

PsoReg Årsrapport 2011

www.PsoReg.org - Register för Systembehandling av Psoriasis

Innehåll

Inledning	6
Anslutning	9
Inmatning av patienter sedan 2007	11
<i>Täckningsgrad</i>	11
<i>Registersamkörning</i>	12
<i>PsoReg & INCA = sant</i>	13
Antalet patienter fördelade efter vårdnivå	17
Antal patienter per 100 000 invånare fördelat efter sjukvårdsområde.....	18
Vårdnivå och region	19
Fördelning av vårdnivå efter sjukvårdsområde	19
Könsfördelningen efter sjukvårdsområde	20
Könsfördelningen efter vårdnivå	21
Ålder och kön	22
Ålder fördelat på kön totalt.....	23
Ålder fördelat på kön regionalt	24
<i>Norra Regionen</i>	24
<i>Uppsala-Örebro regionen</i>	24
<i>Stockholmsregionen</i>	24
<i>Västra Regionen</i>	24
<i>Sydöstra Regionen</i>	25
<i>Södra Regionen</i>	25
Ålder fördelat på kön på vårdnivå	26
<i>Universitetssjukhus</i>	26
<i>Länsdel och länssjukhus</i>	26
<i>Patientförening</i>	26
<i>Privat vårdgivare</i>	26

Behandlingar	26
Behandlingen fördelat efter kön	29
Behandlingen inom sjukvårdsområdena.....	30
Behandlingen hos vårdnivåerna	31
Biverkansrapporter från PsoReg i läkemedelverkets databas 2007-11..	32
<i>Fördelning av biverkningar med samband på huvudgrupper</i>	<i>32</i>
Styrgruppen.....	33
<i>Presentationer</i>	<i>33</i>
Samarbete.....	34
Bidragsgivare	34
<i>Myndigheter</i>	<i>34</i>
<i>Landsting.....</i>	<i>34</i>
Klinikrapporter	35
Universitetssjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, 17176 Stockholm	36
Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset MAS, 20502 Malmö	37
Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset i Lund, 22185 Lund	38
Universitetssjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 41345 Göteborg	39
Universitetssjukhus, Linköpings/Norrköpings, 58185 Linköping	40
Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset i Örebro, 70185 Örebro	41
Universitetssjukhus, Akademiska sjukhuset, 75185 Uppsala	42
Universitetssjukhus, Norrlands Universitetssjukhus, 90185 Umeå.....	43
Länsdel- och länssjukhus, Södersjukhuset, 11883 Stockholm.....	44
Länsdel- och länssjukhus, Danderyds sjukhus, 18282 Stockholm	45
Länsdel- och länssjukhus, Helsingborgs lasarett, 25187 Helsingborg	46
Länsdel- och länssjukhus, Ängelholms sjukhus, 26281 Ängelholm	47
Länsdel- och länssjukhus, Centralsjukhuset i Kristianstad, 29185 Kristianstad	48
Länsdel- och länssjukhus, Länsjukhuset i Halmstad, 30185 Halmstad	49
Länsdel- och länssjukhus, Värnamo sjukhus, 33185 Värnamo	50

Länsdel- och länssjukhus, Blekingesjukhuset, 37185 Karlskrona	51
Länsdel- och länssjukhus, Länssjukhuset Kalmar, 39185 Kalmar	52
Länsdel- och länssjukhus, Frölunda specialistsjukhus, 42122 Frölunda	53
Länsdel- och länssjukhus, Uddevalla sjukhus, 45180 Uddevalla	54
Länsdel- och länssjukhus, Södra Älvsborgs Sjukhus, 50182 Borås	55
Länsdel- och länssjukhus, Kärnsjukhuset, 54185 Skövde.....	56
Länsdel- och länssjukhus, Länssjukhuset Ryhov, 55185 Jönköping	57
Länsdel- och länssjukhus, Västerviks Sjukhus, 59381 Västervik.....	58
Länsdel- och länssjukhus, Lasarettet, 62148 Visby.....	59
Länsdel- och länssjukhus, Mälarsjukhuset, 63188 Eskilstuna	60
Länsdel- och länssjukhus, Centralsjukhuset, 65185 Karlstad.....	61
Länsdel- och länssjukhus, Hudmottagningen, 76129 Norrtälje	62
Länsdel- och länssjukhus, Falu Lasarett, 79182 Falun	63
Länsdel- och länssjukhus, Gävle sjukhus, 80187 Gävle.....	64
Länsdel- och länssjukhus, Länsjukhuset Sundsvall-Härnösand, 85186 Sundsvall	65
Länsdel- och länssjukhus, Sunderby sjukhus, 97180 Luleå.....	66
Patientorganisation, Psoriasisföreningen, 12263 Stockholm	67
Privat mottagning, Farsta läkarhus, 12347 Farsta	68
Privat mottagning, Hudläkarmottagningen Telegrafan, 50230 Borås	69
Privat mottagning, HudDoktorn, 70361 Örebro	70

Inledning

Psoriasis är en folksjukdom med en förekomst (prevalens) på 2-3% i befolkningen. Från att ha betraktats som enbart en hudsjukdom ser man idag psoriasis som en immunologisk systemsjukdom med inflammation i hud och leder. Nya forskningsrön visar att medelsvår till svår psoriasis också är associerad med ökad risk för metabolt syndrom och hjärt-kärlsjukdomar. Studier har visat att psoriasis medför en negativ påverkan på livskvalitet som är jämförbar med astma.

Det finns flera **behandlingsalternativ** tillgängliga för patienter med psoriasis. Val av behandling beror på sjukdomens svårighetsgrad, patientens allmänna hälsoläge och eventuell annan samtidig sjuklighet och medicinering, men också på patientens ålder och kön. Vid mildare former av psoriasis ges lokal behandling med D-vitamin-steroidberedningar, steroider och ljusbehandling. När dessa inte är tillräckliga erbjuds patienten systemisk behandling.

På senare år har **biologiska läkemedel** skräddarsydda för att påverka ett specifikt steg i den inflammatoriska sjukdomsprocessen kunnat erbjudas. Det finns fyra registrerade biologiska läkemedel för behandling av medelsvår till svår psoriasis i Sverige, nämligen Etanarcept (Enbrel), Infliximab (Remicade), Adalimumab (Humira) och Ustekinumab (Stelara),

Ett av de preparat som tidigare varit godkänt för behandling av medelsvår till svår psoriasis, Efalizumab, drogs in av den europeiska Läkemedelsmyndigheten EMEA med hänvisning till en oförmånlig relation mellan nytta och biverkningar.

Resultaten från **kliniska prövningar** baseras ofta på mindre patientmaterial som under en avgränsad tid följer på förhand definierade studieprotokoll. Man eftersträvar laboratoriemässiga/experimentella förhållanden så långt det är möjligt för att identifiera om behandlingen har effekt överhuvudtaget. Patientgruppen som ingår i en klinisk prövning är också ofta mer eller mindre starkt selekterad för att kunna besvara frågan om behandlingen

har effekt. Sammantaget betyder detta att kliniska prövningar behöver följas upp med **observationella studier** i oselektade patientgrupper som bättre speglar den aktuella patientgruppen över längre tidsperioder. Kunskapen från de två studietyperna kompletterar varandra.

Vid årsmötet i vår specialistförening, Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi (SSDV) i maj 2007 i Örebro, startades driften av PsoReg. Fyra år senare är 97 % av alla psoriasis-vårdgivare inom den offentliga sjukvården i Sverige anslutna och rekrytering av flera privatmottagningar pågår.

Center	Täckningsgrad
Universitetssjukhus	8 av 8
Länkliniker	28 av 29
Privatmottagningar som ger systembehandling	18 av 29
Behandlingsanläggningar drivna av Psoriasisförbundet	2 av 2

Den 5 maj 2011 var 2936 patienter över hela landet registrerade. Den stora acceptans som PsoReg har fått visas också igenom beslut att framöver ha en presentation av PsoReg som obligatoriskt moment på alla nationella årsmöten. Hudkliniker i hela landet har i samband med introduktion av PsoReg etablerat nya verksamhetsrutiner. Detta strukturerade arbetssätt har medfört en ökad patientsäkerhet via en kvalitetshöjning i hanteringen av både nya biologiska läkemedel och icke-biologiska systemläkemedel.

PsoRegs syfte

- Att kontinuerligt förbättra psoriasisvården i Sverige med fokus på patientsäkerhet, jämlik vård, hälsoekonomi och indikationsmonitorering (underbehandling vs. indikationsglidning)
- Att utvärdera systemläkemedels effekt och säkerhet vid olika typer av psoriasis
- Att bidra till kvalitetshöjning av vården genom att möjliggöra jämförelser mellan klinikernas sätt att handlägga patienter avseende terapival och behandlingskontroll
- Att systematiskt göra jämförande analyser mellan nya biologiska läkemedel och redan etablerade behandlingsformer för att få fram cost-benefit resultat

- Att återföra kunskapsvinster till sjukvården
- Att lägga ett folkhälsoperspektiv på psoriasisvården och uppmärksamma faktorer som BMI, rökning och alkohols betydelse för hudsjukdomen och för effekten av insatta läkemedel
- Att vägleda sjukvården i valet av effektivaste terapi till lägsta kostnad

PROMs och Patientkommunikationen

Sedan introduktion av PsoReg för fyra år sedan har vår profession förbättrat sig avsevärt nationellt med tanke på kvalitetssäkringen av införd data. Vi har lyckats med att integrera PROMs som en nationell rutin i det dagliga patientarbetet. PROMs, patient-reported outcome measures eller patient-rapporterade utfallsmått är parametrar som visar hur patienterna själva upplever sin sjukdom och sin hälsa under behandling. Dessa data visas tillsammans med objektiva fynd, där sjukvårdspersonalen beräknar sjukdomsaktiviteten, i den grafiska patientprofilen. För optimeringen av terapin har den grafiska patientprofilen en stor betydelse: sjukdomsaktiviteten samt andra hälsoparameter jämförs med den aktuella behandlingen över tid. Detta har öppnat för en helt ny möjlighet för vårdpersonalen att diskutera patientens upplevda besvär jämfört med den objektiva sjukdomsaktiviteten. På så vis har vi nu i patientkommunikationen ett instrument som kan differentiera mellan en direkt påverkan av stress och livskriser både på patientens välmående och på psoriasisaktiviteten. Registret har en hög täckningsgrad i den offentliga sjukvården, i vår primära målgrupp, patienter med biologisk behandling som kostar c:a 130 000 SEK per patient och år, har vi över 60 % av landets totala antal patienter registrerat. Efter fyra år i drift har vi uppnått en bred förankring i sjukvården.

Anslutning

Uppsala-Örebro

- Uppsala
- Örebro
- Eskilstuna
- Falun
- Gävle
- Karlstad
- Lindesberg
- Västerås
- Huddokorn

Västsvenska

- Sahlgrenska
- Borås
- Halmstad
- Skövde
- Trollhättan
- Västra Frölunda
- Telegrafan Borås
- GHM Göteborg Hudläkarmottagning
- Kungsbacka
- Annedal

Södra

- Lund
- Malmö, MAS
- Helsingborg
- Karlskrona
- Kristianstad
- Ljungby
- Ängelholm
- PSO, Malmö
- Helsingborg
- Kristianstad kliniken

Norra sjukvårdsregionen

- Umeå, NUS
- Luleå, Sunderbyn
- Sundsvall
- Östersund

Stockholm-Gotland

- Stockholm, Karolinska
- Norrtälje
- Danderyd
- Stockholm SÖS
- Visby Lasarett
- PSO, Enskede
- Farsta
- Fruängen privat
- Utsikten
- Vällingby
- Nacka
- Mörby
- Sophiahemmet
- City hudmottagning
- Stadions läkarmottagning
- Läkarhuset Vällingby
- Bo Fjellners Hudmottagning

Sydöstra

- Lin- / Norrköping
- Jönköping
- Kalmar
- Värnamo
- Västervik
- Hudläkarna Linköping

- Universitetssjukhus
- Länsdels- och länssjukhus
- Privata vårdgivare
- Patientorganisationer



Figur 1: Vårdsnivå och sjukvårdsregion av deltagande enheter

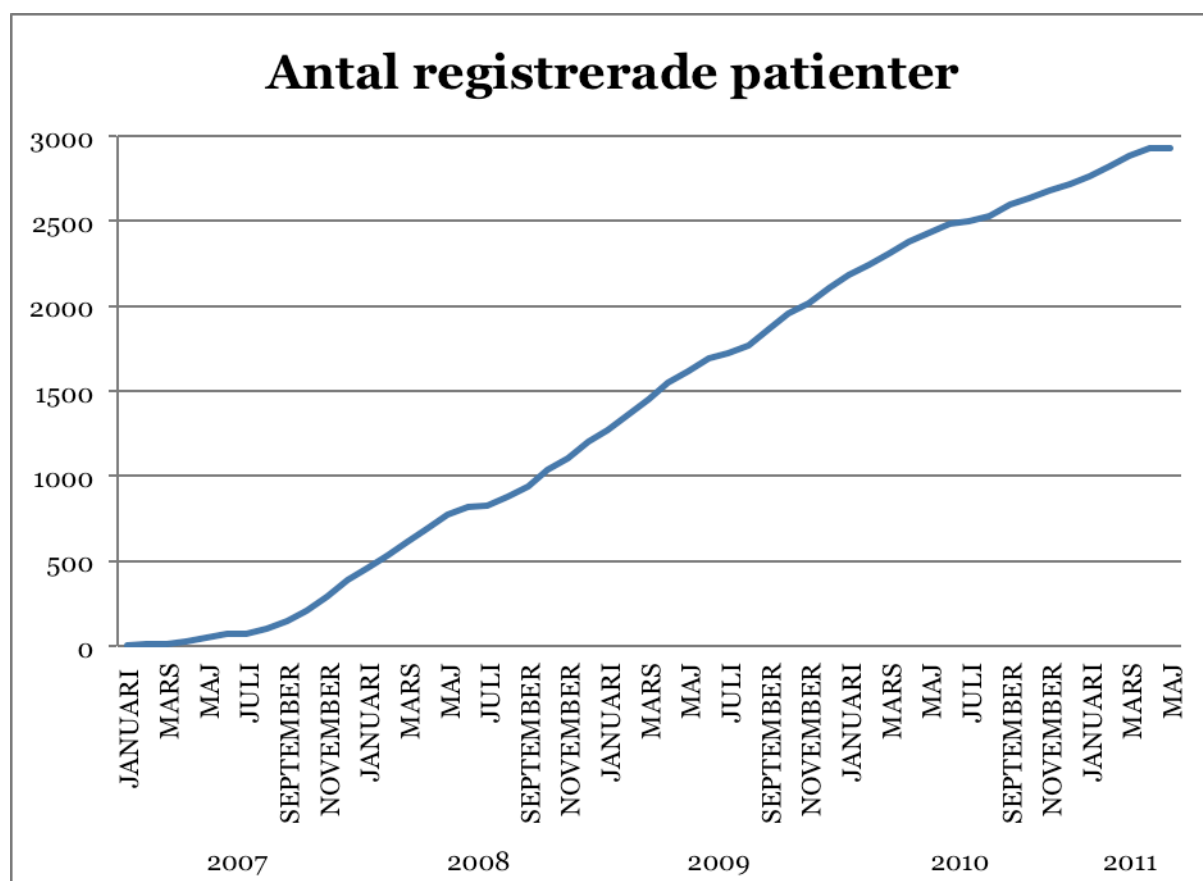
Ort	Mottagning	Antal patienter
Stockholm	PSO Stockholm	594
Göteborg	Sahlgrenska Universitetssjukhuset	312
Stockholm	Karolinska Universitetssjukhuset	254
Lund	Universitetssjukhuset i Lund	166
Umeå	Umeå NUS	121
Karlskrona	Blekingesjukhuset	118
Uppsala	Akademiska sjukhuset	116
Borås	Södra Älvsborgs Sjukhus	112
Malmö	Universitetssjukhuset MAS	95
Skövde	Kärnsjukhuset i Skövde	86
Sundsvall	Länsjukhuset Sundsvall-Härnösand	84
Stockholm	Danderyds sjukhus	78
Farsta	Farsta Läkarhus	77
Luleå	Sunderby sjukhus	74
Jönköping	Länssjukhuset Ryhov	71
Örebro	Universitetssjukhuset	68
Norrtälje	Hudmottagningen	49
Helsingborg	Helsingborgs lasarett	40
Visby	Lasarettet	39
Falun	Falu Lasarett	31
Kristianstad	Centralsjukhuset i Kristianstad	30
Linköping	Norrköping/Linköping	26
Örebro	HudDoktorn i Örebro	24
Västervik	Västerviks Sjukhus	24
Halmstad	Länsjukhuset i Halmstad	23
Kalmar	Länsjukhuset Kalmar	19
Hägersten	Fruängens Läkarhus	19
Karlstad	Centralsjukhuset i Karlstad	18
Gävle	Gävle sjukhus	18
Ängelholm	Ängelholms sjukhus	18
Borås	Hudläkarmott Telegrafan	16
Eskilstuna	Mälarsjukhuset	16
Stockholm	Södersjukhuset	15
Västra frölunda	Frölunda Specialistsjukhus	14
Uddevalla	Uddevalla Sjukhus	11
Värnamo	Värnamo Sjukhus	11
Kungsbacka	Pkungsbacka	10
Lindesberg	Lindesbergs Lasarett	7
Nacka	Nacka närsjukhus	6
Ljungby	Ljungby Lasarett	4
Malmö	PSO Malmö	4
Vällingby	Läkarhuset Vällingby	3
Östersund	Östersunds sjukhus	3
Stockholm	Läkargruppen Mörby	3
Stockholm	Sophiahemmet	2
Västerås	Centrallasarettet i Västerås	2
Stockholm	Läkarhuset Utsikten	2
Kristianstad	Kristianstadkliniken	1
Stockholm	City hudmottagning	1
Göteborg	Annedalskliniken	1
Totalt		2936

Tabell 1: Antalet patienter i PsoReg, 5 maj 2011

I tabellen visas de mottagningar som har en eller flera patienter registrerade i PsoReg.

Inmatning av patienter sedan 2007

Nedan visas ett diagram över hur antalet registrerade patienter i PsoReg har ökat sedan registret initierades för fem år sedan.



Figur 2: Inmatningen över tid

Täckningsgrad

Registreringen startade i maj 2007. I maj 2011 har med 8 av 8 universitetssjukhus, 28 av 29 länskliniker samt 2 av 2 behandlingsanläggningar drivna av Psoriasisförbundet¹ en hög täckningsgrad i den offentliga sjukvården uppnåtts (se figur 1). I tabell 1 finns de mottagningar som har en eller flera patienter registrerade i PsoReg. Privatmottagningar som

¹ I Stockholmsområdet finns det totalt 6 behandlingsanläggningar, i Malmö en. Vi redovisar dock alltid de 6 Behandlingsanläggningar tillsammans som "Pso Stockholm"

ger systembehandling har fortfarande med 18 av 29 en lägre täckningsgrad. I maj 2011 var 2936 patienter inlagda i PsoReg. Registret har framför allt initierats för att följa behandlingen med de nya biologiska läkemedlen. Vi uppskattar att täckningsgraden ligger väl över 60 % för dessa preparat. Däremot är täckningsgraden avseende konventionell (icke-biologisk) systembehandling betydligt lägre, c:a 25 %. Vi arbetar intensivt med att öka täckningsgraden för alla behandlingsgrupper. Tyvärr finns det inga siffror som utgör en "golden standard" för att beräkna täckningsgraden av PsoReg. Det beror bland annat på att läkemedlen kan föreskrivas för flera olika indikationer. Problemet kan lösas via en registersamkörning,

Registersamkörning

I samarbete med våra "senior advisors" Professor Anders Ekbom från Centrum för läkemedelsepidemiologi (CPE), Karolinska Institutet Solna, samt Professor Ulf Persson, Institutet för Hälso- och Sjukvårdsekonomi (IHE) i Lund och deras medarbetare utför vi nu en registersamkörning. Två doktorander som tidigare har skrivit sina studentuppsatser på D-nivå utgående från PsoReg ingår i projektgruppen. Efter etisk godkännande har vi nu lagt in en beställning hos Socialstyrelsen och SCB. Vår förhoppning är att i nästa Årsrapport kunna återange en exakt täckningsgrad av PsoReg både regionalt och nationellt.

Patienter som lider av psoriasis kommer att identifieras i patientregistret och läkemedelsregistret för att sedan kunna jämföras med patienterna registrerade i PsoReg. Detta kommer att tillåta oss att utvärdera täckningsgraden och datakvaliteten som samlas in i det nationella kvalitetsregistret PsoReg, såsom:

- Direkta och indirekta kostnader för systemisk behandling mot psoriasis
- Läkemedelsanvändning inklusive faktiskt uttag av psoriasisläkemedel
- Samsjuklighet och sjukvårdsutnyttjande hos personer med psoriasis jämfört med normalbefolkningen

Vi vill också analysera hälsorelaterade, medicinska och socio-ekonomiska konsekvenser av psoriasis samt resursutnyttjande med medicinsk-epidemiologiska och hälsoekonomiska forskningsmetoder. Dessa analyser är viktiga för optimering av psoriasisvården såväl som för optimering av PsoReg, och efterfrågas inte bara av vår profession och patientorganisationer utan också av landstingen, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) och

Läkemedelsverket. Behandling med biologiska preparat är en stor kostnadsfaktor inom dermatologin och lönsamheten måste dokumenteras. Vi vill skapa ett utgångsläge för att belysa medicinska och socio-ekonomiska konsekvenser av folksjukdomen psoriasis och bidra med ny kunskap som kan användas för att vidare optimera psoriasisvården. För personer med psoriasis innebär detta en potentiellt förbättrad matchning avseende behandlingsval, möjlighet till prevention av potentiell samsjuklighet och nya kunskaper om långsiktig behandling med nyare läkemedel såsom de används i verkligheten i den kliniska vardagen.

PsoReg & INCA = sant

PsoReg har sedan länge försökt att hitta ett kompetenscenter för att kunna vidareutvecklas. Det har dock visat sig vara mycket svårt, och även kompetenscentret Registercentrum VGR som vi har fått mycket positiva signaler ifrån har visat sig vara överbelastad, inte minst med sina regionala register. Denna erfarenhet, som PsoReg delar med andra register, särskilt med de som inte har ett lokalt kompetenscentrum, har motiverat vår registerhållare att ta initiativet till etablering av ett Registercentrum Norr (RCN) placerat i Umeå.

En omfattande "Lägesrapport Register Centrum Norr" har lämnats in till beslutgruppen hos SKL i mitten av augusti 2011. Styrgruppen för RCN² har fastslagit att den IT-plattform, som ska erbjudas registeranslutna till RCN, är INCA. PsoReg har föregått denna utveckling och en migration till INCA är redan på gång (Figur 3). Fördelen här är ömsesidig, eftersom PsoRegs beställarkompetens har ett positivt inflytande på INCA-plattformen, som till exempel i frågor angående ett logiskt och databasnära grafiskt användargränssnitt (Graphical user interface, GUI). I samband med utformningen av PsoReg@INCA har vi också knutit en ny senior advisor till PsoRegs styrgrupp, professor i datavetenskap Patrik Eklund, Umeå Universitet. Hans stora erfarenhet inom hälsorelaterade logik- och datafrågor har visat sig ha en positiv inverkan på designen av PsoReg@INCA. Det viktigaste projektet är den efterfrågade rapportgeneratoren, där klinikernas patientmaterial kan analyseras och jämföras med det nationella genomsnittet. Även implementeringen av SIT-kortet kommer vi att kunna lösa med hjälp av plattformen INCA.

² * Jack Lysholm, *FoU chef, professor*, Solbritt Rantapää-Dahlqvist, *professor*, Marcus Schmitt-Egenolf, *universitetslektor*, Lars Weinehall, *professor*, Kjell Asplund, *professor Emeritus*

Behandling				
Aktuell systembehandling				
Läkemedel	Insatt	Dos (mg)	Intervall	
Läkemedel 1	2010-11-25	20	1 gång per vecka	PreProdlInca 4.9.7.0 (38)
PASI				
Yta	Erytem	Infiltration	Fjällning	
Huvud	0%	0. Ingen	0. Ingen	0. Ingen
Bål	< 10%	1. Lätt	0. Ingen	2. Måttlig
Armar	30 - 49%	2. Måttlig	2. Måttlig	3. Svår
Ben	70 - 89%	2. Måttlig	3. Svår	4. Mycket svår
PASI =				11,1
Patient				
Dermatology Life Quality Index				
1. Hur mycket har din hud kliat, svidit, bränt och stukit under den senaste veckan?	Väldigt mycket	7. Har din hud förhindrat Dig att arbeta eller studera under den senaste veckan?	Nej	
2. Hur generad eller osäker på dig själv har Du varit på grund av din hud under den senaste veckan?	En hel del	8. Om Du har svarat nej på denna fråga, hur mycket har din hud varit ett problem under arbetet eller studierna?	En hel del	
3. Hur mycket har din hud hindrat Dig från att gå och handla, sköta ditt hem eller trädgård under den senaste veckan?	Lite grann	9. Hur mycket problem har din hud förorsakat Dig i relationen med din partner eller någon av dina nära vänner eller släktingar under den senaste veckan?	Lite grann	
4. Hur mycket har din hud inverkat på din klädsel under den senaste veckan?	Inte alls	10. Hur mycket problem har behandlingen av din hud givit till exempel genom att stöka till hemma eller ta upp tid under den senaste veckan?	Inte alls	
5. Hur mycket har din hud påverkat sociala aktiviteter eller fritidsaktiviteter under den senaste veckan?	Ej tillämpligt		Ej tillämpligt	
6. Hur mycket har din hud förhindrat Dig att utöva sport under den senaste veckan?	Väldigt mycket			DLQI-index 3
EQ-5D		Livskvalitet		
Rörlighet	Jag går utan svårigheter	Markera på linjen det läge som bäst beskriver svårighetsgraden av dina hudbesvär.		7,8
Hygien	Jag har vissa problem att tvätta eller klä mig själv	besvärst	mitt sämsta tillstånd någonsin	
Huvudsakliga aktiviteter	Jag har vissa problem med att klara av mina huvudsakliga aktiviteter			
Smärtor/Besvär	Jag har varken smärtor eller besvär			8,3
Oro/Nedstämdhet	Jag är i högsta grad orolig eller nedstämd	Hur har du känt dig den senaste veckan, allmänt sett, med tanke på din ledsjukdom?		
		besvärst	mitt sämsta tillstånd någonsin	
	EQ-5D-index			

Figur 3: Skärmdump PsoReg@INCA

Datafångst utanför specialistvården

Vår målgrupp är under den närmaste framtiden patienter som får systembehandling för sin psoriasis. Här finns dyra och potenta läkemedel, starkt påverkad livskvalitet, samsjuklighet och sjukskrivning. Behovet av kvalitetssäkring har varit så angeläget att vi lyckats få landets dermatologer med oss. I fas två när etableringen av PsoReg har kommit ännu längre vill vi dock undersöka möjligheten att utöka patientunderlaget och på sikt även inkludera patienter som får ljus- och lokalbehandling, både i specialist- och primärvården. Vi skulle gärna se att varje kontakt en psoriasispatient har med primärvården registreras i PsoReg, något som i dagsläget inte bedöms som realistiskt pga resursbrist i primärvården.

Följande två projekt är prioriterade för att nå vår målsättning:

- PsoReg har från början varit designat för att underlätta inmatning av PROMs genom att patienten gör det själv. En extra sida "patient" innehåller alla frågor om sjukdomsförlopp som patienten själv kan svara på, se **(Figur 3)**. Liksom i Reuma-registret planerar vi för en möjlighet att patienterna själva kan mata in PROMs i PsoReg direkt på webben, till exempel via www.vardguiden.se.

- Dessutom planeras att analysera öppen- och primärvårdsutnyttjande av patienter med psoriasis via registerstatistik från ett urval av landsting där dessa uppgifter finns tillgängliga.

Ökad patientsäkerhet

Flera kliniker har i samband med introduktionen av PsoReg säkerställt att man följer **verksamhetsrutiner** som tydligt följer de nationella riktlinjerna. Nya rutiner har medfört en kvalitetshöjning genom standardisering av hanteringen av både nya biologiska läkemedel och gamla systemläkemedel med ökad patientsäkerhet som följd. Dessa nya rutiner har spridit sig till nyanslutna kliniker. **Anmälningar om läkemedelsbiverkningar kan skickas direkt från PsoReg**, via webben till Läkemedelsverket. Detta är ett stort steg för läkemedelssäkerhet för en patientgrupp som får en ny grupp av läkemedel. Analysen av dessa rapporter sker hos läkemedelsverket och i ett unikt samarbete mellan ett kvalitetsregister och WHO hos Uppsala Monitoring Centre (UMC) i Uppsala.

Implementering i den privata sjukvården

Privatpraktiserande dermatologers förening (PDF) arbetar aktivt för att öka implementeringen inom den privata, landstingsfinansierade, vården. I arbetsgruppen ingår Birgitta Wilson Claréus, som är med i PsoRegs styrgrupp, samt ingår i PDF:s styrelse och har gedigen erfarenhet av IT i sjukvården. Övriga deltagare är Norman Iversen, Örebro och Gunnar Nyman, Borås, bägge med ett intresse för IT.

Inom PDF har PsoReg diskuterats på de senaste årsmötena. Vid dessa möten deltar även medarbetare (sjuksköterskor). PsoReg har en egen punkt, där de praktiker som registrerar i PsoReg berättar om sina erfarenheter. Vid PDF:s årsmöte 2010 beslutades om utbildning för privatpraktiker i PDF:s regi. Den första kursen hölls den 8 september i Stockholm då praktiker från 5 mottagningar, tillsammans med medarbetare, fick praktisk utbildning i PsoReg. Då utvärderingen blev positiv planeras även kurser på andra orter i Sverige under det närmaste året. För närvarande är 18/29 privata praktiker som har minst en patient med systembehandling anslutna till PsoReg. Två av de tre mottagningar som tidigare inte registrerat i PsoReg och som gick kursen har lagt in minst en patient. Ytterligare tre (totalt fyra) mottagningar har anmält intresse, men ännu inte matat in någon patient.

Totalt är 237 patienter (2010: 172 st, 2009: 61 st) registrerade av praktiker fram till maj 2011. Många praktiker inom PDF, omkring 50 %, använder inte systembehandling vid psoriasis, utan remitterar patienterna till närmaste hudklinik vid behov. Flera mottagningar är små, ofta en läkare och en sköterska, vilket medför att de har svårt att hinna sätta sig in i PsoReg, vilket kan förklara ett visst motstånd. Alla PDF-medlemmar är inte med på årsmötet. Därför har ett utskick gjorts om vikten av att registrera patienter med systembehandling i PsoReg.

Nya behandlingsguidelines

De nya systemläkemedel som kommit ut på marknaden, samt det faktum att PsoReg har kunnat skapa en omfattande bild av den systemiska psoriasisbehandlingen i Sverige i klinisk praxis, föranledde att läkemedelsverket efter 5 år genomförde en ny workshop förbehandling av psoriasis i våren 2011. Dessa guidelines ligger till grund för pågående analyser av psoriasisbehandlingen i PsoReg.

BAKGRUNSDOKUMENTATION

Det nationella kvalitetsregistret för systembehandling av psoriasis, PsoReg

Marcus Schmitt-Egenolf

Health is not bought with a chemist's pill. Nor saved by the surgeon's knife. Health is not the absence of ill. But the fight for the fullness of life.

Piet Hein. Prologue at the celebration of the WHO's 40th anniversary.

Sammanfattning

Introduktionen av en ny läkemedelsgrupp, de så kallade biologiska läkemedlen, har föranlett etableringen av ett nationellt webbaserat kvalitetsregister, PsoReg (www.PsoReg.org). Artikeln sammanfattar en deskriptiv analys av 2 450 patienter avseende geografisk spridning, ålders- och könsfördelning samt sjukdomsaktivitet (effektmaß) vid inklusion. En analys av de olika behandlingarna visar att 3/4 av patienterna har fått en icke-biologisk behandling och 1/4 har fått behandling med biologiska läkemedel.

ansluten: åtta av åtta universitetssjukhus, 28 av 29 länskliniker, 15 av 29 privatmottagningar som ger systembehandling och alla behandlingsanläggningar drivna av Psoriasisförbundet i Stockholm och Malmö.

Den 24 juli 2010 var 2 450 patienter över hela landet registrerade. Dessa patienter ligger till grund för den följande analysen. Registret har framför allt initierats för att följa behandlingen med de nya biologiska läkemedlen. Vi uppskattar att täckningsgraden ligger väl över 50 % för dessa preparat. Däremot är täckningsgraden avseende konventionell (icke-biologisk) systembehandling betydligt lägre, cirka 20 %. Den stora acceptans som PsoReg har fått visas också igenom beslut att framöver ha en presentation av PsoReg som obligatoriskt moment på alla SSDVs årsmöten. Hudkliniker i hela landet har i samband med introduktion av PsoReg etablerat nya verksamhetsrutiner. Detta strukturerade arbetssätt har medfört en ökad patientsäkerhet via en kvalitetshöjning i hanteringen av både nya biologiska läkemedel och icke-biologiska systemläkemedel.

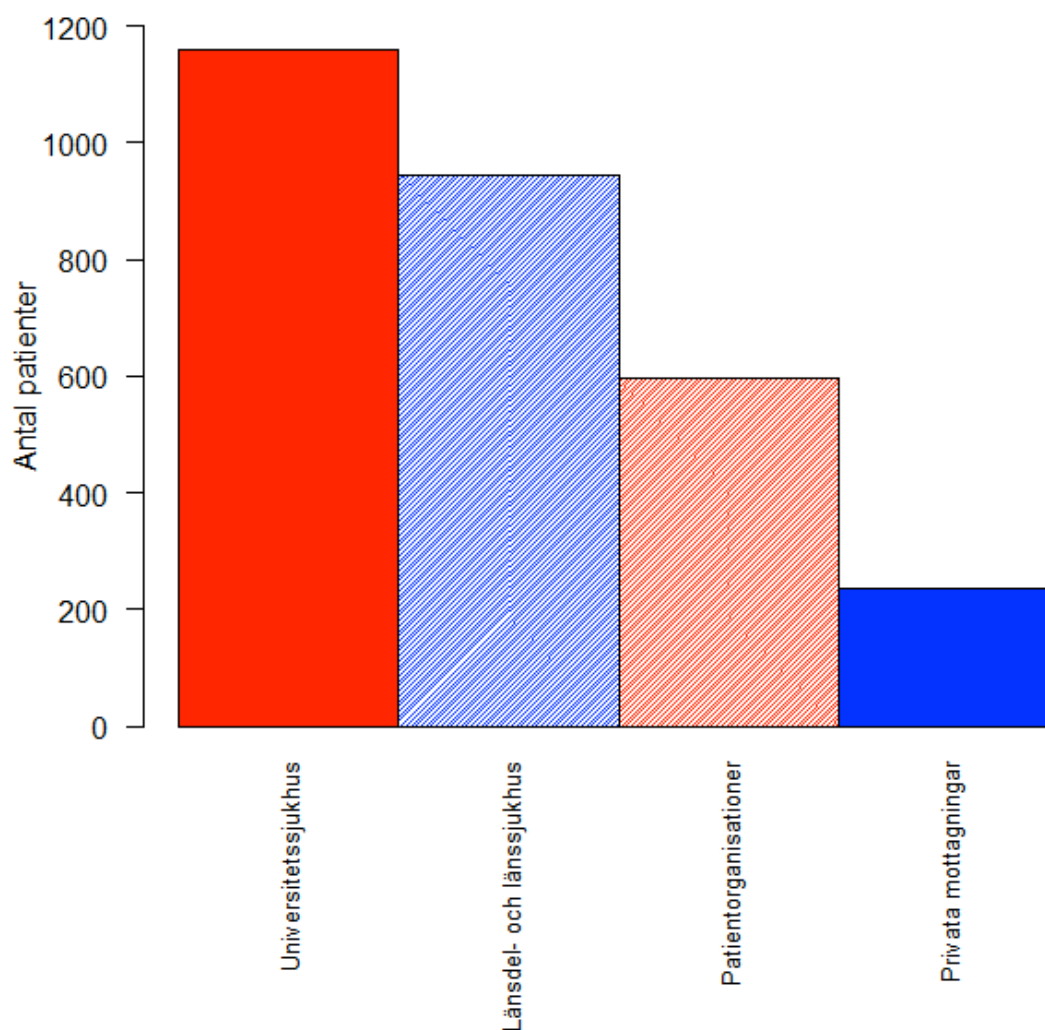
Figur 4: Läkemedelsbehandling av psoriasis - bakgrundsdocumentation

Information från Läkemedelsverket 4: 2 011, sida 56-63- www.lakemedelsverket.se

Antal registrerade patienter

Antalet patienter fördelade efter vårdnivå

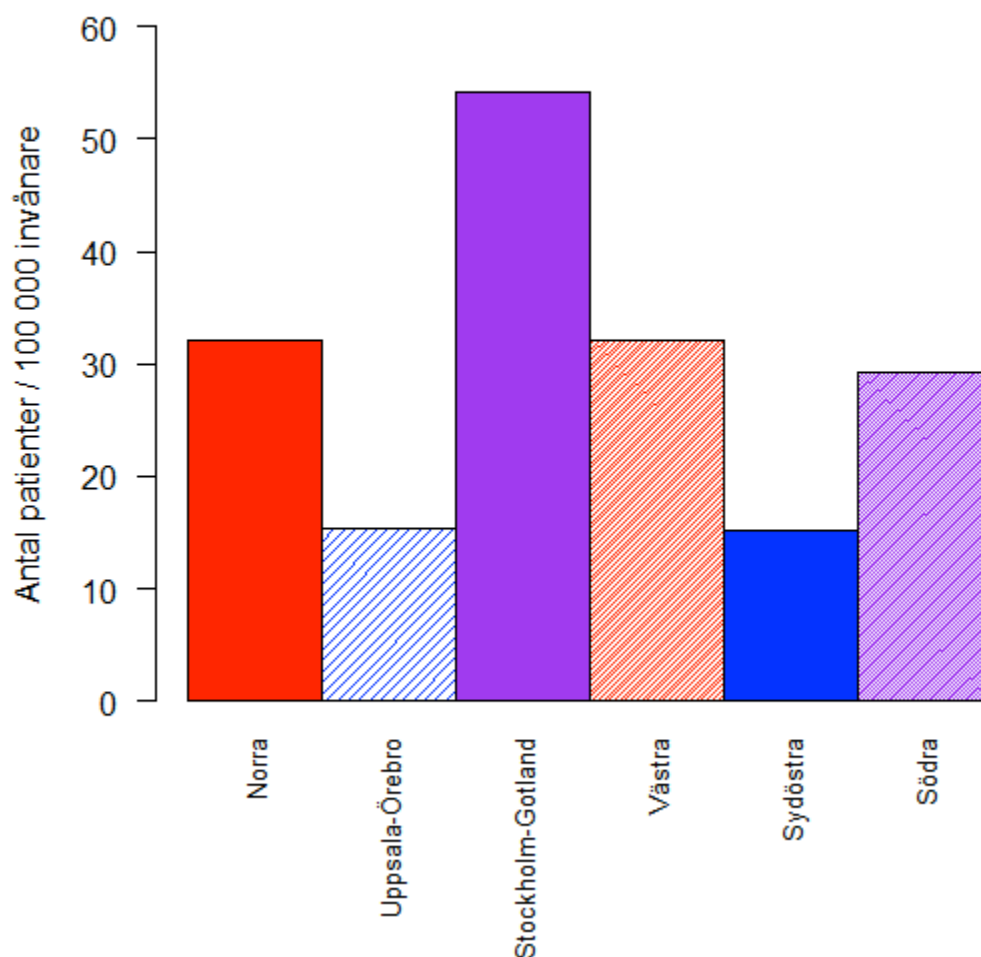
Det flesta patienterna har hittills registrerats hos universitetssjukhusen. Därefter följer länsdel- och länsjukhusanläggningarna samt Patientorganisationerna. Den vårdnivå som har lägst antal inmatade patienter är de privata mottagningarna.



Figur 5: Patienter efter vårdnivå

Antal patienter per 100 000 invånare fördelat efter sjukvårdsområde

För att underlätta jämförandet av antalet inmatade patienter mellan de olika sjukvårdsområdena beräknas antalet patienter/sjukvårdsområde per 100 000 invånare. Enligt figuren nedan så har regionen Stockholm-Gotland flest patienter, se kommentar vid figur 7. Regionerna Norra, Västra och Södra har ungefär lika många registrerade patienter per 100 000 invånare. Att Uppsala-Örebro och Sydöstra sjukvårdsområde ligger lägst beror på att det startat registreringen senare än de övriga områden.

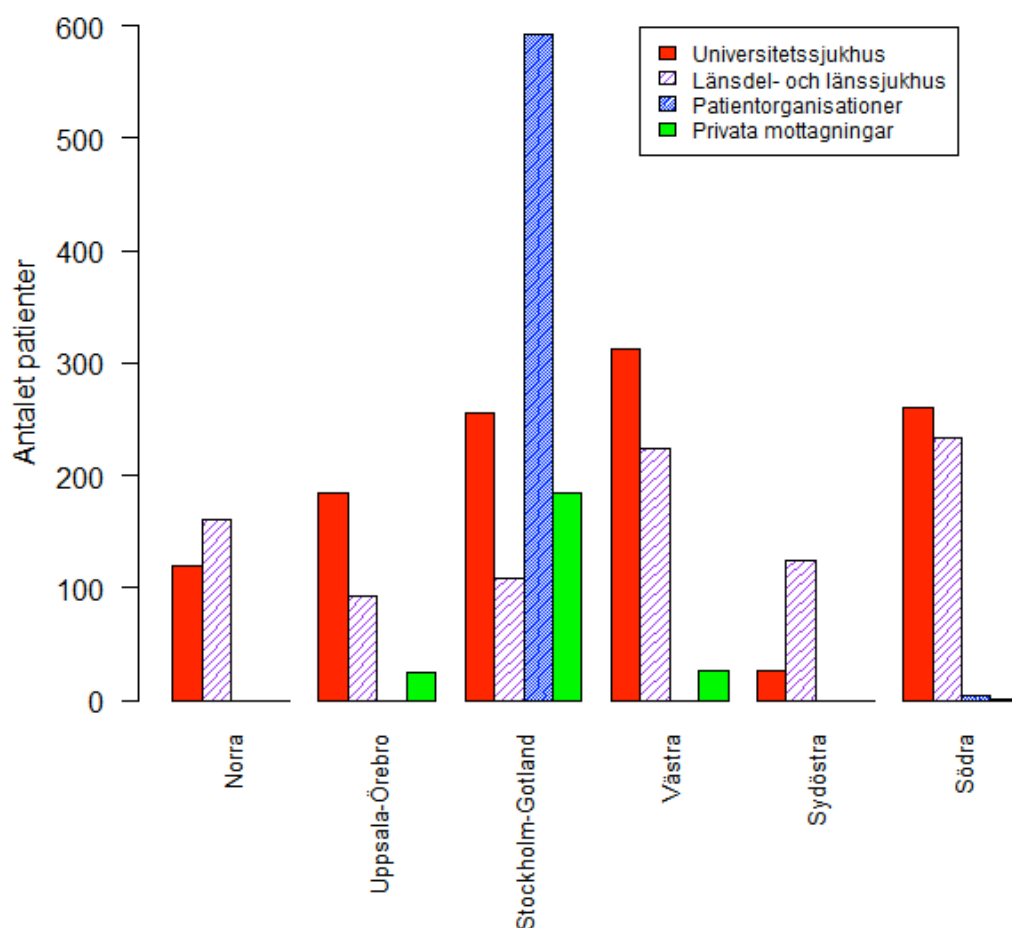


Figur 6: Patienter/sjukvårdsområde per 100 000 invånare

Vårdnivå och region

Fördelning av vårdnivå efter sjukvårdsområde

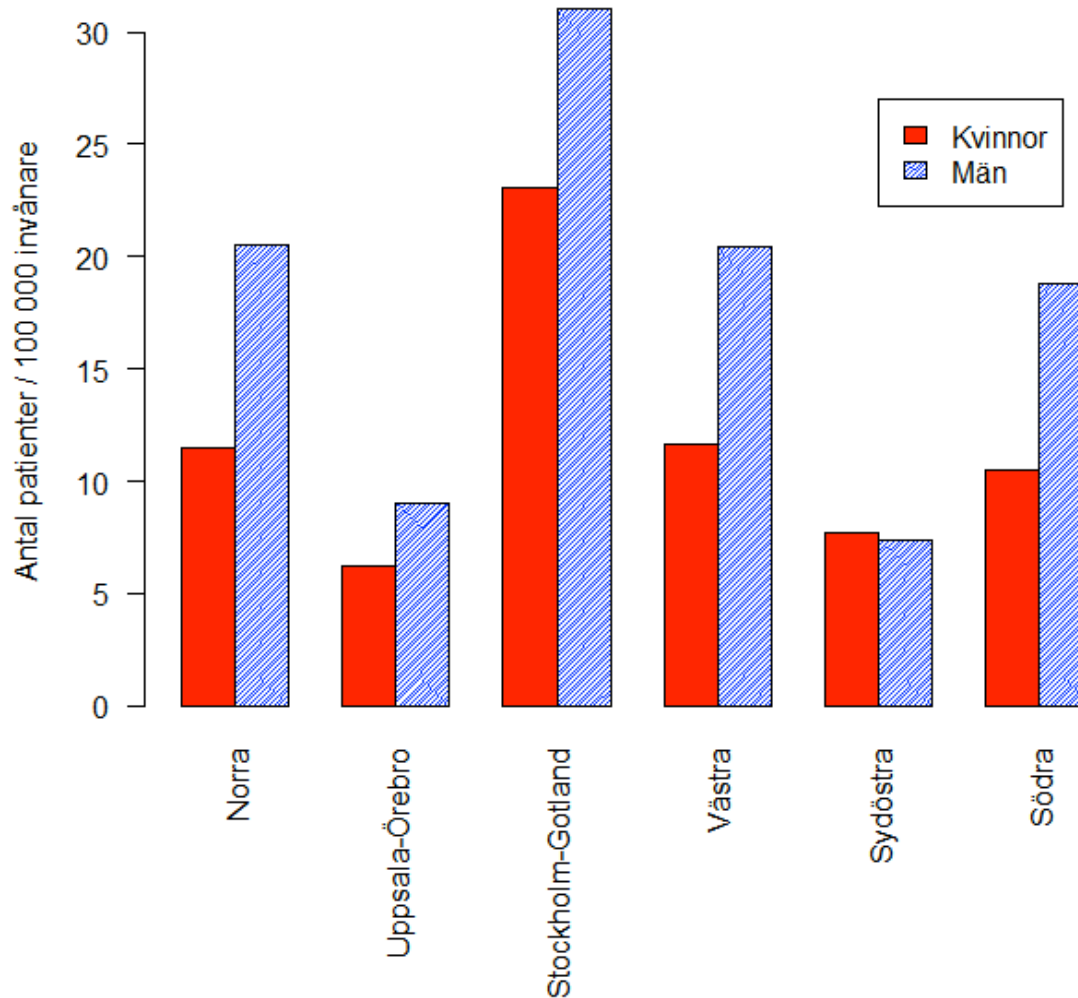
Patienterna inom respektive sjukvårdsområde är i nedanstående figur uppdelade på den senast besökta vårdnivån. Regionen Stockholm-Gotland har omkring 50 % av sina inmatade patienter inom PSO Stockholm. Om de registrerade patienterna i Patientorganisationerna exkluderas ligger antal patienter/100 000 invånare på ungefär samma nivå i sjukvårdsregionerna Stockholm-Gotland, Västra, Norra samt Södra regionen (figur 6).



Figur 7: Patienter efter vårdnivå

Könsfördelningen efter sjukvårdsområde

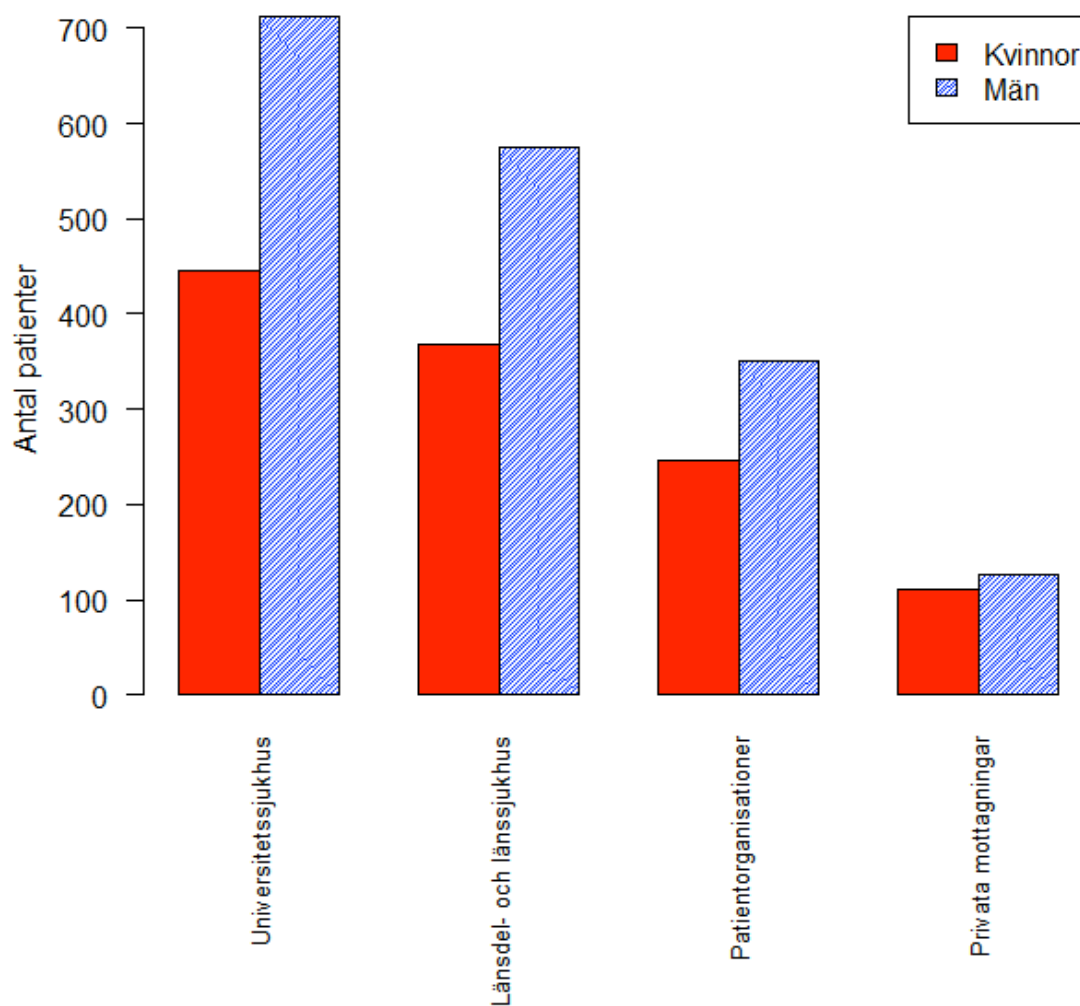
Nedan visas antalet kvinnor och män för varje sjukvårdsområde. Det man kan se är att det genomgående är fler män än kvinnor registrerade i PsoReg med undantaget i den Sydöstra regionen.



Figur 8: Patienter efter sjukvårdsområde samt kön

Könsfördelningen efter vårdnivå

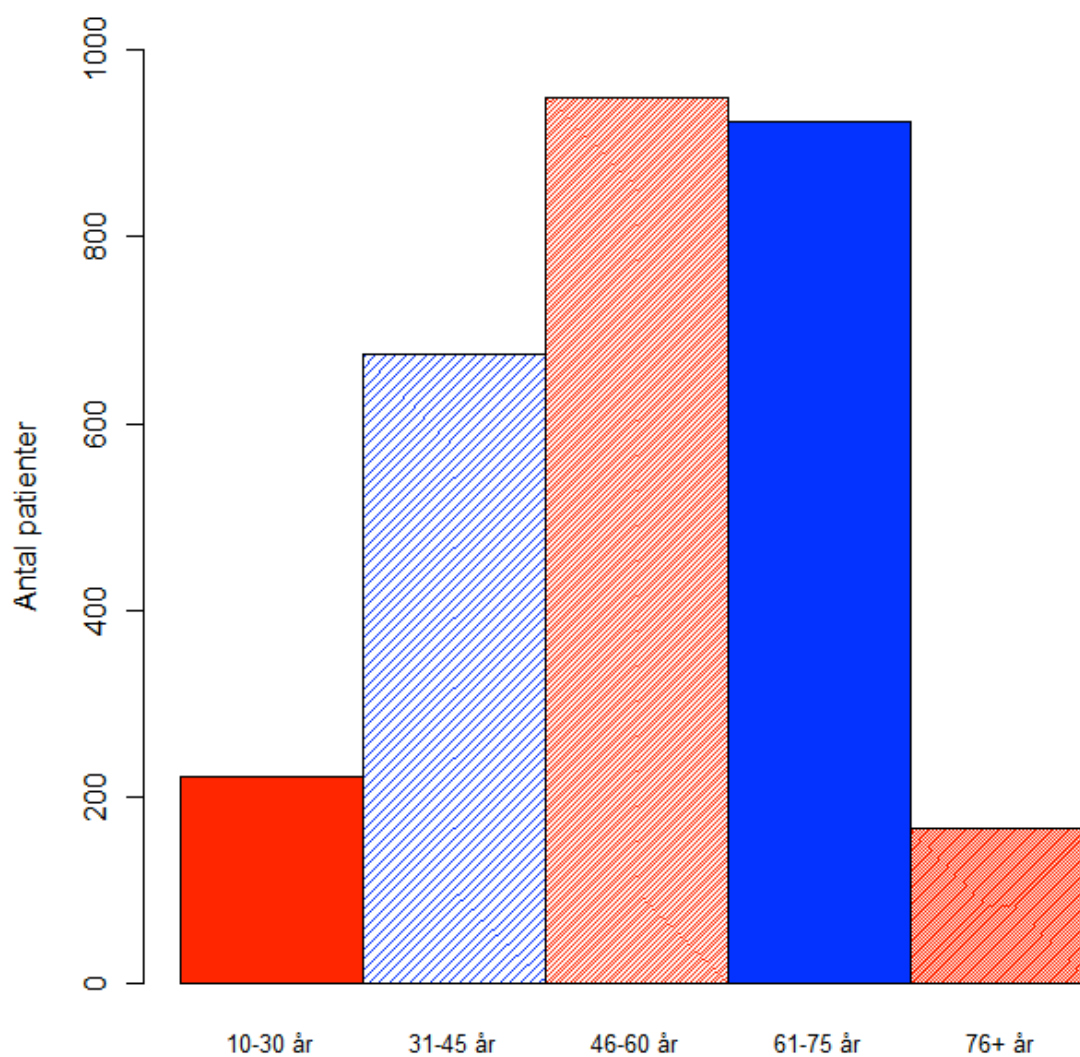
I figur 9 visas antalet kvinnor och män för varje vårdnivå. Genomgående så är det flest män registrerade i registret oavsett vårdnivå. Detta tyder på att det inte är vårdnivån som bidrar till skevheten av registreringen av patienterna utan andra faktorer.



Figur 9: Patienter efter vårdnivå samt kön

Ålder och kön

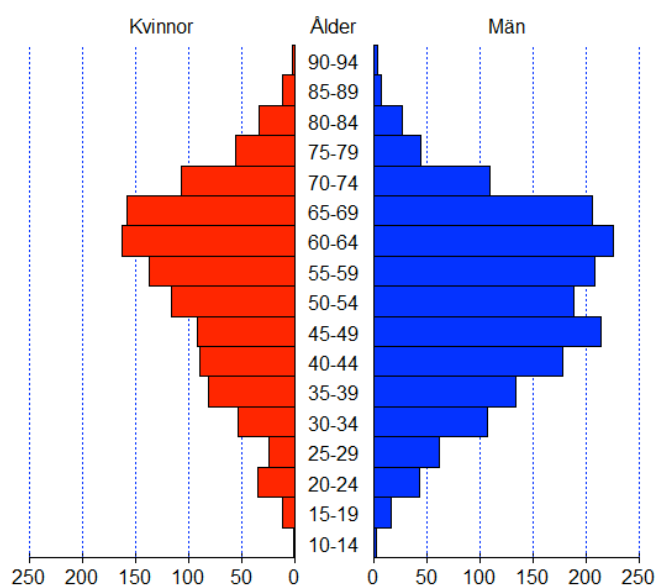
Åldersfördelningen speglar en känt högre prevalens av psoriasis i vuxen ålder som dock avtar efter 75 års ålder. Sett ur ett hälsoekonomiskt perspektiv är det betydelsefullt att majoriteten av patienterna är i yrkesverksam ålder.



Figur 10: Åldersfördelningen bland patienterna

Ålder fördelat på kön totalt

Nedan följer befolkningspyramider med sjuutton åldersintervall för att göra åldersfördelningen hos de kvinnliga respektive manliga patienterna mer lättöverskådlig. I maj 2011 var 60 % av de registrerade patienterna i PsoReg män, ungefär samma som föregående år. Detta kan peka på att män har lättare att få tillgång till systembehandling, eller i högre grad gör sig hörda i sina krav på behandling eller att män söker/behöver specialistvård i större utsträckning. Överlag är det även färre kvinnor i yngre ålder som får tillgång till systembehandling jämförbart med män i samma ålder, vilket kan bero på att de läkemedel som är aktuella ej kan användas i samband med graviditet och amning, vilket leder till återhållsamhet med förskrivning i de yngre åldersgrupperna.

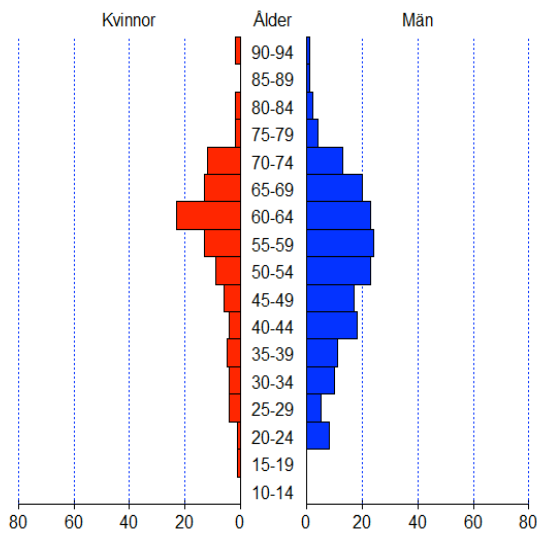


Figur 11: Befolkningspyramid över samtliga patienter

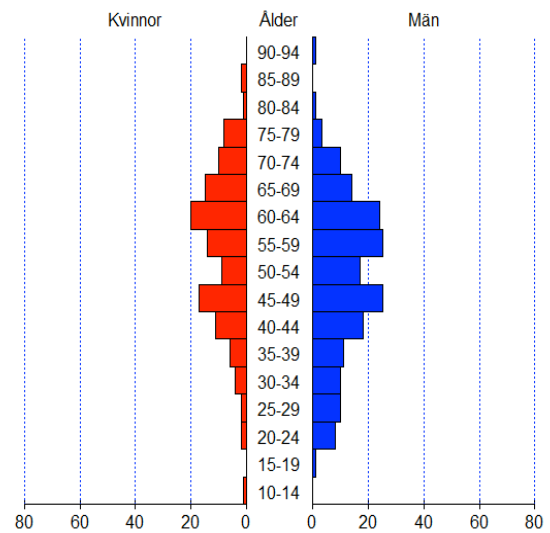
De befolkningspyramider som följer har identiska axlar för att lättare kunna jämföra olika vårdnivåer samt regioner.

Ålder fördelat på kön regionalt

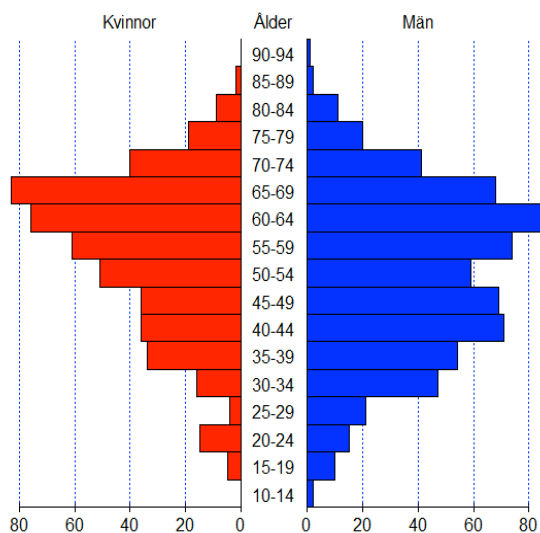
Norra Regionen



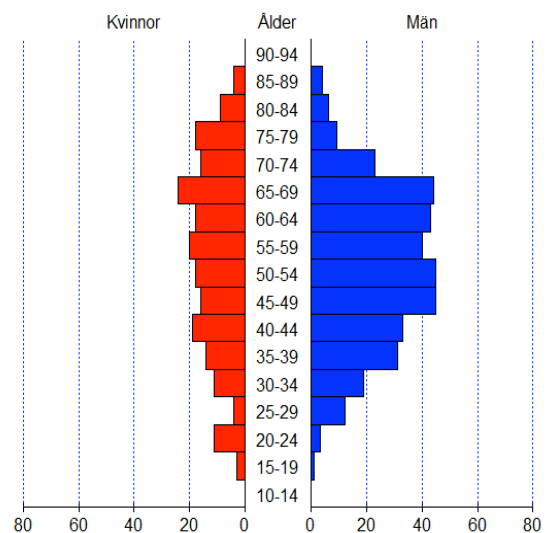
Uppsala-Örebro regionen



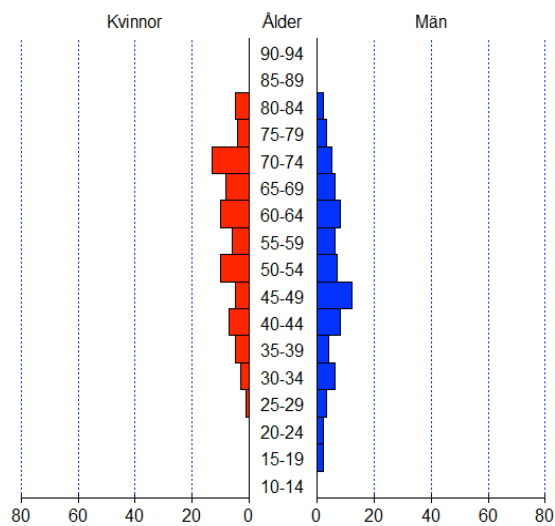
Stockholmsregionen



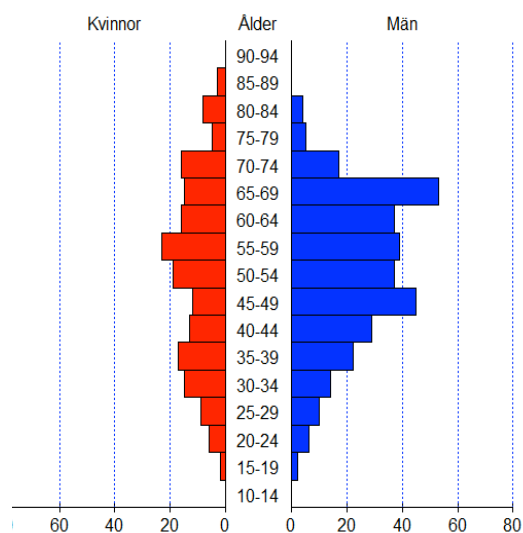
Västra Regionen



Sydöstra Regionen



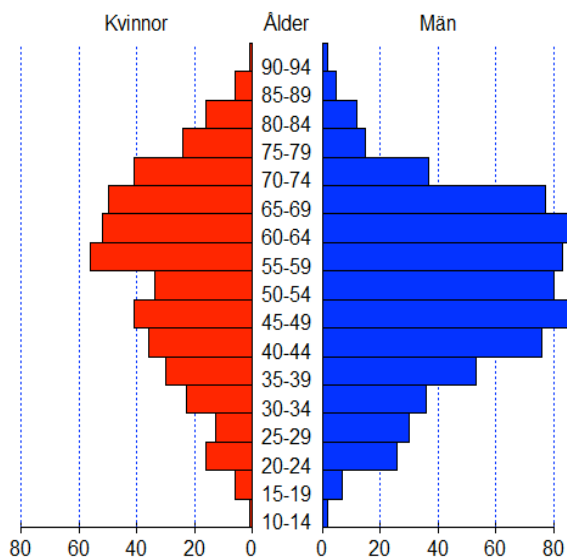
Södra Regionen



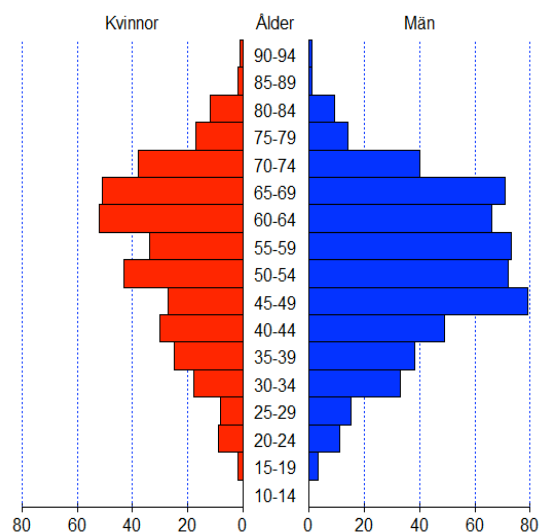
I överlag så är åldersspridningen jämnt fördelat mellan de olika sjukvårdsregionerna. Det som tycks sticka ut lite från mängden är antalet registrerade kvinnor i åldrarna 50-69 jämfört med män är fler i Stockholm-Gotlandregionen jämfört med de fem andra regionerna.

Ålder fördelat på kön på vårdnivå

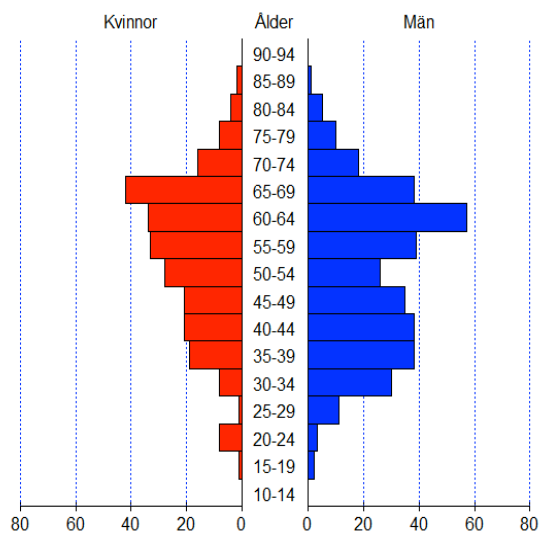
Universitetssjukhus



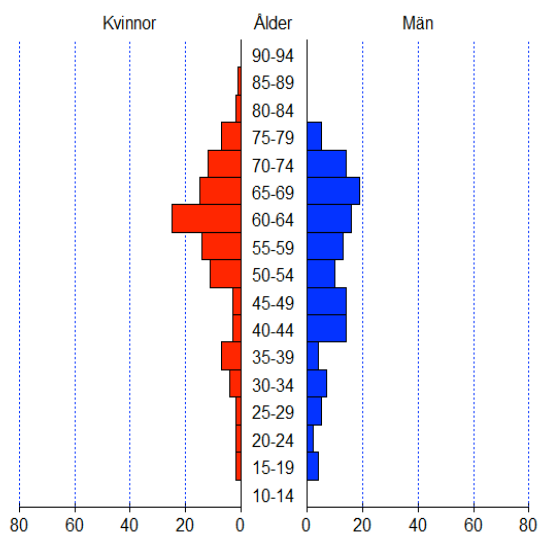
Länsdel och länssjukhus



Patientförening



Privat vårdgivare



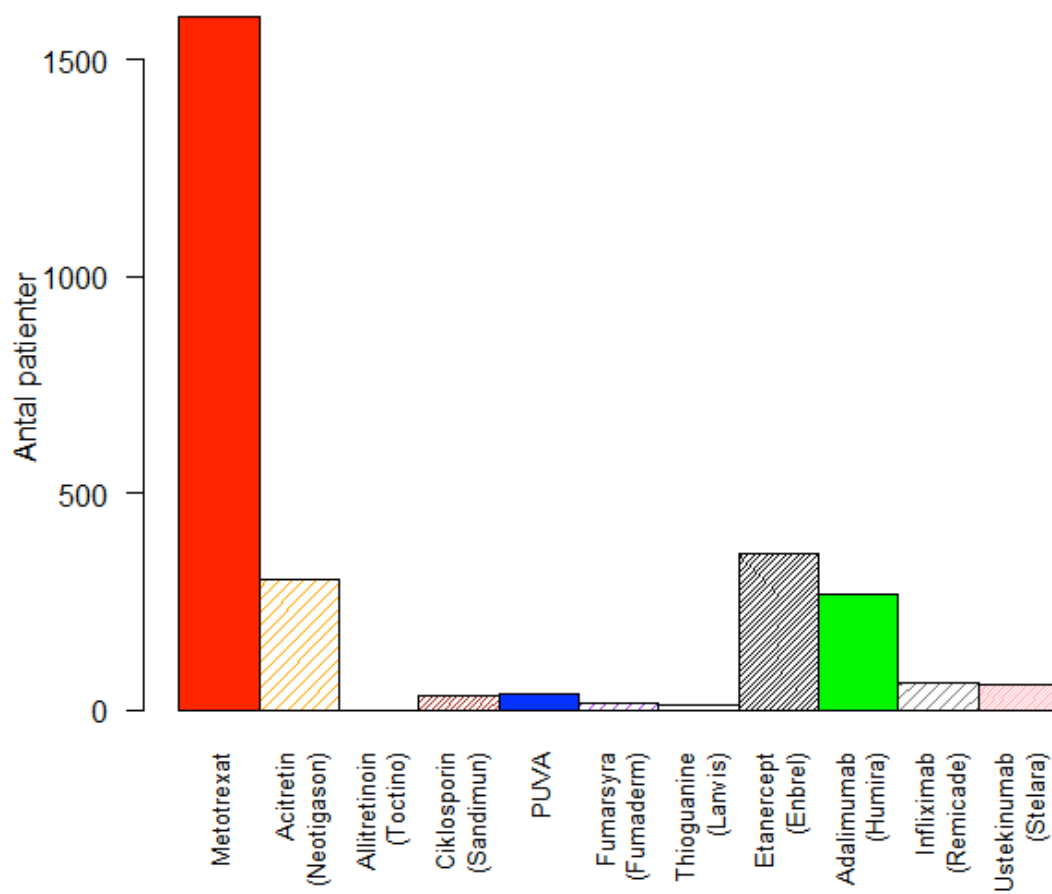
Behandlingar

Av de 2936 patienter som har registrerats har 2746 fått sin systembehandling registrerad. Tre fjärdedelar av patienterna har fått en icke-biologisk behandling, en fjärdedel har fått en biologisk behandling. Nedan redovisas behandlingar radvis. Antal står för hur många patienter har fått en behandling, De 174 (6,3 %) patienter som fått behandling i kombination med MTX- visas ännu än gång till höger i tabellen.

Grupp n = 2746	Läkemedel	Antal	%	Varav MTX kombinerad	
				Antal	%
Konventionell n = 1998; 72,8%	Metotrexat	1599	58,2		
	Acitretin (Neotigason)	301	11,0	4	1,3
	Allitretinoin (Toctino)	1	0	-	-
	Ciklosporin (Sandimmun)	33	1,2	10	30,3
	PUVA	36	1,3	1	2,8
	Fumarsyra (Fumaderm)	17	0,6	-	-
	Thioguanine (Lanvis)	11	0,4	-	-
Biologiska läkemedel n = 748; 27,2%	Etanercept (Enbrel)	359	13,1	65	18,1
	Adalimumab (Humira)	266	9,7	65	24,4
	Infliximab (Remicade)	64	2,3	24	37,5
	Ustekinumab (Stelara)	59	2,2	5	8,5

Tabell 2: Fördelning av systembehandlingar

I den översta kategorin *konventionell* ingår de patienter med icke-biologiska läkemedel som monoterapi. I kategorin *biologiska läkemedel*, ingår patienter som får biologisk behandling. Till höger redovisas de patienter som har fått sin behandling i kombination med MTX.

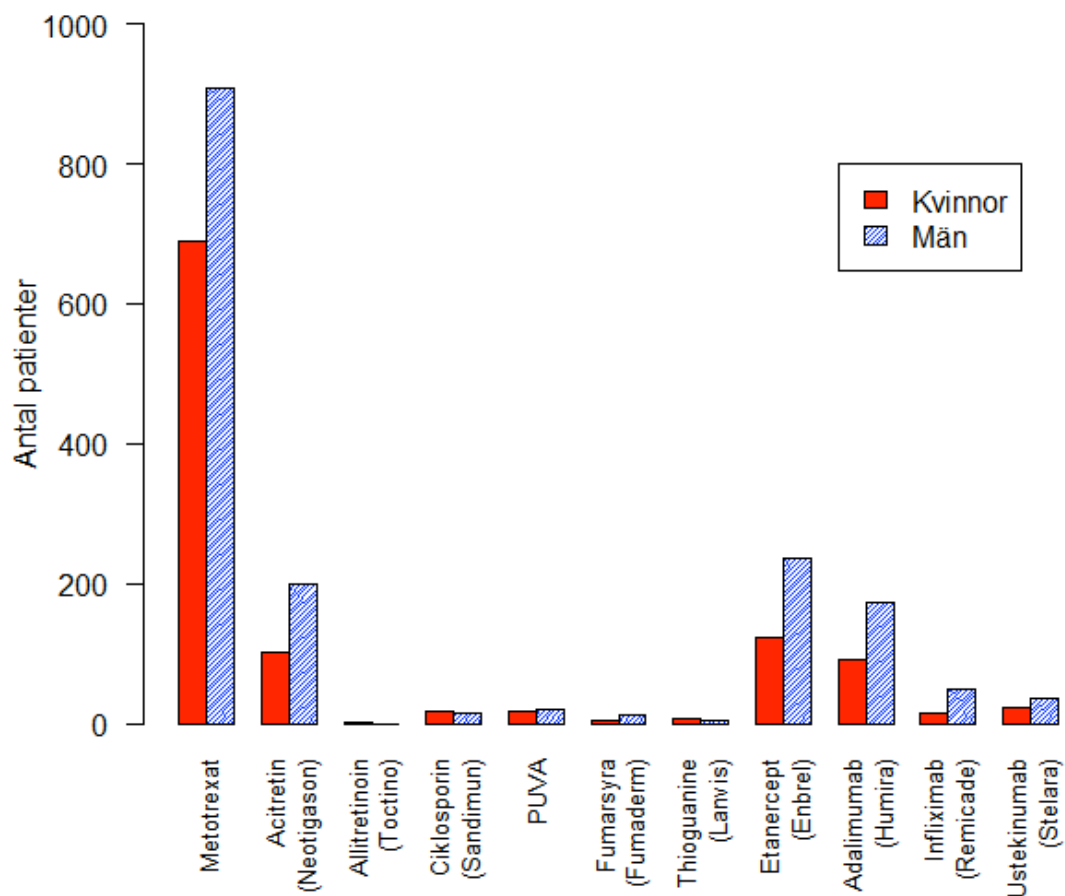


Figur 12: Behandlingar

De sju första behandlingarna tillhör de *icke-biologiska* läkemedlen. Här syns den tydliga dominansen av MTX. De sista fyra staplarna representerar de *biologiska läkemedlen*.

Behandlingen fördelat efter kön

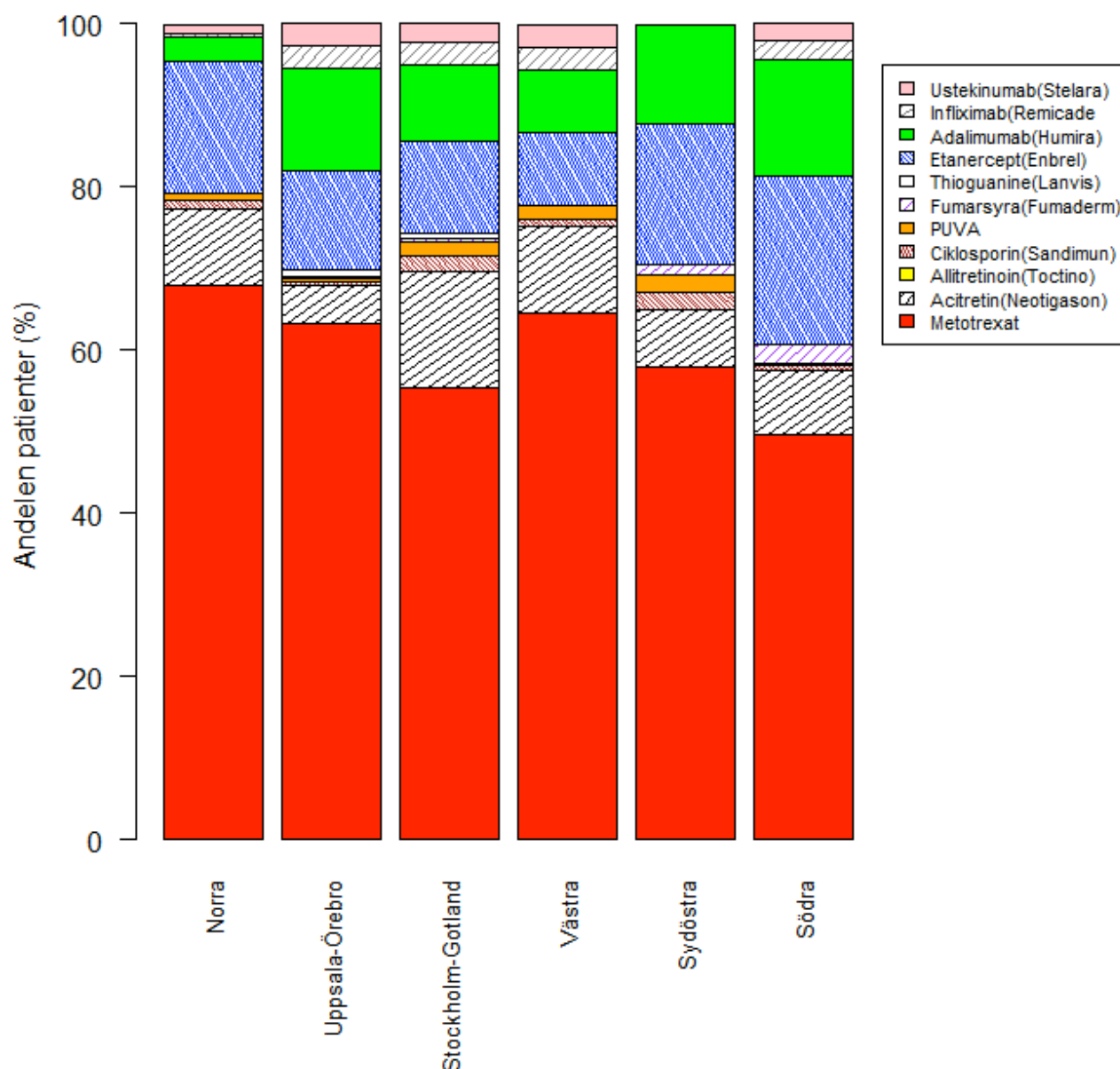
Nedan visas ett diagram över hur fördelningen av behandlingarna ser ut mellan könen.



Figur 13: Behandling könsfördelatvsv

Behandlingen inom sjukvårdsområdena

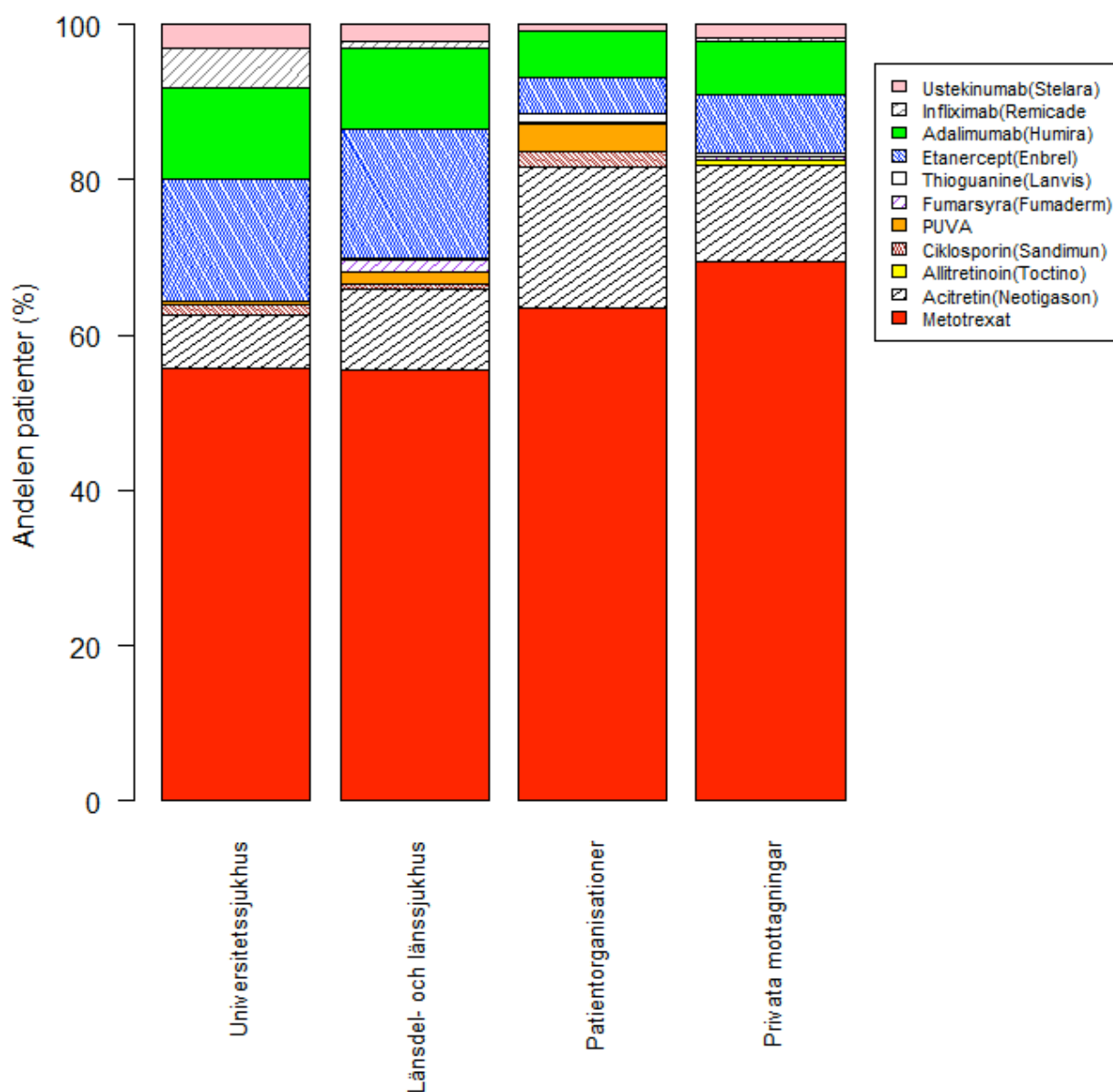
I figuren nedan visas hur behandlingarna är procentuellt fördelat i varje sjukhusområde. Den region som ha flest biologiska behandlingar bland sina registrerade patienter är den södra regionen, medan den norra regionen ha lägst; data är förenligt med en gradient från söder till norr. Fumarsyra är bara ett licenspreparat i Sverige men som dominerar systemterapi i Tyskland, används en del i Södra regionen.



Figur 14: Behandling per sjukvårdsområde

Behandlingen hos vårdnivåerna

Diagrammet beskriver hur behandlingarna är procentuellt fördelat mellan de olika vårdnivåerna. Behandlingen Infliximab som är en infusionsbehandling används framförallt inom Universitetssjukhusen. I övrigt är behandlingsprofilen mellan Universitetssjukhus och Länsdel- och länssjukhus ganska lika. Dessa två skiljer sig från Patientorganisationer och privata vårdgivare då biologiska läkemedel används i högre utsträckning. PUVA-behandling ges mest på Patientorganisationer.



Figur 15: Behandling per vårdnivå

Biverkansrapporter från PsoReg i läkemedelverkets databas 2007-11

Antal rapporter totalt	61
Antal rapporter med samband troligt (kv. 44%; m. 56%)	48
Antal biverkningar med samband troligt	56
Antal biverkningar med samband ej troligt	14
Antal biverkningar ej bedömda	1
Antal dödsfall	1
Antal dödsfall med samband troligt	1

Fördelning av biverkningar med samband på huvudgrupper

11 (o) ALLMÄNNA SYMTOM OCH FYND	5 (1) BLOD BIV
4 (2) CIRKULATIONS BIV	0 (1) FETALA BIV
7 (1) HUD BIVERKNINGAR	8 (o) INFEKTIONSASSOC BIV
0 (1) KOLLAGENOS LM BETINGAD	1 (o) LEVER/GALL BIV
4 (o) LUFTVÄGS BIV	1 (2) MAG TARMKANALENS BIV
3 (o) MUSKULO-SKELETALA BIV	6 (2) NEUROLOGISKA BIV
3 (o) PSYKISKA BIV	3 (4) TUMÖRER

Parentes visar antal biverkningar där samband inte bedömts föreligga.

Styrgruppen

- Birgitta Wilson Claréus, Dr, Farsta Läkarhus (privat mottagning)
- Ingela Flytström, Dr. med., Specialistläkare, Hudkliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg
- Kari Dunér, Dr., Överläkare Hudmottagningen, Blekinge Sjukhuset, Karlskrona (länsklirik)
- Lena Mattsson-Tollbom, sjuksköterska Hudkliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg
- Marcus Schmitt-Egenolf, Registerhållare, docent, universitetslektor, Hud- STD-kliniken AC, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå
- Mona Ståhle, Professor, Hudkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
- Ove Bäck, Professor emeritus, Hudkliniken, Lunds Universitetssjukhus, Lund

Senior advisors

- Anders Ekbohm, Professor, centrum för läkemedelsepidemiologi (CPE) Institutionen för medicin - Solna, Karolinska Institutet.
- Ulf Persson, adjungerad Professor, Institutet för ekonomisk forskning, Ekonomihögskolan, Lunds Universitet, & VD Institut för Hälsoekonomi (IHE), Lund
- Patrik Eklund, Professor, Institutet för datavetenskap, Umeå Universitet

Presentationer

Föredrag "PsoReg" vid årsmötet för Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi (SSDV) i maj 2011 i Växjö.

Analysis of Outcome Measures in Moderate to Severe Psoriasis. Poster av Jenny Norlin på SSDV:s årsmöte, Växjö 27-29 april 2011.

Comorbid diseases related to severe psoriasis - A logistic and log-linear analysis. Poster av David Hägg på SSDV:s årsmöte, Växjö 27-29 april 2011.

Samarbete

PsoReg ingår i ett europeiskt nätverk av psoriasisregister, psonet: www.psonet.eu vilket administreras av Luigi Naldi, Italien.

PsoReg samarbetar med läkemedelsverket www.lakemedelsverket.se. Anmälningar om läkemedelsbiverkningar skickas direkt från PsoReg via webben till läkemedelsverket.

PsoReg samarbetar med WHO's organ för läkemedelssäkerhet, "the Uppsala Monitoring Centre (UMC)" www.who-umc.org

Beträffande dataanalys och tolkning pågår samarbete med:

Centrum för läkemedelsepidemiologi (CPE) Institutionen för medicin - Solna, Karolinska Institutet <http://ki.se>

Institutet för Hälsoekonomi (IHE), Lund www.ihe.se

Databasen och PsoRegs inmatningsverktyg på webben vidareutvecklas med stöd av Patrik Eklund, professor i datavetenskap, Umeå universitet www.umu.se

Patientorganisationen Psoriasisförbundet www.psoriasisforbundet.se med egna behandlingsanläggningar, är den största användaren av PsoReg. Vår registerhållare ingår i PSOs medicinska och vetenskapliga Råd.

Klinikrapporter

I klinikrapporten redovisas samtliga kliniker som har tio eller fler patienter med behandling registrerad i PsoReg. Det datamaterial som statistiken baseras på är från det senaste patientbesöket. Rapporterna presenteras först efter sjukvårdsnivå och därefter postkod.

Universitetssjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, 17176 Stockholm

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	98 (39.2)	152 (60.8)	248
Genomsnittsålder	54.5	47.7	51.1

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 80; 32.3 %	Metotrexat	60	24.2
	Acitretin	14	5.6
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	5	2.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	1	0.4
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 168; 67.7%	Etanercept	75	30.
	Adalimumab	52	21.0
	Infliximab	24	9.7
	Ustekinumab	17	6.9

BMI (Saknade värden = 5)	Andelen patienter (%)
Undervikt	~2
Normalvikt	30
Övervikt	~38
Fetma	30

Rökning	Kvinnor	Män
Röker inte	~68	~75
Röker	~32	~25

Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset MAS, 20502 Malmö

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	45 (47.4)	50 (52.6)	95
Genomsnittsålder	51.6	53.0	52.3

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 48; 50.5%	Metotrexat	34	35.8
	Acitretin	13	13.7
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	1	1.1
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 47; 49.5%	Etanercept	25	26.3
	Adalimumab	18	18.9
	Infliximab	2	2.1
	Ustekinumab	2	2.1

BMI (Saknade värden = 4)	Andelen patienter (%)
Undervikt	~1
Normalvikt	~32
Övervikt	~45
Fetma	~22

Rökning	Andelen patienter (%)
Kvinnor	Röker inte: ~50
	Röker: ~48
Män	Röker inte: ~68
	Röker: ~32

Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset i Lund, 22185 Lund

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	47 (32.4)	98 (67.6)	145
Genomsnittsålder	53.3	49.1	51.2

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 103; 71.0 %	Metotrexat	94	64.
	Acitretin	8	5.5
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	1	0.7
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 42; 29.0%	Etanercept	11	7.6
	Adalimumab	20	13.8
	Infliximab	9	6.2
	Ustekinumab	2	1.4

BMI (Saknade värden = 3)	Andelen patienter (%)
Undervikt	~1.5
Normalvikt	~32
Övervikt	~40
Fetma	~27

Rökning	Andelen patienter (%)
Kvinnor	Röker inte: ~75
	Röker: ~25
Män	Röker inte: ~78
	Röker: ~22

Universitetssjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 41345 Göteborg

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	108 (34.7)	203 (65.3)	311
Genomsnittsålder	54.7	53.1	53.9

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 232; 74.6%	Metotrexat	206	66.
	Acitretin	22	7.1
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	3	1.0
	PUVA	1	0.3
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 79; 25.4%	Etanercept	29
Adalimumab		28	9.0
Infliximab		14	4.5
Ustekinumab		8	2.6

BMI (Saknade värden = 2)	
Undervikt	~3%
Normalvikt	~37%
Övervikt	~36%
Fetma	~24%

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: ~62%, Röker: ~38%
Man	Röker inte: ~70%, Röker: ~30%

Universitetssjukhus, Linköpings/Norrköpings, 58185 Linköping

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	12 (60.0)	8 (40.0)	20
Genomsnittsålder	59.3	53.4	56.4

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 15; 32.3 %	Metotrexat	13	65.
	Acitretin	1	5.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	1	5.0
	Fumarsyra	0	0
	Thioguanine	0	0
Biologiska läkemedel n = 5; 67.7%	Etanercept	3	15.0
	Adalimumab	2	10.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 0)	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	35
Övervikt	40
Fetma	25

Rökning	Andelen patienter (%)	
Kvinnor	Röker inte	75
	Röker	25
Män	Röker inte	75
	Röker	25

Universitetssjukhus, Universitetssjukhuset i Örebro, 70185 Örebro

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	31 (52.5)	28 (47.5)	59
Genomsnittsålder	59.3	53.4	56.4

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 52; 88.1%	Metotrexat	46	78.
	Acitretin	6	10.2
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 7; 11.9%	Etanercept	4
Adalimumab		1	1.7
Infliximab		2	3.4
Ustekinumab		0	0.0

BMI (Saknade värden = 6)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

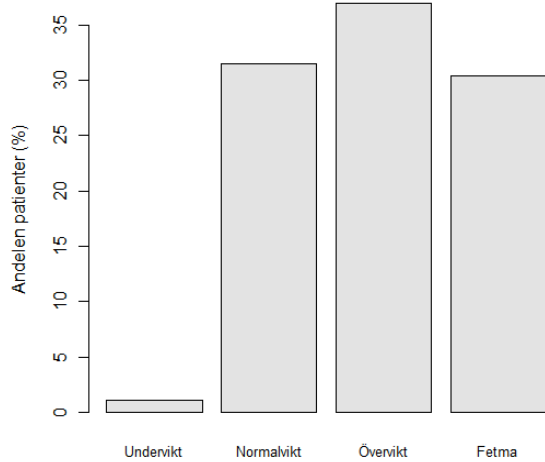
Universitetssjukhus, Akademiska sjukhuset, 75185 Uppsala

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	37 (39.4)	57 (60.6)	94
Genomsnittsålder	58.3	50.7	54.5

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 80; 85.1 %	Metotrexat	75	79.8
	Acitretin	5	5.3
	Allitretinoin	0	0,0
	Ciklosporin	0	0,0
	PUVA	0	0,0
	Fumarsyra	0	0,0
	Thioguanine	0	0,0
Biologiska läkemedel n = 14; 14.9%	Etanercept	3	3,2
	Adalimumab	5	5,3
	Infliximab	3	3,2
	Ustekinumab	3	3,2

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)
Röker inte	78	74
Röker	22	26

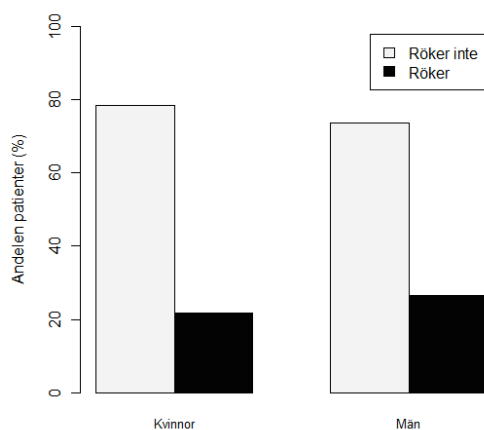
BMI (Saknade värden = 2)



Andel patienter/terapi

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 80; 85.1 %	Metotrexat	75	79.8
	Acitretin	5	5.3
	Allitretinoin	0	0,0
	Ciklosporin	0	0,0
	PUVA	0	0,0
	Fumarsyra	0	0,0
	Thioguanine	0	0,0
Biologiska läkemedel n = 14; 14.9%	Etanercept	3	3,2
	Adalimumab	5	5,3
	Infliximab	3	3,2
	Ustekinumab	3	3,2

Rökning



Universitetssjukhus, Norrlands Universitetssjukhus, 90185 Umeå

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	39 (34.8)	72 (65.2)	111
Genomsnittsålder	57.9	56.6	57.3

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 87; 78.6%	Metotrexat	80	72.1
	Acitretin	5	4.5
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	2	1.8
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 24; 21.4%	Etanercept	21
Adalimumab		1	0.9
Infliximab		1	0.9
Ustekinumab		1	0.9

BMI (Saknade värden = 0)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p> <p>□ Röker inte ■ Röker</p>

Länsdel- och länssjukhus, Södersjukhuset, 11883 Stockholm

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	4 (30.8)	9 (69.2)	13
Genomsnittsålder	67.3	51.3	59.3

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 8; 61.5%	Metotrexat	8	61.5
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 5; 38.5%	Etanercept	5	38.5
	Adalimumab	0	0.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 1)

BMI-kategori	Andelen patienter (%)
Undervikt	~8
Normalvikt	~33
Övervikt	~25
Fetma	~33

Rökning

Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)
Kvinnor	~25	~75
Män	~65	~35

Länsdel- och länssjukhus, Danderyds sjukhus, 18282 Stockholm

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	35	36	71
Genomsnittsålder	56.3	53.4	54.9

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 59; 83.1%	Metotrexat	54	76.1
	Acitretin	5	7.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 12; 16.9%	Etanercept	8	11.3
	Adalimumab	3	4.2
	Infliximab	1	1.4
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 3)	
Undervikt	~6%
Normalvikt	~31%
Övervikt	~38%
Fetma	~25%

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: ~68%, Röker: ~32%
Män	Röker inte: ~75%, Röker: ~25%

Länsdel- och länssjukhus, Helsingborgs lasarett, 25187 Helsingborg

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	10 (32.3)	21 (67.7)	31
Genomsnittsålder	54.5	53.0	53.8

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 18; 58.1%	Metotrexat	17	54.8
	Acitretin	1	3.2
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 13; 41.9%	Etanercept	12
Adalimumab		1	3.2
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		0	0.0

BMI (Saknade värden = 1)	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	30
Övervikt	47
Fetma	23

Rökning	Andelen patienter (%)	
Kvinnor	Röker inte	50
	Röker	50
Män	Röker inte	71
	Röker	29

Länsdel- och länssjukhus, Ängelholms sjukhus, 26281 Ängelholm

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	6 (33.3)	12 (66.7)	18
Genomsnittsålder	52.0	43.1	47.6

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 7; 38.9%	Metotrexat	7	38.
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 11; 61.1%	Etanercept	3
Adalimumab		6	33.3
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		2	11.1

BMI (Saknade värden = 0)	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	16.7
Övervikt	33.3
Fetma	49.9

Rökning	Andelen patienter (%)	
Kvinnor	Röker inte	66.7
	Röker	33.3
Män	Röker inte	75.0
	Röker	25.0

Länsdel- och länssjukhus, Centralsjukhuset i Kristianstad, 29185 Kristianstad

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	7 (25.9)	20 (74.1)	27
Genomsnittsålder	51.2	56.8	54.0

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 0; 0%	Metotrexat	0	0.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 27; 100%	Etanercept	17
Adalimumab		9	33.3
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		1	3.7

BMI (Saknade värden = 2)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

Länsdel- och länssjukhus, Länsjukhuset i Halmstad, 30185 Halmstad

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	6 (30)	14 (70)	20
Genomsnittsålder	53.0	53.7	53.4

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 0; 0%	Metotrexat	0	0.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 20; 100%	Etanercept	12
Adalimumab		7	35.
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		1	5.0

BMI (Saknade värden = 0)										
<p>Andelen patienter (%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>BMI-kategori</th> <th>Andelen patienter (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Undervikt</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Normalvikt</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Övervikt</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>Fetma</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table>	BMI-kategori	Andelen patienter (%)	Undervikt	0	Normalvikt	10	Övervikt	40	Fetma	50
BMI-kategori	Andelen patienter (%)									
Undervikt	0									
Normalvikt	10									
Övervikt	40									
Fetma	50									

Rökning									
<p>Andelen patienter (%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Könsgrupp</th> <th>Röker inte (%)</th> <th>Röker (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kvinnor</td> <td>67</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Man</td> <td>93</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>	Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)	Kvinnor	67	33	Man	93	7
Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)							
Kvinnor	67	33							
Man	93	7							

Länsdel- och länssjukhus, Värnamo sjukhus, 33185 Värnamo

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	5 (50.0)	5 (50.0)	10
Genomsnittsålder	62.0	48.6	55.3

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 8; 80.0%	Metotrexat	7	70.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	1	10.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 2; 20.0%	Etanercept	2	20.0
	Adalimumab	0	0.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

Rökning	
Kvinnor	100% Röker inte
Män	60% Röker inte, 40% Röker

BMI (Saknade värden = 1)	
Undervikt	0%
Normalvikt	22%
Övervikt	56%
Fetma	22%

Länsdel- och länssjukhus, Blekingesjukhuset, 37185 Karlskrona

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	39 (36.1)	69 (63.9)	108
Genomsnittsålder	54.7	56.6	55.7

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 92; 85.2%	Metotrexat	69	63.9
	Acitretin	11	10.2
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	1	0.9
	Fumarsyra	11	10.2
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 16; 14.8%	Etanercept	11
Adalimumab		3	2.8
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		2	1.9

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	33.3
Övervikt	41.5
Fetma	25.2

Rökning		
Kvinnor	Röker inte	66.7
	Röker	33.3
Män	Röker inte	78.6
	Röker	21.4

Länsdel- och länsjukhus, Länsjukhuset Kalmar, 39185 Kalmar

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	9 (50.0)	9 (50.0)	18
Genomsnittsålder	58.1	42.6	50.4

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 1; 5.6%	Metotrexat	1	5.6
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
	Biologiska läkemedel n = 17; 94.6%	Etanercept	8
Adalimumab		9	50.0
Infliximab		0	0.0
Ustekinumab		0	0.0

BMI (Saknade värden = 3)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

Länsdel- och länssjukhus, Frölunda specialistsjukhus, 42122 Frölunda

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	7 (50.0)	7 (50.0)	14
Genomsnittsålder	69.4	54.1	61.8

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 11; 78.6%	Metotrexat	11	78.6
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 3; 21.4%	Etanercept	1	7.1
	Adalimumab	2	14.3
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	36
Övervikt	43
Fetma	21

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: 71, Röker: 29
Män	Röker inte: 86, Röker: 14

Länsdel- och länssjukhus, Uddevalla sjukhus, 45180 Uddevalla

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	4 (36.4)	7 (63.6)	11
Genomsnittsålder	53.8	50.0	51.9

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 0; 0 %	Metotrexat	0	0.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 10; 100%	Etanercept	5	45.5
	Adalimumab	3	27.3
	Infliximab	1	9.1
	Ustekinumab	2	18.2

BMI (Saknade värden = 1)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

Länsdel- och länssjukhus, Södra Älvsborgs Sjukhus, 50182 Borås

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	43 (43.0)	57 (57.0)	100
Genomsnittsålder	53.1	54.9	54.0

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 88; 88%	Metotrexat	73	73
	Acitretin	14	14
	Allitretinoin	0	0
	Ciklosporin	1	1
	PUVA	0	0
	Fumarsyra	0	0
	Thioguanine	0	0
	Biologiska läkemedel n = 12; 12%	Etanercept	7
Adalimumab		1	1
Infliximab		0	0
Ustekinumab		4	4

BMI (Saknade värden = 0)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p> <p>□ Röker inte ■ Röker</p>

Länsdel- och länssjukhus, Kärnsjukhuset, 54185 Skövde

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	54 (65.9)	28 (34.1)	82
Genomsnittsålder	58.5	55.8	57.2

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n =72; 87.8%	Metotrexat	41	50.0
	Acitretin	23	28.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	1	1.2
	PUVA	7	8.5
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n =10; 12.2%	Etanercept	4	4.9
	Adalimumab	6	7.3
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 3)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

Länsdel- och länssjukhus, Länssjukhuset Ryhov, 55185 Jönköping

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	36 (52.2)	33 (47.8)	69
Genomsnittsålder	61.1	54.8	58.0

BMI (Saknade värden = 4)

BMI-kategori	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	25
Övervikt	42
Fetma	33

Andel patienter/terapi

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 60; 87.0%	Metotrexat	51	73.9
	Acitretin	5	7.2
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	2	2.9
	PUVA	2	2.9
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 9; 13.0%	Etanercept	5	7.2
	Adalimumab	4	5.8
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

Rökning

Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)
Kvinnor	70	30
Män	55	45

Länsdel- och länssjukhus, Västerviks Sjukhus, 59381 Västervik

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	9 (39.1)	14 (60.9)	23
Genomsnittsålder	51.3	45.4	48.4

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 15; 65.2%	Metotrexat	9	39.1
	Acitretin	4	17.4
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	2	8.7
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 8; 34.8%	Etanercept	7	30.4
	Adalimumab	1	4.3
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	26
Övervikt	43
Fetma	30

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: 45, Röker: 55
Män	Röker inte: 70, Röker: 28

Länsdel- och länssjukhus, Lasarettet, 62148 Visby

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	14 (40.0)	21 (60.0)	35
Genomsnittsålder	55.8	58.3	57.1

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 25; 71.4%	Metotrexat	19	54.3
	Acitretin	6	17.1
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 10; 28.6%	Etanercept	3	8.6
	Adalimumab	2	5.7
	Infliximab	5	14.3
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden =)	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	28.6
Övervikt	40.0
Fetma	31.4

Rökning	Kvinnor	Män
Röker inte	85.7	90.5
Röker	14.3	9.5

Länsdel- och länssjukhus, Mälarsjukhuset, 63188 Eskilstuna

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	7 (46.7)	8 (53.3)	15
Genomsnittsålder	51.1	52.0	51.6

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 9; 60.0%	Metotrexat	9	60.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 6; 40.0%	Etanercept	1	6.7
	Adalimumab	4	26.7
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	1	6.7

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	13
Övervikt	53
Fetma	33

Rökning		
Kvinnor	Röker inte	71
	Röker	29
Män	Röker inte	87
	Röker	13

Länsdel- och länssjukhus, Centralsjukhuset, 65185 Karlstad

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	4 (28.6)	10 (71.4)	14
Genomsnittsålder	50.8	48.7	49.8

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 9; 64.3%	Metotrexat	7	50.0
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	2	14.3
Biologiska läkemedel n = 5; 35.7%	Etanercept	1	7.1
	Adalimumab	4	28.6
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 1)	
Undervikt	0
Normalvikt	23
Övervikt	31
Fetma	46

Rökning	
Kvinnor	100 (Röker inte)
Män	80 (Röker inte), 20 (Röker)

Länsdel- och länssjukhus, Hudmottagningen, 76129 Norrtälje

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	21 (44.7)	26 (55.3)	47
Genomsnittsålder	55.8	60.5	58.2

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 43; 91.5%	Metotrexat	38	80.9
	Acitretin	5	10.6
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 4; 8.5%	Etanercept	2	4.3
	Adalimumab	2	4.3
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 3)
<p>Andelen patienter (%)</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p>

Länsdel- och länssjukhus, Falu Lasarett, 79182 Falun

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	9 (32.1)	19 (67.9)	28
Genomsnittsålder	48.9	48.3	48.6

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 2; 7.1%	Metotrexat	1	2.6
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	1	2.6
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 26; 92.9%	Etanercept	11	28.9
	Adalimumab	11	28.9
	Infliximab	2	5.3
	Ustekinumab	2	5.3

BMI (Saknade värden = 6)	
Undervikt	0
Normalvikt	18
Övervikt	23
Fetma	59

Rökning		
Kvinnor	Röker inte	78
	Röker	22
Män	Röker inte	68
	Röker	32

Länsdel- och länssjukhus, Gävle sjukhus, 80187 Gävle

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	7 (41.2)	10 (58.8)	17
Genomsnittsålder	52.1	47.4	49.8

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 7; 41.2%	Metotrexat	7	41.2
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 10; 58.8%	Etanercept	2	11.8
	Adalimumab	7	41.2
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	1	5.9

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	41.2
Övervikt	17.6
Fetma	41.2

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: 71.4, Röker: 28.6
Män	Röker inte: 80.0, Röker: 20.0

Länsdel- och länssjukhus, Länsjukhuset Sundsvall-Härnösand, 85186 Sundsvall

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	30 (35.7)	54 (64.3)	84
Genomsnittsålder	55.9	50.3	53.1

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 70; 83.3%	Metotrexat	68	81.0
	Acitretin	2	2.4
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 14; 16.7%	Etanercept	7	8.3
	Adalimumab	5	6.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	2	2.4

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	24
Övervikt	39
Fetma	37

Rökning		
Kvinnor	Röker inte	80
	Röker	20
Män	Röker inte	83
	Röker	17

Länsdel- och länssjukhus, Sunderby sjukhus, 97180 Luleå

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	27 (40.3)	40 (59.7)	67
Genomsnittsålder	58.4	50.9	54.7

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 51; 76.1%	Metotrexat	31	42.3
	Acitretin	18	26.9
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	2	3.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 16; 23.9%	Etanercept	14	20.9
	Adalimumab	2	3.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 0)
<p>Andelen patienter (%)</p> <p>Undervikt Normalvikt Övervikt Fetma</p>

Rökning
<p>Andelen patienter (%)</p> <p>□ Röker inte ■ Röker</p> <p>Kvinnor Män</p>

Patientorganisation, Psoriasisföreningen, 12263 Stockholm

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	241 (41.6)	339 (58.4)	580
Genomsnittsålder	55.4	51.7	53.6

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 513; 88.4%	Metotrexat	373	64.3
	Acitretin	104	17.9
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	8	1.4
	PUVA	20	3.4
	Fumarsyra	1	0.2
	Thioguanine	7	1.2
Biologiska läkemedel n = 67; 11.6%	Etanercept	27	4.7
	Adalimumab	35	6.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	5	0.9

BMI (Saknade värden = 19)	
Undervikt	~2%
Normalvikt	~36%
Övervikt	~41%
Fetma	~21%

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: ~62%, Röker: ~38%
Män	Röker inte: ~76%, Röker: ~24%

Privat mottagning, Farsta läkarhus, 12347 Farsta

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	35 (46.7)	40 (53.3)	75
Genomsnittsålder	58.1	55.2	56.7

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 65; 86.7%	Metotrexat	46	61.3
	Acitretin	16	21.3
	Allitretinoin	1	1.3
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	1	1.3
	Thioguanine	1	1.3
Biologiska läkemedel n = 10; 13.3 %	Etanercept	1	1.3
	Adalimumab	6	8.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	3	4.0

BMI (Saknade värden = 8)										
<p>Andelen patienter (%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>BMI-kategori</th> <th>Andelen patienter (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Undervikt</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Normalvikt</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>Övervikt</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>Fetma</td> <td>21</td> </tr> </tbody> </table>	BMI-kategori	Andelen patienter (%)	Undervikt	5	Normalvikt	39	Övervikt	36	Fetma	21
BMI-kategori	Andelen patienter (%)									
Undervikt	5									
Normalvikt	39									
Övervikt	36									
Fetma	21									

Rökning									
<p>Andelen patienter (%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Könsgrupp</th> <th>Röker inte (%)</th> <th>Röker (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kvinnor</td> <td>67</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Män</td> <td>88</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>	Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)	Kvinnor	67	33	Män	88	12
Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)							
Kvinnor	67	33							
Män	88	12							

Privat mottagning, Hudläkarmottagningen Telegrafan, 50230 Borås

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	6 (37.5)	10 (62.5)	16
Genomsnittsålder	45.3	49.9	47.6

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 14; 87.5%	Metotrexat	14	87.5
	Acitretin	0	0.0
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 2; 12.5%	Etanercept	0	0.0
	Adalimumab	2	12.5
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

BMI (Saknade värden = 0)	
Undervikt	0
Normalvikt	37.5
Övervikt	43.8
Fetma	18.8

Rökning	
Kvinnor	Röker inte: 66.7%, Röker: 33.3%
Män	Röker inte: 90.0%, Röker: 10.0%

Privat mottagning, HudDoktorn, 70361 Örebro

Könsfördelning	Kvinnor (%)	Män (%)	Totalt
Pat. under behandling	9 (37.5)	15 (62.5)	24
Genomsnittsålder	66.3	59.8	63.1

BMI (Saknade värden = 0)

BMI-kategori	Andelen patienter (%)
Undervikt	0
Normalvikt	25
Övervikt	50
Fetma	25

Andel patienter/terapi

Grupp	Läkemedel	n	%
Konventionell n = 18; 75.0%	Metotrexat	17	70.8
	Acitretin	1	4.2
	Allitretinoin	0	0.0
	Ciklosporin	0	0.0
	PUVA	0	0.0
	Fumarsyra	0	0.0
	Thioguanine	0	0.0
Biologiska läkemedel n = 6; 25.0%	Etanercept	6	25.0
	Adalimumab	0	0.0
	Infliximab	0	0.0
	Ustekinumab	0	0.0

Rökning

Könsgrupp	Röker inte (%)	Röker (%)
Kvinnor	78	22
Män	100	0