

ÅRS-
RAPPORT
2024
BILAGA 1

Innehåll

BILAGA 1	3
RAPPORTER ALLMÄNT	3
RAPPORTER KARIES.....	9
RAPPORT PARODONTIT OCH PERIIMPLANTIT	14

BILAGA 1

Denna bilaga innehåller tekniska beskrivningar för rapporter som presenteras i SKaPas årsrapport 2024. För ytterligare information hänvisas till SKaPas driftorganisation.

RAPPORTER ALLMÄNT

Rapport 1. Andel patienter i SKaPa med basundersökning av befolkningen samt patienter som besökt tandvården för åtgärd annan än undersökning (2012–2014 och 2022–2024)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2012–2014 och 2022–2024

PATIENTER: Alla unika patienter per årsålder 3–99 år med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) under respektive tidsperiod (2 års period för personer 2–17 år, 3 års period för personer 18 år och äldre), för samtliga deltagande organisationer.

n = 3 983 351 (2012–2014)

n = 5 059 89 (2022–2024)

Antal patienter med endast någon åtgärd (ej basundersökning) under respektive tidsperioden.

n = 282 815 (2012–2014)

n = 602 252 (2022–2024)

BERÄKNING: Totalantalet patienter per årsålder 3–99 år, som fått minst en basundersökning samt patienter med annan åtgärd, men inte basundersökning, under respektive tidsperiod redovisas som andel av befolkningen 2014 respektive 2024 enligt SCB, i respektive årsålder.

Rapport 2A. Genomsnittligt antal tänder hos individer 50 år och äldre med egna tänder uppdelat på incisiver, premolarer och molarer. Uppgifter avser personer som kommit för undersökning under en treårs period mellan 2012–2014 och 2022–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2012–2014 till 2022–2024

PATIENTER: Alla patienter 50 år och äldre med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) under aktuella tidsperioder

n = 986 721 (2012–2014),

n = 1 031 732 (2013–2015),

n = 1 079 124 (2014–2016),
n = 1 108 761 (2015–2017),
n = 1 191 288 (2016–2018),
n = 1 334 010 (2017–2019),
n = 1 420 471 (2018–2020),
n = 1 642 547 (2019–2021),
n = 1 706 400 (2020–2022),
n = 1 790 484 (2021–2023),
n = 1 759 817 (2022–2024)

RAPPORTPORTAL: G02a Antal tänder

BERÄKNING: Medelvärde av antal tänder per patient med minst en egen tand, för tio olika tidsperioder, uppdelat på incisiver/hörntänder, premolarer och molarer.

Rapport 2B. Genomsnittligt antal intakta tänder hos individer 20 år och äldre (2012–2014 till 2022–2024)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2012–2014 till 2022–2024

PATIENTER: Alla patienter 20–99 år med basundersökning (TLV 101, 102, 111,112) under aktuella tidsperioder

Antal patienter

n = 2 417 270 (2012–2014),
n = 2 520 789 (2013–2015),
n = 2 595 826 (2014–2016),
n = 2 666 603 (2015–2017),
n = 2 778 097 (2016–2018),
n = 2 969 001 (2017–2019),
n = 3 062 050 (2018–2020),
n = 3 309 688 (2019–2021),
n = 3 294 450 (2020–2022),
n = 3 313 965 (2021–2023),
n = 3 293 806 (2022–2024)

Rapport 3A och B. Fördelning av extraktionsorsaker för patienter 20 år och äldre, mellan 2012–2014 och 2022–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2012–2014 till 2022–2024

PATIENTER: Unika patienter (20–99 år) med extraktionsåtgärd (TLV 401–405) under tidsperioden, visdomständerna inkluderade

n = 742 521 (2022–2024)
n = 756 193 (2021–2023)
n = 718 850 (2020–2022)

n= 696 726 (2019–2021)

n= 747 411 (2018–2020)

n= 623 622 (2017–2019)

n= 586 290 (2016–2018)

n= 562 221 (2015–2017)

n= 543 897 (2014–2016)

n= 525 581 (2013–2015)

n= 506 090 (2012–2014)

RAPPORTPORTALEN: G08 Orsaker till extraktion

BERÄKNING: Fördelning av extraktionsorsaker redovisat som andel i procent av totalantalet extraktioner varje tidsperiod.

Rapport 4A. Andel individer 20 år och äldre med tandimplantat, uppdelat på åldersgrupper mellan 2012–2014 och 2022–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2012–2014 till 2022–2024

PATIENTER: Se tabell 1.

Tabell 1. Unika vuxna individer med basundersökning (TLV 101, 102, 111,112) respektive individer med minst ett implantat som registrerats i status under tidsperioderna 2012–2014 till 2022–2024

Tidsperiod	Antal individer med basundersökning	Antal individer med minst ett implantat registrerat i status under tidsperioden
2012–2014	2 450 889	64 792
2013–2015	2 524 543	72 142
2014–2016	2 589 788	80 171
2015–2017	2 660 010	87 234
2016–2018	2 773 832	97 761
2017–2019	2 966 825	113 921
2018–2020	3 062 190	125 323
2019–2021	3 309 026	151 663
2020–2022	3 293 365	163 127
2021–2023	3 323 552	178 554
2022–2024	3 290 285	185 596

BERÄKNING:

Täljare: Individer 20 år och äldre med minst ett tandimplantat, per åldersgrupp.

Nämnare: Alla individer 20 år och äldre med basundersökning per åldersgrupp.

Rapport 4B. Procentuell fördelning av individer med tandimplantat med avseende på antal implantat (2012–2014 respektive 2022–2024)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2012–2014 och 2022–2024

PATIENTER: Unika individer 20 år och äldre med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) under tidsperioden och med minst ett tandimplantat registrerat i status någon gång under perioden.

Se Rapport 4A.

BERÄKNING: Fördelning av alla individer med tandimplantat med avseende på antal tandimplantat.

Rapport 5A och B. Procentuell fördelning av alla åtgärder och kostnader i åtgärdsgrupper samt antal åtgärder och kostnader per 1000 individer

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2019 till 2024

PATIENTER: Se tabell 1.

Tabell 2. Unika individer med undersökning eller behandlingsåtgärd i allmäntandvård under tidsperioden.

Tidsperiod	Antal unika individer med undersökning eller behandlingsåtgärd	Antal behandlingsåtgärder i allmäntandvård	Skattad kostnad för alla åtgärder baserad på referenspris
2020	3 217 296	9 981 270	8 187 670 914
2021	3 666 202	11 987 492	10 027 016 402
2022	3 595 606	11 744 248	9 709 370 574
2023	3 631 650	11 966 157	9 802 395 469
2024	3 543 993	11 676 200	9 505 635 200

BERÄKNING:

Alla registrerade åtgärder i alla deltagande organisationer redovisas uppdelade på åtgärdsgrupperna 100 (undersökningar), 200 (sjukdomsförebyggande), 300 (sjukdomsbehandlande), 400 (kirurgiska),

500 (rotbehandling), 600 (bettfysiologiska), 700 (reparativa), 800 (protetiska) och 900 (tandreglering och utbytesåtgärder). Med implantatrelaterade åtgärder avses i 400-serien åtgärderna 420–436, 925 och 928. Med implantatrelaterade protetiska åtgärder avses 850–892, 926, 929 och 928. För att skatta kostnad har TLV:s referensprislista för 2024 använts för alla tidsperioder.

Rapport 6A. Intervall mellan basundersökningar hos patienter som behandlats inom olika ersättningssystem

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 19

STYCKEPRISDEBITERING: Unika patienter med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) som haft styckepristandvård både vid basundersökning 2024 samt vid närmast föregående basundersökning.

NÖDVÄNDIG TANDVÅRD: Unika patienter som har haft N-tandvård vid basundersökning 2024 samt vid närmast föregående basundersökning.

STYCKEPRISTANDVÅRD TILL NÖDVÄNDIG TANDVÅRD: Unika patienter som har haft N-tandvård vid basundersökning 2024 samt styckepristandvård eller abonnemangstandvård vid närmast föregående basundersökning.

ABONNEMANGSTANDVÅRD: Unika patienter med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) som har haft abonnemangstandvård både vid basundersökning 2024 samt vid närmast föregående basundersökning.

ANTAL PATIENTER:

n = 2 870 (patienter som gått från styckepristandvård till nödvändig tandvård)

n = 203 615 (patienter med styckepristandvård)

n = 59 611 (patienter med abonnemangstandvård)

n = 8 687 (patienter med nödvändig tandvård)

För ytterligare n-tal vg kontakta SKaPa.

Att det är 19 och inte 24 organisationer som ingår beror på att från några av Folktandvårdens organisationer, Praktikertjänst, Dentalum och Privattandvård övrigt erhålls inte data om debiteringskategori vilket innebär att dessa data inte ingår i underlaget för rapporterna.

BERÄKNING: Medelvärden för antal tänder samt medelvärde och spridning vad avser antal månader mellan basundersökningar har beräknats för unika patienter som gått från styckepristandvård till N-tandvård samt hos patienter med olika debiteringskategorier. En jämförelsegrupp som enbart haft styckepristandvård.

Täljare= Antal månader mellan basundersökning hos varje definierad patientkategori.

Nämnare= Antal individer 60 - 99 år inom varje definierad patientkategori som hade en basundersökning 2023. Spridning anges som lägsta och högsta värde av revisionstervall.

RAPPORT 6B: Intervall mellan basundersökningar hos patienter 60 år och äldre som går från styckepristandvård eller abonnemangstandvård till N-tandvård. Avser patienter som fått undersökning inom N-tandvård 2020–2024

TEKNISK BESKRIVNING: Se Rapport 6A

PATIENTER: Antal individer 60–99 år som har haft N-tandvård vid basundersökning 2020–2024 samt styckepristandvård eller abonnemangstandvård vid närmast föregående basundersökning.

Antal patienter
n = 455 (2020),
n = 480 (2021),
n = 769 (2022),
n = 781 (2023),
n= 881 (2024)

Rapport 7A. Andel patienter med "god" eller "mycket god" självskattad tandhälsa uppdelat på åldersgrupper (2021–2023)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 16

TIDSPERIOD: 2012–2014 och 2022–2024

PATIENTER: unika individer med svar på självskattad hälsa i beslutsstöd R2:

n = 1 281 755 (2012–2014)

n= 2 231 625 (2022–2024)

BERÄKNING:

Täljare RAPPORT 7A: Antal individer som uppgett att de skattar sin munhälsa som mycket god eller god

Täljare RAPPORT 7B: Antal patienter som både bedöms ha låg risk för karies och parodontit samt uppger sin munhälsa som god eller mycket god.

Nämnare: Antal individer i respektive åldersgrupp som svarat på munhälsofrågan

RAPPORT 7B. Andel patienter som både bedöms ha låg risk för karies och parodontit samt uppger sin munhälsa som "god" eller mycket god" uppdelat på åldersgrupper (2012–2014 och 2022–2024)

Se Rapport 7A

Rapport 8. Genomsnittligt revisionsintervall hos patienter som bedöms ha låg risk för både karies och parodontit samt uppger att de upplever sin munhälsa som god/mycket god (2013–2015 till 2022–2024)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 15

TIDSPERIODER: 2013–2015 till 2022–2024

PATIENTER: Individer, alla åldrar, som vid riskbedömningen närmast föregående basundersökningen under respektive tidsperiod bedömdes ha låg risk för karies och parodontit samt uppgav att de bedömde sin munhälsa som god eller mycket god.

n = 641 003 (2013–2015),

n = 707 875 (2014–2016),

n = 765 291 (2015–2017),

n = 825 985 (2016–2018),

n = 935 803 (2017–2019),

n = 1 006 849 (2018–2020)

n = 1 054 244 (2019–2021),

n = 1 045 677 (2020–2022),

n = 1 072 041 (2021–2023)

n = 1 079 513 (2022–2024)

BERÄKNING: Medelvärde av månader som passerat från senaste basundersökning med riskbedömning framtill undersökningar utförda 2012–2014 till 2022–2024.

RAPPORTER KARIES

Rapport 9. Karierade och fyllda primära tänder (medelvärde dft) 2015–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2015 till 2024

PATIENTER: Unika patienter 3–11 år med uppgift om status aktuellt år eller närmast föregående år

n = 879 018 (2024)

För n-tal övriga år, kontakta SKaPa

BERÄKNING:

Täljare: Totalt antal karierade och fyllda primära tänder (dft) beräknas för varje ålder

Nämnare: Totalt antal patienter med kariesstatus i respektive ålder och år

Rapport 10. Karierade och fyllda tänder (medelvärde DFT) vuxna 2015–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2015 - 2024

PATIENTER: Alla patienter i respektive indikatorålder med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) under respektive tidsperiod.

n-tal 2023:

n-tal 2024:

n = 675 525 (20–29 år),

n = 525 507 (30–39 år),

n = 426 486 (40–49-år),

n = 487 390 (50–59 år),

n = 447 751 (60–69 år),

n = 413 254 (70–79 år),

n = 235 667 (80–89 år),

n = (90 år och äldre)

För n-tal övriga år vg kontakta SKaPa

BERÄKNING: Täljare: Totalt antal karierade och fyllda ytor (DFS) i

respektive ålder och år. Nämnare: Totalt antal patienter med

basundersökning i respektive ålder och år

Rapport 11. Medeltal och standarddeviation DMFT karierade, fyllda eller saknade tänder (DMFT) för åldrarna 10–95 år 2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2024

Medeltal och standarddeviation DMFT karierade, fyllda eller saknade tänder 2023

OBS vid beräkning av M har samtliga orsaker till tandförlust inkluderats inte enbart förlust på grund av karies.

PATIENTER: Samtliga patienter 10–95 år med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112) under respektive tidsperioden
n = 2 218 335 (2024)

BERÄKNING: Medelvärde DMFT i respektive ålder +/- 1 och 2 standarddeviationer. Visdomständer är exkluderade. Missing-komponenten i DMFT är missing på grund av karies eller endodonti.

Rapport 12. Andel kariesfria (DFT=0) per årsålder 5–99 år (2014 och 2024)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2014 och 2024

PATIENTER: Alla unika patienter med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112), under respektive tidsperiod, för samtliga deltagande organisationer.

n = 3 701 788 (5–99 år, 2014)

n = 4 791 418 (5–99 år, 2024)

BERÄKNING:

Täljare: antalet kariesfria (DFT = 0) i varje årsålder

Nämnare: antalet basundersökta i samma ålder. Urvalen är gjorda för åren 2014 respektive 2024 och så att om information saknas från valt år så väljs information från närmast föregående år.

Rapport 13 Andel patienter som får sjukdomsbehandling vid reparativ terapi motiverad av karies (2017–2023) (Se Socialstyrelsens indikator T8)

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2014–2024

PATIENTER: Alla patienter 2–23 år, 24–49 år, 50–79 år samt 80 år och äldre som fått en eller flera reparativa/restaurativa åtgärder utförda (TLV 701–707, 800–803, 921, 922) motiverad av karies (TLV tillstånd 4001, 4002, 4011, 4012) under respektive tidsperiod. n = 224 216 (2–23 år)

n = 131 770 (24–49 år)

n = 190 027 (50–79 år)

n = 42 426 (80 år och äldre)

BERÄKNING: Från utförandedag för den reparativa/restaurativa åtgärden fångas sjukdomsbehandlande åtgärder inom tolv månader efter utförandedagen; 311, 312, 313, 314, 321. Dessa åtgärder ska vara motiverade av någon av tillståndskoderna 3021, 4001, 4002, 4011 eller 4012. För patient som fått flera reparativa åtgärder utförda räknas plus minus sex månader från den senast utförda reparativa åtgärden.

Rapport 14 Fördelning av orsaker till utförda fyllningar, 2014 och 2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2014, 2024

PATIENTER: Samtliga patienter (12–95 år) som fått minst en fyllning (TL V 701–707) eller krona (TLV 800, 801) under respektive tidsperiod.

n = 970 142 (2014)

n = 1 034 594 (2024)

BEHANDLINGSÅTGÄRDER:

Alla fyllningar (TL V 701–707) och kronor (TLV 800, 801) som gjorts under respektive tidsperiod.

n = 1 472 419 (2014, fyllningar och kronor)

n = 1 537 131 (2024, fyllningar och kronor)

BERÄKNING: Fördelning (procent) i varje årsålder av orsakerna till utförda fyllningar och kronor, andel på grund av primär karies (TLV 4001, 4002), sekundär karies (TLV 4011, 4012) respektive övrigt (TLV 4071, 4072, 4073, 4074, 4076, 4077, 4079, 4080, 4081, 4471, 4771, 4772, 5071, 5072) uppdelat på två tidsperioder.

Rapport 15. Överlevnadsanalys av fyllningar utförda 2010

PATIENTER: Samtliga patienter (12–19 år och 20 år och äldre) som fått minst en fyllning¹ på premolarer eller molarer inklusive visdomständer under 2010, och vilken/vilka kunnat följas upp under tidperioden. Antal unika patienter 2010, n= 460 289.

BEHANDLINGSÅTGÄRDER:

Antal fyllningar¹ utförda 2010 som kunnat följas upp:

n= 59 542 (12–19 år)

n= 558 223 (20 år och äldre)

Antalet fyllningar¹ utförda 2010 vars status är okänt och ingår ej i analysen

n = 42 834.

Antal i riskzonen utgörs av intakta fyllningar vid respektive tid.

BERÄKNING: I överlevnadsanalysen enligt Kaplan-Meier² är ursprungspunkten datumet då en fyllning utfördes och händelsen när en

¹ Med fyllning avses TLVs åtgärds-koder 704-706

² Moore, D.F., 2016. *Applied survival analysis using R* (Vol. 473, pp. 1-10). Cham: Springer.

ny åtgärd har utförts pga. fyllningen inte var intakt³. Har fyllningen bekräftats intakt vid BUS-undersökning innan 2023-12-31 ingår den i analysen. Observationer censureras vid sitt senaste uppföljningstillfälle där fyllningen bekräftats intakt. Fyllningar som inte kunnat observeras efter utförandet ingår inte i analysen.

Rapport 16. Överlevnadsanalys av rotfyllningar utförda 2010

PATIENTER: Samtliga patienter 20 år och äldre som fått minst en rotfyllning⁴, visdomständer är exkluderade under 2010, och vilken/vilka kunnat följas upp under tidperioden.

BEHANDLINGSÅTGÄRDER

Antal rotfyllningar⁴ gjorda 2010 som kunnat följas upp:

n= 54 126 rotfyllningar

Antal rotfyllningar⁴ vars status är okänt och ingår ej i analysen

n = 5 727.

Antal i riskzonen utgörs av intakta fyllningar vid respektive tid.

BERÄKNING: I överlevnadsanalysen enligt Kaplan-Meier¹ är ursprungspunkten datumet då en rotfyllning utfördes och händelsen när en ny åtgärd har utförts pga. rotfyllningen inte var intakt⁵. Har rotfyllningen bekräftats intakt vid BUS-undersökning innan 2023-12-31 ingår den i analysen. Observationer censureras vid sitt senaste uppföljningstillfälle där rotfyllningen bekräftats intakt. Rotfyllningar som inte kunnat observeras efter utförandet ingår inte i analysen.

Rapport 17 Överlevnadsanalys av kronor utförda 2010

PATIENTER: Samtliga patienter 20 år och äldre som fått minst en krona⁶ utförd under 2010, och vilken/vilka kunnat följas upp under tidperioden.

³ Fyllningar räknas som ej intakt om någon av följande status- eller åtgärdsuppgifter har registrerats för tanden;

Status; rotfylld, krona, tandimplantat, extraherad tand, tand saknas

Åtgärder: 322, 401–405, 501-504, 521, 522, 701-707, 800, 801, 850, 852, 921-926,928,929

⁴ Med rotfyllning avses TLVs åtgärds-koder 501-504

⁵ Rotfyllning räknas som ej intakt om någon av följande status- eller åtgärdsuppgifter har registrerats för tanden;

Status: krona, tandimplantat, extraherad tand, tand saknas

Åtgärder: 501–504, 521-523, 541, 542, 401-405,420-426

⁶ Med krona avses TLVs åtgärds-koder 800 och 801

BEHANDLINGSÅTGÄRDER:

Antal kronor⁶ gjorda 2010 som kunnat följas upp:

n = 74 749

Antalet kronor⁶ utförda 2010 vars status är okänt och ingår ej i analysen
n = 5 661.

Antal i riskzonen utgörs av intakta kronor vid respektive tid.

BERÄKNING: I överlevnadsanalysen enligt Kaplan-Meier¹ är

ursprungspunkten datumet då en krona utfördes och händelsen när en ny åtgärd har utförts pga. kronan inte var intakt⁷. Har kronan bekräftats intakt vid BUS-undersökning innan 2023-12-31 ingår den i analysen.

Observationer censureras vid sitt senaste uppföljningstillfälle där kronan bekräftats intakt. Kronor som inte kunnat observeras efter utförandet ingår inte i analysen.

RAPPORT PARODONTIT OCH PERIIMPLANTIT

Rapport 18. Andel patienter med parodontalt status av de med basundersökning, 15 år och äldre

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2013–2015 och 2022–2024

PATIENTER: Andel unika individer 20–49 år med registrerad parodontal undersökning (minst ett signerat fickstatus) av de som fått basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112, 114) under respektive tidsperiod.

Patienter med parodontalt status:

n = 2 297 652 (2013–2015),

n = 2 526 421 (2014–2016),

n = 2 707 273 (2015–2017),

n = 2 877 636 (2016–2018),

n = 3 167 751 (2017–2019),

n = 3 369 341 (2018–2020),

n = 3 758 260 (2019–2021),

n = 3 867 376 (2020–2022),

⁷ Krona räknas som ej intakt om någon av följande status- eller åtgärdsuppgifter har registrerats för tanden

Status: tandimplantat, extraherad tand, tand saknas

Åtgärder: 800–802, 322, 401–405, 407, 420–426, 501–504, 521–523, 541, 542, 701–706

n = 4 023 894 (2021–2023),
 n = 3 836 275 (2022–2024)
 Patienter med basundersökning:
 n = 5 709 644 (2013–2015),
 n = 5 864 024 (2014–2016),
 n = 6 038 391 (2015–2017),
 n = 6 301 677 (2016–2018),
 n = 6 716 686 (2017–2019),
 n = 6 919 467 (2018–2020),
 n = 7 454 310 (2019–2021),
 n = 7 410 941 (2020–2022),
 n = 7 503 403 (2021–2023),
 n = 7 212 797 (2022–2024)

RAPPORTPORTAL: P01 Andel vuxna patienter med parodontalt status

BERÄKNING:

Täljare: Patienter med registrerat parodontalt status under tidsperioderna.

Nämnare: Patienter med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112, 114) under motsvarande tidsperioder.

Andel (procent) beräknad och uppdelad på organisationer och åldersgrupper.

Rapport 19A och B. Antal och andel individer med status Parodontitsjuk1 (minst en tand med fickdjup ≥ 6 mm), ålders- och könssupplett samt andel individer med status Parodontitsjuk1 av de med basundersökning

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2022–2024

PATIENTER: Se tabell 3.

Tabell 3: Antal individer med status Parodontitsjuk1 (minst en tand med fickdjup ≥ 6 mm), ålders- och könssupplett av de med basundersökning (TLV 101, 111, 112, 114) 2022–2024

	20–29 år	30–39 år	40–49 år	50–59 år	60–69 år	70–79 år	80–89 år	90–99 år
Kvinnor	10 178	16 473	19 657	30 556	40 904	50 729	28 406	4 589
Män	14 734	19 475	23 047	33 936	43 723	53 792	26 580	2 871

BERÄKNING:

Täljare: Antal unika individer med status Parodontitsjuk1 (minst en tand med fickdjup ≥ 6 mm, 2:a molaren distalyta och visdomständerna undantagna) år 2022–2024

Nämnare: Antal unika individer med basundersökning år 2022–2024

Rapport 20: Andel individer med status Parodontitsjuk1 grupperade efter antal affekterade tänder (fickdjup ≥ 6 mm), samt andel individer med status Parodontitsjuk1 av de med basundersökning, ålders- och könsuppdelat

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD: 2022–2024

PATIENTER: Antal unika individer med status Parodontitsjuk1 och procentuell fördelning avseende antal tänder med fickdjup ≥ 6 mm i varje årsålder och kön. För antal se Rapport 19.

BERÄKNING:

Täljare1: Antal individer med 1–3 affekterade tänder

Täljare2: Antal individer med 4–6 affekterade tänder

Täljare3: Antal individer med 7 eller fler affekterade tänder

Nämnare: Antal individer med status Parodontitsjuk1 under tidsperioden

Rapport 21A. Individer 20 år och äldre med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112, 114), som har fyra eller fler tänder med fickdjup ≥ 6 mm år 2014 och uppföljning år 2015–2024, allmäntandvård

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 18

TIDSPERIOD URVAL: Startår 2013

TIDSPERIOD UPPFÖLJNING: 2014–2023

PATIENTER: Individer 20 år och äldre med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112, 114) som har fyra eller fler tänder med fickdjup ≥ 6 mm 2014.

n = 35 185 (2014)

n = 30 862 (2015–2016)

n = 27 032 (2017–2018)

n = 22 999 (2019–2020)

n = 18 606 (2021–2022)

n = 15 484 (2023–2024)

BERÄKNING: Patienter med startår 2014 följs upp under tio år utifrån antal tänder utan fickor, antal tänder med ett fickdjup på 4–5 mm och antal tänder med 6 mm eller djupare, uppdelat på grupperna som fått behandling respektive inte fått behandling under uppföljningsperioden; Information och instruktion (TLV 311, 312, 313, 314), Mekanisk infektionsbehandling (TLV 341–343) eller Kirurgisk behandling (TLV 441, 442, 444, 451, 452). Visdomständer är exkluderade.

Rapport 21B. Individer 20 år och äldre med basundersökning (TLV 101, 102, 111, 112, 114), som har fyra eller fler tänder med fickdjup ≥ 6 mm år 2013 och uppföljning år 2014–2023, allmäntandvård

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 18

TIDSPERIOD: 2023–2024

PATIENTER: Individer rapport 21A år 2023–2024

n = 15 484

BERÄKNING: Av ursprungliga patienter från 2014 i rapport 21A kunde 15 484 identifieras 2023–2024. Dessa patienter utgör en delmängd av de 35 185 patienterna 2014 och deras status 2014 redovisas grafiskt i figuren och jämförs med status för de ursprungliga 35 185 patienterna

Rapport 22. Andel (procent) av patienter med avancerad parodontit och basundersökning 2013 och 2023 som har registrerad behandling eller ingen behandling för parodontit under respektive uppföljningsperiod

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIOD URVAL: 2013 och 2023

TIDSPERIOD UPPFÖLJNING: 2013–2014 resp. 2023–2024

PATIENTER: Individer 20 år och äldre med basundersökning 2013 respektive 2023 (TLV 101, 102, 111, 112, 114) och med fyra eller fler tänder med fickdjup ≥ 6 mm.

PATIENTER:

n = 32 173 (2013)

n = 50 507 (2023)

BERÄKNING: Patienter med avancerad parodontit och startår 2013 och 2023 följs upp under 2013–2014 respektive 2023–2024 utifrån insatt

behandling. Andel (procent) individer som fått minst en behandling motiverad av TLV 3043 (parodontit) för respektive åtgärdsgrupp. En patient kan således förekomma i flera åtgärdsgrupper men bara en gång per åtgärdsgrupp.

Visdomständer är exkluderade.

Rapport 23. Parodontalt status för patienter med tandimplantat 2012–2014 respektive 2022–2024

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24

TIDSPERIODER: 2012–2014 och 2022–2024

PATIENTER: Alla unika individer 20 år och äldre med tandimplantat under respektive tidsperiod.

n = 74 465 (2012–2014)

n = 201 641 (2022–2024)

BERÄKNING: Patienter med tandimplantat uppdelat på registrerad behandling respektive ingen registrerad behandling under tillstånd periimplantit (TLV 3044). Dessa patienter redovisas uppdelade på status Parodontitsjuk1, Parodontitsjuk2 och Ingen eller ringa sjukdom eller okänt parodontalt status.

Definitioner: Parodontitsjuk1, minst en tand med fickdjup ≥ 6 mm, Parodontitsjuk2, $\geq$ fyra tänder med fickdjup 4–5 mm men inga fickor ≥ 6 mm, och Ingen/ringa sjukdom, mindre än fyra tänder med fickdjup 4–5 mm eller saknar parodontal undersökningsdata.

Rapport 24. Unika individer 20 år och äldre som fått tandimplantat avlägsnade

DELTAGANDE ORGANISATIONER: 24 (2022–2024)

TIDSPERIODER: 2012–2014, 2015–2017, 2018–2020 och 2022–2024

PATIENTER MED TANDIMPLANTAT:

n = 74 465 (2012–2014),

n = 103 312 (2015–2017),

n = 173 937 (2018–2020)

n = 201 641 (2022–2024)

BERÄKNING: Antal patienter med ett eller flera tandimplantat avlägsnade (TLV 429, 435, 436) dividerat med totalt antal patienter med minst ett tandimplantat i status för respektive år.