

COMMENT TRACER ET VALORISER LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES ?

**P Abgueguen¹, N Crochette¹, YM Vandammel, A Maugars², V
Rabier¹, JM Chenebault¹, E Pichard¹**

¹Service des maladies infectieuses et tropicales et ²Service informatique

CHU Angers

Déclaration d'intérêts de 2012 à 2014

- **Intérêts financiers : Aucun**
- **Liens durables ou permanents : Aucun**
- **Interventions ponctuelles : Oui**
- **Intérêts indirects : Aucun**

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

Intervenant : ABGUEGUEN Pierre

Titre : Comment tracer et valoriser le bon usage des antibiotiques ?

L'orateur ne souhaite pas répondre

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

Introduction

■ Un travail ancien et déjà bien reconnu

- Astreinte téléphonique depuis 2008 pour les avis venant du CHU mais aussi des établissements extérieurs ou des médecins généralistes
- Un téléphone avec un numéro unique, court pour le CHU et long pour l'extérieur
- Un service rendu tous les jours de la semaine de 9h00 à 18h00, y compris les WE et les jours fériés reposant sur 6 praticiens du service, visible et rendant service
- S'appuyant sur la commission des antiinfectieux

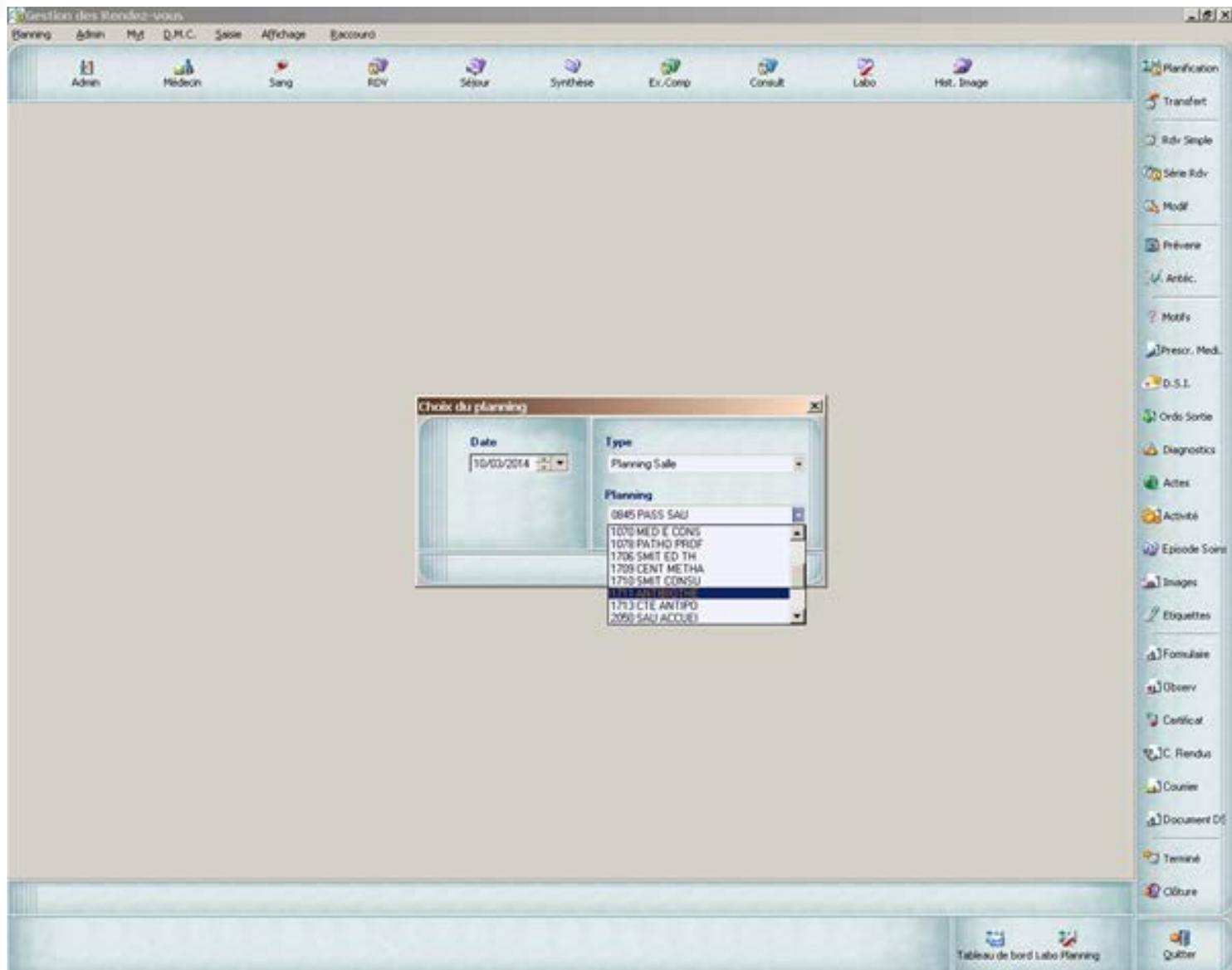
■ Du temps médical dédié

- Demande de temps dédié depuis de nombreuses années
- Arrivée de l'ICATB2 faisant apparaître pour la première fois la notion d'ETP spécifiquement affecté au référent antibiotique/nombre de lits en fonction
- Ecoute de la direction du CHU d'Angers



Obtention d'1 ETP sur l'antibiothérapie

Construction de l'outil informatique



Construction de l'outil informatique

Gestion de 1711 ANTIBIOTHE - lundi 10 mars 2014 - LABRIE JON PIERRE / Ploafo / A confirmer / Swift / Clin / Arrivé / Demarré
 Benning Admin Mgt Q.M.C. Seize Affichage Exécutoire Liste de travail Impression Exec.

Admin Midecon Sang Pdv Sésur Synthèse Ex.Comp Consult Labo Hist. Image

A	H.	Etat	D	N° Séjour	Nom / Prénom	Né le	P	N°UCDM	Local	Médecin respon...	Tél	Modéité	Salé d'héberge	Motif du changement d'état	DU	
15:25																
15:30	Activé			438849308	BODIN GABRIEL										20	0
15:35																
15:40																
15:45	Activé			438856134	PENNEVERT LAU										20	0
15:50																
15:55																
16:00																
16:05																
16:10																
16:15	Activé			438848914	BOULETREAULT										20	0
16:20	Activé			43885052	SEJOURNE RENE										20	1
16:25																
16:30																
16:35																
16:40																
16:45																
16:50																
16:55																
17:00																
17:05																
17:10																
17:15																
17:20																
17:25																
17:30																
17:35	Activé			438856681	FABIN PATRICE										20	0
17:40																
17:45																
17:50																
17:55																
18:00	Activé			43883424	BICHET DOMIN										20	1
18:05																
18:10																
18:15																
18:20																
18:25																
18:30																
18:35																
18:40																
18:45																
18:50																
18:55																

Formulaire - AVIS ANTI-BIOTHERAPIE
 BICHET DOMINIQUE M. 06/06/1971. 42 ans. 000356318 ip

Saisie de formulaire [Précédent] [Suivant]

MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES Avis Antibiothérapie

BICHET Dominique 42 ans M 0730 SAINT CORDU

Avis [] Service demandeur []
 Personne demandeur []

Pathologie [] Précisions []
 Nature de l'appel []
 Proposition []
 Antibiothérapie []

DESCRIPTION DU CAS
 []

Dernière admission
 Créatinine 1,2 MDRD [] [] Poids [] kg IMC 22,0
 10/03/2014 10/03/2014

CONCLUSION
 []

REQUISIEREN [] Plans [] MEDICIN []

Appliquer [OK] [Annuler]

Impimer Pages libres

Aujourd'hui 10/03/2014 Planning Affichage 1711 ANTIBIOTHE Tableau de bord Planifier Quitter

Construction de l'outil informatique

The screenshot shows a web-based medical application window titled "AVIS ANTIBIOTHERAPIE : CROSSE RODOLPHE -40 ans H 1189155". The interface includes a menu bar (Fichier, Edition, Affichage, Insérer, Format, Orthographe, Tableau, Scène, Dossier, Doc Type, Mesures, Grille, Exec, ? Fermer), a toolbar with various icons, and a main content area. The content area features a logo for "MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES" and a section titled "AVIS ANTIBIOTHERAPIE".

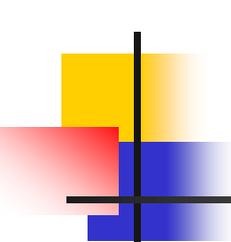
NOM / PRENOM	CROSSE Rodolphe	MEDECIN	
DATE NAISS.	04/09/77	DATE AVIS	19/03/11
AGE	40 ans	UNITE	ANTIBIOTHERAPIE DIVERS
SEXE	M	N° Siècle	

AVIS	interne CHU
Service demandeur	NEUROCHIRURGIE
Personne demandeur	interne

Pathologie	Dermatologie
Précisions pathologie	
Nature de l'appel	Avis antibiothérapie
Proposition	Simple conseil
Antibiothérapie	Autre
Description du cas	0 Patient pris en charge il ya 15 jours pour pose d'un stimulateur vagal en position sous-pectorale. Revu pour la première fois en consultation hier par l'interne. Persistance d'un pertuis avec signes inflammatoires locaux modérés. Demande avis pour antibiothérapie à mettre en place.

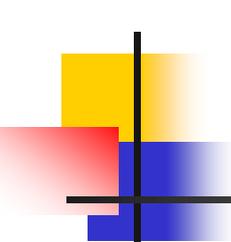
CONCLUSION	Aucun intérêt d'un écouvillonnage superficiel du pertuis en l'absence de pus blanc qui puisse être récupéré. Indication à des prélèvements profonds sans nécessairement retirer le matériel En l'absence de documentation réalisée, intérêt d'une antibiothérapie à visée anti-staphylococcique de type Linézolide 600mg per os matin et soir. Durée maximale du Linézolide : 1 mois. Mais risque non négligeable d'échec du traitement antibiotique en l'absence de documentation.
------------	---

Page 1 /1 Ligne 33 Colonne 23 INS NUM



Construction de l'outil informatique

- Huit mois entre la présentation du projet et la mise en place de l'outil
- S'appuyer sur le logiciel patient déjà installé sur son établissement
- Identifier « le bon » interlocuteur venant du service informatique
- Extraction des données pour une exploitation facile



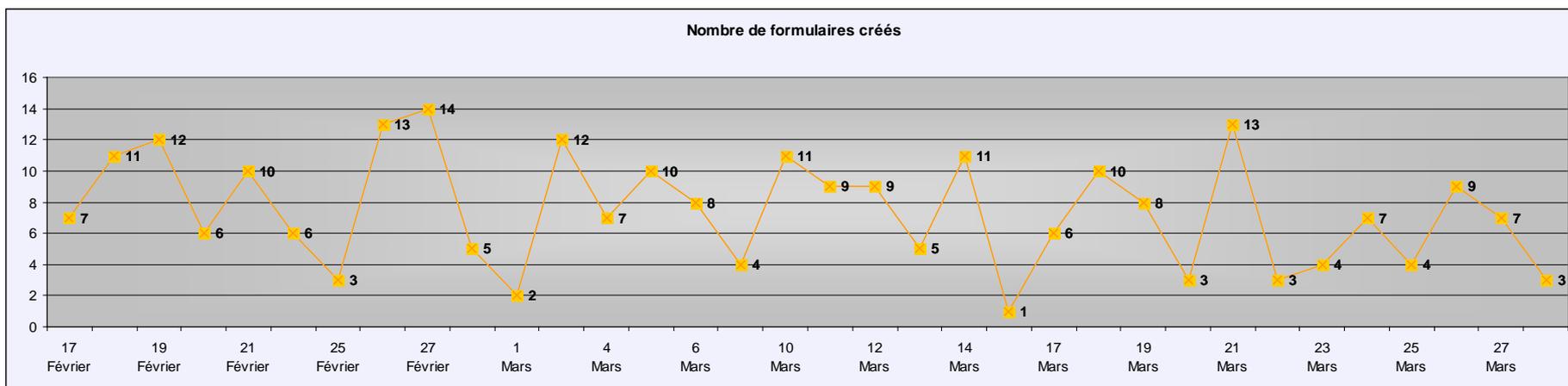
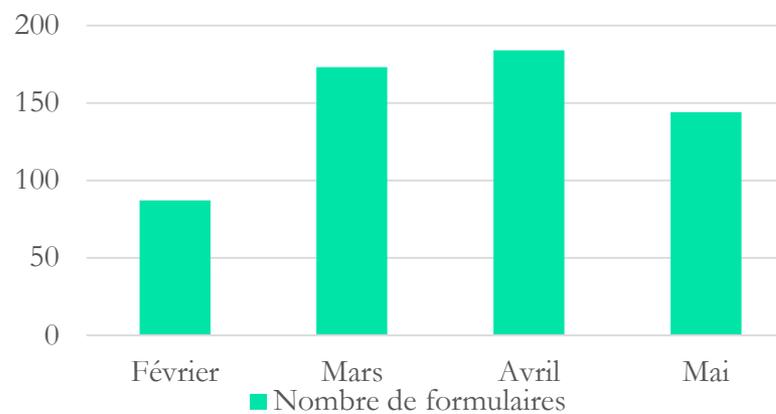
Construction de l'outil informatique

- Une rencontre avec la directrice des affaires médicales
- Une rencontre avec le président de la CME
- Une présentation à la CME (projet intégré aux objectifs de la Commission des antiinfectieux)
- Cinq rencontres pour expliquer le projet, mettre en place l'outil, le tester, le modifier, y apporter des améliorations et l'amélioration de l'outil se poursuit encore aujourd'hui...
- 37 échanges d'email

Résultats

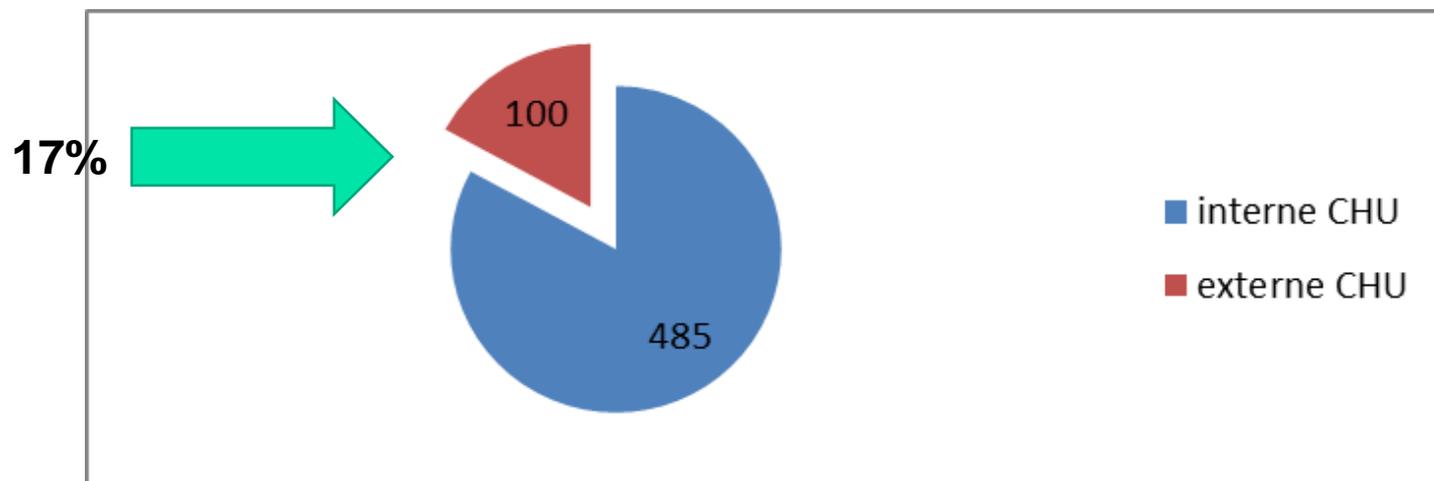
	Février 2014	Mars 2014	Avril 2014	Mai 2014	Total
Nb formulaires	87	173	184	144	588

**588 avis du
17 février au 23 mai**



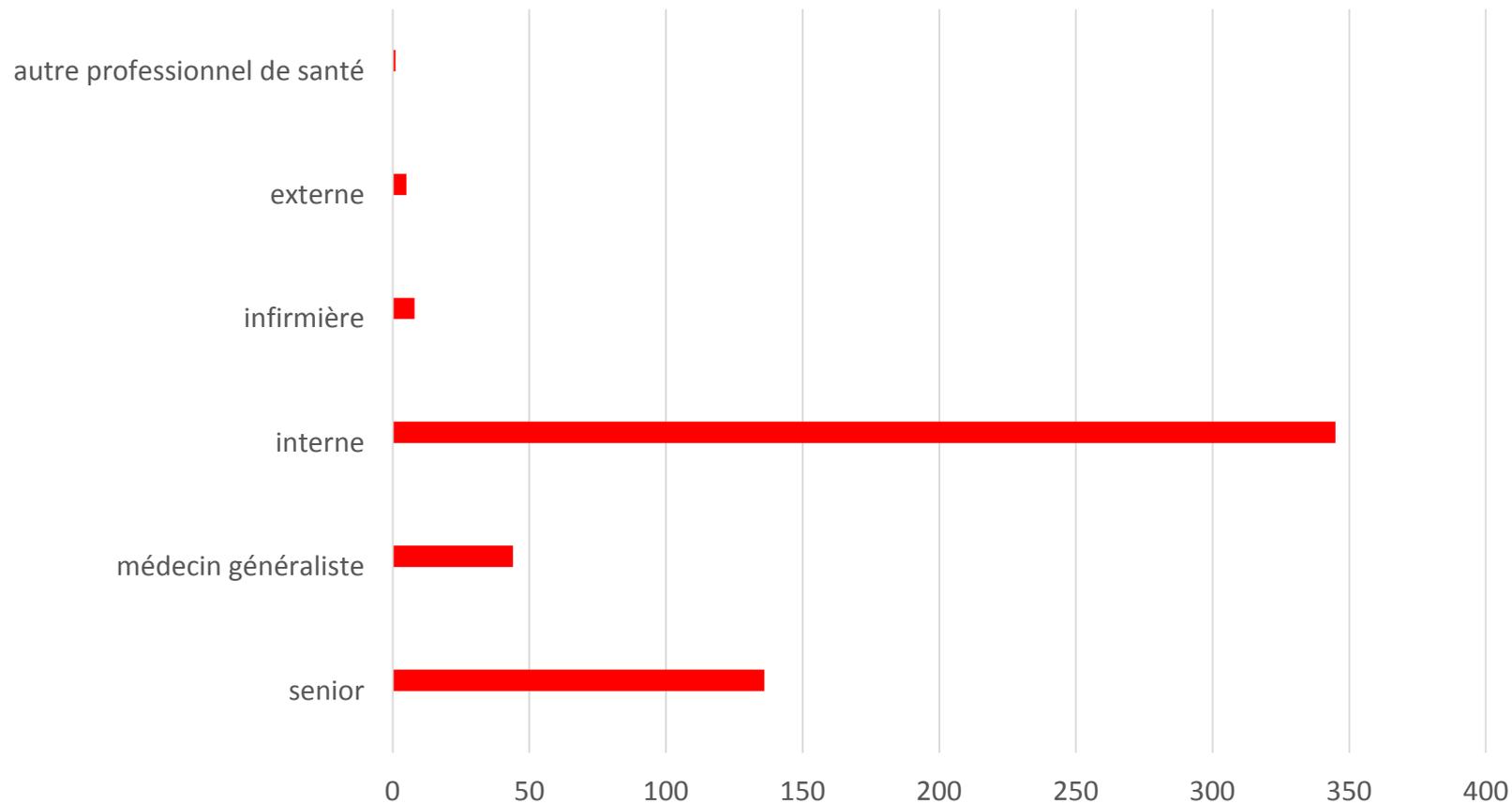
Proportion d'avis extérieurs au CHU

Type d'avis	Février 2014	Mars 2014	Avril 2014	Mai 2014	Total
interne CHU	71	143	150	121	485
externe CHU	16	27	34	23	100
Somme :	87	170	184	144	585



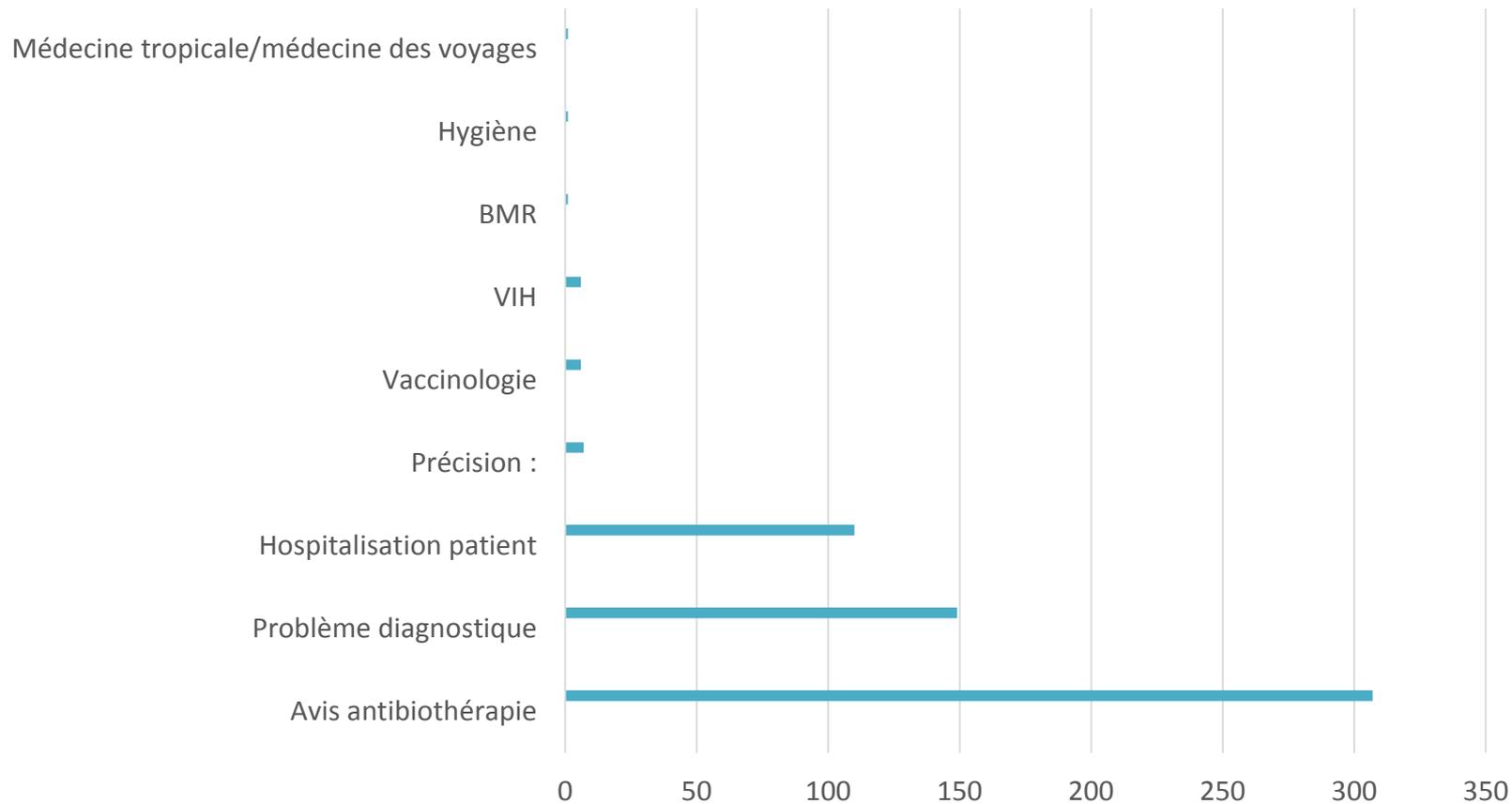
Personne sollicitant l'avis

Personne demandeuse

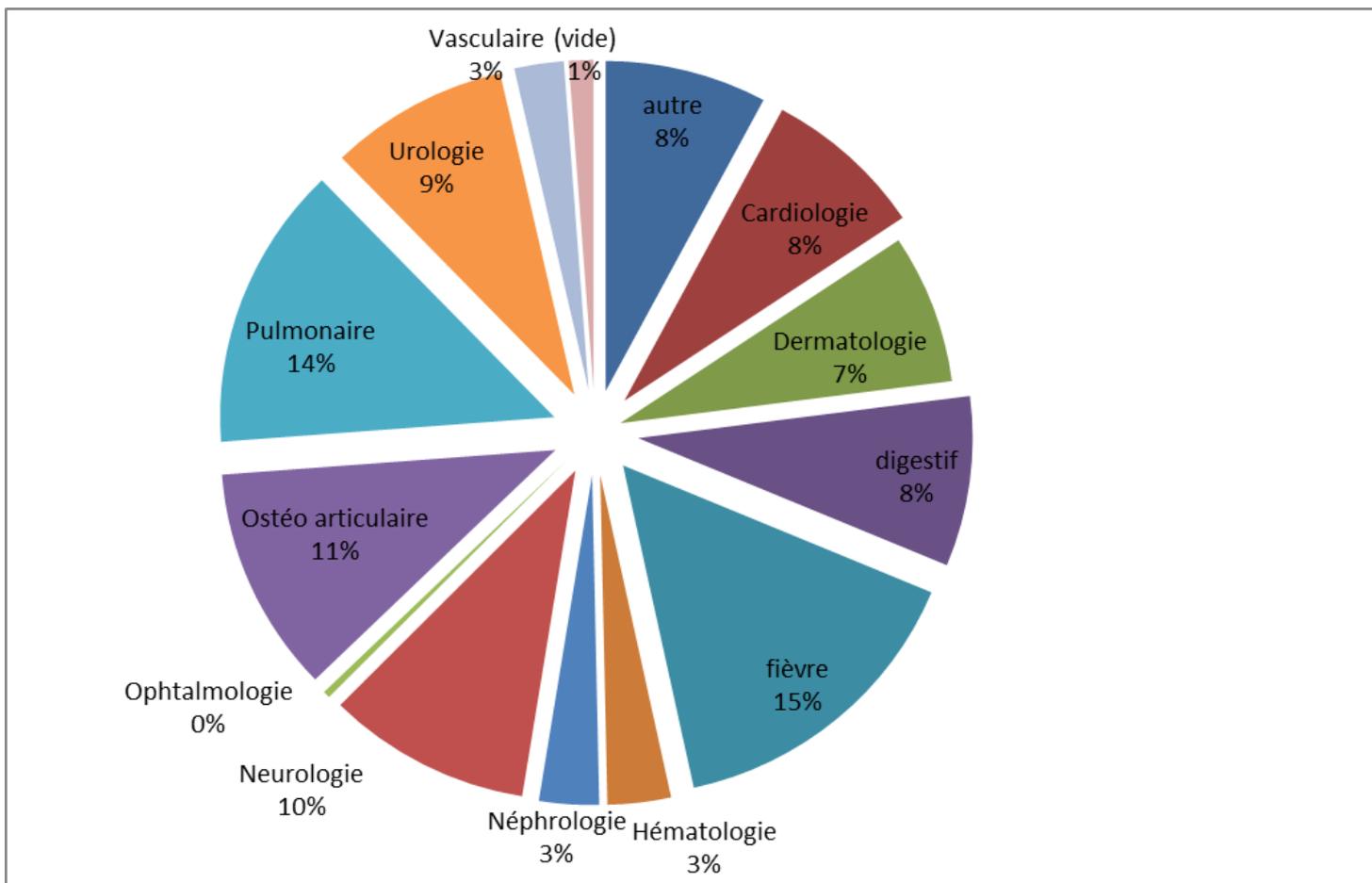


Motif de l'appel

Motif de l'appel

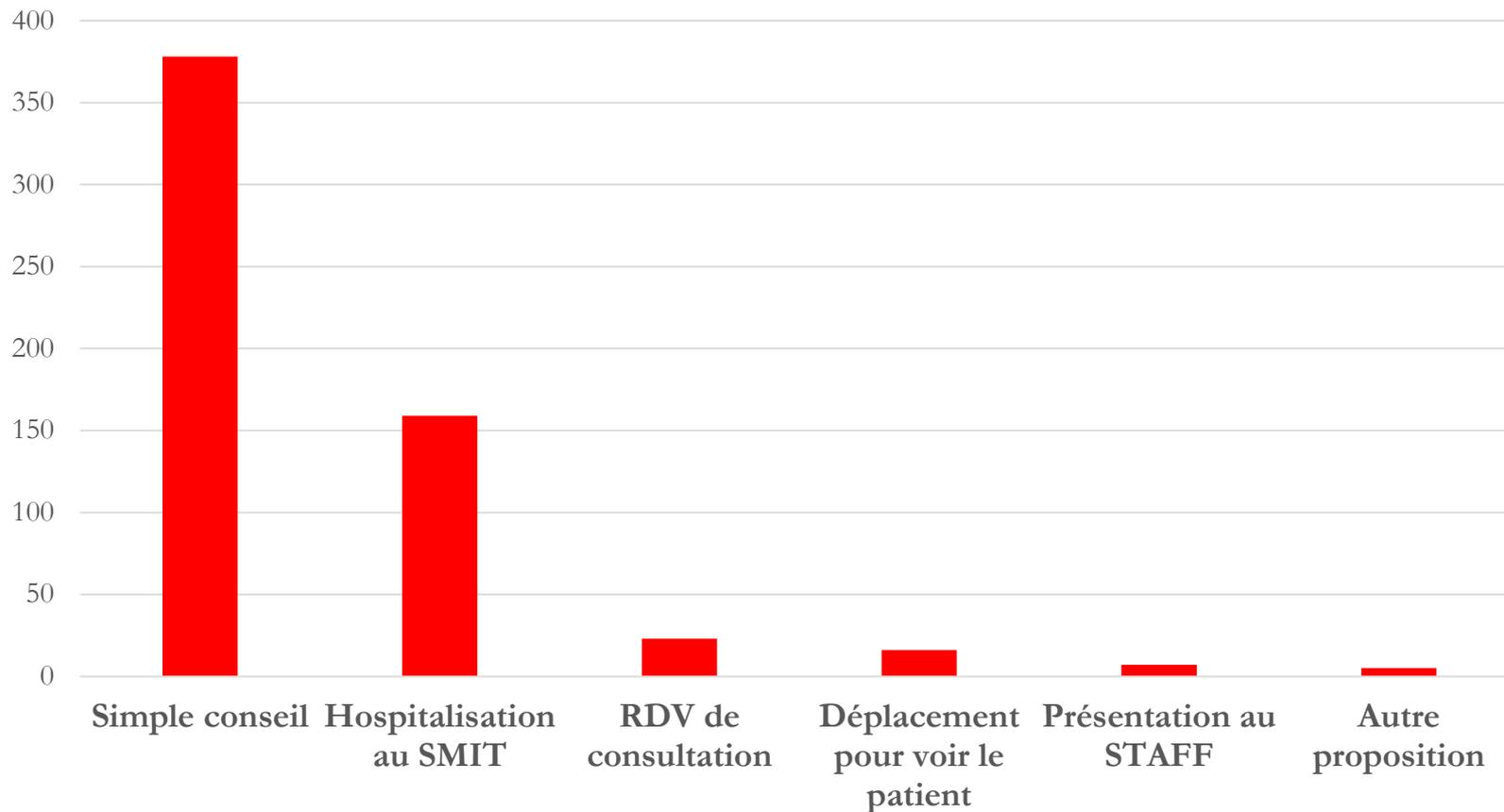


Type de pathologie motivant l'appel



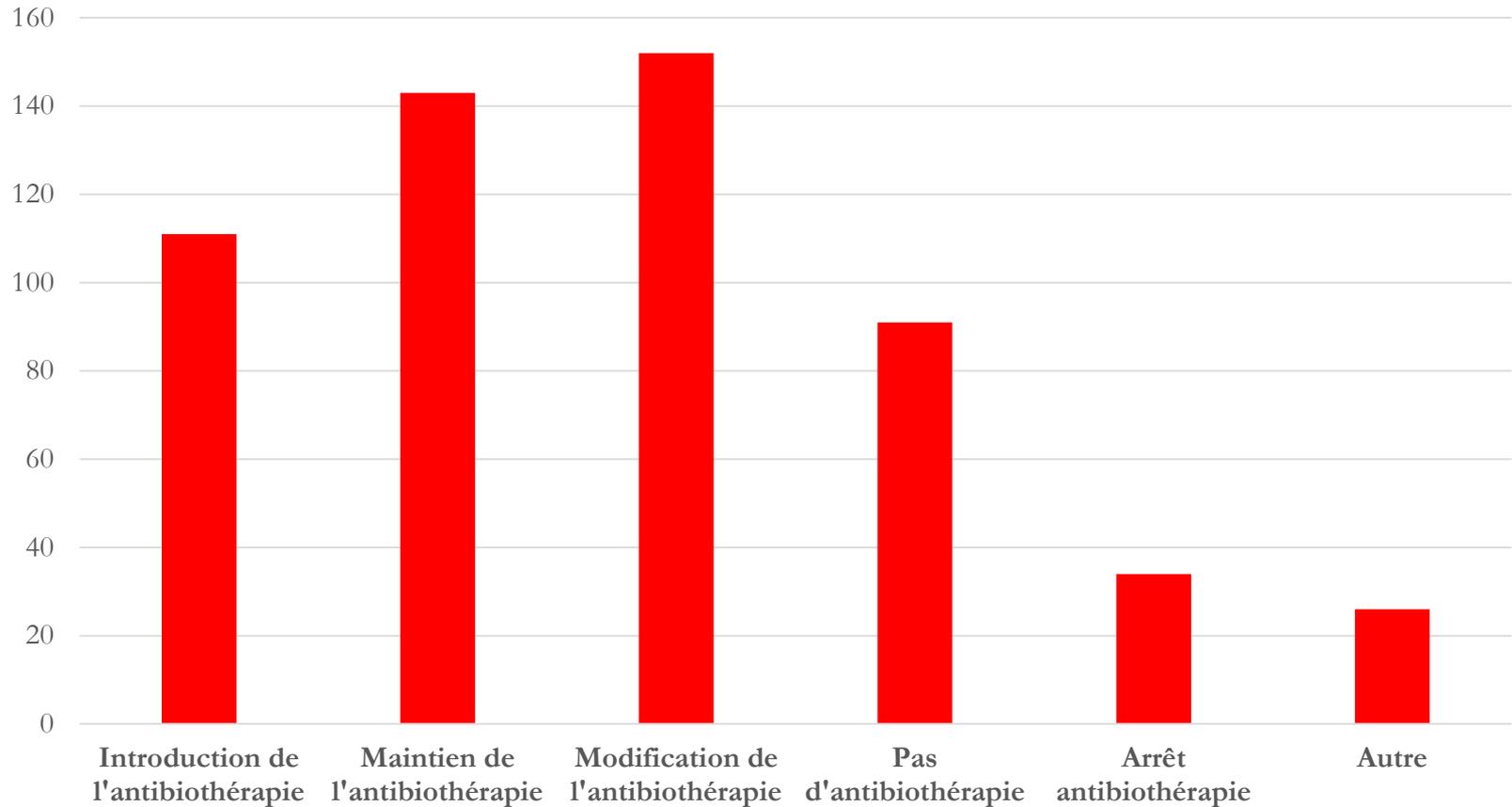
Type de prise en charge proposée

Proposition



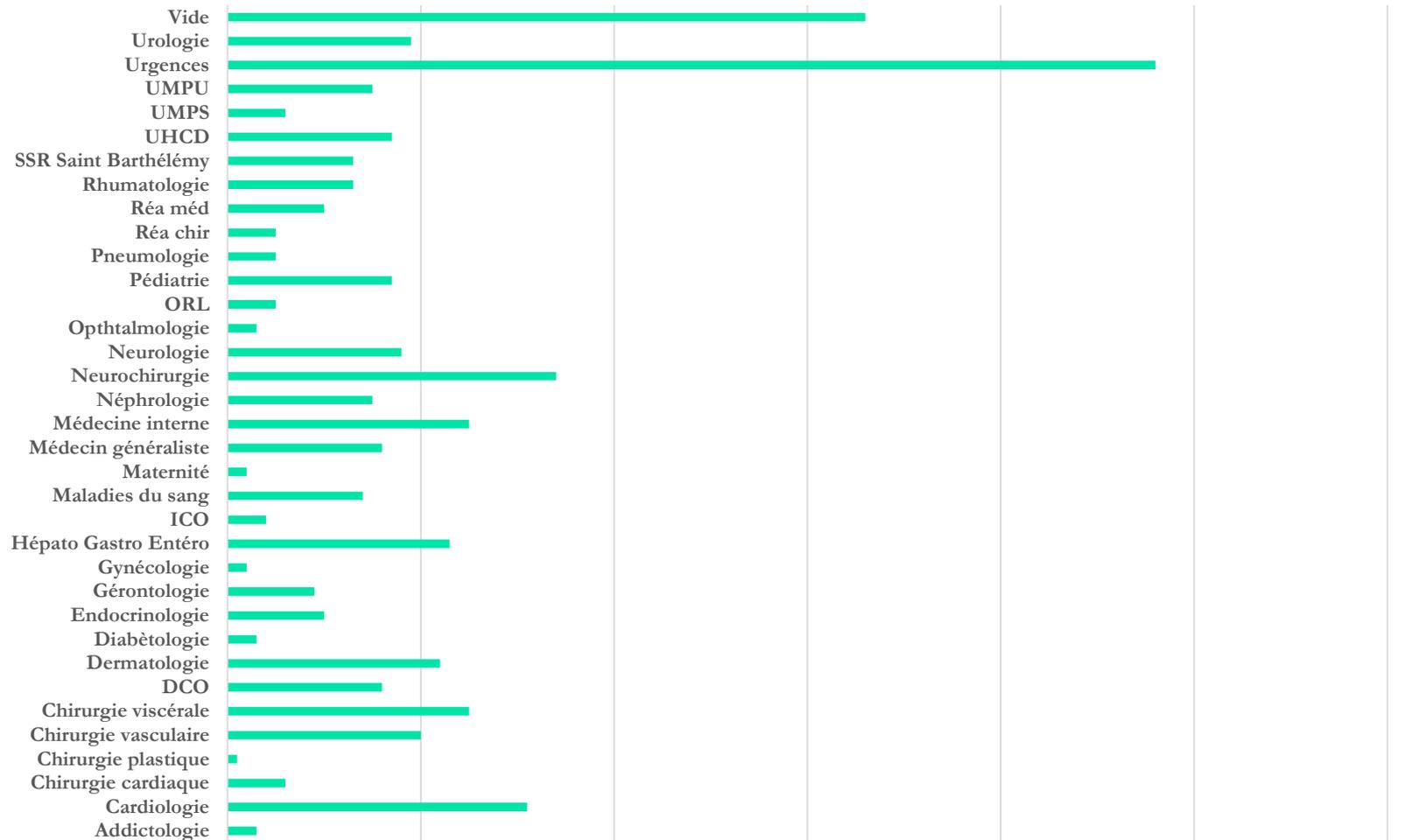
Proposition sur l'antibiothérapie

Action sur l'antibiothérapie

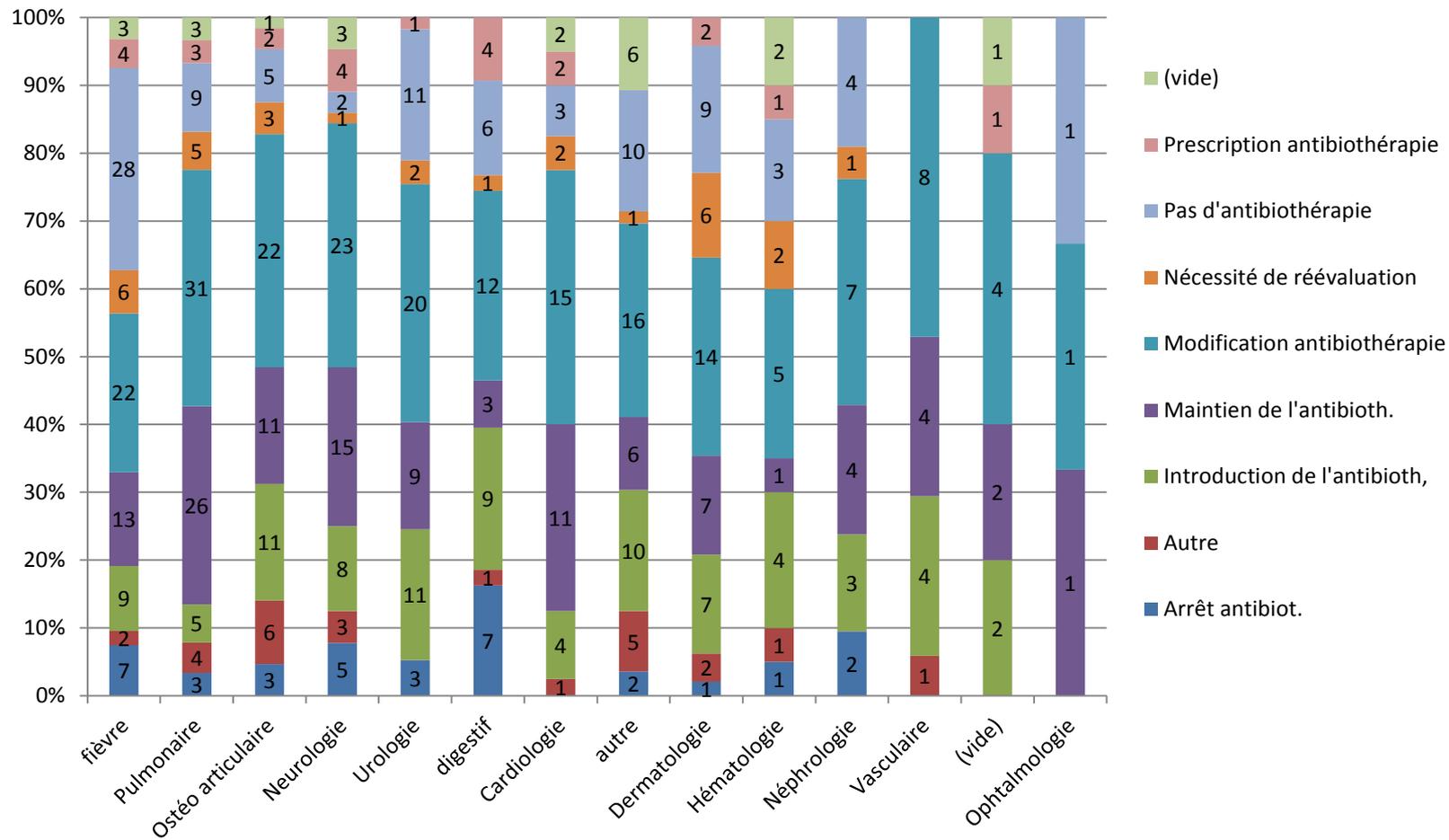


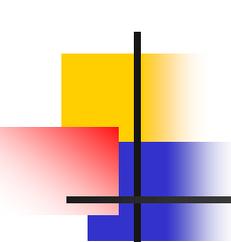
Services demandeurs

Services concernés



Analyses croisées

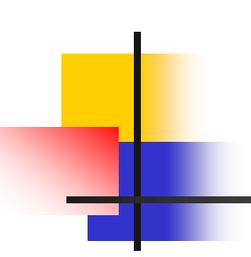




Discussion

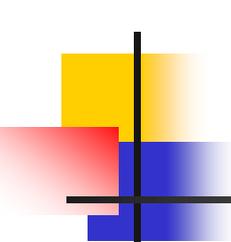
- **Pourquoi tracer ?**

- Parce que c'est la mode
- Parce qu'il y a de plus en plus d'intervenants dans la prise en charge d'un patient. Echanges d'informations
- Argument médico-légal souvent avancé
- Pour avoir des arguments objectifs, chiffrés, un bilan d'activité détaillé face à une administration parfois hésitante et qui reste souvent à convaincre
- A des fins de recherche



Discussion

- **Pourquoi se développe le conseil en antibiothérapie ?**
 - Modifications du type d'infections à gérer (infections osseuses, infections vasculaires, infections hématologiques...)
 - Modification de la prise en charge des patients (en pluridisciplinarité, RCP multiples...)
 - Développement des circuits courts (Urgences +++)
 - Mauvaise qualité de la prescription des ATB : en ville, à l'hôpital
 - Impact écologique
 - Impact économique



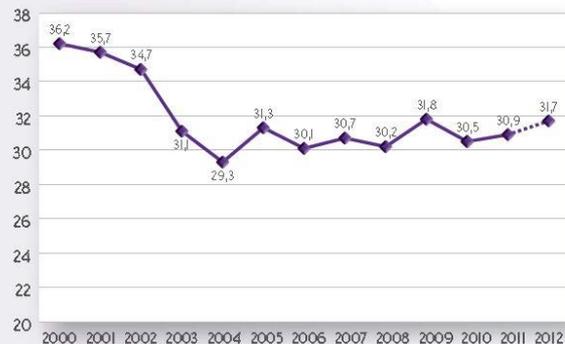
Discussion

- **Prise de conscience ministérielle du lien surconsommation d'antibiotiques = augmentation des résistances bactériennes**
- **De la circulaire Kouchner à l'ICATB2**
 - Conseil sur le bon usage des antibiotiques sur avis sollicité par les prescripteurs
 - Interventions sur alertes de la pharmacie et/ou de la microbiologie
 - Actions de formation sur le bon usage des antibiotiques
 - Diffusion aux services cliniques des recommandations locales et du suivi des consommations d'antibiotiques
 - Actions d'évaluation (audits de pratique)
 - Temps ETP dédié à l'antibiothérapie

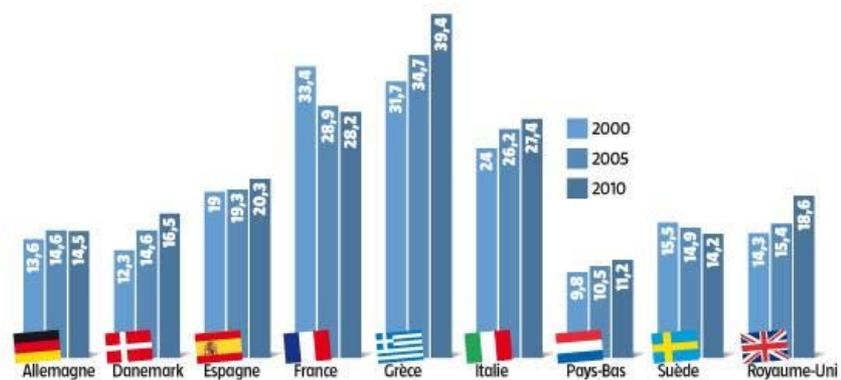
Discussion

- **Mieux prescrire ce n'est pas moins prescrire**
 - Le conseil en antibiothérapie à un rôle éducatif et améliore le bon usage des antibiotiques
 - Le conseil ne doit pas conduire à se substituer au prescripteur
- **Pourtant l'objectif principal n'est t-il pas de réduire la consommation d'antibiotiques ?**

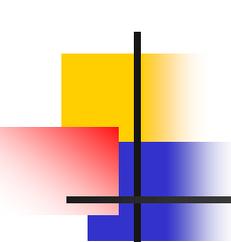
Figure n°1 : évolution de la consommation d'antibiotiques en France



Source: ANSM

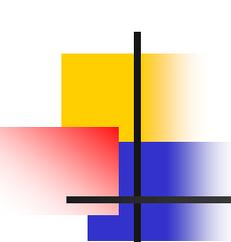


Rationaliser ou rationner les prescriptions ?



Discussion

- **Tracer ce n'est pas valoriser**
 - Mais on ne peut pas valoriser sans tracer
 - Valoriser auprès de qui ?
 - De son administration
 - Des autres services, pôles, médecins généralistes
 - En passant des conventions auprès d'autres établissements pour un service rendu à définir
 - auprès des ARS



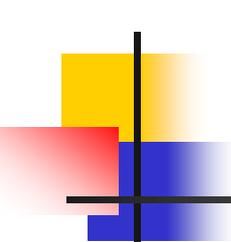
Conclusions

■ **Avantages :**

- Démonstration écrite avec chiffres et tableaux à l'appui de l'activité
C'est l'élément indispensable aujourd'hui pour justifier de moyens et valoriser cette activité auprès de l'administration
- Formidable vitrine auprès des autres services du CHU
- Cohérence des avis quand plusieurs médecins différents sont sollicités pour un même patient
- Accessibilité par le médecin sollicitant l'avis du conseil donné même plusieurs jours après
- Possibilité d'utiliser ensuite l'outil à des fins de recherche

■ **Inconvénients :**

- C'est chronophage, un avis écrit prenant environ 4 fois le temps qu'un simple avis téléphonique
- Pas si simple à créer



Conclusions

- **Tracer l'ensemble des avis infectieux d'un SMIT est possible**
- **Du temps dédié est indispensable**
- **Perspectives :**
 - Améliorer l'exhaustivité (80% des avis sont tracés aujourd'hui)
 - Faire des conventions avec les établissements du territoire de santé pour développer les avis et obtenir des financements
 - Mettre en place un réseau régional de conseil en antibiothérapie
 - Utiliser le formulaire pour les staffs interservices