



Une combinaison qui n'est pas contradictoire

Les Drs Letocart et Darssi sont de vieux compagnons de route professionnels. En 2004, ils s'associent et ouvrent, au cœur de Verviers, le Centre médical Thier Mère Dieu. Les deux généralistes, transfuges d'une maison médicale voisine, en perpétuent la philosophie de la pluridisciplinarité et du forfait, mais en tendant pour toile de fond juridique de leur activité une SPRL. Outre les paramédicaux et le personnel administratif, une consœur MG et deux assistants - les Drs Colletier, Dreezen et Muzembe - veillent avec eux sur les 4.300 patients inscrits au Centre. Une expérience réussie, à entendre Véronique Letocart. Mais un minutieux balisage préalable en a été la clef. | Johanne Mathy

Pour le Dr Letocart, « oui, exercer une médecine de famille 'classique', dans une pratique de groupe et sans être rémunéré à l'acte, c'est une combinaison qui existe et qui fonctionne ». Elle n'a connu depuis les auditoriums de la faculté que l'exercice conjugué au mode collectif. Soit une formule « humainement et médicalement enrichissante », résume cette convaincue. En 1999, elle se fait les dents dans une maison médicale dont elle était membre fondateur. Son confrère Mustapha Darssi est de la partie. Mais rapidement, l'autogestion leur pèse. « Tout le monde avait son mot à dire, à commencer par les non-médecins, majoritaires. Les préoccupations et aspirations médicales étaient tout sauf prioritaires. On se sentait dépossédés du projet », se remémore la Vervioisienne. En 2004, lassée de faire de la figuration, elle entraîne son confrère dans une nouvelle aventure qui fait d'eux les cogérants d'une SPRL et les emmène... juste à côté de la maison médicale, dans un bâtiment qu'ils rénovent, pour en faire le Centre Thier Mère Dieu. Ambiance. D'autant que la patientèle migre, suivant ses médecins. S'il a fallu du temps pour effacer les crispations nées de cette 'sécession', le Dr Letocart conclut désormais, forte de huit années de recul : « on ne regrette pas du tout ce choix ».

Dégagés de la relation financière

Le tandem Letocart-Darssi exerce aujourd'hui sur ce site unique, en compagnie d'une troisième MG indépendante, le Dr Nathalie Colletier, et de deux assistants, les Drs Isabelle Dreezen et Jean-Louis Muzembe. Le Centre accueille du reste chaque année - « avec beaucoup de plaisir » - des stagiaires venant de l'UCL et de l'ULg. Il intègre aussi une infirmière et un kiné, une secrétaire comptable, deux accueillantes et une médiatrice interculturelle russophone mi-temps qui joue les interprètes pour la forte communauté tchétchène ancrée dans la région.

De leur crochet en maison médicale, les deux associés ont conservé le fonctionnement au forfait. On peut

en peser les pour et les contre, admet Véronique Letocart. « C'est un système de financement qui existe depuis plus de 30 ans. Les montants varient selon le régime d'assuré à la mutuelle et les calculs sont faits, puis réactualisés régulièrement, par l'Inami. Le montant du forfait pour un assuré ordinaire est actuellement de 9,82 euros mensuels par patient, pour couvrir les soins de médecine générale, mais aussi de l'infirmière et du kiné. Ce que moi j'apprécie, c'est de n'avoir plus de relation financière directe avec le patient. Je travaille seulement à la santé de celui-ci, mon salaire tombe en fin de mois, sans fluctuations entre hiver et été... Par ailleurs, même s'il y a des généralistes qui pensent le contraire, avec le forfait, on est plus libre de cadrer la patientèle, de l'éduquer à des règles de fonctionnement. On lui inculque le respect d'un rendez-vous, par exemple. » Autre croyance erronée que notre interlocutrice contrecarre : « nous ne bénéficions d'aucun subside, nous nous finançons exclusivement par le montant du forfait ». Cette option, enfin, épargne les questions de répartition d'honoraires entre membres de la pratique groupée. « Tout l'argent rentre dans une caisse centrale. Il ressort en salaires et en paiement à l'heure, pour les indépendants. »

Emulation, et réconfort

Au Centre Thier Mère Dieu, chacun des 4.300 patients inscrits possède un MG attitré. « On essaie que le patient consulte 'son' médecin. En cas d'absence ou d'urgence, bien entendu, il sera vu par un autre », décrit le Dr Letocart. Les réactions réticentes devant cette organisation se comptent sur les doigts d'une main. « Elles sont vite calmées du reste, dès qu'on fait observer aux patients qu'à l'hôpital, ils seraient examinés par un parfait



Association de généralistes du Centre Thier Mère Dieu à Verviers : de gauche à droite, Veronique Letocart, Mustapha Darssi, Isabelle Dreezen et Nathalie Colletier.

inconnu ! Ici, l'ensemble des médecins de l'équipe ont accès au DMI du patient, et si la prise en charge est assurée par un assistant, les patients savent qu'il n'a au besoin qu'un coup de fil à passer au MG 'titulaire', dans le cabinet d'à côté, pour avoir son point de vue. » Travailler en groupe, souligne encore notre interlocutrice, c'est d'ailleurs une remise en question et une progression constantes, par discussion des cas. « C'est aussi humainement enrichissant, ce partage. La médecine est un métier où on se prend des coups durs dans la figure. A plusieurs, on en parle, on décompresse... Seule, je serais en dépression depuis longtemps. » ♦



• Pas d'élargissement sans phase d'approvisionnement mutuel

L'organe de décision de la SPRL, c'est son duo de gérants. « Avec mon associé, on se connaît depuis si longtemps, on a traversé de telles galères, qu'on est vite sur la même longueur d'ondes. » La porte est ouverte, en théorie, à un nouvel associé. En pratique, les Drs Letocart et Darssi imposeront toutefois au postulant de s'essayer à l'exercice de groupe avec eux pendant quelques années avant de considérer cette option. Histoire de se connaître sur le bout des doigts.

• Prévoit tous les scénarios... surtout les plus noirs !

Se méfier de l'effet lune de miel est du reste un des messages qu'accentue Véronique Letocart. S'associer, c'est comme un mariage : tout est rose au début, mais il faut déjà penser divorce. La MG conseille aux candidats à l'association de s'entourer de juristes et de très bien baliser les choses au préalable. « Cela rebute généralement les médecins, et pourtant fixer les règles dans un règlement d'ordre intérieur bien pensé est essentiel. » Sur quoi est-ce que ça coince, en général ? « Tout ce qui peut créer des tensions : l'organisation horaire, l'équité dans la charge de travail, notamment dans la prise en charge des urgences, et bien sûr tous les aspects financiers, comme la répartition des frais etc. » Prévoyez les pires scénarios, recommande-t-elle.

• Assouplir son horaire, sans devenir un touriste

La pratique de groupe permet aux médecins d'organiser leur horaire de façon à se garantir un certain confort de vie. Dans l'intérêt de la continuité des soins, le Centre verviétois défend toutefois une valeur, celle d'un MG attiré, stable... et disponible. « On n'est pas partisan de prendre dans l'équipe un MG qui voudrait exercer à mi-temps. Il y a un minimum de présence requise. On ne peut pas se prétendre médecin de famille si on n'est pas là la moitié du temps... »

NOUVEAU

Levofloxacin Mylan

médicament générique de Tavanic®

Levofloxacin Mylan (B)	
250 mg x 10 cpr	22,55 €
500 mg x 10 cpr	32,45 €
250 mg x 14 cpr	28,85 €
500 mg x 14 cpr	42,33 €

DENOMINATION DU MEDICAMENT: Levofloxacin Mylan 250 mg comprimés pelliculés. Levofloxacin Mylan 500 mg comprimés pelliculés. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE:** Chaque comprimé contient 250 mg de lévofloxacin sous la forme de lévofloxacin hémi-hydraté. Chaque comprimé contient 500 mg de lévofloxacin sous la forme de lévofloxacin hémi-hydraté. **FORME PHARMACEUTIQUE ET EMBALLAGES:** Comprimé pelliculé. Comprimés pelliculés blancs à blanc cassé, en forme de gélule, biconvexes et portant en creux les inscriptions « LVO » barre de cassure « 250 » d'un côté et « G » barre de cassure « G » de l'autre côté. Comprimés pelliculés blancs à blanc cassé, en forme de gélule, biconvexes et portant en creux les inscriptions « LVO » barre de cassure « 500 » d'un côté et « G » barre de cassure « G » de l'autre côté. Le comprimé peut être divisé en deux demi doses égales. **Plaquettes thermoformées en PVC/Aluminium:** 1, 2, 3, 5, 7, 8, 10, 14, 16, 50 et 200 comprimés par présentation. Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées. **DONNEES CLINIQUES:** Indications thérapeutiques: Chez les adultes présentant une infection de gravité légère ou modérée, Levofloxacin Mylan comprimés sont indiqués dans le traitement des infections suivantes, à condition qu'elles soient dues à des microorganismes sensibles à la lévofloxacin: •Sinusite bactérienne aiguë (correctement diagnostiquée selon les lignes directrices nationales et/ou locales relatives au traitement des infections des voies respiratoires et quand il est considéré inapproprié d'utiliser les agents antibactériens communément recommandés dans le traitement de première intention de cette infection ou quand ces agents n'ont pas réussi à juguler l'infection). •Poussées bactériennes aiguës de bronchite chronique (correctement diagnostiquée selon les lignes directrices nationales et/ou locales concernant le traitement des infections des voies respiratoires et quand il est considéré inapproprié d'utiliser les agents antibactériens communément recommandés dans le traitement de première intention de cette infection ou quand ces agents n'ont pas réussi à juguler l'infection). •Pneumonie extrahospitalière (quand il est considéré inapproprié d'utiliser les agents antibactériens communément recommandés dans le traitement de première intention de cette infection). •Prostatite bactérienne chronique. •Infections de la peau et des tissus mous. 250 mg: •Infections non compliquées des voies urinaires. •Infections compliquées des voies urinaires, y compris la pyélonéphrite. 500 mg: •Infections compliquées des voies urinaires, y compris la pyélonéphrite. Avant de prescrire Levofloxacin Mylan, il convient de consulter les lignes directrices nationales et/ou locales concernant l'utilisation appropriée des fluoroquinolones. Posologie et mode d'administration: Levofloxacin Mylan comprimés s'administrent en une ou deux prises par jour. La posologie dépend du type et de la gravité de l'infection, ainsi que de la sensibilité du pathogène présumé responsable. **Durée du traitement:** La durée de la thérapie varie en fonction du cours de la maladie (voir tableau ci-dessous). Comme pour toute antibiothérapie, l'administration de Levofloxacin Mylan comprimés doit se poursuivre pendant un minimum de 48 à 72 heures après la disparition de la fièvre ou l'obtention d'une preuve de l'éradication bactérienne. **Mode d'administration:** Les comprimés de Levofloxacin Mylan doivent être avalés sans les croquer et avec une quantité suffisante de liquide. Ils peuvent être divisés au niveau de la barre de cassure pour ajuster la dose. Les comprimés peuvent être consommés pendant ou entre les repas. Levofloxacin Mylan comprimés doivent être pris au moins deux heures avant ou après l'administration de sels de fer, d'antiacides et de sucralfate, car une réduction de l'absorption peut se produire. Les posologies suivantes de Levofloxacin Mylan peuvent être recommandées: **Posologies applicables aux patients dont la fonction rénale est normale** (clairance de la créatinine > 50 ml/min):

Indication	Schéma posologique quotidien (en fonction de la gravité)	Durée du traitement
Sinusite bactérienne aiguë	500 mg une fois par jour	10 à 14 jours
Poussées bactériennes aiguës de bronchite chronique	250 à 500 mg une fois par jour	7 à 10 jours
Pneumonie extrahospitalière	500 mg une ou deux fois par jour	7 à 14 jours
250 mg : Infections non compliquées des voies urinaires	250 mg une fois par jour	3 jours
250 mg et 500 mg : Infections compliquées des voies urinaires, y compris la pyélonéphrite	250 mg une fois par jour	7 à 10 jours
Prostatite bactérienne chronique	500 mg une fois par jour	28 jours
Infections de la peau et des tissus mous	250 mg une fois par jour ou 500 mg une ou deux fois par jour	7 à 14 jours

Posologies applicables aux patients dont la fonction rénale est altérée (clairance de la créatinine ≤ 50 ml/min):

Clairance de la créatinine	Schéma posologique		
	250 mg/24 h	500 mg/24 h	500 mg/12 h
50-20 ml/min	première dose: 250 mg	première dose: 500 mg	première dose: 500 mg
19-10 ml/min	ensuite: 125 mg/24 h	ensuite: 250 mg/24 h	ensuite: 250 mg/12 h
< 10 ml/min (y compris hémodialyse et CAPD)¹	ensuite: 125 mg/48 h	ensuite: 125 mg/24 h	ensuite: 125 mg/12 h

¹Aucune administration complémentaire ne s'impose après hémodialyse ou dialyse péritonéale ambulatoire continue (DPAC). **Posologie applicable aux patients dont la fonction hépatique est altérée:** Aucun ajustement de la posologie ne s'impose, puisque la lévofloxacin n'est pas métabolisée de façon importante par le foie et qu'elle est principalement excrétée par les reins. **Posologie applicable aux personnes âgées:** Aucun ajustement de la posologie ne s'impose chez les personnes âgées, autre que celui éventuellement lié à la fonction rénale. **Posologie applicable aux enfants:** Levofloxacin Mylan est contre-indiqué aux enfants et adolescents en croissance (âgés de moins de 18 ans) (voir rubrique 4.3). **Contre-indications:** Il ne faut pas utiliser Levofloxacin Mylan comprimés: •chez les patients hypersensibles à la lévofloxacin ou aux autres quinolones ou à l'un des excipients. •chez les personnes épileptiques. •chez les patients qui comptent un antécédent de trouble tendineux lié à l'administration d'une fluoroquinolone. •chez les enfants ou les adolescents en croissance (âgés de moins de 18 ans). •pendant la grossesse. •chez les femmes qui allaitent. **Effets indésirables:** Les renseignements repris ci-dessous se fondent sur les données d'études cliniques ayant porté sur plus de 5 000 patients, ainsi que sur la large expérience accumulée depuis la mise sur le marché. Les réactions indésirables sont décrites ci-dessous, conformément à la classification MedDRA des systèmes d'organes. Les fréquences sont définies selon la convention suivante: très fréquent (≥ 1/10), fréquent (≥ 1/100, < 1/10), peu fréquent (≥ 1/1000, < 1/100), rare (≥ 1/10000, < 1/1000), très rare (< 1/10000), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles). Au sein de chaque groupe de fréquence, les effets indésirables doivent être présentés suivant un ordre décroissant de gravité. **Infections et infestations:** Peu fréquent: croissance excessive de champignons et prolifération d'autres microorganismes résistants. **Affections hématologiques et du système lymphatique:** Peu fréquent: éosinophilie, leucopénie. Rare: neutropénie, thrombopénie. Très rare: agranulocytose. Fréquence indéterminée: anémie hémolytique, pancytopenie. **Affections du système immunitaire:** Très rare: choc anaphylactique. Des réactions anaphylactiques ou anaphylactoides se produisent parfois dès la première dose. Fréquence indéterminée: hypersensibilité. **Troubles du métabolisme et de la nutrition:** Peu fréquent: anorexie. Très rare: hypoglycémie, en particulier chez les patients diabétiques. **Affections psychiatriques:** Peu fréquent: insomnie, nervosité. Rare: trouble psychotique, dépression, confusion, agitation, anxiété. Très rare: réactions psychotiques accompagnées d'un comportement d'autodestruction, y compris idées ou actes suicidaires, hallucination. **Affections du système nerveux:** Peu fréquent: étourdissements, maux de tête, somnolence. Rare: convulsion, tremblement, paresthésie. Très rare: neuropathie périphérique sensorielle ou sensorimotrice, dysgueusie, y compris agueusie, parosmie, y compris anosmie. **Affections oculaires:** Très rare: troubles visuels. **Affections de l'oreille et du labyrinthe:** Peu fréquent: vertige vrai. Très rare: trouble de l'audition. Fréquence indéterminée: acouphènes. **Affections cardiaques:** Rare: tachycardie. Fréquence indéterminée: arythmie ventriculaire et torsades de pointes (signalées principalement chez des patients présentant des facteurs de risque d'allongement de l'espace QT), allongement de l'espace QT de l'ECG. **Affections vasculaires:** Rare: hypotension. **Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales:** Rare: bronchospasme / dyspnée. Très rare: pneumonie allergique. **Affections gastro-intestinales:** Fréquent: nausées, diarrhées. Peu fréquent: vomissements, douleur abdominale, dyspepsie, flatulence, constipation. Rare: diarrhées hémorragiques, pouvant, dans de très rares cas, trahir une entérocolite, y compris une colite pseudomembraneuse. **Affections hépatobiliaires:** Fréquent: élévation des enzymes hépatiques (ALT/AST, phosphatase alcaline, GGT). Peu fréquent: augmentation de la bilirubine sanguine. Très rare: hépatite. Fréquence indéterminée: un ictere et des lésions hépatiques sévères, y compris des cas d'insuffisance hépatique, ont été signalés sous lévofloxacin, principalement chez des patients qui présentaient de graves maladies sous-jacentes. **Affections de la peau et des tissus sous-cutanés:** Peu fréquent: éruption cutanée, prurit. Rare: urticaire. Très rare: angioedème, réaction par photosensibilité. Fréquence indéterminée: syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson, érythème polymorphe, hyperhidrose. Des réactions muco-cutanées peuvent survenir, parfois dès la première dose. **Affections musculo-squelettiques et systémiques:** Rare: affection tendineuse, y compris tendinite (p. ex., du tendon d'Achille), arthralgies, myalgies. Très rare: rupture tendineuse. Cet effet indésirable peut survenir dans les 48 heures suivant le début du traitement et parfois des deux côtés, faiblesse musculaire, parfois particulièrement importante chez les patients qui souffrent de myasthénie. Fréquence indéterminée: rhabdomyolyse. **Affections du rein et des voies urinaires:** Peu fréquent: élévation de la créatinine sanguine. Très rare: insuffisance rénale aiguë (p. ex. sous l'effet d'une néphrite interstitielle). **Troubles généraux et anomalies au site d'administration:** Peu fréquent: asthénie. Très rare: pyrexie. Fréquence indéterminée: douleur (y compris douleur dans le dos, la poitrine et les extrémités). Les autres effets indésirables à avoir été associés à l'administration d'une fluoroquinolone comprennent: •symptômes extrapyramidaux et autres troubles de la coordination musculaire. •vasculite par hypersensibilité. •accès de porphyrie chez des patients atteints de cette maladie. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE:** Mylan bvba/srli - Terhulpssesteenweg 6A - B-1560 Hoeilaar. **NUMEROS D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE:** Levofloxacin Mylan 250 mg comprimés pelliculés (plaquette thermoformée): BE338317. Levofloxacin Mylan 500 mg comprimés pelliculés (plaquette thermoformée): BE338335. **Mode de délivrance:** médicament soumis à prescription médicale. **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE:** Mars 2011.

jusqu'à **23%*** moins cher pour votre patient que Tavanic®

250 mg
500 mg

10 cpr

Unique !
14 cpr



Ensemble, nous rendons les médicaments accessibles à tous

*comparaison du ticket modérateur omnio Levofloxacin Mylan 500mg x 10 cpr avec le ticket modérateur omnio Tavanic® 500mg x 10 cpr, sur base des prix publiés au Moniteur Belge d'août 2011



2011-MYLAN-PUB-031