

**DIABETES
FORENINGEN
ANALYSE****NY ANALYSE****Diabetes** koster samfundet
mindst 13 milliarder kroner årligt

● En ny analyse af diabetes sygdomsbyrden, som Statens Institut for Folkesundhed har udarbejdet for Diabetesforeningen, viser, at diabetes er forbundet med merudgifter og produktionstab for det danske samfund svarende til 13,3 mia. kr. om året. Diabetesforeningen vurderer, at det er et konservativt estimat for de faktiske udgifter grundet analysens metode, udgiftsposter og population.

Hovedparten af udgifterne, 10,3 mia. kr., kan tilskrives tre udgiftsposter: produktionstab ved førtidspension, 4,8 mia. kr., sundhedsudgifter til sygehusbehandling, 3,2 mia. kr., og receptpligtig medicin, 2,2 mia. kr.

Produktionstab

Diabetes er forbundet med et arbejdsevne- og produktionstab. Langt hovedparten af det ekstra produktionstab, nemlig 4,8 mia. kr., kan tilskrives personer, der har forladt arbejdsmarkedet grundet førtidspension. I 2023 fik godt 1.000 flere tilkendt førtidspension end sammenlignelige personer uden diabetes. Det omfatter 991 med type 2-diabetes og 65 med type 1-diabetes.

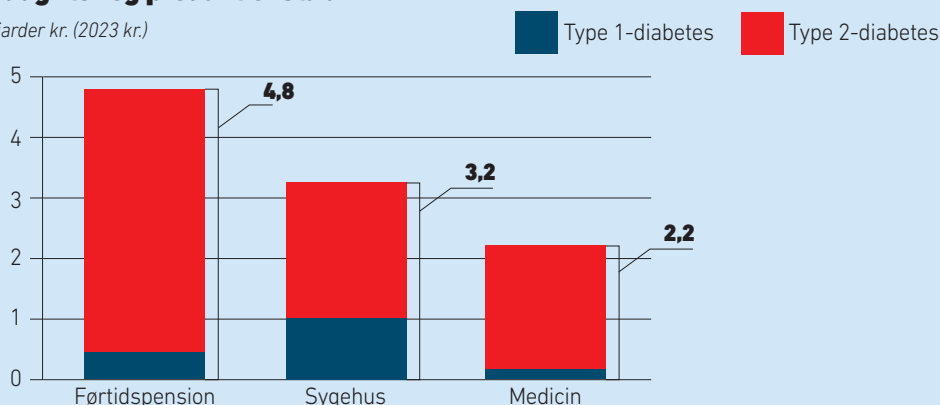
Tilsvarende havde personer med diabetes i 2023 omkring 400.000 sygedage mere end sammenlignelige personer uden diabetes. Det svarer til knap 1.100 fuldtidsstillinger. Det omfatter 341.300 dage for personer med type 2-diabetes og 57.600 dage for personer med type 1-diabetes. Det langvarige ekstra sygefravær var forbundet med et produktionstab på i alt 717 mio. kr. Endelig medfører tidlig død blandt personer med diabetes et produktionstab på 637 mio. kr.

Ekstraomkostninger i sundhedsvæsenet

Diabetes belaster også sundhedsvæsenet markant. Hovedparten af merudgifterne kan ▶

1056**flere
nytilkendte
førtidspensioner****6,2****mia. kr.****i tabt produktion
pga. fravær fra
arbejdsmarkedet
og tidlig død****Merudgifter og produktionstab**

I milliarder kr. (2023 kr.)



- ▶ tilskrives sygehusbehandlinger, herunder indlæggelser og ambulante kontakter, samt merudgifter til receptpligtig medicin. Merudgifterne til sygehusbehandling og medicin udgør hhv. 3,2 og 2,2 mia. kr.

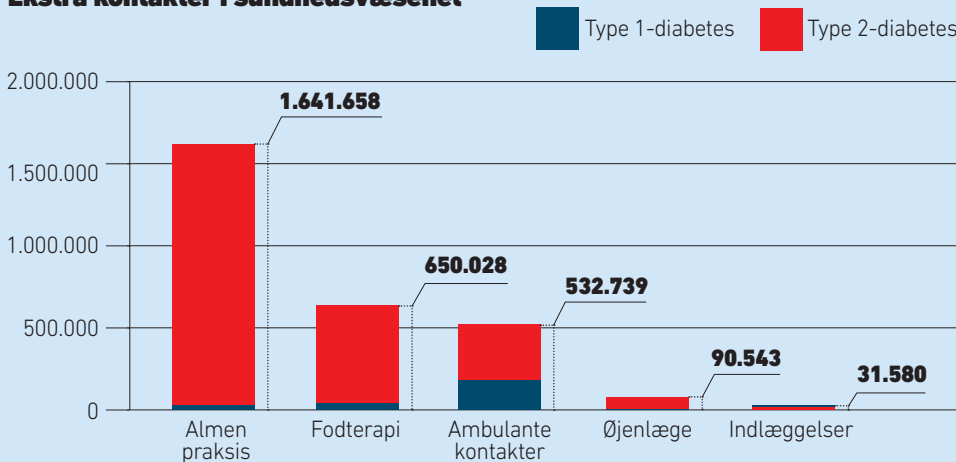
Konkret havde personer med diabetes i 2023 ca. 31.600 indlæggelser og yderligere 526.900 ambulante kontakter mere end sammenlignelige personer uden diabetes. Hvor 4.100 ekstra indlæggelser og 185.200. ekstra ambulante kontakter ses blandt personer med type 1-diabetes, ses 27.500 ekstra indlæggelser og 347.600 ekstra ambulante kontakter blandt personer med type 2-diabetes.

Andre sundhedsydelse, herunder konsultationer i almen praksis, fodterapi og øjenlæge samt hjemmehjælp, er forbundet med en samlet merudgift på 1,7 mia. kr. Hjemmehjælp alene kostede 924 mio. kr. Konkret havde personer med type 2- og type 1-diabetes i 2023 knap 1,7 og 1 mio. kontakter mere med almen praksis, fodterapi og øjenlæge end sammenlignelige personer uden diabetes.

Lidt over halvdelen (56 procent) af de ekstra kontakter, der omfatter konsultationer, indlæggelser og ambulante kontakter, er konsultationer i almen praksis. ●



Ekstra kontakter i sundhedsvæsenet



FAKTA OM ANALYSEN

- Rapporten belyser ekstra kontakter, ekstra omkostninger i sundhedsvæsenet grundet produktionstab for personer med diabetes sammenlignet med personer uden diabetes med samme køn, alder, længst fuldførte uddannelse og sygelighed i øvrigt.
- Analysens metode er identisk med metoden anvendt i en tidligere rapport om sygdomsbyrden for 15 udbredte folkesygdomme i Danmark udgivet i 2022.
- Personer med diabetes er identificeret på baggrund af relevante hospitalskontakter (Landspatientsregisteret) og recepter/medicin (Lægemiddelstatistikregisteret).
- De 13 mia. kr. er et konservativt skøn.
- Analysen omfatter ikke personer, der diagnosticeres med type 2-diabetes ved egen læge og ikke får diabetesmedicin. De udgør omkring 6,5 procent af alle personer med type 2-diabetes.
- Analysen udelader en del af omkostningerne ved diabetesrelaterede følgesygdomme, da den sammenligner omkostninger for personer med diabetes med omkostninger for personer uden men med tilsvarende samlet sygelighed – inklusive sygdomme, der potentielt er diabetesfølger.
- Analysen inkluderer ikke produktionstab og omkostninger til behandling for forældre til børn med type 1-diabetes, der helt eller delvist er fraværende fra arbejdsmarkedet grundet den belastning, barnets diabetes er årsag til.

➦ Læs hele rapporten på diabetes.dk/analyse

For yderligere information kontakt:

Tanja Thybo, forskningschef i Diabetesforeningen, tth@diabetes.dk

diabetes
foreningen

