Monsieur le médecin

Certaines infections nécessitent **un traitement intraveineux (parentéral) à long terme** qui peut être poursuivi en toute sécurité à domicile après le début du traitement à l'hôpital (sous certaines conditions). Ces programmes sont décrits dans la littérature sous le nom d'**OPAT** (« outpatient parenteral antimicrobial therapy »). L'objectif principal du programme OPAT est de permettre aux patients de terminer leur traitement de manière sûre et efficace dans leur propre environnement domestique confortable, afin qu'ils puissent reprendre leurs activités quotidiennes dès que possible. **Parmi les autres avantages** de l'OPAT, citons l'amélioration de la qualité des soins (par exemple, la prévention des infections nosocomiales), les économies (par exemple, la réduction de la durée d'hospitalisation) et l'optimisation de l'utilisation des lits d'hôpitaux.

Par cette lettre, nous souhaitons vous informer que **votre patient souhaite poursuivre son traitement antibiotique** intraveineux à domicile. Nous souhaitons votre coopération et votre suivi afin que le patient puisse terminer son traitement intraveineux en toute sécurité et de manière efficace.

Pratique :

* Les **médicaments et le matériel** ont été donnés au patient pour une durée maximale de 14 jours. Par la suite, le patient peut obtenir des médicaments et du matériel supplémentaires à la pharmacie de l'hôpital.
* Les **ordonnances nécessaires** sont fournies par le médecin traitant de l'hôpital et remises au patient.
* La **thérapie et les soins du cathéter** sont effectués au domicile du patient par l'infirmière à domicile.
* Ces médicaments sont administrés par une infirmière à domicile. Les **certificats** et les rendez-vous nécessaires ont été organisés à l'hôpital.

De plus amples informations sur l'OPAT sont disponibles sur notre site web **www.azglorieux.be/professionals.**

Si vous avez des questions, vous pouvez toujours nous contacter.

Nous vous remercions d'avance pour votre collaboration,

Au nom de l'équipe Transmural Care Pathway OPAT

Ik, ondergetekende ..................................................................................................... bevestig dat in het kader van OPAT (Outpatient Parenteral Antimicrobial Ther

Coordonnées CH Glorieux Renaix:

* Questions sur le matériel médical et les antibiotiques ? Contacter la pharmacie : 055/23.37.58
* Questions médicales ? Contacter le médecin traitant
* Questions médicales ou logistiques urgentes en dehors des heures d'ouverture ? Contactez le service des urgences : 055/23.36.66