

# IV antibiotica thuis

Sabrina van Ierssel

Dienst Algemene Inwendige Geneeskunde

Infectieziekten Tropische Geneeskunde UZA

Geneeskundige dagen Antwerpen 15/09/2017



 Universiteit  
Antwerpen

 UZA

- Inleiding:
  - Wat?
  - Waarom?
  - Wie?
- OPAT in België: Stand van zaken en Knelpunten
- UZA organisatie en ervaring
- Toekomst



- OPAT= outpatient parenteral antibiotic therapy
- Verschillende vormen
  - Daghospitalisatie (D-OPAT)
  - Thuisverpleegkundige (IV antibiotica thuis) (H-OPAT)
  - Zelfadministratie (mucoviscidose) (S-OPAT)
- Ingeburgerde behandelingsvorm USA/UK/Australië
  - IDSA/BSAC richtlijnen OPAT (2011 en 2014 resp)



- Wie?
  - Stabiele patiënt, die geen hospitalisatie meer nodig heeft doch wel IV antibiotica dient verder te krijgen
  - Literatuur
    - (Pneumonie/huid- en wekedelen)
    - Botinfecties, orthopedische prothese infecties
    - Gecompliceerde urineweginfecties
    - Endocarditis
    - Neurosyfilis en –borreliose
    - .....
  - Infectie en patiënt gerelateerde voorwaarden
  - Antibioticum: conflict tussen ideale toediening thuis vs stewardship
    - → binnen stewardship programma in hospitaal



- Voordelen:

- Economisch : totale kostprijs, besparing voor de overheid
- Outcome vgl met in hospitaal in georganiseerd programma
- Hogere pt tevredenheid
- (Minder nosocomiale infecties vs hospitalisatie, oa C.Dif) (selectiebias?)

- Nadelen

- Afstand tot hospitaal
- Complicaties 25% (NW AB – katheter gerelateerde problemen) in thuissituatie (in hospitaal data?)
- Niet toepasbaar in alle situaties (therapie –patiënt)
- Hogere kostprijs voor de patiënt
  - Privé-verzekering, na hospitalisatie (1d)



# Simulatie kostprijs Osteomyelitis Flucloxacilline 2x6g/d

## Hospitalisatie: 6w

	RIZIV	Patiënt	Totaal
Verblijf	27003	627	27630
Medicatie	573	161	734
Honoraria	386	89	475
Materiaal			
<b>TOTAAL</b>	<b>27962</b>	<b>877</b>	<b>28839</b>

## Hosp 2w + OPAT 4w

RIZIV	Patiënt	Totaal
9193	242	9435
1315	520	1835
1712	502	2214
	1116	1116
12220	2380	14600

# Simulatie kostprijs Prostatitis Temocilline 2g 2x/d

## Hospitalisatie: 3w

	RIZIV	Patiënt	Totaal
Verblijf	13803	349	14152
Medicatie	363	13	376
Honoraria	1439	90	1529
Materiaal			
<b>TOTAAL</b>	<b>15605</b>	<b>452</b>	<b>16057</b>

## Hosp 1w + OPAT 2w

RIZIV	Patiënt	Totaal
4583	134	4717
1002	307	1309
1545	286	1831
	344	344
7130	1071	8201

- Toenemende vraag
  - resistente kiemen waarvoor geen per orale therapie (Cipro R Bactrim R ESBL enterobacteriaceae)
  - Gecompliceerde infecties (Botinfecties, Prostatitis, materiaalinfecties)
  - Patiënten comfort
  - Economisch





- Ervaring met IV therapie ambulant
  - Daghospitalisatie
  - At home
    - Home TPN (volledig terugbetaald)
    - Mucoconventies (zelfadministratie)
    - Antibiotica
      - Weinig gebruikt
      - UZ Gent 15j ervaring OPAT



- Reden weinig gebruikt/
  - Antibiotica
    - Terugbetaling niet uniform (enkel in ziekenhuis: Tigecycline)
    - Remgeld voor de patiënt ambulant (in ziekenhuis niets)
    - Perifere officina:
      - Terugbetalingattesten OK, duur 14d
      - Stock
      - voorschrift
  - Materiaal
    - Geen terugbetaling voorzien
  - Thuisverpleging:
    - Weinig ervaring IV toediening
    - Organisatie/opleiding
  - Weinig gekende optie onder artsenkorps zowel specialisten als huisartsen
  - Geen overheidsondersteuning



- Pilotprojecten thuishospitalisatie
  - Doel:
    - Optimaliseren van ziekenhuisverblijven
    - Hervorming van budgettering voor zorg
    - Op kleine schaal
  - Financiering
    - Coördinator
    - Kost conform hospitalisatie - budgetneutraal



- Herinvestering
  - Terugbetalen van de extra kosten aan patiënten
  - Opleiding en auditing van thuisvpk (vergoeding)
  - Optimalisering van toediening medicatie (pompsystemen) (Comfort/ PK-PD)
  - Thuis extra ondersteuning bij pt
  - Overlegmomenten en multidisciplinaire samenwerking
  - Betrekken van huisarts
  - Zorghotel?



# Pilootprojecten

- Stand van zaken
  - Oproep 05/2016, deadline 09/2016,
  - Toegekend IV antibiotica: Tourcoing, Charleroi, UCL, CHU Luik, Erasme, UZ LEUVEN, UZ GENT
  - Van start
  - Eerste evaluatie na één jaar, totale duur twee jaar evt 1 jaar uitbreiding
- Tot 2018-2019 ???



- 11/2015 Start Multidisciplinair zorgpad IV antibiotica thuis
  - Katheter: types en zorg
  - Interne organisatie (apothek-magazijn-sociale dienst)
  - Patiëntenbrochure aanzet
- UZA zorgpad
  - Elke specialist rekruteren
    - Duurtijd opstart-ontslag: 3 dagen
  - multidisciplinair team
    - **infectieziekte**/Klin Apotheek/microbio/soc/vpk gespec in IV toed/anesthesie
    - Behandelingsschema
    - Evaluatie van OPAT/bijsturing



- Infectievoorwaarden
  - Geen oraal alternatief en verdere behandeling is medisch noodzakelijk
  - Optimale therapie?
  - IV antibiotica komen in aanmerking voor thuisbehandeling (frequentie toedieningen mogelijk thuis: frequentie max 3x/d, evt. continue toediening optimaler, bolus vs. infuus, toedieningstijdstippen)
  - Het product wordt door de patiënt verdragen, d.w.z. eerste toediening(en) gebeuren onder toezicht tijdens opname, op zijn minst eenmalig in dagziekenhuis



- Patiëntvoorwaarden:
  - Stabiele patiënt (geen koorts, hemodynamisch stabiel, infectie onder controle)
  - Patiënt is niet gekend met abususs (ethyl, IV drugs, medicatie)
  - Patiënt is zelfbekwaam of er is voldoende toezicht, stabiele mentale toestand
  - Er is vlotte communicatie mogelijk met patiënt of vertegenwoordiger
  - Thuissituatie laat thuisbehandeling toe (cfr sociale dienst)
  - Financiële implicaties IV antibiotica thuis kunnen door patiënt gedragen worden





- UZA zorgpad
  - Patiëntenbrochure + raming kostprijs OPAT (materiaal/antibiotica)
  - Correcte katheter voorzien?
    - PICC: caustische producten of > 28d (voorzien prof LMWH)
    - Midline <28d en niet caustisch
    - Perifeer <7d
    - Geen DVC, als PAC in loco deze gebruiken
  - Sociale dienst: Thuissituatie + Financiële
  - Akkoord patiënt



- UZA zorgpad
  - Klinische apotheek: Bestelling antibiotica en oplosmiddel tot aan eerste consultatie
  - Voorschrift thuisverpleging en inlichtingen katheterzorg
  - Extramuros partners (24h op voorhand)
    - Remedus = thuiszorgbedrijf
      - Aanlevering van materiaal (standaardpakketten) niet apotheekgebonden
      - Huur pompsystemen-statief
      - Opleiding thuisvpk
      - Nadeel: kostprijs
  - Telefonisch contact met huisarts



- UZA zorgpad
  - Opvolging wekelijks
    - in hospitaal door infectieziekte of specialist
    - Bloedname
    - aflevering antibiotica per week door dienst AIG
    - (evt toediening in hospitaal)
  - Bij problemen contactnr's in patiëntenbrochure
    - Kantooruren 03/821 3963
    - Buiten kantooruren 03/8213000 (spoed-wachtarts infectieziekte-tropische geneeskunde)



- Ervaring sinds 11/2015
  - (Manama proef Dr I. Brosius)
  - 22 patiënten (fractie van alle ptn die naar huis gaan met IV antibiotica)
  - Onderliggende infectie:
    - 45% bot-gewrichten
    - 18% gecompliceerde UWI
  - Toediening:
    - Slechts eenmaal continu infuus, meesal intermittente (kostprijs)
      - OD, BID,  $\geq$  TID in resp n= 9,7,5
    - Ceftriaxone (n=10), Flucloxacilline (n=3)



- Ervaring sinds 11/2015
  - Succes OPAT behandeling (N= 20)
    - 19 volledig, 14 cure
    - Mediane duur 25 (16-27)
  - Verdere evaluatie
    - Complicaties
    - Tevredenheid patiënt en huisarts (telefonisch)



- Knelpunten
  - Financieel
    - Extra kosten voor de patiënt, correcte inschatting
    - Terugbetaling door verzekering
    - Tijdsinvestering in hospitaal groot
  - Communicatie thuisverpleegkundige-thuiszorgfirma en huisarts
  - Beperkingen van de thuisverpleegkundige
    - Ervaring beperkt
    - Opleiding??
    - Opwaardering vergoeding (forfait per dag twv 50-70)
    - RVT/(reva)
  - Perifere officina
    - Voorschriften
    - Geen ervaring



- Knelpunten
  - beperkingen van de thuisverpleegkundige
    - Ervaring beperkt
    - Opleiding??
    - Opwaardering vergoeding (forfait per dag twv 50-70)
    - RVT/(reva)
  - Perifere officina
    - Voorschriften
    - Geen ervaring



- Uitbreiding naar RVT en Revalidatie
- Verwijzing vanuit 1ste lijn voor start OPAT
- Nauwere samenwerking huisarts, opvolging via huisarts (met verpleegkundige in de praktijk)
- Aangepaste terugbetaling antibiotica
- Opwaardering thuisverpleegkundige: opleiding, auditing, vergoeding
- OPAT centra
- Meer betrekken perifere officina

