

CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE

La place de la lettre de liaison



Problématique

CONCILIATION A LA SORTIE



**Au moins 1 erreur dans la prescription de sortie
chez 42% des patients⁽¹⁾**

(1) Moore C et al. Medical errors related to discontinuity of care from an inpatient to an outpatient setting. J Gen Intern Med. 2003;18:646-51.

Conciliation à la sortie : 3 étapes



Récupération du traitement habituel

à partir du BMO (voir « conciliation à l'entrée »)



Mise à jour des modifications réalisées au cours de l'hospitalisation

maintien/ajustement/arrêt des modifications : nouveaux médicaments,
médicaments arrêtés, changement de posologie, médicaments non modifiés à continuer, ...



Transmission des informations

à l'aide de la lettre de liaison/du document de sortie

Transmettre l'information



Etablir le **document de sortie en 3 exemplaires⁽²⁾**
(format papier ou dématérialisé)

Original



Version
informatique

Copie 1



Conserver dans le
dossier du patient

Copie 2



Donner au patient avec
les consignes pour le
retour au domicile

Copie 3



Envoyer aux professionnels
de santé de ville



Penser à la
messagerie
sécurisée

(2) Lau HS et al. The completeness of medication histories in hospital medical records of patients admitted to general internal medicine wards. BJCP 2000;49:597-603



Partagez vos expériences !

coremedims.mip.assistant@orange.fr

Toutes les fiches SSP2015 et de nombreuses autres
informations sur notre site internet en scannant le flashcode

<http://omedit-mip.jimdo.com/securite-qualite/semaine-de-la-securite-du-patient/ssp-2015/>



CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE

La place de la lettre de liaison ...



Transmettre l'information : un exemple

✓ Outil "**document de sortie**" proposé par l'HAS : disponible au téléchargement sur le site internet de l'OMEDIT-MiP <http://omedit-mip.jimdo.com>

Exemple pour la Partie « Traitements médicamenteux »

Médicaments habituels avant admission	Médicaments à la sortie	Commentaires
Anxiolytiques/Hypnotiques - LYSANXIA® 10mg cp, 1 cp le soir, voie orale	Anxiolytiques/Hypnotiques -Arrêt	- Arrêt : Médicament potentiellement inapproprié chez le sujet âgé
Hémostase - PREVISCAN® 20mg cp, 1cp le matin, voie orale - KARDEGIC® 75mg sachet, 1 le matin, voie orale	Hémostase - PREVISCAN® 20mg cp, ½ cp le matin, voie orale - KARDEGIC® 75mg sachet, 1 le matin, voie orale	- Diminution de la posologie (surdosage). Cible : INR=2,5 - A poursuivre
.../...		
Cardiovasculaire	Cardiovasculaire - BISOPROLOL® 2,5mg cp, 1 cp le matin	- Traitement de l'hypertension artérielle

Médicament :

- Nom (DCI ou spécialité)
- Dosage
- Dose
- Voie(s) d'administration
- Fréquence

Il est recommandé de présenter les médicaments par domaine pathologique

Pour chaque médicament :

- Préciser les ajustements/ajouts
- Conserver tout ce qui n'a pas été modifié et qui doit être poursuivi
- Utiliser la mention « **Arrêt** » si le médicament a été arrêté

- Date d'arrêt/Durée du traitement pour les médicaments qui ne sont pas au long cours (chimiothérapie, antibiothérapie,...)

- Justification de l'arrêt/ suspension/ modification/initiation de médicament au cours de l'hospitalisation

- Cible à atteindre en termes de dose en cas de titration progressive ou de paramètre de suivi (INR, ...)

- Préciser le cas échéant « essai thérapeutique »