



# NORSK PANDEMIREGISTER

ÅRSRAPPORT 2022- KORTVERSJON

# Årsrapport 2022

Dette er en kortversjon av årsrapporten for 2022 som omhandler pasienter registrert i Norsk pandemiregister (NoPaR), en del av norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR).

Her vil vi presentere en oversikt over pasientene med covid-19 som var innlagt i spesialisthelsetjenester i tidsperioden 01.01.22 – 31.12.22. Noen figurer er presentert som tidsforløp for fremstilling av endringer over tid, fra mars 2020. Tall og figurer som blir presentert baserer seg på opphold der covid-19 er hovedårsak til innleggelse.

Målet med denne kortversjonen er å presentere resultatene fra 2022 på en kort, enkel og oversiktlig måte.

Dersom du ønsker å lese mer utfyllende resultater, kan den [fullstendige årsrapporten leses på våre nettsider](#), her finner du også nøkkeltall fordelt på hvert helseforetak.

Ordforklaringer finner du bakerst i rapporten.



Årsrapporter



NoPaR

# Om registeret

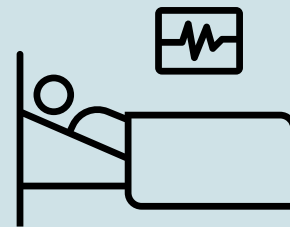
NIPaR er et todelt nasjonalt medisinsk kvalitetsregister.

Norsk intensivregister (NIR) omhandler pasienter behandlet ved norske intensivavdelinger, og har eksistert siden 1998.

I forbindelse med pandemien covid-19 fikk NIR i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet å utvide registeret til å samle data om pasienter med covid-19 innlagt i spesialisthelsetjenesten. Det utvidede registeret fikk da navnet Norsk intensiv- og pandemiregister (NIPaR). Den nye delen av registeret kalles Norsk Pandemiregister (NoPaR), og registrerte inn de første pasientene fra mars 2020.

# Hvem registreres?

Alle pasienter innlagt i spesialisthelsetjenesten med positiv PCR-prøve for SARS-CoV-2 blir registrert i NoPaR.



# Hvorfor registrerer vi?

Pandemiregisteret har gjennom pandemien levert viktig kunnskap om innlagte pasienter med covid-19 til myndighetene, helseforetak og til allmenheten. Både alders- og kjønnsprofil, risikofaktorer og klinisk tilstand til de som ble innlagt var inntil nylig en del av standard rapporter fra registeret. Denne kunnskapen er viktig for at myndighetene og helsetjenesten kan holde oversikt over konsekvensene av smitte i samfunnet.



# Nøkkeltall for 2022

## COVID-19 HOVEDÅRSAK

Andel av alle smitteforløp hvor covid-19 var hovedårsak til innleggelse av totalt 21 153 opphold:

56,1 %

## LIGGETID

Median liggetid for pasienter med covid-19 som hovedårsak:

3,1 døgn

## ALDER

Median alder ved innleggelse:

75 år

## INTENSIVBEHANDLET

Pasienter med covid-19 behandlet på intensiv:

4,5 %

# Nøkkeltall for 2022

## OVERLEVELSE

Andel pasienter utskrevet levende etter innleggelse med covid-19:

94,9 %

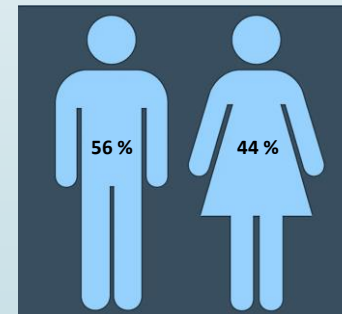
## ISOLERT

Andel som ble smitteisolert ved innleggelse:

96,2 %

## KJØNNSFORDELING

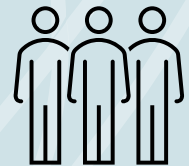
Kjønnfordeling på pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak:



## De registrerte

Av de totalt 21 153 registrerte smitteforløpene i 2022 er det i 11 824 (56,1%) av forløpene oppgitt at covid-19 er hovedårsak til innleggelse ved alle opphold. For 1,8 % er det oppgitt at covid-19 er hovedårsak til minst et men ikke alle opphold. Mens 41,6 % har en annen hovedårsak til oppholdet. For 0,5 % er hovedårsak markert som ukjent.

De 11 824 smitteforløpene med covid-19 som hovedårsak er fordelt på 11 758 personer. Dette er en kraftig økning fra tidligere år. Økningen omfatter alle regioner, men noe mindre i Helse Nord.





# De registrerte

Median alder for de registrerte smitteforløpene var 75 år, og i 67,8 % av forløpene er det registrert at pasientene har en eller flere risikofaktorer (data om risikofaktorer er kun registrert fram til 11.april i år).

I 4,5 % av forløpene ble pasientene behandlet på intensivavdeling, noe som er en tydelig reduksjon fra tidligere år.

Av de 11758 sykehusbehandlede personene døde 603 (5,1%) på sykehus.



# Kvalitetsindikator

Kvalitetsindikatoren «dråpesmitteregime fra innkomst» forteller hvor høy andel av innlagte med covid-19 som ble dråpesmitteisolert ved innleggelse. Dette gir informasjon om risikoen for smittespredning i institusjonen pasienten er innlagt ved.

Dersom man hadde oppdaget at enkelte enheter hadde lav del pasienter som ble isolert ved innkomst, kan det bety økt risiko for smitte ved den enkelte institusjon. Dette ville kunne gi grunnlag for å gjøre tiltak for reduksjon av smitterisiko i institusjonen. Det er høy kompletthet med registrering av denne variabelen, og vi ser at delen isolerte har vært jevnt høy over tid i alle regioner.



## Pasienterfaringer og sosiale forhold

I samarbeid med fagmiljø, forskningsmiljø, spesialisthelsetjenester og fagsenter for pasientrapporterte data er det blitt utarbeidet en spørreskjema pakke basert på etablerte skjema for pasient rapporterte utfallsmål (PROM). Skjemapakken blir sendt ut 3, 6, 12 og 24 måneder etter innlegging.

Pasienter under 18 år får tilpassede skjemapakker som er rettet til foreldre for de under 12 år, og til barnet selv i alderen 12-18 år.

Pasienter over 18 år som har vært innlagt på intensivavdeling får også en spesialtilpasset pakke.

En oversikt over hvilke etablerte skjema som blir sendt ut i de ulike skjemapakkene finnes på side 117 i årsrapporten. I årsrapporten vil du finne et utvalg av PROM-resultater basert på de ulike skjemaene. Resultat når det gjelder livskvalitet er ukorrigerte rådata og vanskelige å tolke uten videre analyser. Resultatene blir derfor rapportert uten ytterligere kommentar i årsrapporten.

# PROM- resultater

Oversikt over arbeidssituasjon før sykdom med covid-19 (venstre kolonne) og 6 måneder etter innleggelse på sykehus med covid-19 (høyre kolonne):

Arbeidssituasjon før og etter sykdom				
Besvarelser gitt 6 mnd etter innlegging				
	Før sykdom	Endring <sup>1</sup>	Endring <sup>1</sup>	Etter sykdom
Arbeidsledig	207 (3 %)		-0.3 %	179 (2.7 %)
Hjemme ulønnet	395 (5.6 %)		-0.8 %	321 (4.9 %)
Lønnet Arbeid	2,365 (33.8 %)		-3.7 %	1,991 (30.1 %)
Pensjonist	2,361 (33.8 %)		1.9 %	2,361 (35.7 %)
Selvstendig næringsdrivende	522 (7.5 %)		-1.2 %	417 (6.3 %)
Sykemeldt	489 (7 %)		4.3 %	748 (11.3 %)
Ufør	446 (6.4 %)		0.1 %	430 (6.5 %)
Utdanning	208 (3 %)		-0.4 %	171 (2.6 %)
<b>Totalt</b>	<b>6,993</b>		<b>-</b>	<b>6,618</b>

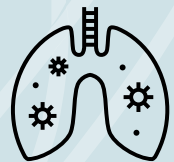
<sup>1</sup> Endring angir forskjellen i andel pasienter som er i de ulike gruppene før sykdom og 6 mnd etter sykdom.

# Demografi og epidemiologi

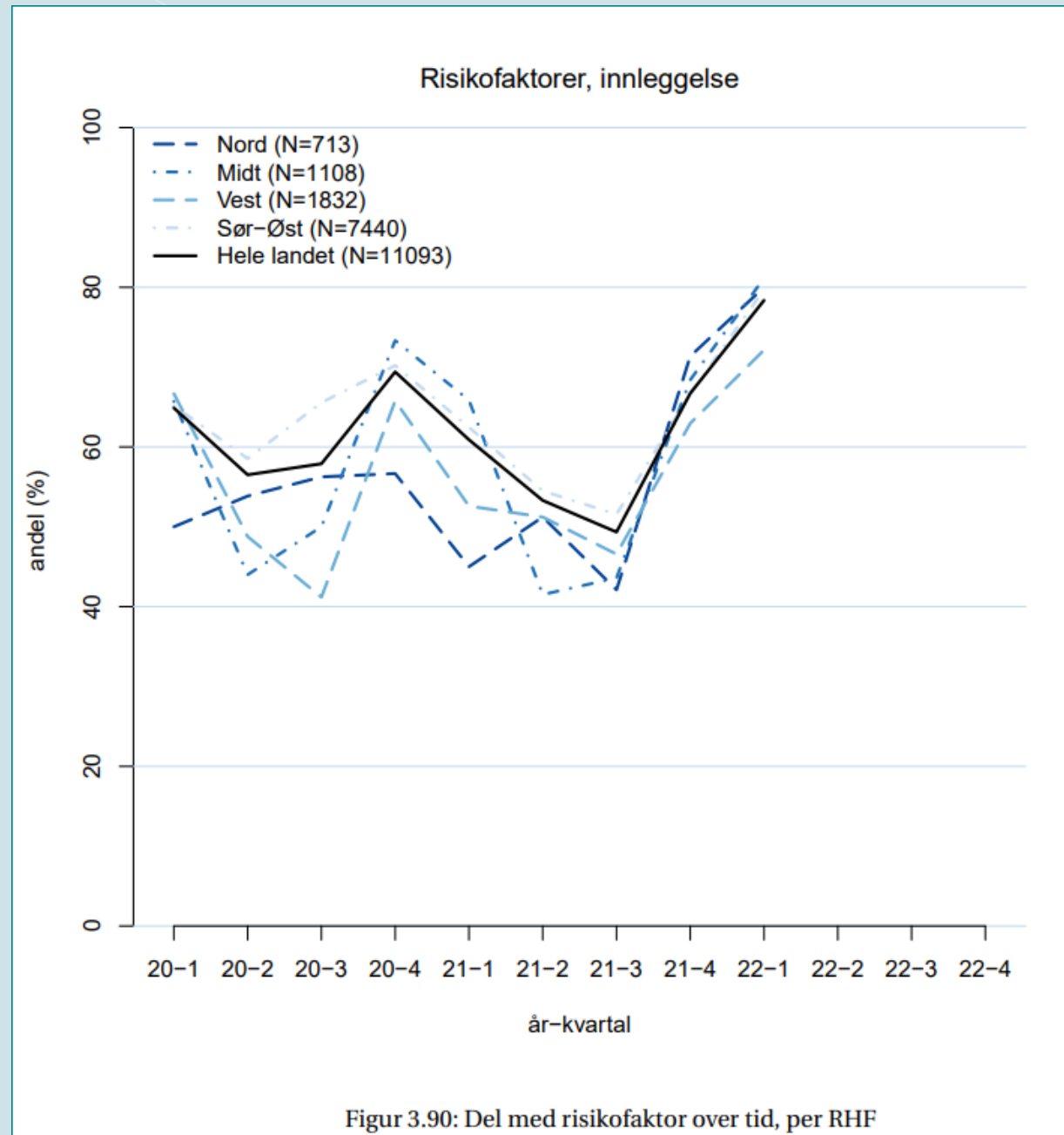
I 2022 er de fleste innleggelsene i aldersgruppen 70 til 90 år. Dette er ei kraftig endring fra tidligere i pandemien, da var de innlagte betydelig yngre. I den samme aldersgruppa er også kjønnsforskjellen størst. I 2022 er kvinner overrepresentert blant innlagte i flere yngre aldersgrupper, en trend som er tydeligere enn tidligere år.

Det er også jevnt over en økende del innlagte med risikofaktorer. Blant risikofaktorene var hjertesykdom, diabetes, kronisk lungesykdom og astma de hyppigst rapporterte.

Delen pasienter med minst en risikofaktor er økende i 2022 sammenlignet med tidligere.

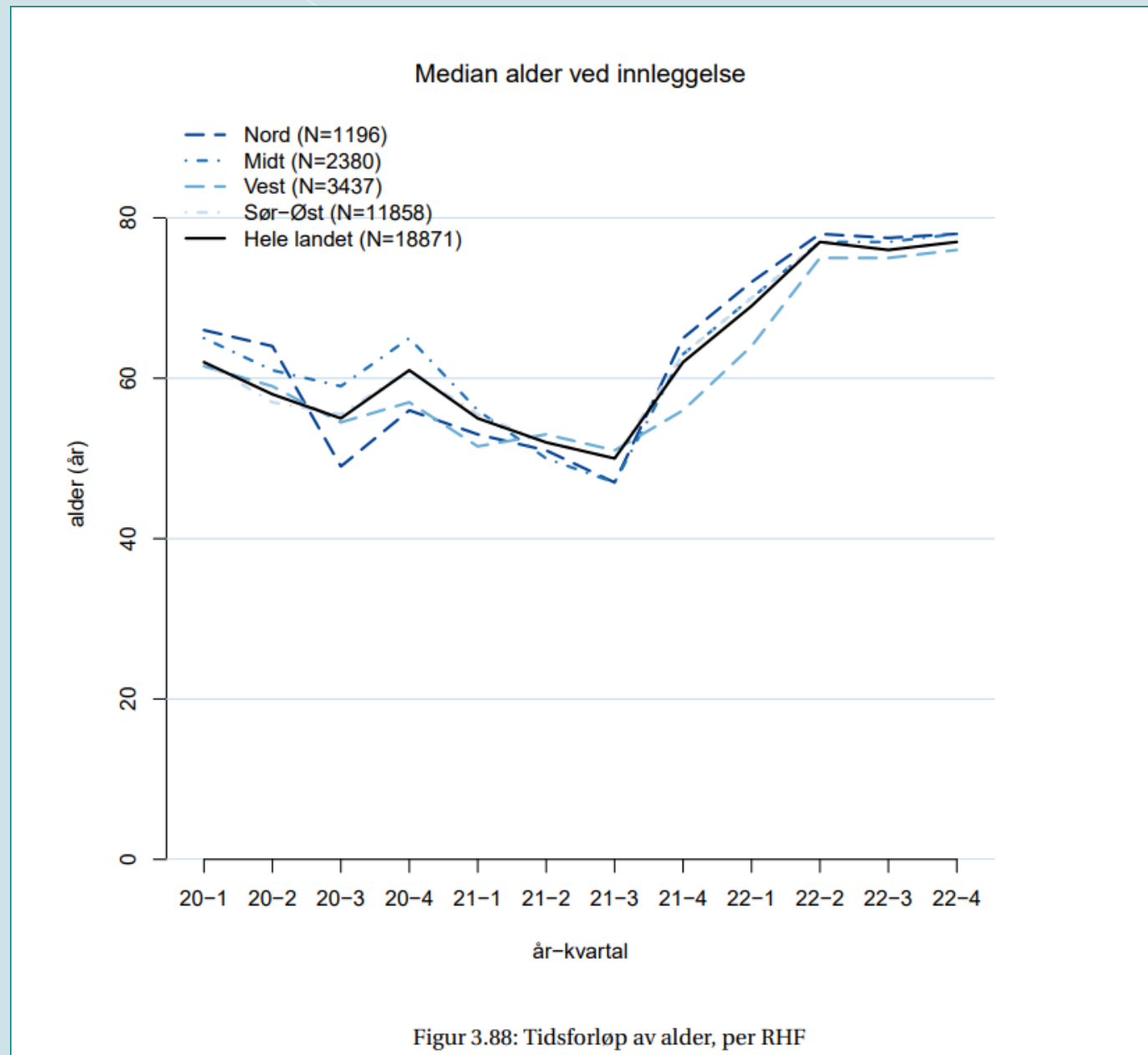


Del med  
risikofaktorer  
over tid, per RHF



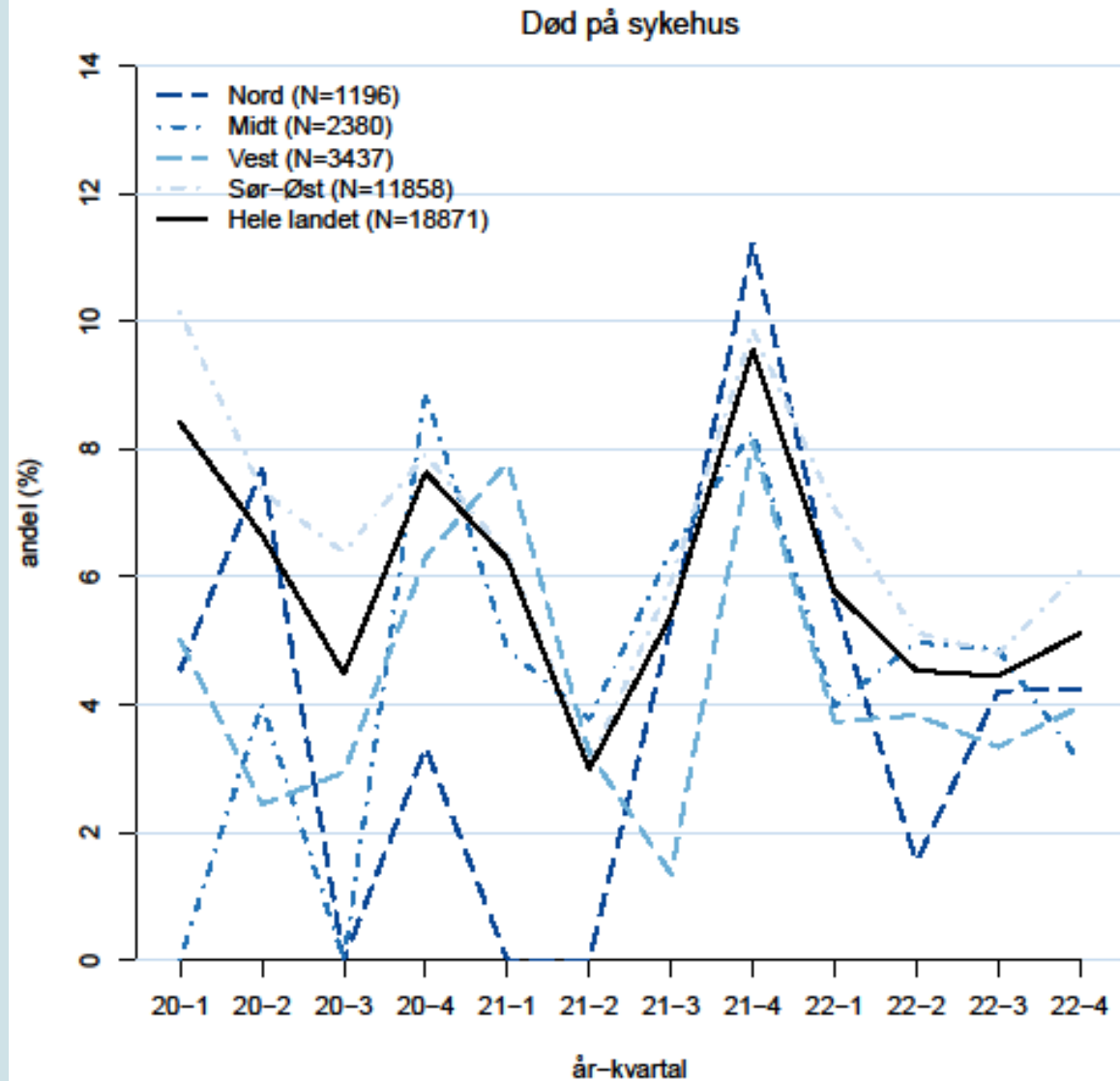
Figur 3.90: Del med risikofaktor over tid, per RHF

# Median alder over tid, per RHF



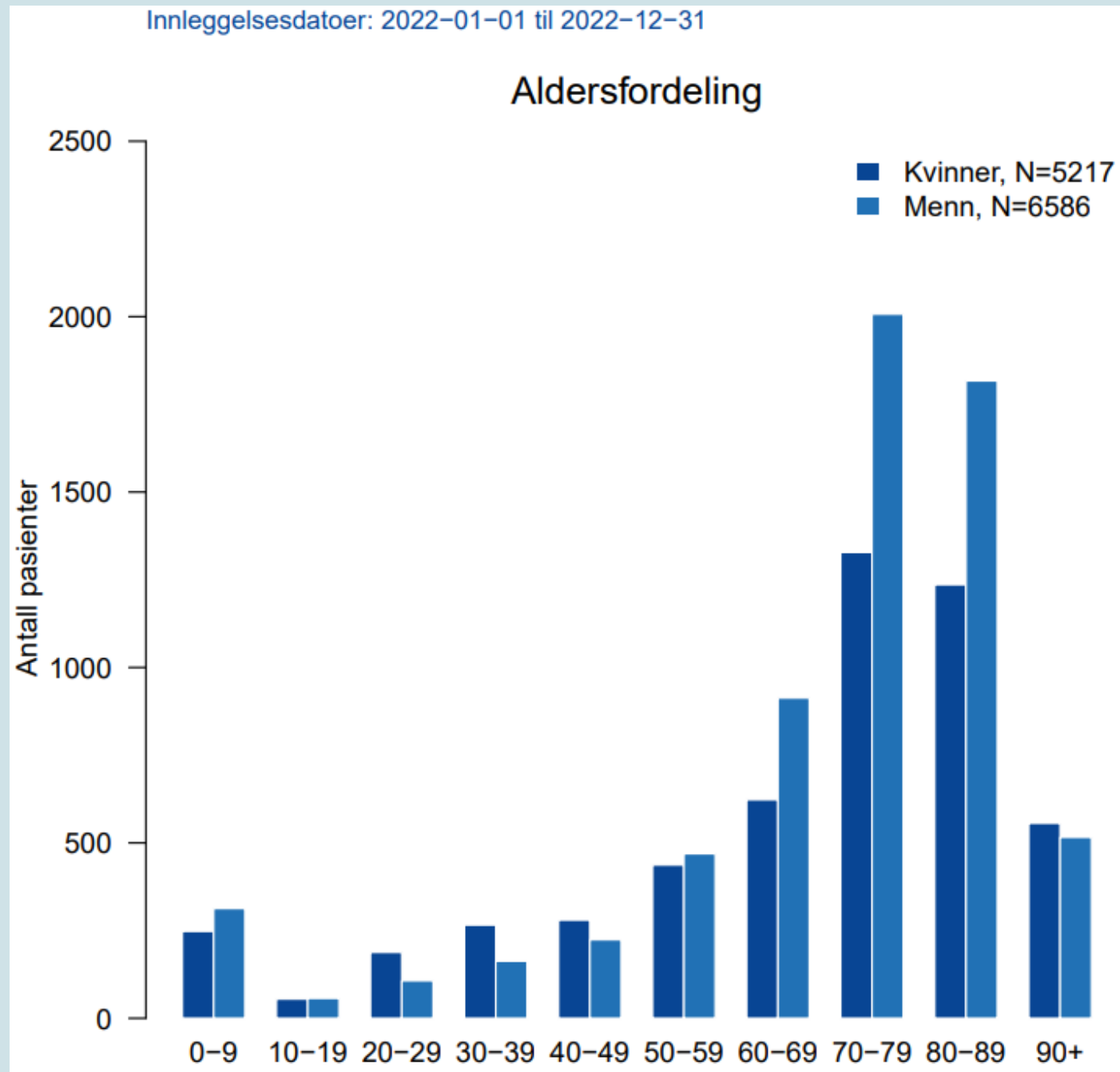
Figur 3.88: Tidsforløp av alder, per RHF

Død på sykehus  
over tid, per RHF





# Alders- og kjønnsfordeling



# Ordforklaringer

- Kvalitetsindikator En kvalitetsindikator er et indirekte mål, en pekepinn, som sier noe om kvaliteten på det området som måles
- Median Median er i statistikk den midterste verdien i et tallmateriale, og den brukes til å oppsummere hva som er en vanlig verdi i en samling av tall
- NIPaR Norsk intensiv- og pandemiregister
- NIR Norsk intensivregister
- NoPaR Norsk pandemiregister
- PROM Pasientrapporterte utfallsmål
- RHF Regionale Helseforetak



# Oppsummering

Pandemiregisteret har også i 2022 levert viktig kunnskap om innlagte pasienter til myndighetene, helseforetak og til allmennheten.

I 2022 har det vært en stor økning i antall pasienter innlagt med covid-19 på sykehusene i landet. Samtidig har liggetiden gått ned, overlevelsen har økt og det har vært en lavere del intensivbehandlet pasienter. Det er også en økende del innlagte med risikofaktorer og median alder økt.

Dersom du ønsker å lese mer utfyllende resultater finner du det i vår årsrapport.



Årsrapporter



NoPaR

