Enquête APIMA
"Prescription informatisée en médecine libérale"
Commentaires libres : coût

je compare les prix
??? NE SAIS PEUT ETRE PAS M'EN SERVIR SI LA FONCTION EXISTE
??????????????????????,
à vrai dire est-ce le vrai travail du docteur ?
aucune comparaison valable, pour la même molécule à la même posologie
avant d'être un économe et un économiste le médecin doit d'abord soigner
avec la prescription en DC et la prescription des médicaments plutôt utiles, ce doit être suffisant pour faire une médecine de rapport qualité/coût acceptable.
base medics personnelle donc Non APPLICABLE
bcp de CMU donc de demande de remboursement
c est une fonction tres interessante source de surprises
ça existe?
ça n'est pas moi qui fixe le prix des médicaments...
Ca n'est toujours pas mon problème même si ...j'y pense!
ce n'est pas la même démarche pour une rhino que pour une pyeloN
Ce n'est pas ma fonction première de médecin traitant...
Ce n'est pas ma fonction première de médecin traitant...
CE N'EST PAS NOTRE PB IL FAUT IMPERATIVEMENT REFUSER DE RENTRER DS CE JEU
Cela ne devrait pas être notre problème. ça suffit ce genre de considérations qui nous éloignent de notre métier. Ce qui est évident c'est que je ne prescris pas du non remboursé cher à des CMU ou à de pauvres gens.
cela n'existe pas dans ce logiciel, ou je ne sais pas le trouver.
certains generiques sont plus chers que le produit princeps (ex: clamoxyl)
c'est au labos et aux politiques à regler ces problèmes economiques.Si les conditionnements correspondait aux prescriptions de consensus (voir pour les AB) et si la délivrance des médicaments correspondait aux quantités prescrites , cela permettrait déja de faire de sacrées economies!
c'est au pharmacien de faire la substitution

C'est bien la sécu qui accorde le remboursement et le prix de commercialisation...
c'est du commerce !
C'est l'ASMR qui guide mes prescriptions donc en général le cout est moins important
C'est le niveau de preuves qui me guide
C'est le travail du pharmacien, pas le mien... Je suis déja suffisemment débordé sans m'occuper de cela.
c'est un travail personnel de mémorisation et recherche auquel je m'astreins...çà entretient la mémoire ;-)
cette fonction n'est pas disponible sur hellodoc (ou je ne la connais pas encore !)
cette fonction optimisation n'existe pas
cette fonction serait utile a l'heure des deremboursements
cf plus haut
cf plus haut concernant mon av sur les prix des medicaments
comme je le dis souvent ce n'est pas mon boulot de fixer les prix à qualité egale et c'est un boulot enorme que de verifier les prix je prescrit utiles aux autre de voir les prix(basse politique)
CONNAIS PAS
connais pas cette fonction d'optimisation
cout = DCI
D'AILLEURS HELAS LORSQUE LE PRINCEPS EST AU MEME PRIX (OU MOINS CHER) QUE LE GENERIQUE ET QUE L'OPTIMISATION LAISSE LE PRINCEPS, IL EST IMPERATIF DE PRECISER NON SUBSTITUABLE A CAUSE DE LA DIFFERENCE DES MARGES DU PHARMACIEN
Dans la mesure ou le logiciel convertit automatiquement les prescriptions en DCI, l'optimisation est acquise
dans une bonne pratique de medecine generale et donc 'd'abord global' (relire Dr Knock et pratiquer à l'opposé!)sur une population de ce coté du monde en 2008 le medicament a peu de place en fait; l'efficacité de l'acte dans la reassurance lui est souvent incomparable (relire Balint!);le souci de diminuer le coût de la prescription medicamenteuse est l'arbre qui cache la foret de l'acte souvent inadapté (à la souffrance réelle)en medecine de premier recours!
de l'intérêt de prescrire le plus possible en DCI…
de toute façon on ne maitrise pas le medicament delivré par le pharmacien. Cette manipulation est donc totalement inutile puisque le, pharmacien delivre le produit DCI qu'il veut.
de toute façon, c'est le pharmacien qui délivre le générique qu'il commercialise et par ce fait ne repecte pas toujours l'ordonnance
demande de médicaments remboursés de la part des patients plutôt modestes

Enquête APIMA
"Prescription informatisée en médecine libérale"

Depuis l'arret de medecin référent je refuse la collaboration avec les caisses
en DCI, le pharmacien doit être au moins cher..
en fait à la place de l'optimisation je prescrit lesz médicament en DCI pendant que le générique sera 'a priori' moins cher
en fait c'est surtout le prix moins cher à propriétés égales qui m'intéresse plus que le taux de remboursement
EN FAIT JE NE SAIS PAS SI LA FONCTION OPTIMISATION DE L'ORDONNANCE EXISTE DANS MON INSTALLATION??
en homéo les prix sont égaux partout
en prescrivant le plus souvent en DCI je laisse le choix au pharmacien de délivrer ou non un générique et le moins cher possible
en prescrivant un générique quand il y en a
Est-ce une bonne chose que le médicament soit remboursé ?
Etat, CQ, Agences gouvernementales, industrie du médicaments, fixent les prix, il n'y a pas de place pour moi ; de plus le pharmacien est interéssé à choisir ses génériques et à les vendre, il est liés aux grossites et peut substituer même quand je precrit en générique. Les génériques ne sont pas toujours les médicaments les moins chers. En conclusion : j'ai le sentiment que ma participation à la maitrise des couts des médicaments est très modeste et repos plus sur la globalité de mes décisions que sur le choix de tel ou tel produit moins cher seulement aujourd'hui, je n'ai pas la fibre ménégère économe. Le plus économe est quant même de prescrire qu'à bon escient avec des objectifs précis.
fonction d' optimisation de l' ordonnance inconnue de moi !!! existe t 'elle seulement sur le logiciel ???
fonction d'optimisation non fonctionnelle à présent (logiciel orphelin)
fonction inconnue
fonction non disponible
fonction non prévue (ou en tout cas elle m'est inconnue)
fonction optimisation non disponible
Fonction peu utile maintenant que le logiciel priorise les DCI
fonction qui n'existe pas
Id
idem preced
il a aussi falut plus d'un ans pour que cette fonction soit proposé sur les premier logiciel en 1997

il faudrait que la consultation dure 1 h
Il faut arreter avec le cout des medicaments et les génériques, ce e sont pas les médecins qui fixent le prix des medicaments mias bien le gouvernement
il me semble que ce n'est pas le rôle du médecin, mes habitudes de prescriptions tiennent quand même compte du coût (à efficacité égale)
Il me semble que notre logiciel ne le maitrise pas. Nous avons eu des logiciels type Claude Bernard ou Vidal Expert qui nous paraissent d'un mauvais rapport qualité prix.
il n y a pas d equi valence stricte de composition en particulier au niveau excipients
Il n'y a pas cette fonction sur la base vidal gratuite
il y en n'a pas
impossibel avec le logiciel mais je connais assez bien le cout etant ancien propharmacien
impossible à priori avec vidal et medistory
j'ai des habitudes que je sais en générales peu 'couteuses' et ne suis pas gros prescripteur
j'ai participé à une FMC de 2 jours sur l'optimisation....où j'ai peu appris .....
j'ai pratiqué cette démarche d'optimisation mais j'ai abandonné pour les raisons explicitées plus haut
j'ai toujours choisi le traitement le moins coûteux à efficacité similaire (mais je ne reçois pas les visiteurs médicaux ....).
J'aimerais bien faire tout ce que vous évoquez, mais l'obsolescence de CrossWay ne me le permet pas je crois...
je n ai pas l ' option !
je connais le coût des médicaments que je prescrits
Je considère qu'il vaut mieux passer du temps a optimiser nos prescriptions en terme de nécessité,intéractions,effets indésirables... C'est la notre vrai rôle.Restons des scientifiques!
je l'ai fait un peu au début, et puis c'est une perte de temps
je laisse cela aux ânes !!!
Je l'avais et l'utilisais sur Ordogest, mais ne sais pas si elle existe sur Hello Doc.
je le faisait avant , mais maintenant que les pharmaciens diposent de plus d'autonomie ce genre d'exercice est de peu d'interet
je le souhaiterai egalement
je marque GENERIQUE en haut de toutes mes ordonnances car il m'est impossible de gérer les tarifs (variables) pratiqués par les pharmaciens

je me considère médecin et pas gestionnaire
Je n'ai pas cette fonction avec mon logiciel.
je n'ai pas cette fonction ds mon logiciel
Je n'ai pas cette fonction.
Je n'ai pas de fonction d'optimisation en fonction du cout.
je n'ai pas d'optimisation d'ordonnance
je ne connais pas ce service, en dci peut-etre ?
je ne connais pas cette dernière fonction.je la trouve très interessante
je ne connais pas cette fonction
je ne connas pas cette fonction d'optimisation de l'ordonnance
je ne dispose pas de ce genre de fonction (à ma connaissance...)
je ne dispose pas de cette fonction sur mon logiciel
Je ne dispose pas de la fonction optimisation
je ne l'ai pas mais si je l'avais je m'en servirais.
Je ne pense pas avoir cette fonction
je ne pense pas que cette fonction existe
je ne pescris que très rarement des médicaments non remboursés
Je ne prescrit qu'en DCI ou en Génériques quand ils existent, avec ma base personnelle, régulièrement mise à jour par mes soins
Je ne sais même pas si la fonction optimisation existe, mais en plus je me fous du prix car je prescris en fonction de l'efficacité et du résultat attendu et non pas du prix
je ne sais pas comment ça marche
JE NE SAIS PAS COMMENT FAIRE
je ne sais pas encore utiliser la fonction d'optimisation de l'ordonnance
je ne sais pas faire l'optimisation

je ne sais pas m'en servir, ou peut être ne marche-t-il pas?
je ne sais pas si cela existe
je ne sais pas si cette existe sur mon logiciel
Je ne sais pas si e logiciel permet de proposer un traitement équivalent pour un coût moindre. Mais ce serait intéressant
je ne sais pas si elle existe
je ne sais pas si j'ai la fonction mais je fais attention aux durées d etraitement,
je ne sais pas si le logiciel est équipé, idem pour la quetion précédente
je ne sais pas si mon logiciel le permet ..!
je ne sais pas si mon logiciel présente cette possibilité
je ne sais pas utiliser cette 2ème fonction mais je la trouve intéressante (je vais la rechercher sur mon logiciel)
je ne savais pas
je ne savais pas que ça existait...mais je vais me renseigner!!
je ne suis pas prescripteur
je ne suis pas responsable du budjet de la secu, mais si on me le confie, concernant mes malades, je peux organiser des économies à condition d'en profiter (et non pas les fonctionnaires !!)
je n'en ai pas
je n'utilise qu'un traitement de texte et un tableur...
je n'y pense pas et prefere choisir la forme galenique (ex orodispersible / effervescent pour solupred)
je pense qu'Hello doc ne mepermet pas cette optimisation de l'ordonnance
je prescris au max en dci
je prescris des produits peu onéreux, non génériques, qui ont fait leur preuve et que je pense connaitre.
Je prescris en DCI
je prescris en DCI en général
je prescris en DCI la majeure partie du temps

Je prescris en DCI. Le pharmacien gère le prix.
JE PRESCRIS EN DCI. LE RESTE REGARDE LE PHARMACIEN
je prescris et délivre (je suis propharmacien) 92% de génériques selon la CPAM
je prescris le plus souvnet possible en DCI, c'est au pharmacien de faire ce travail
je prescris souvent en dci donc le prix m'est inconnu
Je prescrit en DCI c'est le phatrmacien qui s'arrange avec le patient
Je prescrit le minimum que je juge utile pour le patient
je prescrits le médicament qui me parait le mieux adapté
Je soigne mes patients de la manière qui me paraçit la plus adaptée sur le plan médical et ce n'est pas toujours simple. Le prix des médicaments n'est pas une décision médicale, que les instances prennent la responsabilité de leurs décisions tarifaires.
je souhaiterai que cela soit systépmatique pour la totalité de la prescription
je suis la pour soigner des gens et pas faire des économies
je suis marié
jene suis pas sure que l'optimisation du cout exite sur mon logiciel, de toutes façons je prescris en dci
j'essaie de prescrire en dci le reste n'est pas mon affaire
j'essaie d'utiliser les orientations de Prescrire pour cela
J'essaye! de choisir des méd. rembousée, d'ailleurs, beaucoups de méd. plus remb. sont éfficace et utile(comme le prouve leur préscription pendant des années, hors nos confrères plus agés sont été ' des mauvais préscripteurs '
J'utiliserais volontier cette fonction d'optimisation, mais je ne sais pas l'utiliser.
la derniere fonction n'existe pas
la mise a jour des prix laisse a désirer
La prescription en DCI permet théoriquement d'accroître l'usage de générique (ce qui semble être le cas si j'en croît mes RIAP (fiabilité?)
La prescription en générique est quasi systématique
La prescription informatique est déjà assez longue et lourde comme cela, alors je tiens à ne pas en rajouter pour mes neurones et mon temps
La prescription initiale en DCI permet de s'affranchir de ces contraintes

la sécu fait suffisamment d'économie sur le tarif de nos consultations pour que je perde du temps à optimiser mes ordonnances
La tarification des traitements est un problème avant tout économique pus que médical
le coût de l'ordonnance n'est pas un facteur de choix !!!!!!!!
le cout d'une ordonance n'est plus de mon ressort depuis la multiplication des generiques au prix tous different
le cout m'importe jamais, mais est ce uitile de prescrire un outil medicament , qu'en attends-je? pour le patient cf revue prescrire qui m'a impregné ... hum modestement je ne prescris QUE ce que je connais bien
Le coût s'affiche automatiquement
le logiciel ne permet pas l'optimisation à moins que je ne sache pas m'en servir!
Le logiciel ne permet pas d' optimiser automatiquement l' ordonnance
Le logiciel n'est pas prévu pour optimiser les ordonnances en fonction de leur coût
le logiciel renseigne quelquefois un pdt moins cher mais en realité corerspondant à un conditionnement moindre
le logitiel ne comporte pas cette fonction à ma connaissance
le logitiel ne comporte pas cette fonction à ma connaissance
le pharmacien fait son choix !
le pharmacien le fait
le pharmaciens s'en chargent
le prix des tts est fixé par l'état via la sécu donc à eux de voir et au pharmacien de faire des substitutions si c'est possible et moins cher.ce n'est pas mon pb.
Le prix du médicament n'est PAS mon problème. C'est celui de l'assurance-maladie, qui n'arrive pas à le gérer et veut faire porter le chapeau aux médecins !
Le prix importe peu si le médicament est le meilleur de sa catégorie(simva, prava, ramipril...). je ne crois que medistory propose d'optimisation d'ordonnance.
Le prix oui, le taux de remboursement non, ce serait mieux sur 23 questions séparées car ce n'est pas du tout pareil
le vidal cd ne le permet pas
les économies potentielles sont dans le choix de la classe thérapeutique et pas ailleurs ....
les médicaments représentent 16.5% des dépenses de sécu ....mêmes si les petits ruisseaux font les grandes rivières...d'un ruisselet, on n'obtiendra pas l'Amazone...
les mots comme optimisation , efficience , rentabilité sont d'usage difficiles à comprendre pour quelqu'un qui a les mains dans le !!.. et qui soignent des vieillards inactifs , impotents ... pardon : seniors , retraités et handicapés ..

les prix fluctuent d'une année à l'autre + absence de mise à jour automatique = impasse
les prix variant on ne sait jamis trop lequel est le moins cher (voyer les ipp ou les anti hist
logiciel non adapté
L'optimisation à disparu lors d'une mise à jour il y a 3 ou 4 ans
l'optimisation abouti souvent à des prescriptions non remboursable
L'optimisation informatique du cout n' existe pas et est tout à fait inutile si le remboursement à la même base; pourquoi faire compliqué quant on pourrait faire simple.
mais cette fonction n'est opas claire : certains noms commerciaux qui ont des génériques sont affichés comme non 'génériqués'
Mais il n'est pas très difficile de connaître la hiérarchie des coût des spécialités que j'utilise
mais j'apprécie de connaitre le prix des médicaments sur mon logiciel pour pouvoir montrer à certain patient leur coût médicamenteux (surtout ceux qui tiquent pour un euro qui n'est plus remboursé)
mais je ne sais pas si c'est fonctions existent
Mais je pourrais!
Malheureusement le logiciel le permet medoc par medoc et pas pour l'ensemble : trop long
même remarque
Moins depuis la généralisation des génériques et la prescription en Dci
mon logiciel ne le permet ainsi que vous le décrivez
mon logiciel ne me permet pas d'avoir le cout de mon ordonnance; si vous pouvez me l'obtenir sur d b med je suis preneur
Mon métier est de soigner, d'autres professionnels ont la responsabilité de la fixation du prix des médicaments
mon programme personnel ne le permet pas, Je préfère utiliser mon expérience médicale, le VIDAL/CD, mes formations médicales et mes rencontres avec mes médecins/ CPAM et/ou les laboratoires reçus.(Je préfère utiliser, en fait, ma mémoire et non un programme).
ne conait pas cettte fonction sur le logiciel
ne sais pas faire
NE SAIS PAS FAIRE
NE SAIS PAS L'UTILISER
ne sais pas si cela est possible

ne sait pas si elle existe sur le logiciel
ne siégeant pas à la commission de fixation des tarifs et considérant que si 135 € peuvent être accordés à un vaccin comme le GARDASIL en période de crise (je pense que 50 € auraient été suffisants)je n'ai pas à me soucier du prix d'autant que les pharmaciens ne donnent pas tjrs les génériques les moins chers mais ceux sur lesquels leur marge est la plus juteuse.!!!
NEANT
n'es pas possible d'optimiser l'ordonnace avec mon logiciel
N'EXISTE HELAS PAS SUR MON LOGICIEL
n'existe pas ...à ma connaissance
n'existe pas dans mon logiciel
n'existe pas existe sur axi sante que j'ai dejà fréquenté
n'existe pas me semble t il sur le logiciel
n'existe pas sur mon logiciel
no comment
NON
Non accessible
non connu sur le logiciel?
Non disponible
Non disponible pour mon logiciel
non disponible sur Médistory
non informatisé pour cet item
non je n'utiluise pas mais y suis des plus sensibles
nous ne prescrivons pas de médicamen
on est pas des machines
Optimisation de l'ordonnance > non disponible dans Medistory3
optimisation de l'ordonnance n'existe pas sur mon logiciel

optimisation de l'ordonnance: c'est quoi?
optimisation d'ordonnance : je ne connais pas !
optimisation par prescription de generique ou par autre choix si cout semble important
Optimisation utopique depuis que les pharmaciens ont les mains libres
'optimiser' serait à définir s'il s'agit d'économie pure ou d'efficacité: un cachet effervescent générique imbuvable sera moins cher, mais non utilisé donc inefficace: où est l'optimisation?
Ordogest optimisé le coût de l'ordonnance ce n'est pas le cas de Crossway
pansements sur une jambe de bois.
Parce que pour le paracétamol est indiqué par exemple l'Expandox, qu'aucun pharmacien a en stock, et donne le paracétamol qui lui plait....
pas besoin d'informatique pour ça
pas ca , madame , sur mon vieux logiciel ;-))
pas cette possibilité
pas compris la 2ème question
pas d'aide logiciel de ce typee
pas dans le logiciel, à ma connaissance
pas dans notre base de donnée, c'est un travail réflexif au long cours
pas de cette fonctionnalité sue le logiciel, recherche faire sur le vidal papier qd c possible
pas de fonction d'optimisation de l'ordonnance
pas de fonction d'optimisation de l'ordonnance car pas de banque médicamenteuse
Pas de fonction optimisation
pas de fonction optimisation avec mon logiciel, ce qu iexistait sur le précédent (Médigest)
PAS DE POSSIBILITÉ DE CONNAITRE DIRECTEMENT LE COUT D'UNE ORDONNANCE AVEC MEDISTORY, ON PEUT EN REVANCHE CHANGER UN PRINCEPS PAR UN GÉNÉRIQUE S'IL EXISTE
PAS DE POSSIBILTE LOGICIELLE DE COMPARER INSTANTANEMENT OU SYSTEMATIQUEMENT LES PRIX
PAs de prise en charge du coût

pas de telles fonctionnalités commodes avec MS3 + BCB
pas disponible sur logiciel à ma connaissance
pas d'optimisation
Pas d'optimisation de coût dans mon logiciel ?
pas d'optimisation des ordonnances car les pharmaciens substituent à tour de bras
pas ds le logiciel
pas encore , c'est dans les projets
pas le temps
pas possible avec mon logiciel, je le faisais avant de régresser avec l'outil
pas précisé
PAS QUE CA A FAIRE CA DEVRAIT ETRE L ORDI A LE FAIRE EN ALERTE ?
pas vraiment mon problème
PASSAGE A L EURO QUI ne me permet plus de suivre correctement le prix des ordos ce que je regrete(mélange entre frnacs et euros!!)
peu concerné en dermatologie
PHARMACIE GEREE PAR PHARMACIEN DANS ETABLISSEMENT ADHERENT AU CLUB H
Plus encore que le prix, c'est l'utilisation de classes peu chères au lieu de classes chères n'ayant pas de résultats meilleurs qui me guide. Exemple thiazidique plutot que sartan dans l'HTA
Plus grand intérêt depuis que les pharmaciens ont le droit de substitution.
Plus possible facilement avec la version Vidal CD
pour 2 ce n'set pas mo affaire à partir du moment où je prescris en DCI!
Pour certains médicaments je regarde les couts et choisis moins cher si cela ne doit pas contrecarrer une startégie thérapeutique, mais constate également que certains génériques sont au meme prix, voir parfois plus chers que les prduits princeps.
pour la seconde question ; je ne savais pas que çà existait...
Pour moi, le prix est un critère, pas le taux de remboursement.
Pour optimiser l'ordonnance il faut faire des clicks supplémentaires : perte de temps et trop embêtant avec le temps.

Enquête APIMA
"Prescription informatisée en médecine libérale"

Prescription en DCI : La gestion de la délivrance est a effectuer par le Pharùacien qui en supporte les con
prescription en DCI don coptimisation sur la durée des ttt
prescription en dci le plus souvent
PRESCRIPTION SYSTEMATIQUE EN DCI APRES C'EST LE PROBLEME DU PHARMACIEN
prescription uniquement en DCI depuis 12 ans, de sorte que le cout n'est pas mon affaire
Prescrire en DCI me libère de ce genre de considération: je prescris une molécule et le pharmacien fait son job.
prix je m'en moque, taux je surveille toujours
PRIX UNIQUEMENT TAUX DE REMBOURSEMENT INDIFFERENT
Prix, biensûr car je tiens à conserver notre système de santé. Remboursement, j'indique systématiquement à mes patients lorsque je prescris un médicament qui n'est pas remboursé, mais mes prescriptions ne sont pas orientées par le fait qu'un médicament soit remboursé ou non.
Problème de temps. les rares fois ou j'ai essayé d'optimiser avec VIDAL, j'ai eu l'impression que rien ne se passait...
probleme des excipients, galéniques bien souvent non strictement identiques
procédure trop longue et pas toujours efficiente
quand le logiciel affiche le prix des molécules, cela m'influence fortement. Sinon,je ne recherche pas l'information.
que de temps perdu pendant lequel,on ne s'intéresse plus au patient!
questions un peu stupides quand on prescrit en DC
qu'on s'adresse au pharmacien.merci
SI LE LOGICIEL DOIT AVOIR POUR BUT DE REDUIRE LES COUTS, ALORS QUE LA SECU NOUS FOURNISSE UN LOGICIEL
s'il s'agit de génériques avec dci, voir raisons déjà évoquées (je ne me souviens plus ensuite du nom du produit choisi)
simple remplacement par générique (la BCB appartient à l'industrie pharma qui verrouille...)
substitution par le pharmacien donc travail d'optimisation inutile
suis médecin pas responsable des prix de mise sur le marché
sur ce sujet je ne suis pas un bon eleve pour la secu je prescris au mieux pour mes patients et comme bcp de medocs pour les enfants ne sont pas remboursés .....!!!!!
systematiquement

systematiquement
tache facilitée par la prescription systématique en DCI
tout dans la tete
Trop de paramètres échappent à mon controle et entraine un désintérêt pour le cout final, quand je peux je prescrit en DCI, et après ... Quelques uns de ces paramètres : la décision d'un prix de traitement accordé par les commissions ministérielles: par exemple Cardensiel versus Bisoprolol me laissent perplexe. Les impératif du pharmaciens vis à vis des Caisses, des marchés avec les laboratoires pour les génériques ...
trop de temps pour le 2
une aide importante mais le prix est loin d'être le plus important
vive le boulot de la secu , faite par le petit medecin generaliste, et encore un ...
voir conclusion: c'est la commission de mise sur le marche qui fixe les prix. D'autre aprt, le pharmacien peut substituer ce qu'il veut, chacun son travail. Moi je prescris pour soigner avec ce qui me parait nécessaire, le pharmacien vend pour ganger des sous au plus juste prix, c'est son commerce.
vu les controles secu je vais m'y mettre
Vu que je rédige à la main mes ordonnances, je n'utilise que peu ces fonctions, sauf que les revues auxquelles je suis abonnée m'aident à prescrire plus opportunément, me semble-t-il.
...d'où l'intérêt de prescrire en DCI: LE COMMERCE N'EST PAS NOTRE TRAVAIL !!!!
???
certains médicaments sont choisis pour leur efficacité thérapeutique en fonction de leur rapidité d'action .Je fais attention sinon au coût du médicament en général
ces logiciels sont en retard sur la 'vie réelle': n'est ce pas ???
c'est une fonction que mes compétences ne permettent pas de mettre en oeuvre...
c'est une fonctionnalité qui existe dans notre Logiciel que je n'utilise plus : créé trop de problèmes de confusion auprès de mes patients pour la plupart âgés ou très âgés et facilement perturbés par des changements de présentation ou de nom de leurs médicament d'où risque de confusion et d'erreur
DCI
fonction inexistante
impossible à ma connaissance par Crossway et BCB light
INUTILE
j'ai fait médecine et pas sécu sociale !
jamais

je laisse le soins au pharmacien -qui y trouve son intérêt- de convertir les princeps en génériques et ne m'y oppose pas(je n'utilise qu'exceptionnellement l'annotation 'non substituable')
je me fiche du prix du médicament cela ne m'intéresse pas j'estime que ça n'est pas de mon ressort!
je n'ai pas de fonction d'optimisation à ma connaissance sur ce logiciel
je ne dispose pas d une telle fonction
je ne dispose pas de ces éléments
Je ne pense pas avoir cette dernière fonction
Je ne sais pas l'activer sur Médintux
je ne suis pas comptable
JE SOIGNE LE PATIENT ET PAS LA CPAM CERTES J'UTILISE LES GENERIQUES MAIS LE COUT DE LA PRESCRIPTION NE DOIT PAS DEVENIR UN FREIN
je souhaiterai une telle fonction
je suppose que la formule DCI est suffisante
j'ignore si cette dernière fonction existe dans mon logiciel
la coparaison des prix n'est pas facile et le pharmacien fait ce qu'il veut
Le logiciel ne permet pas de façon automatique de choisir la prescription la moins chère.
Le logiciel ne propose pas cette fonction. Il affiche le pris du médicament remboursé. On ne peut pas lui demander de baisser automatiquement le coût de l'ordonnance.
ma banque de données médicamenteuse ne le permet plus actuellement
mais les labos , notamment de génériques alignent leurs prix...
Mon logiciel ignore totalement cette fonction
mon logiciel ne le permet pas, je prescris en DCI si possible
Ne sais pas si cette fonction existe sur notre logiciel
n'existe pas pour le dernier item
non aux génériques
non implémenté dans logiciel

Enquête APIMA
"Prescription informatisée en médecine libérale"

Outre mon logiciel, je lis Prescrire et que Prescrire, ce qui me dispense de penser en termes de coût, la démarche intellectuelle étant faite en amont des consultations.
Pas à moi de le faire mais au pharmacien !!
pas connecté
pas d'optimisation au niveau hospitalier car liste de médicaments imposée
pour la deuxieme reponse je ne sais pas le faire
pour l'optimisation: voir remarque sur DCI
prescription DCI
PRTESCRIPTION EN DCI LE (SUR)COUT INCOMBE AU PHARMACIEN
puisque je prescris systématiquement en DCI je ne suis pas confronté aux prix =j'utilise la molécule nécessaire au patient
ras
Sachant que je rédige mes ordonnances à la main.
sans intérêt le pharmacien le fait à ma place à son profit!
sans objet
sp