

LIVET MED DIABETES 2025

Medlemsundersøgelse blandt
Diabetesforeningens medlemmer

diabetes
foreningen



diabetes
foreningen



Diabetesforeningen

Forskning og Analyse

Stationsparken 24 st. tv.

2600 Glostrup

Udarbejdet af:

Mia Kastrup Iken, specialkonsulent, cand.scient.

En stor tak til alle de medlemmer af Diabetesforeningen som har deltaget i undersøgelsen.

Rapporten citeres:

Diabetesforeningen. Livet med diabetes 2025.

Version 1, oktober 2025.

Elektronisk udgave kan downloades på:

<https://diabetes.dk/forskning/for-fagfolk/projekter-og-undersogelser>

Indhold

Forord	3
1. BAGGRUND OG FORMÅL	5
1.1. Baggrund	5
1.2. Formål	5
1.3. Projektorganisering	5
1.4. Formidling af resultater	6
2. MATERIALE OG METODE	9
2.1. Materiale	9
2.2. Metode	9
3. DELTAGERNE	12
3.1. Beskrivelse af deltagernes karakteristika	12
3.2. Sammenligning af deltagere med type 1 og type 2-diabetes	14
3.3. Sammenligning af deltagere med type 1-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes	17
3.4. Sammenligning af deltagere med type 2-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes	18
4. REFERENCER	19

Forord

Diabetesforeningen arbejder for forebyggelse af diabetes, og at alle med diabetes får den bedst mulige behandling for at kunne leve et så godt liv med diabetes som muligt. De erfaringer som mennesker med diabetes gør sig, er en afgørende kilde til viden om, hvor vi skal sætte ind for at løfte diabetesindsatsen i Danmark. Derfor har Diabetesforeningen for fjerde gang gennemført undersøgelsen "Livet med diabetes". "Livet med diabetes" består af en række gentagne tværsnitsundersøgelser blandt Diabetesforeningens medlemmer, der skal afdække, hvilke udfordringer og behov mennesker med diabetes oplever i det danske sundhedsvæsen.

Denne rapport præsenterer en beskrivelse af kohorten for "Livet med diabetes 2025", hvor 6.467 personer med diabetes (svarprocent på 10) gennemførte undersøgelsen i foråret 2025.

Spørgerammen og spørgeskemaet er oprindeligt udviklet af Diabetesforeningen i samarbejde med Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) og Klinisk Institut på Aalborg Universitet i 2019. Spørgerammen for undersøgelsen i 2025 er tilpasset efter erfaringer fra besvarelserne af undersøgelsen i 2019, 2021 og 2023.

Vi håber, at rapporten bliver godt modtaget og anvendes aktivt i kliniske miljøer, samt blandt beslutningstagere og forskere.

Diabetesforeningen vil gerne takke deltagerne for igen at give os et værdifuldt og unikt indblik i livet med diabetes.

Glostrup, oktober 2025



Jørgen Andersen
Formand



Tanja Thybo
Chef for Forskning og Analyse

BAGGRUND OG FORMÅL

1. BAGGRUND OG FORMÅL

1.1. Baggrund

Diabetes er en kronisk sygdom som mindst 368.000 personer i Danmark er diagnosticeret med – det svarer til ca. 6% af befolkningen (1). Herudover skønnes det, at 100.000 personer lever med type 2-diabetes uden at vide det og yderligere en halv million personer skønnes at have prædiabetes (forstadiet til type 2-diabetes) (2). Antallet af personer med type 2-diabetes er stigende, og det estimeres at 420.000 personer vil være diagnosticeret med type 2-diabetes i 2030 (3).

Af de 368.000 personer der lever med diabetes, vurderes det at 80% har type 2-diabetes, 10% har type 1-diabetes (1), og 10% har andre typer diabetes (ofte diagnosticerede med type 2-diabetes).

Personer med diabetes er i risiko for at udvikle en række følgesygdomme som følge af deres diabetes, og risikoen er dels afhængig af hvor tidligt sygdommen opdages og dels hvor god behandlingen er. Det estimeres, at 35% af alle personer med diabetes allerede har følgesygdomme på diagnosetidspunktet (4,5). De hyppigste følgesygdomme er hjertekarsygdomme, nyresygdom, og øjensygdomme (1).

Personer med diabetes har en unik indsigt i egen sygdom og dagligdag og er den mest direkte kilde til viden om deres præferencer, oplevelser, aktuelle behov og livskvalitet. Derfor er systematisk indsamling af viden om livet med diabetes et vigtigt afsæt for at forbedre kvaliteten af diabetesindsatsen til gavn og glæde for danskere med diabetes samt pårørende både nu og i fremtiden.

1.2. Formål

Formålet med "Livet med diabetes 2025" er at kortlægge, hvordan voksne personer med diabetes oplever kvaliteten af deres diabetesbehandling, samt hvordan de oplever hverdagen og livet med diabetes.

Undersøgelsens resultater skal belyse, om der er delelementer af diabetesbehandlingen og hjælpen fra sundhedsvæsenet, der ikke lever op til faglige anbefalinger og/eller medlemmernes forventninger. Hertil belyses også hvordan sektorovergange og samarbejdet på tværs af sektorer opleves. Undersøgelsens data kan desuden belyse, om der er geografiske eller sociodemografiske forskelle i behandlingen.

"Livet med diabetes 2025" er den fjerde i en række af tværsnitsundersøgelser, der gentages hvert andet år, for at kortlægge om voksne personer med diabetes oplever ændringer i kvaliteten af behandlingen i sundhedsvæsenet, samt om dele af behandlingen forbedres eller forværres over tid.

1.3. Projektorganisering

Undersøgelsen er forankret i afdelingen for Forskning og Viden i Diabetesforeningen og udarbejdet i samarbejde med medarbejdere fra afdelingen for Public Affairs, Medlemmer og Marketing & Fundraising.

1.4. Formidling af resultater

Denne rapport præsenterer en beskrivelse af deltagerne i undersøgelsen. Undersøgelsens resultater præsenteres som enkelthistorier i en række nyheder og pressemeddelelser udarbejdet i samarbejde med afdelingen Public Affairs i Diabetesforeningen.

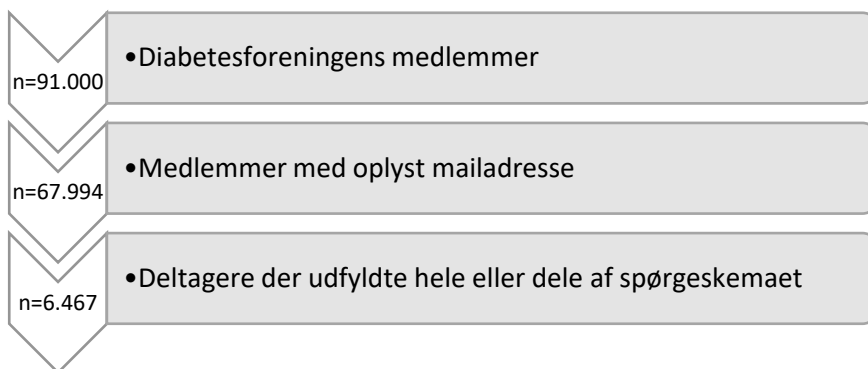
MATERIALE OG METODE

2. MATERIALE OG METODE

2.1. Materiale

Diabetesforeningen har cirka 91.000 medlemmer, inklusive virksomheder, diabeteslæger og -sygeplejersker samt støttemedlemmer, der udelukkende er medlem for at støtte foreningen og dens arbejde.

Undersøgelsens spørgeskema blev sendt ud til 67.994 af Diabetesforeningens medlemmer (se figur 1), som har oplyst en e-mailadresse i deres medlemsoplysninger, er over 18 år og som har diabetes eller er pårørende til personer med diabetes. I alt besvarede 6.467 personer hele eller dele af spørgeskemaet hvoraf 5.805 var fulde besvarelser.



Figur 1: Flow-chart

2.2. Metode

Spørgeskemaet til "Livet med diabetes 2025" tog udgangspunkt i det spørgeskema, der blev anvendt i undersøgelsen "Livet med diabetes 2023". Enkelte spørgsmål i det oprindelige spørgeskema blev tilpasset for at sikre en bedre forståelse af spørgsmålene hos respondenterne og dermed sikre mere valide data.

Undersøgelsen indeholder følgende temaer:

- Behandling og helbred, herunder sammenhæng i behandlingsforløbet
- Udfordringer og støtte
- Den kommunale indsats, herunder tilbud om støtte til egenomsorg
- Hjælpemidler og behandlingsredskaber
- Holdninger og fordomme om diabetes

Spørgeskemaet blev oprettet i SurveyXact og udsendt til alle de af Diabetesforeningens medlemmer med oplyst e-mailadresse. De fleste spørgsmål var lukkede og indeholdt et givent antal svarkategorier, desuden indgik et mindre antal åbne spørgsmål, som åbnede for kommentarer. De åbne spørgsmål giver mulighed for at belyse områder, der ikke er taget højde for i udformningen af spørgeskemaet. Undersøgelsen indeholder en kerne af spørgsmål, som vil gå igen i fortløbende undersøgelser.

Spørgeskemaet indeholder desuden en række validerede spørgsmål fra PRO-data (Patientrapporterede oplysninger) (6) for diabetes, der er udviklet i samarbejde mellem Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN)

og Diabetesforeningen. Spørgeskemaet er under udarbejdelse valideret via pilottest af Diabetesforeningens medarbejdere¹.

Besvarelserne blev indsamlet i perioden 4. marts til 22. marts 2025, og for at sikre højst mulig deltagelse, blev der udsendt rykkermails efter henholdsvis én og to uger.

Resultater af undersøgelsen er baseret på deskriptiv statistik af data fra et struktureret spørgeskema, med selvrapporterede data, indsamlet fra Diabetesforeningens medlemmer med diabetes, og giver derfor primært et indblik i deltagernes oplevelser og erfaringer.

¹ Udvalgte medarbejdere i Diabetesforeningens med diabetes eller diabetes i nærmeste familien

DELTAGERNE

3. DELTAGERNE

I dette kapitel beskrives deltagernes geografiske, sociale og sociodemografiske forhold samt deltagernes generelle helbred og primære behandlingssted. I det sidste afsnit sammenlignes deltagerne på en række udvalgte variable med Diabetesforeningens medlemmer samt alle danskere med diabetes.

3.1. Beskrivelse af deltagernes karakteristika

Følgende afsnit præsenterer deltagerne ud fra udvalgte baggrundsvariable samt udvalgte grafiske fremstillinger. "Livet med diabetes 2025" opnåede besvarelse fra 6.467 medlemmer af Diabetesforeningen.

Fysiske data

Deltagerne var ligeligt fordelt på køn og lidt over en fjerdedel af deltagerne (26%) havde type 1-diabetes, næsten tre fjerdele (70%) havde type 2-diabetes (se tabel 1). De resterende 4% af deltagerne fordelte sig på anden type diabetes og forældre til børn med diabetes.

På fordelingen af diabetestyper var deltagerne repræsentative for Diabetesforeningens medlemmer, hvor sidstnævnte fordeles med 25% med type 1-diabetes, 73% med type 2-diabetes.

Sammenlignet med alle danskere med diabetes var deltagerne med type 1-diabetes overrepræsenterede og deltagerne med type 2-diabetes samt anden type var underrepræsenterede.

Gennemsnitsalderen for deltagerne med diabetes var 67 år og gennemsnitsdiabetesvarigheden 18 år.

Uddannelse, erhverv og bopæl

Flest deltagere (38%) havde en mellemlang uddannelse som højeste uddannelsesniveau, efterfulgt af erhvervsuddannelse (17%), grundskole (14%), derpå følger lang (13%), kort (12%) videregående uddannelse, og 5% som havde en gymnasial uddannelse.

Næsten 2 ud af 3 (65%) af deltagerne var uden for arbejdsmarkedet, 27% var i arbejde (hertil 2% i flexjob, 1% ledige, 1% langtidssygemeldte og 1% under uddannelse).

Geografisk var undersøgelsens deltagere fordelt, med 28% af deltagerne bosiddende i Region Hovedstaden, 17% bosiddende i Region Sjælland, 23% i Region Syddanmark, 21% i Region Midtjylland og 11% bosiddende i Region Nordjylland.

For bopælssammensætningen gjaldt det, at cirka 2 ud af 3 (68%) af deltagerne boede sammen med ægtefælle/partner/børn/familie/venner, mens knapt 1 ud af 3 (31%) boede alene.

Tabel 1: Beskrivelse af deltagernes demografiske og geografiske karakteristika.

		Alle deltagere (n=6.467)
Køn	Mænd	50%
	Kvinder	50%
Diabetesrelation	Type 1	26%
	Type 2	70%
	Anden type	2%
	Forælder til et barn med diabetes under 18 år	2%
Alder	Under 18 år	2%
	18-29 år	2%
	30-39 år	2%
	40-49 år	5%
	50-59 år	14%
	60-69 år	28%
	70-79 år	36%
	80-89 år	11%
	Over 90 år	<1%
Diabetesvarighed	0-5 år	28%
	6-10 år	14%
	11-15 år	13%
	16-20 år	11%
	21-25 år	10%
	26-30 år	7%
	31-35 år	4%
	36-40 år	3%
	41-45 år	3%
	46-50 år	2%
	51 år eller derover	5%
Geografisk placering	Region Hovedstaden	28%
	Region Sjælland	17%
	Region Syddanmark	23%
	Region Midtjylland	21%
	Region Nordjylland	11%
Boligsituation	Bor med ægtefælle/partner/familie/venner	68%
	Bor alene	31%
	Bor fast på plejehjem	<1%
	Andet	<1%
Længste gennemførte uddannelse	Grundskole	14%
	Gymnasial uddannelse	5%
	Erhvervsuddannelse	17%
	Kort videregående	12%
	Mellemlang videregående	38%
	Lang videregående	13%
Andet	2%	
Nuværende beskæftigelsessituation	Under uddannelse	1%
	I arbejde	27%
	Langtidssygemeldt	1%
	I fleksjob	2%
	Ledig	2%
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	65%
	Andet (hjemmegående, på orlov)	1%

3.2. Sammenligning af deltagere med type 1 og type 2-diabetes

Fysiske data

Der var flere kvinder (54%) med type 1-diabetes, der besvarede spørgeskemaet, hvorimod der for personer med type 2-diabetes var flere mænd (52%) (se tabel 2 og 3).

Deltagerne med type 2-diabetes var i gennemsnit ældre og havde i gennemsnit en kortere diabetesvarighed end deltagerne med type 1-diabetes. Deltagerne med type 1-diabetes havde nemlig en gennemsnitsalder på 61 år og en gennemsnitsdiabetesvarighed på 31 år. For deltagerne med type 2-diabetes var gennemsnitsalderen 69 år og gennemsnitsdiabetesvarigheden 13 år.

Uddannelse, erhverv, bopæl og behandlingssted

En større andel med type 1-diabetes havde en lang videregående uddannelse (17%) sammenlignet med deltagerne med type 2-diabetes (11%). Modsat var andelen, der havde en grundskoleuddannelse eller erhvervsuddannelse som længste gennemførte uddannelse større blandt deltagerne med type 2-diabetes (33%) sammenlignet med type 1-diabetes (24%).

Cirka 4 ud af 10 af deltagerne med type 1-diabetes var i arbejde (38%), mens dette kun gjaldt for 22% af deltagerne med type 2-diabetes. Hvor 71% af deltagerne med type 2-diabetes var udenfor arbejdsmarkedet, var 48% med type 1-diabetes udenfor arbejdsmarkedet.

Geografisk var der ikke store forskelle mellem deltagerne med type 1-diabetes og type 2-diabetes. For bopælssammensætningen gjaldt det, at 75% med type 1-diabetes og 66% med type 2-diabetes boede sammen med andre.

For deltagerne med type 1-diabetes gjaldt det, at 48% havde primære behandlingssted på et diabetesambulatorium, 48% på et Steno Diabetes Center, mens 3% primært var tilknyttet praktiserende læge. Under 1% af deltagerne gik slet ikke til kontrol for deres diabetes.

For deltagerne med type 2-diabetes blev 90% primært behandlet hos deres praktiserende læge, mens 5% var tilknyttet et diabeteslaboratorium og 5% et Steno Diabetescenter. Lidt mere end 1% gik ikke til kontrol for deres diabetes.

Tabel 2: Sammenligning af sociodemografiske karakteristika blandt undersøgelsens deltagere med type 1-diabetes, Diabetesforeningens voksne medlemmer (>18 år) med type 1-diabetes og voksne danskere (>18 år) med type 1-diabetes.

		Deltagere med type 1-diabetes (n=1.599)	Medlemmer med type 1-diabetes (n=16.204)	Danskere med type 1-diabetes (n=35.582) (1)
Køn	Mænd	46%	51%	56%
	Kvinder	54%	49%	44%
Alder	18-39 år	11%	27%	33%
	40-64 år	40%	43%	43%
	65-80 år	42%	25%	19%
	Over 80 år	8%	5%	4%
Diabetesvarighed	Under 2 år	2%	-	7% ²
	2-6 år	9%	-	11%
	7-10 år	5%	-	11%
	11-20 år	14%	-	24%
	Over 20 år	69%	-	47%
Geografisk placering	Region Hovedstaden	30%	27%	27%
	Region Sjælland	16%	15%	15%
	Region Syddanmark	21%	23%	23%
	Region Midtjylland	23%	24%	23%
	Region Nordjylland	10%	11%	11%
Boligsituation	Bor med ægtefælle/partner/ familie/venner	75%	-	-
	Bor alene	25%	-	-
	Bor fast på plejehjem	<1%	-	-
	Andet	1%	-	-
Længste gennemførte uddannelse	Grundskole	10%	-	-
	Gymnasial uddannelse	7%	-	-
	Erhvervsuddannelse	14%	-	-
	Kort videregående	13%	-	-
	Mellemlang videregående	37%	-	-
	Lang videregående	17%	-	-
	Andet	2%	-	-
Nuværende beskæftigelsessituation	Under uddannelse	4%	-	-
	I arbejde	38%	-	-
	Langtidssygemeldt	1%	-	-
	I fleksjob	3%	-	-
	Ledig	2%	-	-
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	48%	-	-
	Andet	3%	-	-
Primære behandlingssted	Praktiserende læge	3%	-	-
	Steno Diabetes Center	48%	-	-
	Andet diabetesambulatorium	48%	-	-
	Går ikke til kontrol	<1%	-	-

² Estimat for den voksne befolkning. For diabetesvarighed indgår data for personer <18 år. Skyldes begrænsning i opsætningen af www.diabetestal.nu.

Table 3: Sammenligning af sociodemografiske karakteristika blandt undersøgelsens deltagere med type 2-diabetes, Diabetesforeningens voksne medlemmer (>18 år) med type 2-diabetes og voksne danskere (>18 år) med type 2-diabetes.

		Deltagere med type 2-diabetes (n=4.370)	Medlemmer med type 2-diabetes (n=45.588)	Danskere med type 2-diabetes (n=332.634) (1)
Køn	Mænd	52%	48%	55%
	Kvinder	48%	52%	45%
Alder	18-39 år	<1%	1%	2%
	40-64 år	27%	29%	39%
	65-80 år	59%	52%	41%
	Over 80 år	14%	18%	18%
Diabetesvarighed	Under 2 år	10%	-	16%
	2-6 år	27%	-	22%
	7-10 år	13%	-	18%
	11-20 år	27%	-	33%
	Over 20 år	23%	-	10%
Geografisk placering	Region Hovedstaden	28%	26%	28%
	Region Sjælland	17%	17%	17%
	Region Syddanmark	24%	24%	23%
	Region Midtjylland	21%	22%	22%
	Region Nordjylland	11%	12%	11%
Boligsituation	Bor med ægtefælle/partner/ familie/venner	66%	-	-
	Bor alene	33%	-	-
	Bor fast på plejehjem	<1%	-	-
	Andet	<1%	-	-
Længste gennemførte uddannelse	Grundskole	15%	-	-
	Gymnasial uddannelse	4%	-	-
	Erhvervsuddannelse	18%	-	-
	Kort videregående	12%	-	-
	Mellemlang videregående	38%	-	-
	Lang videregående	11%	-	-
	Andet	2%	-	-
Nuværende beskæftigelsessituation	Under uddannelse	<1%	-	-
	I arbejde	22%	-	-
	Langtidssygemeldt	1%	-	-
	I fleksjob	2%	-	-
	Ledig	1%	-	-
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	71%	-	-
	Andet	2%	-	-
Primære behandlingssted	Praktiserende læge	90%	-	-
	Steno Diabetes Center	5%	-	-
	Andet diabetesambulatorium	5%	-	-
	Går ikke til kontrol	1%	-	-

3.3. Sammenligning af deltagere med type 1-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes

I dette afsnit sammenlignes deltagerne med type 1-diabetes med Diabetesforeningens voksne medlemmer samt med alle voksne danskere med type 1-diabetes (1) (se tabel 2).

Fysiske data

Der var en skævvridning i kønsfordelingen mellem deltagere, Diabetesforeningens medlemmer og danskere med diabetes. Kønsfordelingen for deltagerne var 46% mænd og 54% kvinder, sammenlignet med 51% mænd og 49% kvinder blandt Diabetesforeningens medlemmer samt 56% mænd og 44% kvinder blandt voksne danskere med type 1-diabetes.

Deltagerne var ældre end Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes. Dette kan forklares ved en underrepræsentation af deltagere i alderen 18-39 år.

Sammenlignet med danskere med type 1-diabetes havde deltagerne med type 1-diabetes haft diabetes længere, hvilket især forklares af en overrepræsentation af deltagerne med en diabetesvarighed over 20 år. Det er forventeligt at en større andel af deltagerne har haft diabetes i længere tid, idet andelen af deltagere i alderen over 65 år også er større sammenlignet med danskere med type 1-diabetes. Det var ikke muligt at sammenligne deltagernes diabetesvarighed med Diabetesforeningens medlemmer.

Uddannelse, erhverv og bopæl

Den geografiske fordeling af deltagerne stemmer godt overens med fordelingen blandt Diabetesforeningens medlemmer samt blandt danskere med diabetes.

Det har ikke været muligt at sammenligne deltagerne med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes på boligsituation, længste gennemførte uddannelse, nuværende beskæftigelsessituation eller primære behandlingssted.

Undersøgelsens resultater vurderes at være tæt på repræsentativ for Diabetesforeningens medlemmer med type 1-diabetes.

3.4. Sammenligning af deltagere med type 2-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes

I dette afsnit sammenlignes deltagerne med type 2-diabetes med Diabetesforeningens voksne medlemmer samt med alle voksne danskere med type 2-diabetes (1) (se tabel 3).

Fysiske data

Der var en skævvridning i kønsfordelingen mellem deltagere og Diabetesforeningens medlemmer samt for danskere med type 2-diabetes. Kønsfordelingen for deltagerne var 52% mænd og 48% kvinder, sammenlignet med 48% mænd og 52% kvinder blandt Diabetesforeningens medlemmer. For danskere med type 2-diabetes var fordelingen 55% mænd og 45% kvinder.

Deltagerne var ældre end danskerne med type 2-diabetes, hvilket forklares med en overrepræsentation af deltagere i alderen +65 år. Aldersfordelingen blandt deltagerne var dog i nogenlunde overensstemmelse med Diabetesforeningens medlemmer.

Sammenlignet med danskere med type 2-diabetes havde deltagerne med type 2-diabetes haft diabetes lidt længere, hvilket forklares af en overrepræsentation af deltagere med en diabetesvarighed over 20 år og en underrepræsentation af deltagere med en diabetesvarighed under 2 år. Som det også gør sig gældende for deltagere med type 1-diabetes er det forventeligt, at en større andel af deltagere med type 2-diabetes har haft diabetes i længere tid, idet andelen af deltagere i alderen over 65 år også er større sammenlignet med danskere med type 2-diabetes. Det var ikke muligt at sammenligne deltagernes diabetesvarighed med Diabetesforeningens medlemmer.

Uddannelse, erhverv og bopæl

Den geografiske fordeling af deltagerne stemmer godt overens med fordelingen blandt Diabetesforeningens medlemmer samt blandt danskere med diabetes.

Det har ikke været muligt at sammenligne deltagerne med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes på boligsituation, længste gennemførte uddannelse, nuværende beskæftigelsessituation eller primære behandlingssted.

Undersøgelsens resultater vurderes at være tæt på repræsentativ for Diabetesforeningens medlemmer med type 2-diabetes.

4. REFERENCER

1. www.diabetestal.nu. Maj-(2025)
2. Jørgensen ME, Ellervik C, Ekholm O, Johansen NB, Carstensen B Estimates of prediabetes and undiagnosed type 2 diabetes in Denmark: The end of an epidemic or a diagnostic artefact? *Scandinavian Journal of Public Health*, **2020**,
3. Carstensen B, Rønn PF, Jørgensen ME Components of diabetes prevalence in Denmark 1996–2016 and future trends until 2030. *BMJ Open Diabetes Research & Care*, **2020**,
4. Gedebjerg, A. *et al.* (2018) Prevalence of micro- and macrovascular diabetes complications at time of type 2 diabetes diagnosis and associated clinical characteristics: A cross-sectional baseline study of 6958 patients in the Danish DD2 cohort. *J. Diabetes Complications*, **32**, 34–40.
5. Steno Diabetes Center Copenhagen (2020) *Diabetes demography, cardiometabolic risk factors, and acute- and chronic diabetes complications in a nationwide diabetes registry in Denmark. A retrospective nationwide cohort study to investigate diabetes related complications and mortality rates over time.*
6. PRO sekretariatet PRO - Diabetes. at <<https://pro-danmark.dk/da/omraader/diabetes>>.

