

DG Gezondheidszorg - DG Soins de Santé

ANTIBIOTICABELEID IN BELGISCHE ZIEKENHUIZEN

**Gebruik van antibioticagegevens
bij de implementatie van stewardship programma's**

POLITIQUE ANTIBIOTIQUE DANS LES HÔPITAUX BELGES

**Utilisation de données relatives aux antibiotiques
dans le cadre de la mise en œuvre de programmes de « stewardship »**

Pedro FACON

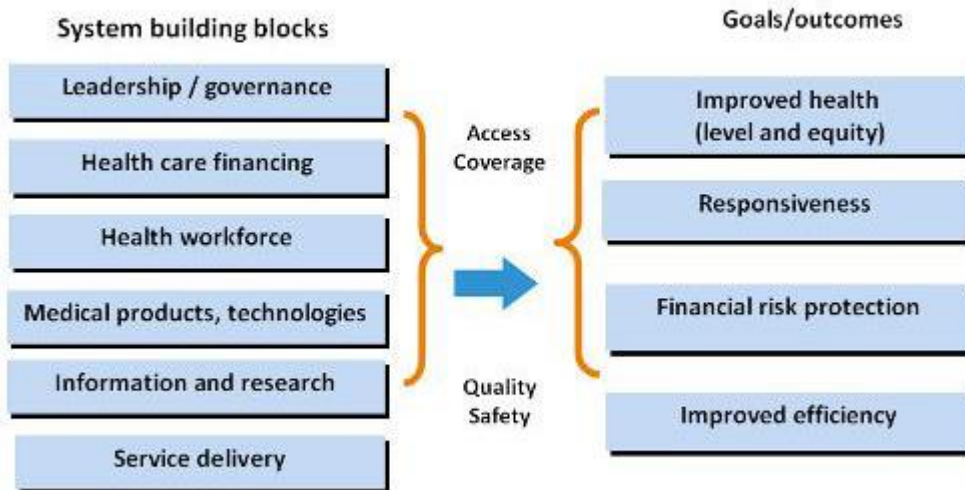
**Directeur-generaal - Directeur général
DGGS**



Content

- How to get things done? And what's the place of stewardship in all this?
- National Action Plan against AMR
- Stewardship today
- Pay-for-Performance (P4P) & data-driven hospitals ?

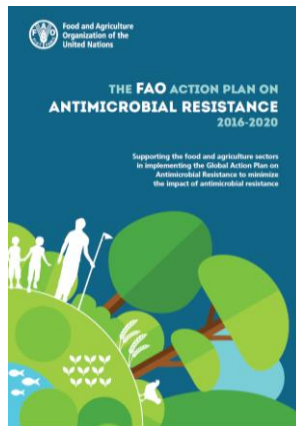
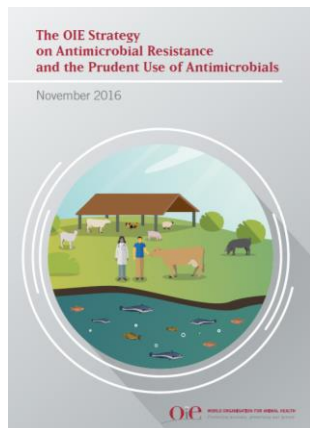
WHO Health Systems Framework



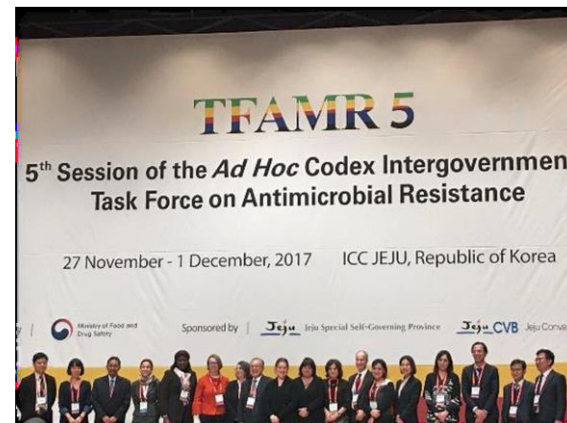
http://www.wpro.who.int/health_services/health_systems_framework/en/



A Belgian One Health NAP-AMR: international context



OMS
OIE
FAO
UNEP



Brussels, 6 June 2019
(OR. en)

9765/19

SAN 277
AGRI 276
VETER 30
PHARM 29

NOTE

From: General Secretariat of the Council
To: Council
Subject: **Employment, Social Policy, Health and Consumer Affairs Council session on 14 June 2019**
Conclusions on the next steps towards making the EU a best practice region in combating antimicrobial resistance
- Adoption

A Belgian One Health NAP-AMR: background

Steps:

1. Situation reports
 - Country visits (2017)
 - Report of KCE (2019)
 - Evaluation of the 2013 MDRO agreement protocol (2019)



Policy Dialogue
 Developing the national AMR action plan for Belgium
 22-23 November 2018, Brussels,
 Room Galliel, 6th floor, Eurostation (Office 06C133)
 Place Victor Horta/Victor Hortaplein, 40/10 - 1060 Brussels

KCE REPORT 211

PROPOSALS FOR A MORE EFFECTIVE ANTIBIOTIC POLICY IN BELGIUM



RAPPORT D'ÉVALUATION DU PROTOCOLE D'ACCORD CONCERNANT LE PLAN NATIONAL MULTIDRUG RESISTANT ORGANISMS (MDRO)
 PUBLIÉ EN 2019



2. Development of a **common vision and strategic objectives** by the key partners (Policy Dialogue, November 2018)
3. 'Working groups' to develop operational objectives / initiate actions of the NAP (2019)
4. Redaction and political endorsement end 2019

A Belgian One Health NAP-AMR: way forward

Coordination:

Federal Public Service of Health, Food Chain Safety and Environment

Collaborations:

Federal Ministers of Public Health, Agriculture and Environment



Communautés
&
Régions



Conférence
Interministérielle

GT AMR intersectoriel

BAPCOC
Belgian Antibiotic Policy Coordination Commission

AMCRA
IMPROVE HEALTH, REDUCE RESISTANCE



NAP - AMR: 10 strategic goals

1. A One Health governance structure
2. Antimicrobial stewardship
3. Infection prevention and control
4. Information systems
5. Audits and controls
6. Awareness and education / professional training
7. Quantified and measurable targets for reducing the use of antimicrobials
8. Targeted and innovative research projects
9. Economic and institutional context
10. International cooperation

NAP - AMR: some examples, re: stewardship & hospitals

- Recognise, appoint, compensate infectiology & microbiology specialists
- Provide national updated guidelines, improve access & compliance
 - peer-discussions, feedbacks to prescribers including tailored advices, clinical audits...
 - support the non-hospital sector (ook via medische raad, hoofdartsen, netwerken...)
- Improve the availability of the BE market with narrow-spectrum AB
- Improve & strengthen guidance & accountability of ABTBG/GGA
- Assess advantages / availability / reimbursement of diagnostic tests
- ...

Stewardship today: some tools

- Monitoring and feedback, e.g. BeH-SAC, prescription profiles RIZIV-INAMI, etc.
- Guidelines in hospital and ambulatory sector
- Sinds 2007: multidisciplinaire antibioticabeleidsgroepen (AMT) : verplichting verplicht in alle acute ziekenhuizen en in grote (150 bedden of meer) ziekenhuizen voor chronische zorg.
 - Opdrachten en financiering (€ 4 433 298 in 2018) zijn vastgelegd in

Stewardship today: room for improvement

- Monitoring and feedback, e.g. BeH-SAC, prescription profiles RIZIV-INAMI, etc.
- Guidelines: structural approach, strengthening implementation, etc.
- AMT's:
 - Redefining role and responsibilities
 - Strengthening intervision, exchange and generalization of good practices
 - Strengthening the position of actors and official recognition of specific functions and roles
 - Linking to P4Q



Stewardship today: room for improvement

- Opportunities within other reforms
 - Locoregional hospital networks: redefining roles and responsibilities within hospitals and networks of hospital
 - Reforms with regard to the organization of primary care
 - Audit of hospitals: conformity and quality
 - Reforms in the medicines: budget discussions, role of hospital pharmacist...
 - Reform of regulation with regard to health professionals
 - Etc.

Pay-for-Performance

- Mesurer en vue d'améliorer
- Mesurer en vue de responsabiliser
- Contexte international - réformer le financement des systèmes de santé
- Des indicateurs pour lier la réalité dans les hôpitaux et les priorités identifiées au niveau national

Pay-for-Performance

Pay for Performance (P4P) is het mechanisme dat de beloning voor geleverde zorg rechtsreeks in verband brengt met de bereikte resultaten op vlak van structuur, proces en/of uitkomstindicatoren.

Pay for Performance (P4P) est le mécanisme qui fait dépendre directement la rémunération des soins dispensés des résultats atteints dans le domaine des indicateurs de structure, de processus et/ou de résultat.

Pay-for-Performance

2006

- Advies Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen: financiering kwaliteit in ziekenhuizen
- Meerjarenprogramma voor Kwaliteit en Patiëntveiligheid: 10 jaarcontracten (2007-2017)
- Budget: 6,8 miljoen EURO/jaar
- Acute, psychiatrische en Sp-ziekenhuizen
- Vast bedrag per erkend ziekenhuisbed

Pay-for-Performance

2016 - 2017

- Montant de financement des contrats pour 102 hôpitaux généraux:
P4P (6.060.935 EURO)
- Groupe de travail stratégique P4P: avis sur l'ensemble des indicateurs et sur la méthode de calcul de la récompense financière
 - ➔ demande d'avis au Conseil Fédéral des Etablissements Hospitaliers
- Début du programme P4P pour les hôpitaux généraux et universitaires:
1 janvier 2018

P4P & indicateurs AMR

Stewardship - hospital sector

- Etape préliminaire indispensable: validation externe des données!
- Exemple d'indicateurs structure / processus (/ résultats)
 - à définir avec le GT 'Médecine hospitalière'
 - staffing: investissement propre / financement reçu?
 - rapport d'activité fourni?
 - monitoring annuel & résultats discutés avec la direction?
 - politique restrictive pour AB dernière ligne en place?
- Quid des indicateurs & cibles publiés par BAPCOC dans son plan 2014-2019?
 - choix de l'AB conforme aux recommandations locales dans 90%
 - indication mentionnée dans le dossier patient dans 90%, etc.



NAP-AMR: Perspectives IPC & stewardship towards “data-driven hospitals”?

- Disposer de données utiles et pertinentes au niveau local
 - sur le plan clinique
 - sur le plan organisationnel
- Stimuler l’analyse locale, la prise de décision rapide et objective
- Intégration avec les systèmes IT de l’hôpital
 - interopérabilité avec dossier patient / résultats labo, diminution du workload...
- Méthodologie standardisée & validation pour comparaisons/benchmarks
- Compatibilité avec surveillances régionales et nationales



Workshop sur le stewardship : BAPCOC & Sciensano

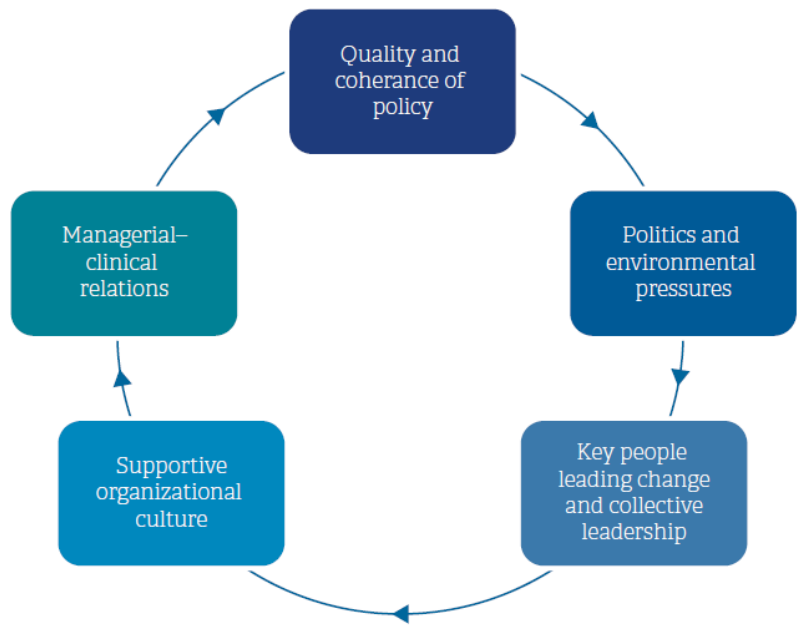
- Surveillance quantitative de la consommation des antimicrobiens: à faire évoluer vers des analyses plus qualitative
 - choix approprié de la molécule?
 - durée appropriée?
 - > il faut l'indication : collecte des APR-DRG ou via e-prescription
- Etudes de prévalence et audits en prophylaxie chirurgicale
- Des exemples de monitoring de la prescription

To conclude



Leading health system transformation to the next level

Expert meeting
Durham, United Kingdom, 12-13 July 2017



• Bon travail, bonne journée !

- <http://www.health.belgium.be>
- LinkedIn / Twitter: pedrofacon