

**FICHE
D'INDICATEUR**

Antibioprophylaxie lors d'une intervention de prothèse totale de genou

% de séjours pour une prothèse totale de genou pendant lesquels l'antibioprophylaxie a été administrée en conformité avec les directives en matière d'antibiotiques

Set d'indicateurs P4P 2018	
<i>Domaine</i>	Effacité
<i>Date</i>	Avril 2019
<i>Version</i>	2 (2019)
<i>Statut</i>	Validé par BAPCOC

Fiche de base

<i>Description et contexte de l'indicateur</i>	<p>La politique antibiotique et la gestion des infections sont des piliers fondamentaux de la qualité des soins et elles contribuent également à la sécurité du patient. La note stratégique de la BAPCOC pour la période 2014-2019 a défini, pour les hôpitaux belges, un suivi continu de plusieurs indicateurs de qualité, dont les indicateurs "Choix des antibiotiques dans le cadre de la prophylaxie chirurgicale" et "Durée de l'antibioprophylaxie conformément aux directives locales".¹</p> <p>L'antibioprophylaxie est l'administration d'antibiotiques en vue de la prévention d'infections. Toutes les interventions opératoires ne nécessitent pas une antibioprophylaxie. Une prophylaxie est recommandée en cas d'interventions associées à un degré élevé d'infection, en cas d'implantation de prothèses et d'interventions où le risque d'infection est limité mais dont les conséquences éventuelles peuvent être très graves.</p> <p>Le présent indicateur vérifie dans quelle mesure le <i>choix</i> et la <i>dose</i> de l'antibiotique répondent aux directives en matière d'antibiotiques dans le cadre de la chirurgie orthopédique.²</p>
<i>Lien avec la qualité</i>	Optimisation de l'utilisation des antibiotiques afin d'éviter les risques d'infection au niveau du patient individuel et de réduire le risque de résistance bactérienne au niveau de l'ensemble de la population.

Fiche technique

<i>Type d'indicateur</i>	Indicateur de processus lié à la pathologie
<i>Source</i>	<p>Pour calculer l'indicateur, on utilise les sources de données suivantes pour l'année 2016:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Résumé hospitalier minimum (RHM ; SPF Santé publique) ; 2. Données de facturation des antibiotiques (INAMI). <p>Les données anonymes ont été fournies par la Cellule technique (SPF Santé publique et INAMI) et ont été couplées sur la base du code d'identification unique des séjours hospitaliers.</p>
<i>Mesurabilité</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Les données de facturation ne contiennent aucune information en ce qui concerne le moment et la durée de l'administration des antibiotiques. • Pour cet indicateur, les données couplées ont permis de constater que l'on ne disposait pas de toutes les données de facturation pour les séjours hospitaliers (voir l'algorithme).
<i>Inclusion</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Tous les hôpitaux généraux • Tous les patients auxquels on a posé une prothèse totale de genou au cours de l'année 2016 • Sélection de APR-DRG 302 (v. 34) : « Knee joint replacement » • Code de procédure ICD-10 <ul style="list-style-type: none"> ○ OSRC (Knee Joint, Right) ○ OSRD (Knee joint, Left) • Patients avec une admission planifiée (A2_CODE_ADM = 3) • Directives en matière d'antibiotiques² (le moment et la durée d'administration des antibiotiques ne sont pas pris en compte) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Premier choix : céfazoline : minimum 1 gramme à maximum 8 grammes ○ Alternative : céfuroxime : minimum 1,5 gramme à maximum 6 grammes
<i>Exclusion</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Les patients ayant subi <u>des intervention multiples</u> d'une prothèse totale de genou <u>à des dates différentes</u> pendant le même séjour à l'hôpital • Les patients ayant subi <u>des interventions multiples</u> d'une prothèse totale de genou <u>à la même date</u> pendant le même séjour à l'hôpital (y compris les interventions bilatérales) • Les patients avec une admission non planifiée (A2_CODE_ADM ≠ 3) • Les patients allergiques à la pénicilline IgE -médiée (code diagnostic ICD-10 « Z88.0 », « T50.995A ») • Les patients porteurs de MRSA (code diagnostic ICD-10 « Z22.322 ») • Les patients qui n'ont pas de statut d'assurabilité couvert par le système d'assurance belge ou sans couverture pour les soins de santé d'une mutualité belge : A2_CODE_STAT_INSURANCE (code d'assurance du patient pendant le séjour) = 300, 310, 320, 330, 400, 500, 000

<i>Indicateur</i>	Le pourcentage de séjours pour une prothèse totale de genou pendant lesquels l'antibioprophylaxie a été administrée en conformité avec les directives en matière d'antibiotiques
<i>Numérateur</i>	Nombre de patients auxquels on a posé une prothèse totale de genou et pour qui l'antibioprophylaxie a été administrée en conformité avec les directives en matière d'antibiotiques
<i>Dénominateur</i>	Tous les patients auxquels on a posé une prothèse totale de genou
<i>Valeur cible</i>	90% de conformité aux directives antibiotiques

Octroi des points

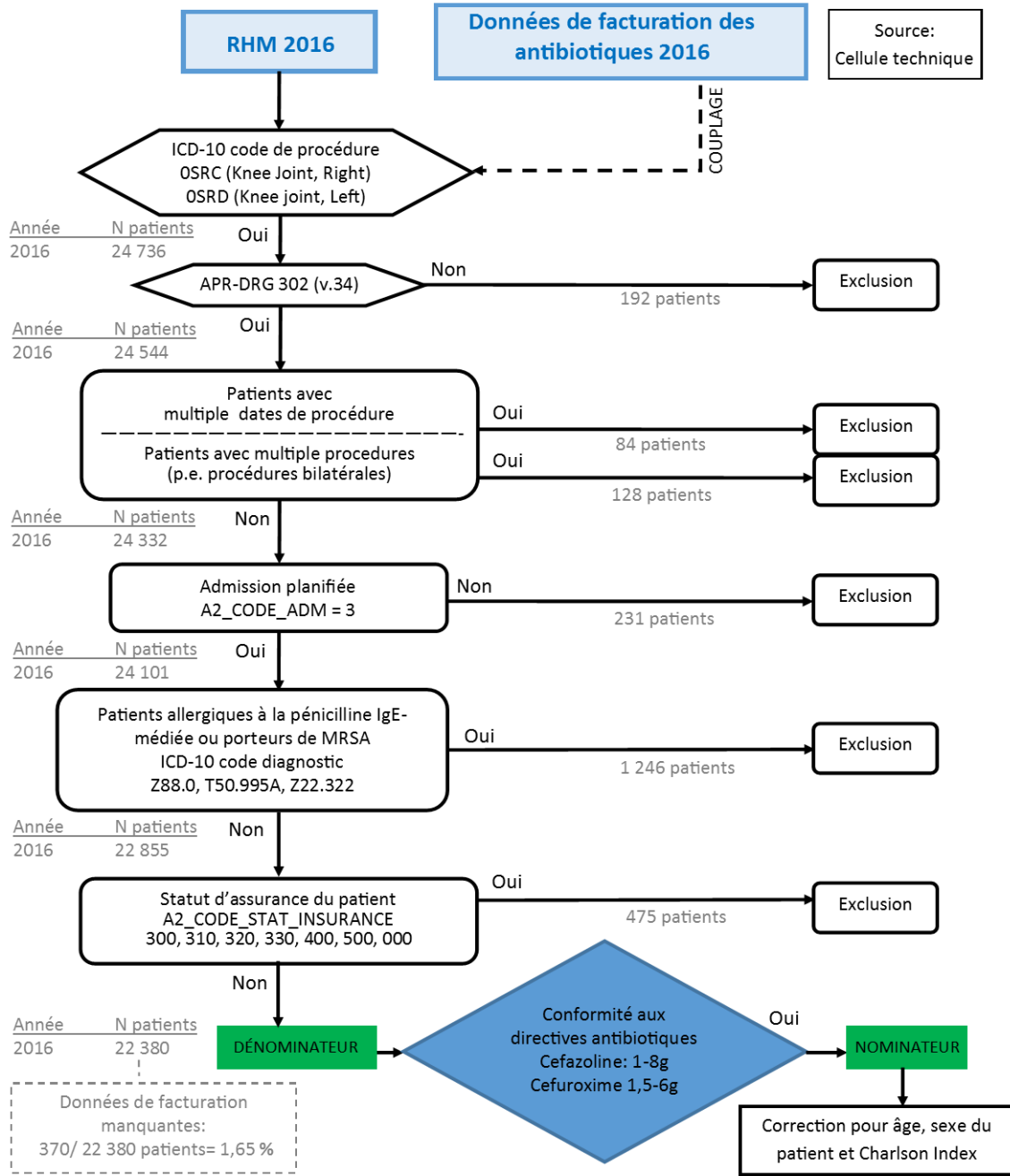
<i>L'indicateur relève du domaine des indicateurs de processus cliniques</i>	<p>Dans le modèle statistique (régression logistique hiérarchique), une correction a été effectuée pour les paramètres suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • sexe du patient • âge du patient à l'admission • Charlson Comorbidity Index <p>L'indice de comorbidité de Charlson est une mesure de la comorbidité pour une population de patients. L'indice de comorbidité de Charlson est basé sur les codes ICD-10 et définit 17 comorbidités.^{5,6}</p> <p>Cette correction a été calculée comme suit pour l'indicateur:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Calcul d'une 'proportion générale' pour l'ensemble des hôpitaux selon la formule: $\frac{\sum \text{valeurs attendues (E) du modèle avec ajustement}}{\text{Nombre d'interventions chirurgicales}}$ <p>avec \sum = somme des valeurs attendues de l'ensemble des hôpitaux</p> 2. Calcul d'une « Ratio Standardisé d'Événement (Standardized Event Ratio (SER)) » par hôpital selon la formule: $\frac{\sum \text{valeurs observées (O)}}{\sum \text{valeurs attendues (E) du modèle avec ajustement}}$ <p>avec \sum = somme de ces valeurs de l'ensemble des interventions</p> 3. Calcul du 'pourcentage de conformité ajustée au risque' par hôpital selon la formule: $\text{Pourcentage de conformité ajustée de l'hôpital} = (\text{SER de l'hôpital} * \text{proportion générale}) * 100$ <p>Les résultats de l'indicateur de processus cliniques « antibioprophylaxie » sont présentés à l'aide d'un graphique en entonnoir (funnel plot) dans lequel les hôpitaux sont positionnés à l'aide d'un code anonyme.^{3,4} Il est ainsi possible de repérer les hôpitaux qui s'écartent de manière significative de la valeur cible de 90% de conformité. Le graphique en entonnoir indique la valeur cible au moyen d'une ligne de référence.</p>
--	--

	<p>Les points situés hors des limites de contrôle inférieure ou supérieure indiquent une variation due à des causes spéciales (ou assignables) autour de la valeur cible de conformité située à 90 %.</p> <p>Les points situés à l'intérieur des limites de contrôle indiquent une variation due à des causes communes (ou aléatoires) autour de la valeur cible de conformité située à 90 %.</p>						
<i>Nombre de points à acquérir pour ce domaine</i>	Le nombre de points à obtenir pour le domaine des indicateurs « antibioprophylaxie en cas d'interventions chirurgicales » est 5 points.						
<i>Nombre de points à acquérir pour cet indicateur</i>	<p>Les hôpitaux peuvent obtenir 5 points sur cet indicateur, en fonction du résultat obtenu.</p> <table border="1"> <tr> <td>Hôpitaux avec % de conformité \geq limite de contrôle supérieure</td> <td>5 points</td> </tr> <tr> <td>Hôpitaux avec % de conformité dans les limites de contrôle</td> <td>3 points</td> </tr> <tr> <td>Hôpitaux avec % de conformité \leq limite de contrôle inférieure</td> <td>0 point</td> </tr> </table> <p><i>Si un hôpital ne réalise pas cette intervention chirurgicale, cet indicateur n'est pas pris en compte lors du calcul du nombre total de points.</i></p>	Hôpitaux avec % de conformité \geq limite de contrôle supérieure	5 points	Hôpitaux avec % de conformité dans les limites de contrôle	3 points	Hôpitaux avec % de conformité \leq limite de contrôle inférieure	0 point
Hôpitaux avec % de conformité \geq limite de contrôle supérieure	5 points						
Hôpitaux avec % de conformité dans les limites de contrôle	3 points						
Hôpitaux avec % de conformité \leq limite de contrôle inférieure	0 point						
<i>Feed-back et rapportage aux hôpitaux</i>	<p>Chaque hôpital recevra individuellement les informations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conformité aux antibiotiques non-corrigée (numérateur et dénominateur) • Aperçu des séjours non conformes aux directives antibiotiques: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre de séjours pour lesquels des données de facturation sont manquantes ○ Nombre de séjours pour lesquels le choix des antibiotiques est erroné ○ Nombre de séjours pour lesquels une mauvaise dose de Cefazoline / Cefuroxime • Conformité aux antibiotiques corrigée (correction dans le modèle statistique des paramètres suivants : sexe du patient, âge du patient à l'admission et indice de comorbidité de Charlson) • Aperçu de la position avec le numéro anonyme dans un tableau + graphique en entonnoir • Le score P4P <p>En avril 2019, les hôpitaux recevront un rapport de feedback qui leur permettra de valider les résultats obtenus par indicateur. Le rapport sera disponible sur <i>Portahealth</i> à partir de juillet 2019.</p>						
<i>Références</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Note politique de la BAPCOC 2014-2019 : disponible à : https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/plan-strategique-bapcoc-2014-2019 2. Sanford, J.P., Gilbert, D.N., Chambers, H.F., Eliopoulos, G.M., Moellering, R.C., Saag, M.S. The Sanford guide to antimicrobial therapy 2012-2013 (Belgian/Luxembourg edition) ,189-197. 3. Spiegelhalter, D.J. Funnel plots for comparing institutional performance. Statistics in Medicine. 2005; 24: 1185-1202. 4. KCE reports 113A. Het volume van chirurgische ingrepen en de impact ervan op de uitkomst: haalbaarheidsstudie op basis van Belgische gegevens 5. Quan H. et al. Coding algorithms for defining comorbidities in ICD-9-CM and ICD-10 administrative data. Medical Care. 2005. 43: 1130-1139. 						

	6. Quan H. et al. Updating and Validating the Charlson Comorbidity Index and Score for Risk Adjustment in Hospital Discharge Abstracts Using Data From 6 Countries. <i>Am J Epidemiol.</i> 2011;173:676–682.
--	--

Algorithme

Antibioprophylaxie lors d'une intervention de prothèse totale de genou



% de conformité aux directives antibiotiques

