

## Charte Pratique clinique :

1. Prescrire aussi peu que possible et aussi court que nécessaire : ajuster les prescriptions à chaque consultation avec réévaluation de leur indication (déprescription autant que possible, p.ex fin de vie, soins palliatifs)
2. Contrôler et ajuster le traitement après chaque hospitalisation
3. Inciter les patients à ramener les médicaments non utilisés ou périmés à la pharmacie
4. Prendre en compte l'impact environnemental des médicaments lors d'une prescription (AINS, IPP, antibiotiques,...)
5. Penser aux alternatives thérapeutiques (Phytothérapie, Médecine traditionnelle chinoise, etc., autres thérapies (cf ASCA)
6. Encourager la prévention (alimentation, activité physique, diminuer les toxiques,...) et inciter à une attitude proactive du patient dans sa prise en charge
7. Evaluer la nécessité d'un examen radiologique ou choisir une alternative moins polluante (p.ex. échographie au lieu d'un CT ou IRM)
8. Examens sanguins : cibler les examens en fonction des conséquences thérapeutiques potentielles, coordination avec laboratoire externe pour diminuer les transports
9. S'inspirer des guidelines Smarter Medicine (sobriété de prescription d'examens complémentaires et choix thérapeutiques)