

Bilaga 1. Metod för att inhämta information

För att analysera eventuella effekter av den pågående coronapandemin avseende de sexuellt överförda infektionerna klamydia och gonorré användes nedanstående metod för informationsinhämtning:

Omvärldsanalys

För att inhämta relevant bakgrundsinformation och kunskapsbaserad information inom området sexuellt överförda infektioner genomförde Socialstyrelsen internationell och nationell omvärldsanalys (litteratur- och informationssökning) baserad på t.ex. rapporter från myndigheter och organisationer, vetenskaplig litteratur¹ samt relevanta externa kontakter (var god se nedan).

Samverkan med Folkhälsomyndigheten

För att inhämta expertkunskap inom området samt information om klamydia- och gonorréincidens baserat på rikstäckande populationsbaserade registerdata samverkade Socialstyrelsen med Folkhälsomyndigheten.

Kontakter med nationella och regionala externa aktörer

För att inhämta kunskap inom området (t.ex. hur vården fungerar före och under coronapandemin och eventuella problem och framtida utmaningar) kontaktade Socialstyrelsen hösten 2020 företrädare för nedanstående nationella och regionala externa aktörer:

- Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin, Region Stockholm; arbetsgruppen för Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR)
- RFSU (Riksförbundet för sexuell upplysning)
- Sektionen för venerologi, Svenska Sällskapet för Venerologi och Dermatologi² samt Nationell arbetsgrupp (NAG) venerologi, Nationellt programområde (NPO) hud- och könssjukdomar

¹ Vetenskaplig litteratur inhämtades vid omvärldsanalys/informationssökning (t.ex. PubMed)– systematisk litteratursökning har inte genomförts.

² Svenska läkaresällskapets sektion för dermatologi och venerologi ingår även som specialitetsförening inom Sveriges läkarförbund.

Deskriptiva analyser baserade på Folkhälsomyndighetens populationsbaserade, rikstäckande register (SmiNet)

För att inhämta information om incidens avseende klamydia och gonorré genomförde Folkhälsomyndigheten deskriptiva analyser baserade på rikstäckande populationsbaserade registerdata (SmiNet). Databasen SmiNet omfattar elektroniska fallanmälningar rapporterade av behandlande läkare och mikrobiologiska laboratorier vad gäller smittsamma sjukdomar som är anmälningspliktiga enligt smittskyddslagen (2004:168)³. Inträffade laboratorieverifierade⁴ fall anmäls (med kod) till smittskyddsläkaren i regionen samt till Folkhälsomyndigheten via SmiNet-registret.

Studiepopulationerna (15 år och äldre) baserades på data från SmiNet 2017-2020 och omfattar inträffade/anmälda fall⁵ enligt smittskyddslagen (rikskod) (dvs. incidens [antal fall klamydia/gonorré per 100 000 invånare] 2017-2020).

Deskriptiva analyser baserade på Socialstyrelsens populationsbaserade, rikstäckande register (patientregistret)

För att inhämta information om vårdkontakter (specialistbesök/slutenvård) avseende klamydia och gonorré genomförde Socialstyrelsen deskriptiva analyser baserade på Socialstyrelsens patientregister. Patientregistret innehåller alla avslutade vårdtillfällen i slutenvård och läkarbesök i specialiserad öppenvård. Primärvårdsdata registreras inte i patientregistret.

Studiepopulationerna baserades på data från patientregistret 2017-2020⁶ och omfattar personer (15 år och äldre) med minst ett vårdtillfälle (slutenvård) och/eller minst ett specialistbesök (specialiserad öppenvård) per 100 000 invånare med ICD⁷-10-diagnoser (huvud- och bidiagnoser) för klamydia och/eller gonorré (se bilaga 2 för samtliga inkluderade ICD-10-diagnoser).

Agenda 2030 för hållbar utveckling

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att kontinuerligt redovisa hur myndighetens verksamhet bidrar till Agenda 2030, de globala utvecklingsmål som beslutades av FN:s generalförsamling i september 2015.

I denna rapport analyserar coronapandemins påverkan avseende sexuellt överförda infektioner som framför allt berör mål 3 (god hälsa och välbefinnande), mål 5 (jämnställdhet) och mål 10 (minskad ojämlikhet) i Agenda 2030.

³ De sexuellt överförda infektionerna gonorré, klamydia, syfilis, hiv och hepatit B är anmälningspliktiga.

⁴ Laboratorieverifierade fall innebär sjukdomsfall som uppfyller de kriterier som angetts för att diagnosen kan anses vara säker. För detta krävs som regel mikrobiologisk diagnostik.

⁵ Data omfattar nya fall, dvs. en individ kan förekomma flera gånger om diagnosen getts vid flera tillfällen.

⁶ Socialstyrelsens patientregisterdata avseende 2020 omfattar för närvarande regionernas inrapportering och inte privata vårdgivares (dvs. för närvarande inte slutrapporterade data och därmed visst bortfall).

⁷ Klamydia och gonorré ingår i den internationella sjukdomsklassifikationen *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems* (ICD) som används inom hälso- och sjukvårdens journalsystem samt för att klassificera sjukdomar i hälsodataregister.

Bilaga 2. Diagnostik/ICD-diagnoser klamydia och gonorré

Klamydia och gonorré ingår i den internationella sjukdomsklassifikationen *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems* (ICD) som används inom hälso- och sjukvårdens journalsystem samt för att klassificera sjukdomar i hälsodataregister. Klamydia och gonorré klassificerades i detta projekt enligt ICD-10-diagnoserna:

Klamydia

A55=Lymfogranulom (veneriskt) orsakat av klamydia
A56.0=Klamydiainfektion i nedre delen av urin- och könsorganen
A56.0A=Klamydiacervicit
A56.0C=Klamydiauretrit
A56.0D=Klamydiavulvovaginit
A56.0X=Klamydiainfektion i nedre delen av urin- och könsorganen, ospecificerad
A56.1=Klamydiainfektion i pelvipерitoneum och andra urin- och könsorgan
A56.2=Klamydiainfektion i urin- och könsorganen, ospecificerad
A56.3=Klamydiainfektion i anus och rektum
A56.4=Klamydiainfektion i svalget
A56.8=Sexuellt överförd klamydiainfektion med andra specificerade lokalisationer
A74.9=Klamydiainfektion, ospecificerad
Z11.3E=Riktad hälsokontroll avseende urogenital klamydiainfektion
Z20.2B=Kontakt med och exponering för klamydia (urogenital)

Gonorré

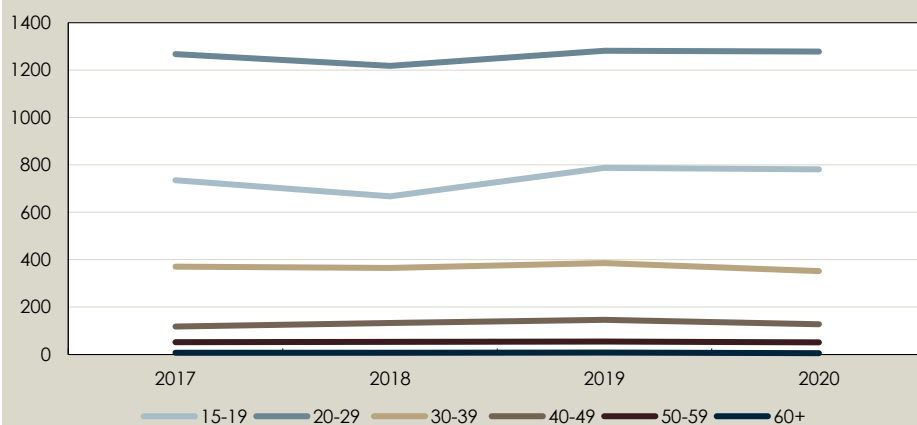
A54.0=Gonokockinfektion i könsorganen och de nedre urinvägarna utan abscess i periuretrala eller accessoriska körtlar
A54.0A=Gonokockcervicit UNS
A54.0C=Gonokockuretrit UNS
A54.0D=Gonokockvulvovaginit UNS
A54.0E=Gonokockbalanit (akut) (kronisk)
A54.0F=Gonokockorsakad lymfangit i penis
A54.0X=Gonokockinfektion i könsorgan och nedre urinvägar utan abscess, ospecificerad
A54.1=Gonokockinfektion i könsorganen och de nedre urinvägarna med abscess i periuretrala och accessoriska körtlar
A54.2=Gonokockpelvipерitonit och andra gonokockinfektioner i urin- och könsorganen
A54.3=Gonokockinfektion i ögat
A54.4=Gonokockinfektion i muskuloskeletala systemet
A54.5=Gonokockfaryngit
A54.6=Gonokockinfektion i anus och rektum
A54.8=Andra gonokockinfektioner
A54.9=Gonokockinfektion, ospecificerad
Z11.3B=Riktad hälsokontroll avseende gonorré
Z20.2A=Kontakt med och exponering för gonorré

Bilaga 3. Klamydia- och gonorréincidens 2017-2020 (SmiNet)

Klamydiaincidens 2017-2020

Figur 1. Incidens klamydia män 2017-2020, åldersfördelning

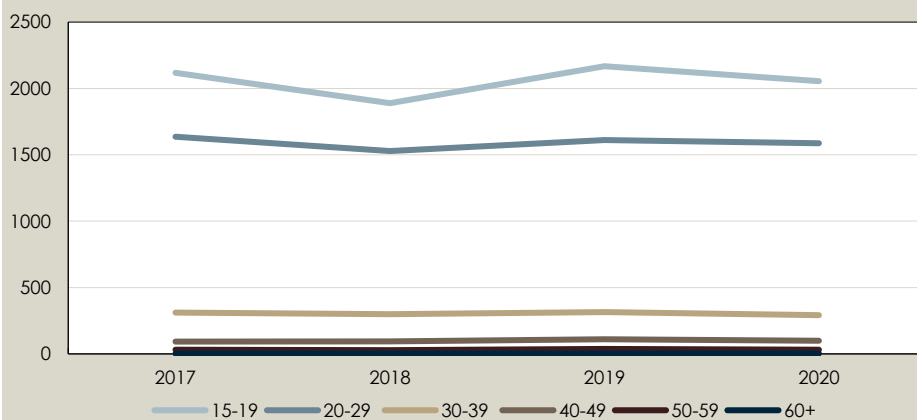
Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Källa: SmiNet, Folkhälsomyndigheten

Figur 2. Incidens klamydia kvinnor 2017-2020, åldersfördelning

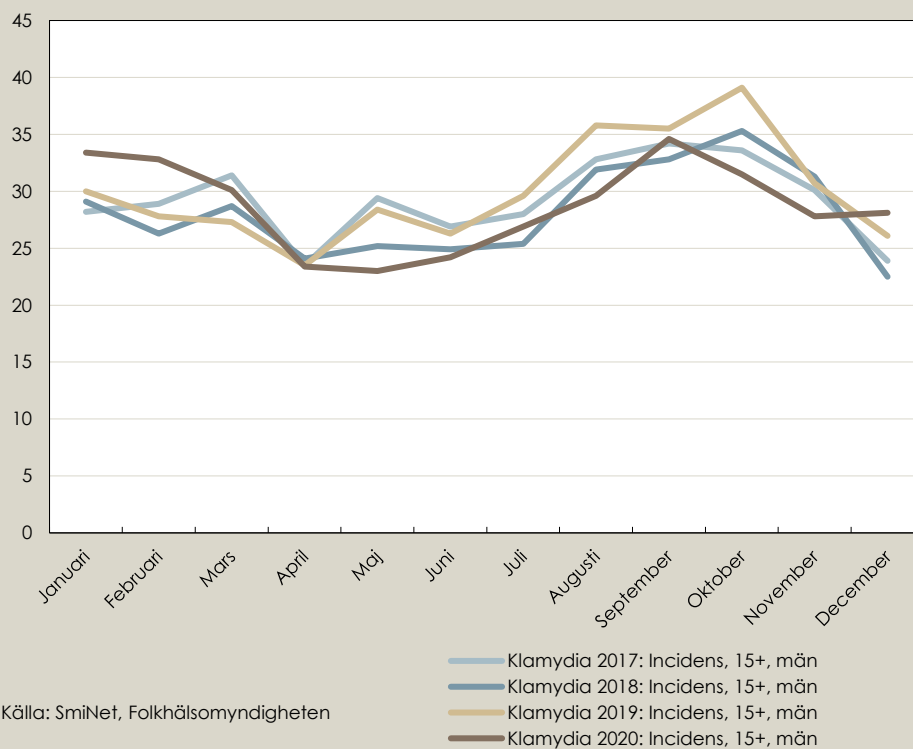
Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Källa: SmiNet, Folkhälsomyndigheten

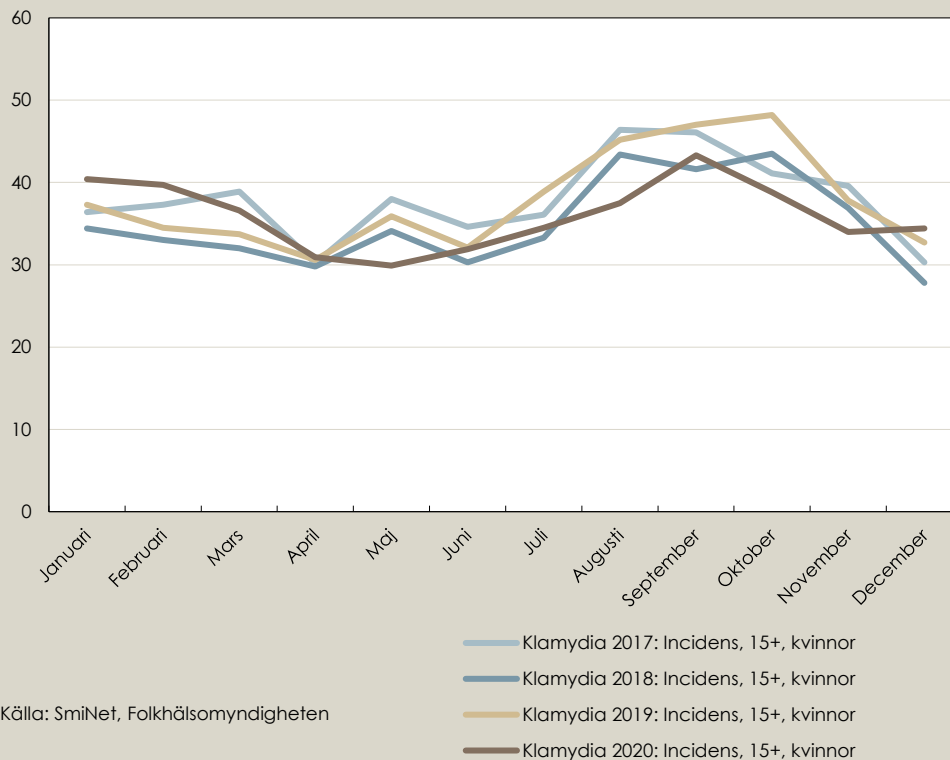
Figur 3. Incidens klamydia män per månad 2017-2020

Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Figur 4. Incidens klamydia kvinnor per månad 2017-2020

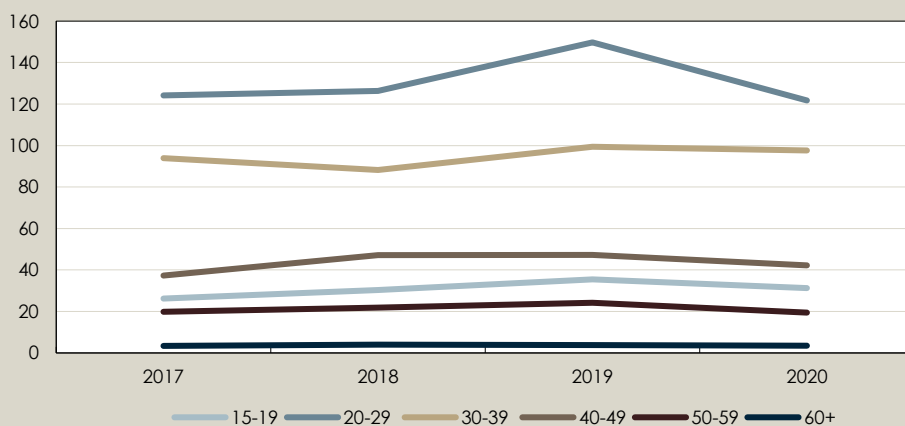
Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Gonorréincidens 2017-2020

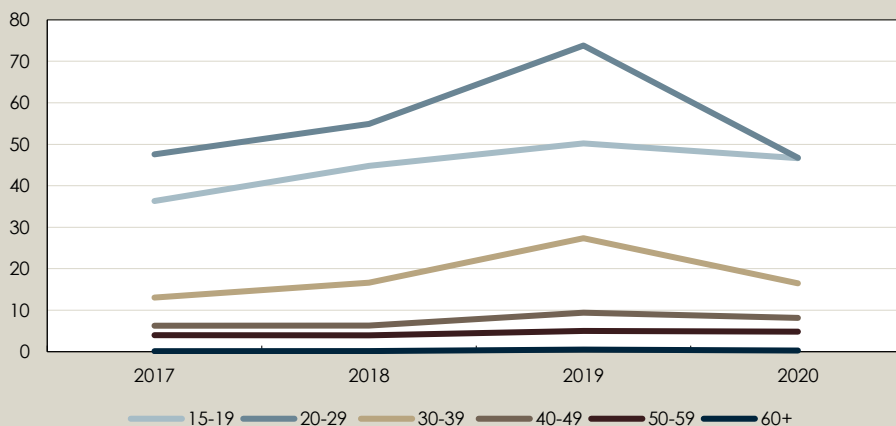
Figur 5. Incidens gonorré män 2017-2020, åldersfördelning

Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Figur 6. Incidens gonorré kvinnor 2017-2020, åldersfördelning

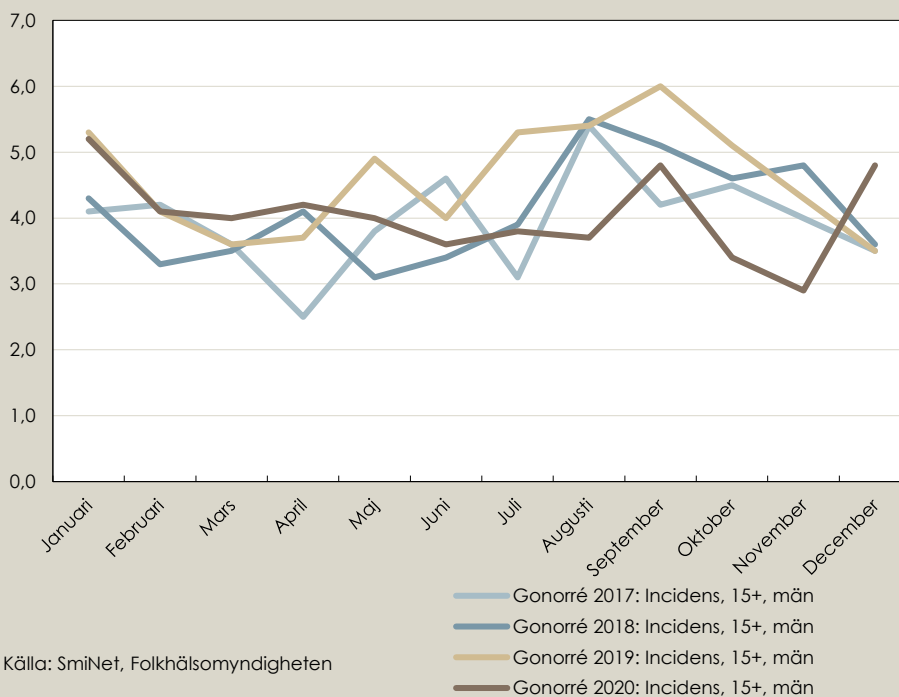
Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Källa: SmiNet, Folkhälsomyndigheten

Figur 7. Incidens gonorré män per månad 2017-2020

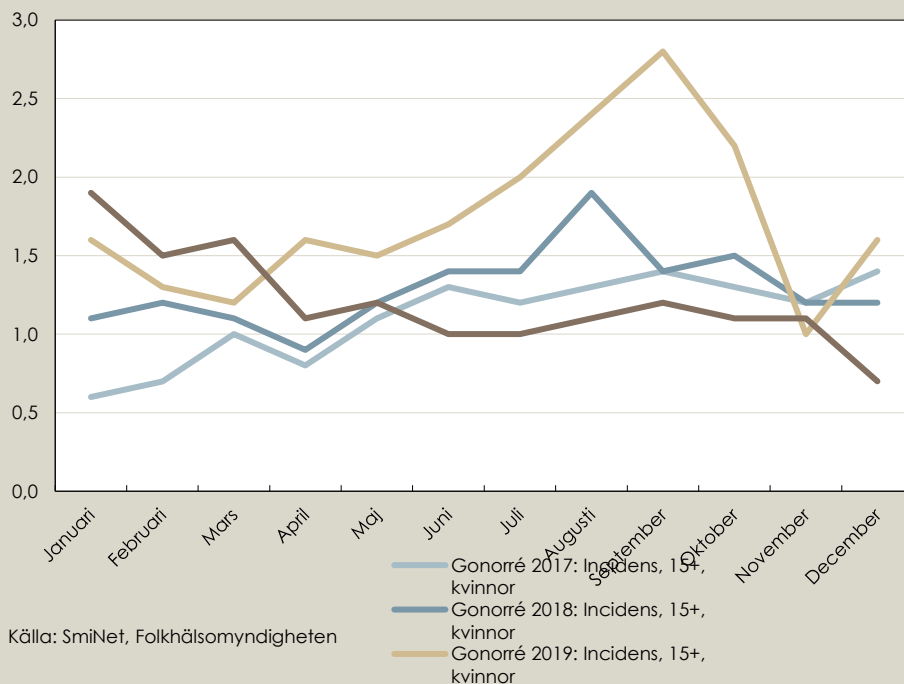
Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)



Källa: SmiNet, Folkhälsomyndigheten

Figur 8. Incidens gonorré kvinnor per månad 2017-2020

Antal nya fall per 100 000 (ålder 15+)

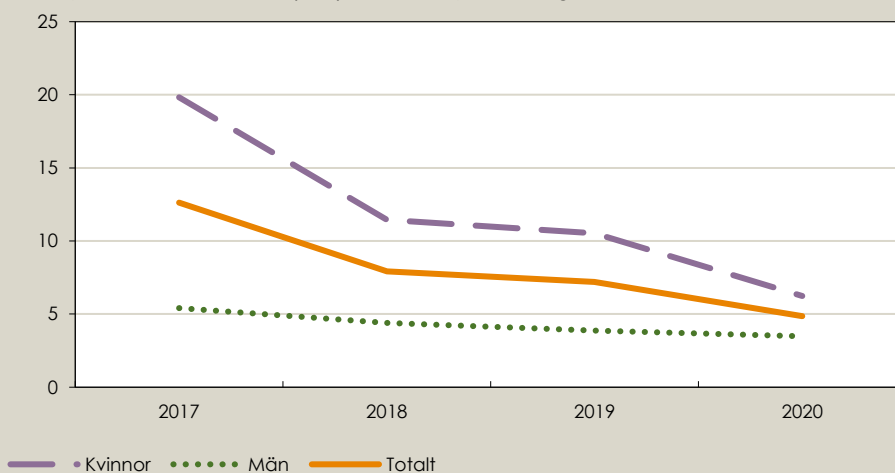


Bilaga 4. Förekomst klamydia- och gonorréidiagnoser (patientregistret)

Klamydia Z-diagnoser, totalt och fördelat på kön

Figur 1. Klamydia Z-diagnos, totalt och fördelat på kön

Antal per 100 000 invånare (15+) med klamydia Z-diagnos* 2017-2020

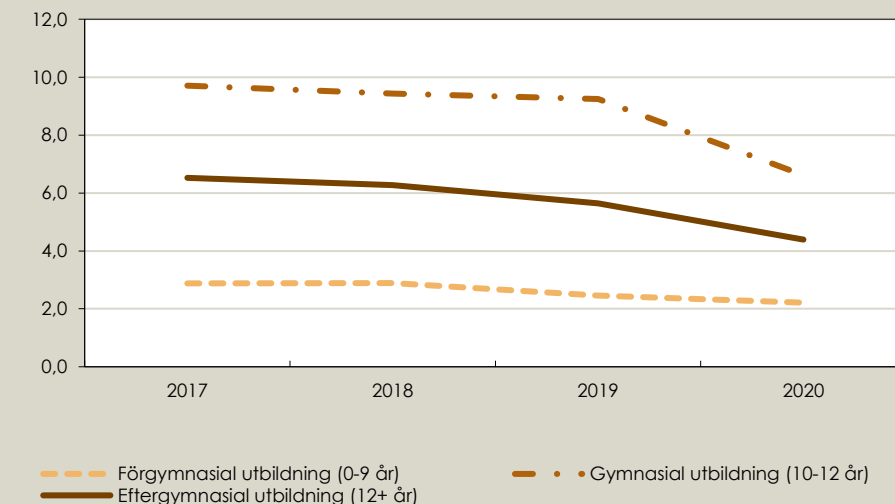


*Slutenvård/Spec. öppenvård med diagnos Z11.3E, Z20.2B (huvud- och bidiagnoser)

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Figur 2. Klamydiadiagnos per utbildningsnivå

Antal per 100 000 invånare (ålder 20+) med klamydia A-diagnoser* 2017-2020

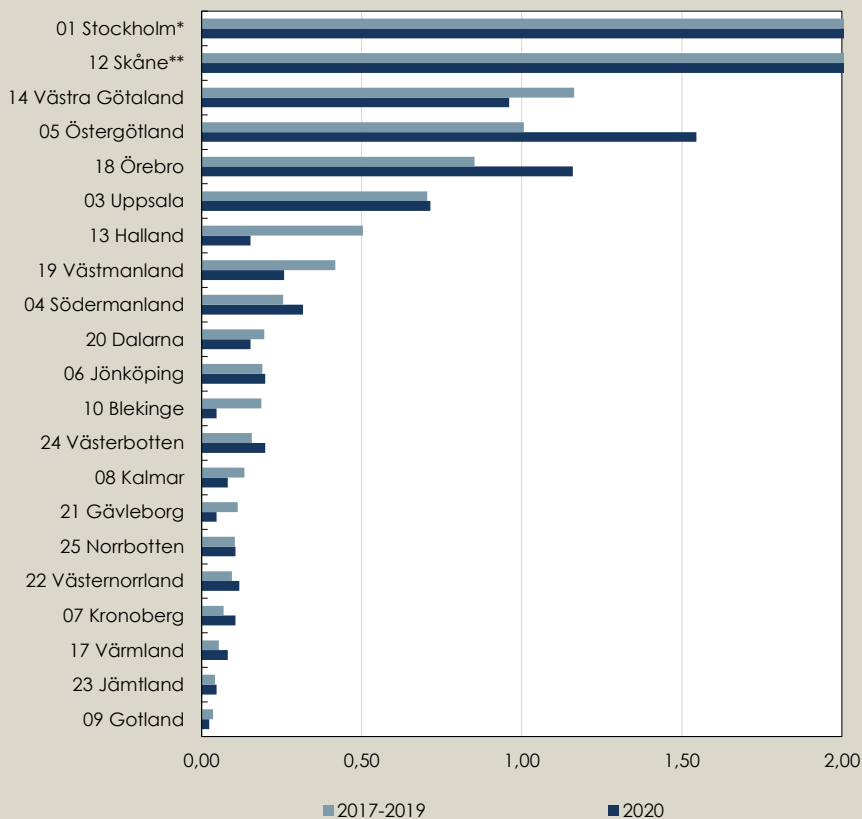


*Slutenvård/Spec. öppenvård med diagnos A55, A55.9, A56.0, A56.0A, A56.0C, A56.0D, A56.0X, A56.1, A56.2, A56.3, A56.4, A56.8, A74.9 (huvud- och bidiagnoser)

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Figur 3. Klamydiadiagnoser per region/län

Antal per 100 000 invånare med klamydia-A diagnos 2017-2019 och 2020



*Region Stockholms andel 2017-2019; 4.00 och 2020; 4.04

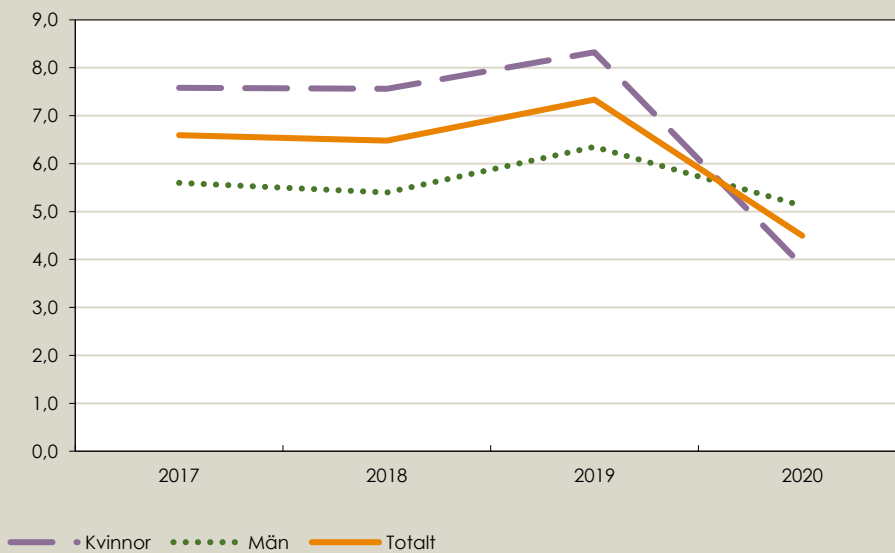
**Region Skånes andel 2017-2019; 3.38 och 2020; 3.20

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Gonorré Z-diagnoser, totalt och fördelat på kön

Figur 4. Gonorré Z-diagnos, totalt och fördelat på kön

Antal per 100 000 invånare (15+) med gonorré Z-diagnos* 2017-2020

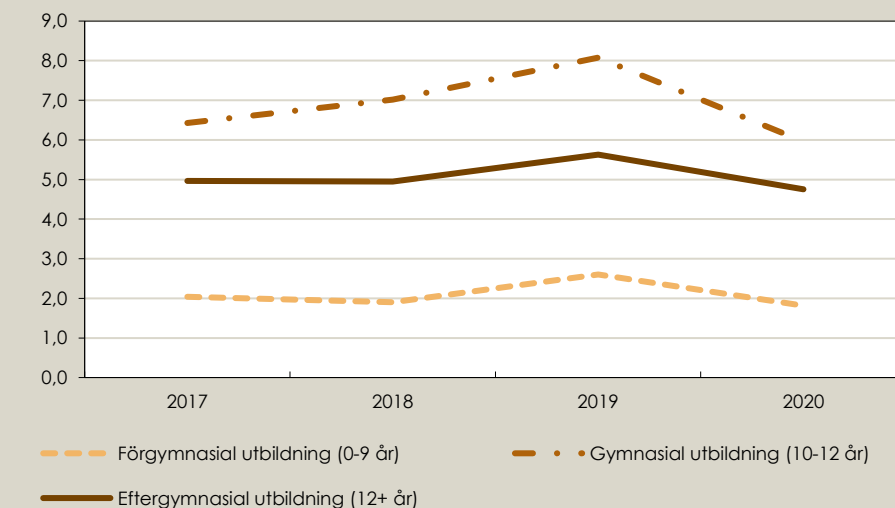


*Slutenvård/Spec. öppenvård med diagnos Z11.3B, Z20.2A (huvud- och bidiagnoser)

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Figur 5. Gonorrédiagnos per utbildningsnivå

Antal per 100 000 invånare (ålder 20+) med gonorré A-diagnoser* 2017-2020

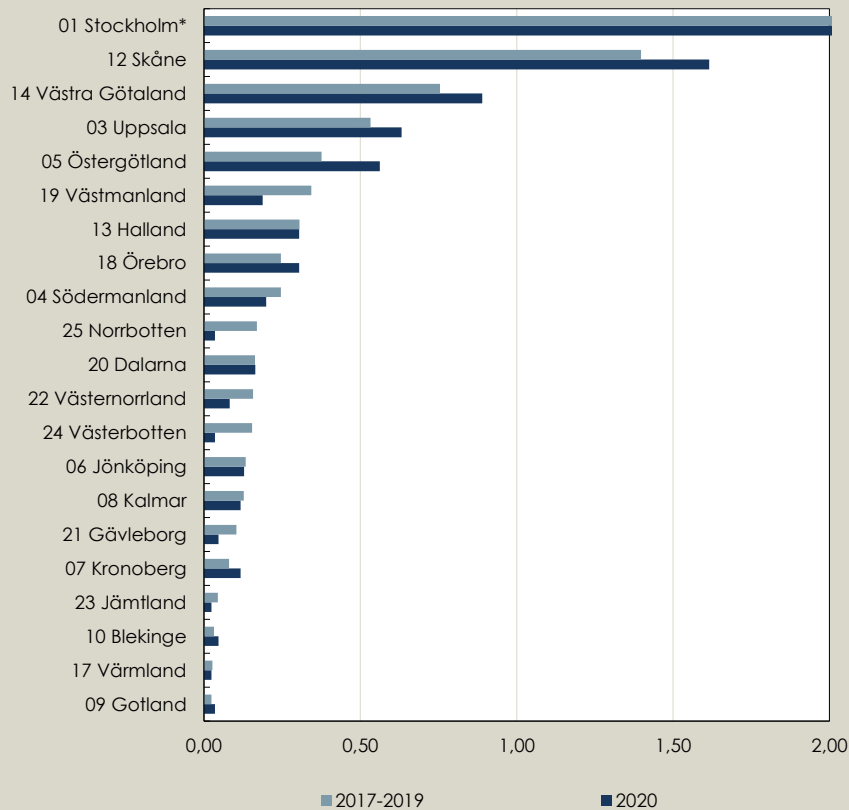


*Slutenvård/Spec. öppenvård med diagnos A54.0, A54.0A, A54.0C, A54.0D, A54.0E, A54.0F, A54.0X, A54.1, A54.2, A54.3, A54.4, A54.5, A54.6, A54.8, A54.9 (huvud- och bidiagnoser)

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Figur 6. Gonorrédiagnos per region/län

Antal per 100 000 invånare med gonorré A-diagnoser 2017-2019 och 2020



*Region Stockholms andel 2017-2019; 5.30 och 2020; 7.42.
 Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen