

Nationella riktlinjer – Utvärdering
Vård vid rörelseorganens
sjukdomar 2014

Diagrambilaga

Du får gärna citera Socialstyrelsens texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Socialstyrelsen har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnummer Bilaga till 2014-10-37

Publicerad www.socialstyrelsen.se, november 2014

Indikatorförteckning

Varje diagram betecknas med en bokstav, O för osteoporos, A för artros och R för inflammatoriska reumatiska sjukdomar, samt en siffra.

Indikatorförteckning

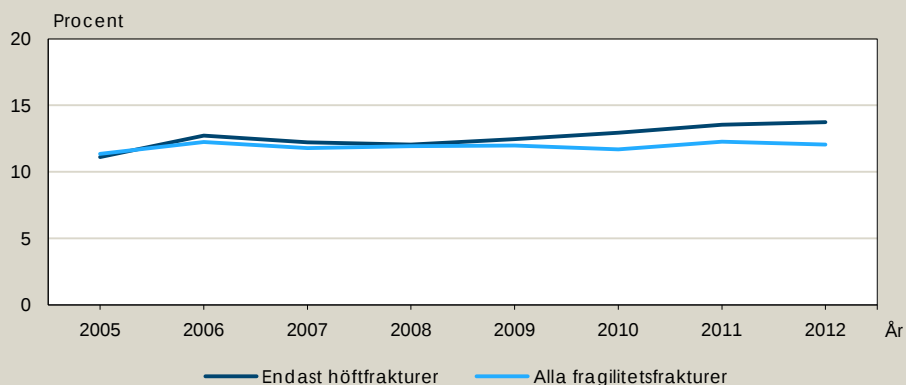
Osteoporos	
Behandling med benspecifika läkemedel efter fragilitetsfraktur	O1
Monoterapi med kalcium och D-vitamin efter fragilitetsfraktur*	O2
Återfrakturer inom 5 år efter fragilitetsfraktur	O3
Dödlighet efter höftfraktur*	O4
Artros	
Artrosskola före höftprotesoperation*	A1
Röntgenundersökning innan artrosskola*	A2
Behandling med glukosamin*	A3
Behandling med hyaluronsyra*	A4
Artroskopisk kirurgi vid artros i knä	A5
Inflammatoriska reumatiska sjukdomar	
Sjukdomsduration vid första diagnos av reumatoid artrit	R1
Sjukdomsaktivitet och funktionsförmåga vid nyinsjuknande i reumatoid artrit	R2
Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit	R3
Sjukdomsaktivitet och funktionsförmåga före och efter behandling med biologiska läkemedel vid reumatoid artrit	R4
Behandling med biologiska läkemedel hos nyinsjuknade patienter med reumatoid artrit*	R5
Sjukdomsduration vid första behandling med biologiska läkemedel vid reumatoid artrit*	R6
Biologiska läkemedel vid ankyloserande spondylit och psoriasisartrit	R7

* Nya indikatorer som inte ingår i de nationella riktlinjerna för rörelseorganens sjukdomar, 2012.

Behandling med benspecifika läkemedel efter fragilitetsfraktur(O1)

Diagram O1.1. Läkemedel mot osteoporos – frakturtyper, riket

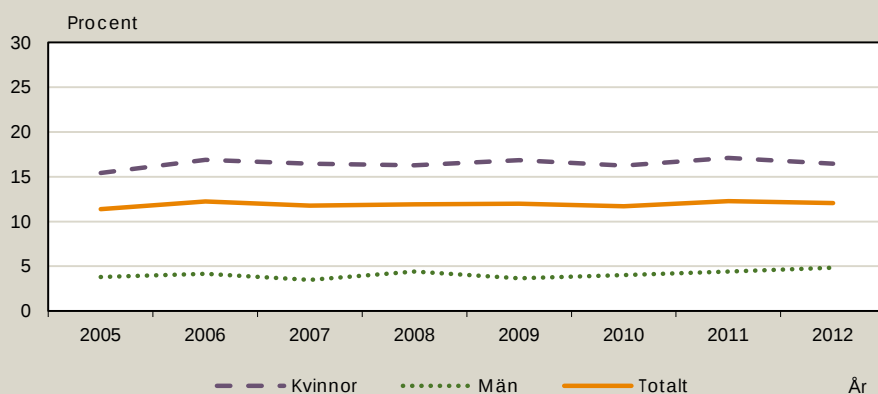
Andel personer 50 år och äldre som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur resp. höftfraktur. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O1.2. Läkemedel mot osteoporos – fragilitetsfraktur, riket

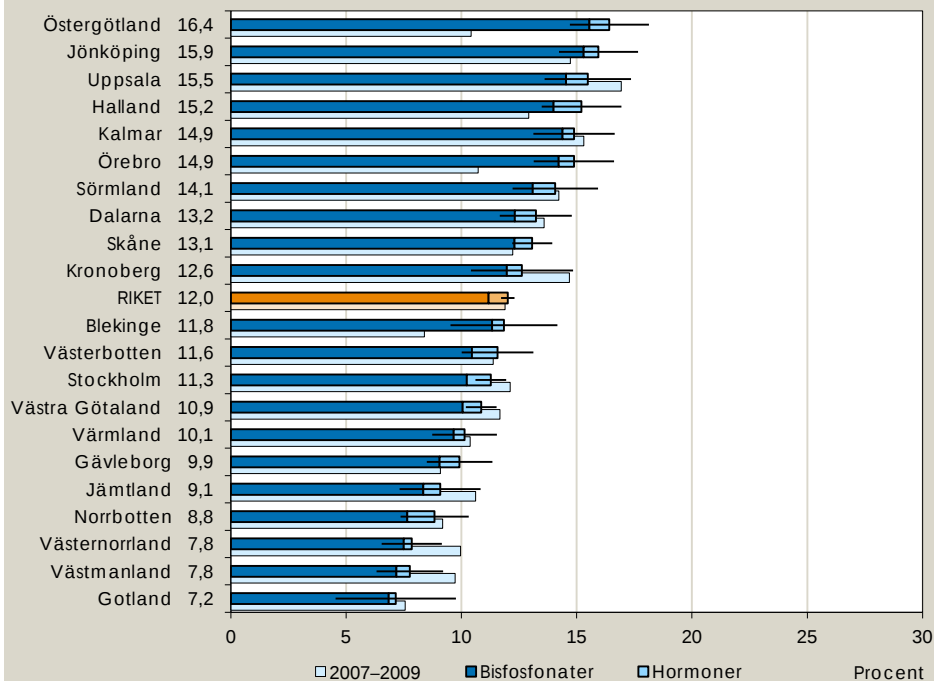
Andel personer 50 år och äldre som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O1.3. Läkemedel mot osteoporos – fragilitetsfraktur, landsting

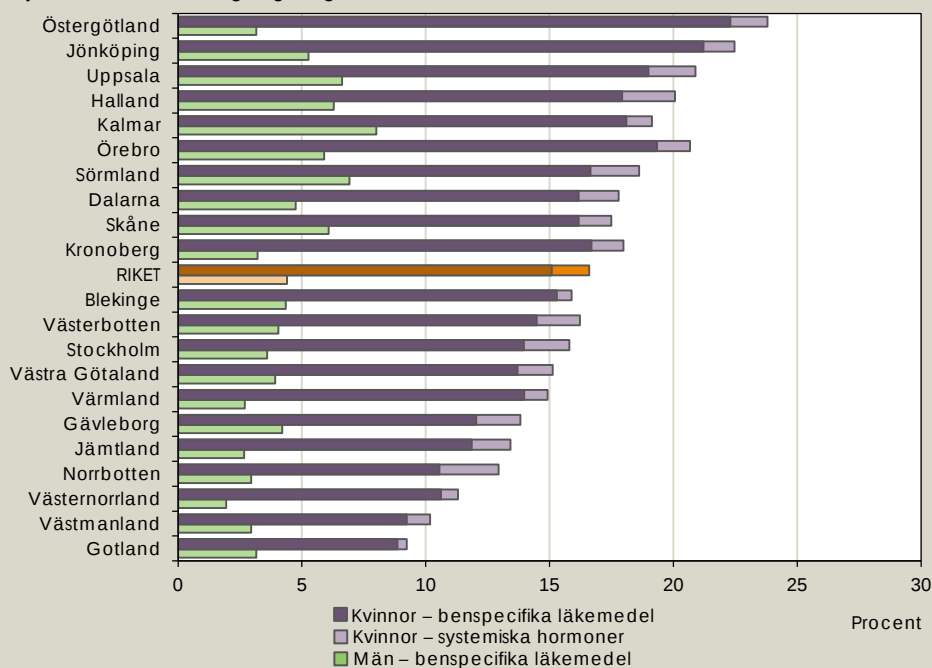
Andel personer 50 år och äldre som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O1.4. Läkemedel mot osteoporos efter fragilitetsfraktur, kön

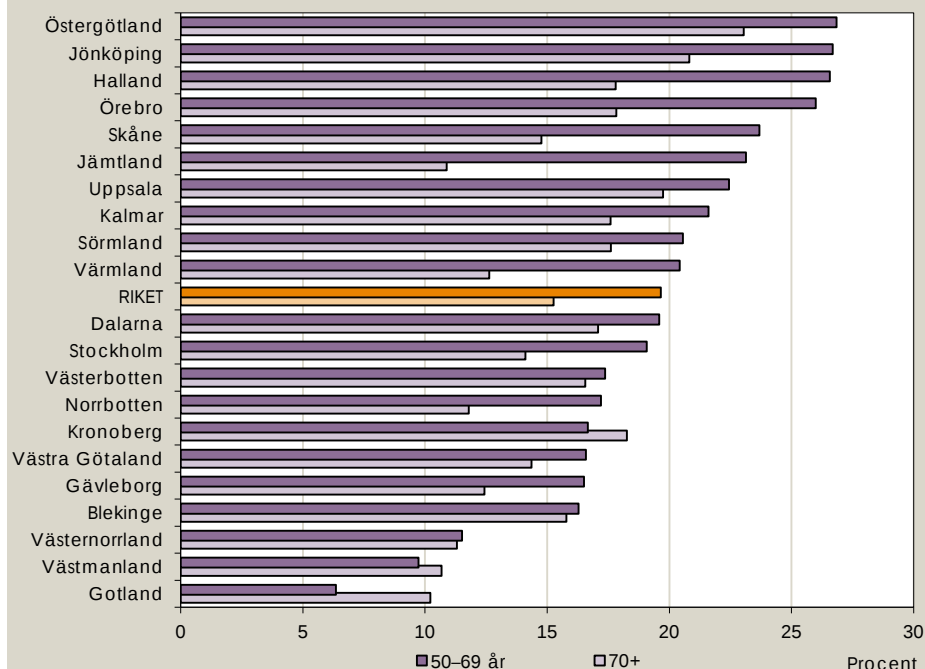
Andel män resp. kvinnor som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen

Diagram O1.5. Läkemedel mot osteoporos – fragilitetsfraktur, kvinnor

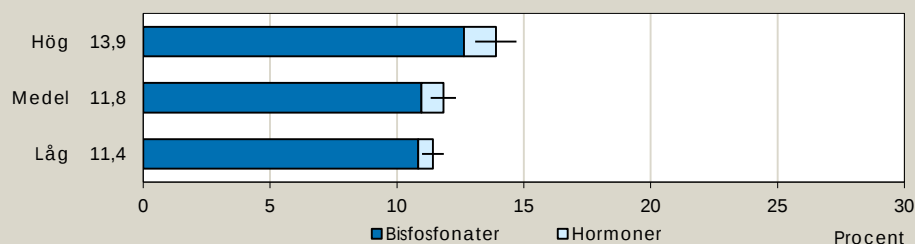
Andel kvinnor 50–69 resp. ≥70 år som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O1.6. Läkemedel mot osteoporos – fragilitetsfraktur, utbildning

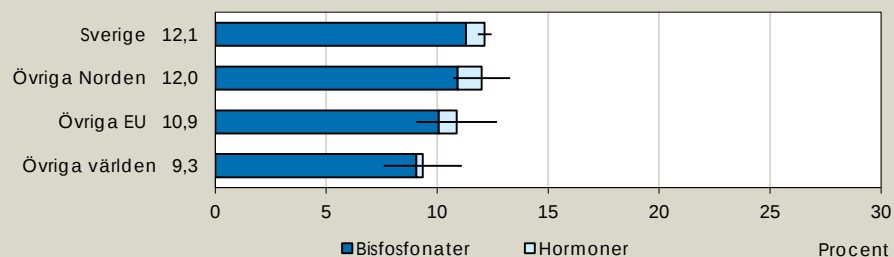
Andel personer 50 år och äldre som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur fördelat på utbildningsnivå, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O1.7. Läkemedel mot osteoporos – fragilitetsfraktur, födelseland

Andel personer 50 år och äldre som hämtat ut benspecifika läkemedel (bisfosfonater, zoledronsyra, denosumab) eller systemiska hormoner från apotek 0–12 månader efter sjukhusvårdad förstagångsfragilitetsfraktur fördelat på födelseland, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

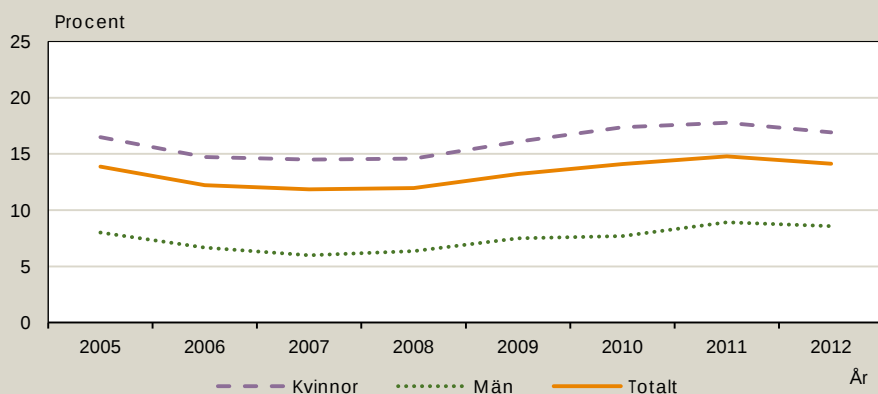


Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Monoterapi med kalcium och D-vitamin efter fragilitetsfraktur (O2)

Diagram O2.1. Monoterapi efter fragilitetsfraktur, riket

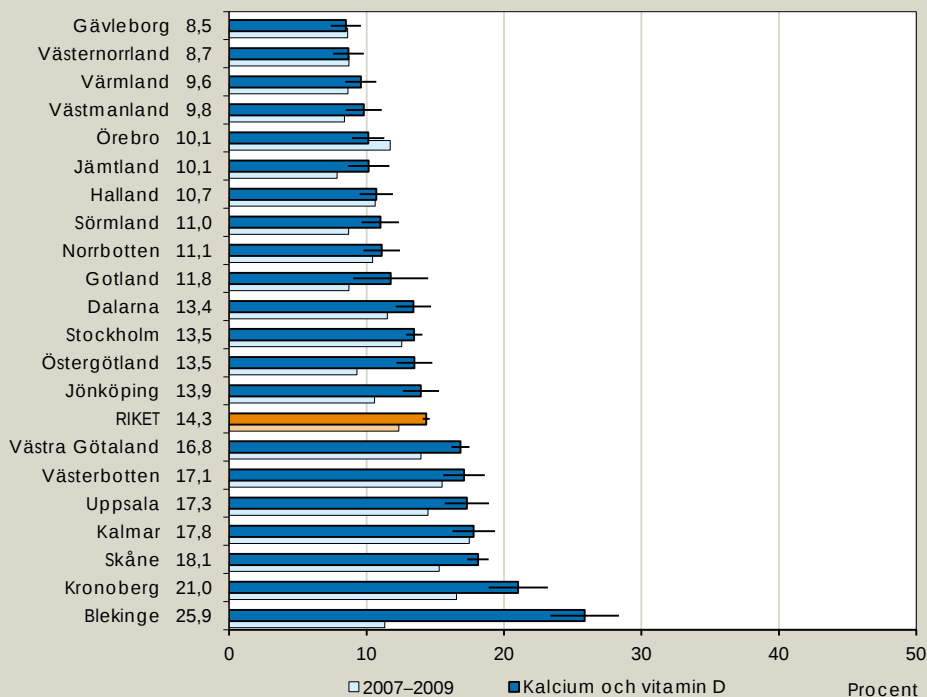
Andel personer med monoterapi av kalcium och vitamin D mot osteoporos 6–12 månader efter förstagsfraktur, 2005–2012. Avser personer 50 år eller äldre. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O2.2. Monoterapi efter fragilitetsfraktur, landsting

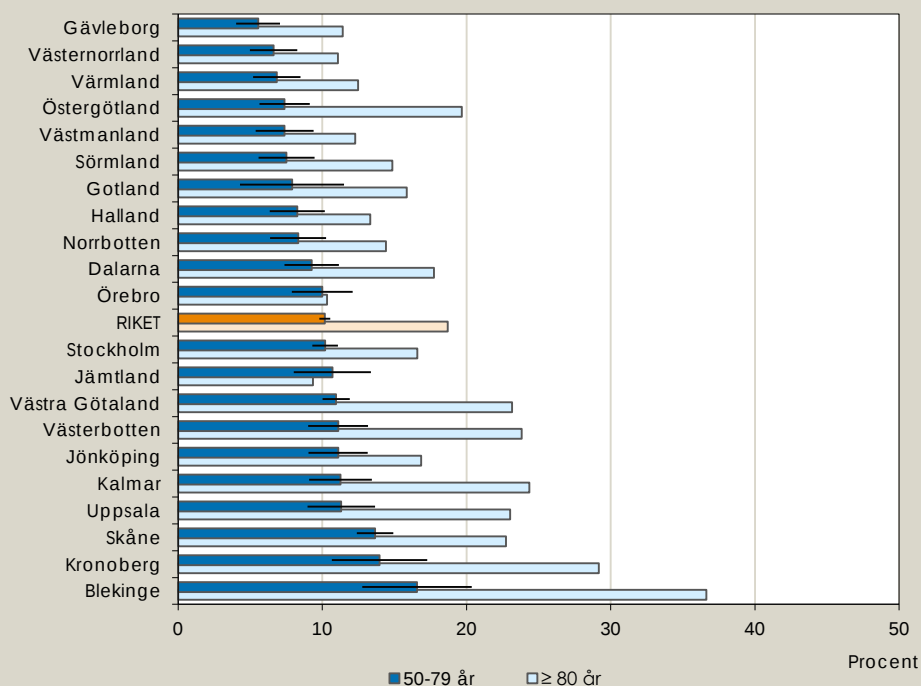
Andel personer med monoterapi av kalcium och vitamin D mot osteoporos 6–12 månader efter förstagsfraktur, personer 50 år eller äldre, 2010–2012. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O2.3. Monoterapi efter fragilitetsfraktur, ålder

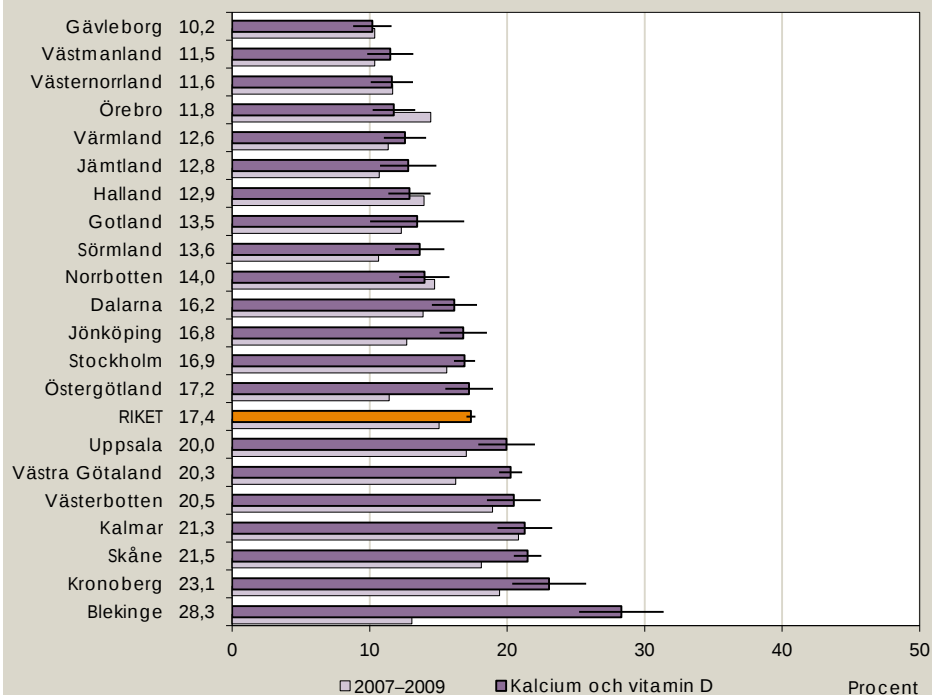
Andel personer med monoterapi av kalcium och D-vitamin mot osteoporos 6–12 månader efter förstagångsfragilitetsfraktur uppdelat på åldersgrupper, 2010–2012.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O2.4. Monoterapi efter fragilitetsfraktur, kvinnor

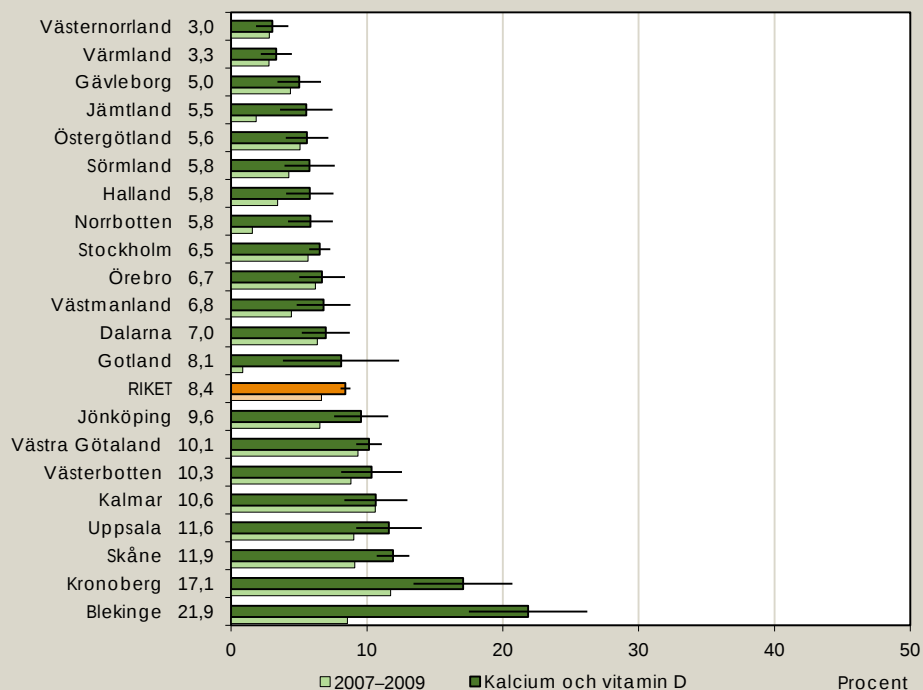
Andel kvinnor med monoterapi av kalcium och vitamin D mot osteoporos 6–12 månader efter förstagångsfragilitetsfraktur, kvinnor 50 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O2.5. Monoterapi efter fragilitetsfraktur, män

Andel män med monoterapi av kalcium och vitamin D mot osteoporos 6–12 månader efter förstagångsfragilitetsfraktur, män 50 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

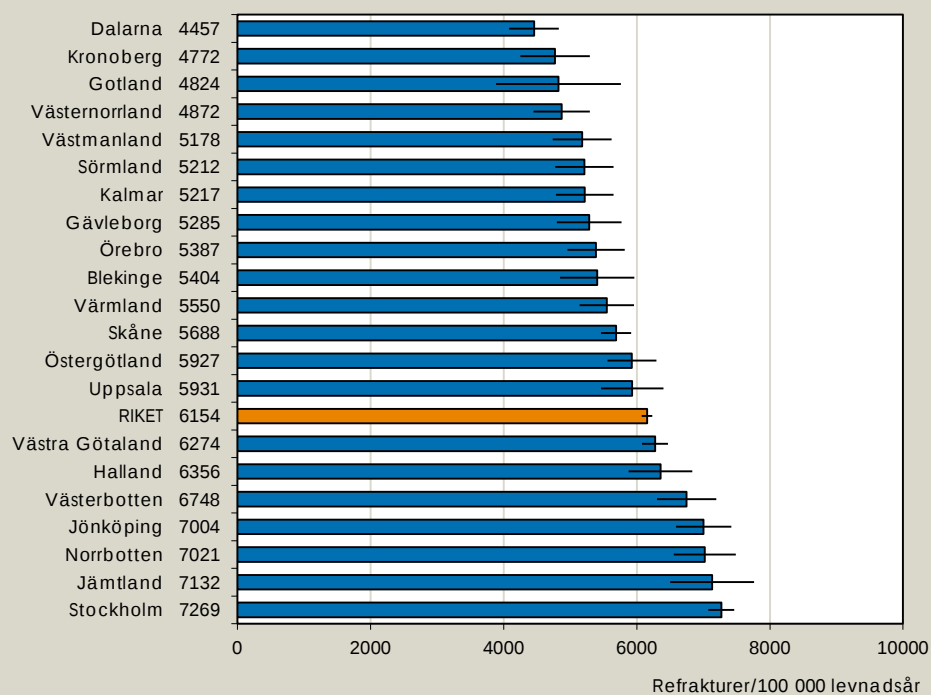


Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Återfrakturer inom 5 år efter fragilitetsfraktur (O3)

Diagram O3.1. Återfraktur inom 5 år, landsting

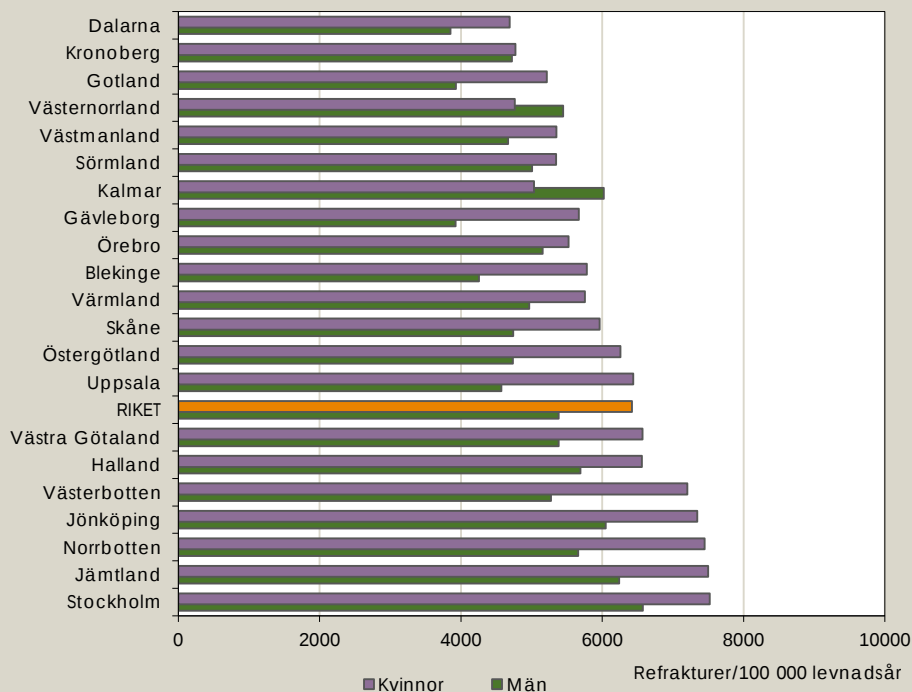
Antal nya frakturer inom 5 år per 100 000 levnadsår efter förstagångsfraktur. Avser personer 50 år eller äldre som vårdats för förstagångsfragilitetsfraktur under perioden 2003–2007. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O3.2. Återfraktur inom 5 år, kön

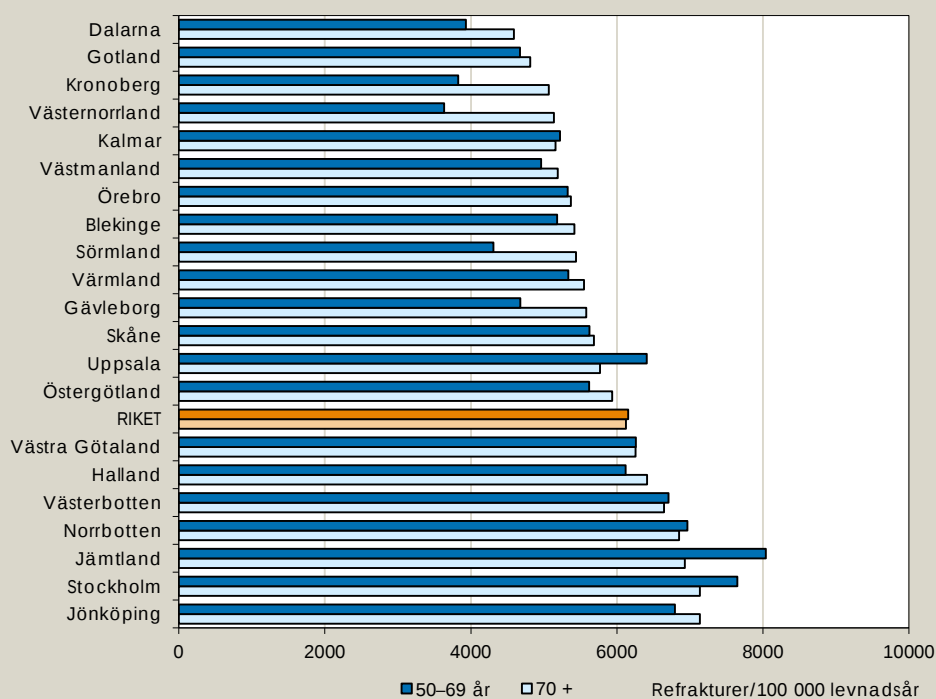
Antal nya frakturer inom 5 år per 100 000 levnadsår efter förstagångsfraktur. Avser kvinnor respektive män 50 år eller äldre som vårdats för förstagångsfragilitetsfraktur under perioden 2003–2007. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O3.3. Återfraktur inom 5 år, åldersgrupper

Antal nya frakturer inom 5 år per 100 000 levnadsår efter förstagångsfraktur. Avser personer 50–69 respektive 70 år och äldre som vårdats för förstagångsfragilitetsfraktur under perioden 2003–2007. Åldersstandardiserade värden.

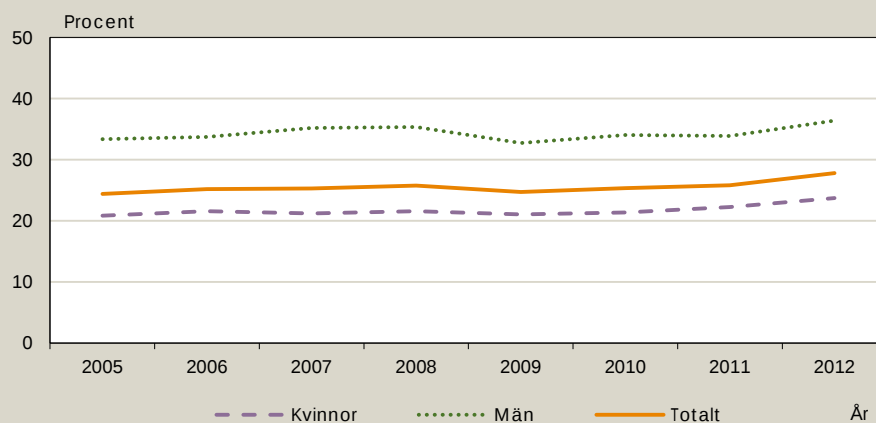


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Dödlighet efter höftfraktur (O4)

Diagram O4.1. Dödlighet efter höftfraktur, riket

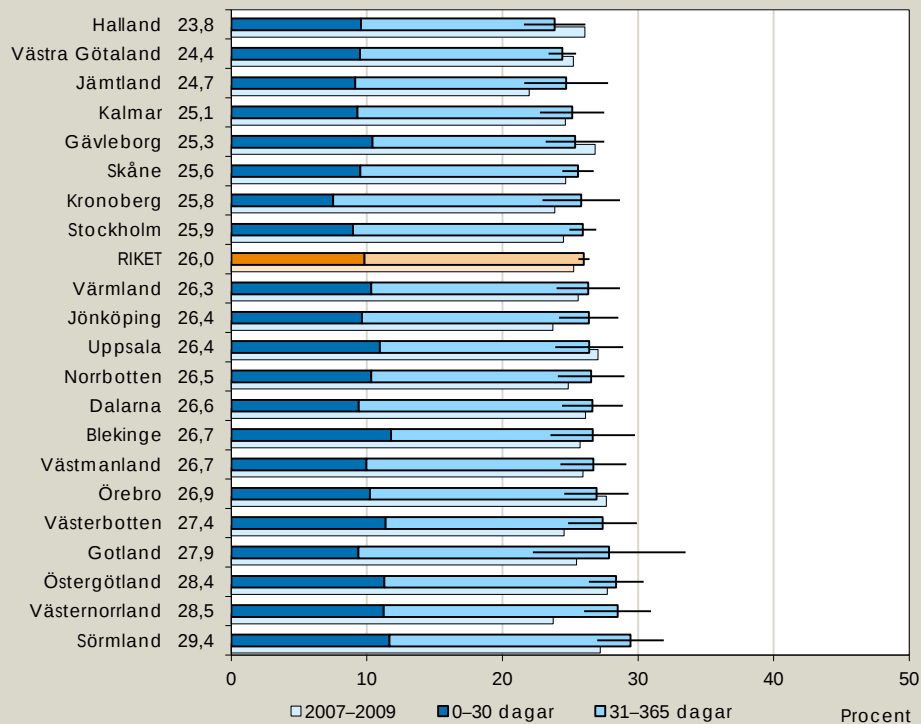
Andel döda inom 365 dagar efter första höftfrakturen, 2005–2012. Avser personer 50 år eller äldre. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O4.2. Dödlighet efter höftfraktur, inom 30 resp. 365 dagar

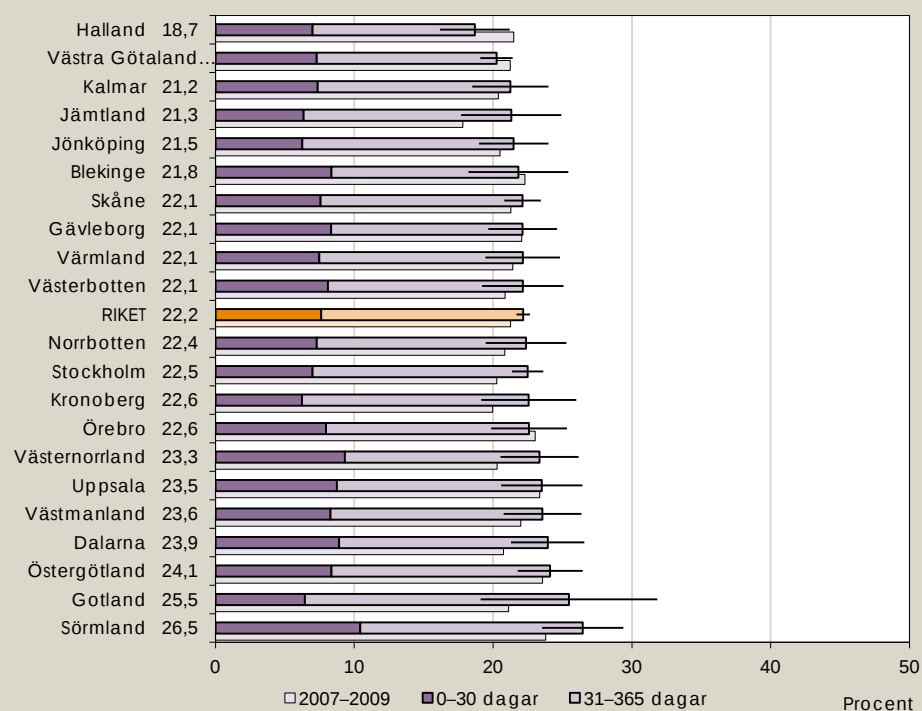
Andel döda inom 30 respektive 365 dagar efter första höftfrakturen, avser personer 50 år eller äldre, 2010–2012. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O4.3. Dödlighet efter höftfraktur, kvinnor

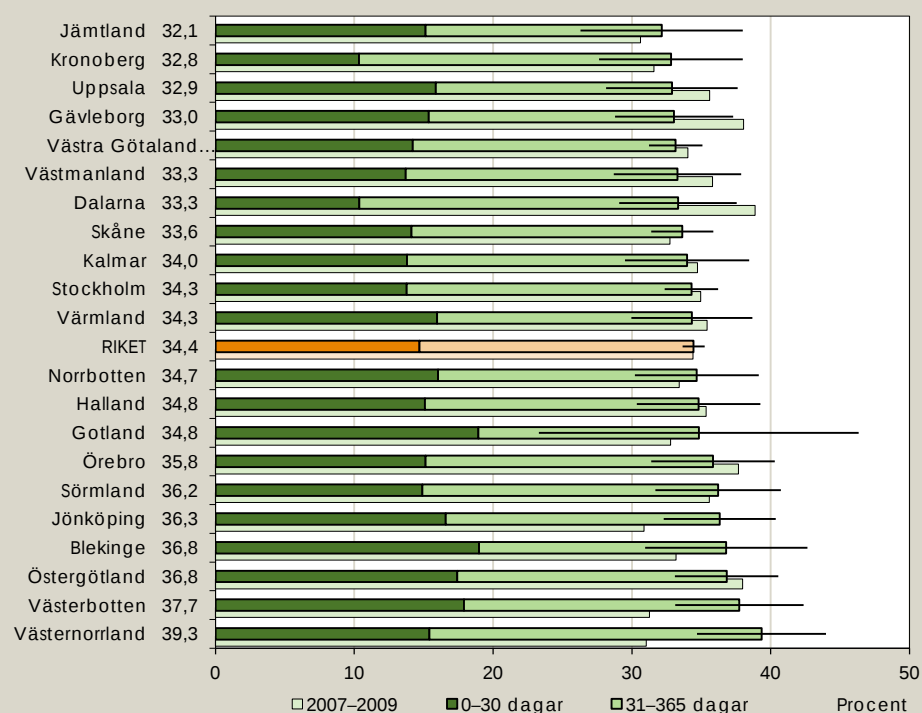
Andel döda inom 30 respektive 365 dagar efter första höftfrakturen, avser kvinnor 50 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O4.4. Dödlighet efter höftfraktur, män

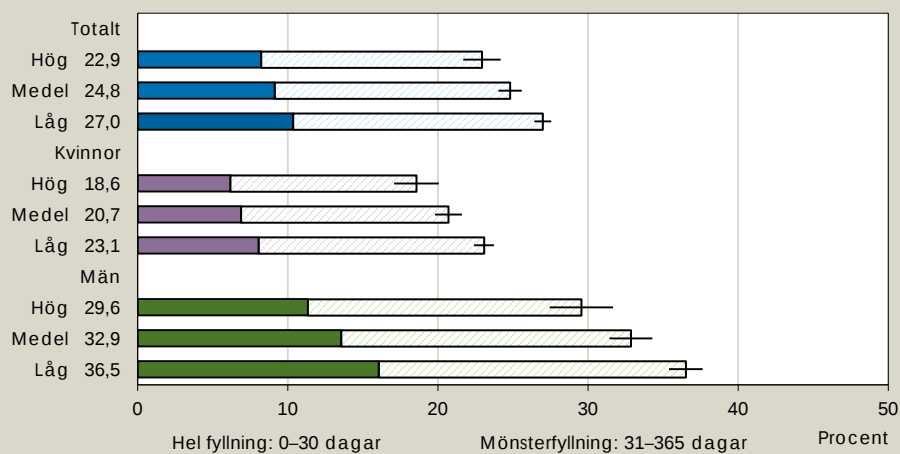
Andel döda inom 30 respektive 365 dagar efter första höftfrakturen, avser män 50 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

Diagram O4.5. Dödlighet efter höftfraktur, utbildning

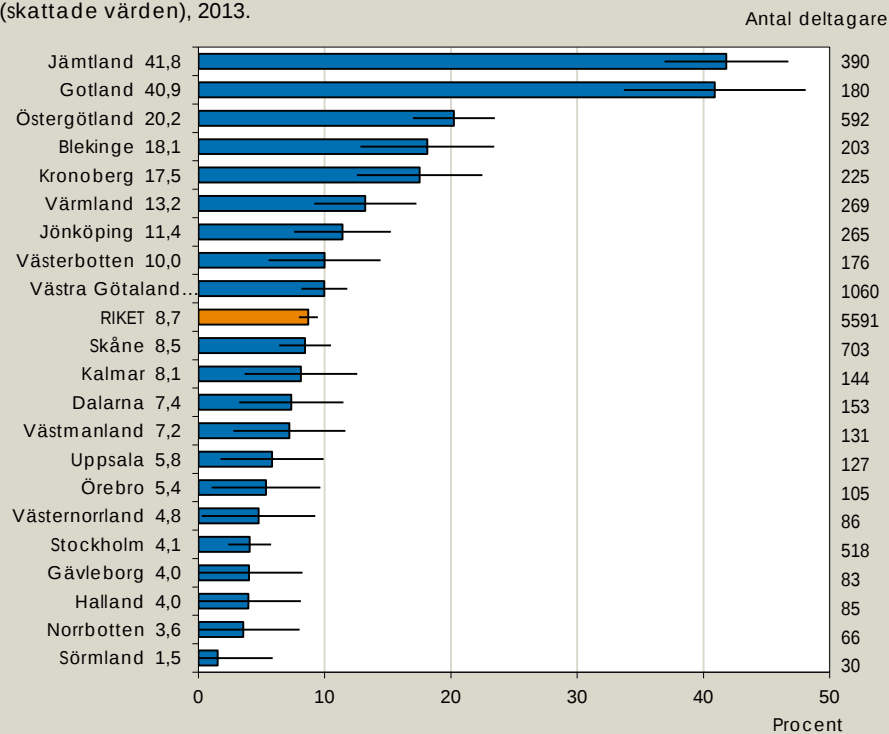
Andel döda inom 30 respektive 365 dagar efter första höftfrakturen fördelat på utbildningsnivå, avser personer 50 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A. Registreringar i BOA-registret

Andel personer som deltagit i artrosskola och registrerats i BOA-registret av samtliga personer 45 år och äldre som sökt vård på grund av artros i knä eller höft (skattade värden), 2013.

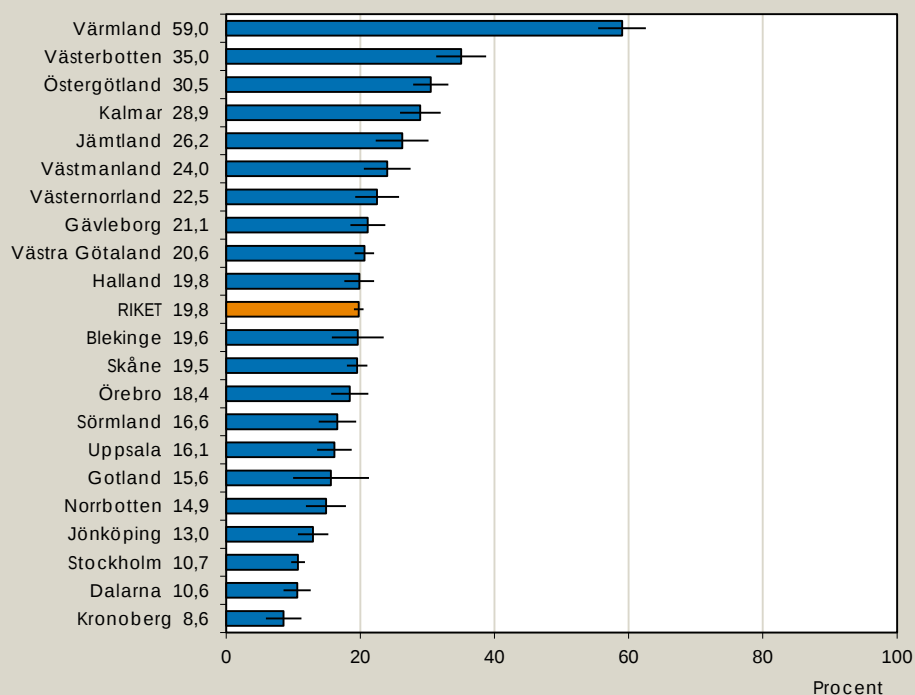


Källa: BOA-registret.

Artrosskola före protesoperation (A1)

Diagram A1.1. Artrosskola före höftprotesoperation, landsting

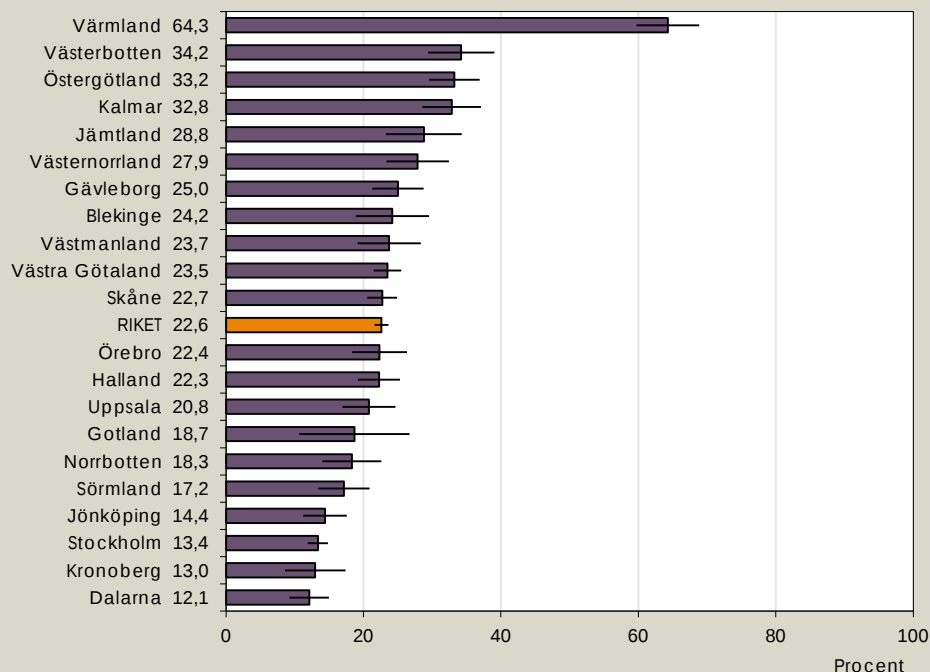
Andel personer med höftledsartros som anger att de deltagit i artrosskola innan de genomgår höftprotesoperation, bland dem som registrerades i Svenska Höftprotesregistret under 2012. Avser personer 18 år eller äldre.



Källa: Svenska Höftprotesregistret.

Diagram A1.2. Artrosskola före höftprotesoperation, kvinnor

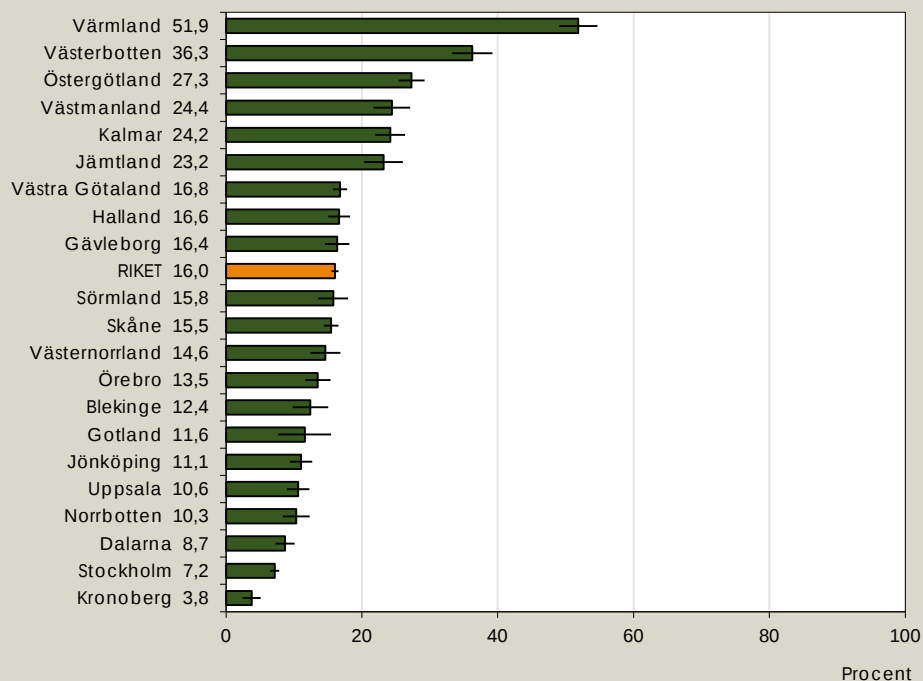
Andel kvinnor med höftledsartros som anger att de deltagit i artrosskola innan de genomgår höftprotesoperation, bland dem som registrerades i Svenska Höftprotesregistret under 2012. Avser kvinnor 18 år eller äldre.



Källa: Svenska Höftprotesregistret.

Diagram A1.3. Artrosskola före höftprotesoperation, män

Andel män med höftledsartros som anger att de deltagit i artrosskola innan de genomgår höftprotesoperation, bland dem som registrerades i Svenska Höftprotesregistret under 2012. Avser män 18 år eller äldre.

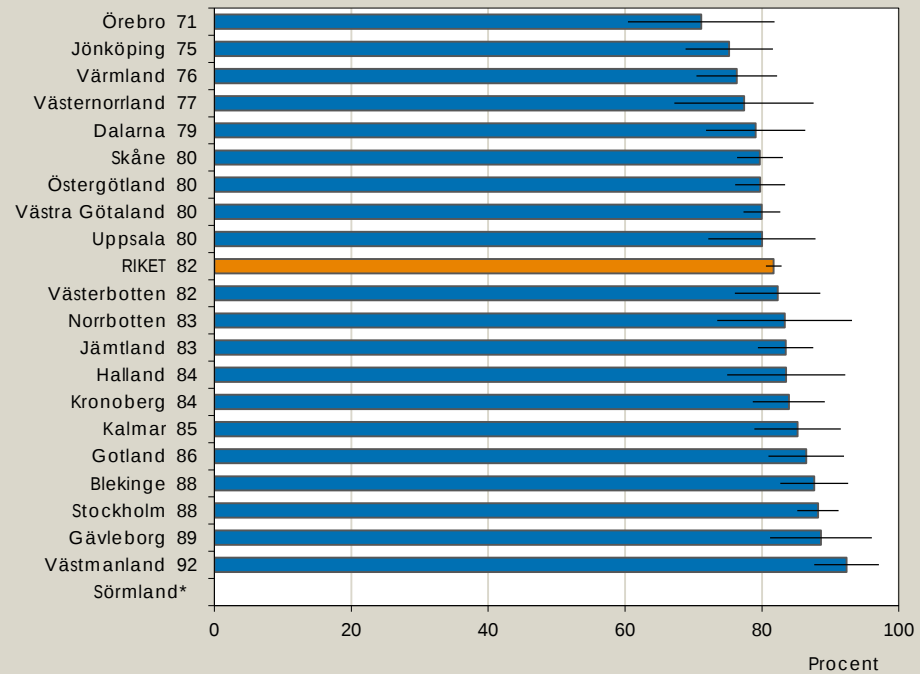


Källa: Svenska Höftprotesregistret.

Röntgenundersökning före artrosskola (A2)

Diagram A2.1. Röntgenundersökning före artrosskola, landsting

Andel personer som genomgått röntgenundersökning före artrosskola, 2013.
Avser personer 18 år eller äldre.

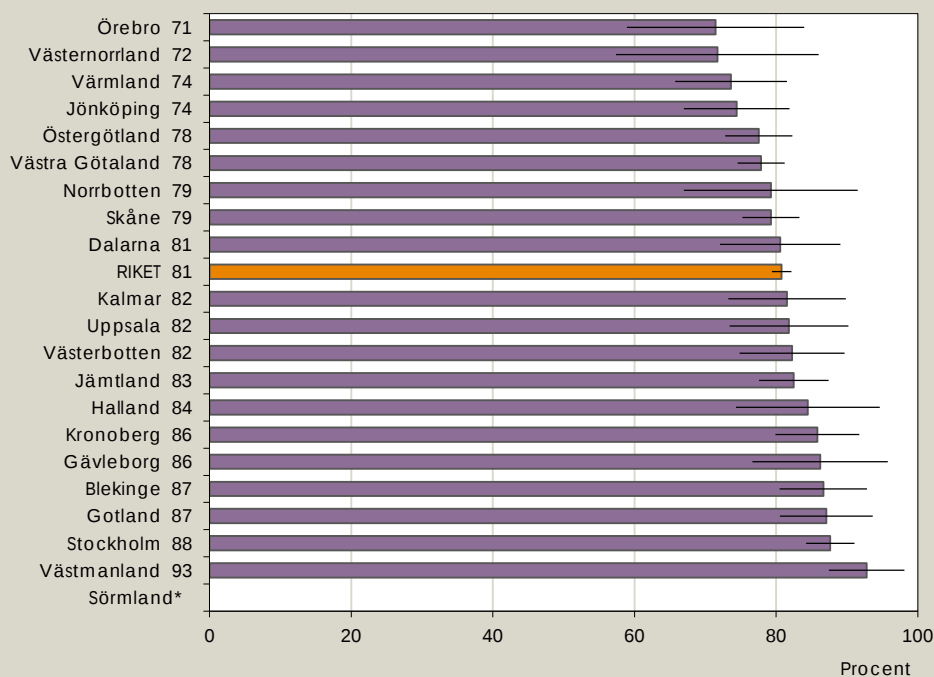


*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: BOA-registret.

Diagram A2.2. Röntgenundersökning före artrosskola, kvinnor

Andel kvinnor som genomgått röntgenundersökning före artrosskola, 2013.
Avser kvinnor 18 år eller äldre.

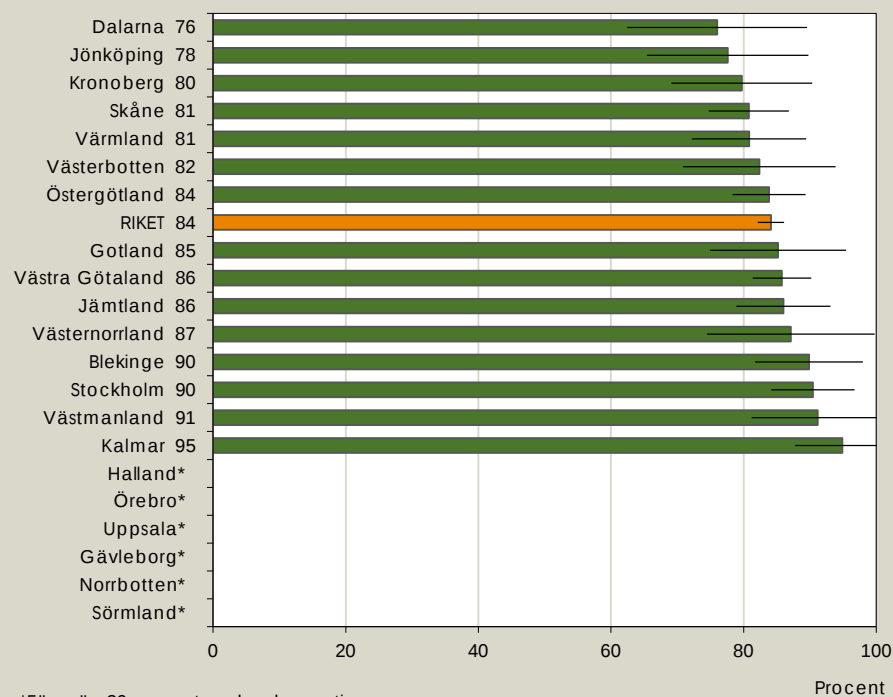


*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: BOA-registret.

Diagram A2.3. Röntgenundersökning före artrosskola, män

Andel män som genomgått röntgenundersökning före artrosskola, 2013.
Avser män 18 år eller äldre.



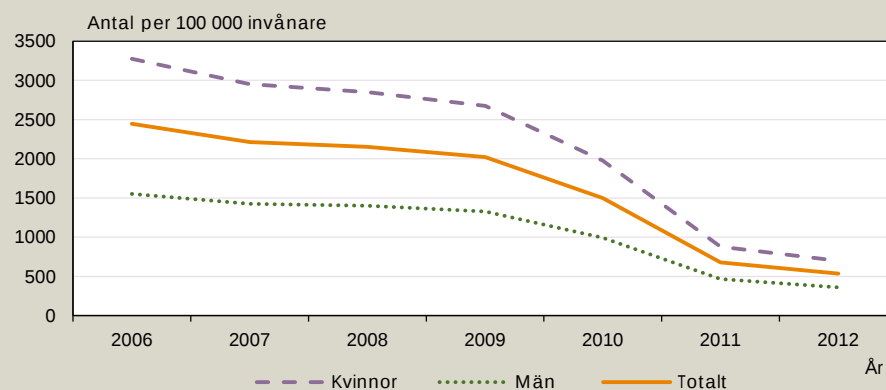
*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: BOA-registret.

Behandling med glukosamin (A3)

Diagram A3.1. Glukosamin, riket

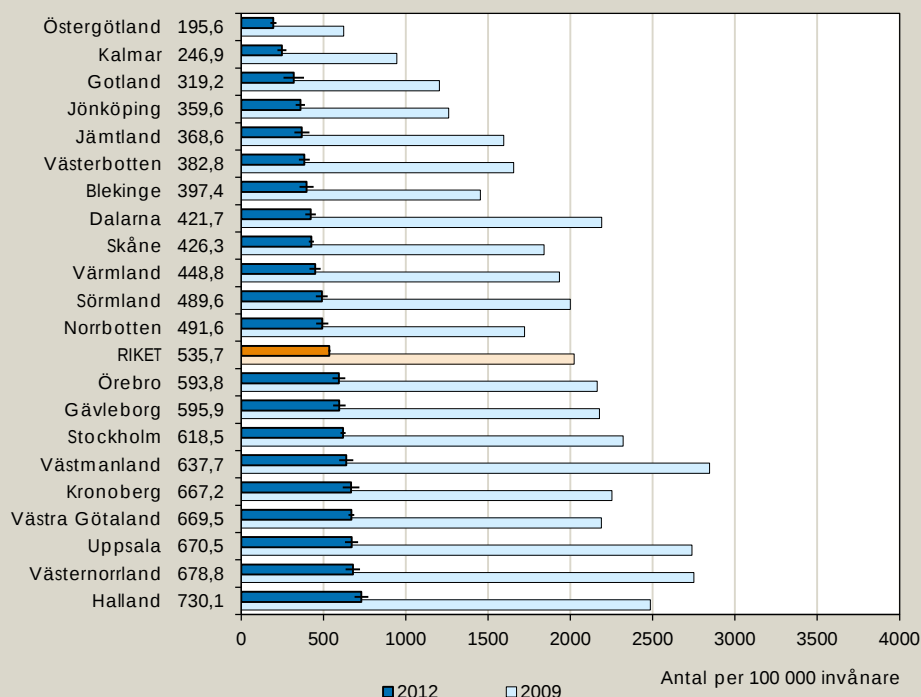
Antal personer som har hämtat ut glukosamin minst en gång per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2006–2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A3.2. Glukosamin, landsting

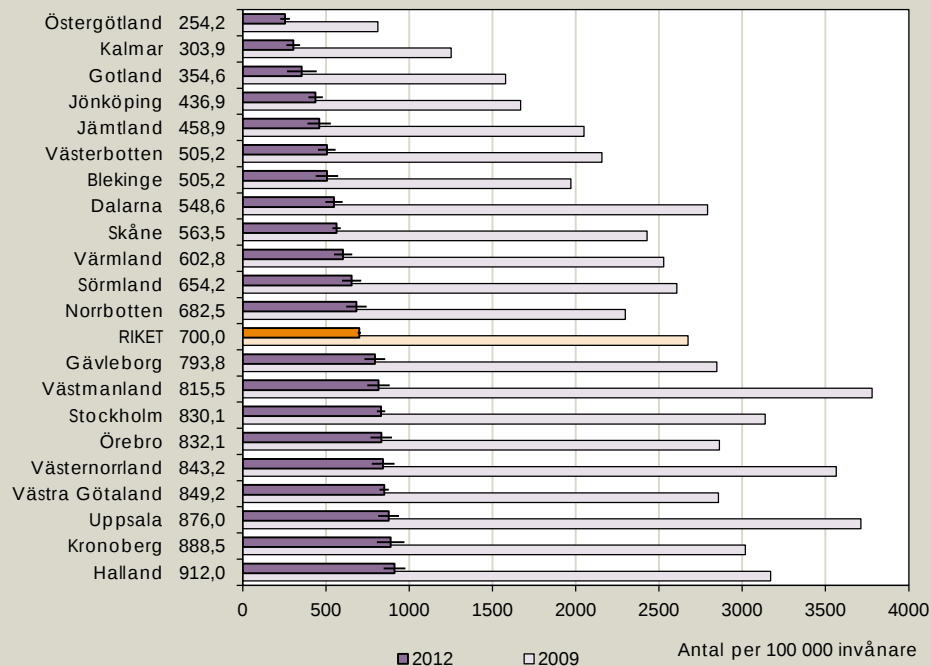
Antal personer som har hämtat ut glukosamin minst en gång per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A3.3. Glukosamin, kvinnor

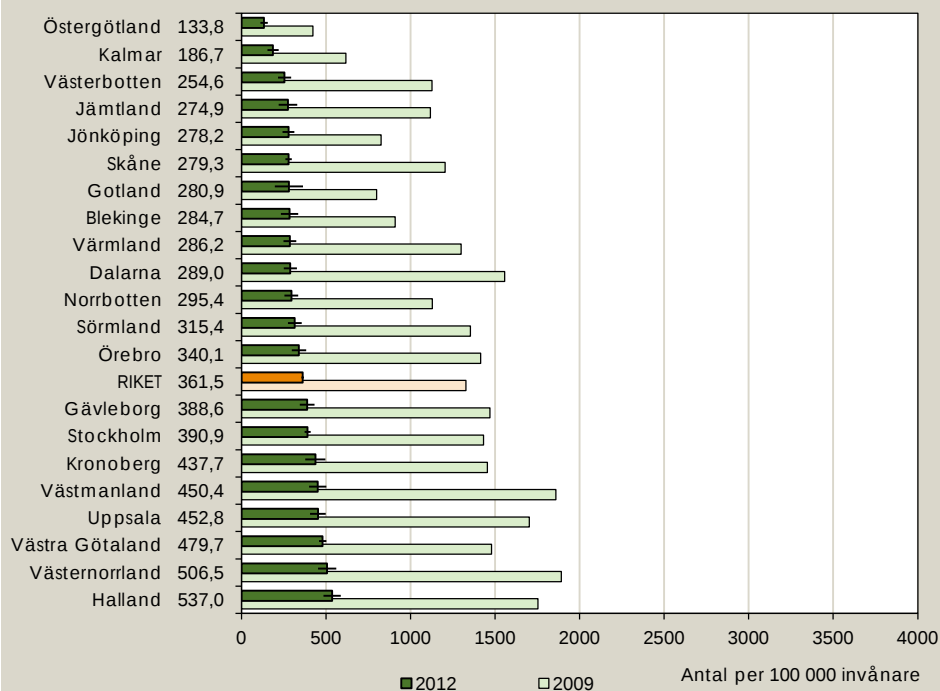
Antal kvinnor som har hämtat ut glukosamin minst en gång per 100 000 invånare.
Avser kvinnor 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A3.4. Glukosamin, män

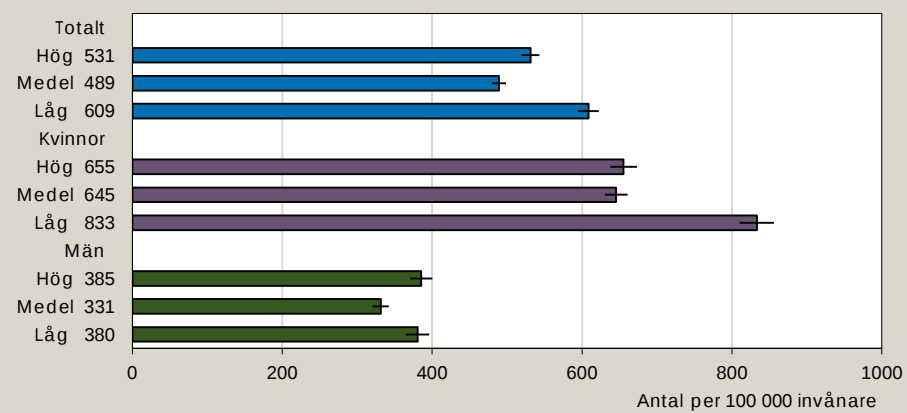
Antal män som har hämtat ut glukosamin minst en gång per 100 000 invånare.
Avser män 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A3.5. Glukosamin, utbildning

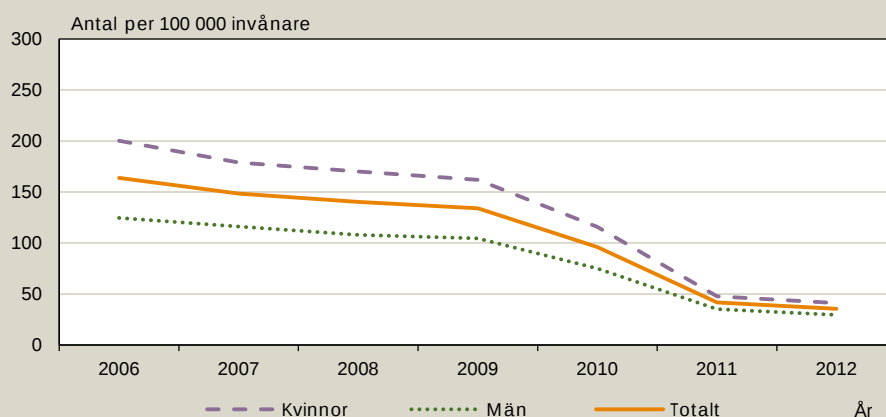
Antal personer som har hämtat ut glukosamin minst en gång per 100 000 i befolkningen över 40 år, 2012. Uppdelat på utbildningsnivå.



Behandling med hyaluronsyra (A4)

Diagram A4.1. Hyaluronsyra, riket

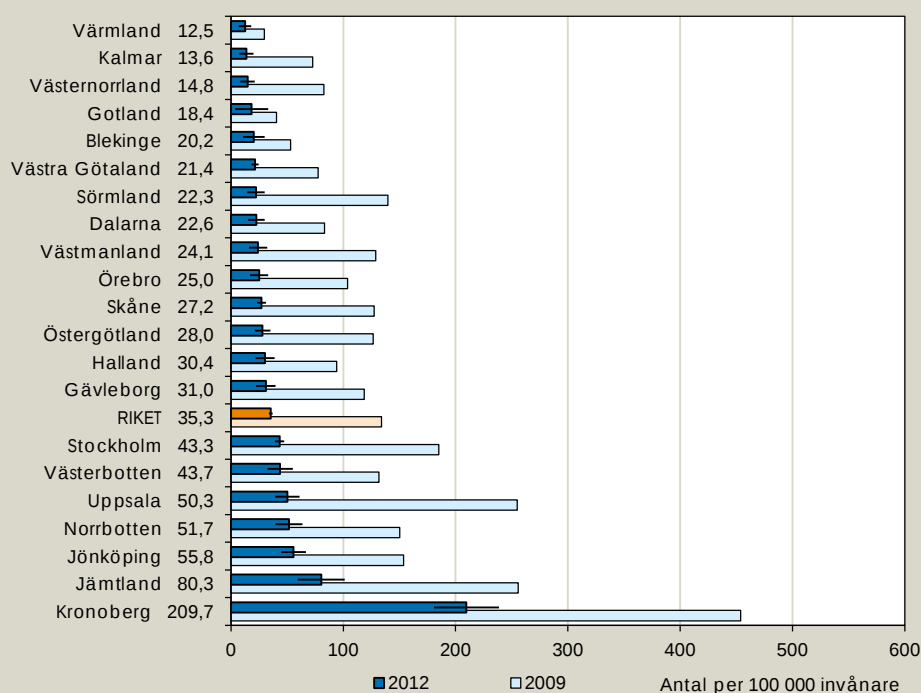
Antal personer som har hämtat ut hyaluronsyra minst en gång per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2006–2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A4.2. Hyaluronsyra, landsting

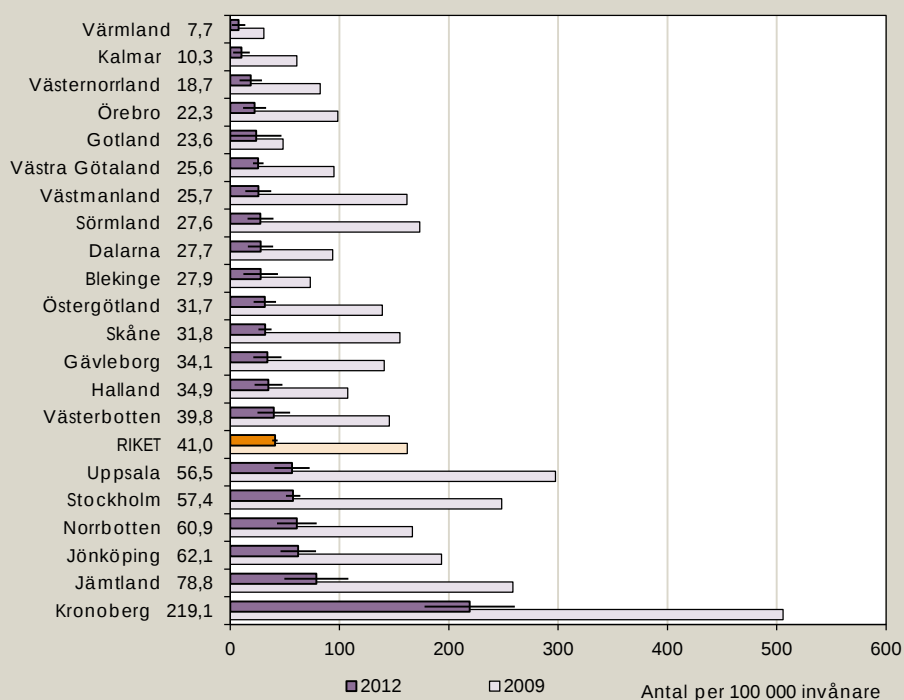
Antal personer som har hämtat ut hyaluronsyra minst en gång per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A4.3. Hyaluronsyra, kvinnor

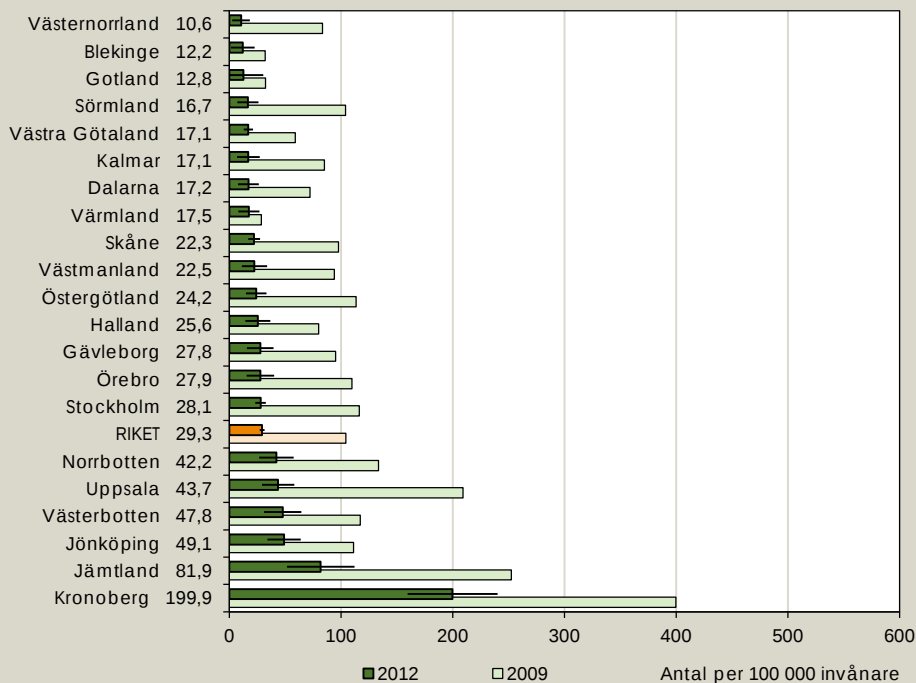
Antal kvinnor som har hämtat ut hyaluronsyra minst en gång per 100 000 invånare. Avser kvinnor 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A4.4. Hyaluronsyra, män

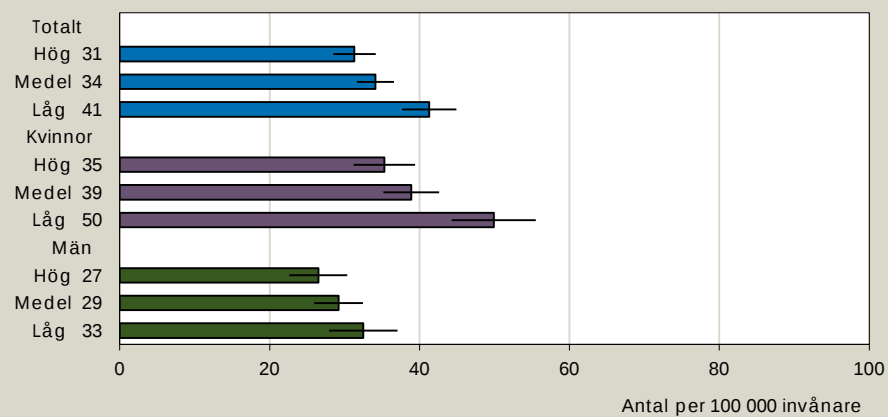
Antal män som har hämtat ut hyaluronsyra minst en gång per 100 000 invånare. Avser män 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A4.5. Hyaluronsyra, utbildning

Antal personer som har hämtat ut hyaluronsyra minst en gång per 100 000 i befolkningen över 40 år, 2012. Uppdelat på utbildningsnivå.

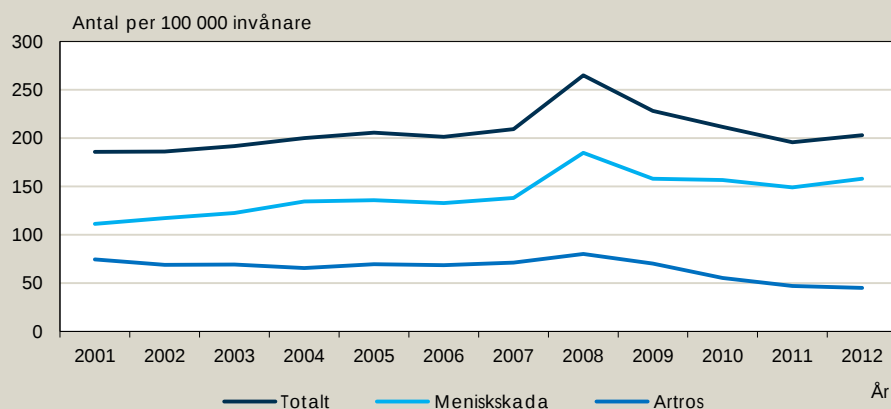


Källa: Utbildningsregistret (SCB), läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Artroskopisk kirurgi vid artros i knä (A5)

Diagram A5.1. Artroskopier i knäled, riket

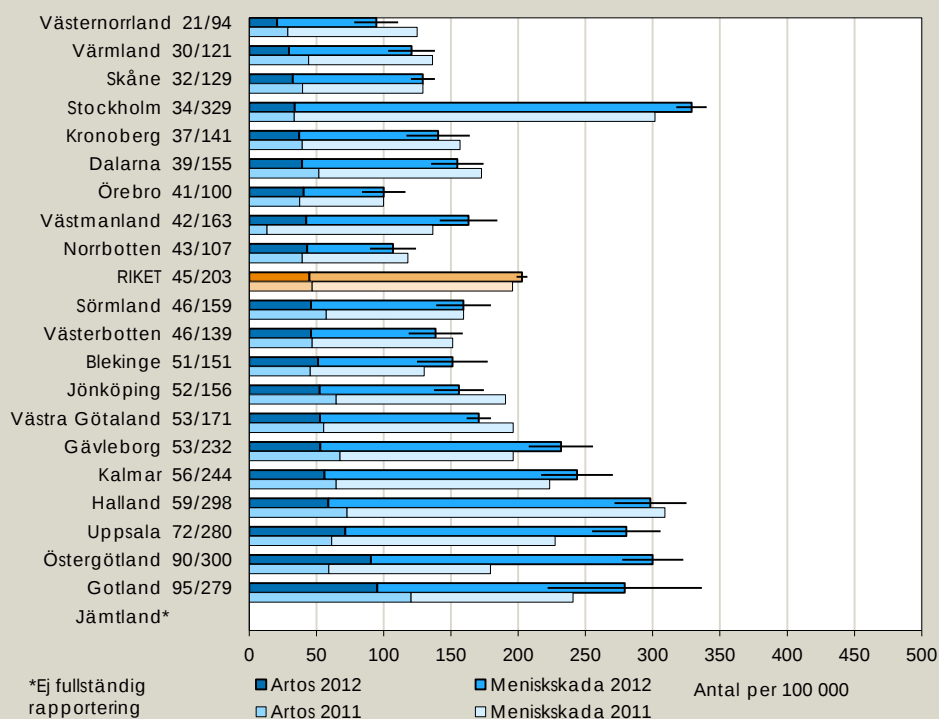
Antal artroskopier i knäled vid artros i knä respektive meniskskada som huvuddiagnos per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2001–2012.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A5.2. Artroskopier i knäled, landsting

Antal artroskopier i knäled vid artros i knä respektive meniskskada som huvuddiagnos per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2012.

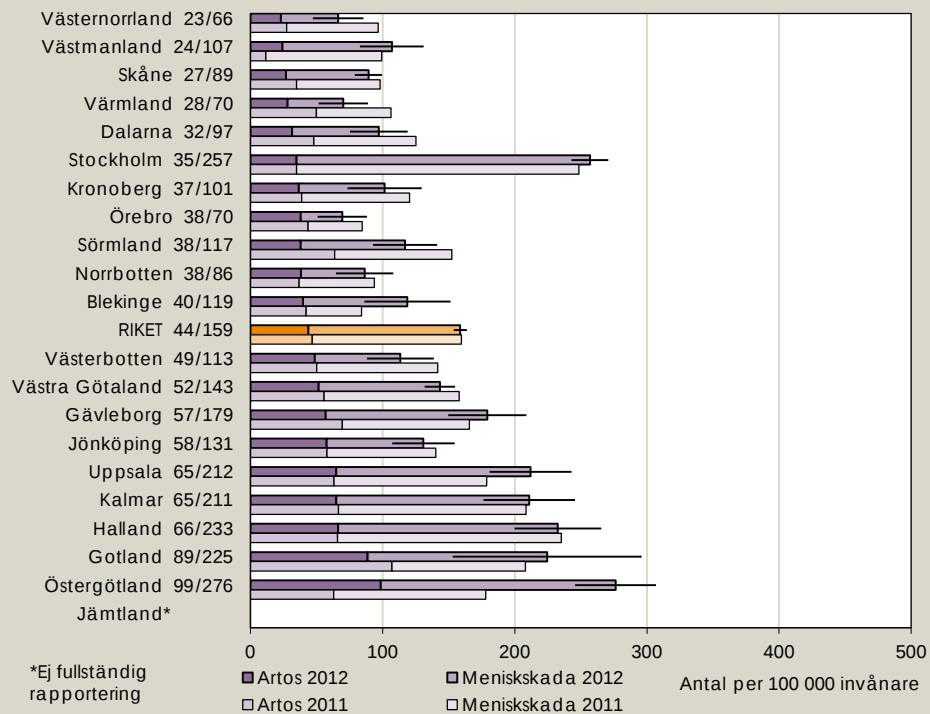


*Ej fullständig rapportering

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A5.3. Artroskopier i knäled, kvinnor

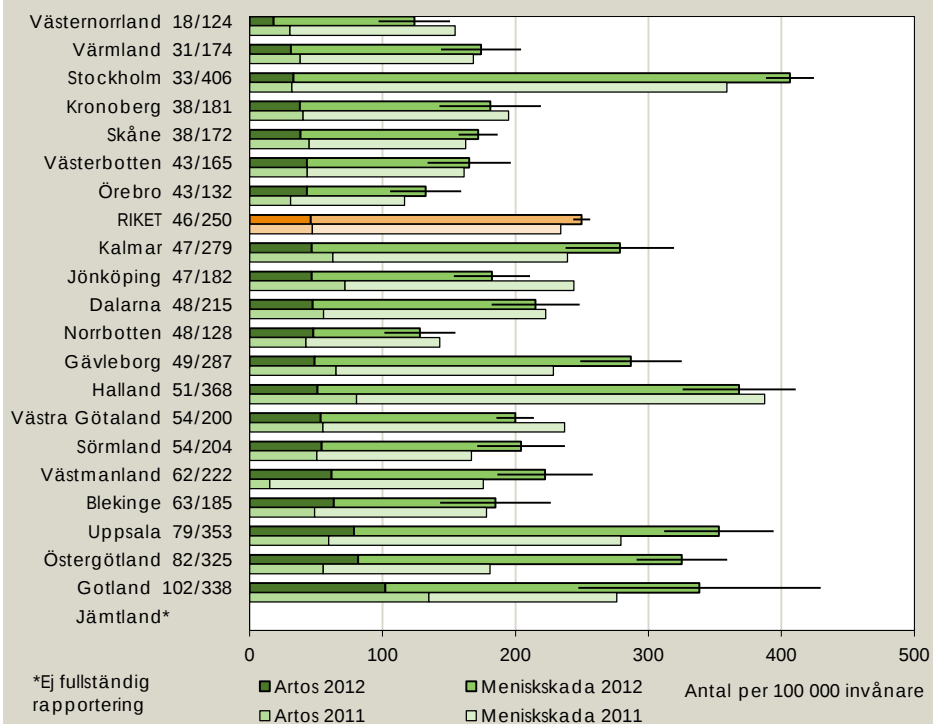
Antal artroskopier i knäled vid artros i knä respektive meniskskada som huvuddiagnos per 100 000 invånare. Avser kvinnor 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A5.4. Artroskopier i knäled, män

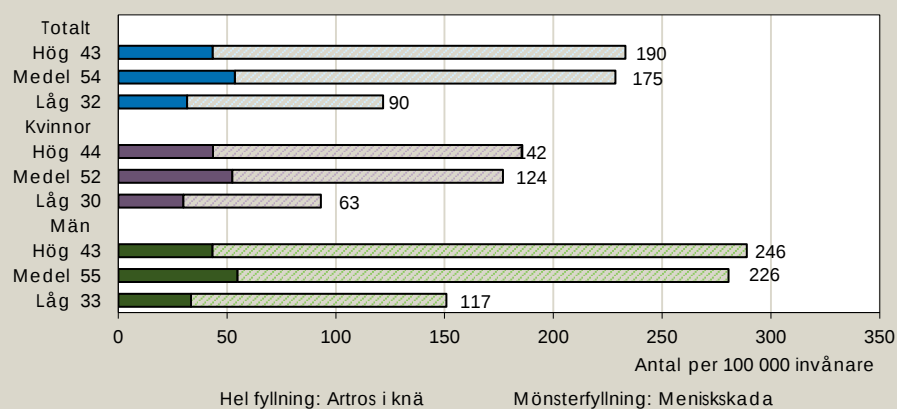
Antal artroskopier i knäled vid artros i knä respektive meniskskada som huvuddiagnos per 100 000 invånare. Avser män 40 år eller äldre, 2012.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Diagram A5.5. Artroskopier i knäled, utbildning

Antal artroskopier i knäled vid artros i knä respektive meniskskada som huvuddiagnos per 100 000 invånare. Avser personer 40 år eller äldre, 2012. Uppdelat på utbildningsnivå.

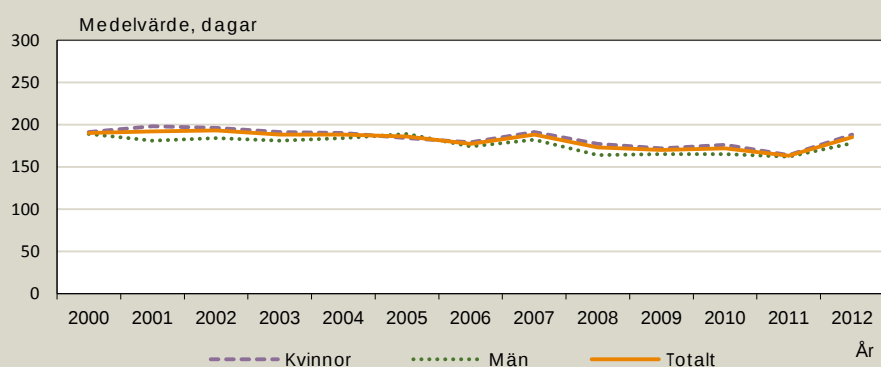


Källa: Utbildningsregistret (SCB), patientregistret, Socialstyrelsen.

Sjukdomsduration vid första diagnos av reumatoid artrit (R1)

Diagram R1.1. Sjukdomsduration vid första diagnos vid RA, riket

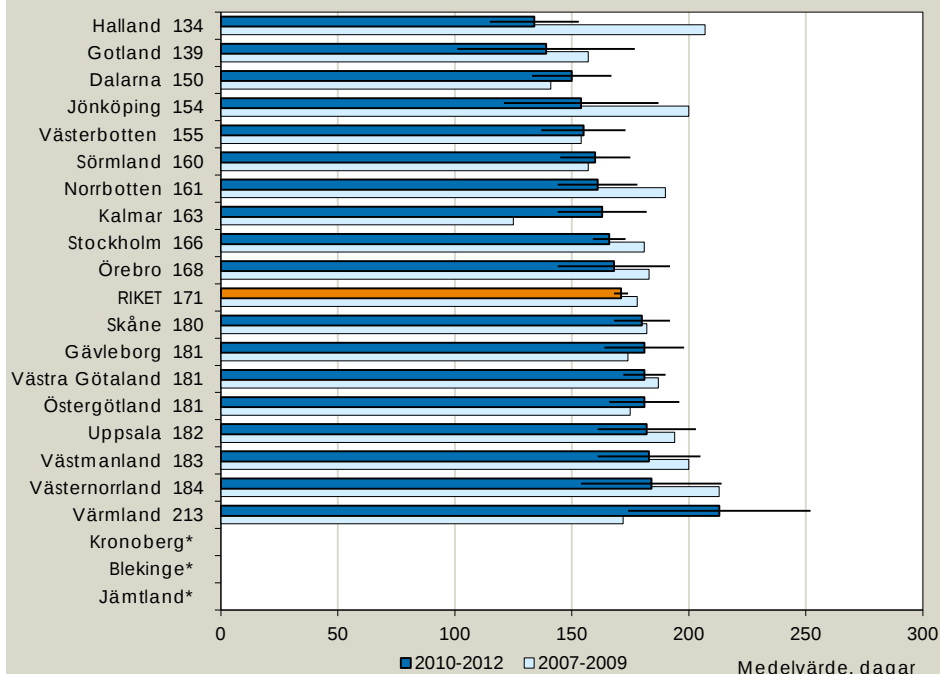
Tid i dagar mellan debut av de första karaktäristiska symtomen och första besöket hos specialist som leder till nydiagnostisering bland de personer som har <13 månaders sjukdomsduration. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R1.2. Sjukdomsduration vid första diagnos vid RA, landsting

Tid i dagar mellan debut av de första karaktäristiska symtomen och första besöket hos specialist som leder till nydiagnostisering bland de personer som har <13 månaders sjukdomsduration, 2010–2012. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



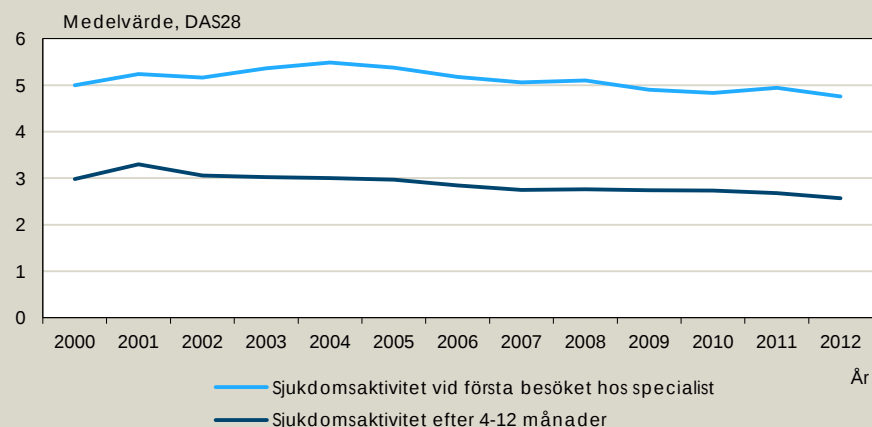
*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Sjukdomsaktivitet och funktionsförmåga vid nyinsjuknande i reumatoid artrit (R2)

Diagram R2.1. Sjukdomsaktivitet vid nyinsjuknande, DAS28, riket

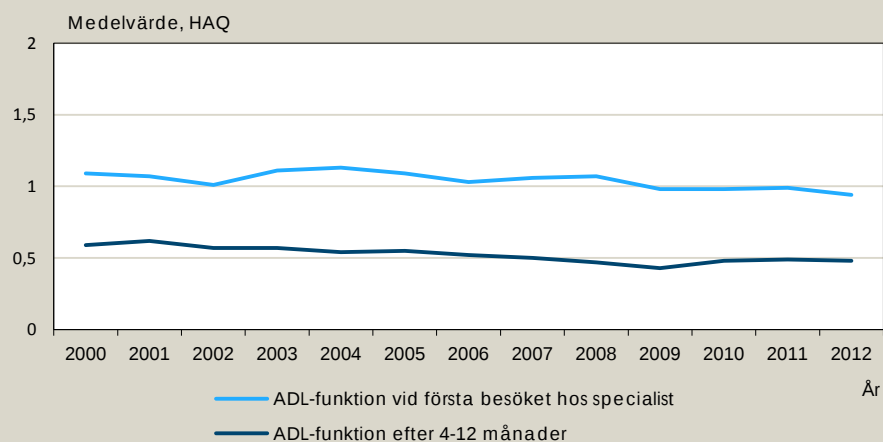
Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid första besöket hos specialist och efter 4–12 månader bland personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R2.2. ADL-funktion (HAQ) vid nyinsjuknande, riket

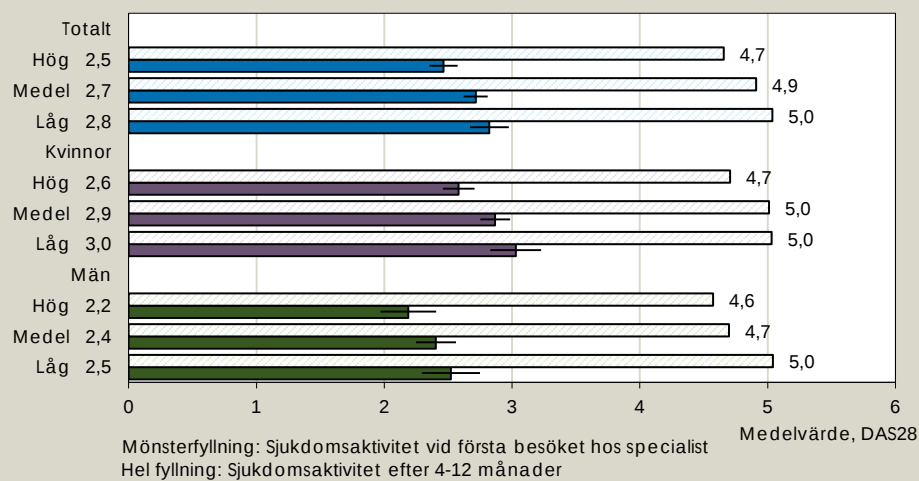
ADL-funktion (HAQ) vid första besöket hos specialist och efter 4-12 månader bland personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R2.3. Sjukdomsaktivitet vid nyinsjuknande, utbildning

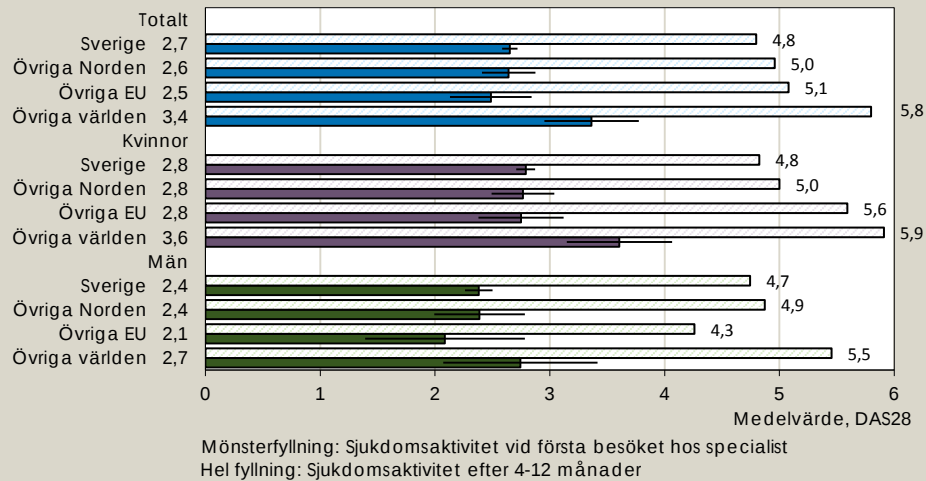
Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid första besöket hos specialist och efter 4-12 månader bland personer med RA fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010-2012. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R2.4. Sjukdomsaktivitet vid nyinsjuknande, födelseland

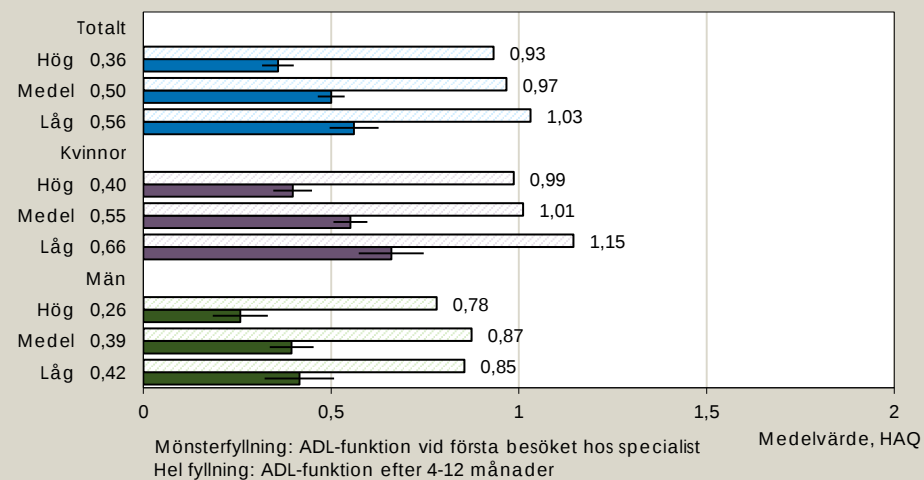
Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid första besöket hos specialist och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på födelseland. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R2.5. ADL-funktion (HAQ) vid nyinsjuknande, utbildning

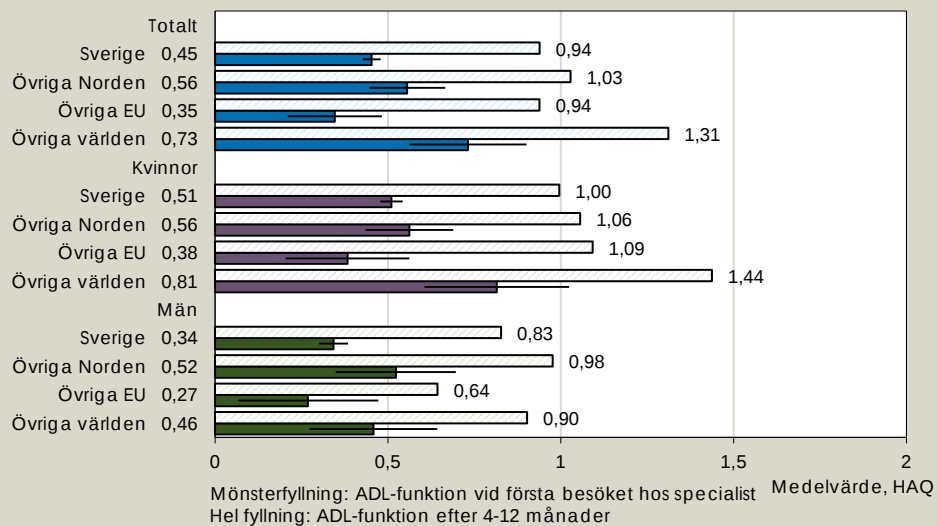
ADL-funktion (HAQ) vid första besöket hos specialist och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R2.6. ADL-funktion (HAQ) vid nyinsjuknande, födelseland

ADL-funktion (HAQ) vid första besöket hos specialist och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på födelseland. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

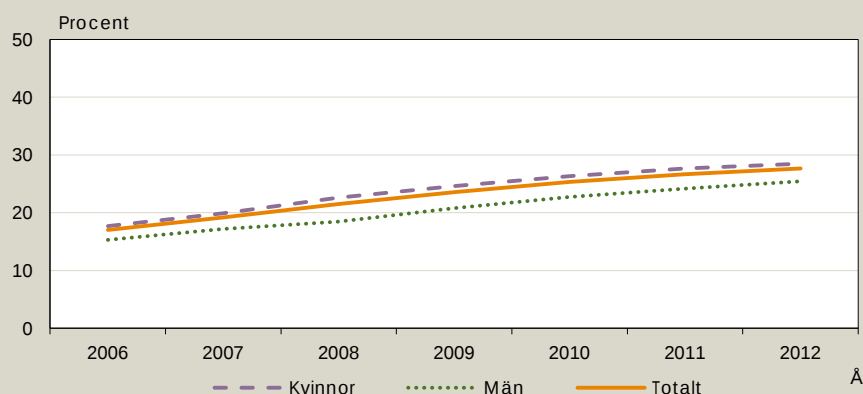


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit (R3)

Diagram R3.1. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, riket

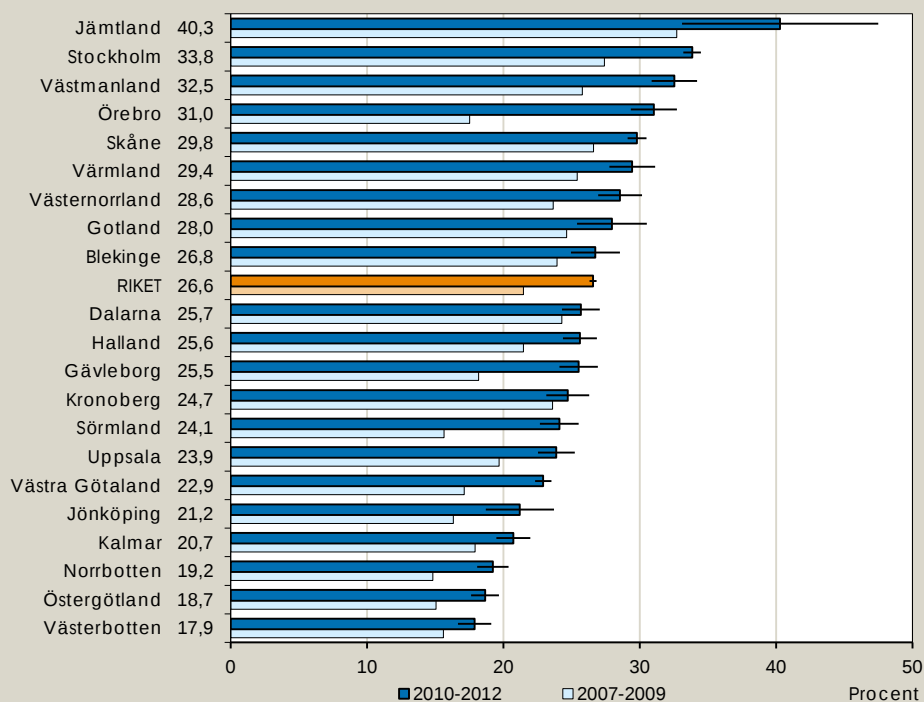
Andel personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R3.2. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, landsting

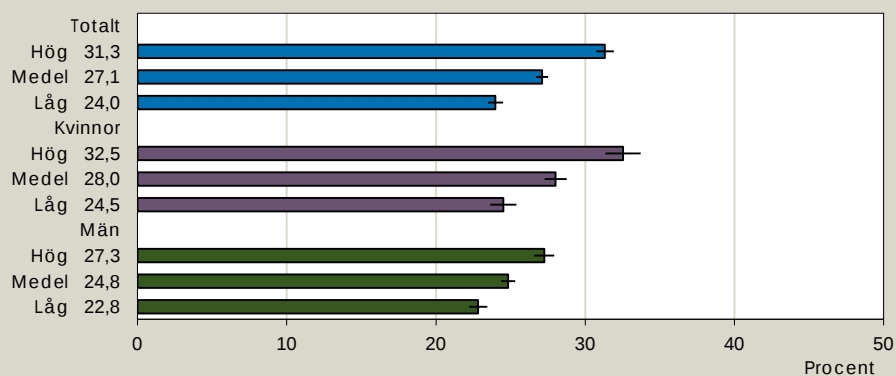
Andel personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R3.3. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, utbildning

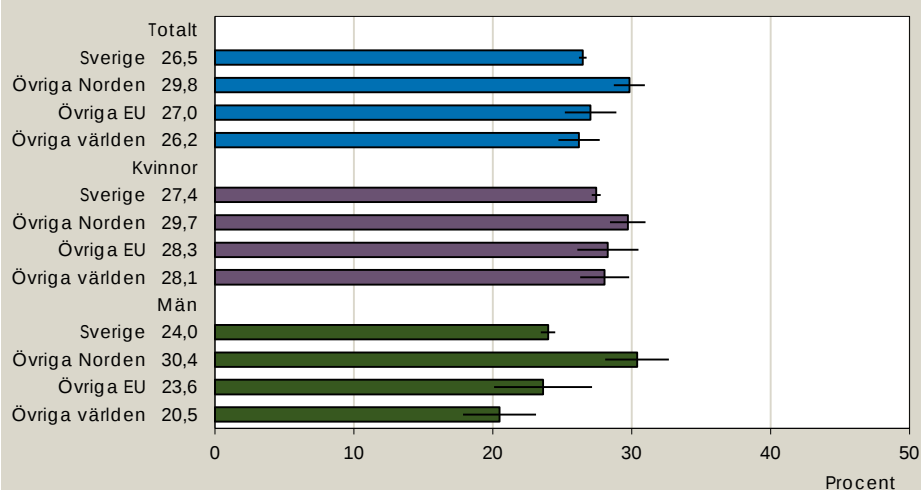
Andel personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Utbildningsregistret (SCB) samt Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R3.4. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, födelseland

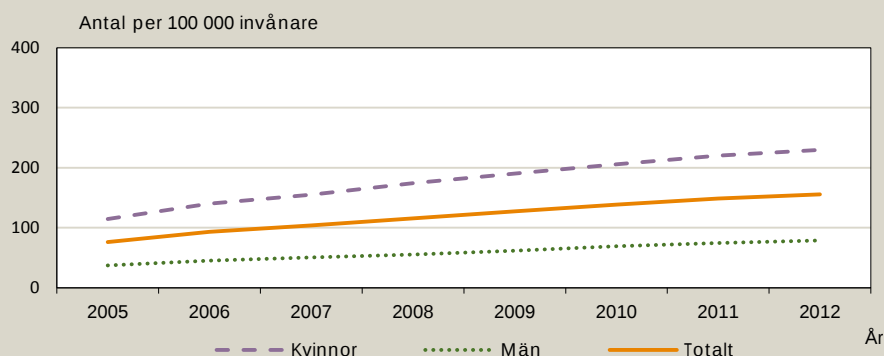
Andel personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel fördelat på födelseland. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R3.5. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, riket

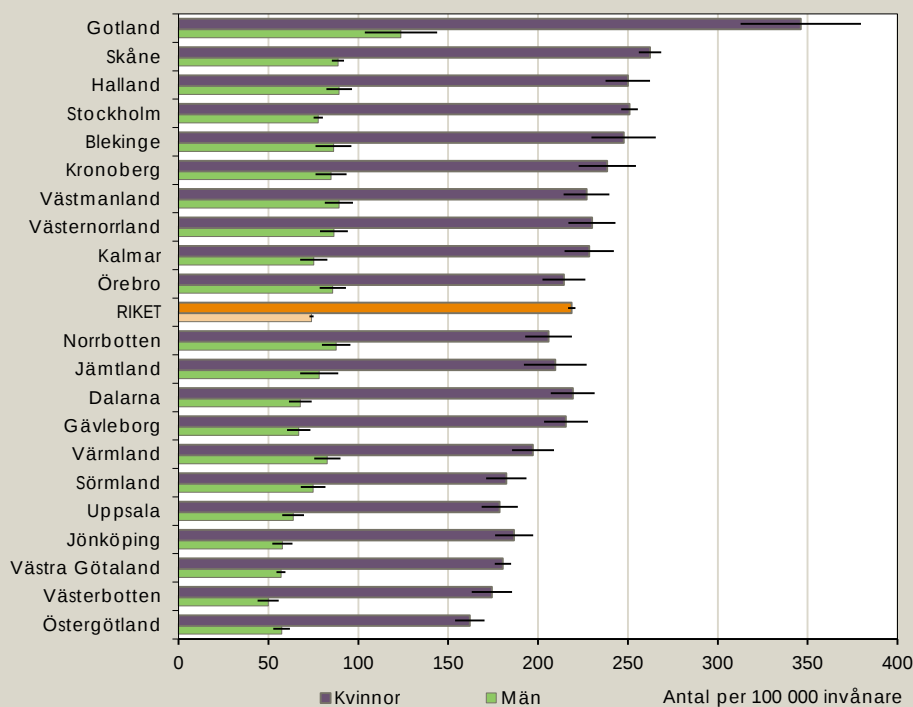
Antal personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel per 100 000 invånare. Avser personer 18 år eller äldre, åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R3.6. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, kön

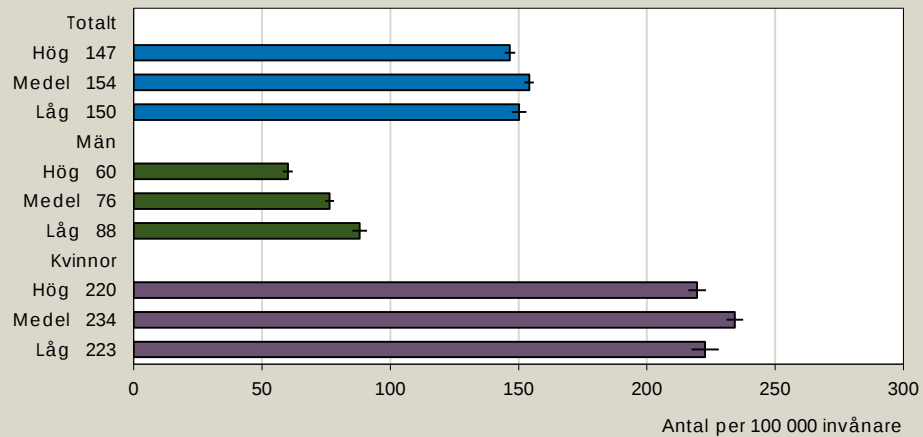
Antal personer med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel per 100 000 invånare. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R3.7. Biologiska läkemedel vid reumatoid artrit, utbildning

Antal personer per 100 000 invånare med reumatoid artrit som får biologiska läkemedel fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

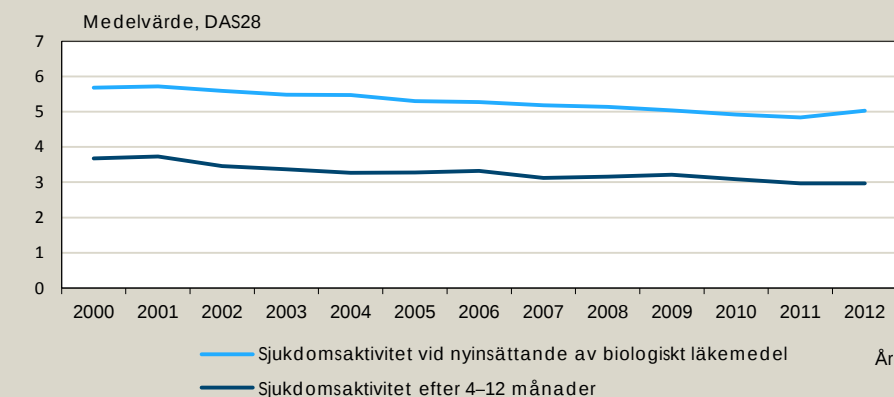


Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen), Utbildningsregistret (SCB) samt Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Sjukdomsaktivitet och funktionsförmåga före och efter behandling med biologiska läkemedel vid reumatoid artrit (R4)

Diagram R4.1. Sjukdomsaktivitet vid biobehandling, riket

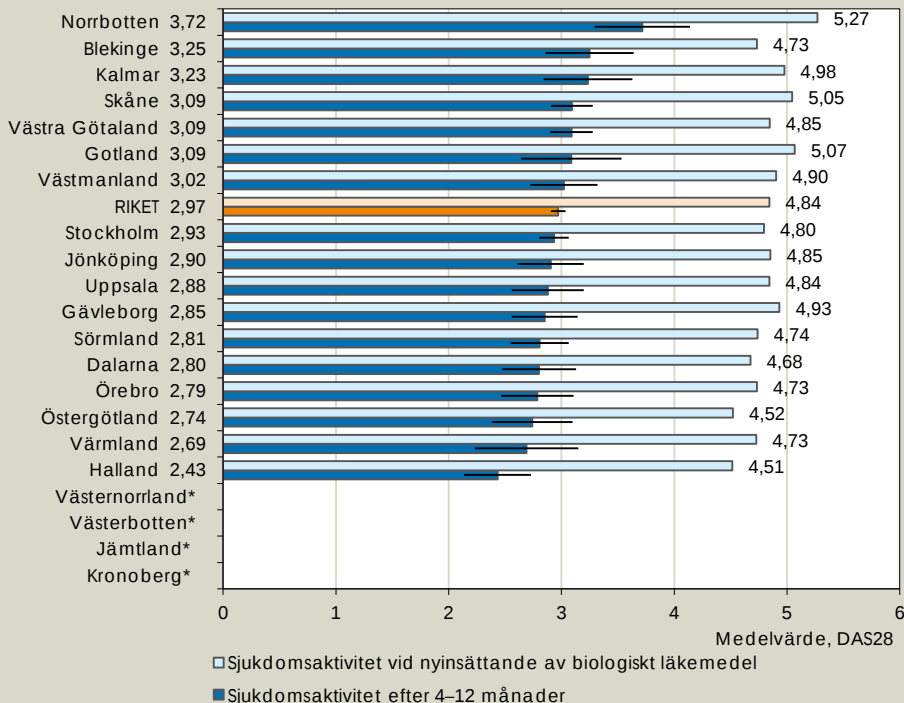
Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.2. Sjukdomsaktivitet vid biobehandling, landsting

Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

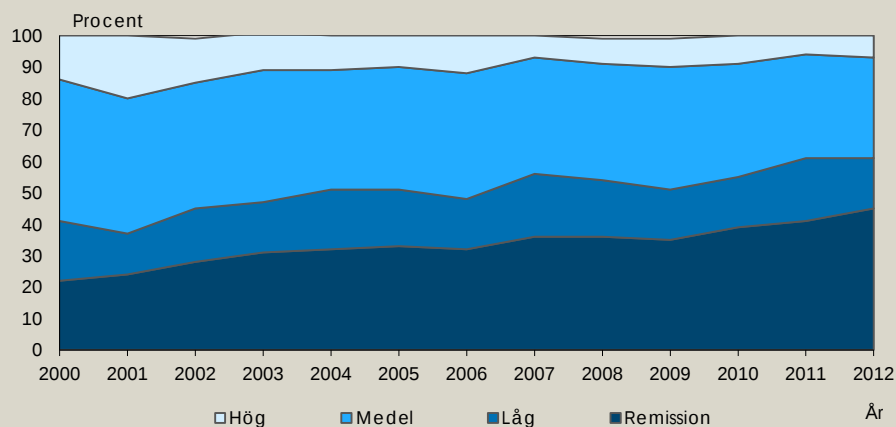


*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.3. Sjukdomsaktivitet 4–12 månader efter första biobehandling, riket

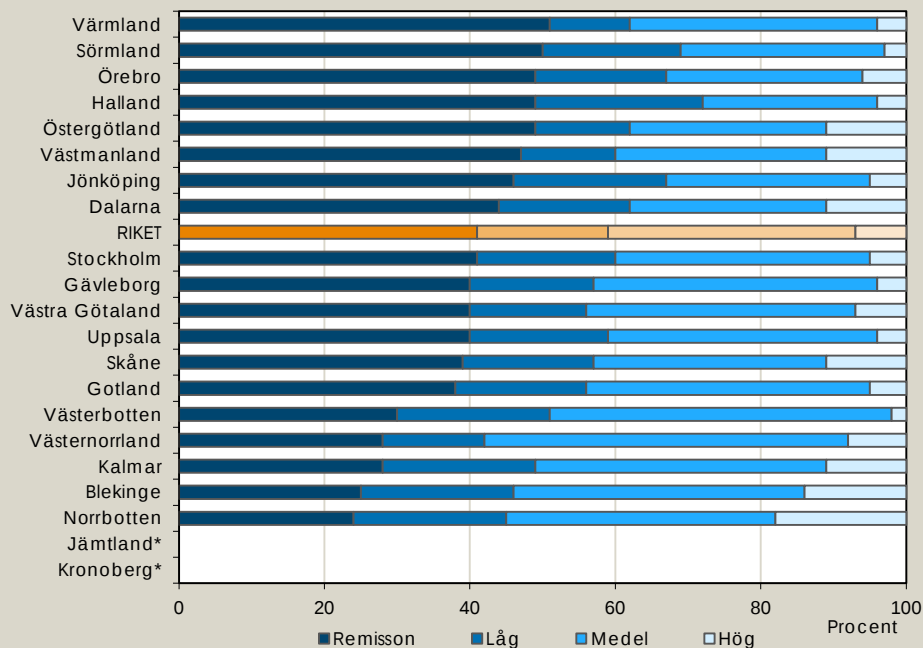
Andel personer med RA med remission, låg, medel och hög sjukdomsaktivitet, 4–12 månader efter första biobehandling. Avser personer 18 år eller äldre. Ålderstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R4.4. Sjukdomsaktivitet 4–12 månader efter första biobehandling, landsting

Andel personer med RA med remission, låg, medel och hög sjukdomsaktivitet, 4–12 månader efter första biobehandling. Avser personer 18 år eller äldre. Ålderstandardiserade värden.

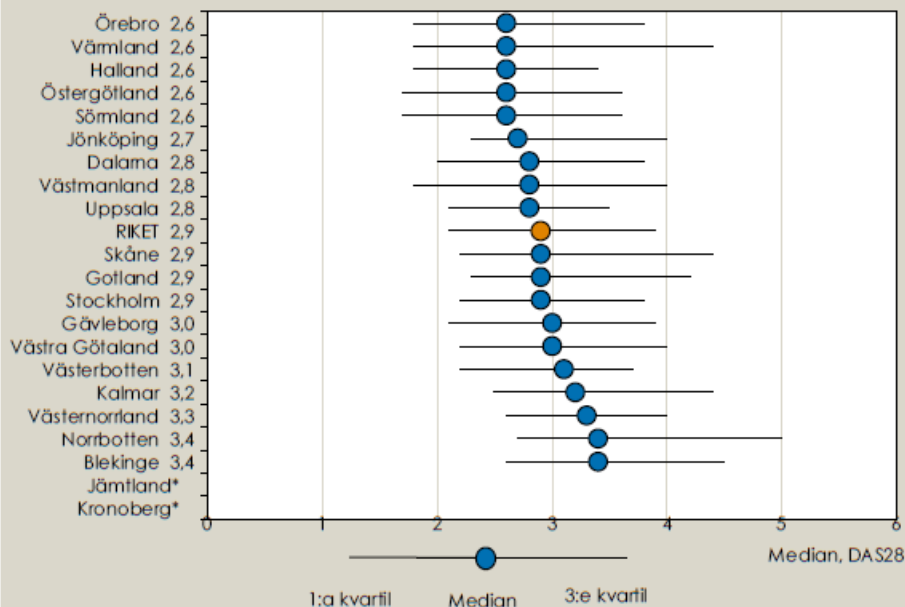


*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R4.5. Sjukdomsaktivitet efter första biobehandling, landsting

Sjukdomsaktivitet (DAS28) 4–12 månader efter första biobehandling för personer 18 år och äldre med RA, median DAS28. 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

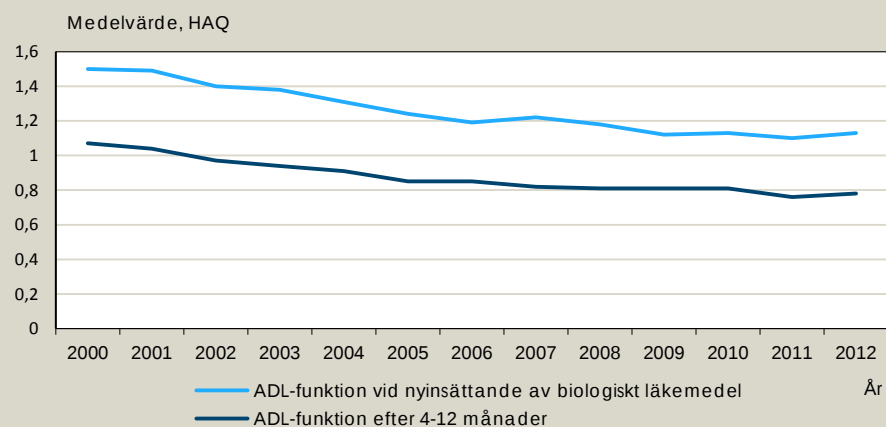


*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.6. ADL-funktion (HAQ), biobehandling, riket

ADL-funktion (HAQ) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.

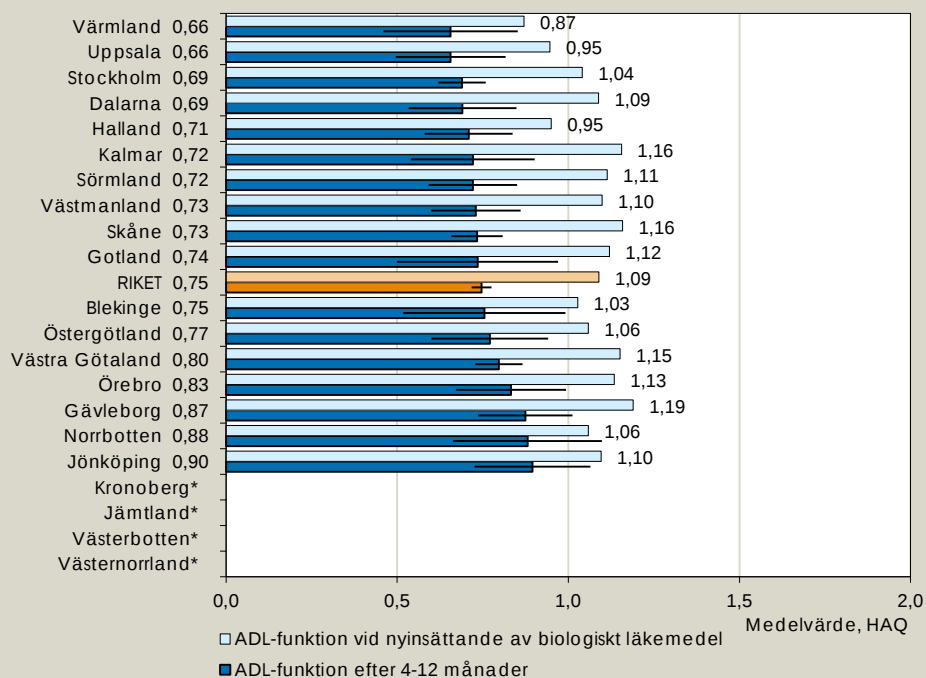


Källa: Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.7. ADL-funktion (HAQ), biobehandling, landsting

ADL-funktion (HAQ) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012.

Åldersstandardiserade värden.



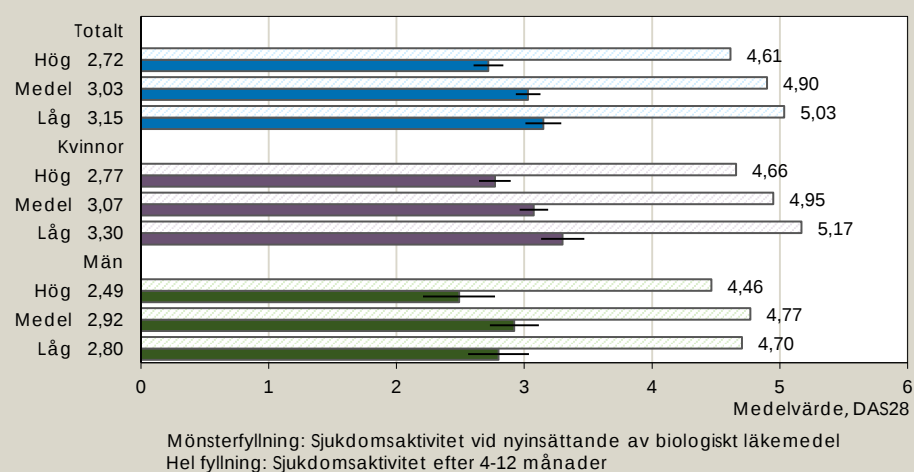
*Färre än 30 rapporterade observationer.

Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister

Diagram R4.8. Sjukdomsaktivitet, biologiskt läkemedel, utbildning

Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på utbildningsnivå, 2010–2012.

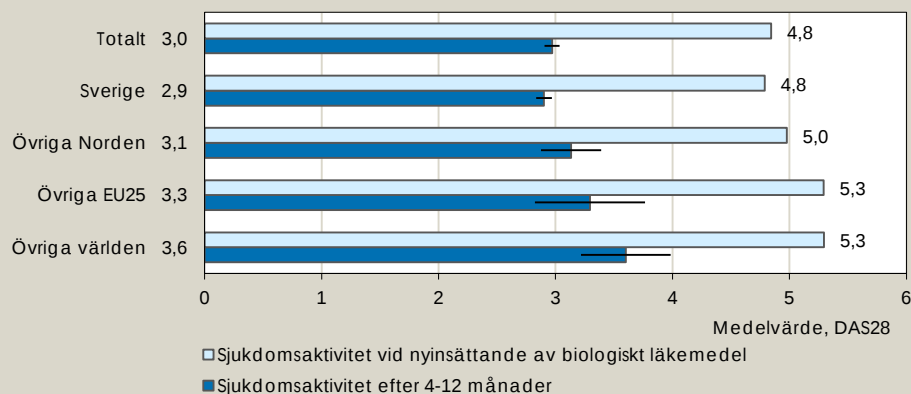
Åldersstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R4.9. Sjukdomsaktivitet, biologiskt läkemedel, födelse land

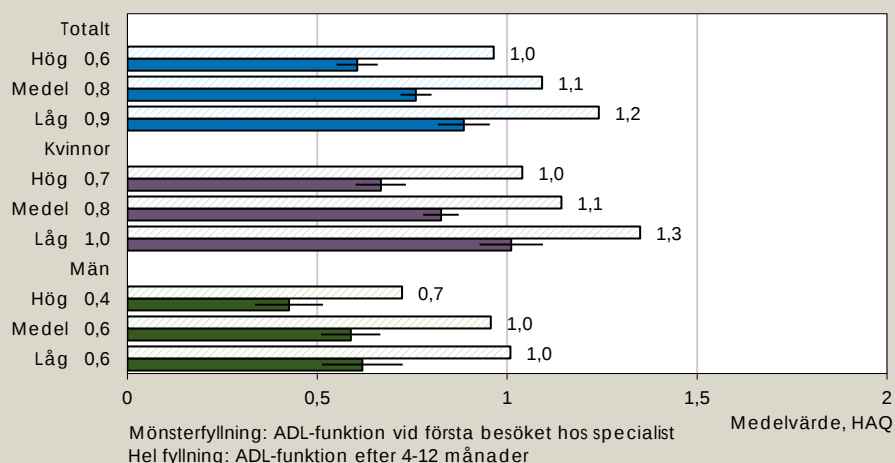
Sjukdomsaktivitet (DAS28/DAS28CRP) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på födelse land, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.10. ADL-funktion (HAQ), biologiskt läkemedel, utbildning

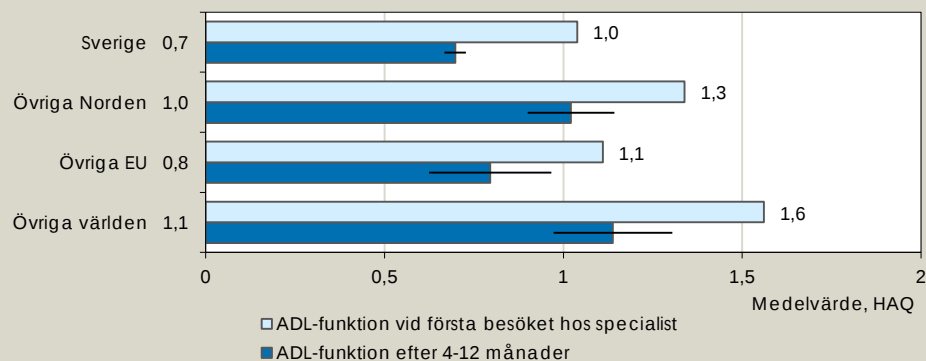
ADL-funktion (HAQ) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Utbildningsregistret (SCB), Svensk Reumatologisk Kvalitetsregister.

Diagram R4.11. ADL-funktion (HAQ), biologiskt läkemedel, födelseland

ADL-funktion (HAQ) vid nyinsättande av biologiskt läkemedel och efter 4–12 månader bland personer med RA fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

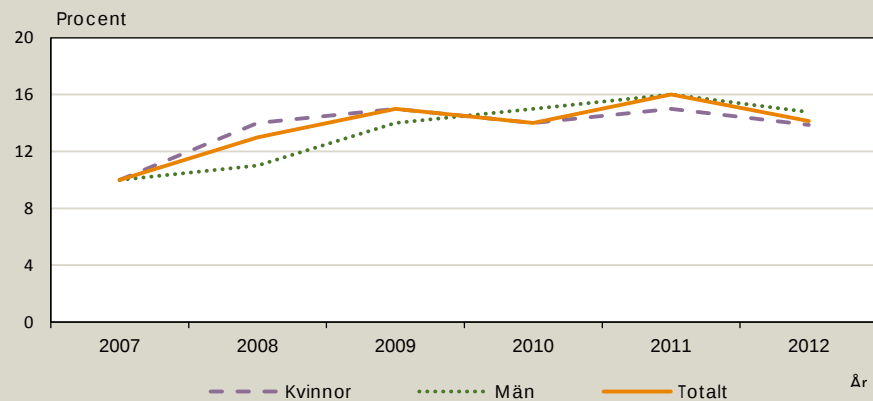


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Behandling med biologiska läkemedel av nyinsjuknade patienter med reumatoid artrit (R5)

Diagram R5.1. Behandlingsstart för nyinsjuknade patienter, riket

Andel nyinsjuknade patienter med RA som inom 12 månader startat sin första behandling med biologiskt läkemedel. Åldersstandardiserade värden.

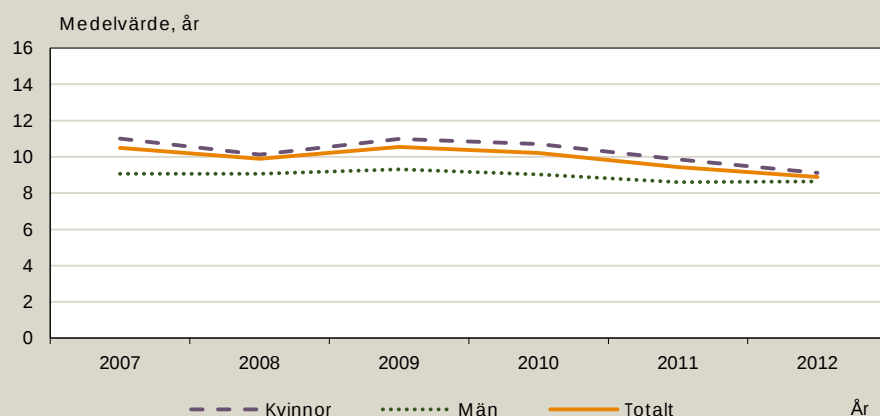


Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Sjukdomsduration vid första behandling med biologiska läkemedel vid reumatoid artrit (R6)

Diagram R6.1. Sjukdomsduration (år) vid första biostart, riket

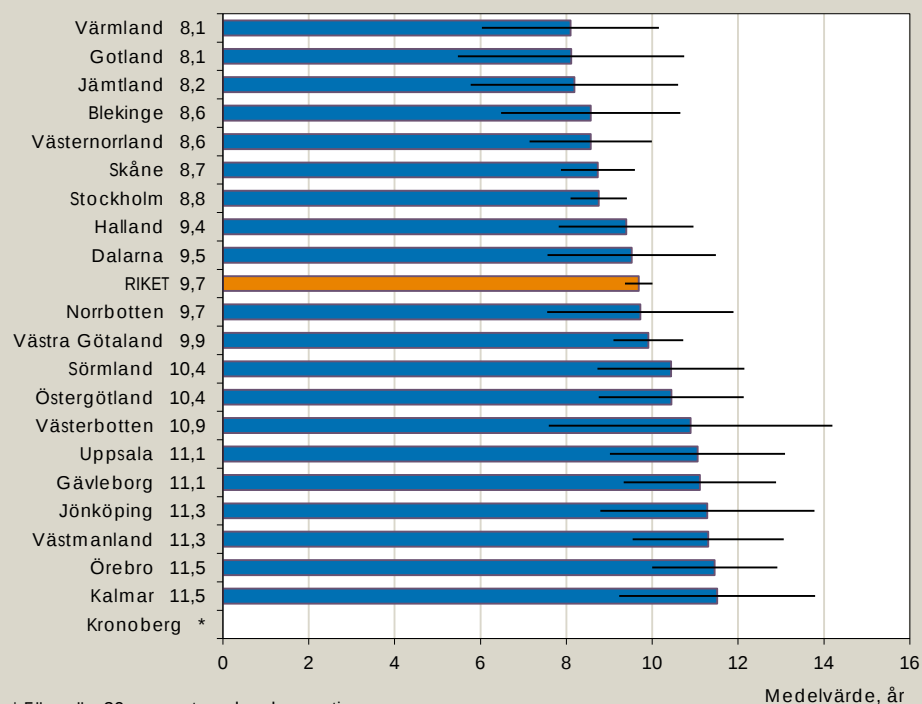
Sjukdomsduration (år) vid första biostart hos personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R6.2. Sjukdomsduration (år) vid första biostart, landsting

Sjukdomsduration (år) vid första biostart hos personer med RA. Avser personer 18 år eller äldre, 2010-2012. Åldersstandardiserade värden.

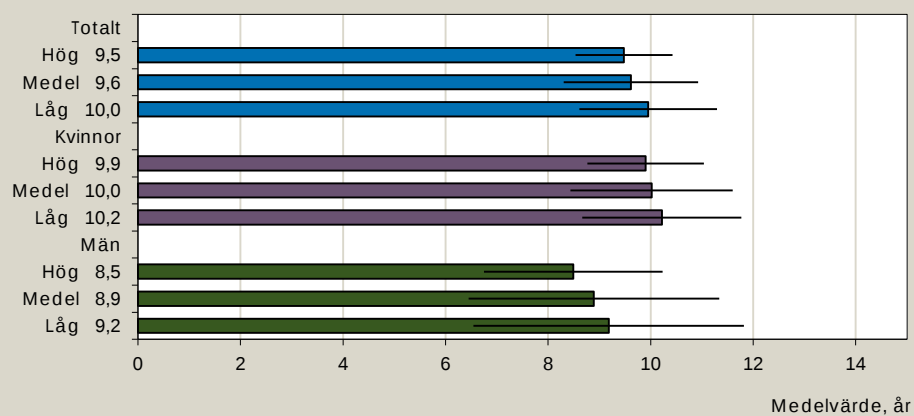


* Färre än 30 rapporterade observationer

Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R6.3. Sjukdomsduration (år) vid första biostart, utbildningsnivå

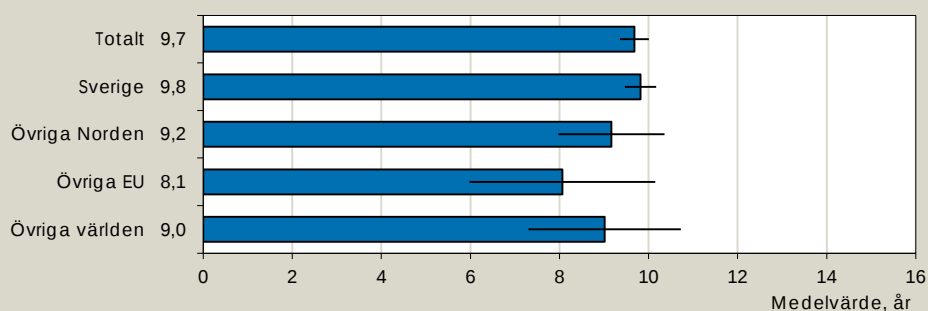
Sjukdomsduration (år) vid första biostart hos personer med RA fördelat på utbildningsnivå. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R6.4. Sjukdomsduration (år) vid första biostart, födelseland

Sjukdomsduration (år) vid första biostart hos personer med RA fördelat på födelseland. Avser personer 18 år eller äldre, 2010–2012. Åldersstandardiserade värden.

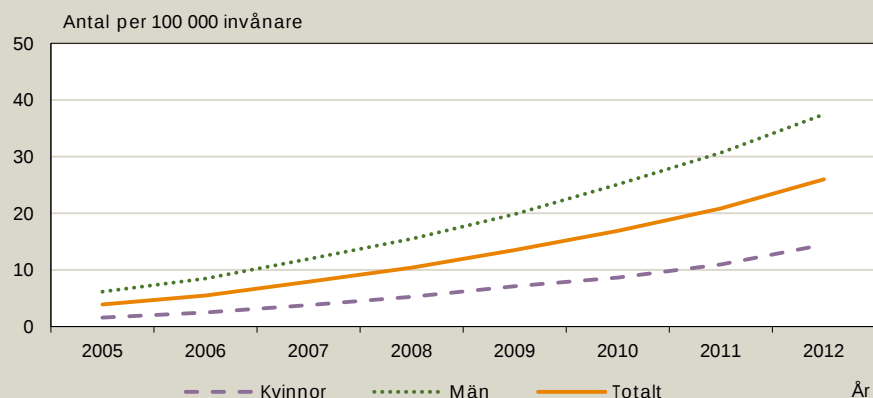


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Biologiska läkemedel vid ankyloserande spondylit och psoriasisartrit (R7)

Diagram R7.1. Ankyloserande spondylit och biologiska läkemedel,

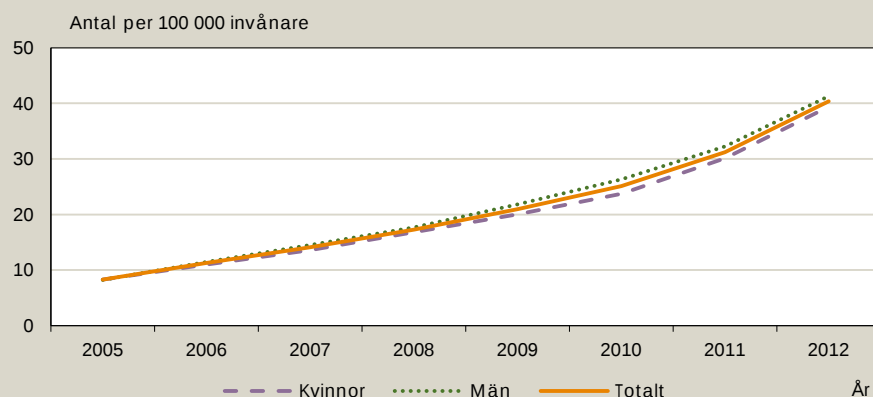
Antal personer med ankyloserande spondylit som får biologiska läkemedel per 100 000 invånare 2005–2012. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.

Diagram R7.2. Psoriasisartrit och biologiska läkemedel, riket

Antal personer med psoriasisartrit som får biologiska läkemedel per 100 000 invånare 2005–2012. Avser personer 18 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen och Svensk Reumatologis Kvalitetsregister.