

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Vignette D

Rainer Tan

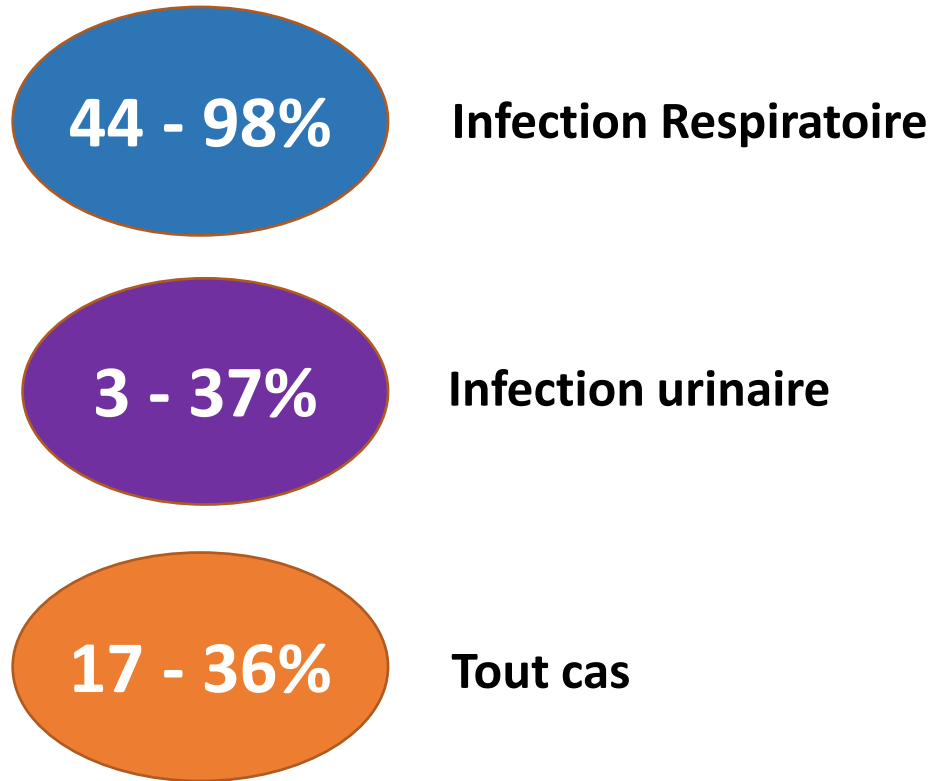
Jeudi d'Unisanté

Avancées scientifiques 2023

18 janvier 2024







WHO IS PRESCRIBING?



General practice



Hospital inpatients



Hospital outpatients



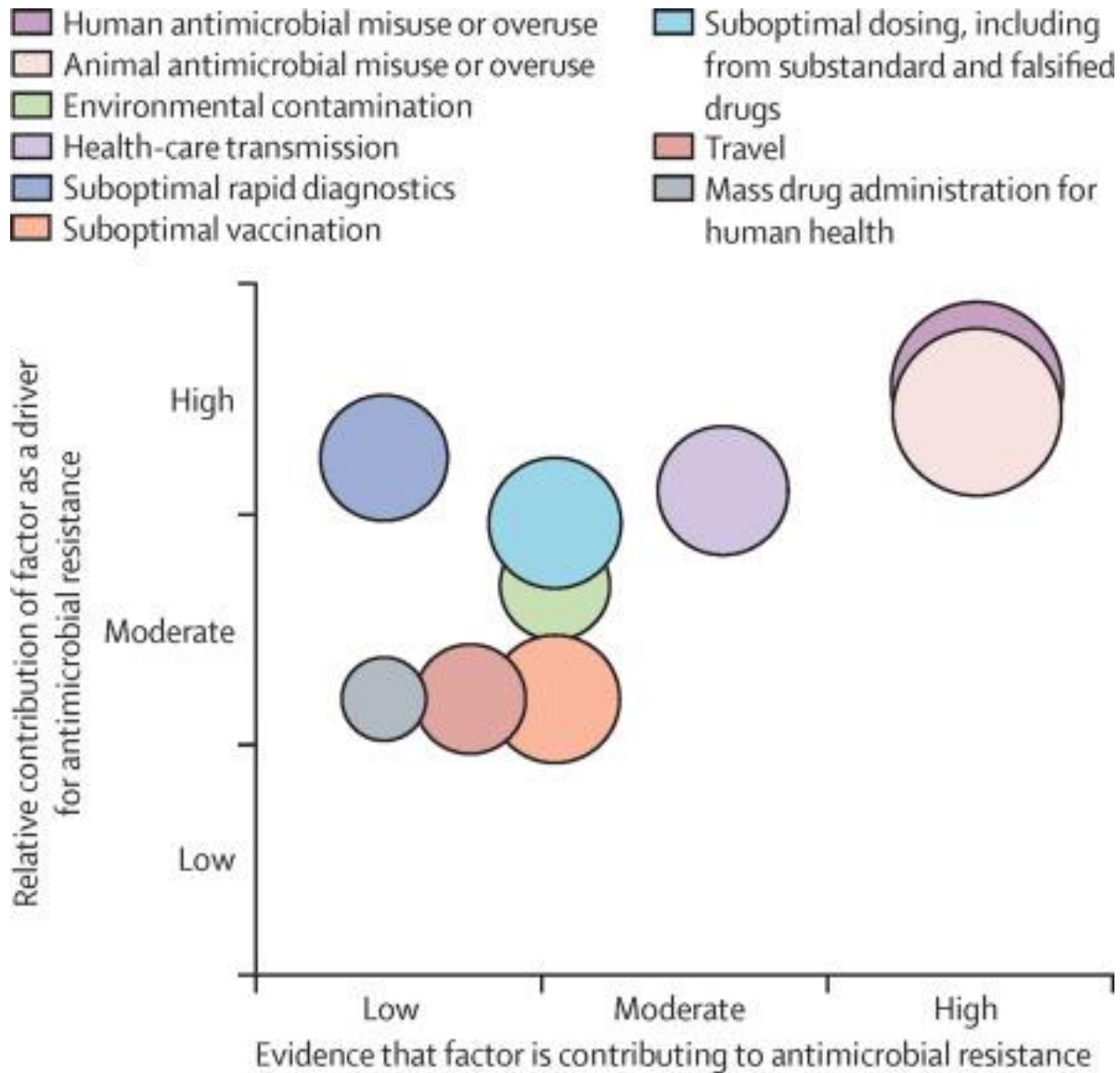
Dental practices



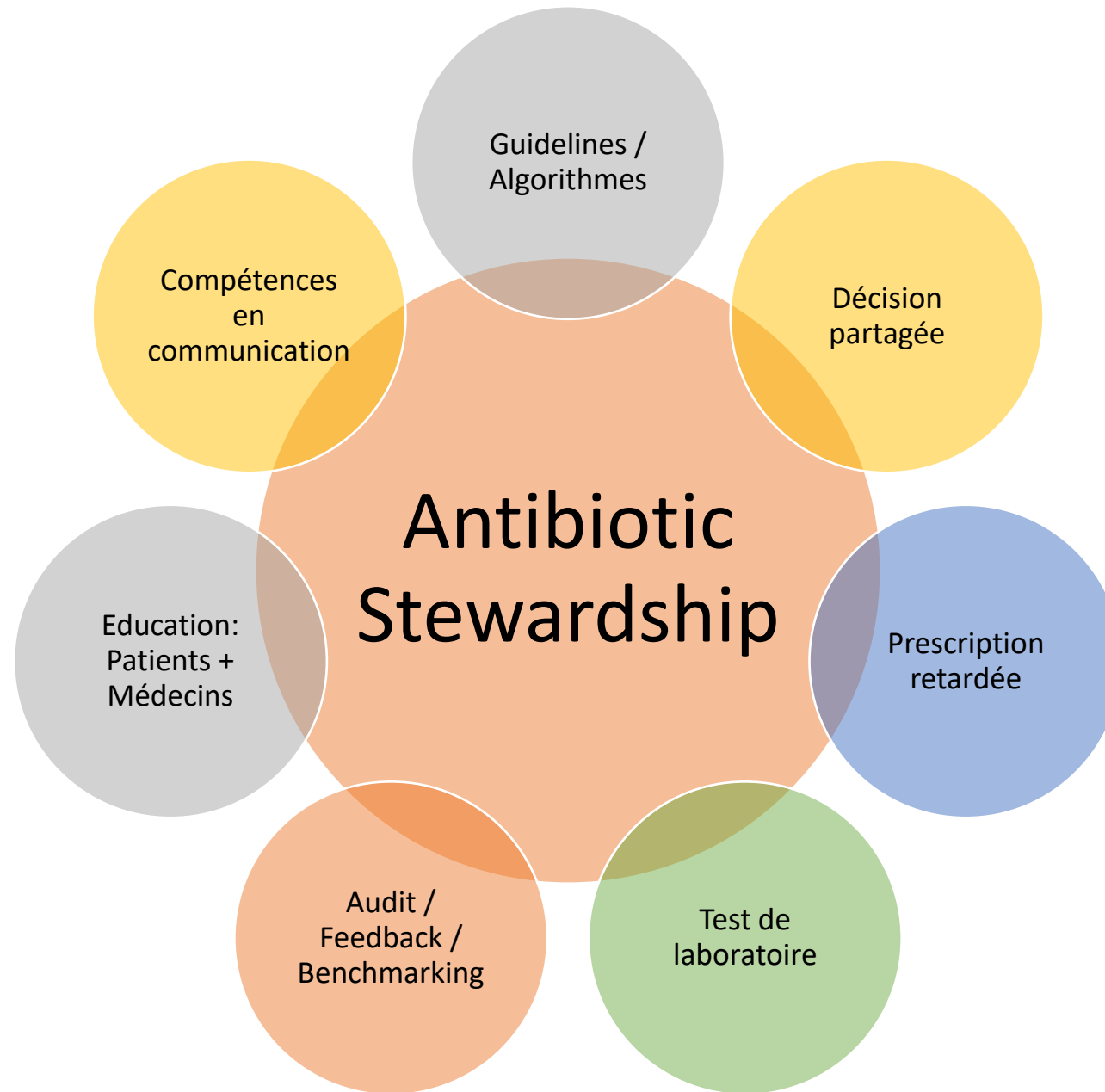
Other community settings

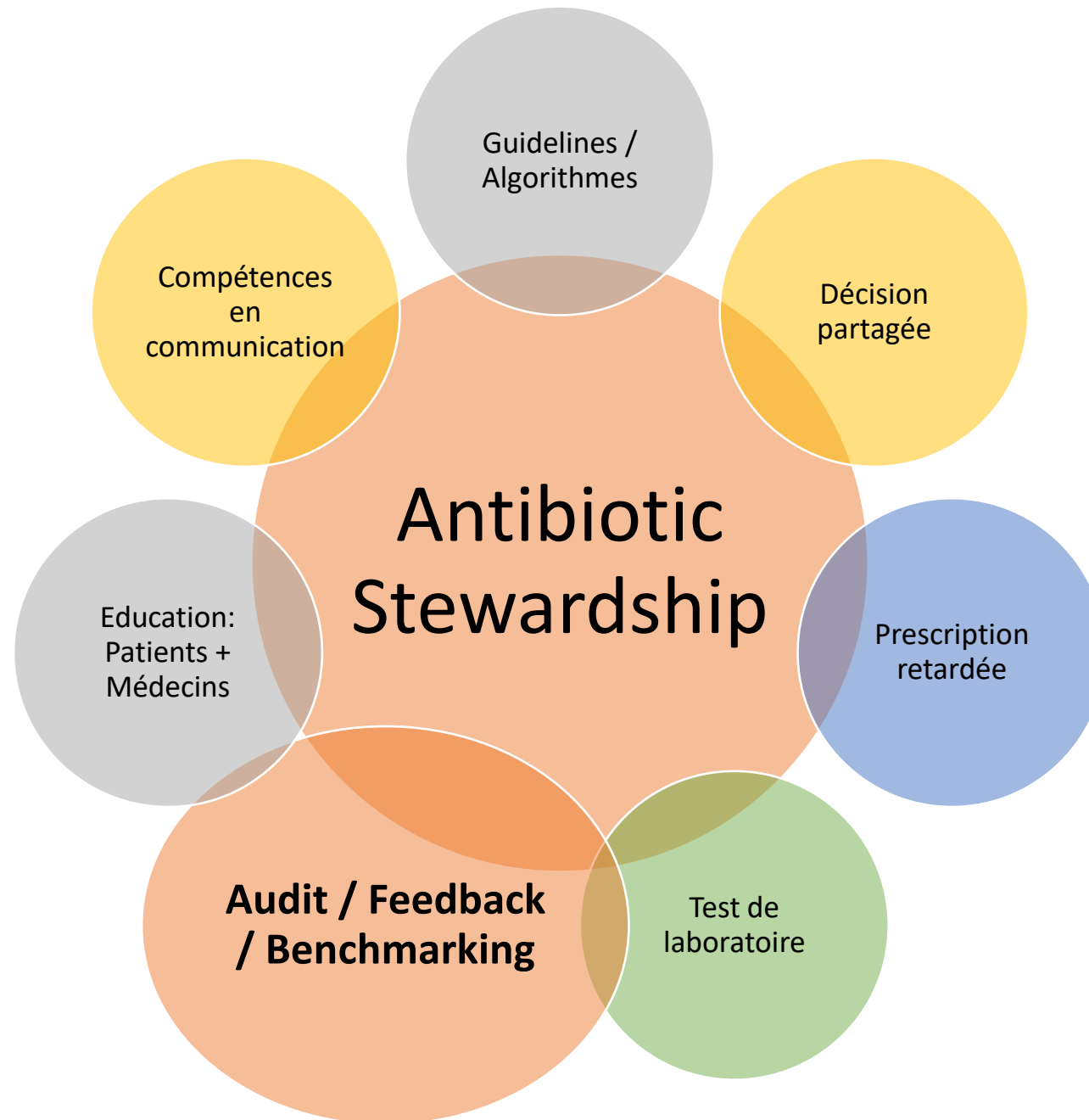
Prescription inappropriés d'antibiotiques^{1,2}

90% prescription d'antibiotiques en ambulatoire³⁻⁵



1.27 millions morts
directement attribuable à la
résistance antimicrobienne
bactérienne (2019)





JAMA Internal Medicine | [Original Investigation](#)



Effect of Antibiotic Prescription Audit and Feedback on Antibiotic Prescribing in Primary Care A Randomized Clinical Trial

Soheila Aghlmandi, PhD; Florian S. Halbeisen, PhD; Ramon Saccilotto, MD; Pascal Godet; Andri Signorell;
Simon Sigrist; Dominik Glinz, PhD; Giusi Moffa, PhD; Andreas Zeller, MD; Andreas F. Widmer, MD, MSc;
Andreas Kronenberg, MD; Julia Bielicki, MD, PhD; Heiner C. Bucher, MD, MPH

The flu season has started

How many antibiotics have you prescribed compared to your colleagues?

On this page you will find key figures from completely anonymous data from the health insurers Helsana, CSS and Sanitas.

Details on the composition and origin of the data, evidence-based guidelines, information sheets from the BAG for patients and further information on optimizing the use of antibiotics can be found on our study website.

www.ceb-institute.org/nfp-72/antimikrobielle_resistenz

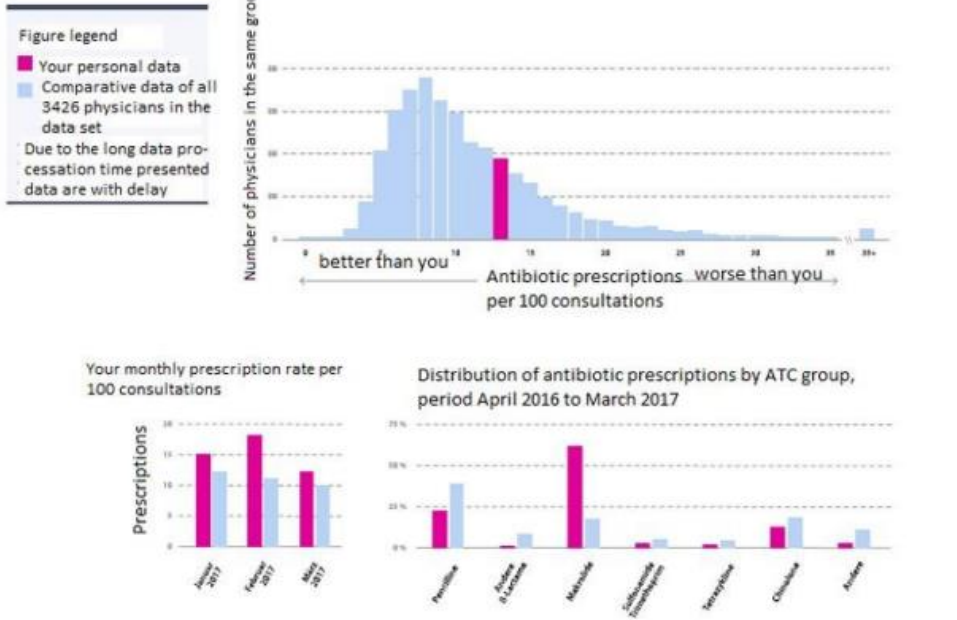
StudyID: *****
Passcode: ***_***_***

We believe that providing patients with good information can have a positive impact on antibiotic prescriptions.

Help keep antibiotics effective:

- Prescribe antibiotics with restraint

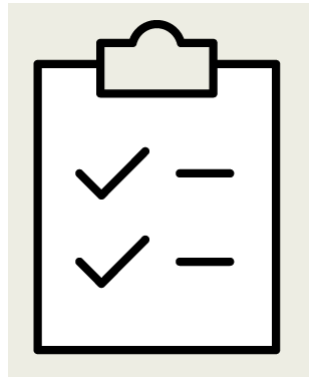
- Use the BAG information sheet to discuss the problem with your patients



Méthodologie



**3426 Médecin Premier
Recours Suisses**
(Top 75è percentile de
Prescripteur d'ATB)



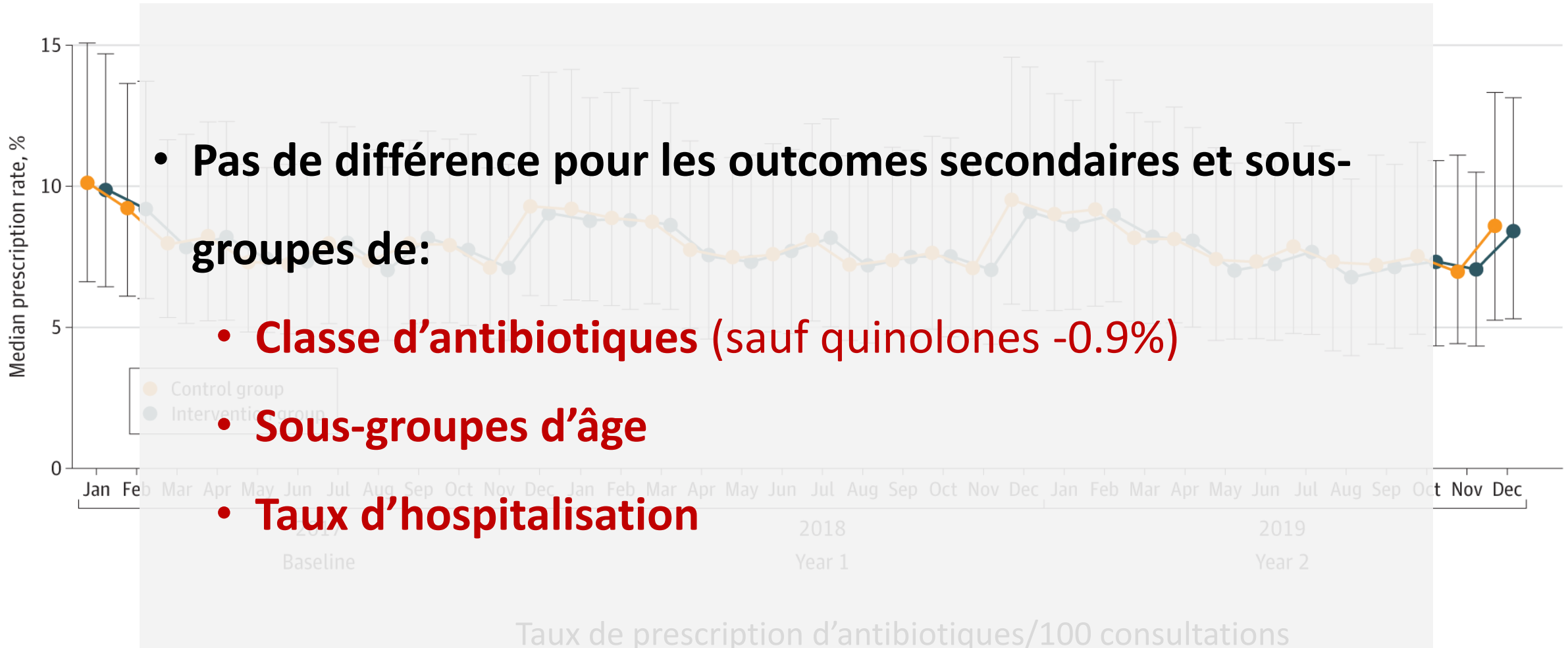
1591 Audit / Feedback
Lettres personnalisé q3 mois:
Feedback / Comparison avec
paires



1579 Témoins
Suivi prescription ATB

- **Design:** Etude randomisé en cluster
- **Outcome primaire:** Taux de prescription ATB durant la 2è année d'intervention comparé à l'année baseline
- **Source de données:** Données de patients des 3 plus grandes assurances maladie (50% des patients)

Résultats



Intervention: **8.16 (IQR, 6.09-11.43)**

Témoins: **8.41 (IQR, 5.98-11.78)**

Interprétation

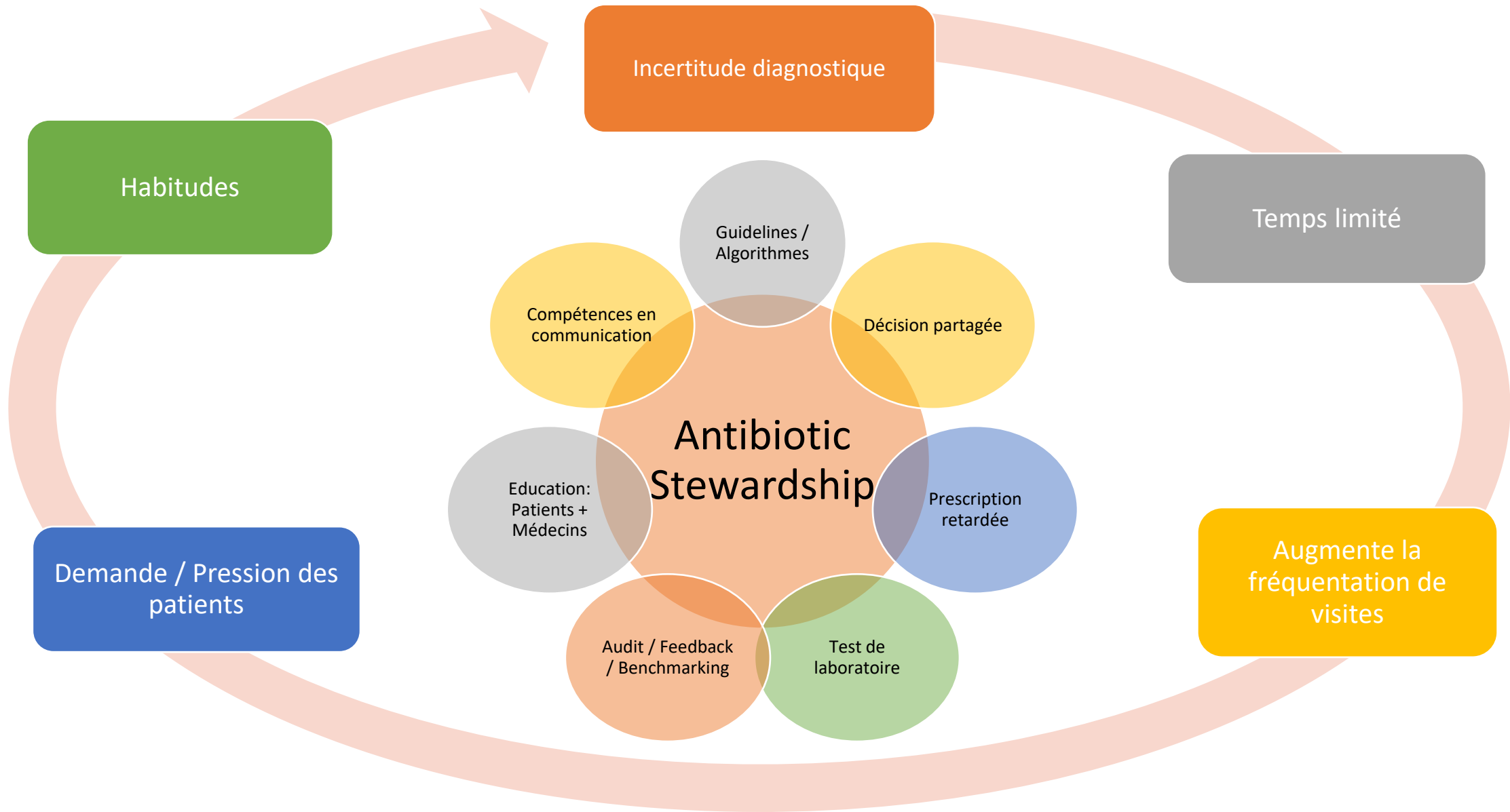
- En contraste avec d'autres études feedback/audit/benchmarking
- Suisse: taux de prescription d'antibiotique de base parmi les plus bas en Europe

Forces:

- Méthodologie rigoureuse

Faiblesses:

- Délai de 6 mois pour les données de feedback
- Pas de données sur antibiotique appropriée vs inappropriée



Implications pour la pratique

- Surprescription d'antibiotiques est fréquente, induit la résistance, et responsable pour des millions de morts
- Une intervention de audit + feedback + benchmarking en Suisse n'a pas diminué la prescription d'antibiotique des MF
- Les facteurs qui influencent la prescription d'antibiotiques sont multiples et complexes
- Des interventions de «antibiotic stewardship» qui adressent multiples facteurs influençant la prescription d'antibiotiques devraient être exploré