

Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2024

Norvas

5. mai 2025

Diagnose	Følges opp 2024	Ekskludert før 2024	Totalt
Kjempecellearteritt med polymyalgia rheumatica /Annen kjempecellearteritt	1165	194	1359
Granulomatose med polyangiitt (GPA)	625	62	687
Mikroskopisk polyangiitt (MPA)	131	33	164
Uspesifisert arteritt	126	11	137
Takayasu sykdom (Aortabuesyndrom)	120	10	130
Polyarteritt med lungeaffeksjon (EGPA)	99	11	110

Tabell 1: Antall av de inkluderte som har de ulike diagnosene. Totalt og splittet på de som følges opp i 2024 og de som er ekskluderte. Definisjonen på at en pasient følges opp i 2024 er at det ikke er registrert en eksklusjonsdato før 2024

DiagnoseAar	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
2022	121	38
2023	126	47
2024	157	44
Total	404	129

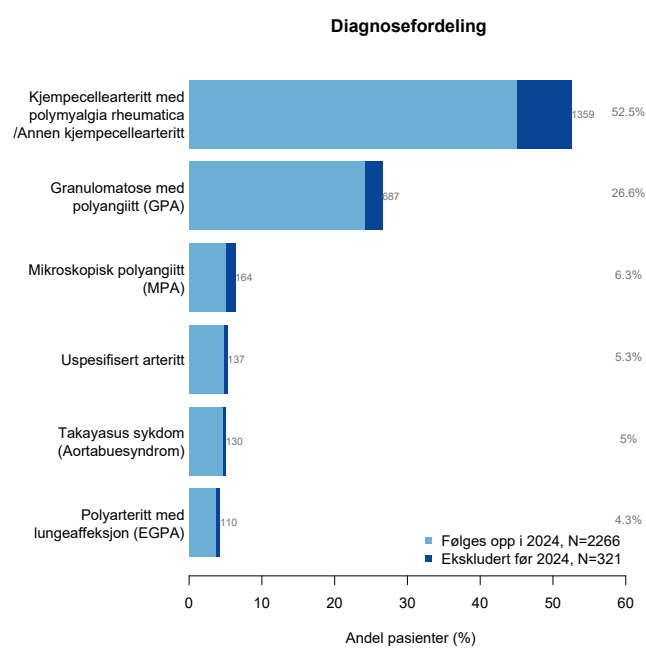
Tabell 2: Oversikt over antall nysyke pasienter med AAV og LVV. Nysyke er definert ved at pasienten enten er registrert som Inkludert med ny diagnose eller at det er 30 dager eller mindre mellom inklusjonsdato og diagnosedato (så fremt pasienten ikke er registrert som inkludert med etablert diagnose).

Sykehusnavn	2022.etablert	2022.nysyk	2023.etablert	2023.nysyk	2024.etablert	2024.nysyk
Betanien	3	14	3	8	0	12
Drammen	1	19	1	11	1	5
Haugesund	1	7	1	5	2	4
Haukeland	13	17	5	11	2	12
Helgelandssykehuset	1	1	0	0	2	0
Kristiansand	8	3	5	20	3	17
Levanger	1	3	0	3	0	3
Lillehammer	12	8	3	12	4	19
Martina Hansen	8	9	4	11	5	19
Moss	13	4	6	9	2	8
Nordlandssykehuset	4	1	4	6	2	8
Rikshospitalet	16	10	25	4	11	10
St. Olavs	2	4	18	5	8	5
Stavanger	2	5	3	1	5	9
UNN	10	10	1	14	7	17
Ålesund	1	4	2	6	12	8
Førde	0	2	0	0	0	0
OUS HF	0	0	0	0	0	1
Total	96	121	81	126	66	157

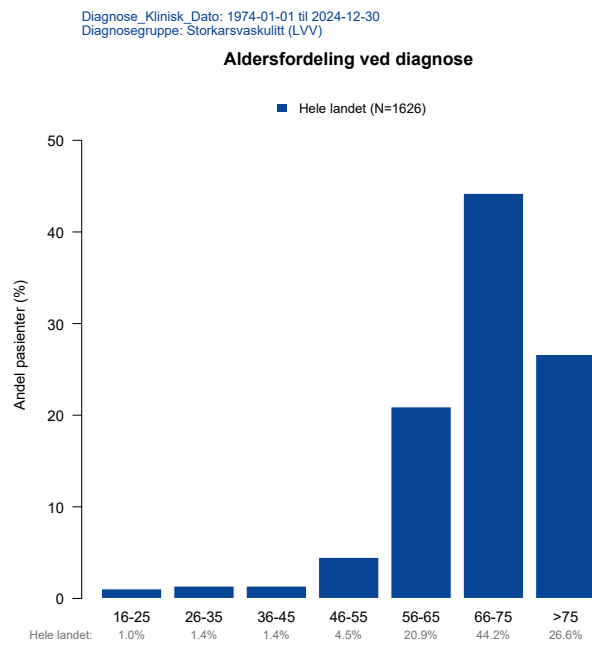
Tabell 3: Oversikt over antall nysyke pasienter med LVV. Nysyke er definert ved at pasienten enten er registrert som Inkludert med ny diagnose eller at det er 30 dager eller mindre mellom inklusjonsdato og diagnosedato (så fremt pasienten ikke er registrert som inkludert med etablert diagnose). År angir diagnoseår.

Sykehusnavn	2022.etablert	2022.nysyk	2023.etablert	2023.nysyk	2024.etablert	2024.nysyk
Betanien	1	0	0	4	2	1
Drammen	1	3	0	2	0	1
Haukeland	2	3	1	2	0	2
Kristiansand	1	2	0	4	1	4
Lillehammer	2	5	0	4	0	4
Martina Hansen	2	1	1	1	0	2
Moss	1	3	0	1	1	0
Nordlandssykehuset	1	2	0	4	2	3
Rikshospitalet	14	6	12	6	7	5
Stavanger	1	1	2	0	1	2
Ålesund	1	2	0	3	27	3
St. Olavs	0	3	11	5	3	3
UNN	0	7	2	10	0	4
Haugesund	0	0	1	1	0	3
OUS HF	0	0	0	0	1	2
Levanger	0	0	0	0	0	5
Total	27	38	30	47	45	44

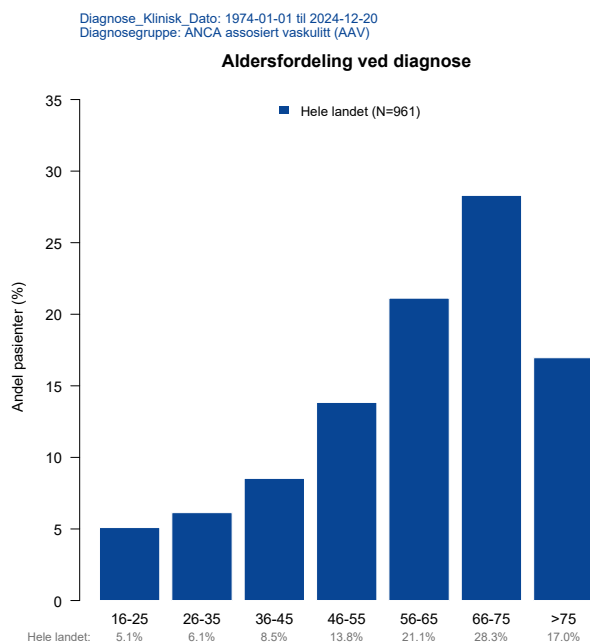
Tabell 4: Oversikt over antall nysyke pasienter med AAV. Nysyke er definert ved at pasienten enten er registrert som Inkludert med ny diagnose eller at det er 30 dager eller mindre mellom inklusjonsdato og diagnosedato (så fremt pasienten ikke er registrert som inkludert med etablert diagnose). År angir diagnoseår.



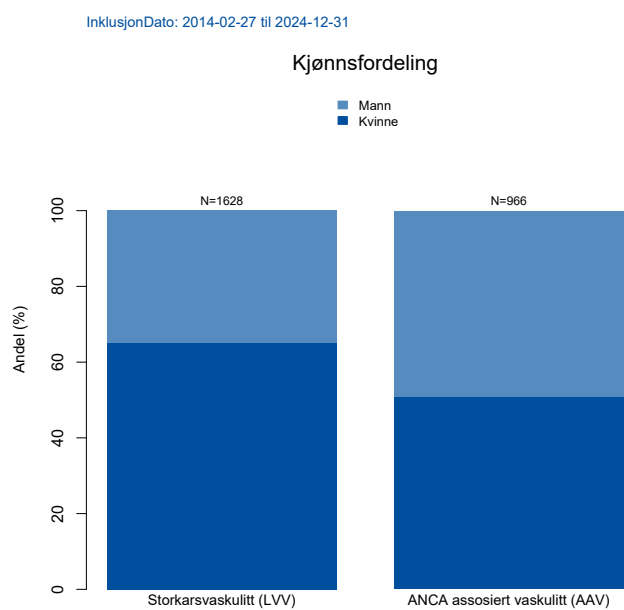
Figur 1: Diagnoser i Norvas blant de som følges opp og blant de ekskluderte



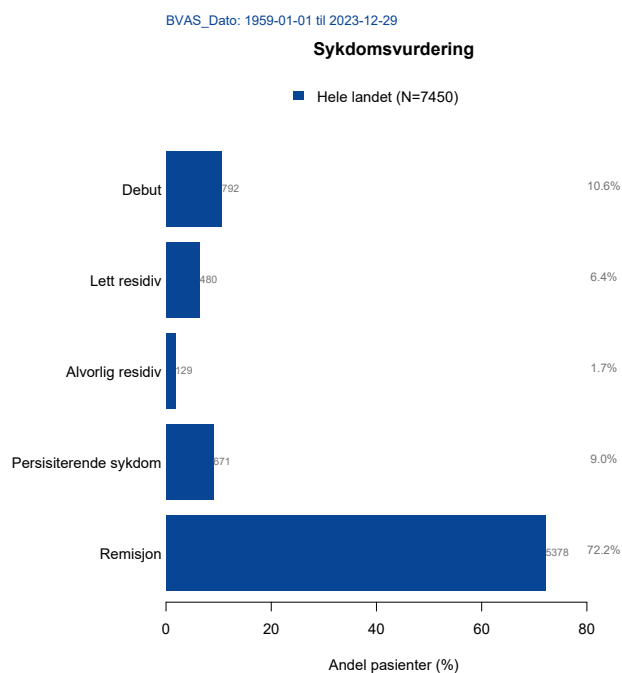
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



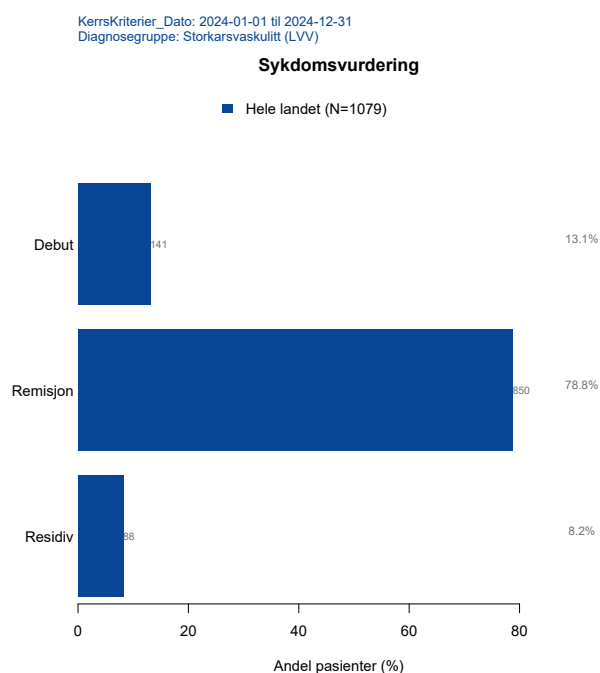
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



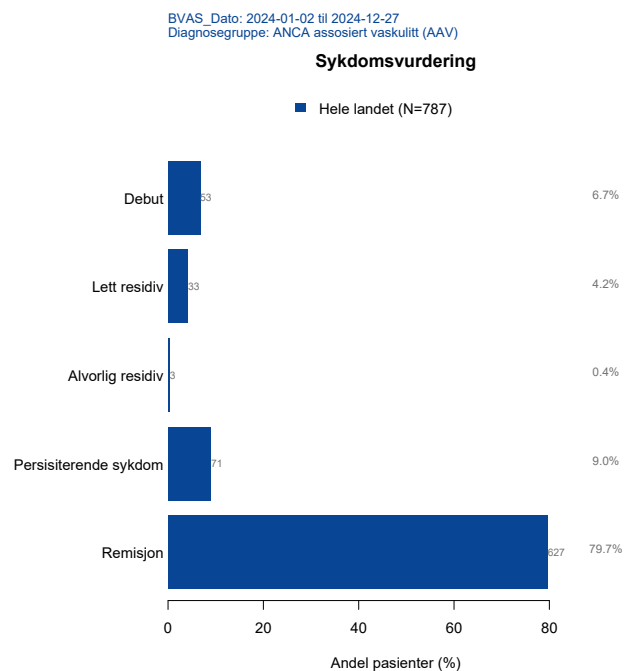
Figur 4: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe



Figur 5: Sykdomsvurdering



Figur 6: Sykdomsvurdering 2024, gruppe 1



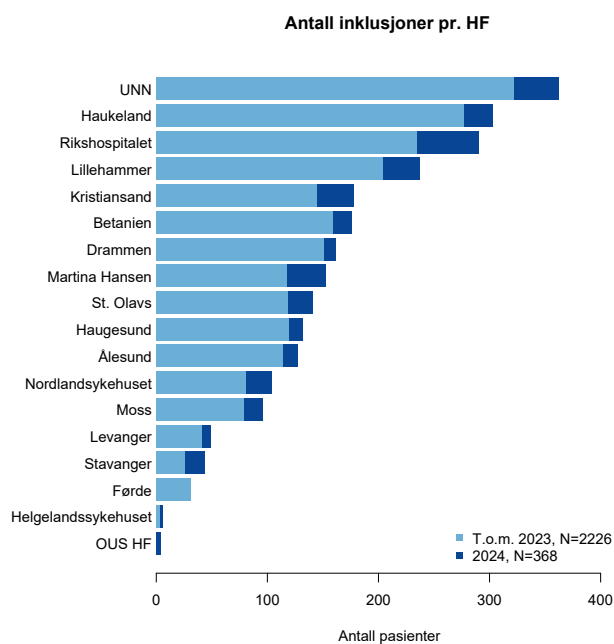
Figur 7: Sykdomsvurdering 2024, gruppe 2

Sykehusnavn	T.o.m. 2023	2024
UNN	322	40
Haukeland	277	26
Rikshospitalet	235	55
Lillehammer	204	33
Kristiansand	145	33
Betanien	159	17
Drammen	151	10
Martina Hansen	118	35
St. Olavs	119	22
Haugesund	120	12
Ålesund	114	13
Nordlandssykehuset	81	23
Moss	79	17
Levanger	41	8
Stavanger	26	18
Førde	31	0
Helgelandssykehuset	4	2
OUS HF	0	4

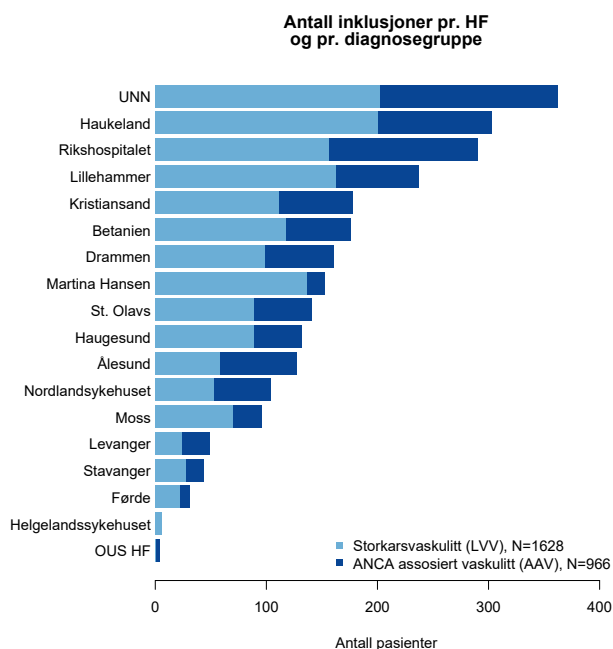
Tabell 5: Antall inklusjoner pr. HF

Sykehusnavn	T.o.m. 2023	2024
UNN	2307	422
Lillehammer	1261	281
Haukeland	1103	200
Haugesund	806	158
Drammen	726	169
St. Olavs	697	109
Betanien	508	67
Kristiansand	375	197
Ålesund	430	73
Nordlandssykehuset	267	66
Rikshospitalet	204	82
Martina Hansen	152	96
Førde	181	0
Moss	133	46
Levanger	119	32
Stavanger	61	43
Helgelandssykehuset	14	3
OUS HF	0	1

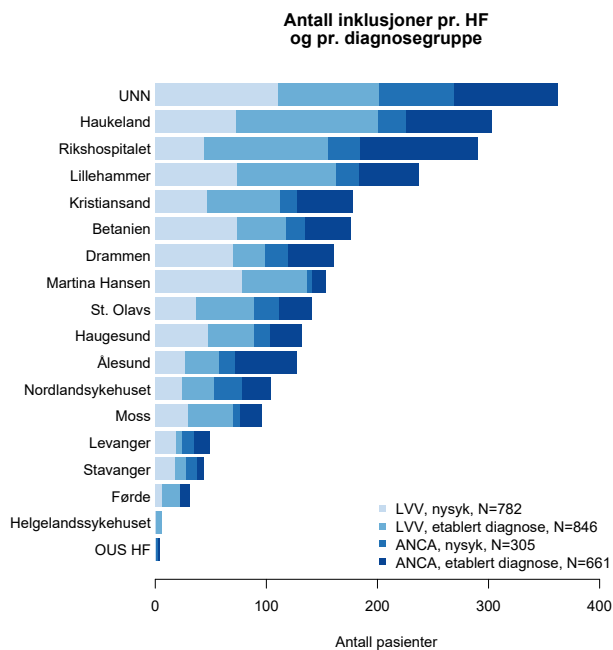
Tabell 6: Antall oppfølginger pr. HF



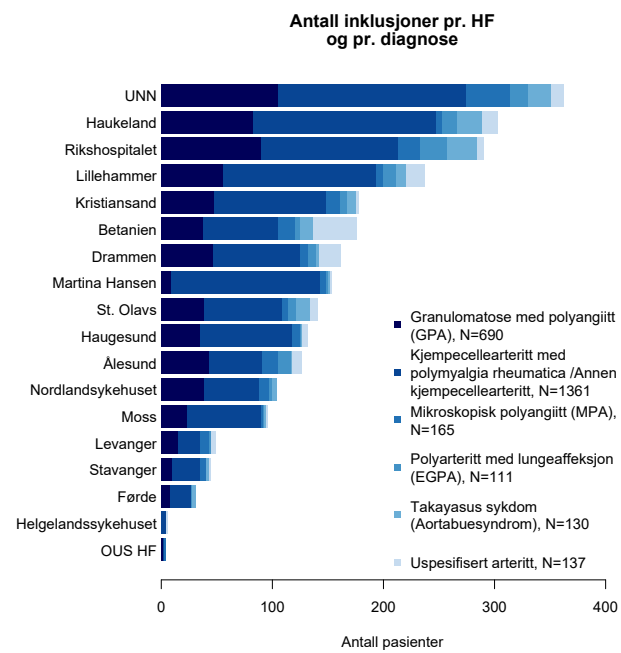
Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2024



Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe splittet på nysyke og de som er inkludert med etablert diagnose. T.o.m. 2024



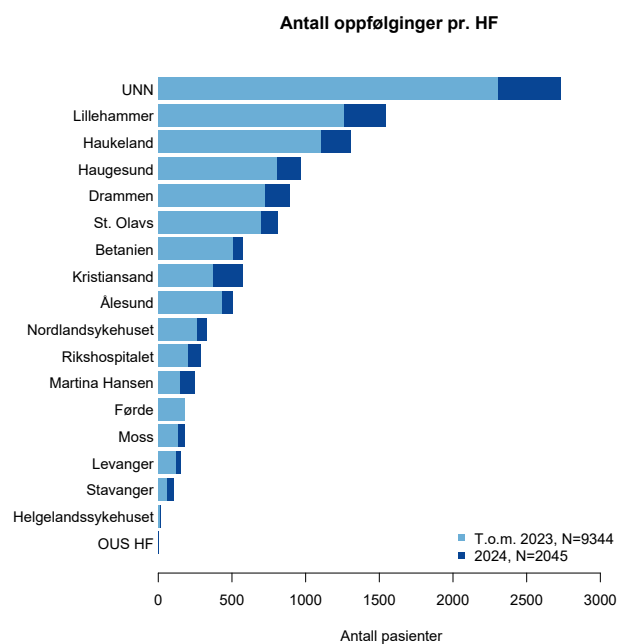
Figur 11: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2024

Sykehusnavn	Granulomato- se med polyangiitt (GPA)	Kjempecellear- teritt med polymyalgia rheumatica /Annen kjem- pecellearteritt	Mikroskopisk polyangiitt (MPA)	Polyarteritt med lungeaffeksjon (EGPA)	Takayasu sykdom (Aortabuesyn- drom)	Uspesifisert arteritt	Total
UNN	105	170	39	16	21	11	362
Haukeland	83	164	6	13	23	14	303
Rikshospitalet	90	123	20	24	27	6	290
Lillehammer	56	137	7	11	9	17	237
Kristiansand	48	101	12	6	9	2	178
Betanien	38	67	16	4	12	39	176
Drammen	47	78	7	8	2	19	161
Martina Hansen	9	134	6	1	2	1	153
St. Olavs	39	70	5	8	12	7	141
Haugesund	35	83	7	1	1	5	132
Ålesund	43	48	14	12	1	9	127
Nordlandssykehuset	39	49	9	3	4	0	104
Moss	23	67	2	1	2	1	96
Levanger	15	20	8	2	0	4	49
Stavanger	10	25	6	0	2	1	44
Førde	8	19	0	1	3	0	31
Helgelandssykehuset	0	5	0	0	0	1	6
OUS HF	2	1	1	0	0	0	4
Nasjonalt	690	1361	165	111	130	137	2594

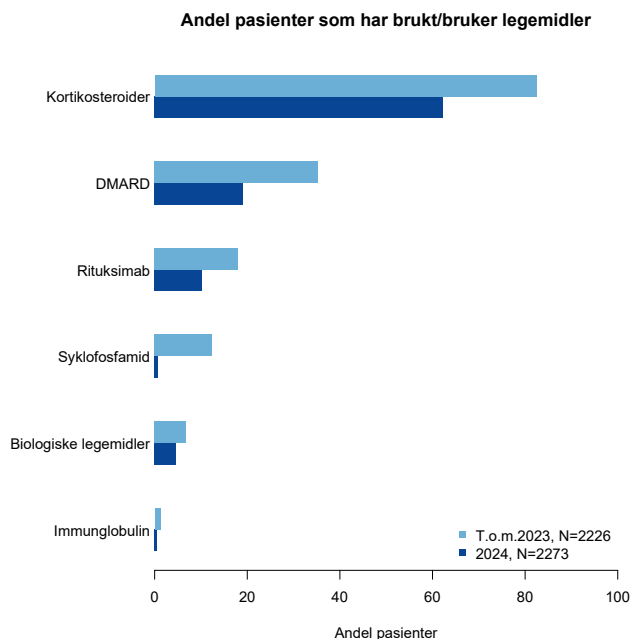
Tabell 7: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2024

Sykehusnavn	LVV, nysyk	LVV, etablert diagnose	ANCA, nysyk	ANCA, etablert diagnose	Total
UNN	111	91	67	93	362
Haukeland	73	128	25	77	303
Rikshospitalet	44	112	28	106	290
Lillehammer	74	89	20	54	237
Kristiansand	47	65	16	50	178
Betanien	74	44	17	41	176
Drammen	70	29	21	41	161
Martina Hansen	78	59	4	12	153
St. Olavs	37	52	23	29	141
Haugesund	48	41	15	28	132
Ålesund	27	31	14	55	127
Nordlandssykehuset	24	29	25	26	104
Moss	30	40	7	19	96
Levanger	19	5	11	14	49
Stavanger	18	10	10	6	44
Førde	6	16	0	9	31
Helgelandssykehuset	1	5	0	0	6
OUS HF	1	0	2	1	4
Nasjonalt	782	846	305	661	2594

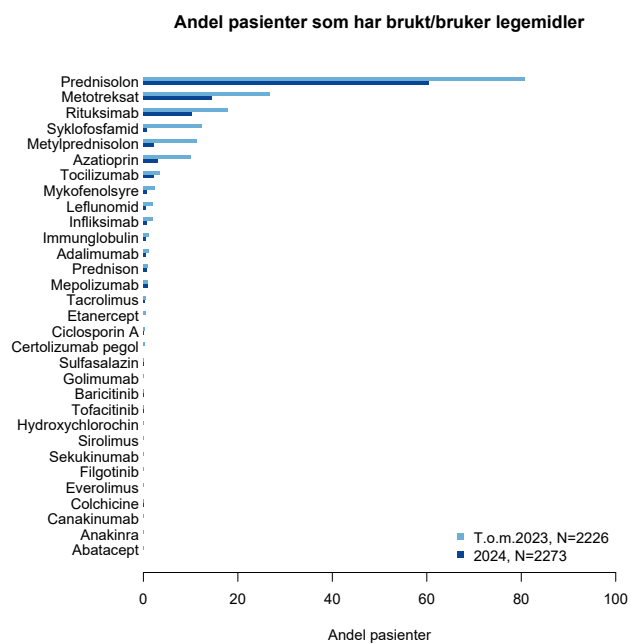
Tabell 8: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnosegruppe og nysykstatus t.o.m 2024



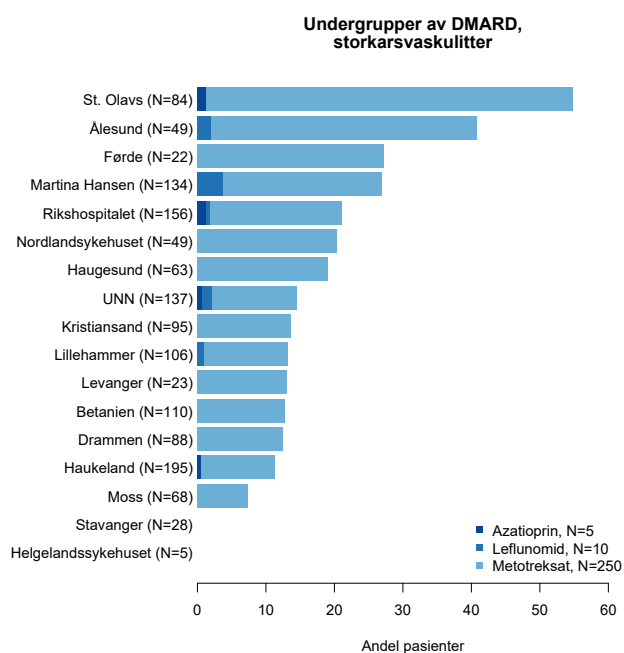
Figur 12: Antall oppfølginger per HF.



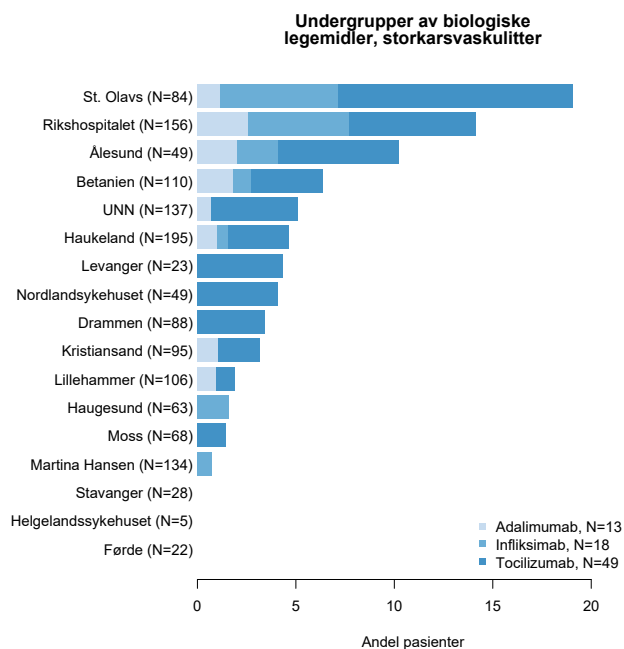
Figur 13: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2023 og i løpet av 2024. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2024 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, oppfølgingsskjema eller medisineringskjema før 2024. For å telles som å være på medisin i 2024-gruppen skal medisinskjemaet ha en medisineringsdato i løpet av 2024 eller før, OG enten sluttdato i 2024 eller seinere ELLER ingen sluttdato. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema eller oppfølgingsskjema med henholdsvis inklusjonsdato eller oppfølgingsdato i 2024, i tillegg til alle som har en medisineringsdato i løpet av 2024 eller før, OG enten sluttdato i 2024 eller seinere ELLER ingen sluttdato. MERK: Vi mangler per nå en måte å fjerne pasienter som ikke finnes i registeret etter en viss dato.



Figur 14: Utvalg som i Figur 13



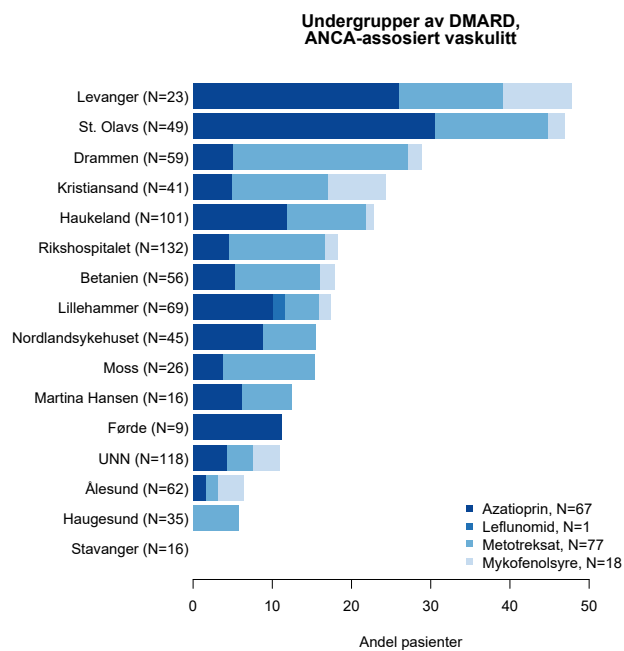
Figur 15: Utvalg som i Figur 13 for 2024.



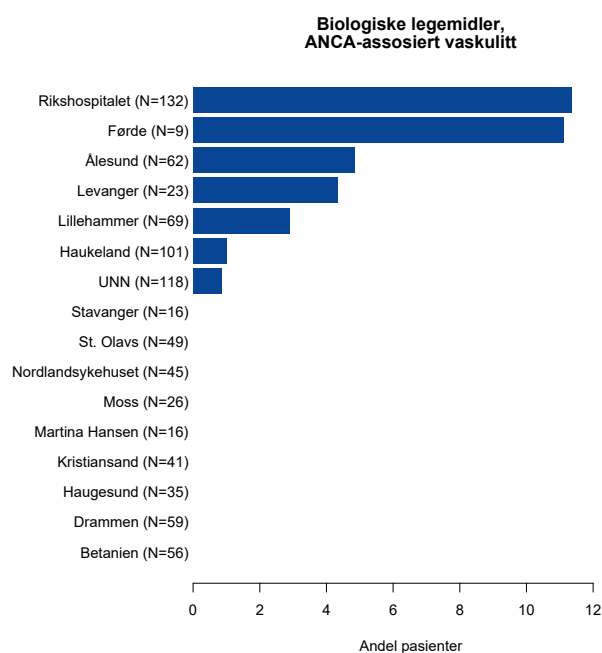
Figur 16: Utvalg som i Figur 13 for 2024.



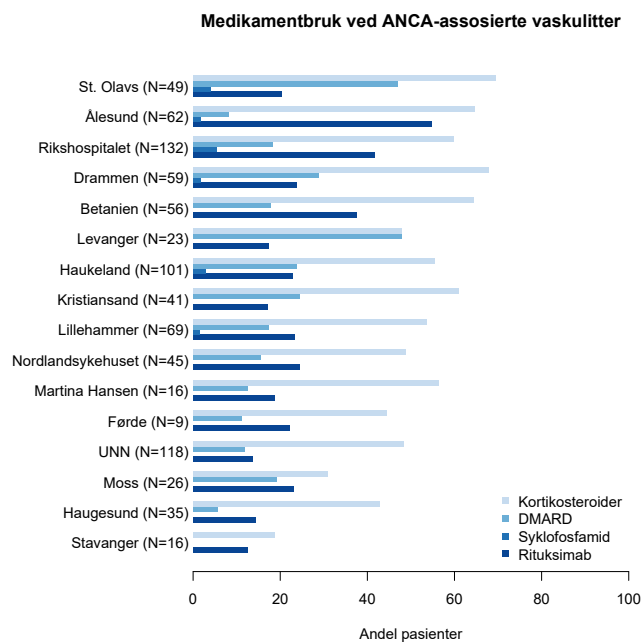
Figur 17: Utvalg som i Figur 13 for 2024.



Figur 18: Utvalg som i Figur 13 for 2024.



Figur 19: Utvalg som i Figur 13 for 2024.



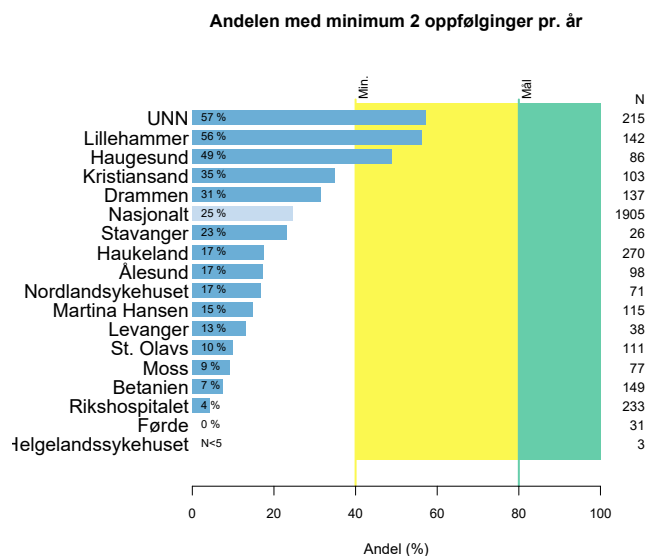
Figur 20: Utvalg som i Figur 13 for 2024.

Sykehusnavn	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Betanien	0.3 (103)	0.5 (53)
Drammen	1.0 (90)	0.9 (59)
Førde	0.0 (22)	0.0 (9)
Haugesund	1.0 (79)	1.4 (36)
Haukeland	0.6 (175)	0.8 (99)
Helgelandssykehuset	0.8 (4)	
Kristiansand	1.3 (74)	0.7 (53)
Levanger	0.3 (21)	0.7 (19)
Lillehammer	1.1 (129)	1.5 (67)
Martina Hansen	0.4 (102)	1.2 (14)
Moss	0.4 (53)	0.4 (25)
Nordlandssykehuset	0.6 (33)	0.8 (40)
Rikshospitalet	0.2 (122)	0.4 (111)
St. Olavs	0.4 (70)	0.3 (46)
Stavanger	0.6 (14)	1.0 (12)
UNN	1.1 (152)	1.3 (148)
Ålesund	0.3 (45)	0.8 (63)
Total	0.7 (1288)	0.9 (855)
OUS HF		1.0 (1)

Tabell 9: Gjennomsnittlig antall oppfølginger per pasient. Tallene i parantes angir antall pasienter aktuell for oppfølging, dvs. inkludert før 2024

Sykehusnavn	2023	2022	2024
Lillehammer	61.5% (130)	57.4% (122)	56.3% (142)
UNN	37.9% (198)	28.9% (190)	57.2% (215)
Haugesund	55.8% (86)	44.6% (83)	48.8% (86)
Moss	24.5% (49)	51.9% (27)	9.1% (77)
Stavanger	20% (20)	50% (10)	23.1% (26)
Helgelandssykehuset	50% (2)	0% (1)	33.3% (3)
Ålesund	43.9% (82)	33.8% (68)	17.3% (98)
Betanien	21.8% (133)	36.4% (121)	7.4% (149)
Kristiansand	28.6% (63)	24.2% (66)	35% (103)
Drammen	31.4% (121)	18.9% (106)	31.4% (137)
Haukeland	25.9% (243)	25.4% (201)	17.4% (270)
St. Olavs	4.2% (95)	22.1% (86)	9.9% (111)
Førde	3.2% (31)	21.4% (28)	0% (31)
Nordlandssykehuset	14.3% (56)	17% (53)	16.9% (71)
Martina Hansen	7.7% (91)	12.3% (73)	14.8% (115)
Levanger	14.3% (35)	6.5% (31)	13.2% (38)
Rikshospitalet	6.7% (178)	8% (137)	4.3% (233)

Tabell 10: Andel aktuelle for oppfølging i 2024 med minimum 2 oppfølginger.



Figur 21: 2024

Diagnosegruppe	2020	2021	2022	2023	2024
Storkarsvaskulitt (LVV)	75	149	113	126	172
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	35	52	39	49	47

Tabell 11: Antall nysyke siste 5 år t.o.m. 2024. Nysyke er definert som pasienter som har InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke.

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
OUS HF	100.0	1
Rikshospitalet	93.6	47
Lillehammer	92.3	104
Nordlandsykehuset	92.3	39
Haugesund	91.7	60
Levanger	87.5	24
Martina Hansen	85.0	20
UNN	82.9	210
Total	81.6	842
Ålesund	80.8	52
Haukeland	78.7	89
Stavanger	75.0	20
Drammen	73.8	61
Kristiansand	72.9	48
St. Olavs	58.1	31
Moss	54.5	11
Betanien	48.0	25

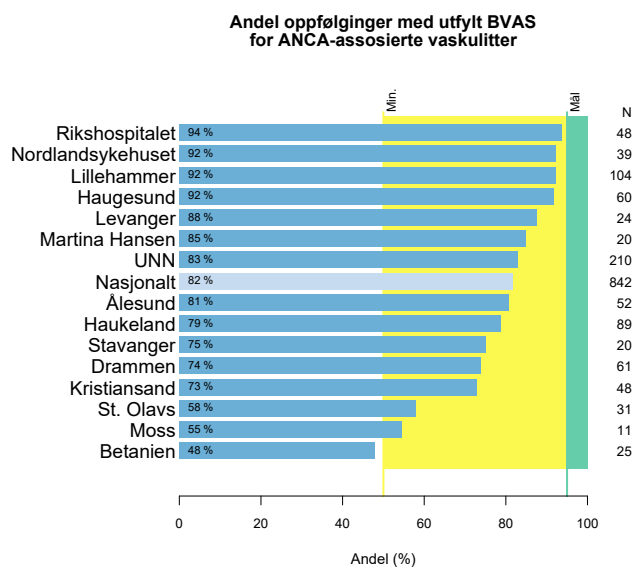
Tabell 12: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2024, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Betanien	44.0	25
Drammen	70.5	61
Haugesund	91.7	60
Haukeland	60.7	89
Kristiansand	62.5	48
Levanger	54.2	24
Lillehammer	90.4	104
Martina Hansen	45.0	20
Moss	36.4	11
Nordlandsykehuset	79.5	39
OUS HF	100.0	1
Rikshospitalet	85.1	47
St. Olavs	19.4	31
Stavanger	10.0	20
UNN	81.4	210
Ålesund	75.0	60
Totalt	71.6	850

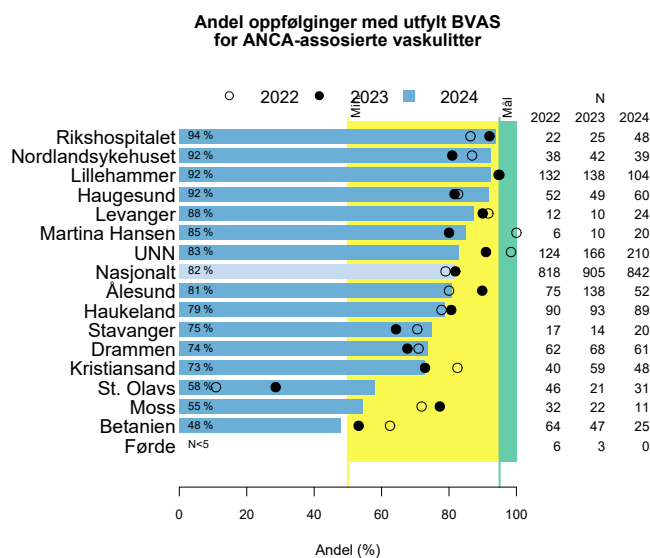
Tabell 13: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2024, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Betanien	47.6	42
Drammen	67.6	108
Haugesund	87.8	98
Haukeland	57.7	111
Helgelandssykehuset	33.3	3
Kristiansand	76.5	149
Levanger	0.0	8
Lillehammer	89.8	177
Martina Hansen	77.6	76
Moss	54.3	35
Nordlandssykehuset	77.8	27
Rikshospitalet	94.3	35
St. Olavs	25.6	78
Stavanger	47.8	23
UNN	67.5	212
Ålesund	19.0	21
Totalt	68.7	1203

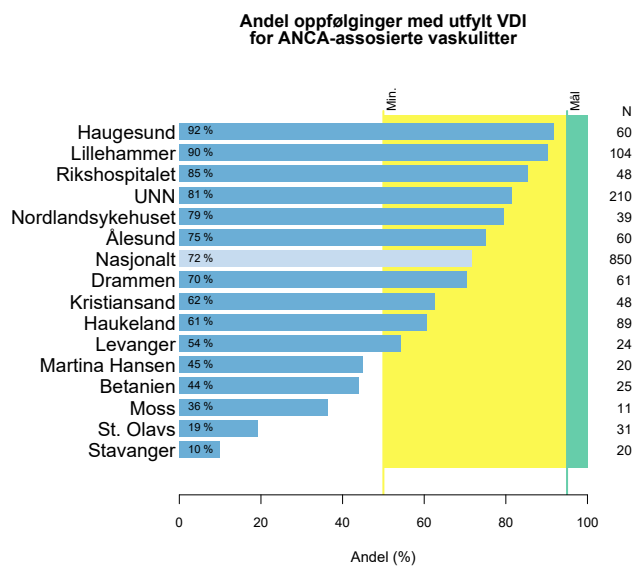
Tabell 14: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2024, gr. 1



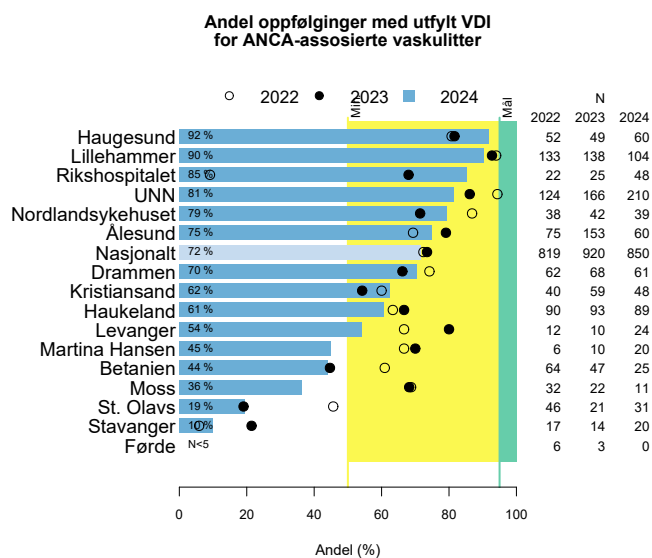
Figur 22



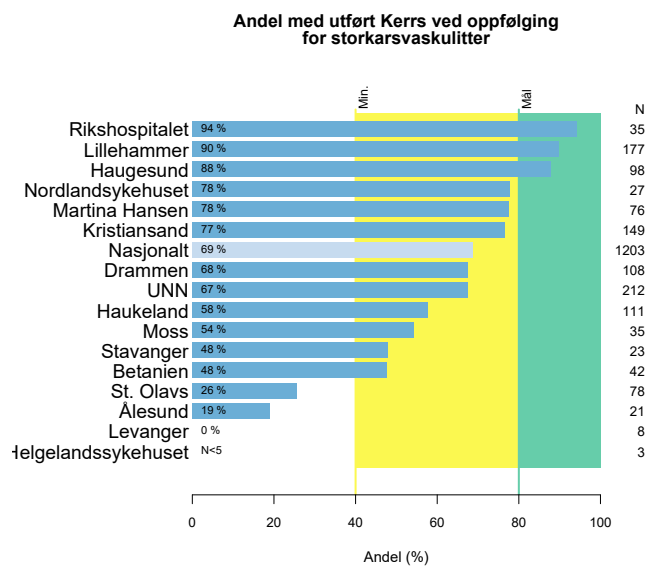
Figur 23



Figur 24



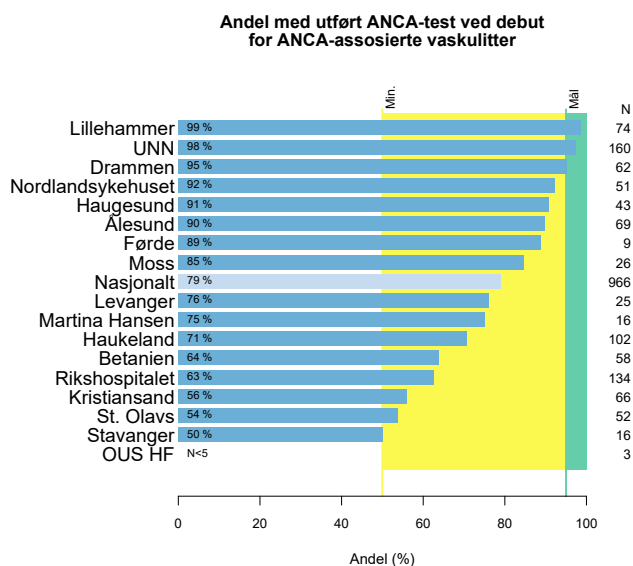
Figur 25



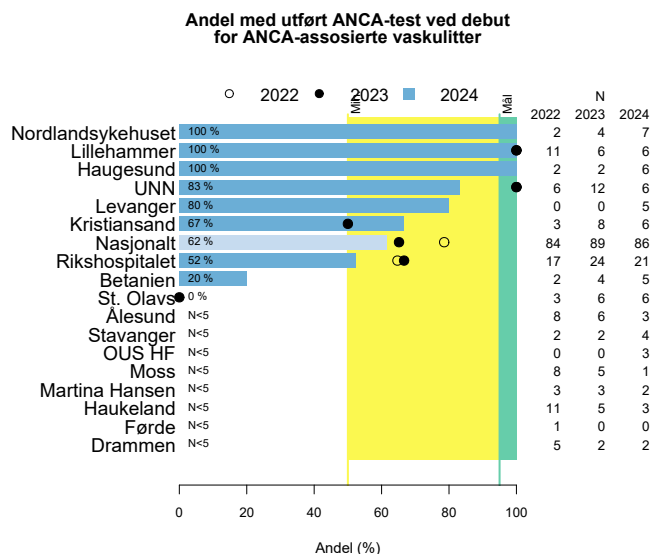
Figur 26

	Sykehusnavn	2022	2023	2024
1	Haugesund	100.0 (N=2)	100.0 (N=2)	100.0 (N=6)
2	Lillehammer	100.0 (N=11)	100.0 (N=6)	100.0 (N=6)
3	Martina Hansen	100.0 (N=3)	66.7 (N=3)	100.0 (N=2)
4	Nordlandsykehuset	100.0 (N=2)	100.0 (N=4)	100.0 (N=7)
5	Moss	75.0 (N=8)	60.0 (N=5)	100.0 (N=1)
6	UNN	100.0 (N=6)	100.0 (N=12)	83.3 (N=6)
7	Levanger			80.0 (N=5)
8	Stavanger	50.0 (N=2)	0.0 (N=2)	75.0 (N=4)
9	Kristiansand	33.3 (N=3)	50.0 (N=8)	66.7 (N=6)
10	Total	78.6 (N=84)	65.2 (N=89)	61.6 (N=86)
11	Rikshospitalet	64.7 (N=17)	66.7 (N=24)	52.4 (N=21)
12	Drammen	100.0 (N=5)	50.0 (N=2)	50.0 (N=2)
13	Haukeland	81.8 (N=11)	20.0 (N=5)	33.3 (N=3)
14	Ålesund	75.0 (N=8)	83.3 (N=6)	33.3 (N=3)
15	Betanien	100.0 (N=2)	50.0 (N=4)	20.0 (N=5)
16	St. Olavs	33.3 (N=3)	0.0 (N=6)	0.0 (N=6)
17	OUS HF			0.0 (N=3)
18	Førde	0.0 (N=1)		

Tabell 15: Andel ANCA test ved debut av ANCA-assosiert vaskulitt etter inklusjonsår. Nevner: Pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt inkludert gjeldende år. Teller: Pasienter som har et lab-skjema tilknyttet inklusjonsskjema som har utfylt enten PR3AncaPositiv eller MPO_AncaPositiv



Figur 27: Andel ANCA test ved debut av ANCA-assosiert vaskulitt. Nevner: Pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt. Teller: Pasienter som har et lab-skjema tilknyttet inklusjonsskjema som har utfylt enten PR3AncaPositiv eller MPO_AncaPositiv. Gjelder for pasienter inkludert t.o.m. 2024.

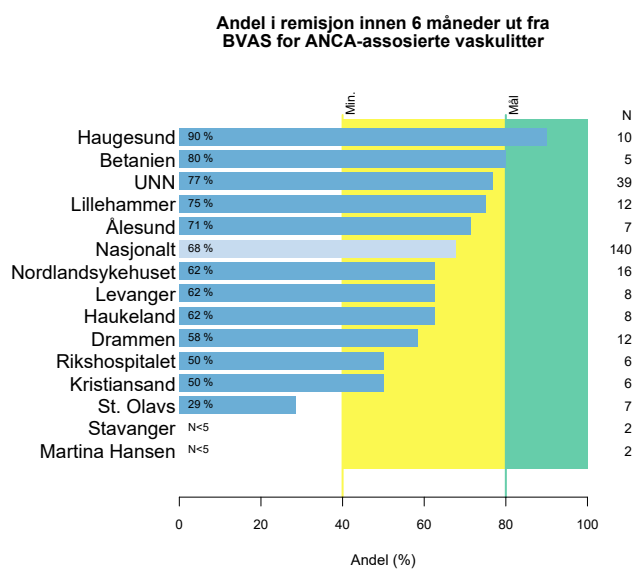


Figur 28: Andel ANCA test ved debut av ANCA-assosiert vaskulitt.

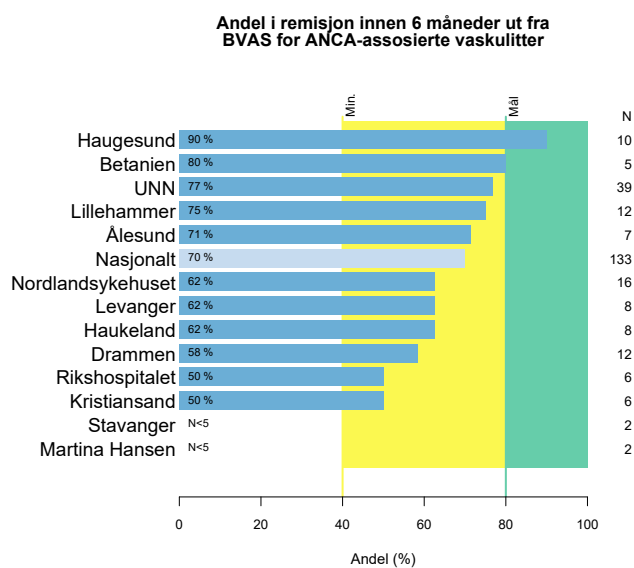
Nevner: Pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt. Teller: Pasienter som har et labskjema tilknyttet inklusjonsskjema som har utfylt enten PR3AncaPositiv eller MPO_AncaPositiv. Gjelder for pasienter inkludert fra 2022 til 2024.

Sykehusnavn	Andel	N
Betanien	80.0	5
Drammen	58.3	12
Haugesund	90.0	10
Haukeland	62.5	8
Kristiansand	50.0	6
Levanger	62.5	8
Lillehammer	75.0	12
Martina Hansen	100.0	2
Nordlandssykehuset	62.5	16
Rikshospitalet	50.0	6
St. Olavs	28.6	7
Stavanger	50.0	2
UNN	76.9	39
Ålesund	71.4	7
Total	67.9	140

Tabell 16: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA-assosiert vaskulitter t.o.m. 2024. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose_Klinisk_Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke. Utvalget er videre innsnevret til at kun pasienter med Sykdomsvurdering = 1 ved inklusjon telles med.



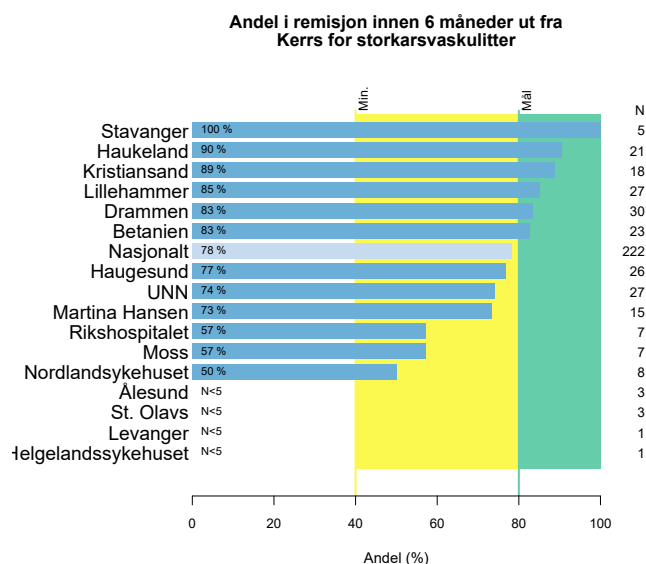
Figur 29: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut



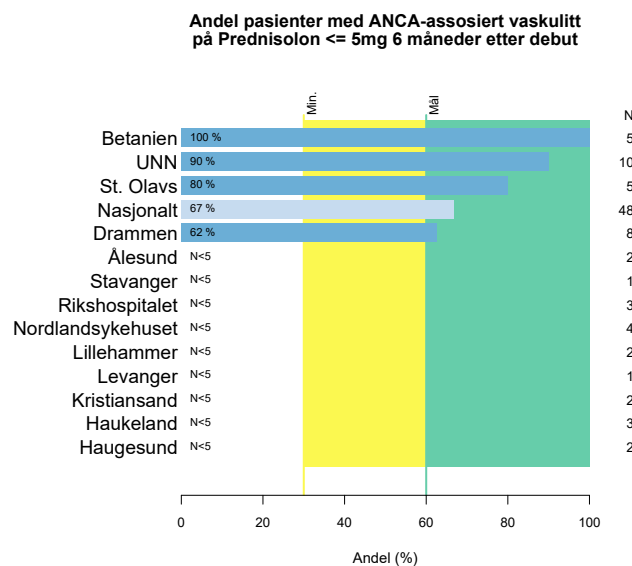
Figur 30: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut. Uten St. Olavs.

Sykehusnavn	Andel	N
Betanien	82.6	23
Drammen	83.3	30
Haugesund	76.9	26
Haukeland	90.5	21
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	88.9	18
Levanger	0.0	1
Lillehammer	85.2	27
Martina Hansen	73.3	15
Moss	57.1	7
Nordlandssykehuset	50.0	8
Rikshospitalet	57.1	7
St. Olavs	100.0	3
Stavanger	100.0	5
UNN	74.1	27
Ålesund	0.0	3
Total	78.4	222

Tabell 17: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2024. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose.Klinisk.Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 30 dager som nysyke. Utvalget er videre innsnevret til at kun pasienter med Sykdomsvurdering = 1 ved inklusjon og som har fylt ut KERR-skjema i tidsrommet 1 til 210 dager fra diagnose telles med.



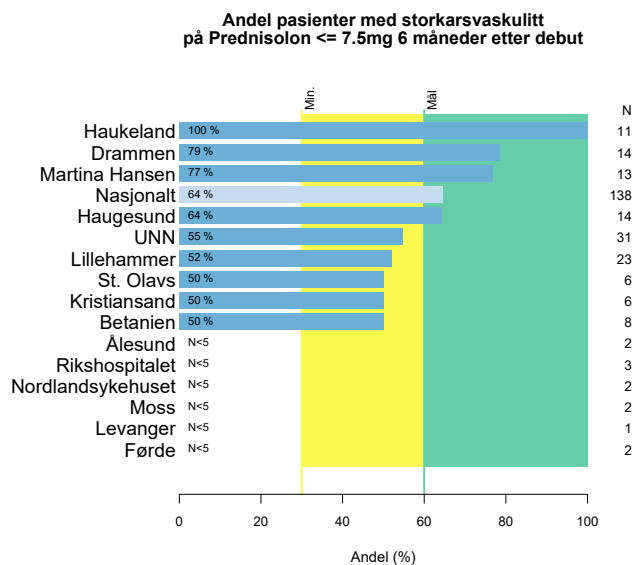
Figur 31: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut, basert på Kerrs



Figur 32: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon \leq 5mg 6 måneder etter debut. Gjelder alle år t.o.m. 2024.

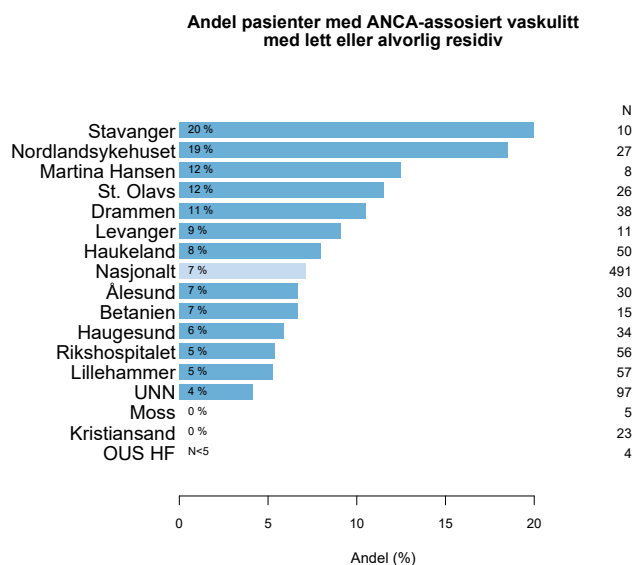
Utvalg: Pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som enten er registrert inkludert som nysyk eller, hvis nysykvariabelen mangler, har diagnosedato innenfor \pm 30 dager av inklusjonsdato samt har en registrering av prednisolon \pm 2 måneder av 6 måneder etter diagnosedato.

```
## Error in file(file, "rt"): cannot open the connection
## Error: object 'dg_samlet' not found
## Error in file(file, ifelse(append, "a", "w")): cannot open the connection
```

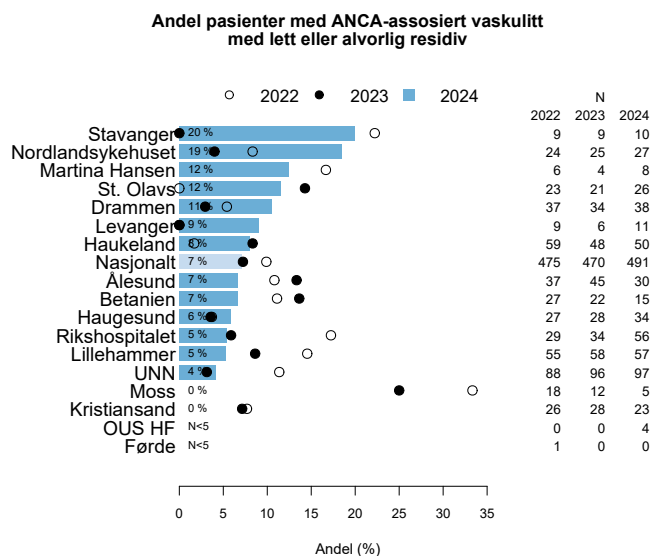


Figur 33: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon ≤ 7.5 mg 6 måneder etter debut. Gjelder alle år t.o.m. 2024.

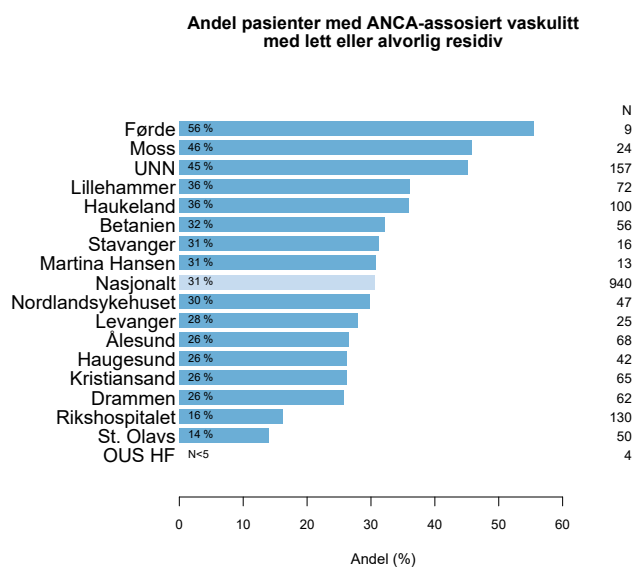
Utvalg: Pasienter med storkarsvaskulitt som enten er registrert inkludert som nysyk eller, hvis nysykvariabelen mangler, har diagnosedato innenfor ± 30 dager av inklusjonsdato samt har en registrering av prednisolon ± 2 måneder av 6 måneder etter diagnosedato.



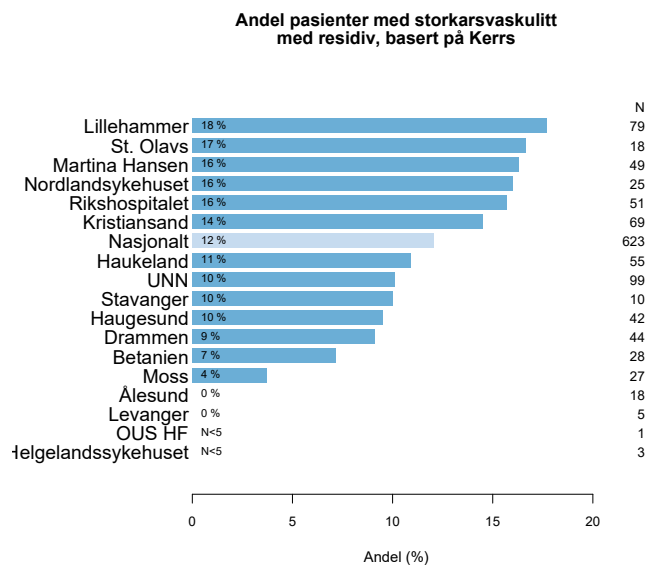
Figur 34: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2024.



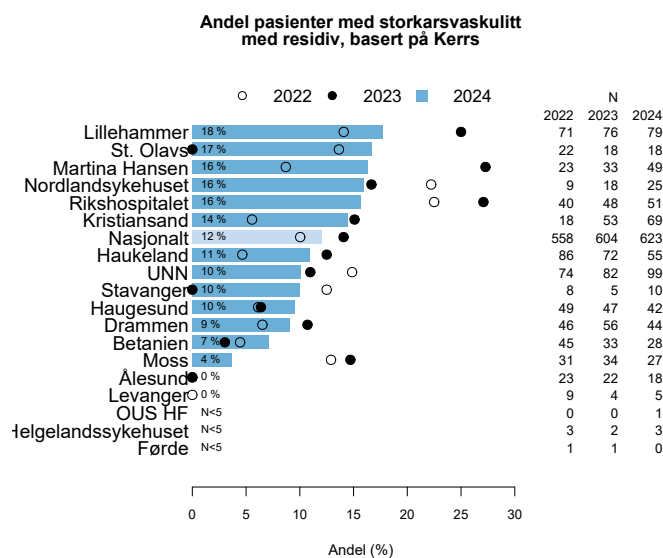
Figur 35: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2024 og de to foregående årene.



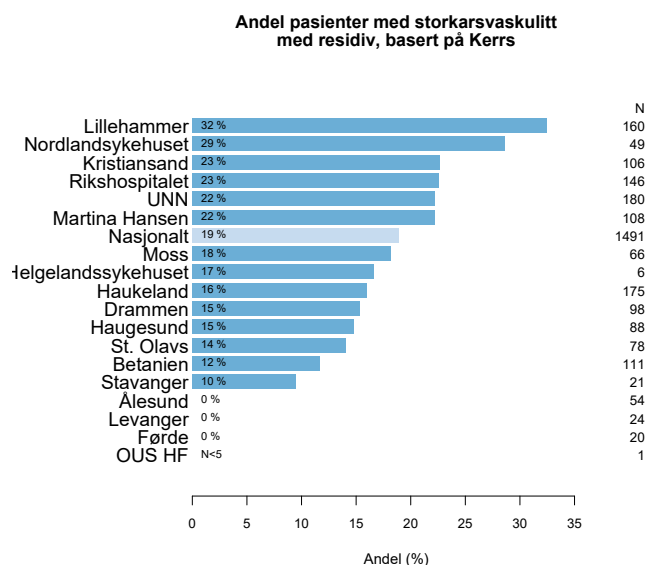
Figur 36: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder alle tider.



Figur 37: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2024.



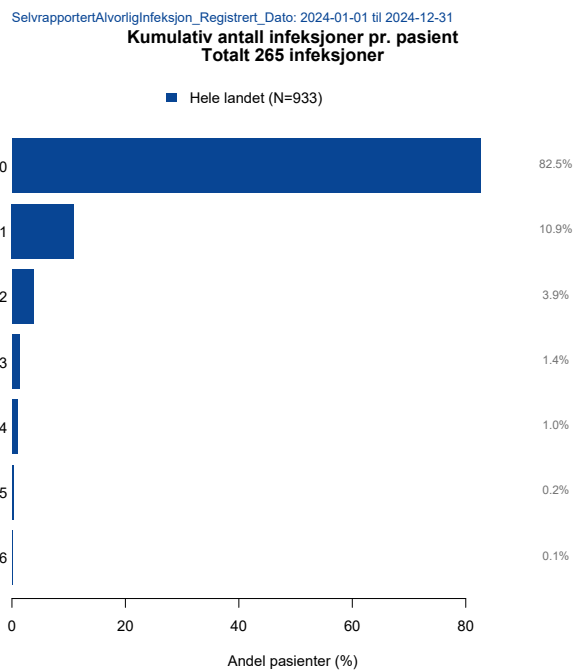
Figur 38: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2024 og de to foregående årene.



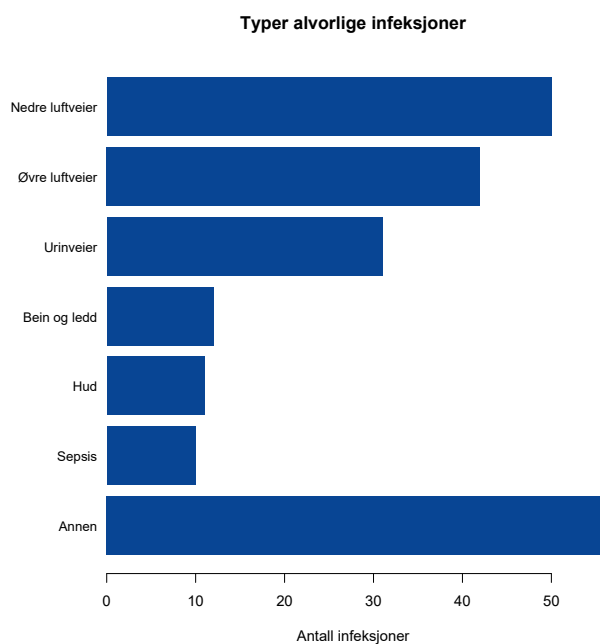
Figur 39: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder alle tider.

Sykehusnavn	gj.sn.ant.inf	Ant_pas	Ant_reg
Betanien	0.4	54	68
Drammen	0.4	84	142
Haugesund	0.2	77	162
Haukeland	0.3	104	154
Helgelandssykehuset	0.0	1	2
Kristiansand	0.4	62	108
Levanger	0.6	20	32
Lillehammer	0.2	139	300
Martina Hansen	0.2	62	106
Moss	0.3	30	35
Nordlandssykehuset	0.4	43	54
OUS HF	0.0	3	3
Rikshospitalet	0.0	6	6
Stavanger	0.1	16	25
UNN	0.3	195	343
Ålesund	0.5	37	39
Totalt	0.3	933	1579

Tabell 18: Gjennomsnittlig antall infeksjoner per pasient i 2024. Inkluderer alle pasienter med registreringer i 2024 på skjemaet Alvorligeinfeksjoner. Denne underestimerer muligens tallet siden også pasienter inkludert sent på året er med i utvalget. I tillegg gis registreringer i kategorien 4 eller flere verdien 4.



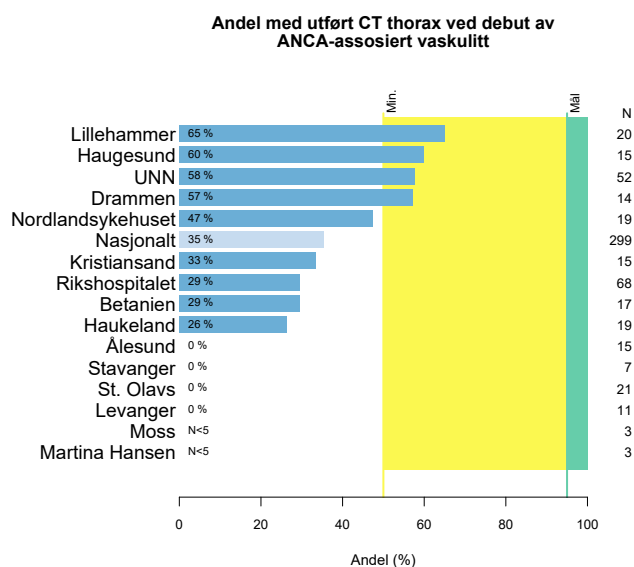
Figur 40: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2024



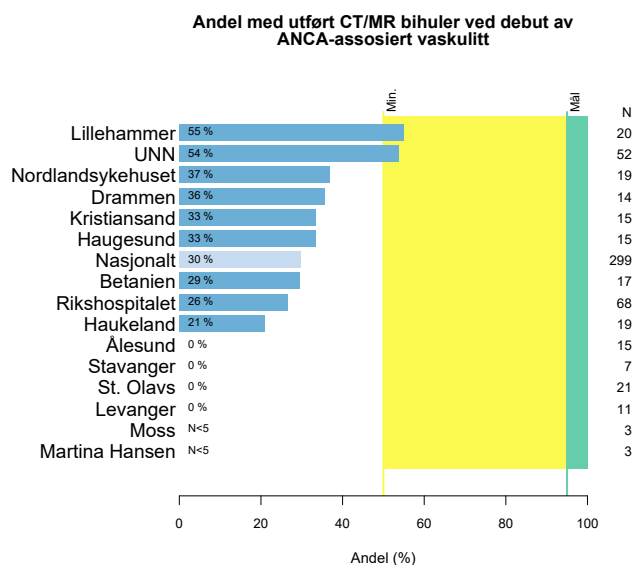
Figur 41: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2024

Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA-assosierte vaskulitter	35.5	299
Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter	29.8	299
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	22.1	709
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	34.7	666

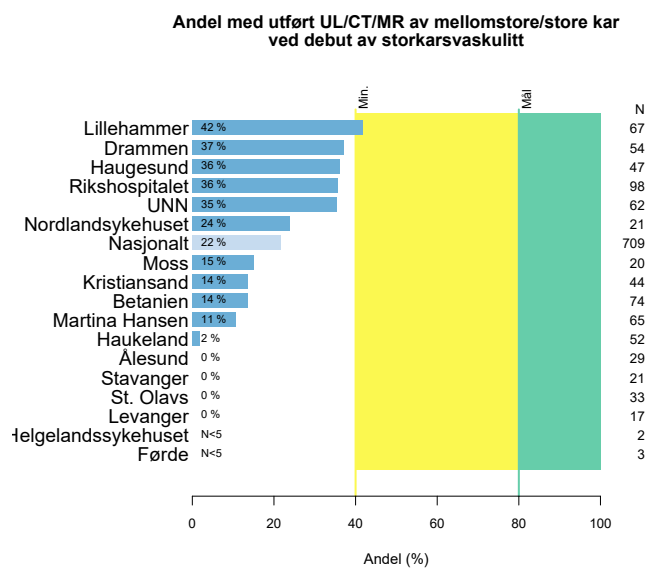
Tabell 19: Utførte utredninger, alle tider.



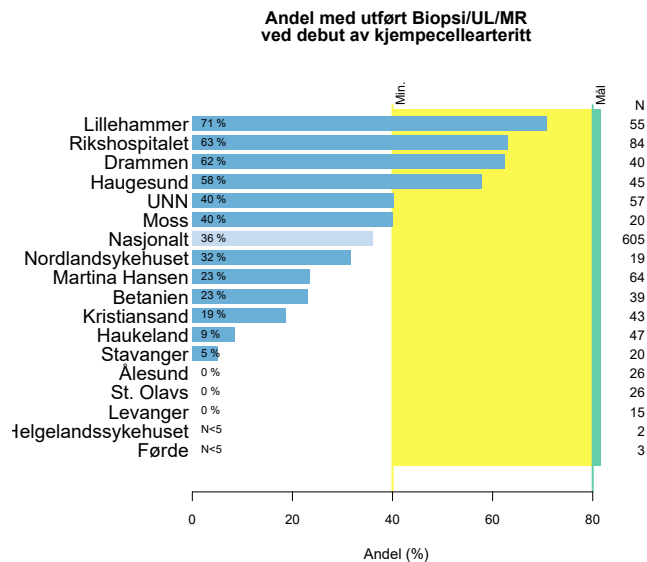
Figur 42: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2024



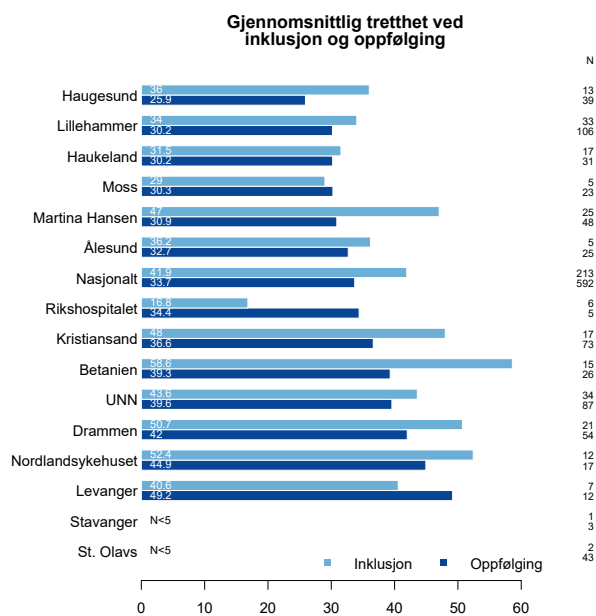
Figur 43: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2024



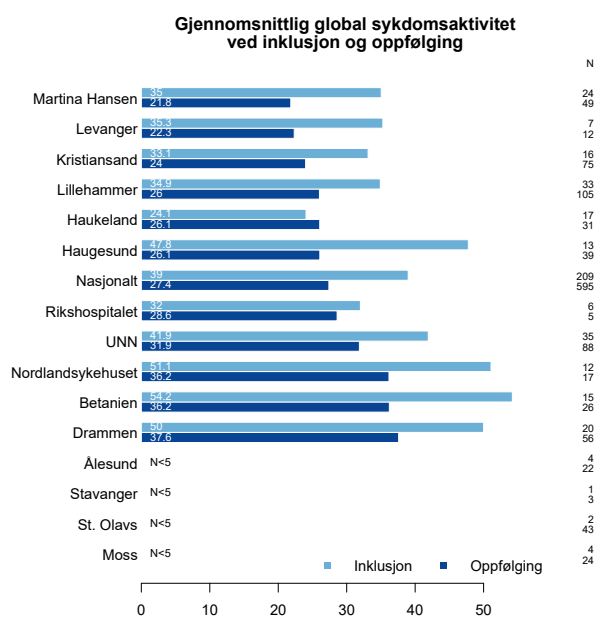
Figur 44: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2024



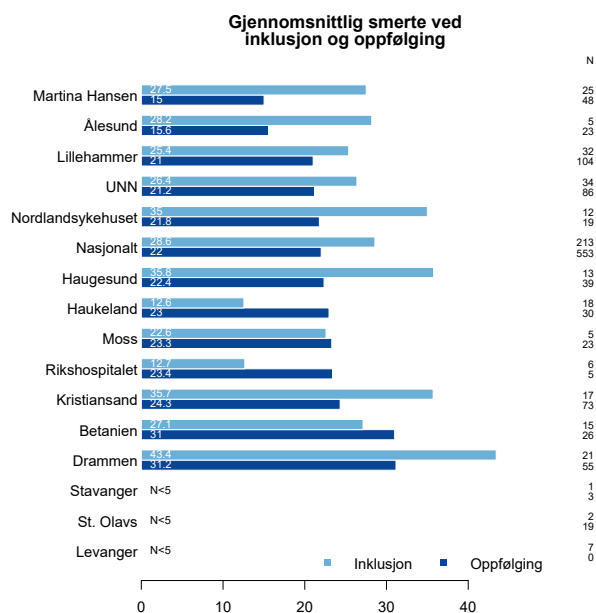
Figur 45: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2024



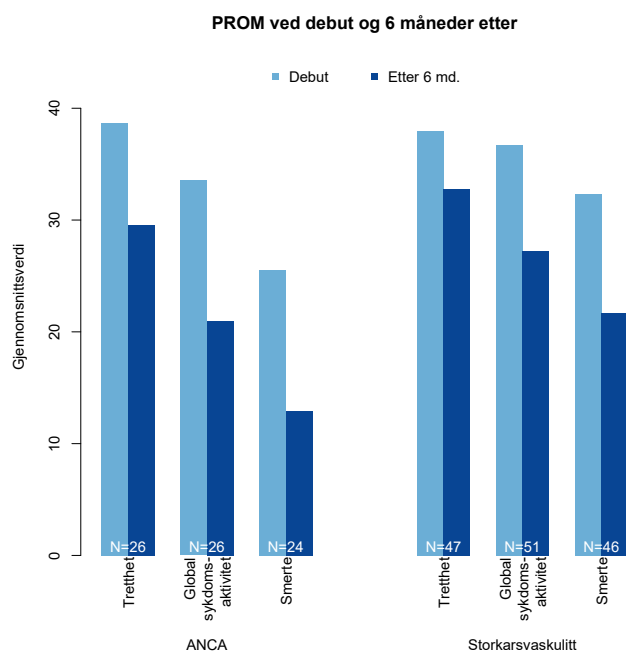
Figur 46: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2023 og 2024.



Figur 47: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2023 og 2024.



Figur 48: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2023 og 2024.



Figur 49: PROM ved debut og etter 6 måneder for pasienter med oppfølging i 2023 og 2024.

Sykehusnavn	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Betanien	2.2(42)	5.8(22)
Drammen	0.4(74)	5.6(26)
Førde	0.7(16)	0.3(3)
Haugesund	0.4(30)	0.3(13)
Haukeland	1.1(82)	0.8(18)
Helgelandssykehuset	0.7(5)	
Kristiansand	0.9(66)	1.8(36)
Levanger	0.5(15)	2.0(12)
Lillehammer	0.9(112)	2.1(43)
Martina Hansen	0.8(71)	0.4(9)
Moss	1.4(33)	3.8(9)
Nordlandssykehuset	2.7(21)	6.7(17)
OUS HF	0.1(1)	0.8(3)
Rikshospitalet	4.0(150)	8.4(121)
St. Olavs	1.0(19)	1.8(7)
Stavanger	1.1(23)	3.1(14)
UNN	0.6(48)	2.0(38)
Ålesund	0.5(7)	4.4(13)

Tabell 20: Gjennomsnittlig tid fra symptom til diagnose i måneder. N i parentes. Gjelder t.o.m. 2024.

Sykehusnavn	Lav IgG	N
Betanien	14	49
Drammen	18	59
Førde	1	8
Haugesund	11	42
Haukeland	13	85
Kristiansand	6	58
Levanger	3	21
Lillehammer	24	72
Martina Hansen	3	10
Moss	7	22
Nordlandssykehuset	5	46
OUS HF	0	3
Rikshospitalet	16	127
St. Olavs	7	41
Stavanger	1	10
UNN	37	159
Ålesund	16	66
Total	182	878

Tabell 21: Antall ANCA-pasienter med $\text{IgG} \leq 5$ på minst én registrering. N angir antall ANCA-pasienter som har minst en registrering av IgG-verdi. Gjelder t.o.m. 2024.

Sykehusnavn	Antall utført IgG	N	Andel utført IgG
Betanien	125	240	52.1
Drammen	312	409	76.3
Førde	9	53	17.0
Haugesund	265	347	76.4
Haukeland	248	659	37.6
Kristiansand	75	261	28.7
Levanger	45	107	42.1
Lillehammer	530	564	94.0
Martina Hansen	13	46	28.3
Moss	37	70	52.9
Nordlandsykehuset	154	254	60.6
OUS HF	1	1	100.0
Rikshospitalet	92	120	76.7
St. Olavs	99	404	24.5
Stavanger	8	63	12.7
UNN	1211	1655	73.2
Ålesund	262	386	67.9

Tabell 22: Andel oppfølginger av ANCA-pasienter med utført IgG. Gjelder t.o.m. 2024

Sykehusnavn	Antall lav IgG	N	Andel lav IgG
Drammen	8	15	53.3
Betanien	11	26	42.3
Haugesund	7	17	41.2
Lillehammer	8	20	40.0
Moss	2	7	28.6
Haukeland	9	34	26.5
Martina Hansen	1	4	25.0
Total	94	380	24.7
Ålesund	11	46	23.9
UNN	14	65	21.5
Nordlandsykehuset	4	19	21.1
Kristiansand	5	25	20.0
St. Olavs	3	18	16.7
Rikshospitalet	10	69	14.5
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Rikshospitalet, OUS HF	0	1	0.0
Stavanger	0	2	0.0

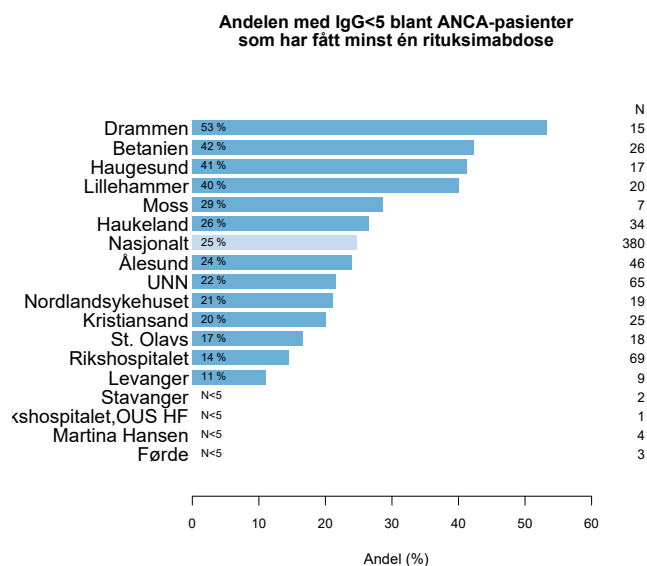
Tabell 23: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2024

Sykehusnavn	Antall lav IgG	N	Andel lav IgG
Haugesund	2	2	100.0
Nordlandssykehuset	1	1	100.0
Kristiansand	1	4	25.0
Total	6	28	21.4
UNN	2	19	10.5
Rikshospitalet	0	1	0.0
St. Olavs	0	1	0.0

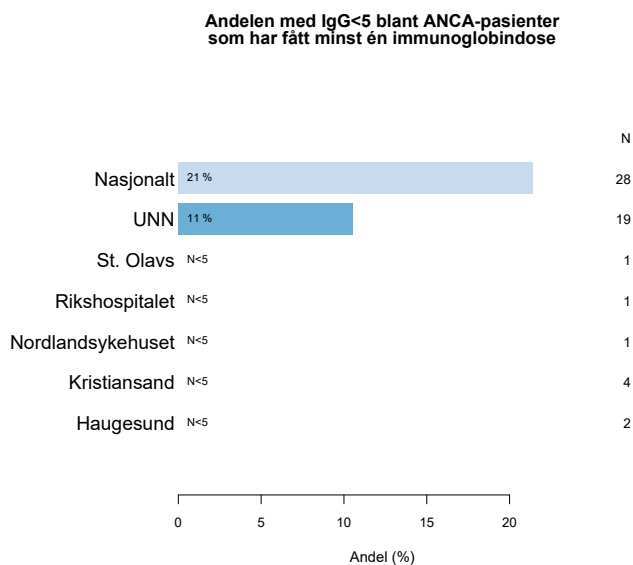
Tabell 24: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2024

Sykehusnavn	Antall alvorlig infeksjon	N	Andel alvorlig infeksjon
Rikshospitalet	1	1	100.0
Haukeland	5	10	50.0
Drammen	7	15	46.7
Ålesund	4	10	40.0
Total	31	122	25.4
Lillehammer	5	20	25.0
Nordlandssykehuset	1	5	20.0
Moss	1	5	20.0
Kristiansand	1	6	16.7
UNN	4	24	16.7
Betanien	1	9	11.1
Haugesund	1	10	10.0
Levanger	0	3	0.0
St. Olavs	0	3	0.0
Førde	0	1	0.0

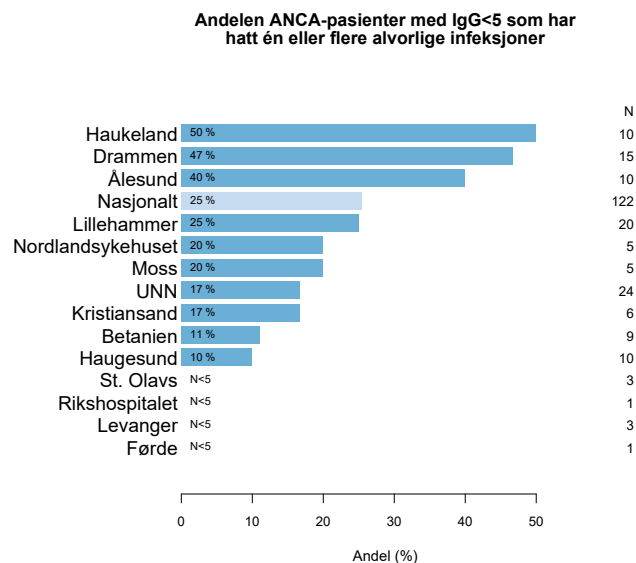
Tabell 25: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2024



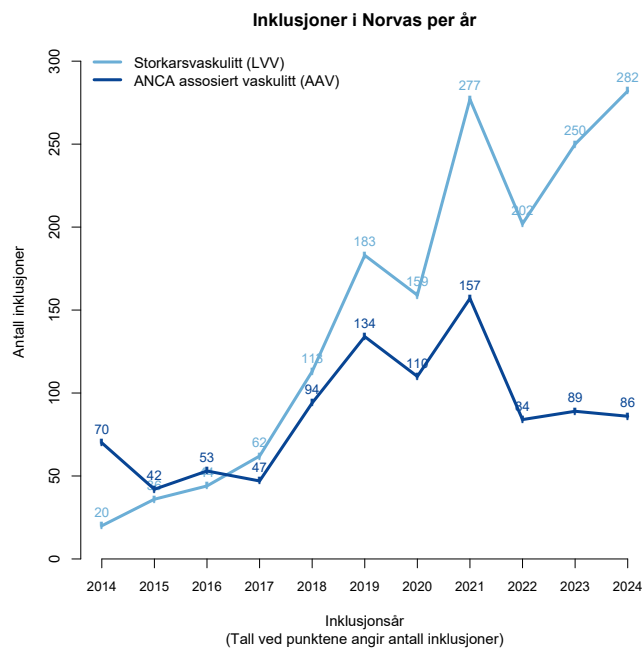
Figur 50: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2024.



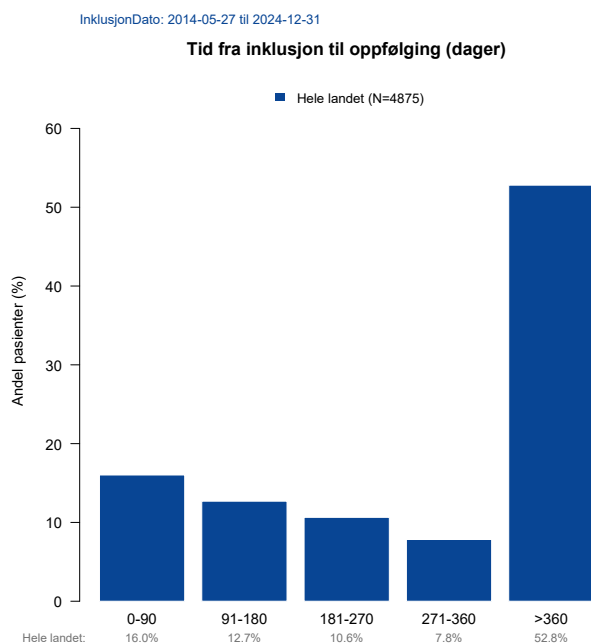
Figur 51: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått immunoglobiner minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2024.



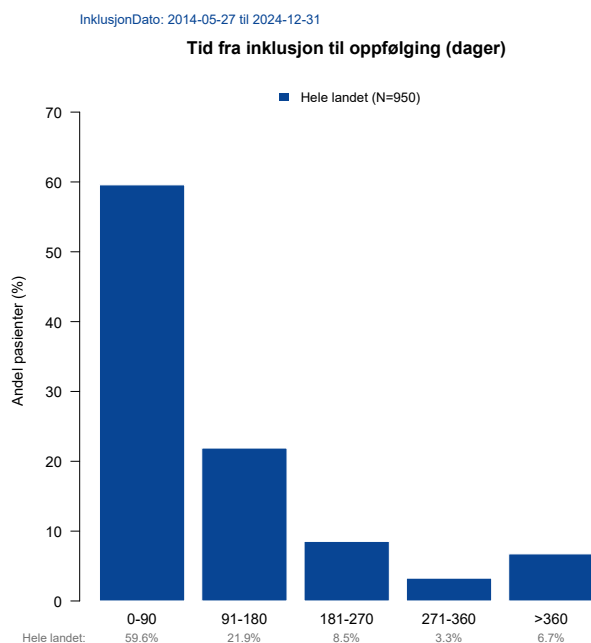
Figur 52: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2024.



Figur 53: Antall inklusjoner t.o.m. 2024.



Figur 54: Tid fra inklusjon til oppfølging for pasienter inkludert t.o.m. 2024. Gjelder alle oppfølginger for pasienter som er inkludert nysyke.



Figur 55: Tid fra inklusjon til første oppfølging for pasienter inkludert t.o.m. 2024. Gjelder oppfølginger for pasienter som er inkludert nysyke.