



Institut national d'assurance maladie-invalidité

JEANETTE DOE
RUE DE LIEGE 12

1060 SAINT -GILLES

Numéro INAMI: 3xxxxxxx

Correspondant: Cellule Soins Efficaces

E-mail: appropriatecare@riziv-inami.fgov.be

Notre référence: 1802/MD/KS-MVV/353

Bruxelles, mars 2022

Sujet : Campagne d'information sur la prescription d'antibiotiques auprès des dentistes

Madame,

L'utilisation d'antibiotiques en Belgique est élevée. En 2019, la Belgique se classait au 9ème rang pour la prescription d'antibiotiques en soins ambulatoires (i.e., en dehors de l'hôpital)¹. Non seulement l'utilisation d'antibiotiques peut être associée à de nombreux effets indésirables, mais, en outre, une utilisation excessive ou incorrecte des antibiotiques favorise également le développement de la résistance aux antimicrobiens (AMR).

Afin de lutter contre l'AMR, un plan d'action national a été mis en place ([Lutte contre la résistance aux antimicrobiens \(AMR\) | SPF Santé publique \(belgium.be\)](#)). La résistance aux antimicrobiens est un problème global qui, en cas d'usage négligent des antibiotiques, est susceptible d'affecter les individus. Ainsi, les infections, que l'on pouvait auparavant traiter efficacement à l'aide d'antibiotiques, peuvent avoir des conséquences désastreuses, en particulier chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli.

Les dentistes peuvent également contribuer à cette lutte. En effet, six pourcents des antibiotiques dans les soins ambulatoires belges en 2016 ont été prescrits par la profession. Ce pourcentage est encore plus élevé pour un certain nombre d'antibiotiques spécifiques : clindamycine (20,1%), métronidazole (11,6%), amoxicilline (10,5%) et amoxicilline-acide clavulanique (8,4%)².

¹ European Centre for Disease Prevention and Control, ESAC-Net interactive website, 2021

² Struyf T, Vandael E, Leroy R, Mertens K, Catry B. Antimicrobial prescribing by Belgian dentists in ambulatory care, from 2010 to 2016. *Int Dent J.* 2019;69(6):480-7.

Fin 2020, le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE) a publié un guide clinique³, basé sur des données scientifiques probantes, pour la prescription prudente d'antibiotiques dans 12 indications fréquentes en pratique dentaire.

Les principaux messages-clés qui ressortent de ce guide sont les suivants:

- ***La prescription d'antibiotiques dans la pratique dentaire est rarement nécessaire.***
- ***Si un antibiotique est nécessaire, il est préférable de choisir un antibiotique dont le spectre est le plus étroit possible.***
- ***Si un antibiotique est nécessaire / utile, alors l'amoxicilline est généralement le premier choix. L'ajout d'acide clavulanique n'est généralement pas nécessaire.***

Ce feedback est une invitation à l'autoréflexion et un appel à contribuer activement à la lutte contre l'ARM, en examinant attentivement pour chaque future prescription d'antibiotiques si elle est vraiment indiquée. Ainsi, nous espérons atteindre une diminution globale de 10% des prescriptions chez les dentistes. Le guide du KCE est un outil important à cet égard.

Les feedbacks ont été élaborés en concertation avec la Commission nationale dento-mutualiste, le KCE et la BAPCOG (Commission belge de coordination de la politique antibiotique).

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués,

Mickaël DAUBIE

Président de la Commission nationale
dento-mutualiste

³ [Guide clinique pour la prescription Prudente d'antibiotiques en pratique dentaire \(fgov.be\)](https://www.fgov.be/fr/actualites/2020/12/guide-clinique-pour-la-prescription-prudente-d-antibiotiques-en-pratique-dentaire)

VOTRE FEED-BACK INDIVIDUEL

Sur la base d'un certain nombre d'indicateurs, votre comportement en matière de prescription d'antibiotiques est comparé à celui de vos collègues dentistes généralistes :

- *Consommation globale d'antibiotiques*
- *Choix de l'amoxicilline*
- *Choix de l'amoxicilline par rapport à l'amoxicilline associée à de l'acide clavulanique*

En outre, vous trouverez un aperçu des antibiotiques que vous avez prescrits. De plus amples informations sur le calcul des indicateurs sont disponibles dans la section "méthodologie". Pour votre information, la médiane du groupe de comparaison est également fournie pour les différents indicateurs. Veuillez noter que la médiane ne correspond pas nécessairement à une valeur optimale pour l'indicateur concerné.

Consommation globale d'antibiotiques

Cet indicateur montre le pourcentage de vos patients attribués qui ont reçu au moins une prescription d'antibiotiques au cours de l'année écoulée. Un "patient attribué" est un patient auquel vous avez attesté au moins une prestation au cours de l'année 2019. Un même patient peut donc faire partie des patients attribués de plusieurs prestataires de soins.

Les molécules prises en compte pour ce calcul :

- Agents antibactériens à usage systémique (molécules portant le code J01 dans le système de classification anatomique thérapeutique chimique (ATC J01).
- Le métronidazole est classé comme un agent antiprotozoaire (code ATC P01AB), mais il est également actif contre les bactéries anaérobies.

Votre patientèle attribuée est composée de 996 patients (= population-cible). Vous avez délivré au moins une ordonnance d'antibiotiques à 29 patients. Cela correspond à un score (pourcentage) de 2.9%. La médiane (P50) est de 5.7%. Cela signifie que la moitié de vos collègues a un score supérieur à 5.7% et l'autre moitié inférieur à 5.7%. Rappelons encore que la médiane ne constitue pas une valeur-cible.

Pourcentage de patients ayant reçu au moins une prescription d'antibiotiques au cours de l'année.



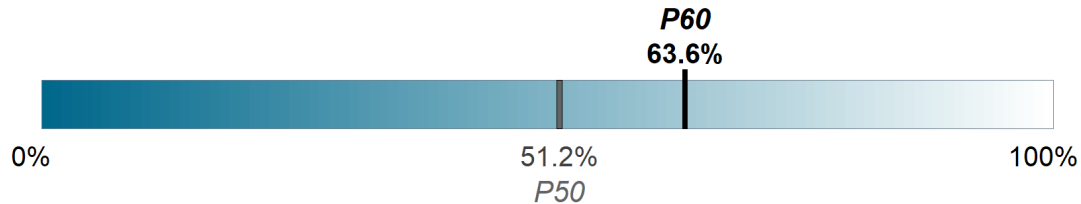
Sur le graphique, votre score est indiqué en gras. Votre score correspond au percentile 23 (P23). Cela signifie que 23% de vos collègues ont un score inférieur au vôtre (2.9%) et que 77% ont un score supérieur.

La prescription d'antibiotiques dans les cabinets dentaires est rarement nécessaire. Le score de cet indicateur devrait donc être faible.

Choix de l'amoxicilline (par rapport au nombre total de prescriptions d'antibiotiques)

L'indicateur représente le pourcentage de prescriptions d'amoxicilline 'pure' (non associée à l'acide clavulanique) par rapport à l'ensemble de vos prescriptions d'antibiotiques. Vous avez fait 21 prescriptions d'amoxicilline 'pure' sur un total de 33 prescriptions d'antibiotiques. Cela représente un score de 63.6%. La médiane (P50) est de 51.2%. Cela signifie que la moitié de vos collègues ont un score supérieur à 51.2% et l'autre moitié un score inférieur à 51.2%.

Pourcentage amoxicilline (pure) versus tous les antibiotiques



Sur le graphique, votre score est indiqué en gras. Votre score correspond au percentile 60 (P60). Cela signifie que 60% de vos collègues ont un score inférieur au vôtre (63.6%) et que 40% ont un score supérieur.

Si un antibiotique est nécessaire/utile, l'amoxicilline est généralement le premier choix. Le score de cet indicateur devrait donc être élevé.

Choix de l'amoxicilline par rapport à l'amoxicilline-acide clavulanique

Sur l'ensemble de vos prescriptions d'amoxicilline (associée ou non à l'acide clavulanique), l'indicateur correspond au pourcentage prescrit d'amoxicilline 'pure' (non associée à l'acide clavulanique). Vous avez fait 21 prescriptions d'amoxicilline 'pure' sur un total de 21 prescriptions d'amoxicilline (associée ou non à de l'acide clavulanique). Cela représente un score de 100%. La médiane (P50) est de 68.1%. Cela signifie que la moitié de vos collègues ont un score supérieur à 68.1% et l'autre moitié un score inférieur à 68.1%.

Pourcentage amoxicilline versus amoxicilline + amoxicilline et acide clavulanique



Sur le graphique, votre score est indiqué en gras. Votre score correspond au percentile 100 (P100). Cela signifie que 100 % de vos collègues ont un score inférieur au vôtre (100 %) et que 0 % ont un score supérieur.

Si un antibiotique est nécessaire/utile, l'amoxicilline est généralement le premier choix. L'ajout d'acide clavulanique n'est généralement pas nécessaire. Le score de cet indicateur devrait donc être élevé.

Choix de l'antibiotique

Vous trouverez ci-dessous la répartition de vos antibiotiques prescrits en 2019. Pour chaque antibiotique, le nombre de prescriptions que vous avez faites est indiqué en chiffres absolus. En outre, le pourcentage par rapport à votre nombre total de prescriptions d'antibiotiques est également indiqué.

Antibiotique	Nombre de prescriptions (%)	Nombre de patients	Directive KCE
amoxicilline	21 (63.6%)	20	Un antibiotique n'est généralement pas indiqué pour les indications fréquentes dans les cabinets dentaires. Si un antibiotique est néanmoins nécessaire/utile, l'amoxicilline est généralement le premier choix.
métronidazole	3 (9.1%)	2	Le métronidazole n'est envisagé que dans le traitement des parodontites agressives et seulement en conjonction avec un traitement parodontal actif.
clindamycine	2 (6.1%)	2	En cas d'allergie à la pénicilline, les antibiotiques macrolides (par ex., l'azithromycine ou la clarithromycine) sont généralement préférés. Ces antibiotiques sont moins associés à l'infection par C. Difficile. Les indications de la clindamycine sont extrêmement limitées. Plus d'explications via le lien suivant : https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_332B_Antibiotiques_en_pratique_dentaire_Synthese.pdf
fosfomycine	2 (6.1%)	2	Ces antibiotiques NE sont PAS recommandés pour les 12 indications les plus courantes dans les cabinets dentaires.
doxycycline	2 (6.1%)	2	Ces antibiotiques NE sont PAS recommandés pour les 12 indications les plus courantes dans les cabinets dentaires.
céfuroxime	1 (3%)	1	Le céfuroxime axetil n'est envisagé que chez les enfants présentant une allergie à la pénicilline non IgE médiée et un abcès odontogène des dents de lait avec des signes d'expansion locale ou des signes

			systémiques d'infection (par exemple : cellulite faciale, lymphadénopathie, fièvre, malaise).
spiramycine	1 (3%)	1	Ces antibiotiques NE sont PAS recommandés pour les 12 indications les plus courantes dans les cabinets dentaires.
ciprofloxacine	1 (3%)	1	Ces antibiotiques NE sont PAS recommandés pour les 12 indications les plus courantes dans les cabinets dentaires.

La prescription d'antibiotiques dans les cabinets dentaires est rarement nécessaire. Les scores en chiffres absolus devraient donc être faibles.

Si un antibiotique est toujours nécessaire, l'amoxicilline est généralement le premier choix. Le score en pourcentage pour l'amoxicilline devrait donc être plus élevé que pour les autres types d'antibiotiques.

Le lien ci-dessous fournit une référence à la directive de pratique KCE.

[Guide clinique pour la prescription Prudente d'antibiotiques en pratique dentaire \(fgov.be\)](#)

Vous trouverez également ci-dessous un lien vers le résumé sur ebpracticenet.be qui est basé sur la directive source du KCE.

[ebm0214b | Ebpracticenet \(ebpnet.be\)](#)

MÉTHODOLOGIE

Les indicateurs présentés dans ce feed-back sont basés sur l'année 2019. Les données utilisées sont celles des prestations et des médicaments qui sont remboursés par l'assurance maladie.

Données utilisées

Les données relatives à vos prestations sont basées sur vos attestations de soins fournies.

Les données relatives à vos prescriptions d'antibiotiques sont basées sur vos ordonnances de médicaments délivrées dans les pharmacies.

Groupe de comparaison

Pour faire partie du groupe de comparaison et recevoir un feed-back, un seuil d'activité d'au moins 300 contacts par an est appliqué. Plusieurs prestations rendus le même jour au même patient comptent pour un seul contact. Pour les indicateurs relatifs au choix de l'antibiotique, seuls les prestataires de soins ayant eu au moins 5 prescriptions d'antibiotiques en 2019 seront pris en compte.

Le groupe de comparaison est constitué des prestataires de soins de santé ayant un code de qualification 001 (Dentiste Généraliste).

Restrictions

Les données utilisées ne prennent en compte que les prestations ou spécialités pharmaceutiques qui sont remboursés dans le cadre de l'assurance maladie. Cela signifie que les prestations et les prescriptions aux patients qui ne sont pas couverts par l'assurance maladie ne font pas partie de votre rapport d'activité. Les médicaments et les prescriptions qui ne sont pas remboursés par l'INAMI (par exemple, le remboursement des quinolones sous certaines conditions) ne sont pas non plus pris en compte.

Cela peut sous-estimer le nombre réel de contacts. Cependant, ce feed-back suppose que les résultats des prestataires de soins de votre groupe de comparaison sont également affectés.