

Information om antibiotikaopgørelsen

Her kan du læse følgende om opgørelsen:

1. Formålet (kort)
2. Indhold og afgrænsning
3. Indikatorer
4. Forbehold ved fortolkning
5. Datakilde
6. Offentliggørelse
7. Øvrige ord og begreber, der anvendes i opgørelserne

1. Formål

At vise receptsalget af systemisk virkende antibiotika for hele landet og fordelt på regioner og kommuner. Desuden fordelt på aldersgrupper, køn, typen af læge og den anvendte indikation.

2. Indhold og afgrænsning

Receptsalg i primærsektoren til enkeltpersoner med dansk cpr nummer. Receptsalg til lægeklinikker og receptsalg til medicinlagre på behandlingshjem er derfor ikke inkluderet. Dette betyder at 3- 4% af salget i primærsektoren, beregnet på antal DDD, ikke er med i statistikken. Statistikken indeholder, udover recepter udskrevet af alment praktiserende læger (herunder lægevagt), speciallæger og tandlæger, også recepter udskrevet af læger på hospitaler, når lægemidlet er ordineret på recept og købt på et apotek. Statistikken går 5 år tilbage for de regions- og kommunefordelte tal og tilbage til 1999 for de beregnede tal for hele landet. For tal fordelt på lægetype og indikationer kan dette variere fra år til år -se i statistikken.

ATC koderne i statistikken er udvalgt for at lette overblikket. For de ATC koder der ikke vises, vil salget alligevel fremgå af overordnede ATC koder, således at alt salg vises. Eksempelvis vises J01MA14 ikke separat, men tallene for J01MA14 indgår i de tal, der vises for J01MA. J01+P01AB01 er det samlede salg

af alle ATC koder, der starter med J01 plus P01AB01 metronidazol, oral administration. J01+P01AB01 er således det samlede salg af systemisk virkende antibiotika.

3. Indikatorer

År: Kalenderåret fra 1. januar til 31 december

Region: Der er anvendt personens bopælsregion ved købet af antibiotika. Hvis en person køber antibiotika både før og efter en flytning mellem regioner, vil personen tælle med i "Antal brugere" i begge regioner.

Kommune: Der er anvendt personens bopælskommune ved købet af antibiotika. Hvis en person køber antibiotika både før og efter en flytning mellem kommuner, vil personen tælle med i "Antal brugere" i begge kommuner.

ATC niveau: De forskellige antibiotika er opdelt efter over- eller underordnet niveau. Niveau 1 er al antibiotika, niveau 2 er de overordnede niveauer inkl. P01AB01 metronidazol, niveau 3 er de specifikke ATC koder undtagen P01AB01 metronidazol.

ATC kode: ATC kode med beskrivelse af tilhørende indholdsstof.

Alder: Alder er alder på tidspunktet for første køb af en overordnet ATC gruppe eller ATC kode i det angivne år. T for alder betyder alle aldre.

Køn: T for køn betyder begge køn.

Antal recepter: Én recept i denne statistik skal forstås som én persons receptkøb af én ATC kode én dato. En recept kan også forstås som en kur. For den del af statistikken, der er opgjort pr. lægetype, kan der være indberettet flere lægetyper pr. person, ATC kode og dato. Dette tæller som to recepter i statistikken i stedet for normalt en og der vil i den del af statistikken, der er fordelt på lægetype og indikation derfor være flere recepter i alt end for den resterende del af statistikken.

Lægetype: På baggrund af oplysninger fra Yderregisteret er privatpraktiserende læger klassificeret overordnet ud fra det hovedspeciale, der er tilknyttet praksis. Såfremt flere læger er tilknyttet samme praksis, kan de have samme ydernummer eller hvert sit. Recepter fra hospitalslæger er ikke opdelt på specialer, men samlet i kategorien sygehuslæge. Et ydernummer eller en sygehusafdelingskode (SHAK kode) kan dække flere

læger. Kun lægepraksis, der er tilknyttet sygesikringen, har et ydernummer. Visse systemer på sygehuse indberetter fejlagtigt til Lægemiddelstatistikregisteret med et eller flere foranstillede nuller i afdelingens SHAK-kode. Disse SHAK-koder er sammenlignet manuelt med SKS-browseren og rettet, hvor det er muligt. Der er således en vis usikkerhed på kategorien lægetype.

Indikation: Lægemiddelstyrelsen udsender hver 14. dag filer med oplysning om lægemiddelpakninger på markedet indeholdende bl.a. godkendte indikationer til indlæsning i læge it-systemerne. På apoteket indberettes indikationskoden fra elektroniske recepter direkte til Lægemiddelstatistikregistret, og de kan oversættes til en tilhørende tekst. Bruger lægen et fritekstfelt på den elektroniske recept, bliver koden ikke indberettet. Har lægen brugt en papir- el. telefonrecept, vil der kun i nogle tilfælde blive indberettet en indikationskode af apoteket. Hvis der ikke er indberettet en kode, ses dette i statistikken som "ukendt". Lægemiddelstyrelsen opdaterer ikke tidligere markedsførte pakninger med nye godkendte indikationer. Nogle læge it-systemer kompenserer dog for dette. Der er meget få indberettede indikationer på recepter fra tandlæger. Dette skyldes formentlig, at der er meget få/ingen godkendte indikationer tilknyttet systemiske antibiotika, der siger noget specifikt om anvendelsen ved tandbehandling. Hvor der er tale om en recept udskrevet af en tandlæge og indikationen er ukendt eller mod infektion er dette erstattet med teksten "mod tand-, mund-, og kæbeinfektion". De anvendte indikationer og rekodning af indikationer er vist i dokumentet Anvendte indikationer under Dokumentation.

Data er diskretioneret ved at tal for begge køn og alle aldre er afrundet til nærmeste 5. Desuden er alle rækker, hvor der er <5 personer, fjernet.

Måleenheder:

Antal brugere/1000 indb.

Antal recepter/1000 indb.

DDD/1000 indb./dag

DDD/recept: Antal DDD pr. recept af det givne antibiotika for hele perioden

DDD/bruger: Antal DDD pr. bruger af det givne antibiotika for hele perioden

Recepter/bruger: Antal recepter pr. bruger af det givne antibiotika for hele perioden

Antal brugere: Antal personer, der har indløst en recept på det angivne antibiotika mindst én gang i den pågældende periode.

Befolkningstal: Befolkningstallet i Danmark pr 1. januar det givne år

Antal DDD

Antal recepter

Antal DDD/1000 indb/år

4. Forbehold ved fortolkning

Statistikken indeholder kun salget på recept til personer med dansk cpr nummer

5. Datakilde

Lægemiddelstatistikregisteret

6. Offentliggørelse

Statistikken beregnes pr. kalenderår og offentliggøres når data er klar i Lægemiddelstatistikregisteret efter årsskiftet.