



PROJET PILOTE **OSTÉOPOROSE**

Questionnaire d'évaluation étude «ICAROS»

Chère Madame,
Cher Monsieur,

Nous vous remercions pour votre participation au projet pilote «ICAROS» concernant l'accompagnement des patients en traitement contre l'ostéoporose. Maintenant que cet échange a eu lieu avec votre pharmacien, nous voudrions vous poser quelques questions sur son contenu et les conseils fournis. Nous souhaitons en effet évaluer votre perception de cet entretien.

Vous pouvez répondre à ces questions à votre domicile et retourner le questionnaire par courrier à l'Association Pharmaceutique Belge dans l'enveloppe pré-adressée et préaffranchie que vous a remis votre pharmacien.

Bien entendu, les réponses que vous nous transmettez resteront anonymes et seront traitées en toute confidentialité. Vous ne devez donc indiquer aucun nom ni adresse. Ce questionnaire sera directement communiqué aux chercheurs de la KU Leuven. Votre pharmacien n'aura donc pas connaissance de vos réponses.

Nous vous remercions pour votre précieuse collaboration.

Sincères salutations,

Dr Phn Veerle Foulon & Phn Isabelle De Wulf

Pharmacologie Clinique et Pharmacothérapie
Faculté des Sciences Pharmaceutiques, Katholieke Universiteit Leuven

isabelle.dewulf@apb.be
Tél : 02/285 42 81

Questionnaire d'évaluation étude « ICAROS »

Estimez-vous important que votre pharmacien vous donne des informations sur l'affection/la maladie dont vous souffrez, dans ce cas-ci sur l'**ostéoporose** et la **perte osseuse** ?

- très important
- important
- neutre : ni important ni pas important
- pas important
- pas du tout important

Estimez-vous important que votre pharmacien vous donne des informations sur vos médicaments, dans ce cas-ci sur les **médicaments contre l'ostéoporose** ?

- très important
- important
- neutre : ni important ni pas important
- pas important
- pas du tout important

Quelles **informations** souhaitez-vous recevoir de votre pharmacien au cours d'un tel entretien ?
(Plusieurs réponses possibles)

- l'effet du médicament
- comment prendre correctement le médicament
- combien de temps prendre le médicament
- les effets indésirables potentiels
- que faire si vous oubliez de prendre votre médicament
- quand consulter votre médecin
- autres informations :

Etes-vous **satisfait(e)** des informations reçues au cours de l'entretien au sujet de vos médicaments contre l'ostéoporose ?

- très satisfait(e)
- satisfait(e)
- neutre : ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
- insatisfait(e)
- très insatisfait(e)

Pourriez-vous indiquer **pour quelles raisons** vous êtes satisfait(e) des informations reçues de votre pharmacien ?
(Plusieurs réponses possibles)

- je comprends mieux l'effet de mon médicament
- je sais mieux comment prendre correctement mon médicament
- je comprends mieux pourquoi il est important que je prenne régulièrement mon médicament (une fois par jour/semaine/mois)
- je sais maintenant quels sont les éventuels effets indésirables
- j'ai apprécié de pouvoir parler de mes médicaments avec le pharmacien
- pour une autre raison :

A part lors de l'entretien avec le pharmacien, avez-vous reçu des informations sur la façon de prendre vos médicaments contre l'ostéoporose de la part d'un **autre prestataire de soins** ? (Plusieurs réponses possibles)

- non
- oui, du docteur
- oui, d'un collaborateur de la pharmacie lors d'une précédente visite
- oui, de l'infirmier(ère)
- oui, de quelqu'un d'autre :

Les explications du pharmacien vont-elles vous aider à **continuer à prendre vos médicaments** aussi longtemps que nécessaire (c'est-à-dire aussi longtemps qu'ils seront prescrits par le médecin) ?

- oui
- oui, j'en avais déjà l'intention
- non, j'ai arrêté de les prendre
- je ne sais pas

Avez-vous le sentiment d'avoir **amélioré vos connaissances** sur vos médicaments contre l'ostéoporose au cours de cet entretien ?

- oui
- non

Si non, pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

- j'avais déjà été bien informé par mon médecin
- j'avais déjà été bien informé par mon pharmacien
- j'avais déjà fait moi-même des recherches sur l'ostéoporose et son traitement
- autre :

Comment évaluez-vous cet accompagnement personnalisé par votre pharmacien ?

- très bien
- bien
- sans opinion
- mauvais
- très mauvais

Seriez-vous prêt à aller à la pharmacie **sur rendez-vous** pour un entretien sur vos médicaments avec le pharmacien ?

- oui
- non, je préfère recevoir l'information au moment-même

Si oui, pourquoi ?

- un entretien sur rendez-vous permet une meilleure confidentialité
- je peux mieux me préparer à l'entretien
- cela me donnerait l'occasion de poser plus de questions sur mes médicaments
- cela me donnerait l'occasion de poser plus de questions sur l'ostéoporose
- autre raison :

Pensez-vous que votre **mutuelle ou assurance complémentaire** doit prendre en charge un tel accompagnement ?

- oui
- non

Seriez-vous **prêt à payer** pour un tel accompagnement ?

- oui
- non

Si oui, quel montant vous semblerait raisonnable ?

.....

Comment votre pharmacien pourrait-il mieux vous informer et vous accompagner ? Avez-vous des suggestions ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....