



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref
13/344

24 Dato
01.2013

**Spørsmål nr. 673 til skriftlig besvarelse i henhold til § 52 i Stortingets
forretningsorden**

Det vises til brev fra Stortingets president datert 17. januar 2013 vedlagt følgende spørsmål til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Jan-Henrik Fredriksen:

"Viser til stortingsvedtak av 16. juni 2009.

Er det mulig å få en oversikt over hvor mange som er blitt diagnostisert med alle kodene i S.03-S.13 og S.14, jf. WHO's retningslinjer og bruk av ICD-10 i perioden tre år etter vedtaket?"

Helse- og omsorgsdepartementet har innhentet opplysninger fra Helsedirektoratet, avdeling norsk pasientregister (NPR).

Datagrunnlaget er pasienter behandlet ved somatiske sykehus 2008 – 2. tertial 2012, og som er registrert med følgende ICD-10-koder som hoved- eller bitilstand:

- **S03** Dislokasjon, forstuvning og forstrekking av ledd og leddbånd i hode (*caput*)
- **S12** Brudd i halsregionen
- **S13** Dislokasjon, forstuvning og forstrekking av ledd og leddbånd i halsregionen
- **S14** Skade på nerver og ryggmarg (*medulla spinalis*) i halsregionen
- **M54.2** Smerte i nakke

Tabell 1 viser antall episoder per ICD-10-kode fordelt på år og omsorgsnivå. Hvis flere aktuelle koder opptrer på samme episode, telles episoden én gang per kode. Summen av episoder når hver kode legges sammen vil derfor bli høyere enn antall unike episoder.

Tabell 1. Antall episoder per ICD-10-kode fordelt på år og omsorgsnivå.

		Innlagt døgn	Dagbehandling totalt	Poliklinisk konsultasjon	Total per kode
2008	S03	181	6	559	746
	S12	1118	6	715	1839
	S13	675	7	3364	4046
	S14	296	2	331	629
	M542	949	55	9661	10665
	Unike episoder	3021	76	14561	17658
2009	S03	175	5	580	760
	S12	985	17	880	1882
	S13	692	6	3481	4179
	S14	252	19	406	677
	M542	962	230	18915	20107
	Unike episoder	2911	277	24182	27370
2010	S03	194	32	585	811
	S12	1086	11	1011	2108
	S13	658	7	3568	4233
	S14	215	11	420	646
	M542	917	339	18557	19813
	Unike episoder	2934	398	24062	27394
2011	S03	176	21	616	813
	S12	1098	15	800	1913
	S13	593	4	3103	3700
	S14	250	7	375	632
	M542	1006	646	12704	14356
	Unike episoder	2959	692	17520	21171
2. tertial 2012	S03	125	13	364	502
	S12	743	9	611	1363
	S13	395	4	1760	2159
	S14	174	4	310	488
	M542	714	309	8455	9478
	Unike episoder	2059	338	11462	13859

Det bemerkes at det ikke foreligger komplette datasett før 2008.

Tabell 2 viser antall pasienter per ICD-10-kode fordelt på år. I henhold til bestillingen er kode M54.2 splittet. *M542_ren* viser antall pasienter registrert med ICD_10-kode M54.2 som ikke har treff på en av de øvrige aktuelle kodene i året. *M542_kombi* viser antall pasienter registrert med ICD-10-kode M54.2 som i tillegg har treff på en av de øvrige aktuelle kodene i året.

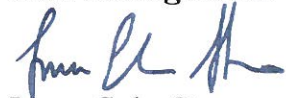
Hvis pasienten er registrert med flere aktuelle koder telles pasienten én gang per kode. Summen av pasienter når hver kode legges sammen vil derfor bli høyere enn antall unike pasienter.

Tabell 2. Antall pasienter per ICD-10-kode fordelt på år.

	2008	2009	2010	2011	2. tertial 2012
S03	602	642	626	643	429
S12	845	813	944	876	683
S13	3610	3653	3735	3322	1951
S14	381	401	370	368	259
M542_ren	5342	6275	5928	6057	4001
M542_kombi	154	161	151	128	84
Unike pasienter	10480	11489	11306	10986	7153

Tabell 1 viser til dels store variasjoner i volumet av polikliniske konsultasjoner mellom de ulike årene. Noe av dette kan skyldes ulike rapporteringsformater og metoder for aggregering av poliklinikk. Tabellen viser at antall døgnopphold er svært stabilt i alle årene (om lag 3000 døgnopphold per år). Tabell 2 viser at antall pasienter er svært stabilt alle årene. Ved tolkning av tallene bør fokus være på døgnbehandling og antall pasienter.

Med vennlig hilsen



Jonas Gahr Støre