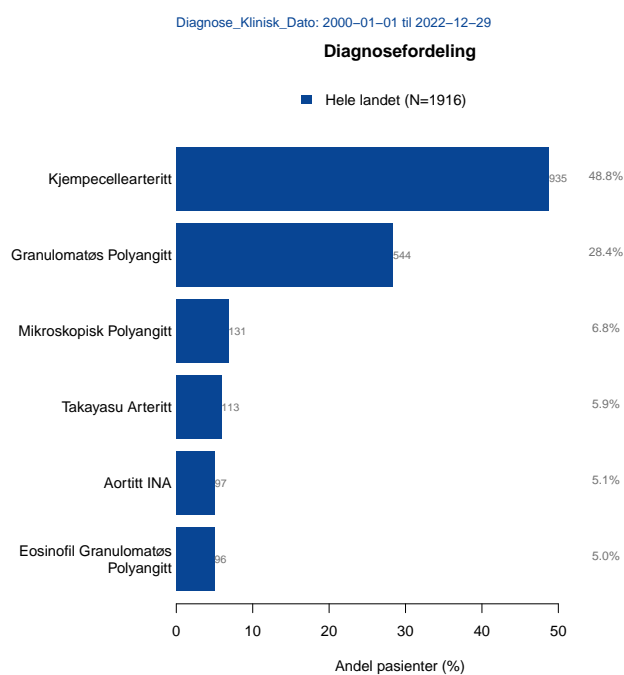


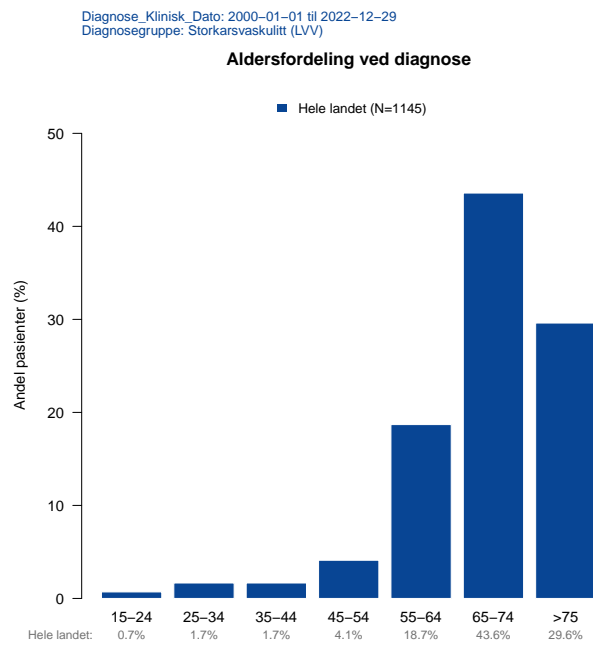
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2022

Norvas

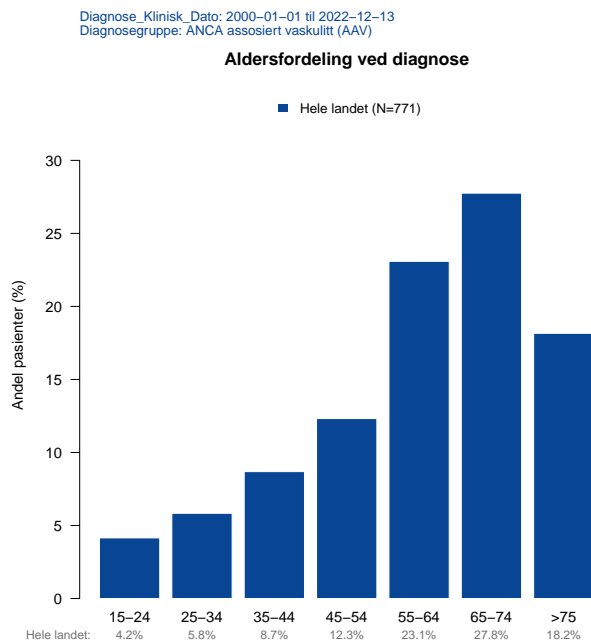
27. april 2023



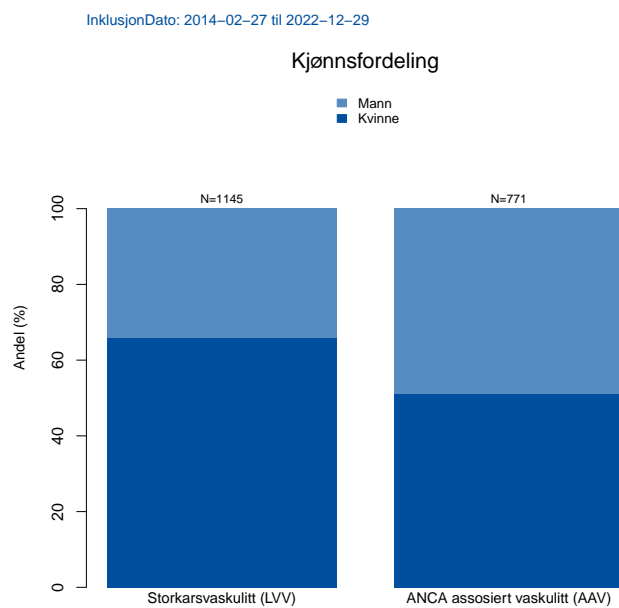
Figur 1: Diagnoser i Norvas



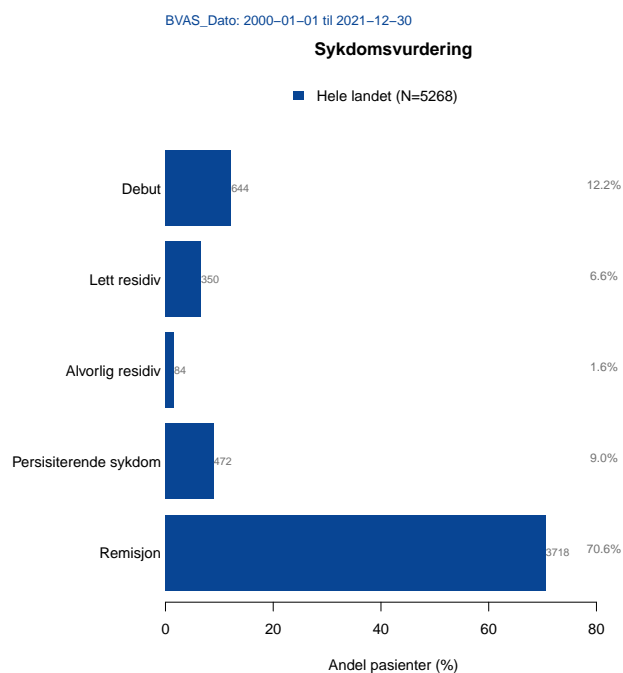
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



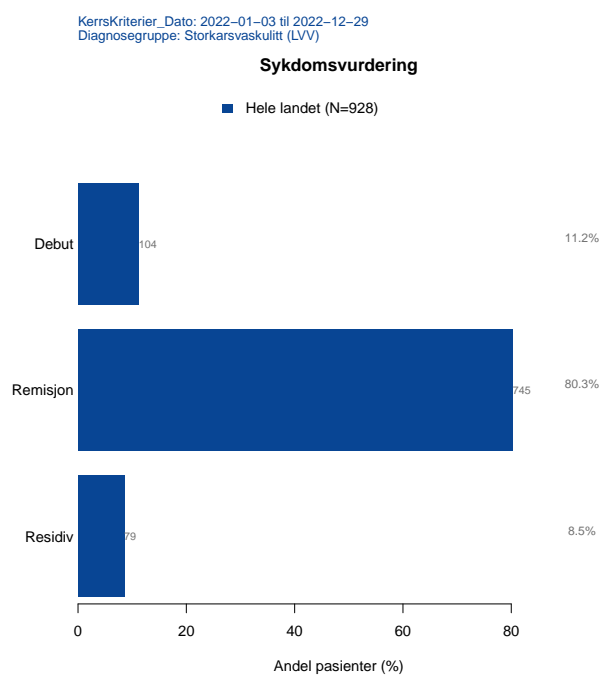
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



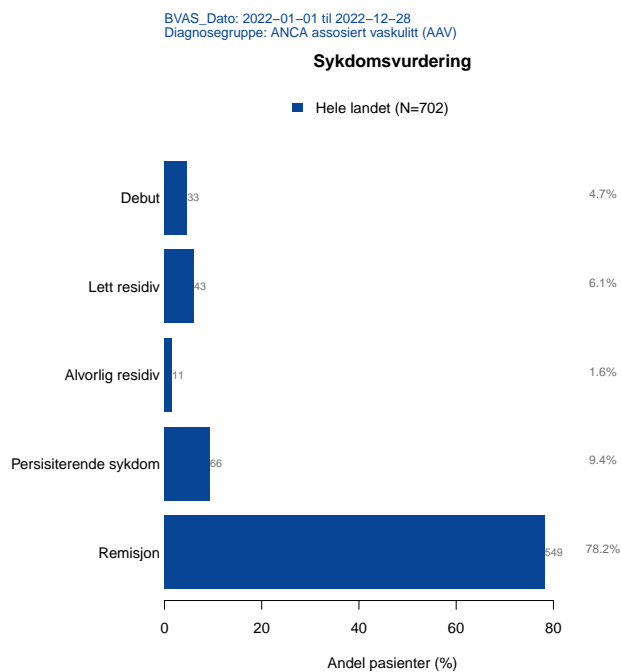
Figur 4: Kjønnssfordeling per diagnosegruppe



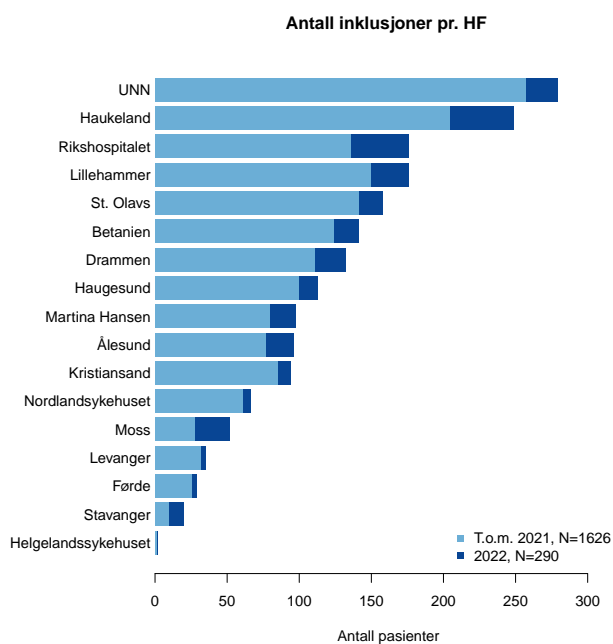
Figur 5: Sykdomsvurdering



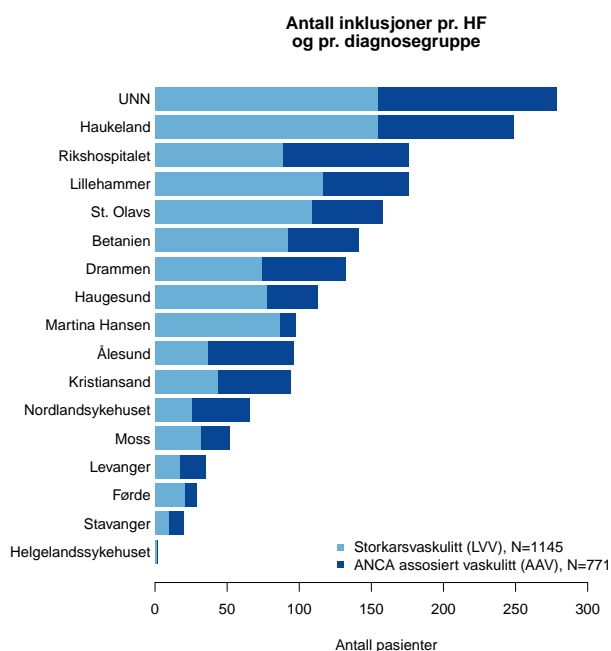
Figur 6: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 1



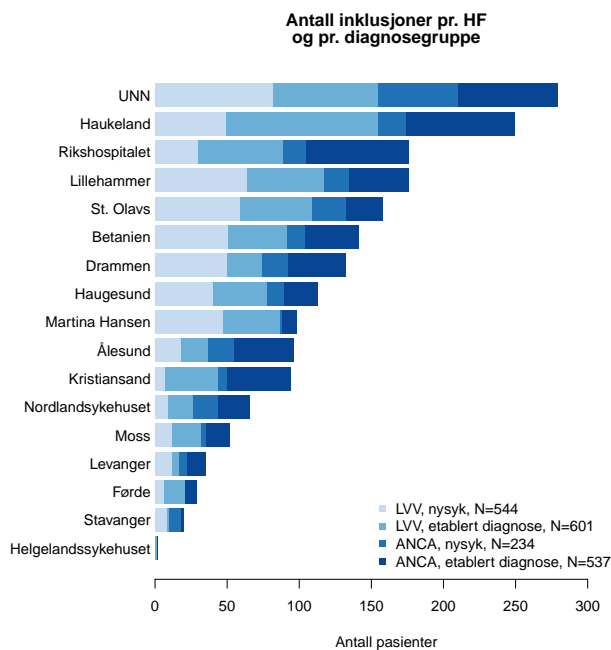
Figur 7: Sykdomsvurdering 2022, gruppe 2



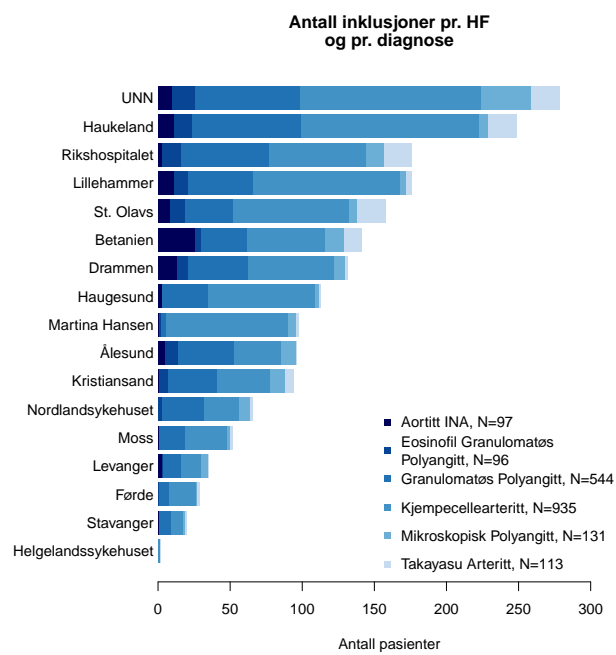
Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2022



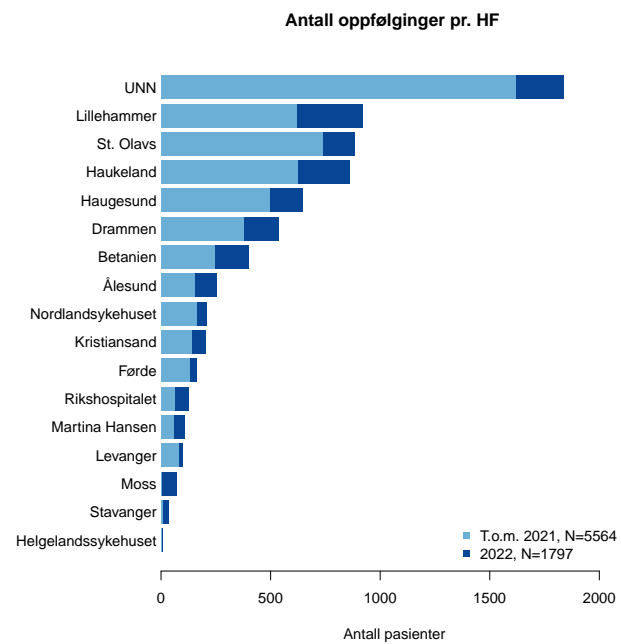
Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe splittet på nysyke og de som er inkludert med etablert diagnose. T.o.m. 2022



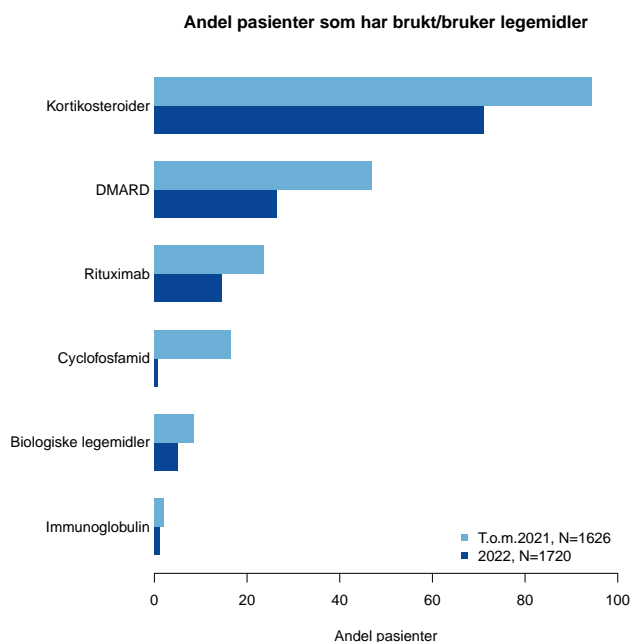
Figur 11: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2022

| Sykehusnavn | Aortitt INA | Eosinofil Granulomatøs Polyangitt | Granulomatøs Polyangitt | Kjempecelle- teritt | Mikroskopisk Polyangitt | Takayasu Arteritt | Total |
|---------------------|-------------|---|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------|-------|
| Helgelandssykehuset | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Stavanger | 1 | 0 | 8 | 8 | 2 | 1 | 20 |
| Førde | 0 | 1 | 7 | 19 | 0 | 2 | 29 |
| Levanger | 3 | 1 | 12 | 14 | 5 | 0 | 35 |
| Moss | 1 | 0 | 18 | 29 | 2 | 2 | 52 |
| Nordlandssykehuset | 0 | 3 | 29 | 24 | 8 | 2 | 66 |
| Kristiansand | 1 | 6 | 34 | 37 | 10 | 6 | 94 |
| Ålesund | 5 | 9 | 39 | 32 | 11 | 0 | 96 |
| Martina Hansen | 1 | 1 | 4 | 84 | 6 | 2 | 98 |
| Haugesund | 3 | 0 | 32 | 74 | 3 | 1 | 113 |
| Drammen | 13 | 8 | 42 | 59 | 8 | 2 | 132 |
| Betanien | 26 | 4 | 32 | 54 | 13 | 12 | 141 |
| St. Olavs | 8 | 11 | 33 | 81 | 5 | 20 | 158 |
| Lillehammer | 11 | 10 | 45 | 102 | 4 | 4 | 176 |
| Rikshospitalet | 3 | 13 | 61 | 67 | 13 | 19 | 176 |
| Haukeland | 11 | 13 | 75 | 124 | 6 | 20 | 249 |
| UNN | 10 | 16 | 73 | 125 | 35 | 20 | 279 |
| Total | 97 | 96 | 544 | 935 | 131 | 113 | 1916 |

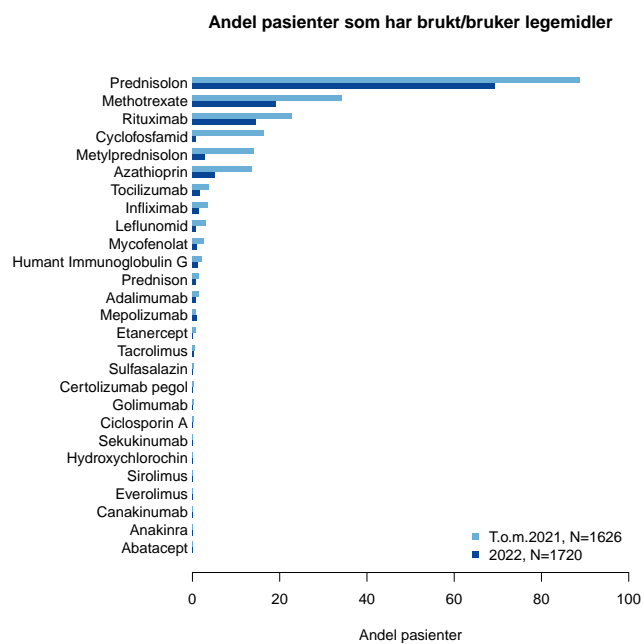
Tabell 1: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2022



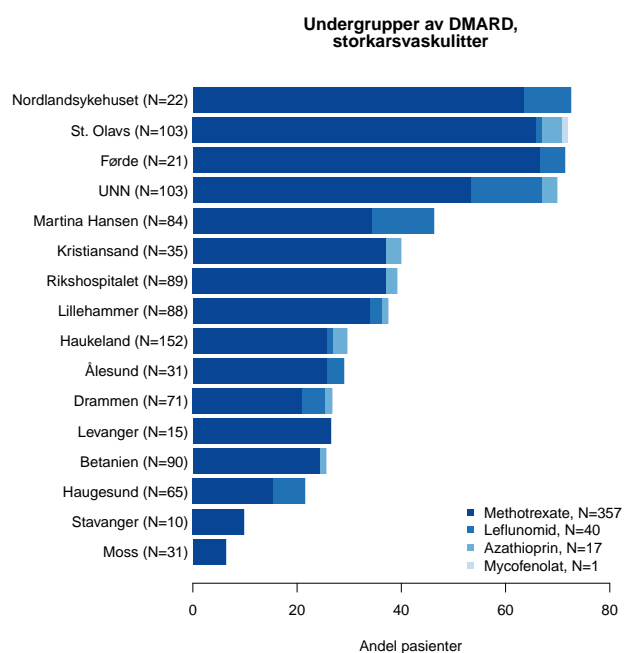
Figur 12: Antall oppfølginger per HF.



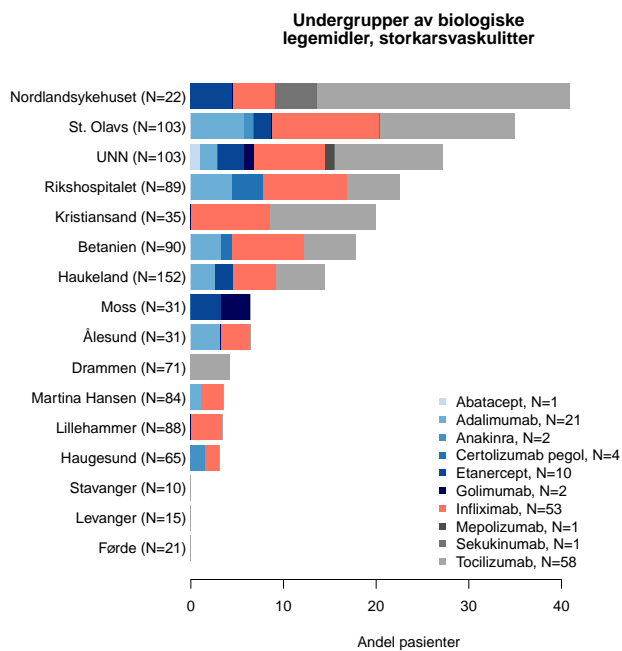
Figur 13: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2021 og i løpet av 2022. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2022 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, oppfølgingsskjema eller medisineringskjema før 2022. For å telles som å være på medisin i 2022-gruppen skal medisinskjemaet ha en medisineringsdato med startdato i løpet av 2022 eller før, OG enten sluttdato i 2022 eller seinere ELLER ingen sluttdato. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema eller oppfølgingsskjema med henholdsvis inklusjonsdato eller oppfølgingsdato i 2022, i tillegg til alle som har en medisineringsdato med startdato i løpet av 2022 eller før, OG enten sluttdato i 2022 eller seinere ELLER ingen sluttdato. MERK: Vi mangler per nå en måte å fjerne pasienter som ikke finnes i registeret etter en viss dato.



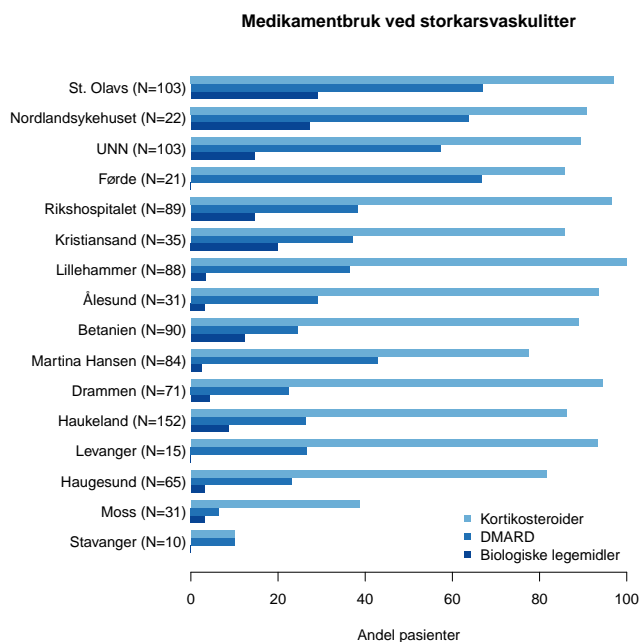
Figur 14: Utvalg som i Figur 13



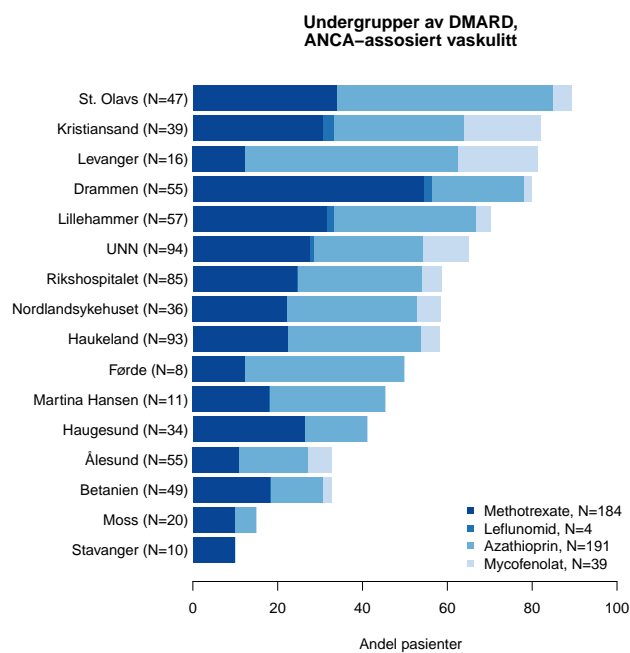
Figur 15: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



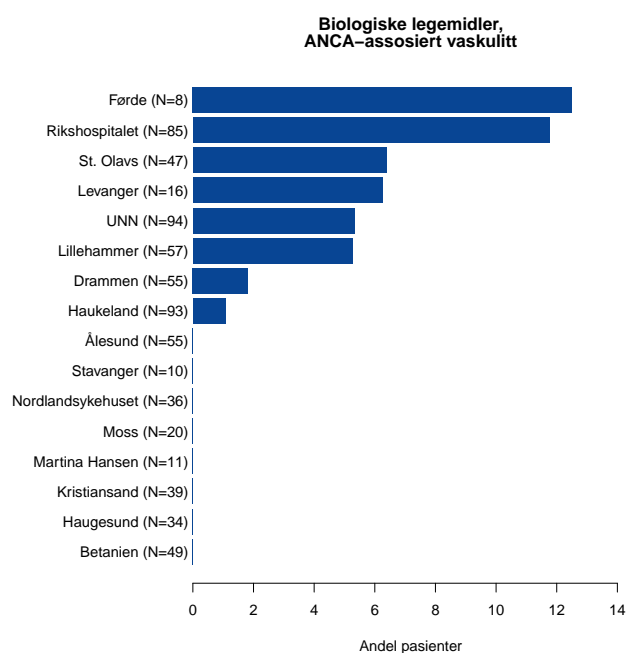
Figur 16: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



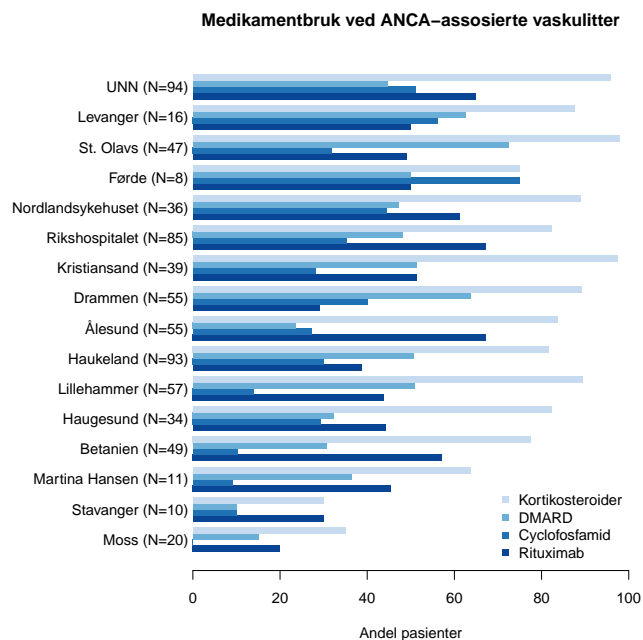
Figur 17: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



Figur 18: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



Figur 19: Utvalg som i Figur 13 for 2022.



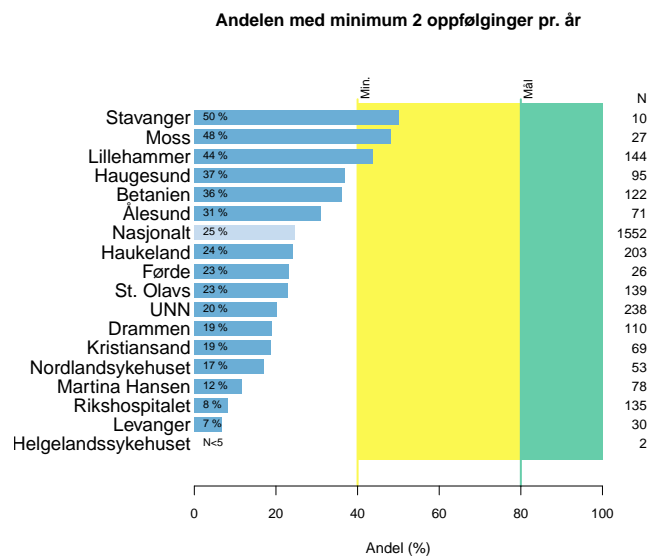
Figur 20: Utvalg som i Figur 13 for 2022.

| Sykehusnavn | Storkarsvaskulitt (LVV) | ANCA assosiert vaskulitt (AAV) |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Ålesund | 0.7 (23) | 1.2 (48) |
| Betanien | 1.0 (75) | 1.2 (47) |
| Drammen | 1.0 (58) | 1.0 (52) |
| Førde | 1.1 (19) | 0.9 (7) |
| Haugesund | 1.1 (63) | 1.5 (32) |
| Haukeland | 0.9 (120) | 1.0 (83) |
| Helgelandssykehuset | 0.5 (2) | |
| Kristiansand | 0.6 (27) | 0.7 (42) |
| Levanger | 0.5 (13) | 0.6 (17) |
| Lillehammer | 1.2 (96) | 2.3 (48) |
| Martina Hansen | 0.5 (70) | 0.5 (8) |
| Moss | 1.1 (15) | 1.8 (12) |
| Nordlandssykehuset | 0.3 (19) | 1.0 (34) |
| Rikshospitalet | 0.4 (66) | 0.3 (69) |
| St. Olavs | 0.7 (92) | 1.3 (47) |
| Stavanger | 0.5 (2) | 1.8 (8) |
| UNN | 0.7 (125) | 0.9 (113) |
| Total | 0.8 (885) | 1.1 (667) |

Tabell 2: Gjennomsnittlig antall oppfølginger per pasient. Tallene i parentes angir antall pasienter aktuell for oppfølging, dvs. inkludert før 2022

| Sykehusnavn | Andel | N |
|---------------------|-------|------|
| Stavanger | 50.0 | 10 |
| Moss | 48.1 | 27 |
| Lillehammer | 43.8 | 144 |
| Haugesund | 36.8 | 95 |
| Betanien | 36.1 | 122 |
| Ålesund | 31.0 | 71 |
| Total | 24.6 | 1552 |
| Haukeland | 24.1 | 203 |
| Førde | 23.1 | 26 |
| St. Olavs | 23.0 | 139 |
| UNN | 20.2 | 238 |
| Drammen | 19.1 | 110 |
| Kristiansand | 18.8 | 69 |
| Nordlandssykehuset | 17.0 | 53 |
| Martina Hansen | 11.5 | 78 |
| Rikshospitalet | 8.1 | 135 |
| Levanger | 6.7 | 30 |
| Helgelandssykehuset | 0.0 | 2 |

Tabell 3: Andel aktuelle for oppfølging i 2022 med minimum 2 oppfølginger.



Figur 21: 2022

| Diagnosegruppe | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|
| Storkarsvaskulitt (LVV) | 36 | 72 | 84 | 159 | 133 |
| ANCA assosiert vaskulitt (AAV) | 23 | 25 | 41 | 57 | 44 |

Tabell 4: Antall nysyke siste 5 år t.o.m. 2022. 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 |
|-------------------|------------------|-----|
| Ålesund | 79.5 | 73 |
| Betanien | 60.9 | 64 |
| Drammen | 71.7 | 60 |
| Førde | 0.0 | 6 |
| Haugesund | 84.0 | 50 |
| Haukeland | 77.5 | 89 |
| Kristiansand | 82.5 | 40 |
| Levanger | 90.0 | 10 |
| Lillehammer | 93.8 | 130 |
| Martina Hansen | 100.0 | 6 |
| Moss | 71.9 | 32 |
| Nordlandsykehuset | 86.8 | 38 |
| Rikshospitalet | 86.4 | 22 |
| St. Olavs | 9.1 | 66 |
| Stavanger | 70.6 | 17 |
| UNN | 98.2 | 111 |
| Total | 76.5 | 814 |

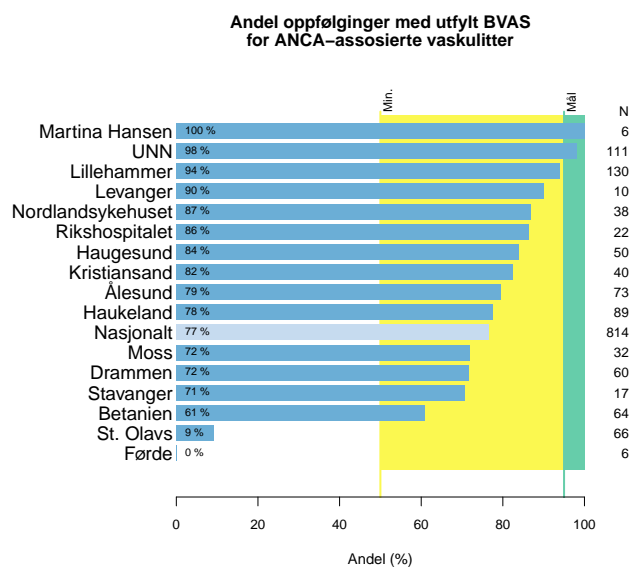
Tabell 5: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

| Sykehusnavn | Andel oppfølging | N |
|-------------------|------------------|-----|
| Ålesund | 67.1 | 73 |
| Betanien | 59.4 | 64 |
| Drammen | 73.3 | 60 |
| Førde | 0.0 | 6 |
| Haugesund | 80.0 | 50 |
| Haukeland | 60.7 | 89 |
| Kristiansand | 60.0 | 40 |
| Levanger | 70.0 | 10 |
| Lillehammer | 91.6 | 131 |
| Martina Hansen | 66.7 | 6 |
| Moss | 68.8 | 32 |
| Nordlandsykehuset | 86.8 | 38 |
| Rikshospitalet | 9.1 | 22 |
| St. Olavs | 34.8 | 66 |
| Stavanger | 5.9 | 17 |
| UNN | 94.6 | 111 |
| Totalt | 69.4 | 815 |

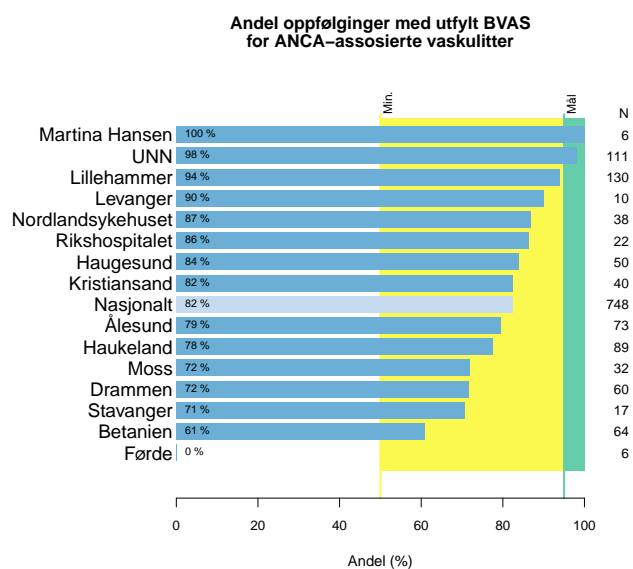
Tabell 6: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2022, ANCA-assosierte vaskulitter

| Sykehusnavn | Andel oppfølging | N |
|---------------------|------------------|-----|
| Ålesund | 81.5 | 27 |
| Betanien | 51.1 | 90 |
| Drammen | 67.7 | 96 |
| Førde | 0.0 | 24 |
| Haugesund | 77.3 | 97 |
| Haukeland | 79.9 | 144 |
| Helgelandssykehuset | 100.0 | 1 |
| Kristiansand | 47.8 | 23 |
| Levanger | 42.9 | 7 |
| Lillehammer | 91.6 | 167 |
| Martina Hansen | 45.0 | 40 |
| Moss | 66.7 | 33 |
| Nordlandssykehuset | 71.4 | 7 |
| Rikshospitalet | 94.9 | 39 |
| St. Olavs | 61.0 | 77 |
| Stavanger | 66.7 | 6 |
| UNN | 85.7 | 105 |
| Totalt | 72.6 | 983 |

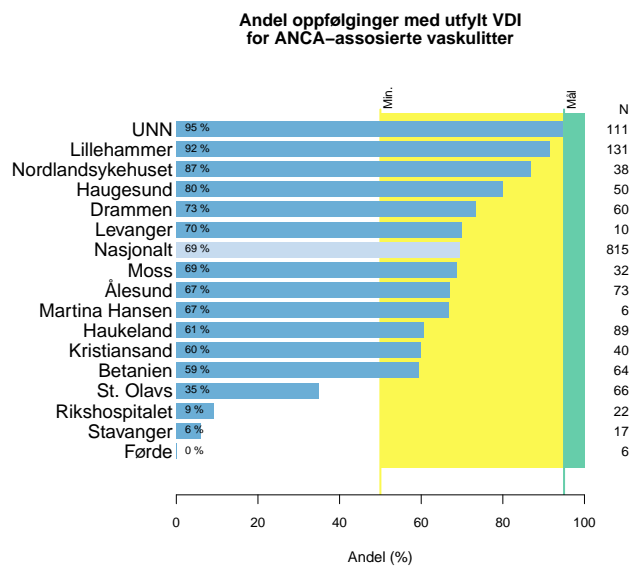
Tabell 7: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2022, gr. 1



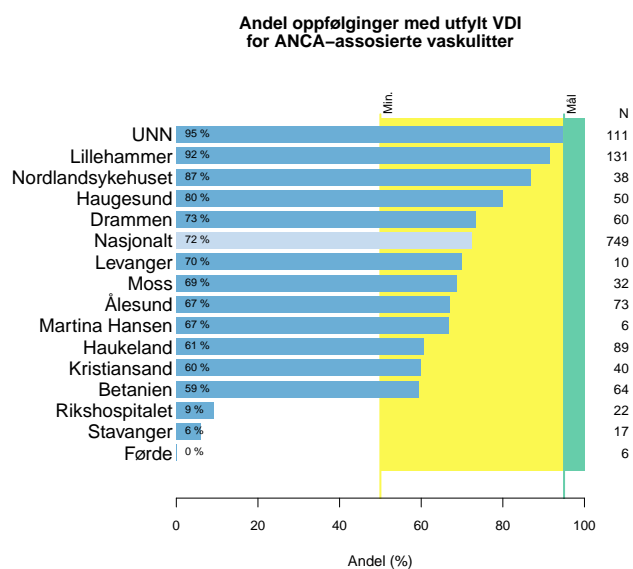
Figur 22



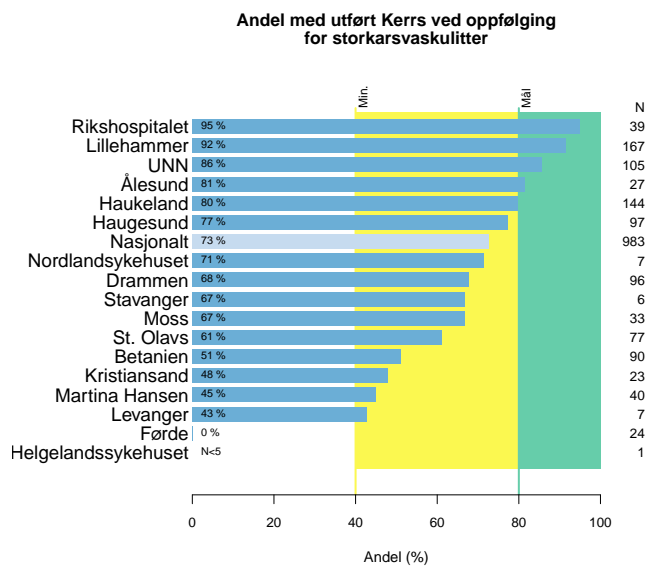
Figur 23: Uten St. Olavs.



Figur 24



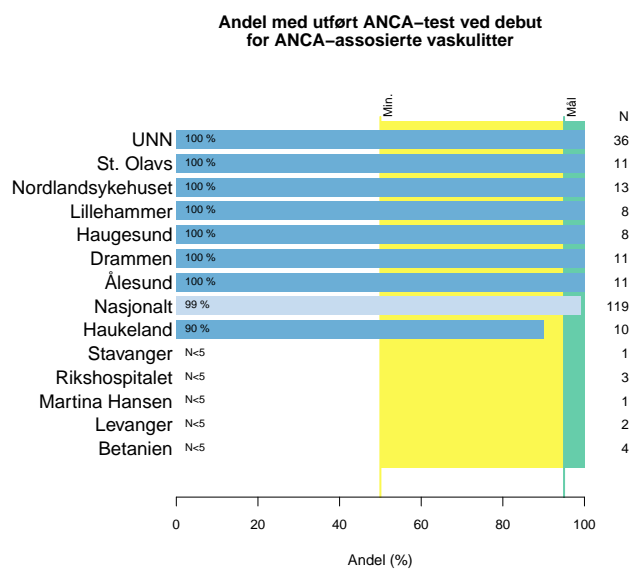
Figur 25: Uten St. Olavs.



Figur 26

| Sykehusnavn | andel | N |
|--------------------|-------|-----|
| Ålesund | 100.0 | 11 |
| Betanien | 100.0 | 4 |
| Drammen | 100.0 | 11 |
| Haugesund | 100.0 | 8 |
| Haukeland | 90.0 | 10 |
| Levanger | 100.0 | 2 |
| Lillehammer | 100.0 | 8 |
| Martina Hansen | 100.0 | 1 |
| Nordlandssykehuset | 100.0 | 13 |
| Rikshospitalet | 100.0 | 3 |
| St. Olavs | 100.0 | 11 |
| Stavanger | 100.0 | 1 |
| UNN | 100.0 | 36 |
| Total | 99.2 | 119 |

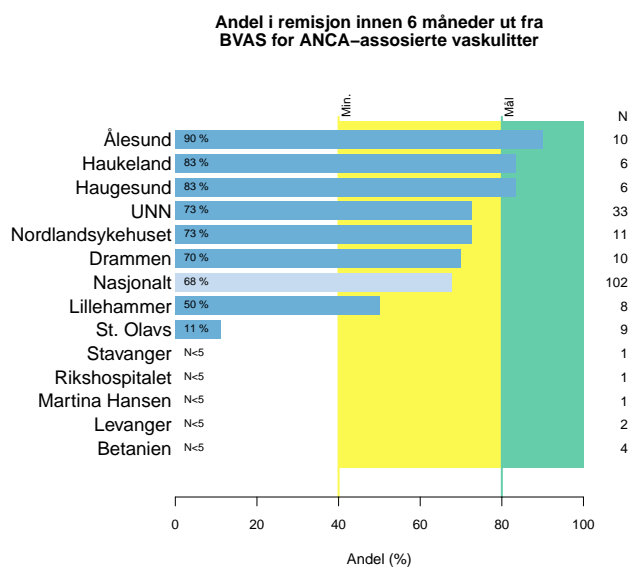
Tabell 8: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2022



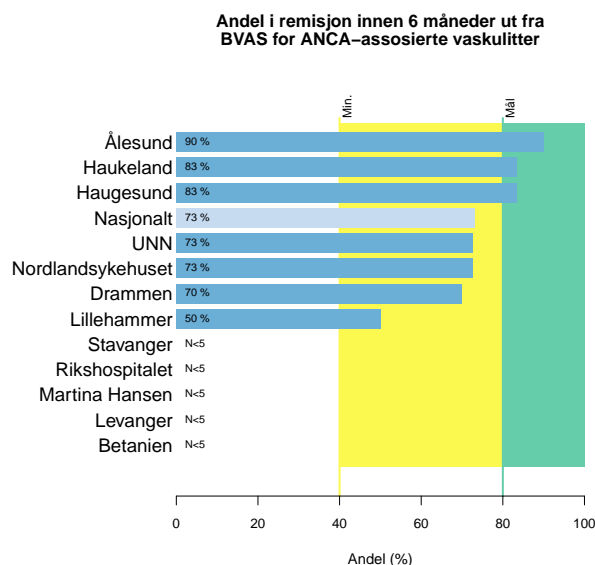
Figur 27: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

| Sykehusnavn | Andel | N |
|-------------------|-------|-----|
| Ålesund | 90.0 | 10 |
| Betanien | 100.0 | 4 |
| Drammen | 70.0 | 10 |
| Haugesund | 83.3 | 6 |
| Haukeland | 83.3 | 6 |
| Levanger | 50.0 | 2 |
| Lillehammer | 50.0 | 8 |
| Martina Hansen | 100.0 | 1 |
| Nordlandsykehuset | 72.7 | 11 |
| Rikshospitalet | 0.0 | 1 |
| St. Olavs | 11.1 | 9 |
| Stavanger | 0.0 | 1 |
| UNN | 72.7 | 33 |
| Total | 67.6 | 102 |

Tabell 9: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA-assosiert vaskulitter t.o.m. 2022. 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.



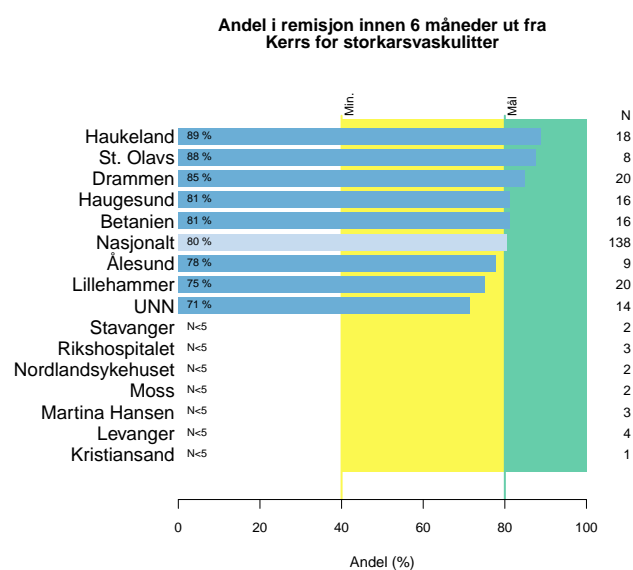
Figur 28: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mnndr etter debut



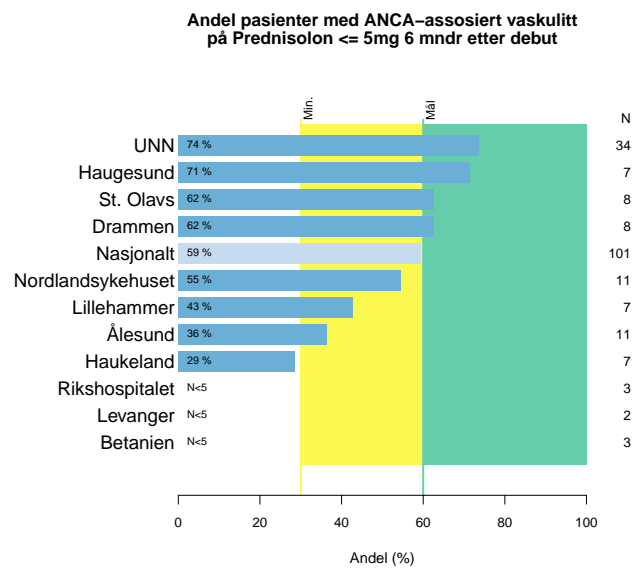
Figur 29: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut. Uten St. Olavs.

| Sykehusnavn | Andel | N |
|-------------------|-------|-----|
| Ålesund | 77.8 | 9 |
| Betanien | 81.2 | 16 |
| Drammen | 85.0 | 20 |
| Haugesund | 81.2 | 16 |
| Haukeland | 88.9 | 18 |
| Kristiansand | 100.0 | 1 |
| Levanger | 100.0 | 4 |
| Lillehammer | 75.0 | 20 |
| Martina Hansen | 66.7 | 3 |
| Moss | 50.0 | 2 |
| Nordlandsykehuset | 50.0 | 2 |
| Rikshospitalet | 66.7 | 3 |
| St. Olavs | 87.5 | 8 |
| Stavanger | 100.0 | 2 |
| UNN | 71.4 | 14 |
| Total | 80.4 | 138 |

Tabell 10: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2022. 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.

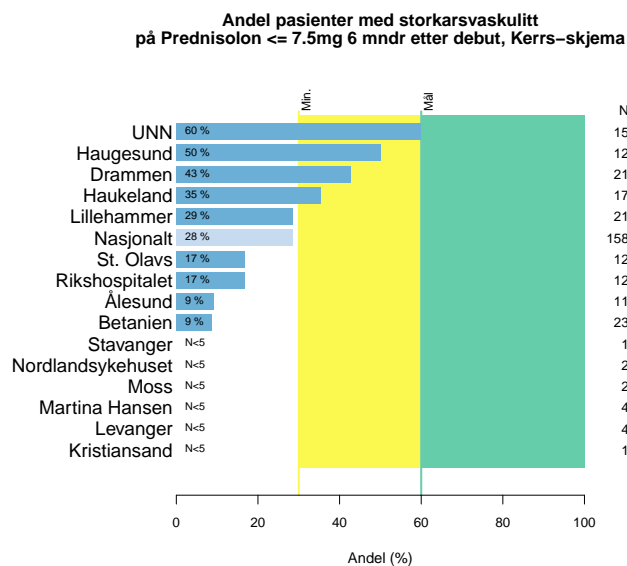


Figur 30: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnrdr etter debut, basert på Kerrs

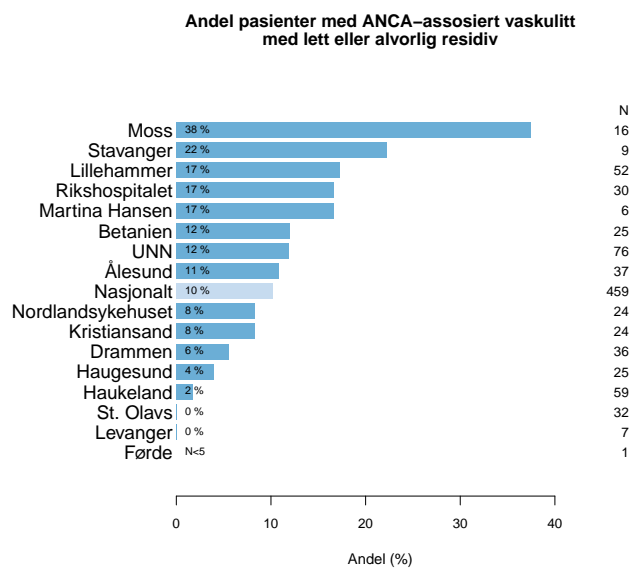


Figur 31: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon \leq 5mg 6 mndr etter debut

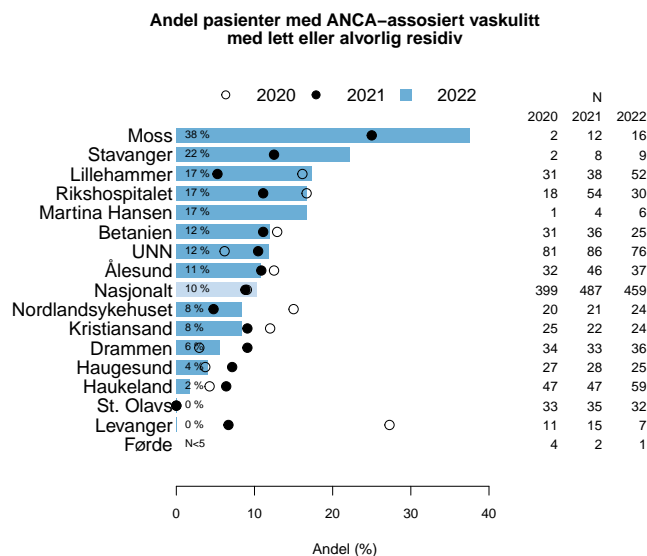
```
## Error: <text>:34:82: unexpected numeric constant
## 33:
## 34: kobl_unitid_shusnavn_norvas$orgnr[kobl_unitid_shusnavn_norvas$UnitId == 102977]
974557746
##
```

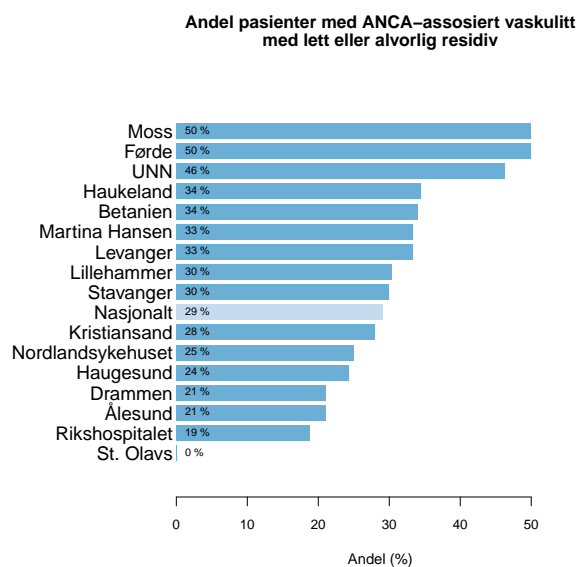
Figur 32: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon $\leq 7.5\text{mg}$ 6 mndr etter debut



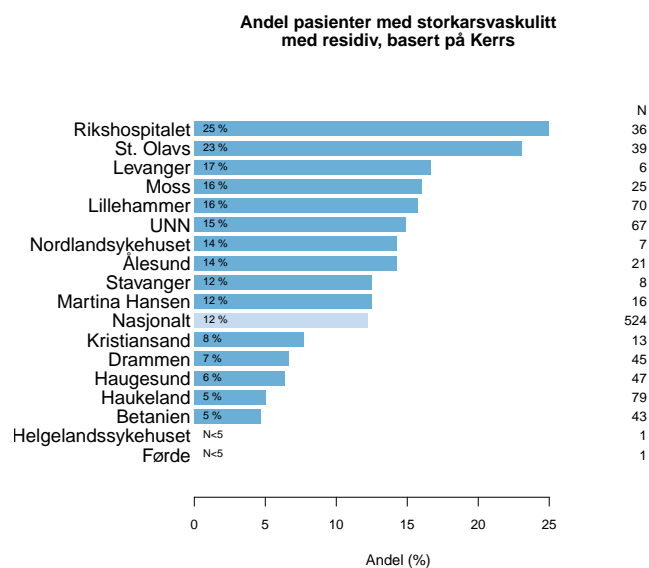
Figur 33: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022.



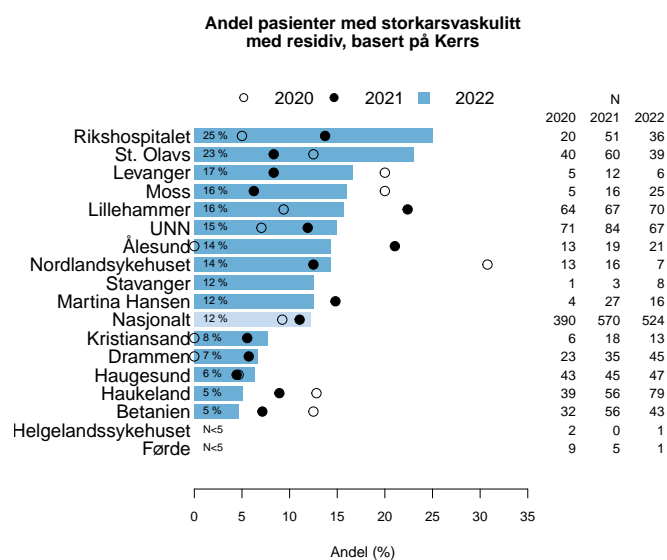
Figur 34: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



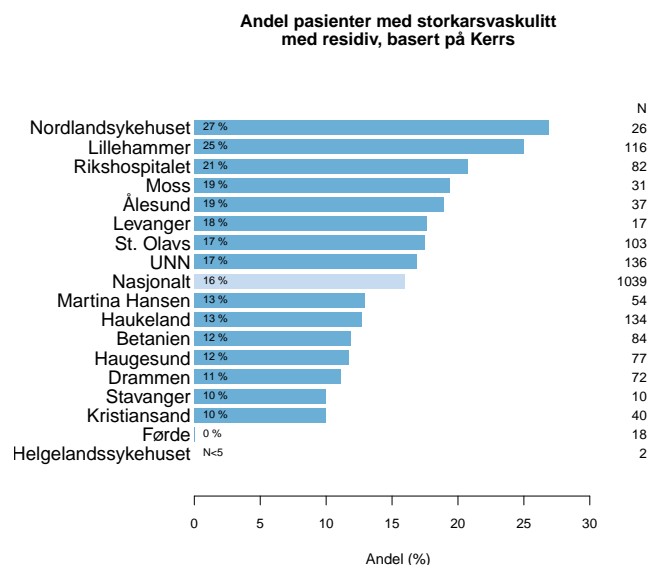
Figur 35: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder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



Figur 36: 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 2022.



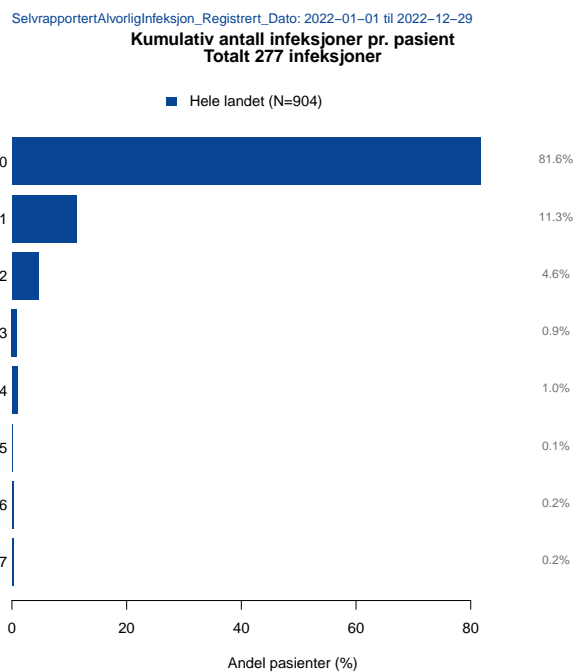
Figur 37: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2022 og de to foregående årene.



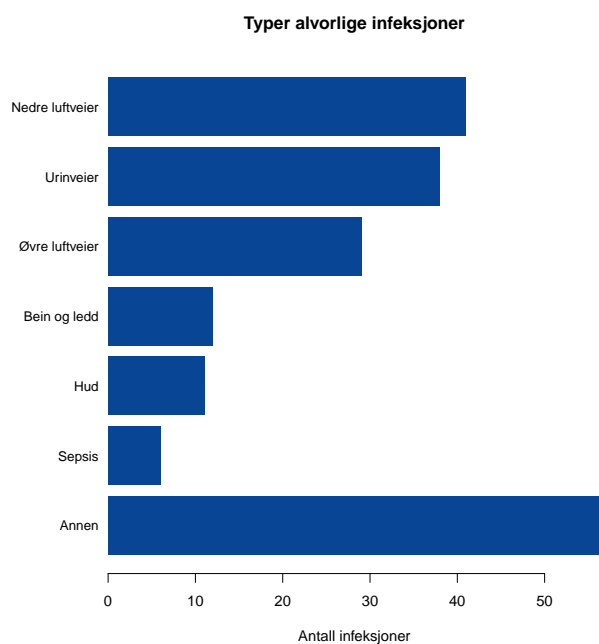
Figur 38: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder alle tider.

| Sykehusnavn | gj.sn.ant.inf | Ant_pas | Ant_reg |
|--------------------|---------------|---------|---------|
| Ålesund | 0.3 | 60 | 97 |
| Betanien | 0.2 | 90 | 145 |
| Drammen | 0.3 | 81 | 131 |
| Førde | 0.1 | 17 | 31 |
| Haugesund | 0.3 | 78 | 150 |
| Haukeland | 0.5 | 119 | 186 |
| Kristiansand | 0.2 | 29 | 39 |
| Levanger | 0.3 | 14 | 15 |
| Lillehammer | 0.4 | 125 | 301 |
| Martina Hansen | 0.4 | 31 | 45 |
| Moss | 0.3 | 38 | 66 |
| Nordlandssykehuset | 0.1 | 32 | 47 |
| Rikshospitalet | 0.8 | 4 | 4 |
| St. Olavs | 0.3 | 67 | 107 |
| Stavanger | 0.3 | 9 | 12 |
| UNN | 0.2 | 110 | 146 |
| Totalt | 0.3 | 904 | 1522 |

Tabell 11: Gjennomsnittlig antall infeksjoner per pasient i 2022. Inkluderer alle pasienter med registreringer i 2022 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.



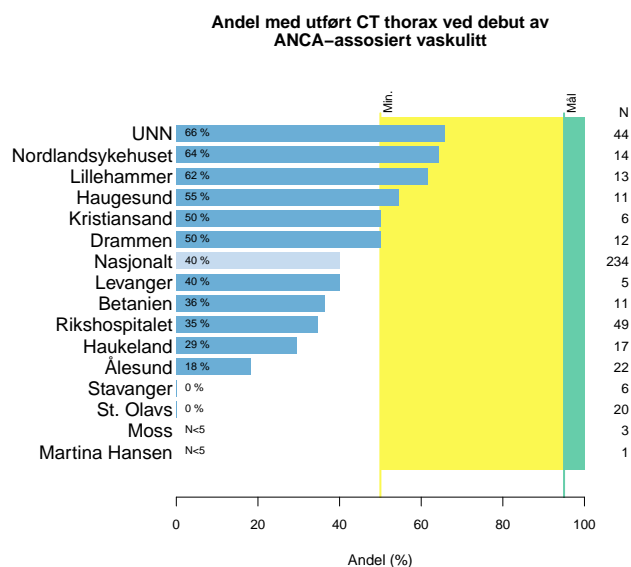
Figur 39: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2022



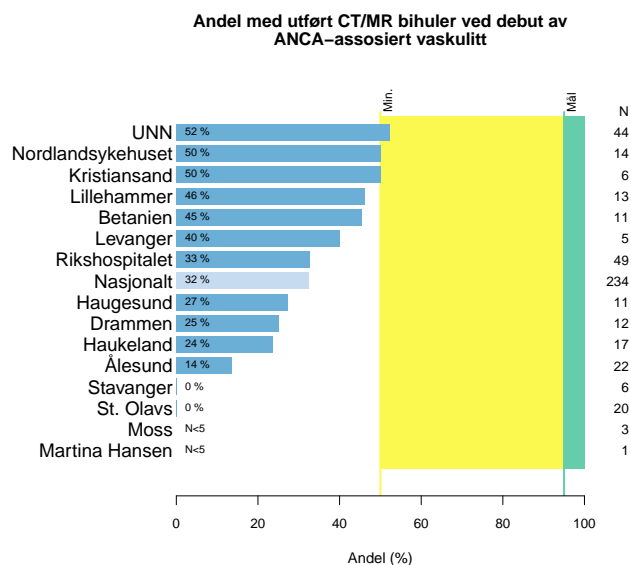
Figur 40: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2022

| Indikator | Andel | N |
|--|-------|-----|
| Andel utført CT thorax ved ANCA-assosierte vaskulitter | 40.2 | 234 |
| Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter | 32.5 | 234 |
| Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter | 20.4 | 499 |
| Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt) | 34.3 | 467 |

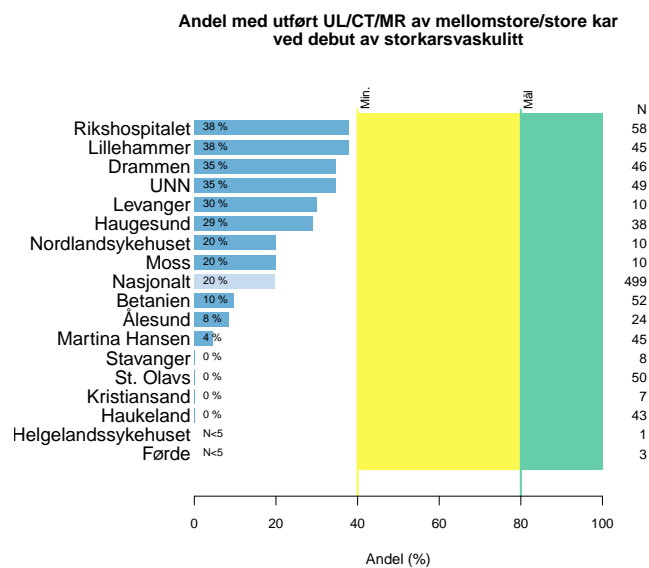
Tabell 12: Utførte utredninger, alle tider.



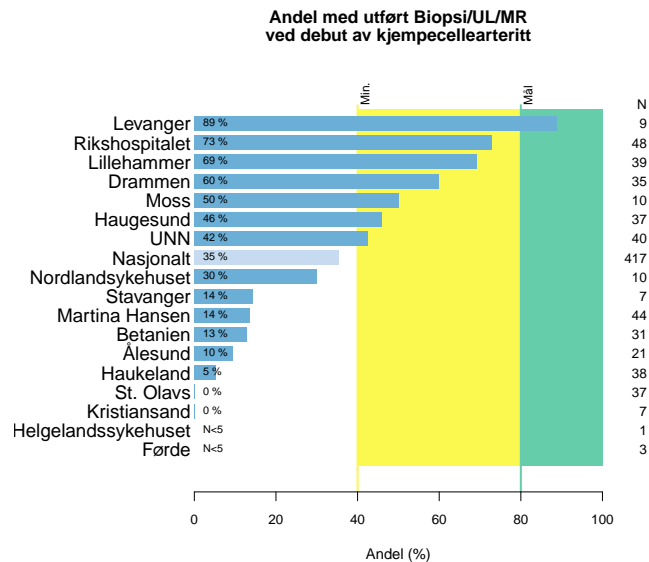
Figur 41: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



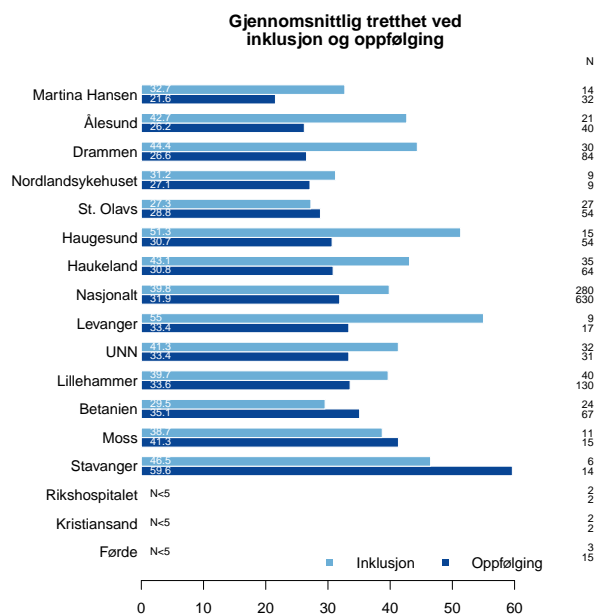
Figur 42: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2022



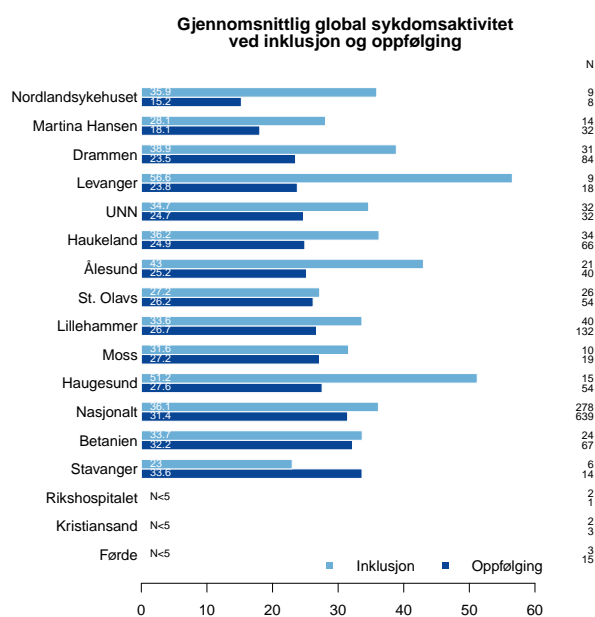
Figur 43: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2022



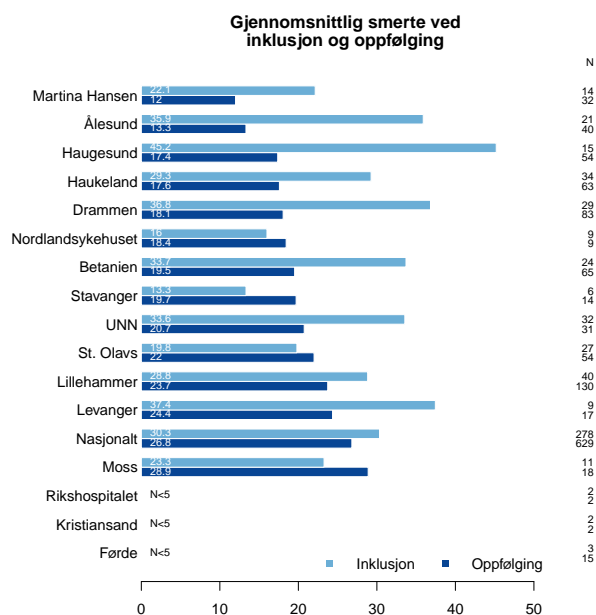
Figur 44: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2022



Figur 45: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 46: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inklusjon og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.



Figur 47: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inkludering og oppfølging for pasienter inkludert i 2021 og 2022.

| Sykehusnavn | Anca-assosierte vaskulitter (AAV) | Storkarsvaskulitter (LVV) |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Ålesund | 4.3(22) | 1.2(8) |
| Betanien | 6.4(20) | 2.5(35) |
| Drammen | 3.1(22) | 0.4(54) |
| Førde | 0.4(2) | 0.8(15) |
| Haugesund | 1.9(10) | 0.4(23) |
| Haukeland | 0.9(15) | 1.2(59) |
| Helgelandssykehuset | | 0.4(1) |
| Kristiansand | 2.3(26) | 1.3(21) |
| Levanger | 2.9(6) | 0.6(9) |
| Lillehammer | 2.2(37) | 0.7(80) |
| Martina Hansen | -0.1(4) | 1.0(30) |
| Moss | 5.7(6) | 3.0(11) |
| Nordlandssykehuset | 8.1(14) | 1.2(9) |
| Rikshospitalet | 8.8(82) | 4.5(87) |
| St. Olavs | 1.5(14) | 1.1(37) |
| Stavanger | 5.2(8) | 0.4(7) |
| UNN | 1.8(30) | 0.6(36) |

Tabell 13: Gjennomsnittlig tid fra symptom til diagnose i måneder. N i parentes. Gjelder t.o.m. 2022.

| Sykehusnavn | igG_lav | N |
|--------------------|---------|-----|
| Ålesund | 11 | 55 |
| Betanien | 12 | 45 |
| Drammen | 15 | 55 |
| Førde | 1 | 7 |
| Haugesund | 10 | 33 |
| Haukeland | 10 | 76 |
| Kristiansand | 4 | 42 |
| Levanger | 2 | 16 |
| Lillehammer | 17 | 56 |
| Martina Hansen | 2 | 6 |
| Moss | 6 | 19 |
| Nordlandssykehuset | 5 | 35 |
| Rikshospitalet | 9 | 84 |
| St. Olavs | 9 | 44 |
| Stavanger | 1 | 7 |
| UNN | 25 | 123 |
| Total | 139 | 703 |

Tabell 14: Antall ANCA-pasienter med $\text{igG} \leq 5$ på minst én registrering. N angir antall ANCA-pasienter som har minst en registrering av IgGVerdi. Gjelder t.o.m. 2022.

| Sykehusnavn | ant_igG | N | andel_igG |
|--------------------|---------|------|-----------|
| Ålesund | 126 | 191 | 66.0 |
| Betanien | 97 | 168 | 57.7 |
| Drammen | 212 | 274 | 77.4 |
| Førde | 8 | 43 | 18.6 |
| Haugesund | 172 | 235 | 73.2 |
| Haukeland | 131 | 471 | 27.8 |
| Kristiansand | 29 | 156 | 18.6 |
| Levanger | 30 | 68 | 44.1 |
| Lillehammer | 294 | 312 | 94.2 |
| Martina Hansen | 4 | 16 | 25.0 |
| Moss | 22 | 37 | 59.5 |
| Nordlandssykehuset | 101 | 173 | 58.4 |
| Rikshospitalet | 31 | 46 | 67.4 |
| St. Olavs | 115 | 420 | 27.4 |
| Stavanger | 5 | 29 | 17.2 |
| UNN | 799 | 1082 | 73.8 |

Tabell 15: Andel oppfølginger av ANCA-pasienter med utført igG. Gjelder t.o.m. 2022

| Sykehusnavn | ant_lav | N | andel_lav |
|-------------------|---------|-----|-----------|
| Moss | 2 | 4 | 50.0 |
| Betanien | 9 | 25 | 36.0 |
| Haugesund | 5 | 15 | 33.3 |
| St. Olavs | 7 | 23 | 30.4 |
| Drammen | 5 | 17 | 29.4 |
| Lillehammer | 7 | 24 | 29.2 |
| Martina Hansen | 1 | 4 | 25.0 |
| Total | 80 | 366 | 21.9 |
| Haukeland | 6 | 30 | 20.0 |
| UNN | 16 | 81 | 19.8 |
| Kristiansand | 4 | 22 | 18.2 |
| Nordlandsykehuset | 4 | 22 | 18.2 |
| Ålesund | 7 | 39 | 17.9 |
| Rikshospitalet | 6 | 46 | 13.0 |
| Levanger | 1 | 9 | 11.1 |
| Førde | 0 | 3 | 0.0 |
| Stavanger | 0 | 2 | 0.0 |

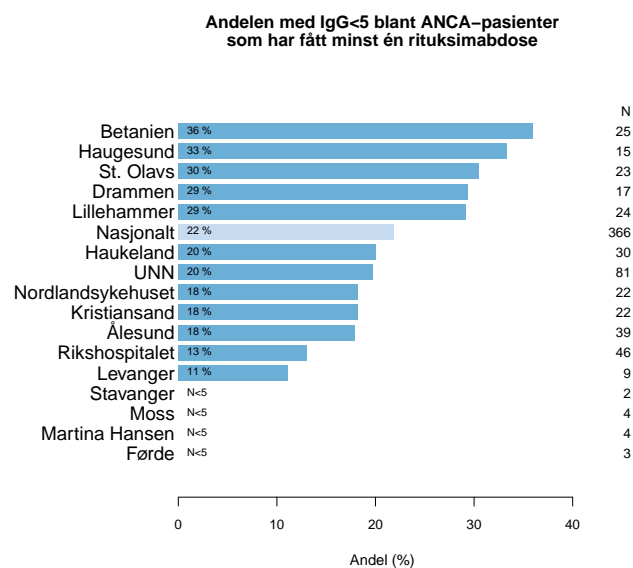
Tabell 16: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

| Sykehusnavn | ant_lav | N | andel_lav |
|-------------------|---------|----|-----------|
| Haugesund | 2 | 2 | 100.0 |
| Nordlandsykehuset | 1 | 1 | 100.0 |
| Total | 7 | 34 | 20.6 |
| Kristiansand | 1 | 5 | 20.0 |
| UNN | 3 | 24 | 12.5 |
| Rikshospitalet | 0 | 1 | 0.0 |
| St. Olavs | 0 | 1 | 0.0 |

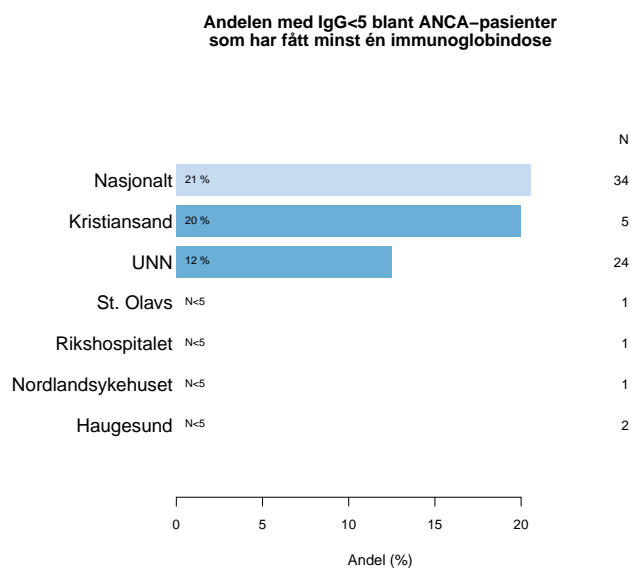
Tabell 17: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022

| Sykehusnavn | ant_alvorlig | N | andel_alvorlig |
|--------------------|--------------|----|----------------|
| Rikshospitalet | 1 | 1 | 100.0 |
| Drammen | 7 | 12 | 58.3 |
| Haukeland | 4 | 7 | 57.1 |
| Lillehammer | 5 | 15 | 33.3 |
| Total | 25 | 94 | 26.6 |
| Kristiansand | 1 | 4 | 25.0 |
| Moss | 1 | 4 | 25.0 |
| Nordlandssykehuset | 1 | 5 | 20.0 |
| Ålesund | 1 | 6 | 16.7 |
| UNN | 2 | 14 | 14.3 |
| Betanien | 1 | 8 | 12.5 |
| Haugesund | 1 | 9 | 11.1 |
| Levanger | 0 | 2 | 0.0 |
| St. Olavs | 0 | 6 | 0.0 |
| Førde | 0 | 1 | 0.0 |

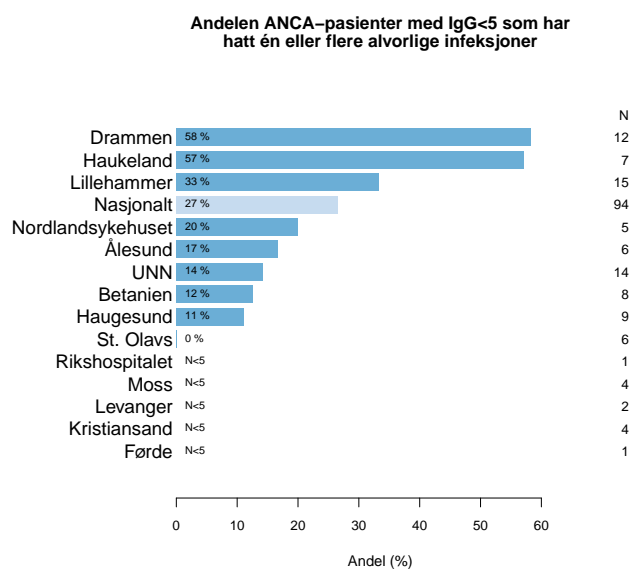
Tabell 18: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2022



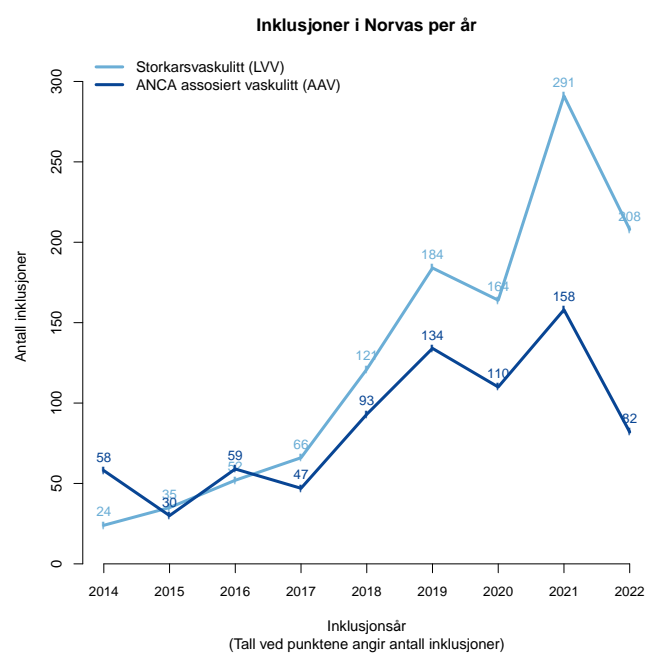
Figur 48: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2022.



Figur 49: 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 2022.



Figur 50: 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 2022.



Figur 51: Antall inklusjoner t.o.m. 2022.