

LE CONSEIL RÉGIONAL EN ANTIBIOTHÉRAPIE

Qui fait quoi ?

Dr Hélène Cormier, Dr Marie Chauveau, Dr Willy Boutfol
3^{ème} Journée régionale des référents antibiotiques
17/01/2019

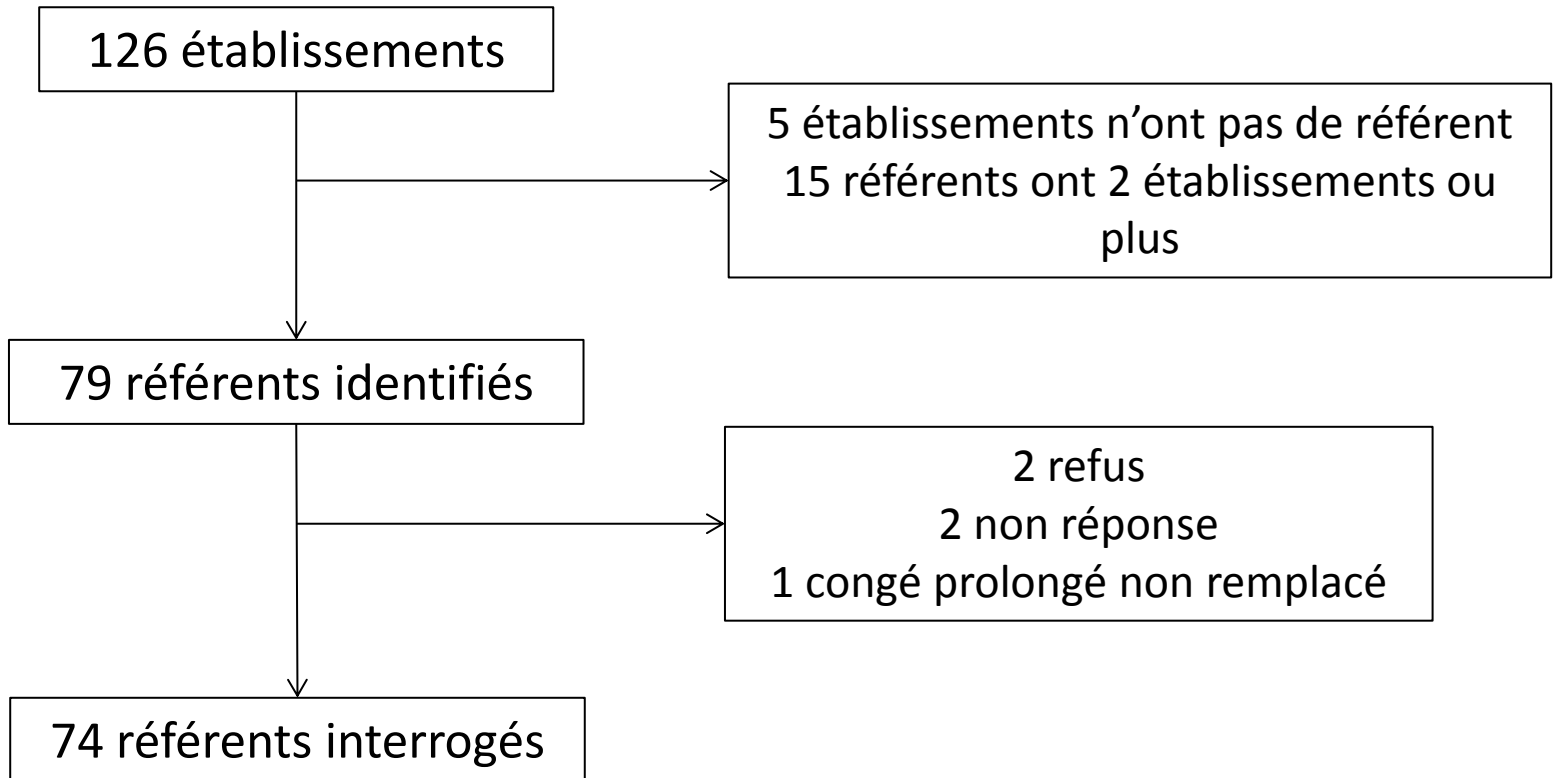
Objectifs de l'enquête

- Antibio-référents, qui êtes vous ?
- Quel est votre rôle ?
- Comment s'articule le conseil en antibiothérapie au niveau régional ?
- Quelles difficultés et quelles sont vos attentes ?
--> pistes de travail au niveau régional

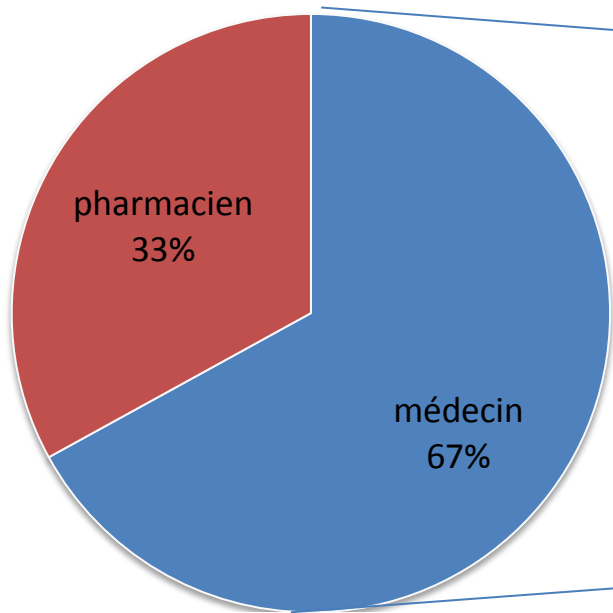
Méthodes

- 3 investigateurs
- Rencontre exhaustive des référents entre septembre 2017 et avril 2018
- Questionnaire standardisé

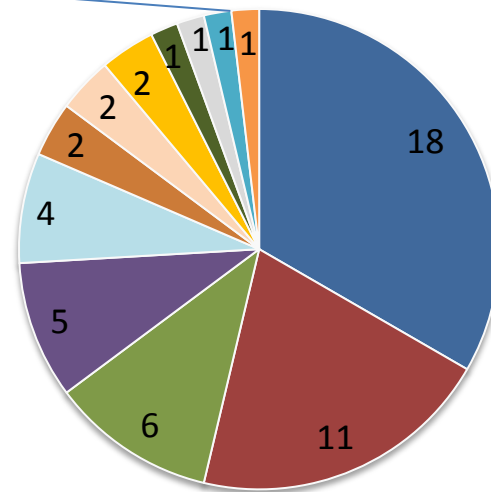
Résultats



Référents



n=79



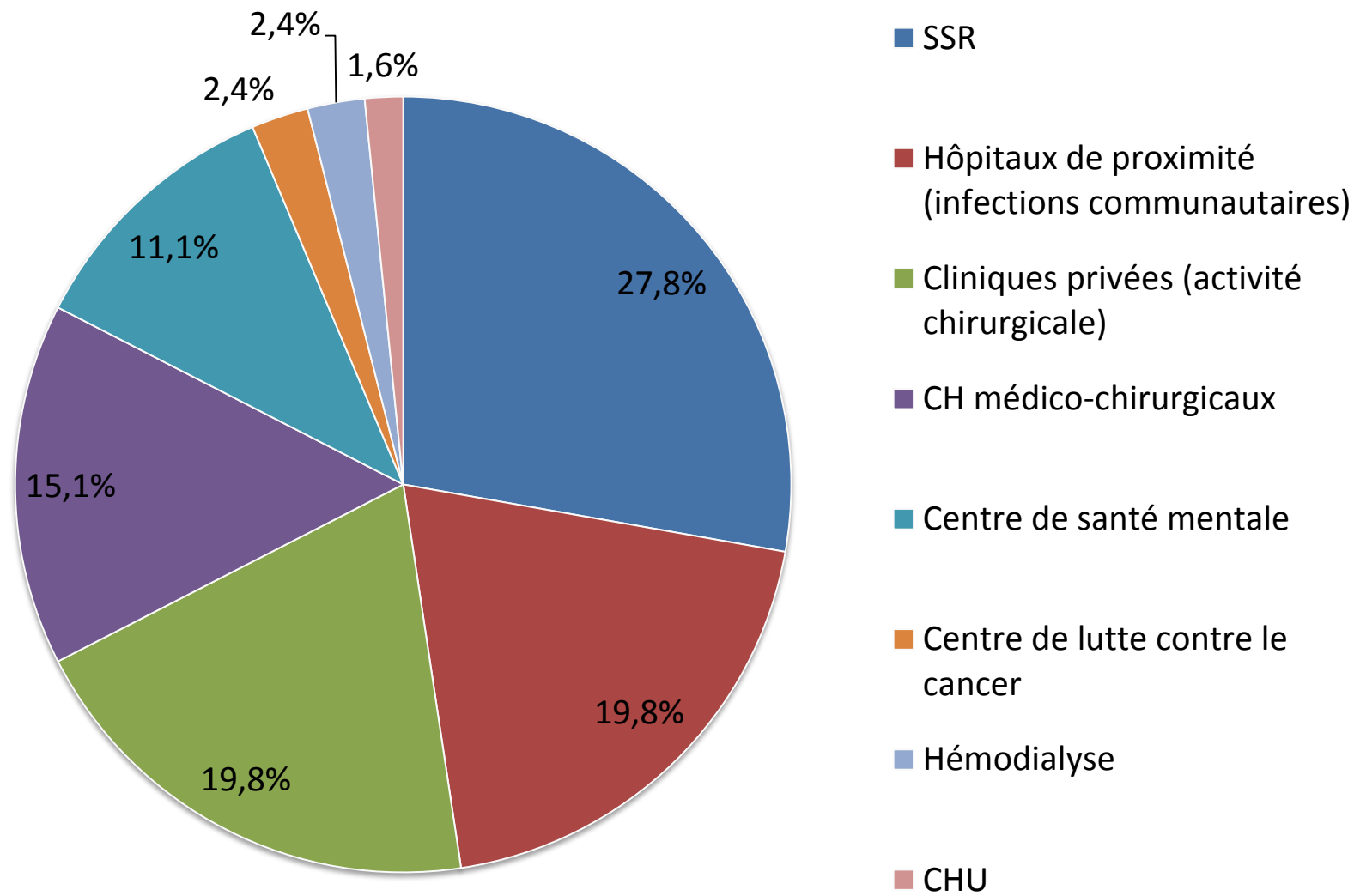
n=53

- médecin généraliste
- infectiologue
- anesthésiste
- gériatre
- interniste
- néphrologue
- rééducateur
- microbiologiste
- urgentiste
- cardiologue
- orthopédiste
- psychiatre

Référents

- Formation
 - DESC : 14%
 - DU : 53% (ancienneté variable)
 - Aucune : 32%
- 43% fournissent du conseil ATB
 - dont ½ ont un appui infectiologique complémentaire
- Freins à la dispensation de conseil :
 - Manque de compétences en infectiologie : 41/74 (55,4%)
 - Manque de temps dédié : 34/74 (46%)
 - Réticences des confrères à solliciter des avis, difficultés de dialogue : 13/74 (17,6%)

Établissements



n=126

Outils d'aide à la prescription

- Logiciel (ePopi, antibiogarde) : 45% des établissements
- Protocoles antibiothérapie : peu utilisés, réactualisation chronophage

Problématiques

1. Formation

- Initiale
- Continue

2. Logistiques et relationnelles

- Manque de temps dédié ++
- Dialogue difficile cliniciens – pharmaciens
- Multi-sites
- difficultés d'approvisionnement ATB

3. Infectiologiques

- Infectiologie du sujet âgé : IU, IBP, IPTM
- Voies d'abord et utilisation ceftriaxone SC
- Antibiothérapie de 1^{ère} ligne aux Urgences non suivies
- Stratégie ATB hétérogène selon les établissements et les services
- Emergence de situations complexes dans les SSR : aplasie fébrile, KTC, IOA...

Le conseil en antibiothérapie par un infectiologue



Plus de 50 établissements ont
recours à du conseil
infectiologique extérieur

Le conseil, mais pas que..

(circulaire DHOS/E2-DGS/SD5A-N°272)

Conseil en antibiothérapie

- Conseil sur sollicitation des prescripteurs, du pharmacien, du microbiologiste
- Analyse des bactériémies et fongémies

Evaluation / Recherche

- EPP
- Analyse de la consommation des antibiotiques et de l'évolution des résistances
- Elaboration d'outils informatiques d'alerte en infectiologie
- Recherche clinique, présentation d'études réalisées dans l'établissement et la rédaction d'articles dans le domaine de l'infectiologie.

Politique de l'établissement

- Collaboration aux activités de divers commissions et équipes (CLIN, Comité du médicament, EOH,...au sein de l'établissement)
- Réunions de morbi-mortalité

Surveillance des prescriptions

- Encadrement des prescriptions initiales des antibiotiques « ciblés »
- Réévaluation à 48-72h et > 7 jours
- Encadrement des prescriptions d'antibiotiques pour les BMR
- Encadrement du recours aux antifongiques coûteux

Formation / Information

- Information des prescripteurs, notamment lors de la mise à disposition de nouvelles recommandations en s'assurant de leur large diffusion
- Formation des nouveaux prescripteurs et la mise à jour des connaissances de ceux déjà en place (médecins, paramédicaux)
- Guide sur l'usage des anti-infectieux, remis à jour au fur et à mesure de l'évolution des recommandations. Les mises à jour devront être mutualisées au sein d'un réseau régional et au mieux national de référents

Vos attentes ?

- Outil informatique : 70% (30/43)
- DU ciblé antibioréférénts : 53% (34/64)
 - 56% des antibioréférénts ayant déjà un DU / 48% de ceux n'en ayant pas
- Plus de FMC : 46% (30/65)
 - 52,5% des antibioréférénts ayant un DU / 36% de ceux n'en ayant pas

Et ailleurs ?



DIFFICULTES

- Temps dédié difficile à financer (malgré 350 000 euros d'économies entre 2006 et 2008)
- **ACTIVITÉ DIFFICILE À VALORISER FINANCIÈREMENT+++**
Recette = CS (si patient externe) ...difficultés pour identifier une UF
Economie réalisée non versée au bilan comptable
(Anti infectieux, examens biologiques (PCT, Ag), déclaration de BMR)



DOTATION DE MISSION D'INTERÊT GÉNÉRAL (MIG)?
comme EMOG, EMASP, Consultation Mémoire

- Mauvaise visibilité par nos directions de l'investissement nécessaire de **NOS PARTENAIRES**
(Pharmacie, Bactériologie, Hygiène, Informatique, Secrétariat)
au succès de cette entreprise

Audit, toujours de mauvais résultats en terme de **RÉÉVALUATION (72H/7J)**

Conclusion

- ▶ Difficile de valoriser des activités transversales à l'heure de la T2A
- ▶ On peut montrer une rentabilité de l'activité de référent
- ▶ Mais attention au cercle vicieux
 - Prouvez que vous pouvez le faire et on vous donne des moyens
 - Si vous y arrivez comme ça c'est que vous n'avez pas besoin de moyens
- ▶ Besoin d'augmenter la contrainte réglementaire
 - En période de crise, c'est difficile.....



Eric Bonnet, Toulouse ; Pascale Longuet, Argenteuil ;
Walter Picard, Pau ; Michel Dupon, Bordeaux ;
Clément Théis, Aurillac ; Serge Alfandari, Tourcoing

Bilan, difficultés rencontrées

- * Très sollicité une fois connu
- * Traçabilité des avis ?
- * Suivi des avis, archivage : par qui ? Où ? Combien de temps ?
- * 1 équipe à soit tout seul ?
- * Reconnaissance de l'activité ?
- * Formation continue du référent pour être performant
 - * JN1, RICAI,...
 - * Participation aux FMC proposées par le CHU régional
- * Articulations avec unité de soins/CAI/CLIN ? : facile en CHG
- * Collaboration avec bactério/pharma ? : facile en CHG
- * Difficultés avec certaines disciplines
- * Responsabilité ?
- * « Dit c'est quoi une painihème ? » Tu me la prescrites STP ?

Conclusion

- Exercer consciencieusement son activité de référent au quotidien, c'est bien, mais pas suffisant .
- Il faut faire connaître et reconnaître cette activité, montrer toute son importance, la mettre en valeur !
- Ceci permettra d'obtenir d'avantage de moyens (financiers, matériels, humains) et, donc, de travailler dans de meilleures conditions

Conclusion

- Référent = homme-orchestre
- Collaboration multidisciplinaire
- Motivation des prescripteurs
- Toujours plus ? elearning, télémedecine
- Moyens insuffisants



CONCLUSIONS

- Avoir un référent c'est bien
- Avoir référent + référentiels c'est mieux
- Savoir se servir des outils à disposition, travailler avec les pharmaciens et les bactériologistes c'est l'idéal
- Suivre ce que l'on fait par des audits et évaluer la pertinence des actions c'est un exploit, sauf si équipe très dynamique

Conclusion

- Etre référent est énergivore / Peu de temps dédié
(officiellement 0,1 ETP/400 lits SSR et 0,3 ETP/400 lits MCO)
- Hétérogénéité régionale
 - Problématiques infectieuses
 - Formation des antibioréférents
 - Statut du référent vis-à-vis des prescripteurs / légitimité du référent
« La reconnaissance de la compétence de ce praticien par l'ensemble des prescripteurs est un élément important de l'acceptabilité des conseils en matière d'antibiothérapie »
- Problématique du multi-sites : relais locaux ?
- Quel est le rôle du référent ?
 - Conseil en antibiothérapie
 - Politique de bon usage des antibiotiques
 - Relai +++

→ Pas une, mais des solutions individualisées ?

Les pistes

A poursuivre :

- Plateforme MedQual
- Journée annuelle des référents

Et ? :

- Plateforme d'échanges / forum de discussion entre référents ?
- Financement logiciel aide à la prescription pour les antibio-référents ?
 - NB : Inscription individuelle ~30€
- DU ciblé antibio-référent ?
- Formations ciblées par profession ? Par type d'établissement ?
- Valorisation du rôle et de l'activité de référent auprès des médecins prescripteurs ? De la direction ?
- Etre tenu au courant des nouveautés en infectiologie ?

Vos attentes ?

<https://goo.gl/forms/QsBmEgOcaE0AVk7B2>



Nouvelle plateforme MedQual



HISTORIQUE

- Association créée en 2003 en application de la Circulaire DHOS/E2-DGS-SD5A n°272 du 2 mai 2002 : « relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseils en antibiothérapie pour les médecins libéraux »
- Missions :
 - Promotion du bon usage des antibiotiques
 - Formation et information
 - Conseil en antibiothérapie
 - *Surveillance des consommations d'antibiotiques et des résistances bactériennes*
 - Elaboration d'outils d'aide à la pratique, en particulier au moyen d'un site Internet
 - 3 secteurs : ville, établissements de soins, établissements médico-sociaux



Professionnels
de Santé

Grand Public



- Professionnels de santé :
 - Nouveau site depuis octobre 2018
 - Plateforme de centralisation de l'info : renvoi vers sites, documents et sources d'intérêt pour la pratique quotidienne
 - Cible : médecine de ville, hôpitaux de proximité, EMS
 - disparition de l'identifiant / mot de passe

Antibiothérapie CAT pathologie infectieuse Vaccination (hors voyage) Voyage Santé sexuelle Hygiène EHPAD

Aide à la prescription

- > Ville
- > En établissements de soins

Antibioprophylaxie

- > Endocardite bactérienne
- > Méningite à méningocoque
- > Antibioprophylaxie au bloc opératoire

Posologie chez l'insuffisant rénal

Antibiotiques et grossesse

Antibiotiques et interactions médicamenteuses

- > Thériaque
- > Fiche récapitulative Antibiolor

Recommandations

Ruptures de stock

- > Alternatives thérapeutiques
- > Ruptures

AES

BMR

Clostridium difficile

Coqueluche

Déclaration Obligatoire

Décontamination SARM

Diarrhées au retour de voyage

Eviction : récapitulatif

Fièvre au retour de voyage

Gale

Grippe

Grossesse et infections

Helicobacter pylori

Recommandations / Outils

Travaux et publications

Règlementation

Evaluation des pratiques / Audits

Produits d'hygiène hospitalière

Prévention du risque infectieux chez les professionnels

Centre de prévention des IAS Pays de Loire

FORMATION ET RESSOURCES

NUMEROS UTILES EN PAYS DE LA LOIRE

Interrogation sur le risque rabique suite à une morsure

Imprimer E-mail

Centres Anti-rabiques

Département	Ville	Adresse	Téléphone	Fax
44	Nantes	Bâtiment Le Tourville, 5 rue du Professeur Yves Boquien	02 40 08 33 57	02 40 08 70 75
49	Angers	Service de maladies infectieuses et tropicales CHU Angers	02 41 35 39 30	02 41 35 34 55
53	Laval	Service de Maladies Infectieuses et Tropicales CH de Laval	02 43 66 51 53	02 43 66 50 36
72	Le Mans	Unité de consultation Service des Maladies infectieuses et tropicales CH Le Mans	02 44 71 07 30	02 43 43 26 62

Interrogation sur le risque rabique suite à une morsure

Suspicion de tuberculose

Dépistage et traitement des IST

Préparation de voyage

Je m'interroge sur un effet indésirable

Mise à jour du calendrier vaccinal

J'ai besoin d'un avis téléphonique en infectiologie

FORMATION ET RESSOURCES

↓ Formation et ressources

Journée régionale référents en antibiothérapie

Newsletter

Séminaire infectiologie pour les médecins généralistes

Semaine européenne de la vaccination

Journées de bon usage des antibiotiques

Outils

Liste des DU

Liens utiles

Newsletter

- > Lettre d'actualités MedQual
- > InfoATBvac
- > Infovac-France
- > Info Antibio (SPILF)

Et bientôt, e-learning !

FORMATION ET RESSOURCES

NUMEROS UTILES EN PAYS DE LA LOIRE



- Conseil PEC infectiologique
 - Avis NON urgent, réponse en 1 semaine en moyenne
- Retours pour amélioration du site ++

MERCI DE VOTRE ATTENTION