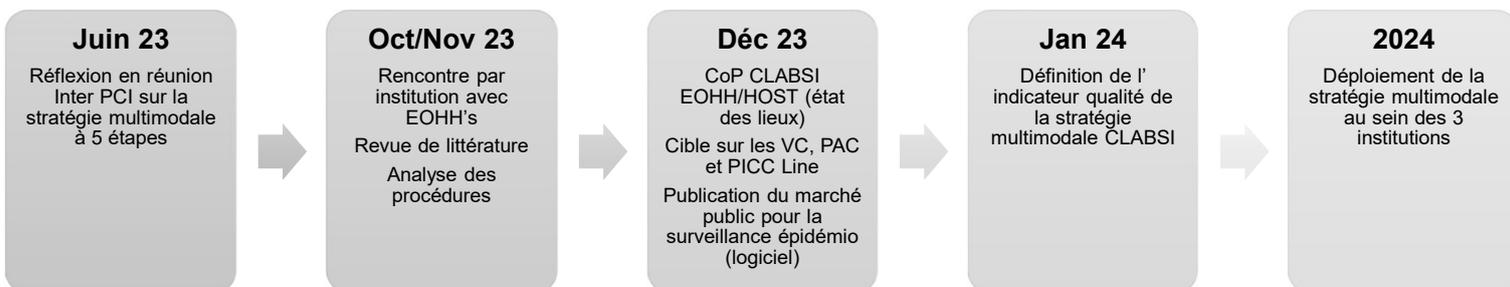


Importance du travail en réseau dans le cadre de la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI) : la stratégie multimodale CLABSI (*Central line-associated bloodstream infections*) comme point de départ

Les EOHH (équipes opérationnelles d'hygiène hospitalière), en collaboration avec HOST, ont décidé de réfléchir collectivement et d'élaborer une stratégie en prévention et contrôle des infections relative aux CLABSI. Les 3 institutions (CHU Saint-Pierre, CHU Brugmann et les Hôpitaux Iris Sud), ayant des pratiques propres et des résultats différents, souhaitent oeuvrer ensemble dans le but de réduire l'incidence des infections sur cathéters veineux centraux.

Stratégie multimodale CLABSI (Voie Centrale, Dispositif Veineux Implantable, Peripherally Inserted Central Catheter)

Changement de système	Formation et éducation	Evaluation et restitution des résultats	Rappels et incitatifs	Culture institutionnelle
Procédures Algorithme KT (cathéter) Création groupe accès vasculaires DPI = dossier patient informatisé (traçabilité) Education patient Gestion Data Base Stratégie IV (intra-veineuse)/PO (per os) Check-list ou bundle (Affiche) Labo de simulation	Formation en présentiel ou distanciel (atelier, e-learning) Référent accès vasculaires Identifier les formateurs Réalisation vidéocapsule Chariot dédié CVC (cathéter voie centrale) Réalisation de supports/outils	Audit de processus (bundle) Harmonisation multi-site, en phase de brainstorming et discussion Surveillance bactériémie sur CVC Audit de connaissances annualisé Surveillance hebdomadaire Achat matériel en commun? Définir indicateur de qualité Analyse des résultats/communication	Feedback direct (audit) dans l'US (unité de soins) Feedback sous forme de rapport de suivi, d'évolution IT : écran de veille avec message de sensibilisation Feedback dans les comités de Direction Automatisation des rapports (Software d'hygiène en cours d'acquisition)	Inscription de la lutte CLABSI dans le plan stratégique d'hygiène des 3 institutions Intégrer les indicateurs CLABSI dans les tableaux de bord Rapport au CHH (comité d'hygiène hospitalière)/Direction Alliance avec le programme Qualité

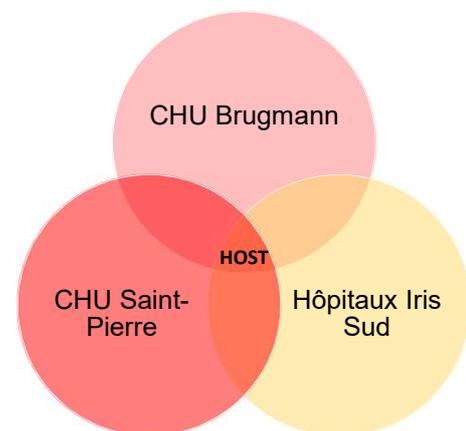


Background

- **Pas de données standardisées disponibles.** Pas de logiciel de surveillance avec des requêtes CLABSI spécifiques. Difficile de définir un indicateur de suivi à ce stade.
- 3 institutions au fonctionnement autonome et aux procédures propres : algorithme décisionnel et changement des pansements de VC par exemple (**revue de procédures**).
- 3 EOHH ne se réunissant pas auparavant, donc pas de partage de pratiques actuellement. D'où le projet Host de faire des réunions communes avec 3 institutions autour des CLABSI notamment.
- Absence de formation commune.
- **Pas d'équipe accès vasculaires** ni de référents infirmiers pour la prévention CLABSI.

Perspectives et opportunités

- **Harmonisation** de la méthodologie d'audit et des procédures,
- Recours à la **simulation** pour le placement de la voie centrale,
- Création de module de E-Learning,
- Utilisation de l'outil **CoP (Community Of Practice)** pour le partage d'expérience et des pratiques,
- **Participation** de l'équipe HOST avec les EOHH dans l'organisation des audits (type Bundle,...),
- **Empowerment Patient**, ou comment mobiliser celui-ci pour qu'il devienne « acteur » de sa santé,
- Analyse des données par un statisticien,
- Déploiement de la surveillance épidémiologique.



Le projet HOST Iris offre une occasion unique à 3 institutions hospitalières de mutualiser les connaissances, pratiques et ressources dont l'objectif commun est l'amélioration de la qualité des soins. Les discussions relatives à la stratégie multimodale CLABSI ont été initiées en juin 2023, et son plan d'action sera déployé tout au long de l'année 2024. Actuellement, cette stratégie est à son stade initial. Notre volonté est de construire nos réunions et projets sur base des communautés de pratiques (CoP) et de bénéficier de l'expérience des uns et des autres.