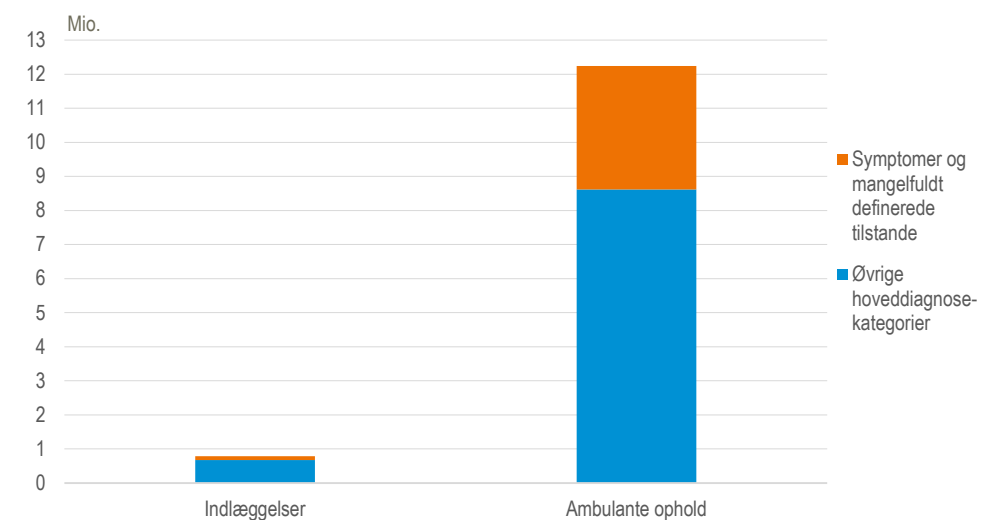


Symptomafklaring er ofte årsag til sygehusophold

I 2022 var der 792.000 indlæggelser og 12.246.000 ambulante sygehusophold på landets offentlige og private sygehuse. Hovedårsagen til 118.000 indlæggelser og 3.625.000 ambulante ophold var *Symptomafklaring og mangelfuldt definerede tilstande*, hvilket svarer til hhv. 15 pct. af indlæggelserne og 30 pct. af de ambulante ophold. *Symptomafklaring og mangelfuldt definerede tilstande* dækker bl.a. over kontrolundersøgelse efter behandling af kræft eller andre sygdomme, screening, observation og vurdering af personer mistænkt for sygdom, samt symptomer og abnorme fund i fx blodprøver, billeddiagnostik eller fra andre undersøgelser. Hovedårsagen til det enkelte ophold beskrives her ved den tidsmæssigt dominerende diagnose for indlæggelsen eller det enkelte ambulante sygehusophold. Der er i opgørelsen således valgt én diagnose pr. ophold.

Antal sygehusophold fordelt på type og hoveddiagnosekategori. 2022

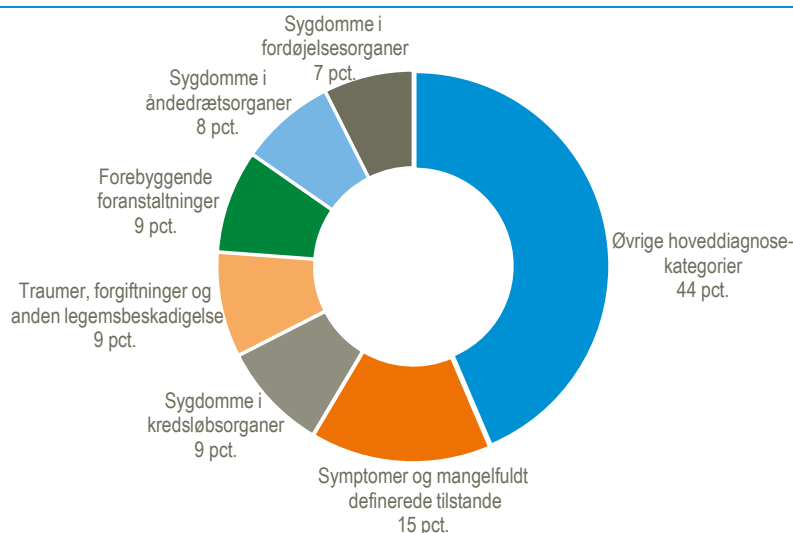


Anm.: Se sidste afsnit for metodik angående diagnosekategorisering.
Kilde: www.statistikbanken.dk/indl001 og [ambu001](http://www.statistikbanken.dk/ambu001)

Indlæggelser fordelt på hoveddiagnosekategori

Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande udgør 15 pct. af indlæggelser i 2022. *Sygdomme i kredsløbsorganer, Traumer, forgiftninger og anden legemsbeskadigelse* samt *Forebyggende foranstaltninger* udgør hver 9 pct. Herefter kommer *Sygdomme i åndedrætsorganer*, som udgør 8 pct., og *Sygdomme i fordøjelsesorganer*, som udgør 7 pct.

Indlæggelser fordelt på hoveddiagnosekategori. 2022

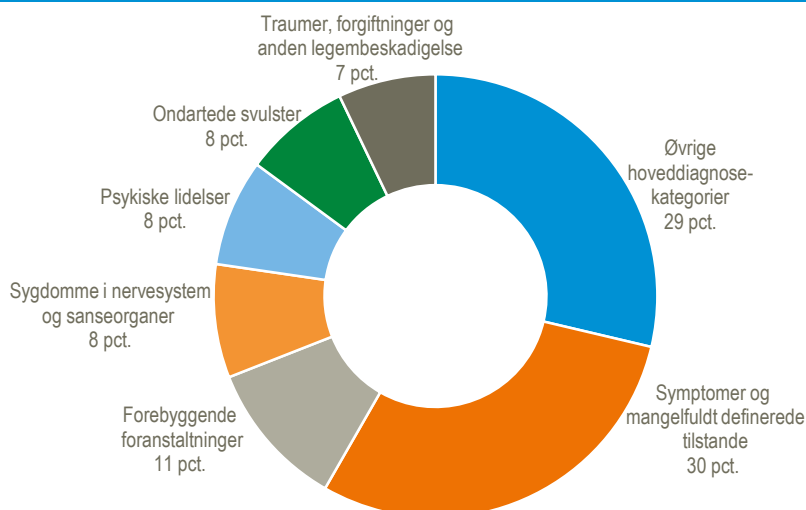


Kilde: www.statistikbanken.dk/indl001 og ambu001

Ambulante ophold fordelt på hoveddiagnosekategori

For de ambulante ophold er *Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande* den hyppigst forekommende hoveddiagnosekategori med 30 pct. Hoveddiagnosekategorier som *Forebyggende foranstaltninger* udgør 11 pct., mens *Sygdomme i nervesystem og sanseorganer*, *Psykiske lidelser*, og *Ondartede svulster* udgør hver 8 pct., og *Traumer, forgiftninger og anden legemsbeskadigelse* udgør 7 pct.

Ambulante ophold fordelt på hoveddiagnosekategori. 2022



Kilde: www.statistikbanken.dk/indl001 og ambu001

Metodik angående hoveddiagnosekategori

Efter indførelsen af det nye Landspatientregister (LPR3) kan et sygehusophold bestå af flere kontakter med hver sin aktionsdiagnose. Sygehusophold kan dermed have mere end én ICD-10 aktionsdiagnose tilknyttet. Her er der for det enkelte sygehusophold valgt den tidsmæssigt dominerende aktionsdiagnose, som derefter er grupperet i 19 hoveddiagnosekategorier. Tallene kan ses som en overordnet indikation på, hvilke hoveddiagnosekategorier der dominerer i det danske sygehusvæsen.

Mere information: Der er tale om en indlæggelse, når opholdsvarigheden på sygehuset er over 12 timer, mens et ambulant sygehusophold defineres som ophold under 12 timer. Der registreres fysiske fremmødeophold på alle landets offentlige og private hospitaler. Detaljerede oplysninger om tallene findes i Statistikbanken på www.statistikbanken.dk/20050. Links til de overordnede strukturer for ICD-10 hoveddiagnosekategoriseringer: [Nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet](#) og medinfo.dk.

Kilder og metoder: Statistik om sygehusbenyttelse er baseret på Landspatientregisteret fra Sundhedsdatastyrelsen koblet med baggrundsdata fra andre registre fra Danmarks Statistik. Statistikken omfatter indlæggelser og ambulante ophold på offentlige og private sygehuse. Læs mere om kilder og metoder i [statistikdokumentationen](#).

Næste offentliggørelse: *Sygehusbenyttelse 2023* udkommer uge 49 i 2024.

Henvendelse: Birgitte Schütt Christensen, tlf. 39 17 36 08, bir@dst.dk