



# BAPCOC, de Belgische commissie voor de coördinatie van het antibioticumbeleid

Harun YARAS

29/06/2022



26 AVRIL 1999. — Arrêté royal portant création  
d'une Commission de coordination de la politique antibiotique

ALBERT II, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la Constitution coordonnée du 17 février 1994, notamment les articles 37 et 107;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant que d'après des études récentes et des publications provenant de Belgique et de l'étranger, la résistance aux antibiotiques a sur un cours lapse de temps augmenté de façon préoccupante, ce qui d'ores et déjà représente un danger réel pour la santé publique et occasionne inévitablement des coûts supplémentaires considérables; que d'après ces études récentes et des initiatives au niveau international (notamment « The Copenhagen Recommendations, report from the EU Conference », « The Microbial Threat », september 1998) il a été conclu qu'une approche intégrée de la problématique, incluant aussi bien la médecine humaine, la médecine vétérinaire que l'agriculture est indispensable; que en cette matière, il peut être référé à l'avis du Comité économique et social des Communautés européennes sur le thème « La résistance aux antibiotiques : une menace pour la Santé publique » (98/C407/02) avec notamment les recommandations concernant l'utilisation des antibiotiques chez les humains et chez les animaux, le contrôle de l'utilisation des antibiotiques, la surveillance et la recherche concernant la résistance aux antibiotiques ainsi que le contrôle des infections dans et en dehors des hôpitaux; que la mise en œuvre de ces recommandations doit être coordonnée sur base d'une politique antibiotique globale; que comme instrument pour cela, la création d'une Commission pour la coordination de la politique antibiotique est impérieuse;

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1<sup>er</sup>. Il est institué, auprès du Ministère des Affaires sociales et de l'Environnement, une Commission de coordination de la politique antibiotique, dénommée ci-après « la Commission ».

Art. 2. La Commission est compétente pour :

1° la collecte et le classement de toutes les informations disponibles relatives à la consommation d'antibiotiques et à la résistance aux antibiotiques;

2° la publication de rapports sur :

- a) l'évolution de la résistance aux antibiotiques;
- b) la consommation d'antibiotiques dans les différents écosystèmes en Belgique;

3° l'information et la sensibilisation en ce qui concerne :

- a) l'évolution de la résistance aux antibiotiques;
- b) les risques éventuels liés à l'utilisation irrationnelle d'antibiotiques;

4° la formulation de recommandations relatives aux points suivants :

- a) la détection et le suivi de la résistance aux antibiotiques chez les micro-organismes pathogènes pour l'homme et l'animal et chez les bactéries appartenant à leur flore normale;

- b) la consommation d'antibiotiques présentant un mécanisme de fonctionnement et/ou de résistance comparable, et ce dans les différents écosystèmes;

- c) les indications pour l'usage prophylactique et thérapeutique d'antibiotiques, et ce tant pour la médecine humaine que pour la médecine vétérinaire;

- d) l'évaluation et le suivi de la consommation d'antibiotiques chez l'homme et l'animal;

- e) l'application de recommandations internationales relatives à l'utilisation d'antibiotiques chez l'homme et l'animal;



1999

# BAPCOOC

*Belgian Antibiotic Policy Coordination Commission*

2012

AMCRA  
IMPROVE HEALTH, REDUCE RESISTANCE

2013

Protocol van overeenkomst MDRO

- TC MDRO
- OST

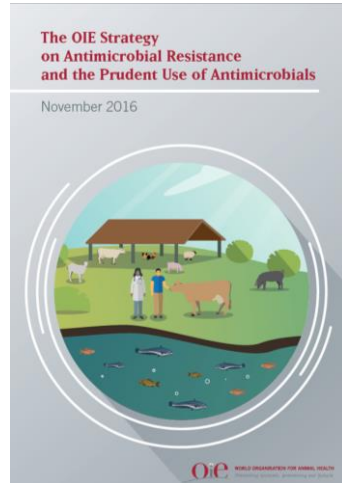
2014

6<sup>de</sup> staatshervorming

2015



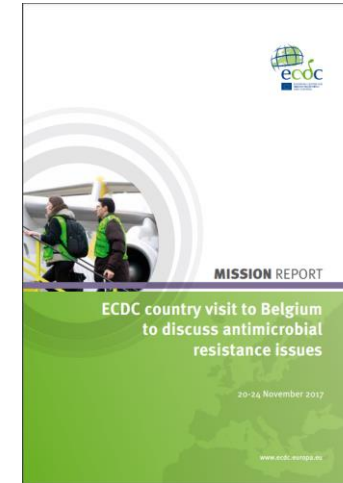
2016



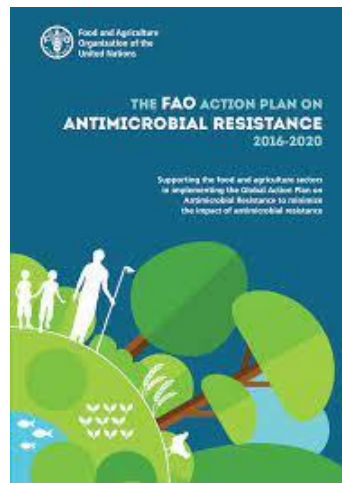
2017



2018



2019



Policy dialogue 2018



Stakeholder dialogue 2019



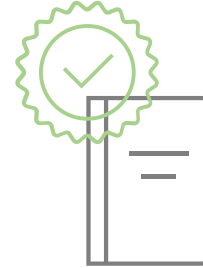
2020-2021 (validatie op 17/11/2021)

ONE WORLD ONE HEALTH

Coördinatie:



# Belgisch Nationaal Actieplan



**BELGISCH NATIONAAL  
ACTIEPLAN "ONE HEALTH"** VOOR DE  
BESTRIJDING VAN ANTIMICROBIËLE  
RESISTENTIE (AMR) 2020-2024

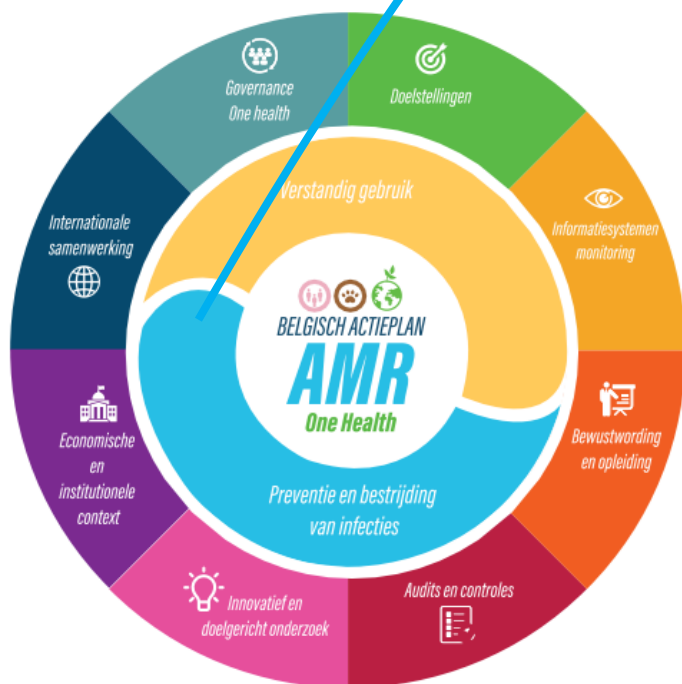
**BAPCOOC**  
*Belgian Antibiotic Policy Coordination Commission*

= coördinatie van de humane pijler



## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Infectiepreventie en controle

De invoering van preventieve of curatieve maatregelen om infecties te voorkomen of te bestrijden stimuleren om zo antimicrobiële therapie in te perken



- Vervolg (met aanpassingen) van de **nationale controlestrategie van MDRO**
- **Optimalisatie van de werking van de equipes** belast met de preventie en contrôle van infecties in de gezondheidszorg in ziekenhuizen
- Consolidatie van preventie- en controlemaatregelen voor infecties in de gezondheidszorg in **praktijken buiten ziekenhuizen.**





# SAMEN INFECTIES VERMIJDEN!

ONE WORLD ONE HEALTH

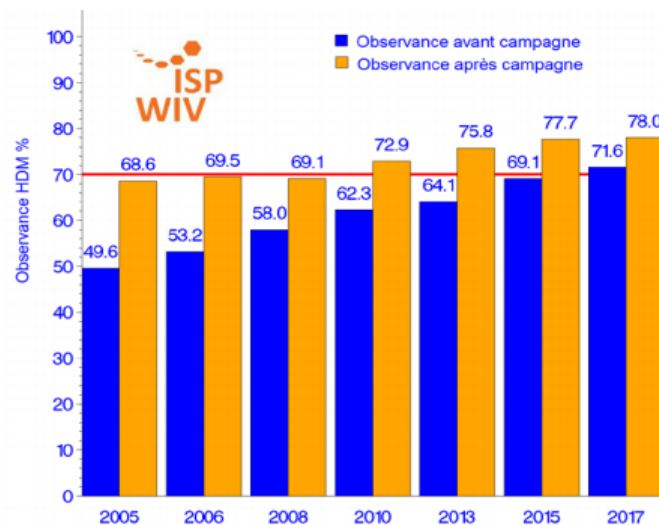


## Nationale handhygiënecampagne in ziekenhuizen

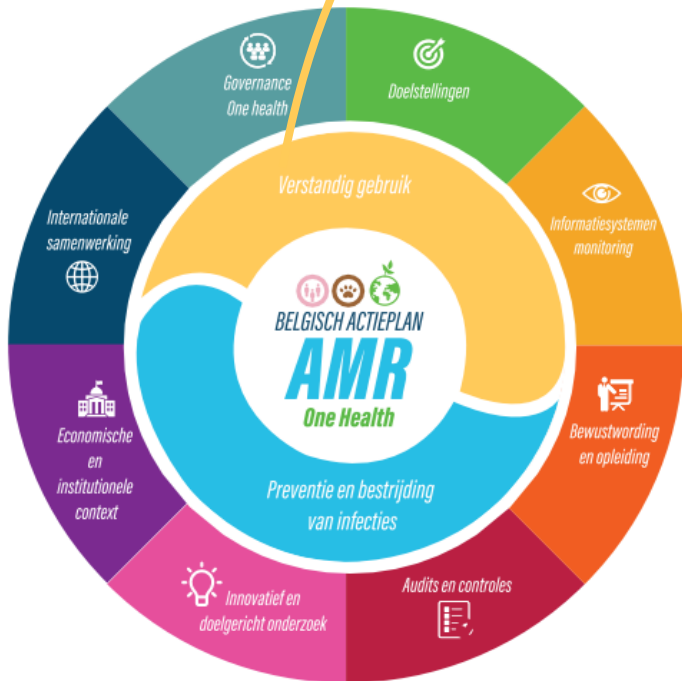
[www.vousetesendebonnesmains.be/fr](http://www.vousetesendebonnesmains.be/fr)  
[www.vousetesendebonnesmains.be/nl](http://www.vousetesendebonnesmains.be/nl)

[www.health.belgium.be/fr/sante/prenez-soin-de-vous/influences-de-lenvironnement/hygiene-des-mains](http://www.health.belgium.be/fr/sante/prenez-soin-de-vous/influences-de-lenvironnement/hygiene-des-mains)

[www.health.belgium.be/nl/gezondheid/zorg-voor-jezelf/omgevingsinvloeden/handhygiene](http://www.health.belgium.be/nl/gezondheid/zorg-voor-jezelf/omgevingsinvloeden/handhygiene)



**STRATEGISCHE DOELSTELLING: Verstandig gebruik van antibiotica**  
 Acties voor een verstandig gebruik van antimicrobiële middelen om het risico op resistentie te verminderen



- Voorschrijven van antimicrobiële middelen: **praktijken op basis van bewijzen versterken**
- **Beschikbaarheid en geschikte verpakkingen** van antibiotica
- Uitbreiding van de toegang tot diagnostische middelen
- Organisatie van de beroepen van **specialist infectieziekten en microbioloog**
- Optimalisering van de werking van de **antibioticatherapiebeleidsgroepen (ABTBG)**
- Consolidatie van stewardship in **praktijken buiten de ziekenhuizen**

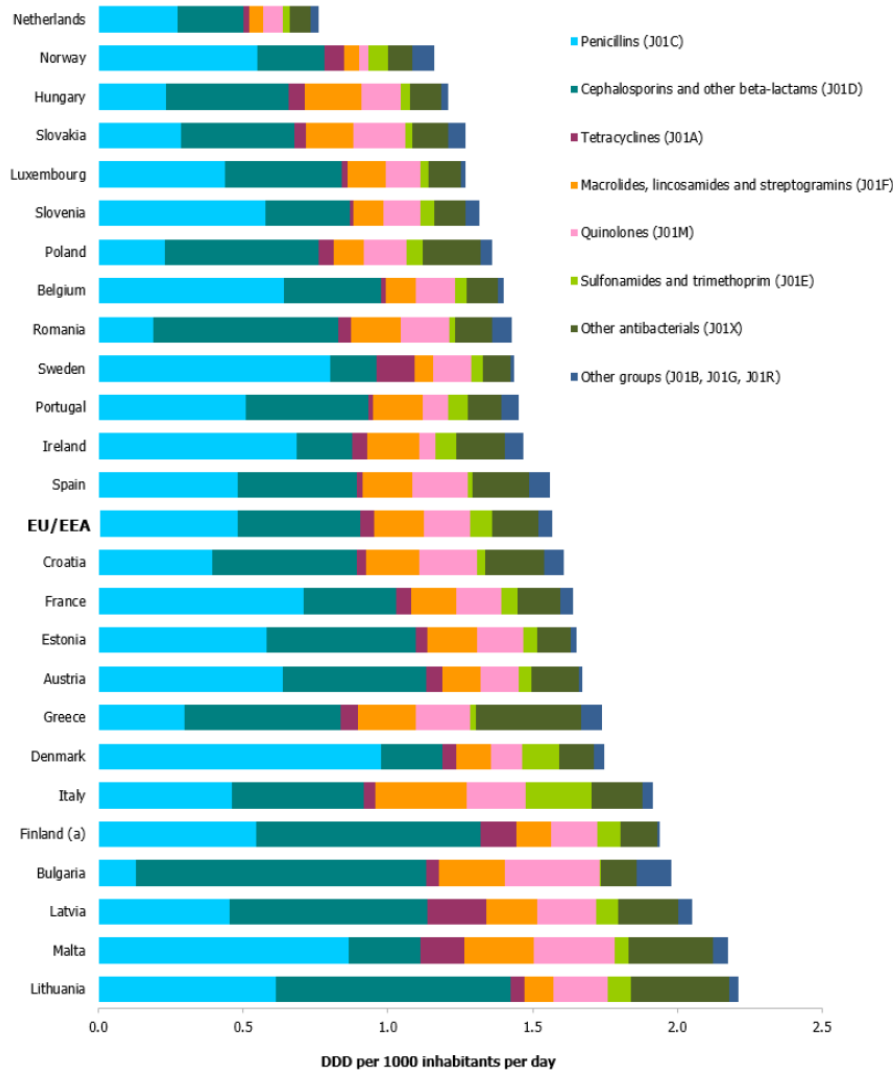


**Table 1. Total consumption (community and hospital sector) of antibacterials for systemic use (ATC group J01) by country, EU/EEA and the United Kingdom, 2011–2020 (expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)**

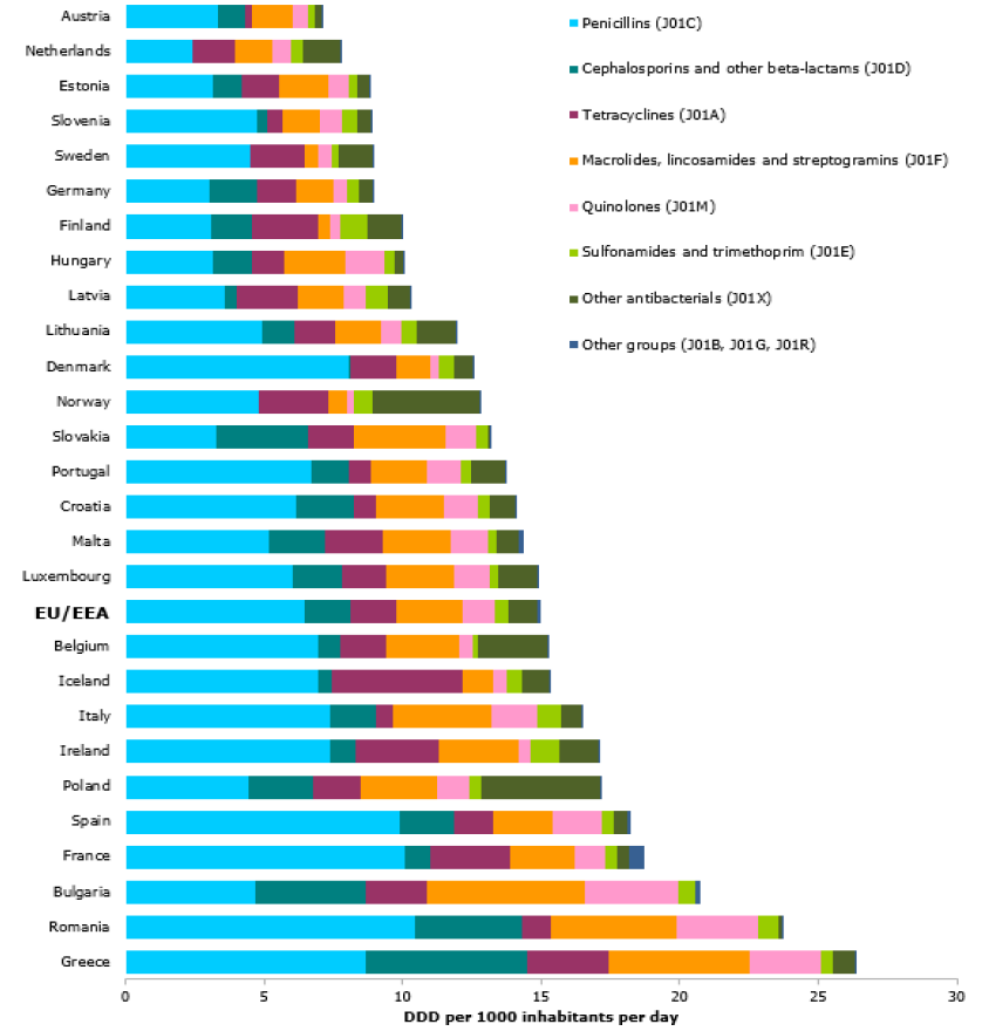
Country	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Time series, 2011–2020	Trend	Compound annual growth rate (CAGR)
Austria									11.4	8.8		N/A	N/A
Belgium	25.4	25.6	24.2	24.0	24.4	24.2	22.8	22.3	21.4	16.6		↓	-4.6%
Bulgaria	18.3	17.4	18.6	20.0	20.1	19.2	20.5	21.1	20.7	22.7		↑	2.4%
Croatia	18.2	20.0	19.2	19.4	19.7	18.7	18.6	18.8	18.8	15.7			-1.7%
Cyprus	26.9	25.1	23.9	22.2	26.6	28.4	28.9	28.0	30.1	28.9		↑	0.8%
Czechia									16.9	13.4		N/A	N/A
Denmark	18.3	17.4	17.5	17.1	17.5	17.0	16.2	15.6	15.3	14.3		↓	-2.7%
Estonia	12.4	12.2	12.0	11.9	12.1	12.0	11.6	11.8	11.8	10.5		↓	-1.9%
Finland	21.5	20.6	19.6	19.1	18.1	17.4	15.7	15.4	14.7	11.9		↓	-6.4%
France	25.1	25.7	25.9	24.9	25.6	25.6	24.7	25.3	25.1	20.3			-2.3%
Germany												N/A	N/A
Greece	33.4	29.9	29.8	31.0	33.2	33.1	34.2	34.1	34.1	28.1			-1.9%
Hungary	14.9	14.1	14.5	15.2	15.8	14.4	14.6	14.8	14.4	11.2			-3.1%
Iceland	19.8	19.7	19.4									N/A	N/A
Ireland	20.8	21.0	21.6	21.0	23.0	22.0	20.9	22.4	22.8	18.6			-1.3%
Italy	25.1	24.6	25.2	24.5	24.5	24.0	20.9	21.4	21.7	18.4		↓	-3.4%
Latvia	12.9	12.9	13.3	12.6	13.1	12.9	13.9	13.4	13.9	12.3			-0.5%
Lithuania	15.5	15.3	17.1	15.1	15.8	16.6	16.6	16.3	16.1	14.1			-1.0%
Luxembourg	25.2	25.0	25.0	23.2	23.5	22.9	22.6	22.1	21.1	16.1		N/A	N/A
Malta	21.6	20.8	22.2	22.4	21.2	20.9	22.6	20.2	20.7	16.6			-2.9%
Netherlands	11.0	10.9	10.5	10.3	10.4	10.1	9.8	9.7	9.5	8.5		↓	-2.8%
Norway	17.5	17.9	17.2	16.9	16.8	16.2	15.7	15.3	14.9	13.9		↓	-2.5%
Poland				21.2	24.1	22.0	25.4	24.4	23.6	18.5		N/A	N/A
Portugal	20.6	20.1	17.6	18.0	18.8	19.0	18.3	19.1	19.3	15.2			-3.3%
Romania	26.5	25.9	26.8	26.6	28.0	24.4	24.5	25.1	25.8	25.2			-0.6%
Slovakia		19.7	23.2	21.2	24.2	23.6	20.0	22.0	19.3	14.4			-4.3%
Slovenia	13.4	13.2	13.3	13.1	13.3	13.0	13.1	13.2	13.0	10.2			-3.0%
Spain	16.6†	15.7†	16.2†	17.1†	17.5†	27.5	26.8	26.3	24.9	19.8		N/A	N/A
Sweden	15.4	15.3	14.2	14.0	13.5	13.2	12.8	12.4	11.8	10.4		↓	-4.3%
<b>EU/EEA*</b>	<b>21.3</b>	<b>21.2</b>	<b>21.6</b>	<b>21.2</b>	<b>21.7</b>	<b>20.9</b>	<b>20.4</b>	<b>20.3</b>	<b>19.9</b>	<b>16.4</b>		↓	<b>-2.9%</b>



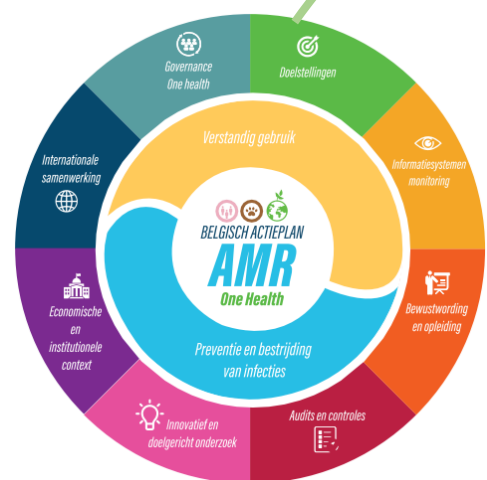
**Figure 4. Hospital sector consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01), by country and ATC group, EU/EEA, 2020 (expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)**



**Figure 2. Community consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) at ATC group level 3, by country, EU/EEA, 2020 (expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)**







Objectif(s) opérationnel(s)	Mesure(s)	Portée de la mesure (santé humaine-H/santé animale-A/errv-E)	Entité responsable de la mesure	Autres entités participantes	Fédéral/Entités fédérées
<b>Axe 7 : Etablir des objectifs quantifiés et mesurables pour réduire l'utilisation d'antimicrobiens</b>					
64. Indicateurs du pilier humain	<p>64a. Consommation en ambulatoire : L'implémentation des différentes mesures décrites dans le NAP-AMR vise à induire une baisse progressive de la consommation totale d'AB de 5 à 10% par an pour atteindre une diminution globale de 40% par rapport à 2017. Baisse de la consommation des quinolones : &lt; 5% de la consommation totale d'AB. Amélioration continue de la qualité de la prescription (diminution de la prescription des AB de large spectre sur le total d'AB ; augmentation du ratio amoxicilline / amoxicilline-acide clavulanique de 50/50 en 2017 à un ratio cible de 80/20).</p> <p>64b. Consommation en milieu hospitalier: Diminution progressive de la consommation totale d'AB. Amélioration de la qualité de la prescription (diminution de la prescription des AB de large spectre sur le total d'AB; augmentation de la prescription d'antibiotiques de spectre étroit, en fonction de la classification AWaRe de l'OMS: +5% en 2024 par rapport à 2018).</p>	H	DGGS	Sciensano BAPCOOC - Human Health INAMI Entités fédérées	Fédéral/Entités fédérées

# ○ Guidelines

- Ambulatoire geneeskunde
- (Ziekenhuizen)
- Thematisch (tandartspraktijk)

**CBiP** | chercher un nom de marque, un principe actif ou un mot clé | **envir. de délivr.: publique** | NL | MENU

⚠️ Actualités COVID-19 : Lisez ici tous les articles relatifs à la COVID-19

**RÉPERTOIRE COMMENTÉ DES MÉDICAMENTS**  
NOVEMBRE

- Introduction
- 1. Système cardio-vasculaire
- 2. Sang et coagulation
- 3. Système gastro-intestinal
- 4. Système respiratoire
- 5. Système hormonal
- 6. Gynéco-obstétrique
- 7. Système urogénital
- 8. Douleur et fièvre
- 9. Pathologies ostéo-articulaires
- 10. Système nerveux
- 11. Infections**
  - 11.1. Antibactériens
  - 11.2. Antimycosiques
  - 11.3. Antiparasitaires
  - 11.4. Antiviraux
  - 11.5. BAPCOC – Guide belge de traitement

**11. INFECTIONS**

Ce chapitre concerne les médicaments utilisés dans les infections. Dans les rubriques "Positionnement" ("Indications principales en pratique ambulatoire"), nous renvoyons, lorsque cela est pertinent, au "Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire" (édition 2021), publié par la Commission Belge de Coordination de la Politique Antibiotique (BAPCOC). Le guide de la BAPCOC pour la pratique ambulatoire est intégralement disponible dans la version en ligne Répertoire, dans le chapitre 11.5. [cliquez ici](#). Les directives de la BAPCOC pour le traitement anti-infectieux en milieu hospitalier sont disponibles sur <http://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/recommandations-de-traitements-anti-infectieux-en-milieu-hospitalier-20-integral>.

Le **Tableau 11a**, dans 11.1. [▼](#) reprend les principaux micro-organismes pathogènes.

- 11.1. Antibactériens
- 11.2. Antimycosiques
- 11.3. Antiparasitaires
- 11.4. Antiviraux
- 11.5. BAPCOC – Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire - 2021

**RIZIV**

Huidige aanbevelingen voor de praktijk  
Inzake het voorschrijven van geneesmiddelen  
Juni 2015

**Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire**  
troisième édition

**BAPCOC**  
Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee

Société belge d'infectiologie et de microbiologie clinique  
Belgische vereniging voor infectiologie en klinische microbiologie

**domus medica**  
vereniging van huisartsen

**KBVR - SRBR**

**BAPCOC**  
Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee

**Contents**

- 1. Transmission et épidémiologie ..... 4
- 2. Prévention et prophylaxie ..... 7
- 3. Manifestations cliniques ..... 8
  - 3.1 Réactions sur morsure de tique ..... 8
  - 3.2 Manifestations précoces localisées ..... 8
    - 3.2.1 Erythème migrant (EM) ..... 8
    - 3.2.2 Le lymphocytome ..... 9
  - 3.3 Manifestations précoces disséminées ..... 9
    - 3.3.1 Erythèmes migrants multiples ..... 9
    - 3.3.2 Atteintes neurologiques précoces ou neuroborreliose aigüe ..... 10
    - 3.3.3 L'atteinte cardiaque ..... 10
  - 3.4 Manifestations plus tardives ..... 11
    - 3.4.1 L'atteinte articulaire ..... 11
    - 3.4.2 L'Acrodermatite chronique atrophiante (ACA ou maladie de Pick-Herxheimer) ..... 11
    - 3.4.3 La neuroborreliose tardive ..... 11
    - 3.4.4 Post treatment Lyme disease syndrome (PTLDS) ..... 12

## 1- Guidelines KCE

- Integratie in de gids van BAPCOC en BCFI
- Praktische informatie

### SYNTHÈSE

#### GUIDE CLINIQUE POUR LA PRESCRIPTION PRUDENTE D'ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE DENTAIRE



## 2- Feedback INAMI

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 le médiane ne constitue pas une valeur-cible.

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

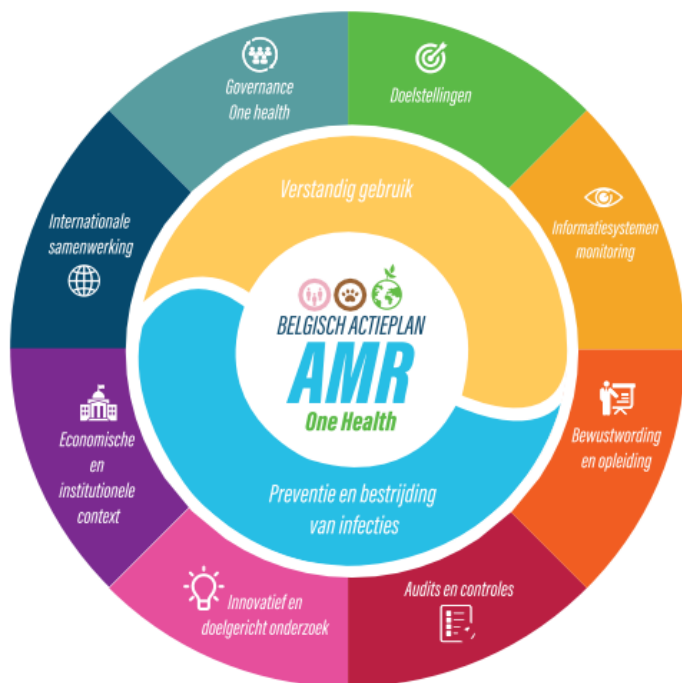


Sur le graphique, votre score est indiqué en gras. Votre score correspond au percentile 23 (P23). Cela signifie que 23% de vos collègues ont un score inférieur au vôtre (2.9%) et que 77% ont un score supérieur.

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

## 3- Project inzake studies over de toepassing van goede praktijken (EBPracticeNet)

## HOST project



- **Doelstelling: een multidisciplinair team samenstellen om de ziekenhuiscapaciteit te versterken in IPC\* en AMS\*\***
  - **Plaatselijke aanpak** > samenwerking tussen ziekenhuizen (binnen het network)
  - **Sectoroverschrijdende aanpak** > de kennis van ziekenhuizen ter beschikking stellen van woongemeenschappen en andere actoren in de eerstelijnsgezondheidszorg
- **Uitvoering:**
  - Duur: 01/01/2021 – 31/12/2024
  - Nationaal bereik



\* IPC: Infection Prevention and Control \*\*AMS: Antimicrobial Stewardship)



## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Informatiesystemen & monitoring

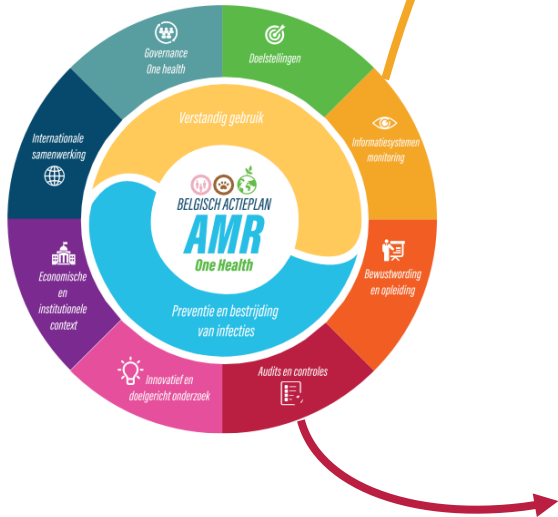
Een doeltreffende en transparante monitoring invoeren voor een nauwgezette opvolging van het gebruik van antimicrobiële middelen en de vroegtijdige opsporing van resistentie om snel en gericht te kunnen reageren

- Ontwikkeling van een **stelsel voor tijdige melding** van MDRO crisissituaties
- Ontwikkeling van **instrumenten en methodologieën** ter ondersteuning van **goede praktijken** en voorschrijfgewoonten
- De **epidemiologische bewaking optimaliseren**

## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Audits en controles

Versterkte audits en controles om de opvolging van de maatregelen ter bestrijding van antimicrobiële resistentie te bevorderen

- Ontwikkelen en uitvoeren van een **meerjarenprogramma van audits** in ziekenhuizen door middel van het project Passerelle SPF-INAMI-AFMPS
- Ontwikkeling en uitvoering van een kader voor **peer-to-peer gegevensvalidering**



## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Indicatoren & doelstellingen

Gekwantificeerde en meetbare doelstellingen bepalen om het gebruik van antimicrobiële middelen terug te dringen

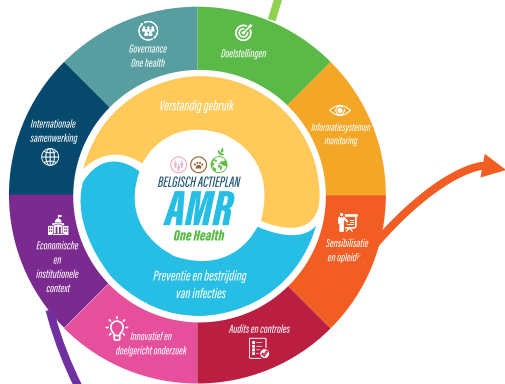
- Indicatoren en doelstellingen voor de humane pijler **bepaald met experts!**

## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Bewustmaking en vorming

Gepaste acties rond communicatie en bewustwording en betere professionele opleidingen om iedereen, in zijn domein en naargelang zijn context, een actieve deelnemer te maken in de strijd tegen antimicrobiële resistentie.

## STRATEGISCHE DOELSTELLING: Economische en institutionele context

Een economische en institutionele context creëren die bevorderlijk is voor investeringen en de ontwikkeling van producten en hulpmiddelen om antimicrobiële resistentie te bestrijden



# Conclusies

- “BAPCOC 2.0”
  - Coördinatie van de humane pijler
  - Evaluatie en vervolg van maatregelen die werken
  - Actualiseren van bepaalde maatregelen
  - Lanceren van nieuwe maatregelen
- Meer **coördinatie, coherentie en samenwerking** tussen actoren/initiatieven



ONE WORLD ONE HEALTH

# Thanks for your attention

ONE WORLD ONE HEALTH

LATEN WE SAMEN ANTIBIOTICA EFFECTIEF HOUDEN

ENSEMBLE, PRÉSERVONS L'EFFICACITÉ DES ANTIBIOTIQUES

Service public fédéral  
santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement  
Federale Overheidsdienst  
Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

**BAPCOC**  
Felipian Antibiotic Policy Coordination Committee

ANTIBIOTIC RESISTANCE SYMBOL

.be

**Website & contact:**

[www.resistanceantimicrobiens.be](http://www.resistanceantimicrobiens.be)

[bapcoc@health.fgov.be](mailto:bapcoc@health.fgov.be)

.be