

# Muskel- og skeletlidelser i Danmark

Nøgletal 2022

Isabelle Pascale Mairey  
Kristine Bihrmann  
Teresa Holmberg  
Michael Davidsen  
Tina Harmer Lassen

## **Muskel- og skeletlidelser i Danmark**

Nøgletal 2022

Isabelle Pascale Mairey

Kristine Bihrmann

Teresa Holmberg

Michael Davidsen

Tina Harmer Lassen

Copyright © 2022

Statens Institut for Folkesundhed, SDU

Internt review: Stine Schramm

Version 3: Fejl i beskrivelsen af aldersinterval i rapportens sammenfatning er rettet. Tastefejl i alderskategorier i tabel 2.2, 2.17 og 2.18 er rettet. Fejl i tabeller vedrørende nedsat funktionsniveau og sygefravær er rettet (tabel 2.5, 2.10, 2.15, 2.21, 2.24, 4.2 og 4.3).

Uddrag, herunder figurer og tabeller, er tilladt mod tydelig kildeangivelse

Elektronisk udgave: ISBN 978-87-7899-566-7

Statens Institut for Folkesundhed

Stu­diestræde 6

1455 København K

[www.sdu.dk/sif](http://www.sdu.dk/sif)

Rapporten kan downloades fra

[www.sdu.dk/sif](http://www.sdu.dk/sif)

# Forord

Rapporten *Muskel- og skeletlidelser i Danmark – Nøgletal 2022* beskriver forekomsten af de mest udbredte muskel- og skeletsygdomme i Danmark (rygsygdom, slidgigt, knogleskørhed og leddegigt) samt forekomsten af muskel- og skeletmerter eller -ubehag i den danske befolkning i alderen 16 år eller derover. Desuden belyses sammenhængen mellem muskel- og skeletlidelser og kontakt til sundhedsvæsenet, lægemiddelforbrug, arbejdsmarkedstilknytning samt udvalgte indikatorer for sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred.

Opgørelserne i rapporten bygger på spørgeskemadata fra den nationalt repræsentative Sundheds- og sygelighedsundersøgelse fra 2017 (SUSY-2017) samt udvalgte nationale registre, herunder Landspatientregisteret og Lægemiddeldatabasen.

Rapporten kan ses som et opslagsværk og henvender sig til interesseorganisationer samt fagpersonale og beslutningstagere i regioner og kommuner, der arbejder med forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for personer med muskel- og skeletlidelser.

Rapporten er udarbejdet for Gigtforeningen og gennemført af en projektgruppe fra Statens Institut for Folkesundhed, SDU, bestående af postdoc Isabelle Pascale Mairey, seniorforsker Kristine Bihrmann, lektor Teresa Holmberg, seniorforsker Michael Davidsen og forsker Tina Harmer Lassen.

Marts 2022



Morten K. Grønbæk  
Direktør  
Statens Institut for Folkesundhed, SDU

# Indhold

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Sammenfatning</b> .....   | <b>1</b>  |
| <b>1. Indledning og definitioner</b> .....   | <b>3</b>  |
| Indledning .....   | 3         |
| Definitioner og datakilder .....   | 3         |
| Statistisk metode.....   | 7         |
| Læsevejledning.....  | 8         |
| <b>2. Forekomst af muskel- og skeletlidelser</b> .....                               | <b>10</b> |
| Rygsygdom .....  | 10        |
| Slidgigt .....   | 14        |
| Knogleskørhed.....   | 18        |
| Leddegigt .....  | 22        |
| Muskel- og skeletsygdom samlet .....   | 23        |
| Muskel- og skeletsmerter eller -ubehag .....   | 27        |
| Antal danskere med muskel- og skeletlidelser .....                                   | 28        |
| <b>3. Brug af sundhedsydelse</b> .....   | <b>31</b> |
| Hospitalskontakter .....   | 31        |
| Forbrug af non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID).....                 | 34        |
| <b>4. Arbejdsmarkedstilknytning</b> .....  | <b>35</b> |
| Beskæftigelsesstatus .....   | 35        |
| Sygefravær .....   | 35        |
| Sygedagpenge, fleksjob, og kontanthjælp .....  | 38        |
| <b>5. Udvalgte indikatorer for sundhedsadfærd, overvægt og mentalt helbred</b> ..... | <b>42</b> |
| Svær overvægt .....  | 42        |
| Stillesiddende fysisk aktivitet i fritiden .....                                     | 44        |
| Mentalt helbred .....  | 45        |
| Rygning.....   | 46        |
| <b>Bilag</b> .....   | <b>47</b> |
| <b>Referencer</b> .....  | <b>55</b> |

# Sammenfatning

Muskel- og skeletlidelser er en betegnelse for sygdom og besvær relateret til knogler, led og muskler, som er karakteriseret ved smerte og nedsat fysisk funktion. I denne rapport er forekomsten af muskel- og skeletlidelser opgjort ved udvalgte muskel- og skeletsygdomme og muskel- og skeletsmerter eller -ubehag. Samlet estimeres det, at muskel- og skeletlidelser berører ca. 2 mio. personer i alderen 16 år eller derover i Danmark i 2017.

Ud over smerte og nedsat funktionsevne for den berørte er muskel- og skeletlidelser forbundet med betydelige samfundsmæssige konsekvenser i form af omkostninger til behandling og produktionsstab grundet nedsat arbejdsevne og varig tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet.

I rapporten indgår tabeller, der præsenterer forekomsten af personer med muskel- og skeletlidelser – både samlet og opdelt på henholdsvis rygsygdom, slidgigt, knogleskørhed, leddegigt samt muskel- og skeletsmerter eller -ubehag. Opgørelser i rapporten bygger på spørgeskemadata fra den nationalt repræsentative Sundheds- og sygelighedsundersøgelse fra 2017 (SUSY-2017) samt relevante nationale registre som Landspatientregisteret.

Desuden præsenteres opgørelser i forhold til kontakt til sundhedsvæsenet, lægemiddelforbrug, arbejdsmarkedstilknytning, udvalgte indikatorer for sundhedsadfærd, overvægt og mentalt helbred. Opgørelserne er lavet samlet for voksne (16 år eller derover) med muskel- og skeletsygdomme og opdelt på henholdsvis rygsygdom og slidgigt samt muskel- og skeletsmerter eller -ubehag. I flere af tabellerne præsenteres desuden den relative risiko (RR), som er et mål for, om risikoen for et givet udfald er mindre eller større end for personer uden den pågældende muskel- og skeletlidelse, når der tages højde for eventuelle forskelle i køns- og alderssammensætningen i grupperne.

I SUSY-2017 rapporterer 13,1 % blandt mænd og 13,6 % blandt kvinder, at de har diskusprolaps eller anden rygsygdom, 17,9 % blandt mænd og 23,8 % blandt kvinder, at de har slidgigt, og 1,3 % blandt mænd og 6,1 % blandt kvinder, at de har knogleskørhed. Forekomsten af leddegigt i den danske befolkning er 0,5 % blandt mænd og 1,2 % blandt kvinder udregnet på baggrund af oplysninger fra Landspatientregisteret.

På baggrund af SUSY-2017 estimeres det, at 827.000 mænd og 1.135.000 kvinder i den danske befolkning har mindst én muskel- eller skeletlidelse, det vil sige oplever mindst én muskel- og skeletsygdom eller er meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

Forekomsten af og risikoen for mindst ét ambulansbesøg, mindst én heldøgndækkelse og indløsning af mindst én recept på non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID) er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdomme eller muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

Forekomsten af og risikoen for både sygefravær inden for de seneste 14 dage og af langvarigt sygefravær er større for mænd og kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdomme eller muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

Forekomsten af og risikoen for at modtage sygedagpenge og være i fleksjob er større blandt både mænd og kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdomme eller muskel- og skeletsmerter.

Endelig er forekomsten af og risikoen for at have svær overvægt, stillesiddende fritidsaktiviteter, lav score på den mentale helbredsskala og at ryge dagligt større blandt mænd og kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdomme eller muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

# 1. Indledning og definitioner

## Indledning

Muskel- og skeletlidelser påvirker en stor del af den danske befolkning. Ud over smerte og nedsat funktionsevne for de berørte har muskel- og skeletlidelser også betydelige samfundsmæssige konsekvenser i form af omkostninger til behandling og tabt produktion grundet nedsat arbejdsevne og varig tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet (1).

Formålet med denne rapport er at belyse forekomsten af muskel- og skeletlidelser givet ved de mest udbredte muskel- og skeletsygdomme i Danmark samt forekomsten af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag i den danske befolkning i alderen 16 år eller derover. Desuden undersøges sammenhængen mellem muskel- og skeletlidelser og kontakt til sundhedsvæsenet, lægemiddelforbrug, arbejdsmarkedstilknytning samt sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred.

Muskel- og skeletlidelser er en betegnelse for sygdomme og besvær relateret til knogler, led og muskler, som er karakteriseret ved smerte og nedsat fysisk funktion. Herunder bruges muskel- og skeletsygdom således som en fællesbetegnelse for sygdomme i knogler, muskler, sener og led og er et bredt begreb, der omfatter en mængde forskellige sygdomme fra lænderygsmerter til kronisk leddegigt og knogleskørhed.

Det er muligt at identificere personer, der har været i kontakt med et hospital i forbindelse med muskel- og skeletsygdom på baggrund af diagnoser i Landspatientregisteret. Det er ikke alle personer med muskel- og skeletlidelse, der har behov for behandling på hospitalet. Derfor vil de ikke indgå, når forekomsten måles på basis af registerdata. Benytter man i stedet befolkningsundersøgelser, er det muligt at afdække forskellige former for muskel- og skeletlidelser fra muskel- og skeletsygdom til muskel- og skeletsmerter eller -ubehag baseret på selvrapporterede oplysninger. Det bliver således muligt at inkludere information om muskel-skeletsygdom eller muskel- og skeletsmerter, som ikke nødvendigvis har ført til kontakt med hospitalet. Resultaterne i denne rapport baserer sig både på selvrapporterede data og data fra registre.

## Definitioner og datakilder

Opgørelserne er lavet på baggrund af data fra danske registre og på selvrapporteret data fra Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017), som på tidspunktet for udarbejdelsen af denne rapport er de senest tilgængelige selvrapporterede data. En uddybende beskrivelse af de enkelte datakilder findes i det følgende afsnit. Derudover vil datagrundlag for opgørelserne blive specificeret i de enkelte afsnit og angivet i forlængelse af tabellerne gennem rapporten.

## Populationer

Opgørelserne i rapporten er lavet for to overordnede populationer:

- Alle danskere over 16 år pr. 31. december 2017
- Alle svarpersoner i SUSY-2017, der alle er 16 år eller ældre.

Til opgørelser af forekomsten af udvalgte muskel- og skeletsygdomme er der både anvendt data fra Landspatientregisteret, Lægemedeldatabasen og selvrapporterede data fra SUSY-2017.

## Diagnosticeret muskel- og skeletsygdom baseret på registerdata

Personer diagnosticeret med muskel- og skeletsygdom er opgjort på baggrund af informationer om relevante hospitalskontakter og indløste recepter på relevante lægemidler. Hospitalskontakter vedrørende muskel- og skeletsygdom er identificeret fra Landspatientregisteret på baggrund af udvalgte aktions- og bidiagnoser. Opgørelserne tager ikke højde for, om personerne siden hen er blevet opereret, eksempelvis for slidgigt. Oplysninger om indløste recepter på lægemidler med udvalgte ATC-koder (Anatomisk terapeutisk kemisk klassifikation) er identificeret fra Lægemedeldatabasen.

De anvendte afgrænsninger til identificering af personer med henholdsvis ryg sygdom, slidgigt (artrose), knogleskørhed (osteoporose) og leddegigt fremgår af Tabel 1.1. Afgrænsningen af perioden for inklusion af data for henholdsvis ryg sygdom og slidgigt er baseret på kriterier fra en videnskabelig artikel af Hvidberg et al., 2016 (2). Personer med knogleskørhed og leddegigt er identificeret på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens algoritmer for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (3). I RUKS-algoritmerne defineres udvalgte sygdomme på baggrund af data fra Landspatientregisteret og Lægemedeldatabasen.

**Tabel 1.1: Afgrænsning af henholdsvis ryg sygdom, slidgigt, knogleskørhed samt leddegigt ud fra Landspatientregisteret**

| Sygdom                     | Aktions- og bidiagnoser    | ATC-koder/indikationskoder   | Periode                             |
|----------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|
| Ryg sygdom <sup>1</sup>    | M45-47<br>M48-49<br>M50-54 | -  | 1994-2017<br>2008-2017<br>2016-2017 |
| Slidgigt <sup>1</sup>      | M15-19<br>K07.6D           | -  | 1994-2017                           |
| Knogleskørhed <sup>2</sup> | M80-82                     | M05BA01<br>M05BA04<br>M05BA07<br>M05BA06<br>M05BB01<br>M05BB03<br>M05BX03<br>G03XC01<br>H05AA02<br>H05AA03 | 2008-2017                           |
| Leddegigt <sup>2</sup>     | M05-06                     | 147 'mod leddegigt'<br>402 'reumatoid artrit'<br>641 'mod reumatoid artrit'                                | 2008-2017                           |

<sup>1</sup>Afgrænsning af perioden for inklusion af data for ryg sygdom og slidgigt er baseret på definitioner af Hvidberg et al., 2016 (2).

<sup>2</sup>Personer med knogleskørhed og leddegigt er identificeret på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens algoritmer for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) (3). I denne undersøgelse er algoritmen anvendt på data for perioden 2008-2017. Da Sundhedsdatastyrelsens opgørelser på esundhed.dk løbende opdateres med udgangspunkt i nyeste data, er forekomsten af knogleskørhed og leddegigt rapporteret i denne undersøgelse ikke direkte sammenlignelige med opgørelser på esundhed.dk.



## Selvrapporteret muskel- og skeletlidelser baseret på data fra SUSY-2017

SUSY-2017 er en national repræsentativ sundheds- og sygelighedsundersøgelse af den voksne befolkning over 16 år i Danmark gennemført af Statens Institut for Folkesundhed, SDU i 2017. Undersøgelsen indeholder selvrapporteret information om sundhed og sygelighed samt forhold af betydning herfor, som ikke er tilgængelig i administrative registre.

SUSY-2017 stikprøven omfatter 25.000 personer, der er sammensat af to delstikprøver: dels en stikprøve af deltagere fra tidligere SUSY-undersøgelser, dels en supplerende stikprøve, der skal sikre, at der bliver inviteret 25.000 personer til undersøgelsen. Dataindsamlingen foregik ved brug af en kombination af digital post og fysisk post. I alt har 14.022 ud af de 25.000 inviterede personer besvaret spørgeskemaet i 2017, og svarprocenten er således 56,1 %. SUSY-undersøgelserne er tidligere beskrevet i detaljer (4).

De anvendte afgrænsninger til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skelet-smerter eller -ubehag fra SUSY-2017 fremgår af Tabel 1.2. Muskel- og skeletsygdom er defineret ved personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, slidgigt, leddegigt og knogleskørhed, eller personer, der tidligere har haft en af ovenstående muskel- og skelet sygdomme og stadig har eftervirkninger. Gruppen af personer med eksempelvis slidgigt består således af personer, der rapporterer at have slidgigt eller have eftervirkninger efter slidgigt. Personer, der er meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag, rapporterer smerter eller ubehag i skulder eller nakke, smerter eller ubehag i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led eller smerter eller ubehag i ryg eller lænd.

**Tabel 1.2: Selvrapporteret information om muskel- og skelet sygdom og muskel- og skelet smerter eller -ubehag fra SUSY-2017**

| Sygdom/ smerter                         | Spørgsmål   | Definition  |
|---|---|---|
| Diskusprolaps og anden ryg sygdom       | For hver af de følgende sygdomme og helbredsproblemer bedes du angive, om du har den nu eller har haft den tidligere.                             | "Ja, det har jeg nu", "Ja, det har jeg haft tidligere (og har stadig eftervirkninger)" versus "Nej, det har jeg aldrig haft", "Ja, det har jeg haft tidligere (men har ikke eftervirkninger)" |
| Slidgigt                                |   |   |
| Knogleskørhed                           |   |   |
| Leddegigt                               |   |   |
| Muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Har du inden for de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det? | "Ja, meget generet" versus "Ja, lidt generet", "Nej"  |

Betegnelsen muskel- og skeletlidelser indeholder personer med muskel- og skelet sygdom og personer med muskel- og skelet smerter eller -ubehag og personer, der både har muskel- og skelet sygdom og muskel- og skelet smerter eller -ubehag.

### Opgørelser af uddannelsesniveau

Uddannelse er opgjøret for personer, der er 25 år eller ældre på opgørelsestidspunktet på baggrund af Uddannelsesregisteret og angiver højest fuldførte uddannelsesniveau ved udgangen af 2016. Uddannelsesniveau er inddelt i kategorierne: Grundskole, Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse og Videregående uddannelse. Personer, hvor uddannelsesniveau ikke er registeret, er ekskluderet fra opgørelser i rapporten. Det drejer sig om 177 personer i SUSY-2017 svarende til 1,2 % af svarpersonerne. Det kan eksempelvis være ældre personer, der har taget en uddannelse inden registerets etablering eller indvandrere, som har taget en uddannelse i udlandet.

## Sundhedstilstande

Forekomsten af udvalgte sundhedstilstande givet ved godt selv vurderet helbred, muskel- og skelet smerter eller -ubehag og/eller nedsat funktionsevne opgøres for hver sygdom og samlet for personer, der rapporterer muskel- og skelet sygdom, sammenlignet med personer, der ikke rapporterer muskel- og skelet sygdom, på baggrund af besvarelser på udvalgte spørgsmål i SUSY-2017. Definitioner af de enkelte indikatorer fremgår af de enkelte afsnit i de relevante kapitler, og en oversigt findes i Bilag 1.

## Kontakter i hospitalsvæsenet og forbrug af non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID)

Data fra Landspatientregisteret er anvendt til opgørelser af ambulante hospitalsbesøg, heldøgnsindlæggelser og antal sengedage i kapitel 3. Et ambulante hospitalsbesøg er i rapporten defineret ved, at patienten er indskrevet på en afdeling, men ikke optager en normeret sengeplads. For den enkelte patient tælles der højst ét ambulante besøg pr. dag pr. afdeling. Akutte og planlagte ambulante hospitalsbesøg opgøres samlet.

En indlæggelse er i rapporten opgjort ved udskrivning fra en sygehusafdeling, hvor patienten har optaget en normeret sengeplads. Overflytninger mellem sygehusafdelinger tæller ikke med som en selvstændig indlæggelse i opgørelsen. Der opgøres minimum en sengeplads pr. indlæggelse.

Data fra Lægemedeldatabasen er anvendt til opgørelser af indløste recepter på non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID) i kapitel 3. NSAID er en lægemiddelgruppe med smertestillende, betændelsesdæmpende og febernedsættende egenskaber. NSAID anvendes eksempelvis ved behandling af en række muskel- og skeletlidelser, herunder gigtsygdomme og rygsmerter, men har også flere andre anvendelsesområder som for eksempel behandling af smerter efter operation (5). De specifikke ATC-koder (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System) i Lægemedeldatabasen anvendt til at definere NSAID i denne rapport fremgår af Tabel 1.3.

**Tabel 1.3: Anvendte ATC-koder i Lægemedeldatabasen til at definere NSAID**

| Lægemiddel | ATC-koder     | Periode |
|------------|---------------|---------|
| NSAID      | M01A<br>M02AA | 2017    |

## Opgørelse af arbejdsmarkedstilknytning

Opgørelser af beskæftigelsesstatus følger inddelingen fra Den Nationale Sundhedsprofil 2017 og er baseret på en kombination af svarpersonernes selvrapporterede oplysninger om erhvervsstatus, stilling og registerbaserede oplysninger om sociale ydelser i Danmark i 2016 fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (DREAM-registeret) (6).

Informationer om sygefravær er selvrapporterede fra SUSY-2017. Opgørelser over personer, der modtager sygedagpenge og personer i fleksjob er baseret på informationer fra DREAM-registeret og omfatter personer i alderen 25-64 år, der i mindst én uge i 2017 har modtaget den relevante ydelse. De specifikke ydelseskoder for sygedagpenge og fleksjob i DREAM fremgår af Tabel 1.4.

**Tabel 1.4: Ydelseskoder for sygedagpenge og fleksjob i DREAM**

| Ydelse       | Ydelseskode | Periode |
|--------------|-------------|---------|
| Sygedagpenge | 770-779     | 2017    |
| Fleksjob     | 890-899     | 2017    |

Opgørelser over personer, der modtager kontanthjælp, er baseret på informationer fra Arbejdsklassifikationsmodulet (AKM) fra Danmarks Statistik (7). Unge under 30 år, der ikke har en uddannelse, kan modtage uddannelseshjælp i stedet for kontanthjælp, og opgørelsen omfatter personer i alderen 16-64 år med uddannelses- eller kontanthjælp som væsentligste indkomstkilde i 2017.

## **Sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred**

Forekomsten af og risikoen for at have svær overvægt, stillesiddende fritidsaktiviteter, lav score på den mentale helbredsskala og at ryge dagligt blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdomme sammenlignet med personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdomme, opgøres på baggrund af besvarelser på udvalgte spørgsmål i SUSY-2017. De anvendte indikatorer og definitioner baseret på spørgeskemadata fra SUSY-2017 fremgår af de enkelte kapitler, og en oversigt findes i Bilag 1.

## **Statistisk metode**

Forekomsten af personer med de udvalgte muskel- og skeletsygdomme er i de registerbaserede opgørelser opgjort som antallet af personer i hver gruppe og som andele (%) af hele populationen. Forekomster baseret på SUSY-2017 er opgjort som andele (%) af antallet af svarpersoner i hver gruppe.

For at sikre, at deltagerne i SUSY-undersøgelserne ligner den øvrige befolkning så meget som muligt, er de rapporterede andele baseret på SUSY-2017 blevet vægtet for bortfald (non-response). Danmarks Statistik har til dette formål udviklet en vægt, som for SUSY-2017 afspejler sandsynligheden for at få en besvarelse fra en person med samme karakteristika i forhold til køn, alder, familietype, herkomst, uddannelse, bruttoindkomst, socioøkonomisk gruppering, antal lægebesøg i 2016, indlæggelse på sygehus i 2015 samt ejer/lejer-forhold (6). Det skal bemærkes, at i modsætning til andelen er antallet af svarpersoner, der vises i tabellerne, ikke vægtet for bortfald.

Desuden er der beregnet relativ risiko (RR) ved brug af PROC GENMOD (med log som linkfunktion) i SAS version 9.4.

## Læsevejledning

Rapporten består af fem kapitler. Dette første kapitel er en introduktion til nøgletallene og en beskrivelse af datakilder og rapportens opbygning. De næste fire kapitler præsenterer relevante nøgletal for forekomst af muskel- og skeletlidelser i Danmark i 2017 givet ved muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag (kapitel 2), brug af sundhedsydelser blandt personer i forskellige kategorier inden for muskel- og skeletlidelser (kapitel 3), arbejdsmarkedstilknytning blandt personer i forskellige kategorier inden for muskel- og skeletlidelser (kapitel 4) og forekomst af og risiko for udvalgte indikatorer for sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred blandt personer i forskellige kategorier inden for muskel- og skeletlidelser (kapitel 5).

Tabellerne i rapporten indeholder kolonner med information om forekomsten af de givne indikatorer (forekomst (%)), og antallet af svarpersoner, der har besvaret et givent spørgsmål. I flere tabeller indgår også en kolonne med den relative risiko (RR), der er et mål for, om risikoen for en given indikator, eksempelvis svær overvægt, er større eller mindre blandt personer med den udvalgte muskel- og skeletlidelse set i forhold til en referencegruppe uden den udvalgte muskel- og skeletlidelse. Er RR større end 1, betyder det generelt, at risikoen er større for personer med den udvalgte muskel- og skeletlidelse, og er RR mindre end 1, betyder det generelt, at risikoen er mindre. Jo tættere RR er på 1, jo mindre er forskellen mellem gruppen af personer med den udvalgte muskel- og skeletlidelse og referencegruppen (hvis værdi er sat til 1). Intervallet i kolonnen "95 % sikkerhedsgrænser" angiver, hvilken sikkerhedsmargin RR befinder sig inden for. Hvis dette interval strækker sig over tallet 1, er RR ikke statistisk signifikant forskellig fra 1. Tabeleksempel 1 viser et eksempel på opgørelserne og en yderligere forklaring af de viste resultater.

I beregninger af den relative risiko er kategorien "Alle" justeret for køn og alder, mens kategorierne "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Det skal bemærkes, at referencegruppen for én muskel- og skeletlidelse består af personer, der ikke har den pågældende muskel- og skeletlidelse, men som godt kan have andre muskel- og skeletlidelser.

**Tabel eksempel 1: Forekomst af personer, der ryger dagligt i forhold til selvrapporert muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 18,6          | 1,27            | (1,15;1,40)            | 4.299              |
|  | Nej | 15,6          | 1               |                        | 8.756              |
| Diskusprolaps eller anden ryg-sygdom                   | Ja  | 21,3          | 1,34            | (1,20;1,50)            | 1.789              |
|  | Nej | 15,8          | 1               |                        | 11.266             |
| Slidgigt   | Ja  | 17,2          | 1,11            | (0,99;1,24)            | 3.029              |
|  | Nej | 16,4          | 1               |                        | 10.026             |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 20,2          | 1,33            | (1,22;1,46)            | 3.452              |
|  | Nej | 15,3          | 1               |                        | 9.649              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Justeret for køn og alder.

Tallet angiver, at 18,6 % af personer med muskel- og skeletsygdom ryger dagligt. Der er tale om en vægtet andel.

Tallet angiver, at 15,6 % af personer uden muskel- og skeletsygdom ryger dagligt. Der er tale om en vægtet andel.

Tallet angiver den relative risiko, det vil sige, hvor meget større eller mindre risiko den aktuelle gruppe har for at ryge dagligt i forhold til referencegruppen, når der er justeret for køn og alder. I dette eksempel er risikoen for daglig rygning 1,27 gange større blandt personer med muskel- og skeletsygdom i forhold til personer uden muskel- og skeletsygdom, hvor RR er lig 1.

Intervalleret 1,15-1,40 angiver inden for hvilken sikkerhedsmargin, den relative risiko befinder sig.

Tallet angiver, at 4.299 personer med muskel- og skeletsygdom har besvaret spørgsmålet om, hvorvidt de ryger.

## 2. Forekomst af muskel- og skeletlidelser

Dette kapitel præsenterer forekomsten af udvalgte muskel- og skelet sygdomme og muskel- og skelet smerter eller -ubehag samt den samlede forekomst af muskel- og skelet lidelser fordelt på de sociodemografiske faktorer køn og højest fuldførte uddannelsesniveau. Afsnittet præsenterer også opgørelser af godt selv vurderet helbred, muskel- og skelet smerter eller -ubehag og nedsat funktionsevne blandt personer, der rapporterer de udvalgte muskel- og skelet sygdomme i forhold til personer, der ikke gør, baseret på data fra SUSY-2017.

### Ryg sygdom

Tabel 2.1 viser forekomsten af diagnosticeret ryg sygdom i den danske befolkning baseret på opgørelser fra Landspatientregisteret for perioden 1994 til 2017 (den specifikke periode varierer i forhold til diagnose, jf. Tabel 1.1). Det fremgår, at 4,0 % blandt mænd og 4,7 % blandt kvinder er diagnosticeret med ryg sygdom i den givne periode. Det gælder for både for mænd og kvinder, at forekomsten er stigende med stigende alder. Forekomsten af diagnosticeret ryg sygdom på kommune niveau fremgår af Bilag 2 og Bilag 5.

**Tabel 2.1: Forekomst af diagnosticeret ryg sygdom i Danmark i 2017 (registeroplysninger)**

|          | Antal   | Forekomst (%) |
|----------|---------|---------------|
| Alle     | 206.445 | 4,3           |
| Mænd     | 93.437  | 4,0           |
| 16-24 år | 2.128   | 0,6           |
| 25-44 år | 16.168  | 2,2           |
| 45-64 år | 36.624  | 4,8           |
| 65+ år   | 38.517  | 7,5           |
| Kvinder  | 113.008 | 4,7           |
| 16-24 år | 2.912   | 0,9           |
| 25-44 år | 18.251  | 2,6           |
| 45-64 år | 40.431  | 5,3           |
| 65+ år   | 51.414  | 8,5           |

Kilde: Landspatientregisteret og Statistikbanken.

Note: Ryg sygdom er diagnosticeret på baggrund af aktions- og bidiagnoser fra 1994 til 2017 i Landspatientregisteret. Den specifikke periode varierer i forhold til diagnose, jf. Tabel 1.1.

Tabel 2.2 viser den selvrapporterede forekomst af diskusprolaps eller anden rygssygdom blandt svarpersoner i SUSY-2017. Det fremgår, at 13,1 % blandt mænd og 13,6 % blandt kvinder rapporterer diskusprolaps eller anden rygssygdom. For både mænd og kvinder stiger forekomsten med alderen, således at den største forekomst af diskusprolaps eller anden rygssygdom ses blandt personer i aldersgrupperne 45-64 år og 65 år eller ældre. I forhold til forekomsten af diskusprolaps eller anden rygssygdom fordelt på uddannelsesniveau gælder det både for mænd og for kvinder, at forekomsten er aftagende med stigende uddannelsesniveau.

**Tabel 2.2: Forekomst af selvrapporteret diskusprolaps eller anden rygssygdom i 2017**

|                                     | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| Alle                                | 13,4          | 13.182             |
| Mænd                                | 13,1          | 5.959              |
| 16-24 år                            | 3,3           | 579                |
| 25-44 år                            | 10,6          | 1.398              |
| 45-64 år                            | 17,1          | 2.247              |
| 65+ år                              | 16,3          | 1.735              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 17,8          | 1.005              |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 15,8          | 2.449              |
| Videregående uddannelse             | 10,6          | 1.848              |
| Kvinder                             | 13,6          | 7.223              |
| 16-24 år                            | 4,1           | 829                |
| 25-44 år                            | 11,0          | 1.830              |
| 45-64 år                            | 17,8          | 2.588              |
| 65+ år                              | 16,4          | 1.976              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 17,4          | 1.314              |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 16,4          | 2.402              |
| Videregående uddannelse             | 12,3          | 2.610              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Note: Uddannelse angiver højest fuldførte uddannelsesniveau ved udgangen af 2016 og er opgjort for personer, der er 25 år eller ældre på opgørelsestidspunktet.

Tabel 2.3 viser, at et godt selv vurderet helbred er mindre hyppigt blandt personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom end blandt personer, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom i SUSY-2017 (62,5 % vs. 86,9 %). Godt selv vurderet helbred omfatter personer, der svarer, at de har enten et fremragende, vældig godt eller godt helbred.

Fra den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at forekomsten af et godt selv vurderet helbred er henholdsvis 0,76 gange mindre for mænd og 0,70 gange mindre for kvinder, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, end den er for mænd og kvinder, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom.

**Tabel 2.3: Forekomst af godt selv vurderet helbred i 2017 i forhold til selvrappor teret diskusprolaps eller anden ryg sygdom**

|                                   |                                      |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Godt selv vurderet helbred</b> |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                              | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 62,5          | 0,73            | (0,69;0,78)            | 1.796              |
|                                   |                                      | Nej | 86,9          | 1               |                        | 11.320             |
| Mænd                              | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 66,6          | 0,76            | (0,70;0,84)            | 816                |
|                                   |                                      | Nej | 88,3          | 1               |                        | 5.112              |
| Kvinder                           | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 58,8          | 0,70            | (0,64;0,76)            | 980                |
|                                   |                                      | Nej | 85,6          | 1               |                        | 6.208              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Den relative risiko for "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.4 viser, at gener fra muskel- og skelet smerter eller -ubehag er hyppigere blandt personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom end blandt personer, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom i SUSY-2017 (62,7 % vs. 21,2 %). Muskel- og skelet smerter eller -ubehag er opgjort på baggrund af selvrappor terede oplysninger og er defineret ved smerter eller ubehag i skulder eller nakke, i arme, hænder, ben, knæ, hofte eller led og i ryg eller lænd.

Fra den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at være meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag er 3,32 gange større for mænd og 2,64 gange større for kvinder, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom.

**Tabel 2.4: Forekomst af muskel- og skelet smerter eller -ubehag i 2017 i forhold til selvrappor teret diskusprolaps eller anden ryg sygdom**

|   |                                      |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---|--------------------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag</b> |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| Alle  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 62,7          | 2,90            | (2,70;3,12)            | 1.800              |
|   |                                      | Nej | 21,2          | 1               |                        | 11.340             |
| Mænd  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 57,9          | 3,32            | (2,97;3,71)            | 818                |
|   |                                      | Nej | 16,9          | 1               |                        | 5.120              |
| Kvinder   | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 67,1          | 2,64            | (2,40;2,91)            | 982                |
|   |                                      | Nej | 25,3          | 1               |                        | 6.220              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Den relative risiko for "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.



Tabel 2.5 viser, at nedsat funktionsniveau er hyppigere blandt personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, i SUSY-2017. Nedsat funktionsniveau opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved meget besvær med henholdsvis at gå 400 meter, gå på trapper og/eller bære fem kg.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at opleve meget besvær med at gå 400 meter er 1,96 gange større for mænd og 2,42 gange større for kvinder, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom. Der ses også en øget relativ risiko for at opleve meget besvær med at gå på trapper og bære 5 kg blandt personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom.

Tabel 2.5: Forekomst af nedsat funktionsniveau i 2017 i forhold til selvrapporteret diskusprolaps eller anden ryg sygdom

|                                       |                                      |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nedsat funktionsniveau</b>         |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| <b>Gå 400 meter med meget besvær</b>  |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 14,9          | 2,21            | (1,91;2,56)            | 1.782              |
|                                       |                                      | Nej | 6,1           | 1               |                        | 11.242             |
| Mænd                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 12,0          | 1,96            | (1,55;2,47)            | 812                |
|                                       |                                      | Nej | 5,5           | 1               |                        | 5.081              |
| Kvinder                               | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 17,5          | 2,42            | (2,00;2,92)            | 970                |
|                                       |                                      | Nej | 6,6           | 1               |                        | 6.161              |
| <b>Gå på trapper med meget besvær</b> |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 15,5          | 2,13            | (1,85;2,45)            | 1.781              |
|                                       |                                      | Nej | 6,5           | 1               |                        | 11.252             |
| Mænd                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 12,4          | 2,03            | (1,61;2,55)            | 810                |
|                                       |                                      | Nej | 5,5           | 1               |                        | 5.087              |
| Kvinder                               | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 18,3          | 2,20            | (1,83;2,64)            | 971                |
|                                       |                                      | Nej | 7,5           | 1               |                        | 6.165              |
| <b>Bære 5 kg med meget besvær</b>     |                                      |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 21,3          | 2,52            | (2,22;2,85)            | 1.787              |
|                                       |                                      | Nej | 7,6           | 1               |                        | 11.287             |
| Mænd                                  | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 13,1          | 2,69            | (2,14;3,39)            | 814                |
|                                       |                                      | Nej | 4,6           | 1               |                        | 5.098              |
| Kvinder                               | Diskusprolaps eller anden ryg sygdom | Ja  | 28,8          | 2,45            | (2,12;2,84)            | 973                |
|                                       |                                      | Nej | 10,5          | 1               |                        | 6.189              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Den relative risiko for "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Slidgigt

Tabel 2.6 viser forekomsten af diagnosticeret slidgigt i den danske befolkning baseret på opgørelser fra Landspatientregisteret for perioden 1994 til 2017. Det fremgår, at 7,8 % blandt mænd og 10,1 % blandt kvinder er diagnosticeret med slidgigt i perioden. Det gælder for både mænd og kvinder, at forekomsten er stigende med stigende alder. Forekomsten af diagnosticeret slidgigt på kommuneniveau fremgår af Bilag 3 og Bilag 5.

**Tabel 2.6: Forekomst af diagnosticeret slidgigt i Danmark i 2017 (registeroplysninger)**

|          | Antal   | Forekomst (%) |
|----------|---------|---------------|
| Alle     | 425.983 | 9,0           |
| Mænd     | 183.494 | 7,8           |
| 16-24 år | 681     | 0,2           |
| 25-44 år | 11.977  | 1,6           |
| 45-64 år | 67.239  | 8,8           |
| 65+ år   | 103.597 | 20,2          |
| Kvinder  | 242.489 | 10,1          |
| 16-24 år | 888     | 0,3           |
| 25-44 år | 10.884  | 1,5           |
| 45-64 år | 76.580  | 10,1          |
| 65+ år   | 154.137 | 25,5          |

Kilde: Landspatientregisteret og Statistikbanken.

Note: Slidgigt er diagnosticeret på baggrund af aktions- og bidiagnoser for 1994-2017 i Landspatientregisteret, jf. Tabel 1.1

Tabel 2.7 viser den selvrapporterede forekomst af slidgigt blandt svarpersoner i SUSY-2017. Det fremgår, at 17,9 % blandt mænd og 23,8 % blandt kvinder rapporterer slidgigt. For både mænd og kvinder stiger forekomsten med alderen, således at den største forekomst af slidgigt ses blandt personer i aldersgrupperne 65 år eller ældre. I forhold til forekomsten af slidgigt fordelt på uddannelsesniveau gælder det både for mænd og for kvinder, at forekomsten er aftagende med stigende uddannelsesniveau.

**Tabel 2.7: Forekomst af selvrapporteret slidgigt i 2017**

|                                     | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| Alle                                | 20,9          | 13.182             |
| Mænd                                | 17,9          | 5.959              |
| 16-44 år                            | 5,1           | 1.977              |
| 45-64 år                            | 24,5          | 2.247              |
| 65+ år                              | 32,6          | 1.735              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 31,8          | 848                |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 29,2          | 1.871              |
| Videregående uddannelse             | 21,0          | 1.201              |
| Kvinder                             | 23,8          | 7.223              |
| 16-44 år                            | 4,8           | 2.659              |
| 45-64 år                            | 29,7          | 2.588              |
| 65+ år                              | 48,0          | 1.976              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 44,5          | 1.144              |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 35,9          | 1.840              |
| Videregående uddannelse             | 32,3          | 1.533              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Note: Alderskategorierne 16-24 år og 25-44 år er sammenlagt i opgørelser af selvrapporteret slidgigt blandt både mænd og kvinder grundet få observationer. Uddannelse angiver højest fuldførte uddannelsesniveau ved udgangen af 2016 og er opgjort for personer, der er 25 år eller ældre på opgørelsestidspunktet.

Tabel 2.8 viser, at et godt selvvurderet helbred er mindre hyppigt blandt personer, der rapporterer slidgigt, end blandt personer, der ikke rapporterer slidgigt, i SUSY-2017 (68,1 % vs. 87,8 %). Godt selvvurderet helbred omfatter personer, der svarer, at de har enten et fremragende, vældig godt eller godt helbred.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at forekomsten af et godt selvvurderet helbred er 0,82 gange mindre for mænd og 0,77 gange for kvinder, der rapporterer slidgigt, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer slidgigt.

**Tabel 2.8: Forekomst af godt selvvurderet helbred i 2017 i forhold til selvrapporteret slidgigt**

|                                  |          |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|----------------------------------|----------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Godt selvvurderet helbred</b> |          |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                             | Slidgigt | Ja  | 68,1          | 0,80            | (0,76;0,84)            | 3.031              |
|                                  |          | Nej | 87,8          | 1               |                        | 10.085             |
| Mænd                             | Slidgigt | Ja  | 70,8          | 0,82            | (0,76;0,89)            | 1.216              |
|                                  |          | Nej | 88,7          | 1               |                        | 4.712              |
| Kvinder                          | Slidgigt | Ja  | 66,2          | 0,77            | (0,72;0,83)            | 1.815              |
|                                  |          | Nej | 86,8          | 1               |                        | 5.373              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.9 viser, at gener fra muskel- og skeletsmerter eller -ubehag er hyppigere blandt personer, der rapporterer slidgigt, end blandt personer, der ikke rapporterer slidgigt, i SUSY-2017 (51,7 % vs. 20,2 %). Muskel- og skeletsmerter eller -ubehag er opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved smerter eller ubehag i skulder eller nakke, i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led og i ryg eller lænd. Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at være meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag er 3,21 gange større for mænd og 2,48 gange større for kvinder, der rapporterer slidgigt, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer slidgigt.

**Tabel 2.9: Forekomst af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag i 2017 i forhold til selvrapporteret slidgigt**

|  |          |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrenser | Antal svarpersoner |
|--|----------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag</b> |          |     |               |                 |                        |                    |
| Alle   | Slidgigt | Ja  | 51,7          | 2,75            | (2,55;2,97)            | 3.044              |
|  |          | Nej | 20,2          | 1               |                        | 10.096             |
| Mænd   | Slidgigt | Ja  | 50,1          | 3,21            | (2,86;3,61)            | 1.222              |
|  |          | Nej | 16,2          | 1               |                        | 4.716              |
| Kvinder  | Slidgigt | Ja  | 52,8          | 2,48            | (2,24;2,75)            | 1.822              |
|  |          | Nej | 24,3          | 1               |                        | 5.380              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.10 viser, at nedsat funktionsniveau er hyppigere blandt personer, der rapporterer slidgigt, end blandt personer, der ikke rapporterer slidgigt, i SUSY-2017. Nedsat funktionsniveau er opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved meget besvær ved henholdsvis at gå 400 meter, gå på trapper og/eller bære fem kg.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at opleve meget besvær med at gå 400 meter er 1,73 gange større for mænd og 1,70 gange større for kvinder, der rapporterer slidgigt, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer slidgigt. Der ses også en øget relativ risiko for at opleve meget besvær med at gå på trapper og bære 5 kg blandt personer, der rapporterer slidgigt.

**Tabel 2.10: Forekomst af nedsat funktionsniveau i 2017 i forhold til selvrapporteret slidgigt**

|                                       |          |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---------------------------------------|----------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nedsat funktionsniveau</b>         |          |     |               |                 |                        |                    |
| <b>Gå 400 meter med meget besvær</b>  |          |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Slidgigt | Ja  | 13,8          | 1,71            | (1,48;1,97)            | 3.002              |
|                                       |          | Nej | 5,6           | 1               |                        | 10.022             |
| Mænd                                  | Slidgigt | Ja  | 12,0          | 1,73            | (1,38;2,15)            | 1.206              |
|                                       |          | Nej | 5,1           | 1               |                        | 4.687              |
| Kvinder                               | Slidgigt | Ja  | 15,0          | 1,70            | (1,41;2,06)            | 1.796              |
|                                       |          | Nej | 6,0           | 1               |                        | 5.335              |
| <b>Gå på trapper med meget besvær</b> |          |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Slidgigt | Ja  | 15,8          | 1,98            | (1,73;2,28)            | 3.012              |
|                                       |          | Nej | 5,6           | 1               |                        | 10.021             |
| Mænd                                  | Slidgigt | Ja  | 13,5          | 2,14            | (1,72;2,65)            | 1.213              |
|                                       |          | Nej | 4,9           | 1               |                        | 4.684              |
| Kvinder                               | Slidgigt | Ja  | 17,5          | 1,88            | (1,57;2,25)            | 1.799              |
|                                       |          | Nej | 6,4           | 1               |                        | 5.337              |
| <b>Bære 5 kg med meget besvær</b>     |          |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Slidgigt | Ja  | 19,9          | 2,14            | (1,88;2,42)            | 3.023              |
|                                       |          | Nej | 6,7           | 1               |                        | 10.051             |
| Mænd                                  | Slidgigt | Ja  | 10,3          | 1,82            | (1,43;2,30)            | 1.214              |
|                                       |          | Nej | 4,7           | 1               |                        | 4.698              |
| Kvinder                               | Slidgigt | Ja  | 26,8          | 2,27            | (1,95;2,63)            | 1.809              |
|                                       |          | Nej | 8,7           | 1               |                        | 5.353              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Knogleskørhed

Tabel 2.11 viser forekomsten af personer identificeret med knogleskørhed i den danske befolkning. Opgørelsen er baseret på data fra Landspatientregisteret og Lægemedeldatabasen for perioden 2008 til 2017 ud fra RUKS-algoritmen (3). Det fremgår, at 1,3 % blandt mænd og 5,9 % blandt kvinder er diagnosticeret med knogleskørhed i perioden. Det gælder for både for mænd og kvinder, at forekomsten er stigende med stigende alder og størst blandt kvinder i aldersgruppen over 65 år.

**Tabel 2.11: Forekomst af diagnosticeret knogleskørhed i Danmark i 2017 (registeroplysninger)**

|          | Antal   | Forekomst (%) |
|----------|---------|---------------|
| Alle     | 172.985 | 3,6           |
| Mænd     | 30.651  | 1,3           |
| 16-24 år | 195     | 0,1           |
| 25-44 år | 1.354   | 0,2           |
| 45-64 år | 7.405   | 1,0           |
| 65+ år   | 21.697  | 4,2           |
| Kvinder  | 142.334 | 5,9           |
| 16-24 år | 184     | 0,1           |
| 25-44 år | 2.001   | 0,3           |
| 45-64 år | 26.589  | 3,5           |
| 65+ år   | 113.560 | 18,8          |

Kilde: Landspatientregisteret, Lægemedeldatabasen og Statistikbanken.

Note: RUKS-algoritmen er anvendt på data fra Landspatientregisteret og Lægemedeldatabasen i perioden fra 2008-2017.

Tabel 2.12 viser den selvrapporterede forekomst af knogleskørhed blandt svarpersoner i SUSY-2017. Det fremgår, at 1,3 % blandt mænd og 6,1 % blandt kvinder rapporterer knogleskørhed. For både mænd og kvinder stiger forekomsten med stigende alder, således at den største forekomst af knogleskørhed ses blandt personer i aldersgruppen 65 år eller ældre. I forhold til forekomsten af knogleskørhed fordelt på uddannelsesniveau gælder det både for mænd og for kvinder, at forekomsten er aftagende med stigende uddannelsesniveau.

**Tabel 2.12: Forekomst af selvrapporteret knogleskørhed i 2017**

|                   |                                     | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|-------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| Alle              |                                     | 3,7           | 13.022             |
| Mænd              |                                     | 1,3           | 5.875              |
|                   | 16-44 år                            | 0,5           | 1.955              |
|                   | 45-64 år                            | 1,5           | 2.224              |
|                   | 65+ år                              | 2,6           | 1.696              |
| <i>Uddannelse</i> |                                     |               |                    |
|                   | Grundskole                          | 2,5           | 848                |
|                   | Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 2,1           | 1.871              |
|                   | Videregående uddannelse             | 1,2           | 1.201              |
| Kvinder           |                                     | 6,1           | 7.147              |
|                   | 16-44 år                            | 0,8           | 2.630              |
|                   | 45-64 år                            | 4,3           | 2.571              |
|                   | 65+ år                              | 17,0          | 1.946              |
| <i>Uddannelse</i> |                                     |               |                    |
|                   | Grundskole                          | 13,4          | 1.144              |
|                   | Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 9,3           | 1.840              |
|                   | Videregående uddannelse             | 6,7           | 1.533              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Note: Uddannelse angiver højest fuldførte uddannelsesniveau ved udgangen af 2016 og er opgjort for personer, der er 25 år eller ældre på opgørelsestidspunktet.

Tabel 2.13 viser, at et godt selvvurderet helbred er mindre hyppigt blandt personer, der rapporterer knogleskørhed, end blandt personer, der ikke rapporterer knogleskørhed, i SUSY-2017 (59,4 % vs. 84,6 %). Godt selvvurderet helbred omfatter personer, der svarer, at de har enten et fremragende, vældig godt eller godt helbred.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at forekomsten af godt selvvurderet helbred er 0,62 gange mindre for mænd og 0,76 gange mindre for kvinder, der rapporterer knogleskørhed, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer knogleskørhed.

**Tabel 2.13: Forekomst af godt selvvurderet helbred i 2017 i forhold til selvrapporteret knogleskørhed**

|                                  |               |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|----------------------------------|---------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Godt selvvurderet helbred</b> |               |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                             | Knogleskørhed | Ja  | 59,4          | 0,74            | (0,66;0,83)            | 528                |
|                                  |               | Nej | 84,6          | 1               |                        | 12.588             |
| Mænd                             | Knogleskørhed | Ja  | 51,9          | 0,62            | (0,46;0,84)            | 84                 |
|                                  |               | Nej | 85,9          | 1               |                        | 5.844              |
| Kvinder                          | Knogleskørhed | Ja  | 61,0          | 0,76            | (0,67;0,87)            | 444                |
|                                  |               | Nej | 83,3          | 1               |                        | 6.744              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.14 viser, at gener fra muskel- og skelet smerter eller -ubehag er hyppigere blandt personer, der rapporterer knogleskørhed, end blandt personer, der ikke rapporterer knogleskørhed, i SUSY-2017 (45,7 % vs. 26,0 %). Muskel- og skelet smerter eller -ubehag er opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved muskel- og skelet smerter eller -ubehag i skulder eller nakke, i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led og i ryg eller lænd.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at være meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag er 2,40 gange større for mænd og 1,44 gange større for kvinder, der rapporterer knogleskørhed, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer knogleskørhed.

**Tabel 2.14: Forekomst af muskel- og skelet smerter eller -ubehag i 2017 i forhold til selvrapporteret knogleskørhed**

|   |               |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---|---------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag</b> |               |     |               |                 |                        |                    |
| Alle  | Knogleskørhed | Ja  | 45,7          | 1,57            | (1,36;1,8)             | 528                |
|   |               | Nej | 26,0          | 1               |                        | 12.612             |
| Mænd  | Knogleskørhed | Ja  | 54,4          | 2,40            | (1,79;3,2)             | 86                 |
|   |               | Nej | 21,8          | 1               |                        | 5.852              |
| Kvinder   | Knogleskørhed | Ja  | 43,9          | 1,44            | (1,23;1,7)             | 442                |
|   |               | Nej | 30,2          | 1               |                        | 6.760              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.



Tabel 2.15 viser, at nedsat funktionsniveau er hyppigere blandt personer, der rapporterer knogleskørhed, end blandt personer, der ikke rapporterer knogleskørhed, i SUSY-2017. Nedsat funktionsniveau er opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved meget besvær ved henholdsvis at gå 400 meter, gå på trapper og/eller bære fem kg.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at opleve meget besvær med at gå 400 meter er 3,39 gange større for mænd og 2,09 gange større for kvinder, der rapporterer knogleskørhed, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer knogleskørhed. Der ses også en øget relativ risiko for at opleve meget besvær med at gå på trapper og bære 5 kg blandt personer, der rapporterer knogleskørhed.

**Tabel 2.15: Forekomst af nedsat funktionsniveau i 2017 i forhold til selvrapporteret knogleskørhed**

|                                       |               |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---------------------------------------|---------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nedsat funktionsniveau</b>         |               |     |               |                 |                        |                    |
| <b>Gå 400 meter med meget besvær</b>  |               |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Knogleskørhed | Ja  | 25,1          | 2,30            | (1,88;2,82)            | 517                |
|                                       |               | Nej | 6,6           | 1               |                        | 12.507             |
| Mænd                                  | Knogleskørhed | Ja  | 28,2          | 3,39            | (2,25;5,12)            | 84                 |
|                                       |               | Nej | 6,1           | 1               |                        | 5.809              |
| Kvinder                               | Knogleskørhed | Ja  | 24,4          | 2,09            | (1,65;2,63)            | 433                |
|                                       |               | Nej | 7,1           | 1               |                        | 6.698              |
| <b>Gå på trapper med meget besvær</b> |               |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Knogleskørhed | Ja  | 25,4          | 2,14            | (1,75;2,61)            | 521                |
|                                       |               | Nej | 7,0           | 1               |                        | 12.512             |
| Mænd                                  | Knogleskørhed | Ja  | 30,0          | 3,71            | (2,49;5,52)            | 85                 |
|                                       |               | Nej | 6,1           | 1               |                        | 5.812              |
| Kvinder                               | Knogleskørhed | Ja  | 24,5          | 1,87            | (1,49;2,35)            | 436                |
|                                       |               | Nej | 8,0           | 1               |                        | 6.700              |
| <b>Bære 5 kg med meget besvær</b>     |               |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Knogleskørhed | Ja  | 32,9          | 2,16            | (1,81;2,58)            | 521                |
|                                       |               | Nej | 8,5           | 1               |                        | 12.553             |
| Mænd                                  | Knogleskørhed | Ja  | 28,8          | 4,29            | (2,86;6,45)            | 86                 |
|                                       |               | Nej | 5,4           | 1               |                        | 5.826              |
| Kvinder                               | Knogleskørhed | Ja  | 33,8          | 1,89            | (1,56;2,29)            | 435                |
|                                       |               | Nej | 11,6          | 1               |                        | 6.727              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Leddegigt

For leddegigt præsenteres udelukkende registerbaserede opgørelser. Tabel 2.16 viser forekomsten af personer identificeret med leddegigt i den danske befolkning. Opgørelsen er baseret på data fra Landspatientregisteret og Lægemiddeldatabasen for perioden 2008 til 2017 ud fra RUKS-algoritmen (3). Det fremgår, at 0,5 % blandt mænd og 1,2 % blandt kvinder er diagnosticeret med leddegigt i perioden. Det gælder for både for mænd og kvinder, at forekomsten er stigende med stigende alder.

**Tabel 2.16: Forekomst af diagnosticeret leddegigt i Danmark i 2017 (registeroplysninger)**

|          | Antal  | Forekomst (%) |
|----------|--------|---------------|
| Alle     | 41.375 | 0,9           |
| Mænd     | 12.758 | 0,5           |
| 16-24 år | 173    | 0,1           |
| 25-44 år | 1.310  | 0,2           |
| 45-64 år | 4.570  | 0,6           |
| 65+ år   | 6.705  | 1,3           |
| Kvinder  | 28.617 | 1,2           |
| 16-24 år | 420    | 0,1           |
| 25-44 år | 3.524  | 0,5           |
| 45-64 år | 10.628 | 1,4           |
| 65+ år   | 14.045 | 2,3           |

*Kilde: Landspatientregisteret, Lægemiddeldatabasen og Statistikbanken.*

*Note: RUKS-algoritmen er anvendt på Landspatientregisteret og Lægemiddeldatabasen i perioden fra 2008-2017.*

## Muskel- og skeletsygdom samlet

Tabel 2.17 viser forekomsten af diagnosticeret muskel- og skeletsygdom (rygsygdom, slidgigt, leddegigt eller knogleskørhed). Det fremgår, at 12 % blandt mænd og 18 % blandt kvinder er diagnosticeret med mindst én muskel- og skeletsygdom. Det gælder for både for mænd og kvinder, at forekomsten er stigende med stigende alder. Forekomsten af diagnosticeret muskel- og skeletsygdom på kommuneniveau fremgår af Bilag 4 og Bilag 5.

**Tabel 2.17 Forekomst af diagnosticeret muskel- og skeletsygdom i Danmark i 2017 (registeroplysninger)**

|          | Antal   | Forekomst (%) |
|----------|---------|---------------|
| Alle     | 714.688 | 15,0          |
| Mænd     | 282.642 | 12,0          |
| 16-24 år | 3.125   | 0,9           |
| 25-44 år | 29.616  | 4,1           |
| 45-64 år | 105.229 | 13,8          |
| 65+ år   | 144.672 | 28,2          |
| Kvinder  | 432.046 | 18,0          |
| 16-24 år | 4.337   | 1,3           |
| 25-44 år | 32.994  | 4,6           |
| 45-64 år | 135.025 | 17,7          |
| 65+ år   | 259.690 | 43,0          |

Kilde: Landspatientregisteret, Lægemedeldatabasen og Statistikbanken.

Tabel 2.18 viser den selvrapporterede forekomst af muskel- og skeletsygdom (diskusprolaps eller anden rygsgdom, slidgigt, leddegigt eller knogleskørhed) blandt svarpersoner i SUSY-2017. Det fremgår, at 26,8 % blandt mænd og 34,1 % blandt kvinder rapporterer mindst én muskel- og skeletsygdom. For både mænd og kvinder stiger forekomsten med stigende alder, således at den største forekomst af selvrapporteret muskel- og skeletsygdom ses blandt personer i aldersgrupperne 65 år eller ældre. I forhold til forekomsten af muskel- og skeletsygdom fordelt på uddannelsesniveau gælder det både for mænd og for kvinder, at forekomsten er aftagende med stigende uddannelsesniveau.

**Tabel 2.18: Forekomst af selvrapporteret muskel- og skeletsygdom i 2017**

|                                     | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| Alle                                | 30,6          | 13.182             |
| Mænd                                | 26,8          | 5.959              |
| 16-24 år                            | 4,7           | 579                |
| 25-44 år                            | 16,0          | 1.398              |
| 45-64 år                            | 34,9          | 2.247              |
| 65+ år                              | 42,2          | 1.735              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 37,5          | 1.005              |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 32,3          | 2.449              |
| Videregående uddannelse             | 21,4          | 1.848              |
| Kvinder                             | 34,1          | 7.223              |
| 16-24 år                            | 6,3           | 829                |
| 25-44 år                            | 16,2          | 1.830              |
| 45-64 år                            | 40,9          | 2.588              |
| 65+ år                              | 60,6          | 1.976              |
| <i>Uddannelse</i>                   |               |                    |
| Grundskole                          | 50,9          | 1.314              |
| Erhvervsfaglig/gymnasial uddannelse | 40,1          | 2.402              |
| Videregående uddannelse             | 28,0          | 2.610              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Note: Uddannelse angiver højest fuldførte uddannelsesniveau ved udgangen af 2016 og er opgjort for personer, der er 25 år eller ældre på opgørelsestidspunktet.

Tabel 2.19 viser, at et godt selvvurderet helbred er mindre hyppigt blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017 (69,4 % vs. 90,0 %). Godt selvvurderet helbred omfatter personer, der svarer, at de har enten et fremragende, vældig godt eller godt helbred.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at forekomsten for godt selvvurderet helbred er 0,81 gange mindre for mænd og 0,76 gange mindre for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom.

**Tabel 2.19: Forekomst af godt selvvurderet helbred i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom**

|                                  |                         |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|----------------------------------|-------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Godt selvvurderet helbred</b> |                         |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                             | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 69,4          | 0,78            | (0,75;0,82)            | 4.308              |
|                                  |                         | Nej | 90,0          | 1               |                        | 8.808              |
| Mænd                             | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 72,0          | 0,81            | (0,76;0,87)            | 1.753              |
|                                  |                         | Nej | 90,4          | 1               |                        | 4.175              |
| Kvinder                          | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 67,4          | 0,76            | (0,71;0,81)            | 2.555              |
|                                  |                         | Nej | 89,5          | 1               |                        | 4.633              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.20 viser, at gener fra muskel- og skeletmerter eller -ubehag er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017 (50,2 % vs. 16,4 %). Muskel- og skeletmerter eller -ubehag er opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved smerter muskel- og skeletmerter eller -ubehag i skulder eller nakke, i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led og i ryg eller lænd.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag er 3,91 gange større for mænd og 3,03 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom.

**Tabel 2.20: Forekomst af muskel- og skeletmerter eller -ubehag i 2017 forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom**

|   |                         |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---|-------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag</b> |                         |     |               |                 |                        |                    |
| Alle  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 50,2          | 3,36            | (3,12;3,62)            | 4.321              |
|   |                         | Nej | 16,4          | 1               |                        | 8.819              |
| Mænd  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 47,8          | 3,91            | (3,49;4,38)            | 1.759              |
|   |                         | Nej | 12,9          | 1               |                        | 4.179              |
| Kvinder   | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 52,0          | 3,03            | (2,74;3,34)            | 2.562              |
|   |                         | Nej | 20,2          | 1               |                        | 4.640              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Tabel 2.21 viser, at nedsat funktionsniveau er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017. Nedsat funktionsniveau opgjort på baggrund af selvrapporterede oplysninger og er defineret ved meget besvær ved henholdsvis at gå 400 meter, gå på trapper og/eller bære fem kg.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at opleve meget besvær med at gå 400 meter er 2,00 gange større for mænd og 2,16 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end den er for henholdsvis mænd og kvinder, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for at opleve meget besvær med at gå på trapper og bære 5 kg blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom.

**Tabel 2.21: Forekomst af nedsat funktionsniveau i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom**

|                                       |                         |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|---------------------------------------|-------------------------|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nedsat funktionsniveau</b>         |                         |     |               |                 |                        |                    |
| <b>Gå 400 meter med meget besvær</b>  |                         |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 13,1          | 2,08            | (1,81;2,39)            | 4.271              |
|                                       |                         | Nej | 4,7           | 1               |                        | 8.753              |
| Mænd                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 11,4          | 2,00            | (1,63;2,47)            | 1.743              |
|                                       |                         | Nej | 4,5           | 1               |                        | 4.150              |
| Kvinder                               | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 14,4          | 2,16            | (1,78;2,62)            | 2.528              |
|                                       |                         | Nej | 4,9           | 1               |                        | 4.603              |
| <b>Gå på trapper med meget besvær</b> |                         |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 14,8          | 2,42            | (2,10;2,78)            | 4.280              |
|                                       |                         | Nej | 4,7           | 1               |                        | 8.753              |
| Mænd                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 11,8          | 2,18            | (1,77;2,68)            | 1.748              |
|                                       |                         | Nej | 4,4           | 1               |                        | 4.149              |
| Kvinder                               | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 17,0          | 2,63            | (2,18;3,18)            | 2.532              |
|                                       |                         | Nej | 4,9           | 1               |                        | 4.604              |
| <b>Bære 5 kg med meget besvær</b>     |                         |     |               |                 |                        |                    |
| Alle                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 19,0          | 2,81            | (2,48;3,20)            | 4.294              |
|                                       |                         | Nej | 5,2           | 1               |                        | 8.780              |
| Mænd                                  | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 10,5          | 2,39            | (1,92;2,99)            | 1.752              |
|                                       |                         | Nej | 4,0           | 1               |                        | 4.160              |
| Kvinder                               | Muskel- og skeletsygdom | Ja  | 25,3          | 3,04            | (2,60;3,55)            | 2.542              |
|                                       |                         | Nej | 6,6           | 1               |                        | 4.620              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Muskel- og skeletsmerter eller -ubehag

Tabel 2.22 viser forekomsten af personer, der er meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag i bevægeapparatet, blandt svarpersonerne i SUSY-2017. Opgørelserne er lavet for fire forskellige kategorier af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag. De tre første er 1) smerter eller ubehag i skulder eller nakke, 2) i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led og 3) i ryg eller lænd. Den fjerde kategori (muskel- og skeletsmerter eller -ubehag) omfatter personer, der indgår i én eller flere af de første tre kategorier.

**Tabel 2.22: Forekomst af personer, der er meget generet af smerter eller ubehag i bevægeapparatet i 2017**

|  | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|--|---------------|--------------------|
| <b>Smerter eller ubehag i skulder eller nakke</b>                      |               |                    |
| Alle   | 13,6          | 13.376             |
| Mænd   | 9,7           | 6.063              |
| Kvinder  | 17,2          | 7.313              |
| <b>Smerter eller ubehag i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led</b> |               |                    |
| Alle   | 14,9          | 13.376             |
| Mænd   | 12,1          | 6.063              |
| Kvinder  | 17,5          | 7.313              |
| <b>Smerter eller ubehag i ryg eller lænd</b>                           |               |                    |
| Alle   | 14,0          | 13.376             |
| Mænd   | 11,8          | 6.063              |
| Kvinder  | 16,2          | 7.313              |
| <b>Muskel- og skeletsmerter eller -ubehag</b>                          |               |                    |
| Alle   | 26,7          | 13.376             |
| Mænd   | 22,3          | 6.063              |
| Kvinder  | 30,9          | 7.313              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

## Antal danskere med muskel- og skeletlidelser

I dette afsnit præsenteres opgørelser af det samlede antal personer med muskel- og skeletlidelser i den danske befolkning estimeret på baggrund af besvarelserne fra SUSY-2017. Det gøres ved at vægte besvarelserne fra SUSY-2017 op til antallet af voksne danskere på 16 år eller derover i 2017.

I forhold til fortolkning af beregningerne er det vigtigt at være opmærksom på, at der er en række usikkerheder forbundet med at vægte besvarelserne. Overordnet set betyder designet af SUSY-undersøgelsen og bortfald blandt de inviterede i 2017, at hver persons besvarelse repræsenterer besvarelser fra 337 danskere varierende fra 82 til 1.254 personer. Herved har hver besvarelse eller fravalg af besvarelse stor betydning for beregningerne. Af samme årsag er alle tal afrundet til nærmeste tusinde.

Tabel 2.23 viser antal personer i den danske befolkning, der på baggrund af besvarelserne fra SUSY-2017 kan estimeres at have diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt og knogleskørhed, i 2017.

**Tabel 2.23: Det samlede antal personer i den danske befolkning, der estimeres at have diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt eller knogleskørhed i 2017**

|  | Antal   |
|--|---------|
| <b>Diskusprolaps eller anden rygsygdom</b> |         |
| Mænd                                       | 301.000 |
| Kvinder                                    | 331.000 |
| <b>Slidgigt</b>                            |         |
| Mænd                                       | 411.000 |
| Kvinder                                    | 576.000 |
| <b>Knogleskørhed</b>                       |         |
| Mænd                                       | 32.000  |
| Kvinder                                    | 148.000 |

Kilder: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).



Tabel 2.24 viser antal personer i den danske befolkning, der på baggrund af selvrapporteret sygdom i besvarelserne fra SUSY-2017 estimeres at have muskel- og skeletssygdom, i 2017. Muskel- og skeletssygdom indbefatter selvrapporteret diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt, leddegigt og knogleskørhed. Det anslås, at 617.000 mænd og 827.000 kvinder har muskel- og skeletssygdom.

For at se på forskellige sværhedsgrader i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletssygdom og relaterede gener, viser opgørelserne i tabel 2.24 det estimerede antal personer med muskel- og skeletssygdom, der samtidig er meget generet af muskel- og skeletssmerter, har helbredsrelateret funktionsnedsættelse eller både er meget generet af muskel- og skeletssmerter og har nedsat funktionsniveau.

**Tabel 2.24: Det samlede antal personer i den danske befolkning, der estimeres at have muskel- og skeletssygdom, smerter eller funktionsnedsættelse i 2017**

|   | Antal   |
|---|---------|
| <b>Muskel- og skeletssygdom</b>   |         |
| Mænd  | 617.000 |
| Kvinder   | 827.000 |
| <b>Muskel- og skeletssygdom samt meget generet af smerter</b>   |         |
| Mænd  | 295.000 |
| Kvinder   | 430.000 |
| <b>Muskel- og skeletssygdom samt nedsat funktionsniveau</b>   |         |
| Mænd  | 102.000 |
| Kvinder   | 250.000 |
| <b>Muskel- og skeletssygdom samt helbredsrelateret funktionsnedsættelse og meget generet af smerter</b> |         |
| Mænd  | 76.000  |
| Kvinder   | 193.000 |

Kilder: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Tabel 2.25 viser antal personer i den danske befolkning, der på baggrund af besvarelserne fra SUSY-2017 kan estimeres til at være meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag inden for de seneste 14 dage. Muskel- og skeletssmerter eller -ubehag dækker over smerter eller ubehag i skulder eller nakke, i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led og i ryg eller lænd. Det anslås, at 513.000 mænd og 747.000 kvinder er meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag.

**Tabel 2.25: Det samlede antal personer i den danske befolkning, der estimeres at være meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag inden for de seneste 14 dage**

|         | Antal   |
|---------|---------|
| Mænd    | 513.000 |
| Kvinder | 747.000 |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

Tabel 2.26 viser antal personer i den danske befolkning, der på baggrund af besvarelserne fra SUSY-2017 kan estimeres til at have muskel- og skeletlidelse. Personer med muskel- og skeletlidelser indbefatter den samlede gruppe af personer, der rapporterer mindst én muskel- og skeletsygdom eller har været meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag inden for de seneste 14 dage. Det anslås, at 827.000 mænd og 1.135.000 kvinder har mindst én muskel- og skeletlidelse.

**Tabel 2.26: Det samlede antal personer i den danske befolkning, der estimeres at have muskel- og skeletlidelser i 2017**

|         | Antal     |
|---------|-----------|
| Mænd    | 827.000   |
| Kvinder | 1.135.000 |

*Kilder: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).*

# 3. Brug af sundhedsyndelser

I dette kapitel præsenteres opgørelser af ambulante hospitalsbesøg samt indlæggelser og forbrug af non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID) blandt personer, der har rapporteret muskel- og skeletlidelse, i SUSY-2017. Opgørelser af hospitalskontakter er baseret på data fra Landspatientregisteret i 2017. Opgørelser af forbrug af NSAID er baseret på data om indløste recepter fra Lægemiddeldatabasen i 2017 og dækker de ATC-koder, der fremgår af Tabel 1.3. Opgørelserne i tabellerne præsenteres for muskel- og skeletsygdom samlet, for underkategorierne diskusprolaps eller anden ryg sygdom og slidgigt samt for muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

## Hospitalskontakter

Tabel 3.1 viser, at mindst ét ambulant hospitalsbesøg i 2017 er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017 (64,1% vs. 42,3%). Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for mindst ét ambulant hospitalsbesøg er 1,33 gange større for mænd og 1,25 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko blandt personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

**Table 3.1: Forekomst af mindst ét ambulante besøg i 2017 i forhold til selvrapporeret muskel- og skeletssygdom og muskel- og skeletssmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletssygdom                                 | Ja  | 64,1          | 1,27            | (1,20; 1,34)           | 4.332              |
|  | Nej | 42,3          | 1               |                        | 8.850              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                     | Ja  | 62,5          | 1,23            | (1,15; 1,31)           | 1.804              |
|  | Nej | 46,9          | 1               |                        | 11.378             |
| Slidgigt   | Ja  | 65,8          | 1,20            | (1,13; 1,27)           | 3.052              |
|  | Nej | 44,5          | 1               |                        | 10.130             |
| Meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag | Ja  | 62,8          | 1,35            | (1,29; 1,43)           | 3.523              |
|  | Nej | 43,8          | 1               |                        | 9.853              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletssygdom                                 | Ja  | 57,1          | 1,33            | (1,23; 1,45)           | 1.762              |
|  | Nej | 36,4          | 1               |                        | 4.197              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                     | Ja  | 56,4          | 1,30            | (1,18; 1,44)           | 820                |
|  | Nej | 39,8          | 1               |                        | 5.139              |
| Slidgigt   | Ja  | 60,0          | 1,29            | (1,18; 1,41)           | 1.223              |
|  | Nej | 38,1          | 1               |                        | 4.736              |
| Meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag | Ja  | 57,1          | 1,47            | (1,35; 1,59)           | 1.360              |
|  | Nej | 37,4          | 1               |                        | 4.703              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletssygdom                                 | Ja  | 69,3          | 1,25            | (1,16; 1,34)           | 2.570              |
|  | Nej | 48,4          | 1               |                        | 4.653              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                     | Ja  | 68,0          | 1,18            | (1,08; 1,29)           | 984                |
|  | Nej | 53,6          | 1               |                        | 6.239              |
| Slidgigt   | Ja  | 69,9          | 1,17            | (1,08; 1,26)           | 1.829              |
|  | Nej | 51,1          | 1               |                        | 5.394              |
| Meget generet af muskel- og skeletssmerter eller -ubehag | Ja  | 66,7          | 1,29            | (1,21; 1,38)           | 2.163              |
|  | Nej | 50,6          | 1               |                        | 5.150              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY 2017) og Landspatientregisteret.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Bilag 6 viser opgørelser af det gennemsnitlige antal ambulante besøg i 2017 for personer, der har mindst ét ambulante besøg. Af bilaget ses, at der er en tendens til, at det gennemsnitlige antal ambulante besøg er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletlidelse.

Tabel 3.2 viser, at mindst én heldøgnsindlæggelse i 2017 er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017 (15,0 % vs. 9,5 %). Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for mindst én heldøgnsindlæggelse er 1,25 gange større for mænd og 1,31 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for kvinder, der rapporterer diskusprolaps eller anden rygssygdom og slidgigt, samt for både mænd og kvinder, der rapporterer at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 3.2: Forekomst af mindst én heldøgnsindlæggelse i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 15,0          | 1,23            | (1,10; 1,38)           | 4.332              |
|  | Nej | 9,5           | 1               |                        | 8.850              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 14,9          | 1,29            | (1,13; 1,48)           | 1.804              |
|  | Nej | 10,6          | 1               |                        | 1.378              |
| Slidgigt   | Ja  | 15,6          | 1,16            | (1,02; 1,31)           | 3.052              |
|  | Nej | 10,0          | 1               |                        | 0.130              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 15,5          | 1,59            | (1,43; 1,77)           | 3.523              |
|  | Nej | 9,5           | 1               |                        | 9.853              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 14,7          | 1,25            | (1,06; 1,47)           | 1.762              |
|  | Nej | 8,7           | 1               |                        | 4.197              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 13,4          | 1,18            | (0,96; 1,45)           | 820                |
|  | Nej | 9,8           | 1               |                        | 5.139              |
| Slidgigt   | Ja  | 15,7          | 1,18            | (0,99; 1,42)           | 1.223              |
|  | Nej | 9,1           | 1               |                        | 4.736              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 15,0          | 1,63            | (1,39; 1,92)           | 1.360              |
|  | Nej | 8,7           | 1               |                        | 4.703              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 15,3          | 1,31            | (1,12; 1,53)           | 2.570              |
|  | Nej | 10,4          | 1               |                        | 4.653              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 16,3          | 1,39            | (1,16; 1,66)           | 984                |
|  | Nej | 11,4          | 1               |                        | 6.239              |
| Slidgigt   | Ja  | 15,5          | 1,22            | (1,03; 1,44)           | 1.829              |
|  | Nej | 11,0          | 1               |                        | 5.394              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 15,9          | 1,55            | (1,35; 1,78)           | 2.163              |
|  | Nej | 10,3          | 1               |                        | 5.150              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og Landspatientregisteret.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

Bilag 7 viser opgørelser af det gennemsnitlige antal heldøgnsindlæggelser og sengedage i 2017 for personer, der har mindst én heldøgnsindlæggelse. Af bilaget ses, at personer, der rapporterer muskel- og skeletlidelse, ikke synes at adskille sig fra dem, der ikke gør, i forhold til gennemsnitligt antal indlæggelser i 2017. Dog er der samtidig en tendens til, at især kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, i gennemsnit er indlagt omkring én dag mere end kvinder, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom i SUSY-2017.

## Forbrug af non-steroide anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID)

Tabel 3.3 viser, at mindst én indløst recept på NSAID i 2017 er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom, i SUSY-2017 (26,2 % vs. 11,7 %). NSAID omfatter lægemidler med ATC-koder angivet i Tabel 1.3.

Af den relative risiko (RR), som er justeret for alder, fremgår det, at risikoen for at indløse mindst én recept på NSAID er 2,29 gange større for mænd og 2,08 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 3.3: Forekomst af mindst én indløst recept på NSAID i 2017 forhold til selvrapporert muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 26,2          | 2,16            | (1,97;2,37)            | 4.332              |
|  | Nej | 11,7          | 1               |                        | 8.850              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 29,1          | 1,91            | (1,72;2,11)            | 1.804              |
|  | Nej | 14,1          | 1               |                        | 11.378             |
| Slidgigt   | Ja  | 27,2          | 1,95            | (1,77;2,15)            | 3.052              |
|  | Nej | 13,2          | 1               |                        | 10.130             |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 26,4          | 2,05            | (1,88;2,23)            | 3.523              |
|  | Nej | 12,3          | 1               |                        | 9.853              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 25,5          | 2,29            | (2,00;2,63)            | 1.762              |
|  | Nej | 10,3          | 1               |                        | 4.197              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 27,2          | 2,00            | (1,72;2,33)            | 820                |
|  | Nej | 12,4          | 1               |                        | 5.139              |
| Slidgigt   | Ja  | 27,0          | 2,14            | (1,85;2,48)            | 1.223              |
|  | Nej | 11,6          | 1               |                        | 4.736              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 24,7          | 2,08            | (1,82;2,38)            | 1.360              |
|  | Nej | 11,3          | 1               |                        | 4.703              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 26,8          | 2,08            | (1,83;2,36)            | 2.570              |
|  | Nej | 13,1          | 1               |                        | 4.653              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 30,8          | 1,84            | (1,61;2,11)            | 984                |
|  | Nej | 15,7          | 1               |                        | 6.239              |
| Slidgigt   | Ja  | 27,3          | 1,83            | (1,61;2,09)            | 1.829              |
|  | Nej | 14,8          | 1               |                        | 5.394              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 27,5          | 2,02            | (1,80;2,26)            | 2.163              |
|  | Nej | 13,3          | 1               |                        | 5.150              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og Lægemiddeldatabasen.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

# 4. Arbejdsmarkedstilknytning

I dette kapitel beskrives beskæftigelsesstatus, sygefravær, sygedagpenge, kontanthjælp og fleksjob blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletlidelser, sammenlignet med personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletlidelser, i SUSY-2017. Opgørelserne i tabellerne præsenteres for muskel- og skeletsygdom samlet og for underkategorierne diskusprolaps eller anden ryggsygdom og slidgigt samt for muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

## Beskæftigelsesstatus

Table 4.1 viser svarpersonernes erhvervmæssige status i 2017 baseret på definitionen i Den Nationale Sundhedsprofil 2017 blandt 16-64-årige (6). I alt er 66,7 % beskæftigede, 2,8 % er arbejdsløse, 15,4 % er uden for arbejdsmarkedet (efterlønsmodtagere, førtidspensionister og andre uden for arbejdsmarkedet), og 15,0 % er uddannelsessøgende. Blandt de uddannelsessøgende er 78,7 % i alderen 16-24 år. Det svarer til 69,6 % af alle svarpersoner i alderen 16-24 år, hvorfor de 16-24-årige ikke indgår i opgørelser vedrørende sygefravær.

**Table 4.1: Beskæftigelsesstatus i 2017 blandt 16-64-årige i SUSY-2017**

|                                | Forekomst (%) | Antal svarpersoner |
|--------------------------------|---------------|--------------------|
| Beskæftigede                   | 66,7          | 6.543              |
| Arbejdsløse                    | 2,8           | 225                |
| Uddannelsessøgende             | 15,0          | 1.164              |
| Efterlønsmodtagere             | 2,8           | 323                |
| Førtidspensionister            | 5,5           | 420                |
| Andre uden for arbejdsmarkedet | 7,1           | 535                |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og DREAM-registeret.

## Sygefravær

Følgende afsnit præsenterer selvrapporteret sygefravær i forhold til muskel- og skeletsygdomme og muskel og skeletsmerter eller -ubehag i SUSY-2017. Opgørelserne for sygefravær inkluderer kun den erhvervsaktive del af befolkningen, hvilket her er defineret som personer i alderen 25-64 år, der er i beskæftigelse. Sygefravær belyses ud fra besvarelserne af følgende spørgsmål i SUSY-2017: "Hvor mange dage har du måttet blive hjemme fra arbejde på grund af sygdom, skader eller gener inden for de seneste 14 dage og inden for det seneste år". Til dette spørgsmål er det muligt at angive antal sygefraværsdage inden for de seneste 14 dage (0-14 dage) samt antal sygefraværsdage inden for det seneste år (inkl. de seneste 14 dage) (0-365 dage).

## Sygefravær inden for de seneste 14 dage

Tabel 4.2 viser, at sygefravær inden for de seneste 14 dage er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (20,8 % vs. 14,8 %). Det gælder både for mænd (16,8 % vs. 12,8 %) og for kvinder (24,8 % vs. 17,0 %). Det gælder også for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt og at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for sygefravær inden for de seneste 14 dage er 1,39 gange større for mænd og 1,55 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 4.2: Forekomst af sygefravær inden for de seneste 14 dage blandt 25-64-årige i beskæftigelse i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 20,8          | 1,48            | (1,28;1,72)            | 1.410              |
|  | Nej | 14,8          | 1               |                        | 4.200              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                    | Ja  | 23,7          | 1,60            | (1,34;1,91)            | 686                |
|  | Nej | 15,1          | 1               |                        | 4.924              |
| Slidgigt   | Ja  | 20,6          | 1,44            | (1,20;1,72)            | 888                |
|  | Nej | 15,4          | 1               |                        | 4.722              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 25,8          | 1,91            | (1,66;2,20)            | 1.284              |
|  | Nej | 13,4          | 1               |                        | 4.329              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 16,8          | 1,39            | (1,11;1,75)            | 638                |
|  | Nej | 12,8          | 1               |                        | 2.028              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                    | Ja  | 20,7          | 1,68            | (1,29;2,18)            | 330                |
|  | Nej | 12,7          | 1               |                        | 2.336              |
| Slidgigt   | Ja  | 16,7          | 1,37            | (1,04;1,80)            | 404                |
|  | Nej | 13,2          | 1               |                        | 2.262              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 23,7          | 2,15            | (1,75;2,66)            | 547                |
|  | Nej | 11,2          | 1               |                        | 2.121              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 24,8          | 1,55            | (1,27;1,89)            | 772                |
|  | Nej | 17,0          | 1               |                        | 2.172              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                    | Ja  | 27,1          | 1,54            | (1,22;1,96)            | 356                |
|  | Nej | 17,8          | 1               |                        | 2.588              |
| Slidgigt   | Ja  | 24,5          | 1,49            | (1,17;1,89)            | 484                |
|  | Nej | 17,9          | 1               |                        | 2.460              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 27,7          | 1,74            | (1,45;2,10)            | 737                |
|  | Nej | 16,0          | 1               |                        | 2.208              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder



## Langvarigt sygefravær inden for det seneste år

Langvarigt sygefravær defineres i opgørelsen som mere end 25 dage i løbet af det seneste år. Tabel 4.3 viser, at langvarigt sygefravær inden for det seneste år er hyppigere blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (10,7 % vs. 4,5 %). Det gælder både for mænd (8,9 % vs. 4,0 %) og for kvinder (12,7 % vs. 5,1 %). Det gælder også for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt og at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for langvarigt sygefravær inden for det seneste år er 2,20 gange større for mænd og 2,51 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 4.3: Forekomst af langvarigt sygefravær inden for det seneste år blandt 25-64-årige i beskæftigelse i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 10,7          | 2,37            | (1,87;2,99)            | 1.365              |
|  | Nej | 4,5           | 1               |                        | 4.064              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 12,2          | 2,35            | (1,81;3,06)            | 662                |
|  | Nej | 5,1           | 1               |                        | 4.767              |
| Slidgigt   | Ja  | 10,8          | 2,07            | (1,58;2,70)            | 865                |
|  | Nej | 5,1           | 1               |                        | 4.564              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 12,0          | 2,77            | (2,21;3,47)            | 1.207              |
|  | Nej | 4,3           | 1               |                        | 4.228              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 8,9           | 2,20            | (1,56;3,11)            | 639                |
|  | Nej | 4,0           | 1               |                        | 1.998              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 9,3           | 2,02            | (1,35;3,02)            | 329                |
|  | Nej | 4,5           | 1               |                        | 2.308              |
| Slidgigt   | Ja  | 10,0          | 2,29            | (1,55;3,37)            | 400                |
|  | Nej | 4,4           | 1               |                        | 2.237              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 10,5          | 2,78            | (1,99;3,88)            | 532                |
|  | Nej | 3,8           | 1               |                        | 2.108              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 12,7          | 2,51            | (1,83;3,45)            | 726                |
|  | Nej | 5,1           | 1               |                        | 2.066              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 15,5          | 2,65            | (1,88;3,75)            | 333                |
|  | Nej | 5,8           | 1               |                        | 2.459              |
| Slidgigt   | Ja  | 11,8          | 1,89            | (1,31;2,73)            | 465                |
|  | Nej | 6,1           | 1               |                        | 2.327              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 13,5          | 2,76            | (2,04;3,75)            | 675                |
|  | Nej | 4,8           | 1               |                        | 2.120              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Sygedagpenge, fleksjob, og kontanthjælp

Følgende afsnit præsenterer forekomsten af og risikoen for at modtage sygedagpenge, være i fleksjob eller modtage kontant- eller uddannelseshjælp inden for det seneste år i forhold til muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag rapporteret i SUSY-2017. Datagrundlaget er oplysninger fra Arbejdsmarkedsstyrelsens DREAM-register og Arbejdsklassifikationsmodulet (AKM) fra Danmarks Statistik for svarpersoner i SUSY-2017.

Data i DREAM-registeret består af ugentlige ydelsesoplysninger om den højest rangerede offentlige ydelse i følge prioriteringen i DREAM (8). I opgørelsen anses en person for at modtage sygedagpenge eller være i fleksjob, hvis vedkommende i mindst én uge i 2017 modtager en ydelse inden for de relevante ydelseskategorier angivet i Tabel 1.4. Opgørelser for kontanthjælp omfatter personer med kontanthjælp som væsentligste indkomstkilde i 2017 baseret på oplysninger fra Arbejdsklassifikationsmodulet (AKM) fra Danmarks Statistik (7).

### Sygedagpenge

For personer i arbejde er den første periode af en sygemelding arbejdsgiverens ansvar. Efter 30 dage kan der søges om refusion for sygedagpengene hos kommunen. Det betyder, at kortsigtet sygefravær på mindre end 30 dage derfor ikke er en del af opgørelserne for personer i arbejde. Det skal nævnes, at man kan modtage sygedagpenge, selvom man ikke er fuldt ud fraværende fra sit arbejde. Det kan eksempelvis være tilfældet, hvis man er delvist sygemeldt eller går til undersøgelser eller genoptræning. Opgørelsen er lavet for erhvervsaktive personer i alderen 25-64 år, der i mindst én uge i 2017 har modtaget sygedagpenge.

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at modtage sygedagpenge inden for det seneste år er 1,50 gange større for mænd og 1,45 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

Tabel 4.4 viser, at forekomsten af personer, der modtager sygedagpenge, i 2017 er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (14,6 % vs. 9,7 %). Det gælder både for mænd (13,2 % vs. 8,7 %) og for kvinder (15,9 % vs. 10,9 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at modtage sygedagpenge inden for det seneste år er 1,50 gange større for mænd og 1,45 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryg sygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag.

**Tabel 4.4: Forekomst af sygedagpengemodtagere blandt 25-64-årige i beskæftigelse i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skelet smerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 14,6          | 1,47            | (1,24;1,74)            | 1.619              |
|  | Nej | 9,7           | 1               |                        | 4.616              |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 16,2          | 1,58            | (1,29;1,93)            | 784                |
|  | Nej | 10,1          | 1               |                        | 5.451              |
| Slidgigt   | Ja  | 14,4          | 1,36            | (1,11;1,66)            | 1.025              |
|  | Nej | 10,3          | 1               |                        | 5.210              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 16,8          | 1,80            | (1,54;2,12)            | 1.474              |
|  | Nej | 9,1           | 1               |                        | 4.784              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 13,2          | 1,50            | (1,17;1,93)            | 727                |
|  | Nej | 8,7           | 1               |                        | 2.198              |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 14,4          | 1,56            | (1,17;2,10)            | 375                |
|  | Nej | 9,1           | 1               |                        | 2.550              |
| Slidgigt   | Ja  | 13,2          | 1,41            | (1,05;1,89)            | 459                |
|  | Nej | 9,2           | 1               |                        | 2.466              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 16,3          | 2,01            | (1,58;2,54)            | 608                |
|  | Nej | 8,1           | 1               |                        | 2.327              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 15,9          | 1,45            | (1,15;1,82)            | 892                |
|  | Nej | 10,9          | 1               |                        | 2.418              |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 18,2          | 1,59            | (1,22;2,09)            | 409                |
|  | Nej | 11,3          | 1               |                        | 2.901              |
| Slidgigt   | Ja  | 15,6          | 1,32            | (1,00;1,74)            | 566                |
|  | Nej | 11,5          | 1               |                        | 2.744              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 17,2          | 1,66            | (1,33;2,06)            | 866                |
|  | Nej | 10,3          | 1               |                        | 2.457              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og DREAM-registeret.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Fleksjob

Opgørelser for fleksjob er lavet for personer i beskæftigelse i alderen 25-64 år, der i mindst én uge har modtaget en fleksjobydelse i 2017. Tabel 4.5 viser, at forekomsten af personer, der er i fleksjob i løbet af 2017, er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (8,2 % vs. 1,7 %). Det gælder både for mænd (5,3 % vs. 1,5 %) og for kvinder (11,0 % vs. 2,0 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at være i fleksjob i 2017 er 3,55 gange større for mænd og 4,84 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden rygssygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 4.5 Forekomst af personer, der er i fleksjob blandt 25-64-årige i beskæftigelse i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 8,2           | 4,31            | (3,21;5,80)            | 1.619              |
|  | Nej | 1,7           | 1               |                        | 4.616              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 10,0          | 4,04            | (3,02;5,40)            | 784                |
|  | Nej | 2,3           | 1               |                        | 5.451              |
| Slidgigt   | Ja  | 8,4           | 2,96            | (2,19;4,02)            | 1.025              |
|  | Nej | 2,4           | 1               |                        | 5.210              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 8,4           | 4,56            | (3,42;6,06)            | 1.474              |
|  | Nej | 1,7           | 1               |                        | 4.784              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 5,3           | 3,55            | (2,22;5,68)            | 727                |
|  | Nej | 1,5           | 1               |                        | 2.198              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 7,0           | 3,95            | (2,45;6,38)            | 375                |
|  | Nej | 1,7           | 1               |                        | 2.550              |
| Slidgigt   | Ja  | 5,2           | 2,66            | (1,59;4,43)            | 459                |
|  | Nej | 1,9           | 1               |                        | 2.466              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 5,7           | 3,71            | (2,35;5,87)            | 608                |
|  | Nej | 1,5           | 1               |                        | 2.327              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 11,0          | 4,84            | (3,29;7,11)            | 892                |
|  | Nej | 2,0           | 1               |                        | 2.418              |
| Diskusprolaps eller anden rygssygdom                   | Ja  | 13,2          | 4,10            | (2,84;5,91)            | 409                |
|  | Nej | 3,0           | 1               |                        | 2.901              |
| Slidgigt   | Ja  | 11,4          | 3,08            | (2,11;4,51)            | 566                |
|  | Nej | 2,9           | 1               |                        | 2.744              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 10,7          | 5,21            | (3,59;7,57)            | 866                |
|  | Nej | 2,0           | 1               |                        | 2.457              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og DREAM-registeret.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Kontanthjælp

Opgørelser over personer, der modtager kontanthjælp, er baseret på informationer fra Arbejdsklassifikationsmodulet (AKM) fra Danmarks Statistik og omfatter personer i alderen 16-64 år med kontanthjælp som den væsentligste indkomstkilde i 2017.

Tabel 4.6 viser, at forekomsten af personer, der modtager kontanthjælp i løbet af 2017, er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (9,6 % vs. 3,2 %). Det gælder både for mænd (7,8 % vs. 2,3 %) og for kvinder (11,2 % vs. 4,0 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at modtage kontanthjælp i 2017 er 3,12 gange større for mænd og 3,11 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 4.6: Forekomst af personer, der modtager kontanthjælp, blandt 16-64-årige i 2017 i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 9,6           | 3,11            | (2,56;3,78)            | 2.408              |
|  | Nej | 3,2           | 1               |                        | 7.062              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 12            | 3,16            | (2,59;3,86)            | 1.197              |
|  | Nej | 3,6           | 1               |                        | 8.273              |
| Slidgigt   | Ja  | 9,5           | 2,50            | (2,01;3,12)            | 1.550              |
|  | Nej | 3,9           | 1               |                        | 7.920              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 10,4          | 3,71            | (3,09;4,46)            | 2.527              |
|  | Nej | 2,7           | 1               |                        | 7.117              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 7,8           | 3,12            | (2,29;4,26)            | 1.023              |
|  | Nej | 2,3           | 1               |                        | 3.201              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 8,9           | 2,87            | (2,07;3,98)            | 531                |
|  | Nej | 2,8           | 1               |                        | 3.693              |
| Slidgigt   | Ja  | 8,8           | 2,98            | (2,13;4,18)            | 656                |
|  | Nej | 2,7           | 1               |                        | 3.568              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 7,7           | 3,06            | (2,27;4,12)            | 958                |
|  | Nej | 2,4           | 1               |                        | 3.363              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 11,2          | 3,11            | (2,42;3,99)            | 1.385              |
|  | Nej | 4,0           | 1               |                        | 3.861              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 14,9          | 3,35            | (2,61;4,31)            | 666                |
|  | Nej | 4,5           | 1               |                        | 4.580              |
| Slidgigt   | Ja  | 10,2          | 2,23            | (1,68;2,97)            | 894                |
|  | Nej | 5,0           | 1               |                        | 4.352              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 12,4          | 4,13            | (3,25;5,23)            | 1.569              |
|  | Nej | 3,0           | 1               |                        | 3.754              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017) og AKM-registret.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

# 5. Udvalgte indikatorer for sundhedsadfærd, overvægt og mentalt helbred

I dette kapitel beskrives risikoen for at have svær overvægt, stillesiddende fritidsaktiviteter, lav score på den mentale helbredsskala og ryge dagligt blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletlidelser sammenlignet med personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletlidelser, i SUSY-2017. Opgørelserne i tabellerne præsenteres for muskel- og skeletsygdom samlet og for underkategorierne diskusprolaps eller anden ryggsygdom og slidgigt samt for muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

## Svær overvægt

Overvægt er vurderet ud fra selvrapporeret højde og vægt i SUSY-2017. Fra disse oplysninger udregnes Body Mass Index (BMI) ved vægten i kg divideret med højden i meter i anden ( $\text{kg/m}^2$ ). Kategoriseringen af svær overvægt følger definitionerne fra WHO, hvor  $\text{BMI} \geq 30$  angiver svær overvægt (9).

Tabel 5.1 viser, at forekomsten af personer med svær overvægt er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (23,3 % vs. 13,8 %). Det gælder både for mænd (25,0 % vs. 14,6 %) og for kvinder (22,1 % vs. 13,0 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at have svær overvægt er 1,48 gange større for mænd og 1,63 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag.

**Tabel 5.1: Forekomst af personer med svær overvægt (BMI  $\geq$  30) i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 23,3          | 1,53            | (1,49;1,68)            | 4.187              |
|  | Nej | 13,8          | 1               |                        | 8.467              |
| Diskusprolaps eller anden rygsgydom                    | Ja  | 25,4          | 1,50            | (1,35;1,67)            | 1.740              |
|  | Nej | 15,4          | 1               |                        | 10.914             |
| Slidgigt   | Ja  | 25,9          | 1,66            | (1,59;1,83)            | 2.963              |
|  | Nej | 14,3          | 1               |                        | 9.691              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 24,3          | 1,70            | (1,56;1,86)            | 3.335              |
|  | Nej | 14,0          | 1               |                        | 9.371              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 25,0          | 1,48            | (1,39;1,68)            | 1.715              |
|  | Nej | 14,6          | 1               |                        | 4.021              |
| Diskusprolaps eller anden rygsgydom                    | Ja  | 25,8          | 1,42            | (1,22;1,66)            | 796                |
|  | Nej | 16,2          | 1               |                        | 4.940              |
| Slidgigt   | Ja  | 27,5          | 1,55            | (1,34;1,78)            | 1.197              |
|  | Nej | 15,2          | 1               |                        | 4.539              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 25,2          | 1,58            | (1,39;1,89)            | 1.287              |
|  | Nej | 15,2          | 1               |                        | 4.468              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 22,1          | 1,63            | (1,43;1,87)            | 2.472              |
|  | Nej | 13,0          | 1               |                        | 4.446              |
| Diskusprolaps eller anden rygsgydom                    | Ja  | 25,0          | 1,58            | (1,36;1,84)            | 944                |
|  | Nej | 14,7          | 1               |                        | 5.974              |
| Slidgigt   | Ja  | 24,8          | 1,83            | (1,59;2,11)            | 1.766              |
|  | Nej | 13,4          | 1               |                        | 5.152              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 23,7          | 1,82            | (1,61;2,06)            | 2.048              |
|  | Nej | 12,7          | 1               |                        | 4.903              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Stillesiddende fysisk aktivitet i fritiden

I denne rapport er fysisk aktivitet opgjort på baggrund af SUSY-2017 ved svarpersonernes angivelse af fysisk aktivitet i fritiden. I det følgende er der fokus på de personer, der rapporterer, at de i deres fritid læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse, hvilket er karakteriseret som primært stillesiddende fysisk aktivitet i fritiden.

Tabel 5.2 viser, at forekomsten af personer, der har primært stillesiddende fritidsaktiviteter, er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (25,1 % vs. 17,9 %). Det gælder både for mænd (23,0 % vs. 18,7 %) og for kvinder (26,6 % vs. 17,0 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at have primært stillesiddende fritidsaktiviteter er 1,22 gange større for mænd og 1,53 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden rygsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag.

**Tabel 5.2: Forekomst af primært stillesiddende fysisk aktivitet i fritiden i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skelet smerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 25,1          | 1,37            | (1,26;1,59)            | 4.127              |
|  | Nej | 17,9          | 1               |                        | 8.435              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                      | Ja  | 26,2          | 1,37            | (1,23;1,52)            | 1.715              |
|  | Nej | 19,1          | 1               |                        | 10.847             |
| Slidgigt   | Ja  | 25,0          | 1,28            | (1,16;1,41)            | 2.916              |
|  | Nej | 18,7          | 1               |                        | 9.646              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 27,9          | 1,62            | (1,59;1,76)            | 3.308              |
|  | Nej | 17,4          | 1               |                        | 9.312              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 23,0          | 1,22            | (1,07;1,38)            | 1.686              |
|  | Nej | 18,7          | 1               |                        | 3.997              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                      | Ja  | 23,5          | 1,22            | (1,04;1,42)            | 783                |
|  | Nej | 19,3          | 1               |                        | 4.900              |
| Slidgigt   | Ja  | 22,7          | 1,15            | (0,99;1,33)            | 1.176              |
|  | Nej | 19,3          | 1               |                        | 4.507              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 27,0          | 1,51            | (1,34;1,71)            | 1.271              |
|  | Nej | 18,0          | 1               |                        | 4.435              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 26,6          | 1,53            | (1,35;1,73)            | 2.441              |
|  | Nej | 17,0          | 1               |                        | 4.438              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                      | Ja  | 28,7          | 1,51            | (1,31;1,74)            | 932                |
|  | Nej | 18,9          | 1               |                        | 5.947              |
| Slidgigt   | Ja  | 26,7          | 1,39            | (1,22;1,59)            | 1.740              |
|  | Nej | 18,2          | 1               |                        | 5.139              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 28,5          | 1,72            | (1,54;1,92)            | 2.037              |
|  | Nej | 16,7          | 1               |                        | 4.877              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017.

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.



## Mentalt helbred

Mentalt helbred er i denne rapport vurderet ved svar på den mentale helbredskomponent SF-12 i SUSY-2017. Fra besvarelsene beregnes en score for mentalt helbred. Gruppen, der har en lav score på den mentale helbredsskala, er defineret ud fra en standardafgrænsning, der tidligere er blevet udarbejdet med udgangspunkt i data fra Den Nationale Sundhedsprofil 2010. Her er grænsen for en lav score sat ved de 10 % med den laveste score på den mentale helbredskomponent, hvilket svarer til en score på 35,76 eller derunder. Grænsen er ens for mænd og kvinder (6, 10).

Tabel 5.3 viser, at forekomsten af personer med lav score på den mentale helbredskomponent er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (15,0 % vs. 12,6 %). Det gælder både for mænd (14,5 % vs. 10,5 %) og for kvinder (15,5 % vs. 14,9 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for lav score på den mentale helbredsskala er 1,79 gange større for mænd og 1,50 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom, slidgigt eller at være meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag.

**Tabel 5.3: Forekomst af lav score på den mentale helbredsskala i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skeletmerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrenser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 15,0          | 1,62            | (1,44;1,81)            | 3.734              |
|  | Nej | 12,6          | 1               |                        | 8.060              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 17,8          | 1,61            | (1,41;1,83)            | 1.600              |
|  | Nej | 12,6          | 1               |                        | 10.194             |
| Slidgigt   | Ja  | 13,6          | 1,45            | (1,27;1,67)            | 2.614              |
|  | Nej | 13,3          | 1               |                        | 9.180              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 22,5          | 2,25            | (2,04;2,49)            | 3.095              |
|  | Nej | 10,2          | 1               |                        | 8.861              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 14,5          | 1,79            | (1,51;2,14)            | 1.567              |
|  | Nej | 10,5          | 1               |                        | 3.840              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 17,1          | 1,83            | (1,59;2,22)            | 748                |
|  | Nej | 10,7          | 1               |                        | 4.659              |
| Slidgigt   | Ja  | 13,4          | 1,64            | (1,33;2,01)            | 1.072              |
|  | Nej | 11,1          | 1               |                        | 4.335              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 20,6          | 2,40            | (2,05;2,80)            | 1.216              |
|  | Nej | 9,2           | 1               |                        | 4.280              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                | Ja  | 15,5          | 1,50            | (1,29;1,76)            | 2.167              |
|  | Nej | 14,9          | 1               |                        | 4.220              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                   | Ja  | 18,6          | 1,45            | (1,21;1,74)            | 852                |
|  | Nej | 14,6          | 1               |                        | 5.535              |
| Slidgigt   | Ja  | 13,7          | 1,35            | (1,12;1,62)            | 1.542              |
|  | Nej | 15,5          | 1               |                        | 4.845              |
| Meget generet af muskel- og skeletmerter eller -ubehag | Ja  | 23,8          | 2,15            | (1,89;2,45)            | 1.879              |
|  | Nej | 11,4          | 1               |                        | 4.581              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

## Rygning

I denne rapport er rygevaner opgjort på baggrund af SUSY-2017 ved svarpersonernes angivelse af, hvorvidt de ryger. I det følgende er der fokus på personer, der rapporterer, at de ryger dagligt.

Tabel 5.4 viser, at forekomsten af personer, der ryger dagligt, er større blandt personer, der rapporterer muskel- og skeletsygdom, end blandt personer, der ikke rapporterer muskel- og skeletsygdom (18,6 % vs. 15,6 %). Det gælder både for mænd (19,9 % vs. 17,0 %) og for kvinder (17,6 % vs. 14,1 %).

Af den relative risiko (RR), som er kontrolleret for alder, fremgår det, at risikoen for at ryge dagligt er 1,21 gange større for mænd og 1,35 gange større for kvinder, der rapporterer muskel- og skeletsygdom. Der ses også en øget relativ risiko for personer, der rapporterer diskusprolaps eller anden ryggsygdom eller at være meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag. Personer med slidgigt adskiller sig ikke tydeligt fra dem, der ikke rapporterer slidgigt, i forhold til risikoen for daglig rygning. Det gælder både for mænd og kvinder.

**Tabel 5.4: Forekomst af personer, der ryger dagligt i forhold til selvrapporteret muskel- og skeletsygdom og muskel- og skelet smerter eller -ubehag**

|  |     | Forekomst (%) | RR <sup>1</sup> | 95 % sikkerhedsgrænser | Antal svarpersoner |
|--|-----|---------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 18,6          | 1,27            | (1,15;1,40)            | 4.299              |
|  | Nej | 15,6          | 1               |                        | 8.756              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                     | Ja  | 21,3          | 1,34            | (1,20;1,50)            | 1.789              |
|  | Nej | 15,8          | 1               |                        | 11.266             |
| Slidgigt   | Ja  | 17,2          | 1,11            | (0,99;1,24)            | 3.029              |
|  | Nej | 16,4          | 1               |                        | 10.026             |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 20,2          | 1,33            | (1,22;1,46)            | 3.452              |
|  | Nej | 15,3          | 1               |                        | 9.649              |
| <b>Mænd</b>  |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 19,9          | 1,21            | (1,06;1,38)            | 1.750              |
|  | Nej | 17,0          | 1               |                        | 4.155              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                     | Ja  | 20,8          | 1,20            | (1,02;1,41)            | 814                |
|  | Nej | 17,4          | 1               |                        | 5.091              |
| Slidgigt   | Ja  | 18,6          | 1,09            | (0,93;1,28)            | 1.218              |
|  | Nej | 17,6          | 1               |                        | 4.687              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 21,7          | 1,29            | (1,13;1,47)            | 1.328              |
|  | Nej | 16,8          | 1               |                        | 4.597              |
| <b>Kvinder</b>   |     |               |                 |                        |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 17,6          | 1,35            | (1,17;1,55)            | 2.549              |
|  | Nej | 14,1          | 1               |                        | 4.601              |
| Diskusprolaps eller anden ryggsygdom                     | Ja  | 21,6          | 1,49            | (1,28;1,75)            | 975                |
|  | Nej | 14,3          | 1               |                        | 6.175              |
| Slidgigt   | Ja  | 16,1          | 1,13            | (0,97;1,32)            | 1.811              |
|  | Nej | 15,1          | 1               |                        | 5.339              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 19,1          | 1,38            | (1,22;1,57)            | 2.124              |
|  | Nej | 13,7          | 1               |                        | 5.052              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY-2017).

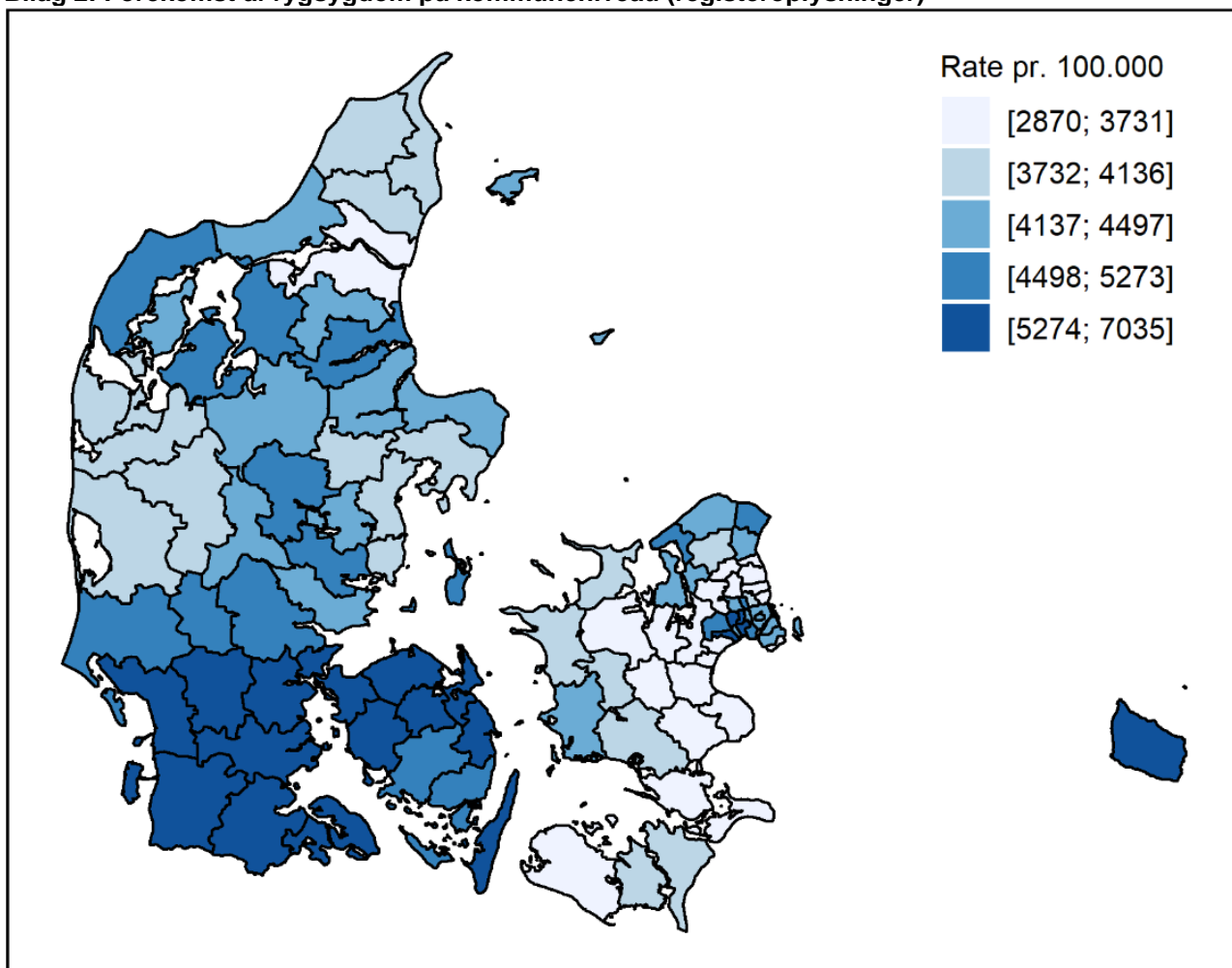
<sup>1</sup>Kategorien "Alle" er justeret for køn og alder, og "Mænd" og "Kvinder" er justeret for alder.

# Bilag

**Bilag 1: Anvendte indikatorer for selvrappede sundhedstilstande og sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred fra SUSY-2017**

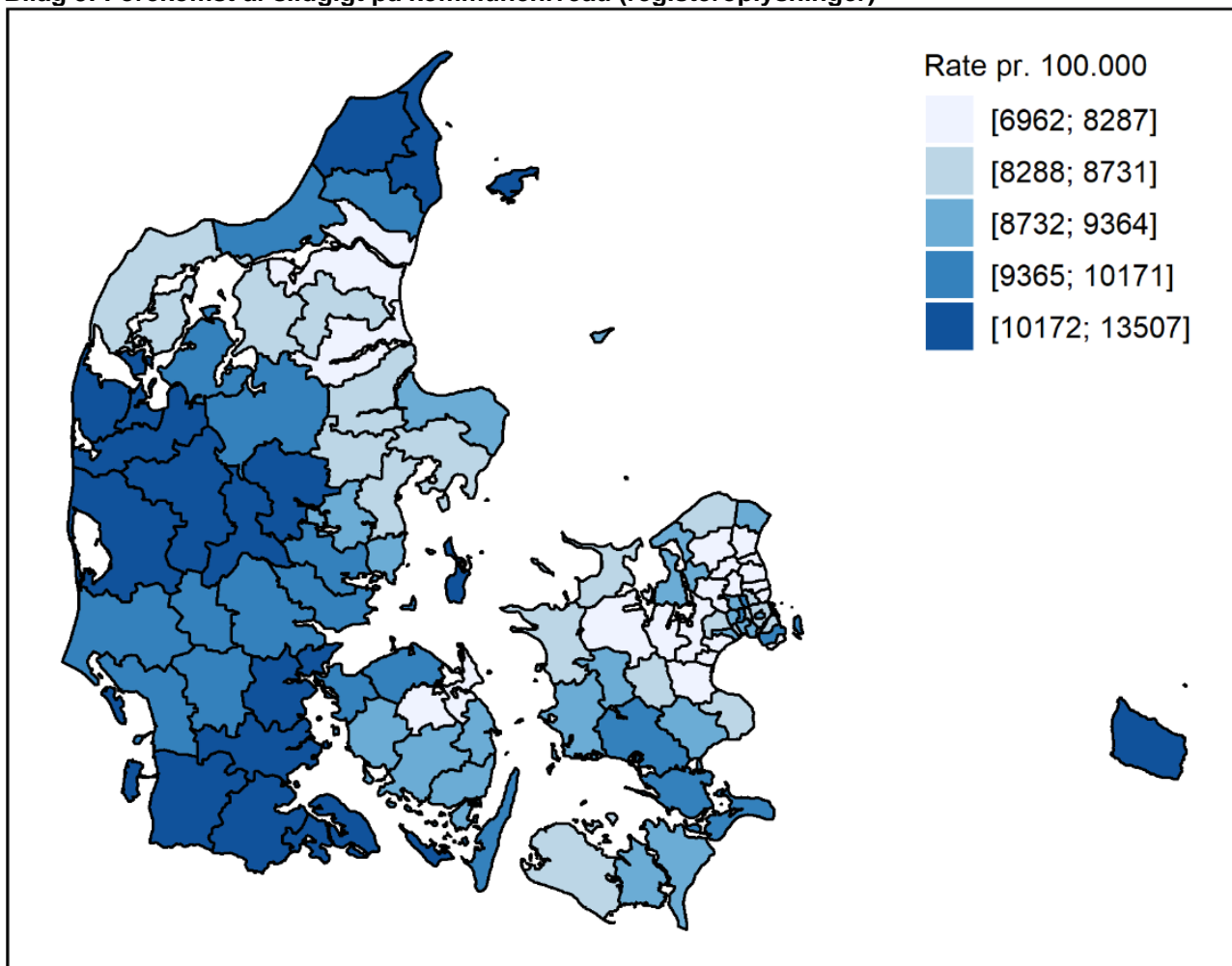
| Indikatorer   | Definition  |
|---|---|
| <b>Sundhedstilstand</b>   |   |
| <p><i>Godt selv vurdereret helbred</i></p> <p>Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?</p>   | <p>"Fremragende", "Vældig godt" eller "Godt" versus "Mindre godt" eller "Dårligt"</p>   |
| <p><i>Muskel og skelet smerter eller -ubehag</i></p> <p>Har du inden for de seneste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter og ubehag? Var du meget eller lidt generet af det?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Smerter eller ubehag i skulder eller nakke?</li> <li>• Smerter eller ubehag i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led?</li> <li>• Smerter eller ubehag i ryg eller lænd?</li> </ul> | <p>"Ja, meget generet" versus "Ja, lidt generet" eller "Nej"</p>  |
| <p><i>Nedsat funktionsniveau</i></p> <p>Kan du normalt uden besvær, med lidt besvær, med meget besvær eller slet ikke gøre følgende?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gå 400 meter uden hvil,</li> <li>• gå op eller ned ad en trappe fra en etage til en anden uden at hvile</li> <li>• bære 5 kg (f.eks. indkøbsposer)?</li> </ul>  | <p>"Ja, med meget besvær", "Nej, slet ikke" versus "Ja, uden besvær", "Ja, med lidt besvær"</p>   |
| <b>Sundhedsadfærd, svær overvægt og mentalt helbred</b>   |   |
| <p><i>Svær overvægt</i></p>   | <p>Svær overvægt: BMI<math>\geq</math>30</p>  |
| <p><i>Primært stillesiddende fysisk aktivitet i fritiden</i></p> <p>Hvis du ser på det seneste år, hvad ville du så sige passer bedst som beskrivelse af din fysiske aktivitet i fritiden?</p>  | <p>"Læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse" versus "Spadserer, cykler eller anden lettere motion mindst 4 timer om ugen", "Dyrker motionsidræt eller udfører tungt havearbejde eller lignende mindst 4 timer om ugen" og "Træner hårdt eller dyrker konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen"</p> |
| <p><i>Dårlig mentalt helbred</i></p>  | <p>Lav score på den mentale helbredskomponent (score på 35,76 eller derunder)</p>   |
| <p><i>Daglig rygning</i></p> <p>Ryger du?</p>   | <p>"Ja, ryger hver dag" versus "Ja, mindst én gang om ugen", "Ja, sjældnere end hver uge", "Nej, jeg er holdt" og "Nej, jeg har aldrig røget"</p>   |

**Bilag 2: Forekomst af ryg sygdom på kommuneniveau (registeroplysninger)**



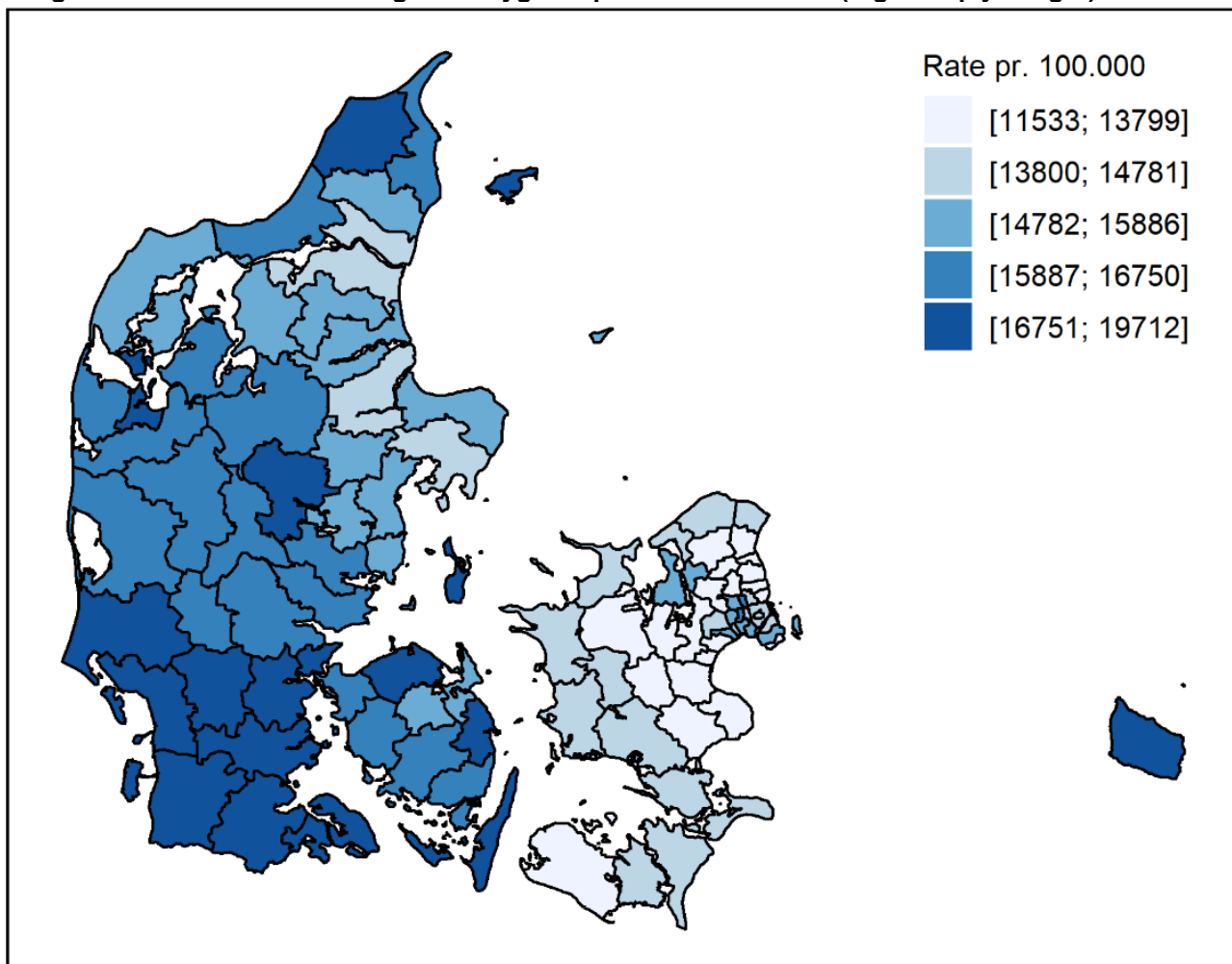
*Note: Opgørelsen er justeret for køns- og alderssammensætning.*

**Bilag 3: Forekomst af slidgigt på kommuneniveau (registeroplysninger)**



*Note: Opgørelsen er justeret for køns- og alderssammensætning.*

**Bilag 4: Forekomst af muskel- og skeletsygdom på kommuneniveau (registeroplysninger)**



*Note: Opgørelsen er justeret for køns- og alderssammensætning.*

**Bilag 5: Forekomst af ryg sygdom, slidgigt og muskel- og skelet sygdom på kommuneniveau (registeroplysninger). Rate pr. 100.000 borgere i 2017**

| <b>Kommune</b>  | <b>Ryg sygdom</b> | <b>Slidgigt</b> | <b>Muskel- og skelet sygdom</b> |
|-----------------|-------------------|-----------------|---------------------------------|
| København       | 4.175             | 8.465           | 14.010                          |
| Frederiksberg   | 4.140             | 8.795           | 14.045                          |
| Ballerup        | 4.445             | 9.130           | 15.280                          |
| Brøndby         | 5.420             | 8.975           | 15.865                          |
| Dragør          | 3.460             | 8.020           | 13.120                          |
| Gentofte        | 3.465             | 7.575           | 12.910                          |
| Gladsaxe        | 4.115             | 8.570           | 14.090                          |
| Glostrup        | 5.900             | 9.630           | 16.430                          |
| Herlev          | 4.725             | 9.700           | 15.975                          |
| Albertslund     | 5.345             | 9.005           | 15.590                          |
| Hvidovre        | 4.770             | 9.170           | 15.820                          |
| Høje-Taastrup   | 5.155             | 8.415           | 14.760                          |
| Lyngby-Taarbæk  | 3.715             | 7.840           | 13.430                          |
| Rødovre         | 4.250             | 8.580           | 14.305                          |
| Ishøj           | 5.520             | 8.990           | 15.850                          |
| Tårnby          | 4.490             | 9.580           | 15.520                          |
| Vallensbæk      | 4.270             | 8.330           | 13.875                          |
| Furesø          | 3.240             | 7.260           | 12.435                          |
| Allerød         | 2.870             | 7.770           | 12.575                          |
| Fredensborg     | 4.205             | 7.855           | 13.430                          |
| Helsingør       | 4.565             | 8.745           | 14.440                          |
| Hillerød        | 4.110             | 7.955           | 13.750                          |
| Hørsholm        | 3.605             | 7.590           | 12.325                          |
| Rudersdal       | 3.235             | 7.275           | 12.335                          |
| Egedal          | 3.665             | 7.970           | 13.065                          |
| Frederikssund   | 4.270             | 8.985           | 14.785                          |
| Greve           | 3.410             | 7.265           | 12.100                          |
| Køge            | 3.605             | 8.195           | 13.100                          |
| Halsnæs         | 4.540             | 8.950           | 14.395                          |
| Roskilde        | 3.060             | 6.960           | 11.535                          |
| Solrød          | 3.345             | 8.095           | 13.150                          |
| Gribskov        | 4.390             | 8.415           | 13.955                          |
| Odsherred       | 3.930             | 8.650           | 14.520                          |
| Holbæk          | 3.505             | 7.865           | 13.380                          |
| Faxe            | 3.610             | 8.815           | 13.700                          |
| Kalundborg      | 3.950             | 8.540           | 14.115                          |
| Ringsted        | 3.695             | 8.405           | 13.405                          |
| Slagelse        | 4.235             | 9.080           | 14.645                          |
| Stevns          | 3.615             | 8.490           | 13.585                          |
| Sorø            | 3.995             | 9.045           | 14.375                          |
| Lejre           | 3.450             | 7.675           | 12.625                          |
| Lolland         | 3.705             | 8.390           | 13.545                          |
| Næstved         | 3.810             | 9.620           | 14.595                          |
| Guldborgsund    | 3.740             | 8.805           | 14.205                          |
| Vordingborg     | 3.680             | 9.425           | 14.165                          |
| Bornholm        | 6.260             | 10.580          | 17.770                          |
| Middelfart      | 5.375             | 9.560           | 16.495                          |
| Assens          | 5.350             | 9.330           | 16.595                          |
| Faaborg-Midtfyn | 5.230             | 9.355           | 16.430                          |

| Kommune           | Rygsygdom | Slidgigt | Muskel- og skeletsygdom |
|-------------------|-----------|----------|-------------------------|
| Kerteminde        | 5.505     | 8.260    | 15.710                  |
| Nyborg            | 5.945     | 9.260    | 16.790                  |
| Odense            | 5.300     | 7.965    | 15.585                  |
| Svendborg         | 5.045     | 8.970    | 15.990                  |
| Nordfyns          | 5.565     | 9.595    | 16.880                  |
| Langeland         | 7.035     | 9.520    | 17.760                  |
| Ærø               | 5.030     | 10.670   | 17.210                  |
| Haderslev         | 5.575     | 10.175   | 17.155                  |
| Billund           | 4.765     | 10.000   | 16.635                  |
| Sønderborg        | 5.330     | 10.560   | 16.990                  |
| Tønder            | 5.655     | 10.705   | 17.895                  |
| Esbjerg           | 5.395     | 9.725    | 17.180                  |
| Fanø              | 4.735     | 11.490   | 17.240                  |
| Varde             | 4.930     | 9.550    | 16.755                  |
| Vejen             | 5.380     | 9.920    | 17.255                  |
| Aabenraa          | 5.730     | 10.350   | 17.535                  |
| Fredericia        | 5.950     | 10.345   | 17.840                  |
| Horsens           | 4.540     | 10.170   | 16.515                  |
| Kolding           | 5.795     | 10.350   | 17.585                  |
| Vejle             | 4.710     | 9.815    | 15.995                  |
| Herning           | 4.050     | 10.660   | 16.720                  |
| Holstebro         | 3.805     | 10.810   | 16.425                  |
| Lemvig            | 3.735     | 10.645   | 16.380                  |
| Struer            | 4.125     | 11.150   | 17.325                  |
| Syddjurs          | 4.030     | 8.650    | 14.415                  |
| Norrdjurs         | 4.180     | 8.985    | 14.910                  |
| Favrskov          | 4.095     | 8.530    | 14.990                  |
| Odder             | 4.125     | 8.990    | 15.050                  |
| Randers           | 4.400     | 8.395    | 14.730                  |
| Silkeborg         | 4.790     | 10.375   | 17.140                  |
| Samsø             | 4.905     | 11.905   | 18.220                  |
| Skanderborg       | 4.160     | 9.260    | 15.390                  |
| Aarhus            | 4.060     | 8.540    | 14.915                  |
| Ikast-Brande      | 4.460     | 10.590   | 16.745                  |
| Ringkøbing-Skjern | 4.090     | 10.425   | 16.195                  |
| Hedensted         | 4.485     | 9.950    | 16.340                  |
| Morsø             | 4.480     | 8.665    | 14.850                  |
| Skive             | 4.570     | 9.775    | 16.650                  |
| Thisted           | 4.890     | 8.640    | 15.670                  |
| Viborg            | 4.305     | 9.665    | 16.230                  |
| Brønderslev       | 3.810     | 9.405    | 15.525                  |
| Frederikshavn     | 4.015     | 10.315   | 16.245                  |
| Vesthimmerlands   | 4.570     | 8.685    | 15.615                  |
| Læsø              | 4.470     | 13.505   | 19.710                  |
| Rebild            | 4.215     | 8.350    | 14.805                  |
| Mariagerfjord     | 4.585     | 8.035    | 14.895                  |
| Jammerbugt        | 4.360     | 9.580    | 16.040                  |
| Aalborg           | 3.730     | 7.630    | 13.940                  |
| Hjørring          | 3.955     | 11.275   | 17.315                  |

Kilde: Landspatientregisteret.

Note: Opgørelsen er justeret for køns- og alderssammensætning.



**Bilag 6: Årligt antal ambulante besøg pr. person i 2017. Opgjort for personer med mindst ét ambulat besøg i 2017.**

|   |     | Årligt antal ambulante besøg pr. person | Antal svarpersoner |
|---|-----|---|--------------------|
| <b>Alle</b>   |     |   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                 | Ja  | 4,7                                     | 2.854              |
|   | Nej | 4,1                                     | 3.952              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                     | Ja  | 4,8                                     | 1.166              |
|   | Nej | 4,2                                     | 5.640              |
| Slidgigt  | Ja  | 4,6                                     | 2.049              |
|   | Nej | 4,2                                     | 4.757              |
| Meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag | Ja  | 4,9                                     | 2.292              |
|   | Nej | 4,0                                     | 4.604              |
| <b>Mænd</b>   |     |   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                 | Ja  | 4,9                                     | 1.047              |
|   | Nej | 4,3                                     | 1.641              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                     | Ja  | 4,6                                     | 484                |
|   | Nej | 4,5                                     | 2.204              |
| Slidgigt  | Ja  | 5,0                                     | 755                |
|   | Nej | 4,4                                     | 1.933              |
| Meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag | Ja  | 5,0                                     | 823                |
|   | Nej | 4,3                                     | 1.903              |
| <b>Kvinder</b>  |     |   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                 | Ja  | 4,5                                     | 1.807              |
|   | Nej | 3,9                                     | 2.311              |
| Diskusprolaps eller anden rygsygdom                     | Ja  | 5,0                                     | 682                |
|   | Nej | 4,0                                     | 3.436              |
| Slidgigt  | Ja  | 4,4                                     | 1.294              |
|   | Nej | 4,1                                     | 2.824              |
| Meget generet af muskel- og skeletsmerter eller -ubehag | Ja  | 4,8                                     | 1.469              |
|   | Nej | 3,8                                     | 2.701              |

Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY 2017) og Landspatientregisteret.

**Bilag 7: Årligt antal indlæggelser og sengedage pr. person i 2017. Opgjort for personer med mindst én heldøgnsindlæggelse i 2017.**

|  |     | Årligt antal indlæggelser pr. person | Årligt antal sengedage pr. person | Antal svarpersoner |
|--|-----|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| <b>Alle</b>  |     |                                      |                                   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 1,6                                  | 7,4                               | 643                |
|  | Nej | 1,6                                  | 6,9                               | 869                |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 1,5                                  | 6,8                               | 280                |
|  | Nej | 1,6                                  | 7,2                               | 1.232              |
| Slidgigt   | Ja  | 1,6                                  | 8,0                               | 461                |
|  | Nej | 1,6                                  | 6,7                               | 1.051              |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 1,6                                  | 7,3                               | 567                |
|  | Nej | 1,5                                  | 6,9                               | 957                |
| <b>Mænd</b>  |     |                                      |                                   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 1,6                                  | 8,7                               | 271                |
|  | Nej | 1,7                                  | 8,7                               | 402                |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 1,5                                  | 7,6                               | 121                |
|  | Nej | 1,7                                  | 8,9                               | 552                |
| Slidgigt   | Ja  | 1,7                                  | 10                                | 196                |
|  | Nej | 1,7                                  | 8,1                               | 477                |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 1,9                                  | 9,4                               | 224                |
|  | Nej | 1,6                                  | 8,2                               | 451                |
| <b>Kvinder</b>   |     |                                      |                                   |                    |
| Muskel- og skeletsygdom                                  | Ja  | 1,5                                  | 6,4                               | 372                |
|  | Nej | 1,5                                  | 5,4                               | 467                |
| Diskusprolaps eller anden ryg sygdom                     | Ja  | 1,5                                  | 6,2                               | 159                |
|  | Nej | 1,5                                  | 5,7                               | 680                |
| Slidgigt   | Ja  | 1,6                                  | 6,6                               | 265                |
|  | Nej | 1,5                                  | 5,5                               | 574                |
| Meget generet af muskel- og skelet smerter eller -ubehag | Ja  | 1,4                                  | 5,8                               | 343                |
|  | Nej | 1,5                                  | 5,7                               | 506                |

Note: Kilde: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017 (SUSY 2017) og Landspatientregisteret.

# Referencer

1. Jørgensen MB, Davidsen M, Tolstrup JS. De samfundsmæssige omkostninger ved muskel- og skeletlidelser i Danmark. København: Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet; 2017.
2. Hvidberg MF, Johnsen SP, Glümer C, Petersen KD, Olesen AV, Ehlers L. Catalog of 199 register-based definitions of chronic conditions. Scandinavian journal of public health. 2016;44(5):462-79.
3. Sundhedsdatastyrelsen. Algoritmer for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser. November 2021. Sundhedsdatastyrelsen; 2021.
4. Jensen HAR, Ekholm O, Davidsen M, Christensen AI. The Danish health and morbidity surveys: study design and participant characteristics. BMC medical research methodology. 2019;19(1):91.
5. Day RO, Graham GG. Republished research: non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). British journal of sports medicine. 2013;47(17):1127.
6. Jensen HAR, Davidsen M, Ekholm O, Christensen AI. Danskernes Sundhed - Den Nationale Sundhedsprofil 2017. København: Sundhedsstyrelsen; 2018.
7. Danmarks Statistik. Personers tilknytning til arbejdsmarkedet set over hele året (AKM) Danmarks Statistik: Danmarks Statistik; 2022: <https://www.dst.dk/da/TilSalg/Forskningsservice/Dokumentation/hoekvalitetsvariable/personers-tilknytning-til-arbejdsmarkedet-set-over-hele-aaret--akm-> (hentet 27.02.2022)
8. Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering. DREAM vejledning version 46. Notat. Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering; 2021.
9. World Health Organization. Obesity. Preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. Geneva; 2000.
10. Christensen AI, Davidsen M, Ekholm O, Hansen SE, Holst M, Juel K. Den Nationale Sundhedsprofil 2010 – Hvordan har du det? Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, Sundhedsstyrelsen; 2011.