

# Impact de l'équipe mobile d'infectiologie sur le coût de l'antibiothérapie.

E. Denes, N. Hidri, F. Renon-Caron  
P. Weinbreck

Service de Maladies Infectieuses

JNI - Toulouse - 09/06/2011



Ecologie

Bactéricidie

Concentration  
tissulaire

Pharmacocinétique

Métastases

Germe(s)

CMI

Synergie

Prescription  
des  
Antibiotiques

Fonction rénale

Patient

AUC

Durée

EPA

Cmax

Porte d'entrée

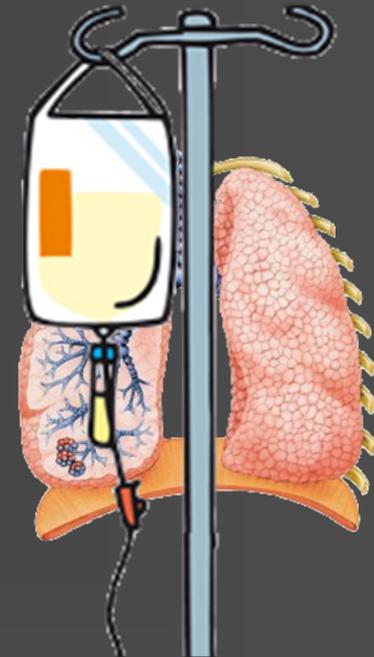
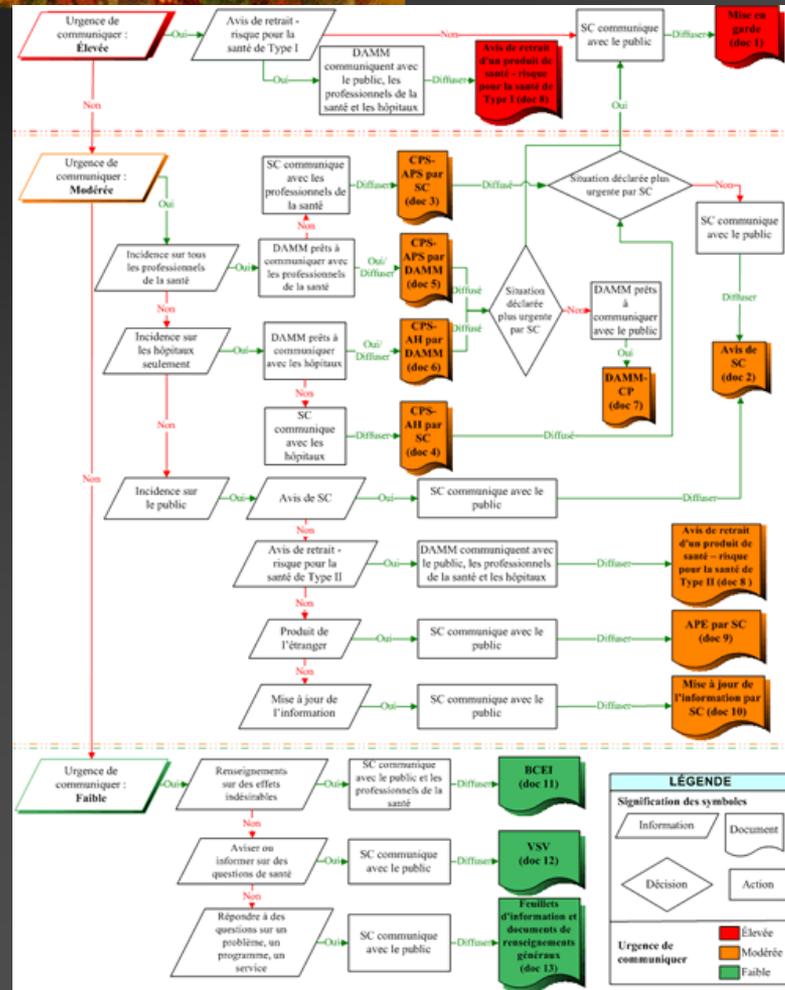
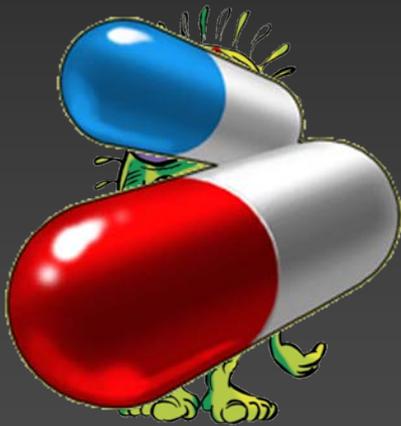
Allergie

Bactérie

Association

Résistance

# Expertise

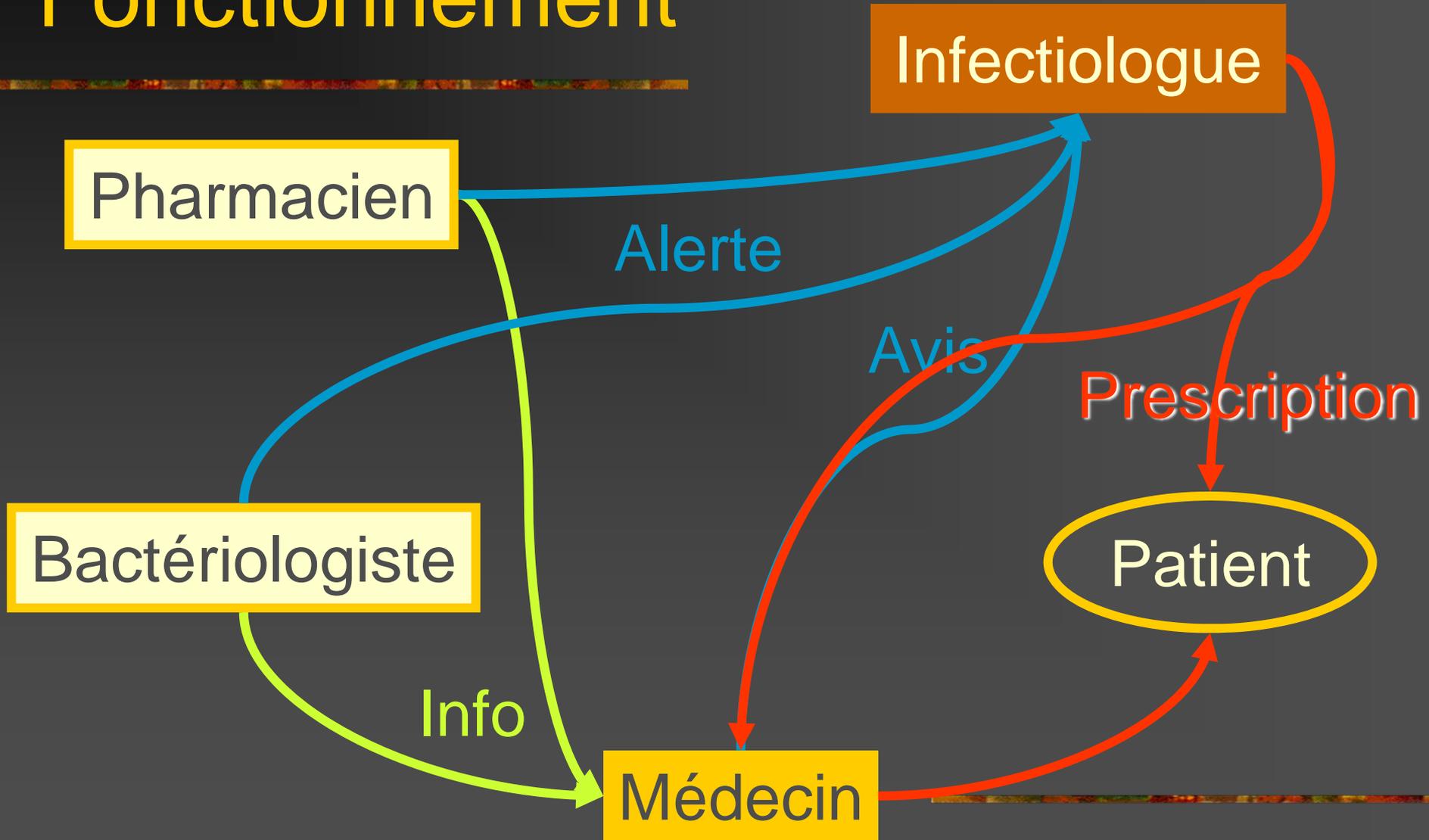


# Equipe Mobile d'Infectiologie

---

- Améliorer la prescription des Antibiotiques
    - Pour une meilleure prise en charge du patient
    - Pour mieux gérer l'écologie
    - Pour optimiser les coûts
  - Composition
    - 1 Infectiologue
    - 1 Bactériologiste
    - 1 Pharmacienne
-

# Fonctionnement



# Juin 2010 - Juin 2011

---

- 448 avis thérapeutiques
  - Tous les services du CHU
    - 275 (61,3%) dans le service "demandeur"
    - 169 par téléphone
  
  - 253 changements de traitement
  - 105 débuts de traitement
-

# Changements de traitement

---

- Modification des antibiotiques utilisés
  - Arrêt du traitement : 52 (11,6%)
  - Arrêt d'un des ATB : 29
  - Passage IV => po (même traitement) : 3
  - Passage IV => po : 50
  - Ajout d'un ATB : 17
  - Modification de la posologie : 9
-

# Impact économique

---

- Analyse prospective
    - Différence de coût journalier
    - Différence de coût par séjour
    - Impact de la voie veineuse
-

# Méthodologie

- Coût du traitement avant
- Coût du traitement après
- Durée du séjour
- Matériel de préparation de l'injection



Economies / Coûts supplémentaires = Coût théorique - Coût réel

# Analyse Juin 2010 - Juin 2011

---

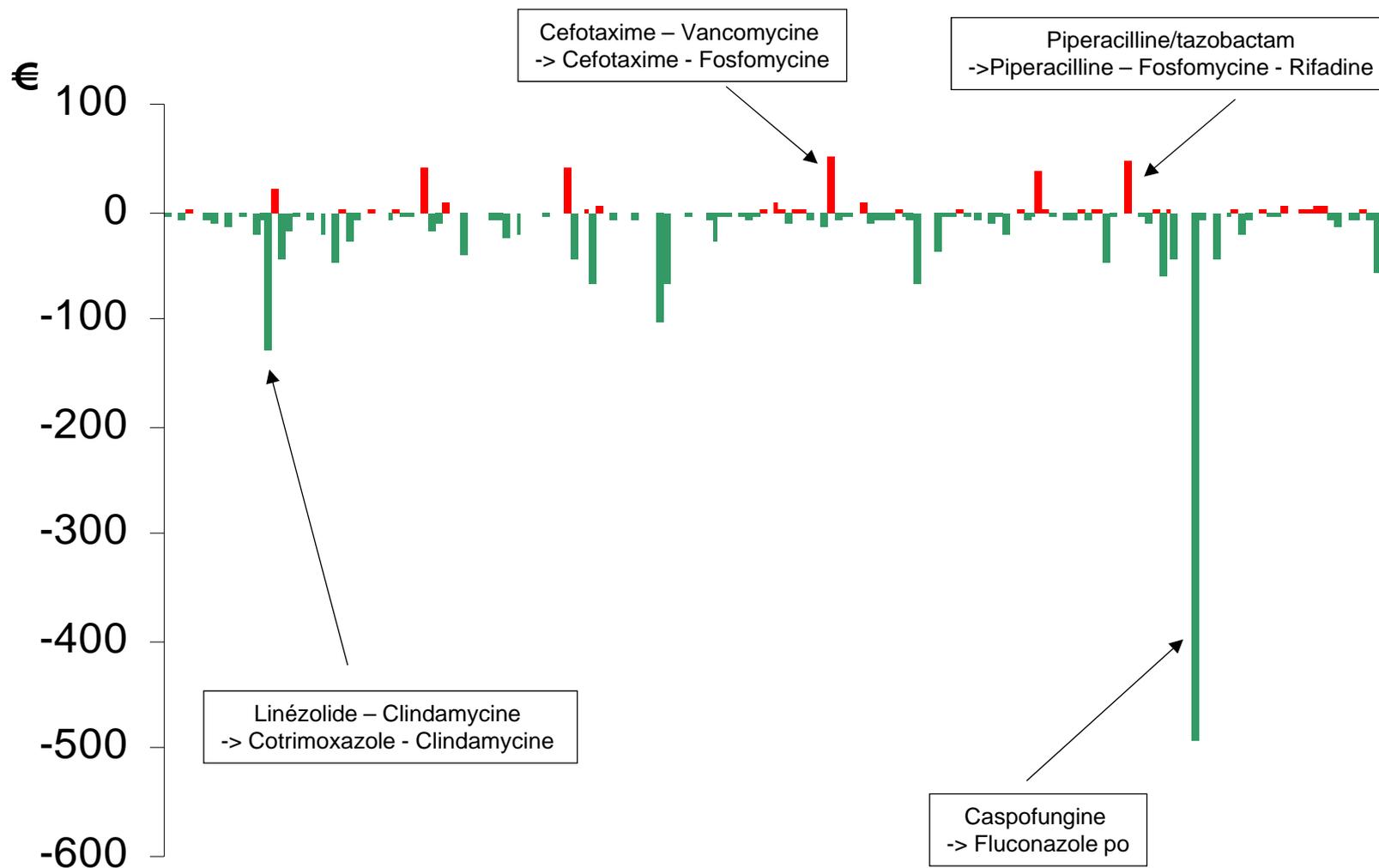
- Coût journalier
    - 191 dossiers
  - Coût sur un séjour
    - 76 séjours
  - Potentielle efficacité
    - 155 dossiers
    - "Est-ce que cela aurait été efficace ?"
-

# Coût journalier

---

- 79% des prescriptions moins coûteuses
  - Moyenne : - 9,56 €/ jour
  - Médiane : - 2,83 €/ jour
  - 12 cas : molécule(s) plus chère
    - Mais moins cher au global car arrêt de la perfusion
-

## Delta de coût par prescription 2010-2011

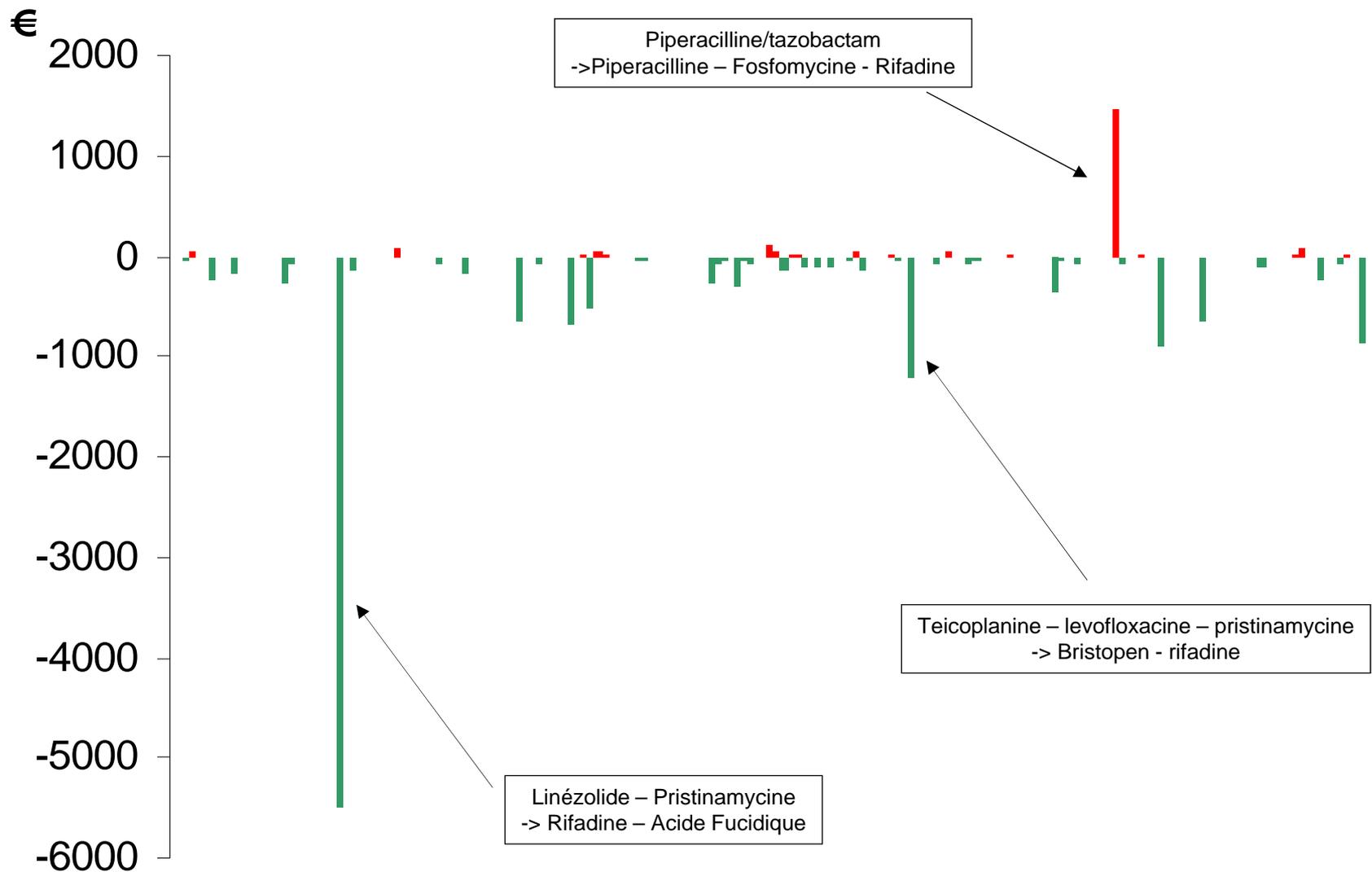


# Coût par séjour

---

- 80 % des prescriptions moins coûteuses
  - Moyenne : - 180,5 €/ séjour
  - Médiane : - 31,9 €/ séjour
  - Economies sur 76 séjours : 13 721 €
    - Dont 1704 € de matériel
    - Max : - 5500 € pour 1 séjour
-

# Delta de coût par hospitalisation 2010-2011



# Adaptation de la prescription

- 52 % des prescriptions avant intervention :  
Non adaptées

Adaptée ?	Plus chère	Moins chère
Oui	11	63
Non	27	54

# Cause coût plus important

---

- Pour prescriptions "adaptées" (11)
    - Meilleure adaptation au site infecté (4)
    - Toxicité (4)
      - Vanco -> Teico
    - Voie veineuse impossible (Vanco -> Teico) (1)
    - Elargissement du spectre (1)
    - Suivi des recommandations (C3G -> Coamox) (1)
-

# Extrapolation (??)

---

- En tenant compte de :
  - Nombre de patients hospitalisés (>24h)
  - ~30% de patients avec une antibiothérapie
  - Médiane de coût par séjour
- => ~250.000 € / an
- Ordre de grandeur
- Mais population non représentative



# Conclusion

---



- Met en avant l'expertise nécessaire
    - Impact financier réel
    - Mais pas d'évaluation clinique
      - Pas de rappels
  - L'économie n'est pas une fin en soi
    - Mais doit être prise en compte
-

# "Antibiotic Stewardship" - Pubmed

