

NØGLEDATA FOR OSTEOPOROSE



Hvor mange osteoporosepatienter har vi i Danmark?¹⁻⁴

Estimeret antal borgere med osteoporose i Danmark i 2021

	Hele landet		
	Kvinder	Mænd	Alle
I alt (antal)	562.569	122.708	685.277
Fordeling (%)	82,1%	17,9%	
antal < 50 år	12.615	7.998	20.613
antal ≥ 50 år	552.161	114.902	667.063
Heraf			
er diagnosticerede	152.101	33.176	185.277
er ikke diagnosticerede	410.468	89.532	500.000

Knoglebrud som følge af osteoporose

I 2017 fandt Sundhedsdatastyrelsen, at der årligt er ca. 12.000 knoglebrud hos borgere med diagnosticeret osteoporose. Der er årligt mindst 3.000 kontakter med sygehusvæsenet, der relaterer sig til hoftebrud hos patienter med diagnosticeret osteoporose². Hoftebrud har alvorlige konsekvenser for den enkelte, idet 50 procent får reduceret deres gangfunktion, 10 procent af hjemmeboende borgere bliver plejehjemsbeboere, og der er en markant overdødelighed det første år efter hoftebruddet^{2,5}.

Udover de brud, der er dokumenteret relateret til osteoporose, vurderer Sundhedsstyrelsen, at der er et betydeligt antal knoglebrud blandt borgere med u-diagnosticeret osteoporose².

NØGLEDATA FOR OSTEOPOROSE

Estimeret diagnosticeret prævalens osteoporose 2021

Alder	Region Hovedstaden		Region Sjælland		Region Syddanmark		Region Midtjylland		Region Nordjylland		Hele landet		Alle
	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	
0-39	472	477	170	181	266	283	316	331	129	141	1.353	1.413	2.766
40-49	681	246	304	109	422	154	459	168	192	72	2.058	749	2.807
50-64	7.976	2.025	4.305	1.096	5.912	1.521	6.002	1.537	2.801	721	26.995	6.899	33.894
65-69	5.388	1.050	3.239	667	4.463	938	4.515	946	2.161	458	19.765	4.059	23.824
70-74	7.562	1.431	4.579	940	5.964	1.247	5.920	1.251	2.897	625	26.923	5.494	32.417
75-79	8.391	1.604	4.953	1.033	6.548	1.384	6.219	1.314	3.159	674	29.269	6.008	35.277
80-84	6.391	1.214	3.557	785	5.168	1.115	4.820	1.047	2.433	532	22.368	4.693	27.061
85-89	4.159	695	2.239	414	3.462	653	3.163	607	1.633	327	14.655	2.696	17.351
90+	2.747	318	1.341	177	2.175	295	2.019	278	1.029	150	9.311	1.218	10.529
Sum	43.915	9.124	24.484	5.365	34.123	7.543	33.304	7.472	16.276	3.672	152.101	33.176	185.277

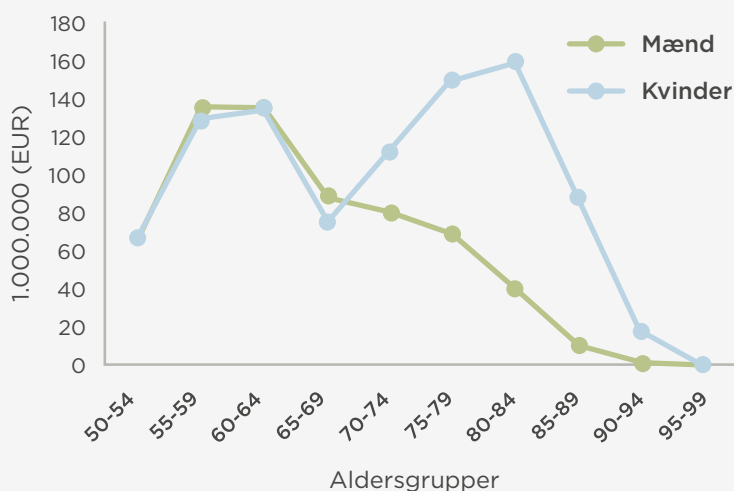
Kilde: Videnscenter for Knoglesundhed, Kort drøftelsesoplæg om økonomi og frakturopsporingsprogrammer (FLS), Februar 2021

Hvad koster de osteoporotiske frakturer årligt i Danmark (2011 tal) og hvem bærer de økonomiske omkostninger?⁶

	Hele landet	
	Kvinder	Mænd
Mio. DKK	6.960	4.670
fordelt på:		
Kommuner	55,0%	57,0%
Almen Praksis	0,7%	0,7%
Regioner	24,8%	21,3%
Patient	6,3%	7,0%
Produktivitetstab	12,9%	14,0%

Note: Beløb er omregnet fra Euro til DKK med valutakursen 7,44

Totalomkostninger ved osteoporose i 2011 fordelt på aldersgrupper⁶



Molecule Consultancy for:

AMGEN

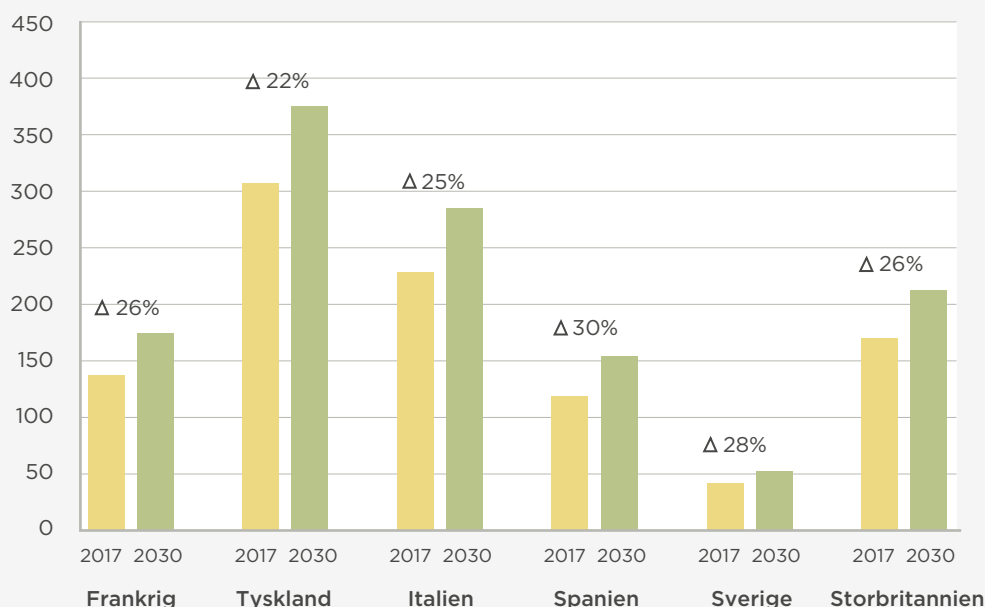


NØGLEDATA FOR OSTEOPOROSE

Hvad koster det borgerne i livskvalitet og leveår?

Nedenstående figur illustrerer seks EU landes tab i 2017 af kvalitetsjusterede leveår (QALY) på grund af lav-energi brud. Sverige har f.eks. det laveste antal mistede QALY, fordi det er den mindste population, selvom Sverige af de seks lande har det største tab per capita (4,2 tabte QALY per 1.000 borgere over 50 år). De seks lande mistede tilsammen 1 mio. kvalitetsjusterede leveår i 2017, hvoraf 66 procent hidrører kvinder. Med de demografiske fremtidige ændringer med aldrende befolkning vil det tabte antal QALY i 2030 forventeligt stige med 26 procent i de seks lande, fordelt forskelligt (se figur nedenfor)⁷.

Tabte QALY (angivet i 1000 per år)⁷



Δ Væksten i tabte QALY fra 2017 - 2030

Litteratur

1. Videnscenter for Knoglesundhed. Kort drøftelsesoplæg om økonomi og frakturopsporingsprogrammer (FLS). (2021).
2. Sundhedsstyrelsen. Osteoporose. En afdækning af den samlede indsats mod osteoporose. <https://www.sst.dk/da/nyheder/2018/-/media/D1935486E993471890FF2F1BAD486FC0.ashx> (2018).
3. Sundhedsdatastyrelsen & Sundhedsstyrelsen. Prævalens, incidens og behandling i sundhedsvæsenet for borgere med osteoporose. Bilagspublikation – en afdækning i tal af den samlede indsats mod osteoporose. <https://www.sst.dk/-/media/73D2379F2BA24D98866A921E9D418900.ashx> (2018).
4. Statistikbanken - Danmarks Statistik. <https://www.dst.dk/da/Statistik/statistikbanken>.
5. Kold, S., Christensen, B., Lauritzen, J. B. & Kjeldsen, H. C. Femur, hoftenært brud. Lægehåndbogen på sundhed.dk <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/ortopaedi/tilstande-og-sygdomme/knoglebrud/femur-hoftenaert-brud/> (2019).
6. Hansen, L., Mathiesen, A. S., Vestergaard, P., Ehlers, L. H. & Petersen, K. D. A health economic analysis of osteoporotic fractures: Who carries the burden? Archives of Osteoporosis 8, 1-9 (2013).
7. Borgström, F. et al. Fragility fractures in Europe: burden, management and opportunities. doi:10.1007/s11657-020-0706-y.

Molecule Consultancy for:

AMGEN

