** Concertation médico-pharmaceutique - Projet local**

**Modèle d’un rapport d’une réunion locale**

(Arrêté royal du 3 avril 2015 fixant les conditions et les modalités de la mise en œuvre de la concertation médico-pharmaceutique et modifiant l’arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994)

**I - Identification du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Numéro du projet attribué par le CEM :** |  |
| 1. **Intitulé du projet :** | Moins d’antibiotiques en toute sécurité |
| 1. **Equipe de projet :** |  |
| **2.1 Médecin :** |  |
| * Nom : |  |
| * Fonction : |  |
| * Adresse complète : |  |
| * Adresse(s) mail : |  |
| * N° de téléphone : |  |
| * Nom ou le numéro d’identification du GLEM et/ou du cercle de médecins généralistes : |  |
| **2.2 Pharmacien :** |  |
| * Nom : |  |
| * Fonction : |  |
| * Adresse complète : |  |
| * Adresse(s) mail : |  |
| * N° de téléphone : |  |
| * Nom de l’organisation locale de pharmaciens : |  |
| 1. **Nom du rapporteur :** |  |
| 1. **Paiement :** |  |
| * N° de compte en banque avec intitulé complet : |  |
| * Nom et adresse du détenteur du compte : |  |

**II – Rapport de la réunion**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Date de la réunion:** |  |
| 1. **Lieu :** |  |
| 1. **Invités :** |  |
| * Nombre de médecins : |  |
| * Nombre de pharmaciens : |  |
| 1. **Participants** |  |
| * Nombre de médecins : |  |
| * Nombre de pharmaciens : |  |
| 1. **Sujet(s) qui a (ont) été abordé(s) :** | Réduction et amélioration de l'utilisation des antibiotiques au travers des discussion de cas suivants : BPCO, otite moyenne aigue chez l’enfant et cystite, dans le but d’aborder les effets secondaires de quinolones, le risque des interactions médicamenteuses , la posologie appropriée des antibiotiques, Reds flags dans le cas de BPCO et la communication sur la non prescription des antibiotiques avec le patient .  Les aspects relatifs à la formation ainsi qu’ à l’utilisation du baromètre ont été également abordés par les participants. |
| 1. **Indicateur(s) de qualité abordé(s) :** | Les indicateurs de qualité pour les médecins :   1. Nombre de fois que le médecin utilise l’approche « IPA » en consultation dans les situations de maladies infectieuses. 2. Nombre de dépliants sur l’usage raisonné des antibiotiques distribués par le médecin aux patient.es 3. Nombre d'affiches sur l'usage raisonné des ATB que le médecin a apposées dans sa pratique (salles d'attente, bureau de consultation…) 4. Nombre de fois que le médecin a repéré un risque d’une interaction médicamenteuse en prescrivant des antibiotiques 5. Nombre de fois que le médecin a repéré une prescription inappropriée de quinolone avec risque de QT long 6. Extraction des données du baromètre antibiotique lorsqu’autorisé par le logiciel.   Indicateurs de qualité pour les pharmaciens :   1. Nombre de pharmacies ayant mis des affiches de sensibilisation quant à l'usage raisonné des ATB 2. Nombre de fois que le pharmacien a remarqué une posologie inappropriée d’antibiotiques (un sous ou surdosage) et qu’il a contacté le médecin prescripteur 3. Nombre de fois que le pharmacien a été amené à contacter le médecin prescripteur pour des patient.es qui ont reçu une prescription de quinolones et qui présentent un risque de QT long |
| 1. Autres (FACULTATIF) |
| 1. **Identification du programme CMP reconnu sur lequel le projet se base :** | Moins d’antibiotiques en toute sécurité |
| **7.1 Recours à un animateur formé dans le cadre d’un programme CMP reconnu :** | Oui |
|  |
| **7.2 Recours à la logistique d’un programme CMP reconnu (documents, aide matérielle, animation) :** | Présentation PPT, affiches, guide CBIP/BAPCOP, e-learning  [https://dmgulb.be/formation-specifique/moins-dantibiotiques-en-toute-securite/](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fdmgulb.be%2Fformation-specifique%2Fmoins-dantibiotiques-en-toute-securite%2F&data=05%7C02%7CAnne-Marie.Offermans%40ulb.be%7Cac437542a62844627ea208dcb62eae61%7C30a5145e75bd4212bb028ff9c0ea4ae9%7C0%7C0%7C638585558811962189%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=%2B7VMRd6dRvwfiyuzpPQGakz7Mrl30x%2BTInyI7G7lCzw%3D&reserved=0) |
| 1. **Données enregistrées utilisées :** | Non |
| [Veuillez précisez] |
| 1. **Autre documentation utilisée :** | Non |
| 1. **Décisions/conclusions  qui découlent de la concertation:** | Il a été décidé de mettre en application les actions décrites ci-après en vue de compléter les indicateurs de qualité sur une période de 6 mois.  Nous discuterons lors de la prochaine concertation des éléments facilitateurs et des difficultés rencontrés lors de la mise en place de ces actions. |
| 1. **Point(s) d’action qui découlent de la concertation :** | Objectifs poursuivis et actions proposées :  1.Communication sur la non prescription des antibiotiques  Pour les médecins généralistes :  Utiliser l’outil IPA lors de l’anamnèse  Mettre des affiches dans la salle d’attente ou autres endroits stratégiques  Comptage des indicateurs  Pour les pharmaciens :  Mettre des affiches dans l’officine  Comptage des indicateurs  2. Prescription appropriée :  Pour les MG : repérer les interactions médicamenteuses avec les antibiotiques  Pour les pharmaciens : repérer les patients ayant reçu une posologie inappropriée et contacter le médecin prescripteur  Comptage des indicateurs  3. Amélioration de la prescription de quinolones :  Pour tous : repérer le risque de QT long chez les patients mis sous quinolone à cause de l’interaction médicamenteuse avec leurs autres traitements  Pour les pharmaciens : contacter le médecin prescripteur pour lui avertir de ce risque de QT long.  Comptage des indicateurs |
| 1. **Proposition pour la période endéans laquelle une évaluation de ce projet sera faite** | Après … mois  La prochaine réunion est prévue pour le….  Ce sera notamment l’occasion de faire le point sur la manière dont les pratiques ont été ou non modifiées, de pouvoir également comparer les indicateurs entre les participants et les freins et leviers liés aux changement de pratique. |

**III – Demande de données INAMI plus récentes en vu d’une évaluation a posteriori (facultatif)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Demande de données Pharmanet** **régionales et nationales :** | Oui[[1]](#footnote-1)/**non** |
| 1. **Demande de données Pharmanet personnalisées :** | Oui/**non** |
| [Les informations suivantes sont à préciser pour chaque dispensateur de soins individuel qui souhaite recevoir ses données Pharmanet :   * Nom du dispensateur de soins * N° INAMI * Adresse(s) mail * Détail des données demandées : code(s) ATC, année(s) de délivrance[[2]](#footnote-2)] |  |
| 1. **Autres données souhaitées [[3]](#footnote-3):** | [Veuillez préciser] |

**IV - Signature**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (signature – nom – date) (médecin) | (signature – nom – date) (pharmacien) |

1. La demande doit être accompagnée d’un formulaire de demande « Demande de données Pharmanet » disponible sur <http://www.riziv.fgov.be/fr/statistiques/medicament/Pages/statistiques-medicaments-pharmacies-pharmanet.aspx> [↑](#footnote-ref-1)
2. Les données des 5 dernières années disponibles peuvent être transmises. [↑](#footnote-ref-2)
3. L’équipe de projet sera informé de la mesure dans laquelle les informations souhaitées pourront être fournies. [↑](#footnote-ref-3)