### Collaboration EMA – Médecin coordonnateur en EHPAD: retour d'expérience



Jean-Luc Gries

EMA Basse Alsace/Sud Moselle

F. Antony

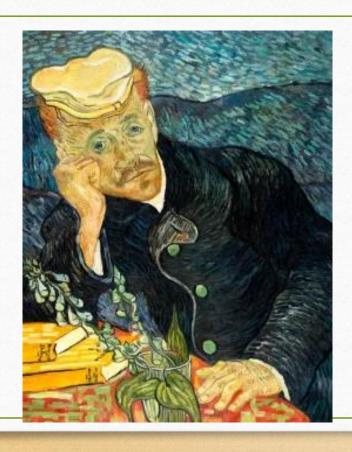
Ehpad Kirchberg La Petite-Pierre



### Contexte

- Augmentation de la résistance bactérienne particulièrement préoccupante dans les Ehpad (Rapport Santé Publique France 2023)
- 40% à 70% des prescriptions antibiotiques en Ehpad inappropriées, notamment dans les infections urinaires, ou non indiquées (D.Gonthier JRBUA 2023)
- Le médecin coordonnateur est le garant de la qualité et de la cohérence des soins prodigués aux résidents en Ehpad
- Mais le médecin traitant reste le prescripteur du résident

# Quelles difficultés pour le Médecin Coordonnateur dans le cadre du Bon Usage des Antibios (BUA)?



- **Discordances possibles** avec le médecin traitant (qui garde sa liberté de prescrire)
- **Difficultés organisationnelles** envers l'équipe soignante (Méd Co souvent à temps partiel, pas de hiérarchie définie envers l'équipe)
- Difficultés à faire passer des messages (bon usage diagnostique, vaccinations)
- Lien parfois relatif avec les résidents



« Le médecin coordonnateur doit coordonner, sans encadrer ni contrôler mais cette limite reste bien floue »

Selon F.Petassou, mémoire pour DIU Gérontologie, 2017

### Comment l'EMA peut aider le Médecin Coordonnateur en EHPAD ? Exemple de l'accompagnement dans le cadre du programme ORANEAT

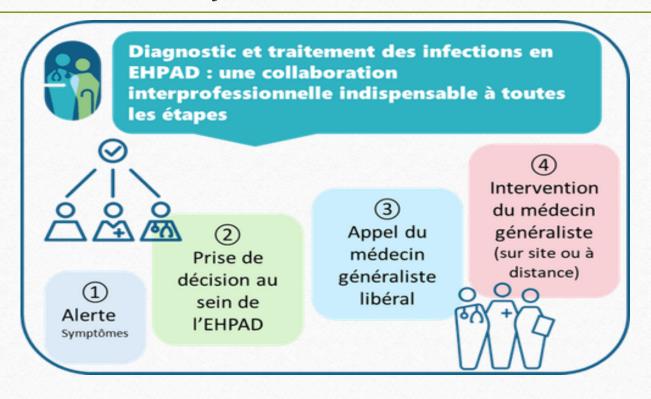
**OrA-NEAT**: Organization and Attitudes in Nursing homE Antibiotic sTewardship (Investigatrice-coordonnatrice : Pr Nelly Agrinier)

- Mobilisation de la méthode des interventions complexes
- Compréhension fine des déterminants du comportement de prescription en Ehpad
- Développer des outils d'aide à la mise en place d'une démarche de BUA

#### Gonthier D, Ricci L, Buzzi M, Birgand G, Kivits J, Agrinier N.

Exploration of interprofessional collaboration for the diagnosis of infections and antibiotic prescription in nursing homes using multiple case study observational research.

JAC Antimicrob Resist.



# Comment l'EMA peut aider le Médecin Coordonnateur en EHPAD ? Exemple de l'accompagnement dans le cadre du programme ORANEAT

- L'EMA Basse Alsace/ Sud Moselle a accompagné 2 Ehpad dans la mise en place de la phase pilote du projet: La Petite-Pierre, Saverne.
- Création d'un lien structurant avec le médecin coordonnateur puis l'équipe soignante
- Aide à l'élaboration d'un programme personnalisé de BUA à l'Ehpad
- Mise en place collaborative d'actions envers les MG médecins traitants des résidents et d'actions envers les équipes soignantes

### BUA en EHPAD: Actions envers les médecins traitants



- Sensibilisation au BUA et au programme ORANEAT
- Sensibilisation à une démarche commune de Bon usage diagnostique avec l'équipe soignante
- Appui au **rôle du Méd Co** (crédibilité)
- Partage d'outils d'aide à la prescription et de recommandations

(Newsletters, Antibioclic, Omnidoc, etc)

## BUA en EHPAD: Actions envers les équipes soignantes

- « Développer une culture de lutte contre l'antibiorésistance au sein de l'équipe soignante » (D.Gonthier 2023) en renforçant le rôle du Méd Co
- Formation dédiée au Bon usage diagnostique pour les IDE et les AS
- Aide au **choix des outils personnalisés** pour éviter les examens complémentaires inutiles
- Promouvoir la vaccination des soignants



#### Collaboration EMA – Méd Co en EHPAD:

Partager un objectif commun de lutte contre les infections multirésistantes

- Mise en place d'une relation d'échanges et de collaboration étroite
- Comprendre le rôle(...et la disponibilité!) de chacun: Méd Co, Médecins traitants, IDE, AS
- Sensibiliser chacun de ces intervenants au BUA et au Bon usage diagnostique
- Optimiser la collaboration inter-professionnelle au sein de l'EHPAD

### Merci pour votre attention



<u>jeanluc.gries@chru-strasbourg.fr</u> antonyfrederic@hotmail.com



