



Partage d'expérience sur l'activité de conciliation médicamenteuse Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay

Eugénie Bultey Pharmacien

Delphine Minier Pharmacien

Alexandre Crosnier Interne en pharmacie

29 Janvier 2018

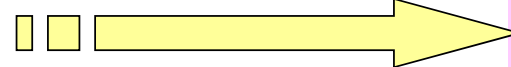
I/ Etapes préalables à la conciliation médicamenteuse (CM)



Nov2014-Mai 2015

▶ Etude de faisabilité de CM

- ▶ Test par un interne en pharmacie
- ▶ Patients ≥ 65 ans venant des urgences & transférés en service de chirurgie



2017

▶ Soutien institutionnel

- ▶ Présentations aux instances : CME, COPIL QGDR, COMEDIMS

Janvier 2017

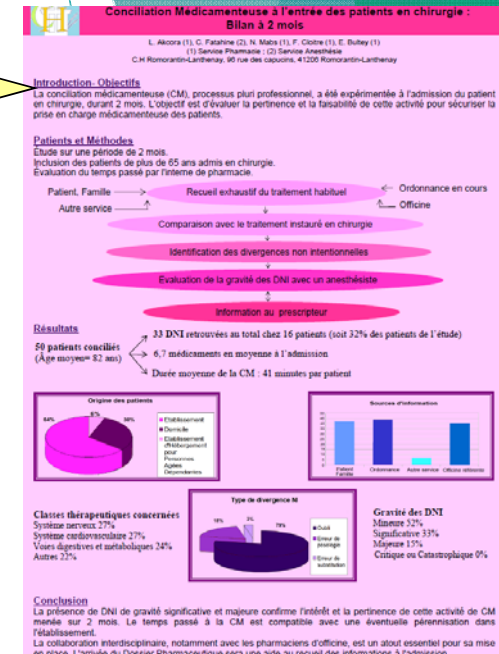
▶ Moyens techniques adaptés (outils et supports)

- ▶ Formation pratique de la CM sur Pharma®
- ▶ Supports de CM de l'OMÉDIT

Avril 2017

▶ Constitution d'une équipe opérationnelle CM

- ▶ Formation théorique avec l'OMÉDIT



I/ Etapes préalables à la conciliation médicamenteuse (CM)



Mai 2017

► Information des professionnels du CHRL

- Présentation du projet de CM par l'équipe mobile de CM de l'OMÉDIT (2 sessions)

Juin 2017

► Information et soutien des professionnels de ville

- Présentation de la CM aux pharmaciens d'officine du 41 par l'OMÉDIT et les pharmaciens du CHRL

2nd semestre

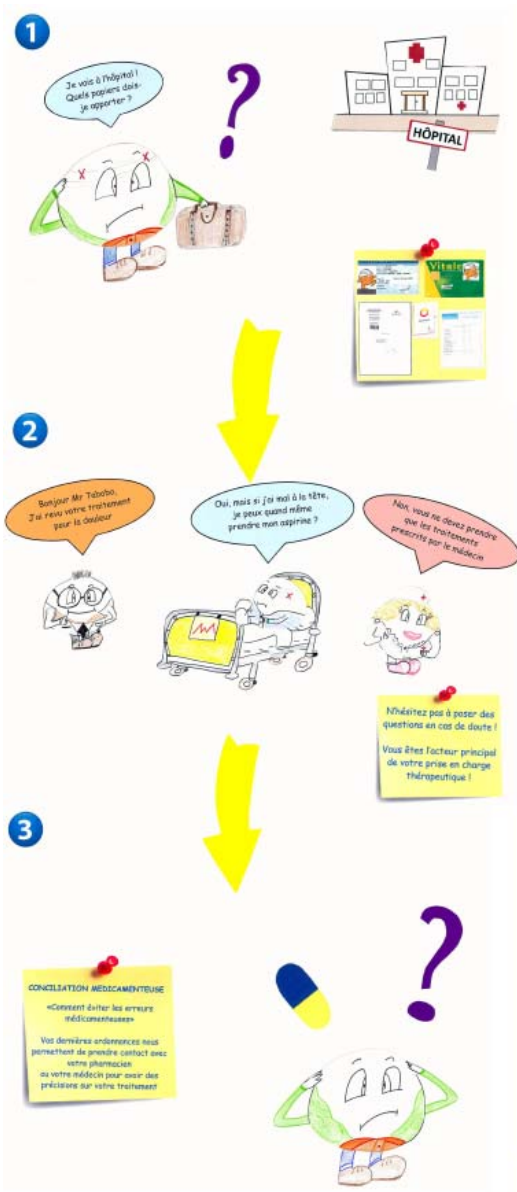
► Information et soutien de l'équipe de chirurgie

- Nombreuses présentations en réunion de service

Novembre 2017

► Information du public

- Semaine sécurité patient
- Présentation d'un poster sur la continuité de la PECM lors d'une hospitalisation (CM) et remise de flyer
- 2 jours dans un centre commercial

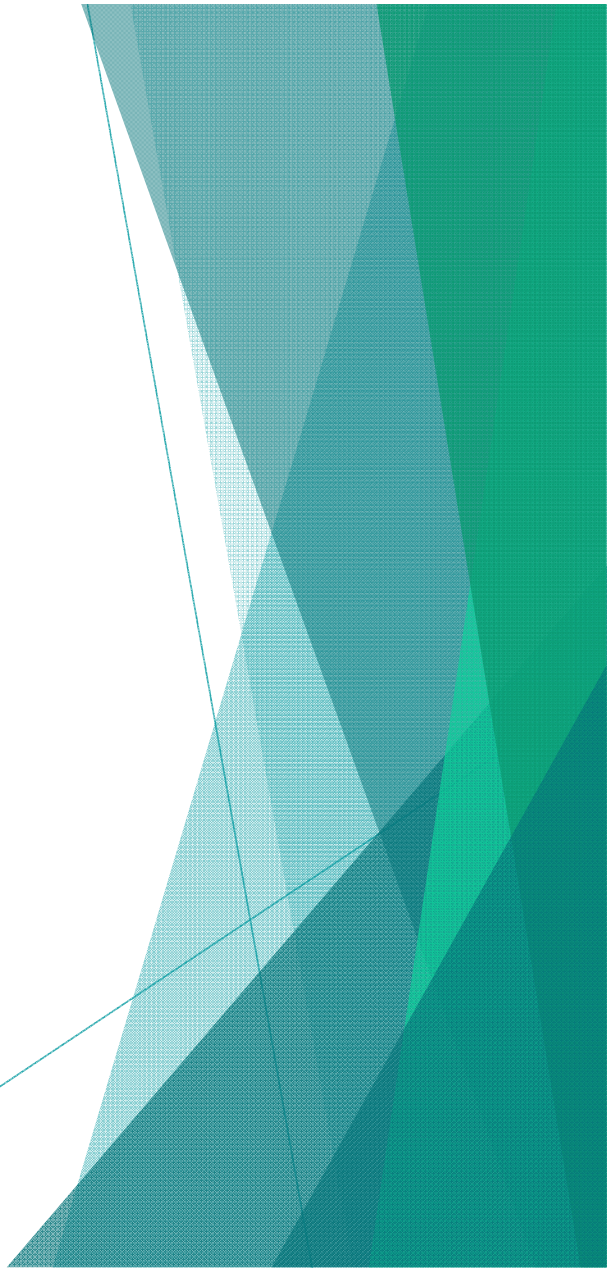
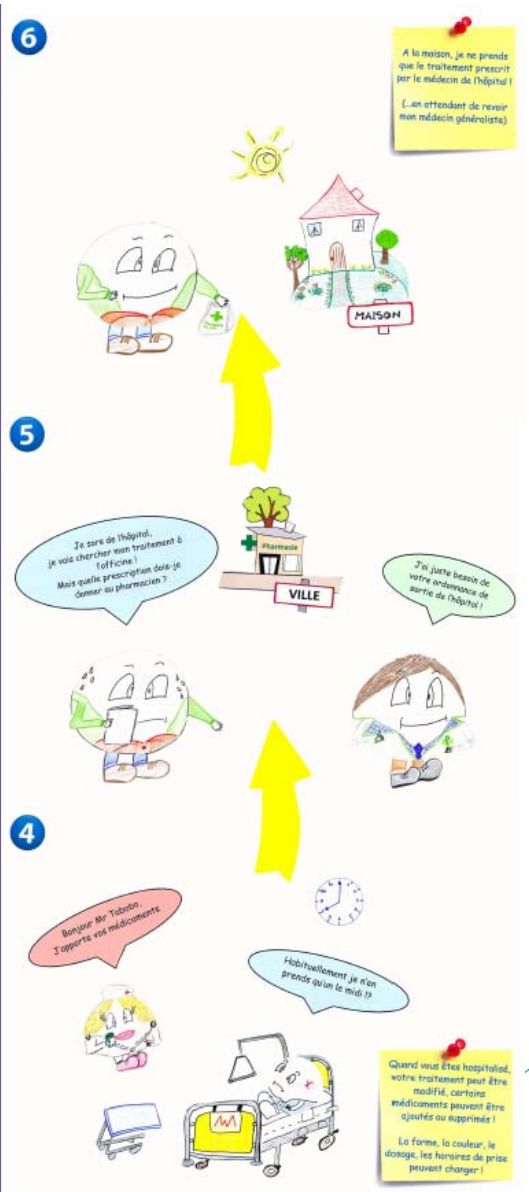


Centre Hospitalier de Romorantin-Lanthenay

CENTRE HOSPITALIER
Saines sur Cher

Traitement communiqué

Sécurité médicamenteuse assurée



II/ Mise en place de la CME au CHRL

A/ Patient concilié en rétroactif

1/ Priorisation des patients

▶ 1^{ère} phase : juillet-novembre 2017

- ▶ Patients \geq 75 ans
- ▶ Service de chirurgie polyvalente = **orthopédique** et viscérale
- ▶ Via les Urgences
- ▶ **Avec troubles cognitifs**

▶ 2^{ème} phase : à partir de novembre 2017

- ▶ Patients \geq 75 ans
- ▶ Service de chirurgie viscérale
- ▶ Via les Urgences



II/ Mise en place de la CME au CHRL

A/ Patient concilié en rétroactif

2/ Pourquoi ce choix ?

- ▶ Patient ≥ 75 ans
 - ▶ Patient à risque
 - ▶ Polymédiqué
 - ▶ Polypathologique
 - ▶ Potentielles difficultés de communication et mémorisation
- ▶ Chirurgie : service à risque
- ▶ Admission via les urgences : situation à risque



II/ Mise en place de la CME au CHRL

A/ Patient concilié en rétroactif

3/ Comment identifier les patients en routine ?

- ▶ Sur Pharma[®] : logiciel d'aide à la prescription et d'analyse pharmaceutique

- ▶ Filtre par UF de service, date d'entrée et date de naissance

Patient	Séjour	Date entrée	Date sortie	UF R. Med.	UF Heb.	Chb
né le 22/03/2002	008387210	29/12/2017		4010	4310	D112
AO né le 07/04/1933	008378708	22/12/2017		4010	4310	D109
né le 19/12/1937	008387855	29/12/2017		4010	4310	S135
le 02/05/1941	008383800	27/12/2017		4010	4310	D110
née le 22/07/1934	008384960	27/12/2017		4010	4310	D107
née le 05/04/1965	008373920	29/12/2017		4010	4310	D107
né le 26/12/1947	008320912	19/12/2017		4010	4310	D138
né le 05/01/1948	008355575	29/12/2017		4010	4310	D110
née le 29/08/1948	008384802	27/12/2017		4010	4310	S126
née le 04/11/1938	008382680	28/12/2017		4010	4310	S137
le 23/09/1929	008364689	25/12/2017		4010	4310	S106

- ▶ Accès au dossier patient informatisé pour connaître :

- ▶ Le motif d'hospitalisation
- ▶ Les conditions de l'entrée : programmée / urgences

II/ Mise en place de la CME au CHRL

B/ Informations et communications

1/ Sources d'information priorisées



Source d'informations

Sélectionner une source d'informations

Source d'informations

Commentaire

Saisir un commentaire

Sélectionner une source d'informations

Courrier de liaison par ES d'amont

Dossier Pharmaceutique

Dossier patient

Entretien avec famille

Entretien avec patient

Médecin spécialiste

Médecin traitant

Médicaments apportés par le patient ou la famille

Officine

Ordonnances patients

Récupération d'un ancien séjour du CHRL

Sélection d'un médecin

Annuler Valider

- ▶ 1/ Ordonnances de ville du patient
- ▶ 2/ Entretien avec le patient et/ou son entourage
- ▶ 3/ Pharmacie de ville (fiche d'information standardisée)

II/ Mise en place de la CME au CHRL

B/ Informations et communications

2/ Entretien avec le patient

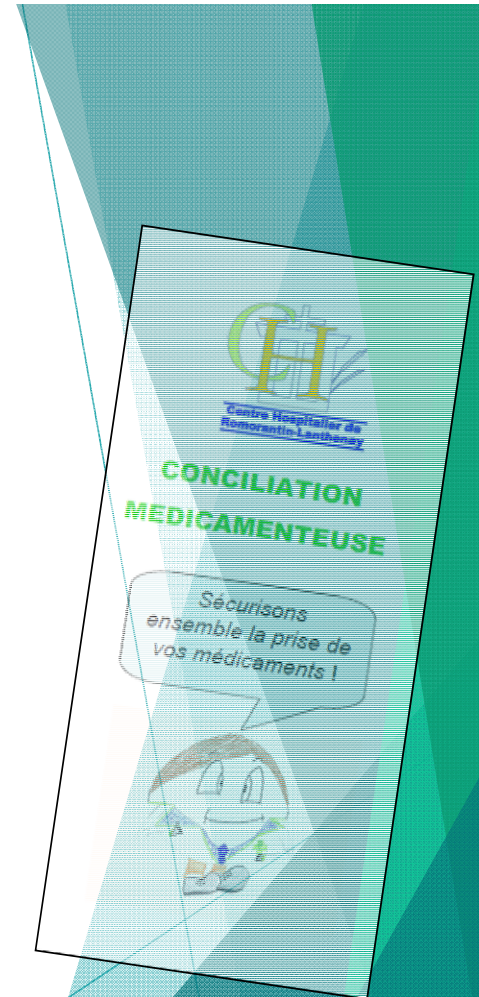
► Avantages

- Permet d'évaluer l'observance du traitement (questionnaire GIRERD)
- Information du patient sur la démarche de conciliation
 - Orale
 - Flyer informatif remis
- Permet de connaître la pharmacie de ville référente



► Difficultés

- Patients âgés : confus ou avec troubles cognitifs
- Parfois chronophage, nécessité de recentrer le sujet



II/ Mise en place de la CME au CHRL

B/ Informations et communications

3/ Flyer informatif

C'est quoi la conciliation médicamenteuse ?



Une démarche qui permet de répertorier **tous les médicaments** que vous prenez dans l'objectif :

- D'éviter les erreurs
- De favoriser la transmission d'informations entre professionnels de santé
- D'avoir un traitement bien adapté

Qu'est ce qui change pour moi lors de mon hospitalisation ?



Un professionnel de santé va venir vous poser des questions sur vos médicaments pour :

- Etablir la liste de tous vos médicaments **y compris ceux sans ordonnance**
- Connaître la façon dont vous suivez votre traitement

Et lorsque je sors de l'hôpital ?



Nous vous expliquons les détails des éventuelles modifications de votre traitement.

Avec votre accord nous prévenons vos :

- Médecin traitant
- Pharmacien d'officine



Comment aider les soignants pour réaliser la conciliation médicamenteuse ?



→ Pensez à prendre **vos dernières ordonnances** y compris celles de vos médecins spécialistes (ophtalmologue, cardiologue...).

→ N'hésitez pas à nous donner **le nom de votre pharmacie habituelle**, et de votre infirmier libéral si vous en avez un.

→ Pensez à ouvrir un dossier pharmaceutique (DP) auprès de votre pharmacien d'officine.

À chaque consultation en ville ou à l'hôpital, j'informe les professionnels de santé de tous les traitements que je prends. Je conserve toujours sur moi une copie de mes dernières ordonnances ainsi que ma carte vitale !



► Inspiré du flyer CM de l'OMEDIT

II/ Mise en place de la CME au CHRL


B/ Informations et communications

4/ Pharmacie de ville


- ▶ Communication Hôpital-Ville:
 - ▶ Par fax préférentiellement : envoi d'un formulaire
 - ▶ Par téléphone en l'absence de réponse par fax

- ▶ Fiche validée par les pharmaciens de ville du 41 (juin 2017):
 - ▶ diffusion du compte-rendu de la réunion par courrier à tous les pharmaciens du 41

CENTRE HOSPITALIER DE ROMORANTIN LANTHENAY
96, rue des Capucins
41206 Romorantin -Lanthenay cedex
TEL 02 54 88 33 00



Centre Hospitalier de
Romorantin-Lanthenay



Service Chirurgie
Fax 02 54 88 34 96
Chir1@ch-romorantin.fr

Service Pharmacie
Tél 02 54 88 34 26 Fax 02 54 88 33 69
pharmacie@ch-romorantin.fr

Conciliation Médicamenteuse VILLE/HOPITAL

Pour optimiser la prise en charge lors du séjour du patient au CHRL, merci de nous faire parvenir dès que possible par fax au **02 54 88 33 69** l'historique des dernières dispensations réalisées par votre officine.

Patient à concilier (hospitalisé au CHRL)

Etiquette Patient

Automédication ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Ne sait pas <input type="checkbox"/>
Patient observant ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Ne sait pas <input type="checkbox"/>
Commentaires			

Avec nos remerciements anticipés. Bien Confraternellement.

II/ Mise en place de la CME au CHRL

C/ Intervenants aux différentes étapes de la CME

1/ Acteurs par ordre chronologique



- ▶ 1^{ère} phase *Novembre 2014-Mai 2015* : **BMO + conciliation** réalisés par un **interne** en pharmacie (supports papier)

=> Arrêt de la conciliation



- ▶ 2^{ème} phase *juillet - octobre 2017* : intervention des IDE :

- ▶ **BMO** fait par les **IDE** (formation des IDE de jour & nuit)

- ▶ **Conciliation** faite par les **pharmaciens**

MAIS réorganisation avec fusion des 2 services de chirurgie

=> Peu de CM réalisées



- ▶ 3^{ème} phase *novembre 2017* : **BMO + conciliation** réalisés par les **pharmaciens** (module Pharma[®])


II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

1/ Logiciel d'aide à la prescription

► Conciliation réalisée à l'aide du logiciel Pharma®

Séjour 777013810				Dossier 000010221069		Entrée le 18/12/2017 à 14:51		Sortie le 22/12/2017 à 13:21		Née le 17/02/1926		91 ans 11 mois		Sexe F	
Médecin -1 (sans)				Chambre D112				Taille (cm) 161		Surf. corp. (m²) 1.69		Poids (kg) 65,00		IMC (kg/m²) 25,08	
UF resp. 4010		CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE				UF héb. 4310		CHIRURGIE POLYVALENTE				Créat. (µmol/l) 89,00		Clair. (ml/min) 37	
Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE										Allergie(s)		<input type="checkbox"/> Non autonome			

3 Sources		Temps de réalisation 35 min		BMO signé par CROSNIER ALEXANDRE le 21/12/2017 à 09:32													
Sources		Observance 0 : 		<input type="button" value="Annuler signature"/>													
Ordonnances patients		<input checked="" type="checkbox"/> Non définie		0		1		2		3		4					

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise	L	DC	P	I	OP
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
FUMAFER 66MG CPR : 1 comprimé par prise 3 fois / jour	20/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
FUROSEMIDE ARW 40MG CPR : 1 comprimé matin, 1/2 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
IMOVANE 3,75MG CPR : 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet 10h	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
LEVOTHYROXINE BGA 100MICROG CPR : 1 matin	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
PREGABALINE ALT 75 MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>
SYMBICORT TURB 400/12 MICROG AIP : 1 récipient doseur par jour	19/12/2017 à 00:00							<i>i</i>

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

2/ Bilan médicamenteux optimisé (BMO)

Séjour 777013810 Dossier 000010221069 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F

Médecin -1 (sans) Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69

UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08

Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37

Allergie(s) Non autonome

3 Sources

Sources

Ordonnances patients

Temps de réalisation 35 min

Observance 0 : *MMAS-4*

Non définie 0 1 2 3 4

BMO signé par CROSNIER ALEXANDRE le 21/12/2017 à 09:32

Annuler signature

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise	L	DC	P	I	OP
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00							
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00							
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	19/12/2017 à 00:00							
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	19/12/2017 à 00:00							
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							
FUMAFER 66MG CPR : 1 comprimé par prise 3 fois / jour	20/12/2017 à 00:00							
FUROSEMIDE ARW 40MG CPR : 1 comprimé matin, 1/2 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00							
IMOVANE 3,75MG CPR : 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00							
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet 10h	19/12/2017 à 00:00							
LEVOTHYROXINE BGA 100MICROG CPR : 1 matin	19/12/2017 à 00:00							
PREGABALINE ALT 75 MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00							
SYMBICORT TURB 400/12 MICROG AIP : 1 récipient doseur par jour	19/12/2017 à 00:00							

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

2/ Bilan médicamenteux optimisé (BMO)

Séjour: 777013810 Dossier: 000010221069 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
 Médecin: -1 (sans) Taille (cm): 161 Surf. corp. (m²): 1,69
 UF resp.: 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb.: 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg): 65,00 IMC (kg/m²): 25,08
 Utilisateur connecté: CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l): 89,00 Clair. (ml/min): 37
 Allergie(s): Non autonome

3 Sources Temps de réalisation: 35 min
 Sources: Ordonnances patients
 Observance 0: MMAS-4
 Non définie 0 1 2 3 4
BMO signé par CROSNIER ALEXANDRE le 21/12/2017 à 09:32
 Annuler signature

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise	L	DC	P	I	OP
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00			IT			i	
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			IT			i	
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	19/12/2017 à 00:00			B			i	
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			B			i	
FUMAFER 66MG CPR : 1 comprimé par prise 3 fois / jour	20/12/2017 à 00:00			B			i	
FUROSEMIDE ARW 40MG CPR : 1 comprimé matin, 1/2 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
IMOVANE 3,75MG CPR : 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			B			i	
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet 10h	19/12/2017 à 00:00			B			i	
LEVOTHYROXINE BGA 100MICROG CPR : 1 matin	19/12/2017 à 00:00			IT			i	
PREGABALINE ALT 75 MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00			IT			i	
SYMBICORT TURB 400/12 MICROG AIP : 1 récipient doseur par jour	19/12/2017 à 00:00			IT			i	

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

2/ Bilan médicamenteux optimisé (BMO)

Séjour: 777013810 Dossier: 000010221069 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
 Médecin: -1 (sans) Taille (cm): 161 Surf. corp. (m²): 1,69
 UF resp.: 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb.: 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg): 65,00 IMC (kg/m²): 25,08
 Utilisateur connecté: CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l): 89,00 Clair. (ml/min): 37 Allergie(s): Non autonome

3 Sources Sources: Ordonnances patients
 Temps de réalisation: 35 min
 Observance 0: MMS-4
 Non définie 0 1 2 3 4
BMO signé par CROSNIER ALEXANDRE le 21/12/2017 à 09:32
 Annuler signature

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise	L	DC	P	I	OP
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00			HA			i	
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			HA			i	
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	19/12/2017 à 00:00			B			i	
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			B			i	
FUMAFER 66MG CPR : 1 comprimé par prise 3 fois / jour	20/12/2017 à 00:00			B			i	
FUROSEMIDE ARW 40MG CPR : 1 comprimé matin, 1/2 comprimé midi	19/12/2017 à 00:00			B			i	
IMOVANE 3,75MG CPR : 1 comprimé soir	19/12/2017 à 00:00			B			i	
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet 10h	19/12/2017 à 00:00			B			i	
LEVOTHYROXINE BGA 100MICROG CPR : 1 matin	19/12/2017 à 00:00			HA			i	
PREGABALINE ALT 75 MG GELULE : 1 gélule soir	19/12/2017 à 00:00			HA			i	
SYMBICORT TURB 400/12 MICROG AIP : 1 récipient doseur par jour	19/12/2017 à 00:00			HA			i	

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
Médecin -1 [sans] Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69
UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements						
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le 21/12/2017 à 09:28						
		Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com	OP

ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir

des lignes de prescriptions non rattachées

Lignes de prescriptions non rattachées	Début	Fin
AMOXICILLINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 µg/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêt	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
Médecin -1 (sans) Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69
UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements						
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le 21/12/2017 à 09:28	Temps de réalisation (en min)					
		Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com	OP

ALLOPURINOL ARW 300MG CPR : 1 comprimé midi
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir
ATENOLOL ARW 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir
CORTANCY 10MG CPR : 1 comprimé matin
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi
ELIQUIS 250MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir

Tri des lignes de prescriptions non rattachées Alphabétique

1

2

Lignes de prescriptions non rattachées	Début	Fin	
AMOXICILINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21	
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 µg/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21	
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21	
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21	
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêt	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21	
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21	

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
Médecin -1 (sans) Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69
UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements						
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le 21/12/2017 à 09:28		Temps de réalisation (en min)				
		Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com	OP
			Non divergent					
		Ajouté documenté	Non divergent					
		Poursuivi	Non divergent					
		Poursuivi	Non divergent					
		Poursuivi	Non divergent					
		Arrêté non docum	Divergent		Non		Contgé	
		Poursuivi	Non divergent					
		Poursuivi	Non divergent					

Tri des lignes de prescriptions non rattachées: Alphabétique

Lignes de prescriptions non rattachées

	Début	Fin	
AMOXICILINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21	
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 µg/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21	
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21	
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21	
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêt	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21	
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21	

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
Médecin -1 (sans) Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69
UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements						
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le 21/12/2017 à 09:28	Temps de réalisation (en min)					
		Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com	OP
) : 240 milligramme matin pendant 2 jours	Ajouté documenté	Non divergent					
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi pendant 19 jours	GLUCOSE,SODIUM,POTASSIUM (GLUCIDION G5, sol pr perf, poche 1 L ECOFLAC) = POLYIONIQUE : 1 poche toutes les 12 heures pendant 1 journée	Poursuivi	Non divergent					
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir pendant 20 jours	ALLOPURINOL 200 mg ARROW, cpr=ZYLORIC : 1 comprimé midi pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent					
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	AMLODIPINE (AMLODIPINE 10 mg ARROW, gélule) : 1 gélule soir pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent					
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	ATENOLOL (ATENOLOL 50 mg ARROW, cpr séc) : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir pendant 9 jours	Arrêté non docum	Divergent		Non	Contgé		
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	POTASSIUM CHLORURE (DIFFU-K 600 mg, gélule) : 1 gélule midi pendant 29 jours	Poursuivi	Non divergent					
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	APIXABAN (ELIQUIS 2.5 mg, cpr) : 1 comprimé 10h, 1 comprimé soir pendant 19 jours	Poursuivi	Non divergent					

Tri des lignes de prescriptions non rattachées Alphabétique

Lignes de prescriptions non rattachées	Début	Fin	
AMOXICILLINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21	
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 ug/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21	
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21	
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21	
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêt	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21	
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21	

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
 Médecin -1 [sans] Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1,69
 UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
 Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
 Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements					
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le 21/12/2017 à 08:28	Temps de réalisation (en min)				
		Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com
) : 240 milligramme matin pendant 2 jours	Ajouté documenté	Non divergent				
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi pendant 19 jours	GLUCOSE,SODIUM,POTASSIUM (GLUCIDION G5, sol pr perf, poche 1 L ECOFLAC) = POLYIONIQUE : 1 poche toutes les 12 heures pendant 1 journée	Poursuivi	Non divergent				
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	ALLOPURINOL 200 mg ARROW, cpr=ZYLORIC : 1 comprimé midi pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent				
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	AMLODIPINE (AMLODIPINE 10 mg ARROW, gélule) : 1 gélule soir pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent				
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	ATENOLOL (ATENOLOL 50 mg ARROW, cpr séc) : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir pendant 9 jours	Arrêté non documenté	Divergent		Non	Contigé	
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	POTASSIUM CHLORURE (DIFFU-K 600 mg, gélule) : 1 gélule midi pendant 29 jours	Poursuivi	Non divergent				
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	APIXABAN (ELIQUIS 2.5 mg, cpr) : 1 comprimé 10h, 1 comprimé soir pendant 19 jours	Poursuivi	Non divergent				

Tri des lignes de prescriptions non rattachées Alphabétique

Lignes de prescriptions non rattachées	Début	Fin
AMOXICILLINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 µg/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêt	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

D/ Supports de la conciliation d'entrée

3/ BMO et ordonnance médicamenteuse à l'admission (OMA)

Conciliation (PHARMA / CROSNIER ALEXANDRE (PHARMACIEN) / BASE DE PRODUCTION)

Séjour 777013810 Dossier 000010221089 Entrée le 18/12/2017 à 14:51 Sortie le 22/12/2017 à 13:21 Née le 17/02/1926 91 ans 11 mois Sexe F
 Médecin -1 (sans) Taille (cm) 161 Surf. corp. (m²) 1.69
 UF resp. 4010 CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE UF héb. 4310 CHIRURGIE POLYVALENTE Poids (kg) 65,00 IMC (kg/m²) 25,08
 Utilisateur connecté CROSNIER ALEXANDRE Créat. (µmol/l) 89,00 Clair. (ml/min) 37
 Allergie(s) Non autonome

Pro-active ou rétro-active ?

BMO	OMA	Conciliation des traitements						
Réalisation le 19/12/2017 Temps de réalisation 35 min BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 18/12/2017 (date de la première ligne de prescription)	Statut	Divergence	Gravité	Intentionnel	Modif	Com	OP
) : 240 milligramme matin pendant 2 jours	Ajouté documenté	Non divergent					
ALLOPURINOL ARW 200MG CPR : 1 comprimé midi pendant 19 jours	GLUCOSE,SODIUM,POTASSIUM (GLUCIDION G5, sol pr perf, poche 1 L ECOFLAC) = POLYIONIQUE : 1 poche toutes les 12 heures pendant 1 journée	Poursuivi	Non divergent					
AMLODIPINE ALM 10MG GELULE : 1 gélule soir	ALLOPURINOL 200 mg ARROW, cpr=ZYLORIC : 1 comprimé midi pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent					
ATENOLOL AHL 50MG CPR : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir	AMLODIPINE (AMLODIPINE 10 mg ARROW, gélule) : 1 gélule soir pendant 20 jours	Poursuivi	Non divergent					
CORTANCYL 1MG CPR : 1 comprimé matin	ATENOLOL (ATENOLOL 50 mg ARROW, cpr séc) : 1/2 comprimé matin, 1/2 comprimé soir pendant 9 jours	Arrêté non documenté	Divergent		Non	Comgé		
DIFFU-K 600MG GELULE : 1 gélule midi	POTASSIUM CHLORURE (DIFFU-K 600 mg, gélule) : 1 gélule midi pendant 29 jours	Poursuivi	Non divergent					
ELIQUIS 2.5MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	APIXABAN (ELIQUIS 2.5 mg, cpr) : 1 comprimé 10h, 1 comprimé soir pendant 19 jours	Poursuivi	Non divergent					

Tri des lignes de prescriptions non rattachées Alphabétique

Lignes de prescriptions non rattachées	Début	Fin
AMOXICILLINE/AC. CLAVULANIQUE (AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg SANDOZ, ad, pdr pr sol inj) : 1 gramme toutes les 8 heures pendant 2 jours	Le 20/12/2017 à 08:52	Le 21/12/2017 à 13:21
BUDESONIDE,FORMOTEROL (SYMBICORT 400/12 ug/dose, pdr pr inhal, inhal 60 doses TURBUHALER) : 1 dose 10h pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:48	Le 25/12/2017 à 13:21
FER= FUMARATE FERREUX (FUMAFER 66 mg, cpr) : 1 comprimé toutes les 8 heures pendant 5 jours	Le 21/12/2017 à 08:47	Le 25/12/2017 à 13:21
FUROSEMIDE 40 mg ARROW, cpr séc=LASILIX : 1 comprimé à 08h00, 1/2 comprimé midi pendant 2 jours	Le 18/12/2017 à 16:24	Le 20/12/2017 à 13:21
GENTAMICINE (GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp) : 240 milligramme matin puis arrêté	Le 20/12/2017 à 08:55	Le 20/12/2017 à 13:21
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr séc : 1 comprimé toutes les 12 heures pendant 2 jours	Le 21/12/2017 à 16:50	Le 23/12/2017 à 13:21

Fiche patient Légende Commentaire Mémo IP CAO BMO Export xls Imprimer Ordonnance Annuler Valider

II/ Mise en place de la CME au CHRL

E/ Bilan de la conciliation d'entrée

1/ Intégration de l'activité et des intervenants dans l'équipe de soin

- ▶ Échange pharmacien /chirurgien après la visite du matin :
 - ▶ Sur les DNI des patients conciliés
 - ▶ Sur les interventions pharmaceutiques de tous les autres patients de chirurgie polyvalente
- ▶ Bonne intégration de la pharmacie par l'équipe de chirurgie

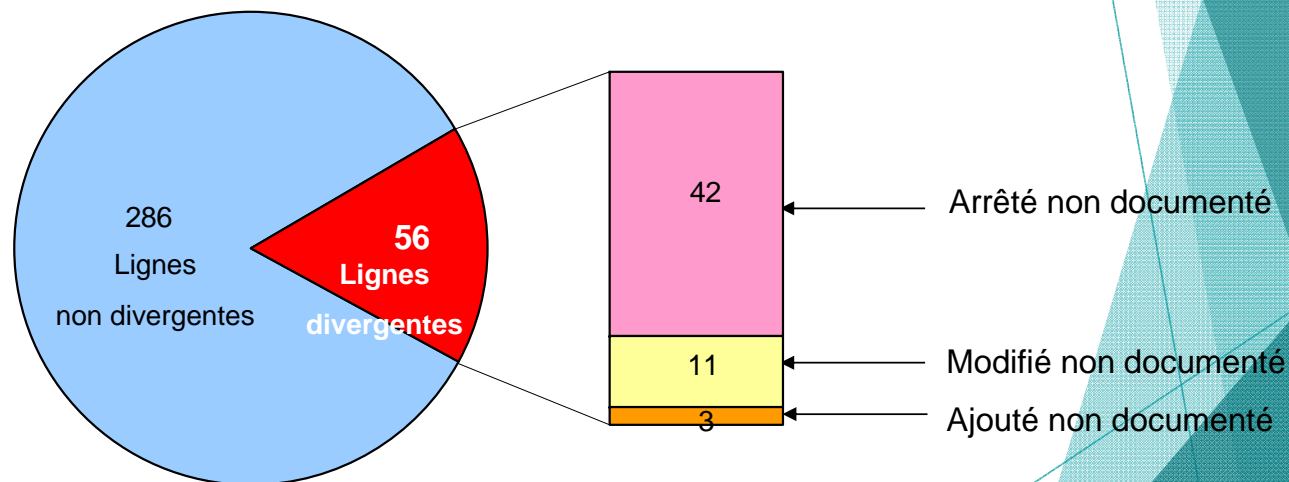


II/ Mise en place de la CME au CHRL

E/ Bilan de la conciliation d'entrée

2/ Résultats de la CME de Novembre 2017 à Janvier 2018

- ▶ **29 CME réalisées** (*statistiques extraites de Pharma®*)
 - ▶ 21 patients (72%) avec au moins 1 divergence non intentionnelle (DNI)
 - ▶ **30 DNI corrigées**



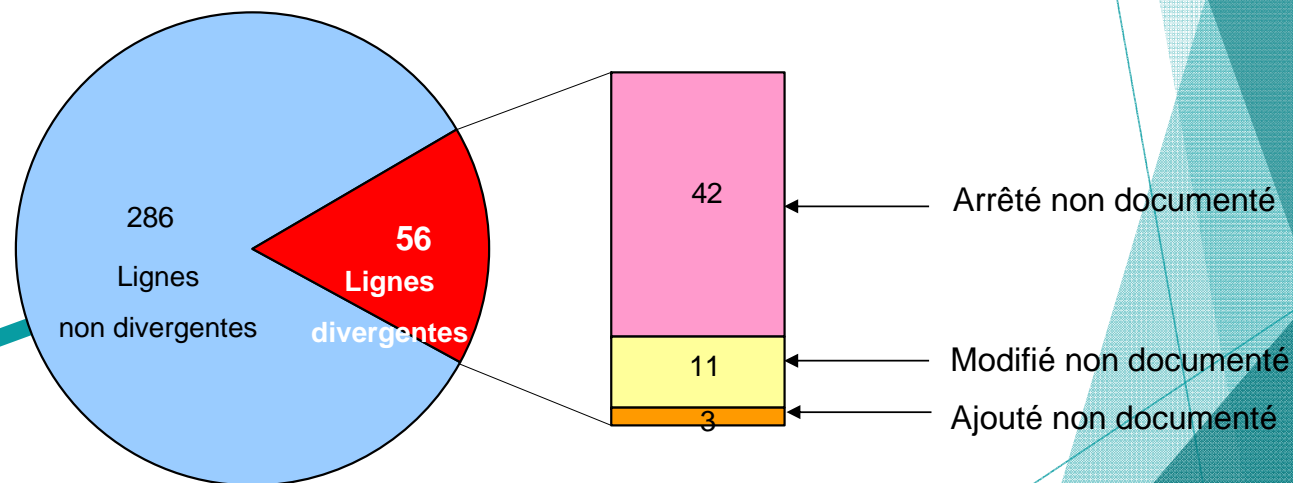
Divergences identifiées et leur origine

II/ Mise en place de la CME au CHRL

E/ Bilan de la conciliation d'entrée

2/ Résultats de la CME de Novembre 2017 à Janvier 2018

- ▶ **29 CME réalisées** (*statistiques extraites de Pharma®*)
 - ▶ 21 patients (72%) avec au moins 1 divergence non intentionnelle (DNI)
 - ▶ **30 DNI corrigées**



Divergences identifiées et leur origine

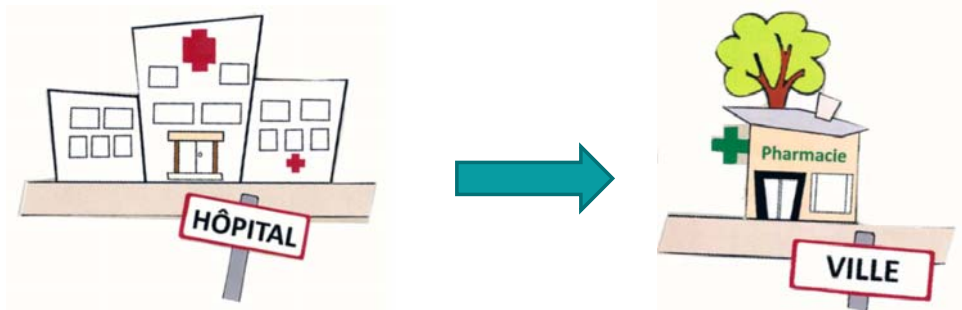
63 lignes
arrêtées documentées
→ arrêt de traitements
de confort

III/ Mise en place de la CMS au CHRL

A/ Présentation des outils

1/ Généralités


- ▶ Phase test depuis début janvier 2018
- ▶ Pour tous les patients conciliés à l'entrée en chirurgie
- ▶ Réunions avec chirurgiens, cadres et secrétaires
- ▶ Support CMS
 - ▶ Module de conciliation de sortie : pas encore disponible sur le logiciel
 - ▶ Création d'un fichier Excel® de conciliation de sortie = fiche CMS
 - ▶ Formation des chirurgiens à la prescription de sortie sur Pharma®



III/ Mise en place de la CMS au CHRL

A/ Présentation des outils

2/ Fiche de CMS



FICHE DE CONCILIATION DE SORTIE

Mr [] né(e) le [] a été hospitalisé(e) dans le service de chirurgie polyvalente du centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay le []
Lors de son arrivée dans le service, un bilan de l'ensemble de son traitement médicamenteux a été réalisé. Des modifications y ont été apportées durant son séjour.
Veuillez trouver ci-dessous le bilan effectué, le traitement à poursuivre à la sortie de l'hôpital et un éventuel complément d'informations.

Liste des médicaments pris avant hospitalisation	Statut	Liste des médicaments à prendre à la sortie de l'hospitalisation	Durée de traitement	Commentaires

Nom du médecin traitant : []
#N/A

Pharmacien d'officine : []
Nom de l'officine : []
#N/A
#N/A

Nom du médecin hospitalier : []
Pharmacien hospitalier (nom, signature) : []

Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay – 96 rue des Capucins 41200 Romorantin-Lanthenay
Service Pharmacie : Tél : 02 54 88 34 26 Fax : 02 54 88 33 09

Extraction de l'ordonnance de sortie sur Pharma®

Évolution du traitement, remarques à prendre en compte...

Extraction du BMO Pharma®

III/ Mise en place de la CMS au CHRL

B/ Organisation

1/ Le jour de la sortie du patient



▶ Le chirurgien rédige l'ordonnance de sortie sur Pharma[®]

▶ Le pharmacien rédige la fiche de CMS et s'entretient avec le patient :

- ▶ Lui explique les modifications de son traitement
- ▶ Demande son accord pour transmettre la fiche de CMS au médecin traitant et au pharmacien d'officine

▶ La secrétaire envoie la lettre de liaison accompagnée de la fiche CMS au médecin traitant

▶ Le pharmacien faxe la fiche de CMS à l'officine du patient

=> Coordination des acteurs du circuit indispensable

FICHE DE CONSULTATION DE SORTIE			
Nom et Prénom du patient : _____			
Date de la consultation : _____			
Nom et Prénom du médecin traitant : _____			
Nom et Prénom du pharmacien d'officine : _____			
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	28
29	30	31	32
33	34	35	36
37	38	39	40
41	42	43	44
45	46	47	48
49	50	51	52
53	54	55	56
57	58	59	60
61	62	63	64
65	66	67	68
69	70	71	72
73	74	75	76
77	78	79	80
81	82	83	84
85	86	87	88
89	90	91	92
93	94	95	96
97	98	99	100



III/ Mise en place de la CMS au CHRL

B/ Bilan de la CMS

2/ Retours sur les CMS de Janvier 2018

- ▶ Les premiers patients conciliés à la sortie ont permis d'identifier des difficultés :
 - ▶ Inhérente au service de chirurgie
 - ▶ Disponibilité des chirurgiens (Urgences au Bloc, consultations)
 - ▶ Qui est le chirurgien de mon patient ?
 - ▶ Date et heure de sortie du patient concilié
 - ▶ Médicaments à reprendre à la sortie ?
 - ▶ Revue de pertinence?
 - ▶ Education thérapeutique du patient?
 - ▶ Jusqu'où aller?

