

JUNI

2020

Personer med spiseforstyrrelse

Registeranalyse af forekomst, nye tilfælde og aktivitet på tværs af sundhedsvæsenet i perioden 2010-2018



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

Indhold

Resumé	1
Hovedresultater	1
Forekomst og nye tilfælde af personer med spiseforstyrrelse i perioden 2010 til 2018	3
Antal personer med spiseforstyrrelse stiger i perioden fra 2010 til 2018	5
Både børn og unge samt voksne har oftest anoreksi	6
Flertallet har anoreksi på tværs af køn	7
Antal nye patienter med spiseforstyrrelse stiger frem til 2014	8
Nye patienter blandt børn og unge har oftest anoreksi	9
Nye patienter blandt kvinder har oftest bulimi, mens det blandt mænd oftest er uspecificeret spiseforstyrrelse	10
Otte år efter første kontakt har færre end hver tiende forsat kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet spiseforstyrrelse	11
Gennemsnitsalderen blandt nye patienter er lavere for drenge end for piger i 2018	12
Kontaktmønster for personer med spiseforstyrrelse	13
Kontakter i det psykiatriske hospitalsvæsen	14
Det gennemsnitlige antal indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen er steget	15
Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse i det psykiatriske hospitalsvæsen er faldet	16
Det gennemsnitlige antal ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen er faldet	17
Anvendelse af tvang blandt personer med spiseforstyrrelse	18
Tvangsanvendelse i forbindelse med tilbageholdelse og/ eller tvangsindlæggelse berører flest i 2018	19
Tvangsanvendelse er hyppigst blandt personer med anoreksi i 2018	20
Kontakter med det somatiske hospitalsvæsen	21
Det gennemsnitlige antal indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen er uændret	22
Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse i det somatiske hospitalsvæsen er reduceret for børn og unge i 2018	23
Det gennemsnitlige antal ambulante ophold i det somatiske hospitalsvæsen er stort set uændret	24
Aktivitet i praksissektoren	25
Gennemsnitligt antal kontakter til udvalgte områder inden for praksissektoren	26
Bilagstabeller og figurer	27

Resumé

Spiseforstyrrelser omfatter en bred vifte af tilstande som anoreksi, bulimi samt andre typer spiseforstyrrelser, der berører et stigende antal børn, unge og voksne i Danmark. Analysens formål er at tegne et billede af hvilke tendenser, der tegner sig for udviklingen i den samlede population af mennesker med spiseforstyrrelse for perioden 2010 til 2018.

I analysen belyses udviklingen i antallet af personer med spiseforstyrrelse og nye tilfælde af spiseforstyrrelse blandt henholdsvis børn og unge (8-17 årige) samt voksne (18 år og ældre) i perioden 2010 til 2018. Desuden har analysen fokus på aktivitet i det regionale sundhedsvæsen og tvangsanvendelse i det psykiatriske hospitalsvæsen for personer, der har spiseforstyrrelse i årene 2010 og 2018.

Hovedresultater

- Antallet af personer, der har haft en kontakt i det psykiatriske hospitalsvæsen i forbindelse med en spiseforstyrrelse inden for en periode på fem år forud for opgørelsesåret, stiger med ca. 4.500 personer fra 2010 til 2018. Flertallet har kontakt grundet anoreksi, og piger og kvinder udgør størstedelen, mens andelen af drenge er svagt stigende blandt børn og unge.
- Antallet af nye patienter med spiseforstyrrelse i de enkelte år stiger fra godt 1.100 i 2010 til ca. 1.750 i 2014. Herefter aftager det til godt 1.350 personer i 2018. I 2018 udgør børn og unge for første gang over halvdelen af alle nye patienter med spiseforstyrrelse.
- For børn og unges vedkommende har nye patienter oftest anoreksi, mens nye patienter blandt voksne oftest har bulimi. Den gennemsnitlige alder for nye patienter blandt børn og unge er godt 14 år for piger i både 2010 til 2018. For drenge er den gennemsnitlige alder ca. 14 år i 2010 og godt 13 år i 2018.
- Otte år efter første kontakt i 2010 har 6,5 pct. af børn og unge og 4,5 pct. af voksne forsat kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet spiseforstyrrelse i 2018.
- I 2018 har henholdsvis 96 Pct. af børn og unge og 98 Pct. af voksne med spiseforstyrrelse kontakt med sundhedsvæsenet i form af indlæggelse eller ambulant ophold i hospitalsvæsenet eller kontakt i praksissektoren. Godt hver femte har kontakt med både det psykiatriske hospitalsvæsen, det somatiske hospitalsvæsen og praksissektoren.
- Andelen af personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen, er faldet fra 56 pct. i 2010 til 51 pct. i 2018 blandt børn og unge og fra 39 pct. til 35

pct. blandt voksne. Kontaktmønsteret har også ændret sig. Det gennemsnitlige antal indlæggelser er vokset, for personer med indlæggelse i det psykiatriske hospitalsvæsen, mens det gennemsnitlige antal sengedage er faldet. Det gennemsnitlige antal ambulante kontakter er også faldet fra 2010 til 2018.

- I 2018 er 3,7 pct. af børn og unge og 1,8 pct. af voksne med spiseforstyrrelse berørt af tvang under indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen. Det drejer sig oftest om tvangstilbageholdelse eller tvangsindlæggelse, og det berører oftest personer med anoreksi eller uspecificerede spiseforstyrrelser.
- Andelen af personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det somatiske hospitalsvæsen, er faldet fra 46 pct. i 2010 til 40 pct. i 2018 blandt børn og unge. Godt 55 pct. af voksne har kontakt til det somatiske hospitalsvæsen i både 2010 og 2018. Kontaktmønsteret er nogenlunde uændret i forhold til det gennemsnitlige antal indlæggelser. Samtidig er det gennemsnitlige antal sengedage faldet og det gennemsnitlige antal ambulante kontakter er vokset marginalt.
- Andelen, der har kontakt til de udvalgte områder i praksissektoren, der kan have relevans for spiseforstyrrelse, er generelt faldet fra 2010 til 2018, og flest børn og unge samt voksne har kontakt i form af samtaleterapi til almen praktiserende læge i begge år.

Forekomst og nye tilfælde af personer med spiseforstyrrelse i perioden 2010 til 2018

Analysen belyser udviklingen i forekomsten og nye tilfælde af personer med spiseforstyrrelse blandt børn og unge samt voksne i perioden 2010 til 2018. Opgørelsen laves samlet og opdelt på fire typer af spiseforstyrrelse; *anoreksi*, *bulimi*, *andre spiseforstyrrelser* og *uspecificerede spiseforstyrrelser*. Yderligere opdeles populationerne på henholdsvis piger og drenge for børn og unge samt mænd og kvinder for voksne.

For at undersøge det forløb, der følger efter den første kontakt grundet spiseforstyrrelse, opgøres det, hvor stor en andel af nye patienter i 2010, der har kontakter grundet spiseforstyrrelse inden for hvert af de følgende år i perioden 2011 til 2018.

Efterfølgende beskrives, hvorledes gennemsnitsalderen ved første kontakt har udviklet sig blandt børn og unge og voksne i perioden 2010 til 2018.

Boks 1: Population

Patienter med spiseforstyrrelse: I analysen opgøres *forekomsten* af spiseforstyrrelse for hvert år i perioden 2010 til 2018 på baggrund af oplysninger i Landspatientregisteret. Opgørelserne angiver hvor mange personer, der har haft en kontakt i det psykiatriske hospitalsvæsen, hvor der er registreret en aktions- eller bi-diagnose, som omhandler spiseforstyrrelse, inden for en periode på fem år før 1. januar i opgørelsesåret. Det skyldes, at vi er interesseret i at opgøre antallet af personer, der har eller for nyligt har haft kontakt grundet spiseforstyrrelse.

Nye patienter: Yderligere opgøres *nye tilfælde* af personer med spiseforstyrrelse i de enkelte år på baggrund af, hvor mange mennesker, der har deres første kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen grundet spiseforstyrrelse pr. år i perioden 2010 til 2018.¹

Opgørelserne baserer sig udelukkende på kontakter til det psykiatriske hospitalsvæsen. Landspatientregisteret indeholder ikke oplysninger om diagnoser stillet i praksissektoren, hvorfor personer, der alene behandles af eksempelvis privatpraktiserende psykiatere, ikke indgår i opgørelsen.

Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret. Endvidere er opgørelsen afgrænset til personer med gyldig dansk bopælskommune pr. 1. januar i opgørelsesåret. Personer med en udenlandsk eller ukendt dansk bopæl indgår ikke i opgørelsen.

¹ Der ses på aktivitet i det psykiatriske hospitalsvæsen tilbage til 1995. Perioden på 16 år er valgt, således at der tages udgangspunkt i en opfølgingsperiode, der er lige lang for alle personer uanset om de indgår i opgørelsesåret 2010 eller 2018.

Boks 2: Relevante diagnoser inden for spiseforstyrrelse

Diagnosegrupper er defineret ud fra ICD10-klassifikationen:

Anoreksi

F500: Nervøs spisevægring (Ekskluderer appetitmangel, psykogen appetitmangel)

F501: Atypisk nervøs spisevægring

Bulimi

F502: Nervøs spiseanfaldstilbøjelighed

F503: Atypisk nervøs spiseanfaldstilbøjelighed

Andre spiseforstyrrelser

F508: Anden spiseforstyrrelse. Inkluderer lidelser med symptomer på anoreksi og bulimi men hvor flere kernesymptomer er fraværende, psykogen appetitmangel, BED og pica hos voksne.

Uspecificerede spiseforstyrrelser

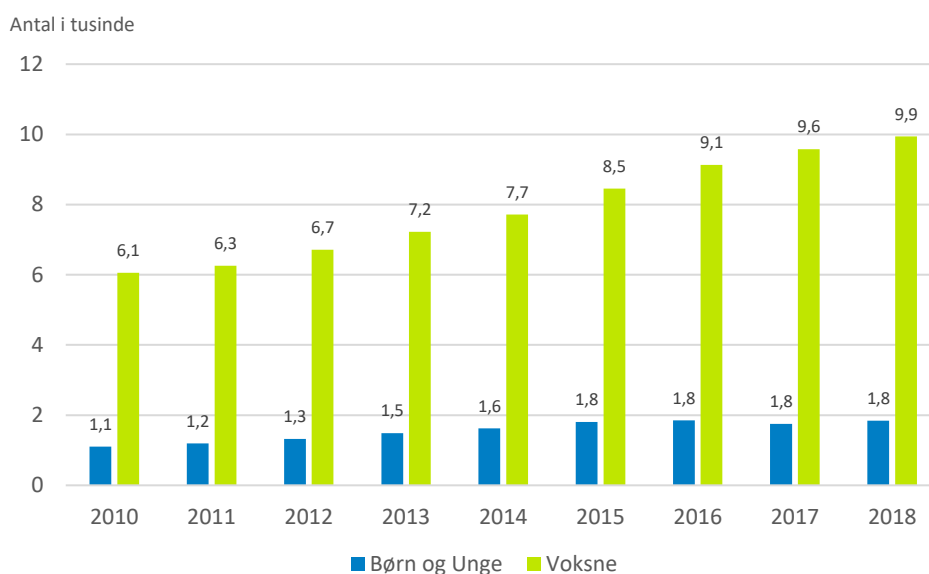
F509: Spiseforstyrrelse UNS. Er en henvisningsdiagnose og dækker endvidere over uspecifik men uhensigtsmæssig spiseadfærd.

Antal personer med spiseforstyrrelse stiger i perioden fra 2010 til 2018

I 2018 har ca. 11.700 personer en spiseforstyrrelse sammenlignet med 7.200 i 2010, *jf.* Figur 1. Det vil sige, at 4.500 flere personer har haft kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen, hvor der er registreret en aktions- eller bi-diagnose, der omhandler spiseforstyrrelse, inden for en periode på fem år forud for 1. januar i 2018 sammenlignet med 1. januar 2010 *jf.* Boks 1.

For børn og unge gælder det, at population er blevet 66 pct. større i løbet af perioden fra 2010 til 2018. Population af voksne er blevet 64 pct. større i samme periode. Børn og unge udgør 18 pct. af alle personer med spiseforstyrrelser i 2015, hvor de udgør den største andel. I både 2010 og 2018 udgør børn og unge ca. 16 pct., og andelen af børn og unge ud af den samlede population er således uændret.

Figur 1 Antal personer med spiseforstyrrelse pr. år i perioden 2010 til 2018, opdelt på børn og unge samt voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecifiserede spiseforstyrrelse en eller flere gange inden for de seneste fem år pr. 1. januar i opgørelsesåret. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Både børn og unge samt voksne har oftest anoreksi

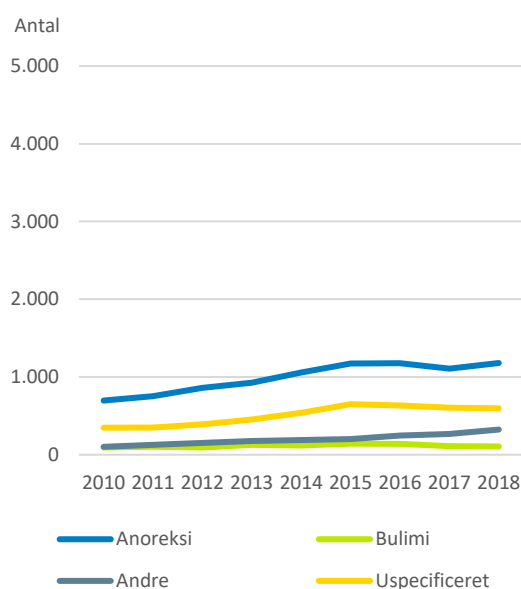
Antal personer med spiseforstyrrelse er vokset inden for alle typer af spiseforstyrrelse blandt både børn og unge samt voksne i perioden 2010 til 2018, jf. Figur 2a og Figur 2b.

Flertallet har *anoreksi*. Det drejer sig om henholdsvis 1.180 blandt børn og unge og 4.496 blandt voksne i 2018, hvilket svarer til 64 og 45 pct. af populationerne i 2018. Herefter følger antal personer med *uspecificerede spiseforstyrrelser* blandt børn og unge og med *bulimi* blandt voksne.

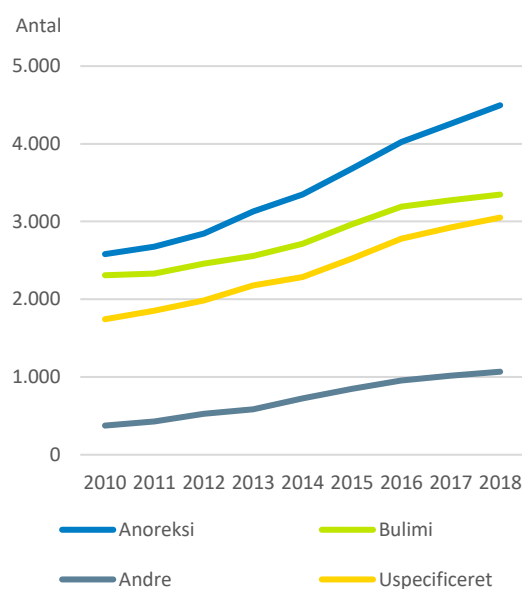
For både børn og unge samt voksne gælder det, at antal personer med *andre spiseforstyrrelser*, er fordoblet i perioden fra 2010 til 2018.

Figur 2 Antal børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

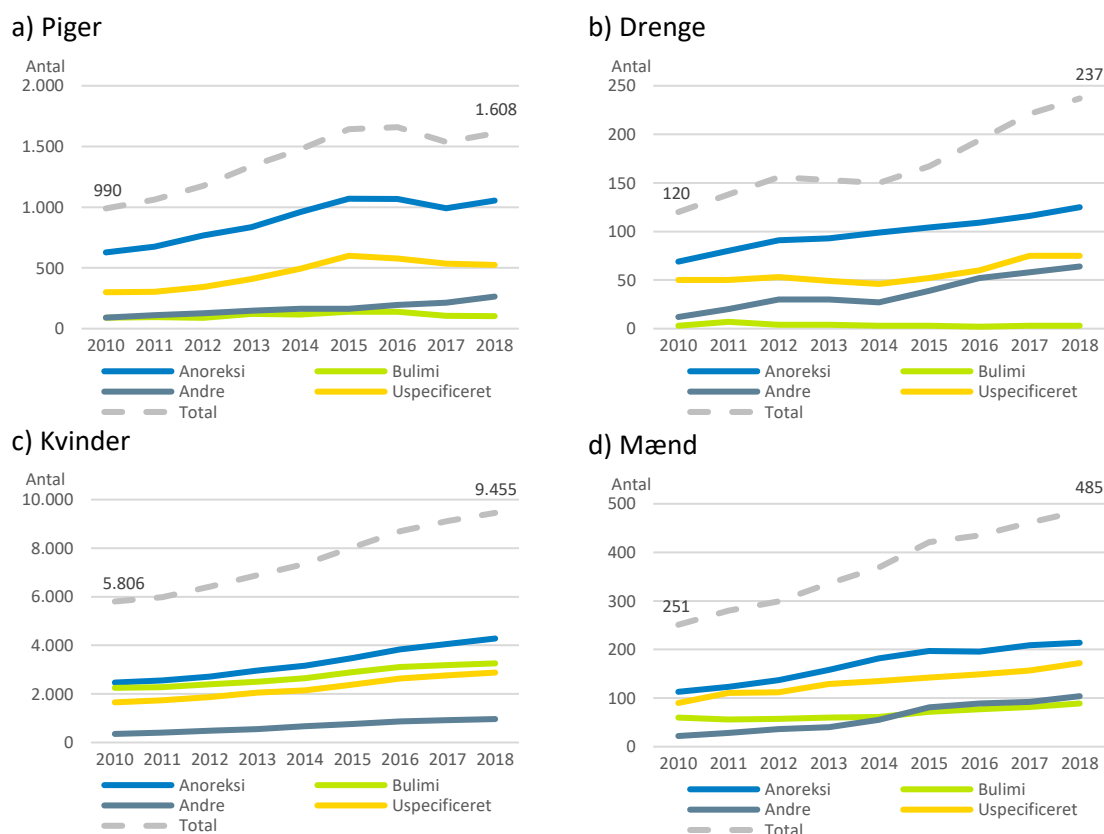
Note: Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelse en eller flere gange inden for de seneste fem år pr. 1. januar i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret

Flertallet har anoreksi på tværs af køn

Flertallet har anoreksi blandt begge køn hos børn og unge samt voksne, *jf.* Figur 3. Piger og kvinder udgør den største andel af børn og unge samt voksne, der har spiseforstyrrelse, *jf.* Figur 3. I 2010 udgør drenge godt 11 pct. blandt børn og unge og 13 pct. i 2018. Mænd udgør ca. 5 pct. blandt voksne i både 2010 og 2018.

Antallet af piger med *bulimi* og *uspecificeret spiseforstyrrelse* er faldet fra 2016 til 2018, mens antallet af drenge med *anoreksi*, *uspecificerede* eller *andre spiseforstyrrelser*, er steget, *jf.* Figur 3a og Figur 3b. Antallet af voksne med spiseforstyrrelse er vokset inden for alle typer af spiseforstyrrelser for både kvinder og mænd, *jf.* Figur 3c og Figur 3d.

Figur 3 Antal piger og drenge samt kvinder og mænd med spiseforstyrrelse pr. år i perioden 2010 til 2018, opdelt på køn, aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse*



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: * Bemærk forskelle i akseinddelinger mellem Figur 3a og Figur 3b samt Figur 3c og Figur 3d.

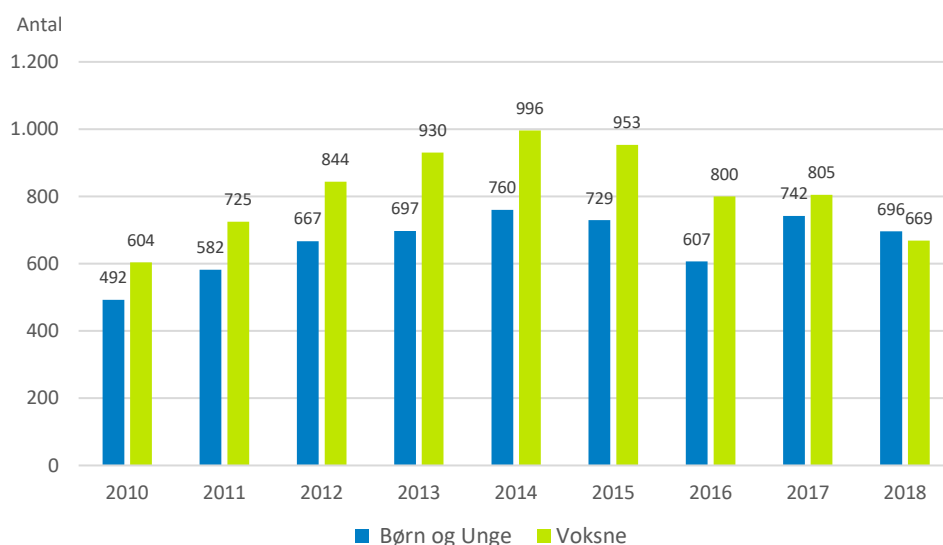
Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelse en eller flere gange inden for de seneste fem år pr. 1. januar i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Antal nye patienter med spiseforstyrrelse stiger frem til 2014

Antallet af personer med første kontakt grundet spiseforstyrrelse stiger med 660 personer samlet set i perioden fra 2010 til 2014, hvor antallet af personer med første kontakt er størst. Herefter aftager antallet af nye patienter med spiseforstyrrelse frem til 2016, inden det igen stiger blandt børn og unge i 2017 for at falde igen i 2018.

I 2018 udgør børn og unge 51 pct. af de 1.365 nye patienter med spiseforstyrrelse. Herved er 2018 det første år i opgørelsesperioden, hvor børn og unge udgør den største andel af nye patienter med spiseforstyrrelse.

Figur 4 Antal nye patienter med spiseforstyrrelse pr. år i perioden 2010 til 2018, opdelt på børn og unge samt voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Personer er opgjort som unikke personer, der i løbet af opgørelsesåret har haft en indlæggelse eller et ambulant ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen for første gang inden for 16 år grundet anoreksi, bulimi, andre og/ eller uspecificerede spiseforstyrrelser. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Nye patienter blandt børn og unge har oftest anoreksi

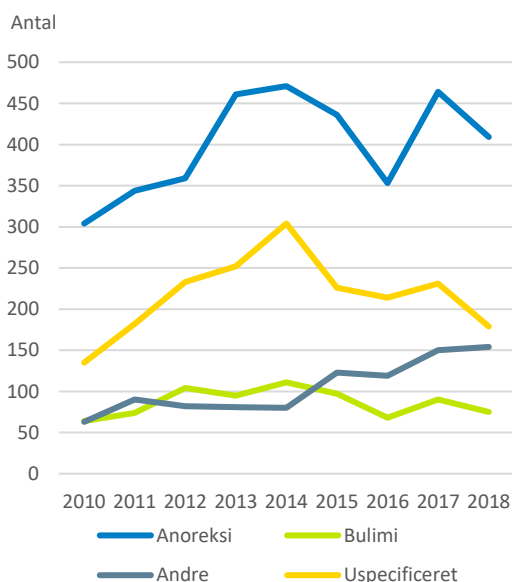
I perioden fra 2010 til 2018 har flertallet af nye patienter blandt børn og unge *anoreksi*. Blandt voksne har flest nye patienter *bulimi*. I 2018 har 59 pct. af nye patienter blandt børn og unge anoreksi, mens 45 pct. blandt voksne har bulimi.

Antallet af nye patienter blandt børn og unge med hhv. *anoreksi*, *uspecificerede spiseforstyrrelser* og *bulimi* falder fra 2014 til 2016. Samtidig stiger antallet med *andre spiseforstyrrelser* fra 2014 og frem. Faldet i det samlede antal nye patienter blandt børn og unge i 2016 kan primært henføres til et fald i antal med *anoreksi* fra 2015 til 2016. Ændringen ses på tværs af alle landets regioner, jf. Bilagstabel 3.

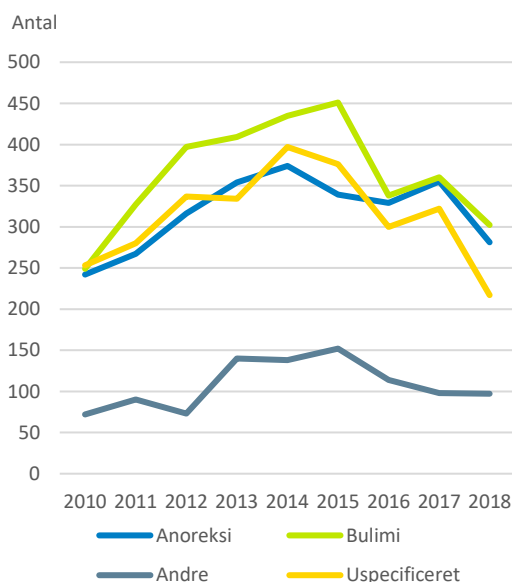
Blandt voksne modsvares stigningen i antallet af nye patienter med *bulimi* og *andre spiseforstyrrelser* fra 2014 til 2015 af et tilsvarende fald i antallet med *anoreksi* og *uspecificerede spiseforstyrrelser*. Fra 2015 til 2016 ses et fald i antal nye patienter på tværs af alle spiseforstyrrelser. Også her gælder faldet på tværs af alle landets regioner, jf. Bilagstabel 4. Faldet fortsætter for nye patienter med *bulimi*, *anoreksi* og *uspecificerede spiseforstyrrelser*, fra 2017 til 2018.

Figur 5 Antal nye patienter med spiseforstyrrelser blandt børn og unge samt voksne pr. år i perioden 2010-2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

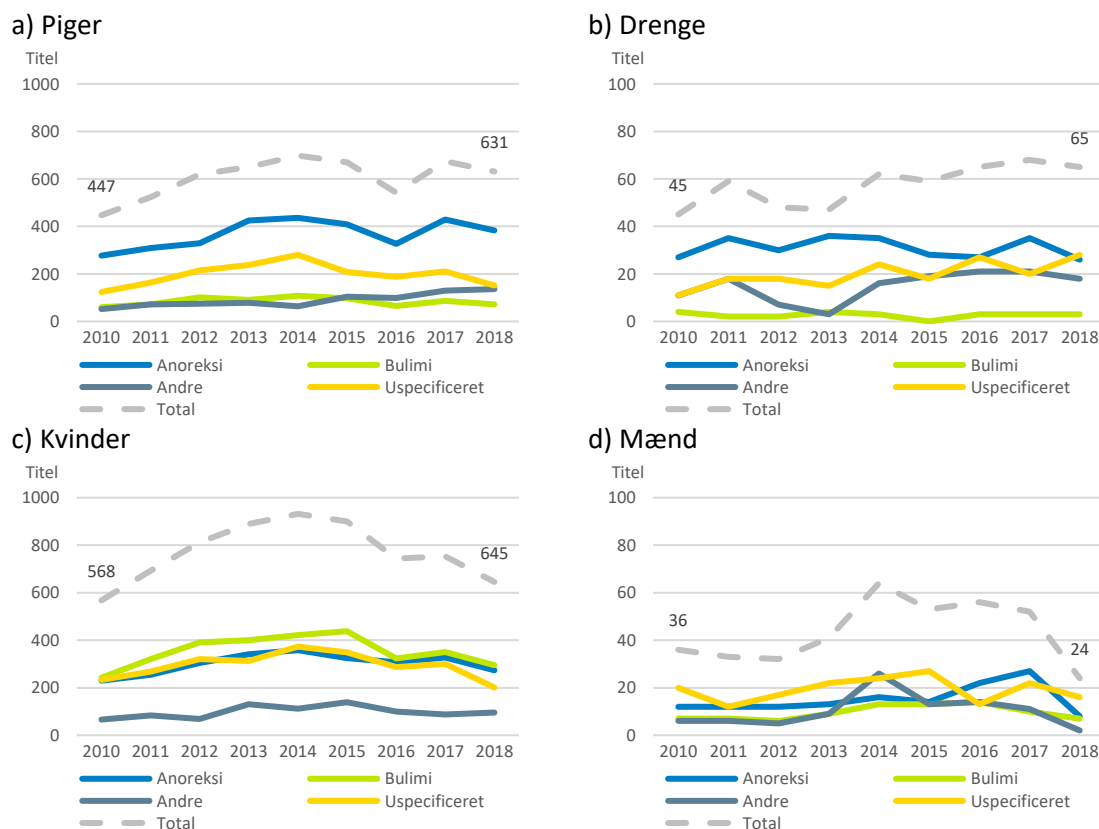
Note: Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre eller uspecificerede spiseforstyrrelser for *første gang* i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Nye patienter blandt kvinder har oftest bulimi, mens det blandt mænd oftest er uspecificeret spiseforstyrrelse

Der er forskel på, hvilken spiseforstyrrelse, nye patienter har, når børn og unge sammenlignes med voksne, og kvinder sammenlignes med mænd, *jf.* Figur 6.

Drenge udgør godt ni pct. af alle nye patienter blandt børn og unge i både 2010 og 2018. Flertallet af nye patienter blandt både piger og drenge har *anoreksi* i størstedelen af perioden, *jf.* Figur 6a og Figur 6b. Blandt voksne udgør mænd ca. seks pct. af nye patienter i 2010 og ca. fire pct. i 2018. Nye patienter blandt kvinder har oftest *bulimi*, mens det for mænd er *uspecificerede spiseforstyrrelser*, *jf.* Figur 6a og Figur 6b.

Figur 6 Antal nye patienter med spiseforstyrrelser blandt børn og unge samt voksne pr. år i perioden 2010-2018, opdelt på køn, aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse*



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: * Bemærk forskelle i akseinddelinger mellem Figur 6a og Figur 6b samt Figur 6c og Figur 6d. Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre eller uspecificerede spiseforstyrrelser for *første gang* i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Otte år efter første kontakt har færre end hver tiende forsat kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet spiseforstyrrelse

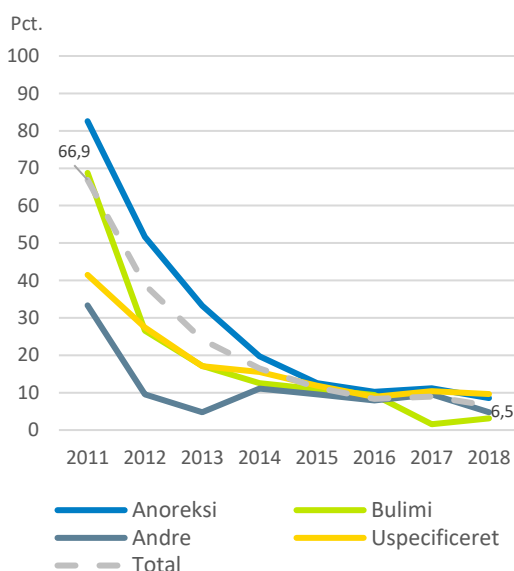
For børn og unge gælder det, at 67 pct. af nye patienter med spiseforstyrrelse i 2010 har kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen i forbindelse med spiseforstyrrelse året efter i 2011, *jf.* Figur 7a. Andelen med kontakt i det følgende år er størst for nye patienter med *anoreksi* eller *bulimi* blandt børn og unge i 2010. Her har 83 pct. og 69 pct. også kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen i forbindelse med spiseforstyrrelse året efter. Samlet aftager andelen med kontakt til 17 pct. efter fire år i 2014 og syv pct. efter otte år i 2018.

Blandt voksne har 43 pct. af nye patienter med spiseforstyrrelse i 2010 kontakt det følgende år i 2011, *jf.* Figur 7b. Otte år efter har omkring fem pct. kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet spiseforstyrrelse.

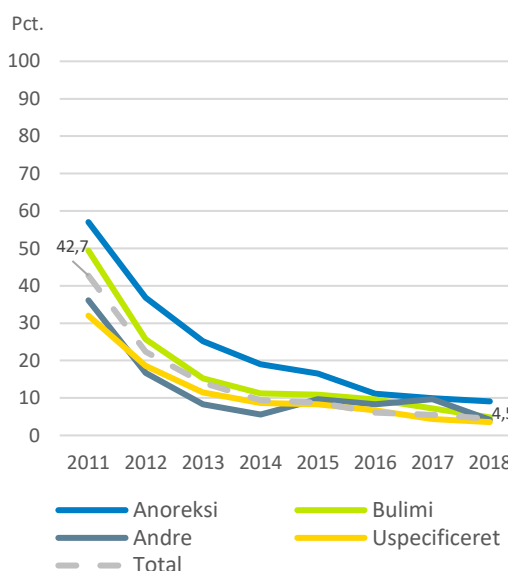
For både børn og unge samt voksne gælder det, at andelen med kontakt blandt nye patienter i 2010 med *anoreksi*, *bulimi* eller *uspecificeret* spiseforstyrrelse aftager jævnt over perioden samlet set. Den eneste undtagelse er nye patienter med *andre spiseforstyrrelser*. Her stiger andelen fra 2013 til 2014 for børn og unge samt fra 2015 til 2017 for voksne.

Figur 7 Andel af den incidente population i 2010, der har kontakt grundet spiseforstyrrelse pr. år i perioden 2011 til 2018, opdelt på type af spiseforstyrrelse

a) Børn og unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

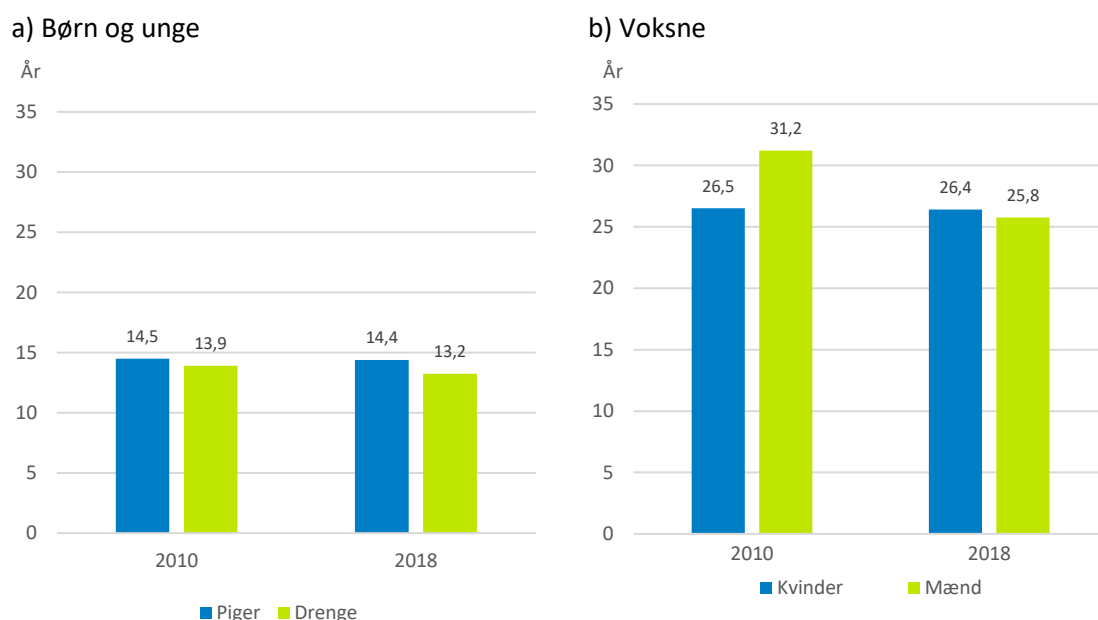
Note: Opgørelsen viser andelen af personer med første kontakt grundet spiseforstyrrelse i 2010, der har kontakt pr. år i perioden 2011 til 2018. Det er ikke en forudsætning, at man har kontinuert kontakt igennem hele perioden fra 2010 til opgørelsesåret. Personer indgår igennem perioden inden for den type af spiseforstyrrelse, som de var incidente med i 2010, selvom deres efterfølgende kontakt kan være inden for en anden type spiseforstyrrelse. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i 2010.

Gennemsnitsalderen blandt nye patienter er lavere for drenge end for piger i 2018

Den gennemsnitlige alder for nye patienter med spiseforstyrrelse er lavere for drenge, end den er for piger, i 2018, *jf.* Figur 8a. Den gennemsnitlige alder for nye patienter blandt piger er godt 14 år i både 2010 til 2018. For drenge er den gennemsnitlige alder ca. 14 år i 2010 og godt 13 år i 2018.²

For voksne er gennemsnitsalderen på godt 31 år blandt mænd højere i 2010, end den er for kvinder, *jf.* Figur 8b. I 2018 har den udlignet sig. Det skyldes, at gennemsnitsalderen blandt nye patienter er faldet blandt mænd³.

Figur 8 Gennemsnitsalderen for nye patienter med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på køn og aldersgruppe *



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: *Forskelle på gennemsnitsalderen for nye patienter mellem piger og drenge er ikke statistisk signifikante i 2010 ($p=0,126$), men det er den i 2018 ($p=0,001$). Forskellen på gennemsnitsalderen for nye patienter mellem kvinder og mænd er statistisk signifikant i 2010 ($p=0,000$), men det er ikke tilfældet i 2018 ($p=0,8629$). Der skal tages forbehold for, at opgørelsen for drenge og mænd er baseret på få observationer. Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant kontakt eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre eller uspecificerede spiseforstyrrelser for første gang i opgørelsesåret. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort på kontakttidspunktet.

² Forskel på gennemsnitsalderen for nye patienter i henholdsvis 2010 og 2018 blandt drenge er ikke statistisk signifikant ($p=0,73$).

³ Forskel på gennemsnitsalderen for nye patienter i henholdsvis 2010 og 2018 blandt mænd er statistisk signifikant ($p=0,043$).

Kontaktmønster for personer med spiseforstyrrelse

I 2018 har henholdsvis 96 pct. af børn og unge og 98 pct. af voksne med spiseforstyrrelse kontakt med sundhedsvæsenet i form af indlæggelse, ambulant ophold eller kontakt i praksissektoren⁴. Godt hver femte har kontakt med *både* det psykiatriske hospitalsvæsen, det somatiske hospitalsvæsen og praksissektoren, jf. Bilagsfigur 1.

I det følgende afsnit opgøres, hvor stor en andel af personer med spiseforstyrrelse, der har henholdsvis indlæggelser og ambulante ophold i det psykiatriske og somatiske hospitalsvæsen i 2010 og 2018. Endvidere opgøres andelen med kontakt til udvalgte områder i praksissektoren samt det gennemsnitlige antal kontakter i henholdsvis 2010 og 2018.

Desuden opgøres, hvor stor en andel, der har været udsat for tvang i det psykiatriske hospitalsvæsen 2010 og 2018 samt hvilke tvangsanvendelser, der har været anvendt.

Formålet er at belyse kontaktmønsteret på tværs af sundhedsvæsenet for personer med spiseforstyrrelse. Herunder undersøges det, om der er sket en udvikling fra 2010 til 2018, om der er forskel på kontaktmønsteret for henholdsvis børn og unge samt voksne, og hvordan niveauet for kontakter er sammenlignet med den generelle befolkning.

Boks 3: Kontakter til sundhedsvæsenet

Ophold i det psykiatriske og somatiske hospitalsvæsen er baseret på Landspatientregisteret og er opgjort på samme måde som i udgivelsen *Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet 2009-2018*. De dækker over indlæggelser og ambulante ophold på offentlige hospitaler og privathospitaler.

Indlæggelser er sygehusophold på 12 timer eller derover (opholdstype 1>=12 timer).

Ambulante ophold er sygehusophold på under 12 timer (opholdstype 1<12 timer) samt planlagte ambulante kontakter med mindst et ophold pr. dag (opholdstype 2).

Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse er beregnet ved at dele summen af timer for det samlede antal indlæggelser med 24. Denne opgørelsesmåde afviger fra metoden i udgivelsen *Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet 2009-2018*, hvor antal ophold inden for udvalgte varighedskategorier er opgjort.

Kontakter til praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede bruttohonorarer for ydelser fra Sygesikringsregisteret. De omfatter kontakter til udvalgte specialer inden for praksissektoren.

Anvendelse af tvangsforanstaltninger er baseret på oplysninger fra Register over Tvang i Psykiatrien (TIP). Opgørelsen omfatter udvalgte tvangsforanstaltninger samt en kategori for samlet tvangsanvendelser i alt.

⁴ Personer med spiseforstyrrelse er baseret på definitionen i boks 1. Dvs. personer der inden for de seneste fem år forud for 1. januar i opgørelsesåret har haft kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen, hvor der er registreret en aktions- eller bi-diagnose, der omhandler spiseforstyrrelse. Opgørelserne omfatter ikke nye patienter i de enkelte år.

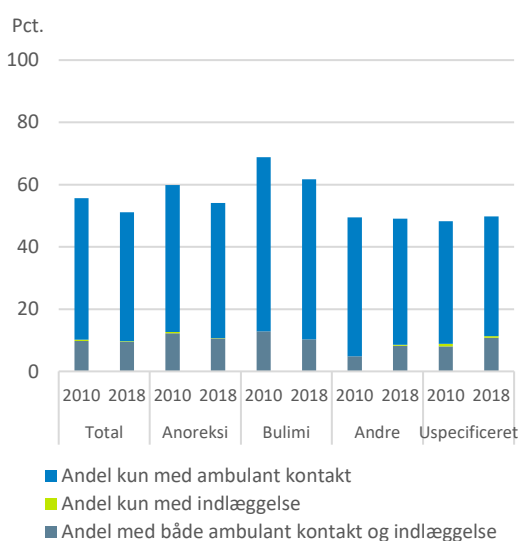
Kontakter i det psykiatriske hospitalsvæsen

Andelen af børn og unge med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen, er faldet fra 56 pct. til 51 pct. fra 2010 til 2018, *jf.* Figur 9a. Det skyldes et fald i andelen med kontakt blandt børn og unge med *anoreksi* eller *bulimi*. Blandt voksne har 39 pct. kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen i 2010 og 35 pct. i 2018, *jf.* Figur 9b. Til sammenligning har mindre end én pct. af den danske befolkning kontakt i det psykiatriske hospitalsvæsen i henholdsvis 2010 og 2018⁵.

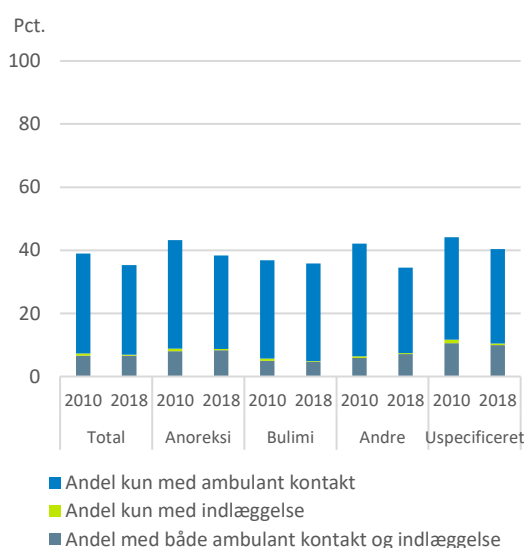
Langt de fleste børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelse, der har kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen, har udelukkende ambulant kontakt. Omkring 10 pct. af børn og unge har både ambulant kontakt og indlæggelse i 2010 og 2018. Det gælder for ca. syv pct. af den voksne population. Samlet set har mindre end én pct. udelukkende indlæggelse i det psykiatriske hospitalsvæsen blandt både børn og unge samt voksne.

Figur 9 Andel personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen eller ophold, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1. januar i opgørelsesåret har haft et ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

⁵ Egne beregninger baseret på befolkningstal pr. 1. januar i året og Sundhedsdatastyrelsen (2019): *Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet 2009-2018*, Tabel 1. side 1.

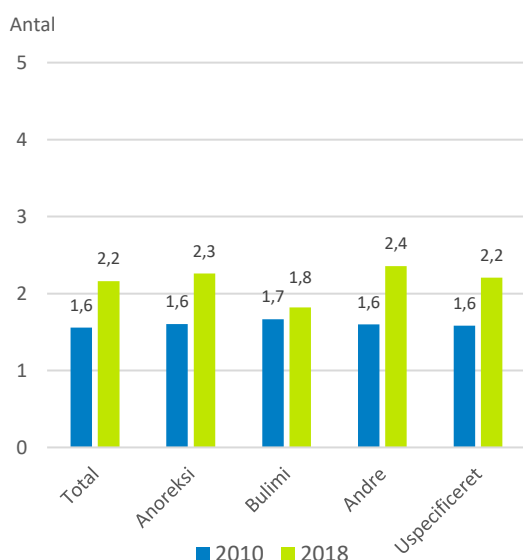
Det gennemsnitlige antal indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen er steget

Blandt børn og unge med *bulimi* er det gennemsnitlige antal indlæggelser stort set uændret fra 2010 til 2018, mens det er vokset for børn og unge med andre spiseforstyrrelser jf. Figur 10a. For voksne ses den største stigning blandt personer med *bulimi*, jf. Figur 10b.

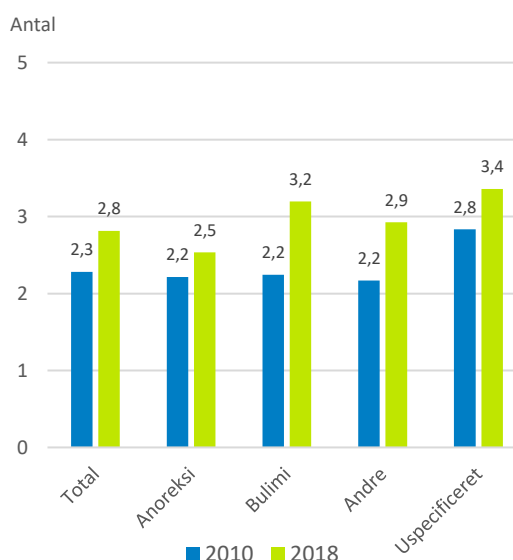
Voksne med spiseforstyrrelser har i gennemsnit flere indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen i både 2010 og 2018 end børn og unge. I den øvrige befolkning med indlæggelse på psykiatriske afdelinger er det gennemsnitlige antal indlæggelser steget fra 1,5 i 2010 til 1,7 i 2018.⁶

Figur 10 Gennemsnitligt antal indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen eller indlæggelser, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1. januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Ud over indlæggelser, der knytter sig til spiseforstyrrelser, har børn og unge med spiseforstyrrelse oftest indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen inden for undergruppen *Nervøse og stress-relaterede tilstande*. Det gælder inden for undergruppen *Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser* for voksne, jf. Bilagstabel 5.

⁶ Sundhedsdatastyrelsen (2019): Udvalgte nøgletal for det regionale sundhedsvæsen for 2009-2018. Tabel 6 side 6.

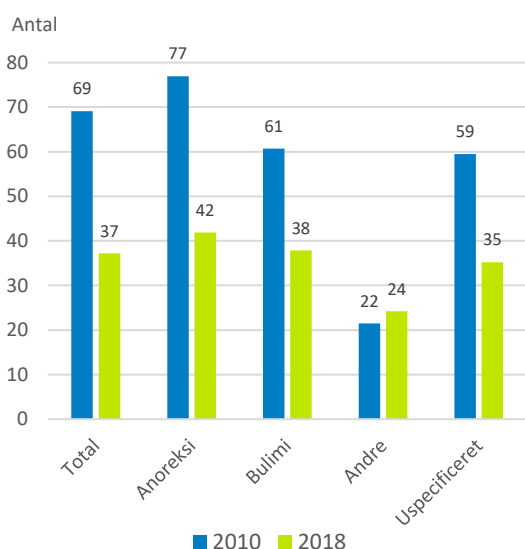
Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse i det psykiatriske hospitalsvæsen er faldet

For både børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelser er det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse faldet fra 2010 til 2018, jf. Figur 11.

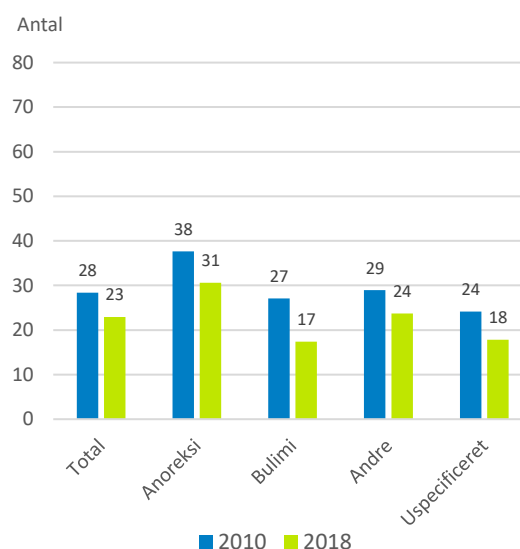
Børn og unge har i gennemsnit 46 pct. færre dage pr. indlæggelse, mens det for voksne drejer sig om 19 pct. Det største fald for børn og unge ses for personer med *anoreksi*, jf. Figur 11a. Det største fald blandt voksne ses henholdsvis for personer med *anoreksi* og *bulimi*, jf. Figur 11b.

Figur 11 Gennemsnitligt antal dage pr. indlæggelse i det psykiatriske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen eller indlæggelser, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecifiserede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

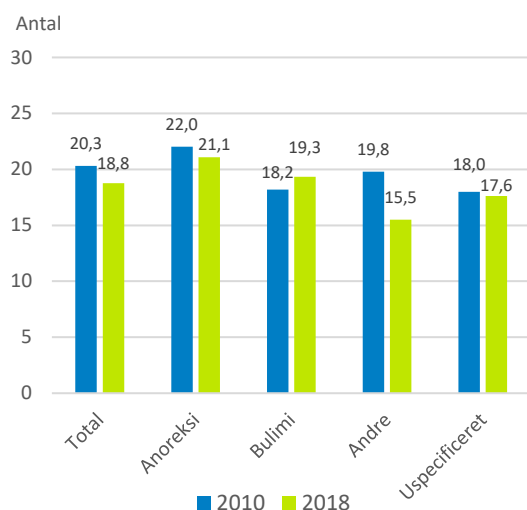
Det gennemsnitlige antal ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen er faldet

Det største fald i antal ambulante ophold fra 2010 til 2018 ses for personer med *andre spiseforstyrrelser* blandt børn og unge og *anoreksi* blandt voksne, jf. Figur 12a og Figur 12b.

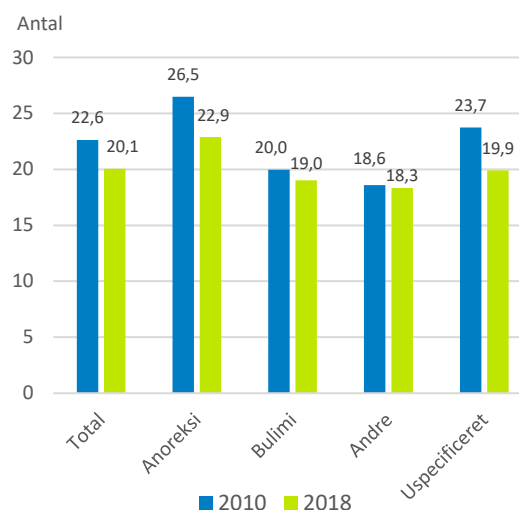
Voksne med spiseforstyrrelse har i gennemsnit flere ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen end børn og unge i både 2010 og 2018. I den øvrige befolkning har personer med ambulant kontakt på psykiatriske afdelinger i gennemsnit henholdsvis 10 og 9,8 ophold i 2010 og 2018.⁷ Det er godt halvdelen af antallet blandt personer med spiseforstyrrelse i både 2010 og 2018.

Figur 12 Gennemsnitligt antal ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen eller ambulante ophold, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Ud over ambulante ophold, der knytter sig til spiseforstyrrelser, har børn og unge med spiseforstyrrelse oftest ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen inden for undergruppen *Nervøse og stress-relaterede tilstande*. Det gælder inden for undergruppen *Forstyrrelser i personlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen* for voksne, jf. Bilagstabel 6.

⁷ Sundhedsdatastyrelsen (2019): Udvalgte nøgletal for det regionale sundhedsvæsen for 2009-2018. Tabel 6 side 6.

Anvendelse af tvang blandt personer med spiseforstyrrelse

Nærværende afsnit viser en opgørelse af antal personer med spiseforstyrrelser, som har været berørt af tvang i det psykiatriske hospitalsvæsen i henholdsvis 2010 og 2018. Opgørelsen viser hvor mange personer, der er berørt af udvalgte former for tvangsanvendelse samlet og opdelt på de udvalgte typer af spiseforstyrrelser.

Boks 4 Opmærksomhedspunkter ved tolkning af opgørelser om anvendelse af tvang i psykiatrien

Opgørelsen viser antallet af personer med spiseforstyrrelse i henholdsvis 2010 og 2018, der har været berørt af tvangsanvendelse i psykiatrien i opgørelsesåret⁸. Opgørelsen er ikke afgrænset til tvangsanvendelse i forbindelse med kontakter, der er relateret til spiseforstyrrelse.

Tallene skal vurderes med forsigtighed, når disse er beregnet på et forholdsvis lavt antal. Udvikling af anvendelse af tvangsforanstaltninger over tid skal vurderes med varsomhed, da loven om anvendelse af tvang for børn og unge blev ændret i juni 2015. Her blev det gjort obligatorisk at indberette al tvang for børn og unge med evt. angivelse af værgesamttykke for børn i alderen 0-14 år. Desuden kan det store fokus på området have medført yderligere fokus på indberetningspraksis over tid.

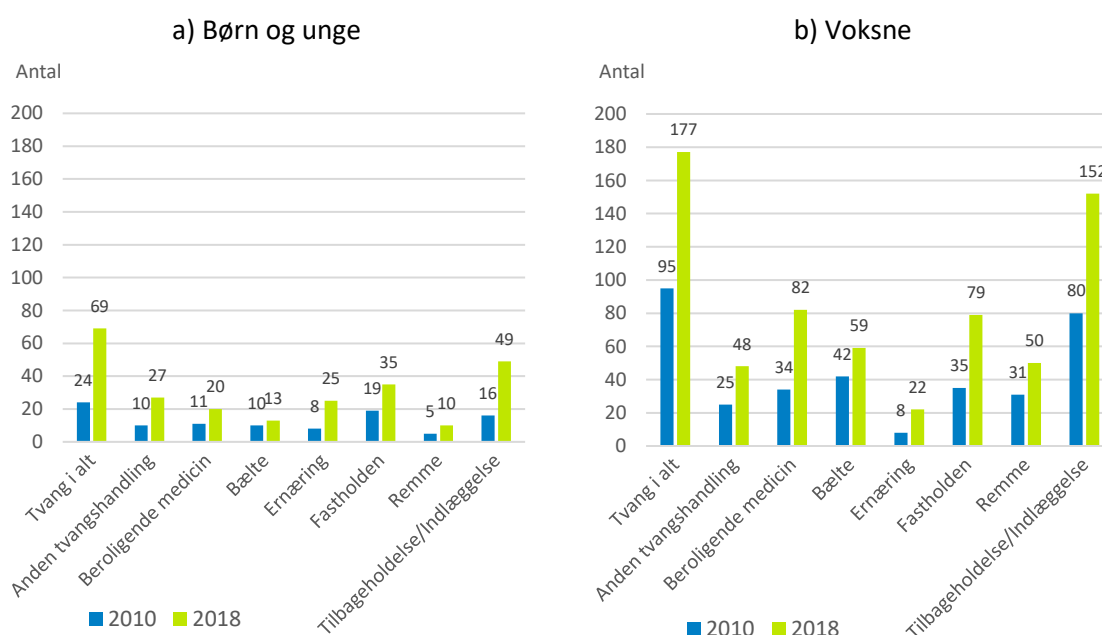
⁸ Personer med spiseforstyrrelse er baseret på definitionen i boks 1. Dvs. personer der inden for de seneste fem år forud for 1. januar i opgørelsesåret har haft kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen, hvor der er registreret en aktions- eller bi-diagnose, der omhandler spiseforstyrrelse. Opgørelserne omfatter ikke nye patienter i de enkelte år.

Tvangsanvendelse i forbindelse med tilbageholdelse og/ eller tvangsindlæggelse berører flest i 2018

Antallet af børn og unge med spiseforstyrrelse, der er berørt af tvangsanvendelse stiger fra 24 i 2010 til 69 i 2018, *jf.* Figur 13. Det svarer til 2,2 pct. af population blandt børn og unge i 2010 og 3,7 pct. i 2018. Antallet af voksne med spiseforstyrrelse, der er berørt af tvangsanvendelse, er tæt på fordoblet fra 95 i 2010 til 177 i 2018. Det svarer til henholdsvis 1,6 pct. og 1,8 pct. i 2010 og 2018.

Flest børn og unge oplever fastholdelse som tvangsanvendelse i 2010 og tvangstilbageholdelse og/eller tvangsindlæggelse i 2018, *jf.* Figur 13a. Blandt voksne med spiseforstyrrelse er tvang i forbindelse med tilbageholdelse og/eller tvangsindlæggelser den mest hyppige form for tvangsanvendelse i både 2010 og 2018, *jf.* Figur 13b.

Figur 13 Antal personer med spiseforstyrrelser, der er berørt af tvangsanvendelse, i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt udvalgte typer af tvang



Kilde: Landspatientregisteret og Register over Tvang i Psykiatrien (TIP), Sundhedsdatastyrelsen.

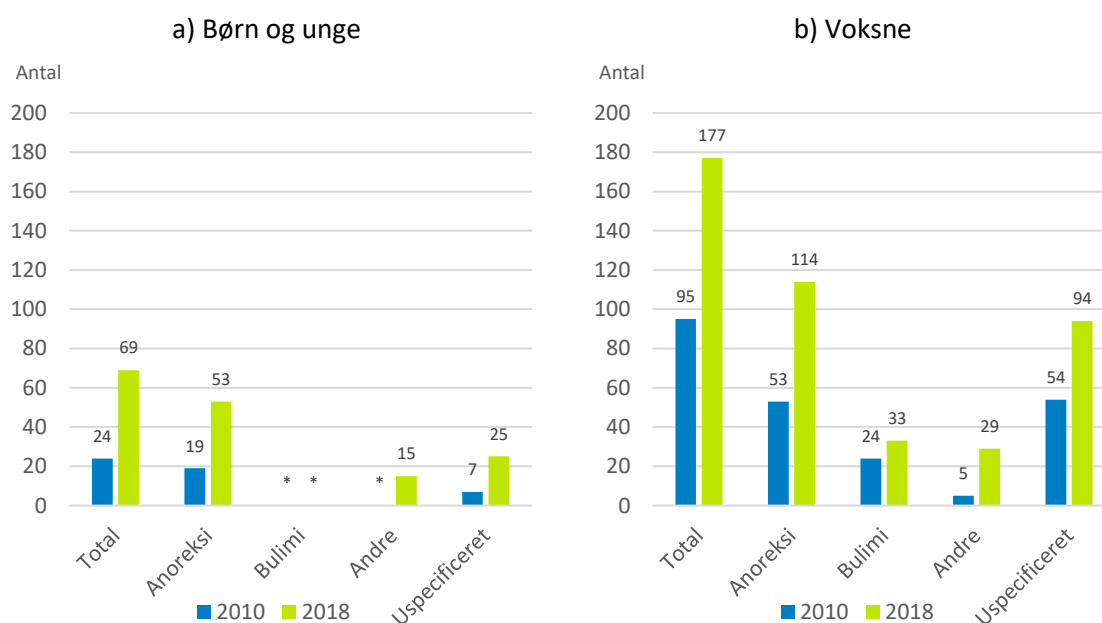
Note: Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1. januar i opgørelsesåret har haft en kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Tvangsanvendelse er hyppigst blandt personer med anoreksi i 2018

Børn og unge med *anoreksi*, udgør den største gruppe blandt børn og unge, der er berørt af tvangsanvendelse. Her er godt 3 pct. berørt af tvangsanvendelse i 2010 og godt 5 pct. i 2018.

Blandt voksne finder tvangsanvendelse oftest sted blandt personer med *uspecificeret spiseforstyrrelse* i 2010, hvor det berører 3 pct., jf. Figur 14b. I 2018 er flest voksne med *anoreksi*, berørt af tvang. Her udgør de 114 personer ca. 2 pct. af personer med *anoreksi*.

Figur 14 Antal personer med spiseforstyrrelse, der er berørt af tvangsanvendelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse



Kilde: Landspatientregisteret og Register over Tvang i Psykiatrien (TIP), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: *Angiver at der i kategorien er mindre end fem observationer. Derfor er kategorien diskretioneret.

Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft en kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Kontakter med det somatiske hospitalsvæsen

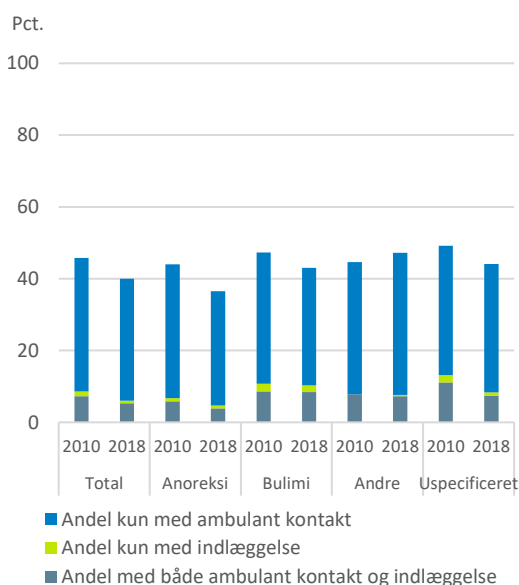
Andelen af børn og unge med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det somatiske hospitalsvæsen er faldet fra 46 pct. i 2010 til 40 pct. 2018, *jf.* Figur 15a. Mere end en tredjedel har udelukkende ambulant kontakt og lidt mindre end hver tiende har både ambulant kontakt og indlæggelse.

For den voksne population er andelen med kontakt til det somatiske hospitalsvæsen uændret fra 2010 til 2018, *jf.* Figur 15b. Her har godt fire ud af 10 udelukkende ambulant kontakt, mens godt hver tiende har både ambulant kontakt og indlæggelse.

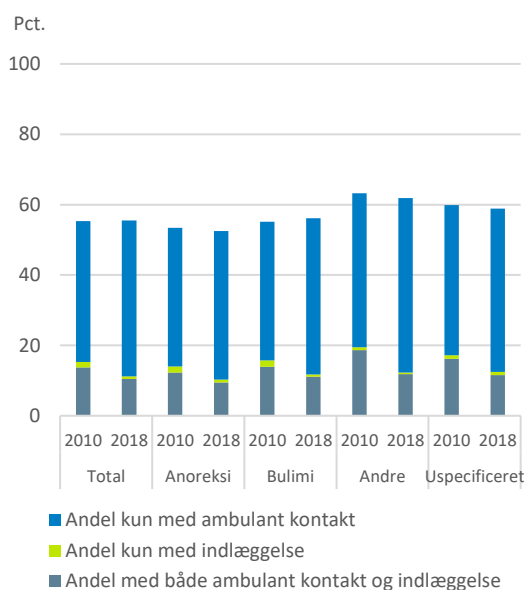
Til sammenligning har 46 pct. af befolkningen kontakt i det somatiske hospitalsvæsen i 2010 og 49 pct. i 2018⁹.

Figur 15 Andel personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til det somatiske hospitalsvæsen, i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter ophold i det somatiske. Dvs. ophold hvor alle delophold finder sted i det somatiske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft en kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

⁹ Egne beregninger baseret på befolkningstal pr. 1 januar i året og Sundhedsdatastyrelsen (2019): *Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet 2009-2018*, Tabel 1. side 1.

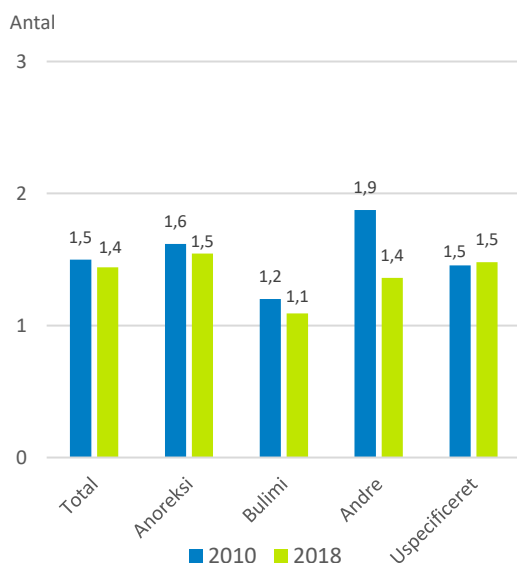
Det gennemsnitlige antal indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen er uændret

Det gennemsnitlige antal indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen er stort set uændret for både børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelse fra 2010 til 2018, *jf.* Figur 16. Det gælder generelt for alle personer indlagt på somatiske afdelinger i samme periode, hvor det gennemsnitlige antal indlæggelser er henholdsvis 1,4 og 1,5 i 2010 og 2018.¹⁰

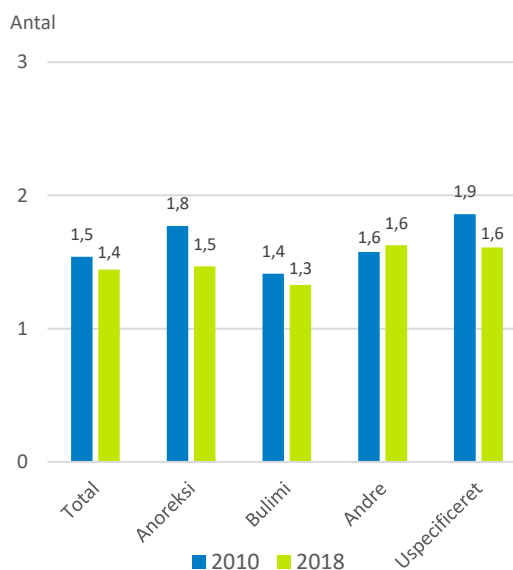
Det gennemsnitlige antal indlæggelser er overordnet ens for både børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelse, *jf.* Figur 16. Samlet har personer med spiseforstyrrelse, i gennemsnit samme antal indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen som den øvrige befolkning i både 2010 og 2018.

Figur 16 Gennemsnitligt antal indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter indlæggelser i det somatiske hospitalsvæsen. Dvs. indlæggelser hvor alle delophold finder sted i det somatiske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecifiserede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret

¹⁰ Sundhedsdatastyrelsen (2019): Udvalgte nøgletal for det regionale sundhedsvæsen for 2009-2018. Tabel 2 side 2.

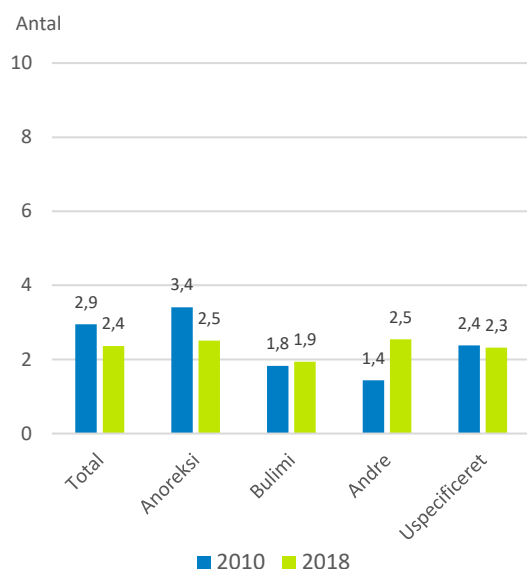
Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse i det somatiske hospitalsvæsen er reduceret for børn og unge i 2018

Det gennemsnitlige antal dage pr. indlæggelse er mindre i 2018 for børn og unge med spiseforstyrrelse, jf. Figur 17. Det gælder kun i mindre grad blandt voksne.

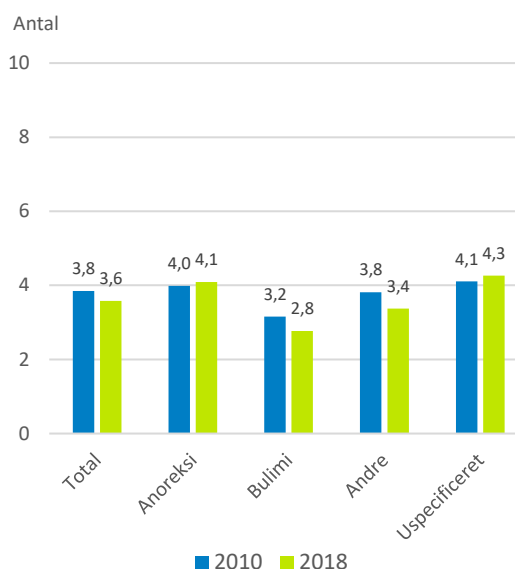
Det største fald i antal dage pr. indlæggelse blandt børn og unge ses for personer med *anoreksi*, jf. Figur 17a. For voksne er det blandt personer med *bulimi*, jf. Figur 17b.

Figur 17 Gennemsnitligt antal dage pr. indlæggelse i det somatiske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter indlæggelser i det somatisk hospitalsvæsen. Dvs. indlæggelser hvor alle delophold finder sted i det somatiske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

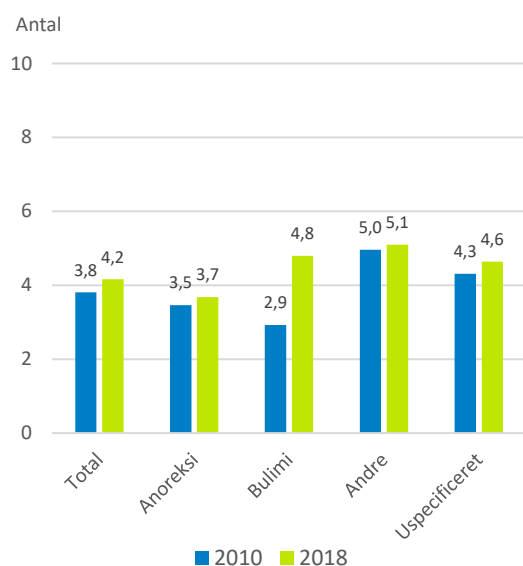
Det gennemsnitlige antal ambulante ophold i det somatiske hospitalsvæsen er stort set uændret

Det gennemsnitlige antal ambulante ophold i det somatiske hospitalsvæsen er næsten uændret fra 2010 til 2018 for både børn og unge samt voksne med spiseforstyrrelse, *jf.* Figur 18. Børn og unge har i gennemsnit fire ophold og voksne har gennemsnitligt omkring seks ambulante ophold årligt i henholdsvis 2010 og 2018, *jf.* Figur 18.

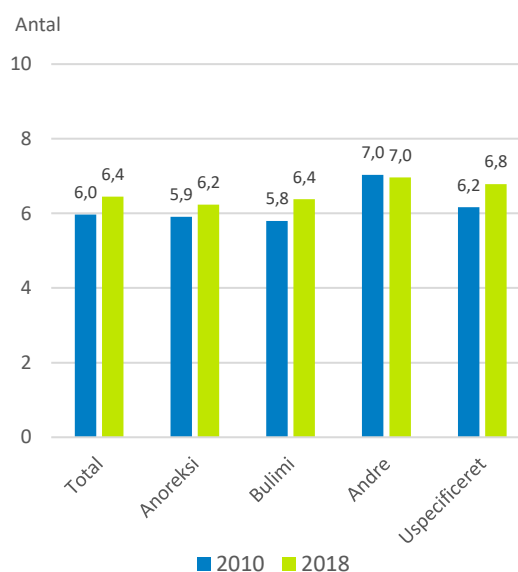
Til sammenligning har personer med ambulante ophold på somatiske afdelinger i gennemsnit henholdsvis 4,6 og 5,4 ophold i 2010 og 2018.¹¹ Det er mere end gennemsnittet for børn og unge med spiseforstyrrelser, men mindre end gennemsnittet for voksne med spiseforstyrrelser.

Figur 18 Gennemsnitligt antal ambulante ophold i det somatiske hospitalsvæsen for personer med spiseforstyrrelse i 2010 og 2018, opdelt på aldersgruppe samt type af spiseforstyrrelse

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen omfatter ambulante ophold i det somatiske hospitalsvæsen. Dvs. ambulante hold, hvor alle delophold finder sted i det somatiske hospitalsvæsen. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

¹¹ Sundhedsdatastyrelsen (2019): Udvalgte nøgletal for det regionale sundhedsvæsen for 2009-2018. Tabel 2 side 2.

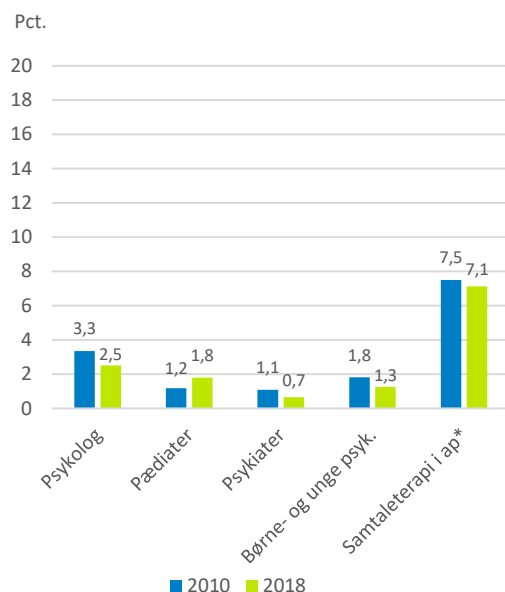
Aktivitet i praksissektoren

Andelen af personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til de udvalgte områder i praksissektoren, er generelt faldet fra 2010 til 2018, *jf.* Figur 19. Flest børn og unge samt voksne har kontakt til alment praktiserende læge i form af samtaleterapi. Andelen med kontakt til samtaleterapi er størst blandt voksne. Hos børn og unge med spiseforstyrrelse har 2,5 pct. kontakt til psykolog, mens færre end to pct. har kontakt til pædiater, psykiater eller børne- og ungepsykiater i 2018, *jf.* Figur 19a.

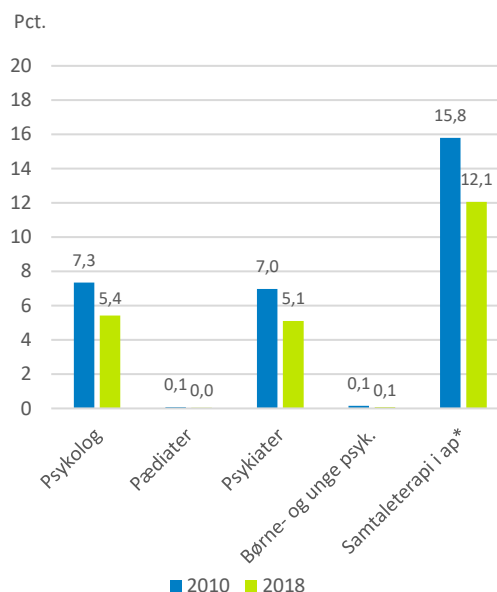
Andelen af voksne med kontakt til psykolog eller psykiater er faldet fra godt syv pct. til ca. fem pct. fra 2010 til 2018, *jf.* Figur 19b. Meget få har kontakt til pædiater eller børne- og ungepsykiater, hvilket er forventeligt blandt voksne.

Figur 19 Andel personer med spiseforstyrrelse, der har kontakt til udvalgte områder inden for praksissektoren, i 2010 og 2018

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Sygesikringsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: *ap angiver almen praksis.

Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft en kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret

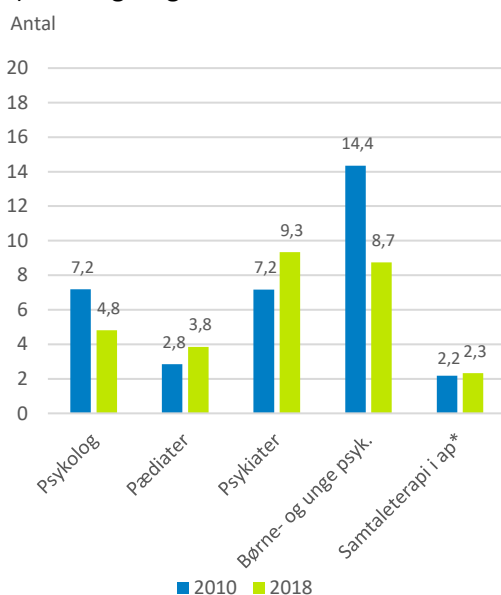
Gennemsnitligt antal kontakter til udvalgte områder inden for praksissektoren

Blandt børn og unge med spiseforstyrrelse er det gennemsnitlige antal kontakter højest til børne- og ungepsykiater inden for de udvalgte specialer i både 2010 og 2018, *jf.* Figur 20a. Herefter følger det gennemsnitlige antal kontakter til psykiater og psykolog. Det gennemsnitlige antal kontakter til henholdsvis børne- og ungepsykiater og psykolog blandt børn og unge er faldet fra 2010 til 2018, mens det gennemsnitlige antal kontakter til pædiater og psykiater er steget.

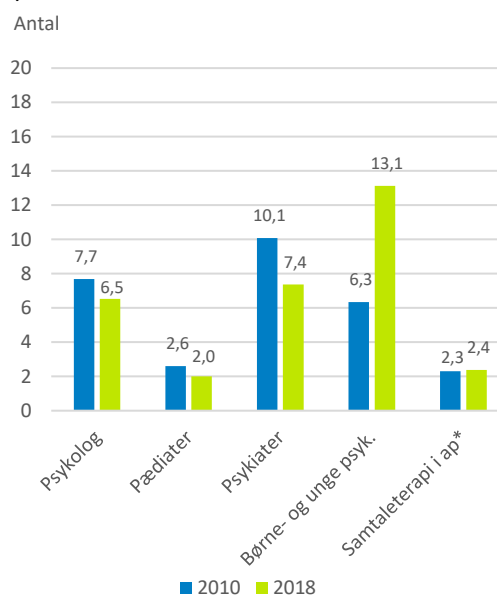
Blandt voksne med spiseforstyrrelse er det gennemsnitlige antal kontakter til psykiater højest i 2010, *jf.* Figur 20b. Fra 2010 til 2018 falder det gennemsnitlige antal kontakter til henholdsvis psykolog og psykiater, mens det gennemsnitlige antal kontakter med børne- og ungepsykiater vokser. Dog er antallet af voksne personer med kontakt til pædiater og børne- og ungepsykiater lavt, som det fremgår af Figur 19b ovenfor.

Figur 20 Gennemsnitligt antal kontakter for personer, som har kontakt til de udvalgte områder inden for praksissektoren i 2010 og 2018

a) Børn og Unge



b) Voksne



Kilde: Sygesikringsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: *ap angiver almen praksis. Opgørelsen er lavet for personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har haft en kontakt grundet spiseforstyrrelser inden for de seneste 5 år. Opgørelsen er opdelt på henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabeller og figurer

Bilagstabel 1 Forekomst blandt børn og unge (8-17 år) efter bopælsregion i perioden 2010-2018, opgjort i antal og pr. 1000 borgere i aldersgruppen

Region	Spiseforstyrrelse	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	Anoreksi	69 (0,9)	73 (1)	91 (1,3)	98 (1,4)	120 (1,7)	135 (2)	146 (2,1)	135 (2)	156 (2,3)
	Bulimi	8 (0,1)	12 (0,2)	10 (0,1)	11 (0,2)	14 (0,2)	11 (0,2)	10 (0,1)	5 (0,1)	8 (0,1)
	Andre	6 (0,1)	14 (0,2)	29 (0,4)	27 (0,4)	29 (0,4)	21 (0,3)	17 (0,3)	22 (0,3)	27 (0,4)
	Uspecificeret	21 (0,3)	23 (0,3)	25 (0,4)	19 (0,3)	20 (0,3)	28 (0,4)	19 (0,3)	18 (0,3)	15 (0,2)
	Samlet gruppe	94 (1,3)	110 (1,5)	138 (1,9)	138 (2)	162 (2,3)	165 (2,4)	171 (2,5)	157 (2,3)	188 (2,8)
Midtjylland	Anoreksi	152 (0,9)	179 (1,1)	204 (1,3)	217 (1,4)	250 (1,6)	286 (1,8)	279 (1,8)	265 (1,7)	280 (1,8)
	Bulimi	11 (0,1)	16 (0,1)	21 (0,1)	28 (0,2)	20 (0,1)	30 (0,2)	38 (0,2)	28 (0,2)	24 (0,2)
	Andre	16 (0,1)	21 (0,1)	26 (0,2)	30 (0,2)	35 (0,2)	33 (0,2)	47 (0,3)	67 (0,4)	87 (0,5)
	Uspecificeret	61 (0,4)	69 (0,4)	85 (0,5)	83 (0,5)	87 (0,5)	142 (0,9)	142 (0,9)	135 (0,8)	115 (0,7)
	Samlet gruppe	224 (1,4)	258 (1,6)	299 (1,9)	326 (2)	357 (2,2)	425 (2,7)	437 (2,7)	428 (2,7)	431 (2,7)
Syddanmark	Anoreksi	147 (0,9)	157 (1)	177 (1,2)	187 (1,2)	196 (1,3)	219 (1,5)	230 (1,6)	210 (1,4)	245 (1,7)
	Bulimi	19 (0,1)	26 (0,2)	22 (0,1)	21 (0,1)	18 (0,1)	23 (0,2)	23 (0,2)	16 (0,1)	18 (0,1)
	Andre	40 (0,3)	46 (0,3)	45 (0,3)	54 (0,4)	55 (0,4)	60 (0,4)	65 (0,4)	48 (0,3)	60 (0,4)
	Uspecificeret	109 (0,7)	108 (0,7)	115 (0,7)	132 (0,9)	134 (0,9)	137 (0,9)	118 (0,8)	95 (0,6)	86 (0,6)
	Samlet gruppe	293 (1,9)	310 (2)	325 (2,1)	361 (2,4)	354 (2,4)	383 (2,6)	380 (2,6)	322 (2,2)	358 (2,4)
Hovedstaden	Anoreksi	216 (1,1)	222 (1,2)	256 (1,3)	289 (1,5)	337 (1,7)	376 (1,9)	375 (1,9)	366 (1,8)	359 (1,8)
	Bulimi	32 (0,2)	29 (0,2)	27 (0,1)	47 (0,2)	50 (0,3)	54 (0,3)	43 (0,2)	34 (0,2)	33 (0,2)
	Andre	23 (0,1)	32 (0,2)	43 (0,2)	53 (0,3)	54 (0,3)	73 (0,4)	98 (0,5)	113 (0,6)	131 (0,7)
	Uspecificeret	94 (0,5)	88 (0,5)	99 (0,5)	135 (0,7)	173 (0,9)	191 (1)	187 (1)	167 (0,8)	185 (0,9)
	Samlet gruppe	315 (1,7)	327 (1,7)	375 (2)	447 (2,3)	494 (2,6)	559 (2,9)	580 (3)	566 (2,8)	588 (2,9)
Sjælland	Anoreksi	113 (1)	123 (1,2)	131 (1,2)	137 (1,3)	157 (1,5)	158 (1,5)	147 (1,4)	132 (1,3)	140 (1,4)
	Bulimi	23 (0,2)	20 (0,2)	13 (0,1)	19 (0,2)	17 (0,2)	24 (0,2)	27 (0,3)	27 (0,3)	24 (0,2)
	Andre	18 (0,2)	17 (0,2)	13 (0,1)	15 (0,1)	18 (0,2)	16 (0,2)	21 (0,2)	22 (0,2)	23 (0,2)
	Uspecificeret	65 (0,6)	66 (0,6)	72 (0,7)	89 (0,9)	126 (1,2)	154 (1,5)	171 (1,7)	195 (1,9)	200 (2)
	Samlet gruppe	184 (1,7)	195 (1,8)	196 (1,8)	221 (2,1)	260 (2,5)	277 (2,7)	285 (2,8)	286 (2,8)	280 (2,7)
Hele landet	Anoreksi	697 (1)	754 (1,1)	859 (1,3)	928 (1,4)	1.060 (1,6)	1.174 (1,7)	1.177 (1,7)	1.108 (1,6)	1.180 (1,7)
	Bulimi	93 (0,1)	103 (0,1)	93 (0,1)	126 (0,2)	119 (0,2)	142 (0,2)	141 (0,2)	110 (0,2)	107 (0,2)
	Andre	103 (0,1)	130 (0,2)	156 (0,2)	179 (0,3)	191 (0,3)	203 (0,3)	248 (0,4)	272 (0,4)	328 (0,5)
	Uspecificeret	350 (0,5)	354 (0,5)	396 (0,6)	458 (0,7)	540 (0,8)	652 (1)	637 (0,9)	610 (0,9)	601 (0,9)
	Samlet gruppe	1.110 (1,6)	1.200 (1,7)	1.333 (1,9)	1.493 (2,2)	1.627 (2,4)	1.809 (2,7)	1.853 (2,7)	1.759 (2,6)	1.845 (2,7)

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant ophold eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelse en eller flere gange inden for de seneste fem år pr. 1. januar i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabel 2 Forekomst blandt voksne (18 år og ældre) efter bopælsregion i perioden 2010-2018, opgjort i antal og pr. 1000 borgere i aldersgruppen

Region	Spiseforstyrrelse	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	Anoreksi	187 (0,4)	213 (0,5)	211 (0,5)	235 (0,5)	254 (0,5)	302 (0,6)	327 (0,7)	364 (0,8)	384 (0,8)
	Bulimi	127 (0,3)	153 (0,3)	177 (0,4)	187 (0,4)	192 (0,4)	229 (0,5)	238 (0,5)	233 (0,5)	216 (0,5)
	Andre	21 (0)	28 (0,1)	40 (0,1)	46 (0,1)	60 (0,1)	86 (0,2)	97 (0,2)	100 (0,2)	116 (0,2)
	Uspecificeret	137 (0,3)	142 (0,3)	143 (0,3)	142 (0,3)	153 (0,3)	168 (0,4)	179 (0,4)	170 (0,4)	162 (0,3)
	Samlet gruppe	404 (0,9)	462 (1)	502 (1,1)	536 (1,2)	569 (1,2)	665 (1,4)	697 (1,5)	729 (1,5)	751 (1,6)
Midtjylland	Anoreksi	538 (0,6)	559 (0,6)	617 (0,6)	660 (0,7)	725 (0,7)	790 (0,8)	874 (0,9)	915 (0,9)	971 (0,9)
	Bulimi	498 (0,5)	518 (0,5)	572 (0,6)	552 (0,6)	594 (0,6)	645 (0,6)	697 (0,7)	704 (0,7)	728 (0,7)
	Andre	76 (0,1)	85 (0,1)	104 (0,1)	115 (0,1)	139 (0,1)	155 (0,2)	170 (0,2)	194 (0,2)	224 (0,2)
	Uspecificeret	356 (0,4)	399 (0,4)	430 (0,4)	469 (0,5)	493 (0,5)	547 (0,5)	602 (0,6)	621 (0,6)	657 (0,6)
	Samlet gruppe	1.274 (1,3)	1.342 (1,4)	1.471 (1,5)	1.535 (1,6)	1.674 (1,7)	1.815 (1,8)	1.977 (1,9)	2.066 (2)	2.154 (2,1)
Syddanmark	Anoreksi	473 (0,5)	487 (0,5)	489 (0,5)	544 (0,6)	555 (0,6)	606 (0,6)	645 (0,7)	650 (0,7)	668 (0,7)
	Bulimi	381 (0,4)	369 (0,4)	402 (0,4)	418 (0,4)	455 (0,5)	465 (0,5)	476 (0,5)	500 (0,5)	495 (0,5)
	Andre	58 (0,1)	74 (0,1)	111 (0,1)	132 (0,1)	169 (0,2)	184 (0,2)	198 (0,2)	211 (0,2)	216 (0,2)
	Uspecificeret	421 (0,5)	445 (0,5)	473 (0,5)	512 (0,5)	524 (0,6)	548 (0,6)	575 (0,6)	559 (0,6)	562 (0,6)
	Samlet gruppe	1.160 (1,2)	1.187 (1,3)	1.288 (1,4)	1.389 (1,5)	1.462 (1,5)	1.539 (1,6)	1.602 (1,7)	1.647 (1,7)	1.674 (1,7)
Hovedstaden	Anoreksi	1.145 (0,9)	1.158 (0,9)	1.249 (0,9)	1.375 (1)	1.474 (1,1)	1.599 (1,1)	1.731 (1,2)	1.860 (1,3)	1.984 (1,4)
	Bulimi	1.115 (0,8)	1.105 (0,8)	1.109 (0,8)	1.173 (0,9)	1.229 (0,9)	1.368 (1)	1.486 (1)	1.529 (1,1)	1.590 (1,1)
	Andre	185 (0,1)	200 (0,1)	226 (0,2)	242 (0,2)	298 (0,2)	353 (0,3)	414 (0,3)	429 (0,3)	421 (0,3)
	Uspecificeret	653 (0,5)	673 (0,5)	721 (0,5)	780 (0,6)	817 (0,6)	908 (0,6)	1020 (0,7)	1080 (0,7)	1153 (0,8)
	Samlet gruppe	2.678 (2)	2.692 (2)	2.827 (2,1)	3.038 (2,2)	3.226 (2,3)	3.566 (2,5)	3.881 (2,7)	4.070 (2,8)	4.269 (2,9)
Sjælland	Anoreksi	238 (0,4)	259 (0,4)	280 (0,4)	314 (0,5)	339 (0,5)	383 (0,6)	446 (0,7)	471 (0,7)	489 (0,7)
	Bulimi	188 (0,3)	187 (0,3)	197 (0,3)	229 (0,4)	244 (0,4)	260 (0,4)	294 (0,4)	307 (0,5)	318 (0,5)
	Andre	35 (0,1)	42 (0,1)	45 (0,1)	51 (0,1)	60 (0,1)	70 (0,1)	78 (0,1)	83 (0,1)	91 (0,1)
	Uspecificeret	176 (0,3)	196 (0,3)	219 (0,3)	274 (0,4)	299 (0,5)	353 (0,5)	404 (0,6)	494 (0,7)	517 (0,8)
	Samlet gruppe	541 (0,9)	575 (0,9)	627 (1)	728 (1,1)	788 (1,2)	873 (1,3)	977 (1,5)	1.067 (1,6)	1.092 (1,6)
Hele landet	Anoreksi	2.581 (0,6)	2.676 (0,6)	2.846 (0,7)	3.128 (0,7)	3.347 (0,8)	3.680 (0,8)	4.023 (0,9)	4.260 (0,9)	4.496 (1)
	Bulimi	2.309 (0,5)	2.332 (0,5)	2.457 (0,6)	2.559 (0,6)	2.714 (0,6)	2.967 (0,7)	3.191 (0,7)	3.273 (0,7)	3.347 (0,7)
	Andre	375 (0,1)	429 (0,1)	526 (0,1)	586 (0,1)	726 (0,2)	848 (0,2)	957 (0,2)	1.017 (0,2)	1.068 (0,2)
	Uspecificeret	1.743 (0,4)	1.855 (0,4)	1.986 (0,5)	2.177 (0,5)	2.286 (0,5)	2.524 (0,6)	2.780 (0,6)	2.924 (0,6)	3.051 (0,7)
	Samlet gruppe	6.057 (1,4)	6.258 (1,4)	6.715 (1,5)	7.226 (1,6)	7.719 (1,7)	8.458 (1,9)	9.134 (2)	9.579 (2,1)	9.940 (2,2)

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Personer er opgjort som unikke personer, der har haft ambulant ophold eller indlæggelse grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecificerede spiseforstyrrelse en eller flere gange inden for de seneste fem år pr. 1. januar i opgørelsesåret. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabel 3 Nye tilfælde blandt børn og unge (8-17 år) efter bopælsregion i perioden 2010-2018, opgjort i antal og pr. 1000 borgere i aldersgruppen

Region	Spiseforstyrrelse	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	Anoreksi	32 (0,4)	43 (0,6)	40 (0,6)	53 (0,8)	58 (0,8)	57 (0,8)	38 (0,6)	65 (1)	57 (0,8)
	Bulimi	12 (0,2)	5 (0,1)	8 (0,1)	8 (0,1)	10 (0,1)	4 (0,1)	2 (0)	7 (0,1)	4 (0,1)
	Andre	11 (0,1)	19 (0,3)	9 (0,1)	11 (0,2)	4 (0,1)	5 (0,1)	15 (0,2)	13 (0,2)	8 (0,1)
	Uspecificeret	8 (0,1)	14 (0,2)	7 (0,1)	14 (0,2)	15 (0,2)	5 (0,1)	8 (0,1)	7 (0,1)	5 (0,1)
	Samlet gruppe	54 (0,7)	71 (1)	57 (0,8)	69 (1)	73 (1,1)	63 (0,9)	50 (0,7)	86 (1,3)	68 (1)
Midtjylland	Anoreksi	79 (0,5)	75 (0,5)	75 (0,5)	105 (0,7)	107 (0,7)	101 (0,6)	78 (0,5)	105 (0,7)	85 (0,5)
	Bulimi	10 (0,1)	21 (0,1)	25 (0,2)	15 (0,1)	25 (0,2)	27 (0,2)	17 (0,1)	17 (0,1)	18 (0,1)
	Andre	11 (0,1)	14 (0,1)	14 (0,1)	14 (0,1)	12 (0,1)	30 (0,2)	41 (0,3)	45 (0,3)	42 (0,3)
	Uspecificeret	32 (0,2)	41 (0,3)	38 (0,2)	39 (0,2)	90 (0,6)	52 (0,3)	44 (0,3)	24 (0,2)	29 (0,2)
	Samlet gruppe	114 (0,7)	126 (0,8)	139 (0,9)	155 (1)	184 (1,2)	180 (1,1)	154 (1)	155 (1)	146 (0,9)
Syddanmark	Anoreksi	61 (0,4)	67 (0,4)	74 (0,5)	85 (0,6)	102 (0,7)	80 (0,5)	57 (0,4)	103 (0,7)	65 (0,4)
	Bulimi	14 (0,1)	14 (0,1)	17 (0,1)	22 (0,1)	15 (0,1)	20 (0,1)	11 (0,1)	20 (0,1)	13 (0,1)
	Andre	18 (0,1)	23 (0,1)	29 (0,2)	29 (0,2)	24 (0,2)	35 (0,2)	15 (0,1)	35 (0,2)	51 (0,3)
	Uspecificeret	38 (0,2)	50 (0,3)	65 (0,4)	49 (0,3)	44 (0,3)	38 (0,3)	25 (0,2)	36 (0,2)	25 (0,2)
	Samlet gruppe	116 (0,7)	134 (0,9)	164 (1,1)	145 (1)	157 (1,1)	143 (1)	94 (0,6)	166 (1,1)	132 (0,9)
Hovedstaden	Anoreksi	89 (0,5)	109 (0,6)	127 (0,7)	148 (0,8)	144 (0,7)	143 (0,7)	138 (0,7)	130 (0,7)	159 (0,8)
	Bulimi	17 (0,1)	22 (0,1)	41 (0,2)	37 (0,2)	42 (0,2)	29 (0,1)	24 (0,1)	29 (0,1)	32 (0,2)
	Andre	16 (0,1)	29 (0,2)	24 (0,1)	16 (0,1)	34 (0,2)	45 (0,2)	42 (0,2)	48 (0,2)	40 (0,2)
	Uspecificeret	36 (0,2)	40 (0,2)	82 (0,4)	85 (0,4)	85 (0,4)	71 (0,4)	55 (0,3)	82 (0,4)	59 (0,3)
	Samlet gruppe	134 (0,7)	168 (0,9)	219 (1,1)	206 (1,1)	236 (1,2)	237 (1,2)	208 (1,1)	231 (1,2)	241 (1,2)
Sjælland	Anoreksi	43 (0,4)	50 (0,5)	43 (0,4)	70 (0,7)	60 (0,6)	55 (0,5)	42 (0,4)	61 (0,6)	43 (0,4)
	Bulimi	11 (0,1)	12 (0,1)	13 (0,1)	13 (0,1)	19 (0,2)	17 (0,2)	14 (0,1)	17 (0,2)	8 (0,1)
	Andre	7 (0,1)	5 (0)	6 (0,1)	11 (0,1)	6 (0,1)	8 (0,1)	6 (0,1)	9 (0,1)	13 (0,1)
	Uspecificeret	21 (0,2)	37 (0,3)	41 (0,4)	65 (0,6)	70 (0,7)	60 (0,6)	82 (0,8)	82 (0,8)	61 (0,6)
	Samlet gruppe	74 (0,7)	83 (0,8)	88 (0,8)	122 (1,2)	110 (1,1)	106 (1)	101 (1)	104 (1)	109 (1,1)
Hele landet	Anoreksi	304 (0,4)	344 (0,5)	359 (0,5)	461 (0,7)	471 (0,7)	436 (0,6)	353 (0,5)	464 (0,7)	409 (0,6)
	Bulimi	64 (0,1)	74 (0,1)	104 (0,2)	95 (0,1)	111 (0,2)	97 (0,1)	68 (0,1)	90 (0,1)	75 (0,1)
	Andre	63 (0,1)	90 (0,1)	82 (0,1)	81 (0,1)	80 (0,1)	123 (0,2)	119 (0,2)	150 (0,2)	154 (0,2)
	Uspecificeret	135 (0,2)	182 (0,3)	233 (0,3)	252 (0,4)	304 (0,5)	226 (0,3)	214 (0,3)	231 (0,3)	179 (0,3)
	Samlet gruppe	492 (0,7)	582 (0,8)	667 (1)	697 (1)	760 (1,1)	729 (1,1)	607 (0,9)	742 (1,1)	696 (1)

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Værdier mellem 1-4 er diskretionerede og markeres med "<5". Personer er opgjort som unikke personer, der i løbet af opgørelsesåret har haft en indlæggelse eller et ambulant ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen for første gang grundet anoreksi, bulimi, andre og/ eller uspecificerede spiseforstyrrelser. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabel 4 Nye tilfælde blandt voksne (18 år og ældre) efter bopælsregion i perioden 2010-2018, opgjort i antal og pr. 1000 borgere i aldersgruppen

Region	Spiseforstyrrelse	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	Anoreksi	18 (0)	17 (0)	19 (0)	26 (0,1)	34 (0,1)	29 (0,1)	29 (0,1)	32 (0,1)	22 (0)
	Bulimi	25 (0,1)	32 (0,1)	29 (0,1)	23 (0,1)	32 (0,1)	31 (0,1)	23 (0)	19 (0)	28 (0,1)
	Andre	10 (0)	14 (0)	4 (0)	8 (0)	13 (0)	16 (0)	17 (0)	16 (0)	14 (0)
	Uspecificeret	20 (0)	17 (0)	21 (0)	23 (0,1)	21 (0)	18 (0)	6 (0)	14 (0)	9 (0)
	Samlet gruppe	56 (0,1)	58 (0,1)	52 (0,1)	60 (0,1)	77 (0,2)	65 (0,1)	61 (0,1)	69 (0,1)	51 (0,1)
Midtjylland	Anoreksi	50 (0,1)	53 (0,1)	60 (0,1)	68 (0,1)	71 (0,1)	69 (0,1)	60 (0,1)	56 (0,1)	44 (0)
	Bulimi	60 (0,1)	89 (0,1)	71 (0,1)	85 (0,1)	84 (0,1)	91 (0,1)	77 (0,1)	74 (0,1)	53 (0,1)
	Andre	15 (0)	18 (0)	20 (0)	26 (0)	28 (0)	21 (0)	22 (0)	24 (0)	29 (0)
	Uspecificeret	62 (0,1)	62 (0,1)	73 (0,1)	64 (0,1)	113 (0,1)	76 (0,1)	75 (0,1)	74 (0,1)	55 (0,1)
	Samlet gruppe	135 (0,1)	167 (0,2)	163 (0,2)	182 (0,2)	210 (0,2)	198 (0,2)	169 (0,2)	159 (0,2)	122 (0,1)
Syddanmark	Anoreksi	38 (0)	52 (0,1)	62 (0,1)	53 (0,1)	59 (0,1)	62 (0,1)	52 (0,1)	66 (0,1)	49 (0,1)
	Bulimi	47 (0,1)	45 (0)	58 (0,1)	72 (0,1)	57 (0,1)	62 (0,1)	49 (0,1)	49 (0,1)	51 (0,1)
	Andre	12 (0)	19 (0)	11 (0)	23 (0)	21 (0)	18 (0)	22 (0)	18 (0)	27 (0)
	Uspecificeret	58 (0,1)	64 (0,1)	84 (0,1)	74 (0,1)	78 (0,1)	67 (0,1)	44 (0)	52 (0,1)	48 (0)
	Samlet gruppe	112 (0,1)	136 (0,1)	166 (0,2)	168 (0,2)	153 (0,2)	148 (0,2)	132 (0,1)	142 (0,1)	136 (0,1)
Hovedstaden	Anoreksi	103 (0,1)	126 (0,1)	138 (0,1)	166 (0,1)	174 (0,1)	143 (0,1)	164 (0,1)	163 (0,1)	141 (0,1)
	Bulimi	103 (0,1)	134 (0,1)	188 (0,1)	182 (0,1)	229 (0,2)	229 (0,2)	158 (0,1)	182 (0,1)	149 (0,1)
	Andre	30 (0)	33 (0)	28 (0)	76 (0,1)	66 (0)	86 (0,1)	49 (0)	31 (0)	21 (0)
	Uspecificeret	83 (0,1)	96 (0,1)	102 (0,1)	123 (0,1)	138 (0,1)	165 (0,1)	109 (0,1)	133 (0,1)	81 (0,1)
	Samlet gruppe	236 (0,2)	299 (0,2)	345 (0,3)	419 (0,3)	472 (0,3)	449 (0,3)	361 (0,3)	352 (0,2)	303 (0,2)
Sjælland	Anoreksi	33 (0,1)	19 (0)	37 (0,1)	41 (0,1)	36 (0,1)	36 (0,1)	24 (0)	38 (0,1)	25 (0)
	Bulimi	14 (0)	27 (0)	51 (0,1)	47 (0,1)	33 (0,1)	38 (0,1)	31 (0)	36 (0,1)	21 (0)
	Andre	5 (0)	6 (0)	10 (0)	7 (0)	10 (0)	11 (0)	4 (0)	9 (0)	6 (0)
	Uspecificeret	30 (0)	41 (0,1)	57 (0,1)	50 (0,1)	47 (0,1)	50 (0,1)	66 (0,1)	49 (0,1)	24 (0)
	Samlet gruppe	65 (0,1)	65 (0,1)	118 (0,2)	101 (0,2)	84 (0,1)	93 (0,1)	77 (0,1)	83 (0,1)	57 (0,1)
Hele landet	Anoreksi	242 (0,1)	267 (0,1)	316 (0,1)	354 (0,1)	374 (0,1)	339 (0,1)	329 (0,1)	355 (0,1)	281 (0,1)
	Bulimi	249 (0,1)	327 (0,1)	397 (0,1)	409 (0,1)	435 (0,1)	451 (0,1)	338 (0,1)	360 (0,1)	302 (0,1)
	Andre	72 (0)	90 (0)	73 (0)	140 (0)	138 (0)	152 (0)	114 (0)	98 (0)	97 (0)
	Uspecificeret	253 (0,1)	280 (0,1)	337 (0,1)	334 (0,1)	397 (0,1)	376 (0,1)	300 (0,1)	322 (0,1)	217 (0)
	Samlet gruppe	604 (0,1)	725 (0,2)	844 (0,2)	930 (0,2)	996 (0,2)	953 (0,2)	800 (0,2)	805 (0,2)	669 (0,1)

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Værdier mellem 1-4 er diskretionerede og markeres med "<5". Personer er opgjort som unikke personer, der i løbet af opgørelsesåret har haft en indlæggelse eller et ambulant ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen for første gang grundet anoreksi, bulimi, andre og/ eller uspecificerede spiseforstyrrelser. Hvis en person har haft kontakt i forbindelse med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabel 5 Oversigt over de fem hyppigste undergrupper udover spiseforstyrrelser, som personer med spiseforstyrrelse har indlæggelser inden for i det psykiatriske hospitalsvæsen i 2018, opgjort for børn og unge samt voksne

Børn og unge		Voksne	
Undergruppe	Beskrivelse	Undergruppe	Beskrivelse
[DF40-DF48]	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer [DF40-DF48]	[DF20-DF29]	Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser [DF20-DF29]
[DT36-DT50]	Skadelige virkninger af lægemidler og biologiske stoffer [DT36-DT50]	[DF40-DF48]	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer [DF40-DF48]
[DF60-DF69]	Forstyrrelser i personlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen [DF60-DF69]	[DF60-DF69]	Forstyrrelser i personlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen [DF60-DF69]
[DF30-DF39]	Affektive sindslidelser [DF30-DF39]	[DT36-DT50]	Skadelige virkninger af lægemidler og biologiske stoffer [DT36-DT50]
[DF80-DF89]	Psykiske udviklingsforstyrrelser [DF80-DF89]	[DF30-DF39]	Affektive sindslidelser [DF30-DF39]

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er lavet på baggrund af aktionsdiagnoser og omfatter indlæggelser i det psykiatriske hospitalsvæsen eller indlæggelser, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen omfatter ikke kontakter inden for undergruppen [DZ00-DZ13], der omfatter personer i kontakt med sundhedsvæsenet med henblik på undersøgelse. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecifiserede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagstabel 6 Oversigt over de fem hyppigste undergrupper udover spiseforstyrrelser, som personer med spiseforstyrrelse har ambulante ophold inden for i det psykiatriske hospitalsvæsen i 2018, opgjort for børn og unge samt voksne

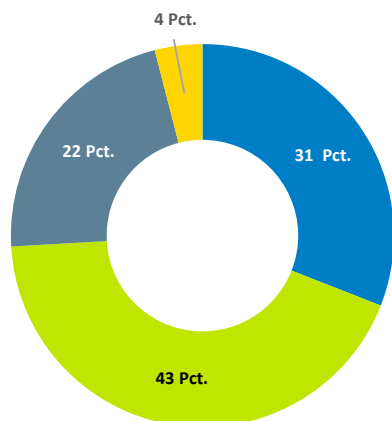
Børn og unge		Voksne	
Undergruppe	Beskrivelse	Undergruppe	Beskrivelse
[DF40-DF48]	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer [DF40-DF48]	[DF60-DF69]	Forstyrrelser i personlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen [DF60-DF69]
[DF90-DF98]	Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser sædvanligvis opstået i barndom eller adolescens [DF90-DF98]	[DF40-DF48]	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer [DF40-DF48]
[DF80-DF89]	Psykiske udviklingsforstyrrelser [DF80-DF89]	[DF20-DF29]	Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser [DF20-DF29]
[DF30-DF39]	Affektive sindslidelser [DF30-DF39]	[DF30-DF39]	Affektive sindslidelser [DF30-DF39]
[DF60-DF69]	Forstyrrelser i personlighedsstruktur og adfærd i voksenalderen [DF60-DF69]	[DF90-DF98]	Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser sædvanligvis opstået i barndom eller adolescens [DF90-DF98]

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

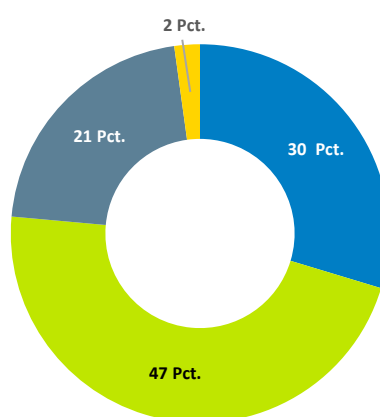
Note: Opgørelsen er lavet på baggrund af aktionsdiagnoser og omfatter ambulante ophold i det psykiatriske hospitalsvæsen eller ambulante ophold, hvor der indgår delophold i det psykiatriske hospitalsvæsen. Opgørelsen omfatter ikke kontakter inden for undergruppen [DZ00-DZ13], der omfatter personer i kontakt med sundhedsvæsenet med henblik på undersøgelse. Opgørelsen er lavet for unikke personer, der pr. 1 januar i opgørelsesåret har kontakt til det psykiatriske hospitalsvæsen grundet anoreksi, bulimi, andre og/eller uspecifiserede spiseforstyrrelser inden for de seneste fem år. Hvis en person er prævalent med flere forskellige spiseforstyrrelser, vil personen indgå én gang inden for hver kategori. Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.

Bilagsfigur 1 Kontaktmønster for personer med spiseforstyrrelse i 2018, opgjort for børn og unge samt voksne

a) Børn og Unge



b) Voksne



- Kontakt til enten:
 - Det psykiatriske hospitalsvæsen
 - Det somatiske hospitalsvæsen
 - Praksissektoren
- Kontakt til enten:
 - Det psykiatriske hospitalsvæsen og det somatiske hospitalsvæsen
 - Det psykiatriske hospitalsvæsen og praksissektoren
 - Det somatiske hospitalsvæsen og praksissektoren
- Kontakt til både:
 - Det psykiatriske hospitalsvæsen, det somatiske hospitalsvæsen og praksissektoren
- Ingen kontakt

Kilde: Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Opgørelsen er lavet for henholdsvis børn og unge (8-17 år) og voksne (18 år og ældre). Alder er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret.