LETTRE G – MODÈLE DE TYPE B À « 2I »

Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docteur (ou Docteure) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Votre patient a reçu un appel d’un responsable du programme d’évaluation continue de notre Service de liaison pour fractures (FLS). À moins de circonstances atténuantes exceptionnelles, il est recommandé de prescrire à tous les patients à HAUT RISQUE de fractures répétées un traitement de première ligne contre l’ostéoporose, comme le recommande Ostéoporose Canada dans ses lignes directrices. Le but de notre appel consistait à déterminer si votre patient observe le traitement contre l’ostéoporose qui lui a été prescrit \_\_\_\_ mois après la fracture qu’il a subie.

Nos constatations :

* Votre patient a déclaré qu’il ou elle ne prenait actuellement aucun des médicaments de première ligne contre l’ostéoporose qui sont recommandés dans les Lignes directrices d’Ostéoporose Canada (voir à l’endos). Un traitement doit être entamé rapidement. Nous avons recommandé que votre patient prenne un rendez-vous avec vous pour en discuter davantage.
* Votre patient ne tolère pas le traitement que vous lui avez prescrit. Veuillez consulter le verso de cette lettre pour découvrir d’autres options efficaces. Nous avons recommandé à votre patient de prendre rendez-vous avec vous pour en discuter davantage.
* Votre patient ne prend pas le médicament qui lui a été prescrit selon les indications qui lui ont été données. Nous lui avons rappelé qu’il est très important de prendre son médicament tel qu’il est indiqué et nous vous conseillons fortement de lui faire le même rappel afin d’augmenter ses chances de réussite.
* Le formulaire du régime d’assurance-médicaments de la province est joint à cette lettre afin que vous puissiez le remplir et le signer.

Nous communiquerons avec votre patient dans quelques semaines dans le cadre de notre programme continu d’assurance de la qualité. Nous vous remercions d’améliorer les soins ostéoporotiques de ce patient.

Veuillez agréer, Docteur (ou Docteure) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’expression de nos sentiments distingués.

*Garde Dugay, IC Dr (Dre) Guy, MD FRCPC/FRCSC*

*Coordonnatrice du FLS* *Directeur(rice) médical(e) du FLS, chirurgien(ne) orthopédique ou leader d’opinion local(e)*