

## var Consumptie cephalosporinen - DDD ([Atlas](#))

<b>Beschrijving</b>	<p>Aantal terugbetaalde standaarddagdosissen (DDD) cephalosporine (<a href="#">ATC-3</a> = J01D) per 1.000 rechthebbenden van Belgische ziekteverzekering per dag, afgeleverd in een publieke apotheek tussen 1 juli van het referentiejaar en 30 juni van het volgende kalenderjaar.</p> <p><i>Codering</i> Aantal DDD per 1.000 rechthebbenden per dag</p> <p><i>Opmerkingen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• We werken met een periode van juli tot en met juni in plaats van kalenderjaren. Uit ervaring blijkt dat de antibioticumconsumptie stijgt tijdens een griepiepidemie. Een griepiepidemie kan in het latenaar of in het vroege voorjaar vallen. Het is dus mogelijk dat men in het ene kalenderjaar twee griepiepidemieën kent met als gevolg een hogere antibioticumconsumptie, en in een ander kalenderjaar geen enkele griepiepidemie met dus een lagere antibioticumconsumptie</li> <li>• Een standaarddagdosis of een <i>Defined Daily Dose</i> (DDD) is de internationale meeteenheid die uitgaat van de <a href="#">Wereldgezondheidsorganisatie</a> (WHO), die toelaat om het verbruik van geneesmiddelen te vergelijken. Het is de veronderstelde gemiddelde dagelijkse dosis die gebruikt wordt door een volwassen persoon van 70 kg voor de voornaamste indicatie. Deze eenheid heeft echter wel een aantal beperkingen. Een DDD is niet noodzakelijk de optimale dosering en kan verschillen naargelang de aandoening. Tevens wordt er geen rekening gehouden met de pediatrische dosering en zijn de DDD-waarden voor bepaalde antibiotica te laag (de DDD-waarde voor amoxicilline-clavulaanzuur is vastgelegd op 1,5 gram maar in de praktijk worden hogere therapeutische dosissen voorgeschreven).</li> <li>• Vanwege een belangrijke revisie van de ATC-DDD classificatie door de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) met betrekking tot de toewijzing van DDD aan de antibiotica, zijn de indicatoren retrospectief herberekend op basis van de versie van de ATC-DDD classificatie uit januari 2019, voor alle jaren sinds 2004.</li> <li>• Deze statistiek moet geïnterpreteerd worden in combinatie met minstens één van de andere statistieken van hetzelfde thema (<a href="#">verpakkingen</a>, <a href="#">behandelingen</a>, <a href="#">rechthebbenden</a>).</li> <li>○ Het volstaat namelijk niet om enkel de totale omvang van de antibioticaconsumptie in kilogram of dagdosissen te kennen, maar het is belangrijk om ook te weten hoeveel mensen worden blootgesteld aan een behandeling met antibiotica. Ter preventie van de ontwikkeling van microbiële resistentie is het immers wenselijk zo weinig mogelijk mensen bloot te stellen aan antibiotica. De meeteenheden die men hiervoor kan gebruiken, zijn het aantal rechthebbenden die terugbetaling krijgen voor antibiotica, het aantal behandelingen met antibiotica die terugbetaald worden en het aantal terugbetaalde antibioticaverpakkingen.</li> <li>○ Bovendien is het mogelijk om een toename van het aantal DDD's van antibiotica te constateren en tegelijkertijd een daling van het aantal behandelingen, verpakkingen en/of rechthebbenden, zoals het geval was tussen 2004 en 2010. Deze trends zijn tegenstrijdig, maar worden vaak verklaard door de toename van het aantal doses per verpakking, door een toename van het aantal tabletten per verpakking of de hoeveelheid van het actief bestanddeel per tablet.</li> <li>• Cijfers per geografische eenheid zijn gebaseerd op de woonplaats van de rechthebbende op 31 december van het jaar. In geval deze onbekend is, wordt de woonplaats op 30 juni van het volgende kalenderjaar gebruikt.</li> <li>• Voor 2008 waren zelfstandigen binnen de verplichte ziekteverzekering niet verzekerd voor zogenaamde kleine risico's. Om die reden duiken zij voor 1 januari 2008 niet op in deze cijfers. Meer uitleg vindt u op de website van het <a href="#">RIZIV</a>.</li> <li>• Meer gepubliceerd vindt u terug in de <a href="#">studies</a> die het IMA heeft uitgevoerd omtrent dit onderwerp en het Atlas Kerncijfer omtrent <a href="#">het gebruik van antibiotica in België</a>.</li> </ul>
---------------------	--

<b>Code</b>	stat_004_015_At
<b>Bronvariabelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">SS00050-Hoeveelheid</a></li> <li>• <a href="#">ATC_THER_L-ATC-code niveau 2</a></li> </ul>
<b>Verwante variabelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">stat_004_016-Consumptie cephalosporinen - verpakkingen</a></li> <li>• <a href="#">stat_004_017-Consumptie cephalosporinen - behandelingen</a></li> <li>• <a href="#">stat_004_018-Consumptie cephalosporinen - rechthebbenden</a></li> </ul>
<b>Trefwoorden</b>	<a href="#">Geneesmiddelen en medisch materiaal</a>

*Frequentie en timing van update:* jaarlijks in Q4 worden de statistieken voor de periode 1 juli (kalenderjaar -2) tot 30 juni (kalenderjaar -1) toegevoegd.

*Kleinst beschikbare geografische niveau:* statistische sector (sinds 2005)

*Berekeningswijze*

(Totaal [aantal terugbetaalde DDD](#) cephalosporine (ATC-3 = J01D) afgeleverd in een publieke apotheek in de referentieperiode / 365 (of 366) / ([Aantal rechthebbenden](#) / 1.000)

**Beschikbaar**

2004

**Aanbevolen referentie**

IMA\_AIM (10/03/2026), stat\_004\_015, [Atlas IMA\\_AIM \(accessed on 25/05/2026\)](#)

**Metadata laatst bijgewerkt**

10/03/2026