



Ishøj Kommunes sundhedsprofil 2017 – Kronisk sygdom

Baggrund

Som en del af 'Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017' er udkommet en rapport med fokus på borger med kronisk sygdom. Rapporten behandler 15 udvalgte kroniske sygdomme samt multisygdom¹. 11 af de kroniske sygdomme samt multisygdom er defineret på baggrund af registerdata. Det gælder diabetes, hjertesygdom, apopleksi², KOL, astma, kræft, inflammatorisk ledsygdom, knogleskørhed, langvarig depression, svær psykisk lidelse og demens. Fire af sygdommene er defineret på baggrund af spørgeskemadata fra undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017". Det gælder slidgift, rygsygdom, allergi og hyppig hovedpine eller migræne. Selve rapporten er ikke opgjort på kommuneniveau, men samlet for hele Region Hovedstaden. I tillæg til rapporten er udgivet et faktaark for hver kommune samt en række kommunetabeller med opgørelser omkring kroniske sygdomme og multisygdom.

Overordnet for Region Hovedstaden

Forekomsten af kroniske sygdomme har tidligere været stigende – men fra 2010 til 2013 er forekomsten af de fleste kroniske sygdomme i Region Hovedstaden stagneret. Dette på trods af, at andelen og antallet af ældre borgere er steget. Der ses dog en stigning i andelen af borgere med flere samtidige kroniske sygdomme, og denne stigning må forventes at fortsætte – både pga. et generelt øget fokus på tidlig opsporing af kroniske sygdomme, men særligt også pga. den stigende levealder, som følge af bedre behandling og rehabilitering.

Der ses en stigning i andelen af borgere med kronisk sygdom, som har kontakt til sundhedsvæsenet. Især ved andelen, der har mindst ét planlagt somatisk ambulante besøg – samtidig med en stigning i gennemsnitlige antal planlagte somatiske ambulante besøg. Trods denne stigning, har det ikke reduceret andelen af borgere med akutte indlæggelser og genindlæggelser.

Diabetes (1.500 personer i Ishøj Kommune)

Andelen af borgere med diabetes stiger med alderen og således kan vi se, at der blandt borgere i Ishøj i aldersgruppen 16-34 år er 0,8 % med diabetes og blandt aldersgruppen 65+ år 20,1 %. Opgørelsen er både for diabetes type 1 (ca. 10 % af tilfældene) og 2 (ca. 90 % af tilfældene). Ishøj ligger væsentlig højere end regionsgennemsnittet for andelen af borgere med diabetes over 65 år. Regionsgennemsnittet for denne aldersgruppe er 13,6 %.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Der ses en tendens til at forekomsten af diabetes falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af diabetes er således fire gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse sammenlignet med borgere med lang videregående uddannelse.

¹ Flere samtidige kroniske sygdomme

² Blødning eller blodprop i hjernen



Samlivsstatus: Forekomsten af diabetes og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er større blandt enlige (6,5 %) sammenlignet med samlevende (5,3 %).

Etnisk baggrund: Forekomsten af diabetes og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er mere end dobbelt så stor blandt borgere med ikke-vestlig baggrund sammenlignet med borgere med anden vestlig baggrund: Danmark (5,0 %), andre vestlige lande (2,6 %), ikke-vestlige lande (6,8 %).

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	6,6 %	8,0 %	8,2 %
Region Hovedstaden (alle)	4,2 %	4,9 %	5,0 %
Ishøj Kommune (65+ år)	17,4 %	19,2 %	20,1 %
Region Hovedstaden (65+ år)	11,2 %	12,9 %	13,6 %

Hjertesygdom (700 personer i Ishøj Kommune)

Andelen af borgere med hjertesygdom i Ishøj er tilnærmelsesvis stabil og følger regionsgennemsnittet, dog med et fald for aldersgruppen 65+ år, hvor den falder fra 16,2 % (2010) til 14,2 % (2017).

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Der ses en tendens til at forekomsten af hjertesygdom falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af hjertesygdom er således mere en tre gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse end blandt borgere med lang videregående uddannelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af hjertesygdom og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er større blandt enlige (5,7 %) sammenlignet med samlevende (4,2 %).

Etnisk baggrund: Forekomsten af hjertesygdom og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er størst blandt borgere med dansk baggrund (4,4 %) og lavest hos borgere anden vestlig baggrund (2,5 %).

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	4,3 %	4,2 %	4,1 %
Region Hovedstaden (alle)	4,3 %	4,2 %	4,1 %



Apopleksi (400 personer i Ishøj Kommune)

Andelen af borgere med apopleksi har været rimelig stabil, og Ishøj kommune ligger på niveau med regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Forekomsten af apopleksi falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af apopleksi er næsten tre gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse end blandt borgere med lang videregående uddannelse.

Etnisk baggrund: Forekomsten af og andelen af borgere, som har fået konstateret apopleksi i løbet af 2015, er mere end dobbelt så stor blandt borgere med dansk baggrund sammenlignet med borgere med ikke-vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	2,2 %	4,2 %	2,1 %
Region Hovedstaden (alle)	2,0 %	2,0 %	2,0 %

KOL (900 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med KOL er steget lidt i Ishøj fra 2013 – 2017, og er dermed også kommet lidt over regionsgennemsnittet. Andelen af kvinder med KOL er en smule højere sammenlignet med mænd. Den største andel af borgere med KOL er hos de 65+ årige (14,9 % i 2017).

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Der ses en tendens til at forekomsten af KOL falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af KOL er således tre gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse sammenlignet med borgere med lang videregående uddannelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af KOL og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er større blandt enlige (7,0 %) sammenlignet med samlevende (4,9 %).

Etnisk baggrund: Forekomsten af KOL og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er omkring dobbelt så stor blandt borgere med dansk baggrund sammenlignet med borgere med anden vestlig baggrund eller ikke-vestlig baggrund.



	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	4,2 %	4,6 %	5,3 %
Region Hovedstaden (alle)	4,1 %	4,6 %	4,9 %
Ishøj Kommune (mænd)	4,0 %	4,5 %	4,7 %
Ishøj Kommune (kvinder)	4,4 %	5,7 %	5,8 %

Astma (900 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med astma er faldet lidt i perioden 2010 – 2017. Ishøj ligger på niveau med regions gennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: Forekomsten af astma og andelen af borgere, som har fået konstateret astma i løbet af 2015, er større blandt kvinder sammenlignet med mænd.

Uddannelse: Forekomsten af astma er størst blandt borgere med grundskoleuddannelse og mindst blandt borgere med erhvervsfaglig eller lang videregående uddannelse.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	5,9 %	5,5 %	5,0 %
Region Hovedstaden (alle)	5,2 %	5,1 %	4,9 %
Ishøj Kommune (mænd)	4,6 %	4,2 %	4,0 %
Ishøj Kommune (kvinder)	7,2 %	6,7 %	6,0 %

Kræft (600 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med kræft er steget med 0,5 % i perioden. Ishøj ligger på niveau med regions gennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: Forekomsten af kræft er højere blandt kvinder sammenlignet med mænd.

Erhvervstilknøytning: Andelen af borgere med kræft mere end dobbelt så stor blandt førtidspensionister end blandt borgere i beskæftigelse.



Etnisk baggrund: Forekomsten af kræft og andelen af borgere, som har fået konstateret kræft i løbet af 2015, er størst blandt borgere med dansk baggrund og mindst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	2,7 %	2,9 %	3,2 %
Region Hovedstaden (alle)	2,9 %	3,2 %	3,3 %
Ishøj Kommune (mænd)	2,5 %	2,6 %	2,8 %
Ishøj Kommune (kvinder)	2,9 %	3,3 %	3,6 %

Inflammatorisk ledsygdom (500 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med inflammatorisk ledsygdom har været rimelig stabil (steget 0,4 % i perioden), og Ishøj ligger generelt på niveau med regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Alder: Forekomsten af inflammatorisk ledsygdom stiger med alderen fra 0,4 % blandt de 16-24 årige til 7 % blandt borgere på 80+ år.

Etnisk baggrund: Forekomsten af inflammatorisk ledsygdom er cirka dobbelt så stor blandt borgere med dansk baggrund i forhold til borgere med anden vestlig eller ikke-vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	2,5 %	2,7 %	2,9 %
Region Hovedstaden (alle)	2,3 %	2,3 %	2,4 %

Knogleskørhed (500 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med knogleskørhed er steget 0,7 % i Ishøj i perioden. Ishøj ligger på niveau med regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: Forekomsten af knogleskørhed og andelen af borgere, som har fået konstateret knogleskørhed i løbet af 2015, er fem gange større blandt kvinder sammenlignet med mænd.



Uddannelse: Forekomsten af knogleskørhed falder med stigende uddannelseslængde, når man ser bort fra gymnasial uddannelse. Således er forekomsten af knogleskørhed tre gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse end blandt borgere med lang videregående uddannelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af knogleskørhed og andelen af borgere, som har fået konstateret knogleskørhed i løbet af 2015, er næsten dobbelt så stor blandt enlige sammenlignet med samlevende.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	1,9 %	2,3 %	2,6 %
Region Hovedstaden (alle)	2,2 %	2,6 %	2,7 %
Ishøj Kommune (mænd)	0,5 %	0,6 %	0,8 %
Ishøj Kommune (kvinder)	3,4 %	3,9 %	4,4 %

Langvarig depression (800 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med langvarig depression i Ishøj ligger rimelig stabilt og på niveau med regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: En dobbelt så stor andel kvinder har langvarig depression sammenlignet med mænd.

Alder: Forekomsten af langvarig depression stiger med stigende alder fra 1 % blandt de 16-24 årige til 9,9 % blandt borgere på 80+ år.

Uddannelse: Forekomsten af langvarig depression falder med stigende uddannelseslængde, når man ser bort fra gymnasial uddannelse. Mens 6,8 % af borgere med grundskoleuddannelse har langvarig depression, gælder det 3,5 % blandt borgere med lang videregående uddannelse.

Erhvervstilknytning: Forekomsten af langvarig depression og andelen af nye tilfælde af langvarig depression i løbet af 2015 er størst blandt langtidssyge borgere og førtidspensionister og mindst blandt borgere i beskæftigelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af langvarig depression og andelen af nye tilfælde af langvarig depression i løbet af 2015 er større blandt enlige sammenlignet med samlevende.



	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	4,2 %	4,7 %	4,4 %
Region Hovedstaden (alle)	4,7 %	5,0 %	4,7 %
Ishøj Kommune (mænd)	2,5 %	3,0 %	2,8 %
Ishøj Kommune (kvinder)	5,8 %	6,3 %	6,0 %

Svær psykisk lidelse (600 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med svær psykisk lidelse er rimelig stabilt, og ligger kun lidt over regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Der ses en tendens til at forekomsten af svær psykisk lidelse falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af svær psykisk lidelse er omkring fem gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse sammenlignet med borgere med lang videregående uddannelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af svær psykisk lidelse og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er markant større blandt enlige (5,5 %) sammenlignet med samlevende (1,5 %).

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	3,7 %	3,7 %	3,4 %
Region Hovedstaden (alle)	2,7 %	2,9 %	2,9 %
Ishøj Kommune (mænd)	2,9 %	3,2 %	2,9 %
Ishøj Kommune (kvinder)	4,5 %	4,2 %	3,9 %

Demens, 65+ år (100 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med demens er gennem de seneste år faldet. Ishøj ligger 0,6 % under regionsgennemsnittet i 2017.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Alder: Forekomsten af demens er mere end fem gange større blandt borgere på 80+ år sammenlignet med de 65-79-årige.



Uddannelse: Der ses en tendens til at forekomsten af demens falder med stigende uddannelseslængde. Forekomsten af demens er således højest blandt borgere med grundskoleuddannelse og lavest for borgere med lang videregående uddannelse.

Samlivsstatus: Forekomsten af demens og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er mere end tre gange så stor blandt enlige sammenlignet med samlevende.

Etnisk baggrund: Forekomsten af demens og andelen af borgere, som har fået konstateret det i løbet af 2015, er største blandt borgere med dansk eller anden vestlig baggrund og mindst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	3,6 %	3,0 %	3,0 %
Region Hovedstaden (alle)	4,0 %	3,7 %	3,6 %

Slidgigt (3.500 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med slidgigt har ligget rimelig stabilt i den omtalte periode. Ishøj ligger lidt over regionsgennemsnittet.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: Forekomsten af slidgigt er større blandt kvinder sammenlignet med mænd.

Uddannelse: Forekomsten af slidgigt falder med stigende uddannelseslængde, når man ser bort fra gymnasial uddannelse. Forekomsten af slidgigt er således tre gange større blandt borgere med grundskoleuddannelse end blandt borgere med lang videregående uddannelse.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	19,8 %	21,8 %	20,1 %
Region Hovedstaden (alle)	18,0 %	17,5 %	17,7 %
Ishøj Kommune (mænd)	15,8 %	17,4 %	17,2 %
Ishøj Kommune (kvinder)	23,7 %	26,0 %	23,0 %

Rygsygdom (2.700 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med rygsygdom er i Ishøj kommune et par procent højere end gennemsnittet for Region Hovedstaden og hvor andelen er faldende for Region Hovedstaden er andelen stigende i Ishøj.



Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Uddannelse: Forekomsten af ryg sygdom falder med stigende uddannelseslængde, når man ser bort fra gymnasial uddannelse. Andelen af borgere med ryg sygdom er således mere end dobbelt så stor blandt borgere med grundskoleuddannelse end blandt borgere med lang videregående uddannelse.

Alder: Forekomsten af ryg sygdom stiger med stigende alder fra 3,1 % blandt de 16-24-årige til 19,2 % blandt borgere på 80 år eller derover.

Erhvervstilknytning: Forekomsten af ryg sygdom varierer alt efter borgernes erhvervstilknytning. Forekomsten af ryg sygdom er højest blandt førtidspensionister, men er også høj blandt langtidssyge. Forekomsten er lavest blandt borgere i beskæftigelse, hvor andelen med ryg sygdom er tre gange lavere end blandt førtidspensionister.

Etnisk baggrund: Forekomsten af ryg sygdom er højere blandt borgere med ikke-vestlig baggrund og lavest blandt borgere med anden vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	14,9 %	14,2 %	15,8 %
Region Hovedstaden (alle)	12,7 %	12,4 %	11,5 %

Allergi (4.200 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med allergi er i Ishøj kommune lavere end gennemsnittet for Region Hovedstaden og har i Ishøj ligget nogenlunde stabilt i den omtalte periode mens andelen er stigende i Region Hovedstaden.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Køn: Forekomsten af allergi er højest blandt kvinder sammenlignet med mænd.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	25,7 %	24,3 %	25,1 %
Region Hovedstaden (alle)	26,7 %	27,5 %	29,2 %
Ishøj Kommune (mænd)	25,2 %	19,4 %	22,9 %
Ishøj Kommune (kvinder)	26,3 %	29,0 %	27,2 %

Hyppig hovedpine eller migræne (3.300 personer i Ishøj kommune)

Andelen af borgere med hyppig hovedpine og migræne er væsentlig højere i Ishøj end gennemsnittet for Region Hovedstaden. Dog ses der i Region Hovedstaden en mindre stigning fra 2010 til 2017, hvor der i



Ishøj Kommune ses et fald. Andelen af kvinder med hyppige hovedpine eller migræne er dobbelt så stor sammenlignet med mænd.

Generelt gør følgende sig gældende for Region Hovedstaden:

Erhvervstilknytning: Omkring hver tredje førtidspensionist og borger, der er langtidssyg, har hyppigt hovedpine eller migræne. Forekomsten er omkring tre gange større end blandt pensionister, som har den laveste forekomst.

Etnisk baggrund: Forekomsten af hyppig hovedpine eller migræne er størst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund, hvor det forekommer hos næsten hver fjerde borger, og mindst hos borgere med dansk eller anden vestlig baggrund.

	2010	2013	2017
Ishøj Kommune (alle)	22,1 %	17,3 %	20,0 %
Region Hovedstaden (alle)	15,9 %	13,6 %	16,3 %
Ishøj Kommune (mænd)	14,8 %	7,4 %	13,3 %
Ishøj Kommune (kvinder)	29,5 %	27,3 %	26,6 %