

# Intérêt de la conciliation médicamenteuse de sortie (CMS) dans la continuité du parcours de soin

H. Masquin (1) ; S. Leroy (1) ; C. Fournier (1) ; R. Defebvre (2) ; J. Rasolofomamonjy (2) ; A. Hamelin (3) ; F. Lemerrier (3) ; S. Tchangaikao (3) ; S. Orhon (1)

(1) Pharmacie, Centre hospitalier de Saint Nazaire, Saint-Nazaire ; (2) Gériatrie 3, Centre hospitalier de Saint Nazaire, Saint-Nazaire ; (3) Médecine polyvalente, Centre hospitalier de Saint Nazaire, Saint-Nazaire

## 01. INTRODUCTION :

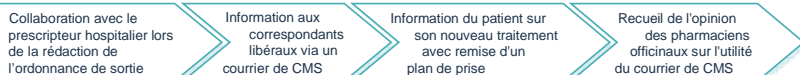
### Objectif de la conciliation médicamenteuse de sortie :

- Améliorer le relai hôpital-ville lors de la sortie du patient
- Transmettre les informations exactes et complètes des modifications de traitements aux professionnels de santé de la ville

## 02. PATIENTS ET METHODES :

Le processus de conciliation médicamenteuse couvre 45 lits dans 2 services : gériatrie et médecine polyvalente. Il est réalisé par l'interne en pharmacie selon la méthodologie du CH de Lunéville.

Points clés du processus de conciliation médicamenteuse à la sortie du patient :



## 03. RESULTATS :

### Utilité de cette conciliation lors de la sortie :

#### Fiche de conciliation dans le dossier patient : aide au médecin pour sa prescription de sortie

- Permet d'éviter d'éventuels :
  - Modifications de molécules (lors de substitution) de formes de présentations...
  - ... disponibles en ville mais non au livret de l'hôpital
  - Oublis ou ajouts involontaires

#### Conciliation avec le prescripteur après réalisation de sa prescription

- Discussion des modifications de traitement
- Mise en évidence d'éventuels oublis, ajouts, modification de traitements involontaires.

#### Réalisation d'un plan de prise expliqué lors d'un entretien patient

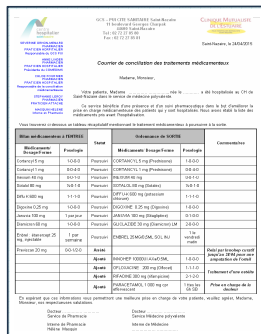
- Pour les patients demandeurs
- A la demande du médecin hospitalier

#### Réalisation d'un courrier de conciliation

- Tableau visuel avec :
  - le traitement à l'entrée
  - le traitement à la sortie
  - les explications des changements
- > lecture rapide et facile.

Envoyé

Au médecin traitant avec le courrier de sortie  
A la pharmacie d'officine habituelle lorsque celle-ci est contactée ou connue.



## 04. DISCUSSION :

### Points faibles / Points forts :



Processus **chronophage**  
Le **courrier arrive parfois trop tard** à l'officine (après que l'ordonnance de sortie du patient ait été délivrée)



**Sécurise la sortie du patient :**  
Permet au **médecin de ville** de prendre connaissance de l'évolution des traitements et **préserver le bénéfice des optimisations thérapeutiques réalisées** durant l'hospitalisation.

Permet au **pharmacien d'officine** d'optimiser son acte de **dispensation**

### Objectifs futurs :

> Envoyer ce courrier **par fax ou par messagerie sécurisée** pour accélérer cette transmission d'informations

> **Interroger les médecins généralistes** sur leur ressenti vis à vis de ce courrier.

> **Rencontre auprès des professionnels libéraux** afin de faire connaître notre démarche (programmée fin mai 2015)

### En 2 mois : 320 patients soumis au processus de conciliation médicamenteuse :

26% (82/320) sont conciliables (via un score d'éligibilité)

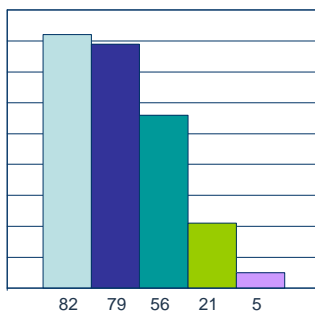
95% (79/82) ont été conciliés à l'entrée

71% (56/79) ont bénéficié d'une CMS avec envoi du courrier de CMS au médecin traitant

(Patients « perdus de vue » : transfert vers un autre service, sortie le weekend, décès, sortie décidée rapidement...)

Envoi du courrier à l'officine lorsque celle-ci était connue : pour 37% des patients (21/56).

8 % (5/56) ont bénéficié d'un plan de prise médicamenteuse expliqué lors d'un entretien avec un pharmacien hospitalier



- - Patients conciliables (score > 10)
- - Patients conciliés à l'entrée
- - Patients conciliés à la sortie avec envoi du courrier de CMS au médecin
- - Envoi du courrier de CMS à la pharmacie d'officine
- - Réalisation d'un plan de prise

### Questionnaires aux pharmaciens de ville :

Retours très positifs sur ce courrier de conciliation Les officinaux sollicités qualifient la démarche d'utile car leur permettant une meilleure prise en charge de leurs patients..

### Références bibliographiques principales :

(1) Mélanie Moulis-Rivière. Conciliation médicamenteuse de sortie en gériatrie : impact de la transmission hôpital-ville d'un bilan médicamenteux sur le maintien des optimisations thérapeutiques. Pharmaceutical sciences. 2014.

Hopipharm Reims, Mai 2015

