



Verantwoord voorschrijfgedrag in het kader van thuisbehandeling van patiënten met mogelijke of bevestigde COVID-19

De Belgische gezondheidsinstanties en -experten, waaronder die van BAPCOC, roepen op om **geen antibiotica voor te schrijven voor thuis behandelde patiënten met mogelijke of bevestigde COVID-19, ook geen azithromycine.**

Er is geen bewezen werkzaamheid van azithromycine bij COVID-19 (ondanks circulerende berichten daarover!), maar er zijn risico's aan verbonden.

Verdere toelichting kan u vinden op de [BCFI website](#).

Wanneer thuis antibiotica gestart wordt voor de behandeling van een bacteriële pneumonie, blijft **amoxicilline 3x1g/dag gedurende 7 dagen** de eerste keuze van behandeling. Bij vermoeden van slikpneumonie of bij co-morbiditeit wordt **amoxi-clav 3x875 mg/dag** aangeraden, eveneens gedurende **7 dagen**.

Moxifloxacin wordt strikt voorbehouden voor patiënten met penicilline-allergie. Het is belangrijk het gebruik van moxifloxacin tot deze groep te beperken, zowel wegens risico op ernstige bijwerkingen met quinolonen als om resistentievorming tegen te gaan, zodat het beschikbaar kan blijven als tweedelijnsantibioticum.

Er werd reeds eerder deze week opgeroepen om **hydroxychloroquine** (Plaquenil®) of **chloroquine** (enkel als grondstof beschikbaar) **niet voor te schrijven** ter preventie van een COVID-19 infectie, noch voor thuis behandelde patiënten met mogelijke of bevestigde COVID-19 (zie bericht op de [BCFI website](#)).

Voor het voorschrijven of afleveren van antibiotica werd de antibioticagids ("Belgische gids voor anti-infectieuze behandeling in de ambulante praktijk") in 2019 geactualiseerd en is gratis beschikbaar via [deze BCFI pagina](#).