

Statistik om sjukdomar behandlade i slutenvård 2016

Under 2016 minskade antalet slutenvårdstillfällen med cirka 50 000 vårdtillfällen. År 2016 rapporterades cirka 1 494 000 slutenvårdstillfällen med en huvuddiagnos till patientregistret, fördelat på cirka 880 000 patienter. Motsvarande antal i slutenvården år 2015 var cirka 1 544 000 vårdtillfällen fördelat på cirka 902 000 patienter.

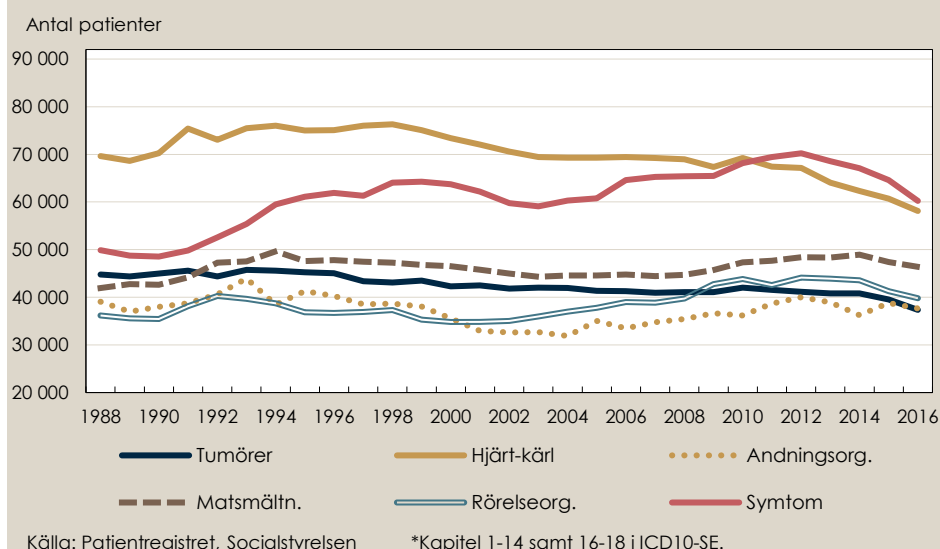
Likartat diagnosmönster men olika förekomst mellan könen

Diagnoser i slutenvården kan grovt delas in i tre grupper: *sjukdomar* (cirka 1 203 000 vårdtillfällen), *skador och förgiftningar* (cirka 148 000 vårdtillfällen) och *gravitet och förlossningar* (cirka 145 000 vårdtillfällen). I gruppen sjukdomar stod männen för 51 procent av vårdtillfällena och kvinnorna för 49 procent.

Symtom fortfarande vanligast bland kvinnorna

Symtom (exempelvis bröst- och buksmärtor) och hjärt-och kärlsjukdomar dominerar bland kvinnor som fått slutenvård, cirka 60 200 och 58 100 kvinnliga patienter vårdades i respektive grupp år 2016. Matsmältningsorganens sjukdomar, rörelseorganens sjukdomar, andningsorganens sjukdomar och tumörer är andra vanliga sjukdomsgrupper. Dessa grupper var också de vanligaste 2015.

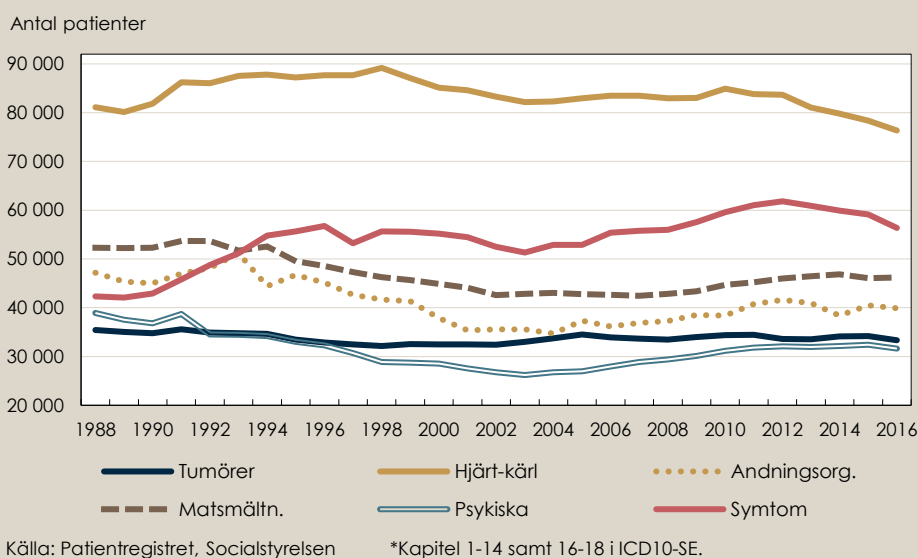
Figur 1. Största diagnoskapitlen* för kvinnor 1998–2016



Hjärt-och kärlsjukdomar vanligast bland männen

Hos männen är hjärt-och kärlsjukdomar fortfarande vanligaste anledningen till slutenvård, drygt 76 300 män vårdades för detta under 2016. Därefter följde symtom, matsmältningsorganens sjukdomar, andningsorganens sjukdomar, tumörer och psykiska sjukdomar. Till skillnad från kvinnorna finns det hos männen ungefär lika många patienter med psykiska sjukdomar som patienter med sjukdomar i rörelseorganen. Hos kvinnorna fanns det 39 procent fler patienter med sjukdomar i rörelseorganen än med psykiska sjukdomar år 2016.

Figur 2. Största diagnoskapitlen* för män 1998–2016



Artros – vanligare bland kvinnorna

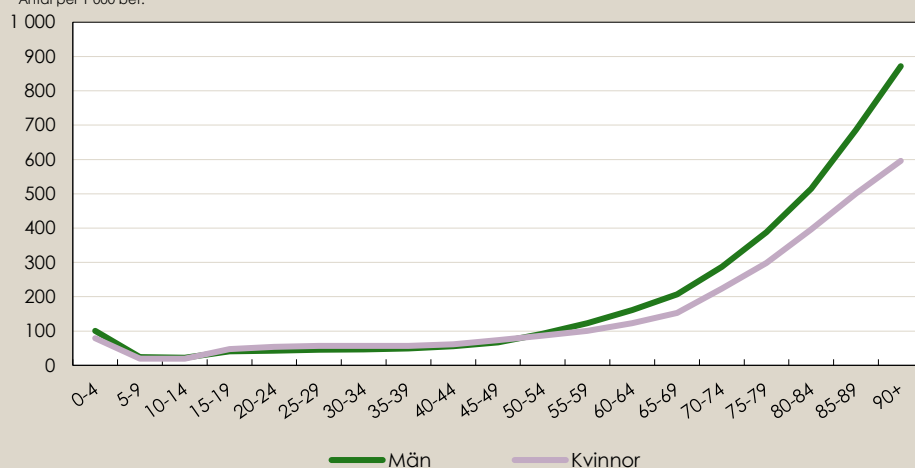
De vanligaste diagnoskategorierna, med avseende på antal patienter 2016, bland hjärt-och kärlsjukdomar var förmaksflimmer, tätt följt av hjärtsvikt. Kvinnor som vårdades för symtom vårdades främst för smärtor från buk och bäcken medan männen främst hade smärtor i luftstrupe och bröstorg. Bland patienter inskrivna för sjukdomar i matsmältningsorganen var gallstenssjukdom vanligast för kvinnor och akut blindtarmsinflammation för män. Inom andningsorganens sjukdomar var det främst patienter som vårdats för lunginflammation. Inom rörelseorganen var det höftledsartros följt av knäartros som var vanligast. I dessa två kategorier fanns 35 procent fler kvinnliga än manliga patienter. Bland tumörsjukdomarna var det flest kvinnliga patienter med bröstcancer och flest manliga patienter med prostatacancer. För psykiska sjukdomar var psykiska störningar orsakade av alkohol den största diagnoskategorin, det var drygt 9 600 manliga patienter och drygt 4 200 kvinnliga patienter.

Äldre samt de allra yngsta vårdas oftast

Slutenvård förekommer i olika utsträckning beroende på ålder. Det är framförallt de äldsta åldersgrupperna som vårdas och därefter den allra yngsta åldersgruppen. Efter åldersintervallet 0–4 år minskar antalet vårdtillfällen per invånare. Patienterna i åldersgrupperna 5–9 år och 10–14 år hade ungefär lika många vårdtillfällen per invånare 2016, därefter ökade antalen konstant med ökad ålder. För åldersgrupperna 0–4 och 5–9 år var det fler relativa vårdtillfällen hos pojkar än flickor. För åldersintervallen 15–19 till och med 45–49 år var det istället fler vårdtillfällen per invånare hos kvinnor än män. Från och med åldersintervallet 50–54 år och äldre var det återigen fler relativa vårdtillfällen hos män i varje åldersintervall.

Figur 3. Åldersfördelning antal sjukdomsvårdtillfällen* per 1 000 invånare i befolkningen 2016

Antal per 1 000 bef.



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

*Kapitel 1-14 samt 16-18 i ICD10-SE.

Mer information

Du hittar fler tabeller, diagram och annan information i Excel-filen:

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2017/2017-9-6>

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:

<http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/diagnoserislutenvard>

Kontakt

Björn Tano

Telefon: 075-247 30 00

E-post: bjorn.tano@socialstyrelsen.se