

*Rikstrygdeverket*

*Utredningsavdelingen*

# **Befolkningens kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år –**

- en situasjonsbeskrivelse før  
innføringen av fastlege-  
ordningen**

05/2001

*Rikstrygdeverket*

*Utredningsavdelingen*

# **Befolkningens kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år –**

- en situasjonsbeskrivelse før  
innføringen av fastlege-  
ordningen**

**Befolkningens kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år –**  
en situasjonsbeskrivelse før innføringen av fastlegeordningen

**Nr. R 05/2001**

Tor Bjerkedal, overlege, Professor emeritus, Dr.med. , MPH  
Utredningsavdelingen

og

Grete Botten, Professor , Dr.med.  
Senter for Helseadministrasjon  
Institutt for allmennmedisin og samfunnsmedisin,  
Universitet i Oslo

Utredningsavdelingen  
August 2001

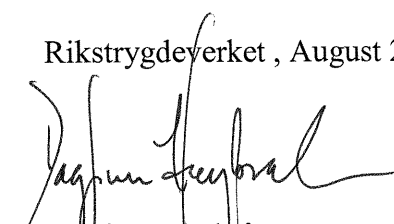
## FORORD

Denne rapporten baserer seg på LDU-prosjektet (LegeDataUttrekk) som ble initiert av Rikstrygdeverket i 1999 for å fremskaffe oversikt over hva som er vanlig takstbruk i norsk allmennmedisin. Til grunn ligger utvalgte legeregningsoppgjør fra en registreringsperiode på ett år fra tre fylker. En rapport om takstbruken ble publisert i 2000. Uttrekket skulle også danne utgangspunkt for å undersøke om legeoppgjør kan benyttes til å belyse enkelte andre sider ved allmennlegetjenesten, blant annet befolkningens kontakt med allmennleger. Dette er tema i denne rapporten.

Analysene har hatt som siktemål å anslå andelen av befolkningen som har hatt kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, de medisinske årsaker til denne kontakten, kontaktfrekvens ved forskjellige typer av helseproblemer, andelen av pasientene som har hatt kontakt med flere leger, og sykdomsmønsteret i allmennlegepraksis etter pasientenes kjønn og alder.

Uttrekket omfatter opplysninger om vel en kvart million pasienter som har hatt over 800 000 kontakter med 482 allmennleger med praksis i Hordaland, Oslo og Rogaland. Materialet er stort, men de kriterier som ble anvendt for uttrekk av legeregninger fra oppgjørene gjør at anslagene på andeler av befolkningen som har hatt kontakt med allmennlege i løpet av ett år blir noe usikre. Resultatene demonstrerer, imidlertid, at en systematisk bruk av legeregningsoppgjør i tiden fremover vil kunne bli en verdifull kilde til kunnskap om hvorledes fastlegeordningen vil endre befolkningens bruk av allmennlegetjenester på den ene siden, og på den annen side, legenes takstbruk.

Rikstrygdeverket , August 2001



Dagfinn Høybråten  
Trygdedirektør



Hilde Olsen  
Avdelingsdirektør

INNHold	Side
<b>Forord</b>	2
<b>Sammendrag</b>	4
<b>1 Bakgrunnen for prosjektet</b>	6
<b>2 Materialet</b>	6
<b>3 Resultater</b>	9
3.1 Prosent av befolkningen med kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn og alder	9
3.2 Antall kontakter med allmennlegetjenesten i alt, gjennomsnittlig antall kontakter og antall kontakter per pasient	10
3.3 Antall forskjellige leger kontaktet i løpet av registreringsperioden på ett år	14
3.4 Kontakt med allmennlegetjenesten etter primærdiagnosen anført på legeregningen	16
3.4.1 Andel av befolkningen med kontakt etter årsak	16
3.4.2 Antall kontakter for samme helseproblem	20
3.5 Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapittel) anført på legeregningene for alle kontakter med allmennlegetjenesten i registreringsperioden på ett år	20
<b>4 Diskusjon</b>	23
<b>5 Litteratur</b>	24
<b>Appendikstabeller</b>	25
1 A-B Antall kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, blant kvinner og menn etter alder	
2 A-D Antall allmennleger kontaktet i løpet av ett år av personer med minst en kontakt (pasienter), etter kjønn og alder	
3 A-F Antall personer som i løpet av ett år har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningene og gjennomsnittlig antall forskjellige ICPC-kapittel-diagnoser per person, etter kjønn og alder	
4 A-D Antall legeregninger totalt i løpet av ett år etter anført ICPC-kapittel-diagnose, etter kjønn og alder	

## SAMMENDRAG

### Utgangspunkt

Legeoppgjør over en periode på ett år er hentet inn fra tre fylker: Hordaland, Oslo og Rogaland. Allmennleger som i registreringsperioden har levert minst seks oppgjør på diskett er inkludert. Legeregninger som gjelder forenklet fremmøte (takst 1ad/k) og konsultasjoner (takst 2ad/k) for pasienter identifisert med 11-sifret fødselsnummer er trukket ut. Uttrekket omfatter 812 123 regninger for 264 444 pasienter som hadde kontaktet 482 allmennleger med praksis i de tre fylker.

### Formål

De analyser som er foretatt har hatt til hensikt å belyse andelen av befolkningen i de tre fylker som har hatt kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, (dvs. kontaktfrekvensen etter kjønn, alder og årsak/diagnose), omfanget av kontakt med flere leger og sykdomsmønsteret/pasientsammensetningen i norsk allmennlegepraksis.

### Begrensninger

Det største problem ved å bruke det foreliggende materiale for de formål som er anført, har vært å anslå hvor stor andel uttrekket av legeregninger utgjør av det total antall kontakter befolkningen i de tre fylker har hatt med allmennleger i registreringsperioden og å vurdere uttrekkets representativitet. Et anslag på 60% dekning er anvendt. Det betyr at observerte kontaktfrekvenser er multiplisert med en faktor på 1,67. Faktoren har betydning for kontaktfrekvensenes størrelsesnivå, men spiller liten rolle for vurderingen av de relative forskjeller i kontaktfrekvenser etter kjønn, alder og årsak. Da spiller representativiteten større rolle. Kravet om pasientidentifiserte legeregninger kan ha medført at ikke alle kontakter en pasient har hatt er inkludert og at noen pasientkategorier kan være underrepresentert pga manglende registrering av fødselsnummeret. Særlig kan det gjelde barn.

### Kontaktfrekvenser

Selv om kontaktfrekvensen sannsynligvis er anslått for lavt, er mønsteret sammenliknbart med hva som er fremkommet i Helseundersøkelsen 1995. Kvinner har høyere kontaktfrekvens enn menn. Barn i alderen 7-15 år har særlig lav kontaktfrekvens som øker med alderen frem til 40-årene, for deretter å ligge på et høyt nivå. For de aller eldste er det en nedgang.

### *Antall kontakter per pasient*

Antall kontakter en pasient har hatt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år var i gjennomsnitt 3,2 for kvinner og 2,8 for menn. Med alder økte gjennomsnittet fra 1,5 for 7-15-åringene til vel 4 for pasienter som var 75 år og eldre. Medianen var 1,19 for kvinner og 1,07 for menn.

### Antall allmennleger kontaktet

Nær 12 prosent av de kvinnelige pasienter hadde hatt kontakt med to eller flere leger. For mannlige pasienter var prosenten 9.

### **Kontaktårsaker og antall kontakter for samme helseproblem**

Det er gitt en detaljert beskrivelse av andeler av befolkningen, etter kjønn og alder, som har hatt kontakt med allmennleger for bestemte helseproblemer. Når kjønns spesifikke diagnoser holdes utenfor blir kontaktmønsteret etter årsak ganske likt for kvinner og menn, men med en noe høyere kontaktfrevens for kvinner enn menn. For kvinnelige pasienter er det diagnoser innen kapitlene W-Svangerskap m.m. og P-Psykisk som fører til de fleste kontakter. For mannlige pasienter gjelder det diagnoser innen kapitlet K-Hjerte-kan i tillegg til P-Psykisk.

### **Pasientsammenhenger i allmennlegepraksis**

Prosentfordelingen av primærdiagnoser anført på legeregningene gir det kjente bilde av helseproblemene allmennlegen møter i sin praksis. Hovedtyngden utgjøres av muskel-skjelettsykdommer, hjertekar-sykdommer og psykiske lidelser. Det er imidlertid betydelige forskjeller etter alder.

### **Konklusjon**

Undersøkelsen har delvis gitt ny kunnskap om visse sider av norsk allmennlegepraksis og har gitt muligheter for å tegne et mer detaljert bilde. Det er klart at uttrekk av legeregninger kan skje på en måte som ville gi et vesentlig bedre og sikrere utgangspunkt for å følge utviklingen i allmennt medisinsk praksis enn det som har ligget til grunn for undersøkelsen. Å bruke legeregninger for et slikt formål, i samarbeid med interesserte allmennleger, ville ikke konkurrere med et opplegg med samme formål basert på uthenting av aktivitetsdata fra allmennlegepraksis, men kunne bli et nyttig supplement.

## 1. Bakgrunnen for prosjektet

I en tidligere rapport er det redegjort for allmennlegers takstbruk (1). Undersøkelsen var basert på legeoppgjør over en periode på ett år innhentet fra de tre fylkene Hordaland, Oslo og Rogaland. Formålet med å analysere legeoppgjør var å fremskaffe oversikt over hva som er vanlig takstbruk i norsk allmennmedisin. Resultatene tydet på at materialet var egnet til det formålet. Tema i denne rapporten er befolkningens kontakter med allmennlegetjenesten og pasientsammensetningen i allmennlegepraksis. Hvor egnet materialet er til å belyse disse problemstillinger er vanskelig å vurdere. De kriterier som ble anvendt for uttrekket av legeregninger og måten uttrekkene ble gjort på, medfører at anslag på kontaktfrekvenser må bli usikre.

Anslagene kan vurderes i forhold til resultater fra Statistisk sentralbyrås helseundersøkelser. Undersøkelsen i 1968 viste at befolkningen i gjennomsnitt hadde to kontakter i løpet av ett år på grunn av sykdom/skade (2). Andelen av befolkningen som i løpet av en undersøkelsesperiode på 14-dager hadde hatt kontakt med helsetjenesten på grunn av sykdom var i 1975 13% (3) og i 1985 17% (4). Andelen var større for kvinner enn menn og økte med alderen.

I Helseundersøkelsene 1968-1985 var undersøkelsesperioden svært kort for å vurdere kontakt med allmennlegetjenesten generelt. I Helseundersøkelsen 1995 (5) var spørsmålene om kontakt med helsetjenesten utvidet til å gjelde siste år. Da oppga 75% å ha hatt kontakt med allmennlege eller privatpraktiserende spesialist.

Pasientsammensetningen i allmennlegetjenesten er tidligere belyst ved praksisundersøkelser (6). Det er et mangfold av helseproblemer og spørsmål som allmennlegen blir konfrontert med. En gruppering av henvendelsene etter tilgjengelige medisinske klassifikasjoner, for eksempel ICPC (7), må nødvendigvis bli grov. Det er vanlig å finne at av alle diagnoser utgjør muskel-skjelett sykdommer, inklusive skader 17%, hjerte-kar-sykdommer 14%, luftveissykdommer 10%, urogenitale sykdommer 10% og psykiske lidelser og sosiale problemer 7% (6).

Praksisundersøkelser gjøres vanligvis uten opplysninger om størrelsen på den befolkning pasientene kommer fra. Dermed kan en ikke beregne andel av befolkningen som søker lege. Det er dessuten vanskelig å beregne hvor mange kontakter ulike helseproblemer fører til og det er ikke mulig å si hvor mange pasienter som søker flere leger. For å besvare slike spørsmål må en ha data om legekontakter i en avgrenset populasjon og pasientene må identifiseres for å kunne studere deres kontaktfrekvens og bruk av flere leger. Kunnskap om slike forhold har betydelig interesse ved en fremtidig evaluering av fastlegeordningen og kunnskapen på disse områder er i dag mangelfull (8). Det er utgangspunktet for undersøkelsen.

## 2. Materialet

I en tidligere rapport (1) er det i detalj redegjort for hvorledes legeoppgjørene over en periode på ett år er innhentet fra de tre fylkene Hordaland, Oslo og Rogaland og hvilke kriterier som er lagt til grunn for uttrekket av legeregninger. For Hordaland og Rogaland var registreringsperioden hele året 1998. For Oslo ble registreringsperioden, av forskjellige grunner, tiden fra 1. juni 1998 til 31. mai 1999. Sammenfatningsvis kan anføres at legeregningstuttrekket omfattet 482 allment praktiserende leger som alle har levert minst seks oppgjør på diskett i løpet av registreringsperioden. Regninger med takstene 1 ad/k (enkel pasientkontakt, forespørsel, rådgivning ved personlig fremmøte og ved bud) og 2 ad/k (konsultasjon hos allmennpraktiserende lege) og med pasienter identifisert med fødselsnummer ble inkludert i materialet, i alt 812 123 regninger. Antall pasienter utgjorde



311 785. Analysene var basert på lege som observasjonsenhet og undersøkelsen tok sikte på å belyse variasjon mellom legene i deres bruk av takster.

De analyser som inngår i denne rapporten bruker person som observasjonsenhet og undersøkelsen tar sikte på belyse hvilke kontakter personer bosatt i Hordaland, Oslo og Rogaland har hatt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år. Befolkningstall for de tre fylker er hentet fra folkeregisteret per desember 1998. Betegnelsen "person" benyttes når det refereres til denne befolkningen. Betegnelsen "pasient" benyttes for personer i denne befolkning som er registrert med minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsperioden. I den omorganisering av materialet som var nødvendig for denne type analyser og i tilretteleggingen av legeregningsopplysningene for Excel-regneark ble antall regninger redusert med 8 fra tidligere oppgitt antall til 812 115. Antall personer i Hordaland, Oslo og Rogaland med kontakt med allmennleger i registreringsperioden utgjorde 264 444. Det er vesentlig færre enn det antall pasienter den tidligere rapport anga. Det skyldes at mange av personene med kontakt har vært pasient hos flere leger i løpet av registreringsperioden.

Kriteriene for inklusjon av oppgjør gjorde at materialet bare omfattet vel 40 prosent av det antatt totale antall allment praktiserende leger som leverte oppgjør til trygden i de tre fylker. Prosenten var 53,0 for Hordaland, 39,8 for Oslo og 30,5 for Rogaland (1). Begrensningen skyldes hovedsakelig kravet om at oppgjørene skulle være levert på diskett. En annen vesentlig begrensning skyldtes krav om at legene skulle ha levert minst seks oppgjør i registreringsperioden på ett år, og at pasientene skulle være identifisert med fødselsnummer. Disse begrensninger ble vurdert til ikke å gi vesentlige skjevheter i en analyse av allmennlegers takstbruk(1). Annerledes stiller det seg når formålet er å belyse befolkningens kontakter med allmennlegetjenesten.

Spørsmålet blir hvor stor andel uttrekket inkluderer av det totale antall kontakter befolkningen i de tre fylker har hatt i løpet av registreringsperioden og hvor representativt uttrekket er. Et estimat på andelens størrelsen kunne ta utgangspunkt i prosenten av legene som har levert de oppgjør som inngår i materialet. Forutsatt at disse legene er representative for samtlige allmennleger i de tre fylker og at alle regningene for pasientkontaktene var forsynt med pasientens fødselsnummer, ville det tilsi at materialet omfatter 40 prosent av alle kontakter og at observerte kontaktfrekvenser måtte oppjusteres med en faktor på 2,5. Det er sannsynlig at leger som har levert minst seks oppgjør i løpet av registreringsperioden har hatt en mer kontinuerlig praksis og flere pasienter enn leger som har levert færre oppgjør. Hvor mange flere pasienter er det ikke mulig å anslå og heller ikke er det mulig å si noe om hvor stor andel de personidentifiserte legeregninger utgjør av det totale antall legeregninger disse legene har levert. Å benytte en justeringsfaktor på 2,5 ville derfor innebære betydelig usikkerhet. Et kanskje bedre estimat på andelen av det totale antall allmennlegekontakter uttrekket omfatter er å ta utgangspunkt i formodningen om at de aller fleste som har født i løpet av registreringsperioden har hatt kontakt med allmennlege. (Antall kvinner som har født er oppgitt fra Medisinsk fødselsregister). Tallet på kvinner i ulike aldersgrupper som er registret med kontakt på grunn av svangerskap/fødsel vil, i forhold til antallet kvinner i de samme aldersgrupper som har født i løpet av registreringsåret, være et uttrykk for andelen av denne pasientkategorien som uttrekket omfatter. Dette forholdstall, som i det følgende vil bli benevnt "dekningsgraden" er gitt i tabell 1 etter alder og praksisfylke.

Tabell 1

Forholdet mellom kvinner som har født i registreringsperioden(1) og kvinner som har hatt kontakt med allmennlegetjenesten minst en gang med en diagnose anført på legeregningsskortet som er relatert til svangerskap/fødsel, etter alder og praksisfylke

Alder	Hordaland			Oslo			Rogaland			I alt		
	Født	Kontakt	%	Født	Kontakt	%	Født	Kontakt	%	Født	Kontakt	%
16-24	1271	1056	83,1	1080	584	54,1	1155	453	39,2	3506	2093	59,7
25-29	2177	1766	81,1	2652	1409	53,1	2170	904	41,7	6999	4079	58,3
30-34	1717	1475	85,9	2570	1482	57,7	1631	723	44,3	5918	3680	62,2
35-39	638	603	94,5	1099	525	47,8	566	244	43,1	2303	1372	59,6
40-44	111	105	94,6	198	91	46,0	89	49	55,1	398	245	61,6
I alt	5914	5005	84,6	7599	4091	53,8	5611	2373	42,3	19124	11469	60,0

(1) Tall for kvinner som har født gjelder kalenderåret 1998. For Oslo betyr det at det ikke er helt sammenfall mellom perioden for fødsel og registreringsperioden for kontakt.

Innen det enkelte fylke varierer dekningsgraden lite i forhold til alder, men det er betydelige forskjeller mellom fylkene. Særlig høy er dekningsgraden for Hordaland. Dette kan ha sammenheng med at prosenten av allmennleger som har levert oppgjør til undersøkelsen var forholdsvis høy i Hordaland, men kan også være uttrykk for en annen organisering av svangerskapsomsorgen i dette fylke. Sett under ett kan dekningsgraden anslås til 60%. Dette gir grunnlag for å oppjustere observerte kontaktfrekvenser med en faktor på 1,67 for å få et anslag på andelen av befolkningen totalt som har hatt kontakt med allmennlege i perioden. Å basere anslaget på dekningsgraden for det enkelte fylke ga ubetydelige forskjeller i forhold til å benytte en faktor beregnet på grunnlag av den gjennomsnittlige dekningsgrad. Det ble derfor valgt å bruke gjennomsnittet.

Å bruke en faktor basert på svangerskap/fødsel som kontaktårsak for å oppjustere observerte kontaktfrekvenser for alle kontaktårsaker forutsetter at uttrekket av legeregninger virker likt for alle typer kontaktårsaker (diagnoser). Det forutsettes videre at de pasienter som inngår i uttrekket ikke er forskjellige fra dem som ikke er med hva gjelder antall kontakter, årsaker til kontakt og antall leger som er kontaktet. Holdbarheten av disse forutsetninger vil måtte underbygges ved grad av samsvar mellom resultatene av analysene og hva som er kjent om pasientsammensetningen i allmennlegepraksis.

Representativiteten av uttrekket vil i særlig grad være avhengig av at kravet om at pasientene skulle være identifisert med fødselsnummer, ikke har ført til skjevheter. Skjevheter kan ha oppstått ved at legeregninger for enkelte kategorier av pasienter i større grad enn for andre ikke var identifisert og således ikke kom med i uttrekket. Særlig kan dette ha vært tilfelle for barn. Det er ikke funnet noen måte å justere denne type skjevheter på. Resultatene av analysene, vil ved å sammenholdes med kontaktfrekvenser funnet, for eksempel, i Helseundersøkelsen 1995, i noen grad kunne si noe om omfanget av skjevheter i uttrekket. Personer som er registrert med minst en legeregning i registreringsperioden er utgangspunktet for å beregne andelen av befolkningen som har hatt kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år uansett diagnose. Fra legeregningen registreres inntil to diagnoser. Bare den første diagnosen er benyttet som grunnlag for å beregne andeler av befolkningen med kontakt etter kontaktårsak.

For den enkelte pasient med én personidentifisert legeregning, vil antall kontakter i alt, antall kontakter for samme årsak og antall leger kontaktet være avhengig av at alle kontakter pasienten har hatt er dokumentert med personidentifiserte legeregninger. I hvilken grad dette er tilfelle er det ikke mulig å dokumentere.

### 3. Resultater

#### 3.1 Prosent av befolkningen med kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn og alder

Andelen av befolkningen i Hordaland, Oslo og Rogaland med minst en kontakt med allmennlege i registreringsperioden kan anslås til en tredel for befolkningen totalt, for kvinner vel 40% og for menn vel 25%. Det vil fremgå av tabell 2 at det er systematiske forskjeller etter kjønn og alder.

**Tabell 2**

**Prosent av befolkningen som i løpet av ett år har hatt kontakt med allmennlegetjenesten, etter kjønn og alder (justerte prosenter)**

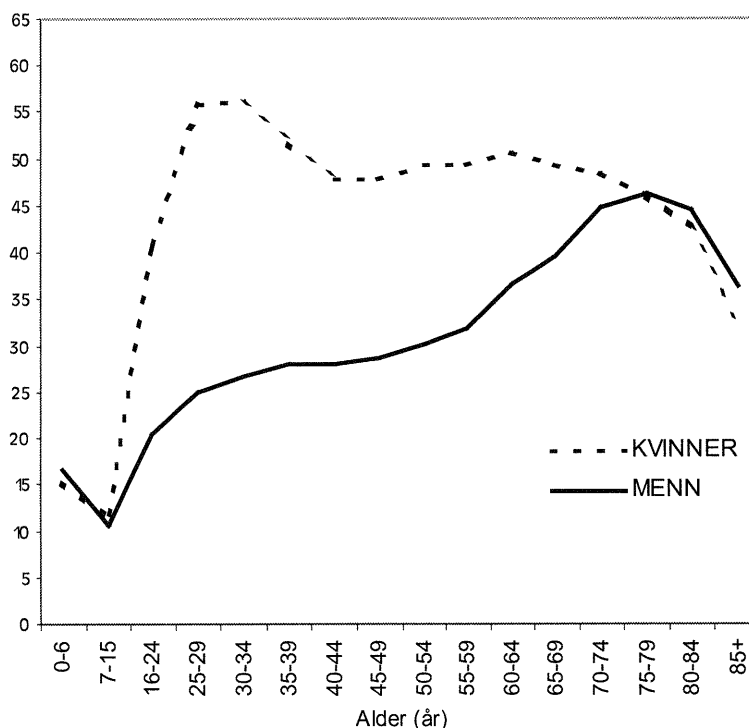
Alder	KVINNER			MENN		
	Befolkning	Personer med legekontakt	Justert %	Befolkning	Personer med legekontakt	Justert %
( År )	Antall	Antall	Justert %	Antall	Antall	Justert %
0-6	61782	5675	15,3	65282	6433	16,5
7-15	70680	4924	11,6	74129	4689	10,6
16-24	71868	17526	40,7	72056	8783	20,4
25-29	58319	19492	55,8	57555	8602	25,0
30-34	55770	18731	56,1	59156	9471	26,7
35-39	48068	14870	51,7	51717	8668	28,0
40-44	44924	12826	47,7	46956	7846	27,9
45-49	41167	11792	47,8	43499	7486	28,7
50-54	40697	12011	49,3	42774	7725	30,2
55-59	29777	8774	49,2	29621	5646	31,8
60-64	24554	7446	50,6	22794	4995	36,6
65-69	24515	7221	49,2	21445	5079	39,6
70-74	25194	7302	48,4	19512	5217	44,7
75-79	26626	7357	46,1	17282	4786	46,2
80-84	20280	5196	42,8	10473	2796	44,6
85+	18865	3629	32,1	6649	1450	36,4
I alt	663086	164772	41,5	640900	99672	26,0

Justert prosent = observerte verdier ganger 1,67

Forskjellene er illustrert i figur 1. Andelen kvinner med kontakt er, i forhold til menn, særlig høy i aldersgruppene 25-34 år og holder seg deretter høy til eldre alder. For menn er andelen jevnt stigende fra 7-års-alder til 75 år. For barn under 15 år og for de eldste er det liten forskjell i andelen med legekontakt mellom kvinner og menn.

FIGUR 1

**Prosent av befolkningen som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn og alder (Justerte prosenter)**



Anslagene på andeler av befolkningen med kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år er lave sett i forhold til de som fremkom i Helseundersøkelsen 1995 (5). Det kan bety at den justeringsfaktor på 1,67 som er benyttet er satt for lavt. Forskjellene mellom kjønn og etter alder vil, imidlertid, relativt sett, være de samme om en annen og høyere justeringsfaktor hadde vært benyttet.

### 3.2 Antall kontakter med allmennlegetjenesten i alt, gjennomsnittlig antall kontakter og antall kontakter pr pasient

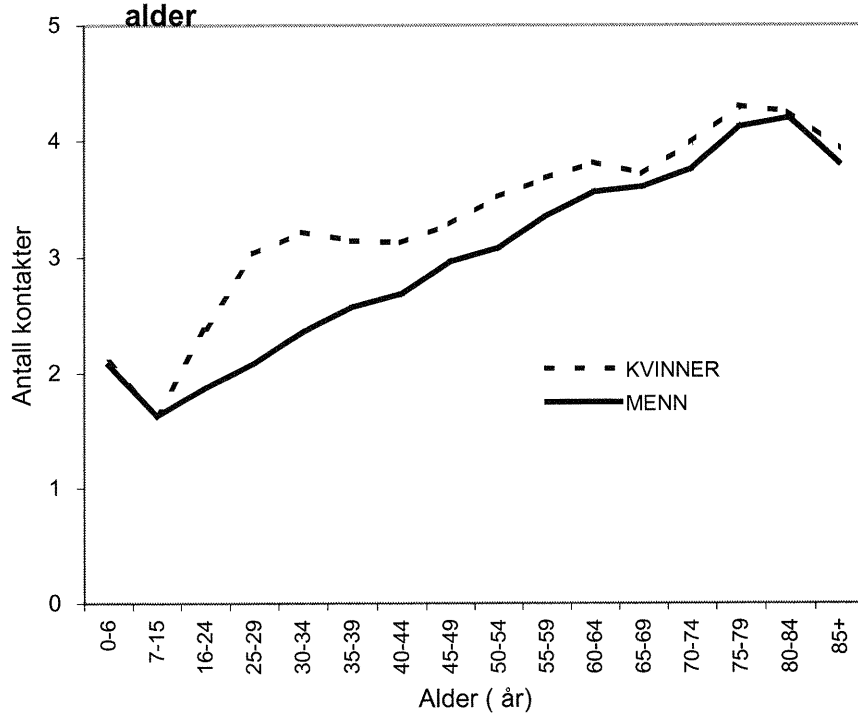
Kontakter med allmennlegetjenesten (antall legeregninger med takstene 1 ad/k og 2 ad/k) utgjorde i alt 812 115; mer enn en halv million for kvinner og knapt 300 000 for menn. At disse tall bare utgjør anslagsvis 60% av det faktiske antall antas ikke å ha særlig betydning for beregning av det gjennomsnittlige antall kontakter per pasient i løpet av registreringsperioden, forutsatt at en pasient som er identifisert med fødselsnummer på en legeregning også er det på alle andre legeregninger i registreringsperioden. Resultatet av disse beregninger etter kjønn og alder er angitt i tabell 3.

**Tabell 3**  
**Antall kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av**  
**ett år i alt og per pasient, etter kjønn og alder**

Alder ( År )	KVINNER Kontakter i alt		MENN Kontakter i alt	
	Antall	Per pasient	Antall	Per pasient
0-6	11897	2,10	13333	2,07
7-15	8059	1,64	7643	1,63
16-24	41902	2,39	16454	1,87
25-29	59114	3,03	17942	2,09
30-34	60231	3,22	22314	2,36
35-39	46727	3,14	22278	2,57
40-44	40116	3,13	21082	2,69
45-49	38731	3,28	22182	2,96
50-54	42251	3,52	23787	3,08
55-59	32279	3,68	18934	3,35
60-64	28381	3,81	17784	3,56
65-69	26828	3,72	18321	3,61
70-74	29059	3,98	19602	3,76
75-79	31611	4,30	19716	4,12
80-84	22051	4,24	11731	4,20
85+	14256	3,93	5519	3,81
I alt	533493	3,24	278622	2,80

For kvinnelige pasienter er det gjennomsnittlig antall kontakter i løpet av registreringsåret 3,2, for mannlige pasienter 2,8. Figur 2 viser gjennomsnittlig antall kontakter etter kjønn og alder. Fra et gjennomsnittlig antall kontakter i løpet av ett år på vel 1,5 per pasient i alderen 7-15 år øker gjennomsnittet til vel 4 for pasienter som er 75 år og eldre. Gjennomsnittet er høyere for kvinner enn menn i alle aldre fra 16-80 år, og særlig mye høyere i aldersgruppene 25-40 år.

FIGUR 2 **Gjennomsnittlig antall kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år for personer med minst en kontakt, etter kjønn og alder**

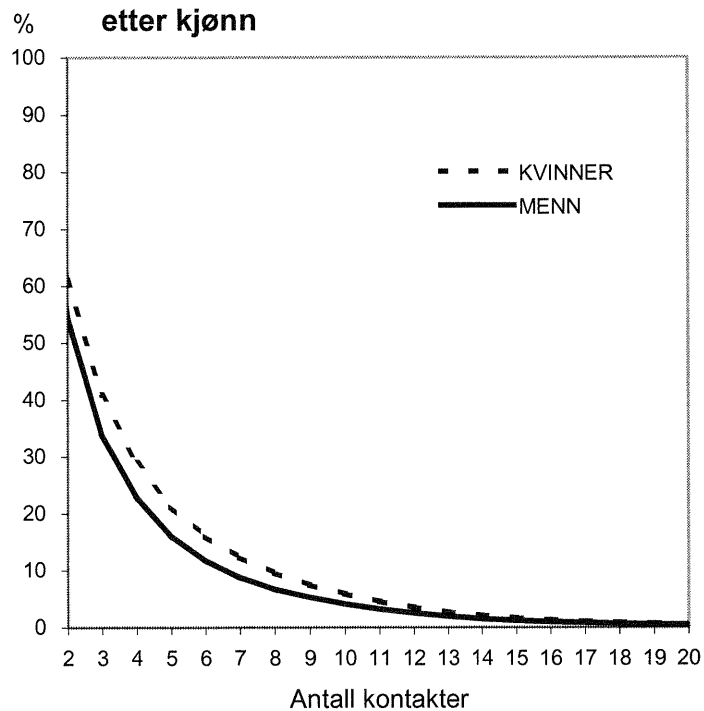


En bedre beskrivelse av kontakthypighet enn gjennomsnittet er antall legekontakter per pasient. Dette er angitt etter alder for kvinner i appendikstabell 1A, og for menn i appendikstabell 1B. En pasient var registrert med 108 kontakter i løpet av registreringsåret. Det var maksimum. Medianen for kvinner var 1,19 og 1,07 for menn. Bare en mindre andel, 0,14% av de kvinnelige og 0,13% av de mannlige pasienter, hadde hatt flere enn 26 kontakter.

Figur 3 viser prosenten av kvinnelige og mannlige pasientene som har hatt to eller flere kontakter. Av figuren kan det avleses at vel 20% av de kvinnelige pasienter har hatt fem eller flere kontakter i løpet av ett år, mens det samme gjelder for 16% av de mannlige.

FIGUR 3

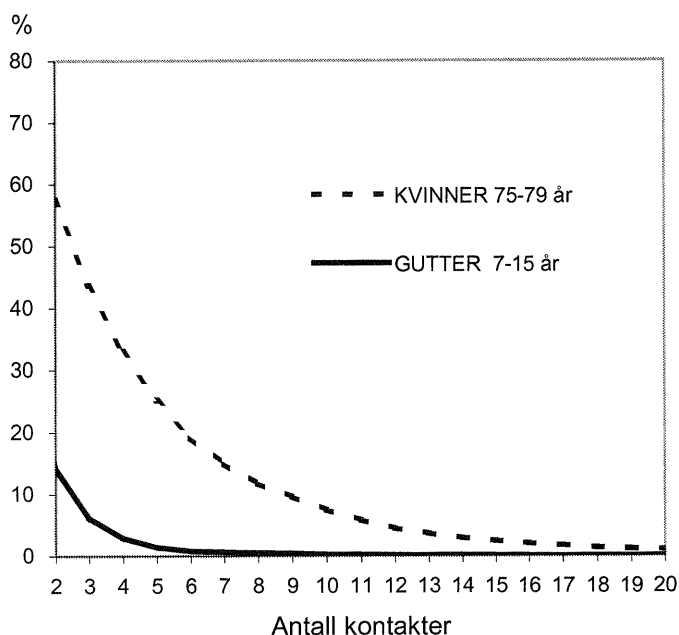
**Prosent av pasientene som har hatt to eller flere kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn**



Variasjonen i antall kontakter i løpet av ett år er illustrert i figur 4. Vist er ytterpunktene blant pasientkategoriene, med minimum for gutter 7-15 år og maksimum for kvinner 75-79 år. Nesten ingen gutter hadde hatt mer enn fem kontakter, mens mer enn en tredel av de eldre kvinner hadde hatt mer enn fem kontakter.

FIGUR 4

**Prosent av pasientene som har hatt to eller flere kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, gutter 7-15 år og kvinner 75-79 år**



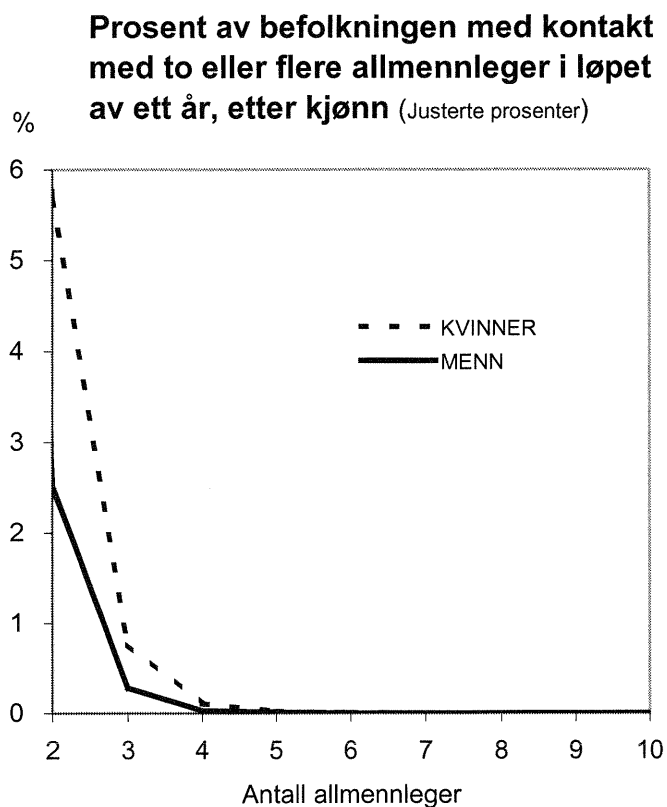
### 3.3. Antall forskjellige leger kontaktet i løpet av registreringsperioden på ett år

En pasient var registrert med kontakt med 10 allmennpraktiserende leger i løpet av registreringsåret. Det var det maksimale. Antall pasienter etter antall leger som var kontaktet fremgår av appendikstabeller 2A-B for kvinner og 2C-D for menn. Nær 12 % av de kvinnelige pasienter hadde hatt kontakt med to leger (Appendiks tabell 2A). Det samme gjaldt for nær 9 % av mannlige pasienter (Appendiks tabell 2C).

Prosenten av befolkningen med kontakt med to eller flere leger er illustrert i figur 5. Av figuren kan det avleses at nær 7% av den kvinnelige befolkning hadde hatt kontakt med minst to leger i løpet av året, mens det gjaldt for 3% av den mannlige befolkning.



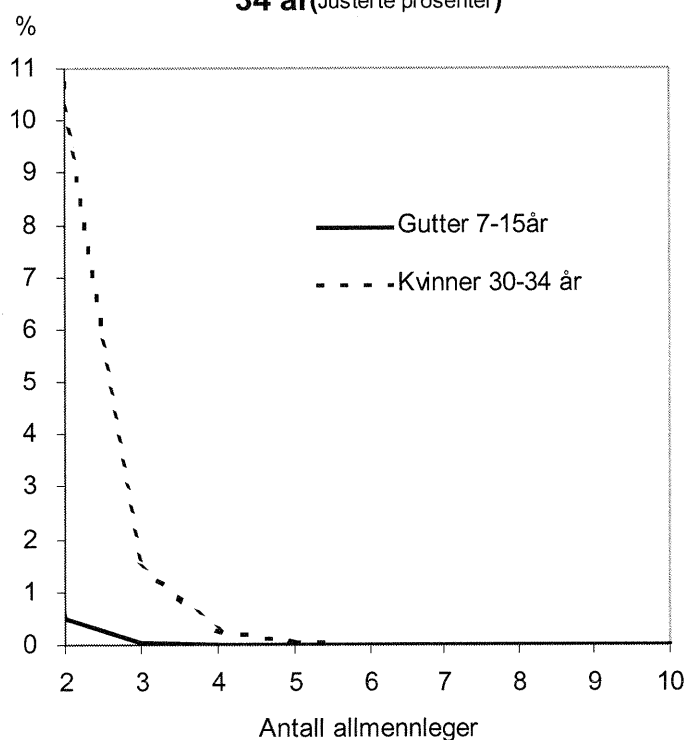
FIGUR 5



Variasjonen i bruk av to eller flere allmennleger i løpet av ett år er illustrert i figur 6 som viser ytterpunktene, gutter i alderen 7-15 år som svært sjelden hadde vært hos mer enn en allmennlege og kvinner i alderen 30-34 år som i vel 10% hadde vært hos minst to allmennleger i løpet av ett år.

FIGUR 6

**Prosent av befolkningen med kontakt med to eller flere allmennleger i løpet av ett år, gutter 7-15 år og kvinner 30-34 år (Justerte prosent)**



### 3.4 Kontakt med allmennlegetjenesten etter primærdiagnosen anført på legeregningen

#### 3.4.1 Andel av befolkningen med kontakt etter årsak

Årsaker til kontakt er kodet på legeregningene etter den internasjonale klassifikasjon for primærhelsetjenesten ( ICPC ). Antall pasienter etter ICPC-diagnosekapittel er angitt etter alder for kvinner i appendikstabeller 3A-B og for menn i appendikstabeller 3D-E. Ut fra disse tall er andelen av befolkningen som i løpet av registreringsåret har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten på grunn av diagnoser innen de enkelte ICPC-kapitler beregnet. Beregningene er basert på en justeringsfaktor på 1,67, svarende til at uttrekket er anslått til å omfatte 60% av det totale antall kontakter med allmennlegetjenesten befolkningen i de tre fylker har hatt i løpet av året. Faktoren er, som anført tidligere, sannsynligvis for lav hvilket vil bety at de beregnede prosentene er for lave. Selv om det måtte være tilfelle er det lite sannsynlig at det påvirker de relative forskjeller mellom kontaktårsaker. Summen av prosentene for de enkelte ICPC-kapitler vil overstige 100 da pasienter ofte kontakter lege av forskjellige grunner.

Figur 7A viser prosenten av kvinner i forskjellige aldre som har hatt kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret for utvalgte ICPC-kapittel-diagnoser. Kontakt med diagnoser innen kapittel W-svangerskap/fødsels/familieplanlegging gjelder kun kvinner i fertil alder med en topp på vel 21% av kvinnene i aldergruppen 25-29 år. Kontakter med anført diagnose fra kapittel K-Hjerte-kar-systemet er sterkt stigende med alder og når nær 20% av den kvinnelige befolkning med alder 75 år og eldre. Kontakter for muskel-skjelett sykdommer( ICPC-kapittel L ) når en topp på vel 18% for kvinner 55-64 år.

Luftveissykdommer (ICPC-kapittel R) var hyppigst kontaktårsak for kvinner 30-34 år (15%) og hyppigheten avtok fra 60-års alder til om lag 5% for de eldste. Psykiske lidelser, diagnoser innen ICPC-kapittel P, tiltok som kontaktårsak frem til 40-44 år med et maksimum på 7%, og avtok i eldre aldersgrupper. Diagnoser innen ICPC-kapitlene A-Allment /uspesifisert, D-Fordøyelse og U-urinveier økte bare svakt med alder etter 25 års alderen.

Figur 7B viser alderstrendene for noen mindre hyppige kontaktårsaker.

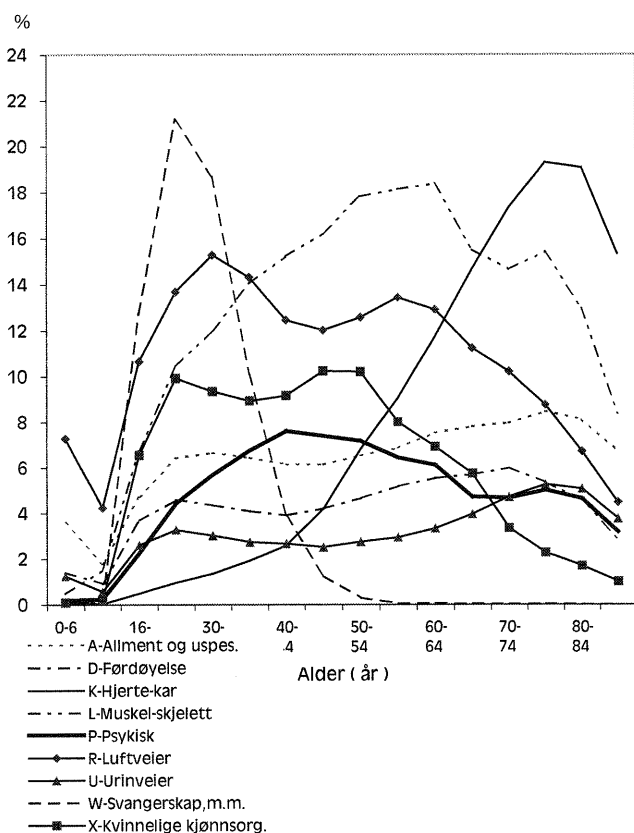
Mest markert er den sterke økningen med alderen som kan observeres for diagnoser innen ICPC-kapittel T- Endokrine, metabolske, ernæringsmessige forhold.

Bildet for menn er gitt i figur 7C og 7D. I figur 7C som omfatter de hyppigste kontaktårsaker for menn, domineres bildet av den raskt økende andel som hadde hatt kontakt med anført diagnose innen kapittel K-Hjerte-kar-systemet. Maksimum nås i alderen 75-79 år med 22%. Ellers er trendene med alder noenlunde de samme som for kvinner, om enn prosentandelene med kontakt ligger noe lavere. Også for menn er det en sterk økning med alder for diagnoser innen ICPC-kapittel T (figur 7D), men hyppigheten når bare vel 6% som er halvparten av hyppigheten for kvinner.

En sammenlikning mellom kvinner og menn med hensyn til andeler med kontakt etter alder er gitt i figurene 7 E- K for utvalgte ICPC-kapittel diagnoser. Figurene viser at bortsett fra sykdommer i hjerte-kar systemet, er andelen kvinner som hadde hatt kontakt for de angitte diagnoser større enn for menn, men forskjellene avtar i de høyere aldersgrupper.

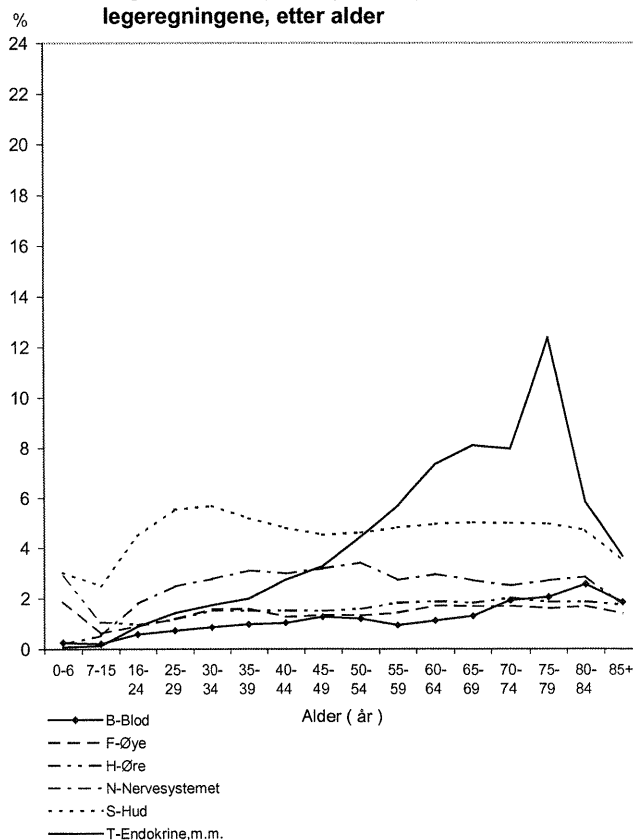
FIGUR 7A

Prosent av kvinner med minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningen, etter alder



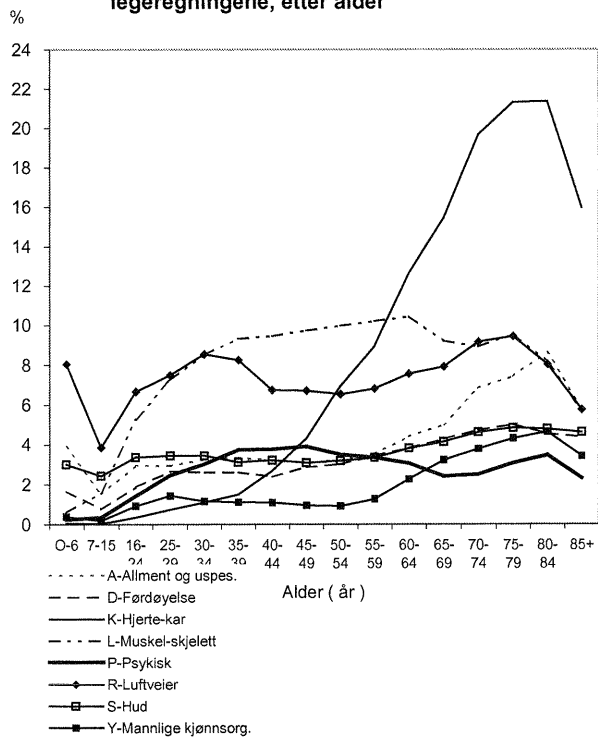
FIGUR 7B

Prosent av kvinner med minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningene, etter alder



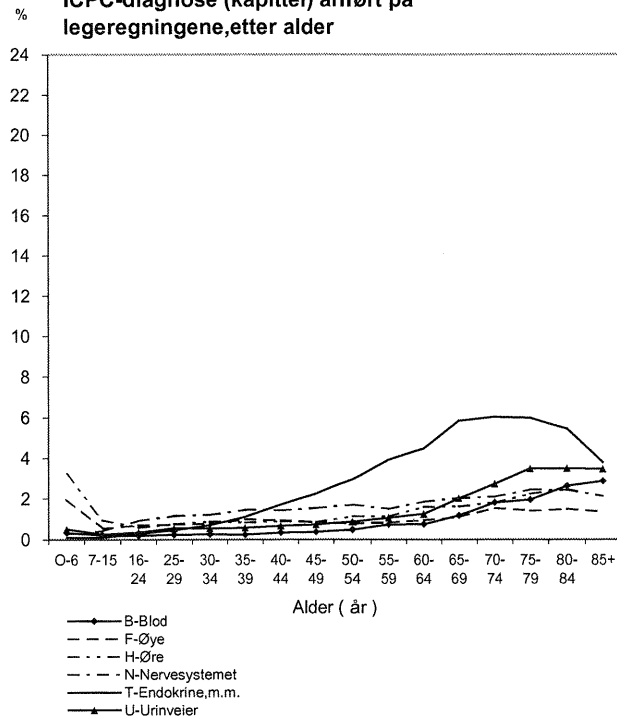
FIGUR 7C

Prosent av menn med minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningene, etter alder



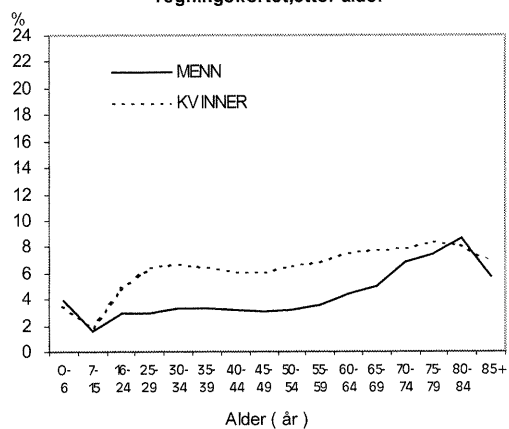
FIGUR 7D

Prosent av menn med minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av ett år med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningene, etter alder



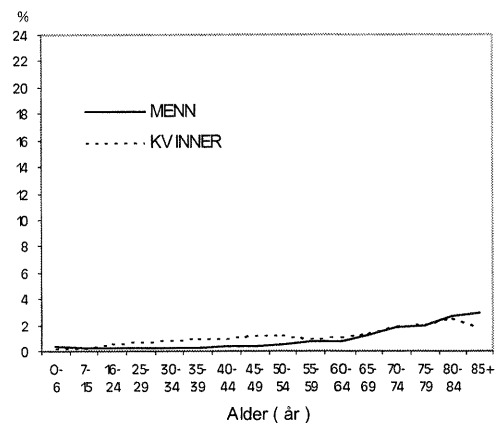
FIGUR 7E

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel A-allment/uspes angitt på regningskortet, etter alder



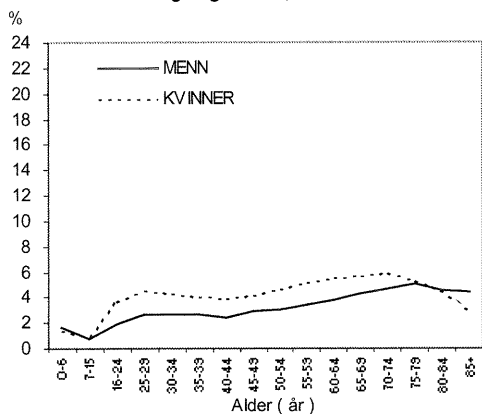
FIGUR 7F

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel B-Blod angitt på regningskortet, etter alder



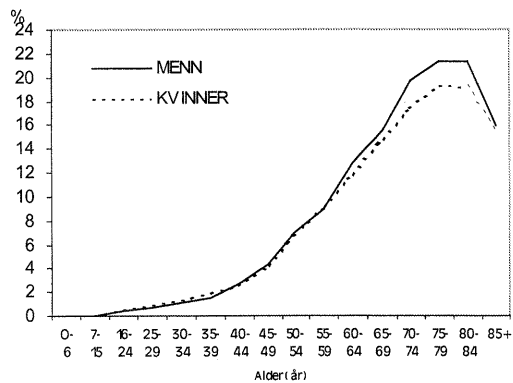
FIGUR 7G

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel D-Fordøyelse angitt på regningskortet, etter alder



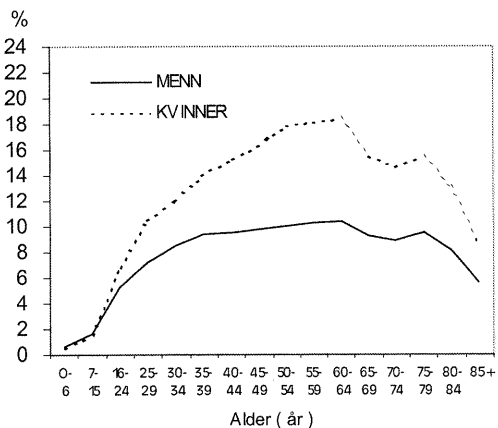
FIGUR 7H

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel K-Hjerte-karsystemet angitt på regningskortet, etter alder



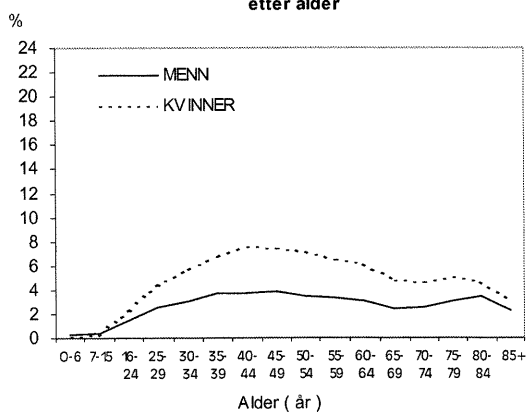
FIGUR 7J

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel L-Muskel-skjelettsystemet, etter alder



FIGUR 7K

Prosent av kvinner og menn som har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten i løpet av registreringsåret med diagnose innen ICPC-kapittel P-Psykisk angitt på regningskortet, etter alder



### 3.4.2 Antall kontakter i løpet av ett år for samme helseproblem

Antall kontakter med allmennlegetjenesten for samme helseproblem er angitt i Appendiks tabell 3C for kvinner og 3F for menn. For kvinner er gjennomsnittet 2,0 kontakter per helseproblem (Appendiks tabell 3C). Det høyeste gjennomsnitt, 3,2, finnes for kontakter pga diagnoser innen kapittel W-svangerskap m.m. for kvinner 30-34 år. Et høyt gjennomsnitt, over 3, finnes også for diagnoser innen kapittel P-psykisk for kvinner 35-54 år. For menn er gjennomsnittlig antall kontakter per helseproblem 1,9 (Appendiks tabell 3F). Gjennomsnittlig antall kontakter for diagnoser innen kapittel P-Psykisk er høyt, over 3, for menn i alderen 35-49 år. Over 3 er også gjennomsnittet for menn 75-84 år når det gjelder diagnoser innen kapittel K-Hjerte-karsystemet.

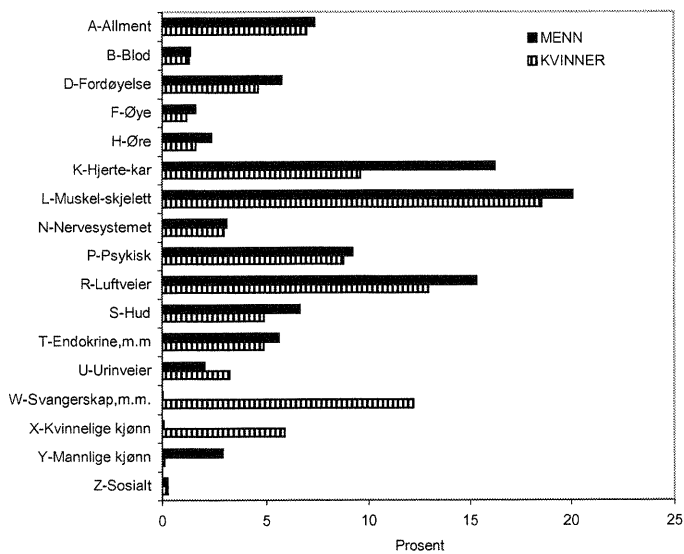
### 3.5 Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapittel) anført på legeregningene for alle kontakter med allmennlegetjenesten i registreringsperioden på ett år

Antall og prosentfordelinger av ICPC-diagnoser anført på legeregningene i løpet av registreringsperioden er gitt i appendikstabeller 4A-B for kvinner og i appendikstabeller 4C-D for menn. Prosentene angitt i appendikstabellene 4B og 4D er de observerte. Det er ikke foretatt noen justering av disse da det er antatt at uttrekket av legeregningene ikke har ført til skjevheter i diagnosefordelingene. Prosentfordelingen for kvinner og menn er vist i figur 8A. Figuren illustrerer at det er diagnoser innen ICPC-Kapitlene L-muskel-skjelett (med et gjennomsnitt for kvinner og menn på 19,1%), R-luftveier (med 13,8%), K-hjerte-karsystemet (med 11,9%) og P-Psykisk (med 8,9%) som i særlig grad dominerer som helseproblemer i allmennlegetjenesten. Innen de fleste diagnosegrupper viser fordelingen en høyere prosent for menn enn kvinner. Delvis kan det skyldes at de kjønnsspesifikke diagnosene (ICPC-kapitlene W,X,Y) utgjør en langt større andel av diagnosene hos kvinner enn menn. Alene W-diagnoser (svangerskap/fødsel/familieplanlegging) utgjør vel 12% av alle diagnoser for kvinner. Utelates de kjønnsspesifikke diagnoser blir bildet et noe annet som vist i figur 8B. L-diagnoser utgjør nå en større andel av diagnosene for kvinner enn for menn, mens K-diagnosene fortsatt er hyppigere hos menn.

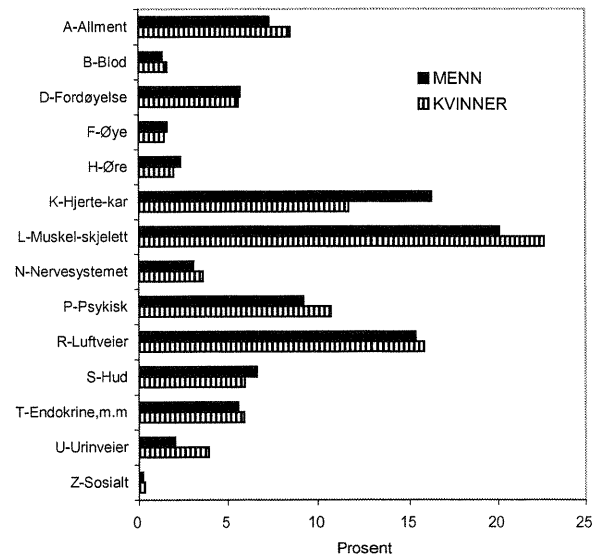
En sammenlikning av prosentfordelinger av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) for kvinner og menn i utvalgte aldersgrupper er vist i figurene 8C-J, for henholdsvis aldersgruppene 0-6 år, 7-15 år, 16-24 år, 40-44 år, 50-54 år, 75-79 år og 85 år og eldre.

Hovedinntrykket er at fordelingene stort sett er like, med visse unntak. Diagnoser innen kapittel U-urinveier utgjør en større andel av diagnosene for kvinner enn menn i de fleste aldersgrupper. Muskel-skjelettsykdommer synes å utgjøre en større andel av legekontaktene for menn enn kvinner i aldersgruppen 16-25 år. Hjerte-karsykdommene begynner i 40-årene å utgjøre en større andel av kontaktene for menn enn kvinner. For aldersgruppen 85 år og eldre er denne forskjellen så godt som borte.

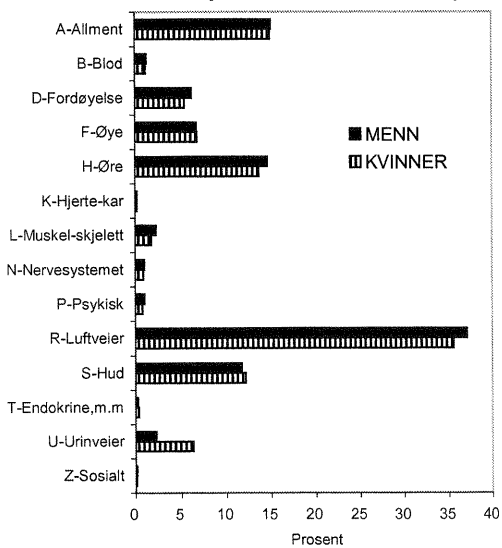
FIGUR 8A **Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn**



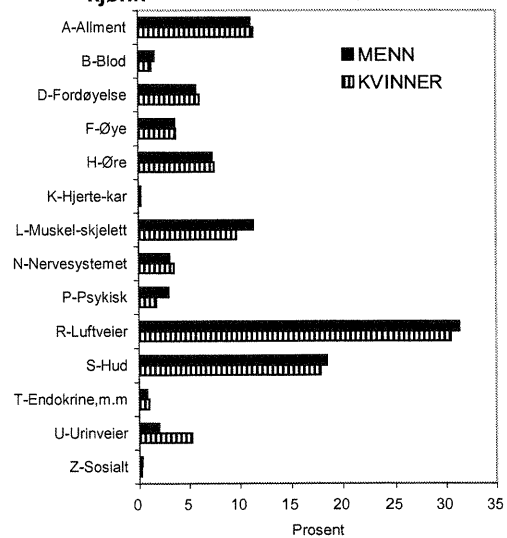
FIGUR 8B **Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, etter kjønn**



FIGUR 8C **Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for pasienter 0-6 år, etter kjønn**

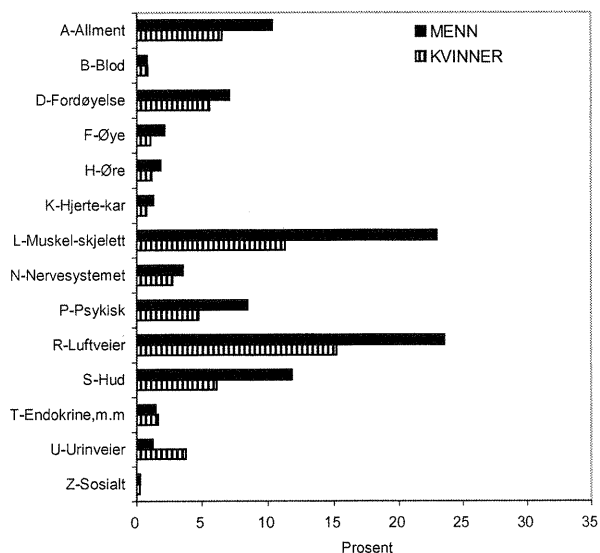


FIGUR 8D **Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for pasienter 7-15 år, etter kjønn**



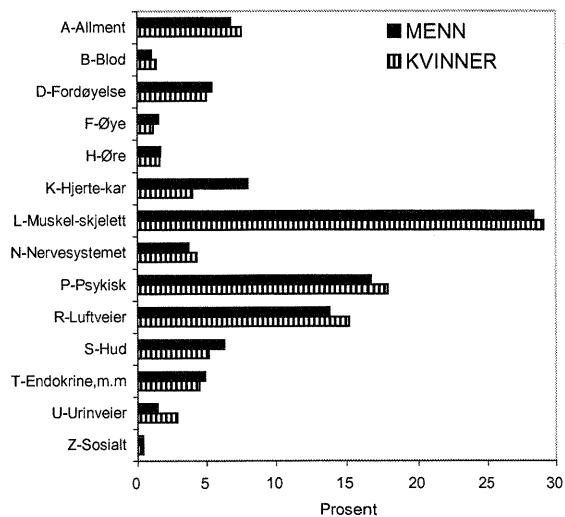
FIGUR 8E

Prosent av primærdiagnoser (ICPC-kapitler) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for 16-24 åringer, etter kjønn



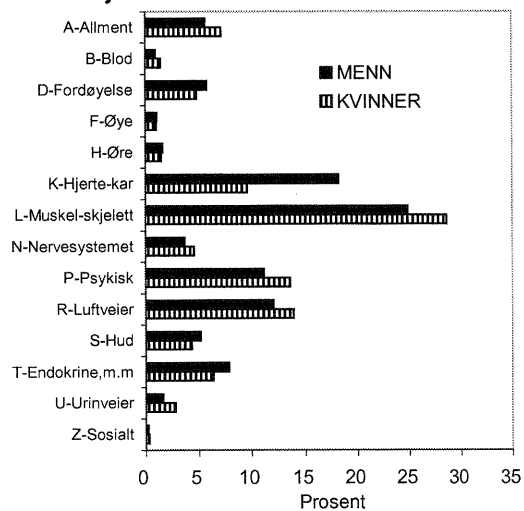
FIGUR 8F

Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for pasienter 40-44 år, etter kjønn



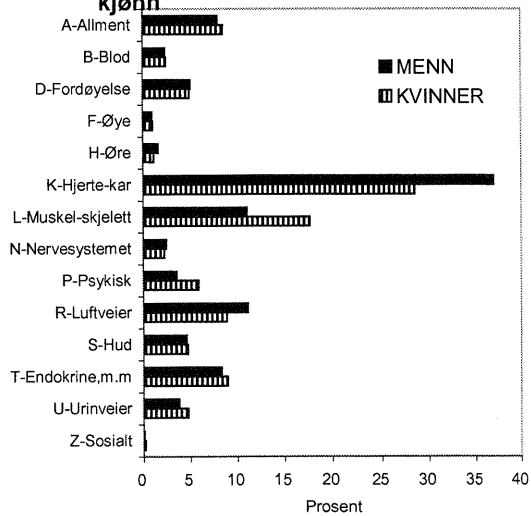
FIGUR 8G

Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for pasienter 50-54 år, etter kjønn



FIGUR 8H

Prosentfordeling av primærdiagnoser (ICPC-kapitler unntatt W,X,Y) anført på legeregninger for alle kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, for pasienter 75-79 år, etter kjønn





## 4 Diskusjon

Anslagene på befolkningens kontakt med allmennlegetjenesten er, selv med en justeringsfaktor på 1,67, mye lavere enn de som er publisert i Helseundersøkelsen 1995 (5). Helseundersøkelsens anslag må, imidlertid, reduseres noe fordi de omfatter både kontakt med allmennleger og privatpraktiserende spesialister. Hvor stor andelen er som gjelder privatpraktiserende spesialister er det ikke mulig å anslå med sikkerhet. Ut fra regnskapstall for refusjoner er det mulig å anslå at forholdet mellom allmennlege og privatpraktiserende spesialist er som 4:1. Hvis det er tilfellet ville Helseundersøkelsens anslag måtte reduseres med 20%. Likevel ville en justeringsfaktor på nærmere tre måtte anvendes på de observerte kontaktfrekvenser i foreliggende undersøkelse for å komme på nivå med Helseundersøkelsen. Det er ikke sikkert at resultatene ville bli riktigere av den grunn. Kriteriene som ble anvendt og måten uttrekket av legeregninger ble gjort på, ville fortsatt gi usikkerhet i anslagene. Det er også et spørsmål om befolkningene i de tre fylker Hordaland, Oslo og Rogaland, som til sammen utgjør vel 1,3 millioner, er representative for den norske befolkning når det gjelder bruk av allmennlegetjenester. Ytterligere korreksjoner/justeringer er derfor ikke foretatt. Grunndata er dokumentert i appendiks tabeller slik at enhver kan bruke disse for egne analyser.

Selv om nivået på anslagene er usikkert, er det grunn til å tro at de relative forskjeller i anslagene mellom undergrupper av befolkningen og mellom kontaktårsaker tegner et rimelig riktig bilde av befolkningens kontakt med allmennlegetjenesten. Bildet er mer nyansert enn det som har vært tilgjengelig. Sykdomsmønsteret i allmennlegepraksis slik det er kjent fra tallrike praksisundersøkelser bekreftes i foreliggende undersøkelse. I tillegg kan det gis detaljer etter kjønn og alder som kan være nyttige i vurderingen av arbeidsbelastningen i allmennlegepraksis når pasientpopulasjonen er kjent slik tilfellet er etter innføringen av fastlegeordningen.

Undersøkelsen har tatt utgangspunkt i legeregninger som ble trukket ut med formål å etterkomme Stortingets pålegg til Rikstrygdeverket om å kontrollere legers takstbruk. Intensjonen har vært å utnytte denne datakilde til å belyse visse sider av norsk allmennlegepraksis og til å fremskaffe et datagrunnlag til bruk for allmennleger og i allmennmedisinsk praksis. Et slikt datagrunnlag er etterlyst (9). Uttrekk av legeregninger kan skje på en måte som ville kunne gi et vesentlig bedre utgangspunkt enn det som har ligget til grunn for denne undersøkelsen. Dersom det blir gjort i tiden fremover ville det gi et velegnet grunnlag til å følge hvorledes fastlegeordningen influerer på befolkningens bruk av allmennleger og om legenes takstbruk endrer seg (1). Å bruke legeregninger for formål som antydnet, i åpent samarbeid med allmennleger, vil ikke konkurrere med det system for uthenting av aktivitetsdata fra allmennlegepraksis som er under etablering (11), men ville kunne bli et nyttig supplement.

Vi takker tidligere avdelingsdirektør og spesialrådgiver i Rikstrygdeverket Inger Lund for enestående hjelp i tilretteleggingen av data fra Legeregningsdatauttrekket for bruk utover analyser av legenes takstbruk. Takk også til overlege Søren Brage, Rikstrygdeverket for kritisk gjennomlesning av manuskriptet og konstruktive kommentarer. En takk for redigering av rapporten går til sekretær Doris Sørensen, Rikstrygdeverket.

## 5 Litteratur

1. Lund I, Bjerkedal T. Allmennlegers takstbruk. Legeregningssoppgjør fra tre fylker 1998/99. Trygdeetaten-Rapport Nr. R 08/2000. Oslo: Rikstrygdeverket, Utredningsavdelingen, Juli 2000.
2. Helseundersøkelsen 1968. NOS A 321. Statistisk sentralbyrå, Oslo 1970.
3. Helseundersøkelsen 1975. NOS A 894. Statistisk sentralbyrå. Oslo 1977.
4. Helseundersøkelsen 1985. NOS B 692. Statistisk sentralbyrå. Oslo- Kongsvinger 1987.
5. Helseundersøkelsen 1995. NOS C 516. Statistisk sentralbyrå. Oslo Kongsvinger. Mars 1999.
6. Hjortdahl P. Helseproblemer i allmennpraksis. I: Hunskår S, red. Allmenmedisin. Oslo, Ad Notam Gyldendal A/S 1997, 3.opplag
7. Norsk selskap for allmenmedisin. Klassifikasjoner og definisjoner for primærhelsetjenesten. TANO 1991
8. Hunskår S. Den diagnostiske prosess. I: Hunskår S. red. Allmenmedisin. Oslo, Ad Notam Gyldendal A/S 1997, 3.opplag
9. Fagutvalget i ApLf. Brekke M, Gudim HB, Hansen TE, Haavet OR, Leer J, Nylehn P, Steinert S. Populasjonsansvaret i fastlegeordningen-blir vi annerledes leger etter 1.6.? Tidsskr Nor Lægeforen, 2001;121:1725-7
10. Personbasert syketilfellestatistikk i allmenlegetjenesten. Bjerkedal T. red. Rikstrygdeverket-rapport nr.7/95. Rikstrygdeverket, Oslo November 1995
11. Høie I. Prosjekt skal gi kunnskap om allmennpraksis. Tidsskr Nor Lægeforen 2001;121:1529.

## Appendikstabeller

- 1 A-B Antall kontakter med allmennlegetjenesten i løpet av ett år, blant kvinner og menn etter alder
- 2 A-D Antall allmennleger kontaktet i løpet av ett år av personer med minst en kontakt (pasienter), etter kjønn og alder
- 3 A-F Antall personer som i løpet av ett år har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten med en angitt ICPC-diagnose (kapittel) anført på legeregningene og gjennomsnittlig antall forskjellige ICPC-kapittel-diagnoser per person, etter kjønn og alder
- 4 A-D Antall legeregninger totalt i løpet av ett år etter anført ICPC-kapittel-diagnose, etter kjønn og alder

Appendikstabell 1A ( Antall )

Antall kontakter med allmennlegjetenesten i løpet av ett år, KVINNER etter alder

Antall kontakter	Alder ( År )		KVINNER etter alder													Pasienter i alt		
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Antall	Prosent
1	2896	3199	8887	8400	7497	6066	5215	4607	4116	2795	2220	2092	1931	1808	1284	1006	64019	38,9
2	1299	1004	3770	4034	3793	3102	2683	2311	2430	1685	1483	1429	1423	1313	913	701	33373	20,3
3	679	394	1821	2056	2134	1761	1470	1473	1488	1168	937	1025	1049	1028	728	459	19670	11,9
4	335	176	975	1317	1318	1038	962	901	1046	819	681	736	742	779	544	351	12720	7,7
5	203	68	590	849	911	684	643	588	704	548	498	520	561	576	396	299	8638	5,2
6	106	39	406	609	681	519	402	426	515	424	377	360	397	443	305	188	6197	3,8
7	58	18	253	449	512	349	333	335	393	309	302	255	272	310	233	164	4545	2,8
8	36	10	192	400	394	291	210	247	304	243	233	195	213	241	182	111	3502	2,1
9	21	7	36	291	359	225	196	197	223	183	159	136	178	156	133	81	2581	1,6
10	15	3	177	252	281	191	159	154	158	144	131	114	91	155	103	60	2188	1,3
11	8	1	94	208	213	155	129	122	158	111	99	77	86	125	91	42	1719	1,0
12	6	0	83	150	160	114	112	82	129	82	76	62	72	97	63	38	1326	0,8
13	7	1	67	134	135	77	75	82	68	49	64	49	51	62	40	24	985	0,6
14	3	1	50	101	85	66	36	57	65	38	41	34	45	53	52	31	758	0,5
15	2	0	34	55	60	35	45	45	36	34	40	35	39	35	25	12	532	0,3
16	0	1	22	38	44	42	34	30	47	34	23	23	25	29	19	16	427	0,3
17	0	1	21	35	45	38	21	25	28	20	18	16	16	26	19	13	342	0,2
18	0	0	10	26	27	17	18	25	18	15	16	11	20	25	11	3	242	0,1
19	1	0	18	27	15	15	10	19	12	9	12	12	16	15	7	9	197	0,1
20	0	0	6	15	16	10	8	5	15	12	3	7	18	11	3	3	146	0,1
21	0	0	4	12	7	7	8	5	5	7	7	7	10	12	12	3	107	0,1
22	0	1	1	8	10	9	8	11	12	8	6	3	13	7	8	3	108	0,1
23	0	0	1	2	6	5	8	8	4	8	3	3	6	5	5	3	67	0,0
24	0	0	5	1	2	10	2	5	8	7	3	2	4	8	3	1	61	0,0
25	0	0	1	5	2	4	5	4	4	1	0	3	1	4	2	2	37	0,0
26	0	0	1	3	7	4	3	6	5	3	5	3	4	5	1	0	50	0,0
27+	0	0	1	15	17	28	28	22	20	20	9	12	19	29	9	6	235	0,1
Pasienter	5675	4924	17526	19492	18731	14870	12826	11792	12011	8774	7446	7221	7302	7357	5196	3629	164772	100,0
Befolkning	61782	70680	71868	58319	55770	48068	44924	41167	40697	29777	24554	24515	25194	26626	20280	18865	663086	
Observert %	9,2	7,0	24,4	33,4	33,6	30,9	28,6	28,6	29,5	29,5	30,3	29,5	29,0	27,6	25,6	19,2	24,8	
Justert %	15,3	11,6	40,7	55,8	56,1	51,7	47,7	47,8	49,3	49,2	50,6	49,2	48,4	46,1	42,8	32,1	41,5	
Justeringsfaktor=	1,67																	

Appendikstabell 1B (Antall)

Antall kontakter med allmennlegefunesten i løpet av ett år, MENN etter alder

Antall kontakter	Alder (År)													Pasienter i alt				
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Antall	Prosent
1	3340	3028	5301	4879	4996	4252	3804	3264	3165	2054	1679	1594	1526	1306	754	429	45371	45,5
2	1435	999	1859	1870	1987	1873	1625	1559	1597	1138	995	1053	1056	875	482	305	20708	20,8
3	757	375	741	745	929	887	818	831	874	698	611	694	726	610	376	176	10848	10,9
4	372	151	362	396	510	504	462	524	579	463	444	511	538	531	307	142	6796	6,8
5	228	70	183	216	304	332	316	326	368	320	328	303	347	349	204	94	4288	4,3
6	129	30	118	153	194	223	189	242	281	265	228	238	234	237	152	62	2975	3,0
7	70	8	68	99	151	121	153	167	207	170	184	156	187	185	105	53	2084	2,1
8	39	7	47	67	86	101	95	109	145	118	102	92	118	137	92	52	1407	1,4
9	23	5	29	49	66	76	75	121	108	101	100	112	102	115	59	25	1166	1,2
10	18	6	21	37	55	66	71	81	86	70	57	69	99	91	56	25	908	0,9
11	11	2	13	20	29	45	51	60	87	55	62	54	51	75	33	20	668	0,7
12	7	3	6	14	34	41	52	41	58	48	46	42	57	59	44	10	562	0,6
13	1	1	8	14	28	40	23	31	44	28	39	28	37	57	30	11	420	0,4
14	2	0	10	7	18	21	18	16	27	27	23	28	32	36	12	12	304	0,3
15	1	2	3	7	17	12	13	21	21	15	20	19	23	20	17	7	218	0,2
16	0	1	2	11	12	10	16	17	12	17	14	10	16	19	14	5	176	0,2
17	0	0	3	2	14	7	10	12	11	12	12	15	12	10	10	8	138	0,1
18	0	0	0	2	11	9	9	12	13	6	12	8	8	23	8	1	122	0,1
19	0	0	2	0	6	11	9	5	7	7	4	8	6	6	3	5	81	0,1
20	0	0	3	0	3	5	3	4	6	5	8	7	7	6	3	60	0,1	
21	0	0	0	0	4	2	9	6	4	3	7	8	6	9	4	1	65	0,1
22	0	0	1	1	4	4	2	6	9	6	2	5	6	8	3	2	56	0,1
23	0	0	0	1	2	2	3	5	1	3	4	5	3	4	1	1	35	0,0
24	0	1	0	0	1	4	2	5	2	4	2	3	4	2	2	2	28	0,0
25	0	0	0	2	2	4	2	5	2	2	4	2	2	3	1	2	33	0,0
26	0	0	0	0	3	4	2	1	1	3	3	1	3	2	2	25	0,0	
27+	0	0	3	9	7	12	16	15	10	8	5	14	9	11	9	2	130	0,1
Pasienter	6433	4689	8783	8602	9471	8668	7846	7486	7725	5646	4995	5079	5217	4786	2796	1450	99672	100,0
Befolkning	65282	74129	72056	57555	59156	51717	46956	43499	42774	29621	22794	21445	19512	17282	10473	6649	640900	
Observert %	9,9	6,3	12,2	14,9	16,0	16,8	16,7	17,2	18,1	19,1	21,9	23,7	26,7	27,7	26,7	21,8	15,6	
Justert %	16,5	10,6	20,4	25,0	26,7	28,0	27,9	28,7	30,2	31,8	36,6	39,6	44,7	46,2	44,6	36,4	26,0	

Justeringsfaktor= 1,67

Appendikstabell 2A ( Antall )  
**Antall allmennleger kontaktet i løpet av ett år av personer med minst en kontakt (pasienter ), KVINNER etter alder**

Antall leger	Alder ( År )										I alt	%						
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59			60-64	65-69	70-74	75-79	80-85	85+
1	4285	4322	16057	15955	15297	12362	11871	10054	10253	8197	6793	6411	6323	6287	4382	3384	142233	86,3
2	1128	552	1336	2993	2930	2149	880	1488	1532	534	909	909	853	903	695	228	19504	11,8
3	213	49	122	481	418	298	70	212	194	40	107	107	107	147	109	16	2616	1,6
4	43	1	11	51	70	52	5	34	25	2	17	17	13	16	7	1	349	0,2
5	6	0	0	9	11	7	0	4	6	1	2	2	5	3	3	0	57	0,0
6	0	0	0	3	4	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	10	0,0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0
9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0
10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0
Legekontakter	7389	5584	19146	23658	22786	17820	13868	13829	14044	9405	8635	8440	8440	8626	6149	3899	190864	
Pasienter	5675	4924	17526	19492	18731	14870	12826	11792	12011	8774	7446	7302	7302	7357	5196	3629	164772	100,0
Gj.sn.legekont	1,30	1,13	1,09	1,21	1,22	1,20	1,08	1,17	1,17	1,07	1,16	1,15	1,15	1,17	1,18	1,07	1,16	



Appendikstabell 2C ( Antall )  
**Antall allmennleger kontaktet i løpet av ett år av personer med minst en kontakt ( pasienter ), MENN etter alder**

Antall leger	Alder ( År )										I alt	%						
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59			60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
1	5679	4464	7708	8201	8323	7617	7545	6715	6932	5066	4829	4518	4566	4158	2404	1271	89996	90,3
2	670	216	940	376	1003	890	278	700	706	510	157	500	579	554	352	164	8595	8,6
3	80	9	118	23	130	146	21	60	78	59	9	55	66	63	38	15	970	1,0
4	3	0	15	2	14	11	2	8	6	11	0	4	2	9	2	0	89	0,1
5	1	0	2	0	1	3	0	3	3	0	0	1	3	2	0	0	19	0,0
6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0,0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Legekontakter	7283	4930	10019	9037	10787	9907	8179	8349	8624	6314	5177	5717	5958	5508	3237	1651	110572	
Pasienter	6433	4689	8783	8602	9471	8668	7846	7486	7725	5646	4995	5079	5217	4786	2796	1450	99672	100,0
Gj.sn.legekont	1,13	1,05	1,14	1,05	1,14	1,14	1,04	1,11	1,12	1,12	1,04	1,12	1,14	1,15	1,16	1,13	1,11	





**Appendikstabell 3A**  
**Antall kvinner som i løpet av ett år har hatt minst en kontakt med allmennlegetjenesten med en angitt ICP-diagnoser (kapittel)**  
**anført på legeregningene og gjennomsnittlig antall forskjellige ICP-kapittel-diagnoser per person**

ICPC	Alder ( år )													I ALT			
Kapittel	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 +	I ALT
A-Allment og uspes.	1321	755	2033	2241	2220	1850	1652	1513	1592	1226	1106	1146	1201	1348	984	757	22945
B-Blod	95	85	251	253	286	280	278	313	293	169	165	193	290	327	311	209	3798
D-Førdøylelse	520	389	1583	1606	1450	1175	1049	1038	1134	924	814	837	902	851	552	321	15145
F-Øye	694	266	393	416	525	455	344	330	325	256	250	249	256	257	206	157	5379
H-Øre	1065	446	415	410	507	434	410	370	388	325	276	268	304	297	226	197	6338
K-Hjerte-kr	18	18	212	340	455	555	695	1033	1659	1616	1725	2153	2614	3077	2317	1733	20220
L-Muskel-skjelett	182	644	2895	3646	4006	4045	4095	3998	4344	3236	2702	2279	2212	2458	1574	946	43262
N-Nervesystemet	78	221	774	866	927	893	803	784	834	487	434	398	378	433	347	196	8853
P-Psykisk	66	103	966	1547	1900	1946	2046	1821	1747	1148	899	692	702	798	563	358	17302
R-Luftveier	2690	1792	4582	4778	5103	4123	3350	2962	3063	2398	1900	1649	1540	1396	815	505	42646
S-Hud	1121	1059	1935	1936	1896	1491	1290	1116	1126	861	728	737	753	792	571	395	17807
T-Endokrine,m.m.	30	57	380	496	582	574	736	809	1084	1013	1079	1190	1201	1975	709	416	12331
U-Urinveier	463	239	1123	1144	1008	789	715	621	670	524	490	582	710	839	615	425	10957
W-Svangerskap,m.m.	3	40	5482	7390	6243	2905	1044	308	2486	1428	1018	843	3	4	1	1	23516
X-Kvinnelige kjønnsorg.	35	83	2815	3465	3120	2572	2465	2524	2486	16	12	9	25	26	205	114	24038
Y-Mannlige kjønnsorg.	9	5	59	60	51	29	21	25	16	8	8	9	31	40	14	9	378
Z-Sosialt	8	17	86	105	138	144	117	107	86	55	42	41	40	24	24	24	1065
Uoppgift	0	2	3	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Diagnoser i alt	8398	6221	25987	30700	30419	24262	21110	19672	20918	15682	13647	13272	13626	15279	10034	6763	275990
Pasienter i alt	5675	4924	17526	19492	18731	14870	12826	11792	12011	8774	7446	7221	7302	7357	5196	3529	164672
Gj.sn.antall diag per pasit	1,48	1,26	1,48	1,58	1,62	1,63	1,65	1,67	1,74	1,79	1,83	1,84	1,87	2,08	1,93	1,92	1,68
Befolkning	61782	70680	71868	58319	55770	48068	44924	41167	40697	29777	24554	24515	25194	26626	20280	18865	663086





Appendikstabell 3 D

Antall menn som i løpet av ett år har hatt minst en kontakt med allmennlegejenesten med en angitt ICD-diagnose (kapittel)

anført på legeregningene og gjennomsnittlig antall forskjellige ICD-kapittel-diagnoser per person

ICPC	Alder ( År )											85+	80-84	75-79	70-74	65-69	60-64	55-59	50-54	45-49	40-44	35-39	30-34	25-29	16-24	7-15	O-6	I alt														
Kapittel	1524	132	646	770	1261	20	240	105	97	3145	1175	32	193	1	2	148	17	0	9508	6433	1,48	65282	229	229	114	174	53	83	635	225	84	92	151	151	136	136	140	4912	502	4		
A-Allment og uspes.	84	808	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
B-Blod	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
D-Førdrøyelse	93	336	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
F-Øye	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
H-Øre	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
K-Hjerte-kr	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
L-Muskel-skjelett	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
N-Nervesystemet	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
P-Psykisk	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
R-Luftveier	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
S-Hud	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
T-Endokrine,m.m.	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
U-Urinveier	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
W-Svangerskap,m.m.	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
X-Kvinnelige kjønnsorg.	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Y-Mannlige kjønnsorg.	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Z-Sosialt	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Uoppgitt	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Diagnoser i alt	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Pasienter i alt	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Gj.sn.antall diag per pasient	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4
Befolkning	86	921	246	421	1261	18	2270	400	610	2871	1448	123	151	4	20	399	34	0	11195	8783	1,27	72056	768	768	202	284	93	155	1339	512	153	217	253	318	294	294	290	290	140	4912	502	4

Appendikstabell 3 E

Prosent av menn som i løpet av ett år har hatt minst en kontakt med allmennlegefjerneten med en angitt ICPD-diagnose (kapittel)anført på legeregningen og andelen som har hatt minst en kontakt uansett diagnose

ICPC Kapittel	Alder ( År )														I alt		
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
A-Alliment og uspes.	3,9	1,5	2,9	2,9	3,3	3,3	3,2	3,1	3,2	3,5	4,4	5,0	6,8	7,4	8,6	5,8	3,5
B-Blod	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,5	0,7	0,7	1,2	1,8	2,0	2,6	2,9	0,5
D-Førdøyelse	1,7	0,8	1,9	2,6	2,6	2,6	2,4	2,9	3,0	3,4	3,8	4,3	4,7	5,0	4,5	4,4	2,6
F-Øye	2,0	0,6	0,7	0,7	0,8	1,0	0,9	0,8	0,8	0,8	1,0	1,1	1,5	1,4	1,5	1,3	1,0
H-Øre	3,2	0,9	0,6	0,8	0,9	0,8	0,9	0,8	1,1	1,1	1,6	1,6	1,8	2,2	2,5	2,1	1,3
K-Hjerte-kar	0,1	0,0	0,4	0,7	1,1	1,5	2,7	4,3	6,9	8,9	12,6	15,5	19,7	21,3	21,4	15,9	4,4
L-Muskel-skjelett	0,6	1,6	5,3	7,2	8,5	9,3	9,5	9,7	10,0	10,2	10,4	9,2	8,9	9,5	8,2	5,7	6,9
N-Nervesystemet	0,3	0,4	0,9	1,2	1,2	1,5	1,4	1,5	1,7	1,5	1,9	2,0	2,1	2,4	2,4	2,1	1,2
P-Psykisk	0,2	0,3	1,4	2,5	3,0	3,7	3,8	3,9	3,5	3,3	3,0	2,4	2,5	3,1	3,5	2,3	2,4
R-Luftveier	8,0	3,8	6,7	7,5	8,5	8,2	6,8	6,7	6,5	6,8	7,5	7,9	9,1	9,4	8,0	5,8	7,1
S-Hud	3,0	2,4	3,4	3,4	3,4	3,1	3,2	3,1	3,2	3,3	3,8	4,1	4,6	4,8	4,8	4,6	3,3
T-Endokrine,m.m.	0,1	0,1	0,3	0,5	0,7	1,1	1,7	2,2	2,9	3,9	4,5	5,8	6,0	6,0	5,4	3,8	1,7
U-Urinveier	0,5	0,2	0,3	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,9	1,1	1,2	2,0	2,7	3,5	3,5	3,5	0,9
W-Svangerskap,m.m.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0
X-Kvinnelige kjønnsorg.	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
Y-Mannlige kjønnsorg.	0,4	0,2	0,9	1,4	1,1	1,1	1,1	0,9	0,9	1,3	2,3	3,2	3,8	4,3	4,6	3,4	1,3
Z-Sosialt	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1
Uoppgitt	-	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	-	-	-	0,0



Appendikstabell 4A ( Antall )

Antall legeregninger totalt i løpet av ett år etter anført ICPC-kapittel diagnose, KVINNER etter alder

ICPC-Kapittel	Alder ( År )													I alt			
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	I alt
A-Allment	1768	903	2720	3032	3215	2793	2647	2384	2763	2291	1966	2183	2301	2648	1986	1548	37148
B-Blod	140	103	350	401	453	459	481	612	558	303	283	403	603	759	716	415	7039
D-Fordøyelse	641	480	2320	2412	2278	1886	1751	1725	1879	1597	1333	1469	1651	1530	1044	589	24585
F-Øye	806	293	443	481	619	509	409	398	393	299	318	296	313	319	258	194	6348
H-Øre	1620	596	491	522	678	595	568	511	565	460	389	351	391	355	298	249	8639
K-Hjerte-kar	25	20	317	547	750	1019	1398	2376	3718	3788	4483	5371	7088	8825	6759	4738	51222
L-Muskel-skjelett	208	767	4734	7335	8616	9736	10190	10285	11059	8592	6874	5012	4896	5464	3357	1871	98996
N-Nervesystemet	103	277	1136	1341	1604	1799	1505	1556	1771	941	816	714	664	704	603	337	15871
P-Psykisk	91	137	2002	3903	5201	5846	6213	5660	5252	3212	2449	1622	1675	1816	1120	648	46847
R-Luftveier	4212	2410	6364	7033	7729	6398	5316	4924	5372	4338	3600	3179	3082	2747	1514	879	69097
S-Hud	1439	1414	2548	2587	2588	2010	1801	1619	1672	1314	1148	1216	1340	1463	1167	741	26067
T-Endokrine,m.m	38	80	688	944	1186	1225	1573	1732	2468	2294	2450	2822	2869	2787	1776	1030	25962
U-Urinveier	745	415	1566	1625	1413	1166	1005	920	1102	847	826	976	1275	1465	1050	780	17176
W-Svangerskap,m.m.	3	47	12479	22457	19813	7828	1928	396	88	11	8	8	3	9	1	1	65080
X-Kvinnelige kjønn	38	91	3572	4297	3842	3199	3143	3434	3452	1904	1365	1138	829	610	343	194	31451
Y-Mannlige kjønn	12	5	63	66	62	32	47	35	26	10	20	13	37	48	25	10	511
Z-Sosialt	8	19	104	130	180	221	141	164	113	78	53	55	42	62	34	32	1436
Uoppgitt	0	2	5	1	4	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
Totalt	11897	8059	41902	59114	60231	46727	40116	38731	42251	32279	28381	26828	29059	31611	22051	14256	533493





Appendikstabell 4C ( Antall )

Antall legereregninger total i løpet av ett år etter anført ICD-kapittel-diagnose, MENN etter alder

ICD-Kapittel	Alder ( År )														I alt			
	0-6	7-15	16-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	I alt	
A-Alliment	1982	839	1704	1314	1637	1479	1397	1233	1328	1080	1047	1108	1439	1492	1010	85+	401	20490
B-Blod	170	123	130	93	135	137	212	215	222	283	218	303	428	445	436	248	248	3798
D-Fordøyelse	817	434	1162	1367	1416	1302	1118	1308	1363	1088	906	968	1039	942	474	308	308	16012
F-Øye	886	275	349	302	310	362	319	283	246	191	176	170	231	178	117	61	61	4456
H-Øre	1928	555	301	349	407	336	351	307	380	289	299	276	246	302	198	100	100	6624
K-Hjerte-kar	26	20	213	358	629	899	1653	2645	4247	4140	4864	5838	6822	6912	4117	1870	1870	45253
L-Muskel-skjelett	301	859	3780	4627	6544	6385	5863	6112	5813	4324	3472	2333	2055	2065	1042	393	393	55968
N-Nervesystemet	132	232	579	709	842	929	769	796	870	512	489	493	476	462	260	116	116	8666
P-Psykisk	136	224	1390	2298	3014	3717	3426	3294	2603	1643	1178	786	661	666	468	190	190	25694
R-Luftveier	4882	2363	3877	3645	4327	3741	2853	2729	2803	2075	1960	1920	2104	2085	1002	391	391	42757
S-Hud	1545	1394	1938	1611	1633	1373	1295	1201	1211	873	803	950	936	860	541	334	334	18498
T-Endokrine,m.m	37	61	238	284	501	821	1007	1305	1839	1676	1505	1847	1673	1558	891	387	387	15630
U-Urinveier	302	148	205	265	272	250	301	323	380	372	283	515	567	713	452	342	342	5690
W-Svangerskap,m.m.	1	1	5	4	15	20	10	5	9	1	1	3	2	0	1	1	1	79
X-Kvinnelige kjønn	2	5	21	29	16	13	7	12	6	3	9	18	29	26	17	3	3	216
Y-Mannlige kjønn	168	89	519	618	514	429	425	356	407	358	536	771	872	996	692	363	363	8113
Z-Sosialt	18	21	43	67	102	85	76	58	60	25	38	22	21	14	13	11	11	674
Uoppgitt										1					0			3
Totalt	13333	7643	16454	17942	22314	22278	21082	22182	23787	18934	17784	18321	19602	19716	11731	5519	5519	278622

