

SOCIALE FORHOLD, SUNDHED OG RETSVÆSEN

2009:12 • 24. juli 2009



Se på www.dst.dk/se100

Lægebesøg mv. 2008

Resumé: I 2008 modtog 5,1 mio. personer ydelser fra den praktiserende læger, tandlæger mv. Det svarer til 93 pct. af befolkningen. 58 mio. gange blev en læge, tandlæge mv. kontaktet. Artiklen belyser fordelingen af lægebesøg mv. i forskellige familietyper, indkomstgrupper, socioøkonomiske grupper og blandt indvandrere og efterkommere.

Kort om statistikken: Statistikken hed tidligere *Sygesikring*, men dette begreb eksisterer ikke mere. Indholdet af statistikken er dog uændret. Statistikken bygger på oplysninger fra det fælleskommunale system til afregning af det offentlige tilskud til læger mv. Alle udgiftstal vedrører kun regionernes udgifter og ikke patienternes eventuelle egenbetaling. Tandpleje til børn under 18 år og den såkaldte omsorgstandpleje finansieres af kommunerne og indgår ikke.

Samlet oversigt

58,3 mio. gange blev læger, tandlæger mv. kontaktet. I 70 pct. af tilfældene var der kontakt med en alment praktiserende læge. Halvdelen af gangene skete det ved besøg i konsultationen. 40 pct. af tilfældene var telefonkonsultationer og 3 pct. kontakter via e-mail. I 2 pct. af tilfældene aflagde lægen besøg hos den syge.

Tabel 1. **Kontakter til læge mv. samt regionernes udgifter. 2008**

	Alle ¹	Kvinder	Mænd	Alle ¹	Kvinder	Mænd
	— kontakter, tusinde —			— mio. kr. —		
I alt	58 337	35 256	22 957	12 495	7 364	5 058
Almen læge i alt	40 728	24 690	15 936	6 824	4 045	2 753
Almen læge, konsultation, dagtid ²	19 151	11 304	7 793	2 353	1 389	958
Almen læge, konsultation, aften mv.	938	489	441	184	96	86
Almen læge, besøg, dagtid ²	463	293	170	98	62	36
Almen læge, besøg, aften mv.	323	177	144	90	49	40
Almen læge, telefonkonsultation, dagtid ²	14 840	9 377	5 444	373	236	137
Almen læge, telefonkonsultation, aften mv.	1 646	950	689	161	93	67
Almen læge, email-konsultation	1 284	850	433	65	43	22
Almen læge, forebyggelse, andre ydelser	2 082	1 251	822	1 711	1 013	682
Basishonorar og praksishonorar ³	•	•	•	1 790	1 066	724
Speciallæge i alt	4 957	2 998	1 950	2 694	1 621	1 068
Ørelæge	1 016	517	497	514	257	256
Øjenlæge	1 005	602	402	505	307	198
Øvrig speciallægehjælp	2 937	1 879	1 051	1 675	1 058	614
Andre ydelser i alt	12 666	7 577	5 076	2 978	1 698	1 236
Tandlæge, tandplejer	4 441	2 414	2 022	1 367	717	648
Kiropraktik	1 992	1 106	881	102	56	46
Fysioterapi	5 891	3 803	2 085	961	586	374
Psykologhjælp	301	232	69	136	105	31
Laboratorier	•	•	•	379	216	123
Øvrige ydelser	41	22	19	33	18	14

¹ Inklusive et mindre antal (typisk udlændinge uden dansk personnummer) uden oplysning om køn. ³ Beregnede tal, jf. teksten.

² Mandag-fredag kl. 8-16.



<i>8 pct. af kontakterne er til speciallæger</i>	8 pct. af alle kontakter var til speciallæger, hvor øre- og øjenlæger er de største specialer. Knap 8 pct. var besøg hos tandlægen, mens 10 pct. var besøg hos en fysioterapeut. Omkring fysioterapien bemærkes, at der ofte foregår træning i hold, således at den enkelte fysioterapeut kan træne flere på én gang. For fodterapi har det desværre ikke været muligt at beregne antallet af kontakter.
<i>Regionernes udgift: 12,5 mia. kr.</i>	De samlede udgifter (eksklusive medicintilskud, rejsesygesikring mv.) udgjorde 12,5 mia. kr., og 55 pct. af udgiften vedrørte de almene læger. Regionernes udgifter til medicintilskud udgjorde i 2008 i henhold til regionernes regnskab 7,2 mia kr., og 0,2 mia. kr. gik til rejsesygesikringen.
<i>Basishonorar</i>	26 pct. af udgiften til de almene læger er det såkaldte basishonorar mv., der beregnes ud fra antallet af tilmeldte i den enkelte lægepraksis uanset brugen af lægen. For at kunne sammenligne udgiften til almene læger med speciallægerne er foretaget en beregning, hvor basishonoraret er fordelt ud på de personer, der faktisk var i kontakt med lægen i forhold til udgifterne ved disse kontakter.

Kontakter med læger mv. – samlet oversigt

<i>92 pct. har kontakter med læger mv.</i>	Af tabel 2 fremgår det, at 5,1 mio. mennesker havde mindst en kontakt med læger mv. i løbet af året. Det svarer til 93 pct. af befolkningen. Blandt kvinder er der flere, der har kontakt med læger mv. – 96 pct. mod 90 pct. blandt mænd. Samtidig har kvinder med kontakter i gennemsnit også flere kontakter end mændene – 13,2 gange pr. modtager mod 9,3 blandt mændene.
<i>Uoplyste indgår ikke</i>	Bemærk, at tabellen ligesom de fleste øvrige tabeller ikke medtager et mindre antal personer, typisk udlændinge, uden oplysning om køn eller alder.

Tabel 2. Antal personer med kontakter til læger mv. samt gennemsnitligt antal kontakter pr. modtager. 2008

	Alle		Mænd		Kvinder	
	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager
I alt	5 138	11,3	2 466	9,3	2 672	13,2
Almen læge i alt	4 797	8,5	2 233	7,1	2 564	9,6
Almen læge, konsultation, dagtid ¹	4 350	4,4	1 990	3,9	2 360	4,8
Almen læge, konsultation, aften mv.	669	1,4	317	1,4	352	1,4
Almen læge, besøg, dagtid ¹	162	2,9	61	2,8	101	2,9
Almen læge, besøg, aften mv.	210	1,5	93	1,5	117	1,5
Almen læge, telefonkonsultation, dagtid ¹	3 416	4,3	1 443	3,8	1 973	4,8
Almen læge, telefonkonsultation, aften mv.	957	1,7	414	1,7	543	1,8
Almen læge, email-konsultation	483	2,7	169	2,6	314	2,7
Almen læge, forebyggelse, andre ydelser	1 136	1,8	480	1,7	656	1,9
Speciallæge i alt	1 581	3,1	657	3,0	923	3,2
Ørelæge	497	2,0	237	2,1	260	2,0
Øjenlæge	557	1,8	227	1,8	330	1,8
Øvrig speciallægehjælp	820	3,6	300	3,5	520	3,6
Andre ydelser	2 818	4,5	1 296	3,9	1 522	5,0
Tandlæge/tandplejer	2 573	1,7	1 183	1,7	1 390	1,7
Kiropraktik	325	6,1	159	5,6	166	6,7
Fysioterapi	418	14,1	152	13,7	266	14,3
Psykologhjælp	55	5,5	14	5,0	41	5,7
Øvrige ydelser	7	6,0	3	6,5	4	5,6

¹ Mandag-fredag kl. 8-16.

Fordeling efter køn og alder

86 pct. af befolkningen var i kontakt med en almen læge i løbet af året og 29 pct. med en speciallæge, fremgår det af tabel 3. 47 pct. af befolkningen var i kontakt med en tandlæge. Bemærk, at statistikken ikke omfatter børne- og ungdomstandplejen.

Større børn har færrest kontakter

De mindste børn har mange kontakter med de almene læger, men en del af disse kontakter skyldes ikke sygdom, men børneundersøgelser mv. De større børn mellem 10 og 17 år er den gruppe, der er mindst i kontakt med de almene læger. Størst forskel mellem mænd og kvinder findes blandt de 20-29-årige, hvor det kun er 73 pct. af mændene, der har kontaktet lægen, mens det er 93 pct. af kvinderne. En del af kvindernes kontakter har med graviditet og fødsel af gøre. Blandt de ældste er stort set alle i kontakt med lægen.

Tabel 3. **Alders- og kønsfordeling af personer med kontakter til læger og tandlæger. 2008**

	Alle		Mænd		Kvinder	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	85,9	7,3	80,6	5,8	91,1	8,8
0-4 år	96,8	7,3	96,8	7,5	96,7	7,1
5-9 år	77,7	2,9	77,4	2,8	78,1	3,0
10-17 år	80,2	3,7	75,6	2,8	85,1	4,7
18-19 år	84,8	5,4	76,5	3,3	93,5	7,6
20-29 år	82,5	6,1	72,7	3,4	92,6	8,9
30-39 år	84,9	6,5	76,3	4,1	93,7	8,9
40-49 år	84,1	6,5	77,3	4,9	91,1	8,2
50-59 år	85,4	7,8	80,4	6,5	90,3	9,1
60-69 år	88,7	9,5	86,4	8,7	90,9	10,3
70-79 år	94,1	13,2	93,5	12,3	94,6	13,9
80-89 år	96,7	16,1	96,7	15,3	96,7	16,5
90 år+	97,5	16,1	97,0	15,6	97,7	16,3
Speciallæge i alt	28,7	0,9	24,0	0,7	33,2	1,1
0-4 år	33,0	1,1	35,8	1,2	30,1	0,9
5-9 år	24,9	0,7	24,9	0,7	24,9	0,6
10-17 år	19,7	0,5	17,8	0,5	21,7	0,6
18-19 år	18,6	0,6	14,8	0,4	22,7	0,7
20-29 år	20,3	0,7	14,4	0,4	26,4	0,9
30-39 år	23,6	0,8	16,8	0,5	30,5	1,1
40-49 år	25,8	0,8	19,1	0,6	32,7	1,1
50-59 år	29,9	1,0	23,8	0,7	36,1	1,2
60-69 år	38,3	1,2	33,8	1,0	42,7	1,4
70-79 år	47,5	1,5	44,7	1,3	49,8	1,6
80-89 år	46,6	1,5	46,4	1,4	46,8	1,5
90 år+	32,7	0,9	34,3	1,0	32,1	0,9
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn under 18 år)	47,0	0,8	43,6	0,7	50,3	0,9
18-19 år	52,2	0,8	47,6	0,7	57,0	0,9
20-29 år	49,3	0,8	42,8	0,7	56,0	0,9
30-39 år	58,0	0,9	52,5	0,8	63,6	1,0
40-49 år	64,8	1,1	59,8	1,0	70,0	1,2
50-59 år	70,4	1,2	65,9	1,2	75,0	1,3
60-69 år	70,2	1,3	67,5	1,3	72,8	1,4
70-79 år	56,7	1,1	56,7	1,1	56,7	1,1
80-89 år	37,3	0,7	38,8	0,7	36,4	0,7
90 år+	16,6	0,3	19,4	0,3	15,7	0,3

Fordelingen af kontakterne til speciallæger ligner mønstret for de almene læger: Forholdsvis mange helt små børn har kontakt med speciallæger. Med alderen falder andelen først for så igen at stige fra 20-årsalderen. Blandt de allerældste på 90 år eller mere sker der så igen et fald i andelen med kontakter til speciallæge.

*Færre tandlægebesøg
blandt de ældre*

For tandlæger ser billedet noget anderledes ud, idet andelen, der går til tandlæge, falder blandt de ældre og de ældste. I de fleste aldersgrupper er det kvinderne, der er flittigst til at gå til tandlægen. Det skal bemærkes, at tabellen lige som de øvrige ikke dækker børn og unge under 18 år, der er omfattet af børne- og ungdomstandplejen. Børnene er dog medtalt i linjen for tandlæge i alt – og er derfor med til at trække gennemsnittet ned.

Hyppighed af kontakt til læger mv.

*433.000 har ingen
kontakter*

I tabel 4 er befolkningen fordelt efter antallet af kontakter til læge mv. Ses på alle ydelser under et, var der 433.000, der ikke havde nogen kontakt til læger mv., mens der omvendt var 1.848.000, der havde mere end 10 kontakter.

Tabel 4.

Befolkningen fordelt efter antal kontakter og alder og køn. 2008

	0-9 år		10-17 år		18-29 år		30-59 år		60 år+		Hele befolk- ningen
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	
	1.000 personer										
Befolkningen	337	322	286	271	381	372	1 150	1 131	559	669	5 476
Ydelser i alt											
0 kontakter	38	35	63	36	62	19	109	33	21	16	433
1 kontakt	39	38	51	35	52	14	113	45	21	16	423
2 kontakter	37	37	40	31	50	18	131	63	29	24	460
3-5 kontakter	87	86	71	69	100	66	274	200	80	74	1 105
6-10 kontakter	75	73	41	57	70	100	249	280	126	136	1 207
Over 10 kontakter	61	53	20	43	47	155	274	510	282	403	1 848
Almen læge i alt											
0 kontakter	44	41	70	40	101	27	254	94	56	45	771
1 kontakt	45	43	58	39	62	21	153	81	33	28	564
2 kontakter	43	41	44	35	50	25	127	87	32	30	513
3-5 kontakter	92	90	71	73	91	82	260	250	96	98	1 203
6-10 kontakter	69	67	34	54	53	103	200	288	132	158	1 158
Over 10 kontakter	44	39	10	29	24	112	156	332	211	309	1 266
Speciallæge i alt											
0 kontakter	235	233	235	212	326	276	922	757	343	367	3 907
1 kontakt	37	33	25	28	26	38	103	142	87	111	630
2 kontakter	22	19	10	12	11	20	48	79	48	66	336
3-5 kontakter	30	25	10	12	11	23	49	95	56	82	394
6-10 kontakter	11	8	4	4	4	10	17	38	19	32	147
Over 10 kontakter	2	2	2	2	2	5	9	19	6	11	61
Tandlæge/tandplejer i alt											
0 kontakter	337	322	286	271	215	163	468	345	223	273	2 903
1 kontakt	.	.	.	.	102	125	331	375	122	139	1 193
2 kontakter	.	.	.	.	49	64	281	322	163	189	1 068
3-5 kontakter	.	.	.	.	14	20	68	86	48	64	300
6-10 kontakter	.	.	.	.	0	0	2	3	2	3	11
Over 10 kontakter	.	.	.	.	0	0	0	0	0	0	0

*Kvinder i den
fødedygtige alder
har mange kontakter*

Især blandt de ældste var der mange med mere end 10 kontakter. Også blandt kvinder i den fødedygtige alder findes relativt mange med mere end 10 kontakter. Ved vurderingen af antallet af kontakter til tandlæger skal det tages i betragtning, at en kontakt her betyder en indledende undersøgelse – og ikke det samlede antal besøg i et sammenhængende behandlingsforløb.

Kontakter og familietype

I tabel 5A og 5B er personerne fordelt efter den familietype, som de tilhørte ved årets begyndelse. Hjemmeboende unge under 25 år indgår i familien.

Flere med kontakter i familier med hjemmeboende børn

Det bemærkes bl.a., at der er en markant forskel på enlige mellem 18 og 59 år i familier uden og med børn, idet andelen, der har haft kontakt med de almene læger, er en del større i familier med hjemmeboende børn.

Tabel 5A **Befolkningen fordelt efter familietype. Mænd. 2008**

	Mænd							
	Enlige uden hjemmeboende børn		Enlige med hjemmeboende børn		Par uden hjemmeboende børn		Par med hjemmeboende børn	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	76,5	6,6	79,7	4,0	85,1	7,9	80,2	4,3
0-9 år	..	..	85,0	4,7	..	..	87,4	5,3
10-17 år	..	..	76,3	2,9	..	..	75,3	2,8
18-29 år	69,9	3,4	75,2	3,3	75,1	3,3	77,1	3,4
30-59 år	74,1	5,8	80,8	5,6	80,1	5,7	79,0	4,4
60 år+	88,8	11,8	83,0	8,1	90,6	10,3	85,7	7,8
Speciallæge i alt	20,8	0,7	20,5	0,6	31,6	0,9	21,5	0,6
0-9 år	..	..	27,6	0,8	..	..	30,7	0,9
10-17 år	..	..	16,9	0,5	..	..	18,1	0,5
18-29 år	13,9	0,4	14,1	0,4	15,3	0,4	14,8	0,4
30-59 år	18,4	0,6	20,2	0,6	22,9	0,7	19,1	0,5
60 år+	33,5	1,0	27,4	0,8	40,9	1,2	32,7	1,0
Tandlæge/tandplejer (inkl. børn)	43,0	0,7	13,8	0,2	64,8	1,2	34,8	0,6
18-29 år	37,1	0,6	37,6	0,6	49,3	0,7	50,7	0,8
30-59 år	47,0	0,8	51,6	0,8	67,0	1,2	62,9	1,0
60 år+	43,5	0,8	51,8	0,9	66,4	1,2	62,8	1,1

Tabel 5B. **Befolkningen fordelt efter familietype. Kvinder. 2008**

	Kvinder							
	Enlige uden hjemmeboende børn		Enlige med hjemmeboende børn		Par uden hjemmeboende børn		Par med hjemmeboende børn	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	91,4	11,7	90,9	7,8	92,1	9,9	90,2	6,7
0-9 år	..	..	85,5	4,6	..	..	87,7	5,1
10-17 år	..	..	87,0	5,1	..	..	84,6	4,5
18-29 år	88,2	7,8	95,1	10,0	95,2	9,1	95,4	9,0
30-59 år	88,8	9,9	93,9	9,7	90,8	8,8	92,7	8,0
60 år+	94,2	14,3	89,6	9,7	92,4	11,1	86,6	8,4
Speciallæge i alt	37,7	1,3	29,5	1,0	38,5	1,3	28,0	0,9
0-9 år	..	..	25,4	0,7	..	..	27,8	0,8
10-17 år	..	..	21,8	0,6	..	..	21,7	0,6
18-29 år	25,7	0,9	26,6	0,9	26,5	1,0	24,9	0,8
30-59 år	34,6	1,4	35,4	1,3	34,4	1,1	31,2	1,0
60 år+	44,4	1,4	38,7	1,3	45,9	1,4	39,3	1,2
Tandlæge/tandplejer (inkl. børn)	52,2	0,9	33,1	0,5	71,2	1,3	39,4	0,6
18-29 år	51,9	0,8	45,9	0,7	61,1	1,0	59,7	0,9
30-59 år	63,9	1,1	58,7	1,0	75,0	1,3	70,5	1,1
60 år+	47,5	0,9	77,0	1,1	70,9	1,3	70,3	1,3

Kontakter og indkomst

I tabel 6A og 6B er befolkningen fordelt efter indkomst. Den indkomst, der tages udgangspunkt i, er familiens samlede disponible indkomst i 2007, dvs. den samlede indkomst minus skat og betalte renteudgifter. Kun familier, hvor der var mindst én person, der var fuldt skattepligtig hele året, indgår.

<i>Ækvivalensindkomst</i>	Familiens indkomst er herefter omregnet til <i>ækvivalensindkomst</i> , der er indkomsten vægtet på en sådan måde, at man kan sammenligne indkomsten for familier af forskellig størrelse og sammensætning på voksne og børn. Alle personer i familien er herefter tilregnet denne ækvivalensindkomst, der er et udtryk for familiens 'velfærdsniveau'. Endelig er personerne sorteret efter størrelsen af ækvivalensindkomsten.
<i>Kvartilfordeling</i>	Resultatet er 4 grupper, med lige mange personer i hver. 1. kvartil består af den fjerdedel af befolkningen, der har den laveste indkomst, mens 4. kvartil er den fjerdedel, der har den højeste indkomst.
<i>Indkomstens rolle</i>	Indkomsten kan tænkes at spille ind på hyppigheden af kontakter med læger mv. på mange måder, fx: <ul style="list-style-type: none"> • Personer med lavere indkomst har ofte dårlige boligforhold og har måske ikke råd til at leve så sundt, hvilket kan øge sygeligheden. • Gruppen af personer med lav indkomst omfatter relativt mange på overførselsindkomster (pensionister, kontanthjælpsmodtagere mv.) Også uddannelsessøgende er der relativt mange af - og netop uddannelsessøgende adskiller sig måske fra lavindkomstgruppen i øvrigt ved at have en anderledes livsstil. • Personer med en højere indkomst har ofte også en højere uddannelse, og kan derfor tænkes at agere mere sundhedsmæssigt bevidst bl.a. i relation til at begrænse livsstilssygdomme. Ses en sammenhæng mellem kontakterne og indkomsten, behøver det altså ikke at være indkomsten som sådan, der er afgørende. • For nogle ydelser, herunder tandlægeydelser, er der tale om en ikke uvæsentlig brugerbetaling, der kan være en barriere for de økonomisk dårligt stillede.
<i>Flest blandt mellemindkomsterne kontakter almene læger</i>	Det fremgår af tabellerne, at der for de almene læger er en tendens til, at der er den største andel af personer med kontakter i de mellemste indkomstgrupper, 2. og 3. kvartil. Denne tendens findes i alle aldersgrupper bortset fra blandt de ældste.
<i>Flest med høj indkomst kontakter speciallæger</i>	Den samme tendens findes ikke for speciallægerne, hvor det største antal modtagere i de fleste aldersgrupper findes blandt personer med høj indkomst, 4. kvartil.
<i>Personer med høj indkomst går mere til tandlægen</i>	For tandlægerne er tendensen helt klar: Andelen, der går til tandlæge, vokser med indkomsten. Dette ses for begge køn og for alle aldersgrupper. Tendensen er sandsynligvis et resultat af både en mere bevidst holdning til tandsundhed og til en bedre evne til at betale tandlægeregningerne blandt personer med højere indkomst.

Tabel 6A. Befolkningen fordelt efter indkomstniveau. Mænd. 2008

	Mænd							
	1. kvartil		2. kvartil		3. kvartil		4. kvartil	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	79,9	6,8	82,7	6,4	80,6	5,1	79,4	5,0
0-9 år	86,9	5,3	87,7	5,3	87,5	5,2	85,3	4,6
10-17 år	75,4	3,0	76,2	2,9	76,1	2,8	74,4	2,7
18-29 år	69,9	3,4	76,7	3,6	75,9	3,3	74,1	3,0
30-59 år	76,9	6,4	80,0	5,9	78,1	4,7	76,9	4,4
60 år+	91,5	12,8	91,5	11,6	89,6	9,8	87,1	8,1
Speciallæge i alt	23,2	0,7	24,2	0,7	23,1	0,7	25,5	0,8
0-9 år	27,6	0,8	31,0	0,9	31,7	1,0	30,3	0,9
10-17 år	16,4	0,4	17,1	0,5	18,2	0,5	19,6	0,6
18-29 år	13,9	0,4	14,8	0,4	14,7	0,4	15,5	0,4
30-59 år	19,3	0,7	18,8	0,6	18,9	0,5	21,4	0,6
60 år+	37,1	1,1	39,0	1,2	39,1	1,2	39,5	1,2
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	26,9	0,4	37,5	0,6	47,3	0,8	60,9	1,1
18-29 år	33,7	0,5	44,5	0,7	52,4	0,8	58,0	0,9
30-59 år	32,8	0,5	51,2	0,8	63,5	1,0	73,1	1,2
60 år+	38,0	0,7	56,2	1,0	70,6	1,3	79,1	1,5

Tabel 6B. Befolkningen fordelt efter indkomstniveau. Kvinder. 2008

	Kvinder							
	1. kvartil		2. kvartil		3. kvartil		4. kvartil	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	90,8	10,4	92,1	9,5	91,4	7,9	90,1	7,3
0-9 år	86,6	5,1	88,2	5,2	88,0	5,0	85,9	4,5
10-17 år	84,4	4,9	85,6	4,8	85,8	4,6	84,4	4,4
18-29 år	89,4	8,3	95,7	9,4	95,9	9,0	95,0	8,3
30-59 år	91,1	10,6	92,9	9,8	92,3	8,3	90,6	7,4
60 år+	94,4	14,6	93,9	13,3	92,4	11,0	91,1	9,3
Speciallæge i alt	32,6	1,1	32,8	1,1	32,0	1,0	35,6	1,2
0-9 år	24,9	0,7	28,0	0,8	28,7	0,8	27,9	0,8
10-17 år	20,6	0,5	21,2	0,6	22,0	0,6	23,3	0,7
18-29 år	24,8	0,9	26,3	0,9	26,2	0,9	27,5	1,0
30-59 år	32,7	1,3	31,7	1,1	31,8	1,0	35,1	1,1
60 år+	42,7	1,3	44,9	1,4	46,6	1,5	49,1	1,7
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	35,8	0,6	46,2	0,8	54,6	0,9	66,5	1,2
18-29 år	47,1	0,7	58,3	0,9	66,3	1,0	71,1	1,1
30-59 år	45,9	0,7	63,2	1,1	73,8	1,2	80,7	1,4
60 år+	40,8	0,8	59,6	1,1	75,4	1,4	82,8	1,6

Kontakter og socioøkonomisk gruppe

Pensionister har mange kontakter

Tabel 7A og 7B fordeler personerne efter deres socioøkonomiske gruppe i november måned året forud. Tabellen omfatter kun personer på 18 år og derover. Ikke overraskende findes den største andel med kontakter til almene læger og speciallæger i gruppen af pensionister/efterlønsmodtagere, der blandt de yngre omfatter førtidspensionister, der netop pga. helbredsproblemer får pension.

Tabel 7A. Befolkningen fordelt efter socioøkonomisk gruppe – kun voksne. Mænd. 2008

	Mænd											
	Selvstændig		Lønmodtager		Arbejdsløs		Uddannelsessøgende		Pensionist/ efterlønsmodtager		Uden for arb.styrken i øvrigt	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son
Almen læge i alt	78,7	5,4	77,7	4,5	81,0	5,9	68,6	2,8	91,3	11,9	70,8	6,0
18-29 år	74,5	3,3	75,1	3,3	80,0	4,7	68,6	2,7	81,3	6,9	60,2	3,6
30-59 år	75,9	4,3	77,6	4,5	81,1	6,2	68,4	3,3	87,5	12,1	75,7	7,1
60 år+	85,9	8,4	85,1	7,3	84,7	7,7	85,0	7,4	92,0	11,9	79,5	8,6
Speciallæge i alt	22,9	0,6	19,6	0,6	21,3	0,7	14,3	0,4	38,2	1,2	19,3	0,8
18-29 år	14,2	0,4	14,7	0,4	16,3	0,5	14,0	0,4	17,5	0,7	12,3	0,5
30-59 år	18,5	0,5	19,4	0,6	22,2	0,7	16,6	0,6	24,7	0,9	22,0	0,9
60 år+	34,3	1,0	33,3	0,9	32,1	1,2	25,0	1,7	40,8	1,2	29,0	0,9
Tandlæge/ tandplejer i alt	62,9	1,1	60,1	1,0	36,9	0,6	44,6	0,7	53,3	1,0	27,9	0,4
18-29 år	45,1	0,7	46,2	0,7	26,7	0,4	45,1	0,7	46,4	0,9	22,7	0,4
30-59 år	62,1	1,0	62,9	1,0	39,0	0,6	39,7	0,6	41,1	0,8	29,4	0,5
60 år+	68,3	1,2	73,8	1,4	56,5	1,0	55,0	0,9	55,5	1,0	39,1	0,7

Tabel 7B. Befolkningen fordelt efter socioøkonomisk gruppe – kun voksne. Kvinder. 2008

	Kvinder											
	Selvstændig		Lønmodtager		Arbejdsløs		Uddannelsessøgende		Pensionist/ efterlønsmodtager		Uden for arb.styrken i øvrigt	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. per- son
Almen læge i alt	88,8	7,5	92,2	8,0	93,7	10,2	91,2	7,3	94,4	13,8	85,9	10,5
18-29 år	94,7	8,8	95,2	8,7	96,4	11,8	91,3	7,2	93,7	12,2	77,3	8,8
30-59 år	88,8	7,1	91,6	7,8	92,9	9,7	90,8	7,9	95,4	16,5	90,5	11,5
60 år+	87,4	8,9	88,5	7,9	88,7	8,9	73,5	7,1	94,2	13,5	84,0	8,8
Speciallæge i alt	34,0	1,1	31,4	1,0	33,1	1,2	25,5	0,9	44,8	1,5	32,3	1,4
18-29 år	27,3	0,9	26,4	0,9	28,0	1,0	24,3	0,8	28,1	1,1	22,1	0,9
30-59 år	32,1	1,0	32,2	1,0	34,7	1,3	31,7	1,2	38,0	1,6	37,0	1,7
60 år+	41,9	1,3	41,2	1,3	39,9	1,2	47,1	2,6	45,9	1,5	35,9	1,2
Tandlæge/ tandplejer i alt	71,1	1,2	71,0	1,2	50,3	0,8	54,7	0,8	56,4	1,1	42,0	0,7
18-29 år	57,6	0,9	60,8	0,9	40,6	0,6	54,8	0,8	55,1	1,1	31,6	0,5
30-59 år	71,8	1,2	73,4	1,2	53,0	0,9	54,0	0,9	56,4	1,1	45,4	0,7
60 år+	71,9	1,3	79,2	1,5	67,0	1,2	70,6	1,3	56,4	1,1	56,3	1,0

Arbejdsløse går mere til lægen end beskæftigede

Uddannelsessøgende har i de fleste undergrupper relativt få kontakter. Arbejdsløse under 60 år går oftere til lægen end selvstændige og lønmodtagere. Gruppen af personer uden for arbejdsstyrken, herunder kontanthjælpsmodtagere, personer under revalidering mv., gør sig bemærket ved, at andelen med kontakter til almen læge ligger under andelen blandt de beskæftigede. Arbejdsløse, uddannelsessøgende, pensionister og øvrige uden for arbejdsstyrken går i væsentligt mindre omfang til tandlægen end de beskæftigede. En del af forklaringen ligger sandsynligvis i, at egenbetalingen ved tandlægebesøg kan være betydelig.

Kontakter og herkomst

Indvandrere går
mindre til lægen

Tabel 8A og 8B viser bl.a., at indvandrere generelt går mindre til lægen end personer med dansk oprindelse. For speciallæge gælder det samme i de yngre aldersgrupper, mens det omvendte er tilfældet blandt indvandrere på 30 år og derover.

Tabel 8A. **Befolkningen fordelt efter herkomst. Mænd. 2008**

	Mænd					
	Med dansk oprindelse		Indvandrere		Efterkommere	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	81,3	5,9	71,6	5,1	81,9	4,4
0-9 år	87,2	5,2	73,7	3,0	87,4	5,2
10-17 år	75,8	2,8	69,5	2,5	76,4	2,9
18-29 år	75,7	3,5	55,2	2,6	77,6	3,9
30-59 år	78,2	5,1	75,1	5,5	76,2	4,8
60 år+	90,0	10,7	87,8	9,8	88,2	11,1
Speciallæge i alt	24,1	0,7	22,6	0,7	24,7	0,7
0-9 år	30,6	0,9	19,7	0,5	28,6	0,8
10-17 år	17,8	0,5	13,7	0,3	20,7	0,5
18-29 år	14,8	0,4	10,9	0,3	20,1	0,6
30-59 år	19,3	0,6	24,5	0,9	23,1	0,8
60 år+	38,5	1,1	40,9	1,3	41,2	1,4
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	45,8	0,8	26,1	0,4	7,7	0,1
18-29 år	48,1	0,7	14,5	0,2	25,0	0,4
30-59 år	62,2	1,0	31,0	0,5	43,0	0,7
60 år+	60,7	1,1	43,0	0,8	53,8	1,0

Tabel 8B. **Befolkningen fordelt efter herkomst. Kvinder. 2008**

	Kvinder					
	Med dansk oprindelse		Indvandrere		Efterkommere	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	91,7	8,9	84,8	8,5	86,3	5,6
0-9 år	87,5	5,0	73,2	2,9	87,0	5,0
10-17 år	85,8	4,8	76,4	3,5	81,0	3,7
18-29 år	95,7	9,1	73,1	6,3	90,9	8,5
30-59 år	91,9	8,6	89,7	9,4	91,3	9,7
60 år+	93,4	12,7	91,3	11,8	93,0	14,1
Speciallæge i alt	33,3	1,1	33,7	1,3	27,6	0,8
0-9 år	27,7	0,8	17,4	0,4	26,1	0,7
10-17 år	21,8	0,6	17,4	0,4	23,9	0,6
18-29 år	26,4	0,9	20,0	0,6	31,8	1,1
30-59 år	32,5	1,1	38,3	1,5	39,4	1,6
60 år+	45,0	1,4	47,6	1,7	50,4	1,8
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	52,5	0,9	34,0	0,6	10,5	0,2
18-29 år	61,9	1,0	22,1	0,3	37,2	0,6
30-59 år	72,5	1,2	40,1	0,7	55,6	0,9
60 år+	59,7	1,1	48,6	0,9	49,0	1,0

Bortset fra personer på 30 år og derover går mandlige efterkommere mere til lægen end mænd med dansk oprindelse. Blandt kvinderne ses det omvendte: I de fleste aldersgrupper går efterkommerne mindre til lægen.

Indvandrere går sjældent til tandlægen

Personer med dansk baggrund går mest til tandlægen fulgt af efterkommerne, mens indvandrere langt sjældnere er i kontakt med tandlægen.

Sikringsgruppe

Kun 0,7 pct. i gruppe 2

Tabel 9 viser befolkningen fordelt efter sikringsgruppe i perioden 1998-2008. Andelen af gruppe 2-sikrede er faldet konstant hele perioden og udgør nu kun 0,7 pct. af samtlige sygesikrede.

Tabel 9. Sygesikrede fordelt efter sikringsgruppe. 1998-2008

	Sikringsgruppe ¹			Alle	Antal sikrede
	1	2	Øvrige		
	pct.				1.000
Oktober 1998	98,3	1,5	0,2	100,0	5 311
Oktober 1999	98,4	1,4	0,1	100,0	5 328
Oktober 2000	98,5	1,4	0,1	100,0	5 346
Oktober 2001	98,6	1,3	0,1	100,0	5 365
Oktober 2002	98,7	1,2	0,1	100,0	5 384
Oktober 2003	98,8	1,1	0,1	100,0	5 397
Oktober 2004	99,0	0,9	0,1	100,0	5 408
Oktober 2005	99,0	0,9	0,1	100,0	5 424
Oktober 2006	99,1	0,8	0,1	100,0	5 444
Oktober 2008	99,2	0,7	0,1	100,0	5 470
Oktober 2008	99,2	0,7	0,1	100,0	5 506

¹ Sikringsgruppe 1: Lægehjælp mv. uden betaling. Sikringsgruppe 2: Sikrede betaler en del af udgiften. 'Øvrige' sikringsgrupper omfatter institutionsanbragte og værnepligtige, som er sikret lægehjælp mv. på anden måde.

Fordeling efter speciale

Endelig bringes i tabel 10-12 opgørelser, hvor inddelingen af ydelser følger de specialer, som afregningerne med lægerne mv. sker efter. Der er opgjort antal modtagere (tabel 10), antal kontakter (tabel 11) samt udgifterne (tabel 12).

Varsomhed ved tolkningen

Om en bestemt sygdom behandles af en speciallæge eller af den alment praktiserende læge eller måske på hospitalet kan delvis afhænge af 'tilfældigheder'. Findes der ikke en speciallæge med det rette speciale i omegnen, vil der måske være en større tendens til at få behandlingen af egen læge eller måske på hospitalet. Der kan også være forskel på, i hvilket omfang egen læge føler sig kompetent til at behandle en konkret lidelse. Man kan derfor ikke ud fra antallet af besøg hos en specialist i en særlig gruppe sygdomme slutte sig til udbredelsen af de pågældende sygdomme.

Tabel 10-12 kommenteres ikke nærmere.

Tabel 10. Modtagere af ydelser fordelt efter speciale – ekskl. personer med uoplyst køn/alder. 2008

	Alle		Mænd					Kvinder				
	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+		
	antal											
Modtagere i alt¹	5 178 783	306 377	226 692	326 315	1 049 080	577 579	291 774	244 081	359 837	1 103 489	693 559	
Anæstesiologi ²	49 068	19 947	1 017	446	2 557	1 441	14 230	1 118	819	4 579	2 914	
Diagn. radiologi Kbh.	79 817	955	1 177	4 115	16 150	9 202	830	1 214	5 484	24 626	16 064	
Dermato-venerologi ³	363 295	12 549	16 124	20 299	52 679	48 860	12 803	19 782	31 395	85 461	63 343	
Diagnost. radiologi	15 158	85	262	533	2 593	1 879	83	226	839	5 269	3 389	
Reumatologi	63 973	18	306	1 385	11 993	8 276	25	542	2 491	23 108	15 829	
Gynækologi/obstetrik	166 677	2	5	1 021	5 006	42	14	1 983	28 083	102 782	27 739	
Intern medicin	46 664	338	982	1 894	8 641	8 193	228	942	3 047	11 711	10 688	
Kirurgi	96 265	246	1 366	5 174	25 353	14 824	64	875	4 896	26 912	16 555	
Neuromedicin	48 421	318	906	1 657	9 246	7 889	125	905	3 048	15 086	9 241	
Øjenlægehjælp	572 560	18 478	14 569	9 805	64 631	128 133	18 851	17 809	11 832	92 740	195 712	
Ortopædisk kirurgi	68 098	781	2 110	3 458	13 450	7 494	627	2 487	3 893	20 509	13 289	
Ørelægehjælp ⁴	523 930	70 846	17 710	15 763	69 356	78 393	55 310	17 917	19 713	89 043	89 879	
Patologi	75 645	209	845	1 901	9 617	8 797	170	1 120	6 758	29 991	16 237	
Plastikkirurgi	18 913	99	565	1 168	3 183	1 513	93	837	2 083	6 847	2 525	
Psykiatri	55 133	9	234	3 517	14 031	3 335	5	295	5 456	21 998	6 253	
Pædiatri ⁵	31 602	10 343	5 479	475	649	131	8 288	4 422	519	1 069	227	
Børnepsykiatri	3 523	467	1 479	254	28	-	184	797	270	44	-	
Tropemedicin	407	18	12	39	102	16	14	14	62	103	27	
Kbh.'s Praktiserende												
Lægers Laboratorium	357 351	3 275	4 612	13 946	64 534	57 321	2 770	6 482	30 555	95 191	78 665	
Medicinsk Laboratorium	12 909	111	154	195	1 573	1 667	107	266	851	4 753	3 232	
Statens Seruminstitut	126 604	4 423	2 703	5 802	18 113	9 779	4 110	4 108	19 662	42 680	15 224	
Tandplejer	6 453	..	..	441	1 492	817	..	..	483	2 099	1 121
Tandlægehjælp	2 714 296	..	..	165 632	711 819	377 526	..	..	204 930	814 385	439 966
Fysioterapi	370 404	987	5 982	13 735	71 952	39 313	852	8 827	24 719	126 802	77 235	
Briller	100	12	21	-	-	-	18	48	-	-	-	
Kiropraktik	321 000	7 408	5 714	15 269	94 869	34 709	6 071	5 853	16 688	95 836	38 583	
Fodterapi ⁶	10 514	-	7	26	1 109	3 697	-	3	49	1 155	4 468	
Ortonyx ^{6,7}	2 418	3	70	58	188	383	1	60	68	597	990	
Ridefysioterapi	631	75	98	42	84	11	43	69	70	114	25	
Genoptræning, Øfeldt	775	10	16	37	195	114	4	18	37	233	111	
Fodbehandling arvæv ⁶	255	-	-	-	9	54	-	-	1	18	173	
Fodbehandling leddegigt ⁶	286	-	-	1	4	26	-	-	1	45	209	
Vederlagsfri fysioterapi	47 219	551	968	1 122	6 392	10 292	444	921	1 408	11 116	14 005	
Psykiologhjælp	54 541	143	946	3 343	7 906	1 300	159	2 047	10 225	24 522	3 950	
Kiropraktik kronikere	16 848	45	100	488	4 241	1 383	30	151	1 144	6 851	2 415	
Vederlagsfri ridefysioterapi	5 359	513	398	255	884	447	414	452	326	1 281	389	
Almen lægehjælp 80 ⁸	4 804 245	297 715	217 196	283 447	888 996	540 360	284 040	238 965	349 635	1 039 639	664 252	
KFA-vagtordning 81 ⁹	91 438	12 528	2 395	5 092	12 686	4 984	11 511	2 810	11 408	18 871	9 153	
KAK vagtlægehjælp 82 ¹⁰	323 940	40 949	12 231	16 435	46 152	22 833	37 630	14 176	31 610	66 078	35 846	
Vagtlægehjælp 83 ¹¹	397 901	47 872	15 589	22 170	59 697	36 108	43 172	18 693	35 484	73 325	45 791	
Præhospital	4 028	137	103	331	869	935	111	115	203	570	654	
KFA-vagtordning 89 ¹²	45 038	6 494	1 032	2 388	5 884	2 984	5 797	1 298	5 321	8 541	5 299	

¹ Antal personer netto, dvs. antallet af personer, der har modtaget en eller flere ydelser.

² Narkose.

³ Hud- og kønssygdomme.

⁴ Inkl. ørelægevagt i Københavns Kommune og det tidligere Københavns Amt.

⁵ Børnesygdomme.

⁶ Pga. en konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede.

⁷ Nedgroede negle.

⁸ Alment praktiserende læge i hele landet og alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt og uden for Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

⁹ Alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

¹⁰ Alment praktiserende læge og hospitalslæge, der kører som vagtlæge i det tidligere Københavns Amt.

¹¹ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt, Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

¹² Hospitalslæge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

Tabel 11

Kontakter fordelt efter speciale. 2008

	Alle	Mænd					Kvinder				
		0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+
		1.000									
I alt	58 339	2 255	1 048	1 932	9 074	8 649	2 019	1 430	4 198	15 140	12 471
Anæsthesiologi ¹	69	0	0	1	12	8	0	0	2	26	19
Dermato-venerologi ²	1 181	30	50	64	189	170	31	62	99	274	210
Reumatologi	189	0	0	3	31	26	0	1	6	66	55
Gynækologi/obstetrik	427	0	0	3	15	0	0	4	85	263	56
Intern medicin	145	1	4	8	28	22	0	3	12	37	29
Kirurgi	127	0	1	6	31	21	0	1	6	36	23
Neuromedicin	113	1	3	4	20	21	0	2	6	33	23
Øjenlægehjælp ³	1 005	31	20	15	104	232	32	24	18	157	371
Ortopædisk kirurgi	94	1	3	5	19	10	1	3	5	29	18
Ørelægehjælp	1 016	195	29	24	117	133	148	30	32	156	152
Plastikkirurgi	24	0	1	1	4	2	0	1	2	8	4
Psykiatri	433	0	1	24	103	25	0	2	42	184	51
Pædiatri ⁴	105	34	22	2	1	0	26	16	1	2	0
Børnepsykiatri	30	4	13	2	0	.	1	7	3	0	.
Tropemedicin	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tandplejere	14	..	..	1	3	2	..	..	1	5	3
Tandlægehjælp	4 427	..	..	234	1 113	669	..	..	297	1 303	806
Fysioterapi	3 505	4	30	86	575	375	3	49	181	1 297	903
Kiropraktik	1 854	26	22	72	528	188	21	27	96	625	245
Ridefysioterapi	32	3	5	2	5	1	2	3	4	6	1
Genoptræning	27	0	1	2	6	4	0	1	1	7	4
Vederlagsfri fysioterapi	2 035	19	37	48	287	460	14	30	53	486	600
Psykologhjælp	301	1	4	17	42	6	1	10	58	144	20
Kiropraktik kronikere	139	0	0	3	32	10	0	1	9	62	22
Vederlagsfri ridefysioterapi	320	29	24	15	54	27	24	27	19	77	24
Almen lægehjælp 80 ⁵	39 373	1 677	741	1 233	5 582	6 121	1 542	1 078	3 028	9 611	8 668
KFA-vagtordning 81 ⁶	125	20	3	6	15	7	17	3	15	24	13
KAK vagtlægehjælp 82 ⁷	598	94	17	25	71	46	82	21	57	111	71
Vagtlægehjælp 83 ⁸	579	77	17	29	78	57	67	22	54	102	72
Præhospital	5	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
KFA-vagtordning 89 ⁹	48	7	1	2	6	4	6	1	5	9	6

¹ Narkose.² Hud- og kønssygdomme.³ Inkl. ørelægevagt i Københavns Kommune og det tidligere Københavns Amt.⁴ Børnesygdomme.⁵ Alment praktiserende læge i hele landet og alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt og uden for Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.⁶ Alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.⁷ Alment praktiserende læge og hospitalslæge, der kører som vagtlæge i det tidligere Københavns Amt.⁸ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt, Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.⁹ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

Tabel 12 Udgifter fordelt efter speciale. 2008

	Alle		Mænd			Kvinder					
	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	
	1.000										
I alt	10 705 401	432 628	199 304	357 909	1 676 685	1 666 806	368 614	257 899	729 509	2 713 391	2 228 680
Anæsthesiologi ¹	63 966	19 800	1 394	889	5 174	2 980	14 061	1 679	1 532	9 720	6 676
Diagn. radiologi Kbh.	76 826	689	797	3 140	14 107	8 535	604	895	4 985	26 358	16 305
Dermato-venerologi ²	336 773	8 527	12 580	16 669	49 509	51 931	8 695	15 760	27 458	81 387	63 525
Diagnost. radiologi	11 228	54	145	286	1 605	1 252	50	127	574	4 412	2 721
Reumatologi	83 737	14	276	1 444	14 792	11 749	19	499	2 638	29 471	22 680
Gynækologi/ obstetrik	234 459	1	2	1 800	10 090	35	8	1 844	43 766	147 058	29 037
Intern medicin	122 769	611	3 352	5 935	24 354	20 007	384	2 737	8 872	30 897	25 243
Kirurgi	223 083	184	2 119	9 661	56 440	36 662	58	1 299	9 718	64 448	41 935
Neuromedicin	55 960	644	1 563	1 840	9 991	9 900	228	1 070	3 242	16 466	10 947
Øjenlægehjælp	505 236	10 060	6 316	4 513	48 394	128 752	10 321	7 892	5 534	80 631	202 324
Ortopædisk kirurgi	98 680	347	2 114	4 374	19 998	13 092	292	1 970	4 588	30 937	20 806
Ørelægehjælp ³	513 713	89 298	14 000	12 457	62 708	77 614	66 403	14 519	15 342	77 027	83 582
Patologi	30 060	80	336	809	4 377	4 333	70	406	2 413	10 717	6 402
Plastikkirurgi	34 939	88	885	1 983	5 990	3 079	93	1 217	3 479	13 127	4 942
Psykiatri	208 031	41	660	11 181	50 304	11 372	14	926	20 510	90 231	22 549
Pædiatri ⁴	68 579	18 792	15 118	1 590	2 963	399	13 419	10 212	1 563	3 932	538
Børnepsykiatri	25 591	4 048	10 375	1 074	40	.	1 505	6 644	1 791	107	.
Tropemedicin	372	19	12	37	93	14	16	11	54	93	19
Kbh.'s Praktise-rende Lægers Laboratorium	203 819	1 903	2 380	6 042	33 999	35 197	1 625	3 258	13 423	51 704	53 363
Medicinsk Laboratorium	9 482	102	134	141	1 109	1 100	95	228	633	3 608	2 318
Statens Seruminstitut	165 656	6 947	2 555	5 407	17 624	8 292	5 824	3 959	20 766	42 555	12 785
Tandplejere	4 127	..	..	181	903	577	..	..	179	1 420	862
Tandlægehjælp	1 366 737	..	..	69 098	356 620	222 340	..	..	82 888	388 757	245 075
Fysioterapi	328 031	431	2 944	8 458	55 426	34 101	334	4 862	17 673	120 464	83 009
Briller	7	1	1	.	0	.	1	3	.	.	.
Kiropraktik	91 981	1 365	1 144	3 946	26 581	9 318	1 094	1 351	4 833	30 319	11 786
Fodterapi ⁵	11 696	-	2	11	991	3 946	-	2	20	1 118	5 604
Ortonyxi ^{5,6}	1 041	0	16	12	69	164	0	13	15	242	509
Ridefysioterapi	5 435	632	939	379	767	86	337	475	584	1 030	206
Genoptræning	15 672	228	393	932	3 399	2 746	19	356	865	4 035	2 698
Fodbehandling aræv ⁵	216	-	-	-	5	43	-	-	2	12	154
Fodbehandling leddegigt ⁵	277	-	-	0	3	24	-	-	1	35	214
Vederlagsfri fysioterapi	553 941	5 957	10 761	13 784	78 111	127 330	4 401	8 448	14 531	124 336	166 248
Psykologhjælp	136 000	300	1 875	7 607	18 848	2 529	297	4 437	26 488	64 598	8 852
Kiropraktik kronikere	9 636	12	32	221	2 256	670	9	65	637	4 282	1 435
Vederlagsfri ridefysioterapi	73 409	6 973	5 226	3 467	12 366	6 212	5 795	6 008	4 382	17 397	5 583
Almen lægehjælp 80 ⁷	4 747 050	218 103	91 440	146 756	650 750	794 448	201 198	145 457	360 890	1 093 868	1 022 312
KFA-vagtordning 81 ⁸	21 352	3 391	461	923	2 582	1 498	2 961	563	2 176	3 835	2 683
KAK vagtlægehjælp 82 ⁹	106 383	16 143	2 945	4 083	12 283	10 253	13 953	3 643	8 840	17 936	15 010
Vagtlægehjælp 8310 ¹⁰	143 056	15 274	3 699	5 935	18 674	21 838	13 074	4 680	10 475	22 460	25 296
Præhospitalet	6 868	199	128	453	1 254	1 486	176	143	259	769	922
KFA-vagtordning 89 ¹¹	9 528	1 369	183	392	1 137	902	1 177	237	889	1 591	1 526

¹ Narkose.² Hud- og kønssygdomme.³ Inkl. ørelægevagt i Københavns Kommune og Københavns Amt.⁴ Børnesygdomme.⁵ Pga. en konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede.⁶ Nedgroede negle.⁷ Alment praktiserende læge i hele landet og alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt og uden for Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.⁸ Alment praktiserende læge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.⁹ Alment praktiserende læge og hospitalslæge, der kører som vagtlæge i det tidligere Københavns Amt.¹⁰ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt, Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.¹¹ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge i Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

Baggrundsoplysninger

<i>Mere information</i>	Kommunefordelte opgørelser kan findes på www.dst.dk/stattabel/1333 i Statistikbanken.
<i>Navneskift</i>	Statistikken blev tidligere kaldt <i>Sygesikring</i> – indholdet er uændret.
<i>Seneste offentliggørelse</i>	<i>Sygesikring 2007</i> udkom 10. juli 2008 i serien <i>Sociale forhold, sundhed og retsvæsen</i> 2008:11 (Statistiske Efterretninger).
<i>Næste offentliggørelse</i>	<i>Lægebesøg mv. 2009</i> forventes at udkomme i juni 2010 i serien <i>Sociale forhold, sundhed og retsvæsen</i> (Statistiske Efterretninger).
<i>Henvendelse</i>	Bo Møller, tlf. 39 17 31 04, bom@dst.dk

Kilder og metoder

<i>Læs mere i varedeklarationen</i>	Yderligere beskrivelse af kilder og metoder findes i varedeklarationerne på Danmarks Statistiks hjemmeside, www.dst.dk/varedeklaration/957 .
<i>Ydelser, der indgår</i>	Danmarks Statistiks sygesikringsregister omfatter de ydelser, der via det fælleskommunale afregningssystem kan henføres til de enkelte modtagere. Herudover indgår et beregnet tal for de alment praktiserende lægers basishonorar, der ydes til lægen ud fra antallet af tilmeldte borgere, samt praksisomkostningshonoraret, der ydes til hver lægepraksis. Disse honorarer er af Danmarks Statistik rent beregningsteknisk henført til de personer, der faktisk har modtaget ydelser fra almene læger i året proportionalt med lægens honorar ved disse ydelser. Medicintilskud, rejsesygesikring mv. indgår ikke i statistikken.
<i>Dækker ikke det samlede forbrug af sundhedsydelser</i>	Da statistikken kun omfatter ydelser, hvortil der ydes offentligt tilskud, giver den ikke et fuldt dækkende billede af det samlede forbrug af sundhedsydelser. Mens der i forbindelse med ydelser fra læger og speciallæger normalt gives tilskud til alle behandlinger, gælder det samme ikke for de øvrige sundhedsydelser. For fx tandlægenes vedkommende gives der normalt tilskud til de regelmæssige undersøgelser, men ikke til fx tandregulering. For psykologhjælp gives kun tilskud under helt bestemte omstændigheder og for andre specialer er der sat en grænse for, hvor mange gange, man med tilskud kan blive behandlet. Endvidere skal det bemærkes, at ydelser på hospitaler, herunder hospitalernes skadestuer, ikke indgår.
<i>Børns og unges tandlægebesøg dækkes ikke</i>	For personer under 18 år gælder, at deres kontakter med skolelæge og skoletandlæge ikke er omfattet, ligesom benyttelsen af kommunernes tilbud om omsorgstandpleje til handicappede mv. ikke indgår.
<i>Børn i statistikken</i>	Børn får i forbindelse med navngivningen deres eget sundhedskort (tidligere kaldet sygesikringsbevis) med personnummer, men det forekommer, at ydelser til børn alligevel bliver registreret under en medfølgende voksens personnummer - fx når barnet er for lille til at huske sit personnummer og følges til lægen af en anden voksen end en af forældrene. Det samme gælder, hvis barnet er hos læge mv. inden det har fået sit sundhedskort. I disse tilfælde registreres ydelserne under den voksnes personnummer med en særlig markering af, at ydelsen vedrører et barn. Dette skete ved ca. 20.000 kontakter i 2008. For disse børn findes derfor ingen oplysninger om køn og alder, men Danmarks Statistik har foretaget en imputering af de manglende oplysninger, således at børnene kan indgå i de almindelige tabeller. En begrænset skævhed vil dog optræde i tabeller, hvor fx antallet af kontakter pr. modtager bliver optalt. Disse børn er derfor udeladt af sådanne tabeller.
<i>Udlændinge mv.</i>	Personer uden et gyldigt personnummer, typisk udlændinge, indgår i statistikens totaltal, men kan i sagens natur ikke fordeles på køn, alder mv.

Ydelser og kontakter Statistikken grunddata er oplysninger om de forskellige *ydelser*, hvortil regionerne har udbetalt honorar til lægen mv. Afgrænsningen af ydelserne bygger på overenskomsterne mellem Danske Regioner og læger, tandlæger osv. Opdelingen er yderst detaljeret, således at fx forskellige typer af vaccinationer har hvert deres ydelsesnummer. Til offentliggørelsen er disse mange ydelser grupperet i en række bredere kategorier.

Det er kun visse af ydelser, der indebærer en direkte kontakt mellem den sikrede og yderen (lægen mv.). *Kontakter* er ydelser som konsultationer (også pr. telefon eller e-mail eller ved besøg i hjemmet), undersøgelser o.l. I forbindelse med fx et lægebesøg vil der derfor være tale om én kontakt, men måske et større antal enkelt-ydelser. Specielt for tandlægeydelserne skal bemærkes, at antallet af kontakter er opgjort som antallet af indledende undersøgelser. Den enkelte undersøgelse kan så blive fulgt af et antal besøg hos tandlægen, der dog ikke kan opgøres.

Fodterapeuter Pga. en langvarig konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede.

Fysioterapi Omkring fysioterapien bemærkes, at der ofte foregår træning på hold, således at den enkelte fysioterapeut kan træne flere på én gang. Træningen af hver enkelt person indgår som en kontakt.

Sundhedsloven

Loven Reglerne om lægehjælp mv. findes i sundhedsloven, lov nr. 546 af 24. juni 2005 med senere ændringer. Med denne lov er begrebet 'sygesikring' afskaffet, idet der i stedet tales om 'praksissektorens ydelser'. En reel ændring er der dog ikke tale om.

Personkreds Det offentlige sundhedssystem dækker alle personer, der har bopæl her i landet. Værnepligtige og personer på visse døgninstitutioner er dog sikret lægehjælp mv. på anden vis og indgår derfor ikke i statistikken. Herudover kan udlændinge - fx turister og udlændinge, der arbejder her i landet - i visse tilfælde også modtage sundhedsydelser betalt af regionen.

Ydelserne Regionerne dækker udgifterne eller en del af udgifterne ved hjælp fra bl.a. praktiserende læge og speciallæge, tandlæge, psykolog, kiropraktor, fodterapeut og fysioterapeut mv.

Ikke omfattet af statistikken Desuden ydes der tilskud til medicin, udgifter i forbindelse med befordring til læge og speciallæge, begravelseshjælp samt tilskud til briller til børn under 16 år. Ved midlertidigt ferieophold i Europa dækkes udgifter i forbindelse med sygdomstilfælde, tilskadekomst eller dødsfald. Medicintilskud og rejsesygesikring indgår dog ikke i statistikken.

Reglerne ændres hyppigt Afgrænsningen af, hvilke konkrete ydelser og til hvilken personkreds, der ydes tilskud, afgøres ved lov samt ved overenskomst mellem Danske Regioner og lægerne mv. Hvor stor det offentlige betaling til lægen mv. skal være for den enkelte ydelse afgøres ligeledes ved overenskomst. Reglerne ændres jævnlige, hvilket derfor også påvirker statistikken dækning.

Sikringsgrupper Alle, der er omfattet af det offentlige sundhedssystem, kan frit vælge mellem sikringsgruppe 1 og 2. Sikrede i gruppe 1 har ret til vederlagsfri almen lægehjælp og speciallægehjælp og tilskud til øvrige ydelser, mens gruppe 2-sikrede får et tilskud.

Det er overenskomsten, der fastsætter de nærmere vilkår for de gruppe 1-sikredes adgang til gratis ydelser, hvorimod det samlede honorar for ydelser til gruppe 2-sikrede i princippet fastsættes af den enkelte læge mv. Det offentlige tilskud til den gruppe 2-

sikrede er samme beløb, som regionerne afholder for tilsvarende hjælp til en gruppe 1-sikret, inkl. basishonoraret.

Lægevalg En gruppe 1-sikret vælger en fast alment praktiserende læge. Gruppe 2-sikrede har ikke en fast læge, men kan frit vælge mellem alle læger.

For de fleste typer af speciallægehjælp kræves for gruppe 1-sikrede en henvisning fra den alment praktiserende læge, mens gruppe 2-sikrede ikke behøver henvisningen men frit kan vælge speciallægen.

Finansiering og administration Det er regionerne, der står for administrationen af ordningerne. Administrationen af de sikredes valg af læge og ønsker om skift af sikringsgruppe er dog henlagt til kommunerne. Finansieringen er delt mellem regionerne og kommunerne.

SOCIALE FORHOLD, SUNDHED OG RETSVÆSEN 2009:12

Statistiske Efterretninger
ISSN,
www.dst.dk/efterretninger

Salg: Tlf. 39 17 30 20 (hele døgnet), publsalg@dst.dk
Abonnement for 2009: kr. som pdf.
Løssalg: 56 kr. Ekspeditionsgebyr: 15 kr. indland, 15 kr. udland
© Danmarks Statistik, Sejrøgade 11, 2100 København Ø

Signaturforklaring:

- Nul
0 Mindre end 0,5 af den anvendte enhed
0,0 Mindre end 0,05 af den anvendte enhed
• Tal kan efter sagens natur ikke forekomme
.. For usikker til at kunne angives eller diskretionshensyn
... Oplysning foreligger ikke
* Foreløbige eller anslåede tal
— | Vandret eller lodret streg markerer databrud i en tidsserie.
Oplysningerne fra før og efter databruddet er ikke fuldt sammenlignelige.
Som følge af afrundinger kan summen af tallene i tabellerne afvige fra totalen.
