

Multizentrisch-retrospektive Status-Quo-Analyse zum leitlinienkonformen Einsatz von Humanalbumin

Simone Eisenhofer^{1,4}, Steven Seifert², Diane Hohenstein³, Sabine Marty³, Paula Kappler-Walth³, Thilo Bertsche⁴, Viola Fuchs²

1 EKK plus GmbH, Abteilung Klinische Pharmazie, Fürstenwall 172, 40217 Düsseldorf

2 Kliniken der Stadt Köln gGmbH, Zentralapotheke, Ostmerheimer Str. 200, 51109 Köln

3 Klinikum Mittelbaden GmbH, Klinik Rastatt, Apotheke, Engelstraße 39, 76437 Rastatt

4 Universität Leipzig, Medizinische Fakultät, Institut für Pharmazie, Klinische Pharmazie, Brüderstraße 32, 04103 Leipzig

Hintergrund

- **Humanalbumin** ist ein **dokumentations- und kostenintensives** Blutprodukt [1,2].
- Es wird **häufig nicht gemäß** der **Leitlinienempfehlungen** eingesetzt [3].

Ziel

Status-Quo-Analyse zum leitlinienkonformen Einsatz von Humanalbumin

Ergebnisse

- 295 untersuchte Humanalbumingaben
- Konformitätsrate unterschied sich signifikant zwischen den Zentren:
 - Zentrum **A: 58%** (80/137)
 - Zentrum **B: 34%** (28/82)
 - Zentrum **C: 40%** (30/76); $p < 0,001$ (Chi²-Test)
- Anteil an eindeutig leitlinienkonformen Indikationen
 - auf NST signifikant höher als auf ITS (Abb. 1I)
 - bei Männern höher als bei Frauen (Abb. 1II)

47%
eindeutig
leitlinienkonform
(138/295)

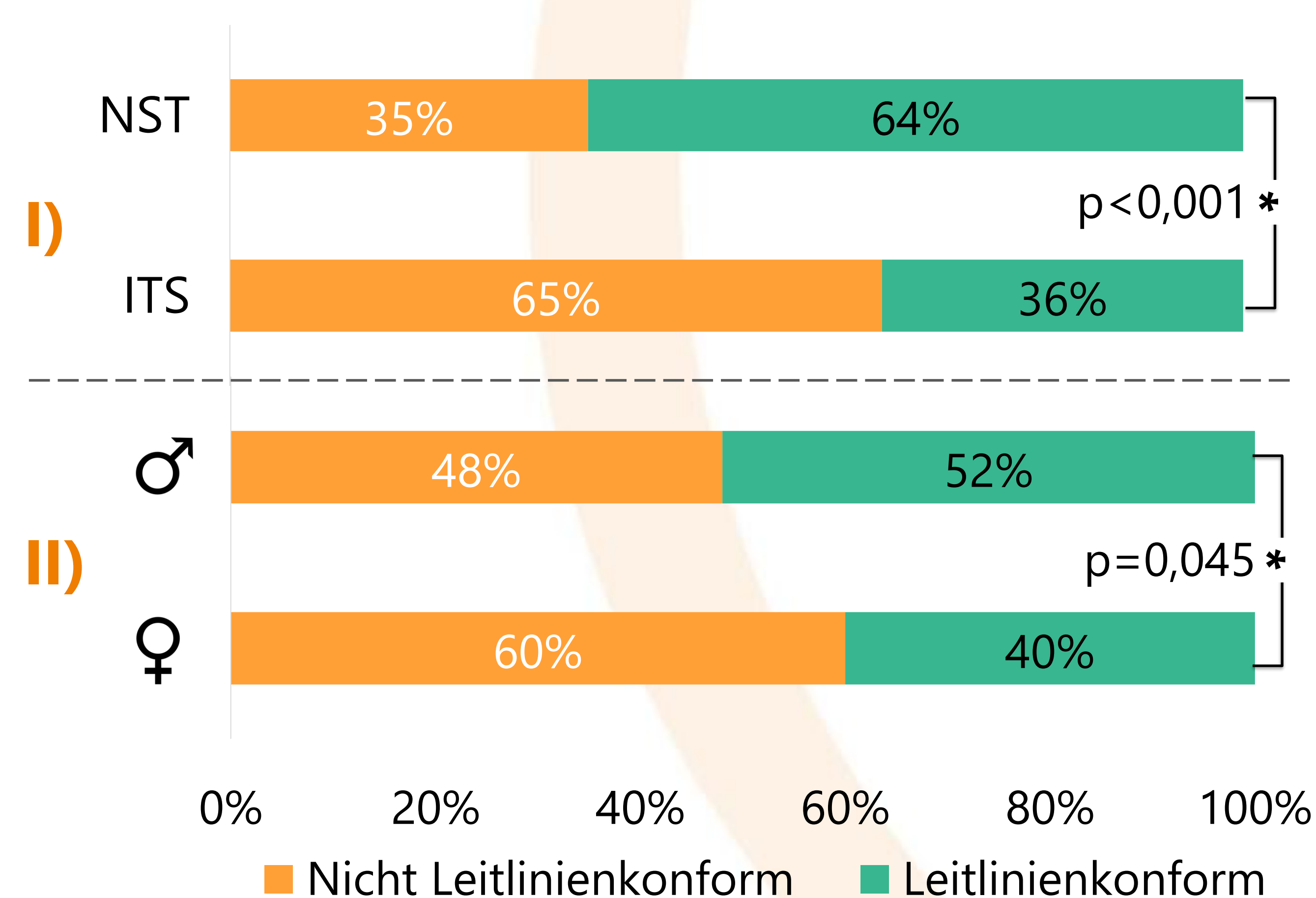


Abb. 1 Anteil der eindeutig leitlinienkonformen Humanalbumingaben I) auf Intensivstation (ITS) versus Normalstation (NST; Fisher-Test) und II) bei männlichen (♂) versus weiblichen (♀) Patient*innen (Chi²-Test).

Quellen

- 1 Bundesärztekammer. Querschnitts-Leitlinie zur Therapie mit Blutkomponenten und Plasmaderivaten – Gesamtnovelle 2020. <https://www.wbbaek.de/richtlinien-leitlinien/haemotherapie-transfusionsmedizin/querschnitt-leitlinie>. Aufgerufen 27.11.24.
- 2 Lauer-Taxe © Online 4.0. Datenstand 15.04.2025. https://lto.cgmlauer.cgm.com/LTO40_160101/taxe. Aufgerufen 19.04.25.
- 3 Fuchs V, Seifert S, Barke-Burjanko S, Bertsche T, Eisenhofer S. 2025. Leitlinienkonformer Einsatz von Humanalbumin: Eine multizentrisch-retrospektive Status-Quo-Erhebung [Poster]. ADKA-Jahrestagung, Berlin.

Methodik

- **Retrospektive Identifikation** von Patient*innen
 - die in **drei** deutschen **Krankenhäusern** (Zentrum A, B, C)
 - auf **Intensivstation** (ITS) oder **Normalstation** (NST)
 - im Jahr **2023 Humanalbumin** erhalten haben.
- Dokumentation von **ICD-10-Codes**, Liegedauer, Alter, Geschlecht sowie Indikationen im Arztbrief.
- Evaluation der **Leitlinienkonformität** der Indikationen für die Humanalbumingabe anhand einer **Leitlinie der Bundesärztekammer** [1].
- Nicht-leitlinienkonforme Humanalbumingaben gingen mit einer längeren Liegedauer einher (Abb. 2).

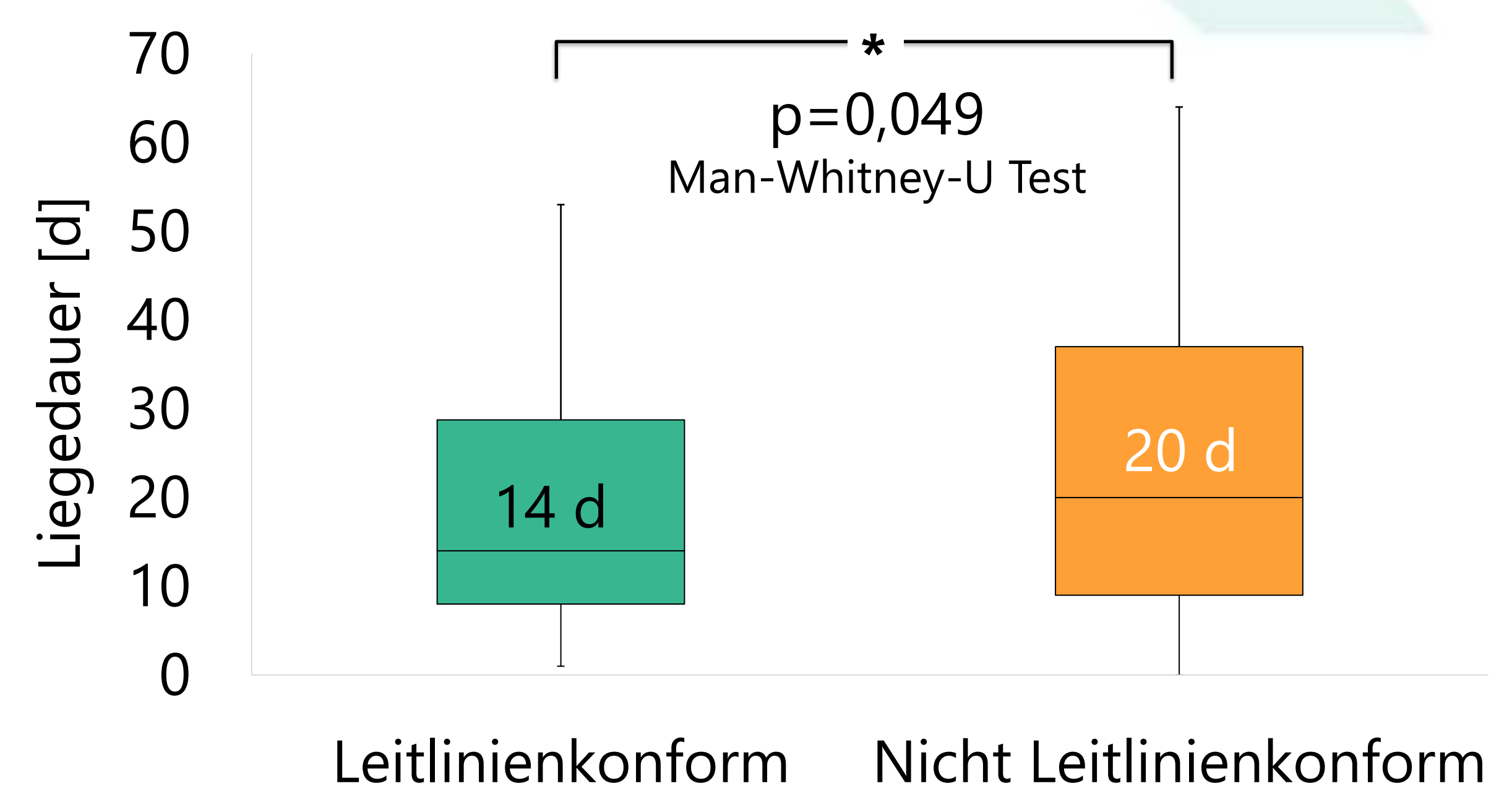


Abb. 2 Mediane Liegedauer [d] der Patient*innen mit leitlinienkonformen versus nicht leitlinienkonformen Humanalbumingaben.

Fazit

- **Weniger als die Hälfte** der untersuchten Humanalbumingaben eindeutig **leitlinienkonform**.
- Konformitätsraten zwischen den Zentren variierten.
- **Besonders betroffen:**
 - Personen auf **ITS**,
 - mit **längerer Liegedauer** &
 - **weibliche** Patientinnen

Ausblick

Nachhaltige **Verbesserung** der **Versorgungsqualität** durch Entwicklung und zielgerichteten Implementierung von **Schulungsmaterial** zum leitlinienkonformen Einsatz von Humanalbumin.