

Forbruk av antibiotika 2012-2022

NORSKE SYKEHUS SAMLET
(SOMATIKK)



Nasjonalt senter
for antibiotikabruk
i sykehus (NSAS)



Forbruk av et utvalg bredspektrede antibiotika i norske sykehus

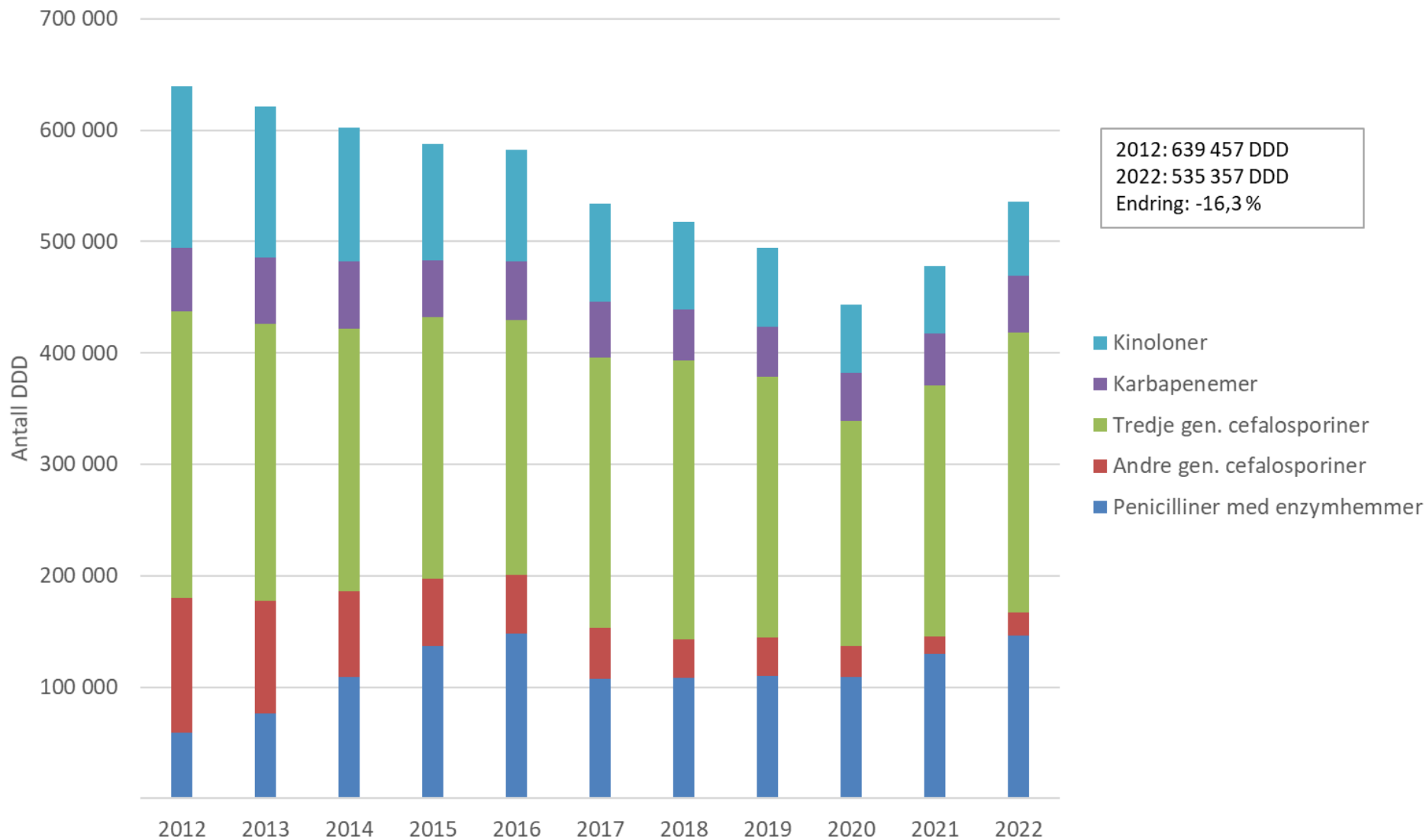
korrigert for liggedøgn





Forbruk av et utvalg bredspektrede antibiotika i norske sykehus

Antall DDD, **ikke korrigert for aktivitet**





Endring bredspektrede 2022 vs 2012

Norske sykehus samlet

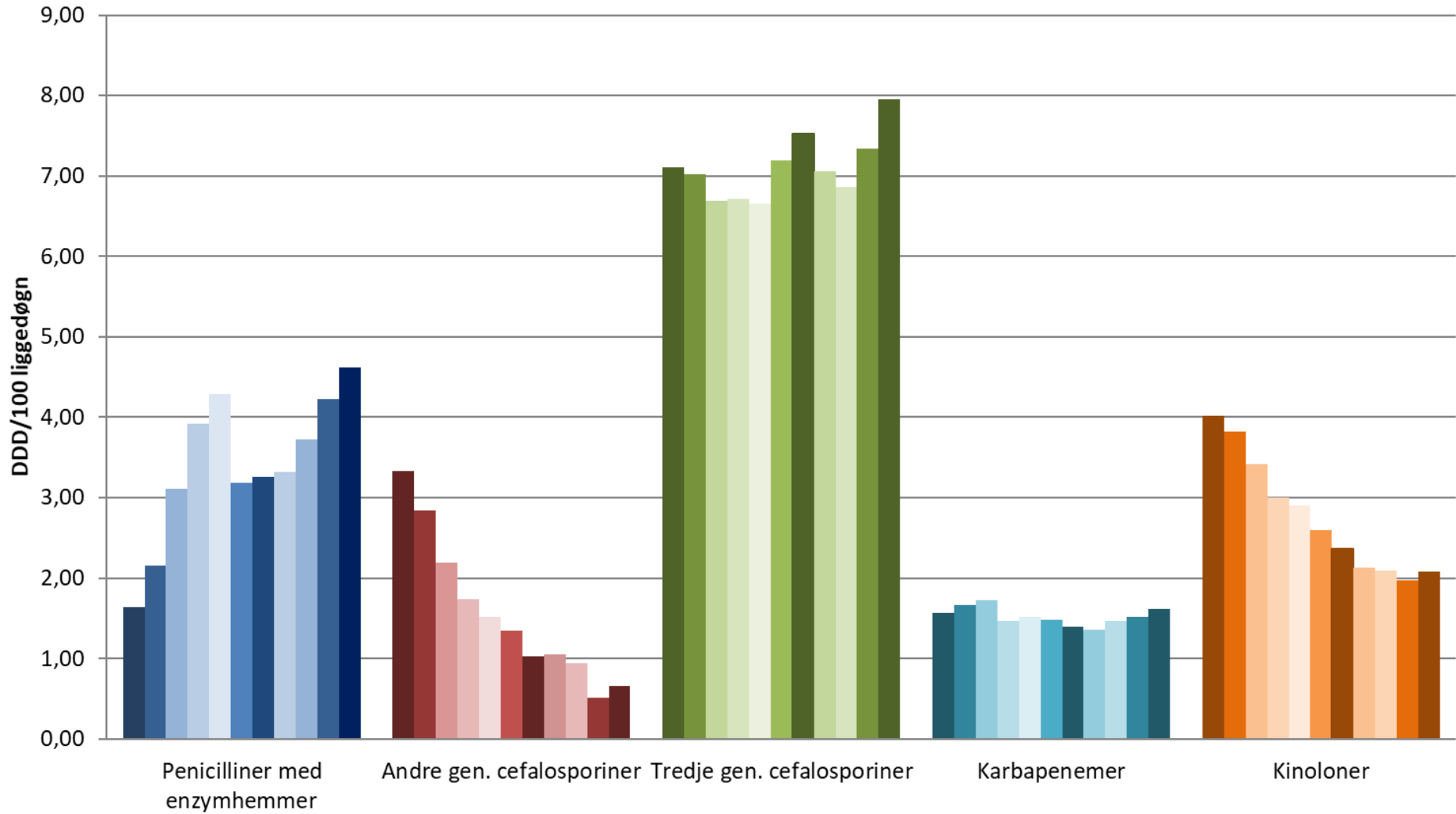
	DDD/100 liggedøgn	DDD	liggedøgn (sum liggetid)
2012	17,67	639 457	3 618 423
2022	16,92	535 357	3 163 820
endring	-4,25 %	-16,28 %	-12,56 %



Forbruk av et utvalg bredspektrede antibiotika i norske sykehus

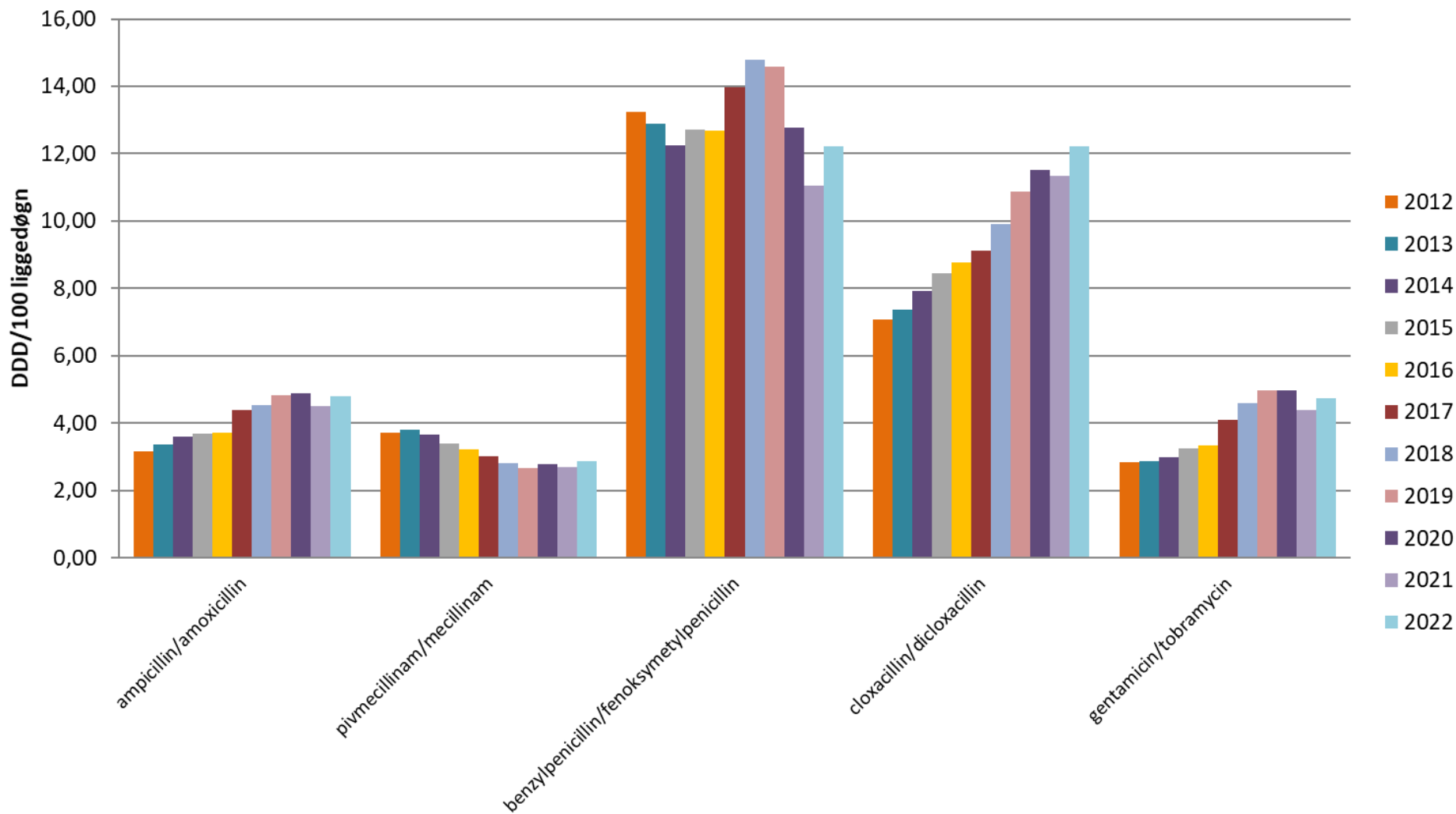
2012 - 2022

korrigert for liggedøgn



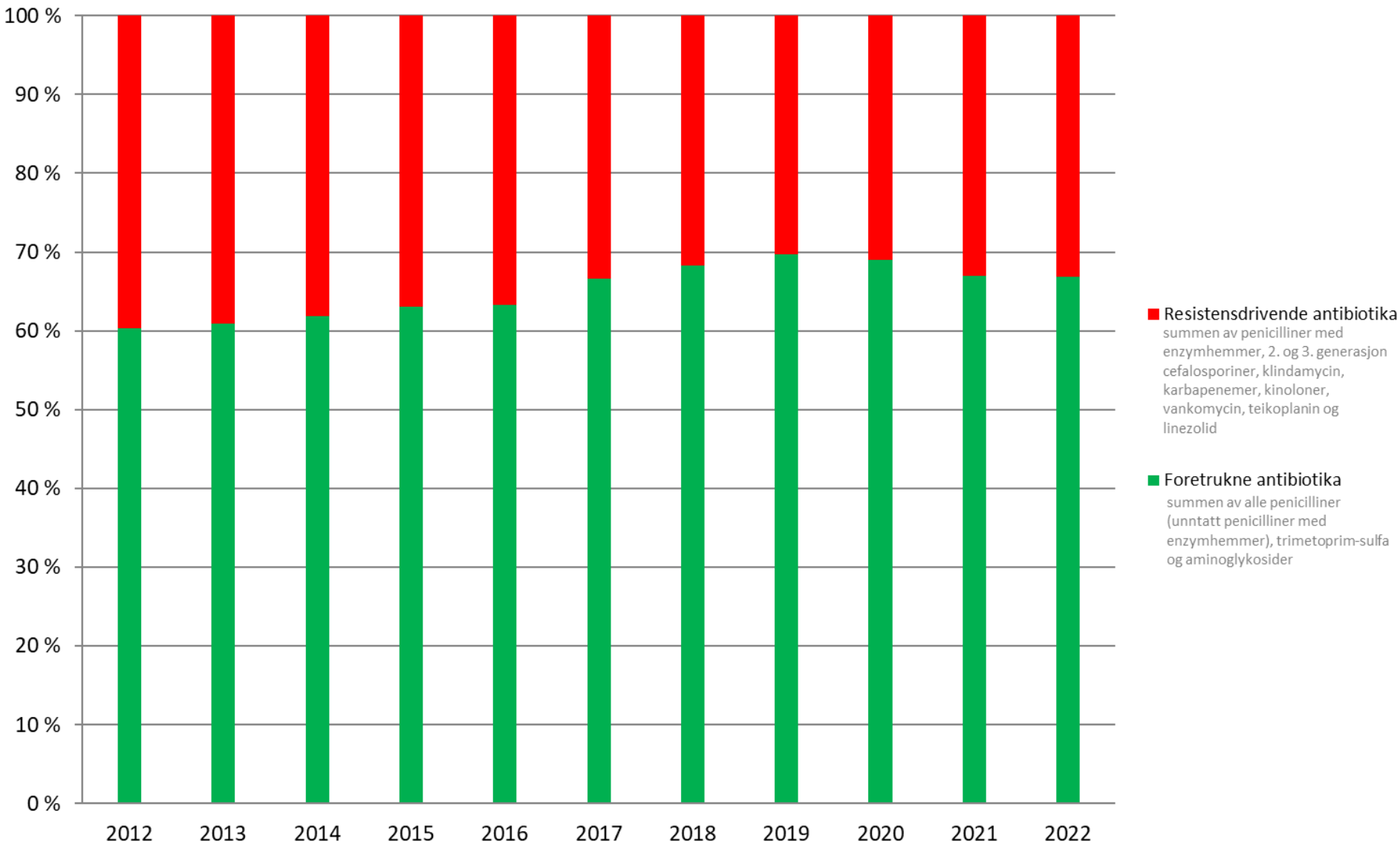


Forbruk av foretrukne antibiotika (utvalgte penicilliner og aminoglykosider) i norske sykehus korrigert for liggedøgn





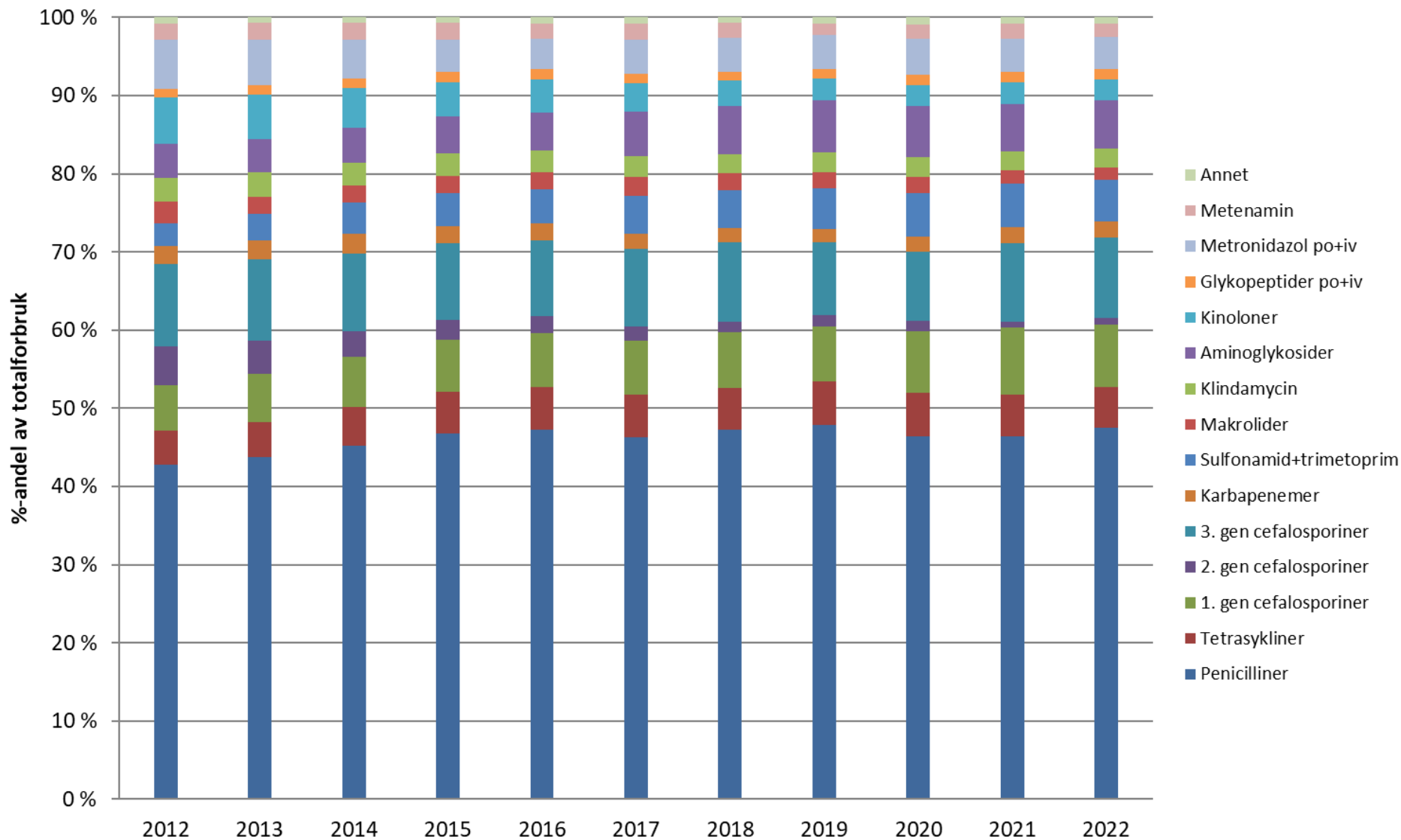
Fordeling mellom foretrukne og resistensdrivende antibiotika norske sykehus





Fordeling mellom antibiotikagrupper (%-andel av totalforbruk) i norske sykehus

i "Annet" inngår fidaxomycin, kloramfenikol, aztreonam, andre cefalosporiner og penemer, colistin, fusidin, nitrofurantoin, fosfomycin, linezolid, daptomycin og tedizolid

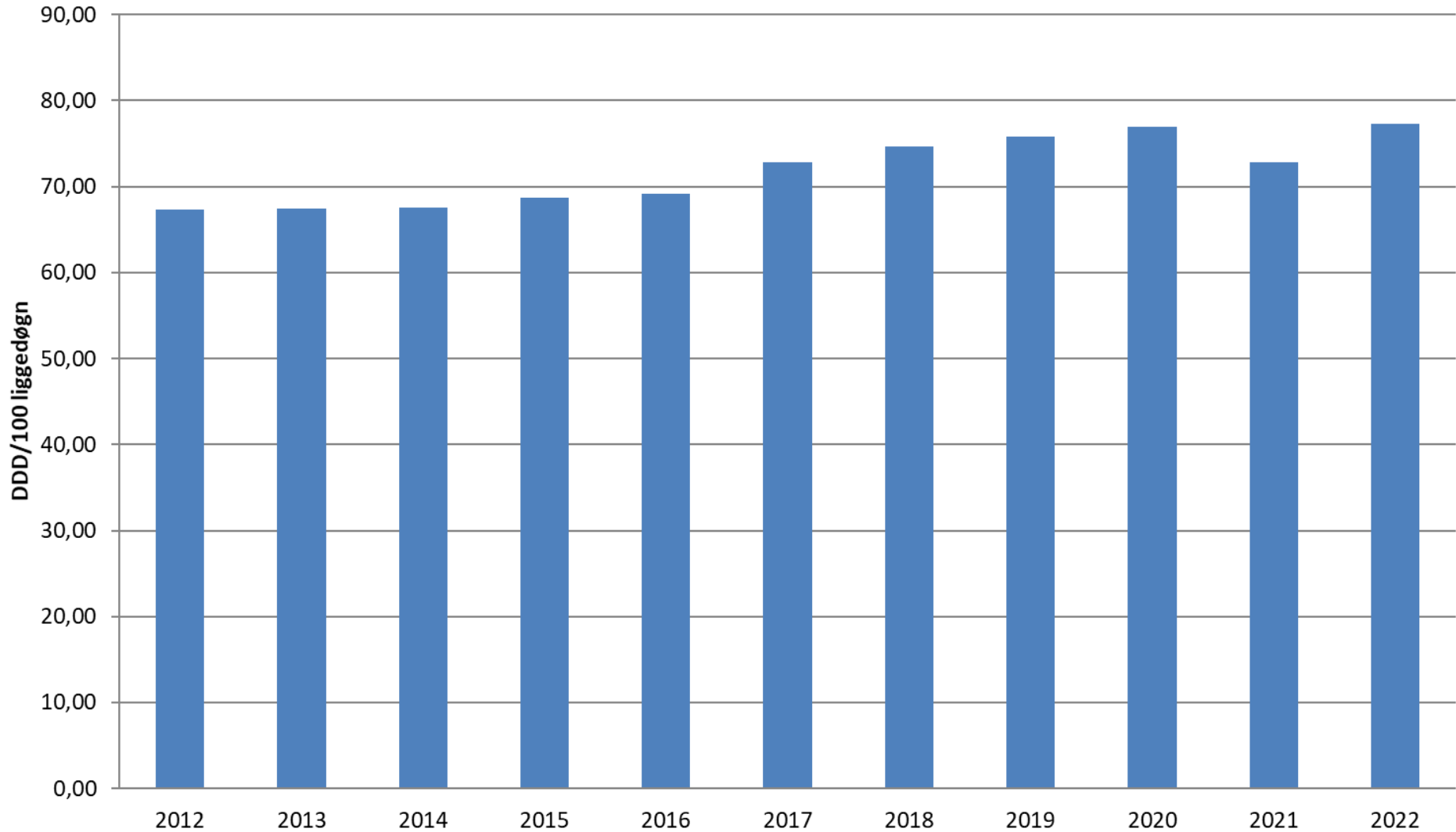




Totalforbruk av antibiotika i norske sykehus

korrigert for liggedøgn

I totalforbruket inngår ATC-gruppe J01 + vancomycin po, fidaxomycin og metronidazol po





- Periode: 2012 - 2022
- Forbruket er basert på salgstall fra Sykehusapotekenes Legemiddelstatistikk (SLS) hentet ut i januar 2023.
- Forbruket er angitt i definerte døgndoser (DDD).
Les mer om dette på www.whocc.no
- Aktivitetsdata i form av liggedøgn og innleggelser/døgnopphold er innhentet fra Norsk pasientregister (NPR).
- Statistikken omfatter kun somatikk, psykiatri er ikke inkludert hverken i forbruksdata eller aktivitetsdata

Rapporten er utarbeidet av spesialrådgiver/farmasøyt Marion Neteland ved Nasjonalt senter for antibiotikabruk i sykehus.

epost: marion.iren.neteland@helse-bergen.no