

Lettre de liaison à la sortie de l'hôpital

Dr Nallet Olivier

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Groupement Hospitalier de Territoire

Grand Paris Nord-Est

Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Groupe Hospitalier Intercommunal

Le Raincy-Montfermeil



Conflits d'intérêts

- Présentations pour

- MSD
- AMGEN
- NOVARTIS

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Médecin



Hôpital



Malade

La lettre de liaison

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Décret n° 2016-995 du 20 juillet 2016
relatif aux lettres de liaison

NOR : AFSH1612283D

I.-Lors de la sortie de l'établissement de santé, une lettre de liaison, rédigée par le médecin de l'établissement qui l'a pris en charge, est remise au patient par ce médecin, ou par un autre membre de l'équipe de soins mentionnée au 1° de l'article L. 1110-12 qui l'a pris en charge, et qui s'assure que les informations utiles à la continuité des soins ont été comprises.

Dans le respect des dispositions des articles L. 1110-4 et L. 1111-2, la lettre de liaison est transmise le même jour, au médecin traitant et, le cas échéant, au praticien qui a adressé le patient. Elle est adressée par messagerie sécurisée répondant aux conditions prévues à l'article L. 1110-4-1, ou par tout moyen garantissant la confidentialité des informations, et versée dans le dossier médical partagé du patient si ce dossier a été créé.

HAS indicateurs IPAQSS sur le dossier patient: la lettre de liaison fait partie des Critères de qualité; les mots CRH, « lettre de sortie » n'existent pas

Le code de la santé publique est ainsi modifié :

1° Au a du 1° de l'article R. 1112-2, les mots : « de l'admission » sont remplacés par les mots : «, en cas d'admission, la lettre de liaison prévue à l'article R. 1112-1-1 » ;

2° Au a du 2° de l'article R. 1112-2, les mots : « Le compte rendu d'hospitalisation et la lettre rédigée à l'occasion de la sortie » sont remplacés par les mots : « La lettre de liaison remise à la sortie prévue par l'article R. 1112-1-2 » ;

3° A l'article R. 1112-60, les mots : « le plus tôt possible », sont remplacés par les mots : « par la lettre de liaison prévue à l'article R. 1112-1-2 » ;

4° A l'article R. 1112-61, après les mots : « Tout malade sortant reçoit », sont insérés les mots : « la lettre de liaison prévue à l'article R. 1112-1-2, » ;

5° Le second alinéa de l'article R. 6123-22 est supprimé.

II.- Cette lettre de liaison contient les éléments suivants :

1° Identification du patient, du médecin traitant, le cas échéant du praticien adresseur, ainsi que l'identification du médecin de l'établissement de santé qui a pris en charge le patient avec les dates et modalités d'entrée et de sortie d'hospitalisation ;

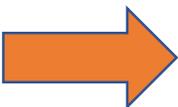
2° Motif d'hospitalisation ;

3° Synthèse médicale du séjour précisant le cas échéant, les événements indésirables survenus pendant l'hospitalisation, l'identification de micro-organismes multirésistants ou émergents, l'administration de produits sanguins ou dérivés du sang, la pose d'un dispositif médical implantable ;

4° Traitements prescrits à la sortie de l'établissement (ou ordonnances de sortie) et ceux arrêtés durant le séjour et le motif d'arrêt ou de remplacement, en précisant, notamment pour les traitements médicamenteux la posologie et la durée du traitement ;

5° Annonce, le cas échéant, de l'attente de résultats d'examens ou d'autres informations qui compléteront cette lettre de liaison ;

6° Suites à donner, le cas échéant, y compris d'ordre médico-social, tels que les actes prévus et à programmer, recommandations et surveillances particulières.



VOLET MÉDICAMENTEUX DE LA LETTRE DE LIAISON À LA SORTIE

NOM (de naissance) : [REDACTED]
NOM (marital) : [REDACTED]
Prénom(s) : [REDACTED]
Sexe : [REDACTED]
Date de naissance : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]
IPP : [REDACTED]

Séjour hospitalier : du [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] au [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

Motif d'hospitalisation :
[REDACTED]

Nom du médecin hospitalier : [REDACTED]
Nom du service hospitalier : [REDACTED]
Téléphone : [REDACTED]
Nom du pharmacien hospitalier : [REDACTED]
Téléphone pharmacie hospitalière : [REDACTED]

Médecin traitant : [REDACTED]
Pharmacien d'officine : [REDACTED]
IDE domicile : [REDACTED]

Traitement médicamenteux pris avant hospitalisation ou bilan médicamenteux		
Nom/dosage/forme	Posologie	Devenir du traitement

Traitement médicamenteux à la sortie	
Nom/dosage/forme	Posologie

Commentaires
(motif de changement entre bilan médicamenteux et traitement de sortie, cible thérapeutique et surveillance associée, durée de traitement calculée à partir de la date de rédaction du traitement de sortie)



2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

La lettre de liaison vue par les cardiologues hospitaliers

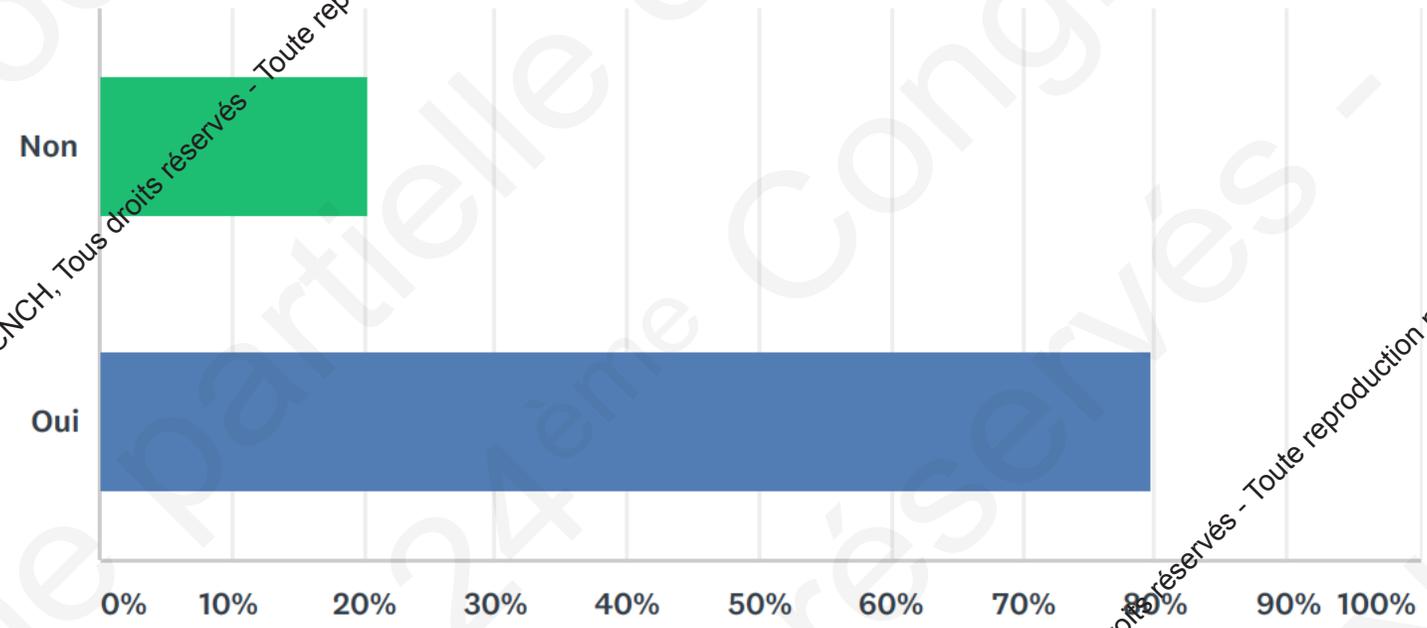
Cette enquête a été réalisée pour connaître les pratiques actuelles
des cardiologues hospitaliers et leurs opinions sur ce document

La lettre de liaison à la sortie

Les pratiques actuelles des centres

Dans votre centre, presque tous les patients sortent avec une lettre de liaison.

Answered: 108 Skipped: 0

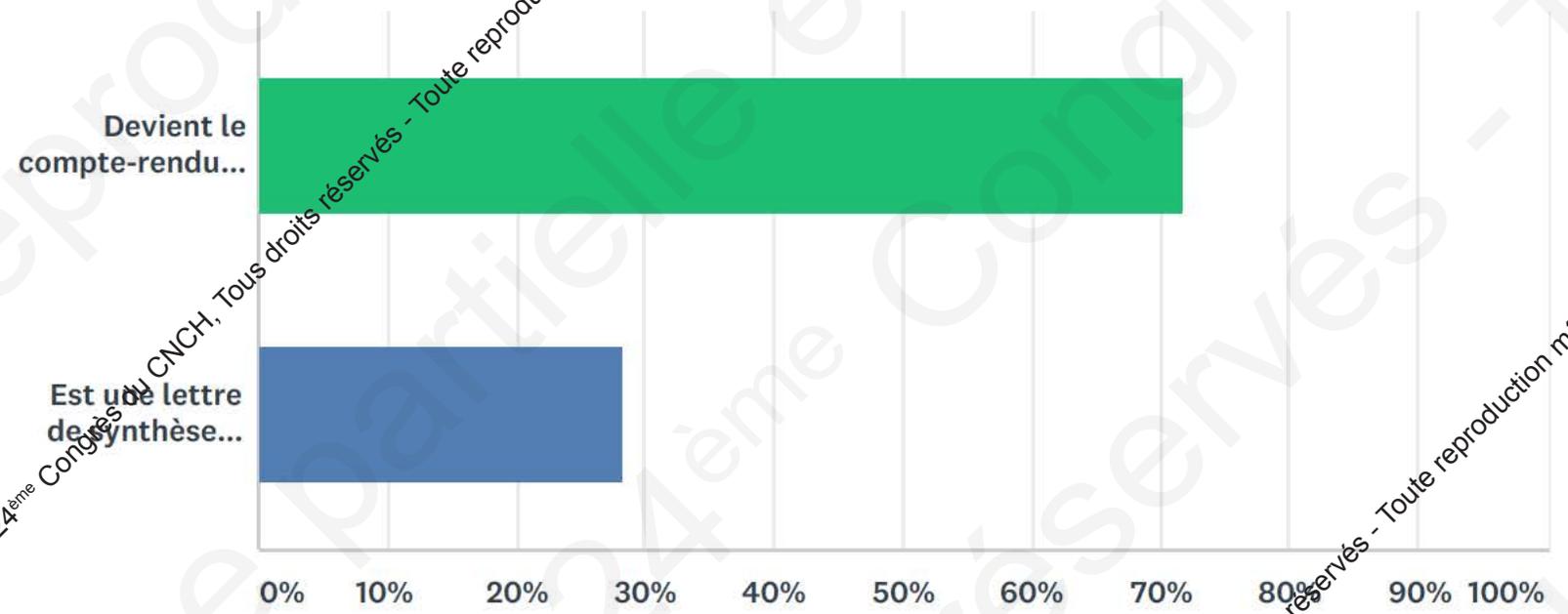


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Non	20,37%	22
Oui	79,63%	86
TOTAL		108

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Q2 La lettre de maison le jour de la sortie :

Answered: 106 Skipped: 2

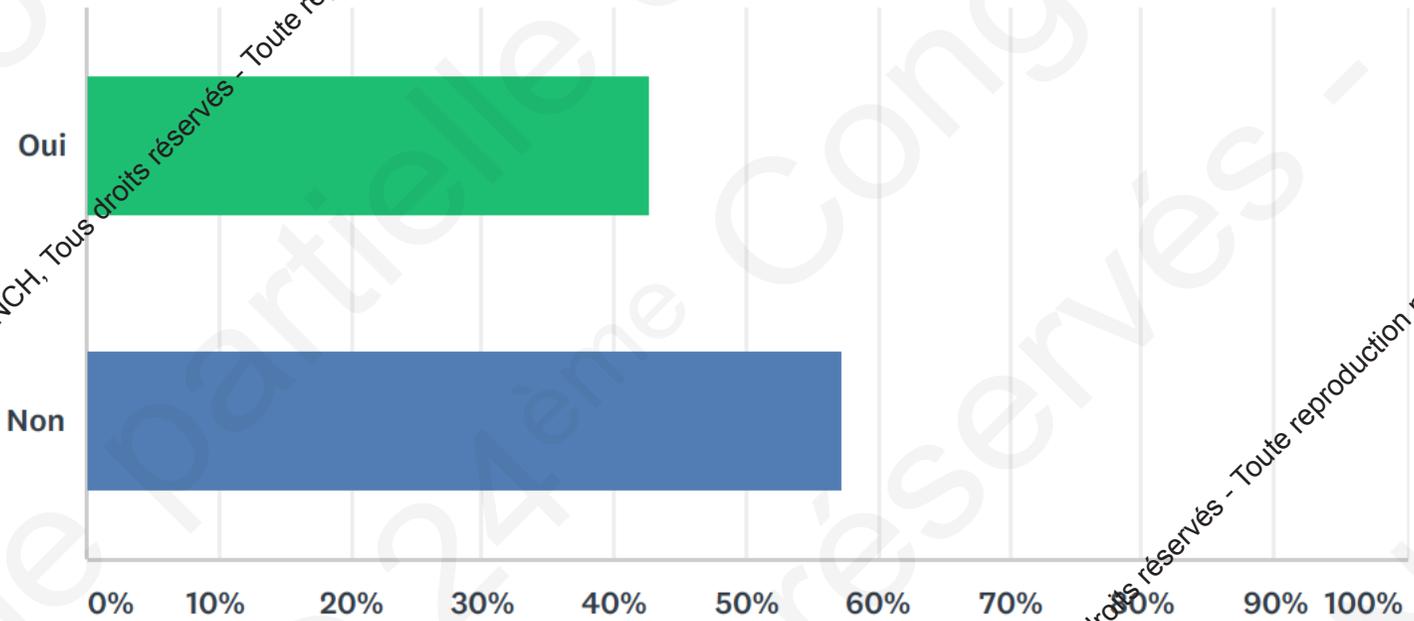


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Devient le compte-rendu d'hospitalisation (CRH) une fois complétée et validée	71,70%	76
Est une lettre de synthèse différente du CRH	28,30%	30
TOTAL		106

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Pour adresser la lettre de liaison au médecin traitant, disposez-vous d'une messagerie sécurisée ?

Answered: 108 Skipped: 0

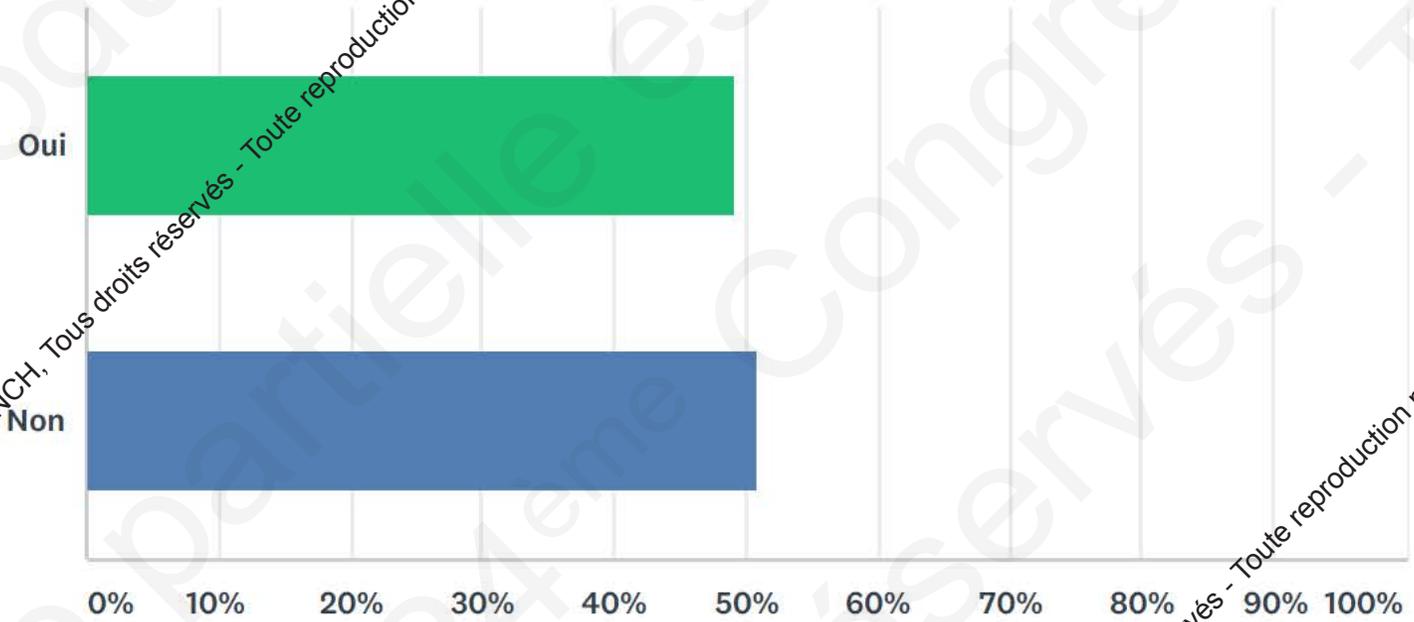


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	42,59%	46
Non	57,41%	62
TOTAL		108

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Q4 Votre centre est-il équipé d'un logiciel de dictée vocale ?

Answered: 108 Skipped: 0



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	49,07%	53
Non	50,93%	55
TOTAL		108

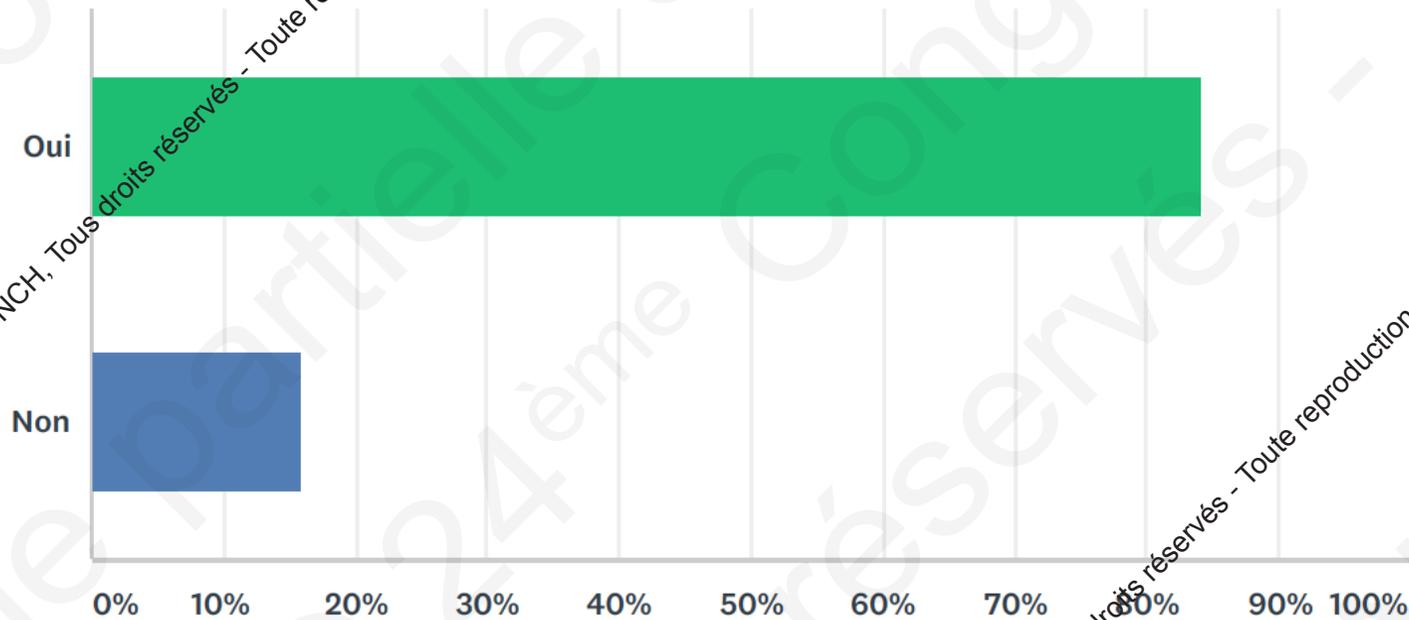
2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

La lettre de liaison à la sortie

Qu'en pensez-vous (les cardiologues)?

Q5 La lettre de liaison doit être remise le jour de la sortie même si les résultats de tous les examens ne sont pas disponibles. Etes vous d'accord avec cette obligation?

Answered: 107 Skipped: 1

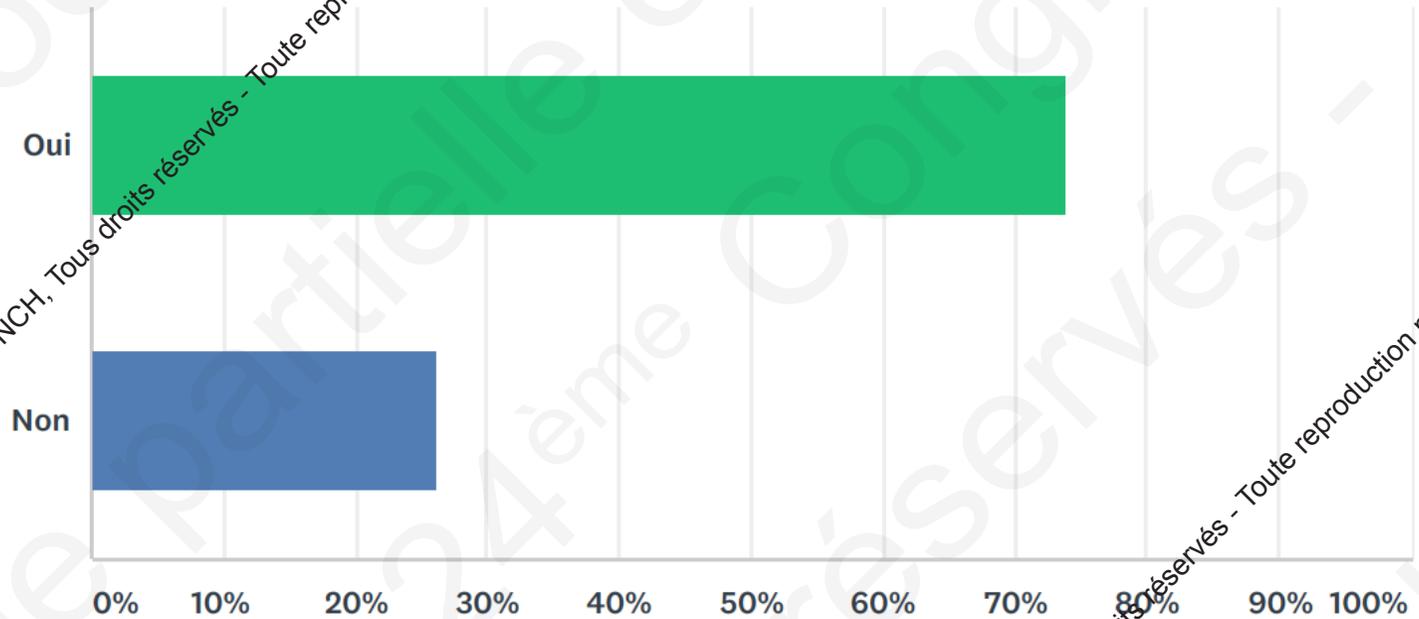


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	84,11%	90
Non	15,89%	17
TOTAL		107

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Q7 Il faut mentionner le traitement d'entrée, de sortie et les raisons d'éventuels changements. Êtes vous d'accord avec cette obligation?

Answered: 107 Skipped: 1



CHOIX DE RÉPONSES

Oui

Non

TOTAL

RÉPONSES

73,83%

26,17%

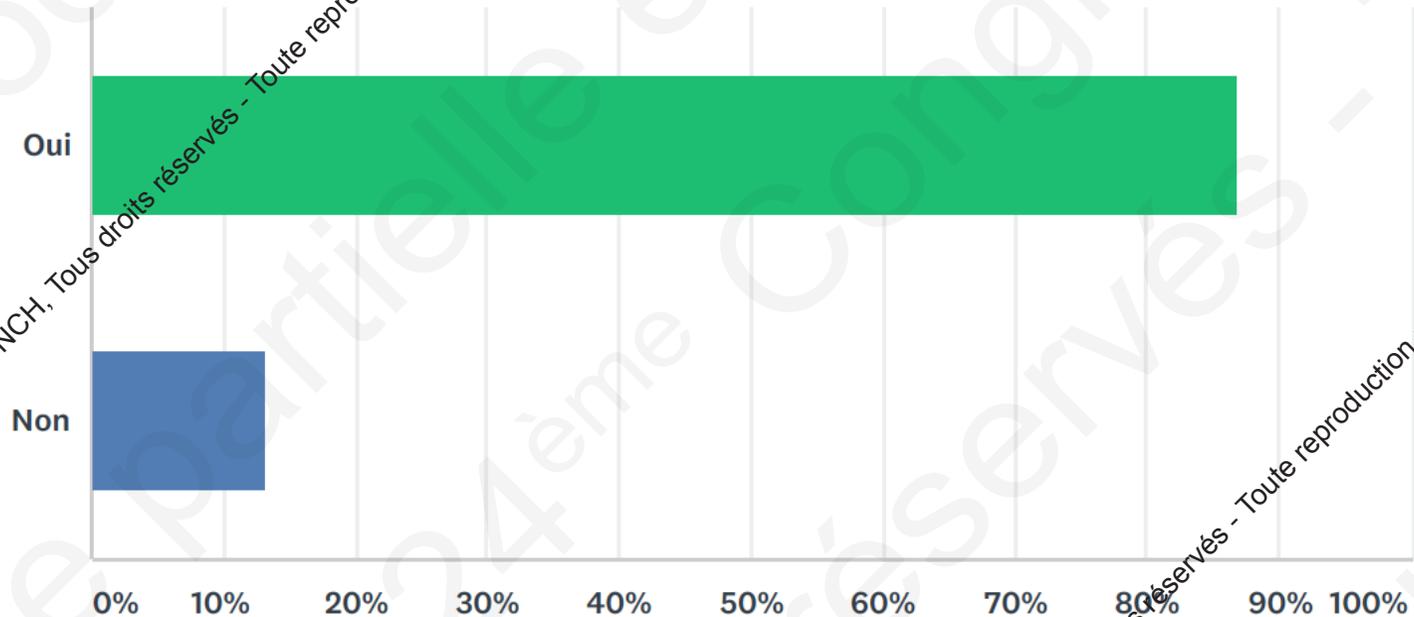
79

28

107

Dans l'ensemble êtes-vous partisan de la lettre de liaison remise au patient le jour de la sortie?

Answered: 107 Skipped: 1



CHOIX DE RÉPONSES

Oui

Non

TOTAL

RÉPONSES

86,92%

13,08%

93

14

107

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

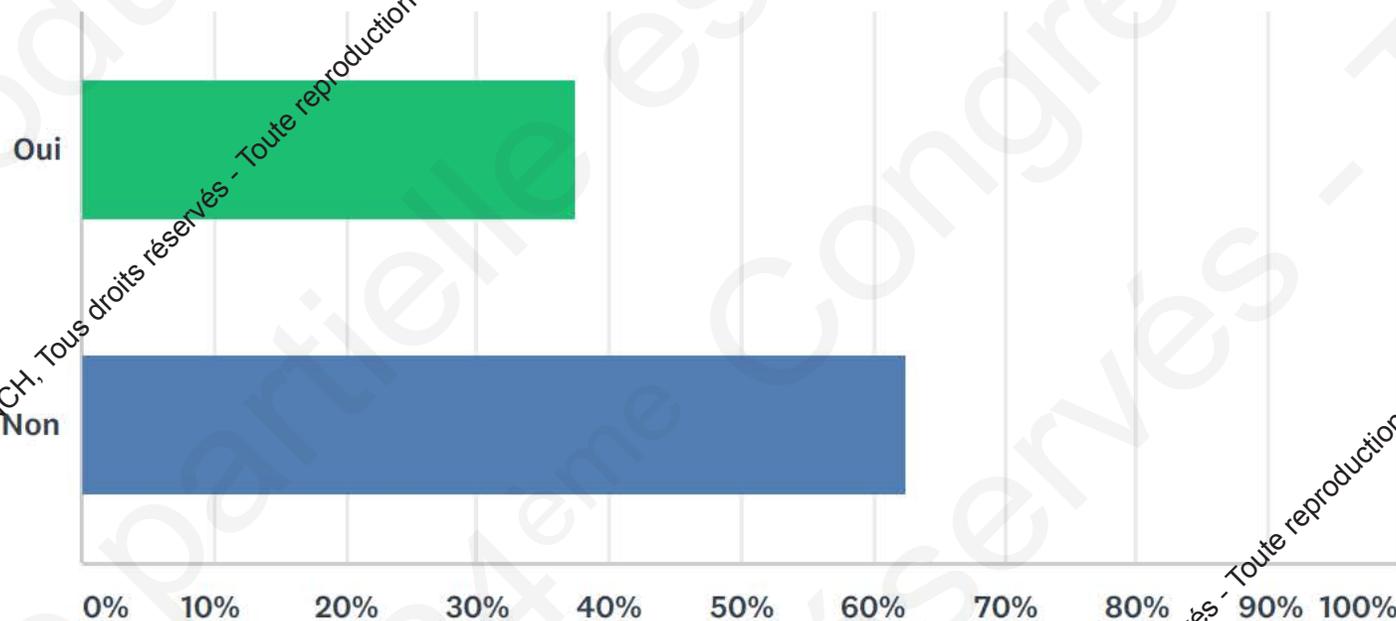
La lettre de liaison après un SCA

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Q9 La cible du LDL est systématiquement tracée ?

Answered: 96 Skipped: 12



CHOIX DE RÉPONSES

Oui

Non

TOTAL

RÉPONSES

37,50%

62,50%

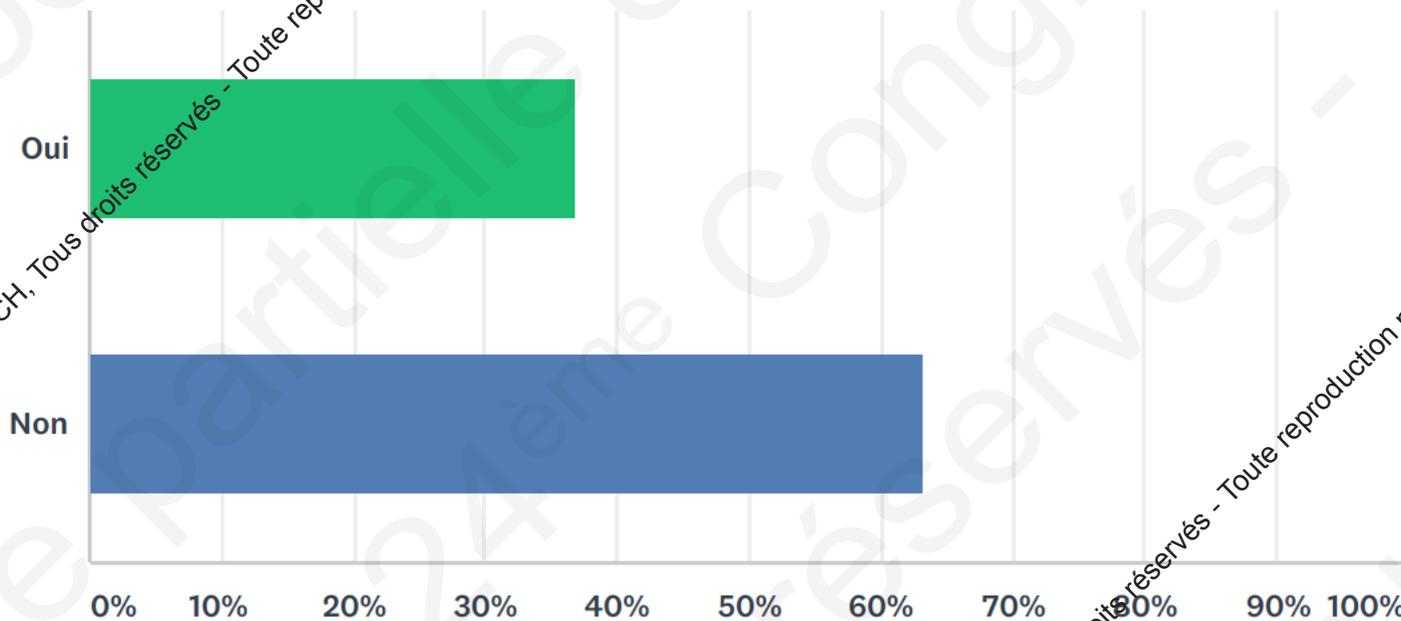
36

60

96

Donnez-vous des consignes pour augmenter la dose de statines ou associer l'ezetimibe pour atteindre les objectifs du LDL ?

Answered: 95 Skipped: 13



CHOIX DE RÉPONSES

Oui

Non

TOTAL

RÉPONSES

36,84%

63,16%

35

60

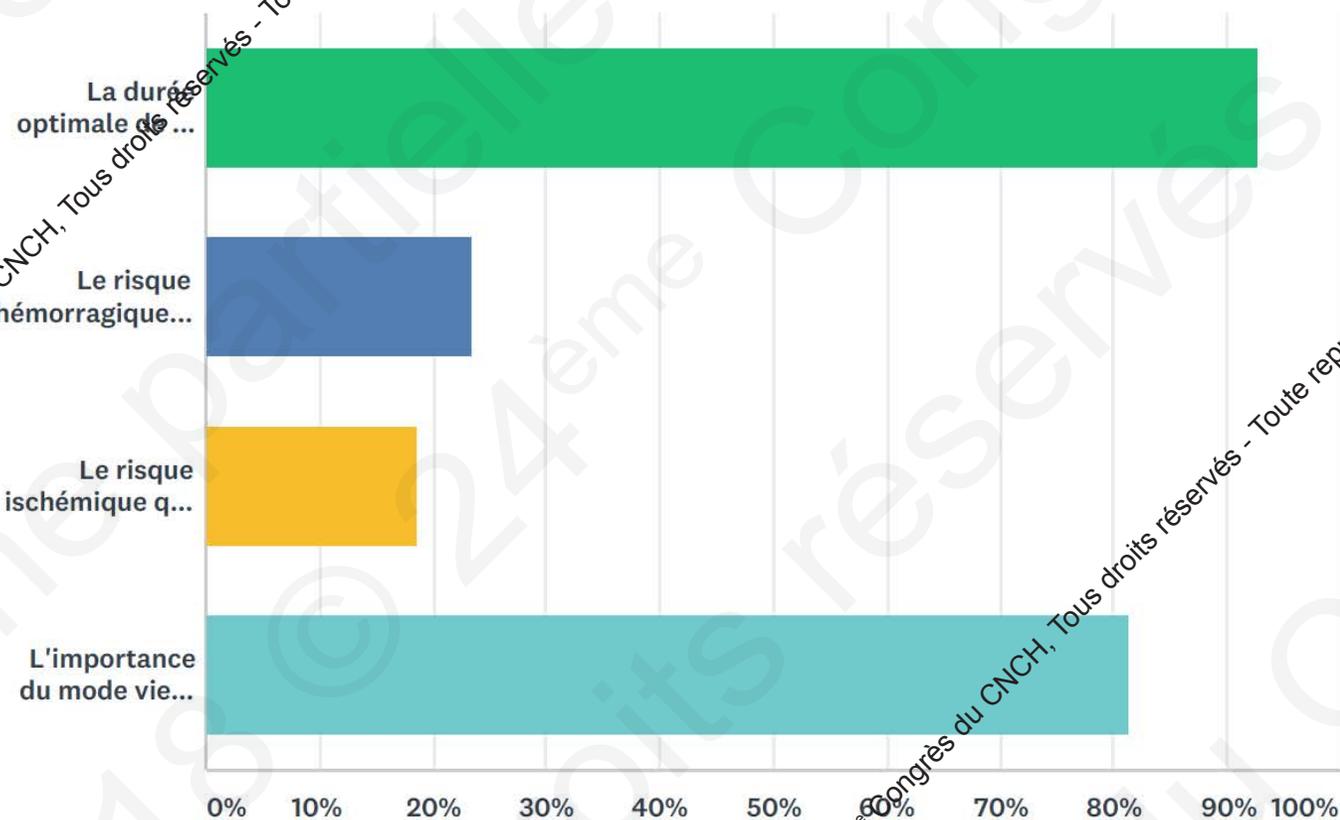
95

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

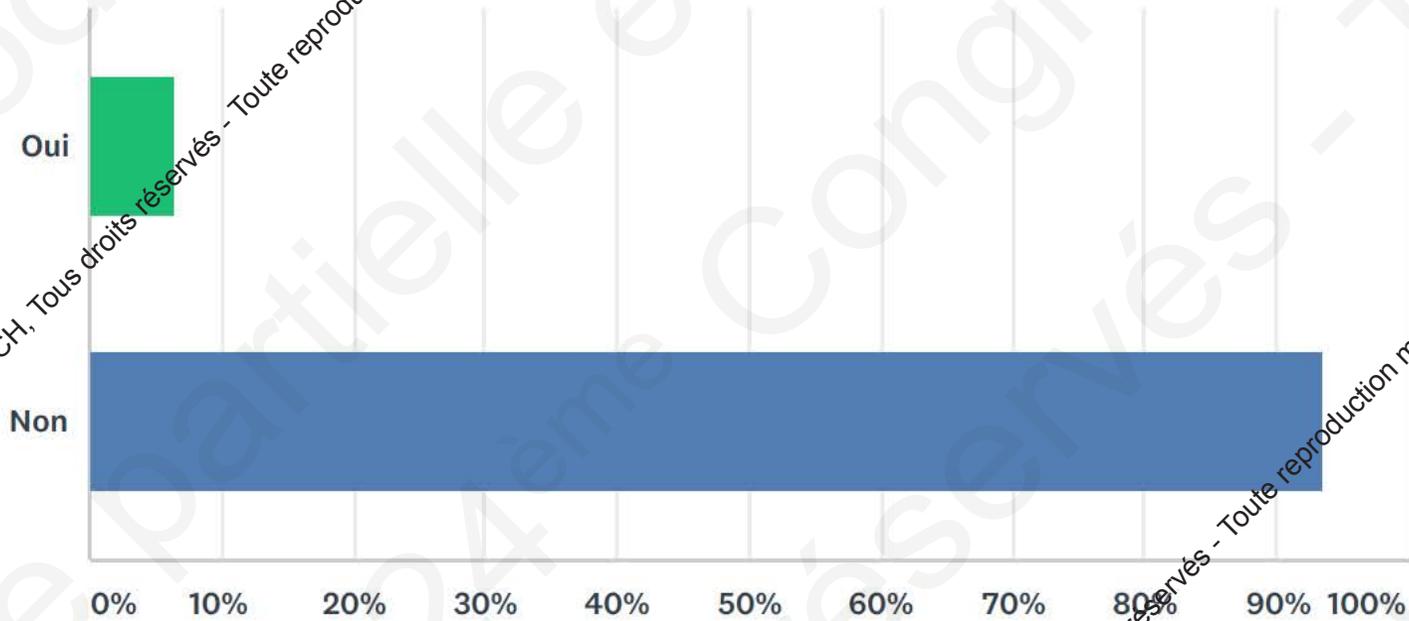
Q11 Tracez-vous dans la lettre de liaison de façon systématique ? (cocher les cases qui correspondent à vos pratiques)

Answered: 81 Skipped: 27



Utilisez-vous un modèle de lettre de liaison spécifique aux SCA ?

Answered: 93 Skipped: 15



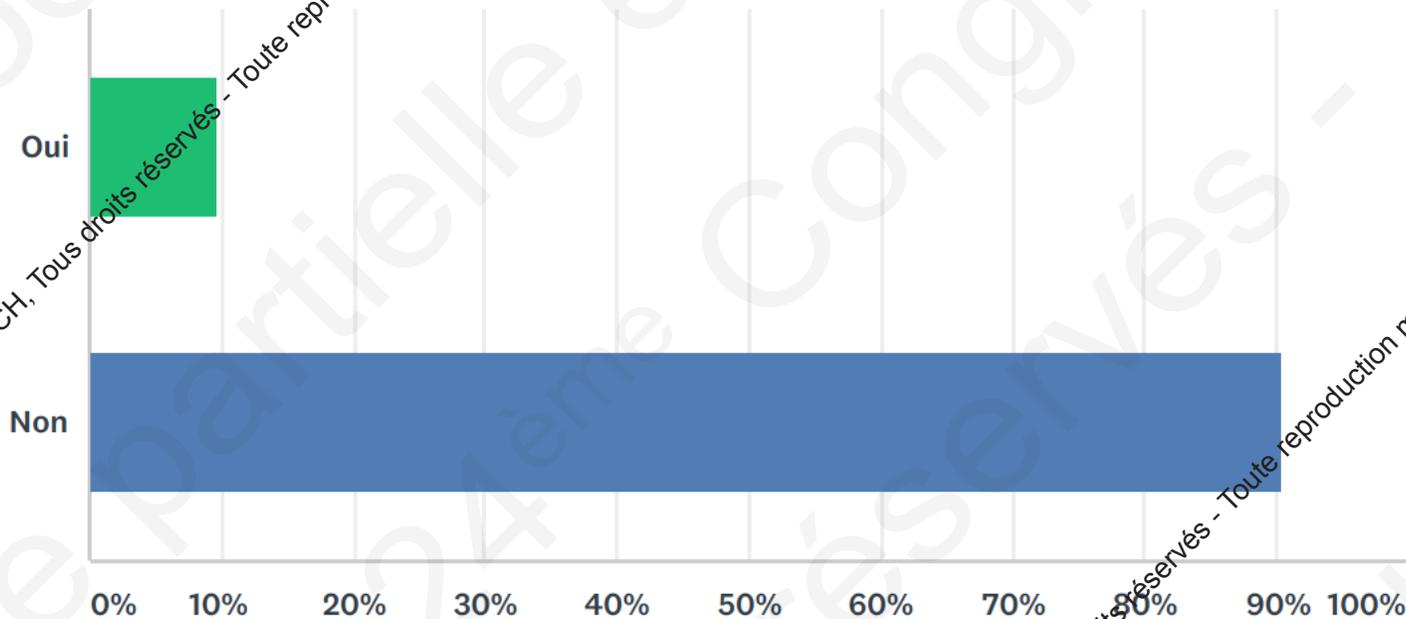
CHOIX DE RÉPONSES

RÉPONSES

Oui	6,45%	6
Non	93,55%	87
TOTAL		93

Avez-vous des modèles de lettre de liaison pour d'autres pathologies (par exemple l'insuffisance cardiaque) ?

Answered: 93 Skipped: 15



CHOIX DE RÉPONSES

Oui

Non

TOTAL

RÉPONSES

9,68%

90,32%

9

84

93

Les limites de la lettre de liaison

- La charge de travail
- Des informations qui peuvent être délivrées brutalement
- Un document rédigé dans l'immédiateté avec des informations parfois imprécises

conclusion

- La lettre de liaison est un progrès indiscutable pour la continuité des soins
- Notre sondage (cible du LDL mal tracée) montre que certaines informations essentielles n'y figurent pas toujours.
- La lettre de liaison n'exonère pas des explications à donner au patient en particulier dans le domaine des dyslipidémies

Le médecin
décide de l'information
à donner au patient



Le médecin informe le
patient mais nuance son dire



Le patient a l'information;

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

merci

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Faut-il dire la vérité au patient?

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Les 6 éléments qu'elle doit impérativement contenir

Cette lettre doit être la plus claire et concise afin d'informer, sans surcharger d'informations non pertinentes le praticien de ville. Elle fera office de compte-rendu d'hospitalisation si aucune autre information n'est attendue

- les coordonnées du service qui a pris en charge le patient
- la date d'entrée et de sortie de l'hôpital
- la synthèse médicale du séjour (détaillée au delà du rapport d'intervention)
- les traitements prescrits à la sortie de l'établissement en détail : posologie et durée
- les résultats d'examens effectués ou en attente
- Les suite à donner, le cas échéant, à la prise en charge (conseils, recommandations, surveillance particulière)

Les 6 éléments qu'elle doit impérativement contenir

Cette lettre doit être la plus claire et concise afin d'informer, sans surcharger d'informations non pertinentes le praticien de ville. Elle fera office de compte-rendu d'hospitalisation si aucune autre information n'est attendue

- les coordonnées du service qui a pris en charge le patient
- la date d'entrée et de sortie de l'hôpital
- la synthèse médicale du séjour (détaillée au delà du rapport d'intervention)
- les traitements prescrits à la sortie de l'établissement en détail : posologie et durée
- les résultats d'examens effectués ou en attente
- Les suite à donner, le cas échéant, à la prise en charge (conseils, recommandations, surveillance particulière)

Les 6 éléments qu'elle doit impérativement contenir

Cette lettre doit être la plus claire et concise afin d'informer, sans surcharger d'informations non pertinentes le praticien de ville. Elle fera office de compte-rendu d'hospitalisation si aucune autre information n'est attendue

- les coordonnées du service qui a pris en charge le patient
- la date d'entrée et de sortie de l'hôpital
- la synthèse médicale du séjour (détaillée au delà du rapport d'intervention)
- les traitements prescrits à la sortie de l'établissement en détail : posologie et durée
- les résultats d'examens effectués ou en attente
- Les suite à donner, le cas échéant, à la prise en charge (conseils, recommandations, surveillance particulière)

Lettre de liaison: un document très exigeant

- Elle doit être claire et synthétique
- Mais beaucoup d'information doit y figurer

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

**Décret n° 2016-995 du 20 juillet 2016
relatif aux lettres de liaison**

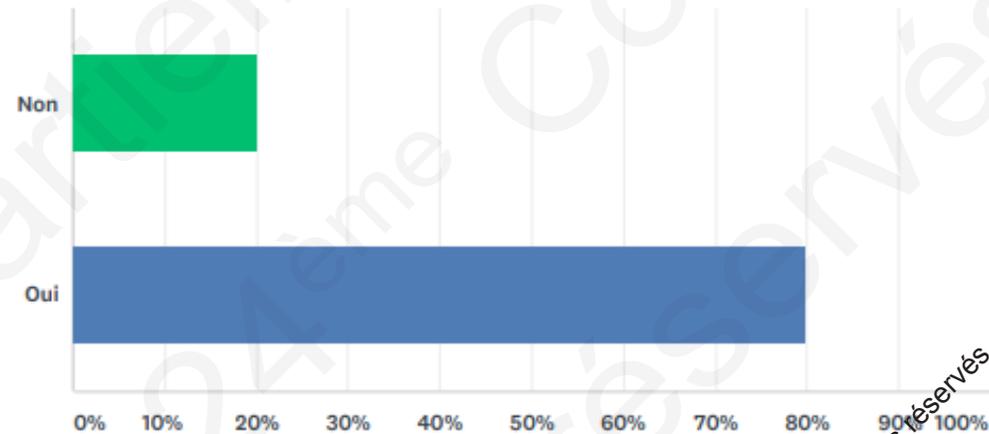
2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

« *Art. R. 1112-1-2.* – I. – Lors de la sortie de l'établissement de santé, une lettre de liaison, rédigée par le médecin de l'établissement qui l'a pris en charge, est remise au patient par ce médecin, ou par un autre membre de l'équipe de soins mentionnée au 1° de l'article L. 1110-12 qui l'a pris en charge, et qui s'assure que les informations utiles à la continuité des soins ont été comprises.

« Dans le respect des dispositions des articles L. 1110-4 et L. 1111-2, la lettre de liaison est transmise le même jour, au médecin traitant et, le cas échéant, au praticien qui a adressé le patient. Elle est adressée par messagerie sécurisée répondant aux conditions prévues à l'article L. 1110-4-1, ou par tout moyen garantissant la confidentialité des informations, et versée dans le dossier médical partagé du patient si ce dossier a été créé.

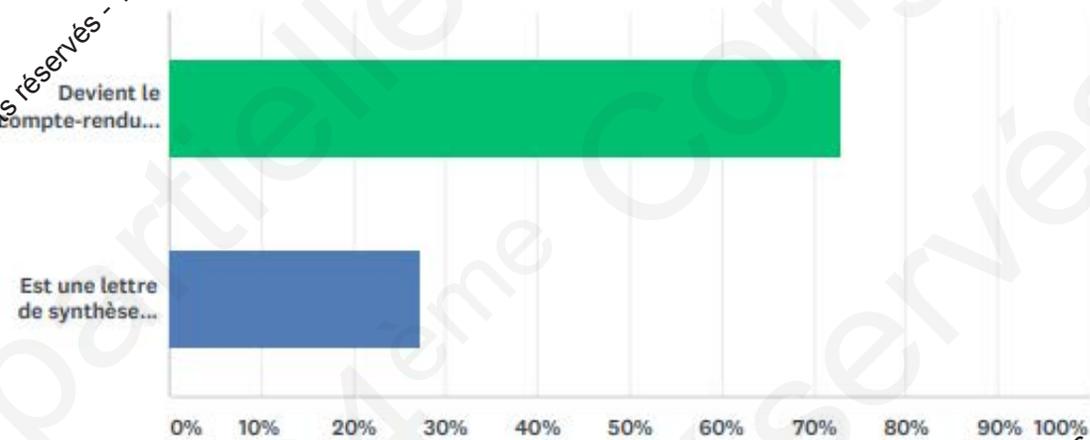
La lettre de liaison à la sortie du service

Q1 Dans votre centre, presque tous les patients sortent avec une lettre de liaison.



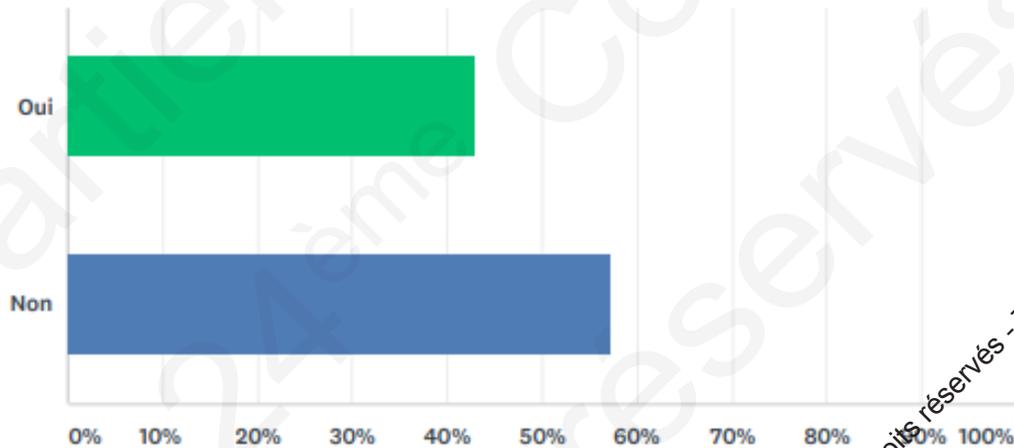
CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Non	20,00%	21
Oui	80,00%	84
TOTAL		105

Q2 La lettre de liaison le jour de la sortie :



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Devient le compte-rendu d'hospitalisation (CRH) une fois complétée et validée	72,82%	75
Est une lettre de synthèse différente du CRH	27,18%	28
TOTAL		103

Q3 Pour adresser la lettre de liaison au médecin traitant, disposez-vous d'une messagerie sécurisée ?

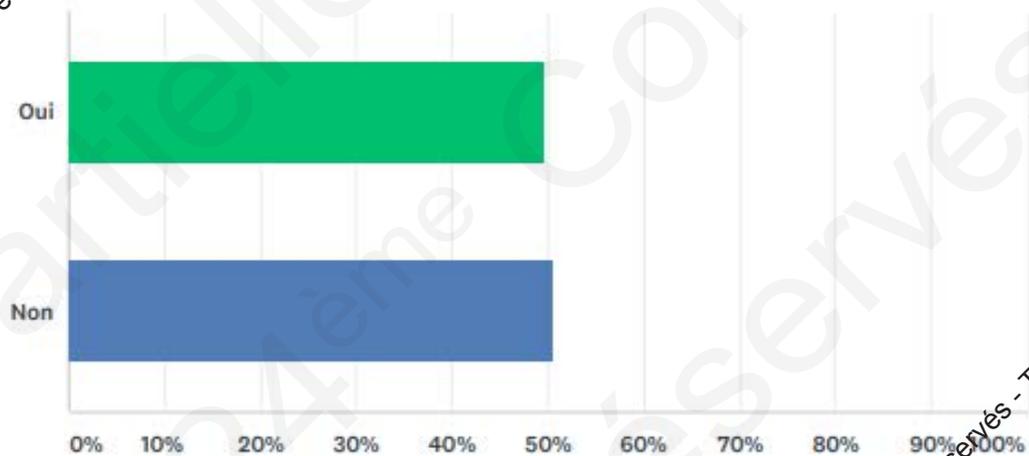


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES
Oui	42,38% 45
Non	57,14% 60
TOTAL	105

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

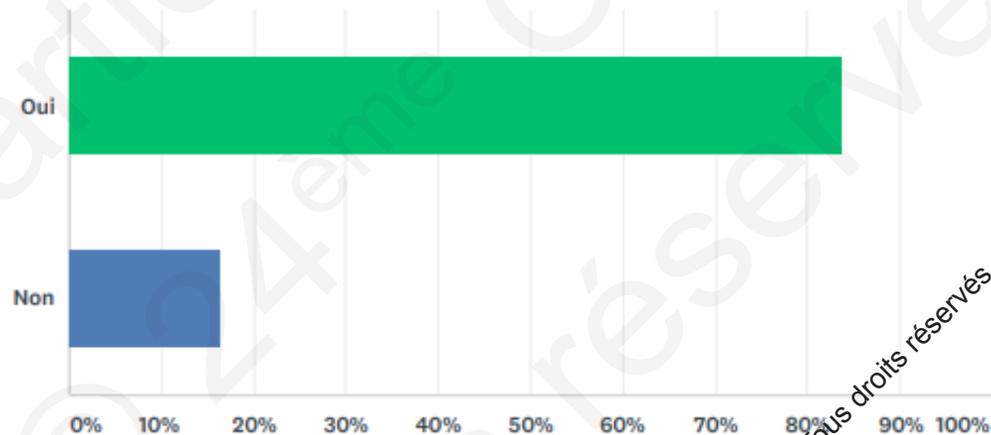
Q4 Votre centre est-il équipé d'un logiciel de dictée vocale ?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	49,52%	52
Non	50,48%	53
TOTAL		105

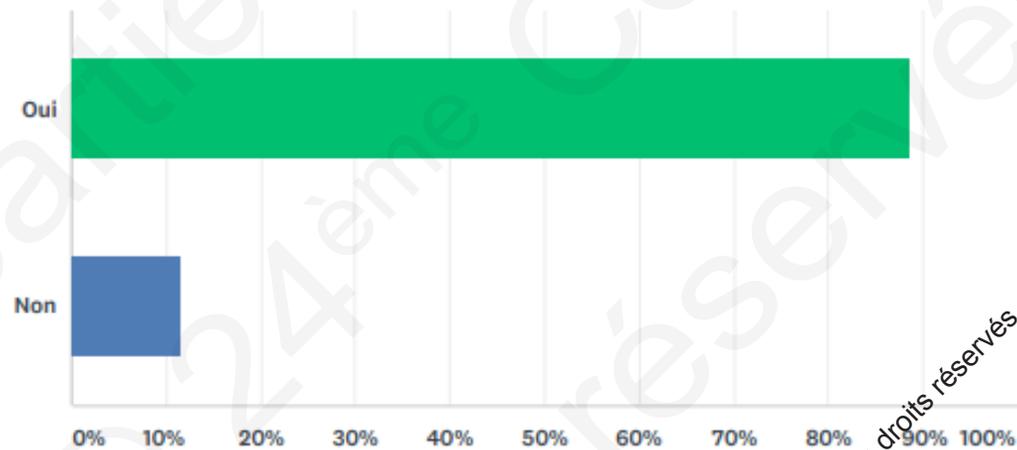
Quelle est votre opinion personnelle sur la lettre de liaison?

Q5 La lettre de liaison doit être remise le jour de la sortie même si les résultats de tous les examens ne sont pas disponibles. Etes vous d'accord avec cette obligation?



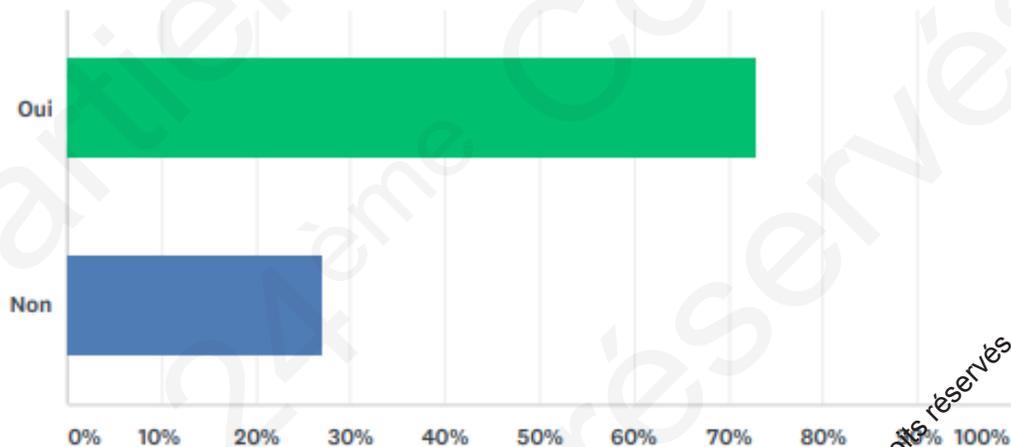
CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	83,65%	87
Non	16,35%	17
TOTAL		104

Q6 Il faut mentionner si le patient a été transfusé, s'il est porteur de BMR.
Etes vous d'accord avec cette obligation?



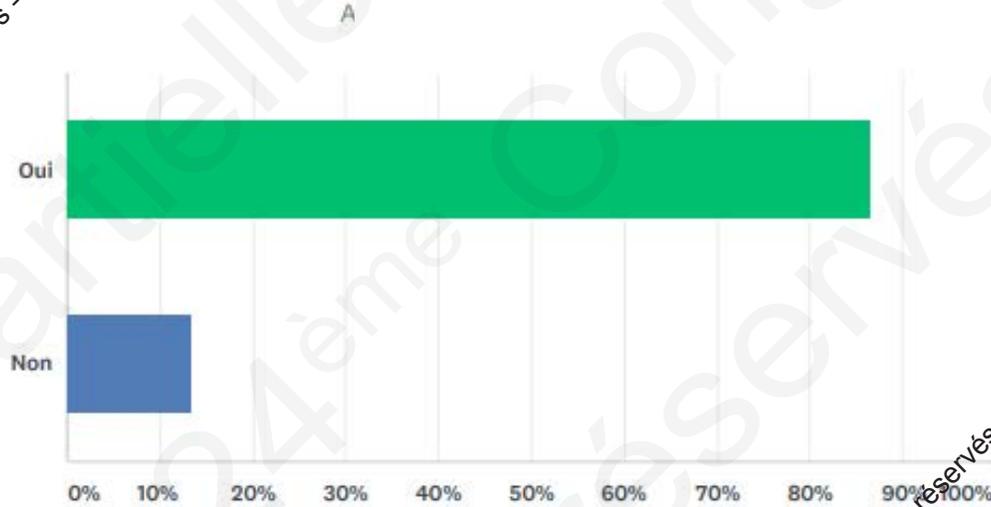
CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES
Oui	86,46% 92
Non	11,54% 12
TOTAL	104

Q7 Il faut mentionner le traitement d'entrée, de sortie et les raisons d'éventuels changements. Etes vous d'accord avec cette obligation?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES
Oui	73,06% 76
Non	26,92% 28
TOTAL	104

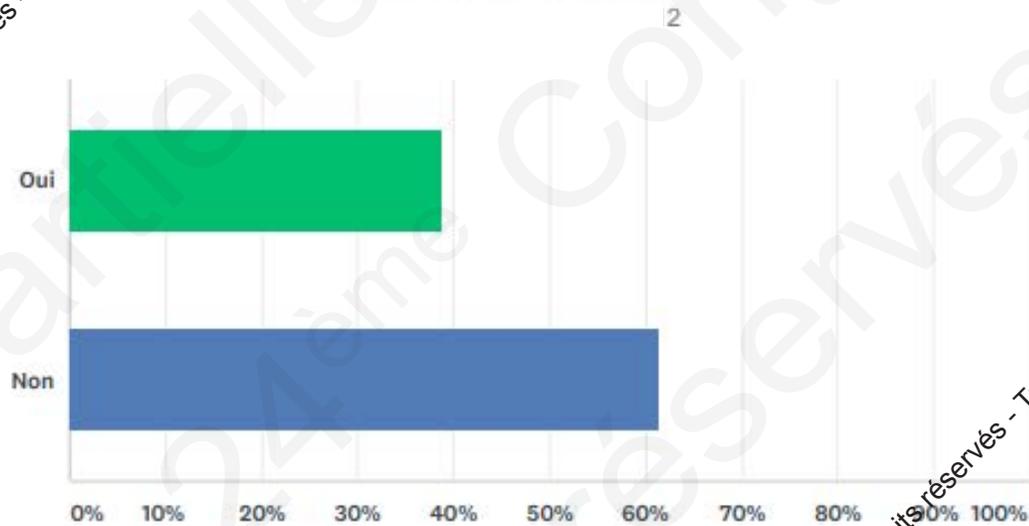
Q8 Dans l'ensemble êtes-vous partisan de la lettre de liaison remise au patient le jour de la sortie?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	NOMBRE
Oui	86,54%	90
Non	13,46%	14
TOTAL		104

La lettre de liaison après un SCA

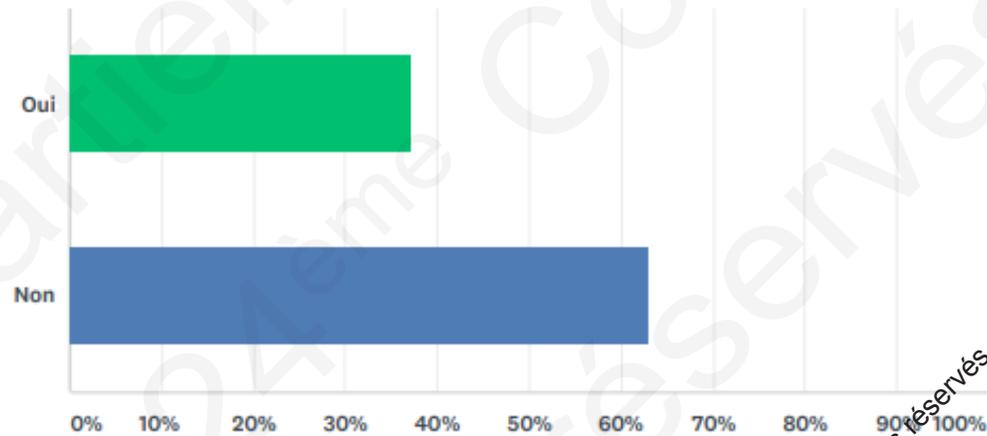
Q9 La cible du LDL est systématiquement tracée ?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES
Oui	38,71% 36
Non	61,29% 57
TOTAL	93

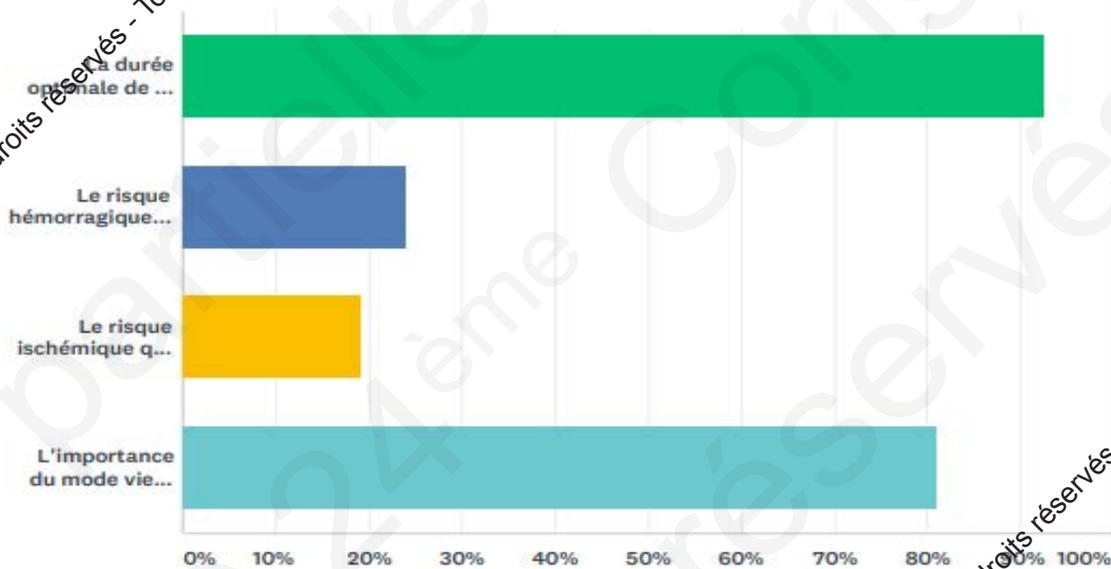
2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Q10 Donnez-vous des consignes pour augmenter la dose de statines ou associer l'ezetimibe pour atteindre les objectifs du LDL ?



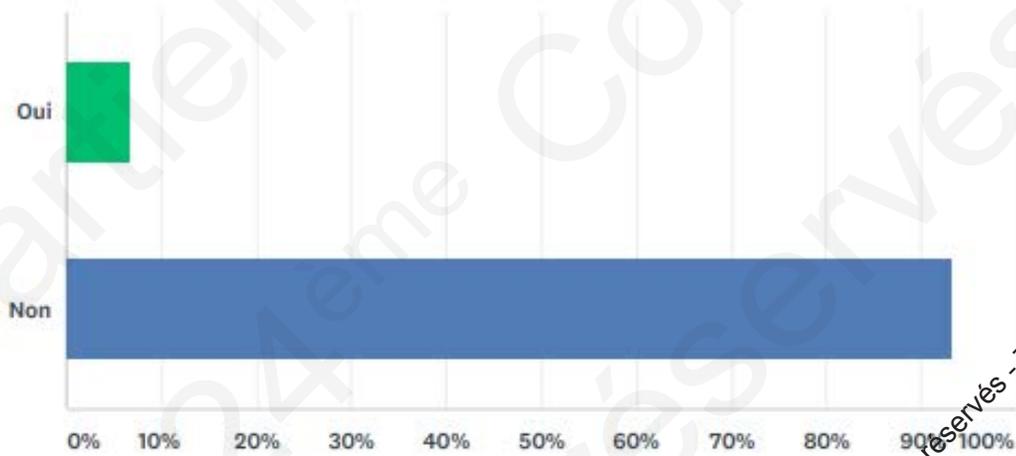
CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSE	N
Oui	36,96%	34
Non	60,04%	58
TOTAL		92

Q11 Tracez-vous dans la lettre de liaison de façon systématique ?
(cocher les cases qui correspondent à vos pratiques)



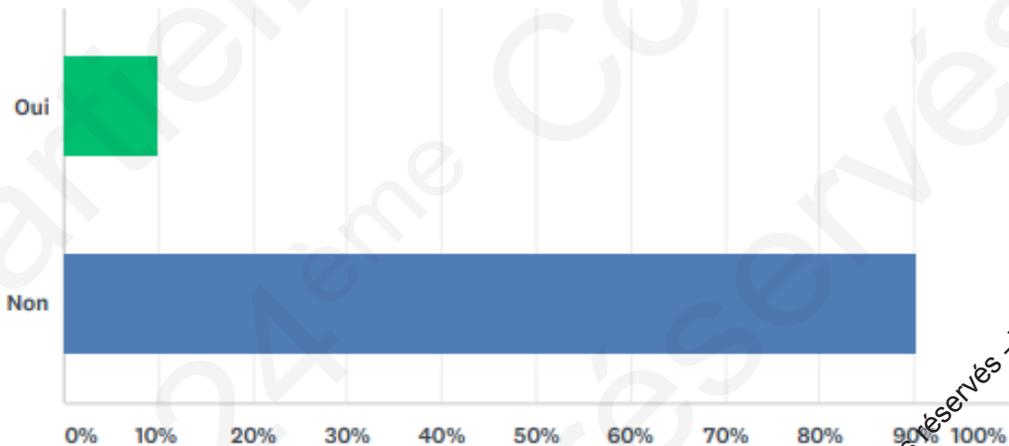
CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
La durée optimale de la DAPT	92,41%	73
Le risque hémorragique qui pourrait conduire à raccourcir la durée de la DAPT	24,05%	19
Le risque ischémique qui pourrait conduire à prolonger la DAPT au-delà de un an	18,99%	15
L'importance du mode vie (tabac ...)	81,01%	64
Nombre total de participants : 79		

Q12 Utilisez-vous un modèle de lettre de liaison spécifique aux SCA ?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSE
Oui	6,59% 6
Non	93,41% 85
TOTAL	91

Q13 Avez-vous des modèles de lettre de liaison pour d'autres pathologies (par exemple l'insuffisance cardiaque) ?



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES
Oui	9,89% 9
Non	90,11% 82
TOTAL	91

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Le sondage sur la lettre de liaison

- ✓ Merci pour votre participation au sondage (108 réponses)
- ✓ La lettre de liaison à la sortie du service
- ✓ Quelle est votre opinion personnelle sur la lettre de liaison?
- ✓ La lettre de liaison après un SCA

SYNTHESE -

La lettre de liaison à la sortie du patient Que faites-vous aujourd'hui ?

La lettre de liaison à la sortie du service		Total Réponses (%)	Nbre Total Part. / 105
Q1 - Dans votre centre, presque tous les patients sortent avec une lettre de liaison			
- Oui		80,00%	105
- Non		20,00%	
Q2 - La lettre de liaison le jour de la sortie :			
- Devient le compte-rendu...		72,82%	103
- Est une lettre de synthèse		27,18%	
Q3 - Pour adresser la lettre de liaison, le médecin traitant, disposez-vous d'une messagerie sécurisée ?			
- Oui		42,86%	105
- Non		57,14%	
Q4 - Votre centre est-il équipé d'un logiciel de dictée vocale ?			
- Oui		50,48%	105
- Non		57,14%	

Quelle est votre opinion personnelle sur la lettre de liaison

Q5 - La lettre de liaison doit être remise le jour de la sortie même si les résultats de tous les examens ne sont pas disponibles. Etes vous d'accord avec cette obligation ?			
- Oui		83,65%	104
- Non		16,35%	
Q6 - Il faut mentionner si le patient a été transfusé, s'il est porteur de BMR. Etes vous d'accord avec cette obligation ?			
- Oui		88,46%	104
- Non		11,54%	
Q7 - Il faut mentionner le traitement d'entrée, de sortie et les raisons d'éventuels changements. Etes vous d'accord avec cette obligation ?			
- Oui		73,08%	104
- Non		26,92%	
Q8 - Dans l'ensemble êtes-vous partisan de la lettre de liaison remise au patient le jour de la sortie ?			
- Oui		86,54%	104
- Non		13,46%	

La lettre de liaison après un SCA

Q9 - La cible du LDL est systématiquement tracée ?			
- Oui		38,71%	93
- Non		61,29%	
Q10 - Donnez-vous des consignes pour augmenter la dose de statines ou associer l'ezetimibe pour atteindre les objectifs du LDL ?			
- Oui		36,96%	92
- Non		63,04%	
Q11 - Tracez-vous dans la lettre de liaison de façon systématique ?			
- La durée optimable ...		92,41%	79
- Le risque hémorragique ...		24,05%	
- Le risque ischémique ...		18,99%	
- L'importance du mode de vie ...		81,01%	
Q12 - Utilisez-vous un modèle de liaison spécifique aux SCA ?			
- Oui		6,59%	91
- Non		93,41%	
Q13 - Avez-vous des modèles de lettre de liaison pour d'autres pathologies (par exemple l'insuffisance cardiaque) ?			
- Oui		9,89%	91
- Non		90,11%	