



Gesellschaftsverein Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker
Association suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux
Associazione svizzera dei farmacisti dell'amministrazione e degli ospedali
Swiss Association of Public Health Administration and Hospital Pharmacists

Loi fédérale sur le dossier électronique du patient (LDEIP) : position de la GSASA

Dr. Priska Vonbach, présidente GSASA
Dr. Johnny Beney PD, vice-président GSASA

Berne, 16 octobre 2014

GSASA

Promotion de la qualité et de la sécurité de la fabrication, de l'approvisionnement et de l'utilisation des médicaments

⇒ Sécurité des traitements médicamenteux des patients y compris aux interfaces ambulatoire / stationnaire

⇒ Analyse de la LDEIP sous l'angle de la sécurité de la médication



Médicament : pas de sécurité sans exhaustivité

Exemple : Kaletra® (médicament anti HIV)

- Peut augmenter l'effet d'autres médicaments
⇒ augmentation des effets indésirables
- D'autres médicaments peuvent diminuer son efficacité ⇒ échec de la thérapie anti HIV

**⇒ toute prescription nécessite
anamnèse précise**

ambulatoire

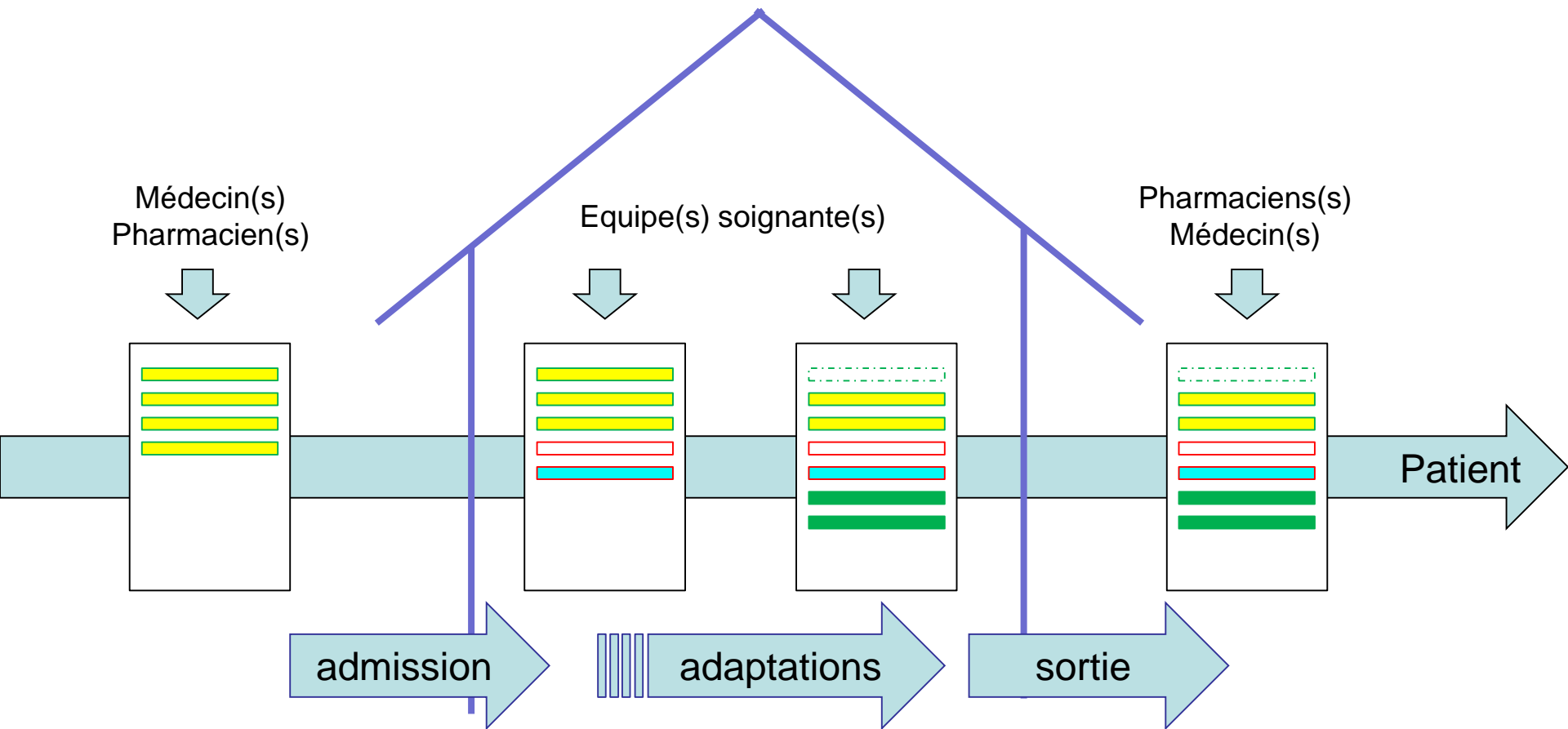
stationnaire

ambulatoire




Médecin(s)
Pharmacien(s)



Equipe(s) soignante(s)

Pharmaciens(s)
Médecin(s)



Situation actuelle

	médicament
	médicament volontairement stoppé
	médicament introduit à l'hôpital

	médicament oublié
	médicament ajouté par erreur

ambulatoire

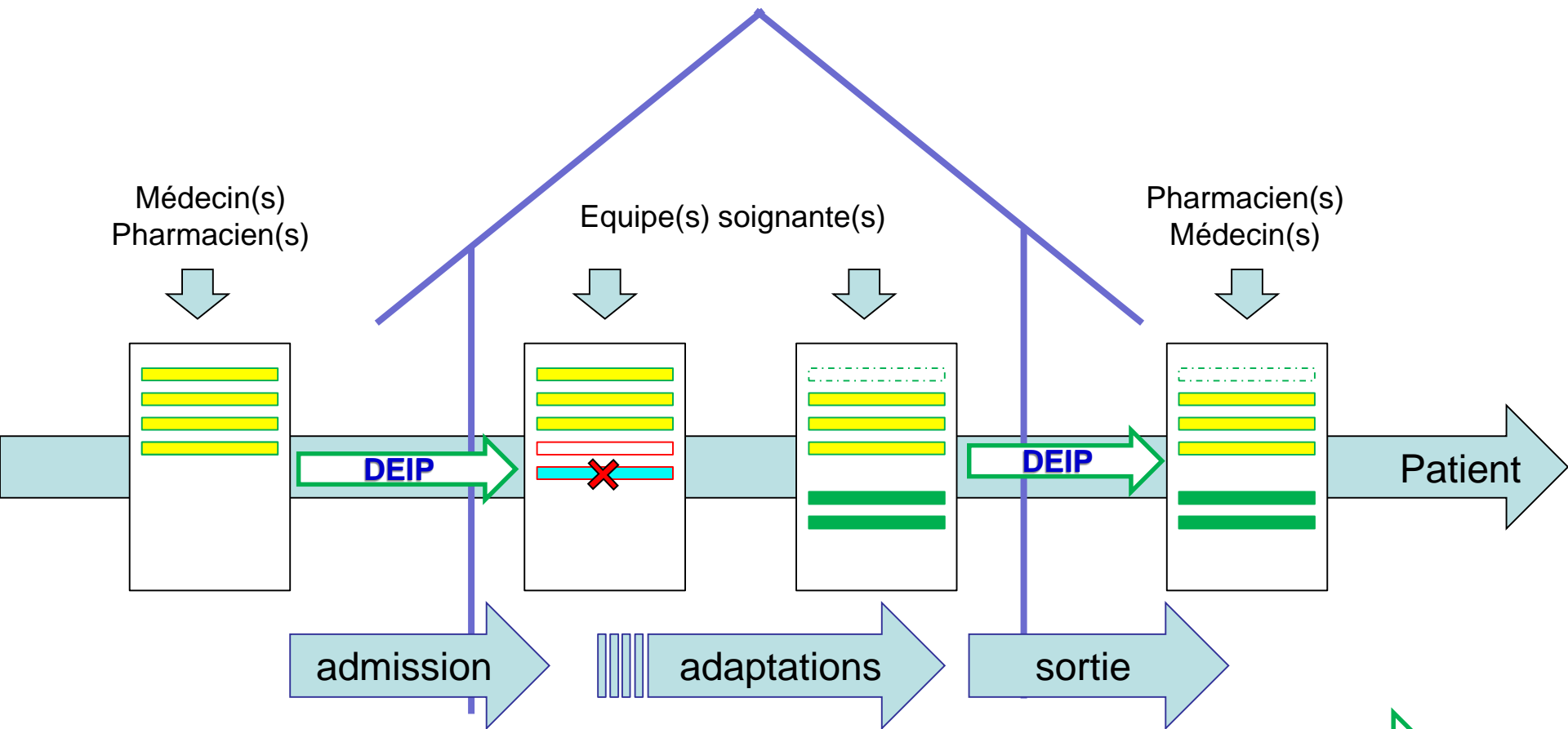
stationnaire

ambulatoire

Médecin(s)
Pharmacien(s)

Equipe(s) soignante(s)

Pharmacien(s)
Médecin(s)



Patient




admission

adaptations

sortie

Continuité des soins

LDEIP ⇒ renforcement de la continuité des soins

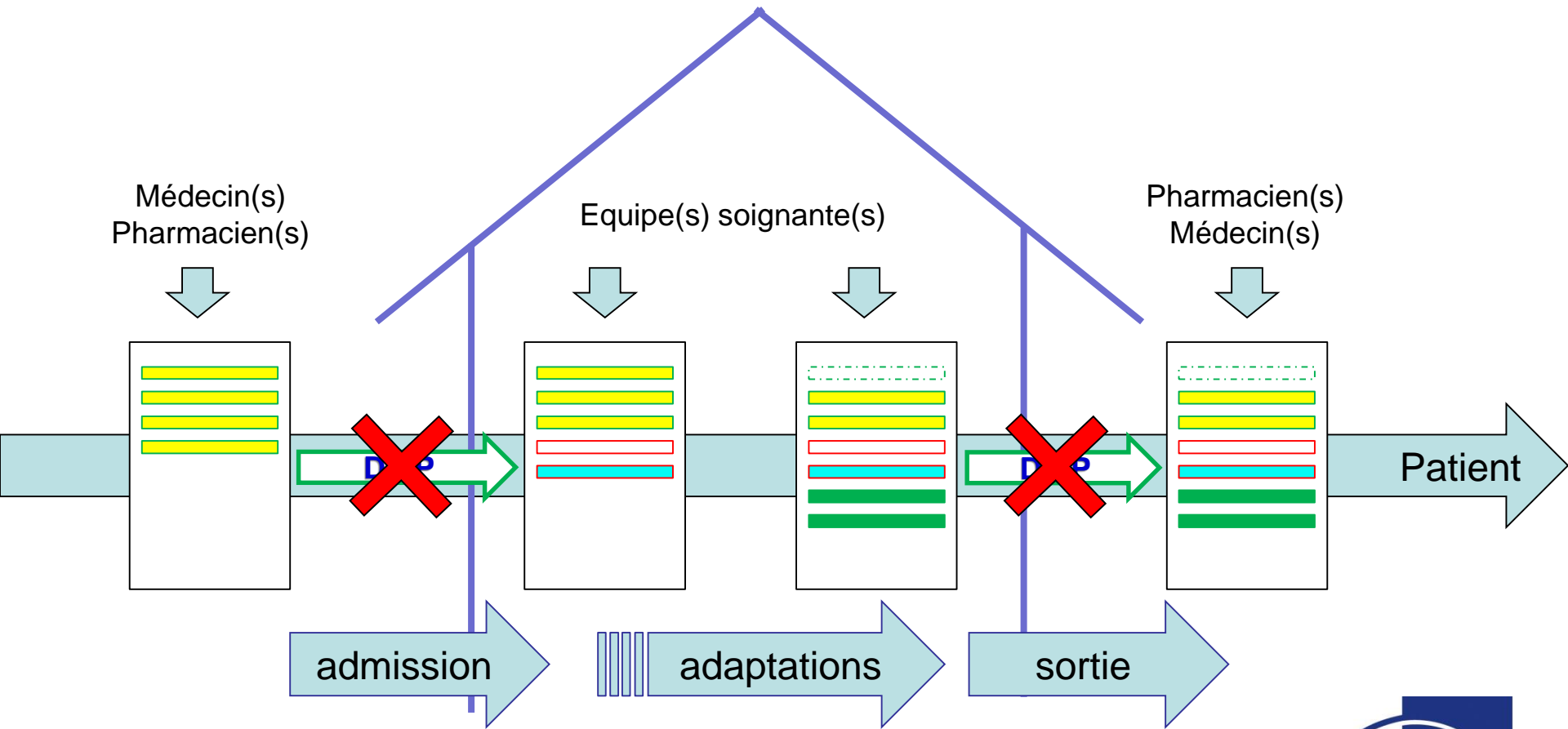
-  médicament
-  médicament volontairement stoppé
-  médicament introduit à l'hôpital

-  médicament oublié
-  médicament ajouté par erreur



Participation facultative :

⇒ limite la plus-value de la LDEIP



Autodétermination du patient, avec...

Recommandation 6

Autorisations par recours aux rôles

Niveau de confidentialité du document	Données administratives	Données utilitaires	Données médicales	Données stigmatisantes	Données secrètes	Niveaux de confidentialité	
						Rôles	
Rôle	Données administratives	Données utilitaires	Données médicales	Données stigmatisantes	Données secrètes		
2.1 Mon professionnel de la santé	Oui	Oui	Oui	Option	Non	Oui	accès possible
2.2 Professionnel de la santé de confiance	Oui	Oui	Oui	Option	Option	Non	Accès impossible
2.3 Professionnel de la santé en général	Oui	Oui	Non	Nein	Non	Option	accès selon consentement individuel ; configuration de base : non
2.4 Professionnel de la santé d'urgence	Oui	Oui	Oui	Option	Non		

recours aux rôles

...un seul niveau de confidentialité
choisi par le patient pour tous ses
médicaments

Recommandation III eHealth Suisse

<http://www.e-health-suisse.ch/umsetzung/00146/00148/index.html?lang=fr>

La GSASA

- salue l'introduction de la LDEIP
- relève l'apport du DEIP dans la **continuité des soins**
- estime que la participation facultative des professionnels limite la plus-value de la LDEIP et **demande** que des **incitations équitables** soient trouvées pour tous les prestataires
- adhère au **principe d'autodétermination** du patient
- demande que l'information sur les traitements médicamenteux soit **précise et exhaustive** afin de garantir la sécurité (art. 9 al. 2-4).



MERCI DE VOTRE ATTENTION