

Borgere med psykiatriske (hospitals)diagnoser (2013 og 2018)

Af Mette Egsdal (meeeg@kl.dk) og Signe Frees Nissen

Formålet med dette analysenotat er at undersøge forekomsten af psykiatriske diagnoser blandt den danske befolkning i hhv. 2013 og 2018. Der opgøres separat for hhv. børn og unge (0-17 år) og voksne (18+ år). Analysen omfatter udelukkende diagnoser stillet i hospitalspsykiatrien.

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 21

Analysens hovedkonklusioner

- Ca. 45.000 børn og unge (0-17 år) havde i 2018 en psykiatrisk diagnose. Dette svarer til en stigning på 27 pct. siden 2013. Blandt den voksne befolkning (18+ år) havde ca. 250.000 personer en diagnose i 2018, svarende til en stigning på 22 pct. siden 2013.
- I 2013 var der kun én kommune, hvor mere end 5 pct. af kommunens børn og unge havde en psykiatrisk diagnose. I 2018 var dette steget til at gælde for 16 kommuner. For hvad angår de voksne borgere, er der sket en stigning fra 15 til 51 kommuner siden 2013. Således var det i 2018 over halvdelen af landets kommuner, hvor mere end 5 pct. af kommunens voksne borgere havde en psykiatrisk diagnose.
- De tre hyppigst forekommende diagnoser blandt børn og unge er hhv. adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser (inkl. ADHD), psykiske udviklingsforstyrrelser (inkl. autisme) samt angst og belastningsreaktioner. Blandt de voksne borgere er det hhv. angst og belastningsreaktioner, affektive sindslidelser samt adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser (inkl. ADHD), der er hyppigst forekommende.
- Over en tredjedel (43 pct., 2018) af borgerne med en psykiatrisk diagnose har mere end én diagnose. Mens denne andel ikke har ændret sig fra 2013 til 2018 blandt de voksne borgere, da er andelen steget med 7 procentpoint blandt børn og unge siden 2013.

1 Metode og data

Metode

Hver gang en borger er i kontakt med det danske hospitalsvæsen, registreres der en række oplysninger (herunder eventuelle diagnoser). Disse oplysninger samles i Landspatientregisteret administreret af Sundhedsdatastyrelsen. I denne analyse anvendes Landspatientregisteret til at samle information om psykiatriske diagnoser registreret på borgere i kontakt med hospitalspsykiatrien. Data er bearbejdet i Danmark Statistiks forskermiljø, hvor CPR-numre (og eventuelle øvrige unikke personindikatorer) undergår pseudonymisering, således at de personhenførbare oplysninger forbliver ukendte for forskeren.

I analysen indgår alle psykiatriske ICD-10 diagnoser (F00-F99) på nær F00-F09 (*Organiske psykiske lidelser*, herunder demens og Alzheimers) og F70-F79 (*Mental retardering*), som ikke anses for at være sammenlignelige med de øvrige diagnoser. For komplet liste over inkluderede diagnoser, se [bilag 1](#).

Både aktions- samt bi-diagnoser registreret på alle typer af kontakter på en psykiatrisk afdeling (indlæggelser samt planlagte såvel som akutte ambulante kontakter) er inkluderet i analysen. I analysen opgøres antallet af unikke borgere. I de diagnosespecifikke opgørelser, vil hver borger dog godt kunne indgå i flere diagnosekategorier, såfremt borgeren har mere end én diagnose registreret.

I opgørelserne indgår borgere, der pr. 1. januar i opgørelsesåret¹ står registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af *de foregående fem år*.

Forbehold ved fortolkning af resultater

I analysen indgår udelukkende diagnoser registreret i hospitalspsykiatrien. Borgere med diagnoser, som alene er stillet i almen praksis og/eller hos privatpraktiserende psykiatere², indgår dermed ikke i opgørelsen, da disse data ikke er samlet i noget nationalt register. Analysen må deraf forventes at omfatte især de 'sværere' tilfælde af psykisk lidelse, og giver således ikke det 'komplette' sygdomsbillede.

Ydermere kan opgørelsesmetoden anvendt i analysen (som bl.a. også benyttes af Sundhedsdatastyrelsen³) være genstand for diskussion. En borger som for fem år siden blev diagnosticeret med en angst, vil ikke nødvendigvis også lide af angst fem år senere (om end det naturligvis er muligt). Omvendt er det

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 21

¹ Kun borgere med gyldig dansk bopæl pr. hhv. 1. januar 2013 og 1. januar 2018 indgår i analysen.

² Der er ca. 17 praktiserende speciallæger med ydernummer i børne- og ungdomspsykiatri samt ca. 150 praktiserende speciallæger i (voksen)psykiatri (fordelt på ca. 100 speciallægepraksis). *Sundhedsstyrelsen, Gældende specialeplaner 2017*

³ Definitionen benyttes bl.a. også af Sundhedsdatastyrelsen. Se bl.a. publikationen '[Prævalens, incidens og aktivitet i sundhedsvæsenet](#)'.

tænkeligt, at en borger diagnosticeret med svær skizofreni, fortsat lider af skizofreni fem år senere. For mange af de psykiatriske diagnoser gælder dog, at de vil resultere i længerevarende (kroniske) sygdomsforløb.

I forbindelse med tolkning af nærværende analyses resultater bør læseren derudover være opmærksom på, at stigninger, såvel som fald, i forekomsten af borgere med psykiatriske diagnoser kan have flere årsager. Følgende tre - ikke udtømmende - forklaringer til udviklingen kan overvejes:

1. Stigninger/fald i antallet af borgere med en psykiatrisk diagnose kan afspejle en forværret/forbedret realtilstand ved borgerne. *Dvs. flere borgere har reelt fået det dårligere/bedre.*
2. Stigende ønske om at få en 'etiket' (diagnose) på en lidelse. *Dvs. flere borgere har reelt ikke fået det dårligere, men samfundets normer har ændret sig (fx mindre tabuisering af psykiatriske diagnoser, forældre presser på i systemet for at få deres børn udrett etc.), hvilket giver udslag ved at flere får en diagnose.*
3. Tilstande, som ikke tidligere har været at betragte som en diagnose, har nu fået en diagnosestatus. *Dvs. flere borgere har reelt ikke fået det dårligere, men der er nu flere lidelser, der kategoriseres med en given diagnose.*

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

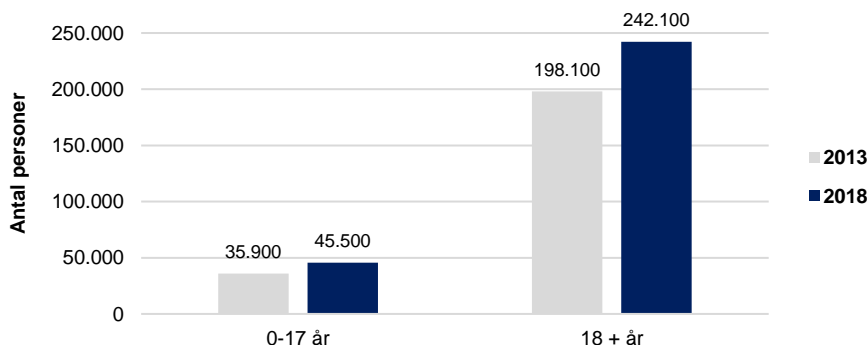
Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 21

2 Resultater

I 2018 har mere end 45.000 børn og unge under 18 år en psykiatrisk diagnose, svarende til 3,9 pct. af alle børn og unge i Danmark. Blandt de voksne (18+ år) har tæt på 250.000 en psykiatrisk diagnose i 2018, hvilket svarer til 5,2 pct. af den voksne befolkning, *jf. figur 3.1.*⁴

Figur 2.1: Antal personer med en psykiatrisk diagnose, 2013 og 2018



Note: Det unikke antal borgere der pr. 1. januar i opgørelsesåret er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalpsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Afrundet til nærmeste 100.
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

⁴ Hhv. 3,0 pct. (0-17 år) og 4,5 pct. (18+ år) i 2013.

Næsten 10.000 flere børn og unge har en psykiatrisk diagnose i 2018 end i 2013. Dette svarer til en stigning på næsten 30 pct. over de fem år. Blandt de voksne er gruppen med en diagnose fra 2013 til 2018 vokset med ca. 22 pct., jf. figur 2.2.

Dato: 7. januar 2019

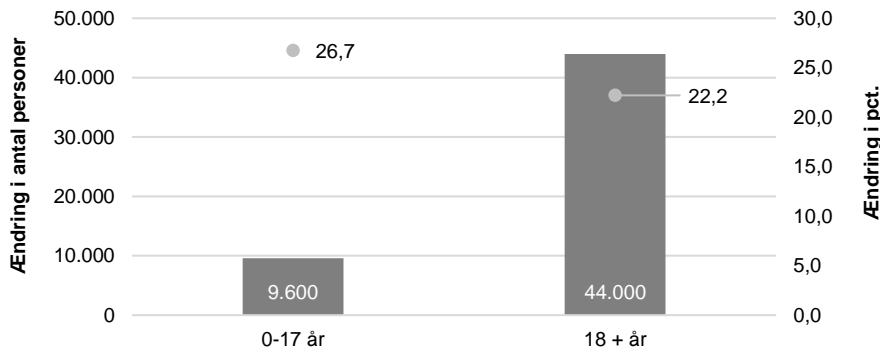
Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 4 af 21

Figur 2.2: Udvikling i antal personer med en psykiatrisk diagnose, 2013-2018



Note: Udvikling fra 2013 til 2018 i det unikke antal borgere, der pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018 var registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Afrundet til nærmeste 100. Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

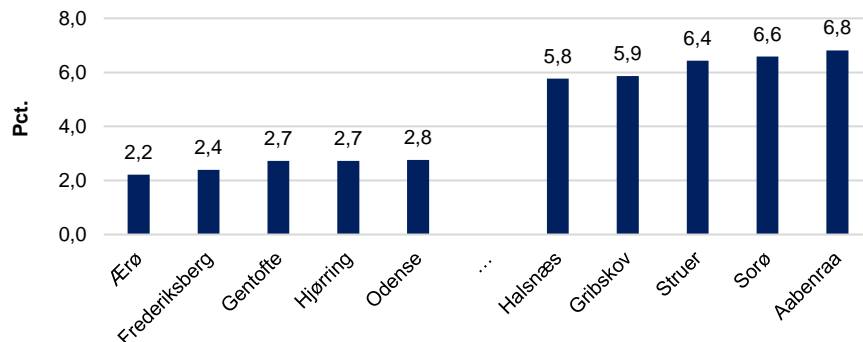
I samme periode er det samlede antal af 0-17 årige i Danmark faldet med ca. 25.000 personer⁵, svarende til et fald på 2,1 pct. siden 2013. Gruppen af voksne borgere (18+ år) er derimod vokset med 4,6 pct. fra 2013 til 2018 svarende til ca. flere 200.000 flere personer⁶. Dette kan dog langt fra alene forklare den 22 pct. stigning i antallet af voksne borgere med en psykiatrisk diagnose vist i figur 2.2 ovenfor.

På tværs af landets kommuner ses yderligere forskelle i hvor stor en andel af kommunernes borgere, der har en psykiatrisk diagnose. Således viser figur 2.3 og figur 2.4 nedenfor de fem kommuner som i 2018 havde hhv. flest og færrest borgere med en psykiatrisk diagnose i forhold til det samlede antal borgere i kommunen (for 2013 opgørelser, se [bilag 2](#)).

Som det kan bemærkes af figur 2.3 og 2.4, da går ingen af de 20 kommuner igen i de to figurer. Det er altså ikke de samme fem kommuner, der på landsplan i 2018 har den største andel af både børn og unge samt voksne borgere med psykiatriske diagnoser.

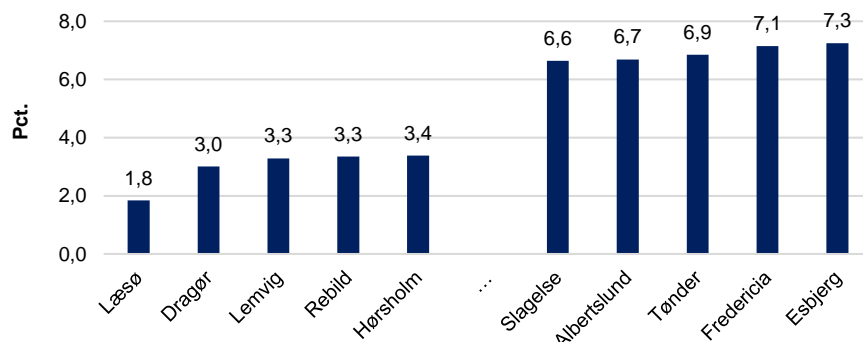
⁵ Fra 1.190.301 børn og unge i 2013 til 1.165.500 børn og unge i 2014.

⁶ Fra 4.412.327 voksne i 2013 til 4.615.690 voksne i 2018.

Figur 2.3: De fem kommuner med hhv. den mindste og største andel af 0-17 årige med en psykiatrisk diagnose, 2018


Note: Andelen af børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar 2018 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur 2.4: De fem kommuner med hhv. den mindste og største andel af 18+ årige med en psykiatrisk diagnose, 2018


Note: Andelen af voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar 2018 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

På de næste sider præsenteres ydermere fire landkort. Disse angiver andelen af hhv. børn og unge (figur 2.5) og den voksne befolkning (figur 2.6) med en psykiatrisk diagnose, fordelt på kommuneniveau for hhv. 2013 og 2018 (for de kommunespecifikke tal, se [bilag 3](#))

Af figur 2.5 ses bl.a., at det i 2013 kun var én kommune, hvor mere end 5 pct. af kommunens børn og unge under 18 år havde en psykiatrisk diagnose registreret i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. I 2018 gælder dette for 16 kommuner.

Ligeledes for hvad angår de voksne borgere (18+ år), er der fra 2013 til 2018 sket en stigning fra 15 kommuner til hele 51 kommuner, hvor mere end 5 pct. af den voksne befolkning har en psykiatrisk diagnose, *jf. figur 2.6.*

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 5 af 21

Figur 2.5: Andel af børn og unge (0-17 år) med en psykiatrisk diagnose, 2013 og 2018

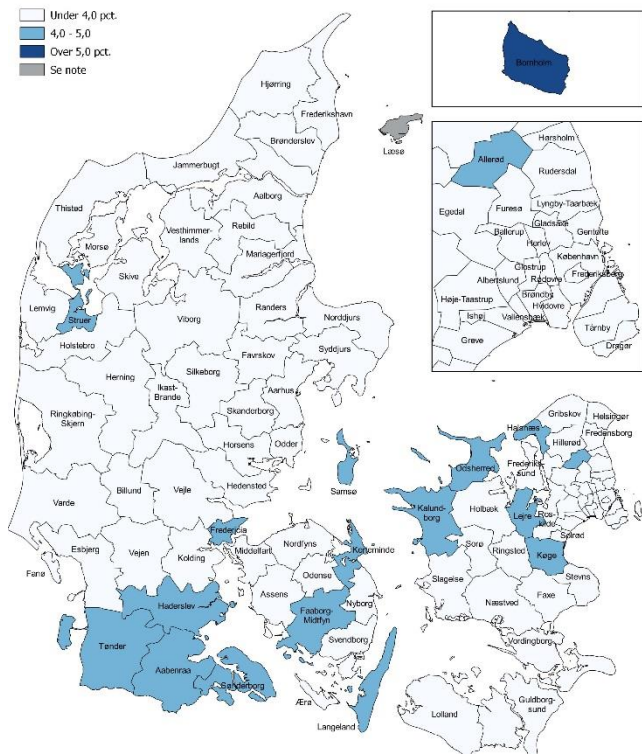
Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

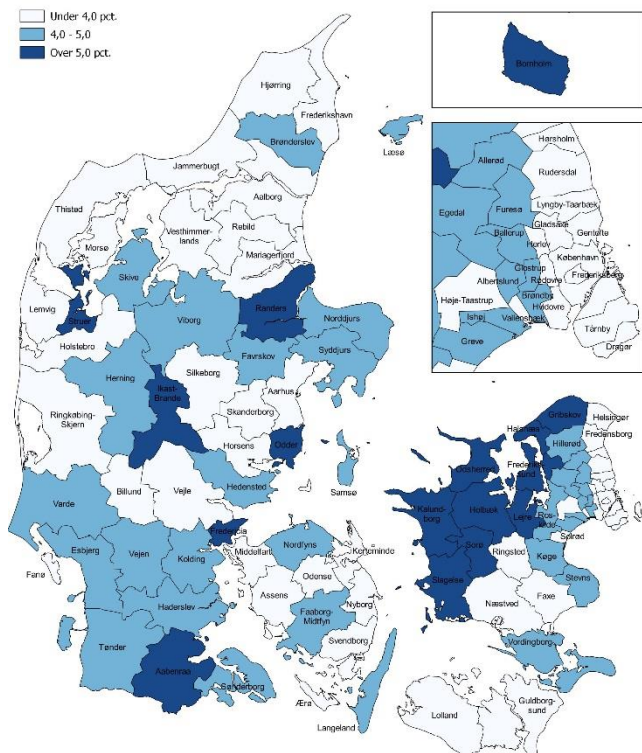
E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 6 af 21



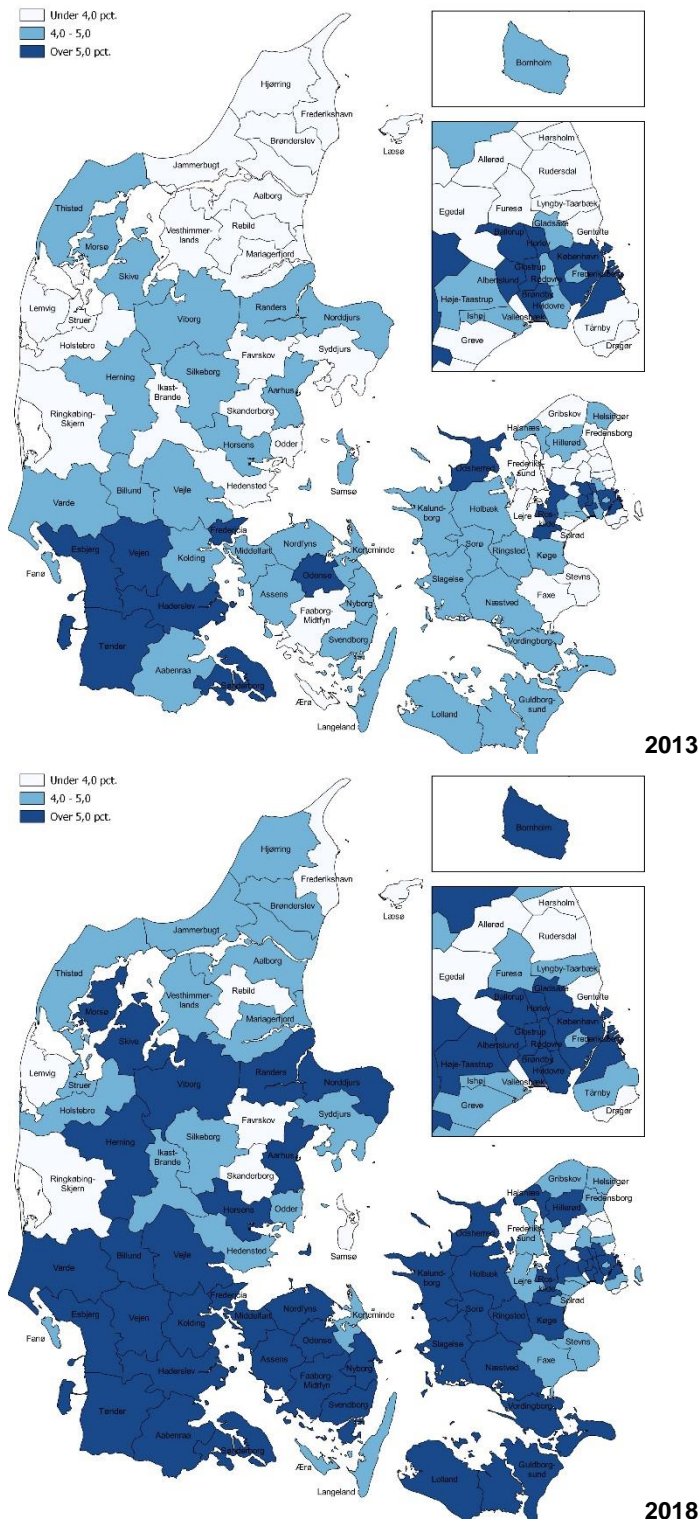
2013



2018

Note: Andelen af børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar i opgørelsesåret er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Bemærk at Læsø Kommune ikke indgår i 2013 opgørelsen, grundet for få observationer. Bornholms Kommune inkluderer Christiansø.
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur 2.6: Andel af den voksne befolkning (18+ år) med en psykiatrisk diagnose, 2013 og 2018



Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 7 af 21

Note: Andelen af voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar i opgørelsesåret er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Bornholms Kommune inkluderer Christiansø.
 Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Indtil videre er der i denne analyse opgjort tal for *hvor mange borgere*, der har en psykiatrisk diagnose. Imidlertid er der udtalte forskelle i *hvilke diagnoser* der oftest gives, og hvilke der har været størst udvikling i siden 2013.

I 2018 er det således særlig diagnoserne relateret til adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser (inkl. ADHD) og diagnoserne relateret til de psykiske udviklingsforstyrrelser (inkl. autisme), der er hyppigst forekommende blandt børn og unge, *jf. figur 2.7.* (for 2013 opgørelser samt opgørelser af den absolute forskel fra 2013 til 2018, se [bilag 4](#)).

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 8 af 21

Figur 2.7: Antal 0-17 årige med psykiatriske diagnoser, 2018

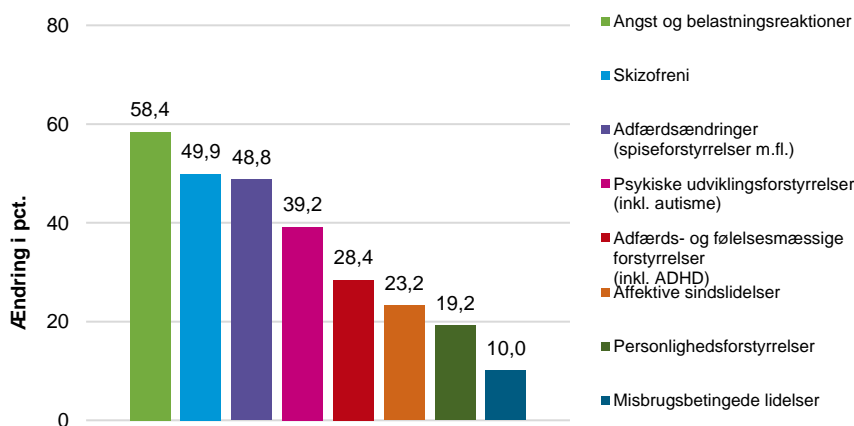


Note: Antal børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar 2018 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Siden 2013 har der været vækst i alle de psykiatriske diagnoser blandt børn og unge, mens særligt at bemærkning er en fordobling af børn og unge med hhv. skizofreni, angst og belastningsreaktioner samt adfærdsændringer (spiseforstyrrelser m.fl.) fra 2013 til 2018, *jf. figur 2.8.*

Figur 2.8: Udvikling i diagnoserne blandt børn og unge (0-17 år), 2013-2018



Note: Udvikling (pct.) i antallet af børn og unge (0-17 år), der pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018 var registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Dato: 7. januar 2019

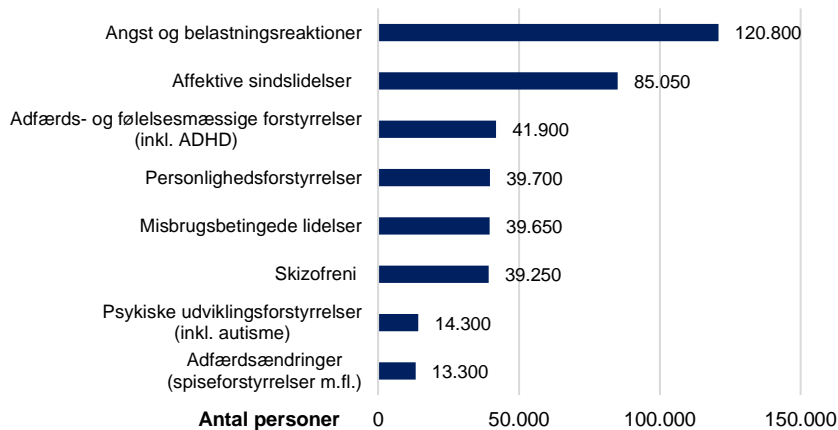
 Sags ID: SAG-2018-06260
 Dok. ID: 2662412

 E-mail: MEEG@kl.dk
 Direkte: 3370 3430

 Weidekampsgade 10
 Postboks 3370
 2300 København S

 www.kl.dk
 Side 9 af 21

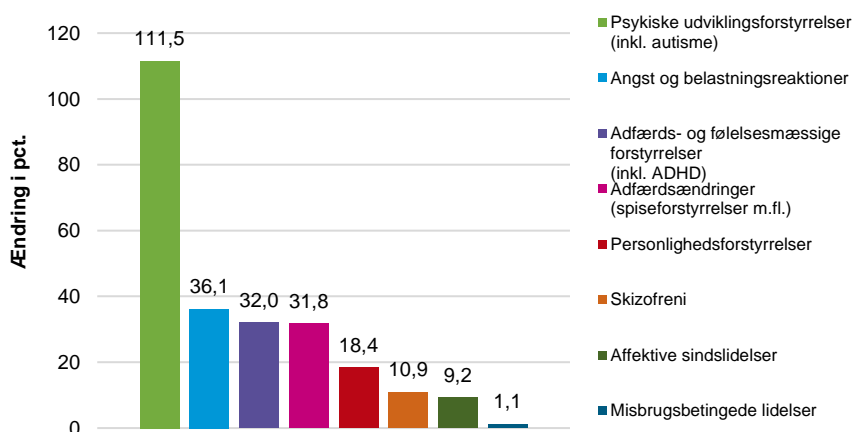
Blandt de voksne er det særlig angst og belastningsreaktionerne samt de affektive sindslidelser, der er udbredte i 2018, *jf. figur 2.9.* (for 2013 opgørelser samt opgørelser af den absolutte forskel fra 2013 til 2018, se [bilag 4](#)).

Figur 2.9: Antal 18+ årige med psykiatriske diagnoser, 2018


Note: Antal voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar 2018 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalpsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Siden 2013 har der, også blandt voksne, været vækst i alle de psykiatriske diagnoser. Her er det dog især diagnoserne relateret til de psykiske udviklingsforstyrrelser (inkl. autisme) der er i vækst med over en fordobling af antallet af personer siden 2013, *jf. figur 2.10.*

Figur 2.10: Udvikling i diagnoserne blandt voksne (18+ år), 2013-2018


Note: Udvikling (pct.) i antallet af voksne borgere (18+ år), der pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018 var registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalpsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

I ovenstående diagnosespecifikke opgørelser vil hver enkelt person indgå i flere søjler, hvis vedkommende har mere end én diagnose registreret i løbet af de foregående fem år. Dette vil være særdeles hyppigt forekommende, eftersom det er over en tredjedel af alle borgere med en psykiatrisk diagnose,

som har fået registreret mere end én diagnose i løbet af de foregående fem år, jf. figur 2.11.

Dato: 7. januar 2019

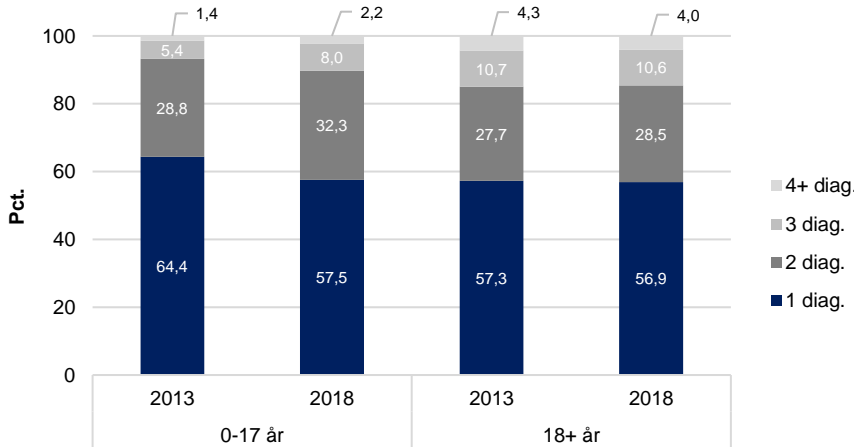
Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 10 af 21

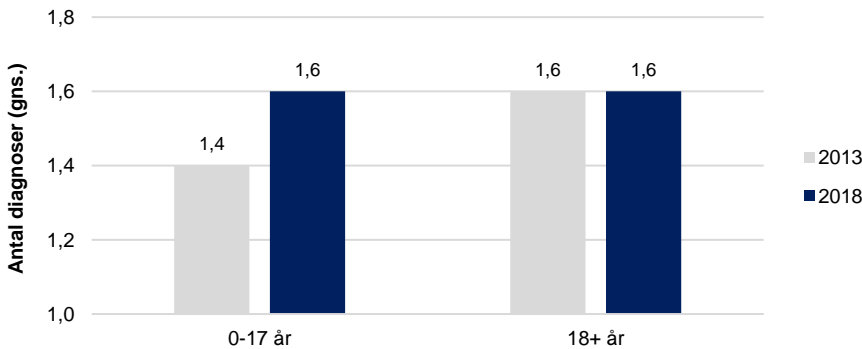
Figur 2.11: Antal personer med x antal diagnoser, 2013 og 2018, pct.



Note: Andelen af borgerne med en psykiatrisk diagnose pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018, der har hhv. 1, 2, 3 eller 4+ diagnoser registreret i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år.
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Yderligere kan bemærkes at mens diagnoser barn/ung er steget blandt børn og unge fra 2013 til 2018, så er tallet uændret blandt de voksne borgere, jf. figur 2.12.

Figur 2.12: Antal diagnoser pr. person, 2013 og 2018



Note: Angiver det gennemsnitlige antal diagnoser pr. person, blandt alle borgere med en psykiatrisk diagnose registreret i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år pr. hhv. 1. januar i hhv. 2013 og 2018
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Tilstedeværelse af flere forskellige diagnoser (ko-morbiditet) hos den enkelte kan være udtryk for et mere komplekst sygdomsbillede. Som landkortene på de næste sider vil illustrere, så er forekomsten af psykiatrisk ko-morbiditet ikke lige udbredt på tværs af landets kommuner. Mens det fx i nogle kommuner er over halvdelen af kommunens børn og unge med psykiatriske diagnoser, der har mere end én diagnose, så gælder det for under 30 pct. i andre kommuner.

Figur 2.13 (0-17 årige) og figur 2.14 (18+ årige) viser således, hvor stor en andel af borgerne med psykiatriske diagnoser, der har mere end én diagnose. Landkortene viser altså *ikke*, hvor stor en andel af den samlede befolkning i

kommunen, der har mere end én psykiatrisk diagnose, men derimod hvor hyppigt det er, at borgerne med psykiatriske diagnoser har mere end én diagnose (for kommunespecifikke tal, se [bilag 5](#))

I 2013 var der kun én kommune, hvor de 0-17 årige med mere end én diagnose udgjorde over halvdelen af de 0-17 årige med en psykiatrisk diagnose. Dette er derimod gældende for 14 kommuner i 2018.

For de 18+ årige var det ligeledes kun i én kommune, at de 18+ årige med mere end én diagnose udgjorde over halvdelen af de voksne borgere med en psykiatrisk diagnose i 2013. Dette gælder dog også forsat kun én kommune i 2018.

Dato: 7. januar 2019

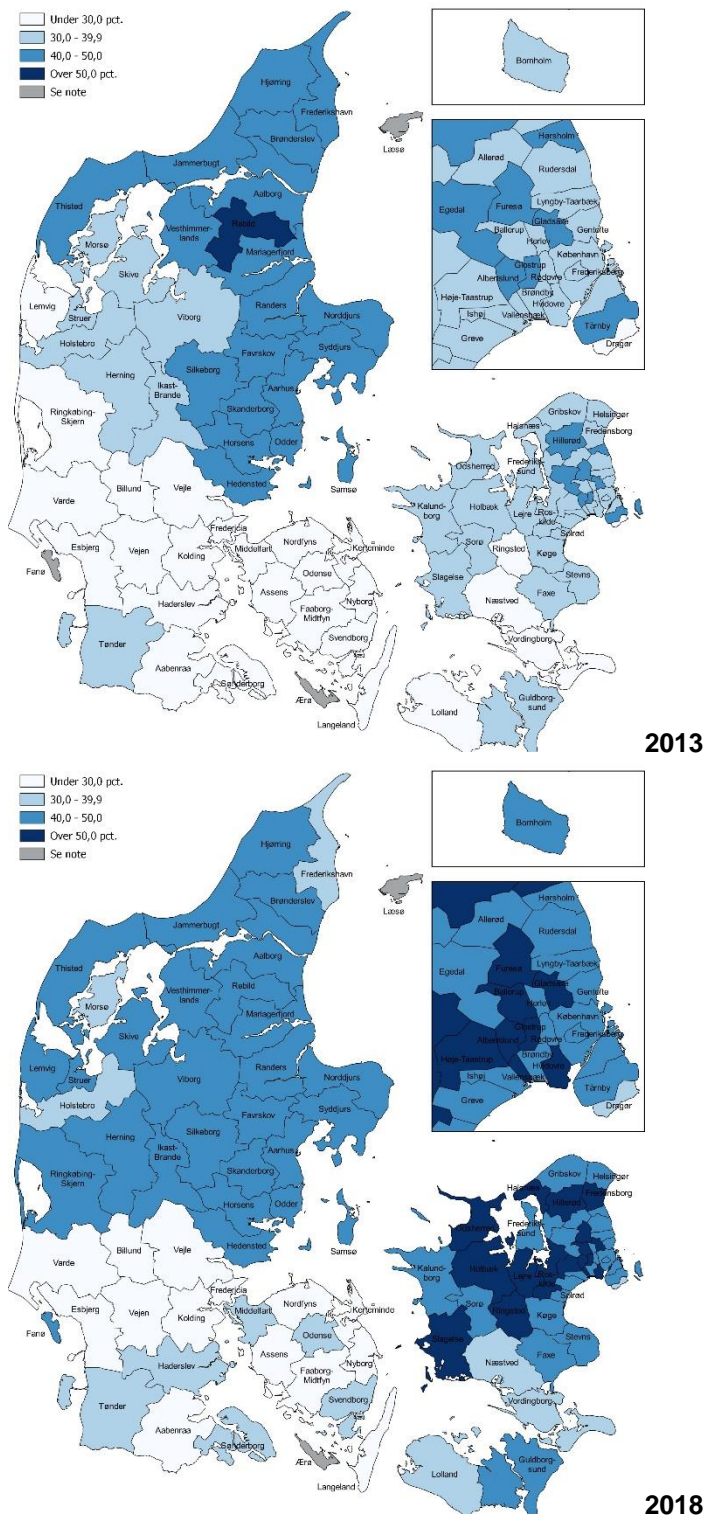
Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 11 af 21

Figur 2.13: Psykiatrisk ko-morbiditet blandt de 0-17 årige, 2013 og 2018



Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

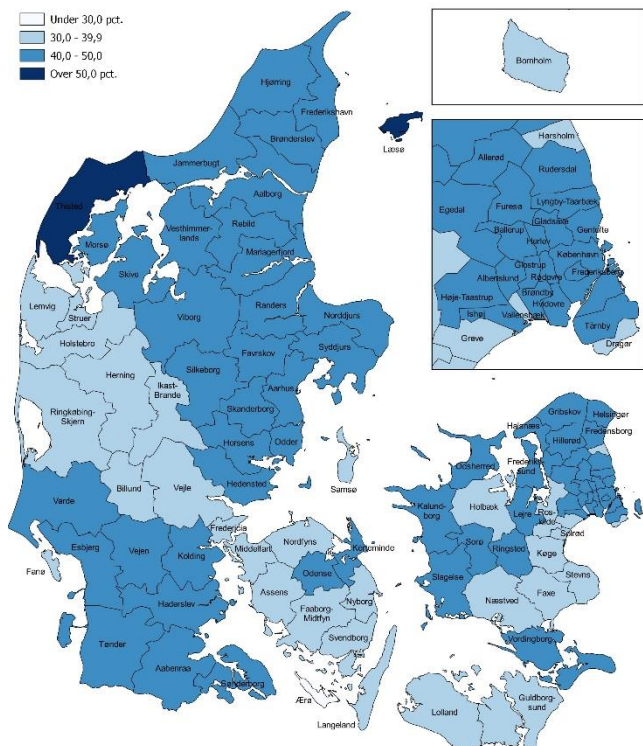
www.kl.dk

Side 12 af 21

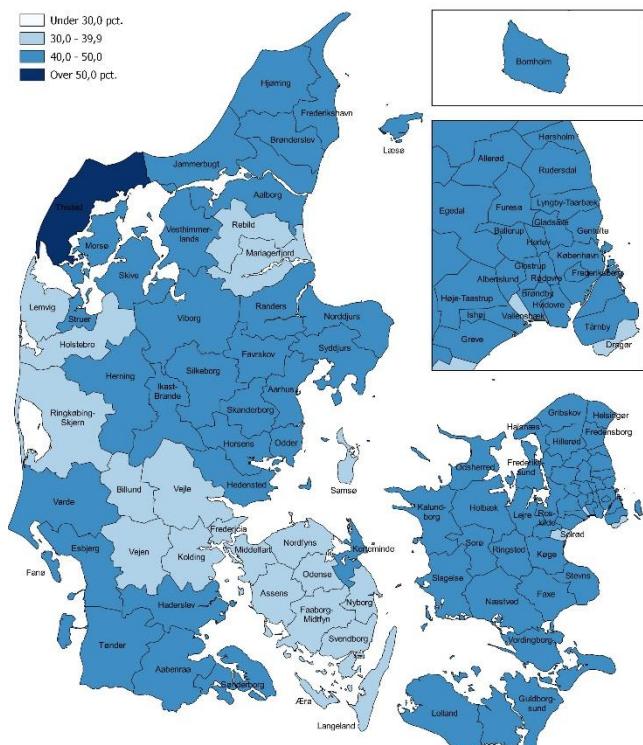
Note: Andelen af børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar i opgørelsesåret er registreret med mere end én psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år, ud af alle børn og unge med en psykiatrisk diagnose. Bemærk at Læsø, Fanø og Ærø Kommuner ikke indgår grundet for få observationer (Fanø Kommune indgår i 2018-opgørelsen). Bornholms Kommune inkluderer Christiansø.

Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur 2.14: Psykiatrisk ko-morbiditet blandt de 18+ årige, 2013 og 2018



2013



2018

Note: Andelen af voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar i opgørelsesåret er registreret med mere end én psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år, ud af alle voksne borgere med en psykiatrisk diagnose. Bornholms Kommune inkluderer Christiansø.
 Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 13 af 21

Bilag 1 – Oversigt over diagnoser

Dato: 7. januar 2019

 Sags ID: SAG-2018-06260
 Dok. ID: 2662412

 E-mail: MEEG@kl.dk
 Direkte: 3370 3430

 Weidekampsgade 10
 Postboks 3370
 2300 København S

 www.kl.dk
 Side 14 af 21

ICD-10	Diagnosegruppe
F1	Misbrugsbetingede lidelser Inkluderer psykiske abnormtilstande forårsaget af misbrug af medicin, narkotika og alkohol
F2	Skizofreni Inkluderer bl.a. akut psykose, paranoid psykose og skizoaffektive sindslidelser
F3	Affektive sindslidelser Inkluderer bl.a. mani, depression, bipolar lidelse ¹
F4	Angst og belastningsreaktioner Inkluderer bl.a. angst, fobier, panikangst, OCD, PTSD
F5	Adfærdsændringer Inkluderer bl.a. spise- og søvnforstyrrelser, seksuelle forstyrrelser
F6	Personlighedsforstyrrelser Inkluderer bl.a. den dyssoziale personlighedsstruktur
F8	Psykiske udviklingsforstyrrelser Inkluderer bl.a. autisme
F9	Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser Inkluderer bl.a. ADHD

Bilag 2 – Andel af befolkningen med diagnose, 2013

Dato: 7. januar 2019

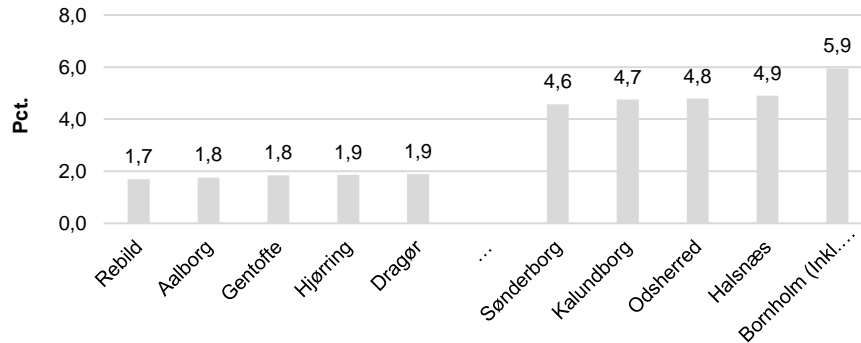
Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

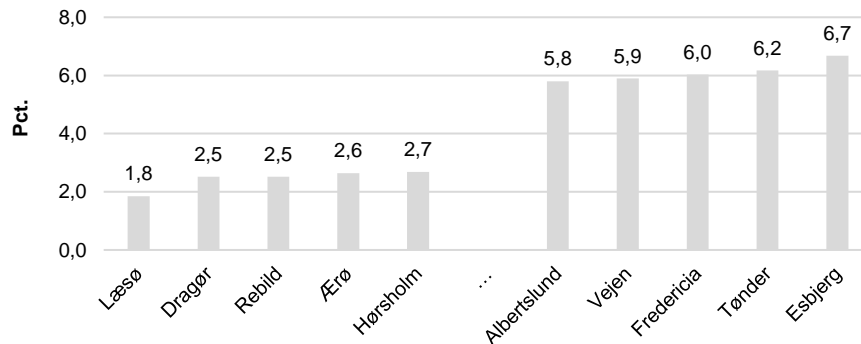
www.kl.dk
Side 15 af 21

Figur B3.1: De fem kommuner med hhv. den mindste og største andel af 0-17 årige med en psykiatrisk diagnose, 2013



Note: Andelen af børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar 2013 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Bornholms Kommune inkluderer Christiansø.
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur B3.2: De fem kommuner med hhv. den mindste og største andel af 18+ årige med en psykiatrisk diagnose, 2013



Note: Andelen af voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar 2013 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år.
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Bilag 3 – Andelen af kommunens borgere med en psykiatrisk diagnose

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 16 af 21

Kommune	0-17 år		18+ år	
	2013	2018	2013	2018
Albertslund	3,7	4,4	5,8	6,7
Allerød	4,0	4,4	2,8	3,7
Assens	3,5	3,8	4,5	5,6
Ballerup	3,2	4,1	5,2	5,7
Billund	2,5	3,9	5,0	5,8
Bornholm (Inkl. Christiansø)	5,9	5,1	4,6	5,9
Brøndby	3,7	4,3	5,2	5,6
Brønderslev	2,5	4,2	3,3	4,2
Dragør	1,9	2,8	2,5	3,0
Egedal	3,6	4,7	3,1	3,9
Esbjerg	3,3	4,7	6,7	7,3
Fanø	2,9	3,2	4,1	4,1
Favrskov	2,8	4,7	3,0	3,8
Faxe	2,6	3,6	3,5	4,7
Fredensborg	3,5	3,5	3,6	4,3
Fredericia	4,0	5,1	6,0	7,1
Frederiksberg	2,3	2,4	4,5	4,9
Frederikshavn	2,1	3,4	2,9	3,9
Frederikssund	3,9	5,4	3,9	4,6
Furesø	3,8	4,4	3,3	4,0
Faaborg-Midtfyn	4,0	4,6	3,8	5,1
Gentofte	1,8	2,7	3,4	3,7
Gladsaxe	2,7	3,0	4,9	5,3
Glostrup	3,6	4,4	5,6	6,4
Greve	3,7	4,6	3,5	4,1
Gribskov	3,5	5,9	3,8	4,5
Guldborgsund	2,5	3,4	4,8	5,6
Haderslev	4,4	4,9	5,3	6,4
Halsnæs	4,9	5,8	4,1	5,5
Hedensted	2,7	4,6	3,5	4,0
Helsingør	3,1	3,9	4,4	4,7
Herlev	3,5	3,4	5,3	5,8
Herning	2,8	4,2	4,3	5,2
Hillerød	3,0	4,3	4,2	5,4
Hjørring	1,9	2,7	3,2	4,5
Holbæk	3,7	5,2	4,5	5,2
Holstebro	2,7	3,9	3,9	4,5
Horsens	2,2	3,1	4,6	5,1
Hvidovre	2,9	3,7	4,5	5,1
Høje-Taastrup	2,6	3,4	4,9	5,4
Hørsholm	2,8	3,5	2,7	3,4
Ikast-Brande	3,0	5,4	3,7	4,3
Isøj	3,3	4,4	4,9	5,0
Jammerbugt	2,6	3,9	3,2	4,2
Kalundborg	4,7	5,3	4,0	5,5
Kerteminde	4,0	3,6	4,1	4,9
Kolding	3,6	4,1	5,0	5,6
København	2,7	2,9	5,5	5,8



Køge	4,0	4,2	4,3	5,2
Langeland	4,2	4,6	4,0	5,0
Lejre	4,2	5,5	3,7	4,5
Lemvig	2,6	3,5	3,1	3,3
Lolland	2,6	3,7	5,0	5,5
Lyngby-Taarbæk	2,5	3,3	3,8	4,2
Læsø	*	4,3	1,8	1,8
Mariagerfjord	1,9	3,8	3,1	4,1
Middelfart	3,1	3,9	4,9	5,6
Morsø	2,4	3,2	4,4	5,5
Norddjurs	3,9	4,7	4,6	5,3
Nordfyns	3,9	4,2	4,5	5,2
Nyborg	3,8	3,5	4,4	5,6
Næstved	2,7	3,9	4,6	5,2
Odder	3,6	5,7	3,8	4,5
Odense	2,7	2,8	5,4	5,9
Odsherred	4,8	5,1	5,3	6,0
Randers	3,5	5,1	4,5	5,2
Rebild	1,7	2,9	2,5	3,3
Ringkøbing-Skjern	2,3	3,8	3,0	3,9
Ringsted	2,4	3,7	4,2	5,1
Roskilde	3,1	4,2	5,5	6,0
Rudersdal	2,7	3,6	3,2	3,5
Rødovre	3,4	3,7	4,6	5,6
Samsø	4,0	4,8	4,4	3,9
Silkeborg	2,7	3,8	4,1	5,0
Skanderborg	3,2	3,9	3,2	3,8
Skive	2,7	4,0	4,8	5,2
Slagelse	3,2	5,1	5,0	6,6
Solrød	3,2	3,8	3,6	4,0
Sorø	3,4	6,6	4,4	5,5
Stevns	3,6	5,0	3,4	4,2
Struer	4,5	6,4	3,5	4,2
Svendborg	3,4	3,5	4,8	6,2
Syddjurs	2,8	4,7	3,8	4,3
Sønderborg	4,6	5,0	5,2	5,6
Thisted	2,6	3,5	4,0	5,0
Tønder	4,3	5,0	6,2	6,9
Tårnby	2,4	3,1	3,9	4,7
Vallensbæk	3,2	3,4	3,6	3,8
Varde	2,9	4,3	4,4	5,9
Vejen	3,1	4,7	5,9	6,4
Vejle	2,7	3,5	4,4	5,2
Vesthimmerlands	2,6	3,7	2,9	4,2
Viborg	2,8	4,0	4,2	5,5
Vordingborg	2,8	4,1	4,8	5,5
Ærø	3,3	2,2	2,6	4,2
Aabenraa	4,3	6,8	4,9	6,3
Aalborg	1,8	2,9	3,5	4,9
Århus	2,8	3,6	4,9	5,7

* Få for observationer

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 17 af 21

Bilag 4 – Antal borgere med udvalgte diagnoser, 2013

Dato: 7. januar 2019

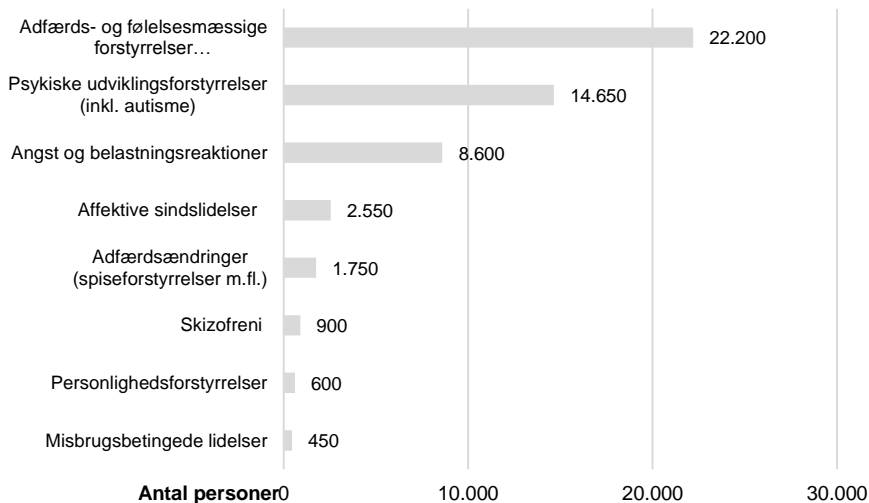
Sags ID: SAG-2018-06260
Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk
Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 18 af 21

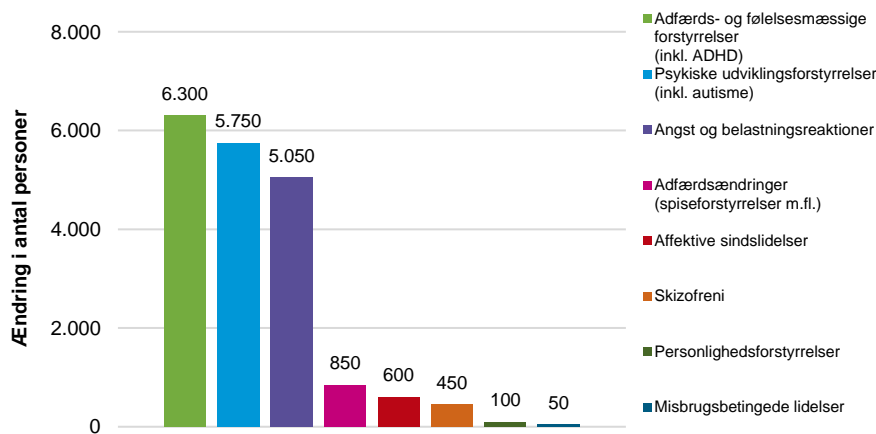
Figur B4.1: Antal 0-17 årige med psykiatriske diagnoser, 2013



Note: Antal børn og unge (0-17 år) der pr. 1. januar 2018 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

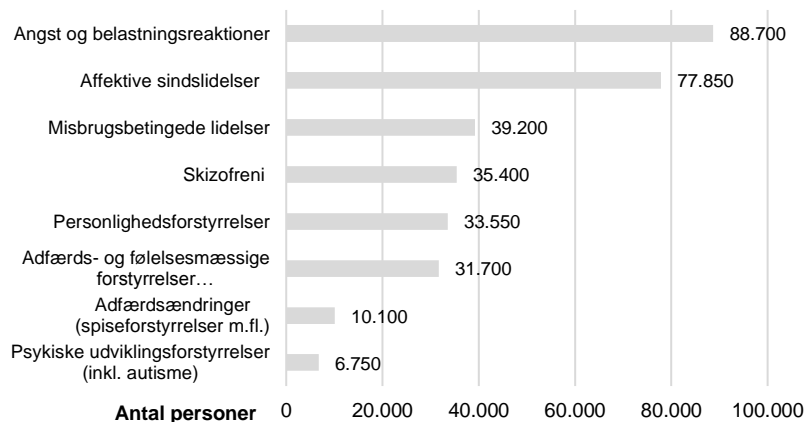
Kilde: Egne beregningen på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur B4.2: Udvikling i antallet af 0-17 årige med en psykiatrisk diagnose, 2013-2018



Note: Udvikling (antal personer) i antallet af børn og unge (0-17 år), der pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018 var registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier, og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Figur B4.3: Antal 18+ årige med psykiatiske diagnoser, 2013


Note: Antal voksne borgere (18+ år) der pr. 1. januar 2013 er registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

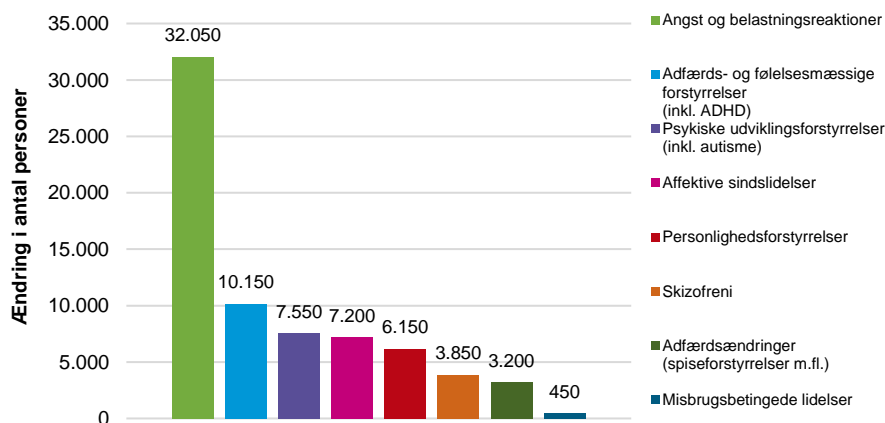
Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 19 af 21

Figur B4.4: Udvikling i antallet af 18+ årige med en psykiatrisk diagnose, 2013-2018


Note: Udvikling (antal personer) i antallet af voksne borgere (18+ år), der pr. 1. januar i hhv. 2013 og 2018 var registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalspsykiatrien i løbet af de foregående fem år. Hver person kan indgå i flere diagnosekategorier, og der kan derfor ikke summeres på tværs af diagnoserne. Afrundet til nærmeste 50.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Bilag 5 – Andel borgere med mere end én psykiatrisk diagnose, blandt alle borgere med en psykiatrisk diagnose

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 20 af 21

Kommune	0-17 år		18+ år	
	2013	2018	2013	2018
Albertslund	42,9	50,6	44,8	44,1
Allerød	32,1	44,8	44,4	41,3
Assens	23,8	27,6	39,3	36,6
Ballerup	37,8	50,7	48,9	48,1
Billund	23,5	27,7	37,7	39,1
Bornholm (Inkl. Christiansø)	38,9	49,4	37,7	43,9
Brøndby	37,6	47,2	43,8	44,6
Brønderslev	44,3	45,6	47,3	44,8
Dragør	21,7	38,9	35,2	38,6
Egedal	41,1	49,9	44,1	40,5
Esbjerg	27,0	27,7	42,4	42,6
Fanø	*	50,0	32,4	41,6
Favrskov	44,9	47,4	43,6	43,8
Faxe	32,3	43,5	38,4	45,3
Fredensborg	37,8	50,6	44,6	42,6
Fredericia	20,9	25,4	37,7	37,7
Frederiksberg	39,7	47,7	40,8	43,0
Frederikshavn	43,3	39,7	44,5	45,2
Frederikssund	32,7	41,0	43,3	48,4
Furesø	41,7	50,6	44,8	43,3
Faaborg-Midtfyn	29,1	28,7	38,8	38,9
Gentofte	38,2	45,6	42,7	41,1
Gladsaxe	42,0	51,0	46,3	44,1
Glostrup	41,5	51,0	44,7	44,1
Greve	31,9	49,0	38,9	44,0
Gribskov	39,5	48,6	43,3	43,2
Guldborgsund	31,1	42,2	38,4	43,2
Haderslev	27,0	30,8	43,0	42,1
Halsnæs	35,6	50,5	42,5	44,9
Hedensted	43,9	47,0	40,4	45,1
Helsingør	38,9	46,5	44,3	43,6
Herlev	33,7	45,6	47,7	44,6
Herning	38,6	45,5	37,0	40,7
Hillerød	47,0	54,5	46,0	47,1
Hjørring	42,6	44,7	44,9	43,1
Holbæk	39,2	53,7	39,9	45,4
Holstebro	30,9	39,5	34,6	39,3
Horsens	42,0	46,1	46,3	45,8
Hvidovre	37,8	50,1	45,2	43,0
Høje-Taastrup	39,6	54,5	41,7	45,2
Hørsholm	40,0	46,4	39,6	43,6
Ikast-Brande	32,1	47,7	36,7	40,6
Ishøj	33,7	46,9	43,6	43,5
Jammerbugt	44,2	44,6	44,0	44,1
Kalundborg	33,9	47,5	40,9	46,5
Kerteminde	27,7	25,7	44,1	40,4
Kolding	24,7	27,0	40,9	39,5
København	38,6	47,0	44,2	44,3



Køge	36,7	44,9	38,1	43,3
Langeland	24,7	22,6	33,6	34,8
Lejre	36,9	56,5	40,4	41,3
Lemvig	26,1	43,5	39,0	39,8
Lolland	24,3	36,2	37,9	43,3
Lyngby-Taarbæk	31,6	46,7	42,2	42,0
Læsø	*	*	52,9	41,2
Mariagerfjord	45,7	40,8	48,8	38,8
Middelfart	26,4	31,3	37,2	36,8
Morsø	34,9	33,3	47,4	49,3
Norddjurs	49,0	44,4	47,7	47,2
Nordfyns	29,0	26,8	38,9	37,9
Nyborg	21,3	27,3	37,3	38,0
Næstved	28,3	38,7	36,7	43,2
Odder	47,8	46,9	49,7	43,8
Odense	27,6	30,6	44,9	39,2
Odsherred	38,7	51,2	40,9	47,9
Randers	43,4	46,3	46,0	46,0
Rebild	55,0	49,8	42,6	39,4
Ringkøbing-Skjern	29,4	41,5	35,8	38,1
Ringsted	23,0	52,4	41,2	40,7
Roskilde	30,0	50,4	39,2	43,9
Rudersdal	36,8	48,8	41,2	43,3
Rødovre	31,2	48,6	42,7	42,2
Samsø	42,3	40,7	35,0	34,4
Silkeborg	44,8	47,3	43,1	44,3
Skanderborg	43,4	42,9	46,6	43,7
Skive	35,0	47,0	41,0	41,3
Slagelse	33,1	52,3	44,6	47,4
Solrød	32,5	43,6	37,3	39,7
Sorø	32,7	49,5	40,2	44,3
Stevns	35,0	49,3	36,4	40,1
Struer	33,2	47,3	37,7	44,2
Svendborg	26,3	30,5	36,0	39,3
Syddjurs	46,3	41,6	43,8	40,1
Sønderborg	28,4	30,2	45,3	47,8
Thisted	48,6	43,3	51,6	51,1
Tønder	34,4	32,1	43,7	43,7
Tårnby	45,4	49,8	40,0	43,3
Vallensbæk	36,8	56,1	37,8	37,6
Varde	23,1	27,2	41,0	41,2
Vejen	18,0	24,3	40,5	39,5
Vejle	29,8	27,3	36,2	38,3
Vesthimmerlands	45,8	45,7	48,6	40,8
Viborg	37,3	47,4	42,5	42,3
Vordingborg	29,4	39,7	40,1	45,8
Ærø	*	*	27,6	31,7
Aabenraa	27,8	29,3	43,9	45,3
Aalborg	45,5	45,6	48,3	42,2
Århus	44,8	40,5	46,8	45,3

* For få observationer

Dato: 7. januar 2019

Sags ID: SAG-2018-06260

Dok. ID: 2662412

E-mail: MEEG@kl.dk

Direkte: 3370 3430

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 21 af 21