Spécificités du parcours de soins en infectiologie libérale en 3 tableaux :

- Staphylococcies récidivantes cutanées
 - IOA complexes
 - Découverte VIH

Dr Olivia SON
Infectiologue en Cabinet Médical (libéral)

Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

- **Intervenant** : SON Olivia
- **Titre** : Spécificités du parcours de soins en infectiologie libérale en 3 tableaux

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique OUI NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents OUI NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations OUI NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique OUI NON

Introduction Infectiologie Libérale

- ❖ Une quarantaine d'infectiologues exerçant en libéral en France (de ce que l'on sait...)
- ❖ Plurielle et diverse : clinique, cabinet médical // exercice libéral exclusif ou mixte (hôpital public, salariat...) // hospitalisation, consultation // pathologies, ...
- ❖ Dialogue (de sourd) avec les CPAM, facturation, indus...

Introduction Infectiologie Libérale

❖ Mais finalement, toutes les infections seront un peu les mêmes, quel que soit le médecin qui s'en occupera

=> focus sur les particularités (parfois difficultés) de l'exercice libéral, pas la « médecine »

Introduction Infectiologie Libérale

Introduction Infectiologie Libérale

Introduction Infectiologie Libérale

Photo non contractuelle...

Staphylococcies Récidivantes Cutanées (1)

- ❖ Patient.e adressé.e par MT (en général)
- ❖ Folliculites, furonculoses, anthrax, abcès, impétigo...
- ❖ (Verneuil)

Staphylococcies Récidivantes Cutanées (2)

- ❖ Prélèvements en laboratoire de ville (gites) (réseau ++, discussion avec biologiste)
- ❖ Prélèvements payants (toxine Panton-Valentine)
- ❖ Aval hospitalisation si forme grave (si exercice en cabinet), collaboration avec dermatologue

Infections Ostéo-Articulaires Complexes (1)

- ❖ Consultations initiales longues et complexes (tarification)
- ❖ Qualité prélèvements (collaboration ++ avec chirurgiens, protocoles détaillés), cultures longues (collaboration avec biologistes)
- ❖ Adressage vers CRIOAC si besoin : collaboration avec CHU

Infections Ostéo-Articulaires Complexes (2)

- ❖ Limites de prescription de certaines analyses : ARN16s, PCR multiplex par exemple (prix, mode de facturation), dosages certains ATB
- ❖ Prescription de certains antibiotiques : prix (négociations avec direction des cliniques, discussion avec pharmacien), hors GHS (dalbavancine), restrictions prescription hospitalière (linézolide)...
- ❖ Responsabilité +++ (individuelle)

Infections Ostéo-Articulaires Complexes (3)

- ❖ DMS courtes = sortie avant adaptation ATB aux résultats => cs chirurgien (pas de cotation), cs infectiologue ou télé-expertise (cotation moindre) **après sortie**
- ❖ Sortie SSR = transmission des informations / consignes de surveillance au MT
- ❖ Surveillance sous traitement (biologique notamment) prescrite par chirurgien mais communication... => collaboration IDE en Infectiologie (DU) +++

Infections Ostéo-Articulaires Complexes (4)

❖ Points positifs :

- Réactivité : imagerie, labo, MIDline / PICCline, RDV spécialistes... (grosses cliniques)
- Communication peut être rapide et fluide, respect par les pairs, identification claire de la ressource « INFECTIOLOGUE »
- Équipes de soins opérationnelles (sans externes, internes...)
- Mobilisation fluide HAD, prestataires de service...

Découverte de VIH (1)

- ❖ Patient.e adressé.e par MT ou vient avec ses résultats
- ❖ Consultation longue
- ❖ Patient.e.s avec droits (Sécurité Sociale ou AME) et autonomes sinon parcours très compliqué avec différents intervenants éparpillés => risques de perdu.e de vue, retard de soins, interruptions de traitement...
- ❖ Pas de collaborateurs sur place (IDE / ETP, service social, laboratoire, médiateur.rice.s, psychologue...)

Découverte de VIH (2) - Intervenants

- ❖ Pas de service social => associations d'aide aux patient.e.s (merci d'exister 🙏) ou services sociaux des mairies (inégaux) : interruption de droits, problèmes titres de séjours, au travail, de logement...
- ❖ Pas de psychologues ET payant (sauf Mon Soutien Psy, mais pas toujours facile) => associations d'aide aux patient.e.s (encore, merci 🙏)

Découverte de VIH (3) - Intervenants

- ❖ Pas de médiateur.rice.s : bon... à l'hôpital non plus, donc pour le coup, c'est pareil
- ❖ Pas de laboratoire => +/- délai pour faire bilan initial, analyses spécifiques / inhabituelles (génotypage VIH), récupération des résultats... => réseau ++, adresses email sécurisées...

Découverte de VIH (4) - Conclusion

- ❖ Adapté seulement pour prises en soins « simples »
- ❖ Partenaires « solides » (labo, asso...)
- ❖ Garder contact avec patient.e +++ en début de suivi pour bien cadrer et optimiser : revoir à 1 semaine max en consultation avec résultats bilan initial (CV) pour début traitement, contact à J15 de traitement (appel, consultation, email...), consultation M1 avec bilan M1, et ensuite, suivi classique.
- ❖ POSITIF : accès à AmeliPro en libéral donc protocole ALD en ligne en 10 secondes, validation en 24-48h, mise à jour carte vitale possible 1 semaine après par patient.e

Conclusion

- ❖ Pathologies identiques // problématiques différentes de prise en soins
- ❖ Vrai problème de facturation de consultations longues
- ❖ Quelques limites de prescription
- ❖ Communication, communication, communication...

Conclusion

IST

Je l'informe

Anonyme et gratuit,
Notifiez vos partenaires
par SMS en cas d'IST et
invitez-les à se dépister.

Flashez le QR code
pour accéder au site
www.notification-partenaire.fr

Sida Info Service.org
0 800 840 800 Service & appel gratuits
appel confidentiel, anonyme et gratuit

SFLS
service français
de lutte
contre le SIDA