

Ordonnance pour la thérapie antidouleur (Valable pour 1 année)

Institution attribuant :			
Annonce réalisée par : (Nom de la personne)			
À :	N° tél 033 827 82 14 homecare.parenteral@bichsel.ch	Date/ Visa :	

Informations du patient / de la patiente :

Prénom : _____

Nom : _____

Sexe : ☐ féminin ☐ masculin

Adresse : _____

CP/Lieu : _____

N° tél : _____

Date de naissance : _____

Caisse maladie : _____

Obligatoire N° caisse **ET** N° AVS : _____

Soins à domicile et N° tél.: _____

Médecin traitant/e : _____

Le patient/ la patiente rentrera à domicile le _____

Avez-vous rempli la demande de garantie de prise en charge des coûts ? ☐ Oui ☐ Non

Important : les livraisons ont lieu, en règle générale, du lundi au vendredi, par camion ou par la poste, et doivent impérativement être réceptionnées. En effet, la législation interdit formellement le dépôt sur place des médicaments. Aucune livraison n'est effectuée les dimanches et jours fériés. Dans des cas exceptionnels, une livraison par la poste le samedi peut être envisagée.

Bichsel fournit le générique correspondant à l'original, sauf prescription expresse demandant l'original. Cette décision est motivée par les coûts supplémentaires liés à la franchise accrue pour les médicaments originaux, à la charge des patients.

- ☐ **Le patient / la patiente a été informé(e) par le/ la médecin des éventuels coûts supplémentaires liés à la thérapie concernée (produits non pris en charge par l'assurance, produits dépassant le montant maximal de remboursement du LiMa, ou encore les autorisations de prise en charge non encore approuvées par les caisses lors de la sortie).**

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken
Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch

1. Loi sur les stupéfiants

- ☐ Copie de l'ordonnance par mail
- ☐ Ordonnance par poste
- ☐ Ordonnance chez le patient/ la patiente
- ☐ Pas nécessaire, le patient/ la patiente ne reçoit pas de stupéfiants

Remarque

Pour les stupéfiants tels que la morphine, **l'ordonnance originale (rose) est nécessaire**. L'ordonnance originale doit être envoyée par poste à la pharmacie **Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG** ou à la pharmacie qui s'occupe des stupéfiants, ou le patient/ la patiente prend l'originale à domicile.

2. Pompes et accessoires

- ☐ Pompe **mobile** (inclus tubulures et sac à dos)
- ☐ Pompe **non-mobile** (inclus tubulures)
- ☐ Perfusor B. Braun (inclus tubulures et seringue pour Perfusor)
- ☐ Set de gravité simple/ set de gravité avec Dosiflow
- ☐ **2a) 2. Pompe si nécessaire, merci de noter la raison (exp : Hydratation, thérapie antidouleur, pompe d'urgence etc):** _____

3. Médicaments à administrer (y compris les stupéfiants) et solutions de perfusions

Dissoudre le médicament (dosage mg/g) dans x ml de NaCl 0,9 % ou Aqua injectabilia, puis diluer dans x ml de NaCl 0,9 %, glucose 5 % ou solution de perfusion de Ringer. Administrer en perfusion sur x heures.

La thérapie est à poursuivre jusqu'au (date incluse).

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken

Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch

4. Matériel supplémentaire pour la thérapie :

☐ **PICC-Line ou ☐ Power PICC-Line nombre de lumières _____**

- Set pour PICC-Line
- Tegaderm TM CHG 10x12cm
- Silverlon Site
- IV 3000 Opsite 10x12cm
- StatLock ou Griplik

☐ **Port-a-Cath : Aiguille taille (G) _____ Longuer mm _____, changement tous les _____ jours**

- Set pour Port a Cath
- Port a Cath aiguille
- IV3000 Opsite 10x12cm
- Emla Patch

☐ **Midline**

- Statlock i.v.Ultra ou Griplik
- Tegaderm TM CHG 10x12cm
- IV3000 Opsite 10x12cm

☐ **VVP**

- Venflon
- IV3000 Opsite 6x8cm avec fente

☐ **Sous cutané**

- BD Saf T Intima
- Butterfly
- IV3000 Opsite 6x8cm avec fente
- IV3000 Opsite 10x12cm

Fin de la perfusion (déconnection)

NaCl 0.9 % ☐ 10ml ou ☐ 20ml

Solution pour verrouiller : ☐ Héparin avec _____ IE ou ☐ Taurolock avec _____ ml

Changement pansement : Tous les _____ jours

Connecteur sans aiguille/ Valve bidirectionnelle : Changement tous les _____ jours

Matériel de désinfection et articles consommables

- Adaptateur pour prise de sang
- Aiguilles s.c
- Aqua dest. 10ml MiniPlasco
- BD Posiflush SP 10ml seringues prêtes à l'emploi
- BD Posiflush XS 10ml seringues emballées stériles
- Bouchons stériles
- Canules de prélèvement
- Capuchons avec désinfectant
- Compresse alcoolisée
- Compresse stériles
- Coton-tige stérile à grande/petite tête
- Désinfectant (Chlorhexidin/Octenisept/Kodan)
- Désinfectant pour les mains
- E-Safe récipient de sécurité
- Emla
- Ethanol 70%
- Etiquettes pour médicaments rouges
- Filet tubulaire
- Freka Lipoflow tubulure de transfert
- Matériel de pansement (Gazes/Bande/etc.)
- Mini Spike PL canule de retrait
- NaCl 0.9% 10ml MiniPlasco
- NaCl 0.9% 20ml MiniPlasco
- Rallonges
- Robinet 3 voies avec ou sans rallonge
- Serings à insuline
- Seringues 1/3/5/10/20/50ml LuerLock
- Set de pansement
- Sparadrap et sparadrap en soie
- Statif pour perfusion
- Tissu adhésif et pansement transparent
- Transofix set de transfert
- Utility Grip (Fixation)
- Valve anti-reflux
- Valve bidirectionnelle

Lieu/Date :

Timbre/Signature médecin :

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken

Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch