

Brugere af antidepressive lægemidler fra 2011-2021

Af Fenja Søndergaard Møller

I 2021 indløste 9 pct. af den voksne danske befolkning mindst én recept på antidepressive lægemidler. Denne gruppe af lægemidler anvendes til behandling af depression, men også til andre psykiske lidelser som panikangst, tvangstanker og social fobi. Men hvem er brugerne af antidepressive lægemidler, og hvordan har udviklingen været siden 2011?

Denne analyse belyser brugere af antidepressive lægemidler fra 2011 til 2021. Analysen ser blandt andet på brugernes køn, alder, geografi, familietype og tilknytning til arbejdsmarkedet.

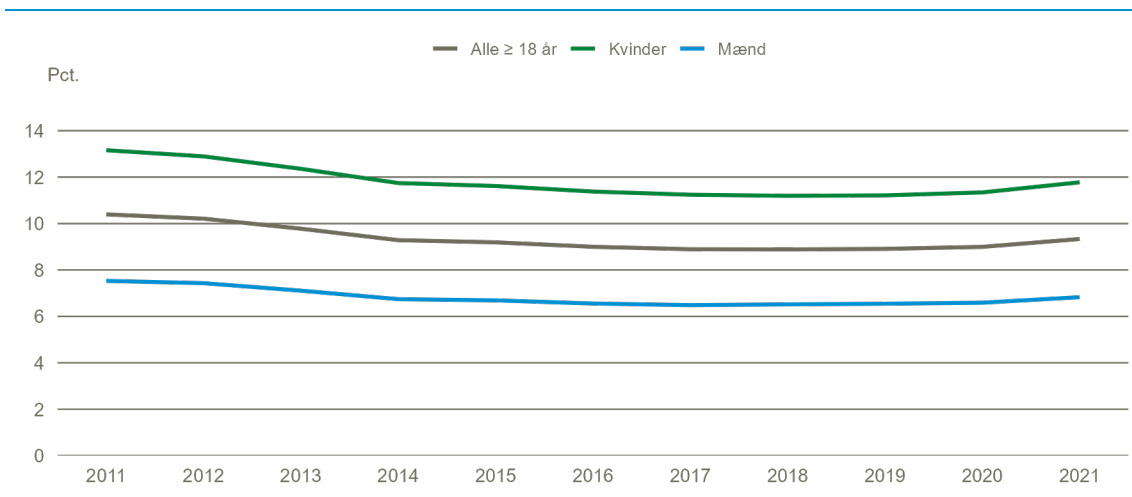
Analysens hovedkonklusioner:

- Andelen af voksne, der har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler, har siden 2011 ligget på 11-13 pct. for kvinder og 6-8 pct. for mænd.
- 18 pct. af alle over 79 år var i 2021 brugere af antidepressive lægemidler. Blandt unge på 18-29 år var andelen 5 pct., hvilket både kan afspejle forskellige behov og behandlingsmetoder for forskellige aldersgrupper.
- I 2021 var andelen af brugere af antidepressive lægemidler på 12 pct. blandt enlige voksne, imens den tilsvarende andel blandt par var 8 pct. Forskellen mellem enlige og par har ligget stabilt på 4-5 procentpoint siden 2011.
- For personer i et parforhold er andelen af brugere af antidepressive lægemidler mindre, når der er hjemmeboende børn. Blandt de 40-49-årige i parforhold var andelen i 2021 på hhv. 10 pct. for personer uden hjemmeboende børn, 9 pct. for personer med ét hjemmeboende barn og 7 pct. for personer med mindst to hjemmeboende børn.
- Andelen af brugere af antidepressive lægemidler var i 2021 højest blandt personer uden for arbejdsstyrken. De højeste andele var blandt personer i jobafklaringsforløb (42 pct.) og resourceforløb (36 pct.). Den tilsvarende andel blandt beskæftigede var 6 pct. i 2021.
- Landkommunerne havde i 2021 den højeste andel af brugere af antidepressive lægemidler (11 pct. af alle voksne), imens hovedstadskommunerne havde den laveste andel (7 pct. af alle voksne).

Kvinder er oftere brugere af antidepressive lægemidler end mænd

I 2021 indløste 9 pct. af alle danskere på 18 år og derover mindst én recept på antidepressive lægemidler, der blandt andet anvendes til behandling af depression og panikangst, jf. boks 1. Andelen har ligget på 9-10 pct. siden 2011, jf. figur 1. I alle årene i 2011-2021 har andelen af kvindelige brugere været højere end andelen af mandlige brugere. Andelen af kvindelige brugere har ligget på 11-13 pct., imens andelen af mandlige brugere har ligget 5-6 procentpoint lavere på 6-8 pct. I 2021 svarede det til, at 158.000 mænd og 280.000 kvinder var brugere af antidepressive lægemidler.

Figur 1 Andelen af befolkningen ≥ 18 år, der har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler 2011-2021



Kilde. Lægemedeldatabasen og Befolkningsregistret.

Forskellen mellem kønnene ses også, hvis der tages højde for andre faktorer såsom alder og familietype. Hvis der fx fokuseres på enlige personer i alderen 40-49 år, var andelen 15 pct. for kvinder i 2021, imens den var 10 pct. for mænd.¹

Den højere andel blandt kvinder kan afspejle, at kvinder har et større behov for brug af antidepressive lægemidler. Men forskellene kan også skyldes, at kvinder går oftere til lægen end mænd², eller forskelle på tværs af køn i lægernes tilbøjelighed til at udskrive antidepressive lægemidler, jf. boks 2.

Boks 1. Brugere af antidepressive lægemidler

I analysen er en person karakteriseret som bruger af antidepressive lægemidler, hvis personen har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler i det pågældende år.

Antidepressive lægemidler anvendes blandt andet til behandling af depression, men også til andre psykiske lidelser, fx panikangst, social fobi, generaliseret angst, tvangstanker/tvangshandlinger (OCD), posttraumatisk stresstilstand og spiseforstyrrelser. Enkelte af midlerne anvendes endvidere mod neuropatiske smerter.

Gruppen af antidepressive lægemidler afgrænses ud fra ATC-koder og tager udgangspunkt i Sundhedsdatastyrelsens lægemiddelgruppering fra www.medstat.dk. Antidepressive lægemidler omfatter ATC-gruppen N06A, fraregnet duloxetine (N06AX21) i styrken 20 mg og 40 mg samt bupropion (N06AX12), der typisk anvendes til andre behandlingsformål (fx stressinkontinens og ryggestop).

Data om indløste recepter kan findes i statistikbanken.dk/medicin4. I statistikbanken tages der udgangspunkt i ATC-kategorien N06, der er bredere end den anvendte afgrænsning i analysen til N06A. I analysen er midler for ADHD og

¹ Andelen er 1-2 procentpoint lavere, hvis børnene indregnes. Blandt hele befolkningen har andelen af brugere af antidepressive lægemidler ligget på 7-8 pct. fra 2011-2021. Blandt kvinder/piger var andelen fra 2011-2021 på 9-11 pct., imens de tilsvarende andele for mænd/drenge var 5-6 pct.

² Se statistikbanken.dk/sygp1 for data vedrørende lægebesøg fordelt på køn.

nootropica (N06B) samt midler mod demens (N06D) frasorteret. Dette er også årsagen til forskelle i andele ift. Nyt Fra Danmarks Statistik [Flere unge får antidepressiv- og ADHD-medicin](#).

Der er store forskelle på mængderne på de indløste recepter. Hvis der tages udgangspunkt i mængderne målt ud fra WHO's gennemsnitlige vedligeholdelsesdoser for voksne per dag (DDD WHO Index³), er medianen på 300 DDD – både samlet set for alle år og for 2021 alene. Under 2 pct. havde i 2021 indløst mængder på under 14 DDD. Som robusthedstjek er analysen kørt med alternative afgrænsninger af brugere ift. mængder (blandt andet afgrænset til brugere med mængder på minimum 30 DDD pr. år). Det ændrer ikke nævneværdigt på analysens hovedkonklusioner.

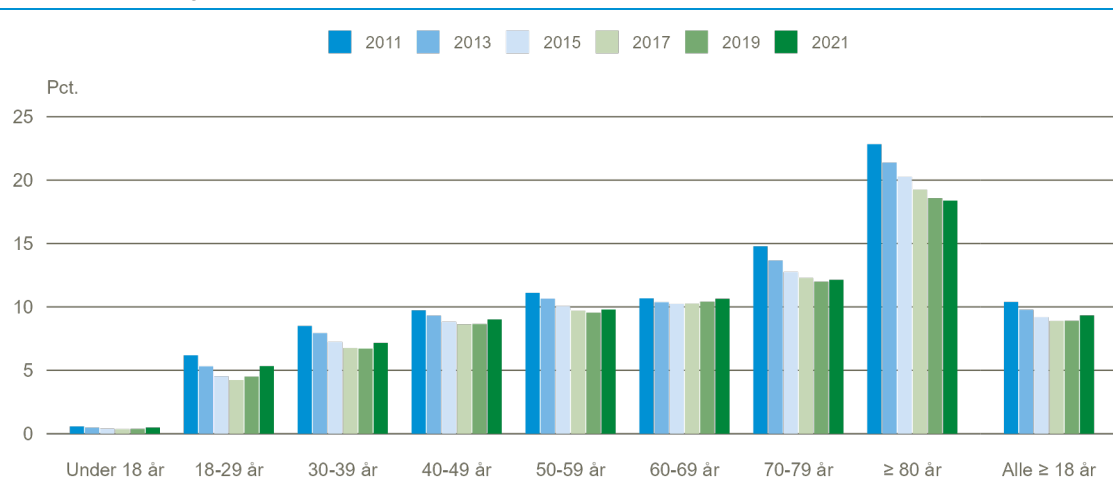
Andelen af brugere af antidepressive lægemidler stiger med alderen

Figur 2 viser andelen af brugere af antidepressive lægemidler fra 2011 til 2021 inddelt i aldersintervaller. Figuren viser, at andelen stiger med alderen. 18 pct. af alle over 79 år var i 2021 brugere af antidepressive lægemidler. Blandt børn under 18 år var det under 1 pct., og blandt unge på 18-29 år var andelen 5 pct. Blandt alle over 18 år var andelen 9 pct.

Forskellen i andelen mellem unge og ældre er ikke nødvendigvis et udtryk for, at unge har det mentalt bedre end ældre. Forskellen kan blandt andet skyldes en anden tilgang i behandlingen af unge ift. ældre. Der kan fx være en større tilbøjelighed til, at unge tilbydes andre behandlingsformer end antidepressive lægemidler.⁴ Samtidig er unge i mindre grad brugere af andre typer af medicin, imens ældre borgere ofte har en mere regelmæssig kontakt til sundhedsvæsenet.

Hvis der ses på udviklingen i andelen siden 2011, er der et fald på 3 procentpoint for 70-79-årige og et fald på 4 procentpoint for personer over 79 år. Dette fald er en af forklaringerne på, at den samlede andel af brugere af antidepressive lægemidler i befolkningen ikke er steget siden 2011 på trods af en stigende andel af ældre. For alle aldersgrupper var niveauet i 2021 lavere end i 2011, men for alle aldersgrupper under 80 år er der mindre stigninger fra 2019 til 2021 (0,1-0,8 procentpoint).⁵

Figur 2 Andelen af befolkningen, der har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler fordelt på aldersgrupper. 2011-2021



Kilde: Lægemiddeldatabasen og Befolkningsregistret.

Der er en højere andel af kvinder end mænd i de øverste alderskategorier (70+ år), og andelen af enlige er højere blandt kvinder end blandt mænd. Det kan være en forklaring på, at andelen af brugere af antidepressive lægemidler er højere i de øverste aldersgrupper. Hvis der ses isoleret på enlige kvinder inddelt i aldersintervaller, er der dog samme tendens til stigende andele

³ Læs mere om DDD og ATC-koder på [WHO's hjemmeside](#).

⁴ Ifølge [Vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser](#) er ikke-farmakologisk behandling generelt førstevalg ved psykiske lidelser og adfærdsforstyrrelser hos børn og unge.

⁵ Studier af unges trivsel viser en stigning i brugen af medicin mod psykiske lidelser efter COVID-19-nedlukningen fra marts 2020 til juni 2022 (se [Bliddal et al., 2022](#)), men samtidig mindre forekomst af selvmordstanker, selvmordsforsøg, selvskaade og symptomer på spiseforstyrrelse (se [Danielsen et al., 2022](#)).

med stigende alder. Andelen var i 2021 på 8 pct. blandt enlige kvinder på 18-29 år og 23 pct. blandt enlige kvinder over 79 år.⁶

Boks 2. Brugen af antidepressive lægemidler måler ikke direkte den mentale sundhedstilstand

Brugen af antidepressive lægemidler afspejler ikke nødvendigvis den mentale sundhedstilstand i befolkningen, da indløste recepter også påvirkes af en række andre faktorer.

Brugen af receptpligtig medicin er afhængig af adgangen og tilbøjeligheden til at opsøge læge. Større fokus på mental sundhed og på diagnosticering af fx depression kan få flere til at søge lægehjælp. Det kan øge andelen, der bruger antidepressive lægemidler, uden at det er et udtryk for en forværret sundhedstilstand. Omvendt kan alternativ selvmedicinering (fx i form af alkohol), mistillid til sundhedsvæsenet eller manglende overskud til at opsøge læge mindske andelen, uden at det er udtryk for en forbedret sundhedstilstand. Det kan desuden mindske variationen i andele mellem befolkningsgrupper, hvis der er systematiske adfærdsmæssige forskelle ved behovet for antidepressive lægemidler.

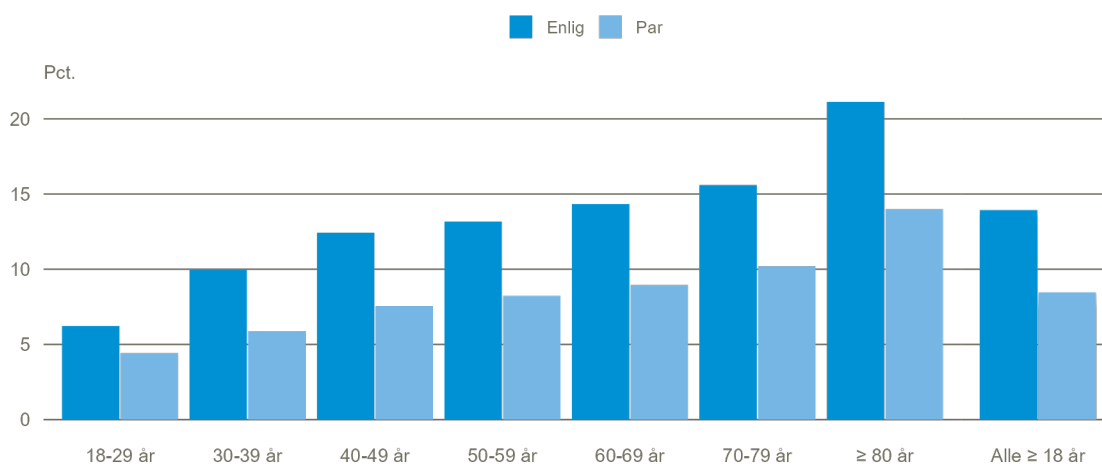
Lægernes tilbøjelighed til at udskrive medicin har også en betydning. Der kan være forskel på, hvor ofte den enkelte læge udskriver antidepressive lægemidler eller henviser til andre behandlingsformer. Dette kan samtidig påvirke forskellene i andele på tværs af grupper, fx hvis der er større tendens til at udskrive antidepressive lægemidler til ældre borgere end til børn og unge.

Højere andel af brugere af antidepressive lægemidler blandt enlige

Andelen af brugere af antidepressive lægemidler er højere blandt enlige end blandt par. I 2021 var andelen af brugere blandt enlige over 18 år på 12 pct., imens den tilsvarende andel blandt par var 8 pct. Forskellen mellem enlige og par har ligget stabilt på 4-5 procentpoint siden 2011. Forskellen skyldes ikke, at der er flere enlige blandt de ældste aldersgrupper. Andelen af brugere blandt enlige er højere end for par for alle aldersgrupperne, jf. figur 3.

De bagvedliggende årsager til brugen af antidepressive lægemidler kan mindske overskuddet til og interessen i at opsøge og indgå i et parforhold. Men omvendt kan en status som enlig også medføre ensomhed og give et øget behov for antidepressive lægemidler. Kausaliteten kan gå begge veje, og typisk vil der være mange årsager til både en status som enlig samt behovet for antidepressive lægemidler.

Figur 3 Brugere af antidepressive lægemidler ≥ 18 år fordelt på familietype og alder. 2021



Kilde. Lægemedeldatabasen og Befolkningsregistret.

Lavere andele blandt par med hjemmeboende børn end blandt par uden

Figur 4 viser, hvordan andelen af brugere af antidepressive lægemidler fordeler sig i forhold til hjemmeboende børn samt opdelt efter familietype. De ældre aldersgrupper frasorteres, da der

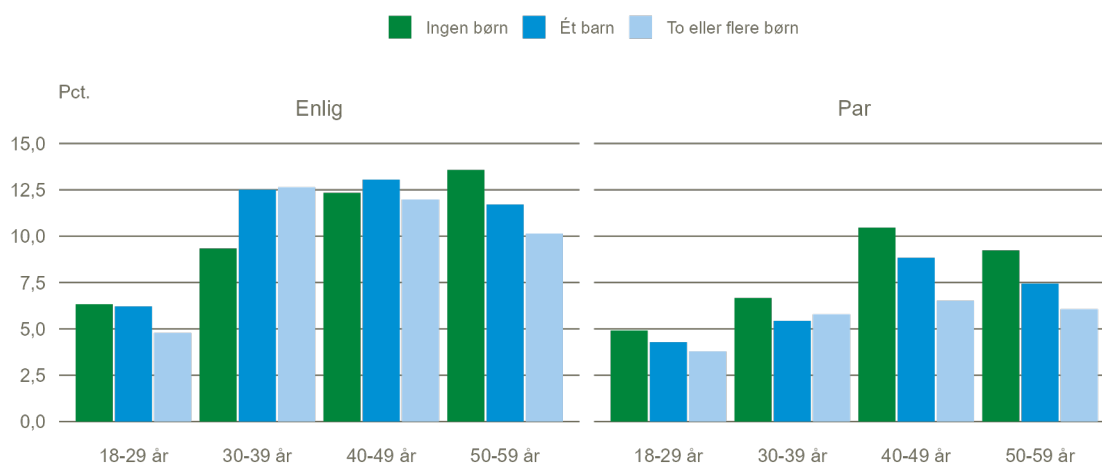
⁶ Forskellen i andele mellem mænd og kvinder stiger med alderen. Fx var forskellen mellem andelen i 2021 på 3 procentpoint for de 18-29-årige, imens den var på 5 procentpoint for de 70-79-årige.

blandt disse er få hjemmeboende børn. Figuren viser tallene fra 2021, men der tegner sig overordnet samme mønstre for øvrige år.⁷

Figuren viser, at andelen af brugere af antidepressive lægemidler er lavere blandt personer i parforhold med hjemmeboende børn end blandt par uden børn. For de 40-49-årige i parforhold var andelen i 2021 på hhv. 10 pct. for personer uden hjemmeboende børn, 9 pct. for personer med ét hjemmeboende barn, og 7 pct. for personer med mindst to hjemmeboende børn.⁸ Det kan skyldes et mindre behov for antidepressive lægemidler, men det kan også skyldes andre årsager, fx mindre tilbøjelighed til, at forældre i børnefamilier opsøger lægehjælp.

Blandt enlige er der ikke samme entydige tendens til lavere andele blandt personer med hjemmeboende børn. For enlige på 30-39 år uden hjemmeboende børn var andelen i 2021 på 9 pct., mens den for enlige i samme aldersgruppe med ét barn var 13 pct. Det hænger blandt andet sammen med, at der er en stor overvægt af kvinder blandt enlige med hjemmeboende børn, og en overvægt af mænd blandt enlige uden hjemmeboende børn – og andelen af brugere er generelt højere for kvinder. Hvis der udelukkende ses på enlige kvinder på 30-39 år, er der kun små forskelle mellem personer med og uden hjemmeboende børn, og for de 40-49-årige er andelen højest for kvinder uden hjemmeboende børn. Blandt enlige mænd er andelen af brugere af antidepressive lægemidler højest for personer uden hjemmeboende børn på tværs af alle aldersgrupper.

Figur 4 Brugere af antidepressive lægemidler fordelt på familietype, alder og hjemmeboende børn. 2021



Kilde. Lægemiddeldatabasen og Befolkningsregistret.

Andelen af brugere er lavest blandt personer i den øverste indkomstgruppe

Figur 5 viser, hvordan andelen af brugere af antidepressive lægemidler varierer med personindkomst⁹ og uddannelse. Der afgrænses til personer på 30-59 år, så blandt andet folkepensionister og størstedelen af de studerende frasorteres. Herefter er befolkningen inddelt i indkomstkventiler og uddannelsesgrupper efter højest fuldførte uddannelse i 2021.

Blandt personer i den øverste indkomstkventil var andelen af brugere af antidepressive lægemidler relativt lav i alle uddannelsesgrupper i 2021. Blandt personer i den nederste indkomstkventil var andelen af brugere højest for personer med grundskole som højest fuldførte uddannelse. Der har ikke været større ændringer i dette mønster siden 2011.

Den højeste andel af brugere af antidepressive lægemidler var i 2021 blandt personer i den laveste indkomstkventil og med grundskolen som højest fuldførte uddannelse (19 pct.). Andelen af

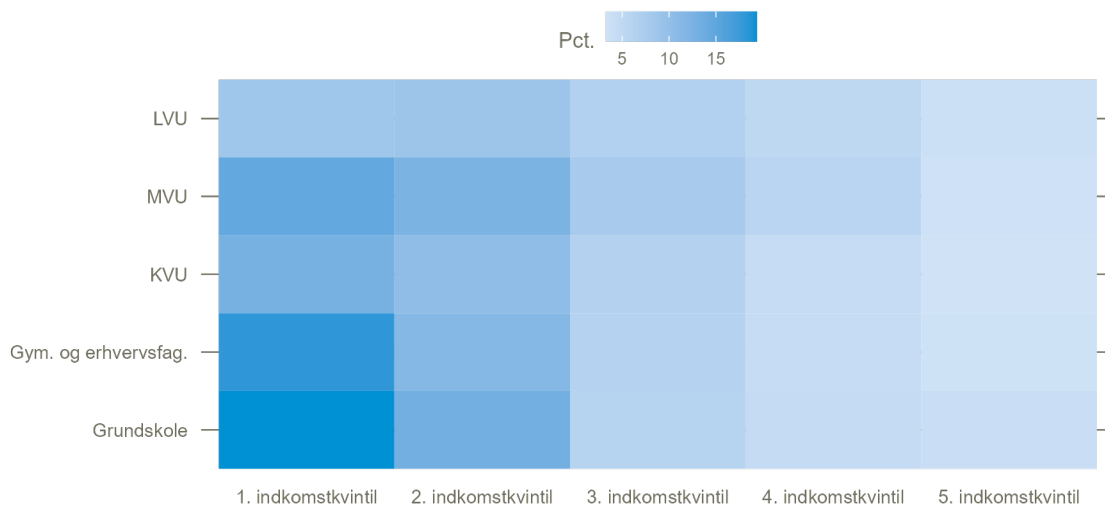
⁷ Dog er andelen af brugere af antidepressive lægemidler i alle år fra 2011 til 2020 højere blandt enlige med ét hjemmeboende barn end blandt enlige uden hjemmeboende børn for de 18-29-årige – i modsætning til 2021.

⁸ Hvis det udelukkende ses på kvinder i parforhold, er andelen af brugere af antidepressive lægemidler i alle fire aldersgrupper fortsat mindre blandt kvinder med hjemmeboende børn end blandt kvinder uden hjemmeboende børn.

⁹ I analysen vises resultaterne for [personindkomst i alt](#), men samme billede viser sig med [disponibel indkomst](#) og [erhvervsindkomst](#).

brugere af antidepressive lægemidler falder generelt med stigende uddannelsesniveau for de lavere indkomstkventiler. Dette gælder dog ikke fra korte videregående uddannelser (såsom laborant, datamatiker og farmakonom) til mellemlange videregående uddannelser (såsom pædagog, folkeskolelærer og sygeplejerske). Samtidig udviskes effekten af uddannelse, når indkomsten stiger. Blandt personer i 1. indkomstkventil varierede andelen i 2021 11 procentpoint mellem laveste og højeste uddannelsesniveau, imens andelen varierede under 1 procentpoint blandt personer i 5. indkomstkventil.

Figur 5 Andel med indløst recept på antidepressive lægemidler fordelt på indkomstkventiler og højest fuldførte uddannelse. 30-59 år. 2021



Anm.: "KVVU" omfatter korte videregående uddannelser, "MVU" omfatter mellemlange videregående uddannelser (inkl. bacheloruddannelser) og "LVU" omfatter lange videregående uddannelser (inkl. ph.d. og forskeruddannelser). "Ukendt/uoplyst mv." og "Øvrige" er ikke vist på figuren. "Øvrige" omfatter førskoleuddannelser, danskundervisning, adgangsgivende uddannelsesforløb, forberedende uddannelser, erhvervsfaglige grundforløb og arbejdsmarkedsuddannelser (AMU). Denne gruppe udgør under 1 pct. af den samlede befolkning på 30-59 år. "Ukendt/uoplyst" er personer, hvor deres uddannelsesniveau ikke kendes, fx hvis uddannelsen er taget i udlandet. Denne gruppe udgør 2 pct. af den samlede befolkning på 30-59 år. Kilde: Lægemedeldatabasen, Befolkningsregistret, Indkomstregistret og Uddannelsesregistret.

De laveste andele af brugere af antidepressive lægemidler er blandt personer i den øverste indkomstkventil, hvor andelen er 3-4 pct. Forskelle i andele mellem indkomstkventiler kan skyldes, at personer i de øvre indkomstkventiler har mindre behov for antidepressive lægemidler. Men brugen af antidepressive lægemidler kan også påvirke indkomsten, hvis brugerne fx har mindre tilbøjelighed til at få en videregående uddannelse eller et job, som følge af de bagvedliggende problemer, der er årsagen til brugen. Fx kan personer med en lang videregående uddannelse i 1. indkomstkventil have sociale eller sundhedsmæssige udfordringer, der både øger behovet for antidepressive lægemidler og nødvendiggør offentlig forsørgelse. Derudover kan forskellene mellem andelen skyldes, at personer i øvre indkomstkventiler i højere grad benytter sig af alternative behandlingsformer.

Forskellene i det reelle behov for antidepressive lægemidler kan dog også være større. Det vil være tilfældet, hvis personer i 1. indkomstkventil har fået udskrevet medicin, men ikke har indløst recepten pga. medicinpriserne, eller hvis personer i 1. kvartil i mindre grad opsøger læge og i stedet benytter sig af alternativ selvmedicinering.

42 pct. af alle i jobafklaringsforløb var brugere af antidepressive lægemidler i 2021

Der var store forskelle på andelen af brugere af antidepressive lægemidler i 2021¹⁰, hvis der ses på personernes beskæftigelsesstatus i november 2020 (jf. boks 3 ift. tilgængelige beskæftigelsesdata).

¹⁰ Andelen af brugere af antidepressive lægemidler har ikke ændret sig væsentligt for beskæftigede og arbejdsløse siden 2011. Andelen og størrelserne for grupperne uden for arbejdsstyrken varierer over tid, blandt andet pga. ændret lovgivning på området.

Boks 3. Datagrundlag

Brugere af antidepressive lægemidler identificeres med afsæt i Sundhedsdatastyrelsens [Lægemiddelstatistikregister](#). Der ses kun på indløste recepter, der er personhenførbare til personer i befolkningen, dvs. med bopæl i Danmark.

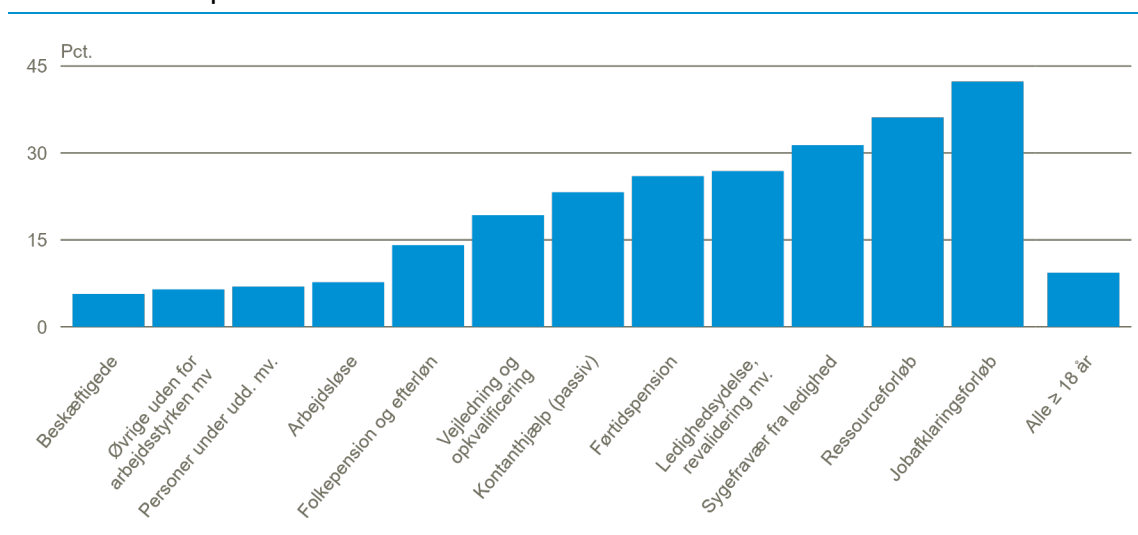
Oplysningerne om brugen af antidepressive lægemidler kobles til Danmarks Statistiks [Befolkningsregister](#) fra primo 1. kvartal i det pågældende år. Oplysningerne kobles dernæst med personernes [højest fuldførte uddannelse](#), [Indkomstregistret](#) og [Den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik \(RAS\)](#).

Data for status for personer uden for arbejdsstyrken er ikke tilgængelige for 2021. Derfor tager analysen udgangspunkt i RAS fra november 2020. Det vurderes dog at have mindre betydning for de overordnede konklusioner, at beskæftigelsesstatus er fra 2020, imens receptdata er fra 2021, idet 79 pct. af brugerne af antidepressive lægemidler i 2021 også var brugere i 2020. Analysen er desuden genkørt med receptdata fra 2020, uden at det har betydning for analysens hovedkonklusioner.

Figur 6 viser forskellene i andele mellem forskellige grupper afgrænset til personer over 18 år.¹¹ Den højeste andel er blandt personer i jobafklaringsforløb på 42 pct. (4.900 personer), efterfulgt af personer i ressourceforløb på 36 pct. (7.400 personer) og personer med sygefravær fra ledighed¹² på 31 pct. (10.500). Blandt alle voksne er andelen af brugere af antidepressive lægemidler på 9 pct.

Netop udfordringerne forbundet med brugen af antidepressive lægemidler kan være årsag til, at personer har sygefravær fra ledighed eller er i et forløb med henblik på at komme tilbage på arbejdsmarkedet i større eller mindre omfang. Omvendt kan tabet af jobbet eller uklarhederne om egen beskæftigelsesstatus også være medvirkende årsager til brug af antidepressive lægemidler. Uanset årsagerne er der markant højere andele for grupperne uden for arbejdsmarkedet end for beskæftigede (6 pct.) og arbejdsløse, der omfatter dagpengemodtagere og arbejdsmarkedsparete kontanthjælpsmodtagere (8 pct.). Hvis der ses på antallet af brugere, er der dog flest blandt de beskæftigede (159.000 personer), da de beskæftigede også udgør den største gruppe (2,8 mio. personer).

Figur 6 Andelen af befolkningen ≥ 18 år, der har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler i 2021 fordelt på socioøkonomisk status i 2020



Anm.: Grupperingen er baseret variabelen [Socioøkonomisk Status](#). "Beskæftigede" omfatter både lønmodtagere og selvstændige. Kategorien "Personer under uddannelse mv." omfatter "Personer under uddannelse (ordinær)", "Kursister", "Modtagere af SU" og "Udenlandske studerende (ud fra opholdsgrundlag)". Kategorien "Ledighedsydelse, revalidering mv." omfatter "Ledighedsydelse", "Revalidering", "Fleksydelse", "Støttet beskæftigelse uden løn" og "Integrationsydelse". Kategorien "Øvrige uden for arbejdsstyrken mv" omfatter "Feriebetaling", "Anden pension", "Barselsfravær fra ledighed", og "Øvrige uden for arbejdsstyrken". Kategorien "Ukendt" er ikke vist i figuren.

Kilde: Lægemiddeldatabasen, Befolkningsregistret og Den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik.

¹¹ Personer med status "Ukendt" er ikke med i figuren. Denne gruppe udgør under 1 pct. af den samlede population. Gruppen omfatter blandt andet personer, der var en del af befolkningen primo 2021, men som ikke var i befolkningen i november 2020, fx tilflyttere fra udlandet.

¹² "Sygefravær fra ledighed" omfatter personer, der ikke er i beskæftigelse og samtidig er sygemeldt, dvs. uden for arbejdsstyrken.

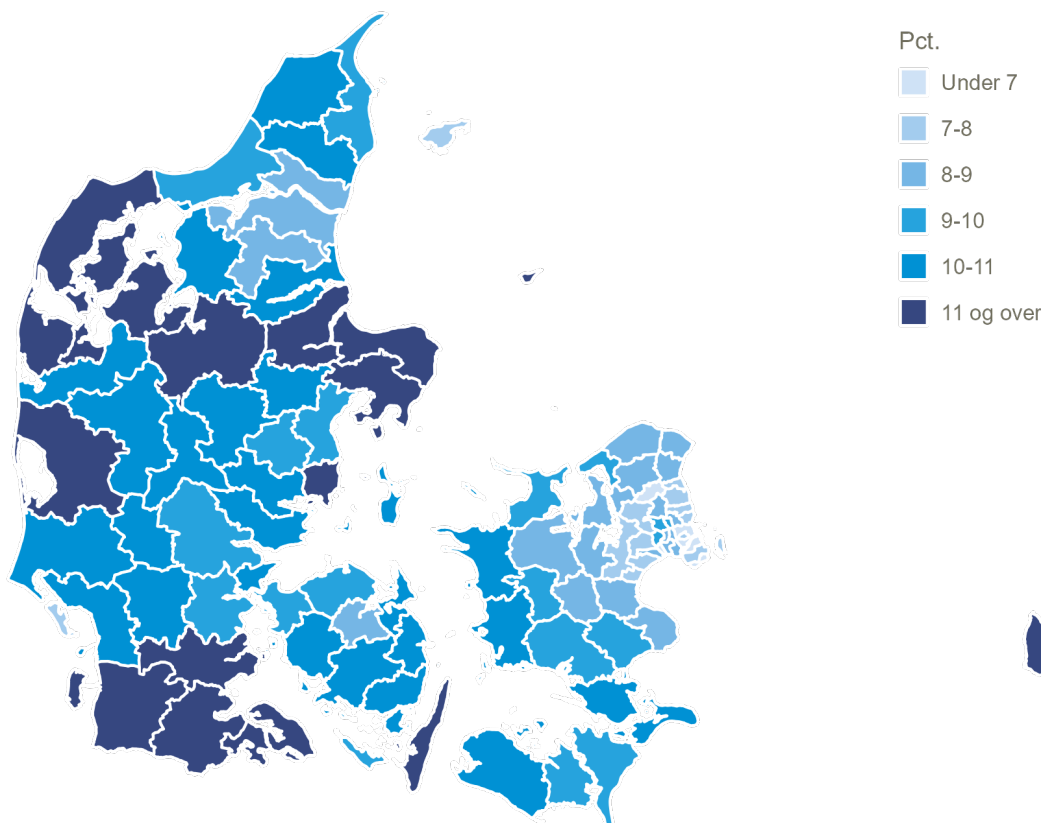
De høje andele for grupper af personer uden for arbejdsstyrken er ikke afhængig af familietypen, da andelen er tilsvarende høje for både enlige og personer i parforhold. Blandt personer i jobafklaringsforløb er andelen af brugere af antidepressive lægemidler fx 42 pct. for enlige og 43 pct. for personer i parforhold.

Andelen af brugere er højest i landkommunerne

Danmarks Statistik har inddelt alle kommuner i fem grupper: Hovedstadskommuner, storbykommune, provinsbykommuner, oplandskommuner og landkommuner. Inddelingen tager udgangspunkt i tilgængelighed af arbejdspladser og antallet af indbyggere i den største by i kommunen.¹³ Andelen af brugere af antidepressive lægemidler varierer fra kommune til kommune og var i 2021 højest i landkommunerne (11 pct. af alle voksne) og lavest i hovedstadsområdet (7 pct. af alle voksne). Gennemsnittet på tværs af hele landet var i 2021 på 9 pct. af alle voksne.

Figur 7 viser den geografiske variationen i andelen af voksne brugere af antidepressive lægemidler i 2021 for enkeltkommunerne.¹⁴ Den højeste andel er i Morsø Kommune (14 pct.) efterfulgt af Langeland Kommune (14 pct.) og Tønder Kommune (13 pct.). 13 af de 17 kommuner med andele på over 11 pct. er landkommuner. De laveste andele er i Vallensbæk Kommune (7 pct.), Københavns Kommune (7 pct.) og Allerød Kommune (7 pct.). Se bilag 1 for antal og andel i alle kommuner i 2021.

Figur 7 Andelen af befolkningen ≥ 18 år, der har indløst mindst én recept på antidepressive lægemidler fordelt på kommuner. 2021



Kilde. Lægemedeldatabasen og Befolkningsregistret

¹³ Tilgængeligheden af arbejdspladser udtrykker hvor mange jobs, der kan nås fra en given kommune, idet antallet af jobs vægtes negativt med afstanden. Mere information om Danmarks Statistiks kommune-grupper findes på [Danmarks Statistiks hjemmeside](#).

¹⁴ Kun fem kommuner havde højere andele i 2021 end i 2011. 77 af kommunerne oplevede et fald på 1-2 procentpoint fra 2011 til 2021. Det største fald var i Læsø Kommune (3 procentpoint), imens den største stigning var i Ringkøbing-Skjern Kommune (1 procentpoint). Der er også set på fordelingen ift. sogne. Der tegner sig samme billede med de højeste andele i sogne uden for storbyerne.

Den geografiske variation kan hænge sammen med befolknings sammensætningen i kommunerne, da der fx er mange unge i storbyerne og højere indkomster i nordsjællandske kommuner. Der er dog fortsat geografisk variation, når der tages højde for indkomst og alder.

Hvis der fx zoomes ind på de 18-29-årige i 2021, var andelen generelt lavere end blandt alle voksne samlet set, men der var fortsat geografiske forskelle med højere andele i landkommunerne – og den højeste andel i Morsø Kommune (8 pct.). Det samme mønster tegner sig, hvis der ses på ældre over 69 år, hvor den højeste andel var i Tønder Kommune (19 pct.), efterfulgt af Haderslev Kommune (19 pct.) og Morsø Kommune (19 pct.).

Blandt personer udelukkende i 1. indkomstkventil havde Stuer Kommune (24 pct.) den højeste andel, efterfulgt af Morsø Kommune (23 pct.) og Norddjurs Kommune (23 pct.), imens Vallensbæk Kommune og Gentofte Kommune havde de laveste andele (9 pct.).

Ud over demografiske forskelle på tværs af kommunerne kan der også være forskel på adgangen til læger og forskel på tilbøjeligheden til at udskrive recepter på antidepressive lægemidler.

Bilag 1. Antal og andel brugere af antidepressive lægemidler. 18 år eller derover. 2021

Kommune	Antal brugere	Andel [pct.]	Kommune	Antal brugere	Andel [pct.]
Albertslund	1.967	9	Langeland	1.455	14
Allerød	1.358	7	Lejre	1.756	8
Assens	3.592	11	Lemvig	1.872	12
Ballerup	3.542	9	Lolland	3.536	10
Billund	2.177	10	Lyngby-Taarbæk	3.359	8
Bornholm	3.687	11	Læsø	119	8
Brøndby	2.342	8	Mariagerfjord	3.382	10
Brønderslev	2.932	10	Middelfart	2.996	10
Dragør	784	7	Morsø	2.251	14
Egedal	2.471	7	Norddjurs	3.909	13
Esbjerg	9.708	10	Nordfyns	2.291	10
Fanø	220	8	Nyborg	2.725	11
Favrskov	3.780	10	Næstved	6.350	9
Faxe	2.865	10	Odder	2.037	11
Fredensborg	2.684	8	Odense	14.810	9
Fredericia	4.178	10	Odsherred	2.769	10
Frederiksberg	6.219	7	Randers	9.203	12
Frederikshavn	4.755	10	Rebild	2.062	9
Frederikssund	3.253	9	Ringkøbing-Skjern	4.967	11
Furesø	2.510	8	Ringsted	2.417	9
Faaborg-Midtfyn	4.137	10	Roskilde	5.453	8
Gentofte	4.154	7	Rudersdal	3.371	8
Gladsaxe	4.457	8	Rødovre	2.640	8
Glostrup	1.614	9	Samsø	327	10
Greve	3.046	8	Silkeborg	7.799	10
Gribskov	2.756	8	Skanderborg	4.590	10
Guldborgsund	4.975	10	Skive	4.298	12
Haderslev	5.381	12	Slagelse	6.430	10
Halsnæs	2.349	9	Solrød	1.262	7
Hedensted	3.739	10	Sorø	2.263	10
Helsingør	4.370	9	Stevns	1.643	9
Herlev	2.160	10	Struer	2.088	12
Herning	7.714	11	Svendborg	5.044	11
Hillerød	3.404	8	Syddjurs	3.813	11
Hjørring	5.410	10	Sønderborg	7.361	12
Holbæk	4.911	9	Thisted	4.275	12
Holstebro	5.018	11	Tønder	3.892	13
Horsens	7.799	11	Tårnby	2.625	8
Hvidovre	3.355	8	Vallensbæk	826	7
Høje-Taastrup	3.135	8	Varde	4.162	11
Hørsholm	1.547	8	Vejen	3.684	11
Ikast-Brande	3.480	11	Vejle	8.562	9
Ishøj	1.464	8	Vesthimmerlands	3.099	11
Jammerbugt	2.979	10	Viborg	8.506	11
Kalundborg	4.040	10	Vordingborg	3.769	10
Kerteminde	1.981	10	Ærø	508	10
Kolding	7.266	10	Aabenraa	5.481	12
København	35.625	7	Aalborg	15.688	9
Køge	4.370	9	Aarhus	28.092	10