

Lidt LKT status på antibiotikaforbruget

Jenny Dahl Knudsen, Overlæge, dr. med.,
Klinisk mikrobiologisk afdeling, Hvidovre Hospital

LKT

Overordnet mål

Projektets overordnede mål er at fremme rational anvendelse af antibiotika i hospitalssektoren mhp. at optimere det kliniske behandlingsresultat for både nuværende og fremtidige patienter og samtidig minimere utilsigtede konsekvenser af antibiotikabehandling.

Hospitalerne og afdelingernes forbrug af antibiotika skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning og de regionale antibiotikavejledninger.

Mål 1: Reduktion af det samlede antibiotikaforbrug

Det samlede forbrug af antibiotika skal reduceres inden 1.7.2019 målt i estimerede behandlingsdøgn ud fra indkøbsdata (aDDD)/100 sengedage for indlagte patienter sammenlignet med forbruget i 2015/2016.

Alle deltagende enheder skal udarbejde en konkret lokal målsætning (i %), som tager hensyn til patientsammensætning og forbrug og er et realistisk, men ambitiøst mål.

Mål 2: Reduktion af forbruget af kritisk vigtige antibiotika

Forbruget af kritisk vigtige antibiotika (carbapenemer, fluroquinoloner og cefalosporiner) skal reduceres inden 1.7.2019 målt i estimerede behandlingsdøgn ud fra indkøbsdata (aDDD)/100 sengedage for indlagte patienter sammenlignet med forbruget i 2015/2016.

Alle deltagende enheder skal udarbejde en konkret lokal målsætning (i %), som tager hensyn til patientsammensætning og forbrug og er et realistisk, men ambitiøst mål.

Mål 3 (Ulempeindikator): Uændret eller faldende

30-dages mortalitet efter bakteræmi

30-dages mortalitet efter bakteræmi skal fastholdes uændret eller være faldende i projektperioden.

Indikatoren overvåges på nationalt og regionalt niveau.

Vi har kun tal for de Hospitalserhvervede bakteræmier

De nationale mål

25% reduktion af antibiotika recepter i praksis

Andelen af smalspektret skal stige 5% i praksis

10% reduktion af kritiske antibiotika på hospitaler



Mål 1: Antallet af indløste recepter på antibiotika bør reduceres

Antallet af indløste recepter på antibiotika i primærsektoren bør reduceres fra 460 recepter/1000 indbyggere/år i 2016 til 350 recepter/1000 indbyggere/år i 2020.

Mål 2: Der bør ske et skift i forbruget af bredspektrede til smalspektrede antibiotika

Der bør i højere grad behandles med mere smalspektrede antibiotika. Penicillin V bør således stige fra ca. 31 % i 2016 til i 2020 at udgøre 36 % af det samlede antibiotikaforbrug i primærsektoren målt i antal recepter/1000 indbyggere.

Mål 3: Forbruget af de antibiotika, som er kritisk vigtige for behandlingen af infektioner, bør reduceres

Forbruget af de kritisk vigtige antibiotika bør reduceres med 10 % i 2020 målt i DDD/100 sengedage for indlagte patienter på hospitalerne sammenlignet med forbruget i 2016.

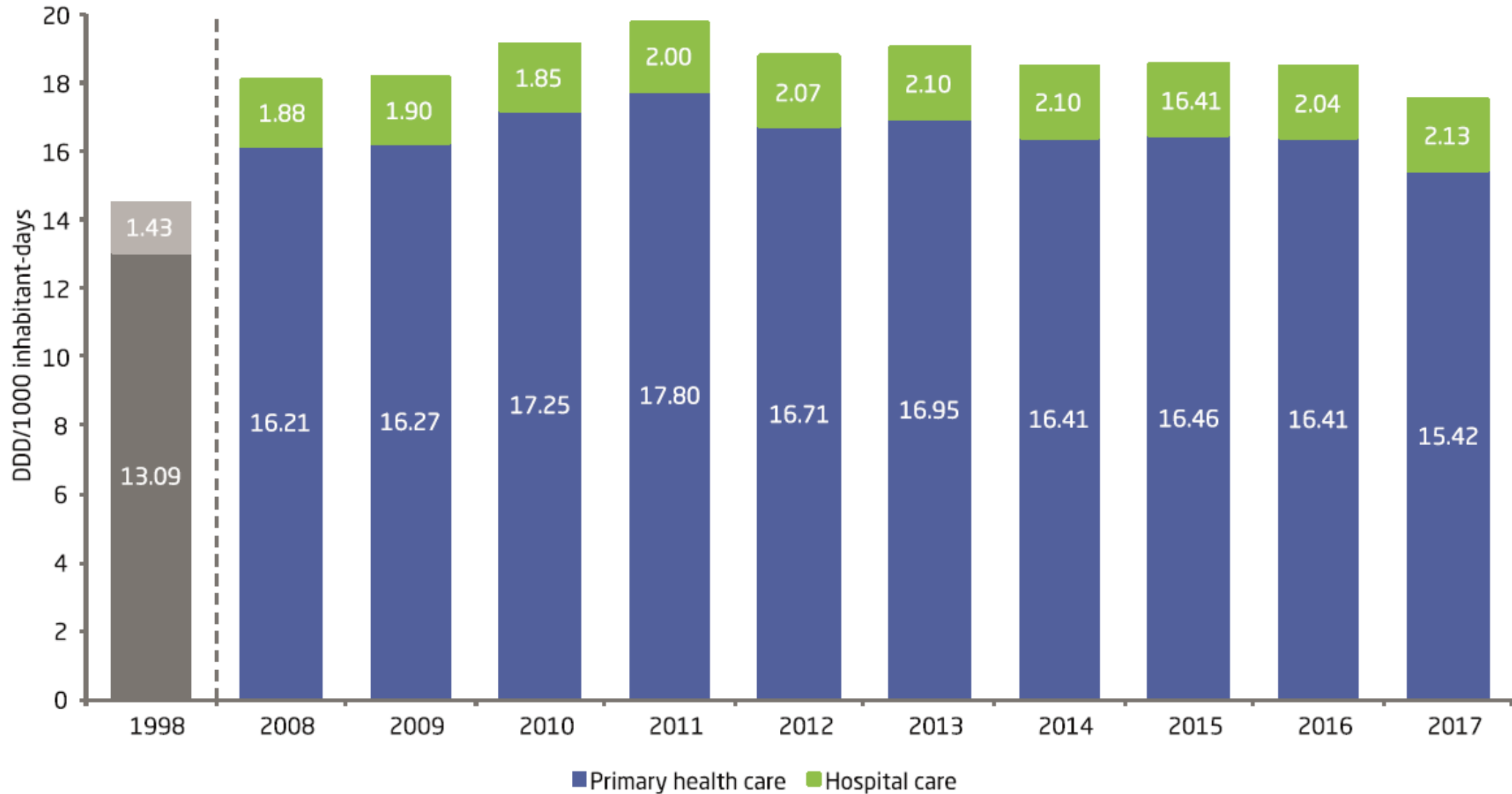
Table 2. Trends in consumption of antibiotics for systemic use in the community, EU/EEA countries, 2011–2015 (expressed as packages per 1 000 inhabitants and per day)

| Country | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Trends in consumption of antibiotics, 2011–2015 | Average annual change 2011–2015 | Statistically significant trend |
|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| Sweden | 1.18 | 1.14 | 1.05 | 1.00 | 0.99 | | -0.05 | < |
| Denmark | 1.85 | 1.70 | 1.67 | 1.62 | 1.58 | | -0.06 | < |
| Estonia | 1.82 | 1.77 | 1.74 | 1.68 | 1.68 | | -0.04 | < |
| Latvia | 1.73 | 1.70 | 1.76 | 1.65 | 1.71 | | -0.01 | |
| Austria | 1.81 | 1.76 | 2.03 | 1.73 | 1.73 | | -0.02 | |
| Finland | 2.13 | 2.04 | 1.91 | 1.89 | 1.79 | | -0.08 | < |
| Slovenia | 2.02 | 1.96 | 1.97 | 1.91 | 1.94 | | -0.02 | |
| Spain | 2.17† | 2.01† | 1.99† | 1.93† | 1.95† | | -0.05 | < |
| Lithuania (a) | | 1.99 | 2.24 | 1.94 | 1.98 | | | N/A |
| Czech Republic | 1.94 | 1.84 | 1.99 | 1.98 | 2.00 | | 0.02 | |
| Iceland (a) | | | | 2.06 | 2.09 | | | N/A |
| Portugal | 2.38 | 2.33 | 1.99† | 2.04† | 2.14† | | | N/A |
| Luxembourg | 2.74 | 2.68 | 2.67 | 2.53 | 2.48 | | -0.07 | < |
| Ireland | 2.49 | 2.52 | 2.55 | 2.36 | 2.53 | | -0.01 | |
| Croatia | 2.48 | 2.67 | 2.61 | 2.64 | 2.65 | | 0.03 | |
| Belgium | 2.53 | 2.54 | 2.51 | 2.41 | 2.76 | | 0.03 | |
| Bulgaria | 2.92 | 2.78 | 2.90 | 3.04 | 3.01 | | 0.04 | |
| Slovakia (a) | | 2.53 | 3.02 | 1.94 | 3.05 | | | N/A |
| EU/EEA | 3.15 | 3.15 | 3.18 | 3.05 | 3.13 | | -0.03 | |
| Italy | 3.78 | 3.70 | 3.83 | 3.70 | 3.65 | | -0.03 | |
| Greece | 3.86 | 3.48 | 3.51 | 3.60 | 3.89 | | 0.02 | |
| France | 4.86 | 4.86 | 4.85 | 4.59 | 4.74 | | -0.05 | |

Mål 1



Figure 5.1 Total consumption of systemic antimicrobial agents in humans in primary health care vs. hospital care, (DID), Denmark DANMAP 2017



Europa gennemsnitlig: 22 DDD/1000 indbygger-dage

Figure 5.5 Indicators of antimicrobial consumption (J01, P01AB01) in primary health care, Denmark

DANMAP 2017

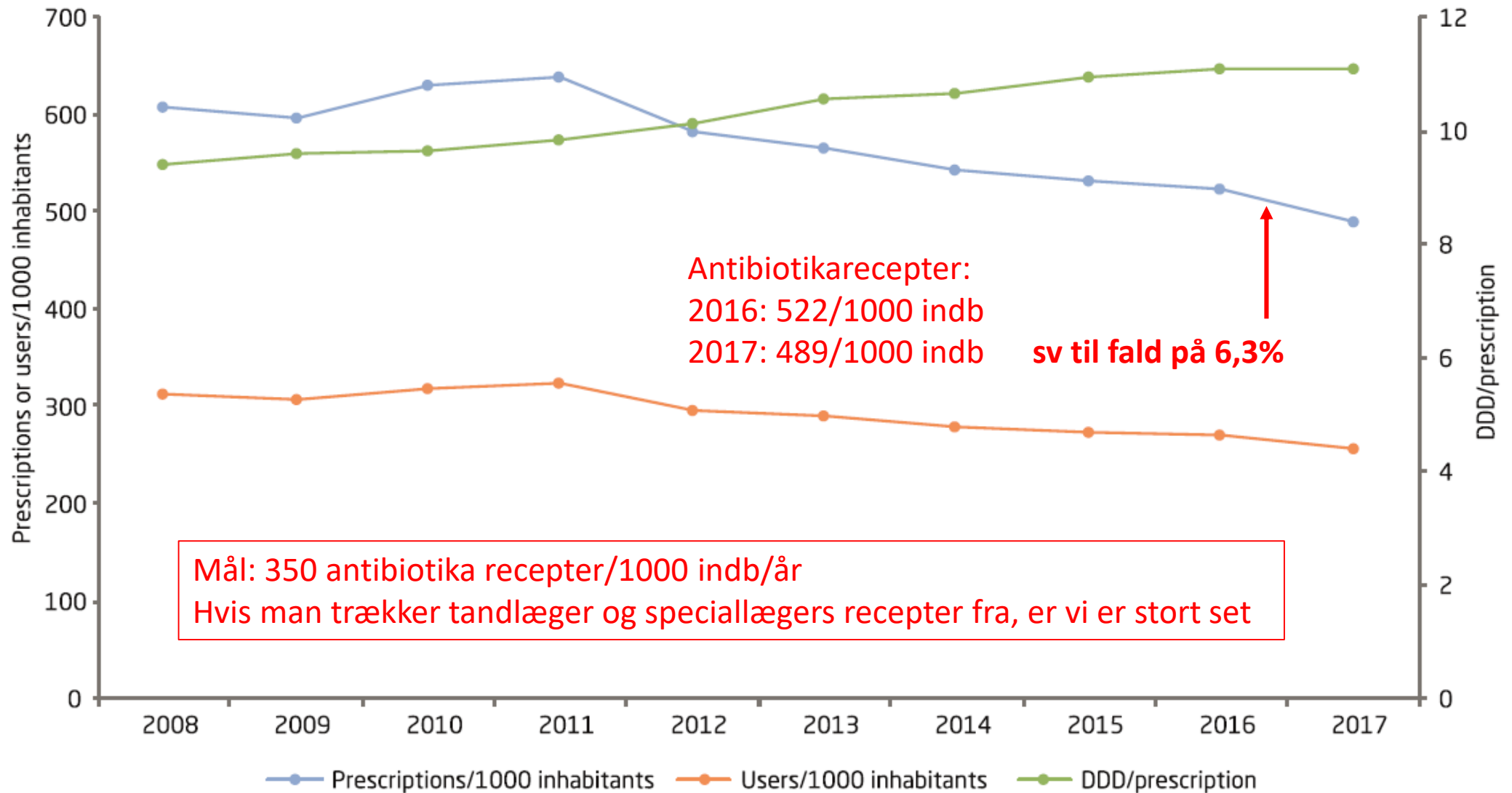


Table 5.4 Consumption o

Region

Capital Region

Region Zealand

Region of Southern Denma

Central Denmark Region

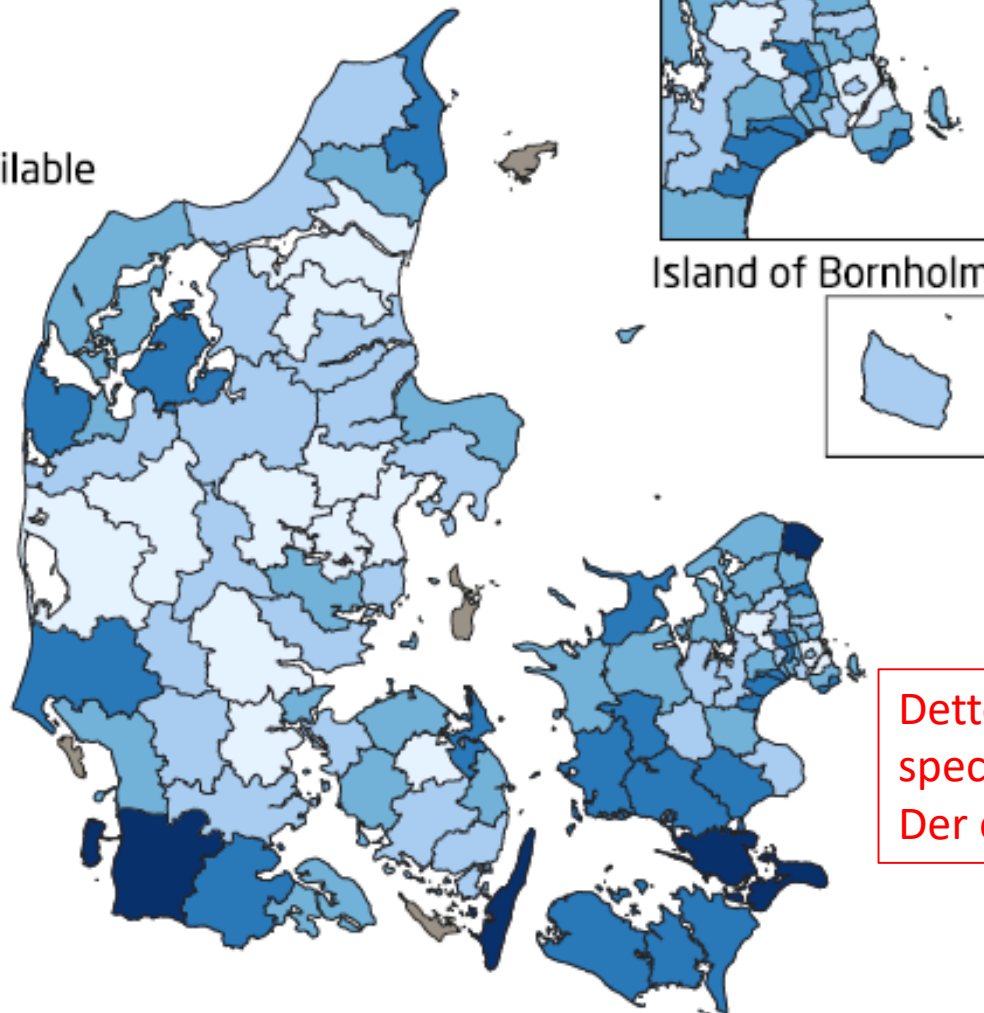
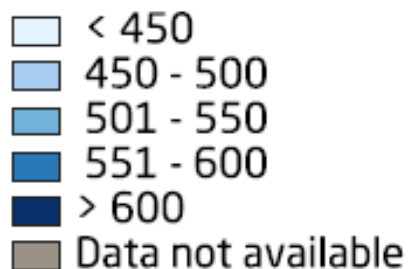
North Denmark Region

Denmark (total)

Numbers used in this table

Figure 5.8 Number of primary health care prescriptions/1000 inhabitants in Danish municipalities, 2017

DANMAP 2017



DANMAP 2017

| | 2016 | 2017 |
|--------------------|--------|--------|
| Greater Copenhagen | 15.96 | 14.97 |
| Island of Bornholm | 519.29 | 488.57 |
| Denmark (total) | 17.19 | 16.23 |
| Denmark (total) | 574.97 | 539.01 |
| Denmark (total) | 15.78 | 14.81 |
| Denmark (total) | 530.29 | 496.63 |
| Denmark (total) | 15.12 | 14.11 |
| Denmark (total) | 487.31 | 457.81 |
| Denmark (total) | 15.34 | 14.19 |
| Denmark (total) | 509.18 | 472.23 |
| Denmark (total) | 15.87 | 14.86 |
| Denmark (total) | 522.20 | 489.49 |

Dette er også tandlægers og speciallægers recepter
Der er ikke korrigeret for demografi

25% reduktion af antibiotika recepter i praksis

Andelen af smalspektret skal stige 5% i praksis

10% reduktion af kritiske antibiotika på hospitaler



| Mål 1: Antallet af indløste recepter på antibiotika bør reduceres | Mål 2: Der bør ske et skift i forbruget af bredspektrede til smalspektrede antibiotika | Mål 3: Forbruget af de antibiotika, som er kritisk vigtige for behandlingen af infektioner, bør reduceres |
|---|---|---|
| <p>Antallet af indløste recepter på antibiotika i primærsektoren bør reduceres fra 460 recepter/1000 indbyggere/år i 2016 til 350 recepter/1000 indbyggere/år i 2020.</p> | <p>Der bør i højere grad behandles med mere smalspektrede antibiotika. Penicillin V bør således stige fra ca. 31 % i 2016 til i 2020 at udgøre 36 % af det samlede antibiotikaforbrug i primærsektoren målt i antal recepter/1000 indbyggere.</p> | <p>Forbruget af de kritisk vigtige antibiotika bør reduceres med 10 % i 2020 målt i DDD/100 sengedage for indlagte patienter på hospitalerne sammenlignet med forbruget i 2016.</p> |

25% reduktion af antibiotika recepter i praksis

Andelen af smalspektret skal stige 5% i praksis

10% reduktion af kritiske antibiotika på hospitaler



Mål 1: Antallet af indløste recepter på antibiotika bør reduceres

Antallet af indløste recepter på antibiotika i primærsektoren bør reduceres fra 460 recepter/1000 indbyggere/år i 2016 til 350 recepter/1000 indbyggere/år i 2020.

Mål 2: Der bør ske et skift

**Recepter med penV:
2016: 30,1%
2017: 30,3%**

Der bør i højere grad behandles med mere smalspektrede antibiotika. Penicillin V bør således stige fra ca. 31 % i 2016 til i 2020 at udgøre 36 % af det samlede antibiotikaforbrug i primærsektoren målt i antal recepter/1000 indbyggere.

Mål 3: Forbruget af de antibiotika, som er kritisk vigtige for behandlingen af infektioner, bør reduceres

Forbruget af de kritisk vigtige antibiotika bør reduceres med 10 % i 2020 målt i DDD/100 sengedage for indlagte patienter på hospitalerne sammenlignet med forbruget i 2016.

Table 5.1 Consumption of antimicrobial agents for systemic use in primary health care (DDD/1000 inhabitant-days), Denmark

DANMAP 2017

| ATC group ^(a) | Therapeutic group | Year | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| J01AA | Tetracyclines | 1.55 | 1.62 | 1.70 | 1.74 | 1.76 | 1.96 | 1.66 | 1.61 | 1.61 | 1.42 |
| J01CA | Penicillins with extended spectrum | 3.28 | 3.31 | 3.48 | 3.57 | 3.40 | 3.48 | 3.53 | 3.61 | 3.62 | 3.67 |
| J01CE | Beta-lactamase sensitive penicillins | 5.31 | 5.13 | 5.26 | 5.29 | 4.67 | 4.65 | 4.39 | 4.33 | 4.15 | 3.88 |
| J01CF | Beta-lactamase resistant penicillins | 1.13 | 1.14 | 1.17 | 1.22 | 1.20 | 1.30 | 1.36 | 1.38 | 1.47 | 1.56 |
| J01CR | Combinations of penicillins, including beta-lactamase inhibitors | 0.27 | 0.45 | 0.68 | 0.89 | 1.04 | 1.22 | 1.30 | 1.42 | 1.42 | 1.18 |
| J01D | Cephalosporins and other β -lactam antibiotics | 0.04 | 0.04 | 0.04 | 0.03 | 0.03 | 0.03 | 0.03 | 0.03 | 0.03 | 0.03 |
| J01EA | Trimethoprim and derivatives | 0.49 | 0.48 | 0.51 | 0.5 | 0.52 | 0.53 | 0.55 | 0.56 | 0.56 | 0.56 |
| J01EB | Short-acting sulfonamides | 0.28 | 0.27 | 0.26 | 0.24 | 0.22 | 0.22 | 0.21 | 0.18 | 0.16 | 0.15 |
| J01EE | Combinations of sulfonamides and trimethoprim, including derivatives | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| J01FA | Macrolides | 2.29 | 2.21 | 2.44 | 2.6 | 2.19 | 1.94 | 1.79 | 1.77 | 1.82 | 1.62 |
| J01FF | Lincosamides | 0.03 | 0.03 | 0.04 | 0.04 | 0.04 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 0.06 | 0.06 |
| J01GB | Aminoglycosides | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.02 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 |
| J01MA | Fluoroquinolones | 0.52 | 0.52 | 0.57 | 0.57 | 0.55 | 0.52 | 0.5 | 0.49 | 0.48 | 0.44 |
| J01XC | Steroid antibacterials (combination fusidic acid) | 0.02 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 | 0.01 |
| J01XE | Nitrofurantoin derivatives (nitrofurantoin) | 0.47 | 0.49 | 0.51 | 0.5 | 0.49 | 0.49 | 0.48 | 0.45 | 0.43 | 0.26 |
| J01XX | Other antibacterials (methenamine >99%) | 0.27 | 0.26 | 0.27 | 0.26 | 0.25 | 0.24 | 0.24 | 0.25 | 0.27 | 0.28 |
| J01XD and P01AB* | Nitroimidazole derivatives (metronidazole) | 0.24 | 0.26 | 0.27 | 0.28 | 0.28 | 0.28 | 0.28 | 0.28 | 0.28 | 0.25 |
| J01+P01AB | Antibacterial agents for systemic use (total) | 16.21 | 16.26 | 17.25 | 17.80 | 16.71 | 16.95 | 16.41 | 16.46 | 16.41 | 15.42 |

a) From the 2018 edition of the Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system

*) all metronidazole preparations, formerly only listed as J01XD, 10 years retrospective data included in the DANMAP report since 2014

Table 5.2 Number of prescriptions per 1000 inhabitants for leading antimicrobial agents in primary health care, Denmark

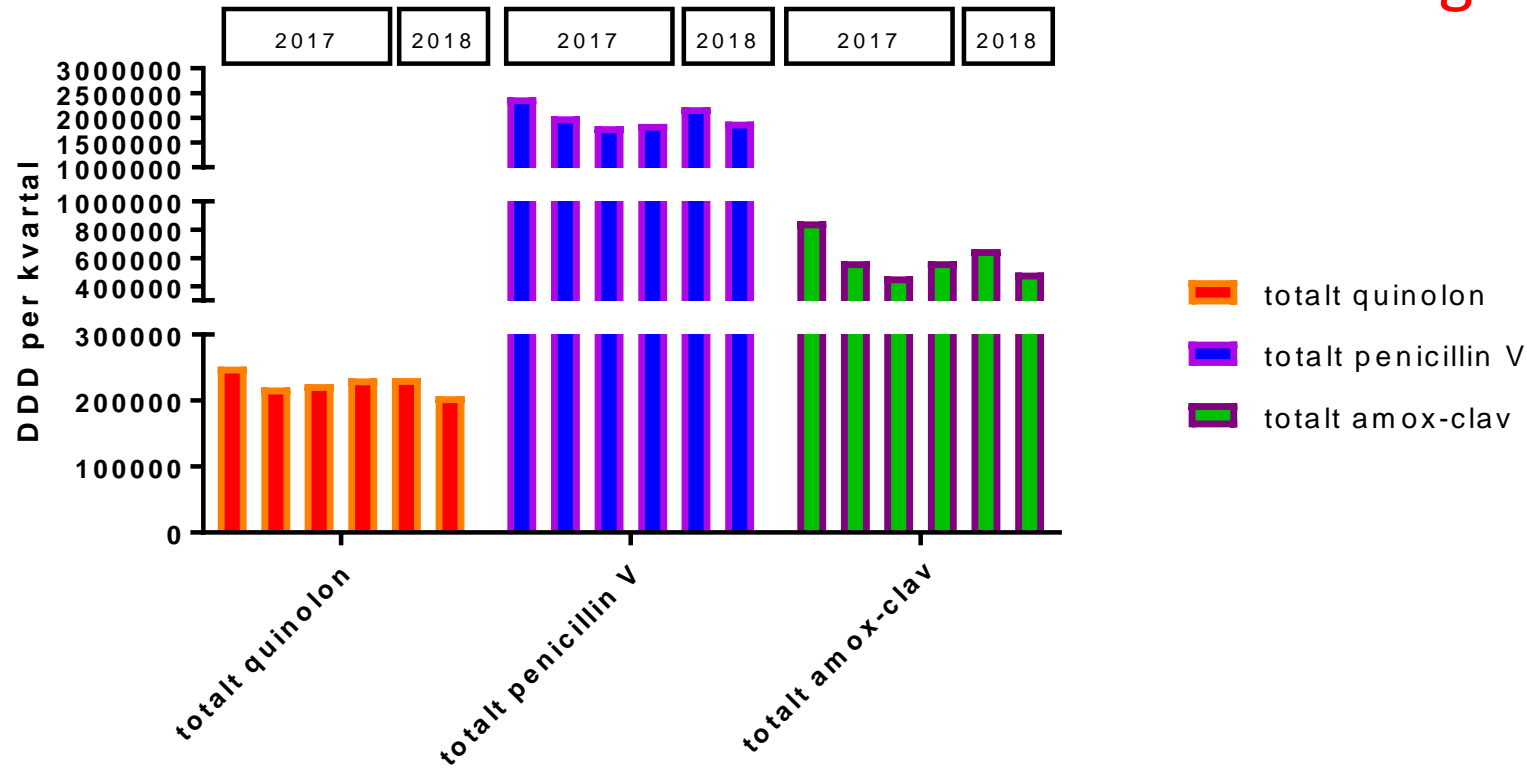
DANMAP 2017

| ATC group ^(a) | Therapeutic group | Year | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| J01AA | Tetracyclines | 20.92 | 21.62 | 22.49 | 22.7 | 22.55 | 22.89 | 20.01 | 17.90 | 17.18 | 15.87 |
| J01CA | Penicillins with extended spectrum | 120.31 | 119.28 | 127.23 | 125.17 | 115.89 | 114.28 | 113.85 | 113.54 | 113.16 | 114.24 |
| J01CE | Beta-lactamase sensitive penicillins | 216.09 | 205.85 | 212.19 | 213.32 | 186.88 | 180.51 | 170.73 | 163.11 | 157.13 | 148.34 |
| J01CF | Beta-lactamase resistant penicillins | 42.22 | 42.1 | 42.32 | 42.75 | 40.41 | 41.24 | 41.04 | 40.82 | 41.87 | 41.82 |
| J01CR | Combinations of penicillins, including beta-lactamase inhibitors | 7.05 | 11.15 | 16.53 | 21.11 | 24.71 | 28.01 | 29.02 | 30.73 | 31.13 | 27.06 |
| J01E | Sulphonamides and trimethoprim | 48.89 | 47.17 | 47.35 | 45.05 | 43.85 | 43.53 | 41.52 | 38.39 | 36.41 | 34.25 |
| J01FA | Macrolides | 91.47 | 87.24 | 97.34 | 104.22 | 85.87 | 74.50 | 68.02 | 68.01 | 68.85 | 59.93 |
| J01MA | Fluoroquinolones | 22.07 | 21.71 | 23.69 | 23.15 | 22.14 | 20.64 | 19.67 | 19.51 | 18.74 | 17.34 |
| J01X | Other antibacterials (methenamine >99%) | 17.34 | 17.93 | 17.49 | 18.24 | 18.03 | 17.41 | 16.73 | 16.28 | 15.82 | 10.17 |
| P01AB | Nitroimidazole derivatives (metronidazole) | 18.00 | 19.02 | 19.67 | 19.69 | 19.67 | 19.26 | 19.06 | 19.16 | 18.63 | 17.23 |
| J01 (incl. P01) | Antibacterial agents for systemic use (total) | 606.26 | 595.28 | 628.78 | 638.08 | 582.69 | 565.16 | 542.59 | 530.63 | 522.19 | 489.49 |

a) From the 2018 edition of the Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system
Numbers used in this table is based on registered sales to individuals

Praksissektoren

2017, fire kvartaler
2018, 1. og 2. kvartal



Praksis sektoren ser ud til at fortsætte med den ønskede udvikling i 2018 😊

25% reduktion af antibiotika recepter i praksis

Andelen af smalspektret skal stige 5% i praksis

10% reduktion af kritiske antibiotika på hospitaler



Mål 1: Antallet af indløste recepter på antibiotika bør reduceres

Antallet af indløste recepter på antibiotika i primærsektoren bør reduceres fra 460 recepter/1000 indbyggere/år i 2016 til 350 recepter/1000 indbyggere/år i 2020.

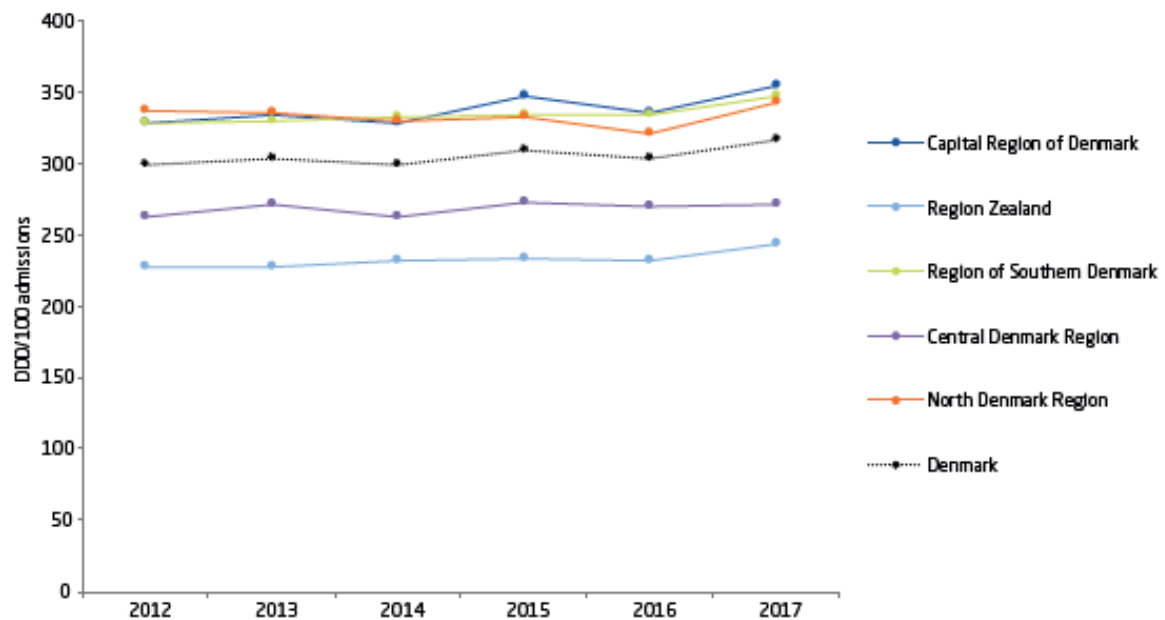
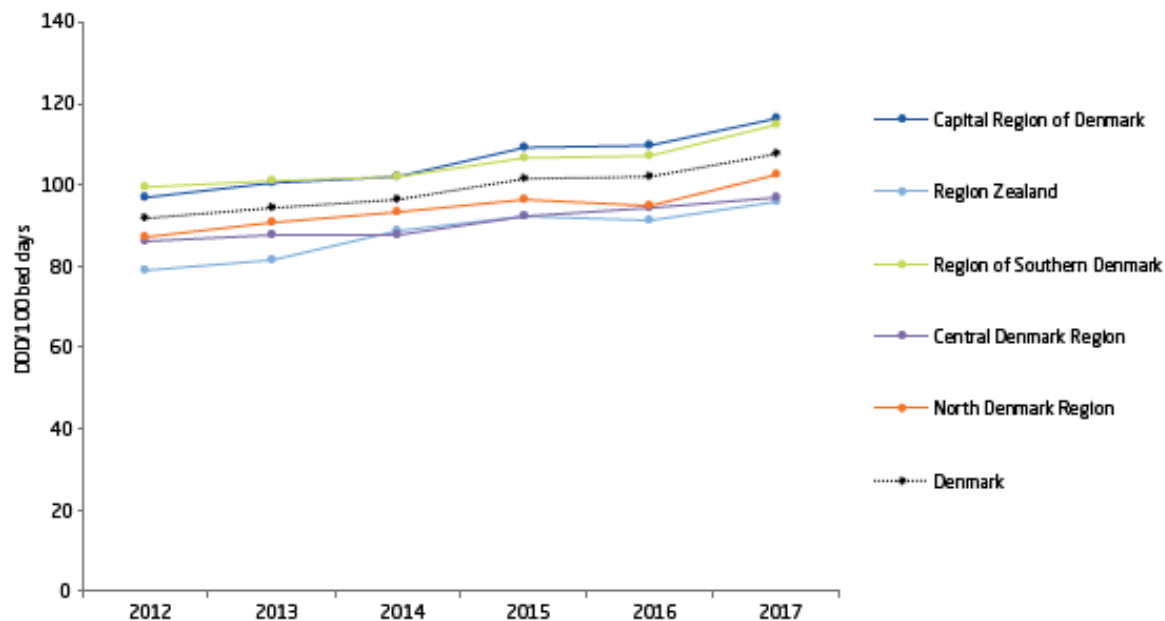
Mål 2: Der bør ske et skift i forbruget af bredspektrede til smalspektrede antibiotika

Der bør i højere grad behandles med mere smalspektrede antibiotika. Penicillin V bør således stige fra ca. 31 % i 2016 til i 2020 at udgøre 36 % af det samlede antibiotikaforbrug i primærsektoren målt i antal recepter/1000 indbyggere.

Mål 3: Forbruget af de antibiotika, som er kritisk vigtige for behandlingen af infektioner, bør reduceres

Forbruget af de kritisk vigtige antibiotika bør reduceres med 10 % i 2020 målt i DDD/100 sengedage for indlagte patienter på hospitalerne sammenlignet med forbruget i 2016.

Figure 5.12 Consumption of antimicrobials used at hospitals, regional levels, 2012-2017, Denmark



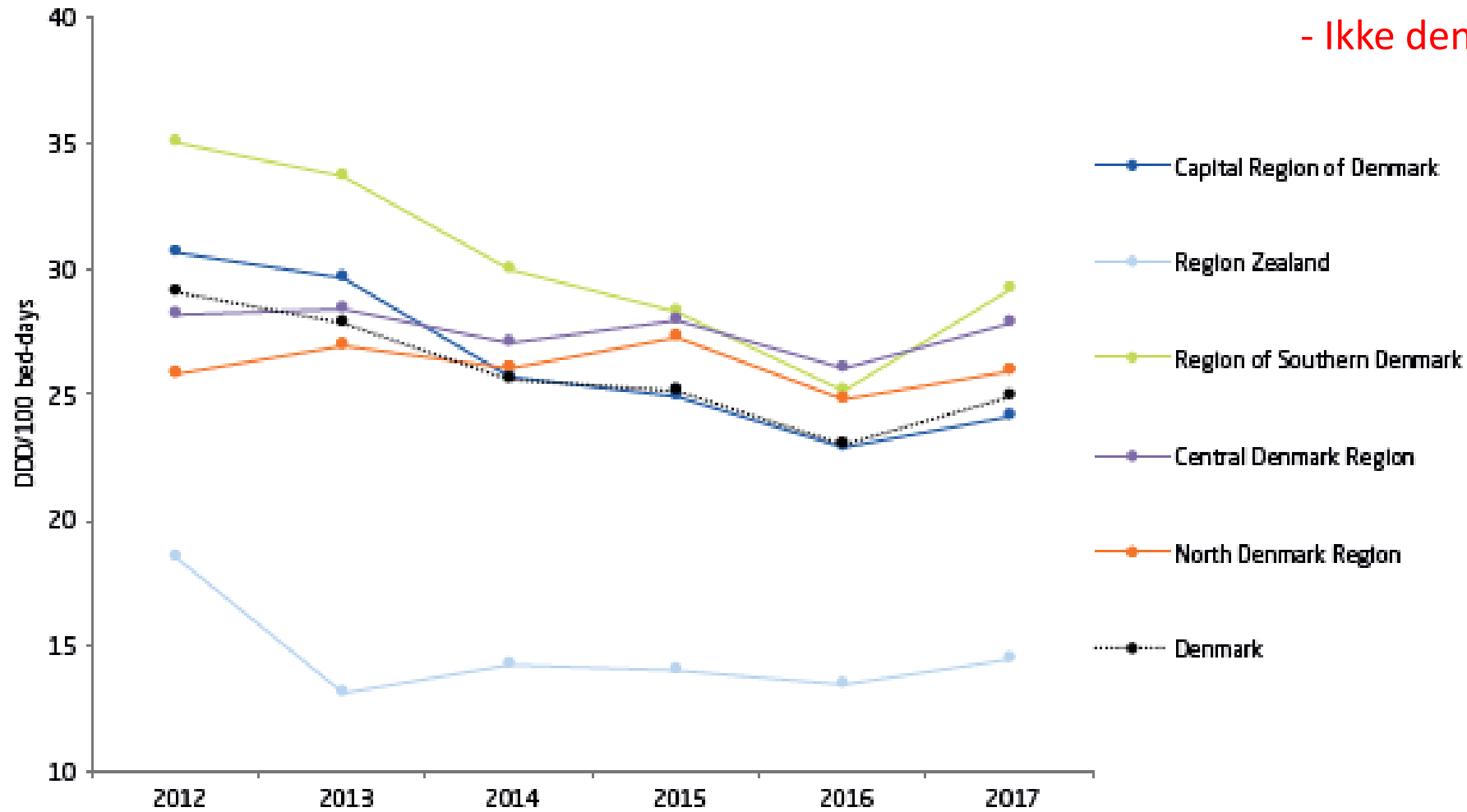
Totalforbruget på hospitaler

Stigning set per sengedage

- og statusQ per indlæggelse !!

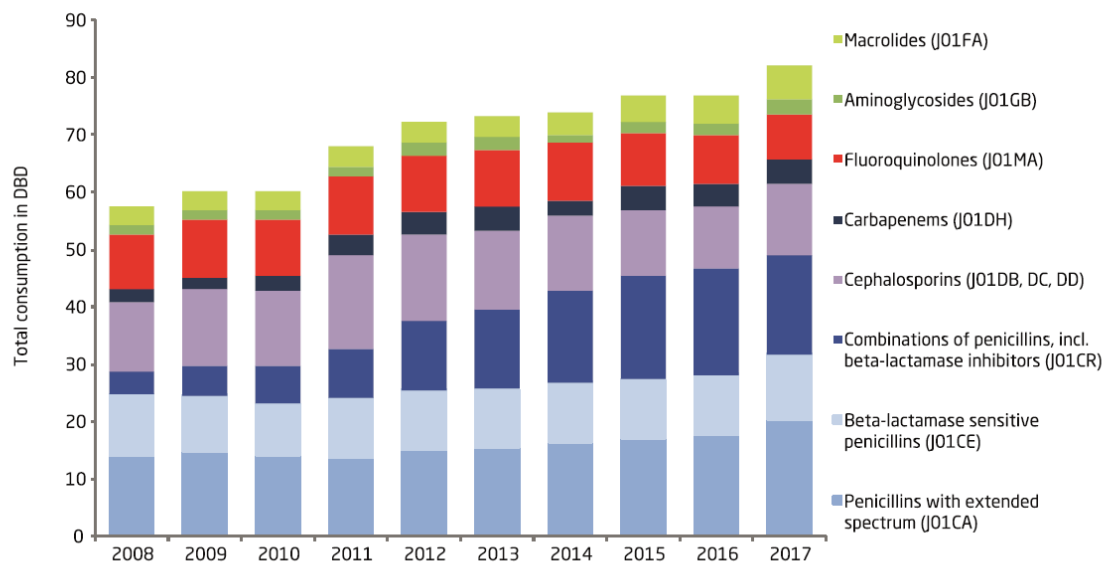
Kritiske antibiotika

Figure 5.13 Antimicrobials of special critical interest, 2012-2017, Denmark



- Ikke den udvikling vi ønsker !!!!!!!!!

Figure 5.10 Total somatic hospital consumption (DBD) by leading groups of antimicrobial agents (J01), 2008-2017, Denmark



Fra 2016 til 2017: samlet 5,3% stigning

2016 til 2017
Table 5.6 Consumption of antimicrobial agents for systemic use in somatic hospitals (DDD/100 occupied bed-days), Denmark

DANMAP 2017

| ATC group(a) | Therapeutic group | Year | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| J01AA | Tetracyclines | 0.87 | 1.12 | 1.10 | 1.17 | 1.64 | 1.55 | 1.74 | 1.88 | 2.17 | 2.17 |
| J01CA | Penicillins with extended spectrum | 14.32 | 14.89 | 14.01 | 13.97 | 15.24 | 15.37 | 16.48 | 17.19 | 17.91 | 20.39 |
| J01CE | Beta-lactamase sensitive penicillins | 10.32 | 9.63 | 9.14 | 10.01 | 10.34 | 10.34 | 10.36 | 10.14 | 10.30 | 11.32 |
| J01CF | Beta-lactamase resistant penicillins | 7.14 | 7.24 | 7.52 | 8.40 | 8.66 | 9.25 | 9.61 | 9.91 | 9.34 | 9.44 |
| J01CR | Combinations of penicillins, incl. beta-lactamase inhibitors | 4.01 | 5.30 | 6.63 | 8.67 | 11.89 | 13.92 | 16.11 | 17.99 | 18.61 | 17.17 |
| J01DB | First-generation cephalosporins | 0.16 | 0.12 | 0.12 | 0.12 | 0.12 | 0.11 | 0.06 | 0.04 | 0.04 | 0.04 |
| J01DC | Second-generation cephalosporins | 11.00 | 11.89 | 12.01 | 15.21 | 14.14 | 12.57 | 11.73 | 10.48 | 9.52 | 11.12 |
| J01DD | Third-generation cephalosporins | 1.17 | 1.18 | 1.02 | 1.10 | 1.06 | 1.10 | 1.03 | 1.07 | 1.06 | 1.37 |
| J01DF | Monobactams | 0.00 | 0.00 | 0.03 | 0.14 | 0.14 | 0.14 | 0.06 | 0.03 | 0.01 | 0.01 |
| J01DH | Carbapenems | 2.05 | 2.19 | 2.44 | 3.55 | 3.80 | 4.10 | 2.82 | 4.15 | 4.02 | 4.26 |
| J01EA | Trimethoprim and derivatives | 0.53 | 0.51 | 0.39 | 0.35 | 0.39 | 0.41 | 0.52 | 0.46 | 0.43 | 0.48 |
| J01EB | Short-acting sulfonamides | 0.47 | 0.43 | 0.34 | 0.26 | 0.21 | 0.19 | 0.18 | 0.15 | 0.13 | 0.13 |
| J01EE | Combinations of sulfonamides and trimethoprim, incl. derivatives | 2.47 | 2.26 | 1.86 | 2.92 | 3.28 | 4.30 | 4.70 | 5.09 | 5.22 | 5.42 |
| J01FA | Macrolides | 3.15 | 3.30 | 3.40 | 3.49 | 3.58 | 3.46 | 3.89 | 4.61 | 4.99 | 6.02 |
| J01FF | Lincosamides | 0.42 | 0.47 | 0.44 | 0.49 | 0.61 | 0.65 | 0.65 | 0.58 | 0.63 | 0.65 |
| J01GB | Aminoglycosides | 1.71 | 1.52 | 1.63 | 1.90 | 2.13 | 2.18 | 1.62 | 1.70 | 2.01 | 2.32 |
| J01MA | Fluoroquinolones | 9.65 | 10.11 | 9.78 | 9.98 | 9.93 | 9.98 | 9.93 | 9.40 | 8.37 | 8.06 |
| J01XA | Glycopeptides | 0.68 | 0.93 | 0.98 | 1.22 | 1.26 | 1.32 | 1.16 | 1.08 | 1.09 | 1.32 |
| J01XB | Polymyxins | 0.05 | 0.07 | 0.09 | 0.08 | 0.09 | 0.17 | 0.27 | 0.26 | 0.30 | 0.29 |
| J01XC | Steroid antibacterials (fusidic acid) | 0.26 | 0.29 | 0.32 | 0.25 | 0.23 | 0.22 | 0.23 | 0.17 | 0.11 | 0.07 |
| J01XD | Imidazole derivatives | 3.33 | 3.63 | 3.68 | 3.87 | 4.09 | 4.16 | 4.51 | 4.30 | 4.60 | 4.74 |
| J01XE | Nitrofurans derivatives (nitrofurantoin) | 0.34 | 0.38 | 0.33 | 0.35 | 0.38 | 0.39 | 0.37 | 0.33 | 0.29 | 0.30 |
| J01XX05 | Methenamine | 0.13 | 0.10 | 0.09 | 0.12 | 0.10 | 0.09 | 0.07 | 0.10 | 0.09 | 0.08 |
| J01XX08 | Linezolid | 0.21 | 0.20 | 0.20 | 0.29 | 0.31 | 0.36 | 0.34 | 0.44 | 0.37 | 0.37 |
| J01XX09 | Daptomycin | 0.02 | 0.02 | 0.02 | 0.01 | 0.02 | 0.02 | 0.03 | 0.04 | 0.05 | 0.08 |
| P01AB01 | Nitroimidazole derivatives (metronidazole) | 2.35 | 2.56 | 2.53 | 2.50 | 2.42 | 2.33 | 2.05 | 2.08 | 2.26 | 2.12 |
| A07AA09 | Intestinal anti-infectives (vancomycin) | 0.10 | 0.18 | 0.26 | 0.41 | 0.48 | 0.50 | 0.52 | 0.48 | 0.49 | 0.53 |
| J01, P01AB01, A07AA09 | Antibacterial agents for systemic use, including metronidazole and vancomycin | 76.89 | 80.52 | 80.39 | 90.84 | 96.53 | 99.20 | 101.05 | 104.12 | 104.41 | 110.28 |

a) From the 2018 edition of the Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system

Konklusion på hospitalsforbruget

- Vi kan ikke se den ønskede effekt i 2017 !!
- Kan vi se noget i 2018 ??

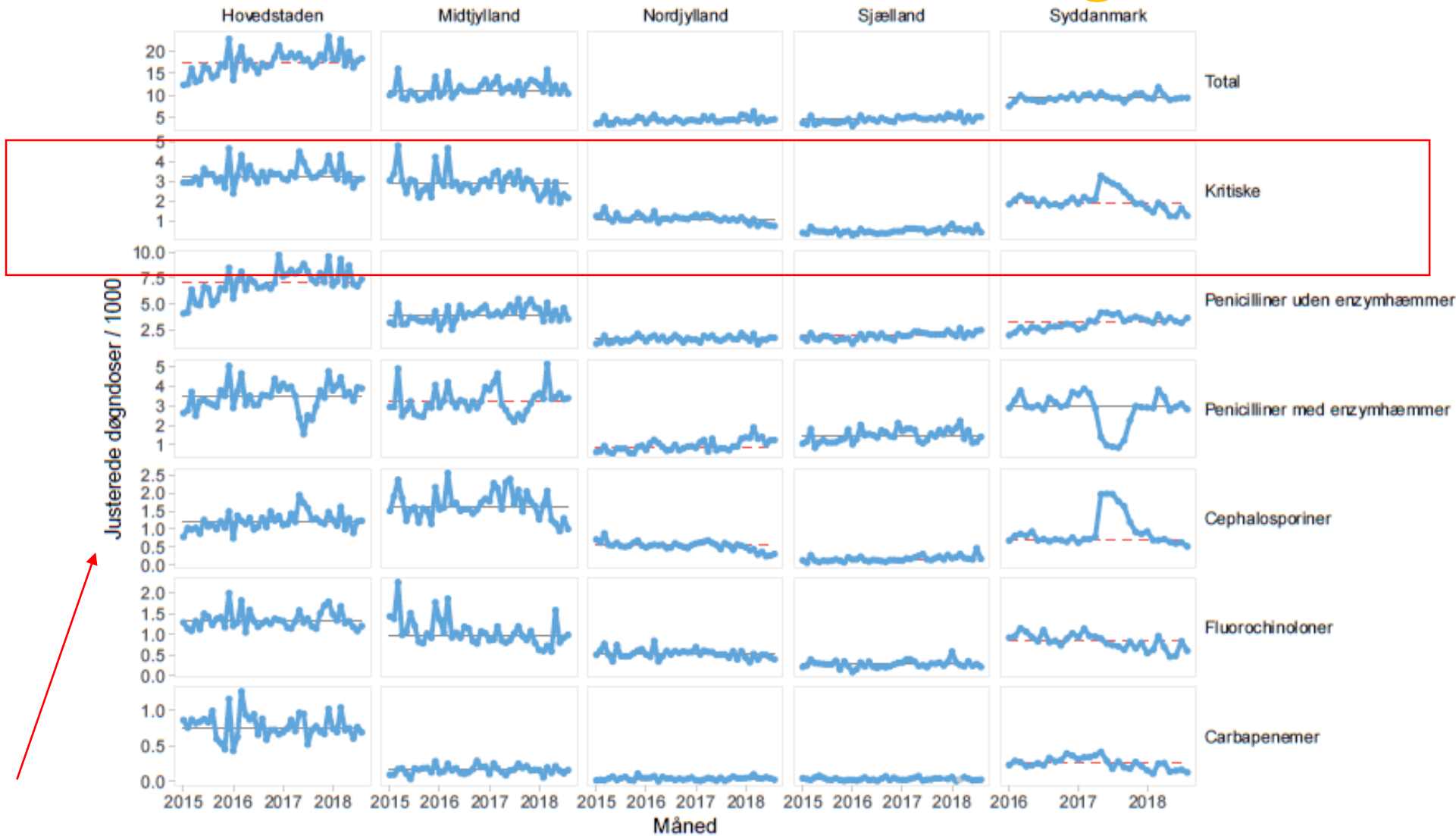
Antibiotikaforbrug på alle hospitalsafdelinger 😊



Samlet regionalt antibiotikaforbrug

Fra LKT opdateringen v/Jacob Anhøj

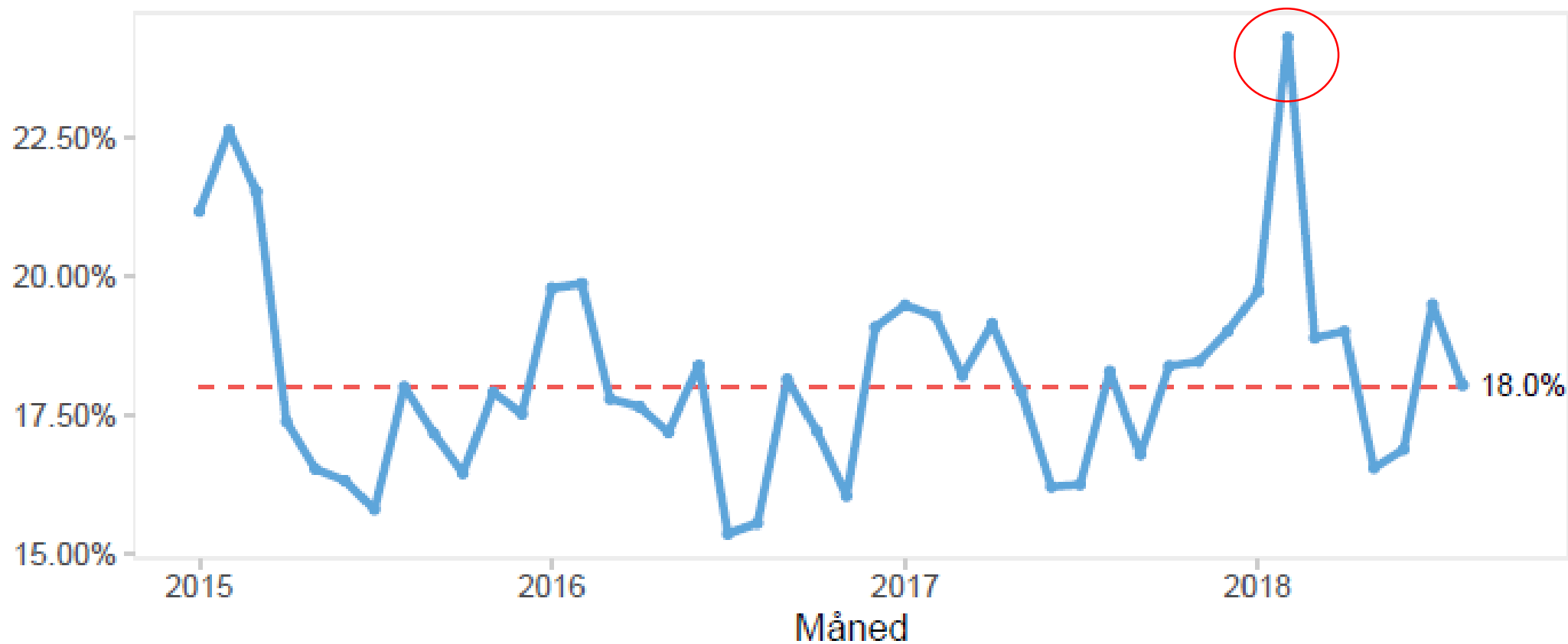
Antibiotikaforbrug på hospitalsafdelinger som deltager i LKT



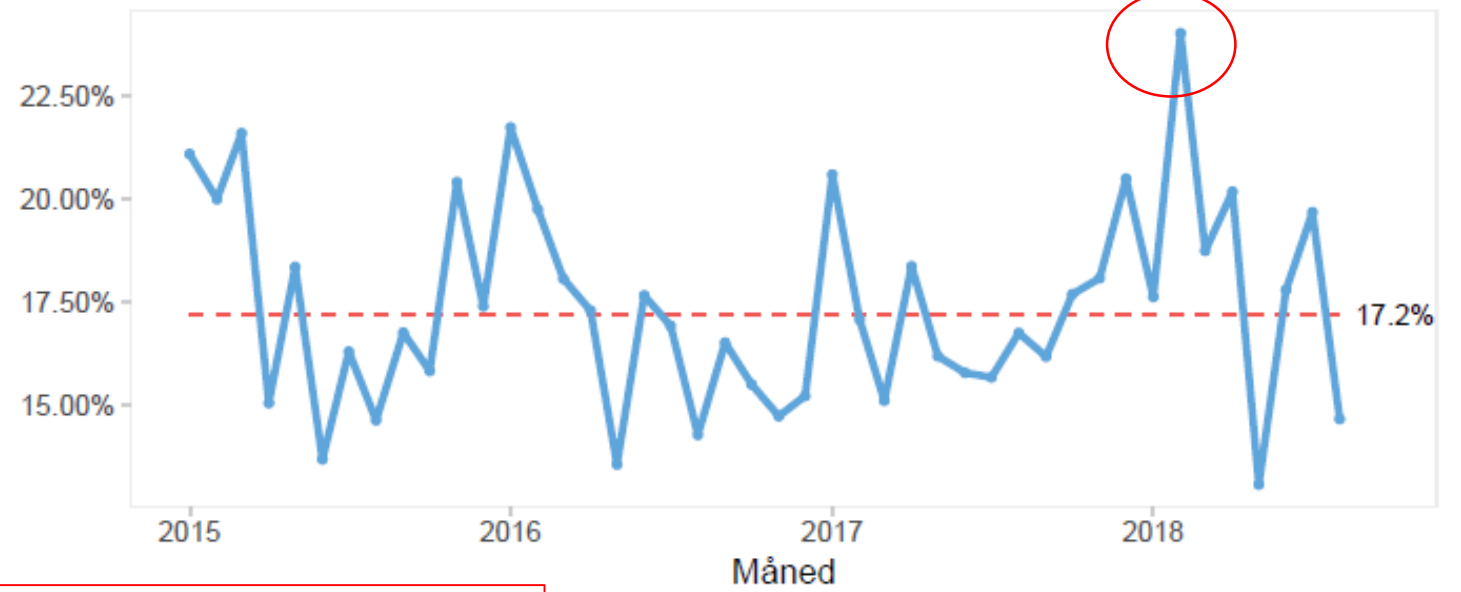
Regionalt antibiotikaforbrug på afdelinger som har LKT-teams

Ulempeindikatoren, men her kun vist som Hospitalserhvervede bakteriæmier ~ HAIBA data

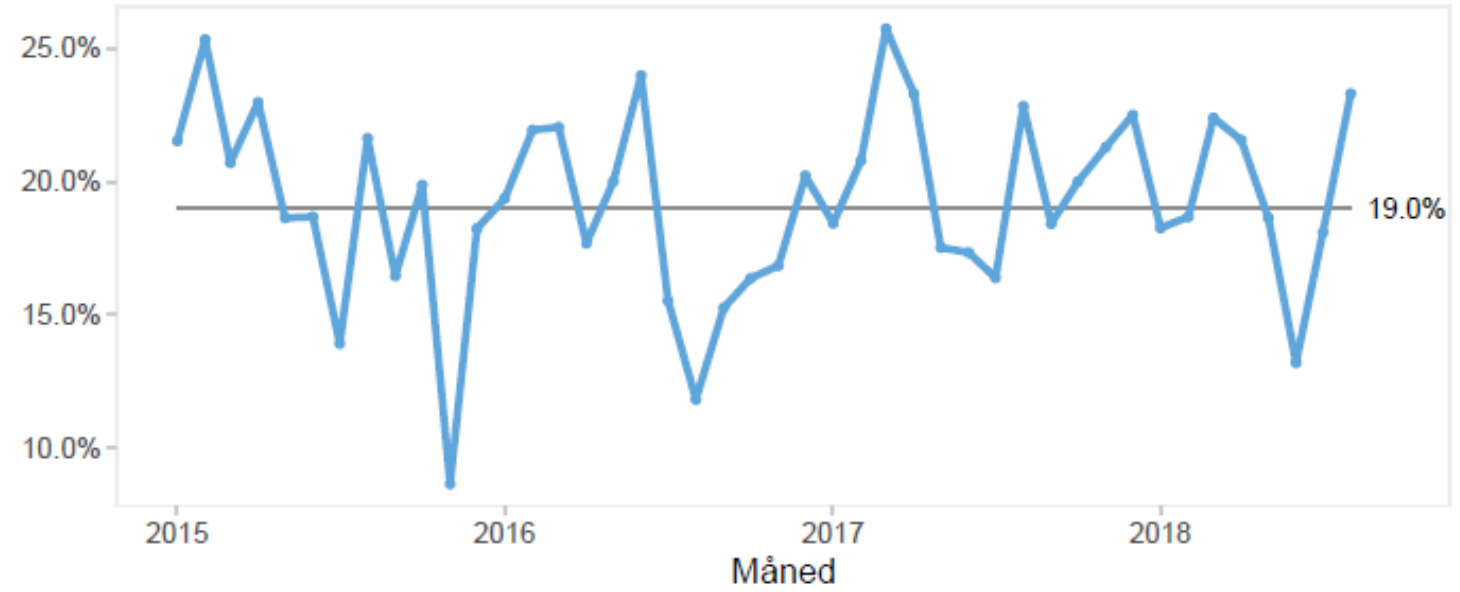
30-dages dødelighed efter bakteriæmi på offentlige hospitaler i Danmark



30-dages dødelighed efter bakteriæmi Hovedstaden

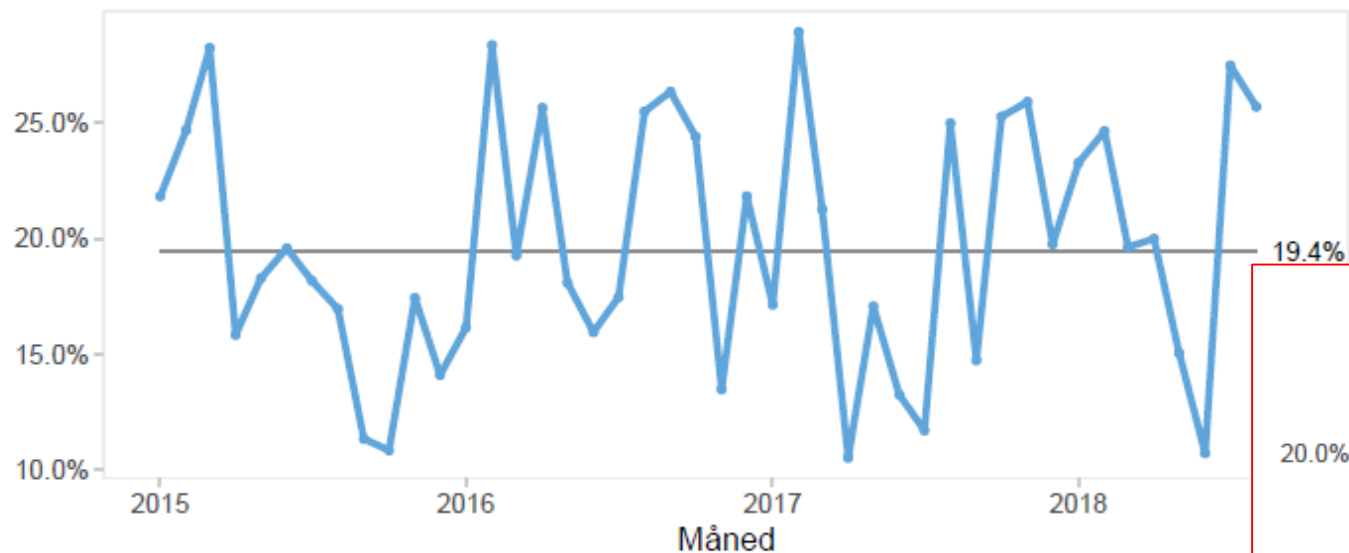


30-dages dødelighed efter bakteriæmi Sjælland

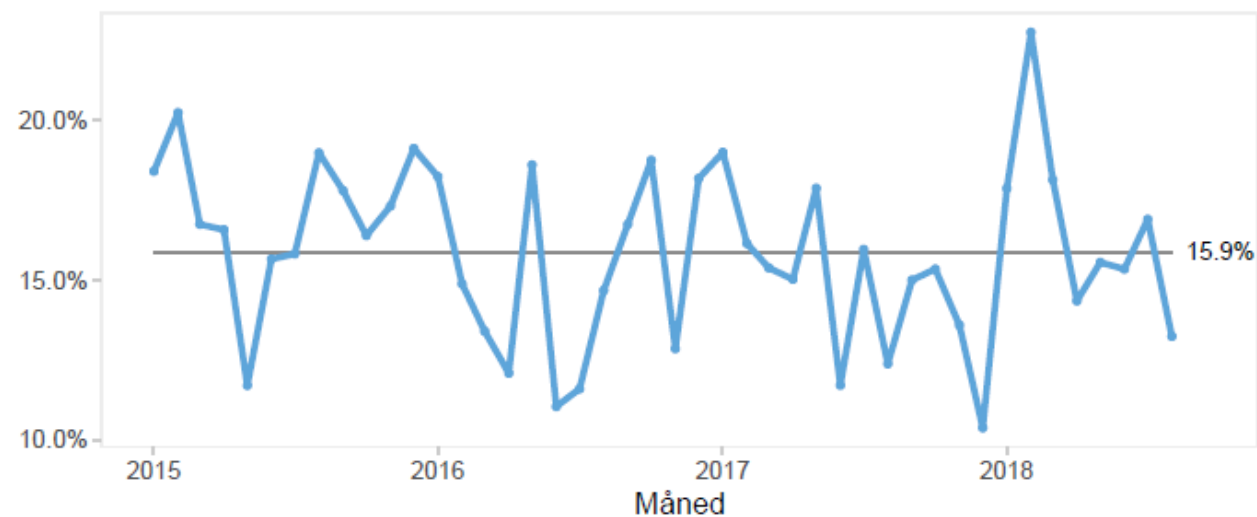


Ulempeindikatoren,
men her kun på Hospitalserhvervede
bakteriæmier ~ HAIBA data

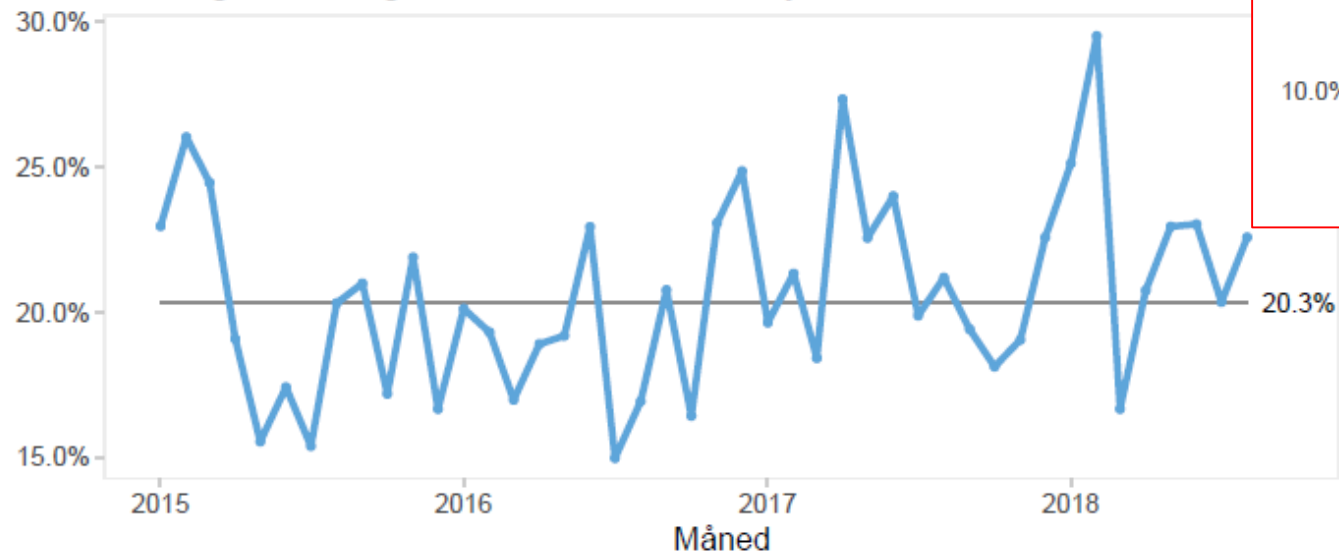
30-dages dødelighed efter bakteriæmi Nordjylland



30-dages dødelighed efter bakteriæmi Midtjylland



30-dages dødelighed efter bakteriæmi Syddanmark



Ulempeindikatoren,
men her kun på Hospitalserhvervede
bakteriæmier ~ HAIBA data

Samlet konklusion for LKT

• Vi opnåede ikke det vi ville i 2017 !!

Undskyldninger:

- Sent i gang
- Udfordringer med leverancer af piptaz i efteråret 2017
- Ingen virkeligt betydende impact på forbruget, - men heller ikke på dødeligheden
- Vi må følge vores projekter tæt
- Vi må se på dødeligheden af bakteriemier på de involverede afdelinger
- Vi må få succeshistorierne fra projekterne ud i hele hospitalet