Stichting Werkgroep Antibioticabeleid
Commissie Richtlijnen Gevoeligheidsbepalingen (CRG)

EUCAST update 2026
Reactie CRG

Dosages:

Toegevoegd is de dosering voor gepotidacin voor ongecompliceerde urineweginfecties. Momenteel is gepotidacin (nog) niet op de Nederlandse markt.

Enterobacterales:

1) Toegevoegd zijn breekpunten voor gepotidacin voor ongecompliceerde urineweginfecties met *E. coli*. Momenteel is gepotidacin (nog) niet op de Nederlandse markt.

2) Veranderingen in de trimethoprim/ trimethoprim-sulfamethoxazole

Breakpoints 2025					
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>	
Trimethoprim (uncomplicated UTI)	4	4	15	15	
trimethoprim-sulfamethoxazole	2	4	14	11	
Breakpoints 2026					
Trimethoprim (uncomplicated UTI). E coli and Klebsiella spp (except K aerogenes)	2	2	15	15	
Trimethoprim (uncomplicated UTI) proteus spp	Note 7	Note 7	Note G	Note G	
trimethoprim-sulfamethoxazole, Enterobacterales except Serratia	0.5	0.5	15	15	
trimethoprim-sulfamethoxazole, Serratia spp	0.001	2	50	15	

7/G. For *Proteus* spp., there is insufficient clinical evidence of efficacy. The ECOFF can be used to exclude acquired resistance mechanisms (MICs >8 mg/L or trimethoprim 5 µg disk zone diameter <14 mm).

Achtergrond:
In de loop van 2026 zijn de breekpunten voor trimethoprim-sulphamethoxazole herzien. Dit heeft te maken met het ontbreken van PK/PD data voor systemische infecties. Ook zijn er geen gegeven die de MIC van specifieke pathogenen linken aan klinische response. De oude breekpunten waren veelal hoger dan de ECOFF. Door het ontbreken van deze gegevens worden de nieuwe breekpunten omlaag gebracht naar de ECOFF.
Serratia spp hebben andere ECOFF-waarden in vergelijking met de rest van de Enterobacterales. Hieronder zijn de wildtype distributies voor *E. coli*, *K. pneumoniae*, *K. oxytoca* en *S. marcesens* weergegeven. Door de hogere ECOFF voor *Serratia spp* wordt standaard een hoge dosering geadviseerd.

	0.002	0.004	0.008	0.016	0.03	0.06	0.125	0.25	0.5	1	2	4	8	16	32	64	128	256	512	Distributions	Observations	(T)ECOFF	Confidence interval
Escherichia coli	0	0	4	52	583	2423	1623	698	416	134	45	15	5	3	1343	602	22	0	0	16	7968	0.5	0.125 - 0.5
Klebsiella oxytoca	0	0	0	0	5	99	76	26	8	2	2	0	0	6	0	14	0	0	0	3	238	(0.5)	0.03 - 4
Klebsiella pneumoniae	0	0	1	2	24	920	1836	999	248	149	79	54	19	404	109	93	21	0	0	10	4958	0.5	0.25 - 1

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16



Het kaartje van de Vitek kan niet zo laag meten, dus zal ofwel disk-diffusie verricht moeten worden of accepteren dat 1 dilutie niet gemeten kan worden en het breekpunt naar 1 mg/L verschuiven.

Voor de phoenix komen er de komende maanden nieuwe kaartjes in omloop en die kunnen de 0.5mg/L wel meten.

Voor trimethoprim is veel minder bekend. Dezelfde systematiek is aangehouden, als voor trimethoprim-sulphamethoxazole. Er is een uitzondering voor Proteus gemaakt. Er zijn weinig klinische gegevens, maar omdat Proteus relatief frequent voorkomt als veroorzaker van een ongecompliceerde urineweginfectie, wordt de ECOFF aangegeven om onderscheid te kunnen maken tussen isolaten met en zonder resistentiemechanisme. Voor *Serratia spp* en *Morganella spp* is voor trimethoprim geen ECOFF bekend, maar de beschikbare data geven aan dat deze waarschijnlijk tot 16 mg/L lopen. Omdat Serratia en Morganella niet vaak pathogenen zijn bij een ongecompliceerde urineweginfectie alsmede de vermoedelijk hoge ECOFF, wordt trimethoprim bij deze species niet geadviseerd.

Zie voor het volledige document van de EUCAST: op de site van de EUCAST: Public consultations → Previous public consultations. Het document is van 7 mei 2025.

Acinetobacter:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	2	4	14	11
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	0.5	16	16

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Staphylococcus spp

1) Aanpassing bij de daptomycine:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Daptomycin	1	1	Use an MIC method	Use an MIC method
Breakpoints 2026				
Daptomycin, S aureus	1	1	Use an MIC method	Use an MIC method
Daptomycin, other staphylococci	Note 3	Note 3	Use an MIC method	Use an MIC method

3. For other staphylococci, the ECOFF can be used to exclude acquired resistance mechanisms.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

Achtergrond:

Omdat de resultaten van gevoeligheidsbepalingen reproduceerbaar moeten zijn, kan het klinisch breekpunt niet midden in de wildtype-distributie liggen. De ECOFF van een aantal andere staphylokokken ligt hoger.

Species	ECOFF
S capitis	4
S epidermidis	2
S haemolyticus/ S hominis	1

Voor het gebruik van daptomycine is een guidance document beschikbaar op de website van de EUCAST (zie hiervoor onder “guidance documents” en het document is van december 2025).

In het kort: Er weinig MIC-distributies bekend voor andere stafylokokken dan de *S.aureus*. Daarnaast is er geen informatie over het PK-PD-target. Er zijn ook weinig klinische data die goede effectiviteit aantonen. In het algemeen is het doseringsschema dat gebruikt wordt om coagulase-negatieve stafylokken infecties te behandelen hoger dan die gebruikt worden om *S aureus* infecties te behandelen. Daarnaast wordt daptomycine dan vaak gebruikt als onderdeel van combinatietherapie. Het algemene advies is om de ECOFF van de afzonderlijke species te gebruiken om onderscheid te maken tussen stammen met en zonder resistentie mechanismen. Er zijn geen klinische data die de correlatie tussen de gevoeligheidsbepaling en klinische effectiviteit aantonen.(Bron: guidance document EUCAST).

2) Toegevoegd zijn breekpunten voor gepotidacin voor ongecompliceerde urineweginfecties met *S. saprophyticus*. Momenteel is gepotidacin (nog) niet op de Nederlandse markt.

3) Aanpassing trimethoprim / trimethoprim-sulfamethoxazole

Toegevoegd:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Trimethoprim (uncomplicated UTI only)	4	4	14	14
trimethoprim-sulfamethoxazole	2	4	17	14
Breakpoints 2026				
Trimethoprim (uncomplicated UTI only)	2	2	19	19
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	0.5	24	24

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim/ trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Enterokokken

1) Toegevoegd zijn breekpunten voor gepotidacin voor ongecompliceerde urineweginfecties met Enterokokken. Momenteel is gepotidacin (nog) niet op de Nederlandse markt.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

Streptokokken A,B,C en G

1) Aanpassing in de cefiderocol

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
cefiderocol	IE	IE	IE	IE
Breakpoints 2026				
cefiderocol	-	-	-	-

In 2025 was er “insufficient evidence voor het gebruik van cefiderocol bij streptokokken. Nu is dan aangepast in “-“, wat aangeeft dat het middel niet gebruikt dient te worden bij streptokokken. Vermoedelijk zijn de klinische data geanalyseerd en is men tot deze conclusie gekomen. Dat betekent dus ook dat de genoemde breekpunten in het guidance document “When there are no breakpoints” niet gebruikt kunnen worden.

2) Aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	1	2	18	15
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	0.5	16	16

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

S. pneumoniae

1) Aanpassing in de ampicilline:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Ampicillin iv (endocarditis and meningitis)	0.5	0.5	Note, use screening flowchart	
Breakpoints 2026				
Ampicillin iv (endocarditis and meningitis)	0.06	0.06	Note, use screening flowchart	

2) Aanpassing in de ampicilline:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Amoxicilline iv (endocarditis and meningitis)	0.5	0.5	Note, use screening flowchart	
Breakpoints 2026				
Amoxicilline iv (endocarditis and meningitis)	0.06	0.06	Note, use screening flowchart	

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

In het algemeen is bij de endocarditis breekpunten het breekpunt niet hoger gekozen dan de ECOFF. Dit omdat men stammen met een resistentie mechanisme niet wil behandelen. De ECOFF is 0.06mg/L en de endocarditisbreekpunten liggen nu in de 2026 breekpunten op de ECOFF.

3) Aanpassing bij de cefalosporinen:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
cefadroxil	-	-	-	-
cefalexin	-	-	-	-
cefazolin	-	-	-	-
Breakpoints 2026				
cefadroxil	IE	IE	IE	IE
cefalexin	IE	IE	IE	IE
cefazolin	IE	IE	IE	IE

4) Aanpassing in de cefiderocol

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
cefiderocol	IE	IE	IE	IE
Breakpoints 2026				
cefiderocol	-	-	-	-

In 2025 was er “insufficient evidence voor het gebruik van cefiderocol bij *S. pneumoniae*. Nu is dan aangepast in “-“, wat aangeeft dat het middel niet gebruikt dient te worden bij *S. pneumoniae*. Vermoedelijk zijn de klinische data geanalyseerd en is men tot deze conclusie gekomen. Dat betekent dus ook dat de genoemde breekpunten in het guidance document “When there are no breakpoints” niet gebruikt kunnen worden.

5) Aanpassing in de trimethoprim-sulfamethoxazole

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	1	2	13	10
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	1	1	15	15

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

Viridans streptokokken

1) Aanpassing in de cefiderocol

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
cefiderocol	IE	IE	IE	IE
Breakpoints 2026				
cefiderocol	-	-	-	-

In 2025 was er “insufficient evidence voor het gebruik van cefiderocol bij viridans streptokokken. Nu is dan aangepast in “-“, wat aangeeft dat het middel niet gebruikt dient te worden bij viridans streptokokken. Vermoedelijk zijn de klinische data geanalyseerd en is men tot deze conclusie gekomen. Dat betekent dus ook dat de genoemde breekpunten in het guidance document “When there are no breakpoints” niet gebruikt kunnen worden.

2) aanpassing in de daptomycine

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Daptomycin	-	-	-	-
Breakpoints 2026				
Daptomycin	IE	IE	IE	IE

H. influenzae

1) Aanpassing in de ampicilline:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Ampicilline iv (indications other than endocarditis and meningitis)	1	1	18	18
Ampicilline iv (endocarditis and meningitis)	IE	IE	IE	IE
Breakpoints 2026				
Ampicilline iv (indications other than meningitis)	1	1	18	18
Ampicilline iv (meningitis)	Note 3	Note 3	Note C	Note C

3/C. In meningitis, *H. influenzae* negative in the benzylpenicillin 1 unit screen (zone diameter ≥12 mm) can be reported susceptible.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

2) Aanpassing in de amoxicilline:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Ampicilline iv (indications other than endocarditis and meningitis)	2	2	Note	Note
Ampicilline iv (endocarditis and meningitis)	IE	IE	IE	IE
Breakpoints 2026				
Ampicilline iv (indications other than meningitis)	2	2	Note A,E	Note A, E
Ampicilline iv (meningitis)	Note 3	Note 3	Note C	Note C

A. The benzylpenicillin 1 unit disk diffusion screening test shall be used to exclude beta-lactam resistance mechanisms. See full comment and chart.

3/C. In meningitis, *H. influenzae* negative in the benzylpenicillin 1 unit screen (zone diameter ≥12 mm) can be reported susceptible.

E. Susceptibility can be inferred from ampicillin.

3)Aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	1	23	20
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	0.5	23	23

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Moraxella catarrhalis

1) Aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	0.5	1	18	15
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	1	1	15	15

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16

Campylobacter jejuni en C. coli

1) Aanpassing in de erythromycine

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
Erythromycin, E coli	8	8	24	24
Breakpoints 2026				
Erythromycin, E coli	8	8	18	18

Aeromonas spp

1) Aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole:

Breakpoints 2025				
	MIC S<=	R>	DD S<=	R>
trimethoprim-sulfamethoxazole	2	4	19	16
Breakpoints 2026				
trimethoprim-sulfamethoxazole	1	1	16	16

Zie voor de achtergrond van de aanpassingen in de trimethoprim-sulfamethoxazole breekpunten de tekst bij de Enterobacterales.

Download van SWAB.nl | 2026-11-18 17:16