# Case Report van een interventie gerealiseerd door een

# klinisch apotheker

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ziekenhuis** |  |  |  |
| **Afdeling** |  |  |  |
| **Apotheker**  |  | **Periode** |  |
| **Arts**  |  | **Datum van de interventie** |  |

1. **S**UBJECTIF

|  |
| --- |
|  |

Voorbeelden :

* de patiënt klaagt dat hij te veel geneesmiddelen neemt ;
* de patiënt zegt dat hij zich misselijk voelt ;
* de patiënt denkt dat hij één van de nieuwe voorgeschreven medicatie niet goed verdraagt.
1. **O**BJECTIF

**In te vullen gegevens**

|  |
| --- |
| Leeftijd en geslacht : Reden van opname :Moment van opname:Betrokken geneesmiddel(len), posologie: Indicatie van het geneesmiddel :Andere ingenomen medicatie (indien relevant):Andere relevante informatie :  |

**Gegevens te vermelden indien relevant voor de interventie**

|  |
| --- |
| Biologische gegevens Klinische onderzoeken Symptomen Diagnostische aanpak gerealiseerd door de arts (bv. synthese van het onderzoek naar de oorzaak die niet medicatie):Andere relevante informatie :  |

Indien het probleem een bijwerking betreft - *zich baseren op de checklist Naranjo (zie bijlage) of een andere informatiebron.*

Indien het probleem een geneesmiddelen-interactie betreft – *zich baseren op de checklist Drug Interaction Probability Scale (zie bijlage) of een andere informatiebron*

1. **A**NALYSE van het farmaceutisch probleem

Selecteer een reden tot interventie uit onderstaande lijst en beschrijf dit.

(Bron : Formulaire d’intervention de pharmacie clinique – O. Dalleur – UCL)

**Reden tot interventie**

|  |
| --- |
|  |

**Beschrijving van de analyse**

|  |
| --- |
|  |

**Referenties-Bronnen van de informatie** (indien van toepassing)

|  |
| --- |
|  |

1. **P**ROPOSITION

Selecteer één van de interventies uit de onderstaande lijst en maak een gedetailleerde beschrijving van de interventie.

(Bron : Formulaire d’intervention de pharmacie clinique – O. Dalleur – UCL)

**De interventie is gericht aan** (verwijder wat niet van toepassing is) :

|  |
| --- |
| * arts,
* geneesheer assistent,
* verpleegkunidge,
* patiënt,
* andere : ….
 |

**Beschrijving van de interventie**

|  |
| --- |
|  |

**Werd de interventie aanvaard en verdere opvolging**

Vermelden of de interventie volledig of gedeeltelijk werd aanvaard, alsook relevante informatie betreffende de verdere opvolging van de interventie (indien van toepassing).:

|  |
| --- |
|  |

