

Prævalens, incidens og behandling i sundhedsvæsenet for borgere med osteoporose

Bilagspublikation – en afdækning i tal af den samlede indsats mod osteoporose

Prævalens, incidens og behandling i sundhedsvæsenet for borgere med osteoporose

Bilagspublikation - en afdækning i tal af den samlede indsats mod osteoporose

© Sundhedsdatastyrelsen, 2018.

Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5, 2300 København S

www.Sundhedsdata.dk

Sprog: Dansk

Version: 1.0

Versionsdato: 08.11.2018

Format: Word

Udgivet af Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen.
November, 2018.

Indholdsfortegnelse

Introduktion	4
Opgørelser på landsplan	5
Prævalens	5
Incidens	8
Kontakter med lavenergibrud	11
Kontakter med DXA-skanninger	19
Farmakologisk behandling i primærsektoren.....	23
Estimerede mørketal for borgere med osteoporose	30
Opgørelser på regionalt niveau	36
Prævalens og incidens	37
Kontakter med lavenergibrud	57
Kontakter med DXA-skanninger	77
Farmakologisk behandling i primær- hhv. sekundærsektor	87
Dokumentation	104

Introduktion

Denne publikation belyser prævalens (forekomst) og incidens (nye tilfælde) samt præsenterer tal for udvalgte brudtyper, DXA-skanninger og lægemidler, der anvendes mod osteoporose. Tal opgøres samlet for landet og fordelt efter region. Bilagspublikationen er udarbejdet af Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af nationale sundhedsregistre til Sundhedsstyrelsens rapport *Afdækning af den samlede indsats mod osteoporose*.

Definition af borgere med osteoporose (knogleskørhed)

Borgere identificeret med osteoporose i Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), har minimum ét køb med recepter på lægemidler, der anvendes mod osteoporose i Lægemiddelstatistikregisteret (LSR), eller en relevant aktions- eller bidiagnose inden for forstyrrelser i knogletæthed og knoglestruktur i Landspatientregisteret (LPR).

Opgørelser på landsplan

Prævalens

Tabel 1 og Tabel 2 angiver prævalensen, dvs. forekomsten af borgere med osteoporose for perioden 2009-2017, fordelt på aldersgrupper og køn. Forekomsten er angivet som både det absolute antal samt antal pr. 1.000 borgere.

Borgere er ud fra RUKS identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Forekomsten af borgere identificeret med osteoporose er stigende i perioden 2009 til 2017 fra 90.100 borgere til 172.400 borgere, jf. Tabel 1.

Tabel 1 angiver det samlede antal borgere identificeret med osteoporose inden for hver aldersgruppe, køn og år.

Tabel 1 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	600	750	875	1.050	1.200	1.300	1.325	1.400	1.400
	Mænd	375	475	550	650	750	800	875	950	1.000
40-64 år	Kvinder	19.750	21.500	23.325	24.875	25.750	26.600	27.075	27.675	28.175
	Mænd	3.900	4.500	5.225	5.825	6.325	6.800	7.225	7.575	7.825
65-69 år	Kvinder	11.000	13.475	15.125	17.425	19.275	20.400	20.725	20.800	20.500
	Mænd	1.675	2.000	2.425	2.975	3.375	3.725	4.025	4.225	4.200
70-74 år	Kvinder	11.700	13.800	15.275	16.950	18.725	20.650	22.525	24.425	26.425
	Mænd	1.850	2.100	2.525	2.900	3.250	3.650	4.125	4.750	5.375
75-79 år	Kvinder	12.075	13.725	15.000	16.475	17.900	19.250	20.425	22.050	23.225
	Mænd	1.875	2.250	2.675	3.075	3.350	3.625	3.925	4.300	4.650
80-84 år	Kvinder	11.350	12.650	13.625	14.700	15.525	16.350	17.350	18.275	19.200
	Mænd	1.625	1.900	2.150	2.450	2.775	2.950	3.225	3.550	3.850
85-89 år	Kvinder	7.825	9.025	10.000	11.000	11.750	12.400	12.900	13.375	13.800
	Mænd	850	1.075	1.300	1.550	1.725	1.950	2.100	2.225	2.350
90+ år	Kvinder	3.400	4.125	5.100	5.925	6.650	7.300	8.075	8.700	9.300
	Mænd	275	350	475	575	700	775	900	975	1.125
Alle aldre	Kvinder	77.700	89.050	98.350	108.425	116.775	124.275	130.425	136.650	142.025
	Mænd	12.425	14.650	17.350	20.025	22.250	24.275	26.400	28.575	30.375
Samlet	Begge	90.100	103.700	115.700	128.450	139.025	148.550	156.825	165.250	172.400

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 2 angiver antal unikke borgere identificeret med osteoporose pr. 1.000 borgere inden for hver aldersgruppe, køn og år.

Tabel 2 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Mænd	0	0	0	0	1	1	1	1	1
40-64 år	Kvinder	21	23	25	26	27	28	29	29	30
	Mænd	4	5	6	6	7	7	8	8	8
65-69 år	Kvinder	77	88	93	101	108	113	116	118	121
	Mænd	12	14	15	18	20	21	23	25	26
70-74 år	Kvinder	104	121	130	140	148	155	158	161	163
	Mænd	19	21	24	27	28	30	32	34	36
75-79 år	Kvinder	137	154	167	179	189	196	202	210	214
	Mænd	27	32	37	41	43	44	46	48	50
80-84 år	Kvinder	159	180	196	213	224	236	246	253	258
	Mænd	34	40	45	51	57	59	63	67	69
85-89 år	Kvinder	161	184	207	230	245	260	272	283	294
	Mænd	36	45	53	61	67	73	77	80	84
90+ år	Kvinder	124	150	178	200	220	238	257	273	289
	Mænd	32	39	50	57	66	72	79	85	92
Alle aldre	Kvinder	28	32	35	39	41	44	46	48	49
	Mænd	5	5	6	7	8	9	9	10	11
Samlet	Begge	16	19	21	23	25	26	28	29	30

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-
rose pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgø-
relse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS,
da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar i
opgørelsesåret.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Incidens

Tabel 3 og Tabel 4 angiver incidensen, dvs. nye tilfælde af osteoporose i perioden 2009-2016, fordelt på aldersgrupper og køn. Incidensen er angivet som både det absolutte antal nye tilfælde og antal nye tilfælde pr. 1.000 borgere.

Incidente tilfælde er defineret som borgere, der debuterer med osteoporose i RUKS i opgørelsesåret.

I perioden 2009-2016 har antallet af nye tilfælde af osteoporose været stabilt på mellem 16.000-20.000 nye tilfælde om året, jf. Tabel 3.

Tabel 3 angiver det samlede antal unikke borgere, der debuterer med osteoporose inden for hvert år, aldersgruppe og køn.

Tabel 3 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	225	250	300	275	225	175	200	150
	Mænd	150	150	175	150	150	175	175	125
40-64 år	Kvinder	4.575	5.025	5.075	4.675	4.350	4.050	4.350	4.100
	Mænd	1.150	1.350	1.350	1.250	1.250	1.225	1.200	1.125
65-69 år	Kvinder	2.750	1.950	2.600	2.650	2.525	2.025	2.150	2.075
	Mænd	425	550	625	650	650	675	725	625
70-74 år	Kvinder	2.600	1.950	2.300	2.125	2.150	1.825	1.925	1.975
	Mænd	500	675	675	600	575	650	750	775
75-79 år	Kvinder	2.125	1.925	1.950	1.775	1.800	1.675	1.875	1.700
	Mænd	575	600	625	600	525	600	675	625
80-84 år	Kvinder	1.800	1.550	1.600	1.475	1.475	1.450	1.400	1.325
	Mænd	475	475	550	500	475	500	550	525
85-89 år	Kvinder	1.000	1.125	1.075	925	950	950	900	850
	Mænd	250	300	275	275	350	325	275	325
90+ år	Kvinder	475	475	450	425	450	500	525	450
	Mænd	75	100	100	100	100	125	150	150
Alle aldre	Kvinder	15.525	14.250	15.375	14.325	13.900	12.650	13.300	12.625
	Mænd	3.575	4.200	4.400	4.125	4.050	4.300	4.500	4.275
Samlet	Begge	19.100	18.450	19.775	18.425	17.950	16.950	17.825	16.900

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmeto-den kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede an-tal. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 4 angiver antal borgere, der debuterer med osteoporose, pr. 1.000 borgere inden for hvert år, aldersgruppe og køn.

Tabel 4 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	0	0	0	0	0	0	0	0
40-64 år	Kvinder	5	5	5	5	5	4	5	4
	Mænd	1	1	1	1	1	1	1	1
65-69 år	Kvinder	19	13	16	15	14	11	12	12
	Mænd	3	4	4	4	4	4	4	4
70-74 år	Kvinder	23	17	19	18	17	14	13	13
	Mænd	5	6	6	5	5	5	6	6
75-79 år	Kvinder	24	22	22	19	19	17	18	16
	Mænd	8	9	9	8	7	7	8	7
80-84 år	Kvinder	25	22	23	21	21	21	20	18
	Mænd	10	10	12	10	9	10	11	10
85-89 år	Kvinder	21	23	22	20	20	20	19	18
	Mænd	11	12	11	11	14	12	10	11
90+ år	Kvinder	17	17	16	14	15	16	17	14
	Mænd	8	11	11	10	9	11	13	12
Alle aldre	Kvinder	6	5	5	5	5	4	5	4
	Mænd	1	2	2	1	1	2	2	2
Samlet	Begge	3	3	4	3	3	3	3	3

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017), og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent år, pr. 1.000 borgere. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en op-gørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Kontakter med lavenergibrud

Nedenstående tabeller angiver kontakter i det somatiske sygehusvæsen med udvalgte lavenergibrud, for borgere med osteoporose og den øvrige befolkning for perioden 2009-2016.

Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller har debutdato i løbet af året. Der er opgjort antal unikke borgere og antal kontakter. Borgere med debutdato i året indgår dermed ikke i opgørelserne.

Antallet af kontakter for lavenergibrud pr. 1.000 borgere er stigende med alderen, jf. Tabel 6.

Lavenergibrud

Lavenergibrud er et knoglebrud, der opstår spontant eller i forbindelse med relativt små traumer eller dagligdags aktiviteter, som et normalt, stærkt skelet tåler. Lavenergibrud kan fx opstå ved fald i hjemmet (fald over et dørtrin eller over et løst tæppe) eller ved fysisk aktivitet som fx havearbejde. Lavenergibrud i hofteregionen og i ryghvirvler er diagnostisk for osteoporose. Lavenergibrud andre steder kan være tegn på, men er ikke diagnostisk for osteoporose og bør føre til udredning herfor.

I opgørelsen fokuseres på en række specifikke brudtyper i rygsøjle, hofte, underarm og overarm. Udvælgelsen af brudtyper er baseret på Lippuner et al., Osteoporos Int 2005 16:S8-S17.

De brud, der karakteriseres som lavenergibrud, optræder hyppigt, men ikke udelukkende, ved lavenergitraumer. Der er således en risiko for, at antallet af lavenergibrud overestimeres. Omvendt udgør de udvalgte brudtyper ikke en udtømmende liste, hvorfor der – på den baggrund – er en risiko for at underestimere antallet af lavenergibrud.

Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud defineres som kontakter med en af følgende ICD10 aktionsdiagnoser:

ICD10-kode	
M484	Spontanfraktur af ryghvirvel
M485	Sammenfald af ryghvirvel IKA
M495	Sammenfald af ryghvirvel ved sygdom klassificeret andetsteds
S220	Fraktur af torakale rygsøjle
S221	Multiple frakturer i torakale rygsøjle
S320	Fraktur af lumbale rygsøjle
S327	Multiple frakturer i lumbale rygsøjle og bækken
S422	Fraktur af proximale del af overarmsknogle
S423	Fraktur af skaftet på overarmsknogle
S522	Fraktur af corpus ulnae
S525	Fraktur af distale ende af radius
S526	Fraktur af distale ende af både ulna og radius
S720	Fraktur af lårbenshals
S721	Pertrokantær femurfraktur
S722	Subtrokantær femurfraktur

Unikke borgere med kontakt med lavenergibrud

Tabel 5 angiver det samlede antal unikke borgere med kontakt med lavenergibrud i det somatiske sygehusvæsen inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 5 Borgere med kontakt med lavenergibrud (antal unikke borgere), 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	5	12	12	25	20	22	21	14
	40-64 år	404	553	618	673	657	642	688	706
	65-69 år	249	396	518	573	587	585	586	610
	70-74 år	329	504	568	616	647	719	722	804
	75-79 år	374	527	635	716	799	840	879	897
	80-84 år	429	556	677	846	854	910	947	966
	85-89 år	321	420	529	802	845	825	883	896
	90+ år	110	174	293	495	527	638	669	663
	Samlet	2.221	3.142	3.850	4.746	4.936	5.181	5.395	5.556
Den øvrige befolkning	0-39 år	9.724	10.288	12.032	12.441	12.636	13.411	12.778	13.070
	40-64 år	7.139	9.243	9.052	8.343	8.497	8.229	8.427	8.263
	65-69 år	2.086	2.875	3.293	3.030	3.158	3.000	2.985	3.005
	70-74 år	1.870	2.438	2.517	2.551	2.729	2.843	2.878	3.058
	75-79 år	1.804	2.192	2.343	2.580	2.678	2.692	2.751	2.738
	80-84 år	1.706	2.095	2.326	2.620	2.625	2.553	2.606	2.513
	85-89 år	1.240	1.542	1.919	2.620	2.592	2.417	2.363	2.357
	90+ år	586	810	1.162	1.928	2.112	2.106	2.073	1.993
	Samlet	26.155	31.483	34.644	36.113	37.027	37.251	36.861	36.997

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Borgere med debutdato for osteoporose i året indgår ikke i opgørelsen. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 6 angiver antal borgere med kontakt med lavenergibrud i det somatiske sygehusvæsen pr. 1.000 borgere inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 6 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	5	10	8	15	10	11	10	6
	40-64 år	17	21	22	22	20	19	20	20
	65-69 år	20	26	30	28	26	24	24	24
	70-74 år	24	32	32	31	29	30	27	28
	75-79 år	27	33	36	37	38	37	36	34
	80-84 år	33	38	43	49	47	47	46	44
	85-89 år	37	42	47	64	63	57	59	57
	90+ år	30	39	52	76	72	79	74	69
	Samlet	25	30	33	37	36	35	34	34
Den øvrige befolkning	0-39 år	4	4	4	5	5	5	5	5
	40-64 år	4	5	5	4	5	4	4	4
	65-69 år	7	10	10	9	9	8	8	9
	70-74 år	9	11	11	11	11	11	11	10
	75-79 år	11	14	14	15	15	15	15	14
	80-84 år	14	18	20	22	22	21	21	20
	85-89 år	17	21	26	36	35	33	32	31
	90+ år	16	22	30	48	52	51	48	46
	Samlet	5	6	6	6	7	7	7	6

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Antal pr. 1.000 borgere er opgjørt inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Borgere med debutdato for osteoporose i året indgår ikke i opgørelsen.

Kontakter med lavenergibrud

Tabel 7 angiver det samlede antal kontakter med lavenergibrud i det somatiske sygehusvæsen inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 7 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	13	32	43	64	31	62	39	32
	40-64 år	1.063	1.496	1.535	1.769	1.762	1.671	1.749	1.773
	65-69 år	652	993	1.314	1.465	1.475	1.490	1.388	1.506
	70-74 år	780	1.248	1.435	1.499	1.605	1.712	1.745	1.941
	75-79 år	916	1.307	1.497	1.676	1.886	1.934	2.045	2.005
	80-84 år	1.000	1.243	1.538	1.817	1.853	2.098	2.046	2.082
	85-89 år	734	943	1.140	1.681	1.740	1.686	1.725	1.766
	90+ år	238	353	594	1.027	1.023	1.222	1.243	1.273
	Samlet	5.396	7.615	9.096	10.998	11.375	11.875	11.980	12.378
Den øvrige befolkning	0-39 år	17.202	18.441	21.503	22.409	22.839	24.019	22.293	22.699
	40-64 år	17.706	23.265	23.338	20.744	21.903	20.763	21.534	20.795
	65-69 år	5.155	7.203	8.234	7.547	8.003	7.595	7.444	7.167
	70-74 år	4.332	5.664	6.156	6.091	6.554	6.883	6.766	7.338
	75-79 år	4.172	5.083	5.385	5.627	5.930	6.053	6.177	6.034
	80-84 år	3.793	4.575	5.228	5.378	5.470	5.286	5.175	5.093
	85-89 år	2.649	3.279	4.063	5.044	5.021	4.731	4.543	4.458
	90+ år	1.225	1.621	2.311	3.607	3.821	3.866	3.646	3.449
	Samlet	56.234	69.131	76.218	76.447	79.541	79.196	77.578	77.033

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet. Borgere med debutdato for osteoporose i året indgår ikke i opgørelsen.

Tabel 8 angiver antal kontakter med lavenergibrud i det somatiske sygehusvæsen pr. 1.000 borgere inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 8 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	14	26	30	37	16	30	18	14
	40-64 år	45	58	54	58	55	50	51	50
	65-69 år	51	64	75	72	65	62	56	60
	70-74 år	58	78	81	76	73	70	65	67
	75-79 år	66	82	85	86	89	85	84	76
	80-84 år	77	85	97	106	101	109	99	95
	85-89 år	85	93	101	134	129	117	115	113
	90+ år	65	79	106	158	140	151	138	132
	Samlet	60	73	79	86	82	80	76	75
Den øvrige befolkning	0-39 år	6	7	8	8	8	9	8	8
	40-64 år	9	12	12	11	12	11	11	11
	65-69 år	18	24	26	22	23	21	21	21
	70-74 år	21	26	28	26	27	27	25	25
	75-79 år	27	32	33	34	34	34	33	31
	80-84 år	32	39	45	46	46	44	42	41
	85-89 år	37	45	56	69	68	64	61	59
	90+ år	34	44	60	91	94	93	85	79
	Samlet	10	13	14	14	14	14	14	13

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet én eller flere gange i løbet af året. Antal pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Borgere med debutdato for osteoporose i året indgår ikke i opgørelsen. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 9 angiver antal kontakter med lavenergibrud i det somatiske sygehusvæsen fordelt på diagnose inden for gruppe og år.

Tabel 9 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), fordelt på diagnose, 2009-2016

	Diagnose	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	M484	<5	<5	.	<5	7	13	6	7
	M485	10	29	42	73	129	180	235	196
	M495	<5	.	<5	<5	9	17	20	20
	S220	133	178	304	460	505	584	502	559
	S221	13	13	23	18	9	14	12	10
	S320	290	344	431	695	672	697	663	751
	S327	14	14	19	60	68	85	72	75
	S422	1.076	1.318	1.603	2.019	1.917	2.096	2.169	2.121
	S423	161	285	251	316	338	368	395	380
	S522	28	62	66	97	85	118	83	112
	S525	1.851	2.966	3.325	3.420	3.773	3.894	3.983	4.442
	S526	389	480	627	585	515	463	478	459
	S720	714	989	1.101	1.508	1.624	1.684	1.668	1.545
	S721	575	730	987	1.398	1.351	1.324	1.369	1.348
	S722	134	206	315	343	373	338	325	353
Den øvrige befolkning	M484	<5	11	21	42	21	29	40	12
	M485	49	73	102	219	214	309	326	362
	M495	<5	19	27	31	19	19	15	77
	S220	1.052	1.334	1.687	2.056	2.072	2.173	2.150	2.232
	S221	117	65	96	132	143	117	105	98
	S320	1.623	2.157	2.498	2.778	2.907	3.036	3.002	3.138
	S327	164	158	282	274	283	306	267	251
	S422	9.567	11.639	12.754	13.496	13.626	13.641	13.368	12.453
	S423	1.857	2.299	2.677	2.523	2.526	2.640	2.706	2.895
	S522	1.225	1.148	1.433	1.478	1.562	1.525	1.251	1.266
	S525	25.847	34.427	37.291	33.986	36.620	35.821	36.259	36.865
	S526	6.580	6.405	6.613	6.129	6.149	6.305	5.469	5.512
	S720	5.011	5.642	6.242	7.629	8.008	7.979	7.423	7.107
	S721	2.418	2.892	3.512	4.536	4.328	4.276	4.139	3.837
	S722	719	862	983	1.138	1.063	1.020	1.058	928

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.
 ”.” angiver, at der ikke er nogle kontakter med pågældende diagnose.

Tabel 10 angiver antal borgere og andelen af borgere med mere end én kontakt for samme type brud (ICD10-kode) i det somatiske sygehusvæsen inden for gruppe og år. Fx var der 57 pct. af borgere med kontakt med lavenergibrud i 2016, der havde mere end én kontakt for samme brudtype.

Tabel 10 Borgere med mere end ét lavenergibrud for samme type brud (ICD10-kode) i året, 2009-2016

		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	Antal unikke borgere	1.399	1.921	2.273	2.830	2.908	3.045	3.012	3.140
	Andel af borgere med kontakt med lavenergibrud (pct.)	62,9	61,0	59,0	59,6	59,0	58,8	55,8	56,6
Den øvrige befolkning	Antal unikke borgere	13.305	16.249	17.803	18.196	18.848	18.902	18.115	17.806
	Andel af borgere med kontakt med lavenergibrud (pct.)	50,9	51,6	51,4	50,4	50,9	50,7	49,1	48,1

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft en eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Kontakter med DXA-skanninger

Diagnosen osteoporose kan stilles ved en knogletæthedsmåling (DXA - Dual X-ray Absorptiometry/Osteodensitometri) af rygsøjle eller hofte. De følgende tabeller opgør antal kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en DXA-skanning af ryg og hofte.

Der opgøres antal kontakter med DXA-skanninger for henholdsvis borgere identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret og for borgere uden tidligere scanninger. Dvs. som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller som ikke er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Borgere kan have fået udført en eller flere scanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen.

Antallet af kontakter med DXA-skanninger stiger fra 155 kontakter pr. 1.000 borgere i 2009 til 2016 kontakter pr. 1.000 borgere i 2017, jf. Tabel 12.

DXA-skanninger

Diagnosen osteoporose kan stilles ved en knogletæthedsmåling (DXA - Dual X-ray Absorptiometry/Osteodensitometri) af rygsøjle eller hofte. DXA-skanningen angiver en T-score, som er udtryk for den enkelte persons knoglemineraltæthed sammenlignet med, hvad der er normalt for raske, yngre individer af samme køn.

Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en DXA-skanning er defineret som kontakter med en af følgende procedurekoder for DXA-skanninger af ryg og hofte.

SKS-kode	
UXRE80	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri, columna lumb I
UXRE82	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri, lateral spine
UXRG80	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri af collum fem

DXA-skanninger for borgere med osteoporose

Tabel 11 angiver det samlede antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 11 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, 2009-2017

Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	303	394	418	484	545	590	588	607	542
40-64 år	5.664	6.375	7.382	7.920	8.759	8.909	9.304	9.742	9.518
65-69 år	2.565	3.128	4.009	4.622	5.373	5.908	6.220	6.301	6.640
70-74 år	2.187	2.790	3.567	4.219	4.830	5.525	5.995	6.643	7.865
75-79 år	1.748	2.264	2.869	3.621	4.116	4.439	4.731	5.412	6.058
80-84 år	1.029	1.393	1.813	2.358	2.756	2.810	3.037	3.375	3.997
85-89 år	432	573	864	1.104	1.330	1.378	1.438	1.602	1.973
90+ år	79	146	195	310	364	359	432	468	645
Samlet	14.007	17.063	21.117	24.638	28.073	29.918	31.745	34.150	37.238

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 12 angiver det antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose pr. 1.000 borgere inden for hver aldersgruppe og år.

Tabel 12 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	316	324	292	282	280	282	268	259	227
40-64 år	239	245	259	258	273	267	271	276	264
65-69 år	202	202	228	227	237	245	251	252	269
70-74 år	161	175	200	213	220	227	225	228	247
75-79 år	125	142	162	185	194	194	194	205	217
80-84 år	79	96	115	137	151	146	148	155	173
85-89 år	50	57	76	88	99	96	96	103	122
90+ år	21	33	35	48	50	44	48	48	62
Samlet	155	165	183	192	202	201	202	207	216

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Antal pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger

Tabel 13 angiver antal unikke borgere, som har fået en DXA-skanning inden for hvert år. Derudover opgøres andelen af borgere med en debutdato i RUKS for osteoporose, ét år efter kontakten, hvor DXA-skanningen finder sted.

Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret og som ikke er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Fx blev ca. 12 pct. af de borgere, der fik foretaget en DXA-skanning i 2016 og som ikke havde fået foretaget en DXA-skanning i perioden 2010 til 2015 identificeret med osteoporose inden for et år efter deres skanning.

Tabel 13 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger (Antal unikke borgere), 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanning	48.672	48.704	52.133	52.781	56.178	56.767
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	9	9	9	9	10	10
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	15,0	14,1	13,3	12,1	11,9	11,6

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret og som ikke er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Farmakologisk behandling i primærsektoren

Nedenstående tabeller fra 14 – 19 belyser forbruget af lægemidler til osteoporose, for borgere identificeret med osteoporose i RUKS.

I tabellerne 14-17, der omhandler lægemiddelforbruget for alle, dvs. prævalente, brugere med osteoporose, er osteoporose-populationerne pr. 1. januar 2008-2017 i RUKS anvendt. For populationerne pr. 1. januar et givent år er receptindløsningerne på lægemidler til osteoporose undersøgt for det pågældende år.

I tabellerne 18-19, der omhandler lægemiddelforbruget for nye, dvs. incidente, brugere af lægemidler til osteoporose, er RUKS-populationerne anvendt for årene 2008-2016. Opgørelserne er baseret på receptindløsninger i et givent år for RUKS-populationen, der har debut med osteoporose i RUKS det pågældende år.

Der er opgjort antal unikke borgere og mængdesalg i [DDD](#).

Lægemidler til osteoporose

Lægemidler til osteoporose er afgrænset ved:

Lægemidler	Afgrænsning
Bisfosfonater	Etidronsyre (M05BA01), alendronsyre (M05BA04), ibandronsyre (M05BA06, dog kun 150 mg tabletter), risedronsyre (M05BA07) og zoledronsyre (M05BA08, dog kun styrkerne 5 mg/100 ml)
Bisfosfonater, kombinationer	Etidronsyre og calcium, sekvenspræp.), M05BB01 Alendronsyre og colecalciferol (M05BB03)
Andre lægemidler	Strontiumranelat (M05BX03), denosumab (M05BX04, dog kun Prolia), raloxifen (G03XC01), teriparatid (H05AA02), parathyroidhormon (H05AA03, dog kun 'Preotact')

Prævalente brugere

Tabel 14 Antal unikke borgere og mængdesalg i DDD for brugere af lægemidler til osteoporose, 2009-2017

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Antal unikke borgere	66.483	73.784	79.958	86.276	88.010	89.414	91.194	92.508	92.391
Antal pr. 1.000 borgere	33,8	37,1	39,7	42,3	42,5	42,5	42,6	42,5	41,7
Mængdesalg (1.000 DDD)	19.945	22.554	24.736	26.543	27.240	27.976	28.986	29.073	29.052
Mængdesalg pr. 1.000 borgere pr. døgn	27,8	31,1	33,6	35,6	36,1	36,5	37,1	36,6	35,9

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Både antal og mængdesalg pr. 1.000 borgere pr. døgn er beregnet i forhold til baggrundsbefolkningen, der er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år.

DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whocc.no).

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 15 Antal unikke borgere, der er brugere af lægemidler til osteoporose, fordelt på ATC-koder, 2009-2017

ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
G03XC01 Raloxifen	2.035	1.769	1.468	1.253	1.038	827	667	557	460
H05AA02 Teriparatid	948	1.275	1.466	1.616	1.487	1.439	1.469	1.461	1.486
H05AA03 Parathyroidea-hormon	223	283	239	166	.	.	.	.	.
M05BA01 Etidronsyre	4.258	3.094	2.070	1.466	980	59	.	.	.
M05BA04 Alendronsyre	51.218	59.313	65.883	71.842	74.356	76.342	77.712	78.699	78.482
M05BA06 Ibandronsyre	5.163	5.440	5.295	5.014	4.519	4.156	3.921	3.687	3.416
M05BA07 Risedronsyre	1.478	1.319	1.216	1.118	917	818	634	519	486
M05BA08 Zoledronsyre	44	29	26	18	12	13	12	10	7
M05BB01 Etidronsyre og calcium	15	13	.	.	.	.	.	.	.
M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	1.643	1.423	1.157	862	601	417	328	254	180
M05BX03 Strontium ranelat	1.937	2.004	1.721	1.441	1.080	704	439	296	208
M05BX04 Denosumab	.	359	2.113	3.848	5.201	6.455	7.528	8.360	9.014

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år. ". " angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet. En borger kan godt have indløst recepter på lægemidler fra flere ATC-koder, og antal borgere må derfor ikke summeres på tværs af de forskellige ATC-koder. Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Tabel 16 Antal borgere, der er brugere af lægemidler til osteoporose (pr. 1.000 borgere), fordelt på ATC-koder, 2009-2017

ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
G03XC01 Raloxifen	1,0	0,9	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,3	0,2
H05AA02 Teriparatid	0,5	0,6	0,7	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
H05AA03 Parathyroidea-hormon	0,1	0,1	0,1	0,1	.	.	.	.	.
M05BA01 Etidronsyre	2,2	1,6	1,0	0,7	0,5	0,0	.	.	.
M05BA04 Alendronsyre	26,0	29,8	32,7	35,2	35,9	36,3	36,3	36,2	35,4
M05BA06 Ibandronsyre	2,6	2,7	2,6	2,5	2,2	2,0	1,8	1,7	1,5
M05BA07 Risedronsyre	0,8	0,7	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2
M05BA08 Zoledronsyre	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
M05BB01 Etidronsyre og calcium,	0,0	0,0	.	.	.	.	.	.	.
M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,8	0,7	0,6	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1
M05BX03 Strontium ranelat	1,0	1,0	0,9	0,7	0,5	0,3	0,2	0,1	0,1
M05BX04 Denosumab	.	0,2	1,0	1,9	2,5	3,1	3,5	3,8	4,1

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Antal pr. 1.000 borgere er beregnet i forhold til baggrundsbefolkningen, der er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år.

"." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Tabel 17 Mængdesalg (1.000 DDD) for brugere af lægemidler til osteoporose fordelt på ATC-koder, 2009-2017

ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
G03XC01 Raloxifen	642	563	462	391	325	254	211	176	144
H05AA02 Teriparatid	196	306	371	372	348	341	356	361	359
H05AA03 Parathyroidea-hormon	52	70	57	37	.	.	.	.	.
M05BA01 Etidronsyre	217	174	107	76	51	2	.	.	.
M05BA04 Alendronsyre	15.909	18.452	20.476	22.091	22.854	23.547	24.419	24.426	24.345
M05BA06 Ibandronsyre	1.576	1.652	1.600	1.488	1.326	1.218	1.152	1.071	1.000
M05BA07 Risedronsyre	450	399	360	326	265	232	184	144	139
M05BA08 Zoledronsyre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M05BB01 Etidronsyre og calcium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	489	427	325	246	159	123	96	74	49
M05BX03 Strontium ranelat	413	446	391	333	246	161	103	71	41
M05BX04 Denosumab	.	67	587	1.183	1.666	2.100	2.465	2.749	2.975

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år. Bemærk værdien er så lille, at den ikke kan vises efter afrunding, er dette angivet som nul. "." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet. DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.who.no). Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Incidente brugere

Tabel 18 Antal unikke borgere, der er nye brugere af lægemidler til osteoporose, 2009-2016.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere	13.210	12.568	13.828	12.488	12.174	11.462	11.603	11.203
Antal pr. 1000 borgere	6,7	6,3	6,9	6,1	5,9	5,5	5,4	5,1

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Ny bruger af lægemidler mod osteoporose er defineret som en person, der aldrig tidligere har indløst recept på denne type af lægemidler.

I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Antal pr. 1.000 borgere er beregnet i forhold til baggrundsbefolkningen, der er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere, der i RUKS har debut med osteoporose det pågældende år.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 19 Antal unikke borgere, der er nye brugere af lægemidler til osteoporose, fordelt på ATC-koder, 2009-2016.

ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
G03XC01 Raloxifen	7	<5	<5	5	6	5	.	<5
H05AA02 Teriparatid	112	115	132	116	151	158	171	188
H05AA03 Parathyroidea-hormon	45	27	26	6	.	.	.	.
M05BA01 Etidronsyre	12	9	5	.	.	.	.	.
M05BA04 Alendronsyre	12.057	11.803	13.018	12.049	11.768	11.044	11.179	10.806
M05BA06 Ibandronsyre	491	288	206	77	50	72	71	78
M05BA07 Risedronsyre	35	18	61	6	7	11	<5	<5
M05BA08 Zoledronsyre	<5	.	.	.	.	.	.	.
M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.
M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	142	120	137	71	57	21	32	9
M05BX03 Strontium ranelat	306	146	77	29	17	<5	<5	<5
M05BX04 Denosumab	.	37	165	130	119	148	145	115

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Ny bruger af lægemidler mod osteoporose er defineret som en person, der aldrig tidligere har indløst recept på denne type af lægemidler.

I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere, der i RUKS har debut med osteoporose det pågældende år.

"." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Estimerede mørketal for borgere med osteoporose

Følgende afsnit gennemgår Sundhedsstyrelsens beregninger af mørketallet for borgere med osteoporose i Danmark. Mørketallet er antallet af borgere, der estimeres at leve med osteoporose uden at vide det.

Beregning af mørketal

Sundhedsstyrelsens beregninger af mørketallet i Danmark er baseret på estimater fra to videnskabelige artikler: hhv. Vestergaard et al. Osteoporos Int 2005 16(2):134-141 og Kanis et al., Arch Osteoporos 2013 8:144.

Begge artikler angiver estimater for borgere ≥ 50 år med en T-score < -2.5 standard-deviationer (SD) i enten hofte eller i hofte og/eller ryg.

T-scoren er et udtryk for den enkelte persons knoglemineraltæthed sammenlignet med, hvad der er normalt for raske, yngre individer af samme køn. Knoglemineraltætheden kan stilles ved en knogletæthedsmåling (DXA-skanning - Dual X-ray Absorptiometry/Osteodensitometri) af rygsøjle eller hofte. En T-score på mindre end $-2,5$ SD fra gennemsnittet for raske, yngre individer, er diagnostisk for osteoporose.

Den estimerede andel af borgere med T-score < -2.5 SD er ekstrapoleret til det samlede antal borgere i Danmark ≥ 50 år (CPR-registeret pr 1. januar 2017, Sundhedsdatastyrelsen). Endelig er antallet af borgere identificeret med osteoporose (RUKS) subtraheret fra dette estimat, for at give mørketallet.

Tabel 20 og Tabel 21 angiver, henholdsvis det samlede antal borgere i Danmark og samlede antal borgere identificeret med osteoporose inden for hver aldersgruppe og køn i 2017. Tabel 21 adskiller sig alene fra Tabel 1 ved at have andre aldersgrupper.

Tabel 20 Borgere i Danmark pr. 1. januar (antal unikke borgere), 2017

Aldersgruppe	Køn	Antal
50-54 år	Kvinder	207.897
	Mænd	211.567
55-59 år	Kvinder	181.049
	Mænd	181.180
60-64 år	Kvinder	171.752
	Mænd	168.166
65-69 år	Kvinder	169.865
	Mænd	162.410
70-74 år	Kvinder	161.697
	Mænd	150.656
75-79 år	Kvinder	108.284
	Mænd	92.619
80-84 år	Kvinder	74.415
	Mænd	55.749
85-89 år	Kvinder	46.985
	Mænd	28.227
90-94 år	Kvinder	24.216
	Mænd	10.031
95+ år	Kvinder	8.009
	Mænd	2.112
Borgere 50+ år	Kvinder	1.154.169
	Mænd	1.062.717
	Begge	2.216.886

Kilde: CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Antal unikke borgere er opgjort pr. 1. januar 2017. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar 2017.

Tabel 21 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), 2017

Aldersgruppe	Køn	Antal
50-54 år	Kvinder	3.725
	Mænd	1.450
55-59 år	Kvinder	8.075
	Mænd	2.050
60-64 år	Kvinder	14.000
	Mænd	2.825
65-69 år	Kvinder	20.500
	Mænd	4.200
70-74 år	Kvinder	26.425
	Mænd	5.375
75-79 år	Kvinder	23.225
	Mænd	4.650
80-84 år	Kvinder	19.200
	Mænd	3.850
85-89 år	Kvinder	13.800
	Mænd	2.350
90-94 år	Kvinder	7.275
	Mænd	925
95+ år	Kvinder	2.025
	Mænd	200
Borgere 50+ år	Kvinder	138.250
	Mænd	27.875
	Begge	166.125

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: *Tallene i tabellen adskiller sig alene fra Tabel 1 ved at have anden aldersgruppeinddeling. Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 22 angiver den estimerede andel af borgere med en T-score < - 2,5 SD i hoften hhv. et kombineret estimat for hofte og/eller ryg, fordelt på aldersgrupper og køn. Estimaterne er en gengivelse af tabel 1 i artiklen af Vestergaard et al., Osteoporos Int 2005 Feb;16(2):134-41.

Tabel 22 Estimeret andel af borgere med osteoporose (T-score < - 2,5 SD), 2017

Aldersgruppe	Køn	Estimeret andel af borgere med T-score < - 2,5 SD målt i hoften	Estimeret andel af borgere med T-score < - 2,5 SD målt i hofte og/eller ryg
50-54 år	Kvinder	6,8	9,6
	Mænd	5,9	7
55-59 år	Kvinder	12,1	17,6
	Mænd	8,8	10,4
60-64 år	Kvinder	20	29,6
	Mænd	12,7	14,7
65-69 år	Kvinder	30,4	44
	Mænd	17,7	19,9
70-74 år	Kvinder	42,5	59,1
	Mænd	23,7	26,1
75-79 år	Kvinder	54,6	72,2
	Mænd	30,8	33,1
80-84 år	Kvinder	65,4	81,3
	Mænd	38,6	40,4
85-89 år	Kvinder	73,9	85,8
	Mænd	46,9	47,8
90-94 år	Kvinder	79,9	88,6
	Mænd	55,3	55,3
95+ år	Kvinder	83,9	92,3
	Mænd	64,3	64,3
Borgere 50+ år	Kvinder	30,7	40,8
	Mænd	16,0	17,7

Kilde: CPR-registeret. Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen.

Note: Estimaterne er en gengivelse af tabel 1 i artiklen af Vestergaard et al., Osteoporos Int 2005 Feb;16(2):134-41. Beregningerne i den videnskabelige artikel er baseret på normalfordelingen af knoglemineraltætheden i forskellige aldersgrupper. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar 2017.

Tabel 23 angiver det estimerede antal borgere ≥ 50 år, der forventes at have en T-score < - 2,5 SD i hofte eller i hofte og/eller ryg. Beregningerne er baseret på Vestergaard et al. Osteoporos Int 2005 Feb;16(2):134-41.

Tabel 23 Estimeret antal borgere med osteoporose (T-score < - 2,5 SD), 2017

Aldersgruppe	Køn	Estimeret antal borgere med T-score < - 2,5 SD målt i hoften	Estimeret antal borgere med T-score < - 2,5 SD målt i hofte og/eller ryg
50-54 år	Kvinder	14.137	19.958
	Mænd	12.482	14.810
55-59 år	Kvinder	21.907	31.865
	Mænd	15.944	18.843
60-64 år	Kvinder	34.350	50.839
	Mænd	21.357	24.720
65-69 år	Kvinder	51.639	74.741
	Mænd	28.747	32.320
70-74 år	Kvinder	68.721	95.563
	Mænd	35.705	39.321
75-79 år	Kvinder	59.123	78.181
	Mænd	28.527	30.657
80-84 år	Kvinder	48.667	60.499
	Mænd	21.519	22.523
85-89 år	Kvinder	34.722	40.313
	Mænd	13.238	13.493
90-94 år	Kvinder	19.349	21.455
	Mænd	5.547	5.547
95+ år	Kvinder	6.720	7.392
	Mænd	1.358	1.358
Borgere 50+ år	Kvinder	354.330	470.901
	Mænd	170.035	188.101
Samlet	Estimat for personer 50+ år *	524.365	659.002
Samlet	Estimat for alle aldersgruppe **	543.760	684.397

Kilde: CPR-registeret. Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen.

Note: Det estimerede antal borgere med osteoporose er beregnet ved at ekstrapolere de estimerede andele af borgere med osteoporose (Tabel 22) til det samlede antal borgere i Danmark i hver aldersgruppe (Tabel 20), dvs. estimerede andel x antal borgere i en given alderskategori.

*Estimatet er beregnet ved at ekstrapolere den samlede estimerede andel for borgere ≥ 50 år til det samlede antal borgere ≥ 50 år i Danmark.

**Estimatet er beregnet ved at summere det estimerede antal personer med osteoporose i hver enkelt alderskategori ≥ 50 år. Borgerens alder er opgjort pr. 1. januar 2017.

Tabel 24 angiver det estimerede antal borgere ≥ 50 år, der forventes at have en T-score $< -2,5$ SD i hoften, fordelt på køn. Beregningerne er baseret på Kanis et al., Arch Osteoporos (2013) 8:144.

Kanis et al. har estimeret en prævalens af osteoporose (T-score $< -2,5$ SD målt i hoften) på 21,1% blandt kvinder og 6,5% blandt mænd.

Tabel 24 Estimerede antal borgere med osteoporose, (T-score $< -2,5$ SD), 2017

Aldersgruppe	Køn	Estimeret andel af borgere med T-score $< -2,5$ SD målt i hoften	Estimeret antal borgere med T-score $< -2,5$ SD målt i hoften
50-84 år	Kvinder	21,1	243.530
	Mænd	6,5	69.077
	Begge		312.606

Kilde: CPR-registeret. Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen.

Note: Det estimerede antal borgere med osteoporose er beregnet ved at ekstrapolere de estimerede andele af borgere med T-score $< -2,5$ SD målt i hoften fra Kanis et al., Arch Osteoporos (2013) 8:144. til det samlede antal borgere ≥ 50 år i Danmark i (Tabel 20), dvs. estimeret andel x antal borgere i en given alderskategori.

Tabel 25 angiver det estimerede mørketal, dvs. antallet af borgere, der lever med osteoporose uden at vide det. Det estimerede antal borgere er beregnet ved at subtrahere det samlede antal borgere ≥ 50 år identificeret med osteoporose (Tabel 21) fra det estimerede antal borgere ≥ 50 år med osteoporose (T-score $< -2,5$ SD) (Tabel 23 og Tabel 24).

Mørketallet er behæftet med usikkerhed, og varierer afhængig af den valgte beregningsmetode.

Tabel 25 Estimerede antal borgere ≥ 50 år med osteoporose, (T-score $< -2,5$ SD), 2017

	Antal borgere
Estimat 1, baseret på Vestergaard et al., T-score $< -2,5$ SD målt i hofte*	358.240
Estimat 2, baseret på Vestergaard et al., T-score $< -2,5$ SD målt i hofte**	377.635
Estimat 3, baseret på Vestergaard et al., T-score $< -2,5$ SD målt i hofte og/eller ryg*	492.877
Estimat 4, baseret på Vestergaard et al., T-score $< -2,5$ SD målt i hofte og/eller ryg**	518.272
Estimat 5, baseret på Kanis et al., T-score $< -2,5$ SD målt i hofte	146.481

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen. Egne beregninger baseret på Vestergaard et al. Osteoporos Int 2005 Feb;16(2):134-41 og Kanis et al., Arch Osteoporos (2013) 8:144, Sundhedsstyrelsen.

Note: *Estimatet er beregnet ved at ekstrapolere den samlede estimerede andel for borgere ≥ 50 år til det samlede antal borgere ≥ 50 år i Danmark

**Estimatet er beregnet ved at summere det estimerede antal personer med osteoporose i hver enkelt alderskategori ≥ 50 år

Opgørelser på regionalt niveau

Følgende tabeller gennemgår prævalens og incidens samt præsenteres tal for udvalgte brudtyper, DXA-skanninger og lægemidler, der anvendes mod osteoporose fordelt på regioner.

Prævalens og incidens

Region Hovedstaden

Tabel 26 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), Region Hovedstaden, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	200	250	275	350	375	425	400	425	425
	Mænd	100	125	150	175	200	225	250	250	275
40-64 år	Kvinder	5.750	6.275	6.675	7.075	7.300	7.400	7.425	7.500	7.550
	Mænd	975	1.125	1.300	1.450	1.575	1.700	1.775	1.875	1.950
65-69 år	Kvinder	3.175	3.925	4.325	4.925	5.425	5.700	5.700	5.700	5.575
	Mænd	400	450	575	725	800	900	975	1.000	950
70-74 år	Kvinder	3.150	3.900	4.375	4.650	5.100	5.525	6.025	6.550	7.200
	Mænd	450	500	600	675	725	825	950	1.100	1.250
75-79 år	Kvinder	3.325	3.800	4.050	4.375	4.700	5.075	5.450	5.925	6.150
	Mænd	475	550	650	725	800	850	900	1.000	1.050
80-84 år	Kvinder	3.225	3.650	3.875	4.100	4.300	4.425	4.625	4.700	4.975
	Mænd	425	475	550	625	675	750	800	875	925
85-89 år	Kvinder	2.425	2.775	3.050	3.325	3.450	3.625	3.700	3.750	3.750
	Mænd	250	325	375	425	475	525	550	550	575
90+ år	Kvinder	1.150	1.400	1.725	1.975	2.175	2.325	2.500	2.600	2.775
	Mænd	75	100	150	175	200	225	250	250	275
Alle aldre	Kvinder	22.400	25.975	28.350	30.775	32.825	34.500	35.850	37.150	38.375
	Mænd	3.125	3.650	4.325	4.975	5.475	6.000	6.450	6.900	7.250
Samlet	Begge	25.525	29.625	32.675	35.750	38.300	40.500	42.275	44.050	45.600

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-rose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 27 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Hovedstaden, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Mænd	0	0	0	0	0	0	1	1	1
40-64 år	Kvinder	21	23	24	26	26	27	26	26	26
	Mænd	4	4	5	5	6	6	6	7	7
65-69 år	Kvinder	76	88	92	98	105	110	112	115	117
	Mænd	10	11	13	15	17	19	21	22	22
70-74 år	Kvinder	99	120	129	134	140	144	146	150	154
	Mænd	18	18	21	23	24	25	27	29	31
75-79 år	Kvinder	130	149	158	167	176	183	190	198	200
	Mænd	26	30	33	37	39	40	40	42	43
80-84 år	Kvinder	151	173	189	203	214	221	228	229	236
	Mænd	33	39	45	50	53	57	59	63	64
85-89 år	Kvinder	159	183	206	228	237	255	262	271	274
	Mænd	36	47	54	61	68	74	76	77	79
90+ år	Kvinder	128	156	186	208	227	239	253	264	280
	Mænd	33	39	53	64	71	73	81	79	82
Alle aldre	Kvinder	26	30	33	35	37	39	40	41	42
	Mænd	4	4	5	6	6	7	7	8	8
Samlet	Begge	15	18	19	21	22	23	24	25	25

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.
Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.
Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 28 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), Region Hovedstaden, 2009-2016

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	75	75	100	75	75	50	50	50
	Mænd	50	50	50	50	50	50	50	25
40-64 år	Kvinder	1.375	1.300	1.375	1.325	1.100	975	1.100	1.025
	Mænd	275	350	325	300	300	300	275	275
65-69 år	Kvinder	825	475	600	675	650	500	550	500
	Mænd	100	125	150	150	175	175	175	125
70-74 år	Kvinder	775	525	525	475	475	500	525	500
	Mænd	100	125	150	150	125	150	150	175
75-79 år	Kvinder	650	450	425	425	425	400	450	475
	Mænd	125	150	125	125	125	125	175	150
80-84 år	Kvinder	550	450	425	400	325	350	325	325
	Mænd	125	125	150	125	125	125	100	100
85-89 år	Kvinder	300	350	300	275	250	250	225	225
	Mænd	75	75	75	75	100	75	50	75
90+ år	Kvinder	150	150	125	125	125	125	100	100
	Mænd	25	25	25	25	25	25	25	25
Alle aldre	Kvinder	4.725	3.800	3.875	3.775	3.425	3.150	3.325	3.200
	Mænd	850	1.000	1.075	1.000	1.000	1.000	1.000	950
Samlet	Begge	5.575	4.800	4.950	4.775	4.400	4.175	4.350	4.125

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 29 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Hovedstaden, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	0	0	0	0	0	0	0	0
40-64 år	Kvinder	5	5	5	5	4	4	4	4
	Mænd	1	1	1	1	1	1	1	1
65-69 år	Kvinder	20	11	13	13	13	10	11	10
	Mænd	2	3	3	3	3	4	4	3
70-74 år	Kvinder	25	16	15	14	13	13	13	12
	Mænd	4	5	5	5	4	4	4	5
75-79 år	Kvinder	26	18	16	16	16	15	16	16
	Mænd	7	8	7	7	6	6	7	6
80-84 år	Kvinder	26	22	21	20	17	18	17	16
	Mænd	9	10	11	10	9	10	8	7
85-89 år	Kvinder	19	24	20	19	17	17	15	15
	Mænd	11	10	10	11	13	9	9	9
90+ år	Kvinder	16	18	14	12	14	13	11	9
	Mænd	9	11	13	9	5	8	8	6
Alle aldre	Kvinder	6	4	5	4	4	4	4	4
	Mænd	1	1	1	1	1	1	1	1
Samlet	Begge	3	3	3	3	3	2	2	2

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år, pr. 1.000 borgere indenfor alder, køn og år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted.
En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er
baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på
baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.
Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.
Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Region Midtjylland

Tabel 30 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), Region Midtjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	125	175	175	225	250	275	275	300	325
	Mænd	75	100	100	125	150	175	175	200	225
40-64 år	Kvinder	4.725	5.150	5.650	6.050	6.275	6.550	6.775	6.875	7.000
	Mænd	1.025	1.175	1.325	1.475	1.600	1.725	1.825	1.925	1.975
65-69 år	Kvinder	2.525	3.100	3.575	4.075	4.575	4.925	5.025	5.075	5.050
	Mænd	450	525	650	825	900	950	1.050	1.100	1.125
70-74 år	Kvinder	2.850	3.300	3.575	4.000	4.450	4.925	5.350	5.825	6.325
	Mænd	475	550	675	775	875	1.025	1.150	1.300	1.425
75-79 år	Kvinder	2.875	3.325	3.650	3.950	4.325	4.675	4.925	5.275	5.500
	Mænd	450	575	700	775	850	900	975	1.100	1.225
80-84 år	Kvinder	2.725	3.050	3.300	3.525	3.650	3.875	4.100	4.275	4.550
	Mænd	425	500	550	625	725	750	800	875	925
85-89 år	Kvinder	1.800	2.125	2.375	2.625	2.775	2.875	3.000	3.125	3.175
	Mænd	200	250	300	400	425	500	525	550	600
90+ år	Kvinder	725	925	1.200	1.400	1.600	1.750	1.925	2.075	2.200
	Mænd	50	75	100	125	150	200	225	250	275
Alle aldre	Kvinder	18.350	21.125	23.550	25.825	27.925	29.850	31.375	32.800	34.150
	Mænd	3.125	3.700	4.400	5.075	5.675	6.200	6.750	7.300	7.750
Samlet	Begge	21.475	24.825	27.950	30.925	33.600	36.050	38.125	40.100	41.900

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-rose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 31 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Midtjylland, 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Mænd	0	0	0	0	0	1	1	1	1
40-64 år	Kvinder	23	25	27	29	30	31	32	33	33
	Mænd	5	5	6	7	8	8	9	9	9
65-69 år	Kvinder	84	97	105	112	120	126	129	131	134
	Mænd	15	17	20	23	24	25	28	29	30
70-74 år	Kvinder	119	134	143	155	167	175	178	182	184
	Mænd	22	24	29	33	35	38	40	42	44
75-79 år	Kvinder	154	177	191	201	212	220	226	234	238
	Mænd	30	37	44	47	49	50	53	56	60
80-84 år	Kvinder	183	204	223	239	248	262	272	278	285
	Mænd	41	48	52	57	67	67	71	75	76
85-89 år	Kvinder	181	209	235	259	273	283	296	305	314
	Mænd	38	47	58	71	78	83	84	88	92
90+ år	Kvinder	131	164	202	226	251	270	287	303	316
	Mænd	27	38	45	51	70	82	90	97	100
Alle aldre	Kvinder	29	34	37	41	44	47	49	51	52
	Mænd	5	6	7	8	9	10	11	11	12
Samlet	Begge	17	20	22	24	26	28	30	31	32

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 32 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), Region Midtjylland, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	50	50	75	75	50	50	50	50
	Mænd	25	25	25	25	50	50	50	50
40-64 år	Kvinder	1.100	1.275	1.225	1.125	1.175	1.075	1.025	1.025
	Mænd	275	325	350	325	325	325	300	275
65-69 år	Kvinder	625	500	575	725	625	525	475	525
	Mænd	125	150	175	175	175	200	200	150
70-74 år	Kvinder	600	475	550	550	525	425	425	450
	Mænd	125	175	175	125	150	150	200	225
75-79 år	Kvinder	525	475	450	400	425	400	450	400
	Mænd	150	175	150	150	150	150	150	175
80-84 år	Kvinder	400	350	350	325	350	300	275	300
	Mænd	125	125	150	150	100	125	125	125
85-89 år	Kvinder	250	300	275	250	225	200	200	175
	Mænd	75	75	75	75	100	75	75	75
90+ år	Kvinder	125	125	125	125	100	100	125	125
	Mænd	25	25	25	25	25	25	50	25
Alle aldre	Kvinder	3.675	3.550	3.600	3.550	3.450	3.075	3.050	3.050
	Mænd	925	1.075	1.125	1.075	1.050	1.100	1.125	1.075
Samlet	Begge	4.600	4.625	4.725	4.625	4.525	4.175	4.200	4.125

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en
indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september
2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden
kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget
nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 33 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Midtjylland, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	0	0	0	0	0	0	0	0
40-64 år	Kvinder	5	6	6	5	6	5	5	5
	Mænd	1	2	2	1	2	2	1	1
65-69 år	Kvinder	21	15	17	20	16	13	12	14
	Mænd	4	5	5	5	4	5	5	4
70-74 år	Kvinder	25	20	21	21	20	15	14	14
	Mænd	6	8	8	6	6	6	7	7
75-79 år	Kvinder	28	25	23	21	21	19	21	17
	Mænd	10	11	9	10	9	8	8	8
80-84 år	Kvinder	27	24	24	22	23	20	18	20
	Mænd	12	11	13	14	10	11	12	11
85-89 år	Kvinder	26	29	26	23	22	20	20	18
	Mænd	13	16	15	15	16	14	12	12
90+ år	Kvinder	22	21	22	18	16	17	19	17
	Mænd	9	14	11	15	13	11	15	15
Alle aldre	Kvinder	6	6	6	6	5	5	5	5
	Mænd	1	2	2	2	2	2	2	2
Samlet	Begge	4	4	4	4	4	3	3	3

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år, pr. 1.000 borgere. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en
kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en op-
gørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS,
da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Region Nordjylland

Tabel 34 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), Region Nordjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	50	50	50	75	100	100	100	125	125
	Mænd	25	50	50	75	75	75	75	100	100
40-64 år	Kvinder	2.000	2.200	2.375	2.675	2.775	2.850	3.000	3.150	3.350
	Mænd	450	525	600	675	725	775	825	875	900
65-69 år	Kvinder	1.300	1.550	1.725	2.025	2.225	2.400	2.400	2.450	2.475
	Mænd	175	225	275	325	375	425	450	475	500
70-74 år	Kvinder	1.525	1.650	1.800	1.975	2.125	2.350	2.625	2.875	3.125
	Mænd	200	225	250	300	350	375	425	500	600
75-79 år	Kvinder	1.475	1.600	1.775	1.975	2.100	2.225	2.350	2.525	2.700
	Mænd	225	250	300	350	375	400	425	450	500
80-84 år	Kvinder	1.350	1.475	1.550	1.700	1.775	1.850	1.975	2.150	2.275
	Mænd	200	200	250	275	300	325	375	425	425
85-89 år	Kvinder	850	950	1.050	1.150	1.300	1.350	1.475	1.525	1.600
	Mænd	100	125	150	150	175	200	250	250	275
90+ år	Kvinder	275	375	450	525	600	650	750	825	925
	Mænd	25	25	50	75	75	75	100	100	125
Alle aldre	Kvinder	8.800	9.850	10.825	12.125	13.000	13.800	14.650	15.600	16.525
	Mænd	1.375	1.625	1.925	2.225	2.450	2.675	2.950	3.175	3.425
Samlet	Begge	10.175	11.475	12.750	14.350	15.450	16.475	17.600	18.775	19.975

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-rose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 35 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Nordjylland, 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	0	0	0	1	1	1	1	1	1
	Mænd	0	0	0	0	1	1	1	1	1
40-64 år	Kvinder	20	22	24	27	28	29	31	33	35
	Mænd	4	5	6	7	7	8	8	9	9
65-69 år	Kvinder	82	93	98	110	116	125	126	129	134
	Mænd	12	13	15	18	19	22	23	25	27
70-74 år	Kvinder	122	130	138	149	154	161	170	176	180
	Mænd	17	19	22	25	27	28	30	32	35
75-79 år	Kvinder	148	160	175	190	198	205	209	220	228
	Mænd	26	31	35	40	40	42	45	46	48
80-84 år	Kvinder	169	187	200	217	228	235	250	266	271
	Mænd	33	36	43	46	50	56	62	65	66
85-89 år	Kvinder	152	171	193	217	244	257	276	286	302
	Mænd	36	42	46	52	57	64	72	73	79
90+ år	Kvinder	97	128	148	166	182	195	217	239	266
	Mænd	26	33	45	52	53	51	66	76	86
Alle aldre	Kvinder	31	34	38	42	45	48	51	54	57
	Mænd	5	6	7	8	8	9	10	11	12
Samlet	Begge	18	20	22	25	27	28	30	32	34

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose
pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr.
1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørel-
sesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.
Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.
Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 36 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), Region Nordjylland, 2009-2016

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	<25	25	25	25	25	25	25	25
	Mænd	25	25	25	25	<25	<25	25	25
40-64 år	Kvinder	500	550	700	500	500	525	600	625
	Mænd	125	175	150	150	125	150	150	150
65-69 år	Kvinder	300	225	375	275	325	250	275	275
	Mænd	50	50	75	50	50	75	75	75
70-74 år	Kvinder	200	225	275	225	225	225	225	250
	Mænd	50	75	75	75	50	75	75	100
75-79 år	Kvinder	175	225	200	200	200	200	250	200
	Mænd	75	50	100	75	75	75	75	75
80-84 år	Kvinder	150	150	200	150	150	175	175	175
	Mænd	50	50	50	50	50	75	50	75
85-89 år	Kvinder	100	100	100	100	75	100	100	125
	Mænd	25	25	25	25	25	25	25	50
90+ år	Kvinder	50	50	25	25	25	50	50	75
	Mænd	<25	<25	<25	<25	<25	25	25	25
Alle aldre	Kvinder	1.500	1.525	1.900	1.475	1.550	1.550	1.700	1.775
	Mænd	400	475	475	425	425	500	525	575
Samlet	Begge	1.900	2.000	2.375	1.900	1.975	2.050	2.225	2.325

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelser har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 25.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 37 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Nordjylland, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	-	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	0	0	0	0	-	-	0	0
40-64 år	Kvinder	5	6	7	5	5	5	6	7
	Mænd	1	2	2	1	1	1	1	2
65-69 år	Kvinder	19	14	21	15	17	13	15	15
	Mænd	3	3	4	3	3	4	4	5
70-74 år	Kvinder	17	17	21	16	16	16	15	15
	Mænd	5	7	5	5	5	5	6	6
75-79 år	Kvinder	18	22	20	18	18	19	22	18
	Mænd	9	7	10	7	7	8	9	8
80-84 år	Kvinder	19	19	24	20	20	22	22	22
	Mænd	8	10	9	8	9	12	9	13
85-89 år	Kvinder	17	17	18	16	16	21	19	22
	Mænd	9	9	5	6	9	11	10	12
90+ år	Kvinder	15	13	10	8	11	15	17	23
	Mænd	-	-	-	-	-	14	15	13
Alle aldre	Kvinder	5	5	7	5	5	5	6	6
	Mænd	1	2	2	1	1	2	2	2
Samlet	Begge	3	3	4	3	3	4	4	4

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år, pr. 1.000 borgere. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en
kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en op-
gørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS,
da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

"-" angiver, at der incidensen pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af tilfælde er færre end 25.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Region Sjælland

Tabel 38 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), Region Sjælland, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	50	50	75	75	100	100	100	100	100
	Mænd	25	50	50	50	50	50	75	100	75
40-64 år	Kvinder	2.325	2.525	2.675	2.775	2.900	3.050	3.075	3.150	3.225
	Mænd	425	500	550	625	725	800	875	925	950
65-69 år	Kvinder	1.250	1.525	1.725	2.025	2.325	2.550	2.725	2.750	2.700
	Mænd	200	225	275	325	375	450	500	525	550
70-74 år	Kvinder	1.325	1.550	1.725	1.925	2.150	2.475	2.750	3.000	3.375
	Mænd	200	275	275	350	400	450	525	600	700
75-79 år	Kvinder	1.350	1.500	1.650	1.825	2.025	2.275	2.525	2.725	2.950
	Mænd	200	225	275	325	375	425	525	575	625
80-84 år	Kvinder	1.175	1.325	1.450	1.600	1.750	1.925	2.100	2.275	2.375
	Mænd	175	200	225	250	300	350	375	450	475
85-89 år	Kvinder	875	1.000	1.100	1.200	1.300	1.375	1.500	1.600	1.700
	Mænd	75	100	125	150	175	200	250	275	300
90+ år	Kvinder	375	425	525	625	725	825	1.000	1.100	1.175
	Mænd	25	25	50	50	75	100	125	150	150
Alle aldre	Kvinder	8.725	9.900	10.925	12.075	13.300	14.600	15.750	16.750	17.600
	Mænd	1.325	1.575	1.825	2.150	2.475	2.825	3.225	3.575	3.850
Samlet	Begge	10.075	11.475	12.750	14.225	15.775	17.425	18.975	20.325	21.450

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-rose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 39 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Sjælland, 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	1	1	1	1	1
	Mænd	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40-64 år	Kvinder	15	17	18	19	20	20	21	21	22
	Mænd	3	3	4	4	5	5	6	6	6
65-69 år	Kvinder	52	59	63	69	76	83	89	92	94
	Mænd	8	9	10	12	13	15	17	18	20
70-74 år	Kvinder	74	84	91	97	103	112	114	117	122
	Mænd	12	15	16	19	21	22	23	25	27
75-79 år	Kvinder	100	109	116	127	136	146	155	162	167
	Mænd	18	20	24	27	30	31	37	38	39
80-84 år	Kvinder	113	127	140	155	168	182	193	203	205
	Mænd	24	26	30	35	39	44	48	53	54
85-89 år	Kvinder	124	140	154	173	185	200	216	232	245
	Mænd	23	30	35	39	43	50	60	64	70
90+ år	Kvinder	98	112	130	148	172	191	223	242	253
	Mænd	21	26	31	41	53	63	70	81	88
Alle aldre	Kvinder	21	24	26	29	32	36	38	40	42
	Mænd	3	4	5	5	6	7	8	9	9
Samlet	Begge	12	14	16	17	19	21	23	25	26

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose
pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr.
1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørel-
sesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 40 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), Region Sjælland, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	25	25	25	25	25	25	25	25
	Mænd	<25	25	<25	25	25	25	25	<25
40-64 år	Kvinder	525	550	550	575	575	525	525	500
	Mænd	125	125	150	175	175	175	150	150
65-69 år	Kvinder	300	225	275	325	400	325	325	350
	Mænd	50	75	75	75	100	100	100	75
70-74 år	Kvinder	275	200	275	300	400	275	275	300
	Mænd	75	75	75	75	75	125	100	125
75-79 år	Kvinder	225	225	275	275	300	275	275	250
	Mænd	50	50	75	75	75	100	100	75
80-84 år	Kvinder	200	175	225	225	225	275	250	200
	Mænd	50	50	75	75	75	100	75	75
85-89 år	Kvinder	100	125	150	125	150	150	150	125
	Mænd	25	25	25	25	50	50	50	50
90+ år	Kvinder	50	50	50	75	75	100	100	75
	Mænd	<25	<25	25	25	25	25	50	25
Alle aldre	Kvinder	1.700	1.550	1.800	1.900	2.150	1.975	1.925	1.850
	Mænd	375	425	500	550	575	700	650	600
Samlet	Begge	2.075	1.975	2.325	2.450	2.725	2.675	2.575	2.450

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en
indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september
2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden
kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget
nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 25.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 41 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Sjælland, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	-	0	-	0	0	0	0	-
40-64 år	Kvinder	3	4	4	4	4	4	4	3
	Mænd	1	1	1	1	1	1	1	1
65-69 år	Kvinder	13	9	10	11	13	10	10	11
	Mænd	3	3	3	3	3	3	3	3
70-74 år	Kvinder	15	12	14	15	19	12	12	12
	Mænd	4	5	5	5	4	6	5	5
75-79 år	Kvinder	16	16	20	19	19	18	16	15
	Mænd	5	5	7	6	6	7	7	6
80-84 år	Kvinder	19	16	21	21	22	27	23	18
	Mænd	6	7	9	9	9	13	11	9
85-89 år	Kvinder	15	16	22	18	22	23	22	20
	Mænd	6	7	8	8	14	16	12	11
90+ år	Kvinder	11	12	14	16	18	24	25	18
	Mænd	-	-	10	15	10	19	23	16
Alle aldre	Kvinder	4	4	4	5	5	5	5	4
	Mænd	1	1	1	1	1	2	2	1
Samlet	Begge	3	2	3	3	3	3	3	3

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år, pr. 1.000 borgere. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en
kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en op-
gørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS,
da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

”-” angiver, at der incidensen pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af tilfælde er færre end 25.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Region Syddanmark

Tabel 42 Prævalens osteoporose (antal unikke borgere), Region Syddanmark, 2009-2017

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	175	250	300	325	375	400	400	425	425
	Mænd	125	175	200	225	250	275	300	325	325
40-64 år	Kvinder	4.975	5.375	5.925	6.300	6.550	6.750	6.800	7.025	7.050
	Mænd	1.050	1.200	1.450	1.600	1.700	1.825	1.900	2.000	2.050
65-69 år	Kvinder	2.775	3.375	3.775	4.375	4.725	4.825	4.875	4.850	4.725
	Mænd	475	575	650	800	925	975	1.025	1.100	1.100
70-74 år	Kvinder	2.850	3.400	3.800	4.400	4.875	5.375	5.775	6.150	6.425
	Mænd	550	600	725	800	900	975	1.100	1.225	1.375
75-79 år	Kvinder	3.050	3.475	3.850	4.325	4.725	5.000	5.200	5.575	5.925
	Mænd	525	650	775	900	975	1.025	1.100	1.200	1.275
80-84 år	Kvinder	2.825	3.175	3.450	3.800	4.025	4.300	4.575	4.850	5.000
	Mænd	425	525	575	675	775	775	850	950	1.075
85-89 år	Kvinder	1.875	2.175	2.425	2.700	2.925	3.125	3.250	3.375	3.575
	Mænd	225	300	375	425	475	525	550	600	625
90+ år	Kvinder	850	975	1.200	1.400	1.525	1.725	1.900	2.075	2.250
	Mænd	100	100	150	150	175	200	200	225	300
Alle aldre	Kvinder	19.400	22.200	24.700	27.600	29.725	31.500	32.800	34.350	35.375
	Mænd	3.450	4.100	4.875	5.600	6.175	6.575	7.050	7.650	8.125
Samlet	Begge	22.850	26.300	29.575	33.200	35.900	38.100	39.825	42.000	43.500

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalensen) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteopo-rose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 43 Prævalens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Syddanmark, 2009-2017

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	Kvinder	1	1	1	1	1	1	2	2	2
	Mænd	0	1	1	1	1	1	1	1	1
40-64 år	Kvinder	24	26	29	31	32	33	33	34	34
	Mænd	5	6	7	8	8	9	9	10	10
65-69 år	Kvinder	86	99	104	115	120	121	123	125	126
	Mænd	15	17	18	21	24	25	27	29	30
70-74 år	Kvinder	110	130	141	159	170	180	182	182	180
	Mænd	23	24	29	32	33	35	37	38	41
75-79 år	Kvinder	150	168	184	202	213	219	223	232	238
	Mænd	32	38	45	49	52	53	54	57	58
80-84 år	Kvinder	173	197	214	236	249	266	276	287	289
	Mænd	38	46	51	59	64	66	69	74	80
85-89 år	Kvinder	176	199	225	249	267	284	296	308	326
	Mænd	41	51	62	72	77	83	85	90	92
90+ år	Kvinder	140	166	189	215	232	256	275	295	308
	Mænd	45	50	64	67	72	76	79	87	102
Alle aldre	Kvinder	32	37	41	46	49	52	54	57	58
	Mænd	6	7	8	9	10	11	12	13	13
Samlet	Begge	19	22	25	28	30	32	33	35	36

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Sygdomsforekomsten (prævalens) er opgjort som en optælling af antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose
pr. 1. januar i opgørelsesåret, pr. 1.000 borgere. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr.
1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørel-
sesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 44 Incidens osteoporose (antal unikke borgere), Region Syddanmark, 2009-2016

Alders-gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	75	100	75	75	75	50	50	25
	Mænd	50	50	50	50	25	50	50	25
40-64 år	Kvinder	1.075	1.350	1.225	1.125	1.000	950	1.075	900
	Mænd	325	375	350	300	300	300	325	275
65-69 år	Kvinder	675	550	800	650	550	450	525	425
	Mænd	125	150	150	200	150	150	175	175
70-74 år	Kvinder	725	500	700	600	550	400	450	475
	Mænd	125	200	200	175	150	150	200	175
75-79 år	Kvinder	550	550	625	475	475	375	450	375
	Mænd	150	175	200	175	125	150	175	150
80-84 år	Kvinder	475	425	400	375	400	350	375	300
	Mænd	150	125	175	125	125	100	150	125
85-89 år	Kvinder	250	275	275	200	225	225	250	200
	Mænd	75	100	75	75	100	75	75	100
90+ år	Kvinder	100	100	100	100	100	100	125	75
	Mænd	25	25	25	25	25	25	25	50
Alle aldre	Kvinder	3.950	3.825	4.200	3.600	3.325	2.900	3.275	2.800
	Mænd	1.025	1.225	1.225	1.075	1.000	975	1.200	1.075
Samlet	Begge	4.975	5.050	5.425	4.700	4.325	3.875	4.475	3.875

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent år. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelser har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Tal er afrundet til nærmeste 25, for at indikere, at der er tale om registerbaserede afgrænsninger, hvor der er foretaget nogle valg. Derfor vil tallene ikke summere til det samlede antal.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tabel 45 Incidens osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Syddanmark, 2009-2016

Alders- gruppe	Køn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-39 år	Kvinder	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mænd	0	0	0	0	0	0	0	0
40-64 år	Kvinder	5	6	6	5	5	5	5	4
	Mænd	2	2	2	1	1	1	2	1
65-69 år	Kvinder	21	16	22	17	14	11	13	11
	Mænd	4	5	5	5	4	4	5	4
70-74 år	Kvinder	28	19	26	21	19	13	14	14
	Mænd	5	8	8	6	5	6	7	6
75-79 år	Kvinder	27	26	29	22	21	16	19	16
	Mænd	9	11	11	9	6	7	9	8
80-84 år	Kvinder	30	26	26	23	25	22	22	18
	Mænd	13	12	14	10	10	8	12	11
85-89 år	Kvinder	24	24	24	19	21	21	22	18
	Mænd	12	17	14	12	15	11	11	14
90+ år	Kvinder	18	18	17	16	15	15	17	12
	Mænd	8	14	11	10	10	8	12	15
Alle aldre	Kvinder	7	6	7	6	6	5	5	5
	Mænd	2	2	2	2	2	2	2	2
Samlet	Begge	4	4	5	4	4	3	4	3

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-regi-
steret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Incidensen (nye tilfælde) er opgjort som en optælling af antal borgere, der debuterer med osteoporose i løbet af et givent
år, pr. 1.000 borgere. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en
kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Bemærk at tallene, der er præsenteret her, er baseret på en
opgørelse pr. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af
RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

Borgerens alder og bopælsregion er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Kontakter med lavenergi-brud

Unikke borgere med kontakt med lavenergi-brud

Region Hovedstaden

Tabel 46 Borgere med kontakt med lavenergi-brud (antal unikke borgere), Region Hovedstaden, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	<5	<5	<5	<5	5	<5	6	<5
	40-64 år	115	147	165	184	190	175	187	204
	65-69 år	83	122	127	146	162	163	155	168
	70-74 år	99	130	159	138	140	186	184	231
	75-79 år	92	147	178	191	195	241	230	250
	80-84 år	128	168	184	247	238	261	239	248
	85-89 år	112	146	152	231	240	210	260	251
	90+ år	37	55	104	175	175	190	196	172
	Samlet	670	918	1.073	1.315	1.345	1.430	1.457	1.527
Den øvrige befolkning	0-39 år	2.639	2.820	3.282	3.602	3.565	3.688	3.658	3.686
	40-64 år	2.155	2.511	2.525	2.466	2.558	2.473	2.546	2.515
	65-69 år	660	827	1.010	946	946	916	868	857
	70-74 år	562	687	723	733	831	816	885	912
	75-79 år	554	648	684	756	774	786	787	802
	80-84 år	527	630	657	794	743	726	743	727
	85-89 år	382	480	552	799	776	689	672	653
	90+ år	165	245	348	580	631	621	602	568
	Samlet	7.644	8.848	9.781	10.676	10.824	10.715	10.761	10.720

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 5.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 47 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Hovedstaden, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	-	-	-	9	-	9	-
	40-64 år	17	20	21	22	21	19	20	22
	65-69 år	23	28	26	26	26	25	23	25
	70-74 år	27	29	32	26	24	29	26	30
	75-79 år	24	34	38	37	35	41	36	36
	80-84 år	35	41	41	52	48	51	44	45
	85-89 år	42	47	45	62	61	51	61	58
	90+ år	30	37	56	81	73	75	71	60
	Samlet	26	31	33	37	35	35	34	35
Den øvrige befolkning	0-39 år	3	3	4	4	4	4	4	4
	40-64 år	4	5	5	4	5	4	5	4
	65-69 år	8	10	11	10	10	9	9	9
	70-74 år	10	11	12	11	12	11	12	11
	75-79 år	13	15	15	17	16	16	15	15
	80-84 år	15	19	20	24	23	22	22	21
	85-89 år	17	22	26	37	36	32	32	31
	90+ år	14	21	29	47	50	49	46	43
	Samlet	5	5	6	6	6	6	6	6

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. ”-” angiver, at der pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergi-brud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Midtjylland

Tabel 48 Borgere med kontakt med lavenergibrud (antal unikke borgere), Region Midtjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	<5	<5	10	5	8	7	5
	40-64 år	92	142	163	150	125	148	173	168
	65-69 år	59	92	142	145	114	136	150	150
	70-74 år	75	124	127	136	163	165	170	190
	75-79 år	88	122	150	161	199	183	213	211
	80-84 år	110	146	177	205	207	186	214	228
	85-89 år	78	97	146	215	198	213	194	204
	90+ år	31	42	78	110	139	157	159	157
	Samlet	533	766	987	1.132	1.150	1.196	1.280	1.313
Den øvrige befolkning	0-39 år	2.583	2.622	3.048	2.998	3.136	3.357	3.117	3.173
	40-64 år	1.680	2.350	2.194	1.917	1.863	1.948	1.821	1.861
	65-69 år	446	621	725	626	670	662	600	640
	70-74 år	383	554	557	586	558	616	653	640
	75-79 år	373	448	507	570	543	565	553	591
	80-84 år	358	441	531	538	564	510	559	561
	85-89 år	266	345	412	569	505	502	502	512
	90+ år	128	180	244	414	444	457	450	416
	Samlet	6.217	7.561	8.218	8.218	8.283	8.617	8.255	8.394

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 5.

”.” angiver, at der ikke er nogle borgere i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 49 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Midtjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	-	-	29	13	18	15	10
	40-64 år	16	22	23	20	16	18	20	19
	65-69 år	20	25	33	30	21	23	25	24
	70-74 år	23	32	30	29	31	28	26	27
	75-79 år	27	31	35	34	38	33	36	33
	80-84 år	35	41	46	50	47	40	44	44
	85-89 år	39	41	54	71	61	63	55	56
	90+ år	39	42	59	73	79	81	74	68
	Samlet	25	31	35	37	34	33	34	33
Den øvrige befolkning	0-39 år	4	4	5	5	5	5	5	5
	40-64 år	4	6	5	5	4	5	4	4
	65-69 år	8	10	11	9	9	9	8	8
	70-74 år	8	12	12	12	11	11	11	10
	75-79 år	11	13	15	16	14	14	14	14
	80-84 år	14	17	21	21	22	20	21	21
	85-89 år	18	22	27	36	32	31	31	31
	90+ år	17	23	30	49	51	52	49	44
	Samlet	5	6	7	7	7	7	6	6

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergi-brud er færre end 5. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Nordjylland

Tabel 50 Borgere med kontakt med lavenergibrud (antal unikke borgere), Region Nordjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	.	.	<5	<5	<5	.	<5
	40-64 år	33	41	51	64	64	61	66	56
	65-69 år	20	44	50	49	47	50	38	56
	70-74 år	35	51	64	54	70	63	61	82
	75-79 år	50	64	73	68	77	80	79	77
	80-84 år	40	58	54	81	79	81	99	90
	85-89 år	25	37	54	69	83	83	97	85
	90+ år	8	18	17	42	32	53	59	55
	Samlet	211	313	363	430	454	474	499	502
Den øvrige befolkning	0-39 år	1.032	1.115	1.395	1.318	1.334	1.497	1.365	1.379
	40-64 år	677	896	919	797	787	767	739	739
	65-69 år	198	265	349	294	268	278	295	275
	70-74 år	203	266	276	248	215	258	259	247
	75-79 år	181	252	269	282	289	257	263	253
	80-84 år	170	244	249	303	283	245	265	243
	85-89 år	131	162	236	295	260	272	249	237
	90+ år	71	74	145	233	238	240	249	225
	Samlet	2.663	3.274	3.838	3.770	3.674	3.814	3.684	3.598

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 5.

”.” angiver, at der ikke er nogle borgere i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 51 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Nordjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	0	0	-	-	-	0	-
	40-64 år	14	15	17	19	18	17	17	14
	65-69 år	14	25	25	21	18	18	13	19
	70-74 år	21	27	31	24	28	23	20	24
	75-79 år	29	34	35	29	31	31	28	26
	80-84 år	26	34	30	41	38	37	42	35
	85-89 år	26	34	45	52	56	53	57	48
	90+ år	26	43	33	70	48	74	71	60
	Samlet	21	27	28	30	29	29	28	27
Den øvrige befolkning	0-39 år	4	4	5	5	5	6	5	5
	40-64 år	3	4	5	4	4	4	4	4
	65-69 år	6	8	10	8	7	7	8	7
	70-74 år	8	11	11	10	8	9	9	8
	75-79 år	10	14	14	15	15	13	13	12
	80-84 år	12	18	18	22	21	18	19	17
	85-89 år	16	19	28	35	31	32	29	27
	90+ år	18	18	33	52	52	52	52	47
	Samlet	5	6	7	7	6	7	6	6

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Sjælland

Tabel 52 Borgere med kontakt med lavenergibrud (antal unikke borgere), Region Sjælland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	<5	.	<5	.	.	<5	.
	40-64 år	44	65	67	72	83	63	85	97
	65-69 år	24	45	63	67	79	68	80	104
	70-74 år	27	55	66	87	82	108	101	108
	75-79 år	37	38	67	81	96	93	111	130
	80-84 år	38	48	61	81	98	108	134	120
	85-89 år	30	38	44	68	90	100	112	116
	90+ år	10	16	26	46	60	87	88	100
	Samlet	210	308	394	503	588	627	713	775
Den øvrige befolkning	0-39 år	1.127	1.207	1.464	1.442	1.510	1.627	1.559	1.626
	40-64 år	1.042	1.360	1.336	1.191	1.261	1.218	1.277	1.271
	65-69 år	313	465	491	474	558	479	491	529
	70-74 år	281	357	397	429	445	470	464	531
	75-79 år	260	311	352	412	431	423	470	467
	80-84 år	232	294	343	375	401	424	429	394
	85-89 år	185	191	258	345	387	380	342	355
	90+ år	81	120	145	254	275	284	308	325
	Samlet	3.521	4.305	4.786	4.922	5.268	5.305	5.340	5.498

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 5.

”.” angiver, at der ikke er nogle borgere i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 53 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Sjælland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	-	0	-	0	0	-	0
	40-64 år	16	22	21	21	23	16	21	24
	65-69 år	17	26	32	28	29	23	25	32
	70-74 år	18	30	33	38	32	37	31	30
	75-79 år	24	22	35	37	40	34	36	39
	80-84 år	28	32	37	44	48	48	54	44
	85-89 år	31	35	36	50	62	63	64	62
	90+ år	25	34	46	67	74	93	79	80
	Samlet	21	27	31	35	37	36	38	38
Den øvrige befolkning	0-39 år	3	3	4	4	4	5	4	5
	40-64 år	3	4	4	4	4	4	4	4
	65-69 år	7	9	9	8	9	8	8	9
	70-74 år	8	10	11	11	11	11	10	11
	75-79 år	11	12	14	16	16	15	15	15
	80-84 år	13	17	19	21	22	23	23	20
	85-89 år	18	18	24	32	35	35	31	32
	90+ år	16	23	27	45	48	48	50	51
	Samlet	4	5	6	6	6	7	7	7

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. "–" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergi-brud er færre end 5. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Syddanmark

Tabel 54 Borgere med kontakt med lavenergibrud (antal unikke borgere), Region Syddanmark, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	<5	5	<5	8	8	7	6	5
	40-64 år	120	158	173	203	195	195	177	182
	65-69 år	64	93	136	166	185	168	163	132
	70-74 år	93	144	152	201	192	197	206	193
	75-79 år	107	156	167	216	233	244	246	229
	80-84 år	113	136	201	232	232	274	261	281
	85-89 år	76	102	133	219	235	220	221	240
	90+ år	24	43	68	122	122	152	167	179
	Samlet	598	837	1.034	1.367	1.402	1.457	1.447	1.441
Den øvrige befolkning	0-39 år	2.347	2.531	2.852	3.093	3.102	3.248	3.083	3.213
	40-64 år	1.590	2.130	2.079	1.977	2.032	1.830	2.046	1.882
	65-69 år	469	697	718	692	716	667	731	707
	70-74 år	442	575	564	555	680	683	617	730
	75-79 år	436	534	532	560	641	661	679	627
	80-84 år	419	487	547	610	634	648	610	588
	85-89 år	276	365	463	612	664	574	600	601
	90+ år	141	191	281	447	525	505	464	459
	Samlet	6.120	7.510	8.036	8.546	8.994	8.816	8.830	8.807

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

Antal borgere vises ikke i de tilfælde, hvor antallet af borgere er færre end 5.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 55 Borgere med kontakt med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Syddanmark, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	12	-	14	13	11	9	7
	40-64 år	20	24	23	26	24	23	20	20
	65-69 år	20	24	31	32	33	29	28	22
	70-74 år	27	36	34	38	33	31	30	26
	75-79 år	30	38	36	41	41	40	39	34
	80-84 år	35	37	50	52	48	54	48	48
	85-89 år	36	41	48	70	69	60	58	60
	90+ år	26	40	51	79	72	79	79	77
	Samlet	26	32	35	41	39	38	36	34
Den øvrige befolkning	0-39 år	4	4	5	6	6	6	6	6
	40-64 år	4	5	5	5	5	4	5	5
	65-69 år	7	10	10	9	9	8	9	9
	70-74 år	9	11	11	10	12	12	10	11
	75-79 år	12	14	14	14	16	16	16	14
	80-84 år	15	18	20	22	23	23	21	20
	85-89 år	17	22	28	36	39	33	34	34
	90+ år	18	24	33	51	58	54	49	47
	Samlet	5	6	7	7	7	7	7	7

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergi-brud. Borgere er antallet af unikke borgere, som har haft én eller flere kontakter i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergi-brud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Kontakter med lavenergibrud

Region Hovedstaden

Tabel 56 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), Region Hovedstaden, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	-	-	-	7	-	8	-
	40-64 år	289	393	399	522	534	474	509	581
	65-69 år	226	291	342	407	404	415	422	437
	70-74 år	262	305	406	352	376	469	523	604
	75-79 år	210	383	404	485	465	547	570	594
	80-84 år	308	432	422	550	515	574	515	575
	85-89 år	270	341	337	481	502	442	524	495
	90+ år	85	119	196	380	334	374	363	325
	Samlet	1.662	2.271	2.515	3.183	3.137	3.301	3.434	3.623
Den øvrige befolkning	0-39 år	4.823	5.295	6.029	6.376	6.518	6.639	6.361	6.501
	40-64 år	5.679	6.485	6.945	6.343	7.194	6.702	7.129	6.723
	65-69 år	1.769	2.121	2.620	2.535	2.631	2.516	2.408	2.260
	70-74 år	1.352	1.638	1.888	1.878	2.175	2.250	2.241	2.406
	75-79 år	1.297	1.515	1.646	1.648	1.802	1.880	1.839	1.858
	80-84 år	1.241	1.445	1.561	1.714	1.653	1.584	1.439	1.579
	85-89 år	871	1.049	1.211	1.609	1.575	1.390	1.339	1.273
	90+ år	369	507	707	1.159	1.178	1.170	1.001	976
	Samlet	17.401	20.055	22.607	23.262	24.726	24.131	23.757	23.576

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.
 ”-” angiver, at antal kontakter ikke beregnes da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.
 Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 57 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Hovedstaden, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	-	-	-	12	-	12	-
	40-64 år	43	53	50	61	60	52	55	62
	65-69 år	64	66	70	72	65	63	63	65
	70-74 år	72	69	82	66	65	74	75	79
	75-79 år	55	88	86	95	85	92	90	86
	80-84 år	84	105	95	116	103	111	95	103
	85-89 år	101	111	99	129	128	106	124	115
	90+ år	68	79	105	175	140	147	131	113
	Samlet	65	77	77	89	82	82	81	82
Den øvrige befolkning	0-39 år	6	6	7	7	7	7	7	7
	40-64 år	10	12	13	12	13	12	13	12
	65-69 år	22	25	29	26	27	25	25	24
	70-74 år	23	27	30	29	32	31	29	29
	75-79 år	30	34	37	36	38	38	36	35
	80-84 år	36	43	47	52	50	48	43	46
	85-89 år	40	48	56	75	73	65	63	60
	90+ år	32	44	59	93	94	91	76	74
	Samlet	11	12	13	14	14	14	13	13

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnosen for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul.

"-" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Midtjylland

Tabel 58 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), Region Midtjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	-	-	21	8	21	10	6
	40-64 år	256	384	459	371	303	378	392	411
	65-69 år	154	259	366	323	274	315	321	360
	70-74 år	179	358	355	328	376	358	407	437
	75-79 år	238	283	372	342	462	402	469	423
	80-84 år	284	348	420	423	422	417	489	454
	85-89 år	200	215	306	409	382	401	348	399
	90+ år	74	94	166	199	254	305	294	302
	Samlet	1.385	1.945	2.464	2.416	2.481	2.597	2.730	2.792
Den øvrige befolkning	0-39 år	4.478	4.602	5.662	5.231	5.588	5.950	5.331	5.371
	40-64 år	4.318	6.155	5.873	4.573	4.353	4.562	4.346	4.489
	65-69 år	1.143	1.649	1.948	1.378	1.556	1.553	1.385	1.496
	70-74 år	957	1.313	1.367	1.288	1.270	1.390	1.464	1.446
	75-79 år	932	1.112	1.143	1.187	1.099	1.187	1.219	1.296
	80-84 år	800	984	1.215	1.006	1.077	950	1.100	1.073
	85-89 år	593	735	924	1.032	849	937	901	938
	90+ år	275	408	489	717	759	787	755	728
	Samlet	13.496	16.958	18.621	16.412	16.551	17.316	16.501	16.837

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

"-" angiver, at antal kontakter ikke beregnes da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.

"." angiver, at der ikke er nogle kontakter i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 59 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Midtjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	-	-	60	20	48	21	12
	40-64 år	45	61	66	49	39	46	46	47
	65-69 år	52	71	86	66	50	54	53	58
	70-74 år	54	94	83	69	71	60	63	61
	75-79 år	72	73	86	73	89	72	80	66
	80-84 år	90	98	109	102	96	90	100	88
	85-89 år	101	91	114	135	119	119	99	109
	90+ år	94	93	127	132	145	157	137	131
	Samlet	64	78	88	78	74	72	72	70
Den øvrige befolkning	0-39 år	7	7	9	8	9	9	8	8
	40-64 år	10	15	14	11	10	11	10	11
	65-69 år	19	26	29	19	21	20	18	20
	70-74 år	21	28	28	26	25	25	25	23
	75-79 år	28	32	33	33	29	30	30	31
	80-84 år	32	39	48	39	42	37	42	40
	85-89 år	40	48	60	66	54	58	55	57
	90+ år	36	53	60	85	88	89	82	78
	Samlet	11	14	15	13	13	14	13	13

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnosen for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Nordjylland

Tabel 6o Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), Region Nordjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	.	.	-	-	-	.	-
	40-64 år	60	68	76	101	94	100	113	88
	65-69 år	28	70	75	75	72	89	58	88
	70-74 år	52	79	96	78	121	105	99	132
	75-79 år	78	95	107	93	110	123	129	127
	80-84 år	68	84	82	113	114	123	151	152
	85-89 år	39	56	74	109	117	120	153	122
	90+ år	13	24	26	63	40	73	93	100
	Samlet	338	476	536	637	671	736	796	811
Den øvrige befolkning	0-39 år	1.202	1.349	1.651	1.586	1.597	1.816	1.699	1.666
	40-64 år	1.003	1.319	1.360	1.143	1.188	1.095	1.115	1.157
	65-69 år	279	408	522	418	413	413	422	432
	70-74 år	292	386	422	364	318	392	404	367
	75-79 år	266	386	436	416	426	395	417	382
	80-84 år	276	360	405	444	408	373	423	401
	85-89 år	199	250	358	431	394	401	403	371
	90+ år	116	106	206	329	328	366	388	330
	Samlet	3.633	4.564	5.360	5.131	5.072	5.251	5.271	5.106

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

“-” angiver, at antal kontakter ikke beregnes da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.

“.” angiver, at der ikke er nogle kontakter i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 61 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Nordjylland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	0	0	-	-	-	0	-
	40-64 år	25	25	25	30	27	28	30	22
	65-69 år	19	40	38	32	28	31	20	30
	70-74 år	30	42	47	34	49	38	32	39
	75-79 år	46	51	51	40	44	47	46	43
	80-84 år	44	50	45	58	55	56	64	59
	85-89 år	41	52	62	83	80	76	90	69
	90+ år	42	58	50	105	60	102	112	108
	Samlet	33	41	42	44	43	45	45	43
Den øvrige befolkning	0-39 år	4	5	6	6	6	7	6	6
	40-64 år	5	7	7	6	6	6	6	6
	65-69 år	9	12	15	11	11	11	11	11
	70-74 år	12	16	17	14	12	14	13	11
	75-79 år	15	21	23	21	21	19	20	18
	80-84 år	20	26	30	33	30	27	30	28
	85-89 år	24	29	42	51	47	47	47	43
	90+ år	29	26	47	74	71	79	82	68
	Samlet	6	8	9	9	9	9	9	9

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnosen for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. "-" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Sjælland

Tabel 62 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), Region Sjælland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	.	-	.	-	.	.	-	.
	40-64 år	132	174	140	191	225	155	215	211
	65-69 år	61	113	134	173	182	173	178	231
	70-74 år	46	121	165	188	217	219	215	233
	75-79 år	78	84	159	158	207	183	256	251
	80-84 år	80	92	111	147	198	231	277	229
	85-89 år	43	66	84	127	153	189	176	201
	90+ år	19	30	38	80	112	148	140	159
	Samlet	459	683	831	1.067	1.294	1.298	1.460	1.515
Den øvrige befolkning	0-39 år	2.055	2.122	2.610	2.812	2.825	3.018	2.719	2.864
	40-64 år	2.332	3.131	3.262	2.887	3.132	2.994	3.159	3.043
	65-69 år	682	1.068	1.198	1.213	1.399	1.192	1.178	1.142
	70-74 år	646	810	951	1.007	977	1.054	1.047	1.189
	75-79 år	533	655	770	911	949	922	1.021	955
	80-84 år	456	575	679	672	796	827	814	724
	85-89 år	329	378	462	597	731	684	604	642
	90+ år	132	210	260	425	444	479	500	523
	Samlet	7.165	8.949	10.192	10.524	11.253	11.170	11.042	11.082

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.

“-” angiver, at antal kontakter ikke beregnes da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.

“.” angiver, at der ikke er nogle kontakter i den pågældende aldersgruppe.

Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 63 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Sjælland, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	0	-	0	-	0	0	-	0
	40-64 år	48	58	43	56	62	41	54	52
	65-69 år	42	65	67	73	67	57	55	70
	70-74 år	30	67	82	83	85	74	66	64
	75-79 år	50	49	83	73	86	68	84	76
	80-84 år	59	61	67	79	97	102	112	84
	85-89 år	45	60	69	94	105	119	101	107
	90+ år	47	64	68	117	138	158	126	127
	Samlet	46	59	65	75	82	74	77	75
Den øvrige befolkning	0-39 år	5	6	7	8	8	9	8	8
	40-64 år	8	10	11	10	11	10	11	10
	65-69 år	14	21	22	21	23	20	20	19
	70-74 år	19	23	26	26	24	24	22	24
	75-79 år	22	26	30	34	34	32	33	30
	80-84 år	26	33	38	38	44	45	43	37
	85-89 år	31	35	43	55	67	63	55	58
	90+ år	26	41	49	75	77	80	81	82
	Samlet	9	11	12	13	14	14	13	13

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnosen for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Syddanmark

Tabel 64 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (antal kontakter), Region Syddanmark, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	18	-	29	13	32	18	12
	40-64 år	326	477	461	584	606	564	520	482
	65-69 år	183	260	397	487	543	498	409	390
	70-74 år	241	385	413	553	515	561	501	535
	75-79 år	312	462	455	598	642	679	621	610
	80-84 år	260	287	503	584	604	753	614	672
	85-89 år	182	265	339	555	586	534	524	549
	90+ år	47	86	168	305	283	322	353	387
	Samlet	1.552	2.240	2.750	3.695	3.792	3.943	3.560	3.637
Den øvrige befolkning	0-39 år	4.644	5.073	5.551	6.404	6.311	6.596	6.183	6.297
	40-64 år	4.374	6.175	5.898	5.798	6.036	5.410	5.785	5.383
	65-69 år	1.282	1.957	1.946	2.003	2.004	1.921	2.051	1.837
	70-74 år	1.085	1.517	1.528	1.554	1.814	1.797	1.610	1.930
	75-79 år	1.144	1.415	1.390	1.465	1.654	1.669	1.681	1.543
	80-84 år	1.020	1.211	1.368	1.542	1.536	1.552	1.399	1.316
	85-89 år	657	867	1.108	1.375	1.472	1.319	1.296	1.234
	90+ år	333	390	649	977	1.112	1.064	1.002	892
	Samlet	14.539	18.605	19.438	21.118	21.939	21.328	21.007	20.432

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnose for lavenergibrud. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år.
 "- " angiver, at antal kontakter ikke beregnes da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5.
 Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 65 Kontakter i det somatiske sygehusvæsen med lavenergibrud (pr. 1.000 borgere), Region Syddanmark, 2009-2016

	Alders- gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Borgere med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret	0-39 år	-	45	-	52	21	48	26	16
	40-64 år	54	73	63	74	74	66	60	53
	65-69 år	56	66	90	94	96	86	69	65
	70-74 år	71	96	91	106	89	88	73	72
	75-79 år	87	112	98	115	113	112	99	90
	80-84 år	80	78	125	131	126	148	113	116
	85-89 år	86	107	121	178	172	146	138	138
	90+ år	51	79	126	196	166	167	167	167
	Samlet	68	85	93	111	106	104	89	87
Den øvrige befolkning	0-39 år	8	9	10	11	11	12	11	11
	40-64 år	10	15	14	14	15	13	14	13
	65-69 år	20	29	27	27	26	24	26	24
	70-74 år	22	30	29	29	33	31	26	29
	75-79 år	31	38	36	37	41	39	39	34
	80-84 år	37	44	50	56	55	55	48	44
	85-89 år	40	52	66	82	86	76	74	70
	90+ år	42	49	77	111	124	115	105	91
	Samlet	12	16	16	18	18	18	17	17

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en aktionsdiagnosen for lavenergibrud. Borgere er unikke borgere, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Den øvrige befolkning er de borgere, der ikke er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret eller i det efterfølgende år. Bemærk at der ikke er inkluderet decimaler, hvilket betyder, at tal under 0,5 er afrundet til nul. "—" angiver, at pr. 1.000 borgere ikke beregnes, da antallet af borgere med kontakt med lavenergibrud er færre end 5. Borgerens alder er opgjort på kontakttidspunktet.

Kontakter med DXA-skanninger

Region Hovedstaden

Tabel 66 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, Region Hovedstaden, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	95	132	152	207	243	236	255	227	182
40-64 år	2.074	2.129	2.685	2.857	3.073	3.233	3.313	3.279	2.875
65-69 år	950	1.089	1.323	1.577	1.741	1.915	1.991	1.877	1.962
70-74 år	739	927	1.122	1.306	1.415	1.561	1.738	1.825	2.273
75-79 år	643	780	991	1.129	1.179	1.324	1.367	1.520	1.725
80-84 år	429	540	669	827	892	852	908	961	1.163
85-89 år	206	266	368	458	456	476	466	474	639
90+ år	50	85	94	157	163	142	148	153	252
Samlet	5.186	5.948	7.404	8.518	9.162	9.739	10.186	10.316	11.071

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret.
Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 67 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Hovedstaden, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	338	361	351	397	415	372	390	329	262
40-64 år	308	288	337	335	346	356	360	350	303
65-69 år	267	248	270	280	280	290	299	281	301
70-74 år	204	210	226	246	243	245	249	238	269
75-79 år	169	179	211	221	214	223	215	220	239
80-84 år	118	131	151	174	179	165	168	173	197
85-89 år	77	86	108	123	116	114	110	110	148
90+ år	40	57	50	72	68	56	53	53	83
Samlet	203	201	227	238	239	240	241	234	243

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 68 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger, Region Hovedstaden, 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanninger	13.908	15.225	14.767	15.200	17.161	16.035
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	8	9	9	9	10	9
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	8,9	8,0	8,0	7,4	6,4	6,3
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose 90 dage før DXA-skanning (pct.)	13,6	11,8	12,4	13,1	12,3	11,4

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Borgerens bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Midtjylland

Tabel 69 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, Region Midtjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	59	79	74	74	85	97	126	121	141
40-64 år	1.188	1.283	1.508	1.411	1.729	1.744	1.873	2.099	2.240
65-69 år	501	624	910	956	1.196	1.335	1.409	1.451	1.633
70-74 år	466	572	780	914	1.085	1.292	1.359	1.630	1.837
75-79 år	366	429	625	768	969	1.048	1.106	1.260	1.364
80-84 år	197	263	374	507	624	598	632	761	860
85-89 år	65	99	187	221	305	287	302	326	386
90+ år	7	20	27	61	78	67	78	70	121
Samlet	2.849	3.369	4.485	4.912	6.071	6.468	6.885	7.718	8.582

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 70 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Midtjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	282	303	256	211	216	221	269	240	262
40-64 år	207	203	216	188	220	210	218	239	249
65-69 år	169	172	214	196	219	227	231	235	265
70-74 år	140	149	183	192	203	218	210	229	237
75-79 år	110	110	144	163	187	188	188	198	203
80-84 år	63	74	97	123	142	129	129	148	157
85-89 år	33	42	70	73	95	85	86	89	102
90+ år	9	20	21	40	44	35	36	30	49
Samlet	133	136	160	159	181	179	181	193	205

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 71 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger (antal unikke borgere), Region Midtjylland, 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanning	11.917	11.261	14.233	13.695	13.867	14.975
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	9	9	11	11	11	12
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	13,2	12,9	12,0	11,4	11,2	10,6
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose 90 dage før DXA-skanning (pct.)	12,9	12,1	11,0	10,0	10,0	9,7

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Borgerens bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Nordjylland

Tabel 72 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, Region Nordjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	42	45	44	47	61	71	38	48	52
40-64 år	566	635	732	895	949	899	895	1.037	1.030
65-69 år	228	227	353	397	522	551	641	740	702
70-74 år	198	220	305	387	432	492	631	731	907
75-79 år	154	156	261	307	386	372	454	601	649
80-84 år	62	76	135	179	219	252	290	390	404
85-89 år	14	34	52	82	93	111	139	174	202
90+ år	3	6	10	7	18	22	36	40	47
Samlet	1.267	1.399	1.892	2.301	2.680	2.770	3.124	3.761	3.993

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 73 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Nordjylland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	538	517	404	311	335	368	194	235	241
40-64 år	232	235	245	267	271	248	234	257	243
65-69 år	156	129	177	168	202	194	224	254	236
70-74 år	116	118	149	170	174	180	206	215	245
75-79 år	91	83	125	131	156	142	164	202	203
80-84 år	40	45	75	92	106	116	123	152	149
85-89 år	15	31	44	62	63	71	81	99	108
90+ år	10	14	19	12	27	31	43	43	45
Samlet	124	122	148	160	173	168	178	200	200

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgers alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 74 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger (antal unikke borgere), Region Nordjylland, 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanning	4.131	4.236	4.866	5.061	5.523	6.000
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	7	7	8	9	9	10
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	23,6	19,2	19,9	17,6	16,7	18,9
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose 90 dage før DXA-skanning (pct.)	5,3	4,8	3,6	7,2	9,8	8,8

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Borgers bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Sjælland

Tabel 75 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, Region Sjælland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	28	32	31	37	51	54	45	72	45
40-64 år	653	705	817	817	1.030	903	1.004	1.099	1.050
65-69 år	275	353	405	477	579	596	608	748	726
70-74 år	244	301	376	438	479	505	588	734	849
75-79 år	190	230	244	338	414	395	420	538	609
80-84 år	67	125	168	194	227	238	290	285	385
85-89 år	31	38	63	72	112	101	107	148	182
90+ år	3	6	12	16	31	32	30	50	55
Samlet	1.491	1.790	2.116	2.389	2.923	2.824	3.092	3.674	3.901

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 76 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Sjælland, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	350	327	261	268	345	335	266	364	231
40-64 år	237	234	252	240	285	236	254	270	252
65-69 år	189	202	203	202	214	198	189	228	225
70-74 år	161	166	186	193	187	172	180	203	208
75-79 år	122	133	128	156	171	146	138	163	171
80-84 år	49	83	101	105	111	105	117	105	135
85-89 år	32	35	52	53	77	64	61	79	91
90+ år	7	13	21	23	38	34	27	40	41
Samlet	148	156	166	168	185	162	163	181	182

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 77 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger (antal unikke borgere), Region Sjælland, 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanninger	5.687	5.936	6.967	6.804	6.745	7.600
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	7	7	9	8	8	9
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	7,6	8,0	5,8	4,6	4,4	4,0
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose 90 dage før DXA-skanning (pct.)	18,2	17,7	17,9	18,0	15,3	15,9

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Borgerens bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Region Syddanmark

Tabel 78 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose, Region Syddanmark, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	79	106	117	119	105	132	124	139	122
40-64 år	1.183	1.623	1.640	1.940	1.978	2.130	2.219	2.228	2.323
65-69 år	611	835	1.018	1.215	1.335	1.511	1.571	1.485	1.617
70-74 år	540	770	984	1.174	1.419	1.675	1.679	1.723	1.999
75-79 år	395	669	748	1.079	1.168	1.300	1.384	1.493	1.711
80-84 år	274	389	467	651	794	870	917	978	1.185
85-89 år	116	136	194	271	364	403	424	480	564
90+ år	16	29	52	69	74	96	140	155	170
Samlet	3.214	4.557	5.220	6.518	7.237	8.117	8.458	8.681	9.691

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofte. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 79 Antal DXA-skanninger for borgere med osteoporose (pr. 1.000 borgere), Region Syddanmark, 2009-2017

Alders-gruppe	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-39 år	253	263	242	214	166	199	176	185	164
40-64 år	197	247	222	245	240	249	255	247	255
65-69 år	188	212	231	236	236	260	265	249	278
70-74 år	159	193	218	225	245	264	244	233	256
75-79 år	110	162	161	207	205	215	220	220	238
80-84 år	84	106	116	146	166	171	169	168	194
85-89 år	55	55	69	87	107	110	112	121	135
90+ år	17	27	39	44	43	50	66	67	67
Samlet	141	173	177	196	202	213	212	207	223

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Borgere kan have fået udført en eller flere skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen. Pr. 1.000 borgere er opgjort inden for aldersgrupper og år. Borgere med osteoporose er identificeret i RUKS pr. 1. januar i opgørelsesåret. Borgerens alder og bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Tabel 80 DXA-skanninger for borgere uden tidligere skanninger (antal unikke borgere), Region Syddanmark, 2011-2016

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antal unikke borgere med DXA-skanning	13.602	12.767	12.148	13.107	13.810	12.966
Antal DXA-skanninger pr. 1.000 borgere	11	11	10	11	11	11
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose ét år efter DXA-skanning (pct.)	22,7	22,9	22,1	19,1	20,5	19,7
Andel med debutdato i RUKS for osteoporose 90 dage før DXA-skanning (pct.)	5,8	4,6	5,4	4,6	5,2	5,0

Kilde: Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er afgrænset til borgere med kontakt i det somatiske sygehusvæsen med en procedurekode for DXA-skanninger af ryg og hofter. Der er afgrænset til borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret. Debutdatoen er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin. Borgerens bopælsregion er opgjort på kontakttidspunktet.

Farmakologisk behandling i primær- hhv. sekundærsektor

Primær sektor - Prævalente brugere

Tabel 81 Antal unikke borgere, der er brugere af lægemidler til osteoporose, regionsfordelt, 2009-2017

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	18.256	19.647	20.838	22.011	21.920	21.538	21.476	21.381	21.005
Region Midtjylland	16.501	18.762	20.825	22.571	23.372	24.202	24.942	25.429	25.634
Region Nordjylland	8.276	9.144	9.957	10.934	11.113	11.425	11.993	12.581	12.978
Region Sjælland	7.514	8.524	9.222	10.010	10.500	11.129	11.650	11.904	11.908
Region Syddanmark	16.063	17.848	19.256	20.923	21.262	21.301	21.307	21.383	21.057

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år. Region er borgerens bopælsregion. Der er en lille andel af borgere, der ikke har en bopælsregion tilkøbtet eller som har indløst recept fra mere end én region f.eks. i tilfælde af, at de flytter fra én region til en anden. Derfor må antal borgere ikke summeres, da borgere godt optræde med mere end én bopælsregion og derved tælle med flere gange. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt. Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 82 Antal borgere, der er brugere af lægemidler til osteoporose (pr. 1.000 borgere), regionsfordelt, 2009-2017

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	32,9	35,1	36,9	38,5	37,8	36,5	35,7	34,9	33,5
Region Midtjylland	38,3	42,9	47,0	50,1	51,1	52,1	52,7	52,8	52,0
Region Nordjylland	37,8	41,4	44,6	48,4	48,6	49,3	51,0	52,8	53,5
Region Sjælland	23,6	26,5	28,3	30,4	31,4	32,8	33,7	33,8	33,0
Region Syddanmark	36,0	39,6	42,2	45,2	45,4	44,8	44,1	43,5	42,0

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Antal pr. 1.000 borgere er beregnet i forhold til baggrundsbefolkningen, der er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år. Region er borgerens bopælsregion. Der er en lille andel af borgere, der ikke har en bopælsregion tilkøbt eller som har indløst recept fra mere end én region f.eks. i tilfælde af, at de flytter fra én region til en anden. Derfor kan borgere godt optræde med mere end én bopælsregion og derved tælle med flere gange. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt. Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 83 Mængdesalg (1.000 DDD) for brugere af lægemidler til osteoporose, regionsfordelt, 2009-2017

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	5.394	5.945	6.376	6.661	6.659	6.620	6.702	6.649	6.517
Region Midtjylland	5.029	5.821	6.542	7.046	7.360	7.697	8.065	8.108	8.169
Region Nordjylland	2.546	2.836	3.111	3.404	3.458	3.598	3.835	3.981	4.120
Region Sjælland	2.172	2.531	2.807	3.034	3.221	3.467	3.689	3.712	3.730
Region Syddanmark	4.802	5.419	5.900	6.398	6.542	6.593	6.693	6.620	6.517

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget salget fra de borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år. DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whocc.no). Region er borgerens bopælsregion. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt. Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 84 Mængdesalg (DDD) pr. 1.000 borgere pr. døgn for brugere af lægemidler til osteoporose, regionsfordelt, 2009-2017

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	26,7	29,1	30,9	31,9	31,4	30,7	30,5	29,7	28,5
Region Midtjylland	32,0	36,5	40,4	42,9	44,1	45,4	46,7	46,1	45,4
Region Nordjylland	31,9	35,2	38,2	41,3	41,4	42,6	44,7	45,8	46,6
Region Sjælland	18,7	21,5	23,6	25,2	26,4	28,0	29,2	28,9	28,3
Region Syddanmark	29,5	32,9	35,4	37,9	38,2	38,0	37,9	36,9	35,6

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget salget fra de borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Mængdesalg pr. 1.000 borgere pr. døgn er beregnet i forhold til baggrundsbefolkningen, der er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år.

DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whooc.no).

Region er borgerens bopælsregion. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 85 Antal unikke borgere, der er brugere af lægemidler til osteoporose, fordelt på ATC-koder, regionsfordelt, 2009-2017

Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	G03XC01 Raloxifen	574	498	408	353	278	226	192	165	134
	H05AA02 Teriparatid	365	465	495	467	394	375	389	395	401
	H05AA03 Parathyroideahormon	94	103	72	37	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	1.322	955	649	458	307	14	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	13.653	15.406	16.827	18.039	18.279	18.134	18.048	18.012	17.653
	M05BA06 Ibandronsyre	1.434	1.435	1.357	1.256	1.090	996	934	849	786
	M05BA07 Risedronsyre	700	621	546	478	369	306	242	184	162
	M05BA08 Zoledronsyre	15	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	7	5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	343	299	237	161	94	70	53	41	34
	M05BX03 Strontium ranelat	441	427	347	278	207	130	78	47	38
	M05BX04 Denosumab		116	577	1.071	1.368	1.639	1.858	1.948	2.054
Region Midtjylland	G03XC01 Raloxifen	476	394	322	256	221	170	140	119	99
	H05AA02 Teriparatid	231	339	367	394	350	357	372	355	352
	H05AA03 Parathyroideahormon	23	36	38	28	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	873	626	424	301	208	16	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	13.018	15.421	17.407	18.932	19.738	20.541	21.053	21.426	21.542
	M05BA06 Ibandronsyre	1.337	1.428	1.425	1.352	1.217	1.123	1.052	990	947
	M05BA07 Risedronsyre	235	209	187	174	144	150	109	104	108



Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BA08 Zoledronsyre	15	10	9	6	<5	<5	<5	<5	<5
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	404	341	279	207	162	109	77	64	39
	M05BX03 Strontium ranelat	500	517	440	350	257	170	95	66	41
	M05BX04 Denosumab	.	87	657	1.214	1.719	2.161	2.507	2.753	2.894
Region Nordjylland	G03XC01 Raloxifen	244	228	192	167	143	121	98	80	62
	H05AA02 Teriparatid	67	76	92	107	113	118	128	147	166
	H05AA03 Parathyroideahormon	30	35	38	27	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	405	285	184	134	87	5	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	6.668	7.617	8.447	9.369	9.562	9.861	10.246	10.691	11.027
	M05BA06 Ibandronsyre	514	542	560	524	466	430	456	472	443
	M05BA07 Risedronsyre	175	165	154	151	130	113	92	77	65
	M05BA08 Zoledronsyre	<5	7	6	<5	<5	<5	<5	<5	<5
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	194	156	135	113	76	52	46	41	28
	M05BX03 Strontium ranelat	232	250	214	188	142	106	66	50	36
	M05BX04 Denosumab		53	240	448	653	868	1.074	1.252	1.441
Region Sjælland	G03XC01 Raloxifen	194	169	140	126	109	82	64	54	42
	H05AA02 Teriparatid	72	114	170	232	241	259	256	241	226
	H05AA03 Parathyroideahormon	11	18	15	16	.	.	.	.	.



Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BA01 Etidronsyre	698	536	359	257	169	11	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	5.350	6.385	7.094	7.824	8.458	9.258	9.745	9.945	9.955
	M05BA06 Ibandronsyre	949	1.067	1.069	1.042	943	878	806	779	716
	M05BA07 Risedronsyre	161	140	130	126	114	102	81	65	67
	M05BA08 Zoledronsyre	10	8	7	6	5	<5	<5	<5	.
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	102	100	84	66	48	34	33	28	25
	M05BX03 Strontium ranelat	246	246	232	202	149	96	64	45	29
	M05BX04 Denosumab		39	240	422	550	663	795	920	1.022
Region Syddanmark	G03XC01 Raloxifen	557	483	410	352	291	229	176	143	125
	H05AA02 Teriparatid	214	286	347	419	394	331	325	326	345
	H05AA03 Para-thyroideahormon	65	90	76	58	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	966	694	455	316	210	13	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	12.618	14.598	16.217	17.825	18.444	18.717	18.765	18.771	18.468
	M05BA06 Ibandronsyre	938	976	892	847	813	732	680	602	528
	M05BA07 Risedronsyre	210	186	200	190	162	147	110	89	85
	M05BA08 Zoledronsyre	.	<5	.	.	.	.	<5	<5	<5
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	604	531	426	317	221	152	119	80	54
	M05BX03 Strontium ranelat	518	566	490	426	327	202	137	90	65



Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BX04 Denosumab	.	64	403	700	918	1.131	1.309	1.496	1.617

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år.

"." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.

En borger kan godt have indløst recepter på lægemidler fra flere ATC-koder, og antal borgere må derfor ikke summeres på tværs af de forskellige ATC-koder.

Region er borgerens bopælsregion. Der er en lille andel af borgere, der ikke har en bopælsregion tilkøbt eller som har indløst recept fra mere end én region f.eks. i tilfælde af, at de flytter fra én region til en anden. Derfor må antal borgere ikke summeres, da borgere godt optræde med mere end én bopælsregion og derved tælle med flere gange. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Tabel 86 Mængdesalg (1.000 DDD) for brugere af lægemidler til osteoporose fordelt på ATC-koder, regionsfordelt, 2009-2017

Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedsta- den	G03XC01 Raloxifen	181	157	129	112	87	70	61	51	42
	H05AA02 Teriparatid	77	115	127	103	92	92	91	101	100
	H05AA03 Parathyroidea- hormon	23	26	17	9	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	68	54	34	23	16	0	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	4.197	4.766	5.201	5.486	5.534	5.504	5.571	5.539	5.409
	M05BA06 Ibandronsyre	442	437	413	372	318	290	273	247	232
	M05BA07 Risedronsyre	213	185	160	136	106	87	68	51	47
	M05BA08 Zoledronsyre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalfiferol	101	87	60	43	25	19	15	12	9
	M05BX03 Strontium ranelat	92	97	77	61	46	29	18	12	7
	M05BX04 Denosumab	.	22	158	316	435	528	604	637	671
Region Midtjyl- land	G03XC01 Raloxifen	149	126	99	80	66	52	44	37	29
	H05AA02 Teriparatid	48	81	95	90	82	84	94	87	85
	H05AA03 Parathyroidea- hormon	6	10	10	7	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	44	36	22	16	11	0	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	4.077	4.839	5.469	5.884	6.152	6.411	6.712	6.718	6.760
	M05BA06 Ibandronsyre	403	430	427	400	358	329	310	291	279
	M05BA07 Risedronsyre	71	63	57	51	42	41	32	28	30



Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BA08 Zoledronsyre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	120	104	80	60	42	33	24	17	11
	M05BX03 Strontium ranelat	111	117	101	81	57	38	21	15	8
	M05BX04 Denosumab		16	181	377	551	708	828	915	966
Region Nordjylland	G03XC01 Raloxifen	80	74	61	53	46	38	31	25	20
	H05AA02 Teriparatid	13	19	21	24	27	25	31	33	38
	H05AA03 Parathyroidea-hormon	6	9	8	7	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	20	15	10	7	5	0	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	2.107	2.397	2.641	2.899	2.945	3.055	3.239	3.334	3.429
	M05BA06 Ibandronsyre	155	160	163	151	135	123	131	134	129
	M05BA07 Risedronsyre	54	49	47	45	38	33	26	21	18
	M05BA08 Zoledronsyre*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	60	48	41	32	20	17	14	11	8
	M05BX03 Strontium ranelat	51	56	50	46	36	25	16	12	6
	M05BX04 Denosumab	.	10	69	141	208	281	347	409	473
Region Sjælland	G03XC01 Raloxifen	58	53	44	39	32	24	20	17	13
	H05AA02 Teriparatid	14	27	43	57	59	59	65	57	53
	H05AA03 Parathyroideahormon	3	4	4	2	.	.	.	.	.

Region	ATC og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BA01 Etidronsyre	36	29	18	13	9	0	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	1.637	1.949	2.177	2.372	2.586	2.846	3.058	3.071	3.087
	M05BA06 Ibandronsyre	294	332	332	312	277	259	241	226	210
	M05BA07 Risedronsyre	48	44	39	39	33	29	24	19	18
	M05BA08 Zoledronsyre	0	0	0	0	0	0	0	0	.
	M05BB01 Etidronsyre og cal- cium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og co- lecalciferol	30	29	23	20	13	10	9	9	6
	M05BX03 Strontium ranelat	52	57	55	49	36	23	15	11	6
	M05BX04 Denosumab	.	7	71	131	177	217	257	302	338
Region Syddan- mark	G03XC01 Raloxifen	174	154	129	108	94	69	55	46	40
	H05AA02 Teriparatid	44	64	84	97	89	79	75	83	84
	H05AA03 Parathyroideahor- mon	15	21	17	13	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	48	40	23	16	11	0	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	3.890	4.498	4.988	5.450	5.638	5.728	5.838	5.763	5.660
	M05BA06 Ibandronsyre	281	293	265	252	238	217	197	173	151
	M05BA07 Risedronsyre	64	59	57	56	46	41	33	25	26
	M05BA08 Zoledronsyre	.	0	.	.	.	.	0	0	0
	M05BB01 Etidronsyre og cal- cium	0	0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og co- lecalciferol	177	159	121	91	59	45	35	24	15
	M05BX03 Strontium ranelat	108	119	108	96	72	47	32	21	14
	M05BX04 Denosumab	.	12	107	218	296	367	429	486	528

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: I opgørelsen er kun medtaget salget fra de borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover. Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere identificeret med osteoporose i RUKS pr. 1. januar det pågældende år.
DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whooc.no).
Region er borgerens bopælsregion. Borgere uden registreret bopælsregion er udeladt.
Når værdien er så lille, at den ikke kan vises efter afrunding, er dette angivet som 0.
"." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.
Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Primær sektor - incidente brugere

Tabel 87 Antal unikke borgere, der er nye brugere af lægemidler til osteoporose, regionsfordelt, 2009-2016

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Region Hovedstaden	3.225	3.220	3.444	3.369	2.992	2.872	2.957	2.711
Region Midtjylland	3.595	3.357	3.482	3.244	3.222	2.854	2.876	2.863
Region Nordjylland	1.577	1.404	1.612	1.190	1.332	1.395	1.371	1.444
Region Sjælland	1.689	1.585	1.831	1.863	2.121	1.889	1.766	1.694
Region Syddanmark	3.121	2.999	3.456	2.822	2.506	2.448	2.631	2.490

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Ny bruger af lægemidler mod osteoporose er defineret som en person, der aldrig tidligere har indløst recept på denne type af lægemidler.
I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsningstidspunktet er 50 år eller derover.
Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere, der i RUKS har debut med osteoporose det pågældende år.
Region er borgerens bopælsregion. Der er en lille andel af borgere, der ikke har en bopælsregion ved receptindløsnings-tidspunktet. Disse er udeladt fra opgørelsen.
Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 88 Antal unikke borgere, der er nye brugere af lægemidler til osteoporose fordelt på ATC-koder, regionsfordelt, 2009-2016

Region	ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Region Hovedstaden	G03XC01 Raloxifen	5	<5	<5	.	<5	<5	.	.
	H05AA02 Teriparatid	32	34	33	33	37	47	44	49
	H05AA03 Parathyroideahormon	11	5	<5	<5	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	<5	<5	<5	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	2.953	3.022	3.205	3.237	2.866	2.734	2.837	2.600
	M05BA06 Ibandronsyre	90	66	58	23	23	27	24	27
	M05BA07 Risedronsyre	25	15	26	5	6	10	<5	<5
	M05BA08 Zoledronsyre	.	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	<5	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	34	31	39	11	12	<5	9	<5
	M05BX03 Strontium ranelat	73	27	21	10	6	<5	<5	.
	M05BX04 Denosumab	.	17	57	49	38	49	40	32
Region Midtjylland	G03XC01 Raloxifen	<5	<5	.	<5	<5	.	.	.
	H05AA02 Teriparatid	39	33	22	33	36	56	49	56
	H05AA03 Parathyroideahormon	11	8	8	<5	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	<5	<5	.	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	3.307	3.162	3.320	3.124	3.121	2.738	2.773	2.760
	M05BA06 Ibandronsyre	128	82	50	23	8	16	16	7
	M05BA07 Risedronsyre	<5	<5	<5	.	.	.	.	.
	M05BA08 Zoledronsyre	.	.	.	.	.	.	.	.



Region	ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	27	24	36	21	17	4	6	5
	M05BX03 Strontium ranelat	76	37	11	<5	<5	<5	.	.
	M05BX04 Denosumab	.	8	31	37	36	39	32	35
Region Nordjylland	G03XC01 Raloxifen	<5	<5	.	<5	.	<5	.	.
	H05AA02 Teriparatid	5	6	7	7	8	7	12	13
	H05AA03 Parathyroideahormon	7	<5	<5	<5	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	1.465	1.319	1.548	1.157	1.299	1.367	1.322	1.409
	M05BA06 Ibandronsyre	39	32	7	<5	<5	5	9	10
	M05BA07 Risedronsyre	<5	<5	11	<5	.	.	.	<5
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	.	<5	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	11	20	17	9	7	<5	7	<5
	M05BX03 Strontium ranelat	46	19	9	<5	<5	.	.	.
	M05BX04 Denosumab	.	<5	10	10	14	11	21	10
Region Sjælland	G03XC01 Raloxifen	.	.	<5	.	.	<5	.	.
	H05AA02 Teriparatid	<5	14	18	18	32	24	26	25
	H05AA03 Parathyroideahormon	<5	<5	<5	<5	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	5	<5	<5	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	1.467	1.452	1.694	1.799	2.054	1.818	1.697	1.612
	M05BA06 Ibandronsyre	157	79	62	17	10	20	14	31



Region	ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	M05BA07 Risedronsyre	<5	<5	7	.	.	.	.	.
	M05BA08 Zoledronsyre	<5	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	.	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	20	16	12	14	10	8	6	<5
	M05BX03 Strontium ranelat	32	15	19	<5	5	<5	.	.
	M05BX04 Denosumab	.	<5	15	11	10	17	23	25
Region Syddanmark	G03XC01 Raloxifen	.	.	<5	<5	<5	<5	.	<5
	H05AA02 Teriparatid	33	28	52	25	38	24	40	45
	H05AA03 Parathyroideahormon	14	7	10	<5	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	<5	<5	<5	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	2.863	2.845	3.248	2.732	2.427	2.383	2.548	2.424
	M05BA06 Ibandronsyre	77	29	29	10	6	<5	8	<5
	M05BA07 Risedronsyre	<5	.	13	.	<5	<5	<5	<5
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	50	29	33	16	11	<5	<5	.
	M05BX03 Strontium ranelat	79	48	17	12	<5	.	<5	<5
	M05BX04 Denosumab	.	9	52	23	21	32	29	13

Kilde: Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (opdateret d. 1. september 2017) og Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Ny bruger af lægemidler mod osteoporose er defineret som en person, der aldrig tidligere har indløst recept på denne type af lægemidler.

I opgørelsen er kun medtaget borgere, der ved receptindløsnings tidspunktet er 50 år eller derover.

Opgørelsen er baseret på receptindløsninger et givent år for borgere, der i RUKS har debut med osteoporose det pågældende år.

”.” angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.

Region er borgerens bopælsregion. Der er en lille andel af borgere, der ikke har en bopælsregion ved receptindløsnings tidspunktet.

Disse er udeladt fra opgørelsen.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information.

Sygehussektoren

Tabel 89 Mængdesalg (1.000 DDD) af lægemidler til osteoporose solgt i sygehussektoren, regionsfordelt, 2009-2017

Region	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	55,9	84,9	175,3	290,1	383,1	404,4	432,4	451,9	477,8
Region Midtjylland	44,1	69,3	68,4	74,9	165,8	385,2	494,4	576,8	613,2
Region Nordjylland	31,2	31,7	51,3	66,6	87,0	93,9	120,2	145,1	177,6
Region Sjælland	20,5	22,7	26,9	38,3	28,4	53,9	42,6	39,5	46,5
Region Syddanmark	31,7	47,2	83,2	96,9	100,9	112,4	148,7	162,8	181,2

Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whocc.no).
Region er regionen for sygehuset.
Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget og Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose for yderligere information.

Tabel 90 Mængdesalg (1.000 DDD) af lægemidler til osteoporose solgt i sygehussektoren fordelt på ATC-koder, regionsfordelt, 2009-2017

Region	ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Region Hovedstaden	G03XC01 Raloxifen	0,8	0,9	0,7	0,5	0,4	0,3	0,5	0,2	0,3
	H05AA02 Teriparatid	0,4	0,6	0,5	0,5	1,3	1,3	1,4	1,0	1,4
	H05AA03 Parathyroideahormon	0,0	0,0	0,0	.	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	0,6	0,1	0,2	0,0	0,2	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	48,6	49,6	49,4	49,9	47,4	49,3	50,4	41,2	39,6
	M05BA06 Ibandronsyre	0,9	0,2	0,5	0,3	0,2	0,4	0,4	0,1	0,0
	M05BA07 Risedronsyre	1,1	1,2	0,7	0,6	0,2	0,4	0,2	0,2	0,3
	M05BA08 Zoledronsyre	1,9	2,7	3,1	3,1	2,8	2,1	2,0	2,0	1,9
	M05BB01 Etidronsyre og calcium	.	0,0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,2	0,0	0,0	0,1	.	.	.	0,1	0,0
	M05BX03 Strontium ranelat	1,2	0,8	0,6	0,5	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1
	M05BX04 Denosumab	.	28,7	119,6	234,5	330,4	350,5	377,3	407,1	434,2
Region Midtjylland	G03XC01 Raloxifen	0,6	0,3	0,2	0,2	0,3	0,1	.	0,1	.
	H05AA02 Teriparatid	1,0	0,5	0,5	0,9	0,6	0,8	1,6	1,1	1,0
	H05AA03 Parathyroideahormon	0,1	0,1	0,2	0,0	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	39,8	47,6	34,3	34,0	37,0	36,9	35,0	33,4	39,4
	M05BA06 Ibandronsyre	0,5	0,2	0,2	0,2	0,1	.	0,1	0,1	0,0
	M05BA07 Risedronsyre	0,2	.	0,1	0,0	.	.	0,0	0,0	.
	M05BA08 Zoledronsyre	0,6	0,8	0,8	0,7	0,7	0,8	1,0	1,5	2,7
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,0	.	.	.	.	.	0,0	.	.
	M05BX03 Strontium ranelat	1,2	0,8	0,7	0,4	0,2	0,1	0,1	0,1	.
	M05BX04 Denosumab	.	18,9	31,5	38,4	126,9	346,4	456,5	540,5	570,0
Region Nordjylland	G03XC01 Raloxifen	0,4	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	.	.
	H05AA02 Teriparatid	0,2	0,1	0,2	0,4	0,3	0,2	0,0	0,0	0,1
	H05AA03 Parathyroideahormon	.	0,0	.	0,0	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	0,2	0,1	0,0	.	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	28,7	28,1	34,2	29,5	28,3	28,3	27,2	23,9	22,8
	M05BA06 Ibandronsyre	0,2	0,1	.	.	.	0,1	0,0	.	.
	M05BA07 Risedronsyre	0,3	0,6	0,5	0,3	0,2	0,1	.	0,1	.
	M05BA08 Zoledronsyre	0,1	0,2	0,3	0,4	0,4	0,2	0,1	0,1	0,4

Region	ATC-kode og navn	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,0	.	.	.	.	.	.	.	.
	M05BX03 Strontium ranelat	1,1	0,9	0,8	0,5	0,4	0,4	0,5	0,2	.
	M05BX04 Denosumab	.	1,5	15,1	35,5	57,5	64,7	92,2	120,9	154,4
Region Sjælland	G03XC01 Raloxifen	0,2	0,4	0,2	0,2	.	0,1	.	.	.
	H05AA02 Teriparatid	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4	.	0,1
	H05AA03 Parathyroideahormon	.	.	.	0,0	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	0,3	0,3	0,0	0,0	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	18,3	20,4	20,4	25,3	18,6	29,4	25,0	22,1	26,0
	M05BA06 Ibandronsyre	0,5	0,3	0,0	.	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2
	M05BA07 Risedronsyre	0,1	.	0,1	.	.	.	.	.	.
	M05BA08 Zoledronsyre	0,1	0,2	0,4	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	2,1
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,0	0,0	.	.	.	.	.	.	.
	M05BX03 Strontium ranelat	0,8	0,6	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1	0,1	0,0
	M05BX04 Denosumab	.	0,2	5,6	11,8	8,7	24,0	17,1	17,3	18,2
Region Syddanmark	G03XC01 Raloxifen	1,1	0,6	0,8	0,6	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1
	H05AA02 Teriparatid	0,2	0,1	0,6	0,9	0,7	0,7	0,9	0,6	0,9
	H05AA03 Parathyroideahormon	0,3	.	0,3	.	.	.	.	.	.
	M05BA01 Etidronsyre	0,2	0,1	0,1	0,0	.	.	.	.	.
	M05BA04 Alendronsyre	27,6	30,5	29,8	27,0	28,3	30,9	29,6	28,1	29,5
	M05BA06 Ibandronsyre	0,3	0,2	0,2	0,2	0,5	0,0	0,0	0,1	0,3
	M05BA07 Risedronsyre	0,3	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	.
	M05BA08 Zoledronsyre	0,7	1,1	1,3	1,5	1,4	0,9	0,9	0,7	3,2
	M05BB03 Alendronsyre og colecalciferol	0,1	0,2	0,2	.	0,0	0,0	0,0	.	0,0
	M05BX03 Strontium ranelat	0,9	1,3	0,7	0,6	0,4	0,3	0,1	0,1	0,0
	M05BX04 Denosumab	.	12,9	49,3	66,0	69,1	79,3	116,7	132,9	147,3

Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: DDD: Definerede døgndosis. En global måleenhed, der bruges til at opgøre mængdeforbruget af lægemidler. Ikke alle tager nødvendigvis 1 DDD om dagen (se www.whocc.no).

Når værdien er så lille, at den ikke kan vises efter afrunding, er dette angivet som 0.

"." angiver, at der ikke har været noget salg af lægemidlet.

Region er regionen for sygehuset.

Der henvises til dokumentation for Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget for yderligere information

Dokumentation

Kilder

Landspatientregisteret (DRG-grupperet) 2009 opgjort 10. april 2010, 2010-15 opgjort 10. marts i det efterfølgende år og 2016 opgjort 10. marts 2017, med undtagelse af enheder i Region Hovedstaden berørt af implementering af Sundhedsplatformen i 2016, hvor data er opdateret 10. juni 2017, 2017 opgjort 10. april 2018, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) opdateret d. 1. september 2017, CPR-registeret, Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 30. april 2018), Sundhedsdatastyrelsen.

Population

Borgere med osteoporose

Borgere identificeret med osteoporose i RUKS, har minimum ét køb med recepter på lægemidler, der anvendes mod osteoporose i Lægemiddelstatistikregisteret (LSR), eller en relevant aktions- eller bidiagnose inden for forstyrrelser i knogletæthed og knoglestruktur i Landspatientregisteret, *jf. Bilagstabel 1*.

Bilagstabel 1 Anvendte ICD-10 koder og ATC-koder

Landspatientregisteret	Lægemiddelstatistikregisteret
ICD-10 koder:	ATC-koder:
> M80 (Osteoporose med patologisk fraktur) og underkoder > M81 (Osteoporose uden patologisk fraktur) og underkoder > M82 (Osteoporose ved sygdom klassificeret andetsteds) og underkoder	> Bisfosfonater (M05BA01, M05BA04, M05BA06 (kun 150 mg tabletter), M05BA07) > Bisfosfonater kombinationer (M05BB01, M05BB03) > Strontiumranelat (M05BX03) > Raloxifen (G03XC01) > Reriparatid (H05AA02) > Parathyroidhormon (H05AA03)

Borgere ekskluderes hvis de udelukkende har én indløsningsdag med køb af lægemidler mod osteoporose, ikke har haft en kontakt med aktionsdiagnose for osteoporose eller ikke er registreret i LSR med et specifikt lægemiddel, der primært anvendes til osteoporose, inden for de sidste 10 år fra opgørelsestidspunktet.

Algoritmerne bag RUKS kan findes på [Sundhedsdatastyrelsen.dk](https://sundhedsdatastyrelsen.dk).

Bemærk at tallene i denne leverance er baseret på en opdatering d. 1. september 2017. Det betyder, at tallene kan afvige fra tal, der tidligere er offentliggjort på baggrund af RUKS, da opgørelsesmetoden kan have ændret sig og løbende justeres ud fra ny viden.

Prævalens

Prævalente tilfælde af osteoporose er opgjort som antal borgere, der i RUKS er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Incidens

Incidente tilfælde af osteoporose er opgjort som antal unikke borgere, der i RUKS har debutdato med osteoporose i løbet af opgørelsesåret.

Debutdato er datoen, hvor den første relevante hændelse har fundet sted. En hændelse er en kontakt i LPR eller en indløsning af receptpligtig medicin, jf. *Bilagstabel 1*.

Aldersgrupper

Hvis ikke andet er anført under den konkrete tabel, er borgerens alder opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret, jf. CPR-registeret. De anvendte aldersgrupper er 0-39, 40-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85-89 og 90 år eller derover. Opgørelser på lægemidler benytter aldersgruppen 50 år og derover.

Bopælsregion

Hvis ikke andet er anført under den konkrete tabel, er borgerens bopælsregion opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret, jf. CPR-registeret.

Behandling i sundhedsvæsenet

Hvis ikke andet er anført under den konkrete tabel, inkluderer opgørelsen patienter behandlet i det danske sundhedsvæsen på offentlige sygehuse og patienter, der har modtaget offentligt

betalt behandling på private sygehuse. Data er afgrænset til patienter med kendt dansk bopælsregion på behandlingstidspunktet. Patienter med en udenlandsk eller ukendt dansk bopæl indgår ikke i opgørelserne.

Kontakter og procedurer

Opgørelser af kontakter og procedurer baseres på Landspatientregisteret (DRG-grupperet).

Unikke patienter

En unik patient er en patient, som har været i kontakt med sundhedsvæsenet en eller flere gange i løbet af året. Når der tælles unikke patienter, er der tale om unikke patienter inden for de kategorier, der er opstillet i den konkrete tabel, og tallene kan derfor ikke genfindes præcist på tværs af tabellerne.

Udvalgte lavenergibrud

Lavenergibrud er et knoglebrud, der opstår spontant eller i forbindelse med relativt små traumer eller dagligdags aktiviteter, som et normalt, stærkt skelet tåler. Lavenergibrud kan fx opstå ved fald i hjemmet (fald over et dørtrin eller over et løst tæppe) eller ved fysisk aktivitet som fx havearbejde. Lavenergibrud i hofteregionen og i ryghvirvler er diagnostisk for osteoporose. Lavenergibrud andre steder kan være tegn på, men er ikke diagnostisk for osteoporose og bør føre til udredning herfor.

I opgørelsen fokuseres på en række specifikke brudtyper i rygsøjle, hofte, underarm og overarm. Udvælgelsen af brudtyper er baseret på Lippuner et al., Osteoporos Int 2005 16:S8-S17. Der er i de anvendte registre ikke mulighed for at skelne, om et brud er et lavenergibrud opstået som følge af osteoporose, eller et brud opstået ved et højenergitraume (fx fald fra stor højde, trafikuheld etc.). Ydermere skelnes der ikke mellem brud i højre og i venstre side, hvorfor andelen af borgere med mere end én kontakt med lavenergibrud af samme type kan overestimeres. Det bemærkes, at brud diagnosticeret i primærsektoren (fx rygsammenfald diagnosticeret hos kiropraktor eller egen læge) ikke fremgår af registrene.

Blandt ældre vil størstedelen af de valgte brudtyper være lavenergibrud, mens en andel af disse brudtyper blandt yngre borgere mere sandsynligt skyldes et højenergitraume. Der er altså en risiko for, at antallet af lavenergibrud – på den baggrund - overestimeres, særligt blandt yngre borgere. Omvendt udgør de udvalgte brudtyper ikke en udtømmende liste, hvorfor der – på den baggrund - er en risiko for at underestimere antallet af lavenergibrud.

Lavenergibrud defineres som kontakter i det somatiske sygehusvæsen med en af følgende aktionsdiagnoser i *Bilagstabel 2*.

Bilagstabel 2 Diagnosekoder (ICD-10 koder)

ICD10-kode	
M484	Spontanfraktur af ryghvirvel
M485	Sammenfald af ryghvirvel IKA
M495	Sammenfald af ryghvirvel ved sygdom klassificeret andetsteds
S220	Fraktur af torakale rygsøjle
S221	Multiple frakturer i torakale rygsøjle
S320	Fraktur af lumbale rygsøjle
S327	Multiple frakturer i lumbale rygsøjle og bækken
S422	Fraktur af proximale del af overarmsknogle
S423	Fraktur af skaftet på overarmsknogle
S522	Fraktur af corpus ulnae
S525	Fraktur af distale ende af radius
S526	Fraktur af distale ende af både ulna og radius
S720	Fraktur af lårbenshals
S721	Pertrokantær femurfraktur
S722	Subtrokantær femurfraktur

ilde: Landspatientregisteret (LPR)

DXA-skanninger

Der opgøres antal DXA-skanninger (Dual X-ray Absorptiometry/Osteodensitometri). En borger kan have fået udført én eller flere DXA-skanninger pr. kontakt i det somatiske sygehusvæsen.

Der opgøres antal kontakter med DXA-skanninger for henholdsvis borgere identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret og for borgere, som ikke har fået foretaget en DXA-skanning inden for fem år før opgørelsesåret eller, som ikke er identificeret med osteoporose pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Der er afgrænset til procedurekoderne for DXA-skanninger af ryg og hofte, jf. Bilagstabel 3.

Bilagstabel 3 Procedurekoder

SKS-kode	
UXRE80	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri, columna lumb I
UXRE82	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri, lateral spine
UXRG80	Osteodensitometri, dual X-ray absorptiometri af collum fem

Kilde: Landspatientregisteret (LPR)

Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget

Opgørelser omhandlende lægemiddelforbruget er baseret på Lægemiddelstatistikregisteret. Sundhedsdatastyrelsens Lægemiddelstatistikregister er et salgsregister, der indeholder detaljerede information om alt salg af medicin i Danmark. Oplysninger om salg af lægemidler i primærsektoren dækker bl.a. salget fra private apoteker, hvor det er muligt at opgøre salget på personniveau for den del af receptsalget, der er til privatpersoner. Der er indhentet information om receptindløsninger på osteoporose-lægemidler for borgere identificeret med osteoporose.

I sygehussektoren indgår er salget til sygehuse herunder privathospitaler og visse private klinikker. Salget til sygehussektoren leveres til afdelinger og det er ikke indberettet til Lægemiddelstatistikregisteret hvilke borgere, der har fået lægemidlerne.

I de tabeller, der omhandler lægemiddelforbruget for alle borgere med osteoporose er osteoporose-populationerne pr. 1. januar 2008-2017 i RUKS anvendt. For populationerne pr. 1. januar et givent år er receptindløsningerne på lægemidler til osteoporose undersøgt for det pågældende år. For osteoporose-populationen pr. 1. januar 2016 er eksempelvis receptindløsninger på osteoporose-lægemidler undersøgt i året 2016.

I de tabeller, der omhandler lægemiddelforbruget for nye brugere af lægemidler til osteoporose, er kun anvendt RUKS-populationerne for årene 2008-2016. Her er 2017-populationen ikke anvendt, da RUKS-algoritmerne kræver, at der skal være mindst ét køb af medicin for at blive identificeret med osteoporose. Der er til denne identifikation ikke anvendt data fra Lægemiddelstatistikregisteret for hele 2017, og der vil derfor kun indgå de tilfælde, som har fået indløst de nødvendige antal recepter. Det medfører, at 2017-tallene vil være underestimerede og er derfor af samme grund udeladt fra opgørelsen. Opgørelserne, der omhandler nye brugere, er baseret på receptindløsninger i et givent år for RUKS-populationen, der har debut med osteoporose i RUKS det pågældende år. For osteoporose-populationen, der f.eks. debuterer i 2016, er receptindløsninger på osteoporose-lægemidler undersøgt for året 2016.

Der er alene set på borgere, der er 50 år eller derover. Alder er opgjort ved første receptindløsning i det pågældende år.

Afgrænsning af lægemidler mod osteoporose

Lægemidler til osteoporose er afgrænset ved:

- Bisfosfonater: etidronsyre (M05BA01), alendronsyre (M05BA04), ibandronsyre (M05BA06, dog kun 150 mg tabletter), risedronsyre (M05BA07) og zoledronsyre (M05BA08, dog kun styrkerne 5 mg/100 ml)
- Bisfosfonater kombinationer: etidronsyre og calcium, sekvenspræp.), M05BB01 Alendronsyre og colecalciferol (M05BB03),
- Andre lægemidler: strontiumranelat (M05BX03), denosumab (M05BX04, dog kun Prolia), raloxifen (G03XC01), teriparatid (H05AA02), parathyroidhormon (H05AA03, dog kun 'Preotact').

Både denosumab og zoledronsyre er ikke specifikke for osteoporose, og der er derfor risiko for, at der indgår borgere og mængdesalg fra borgere, der får lægemidlerne for andre end osteoporose. Enkelte lægemidler er ikke markedsført længere, men indgår i listen over lægemidler til osteoporose, da der ses på receptindløsninger fra 2009 og frem.

Mængdesalg

Ved angivelse af lægemiddelsalget i mængde benyttes som udgangspunkt den af WHO fastsatte definerede døgndosis (DDD). Den definerede døgndosis for et lægemiddel fastsættes ud fra en antaget gennemsnitlig vedligeholdelsesdosis pr. døgn for en voksen person, som får lægemidlet på dets hovedindikation. I de tilfælde, hvor WHO ikke har tildelt en officiel DDD eller angivet retningslinjer for tildeling af en DDD-værdi, har Sundhedsdatastyrelsen fastsat en måleværdi.

Man skal være opmærksom på, at DDD ikke nødvendigvis afspejler den anbefalede, daglige dosis. Der kan være tilfælde, hvor lægemidlerne skal anvendes i andre doser end den DDD, WHO har fastsat. DDD skal derfor betragtes som en måleenhed i forbindelse med mængdeopgørelser af lægemiddelforbruget. Forbruget i DDD af forskellige lægemidler kan sammenlignes uafhængigt af fx styrkeforskelle og varierende pakningsstørrelser. For mere information omkring tildeling af DDD henvises til WHO på https://www.whocc.no/ddd/definition_and_general_considera/.

DDD-værdien for zoledronsyre er baseret på tumor-induceret hypercalcæmi. DDD-værdierne for de listede ATC-koder kan findes af https://www.whocc.no/atc_ddd_index/