

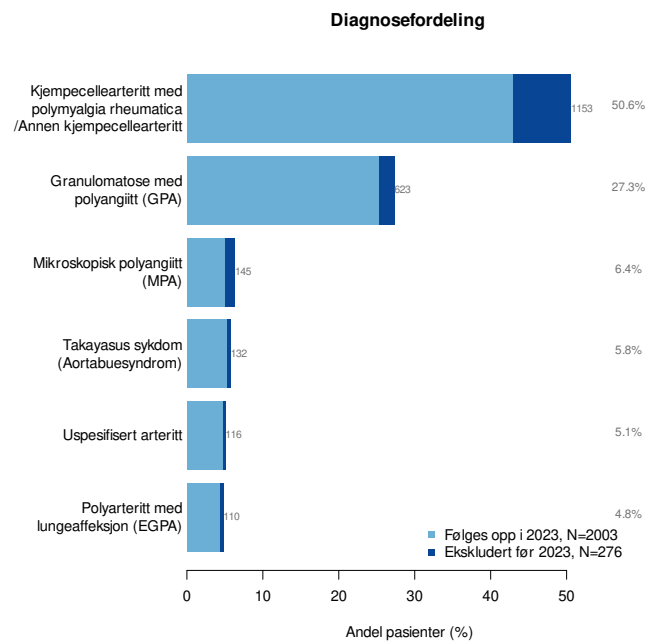
Figurer og tabeller til årsrapport for Norvas 2023

Norvas

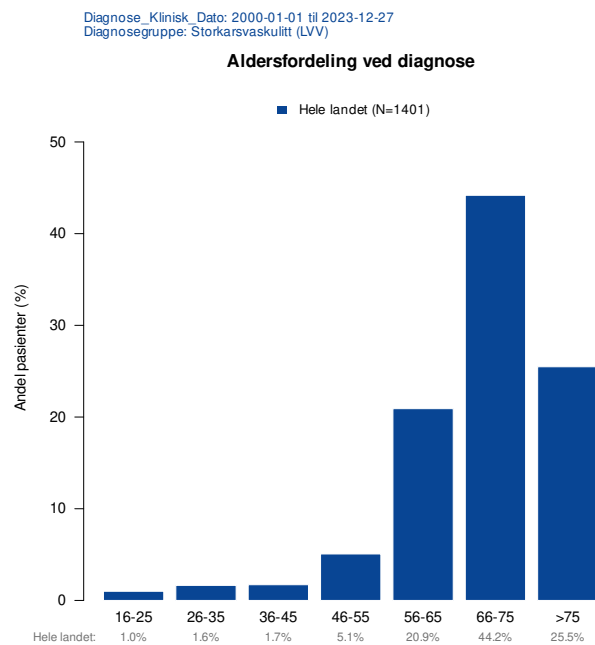
19. juni 2024

Diagnose	Følges opp 2023	Ekskludert før 2023	Totalt
Kjempecellearteritt med polymyalgia rheumatica /Annen kjempecellearteritt	980	173	1153
Granulomatose med polyangiitt (GPA)	577	46	623
Mikroskopisk polyangiitt (MPA)	116	29	145
Takayusus sykdom (Aortabuesyndrom)	122	10	132
Uspesifisert arteritt	108	8	116
Polyarteritt med lungeaffeksjon (EGPA)	100	10	110

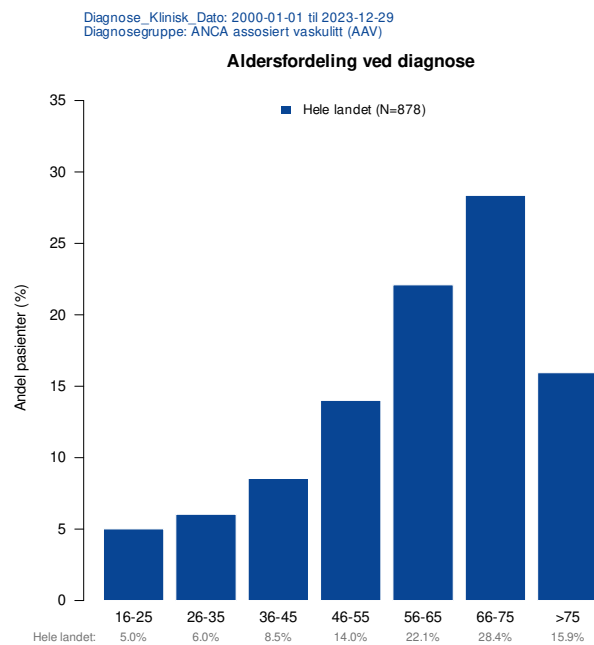
Tabell 1: Antall av de inkluderte som har de ulike diagnosene. Totalt og splittet på de som følges opp i 2023 og de som er ekskluderte. Definisjonen på at en pasient følges opp i 2023 er at det ikke er registrert en eksklusjonsdato før 2023



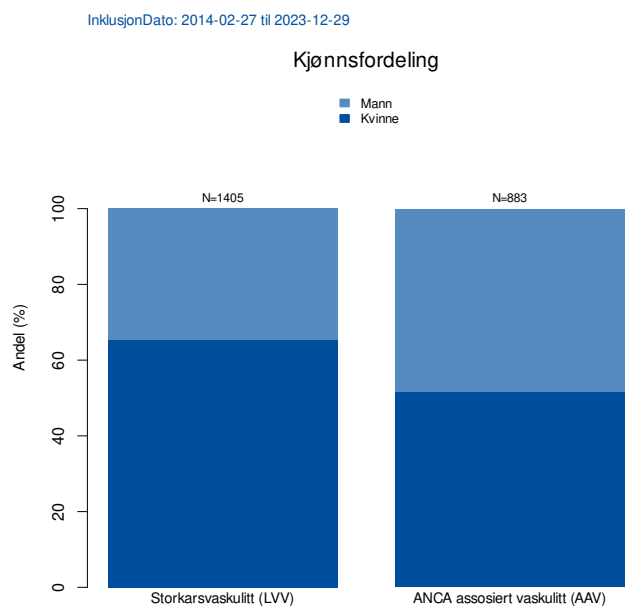
Figur 1: Diagnoser i Norvas blant de som følges opp og blant de ekskluderte



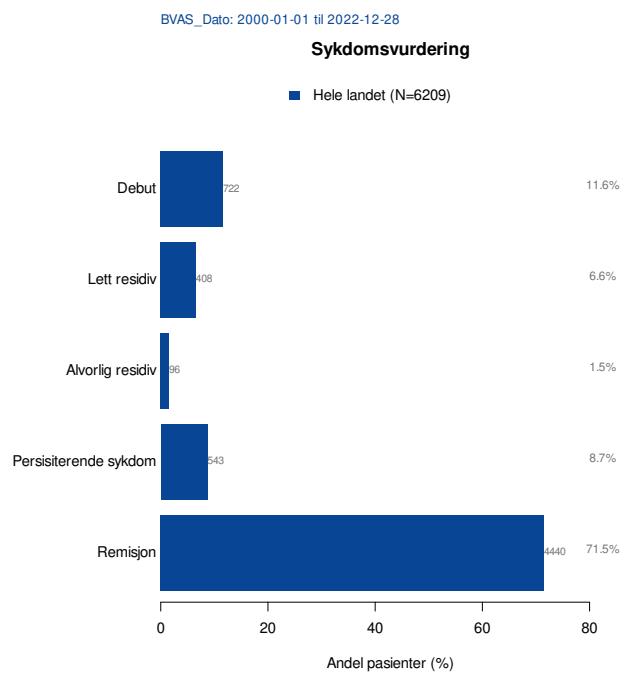
Figur 2: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 1



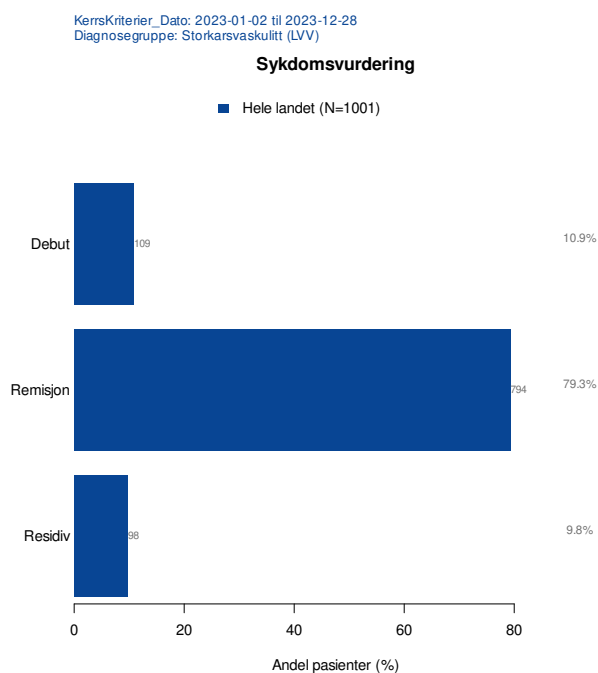
Figur 3: Alder ved diagnose, diagnosegruppe 2



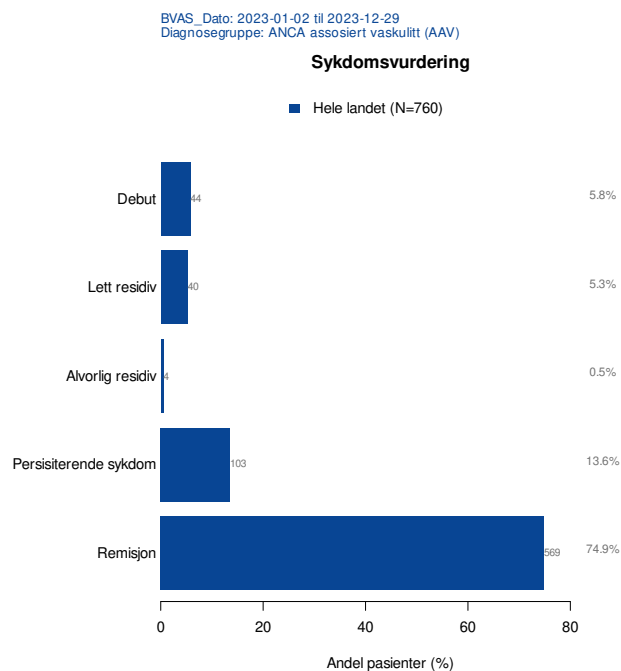
Figur 4: Kjønnnsfordeling per diagnosegruppe



Figur 5: Sykdomsvurdering



Figur 6: Sykdomsvurdering 2023, gruppe 1



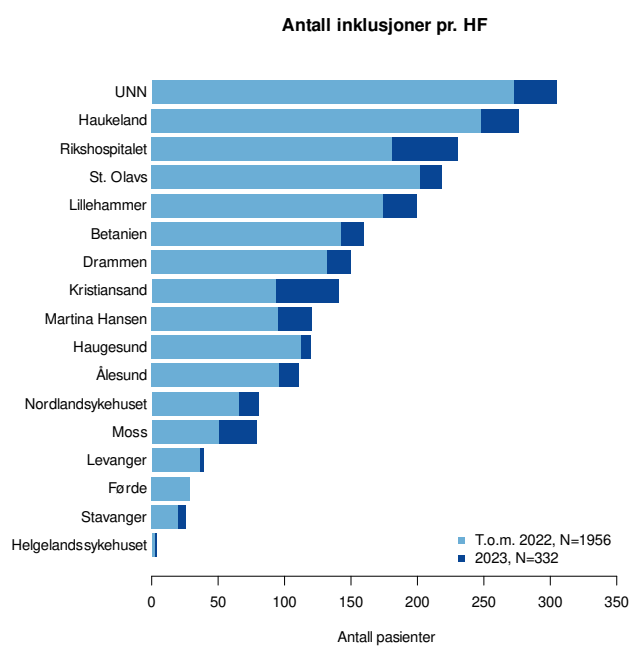
Figur 7: Sykdomsvurdering 2023, gruppe 2

Sykehusnavn	T.o.m. 2022	2023
UNN	273	32
Haukeland	248	28
Rikshospitalet	181	49
St. Olavs	202	16
Lillehammer	174	25
Betanien	143	17
Drammen	132	18
Kristiansand	94	47
Haugesund	113	7
Martina Hansen	95	25
Ålesund	96	15
Nordlandssykehuset	66	15
Moss	51	28
Levanger	36	3
Førde	29	0
Stavanger	20	6
Helgelandssykehuset	3	1

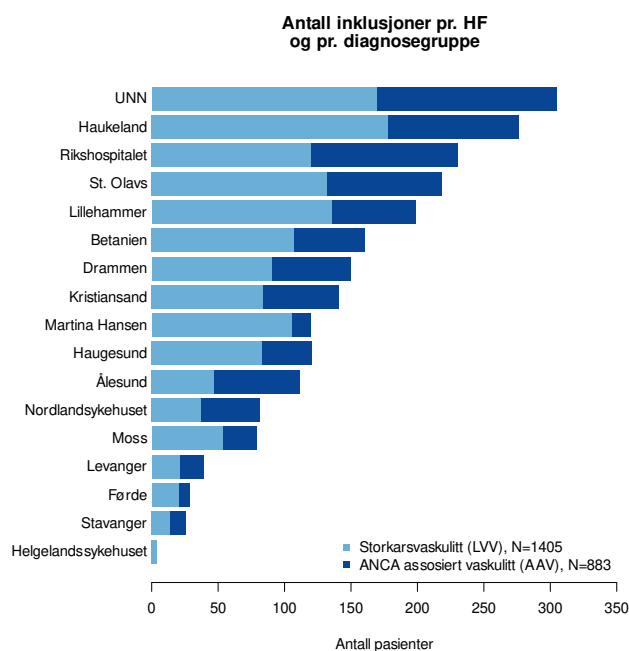
Tabell 2: Antall inklusjoner pr. HF

Sykehusnavn	T.o.m. 2022	2023
UNN	1784	266
St. Olavs	1292	90
Lillehammer	908	311
Haukeland	861	230
Haugesund	653	153
Drammen	540	182
Betanien	402	112
Kristiansand	207	165
Ålesund	256	109
Nordlandssykehuset	210	57
Rikshospitalet	126	73
Førde	163	8
Martina Hansen	103	51
Moss	72	62
Levanger	101	14
Stavanger	36	22
Helgelandssykehuset	9	5

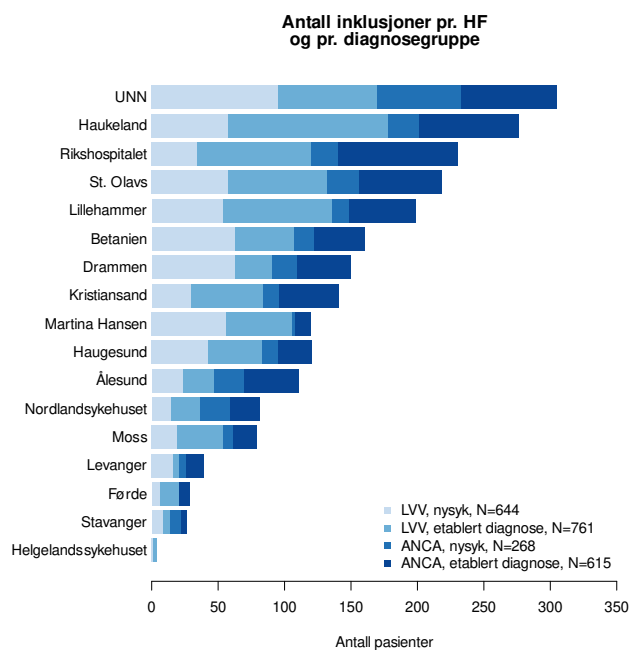
Tabell 3: Antall oppfølginger pr. HF



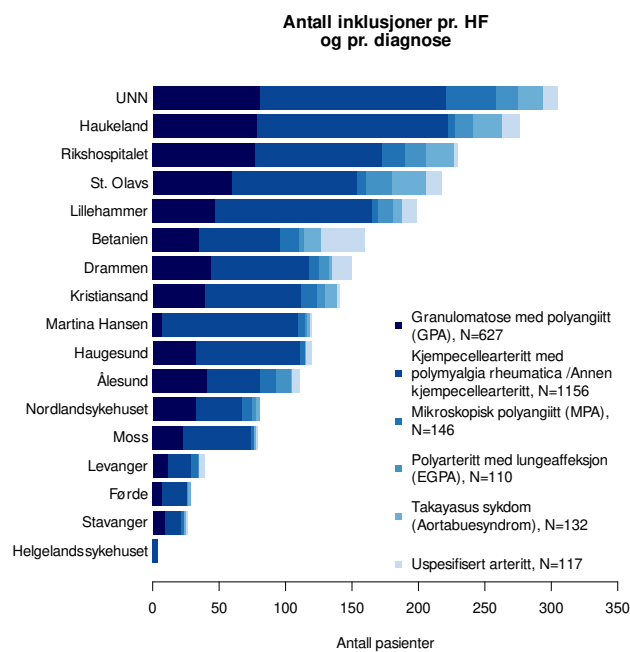
Figur 8: Antall inklusjoner per HF.



Figur 9: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe. T.o.m. 2023



Figur 10: Antall inklusjoner per HF og per diagnosegruppe splittet på nysyke og de som er inkludert med etablert diagnose. T.o.m. 2023



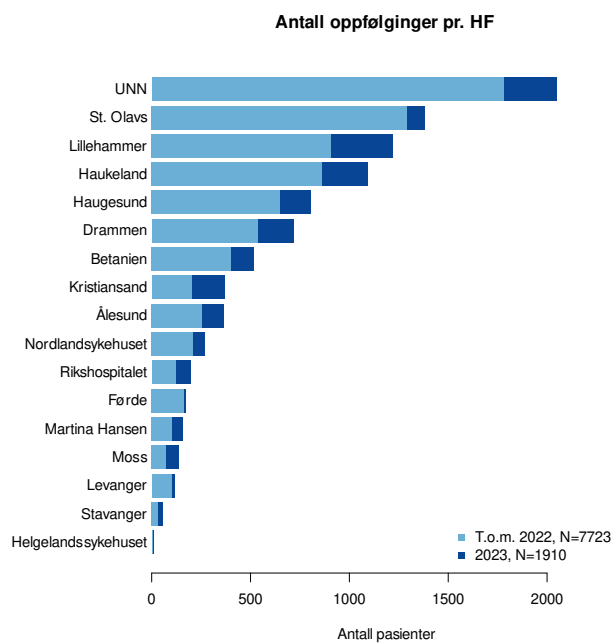
Figur 11: Antall inklusjoner per HF og per diagnose. T.o.m. 2023

Sykehusnavn	Granulomatose med polyangiitt (GPA)	Kjempecellearteritt med polymyalgia rheumatica /Annen kjempecellearteritt	Mikroskopisk polyangiitt (MPA)	Polyarteritt med lungeaffeksjon (EGPA)	Takayasu sykdom (Aortabuesyndrom)	Uspesifisert arteritt	Total
UNN	81	140	38	16	19	11	305
Haukeland	79	143	6	13	22	13	276
Rikshospitalet	77	96	17	16	21	3	230
St. Olavs	60	94	7	19	26	12	218
Lillehammer	47	118	5	11	7	11	199
Betanien	35	61	14	4	13	33	160
Drammen	44	74	7	8	2	15	150
Kristiansand	39	73	12	6	9	2	141
Haugesund	33	78	4	0	1	4	120
Martina Hansen	7	102	6	1	3	1	120
Ålesund	41	40	12	11	1	6	111
Nordlandssykehuset	33	34	8	3	3	0	81
Moss	23	51	2	0	2	1	79
Levanger	12	17	5	1	0	4	39
Førde	7	19	0	1	2	0	29
Stavanger	9	12	3	0	1	1	26
Helgelandssykehuset	0	4	0	0	0	0	4
Nasjonalt	627	1156	146	110	132	117	2288

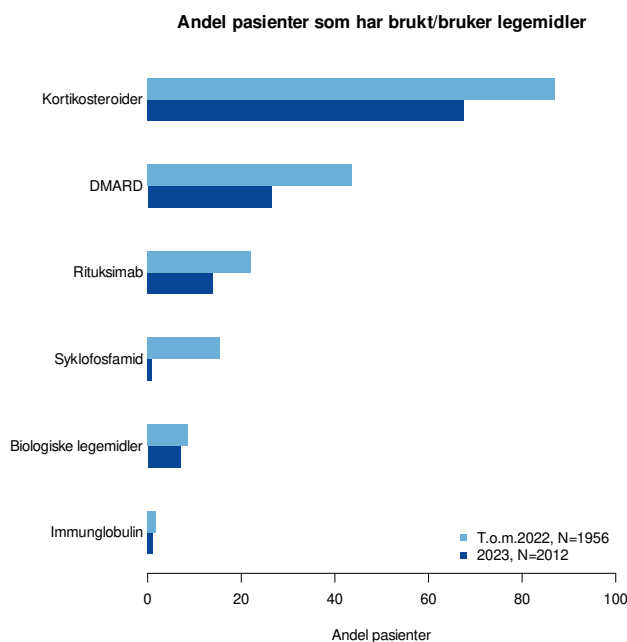
Tabell 4: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnose t.o.m 2023

Sykehusnavn	LVV, nysyk	LVV, etablert diagnose	ANCA, nysyk	ANCA, etablert diagnose	Total
UNN	95	75	63	72	305
Haukeland	58	120	23	75	276
Rikshospitalet	34	86	20	90	230
St. Olavs	58	74	24	62	218
Lillehammer	54	82	13	50	199
Betanien	63	44	15	38	160
Drammen	63	28	19	40	150
Kristiansand	30	54	12	45	141
Haugesund	43	40	12	25	120
Martina Hansen	56	50	2	12	120
Ålesund	24	23	23	41	111
Nordlandssykehuset	15	22	22	22	81
Moss	19	35	7	18	79
Levanger	16	5	5	13	39
Førde	6	15	0	8	29
Stavanger	9	5	8	4	26
Helgelandssykehuset	1	3	0	0	4
Nasjonalt	644	761	268	615	2288

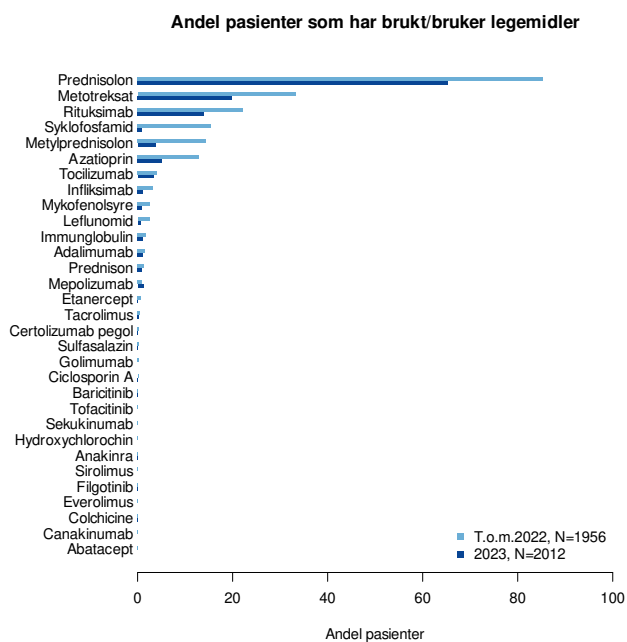
Tabell 5: Antall inklusjoner pr. HF og pr. diagnosegruppe og nysykstatus t.o.m 2023



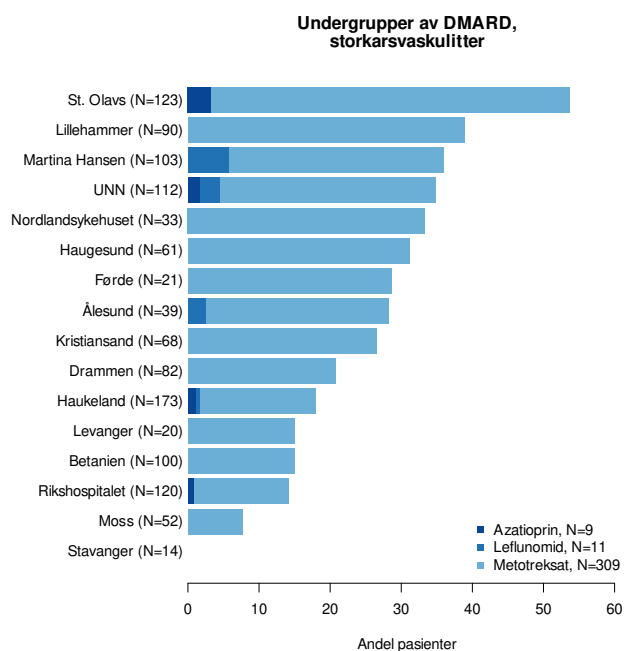
Figur 12: Antall oppfølginger per HF.



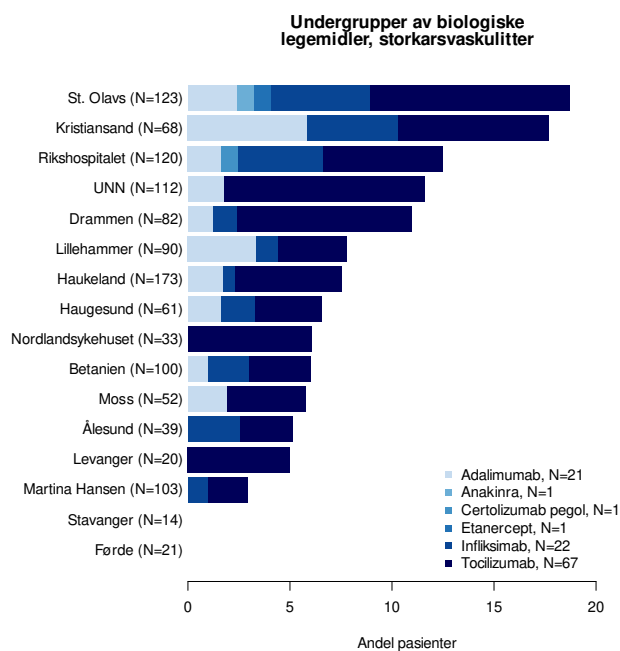
Figur 13: Andel pasienter på de forskjellige medisingruppene t.o.m. 2022 og i løpet av 2023. For å telles som å være på en medisin i første gruppen skal medisinskjemaet ha registrert medisineringsdato med startdato før 2023 for gitt medisin. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema, oppfølgingsskjema eller medisineringskjema før 2023. For å telles som å være på medisin i 2023-gruppen skal medisinskjemaet ha en medisineringsdato med startdato i løpet av 2023 eller før, OG enten sluttdato i 2023 eller seinere ELLER ingen sluttdato. Nevneren er antall unike pasienter som finnes i inklusjonskjema eller oppfølgingsskjema med henholdsvis inklusjonsdato eller oppfølgingsdato i 2023, i tillegg til alle som har en medisineringsdato med startdato i løpet av 2023 eller før, OG enten sluttdato i 2023 eller seinere ELLER ingen sluttdato. MERK: Vi mangler per nå en måte å fjerne pasienter som ikke finnes i registeret etter en viss dato.



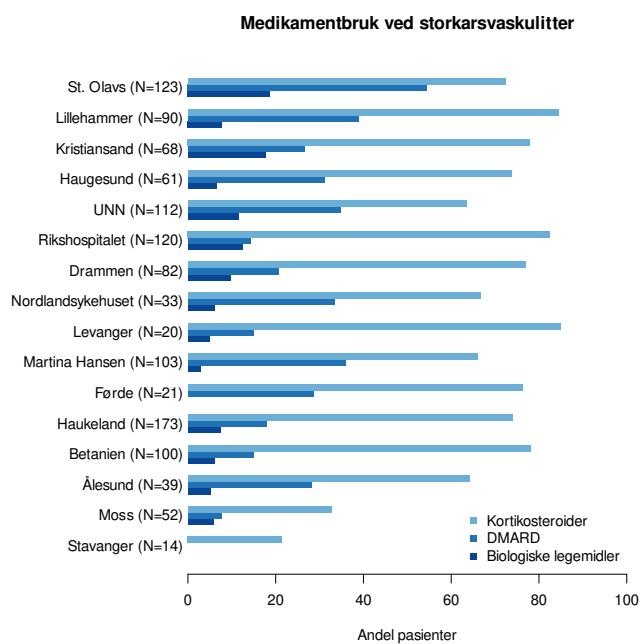
Figur 14: Utvalg som i Figur 13



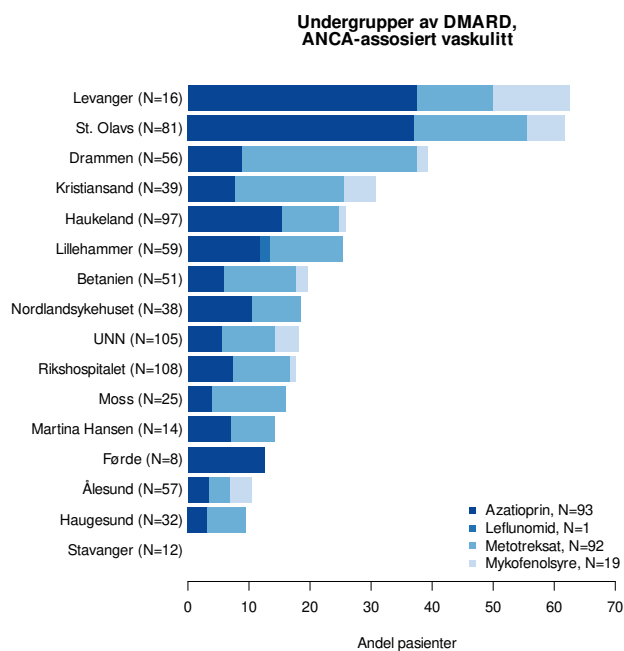
Figur 15: Utvalg som i Figur 13 for 2023.



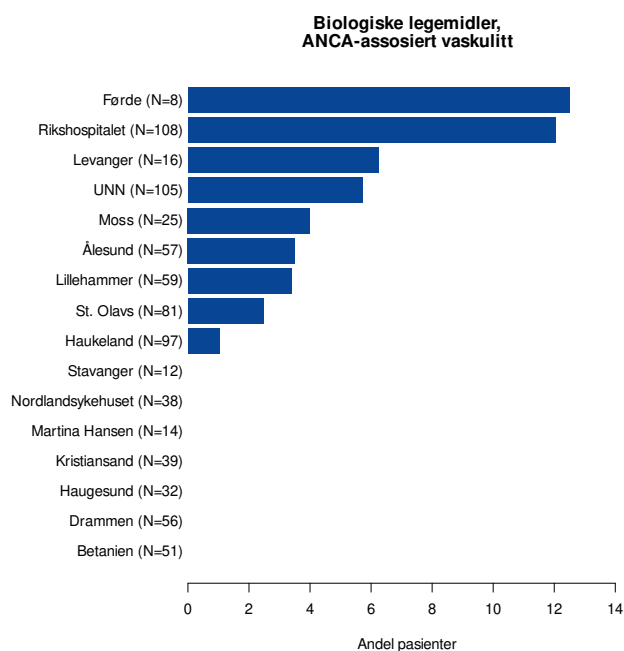
Figur 16: Utvalg som i Figur 13 for 2023.



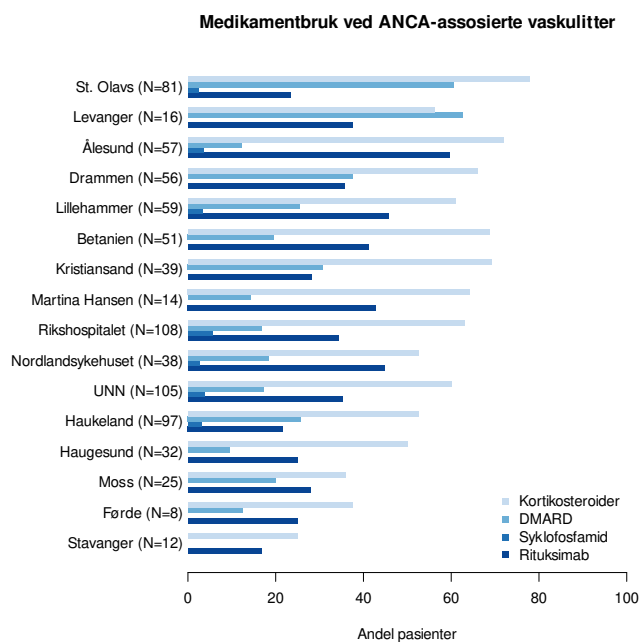
Figur 17: Utvalg som i Figur 13 for 2023.



Figur 18: Utvalg som i Figur 13 for 2023.



Figur 19: Utvalg som i Figur 13 for 2023.



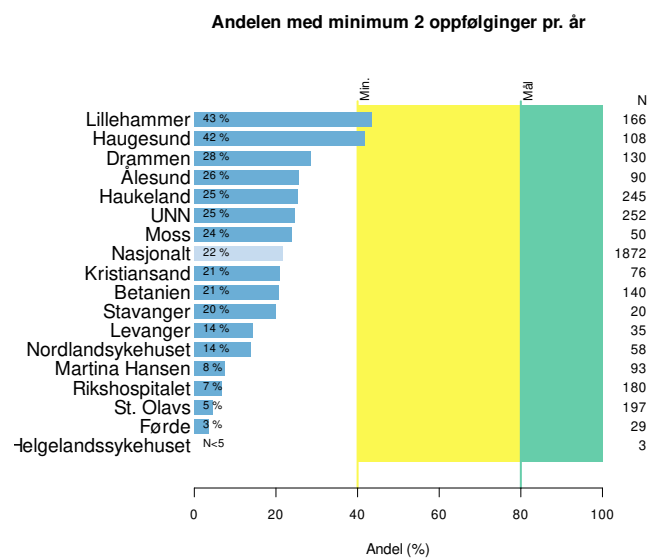
Figur 20: Utvalg som i Figur 13 for 2023.

Sykehusnavn	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	0.6 (34)	1.2 (56)
Betanien	0.6 (91)	0.9 (49)
Drammen	1.2 (74)	1.2 (56)
Førde	0.2 (21)	0.4 (8)
Haugesund	1.3 (74)	1.3 (34)
Haukeland	0.8 (152)	0.9 (93)
Helgelandssykehuset	1.0 (3)	
Kristiansand	1.0 (33)	0.8 (43)
Levanger	0.2 (18)	0.6 (17)
Lillehammer	1.3 (110)	1.9 (56)
Martina Hansen	0.3 (82)	0.5 (11)
Moss	0.7 (30)	0.9 (20)
Nordlandssykehuset	0.4 (22)	0.9 (36)
Rikshospitalet	0.4 (91)	0.2 (89)
St. Olavs	0.3 (117)	0.2 (80)
Stavanger	0.6 (10)	1.1 (10)
UNN	0.7 (134)	1.1 (118)
Total	0.7 (1096)	0.9 (776)

Tabell 6: Gjennomsnittlig antall oppfølginger per pasient. Tallene i parentes angir antall pasienter aktuell for oppfølging, dvs. inkludert før 2023

Sykehusnavn	Andel	N
Lillehammer	43.4	166
Haugesund	41.7	108
Helgelandssykehuset	33.3	3
Drammen	28.5	130
Ålesund	25.6	90
Haukeland	25.3	245
UNN	24.6	252
Moss	24.0	50
Total	21.6	1872
Kristiansand	21.1	76
Betanien	20.7	140
Stavanger	20.0	20
Levanger	14.3	35
Nordlandssykehuset	13.8	58
Martina Hansen	7.5	93
Rikshospitalet	6.7	180
St. Olavs	4.6	197
Førde	3.4	29

Tabell 7: Andel aktuelle for oppfølging i 2023 med minimum 2 oppfølginger.



Figur 21: 2023

Diagnosegruppe	2019	2020	2021	2022	2023
Storkarsvaskulitt (LVV)	70	80	156	123	128
ANCA assosiert vaskulitt (AAV)	24	37	53	41	50

Tabell 8: Antall nysyke siste 5 år t.o.m. 2023. 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
Lillehammer	94.4	125
Rikshospitalet	92.0	25
UNN	90.5	148
Levanger	90.0	10
Ålesund	88.3	77
Haugesund	81.6	49
Nordlandssykehuset	81.0	42
Haukeland	80.2	91
Martina Hansen	80.0	10
Total	79.5	819
Stavanger	75.0	12
Moss	72.7	22
Kristiansand	72.4	58
Drammen	67.2	67
Betanien	48.9	47
St. Olavs	27.3	33
Førde	0.0	3

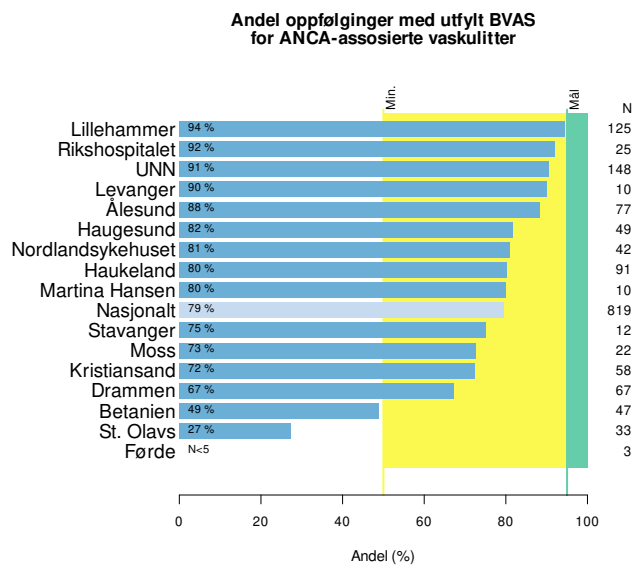
Tabell 9: Andel med utført BVAS ved oppfølging i 2023, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	75.3	77
Betanien	42.6	47
Drammen	65.7	67
Førde	0.0	3
Haugesund	81.6	49
Haukeland	65.9	91
Kristiansand	53.4	58
Levanger	80.0	10
Lillehammer	92.0	125
Martina Hansen	70.0	10
Moss	68.2	22
Nordlandssykehuset	71.4	42
Rikshospitalet	68.0	25
St. Olavs	18.2	33
Stavanger	25.0	12
UNN	85.1	148
Totalt	70.8	819

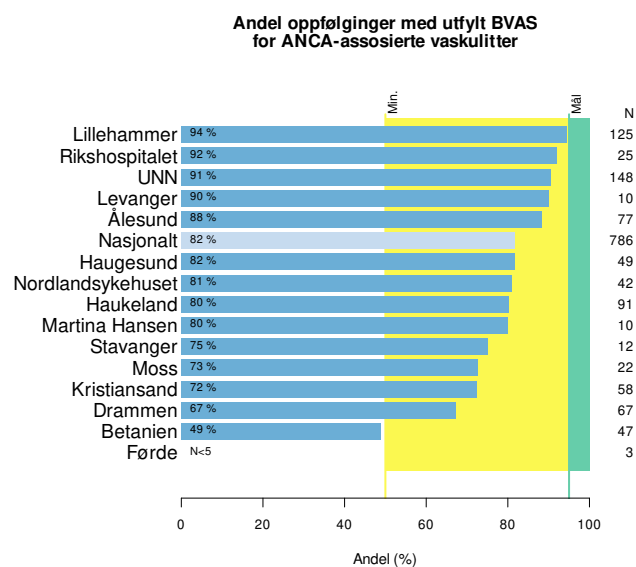
Tabell 10: Andel med utfylt VDI-skjema ved oppfølging i 2023, ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel oppfølging	N
Ålesund	65.6	32
Betanien	40.0	65
Drammen	62.6	115
Førde	20.0	5
Haugesund	80.8	104
Haukeland	68.3	139
Helgelandssykehuset	40.0	5
Kristiansand	71.0	107
Levanger	25.0	4
Lillehammer	91.4	186
Martina Hansen	53.7	41
Moss	52.5	40
Nordlandssykehuset	73.3	15
Rikshospitalet	91.7	48
St. Olavs	20.0	60
Stavanger	30.0	10
UNN	81.4	118
Totalt	69.2	1094

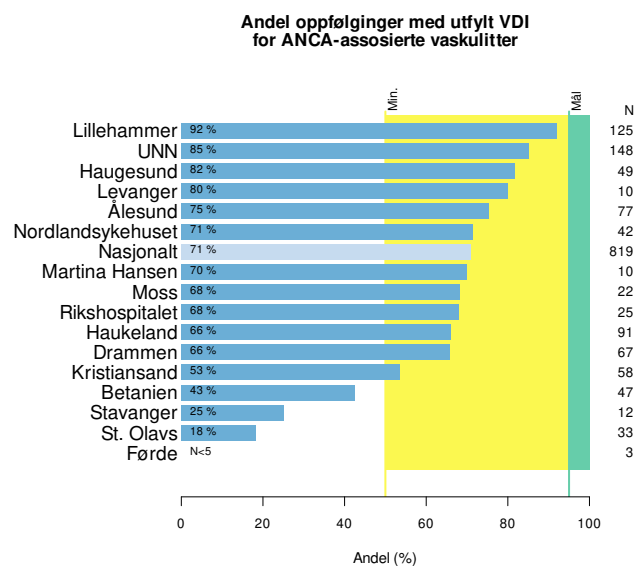
Tabell 11: Andel med utført Kerrs ved oppfølging i 2023, gr. 1



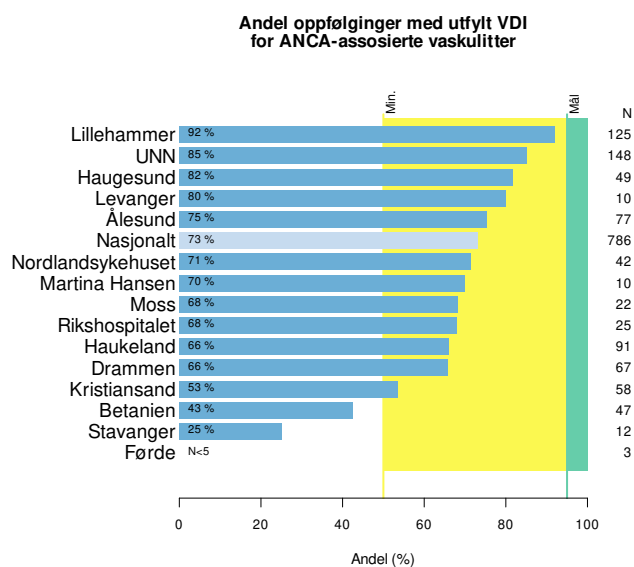
Figur 22



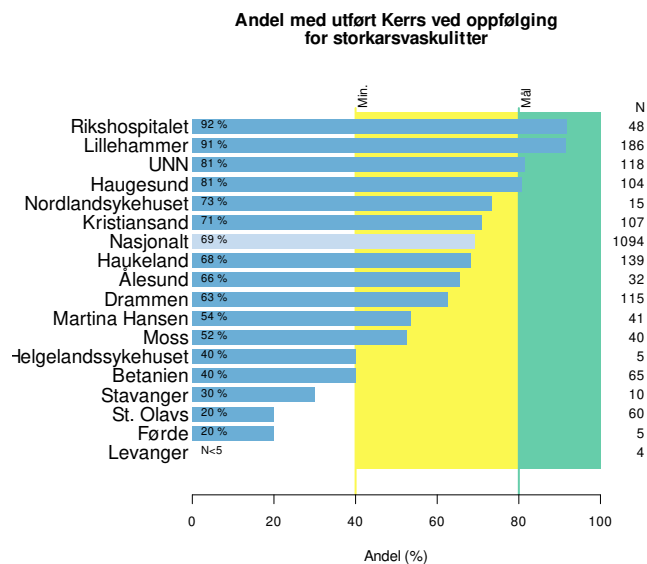
Figur 23: Uten St. Olavs.



Figur 24



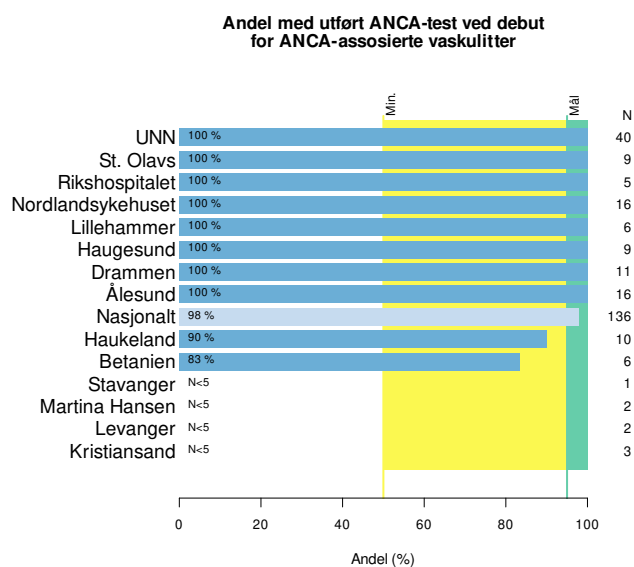
Figur 25: Uten St. Olavs.



Figur 26

Sykehusnavn	andel	N
Ålesund	100.0	16
Betanien	83.3	6
Drammen	100.0	11
Haugesund	100.0	9
Haukeland	90.0	10
Kristiansand	66.7	3
Levanger	100.0	2
Lillehammer	100.0	6
Martina Hansen	100.0	2
Nordlandsykehuset	100.0	16
Rikshospitalet	100.0	5
St. Olavs	100.0	9
Stavanger	100.0	1
UNN	100.0	40
Total	97.8	136

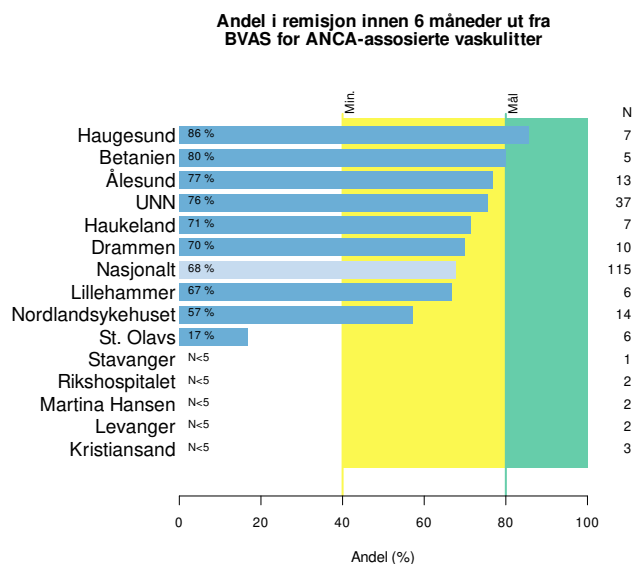
Tabell 12: Andel ANCA test ved debut for gruppe 2. T.o.m. 2023



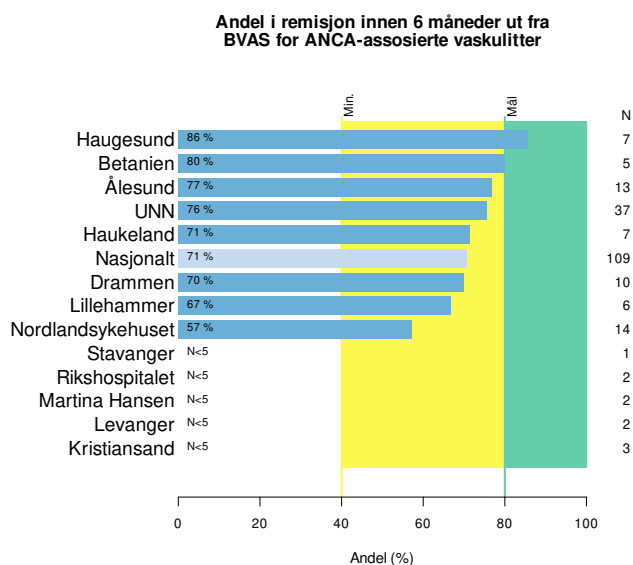
Figur 27: Andel med utført ANCA-test ved debut for ANCA-assosierte vaskulitter

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	76.9	13
Betanien	80.0	5
Drammen	70.0	10
Haugesund	85.7	7
Haukeland	71.4	7
Kristiansand	33.3	3
Levanger	50.0	2
Lillehammer	66.7	6
Martina Hansen	100.0	2
Nordlandsykehuset	57.1	14
Rikshospitalet	50.0	2
St. Olavs	16.7	6
Stavanger	0.0	1
UNN	75.7	37
Total	67.8	115

Tabell 13: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra BVAS for ANCA-assosiert vaskulitter t.o.m. 2023. 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.



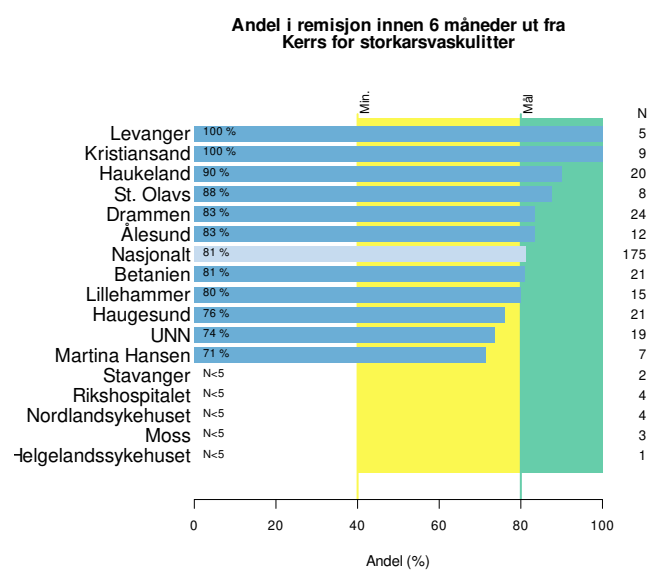
Figur 28: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut



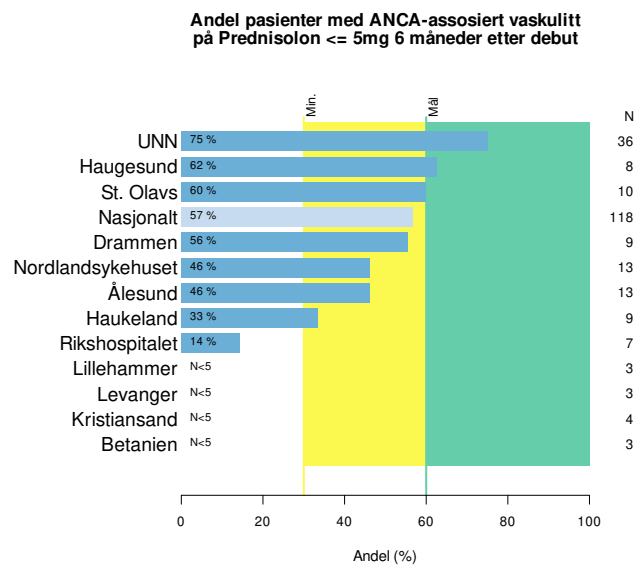
Figur 29: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som er i remisjon 6 mndr etter debut. Uten St. Olavs.

Sykehusnavn	Andel	N
Ålesund	83.3	12
Betanien	81.0	21
Drammen	83.3	24
Haugesund	76.2	21
Haukeland	90.0	20
Helgelandssykehuset	100.0	1
Kristiansand	100.0	9
Levanger	100.0	5
Lillehammer	80.0	15
Martina Hansen	71.4	7
Moss	66.7	3
Nordlandssykehuset	50.0	4
Rikshospitalet	50.0	4
St. Olavs	87.5	8
Stavanger	100.0	2
UNN	73.7	19
Total	81.1	175

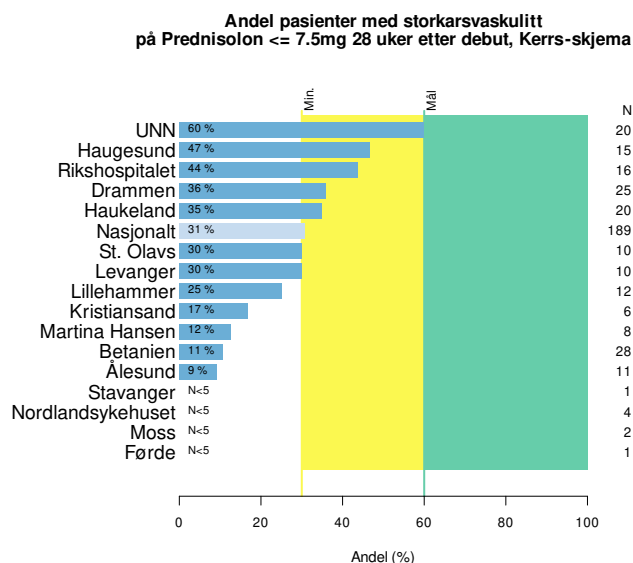
Tabell 14: Andel i remisjon innen 6 måneder fra diagnosedato ut fra KERR for storkarsvaskulitter t.o.m. 2023. Gjelder nysyke som definert ved at InkludertNyEtablertDiagnose = 1. Dersom InkludertNyEtablertDiagnose ikke er utfylt telles pasienter med Diagnose.Klinisk.Dato og InklusjonDato innenfor plussminus 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.



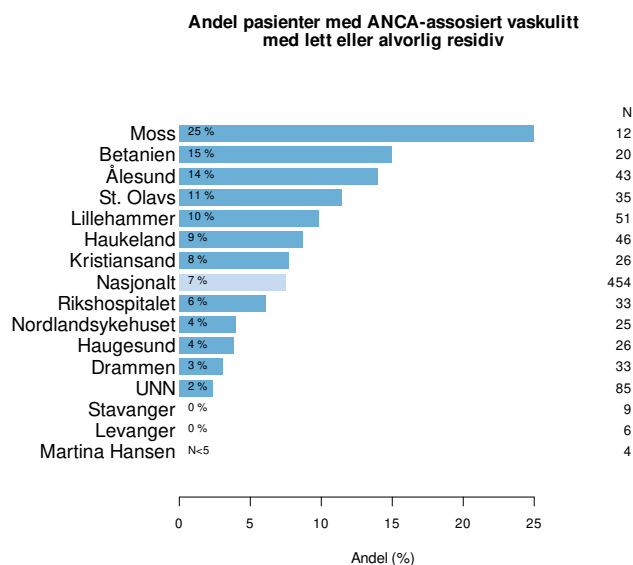
Figur 30: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som er i remisjon 6 mnrdr etter debut, basert på Kerrs



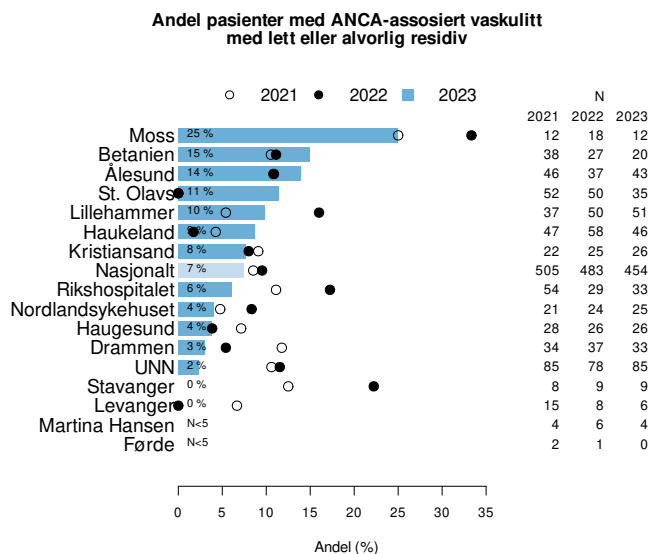
Figur 31: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt på Prednisolon \leq 5mg 28 uker etter debut. Gjelder alle år t.o.m. 2023.



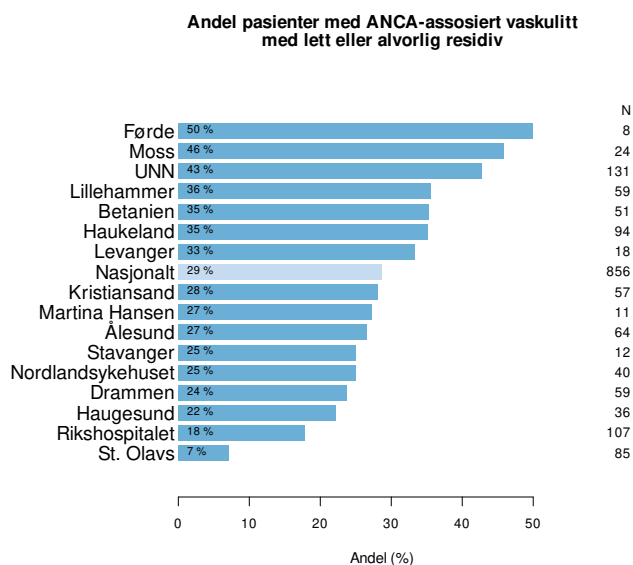
Figur 32: Andel pasienter med storkarsvaskulitt på Prednisolon ≤ 7.5 mg 28 uker etter debut. Gjelder alle år t.o.m. 2023.



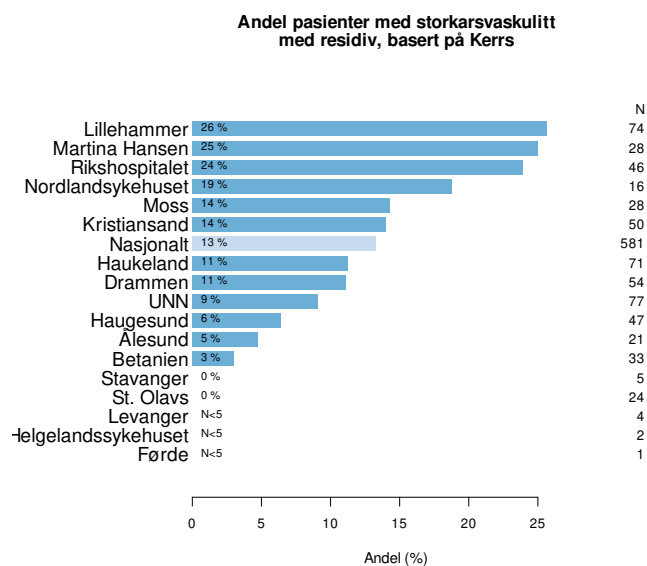
Figur 33: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2023.



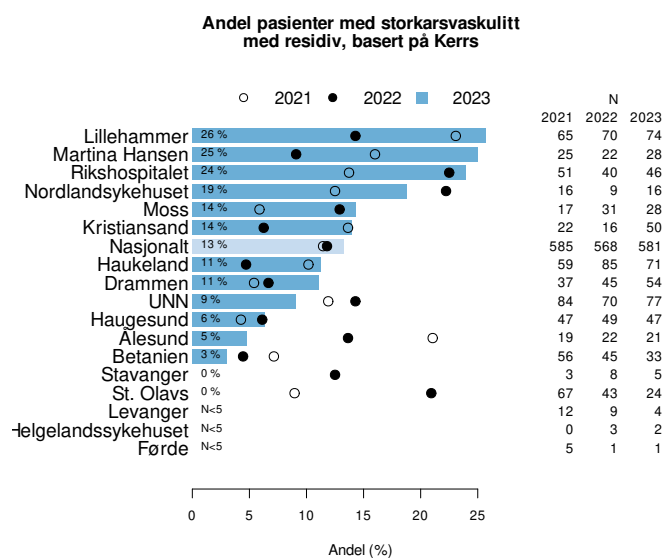
Figur 34: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 2023 og de to foregående årene.



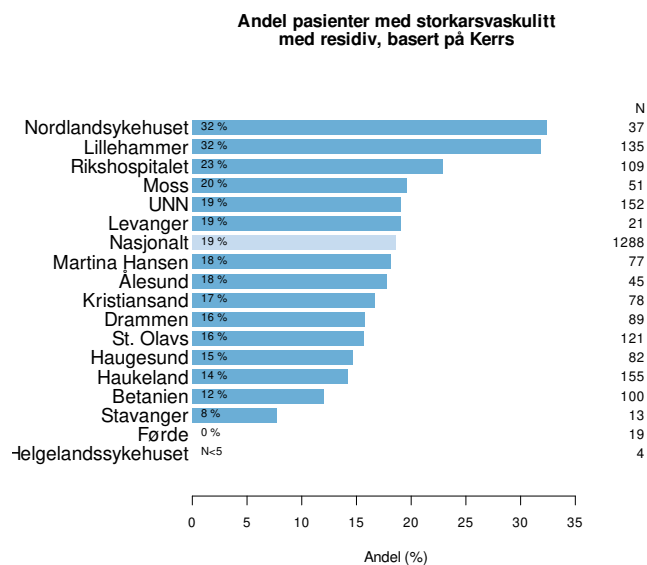
Figur 35: Andel pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt som får lett eller alvorlig residiv basert på BVAS-skjema. Nevneren er antall unike pasienter per HF har fylt ut BVAS-skjema, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av lett eller alvorlig residiv. Figuren gjelder 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 2023.



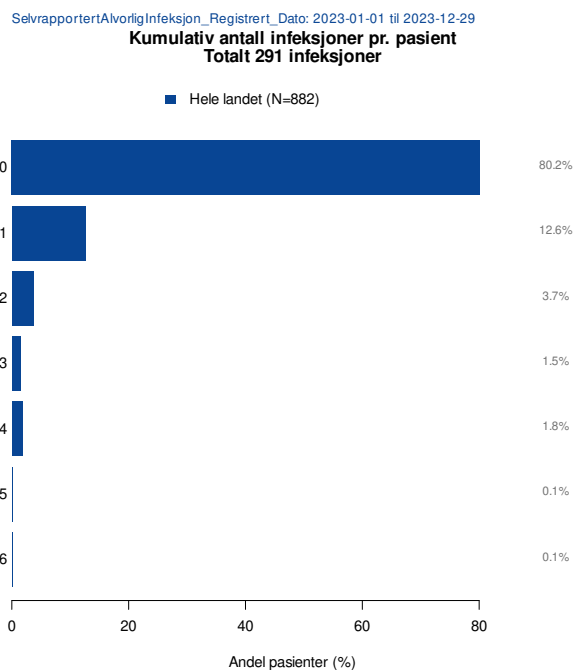
Figur 37: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF og år som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF og år som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder 2023 og de to foregående årene.



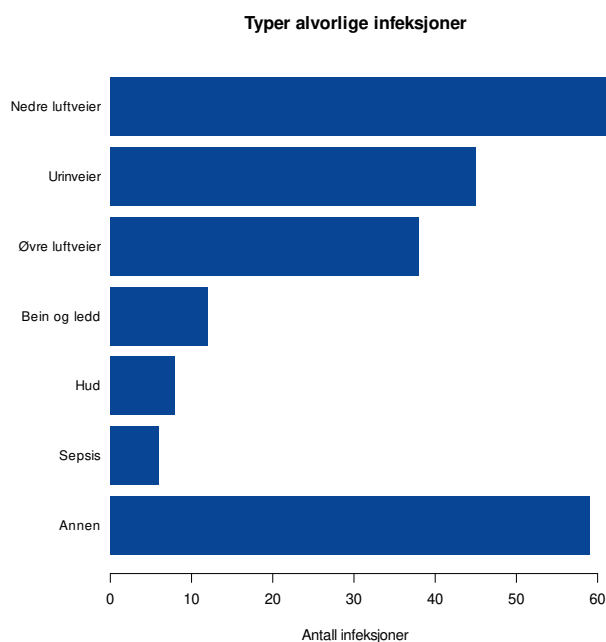
Figur 38: Andel pasienter med storkarsvaskulitt som får residiv basert på Kerrs. Nevneren er antall unike pasienter per HF som har fylt ut Kerrs, mens telleren er antall unike pasienter per HF som har minst én registrering av residiv. Figuren gjelder alle tider.

Sykehusnavn	gj.sn.ant.inf	Ant_pas	Ant_reg
Ålesund	0.4	67	99
Betanien	0.4	73	109
Drammen	0.3	84	135
Førde	0.1	7	8
Haugesund	0.3	73	150
Haukeland	0.2	110	190
Helgelandssykehuset	0.0	1	1
Kristiansand	0.4	59	101
Levanger	0.1	12	16
Lillehammer	0.3	127	319
Martina Hansen	0.4	44	69
Moss	0.3	39	58
Nordlandssykehuset	0.4	31	45
Rikshospitalet	2.2	4	6
Stavanger	0.2	10	14
UNN	0.3	141	217
Totalt	0.3	882	1537

Tabell 15: Gjennomsnittlig antall infeksjoner per pasient i 2023. Inkluderer alle pasienter med registreringer i 2023 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.



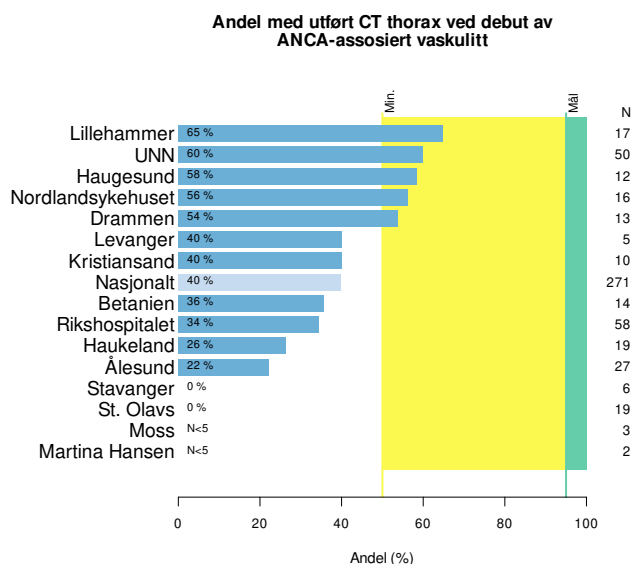
Figur 39: Fordeling av antall alvorlige infeksjoner meldt i 2023



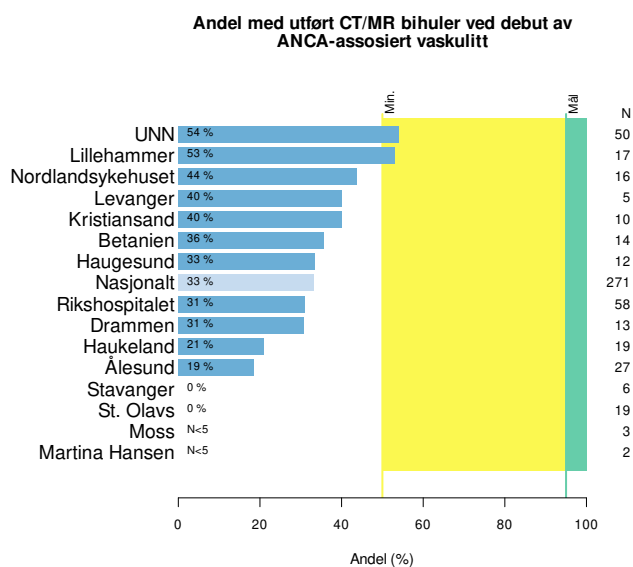
Figur 40: Ulike typer alvorlig infeksjon registrert i 2023

Indikator	Andel	N
Andel utført CT thorax ved ANCA-assosierte vaskulitter	39.9	271
Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter	33.2	271
Andel utført UL/CT/MR mellomstore/store kar for storkarsvaskulitter	22.6	606
Andel utført biopsi/UL/MR/ mellomstore kar ved KCA (kjempecellearteritt)	37.2	575

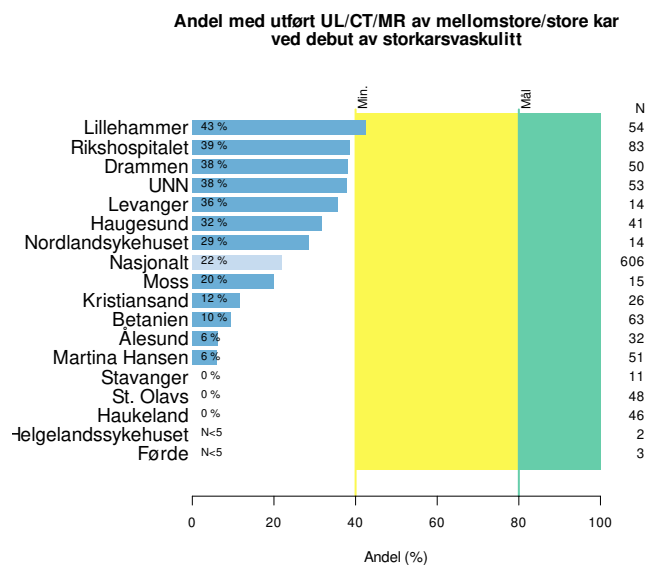
Tabell 16: Utførte utredninger, alle tider.



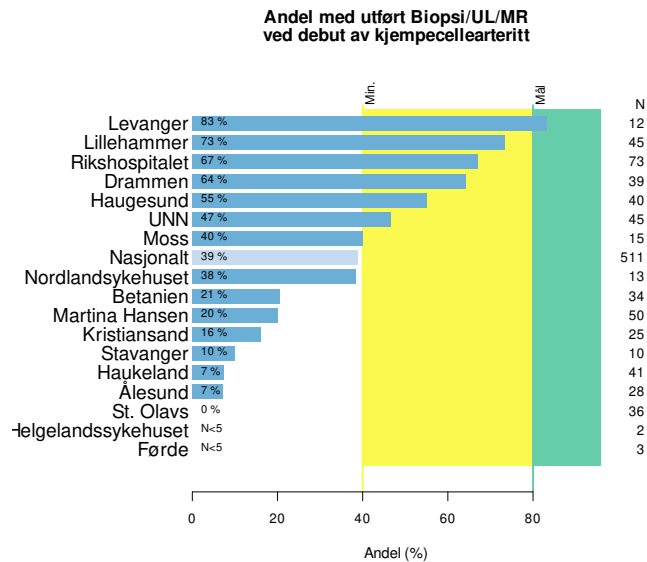
Figur 41: Andel utført CT thorax for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2023



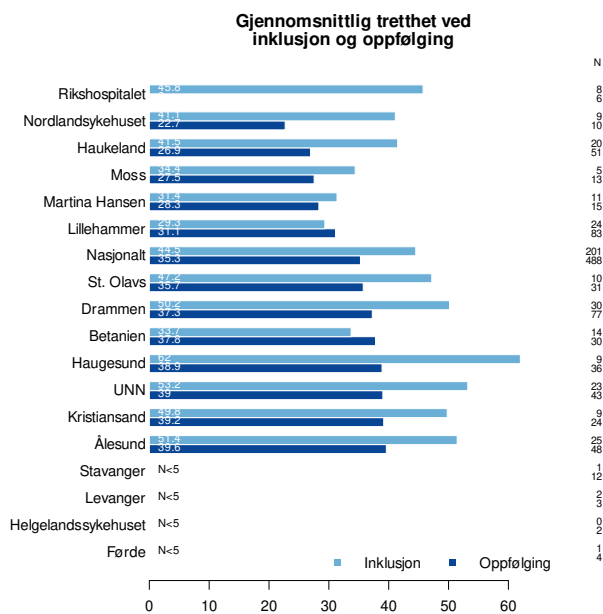
Figur 42: Andel utført CT/MR bihule for ANCA-assosierte vaskulitter, alle tider t.o.m. 2023



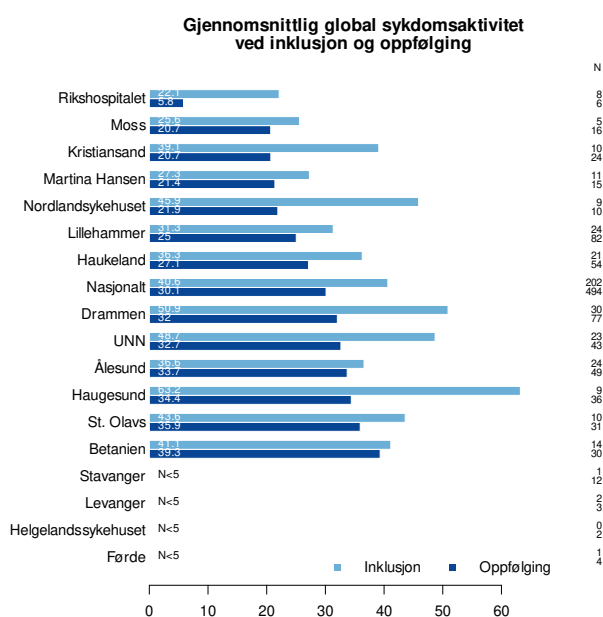
Figur 43: Andel med utført UL/CT/MR av mellomstore/store kar ved debut av storkarsvaskulitt (Large vessel vasculitis=LVV) , alle tider t.o.m. 2023



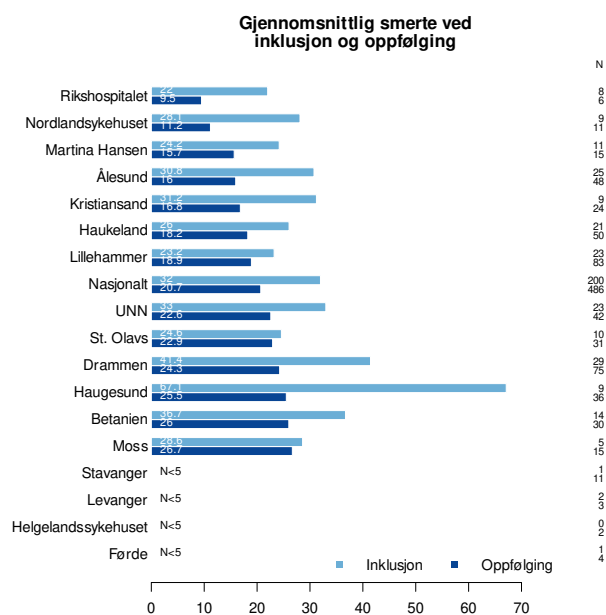
Figur 44: Andel med utført Biopsi/UL/MR ved debut av kjempecellearteritt, alle tider t.o.m. 2023



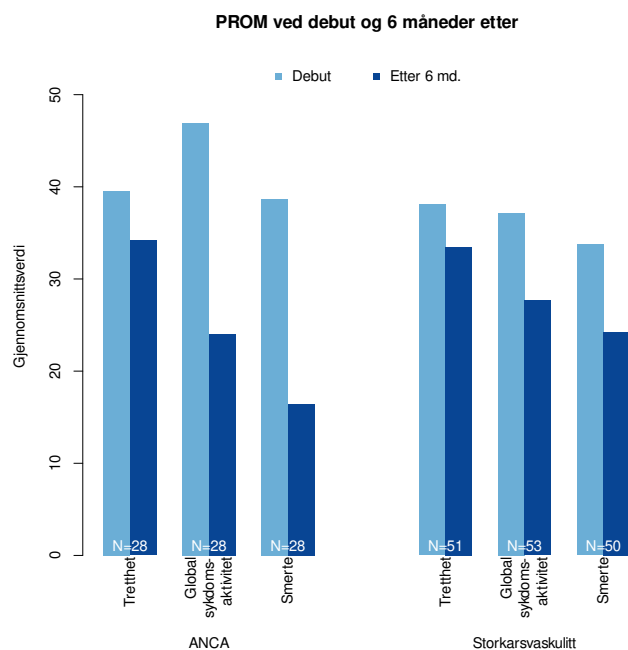
Figur 45: Gjennomsnittlig pasientrapportert tretthet ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2022 og 2023.



Figur 46: Gjennomsnittlig pasientrapportert global sykdomsaktivitet ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2022 og 2023.



Figur 47: Gjennomsnittlig pasientrapportert smerte ved inkludering og oppfølging for nysyke pasienter inkludert i 2022 og 2023.



Figur 48: PROM ved debut og etter 6 måneder for pasienter med oppfølging i 2022 og 2023.

Sykehusnavn	Storkarsvaskulitt (LVV)	ANCA assosiert vaskulitt (AAV)
Ålesund	1.2(8)	4.3(22)
Betanien	2.3(39)	6.1(21)
Drammen	0.4(67)	5.6(24)
Førde	0.8(15)	0.4(2)
Haugesund	0.4(27)	0.3(12)
Haukeland	1.2(73)	0.8(18)
Helgelandssykehuset	0.4(3)	
Kristiansand	1.0(49)	2.0(33)
Levanger	0.6(12)	2.9(6)
Lillehammer	1.0(93)	2.3(38)
Martina Hansen	1.1(45)	0.3(7)
Moss	1.5(24)	3.8(9)
Nordlandssykehuset	4.0(14)	7.6(15)
Rikshospitalet	4.2(117)	9.5(100)
St. Olavs	1.0(30)	1.5(12)
Stavanger	0.3(11)	4.3(10)
UNN	0.5(43)	1.7(33)

Tabell 17: Gjennomsnittlig tid fra symptom til diagnose i måneder. N i parentes. Gjelder t.o.m. 2023.

Sykehusnavn	Lav IgG	N
Ålesund	16	61
Betanien	12	48
Drammen	16	56
Førde	1	7
Haugesund	11	36
Haukeland	12	77
Kristiansand	5	50
Levanger	2	16
Lillehammer	19	60
Martina Hansen	2	8
Moss	7	22
Nordlandssykehuset	5	39
Rikshospitalet	11	105
St. Olavs	16	71
Stavanger	1	8
UNN	28	134
Total	164	798

Tabell 18: Antall ANCA-pasienter med IgG ≤ 5 på minst én registrering. N angir antall ANCA-pasienter som har minst en registrering av IgG-verdi. Gjelder t.o.m. 2023.

Sykehusnavn	Antall utført IgG	N	Andel utført IgG
Ålesund	175	269	65.1
Betanien	118	215	54.9
Drammen	266	341	78.0
Førde	8	46	17.4
Haugesund	214	287	74.6
Haukeland	188	560	33.6
Kristiansand	61	212	28.8
Levanger	36	79	45.6
Lillehammer	395	426	92.7
Martina Hansen	8	26	30.8
Moss	29	59	49.2
Nordlandssykehuset	129	215	60.0
Rikshospitalet	51	72	70.8
St. Olavs	189	725	26.1
Stavanger	6	41	14.6
UNN	899	1199	75.0

Tabell 19: Andel oppfølginger av ANCA-pasienter med utført IgG. Gjelder t.o.m. 2023

Sykehusnavn	Antall lav IgG	N	Andel lav IgG
Haugesund	7	18	38.9
Betanien	11	29	37.9
Lillehammer	11	33	33.3
Moss	3	9	33.3
Drammen	8	25	32.0
Ålesund	11	43	25.6
St. Olavs	10	41	24.4
Total	102	448	22.8
Haukeland	7	35	20.0
UNN	17	90	18.9
Nordlandssykehuset	4	25	16.0
Kristiansand	5	32	15.6
Martina Hansen	1	7	14.3
Rikshospitalet	6	47	12.8
Levanger	1	9	11.1
Førde	0	3	0.0
Stavanger	0	2	0.0

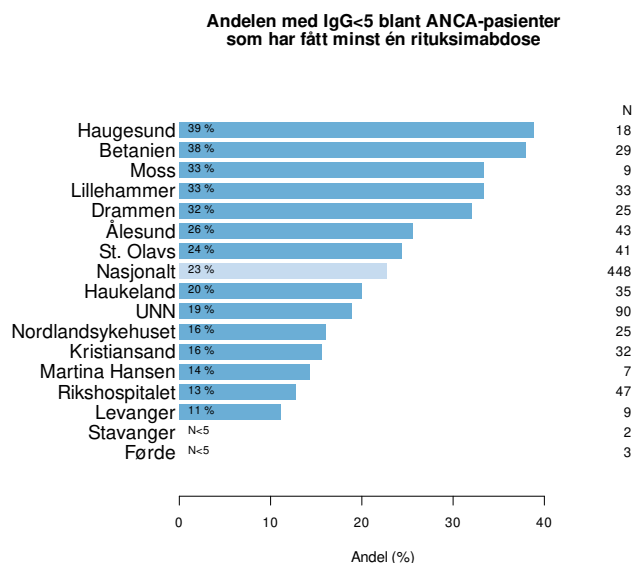
Tabell 20: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituximabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2023

Sykehusnavn	Antall lav IgG	N	Andel lav IgG
Haugesund	2	2	100.0
Nordlandssykehuset	1	1	100.0
Kristiansand	1	5	20.0
Total	7	35	20.0
UNN	3	25	12.0
Rikshospitalet	0	1	0.0
St. Olavs	0	1	0.0

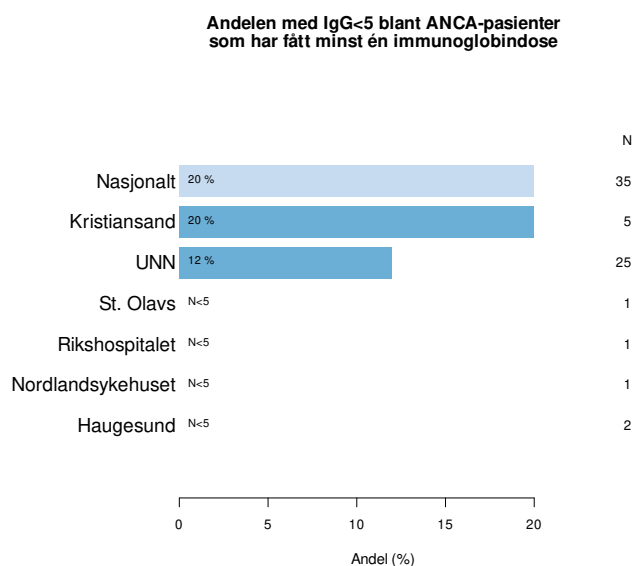
Tabell 21: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5 . Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2023

Sykehusnavn	Antall alvorlig infeksjon	N	Andel alvorlig infeksjon
Rikshospitalet	1	1	100.0
Drammen	7	13	53.8
Ålesund	4	10	40.0
Haukeland	4	10	40.0
Lillehammer	5	16	31.2
Total	28	113	24.8
Nordlandssykehuset	1	5	20.0
Kristiansand	1	5	20.0
Moss	1	5	20.0
Betanien	1	9	11.1
UNN	2	18	11.1
Haugesund	1	10	10.0
Levanger	0	2	0.0
St. Olavs	0	8	0.0
Førde	0	1	0.0

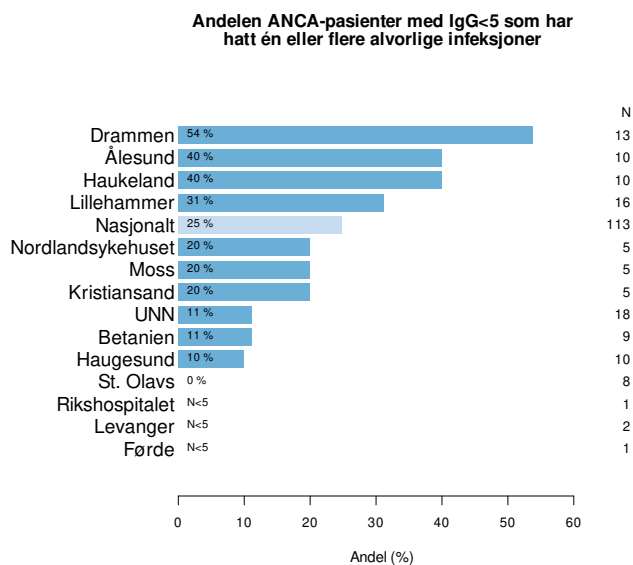
Tabell 22: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2023



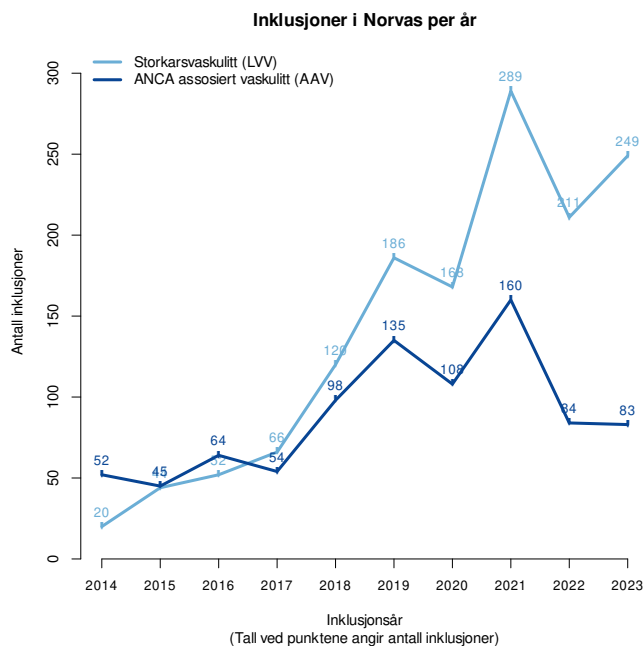
Figur 49: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en rituksimabdose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått rituximab minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2023.



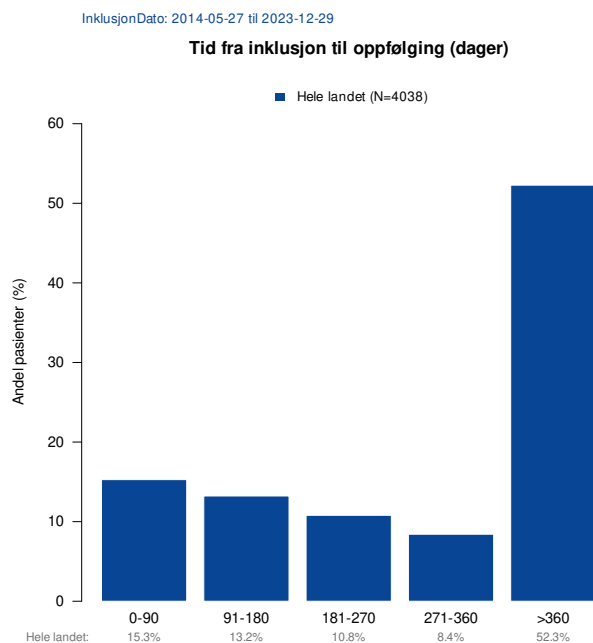
Figur 50: Andel ANCA-pasienter som har fått minst en immunoglobindose som på minst en senere oppfølging har registrert IgGVerdi < 5. Kun pasienter som har fått immunoglobiner minst en gang og har registrert IgGVerdi minst en gang er inkludert i nevneren. Gjelder t.o.m 2023.



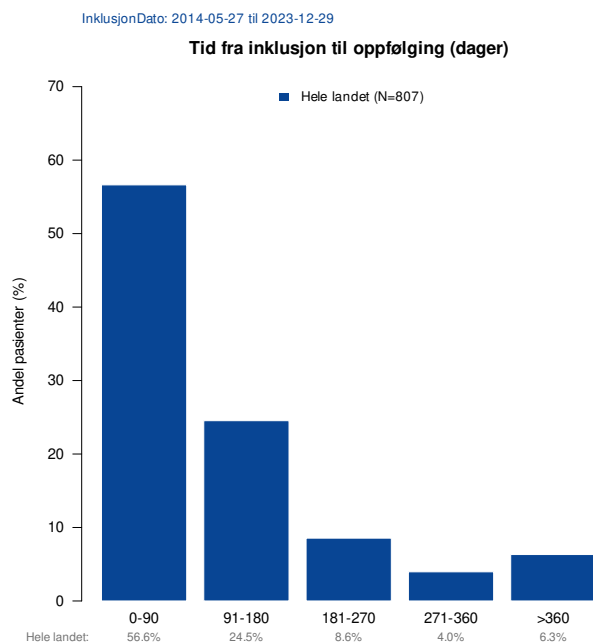
Figur 51: Andel ANCA-pasienter med IgGVerdi < 5 som har hatt en eller flere alvorlige infeksjoner. Nevneren inkluderer kun pasienter som på samme inklusjon/oppfølging der IgGVerdi < 5 også har fylt ut skjema for alvorlig infeksjon. Telleren er de som har markert for AntallInfeksjoner > 0 på skjema for alvorlig infeksjon. Gjelder t.o.m 2023.



Figur 52: Antall inklusjoner t.o.m. 2023.



Figur 53: Tid fra inklusjon til oppfølging for pasienter inkludert t.o.m. 2023. Gjelder alle oppfølginger for pasienter som er inkludert nysyke.



Figur 54: Tid fra inklusjon til første oppfølging for pasienter inkludert t.o.m. 2023. Gjelder oppfølginger for pasienter som er inkludert nysyke.