Plan Pharmaceutique Personnalisé Patient DT2

Patient :	Date :	Pharmacien :
Accord du patient : □ Oui □ Non	□ Recueil initial □ Entretien thématique □ Suivi	

Recueil informations et priorité du patient	Poids	Taille	DFG	HbA&c
Ancienneté / complications / autres maladies :	Date dernier bilan bio		HbA1c Cible	
Automédication				
« Qu'est-ce qui vous pose le plus de difficultés avec votre diabète aujourd'hui ? » Difficultés au quotidien □ alimentation □ activité physique □ tabac / alcool □ sommeil □ aide de l'entourage □autre Priorité, attentes et ressources du patient : .				
Observance				
« Racontez-moi comment vous avez pris vos traitements hier. » GIRERD / MPR □ Oublis □ Horaires / repas difficiles □ Arrêt ou doses modifiées □ Renouvellement tardif □ Gestion des médicaments □ Craintes / manque de confiance □ Effets ressentis □ Difficulté avec un dispositif □ Plan de prise □ rappel □ organisation □ Action Educative Ciblée □ orientation (IDEL, ETP)				
Tolérance				
Attribuez-vous des EI à la prise de vos médicaments	Fréquences		Ressenti	
Hypoglycémie ? □ Gestion □ Fréquence □ Anticipation	Hyperglycémie ? □ Suivi			
Thématiques Ciblées en fonction des compétences d'autosoin à acquérir				

Compétences à vérifier avec le patient (**A**cquis, à **R**enforcer, **N**on **A**cquis)	A	R	NA
□ Comprendre la maladie et le rôle des traitements			
□ Bon usage, observance, plan de prise			
□ Tolérance et effets indésirables	*Faire et tracer les IP*		
□ Autosurveillance : HbA1c, surv glycémique et objectifs personnalisés			
□ DM, manipulations Injection, lecteur / capteur, conservation et déchets			
□ Hypoglycémie et signes d'alerte			
□ RHD Alimentation, activité physique, poids, tabac			
□ Gestion de situations exceptionnelles : Voyage, jeûne, maladie intercurrente			
Suivi médical/ prévention des complications : □ rénal □ cardiovasculaire / métabolique □ yeux □ pieds □ dentaire□ diététicien □ hépatique □ vaccinations □ apnée du sommeil □ ETP			

Synthèse du PPP			
Actions envisagées		Réévaluation (date)	
Remis de support			
Transmission au MT	□ Oui □ Non Traçabilité : □ dossier officinal □ DMP		
Orientation Système Santé	(précisez)		
Programmation autre RDV	Vaccination Bilans de Prévention Entretiens conventionnel (si oui lequel) ETP / CPTS Bilan Partagé de Médication		