

Maatregelen voor een verantwoord antibioticumgebruik bij groepsbehandeling van pluimvee

Antibiotica worden bij pluimvee uitsluitend in groep toegediend. Dit resulteert in een grote selectiedruk op de microbiota van pluimvee. Antibiotica dienen daarom minder en meer onderbouwd gebruikt te worden.



- Preventieve maatregelen
- Managementsaanpassingen
- Gebruik van het bedrijfsgezondheidsplan
- Acties ter preventie van wederkerende problematieken documenteren
- Uitwerking van actieplan antibioticumreductie van VEPEK

Minder groepsbehandelingen met antibiotica



Verordening (EU) 2019/06: het gebruik van antibiotica voor profylactische redenen is sinds 28 januari 2022 niet langer toegestaan.

Waarschijnlijkheidsdiagnose op basis van klinisch onderzoek door de dierenarts: bacteriële infectie

Wanneer na bacteriële cultuur een reïncultuur bekomen wordt, moet er steeds een antibiogram worden uitgevoerd

De dierenarts kiest een antibioticum op basis van de **uitslag van het antibiogram in combinatie met het AMCRA formularium**

De dierenarts neemt monsters voor laboratoriumonderzoek om diagnose te bevestigen: bacteriologisch onderzoek (isolatie of PCR) of serologie

Wanneer het resultaat van de gevoeligheidstest (nog) niet beschikbaar is, consulteert de dierenarts de **resultaten van de antibiogrammen bij pathogene kiemen van vleeskippen**, gepubliceerd door privélaboratoria, zoals Poulpharm, of regionale laboratoria, zoals Diergezondheidszorg Vlaanderen (DGZ) en stemt hij zijn antibioticumkeuze af met het AMCRA formularium.

Goede praktijken moeten worden nageleefd met betrekking tot het voorbereiden, het bewaren en het toepassen van antibiotica in het drinkwater op het bedrijf. Deze praktijken beïnvloeden immers de **homogeniteit**, de **stabiliteit** en het **risico op residuen** van antibiotica in het drinkwatersysteem.



BESLISSINGSBOOM BIJ ENTEROCOCCOSE

Opstart met antibiotica voor de preventie van Enterococcose is sinds 28 januari 2022 niet langer aanvaard

Waarschijnlijkheidsdiagnose van Enterococcose

Diagnose gebeurt door de dierenarts steeds **na klinisch onderzoek EN** op basis van het **systemisch aantonen van de kiem Enterococcus spp. door een bacteriologische test**

De dierenarts kiest een antibioticum op basis van **de uitslag van het antibiogram in combinatie met de richtlijnen van het AMCRA formularium**

Groepsbehandeling met antibiotica **gedurende maximum 3 rondes**

+

Tijdens deze 3 rondes wordt alles in het werk gesteld om het opstartmanagement te evalueren en verder aan te passen teneinde metafylactische groepsbehandelingen in meer dan 3 opeenvolgende rondes te voorkomen

BESLISSINGSBOOM BIJ BACTERIËLE ENTERITIS EN COCCIDIOSE

Waarschijnlijkheidsdiagnose van bacteriële enteritis en coccidiose

Diagnose gebeurt door de dierenarts steeds door **gestandaardiseerde diagnostiek op basis van een macroscopisch scoringsysteem* voor bacteriële enteritis en coccidiose**

**Score >5 voor bacteriële enteritis en
Total Mean Lesion Score >2
voor coccidiose**

De dierenarts start een groepsbehandeling en kiest een antibioticum op basis van de **richtlijnen van het AMCRA formularium.**

+

Onderliggende oorzaken voor de bacteriële enteritis (**coccidiose, virus, voeder**) dienen onderzocht te worden

**Score <5 voor bacteriële enteritis en
Total Mean Lesion Score <2
voor coccidiose**

Geen groepsbehandeling met antibiotica

Management (voeder- en waterkwaliteit (en elektrolytenbalans), ventilatie, buitenklimaat, (water)absorptiecapaciteit van het strooisel, strooiselmanagement) dienen geëvalueerd te worden