

Lars G. Hemkens, Ramon Saccilotto, Thomas Zumbunn, Andreas Widmer, Heiner C. Bucher, Andreas Zeller¹

Projet pilote d'amélioration de la qualité de la prescription d'antibiotiques dans les soins ambulatoires en Suisse

Un projet pilote dont le lancement est prévu cet automne a pour objectif de poursuivre l'amélioration de la prescription d'antibiotiques dans la médecine de famille et de prévenir le développement de résistances futures.

Prévenir le développement de résistances

Selon les estimations de l'OMS, les infections causées par des micro-organismes présentant une résistance aux antibiotiques sont à l'origine de 25000 décès par an dans les pays de l'UE et de l'AELE [1].

Il existe un lien direct entre la propagation des bactéries résistantes et l'usage des antibiotiques par la population [2-4]. La prévalence de micro-organismes résistants s'amoindrit nettement lorsque les antibiotiques sont prescrits avec plus de circonspection dans les soins de santé primaires [4-7]. En Suisse, les chiffres relatifs à la prescription d'antibiotiques dans les soins de santé primaires se situent d'ores et déjà en-deçà de la moyenne internationale. Toutefois, des différences régionales indiquent que chez nous aussi, il existe un grand potentiel d'amélioration [8, 9].

Un projet pilote des Instituts de médecine générale, d'épidémiologie clinique et de biostatistique de l'Université de Bâle et de Swissnoso, qui débutera cet automne, aura pour objectif de poursuivre l'amélioration de la prescription d'antibiotiques dans la médecine de famille et de prévenir le développement de résistances futures.

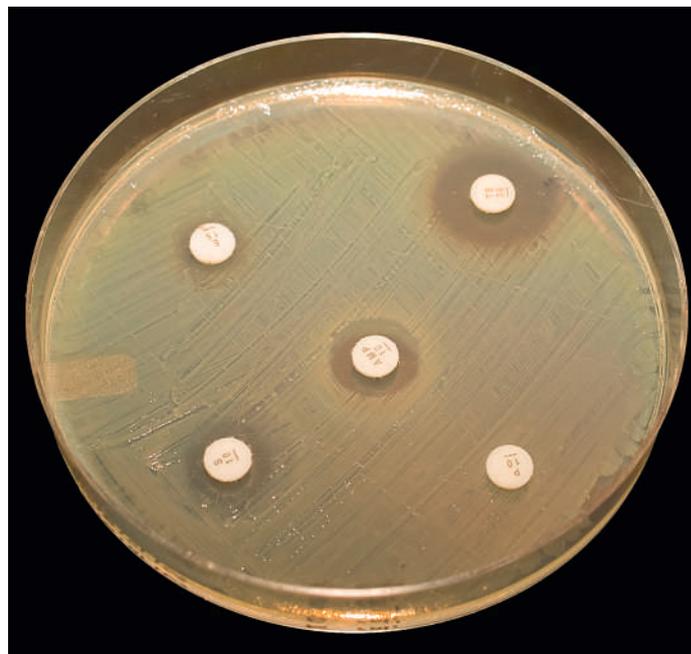
Swissnoso

Swissnoso est un groupe de médecins occupant des positions cadres dans les hôpitaux universitaires, les hôpitaux cantonaux et à l'office fédéral de la santé publique dédié à la réduction des infections nosocomiales et des micro-organismes multi-résistants dans le système de santé suisse (www.swissnoso.ch).

Le projet

Des médecins de famille de la Suisse entière sélectionnés de manière aléatoire recevront par courrier, une fois par trimestre et

Il existe un lien direct entre la propagation des bactéries résistantes et l'usage des antibiotiques par la population.



© Ggw1962, Dreamstime.com

pendant deux ans, un compte-rendu précis du nombre de prescriptions d'antibiotiques qu'ils ont chacun rédigées. Il leur sera également proposé de consulter sur un site web des détails complémentaires relatifs à leur pratique de prescription d'antibiotiques, tels que les prescriptions par tranche d'âge, par sexe ou par classe pharmacologique. Les directives actuelles en matière de prescription d'antibiotiques dans les soins de santé primaires, fondées sur des données probantes, sont disponibles sur le site web. À travers cette démarche, nous souhaitons contribuer à la promotion de la qualité et à la réduction des prescriptions d'antibiotiques dans les soins de santé primaires.

Protection des données

Les données relatives aux prescriptions sont issues du pool tarifaire de SASIS AG / santésuisse et sont traitées de manière anonyme. En d'autres termes, il est impossible aux initiateurs du projet de recueillir des informations sur le comportement prescriptif d'un médecin spécifique. La protection des données est garantie par SASIS AG. SASIS AG est une filiale de santésuisse (www.sasis.ch). SASIS exploite et produit des applications électroniques de la branche dans les domaines statistiques, registre des fournisseurs de prestations, registre des conventions tarifaires, registre des assureurs ainsi que carte d'assuré prévue par la loi. Ainsi, les informations relatives à la prescription d'antibiotiques n'est pas envoyée par la direction de l'étude mais directement par SASIS.

¹ Dr. Lars G. Hemkens, MPH, Institut für klinische Epidemiologie und Biostatistik, Universitätsspital Basel; Dr. Ramon Saccilotto, Institut für klinische Epidemiologie und Biostatistik, Universitätsspital Basel; Dr. phil. Thomas Zumbunn, Clinical Trial Unit, Universitätsspital Basel; Prof. Andreas Widmer, Klinik für Infektiologie und Spitalhygiene, Universitätsspital Basel; Prof. Heiner C. Bucher, MPH, Institut für klinische Epidemiologie und Biostatistik, Universitätsspital Basel; PD Dr. Andreas Zeller, MSc, Institut für Hausarztmedizin, Universität Basel / Praxis Hammer, Basel.

Si vous êtes sélectionné...

Les médecins sélectionnés n'auront pas de frais ou autre investissement à prendre en charge. Vous pouvez à tout moment vous opposer à l'envoi des informations. Le projet pilote a été validé par toutes les Commissions d'Éthique de Suisse.

Les initiateurs du projet pilot espèrent que leur démarche éveillera l'intérêt des médecins et que de nombreux médecins utiliseront le dispositif.

Références

- 1 World Health Organization. Information for health professionals, World Health Day 2011, Fact sheet, 7 April 2011. 2011; <http://www.euro.who.int/en/who-we-are/whd/past-themes-of-world-health-day/world-health-day-2011-antibiotic-resistance-no-action-today-no-cure-tomorrow/factsheets/information-for-health-professionals>. Accessed 16 Januar 2013.
- 2 Goossens H, Ferech M, Vander Stichele R, Elseviers M, Group EP. Outpatient antibiotic use in Europe and association with resistance: a cross-national database study. *Lancet*. 2005;365(9459):579–87.
- 3 Costelloe C, Metcalfe C, Lovering A, Mant D, Hay AD. Effect of antibiotic prescribing in primary care on antimicrobial resistance in individual patients: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2010;340:c2096.
- 4 Hillier S, Roberts Z, Dunstan F, Butler C, Howard A, Palmer S. Prior antibiotics and risk of antibiotic-resistant community-acquired urinary tract infection: a case-control study. *J Antimicrob Chemother*. 2007;60(1):92–9.
- 5 Butler CC, Dunstan F, Heginbothom M, et al. Containing antibiotic resistance: decreased antibiotic-resistant coliform urinary tract infections with reduction in antibiotic prescribing by general practices. *Br J Gen Pract*. 2007;57(543):785–92.
- 6 Seppala H, Klaukka T, Vuopio-Varkila J, et al. The effect of changes in the consumption of macrolide antibiotics on erythromycin resistance in group A streptococci in Finland. Finnish Study Group for Antimicrobial Resistance. *N Engl J Med*. 1997;337(7):441–6.
- 7 Goossens H, Coenen S, Costers M, et al. Achievements of the Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee (BAPCOC). *Euro Surveill*. 2008;13(46):pii 19036.
- 8 Filippini M, Masiero G, Moschetti K. Socioeconomic determinants of regional differences in outpatient antibiotic consumption: evidence from Switzerland. *Health Policy*. 2006;78(1):77–92.
- 9 Achermann R, Suter K, Kronenberg A, et al. Antibiotic use in adult outpatients in Switzerland in relation to regions, seasonality and point of care tests. *Clin Microbiol Infect*. 2011;17(6):855–61.

Correspondance:

Prof. Heiner C. Bucher, Studienleiter
 Institut für klinische Epidemiologie und Biostatistik
 Universitätsspital Basel
 CH-4031 Basel
 heiner.bucher[at]usb.ch