

SOCIALE FORHOLD, SUNDHED OG RETSVÆSEN

2011:7 • 31. august 2011

Lægebesøg mv. 2010

Resumé: I 2010 modtog 5,2 mio. personer ydelser fra den praktiserende læger, tandlæger mv. Det svarer til 94 pct. af befolkningen. 58,6 mio. gange blev en læge, tandlæge mv. kontakttet. Artiklen belyser fordelingen af lægebesøg mv. i forskellige familietyper, indkomstgrupper, socioøkonomiske grupper og blandt indvandrere og efterkommere.

Kort om statistikken:

Lægebesøg mv. omfatter praksissektoren og har samme indhold som Sygesikring, der ophørte som begreb 1. januar 2007 med den nye sundhedslov. Statistikken omfatter alene praksissektoren dvs. alment praktiserende læger, speciallæger, tandlæger o.l. Statistikken omfatter *ikke* skolelæge, børne- og ungdomstandpleje, skadestuebesøg eller hospitalsindlæggelser. Statistikken bygger på oplysninger fra det fælleskommunale system til afregning af det offentlige tilskud til læger mv. Alle udgiftstal vedrører kun regionernes udgifter til praksissektoren og ikke medicintilskud eller patienternes eventuelle egenbetaling. Tandpleje til børn under 18 år og den såkaldte omsorgstandpleje finansieres af kommunerne og indgår ikke.

Samlet oversigt

58,6 mio. gange blev læger, tandlæger mv. kontakttet i 2010. I 70 pct. af tilfældene var der kontakt med en alment praktiserende læge. Næsten hver anden kontakt med almen læge skete ved besøg i konsultationen, mens 38 pct. af kontakterne var telefonkonsultationer. E-mailkonsultationer udgjorde mere end 5 pct. og i mindre end 2 pct. af tilfældene aflagde lægen besøg hos den syge.

Oversigtstabel 1. **Kontakter til læge mv. samt regionernes udgifter. 2010**

	Mænd	Kvinder	Alle ¹	Mænd	Kvinder	Alle ¹
	kontakter, tusinde			mio. kr.		
I alt	23 207	35 264	58 569	5 567	8 015	13 672
Almen læge i alt	16 136	24 578	40 793	2 981	4 295	7 297
Almen læge, konsultation, dagtid ²	7 888	11 183	19 113	1 020	1 446	2 471
Almen læge, konsultation, aften mv.	413	464	885	82	92	176
Almen læge, besøg, dagtid ²	159	267	426	35	57	92
Almen læge, besøg, aften mv.	135	163	299	38	46	85
Almen læge, telefonkonsultation, dagtid ²	5 149	8 669	13 834	129	218	347
Almen læge, telefonkonsultation, aften mv.	674	923	1 603	67	91	159
Almen læge, email-konsultation	769	1 495	2 266	39	75	114
Almen læge, forebyggelse, andre ydelser	948	1 414	2 367	770	1 114	1 896
Basishonorar og praksishonorar ³	•	•	•	801	1 155	1 956
Speciallæge i alt	2 090	3 173	5 270	1 235	1 846	3 085
Ørelæge	527	537	1 065	292	288	581
Øjenlæge	430	632	1 063	232	352	584
Øvrig speciallægehjælp	1 133	2 004	3 143	711	1 205	1 920
Andre ydelser i alt	4 989	7 524	12 522	1 350	1 874	3 289
Tandlæge, tandplejer	1 790	2 104	3 898	681	756	1 439
Kiropraktik	877	1 093	1 973	50	61	111
Fysioterapi	2 202	3 995	6 199	417	657	1 074
Psykologhjælp	100	309	409	48	147	195
Laboratorier	•	•	•	138	234	434
Øvrige ydelser	20	23	43	10	11	22

¹ Inklusiv et mindre antal (typisk udlændinge uden dansk personnummer) uden oplysning om køn.

² Mandag-fredag kl. 8-16.

³ Beregnede tal, jf. teksten.



<i>9 pct. af kontakterne er til speciallæger</i>	9 pct. af alle kontakter var til speciallæger, hvor øre- og øjenlæger er to af de største specialer. Knap 7 pct. var besøg hos tandlægen, mens 10 pct. var besøg hos en fysioterapeut. Omkring fysioterapien bemærkes, at der ofte foregår træning i hold, således at den enkelte fysioterapeut kan træne flere på én gang. For fodterapi har det desværre ikke været muligt at beregne antallet af kontakter.
<i>Regionernes udgift: 13,7 mia. kr.</i>	De samlede udgifter (eksklusive medicintilskud, rejsesygesikring mv.) udgjorde 13,7 mia. kr., og 53 pct. af udgiften vedrørte de almene læger. Regionernes udgifter til medicintilskud udgjorde i henhold til Lægemiddelstyrelsens overvågning 7,0 mia. kr. i 2010, mens et mindre beløb (0,2 mia. kr. i 2008) gik til rejsesygesikringen.
<i>Basishonorar</i>	27 pct. af udgiften til de almene læger er det såkaldte basishonorar mv., der beregnes ud fra antallet af tilmeldte i den enkelte lægepraksis uanset brugen af lægen. For at kunne sammenligne udgiften til almene læger med speciallægerne er foretaget en beregning, hvor basishonoraret er fordelt ud på de personer, der faktisk var i kontakt med lægen i forhold til udgifterne ved disse kontakter.

Kontakter med læger mv.

<i>94 pct. har kontakter med læger mv.</i>	Af oversigtstabel 2 fremgår det, at 5,2 mio. mennesker havde mindst en kontakt med læger mv. i løbet af året. Det svarer til 94 pct. af befolkningen. Blandt kvinder er der flere, der har kontakt med læger mv. – 96 pct. mod 90 pct. blandt mænd. Samtidig har kvinder med kontakter i gennemsnit også flere kontakter end mændene – 13,1 gange pr. modtager mod 9,4 blandt mændene.
<i>Uoplyste indgår ikke</i>	Bemærk, at tabellen ligesom de fleste øvrige tabeller ikke medtager et mindre antal personer, typisk udlændinge, uden oplysning om køn eller alder.

Oversigtstabel 2. **Antal personer med kontakter til læger mv. samt gennemsnitligt antal kontakter pr. modtager. 2010**

	Mænd		Kvinder		Alle	
	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager	Antal personer, tusinder	Kontakter pr. modtager
I alt	2 481	9,4	2 690	13,1	5 171	11,3
Almen læge i alt	2 247	7,2	2 575	9,5	4 822	8,4
Almen læge, konsultation, dagtid ¹	2 002	3,9	2 366	4,7	4 368	4,4
Almen læge, konsultation, aften mv.	300	1,4	337	1,4	637	1,4
Almen læge, besøg, dagtid ¹	57	2,8	94	2,9	151	2,8
Almen læge, besøg, aften mv.	89	1,5	110	1,5	199	1,5
Almen læge, telefonkonsultation, dagtid ¹	1 431	3,6	1 938	4,5	3 368	4,1
Almen læge, telefonkonsultation, aften mv.	408	1,7	534	1,7	942	1,7
Almen læge, email-konsultation	283	2,7	513	2,9	796	2,8
Almen læge, forebyggelse, andre ydelser	545	1,7	728	1,9	1 273	1,9
Speciallæge i alt	690	3,0	954	3,3	1 644	3,2
Ørelæge	250	2,1	269	2,0	518	2,1
Øjenlæge	240	1,8	342	1,8	582	1,8
Øvrig speciallægehjælp	316	3,6	538	3,7	854	3,7
Andre ydelser	1 286	3,9	1 516	5,0	2 802	4,5
Tandlæge/tandplejer	1 163	1,5	1 369	1,5	2 532	1,5
Kiropraktik	163	5,4	171	6,4	334	5,9
Fysioterapi	160	13,8	278	14,4	438	14,2
Psykologhjælp	19	5,4	53	5,8	72	5,7
Øvrige ydelser	4	5,0	5	4,4	9	4,7

¹ Mandag-fredag kl. 8-16.

Fordeling efter køn og alder

I løbet af 2010 var 85 pct. af befolkningen i kontakt med en almen læge og knap 30 pct. med en speciallæge, se oversigtstabel 3. 46 pct. af befolkningen var i kontakt med en tandlæge. Bemærk, at statistikken ikke omfatter børne- og ungdomstandplejen.

Større børn har færrest kontakter

De mindste børn har mange kontakter med de almene læger, men en del af disse kontakter skyldes ikke sygdom, men børneundersøgelser mv. De lidt større børn mellem 5 og 9 år samt drenge mellem 10 og 17 år de grupper, der har færrest kontakter med de almene læger. Størst forskel mellem mænd og kvinder findes blandt de 20-29-årige, hvor det kun er 72 pct. af mændene, der har kontaktet lægen, mens det er 92 pct. af kvinderne. En del af kvindernes kontakter har med graviditet og fødsel af gøre. Blandt de ældste er stort set alle i kontakt med lægen.

Oversigtstabel 3. **Alders- og kønsfordeling af personer med kontakter til læger og tandlæger. 2010**

	Mænd		Kvinder		Alle	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	80,2	5,8	90,5	8,7	85,4	7,3
0-4 år	97,0	7,5	96,7	7,0	96,8	7,3
5-9 år	77,7	2,9	78,2	3,0	78,0	3,0
10-17 år	75,2	2,8	83,7	4,4	79,3	3,6
18-19 år	75,2	3,2	92,8	7,3	83,8	5,2
20-29 år	71,5	3,4	91,5	8,8	81,4	6,0
30-39 år	75,5	4,0	93,3	8,9	84,3	6,4
40-49 år	76,7	4,8	90,7	8,1	83,6	6,5
50-59 år	80,0	6,4	88,9	8,8	84,4	7,6
60-69 år	86,3	8,6	90,8	10,1	88,5	9,4
70-79 år	93,5	12,3	94,7	13,6	94,1	13,0
80-89 år	96,7	15,5	96,8	16,6	96,8	16,1
90 år+	97,2	15,8	97,8	16,6	97,6	16,4
Speciallæge i alt	24,9	0,8	34,0	1,1	29,5	0,9
0-4 år	37,5	1,3	31,4	1,0	34,5	1,1
5-9 år	25,7	0,7	25,8	0,7	25,8	0,7
10-17 år	18,6	0,5	21,9	0,6	20,2	0,6
18-19 år	14,9	0,4	23,0	0,7	18,8	0,6
20-29 år	14,9	0,5	27,2	1,0	21,0	0,7
30-39 år	17,4	0,5	31,7	1,2	24,5	0,9
40-49 år	19,6	0,6	33,5	1,2	26,5	0,9
50-59 år	24,2	0,7	35,9	1,2	30,1	1,0
60-69 år	34,8	1,0	43,4	1,4	39,2	1,2
70-79 år	46,2	1,4	51,0	1,7	48,8	1,6
80-89 år	47,5	1,5	47,1	1,5	47,2	1,5
90 år+	36,0	1,1	32,3	0,9	33,2	0,9
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn under 18 år)	42,4	0,6	49,0	0,8	45,7	0,7
18-19 år	46,1	0,6	53,6	0,7	49,8	0,6
20-29 år	39,4	0,5	51,2	0,7	45,2	0,6
30-39 år	49,5	0,7	60,1	0,8	54,8	0,8
40-49 år	57,0	0,9	67,0	1,0	61,9	0,9
50-59 år	63,5	1,0	73,0	1,2	68,3	1,1
60-69 år	67,6	1,2	73,5	1,3	70,6	1,2
70-79 år	58,7	1,0	59,2	1,0	59,0	1,0
80-89 år	40,8	0,7	38,0	0,6	39,1	0,7
90 år+	20,8	0,3	17,4	0,3	18,3	0,3

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

Færre tandlægebesøg blandt de ældre

For tandlæger ser billedet noget anderledes ud, idet andelen, der går til tandlæge, falder blandt de ældre og de ældste. I de fleste aldersgrupper er det kvinderne, der er flittigst til at gå til tandlægen. Det skal bemærkes, at tabellen lige som de øvrige ikke

dækker børn og unge under 18 år, der er omfattet af børne- og ungdomstandplejen. Børnene er dog medtalt i linjen for tandlæge i alt, hvilket er med til at trække gennemsnittet ned.

Hyppighed af kontakt til læger mv.

15 pct. af befolkningen gik ikke til almen læge

I oversigtstabel 4 er befolkningen fordelt efter antallet af kontakter til almen læge, speciallæge og tandlæge/tandplejer. 15 pct. af befolkningen svarende til 830.000 personer, havde ingen kontakter med almen læge i 2010. 23 pct. eller næsten 1,3 mio. personer havde mere end 10 kontakter. Det er især blandt de ældste der ses mere end ti kontakter til almen læge. Ligeledes har kvinder i den fødedygtige alder relativt mange kontakter. 71 pct. af befolkningen havde ingen kontakter med speciallæge, mens 12 pct. eller cirka 660.000 havde én kontakt. Billedet i 2010 har overordnet set ikke ændret sig i forhold til 2009.

Mange mellem 18 og 29 år har ingen kontakter til tandlæge

48 pct. af kvinderne og 59 pct. af mændene mellem 18 og 29 år har ingen kontakter med tandlægen. Omkring en fjerdedel af befolkningen har én kontakt, mens en femtedel har to kontakter med tandlægen. Ved vurderingen af antallet af kontakter til tandlæger skal det tages i betragtning, at en kontakt her betyder en indledende undersøgelse – og ikke det samlede antal besøg i et sammenhængende behandlingsforløb. For tandlæge/tandplejer ses, at mere end halvdelen af befolkningen ikke har nogen kontakt. Dette er dog ikke helt retvisende, idet tandlæge til børn og unge under 18 år ikke er en del af statistikken.

Oversigtstabel 4.

Befolkningen i pct. fordelt efter antal kontakter, alder og køn. 2010

	0-9 år		10-17 år		18-29 år		30-59 år		60 år+		Hele befolkningen
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	
	1.000 personer										
Hele befolkningen	336	320	287	273	393	382	1 143	1 127	585	690	5 535
	pct.										
Almen læge i alt											
0 kontakter	13	13	25	16	28	8	23	9	10	7	15
1 kontakt	13	13	20	15	16	6	13	7	6	4	10
2 kontakter	13	13	15	13	13	7	11	8	6	4	9
3-5 kontakter	27	28	25	27	23	22	22	22	17	15	22
6-10 kontakter	21	21	12	19	14	27	17	25	24	24	21
Over 10 kontakter	13	12	3	10	6	30	14	29	38	46	23
Speciallæge i alt											
0 kontakter	68	72	81	79	85	74	80	66	60	54	71
1 kontakt	11	11	9	10	7	10	9	12	16	17	12
2 kontakter	7	6	4	4	3	5	4	7	9	10	6
3-5 kontakter	10	8	4	4	3	7	5	9	10	13	8
6-10 kontakter	4	3	2	1	1	3	2	4	4	5	3
Over 10 kontakter	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
Tandlæge/tandplejer i alt											
0 kontakter	100	100	100	100	59	48	43	33	39	39	54
1 kontakt	•	•	•	•	30	38	31	37	24	24	24
2 kontakter	•	•	•	•	10	13	24	27	32	31	19
3-5 kontakter	•	•	•	•	1	1	2	3	5	5	2
6-10 kontakter	•	•	•	•	0	0	0	0	0	0	0
Over 10 kontakter	•	•	•	•	0	0	0	0	0	0	0

Kontakter og familietype

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

Enlige uden børn går ikke så ofte til lægen

Det bemærkes bl.a., at der er en markant lavere andel af enlige (både mænd og kvinder) mellem 18 og 59 år i familier uden børn, der har kontakt med de almene læger. Når de enlige uden hjemmeboende børn bliver over 60 er det modsatte tilfældet, idet andelen med kontakter er højere end eller på niveau med de øvrige familietyper. Der er en tendens til, at par uden hjemmeboende børn går oftere til tandlæge end de øvrige familietyper.

Oversigtstabel 5a.

Befolkningen fordelt efter familietype. Mænd. 2010

	Mænd							
	Enlige uden hjemmeboende børn		Enlige med hjemmeboende børn		Par uden hjemmeboende børn		Par med hjemmeboende børn	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	76,0	6,6	79,6	4,0	84,9	8,0	79,8	4,2
0-9 år	•	•	85,6	4,7	•	•	87,6	5,3
10-17 år	•	•	76,1	2,9	•	•	74,8	2,7
18-29 år	68,8	3,4	74,4	3,3	73,7	3,3	75,9	3,4
30-59 år	73,6	5,7	80,8	5,6	79,4	5,7	78,3	4,4
60 år+	88,8	11,9	84,1	8,3	90,5	10,3	84,7	7,7
Speciallæge i alt	21,5	0,7	21,4	0,6	33,1	1,0	22,2	0,7
0-9 år	•	•	29,0	0,8	•	•	32,1	1,0
10-17 år	•	•	17,9	0,5	•	•	18,9	0,5
18-29 år	14,3	0,5	14,6	0,4	15,8	0,5	15,2	0,4
30-59 år	19,0	0,6	20,8	0,7	23,6	0,7	19,7	0,6
60 år+	34,3	1,0	29,1	0,9	42,2	1,3	33,5	1,0
Tandlæge/tandplejer (inkl. børn)	41,0	0,6	13,8	0,2	64,0	1,0	33,7	0,5
18-29 år	33,9	0,4	37,0	0,5	45,4	0,6	48,5	0,6
30-59 år	44,3	0,7	49,4	0,7	64,2	1,0	60,6	0,9
60 år+	44,5	0,8	51,0	0,8	67,5	1,1	62,3	1,0

Oversigtstabel 5b.

Befolkningen fordelt efter familietype. Kvinder. 2010

	Kvinder							
	Enlige uden hjemmeboende børn		Enlige med hjemmeboende børn		Par uden hjemmeboende børn		Par med hjemmeboende børn	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	90,9	11,5	90,5	7,7	91,5	9,8	89,6	6,6
0-9 år	•	•	85,8	4,7	•	•	87,7	5,1
10-17 år	•	•	85,9	4,9	•	•	83,0	4,2
18-29 år	87,0	7,7	94,5	9,8	94,3	9,0	94,7	8,7
30-59 år	88,0	9,7	93,6	9,6	89,6	8,7	92,1	7,9
60 år+	94,2	14,2	88,3	9,1	92,3	10,9	87,1	8,3
Speciallæge i alt	38,0	1,3	30,5	1,1	39,4	1,3	28,9	0,9
0-9 år	•	•	26,9	0,7	•	•	28,9	0,8
10-17 år	•	•	21,9	0,6	•	•	21,8	0,6
18-29 år	26,1	1,0	27,7	0,9	27,4	1,1	25,8	0,8
30-59 år	34,8	1,4	36,6	1,4	34,6	1,2	32,1	1,1
60 år+	44,9	1,5	38,4	1,4	46,7	1,5	40,0	1,3
Tandlæge/tandplejer (inkl. børn)	51,0	0,8	31,4	0,4	70,3	1,1	38,2	0,5
18-29 år	46,8	0,6	41,8	0,5	56,5	0,7	56,1	0,7
30-59 år	60,7	0,9	55,8	0,8	72,5	1,2	68,0	1,0
60 år+	49,1	0,8	58,8	0,9	72,3	1,2	68,8	1,1

Kontakter og indkomst

I oversigtstabel 6a og 6b er befolkningen fordelt efter indkomst. Den indkomst, der tages udgangspunkt i, er familiens samlede disponible indkomst i 2009, dvs. den samlede indkomst minus skat og betalte renteudgifter. Kun familier, hvor der var mindst én person, der var fuldt skattepligtig hele året, indgår.

<i>Ækvivalensindkomst</i>	Familiens indkomst er herefter omregnet til ækvivalensindkomst, der er indkomsten vægtet på en sådan måde, at man kan sammenligne indkomsten for familier af forskellig størrelse og sammensætning på voksne og børn. Alle personer i familien er herefter tilregnet denne ækvivalensindkomst, der er et udtryk for familiens "velfærdsniveau". Endelig er personerne sorteret efter størrelsen af ækvivalensindkomsten.
<i>Kvartilfordeling</i>	Resultatet er fire grupper, med lige mange personer i hver. 1. kvartil består af den fjerdedel af befolkningen, der har den laveste indkomst, mens 4. kvartil er den fjerdedel, der har den højeste indkomst.
<i>Indkomstens rolle</i>	Indkomsten kan tænkes at spille ind på hyppigheden af kontakter med læger mv. på mange måder, fx: <ul style="list-style-type: none"> • Personer med lavere indkomst har ofte dårligere boligforhold og har måske ikke råd til at leve så sundt, hvilket kan øge sygeligheden. • Gruppen af personer med lav indkomst omfatter relativt mange på overførselsindkomster (pensionister, kontanthjælpsmodtagere mv.). Også uddannelsessøgende er der relativt mange af, dog adskiller de sig måske fra lavindkomstgruppen i øvrigt ved at have en anderledes livsstil. • Personer med en højere indkomst har ofte også en højere uddannelse, og kan derfor tænkes at agere mere sundhedsmæssigt bevidst bl.a. i relation til at begrænse livsstilssygdomme. Ses en sammenhæng mellem kontakterne og indkomsten, behøver det altså ikke at være indkomsten som sådan, der er afgørende. • For nogle ydelser, herunder tandlægeydelser, er der tale om en ikke uvæsentlig brugerbetaling, der kan være en barriere for de økonomisk dårligt stillede.
<i>Flest med mellemindkomst hos almene læger</i>	Det fremgår af tabellerne, at der for de almene læger er en tendens til, at den største andel af personer med kontakter ligger i indkomstgruppens 2. kvartil, og forskellen er størst hos mændene. For kvinderne i de mellemste indkomstgrupper (2. og 3. kvartil) er andelen en anelse højere end i de øvrige indkomstgrupper. Tendensen findes i alle aldersgrupper bortset fra blandt de ældste. Antallet af kontakter per person er højest i de laveste indkomstgrupper (1. og 2. kvartil).
<i>Flest med høj indkomst hos speciallæger</i>	Andelen med kontakter til speciallæge er højest blandt personer med høj indkomst (4. kvartil). Forskellen mellem indkomstgruppernes andel af kontakter er ikke udtalt blandt de ældre over 60, om end den laveste indkomstgruppe (1. kvartil) har lavest andel. Antallet af kontakter til speciallæge pr. person varierer ikke nævneværdigt mellem de fire indkomstgrupper.
<i>Høj indkomst betyder flere tandlægebesøg</i>	For tandlægerne er tendensen tydelig, idet andelen, der går til tandlæge, vokser med indkomsten. Dette ses for begge køn og for alle aldersgrupper. Tendensen er sandsynligvis et resultat af både en mere bevidst holdning til tandsundhed og til en bedre evne til at betale tandlægeregningerne blandt personer med højere indkomst.

Oversigtstabel 6a. Befolkningen fordelt efter indkomstniveau. Mænd. 2010

	Mænd							
	1. kvartil		2. kvartil		3. kvartil		4. kvartil	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	78,7	6,5	82,6	6,6	80,5	5,2	79,2	5,0
0-9 år	86,3	5,2	88,2	5,4	88,2	5,2	85,8	4,7
10-17 år	74,8	2,9	75,8	2,9	75,6	2,8	74,1	2,7
18-29 år	69,1	3,4	75,2	3,6	74,5	3,2	73,4	3,0
30-59 år	75,3	5,9	79,3	6,0	77,8	4,7	76,6	4,4
60 år+	91,2	12,6	91,4	11,7	89,7	9,9	86,9	8,1
Speciallæge i alt	23,3	0,7	25,6	0,8	24,3	0,7	26,3	0,8
0-9 år	28,8	0,8	32,1	1,0	33,2	1,1	31,7	1,0
10-17 år	17,0	0,5	18,2	0,5	19,0	0,6	20,4	0,6
18-29 år	14,3	0,5	15,1	0,5	15,1	0,4	16,1	0,5
30-59 år	19,3	0,7	19,4	0,6	19,6	0,6	22,1	0,6
60 år+	37,9	1,1	40,2	1,2	40,7	1,2	40,5	1,3
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	26,6	0,4	36,6	0,6	45,5	0,7	59,3	0,9
18-29 år	31,1	0,4	41,5	0,5	49,5	0,6	55,6	0,7
30-59 år	31,5	0,4	47,6	0,7	61,0	0,9	70,9	1,1
60 år+	40,4	0,7	56,3	1,0	71,0	1,2	79,5	1,4

Oversigtstabel 6b. Befolkningen fordelt efter indkomstniveau. Kvinder. 2010

	Kvinder							
	1. kvartil		2. kvartil		3. kvartil		4. kvartil	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	89,9	10,0	91,9	9,7	90,9	7,9	89,3	7,2
0-9 år	85,9	5,0	88,3	5,2	88,5	5,1	86,2	4,7
10-17 år	83,2	4,7	84,8	4,6	84,1	4,3	82,4	4,0
18-29 år	87,9	8,1	94,9	9,2	95,3	8,8	94,7	8,3
30-59 år	89,9	9,9	92,5	9,9	91,8	8,3	89,8	7,3
60 år+	94,2	14,3	94,0	13,3	92,6	10,9	90,7	9,1
Speciallæge i alt	32,8	1,1	34,2	1,1	33,0	1,1	36,0	1,2
0-9 år	25,9	0,7	28,9	0,8	29,9	0,9	29,3	0,9
10-17 år	20,7	0,6	21,4	0,6	22,3	0,6	23,3	0,7
18-29 år	25,3	0,9	27,4	1,0	27,1	1,0	28,4	1,1
30-59 år	33,0	1,3	32,6	1,2	32,7	1,1	35,5	1,2
60 år+	43,5	1,3	45,6	1,5	47,4	1,6	49,2	1,7
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	34,6	0,5	45,0	0,7	52,8	0,8	65,0	1,0
18-29 år	42,1	0,5	53,5	0,7	62,4	0,8	67,2	0,9
30-59 år	43,1	0,6	59,0	0,9	70,9	1,1	78,8	1,2
60 år+	43,1	0,7	59,6	1,0	76,1	1,3	83,4	1,5

Kontakter og socioøkonomisk gruppe

Pensionister har mange kontakter

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

Arbejdsløse går mere til lægen end beskæftigede

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

Oversigtstabel 7a.

Befolkningen fordelt efter socioøkonomisk gruppe – kun voksne. Mænd. 2010

	Mænd											
	Selvstændig		Lønmodtager		Arbejdsløs		Uddannelsessøgende		Pensionist/efterlønsmodtager		Uden for arb.styrken i øvrigt	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge												
i alt	78,3	5,5	76,9	4,4	78,3	5,1	69,5	3,0	91,3	11,9	73,2	5,9
18-29 år	73,1	3,3	73,7	3,2	77,7	3,9	69,3	2,9	83,5	7,5	66,1	3,9
30-59 år	75,1	4,3	76,8	4,4	78,1	5,3	72,3	3,8	87,6	11,8	76,5	6,9
60 år+	85,9	8,3	84,6	7,3	83,3	7,0	75,0	6,0	92,0	12,0	82,1	8,9
Speciallæge												
i alt	23,9	0,7	20,2	0,6	20,0	0,6	15,1	0,5	39,5	1,2	19,7	0,8
18-29 år	15,3	0,4	15,0	0,4	15,7	0,5	14,8	0,5	19,0	0,7	13,8	0,5
30-59 år	19,1	0,5	19,9	0,6	20,8	0,7	18,7	0,7	25,2	1,0	22,1	0,9
60 år+	35,6	1,0	34,0	1,0	29,0	0,9	25,0	1,0	42,2	1,3	31,4	1,1
Tandlæge/ tandplejer i alt	61,3	1,0	59,4	0,9	42,8	0,6	42,4	0,5	53,9	0,9	28,9	0,4
18-29 år	40,8	0,5	44,6	0,6	34,2	0,4	42,7	0,5	39,2	0,6	23,8	0,3
30-59 år	59,3	0,9	61,7	0,9	44,5	0,7	38,5	0,5	37,8	0,6	30,5	0,4
60 år+	69,4	1,2	74,0	1,3	58,7	1,0	61,1	0,9	56,8	1,0	43,8	0,7

Oversigtstabel 7b.

Befolkningen fordelt efter socioøkonomisk gruppe – kun voksne. Kvinder. 2010

	Kvinder											
	Selvstændig		Lønmodtager		Arbejdsløs		Uddannelsessøgende		Pensionist/efterlønsmodtager		Uden for arb.styrken i øvrigt	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge												
i alt	87,9	7,4	91,5	7,8	92,3	9,0	91,3	7,4	94,3	13,6	86,8	10,2
18-29 år	94,2	8,7	94,7	8,5	95,7	10,3	91,3	7,3	94,0	13,3	80,5	9,0
30-59 år	87,5	7,0	90,8	7,6	91,4	8,6	91,0	8,2	95,1	15,8	90,4	10,9
60 år+	87,6	8,6	88,5	7,9	89,3	8,2	86,2	6,4	94,2	13,3	86,1	9,6
Speciallæge												
i alt	35,4	1,2	32,3	1,1	32,6	1,2	25,8	0,9	45,6	1,5	32,7	1,4
18-29 år	30,8	1,1	27,3	1,0	28,6	1,0	24,9	0,9	30,7	1,2	24,1	1,0
30-59 år	33,3	1,1	32,8	1,1	33,4	1,2	31,9	1,2	38,8	1,7	36,8	1,7
60 år+	43,2	1,4	41,6	1,3	43,2	1,4	44,8	2,3	46,6	1,5	39,5	1,3
Tandlæge/ tandplejer i alt	69,0	1,1	69,1	1,0	53,4	0,8	51,6	0,6	57,3	1,0	41,2	0,6
18-29 år	53,2	0,7	57,3	0,7	44,0	0,6	51,7	0,6	48,1	0,7	31,7	0,4
30-59 år	68,7	1,0	71,5	1,1	55,8	0,8	51,1	0,7	52,6	0,8	44,7	0,6
60 år+	73,4	1,2	79,1	1,3	65,1	1,1	69,0	1,1	58,0	1,0	58,4	1,0

Kontakter og herkomst

Indvandrere går mindre til lægen

Oversigtstabel 8a og 8b viser bl.a., at indvandrere generelt går mindre til almen læge end personer med dansk oprindelse og efterkommere. For speciallæge gælder det samme i de yngre aldersgrupper indtil 30 år. For personer over 30 år er der ikke stor forskel mellem de tre typer herkomst på andelen med kontakt til speciallæge.

Efterkommere og personer med dansk baggrund går lige ofte til læge

Tidligere har de yngste efterkommere haft en højere andel med kontakt til almen læge end personer med dansk oprindelse. Denne forskel ses ikke i 2010, idet efterkommeres andel med kontakt ikke er væsentlig forskellig fra personer med dansk oprindelse. Blandt personer over 30 år, har en større andel efterkommere end personer med dansk oprindelse kontakt med speciallægen.

Indvandrere går sjældent til tandlægen

Der er stor forskel på andelen af kontakter med tandlæge blandt de tre grupper. Personer over 18 år med dansk baggrund går mest til tandlægen fulgt af efterkommerne, mens indvandrerne langt sjældnere er i kontakt med tandlægen.

Oversigtstabel 8a.

Befolkningen fordelt efter herkomst. Mænd. 2010

	Mænd					
	Med dansk oprindelse		Indvandrere		Efterkommere	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	81,1	5,9	69,4	4,9	80,8	4,3
0-9 år	87,6	5,2	73,1	3,1	86,4	5,2
10-17 år	75,4	2,8	67,8	2,3	75,5	2,8
18-29 år	75,0	3,5	52,5	2,4	76,8	3,8
30-59 år	77,8	5,1	72,7	5,2	77,6	4,9
60 år+	89,9	10,7	88,1	10,0	89,1	11,4
Speciallæge i alt	25,1	0,8	22,2	0,7	25,3	0,7
0-9 år	31,9	1,0	20,2	0,5	30,1	0,8
10-17 år	18,6	0,5	14,4	0,3	21,5	0,6
18-29 år	15,4	0,5	10,6	0,3	19,7	0,6
30-59 år	20,0	0,6	23,6	0,8	23,5	0,8
60 år+	39,7	1,2	42,0	1,4	45,0	1,5
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	44,9	0,7	23,0	0,3	8,0	0,1
18-29 år	45,7	0,6	11,7	0,1	22,4	0,3
30-59 år	60,0	0,9	26,8	0,4	40,7	0,6
60 år+	61,9	1,1	41,9	0,7	54,7	0,9

Oversigtstabel 8b.

Befolkningen fordelt efter herkomst. Kvinder. 2010

	Kvinder					
	Med dansk oprindelse		Indvandrere		Efterkommere	
	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person	Andel med kontakter i pct.	Kontakter pr. person
Almen læge i alt	91,3	8,8	82,9	8,1	86,1	5,6
0-9 år	87,8	5,1	70,9	2,8	86,3	4,9
10-17 år	84,3	4,5	73,4	3,2	80,5	3,6
18-29 år	95,5	9,0	69,8	5,6	91,4	8,3
30-59 år	91,3	8,5	88,0	8,8	92,2	9,7
60 år+	93,3	12,5	91,3	11,8	92,0	13,7
Speciallæge i alt	34,2	1,1	33,2	1,3	28,5	0,9
0-9 år	28,9	0,9	17,2	0,4	27,0	0,7
10-17 år	21,9	0,6	17,0	0,4	24,2	0,6
18-29 år	27,5	1,0	19,5	0,7	32,3	1,2
30-59 år	33,2	1,1	37,7	1,5	41,2	1,7
60 år+	45,7	1,5	47,8	1,7	51,2	2,1
Tandlæge/tandplejer i alt (inkl. børn)	51,6	0,8	30,5	0,4	10,4	0,1
18-29 år	58,1	0,7	17,5	0,2	32,5	0,4
30-59 år	70,2	1,1	35,9	0,5	49,8	0,7
60 år+	61,6	1,1	47,5	0,8	50,1	0,9

Sikringsgruppe

Kun 0,5 pct. i gruppe 2 Oversigtstabel 9 viser befolkningen fordelt efter sikringsgruppe i perioden 2000-2010. Andelen af gruppe 2-sikrede er faldet konstant hele perioden og udgør nu kun 0,5 pct. (mindre end 28.000 personer) af samtlige sygesikrede.

Oversigtstabel 9. Sygesikrede fordelt efter sikringsgruppe. 2000-2010

	Sikringsgruppe ¹				Antal sikrede
	1	2	Øvrige	Alle	
	pct.				1.000
Oktober 2000	98,5	1,4	0,1	100,0	5 346
Oktober 2001	98,6	1,3	0,1	100,0	5 365
Oktober 2002	98,7	1,2	0,1	100,0	5 384
Oktober 2003	98,8	1,1	0,1	100,0	5 397
Oktober 2004	99,0	0,9	0,1	100,0	5 408
Oktober 2005	99,0	0,9	0,1	100,0	5 424
Oktober 2006	99,1	0,8	0,1	100,0	5 444
Oktober 2007	99,2	0,7	0,1	100,0	5 470
Oktober 2008	99,2	0,7	0,1	100,0	5 506
Oktober 2009	99,3	0,6	0,1	100,0	5 533
Oktober 2010	99,4	0,5	0,1	100,0	5 557

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

Fordeling efter speciale

Endelig bringes i tabel 1-3 opgørelser, hvor inddelingen af ydelser følger de specialer, som afregningerne med lægerne mv. sker efter. Der er opgjort antal modtagere (tabel 1), antal kontakter (tabel 2) samt udgifterne (tabel 3).

Varsomhed ved tolkningen

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

Tabel 1-3 kommenteres ikke nærmere.

Baggrundsoplysninger

- Mere information* Kommunefordelte opgørelser kan findes på www.dst.dk/stattabel/1333 i Statistikbanken.
- Praksissektoren* Statistikken blev tidligere kaldt *Sygesikring*, men 1. januar 2007 afløstes sygesikringsloven af den nye sundhedslov, hvor begrebet sygesikring ikke indgår. Indholdet er uændret.
- Seneste offentliggørelse* *Lægebesøg mv. 2009* udkom 9. juli 2010 i serien *Sociale forhold, sundhed og retsvæsen* 2010:6 (Statistiske Efterretninger).
- Næste offentliggørelse* *Lægebesøg mv. 2011* forventes at udkomme i april 2012 i serien *Sociale forhold, sundhed og retsvæsen* (Statistiske Efterretninger).
- Henvendelse* Kamilla Heurlén, tlf. 39 17 34 93, kah@dst.dk

Kilder og metoder

- Læs mere i varedeklarationen* Yderligere beskrivelse af kilder og metoder findes i varedeklarationerne på Danmarks Statistiks hjemmeside, www.dst.dk/varedeklaration/957.
- Afgrænsning* Danmarks Statistiks sygesikringsregister omfatter de ydelser, der via det fælleskommunale afregningssystem for praksissektoren kan henføres til de enkelte modtagere. Herudover indgår et beregnet tal for de alment praktiserende lægers basishonorar, der ydes til lægen ud fra antallet af tilmeldte borgere, samt praksisomkostningshonoraret, der ydes til hver lægepraksis. Disse honorarer er af Danmarks Statistik rent beregningsteknisk henført til de personer, der faktisk har modtaget ydelser fra almene læger i året proportionalt med lægens honorar ved disse ydelser.
- Medicintilskud, rejsesygesikring mv. indgår ikke i statistikken.
- For personer under 18 år gælder, at deres kontakter med skolelæge og skoletandlæge ikke er omfattet, ligesom benyttelsen af kommunernes tilbud om omsorgstandpleje til handicappede mv. ikke indgår.
- Dækker ikke det samlede forbrug af sundhedsydelser* Da statistikken kun omfatter ydelser, hvortil der ydes offentligt tilskud, giver den ikke et fuldt dækkende billede af det samlede forbrug af sundhedsydelser. Mens der i forbindelse med ydelser fra læger og speciallæger normalt gives tilskud til alle behandlinger, gælder det samme ikke for de øvrige sundhedsydelser. For fx tandlægenes vedkommende gives der normalt tilskud til de regelmæssige undersøgelser, men ikke til fx tandregulering. For psykologhjælp gives kun tilskud under helt bestemte omstændigheder og for andre specialer er der sat en grænse for, hvor mange gange, man med tilskud kan blive behandlet. Endvidere skal det bemærkes, at ydelser på hospitaler, herunder hospitalernes skadestuer, ikke indgår.
- Børn i statistikken* Børn får i forbindelse med navngivningen deres eget sundhedskort (tidligere kaldet sygesikringsbevis) med personnummer, men det forekommer, at ydelser til børn alligevel bliver registreret under en medfølgende voksens personnummer – fx når barnet er for lille til at huske sit personnummer og følges til lægen af en anden voksen end en af forældrene. Det samme gælder, hvis barnet er hos læge mv. inden det har fået sit sundhedskort. I disse tilfælde registreres ydelserne under den voksnes personnummer med en særlig markering af, at ydelserne vedrører et barn. Dette skete ved ca. 23.500 kontakter i 2009. For disse børn findes derfor ingen oplysninger om køn og alder, men Danmarks Statistik har foretaget en imputering af de manglende oplysninger, således at børnene kan indgå i de almindelige tabeller. En begrænset skævhed vil dog optræde i tabeller, hvor fx antallet af kontakter pr. modtager bliver optalt. Disse børn er derfor udeladt af sådanne tabeller.
- Udlændinge mv.* Personer uden et gyldigt personnummer, typisk udlændinge, indgår i statistikens totaltal, men kan i sagens natur ikke fordeles på køn, alder mv.
- Ydelser og kontakter* Statistikens grunddata er oplysninger om de forskellige *ydelser*, hvortil regionerne har udbetalt honorar til lægen mv. Afgrænsningen af ydelserne bygger på overenskomsterne mellem Danske Regioner og læger, tandlæger osv. Opdelingen er yderst detaljeret, således at fx forskellige typer af vaccinationer har hvert deres ydelsesnummer. Til offentliggørelsen er disse mange ydelser grupperet i en række bredere kategorier.
- Det er kun visse af ydelser, der indebærer en direkte kontakt mellem den sikrede og yderen (lægen mv.). *Kontakter* er ydelser som konsultationer (også pr. telefon eller e-mail eller ved besøg i hjemmet), undersøgelser o.l. I forbindelse med fx et lægebesøg vil der derfor være tale om én kontakt, men måske et større antal enkelt-ydelser. Specielt for tandlægeydelserne skal bemærkes, at antallet af kontakter er opgjørt som antallet af indledende undersøgelser. Den enkelte undersøgelse kan så blive fulgt af et antal besøg hos tandlægen, der dog ikke kan opgøres.

- Fodterapeuter* Pga. en langvarig konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede. Konflikten har varet fra 1. juni 2005 til 1. juni 2011, idet der 24. januar 2011 blev indgået en ny overenskomst mellem regionerne og fodterapeuterne.
- Fysioterapi* Omkring fysioterapien bemærkes, at der ofte foregår træning på hold, således at den enkelte fysioterapeut kan træne flere på én gang. Træningen af hver enkelt person indgår som en kontakt.

Sundhedsloven

- Loven* Reglerne om lægehjælp mv. findes i sundhedsloven, lov nr. 546 af 24. juni 2005 med senere ændringer. Med denne lov, der trådte i kraft 1. januar 2007, er begrebet *Sygesikring* afskaffet, idet der i stedet tales om *Praksissektorens ydelser*. En reel ændring er der dog ikke tale om.
- Personkreds* Det offentlige sundhedssystem dækker alle personer, der har bopæl her i landet. Værnepligtige og personer på visse døgninstitutioner er dog sikret lægehjælp mv. på anden vis og indgår derfor ikke i statistikken. Herudover kan udlændinge – fx turister og udlændinge, der arbejder her i landet – i visse tilfælde også modtage sundhedsydelser betalt af regionen.
- Ydelserne* Regionerne dækker udgifterne eller en del af udgifterne ved hjælp fra bl.a. praktiserende læge og speciallæge, tandlæge, psykolog, kiropraktor, fodterapeut og fysioterapeut mv.
- Ikke omfattet af statistikken* Desuden ydes der tilskud til medicin, udgifter i forbindelse med befordring til læge og speciallæge, begravelseshjælp samt tilskud til briller til børn under 16 år. Ved midlertidigt ferieophold i Europa dækkes udgifter i forbindelse med sygdomstilfælde, tilskadekomst eller dødsfald. Medicintilskud og rejsesygesikring indgår dog ikke i statistikken.
- Reglerne ændres hyppigt* Afgrænsningen af, hvilke konkrete ydelser og til hvilken personkreds, der ydes tilskud, afgøres ved lov samt ved overenskomst mellem Danske Regioner og lægerne mv. Hvor stor det offentlige betaling til lægen mv. skal være for den enkelte ydelse afgøres ligeledes ved overenskomst. I takstkataloger på Danske Regioners ”okportal” findes de gældende regler. Reglerne ændres jævnlige, hvilket derfor også påvirker statistikken dækning.
- Sikringsgrupper* Alle, der er omfattet af det offentlige sundhedssystem, kan frit vælge mellem sikringsgruppe 1 og 2. Sikrede i gruppe 1 har ret til vederlagsfri almen lægehjælp og speciallægehjælp og tilskud til øvrige ydelser, mens gruppe 2-sikrede får et tilskud.
- Det er overenskomsten, der fastsætter de nærmere vilkår for de gruppe 1-sikredes adgang til gratis ydelser, hvorimod det samlede honorar for ydelser til gruppe 2-sikrede i princippet fastsættes af den enkelte læge mv. Det offentlige tilskud til den gruppe 2-sikrede er samme beløb, som regionerne afholder for tilsvarende hjælp til en gruppe 1-sikret, inkl. basishonoraret.
- Lægevalg* En gruppe 1-sikret vælger en fast alment praktiserende læge. Gruppe 2-sikrede har ikke en fast læge, men kan frit vælge mellem alle læger.
- For de fleste typer af speciallægehjælp kræves for gruppe 1-sikrede en henvisning fra den alment praktiserende læge, mens gruppe 2-sikrede ikke behøver henvisningen men frit kan vælge speciallægen.

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

Tabel 1. Modtagere af ydelser fordelt efter speciale – ekskl. personer med uoplyst køn/alder. 2010

	Mænd					Kvinder					Alle
	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	
	antal personer										
Modtagere i alt¹	305 207	225 259	334 540	1 035 995	601 908	289 977	237 034	369 826	1 096 195	714 650	5 210 591
Anæstesiologi ²	22 243	1 139	463	2 541	1 534	16 075	1 170	785	4 711	3 049	53 710
Diagn. radiologi Kbh.	1 064	1 514	4 874	19 243	11 271	1 038	1 448	6 565	30 985	19 350	97 352
Dermato-venerologi ³	12 386	16 616	21 960	54 655	54 187	12 645	19 261	32 684	88 648	69 039	382 081
Diagnost. radiologi	82	240	641	2 461	1 747	85	267	961	4 906	3 246	14 636
Reumatologi	15	260	1 466	11 266	8 365	17	460	2 366	22 231	15 800	62 246
Gynækologi/obstetrik	2	3	1 200	5 911	46	10	1 920	32 131	107 560	27 470	176 253
Intern medicin	279	975	1 979	9 150	9 086	188	973	3 365	12 276	11 350	49 621
Kirurgi	187	1 277	5 320	26 171	15 265	65	761	5 150	26 520	16 893	97 609
Neuromedicin	360	1 027	1 875	9 178	8 524	115	896	3 301	15 180	9 814	50 270
Øjenlægehjælp	19 347	15 507	9 905	66 050	139 282	19 299	18 340	12 454	94 482	205 426	600 092
Ortopædisk kirurgi	701	2 099	3 710	13 308	7 914	595	2 690	4 313	20 191	13 615	69 136
Ørelægehjælp ⁴	74 661	18 787	16 526	70 039	83 047	58 265	18 398	20 668	89 282	92 639	542 312
Patologi	283	903	2 096	10 975	9 871	220	978	4 361	19 427	13 100	62 214
Plastikkirurgi	100	676	1 374	3 973	1 945	102	998	2 537	8 306	3 191	23 202
Psykiatri	18	233	4 654	14 773	3 489	6	252	5 671	22 322	6 399	57 817
Pædiatri ⁵	10 976	6 009	510	514	96	8 618	4 591	476	776	173	32 739
Børnepsykiatri	444	1 785	344	17	1	169	942	277	34	1	4 014
Kbh.'s Praktiserende											
Lægers Laboratorium	3 582	4 962	15 052	65 343	58 970	2 952	6 558	33 020	98 985	79 350	368 774
Statens Seruminstitut	4 811	2 719	5 981	16 984	10 101	4 447	4 012	18 783	40 377	15 365	123 580
Tandpleje	..	..	669	2 139	1 097	..	..	808	2 797	1 482	8 992
Tandlægehjælp	..	..	164 503	686 082	400 109	..	..	200 587	791 620	467 608	2 710 531
Fysioterapi	1 176	6 905	13 908	73 633	42 433	1 009	9 867	24 960	128 533	82 859	385 283
Briller	16	24	-	-	-	22	31	-	-	-	93
Kiropraktik	9 172	5 657	14 409	93 940	35 247	7 652	6 051	16 217	95 048	38 034	321 427
Fodterapi ⁶	1	10	32	1 131	4 224	1	5	37	1 156	4 747	11 344
Ortonyx ^{6,7}	2	65	65	177	382	3	74	94	521	989	2 372
Ridefysioterapi	54	97	46	72	15	48	67	56	106	26	587
Genoptræning, Øfeldt	4	21	34	173	117	1	13	39	183	104	689
Fodbehandling arvæv ⁶	-	-	-	5	55	-	-	1	14	189	264
Fodbehandling leddegigt ⁶	-	-	-	24	59	-	1	1	74	304	463
Vederlagsfri fysioterapi	503	1 022	1 204	6 965	11 684	434	1 062	1 672	12 196	16 043	52 785
Psykologhjælp	174	964	5 317	10 665	1 406	170	2 115	15 268	31 132	4 371	71 582
Kiropraktik kronikere	305	238	874	7 019	2 826	233	302	1 672	10 934	4 524	28 927
Vederlagsfri ridefysioterapi	491	420	242	847	441	434	459	333	1 346	432	5 445
Almen lægehjælp 80 ⁸	294 608	213 283	287 517	873 244	561 771	280 504	229 449	358 204	1 026 975	682 753	4 808 308
KAK vagtlægehjælp 82 ⁹	49 561	14 432	22 055	55 814	26 653	45 223	16 506	41 374	79 502	41 981	393 101
Vagtlægehjælp 83 ¹⁰	65 949	25 404	34 393	87 023	50 565	60 257	28 912	53 660	110 424	63 944	580 531
Præhospital	95	46	151	411	546	79	47	112	276	407	2 170

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

² Narkose.

³ Hud- og kønssygdomme.

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

⁵ Børnesygdomme.

⁶ Pga. en konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede. Konflikten ophørte 1. juni 2011.

⁷ Nedgroede negle.

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

⁹ Alment praktiserende læge og hospitalslæge, der kører som vagtlæge i det tidligere Københavns Amt.

¹⁰ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt, Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

Tabel 2. Kontakter fordelt efter speciale. 2010

	Mænd					Kvinder					Alle
	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	
	1.000 kontakter										
I alt	2 242	1 066	1 956	8 897	9 047	2 005	1 381	4 235	14 873	12 770	58 570
Anæsthesiologi ¹	0	0	1	12	9	0	0	2	26	20	70
Dermato-venerologi ²	29	52	74	196	191	31	61	105	288	227	1 257
Reumatologi	0	0	3	29	26	0	1	5	61	52	178
Gynækologi/obstetrik	0	0	4	20	0	0	4	106	304	58	498
Intern medicin	1	5	8	31	24	0	4	13	40	32	157
Kirurgi	0	1	7	32	22	0	1	6	35	24	130
Neuromedicin	0	1	4	20	23	0	2	7	33	25	116
Øjenlægehjælp	33	21	15	108	253	32	25	19	163	392	1 063
Ortopædisk kirurgi	1	3	5	19	11	1	4	6	29	20	97
Ørelægehjælp ³	207	31	25	120	143	156	31	34	157	160	1 065
Plastikkirurgi	0	1	2	4	2	0	1	3	9	4	27
Psykatri	0	2	32	110	26	0	2	43	188	53	457
Pædiatri ⁴	40	26	2	2	0	30	18	2	2	0	122
Børnepsykatri	4	14	2	0	0	1	9	2	0	0	33
Tandpleje	..	..	1	4	2	..	..	1	5	3	17
Tandlægehjælp	..	..	188	950	645	..	..	230	1 101	762	3 881
Fysioterapi	4	33	81	572	399	3	52	170	1 268	970	3 555
Kiropraktik	32	21	64	504	182	26	26	88	590	226	1 761
Ridefysioterapi	2	5	3	4	1	2	3	3	5	1	29
Genoptræning	0	1	1	6	5	0	1	1	7	4	27
Vederlagsfri fysioterapi	17	39	52	311	531	14	33	59	540	698	2 294
Psykologhjælp	1	4	30	59	6	1	10	92	185	21	409
Kiropraktik kronikere	1	1	5	49	18	1	2	12	88	36	213
Vederlagsfri ridefysioterapi	28	25	15	53	27	25	27	19	78	26	321
Almen lægehjælp 80 ⁵	1 565	725	1 244	5 453	6 345	1 439	996	3 020	9 338	8 742	38 936
KAK vagtlægehjælp 82 ⁶	123	20	34	89	56	108	25	78	139	89	768
Vagtlægehjælp 83 ⁷	153	35	55	141	97	135	43	106	193	124	1 086
Præhospitalet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3

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

Tabel 3. Udgifter¹ fordelt efter speciale. 2010

	Mænd					Kvinder					Alle
	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	0-9 år	10-17 år	18-29 år	30-59 år	60 år+	
	1.000 kr.										
I alt	463 867	219 035	401 433	1 790 796	1 890 764	395 413	270 369	808 528	2 905 741	2 480 397	11 715 844
Anæsthesiologi ²	23 031	1 518	1 038	5 322	3 311	16 533	1 664	1 538	10 263	7 062	71 346
Diagn. radiologi Kbh.	874	1 201	4 426	19 392	11 866	841	1 284	6 810	37 155	22 301	106 396
Dermato-venerologi ³	8 716	13 818	20 541	54 603	62 250	9 085	16 573	31 347	91 996	74 619	384 192
Diagnost. radiologi	55	155	435	1 785	1 269	61	175	769	4 687	2 700	12 090
Reumatologi	12	263	1 703	15 224	12 990	14	466	2 724	30 594	24 972	89 040
Gynækologi/obstetrik	1	3	2 378	13 709	48	4	1 976	56 134	174 751	30 880	280 586
Intern medicin	678	3 847	7 022	29 122	24 177	346	3 403	11 100	37 152	29 752	146 877
Kirurgi	169	2 106	10 832	63 663	41 642	51	1 228	10 814	69 310	47 698	247 947
Neuromedicin	975	2 068	2 174	10 475	11 276	234	1 297	3 776	17 622	12 174	62 142
Øjenlægehjælp	11 125	7 443	5 100	53 616	154 386	11 205	9 020	6 646	88 657	236 793	584 402
Ortopædisk kirurgi	311	2 173	4 955	21 404	15 309	271	2 383	5 671	31 532	23 360	107 441
Ørelægehjælp ⁴	101 928	15 832	14 123	68 484	91 307	76 126	15 350	17 151	83 938	95 695	580 623
Patologi	118	381	1 005	5 233	5 185	88	420	2 496	10 267	6 755	32 044
Plastikkirurgi	97	975	2 444	7 762	4 435	103	1 543	4 526	16 695	6 855	45 492
Psykiatri	73	754	15 310	54 395	12 350	22	934	21 338	94 029	23 968	223 357
Pædiatri ⁵	22 674	18 486	1 813	2 836	398	16 098	12 184	1 805	3 609	565	80 523
Børnepsykiatri	3 851	12 603	1 635	35	0	1 430	8 377	1 835	85	0	30 449
Kbh.'s Praktiserende Lægers Laboratorium	2 230	2 701	7 534	38 907	39 386	1 885	3 440	16 513	58 835	58 016	230 198
Statens Seruminstitut	9 196	3 361	6 326	18 662	10 152	8 056	4 611	22 380	44 685	15 822	203 705
Tandpleje	..	..	262	1 230	735	..	..	289	1 724	1 064	5 309
Tandlægehjælp	..	..	71 340	361 683	248 465	..	..	84 599	398 302	273 108	1 439 497
Fysioterapi	538	3 562	8 526	58 263	38 320	415	5 566	17 732	125 231	93 448	351 874
Briller	1	2	-	-	-	1	2	-	-	-	6
Kiropraktik	1 799	1 178	3 761	27 540	9 724	1 463	1 441	4 839	31 277	11 838	95 066
Fodterapi ⁶	0	2	20	1 055	4 311	0	2	13	1 067	5 774	12 247
Ortonyxi ^{6,7}	0	15	18	60	165	1	16	23	223	523	1 043
Ridefysioterapi	467	985	479	743	161	394	574	482	927	260	5 470
Genoptræning	101	677	835	3 280	3 157	33	352	912	4 008	2 908	16 268
Fodbehandling aræv ⁶	-	-	-	4	46	-	-	2	11	174	238
Fodbehandling leddegigt ⁶	-	-	-	16	46	-	1	0	75	340	479
Vederlagsfri fysioterapi	5 548	12 082	15 568	85 902	149 853	4 370	9 925	16 510	141 174	196 837	637 788
Psykologhjælp	361	2 073	14 107	28 200	3 007	345	4 991	44 025	87 838	10 088	195 112
Kiropraktik kronikere	109	84	400	3 808	1 414	79	122	897	6 775	2 644	16 370
Vederlagsfri ridefysioterapi	7 111	5 904	3 650	13 050	6 684	6 416	6 470	4 700	18 783	6 407	79 175
Almen lægehjælp 80 ⁸	211 531	92 109	155 178	674 928	876 183	195 874	141 444	376 602	1 120 971	1 097 726	4 959 646
KAK vagtlægehjælp 82 ⁹	21 335	3 661	5 628	15 248	12 716	18 444	4 476	12 120	22 455	18 474	136 187
Vagtlægehjælp 83 ¹⁰	28 719	6 953	10 675	30 556	33 124	25 008	8 588	19 256	38 645	38 163	241 602
Præhospitalet	132	60	190	601	916	116	68	155	390	633	3 615

¹ Udgifter er uden omkostninger til praksishonorar og basishonorar til alment praktiserende læger.

² Narkose.

³ Hud- og kønssygdomme.

⁴ Inkl. ørelægevagt i Københavns Kommune og Københavns Amt.

⁵ Børnesygdomme.

⁶ Pga. en konflikt mellem fodterapeuterne og regionerne afregnes størstedelen af ydelserne uden om det almindelige system, hvilket medfører, at tallene er stærkt undervurderede. Konflikten ophørte 1. juni 2011.

⁷ Nedgroede negle.

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

⁹ Alment praktiserende læge og hospitalslæge, der kører som vagtlæge i det tidligere Københavns Amt.

¹⁰ Hospitalslæge, der kører som vagtlæge uden for det tidligere Københavns Amt, Københavns, Frederiksberg, Dragør og Tårnby Kommuner.

SOCIALE FORHOLD, SUNDHED OG RETSVÆSEN 2011:7

Statistiske Efterretninger

ISSN, 1601-0973

www.dst.dk/efterretninger

Salg: www.dst.dk/boghandel eller Tlf.: 43 22 73 00

Abonnement for 2011: 655 kr. som pdf.

Løssalg: 60 kr. + ekspeditionsgebyr

© Danmarks Statistik, Sejrøgade 11, 2100 København Ø

Signaturforklaring:

- Nul

0 Mindre end 0,5 af den anvendte enhed

0,0 Mindre end 0,05 af den anvendte enhed

• Tal kan efter sagens natur ikke forekomme

.. For usikker til at kunne angives eller diskretionshensyn

... Oplysning foreligger ikke

* Foreløbige eller anslåede tal

— | Vandret eller lodret streg markerer databrud i en tidsserie.

Oplysningerne fra før og efter databrudet er ikke fuldt sammenlignelige.

Som følge af afrundinger kan summen af tallene i tabellerne afvige fra totalen.