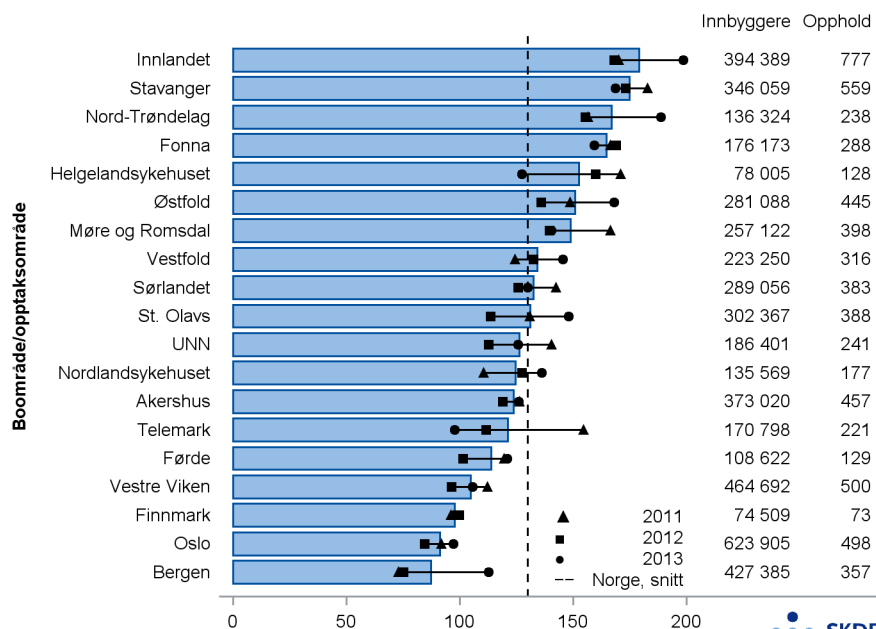


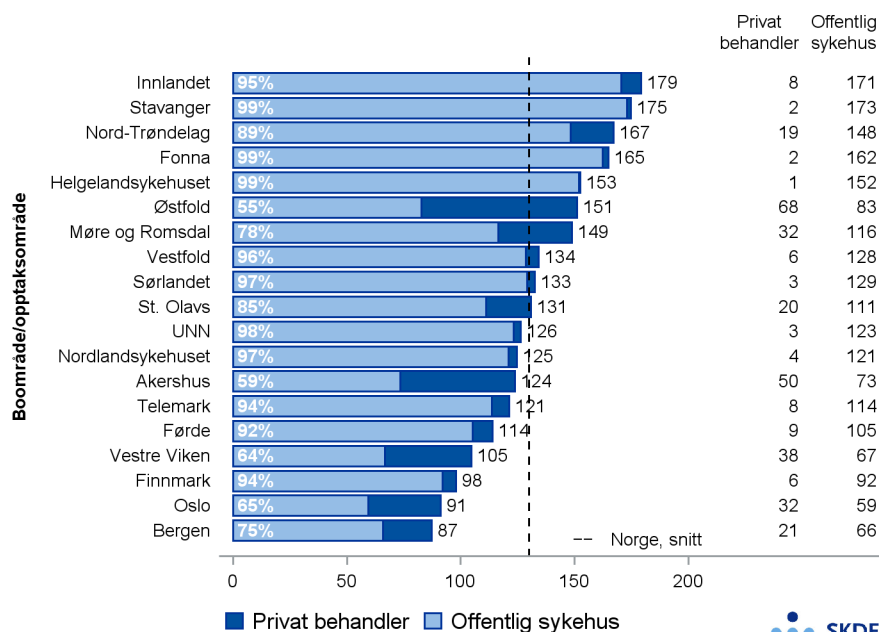
Karpaltunnelsyndrom skyldes trykk mot en nerve i håndleddet forårsaket av repeterende håndbevegelser som gir hevelse i senene som ligger rundt nerven. Typiske symptom er smerter, nummenhet og prikking i håndflaten og fingre. Ved inngrepet blir båndet som ligger over kanalen delvis eller helt overskåret for å avlaste trykket på nerven.



Kilde: NPR/SSB



### Operasjon for karpaltunnelsyndrom, kjønns- og aldersjusterte rater pr. 100.000 innbyggere pr. boområde, pr. år og gj.snitt 2011-2013



Kilde: NPR/SSB



### Operasjon for karpaltunnelsyndrom, kjønns- og aldersjusterte rater pr. 100.000 innbyggere pr. boområde, fordelt på offentlig og privat behandler, gj.snitt 2011-2013



## Definisjoner

Følgende kodekombinasjoner definerer pasientgruppen:

Hoved- eller bidiagnose (ICD-10) G56.0 i kombinasjon med prosedyrekodene ACC51, NDE11, NDE12, NDL50, NDM19 eller NDM49 for ISF-finansierte sykehus, og den samme diagnosekoden i kombinasjon med taksten 140i for avtalespesialister.

Privat behandler er private sykehus og spesialister som har avtale om behandling med den offentlige spesialisthelsetjenesten.

	2011	2012	2013	Gj.snitt (%)
Offentlig sykehus	5 545	5 368	5 492	5 468 (83%)
Privat behandler	1 022	824	1 472	1 106 (17%)
<b>Totalt</b>	<b>6 567</b>	<b>6 192</b>	<b>6 964</b>	<b>6 574 (100%)</b>

## Inngrep pr. år og gj.snitt 2011-2013

## Kommentarer

Innen de enkelte boområder er hyppigheten av inngrepet relativt stabil for de tre årene. De samlede ratene og andelene utført av private behandlere varierer imidlertid mye mellom boområdene.

Analysene viser at forholdet mellom boområdet med høyest (Innlandet) og lavest (Bergen) er ca. 2,1. Ettersom forskjellene neppe skyldes ulik sykkelighet eller tilfeldighet, tyder funnene på at indikasjonene for inngrepet varierer mellom boområdene.