

## Reglement für die Diplomarbeit

## Règlement relatif au travail de diplôme

## Anhang I des Fähigkeitsprogramms FPH in pharmazeutischer Betreuung von Alters- und Pflegeheimen

vom 22. Mai 2002

## Annexe I du programme de formation complémentaire FPH en Assistance pharmaceutique d'établissements médico-sociaux (EMS) et d'autres institutions de soins

du 22 mai 2002

Unterbreitet von / soumis par:  
FPH Offizin  
FPH officine

## INHALTSVERZEICHNIS

### A Form und Struktur des Jahresberichts über die pharmazeutische Betreuung

- 1 Deckblatt
- 2 Inhaltsverzeichnis
- 3 Zusammenfassung der für den vorhergehenden Zeitraum gesetzten Ziele (falls verfügbar)
- 4 Synthese der Entwicklung der Arzneimittelkosten, wenn möglich für mehrere Zeiträume, und Kommentare
- 5 Synthese der Kostenentwicklung für die wichtigsten therapeutischen Kategorien (80 % der Rechnung)
- 6 Detaillierte Analyse für die therapeutischen Kategorien mit stark schwankenden Kosten und/oder Volumen
- 7 Eine kritische Bewertung der erzielten Ergebnisse im Vergleich zu den gesetzten Zielen (siehe Kpt. 3 )
- 8 Vorschläge von klinischen und/oder wirtschaftlichen Zielen für den folgenden Berechnungszeitraum
- 9 Referenzen und Anhänge

### B Form und Struktur der Arzneimittelliste des Heims

## Abkürzungen

FPH	Foederatio Pharmaceutica Helvetiae
WBO	Weiterbildungsordnung des SAV
FBO	Fortbildungsordnung des SAV
KWFB	Kommission für Weiter- und Fortbildung des SAV
FPH Offizin	FPH Offizin; Arbeitsgruppe mit dem Status einer Fachgesellschaft im Bereich der Weiter- und Fortbildung

## TABLE DES MATIÈRES

### A Forme et structure du rapport annuel d'assistance pharmaceutique

- 1 Page de garde
- 2 Table des matières
- 3 Rappel des objectifs fixés pour la période précédente (si disponibles)
- 4 Synthèse de l'évolution des coûts en médicaments, sur plusieurs périodes si possible, et des commentaires
- 5 Synthèse de l'évolution des coûts pour les classes thérapeutiques principales (80% de la facture)
- 6 Analyse détaillée pour les classes thérapeutiques dont les coûts et/ou les volumes varient fortement
- 7 Une évaluation critique des résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés (cf. ch. 3)
- 8 Des propositions d'objectifs cliniques et/ou économiques pour la période de mesure suivante
- 9 Références et annexes

### B Forme et structure de la liste des médicaments de l'institution

## Abréviations

FPH	Foederatio Pharmaceutica Helvetiae
RFP	Réglementation pour la formation postgraduée de la SSPh
RFC	Réglementation pour la formation continue de la SSPh
CFPC	Commission pour la formation postgraduée et continue de la SSPh
FPH officine	FPH officine ; groupe de travail ayant le statut d'une société de discipline pharmaceutique dans les domaines de la formation postgraduée et de la formation continue.

S  
A  
V  
●  
S  
S  
P  
h  
●  
S  
S  
F  
●  
S  
P  
S

## Vorbemerkungen

Die vorliegenden Bestimmungen für die Erlangung eines Fähigkeitsausweises FPH entsprechen der WBO des SAV.

Zur besseren Lesbarkeit des Textes werden nur männliche Personenbezeichnungen verwendet. Die Leserinnen werden um Verständnis gebeten.

Im Zweifelsfall gilt der französische Text.

## Einleitung

Siehe A Allgemeine Bestimmungen, Kap.4 Prüfungen (S.10). Die Annahme der Diplomarbeit ist eine Voraussetzung für die Erlangung des Fähigkeitsausweises FPH für die pharmazeutische Betreuung von Alters- und Pflegeheimen.

Die Diplomarbeit besteht aus zwei separaten Dokumenten:

- Jahresbericht über die pharmazeutische Betreuung des betreffenden Heims
- Arzneimittelliste dieses Heims

**Die Analyse der pharmako-therapeutischen und pharmako-ökonomischen Einstellung eines Heims muss die Einhaltung der Datenschutzrichtlinien (Ärzte, Patienten und alle anderen Beteiligten) garantieren. Die in der Diplomarbeit enthaltenen Daten werden deshalb anonym gemacht, und von den Prüfern wird die absolute Vertraulichkeit garantiert.**

## Remarques préliminaires

Les présentes dispositions pour l'octroi du certificat de formation complémentaire FPH sont conformes à la RFP de la SSPh.

Afin de rendre la lecture du texte plus aisée, seul le masculin a été utilisé pour les désignations de personnes. Nous sollicitons la compréhension de nos lectrices.

En cas de doute, le texte français fait foi.

## Introduction

Cf. A Dispositions générales ch. 4 Examens (p.10). L'acceptation du travail de diplôme est une condition d'obtention du certificat de formation complémentaire FPH en assistance pharmaceutique d'EMS et d'autres institutions de soins.

Le travail de diplôme est constitué de deux documents distincts :

- Rapport annuel d'assistance pharmaceutique de l'institution suivie
- Liste des médicaments de l'institution

**L'analyse des attitudes pharmaco-thérapeutiques et – économiques d'une institution doit garantir les directives de protection des données (médecins, patients et tous les autres intervenants). Les données présentées dans le travail de diplôme seront donc anonymisées et la confidentialité absolue garantie par les examinateurs.**

## **A Form und Struktur des Jahresberichts über die pharmazeutische Betreuung**

Der Jahresbericht über die pharmazeutische Betreuung von Alters- oder Pflegeheimen muss mindestens die folgenden Elemente enthalten:

### **1. Deckblatt**

- Erfasster Zeitraum
- Name und Anschrift des verantwortlichen Apothekers

### **2. Inhaltsverzeichnis**

### **3. Zusammenfassung der für den vorhergehenden Zeitraum gesetzten Ziele (falls verfügbar)**

### **4. Synthese der Entwicklung der Arzneimittelkosten, wenn möglich für mehrere Zeiträume, und Kommentare**

Die Synthese umfasst insbesondere:

- Die gesamten Arzneimittelkosten für das Heim
- Die relevanten Zwischensummen (Bestellung nach verschiedenen Lieferanten, direkte Bestellungen etc.) (fakultativ)
- Den Lagerwert sowie dessen Entwicklung
- Den Wert der abgelaufenen Produkte (fakultativ)
- Die durchschnittliche jährliche Patientenzahl
- Eine Bewertung des Schweregrads der Fälle (fakultativ)
- Die jährlichen Durchschnittskosten pro Patient
- Einen Kommentar zu den Ergebnissen, insbesondere mit Schwerpunkt auf den wichtigen Veränderungen gegenüber dem vorhergehenden Zeitraum.

## **A Forme et structure du rapport annuel d'assistance pharmaceutique**

Le rapport annuel d'assistance pharmaceutique d'EMS ou d'autres institutions de soins doit contenir au minimum les éléments suivants :

### **1. Page de garde**

- Période concernée
- Coordonnées du pharmacien responsable

### **2. Table des matières**

### **3. Rappel des objectifs fixés pour la période précédente (si disponibles)**

### **4. Synthèse de l'évolution des coûts en médicaments, sur plusieurs périodes si possible, et des commentaires**

La synthèse comprend en particulier:

- Le total des coûts des médicaments pour l'institution
- Les sous-totaux significatifs (commande par plusieurs fournisseurs, commandes directes, etc.) (fakultatif)
- La valeur du stock ainsi que son évolution
- La valeur des produits périmés (fakultatif)
- Le nombre de patients annuel moyen
- Une évaluation de l'indice de gravité des cas (fakultatif)
- Le coût annuel moyen par patient
- Un commentaire des résultats, centré en particulier sur les changements importants par rapport à la période précédente.

S  
A  
V  
●  
S  
S  
P  
h  
●  
S  
S  
F  
●  
S  
P  
S

Ergänzend in einem System der Pauschalentlohnung:

- Den Betrag des Jahreshonorars des verantwortlichen Apothekers, soweit es nicht im praktischen Leistungsnachweis erwähnt ist (siehe 4.1.2 S. 10)
- Die von den Versicherern pro Jahr eingeräumte gesamte Arzneimittelpauschale (wenn vorhanden)
- Bilanz zwischen der Gesamtrechnung der Medikamente und dem Gesamtbetrag der Arzneimittelpauschale (wenn möglich)

### **5. Synthese der Kostenentwicklung für die wichtigsten therapeutischen Kategorien (80 % der Rechnung)**

Die Synthese umfasst insbesondere:

- Die Gesamtkosten der Medikamente für die verschiedenen therapeutischen Kategorien
- Die Entwicklung der Kosten der Medikamente für die verschiedenen therapeutischen Gruppen, wenn möglich für mindestens zwei Berechnungszeiträume
- Einen Kommentar zu den Resultaten mit besonderem Schwergewicht auf den wichtigen Veränderungen gegenüber dem vorhergehenden Zeitraum.

### **6. Detaillierte Analyse für die therapeutischen Kategorien mit stark schwankenden Kosten und/oder Volumen**

Der Bericht vergleicht für mindestens zwei Berechnungszeiträume die Entwicklung der folgenden Parameter:

Complément, dans un système de rémunération par forfait :

- Le montant annuel de l'honoraire du pharmacien responsable pour autant qu'il ne ressorte pas de l'attestation pratique (cf. 4.1.2 p.10)
- Le forfait médicaments total annuel alloué par les assureurs (si existant)
- Bilan entre la facture totale des médicaments et le montant total du forfait médicament (si possible)

### **5. Synthèse de l'évolution des coûts pour les classes thérapeutiques principales (80% de la facture)**

La synthèse comprend en particulier:

- Le total des coûts des médicaments pour les différentes classes thérapeutiques
- L'évolution des coûts des médicaments pour les différents groupes thérapeutiques, si possible sur un minimum de deux périodes de mesure
- Un commentaire des résultats, centré en particulier sur les changements importants par rapport à la période précédente.

### **6. Analyse détaillée pour les classes thérapeutiques dont les coûts et/ou les volumes varient fortement**

Le rapport compare, pour au minimum deux périodes de mesure, l'évolution des paramètres suivants :

S  
A  
V  
●  
S  
S  
P  
h  
●  
S  
S  
F  
●  
S  
P  
S

- Detaillierte Liste der wichtigsten verwendeten Spezialitäten
- Einen Indikator für das Verbrauchsvolumen (z.B. die Anzahl galenischer Einheiten pro Patient und pro Jahr oder die Behandlungstage pro Patient und pro Jahr)
- Einen Preisindikator bzw. einen Indikator für die Wahl der Medikamente (z.B. den Preis pro galenischer Einheit oder den Tagespreis der Behandlung )
- Einen Kommentar zu den Ergebnissen mit besonderem Schwergewicht auf den wichtigen Veränderungen gegenüber dem vorhergehenden Zeitraum
- Konkrete Vorschläge für Änderungen der Verschreibung mit dem Ziel, das Kosten/Nutzen-Verhältnis der Therapien und/oder die Lebensqualität der Patienten zu verbessern.

## **7. Eine kritische Bewertung der erzielten Ergebnisse im Vergleich zu den gesetzten Zielen (siehe Kpt. 3 )**

## **8. Vorschläge von klinischen und/oder wirtschaftlichen Zielen für den folgenden Berechnungszeitraum**

## **9. Referenzen und Anhänge**

### **Anmerkung:**

Der Kandidat hat bezüglich seines Präsentationsstils freie Wahl. Graphiken und Tabellen sollten jedoch in den Text integriert und die wichtigsten Vorschläge mit Referenzen versehen sein. Die Form, die Klarheit und die Richtigkeit der Ausführungen gehören zu den von den Fachleuten bei der Prüfung bewerteten Kriterien.

- Le détail des principales spécialités utilisées
- Un indicateur de volume de consommation (p.ex. le nombre d'unités galéniques par patient et par an ou les journées de traitement par patient et par an)
- Un indicateur de prix, respectivement de choix des médicaments (p.ex. le prix par unité galénique ou le prix journalier de traitement)
- Un commentaire des résultats, centré en particulier sur les changements importants par rapport à la période précédente.
- Des propositions concrètes de modification de la prescription ayant pour but d'améliorer le rapport coût / avantages des thérapies et/ou la qualité de vie des patients.

## **7. Une évaluation critique des résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés (cf. ch. 3)**

## **8. Des propositions d'objectifs cliniques et/ou économiques pour la période de mesure suivante**

## **9. Références et annexes**

### **Remarque:**

Le candidat est libre de choisir son style de présentation. Des graphiques et tableaux devraient pourtant être intégrés dans le texte et les propositions principales référencées. La forme, la clarté et la pertinence des propos font partie des critères évalués par les experts de l'examen.

## B. Form und Struktur der Arzneimittelliste des Heims

Die Arzneimittelliste des Heims ist ein Arbeitsinstrument für die Ärzte und das Pflegepersonal des Heims. Sie muss zumindest einen Katalog der in dem Heim vorrangig verwendeten Medikamente darstellen. Sie kann aber noch andere Informationen enthalten, die für den Erfolg der klinischen und/oder wirtschaftlichen Ziele wertvoll sind, die in dem halbjährlichen oder jährlichen Bericht der pharmazeutischen Betreuung definiert werden.

Die Arzneimittelliste muss mindestens die folgenden Elemente enthalten:

- Die alphabetische Liste der in dem Heim verwendeten Spezialitäten
- Eine Klassifizierung der in dem Heim verwendeten Spezialitäten gemäss einem System, das seiner Verwendung durch die Pflege-Teams angepasst ist (z.B. Klassifizierung nach therapeutischem Index gemäss SL und Swissmedic; ATC-Klassifizierung gemäss WHO)

Die Arzneimittelliste kann auch noch zusätzliche praktische Informationen enthalten, wie zum Beispiel:

- Hervorhebung der Spezialitäten erster Wahl
- Hervorhebung der Generika
- Hervorhebung der neu - ohne vorherigen Konsens über ihren Gebrauch - eingeführten Medikamente

### Anmerkung:

Der Kandidat hat bezüglich seines Präsentationsstils freie Wahl. Graphiken und Tabellen sollten jedoch in den Text integriert und die wichtigsten Vorschläge mit Referenzen versehen sein. Die Form, die Klarheit und die Richtigkeit der Ausführungen gehören zu den von den Fachleuten bei der Prüfung bewerteten Kriterien.

## B. Forme et structure de la liste des médicaments de l'institution

La liste des médicaments de l'institution est un instrument de travail pour les médecins et le personnel infirmier de l'institution. Elle doit au minimum constituer un catalogue des médicaments utilisés en priorité dans l'institution. Mais elle peut aussi apporter d'autres informations précieuses pour la réussite des objectifs cliniques et/ou économiques définis dans le rapport semestriel ou annuel d'assistance pharmaceutique.

La liste des médicaments doit contenir au minimum les éléments suivants:

- La liste alphabétique des spécialités utilisées dans l'institution
- Une classification des spécialités utilisées dans l'institution selon un système adapté à son utilisation par les équipes de soins (p.ex. classification par index thérapeutique selon la LS et swissmedic ; classification ATC selon l'OMS)

La liste des médicaments peut apporter aussi des informations pratiques supplémentaires, comme par exemple:

- Mise en évidence des spécialités de premier choix
- Mise en évidence des génériques
- Mise en évidence des médicaments nouvellement introduits, sans consensus préalable sur leur usage

### Remarque:

Le candidat est libre de choisir son style de présentation. La forme, la clarté et le caractère informatif et pratique pour son utilisation par les équipes de soins font partie des critères évalués par les experts de l'examen.