

Unge og alkohol

Registeranalyse af alkoholrelaterede hospitalskontakter, dødsfald samt medicinsk- og offentligt finansieret alkoholbehandling blandt 15-24 årige for perioden 2014-2018



Indledning	1
Hovedresultater	2
Under 0,5 pct. af 15-24-årige har haft kontakt til behandling eller hospital pga. alkohol.....	3
Et stigende antal unge kommer på hospitalet pga. alkohol	4
Størstedelen af unge med kontakt har én alkoholrelateret hospitalskontakt pr. år	5
Der er flest borgere i aldersgruppen 21-24 år med hospitalskontakt pga. alkohol	6
Forskel i fordelingen af kvinder og mænd med hospitalskontakt pga. alkohol er afhængig af aldersgruppen	7
Region Midtjylland har færrest unge i aldersgruppen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere	8
Alkoholforgiftning er den hyppigste alkoholrelaterede kontaktårsag	9
Alkoholforgiftning er særligt udbredt blandt de 15-17-årige.....	10
Unge på erhvervsfaglige uddannelser har flest alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018.....	11
I 2018 har flest unge alkoholrelateret hospitalskontakt i september	12
Flere unge i aldersgruppen 15-24 år kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling.....	13
Størstedelen af unge i offentligt finansieret behandling er mellem 21 og 24 år	14
Især mænd kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling	15
Region Midtjylland har flest unge i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling i 2018.....	16
Færre unge modtager medicinsk alkoholbehandling.....	17
Flere mænd end kvinder modtager medicinsk alkoholbehandling	18
Antabus er stadig det hyppigst anvendte lægemiddel til medicinsk alkoholbehandling	19
Transportulykker er de hyppigste alkoholrelaterede dødsårsager blandt unge	20
Bilag.....	21

Indledning

Dette indblik undersøger udvalgte konsekvenser af et stort alkoholforbrug blandt unge i alderen 15 til 24 år for perioden 2014-2018. Indblikket omfatter udviklingen i alkoholrelaterede hospitalskontakter, alkoholrelaterede dødsfald, brug af medicin til alkoholbehandling, samt kontakter med den offentligt finansierede alkoholbehandling.

Alkohol er direkte forbundet med en øget risiko for mere end 200 både kroniske og akutte sygdomme og skader herunder forgiftninger, fx flere former for kræft, skrumpeliver og alkoholmisbrug¹. I Danmark er alkohol desuden direkte eller medvirkende årsag til fem pct. af alle dødsfald hos kvinder og knap ti pct. af alle dødsfald hos mænd².

I den generelle danske befolkning bliver der drukket mindre end tidligere. Men de unge danske borgere drikker fortsat meget, og det foregår ofte som rusdrikning (dvs. alkoholindtag på fem eller flere genstande ved én lejlighed).

De danske 15-årige er Europamestre i druk ifølge en ny rapport fra WHO, som viser, at 82 pct. af de 15-årige i Danmark har prøvet at drikke alkohol, og 65 pct. har drukket alkohol inden for den seneste måned³. Til sammenligning har 37 pct. af de europæiske 15-årige drukket alkohol inden for den seneste måned. Således er tallene i Danmark næsten dobbelt så høje som gennemsnittet for Europa.

I 2019 har 30.000 eller knap 4 pct. af unge på mellem 15 år og 25 år et alkoholforbrug der giver behov for alkoholbehandling⁴. I forbindelse med Sundhedsstyrelsens servicetjek af offentligt finansieret alkoholbehandling oplyste flere af de kommunale rusmiddelbehandlingssteder for unge, at de oplever en stigning i antallet af unge, der henvender sig pga. alkohol⁵.

¹ Statens Institut for Folkesundhed (2020): *Alkoholrelaterede helbredskonsekvenser – en systematisk litteraturgennemgang af nyeste evidens*

² Ulrik Becker og Janne S. Tolstrup (2016): *Alkohol brug, konsekvenser og behandling*

³ World Health Organization (2020): *Spotlight on adolescent health and well-being: Findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School aged children (HBSC) survey in Europe and Canada*

⁴ Center for Rusmiddelforskning (2020): *Trivsel og brug af rusmidler blandt danske unge*

⁵ Sundhedsstyrelsen (2020): *Sundhedsstyrelsens servicetjek af offentligt finansieret alkoholbehandling*

Hovedresultater

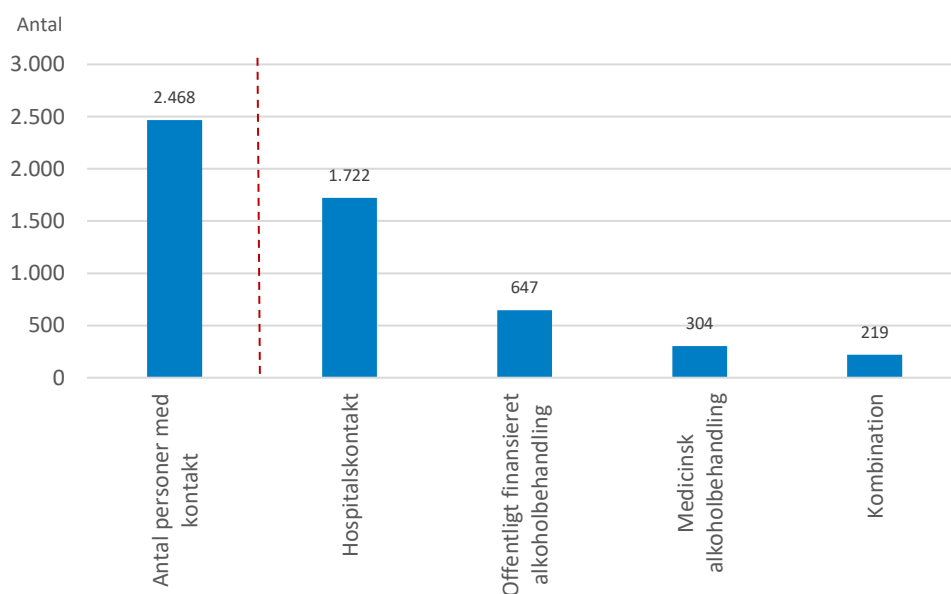
- Antal af 15-24 årige med alkoholrelaterede hospitalskontakter vokser med 18 pct. fra 1.460 i 2014 til 1.722 i 2018.
- Med 59 pct. står unge mænd for størstedelen af alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018.
- Region Midtjylland har med 1,5 personer, færrest unge med alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018 pr. 1.000 borgere i alderen 15-24 år, og Region Sjælland har flest med 3,3 personer.
- Forgiftning med alkohol er den hyppigste alkoholrelaterede kontaktårsag til hospitalet for de 15-24-årige i 2018, og de fleste alkoholrelaterede kontakter finder sted i september.
- Flertallet af unge i alderen 15-24 år med alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018 har enten fuldført en erhvervsfaglig uddannelse, en grundskoleuddannelse, eller er i gang med en af de to uddannelser.
- Alkohol er skyld i 38 dødsfald blandt unge i perioden 2014-2018. Heraf udgør mænd 84 pct. og den hyppigste alkoholrelaterede dødsårsag er transportulykker på land.
- Antal af unge, der kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling er steget med 42 pct. fra 456 personer i 2014 til 647 i 2018.
- For hele perioden 2014-2018 gælder det, at Antabus er det hyppigst anvendte lægemiddel til medicinsk alkoholbehandling.

Under 0,5 pct. af 15-24-årige har haft kontakt til behandling eller hospital pga. alkohol

I 2018 har knap 2.500 unge borgere i aldersgruppen 15-24 år kontakt til enten hospital, offentligt finansieret alkoholbehandling eller får udskrevet medicinsk alkoholbehandling fx hos praktiserende læge som følge af et uhensigtsmæssigt forbrug af alkohol. Det svarer til 0,3 pct. af unge i aldersgruppen 15-24 år *jf.* Figur 1.

Størstedelen, omkring 1.720 af de unge, har været på hospitalet på grund af alkohol. Godt 650 unge borgere er indskrevet i offentligt finansieret alkoholbehandling og omtrent 300 unge borgere modtager medicinsk alkoholbehandling, mens næsten 220 unge borgere har en kombination af enten alkoholrelateret hospitalskontakt, medicinsk behandling eller offentligt finansieret alkoholbehandling. Den hyppigste kombination, med 100 unge borgere, er alkoholrelateret hospitalskontakt kombineret med offentligt finansieret alkoholbehandling.

Figur 1 Antal personer med kontakt pga. alkohol, opdelt på type af kontakt, 2018



Kilde: Landspatientregisteret, CPR-registeret, Lægemiddelstatistikregisteret, Det Nationale Alkoholbehandlingsregister, Sundhedsdatastyrelsen.

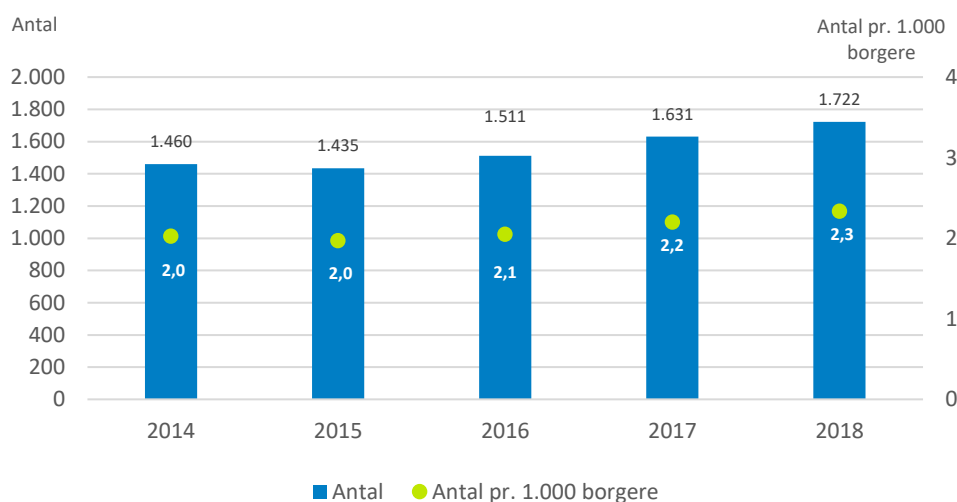
Note: Antal personer med kontakt dækker over samlet antal personer, der har en form for kontakt grundet alkoholindtag enten med hospital, offentligt finansieret behandling, medicinsk behandling eller en kombination af disse.

Et stigende antal unge kommer på hospitalet pga. alkohol

I 2018 har omkring 1.720 personer i aldersgruppen 15-24 år mindst én alkoholrelateret hospitalskontakt. I perioden fra 2014-2018 stiger antallet af personer i aldersgruppen 15-24 år, der har alkoholrelaterede hospitalskontakter med 18 pct. svarende til ca. 260 personer, *jf.* Figur 2.

Samtidig stiger antallet af unge med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere i aldersgruppen steget fra 2 personer til 2,3 personer. Dvs. ud af 1.000 personer i aldersgruppen 15-24 år har 2,3 personer mindst én alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018.

Figur 2 Antal personer i alderen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt, opgjort pr. år for perioden 2014-2018



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1.

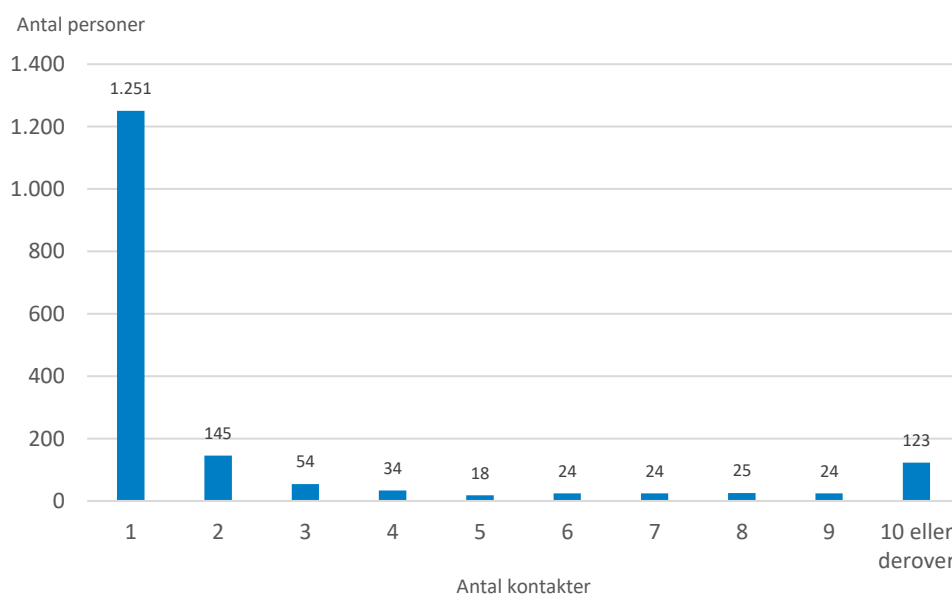
Størstedelen af unge med kontakt har én alkoholrelateret hospitalskontakt pr. år

I 2018 har omkring 1.250 personer, svarende til 73 pct. af unge med alkoholrelateret hospitalskontakt én kontakt i løbet af 2018. De resterende næsten 470 personer har to eller flere alkoholrelaterede hospitalskontakter i løbet af 2018.

Fordelingen af kontakter ser ud på samme måde i 2014, hvor 78 pct. af unge med alkoholrelateret hospitalskontakt har én alkoholrelateret kontakt per person. Dermed var der en større andel unge med én alkoholrelateret hospitalskontakt i 2014 sammenlignet med i 2018.

I gruppen af personer med mere end én alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018, som består af 471 personer, har 84 personer eller 18 pct. af personerne også en kontakt enten til medicinsk alkoholbehandling eller til den offentligt finansierede alkoholbehandling.

Figur 3 Antal kontakter pr. person i alderen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt, 2018



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1.

Der er flest borgere i aldersgruppen 21-24 år med hospitalskontakt pga. alkohol

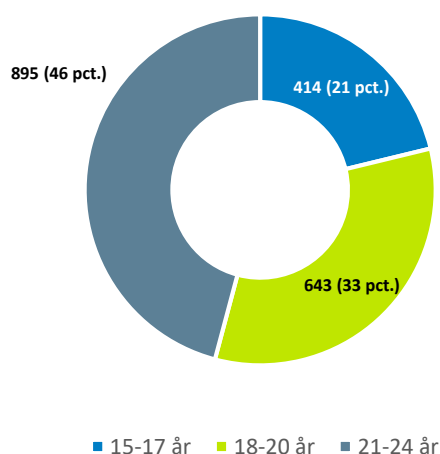
Næsten halvdelen, 46 pct., af unge borgere med alkoholrelateret kontakt i 2018 er i aldersgruppen 21-24 år, det svarer til 895 personer *jf.* Figur 4.

Omkring 30 pct. eller 640 unge personer med alkoholrelateret hospitalskontakt er i aldersgruppen 18-20 år og omkring 20 pct. er i aldersgruppen 15-17 år.

Fordelingen mellem aldersgrupperne så ud på samme måde i 2014, hvor det også primært var unge i aldersgruppen 21-24 år, der havde alkoholrelateret hospitalskontakt.

Der er 3,7 personer pr. 1.000 borgere i aldersgruppen 18-20 år med alkoholrelaterede hospitalskontakter, efterfulgt af borgere i aldersgruppen 21-24 år med 3,4 personer med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere.

Figur 4 Andel og antal personer med alkoholrelateret hospitalskontakt i alderen 15-24 år, opdelt på aldersgruppe, 2018



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper.

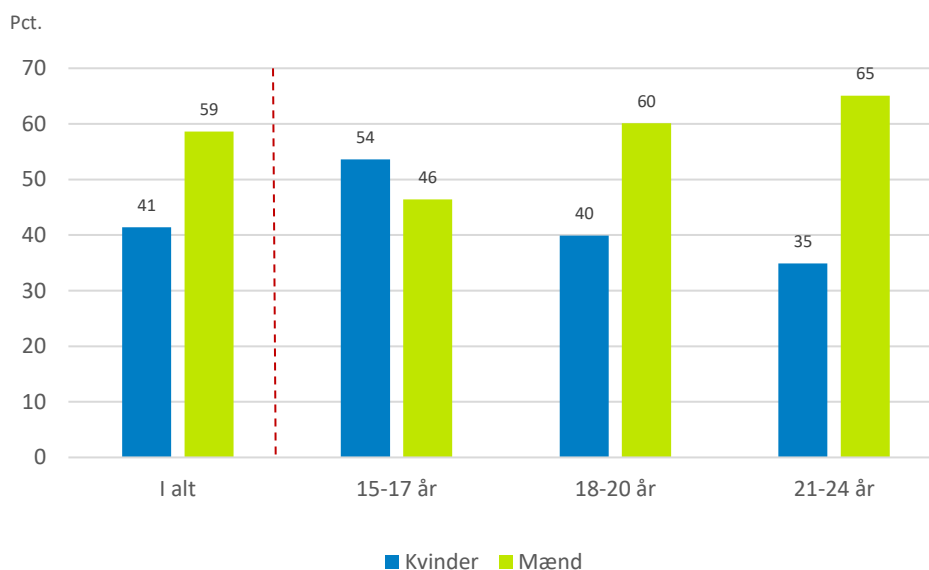
Forskel i fordelingen af kvinder og mænd med hospitalskontakt pga. alkohol er afhængig af aldersgruppen

Mænd udgør 59 pct. af alle unge i alderen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018, jf. Figur 5.

For unge i alderen 15-17 år har 54 pct. af unge kvinder alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018. Ser man på aldersgrupperne 18-20 år og 21-24 år udgør mænd 60 pct. og 65 pct. af dem, der har alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018.

I 2014 så det lidt anderledes ud. Der stod kvinder for over halvdelen af alkoholrelaterede hospitalskontakter med hhv. 56 pct. for de 15-17-årige og 52 pct. for de 18-20-årige. For aldersgruppen 21-24 år var billedet det samme som i 2018, idet der var flest mænd med alkoholrelateret hospitalskontakt.

Figur 5 Andel personer i alderen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018, opdelt på køn og aldersgruppe



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

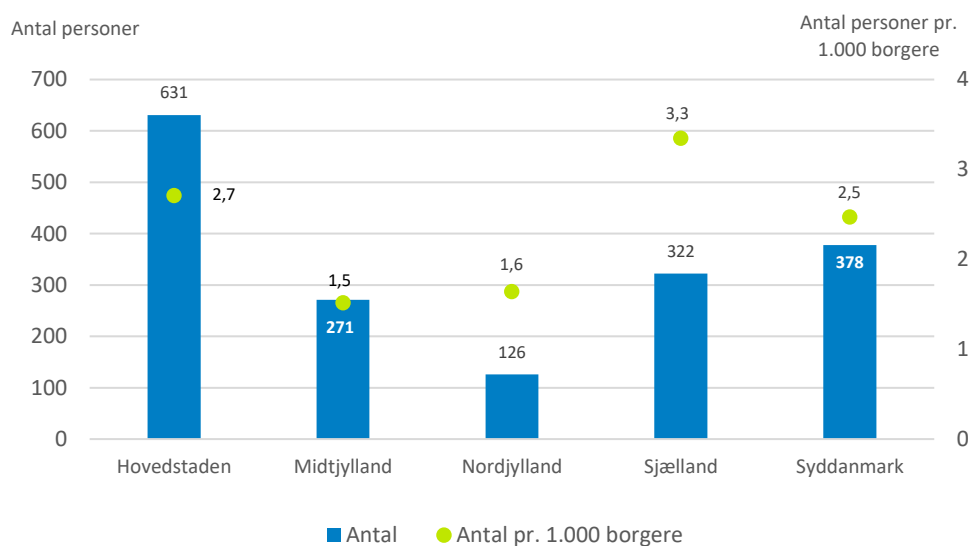
Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper.

Region Midtjylland har færrest unge i aldersgruppen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere

Der er færrest personer i aldersgruppen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere i Region Midtjylland i 2018 *jf.* Figur 6.

Der er 1,5 unge personer med alkoholrelateret hospitalskontakt pr. 1.000 borgere i Region Midtjylland. Ses der i stedet for på absolutte tal, er der færrest unge borgere med alkoholrelateret hospitalskontakt i Region Nordjylland.

Figur 6 Antal personer pr. 1.000 borgere i aldersgruppen 15-24 år med alkoholrelateret hospitalskontakt i 2018, opdelt på region



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

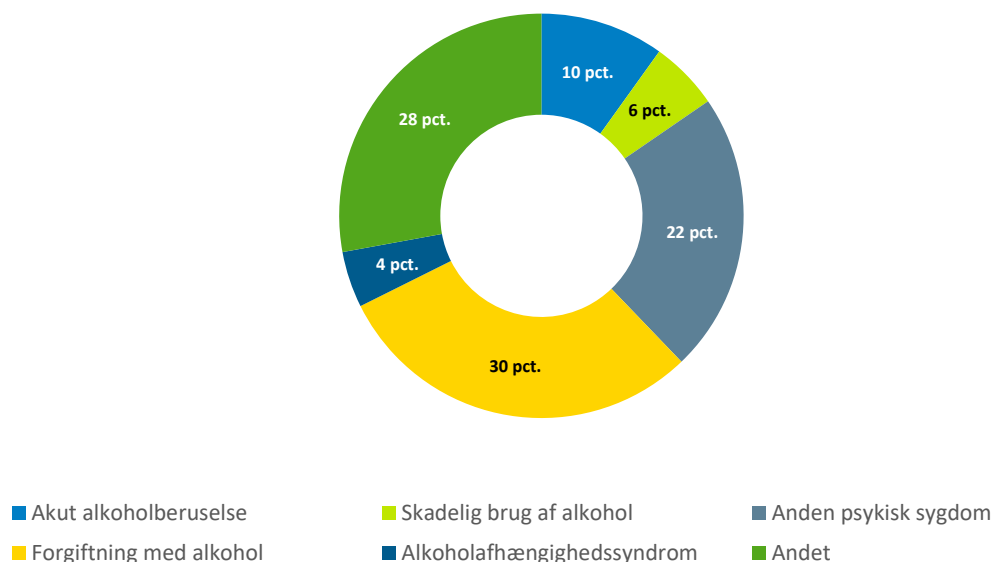
Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1. Region dækker over bopælsregion på kontakttidspunktet. Borgere kan godt have forskellige bopælsregioner ved flere forskellige kontakter, og totalen af antal personer med alkoholrelateret hospitalskontakt opdelt på region afviger derfor fra figur 2.

Alkoholforgiftning er den hyppigste alkoholrelaterede kontaktårsag

Alkoholforgiftning er med 30 pct. for unge i alderen 15-24 år, den hyppigste alkoholrelaterede kontaktårsag på hospitalet, jf. Figur 7. Det svarer til, at 584 unge har alkoholrelaterede hospitalskontakter som følge af alkoholforgiftning.

Den næststørste gruppe på 28 pct. består af andet, som dækker over en række forskellige diagnoser, men primært alkohol i blodet, alkoholforbrug i graviditet eller psykiske lidelser relateret til alkohol.

Figur 7 Andel alkoholrelateret hospitalskontakter i 2018 for personer i alderen 15-24 år, opdelt på årsag



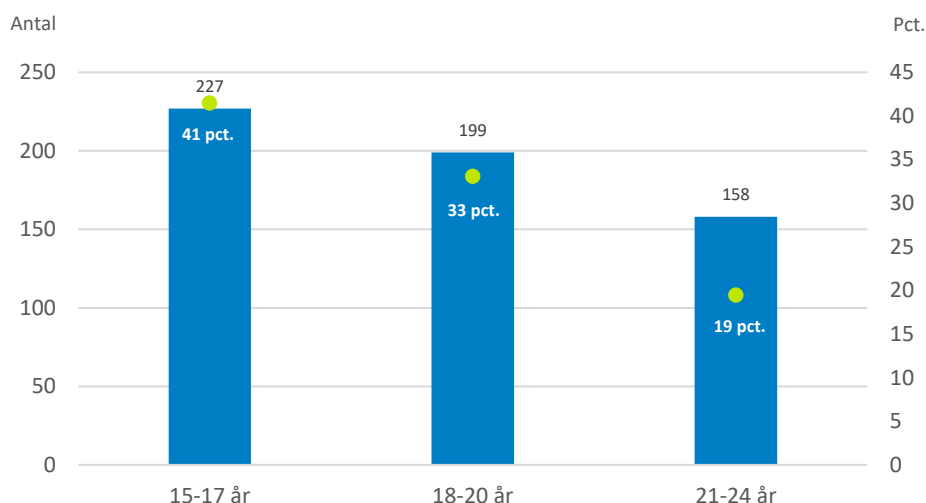
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1. Gruppen 'Akut alkoholberuselse' dækker over diagnosekode DF100*, 'Skadelig brug af alkohol' dækker over diagnosekode DF101*, 'Alkoholafhængighedssyndrom' dækker over diagnosekode DF102*, 'Anden psykisk sygdom' dækker over psykisk sygdom der ikke er direkte relateret til alkohol dvs. diagnosekode DF19*-99*. Forgiftning med alkohol dækker over diagnosekode DT51*. Gruppen 'andet' dækker primært over alkohol i blodet (diagnosekode DR780), alkoholforbrug i aktuel graviditet (diagnosekode DZ358M1) og psykiske lidelser relateret til alkohol (diagnosekode DF103*-109*). *Dækker over alle underkoder under disse.

Alkoholforgiftning er særligt udbredt blandt de 15-17-årige

Alkoholforgiftning udgør 41 pct. af de 15-17-åriges kontakter til hospitalet, mens det er 33 pct. for borgere i aldersgruppen 18-20 år og 19 pct. for borgere i aldersgruppen 21-24 år, *jf.* Figur 8.

Figur 8 Antal og andel personer med forgiftning som hovedårsag til hospitalskontakt, opdelt på aldersgruppe



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

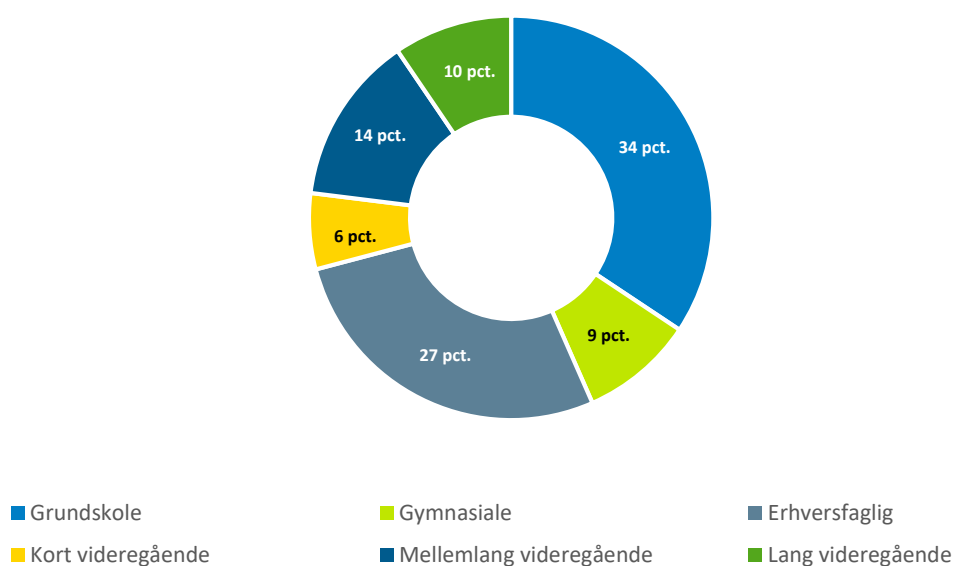
Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper.

Unge på erhvervsfaglige uddannelser har flest alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018

Flertallet af unge i alderen 15-24 år med alkoholrelaterede hospitalskontakter i 2018 har enten fuldført en grundskoleuddannelse (34 pct.), en erhvervsfaglig uddannelse (27 pct.), eller er i gang med en af de to uddannelser, jf. Figur 9. Det samme gælder, når man inddeler de unge i mindre aldersgrupper, jf. Bilagsfigur 1.

Generelt i den danske befolkning i aldersgruppen 15-24 år, har 7 pct. højest fuldført en erhvervsfaglig uddannelse og 59 pct. har højest fuldført en grundskole uddannelse⁶. Dermed er der en større andel med erhvervsfaglig uddannelse og en lavere andel med grundskole uddannelse blandt unge borgere med alkoholrelaterede hospitalskontakter sammenlignet med generel befolkningen i samme aldersgruppe.

Figur 9 Andel alkoholrelateret hospitalskontakter i 2018 for personer i alderen 15-24 år, opdelt på højeste igangværende eller højest afsluttede uddannelse i 2017



Kilde: Landspatientregisteret og Registret over befolkningens uddannelse, Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper. Uddannelse er opgjort som højest fuldførte pr. 1. oktober 2017 eller igangværende uddannelse.

⁶ Danmarks Statistik, Statistikbanken, tabel HFUDD10.

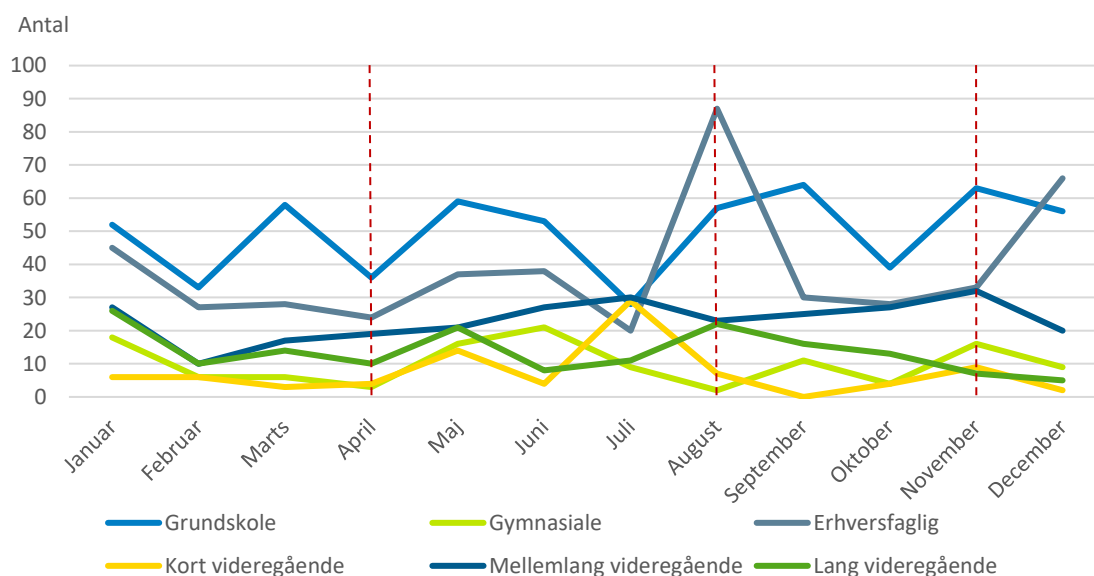
I 2018 har flest unge alkoholrelateret hospitalskontakt i september

I april 2018 har 239 unge i alderen 15-24 år hospitalskontakter pga. alkohol, mens det i september 2018 er 313 unge.

Antal kontakter topes i henover sommermånederne, samt i september og november. Der er således udsving omkring august/september, hvor skolerne starter op igen. Der er desuden et lille udsving i november måned når der er J-dag og julefrokostsæsonen starter.

Når man kobler sæson med uddannelsesniveau, ses at det især er personer som er i gang med grundskole eller som har afsluttet en erhvervsfaglig uddannelse, som har alkoholrelateret hospitalskontakt i august og september måned *jf.* Figur 10. I november måned sker der en lille stigning for personer med alle de forskellige uddannelsesniveauer, undtagen personer med lange videregående uddannelser.

Figur 10 Antal personer med alkoholrelateret kontakt til hospital for borgere i aldersgruppen 15-24 år, opdelt på højst gennemført eller igangværende uddannelse og måned i 2018



Kilde: Landspatientregisteret og Registret over befolkningens uddannelse, Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper. Uddannelse er opgjort som højst fuldførte pr. 1. oktober 2017 eller igangværende uddannelse.

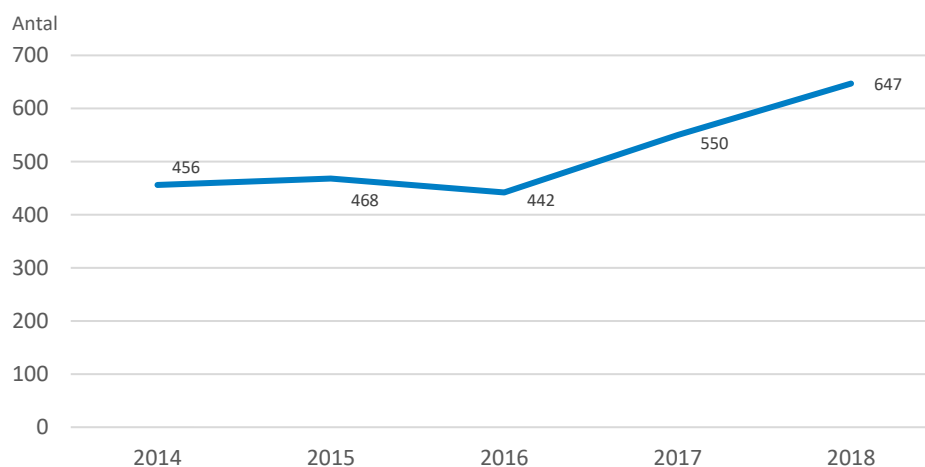
Flere unge i aldersgruppen 15-24 år kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling

I 2018 er 647 unge i aldersgruppen 15-24 år indskrevet i offentligt finansieret alkoholbehandling, jf. Figur 11. Dette er en stigning på 42 pct. i forhold til 2014, hvor 456 unge var indskrevet i offentligt finansieret alkoholbehandling.

Stigningen i antal personer i offentligt finansieret alkoholbehandling skal ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens anbefalinger om at medicinsk alkoholbehandling bør suppleres med samtalebehandling dvs. offentligt finansieret alkoholbehandling.

Også blandt øvrige voksne er der sket en stigning i antal patienter i offentligt finansieret alkoholbehandling⁷.

Figur 11 Antal personer i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling i perioden 2014-2018



Kilde: Det Nationale Alkoholbehandlingsregister, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Antallet af unikke personer i behandling inkluderer både personer med oplyst CPR-nummer og personer, der er i anonym alkoholbehandling. Da personer kan indskrives anonymt i alkoholbehandling, skal det derfor bemærkes, at den samme person kan optræde flere gange samme år. Personer kan være indskrevet i flere år. Derfor kan den samme person også indgå i flere år.

⁷ Sundhedsdatastyrelsen (2020): *Offentligt finansieret alkoholbehandling*

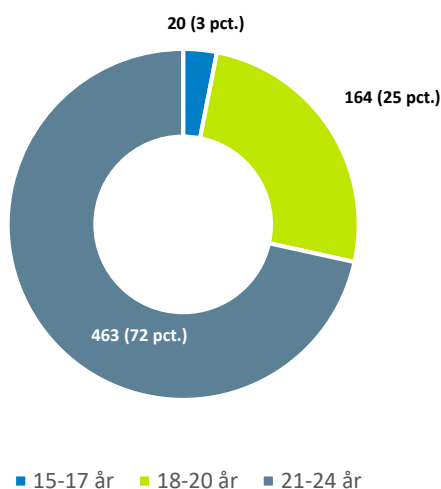
Størstedelen af unge i offentligt finansieret behandling er mellem 21 og 24 år

I 2018 er 463 unge i aldersgruppen 21-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling, mens det er 164 personer i aldersgruppen 18-20 år og 20 personer i aldersgruppen 15-17 år *jf.* Figur 12.

I perioden fra 2014-18 har der hele tiden været flest unge i aldersgruppen 21-24 år. Fra 2014-16 var der et forholdsvis konstant antal borgere i alle aldersgrupper. I 2016 begyndte antallet af borgere i aldersgruppen 21-24 år dog at stige mere end antallet af borger i de andre aldersgrupper.

Offentligt finansieret alkoholbehandling er et tilbud både til personer med alkoholafhængighed og personer med et skadeligt alkoholforbrug. Aldersfordelingen kan derfor være et udtryk for, at det skadelige forbrug og afhængigheden ofte udvikles over en årrække, og at der dermed også er flere af de ældre unge der erkender problemerne og søger behandling herfor.

Figur 12 Antal og andel personer i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling, opdelt på aldersgrupper, i 2018



Kilde: Det Nationale Alkoholbehandlingsregister, Sundhedsdatastyrelsen.

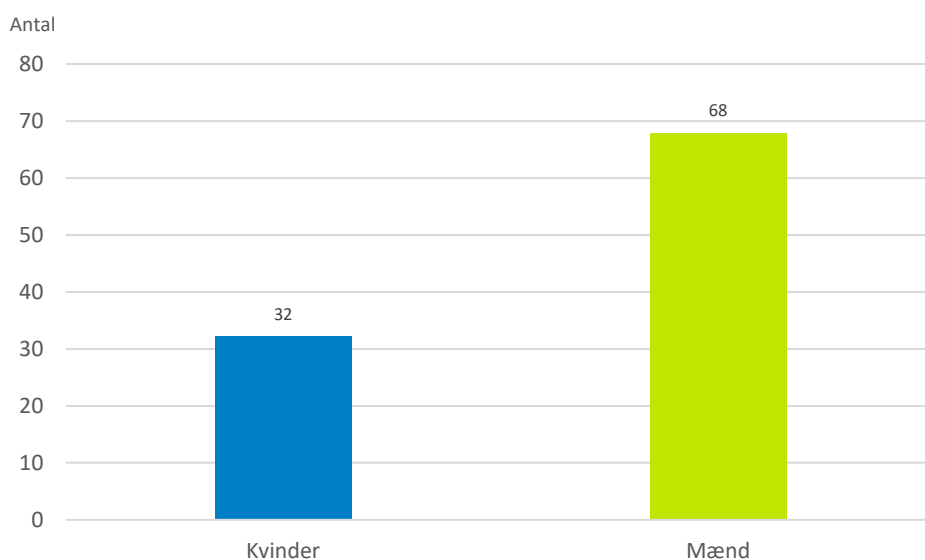
Note: Alder er opgjort ved indskrivning i alkoholbehandlingen. Alderen beregnes på baggrund af borgerens CPR-nummer og indskrivningstidspunktet. Antallet af unikke personer i behandling inkluderer kun personer med oplyst CPR-nummer. Det er kun personens første indskrivning i offentligt finansieret alkoholbehandling, der er inkluderet i opgørelsen.

Især mænd kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling

Langt størstedelen af personerne i aldersgruppen 15-24 år, der kommer i offentligt finansieret alkoholbehandling er mænd. I 2018 er 68 pct. af personerne i aldersgruppen 15-24 år mænd, mens 32 pct. er kvinder, *jf.* Figur 13.

Der ses samme kønsfordeling blandt øvrige voksne i offentligt finansieret alkoholbehandling⁸.

Figur 13 Andel personer i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling, opdelt på køn i 2018



Kilde: Det Nationale Alkoholbehandlingsregister, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Antallet af unikke personer i behandling inkluderer både personer med oplyst CPR-nummer og personer, der er i anonym alkoholbehandling. Da personer kan indskrives anonymt i alkoholbehandling, skal det derfor bemærkes, at den samme person kan optræde flere gange samme år. Personer kan være indskrevet i flere år. Derfor kan den samme person også tælle med i flere år.

⁸ Sundhedsdatastyrelsen (2020): *Offentligt finansieret alkoholbehandling*

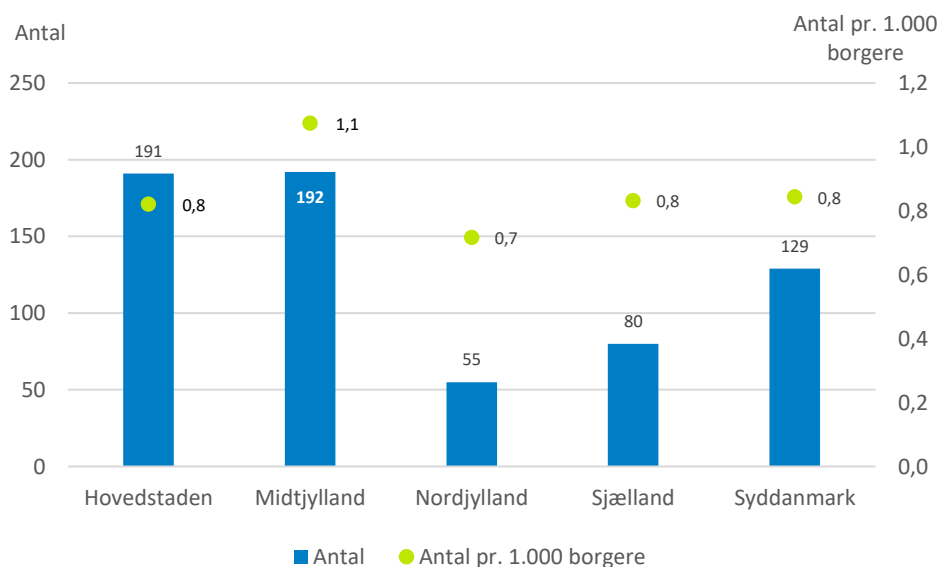
Region Midtjylland har flest unge i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling i 2018

Der er flest unge i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling i Region Midtjylland efterfulgt af Region Hovedstaden i 2018, *jf.* Figur 6. I 2018 er omkring 190 unge indskrevet i offentligt finansieret alkoholbehandling i Region Midtjylland og i Region Hovedstaden. Region Nordjylland er med 55 personer den region, hvor der er færrest unge i offentligt finansieret alkoholbehandling.

Ses der på antallet af unge pr. 1.000 borgere er Region Midtjylland med 1,1 personer også den region, der har flest unge i offentligt finansieret alkoholbehandling i 2018, *jf.* Figur 14. De øvrige fire regioner har stort set samme antal personer pr. 1.000 borgere i offentligt finansieret alkoholbehandling.

Region Midtjylland er dermed den region, hvor der er flest borgere i offentligt finansieret alkoholbehandling pr. 1.000 borgere, samtidig med at de har færrest alkoholrelaterede hospitals-kontakter pr. 1.000 borgere sammenlignet med de øvrige fire regioner, *jf.* Figur 6.

Figur 14 Antal personer og antal personer pr. 1.000 borgere i aldersgruppen 15-24 år i offentligt finansieret alkoholbehandling, opdelt på region i perioden 2014-2018



Kilde: Det Nationale Alkoholbehandlingsregister, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Antallet af unikke personer i behandling inkluderer både personer med oplyst CPR-nummer og personer, der er i anonym alkoholbehandling. Da personer kan indskrives anonymt i alkoholbehandling, skal det derfor bemærkes, at den samme person kan optræde flere gange samme år. Bopælsregion for personer i alkoholbehandling er opgjort på indskrivningstidspunktet. Det er kun borgerens første indskrivning i offentligt finansieret alkoholbehandling, der er inkluderet i opgørelsen.

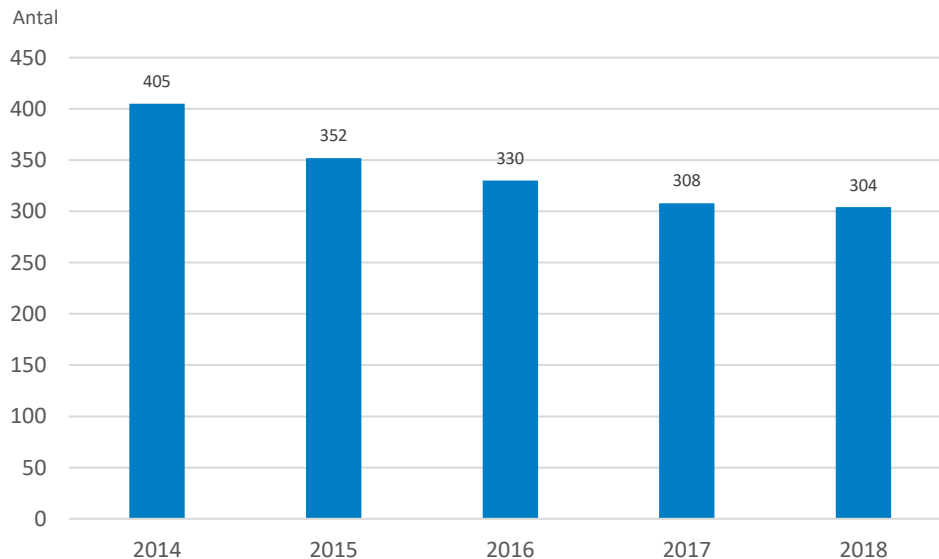
Færre unge modtager medicinsk alkoholbehandling

I 2014 modtager 405 unge i alderen 15-24 år medicinsk alkoholbehandling. I 2018 er det antal faldet med 25 pct. til 304 personer, jf. Figur 15.

I 2015 anbefalede Sundhedsstyrelsen, at medicinsk alkoholbehandling suppleres med samtalebehandling dvs. offentligt finansieret alkoholbehandling⁹. Der er dermed kommet øget fokus på, at den medicinske behandling ikke bør stå alene.

I 2018 er 59 af de 304 unge personer, der modtager medicinsk alkoholbehandling samtidig i offentligt finansieret alkoholbehandling. Dvs. 19 pct. af de unge får den anbefalede kombination af behandlinger. Dette dækker dog kun den offentligt tilgængelige alkoholbehandling, dertil kommer de personer, som er i forskellige former for privat alkoholbehandling, hvor data ikke er tilgængeligt. Derfor må det antages at en større andel af unge, der modtager medicinsk behandling også modtager en form for samtalebehandling.

Figur 15 Antal personer i aldersgruppen 15-24 år, der modtager medicinsk alkoholbehandling 2014-2018



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Borgere i medicinsk alkoholbehandling dækker over borgere, der har indløst recept på et af de fire godkendte lægemidler til alkoholbehandling (Disulfiram, Acamprosat, Naltrexon og Nalmefen).

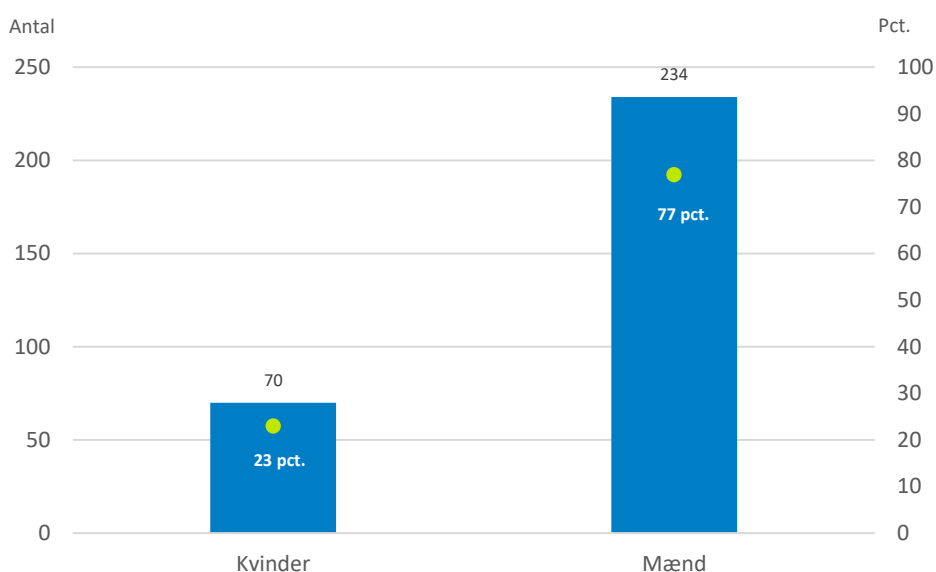
⁹ Sundhedsstyrelsen (2015, opdateret i 2018): National klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed.

Flere mænd end kvinder modtager medicinsk alkoholbehandling

Mænd udgør størstedelen af unge, der modtager medicinsk alkoholbehandling i alle år i perioden 2014-2018 *jf.* Figur 16.

I 2014 udgør de 303 mænd, 75 pct. af alle i medicinsk alkoholbehandling, mens de 234 mænd i 2018 udgør 77 pct. Andelen af mænd ud af alle 15-24 årige, der modtager medicinsk behandling, er dermed vokset en smule i løbet af perioden.

Figur 16 Antal og andel personer i aldersgruppen 15-24 år, der modtager medicinsk alkoholbehandling, opdelt på køn, i 2018



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

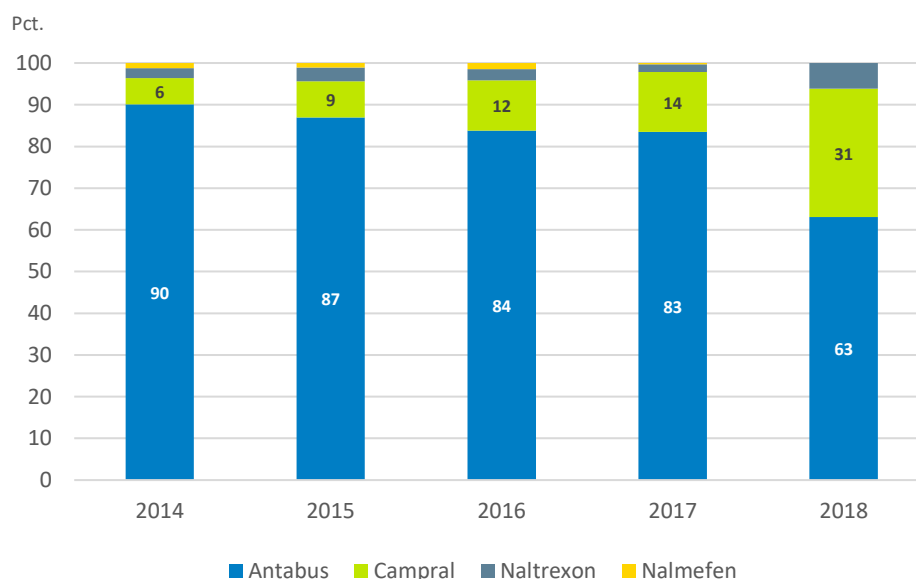
Note: Borgere i medicinsk alkoholbehandling dækker over borgere, der har indløst recept på et af de fire godkendte lægemidler til alkoholbehandling (Disulfiram, Acamprosat, Naltrexon og Nalmefen).

Antabus er stadig det hyppigst anvendte lægemiddel til medicinsk alkoholbehandling

Andelen af de 15-24 årige i medicinsk alkoholbehandling med Antabus er faldet fra 90 pct. i 2014 til 63 pct. i 2018, *jf.* Figur 17. I samme periode er andelen, der modtager Campral, vokset fra 6 pct. i 2014 til 31 pct. i 2018.

Faldet i brugen af Antabus kan skyldes, at der i 2015 blev udstukket retningslinjer bl.a. omkring brugen af Antabus i alkoholbehandling¹⁰. I Sundhedsstyrelsens Nationale Kliniske Retningslinjer for behandling af alkoholafhængighed er det anbefalet, at hvis læger udskriver Antabus skal det suppleres med samtalebehandling da effekten af Antabus er usikker, og der kan være bivirkninger. Desuden skal man i højere grad overveje anden medicin end Antabus.

Figur 17 Andel personer i aldersgruppen 15-24 år, der modtager medicinsk alkoholbehandling, opdelt på præparat i 2018



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Borgere i medicinsk alkoholbehandling dækker over borgere, der har indløst recept på et af de fire godkendte lægemidler til alkoholbehandling (Disulfiram, Acamprosat, Naltrexon og Nalmefen).

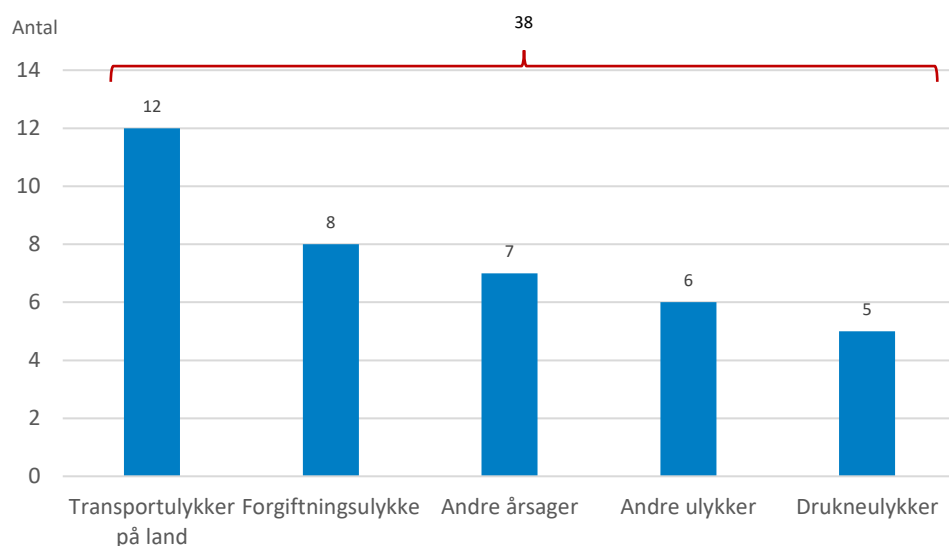
¹⁰ Sundhedsstyrelsen (2015, opdateret i 2018): National klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed.

Transportulykker er de hyppigste alkoholrelaterede dødsårsager blandt unge

I perioden 2014-2018 er der 38 alkoholrelaterede dødsfald blandt unge i aldersgruppen 15-24 år. Mænd står for størstedelen af alkoholrelaterede dødsfald *jf.* Bilagsfigur 2.

Den hyppigste alkoholrelaterede dødsårsag blandt 15-24 årige i perioden 2014-2018 er transportulykker på land med 12 dødsfald, *jf.* Figur 18. Herefter følger 8 dødsfald vedrørende forgiftningsulykker af forskellig art, herunder forgiftningsulykker med lægemidler eller narkotika.

Figur 18 Antal alkoholrelaterede dødsfald for personer i alderen 15-24 år i perioden 2014-2018, opdelt på hyppigste dødsårsager



Kilde: Dødsårsagsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelaterede dødsfald er defineret som dødsfald hvor enten hoved- eller bi-årsag er alkoholrelateret, *jf.* Bilagstabel 1.

Bilag

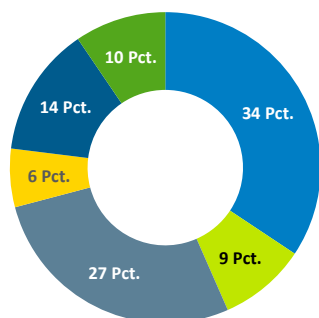
Bilagstabel 1 Alkoholrelaterede diagnoser

Kode	Diagnose
BQFT02	Forebyggelsesintervention vedrørende alkohol
BRHE2*	Behandling med midler mod alkoholafhængighed
DE244	Alkoholinduceret pseudo-Cushings syndrom
DE512	Wernickes encefalopati
DE529A	Alkoholisk pellagra
DF10*	Akut ukompliceret alkoholintoksikation
DG312*	Degenerative forandringer i nervesystemet f.a. alkohol
DG621	Alkoholisk polyneuropati
DG721	Alkoholisk myopati
DG929	Toksisk encefalopati
DI426	Alkoholisk kardiomyopati
DI850	Øsofagusvaricer med blødning
DI859	Øsofagusvaricer uden blødning
DI982	Øsofagusvaricer uden blødning ved sygdom klas. andetsteds
DK292	Alkoholisk gastritis
DK70*	Alkoholisk leversygdom
DK711B	Leverkoma ved toksisk leversygdom
DK852	Akut alkoholisk pankreatitis
DK860	Kronisk alkoholisk pankreatitis
DO354	Graviditet med alkoholisk fosterskade
DP043	Alkoholbrug hos moder med følger for nyfødt
DQ860	Føtalt alkoholsyndrom
DR780	Alkohol i blodet
DT500A	Antabus-alkohol reaktion
DT51*	Forgiftning med alkohol
DVRB50	Alkoholforbrug, antal genstande per dag
DX65*	Forsætlig selvbeskadigelse med alkohol
DZ071A	Prænatal eksposition for alkohol
DZ358M10	Alkoholforbrug i aktuell graviditet
DZ502	Kontakt mhp genoptræning efter alkoholmisbrug
DZ714	Rådgivning og kontrol ved alkoholmisbrug
DZ721	Problem med alkoholforbrug
DZ811	Familieanamnese med alkoholmisbrug
EUYQ32	Alkoholiske drikke
EUYR00	Teknisk alkohol
EUYR0098	Teknisk alkohol, anden specificeret
EUYR0099	Teknisk alkohol, uspecificeret
KJCA20	Ligatur af øsofagusvaricer
KJCA22	Endoskopisk ligatur af øsofagusvarice
MN07BB	Midler mod alkoholafhængighed
ZZ0150E	Optagelse af alkoholanamnese

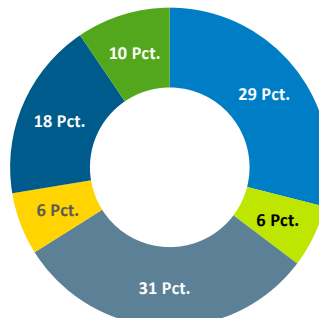
Note: Diagnosekoder markeret med * dækker over alle underkoder under disse koder. Så DT51* dækker over DT510-DT519.

Bilagsgfigur 1 Andel alkoholrelateret hospitalskontakter i 2018 for personer i alderen 15-24 år, opdelt på højeste igangværende eller afsluttede uddannelse i 2017

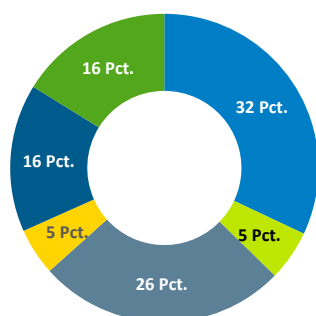
a) 15-24 årige



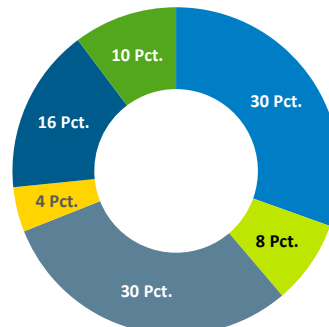
b) 15-17 årige



c) 18-20 årige



d) 21-24 årige

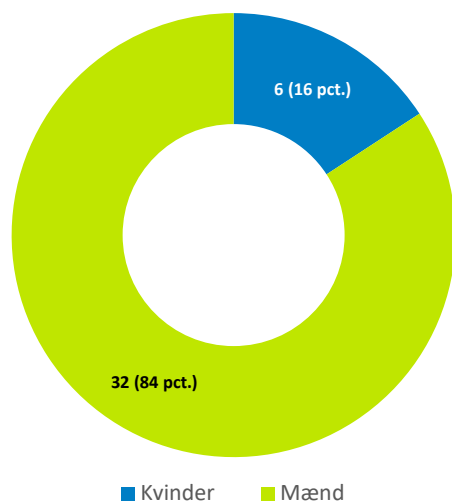


■ Grundskole	■ Gymnasiale	■ Erhvervsfaglig
■ Kort videregående	■ Mellemlang videregående	■ Lang videregående

Kilde: Landspatientregisteret og Registret over befolkningens uddannelse, Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret hospitalskontakt er defineret som kontakter hvor enten hoved- eller bi-diagnose er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1. Alder er opgjort på kontakttidspunktet, og samme person kan indgå i flere aldersgrupper. Uddannelse er opgjort som højest fuldførte pr. 1. oktober 2017 eller igangværende uddannelse.

Bilagsfigur 2 Antal alkoholrelaterede dødsfald for borgere i aldersgruppen 15-24 år, opdelt på køn i perioden 2014-2018



Kilde: Dødsårsagsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Alkoholrelateret dødsfald er dødsfald hvor hoved- eller bi-årsagen er alkoholrelateret, jf. Bilagstabel 1.