

REFLEXIONS :

LE PRATICIEN :

- **Importance de ré interroger la pertinence de chaque produit à chaque consultation avec création d'outils permettant de mieux mettre en lumière les prescriptions inappropriées**
- **Difficulté de ce travail au domicile du patient**
- **Le médecin se sent plus à l'aise quand représente l'institution /// ou alors question d'âge = Favoriser les groupes de paroles pour libérer la parole des médecins mais aussi ouvrir la réflexion en formation initiale**
- **Difficultés des consultations longues et de prendre le temps de la déprescription et au cours de la consultation et dans le temps. Il faut répéter la démarche**
- **Vigilance dans les prescriptions médicales initiales Avant de déprescrire réfléchir avant de prescrire**
- **Importance de la juste reconnaissance des actes autres que techniques et médicamenteux**

LE PHARMACIEN

- **Place du conseil de proximité et de l'action du pharmacien**

LE PAYEUR :

- **Place du moteur patient via les mutuelles pour promouvoir l'optimisation des prescriptions**

LE PATIENT

- **Pouvoir insuffler une possibilité de réflexion du patient face à ses médicaments et une légitimité de cette parole avec partage d'expériences**
- **Sensibiliser à l'automédication**
- **Le réassurer par une dynamique de groupe**

= L'EQUIPE SOIGNANTE

- **Amélioration de la qualité de travail de collaboration à l'hôpital entre pharmacien médecin AS ASH IDE ... plus difficile en médecin libérale car difficile de se réunir mais à développer**
- **Place de la famille et des aidants**
- **Incohérences ressenties des prescriptions par les paramédicaux (type boire + diurétiques) d'ou importance de représentations communes**
- **Utilisation des médecines alternatives (aromathérapie)**
- **Relais nécessaire en médecine de ville pour faire des propositions avec le pharmacien de ville pour optimiser l'ordonnance**
- **Lien du patient à son traitement ... mais parfois sont ouverts Ne pas hésiter ensemble à rediscuter**
- **Pose la question de la COORDINATION.**