

Communication à l'ensemble des médecins généralistes francophones dans le cadre de la pandémie COVID-19

Le 2 novembre 2020

Sommaire

INTRODUCTION	1
SUPPORT A LA DECISION	2
KCE : LE SYNDROME POST SOINS INTENSIFS.....	3
MESURES PRISES POUR ALLÉGER LA CHARGE ADMINISTRATIVE DES MG.....	4
MESURES PRISES EN FAVEUR DE LA MG	5
FICHES MISES A JOUR	5
NOUVEAUTÉ POUR LES TESTS CHEZ LES ASYMPTOMATIQUES.....	6
ADAPTATION ONE	6
MESURES DE PROTECTION	7
SITUATION OXYGENE	7
LE CMG SOUTIENT VIVEMENT UNE STRATÉGIE DE TESTING À NOUVEAU ÉLARGIE.....	8
A BIENTÔT	9

INTRODUCTION

A partir d'aujourd'hui, 2 novembre, les mesures de « [confinement renforcées](#) » s'appliquent. Illustration s'il en est de la nécessité de s'adapter. [Nous continuons à vous accompagner pour vous organiser et faire face.](#)

Ainsi, vous trouverez un [exposé des dernières mesures](#) nous concernant directement, telles que l'élargissement des indications de tests pour les patients contacts asymptomatiques, la [possibilité d'obtenir des certificats de quarantaine sans passer par les médecins](#), une [augmentation de montant du DMG](#), ou encore

les décisions prises sur les règles de l'accréditation en période de crise.

La pression augmente sur les hôpitaux, certaines régions sont plus touchées. Parmi elles, Liège a exploré, avec notre cellule scientifique, les [possibilités de prise en charge de patients Covid s'aggravant en dehors de l'hôpital](#). Un algorithme « canevas » est proposé en complément du document précédent plus orienté Maisons de Repos.

Malgré l'amélioration de la prise en charge hospitalière, des milliers de patients sont passés par la réanimation et d'autres suivront. Le [corpus du syndrome post soins intensifs](#) (PICS = post intensive care syndrome) est connu, le KCE y a consacré une étude pour nous aider à faire le point.

[L'oxygène sera un enjeu majeur](#). Une plateforme d'industriels (80% du marché) s'est créée, les pharmaciens s'organisent. Passez par eux, ne stockez pas.

Qui d'entre nous peut encore déclarer ne pas avoir de collègue(s) touché(e.s) par

l'épidémie ? Des universités et Sciensano s'apprêtent à lancer une étude sur la séroprévalence Covid 19 des MG en soins primaires. Nous vous tiendrons informés du développement. Pour limiter les risques, nous [rééditons différents conseils et documents pour votre protection, celles des patients et l'organisation de nos pratiques](#).

[La mise à jour des fiches pratiques évolue](#).

Le testing et le tracing doivent progresser. L'on peut espérer que le répit du confinement produira ses effets. Les tests antigéniques arrivent, parmi eux les « rapides » qui permettent un résultat en une quinzaine de minutes suivant un protocole strict.

Les états et l'Europe s'organisent pour l'approvisionnement. [L'Académie Royale de médecine s'est prononcée en faveur de l'usage de ces tests 'rapides'](#).

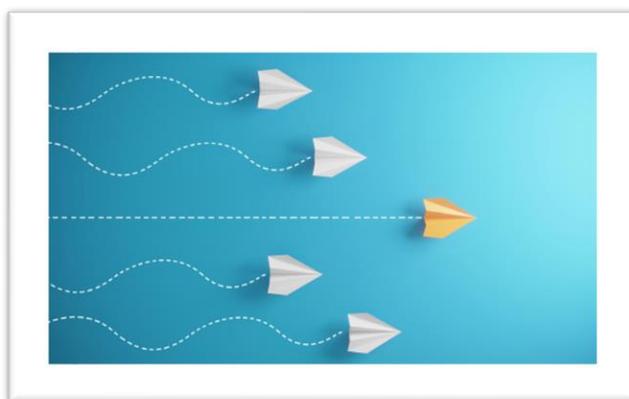
SUPPORT A LA DECISION

pour la prise en charge des patients COVID sévères à domicile...

Message de L'équipe OST-Liège Ouest

Depuis le début de l'épidémie Covid 19, nous avons tous été amenés à modifier nos habitudes de travail, de loisirs, de liens sociaux et nous devons encore régulièrement mettre à l'épreuve nos facultés d'évolution. Le médecin généraliste étant une femme ou un homme de terrain, sa capacité d'adaptation aux circonstances locales fait partie de ses compétences.

L'AVIQ, nous a donné l'occasion de mettre en place une structure appelée OST (Outbreak Support Team). Cette équipe va tenter de venir en aide à la première ligne de soins



(collectivité, ...) dans le cadre de cette pandémie. Nous (1ère ligne de soins) avons besoin de nous structurer (En cercle, PMG,...) et de nous coordonner localement ou régionalement. Il est primordial aussi de faire circuler l'information : du terrain vers le

coordinateur OST et de la coordination vers le terrain. C'est pourquoi, en partant des PMG (OST PMG) nous essayons d'avoir un représentant par commune (OST Communal) pour faire le lien avec les autorités locales et les confrères locaux.

L'épidémie mondiale de Covid 19 est telle que nous devons ajouter à notre réflexion individuelle concernant notre patient une dimension de santé publique régionale, nationale ou internationale. C'est un des objectifs des « directives » qui émanent de nos autorités de tutelle.

Le schéma que nous vous proposons en [cliquant ici](#) a été réfléchi dans ce sens. Il devrait nous aider à prendre les bonnes décisions pour les bonnes personnes au bon moment. Les **bonnes décisions** en fonction des connaissances actuelles de la science et de notre sens clinique ; les **bonnes personnes** car nous les connaissons bien médicalement parlant et nous les suivons souvent depuis longtemps ; au **bon moment** car les capacités d'absorption de notre système de santé varient

de jour en jour et diffèrent d'une région à l'autre.

Il s'agit donc d'une **aide au raisonnement clinique et à la prise de décision dans le cadre d'un patient symptomatique porteur de la Covid 19 à un moment donné** qui devrait nous aider à prendre, ou non, une décision de référence à la deuxième ligne de soins (hospitalisation).

C'est pour cette question temporelle que ce schéma d'aide à la décision n'est valable que du 1 au 15 novembre 2020. Il est donc destiné à évoluer en fonction des circonstances telle que la disponibilité hospitalière.

Nous ne sommes pas seuls. N'hésitez pas à nous faire aider de nos confrères spécialistes habituels à savoir les infirmier(e)s, les kinés, les pharmaciens, dans la prise en charge et le suivi de nos patients Covid 19 à domicile. Pensez également à [l'outil Safelink !](#)

L'équipe OST-Liège Ouest

Nous tenons à remercier Jean-Luc Belche pour le formidable travail !

KCE : LE SYNDROME POST SOINS INTENSIFS



L'épidémie de COVID braque actuellement tous les projecteurs sur les soins intensifs et les chiffres de mortalité. Mais une fois revenus chez eux, les patients qui auront traversé cette épreuve ne seront pas toujours au bout de leurs peines. Et leurs médecins généralistes non plus. En effet, on doit aussi **envisager la**

possibilité d'une vague de « syndromes post-soins intensifs ». Assez mal connu du grand public, mais aussi du monde de la santé, ce syndrome comporte à la fois des manifestations physiques, psychologiques et cognitives. Il peut apparaître chez plus de la moitié des personnes hospitalisées en soins intensifs pour un problème grave (pas seulement en cas de COVID-19). Le Centre fédéral d'Expertise des Soins de santé (KCE) publie aujourd'hui un [rapport](#) destiné à attirer l'attention des médecins généralistes sur ce problème qui passe souvent au second plan une fois la vie sauvée.

Et il leur propose quelques tests pratiques pour en détecter les premiers signes le plus tôt possible. [Lien vers l'outil](#)

MESURES PRISES POUR ALLÉGER LA CHARGE ADMINISTRATIVE DES MG

Comme vous le savez, de nombreuses voix se sont élevées pour exprimer l'insoutenable surcharge administrative de travail au sein des cabinets. Grâce à celles et ceux qui se sont fait entendre et à l'action des membres de la cellule Covid du CMG, la MG a été entendue et nous avons obtenu que des mesures immédiates et concrètes soient prises pour remédier à cette situation très alarmante. Mais il a fallu attendre la mise en œuvre de l'outil informatique. C'est chose faite !

A partir du 3 novembre 2020

1. Prescription de tests élargie aux médecins du travail et médecins scolaires et établissements de soins

Un outil de [prescription des test PCR](#) sera disponible pour les généralistes, les médecins d'entreprise, les médecins scolaires et ceux des établissements de soins : il permettra de prescrire des tests et de consulter les résultats de ces tests.

2. Outil de réservation en ligne pour faire un test dans un centre de tri

<https://www.corona-tracking.info/infos-generales/glossaire/outil-de-reservation/?lang=fr>

Un outil permettra aux centres de prélèvements d'indiquer au public quand ils disposent de créneaux horaires, et chacun pourra effectuer directement une réservation, y compris le médecin. A l'arrivée dans un centre de prélèvement, les données du patient seront associées à celles de l'échantillon, ce qui permettra d'obtenir rapidement le résultat du test.

Mode d'emploi

<https://www.corona-tracking.info/medecins-generalistes/situations-possibles-a-partir-de-la-semaine-43/?lang=fr>



Comment connaît-on le résultat du test ?

Si le patient utilise Coronalert et qu'il a communiqué le code à 17 chiffres dans l'outil de réservation, le patient recevra le résultat sur son smartphone. Le résultat pourra aussi être consulté sur le site [Masante.belgique.be](https://www.masante.belgique.be)

Le MG recevra également le résultat.

3. Certificats de quarantaine : plus besoin pour la plupart de passer chez le MG !

Dès le 3 novembre, il sera possible, pour le patient qui entre dans la catégorie de mise en quarantaine, d'obtenir un certificat de quarantaine à télécharger sur le site [Masante.belgique.be](https://www.masante.belgique.be). Un SMS lui permettra de télécharger son certificat personnalisé et ainsi de pouvoir l'envoyer par courriel à qui de droit.

Autre mesure : recrutement de personnel qualifié supplémentaire pour effectuer les tests de dépistage du Coronavirus

La Chambre a voté ce 30 octobre, deux dispositions destinées d'une part à faciliter les transports de patients entre hôpitaux et

d'autre part de permettre le recrutement de personnel qualifié supplémentaire pour effectuer les tests de dépistage du Coronavirus. Dans l'état actuel de la législation, seuls les médecins, les infirmiers et les sages-femmes, les technologues de laboratoire et les étudiants en formation pour devenir médecins, infirmiers, sages-femmes ou technologues de laboratoires qui sont en stage sont habilités à réaliser les tests Covid

Afin de libérer des médecins, des infirmiers et des technologues de laboratoire pour d'autres

tâches, tout en garantissant un minimum de qualité, de nouvelles catégories professionnelles seront maintenant habilités à réaliser des tests Covid. Il s'agit des **dentistes, des pharmaciens, des logopèdes, des secouristes-ambulanciers ayant une expérience de minimum deux ans et les hygiénistes bucco-dentaires**. Cette modification légale entrera aussi en vigueur dans les prochains jours dès publication au Moniteur belge.

MESURES PRISES EN FAVEUR DE LA MG

DMG

Au sein du gouvernement fédéral, il y a un [accord de principe](#) pour allouer, à très court terme, un **budget (one shot) de 20 euros supplémentaires par Dossier Médical Global (DMG)** que les médecins généralistes gèrent en 2020.

Il s'agit d'un effort (unique) de 162 millions d'euros, qui leur permettra de financer le soutien supplémentaire dont ils ont besoin (par exemple des aides administratives).

Accréditation

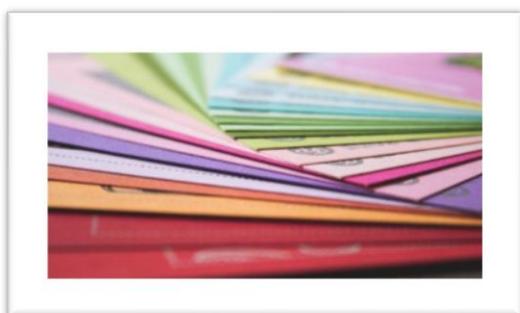
Ce jeudi 29 novembre, le Groupe de direction de l'accréditation (GDA) a validé la décision **d'octroyer d'office à tous les accrédités 2 CP**



pour 1 séance de GLEM et 3 CP en Éthique et Économie par trimestre jusqu'à la fin de l'année (et donc fin septembre et fin décembre).

Cela vient s'ajouter à la séance de GLEM pour 2 CP et aux 3 CP en Éthique et Économie déjà accordés fin juillet 2020

FICHES MISES A JOUR



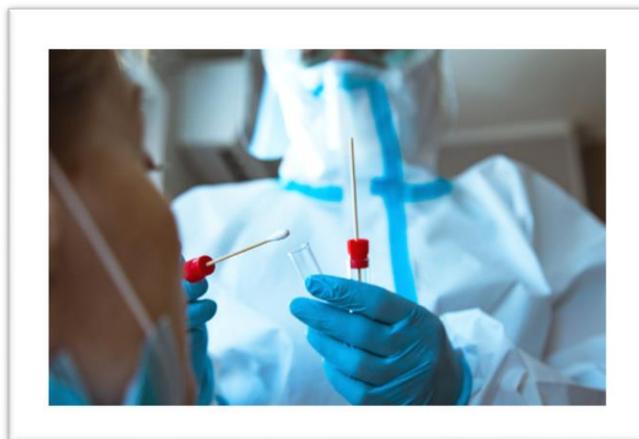
Nous avons mis à jour **deux de nos fiches pratiques**, sur les tests et sur la quarantaine suivant les recommandations et les informations de sciensano :

- Fiche pratique [test](#)
- Fiche pratique [quarantaine](#)

NOUVEAUTÉ POUR LES TESTS CHEZ LES ASYMPTOMATIQUES

Dorénavant, **la règle de ne plus tester les asymptomatiques ne s'applique plus** aux professions, groupes professionnels ou secteurs suivants :

- Professionnels de la santé et du bien-être (médecine préventive, curative, aide et soins à domicile, ...) et leurs services de soutien administratifs, de nettoyage, de logistique et tout autre service de soutien
- Services publics fédéraux de la Justice, Défense, Police, services de secours (pompiers, protection civile)
- Domaine de la salubrité publique
- Politique d'asile et d'immigration
- Industries productrices de consommables médicaux, les médicaments et produits de santé nécessaires
- Secteur de l'aide à la jeunesse
- Professionnels des écoles et des milieux de la petite enfance (pour permettre aux secteurs qui précèdent la continuité de leurs activités)
- Aidants proches



Vous trouverez en [cliquant ici](#) le texte complet de la Communication de la Conférence Interministérielle Santé publique et le Commissariat Corona du Gouvernement sur le sujet.

La page ad hoc du [site de Sciensano](#) a également été adaptée

ADAPTATION ONE



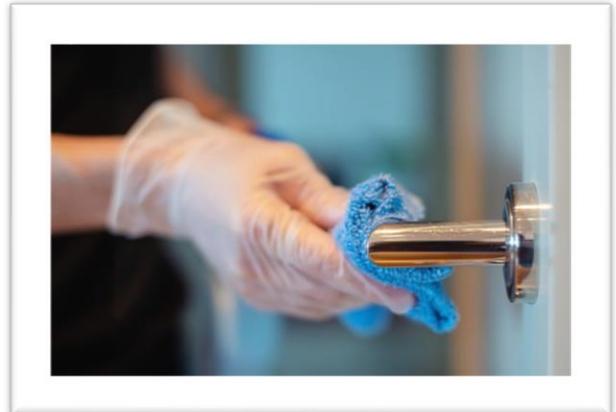
Faisant suite aux nouvelles mesures l'ONE a mis à jour la procédure gestion de cas en milieu d'accueil dont l'arbre décisionnel à l'attention des médecins.

[Vous retrouverez la nouvelle version en cliquant ici !](#)

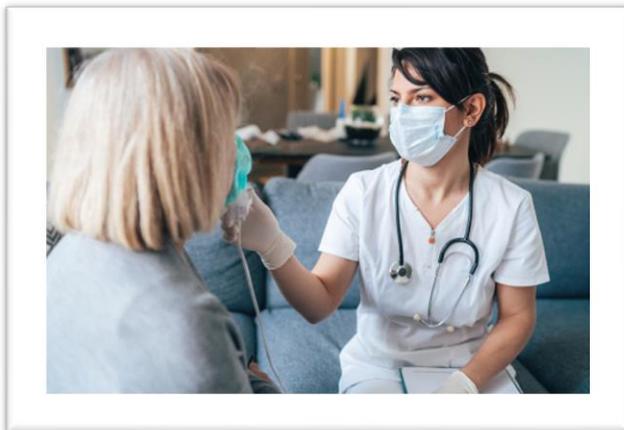
MESURES DE PROTECTION

Depuis la première vague, la disponibilité des équipements s'est améliorée et les standards de protection se sont affinés avec la connaissance des modes de transmission du SARS Cov-2.

Les objectifs de ces [mesures de protections](#) sont de réduire la transmission de soignant à patient, de protéger le personnel soignant, de continuer à examiner les patients qui le nécessitent pour soulager le secteur hospitalier et d'économiser les équipements.



SITUATION OXYGENE



La situation sanitaire actuelle rend l'oxygène régulièrement nécessaire pour certains patients.

La tension sur ce produit s'accroît.

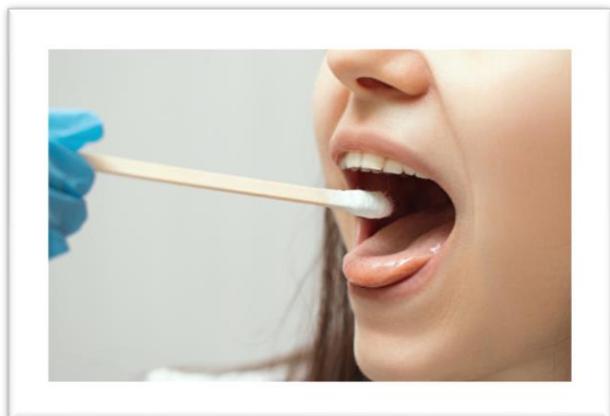
Voici les messages-clés que nos amis pharmaciens nous communiquent:

- Ticketing -> les pharmaciens passent par la plateforme mise sur pied par l'industrie

des dispositifs médicaux (BeMedTech). Ils peuvent suivre leur demande en temps réel et seront livrés en fonction de leur ticket.

- Passer par les pharmaciens -> pas de commande en direct au niveau des firmes (!!!! surtout MR-MRS -> ils ne seront pas servis)
- Éviter le surstockage bonbonne, oxyconcentrateur (beaucoup font des stocks -> à éviter)
- Si utilisation terminée, tel au pharmacien -> retour (ne pas laisser traîner des appareils ou bonbonnes vides svp)
- Système de remboursement O2 liquide continue (trois sources d'O2 : bonbonnes gazeux, oxyconcentrateur, O2 liquide).

LE CMG SOUTIENT VIVEMENT UNE STRATÉGIE DE TESTING À NOUVEAU ÉLARGIE



A l'instar de l'Académie Royale de Médecine de Belgique dans son [récent communiqué](#), ou encore de Médecins du Monde ([communiqué](#)) pour ne citer qu'eux, **le CMG demande instamment aux pouvoirs publics d'élargir à nouveau la stratégie de testing aux personnes asymptomatiques via les tests rapides.**

En effet, détecter les personnes asymptomatiques et appliquer la quarantaine est un aspect fondamental de la gestion d'une épidémie. La récente décision de ne plus tester les contacts étroits asymptomatiques est liée à l'insuffisance des ressources humaines et matérielles (prélèvements, réactifs, machines

de labo, ...) qui a saturé les centres de prélèvement ou les a obligés à fermer.

Il existe essentiellement deux types de tests rapides. La PCR sur prélèvement salivaire (déjà en début de généralisation à Liège) plutôt à considérer comme un test « facile » à défaut de rapide et la détection antigénique sur frottis naso-pharyngé superficiel (moins invasif). Le résultat de ce dernier peut être obtenu en 15 à 20 minutes et pourrait être réalisé en dépistage massif ou pour les patients symptomatiques lorsqu'un diagnostic rapide permet d'optimiser le suivi.

Dans l'état actuel des choses, il doit être complété par une PCR pour les patients à risque lorsqu'il est négatif. Il semble aussi être moins bien adapté au dépistage des sujets contact (temps de latence plus long).

Eviter une seconde vague trop ample avec chaînes de contamination dont on ne reprend pas la maîtrise, en particulier dans les collectivités et les entreprises qui sont toujours en activité, et surtout, permettre le déconfinement dans une meilleure sécurité demande la mise en place d'une telle stratégie.

A BIENTÔT

N'hésitez pas à revenir vers nous pour partager vos expériences. Nous continuerons à mettre à disposition toutes nos informations validées disponibles, à intervenir pour valoriser notre métier durant cette crise.

Vous pouvez déjà [consulter notre webinaire sur les dernières mesures de quarantaine en vigueur](#). Le prochain

devrait être consacré à la prise en charge des patients Covid s'aggravant en dehors de l'hôpital. Toutefois, le virus n'épargnant personne... il nous oblige, nous aussi, à nous réorganiser...

Nous ne sommes pas encore certains de pouvoir tenir la date annoncée, mais nous communiquerons dès que possible !

Plus que jamais... prenez soins de vous

Au travail : we will do the job ! L'Union fait la Force

