

Référent en infectiologie dans le secteur privé

C.Strady

Groupe Courlancy-Reims

DESC 10/2017



Le début de l'histoire

- Arrivée dans le secteur privé il y a 5 ans
 - Activité salariée
- Arrivée de ma collègue PH 6 mois après
 - Activité salariée 70%, libérale 30%
- Activité de consultations externes et 5 lits hospitalisation en plus du rôle de référent
- Groupe privé à « but lucratif »
 - Actionnariat médical
 - PdG médecin et le conseil d'administration médical
 - Directeurs administratifs

Groupe Courlancy

- 3 établissements rémois
 - Clinique Courlancy
 - Clinique Saint André
 - Clinique les Bleuets
- Soissons, Chalons en champagne, Saint Dizier + cabinets de Cs avancées
- 1110 lits au total dont 750 à Reims
- 2000 salariés dont un peu plus de 300 médecins



Groupe Courlancy

- 14 orthopédistes et SOS Mains
 - Infections sur prothèse, cellulite main et bras
- 4 chirurgiens vasculaires, 2 chir thoracique
 - Infections prothèses vasculaires
- Oncologie : 9 oncologues/radiothérapeutes
 - 50 % d'activité de la région
 - Neutropénies fébriles, infections PAC, autres
- 15 cardiologues
 - endocardites



Groupe Courlancy

- 13 gastro-entérologues et 6 chir Dig
 - Infections prothèses biliaires, abcès hépatiques, infections prothèses de paroi
- Réanimation de 10 lits, 20 lits d'USC
 - 26 anesthésistes et 2 réanimateurs
- Pas de greffes, pas de chirurgie cardiaque
- Toutes spécialités médicales sauf néphrologie, hématologie lourde et UNVA

L'exemple du Groupe Courlancy

- **Nombre de séjours MCO en 2013 :**
 - 5500 orthopédie
 - 2900 chir dig
 - 1311 chir vasc
 - 660 en chir thoracique
 - 2200 chir ORL
 - 1150 en oncologie médicale (17 000 séances de chimio ambulatoire +++)
- **35000 séjour en SSR/MPR, 24 000 forfaits urgences et 4000 accouchements par an**

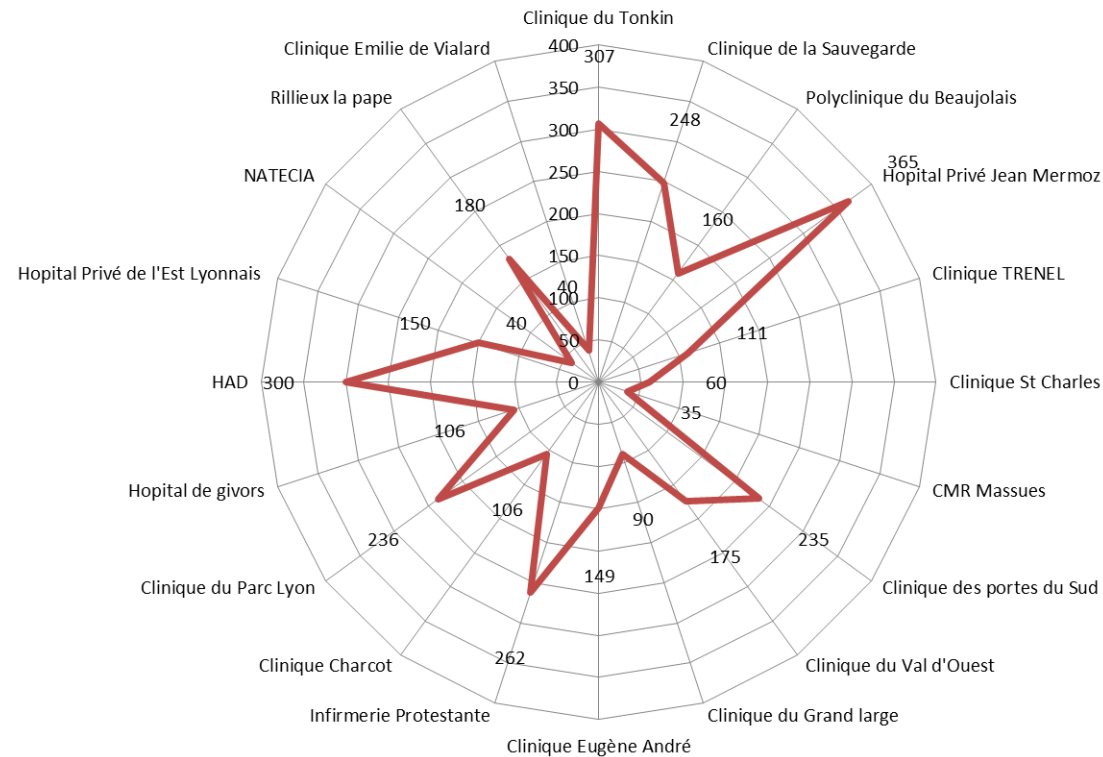
L'exemple lyonnais



UN ÉNORME POTENTIEL

Nombre de lits et place MCO Grand Lyon hors CHU & C.H.St Jo StLuc & CLB
(n=3355)

9/20 ont signés l'option I pour un obj de 2,52 ETP



La plateaux technique : radiologue

- 24 radiologues
- 4 TDM, 3 IRM, PET scan
- Radiologie interventionnelle : ponction-drainage
- Délais très courts

La microbiologie

- Plateau regroupé de microbiologie
- Qualité des microbiologistes??? Biologiste polyvalent???
- Dans le groupe : un labo spécifique avec 2 pharmaciens biologistes qui ne font que de la microbiologie
- Maldi-Tof ; GenXpert
- Moins pertinent en mycologie parasitologie et virologie (externalisation des privts)

EOH/CLIN

- Présidence CLIN
- 1,7 ETP de médecin hygiéniste
- 3,7 ETP IDE infirmières
- ICATB, ICALIN, ICABMR, ICALISO : de C à A en 5 ans (ICSHA resté en C)

EOH

- **Dépassement de fonction !!! :**
 - Protocoles et audit antibioprophylaxie
 - Participation à ConsoRes en 2017 (Pharmaciens)
 - etude CEFECA en 2017
- **Crises !!!**
 - CPRE et Clone Pseudomonas multi R
 - Sepsis à hémocultures + à SAMR sur KT courts
 - Suivi infections PAC
 - Oxa 48
 -

Consultations inter service avec mot dans le dossier

- **Courlancy :**
 - 2012 : 132
 - 2013 : 410
 - 2014 : 532
 - 2015 : 610
- **Saint André :**
 - 2012 : 256
 - 2013 : 710
 - 2014 : 657
 - 2015 : 572
- **Bleuets :**
 - 2012 : 42
 - 2013 : 107
 - 2014 : 120
 - 2015 : 95

Au total :

2012 : 430 Cs

2013 : 1227 Cs

2014 : 1309 Cs

2015 : 1274 Cs

2016 : 1430

+ avis par mail

Avis Soissons et Chalons

CAI

- Liste antibiotique II à dispensation limitée :
- Quinolones, glycopeptide, tazocilline, ceftazidime, cefepime, amiklin, tobramycine

Liste III AB limités à la 72-96h : avis infectieux

- Liste d'antibiotiques faisant l'objet d'un avis infectieux nécessaire pour la poursuite de la dispensation à la 72-96h :
 - Immipenem : Tienam*
 - Méropenem : Méronem*
 - Daptomycine : Cubicin*
 - Linézolid : Zyvoxid*
 - Ceftaroline : Zinforo*
 - Fidaxomycine : Dificlir*
 - Caspofungine : Cancidas*
 - Voriconazole IV : Vfend* IV

Consommation totale AB

- **Clinique Courlancy**

– 2010 : 443 DDJ/1000JH	2013 : 317	<u>ATB Raisin 2013, 2014</u>
– 2011 : 428	2014 : 324	·
– 2012 : 434	2015 : 374	<u>Total : 395</u>
- **Clinique Saint André**

– 2010 : 387 DDJ/1000JH	2013 : 589	Court séjour: 516,
– 2011 : 424	2014 : 573	CHU : 584, 577
– 2012 : 500*	2015 : 627	CH : 411, 408
– 2016 : 626		Mal Inf : 1568, 1764
		Réa : 1951, 1513
		ESSR : 156 , 184
- **Clinique Bleuet**

– 2010 : 331 DDJ/1000JH	2013 : 272 (C2G +++)
– 2011 : 227	2014 : 220 (SSR 176)
– 2012 : 239	2015 : 271 (SSR 258)
2016 : 316 (SSR =274) : création service médecine de 24 lits	

C3G (DDJ/1000JH)

- **Clinique Courlancy**
 - 2012 : 19 DDJ/1000JH 2013 : 15,6
 - 2014 : 14,6 2015 : 21,1
- **Clinique Saint André**
 - 2012 : 12,3 DDJ/1000JH 2013 : 24,3
 - 2014 : 22,1 2015 : 29,4 2016 : 34
- **Clinique Bleuet**
 - 2012 : 10 DDJ/1000JH, 2013 : 10
 - 2014 : 12,3 2015 : 15,2 2016 : 17,9
- **ATB RAISIN :**
 - 2013: 35,4 DDJ/1000JH en forte progression
 - 2014: 52 en med et 35 en chir et 9 en SSR

Pénicillines

- Pipéracilline-tazobactam : (ddJ/1000 JH)
 - Clinique bleuets : 2012-2016
 - 0,01 ; 0,54, 0,41, 0,98, 0,89
 - Clinique Courlancy : 2012- 2015
 - 1,29, 0,5, 3,15, 4,1
 - Clinique Saint André : 2012-2016
 - 4,8 ; 5,8 ; 7,1 ; 13,4, 16,7
 - ATB RAISIN 2013 : 8 (en forte progression)
 - ATB raisin 2014 : 13 med et 12 en chir

Carbapénèmes (ddj/1000 JH)

- Clinique Bleuet
 - 2012 : 1,1 2013 : 0,37 2014 : 0,15
 - 2015 : 0,04
 - 2016 : 2,74 (création d'un service médecine de 24 lits)
- Clinique Courlancy
 - 2012 : 2,5 DDJ/1000 JH 2013 : 0,61 2014 : 1,04
 - 2015 : 0,8
- Clinique Saint André
 - 2012 : 2,8 2013 : 4 2014 : 2,4 2015 : 9,6 2016 : 5,7
- ATB Raisin
 - 2011 : 5,4 DDJ/1000JH en augmentation progressive
 - 2014 8 en med 6 en chir et 80 en rea

Fluoroquinolones

- **Clinique Courlancy**
 - 2010 : 69 DDJ/1000JH 2013 : 48,6
 - 2011 : 79 DDJ/1000JH 2014 : 37
 - 2012 : 73 2015 : 34,8
- **Clinique Saint André**
 - 2010 : 55 DDJ/1000JH 2013 : 43,2
 - 2011 : 45 DDJ/1000JH 2014 : 37,5
 - 2012 : 52 2015 : 47,4 2016 : 42,5
- **Clinique Bleuet**
 - 2010 : 99 DDJ/1000JH 2013 : 51
 - 2011 : 57 DDJ/1000JH 2014 : 40,4
 - 2012 : 50 2015 : 40,3 2016 : 50,7
- **ATB RAISIN :**
 - 2013 : 44,7 DDJ/1000JH (en baisse modérée)
 - 2014 : 69 en med , 64 en chir et 32 en SSR

Certification, contrôle ARS

- Contrôle ARS et 1ere certification
- 2^{ème} certification remarques :
 - Réévaluation antibiothérapie à la 48h
 - Audit sur la tracabilité de la réévaluation:
 - 79% à la clinique Saint André
 - 58% à la clinique Courlancy
 - 46% à la clinique des Bleuets
 - Absence de logiciel de conseil en antibiothérapie

Dopasoins

- Protocole antibiotique par voie IV validée avec mode de dilution, temps,.....
- En accès à tous prescripteurs sauf antibiotique classe 3
- Intégration fiche dispensation limitée
- Volonté de rencontre avec informaticiens du logiciel pour intégration de la politique d'antibiothérapie dans le logiciel dont la réévaluation

Protocoles

- Protocole neutropénies fébriles
- Finalisation des protocoles : urinaire, infections intra- abdominales, pneumopathies
- Protocole antibiothérapie infection précoce prothèse orthopédique
- Prélèvements au bloc opératoire en orthopédie septique
- guide en SSR

Hémocultures positives

- EPP nationale SPABACT 11/2014 -02/2015 :
 - 18 à Courlancy (médiane=18 /établissement)
 - Moyenne age 68 ans (médiane = 72 ans)
 - Médiane de mise en route antibiothérapie efficace :
 - 12 heures 15,8 heures

La valorisation de votre activité

- Nombre de CIS, rapport d'activité CAI, CLIN
- Les consommations d'antibiothérapie
- Communication à la CME
- L'aspect médico légal :
 - Traçabilité des avis sur les dossiers
 - Accompagnement des praticiens sur les expertises

Projet Bezannes 2018



Projet Bezannes 2018

- 2 sites : 689 Lits de MCO
- 457 lits sur le site Bezannes
 - 361 lits MCO + « lits lourds » et ambulatoire
- 431 lits sur le site Courlancy
 - (ortho, Rhumato, Dermato, OPH, ORL non onco, médecine et gériatrie, SSR+++)

Conclusions :

- Le métier est le même
- Les règles du jeu sont différentes
- Evaluer sa faisabilité

Quel statut ?

- Libéral
 - Cabinet de ville : activité de consultant +/- intervention dans établissement privé
 - Cabinet au sein d'une clinique
- Salarié d'un établissement privé
- PH avec convention de partenariat dans un ou des établissements privés



2^{es} assises professionnelles de l'infectiologie

organisées par le

Syndicat National des Médecins Infectiologues (SNMInf)
avec la participation du Collège des universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales (CMIT)
et de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)



Valorisation de l'infectiologie transversale

CONVENTION EN EXERCICE LIBÉRAL

U.M.R.I.
Unité Mobile des Référents en Infectiologie

Dr Bertrand ISSARTEL
Médecine Interne
Maladies Infectieuses & Tropicales



LE « PRIVÉE » : UN MONDE DIFFÉRENT ?

Activité libérale

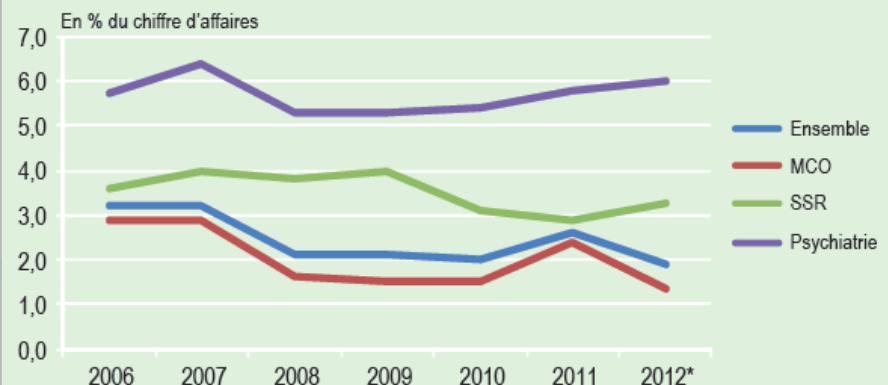
- Travailleur non salarié
- Indépendant
- Relation contractuelle avec des établissements de santé
- Rémunération à l'acte
- Pas de rémunération pour les activités transversales



Des cliniques « privées »

- Des budgets contraints

Évolution de la rentabilité nette des cliniques privées



* Données provisoires.

Champ • Cliniques privées en France métropolitaine et dans les DOM présentes dans la Statistique annuelle des établissements de santé (SAE), hors Mayotte.

Sources • Greffes des tribunaux de commerce, SAE 2009-2012, calculs DREES.

- Pas de budget dédié
- Support indirect de communication



La démission du système public

- Attention :
 - Si poste de PH
 - Départ pour une clinique proche géographiquement
- Loi de non concurrence
- Commission déontologie
- Avocat

Les types d'établissement

- Quel type d'établissement : « à but lucratif »
 - Actionnariat par les médecins de l'établissement :
 - le PdG est un médecin
 - Dans le groupe : pas de reversement des bénéfices aux actionnaires. Réinvestissement dans nouvelles techniques...
 - Établissement propriété de société type Générale de santé, Kappa santé...
 - Financeurs : fonds de pensions, consortium
 - Contrat avec objectif de rentabilité annuel
 - Directeur
 - Médecins libéraux travaillent dans l'établissement
 - Salarié ???

Evaluation de l'activité ... infectieuse potentielle

- La taille : nombre de lits courts séjour et SSR
- les spécialités :
 - Oncologie, médecine
 - Le nombre d'orthopédiste, digestif, cardio-thoracique
 - Chirurgie vasculaire? Cardio thoracique?
 - Réanimation

Les missions de l'infectiologue dans le privé : idem!!!

- Rôle de référent +++
 - Passages systématiques en oncologie, réanimation
 - Activité en orthopédie +++
 - Hémocultures +
 - Cs inter services, réévaluation à la 48-72h
- CAI : score ICATB
 - Protocoles, audit, analyse des conso...
- CLIN
- CME, directoire : non si statut salarié
- Commission des usagers +/-

Lits d'hospitalisation

- 5-10 lits pas plus à mon sens
- Rôle dans l'USI ?
- Pas de notion de « service »
- Attention vous faites tout tout seul !!!
- WE? , nuit?
- Garde d'anesthésie sur place?
Réanimateur?

Quelles pathologies en hospitalisation :

- Pas que du panaris !!!!!
- Endocardites
- Infections ostéo articulaires +++
- Infections peau et tissus mous
- Infections à BMR
- Peu de pneumopathies, d'infections urinaires car pneumologue et urologues !!!!
- Abscès hépatiques ,Infections et anti TNF, palu

Consultations

- **Activité libérale :**
 - Cs, C2, C0,8
 - Ne pas compter sur dépassements d'honoraires en infectiologie à mon sens
- **Suivi patients VIH :**
 - Possible : mais attention ce n'est pas le cœur du métier dans le privé

Et la médecine interne ???

- DES médecine interne?
- Sollicitations au moins sur le plan diagnostique
- Synthèse transversale de dossiers difficiles ou poly morbidités
- Le système privé s'intéresse de plus en plus au développement de la médecine polyvalente, gériatrie...