



HOSPITALISATION À DOMICILE

Antibiothérapie IV

Présentation 1ère ligne – 13/10/2025
Bénédicte Leroy

PARTENARIAT VIVALIA & 1 ÈRE LIGNE

- Trajet de soins
- Convention régissant le partenariat
- Procédures communes
- Surveillance du patient à distance via une plateforme en ligne partagée (MASANA)
- Formation des équipes de soins de la 1ère ligne par Vivalia
 - E-learning : vidéo, fiches conseils, ...
 - Ateliers pratiques en collaboration avec la société BD



Trajet de soins HAD - Antibiothérapie

PHASE 1 : Repérage/Orientation

- Évaluation clinique médicale spontanée du médecin spécialisé
- Ou sollicitée après détection par l'infirmière coordinatrice en HAD
- Demande l'HAD

PHASE 2 : Analyse Eligibilité/Faisabilité

- Transmet la demande au médecin coordinateur HAD
- Vérifie les critères psychosociaux d'intégration en HAD comprenant l'avis/information du médecin généraliste
- Vérification des critères médicaux d'inclusion
- Évalue la pertinence de l'HAD et le cas échéant propose d'autres solutions
- Donne le feu vert pour opter pour l'HAD et détermine la durée prévisionnelle
- Prescrit le traitement d'antibiothérapie
- Prescrit les examens de suivi

PHASE 3 : Admission et soins

- Présentation au patient et à ses proches de l'HAD (brochure patient) + formulaire de consentement
- Coordination avec les aides et soins à domicile
 - Le patient a déjà une infi à domicile qui accepte de réaliser le soin HAD
 - Elle est déjà dans la liste VIVALIA HAD --> OK
 - Si pas --> Formation au chevet du patient + validation + convention
 - Le patient n'a pas d'infi ou celle-ci ne souhaite pas faire de soins HAD
 - Demande à une infi de la liste « VIVALIA HAD »
 - Demande à une infi qui n'est pas dans la liste --> formation au chevet du patient + validation + convention
- Organisation du transport le cas échéant
- Mise à disposition du matériel et du traitement délivré par la pharmacie de l'hôpital pour 7 jours
- Check liste de départ

Patient hospitalisé à domicile

PHASE 4 : Coordination

Infi dispense le traitement à domicile (1 à 2 passages max / jour, max 3 en MRS) et encode ses actions et les paramètres dans l'application. En cas de souci/question, possibilité pour l'infi de tchatter/photo ou appeler l'infi coordinatrice de l'HAD

- Consultations tous les 7 jours
- Mise à disposition du traitement et matériel pour la période suivante (consultation)
- Suivi à distance du patient via Masana

Relais avec le médecin coordinateur HAD et les médecins spécialistes prescripteurs en cas de soucis/questions + organisation consultation ou ré-hospitalisation si nécessaire

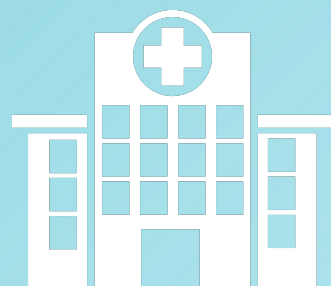
- Poursuit son suivi médical
- Participe à la décision de clôture de l'HAD

Infirmière coordinatrice HAD
Médecin spécialiste prescripteur
Médecins coordinateurs HAD
Infirmières à domicile

L'EQUIPE HAD

Médecin(s)
spécialiste(s)

Prescription initiale et suivi
spécialisé



Médecin
généraliste

Suivi quotidien et coordination
locale



Pharmacien
hospitalier

Préparation et délivrance
des traitements



Infirmières
(hôpital et domicile)

Coordination du trajet de soin
Administration du traitement et
surveillance du patient



MÉDECIN COORDINATEUR HAD

Docteur Philippe LEFEVRE
Médecin infectiologue
Dect : 3095



ARLON



LIBRAMONT



MARCHE



- Vérifier les critères médicaux d'inclusion
- Evaluer la pertinence de l'HAD et le cas échéant, proposer d'autres solutions
- Donner le feu vert pour opter pour l'HAD et déterminer la durée prévisionnelle
- Prescrire le traitement d'antibiothérapie
- Prescrire les examens à suivre
- Effectuer des consultations tous les 7 jours
- Effectuer le suivi à distance du patient via Masana

LE RÔLE DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

Médecin de référence

- Il reste le médecin principal du patient, avec une connaissance approfondie de son historique médical et de son contexte familial

Suivi flexible

- Aucun suivi journalier requis : le suivi quotidien est assuré par l'infirmière conventionnée avec l'hôpital

Information continue

- Possibilité d'être informé à tout moment de l'évolution du patient via un système de communication sécurisé

Support médical spécialisé

- Le médecin coordinateur HAD contacte le médecin généraliste en cas de besoin et reste disponible pour toute question



INFIRMIER COORDINATEUR HAD

- Détection des patients éligibles à l'HAD
- Coordination avec le médecin HAD
- Vérification des critères psycho-sociaux d'intégration en HAD
- Présentation au patient et à ses proches de l'HAD (brochure patient) + formulaire de consentement
- Coordination avec les aides et soins à domicile
- Organisation du transport le cas échéant
- Mise à disposition du matériel et du traitement délivré par la pharmacie
- Checklist de départ
- Consultations tous les 7 jours
- Suivi à distance du patient via Masana



MARCHE
Mme Véronique HAUCHART
Dect : 6081



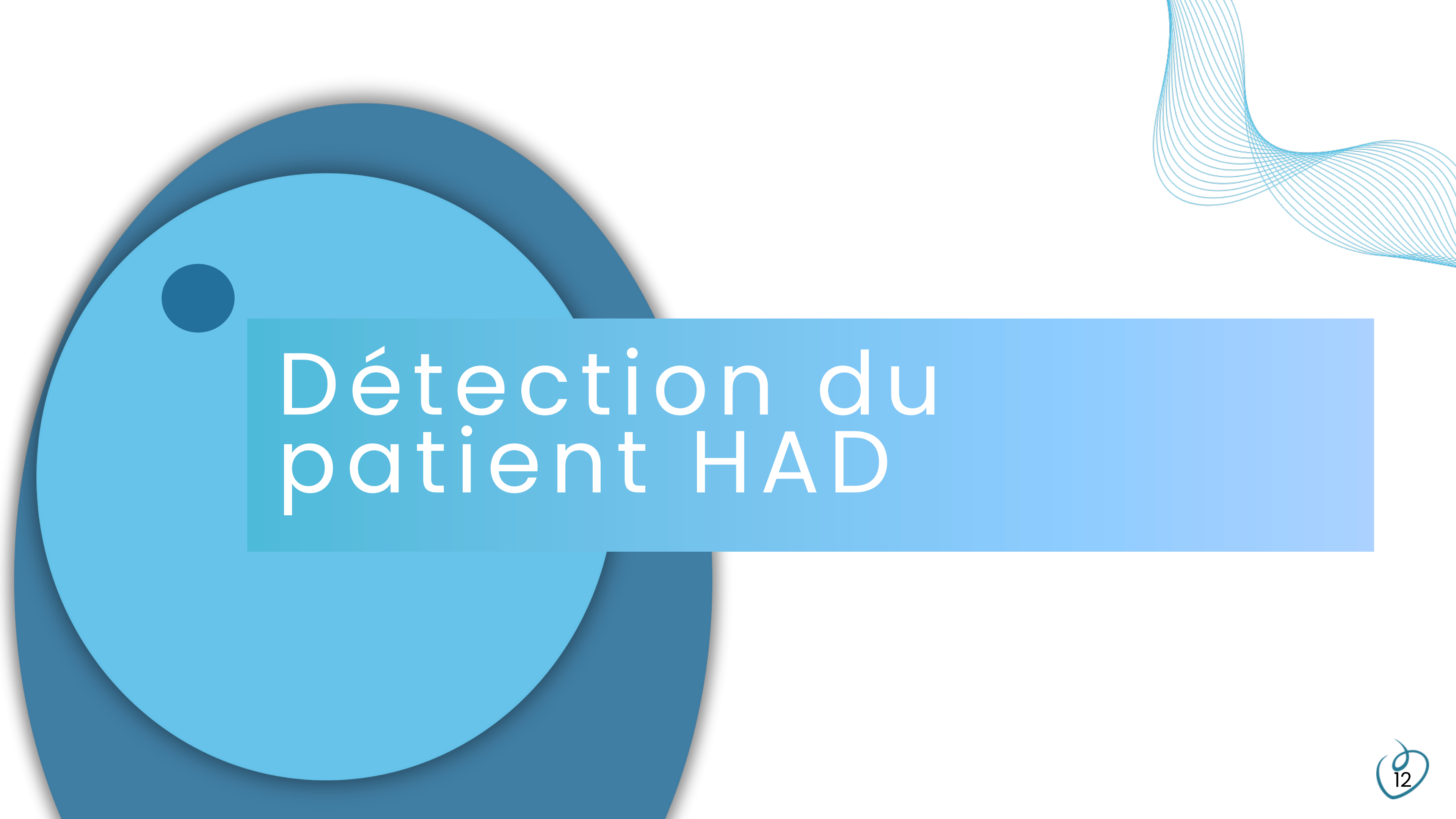
LIBRAMONT
Mme Mélanie HUBERT
Dect : 6080



ARLON
Mr Gilles DESTREMONT
Dect : 6082

LE RÔLE DE L'INFIRMIÈRE DU DOMICILE

- Participe à l'évaluation des critères psycho-sociaux
- Administre le traitement
- Assure les surveillances requises
- Réalise les prélèvements prescrits
- Information au patient
- Interlocuteur privilégié de l'infirmière coordinatrice HAD (hospitalière)



Détection du patient HAD

PAR QUI ? COMMENT ?

Détection des patients potentiels par :

- médecins
- infirmières de l'unité
- coordinatrice HAD

Critères d'éligibilité à respecter

...



CRITÈRES MÉDICAUX FONDAMENTAUX

Etat général du patient

- Absence de grossesse
- Comorbidités stables (cancer contrôlé inclus)
- Hydratation orale possible
- Pas d'abus de substances

Accès veineux et administration

- Voie intraveineuse adaptée (PICCline préférable)
- Médicament autorisé AFMPS / INAMI
- Pas d'allergie connue au traitement

Complications exclues

- Pas d'hospitalisation nécessaire
- Absence d'insuffisance d'organe
- Pas de saignement ou d'arythmie
- Conscience non altérée

STABILITÉ INFECTIEUSE DU PATIENT ET CHOIX THÉRAPEUTIQUE

Patient infectieusement stable

- Température $\leq 37,8^{\circ}\text{C}$ depuis $\geq 24\text{h}$
- Fréquence respiratoire $< 22/\text{minute}$
- Stabilité hémodynamique
- Amélioration clinique / biologique
- Site infectieux identifié
- Agent pathogène déterminé

Antibiothérapie appropriée

- Pas d'alternative orale raisonnable
- Spectre le plus étroit possible
- Souche sensible selon antibiogramme
- Maximum 2 passages infirmiers / jour ou 3 x en MRS
- Traitement ≥ 5 jours nécessaire
- Espérance de vie > 7 jours post-traitement

Suivi obligatoire : consultation infectiologique tous les 7 jours minimum

EXEMPLES DE PATHOLOGIES TRAITÉES EN HAD

Infections urinaires complexes

Pyélonéphrites, infections sur sonde

Infections ostéo-articulaires

Post-opératoires, ostéomyélites chroniques

Infections cutanées sévères

Cellulites, plaies chroniques infectées

Endocardites stabilisées

Après phase aiguë hospitalière



CRITÈRES ENVIRONNEMENTAUX ET SOCIAUX



Capacités cognitives

- Patient majeur juridiquement responsable
- Avec capacité intellectuelle, acuité visuelle et état psychologique stable
- Consentement HAD signé obligatoire



Communication et transport

- Ligne téléphonique disponible
- Contact quotidien assuré
- Moyen de transport vers hôpital en moins de 2h
- Personne de contact joignable



Environnement domiciliaire

- Habitat salubre avec température adéquate
- Zone géographique couverte
- Pas de volatiles dans la pièce de soin
- MR/MRS acceptées



Suivi médical

- Médecin généraliste pour suivi régulier
- Consultations avec infectiologue programmées
- Suivi social si nécessaire (détecté par l'infirmier coordinateur)

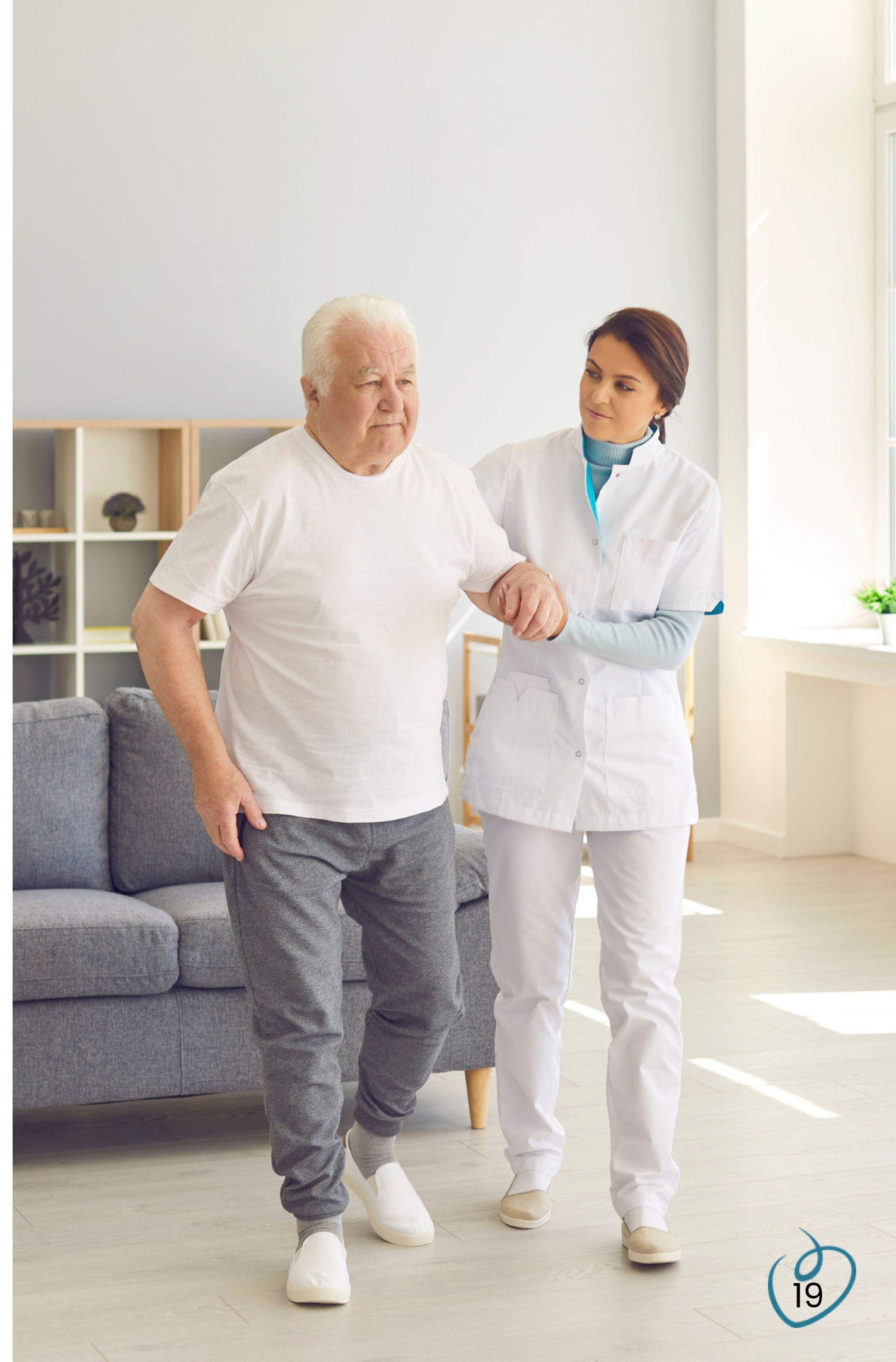


PATIENT ELIGIBLE HAD
Organisation de la
prise en charge

HAD CONFIRMÉE

- Information au patient
- Consentement du patient
- Coordination de la prise en charge au domicile (infirmière conventionnée Vivalia)

JAMAIS de sortie le vendredi,
le week-end et les jours fériés





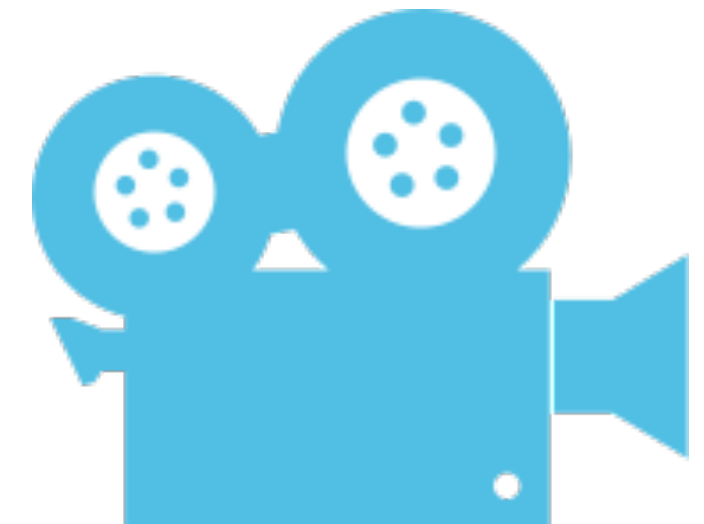
INFORMATION PATIENT

Brochure



HAD_pages_VF

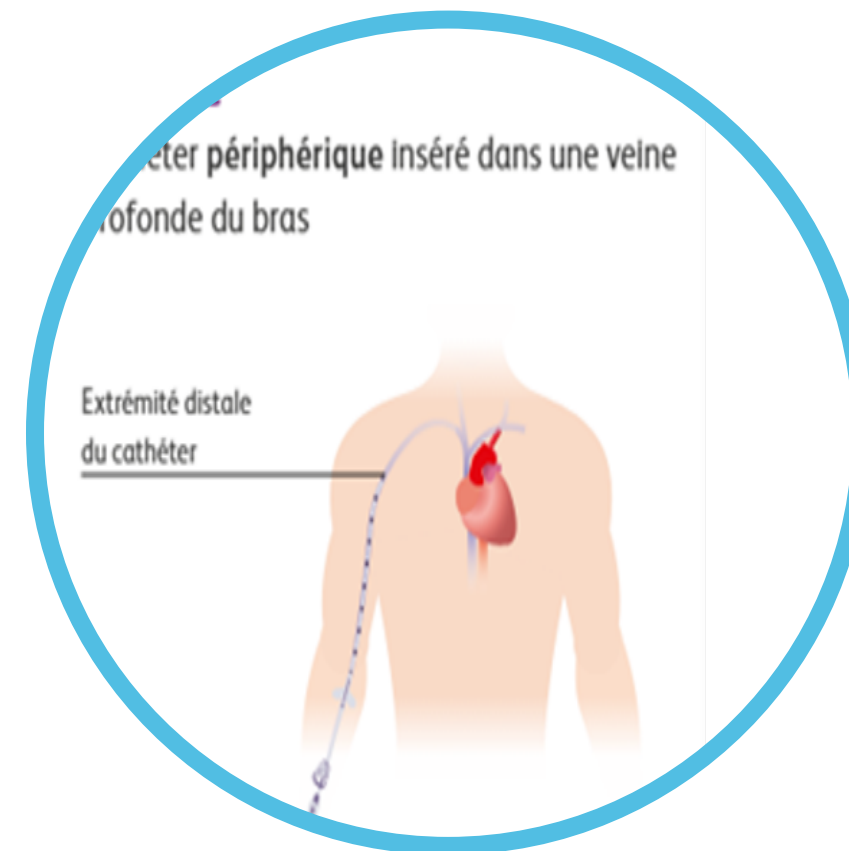
Film animé
Présentation du trajet
de soins HAD



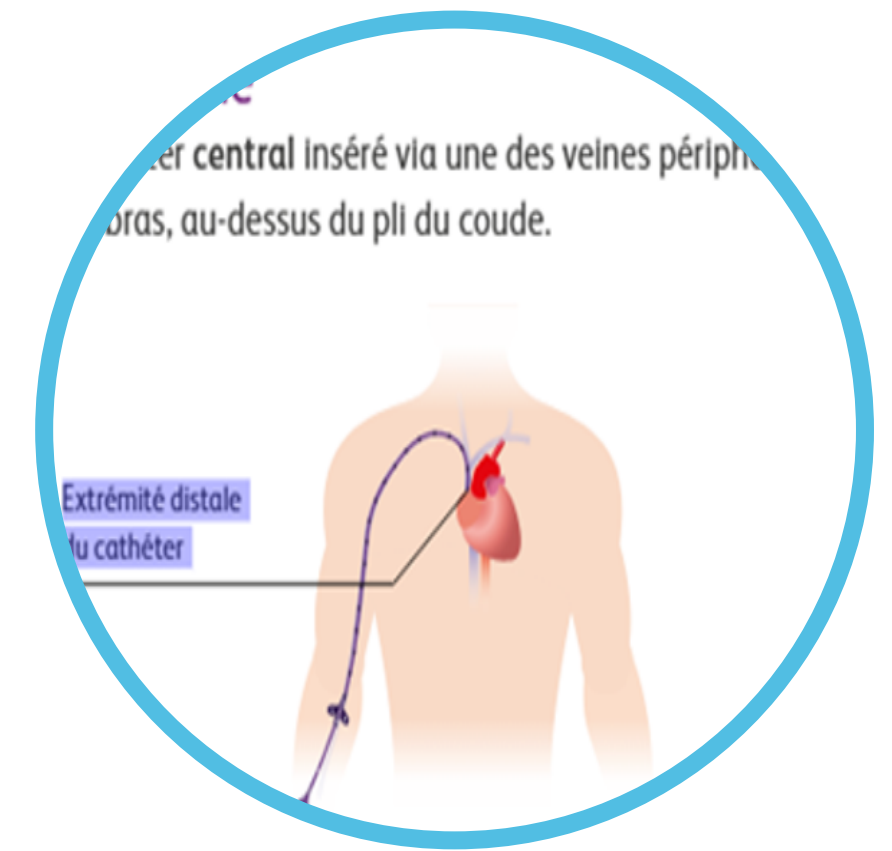
Video HAD



PLACEMENT DE LA VOIE D'ACCÈS ET ANTIBIOTHÉRAPIE (48H EN HOSPITALISATION)



MIDLINE



PICCLINE

DEUX TYPES D'ACCES VASCULAIRES

MIDLINE

Cathéter périphérique de longueur intermédiaire inséré dans une veine périphérique (basilique, céphalique) dont l'extrémité s'arrête avant l'épaule, sans atteindre la circulation centrale.

Longueur typique : 8 à 20 cm

Durée d'utilisation : 5 à 28 jours

PICC LINE

Cathéter central à insertion périphérique dont l'extrémité distale atteint la veine cave supérieure, offrant un accès direct à la circulation centrale.

Longueur typique : 40 à 60 cm

Durée d'utilisation : > 28 jours jusqu'à plusieurs mois

CRITÈRES DE SÉLECTION : DURÉE ET TYPE DE TRAITEMENT



Durée du traitement

- Midline : Traitement court à intermédiaire (5-28 jours)
- PICC Line : Traitement prolongé (>28 jours à plusieurs mois)

Pour un patient nécessitant une antibiothérapie de 3 semaines, une Midline sera généralement suffisante.



Type de médicaments

- Midline : Solutions non irritantes/non vésicantes
 - Antibiotiques standards
 - Hydratation
 - Analgésiques
- PICC Line : Solutions irritantes/vésicantes
 - Chimiothérapie
 - Nutrition parentérale
 - Solutions hyperosmolaires (>900 mOsm/L)

COORDINATION DU SUIVI MÉDICAL DU PATIENT

Planification :

- des examens
- du suivi au domicile
- des rendez-vous de suivi (présentiel ou visio) avec les différents médecins (infectiologue et spécialiste) et coordinatrice HAD (MASANA)

Coordination avec la pharmacie pour la préparation du matériel et du traitement



Liste d'antibiothérapie
(validation médicale et
pharmacie)



Pompe
élastomérique
LV10 Baxter

MEROPENEM IVL



Kit traitement
et matériel
(pharmacie)

LE DOSSIER PATIENT HAD DANS H++

- Identification
- Checklist psychosociale
- Checklist médicale
- Actions du médecin
- Traitement et planning du patient
- Actions des infirmiers coordinateurs HAD
- Picc-Line / MidLine
- Suivi Picc-Line / MidLine à la consultation
- Notes d'évolution
- Transmissions ciblées



The slide features a large, light blue circle on the left side, partially overlapping a darker blue circle. A small, solid dark blue circle is positioned on the left edge of the light blue circle. A horizontal light blue rectangle is centered over the circles, containing the main text. In the top right corner, there is a decorative wavy line composed of many thin, overlapping blue lines.

Fin du séjour hospitalier – Démarrage de HAD

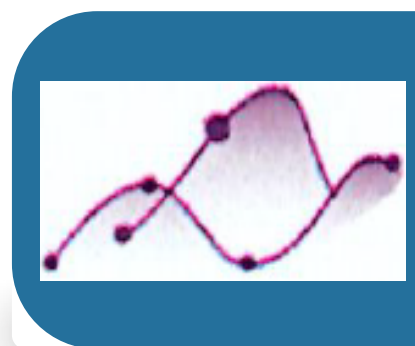
INTERFACE INFORMATISEE MASANA



Informations
générales



Planification



Historique des
mesures



Cahier de
notes



Questionnaire



Soins intégrés



Rapport
d'assignations

Procédures IH et EH



Réfection d'un
pansement
MIDLINE



Prélèvement
sanguin via
PICC-LINE



Elimination des
déchets en HAD
lors de
l'antibiothérapie



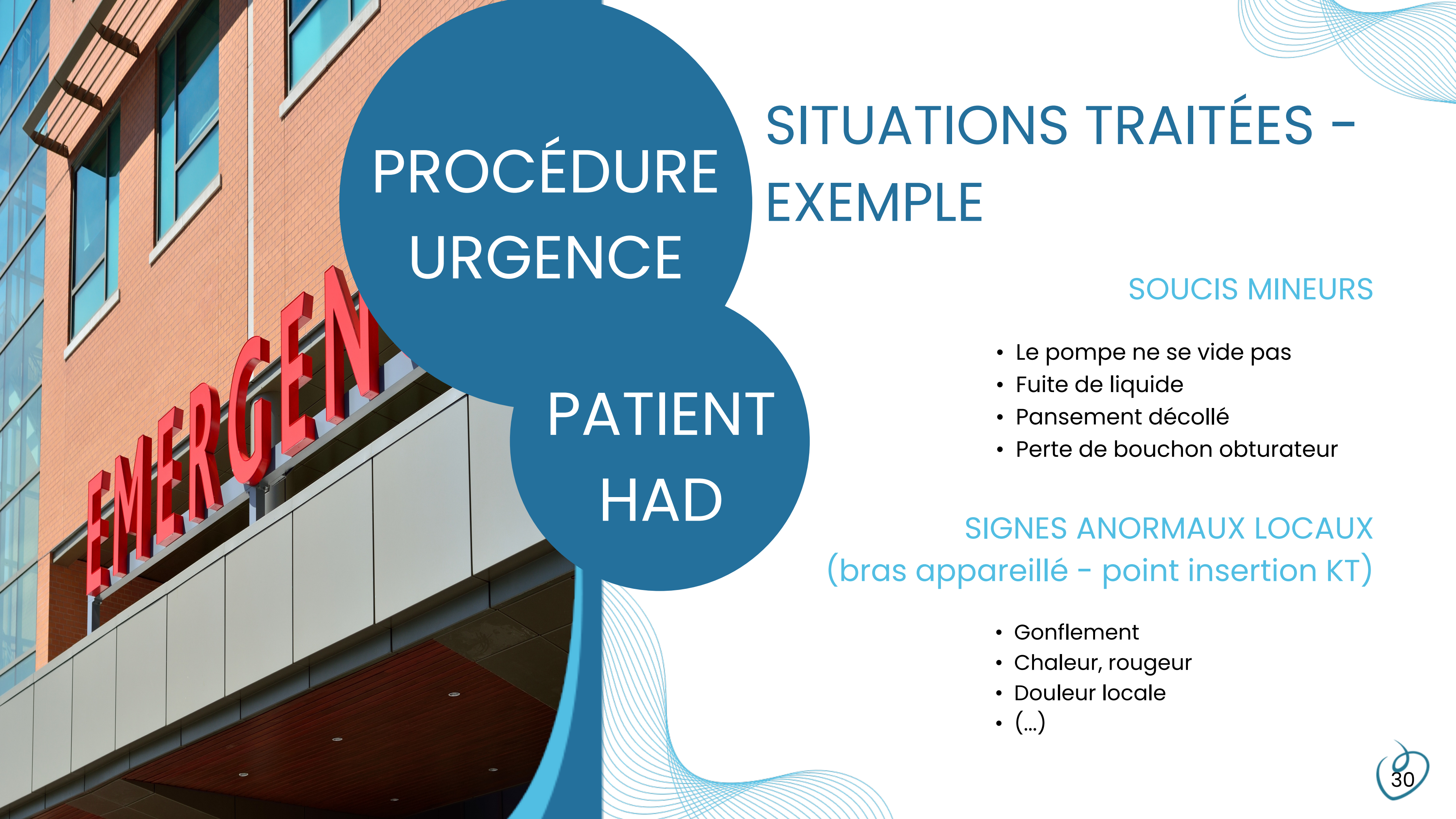
Réfection d'un
pansement
PICC-LINE



Gestion de la
pompe
élastomérique



Urgence
Patient
HAD



PROCÉDURE
URGENCE

PATIENT
HAD

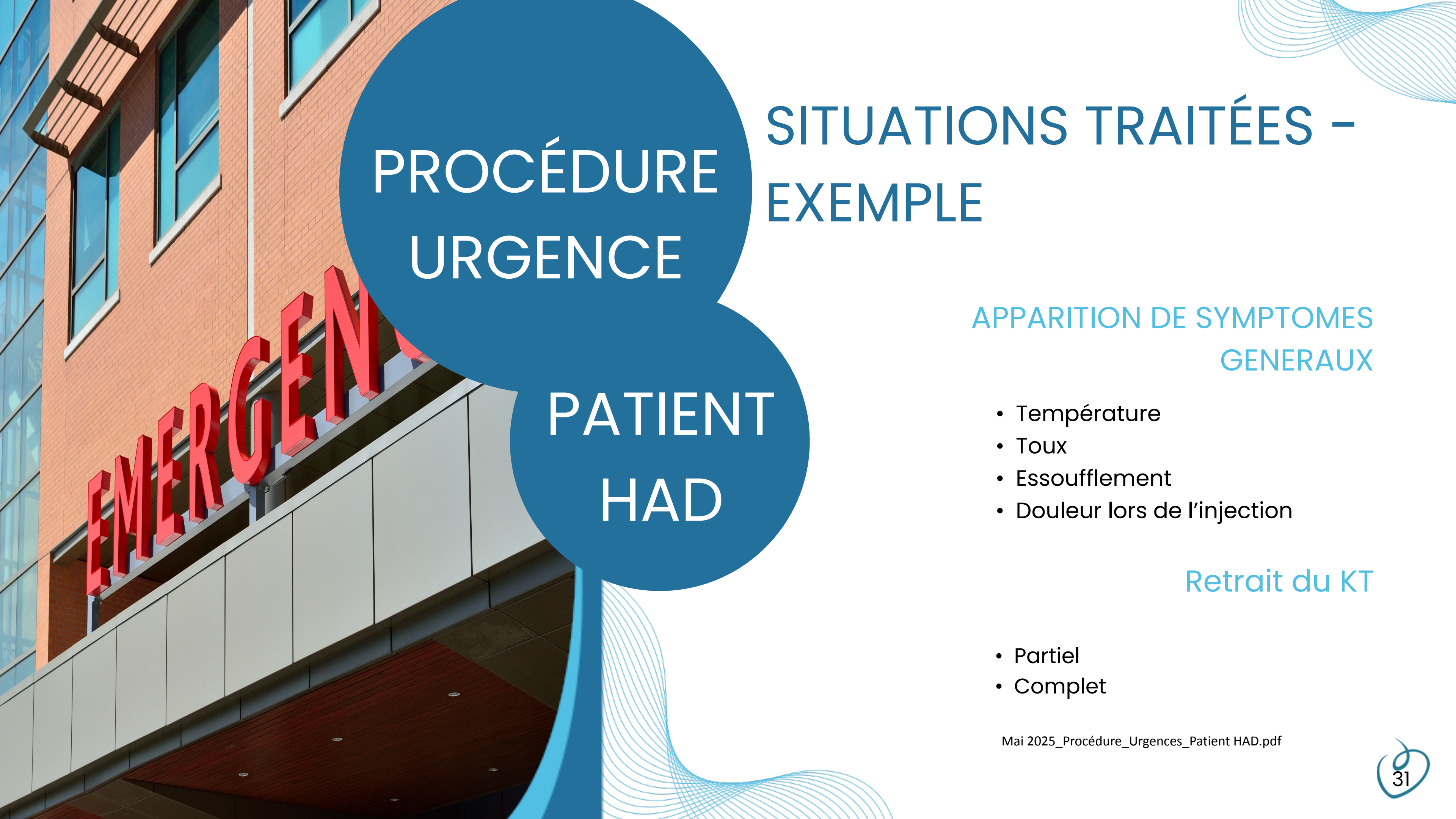
SITUATIONS TRAITÉES – EXEMPLE

SOUCIS MINEURS

- Le pompe ne se vide pas
- Fuite de liquide
- Pansement décollé
- Perte de bouchon obturateur

SIGNES ANORMAUX LOCAUX (bras appareillé – point insertion KT)

- Gonflement
- Chaleur, rougeur
- Douleur locale
- (...)



PROCÉDURE
URGENCE

PATIENT
HAD

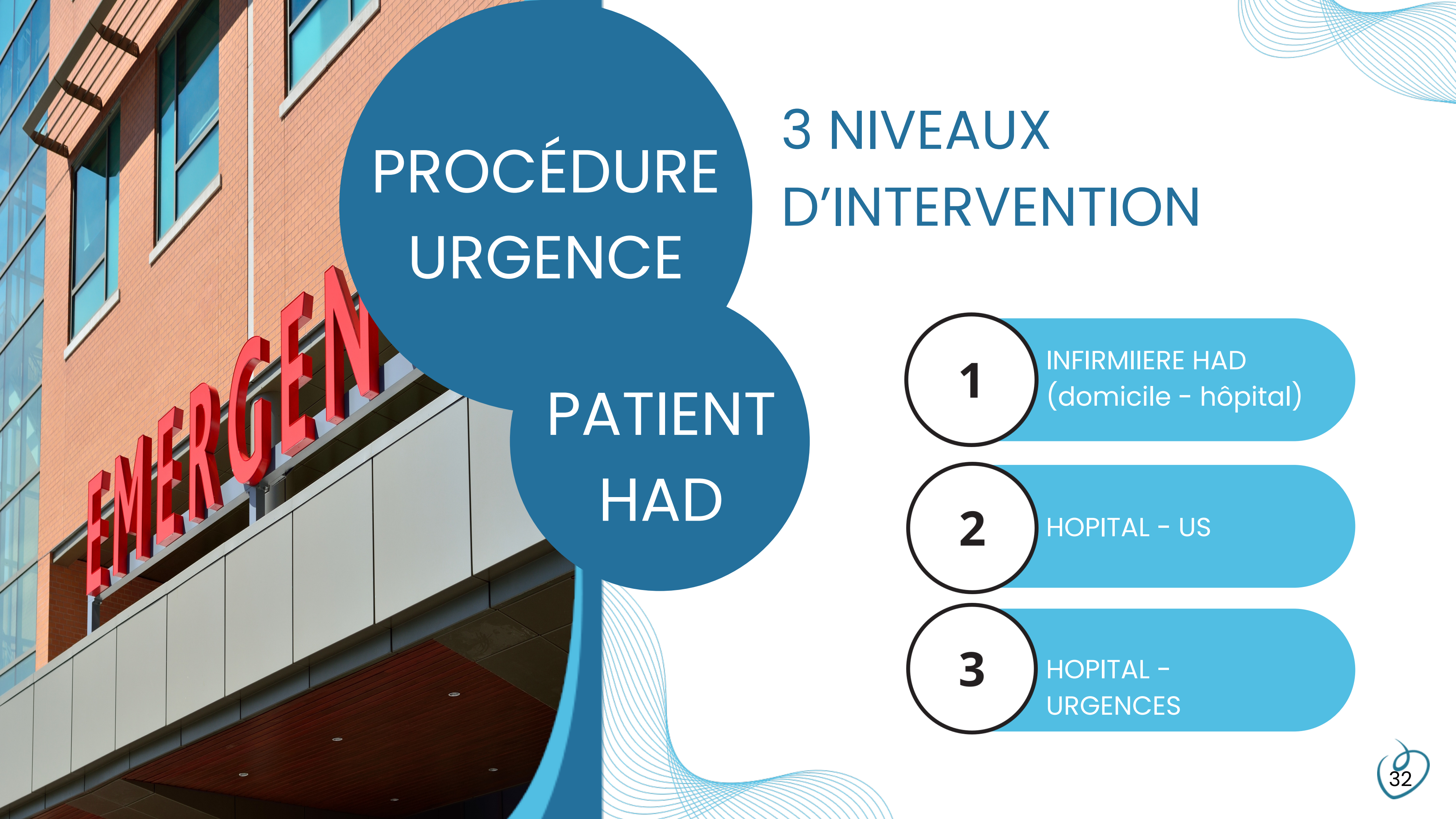
SITUATIONS TRAITÉES – EXEMPLE

APPARITION DE SYMPTOMES GÉNÉRAUX

- Température
- Toux
- Essoufflement
- Douleur lors de l'injection

Retrait du KT

- Partiel
- Complet



PROCÉDURE
URGENCE

PATIENT
HAD

3 NIVEAUX D'INTERVENTION

1

INFIRMIERE HAD
(domicile – hôpital)

2

HOPITAL – US

3

HOPITAL –
URGENCES

Trajet de soins HAD - Antibiothérapie

PHASE 1 : Repérage/Orientation

- Évaluation clinique médicale spontanée du médecin spécialisé
- Ou sollicitée après détection par l'infirmière coordinatrice en HAD
- Demande l'HAD

PHASE 2 : Analyse Eligibilité/Faisabilité

- Transmet la demande au médecin coordinateur HAD
- Vérifie les critères psychosociaux d'intégration en HAD comprenant l'avis/information du médecin généraliste
- Vérification des critères médicaux d'inclusion
- Évalue la pertinence de l'HAD et le cas échéant propose d'autres solutions
- Donne le feu vert pour opter pour l'HAD et détermine la durée prévisionnelle
- Prescrit le traitement d'antibiothérapie
- Prescrit les examens de suivi

PHASE 3 : Admission et soins

- Présentation au patient et à ses proches de l'HAD (brochure patient) + formulaire de consentement
- Coordination avec les aides et soins à domicile
 - Le patient a déjà une infi à domicile qui accepte de réaliser le soin HAD
 - Elle est déjà dans la liste VIVALIA HAD --> OK
 - Si pas --> Formation au chevet du patient + validation + convention
 - Le patient n'a pas d'infi ou celle-ci ne souhaite pas faire de soins HAD
 - Demande à une infi de la liste « VIVALIA HAD »
 - Demande à une infi qui n'est pas dans la liste --> formation au chevet du patient + validation + convention
- Organisation du transport le cas échéant
- Mise à disposition du matériel et du traitement délivré par la pharmacie de l'hôpital pour 7 jours
- Check liste de départ

Patient hospitalisé à domicile

PHASE 4 : Coordination

Infi dispense le traitement à domicile (1 à 2 passages max / jour, max 3 en MRS) et encode ses actions et les paramètres dans l'application. En cas de souci/question, possibilité pour l'infi de tchatter/photo ou appeler l'infi coordinatrice de l'HAD

- Consultations tous les 7 jours
- Mise à disposition du traitement et matériel pour la période suivante (consultation)
- Suivi à distance du patient via Masana

Relais avec le médecin coordinateur HAD et les médecins spécialistes prescripteurs en cas de soucis/questions + organisation consultation ou ré-hospitalisation si nécessaire

- Poursuit son suivi médical
- Participe à la décision de clôture de l'HAD

Infirmière coordinatrice HAD
Médecin spécialiste prescripteur
Médecins coordinateurs HAD
Infirmières à domicile

EN CONCLUSION



Par le trajet de soins HAD – Antibiothérapie

VIVALIA et la 1^{ère} ligne

veulent offrir au patient la même qualité et sécurité des soins qu'à l'hôpital mais dans le confort de son lieu de vie.



The background features a large, light blue circle on the left side, partially overlapping a darker blue circle. A horizontal light blue bar with a gradient extends from the right edge of the light blue circle across the middle of the slide. In the top right corner, there is a decorative wavy line composed of many thin, overlapping blue lines.

Des questions ?