



Nouveautés de la version 3.0

Octobre 2022

Table des matières

Table des matières	2
Navigateurs compatibles	3
Inscription / gestion des droits d'accès	3
Le Formulaire	4
1. La navigation	4
2. Données administratives	5
2.1. Gestion de l'identité du patient	5
2.1. Numéro d'ordre pour les grossesses multiples	5
2.2. Téléchargement de la note d'information patient BNDMR	6
2.3. Matricule INS, clé, INS-C	6
2.4. IPP de la mère	7
2.5. Communes de naissance / de résidence	7
2.6. Décès	7
3. Prise en charge	8
3.1. Création d'une prise en charge	8
3.2. Ajouter une prise en charge	10
4. Activité	10
4.1. Lien entre prise en charge et activité	10
4.2. Ordre des activités	11
4.3. Lieu de l'activité	11
4.4. Liste des intervenants	11
5. Diagnostic	12
5.1. Caractérisation génétique du diagnostic	12
5.2. Précision des investigations génétiques réalisées	12
5.2.1. Précision de l'analyse moléculaire ciblée	13
5.2.2. Stratégie d'analyse du panel	13
5.2.3. Précision de l'analyse pangénomique	13
5.2.4. Stratégie d'analyse de l'exome	13
5.2.5. Stratégie d'analyse du génome	13
5.2.6. Précision des autres méthodes	13
6. Anté et néonatal	14
La fiche patient	14
1. Menu turquoise	14
2. Suppression d'une fiche	14
Le statut de qualité de la fiche	15
3. Les critères de calcul du statut de qualité	15

4.	Les fiches en brouillon	16
Les listes de patients		17
5.	Filtres	17
6.	Exports Excel	17
Tableau de bord.....		18
7.	Extractions PIRAMIG.....	18
8.	Liste des pathologies.....	18
9.	Statut des diagnostics	18
10.	Comptages corrigés	19

Navigateurs compatibles

Pour des raisons de sécurité, et avec l'accord des établissements partenaires, BaMaRa n'est plus compatible avec le navigateur Internet Explorer 11 (IE11), qui n'est plus maintenu par Microsoft et a été remplacé par Edge. Nous vous invitons à utiliser un autre navigateur (Edge, Chrome, Mozilla Firefox, Safari...).

Inscription / gestion des droits d'accès

Lors de l'inscription, les professionnels de santé ont désormais la possibilité d'indiquer leur RPPS ou ADELI.

La durée de validité du code à fournir a été allongée à 5 minutes et un lien vers la [page guide et bonnes pratiques du site web de la BNDMR](#) a été ajouté à la page de connexion.



La validation des inscriptions se fait toujours par les gestionnaires de comptes BaMaRa de l'établissement concerné. La nouveauté réside dans le fait que la gestion des modifications des droits d'accès (ex : ajout/retrait d'un centre) qui est également gérée par eux si l'utilisateur est déjà inscrit dans leur hôpital, même lorsque l'utilisateur est inscrit sur plusieurs hôpitaux.

La Cellule opérationnelle de la BNDMR continuera de valider les inscriptions multi-établissement (sous réserve des autorisations des responsables de centres) et l'ajout de centres qui se trouvent en dehors des établissements auxquels l'utilisateur a déjà accès.

Remarque : l'hôpital TEST a été supprimé. Si vous souhaitez avoir accès à un environnement de test, vous devez vous inscrire sur le site dédié à cela ([adresse communiquée prochainement](#))

Les personnes qui avaient déjà un compte sur l'ancien environnement demobamara.bndmr.fr pourront accéder au nouvel environnement avec leurs anciens identifiants.

Le Formulaire

1. La navigation

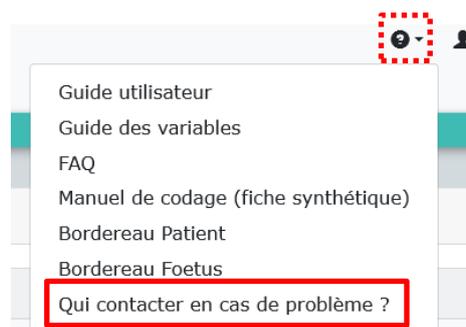
L'ordre des onglets a changé : l'activité est désormais juste après la prise en charge.



En bas de l'écran, les boutons d'action ont été revus : le bouton « Sauvegarder » permet d'enregistrer sans quitter le formulaire de saisie. Un bouton « Sauvegarder et quitter » permet d'enregistrer et de quitter le formulaire de saisie pour afficher la fiche récapitulative.



Dans le menu aide (« ? » en haut à droite), vous trouverez un lien vers une nouvelle page « Qui contacter en cas de problème ? ».



2. Données administratives

2.1. Gestion de l'identité du patient

Les traits d'identité du patient sont désormais à saisir dans un encart spécifique qui permet de mieux gérer les doublons dans BaMaRa.



Création d'un nouveau patient

Le patient (ou son représentant légal) a été dûment informé et ne s'oppose pas au traitement de ses données *

Le patient est un fœtus * Oui Non

Nom de naissance *

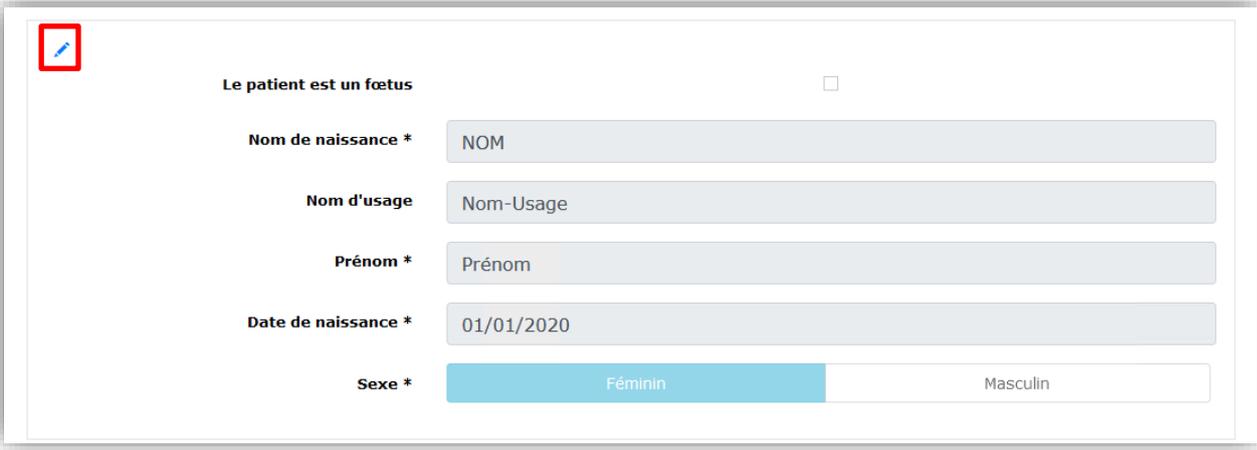
Nom d'usage

Prénom *

Date de naissance *

Sexe * Féminin Masculin

Une fois l'identité du patient créée, les champs apparaissent grisés dans le formulaire. L'identité peut cependant toujours être modifiée **en cliquant sur le crayon** en haut à gauche du bloc.



Le patient est un fœtus

Nom de naissance *

Nom d'usage

Prénom *

Date de naissance *

Sexe * Féminin Masculin

2.1. Numéro d'ordre pour les grossesses multiples

Afin de faciliter la saisie des fœtus lors d'une grossesse multiple, il est désormais demandé le numéro d'ordre, compris entre 1 et 10.

Le patient est un fœtus *	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Nom de naissance de la mère*	<input type="text" value="patient"/>	
Nom d'usage de la mère	<input type="text" value="Nom d'usage de la mère"/>	
Prénom de la mère *	<input type="text" value="test"/>	
Date de début de grossesse *	<input type="text" value="UNK/UNK/UNK"/>	
Sexe *	<input type="radio"/> Masculin	<input checked="" type="radio"/> Féminin
	<input type="radio"/> Inconnu	
Grossesse multiple *	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Numéro d'ordre *	<input type="text" value="5"/>	

2.2. Téléchargement de la note d'information patient BNDMR

La note d'information patient (1 page) relative à la BNDMR est désormais directement téléchargeable depuis BaMaRa. Elle doit être remise à chaque patient pris en charge dans le réseau maladies rares. En cas d'opposition du patient à l'usage de ses données pour la recherche, il ne faut pas cocher la case « Le patient (ou son représentant légal) a été dûment informé et ne s'oppose pas au traitement de ses données ».

Le patient (ou son représentant légal) a été dûment informé et ne s'oppose pas au traitement de ses données *

Si la case n'a pas été cochée lors de la création d'un nouveau dossier, un message vous demande confirmation afin d'éviter les oublis :

Vous n'avez pas coché la case relative à la non-opposition du patient. Ce patient sera donc réputé s'être opposé au traitement de ses données dans la BNDMR. Voulez-vous continuer?

2.3. Matricule INS, clé, INS-C

Le matricule de l'INS, l'identifiant national de santé, pouvait déjà être indiqué dans la version précédente de BaMaRa. Il est désormais possible d'ajouter la clé de l'INS.

Un champ grisé non modifiable a été ajouté pour indiquer l'INS-C, c'est-à-dire l'INS calculé, qui est parfois envoyé par les DPI dans le cadre du mode connecté. Il est fourni à titre indicatif.

Identifiant national de santé (INS)	Identifiant national de santé (INS)	Clé INS	Clé INS
INS-C (source: DPI)	INS-C (source: DPI)		

2.4. IPP de la mère

Dans les dossiers de fœtus, le champ permettant d'indiquer l'IPP a été remplacé par un champ « IPP de la mère », plus précis.

Nom de naissance du père	Nom de naissance du père
Prénom du fœtus	Prénom du fœtus
IPP de la mère	IPP de la mère
Numéro de dossier du service	Numéro de dossier du service

2.5. Communes de naissance / de résidence

L'annuaire des communes et de leurs codes postaux a été mis à jour. Désormais, l'ensemble des codes postaux d'une commune sont disponibles.

Lieu de naissance *	rennes
Lieu de résidence *	<p style="color: orange;">Attention: la liste des résultats a été tronquée aux 25 premiers.</p> <p>Rennes (35000 RENNES)</p> <p>Rennes (35200 RENNES)</p> <p>Rennes (35700 RENNES)</p> <p>Rennes-en-Grenouilles (53110 RENNES EN GRENOUILLES)</p> <p>Rennes-le-Château (11190 RENNES LE CHATEAU)</p> <p>Rennes-les-Bains (11190 RENNES LES BAINS)</p> <p>Rennes-sur-Loe (25440 RENNES SUR LOUE)</p> <p>Brennes (52200 BRENNES)</p>
Le patient est décédé	

✓ Sauvegarder

2.6. Décès

Il est possible d'indiquer le décès d'un patient sans avoir à sortir du formulaire.

Le patient est décédé

Date du décès *

Décès dû à la maladie rare Oui Non Inconnu

Cause principale du décès (CIM-10)

Dans le cas des fœtus, le décès redirige vers le formulaire de fin de grossesse afin d'en préciser la raison (IMG, ISG), qui sera reprise dans l'onglet « anté et néonatal ».

Nom de naissance du père

Prénom du fœtus

IPP de la mère

Numéro de dossier du service

Lieu de résidence *

Fin de grossesse

Fin de grossesse



Fin de grossesse

Vous allez être redirigé vers le formulaire de fin de grossesse, voulez-vous confirmer?

3. Prise en charge

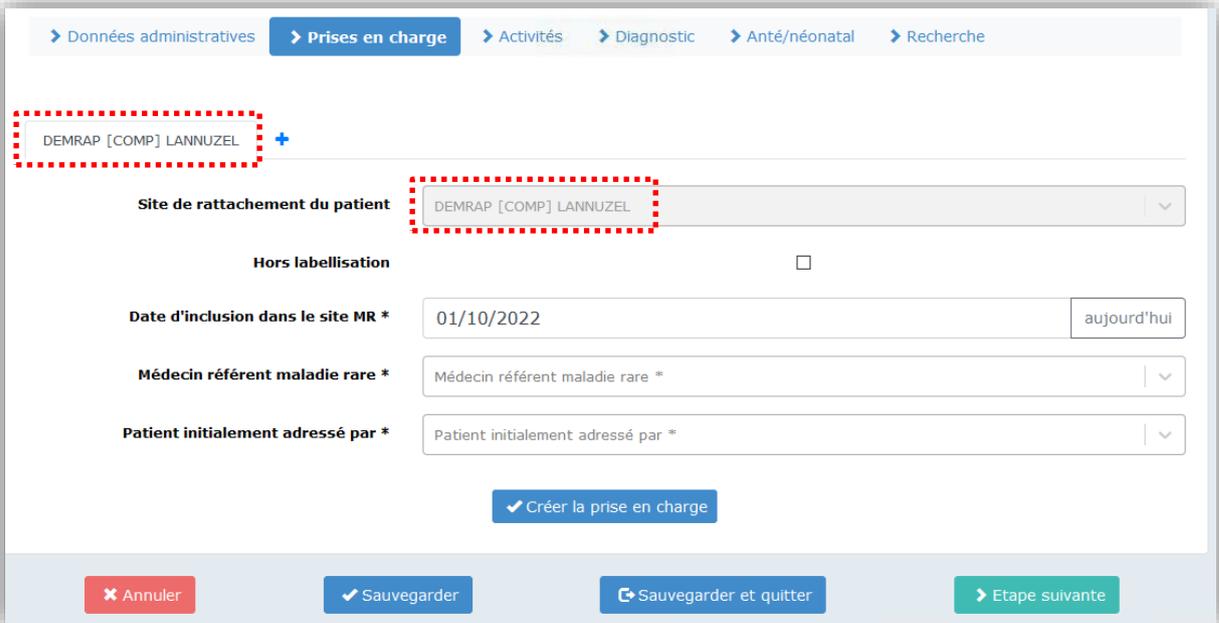
3.1. Création d'une prise en charge

Il est nécessaire de créer une prise en charge pour pouvoir ensuite déclarer des activités associées.

Pour ajouter une prise en charge, il faut être contextualisé sur le centre correspondant, en haut à gauche sous le logo.

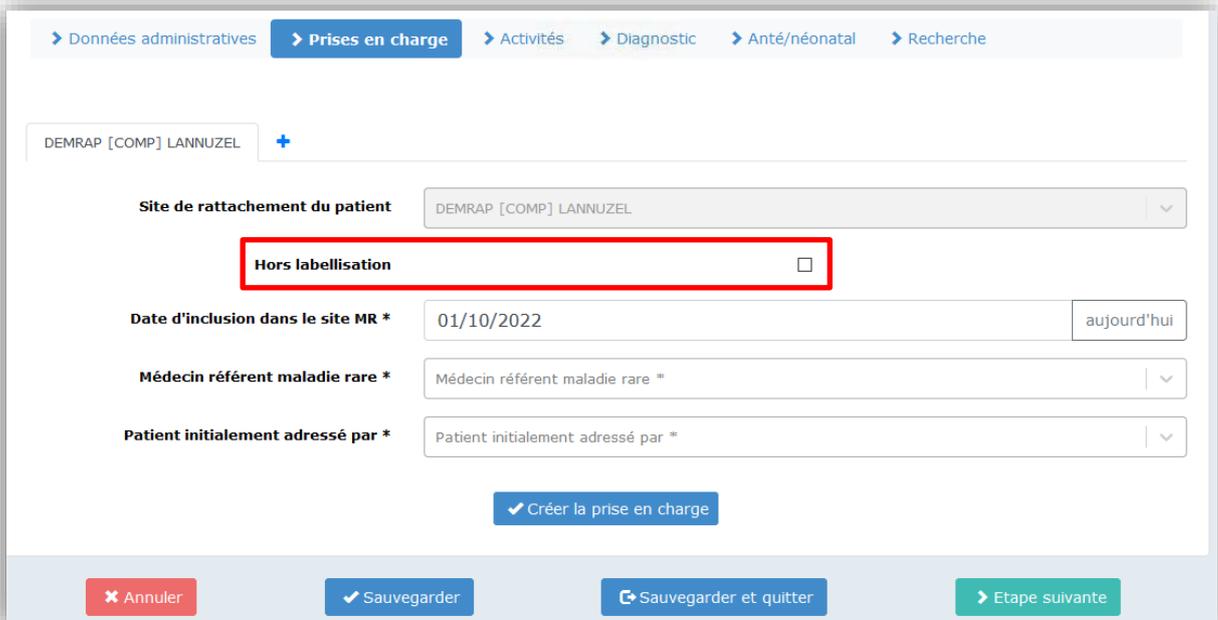


DEMRAP [COMP] LANNUZEL (C.H.U. DE POINTE A PITRE/ ABYMES - 97004 POINTE A PITRE CEDEX)



Lors de la création d'une prise en charge, le « Site de rattachement du patient » est prédéfini en fonction du site de contextualisation.

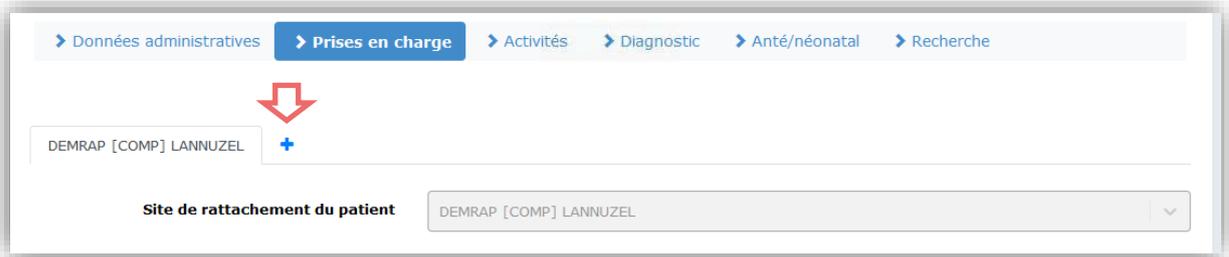
Une case « Hors labellisation » a été ajoutée et ne doit être cochée que lorsque le patient est atteint d'une pathologie qui n'est pas incluse dans le périmètre de la labellisation du site maladies rares. Donc dans la grande majorité des cas, il ne faudra pas cocher cette case. Les patients dont la case Hors labellisation est cochée ne rentrent pas dans le comptage de la file active du site.



i Ne pas oublier de cliquer sur « Créer la prise en charge » avant de changer d'onglet.

3.2. Ajouter une prise en charge

Le bouton « + » pour ajouter une nouvelle prise en charge a été déplacé pour être tout à droite.

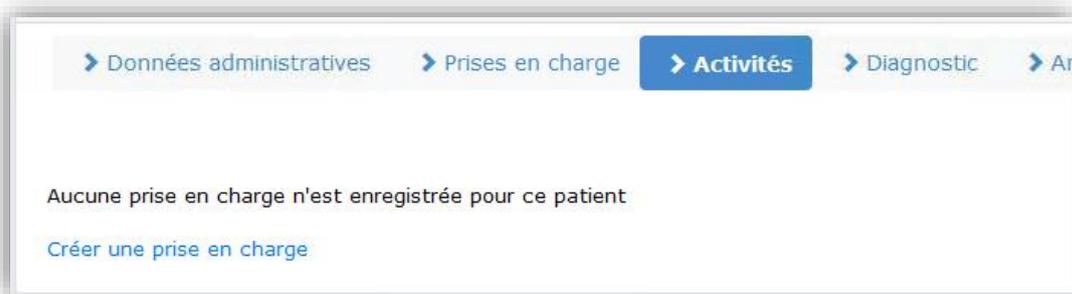


4. Activité

4.1. Lien entre prise en charge et activité

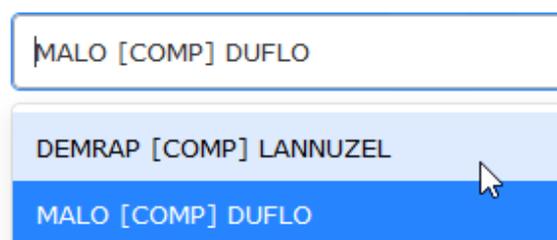
L'onglet Activités est désormais juste après celui de Prises en charge, car pour pouvoir saisir une activité, il faut au préalable avoir créé une Prise en charge.

Si aucune Prise en charge n'a été renseignée, il n'est pas possible de créer une activité :



Si le patient a plusieurs prises en charge, il est possible de créer une activité sur n'importe laquelle, indépendamment du site de contextualisation (sous réserve d'être inscrit sur ces sites MR).

Site pour lequel l'activité est déclarée *



La notion de « hors label » est portée par la Prise en charge. Ainsi, l'activité sera rattachée à une prise en charge Hors label via la sélection du site pour lequel l'activité est déclarée :

Site pour lequel l'activité est déclarée *

- Hors label de MALO [COMP] DUFLO
- DEMRAP [COMP] LANNUZEL

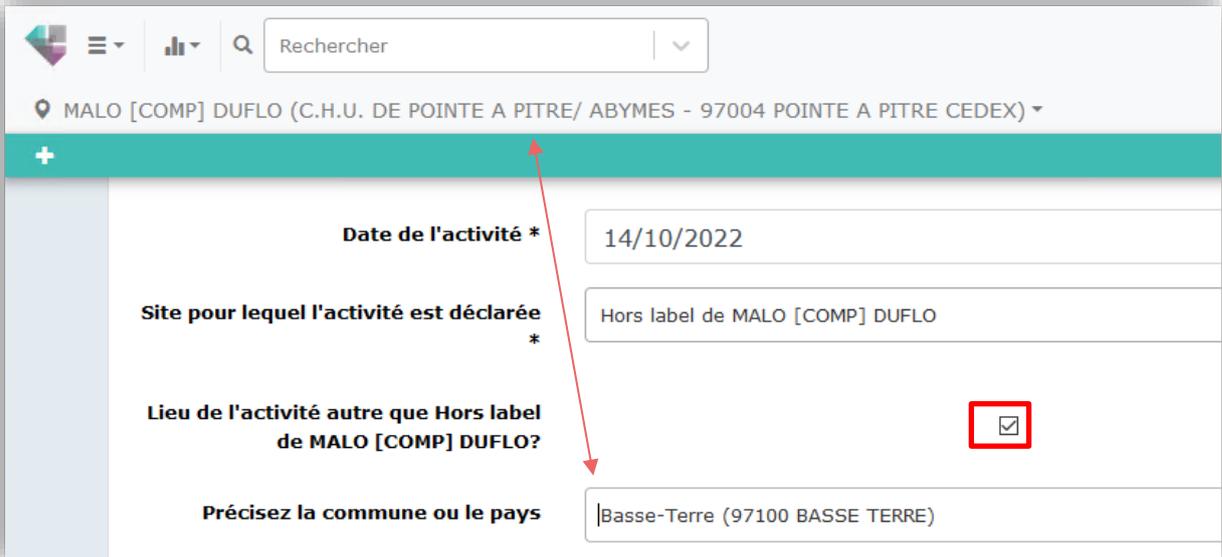
4.2. Ordre des activités

L'activité la plus récente est affichée, et est positionnée le plus à droite. Le bouton « + » pour ajouter une nouvelle activité a été déplacé pour être lui aussi tout à droite.

16/08/2021
16/03/2022
16/08/2022
+

4.3. Lieu de l'activité

Si le lieu de l'activité n'est pas le lieu habituel de prise en charge (ex : consultation avancée, consultation à domicile), cochez la case pour pouvoir indiquer un lieu différent.



Rechercher

MALO [COMP] DUFLO (C.H.U. DE POINTE A PITRE/ ABYMES - 97004 POINTE A PITRE CEDEX) ▾

+ [Activity List Item]

Date de l'activité * 14/10/2022

Site pour lequel l'activité est déclarée * Hors label de MALO [COMP] DUFLO

Lieu de l'activité autre que Hors label de MALO [COMP] DUFLO?

Précisez la commune ou le pays Basse-Terre (97100 BASSE TERRE)

4.4. Liste des intervenants

Les doublons exacts de la liste des intervenants ont été fusionnés.

Remarque : la notion de durée pour les avis d'expertise a été supprimée car elle n'était pas exploitée.

5. Diagnostic

L'ordre de certains items a été revu (ex : Sujet apparemment sain). Le champ « Consanguinité » est désormais commun à tous les diagnostics.

5.1. Caractérisation génétique du diagnostic

Il est désormais possible d'indiquer si une caractérisation génétique du diagnostic a été obtenue ou pas, ou encore si elle est non appropriée (causes exogènes, infections virales, tératogènes, auto-anticorps).



Diagnostic #1 +

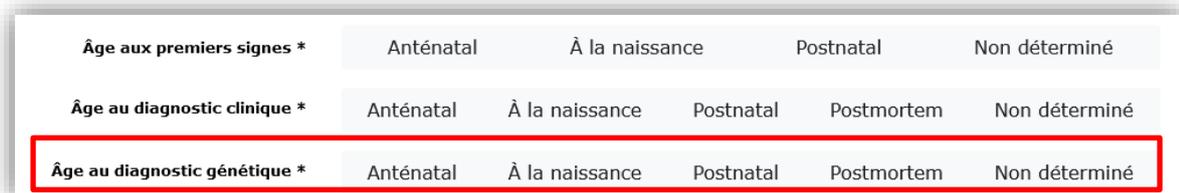
Statut actuel du diagnostic * En cours Probable Confirmé Indéterminé

Caractérisation génétique du diagnostic Oui Non Non approprié

Type d'investigation(s) réalisée(s) * ▼

Maladie rare (Orphanet) ▼

S'il y a eu une caractérisation génétique, il faudra alors préciser l'âge au diagnostic génétique plus bas. Et dans le cas d'un diagnostic probable ou confirmé, il sera demandé de préciser l'âge au diagnostic clinique.



Âge aux premiers signes * Anténatal À la naissance Postnatal Non déterminé

Âge au diagnostic clinique * Anténatal À la naissance Postnatal Postmortem Non déterminé

Âge au diagnostic génétique * Anténatal À la naissance Postnatal Postmortem Non déterminé

Dans le cas d'une investigation génétique, le nom des précisions des techniques utilisées a changé :

Anciennes modalités	Nouvelles modalités
Chromosomique (caryotype standard, FISH)	Chromosomique (caryotype, FISH)
ACPA (CGH array)	ACPA
Séquençage ciblé (1 ou plusieurs gènes)	Analyse moléculaire ciblée (1 ou plusieurs gènes)
Séquençage non ciblé (mendéliome, exome, génome)	Analyse pangénomique

Informations génomiques complémentaires : le SDM-Génomique

5.2. Précision des investigations génétiques réalisées

Un bloc qui permet d'apporter des précisions aux investigations génétiques réalisées a été ajouté et s'adapte en fonction du type d'investigation choisie. Pour y accéder il faut dérouler le menu « Information génomiques complémentaires (optionnel) en cliquant sur le bandeau gris.

INFORMATIONS GÉNOMIQUES COMPLÉMENTAIRES (OPTIONNEL)

Investigations génétiques réalisées

Précision de l'analyse moléculaire ciblée

Analyse ciblée unique	Panel	Ne sais pas
-----------------------	--------------	-------------

Stratégie d'analyse du panel

Solo	Duo	Trio+	Ne sais pas
------	-----	-------	-------------

Précision de l'analyse pangénomique

Exome	Genome	Ne sais pas
--------------	---------------	-------------

Stratégie d'analyse de l'exome

Solo	Duo	Trio+	Ne sais pas
------	-----	-------	-------------

Stratégie d'analyse du génome

Solo	Duo	Trio+	Ne sais pas
------	-----	-------	-------------

Précision des autres méthodes

Précision des autres méthodes

- Mutations dynamiques (dont X-Fragile)
- Anomalies de méthylation
- Signature épigénétique
- Transcriptomique

5.2.1. Précision de l'analyse moléculaire ciblée

Ce champ permet de spécifier si cette analyse est une analyse ciblée unique ou un panel de gènes.

5.2.2. Stratégie d'analyse du panel

Ce champ permet de préciser si l'analyse a été faite en solo, duo ou trio+ (inclus les apparentés).

5.2.3. Précision de l'analyse pangénomique

Ce champ permet de spécifier si l'examen est un exome ou génome.

5.2.4. Stratégie d'analyse de l'exome

Ce champ permet de préciser si l'analyse de l'exome a été faite en solo, duo ou trio+ (inclus les apparentés).

5.2.5. Stratégie d'analyse du génome

Ce champ permet de préciser si l'analyse du génome a été faite en solo, duo ou trio+ (inclus les apparentés).

5.2.6. Précision des autres méthodes

Ce champ optionnel permet de préciser les méthodes (choix multiple) :

- Mutations dynamiques (dont X-Fragile)
- Anomalies de méthylation
- Signature épigénétique
- Transcriptomique
- Autres Omics

- Cartographie optique
- Autre

6. Anté et néonatal

Cette partie du formulaire a été réorganisée pour plus de clarté et découpée en 3 parties qui s'affichent en fonction de la situation du patient (fœtus ou non, décédé ou non) : fin de grossesse, naissance, anténatal.

L'item conditionnel « Proposition d'IMG » qui s'affichait dans le cas d'une anomalie anténatale a été supprimé.

Présence d'anomalie(s) anténatale(s)	<input type="radio"/> Non	<input checked="" type="radio"/> Unique	<input type="radio"/> Multiple
Terme auquel la/les anomalie(s) a/ont été diagnostiquée(s) [semaines]	<input type="text"/>		
Proposition d'IMG	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Inconnu

La fiche patient

La fiche patient récapitulative a peu évolué.

1. Menu turquoise

Il existe désormais un raccourci dans la barre turquoise pour ajouter une Prise en charge au patient (en fonction du site de contextualisation).



 A noter que l'historique des modifications n'est pas disponible pour le moment.

2. Suppression d'une fiche

La suppression de fiche patient a également évolué : il est demandé de choisir un motif dans la liste déroulante. Pour certains motifs, la suppression ne sera plus possible, et une solution est alors proposée.

Demande de suppression de la fiche de Foetus de Mom MOM

Précisez la raison *

Précisez la raison *

- Fiche en double
- Erreur d'identité: nom/prénom/date de naissance/sexe
- Erreur du centre de prise en charge
- Le patient n'est pas venu
- Un diagnostic non confirmé/diagnostic infirmé
- Fiche patient de test
- Opposition du patient à l'informatisation de ses données pour raison légitime
- Le patient n'a pas de maladie rare
- Pathologie non répertoriée dans BaMaRa
- Patient décédé
- Impossibilité de modifier la fiche
- Fiche en brouillon

Demande de suppression de la fiche de Prénom NOM

Précisez la raison *

Fiche en double

Attention, toutes les données de cette fiche vont être supprimées définitivement. Assurez-vous d'avoir bien reporté l'ensemble des informations sur la fiche du patient que vous conserverez.

✕ Annuler ✓ Supprimer la fiche

Le statut de qualité de la fiche

3. Les critères de calcul du statut de qualité

Les critères de calcul du statut de qualité des fiches patient ont évolué pour refléter les besoins en terme de données **pour PIRAMIG**, ou pour les indicateurs du PNMR, mais aussi pour prendre en compte des situations particulières. Voici les champs qui font basculer la fiche en **Action requise** (champs indiqués en rouge) ou **Avertissement** (champs indiqués en jaune) :

- ⓘ **Ces nouveaux critères vont donc avoir un impact direct sur les fiches patient qui pourront avoir changé de statut de qualité.**

Onglet	Variables
Données administratives	<ul style="list-style-type: none"> Lieu de résidence Lieu de naissance (pour les non fœtus) Si le patient est décédé : date de décès Si interruption de grossesse (pour les fœtus) : date de décès
Prise(s) en charge	<ul style="list-style-type: none"> Site de rattachement du patient Date d'inclusion dans le site MR Médecin référent maladie rare Patient initialement adressé par
Diagnostic(s)	<ul style="list-style-type: none"> Statut du diagnostic Type d'investigation(s) réalisée(s) Si Type d'investigation(s) réalisée(s) = Test génétique : <ul style="list-style-type: none"> Précisez la(les) technique(s) utilisée(s) Si le statut du diagnostic est « confirmé » : <ul style="list-style-type: none"> Maladie rare (Orphanet) ou Description clinique + gène ou Description clinique = anomalie chromosomique (ORPHA : 68335) Appréciation du diagnostic à l'entrée dans le centre Age aux 1ers signes Si Age aux 1ers signes = postnatal : <ul style="list-style-type: none"> précision de l'âge Age au diagnostic (clinique) Si Age au diagnostic (clinique) = postnatal : <ul style="list-style-type: none"> précision de l'âge Age au diagnostic génétique Si Age au diagnostic génétique = postnatal : <ul style="list-style-type: none"> précision de l'âge
Activité(s)	<ul style="list-style-type: none"> Date Site pour lequel l'activité est déclarée Si le Lieu de l'activité est différent du site de labellisation : <ul style="list-style-type: none"> Précisez la commune ou le pays Contexte Objectifs Professions des intervenants Nom(s) des intervenants
Anté/néonatal	Aucune donnée obligatoire
Recherche	Aucune donnée obligatoire

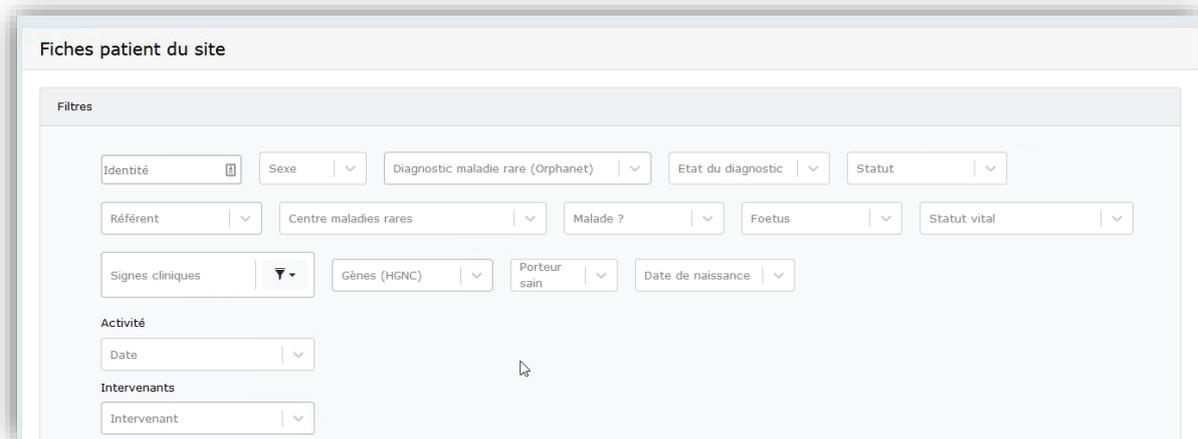
4. Les fiches en brouillon

La notion de brouillon a évolué : les fiches sans prises en charge sont en brouillon (Par exemple avec seulement l'identité créée, ou seulement l'identité et le diagnostic) Puisqu'elles n'ont pas de Prise en charge pour un site donné, elle ne compte pas dans les calculs de file active ou de cohorte.

Les listes de patients

5. Filtres

De nouveaux filtres (ex : gènes) ont été ajoutés dans les filtres avancés pour faciliter la recherche et l'identification des patients.



The screenshot shows a web interface titled "Fiches patient du site" with a "Filtres" section. The filters are organized into several rows and columns:

- Row 1: "Identité" (text input), "Sexe" (dropdown), "Diagnostic maladie rare (Orphanet)" (dropdown), "Etat du diagnostic" (dropdown), "Statut" (dropdown).
- Row 2: "Réfèrent" (dropdown), "Centre maladies rares" (dropdown), "Malade ?" (dropdown), "Foetus" (dropdown), "Statut vital" (dropdown).
- Row 3: "Signes cliniques" (dropdown), "Gènes (HGNC)" (dropdown), "Porteur sain" (dropdown), "Date de naissance" (dropdown).
- Section "Activité": "Date" (dropdown).
- Section "Intervenants": "Intervenant" (dropdown).

6. Exports Excel

Dans les exports au format Excel, dans chaque onglet est répété l'identité du patient. Tous les nouveaux champs y ont été ajoutés, et les commentaires sont désormais exportés.

Seules les prises en charge et activités réalisées dans le cadre du site de contextualisation (y compris hors label) sont disponibles dans l'export pour simplifier l'analyse.

Par ailleurs, le code Orpha, HPO et CIM-10 sont désormais indiqué dans le fichier Excel pour le champ « Maladie rare » ainsi que « Description clinique ».

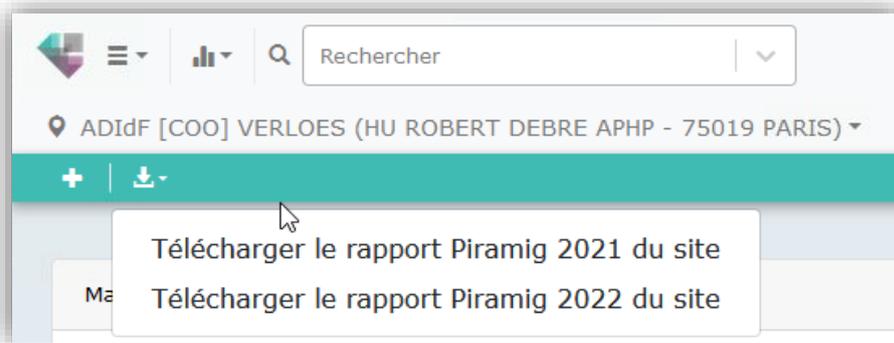
Pour le champ « Maladie rare », le nom de la pathologie comme indiqué par le professionnel est reporté, ainsi qu'une nouvelle colonne qui donne le « pref_label » c'est-à-dire le terme principal de la maladie selon Orphanet, ce qui permet de ne pas prendre en compte les synonymes et donc faciliter les analyses.

Remarque : ces exports sont possibles pour les recueils complémentaires.

Tableau de bord

7. Extractions PIRAMIG

Les extractions de chiffres pour PIRAMIG sont accessibles pour l'année en cours et l'année précédente.



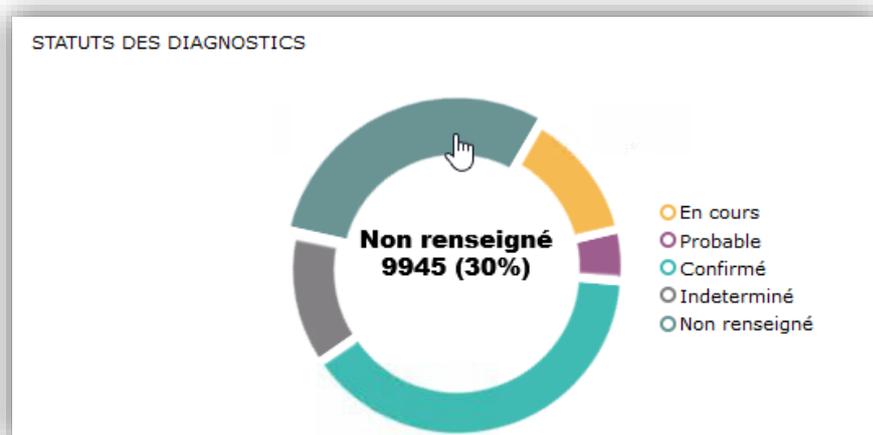
8. Liste des pathologies

Le lien vers LORD a été retiré car obsolète (si besoin, il est possible de se reporter à l'outil dataviz, développé par Orphanet, : <https://dataviz.orphacode.org/>)

9. Statut des diagnostics

Cette roue indique le nombre de diagnostics (et non de patients) par statut. Un patient pouvant avoir plusieurs diagnostics, il est donc normal d'avoir davantage de diagnostics que de patients.

Une nouvelle catégorie a été ajoutée à la roue qui présente le statut du diagnostic pour faciliter le contrôle qualité : le statut non renseigné. En cliquant que cette partie de la roue, vous accédez à la liste des patients concernés.



10. Comptages corrigés

COHORTE DU CENTRE 2
COHORTE HORS LABEL 0
ACTIVITES DU CENTRE (ANNEE EN COURS) 1
ACTIVITES HORS LABEL (ANNEE EN COURS) 0
FILE ACTIVE DU CENTRE 2022 <input type="button" value="v"/> 1
FILE ACTIVE HORS LABEL 2022 <input type="button" value="v"/> 0

Les comptages ont été corrigés et prennent désormais en compte uniquement les patients du site de contextualisation (indiqué en haut à droite sous le logo).

Une distinction est faite entre l'activité pour le centre et celle hors labellisation avec l'ajout de nouveaux indicateurs.

Par ailleurs, la définition de la file active est désormais celle demandée par la DGOS pour PIRAMIG, à savoir tous les patients vus dans l'année pour le site MR. Donc sont exclus les patients n'ayant que des activités de type RCP ou avis personnel d'expertise sur dossier ou avis sur dossier en consultation.