

PETER VEDSTED

SYGDOMSMØNSTRET I ALMEN PRAKSIS Århus amt 1983-84

**Laurits Ovesen
Svend Juul
Carl Erik Mabeck**

**Institut for almen medicin og
Socialmedicinsk institut**

**Aarhus universitet
1987**

FORORD

Hermed foreligger resultatet fra en sygdomsmønsterundersøgelse foretaget i almen praksis i Århus amt. Undersøgelsen er udført på Institut for almen medicin og Socialmedicinsk institut ved Aarhus universitet i samarbejde med alment praktiserende læger i amtet.

Denne sygdomsmønsterundersøgelse er en opfølgning og delvis gentagelse af en tilsvarende undersøgelse foretaget i almen praksis i Århus amt 1975-76.

Data fra undersøgelsen foreligger på en SPSS datafil. De i rapporten præsenterede data udnytter ikke fuldtud det store materiale, som vi vil arbejde videre med. Interesserede kan efter aftale få tilladelse til at udnytte datamaterialet til specialopgaver og i forbindelse med videnskabelige undersøgelser.

Undersøgelsen er finansieret gennem bevilling fra Sygekassernes Helsefond (H 11/18-85) og Lundbeck fonden. Kirsten Mabeck har været sekretær for undersøgelsen. Sygesikringen i Århus amt har bekostet trykning af rapporten.

Vi bringer herved vor varmeste tak til alle, som ved deres aktive medvirken, støtte og interesse har bidraget til arbejdets gennemførelse.

Laurits Ovesen

Svend Juul

Carl Erik Mabeck

INDHOLD

Kapitel 1.	Undersøgelsens baggrund.....	7
Kapitel 2.	Hovedtræk i undersøgelsens gennemførelse....	9
	Dataindsamling.....	9
	Registreringsskemaet.....	10
	Klassifikationsmodeller.....	10
	Klassifikation af henvendelsesårsager.....	11
	Diagnoseklassifikation.....	11
Kapitel 3.	Hovedresultater.....	15
	Deltagende læger.....	15
	Kontaktfrekvenser m.v.....	16
	Henvendelsesårsager.....	22
	Diagnosefordeling.....	24
	Henvisningsmønster m.v.....	32
	Væsentlige ændringer fra første til anden	
	Århusundersøgelse.....	34
	Litteratur.....	36
Bilag 1.	Registreringsskema og vejledning.....	39
Bilag 2.	Fordeling af henvendelsesårsager.....	41
Bilag 3.	Tilføjelser til Praksissygdomsklassifikation (PSK)	49
Bilag 4.	Hvor stor en del af befolkningen er dækket af undersøgelsen?.....	51
Bilag 5.	Komplet diagnosefordeling.....	53
Kapitel 1.	Infektionssygdomme.....	55
Kapitel 2.	Neoplasmer.....	57
Kapitel 3.	Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme....	59
Kapitel 4.	Blodsygdomme.....	61
Kapitel 5.	Psykkiske sygdomme og oligofreni.	63
Kapitel 6.	Sygdomme i nervesystemet, øjne og ører.....	65
Kapitel 7.	Kredsløbssygdomme.....	69
Kapitel 8.	Respirationsvejssygdomme.....	71
Kapitel 9.	Sygdomme i fordøjelsesorganerne.	73
Kapitel 10.	Urogenitalsygdomme.....	75
Kapitel 11.	Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium...	79
Kapitel 12.	Hudsygdomme.....	81
Kapitel 13.	Sygdomme i knogler, bevægelsesystem og bindevæv.....	83
Kapitel 14.	Medfødte misdannelser.....	87
Kapitel 15.	Sygdomme i perinatalperioden....	89

Kapitel 16. Paramorbi.....	91
Kapitel 17. Skader.....	93
Kapitel 18. Andet.....	95
Kapitel 99. Ikke klassificerbart.....	97
Bilag 6. Tabeller over kontaktantal og -frekvenser, fordelt på diagnoser efter køn og alder.....	99

Kapitel 1.

UNDERSØGELSENS BAGGRUND

Kendskab til aktiviteterne i sygehusvæsenet og i den primære sundhedstjeneste har betydning for såvel lægeuddannelsen som for tilrettelæggelsen af samarbejde og opgavefordeling mellem almen praksis og sygehusvæsenet.

En løbende totalregistrering af sygdoms- og kontaktmønstret har været gennemført i mange år i sygehusvæsenet for indlagte patienter, medens en tilsvarende registrering af ambulante patienter og patienter i almen praksis af mange grunde hidtil ikke har fundet sted.

Tidligere danske undersøgelser

Der har gennem årene været en stigende interesse for at beskrive alment praktiserende lægers arbejde. En interesse, der blandt andet har vist sig gennem flere undersøgelser, der systematisk beskriver sygdoms- og kontaktmønstret i almen praksis. Sygdoms- og kontaktmønsterundersøgelser har været gennemført i enkeltmandspraksis (1,2,3) eller med deltagelse af et større eller mindre antal mere eller mindre tilfældigt udvalgte praktiserende læger (4,5,6,7).

Fremhæves blandt sådanne undersøgelser i solopraksis skal Eiler Høegs disputatsarbejde fra 1952: En dansk landlæges praksis gennem 35 år (1). Ti år senere skrev Jens Vilhelm Dahlerup sin disputats om arbejdet i almen praksis (2). Inden for de seneste år har Christian Pedersen og medarbejdere foretaget en række meget omfattende og systematiske registreringer af patientkontakter og aktiviteter i én solopraksis (3).

I 1970 gennemførte Paul Backer og medarbejdere den første multipraksisundersøgelse over diagnose- og kontaktmønstret i almen praksis (4,5). Firs læger deltog i denne undersøgelse ved gennem fire uger systematisk at registrere alle patienter, problemtyper og udadgående kontakter.

Dansk selskab for almen medicin foretog i 1976 i forbindelse med afprøvningen af WONCA's sygdomsklassifikation en diagnoseregistrering (6) med deltagelse af 42 praktiserende læger, der gennem en uge registrerede samtlige diagnoser for de patienter, der henvendte sig.

I efteråret 1976 blev der i samarbejde mellem Socialforskningsinstituttet og Institut for almen medicin ved Københavns universitet lavet en undersøgelse over samarbejdsforholdene i den primære sundhedstjeneste, idet man opgjorde kontaktmønsteret i samarbejde med alle praktiseren-

de læger, sundhedsplejersker og hjemmesygeplejersker i Fyns og Storstrøms amtskommuner og Københavns kommune (7).

Århusundersøgelsen 1975-76

I årene 1975-77 gennemførtes i Århus amt en undersøgelse af sygdoms- og kontaktmønsteret i almen praksis (8,9,10). I denne undersøgelse deltog 235 af amtets 304 praktiserende læger. De deltagende læger registrerede hver på een arbejdsdag samtlige patientkontakter og udadgående aktiviteter. Undersøgelsen var tilrettelagt således, at lægerne registrerede på skift, hvorved registreringerne tilsammen dækkede et år. Ved undersøgelsen blev der i alt registreret 9.228 kontakter, hvilket nogenlunde svarer til antallet af patient-kontakter pr. år for en praktiserende læge.

Undersøgelsen i Århus amt gav mulighed for en detaljeret beskrivelse af henvendelsesårsager og diagnoser hos de patienter, der henvender sig i almen praksis. En så omfattende beskrivelse havde ikke eksisteret tidligere. Undersøgelsen har derfor været en af de væsentligste kilder til beskrivelse af diagnose- og kontaktmønsteret i almen praksis og dermed for de sygdomstilfælde, som er årsag til befolkningens henvendelser til sundhedsvæsenet.

Undersøgelsen gentages 1983-84

I 1983 blev det besluttet på Institut for almen medicin ved Aarhus universitet at søge undersøgelsen fra 1975-77 gentaget i samarbejde med Socialmedicinsk institut ved Aarhus universitet.

Der var tre væsentlige årsager til ønsket om at gentage undersøgelsen fra 1975-77. For det første er det i en tid med planer og ønsker om omlægninger i sundhedsvæsenet naturligt at undersøge, om der 7 år efter den første undersøgelse kan iagttages ændringer i kontaktårsager og aktivitetsmønsteret i almen praksis.

For det andet savnes i den første undersøgelse væsentlige oplysninger, som kunne fremskaffes ved en beskeden udvidelse og omstrukturering af det anvendte registreringsskema. Det drejede sig blandt andet om muligheden for at registrere mere end én diagnose pr. kontakt og for en mere detaljeret registrering af de symptomer og forhold, der førte til lægekontakten.

Endelig måtte befolkningsgrundlaget i den første undersøgelse fastlægges indirekte. Der indgik heri en række skøn, som medførte en vis usikkerhed. I den nu foretagne undersøgelse har oplysninger fra sygesikringen givet sikrere oplysninger om undersøgelsens befolkningsgrundlag, d.v.s. patientunderlaget i de deltagende praksis.

Kapitel 2

HOVEDTRÆK I UNDERSØGELSENS GENNEMFØRELSE

Undersøgelsen blev tilrettelagt som en multicenterundersøgelse omfattende samtlige alment praktiserende læger i Århus amt. Ved gentagelsen blev hovedprincipperne fra Århusundersøgelsen 1975-77 fulgt, således at der er fuld sammenlignelighed imellem de to undersøgelser.

Tilrettelæggelsen som multipraksisundersøgelse giver visse fordele, men også visse begrænsninger. Modsat opgørelser fra en enkelt praksis, som kan være præget af en selekteret patientgruppe eller specielle diagnostiske og terapeutiske vaner hos lægen, giver en multicenterundersøgelse resultater, som repræsenterer fælles træk for mange læger og deres patienter. Resultaterne kan således tillægges mere generel gyldighed.

En anden fordel er rent praktisk: Ved den anvendte form har arbejdsbyrden for den enkelte læge været begrænset. Et tilsvarende materiale, indsamlet af en enkelt læge ville kræve en meget omfattende arbejdsindsats gennem et helt år.

Metoden indebærer dog også visse begrænsninger: Da den enkelte læge kun har registreret en enkelt dag, er det ikke muligt at følge enkeltpersoners benyttelse af almen praksis. Gennemsnitlige kontaktfrekvenser for en given aldersgruppe kan beregnes, mens det ikke er muligt at beskrive fordelingen mellem ikke-brugere, moderate brugere og storforbrugere af lægehjælp i almen praksis. Det er heller ikke muligt at beskrive behandlingsforløb.

Beregninger af sygdomsprævalens og incidens er naturligvis heller ikke mulig udfra et materiale af denne art.

En ulempe er det også, at multicenterundersøgelsen nødvendiggør anvendelse af relative enkelte registreringer, og at der kan være vanskeligheder med at sikre en ensartet diagnosekodning. Derfor ville det næppe være muligt at lade et så stort antal deltagere selv kode diagnoserne i overensstemmelse med en valgt klassifikationsmodel. En efterkodning af skrevne diagnoser var derfor nødvendig. Som det vil fremgå, medførte dette visse vanskeligheder og usikkerheder.

Dataindsamling

Dataindsamlingen blev foretaget i tidsrummet 1.10.1983 - 30.09.1984. Ved tilfældig udtrækning blev hver praktiserende læge i Århus amt tildelt en dag til registrering. Lægen fik ca. en uge før registreringsdagen et brev fra undersøgelsesledelsen samt lægekredsforeningens praksisudvalgsformand med

opfordring til at deltage. Sammen med denne opfordring fulgte registreringsskemaer og vejledning til brug ved udfyldelsen (bilag 1).

Lægen skulle registrere alle kontakter på registreringsdagen. Vagtarbejde skulle ikke registreres.

Registreringsskemaet

Registreringsskemaet er vist i bilag 1. Det bestod af 4 dele: Afsnit 1 og afsnit 4 skulle udfyldes ved alle kontakter. Afsnit 2A ved symptom- og sygdomsbetingede kontakter og afsnit 2B ved profylaktiske kontakter. Afsnit 3 udfyldtes altid ved symptom- og sygdomsbetingede kontakter og ved profylaktiske undersøgelser, hvis der blev påvist patologiske forhold.

Formålet med identifikationsoplysningerne i afsnit 1 var at gøre det muligt for den enkelte læge at identificere den pågældende henvendelse med henblik på supplerende oplysninger i de tilfælde, hvor skemaerne var mangelfuldt udfyldt.

Identifikationsoplysningerne er ikke registreret i edb materialet, der således ikke indeholder personhenførbare oplysninger. Kontaktmåden i forbindelse med de sygdomsbetingede kontakter blev udfyldt, som den kendes fra sygesikringsregningerne. Dette er en ændring fra Århusundersøgelsen i 1975-77, hvor det var patientens henvendelsesform, der blev registreret. Principperne for registreringsskemaernes benyttelse er nøjere beskrevet i den medsendte brugsanvisning (bilag 1).

Efter udfyldelse af registreringsskemaerne blev de sendt til Institut for almen medicin, hvor lægesekretær Kirsten Mabeck og Laurits Ovesen foretog kodning af materialet.

Klassifikationsmodeller

Man valgte at anvende de samme klassifikationsmodeller for henvendelsesårsag (Knud Jacobsen: Patientkodning i almen praksis) og for diagnosekodning (Poul Krogh-Jensens Praksissygdomsklassifikation), som blev anvendt ved den første sygdomsmønsterundersøgelse i Århus amt (10).

Klassifikationernes hierarkiske opbygning giver mulighed for modifikation på udvalgte områder, uden at dette påvirker klassifikationernes hovedstruktur. Disse forhold i forbindelse med muligheden for at sammenligne med den tidligere Århusundersøgelse gjorde, at vi valgte de tidligere anvendte klassifikationsmodeller fremfor internationalt anvendte klassifikationer, såsom ICPC/R (Reasons for Encounter), ICPC/D (ICHPPC-2). Vi er klar over, at de anvendte klassifikationsmodeller begrænser sammenligneligheden internationalt, og at andre klassifikationsmodeller giver bedre mulighed for at danne et billede af arbejdsprocessen i almen praksis. Som denne undersøgelse er tilrettelagt, specielt

når efterkodning måtte anvendes, skønnes de her valgte klassifikationsmodeller mest egnede.

Klassifikation af henvendelsesårsager

Knud Jacobsens "Patientkodning i almen praksis" (12) er opbygget således, at man som overbegreb har henvendelsesårsagens anatomiske lokalisation og som underbegreb symptomets karakter. Undtagelser er overbegreber som: Alment, adfærd, sex og ulykkestilfælde. Den reviderede symptomliste (bilag 2) indeholder følgende tilføjelser:

- 1: Inden for hvert hovedområde er tilføjet:
 - a) specifik diagnose anført,
 - b) uspecifikt symptom anført eller symptomets karakter ikke anført.
- 2: Følgende hovedområder er tilføjet:
 - Bevægeapparatet
 - Blod
 - Receptfornyelse
 - Løbende behandling
 - Løbende kontrol
 - Vejledning
 - Uklassificerbart.

Problemer ved kodning af henvendelsesårsager

Det væsentligste problem var, at lægerne ikke konsekvent havde fulgt opfordringen til at angive henvendelsesårsagen på dansk, men anførte diagnosen på latin, f.eks. cystitis eller anæmi. Dette gav anledning til tilføjelsen "specifik diagnose" inden for hvert anatomisk overbegreb. Dette er ikke altid en fejlregistrering, men afspejler en realitet: Et behandlingsforløb starter med et eller flere symptomer, men senere i forløbet kan en kontakt være begrundet i sygdommens art og ikke i de symptomer, der først førte patienten til læge.

Diagnoseklassifikation

Diagnoserne er efterkodet efter P.Krogh-Jensens praksissygdomsklassifikation (PSK) (11), som ved den første undersøgelse viste sig meget velegnet efter enkelte udvidelser.

Specielt til efterkodning er den velegnet på grund af den hierarkiske opbygning. Sygdommene er samlet i grupper, grupperne i større grupper, o.s.v. Ved kodningen var situationen ofte den, at diagnoserne og henvendelsesårsagerne var nedskrevet med varierende grad af detaljerethed. Men den hierarkiske opbygning giver mulighed for en netop så detaljeret kodning, som den skrevne diagnose eller henvendelsesårsag danner grundlag for.

Ligeledes giver den i et vist omfang mulighed for inter-

ationale sammenligninger, idet den indeholder samme hovedgrupper som den internationale sygdomsklassifikation (ICD). Sammenligning på hovedgruppeniveau er derfor mulig. En anden væsentlig fordel ved PSK er, at den logik, der er anvendt ved diagnosenummereringen, gør den særdeles velegnet til EDB-behandling. Desuden er det muligt at foretage modifikationer i klassifikationen uden at ændre dens grundstruktur.

I praksissygdomsklassifikationen er der ved denne opgørelse foretaget følgende modifikationer og fastlagt en række principper for kodningen:

I kapitel 3 er diagnosen mb. Basedowii kodet som struma diffusa toxica (3.11.21), hvorimod diagnosen thyreotoxicose er kodet som hyperthyreoid tilstande (3.11.2).

Afgrænsningen af kapitel 5 (psykiske sygdomme) over for kapitel 16 (paramorbi) har ligesom ved den første undersøgelse voldt problemer. En løsning af problemet er vanskelig, idet det blandt andet knytter sig til selve afgrænsningen af det psykiatriske sygdomsbegreb. Vi har i denne undersøgelse differentieret kode 5.12.11 (neuroser hos voksne) efter, om det fremherskende symptom var depression eller ej, således at man under neuroser hos voksne kan udskille patienter med depressive træk.

I kapitel 7 er diagnosen mb. cordis arterioscleroticus kodet som ischæmisk hjertesygdom uden hypertension.

I kapitel 8 har PSK som overbegreber inden for respirationssygdomme, henholdsvis akutte eller kroniske tilstande. Ved vurderingen af, om lægen f.eks. med sinuit har ment akut eller kronisk er der lagt vægt på, om det var en første gangs henvendelse eller om det var en fortløbende henvendelse.

I kapitel 16 (Paramorbi) er kode 16.2 (andre paramorbi) udbygget, idet det blev fundet værdifuldt at få opdelt disse paramorbi i sociale og psykiske problemer. Specielt for de psykiske problemers vedkommende er disses adskillelse fra egentlige psykiske sygdomme i PSK's kapitel 5 væsentlig og derfor trukket tydeligt frem.

Til brug for efterkodningen fandtes det nødvendigt, dels at indføre et symptomkapitel i klassifikationen, dels at indføre et kapitel for ikke sygelige tilstande (se bilag 3).

Kapitel 18 (ikke sygelige tilstande): PSK omfatter kun sygelige tilstande og ikke f.eks. normal graviditet. Det var derfor nødvendigt at tilføje dette kapitel.

Kapitel 99 (ikke klassificerbare diagnoser). Til trods for, at PSK er opbygget således, at det er muligt ud fra de fleste symptomdiagnoser at rubricere de fleste tilfælde under et overbegreb, fandtes der tilfælde, hvor der som diagnose var angivet et symptom, som ikke kunne rubriceres i PSK. Langt den hyppigste symptomdiagnose var søvnløshed eller søvnbesvær. Hyppige symptomdiagnoser i øvrigt var f.

eks. smerter og ødemer uden angivet lokalisation.

Problemer ved kodning af diagnoser

Undersøgelsens største problem var, som ved den forrige Århusundersøgelse, at der var tale om en efterkodning. D.v.s. at lægerne ikke havde en henvendelsesårsagsklassifikation eller en diagnoseklassifikationsliste at gå frem efter, når de skulle beskrive kontakterne. Som tidligere anført har det derfor været væsentligt, at klassifikationsmodellerne indeholdt overbegreber til de groft diagnosticerede eller usikkert beskrevne tilfælde. Ligeledes har det med henblik på sammenlignelighed betydningsfuld, at principperne fra den første Århusundersøgelse har kunnet overføres til denne undersøgelse.

PSK følger ICD's kapitelinddeling med få undtagelser. Specielt vedrørende infektionssygdomme er der forskelle. Således placerer ICD streptococangina i kapitel 1 (infektionssygdomme), men pharyngitis i øvrigt i kapitel 8 (sygdomme i åndedrætsorganer). I PSK placeres disse tilstande altid i kapitel 8, udfra den betragtning, at man i almen praksis ofte vil mangle viden om sygdommens specifikke ætiologi. Det er således hovedsymptomet snarere end ætiologien, der danner basis for det overordnede inddelingskriterium.

Placeringen af hudinfektioner er da også problematisk. Til kapitel 1 (infektionssygdomme) hører en række specifikke hudinfektioner, medens uspecifikke hudinfektioner rubriceres i kapitel 12 (hudsygdomme). Dette har ved efterkodningen givet vanskeligheder for en række grovdiagnosticerede tilfælde. Lignende problemer findes i øvrigt i en række andre tilfælde, hvor det først ved fastlæggelsen af den endelige diagnose er muligt at bestemme, til hvilket kapitel en diagnose hører.

Et problem ved efterkodning var ønsket om at imødekomme ønsket om sondring mellem psykiske symptomer og problemer på den ene side og egentlige psykiske sygdomme på den anden side. I praksis blev sondringen foretaget ved, at man som psykoser kodede de tilstande, hvor der fra lægen var angivet ordet psykose (f.eks. mani-depressiv psykose eller depressiv psykose). Som neuroser er kodet alle diagnoser, hvor ordet neurose er anvendt af lægen. Desuden er depressio mentis i denne undersøgelse kodet under samme kode som neurosis depressiva. Alle andre psykiske tilstande er kodede i kapitel 16 eller som uklassificerbare.

Sondringen har i denne, såvel som i den foregående undersøgelse, givetvis ikke været konsistent, hvilket illustreres af, at nogle læger ofte brugte en neurosebetegnelse, andre læger aldrig. Det afspejler imidlertid en fundamental usikkerhed om opfattelsen og dermed klassificeringen af psykiske problemer, symptomer og sygdomme. Problemerne herom er ikke løst, heller ikke med den foretagne udvidelse af PSK kapitel 16.

Kapitel 3.

HOVEDRESULTATER

Deltagende læger

I undersøgelsen deltog 267 alment praktiserende læger fra Århus amt. Deres praksisstørrelse udtrykt som antal sygesikrede pr.læge er vist i tabel 1.

Tabel 1.

Fordeling af praksisstørrelse (børn medregnet) for deltagende og ikke-deltagende læger i Århus amt.

Antal sikrede pr. læge i praksis	Deltagere		Ikke-deltagere	
	Antal	Procent	Antal	Procent
-499	4	1.5	0	0
500-999	8	3.0	3	5.0
1000-1499	64	24.0	15	25.0
1500-1999	129	48.3	35	58.3
2000-2499	53	19.9	6	10.0
2500-	9	3.4	1	1.7
I alt	267	100.1	60	100.0

$X = 4.13$, $df = 3$, $p = 0.25$

X (trend) = 1.46, $df = 1$, $p = 0.23$

Tabellen viser desuden antal sikrede pr. læge for de 60 læger i amtet, der ikke deltog i undersøgelsen. Det ses, at der med hensyn til antal sikrede per læge ikke var væsentlige forskelle mellem deltagende og ikke-deltagende læger.

Tabel 2 viser alders- og kønsfordelingen for deltagende og for ikke-deltagende læger. Heller ikke her er der væsentlige forskelle på de to grupper.

Tabel 2.

Alders- og kønsfordeling for deltagende og ikke-deltagende læger.

Alder	Deltagere			
	Mænd	Kvinder	Total	Procent
25-34	3	1	4	1.5
35-44	102	15	117	43.8
45-54	57	11	68	25.5
55-64	45	10	55	20.6
65-74	22	1	23	8.6
I alt	229	38	267	100

Alder	Ikke-deltagere			
	Mænd	Kvinder	Total	Procent
25-34	0	0	0	0
35-44	26	3	29	48.3
45-54	9	2	11	18.3
55-64	8	2	10	16.7
65-74	8	2	10	16.7
I alt	51	9	60	100

Bortfaldsanalyse:

Mænd: $X = 2.95$, $df = 3$, $p = 0.40$ n.s.
 $X(\text{trend}) = 0.036$, $df = 1$, $p = 0.85$
 Kvinder: $X = 0.80$, $df = 2$, $p = 0.67$ n.s.
 $X(\text{trend}) = 0.60$, $df = 1$, $p = 0.44$
 Kønsfordeling: $X = 0.02$ n.s.

Aldersfordeling: Gennemsnitsalder deltagere: 49.0
 Gennemsnitsalder ikkedeltagere: 49.6
 n.s.

Kontaktfrekvenser m.v.

Der registreredes i alt 11.057 kontakter. Af disse var 10.204 (92%) sygdoms- og symptombetingede kontakter, medens 853 (8%) var kontakter i forbindelse med profylaktiske undersøgelser 0.1. Det samlede antal registrerede kontakter i undersøgelsen (11.204) svarer til lidt mere end antallet af kontakter i dagarbejdstiden i en gennemsnitspraksis i løbet af et år (8759 kontakter) (Paragraf 83-ydelser + socialmedicinsk samarbejde m.m. + profylaktiske ydelser men eksklusiv "private" ydelser (attester 0.1), Ref: SFU statistik 1983).

Tabel 3 viser fordelingen af symptom- og sygdomsbetingede

kontakter efter kontaktform. Af samtlige kontakter skete 41,8% i form af konsultationer, 37% som telefonkonsultationer, 15,6% som receptfornyelser og 4,6% som sygebesøg.

Tabel 3.

Fordeling af symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter kontaktform.

Kontaktform	Antal	Procent
Konsultation	4.267	41.8
Telefonkons.	3.775	37.0
Receptfornyelse	1.593	15.6
Hjemmebesøg	470	4.6
Andet	95	0.9
Uoplyst	4	0.1
I alt	10.204	100.0

Det skal bemærkes, at denne tabel ikke er umiddelbar sammenlignelig med en tilsvarende tabel i sygdomsmønsterundersøgelsen fra Århus amt i 1975-76. Dengang blev den faktiske kontaktform registreret, hvorimod man nu har valgt at foretage registrering i overensstemmelse med reglerne for afregning med Den offentlige sygesikring. Det vil sige, at ydelser "receptfornyelse" i denne undersøgelse er en selvstændig kontaktform, hvor den i den tidligere undersøgelse blev fordelt på konsultation og telefonkonsultation.

Tabel 4 viser fordelingen af de symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter, om der var tale om en ny episode eller en fortsat henvendelse. Det ses, at 40% af kontakterne kan betegnes som en ny episode og således giver mulighed for beregning af en art incidensmål som det antal sygdomstilfælde, der for første gang kommer til den praktiserende læges kendskab.

Tabel 4.

Fordeling af symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter, om der var tale om ny sygdomsepisode.

Kontakttype	Antal	Procent
Ny episode	4.175	40.9
Aftalt kontrol	1.603	15.7
Anden fortsat henvendelse	4.237	41.5
Uoplyst	189	1.9
I alt	10.204	100.0

Tabel 5a viser fordeling efter patientens alder og køn for de sygdoms- og symptombetingede kontakter og tabel 5b de tilsvarende tal for kontakter i forbindelse med profylaktiske ydelser.

Tabel 5 a.

De symptom- og sygdomsbetingede kontakters fordeling efter alder og køn.

Alder	Køn		Uoplyst	I alt
	Mænd	Kvinder		
0-14	478	465	2	945
15-24	376	700	1	1.077
25-44	1.070	1.899	1	2.970
45-64	893	1.663	2	2.558
65-	979	1.660	3	2.642
Uoplyst	5	7	0	12
I alt	3.801	6.394	9	10.204

Tabel 5 b.

Profylaktiske ydelser, attester m.v., fordelt efter alder og køn.

Alder	Køn		I alt
	Mænd	Kvinder	
0-14	117	103	220
15-24	41	206	247
25-44	42	275	317
45-64	12	28	40
65-	22	7	29
I alt	234	619	853

På grundlag heraf er det gennemsnitlige antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter pr. indbygger pr. år beregnet. Som udgangspunkt er taget den basispopulation, der er beregnet i bilag 4. Man ser af Tabel 6 den velkendte stigning i kontaktfrekvens med stigende alder og forskellen i kontakthypighed mellem mænd og kvinder. I figur 1 er kontakthypigheden inklusiv profylaktiske ydelser fremstillet grafisk.

Tabel 6.

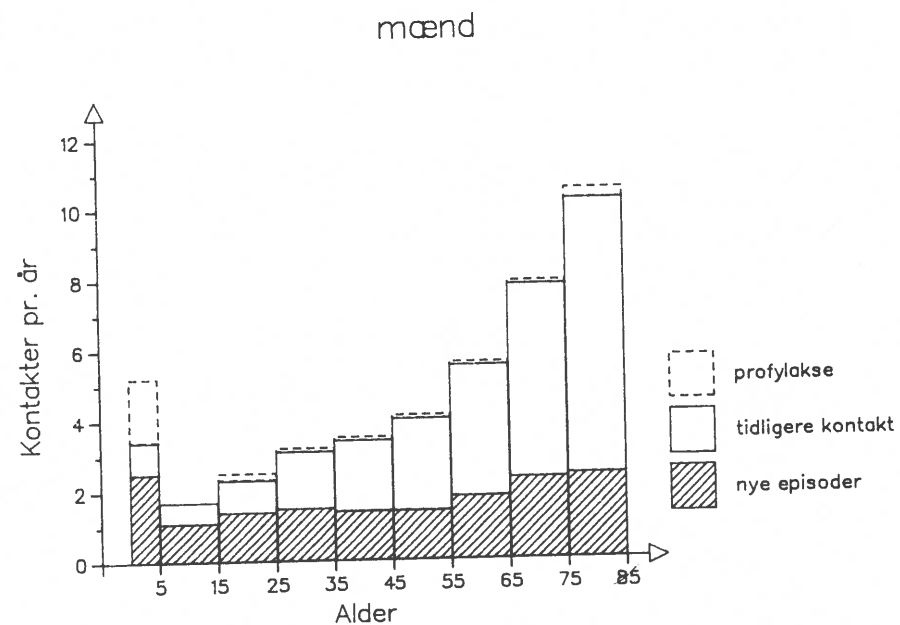
Antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter pr. indbygger pr. år efter alder og køn.

a) Alle kontakter

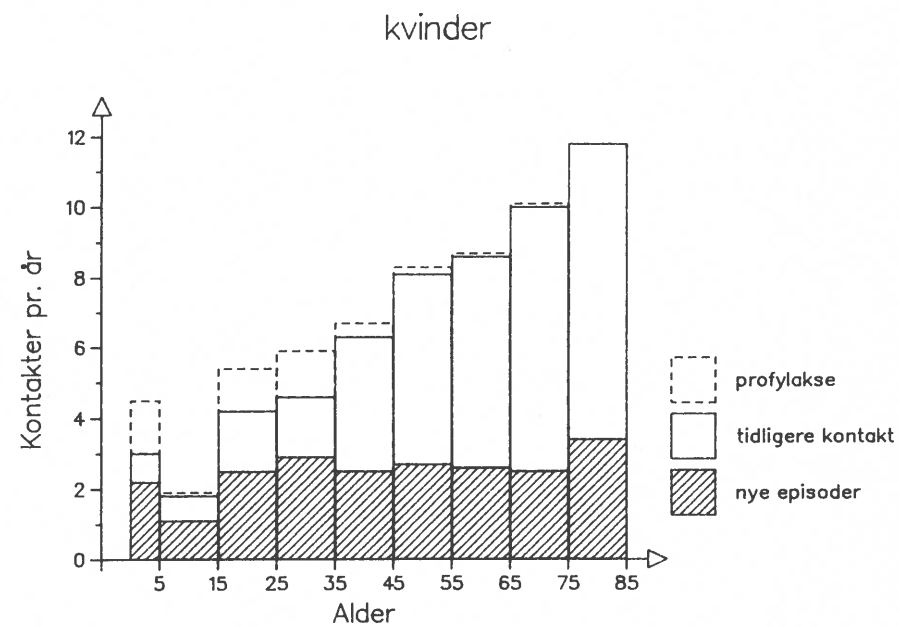
Alder	Mænd		Kvinder		Alle	
	1975-76	1983-84	1975-76	1983-84	1975-76	1983-84
0-14	1.9	2.1	1.9	2.2	1.9	2.3
15-24	2.0	2.3	3.7	4.2	2.8	3.2
25-44	2.7	3.2	5.5	5.9	4.1	4.6
45-64	4.2	4.7	6.6	8.3	5.5	6.6
65-	6.2	8.8	8.1	10.8	7.3	9.9
Alle	3.1	3.7	5.0	6.1	4.9	4.1

b) Nye episoder

Alder	Mænd		Kvinder		Alle	
	1975-76	1983-84	1975-76	1983-84	1975-76	1983-84
0-14	1.3	1.5	1.4	1.4	1.3	1.5
15-24	1.1	1.4	2.2	2.5	1.6	2.0
25-44	2.7	1.4	5.5	2.7	1.9	2.1
45-64	4.2	1.6	6.6	2.6	1.6	2.1
65-	6.2	2.3	8.1	2.9	1.6	2.7
Alle	3.1	1.6	5.0	2.5	1.6	2.0



Figur 1a. Kontakter per år i relation til alder. Mænd.



Figur 1b. Kontakter per år i relation til alder. Kvinder.

Det er bemærkelsesværdigt, at kontakthyppigheden på grund af nye sygdomsepisoder kun viser let stigning med stigende alder. Dette afspejler den store vægt, kroniske lidelser har i de ældres kontaktmønster. I forhold til den tidligere undersøgelse i Århus amt findes der en øget kontakthyppighed, mindst udtalt for nye episoder. Antallet af symptom- og sygdomsbetingede kontakter per år steg fra 4,1 til 4,9, medens antallet af henvendelser p.g.a. nye episoder steg fra 1,6 til 2,0 per år.

Tabel 7 viser fordelingen af de profylaktiske ydelser, attester m.v. I forhold til den tidligere undersøgelse i Århus amt er der sket et fald i antallet af børne- og svangreundersøgelser fra 28,3% til 21,2%. Derimod er antallet af antikonceptionskontakter øget fra 21,7 til 37,3% af samtlige profylaktiske ydelser.

Tabel 7.

Fordelingen af profylaktiske ydelser m.v.

Ydelsesart	Profylaktiske ydelser			Patologiske fund	
	1983-84		1975-76	1983-84	
	I alt	proc.	proc.	I alt	Heraf nye
Børneundersøgelser	180	21.2	28.3	39	22
Svangreundersøg.	84	9.8	11.6	16	10
Vaccinationer	98	11.5	16.5	5	3
Antikonception	318	37.3	21.7	20	12
Attester	130	15.2	21.8	45	4
Andet	43	5.0	0.1	7	5
I alt	853	100.0	100.0	132	56

Henvendelsesårsager.

Henvendelsesårsagerne for de sygdoms- og symptombetingede kontakter blev som tidligere omtalt kodet efter Knud Jacobsens klassifikation af henvendelsesårsager med visse modifikationer. I bilag 2 findes en komplet tabel over henvendelsesårsagernes fordeling og man kan ud fra bilaget relativt let overskue henvendelsesårsagernes fordeling efter organsystem. Bilag 2a viser fordelingen af samtlige henvendelsesårsager og bilag 2b fordelingen af de primære henvendelsesårsager.

Henvendelsesårsagernes fordeling efter symptomets karakter, uanset lokalisering er vist i tabel 8. Tabellen viser fordelingen for første henvendelsesårsag, anden årsag til henvendelsen og for samtlige henvendelser. Det ses, at en stor del af kontakterne ikke kan indplaceres i Knud Jacob-

sens oprindelige klassifikation, først og fremmest fordi lægerne i stedet for et symptom havde skrevet en diagnose, som ikke kunne placeres i den oprindelige klassifikation.

Tabel 8.

Symptom- og sygdomsbetingede kontakter:
Fordeling af henvendelsesårsager.

	Primær henvendelsesårsag		Andre forhold af betydning for henvendelsen		I alt
	Antal	Proc.	Antal	Proc.	
Almene og psykiske symptomer	1.670	16.4	264	2.6	1.934
Smerter, dysæstesi	2.474	24.2	150	1.5	2.624
Funktionsforstyrrelser	934	9.2	116	1.1	1.050
Knuder, hævelse, sår	500	4.9	55	0.5	555
Abnorm blødning eller sekr.	320	3.1	35	0.3	355
Andre symptomer	42	0.4	3	0.0	45
Uspec. og uklassificerbare sympt.	298	2.9	18	0.2	316
Specifikke diagnoser anført i stedet for symptomer	1.972	19.3	165	1.6	2.137
Receptfornyelse	771	7.6	11	0.1	782
Løbende behandling eller kontrol	633	6.2	54	0.5	687
Vejledning og rådgivning	298	2.9	28	0.3	326
I alt	9.921	97.2	899	8.8	10.820

Procentgrundlag: 10.204 symptom- og sygdomsbetingede kontakter.

I forhold til den tidligere undersøgelse i Århus amt er henvendelse på grund af almene og psykiske symptomer steget fra 10,7% til 19,0% af samtlige symptom- og sygdomsbetingede kontakter. Der var i 1983 færre henvendelser med henblik på vejledning og rådgivning samt løbende behandling og kontrol. Der var desuden væsentlig færre kontakter, hvor lægen havde angivet receptfornyelse som henvendelsesårsag.

Receptfornyelse blev i 1975-76 anført som årsag til 20,8% af kontakterne mod 7,6% af kontakterne i 1983. Det betyder, at der denne gang mere udførligt er redegjort for, hvad der var den egentlige henvendelsesårsag. Dette forhold har muligvis bidraget til det øgede antal registreringer i 1983 af almene og psykiske symptomer, samt smerter og dysæstesi.

Diagnosefordeling.

Lægen skulle på registreringsskemaet registrere dels den vigtigste diagnose, dels en eventuel anden diagnose af betydning for kontakten. Tabel 9a viser diagnosefordelingen for de sygdoms- og symptombetingede kontakter. Tabel 9b viser diagnosefordelingen for de profylaktiske ydelser, hvor lægen påviste abnorme forhold.

En komplet registrering af diagnoser for samtlige henvendelser og for alle nye henvendelser kodet efter PSK findes i bilag 5. Af dette bilag fremgår den måske væsentligste styrke ved PSK: at den er anvendelig såvel til grove som til detaljerede diagnoseopgørelser, og at en given diagnose kan indgå i en opgørelse netop med den grad af differentiering, diagnosen indeholder. Bilaget er medtaget, fordi det ved overvejelser om specialopgørelser udfra materialet er væsentligt at vide, med hvor mange kontakter en given diagnosegruppe er repræsenteret i materialet.

I bilag 6 findes tabeller over samtlige hoved- og bidiagnosers fordeling på alder og køn dels for alle symptom- og sygdomsbetingede kontakter (bilagstabel 6.1 og 6.2), dels for de kontakter, der er betegnet som nye episoder (bilagstabel 6.3 og 6.4). I bilaget findes yderligere tabeller, som viser det beregnede antal kontakter pr. 100 indbyggere pr. år, fordelt på diagnoser, idet den i bilag 4 beregnede basispopulation er taget som udgangspunkt (bilagstabel 6.5, 6.6, 6.7 og 6.8). Indholdet af disse tabeller for vigtigste diagnose er i grafisk form vist i fig.2.

Tabel 9 a.

Diagnosefordeling for de 10.204 sygdoms- og symptombetingede kontakter.

Diagnosegruppe	Vigtigste diagnose		Supplerende diagnose		I alt Antal
	Antal	Proc.	Antal	Proc.	
1. Infektionssygdomme	417	4.1	29	0.3	446
2. Neoplasmer	221	2.2	51	0.5	272
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	354	3.5	112	1.1	466
4. Blodsygdomme	47	0.5	14	0.1	61
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	707	6.9	122	1.2	829
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	651	6.4	65	0.6	716
7. Kredsløbssygdomme	1028	10.1	190	1.9	1218 = 12%
8. Respirationsvejsygdomme	1400	13.7	126	1.2	1526
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	449	4.4	5	0.5	504
10. Uro-genitalsygdomme	727	7.1	72	0.7	799
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	36	0.4	1	0.0	37
12. Hudsygdomme	471	4.6	37	0.4	508
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	1296	12.7	131	1.3	1427
14. Medfødte misdannelser	21	0.2	7	0.1	28
15. Sygdomme i perinatalperioden	2	0.0	1	0.0	3
16. Paramorbi	323	3.2	109	1.1	432
17. Skader	471	4.6	33	0.3	504
18. Ingen sikker sygdom	941	9.2			941
99. Uklassificerbart	642	6.3	71	0.7	713
I alt	10204	100.0	1226	12.0	11430

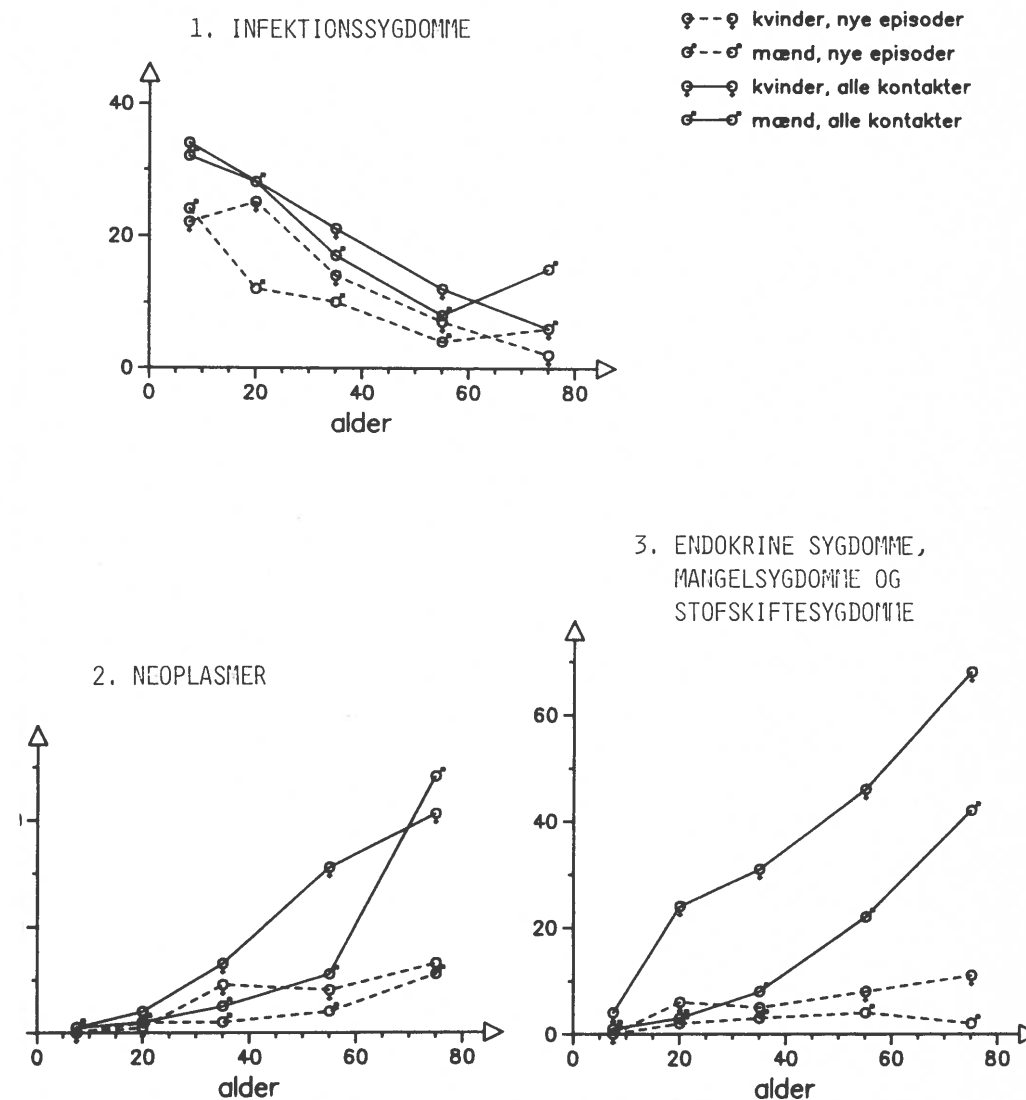
Procentgrundlag: 10.204 kontakter.

Tabel 9 b.

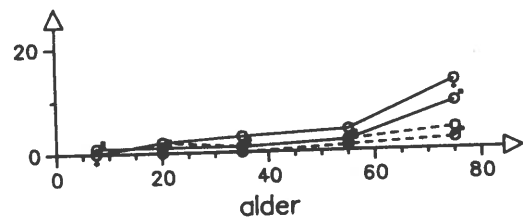
Diagnosefordeling for de profylaktiske 853 kontakter.

Diagnosegruppe	Vigtigste diagnose		Supplerende diagnose		I alt
	Antal	Proc.	Antal	Proc.	
1. Infektionssygdomme	6	0.7	1	0.1	7
2. Neoplasmer	5	0.6			5
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdom	4	0.5	1	0.1	5
4. Blodsygdomme					
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	2	0.2			2
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	11	1.3			11
7. Kredsløbssygdomme	5	0.6	2	0.2	7
8. Respirationsvejsygdomme	4	0.5	1	0.1	5
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	2	0.2	1	0.1	3
10. Uro-genitalsygdomme	18	2.1	2	0.2	20
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	2	0.2			2
12. Hudsygdomme	7	0.8			7
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	14	1.6	1	0.1	15
14. Medfødte misdannelser	8	0.9			8
15. Sygdomme i perinatalperioden					
16. Paramorbi	1	0.1			1
17. Skader	7	0.8			7
18. Ingen sikker sygdom	755	88.5			755
99. Uklassificerbart	2	0.2	1	0.1	3
I alt	853	100.0	10	1.0	863

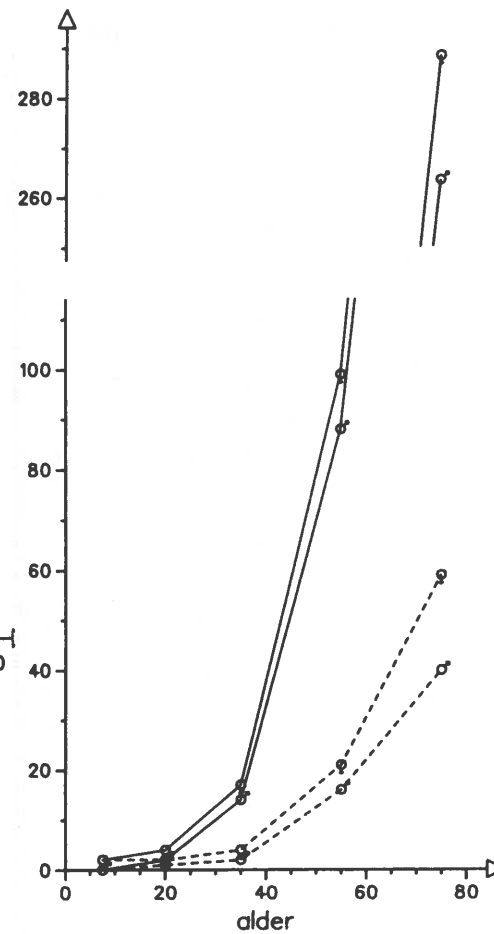
Procentgrundlag: 853 kontakter.

Figur 2.
Lægekontakter pr. 100 indbyggere pr. år, opdelt efter diagnosegruppe, køn og alder.

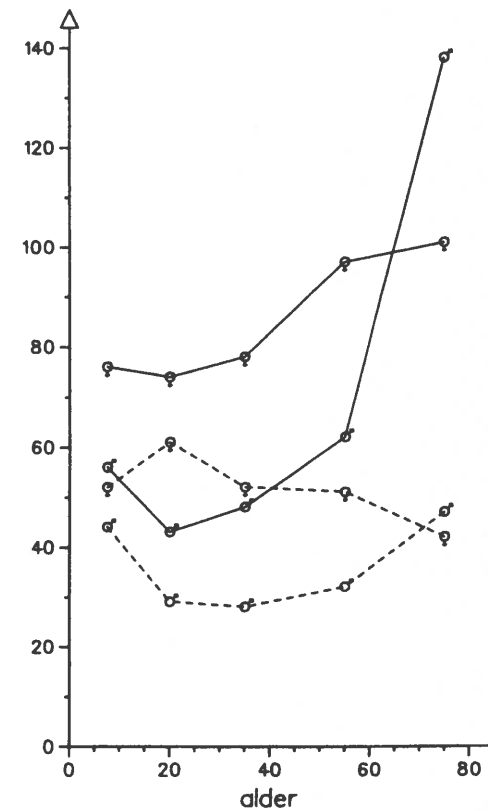
4. BLODSYGDOMME



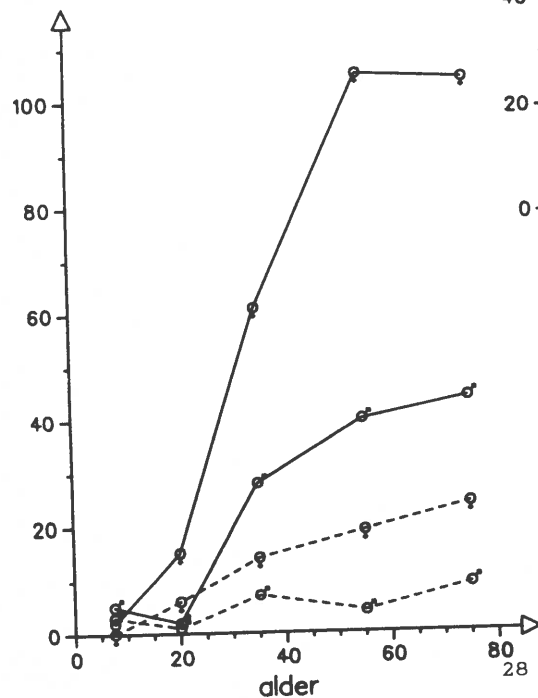
7. KREDSLØBSSYGDOMME



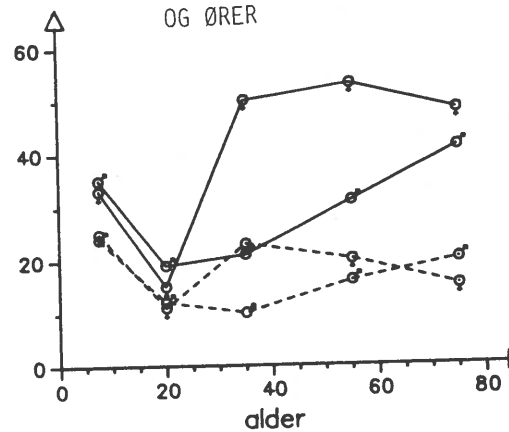
8. RESPIRATIONSVEJS-
SYGDOMME



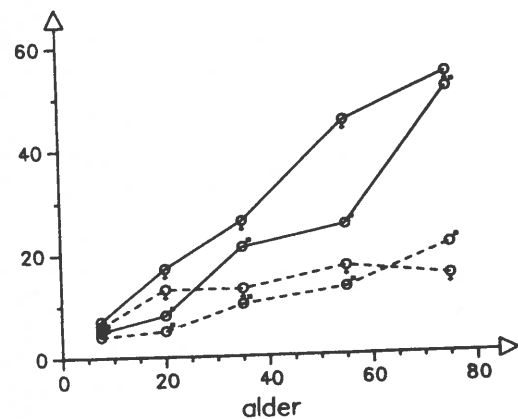
5. PSYKISKE SYGDOMME
OG OLIGOFRENI



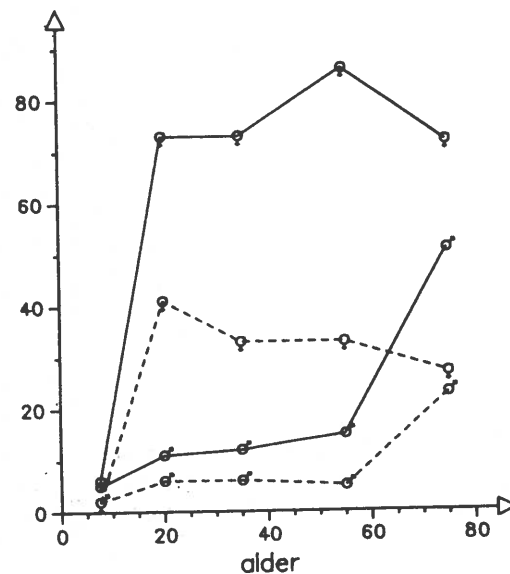
6. SYGDOMME I NERVE-
SYSTEMET, ØJNE
OG ØRER



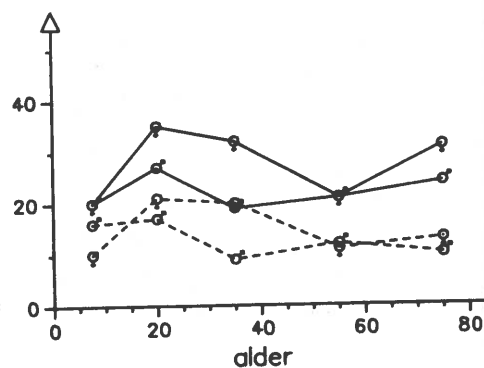
9. SYGDOMME I FOR-
DØJELSESGRANERNE



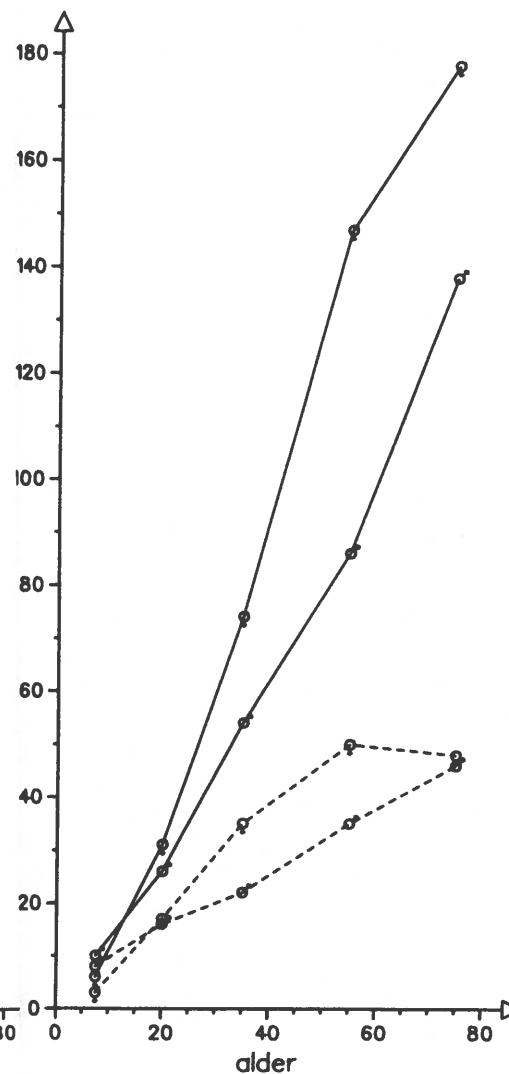
10. UROGENITALSYGDOMME



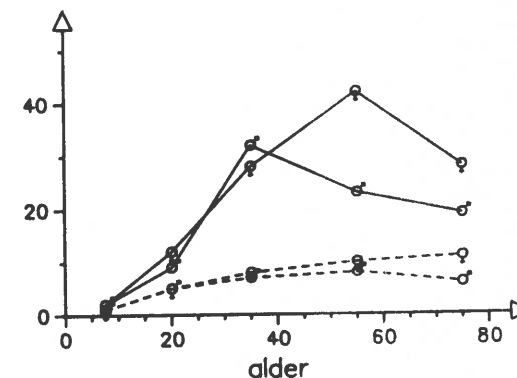
12. HUDSYGDOMME



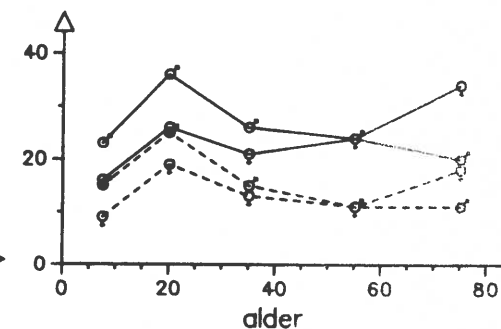
13. SYGDOMME I KNOGLER,
BEVÆGELSESSYSTEM
OG BINDEVÆV



16. PARAMORBI



17. SKADER



Henvisningsmønster m.v.

Tabel 10 viser antallet af henvisninger m.v. Det fremgår af tabellen, at 34% af henvendelserne resulterede i en aftale om en ny kontakt.

Tabel 10

Aftale om kontrol m.v., receptudstedelse og henvisninger.

	1983-84		1975-76
	Antal	Procent	Procent
Aftale om ny kontakt	3.733	33.8	25.6
Receptudstedelse	4.866	44.0	-
Henvisning til:			
- røntgenundersøgelser	221	2.0	2.2
- laboratorieundersøgelser	245	2.2	1.7
- speciallæger	344	3.1	3.0
- sygehusambulatorier	216	2.0	1.7
- sygehusindlæggelse	107	1.0	1.4
- socialsektor	69	0.6	0.8
- andet	176	1.7	2.0

Procentgrundlag: Alle 11.054 kontakter.

Tabel 11

Henvisning til speciallæge, sygehusambulatorium og sygehusindlæggelse.

Speciale	Speciallæge		Sygehus-ambulatorium		Sygehus-indlæggelse	
	Antal	Proc.	Antal	Proc.	Antal	Proc.
Medicin	18	0.2	27	0.2	31	0.3
Kir./Gyn.	55	0.5	101	0.9	35	0.3
Psykiatri	16	0.1	1	0.0	9	0.1
Hud	77	0.7	11	0.1		
Øjne	32	0.3	1	0.0		
Ører	48	0.4	4	0.0	1	0.0
Andet	78	0.7	65	0.6	26	0.2
Uoplyst	20	0.2	6	0.1	5	0.0
I alt	344	3.1	216	2.0	107	1.0

Procentgrundlag: 11.054 kontakter.

Der blev udstedt recept ved 44% af kontakterne. Hvis man herfra trækker de 15% af egentlige receptfornyelser, svarer det til, at der blev udstedt recept ved ca. 30% af kontakterne, d.v.s. ved telefonkonsultation, almindelig konsultation og sygebesøg.

Tabel 10 viser desuden henvisninger til speciallæge, sygehusambulatorium og sygehusindlæggelse. Der er sket et lille fald i antallet af indlæggelser på sygehus, men i øvrigt er henvisningsmønsteret på det nærmeste uændret fra den tidligere undersøgelse i Århus amt.

Af samtlige kontakter til alment praktiserende læge medførte 3% henvisning til speciallæge, 2% henvisning til sygehusambulatorium og 1% henvisning til sygehusindlæggelse. Tabel 11 viser henvisningerne til speciallæge, sygehusambulatorium og sygehusindlæggelse fordelt på de enkelte specialer.

SUMMARISK OVERSIGT OVER VÆSENTLIGE ÆNDRINGER
FRA FØRSTE TIL ANDEN ÅRHUSUNDERSØGELSE.

Deltagende læger

I den første undersøgelse deltog 235 (77%) af amtets praktiserende læger. I denne undersøgelse deltog 265 (82%) af amtets praktiserende læger.

Praksisstørrelse

I den første undersøgelse havde 42,6% af de deltagende læger mellem 1000 og 1499 antal sikrede tilmeldt, og 31,9% mellem 1500 og 1999. I denne undersøgelse havde 24% mellem 1000 og 1499 sikrede, og 48,3% mellem 1500 og 1999 sikrede. Forskellen kan dog skyldes den usikkerhed, der var med hensyn til disse tal i den første undersøgelse. Dette skyldes, at man i den første undersøgelse måtte skønne over antal sikrede, og at der midt i undersøgelsen skete en væsentlig forskydning i de gruppe 1 sikredes andel af samtlige sikrede.

Kontaktform

Det væsentlige er, at sygebesøg er faldet fra 7,1 til 4,6% af samtlige kontakter. Det er ikke muligt at sammenligne de øvrige kontaktformer, idet man i den første undersøgelse registrerede den faktiske kontaktform, hvorimod man i denne undersøgelse har valgt at lade den være sammenlignelig med den ydelsesart, der registreres hos sygesikringen. Det vil sige, at ydelsen "receptfornyelse" i denne undersøgelse fremstår som en selvstændig kontaktform, hvor den i den tidligere undersøgelse var delt ud på konsultation og telefonkonsultation.

Kontakter per indbyggere per år

Antallet af kontakter pr. indbygger pr. år (incl.børn) er steget fra 4,1 til 4,9 pr. år.

Henvendelsesårsager

Fra den første til denne undersøgelse er der sket en stigning fra 10,7% til 16,4% (primær henvendelsesårsag) i henvendelser på grund af "almene og psykiske symptomer". Ligeledes er henvendelsesårsagen "smerter, dysæstesi" steget fra 20,9% til 24,2%. Henvendelsesårsagen "smerte" er således langt den hyppigste henvendelsesårsag.

Det skal dog anføres, at den upræcise henvendelsesårsag "receptfornyelse" er faldet fra 20,8% til 7,6%. Der er således denne gang mere udførligt gjort rede for, hvori den egentlige henvendelsesårsag bestod. Dette kan muligvis forklare det øgede antal registreringer af "almene og psykiske symptomer" samt "smerter".

Diagnosefordelingen

Ovennævnte væsentlige ændringer vedrørende henvendelsesårsager afspejler sig ikke i diagnosefordelingen, der kun viser en let stigning i psykiske sygdomme (fra 5,8 til 6,9%).

Profylakse

Der kunne konstateres et fald i antallet af børne- og svangreundersøgelser fra 28,3 procent til 21,2 procent. Samtidig skete der en øgning i antallet af antikonceptionskontakter fra 21,7 procent til 37,3 procent.

LITTERATUR

1. Høeg E. En dansk Landlægepraksis gennem 35 år (1909-1943) i Jægerspris i Nordsjælland. København: Rosenkilde og Bagger Forlag, 1952. 153 pp. Disp.
2. Dahlerup JV. Arbejdet i en almen praksis. København: Costers Bogtrykkeri, 1962. 235 pp. Disp.
3. Pedersen C, Pedersen NED, Pedersen PA. Fra en almen praksis. København: Lægeforeningen forlag, 1985.
4. Aagaard L, Aagaard P, Backer P, Pedersen PA. Kontakt-mønstret i almen praksis I. Indadgående kontakter. Ugeskr.læg. 1972;134:2547-2553.
5. Aagaard L, Aagaard P, Backer P, Pedersen PA. Kontakt-mønstret i almen praksis II. Udadgående kontakter. Ugeskr.læg. 1972;134:2607-2615.
6. Kjær P, Mabeck CE, Olsen OM, Pedersen PA, Schramm J. Afprøvning af WONCA's sygdomsklassifikation til brug i almen praksis. Ugeskr.læg.1977;139:1614-1623.
7. Nord-Larsen M, Hultcrantz E. Sundhedsvæsenet i tre geografiske områder. København: Socialforskningsinstituttet. Meddelelse nr.21, 1977.
8. Sygdomsmønstret i almen praksis. Århus. Lægekredsforeningen for Århus amt, 1979.
9. Juul S, Ovesen L. Sygdomsmønstret i almen praksis. Ugeskr.læg.1980;142:1375-1379.
10. Ovesen L, Juul S. Diagnosekodning i almen praksis. Ugeskr.læg. 1980;142:1379-1382.
11. Krogh-Jensen P. Praksis Sygdoms Klassifikation med terminologi. København: Lægeforeningens forlag,1976.
12. Jacobsen K. Patientkodning i almen praksis. Ugeskr.læg. 1974;136:2168-2170.

SYGDOMSMØNSTRET I ALMEN PRAKSIS I ÅRHUS AMT 1983-84

BILAG 1 - 6

Institut for Almen Medicin Aarhus Universitet
 Undersøgelse af sygdomsmønstret i almen praksis

44226

1. Patientoplysninger

Køn:	Fødselsår:	Mindst 2 initialer eller lignende	Patientsgruppe:
mand ☐ 1			gruppe 1, egen læge ☐ 1
kvinde ☐ 2			gruppe 1, anden læge ☐ 2
			gruppe 2 ☐ 3

Besvar enen af 1A eller 1B

2A. Symptom- og sygdomsbetingede kontakter

konsultation	1
telefonkonsultation	2
telefonkonsultation + receptforvejsel	3
receptforvejsel	4
hjemmebesøg	5
andet (skriv)	6

ny episode	1
stillet kontrol	2
anden tilsættelse af tidligere kontakt	3

HENVENDELSESÅRSAG

Symptomer (skriv vigtigste symptom - på dansk)

Andet

2B. Profylakse m.v.

hørneundersøgelse	1
svangreundersøgelse	2
vaccination	3
antikonception	4
stivet	5
andet (skriv)	6

Var der patologiske fund?

Nej (afnu) (kan overspignes)

ja, tidligere diagnosticeret

ja, ikke tidligere diagnosticeret

3. Diagnose

Vigtigste diagnose (gerne latinisk betegnelse)

Eventuel bidiagnose

4. Henvisninger m.v.

Er der aftalt fornyet kontakt? ja nej

Er der udstedt recept? ja nej

Er der foretaget henvisning? ja nej

(Hvis ja, udfyld nedenstående rubrik)

henvisning til røntgenundersøgelse ☐henvisning til laboratorieundersøgelse ☐henvisning til speciallæge ☐henvisning til hospitaletambulatorium ☐henvisning til indlæggelse ☐henvisning til sociale sektor ☐henvisning til andet ☐

Special:

Special:

Special:

Skriv:

VEJLEDNING VEDRØRENDE UDFYLDELSE AF REGISTRERINGSSKEMA TIL UNDERSØGELSEN AF SYGDOMSMØNSTRET I ALMEN PRAKSIS

Bedes venligst gennemlæst grundigt inden udfyldelsen.

Udfyldelsen af skemaet sker ved:

- Hvor kun een af flere muligheder kan forekomme, er dette angivet ved tal, og der sættes bolle om det respektive tal.
- Skreven tekst (skriv venligst læseligt).
- Hvor flere muligheder kan forekomme samtidigt, er dette angivet ved ☐, og der sættes kryds i den (de) respektive ☐.

Skemaets enkelte punkter:

Ad 1: Udfyldes altid - husk altid initialer, eller anden markering, der gør det muligt for Dem at finde tilbage til patienten, hvis der opstår tvivl under efterkodningen.

Herefter besvarer man enten afsnit 2A eller 2B:

- 2A når det drejer sig om symptom- og sygdomsbetingede kontakter
- 2B når det drejer sig om profylaktiske undersøgelser, vaccinationer, antikonception eller attest.

Ad 2A: Her udfyldes kontaktformens, som den kendes fra sygesikringsregningerne.
Andet: Kan f.eks. være henvendelser fra den sociale sektor.

Ny episode, d.v.s. første kontakt i et sygdomsforløb. Man markerer også her, hvis der f. eks. opstår en febril episode hos en kronisk bronkitis, som har været fuldstændig i ro.

Aftalt kontrol: Hvis lægen og patienten i fællesskab har aftalt kontakten, eks.: Hypertensio og diabetes kontrol. Anden fortsættelse af tidligere kontakt, hvis et sygdomsforløb giver anledning til flere kontakter, som ikke er aftalt på forhånd. F. eks. hvis der sker forværring i tidligere set sygdomsforløb.

Henvendelsesårsag: Her skrives det vigtigste symptom udtrykt på dansk. F. eks. hovedpine, diarrhoe og lign.

Andet: Her ønskes lægens vurdering af, hvilke faktorer, der udover det ovennævnte symptom, kan have betinget henvendelsen. Eks.: Sociale, arbejdsmæssige, familiære eller økonomiske forhold.

Ad 2B: Ved patologiske fund udfyldes afsnit 3.

Ad 3: Vigtigste diagnose: Her anføres een diagnose på latin, som af lægen opfattes som den vigtigste i det aktuelle sygdomsbillede.

Evt. bidiagnose: Hvis det for en beskrivelse af sygdomsbilledet skønnes vigtigt med bidiagnose, anføres den her. Det kan f.eks. være diabetes mellitus, hvor den aktuelle diagnose er en infektiøs sygdom. Det kan være andre sygdomme, som er aktuelle i forbindelse med denne kontakt. Og endelig kan det være baggrunds-faktorer, som har direkte relation til opståen af den aktuelle sygdom.

Ad 4: Henvisning til sociale sektor: Denne omfatter også hjemmesygepleje, husmoder-afløsning og lign.

Henvisning til andet: F.eks. praktiserende fysioterapeut, tandlæge, bandagist og lign.

Ved tvivlsspørgsmål kan lægesekretær Kirsten Mabeck kontaktes på telefon 27 11 55, bedst kl. 11.30 - 12.30.

BILAG 2a.

FORDELING AF ALLE HENVENDELSESÅRSAGER (BÅDE VIGTIGSTE OG EVT. SUPPLERENDE HENVENDELSESÅRSAG) FOR DE 10.204 SYMPTOM- OG SYGDOMSBETINGEDE KONTAKTER.

10	ALMENT:	1861 (18.4%)
10.0	uspecifikt	96 (1.0%)
10.1	træthed, utilpashed	157 (1.6%)
10.2	ændret stemningsleje, nerver	634 (6.3%)
10.3	sveden, frysen, feber	280 (2.7%)
10.4	vægttab, vægtstigning	149 (1.5%)
10.9	specifik diagnose	536 (5.3%)
11	ADFÆRD:	507 (4.9%)
11.0	uspecifikt	15 (0.1%)
11.1	drikkeri	44 (0.5%)
11.2	problemer i skole, arbejde, hjem	118 (1.1%)
11.3	søvnproblemer	280 (2.8%)
11.9	specifik diagnose	44 (0.4%)
20	HOVED:	570 (5.6%)
20.0	uspecifikt	8 (0.1%)
20.1	smerte, sekretion	213 (2.1%)
20.2	svimmelhed, bevidstløshed	153 (1.5%)
20.3	hukommelsessvigt	3 (0.0%)
20.9	specifik diagnose	193 (1.9%)
21	ØRE:	215 (1.8%)
21.0	uspecifikt	10 (0.1%)
21.1	smerte, sekretion	121 (1.2%)
21.2	hørenedsættelse, klapfornemmelse	47 (0.5%)
21.3	øresusen	3 (0.0%)
21.4	hævelse, knude	6 (0.0%)
21.9	specifik diagnose	28 (0.0%)
22	ØJE:	171 (1.6%)
22.0	uspecifikt	22 (0.2%)
22.1	smarter	13 (0.1%)
22.2	synsforstyrrelser	17 (0.1%)
22.3	sekret, rødme	45 (0.5%)
22.4	hævelse, knude	7 (0.1%)
22.9	specifik diagnose	67 (0.6%)
23	NÆSE:	58 (0.4%)
23.0	uspecifikt	5 (0.0%)
23.1	smarter	8 (0.1%)
23.2	stoppethed, sekret	26 (0.2%)
23.3	blødning	3 (0.0%)
23.9	specifik diagnose	16 (0.1%)

24	MUND:		47 (0.4%)
24.0	uspecifikt	5 (0.0%)	
24.1	smarter	14 (0.1%)	
24.2	dysfunktion, synkebesvær	7 (0.1%)	
24.3	belægning	1 (0.0%)	
24.9	specifik diagnose	21 (0.2%)	
25	ANSIGT:		42 (0.3%)
25.0	uspecifikt	1 (0.0%)	
25.1	smarter	14 (0.1%)	
25.2	dysfunktion	1 (0.0%)	
25.3	sår, udslet	15 (0.1%)	
25.4	hævelse, knude	6 (0.1%)	
25.9	specifik diagnose	5 (0.0%)	
26	HÅRBUND:		29 (0.2%)
26.0	uspecifikt	3 (0.0%)	
26.2	håraffald	8 (0.1%)	
26.3	skel, udslet, sår, kløe	14 (0.1%)	
26.4	hævelse, knude	1 (0.0%)	
26.9	specifik diagnose	3 (0.0%)	
27	HALS (indvendig)		541 (5.3%)
27.0	uspecifikt	21 (0.2%)	
27.1	smarter	163 (1.6%)	
27.2	hæshed, stridor, trykfornemmelse	16 (0.1%)	
27.3	hoste	305 (3.0%)	
27.4	hævelse, knude	3 (0.0%)	
27.9	specifik diagnose	33 (0.4%)	
30	NAKKE (hals udvendig)		110 (1.0%)
30.1	smarter	79 (0.8%)	
30.2	bevægelsesindskrænkning	4 (0.0%)	
30.4	hævelse, knude	23 (0.2%)	
30.9	specifik diagnose	4 (0.0%)	
31	RYG:		501 (4.8%)
31.0	uspecifikt	4 (0.0%)	
31.1	smarter	471 (4.6%)	
31.2	dysfunktion	7 (0.1%)	
31.4	hævelse, knude	3 (0.0%)	
31.9	specifik diagnose	16 (0.1%)	
32	LED:		531 (5.2%)
32.0	uspecifikt	6 (0.1%)	
32.1	smarter	346 (3.4%)	
32.2	dysfunktion	6 (0.0%)	
32.4	hævelse, knude	21 (0.2%)	
32.9	specifik diagnose	152 (0.1%)	

33	EKSTREMITETER (udover led)		528 (5.2%)
33.0	uspecifikt	25 (0.2%)	
33.1	smarter	283 (2.8%)	
33.2	dysfunktion	21 (0.2%)	
33.3	dysæstesi	18 (0.2%)	
33.4	hævelse, knude	76 (0.7%)	
33.9	specifik diagnose	105 (1.1%)	
40	THORAX:		667 (6.4%)
40.0	uspecifikt	58 (0.5%)	
40.1	smarter	145 (1.4%)	
40.2	dyspnø	184 (1.8%)	
40.3	hjerteranken	51 (0.5%)	
40.9	specifik diagnose	229 (2.2%)	
41	MAMMA:		41 (0.4%)
41.1	smarter	9 (0.1%)	
41.4	hævelse, knude	25 (0.2%)	
41.9	specifik diagnose	7 (0.1%)	
50	MAVEN:		464 (4.6%)
50.0	uspecifikt	20 (0.2%)	
50.1	smarter	314 (3.0%)	
50.2	opkastning, kvalme, appetitløshed	45 (0.5%)	
50.3	øvrige dysfunktioner	44 (0.5%)	
50.4	hævelse, knude	8 (0.1%)	
50.9	specifik diagnose	33 (0.3%)	
51	ENDETARM:		212 (2.1%)
51.0	uspecifik	12 (0.1%)	
51.1	smarter	19 (0.2%)	
51.2	forstoppelse, diarre	103 (1.0%)	
51.3	blødning	31 (0.3%)	
51.4	hævelse, knude	10 (0.1%)	
51.9	specifik diagnose	37 (0.4%)	
52	URINVEJENE:		294 (2.8%)
52.0	uspecifikt	33 (0.3%)	
52.1	smarter	43 (0.4%)	
52.2	dysfunktion	103 (1.0%)	
52.3	blødning	17 (0.2%)	
52.9	specifik diagnose	98 (0.9%)	
53	KØNSORGANERNE:		378 (4.6%)
53.0	uspecifikt	37 (0.4%)	
53.1	smarter	111 (1.1%)	
53.2	udflåd	102 (1.0%)	
53.3	blødningsforstyrrelser	131 (1.3%)	
53.4	hævelse, knude	16 (0.1%)	
53.9	specifik diagnose	81 (0.7%)	

54	SEX:	184 (1.9%)
	54.0 uspecifikt	2 (0.0%)
	54.2 dysfunktion	94 (1.0%)
	54.3 sterilitet	8 (0.1%)
	54.9 specifik diagnose	80 (0.8%)
60	HUDEN:	765 (7.5%)
	60.0 uspecifikt	19 (0.2%)
	60.1 dysæstesi og paræstesi	18 (0.2%)
	60.2 udslæt, sår (-hoved)	335 (3.3%)
	60.3 universelle misfarvninger	9 (0.1%)
	60.4 kløe	91 (0.9%)
	60.9 specifik diagnose	293 (2.8%)
611	ULYKKESTILFÆLDE:	2 (0.0%)
	61. ulykkestilfælde	2 (0.0%)
70	BEVÆGEAPPARATET (generelt)	178 (1.8%)
	70.0 uspecifikt	10 (0.1%)
	70.1 smerter	131 (1.3%)
	70.2 dysfunktion	4 (0.0%)
	70.9 specifik diagnose	42 (0.4%)
75	BLOD:	14 (0.1%)
	75.9 specifik diagnose	14 (0.1%)
90	RECEPTFORNYELSE:	782 (7.7%)
	90.0 receptfornyelse	782 (7.7%)
91	LØBENDE BEHANDLING:	115 (1.1%)
	91.0 løbende behandling	115 (1.1%)
92	LØBENDE KONTROL:	572 (5.6%)
	92.0 løbende kontrol	572 (5.6%)
95	VEJLEDNING:	326 (3.2%)
	95.0 uspecifikt	20 (0.2%)
	95.1 vedr. medicinske problemer	281 (2.8%)
	95.2 vedr. socialbistand	20 (0.2%)
	95.3 abort	5 (0.0%)
99	UKLASSIFICERBART:	308 (2.9%)
	99.1 ikke klassificerbart	25 (0.1%)
	99.9 ubesvaret	283 (2.8%)

BILAG 2b.

FORDELING AF PRIMÆRE HENVENDELSESÅRSAG (VIGTIGSTE SYMPTOM)
FOR DE 10.204 SYMPTOM- OG SYGDOMSBETINGEDE KONTAKTER.

10	ALMENT:	1660 (16.3%)
	10.0 uspecifikt	87 (0.9%)
	10.1 træthed, utilpashed	131 (1.3%)
	10.2 ændret stemningsleje, nerver	567 (5.6%)
	10.3 sveden, frysen, feber	247 (2.4%)
	10.4 vægttab, vægtstigning	128 (1.3%)
	10.5 specifik diagnose	500 (4.9%)
11	ADFERD:	401 (3.8%)
	11.0 uspecifikt	14 (0.1%)
	11.1 drikkeri	44 (0.4%)
	11.2 problemer i skole, arbejde, hjem	56 (0.5%)
	11.3 søvnproblemer	252 (2.5%)
	11.9 specifik diagnose	35 (0.3%)
20	HOVED:	535 (5.2%)
	20.0 uspecifikt	8 (0.1%)
	20.1 smerte, sekretion	202 (2.0%)
	20.2 svimmelhed, bevidstløshed	142 (1.4%)
	20.3 hukommelsessvigt	2 (0.0%)
	20.9 specifik diagnose	181 (1.8%)
21	ØRE:	191 (1.5%)
	21.0 uspecifikt	8 (0.1%)
	21.1 smerte, sekretion	109 (1.1%)
	21.2 hørenedsættelse, klapforørelse	41 (0.4%)
	21.3 øresusen	3 (0.0%)
	21.4 hævelse, knude	4 (0.0%)
	21.9 specifik diagnose	26 (0.3%)
22	ØJE:	158 (1.5%)
	22.0 uspecifikt	19 (0.2%)
	22.1 smerter	13 (0.1%)
	22.2 synsforstyrrelser	14 (0.1%)
	22.3 sekret, rødme	42 (0.4%)
	22.4 hævelse, knude	7 (0.1%)
	22.9 specifik diagnose	63 (0.6%)
23	NÆSE:	49 (0.4%)
	23.0 uspecifikt	4 (0.0%)
	23.1 smerter	7 (0.1%)
	23.2 stoppethed, sekret	21 (0.2%)
	23.3 blødning	3 (0.0%)
	23.9 specifik diagnose	14 (0.1%)

24	MUND:	44 (0.4%)
24.0	uspecifikt	5 (0.0%)
24.1	smarter	13 (0.1%)
24.2	dysfunktion, synkebesvær	7 (0.1%)
24.3	belægning	1 (0.0%)
24.9	specifik diagnose	18 (0.2%)
25	ANSIGT:	41 (0.3%)
25.0	uspecifikt	1 (0.0%)
25.1	smarter	14 (0.1%)
25.2	dysfunktion	1 (0.0%)
25.3	sår, udslæt	14 (0.1%)
25.4	hævelse, knude	6 (0.1%)
25.9	specifik diagnose	5 (0.0%)
26	HÅRBUND:	27 (0.2%)
26.0	uspecifikt	3 (0.0%)
26.2	håraffald	7 (0.1%)
26.3	skel, udslæt, sår, kløe	13 (0.1%)
26.4	hævelse, knude	1 (0.0%)
26.9	specifik diagnose	3 (0.0%)
27	HALS (indvendig)	492 (4.8%)
27.0	uspecifikt	21 (0.2%)
27.1	smarter	152 (1.5%)
27.2	hæshed, stridor, trykforømmelse	13 (0.1%)
27.3	hoste	277 (2.7%)
27.4	hævelse, knude	2 (0.0%)
27.9	specifik diagnose	27 (0.3%)
30	NAKKE (hals udvendig)	104 (0.9%)
30.1	smarter	73 (0.7%)
30.2	bevægelsesindskrænkning	4 (0.0%)
30.4	hævelse, knude	23 (0.2%)
30.9	specifik diagnose	4 (0.0%)
31	RYG:	478 (4.6%)
31.0	uspecifikt	4 (0.0%)
31.1	smarter	451 (4.4%)
31.2	dysfunktion	7 (0.1%)
31.4	hævelse, knude	3 (0.0%)
31.9	specifik diagnose	13 (0.1%)
32	LED:	493 (4.9%)
32.0	uspecifikt	6 (0.1%)
32.1	smarter	323 (3.2%)
32.2	dysfunktion	5 (0.0%)
32.4	hævelse, knude	18 (0.2%)
32.9	specifik diagnose	141 (1.4%)

33	EKSTREMITETER (udover led)	485 (4.8%)
33.0	uspecifikt	24 (0.2%)
33.1	smarter	262 (2.6%)
33.2	dysfunktion	21 (0.2%)
33.3	dysæstesi	18 (0.2%)
33.4	hævelse, knude	63 (0.6%)
33.9	specifik diagnose	97 (1.0%)
40	THORAX:	599 (5.8%)
40.0	uspecifikt	54 (0.5%)
40.1	smarter	135 (1.3%)
40.2	dyspnø	159 (1.6%)
40.3	hjerteranken	45 (0.4%)
40.9	specifik diagnose	206 (2.0%)
41	MAMMA:	40 (0.4%)
41.1	smarter	9 (0.1%)
41.4	hævelse, knude	24 (0.2%)
41.9	specifik diagnose	7 (0.1%)
50	MAVEN:	431 (4.3%)
50.0	uspecifikt	20 (0.2%)
50.1	smarter	300 (2.9%)
50.2	opkastning, kvalme, appetitløshed	37 (0.4%)
50.3	øvrige dysfunktioner	37 (0.4%)
50.4	hævelse, knude	7 (0.1%)
50.9	specifik diagnose	30 (0.3%)
51	ENDETARM:	184 (1.9%)
51.0	uspecifik	11 (0.1%)
51.1	smarter	19 (0.2%)
51.2	forstoppelse, diarre	89 (0.9%)
51.3	blødning	26 (0.3%)
51.4	hævelse, knude	9 (0.1%)
51.9	specifik diagnose	30 (0.3%)
52	URINVEJENE:	281 (2.7%)
52.0	uspecifikt	33 (0.3%)
52.1	smarter	43 (0.4%)
52.2	dysfunktion	95 (0.9%)
52.3	blødning	17 (0.2%)
52.9	specifik diagnose	93 (0.9%)
53	KØNSORGANERNE:	440 (4.3%)
53.0	uspecifikt	36 (0.4%)
53.1	smarter	105 (1.0%)
53.2	udflåd	90 (0.9%)
53.3	blødningsforstyrrelser	121 (1.2%)
53.4	hævelse, knude	12 (0.1%)
53.9	specifik diagnose	76 (0.7%)

54	SEX:	169 (1.7%)
54.0	uspecifikt	2 (0.0%)
54.2	dysfunktion	87 (0.9%)
54.3	sterilitet	7 (0.1%)
54.9	specifik diagnose	73 (0.7%)
60	HUDEN:	714 (7.0%)
60.0	uspecifikt	19 (0.2%)
60.1	dysæstesi og paræstesi	18 (0.2%)
60.2	udslæt, sår (-hoved)	307 (3.0%)
60.3	universelle misfarvninger ...	9 (0.1%)
60.4	kløe	83 (0.8%)
60.9	specifik diagnose	278 (2.7%)
611	ULYKKESTILFÆLDE:	2 (0 %)
61.	ulykkestilfælde	2 (0.0%)
70	BEVÆGEAPPARATET (generelt)	171 (1.7%)
70.0	uspecifikt	10 (0.1%)
70.1	smarter	125 (1.2%)
70.2	dysfunktion	4 (0.0%)
70.9	specifik diagnose	41 (0.4%)
75	BLOD:	11 (0.1%)
75.9	specifik diagnose	11 (0.1%)
90	RECEPTFORNYELSE:	771 (7.6%)
90.0	receptfornyelse	771 (7.6%)
91	LØBENDE BEHANDLING:	113 (1.1)
91.0	løbende behandling	113 (1.1%)
92	LØBENDE KONTROL:	520 (5.1%)
92.0	løbende kontrol	520 (5.1%)
95	VEJLEDNING:	298 (2.9%)
95.0	uspecifikt	20 (0.2%)
95.1	vedr. medicinske problemer ..	255 (2.5%)
95.2	vedr. socialbistand	18 (0.2%)
95.3	abort	5 (0.0%)
99	UKLASSIFICERBART:	293 (2.9%)
99.1	ikke klassificerbart	10 (0.1%)
99.9	ubesvaret	283 (2.8%)

BILAG 3.

TILFØJELSER TIL POUL KROGH-JENSENS PRAKSIS SYGDOMS KLASSIFIKATION.

Revideret kapitel 16.

16. PARAMORBI (andre uønskede tilstande.)

- 16.1 stofafhængighed
 - 16.11 afhængighed af alkohol
 - 16.12 afhængighed af euforiserende stoffer
 - 16.13 afhængighed af psykofarmaka og sedativa
 - 16.14 afhængighed af analgetica
- 16.2 andre paramorbi
 - 16.21 sociale problemer
 - 16.21.1 ægteskabelige, familiære
 - 16.21.2 økonomiske, arbejde
 - 16.21.3 andre
 - 16.22 psykiske problemer
 - 16.22.1 depression
 - 16.22.2 asteni, neurasteni, træthed
 - 16.22.3 nervøsitet
 - 16.22.4 andre psykiske problemer

Nyt kapitel 18.

18. ANDET:

- 18.1 graviditet
- 18.2 intet abnormt
- 18.3 observatio
- 18.4 intet anført

Nyt kapitel 99.

99. IKKE KLASSIFICERBART:

- 99.1 lokaliserede symptomer
 - 99.11 hoste
 - 99.12 dyspnoe
 - 99.13 epistaxis
 - 99.14 frigiditas
 - 99.15 diarrhoe
 - 99.16 obstipation
 - 99.17 mavesmerter
 - 99.18 ascites

- 99.2 ikke lokaliserede symptomer
 - 99.21 feber, febrilia
 - 99.22 vægttab
 - 99.23 ebrietas
 - 99.24 ødemer
 - 99.25 smerter uden lokalisering
 - 99.26 hypersedementatio
 - 99.27 insomnia, søvnløshed, søvnbesvær
 - 99.28 lipothymia
 - 99.29 træthed
- 99.3 ulæseligt

BILAG 4.

BEREGNING AF UNDERSØGELSENS BEFOLKNINGSGRUNDLAG

I undersøgelsen er enkeltkontakter registreret hos en lang række læger, og man kan umiddelbart kun beskrive den indbyrdes relative fordeling af disse kontakter. Man har imidlertid ønsket at sætte kontakterne i relation til befolkningen, således at alders- og kønsspecifikke kontakthyppigheder kan udtrykkes, for eksempel som antallet af kontakter pr. 100 personer pr. år.

Som grundlag for beregningen anvendtes sygesikringens oplysninger om de i hver lægepraksis tilmeldte gruppe 1 sikrede pr. 1.10.1983, fordelt på alder og køn. Disse oplysninger omfatter også de børn, der er dækket af forældrenes sikring. Oplysningerne omfatter patienter med bopæl i Århus amt. De gruppe 2 sikrede udgør nu mindre end 2% af de sikrede, og der er ikke forsøgt nogen korrektion herfor.

Læger med praksissted i udkanten af Århus amt registrerede også kontakter fra deres patienter fra naboamtet. Der er ikke søgt korrigeret herfor ved beregning af befolkningsunderlaget, idet fejlen anses for minimal.

Hver af de deltagende læger skulle registrere kontakterne gennem en arbejdsdag, som blev tildelt tilfældigt til den enkelte læge. Hvis lægen ikke var i sin praksis på den tildelte dag, fik han/hun tildelt en ny registreringsdato (erstatningsdag) og, hvis det var nødvendigt, en tredje registreringsdato. Derimod var det ikke nogen accepteret begrundelse for flytning af en tildelt registreringsdato, at denne af lægen blev angivet som "atypisk".

Set fra patientside er der i løbet af et år 254 dage, hvor der er mulighed for at kontakte alment praktiserende læge i dagtiden. Der vil ganske vist ikke være mulighed for at kontakte egen læge i så mange dage, på grund af lægens fravær ved ferie, kurser, sygdom etc. Når der her er taget udgangspunkt i 254 dage, hvor kontakt kan forekomme, er begrundelsen denne:

Hvis en patient ønsker kontakt med sin læge en dag, hvor lægen er fraværende, kan der ske en af tre ting:

- a) - patienten opsøger en anden læge,
- b) - patienten udskyder sit besøg til lægen atter træffes,
- c) - patienten undlader lægekontakt (ville måske udskyde, men problemet går over af sig selv).

Sandsynligheden for hvert af de tre udfald kendes ikke. Her er det lagt til grund, at en ønsket lægekontakt, som ikke kan finde sted den pågældende dag med egen læge, alligevel finder sted, enten med en anden læge, eller med egen læge på et senere tidspunkt.

Det vil sige, når en læge registrerer samtlige kontakter gennem en arbejdsdag, da vil disse omfatte dels kontakter med egne patienter den dag, hvor patienten ønskede det, dels kontakter, der er udskudt på grund af lægens tidligere fravær, og endelig kontakter med andre lægers patienter, på grund af disse lægers fravær på den pågældende dag. Hvis der ikke havde været tildelt "erstatningsdage" til læger, der var fraværende på den først tildelte registreringsdag, ville det derfor have været korrekt at sige, at en tildelt dato hos en læge, der er villig til at medvirke i undersøgelsen, set ud fra denne læges patienters synsvinkel, repræsenterer en "risikodag", eller 1/254 af et "risikoår". Tildelingen af "erstatningsdage" betyder, at også disse dage må medregnes i risikotiden set fra patientsynsvinkel.

Konkret er beregningerne af risikotiden gennemført ved, at for de læger, der medvirkede på den først tildelte dato, tæller patienterne med en dag, for de læger, der havde forfald på den først tildelte dato, men som medvirkede på den først tildelte "erstatningsdag" tæller patienterne med 2 dage, o.s.v.

For kompagniskabspraksis kan det reelle antal patienter, der hører til den pågældende læge, ikke beregnes med sikkerhed. I mangel af bedre skøn er patienterne fordelt ligeligt på lægerne i et kompagniskab.

Den således beregnede "risikotid", udtrykt i år, fremgår af bilagstabel 4.1. Tabel 4.1 kan læses således, at den erfaring, der er indeholdt i undersøgelsen, svarer til de kontakter, 2.070 personer har i løbet af et år.

Bilagstabel 4.1
Hypotetisk undersøgelsespopulation,
fordelt på alder og køn.

Alder	Mænd	Kvinder	I alt
0- 4	60,6	58,0	118,6
5- 9	76,9	74,4	151,3
10-14	82,9	78,9	161,8
15-19	86,1	83,8	169,9
20-24	79,5	82,2	161,7
25-29	84,0	81,9	165,9
30-34	85,5	85,1	170,6
35-39	92,8	89,0	181,8
40-44	67,9	64,8	132,7
45-49	54,3	54,2	108,5
50-54	46,2	48,1	94,3
55-59	45,0	48,9	93,9
60-64	43,7	49,0	92,7
65-69	37,5	44,5	82,0
70-74	32,6	42,1	74,7
75+	42,1	67,4	109,5
I alt	1017,6	1052,3	2069,9

BILAG 5.

KOMPLET DIAGNOSEFORDELING FOR ALLE EPISODER OG NYE EPISODER

FORKLARING TIL TABELLERNE

Klassifikationen er bygget hierarkisk op. Det vil sige, at diagnoserne er placerede på forskellige niveauer.

Eks. fra kap.1:

		Episoder	
		Alle	Nye
INFEKTIONSSYGDOMME		453	269
1.1	enteritter.....	18	10
1.1.1	benigne enteritter.....	14	9
1.1.1.1	benign salmonella-enteritis	1	
1.1.1.2	yersinia-enteritis.....	1	
1.1.1	uspecificerede	12	
1.1	uspecificerede	4	1

I alt er der 453 infektionssygdomme (1.0). Heraf er 269 nye episoder.

Af de 453 episoder er 18 enteritter (1.1) incl. 10 nye tilfælde.

Af de 18 enteritter er 14 benigne enteritter (1.1.1) heraf 9 nye, og 4 er uspecificerede enteritter.

Af de 14 benigne enteritter er der 1 benign salmonella enterit (1.1.1.1), 1 yersinia enterit (1.1.1.2) og 12 uspecificerede benigne enteritter (1.1.1).

Det er vigtigt at være opmærksom på denne opbygning ved sammentælling af diagnoser i tabellerne i bilag 5.

Kapitel 1.

		Episoder	
		Alle	Nye
INFEKTIONSSYGDOMME		453	269
1.1	enteritter.....	18	10
1.11	benigne enteritter.....	14	9
1.11.1	benign salmonella-enteritis.....	1	
1.11.2	yersinia-enteritis.....	1	
1.11	uspecificerede	12	
1.1	uspecificerede	4	1
1.2	børnesygdomme.....	75	55
1.21	exanthematiske børnesygdomme.....	64	46
1.21.1	morbilli.....	15	11
1.21.2	rubella.....	12	10
1.21.3	varicella.....	14	12
1.21.4	scarlatina	14	6
1.21.6	exanthema subitum	6	5
1.21.7	andre exanthematiske børnesygd. .	2	1
1.21	uspecificerede	1	1
1.22	andre børnesygdomme	11	9
1.22.1	pertussis.....	5	3
1.22.2	parotitis epidemica.....	6	6
1.3	ormesygdomme.....	15	15
1.31	oxyuriasis.....	10	10
1.32	ascariasis.....	5	5
1.4	hudinfektioner, parasitter og insektbid.....	304	173
1.41	hudinfektioner.....	275	151
1.41.1	bakterielle hudinfektioner.....	14	7
1.41.11	erysipelas.....	13	6
1.41.1	uspecificerede	1	1
1.41.2	dermatomykoser.....	57	39
1.41.21	candidiasis cutis	7	6
1.41.22	dermatofytoser	37	25
1.41.23	pityriasis versicolor... ..	2	2
1.41.24	andre dermatomykoser....	1	1
1.41.2	uspecificerede	10	5

		Episoder	
		Alle	Nye
1.41.3	dermatoviroser.....	196	102
1.41.31	herpes zoster.....	10	4
1.41.32	verrucae.....	181	95
	1.41.32.1 verrucae plan tares	49	24
	1.41.32.2 condylomata...	42	11
	1.41.32.3 andre verrucae	44	31
	1.41.32 uspecifiserede	46	29
	1.41.33 molluscum contagiosum .	1	
	1.41.3 uspecifiserede	4	3
1.42	hudmider.....	11	7
1.42.1	scabies.....	10	6
1.42.2	andre hudmider.....	1	1
1.43	insektbid.....	30	15
1.43.1	lopper.....	2	2
1.43.2	lus.....	7	5
	1.43.23 morpioner.....	5	4
	1.43.2 uspecifiserede	2	1
1.43.3	andre insektbid.....	9	8
1.5	venerea.....	19	10
1.51	gonorrhoea.....	14	5
1.52	syphilis.....	1	1
1.53	andre venerea	1	1
1.5	uspecifiserede	3	3
1.6	hepatitis	7	2
1.7	meningitis.....	3	1
1.8	sjældnere infektionssygdomme.....	12	3
1.81	tuberkulose.....	5	2
1.82	sarcoidosis Boeck	2	
1.83	andre sjældnere infektionssygdomme.....	5	1

K a p i t e l 2.

		Episoder	
		Alle	Nye
NEOPLASMER		276	94
2.1	maligne neoplasmer.....	188	39
2.11	i fordøjelsesorganerne.....	38	10
2.11.3	i oesophagus og ventrikel.....	11	2
2.11.4	i tyndtarm og colon.....	14	4
2.11.5	i rectum.....	7	3
2.11.6	i lever, galdeveje og pancreas...	3	
2.11.7	andre maligne neoplasmer i fordø- jelsesorganerne.....	3	1
2.12	i respirationsvejene.....	25	3
2.12.1	i larynx.....	5	1
2.12.2	i trachea, bronchier og lunger...	19	2
2.12.3	andre maligne neoplasmer i respi- rationsvejene.....	1	
2.13	i mammae.....	37	9
2.14	i knogler, hud og bindevæv m.m.....	7	3
2.14.2	i hud.....	2	1
2.14	uspecifiserede	5	2
2.15	i urogenitalsystemet.....	47	4
2.15.1	i genitalia feminae.....	24	1
	2.15.11 i corpus uteri.....	2	
	2.15.12 i collum uteri.....	8	
	2.15.13 i ovarier.....	10	1
	2.15.14 andre maligne neoplasmer i genitalia feminae.....	1	
	2.15.1 uspecifiserede	3	
2.15.2	i genitalia viri.....	16	2
	2.15.21 i prostata.....	16	2
2.15.3	i urinvejene.....	7	1
	2.15.31 i nyrer og ureter.....	2	
	2.15.32 i vesica urinaria.....	5	1
2.16	i cerebrum.....	6	1

			Episoder	
			Alle	Nye
2.17	i lymfatisk og bloddannende væv.....		19	7
2.17.1	leukæmier.....		5	1
	2.17.12 kroniske leukæmier.....		2	1
	2.17.1 uspecificerede		3	
2.17.2	lymfogranulomatosis Hodgkin.....		2	2
2.17.3	myelomatosis.....		4	1
2.17.4	polycythaemia vera.....		2	
2.17.5	andre maligne neoplasmer i lymfa- tisk og bloddannende væv.....		4	3
2.17	uspecificerede		2	
2.18	maligne neoplasmer med anden lokalisation..		1	
2.1	uspecificerede		8	2
2.2	benigne neoplasmer.....		74	43
2.21	i fordøjelsesorganer og respirationsveje...		4	1
	2.21.1 i rectum.....		3	
	2.21.3 andre benigne neoplasmer i fordø- jelsesorg. og resp.....		1	1
2.22	i mammae.....		12	6
2.23	i knogler, bindevæv og hud m.m.....		27	22
2.24	i urogenitalorganerne.....		20	7
	2.24.1 i uterus.....		16	5
	2.24.11 polypus uteri.....		4	2
	2.24.12 fibromyoma uteri.....		6	2
	2.24.13 andre benigne neoplasmer i uterus.....		6	1
	2.24.2 i ovarier.....		2	1
	2.24.4 andre benigne neoplasmer i uroge- nitalorganerne.....		1	
	2.24 uspecificerede		1	1
2.25	benigne neoplasmer i centralnervesystemet.		2	
2.26	benigne neoplasmer med anden lokalisation.		3	3
2.2	uspecificerede		6	4
2.3	neoplasmer med usikker eller unavngiven maligni- tetsgrad		14	12
2.32	andre neoplasmer med usikker eller unavngi- ven malignitetsgrad.....		7	6
2.3	uspecificerede		7	6

Kapitel 3

		Episoder	
		Alle	Nye
ENDOKRINE SYGDOMME, MANGELSYGDOMME OG STOFSKIFTESYGDOMME		471	78
3.1	endokrine sygdomme.....	266	46
3.11	sygdomme i glandula thyreoidea.....	75	17
	3.11.1 struma non infectiosa atoxica....	11	3
	3.11.11 struma diffusa atoxica..	1	
	3.11.12 struma nodosa atoxica...	2	1
	3.11.1 uspecificerede.....	8	2
	3.11.2 hyperthyreoide tilstande.....	15	3
	3.11.21 struma diffusa toxica...	6	
	3.11.22 struma nodosa toxica....	3	
	3.11.2 uspecificerede.....	6	
	3.11.3 hypothyreoide tilstande.....	21	3
	3.11.5 andre sygdomme i glandula thyreo- idea	1	
	3.11 uspecificerede	27	8
3.12	diabetes mellitus.....	184	26
3.13	hypoglycæmia (uden diabetes).....	1	1
3.14	andre endokrine sygdomme.....	6	2
3.2	mangelsygdomme.....	4	
3.22	underernæring.....	2	
3.23	andre mangelsygdomme	2	
3.3	stofskiftesygdomme.....	201	32
3.31	adipositas.....	199	
3.33	andre stofskiftesygdomme.....	2	

Kapitel 4

		Episoder	
		Alle	Nye
BLODSYGDOMME		61	19
4.1	anæmia.....	59	18
4.11	jernmangelanæmi.....	4	
4.12	perniciosiforme anæmier.....	11	2
4.12.1	anæmia perniciosa.....	10	2
4.12.2	graviditetsperniciosa.....	1	
4.1	uspecificerede	44	16
4.2	diathesis hæmorrhagica.....	1	1
4.21	purpura.....	1	1
4.4	andre blodsygdomme.....	1	

Kapitel 5

		Episoder	
		Alle	Nye
PSYKISKE SYGDOMME OG OLIGOFRENI		831	178
5.1	psykiske sygdomme.....	819	175
5.11	psykoser.....	133	21
5.11.1	organiske psykoser.....	49	8
	5.11.1.1 dementia senilis etc....	45	7
	5.11.1.2 andre organiske psykoser	1	
	5.11.1 uspecificerede	3	1
5.11.2	ikke-organiske psykoser.....	82	13
	5.11.2.1 schizophrenia.....	21	2
	5.11.2.2 manio-depressive psykoser	46	9
	5.11.2.3 andre ikke-organiske psy-		
	koser.....	12	1
	5.11.2 uspecificerede	3	1
5.11	uspecificerede	2	
5.12	nervøse sygdomme.....	683	152
5.12.1	nervøse sygdomme hos voksne.....	669	147
	5.12.1.1 depressio mentis.....	666	147
	5.12.1.1.1 neurosis de-		
	pressiva.....	459	102
	5.12.1.1 uspecificerede	207	45
	5.12.1.3 anorexia nervosa.....	1	
	5.12.1 uspecificerede	2	
5.12.2	nervøse sygdomme hos børn.....	14	5
	5.12.2.1 enuresis nocturna.....	11	3
	5.12.2.2 adfærdsforstyrrelser hos		
	børn.....	2	1
	5.12.2.4 hyperkinetisk syndrom...	1	1
5.1	uspecificerede	3	2
5.2	oligophrenia.....	12	3

Kapitel 6

		Episoder	
		Alle	Nye
SYGDOMME I NERVESYSTEMET, ØJNE OG ØRER		727	364
6.1	sygdomme i nervesystemet.....	301	61
6.11	sygdomme i centralnervesystemet.....	275	57
6.11.1	paralysis agitans.....	25	6
6.11.2	sclerosis disseminata.....	18	3
6.11.3	krampesygdomme.....	88	16
6.11.31	epilepsia.....	86	15
6.11.32	feberkræmper.....	1	
6.11.3	uspecificerede	1	1
6.11.4.	hovedpine-sygdomme.....	122	31
6.11.41	vasomotorisk hovedpine..	119	30
6.11.41.1	hemicrania...	93	27
6.11.41.2	Hortons hovedpine	1	
6.11.41	uspecificerede	25	3
6.11.4	uspecificerede	3	1
6.11.5	andre sygdomme i centralnervesystemet	9	1
6.11	uspecificerede	3	
6.12	sygdomme i de perifere nerver.....	20	4
6.12.1	paresis nervi facialis (Bell)	1	1
6.12.2	neuralgia nervi trigemini maligna	5	
6.12.3	andre sygdomme i de perifere nerver	13	3
6.12	uspecificerede	1	
6.13	andre sygdomme i nervesystemet.....	6	
6.2	øjensygdomme.....	166	120
6.21	inflammatoriske øjensygdomme.....	134	104
6.21.1	inflammatoriske sygdomme i externa (excl. cornea)	126	98
6.21.11	blepharitis.....	1	1
6.21.12	hordeolum.....	4	4
6.21.12.2	hordeolum chr.	1	1
6.21.12	uspecificerede	3	3
6.21.13	conjunctivitis.....	121	93
6.21.13.1	conjunctivitis purulenta	1	1
6.21.13.2	conjunctivitis allergica	7	4
6.21.13	uspecificerede	101	88

		Episoder	
		Alle	Nye
6.21.2	inflammationer i cornea og dybere	8	6
6.21.22	iritis og iridocyclitis.	1	
6.21.23	neuritis nervi optici...	3	2
6.21.24	andre dybere øjeninflam-		
	mationer	4	4
6.22	ikke inflammatoriske øjensygdomme.....	28	15
6.22.1	ikke inflammatoriske sygdomme i		
	externa (excl.cornea)	2	1
6.22.11	ectropion.....	1	
6.22.13	hæmorrhagia subconjuncti-		
	valis	1	1
6.22.1	uspecificerede	22	
6.22.2	ikke inflammatoriske sygdomme i		
	cornea og interna.....	25	13
6.22.21	refraktionsanomalier.....	8	4
6.22.21.2	myopia.....	6	2
6.22.21.3	presbyopia.....	2	2
6.22.22	strabismus.....	1	1
6.22.23	cataracta.....	7	4
6.22.24	glaucoma.....	4	
6.22.25	retinas sygdomme.....	3	2
6.22.25.1	dyschromatopsia	1	1
6.22.25.4	andre,ikke-in-		
	flammatoriske		
	retinasgd.....	1	
6.22.26	andre,ikke inflammatori-		
	ske sgd. i cornea og		
	interna.....	2	2
6.2	uspecificerede	4	1
6.3	øresygdomme.....	260	183
6.31	sygdomme i ydre øre.....	74	62
6.31.1	eczema auris externae	6	3
6.31.2	otitis externa.....	16	12
6.31.22	otitis externa furuncul.	1	1
6.31.2	uspecificerede	13	11
6.31.3	cerumen excessivum.....	51	46
6.31.4	andre sygdomme i ydre øre.....	1	
6.32	mellemøresygdomme.....	118	87
6.32.1	otitis media acuta.....	92	72
6.32.2	otitis media serosa.....	17	13
6.32.3	perforatio membr. tymp.persistens.	4	
6.32.4	andre mellemøresygdomme.....	5	2

		Episoder	
		Alle	Nye
6.33	vertigosygdomme.....	48	21
6.33.1	mb.Menieri.....	4	1
6.33.2	kinetosis.....	2	2
6.33.3	andre vertigosygdomme.....	18	9
6.33	uspecificerede	24	9

6.34	hypacusis chronica.....	4	2
------	-------------------------	---	---

6.35	occlusio tubarum Eustachii.....	13	10
------	---------------------------------	----	----

6.36	andre øresygdomme.....	3	1
------	------------------------	---	---

Kapitel 7

		Episoder	
		Alle	Nye
KREDSLØBSSYGDOMME		1225	240
7.1 hjertesygdomme, hypertensio arterialis essentialis og febris rheumatica.....	943	154	
7.11 hypertensio arterialis essentialis.....	520	78	
7.11.2 med organforandringer.....	32	11	
7.11.23 med cerebrovaskulære forandringer alene.....	3	1	
7.11.2 uspecificerede.....	29	10	
7.11 uspecificerede.....	488	67	
7.12 iskæmisk hjertesygdom (uden hypertension).....	382	67	
7.12.1 angina pectoris (sclerosis coronarii)...	54	14	
7.12.2 infarctus myocardii.....	14	2	
7.12 uspecificerede.....	314	51	
7.13 valvulær hjertesygdom.....	5		
7.13.1 mitralfejl.....	1		
7.13.2 aortafejl.....	1		
7.13 uspecificerede.....	3		
7.14 cor pulmonale chronicum.....	2		
7.16 hjerteblok og -arytmier.....	27		
7.17 andre hjertesygdomme.....	2	7	
7.1 uspecificerede.....	5	2	
7.2 karsygdomme.....	270	80	
7.21 cerebrovaskulære sygdomme.....	92	23	
7.21.1 encephalopathia arteriosclerotica.....	4	1	
7.21.2 apoplexia cerebri.....	48	12	
7.21.4 andre cerebrovaskulære sygdomme.....	13	3	
7.21 uspecificerede.....	27	7	
7.22 arteriesygdomme.....	103	27	
7.22.1 arteriosclerosis.....	86	24	
7.22.11 arteriosclerosis extremitatis inf.....	60	15	
7.22.11.2 med ulcus el.gangræn.....	24	4	
7.22.11 uspecificerede.....	36	9	
7.22.1 uspecificerede.....	26	3	

		Episoder	
		Alle	Nye
7.22.2	aneurysmata.....	7	
7.22.3	Raynaud's sygdom.....	2	1
7.22.5	embolier og arterielle thromboser.....	5	2
	7.22.51 embolia art.pulm.....	2	2
	7.22.5 uspecificerede.....	2	
7.22.6	andre arteriesygdomme.....	2	
7.22	uspecificerede.....	1	
		70	27
7.23	venesygdomme.....	49	18
7.23.1	varicer.....	23	5
	7.23.11 varices extrem.inf.....	14	2
	7.23.11.2 complicatae.....	9	3
	7.23.11. uspecificerede.....	26	13
	7.23.1 uspecificerede.....		
7.23.2	plebitis (thrombophlebitis) profunda extr.inferioritas.....	6	2
7.23.3	andre venesygdomme.....	3	1
7.23	uspecificerede.....	12	6
		5	3
7.24	andre karsygdomme.....		
7.3	hypotensio arterialis.....	11	6
7.4	andre kredsløbssygdomme.....	1	

K a p i t e l 8

		Episoder	
		Alle	Nye
RESPIRATIONSVEJSSYGDOMME		1531	892
8.1	Akutte respirationsvejssygdomme.....	1021	726
8.11	akutte øvre respirationsvejssygdomme.....	537	420
	8.11.1 coryza.....	245	207
	8.11.2 sinuitis acuta.....	80	58
	8.11.21 sinuitis maxillaris acuta.....	17	7
	8.11.22 andre akutte sinuiter.....	63	2
	8.11.3 angina faucium.....	194	143
	8.11.31 angina catarrhalis.....	1	1
	8.11.33 angina phlegmonosa.....	1	1
	8.11.34 mononucleosis infectiosa.....	7	3
	8.11.3 uspecificerede.....	185	138
	8.11.4 laryngitis acuta.....	13	9
	8.11.42 laryngitis acuta stridulans....	7	4
	8.11.42.1 pseudocroup.....	5	4
	8.11.42 uspecificerede.....	2	
	8.11.4 uspecificerede.....	6	5
	8.11.5 tracheitis acuta.....	5	3
8.12	akutte respirationsvejssygdomme (excl.øvre)...	483	305
	8.12.1 influenza.....	244	166
	8.12.11 influenza, ukompliceret.....	1	1
	8.12.13 influenza, kompliceret m.gastro- intestinale symptomer.....	76	38
	8.12.15 influenza, kompliceret m.flere og/eller andre ting.....	155	125
	8.12.2 bronchitis acuta.....	138	98
	8.12.3 pneumoni.....	86	37
	8.12.31 pneumonia lobaris.....	1	1
	8.12.32 bronchopneumonia.....	24	18
	8.12.33 pneumonia non bacterialis.....	2	1
	8.12.34 andre pneumonier.....	1	
	8.12.3 uspecificerede.....	58	17
	8.12.4 pleuritis exsudativa.....	3	1
	8.12.5 pneumothorax spontaneus.....	2	2
	8.12.6 andre akutte respirationsvejssygdomme (excl.øvre).....	3	1
	8.12 uspecificerede.....	1	
8.1	uspecificerede.....	1	1
8.2	kroniske respirationsvejssygdomme.....	510	166

		Episoder	
		Alle	Nye
8.21 kroniske øvre respirationsvejssygdomme.....	116	60	
8.21.1 rhinitis chronica.....	99	49	
8.21.11 rhinitis allergica.....	98	48	
8.21.1 uspecificerede.....	1	1	
8.21.2 deviatio septi nasi.....	3	2	
8.21.4 vegetationes adenoides.....	3	1	
8.21.5 kroniske tonsilsygdomme.....	3	3	
8.21.51 hypertrophia tonsillarum.....	3	3	
8.21.6 pharyngitis chronica.....	1	1	
8.21.7 sinusitis chronica.....	5	4	
8.21.9 andre kroniske øvre respirationsvejs- sygdomme.....	2		
8.22 kroniske respirationsvejssygdomme (excl. øvre). 394	106		
8.22.1 bronchitis chronica.....	22	9	
8.22.2 asthma bronchiale.....	221	55	
8.22.3 emfysema pulmonum.....	147	41	
8.22.4 pneumoconiosis.....	1		
8.22.5 andre kroniske respirationsvejssygdomme (excl. øvre).....	3	1	

K a p i t e l 9

		Episoder	
		Alle	Nye
SYGDOMME I FORDØJELSESGRANERNE		507	227
9.1 sygdomme i tænder og deres støttevæv.....	8	7	
9.12 parulis.....	1	2	
9.13 parodontosis.....	3	2	
9.14 andre sygdomme i tænder og deres støttevæv....	2	2	
9.1 uspecificerede.....	2	1	
9.3 mundsygdomme.....	20	11	
9.31 herpes labialis.....	3	3	
9.34 stomatitis.....	17	8	
9.34.1 stomatitis mycotica.....	2		
9.34. uspecificerede.....	15		
9.4 sygdomme i oesophagus, ventrikel og duodenum.....	152	53	
9.41 gastritis acuta.....	14	27	
9.42 røntgenpåviste oesophagussygdomme.....	5		
9.42.1 hernia hiatus oesophagi.....	3		
9.42.2 diverticulum oesophagi.....	1		
9.42.4 andre røntgenpåviste oesophagussyg- domme.....	1		
9.43 dyspeptisk syndrom.....	87	23	
9.43.1 ulcus corporis ventriculi.....	16	3	
9.43.2 ulcus duodeni.....	58	17	
9.43.4 røntgennegativ dyspepsi.....	1		
9.43 uspecificerede.....	12	3	
9.44 andre sygdomme i oesophagus, ventrikel og duodenum.....	2	1	
9.4 uspecificerede.....	44	2	
9.5 tarmsygdomme.....	181	79	
9.51 akutte tarmsygdomme.....	59	36	
9.51.1 obstipatio acuta.....	35	23	
9.51.2 appendicitis acuta.....	5	3	
9.51.3 ileus.....	8	2	
9.51.4 colica intestinalis infantilis.....	2	2	
9.51.5 andre akutte tarmsygdomme.....	2	2	
9.51 uspecificerede.....	7	2	
9.52 kroniske tarmsygdomme.....	119	40	
9.52.1 inflammatoriske, kroniske tarmsygdomme.	20	4	
9.52.11 colitis ulcerosa.....	12	2	

		Episoder	
		Alle	Nye
9.52.12	diverticulitis coli.....	5	1
9.52.13	andre inflammatoriske kroniske tarmsygdomme.....	3	1
9.52.2	ikke-inflammatoriske, kroniske tarm- sygdomme.....	98	36
9.52.21	obstipatio chronica.....	6	2
9.52.22	colon irritabile.....	92	34
9.52	uspecificerede.....	1	3
9.5	uspecificerede.....	3	3
9.6	analsygdomme.....	61	42
9.61	abscessus perianalis.....	1	
9.63	fissura ani.....	9	8
9.64	tumores hæmorrhoidales.....	44	31
9.65	proctalgia fugax.....	4	1
9.66	andre analsygdomme.....	3	2
9.7	sygdomme i pancreas, lever og galdeveje.....	47	13
9.71	pancreassygdomme.....	15	2
9.72	cholelithiasis.....	20	7
9.73	galdevejsinfektion.....	3	1
9.74	cirrhosis hepatis.....	4	2
9.75	andre sygdomme i lever og galdeveje.....	4	1
9.7	uspecificerede.....	1	
9.8	hernier.....	34	21
9.81	ikke-incarcererede.....	15	10
9.81.2	hernia inguinalis.....	11	7
9.81.4	andre ikke-incarcererede hernier.....	4	3
9.8	uspecificerede.....	19	11
9.9	andre sygdomme i fordøjelsesorganerne.....	1	1

		Episoder	
		Alle	Nye
UROGENITAL-SYGDOMME		818	357
10.1	urinvejssygdomme.....	310	139
10.11	immunologiske nyresygdomme.....	4	
10.11.2	nefrotisk syndrom.....	4	
10.12	infektiose urinvejssygdomme.....	275	127
10.12.2	symptomgivende infektiose urinvejssygd.....	273	127
10.12.21	cystitis.....	239	116
10.12.21.2	cystitis med urinvejssten....	1	1
10.12.21	uspecific.....	238	115
10.12.22	pyelonephritis.....	12	2
10.12.23	andre symptomgivende infektiose urinvejssygdomme	11	5
10.12.23.1	urethritis.....	4	2
10.12.23	uspecificerede....	7	3
10.12.2	uspecificerede.....	11	4
10.12	uspecificerede.....	2	
10.13	hverken immunologiske eller infektiose urinvejssygdomme.....	20	7
10.13.1	urolithiasis.....	15	7
10.13.12	nephro-et ureterolithiasis.	3	2
10.13.1	uspecificerede.....	12	5
10.13.2	andre hverken immunologiske eller infektiose urinvejssygdomme.....	5	
10.1	uspecificerede.....	11	5
10.2	sygdomme i mammae.....	14	8
10.21	sygdomme i de mandlige mammae.....	1	1
10.21.2	gynækomastia.....	1	1
10.22	sygdomme i de kvindelige mammae.....	12	7
10.22.2	mastopathia chronica cystica.....	11	
10.22.3	hypertrofia mammae.....	1	
10.2	uspecificerede.....	1	
10.3	sterilitas.....	14	3

		Episoder	
		Alle	Nye
10.31	sterilitas feminae.....	3	
10.32	sterilitas masculina.....	2	1
10.3	uspecificerede.....	9	2
10.4	sygdomme i genitalia feminae.....	413	175
10.41	infektiøse sygdomme i genitalia feminae.....	156	70
10.41.1	infektioner i vulva.....	5	1
10.41.1.1	Bartholinitis.....	4	1
10.41.1	uspecificerede.....	1	
10.41.2	vaginitis.....	112	54
10.41.2.1	trichomoniasis vaginae.....	16	7
10.41.2.2	moniliasis vaginae.....	7	4
10.41.2.3	andre infektioner i vagina.....	7	4
10.41.2	uspecificerede.....	82	39
10.41.3	endometritis acuta.....	4	2
10.41.4	adnexitis.....	23	7
10.41.4.2	adnexitis acuta.....	3	1
10.41.4	uspecificerede.....	20	6
10.41.5	andre infektiøse sygdomme i genitalia feminae.....	7	4
10.41	uspecificerede.....	5	2
10.42	ikke-infektiøse sygdomme i genitalia feminae.....	249	103
10.42.1	erosio colli uteri.....	10	1
10.42.2	endometriosis.....	2	2
10.42.3	prolapsus utero-vaginalis.....	13	7
10.42.4	dysmenorrhoea.....	22	10
10.42.5	amenorrhoea.....	6	2
10.42.6	klimakterium feminae.....	95	27
10.42.6.1	præmenopausal klimakterium.....	2	2
10.42.6.2	postmenopausal klimakterium.....	2	2
10.42.6	uspecificerede.....	91	23
10.42.7	andre ikke-infektiøse sygdomme i genitalia feminae.....	96	52
10.42	uspecificerede.....	5	2
10.4	uspecificerede.....	8	1
10.5	sygdomme i genitalia viri.....	66	31
10.51	sygdomme i præputium.....	16	9
10.51.1	agglutinatio praeputii.....	1	
10.51.2	phimosi.....	3	1
10.51.3	balanoposthitis.....	9	7
10.51.4	andre sygdomme i præputium.....	3	1
10.52	hypertrofia prostatae.....	17	7

		Episoder	
		Alle	Nye
10.53	sygdomme i testis, epididymis og funiclen...	23	13
10.53.1	hydrocele.....	5	3
10.53.2	epididymo-orchitis.....	3	3
10.53.3	andre sygdomme i testis, epididymis og funiclen.....	7	3
10.53	uspecificerede.....	8	4
10.54	andre sygdomme i genitalia viri.....	9	2
10.5	uspecificerede.....	1	
10.6	andre urogenitale sygdomme.....	1	1

Kapitel 11

	Episoder	
	Alle	Nye
SYGDOMME I FORBINDELSE MED GRAVIDITET, PARTUS OG PUERPERIUM	37	19
11.1 urinvejssygdomme (grav.,part.puerp.).....	1	1
11.11 immunologiske urinvejssygdomme (g.p.p.).....	1	1
11.2 sygdomme i mammae (puerp.diegivning).....	4	4
11.21 fissura papillae mammae(p.d.).....	1	1
11.23 mastitis (p.d.).....	3	3
11.3 genitalinfektioner (grav.part.puerp.).....	1	1
11.31 vulvainfektioner (g.p.p.).....	1	1
11.4 karsygdomme (grav.part.puerp.).....	4	2
11.42 venesygdomme (g.p.p.).....	4	2
11.42.1 varicer (g.p.p.).....	3	2
11.42.2 phlebitis profunda (g.p.p.).....	1	
11.5 hyperemesis gravidarum.....	3	1
11.6 toxæmia gravidarum.....	1	
11.7 truende/fuldbyrdet svangerskabsophør før tiden....	18	5
11.71 truende svangerskabsophør før tiden.....	6	1
11.72 fuldbyrdet svangerskabsophør før tiden.....	9	2
11.72.1 abortus.....	4	1
11.72.12 abortus provocatus.....	2	
11.72.1 uspecificerede.....	2	
11.72.2 for tidlig fødsel.....	2	
11.72.22 partus,infans præmaturus...	1	
11.72.2 uspecificerede.....	1	
11.72.3 andre fuldbyrdede svangerskabsophør før tiden.....	2	
11.72 uspecificerede.....	1	
11.7 uspecificerede.....	3	2
11.8 fødsel til tiden eller senere.....	2	2
11.9 andre sygdomme i forbindelse med svangerskab, partus og puerperium.....	3	3

K a p i t e l 12

	Episoder	
	Alle	Nye
HUDSYGDOMME	515	286
12.1 bakterielle infektioner i hud og underhud.....	111	72
12.11 impetigo.....	23	19
12.12 furunkler og karbunkler.....	11	7
12.13 panaritier.....	13	11
12.14 erythrasma.....	10	4
12.15 andre bakterielle infektioner i hud og underhud.....	22	14
12.1 uspecificerede.....	32	17
12.2 hudsygdomme med specielle lokalisationer.....	76	40
12.21 neglesygdomme.....	27	10
12.21.1 paronychia.....	12	6
12.21.2 unguis incarnatus.....	8	2
12.21.3 onychogryphosis.....	2	1
12.21.4 onycholysis.....	1	
12.21.5 andre neglesygdomme.....	2	
12.21 uspecificerede.....	2	1
12.22 hårsygdomme.....	4	1
12.22.1 diffust håraffald.....	1	
12.22.2 alopecia areata.....	1	
12.22.3 andre hårsygdomme.....	1	1
12.22 uspecificerede.....	1	
12.23 svedkirtelsygdomme.....	4	2
12.23.1 hidrosadenitis.....	3	2
12.23.2 andre svedkirtelsygdomme.....	1	
12.24 bledermatitis.....	5	4
12.25 prurigo ano-genitalis.....	4	4
12.26 intertrigo.....	2	1
12.27 pustulosis palmoplantaris.....	1	1

		Episoder	
		Alle	Nye
12.28 andre hudsygdomme med specielle lokalisationer.....	29	17	
12.3 hudsygdomme uden speciel lokalisation.....	328	174	
12.31 eczemer og seborrhoiske hudsygdomme.....	230	120	
12.31.1 eczemer.....	174	88	
12.31.11 atopisk eczem.....	39	12	
12.31.11.1 prurigo Besnier.....	31	10	
12.31.11.2 dermatitis			
plantaris sicca.....	2		
12.31.11 uspecificerede.....	6	2	
12.31.12 kontakteczemer.....	20	8	
12.31.12.1 antagelig			
arbejdsbetingede.....	2	2	
12.31.12.2 antagelig ikke			
arbejdsbetingede.....	2	1	
12.31.12 uspecificerede.....	16	5	
12.31.15 andre eczemer.....	2	1	
12.31.1 uspecificerede.....	113	67	
12.31.2 seborrhoiske hudsygdomme.....	51	30	
12.31.21 dermatitis seborrhoica.....	18	13	
12.31.22 acne.....	30	15	
12.31.23 rosacea.....	1	1	
12.31.2 uspecificerede.....	2	1	
12.31 uspecificerede.....	5	2	
12.32 urticaria og angioneurotisk ødem.....	28	18	
12.33 erythemer.....	1		
12.34 hudsygdomme fremkaldt af fysiske årsager....	8	5	
12.34.1 mekaniske årsager.....	5	3	
12.34.11 decubitus.....	2		
12.34.12 clavus.....	2	2	
12.34.13 kallositer.....	1	1	
12.34.2 hudsygdomme fremkaldt af lys.....	2	2	
12.34.21 kronisk polymorft lysudslæt	1	1	
12.34.22 andre hudsygdomme fremkaldt			
af lys.....	1	1	
12.34 uspecificerede.....	1		
12.35 psoriasis.....	22	4	
12.36 pityriasis rosea.....	2	1	
12.37 Gianotti-Crosti's syndrom.....	4	4	
12.38 andre hudsygdomme uden speciel lokalisation.	31	21	
12.3 uspecificerede.....	2	1	

K a p i t e l 13

		Episoder	
		Alle	Nye
SYGDOMME I KNOGLER, BEVÆGELSESSYSTEM OG BINDEVÆV	1441	555	
13.1 ryggsygdomme.....	706	314	
13.11 knoglesygdomme i ryggen.....	112	34	
13.11.1 spondylarthrosis.....	63	14	
13.11.11 spondylarthrosis lumbalis..	4	3	
13.11.12 andre spondylarthroser.....	1		
13.11.1 uspecificerede.....	58	11	
13.11.2 osteochondrosis columnae (Scheurmann).....	21	7	
13.11.3 spondylarthrititis ankylopietia (Bechterew).....	2	1	
13.11.4 rygskevhed.....	21	11	
13.11.42 hyperlordosis.....	1	1	
13.11.44 andre rygskevheder.....	2	2	
13.11.4 uspecificerede.....		8	
13.11.5 andre knoglesygdomme i ryggen.....	14		
13.11 uspecificerede.....	5	1	
13.12 bløddelssygdomme i ryggen.....	591	278	
13.12.1 uden neurologiske udfaldssymptomer..	497	253	
13.12.11 myoses dorsi.....	394	206	
13.12.11.1 myoses lumbalis.....	59	40	
13.12.11 uspecificerede.....	335	166	
13.12.12 degeneratio disci intervertebralis.....	48	16	
13.12.13 andre bløddelssygd. i ryggen u. neurol.udf.sympt..	53	29	
13.12.1 uspecificerede.....	2	2	
13.12.2 med neurologiske udfaldssymptomer....	94	25	
13.12.21 discusprolaps.....	93	25	
13.12.21.1 lumbal discusprolaps...	5	2	
13.12.21 uspecificerede.....	88	23	
13.12.22 andre bløddelssygd. i ryggen med neurol.udf.sympt..	1		
13.13 andre ryggsygdomme.....	3	2	
13.2 ekstremitetssygdomme.....	648	208	
13.21 knoglesygdomme i ekstremiteterne.....	61	18	
13.21.1 osteochondroser.....	32	5	
13.21.12 osteochondrosis deformans juvenilis (Calve-Perthes).....	1	1	

		Episode	
		Alle	Nye
13.21.13	osteocondrosis tuberos. tibiae (Osgood-Schlatter)...	2	
13.21.15	andre osteochondroser.....	3	1
13.21.1	uspecificerede.....	24	11
13.21.2	ekstremitetsdeformiteter.....	17	7
13.21.21	genu valgum.....	1	
13.21.23	hallux valgus.....	5	3
13.21.24	pes planus.....	3	1
13.21.25	andre ekstremitetsdefor- miteter.....	5	2
13.21.2	uspecificerede.....	3	1
13.21.3	andre knoglesygdomme i ekstremiteterne.....	6	3
13.21	uspecificerede.....	6	3
13.22	ledsygdomme i ekstremiteterne.....	464	120
13.22.1	arthroser i ekstremitetsled.....	231	53
13.22.11	arthrosis genus.....	74	22
13.22.12	arthrosis coxae.....	84	14
13.22.13	andre arthroser.....	14	5
13.22.1	uspecificerede.....	59	12
13.22.2	arthritis rheumatoides.....	85	16
13.22.3	krystalaflejringssygdomme.....	23	9
13.22.31	arthritis urica.....	19	9
13.22.32	andre krystalaf- lejringssygdomme.....	3	
13.22.2	uspecificerede.....	1	
13.22.4	periarthrosis humeroscapularis.....	36	15
13.22.5	menisksygdom i knæledet.....	6	2
13.22.6	andre ledsygdomme i ekstremiteterne.	21	11
13.22	uspecificerede.....	62	14
13.23	bløddelssygdomme i ekstremiteterne.....	122	69
13.23.1	ekstremitetsmyoser.....	2	2
13.23.2	senesygdomme i ekstremiteterne.....	91	49
13.23.21	tendovaginitis, periten- dinitis og ganglion.....	86	46
13.23.22	Dupuytren's kontraktur.....	2	1
13.23.23	andre senesygdomme i ekstremiteterne.....	1	1
13.23.2	uspecificerede.....	2	1
13.23.3	bursitis.....	18	12
13.23.4	andre bløddelssygdomme i ekstremiteterne.....	10	6
13.23	uspecificerede.....	1	
13.3	diffust udbredte sygdomme i knogler, bevægelsessystem og bindevæv.....	50	10
13.31	collagenoser etc.....	18	2
13.31.1	polymyalgia rheumatica.....	12	1

		Episoder	
		Alle	Nye
13.31.3	sclerodermi.....	2	
13.31.4	andre collagenoser etc.....	1	1
13.31	uspecificerede.....	3	
13.32	osteoporosis.....	30	7
13.33	andre diffust udbredte sygdomme i knogler, bevægelsessystem og bindevæv.....	2	1
13.4	andre sygdomme i knogler, bevægelsessystem og bindevæv.....	37	23

K a p i t e l 14

	Episoder	
	Alle	Nye
MEDFØDTE MISDANNELSER	37	9
14.1 i nervesystem, øjne og ører.....	5	1
14.11 i nervesystemet.....	3	
14.11.1 i rygmærven.....	1	
14.11.2 hydrocephalus congenitus.....	2	
14.12 i øjnene.....	1	1
14.12.4 andre medfødte øjenmisdannelser.....	1	1
14.13 i ørerne.....	1	
14.2 i respirations- og fordøjelsesveje.....	2	
14.22 i fordøjelsesvejene.....	1	
14.22.1 stenosis pylori congenita.....	1	
14.2 uspecificerede.....	1	
14.3 i hjerte og kar.....	5	
14.31 atrioseptumdefekt.....	2	
14.35 andre medfødte misdannelser i hjerte og kar.	2	
14.3 uspecificerede.....	1	
14.4 i uro-genitalorganerne.....	4	1
14.41 i genitalorganerne.....	4	1
14.41.2 retentio et ectopia testis.....	1	
14.41.5 andre medfødte genitalmisdannelser..	1	1
14.41 uspecificerede.....	2	
14.5 i ekstremiteter, knogler og muskler.....	12	3
14.51 luxatio coxae congenitae.....	2	1
14.53 spina bifida (intakt medulla).....	1	
14.58 andre medfødte misdannelser i ekstremiteter, knogler og muskler.....	9	2
14.6 i hud, hår og negle.....	3	2

	Episoder	
	Alle	Nye
14.62 ichtyosis.....	1	
14.65 andre medfødte misdannelser i hud, hår og negle.....	2	2
14.7 i flere organer.....	5	2
14.71 syndroma Down.....	4	2
14.75 andre medfødte misdannelser i flere organer.	1	
14.8 andre medfødte misdannelser.....	1	

K a p i t e l 15

	Episoder	
	Alle	Nye
SYGDOMME I PERINATALPERIODEN	3	2
15.1 sygdom på grund af visse forhold hos moderen i svangerskabet.....	1	2
15.5 sygdom p.g.a andre forhold.....	2	

K a p i t e l 16

	Episoder	
	Alle	Nye
PARAMORBI (ANDRE UØNSKEDE TILSTANDE)	433	130
16.1 stofafhængighed.....	149	28
16.11 afhængighed af alkohol.....	97	19
16.12 afhængighed af euforiserende stoffer.....	21	2
16.13 afhængighed af psykofarmaka+sedativa.....	4	
16.14 afhængighed af analgetica.....	11	2
16.1 uspecificerede.....	16	5
16.2 andre paramorbi.....	284	102
16.21 sociale problemer.....	111	55
16.21.1 ægteskabelige, familiære.....	63	36
16.21.2 økonomiske, arbejde.....	10	4
16.21.3 andre.....	7	4
16.21 uspecificerede.....	31	11
16.22 psykiske problemer.....	153	37
16.22.1 depression.....	32	8
16.22.2 asteni, neurasteni, træthed.....	11	3
16.22.3 nervøsitet.....	93	21
16.22.4 andre psykiske problemer.....	7	3
16.22 uspecificerede.....	10	2
16.2 uspecificerede.....	20	

Kapitel 17

SKADER	Episoder	
	Alle	Nye
SKADER	510	298
17.1 læsioner.....	446	264
17.11 mekaniske læsioner.....	405	236
17.11.1 vulnera.....	111	65
17.11.11 ukomplicerede vulnera.....	80	47
17.11.11.1 ukompl.vulnera		
af øje.....	4	2
17.11.11.3 andre ukompl.		
vulnera.....	19	10
17.11.11 uspecificerede..	57	35
17.11.12 komplicerede vulnera.....	14	10
17.11.12.1 vulnera med lil-		
le fremmedlegeme	5	3
17.11.12 uspecificerede..	9	7
17.11.1 uspecificerede.....	17	8
17.11.2 kontusioner.....	89	57
17.11.21 ukomplicerede kontusioner..	64	46
17.11.22 komplicerede kontusioner...	20	8
17.11.22.1 commotio cerebri	15	5
17.11.22.2 andre kompl.		
kontusioner.....	1	3
17.11.22 uspecificerede..	4	3
17.11.2 uspecificerede.....	5	
17.11.3 luksationer og distorsioner.....	70	49
17.11.31 distorsio pedis.....	28	19
17.11.32 andre luksationer		
og distorsioner.....	37	27
17.11.3 uspecificerede.....	5	3
17.11.4 frakturer.....	101	45
17.11.41 costafrakturer.....	13	6
17.11.42 andre frakturer.....	86	38
17.11.4 uspecificerede.....	2	1
17.11.5 andre mekaniske læsioner.....	5	4
17.11 uspecificerede.....	29	16

		Episoder	
		Alle	Nye
17.12	termiske, kemiske og strålebetingede læsioner.....	23	14
17.12.1	forbrændinger.....	21	13
17.12.3	ætsninger.....	1	
17.12.4	strålebetingede hudlæsioner.....	1	1
17.12.41	solskoldning.....	1	1
17.13	andre læsioner.....	10	7
17.1	uspecificerede.....	8	7
17.2	corpora aliena i naturlige åbninger.....	18	15
17.21	corpora aliena i øjne.....	5	5
17.22	corpora aliena i øregangen.....	3	2
17.24	corpora aliena i svælget.....	1	1
17.2	uspecificerede.....	9	7
17.3	skader efter resorberede stoffer.....	29	12
17.31	skader efter resorberede lægemidler.....	24	11
17.31.1	skader efter antibiotika.....	6	1
17.31.4	skader efter hormoner.....	8	5
17.31.5	skader efter andre resorberede lægemidler.....	3	1
17.31	uspecificerede.....	7	4
17.32	skader efter resorberede ikke-lægemidler....	5	1
17.4	andre skader.....	17	7

K a p i t e l 18

		Episoder	
		Alle	Nye
ANDET:		397	251
18.1	graviditet	102	71
18.2	intet abnormt.....	141	84
18.3	observatio.....	151	94
18.5	sterilisationes causae.....	1	1
18.6	mors.....	2	1

K a p i t e l 99

		Episoder	
		Alle	Nye
IKKE KLASSIFICERBART:		716	252
99.1	lokaliserede symptomer.....	297	133
99.11	hoste.....	13	9
99.12	dyspnoe.....	4	2
99.13	epistaxis.....	2	2
99.14	frigiditas.....	1	
99.15	diarrhoe.....	20	14
99.16	obstipatio.....	2	1
99.17	mavesmerter.....	29	15
99.1	uspecificerede.....	226	90
99.2	ikke lokaliserede symptomer.....	339	106
99.21	feber, febrilia.....	10	8
99.24	ødemer.....	32	10
99.25	smarter uden lokalisation.....	36	13
99.26	hypersedementatio.....	4	1
99.27	insomnia, søvnløshed, søvnbesvær.....	230	62
99.28	lipothymia.....	9	6
99.29	træthed.....	7	3
99.2	uspecificerede.....	11	3
99.3	ulæseligt.....	9	5
99	uspecificerede.....	37	8

BILAG 6.

Bilagstabel 6.1

Antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Mænd.

Bilagstabel 6.2

Antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Kvinder.

Bilagstabel 6.3

Antal førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Mænd.

Bilagstabel 6.4

Antal førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Kvinder.

Bilagstabel 6.5

Symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år. Mænd.

Bilagstabel 6.6

Symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år. Kvinder.

Bilagstabel 6.7

Førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 1000 indbyggere per år. Mænd.

Bilagstabel 6.8

Førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 1000 indbyggere per år. Kvinder.

Bilagstabel 6.1
Antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Mænd.

Diagnosegruppe	Alder					
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	I alt
1. Infektionssygdomme	70	46	56	15	17	204
2. Neoplasmer	3	3	18	21	53	98
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	2	5	28	42	47	124
4. Blodsygdomme	2	2	3	3	10	20
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	10	4	93	76	50	233
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	78	32	67	58	46	281
7. Kredsløbssygdomme	1	4	45	166	295	511
8. Respirationsvejsygdomme	143	72	156	116	155	642
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	13	14	69	48	57	201
10. Uro-genitalsygdomme	10	17	39	29	57	152
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	0	0	0	0	0	0
12. Hudsygdomme	44	44	63	39	26	216
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	21	44	176	163	155	559
14. Medfødte misdannelser	4	2	2	1	3	12
15. Sygdomme i perinatalperioden	1	0	0	0	0	1
16. Paramorbi	4	15	106	43	22	190
17. Skader	51	59	85	45	22	262
18. Ingen sikker sygdom	26	10	46	13	6	101
99. Ikke klassificerbart	20	16	71	67	65	239
I alt	503	389	1123	945	1086	4046

Bilagstabel 6.2
Antal symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter alder og diagnose. Kvinder.

Diagnosegruppe	Alder					
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	I alt
1. Infektionssygdomme	72	68	70	24	8	242
2. Neoplasmer	2	6	42	60	64	174
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	8	39	99	91	104	341
4. Blodsygdomme	0	3	9	8	21	41
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	5	25	196	209	160	595
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	70	24	162	105	74	435
7. Kredsløbssygdomme	5	6	54	197	444	706
8. Respirationsvejsygdomme	162	123	248	194	155	882
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	15	30	85	90	83	303
10. Uro-genitalsygdomme	13	121	233	170	110	647
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	1	9	22	0	0	32
12. Hudsygdomme	42	59	103	41	47	292
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	13	50	237	294	274	868
14. Medfødte misdannelser	4	4	6	1	1	16
15. Sygdomme i perinatalperioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	5	20	89	84	43	241
17. Skader	34	43	65	48	52	242
18. Ingen sikker sygdom	25	68	138	26	27	284
99. Ikke klassificerbart	14	32	153	133	141	473
I alt	490	730	2011	1775	1808	6814

Bilagstabel 6.3
Antal førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter
alder og diagnose. Mænd.

Diagnosegruppe	Alder					I alt
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	
1. Infektionssygdomme	53	20	33	7	7	120
2. Neoplasmer	1	3	9	6	13	32
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	0	2	8	6	2	18
4. Blodsygdomme	1	0	1	1	2	5
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	6	2	23	7	10	48
6. Sygdomme i nervesy- stem, øjne og ører	54	20	34	30	22	160
7. Kredsløbssygdomme	0	2	8	30	45	85
8. Respirationsvejs- sygdomme	95	48	92	59	53	347
9. Sygdomme i fordø- jelsesorganerne	8	9	33	23	24	97
10. Uro-genitalsygdomme	6	10	20	13	25	74
11. Sygdomme i forbindel- se med graviditet, partus og puerperium	0	0	0	0	0	0
12. Hudsygdomme	34	29	27	21	11	122
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bin- devæv	17	27	72	65	52	233
14. Medfødte misdannelser	0	1	0	1	2	4
15. Sygdomme i perinatal- perioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	3	7	24	14	7	55
17. Skader	34	42	50	20	12	158
18. Ingen sikker sygdom	19	8	36	7	3	73
99. Ikke klassificerbart	15	6	28	23	14	86
I alt	345	237	498	333	305	1717

Bilagstabel 6.4
Antal førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter efter
alder og diagnose. Kvinder.

Diagnosegruppe	Alder					I alt
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	
1. Infektionssygdomme	46	43	44	13	3	149
2. Neoplasmer	1	1	26	14	20	62
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	1	9	18	15	17	60
4. Blodsygdomme	0	3	3	3	5	14
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	1	10	45	37	37	130
6. Sygdomme i nervesy- stem, øjne og ører	52	17	74	38	22	203
7. Kredsløbssygdomme	4	4	14	42	91	155
8. Respirationsvejs- sygdomme	110	101	166	101	65	543
9. Sygdomme i fordø- jelsesorganerne	12	21	42	33	22	130
10. Uro-genitalsygdomme	5	67	105	64	42	283
11. Sygdomme i forbindel- se med graviditet, partus og puerperium	0	5	11	0	0	16
12. Hudsygdomme	22	35	64	22	21	164
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bin- devæv	8	29	112	99	74	322
14. Medfødte misdannelser	1	2	2	0	0	5
15. Sygdomme i perinatal- perioden	0	0	0	1	0	1
16. Paramorbi	3	8	28	20	16	75
17. Skader	20	31	39	22	28	140
18. Ingen sikker sygdom	19	43	90	14	11	177
99. Ikke klassificerbart	10	17	58	40	40	165
I alt	315	446	941	578	514	2794

Bilagstabel 6.5

Symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år.
Mænd.

Diagnosegruppe	Alder 0-14	15-24	25-44	45-64	65-	I alt
1. Infektionssygdomme	32	28	17	8	15	20
2. Neoplasmer	1	2	5	11	48	10
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	1	3	8	22	42	12
4. Blodsygdomme	1	1	1	2	9	2
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	5	2	28	40	44	22
6. Sygdomme i nervesy- stem, øjne og ører	35	19	21	31	41	26
7. Kredsløbssygdomme	0	2	14	88	264	49
8. Respirationsvejs- sygdomme	65	43	48	62	138	64
9. Sygdomme i fordø- jelsesorganerne	5	8	21	25	51	20
10. Uro-genitalsygdomme	5	11	12	15	51	15
11. Sygdomme i forbindel- se med graviditet, partus og puerperium	0	1	0	0	0	0
12. Hudsygdomme	20	27	19	21	42	21
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bin- devæv	10	26	54	86	138	55
14. Medfødte misdannelser	2	1	0	1	3	1
15. Sygdomme i perinatal- perioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	2	9	32	23	19	19
17. Skader	23	36	26	24	20	26
18. Ingen sikker sygdom	11	6	14	7	5	10
99. Ikke klassificerbart	9	10	22	35	58	24
I alt	227	235	342	501	988	396

Bilagstabel 6.6

Symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år.
Kvinder.

Diagnosegruppe	Alder 0-14	15-24	25-44	45-64	65-	I alt
1. Infektionssygdomme	34	41	21	12	6	23
2. Neoplasmer	1	4	13	31	41	17
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	4	24	31	46	68	33
4. Blodsygdomme	0	2	3	4	13	4
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	2	15	61	105	104	56
6. Sygdomme i nervesy- stem, øjne og ører	33	15	50	53	48	41
7. Kredsløbssygdomme	2	4	17	99	289	67
8. Respirationsvejs- sygdomme	76	74	78	97	101	84
9. Sygdomme i fordø- jelsesorganerne	7	17	26	45	54	29
10. Uro-genitalsygdomme	6	73	73	86	72	62
11. Sygdomme i forbindel- se med graviditet, partus og puerperium	0	5	7	0	1	3
12. Hudsygdomme	20	35	32	21	31	28
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bin- devæv	6	31	74	147	178	83
14. Medfødte misdannelser	1	3	2	1	1	1
15. Sygdomme i perinatal- perioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	2	12	28	42	28	22
17. Skader	16	26	21	24	34	23
18. Ingen sikker sygdom	12	41	43	14	18	27
99. Ikke klassificerbart	7	19	48	67	92	45
I alt	229	441	628	894	1179	648

Bilagstabel 6.7

Førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år. Mænd.

Diagnosegruppe	Alder					I alt
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	
1. Infektionssygdomme	24	12	10	4	6	12
2. Neoplasmer	0	2	2	4	11	3
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	0	2	3	4	2	2
4. Blodsygdomme	0	0	0	1	2	0
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	3	1	7	4	9	5
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	24	12	10	16	20	16
7. Kredsløbssygdomme	0	1	2	16	40	9
8. Respirationsvejsygdomme	44	29	28	32	47	34
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	4	5	10	13	21	10
10. Uro-genitalsygdomme	2	6	6	5	23	7
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	0	1	0	0	0	0
12. Hudsygdomme	16	17	9	12	10	12
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	8	16	22	35	46	23
14. Medfødte misdannelser	0	1	0	1	2	0
15. Sygdomme i perinatalperioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	1	5	7	8	6	5
17. Skader	15	25	15	11	11	16
18. Ingen sikker sygdom	8	5	11	4	3	7
99. Ikke klassificerbart	7	4	9	12	13	8
I alt	156	144	151	182	272	169

Bilagstabel 6.8

Førstegangs symptom- og sygdomsbetingede kontakter per 100 indbyggere per år. Kvinder.

Diagnosegruppe	Alder					I alt
	0-14	15-24	25-44	45-64	65-	
1. Infektionssygdomme	22	25	14	7	2	14
2. Neoplasmer	0	1	9	8	13	6
3. Endokrine sygdomme, mangelsygdomme og stofskiftesygdomme	0	6	5	8	11	6
4. Blodsygdomme	0	2	1	2	4	1
5. Psykiske sygdomme og oligofreni	0	6	14	19	24	12
6. Sygdomme i nervesystem, øjne og ører	25	11	23	20	15	20
7. Kredsløbssygdomme	2	2	4	21	59	15
8. Respirationsvejsygdomme	52	61	52	51	42	51
9. Sygdomme i fordøjelsesorganerne	6	13	13	17	15	13
10. Uro-genitalsygdomme	2	41	33	33	27	27
11. Sygdomme i forbindelse med graviditet, partus og puerperium	0	3	3	0	0	2
12. Hudsygdomme	10	21	20	11	13	15
13. Sygdomme i knogler, bevægesystem og bindevæv	3	17	35	50	48	31
14. Medfødte misdannelser	0	1	0	0	0	0
15. Sygdomme i perinatalperioden	0	0	0	0	0	0
16. Paramorbi	1	5	8	10	11	7
17. Skader	9	19	13	11	18	13
18. Ingen sikker sygdom	9	26	28	8	7	18
99. Ikke klassificerbart	5	10	18	20	26	15
I alt	146	270	293	296	335	266