ADKA-if-DGI Antiinfektiva-Surveillance

# 10. Krankenhausvergleichs-Report

## 2017/2018

Nur zum internen Gebrauch!

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen,

hiermit erhalten Sie den Krankenhausvergleichsreport (KVR) des Jahres 2017/18, der Ihnen wieder die Möglichkeit bietet, sich mit anderen Krankenhäusern hinsichtlich des Antibiotika-einsatzes zu vergleichen (*benchmarking*).

Für den aktuellen (zehnten) Report konnten weit mehr als 250 Akutkliniken rekrutiert werden (n=267) – wir finden dies großartig und möchten die Gelegenheit nutzen, Ihnen hierfür ganz besonders zu danken!

Der Krankenhausvergleichsreport 2017/18 ist in drei Abschnitte gegliedert

- Übersichten
- Hauptteil
- Anhang (gesondertes Dokument)

Die Übersichtsauswertungen bilden spezielle Teilaspekte zum Antibiotika- und Antimykotikaverbrauch ab – in diesem Jahr finden Sie hier auch wieder Graphiken zur Verteilung des Verbrauchs von Antimykotika in den Krankenhäusern unterschiedlicher Bettengrößenklassen und eine Tabelle der eingesetzten Antimykotika absteigend gelistet nach dem Gesamtverbrauch in RDD (Tabelle 8). Weiterhin finden Sie in den Übersichtsauswertungen die am häufigsten verwendeten Antibiotika im aktuellen Zeitraum („Top 20“) (Tabelle 5) sowie im Verlauf der letzten Jahre aufgelistet (Tabelle 2). Wie bereits im Vorjahr zeigen wir auch den aktuellen Verbrauch der Cephalosporine im Vergleich zum Verbrauch der Penicilline (Tabelle 6 und 7).

Im Hauptteil des Reports finden Sie wie gewohnt die Antibiotikaverbrauchsdaten je Fachabteilungsgruppe für die Krankenhäuser der unterschiedlichen Bettengrößenklasse (<400 Betten, 400-800 Betten, >800 Betten). Auf vielfachen Wunsch der Teilnehmer sind die Unikliniken im aktuellen Report erstmalig separat aufgeführt. Die bisherige Zusammensetzung der Fachabteilungsgruppen wurde beibehalten (Tabelle 1).

Neu ist der Anhang: hier werden die Antibiotikaverbrauchsdaten für alle Fachabteilungen (so, wie von Ihnen rapportiert) separat dargestellt – diese neue fachabteilungsgenaue Auswertung erfolgte aufgrund der vielfachen Nachfrage Ihrerseits nach solchen Daten zu spezifischen Abteilungen. Der Anhang wird aufgrund der großen Datenmenge als gesondertes Dokument ausgegeben.

Es sind wie bisher die kumulierten Verbrauchsdaten der jüngsten vier aufeinander folgenden Quartale aus dem Zeitraum 2017/18 von jedem aktiv am Projekt teilnehmendem Krankenhaus eingeflossen. In Einzelfällen konnten die Daten einzelner Krankenhäuser nicht in die Fachabteilungsgruppen-Auswertungen einbezogen werden (Grund: Daten nicht plausibel). Sollten Sie Daten geliefert haben, die nicht im genannten Zeitraum liegen, oder sollten Ihre Daten aus anderen Gründen noch nicht in die (Fachabteilungsgruppen)-Auswertung mit eingeflossen sein, so können Sie diesen Report dennoch für Ihre eigene Klinik nutzen! Nehmen Sie in diesem Fall Ihren eigenen krankenhausinternen Antiinfektiva-Report zur Hand. Mit Hilfe des Vergleichsreports ist es Ihnen so möglich, eine persönliche Einordnung Ihrer Daten in Relation zu anderen Krankenhäusern vorzunehmen. Alle Daten sind weiterhin in RDD/100 (aktuellste Version) kalkuliert.

Mit dem neuen Report 2017/18 wird zugleich der letzte KVR 2016/17 der Öffentlichkeit (*online*) zugänglich gemacht – selbstverständlich unter Wahrung der Anonymisierung der Teilnehmerkliniken und der eventuellen Rechte und Pflichten bezüglich einer anderweitigen

Veröffentlichung. Der aktuelle Report bleibt bis zum nächsten Erscheinen eines Vergleichsreports aber ausschließlich den aktiven Teilnehmern unseres Surveillance-Programmes vorbehalten. Der Anhang mit den fachabteilungsgenauen Auswertungen wird auch zukünftig nicht veröffentlicht werden.

Nochmals vielen Dank an dieser Stelle für Ihr Interesse am Projekt, Ihre Treue und Ihre Mitarbeit, ohne die es nicht möglich ist, eine Übersicht in dieser Qualität zu erstellen. Für weitere Anregungen sind wir sehr dankbar.

gez.

Prof. Dr. Winfried V. Kern
Michaela Steib-Bauert
Dr. Gesche Först

Abteilung Infektiologie & Apotheke
Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Matthias Fellhauer
Vorsitzender
ADKA-Ausschuss Antiinfektive Therapie

Dr. Dr. Katja de With
Sprecherin
DGI-Sektion Antibiotic Stewardship

**Aufbau und Systematik des Vergleichsreports**

Der KVR beinhaltet die Verbrauchsdaten in RDD/100 von 267 Akutkliniken. Diese 267 Krankenhäuser bieten eine breite und repräsentative Krankenhausstruktur mit 169 Häusern mit <400 Betten, 55 Häusern mit 400-800 Betten, 43 Häusern mit >800 Betten davon 20 Universitätskliniken.

Psychiatrische und pädiatrische Stationen und Abteilungen wurden in der Auswertung für „KH gesamt“ wie bisher nicht berücksichtigt!

Die Zusammensetzung der ausgewerteten Bereiche können Sie der nachfolgenden Tabelle entnehmen.

**Tabelle 1: Zuordnung der Fachabteilungen zu Auswertungsbereichen des Hauptteils im vorliegenden Krankenhausvergleichsreport 2017/18**

| Ausgewerteter Bereich in Report | Fachabteilung/Fachbereiche |
|---|---|
| Chirurgische Normalstationen | Normalstationen der Allgemein-& Viszeralchirurgie, Herz-& Gefäßchirurgie, Thoraxchirurgie, Plastische-& Hand-& Verbrennungschirurgie, Neurochirurgie |
| Sonstige operative/interdsiziplinäre Normalstationen | Normalstationen der Augenheilkunde, Dermatologie, MKG sowie interdisziplinäre Normalstationen |
| Internistische Normalstationen | Normalstationen der Gastro-& Hepato-& Endokrino-& Infektiologie, Kardiologie, Inneren Medizin allgemein, Nephrologie, Pneumologie, Rheumatologie, Geriatrie, Palliativmedizin |
| Hämatologie/Onkologie | |
| Sonstige nicht-operative Normalstationen | Normalstationen der Strahlentherapie, Nuklearmedizin |
| Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen | Intensivstationen der Anästhesiologie, Allgemein-& Viszeralchirurgie, Unfallchirurgie, Herz-& Gefäßchirurgie, Transplantchirurgie, Plastische-& Hand-& Verbrennungschirurgie, Neurochirurgie |
| Sonstige operative/interdisziplinäre Intensivstationen | Intensivstationen der Gynäkologie sowie interdisziplinäre Intensivstationen |
| Internistische Intensivstationen | Intensivstationen der Gastro-& Hepato-& Endokrino-& Infektiologie, Kardiologie, Inneren Medizin allgemein & Nephrologie, Pneumologie |
| Pädiatrische Normalstationen | Normalstationen der Pädiatrie allgemein, Neurologie und Muskelerkrankungen, Kardiologie, Kinderchirurgie |
| Pädiatrische Intensivstationen | Intensivstationen der Pädiatrie allgemein |
| Pädiatrische Hämatologie/Onkologie | |

Die Antibiotika wurden in die folgenden Klassen eingeteilt:

- 3°/4° -Generations-Cephalosporine
- Breitspektrum-Penicilline (Piperacillin und Piperacillin/Tazobactam)
- Carbapeneme
- 1°/2°-Generations-Cephalosporine
- Aminopenicilline + Belalaktamaseinhibitor
- Schmalspektrum-Penicilline (Penicilline, Flucloxacillin, Aminopenicilline)
- Fluorchinolone
- Glykopeptide (incl. Daptomycin)
- Aminoglykoside
- Makrolide und Clindamycin
- Tetrazykline (incl. Tigecyclin)
- Folatantagonisten (im wesentlichen Cotrimoxazol)
- andere (u.a. Metronidazol, Linezolid, Colistin iv)

Die Darstellung der Daten im Report erfolgt anhand von Übersichtsgrafiken und Verteilungstabellen. Die Abbildungen zeigen die Verbrauchsdichten der einzelnen Substanzklassen als Anteile am Gesamtverbrauch (Abbildung 1). In den Verteilungstabellen sind jeweils der Median, sowie die Interquartilbereiche der RDD/100 für eine Antibiotikaklasse abgebildet (Tabelle 4). Die Interquartilbereiche kennzeichnen die Verbrauchsdichten der mittleren 50 % aller in die Analyse eingeschlossenen Krankenhäuser (25%-75%). Anhand dieser Werte lässt sich sehr einfach einordnen, wie hoch der eigene Antibiotikaverbrauch in Relation zu anderen Kliniken ist, und wer „Ausreißer“ ist.

Median und Interquartilbereiche wurden nur dann für die Fachabteilungen und Fachabteilungsgruppen berechnet, wenn mindestens 5 Krankenhäuser der Vergleichsgruppe Verbrauchsdaten geliefert haben. In den Fällen, in denen es Daten von weniger als 5 Vergleichspartnern gibt, sind lediglich die Grafiken dieser Fachabteilungen dargestellt. Die Verteilungstabellen sind an diesen Stellen nicht ausgefüllt.

**Abbildung 1: Antibiotikaverbrauchsdichten 2017/18 aller 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) [in RDD/100 Pflegetage]**

**Tabelle 2: TOP10-Antibiotika im Verlauf (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in RDD/100 Pflegetage.**

| 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim |
| Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin |
| Metronidazol | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin | Ceftriaxon | Ceftriaxon |
| Ciprofloxacin | Metronidazol | Levofloxacin | Metronidazol | Metronidazol | Piperacillin/Tazobactam |
| Levofloxacin | Levofloxacin | Metronidazol | Levofloxacin | Piperacillin/Tazobactam | Metronidazol |
| Cotrimoxazol | Cotrimoxazol | Cotrimoxazol | Amoxicillin/Clavulansäure | Levofloxacin | Ampicillin/Sulbactam |
| Amoxicillin | Ampicillin/Sulbactam | Amoxicillin/Clavulansäure | Cotrimoxazol | Amoxicillin/Clavulansäure | Levofloxacin |
| Amoxicillin/Clavulansäure | Sultamicillin | Clarithromycin | Piperacillin/Tazobactam | Cotrimoxazol | Clindamycin |
| Ampicillin/Sulbactam | Moxifloxacin | Piperacillin/Tazobactam | Clarithromycin | Clindamycin | Amoxicillin/Clavulansäure |
| Moxifloxacin | Clarithromycin | Clindamycin | Clindamycin | Ampicillin/Sulbactam | Cotrimoxazol |

| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Cefuroxim | Piperacillin/Tazobactam |
| Ciprofloxacin | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin | Piperacillin/Tazobactam | Piperacillin/Tazobactam | Cefuroxim |
| Piperacillin/Tazobactam | Piperacillin/Tazobactam | Piperacillin/Tazobactam | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin |
| Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ceftriaxon | Ampicillin/Sulbactam | Ampicillin/Sulbactam |
| Metronidazol | Metronidazol | Metronidazol | Ampicillin/Sulbactam | Ceftriaxon | Ceftriaxon |
| Ampicillin/Sulbactam | Ampicillin/Sulbactam | Ampicillin/Sulbactam | Metronidazol | Metronidazol | Metronidazol |
| Amoxicillin/Clavulansäure | Meropenem | Meropenem | Meropenem | Meropenem | Meropenem |
| Clindamycin | Clindamycin | Levofloxacin | Amoxicillin/Clavulansäure | Amoxicillin/Clavulansäure | Amoxicillin/Clavulansäure |
| Cotrimoxazol | Levofloxacin | Amoxicillin/Clavulansäure | Levofloxacin | Levofloxacin | Levofloxacin |
| Levofloxacin | Cotrimoxazol | Clindamycin | Clindamycin | Clindamycin | Clindamycin |



**Tabelle 3: Mittlerer Antibiotikaverbrauch (Mediane + Interquartilbereiche) 2017/18 der 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) getrennt nach Krankenhausart bzw. -größe in RDD/100 Pflegetage.**

| Krankenhaus gesamt 2017/18 | | |
|---|---|---|
| | Median | Interquartilbereich |
| Universitätskliniken | 55,8 | 48,4 - 60,6 |
| Nicht-universitäre Krankenhäuser | | |
| >800 Betten | 40,5 | 37,7 - 45,4 |
| 400-800 Betten | 42,9 | 37,6 - 46,8 |
| <400 Betten | 39,2 | 32,9 - 45,3 |

**Tabelle 4: Mittlerer Antibiotikaverbrauch (Mediane + Interquartilbereiche) 2017/18 der 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in RDD/100 Pflegetage.**

Krankenhaus gesamt 2017/18

| | Median | Interquartilbereich |
|---|---|---|
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 3,2 | 1,8 - 5,6 |
| Breitspektrum-Penicilline | 4,4 | 2,9 - 5,9 |
| Carbapeneme | 1,6 | 0,9 - 2,5 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 5,3 | 3,4 - 7,3 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 6,5 | 4,6 - 8,6 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,7 | 1,1 - 2,3 |
| Fluorchinolone | 5,6 | 4,1 - 7,2 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,5 | 0,4 - 0,9 |
| Aminoglykoside | 0,2 | 0,1 - 0,4 |
| Makrolide und Clindamycin | 3,3 | 2,5 - 4,3 |
| Tetrazykline | 0,4 | 0,2 - 0,6 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 1,1 | 0,7 - 1,6 |
| andere | 3,4 | 2,3 - 4,5 |
| .... darunter Linezolid | 0,4 | 0,1 - 0,7 |
| .... darunter Metronidazol | 2,4 | 1,5 - 3,3 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor
#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin



**Tabelle 5: Top 20 der verordneten Antibiotika aller 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in absoluten RDD.**

Krankenhaus gesamt 2017/18

| Wirkstoff | RDD absolut | % peroral |
|---|---|---|
| Piperacillin + Tazobactam | 1.517.011 | - |
| Cefuroxim | 1.443.725 | 41 |
| Ciprofloxacin | 1.136.609 | 76 |
| Ampicillin + Sulbactam | 1.066.631 | - |
| Ceftriaxon | 944.033 | - |
| Metronidazol | 731.396 | 36 |
| Meropenem | 673.696 | - |
| Amoxicillin + Clavulansäure | 640.144 | 95 |
| Levofloxacin | 515.339 | 65 |
| Clindamycin | 470.833 | 48 |
| Cotrimoxazol | 469.220 | 85 |
| Clarithromycin | 398.187 | 75 |
| Vancomycin | 317.531 | 2 |
| Cefazolin | 257.458 | - |
| Sultamicillin | 218.986 | 100 |
| Amoxicillin | 214.005 | 100 |
| Linezolid | 206.624 | 34 |
| Flucloxacillin | 193.956 | 12 |
| Moxifloxacin | 179.764 | 69 |
| Doxycyclin | 127.529 | 84 |

**Tabelle 6: Verbrauch von Penicillinen aller 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in absoluten RDD.**

Penicilline, Krankenhaus gesamt 2017/18

| Wirkstoff | RDD absolut | |
|---|---|---|
| Piperacillin + Tazobactam | 1.517.011 | 4.082.421 |
| Ampicillin + Sulbactam | 1.066.631 | |
| Amoxicillin + Clavulansäure | 640.144 | |
| Sultamicillin | 218.986 | |
| Amoxicillin | 214.005 | |
| Flucloxacillin | 193.956 | |
| Penicillin G | 102.870 | |
| Ampicillin | 58.761 | |
| Penicillin V | 51.276 | |
| Pivmecillinam | 11.987 | |
| Piperacillin | 5.200 | |
| Penicillin V-Benzathin | 927 | |
| Mezlocillin | 369 | |
| Penicillin G-Benzathin | 171 | |
| Temocillin | 128 | |



**Tabelle 7: Verbrauch von Cephalosporinen aller 267 betrachteten Kliniken (Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in absoluten RDD.**

Cephalosporine, Krankenhaus gesamt 2017/18

| Wirkstoff | RDD absolut | |
|---|---|---|
| Cefuroxim | 1.443.725 | 3.001.101 |
| Ceftriaxon | 944.033 | |
| Cefazolin | 257.458 | |
| Ceftazidim | 105.100 | |
| Cefpodoxim | 87.507 | |
| Cefotaxim | 55.422 | |
| Cefaclor | 52.177 | |
| Cefadroxil | 15.670 | |
| Cefixim | 13.984 | |
| Cefepim | 9.227 | |
| Cefalexin | 7.092 | |
| Ceftolozan + Tazobactam | 5.492 | |
| Ceftazidim + Avibactam | 3.621 | |
| Ceftarolin | 501 | |
| Ceftobiprol | 60 | |
| Cefoxitin | 33 | |

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antimykotika gesamt (in RDD/100)

**Krankenhaus gesamt**
**<400 Betten**

Copyright: ADKI-if-DGI-Projekt

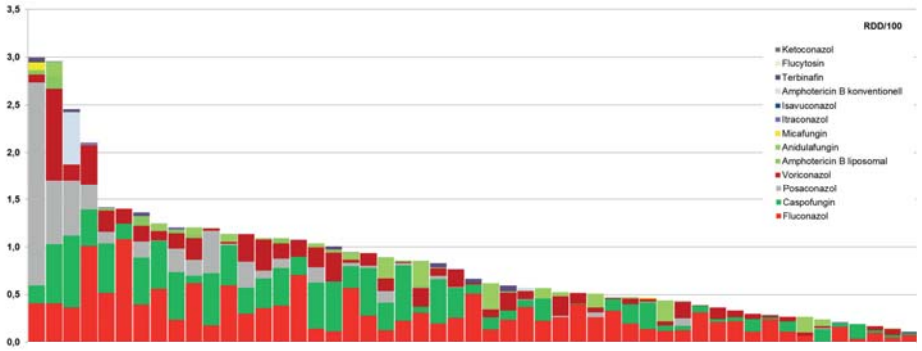


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antimykotika gesamt (in RDD/100)

**Krankenhaus gesamt**
**400-800 Betten**



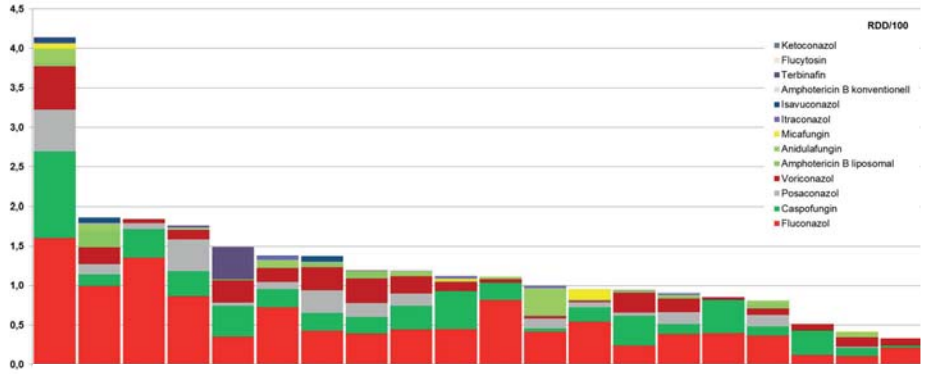

Copyright: ADKI-if-DGI-Projekt

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antimykotika gesamt (in RDD/100)

**Krankenhaus gesamt**
**>800 Betten**




Copyright: ADKI-if-DGI-Projekt

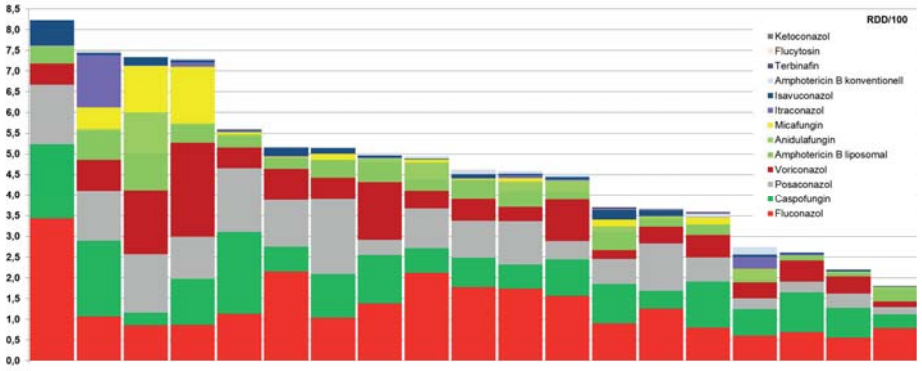


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antimykotika gesamt (in RDD/100)

**Krankenhaus gesamt**
**UNI**




Copyright: ADKI-if-DGI-Projekt

**Tabelle 8: Eingesetzte Antimykotika (n=239 Kliniken - Gesamtkliniken ohne Psychiatrie und Pädiatrie) in absoluten RDD.**

Antimykotika, Krankenhaus gesamt 2017/18

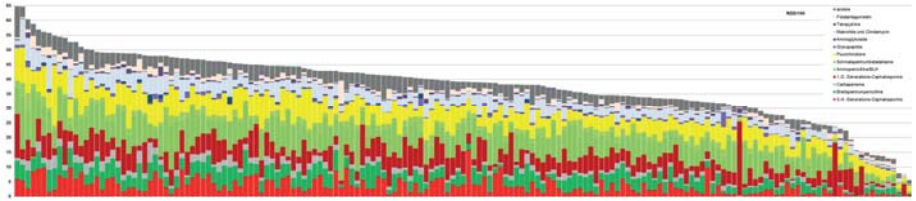
| Wirkstoff | RDD absolut |
|---|---|
| Fluconazol | 159.306 |
| Caspofungin | 108.196 |
| Posaconazol | 74.945 |
| Voriconazol | 71.031 |
| Amphotericin B liposomal | 28.671 |
| Anidulafungin | 17.152 |
| Micafungin | 15.285 |
| Itraconazol | 9.785 |
| Isavuconazol | 7.544 |
| Amphotericin B | 3.327 |
| Terbinafin | 2.278 |
| Flucytosin | 442 |
| Ketoconazol | 60 |



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

**Antibiotika gesamt (in RDD/100)**
**Krankenhaus gesamt***
**<400 Betten**

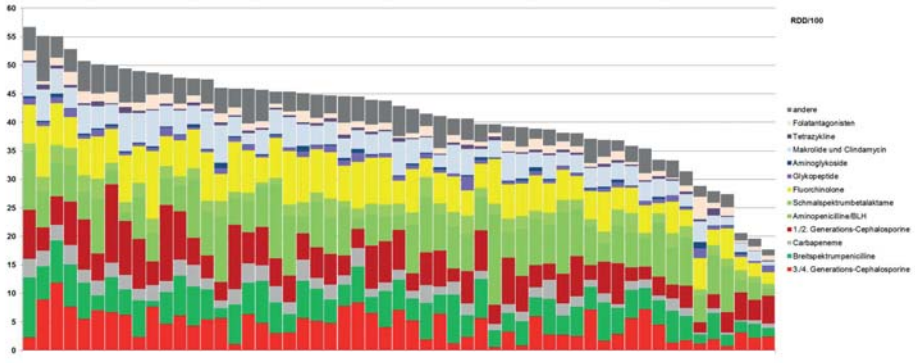


*ohne Psychiatrie und Pädiatrie

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Krankenhaus gesamt*
## 400-800 Betten



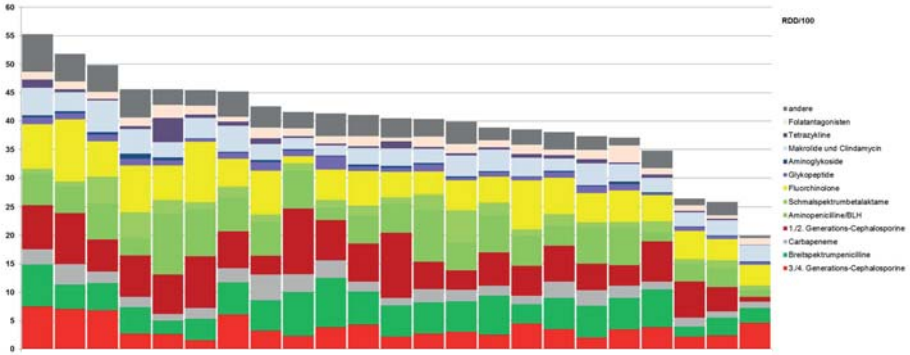

*ohne Psychiatrie und Pädiatrie



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Krankenhaus gesamt*
## >800 Betten




*ohne Psychiatrie und Pädiatrie

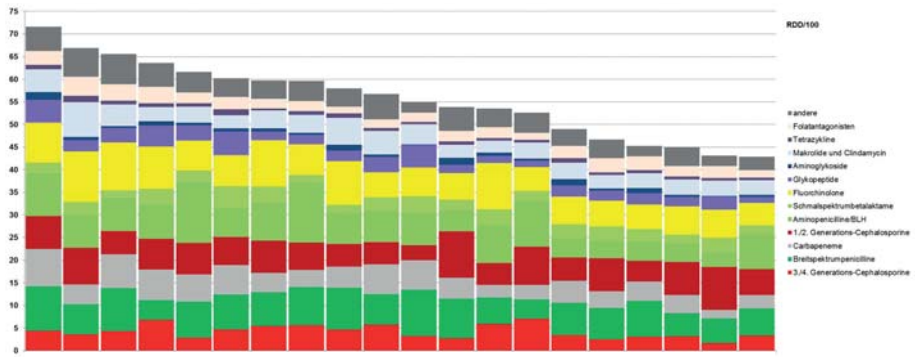
# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Krankenhaus gesamt*

## UNI




*ohne Psychiatrie und Pädiatrie



**Krankenhaus gesamt 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 2,9 | 1,3 - 5,6 | 4,6 | 2,3 - 6,3 | 3,3 | 2,5 - 4,4 | 4,0 | 3,2 - 5,5 |
| Breitspektrum-Penicilline | 3,9 | 2,3 - 5,5 | 5,0 | 3,3 - 6,3 | 5,5 | 4,0 - 5,8 | 7,3 | 6,0 - 8,5 |
| Carbapeneme | 1,3 | 0,8 - 1,9 | 1,9 | 1,4 - 2,7 | 2,0 | 1,5 - 2,7 | 4,5 | 3,7 - 6,5 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 5,0 | 3,0 - 7,4 | 4,9 | 3,5 - 7,1 | 6,4 | 4,7 - 7,2 | 6,5 | 5,1 - 7,3 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 6,7 | 4,5 - 9,3 | 6,5 | 4,7 - 8,2 | 5,3 | 3,5 - 6,5 | 7,3 | 4,6 - 8,3 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,5 | 1,0 - 2,1 | 2,0 | 1,5 - 2,5 | 1,3 | 1,0 - 2,1 | 2,9 | 2,1 - 3,4 |
| Fluorchinolone | 5,4 | 3,8 - 7,0 | 6,1 | 4,6 - 7,5 | 5,3 | 4,5 - 6,9 | 6,5 | 5,8 - 9,4 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,4 | 0,3 - 0,6 | 0,6 | 0,5 - 0,9 | 1,0 | 0,6 - 1,2 | 2,4 | 2,0 - 3,4 |
| Aminoglykoside | 0,2 | 0,1 - 0,3 | 0,2 | 0,1 - 0,4 | 0,2 | 0,2 - 0,4 | 0,6 | 0,5 - 1,0 |
| Makrolide und Clindamycin | 3,1 | 2,3 - 4,2 | 3,5 | 3,0 - 4,4 | 3,0 | 2,6 - 3,7 | 3,6 | 3,2 - 4,5 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,2 - 0,6 | 0,4 | 0,2 - 0,5 | 0,5 | 0,3 - 0,7 | 0,7 | 0,6 - 0,9 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,9 | 0,6 - 1,4 | 1,2 | 0,9 - 1,5 | 1,4 | 1,1 - 1,6 | 2,4 | 2,2 - 3,1 |
| Andere | 3,3 | 2,2 - 4,5 | 3,4 | 2,4 - 4,3 | 3,1 | 2,5 - 4,0 | 4,2 | 3,9 - 5,3 |
| darunter Linezolid | 0,3 | 0,1 - 0,5 | 0,4 | 0,2 - 0,7 | 0,5 | 0,4 - 0,7 | 1,3 | 1,1 - 1,8 |
| darunter Metronidazol | 2,5 | 1,4 - 3,4 | 2,4 | 1,7 - 3,3 | 2,2 | 1,7 - 2,7 | 2,2 | 1,8 - 2,8 |

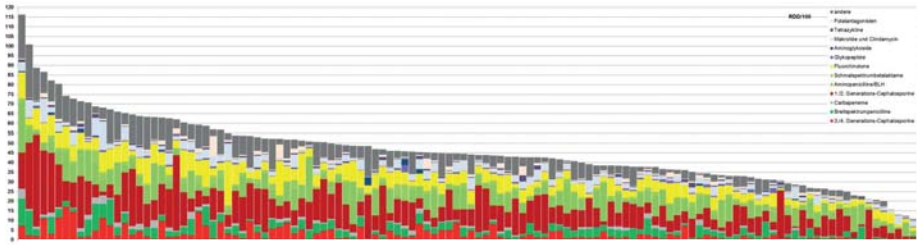
* BLI=Betalaktamase-Inhibitor

# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Chirurgische Normalstationen
## <400 Betten

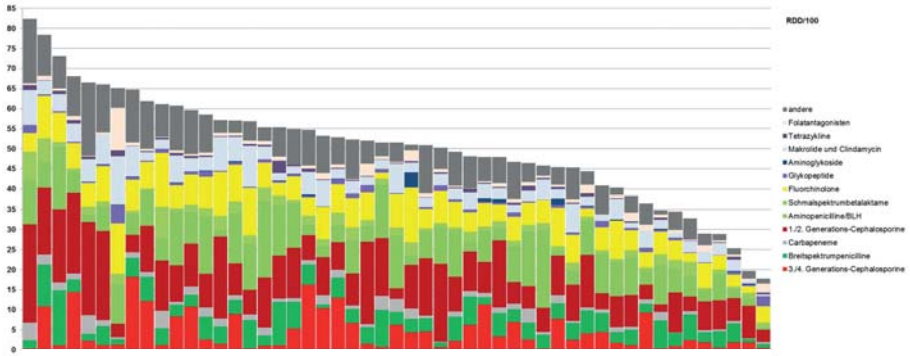




# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

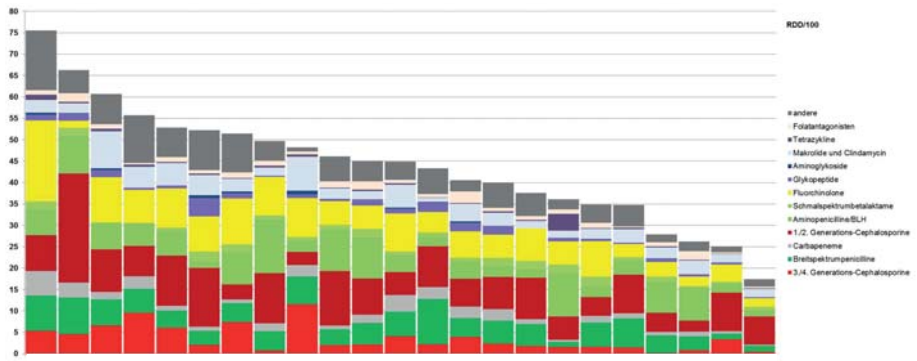
## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Chirurgische Normalstationen
## 400-800 Betten



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Chirurgische Normalstationen
## >800 Betten

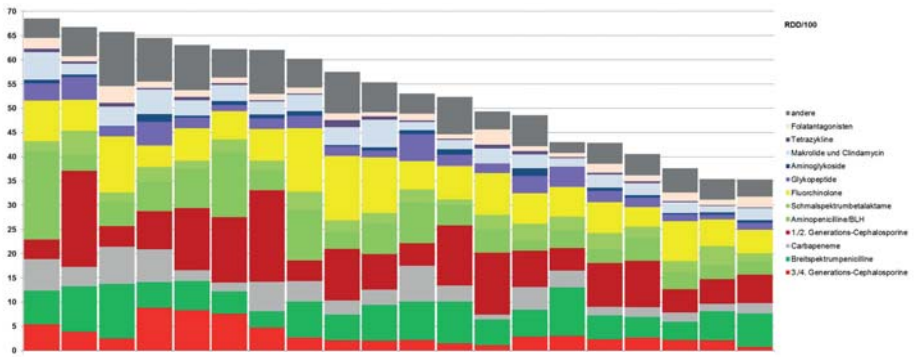





# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Chirurgische Normalstationen
## UNI



**Chirurgische Normalstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 1,7 | 0,7 - 4,5 | 2,5 | 1,2 - 7,3 | 2,2 | 1,6 - 5,0 | 2,6 | 2,1 - 4,1 |
| Breitspektrum-Penicilline | 3,2 | 1,5 - 4,7 | 4,0 | 2,9 - 5,7 | 5,1 | 3,9 - 5,9 | 6,0 | 5,2 - 7,6 |
| Carbapeneme | 0,7 | 0,3 - 1,4 | 1,3 | 0,7 - 2,0 | 1,6 | 0,9 - 2,7 | 3,2 | 2,0 - 5,1 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 9,9 | 6,6 - 16,0 | 9,0 | 6,2 - 12,9 | 8,4 | 5,4 - 9,8 | 7,7 | 4,8 - 12,5 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 5,9 | 2,7 - 9,3 | 7,8 | 3,5 - 11,0 | 5,1 | 2,6 - 7,7 | 4,5 | 3,5 - 6,8 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,1 | 0,5 - 2,0 | 1,6 | 1,0 - 2,3 | 1,1 | 0,8 - 1,8 | 2,4 | 2,0 - 3,1 |
| Fluorchinolone | 5,6 | 3,8 - 7,6 | 6,2 | 4,8 - 7,8 | 6,1 | 4,4 - 8,9 | 6,4 | 5,8 - 8,4 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,4 | 0,2 - 0,5 | 0,5 | 0,3 - 0,8 | 0,8 | 0,4 - 1,6 | 2,2 | 1,8 - 3,6 |
| Aminoglykoside | 0,0 | 0,0 - 0,2 | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,1 | 0,0 - 0,3 | 0,6 | 0,4 - 0,8 |
| Makrolide und Clindamycin | 2,2 | 1,5 - 4,3 | 3,0 | 2,3 - 5,3 | 2,9 | 1,9 - 4,4 | 2,8 | 2,3 - 3,4 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,2 - 0,7 | 0,3 | 0,2 - 0,6 | 0,3 | 0,2 - 0,4 | 0,4 | 0,3 - 0,6 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,6 | 0,3 - 1,2 | 0,7 | 0,5 - 1,0 | 1,0 | 0,8 - 1,3 | 1,4 | 1,1 - 1,8 |
| andere | 4,8 | 2,8 - 10,2 | 6,1 | 3,5 - 9,2 | 5,1 | 2,5 - 6,5 | 5,9 | 4,3 - 7,9 |
| darunter Linezolid | 0,1 | 0,0 - 0,4 | 0,3 | 0,1 - 0,6 | 0,6 | 0,3 - 0,9 | 1,3 | 0,9 - 1,9 |
| darunter Metronidazol | 4,3 | 1,9 - 9,5 | 5,1 | 3,0 - 8,3 | 4,0 | 2,0 - 5,1 | 4,0 | 2,9 - 5,1 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

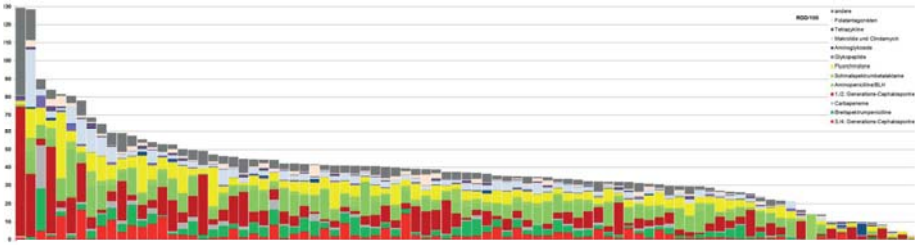


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige operative/interdisziplinäre Normalstationen <400 Betten

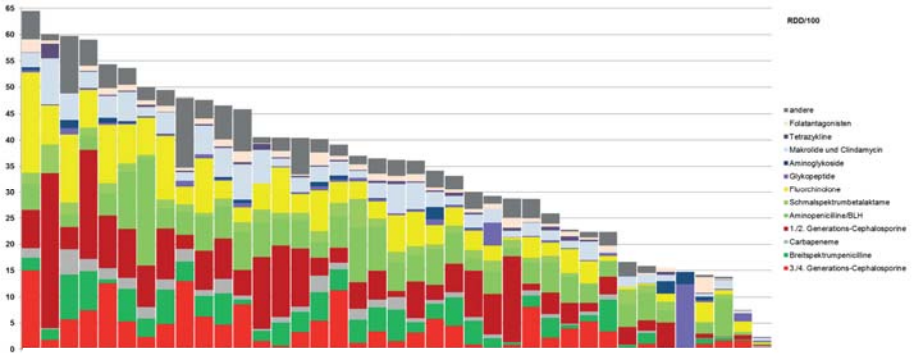


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige operative/interdisziplinäre Normalstationen 400-800 Betten



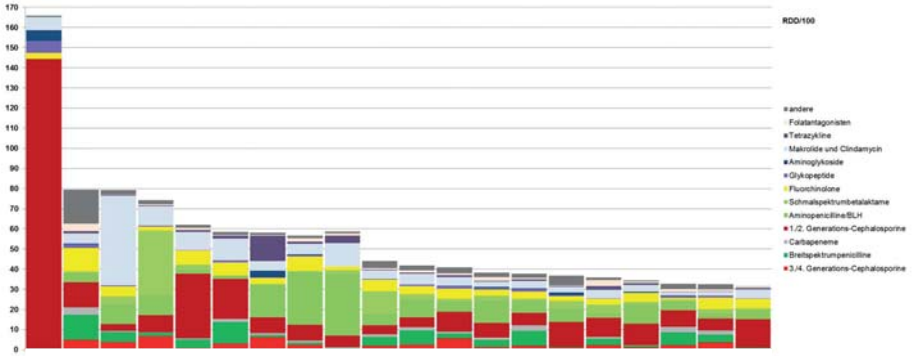



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige operative/interdisziplinäre Normalstationen >800 Betten

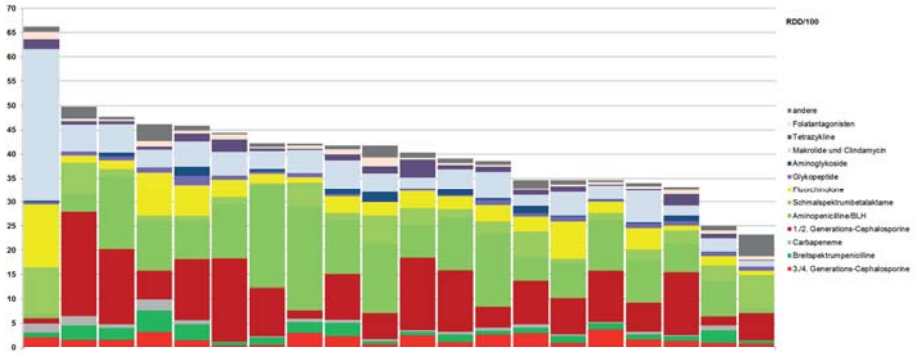


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige operative/interdisziplinäre Normalstationen UNI






**Sonstige operative/interdisziplinäre Normalstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 1,7 | 0,9 - 3,1 | 1,1 | 0,2 - 2,8 | 2,3 | 1,1 - 3,7 | 1,6 | 1,0 - 2,5 |
| Breitspektrum-Penicilline | 2,9 | 1,0 - 4,3 | 0,8 | 0,3 - 2,0 | 3,4 | 1,1 - 5,4 | 1,4 | 1,0 - 2,5 |
| Carbapeneme | 0,5 | 0,2 - 1,0 | 0,2 | 0,0 - 0,7 | 0,9 | 0,4 - 1,6 | 0,6 | 0,3 - 0,8 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 4,2 | 2,0 - 6,5 | 2,0 | 0,8 - 4,0 | 8,4 | 6,0 - 12,3 | 9,1 | 5,6 - 12,6 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 5,6 | 2,4 - 7,9 | 3,5 | 1,8 - 4,6 | 5,8 | 3,8 - 10,0 | 9,5 | 6,5 - 12,0 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,1 | 0,6 - 1,9 | 0,8 | 0,2 - 1,4 | 1,5 | 0,7 - 2,9 | 2,3 | 1,4 - 5,1 |
| Fluorchinolone | 4,1 | 2,7 - 6,1 | 1,6 | 0,4 - 3,4 | 4,3 | 2,9 - 5,7 | 2,9 | 1,9 - 3,8 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,3 | 0,0 - 0,5 | 0,2 | 0,1 - 0,5 | 0,5 | 0,3 - 1,0 | 0,8 | 0,5 - 0,9 |
| Aminoglykoside | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,2 | 0,1 - 0,4 | 0,3 | 0,1 - 1,1 |
| Makrolide und Clindamycin | 2,2 | 1,2 - 3,2 | 1,4 | 0,6 - 2,0 | 4,6 | 3,6 - 7,1 | 4,6 | 2,9 - 5,6 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,1 - 0,7 | 0,1 | 0,0 - 0,5 | 0,8 | 0,3 - 1,2 | 1,0 | 0,6 - 1,5 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,6 | 0,3 - 1,2 | 0,5 | 0,2 - 0,9 | 0,7 | 0,5 - 1,2 | 0,6 | 0,4 - 0,9 |
| andere | 2,2 | 1,2 - 3,9 | 1,1 | 0,2 - 2,3 | 2,1 | 1,2 - 2,7 | 0,9 | 0,7 - 1,3 |
| darunter Linezolid | 0,0 | 0,0 - 0,2 | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,2 | 0,0 - 0,4 | 0,1 | 0,0 - 0,2 |
| darunter Metronidazol | 1,6 | 0,8 - 3,1 | 0,9 | 0,1 - 1,4 | 1,4 | 0,8 - 1,9 | 0,5 | 0,3 - 1,0 |

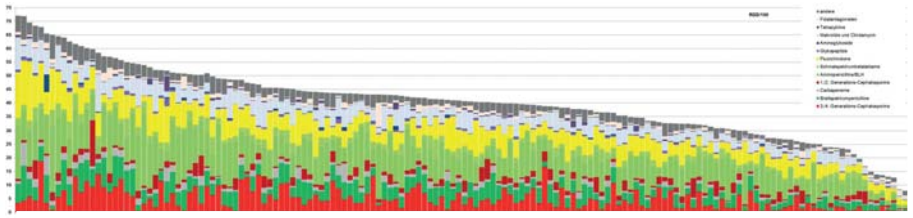
*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Normalstationen*
## <400 Betten



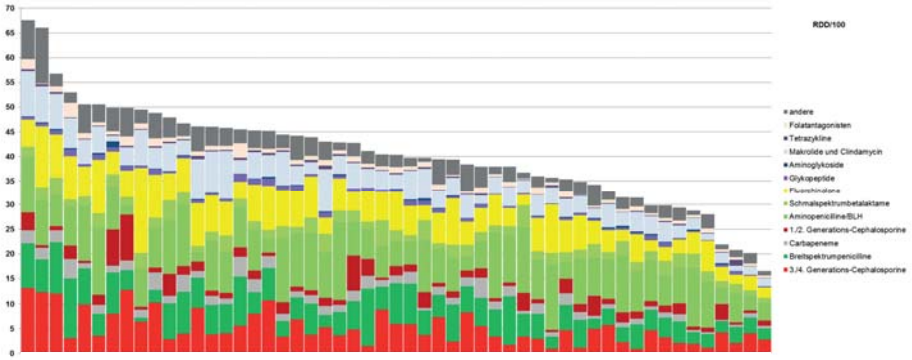
*ohne Hämatologie/Onkologie



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Normalstationen*
## 400-800 Betten

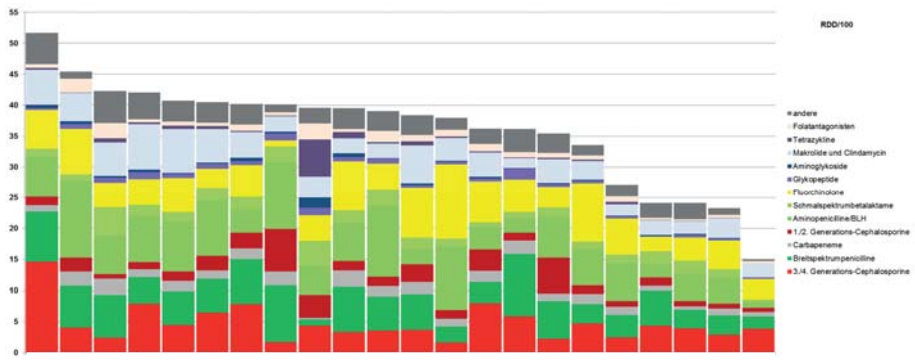



*ohne Hämatologie/Onkologie

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Normalstationen*
## >800 Betten



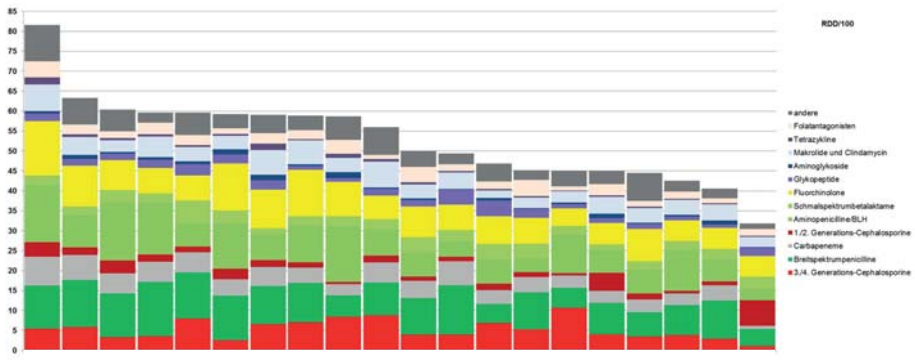

*ohne Hämatologie/Onkologie



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Normalstationen*
## UNI




*ohne Hämatologie/Onkologie

**Internistische Normalstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 4,2 | 1,9 - 7,1 | 4,1 | 2,9 - 6,9 | 4,0 | 3,0 - 5,6 | 4,6 | 3,6 - 6,9 |
| Breitspektrum-Penicilline | 4,2 | 2,7 - 6,2 | 5,0 | 3,3 - 6,5 | 5,5 | 3,2 - 6,8 | 9,5 | 7,2 - 11,0 |
| Carbapeneme | 1,0 | 0,6 - 1,8 | 1,5 | 1,0 - 2,1 | 1,4 | 1,1 - 1,9 | 4,0 | 3,1 - 5,0 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 1,4 | 0,8 - 2,6 | 1,4 | 0,8 - 2,2 | 1,4 | 1,2 - 2,5 | 1,5 | 1,1 - 2,0 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 9,1 | 6,2 - 12,9 | 8,1 | 6,0 - 10,8 | 6,1 | 3,9 - 8,0 | 6,7 | 5,9 - 10,6 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,9 | 1,2 - 2,7 | 2,0 | 1,8 - 2,8 | 1,7 | 1,2 - 2,1 | 2,5 | 2,2 - 3,1 |
| Fluorchinolone | 5,7 | 3,8 - 8,2 | 6,2 | 3,9 - 7,5 | 4,9 | 3,8 - 6,6 | 6,7 | 5,7 - 8,9 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,3 | 0,2 - 0,6 | 0,5 | 0,3 - 0,9 | 0,6 | 0,4 - 0,8 | 1,7 | 1,2 - 2,2 |
| Aminoglykoside | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,1 | 0,1 - 0,3 | 0,2 | 0,1 - 0,4 | 0,6 | 0,4 - 1,0 |
| Makrolide und Clindamycin | 3,8 | 2,7 - 5,5 | 3,8 | 2,8 - 5,4 | 3,6 | 2,4 - 5,2 | 3,7 | 3,3 - 4,7 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,1 - 0,4 | 0,2 | 0,2 - 0,3 | 0,2 | 0,1 - 0,5 | 0,4 | 0,3 - 0,6 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,7 | 0,5 - 1,2 | 0,8 | 0,5 - 1,1 | 0,8 | 0,5 - 1,1 | 2,1 | 1,6 - 2,9 |
| andere | 2,9 | 1,7 - 3,9 | 2,7 | 2,1 - 3,8 | 2,9 | 1,9 - 3,3 | 3,9 | 2,7 - 5,7 |
| darunter Linezolid | 0,1 | 0,0 - 0,3 | 0,3 | 0,1 - 0,4 | 0,3 | 0,2 - 0,3 | 1,1 | 0,8 - 1,5 |
| darunter Metronidazol | 2,1 | 1,2 - 3,2 | 2,2 | 1,3 - 3,3 | 2,4 | 1,4 - 2,8 | 2,5 | 1,5 - 3,0 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

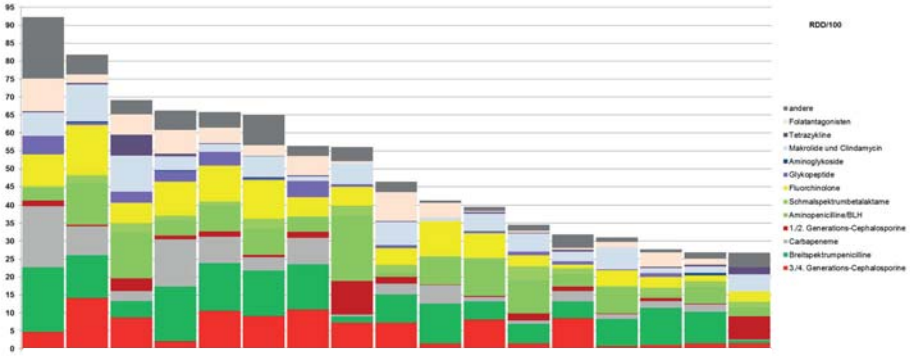
#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

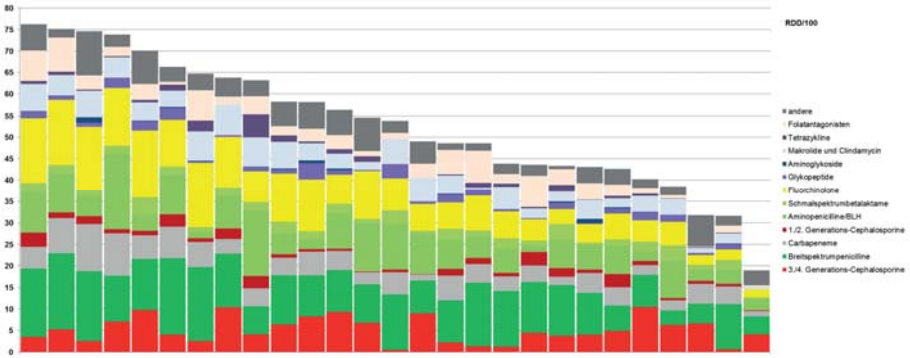
## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Hämatologie/Onkologie
## <400 Betten



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Hämatologie/Onkologie
## 400-800 Betten

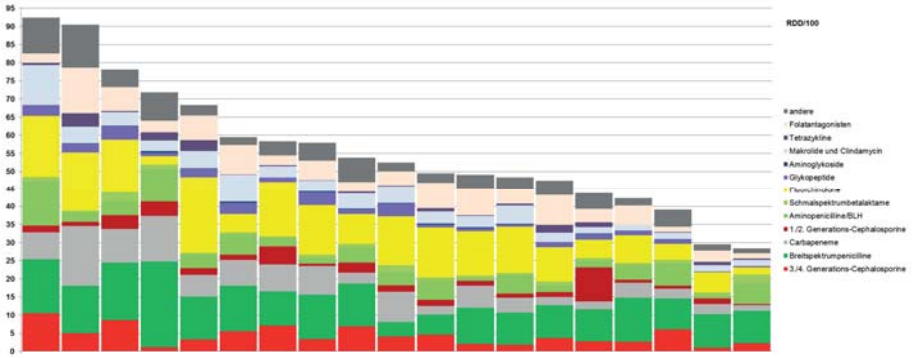





# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Hämatologie/Onkologie
## >800 Betten



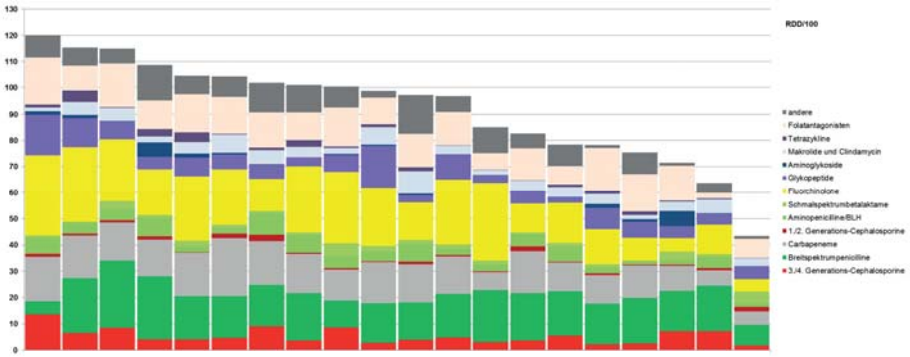
# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Hämatologie/Onkologie

## UNI






**Hämatologie/Onkologie 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 7,3 | 1,5 - 8,7 | 4,5 | 3,0 - 7,0 | 3,6 | 2,4 - 5,8 | 4,4 | 3,4 - 7,1 |
| Breitspektrum-Penicilline | 8,8 | 5,1 - 12,6 | 10,7 | 8,3 - 12,9 | 10,0 | 9,0 - 12,4 | 16,5 | 15,4 - 18,0 |
| Carbapeneme | 2,8 | 1,4 - 7,4 | 4,4 | 3,4 - 5,5 | 5,9 | 2,7 - 7,7 | 14,3 | 10,9 - 16,1 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 1,2 | 0,4 - 1,9 | 0,9 | 0,6 - 1,9 | 1,6 | 1,1 - 2,3 | 0,8 | 0,4 - 1,2 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 7,3 | 3,6 - 9,3 | 6,5 | 3,5 - 9,2 | 3,8 | 2,1 - 5,4 | 4,1 | 2,4 - 5,9 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,6 | 0,4 - 2,1 | 1,9 | 1,3 - 2,3 | 0,9 | 0,7 - 1,1 | 1,2 | 0,8 - 2,1 |
| Fluorchinolone | 5,4 | 3,1 - 9,3 | 7,2 | 5,2 - 12,0 | 12,3 | 5,3 - 14,3 | 19,4 | 12,0 - 24,8 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,7 | 0,5 - 2,9 | 1,0 | 0,5 - 1,7 | 1,3 | 0,9 - 2,7 | 5,5 | 4,5 - 7,4 |
| Aminoglykoside | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,1 | 0,0 - 0,3 | 0,2 | 0,0 - 0,3 | 0,5 | 0,1 - 1,3 |
| Makrolide und Clindamycin | 4,9 | 2,1 - 6,1 | 4,3 | 2,3 - 5,6 | 3,2 | 2,2 - 4,6 | 3,8 | 2,8 - 5,1 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,1 - 0,5 | 0,5 | 0,2 - 1,1 | 0,5 | 0,2 - 1,2 | 1,0 | 0,3 - 1,4 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 3,1 | 0,6 - 5,4 | 2,9 | 1,6 - 4,0 | 4,3 | 3,0 - 7,1 | 12,8 | 9,9 - 14,3 |
| andere | 3,7 | 1,6 - 4,4 | 3,8 | 2,3 - 5,8 | 3,9 | 2,6 - 4,9 | 7,4 | 5,1 - 8,8 |
| darunter Linezolid | 0,1 | 0,0 - 1,0 | 0,9 | 0,5 - 1,1 | 1,1 | 0,3 - 1,8 | 3,5 | 1,2 - 5,8 |
| darunter Metronidazol | 2,5 | 1,3 - 3,7 | 2,4 | 1,4 - 3,9 | 1,8 | 1,4 - 3,6 | 1,9 | 1,2 - 2,8 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

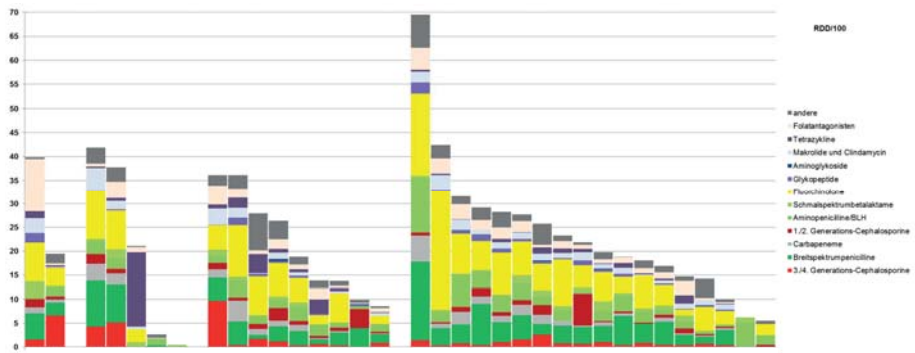
# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige nicht-operative Normalstationen
## <400 Betten / 400-800 Betten / >800 Betten / UNI






**Sonstige nicht-operative Normalstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | | | 0,0 | 0,0 - 4,2 | 0,6 | 0,3 - 1,2 | 0,7 | 0,4 - 0,9 |
| Breitspektrum-Penicilline | | | 0,4 | 0,0 - 7,9 | 3,0 | 1,9 - 4,0 | 3,6 | 2,2 - 4,5 |
| Carbapeneme | | | 0,0 | 0,0 - 2,4 | 1,2 | 0,3 - 1,3 | 0,8 | 0,2 - 1,5 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | | | 0,0 | 0,0 - 0,9 | 0,8 | 0,6 - 1,3 | 0,5 | 0,3 - 0,9 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | | | 1,4 | 0,0 - 2,3 | 1,7 | 1,5 - 2,4 | 2,1 | 1,3 - 3,4 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | | | 0,5 | 0,4 - 1,0 | 0,2 | 0,0 - 0,7 | 0,6 | 0,3 - 1,0 |
| Fluorchinolone | | | 2,8 | 0,0 - 8,1 | 5,2 | 1,9 - 7,0 | 5,5 | 3,1 - 7,7 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | | | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,4 | 0,1 - 0,5 | 0,3 | 0,1 - 0,6 |
| Aminoglykoside | | | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,0 | 0,0 - 0,0 |
| Makrolide und Clindamycin | | | 0,6 | 0,0 - 1,7 | 0,6 | 0,2 - 1,3 | 1,1 | 0,8 - 1,4 |
| Tetrazykline | | | 0,4 | 0,0 - 0,6 | 0,8 | 0,6 - 2,3 | 0,2 | 0,0 - 0,7 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | | | 0,6 | 0,2 - 1,1 | 1,0 | 0,8 - 2,0 | 1,3 | 0,5 - 2,4 |
| andere | | | 0,7 | 0,2 - 3,0 | 1,6 | 1,0 - 2,8 | 1,4 | 0,6 - 2,7 |
| darunter Linezolid | | | 0,1 | 0,0 - 0,3 | 0,0 | 0,0 - 0,2 | 0,0 | 0,0 - 0,3 |
| darunter Metronidazol | | | 0,4 | 0,0 - 2,1 | 1,5 | 0,8 - 2,5 | 0,9 | 0,4 - 1,9 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

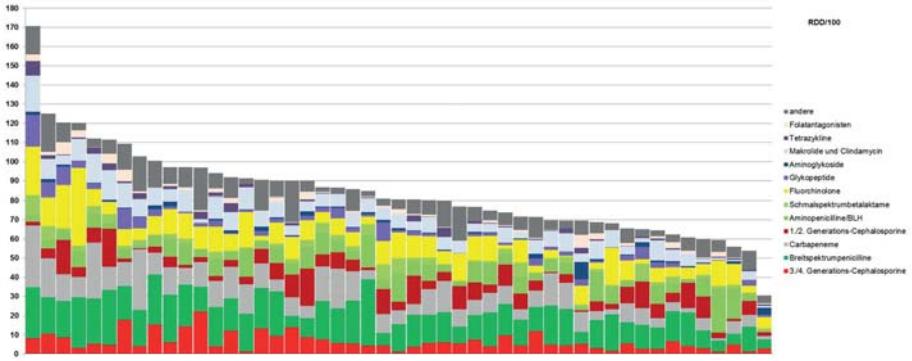
# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen <400 Betten



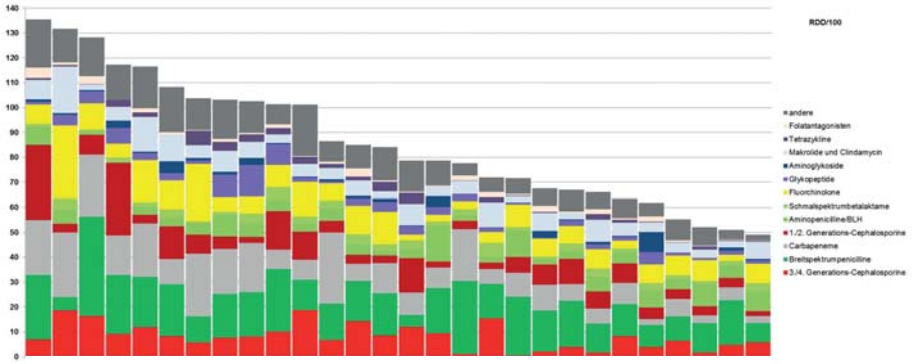



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen 400-800 Betten

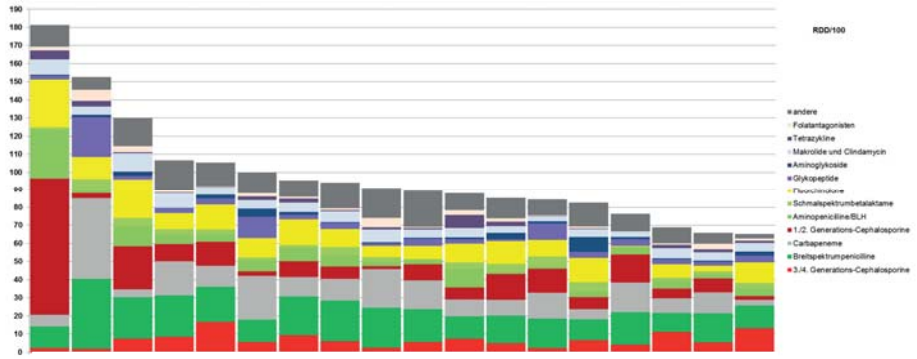


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen >800 Betten



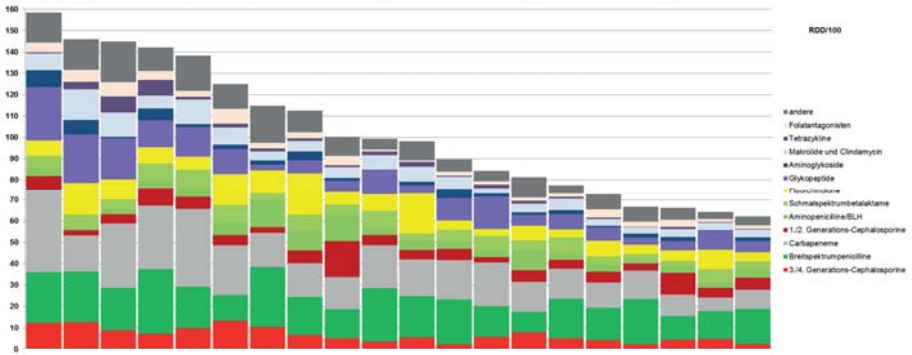



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen UNI



**Anästhesiologische und chirurgische Intensivstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 5,3 | 4,0 - 8,6 | 7,9 | 4,6 - 10,5 | 5,6 | 3,3 - 8,0 | 5,6 | 4,4 - 9,0 |
| Breitspektrum-Penicilline | 16,9 | 12,7 - 20,2 | 16,7 | 11,9 - 20,5 | 16,3 | 12,4 - 21,7 | 18,9 | 14,1 - 21,9 |
| Carbapeneme | 9,9 | 6,3 - 13,9 | 9,3 | 6,9 - 20,1 | 11,4 | 7,1 - 16,1 | 16,4 | 13,8 - 21,3 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 5,1 | 2,9 - 8,5 | 4,8 | 3,4 - 8,6 | 7,8 | 4,2 - 13,2 | 5,0 | 4,3 - 5,9 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 5,9 | 4,0 - 9,6 | 4,4 | 3,1 - 6,2 | 4,0 | 2,1 - 5,9 | 3,4 | 3,0 - 5,1 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,8 | 0,9 - 3,7 | 2,5 | 1,4 - 3,3 | 2,9 | 1,5 - 4,6 | 5,7 | 3,8 - 7,4 |
| Fluorchinolone | 9,9 | 6,0 - 13,1 | 7,8 | 5,6 - 10,8 | 10,3 | 7,3 - 13,0 | 7,2 | 4,9 - 10,3 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 1,9 | 0,8 - 3,1 | 2,5 | 1,4 - 4,0 | 2,7 | 2,3 - 3,7 | 8,0 | 5,2 - 13,0 |
| Aminoglykoside | 0,8 | 0,4 - 1,3 | 0,8 | 0,4 - 1,3 | 1,1 | 0,6 - 2,3 | 1,8 | 1,3 - 2,7 |
| Makrolide und Clindamycin | 7,1 | 4,6 - 9,4 | 5,3 | 3,8 - 8,0 | 4,6 | 4,4 - 5,8 | 5,3 | 3,8 - 7,2 |
| Tetrazykline | 0,7 | 0,2 - 1,7 | 1,2 | 0,3 - 2,6 | 1,2 | 0,4 - 2,1 | 1,2 | 0,6 - 1,8 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 1,0 | 0,3 - 2,4 | 0,8 | 0,5 - 2,0 | 1,3 | 0,9 - 2,4 | 2,7 | 1,5 - 4,3 |
| andere | 7,4 | 4,4 - 10,6 | 9,0 | 6,9 - 13,7 | 11,4 | 8,9 - 14,1 | 9,0 | 5,5 - 12,3 |
| darunter Linezolid | 1,9 | 1,0 - 4,8 | 3,2 | 1,6 - 5,9 | 4,7 | 2,4 - 5,7 | 5,0 | 2,4 - 6,9 |
| darunter Metronidazol | 4,0 | 2,3 - 7,0 | 4,6 | 3,1 - 8,6 | 4,7 | 3,8 - 6,0 | 2,6 | 1,7 - 3,4 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

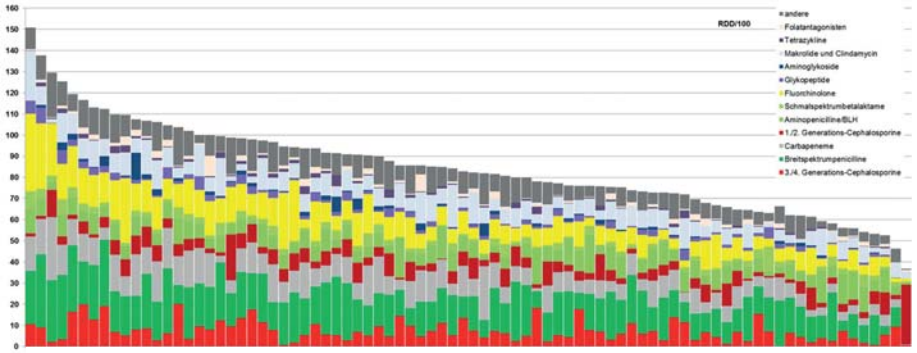


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Sonstige operative/interdisziplinäre Intensivstationen <400 Betten

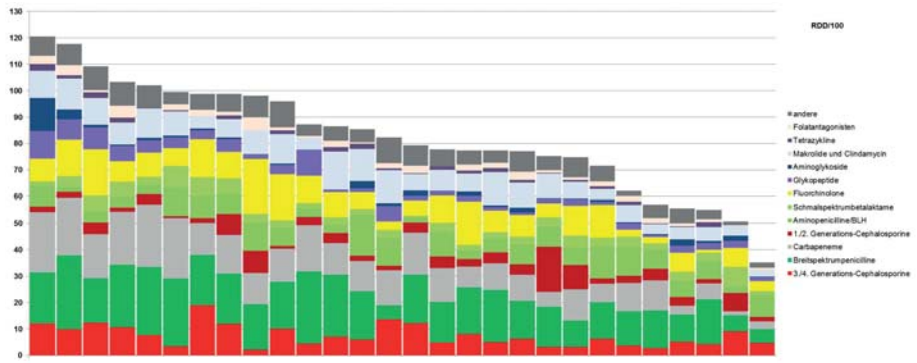


# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

**Sonstige operative/interdisziplinäre Intensivstationen**
**400-800 Betten**



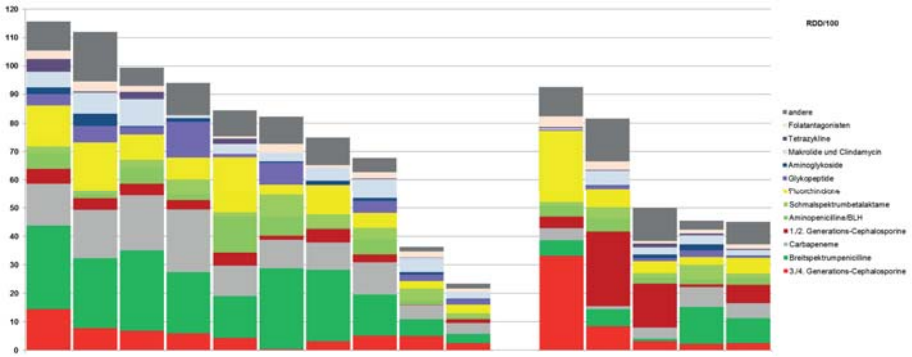



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

**Sonstige operative/interdisziplinäre Intensivstationen**
**>800 Betten / UNI**



**Sonstige operative/interdisziplinäre Intensivstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 6,5 | 3,8 - 9,5 | 6,2 | 4,3 - 10,2 | 5,1 | 3,5 - 6,6 | 3,2 | 2,5 - 8,4 |
| Breitspektrum-Penicilline | 16,9 | 12,8 - 22,0 | 17,5 | 14,2 - 19,4 | 23,1 | 14,6 - 27,5 | 6,0 | 5,5 - 8,8 |
| Carbapeneme | 9,5 | 6,1 - 13,5 | 11,9 | 9,3 - 16,1 | 10,9 | 9,7 - 16,3 | 4,2 | 4,0 - 5,2 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 4,7 | 2,6 - 7,7 | 3,1 | 1,9 - 4,3 | 3,6 | 1,8 - 4,5 | 6,5 | 4,0 - 15,3 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 6,8 | 5,1 - 9,8 | 7,2 | 3,7 - 8,5 | 3,6 | 1,5 - 5,7 | 2,4 | 2,2 - 4,0 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 2,3 | 1,4 - 3,2 | 3,3 | 2,3 - 4,3 | 3,4 | 1,7 - 4,3 | 1,5 | 1,5 - 4,0 |
| Fluorchinolone | 9,4 | 6,3 - 14,4 | 8,4 | 6,2 - 11,5 | 8,3 | 4,0 - 13,4 | 5,5 | 4,1 - 6,4 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 1,6 | 0,8 - 3,0 | 2,4 | 1,5 - 4,7 | 3,2 | 1,9 - 5,3 | 1,2 | 0,5 - 1,2 |
| Aminoglykoside | 0,6 | 0,2 - 1,4 | 0,7 | 0,4 - 1,7 | 1,0 | 0,5 - 1,5 | 0,3 | 0,2 - 1,2 |
| Makrolide und Clindamycin | 7,3 | 5,2 - 9,7 | 8,1 | 5,0 - 10,4 | 4,8 | 3,1 - 6,4 | 2,6 | 2,0 - 3,2 |
| Tetrazykline | 0,6 | 0,2 - 1,3 | 1,0 | 0,3 - 1,4 | 0,3 | 0,0 - 1,5 | 0,4 | 0,4 - 0,7 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 1,1 | 0,4 - 2,0 | 1,9 | 0,9 - 2,4 | 2,1 | 1,0 - 2,8 | 1,6 | 1,4 - 3,0 |
| andere | 8,2 | 5,9 - 11,3 | 6,0 | 4,9 - 7,8 | 9,4 | 5,4 - 10,1 | 10,0 | 7,8 - 11,5 |
| darunter Linezolid | 2,3 | 0,6 - 4,3 | 2,0 | 1,3 - 3,1 | 4,2 | 1,8 - 6,7 | 0,1 | 0,0 - 0,9 |
| darunter Metronidazol | 4,7 | 3,2 - 6,6 | 3,2 | 1,4 - 4,0 | 2,4 | 1,8 - 3,2 | 9,7 | 6,4 - 9,9 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

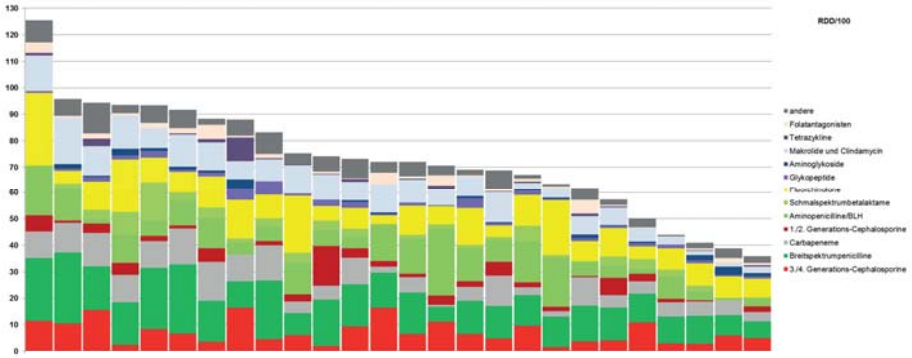
#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

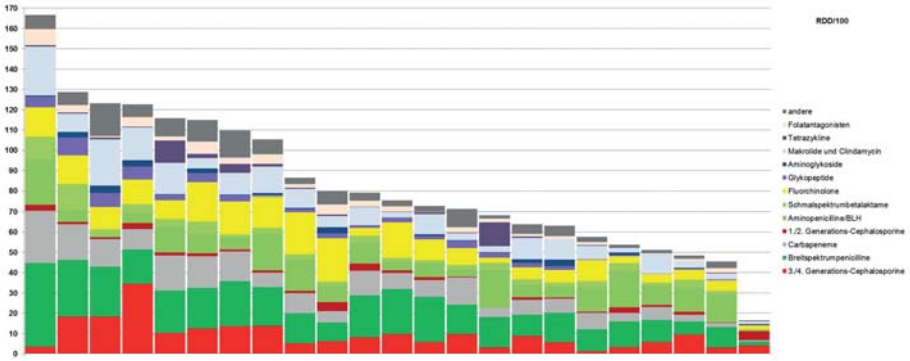
## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Intensivstationen <400 Betten



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Intensivstationen
## 400-800 Betten

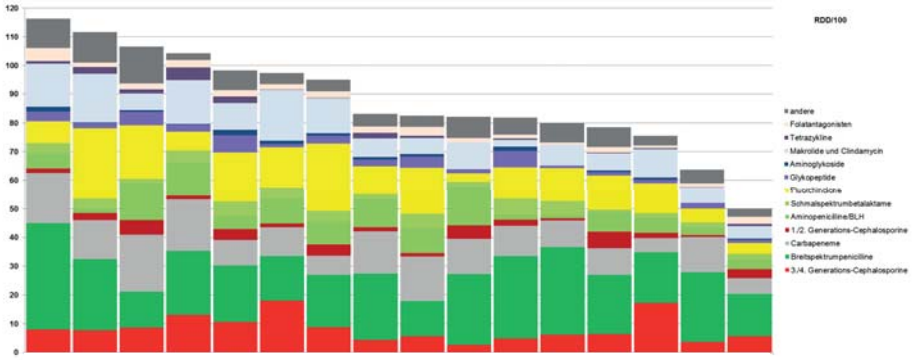





# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Internistische Intensivstationen
## >800 Betten



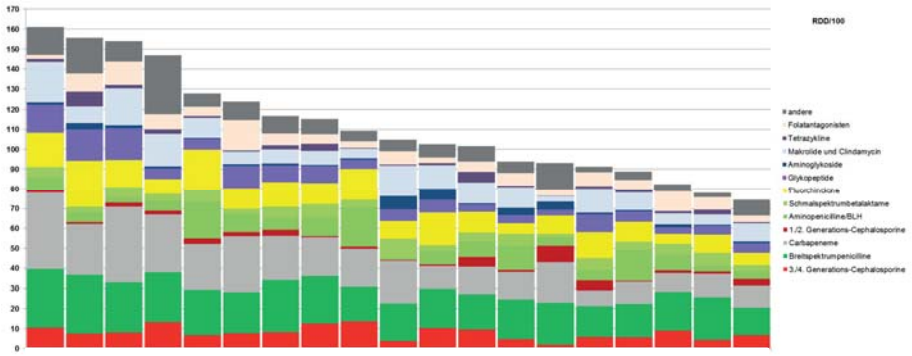
# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Internistische Intensivstationen

## UNI






**Internistische Intensivstationen 2017/18:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 6,2 | 3,7 - 10,2 | 8,1 | 4,5 - 11,4 | 7,0 | 5,4 - 9,2 | 7,7 | 5,8 - 9,8 |
| Breitspektrum-Penicilline | 13,0 | 10,6 - 16,3 | 15,0 | 10,8 - 21,5 | 21,4 | 17,1 - 24,6 | 20,3 | 18,3 - 24,2 |
| Carbapeneme | 5,7 | 4,7 - 10,6 | 8,2 | 6,0 - 13,5 | 11,4 | 9,1 - 15,0 | 19,3 | 11,4 - 24,2 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 2,1 | 1,2 - 3,6 | 1,3 | 0,8 - 2,2 | 1,9 | 1,3 - 3,8 | 1,3 | 0,9 - 2,9 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 8,2 | 4,7 - 12,5 | 9,4 | 5,6 - 13,5 | 6,1 | 3,2 - 8,9 | 6,6 | 4,5 - 9,1 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 2,2 | 1,2 - 3,7 | 2,7 | 1,9 - 3,6 | 3,6 | 1,8 - 4,4 | 5,2 | 3,3 - 6,0 |
| Fluorchinolone | 8,7 | 7,2 - 12,2 | 10,2 | 5,0 - 14,8 | 11,3 | 7,5 - 16,5 | 10,6 | 9,1 - 14,7 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 1,2 | 0,8 - 1,7 | 2,1 | 0,7 - 3,2 | 2,1 | 1,3 - 3,5 | 5,5 | 4,6 - 8,8 |
| Aminoglykoside | 0,7 | 0,3 - 1,2 | 0,6 | 0,3 - 2,2 | 0,7 | 0,3 - 1,1 | 1,0 | 0,7 - 2,4 |
| Makrolide und Clindamycin | 7,6 | 5,4 - 11,2 | 8,9 | 3,4 - 10,5 | 8,3 | 5,6 - 12,8 | 9,1 | 6,7 - 12,1 |
| Tetrazykline | 0,3 | 0,0 - 0,8 | 0,5 | 0,2 - 0,9 | 0,6 | 0,2 - 1,6 | 1,3 | 0,7 - 2,1 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,9 | 0,6 - 2,0 | 2,1 | 1,2 - 3,3 | 2,0 | 1,5 - 2,4 | 5,9 | 4,0 - 7,2 |
| andere | 4,2 | 2,3 - 6,6 | 4,8 | 2,7 - 7,2 | 5,4 | 3,9 - 7,0 | 7,6 | 5,5 - 9,7 |
| darunter Linezolid | 0,9 | 0,2 - 1,6 | 1,6 | 0,5 - 2,9 | 2,9 | 1,4 - 5,2 | 3,8 | 2,8 - 6,7 |
| darunter Metronidazol | 2,1 | 1,0 - 3,4 | 1,9 | 1,1 - 2,7 | 1,7 | 1,2 - 2,6 | 2,2 | 1,5 - 2,8 |

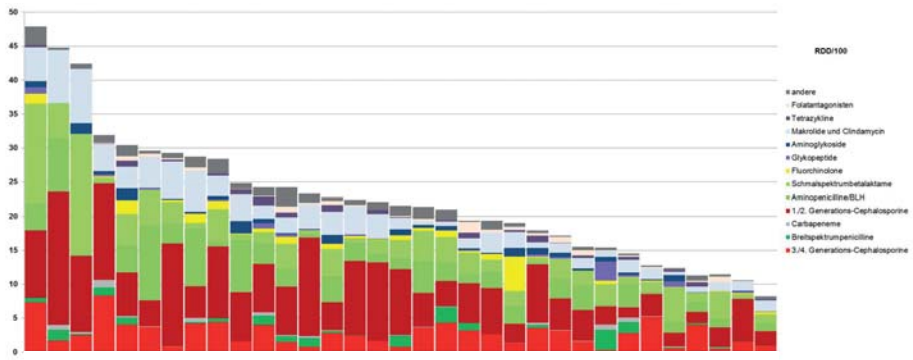
*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Pädiatrie Normalstationen*
## <400 Betten



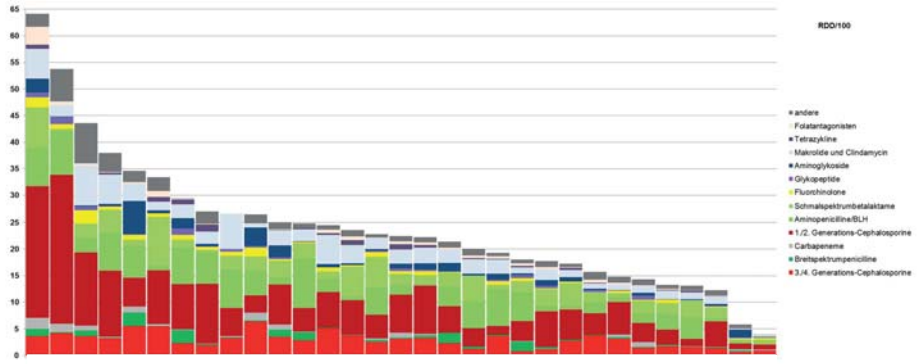

*ohne Hämatologie/Onkologie



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Pädiatrie Normalstationen*
## 400-800 Betten

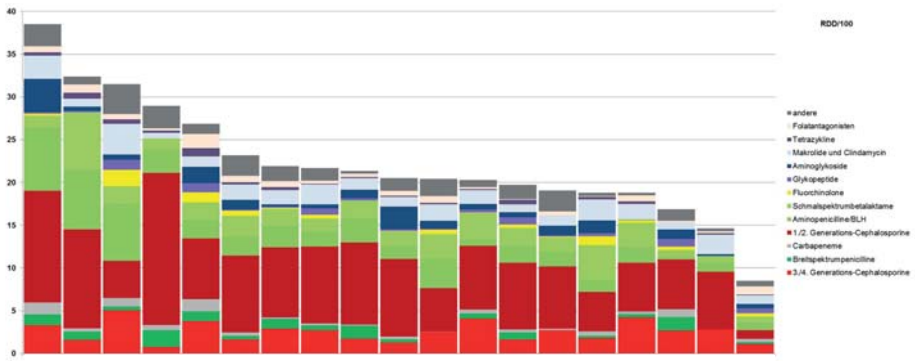



*ohne Hämatologie/Onkologie

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Pädiatrie Normalstationen*
## >800 Betten



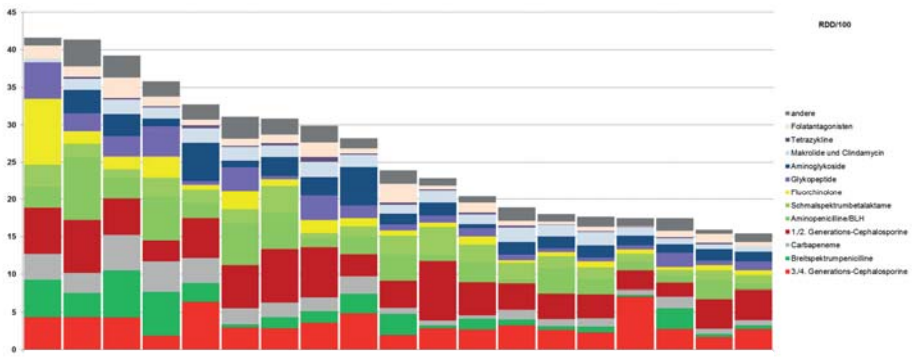

*ohne Hämatologie/Onkologie



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Pädiatrie Normalstationen*
## UNI




*ohne Hämatologie/Onkologie

**Pädiatrie Normalstationen:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 2,7 | 1,5 - 4,0 | 3,2 | 1,6 - 3,6 | 2,7 | 1,6 - 3,1 | 2,9 | 2,7 - 4,3 |
| Breitspektrum-Penicilline | 0,2 | 0,0 - 1,1 | 0,2 | 0,1 - 0,8 | 0,6 | 0,3 - 1,1 | 1,5 | 0,5 - 2,8 |
| Carbapeneme | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,2 | 0,0 - 0,7 | 0,4 | 0,2 - 0,6 | 1,5 | 0,8 - 2,4 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 6,2 | 3,7 - 9,9 | 5,4 | 3,7 - 8,0 | 7,4 | 5,8 - 9,0 | 4,0 | 3,3 - 5,9 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 2,6 | 1,2 - 3,6 | 3,0 | 1,0 - 6,0 | 2,0 | 1,5 - 2,8 | 2,5 | 1,2 - 3,4 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 2,7 | 1,2 - 4,1 | 2,4 | 1,4 - 3,2 | 2,0 | 1,4 - 2,6 | 1,8 | 1,2 - 2,4 |
| Fluorchinolone | 0,3 | 0,1 - 0,7 | 0,5 | 0,2 - 0,8 | 0,3 | 0,0 - 0,5 | 0,8 | 0,6 - 1,7 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,2 | 0,1 - 0,5 | 0,2 | 0,1 - 0,6 | 1,1 | 0,6 - 2,6 |
| Aminoglykoside | 0,4 | 0,1 - 0,9 | 0,5 | 0,3 - 1,2 | 0,6 | 0,5 - 1,2 | 1,6 | 1,2 - 2,5 |
| Makrolide und Clindamycin | 2,3 | 1,5 - 3,9 | 2,3 | 1,3 - 2,9 | 1,7 | 1,1 - 2,1 | 1,5 | 1,1 - 1,8 |
| Tetrazykline | 0,2 | 0,0 - 0,6 | 0,1 | 0,0 - 0,4 | 0,3 | 0,1 - 0,4 | 0,2 | 0,1 - 0,3 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,2 | 0,1 - 0,5 | 0,3 | 0,1 - 0,5 | 0,6 | 0,2 - 0,7 | 1,0 | 0,6 - 1,4 |
| andere | 0,7 | 0,4 - 1,3 | 1,1 | 0,7 - 1,6 | 1,5 | 0,7 - 2,2 | 1,7 | 1,1 - 2,1 |
| darunter Linezolid | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,1 | 0,0 - 0,2 |
| darunter Metronidazol | 0,5 | 0,3 - 1,3 | 0,8 | 0,6 - 1,2 | 1,4 | 0,6 - 1,7 | 0,9 | 0,8 - 1,4 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

#Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

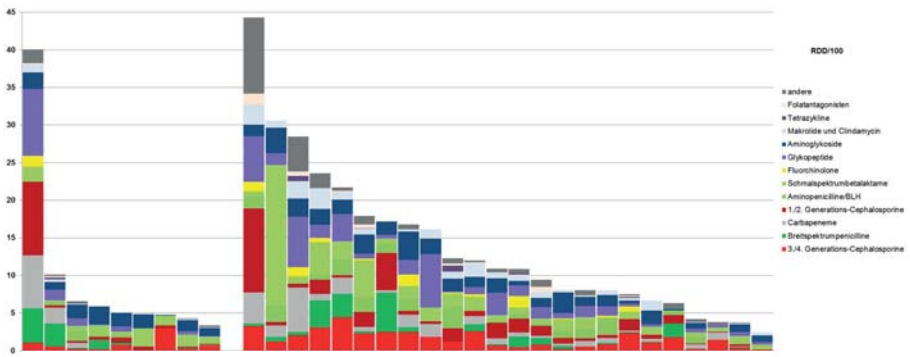
**Berechnung der RDD/100 mit den von uns üblicherweise verwendeten RDD-Definitionen (nicht für Kinder adaptiert)**
(http://www.antiinfektiva-surveillance.de/files/ddd_rdd_050419_1.pdf)



# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)
## Pädiatrie Intensivstationen
## <400 Betten / 400-800 Betten



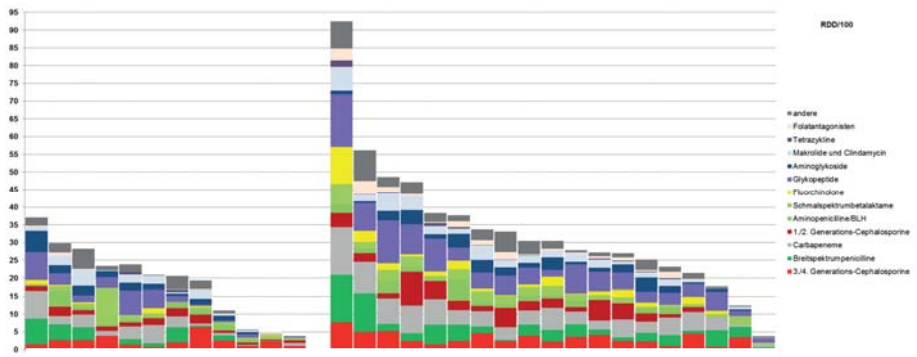
# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Pädiatrie Intensivstationen

## >800 Betten / UNI






**Pädiatrie Intensivstationen:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | 0,6 | 0,3 - 0,8 | 1,3 | 0,7 - 2,4 | 2,1 | 1,3 - 2,7 | 2,4 | 2,2 - 4,3 |
| Breitspektrum-Penicilline | 0,1 | 0,1 - 1,2 | 0,3 | 0,1 - 0,9 | 1,3 | 0,2 - 3,8 | 2,9 | 1,7 - 4,1 |
| Carbapeneme | 0,0 | 0,0 - 0,7 | 0,6 | 0,3 - 1,2 | 1,8 | 0,8 - 3,6 | 4,3 | 3,5 - 6,6 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | 0,4 | 0,2 - 0,5 | 0,6 | 0,3 - 1,8 | 1,3 | 0,7 - 2,0 | 2,4 | 1,3 - 4,2 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | 0,1 | 0,0 - 0,3 | 0,7 | 0,1 - 1,6 | 0,7 | 0,3 - 1,4 | 1,2 | 0,2 - 1,7 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | 1,3 | 0,6 - 1,6 | 1,0 | 0,7 - 1,8 | 0,9 | 0,7 - 1,1 | 2,0 | 0,9 - 2,7 |
| Fluorchinolone | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,4 | 0,1 | 0,0 - 0,4 | 1,0 | 0,4 - 2,0 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | 0,4 | 0,1 - 1,1 | 1,1 | 0,5 - 1,8 | 1,8 | 0,4 - 3,7 | 4,8 | 3,5 - 7,9 |
| Aminoglykoside | 1,8 | 1,1 - 1,8 | 1,7 | 1,0 - 2,1 | 1,5 | 0,6 - 2,2 | 1,3 | 0,7 - 3,1 |
| Makrolide und Clindamycin | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,8 | 0,3 - 1,1 | 0,8 | 0,5 - 2,4 | 1,9 | 1,2 - 2,3 |
| Tetrazykline | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,1 | 0,0 - 0,3 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,1 | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,6 | 0,3 - 1,7 |
| andere | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,4 | 0,0 - 0,7 | 1,7 | 0,2 - 2,4 | 2,1 | 1,1 - 3,3 |
| darunter Linezolid | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,0 | 0,0 - 0,0 | 0,2 | 0,0 - 1,3 | 0,5 | 0,2 - 1,4 |
| darunter Metronidazol | 0,1 | 0,0 - 0,2 | 0,3 | 0,0 - 0,7 | 0,6 | 0,2 - 1,1 | 1,2 | 0,6 - 1,8 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

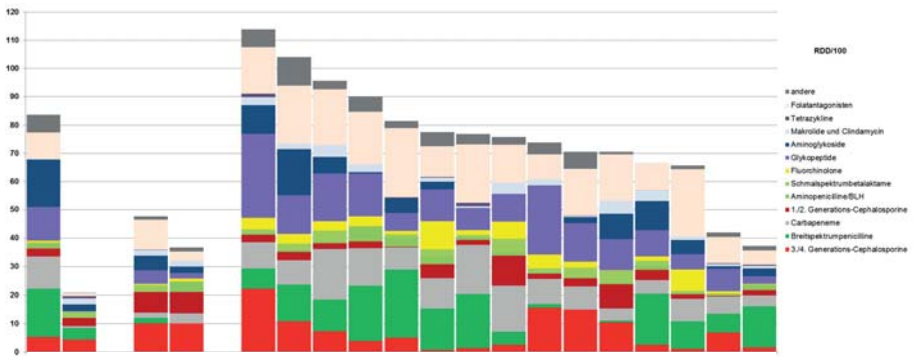
**Berechnung der RDD/100 mit den von uns üblicherweise verwendeten RDD-Definitionen (nicht für Kinder adaptiert)**
(http://www.antiinfektiva-surveillance.de/files/ddd_rdd_050419_1.pdf)

# KVR 2017/18

(ADKA-if-DGI–Projekt)

## Antibiotika gesamt (in RDD/100)

## Pädiatrische Hämatologie/Onkologie
## 400-800 Betten / >800 Betten / UNI






**Pädiatrie Hämatologie/Onkologie:**
**Mittlerer Antibiotikaverbrauch in Tagesdosen pro 100 Pflegetage (RDD/100).**

| | < 400 Betten | | 400-800 Betten | | > 800 Betten | | UNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich | Median | Interquartil-Bereich |
| 3./4. Generations-Cephalosporine | | - | | - | | - | 5,0 | 2,1 - 10,6 |
| Breitspektrum-Penicilline | | - | | - | | - | 11,3 | 5,6 - 16,3 |
| Carbapeneme | | - | | - | | - | 8,6 | 6,9 - 11,9 |
| 1./2. Generations-Cephalosporine | | - | | - | | - | 2,4 | 1,8 - 3,3 |
| Aminopenicillin/BLI-Kombinationen* | | - | | - | | - | 0,7 | 0,4 - 1,6 |
| Schmalspektrum-Penicilline# | | - | | - | | - | 1,5 | 0,7 - 3,1 |
| Fluorchinolone | | - | | - | | - | 3,3 | 1,4 - 4,5 |
| Glykopeptide incl. Daptomycin | | - | | - | | - | 10,9 | 7,7 - 14,5 |
| Aminoglykoside | | - | | - | | - | 2,7 | 0,8 - 7,4 |
| Makrolide und Clindamycin | | - | | - | | - | 1,9 | 0,9 - 3,1 |
| Tetrazykline | | - | | - | | - | 0,1 | 0,0 - 0,3 |
| Folatantagonisten/Sulfonamide | | - | | - | | - | 16,6 | 10,5 - 20,0 |
| andere | | - | | - | | - | 3,1 | 1,6 - 5,1 |
| darunter Linezolid | | - | | - | | - | 0,3 | 0,0 - 0,7 |
| darunter Metronidazol | | - | | - | | - | 1,6 | 0,8 - 4,0 |

*BLI=Betalaktamase-Inhibitor

# Penicillin, Ampicillin, Amoxicillin, Flucloxacillin

**Berechnung der RDD/100 mit den von uns üblicherweise verwendeten RDD-Definitionen (nicht für Kinder adaptiert)**
(http://www.antiinfektiva-surveillance.de/files/ddd_rdd_050419_1.pdf)