



En landsdækkende registerundersøgelse af forekomst og forløb, herunder dødelighed, ved psykiatrisk hospitalsbehandlede spiseforstyrrelser i Danmark i perioden fra 01/01-1970 til 31/12-2014

Projektbeskrivelse

Vi har i Danmark en særlig forpligtelse til at udføre registerforskning pga. eksistensen af en række registre med høj grad af dækning og kendt og velbeskrevet validitet. Registerundersøgelser er et nødvendigt supplement til populationsbaserede epidemiologiske observationsstudier og kontrollerede kliniske undersøgelser. Forekomsten af spiseforstyrrelser er undersøgt bredt geografisk, og det er vist, at tilgængelighed og art af behandling, diagnostiske systemer, køn, alder, samt grad af stigmatisering, alle er af betydning for den registrerede forekomst. Resultatet af behandlingsindsatsen afhænger blandt andet af spiseforstyrrelsens art (diagnostisk system), om en tilgængelig behandling er acceptabel for den berørte og dennes familier, om der er komorbiditet somatisk (diabetes) eller psykiatrisk (personlighedsforstyrrelser). Noget tyder på, at resultaterne er bedre i de senere år(tier), men baggrunden for dette er ikke klar. Der er i perioden sket betydelige ændringer i Danmark, her skal fremhæves følgende: – skift fra diagnosesystemet ICD-8 til ICD-10 i 1994, samt fremkomst af regionale centre dedikeret til undersøgelse, behandling og forskning af spiseforstyrrelser. Dette burde give målbare forbedringer i behandlingsresultaterne. Et ofte anvendt mål er forekomsten af (for tidlig) død i en behandlet kohorte.

Formålet er at vurdere udviklingen i forekomst af, og dødelighed blandt psykiatrisk hospitalsbehandlede personer med spiseforstyrrelser i Danmark i perioden 1970-2012. Dels i forhold til ændringen af diagnostisk system – skiftet fra ICD-8 til ICD-10 i 1994 – og dels i forhold til fremkomsten af specialafdelinger til behandling af spiseforstyrrelser. Dødsårsager ønskes belyst i følgende grupper – sygdom, ulykker, selvmord, øvrige – med specielt fokus på selvmord og effekten af diabetes – især type 1 diabetes, hvor RR (relativ risiko; risk-ratio) og/eller SMR (standardiseret mortalitets ratio) for disse tilstande kan beregnes. Andre typer af outcome ønskes også vurderet – frakturrisiko, reproduktion, uddannelses- og arbejdsforhold er specielt relevante.

Status

Både proband og kontrol-kohorte er dannet. Forskerservice fra SI har sendt materialet til Danmarks Statistik, som er ved at afslutte deres del af arbejdet med samkøring af diverse registre. Vi skulle således stå umiddelbart over for at få dataadgang.

Projektets omfang:

Lige knapt 25.000 probander, alle med 4 matchede kontroller – dvs. små 100.000 kontroller som følges over en 45-årig periode – 1970-2014.

Projektansvarlige/kontakt:

Overlæge Janne Walløe Vilmar

E-mail: jwv@regionsjaelland.dk

Speciallægekonsulent Søren Nielsen

E-mail: snel@regionsjaelland.dk