



GESTION LOCALE DES ANTIBIOTIQUES – PROJET D'IMPLEMENTATION

TIPS & TRICS pour INTERVISION 3 et/ou 4

BAROMETRE ANTIBIOTIQUES	Ce baromètre sert de catalyseur inspirant pour l'optimisation des comportements de prescription en vue d'une amélioration de la qualité. Bien que l'objectif principal soit l'amélioration à long terme, cet outil de feedback fournit des informations précieuses qui peuvent façonner les changements dans les comportements de prescription au fil du temps.
Healthstat-account	Si le médecin généraliste n'a pas encore créé de compte Healthstat, une procédure simplifiée est disponible.
Healthstat-feedback rapport	Les rapports de feedback sur la collecte des données du 21/06/24 sont disponibles.
Enoncés pour l'interprétation du baromètre antibiotiques	Voir la boîte à outils – matériel de soutien pour le référent local – baromètre antibiotiques (en attendant le développement de matériels de formation complémentaires).
Aperçu des résultats du baromètre antibiotiques	Tableau Excel à utiliser pour générer l'aperçu des résultats du baromètre antibiotiques.
PLAN D'ACTION	Le plan d'action est un engagement concret (SMART) visant à modifier les comportements de prescription et non un aperçu général des interventions possibles. Spécifique – Mesurable – Acceptable – Relevant – Temps limité
Fixer des objectifs concrets	Cela contribue à rendre le plan d'action applicable.
Fixer de petits objectifs	Cela contribue à rendre le plan d'action réalisable.
Fixer des objectifs mesurables	Cela permet de suivre et d'ajuster le plan d'action.
S'appuyer sur des objectifs déjà atteints	Cela favorise une amélioration continue du comportement de prescription.
INTERVISION	L'intervision a pour but d'échanger des expériences (succès et échecs), de chercher ensemble des solutions et d'apprendre les uns des autres. Vous trouverez ci-dessous un certain nombre d'outils d'assistance possibles.
Presentation pour intervention 4	La présentation peut être adaptée en fonction du groupe d'intervision.
Introduction	Faites attention à la charge de travail quotidienne et faites preuve de compréhension.
Post-its	Invitez tous les participants à écrire un succès ou un échec sur un post-it pour en discuter.
Cas	Organisez un jeu de rôle.
Pause	Offrez une pause avec un espace de contact informel.
Répartition des tâches	Invitez tous les participants à assumer une tâche pendant l'intervision, par exemple : - Quelqu'un qui garde la trace du temps - Quelqu'un qui recherche des informations - Quelqu'un qui fait un rapport - Quelqu'un qui présente un cas - Quelqu'un qui partage une expérience sur l'implémentation du plan d'action élaboré
Notes de l'intervision	Les notes peuvent être utilisées pour le suivi entre les interventions.
Tour final	Formuler des « take home messages » basés sur un tour final: - point d'action pour la prochaine intervention - décision la plus importante de l'intervision



GESTION LOCALE DES ANTIBIOTIQUES – PROJET D'IMPLEMENTATION

TIPS & TRICS pour INTERVISION 3 et/ou 4

PROMOUVOIR LA MOTIVATION POUR LA PARTICIPATION	Gardez le contact avec les participants entre les moments d'intervision
Établir un ordre du jour pour la prochaine intervision	Les sujets possibles sont : - partager les insights obtenus lors de l'implémentation du plan d'action - explorer des stratégies pour l'amélioration de la qualité du comportement de prescription d'antibiotiques au niveau de la pratique - développer des techniques de communication orientées patient pour les consultations difficiles - concevoir des interventions futures - discuter du concept de OneHealth ou d'écologie (une discussion plus "méta"), en faisant le lien entre le contenu des interventions et la problématique générale de santé publique.
Contacteur les participants absents	La contribution et la perspicacité des participants absents comptent : - leur participation est très appréciée car elle enrichit le contenu de l'intervision. - leurs questions et leurs besoins peuvent être répondus - o de quels sujets spécifiques souhaitent-ils discuter ? - o comment l'intervision peut-elle être adaptée à leurs besoins ? - o quel résultat rend l'intervision utile ?
Communiquer avec les participants entre les moments d'intervision	Les thèmes possibles de messages à envoyer (par email, WhatsApp, etc.) sont : - ordre du jour de la prochaine intervision - rappel pour l'implémentation du plan d'action - invitation à transmettre des questions pour préparation - une question en préparation à l'intervision - réponse aux questions en suspens lors de l'intervision précédent - mission pour explorer plus en profondeur une intervention spécifique de la boîte à outils (par exemple TRACE et GRACE-INTRO) - une citation en lien avec le contenu de l'intervision



GESTION LOCALE DES ANTIBIOTIQUES – PROJET D'IMPLEMENTATION

TIPS & TRICS pour INTERVISION 3 et/ou 4

EXEMPLE

Rapport de feedback Healthstat pour la Flandre basé sur la collecte de données du 21/03/24

Kwaliteitsindicatoren			Vlaanderen			Grenzen aanvaardbaar gebruik			Gebruiksaanwijzing: Vul onder 'Uw praktijksscores' voor de verschillende iCPC-codes/indicaties respectievelijk het % antibiotica voorgeschreven, het % aanbevolen antibiotica en het % chinolonen in op basis van de antibioticabarometer gegevens voor uw praktijk (met gehele getallen, bv. 30 i.p.v. 30% of 0.3). Kleurcodes (zie Legende) geven weer in welke mate uw praktijk binnen de grenzen voor aanvaardbaar gebruik valt. Onder 'Grenzen aanvaardbaar gebruik' worden deze grenzen voor elke kwaliteitsindicator weergegeven.
iCPC-code	Indicatie	Leeftijdsgroep	% antibiotica voorgeschreven	% aanbevolen antibiotica	% chinolonen	% antibiotica voorgeschreven	% aanbevolen antibiotica	% chinolonen	
H71	Acute otitis media	> 2 jaar	62	79,4	0,9	20	80	5	Legende: Binnen de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. ≤ 5 % chinolonen Binnen 2x de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. ≤ 10 % chinolonen Buiten 2x de grenzen van aanvaardbaar gebruik, bv. > 10 % chinolonen Referentie: Adriaenssens N, Coenen S, Tonkin-Crine S, Verheij TJM, Little P, Goossens H, et al. European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): disease-specific quality indicators for outpatient antibiotic prescribing. BMJ Qual Saf. 2011;20:764-72. [Huisarts Nu 2011;40:390-1]
R76	Acute tonsillitis	> 1 jaar	41,9	13,6	0,6	20	80	5	
R74	Acute bovenste luchtweginfecties	> 1 jaar	25,1	3,6	0,7	20	80	5	
R75	Acute/chronische sinusitis	> 18 jaar	58,1	51,4	3,5	20	80	5	
R78	Acute bronchitis	18 - 75 jaar	67,1	67,5	4,6	30	80	5	
R81	Pneumonie	18 - 65 jaar	85,5	75,2	9,8	90	80	5	
U71	Acute cystitis bij vrouwen	> 18 jaar	86,3	54,8	13	80	80	5	

EXEMPLES d'objectifs concrets pour élaborer un plan d'action

- Je demande à l'ICE (Ideas, Concern and Expectation) pour tous les patients de plus de 65 ans atteints de bronchite au cours de la prochaine semaine de travail.
- Je mets à disposition la brochure patient GRACE-INTRO pour tous les patients adultes qui demandent des conseils explicites sur l'autogestion.
- Je prescris l'antibiotique de premier choix lors du prochain diagnostic d'otite chez l'enfant.
- Je discute des conseils d'auto-prise en charge pour les patients adultes souffrant de maux de gorge aigus s'ils ont de la fièvre (programme et durée du traitement).
- Le week-end prochain, je sélectionnerai dans la boîte à outils une brochure patient que je pourrai utiliser lors de la consultation d'un enfant malade avec un parent concerné.
- J'utilise le guide antibiotique BAPCOC lors de la consultation lorsque je suis dans les délais pour réaliser les consultations.

EXEMPLES de déterminants à discuter lors de l'intervision

Voir la présentation de la formation partie I (déterminants)

[Diapositives incluses dans le présentation d'intervision 4](#)

EXEMPLES de communication avec les patients

Voir la présentation de la formation partie I (agenda setting)

[Diapositives incluses dans le présentation d'intervision 4](#)

EXEMPLES d'actions de suivi après ce projet d'implémentation

Au sein du groupe d'intervision :

- Quels sont les besoins, souhaits et attentes des participants ?
- Quelles sont les opportunités possibles au sein du groupe GLEM ?

National:

- Un rapport d'évaluation de ce projet d'implémentation et des «lessons learned » sera établi fin 2024/début 2025.
- Le NAP -AMR (National ActionPlan – AntiMicrobial Resistance), dans lequel ce projet sera inclus, sera approfondi à l'automne 2024.

RÉSULTATS (intervisions déjà réalisées lors de ce projet d'implémentation)

Il y a 38 référents locaux qui ont réalisé les interventions 1 et 2.

Il y a déjà 25 38 référents locaux qui ont organisé l'intervision 3.

Plus de 350 médecins généralistes participent aux groupes d'intervision.

Si vous avez des questions ou des commentaires, veuillez contacter
anneleen.janssen@domusmedica.be