

Grundbeskrivelse praksisplan for kiropraktik 2023

Indhold

Grundbeskrivelse	1
Ordforklaring	2
Planområder og planlægningsområder i Region Hovedstaden.....	4
Region Hovedstadens geografiske fordeling	4
Geografisk fordeling af kapaciteter, praksis uden ydernummer samt hvilende ydernummer	6
Praksisformer.....	7
Praksisfællesskab i samarbejdspraksis	7
Sundhedshuse	8
Lokalefællesskaber	9
Behandlingsressourcer	9
Ventetid	11
Kapaciteter i forhold til befolkningsgrundlag.....	12
Aktivitet i kiropraktorpraksis	1413
Forbrug i forhold til befolkningsunderlaget 2021 (her opdelt på kommuneniveau, opdateres med planområder).....	1413
Forbrug og produktion af kiropraktorydelser.....	15
Udvikling i antal producerede ydelser	16
Anvendelse af speciale 64	17
Antal praksis med patienter i prolapsforløb og antal patienter i prolapsforløb fordelt på kommuner	1918

Ordforklaring

Yderregister: Det register, hvor den enkelte yder (her kiropraktor) registreres med centrale data.

Ydernummer: Et identifikationsnummer, som tildeles hver enkelt praksis, der praktiserer efter overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn. Ydernummeret anvendes til afregning.

Kapacitet: Udtryk for det antal kiropraktorer, der har ret til at praktisere efter overenskomst. Disse kiropraktorer kan frit ansætte kiropraktorer som assistenter i deres praksis. Disse assistenter tæller ikke med i antallet af kapaciteter.

Udover aktive kapaciteter findes af historiske grunde nogle få hvilende kapaciteter (hvilende ydernumre). Disse tilhører nogle kiropraktorer, som er kompagnoner i kompagniskabspraksis, og som har aftaler fra før kommunalreformen om, at de kan frigøre sig fra den nuværende kompagniskabspraksis og aktivere deres hvilende kapacitet i en ny selvstændig praksis. Som følge af disse hvilende kapaciteter er antallet af kapaciteter højere end antallet af praksis.

Enkeltmandspraksis: Praksis, der drives af en kiropraktor uden fællesskab med andre kiropraktorer, der har tiltrådt overenskomsten om økonomi eller patienter.

Kompagniskabspraksis: Praksis, der drives af to eller flere kiropraktorer, der har tiltrådt overenskomsten, eller kiropraktorselskaber, der har fælles patientkreds, økonomi, lokaler og personale.

Samarbejdspraksis: Praksis, der drives i samarbejde mellem flere enkeltmands- og/eller kompagniskabspraksis og/eller kiropraktorselskaber med hver deres patientkreds, hvorom der dog findes et vist samarbejde og med fællesskab om lokaler og hel eller delvist om personale.

Sikrede: Alle borgere har ret til gratis behandling hos læger og tilskud til medicin mv. Borgere kan vælge mellem to sikringsgrupper.

Sikringsgruppe 1: Borgere i sikringsgruppe 1 skal have henvisning fra egen læge til behandling hos speciallæge, fysioterapeut, fodterapeut og psykolog. Dog kræves der ikke henvisning til øre- og øjenlæge, tandplejer, tandlæge og kiropraktor. Tilskud til medicin, tandlægehjælp, tandpleje, fysioterapi, fodterapi, kiropraktorhjælp og psykologhjælp bliver automatisk trukket fra borgerens regning.

Sikringsgruppe 2: Borgere i sikringsgruppe 2 kan frit søge behandling hos alle læger, speciallæger, tandlæger og kiropraktorer. Der kræves en lægehenviisning til fysioterapeut, fodterapeut og psykolog for at få tilskud.

Det samme tilskud gives, som en gruppe 1-sikret patient får til en tilsvarende behandling. Læger, speciallæger, tandlæger, tandplejere og fysioterapeuter fastsætter selv prisen for behandling. Hvis prisen på behandling overstiger tilskuddet fra regionen, skal den enkelte selv betale forskellen, når vedkommende er i sikringsgruppe 2.

Produktion: Produktion anvendes som et udtryk for, hvad kiropraktorer med ydernummer i Region Hovedstaden har leveret af ydelser uafhængigt af borgerens bopæl.

Forbrug: Begrebet forbrug dækker over, hvad Region Hovedstadens borgere har modtaget af ydelser, uanset i hvilken region/kommune ydelserne er udført.

Bruttohonorar: Bruttohonorar er den pris, der er aftalt, at en kiropraktisk ydelse skal koste. Bruttohonoraret viser regionens udgift til honorering af kiropraktorerne. Bruttohonoraret er aftalt i overenskomsten.

Planområder: Regionen Hovedstadens hospitalsplan anvender planområder. Regionen er inddelt i fire planområder, som hver er opdelt på en række planlægningsområder. Planlægningsområderne svarer til kommuneinddelingen og den til enhver tid gældende bydelsinddeling i Københavns Kommune.

Unikke patienter: Har én patient modtaget flere kiropraktiske ydelser i en klinik i én kommune, tælles patienten som 1 unik patient i denne kommune. Har patienten modtaget kiropraktiske ydelser i tre forskellige kommuner, tælles patienten som 1 unik i hver af de tre kommuner.

Speciale 53 og 64: Kiropraktorernes ydelser er opdelt på to specialer. Der ydes 'almen kiropraktik' under Speciale 53. Under Speciale 64 ydes kiropraktik til patienter med nyligt opstået nerverodspåvirkning (inden for de sidste 3 måneder) svarende til lænden eller nakken og til patienter med spinalstenose, hvor symptomer på central eller recesstenose ikke har været længere end et år. Behandlingen under speciale 64 består af tre forløbspakker vedr. lumbal diskusprolaps, cervikal diskusprolaps og spinalstenose. Patienterne under Speciale 64 modtager et særligt forhøjet tilskud til behandling. Vurderingen af om en patient henhører under den almindelige eller den særlige tilskudsordning foretages af kiropraktoren.

Praksiskonsulenter: Praksiskonsulenterne er praktiserende kiropraktorer, som har konsulentansættelse nogle timer ugentlig i regionen. Praksiskonsulenternes opgave er blandt andet at understøtte praksisplanens indsatser omkring det sammenhængende sundhedsvæsen og kvalitetsudvikling i praksis.

Planområder og planlægningsområder i Region Hovedstaden

For at sikre en hensigtsmæssig geografisk fordeling af den kiropraktiske kapacitet er regionen inddelt i fire områder -Nord, Midt, Byen og Syd – som svarer til Hospitals- og psykiatriplanens planområder. Hvert område er inddelt i en række planlægningsområder som svarer til kommunerne med undtagelse af København, som er inddelt i 10 bydele. Københavns Kommunes bydele ligger dels i planområde Byen og dels i planområde Syd. Da Bornholms Regionskommune behandles separat fra planområde Byen ift. kapacitetsplanlægning adskilles Bornholm fra Byen i praksisplanens efterfølgende tabeller og figurer.

Plan og planlægningsområderne anvendes til at vise den aktuelle kapacitetsfordeling og til at beregne og vurdere den nødvendige behandlingskapacitet hos kiropraktorerne i forhold til antal borgere, patienter og sygdomsforekomst i de enkelte områder af regionen.

Tabel 1: Plan og planlægningsområder

Planområde	Nord	Midt	Byen	Syd
Planlægningsområde	Allerød Kommune Fredensborg Kommune Frederikssund Kommune Gribskov Kommune Halsnæs Kommune Helsingør Kommune Hillerød Kommune Hørsholm Kommune	Ballerup Kommune Egedal Kommune Furesø Kommune Gentofte Kommune Gladsaxe Kommune Herlev Kommune Lyngby-Taarbæk Kommune Rudersdal Kommune Rødovre Kommune	Bispebjerg Bornholms Regionskommune Brønshøj-Husum Frederiksberg Kommune Indre by Nørrebro Vanløse Østerbro	Albertslund Kommune Amager Brøndby Kommune Dragør Kommune Glostrup Kommune Hvidovre Kommune Høje-Taastrup Kommune Ishøj Kommune Tårnby Kommune Valby Vallensbæk Kommune Vesterbro

Region Hovedstadens geografiske fordeling

Figur 1: plan- og planlægningsområder i Region Hovedstaden



Geografisk fordeling af kapaciteter, praksis uden ydernummer samt hvilende ydernummer

Tabellen viser en opgørelse af antal kapaciteter, antal praksis uden ydernummer og antal hvilende ydernummer fordelt på kommuner. Opdateres med plan- og planlægningsområder.

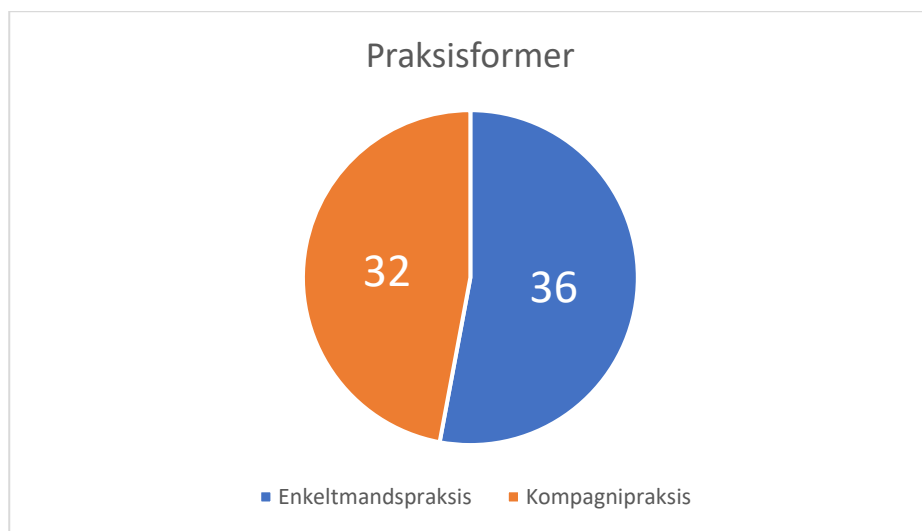
Kommune	Antal kapaciteter	Antal praksis uden ydernummer	Hvilende ydernummer
Albertslund	0		
Allerød	2		
Ballerup	3	1	
Bornholm	1		
Brøndby	1		
Dragør	1		
Egedal	1		
Fredensborg	0		
Frederiksberg	5		
Frederikssund	1		
Furesø	2		
Gentofte	3	1	
Gladsaxe	1	1	
Glostrup	2		
Gribskov	2		
Halsnæs	2		
Helsingør	5	1	
Herlev	1		
Hillerød	5		
Hvidovre	2		
Høje-Taastrup	2		
Hørsholm	2	2	
Ishøj	1		
København	25	3	1
Lyngby-Taarbæk	5	1	
Rudersdal	2		
Rødovre	1		
Tårnby	1		
Vallensbæk	0		
Total	79	10	1

Kilde: antal kapaciteter og hvilende ydernummer, NOTUS regional (trukket d. 23. februar 2022), antal praksis uden ydernummer oplyst af Dansk Kiropraktorforening.

Praksisformer

Ud fra nuværende svar fra spørgeskemaet (n=684) er regionens kiropraktorpraksis fordelt på ~~33~~ 36 enkeltmandspraksis og ~~31~~ 32 kompagnipraksis.

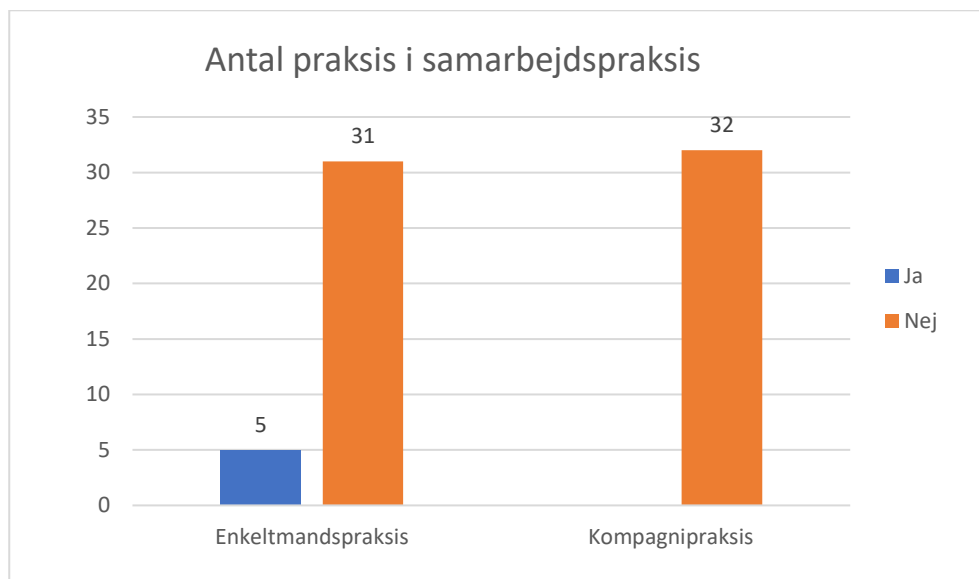
Figur 2: Antal praksis fordelt på de to praksisformer: enkeltmandspraksis og kompagnipraksis.



Kilde: spørgeskemaundersøgelse 2022

Praksisfællesskab i samarbejdspraksis

Figur 3: Antal praksis i samarbejdspraksis fordelt på ejerskab.



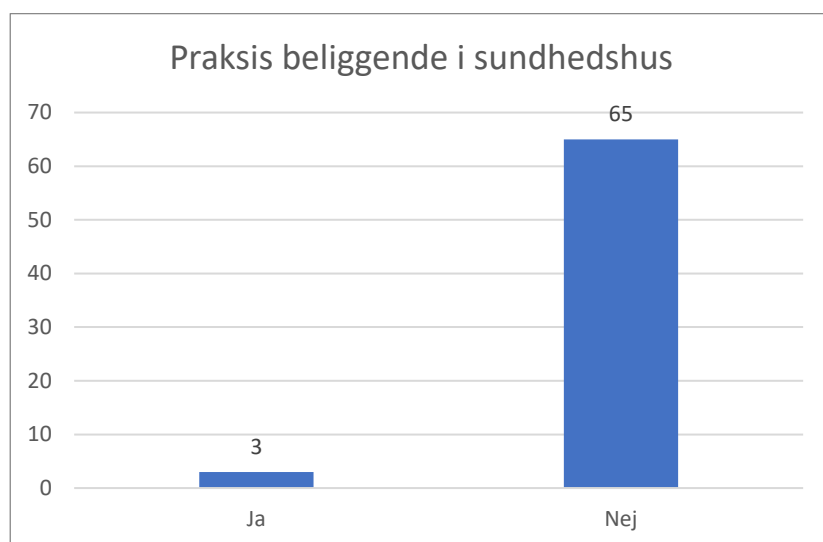
Kilde: spørgeskemaundersøgelse 2022

5 praksis, alle enkeltmandspraksis, indgår i samarbejdspødspris. Det vil sige praksis, der drives i samarbejde mellem flere enkeltmands- og/eller kompagnipraksis og/eller kiropaktorselskaber, hvor der findes et vist samarbejde og med fællesskab om lokaler og helt eller delvist om personale (§18 stk. 1 i overenskomsten).

Sundhedshuse

Kiropaktorpødspris kan være beliggende i kommunale sundhedshuse. Figuren viser at 3 praksis er beliggende i et sundhedshus.

Figur 4: Antal praksis beliggende i sundhedshus.

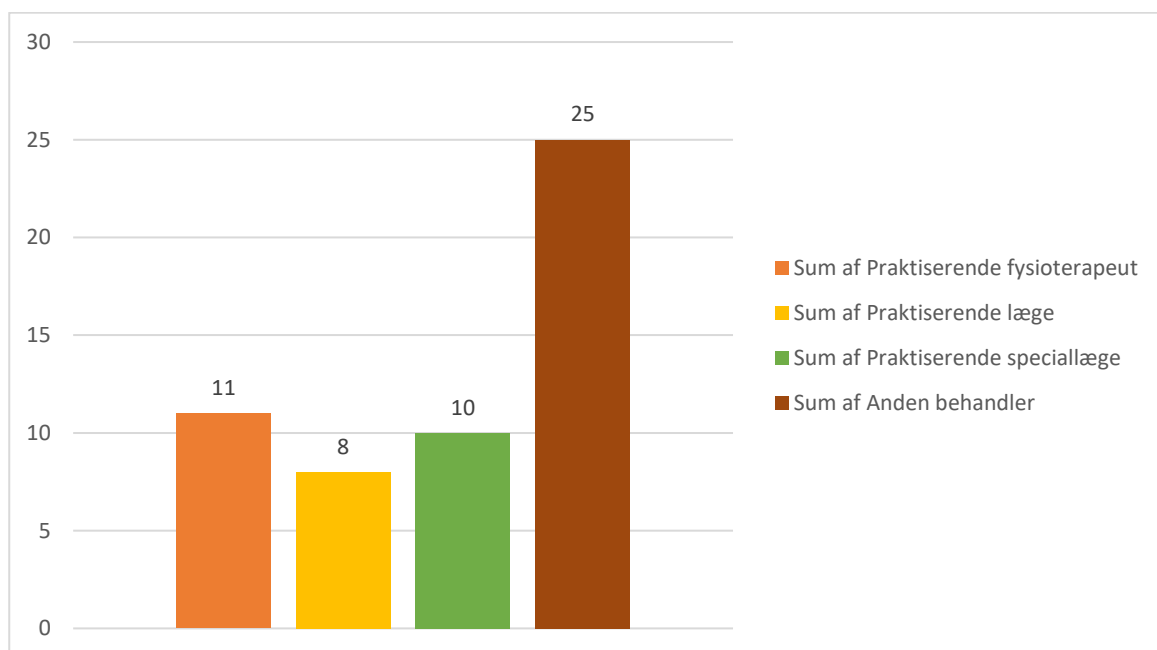


Kilde: spørgeskemaundersøgelse 2022

Lokalefællesskaber

Kiropraktorpraksis kan også ligge i lokalefællesskab med andre behandlertyper. Tabellen viser fordelingen af de behandlertyper, kiropraktorer ligger i lokalefællesskaber med. Under kategorien "anden behandler" findes blandt andet massører, akupunktører, osteopater, zoneterapeut, kropsterapeut, fodterapeut, psykologer og tandlæger.

Figur 5: Antal og typer af lokalefællesskaber



Kilde: Spørgeskemaundersøgelse 2022

Behandlingsressourcer

Kiropraktorpraksis har fri mulighed for at ansætte kiropraktorer som ekstra behandlingsressource i deres praksis. Derudover kan kiropraktorpraksis også have turnuskandidater ansat. I det følgende beskrives disse behandlingsressourcer. Tabellen viser, at der er flest ansatte kiropraktorer i planområde Byen, hvor der også er flest praksis.

De 31 kiropraktorer ansat i fuldtidsstillinger og de 48 kiropraktorer ansat i deltidstillinger leverer i alt et timeantal, der svarer til 65,5 fuldtidsstillinger.

Tabel 2: fordeling af behandlingsressourcer

Plan- og planlægningsområder	Antal kapaciteter (1 praksisejer)	Antal kompagnoner	Antal Fuldtidsstillinger	Antal Deltidsstillinger	Antal Turnuskandidater
Bornholm	1				
Bornholm	1				
Byen	24	11	20	21	8
Bispebjerg	2				
Brønshøj-Husum	1				
Frederiksberg	5	4	3	4	3
Indre By	8	4	17	10	3
Nørrebro	1				
Vanløse	1	1		1	2
Østerbro	5	2		6	
Midt	19	5	3	9	1
Ballerup	3	1			
Egedal	1		2		
Furesø	2	1		1	
Gentofte	3			4	
Gladsaxe	1				
Herlev	1			2	
Lyngby-Taarbæk	5	3	1	2	1
Rudersdal	2				
Rødovre	1				
Nord	19	9	0	15	1
Allerød	2				
Frederikssund	1	1		1	
Gribskov	2	1		1	1
Halsnæs	2	1		4	
Helsingør	5	3		3	
Hillerød	5	2		6	
Hørsholm	2	1			
Syd	16	6	8	3	2
Amager	3	1		1	
Brøndby	1				
Dragør	1				
Glostrup	2	1	2	1	
Hvidovre	2	1			
Høje-Taastrup	2				
Ishøj Kommune	1	1			
Tårnby	1	1		1	
Valby	1	1	6		2

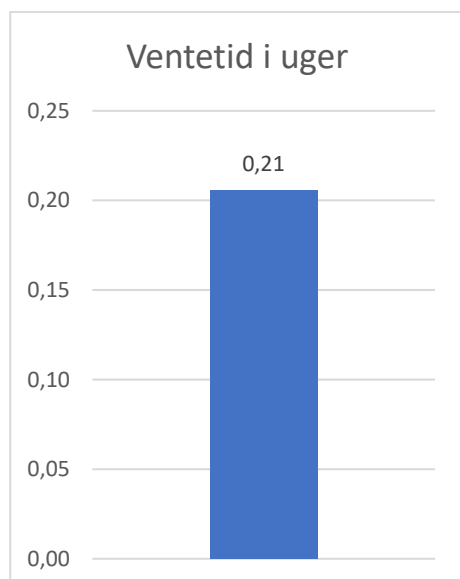
Vesterbro	2				
Hovedtotal	79	31	31	48	12

Kilde: antal kompagnoner, fuld- og deltidsansatte samt turnuskandidater, spørgeskemaundersøgelse blandt kiropraktorer 2022. Antal kapaciteter, NOTUS regional (trukket d. 23. februar 2022)

Ventetid

Der er generelt lav ventetid til kiropraktisk behandling i regionen. Der har i sidste planperiode været fokus på at kiropraktorerne registrerer ventetid rettidigt dvs. hver anden måned, for at sikre at borgerne har adgang til valide og opdaterede oplysninger om den aktuelle ventetid via kiropraktorerne praksisdeklarationer på Sundhed.dk. Figur 6 viser at ventetiden er på ca. 0,2 uger. Samtidig viser tabel 3 at det er en lille andel af kiropraktorerne, der har registreret ventetid rettidigt pr 1. januar 2022.

Figur 6: ventetid for ikke-akutte patienter opgjort i antal uger



Kilde: Spørgeskemaundersøgelse 2022

Tabel 3: andel praksis med rettidig registrering af ventetid pr. 1. januar 2022

Rettidig registrering	Antal praksis	Andel af samlet antal praksis
Ja	4	5%
Nej	73	95%
Total	77	100%

Kilde: Sundhed.dk

Kapaciteter i forhold til befolkningsgrundlag

Tabellen viser fordelingen af kapaciteter og befolkningsgrundlaget i regionen. Der er flest borgere pr. kapacitet og borgere med ryg sygdom pr. kapacitet på Bornholm.

Tabel 4: fordeling af kapaciteter og befolkningsgrundlag

Plan- og planlægningsområde	Samlet kapacitet	Borgere 4. kvartal 2021	Borgere pr. kapacitet 4. kvartal 2021	Borgere med ryg sygdom	Borgere med ryg sygdom pr. kapacitet
Bornholm	1	39.610	39.610	5.400	5.400
Bornholms Regionskommune	1	39.610	39.610	5.400	5.400
Byen	24	457.478	19.062	36.500	1.521
Bispebjerg	2	53.934	26.967	5.500	2.750
Brønshøj-Husum	1	44.053	44.053	3.700	3.700
Frederiksberg Kommune	5	103.782	20.756	8.600	1.720
Indre By	8	56.413	7.052	3.900	488
Nørrebro	1	78.591	78.591	6.100	6.100
Vanløse	2	40.805	20.403	3.300	1.650
Østerbro	5	79.900	15.980	5.400	1.080
Midt	19	463.520	24.396	44.400	2.337
Ballerup Kommune	3	49.259	16.420	5.800	1.933
Egedal Kommune	1	44.226	44.226	4.800	4.800
Furesø Kommune	2	41.360	20.680	4.100	2.050
Gentofte Kommune	3	74.270	24.757	6.300	2.100
Gladsaxe Kommune	1	69.135	69.135	6.100	6.100
Herlev Kommune	1	28.868	28.868	3.100	3.100
Lyngby-Taarbæk Kommune	5	57.834	11.567	4.700	940
Rudersdal Kommune	2	57.349	28.675	5.400	2.700
Rødovre Kommune	1	41.219	41.219	4.100	4.100
Nord	19	326.123	17.164	39.200	2.063
Allerød Kommune	2	25.882	12.941	2.100	1.050

Fredensborg Kommune	0	41.152		4.500	
Frederikssund Kommune	1	45.842	45.842	6.000	6.000
Gribskov Kommune	2	41.228	20.614	6.400	3.200
Halsnæs Kommune	2	31.465	15.733	4.600	2.300
Helsingør Kommune	5	63.097	12.619	7.900	1.580
Hillerød Kommune	5	52.706	10.541	5.000	1.000
Hørsholm Kommune	2	24.751	12.376	2.700	1.350
Syd	16	575.337	35.959	52.700	3.294
Albertslund Kommune	0	27.411		3.000	
Amager	3	145.421	48.474	12.400	4.133
Brøndby Kommune	1	35.501	35.501	4.500	4.500
Dragør Kommune	1	14.616	14.616	1.300	1.300
Glostrup Kommune	2	23.543	11.772	2.400	1.200
Hvidovre Kommune	2	53.277	26.639	4.900	2.450
Høje-Taastrup Kommune	2	52.702	26.351	5.300	2.650
Ishøj Kommune	1	23.131	23.131	2.700	2.700
Tårnby Kommune	1	42.664	42.664	4.400	4.400
Valby	1	63.496	63.496	5.100	5.100
Vallensbæk Kommune	0	16.501		1.500	
Vesterbro	2	77.074	38.537	5.200	2.600
Hovedtotal	79	1.862.068	23.570	178.200	2.256

Kilde: antal kapaciteter, NOTUS regional (trukket d. 23. februar 2022). Antal borgere 4. kvartal, Danmarks Statistik. Borgere med rygsgydom, Sundhedsprofilen 2021

Aktivitet i kiropraktorpraksis

Forbrug i forhold til befolkningsunderlaget 2021 (her opdelt på kommuneniveau, opdateres med planområder)

Af tabellen, som viser forbruget pr. 1.000 borgere, fremgår det, at borgerne i Gribskov, Hillerød og Halsnæs Kommuner har størst forbrug af kiropraktikydelse pr. 1.000 borgere. Gribskov har både en høj andel patienter pr. 1000 borgere og et væsentligt højere antal ydelser pr. 1000 borgere. Laveste forbrug ses hos borgerne på Bornholm, i Albertslund, Brøndby og Høje Taastrup.

Tabel 5: Forbrug opgjort på befolkningsgrundlag.

Kommune	Patienter pr. 1.000 borgere	Ydelser pr. 1.000 borgere	Bruttohonorar pr. 1.000 borgere	Andel patienter ud af borgere
København	50	280	17.106	5%
Frederiksberg	62	351	21.821	6%
Dragør	65	324	19.626	6%
Tårnby	67	381	21.263	7%
Albertslund	42	244	15.647	4%
Ballerup	61	357	22.552	6%
Brøndby	40	254	15.586	4%
Gentofte	55	318	18.771	5%
Gladsaxe	48	275	16.357	5%
Glostrup	50	294	17.722	5%
Herlev	57	305	18.747	6%
Hvidovre	50	306	18.227	5%
Høje-Taastrup	49	266	15.725	5%
Ishøj	47	327	18.753	5%
Lyngby-Taarbæk	56	295	17.793	6%
Rødovre	46	284	16.998	5%

Vallensbæk	54	321	19.932	5%
Allerød	78	462	25.315	8%
Egedal	63	357	22.004	6%
Fredensborg	58	353	20.118	6%
Frederikssund	69	421	23.793	7%
Furesø	51	335	19.553	5%
Gribskov	100	676	37.953	10%
Halsnæs	72	469	27.239	7%
Helsingør	66	468	25.379	7%
Hillerød	78	494	27.049	8%
Hørsholm	55	318	18.881	6%
Rudersdal	54	317	18.430	5%
Bornholm	18	80	4.708	2%
Total	55	324	19.213	5%

Kilde: Forbrug patienter, ydelser og bruttohonorer 2021, LUNA (trukket 30. marts 2022). Borgere 4. kvartal 2021, Danmarks Statistik.

Forbrug og produktion af kiropraktorydelser

Tabellen viser hvor meget borgere i de forskellige kommuner har modtaget ydelser for fra kiropraktorer enten i Region Hovedstaden eller andre regioner. Tabellen viser ligeledes hvor meget Region Hovedstadens ydere som følge af behandling af borgere fra enten Region Hovedstaden eller andre regioner har modtaget.

Samlet set har ydere i Region Hovedstaden produceret for 819.575 kr. mere end der er forbrugt i regionen.

Tabel 6: forbrug og produktion i regionen

Kommune	Bruttohonorar, forbrug	Bruttohonorar, produktion	Forskel	%-vis forskel
København	11.009.764	12.493.432	1.483.668	13%
Frederiksberg	2.264.615	3.601.649	1.337.035	59%
Ballerup	1.110.886	1.373.429	262.543	24%
Brøndby	553.314	229.328	-323.986	-59%
Dragør	286.855	128.293	-158.562	-55%
Gentofte	1.394.159	1.097.351	-296.808	-21%
Gladsaxe	1.130.846	326.995	- 803.851	-71%
Glostrup	417.219	1.248.032	830.814	199%
Herlev	541.194	1.074.513	533.319	99%
Albertslund	428.897		-428.897	
Hvidovre	971.096	690.017	- 281.079	-29%
Høje-Taastrup	828.756	464.997	- 363.759	-44%
Lyngby-Taarbæk	1.029.050	2.170.526	1.141.476	111%
Rødovre	700.625	411.213	- 289.412	-41%
Ishøj	433.780	659.776	225.997	52%
Tårnby	907.146	507.391	- 399.754	-44%
Vallensbæk	328.902		- 328.902	
Furesø	808.704	753.478	- 55.226	-7%
Allerød	655.195	522.108	-133.087	-20%
Fredensborg	827.888		-827.888	
Helsingør	1.601.323	1.865.743	264.420	17%
Hillerød	1.425.635	2.276.849	851.214	60%
Hørsholm	467.327	663.770	196.443	42%
Rudersdal	1.056.941	511.818	-545.123	-52%
Egedal	973.141	649.567	- 323.574	-33%
Frederikssund	1.090.700	678.687	- 412.013	-38%
Halsnæs	857.061	732.965	- 124.096	-14%
Gribskov	1.564.709	1.380.310	- 184.399	-12%
Bornholm	186.484	159.546	- 26.939	-14%
Total	35.852.211	36.671.786	819.575	2%

Kilde: Bruttohonorar, forbrug og bruttohonorar produktion 2021, LUNA (trukket 30. marts 2022)

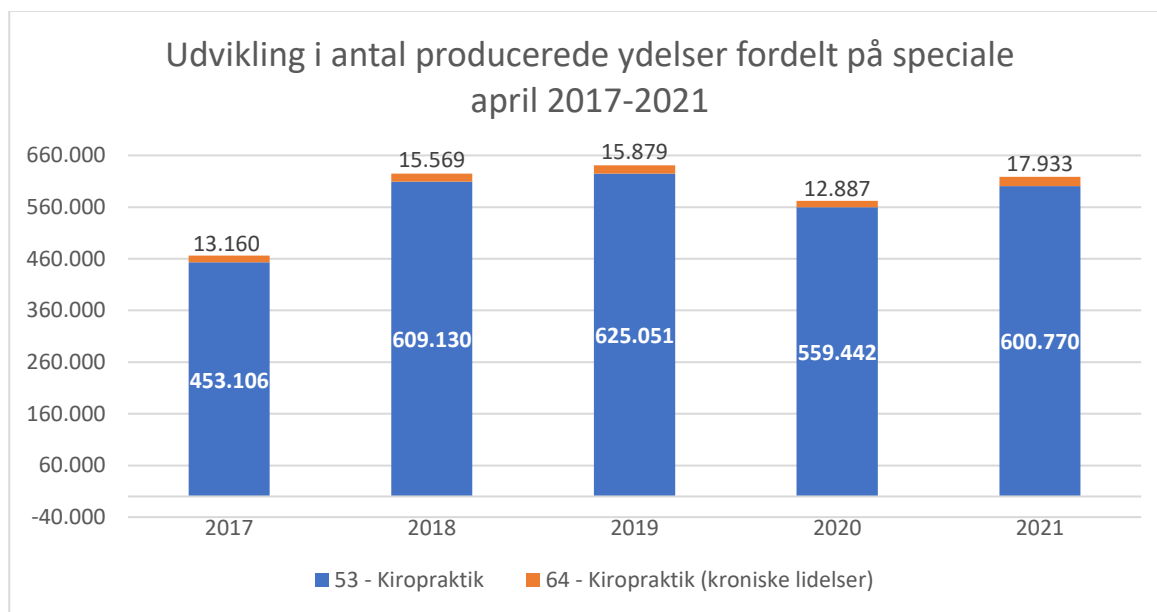
Udvikling i antal producerede ydelser

Kiropraktisk behandling kan gives inden for to specialer. Speciale 53 som er almen kiropraktik og speciale 64 som giver adgang til særlige tilskud til behandling i prolapspakker.

Det ses af figur 7 og figur 8 at ydelser inden for almen kiropraktik (speciale 53) udgør den overvejende del af behandlingen i kiropraktorpraksis. I 2017 udgjorde ydelser inden for speciale 64 34 % af de samlede ydelser. Andelen er faldet i perioden til 2 % i 2018-2020 og en mindre stigning til 3 % af de samlede ydelser i 2021. Der ses også i en væsentlig effekt af COVID-19-nedlukning i 2020 i antal producerede ydelser.

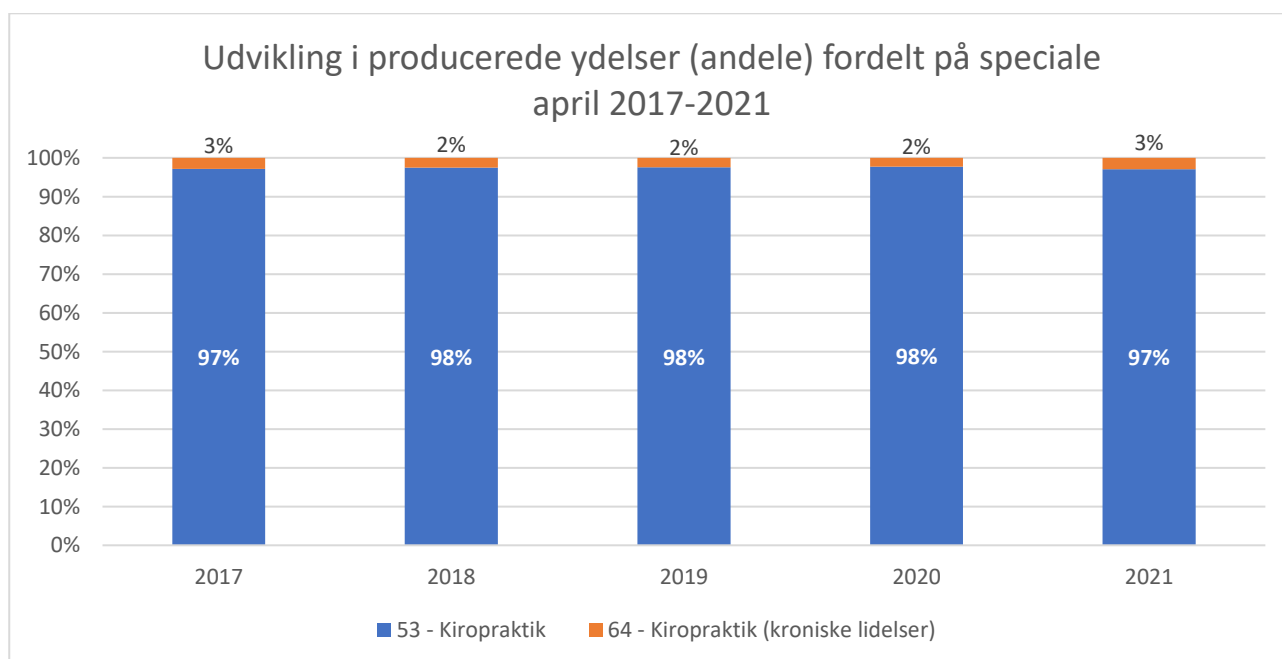
Dermed er andelen af ydelser inden for speciale 64 tilbage på samme niveau som før corona

Figur 7: udvikling i antal producerede ydelser fordelt på speciale



Kilde: Produktion speciale 53 og 64, LUNA (trukket ~~30. marts~~ 14. september 2022)

Figur 8: udvikling i producerede ydelser (andele) fordelt på speciale



Kilde: Produktion speciale 53 og 64, LUNA (trukket 14. september 2022)

Anvendelse af speciale 64

Behandling under speciale 64 kan gives under tre pakkeforløb for lumbal diskusprolaps, cervikal diskusprolaps eller lumbal spinalstenose.

Tabellen viser, at udviklingen er gået fra at der i ~~2016-2017~~ var stor variation i kiropaktorernes indplacering af patienter under speciale 64 til at langt størstedelen af kiropaktorerne i 2021 har en andel af patienter indplaceret under speciale 64 på under 10 %. 97 % af kiropaktorpraksis i regionen har en andel af patienter indplaceret under speciale 64 på under 10 %.

Tabel 7: udvikling i anvendelse af speciale 64

Andel patienter indenfor speciale 64	Andel kiropaktorpraksis	
	2017	2021
< 10 %	85%	97%
10 - 15%	4%	0%
> 15 %	12%	3%

Kilde: ~~Antal~~ patienter i prolapsforløb 2021, LUNA (trukket ~~30. marts 2021~~14. september 2022). Antal praksis, der har behandlet patienter i prolapsforløb, LUNA (trukket ~~30. marts 2021~~14. september)

Antal praksis med patienter i prolapsforløb og antal patienter i prolapsforløb fordelt på kommuner
 Tabellen viser den geografiske fordeling af antal patienter behandlet i 'prolapsforløb' og antal praksis, der har behandlet patienter i prolapsforløb.

Tabel 8: patienter i prolapsforløb

Kommune	Antal praksis	Antal patienter i prolapsforløb
Allerød	2	27
Ballerup	3	204
Bornholm	1	8
Brøndby	1	11
Dragør	1	2
Egedal	1	57
Frederiksberg	4	243
Frederikssund	1	10
Furesø	1	55
Gentofte	3	72
Gladsaxe	1	1
Glostrup	2	193
Gribskov	2	88
Halsnæs	2	38
Helsingør	4	63
Herlev	1	133
Hillerød	5	111
Hvidovre	2	116
Høje-Taastrup	2	21
Hørsholm	2	29
Ishøj	1	20
København	22	1.048
Lyngby-Taarbæk	4	116
Rudersdal	2	39
Tårnby	1	36
Hovedtotal	71	2.741

Kilde: antal patienter i prolapsforløb 2021, LUNA (trukket 30. marts 2021). Antal praksis, der har behandlet patienter i prolapsforløb, LUNA (trukket 30. marts 2021)