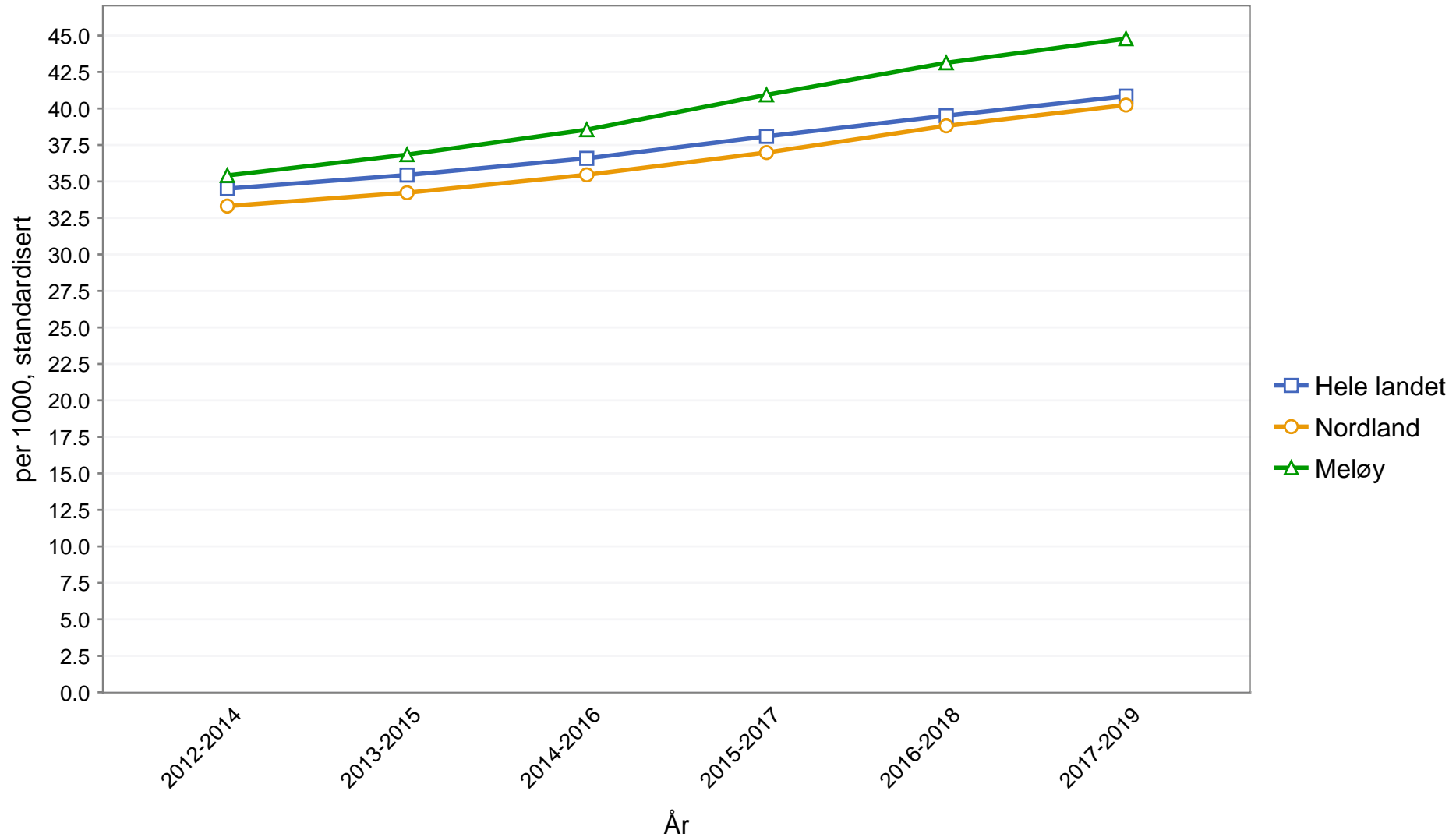


Brukere av legemidler til behandling av type 2-diabetes (30-74 år) (Inndeling per 1.1.2020) - kjønn samlet, per 1000, standardisert



Brukere av legemidler til behandling av type 2-diabetes (30-74 år) (Inndeling per 1.1.2020) - kjønn samlet, per 1000, standardisert

Beskrivelse

Brukere av legemidler forskrevet på resept til behandling av type 2-diabetes i aldersgruppen 30-74 år. Brukere defineres som personer som i løpet av året har hentet ut minst én resept i apotek. Dersom en bruker henter ut flere resepter på samme legemiddel, telles vedkommende bare én gang. Statistikken viser 3 års glidende gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for overlappende 3-årsperioder). Statistikken vises for kommune- og fylkesinndeling per 1.1.2020.

For å endre tabellen, åpne "Endre utvalg av...".

Fire måltall er tilgjengelig. Bruk knappen Måltall for å velge:

1. Årlig antall = Årlig antall, angitt som gjennomsnitt over 3-årsperioder.

2. Per 1000 = Antall per 1000 innbyggere per år (andel), angitt som gjennomsnitt over 3-årsperioder.

3. Per 1000, standardisert = Antall per 1000 innbyggere per år (andel), angitt som gjennomsnitt over 3-årsperioder. Standardisert for alders- og kjønns sammensetning.

4. Forholdstall (Norge=100), standardisert = Forhold mellom kommunens standardiserte andel og andel på landsbasis et gitt år, angitt som gjennomsnitt over 3-årsperioder. Eksempler; forholdstall = 130 betyr at kommunens standardiserte andel er 30 % høyere enn landsnivået. Et forholdstall på 87 betyr at kommunens standardiserte andel er 13 % lavere enn landsnivået.

Innbyggere er personer i det aktuelle alders- og kjønnssegmentet bosatt i kommunen.

Standardiserte tall anbefales ved sammenligning mellom geografiske områder. Hensikten med standardisering er å redusere påvirkning av ulike alders- og kjønns sammensetning når man sammenligner grupper. Metoden som er benyttet er indirekte standardisering med løpende år som referanse.

Legemidlene er klassifisert i henhold til ATC-systemet (Anatomisk, Terapeutisk, Kjemisk klassifikasjon).

Følgende legemiddelgruppe er tatt med:

Blodsukkersenkende midler, ekskl. insulin (A10B)

For å se tall etter gammel kommune- og fylkesinndeling (gjeldende per 1.1.2018), se under "Avsluttede tidsserier".

Begrunnelse for valg av indikator

Det anslås at totalt 190 000 nordmenn har diagnostisert type 2-diabetes.

Det er sosioøkonomiske og geografiske forskjeller i forekomst av diabetes type 2.

Behandling av sykdommen varierer. Riktig kosthold, mosjon og vektreduksjon kan for noen normalisere blodsukkeret og holde sykdommen under kontroll. Rundt 70 % av pasientene må behandles med blodsukkersenkende legemidler. Bruk av legemidler til behandling av type 2-diabetes (ATC gruppe A10B) kan benyttes som en indikator på forekomsten av type 2-diabetes i befolkningen. En liten andel (< 10 %) av type 2-diabetes pasientene behandles kun med insulin (ATC gruppe A10A). Insulin i kombinasjon med andre blodsukkersenkende legemidler er mer vanlig, og disse pasientene vil være inkludert i tallene (A10B).

Overvekt er en viktig risikofaktor for utvikling av type 2-diabetes og forekomst av type 2-diabetes kan derfor si noe om befolkningens kosthold og fysisk aktivitet. Røyking er også en risikofaktor for å utvikle diabetes.

Kilde

Reseptregisteret, Folkehelseinstituttet

Innsamling

Reseptregisteret inneholder opplysninger fra alle resepter og rekvisisjoner som er ekspedert ved norske apotek. Registeret inneholder bare opplysninger som direkte eller indirekte fremkommer av reseptene og rekvisisjonene. I Reseptregisteret er hvert individ registrert med et løpenummer, et såkalt pseudonym. Dette gjør det mulig å knytte legemiddelbruk til enkeltindivider uten å vite hvem de er. Selv om en person har hentet ut flere resepter på samme legemiddel, telles vedkommende som bruker bare én gang.

Tallene i Kommunehelsestatistikkbank kan avvike noe fra tallene som finnes på nettsiden www.reseptregisteret.no. Årsaken er at uttrekket av data til Kommunehelse er gjort på et annet tidspunkt enn datagrunnlaget for nettsiden.

Tolkning og feilkilder

Legemidler til pasienter i sykehus eller sykehjem hentes ikke ut på resept og er derfor ikke med i denne statistikken.

Legemiddelbruk kan ikke betraktes som synonymt med sykdomsforekomst, men kan være en indikator på sykdomsforekomsten i befolkningen. Om legemiddelbruk er en god indikator på sykdomsforekomst må vurderes i lys av lokal kunnskap om behandlingsmetoder og diagnostisering.

Tidsserier oppdateres bakover i tid ved kommunesammenslåinger, men ikke ved mindre grensejusteringer. Den større grensejusteringen mellom Sandefjord og Tønsberg i 2017 er imidlertid hensyntatt gjennom oppdateringer bakover i tid av nevneren, men ikke av telleren. For årganger før 2017 kan derfor rater for Tønsberg være litt for lave og rater for Sandefjord litt for høye.

Datakvalitet

Datakvaliteten er svært god.

Når tall mangler

Statistikk basert på færre enn fem tilfeller skjules av personvern hensyn. Dette kriteriet gjelder summen av tilfeller i perioden det er laget gjennomsnitt over. Der befolkningssegmentet som tilfellene er hentet fra er mindre enn 10, skjules også tallene av personvern hensyn. I tillegg skjules statistikk for en undergruppe dersom tallet for denne undergruppen, sammen med tallet for overgruppen, kunne vært brukt til å utlede et tall som er skjult av personvern hensyn.

Dersom mer enn 20 prosent av tallene i en tidsserie er skjult av personvern hensyn, skjules hele tidsserien for ikke å skape et skjevt inntrykk av situasjonen i kommunen. Tidsserier skjules også der mer enn 50 prosent av tallene i tidsserien er basert på 6 eller færre tilfeller.

Kommuner som har vært involvert i kommunesammenslåinger kan mangle tall dersom den nye kommunen har mottatt deler av tidligere kommuner. Det gjelder kommunene Orkland, Hitra, Heim, Hamarøy og Narvik.

Tidsperioder

2005-2007 til 2017-2019 (3 års glidende gjennomsnitt).

Geografisk nivå

Landet, fylker og kommuner. Bydelstall er ikke tilgjengelig i Reseptregisteret.

Brukere av legemidler til behandling av type 2-diabetes (30-74 år) (Inndeling per 1.1.2020) - *kjønn samlet, per 1000, standardisert*

Kjønn

Kjønn samlet, menn og kvinner

Aldersgrupper

30-74 år

Oppdateres

Årlig

Sist oppdatert

22.04.20

Nøkkelord

Klikk på et nøkkelord for å søke etter lignende indikatorer.

- Resept
- Reseptregisteret
- Medisin
- Legemiddel
- Legemiddelbruk
- Diabetes

Artikler, faktaark

Nedenfor finner du lenker til artikler, faktaark og rapporter. Disse belyser for eksempel utviklingstrekk og helseforskjeller i befolkningen etter kjønn, alder, fylke og sosioøkonomisk status:

- [Tema: Diabetes - Folkehelseinstituttet ikke frisk](#)
- [Diabetes i Norge](#)