

Återspegling av verkligheten- data från Nya Sesar

Registerdagen 2023

Anna Nygren

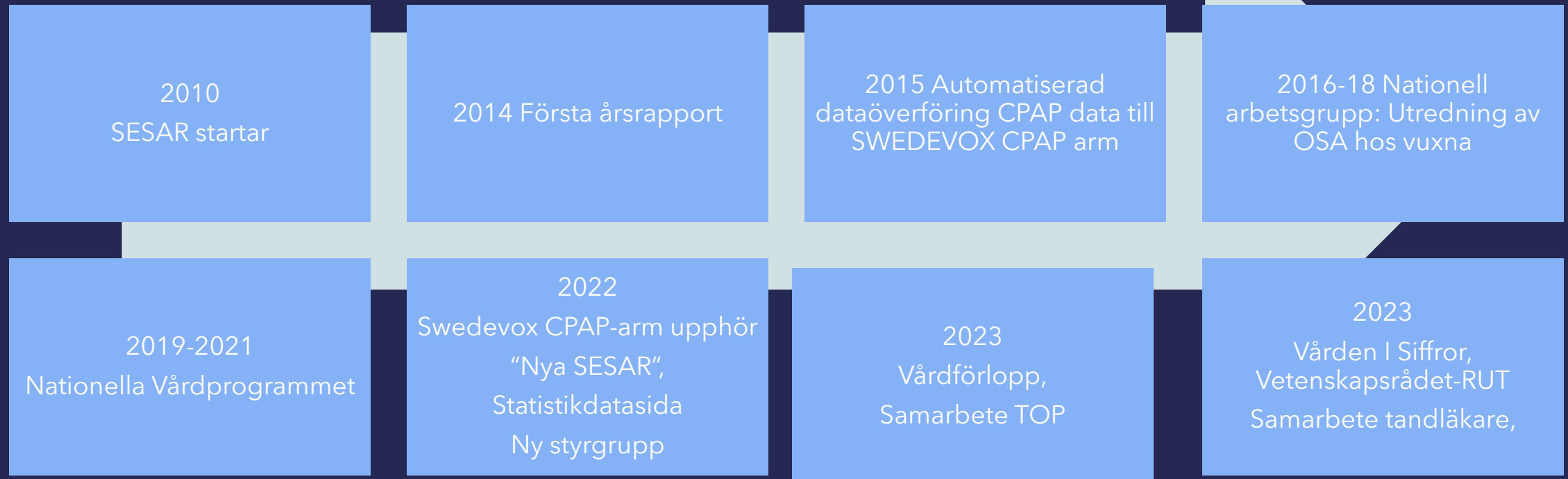
Registerkoordinator

sesar@registercentrum.se

SESAR

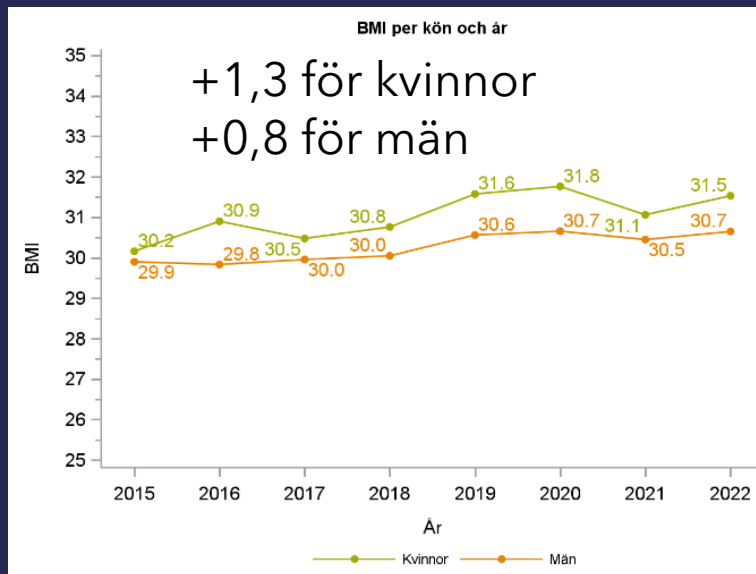
- ↑ 48 centra
- ↑ 120 000 patienter registrerade
- ↑ 40 000 registreringar/år

SESAR:s tidslinje



Behandlingsval vid OSA

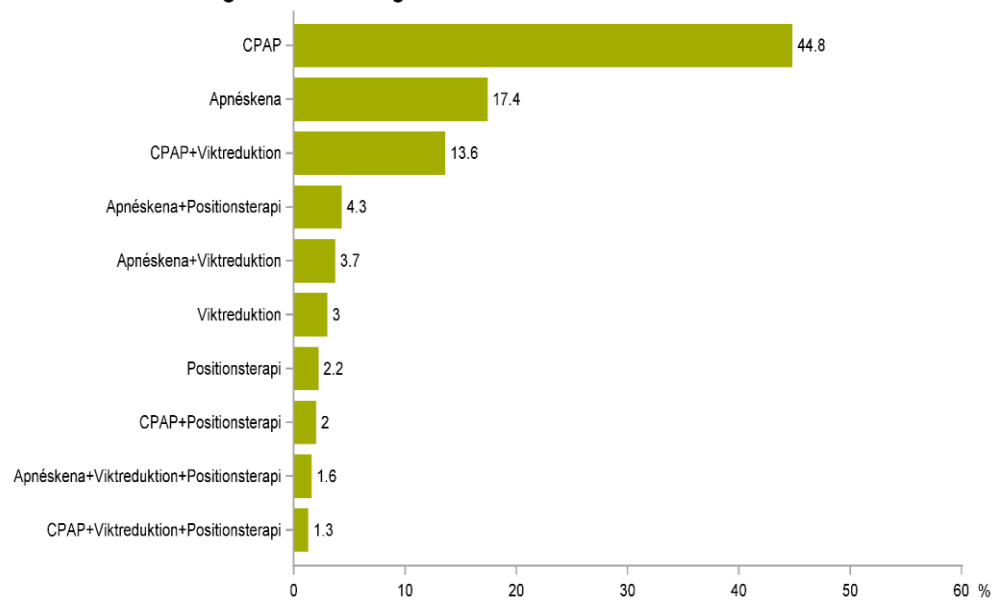
BMI långtidsdata



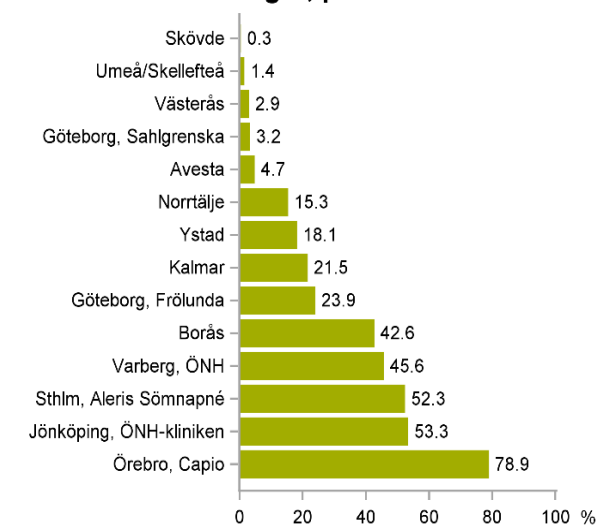
Apnébetskena +5%
Viktreduktion +4%

Rekommenderad viktreduktion vid BMI>30 - skillnader mellan klinikerna

De tio vanligaste behandlingsrekommendationerna under 2021 och 2022

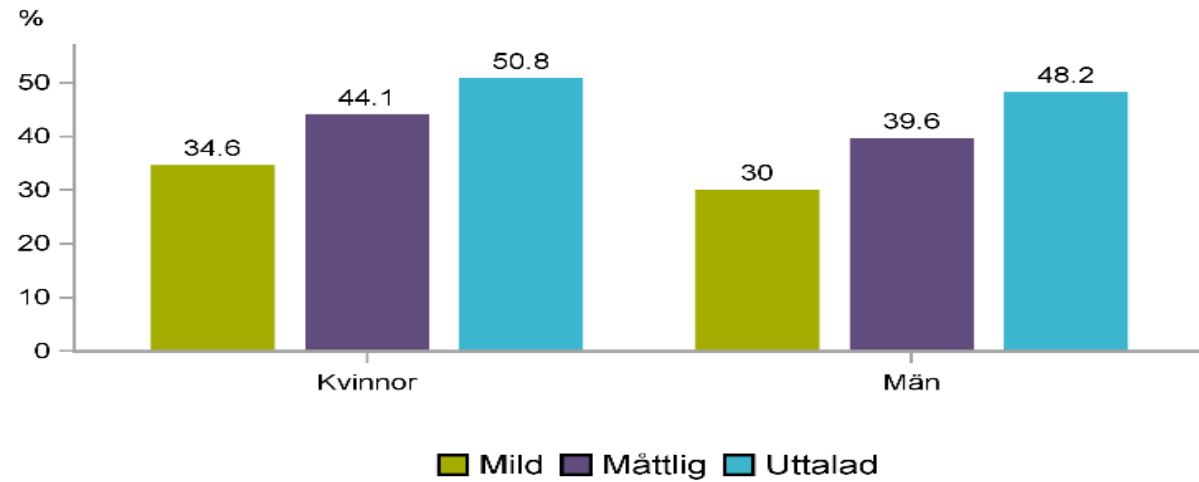


Andel patienter med BMI>30 som får behandlingsrekommendation viktreduktion, ensamt eller i kombination med andra behandlingar, per klinik

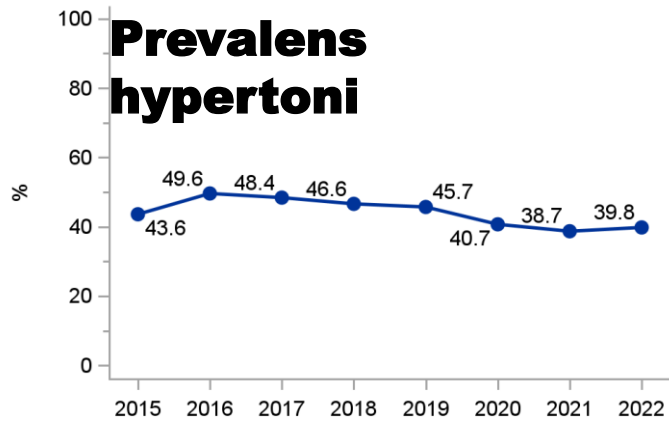


Samsjuklighet i kardiovaskulär sjukdom dominerar

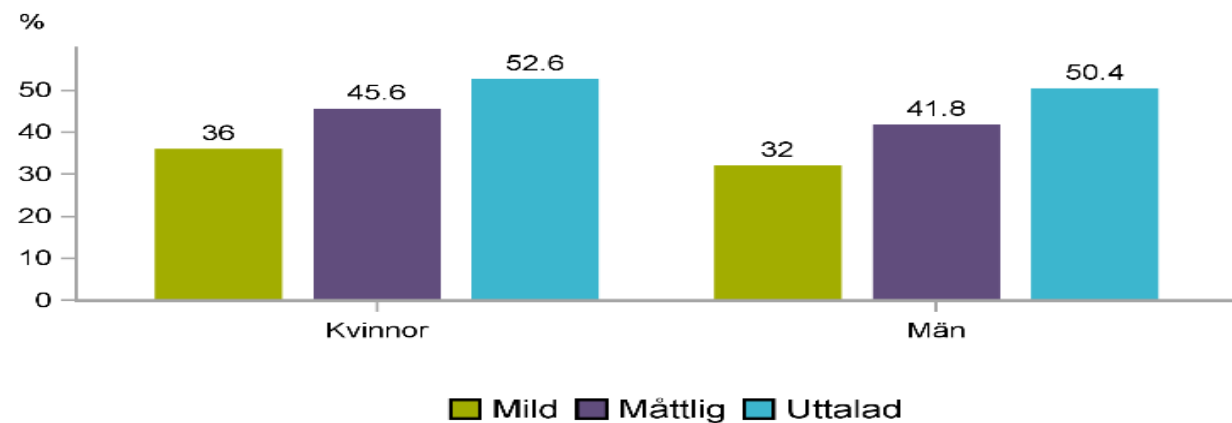
Förekomst av hypertoni vid olika grad av sömnapné (AHI klassifikation) för män och kvinnor



Andel med hypertoni vid utredningsbesök. Nämnare: år 2015=2708, år 2016=3918, år 2017=5717, år 2018=8674, år 2019=7365, år 2020=7622, år 2021=17647, år 2022=14215.

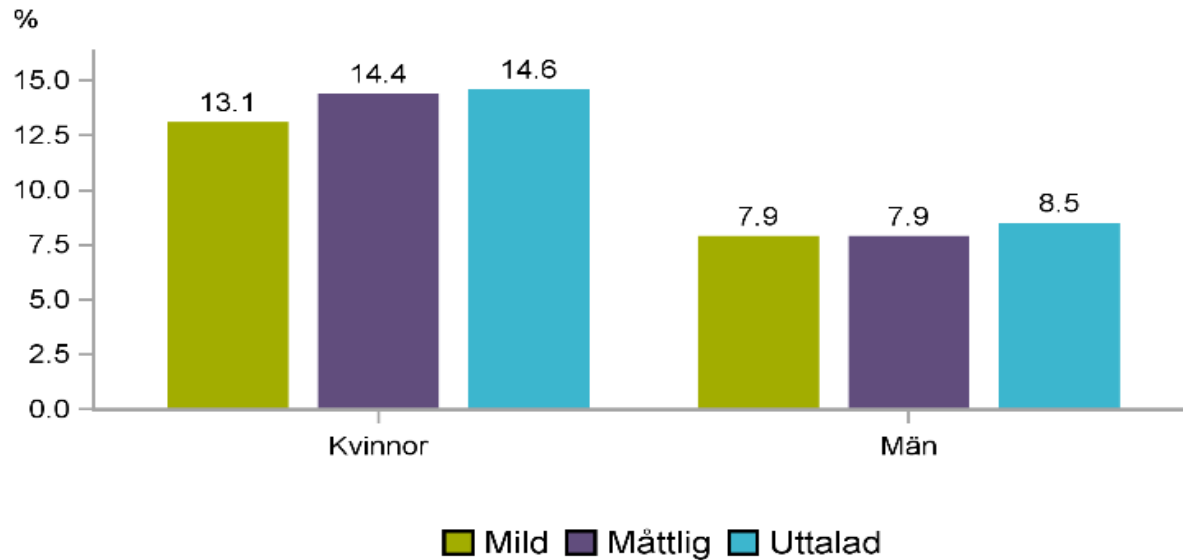


Förekomst av kardiovaskulär sjukdom vid olika grad av sömnapné (AHI klassifikation) för män och kvinnor

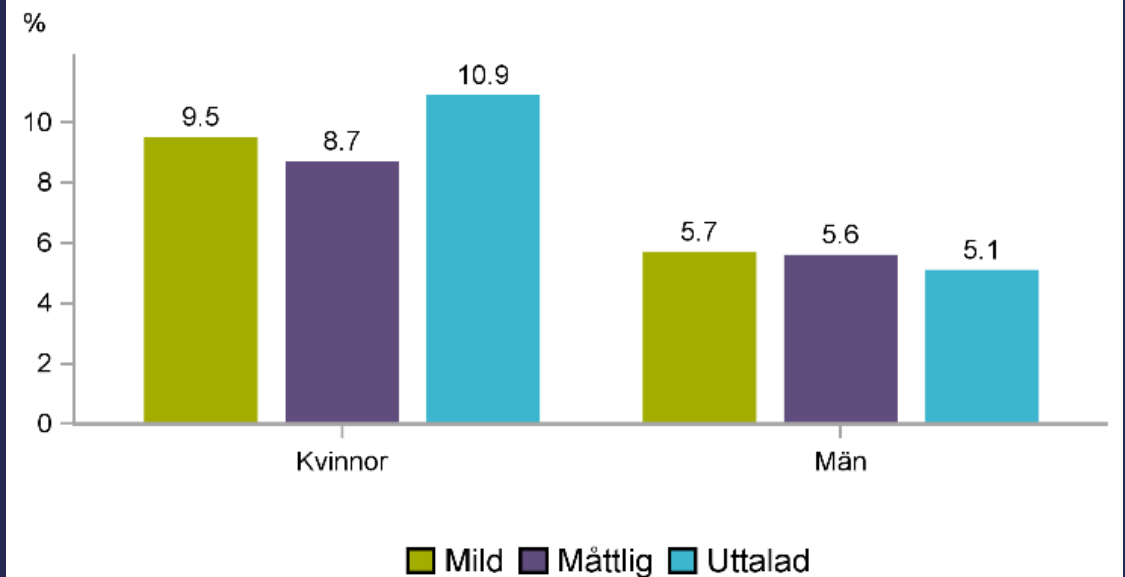


Samsjukligheten som dominerar bland kvinnor

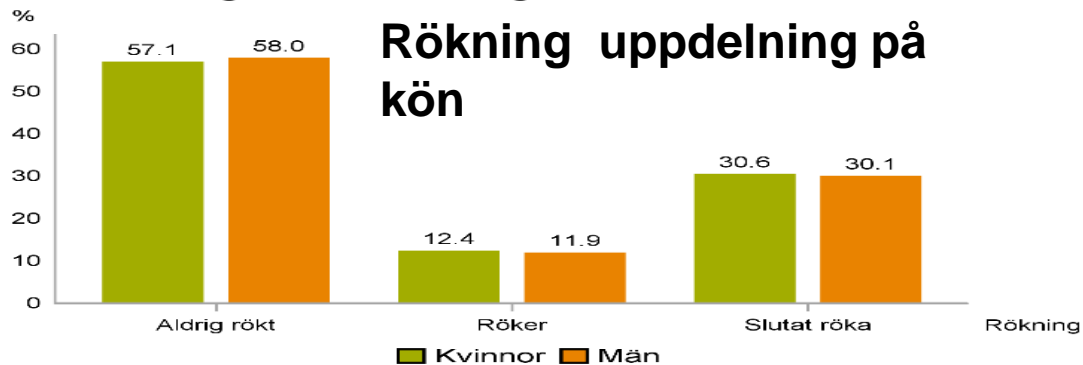
Förekomst av KOL/astma vid olika grad av sömnapné (AHI klassifikation) för män och kvinnor



Förekomst av depression vid olika grad av sömnapné (AHI klassifikation) för män och kvinnor

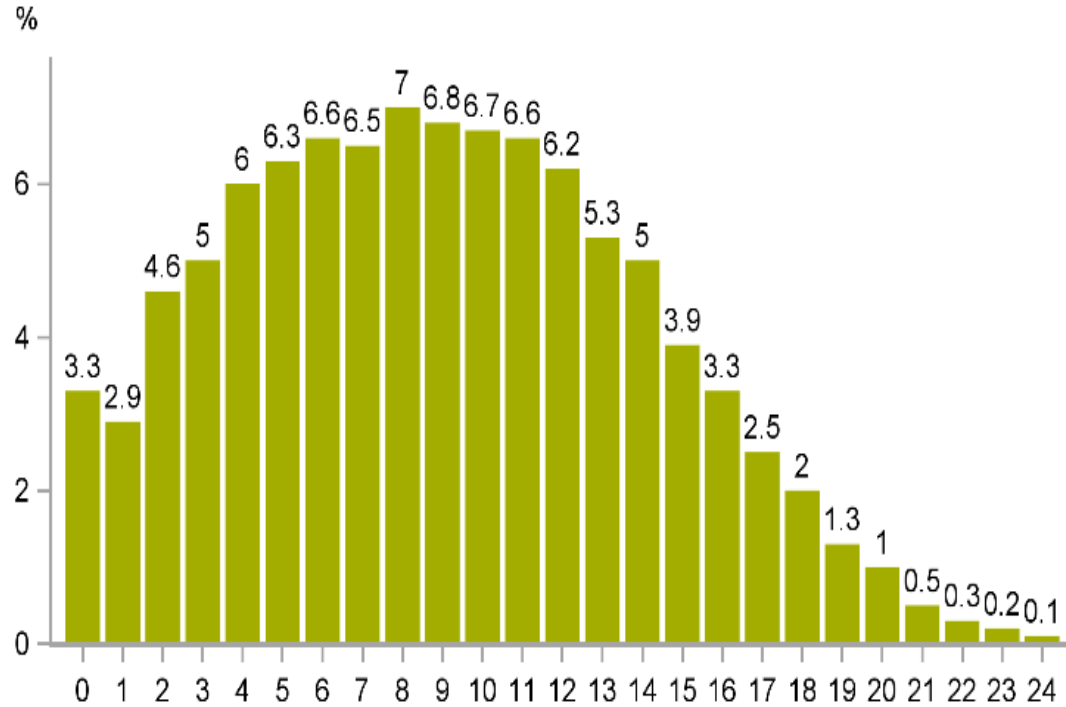


Rökning mot kön, diagnosår 2021 och 2022

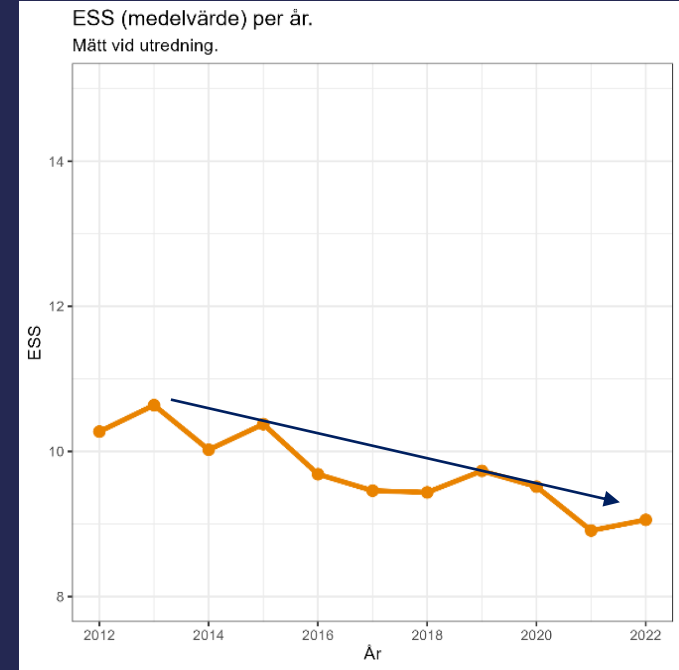


Översömninghet med Epworth Scale

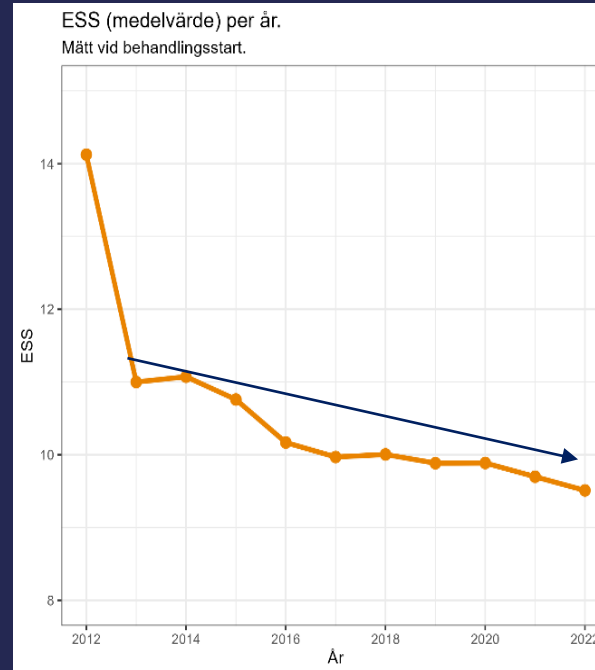
Andel patienter per ESS-kategori, år 2022



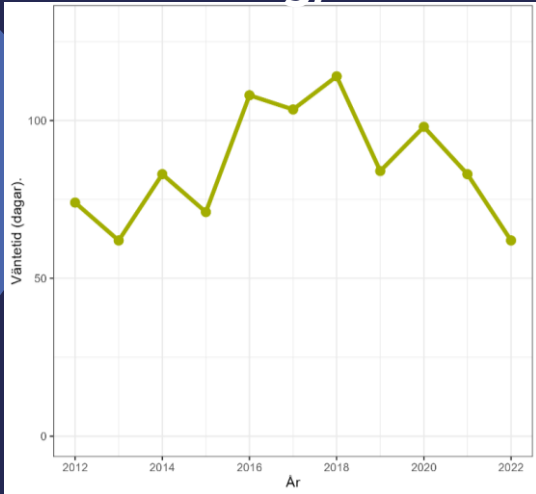
ESS vid utredning



ESS vid PAP- behandlingsstart

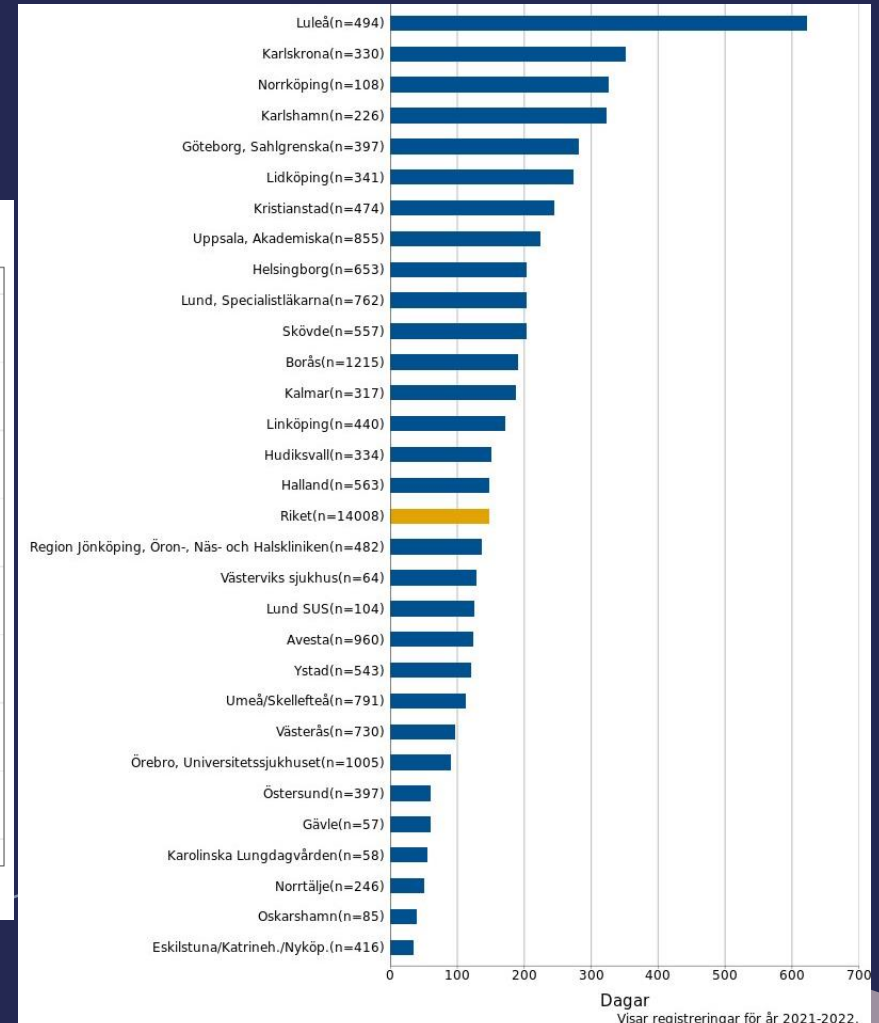


Långtidstrend till utredning, 10år



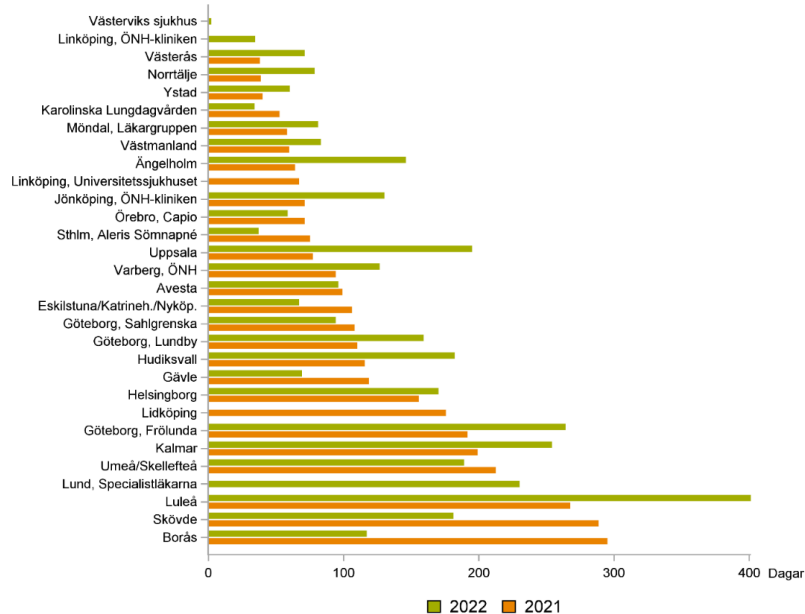
Tillgängligheten i sömnapnévården i Sverige

Ledtid till PAP-start. Stora variationer mellan kliniker



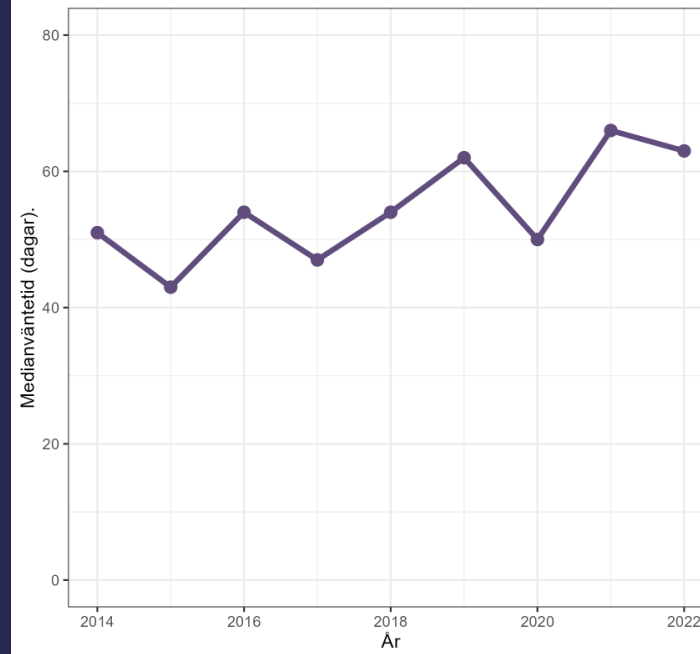
Ledtid utredning vid AHI >30

Medianväntetid bland de med AHI > 30 under 2021 och 2022 uppdelat på utredningsenhet



Ledtid PAP-start, 8 år

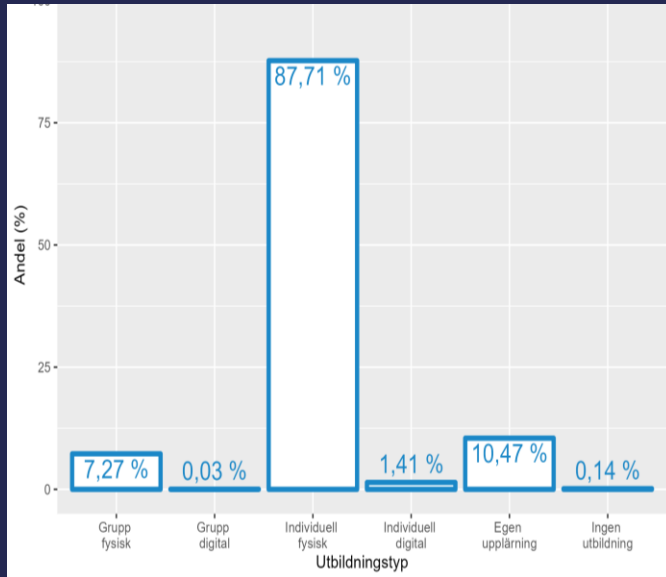
Väntetid - diagnos till behandlingsstart med CPAP. Registreringar med noll dagars väntetid förekommer.



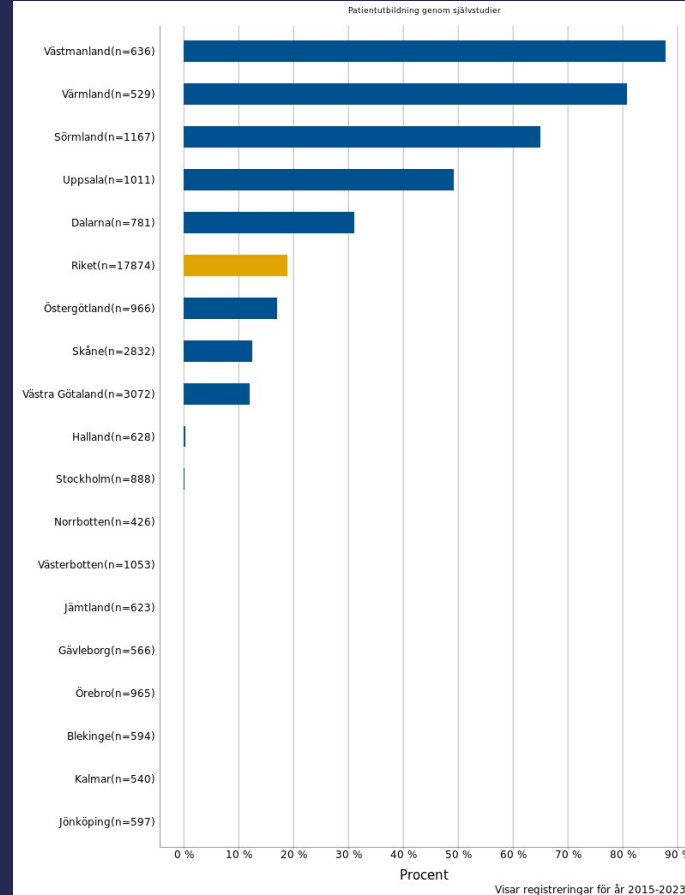
Utbildning inför PAP-terapistart

Utbildningstyp

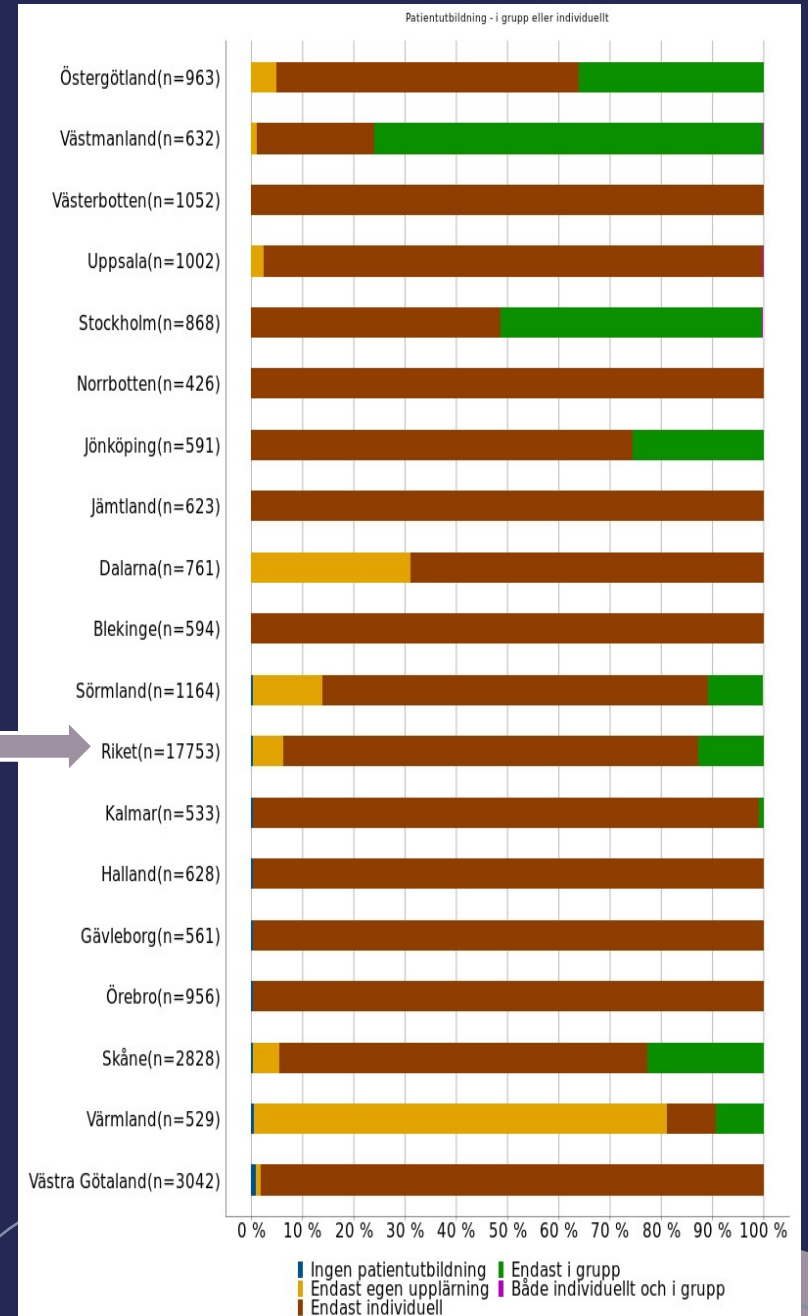
- Individuellt 88%
- Egen upplärning 10%
- Grupp 7%



Självstudier

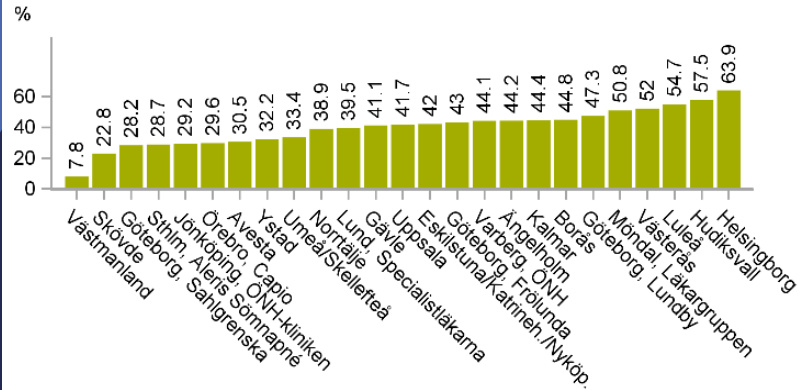


Patientutbildning individuellt/grupp



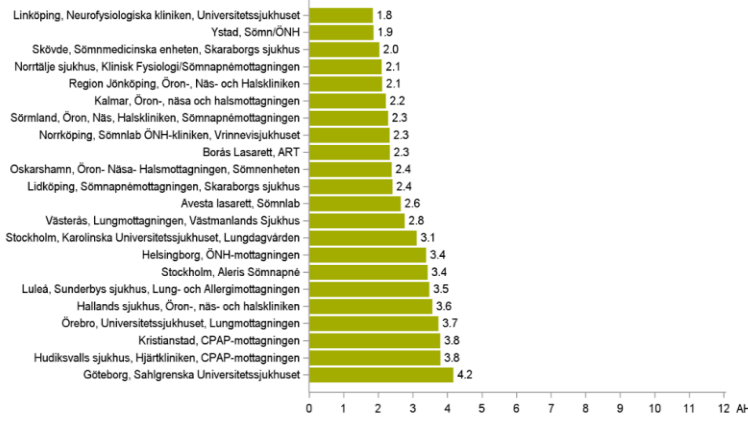
Andel i % med uttalad sömnapné

Andel patienter med uttalad sömnapné per utredningsenhet (2021 och 2022)



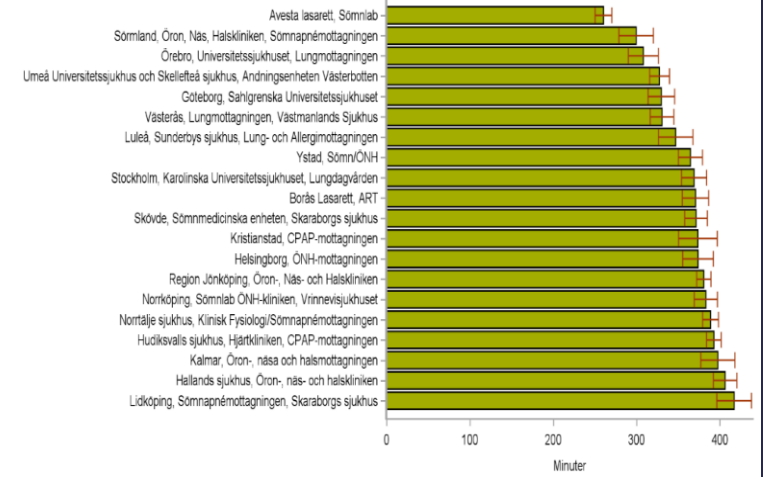
AHI vid PAP-uppföljning

Genomsnittlig AHI vid uppföljning av CPAP



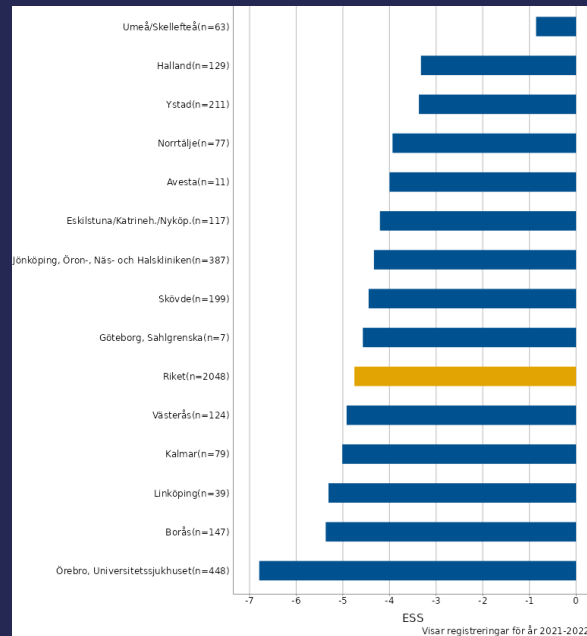
PAP användning i minuter

CPAP användningstid (minuter) per klinik (som har minst 50 relevanta registreringar)



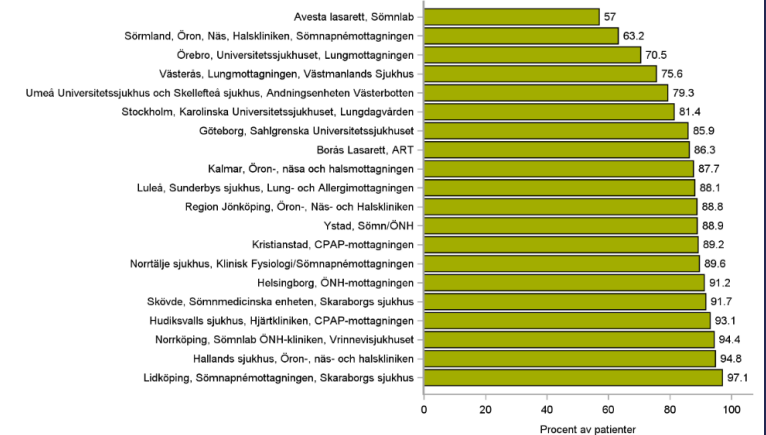
Uppföljning av PAP-terapi

Terapieffekt ESS - 4,8

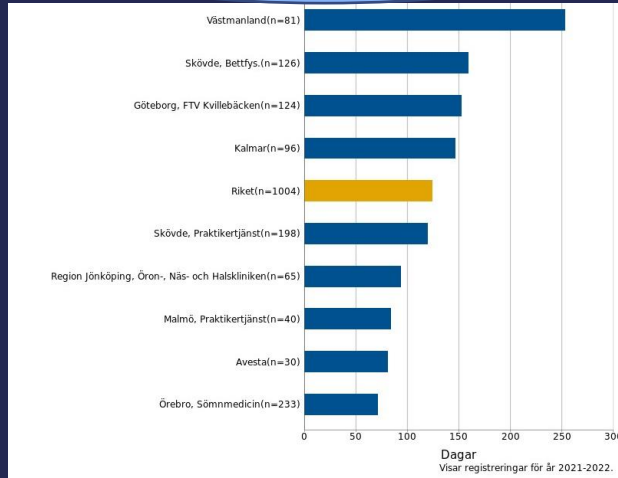


Andel patienter användningstid >4 timmar

Andel patienter med CPAP användningstid > 4 timmar per klinik (som har minst 50 relevanta registreringar)



Väntetid från diagnos till
behandlingsstart.
3 kliniker klarar vårdgarantin



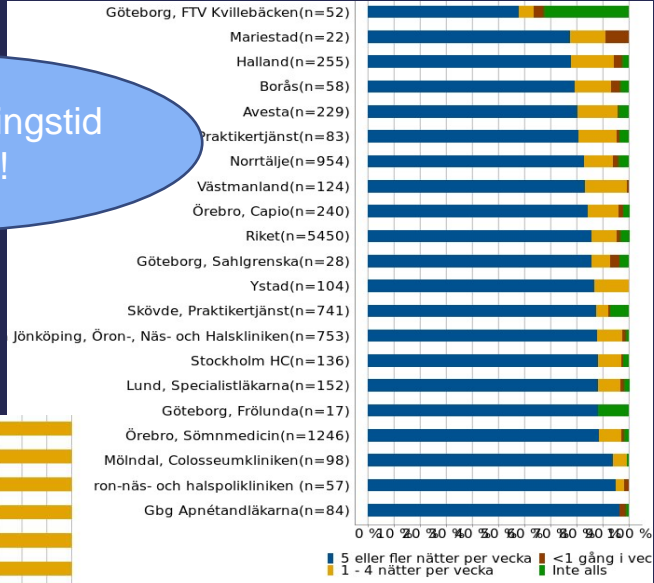
Väntetid - diagnos till behandlingsstart med apnébetskena.
Registreringar med noll dagars väntetid har sällats bort.



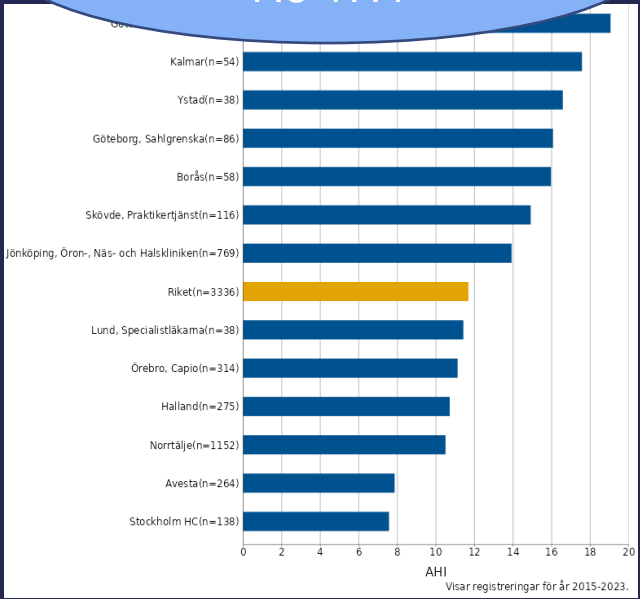
Ledtid till
behandlingsstart
apnébetskena
150 dagar

Apnébetskena- behandling landet runt

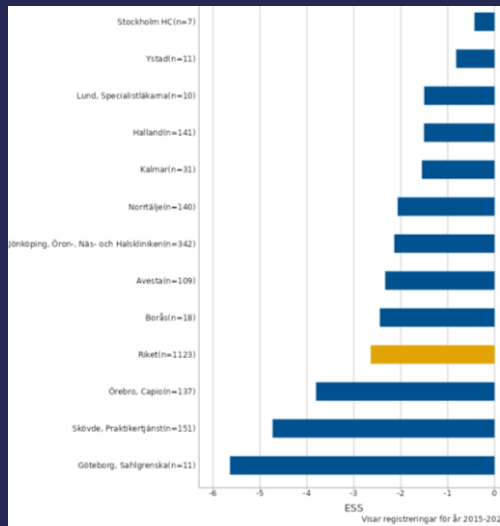
Hög användningstid
över lag!



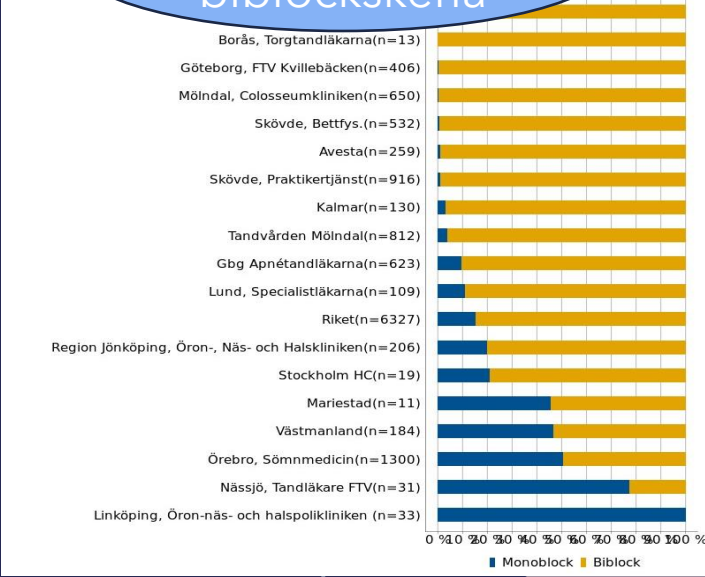
AHI vid uppföljning
7.8-17.4



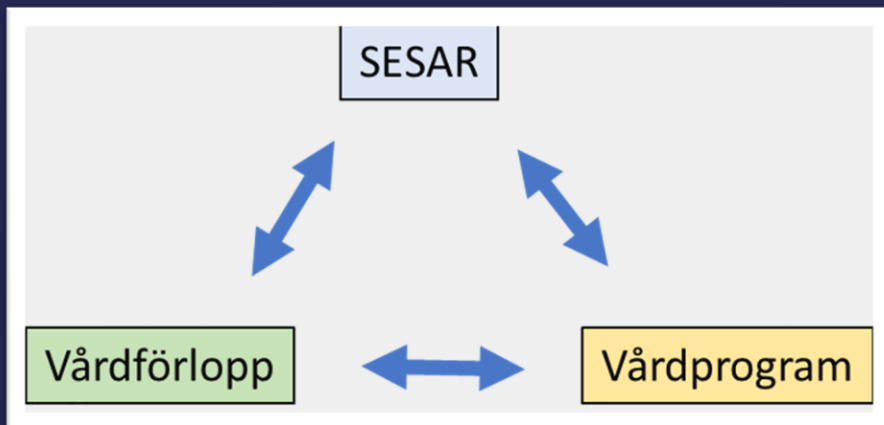
Terapieffekt
ESS -2.6



Val av skena:
biblockskena



Hur kan SESAR förbättra sömnapnévården i Sverige?



SESAR ger en **överblick** över hur sömnapnévården fungerar i hela landet, och visar var det finns **skillnader** eller **brister** i kvaliteten.

Detta gör det möjligt för vårdgivarna och regioner att **jämföra** sig med andra och **lära** av varandra.

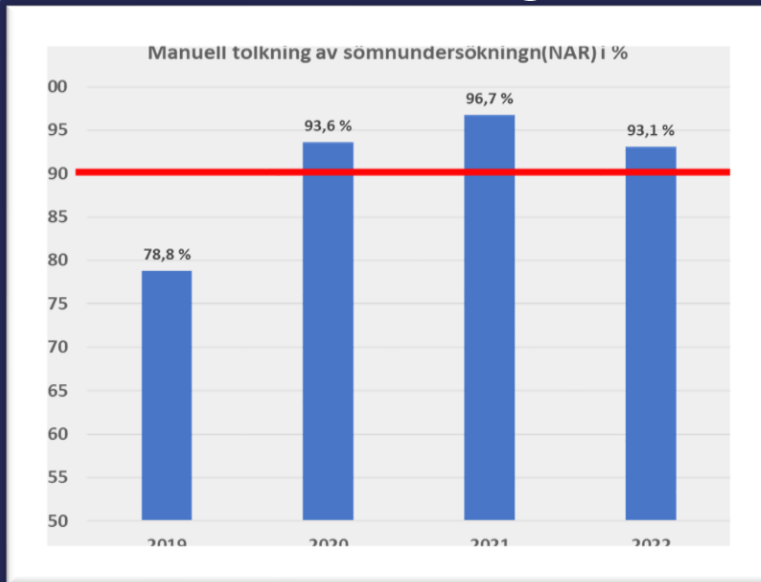
SESAR ger **patienterna** en möjlighet att **jämföra** olika vårdenheter gällande praxis och profil för diagnos, behandling och uppföljning.

SESAR ger **underlag** för att utveckla och förbättra vårdprocesser, riktlinjer och vårdprogram för sömnapné. Detta kan bidra till att öka **effektiviteten**, **jämlikhet** och **säkerheten** i sömnapnévården.

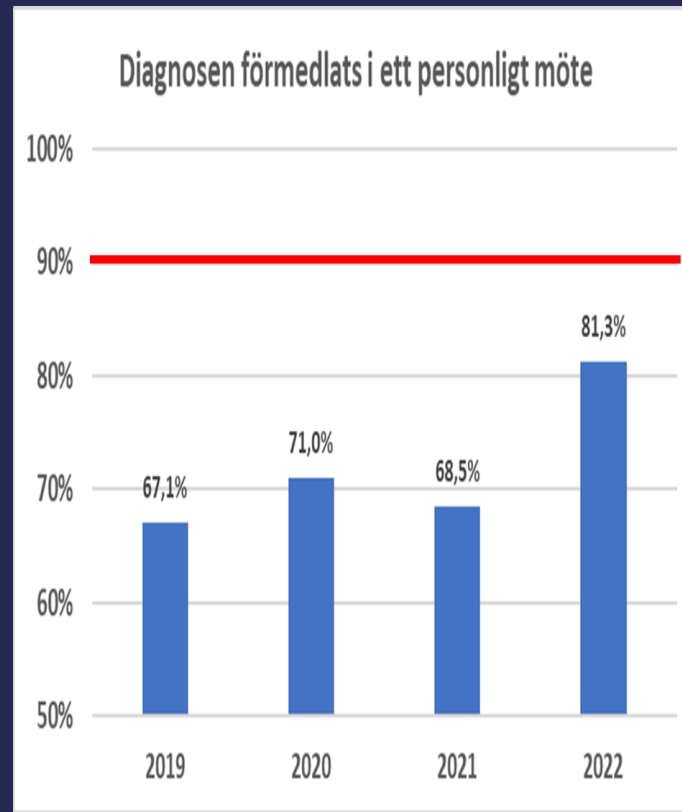
SESAR ger **data** för forskning och utbildning om sömnapné och dess konsekvenser. Detta kan leda till nya **insikter** och **innovationer** som kan förbättra sömnapnévården i framtiden.

Följer mottagningar rekommendationer i nationella vårdprogrammet från 2021?

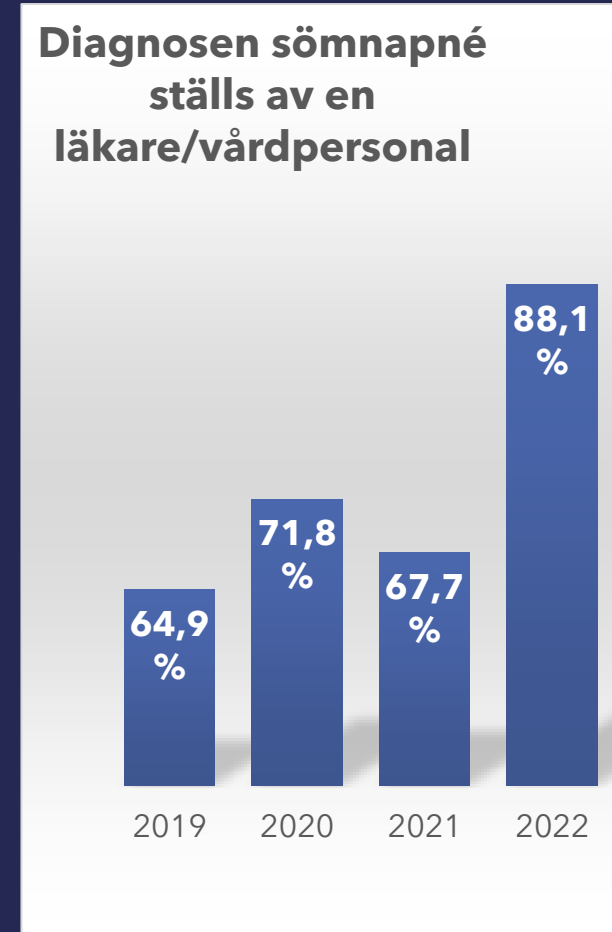
Manuell tolkning av sömnundersökningar



Diagnosen förmedlats i ett personligt möte



Diagnosen sömnapné ställs av en läkare/vårdpersonal



Tack!

Anna Nygren

Koordinator SESAR

sesar@registercentrum.se

