



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 11-10-2019
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPLCT
Sagsnr.: 1907840
Dok. nr.: 997517

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. september 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 159 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 159:

"Kan ministeren redegøre for, om der er forskel på regionerne med hensyn til, hvornår osteoporose bliver opdaget hos en borger, og i bekræftende fald, hvad skyldes denne forskel?"

Svar:

Til brug for min besvarelse har mit ministerium indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som jeg kan henholde mig til. Sundhedsdatastyrelsen har oplyst følgende:

"Sundhedsdatastyrelsen (SDS) lægger til grund for besvarelsen, at der ønskes en redegørelse for regionale forskelle i varigheden af perioden fra sygdomsdebut (tidspunktet, hvor de diagnostiske kriterier for osteoporose første gang er opfyldt) til selve diagnosen. Desuden ønskes en redegørelse for årsager til eventuelle regionale forskelle heri.

SDS kan oplyse, at det på baggrund af de nationale sundhedsregistre ikke er muligt at belyse dette, da tidspunktet for sygdomsdebut ikke kan udledes registermæssigt. Derudover findes der efter SDS' vurdering ingen oplysninger i registrene, der indirekte kan belyse dette.

SDS har som bidrag til besvarelsen i stedet opgjort incidensen (diagnosticerede nye tilfælde) og prævalensen (forekomsten af borgere med diagnose) af osteoporose efter bopælsregion for perioden 2013-2017, jf. *tabel 1-2*. Opgørelsen er baseret på Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (september 2018) og CPR. Tallene er køns- og aldersstandardiserede.

Der er afgrænset til borgere med bopæl i en dansk kommune pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Der henvises til eSundhed.dk for yderligere tal, herunder tal for tidligere år.
<https://www.esundhed.dk/Registre/Register-for-udvalgte-kroniske-sygdomme>

Tabel 1 Forekomst (prævalens) af osteoporose (antal unikke borgere) pr. 100.000 borgere, opdelt på bopælsregion, køns- og aldersstandardiseret, 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Hele landet	2.225	2.325	2.425	2.500	2.575
Region Hovedstaden	2.125	2.200	2.275	2.325	2.375
Region Midtjylland	2.475	2.600	2.700	2.800	2.850
Region Nordjylland	2.250	2.350	2.475	2.600	2.725
Region Sjælland	1.600	1.725	1.850	1.925	2.000
Region Syddanmark	2.525	2.625	2.725	2.825	2.875

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (september 2018) og CPR, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Tabellen viser forekomsten (prævalensen) af borgere identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret, fordelt på bopælsregion. Der er afgrænset til borgere med bopæl i en dansk kommune pr. 1. januar i opgørelsesåret. Tallene er køns- og aldersstandardiserede med befolkningen i Danmark i 2000 som standard. Tallene er afrundede til nærmeste 25.

Tabel 2 Nye tilfælde af osteoporose pr. 100.000 borgere (antal unikke borgere), opdelt på bopælsregion, køns- og aldersstandardiseret, 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Hele landet	300	275	275	250	250
Region Hovedstaden	250	225	250	225	200
Region Midtjylland	325	300	300	275	250
Region Nordjylland	275	275	300	325	350
Region Sjælland	275	250	250	225	200
Region Syddanmark	300	275	300	250	250

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (september 2018) og CPR, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Tabellen omfatter personer, som i løbet af opgørelsesåret optræder for første gang i RUKS med osteoporose, fordelt på bopælsregion, opgjort pr. 1.000 borgere i regionen. Der er afgrænset til borgere med bopæl i en dansk kommune pr. 1. januar i opgørelsesåret. Tallene er køns- og aldersstandardiserede med befolkningen i Danmark i 2000 som standard. Tallene er afrundede til nærmeste 25.

”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Laura Thordahl