Statens Institut for Folkesundhed

Sygdomsforekomst blandt borgere i Grindsted – opdateret

En registerbaseret undersøgelse

Thora Majlund Kjærulff
Kirstine Hansen Wodschow
Stine Kloster
Michael Davidsen
Mikkel Bukholt Nielsen
Lau Caspar Thygesen
Kristine Bihrmann
Annette Kjær Ersbøll

SDU

Sygdomsforekomst blandt borgere i Grindsted – opdateret

En registerbaseret undersøgelse

Thora Majlund Kjærulff
Kirstine Hansen Wodschow
Stine Kloster
Michael Davidsen
Mikkel Bukholt Nielsen
Lau Caspar Thygesen
Kristine Bihrmann
Annette Kjær Ersbøll

Copyright © 2024
Statens Institut for Folkesundhed, SDU

Elektronisk udgave: ISBN 978-87-7899-646-6

Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet
Studiestræde 6
1455 København K
www.sdu.dk/sif

Rapporten kan downloades fra
www.sdu.dk/sif

Region Syddanmark

Rapporten er udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhed, SDU, for Region Syddanmark.

Forord

Statens Institut for Folkesundhed, SDU, offentliggør hermed resultaterne af undersøgelsen *Sygdomsforekomst blandt borgere i Grindsted – opdateret.*

Instituttet blev i sommeren 2018 bedt af regionsrådet i Region Syddanmark om at undersøge sygdomsforekomsten blandt nuværende og tidligere borgere i Grindsted. Baggrunden var, at der i mange år har været bekymring blandt borgere om de helbredsmæssige konsekvenser fra det kemiske affald, der i perioden 1924-1970 udledtes fra Grindstedværket.

Forureningen fra Grindstedværket er blandt Danmarks ti generationsforureninger. Forureningen fra værket bestod blandt andet af klorerede opløsningsmidler, medicinalprodukter og kviksølv – alle stoffer, der er kendt for eller under mistanke for at være kræftfremkaldende og for at forårsage misdannelser, genetiske defekter, organskader, fertilitetsproblemer samt påvirke hjernens og centralnervesystemets udvikling.

I 2022 blev instituttet bedt om at gentage analyserne af sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted opdateret med nyeste tilgængelige data vedrørende sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed.

Formålet med nærværende rapport er på basis af opdaterede data at belyse, om der er en øget forekomst af sygdomme, negative fødselsudfald (for eksempel tidlig fødsel eller dødfødsel), fertilitetsproblemer og dødelighed blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted, sammenlignet med borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer i Region Syddanmarks jyske del og Region Midtjylland.

Rapporten henvender sig først og fremmest til borgerne i Grindsted, men også til kommunale og regionale aktører, forskere, praktikere og beslutningstagere, der har interesse i emnet.

Morten Hulvej Rod
Direktør
Statens Institut for Folkesundhed
Syddansk Universitet

Indhold

1 Undersøgelsens vigtigste fund 6

2 Sammenfatning 7

2.1 Beskrivelse af borgere, der indgår i undersøgelsen ... 8
2.2 Oversigt over resultater ... 8
2.3 Sygdomme ... 12

2.3.1 Kræft ... 12
2.3.2 Hjertekarsygdomme ... 13
2.3.3 Neurologiske sygdomme ... 13
2.3.4 Luftvejslidelser ... 13
2.3.5 Autoimmune sygdomme ... 14
2.3.6 Psykiske sygdomme ... 14

2.4 Fødselsudfald ... 14
2.5 Fertilitetsproblemer ... 15
2.6 Dødelighed ... 15

3 Læsevejledning 16

4 Baggrund og formål 18

5 Data og metode 21

5.1 Udformning af undersøgelsen ... 21
5.2 Definition af borgere i Grindsted ... 21
5.3 Definition af borgere i sammenlignelige byer ... 22
5.4 Helbredsindikatorer ... 23
5.5 Analyser ... 26

5.5.1 Supplerende analyser ... 27
5.5.2 Justering af analyser ... 28

6 Resultater 29

6.1 Beskrivelse af borgerne i Grindsted og de sammenlignelige byer ... 30
6.2 Sygdomme ... 30

6.2.1 Kræft ... 32
6.2.2 Hjertekarsygdomme ... 53
6.2.3 Neurologiske sygdomme ... 64
6.2.4 Luftvejslidelser ... 73
6.2.5 Autoimmune sygdomme ... 80
6.2.6 Psykiske sygdomme ... 88

6.3 Fødselsudfald 102
6.4 Fertilitetsproblemer 111
6.5 Dødelighed 119
6.6 Supplerende analyse 122

7 Diskussion **127**

7.1 Diskussion af resultaterne 127
7.2 Begrænsninger 128

8 Litteratur **130**

Bilag A Uddybning af data og metode **132**

Registre anvendt i undersøgelsen 132
Specifikke metodevalg for hver helbredsindikator 133
Definition af helbredsindikatorer 139
Socioøkonomisk position 141
Ansættelse på Grindstedværket 141
Uddybning af supplerende analyse 142
Uddybende statistisk metode 142

Bilag B Resultater beskrevet i tabeller **145**

Kræft 148
Hjertekarsygdom 157
Neurologiske sygdomme 161
Luftvejslidelser 165
Autoimmune sygdomme 168
Psykiske sygdomme 172
Fødselsudfald 178
Fertilitetsproblemer 183
Dødelighed 186
Supplerende analyse 187

1 Undersøgelsens vigtigste fund

Undersøgelsen belyser, om der er en øget forekomst af sygdomme, fødselsudfald (fx tidlig fødsel eller dødfødsel), fertilitetsproblemer og dødelighed blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted, sammenlignet med borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer i Region Syddanmark (den jyske del) og Region Midtjylland.

De vigtigste fund i undersøgelsen er:

- Forekomsten af sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed blandt borgere i Grindsted er ikke væsentlig forskellig fra borgere i sammenlignelige byer i Region Syddanmark og Region Midtjylland. Der ses dog enkelte undtagelser fra dette generelle billede, hvor sygdomsforekomsten er højere (eller lavere) blandt borgere i Grindsted end i sammenlignelige byer.

- Der ses flere nye tilfælde af prostatakræft og hjertekarsygdomme blandt borgere i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette ses særligt tilbage i tiden. Fra henholdsvis 1991 og 2011 og frem er der ikke statistisk sikre forskelle i antal nye tilfælde af prostatakræft og hjertekarsygdomme blandt borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer.

- Der ses markant flere nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, om end denne forskel ikke er statistisk sikker. Forskellen ses særligt tilbage i tiden.

- Blandt borgere i Grindsted er der færre tilfælde af nyrekræft, ADHD blandt børn og autisme blandt børn end blandt borgere i sammenlignelige byer. Det vides ikke, hvorvidt regionale forskelle i diagnosticering af psykiske sygdomme blandt børn bidrager til de markante forskelle i antallet af tilfælde af psykiske sygdomme.

- Der ses en lidt lavere dødelighed og en lidt højere fertilitet blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer.

- Forekomsten af sygdomme blandt borgere i fire områder i Grindsted er ikke væsentlig forskellige fra borgere i sammenlignelige byer. Der ses dog undtagelser. For eksempel er der i Østbyen en højere forekomst af ALS, Parkinsons sygdom og leukæmi, og en lavere forekomst af brystkræft. I områderne omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen ses en højere forekomst af skjoldbruskkirtelkræft, demens og slagtilfælde.

Sammenlignet med den oprindelige undersøgelse (2020) ses ingen nævneværdige forskelle i sammenhængen mellem bopæl i Grindsted og sygdomsforekomsten ved tilføjelse af nyeste tilgængelige data.

2 Sammenfatning

I perioden fra 1924 og frem til midten af 1970'erne medførte produktionen af vitaminer og medicinalvarer på det nu tidligere Grindstedværket store spild af kemikalier, og der blev deponeret fast og flydende affald fra produktionen flere steder i og omkring Grindsted by.

Forureningen består af en blanding af mange stoffer og stoftyper, herunder klorerede opløsningsmidler, medicinalprodukter og kviksølv. En del af stofferne er kræftfremkaldende og mistænkt for at forårsage misdannelser, genetiske defekter, organskader, fertilitetsproblemer og påvirkning af hjernens og centralnervesystemets udvikling.

Rapportens overordnede formål er at undersøge, om der er en øget forekomst af sygdomme blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted, end blandt borgere i sammenlignelige byer. Sygdomsforekomsten beregnes samlet for de sammenlignelige byer.

Nærværende rapport er en opdatering af den oprindelige rapport (2020), hvor vi har opdateret analyserne med nyeste tilgængelige data for sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed (2018-2021). Analyserne i den oprindelige rapport var baseret på data til og med 2017.

Undersøgelsen tager udgangspunkt i borgere, der bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i Region Syddanmark og Region Midtjylland. Undersøgelsen er et registerbaseret studie, der på basis af nationale sundhedsregistre følger udviklingen af sygdomme blandt borgerne i undersøgelsen.

Sygdomsforekomsten er sammenlignet mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Endvidere er betydningen af, hvor lang tid, hvornår i livet samt i hvilke tidsperioder, borgerne har boet i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer, undersøgt.

Sygdomsforekomsten bliver belyst ved at undersøge forekomsten af en række udvalgte helbredsindikatorer for sygdomme, fødselsudfald (fx tidlig fødsel eller dødfødsel), fertilitetsproblemer og dødelighed. For hver helbredsindikator (fx kræft) er forekomsten af alle sygdomme inden for denne helbredsindikator undersøgt samlet samt separat for hver udvalgt sygdom (fx leukæmi).

Det er vigtigt at understrege, at undersøgelsen belyser sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted sammenlignet med sygdomsforekomsten blandt borgere i sammenlignelige byer. Undersøgelsen kan derfor ikke direkte benyttes til at vurdere, om en eventuel øget sygdomsforekomst blandt borgere i Grindsted kan skyldes forureningen. De sammenlignelige byer er udvalgt, så de ligner Grindsted mest muligt med den forskel, at der i de sammenlignelige byer ikke har været en generationsforurening, som tilfældet er i Grindsted grundet Grindstedværkets produktion og deponering af affald. Det kan dog ikke udelukkes, at borgere i Grindsted trods dette er forskellige fra borgere i sammenlignelige byer på områder, som undersøgelsen ikke tager højde for, for eksempel sundhedsadfærd.

Rapporten er udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, for Region Syddanmark.

2.1 Beskrivelse af borgere, der indgår i undersøgelsen

I undersøgelsen indgår i alt 606.269 borgere, som bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Borgere fra 12 byer i Region Syddanmark og Region Midtjylland indgår samlet i det, vi betegner sammenlignelige byer. Borgere i Grindsted er i gennemsnit 1 år yngre end borgere i de sammenlignelige byer. Der er en lidt større andel borgere i Grindsted, der har grundskole som højest fuldførte uddannelsesniveau, sammenlignet med borgere i de sammenlignelige byer (25 % i forhold til 20 %), mens færre i Grindsted end i de sammenlignelige byer har en videregående uddannelse (19 % i forhold til 23 %). Fordelingen af mænd og kvinder er ens i Grindsted og i de sammenlignelige byer.

2.2 Oversigt over resultater

En samlet oversigt over resultaterne af helbredsindikatorerne er vist nedenfor i Tabel 2.1 for sygdomme opdateret med nyeste tilgængelige data. Ændringer i resultaterne fra den oprindelige rapport til den nye rapport er vist i Tabel 2.2. I Tabel 2.3 ses en oversigt over resultaterne for fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed opdateret med nyeste tilgængelige data. Ændringer i resultaterne fra den oprindelige rapport til den nye rapport er vist i Tabel 2.4.

Hvis forekomsten af en helbredsindikator er henholdsvis statistisk sikker højere eller statistisk sikker lavere blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, er det markeret med ”+”/”-”. En rubrik markeret med ”0” betyder, at der ikke er statistisk sikre forskelle i forekomsten af helbredsindikatoren blandt borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer. En rubrik er markeret med ”↑”, hvis forekomsten er 25% større blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, men hvor forskellen ikke er statistisk sikker. Hvis en rubrik er tom, betyder det, at analysen ikke er foretaget for den givne helbredsindikator grundet for få observationer.

Tabel 2.1 Oversigt over resultaterne for forekomsten af sygdomme – opdateret

Helbredsindikatorer	Boet i Grindsted																	
	Ja	≥2 år	≥5 år	≥10 år	Barndom	0-5 år	6-12 år	13-17 år	Voksen	Før 1941	1941-1950	1951-1960	1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2010	2011-2021
Kræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lungekræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brystkræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Prostatakræft	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	0	
Kræft i hjernen	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		
Nyrekræft	-	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0		
Leverkræft	0	0	↑	↑	0	0	0	0	0		0	0	0	↑	↑	↑		
Skjoldbruskkirtelkræft	0	0	0	0	0	0	0	↑	↑			↑	↑	↑	0	0		
Leukæmi	0	0	0	0	0	0	0	-	0			0	0	0	0	0	0	0
Hjertekarsygdomme	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Iskæmisk hjertesygdom	-	-	-	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	-	0	0	-
Blodprop i hjertet	-	-	-	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	-	0	0	0
Slagtilfælde	0	0	0	0	0	+	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologiske sygdomme	0	-	-	-	0	0	0	0	-	0	0	-	-	-	-	0	-	-
Demens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parkinson	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amyotrofisk lateral sklerose	0	0	0	0					0					0	0	0	0	
Luftvejslidelser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0
Astma	+	0	0	0	0	0	0	0	+	0	0	0	0	0	0	+	+	0
Kronisk obstruktiv lungesygdom	0	0	0	0	0	+	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+	0	0
Autoimmune sygdomme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+	0	0
Inflammatorisk tarmsygdom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leddegigt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Multipel sklerose	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0
Psykiske sygdomme	0	0	0	+	0	0	0	+	0	+	+	+	+	0	0	0	0	0
Affektive lidelser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Angst	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ADHD blandt børn	-	-	-		-	-	-	-								-	-	-
Autisme blandt børn	-	-	-		-	-	-	0									-	0
OCD blandt børn	0	0	0		0	0	0									0	0	0

\+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker forskel)
\- Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker forskel)
0 Ingen statistisk sikker forskel i sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)
↑ 25% eller flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, men forskellen er ikke statistisk sikker

Tabel 2.2 Oversigt over resultaterne for forekomsten af sygdomme – ændringer i forhold til oprindelig rapport

Helbredsindikatorer	Boet i Grindsted																	
	Ja	≥2 år	≥5 år	≥10 år	Barndom	0-5 år	6-12 år	13-17 år	Voksen	Før 1941	1941-1950	1951-1960	1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2010	2011-2021
Kræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lungekræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brystkræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	
Prostatakræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+	0	
Kræft i hjernen	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	
Nyrekræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	#	#		
Leverkræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		
Skjoldbruskkirtelkræft	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		
Leukæmi	0	0	0	0	0	0	0	*	0			0	0	0	0	0	0	0
Hjertekarsygdomme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+
Iskæmisk hjertesygdom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Blodprop i hjertet	0	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Slagtilfælde	0	0	0	-	-	0	-	-	0	-	0	-	-	0	0	0	0	0
Neurologiske sygdomme	0	*	*	*	0	0	0	0	*	0	0	*	*	*	*	0	*	*
Demens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parkinson	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amyotrofisk lateral sklerose	0	0	0	0					0					0	0	0	0	
Luftvejslidelser	#	#	0	0	#	0	#	#	0	0	0	0	0	#	0	0	0	0
Astma	+	0	0	0	0	0	0	0	+	0	0	0	0	0	0	0	0	#
Kronisk obstruktiv lungesygdom	0	0	0	0	0	+	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+	0	0
Autoimmune sygdomme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inflammatorisk tarmsygdom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leddegigt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	0	0	0	0
Multipel sklerose	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0
Psykiske sygdomme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Affektive lidelser	0	0	0	0	-	-	0	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0
Angst	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	0
ADHD blandt børn	0	0	0		0	0	0	0								0	0	0
Autisme blandt børn	0	0	0		0	0	0	0									0	0
OCD blandt børn	0	0	0		0	0	0									0	0	0

+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
- Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye undersøgelse
0 Ingen forskel i resultaterne
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)
* Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
# Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye

Tabel 2.3 Oversigt over resultaterne for forekomsten af fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed – Opdateret

Helbredsindikatorer	Boet i Grindsted																	
	Ja	≥2 år	≥5 år	≥10 år	Barndom	0-5 år	6-12 år	13-17 år	Voksen	Før 1941	1941-1950	1951-1960	1961-1970	1971-1980	1981-1990*	1991-2000$	2001-2010	2011-2021#
Fødselsudfald, samlet	0														0	0	0	0
Lav fødselsvægt	0														0	0	0	0
Født lille	0														0	0	0	0
Tidlig fødsel	0														+	0	0	0
Misdannelser inden for første leveår	-															0	0	0
Dødfødsler	0														0		0	
Død inden for første 28 dage	0														0		0	
Død inden for første leveår	0														0		0	
Død inden for første 5 leveår	0														0		0	
Fertilitetsproblemer																		
Fertilitet	+	+	+	+	+	0	0	+	+				0	+	+	+	+	0
Fertilitetsbehandling	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0
Spontane aborter	0														0		0	0
Provokerede aborter pga. misdannelser	0																	0
Dødelighed	-	-	-	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	-	-	-	0

* For fødselsudfaldene er denne periode 1977-1990

$ For misdannelser inden for første leveår er denne periode 1997-2000

\# For misdannelser, død inden for 28 dage, 1 år og 5 år, samt aborter er denne periode 2011-2018

\+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer

\- Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer

0 Ingen statistisk sikker forskel i sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)

↑ 25% flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, men forskellen er ikke statistisk sikker

Tabel 2.4 Oversigt over resultaterne for forekomsten af fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed – ændringer i forhold til oprindelig rapport

Helbredsindikatorer	Boet i Grindsted																	
	Ja	≥2 år	≥5 år	≥10 år	Barndom	0-5 år	6-12 år	13-17 år	Voksen	Før 1941	1941-1950	1951-1960	1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2010	2011-2021
Fødselsudfald, samlet	0														0	0	0	0
Lav fødselsvægt	0														0	0	0	0
Født lille	0														0	0	0	0
Tidlig fødsel	0														0	0	0	0
Misdannelser inden for første leveår	0															0	0	0
Dødfødsler	0														0		0	
Død inden for første 28 dage	0														0		0	
Død inden for første leveår	0														0		0	
Død inden for første 5 leveår	0														0		0	
Fertilitetsproblemer																		
Fertilitet	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	+	0
Fertilitetsbehandling	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0
Spontane aborter	0														0		0	0
Provokerede aborter pga. misdannelser	0																	0
Dødelighed	-	-	-	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	-	-	-	#

+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
- Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye undersøgelse
0 Ingen forskel i resultaterne
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)
* Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
# Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye

2.3 Sygdomme

I det følgende beskrives kort resultater for sygdomme. Generelt ligner sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted sygdomsforekomsten blandt borgere i de sammenlignelige byer. Der ses dog også undtagelser, hvor færre borgere i Grindsted end i sammenlignelige byer har en given sygdom, ligesom der ved andre sygdomme er flere borgere i Grindsted end i de sammenlignelige byer. Forekomsten af en sygdom angives i det følgende som *antal nye sygdomstilfælde* og er beregnet som antal nye sygdomstilfælde, der forekommer blandt 10.000 borgere i løbet af et år.

2.3.1 Kræft

Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft samlet (alle typer) samt for lungekræft, brystkræft, kræft i hjernen, leverkræft og skjoldbruskkirtelkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.

Der ses flere tilfælde af prostatakræft blandt mandlige borgere i Grindsted end blandt mandlige borgere i sammenlignelige byer. Dette resultat gælder for alle analyser af prostatakræft med undtagelse af tidsperioden fra 2001 og frem, hvor der ingen statistisk sikker forskel er i antallet af nye tilfælde af prostatakræft blandt mandlige borgere i Grindsted og sammenlignelige byer.

Blandt borgere, der har boet i Grindsted som 13-17-årige og som voksne (18 år eller ældre), er der 25 % eller flere tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft end blandt borgere i sammenlignelige byer. Forskellen er ikke statistisk sikker. Dette ses desuden for borgere, der har boet i Grindsted i perioderne 1951-1980.
Tilsvarende er der 25 % eller flere tilfælde af leverkræft blandt borgere, der har boet i Grindsted end i sammenlignelige byer i 5 år eller mere og i 10 år eller mere. Forskellen er ikke statistisk sikker. Det ses desuden for borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1971-2000.

Omvendt er der færre borgere i Grindsted end i de sammenlignelige byer, der har fået nyrekræft. Dette gælder særligt borgere, der har boet i Grindsted som voksen. Tilsvarende ses for leukæmi blandt borgere, der har boet i Grindsted som 13-17-årige.

2.3.2Hjertekarsygdomme

Der er lidt flere nye tilfælde af hjertekarsygdomme blandt borgere, der har boet i Grindsted, end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer, uanset hvor længe eller hvornår i livet, de har boet i Grindsted eller de sammenlignelige byer. Der ses ligeledes lidt flere nye tilfælde af hjertekarsygdomme blandt borgere, der har boet i Grindsted, end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer, i perioden fra inden 1941 frem til 2021.

Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i de sammenlignelige byer, er der lidt færre borgere, der har boet i Grindsted, som har fået iskæmisk hjertesygdom end i de sammenlignelige byer. Dette gælder blandt borgere, der har boet i Grindsted uanset varighed, samt som voksen eller i perioden 1971-1990. Nogenlunde samme billede viser sig for blodprop i hjertet.

Der ses flere tilfælde af slagtilfælde blandt borgere, der som 0-5-årige har boet i Grindsted, end blandt borgere der har boet i sammenlignelige byer.

2.3.3Neurologiske sygdomme

Der er lidt færre nye tilfælde af neurologiske sygdomme (samlet) blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer. Forskellene er statistisk sikre. Dette ses blandt borgere, der har boet i Grindsted i mindst 2 år, og blandt borgere, der har boet i Grindsted som voksne. Det ses desuden for borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1951-2021 på nær 1991-2000.

Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af demens, Parkinsons sygdom eller ALS mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.

2.3.4Luftvejslidelser

Når man betragter borgere, der har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 1981-1990, er der lidt færre borgere, der har boet i Grindsted, som har fået luftvejslidelser, end i sammenlignelige byer.

Der ses generelt få statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af astma og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer, men der er få undtagelser. Der er flere tilfælde af astma blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer i perioden 1991-2010, samt blandt borgere, der har boet i Grindsted som voksne.

2.3.5 Autoimmune sygdomme

Autoimmune sygdomme er sygdomme, hvor immunforsvaret angriber kroppen. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i de sammenlignelige byer, er der generelt få statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af autoimmune sygdomme og leddegigt. Det ses dog, at lidt flere borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1991-2000, har fået en autoimmun sygdom end blandt borgere, der har boet i de sammenlignelige byer i samme periode.

Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom, leddegigt, og multipel sklerose mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.

2.3.6 Psykiske sygdomme

Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der enkelte statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af psykiske sygdomme. Det ses, at lidt flere borgere, der har boet i Grindsted i 10 år eller mere, i alderen 13-17 år eller i perioden fra før 1941 til 1970, har fået en psykisk sygdom end blandt borgere i sammenlignelige byer i samme aldersinterval og periode.

Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af affektive lidelser og angst mellem borgere i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer.

Blandt børn (0 til 17 år), der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, har betydeligt færre fået opmærksomhedsforstyrrelses- og hyperaktivitetslidelse (ADHD), og færre har fået autisme, end blandt børn, der har boet i sammenlignelige byer. Dette gælder uanset hvor længe, i hvilken del af barndommen eller i hvilken tidsperiode, de har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.

Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af obsessiv-kompulsiv tilstand (OCD) mellem børn i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.

2.4 Fødselsudfald

Blandt børn født af kvinder, der har boet i Grindsted i graviditetens 1. trimester, ses der ingen statistisk sikre forskelle i antallet af børn per 1.000 fødsler med lav fødselsvægt, antallet af børn, der er født små og antallet af dødfødsler sammenlignet med børn født af kvinder, der har boet i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester.

Blandt børn født af kvinder, der har boet i Grindsted under graviditetens 1. trimester i perioden 1961-1970, er der et højere antal, der er født tidligt per 1.000 fødsler sammenlignet med børn født af kvinder, der i 1. trimester af graviditeten har boet i sammenlignelige byer i samme periode.

Blandt børn født af kvinder, der har boet i Grindsted under graviditetens 1. trimester, er der et lavere antal børn med misdannelser inden for det første leveår per 1.000 fødsler sammenlignet med børn født af kvinder, der i 1. trimester af graviditeten har boet i sammenlignelige byer.

2.5 Fertilitetsproblemer

Fertiliteten er et udtryk for antallet af graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder (15 til 49 år) per år. Når man betragter alle kvinder i den fertile alder, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der lidt flere graviditeter i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette ses både blandt kvinder i den fertile alder, der har boet i Grindsted gennem flere år, i barndommen eller som voksen og særligt i perioden fra 1971-2000.

Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antal kvinder i fertilitetsbehandling per 10.000 kvinder, der har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.

Blandt kvinder, der har boet i Grindsted under graviditetens 1. trimester, ses der ingen statistisk sikre forskelle i antallet af spontane eller provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 graviditeter sammenlignet med kvinder, der har boet i sammenlignelige byer under graviditetens 1. trimester.

2.6 Dødelighed

Dødelighed er et udtryk for antallet af døde per 10.000 borgere per år. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der en lidt lavere dødelighed i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette ses uanset varighed, samt blandt borgere, der har boet i Grindsted som voksen og i perioden fra 1971-2010.

3 Læsevejledning

Rapporten består indledningsvis af en introduktion til undersøgelsen med en beskrivelse af baggrunden for undersøgelsen og undersøgelsens formål (kapitel 4) samt en beskrivelse af data og metoder, der er anvendt til analyserne (kapitel 5). Herefter følger et resultatafsnit (kapitel 6), hvor resultaterne præsenteres for sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed samlet i overgrupper (fx kræft) og for hver undergruppe af helbredsindikatoren (fx leukæmi) samt i forhold til i hvor lang tid, hvornår i livet samt i hvilken tidsperiode, borgere bor eller har boet i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Endelig opsamles og diskuteres resultaterne (kapitel 7).

For at sikre, at sygdomsforekomsten bliver belyst så bredt som muligt, er det valgt at undersøge forekomsten af mange forskellige helbredsindikatorer og mange forskellige definitioner af at bo eller have boet i Grindsted. I undersøgelsen er der derfor udført et stort antal statistiske analyser af forskelle i forekomsten af sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed mellem borgere, der bor eller har boet i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Det store antal statistiske analyser øger risikoen for fejlagtigt at finde statistisk sikre forskelle i sygdomsforekomsten mellem borgere, der bor eller har boet i henholdsvis Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Dette er gjort ud fra et forsigtighedsprincip for at finde eventuelle sygdomme med øget forekomst blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted.

Der henvises til bilagene for mere detaljeret information om undersøgelsen, identifikation af borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer, definition af helbredsindikatorerne samt detaljerede resultater.

I det efterfølgende er de vigtigste ord og begreber, der anvendes i rapporten, uddybet.

Registerbaseret undersøgelse er en undersøgelse, hvor data, der indgår i analyserne, kommer fra eksisterende registre, for eksempel CPR-registret med oplysninger om bopælskommune, køn og alder, eller Landspatientregistret, hvor alle indlæggelser og kontakter til hospitalerne registreres. Ved hjælp af CPR-nummeret er det muligt at koble information fra forskellige registre. Det er på den måde muligt at følge en gruppe af personer over tid og gennem forskellige dele af livet i forhold til blandt andet diagnose af en sygdom, indkomst og uddannelse. Alle CPR-numre og adresser er anonymiserede, så det ikke er muligt at identificere borgere, der indgår i undersøgelsen. En af begrænsningerne ved brug af data i eksisterende registre er, at der kun er den information, som er blevet indberettet til og registreret i registrene. Dermed vil for eksempel sygdomme, som er diagnosticeret hos egen læge, men endnu ikke er bekræftet eller registreret på hospitalet, ikke indgå i undersøgelsen.

Helbredsindikatorer anvendes som en samlet betegnelse for alle de forskellige typer af sygdomme, dødelighed, fødselsudfald og fertilitetsproblemer, som vi belyser i undersøgelsen. Helbredsindikatorerne inddeles i overordnede sygdomme for eksempel kræft, hjertekarsygdomme, fødselsudfald og fertilitetsproblemer, og undergrupper af disse, for eksempel leukæmi, slagtilfælde, tidlig fødsel og spontane aborter.

Nyt sygdomstilfælde betegner første gang, sygdommen konstateres hos en person. Som eksempel er antallet af personer med nye sygdomstilfælde i år 2000 dem, der for første gang nogensinde har fået sygdommen konstateret i år 2000, og derfor ikke tidligere har haft konstateret sygdommen.

Nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år er et udtryk for, hvor mange personer der i løbet af et år får sygdommen per 10.000 borgere. Hvis der eksempelvis i år 2000 bor 8.000 borgere i Grindsted og 50.000 borgere i sammenlignelige byer, hvoraf henholdsvis 8 og 50 borgere får sygdom XX det samme år, så svarer det til, at der både i Grindsted og i sammenlignelige byer er 10 nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år.

Fødselsudfald er en fælles betegnelse for forskellige karakteristika, der beskriver spædbarnet ved fødslen eller kort tid herefter, for eksempel tidlig fødsel, dødfødsel eller lav fødselsvægt.

Graviditetens varighed er normalt 40 uger svarende til 280 dage. Størstedelen af alle børn fødes inden for 280 dage ±10 dage.

Latenstid er den tidsperiode, der går, fra man er udsat for en potentiel årsag til sygdom (fx forurening, tobaksrøg eller smitte med en virus), og til sygdomssymptomer viser sig. For mange kræftformer er denne periode meget lang. I undersøgelsen er anvendt en periode på 10 år for alle kræftformer med undtagelse af leukæmi. Leukæmi er en kræftsygdom med kort latenstid.

Trimester er 3 faser af graviditeten. 1. trimester er de første 12 uger af graviditeten. I denne periode er der størst risiko for spontan abort. Det er i 1. trimester, at fosterets organer dannes. 2. trimester er perioden fra 13. uge til 27. uge og 3. trimester er fra 28. uge og frem til fødsel.

Dødelighed er et udtryk for antallet af døde per 10.000 borgere per år.

4 Baggrund og formål

Grindstedværket blev grundlagt i 1924 på en fabriksgrund i den nordøstlige del af Grindsted. I perioden 1914-1924 var der placeret en svovl- og superfosfatfabrik på samme grund. Grindstedværket blev overtaget af Danisco i 1939 og skiftede senere navn til Grindsted Products (1980) og Danisco Ingredients (1995). I 2011 blev fabrikken overtaget af den amerikanske kemikoncern DuPont og skiftede året efter officielt navn til DuPont. I denne rapport vil navnet Grindstedværket blive brugt om fabrikken i hele perioden.

En del af stofferne, der blev benyttet eller produceret på Grindstedværket i perioden fra 1924 til 1970'erne, er kræftfremkaldende og derudover mistænkt for at kunne forårsage misdannelser, genetiske defekter, organskader, fertilitetsproblemer og påvirkning af hjernens og centralnervesystemets udvikling.

Forureningerne i byen har givet anledning til bekymring blandt borgere i Grindsted i forhold til, om det er forbundet med en særlig sundhedsmæssig risiko at opholde sig og færdes rundt om i byen. (se de forurenede områder i Figur 4.1).

Nogle borgere er tillige af den opfattelse, at der er en relativt set større andel borgere med forskellige neurologiske lidelser og kræftsygdomme samt problemer med spontane aborter, fertilitetsproblemer og misdannelser. Desuden nævnes allergi samt mange børn med forskellige lidelser og diagnoser.

Som følge heraf har nuværende og tidligere borgere i Grindsted efterlyst viden om en eventuel sundhedsmæssig risiko ved at bo i Grindsted.

Regionsrådet i Region Syddanmark bad i 2018 Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, om at udarbejde en registerbaseret undersøgelse, der kunne belyse, om der er grund til bekymringerne. I 2022 blev instituttet bedt om at gentage analyserne af sygdomsforekomsten opdateret med nyeste tilgængelige data vedrørende sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed.

Undersøgelsen kan udelukkende belyse, om der er en øget forekomst af sygdomme blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted, end blandt borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer. Undersøgelsen er finansieret af Region Syddanmark og gennemføres af Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Denne rapport beskriver resultaterne af undersøgelsen.

Formålet med undersøgelsen er at belyse, om der er forskelle i forekomsten af udvalgte helbredsindikatorer for både sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed mellem borgere, der bor eller har boet i Grindsted, og borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer.

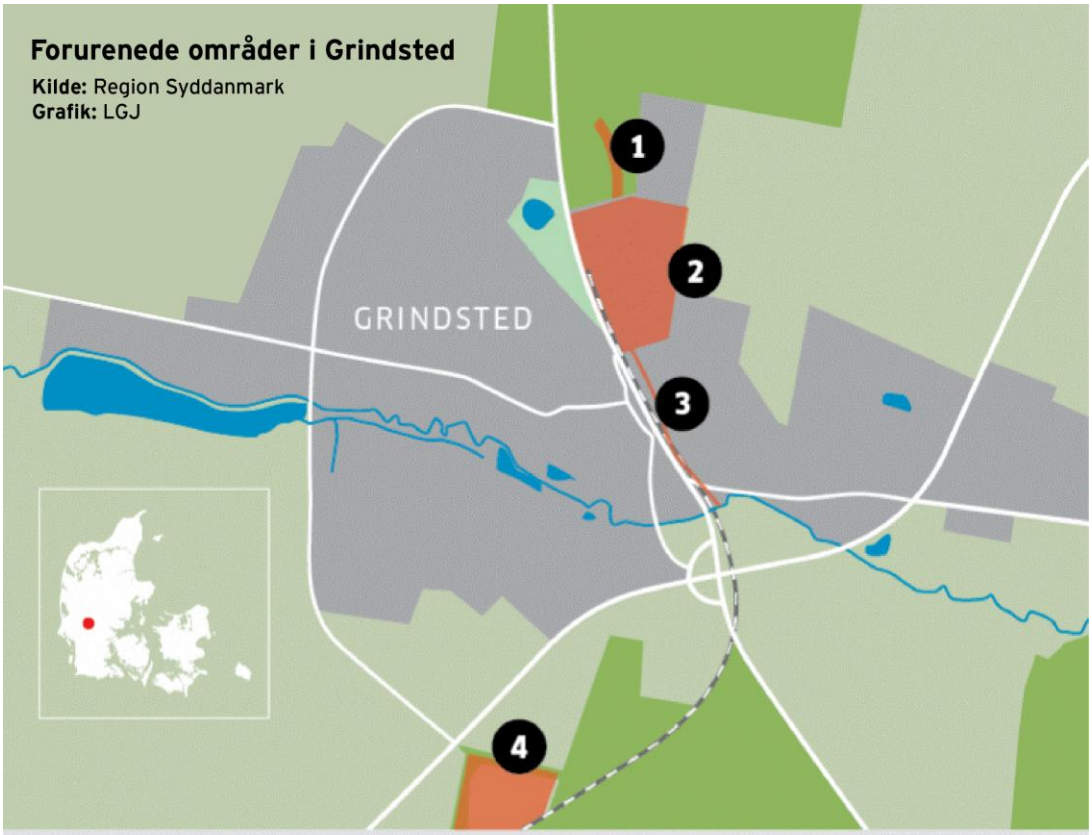
Helbredsindikatorerne sygdom og dødelighed undersøges yderligere i forhold til betydningen af at bo eller have boet i Grindsted eller at bo eller have boet i sammenlignelige byer:

- Uanset hvornår og hvor længe
- Mindst 2, 5 eller 10 år
- På et tidspunkt i løbet af barndommen (0-17-årig), som 0-5-årig, som 6-12-årig, som 13-17-årig eller som voksen (18 år eller ældre)
- I tidsperioderne før 1941, 1941-1950, 1951-1960, 1961-1970, 1971-1980, 1981-1990, 1991-2000, 2001-2010, 2011-2021.

Én person vil ofte indgå i flere af ovenstående grupper, eksempelvis hvis personen har været borger i Grindsted både som 6-12-årig og som 13-17-årig.

For fødselsudfald undersøges betydningen af, om moderen har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester.

Helbredsindikatorerne, som beskriver fertilitetsproblemer, omfatter fertilitetsrater, fertilitetsbehandlinger og spontane samt provokerede aborter, hvor kvinder, der bor eller har boet i Grindsted, sammenlignes med kvinder, der bor eller har boet i sammenlignelige byer.



1. BANEGRAVSDEPOTET. I perioden fra 1934-1962 blev der i en nedlagt jernbanegrav nord for fabriksgrunden deponeret op imod 33 ton medicinrester, klorerede opløsningsmidler og kviksølv. Det er sundhedsskadeligt at komme i kontakt med jorden, og der finder afdampning sted. I 2011 blev depotet tildækket. En bortgravning og behandling af jorden ville skønsmæssigt have kostet over 100 mio. kr.

2. FABRIKSGRUNDEN. Forureningen på fabriksgrunden stammer fra tidligere tiders spild af råvarer og kemikalier i forbindelse med produktion på virksomheden. Der er primært tale om klorerede opløsningsmidler, sulfastoffer og barbiturater. Det daværende Ribe Amt foretog boringer, der viste massiv forurening af det øvre grundvandsmagasin. Regionen har foretaget en ny boring. Den viser dog, at nedsivningen sker langsomt gennem et øvre lerlag. Lerlaget ser ud til at beskytte det dybe grundvand. Tidligere boringer har vist svage spor af giftige stoffer i det nedre grundvandsmagasin. Grundvandsforureningen spredes i sydvestlig retning med grundvandet mod Grindsted Å.

3. AFLØBSGRØFTEN. Spildevandsafledningen fra virksomheden skete i perioden 1924-1960 gennem en afløbsgrøft syd for fabriksgrunden til Grindsted Å. Den sydlige del af afløbsgrøften blev rørlagt i 1960, mens den nordlige del blev rørlagt i 1975. Der er ved de undersøgelser, der er udført ved afløbsgrøften, kun påvist lave forureningsniveauer i grundvandet.

4. LOSSEPLADSEN. Ca. 85.000 ton flydende og fast affald fra Grindstedværket er i perioden 1962-1975 deponeret på Grindsted Kommunes gamle losseplads, som er placeret syd for Grindsted Å. Undersøgelser har påvist en massiv påvirkning af det øvre grundvand med stoffer, som er udvasket fra Grindstedværkets affald.

Figur 4.1 Forurenede områder i Grindsted. Kilde: Region Syddanmark

5 Data og metode

Kapitlet indledes med en kort beskrivelse af udformningen af undersøgelsen, hvorefter borgere i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer defineres. Dernæst præsenteres helbredsindikatorerne, der indgår i undersøgelsen. I sidste del af kapitlet beskrives, hvordan helbredsindikatorerne analyseres. Læseren henvises til bilag A for en mere detaljeret gennemgang af metodevalg og statistiske analyser, der anvendes i undersøgelsen.

Rapporten er opdateret med nyeste tilgængelige data svarende til data for perioden 2018-2021. For enkelte registre har det kun været muligt at få data opdateret til og med 2018. Dette vedrører nogle fødselsudfald og fertilitetsproblemer (se Bilag A for yderligere information).

5.1 Udformning af undersøgelsen

Undersøgelsen er gennemført som en registerbaseret undersøgelse på basis af eksisterende sundhedsdata og adressedata fra danske registre. Desuden er der benyttet andre registerdata med information om beskæftigelse og uddannelse (se Bilag A, Registre anvendt i undersøgelsen).

Forekomsten af den enkelte helbredsindikator i Grindsted sammenlignes med forekomsten i sammenlignelige byer. I analyserne indgår alle borgere, der til og med 2017 bor eller har boet i enten Grindsted eller sammenlignelige byer, uanset hvornår eller i hvor lang tid. Alt tilgængeligt data på, hvor borgere i Danmark har boet, er anvendt i undersøgelsen. Data er blevet indsamlet fra det Centrale Person Register (CPR-registeret), der blev etableret i 1968. For personer, der boede på en adresse ved etableringen af CPR-registret, er der information om, hvornår de flyttede til den pågældende adresse. Derfor har vi oplysninger om nogle borgeres bopæl tilbage til starten af 1900'erne. Undersøgelsesperioden er fra 1924, hvor Grindstedværket anlægges, og slutter i 2021, som er det seneste år, hvor data til undersøgelsen var tilgængelig, da data blev opdateret.

5.2 Definition af borgere i Grindsted

Borgere i Grindsted er defineret som personer med bopæl inden for byzonen i Grindsted samt personer med bopæl inden for en afstand af 5 km fra byzonen på mindst ét tidspunkt til og med 31. december 2017. Dermed indgår personer, der ofte færdes i Grindsted, men bor uden for byzonen, også i undersøgelsen. Danmarks Adresseregister og Danmarks Bygningsregister er anvendt til at bestemme hvilke adresser, der ligger inden for byzonen i Grindsted og Grindsted omegn. I registrene er der geografiske koordinater for alle eksisterende adresser i Danmark samt oplysninger, om adressen ligger i en byzone. Gamle adresser, som ikke længere eksisterer i dag, indgår derfor ikke i undersøgelsen.

I nærværende rapport opdateret med nyeste tilgængelige data for helbredsindikatorerne indgår de samme borgere som i den oprindelige rapport. Borgere, der er flyttet til Grindsted eller sammenlignelige byer i perioden 2018-2021, er ikke tilføjet. Dette valg er truffet for at sikre sammenlignelighed med den oprindelige rapport.

I forbindelse med tilføjelse af nyeste tilgængelige data vedrørende helbredsindikatorerne er borgernes bopæl i perioden 2018-2021 også opdateret. Der er adresser, hvor det ikke har været muligt at identificere hvilket område (zone) i Grindsted, adresserne ligger, men blot at de ligger i Grindsted. Der er derfor ikke altid overensstemmelse i antal sygdomstilfælde mellem summen af sygdomstilfælde i zonerne og antallet, der har boet i Grindsted nogensinde.

5.3 Definition af borgere i sammenlignelige byer

Borgere, der bor eller har boet i Grindsted, sammenlignes med borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer i Region Syddanmark (i den jyske del af regionen) og i Region Midtjylland. Region Syddanmark og Region Midtjylland er udvalgt, da sammenlignelige byer skal ligge geografisk tæt på Grindsted (uden at være i oplandet til Grindsted), idet den sociale og politiske kontekst samt migrationsmønstre skal være mest muligt sammenlignelig med den i Grindsted. Sammenlignelige byer er udvalgt ud fra en række kriterier:

- Byer i Region Syddanmark (i den jyske del af regionen) og byer i Region Midtjylland.
- Befolkningsstørrelse på 5.000-15.000 indbyggere i 2018[1].
- Mere end 45 minutters kørselsafstand fra Grindsted (dette krav minimerer sandsynligheden for, at personer i sammenlignelige byer har haft deres daglige færden i Grindsted by).
- Mere end 45 minutters kørselsafsted til Aarhus (dette krav er medtaget for ikke at sammenligne Grindsted med forstæder til Aarhus, da disse formodes at have en anderledes socioøkonomisk profil).
- Hverken Region Syddanmark eller Region Midtjylland har kendskab til nogen større forurening i byerne tilsvarende den i Grindsted, det vil sige at ingen af de valgte sammenlignelige byer ligger nær en af de såkaldte ”generationsforureninger”, hvilket er en betegnelse for de 10 største jordforureninger i Danmark, udpeget af Danske Regioner[2].

Figur 5.1 viser et kort over de 12 sammenlignelige byer, der er identificeret til brug i undersøgelsen: Grenå, Hedensted-Løsning, Struer, Ringkøbing, Ribe, Tønder, Vojens, Bjerringbro, Lemvig, Rødekro, Børkop og Kjellerup. Sammenligneligheden er undersøgt på basis af den sociale og demografiske profil i byerne i forhold til Grindsted.

På samme vis som for Grindsted, indgår alle borgere der har bopæl inden for byzonen af de 12 sammenlignelige byer samt personer med bopæl inden for en afstand af 5 km fra byzonen på mindst ét tidspunkt i undersøgelsesperioden. Danmarks Adresseregister og Danmarks Bygningsregister er anvendt til at bestemme, hvilke adresser, der ligger inden for bebyggelsesgrænsen og i omegnen af de sammenlignelige byer. I registrene er der geografiske koordinater for alle eksisterende adresser i Danmark samt oplysninger om hvorvidt en adresser ligger i en byzone. Gamle adresser som ikke længere eksisterer i dag, indgår derfor ikke i undersøgelsen.
Forekomsten af sygdomme blandt borgere i Grindsted sammenlignes med forekomsten af sygdomme blandt borgere i de udvalgte byer. Sygdomsforekomsten beregnes samlet for borgere i de sammenlignelige byer. Forskelle i sygdomsforekomst mellem de enkelte sammenlignelige byer undersøges ikke.

Figur 5.1 Kort over Grindsted og de 12 sammenlignelige byer.

5.4 Helbredsindikatorer

De helbredsindikatorer, der indgår i undersøgelsen, er valgt ud fra to kriterier: 1) på basis af eksisterende viden og tidligere studier (fx dyreforsøg) af sammenhængen mellem ét eller flere af stofferne i forureningen og sygdomme, fødselsudfald samt fertilitetsproblemer, og 2) på basis af sygdomme, som borgere mener eller er bekymret for, forekommer hyppigt i Grindsted. Tabel 5.1 viser helbredsindikatorerne, som er belyst i undersøgelsen. Der bliver primært anvendt de samme sygdomsbetegnelser som Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen og Psykiatrifonden anvender.

I undersøgelsen indgår både overgruppen af en helbredsindikator og hver undergruppe af disse. Eksempelvis undersøges kræft som en overgruppe og leukæmi som en undergruppe.

For alle sygdomme tages der udgangspunkt i første gang, sygdommen forekommer (det vil sige nye sygdomstilfælde). Det samme er gældende for fertilitetsbehandlinger, hvor en fertilitetsbehandling af en kvinde medtages i undersøgelsen, første gang der er en registreret fertilitetsbehandling på kvinden.

Alle fødsler inkluderes med henblik på analyse af lav fødselsvægt, født lille i forhold til graviditetens varighed, tidlig fødsel, misdannelser og dødfødsler. Ligeledes inkluderes alle fødsler ved beregning af fertilitet.

Alle registrerede graviditeter inkluderes med henblik på undersøgelse af forekomsten af spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser.

Det ændrer sig fra helbredsindikator til helbredsindikator, hvornår det at bo eller have boet i Grindsted er relevant for risikoen for eventuelt at udvikle en sygdom, få et bestemt fødselsrelateret udfald eller have fertilitetsproblemer. For alle helbredsindikatorer skal en borger have boet i Grindsted

forud for en eventuel sygdomsdebut. For mange sygdomme er der ikke entydig viden om, hvornår i livet man er sårbar for at blive påvirket af forurenende stoffer. I de tilfælde har vi valgt at kigge på hele perioden, fra en borger bor i Grindsted eller i sammenlignelige byer og frem til diagnosetidspunktet. For alle kræftformer (undtaget leukæmi) antages det, at der skal gå mindst 10 år, fra en borger påvirkes af en ydre faktor, til kræftformen har udviklet sig til en diagnosticeret sygdom (latenstid).

Tabel 5.1 Oversigt over helbredsindikatorer (sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed)

Helbredsindikatorer	
Overgruppe	**Undergruppe**
Kræft	Lungekræft*
	Brystkræft*
	Prostatakræft*
	Kræft i hjernen*
	Nyrekræft*
	Leverkræft*
	Skjoldbruskkirtelkræft*
	Leukæmi
Hjertekarsygdomme	Iskæmisk hjertesygdom
	Blodprop i hjertet
	Slagtilfælde
Neurologiske sygdomme	Demens
	Parkinsons sygdom
	Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)
Luftvejslidelser	Astma
	Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)
Autoimmune sygdomme	Inflammatorisk tarmsygdom
	Leddegigt
	Multipel sklerose
Psykiske sygdomme	Affektive lidelser
	Angst
	Opmærksomhedsforstyrrelses- og hyperaktivitets-lidelse (ADHD) blandt børn
	Autisme blandt børn
	Obsessiv-kompulsiv tilstand (OCD) blandt børn.
Fødselsudfald	Lav fødselsvægt
	Født lille i forhold til graviditetens varighed
	Tidlig fødsel
	Misdannelser inden for første leveår
	Dødfødsler
	Død inden for første 28 dage
	Død inden for første leveår
	Død inden for første 5 leveår
Fertilitetsproblemer	Fertilitet
	Fertilitetsbehandling
	Spontane aborter
	Provokerede aborter pga. misdannelser
Dødelighed	Død uanset årsag

* Der anvendes en latenstid på 10 år mellem at have været flyttet til Grindsted eller i sammenlignelige byer og en registreret kræftdiagnose. Det vil sige, at der skal være gået mindst 10 år mellem flytning til Grindsted (eller sammenlignelige byer) og kræftdiagnose, for at denne kræftdiagnose indgår i analysen.

5.5 Analyser

En borger indgår i undersøgelsen fra første gang, borgeren bor i enten Grindsted eller i en af de sammenlignelige byer. Borgere i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer beskrives i forhold til demografiske og sociale forhold (alder, køn, uddannelse) på det tidspunkt, hver enkelt borger kommer ind i undersøgelsen. De sammenlignelige byer beskrives og analyseres samlet, og ikke hver for sig.

Forskellen i forekomsten af hver enkel helbredsindikator mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer undersøges ved en statistisk analyse. I enhver statistisk analyse er der en lille risiko for at finde en forskel, som kun skyldes tilfældigheder. Med det store antal statistiske test, der gennemføres i undersøgelsen, er der derfor en risiko for, at et eller flere af de fundne forskelle, skyldes tilfældigheder.

For sygdomme, fertilitetsbehandlinger og dødelighed er forekomsten opgjort som antal nye tilfælde (sygdom, fertilitetsbehandling, død) per 10.000 borgere per år for henholdsvis borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Forskellen i antal nye tilfælde mellem Grindsted og sammenlignelige byer er efterfølgende testet ved en statistisk analyse.

Fødselsudfald er angivet som antal børn med fødselsudfaldet (fx tidlig fødsel) per 1.000 fødsler for henholdsvis børn født af kvinder, der boede i Grindsted eller sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester. Forskellen i antal fødselsudfald mellem Grindsted og sammenlignelige byer er efterfølgende testet ved en statistisk analyse.

Fertilitetsproblemer er belyst på tre forskellige måder. For at beskrive fertiliteten er en fertilitetsrate beregnet som antal graviditeter per 10.000 kvinder i alderen 15-49 år i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Forskellen i fertilitetsraterne mellem Grindsted og sammenlignelige byer er efterfølgende testet ved en statistisk analyse.

Fertilitetsbehandlinger er opgjort som antallet af nye påbegyndte behandlinger per 10.000 kvinder i alderen 15-49 per år for henholdsvis kvinder i Grindsted og kvinder i sammenlignelige byer. Forskellen i behandlingsforekomsten mellem Grindsted og sammenlignelige byer er efterfølgende testet ved en statistisk analyse.

Spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser angives som antal per 1.000 registrerede graviditeter for henholdsvis kvinder, der bor i Grindsted eller sammenlignelige byer i 1. trimester af graviditeten.

Forekomsten af helbredsindikatorerne for sygdomme, fertilitetsraten, fertilitetsbehandlinger og dødelighed undersøges i forhold til betydningen af antal år (mindst 2, 5 eller 10 år), hvornår i livet (barndommen, 0-5-, 6-12- og 13-17-årig, som voksen) samt i hvilken tidsperiode (før 1941, 1941-1950, 1951-1960, 1961-1970, 1971-1980, 1981-1990, 1991-2000, 2001-2010, 2011-2021), borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

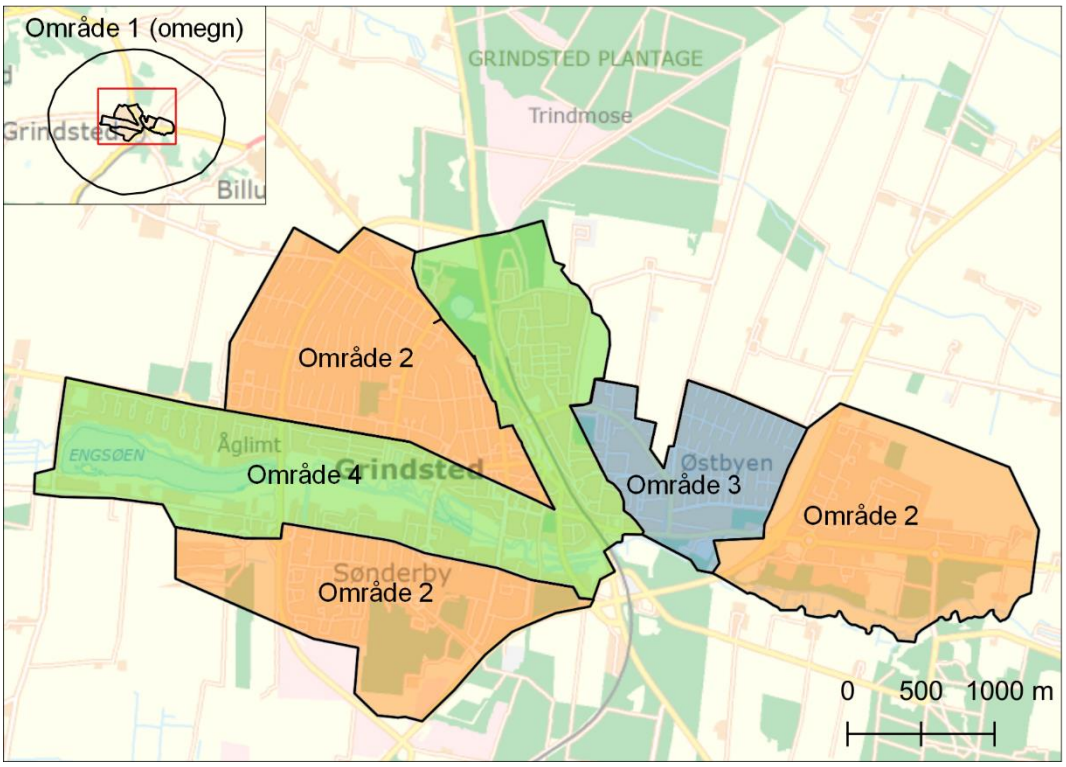
Forekomsten af fødselsudfald samt spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser undersøges i forhold til betydningen af hvilken tidsperiode (1977-1990, 1991-2000, 2001-2010, 2011-2018), de gravide kvinder (i 1. trimester) har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

5.5.1Supplerende analyser

Der er lavet en supplerende analyse. Denne er lavet for yderligere at undersøge variationer i sygdomsforekomsten indenfor Grindsted.

Sygdomsforekomsten blandt borgere i forskellige områder af Grindsted sammenlignes med sygdomsforekomsten blandt borgere i sammenlignelige byer. Hvis en eventuel øget forekomst af sygdomme kun forekommer i et mindre område af Grindsted, kan man risikere, ikke at kunne vise dette, når forekomsten i Grindsted undersøges samlet. Ved at opdele Grindsted i mindre områder og sammenligne sygdomsforekomsten i områderne med sygdomsforekomsten i sammenlignelige byer vil det være muligt at identificere en eventuel øget sygdomsforekomst i et mindre område af Grindsted. Grindsted er i denne undersøgelse opdelt i fire områder, der afspejler variationer i nærheden til de forurenede områder. Borgergruppens lokalkendskab til forureningen i Grindsted har været inddraget således, at områderne også afspejler områder, der særligt har vakt borgernes bekymring om forurening. Dette er beskrevet mere detaljeret i bilag A.

Figur 5.2 viser et kort over opdelingen af Grindsted i fire områder, der undersøges i forhold til sammenlignelige byer i den anden supplerende analyse. Område 1 er Grindsted omegn, område 2 er den nordvestlige og østlige del af Grindsted samt Sønderby, område 3 er Østbyen, og område 4 er området omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen.



Figur 5.2 Kort over Grindsted med inddeling af byen i fire områder. Område 1 er Grindsted omegn, Område 2 den nordvestlige og østlige del af Grindsted samt Sønderby. Område 3 er Østbyen. Område 4 er områderne omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen. Indeholder data fra Styrelsen for Dataforsyning og effektivisering, DTK/Skærmkort, WMS-tjeneste.

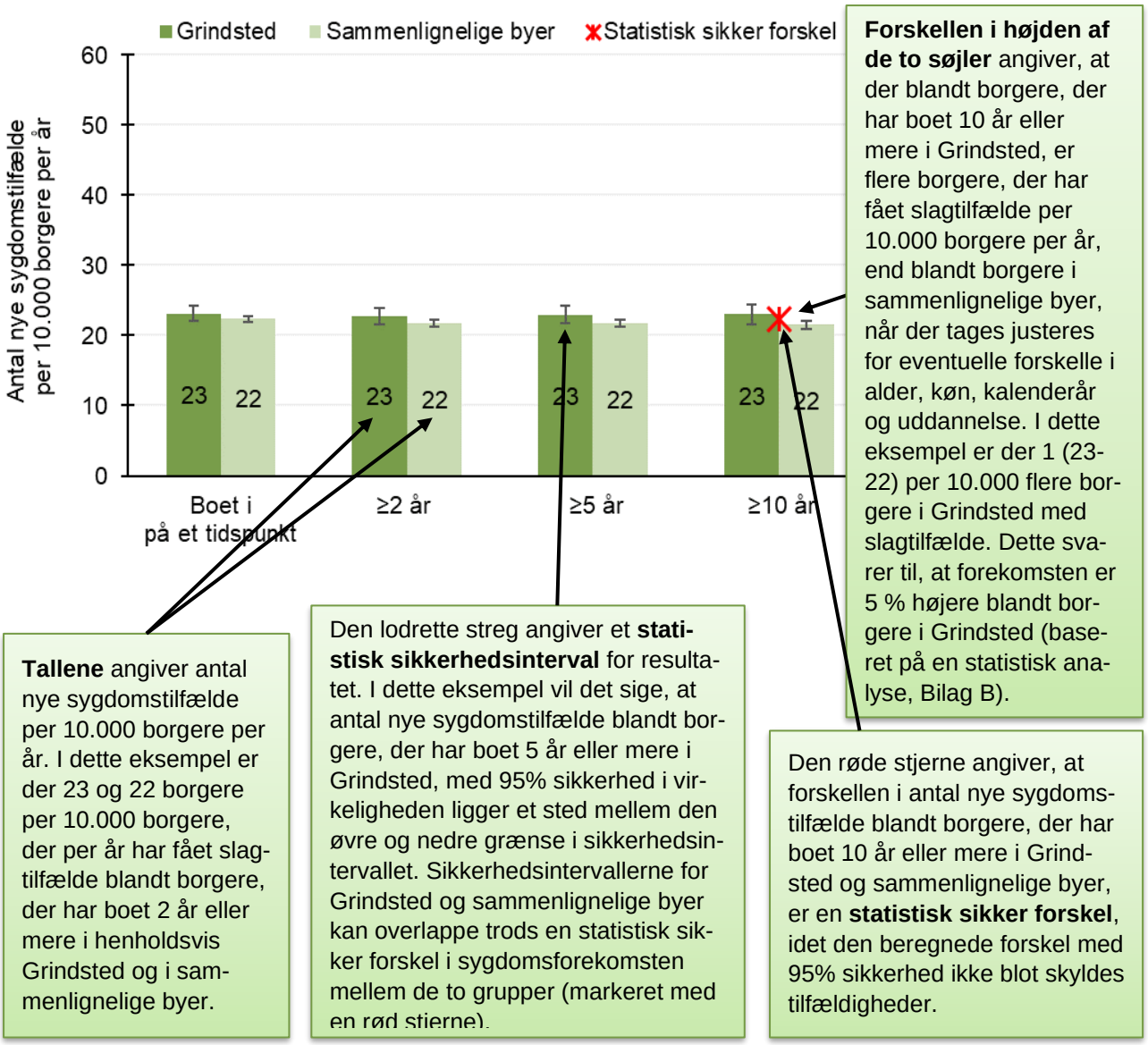
5.5.2Justering af analyser

I analyserne af helbredsindikatorerne for sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed er der justeret for eventuelle forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til alder, køn, og socioøkonomisk position (uddannelse) mellem borgere i Grindsted og sammenlignelige byer. Der er desuden justeret for ændring i sygdomsforekomsten gennem årene (kalenderår) samt i videst muligt omfang for en eventuel sundhedsmæssig effekt, der måtte have været for ansatte på Grindstedværket. Analyse af fødselsudfald er yderligere justeret for eventuelle forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til etnicitet (oprindelsesland) og antal forudgående fødsler, kvinden har haft.

6 Resultater

Kapitlet indledes med en kort beskrivelse af borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer i forhold til køns- og alderssammensætning og uddannelsesniveau. I kapitlets følgende afsnit sammenlignes forekomsten af sygdom, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed (helbredsindikatorer) blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted, og borgere, der bor eller har boet i sammenlignelige byer.

Først vises et eksempel på, hvordan resultaterne præsenteres i rapporten.



Figur X.X Eksempel på figur for slagtilfælde**.**

For hver helbredsindikator præsenteres først forskellen i forekomsten af helbredsindikatoren mellem borgere, der bor eller har boet, uanset hvor længe, i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer. Dernæst præsenteres de øvrige resultater, opdelt efter i hvor lang tid, i hvilken del af livet og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Resultaterne beskrives kun, hvis forskellen i helbredsindikatoren mellem Grindsted og sammenlignelige byer er statistisk sikker. Dette er markeret med en rød stjerne (*) i figurerne. Forskelle beskrives ved den procentvise højere (lavere) forekomst af helbredsindikatoren i Grindsted i forhold til sammenlignelige byer. Dernæst præsenteres forskelle som antal flere (færre) borgere med helbredsindikatoren per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.

Analyse af sjældent forekommende helbredsindikatorer er behæftet med en større statistisk usikkerhed end hyppigt forekommende helbredsindikatorer. Hvis der ses en mindst 25% højere forekomst af en helbredsindikator, men hvor forskellen ikke er statistisk sikker, er forekomsten beskrevet.

Det skal bemærkes, at selv om der ses en statistisk sikker forskel i sygdomsforekomsten, eksempelvis mellem borgere, der har boet 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er det ikke ensbetydende med, at denne forskel er større end eksempelvis den forskel, der ses i sygdomsforekomsten mellem borgere, der har boet 5 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, men blot at den er statistisk sikker.
Alle resultater i figurerne er justeret for forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til køn, alder og uddannelse mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Dette sikrer bedst mulig sammenlignelighed trods eventuelle forskelle i for eksempel alders- og kønssammensætningen af befolkningerne. Vises der ingen resultater for en bestemt periode skyldes det, at sygdomsforekomsten ikke er beregnet grundet for få borgere i den pågældende periode.

6.1 Beskrivelse af borgerne i Grindsted og de sammenlignelige byer

I undersøgelsen indgår i alt 606.269 borgere, som bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i Region Syddanmark (den jyske del) og Region Midtjylland. I alt indgår 39.141 borgere i undersøgelsen, fra den dag de flytter til Grindsted. Ud af disse borgere er 12.621 (32 %) født i Grindsted og indgår derfor i undersøgelsen fra fødslen. I alt indgår 567.128 borgere i undersøgelsen, fra den dag de flytter til en sammenlignelig by. Ud af disse borgere er der 183.602 (32 %) der er født i én af disse byer og indgår derfor i undersøgelsen fra fødsel. Både blandt borgerne i Grindsted og i de sammenlignelige byer er 51 % mænd. Gennemsnitsalderen for første gang en borger indgår i undersøgelsen er for borgere i Grindsted 16,8 år og for borgere i de sammenlignelige byer 17,7 år. Blandt borgere i Grindsted ved indtrædelse i undersøgelsen har 25 % en grundskoleuddannelse, 29 % en erhvervs- eller gymnasialuddannelse og 19 % en videregående uddannelse som højest fuldførte uddannelsesniveau. For 27 % af borgerne i Grindsted er der ikke noget registreret uddannelsesniveau. I sammenlignelige byer har 20 % af borgerne en grundskoleuddannelse, 30 % en erhvervs- eller gymnasialuddannelse og 23 % en videregående uddannelse som højest fuldførte uddannelsesniveau. For 27 % af borgerne i sammenlignelige byer er der ikke noget registreret uddannelsesniveau.

6.2 Sygdomme

I dette afsnit præsenteres resultaterne for sygdomme blandt borgere i Grindsted og sammenlignelige byer. Resultaterne vises som antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år. Resultaterne præsenteres i det efterfølgende dels for overgruppen af helbredsindikatorer (fx kræft), dels

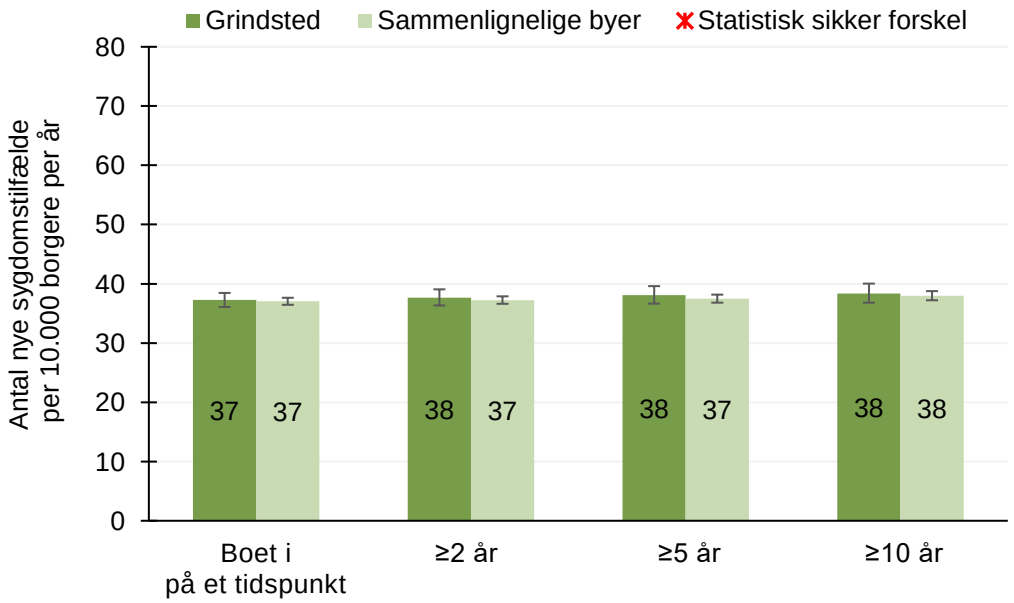
for undergrupper af hver helbredsindikator (fx leukæmi). I resultaterne er der justeret for forskelle i alder, køn, kalenderår, ansættelse på Grindstedværket og uddannelse.

For hver sygdom præsenteres resultaterne i tre figurer. For alle tre figurer gælder det, at der sammenlignes mellem borgere, der bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer:

1) Antal nye sygdomstilfælde set ud fra, om og hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
2) Antal nye sygdomstilfælde set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
3) Antal nye sygdomstilfælde set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

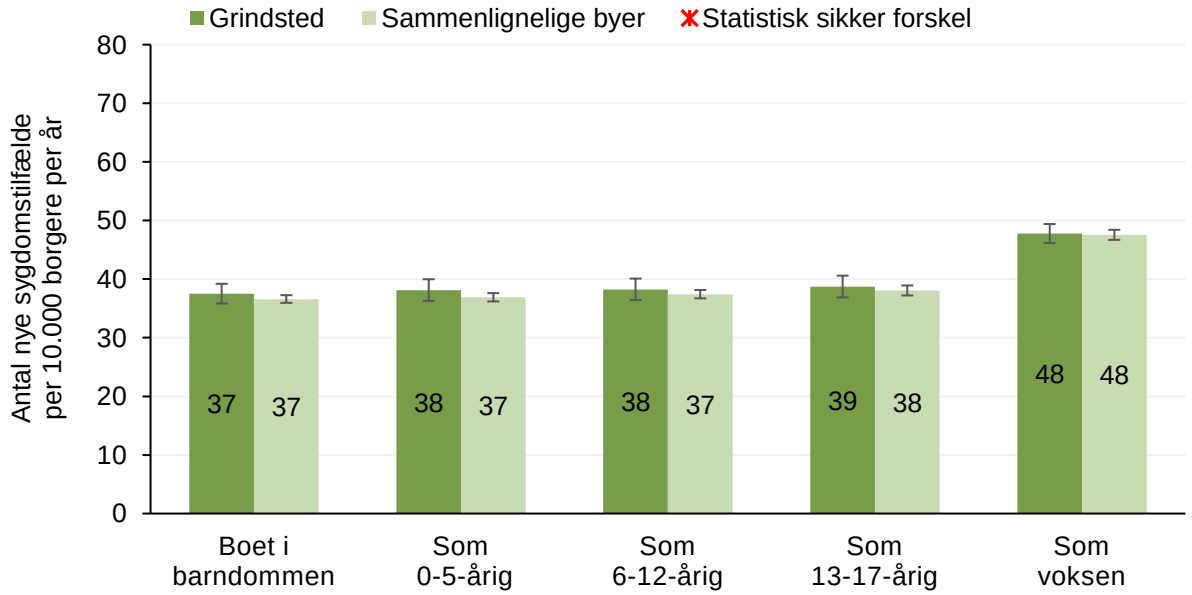
6.2.1Kræft

Figur 6.1 viser antal nye tilfælde af kræft og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. For alle kræftformer (undtaget leukæmi) er der medregnet en latenstid på 10 år. Det vil sige, at der skal gå mindst 10 år, fra en borger flytter til Grindsted eller sammenlignelige byer, førend borgeren indgår i analyserne. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



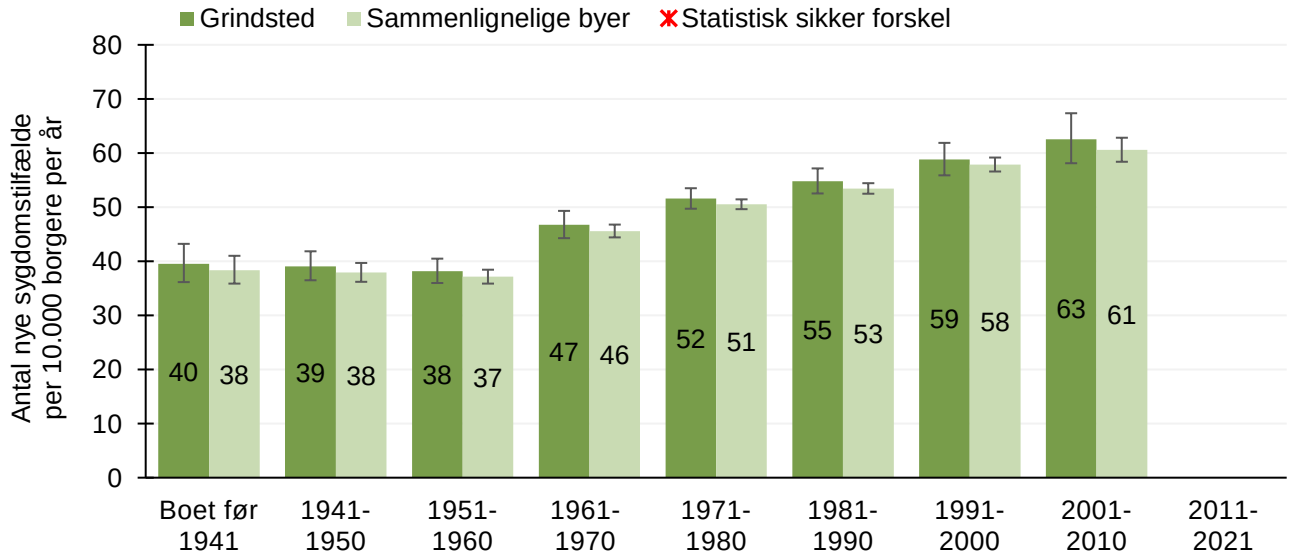
Figur 6.1 Antal borgere, der har fået kræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 borgere for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.2 viser antal nye tilfælde af kræft og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antal nye tilfælde af kræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.2 Antal borgere, der har fået kræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

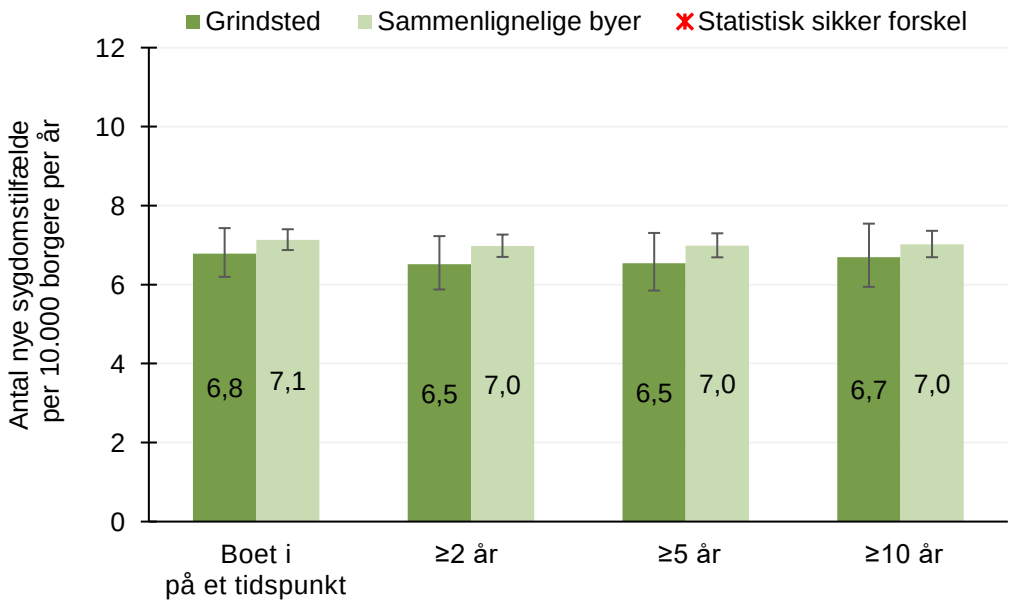
Figur 6.3 viser antal nye tilfælde af kræft og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antal nye tilfælde af kræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.3 Antal borgere, der har fået kræft, per 10.000 borgere per år, set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

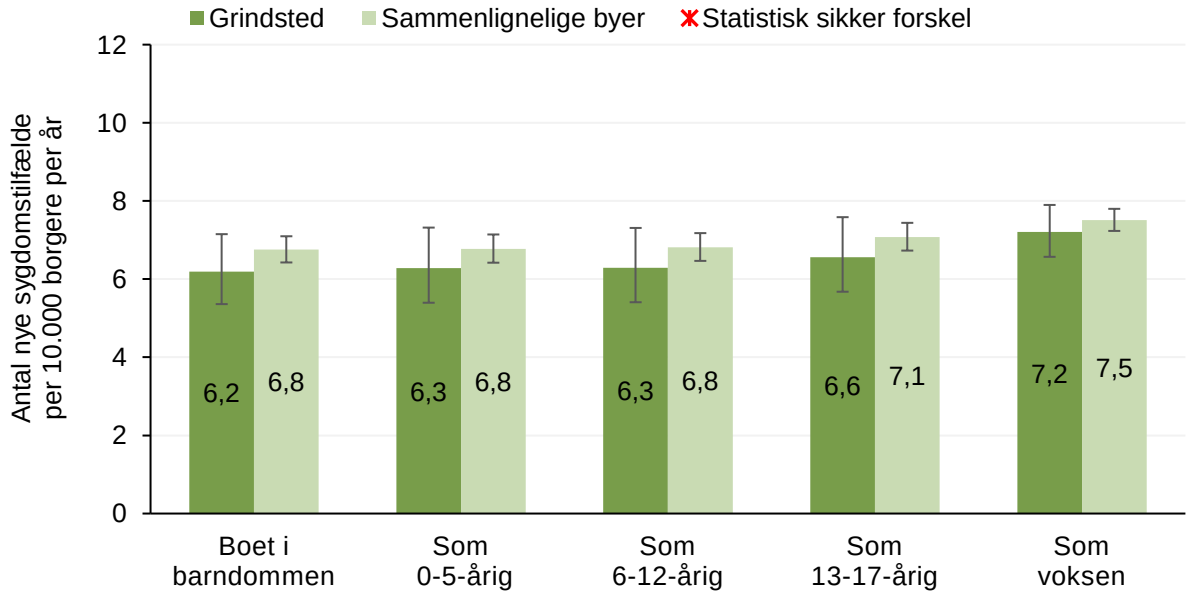
Lungekræft

Figur 6.4 viser antal nye tilfælde af lungekræft og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet har i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antal nye tilfælde af lungekræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



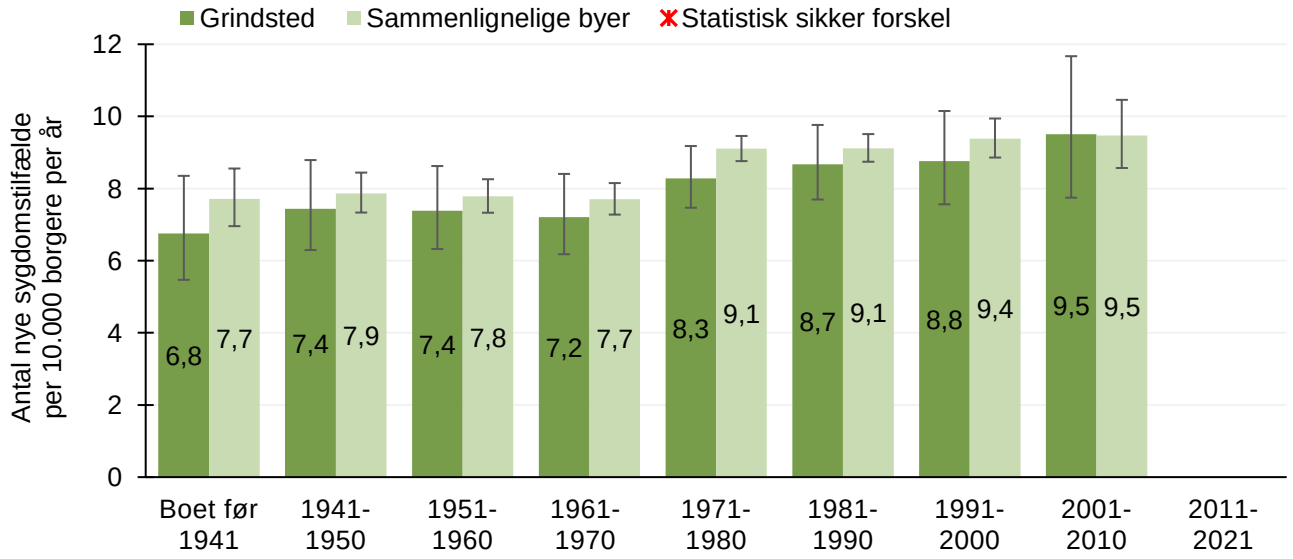
Figur 6.4 Antal borgere, der har fået lungekræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.5 viser antal nye tilfælde af lungekræft og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af lungekræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.5 Antal borgere, der har fået lungekræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

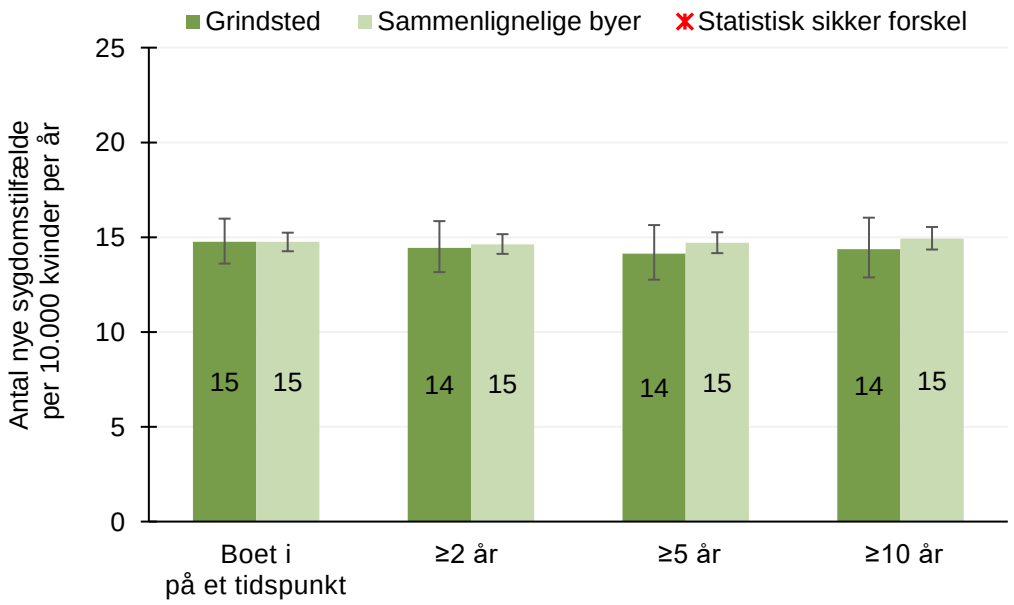
Figur 6.6 viser antal nye tilfælde af lungekræft og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af lungekræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.6 Antal borgere, der har fået lungekræft, per 10.000 borgere per år, set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

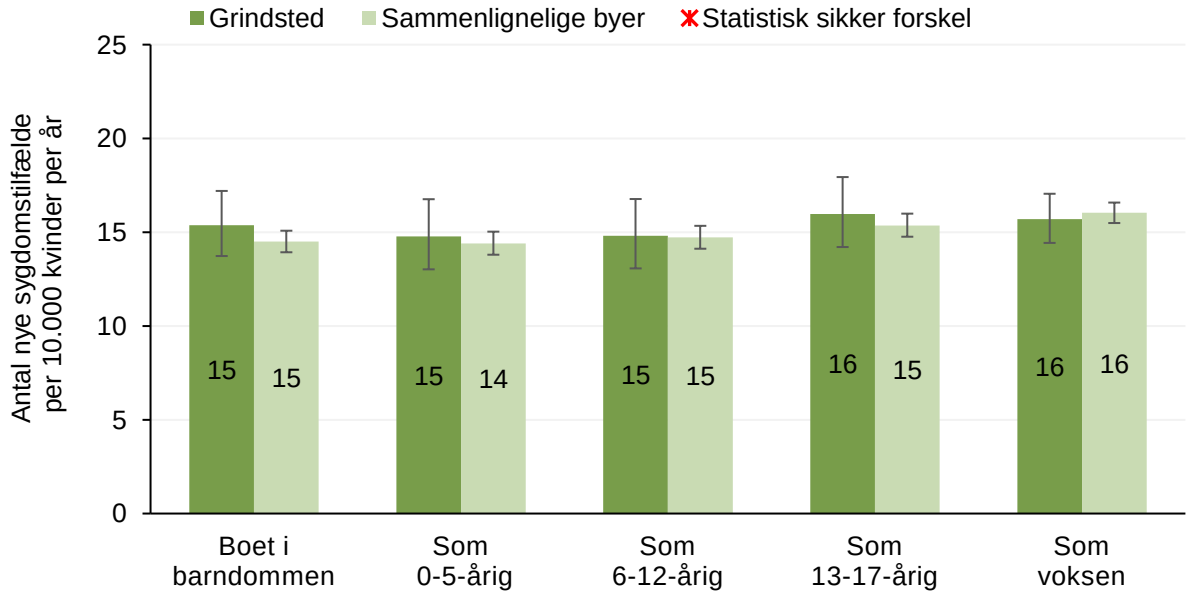
Brystkræft

Figur 6.7 viser antal nye tilfælde af brystkræft blandt kvinder og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af brystkræft mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



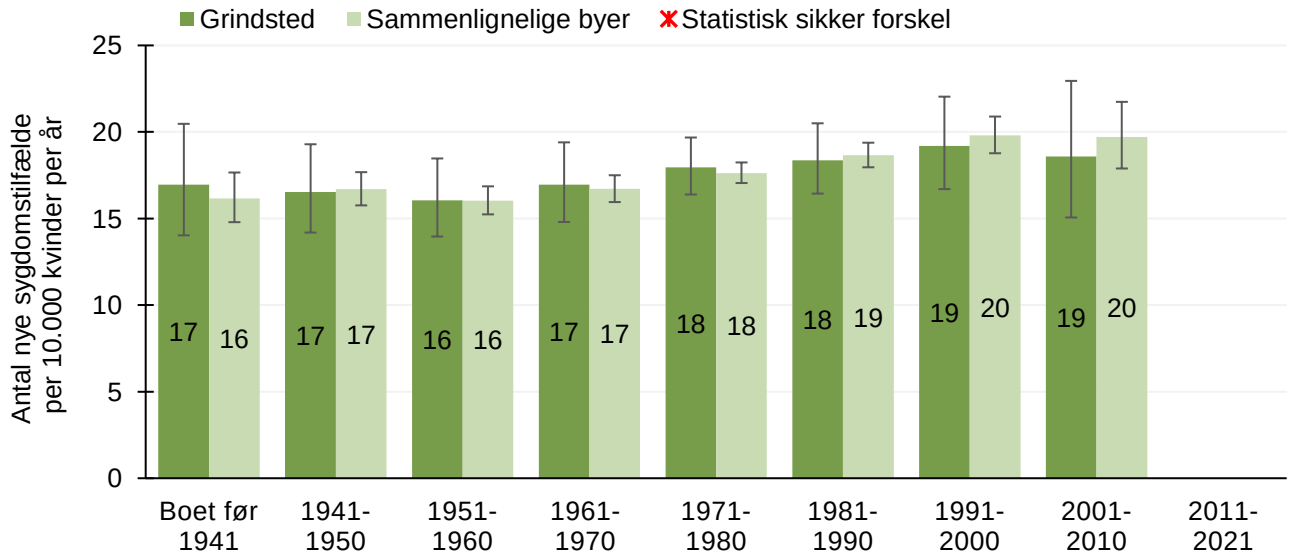
Figur 6.7 Antal kvinder, der har fået brystkræft, per 10.000 kvinder per år set ud fra, i hvor lang tid kvinderne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 kvinder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.8 viser antal nye tilfælde af brystkræft blandt kvinder og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af brystkræft mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.8 Antal kvinder, der har fået brystkræft, per 10.000 kvinder per år set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 kvinder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

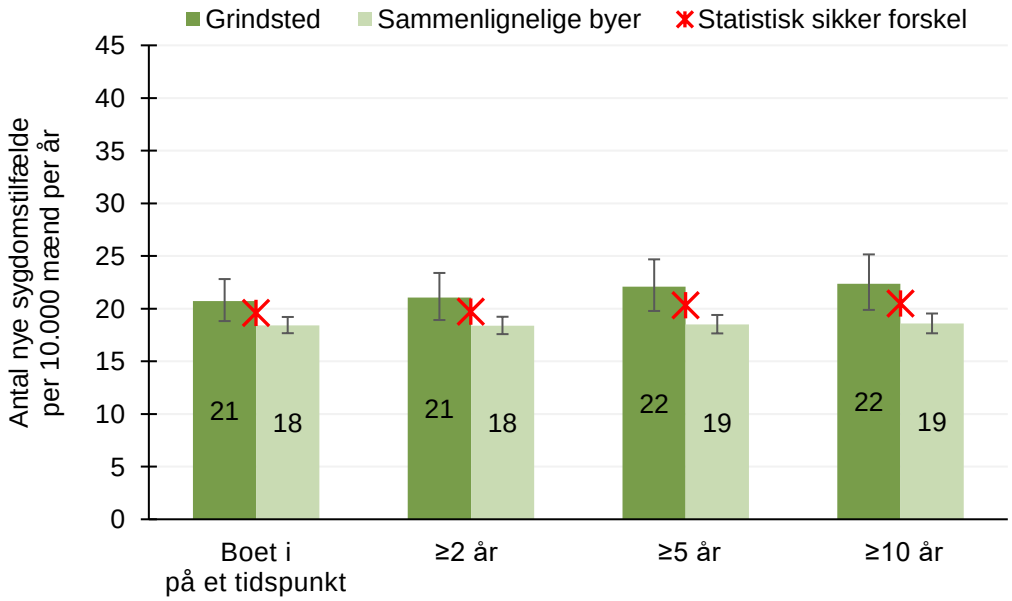
Figur 6.9 viser antal nye tilfælde af brystkræft blandt kvinder og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af brystkræft mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.9 Antal kvinder, der har fået brystkræft, per 10.000 kvinder per år, set ud fra, i hvilke tidsperioder kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 kvinder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Prostatakræft

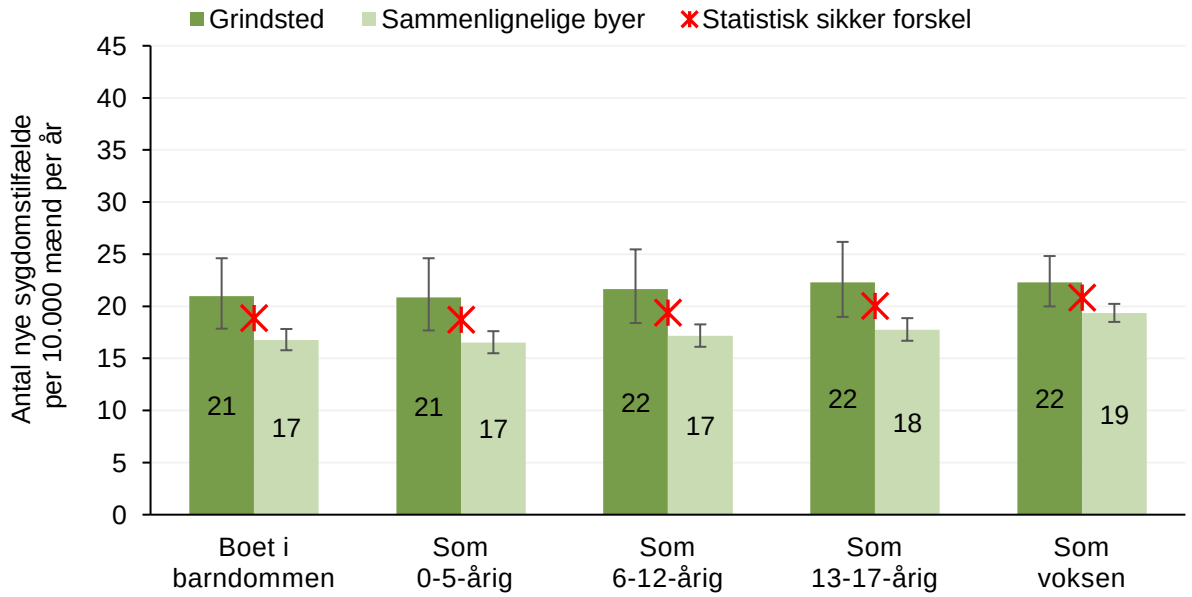
Figur 6.10 viser antal nye tilfælde af prostatakræft blandt mænd og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe mændene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle mænd, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 12 % flere mænd, som har fået prostatakræft, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er 3 flere mænd per år per 10.000 mænd, som har fået prostatakræft, end i sammenlignelige byer.
Blandt mænd, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere eller 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 14 %, 19 % og 20 % flere mænd, som har fået prostatakræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted i alle tre tilfælde er 3 flere mænd per år per 10.000 mænd, som har fået prostatakræft, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.10 Antal mænd, der har fået prostatakræft, per 10.000 mænd per år set ud fra, i hvor lang tid mændene bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 mænd for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

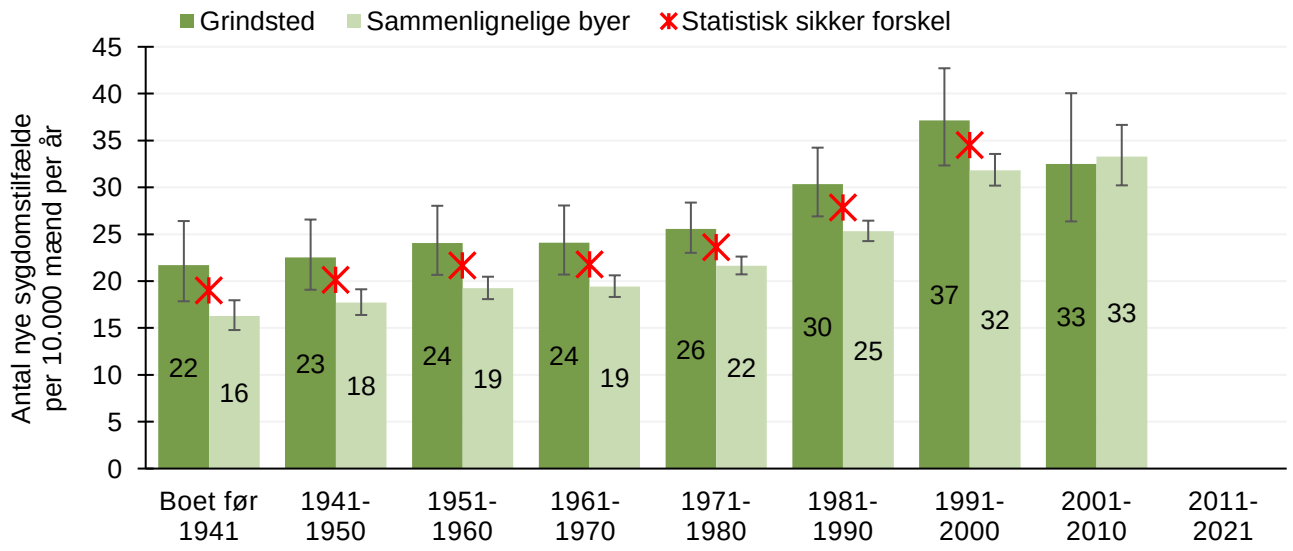
Figur 6.11 viser antal nye tilfælde af prostatakræft blandt mænd og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet mændene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt mænd, der har boet i barndommen i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 21 % flere mænd, som har fået prostatakræft, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 4 flere mænd per år per 10.000 mænd i Grindsted end i sammenlignelige byer. Det ses, at opdeles barndommen i aldersintervallerne 0-5 år, 6-12 år og 13-17 år, så er der henholdsvis 25 %, 25 % og 22 % flere mænd, som har fået prostatakræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 4, 5 og 4 flere mænd per år per 10.000 mænd, som har fået prostatakræft, end i sammenlignelige byer.

Blandt mænd, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 13 % flere mænd, som har fået prostatakræft, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 3 flere mænd per år per 10.000 mænd i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.11 Antal mænd, der har fået prostatakræft, per 10.000 mænd per år set ud fra, hvornår i livet mændene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 mænd for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

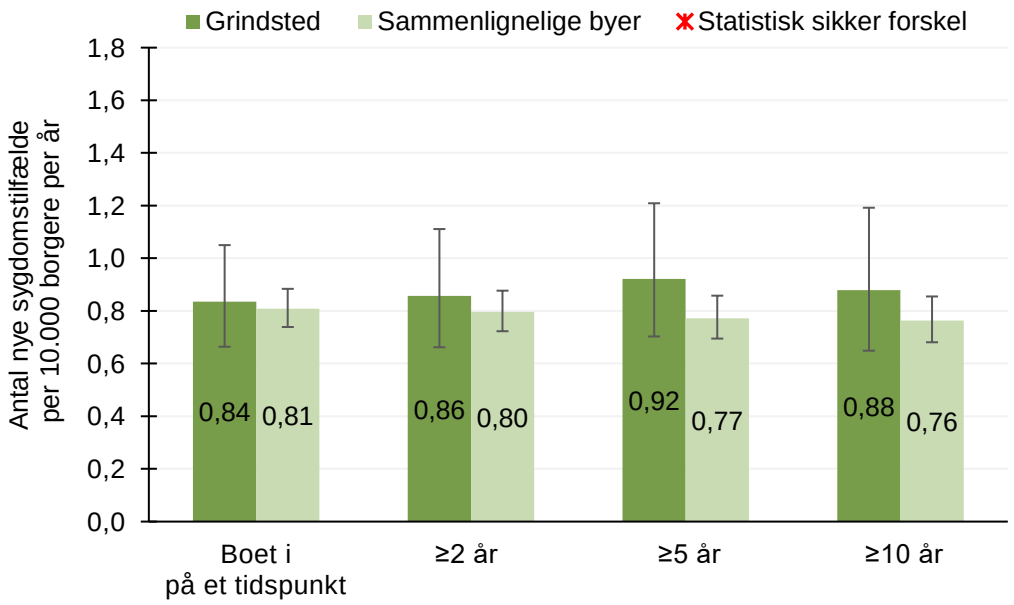
Figur 6.12 viser antal nye tilfælde af prostatakræft blandt mænd og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode mændene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt mænd, der har boet i Grindsted i perioden inden 1941, er der 33 % flere tilfælde af prostatakræft end blandt mænd, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til 6 flere mænd per år per 10.000 mænd i Grindsted end i sammenlignelige byer. Der er ligeledes flere tilfælde af prostatakræft blandt mænd, der har boet i Grindsted, end blandt mænd i sammenlignelige byer i de øvrige tidsperioder med undtagelse af perioden 2001-2010, hvor der ingen statistisk sikre forskelle er i antallet af nye tilfælde af prostatakræft mellem mænd i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.12 Antal mænd, der har fået prostatakræft, per 10.000 mænd per år, set ud fra, i hvilke tidsperioder mændene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 mænd for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

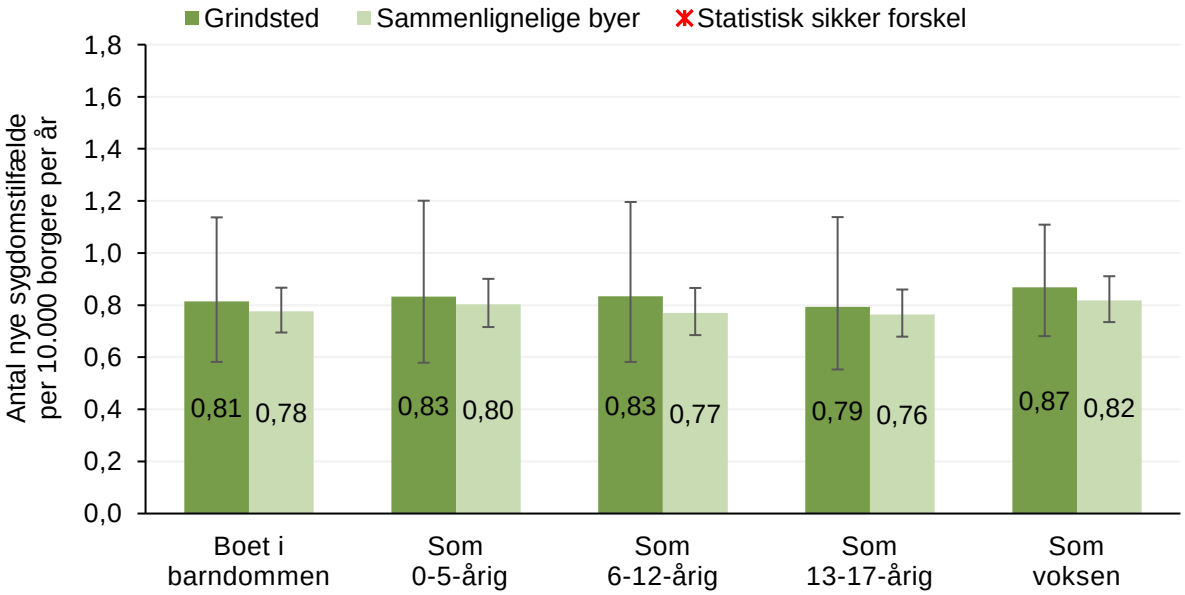
Kræft i hjernen

Figur 6.13 viser antal nye tilfælde af kræft i hjernen og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft i hjernen mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



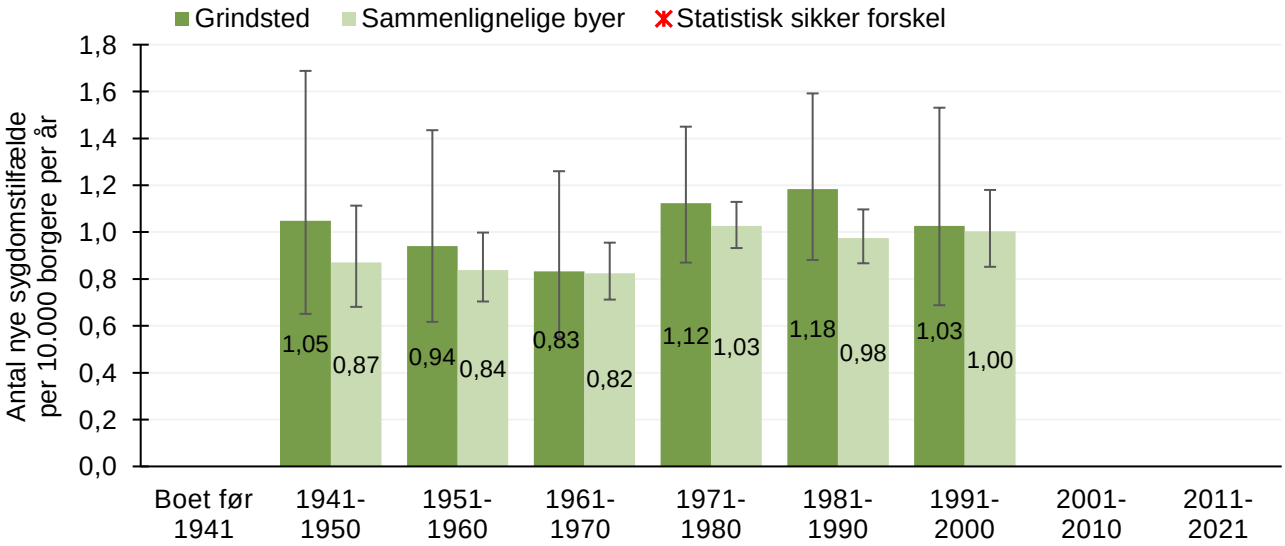
Figur 6.13 Antal borgere, der har fået kræft i hjernen, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.14 viser antal nye tilfælde af kræft i hjernen og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft i hjernen mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.14 Antal borgere, der har fået kræft i hjernen, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

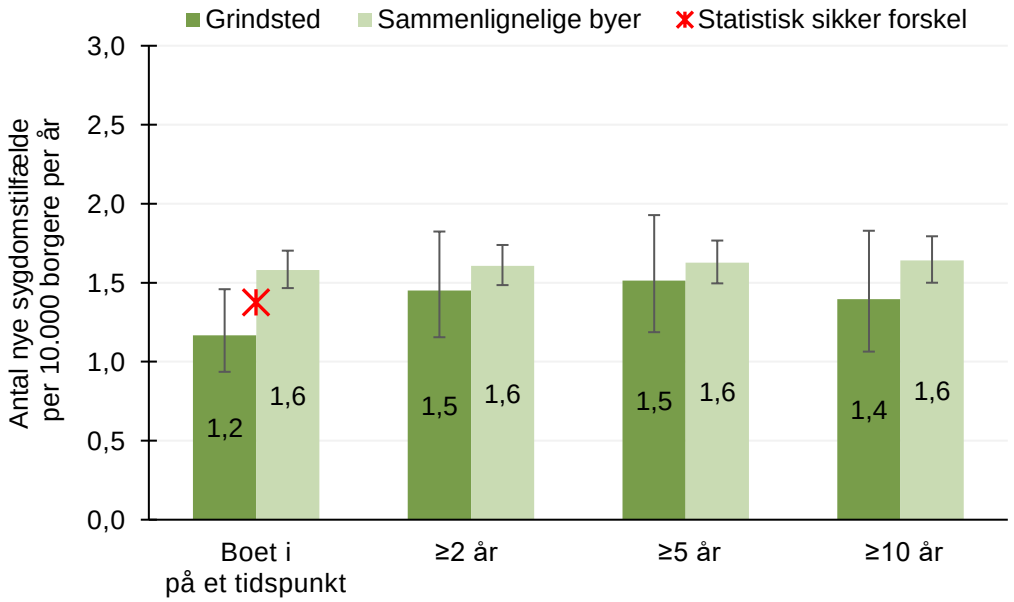
Figur 6.15 viser antal nye tilfælde af kræft i hjernen og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft i hjernen mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.15 Antal borgere, der har fået kræft i hjernen, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

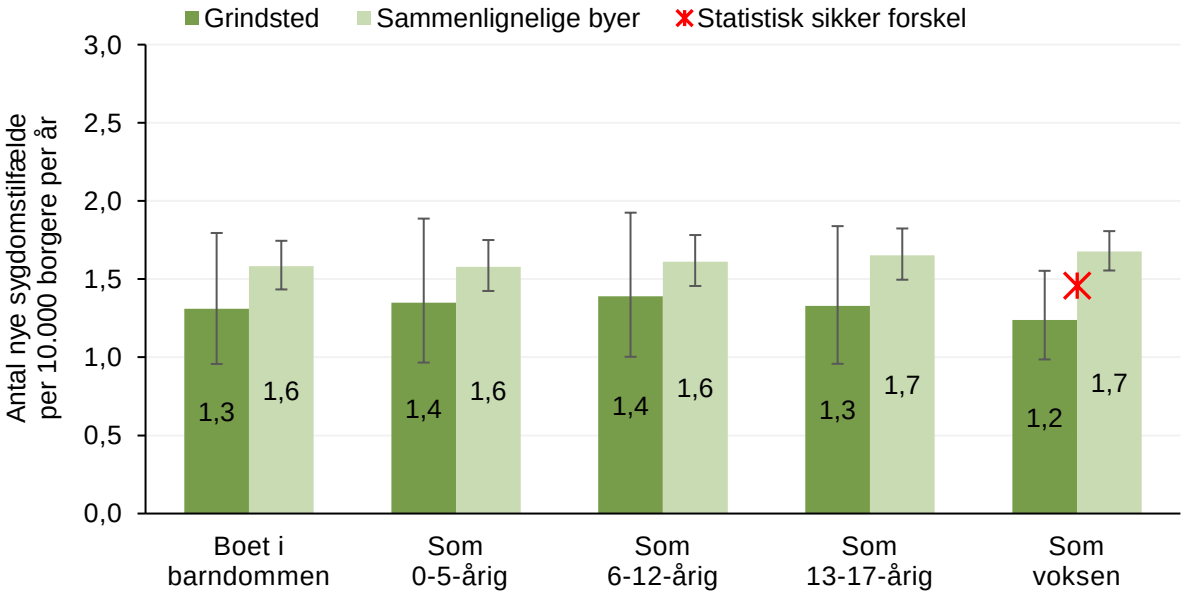
Nyrekræft

Figur 6.16 viser antal nye tilfælde af nyrekræft og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 26 % færre borgere, som har fået nyrekræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 0,4 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



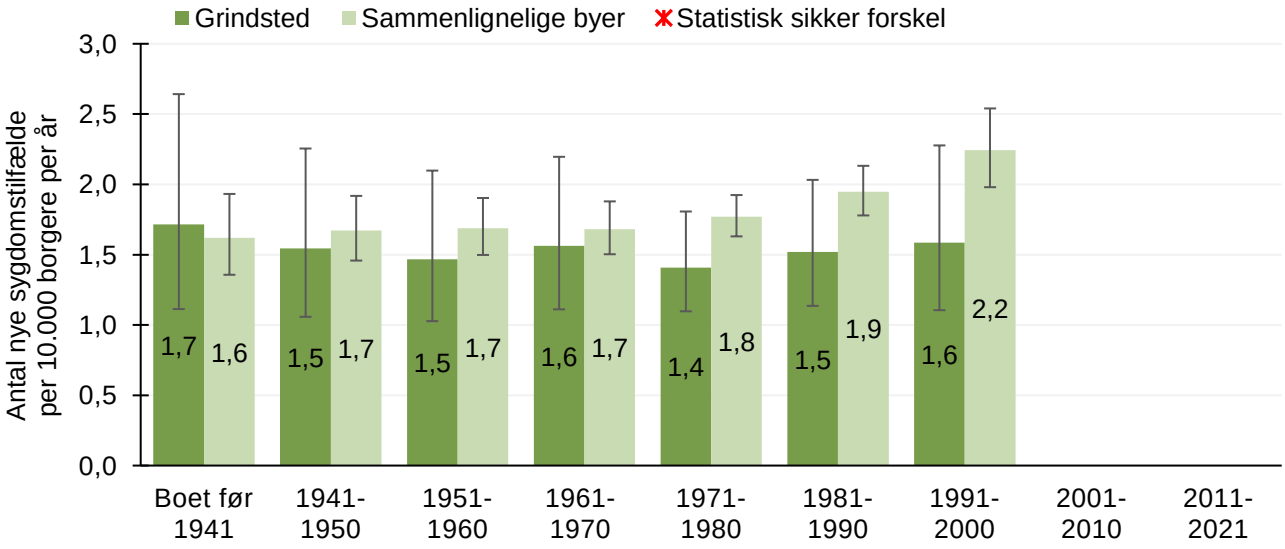
Figur 6.16 Antal borgere, der har fået nyrekræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.17 viser antal nye tilfælde af nyrekræft og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 26 % færre borgere, som har fået nyrekræft, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 0,5 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.17 Antal borgere, der har fået nyrekræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

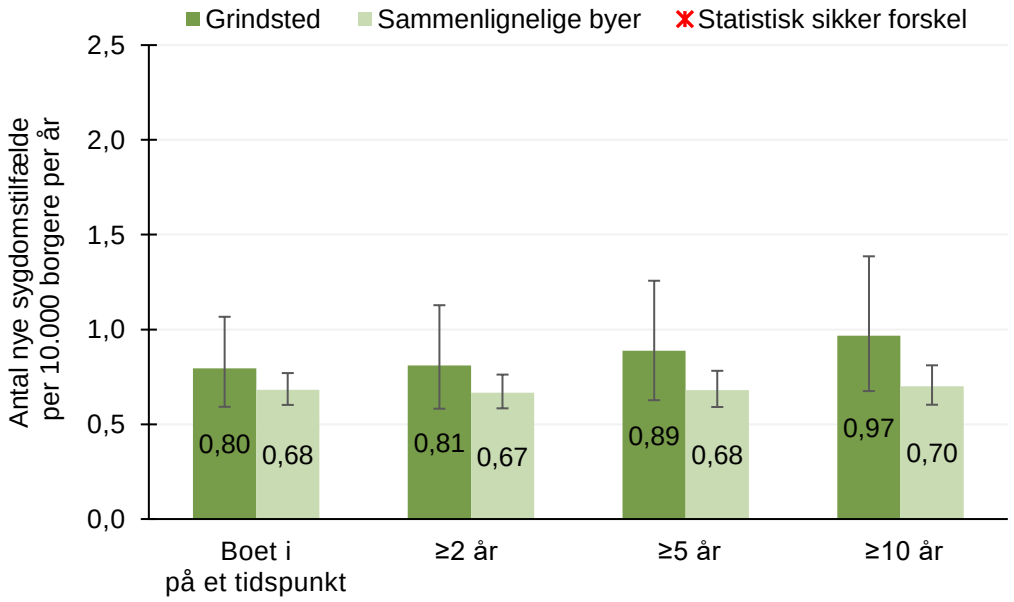
Figur 6.18 viser antal nye tilfælde af nyrekræft og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af nyrekræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.18 Antal borgere, der har fået nyrekræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

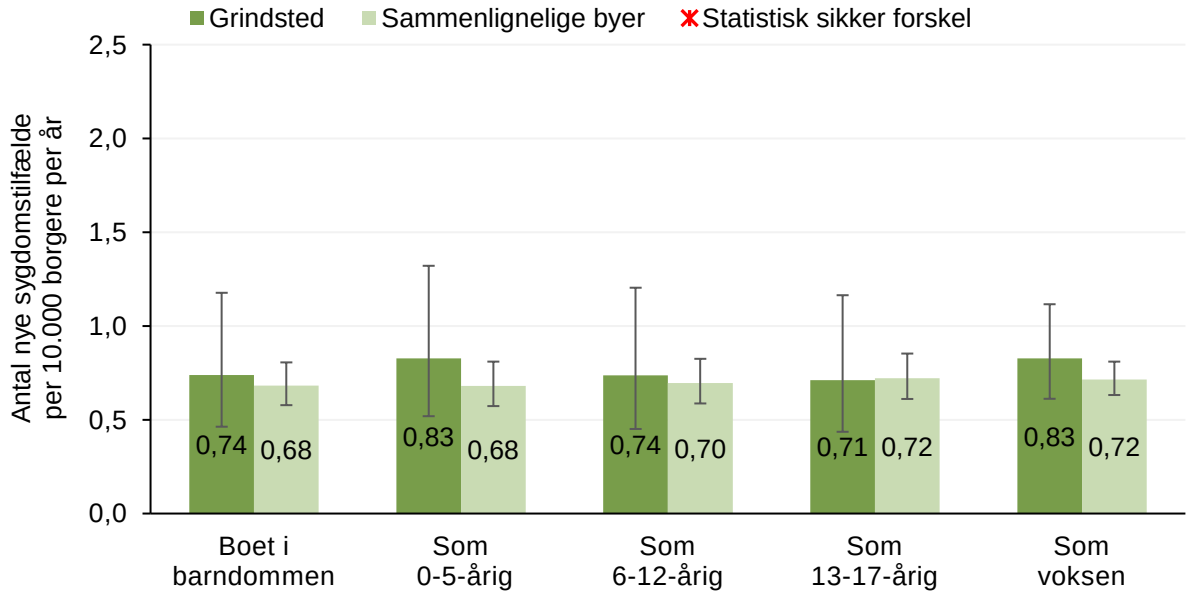
Leverkræft

Figur 6.19 viser antal nye tilfælde af leverkræft og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leverkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt borgere, der har boet 2 år eller mere og 5 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 31 % og 38 % flere borgere, som har fået leverkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til henholdsvis 0,21 og 0,27 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået leverkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer.



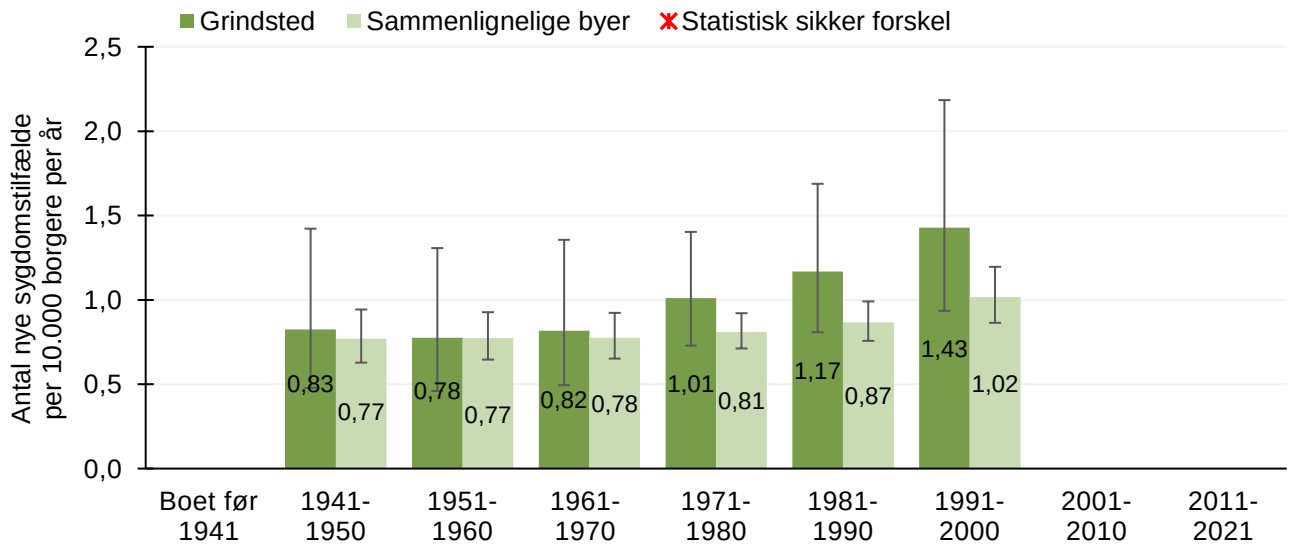
Figur 6.19 Antal borgere, der har fået leverkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.20 viser antal nye tilfælde af leverkræft og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leverkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.20 Antal borgere, der har fået leverkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

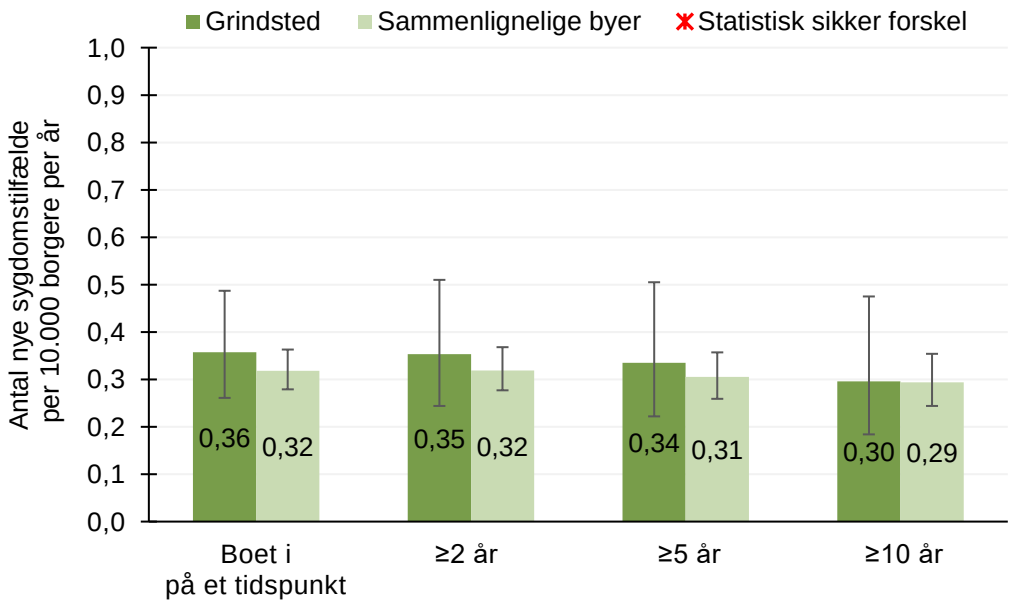
Figur 6.21 viser antal nye tilfælde af leverkræft og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leverkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt borgere, der har boet i perioderne 1971-1980, 1981-1990 og 1991-2000 i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 25 %, 35 % og 41 % flere borgere, som har fået leverkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til henholdsvis 0,2, 0,3 og 0,4 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået leverkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.21 Antal borgere, der har fået leverkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

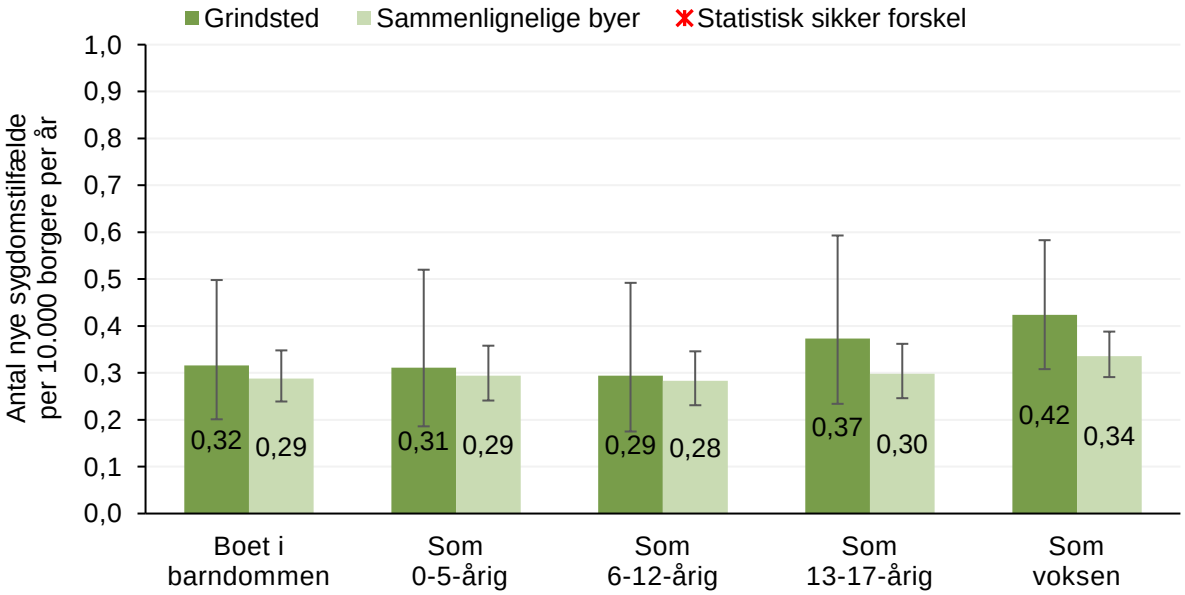
Skjoldbruskkirtelkræft

Figur 6.22 viser antal nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



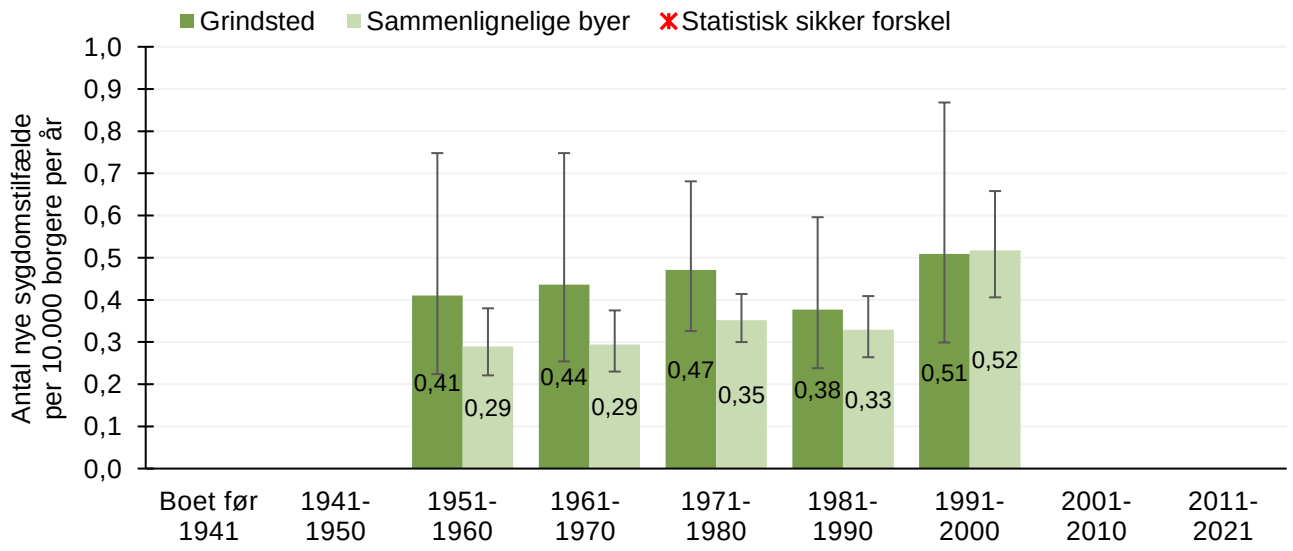
Figur 6.22 Antal borgere, der har fået skjoldbruskkirtelkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.23 viser antal nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt borgere, der som 13-17-årig og som voksen (18 år eller ældre) har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 25 % og 26 % flere borgere, som har fået skjoldbruskkirtelkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til henholdsvis 0,07 og 0,08 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået skjoldbruskkirtelkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.23 Antal borgere, der har fået skjoldbruskkirtelkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

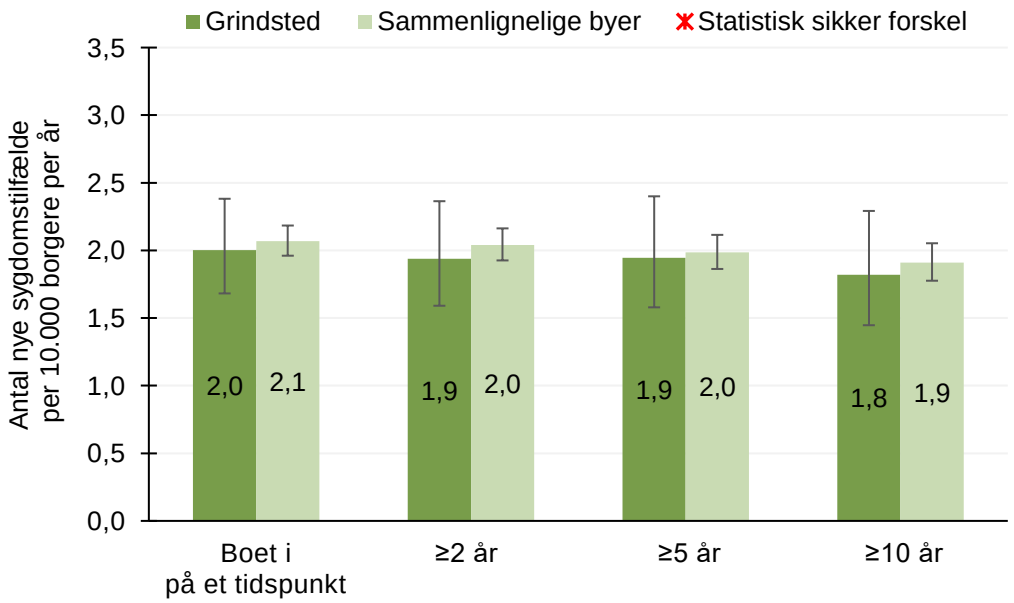
Figur 6.24 viser antal nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt borgere, der i perioderne 1951-1960, 1961-1970 og 1971-1980 har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 41 %, 48 % og 34 % flere borgere, som har fået skjoldbruskkirtelkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til henholdsvis 0,1 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået skjoldbruskkirtelkræft i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.24 Antal borgere, der har fået skjoldbruskkirtelkræft, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

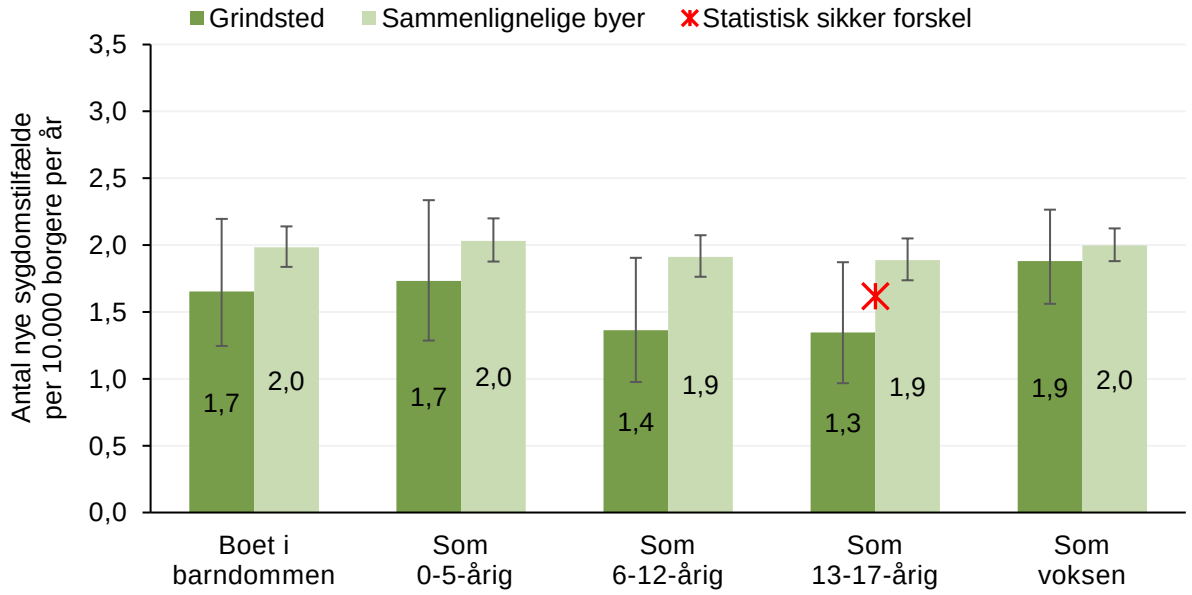
Leukæmi

Figur 6.25 viser antal nye tilfælde af leukæmi og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leukæmi mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



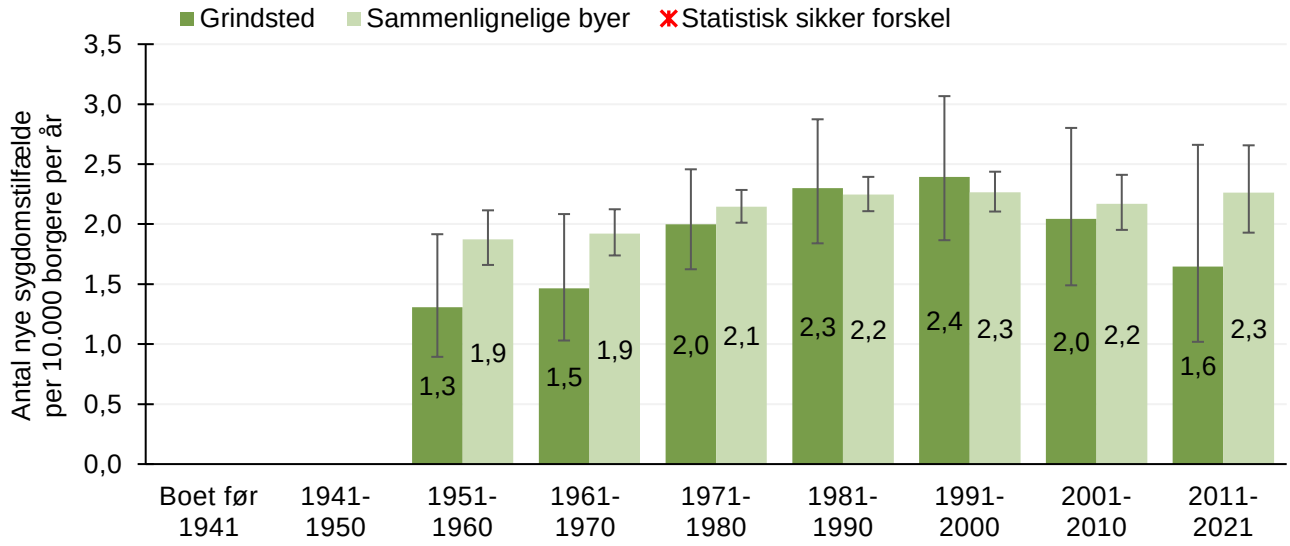
Figur 6.25 Antal borgere, der har fået leukæmi, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.26 viser antal nye tilfælde af leukæmi og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der som 13-17-årig har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 29 % færre borgere, som har fået leukæmi i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 0,6 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.26 Antal borgere, der har fået leukæmi, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

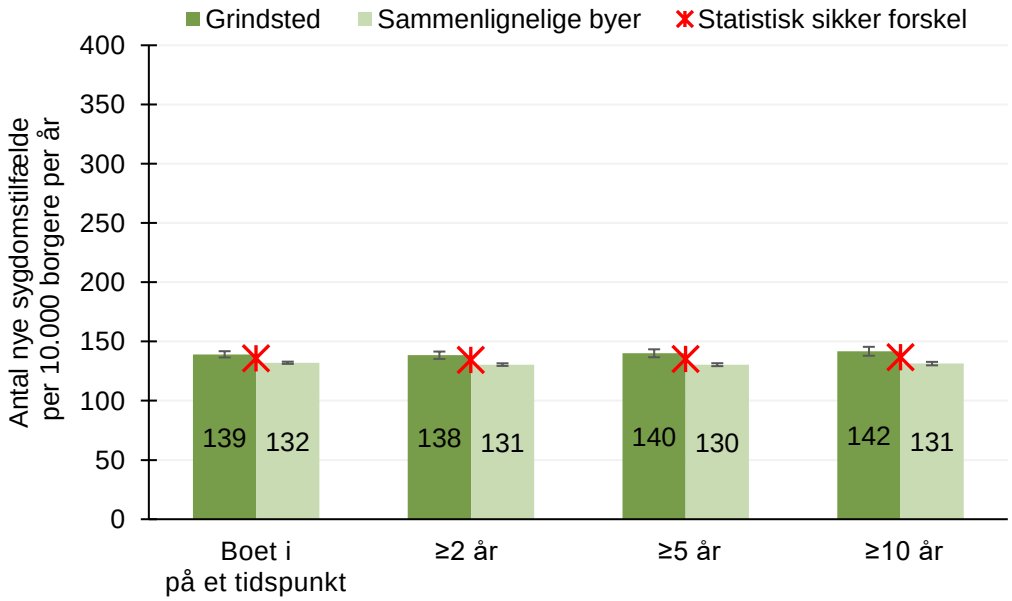
Figur 6.27 viser antal nye tilfælde af leukæmi og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leukæmi mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.27 Antal borgere, der har fået leukæmi, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

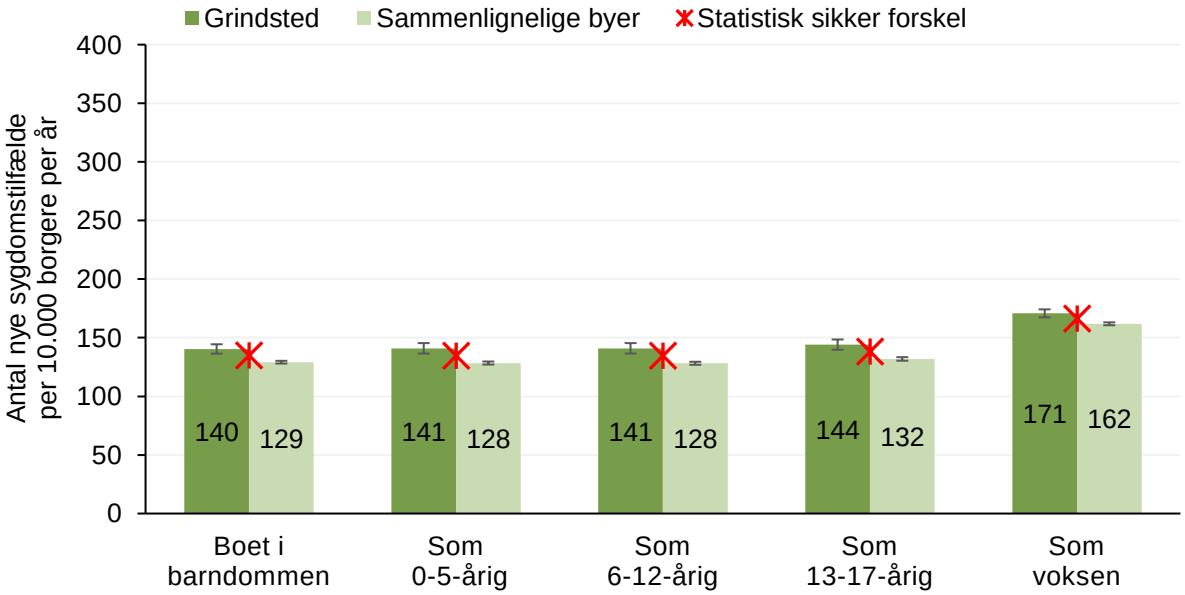
6.2.2Hjertekarsygdomme

Figur 6.28 viser antal nye tilfælde af hjertekarsygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 5 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 7 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere eller 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 6 %, 7 % og 8 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 7, 10 og 11 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået hjertekarsygdomme, end i sammenlignelige byer.



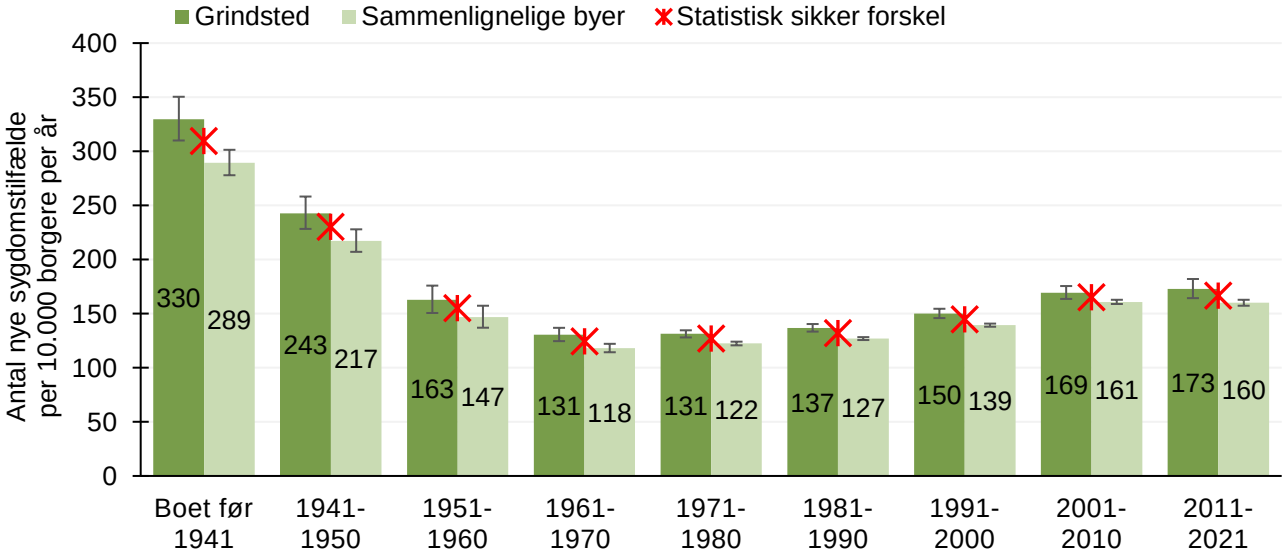
Figur 6.28 Antal borgere, der har fået hjertekarsygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.29 viser antal nye tilfælde af hjertekarsygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i barndommen i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 9 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 11 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Det ses, at opdeles barndommen i aldersintervallerne 0-5 år, 6-12 år og 13-17 år, så er der 10 %, 10 % og 9 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 13, 13 og 12 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået hjertekarsygdomme, end i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 6 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 9 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.29 Antal borgere, der har fået hjertekarsygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

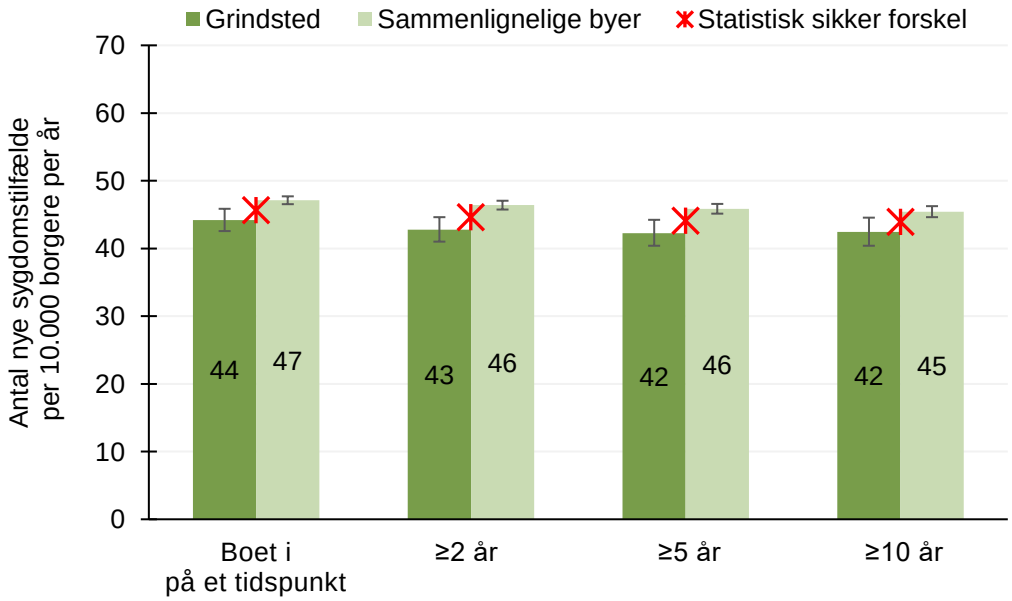
Figur 6.30 viser antal nye tilfælde af hjertekarsygdomme og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden før 1941, er der 14 % flere tilfælde af hjertekarsygdomme end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i samme periode. Dette svarer til 41 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Der er ligeledes flere tilfælde af hjertekarsygdomme blandt borgere, der har boet i Grindsted, end blandt borgere i sammenlignelige byer i de øvrige tidsperioder.



Figur 6.30 Antal borgere, der har fået hjertekarsygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

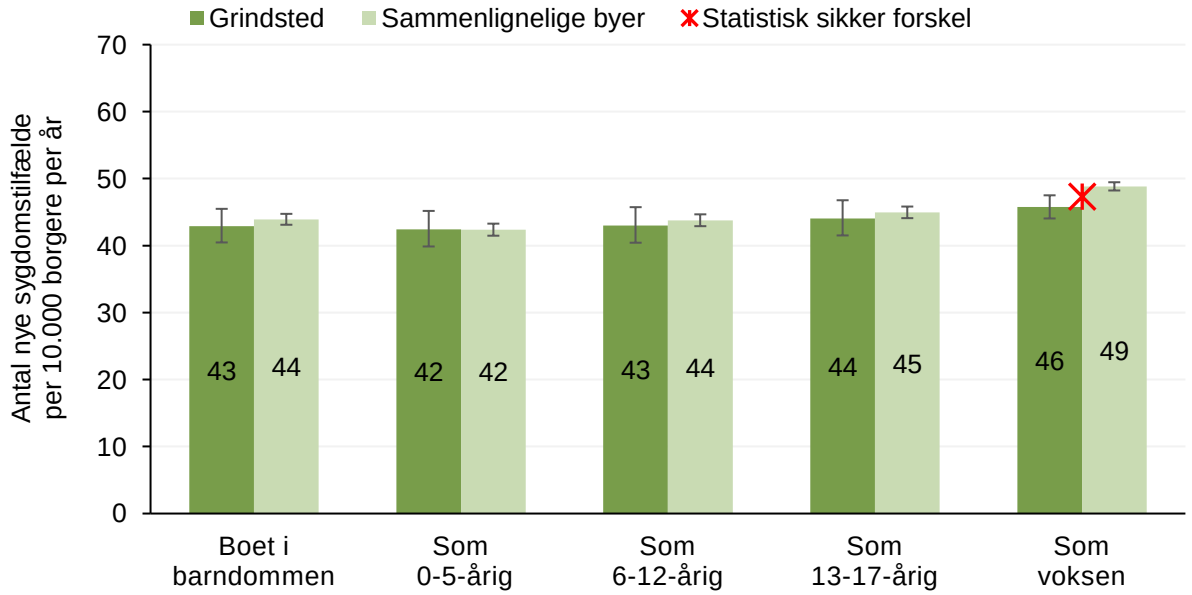
Iskæmisk hjertesygdom

Figur 6.31 viser antal nye tilfælde af iskæmisk hjertesygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 6 % færre borgere, som har fået iskæmisk hjertesygdom, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 3 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere eller 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 8 %, 8 % og 7 % færre borgere, som har fået iskæmisk hjertesygdom, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 3, 4 og 3 færre borgere per 10.000 borgere per år, som har fået iskæmisk hjertesygdom end i sammenlignelige byer.



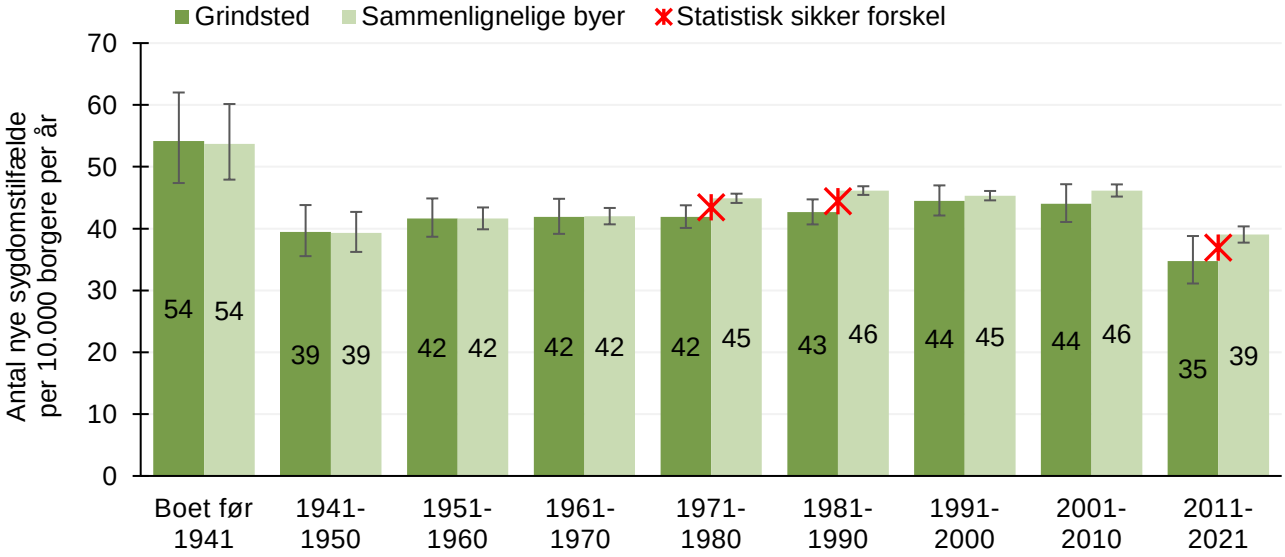
Figur 6.31 Antal borgere, der har fået iskæmisk hjertesygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.32 viser antal nye tilfælde af iskæmisk hjertesygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 6 % færre borgere, som har fået iskæmisk hjertesygdom i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 3 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.32 Antal borgere, der har fået iskæmisk hjertesygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

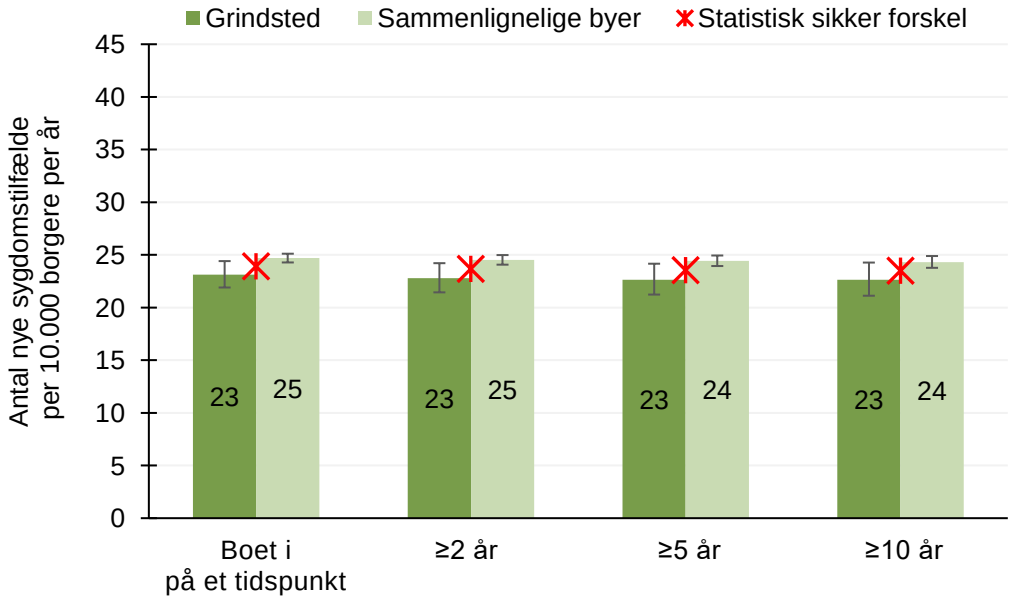
Figur 6.33 viser antal nye tilfælde af iskæmisk og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1971-1980, 1981-1990 og 2011-2021, er der henholdsvis 7 %, 8 % og 11 % færre tilfælde af iskæmisk hjertesygdom end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 3, 3 og 4 færre borgere per 10.000 borgere per år, som har fået iskæmisk hjertesygdom, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.33 Antal borgere, der har fået iskæmisk hjertesygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

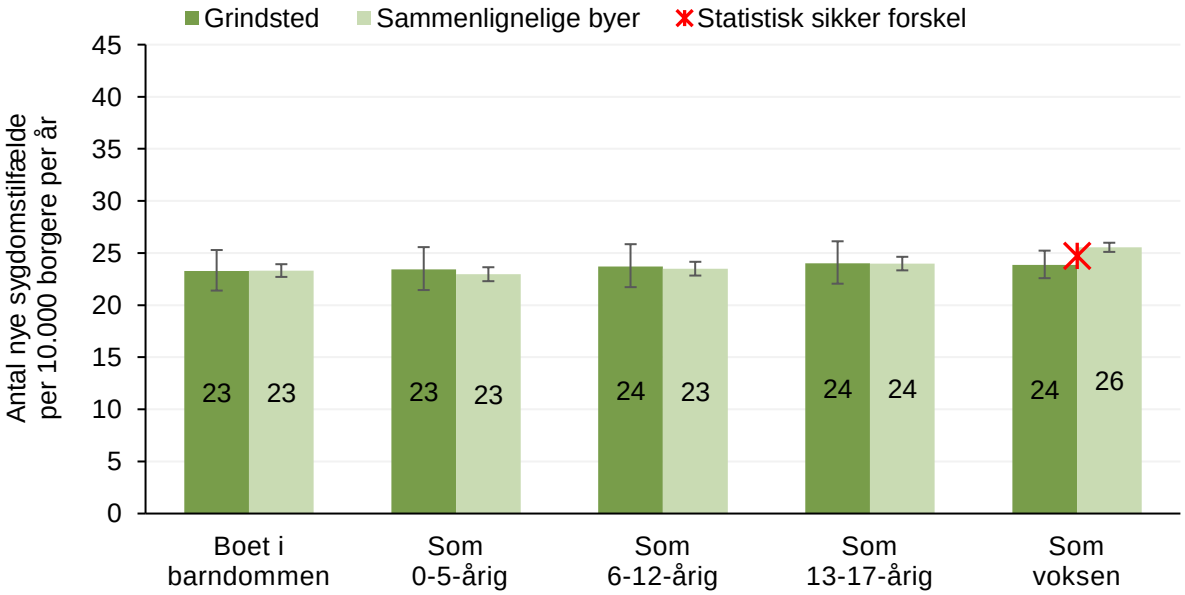
Blodprop i hjertet

Figur 6.34 viser antal nye tilfælde af blodprop i hjertet og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 6 % færre borgere, der har fået en blodprop i hjertet i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere og 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der i alle tre tilfælde 7 % færre borgere, som har fået blodprop i hjertet i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2, 1 og 1 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



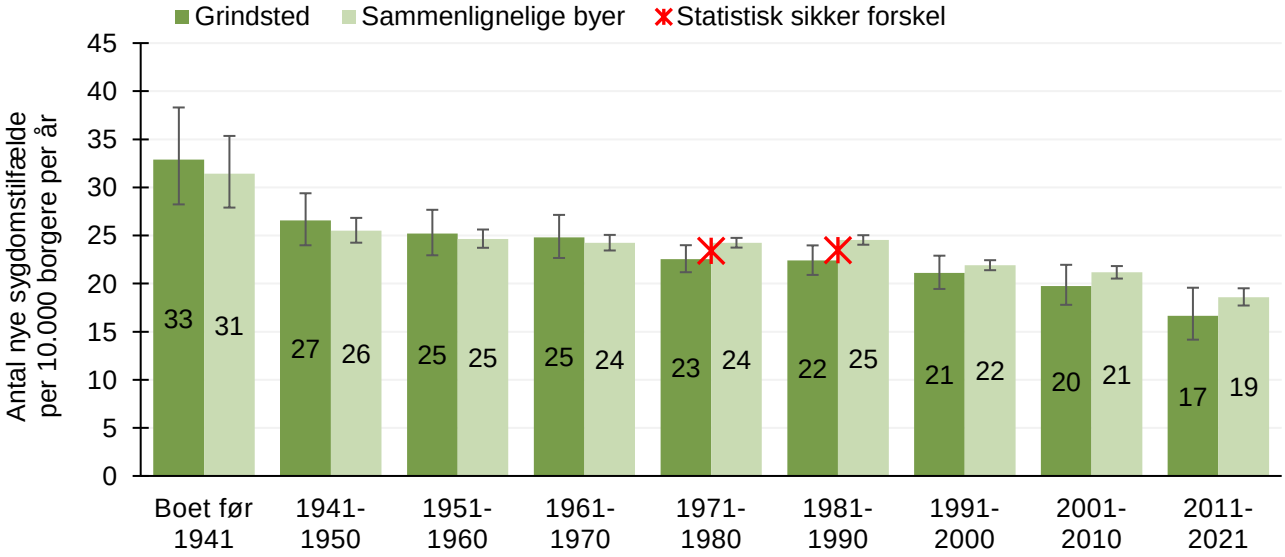
Figur 6.34 Antal borgere, der har fået blodprop i hjertet, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.35 viser antal nye tilfælde af blodprop i hjertet og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 7 % færre borgere, som har fået blodprop i hjertet i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.35 Antal borgere, der har fået blodprop i hjertet, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

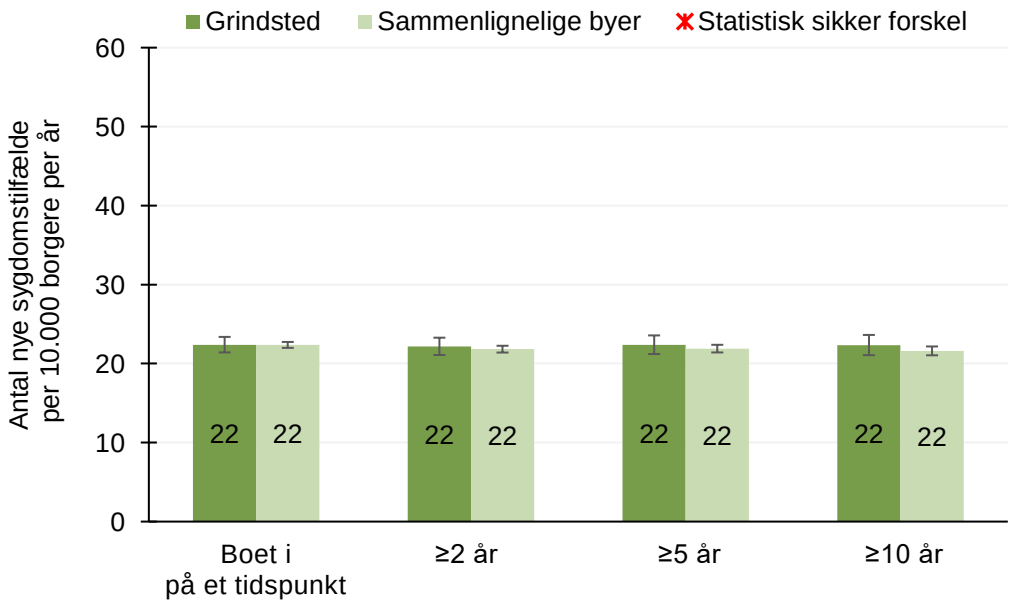
Figur 6.36 viser antal nye tilfælde af blodprop i hjertet og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1971-1980 og 1981-1990, er der henholdsvis 7 % og 9 % færre tilfælde af blodprop i hjertet end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 1 og 3 færre borgere per 10.000 borgere per år, som har fået blodprop i hjertet, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.36 Antal borgere, der har fået blodprop i hjertet, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

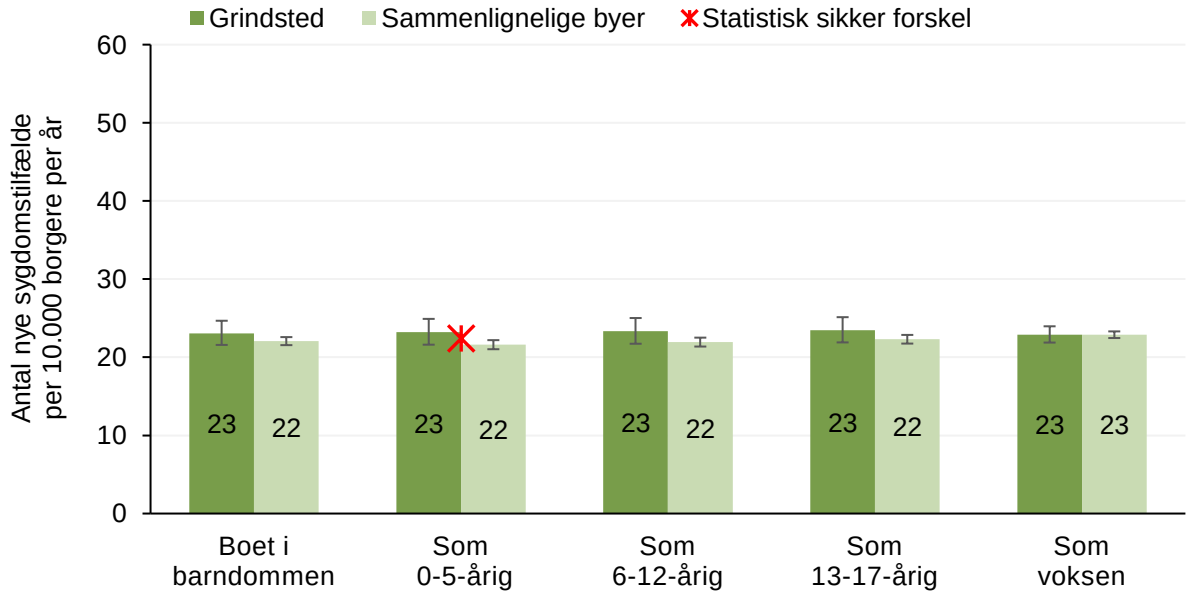
Slagtilfælde

Figur 6.37 viser antal nye tilfælde af slagtilfælde og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af slagtilfælde mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



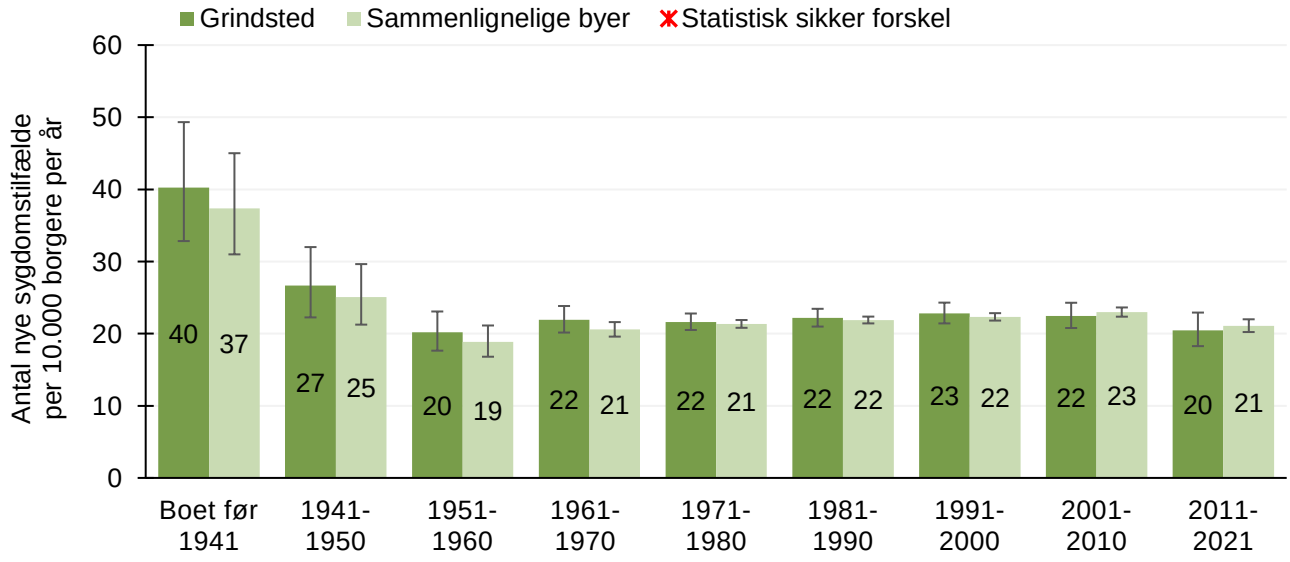
Figur 6.37 Antal borgere, der har fået slagtilfælde, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.38 viser antal nye tilfælde af slagtilfælde og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der som 0-5-årige har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 7 % flere borgere, som har fået slagtilfælde, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 1 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.38 Antal borgere, der har fået slagtilfælde, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

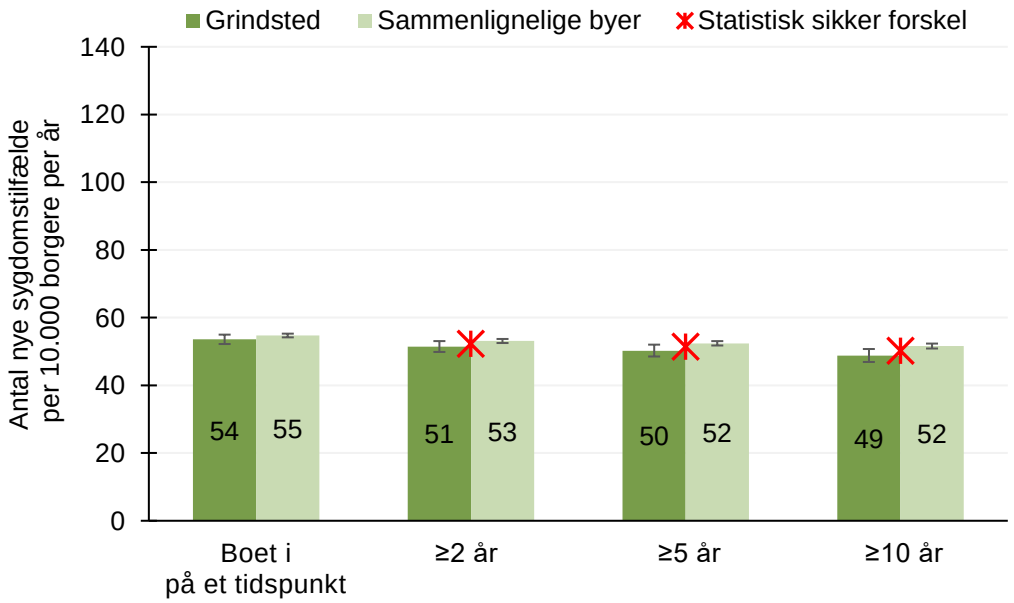
Figur 6.39 viser antal nye tilfælde af slagtilfælde og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer.
Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af slagtilfælde mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.39 Antal borgere, der har fået slagtilfælde, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

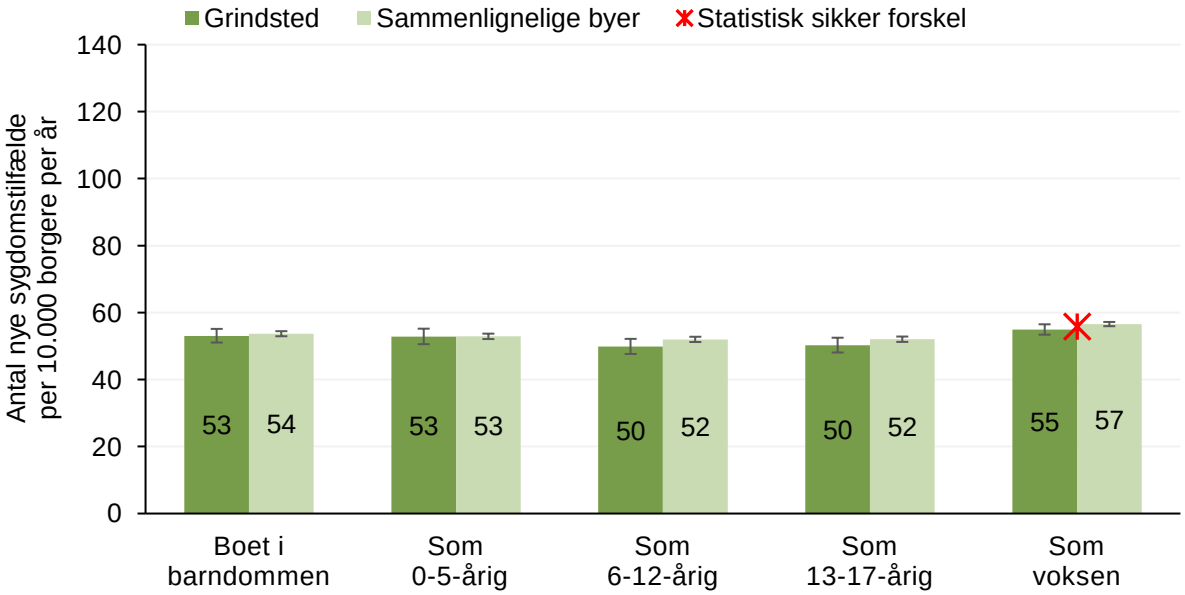
6.2.3Neurologiske sygdomme

Figur 6.40 viser antal nye tilfælde af neurologiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i 2 år eller mere, i 5 år eller mere og i 10 år eller mere, er der henholdsvis 3 %, 4 % og 5 % færre borgere, som har fået neurologiske sygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2, 2 og 3 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



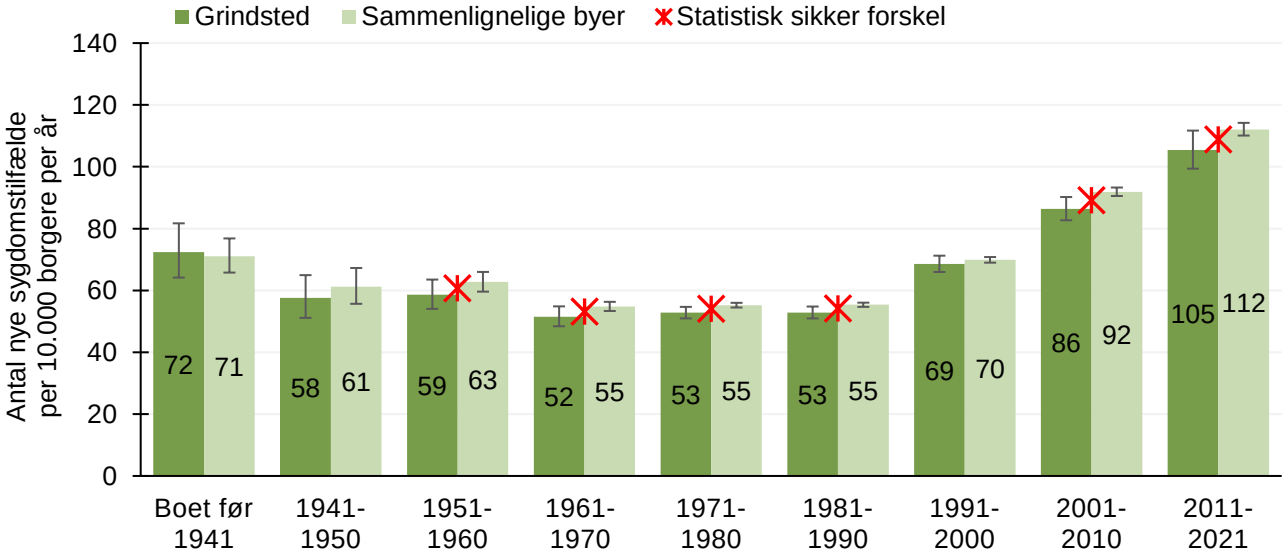
Figur 6.40 Antal borgere, der har fået neurologiske sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.41 viser antal nye tilfælde af neurologiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der som voksen (18 år eller mere) har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 3 % færre borgere, som har fået neurologiske sygdomme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.41 Antal borgere, der har fået neurologiske sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

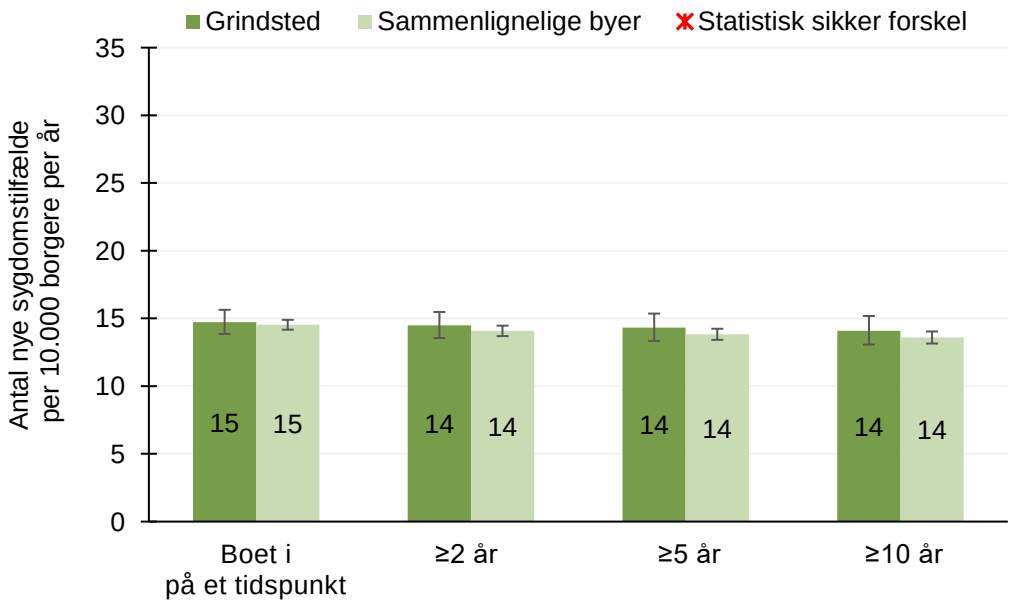
Figur 6.42 viser antal nye tilfælde af neurologiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1951-1960, er der 7 % færre tilfælde af neurologiske sygdomme end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i samme periode. Dette svarer til 4 færre borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Der er ligeledes færre tilfælde af neurologiske sygdomme blandt borgere, der har boet i Grindsted, end blandt borgere i sammenlignelige byer i de øvrige tidsperioder på nær i perioderne før 1950 og 1991-2000.



Figur 6.42 Antal borgere, der har fået neurologiske sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

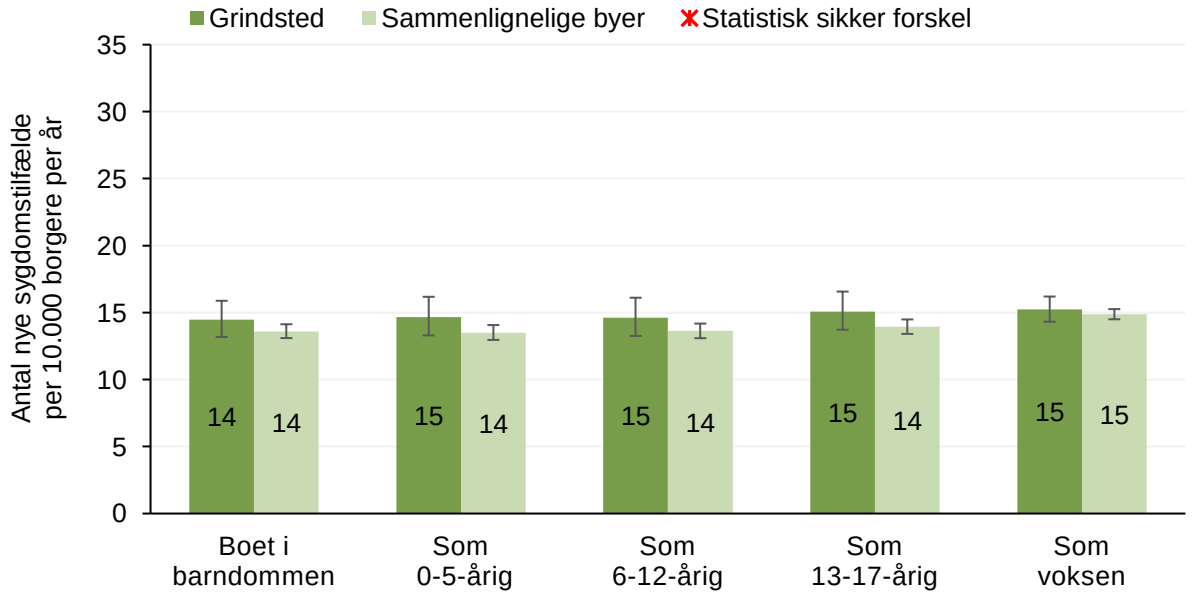
Demens

Figur 6.43 viser antal nye tilfælde af demens og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af demens mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



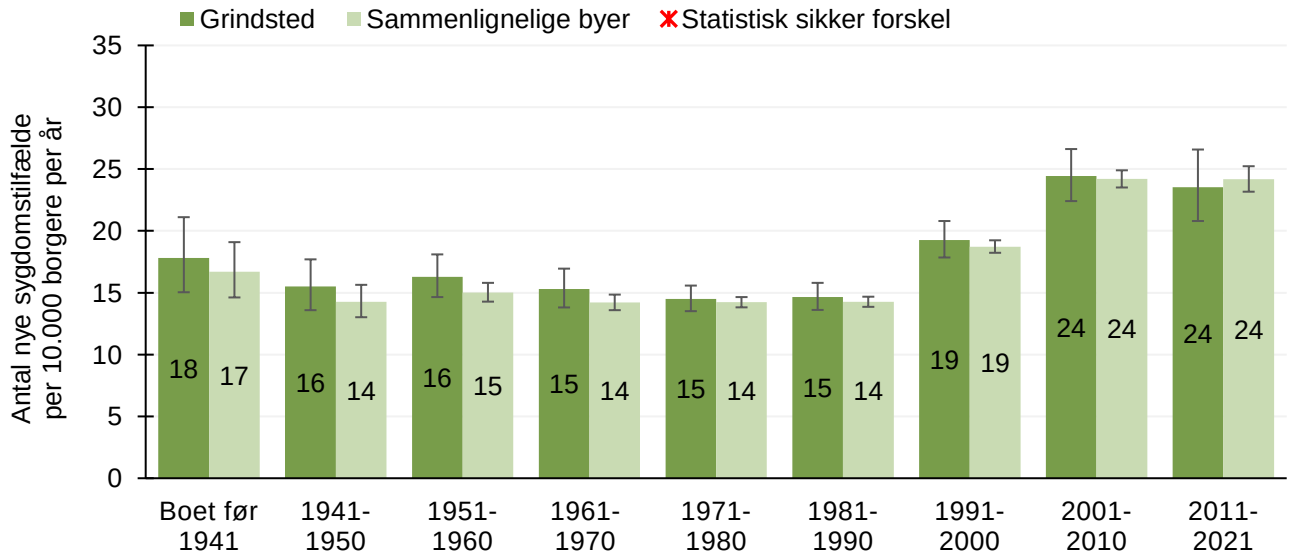
Figur 6.43 Antal borgere, der har fået demens, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.44 viser antal nye tilfælde af demens og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af demens mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.44 Antal borgere, der har fået demens, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

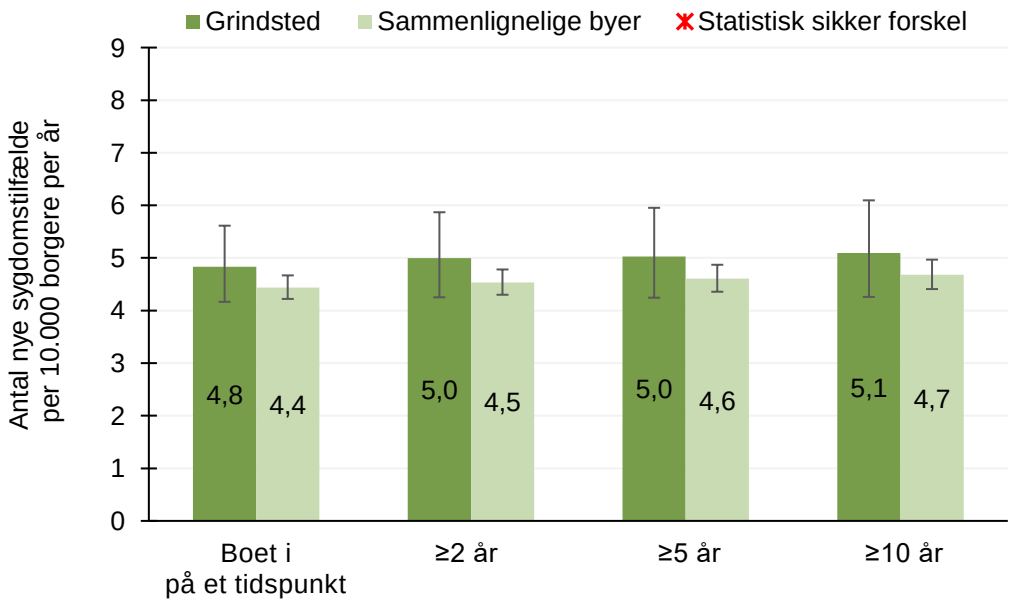
Figur 6.45 viser antal nye tilfælde af demens og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af demens mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.45 Antal borgere, der har fået demens, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

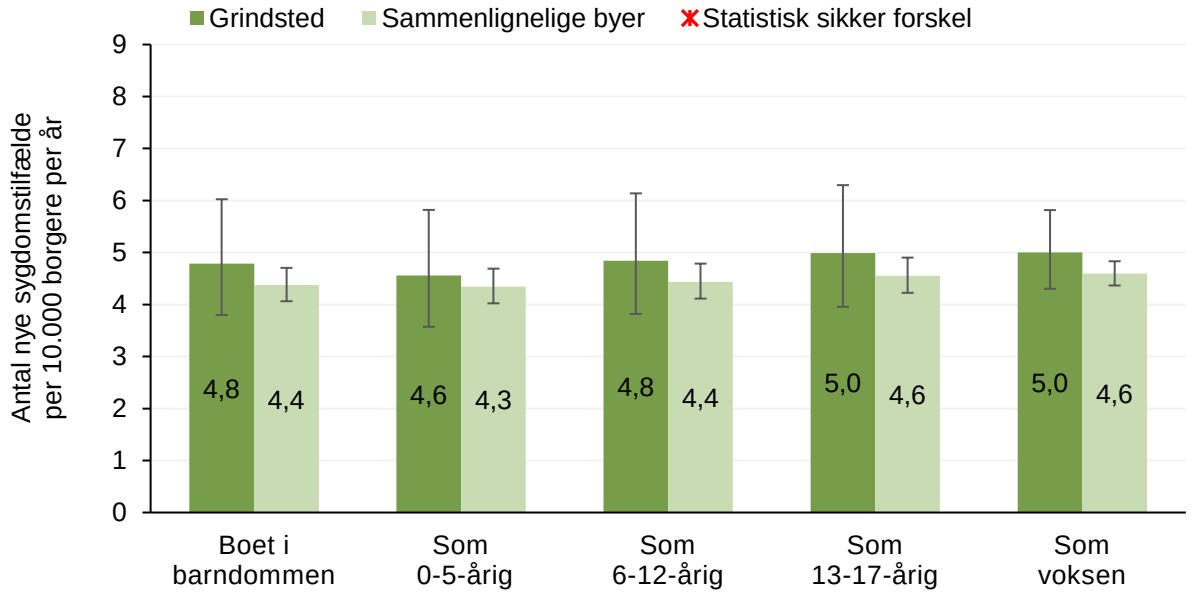
Parkinsons sygdom

Figur 6.46 viser antal nye tilfælde af Parkinsons sygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af Parkinsons sygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



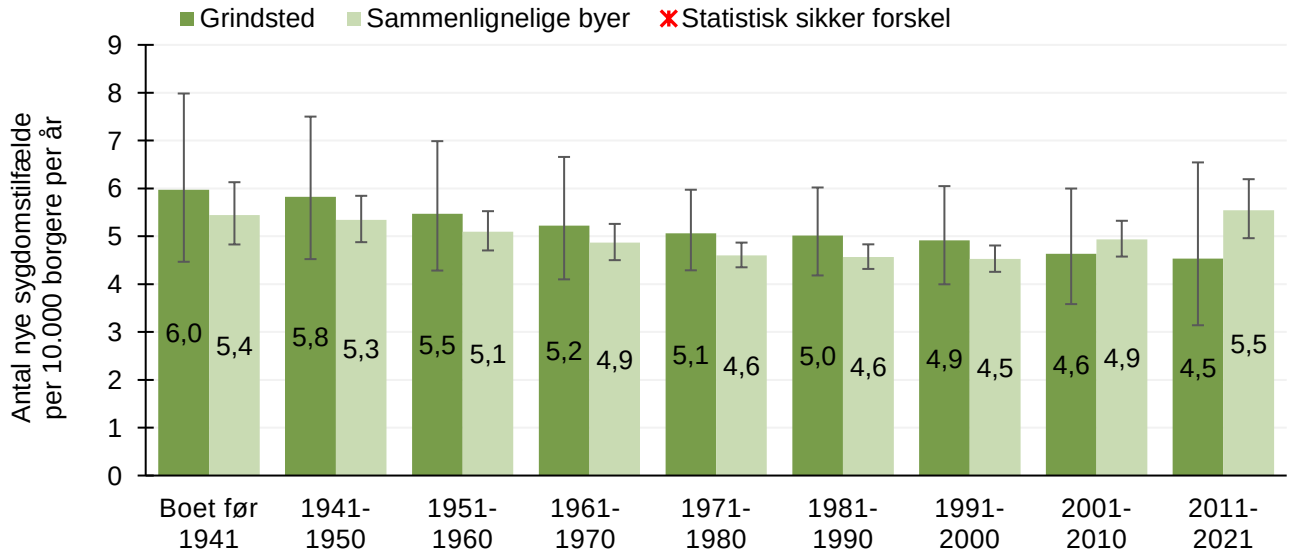
Figur 6.46 Antal borgere, der har fået Parkinsons sygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.47 viser antal nye tilfælde af Parkinsons sygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af Parkinsons sygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.47 Antal borgere, der har fået Parkinsons sygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

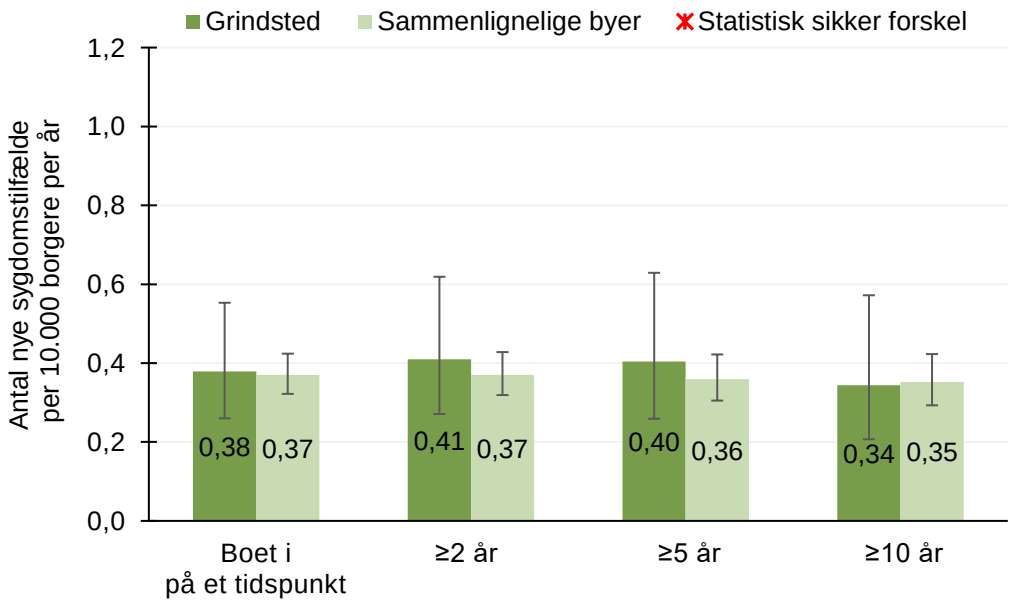
Figur 6.48 viser antal nye tilfælde af Parkinsons sygdom og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af Parkinsons sygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.48 Antal borgere, der har fået Parkinsons sygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

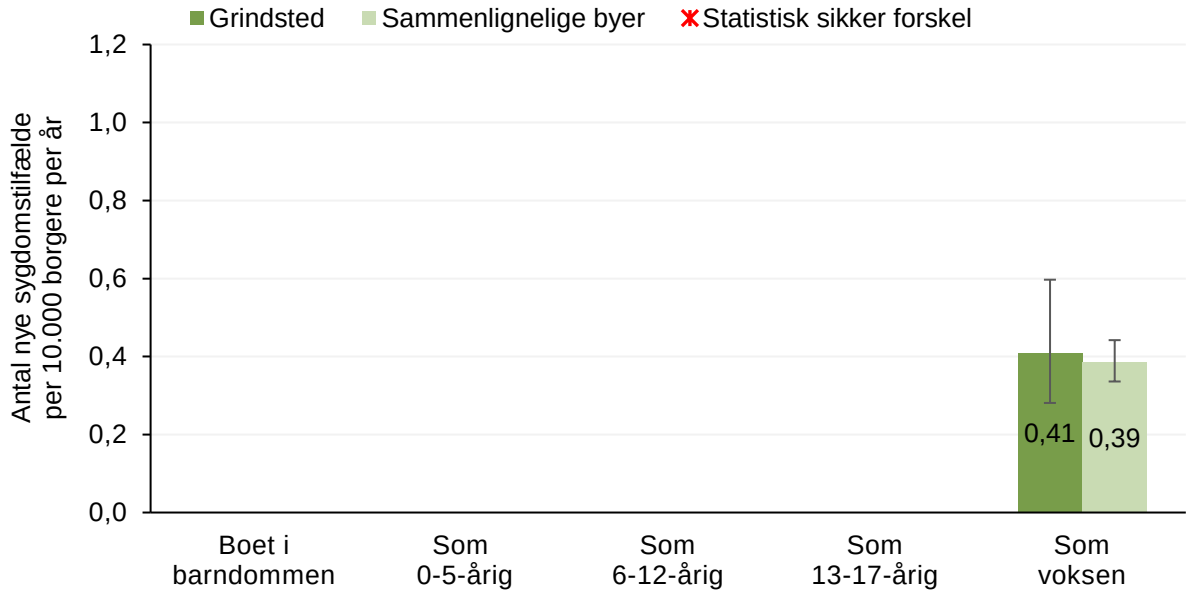
Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)

Figur 6.49 viser antal nye tilfælde af amyotrofisk lateral sklerose (ALS) og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af ALS mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



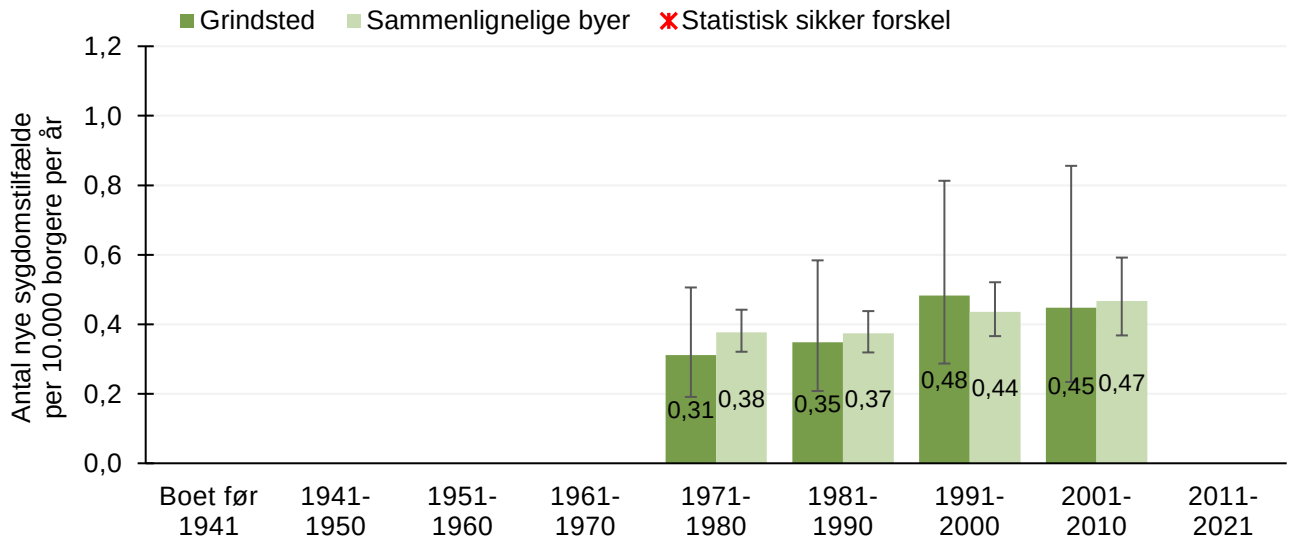
Figur 6.49 Antal borgere, der har fået ALS, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.50 viser antal nye tilfælde af ALS og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af ALS mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.50 Antal borgere, der har fået ALS, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

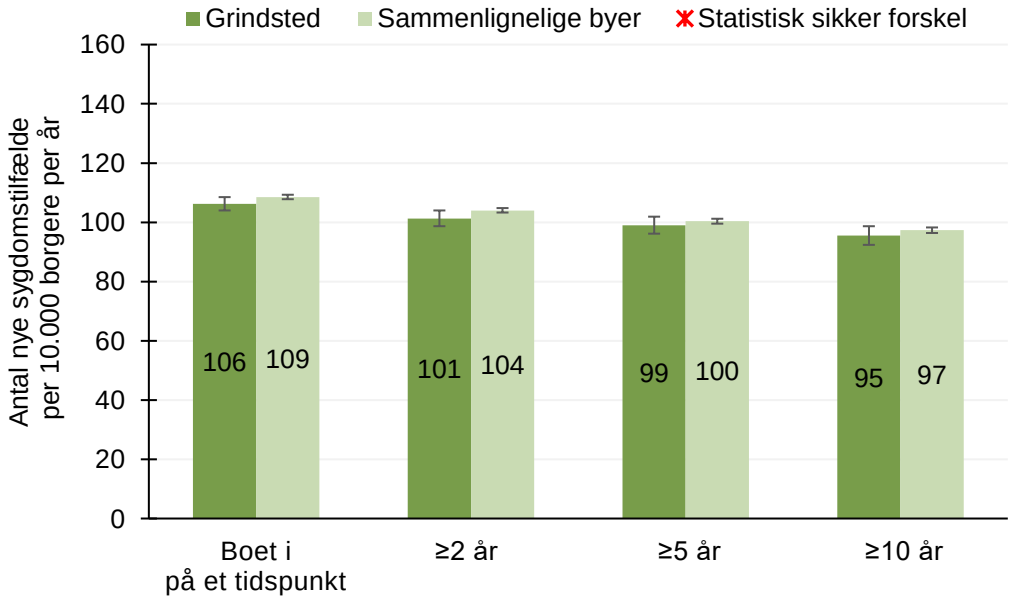
Figur 6.51 viser antal nye tilfælde af ALS og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af ALS mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.51 Antal borgere, der har fået ALS, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

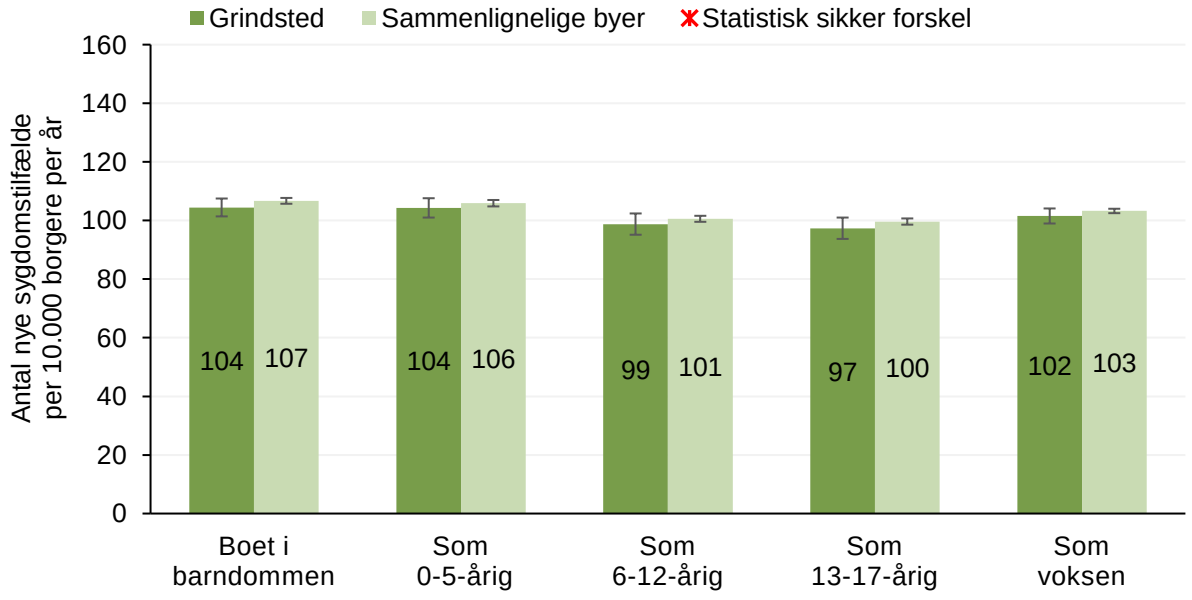
6.2.4Luftvejslidelser

Figur 6.52 viser antal nye tilfælde af luftvejslidelser og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af luftvejslidelser mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



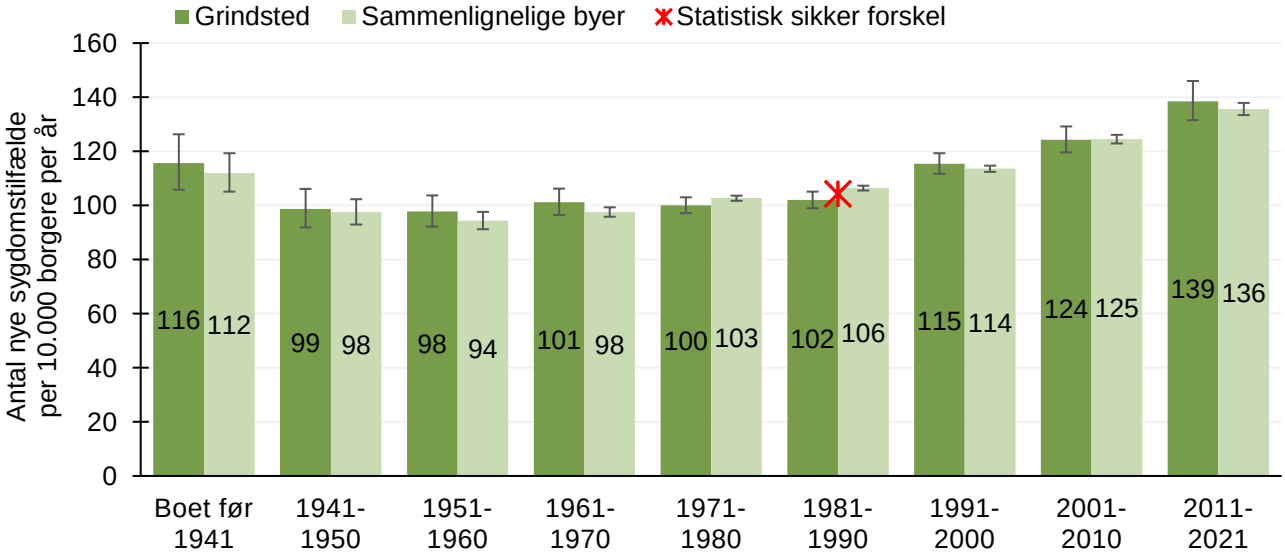
Figur 6.52 Antal borgere, der har fået en luftvejslidelse, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.53 viser antal nye tilfælde af luftvejslidelser og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af luftvejslidelser mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.53 Antal borgere, der har fået en luftvejslidelse, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

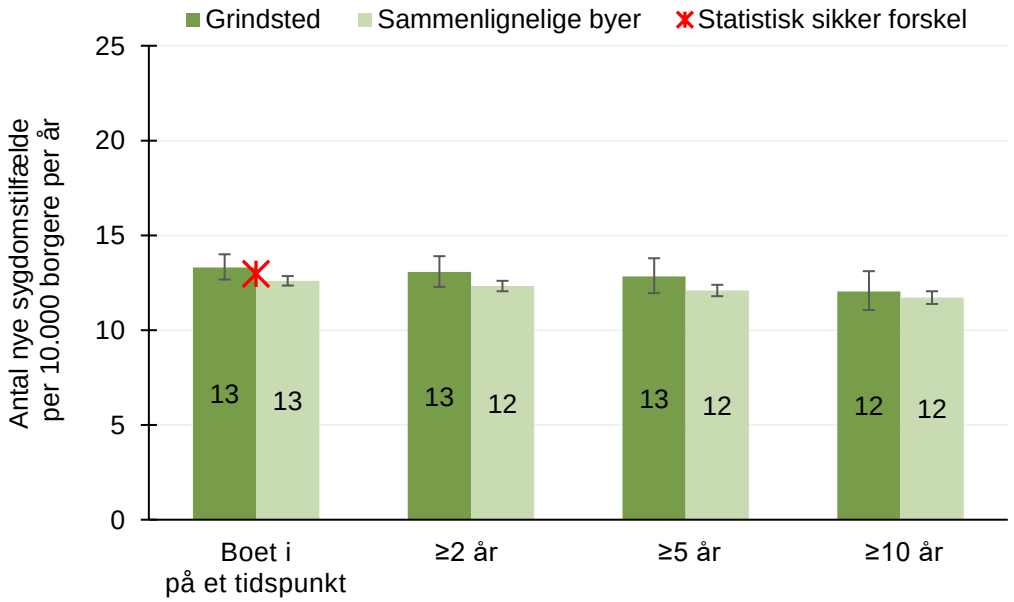
Figur 6.54 viser antal nye tilfælde af luftvejslidelser og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1981-1990, er der 4 % færre tilfælde af en luftvejslidelse end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er 4 færre borgere per 10.000 borgere per år, som har fået luftvejslidelser, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.54 Antal borgere, der har fået en luftvejslidelse, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

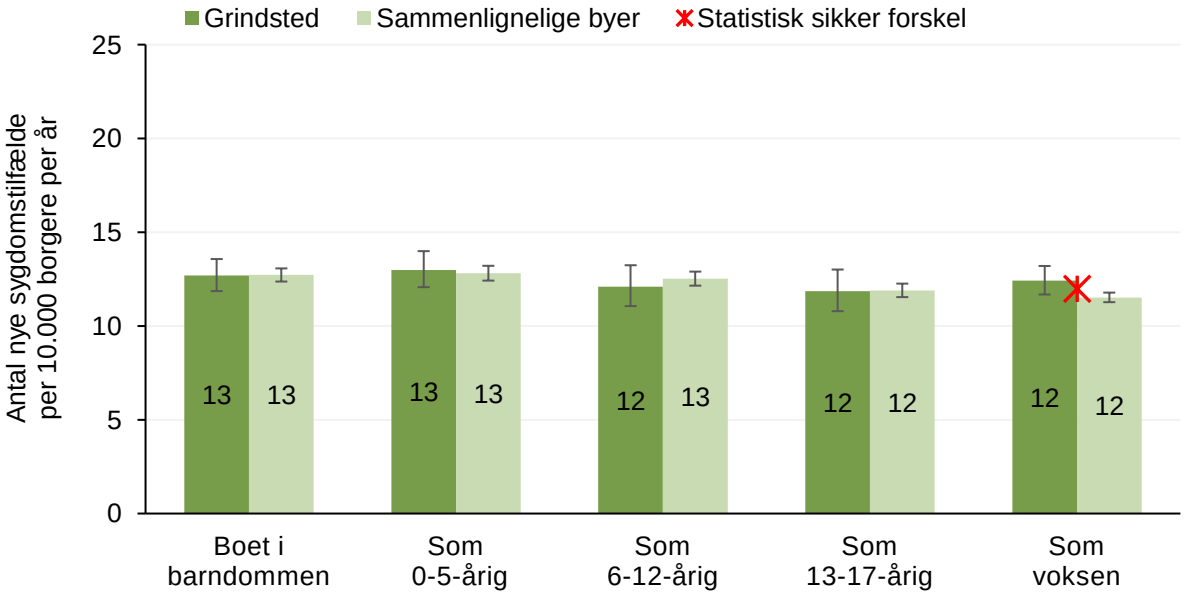
Astma

Figur 6.55 viser antal nye tilfælde af astma og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der på et tidspunkt har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer, er der 6 % flere tilfælde af astma i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er 0,7 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået astma end i sammenlignelige byer.



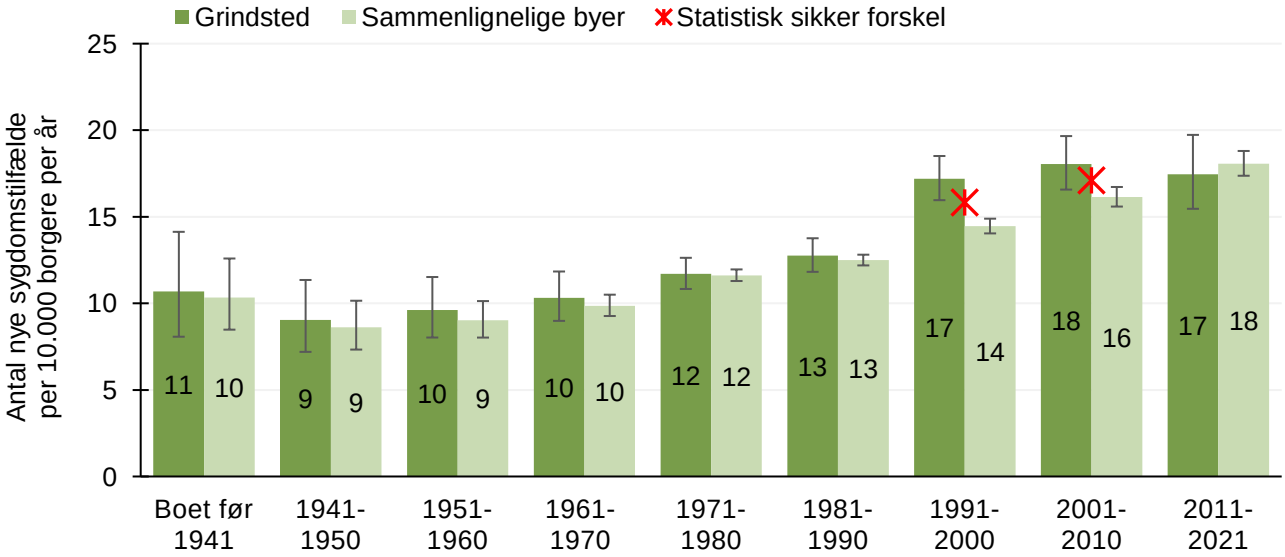
Figur 6.55 Antal borgere, der har fået astma, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.56 viser antal nye tilfælde af astma og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der som voksen har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer, er der 8 % flere tilfælde af astma i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er 0,9 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået astma end i sammenlignelige byer.



Figur 6.56 Antal borgere, der har fået astma, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

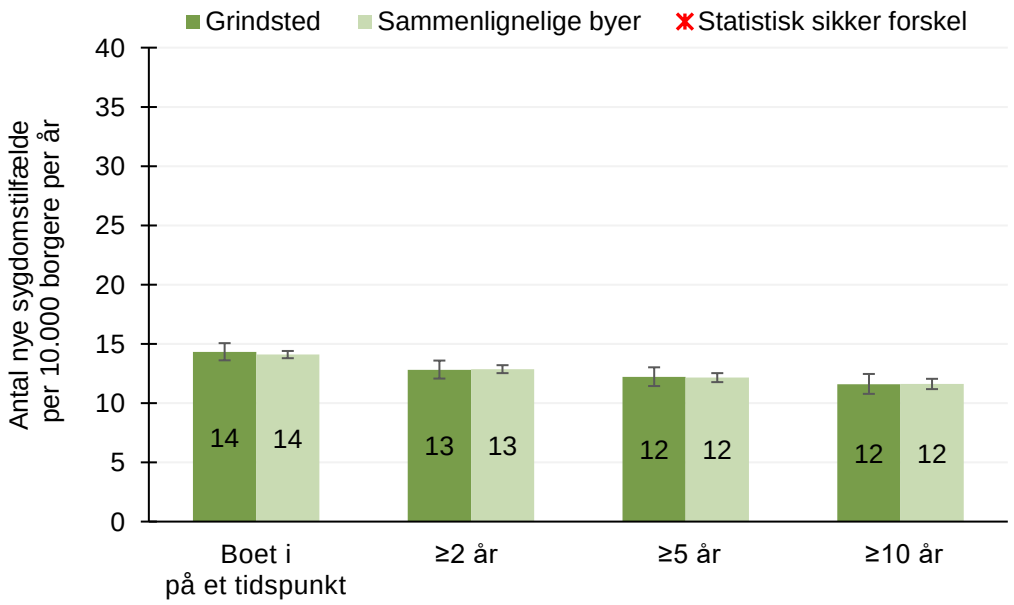
Figur 6.57 viser antal nye tilfælde af astma og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioderne 1991-2000 og 2001-2010, er der henholdsvis 19 % og 12 % flere tilfælde af astma end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 3 og 2 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået astma, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.57 Antal borgere, der har fået astma, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

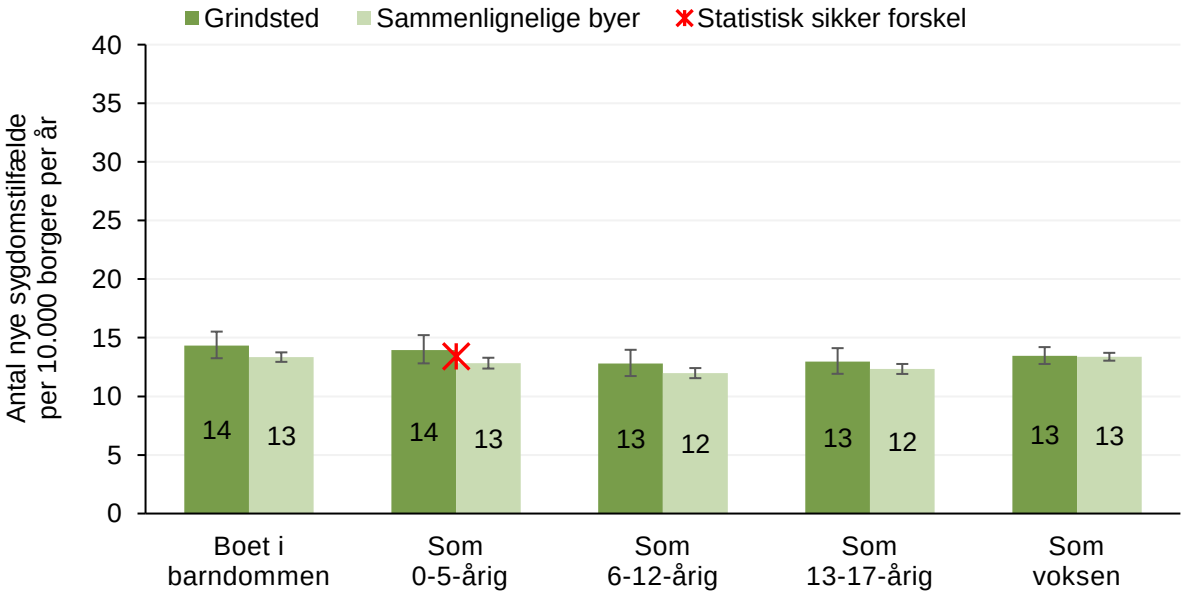
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)

Figur 6.58 viser antal nye tilfælde af kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af KOL mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



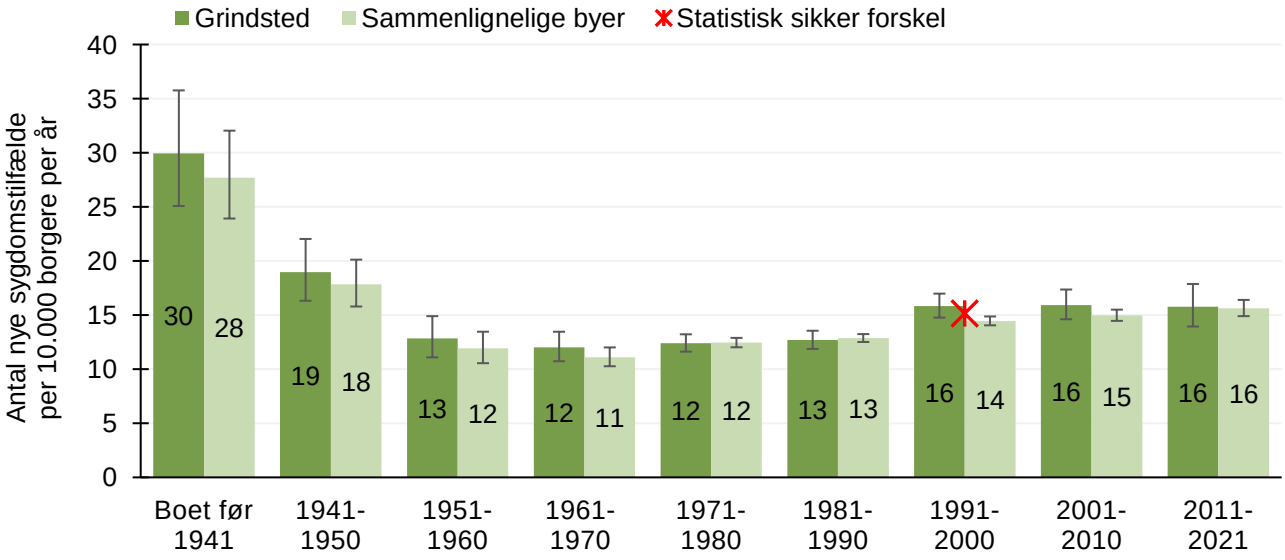
Figur 6.58 Antal borgere, der har fået KOL, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.59 viser antal nye tilfælde af KOL og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der som 0-5-årig har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer, er der 9 % flere tilfælde af KOL i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er 1 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået KOL end i sammenlignelige byer.



Figur 6.59 Antal borgere, der har fået KOL, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

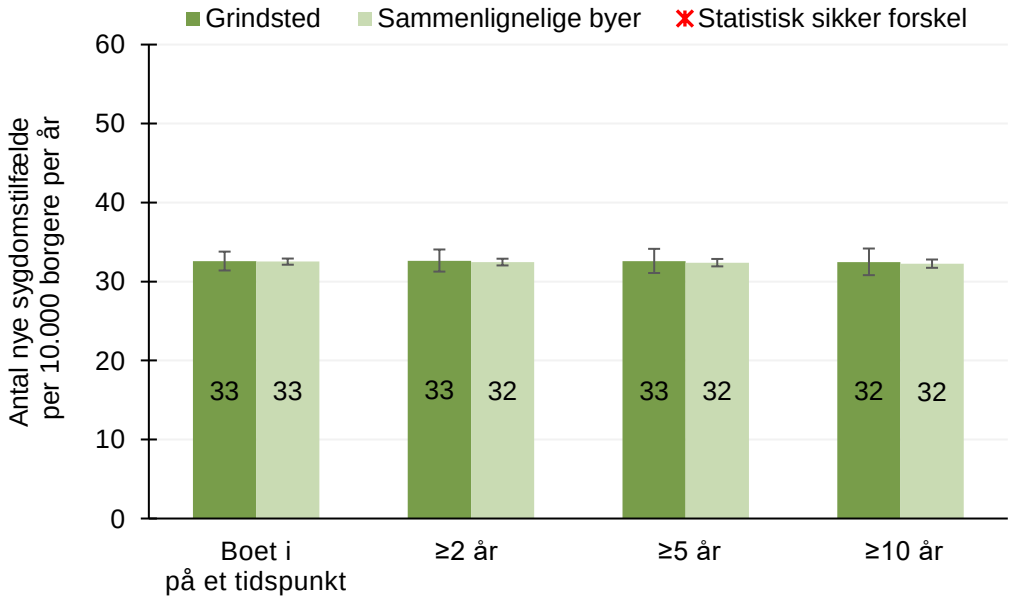
Figur 6.60 viser antal nye tilfælde af KOL og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1991-2000, er der 10 % flere tilfælde af KOL end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 2 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået KOL, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.60 Antal borgere, der har fået KOL, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

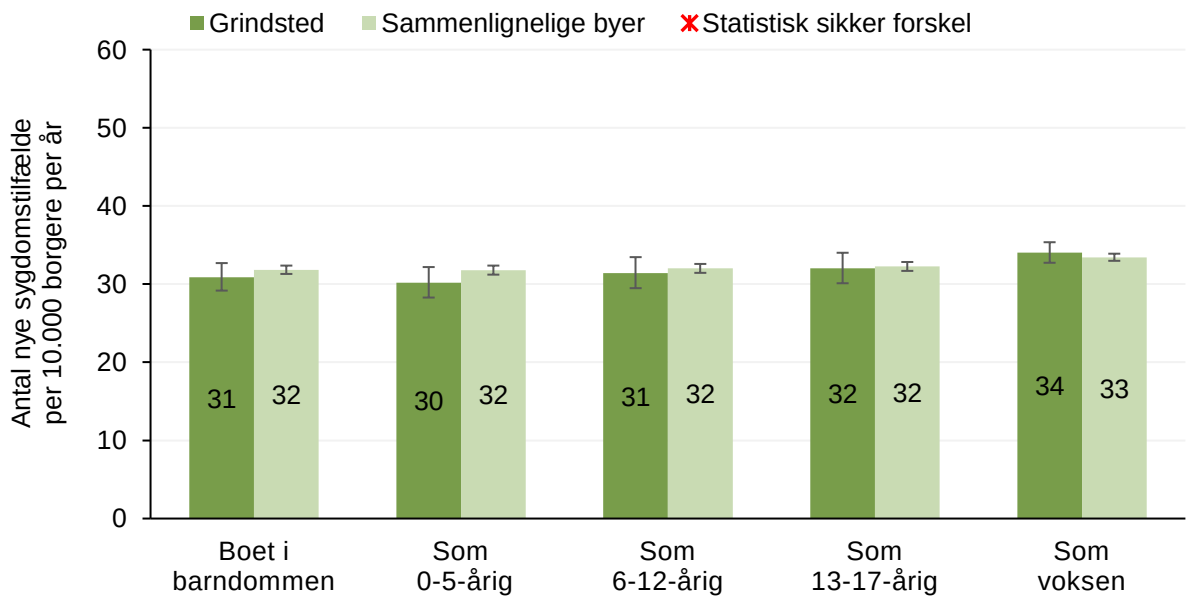
6.2.5 Autoimmune sygdomme

Figur 6.61 viser antal nye tilfælde af autoimmune sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af autoimmune sygdomme mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



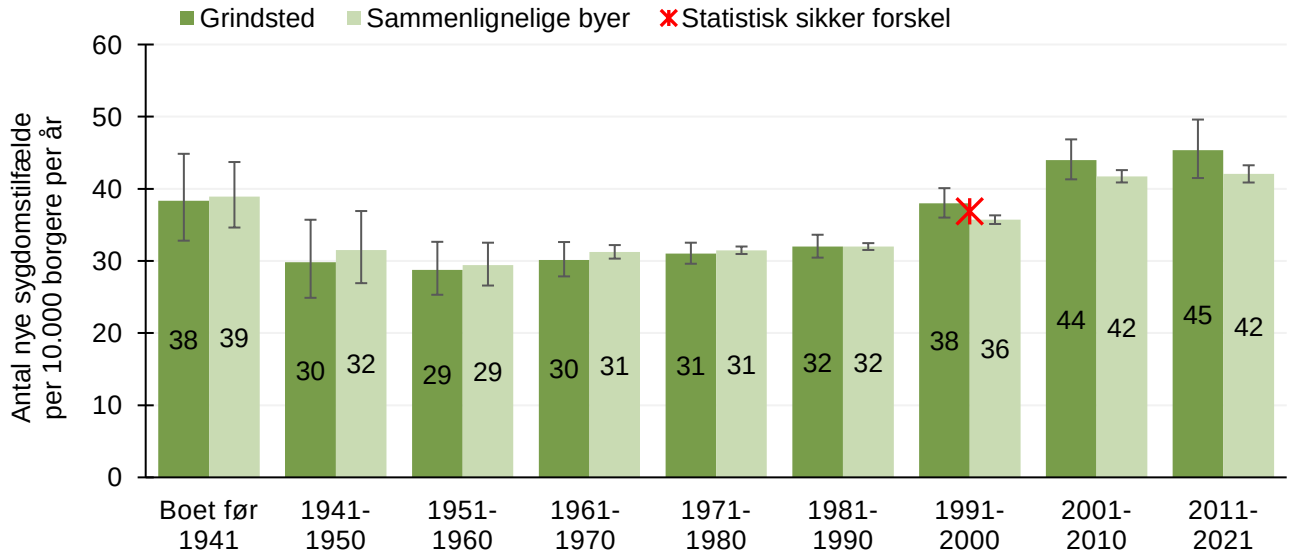
Figur 6.61 Antal borgere, der har fået autoimmune sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.62 viser antal nye tilfælde af autoimmune sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af autoimmune sygdomme mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.62 Antal borgere, der har fået autoimmune sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

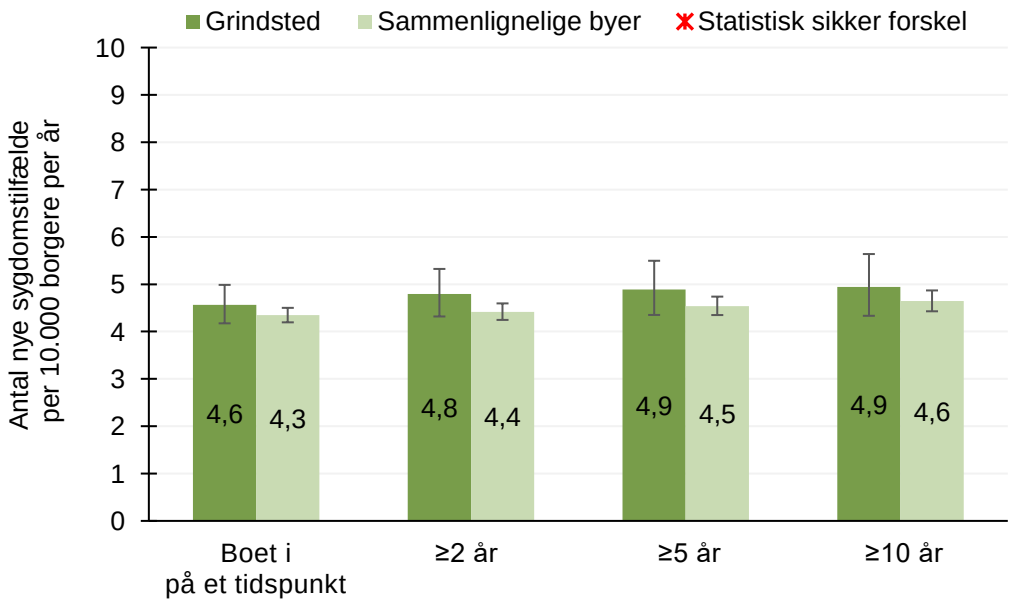
Figur 6.63 viser antal nye tilfælde af autoimmune sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioden 1991-2000, er der 6 % flere tilfælde af autoimmune sygdomme end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til 2 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.63 Antal borgere, der har fået autoimmune sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

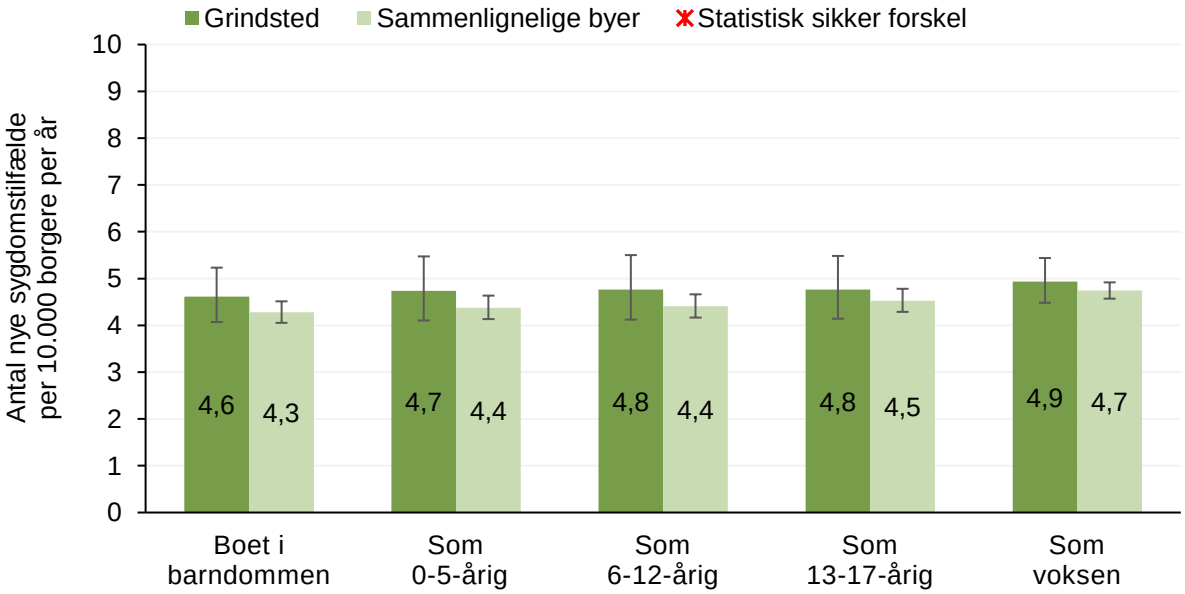
Inflammatorisk tarmsygdom

Figur 6.64 viser antal nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



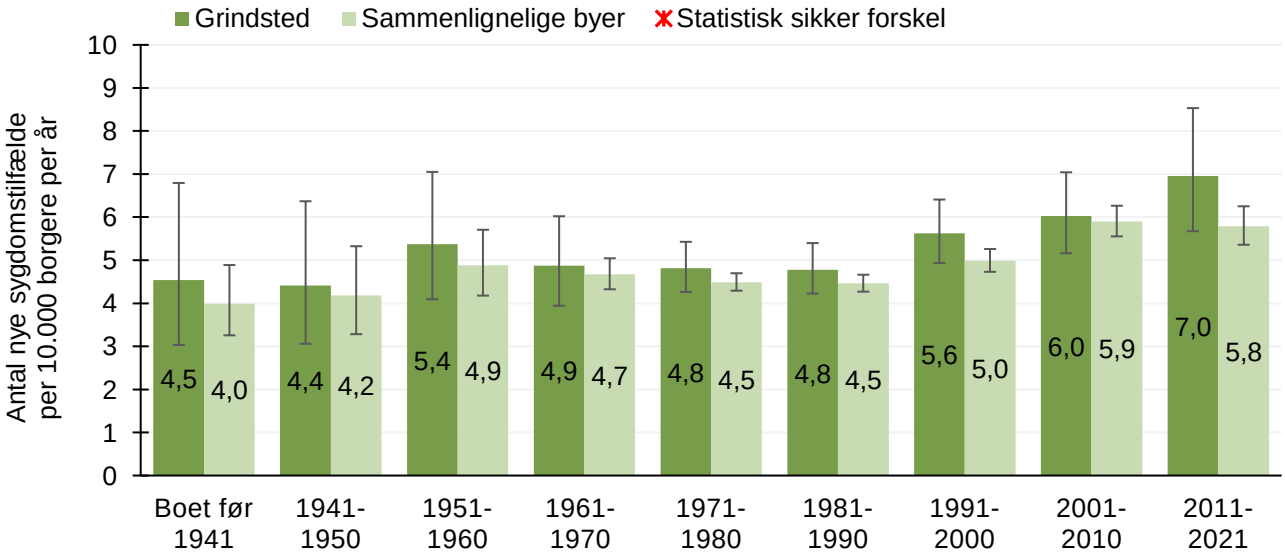
Figur 6.64 Antal borgere, der har fået inflammatorisk tarmsygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.65 viser antal nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.65 Antal borgere, der har fået inflammatorisk tarmsygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

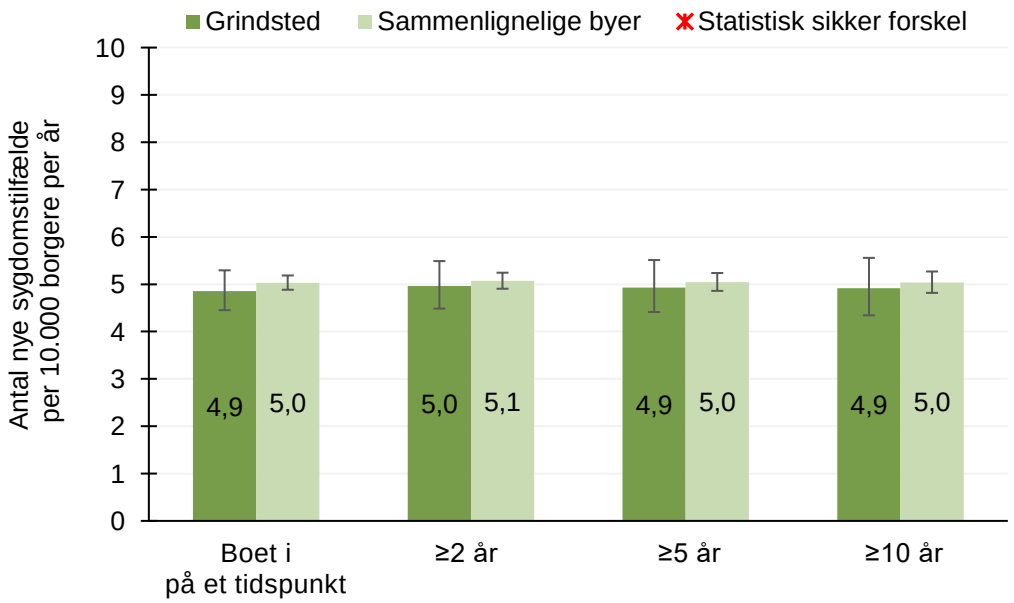
Figur 6.66 viser antal nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af inflammatorisk tarmsygdom mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.66 Antal borgere, der har fået inflammatorisk tarmsygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

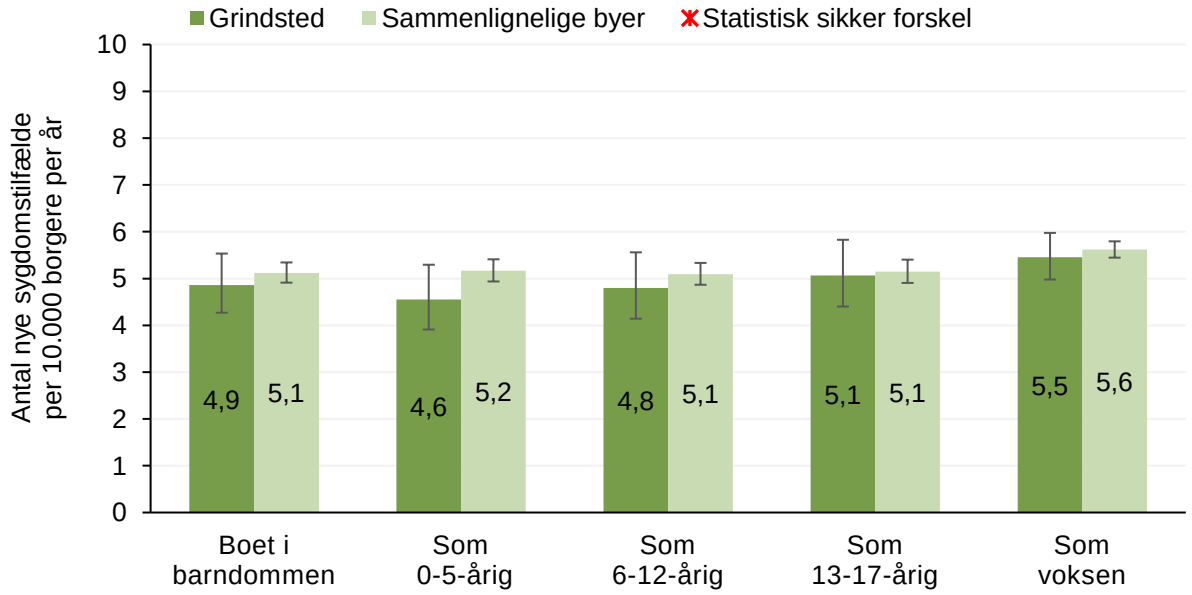
Leddegigt

Figur 6.67 viser antal nye tilfælde af leddegigt og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leddegigt mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



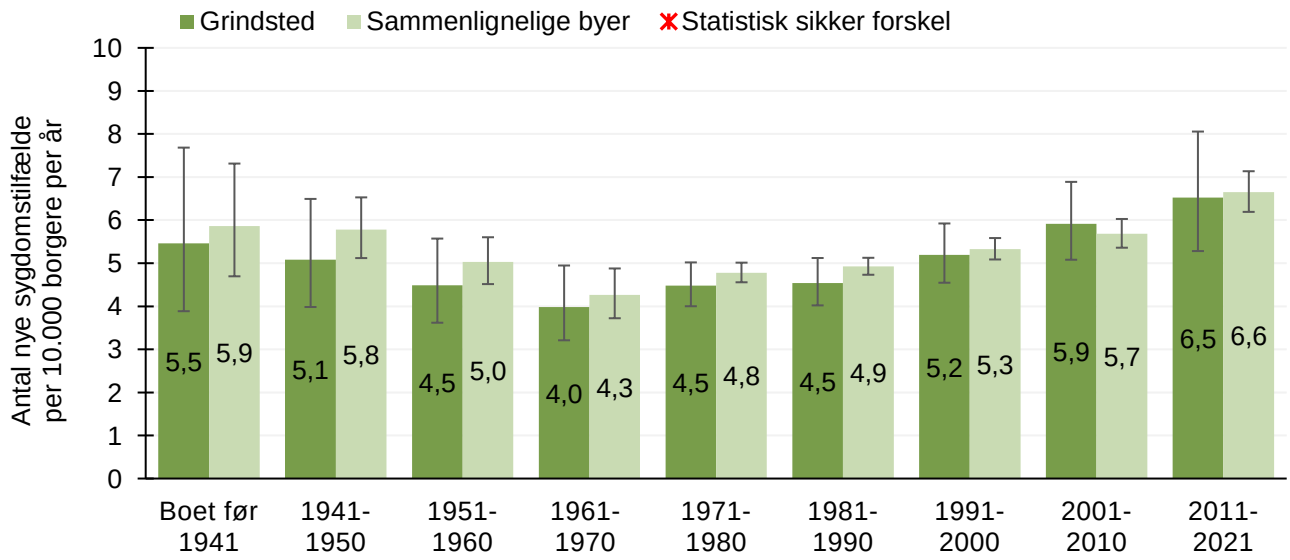
Figur 6.67 Antal borgere, der har fået leddegigt, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.68 viser antal nye tilfælde af leddegigt og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leddegigt mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.68 Antal borgere, der har fået leddegigt, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

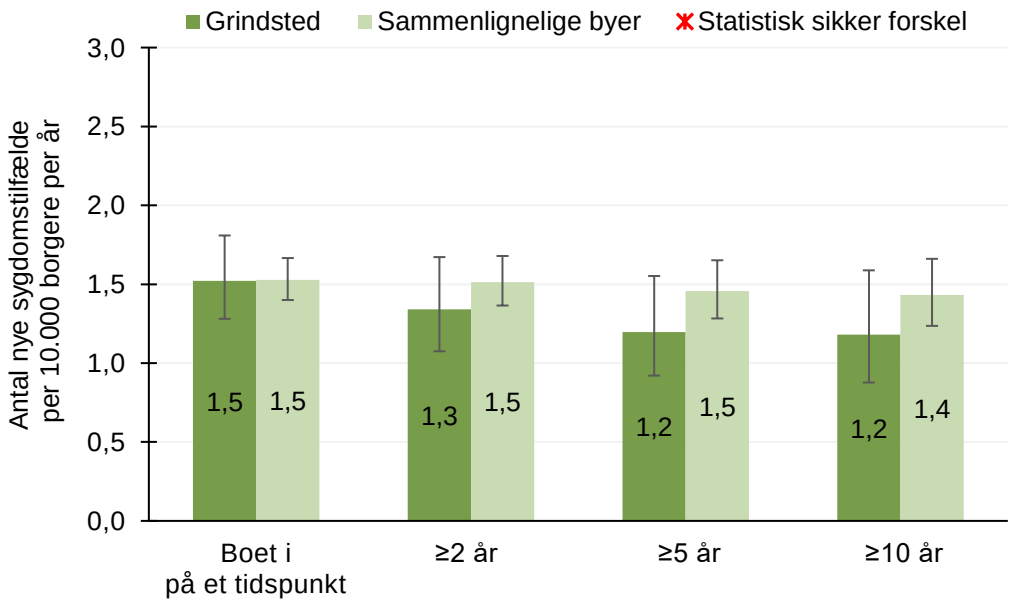
Figur 6.69 viser antal nye tilfælde af leddegigt og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af leddegigt mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.69 Antal borgere, der har fået leddegigt, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

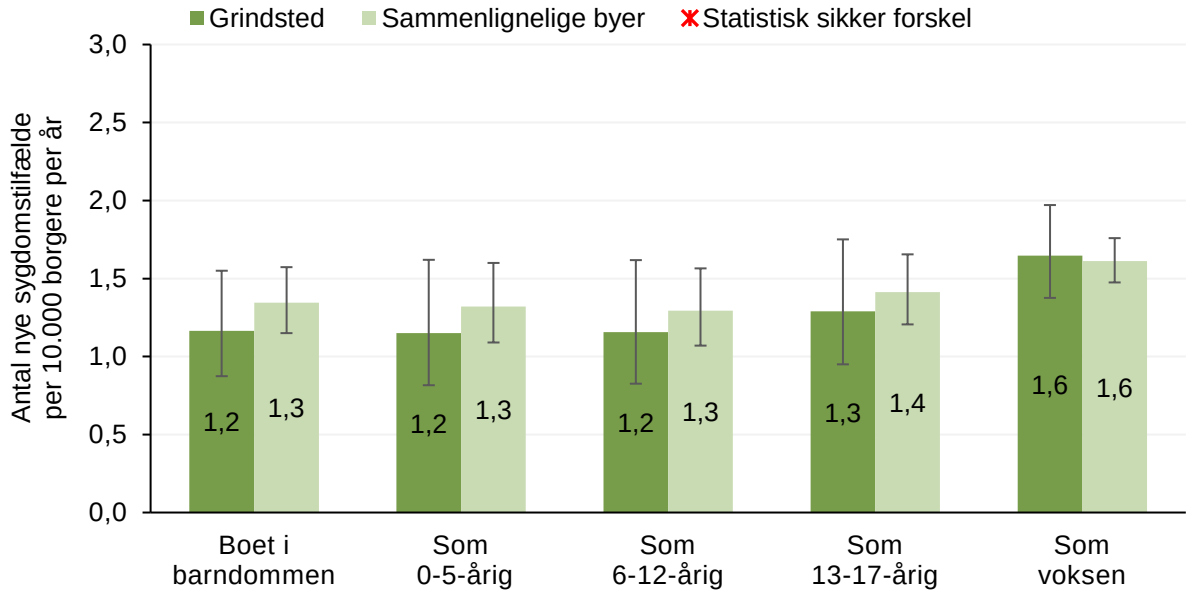
Multipel sklerose

Figur 6.70 viser antal nye tilfælde af multipel sklerose og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af multipel sklerose mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



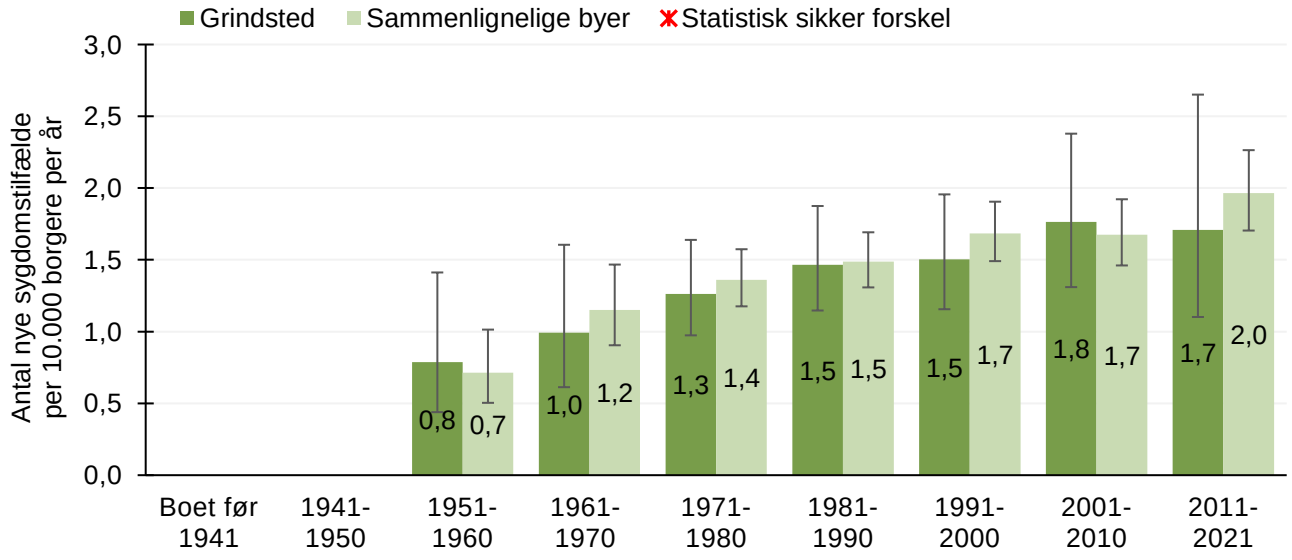
Figur 6.70 Antal borgere, der har fået multipel sklerose, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.71 viser antal nye tilfælde af multipel sklerose og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af multipel sklerose mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.71 Antal borgere, der har fået multipel sklerose, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

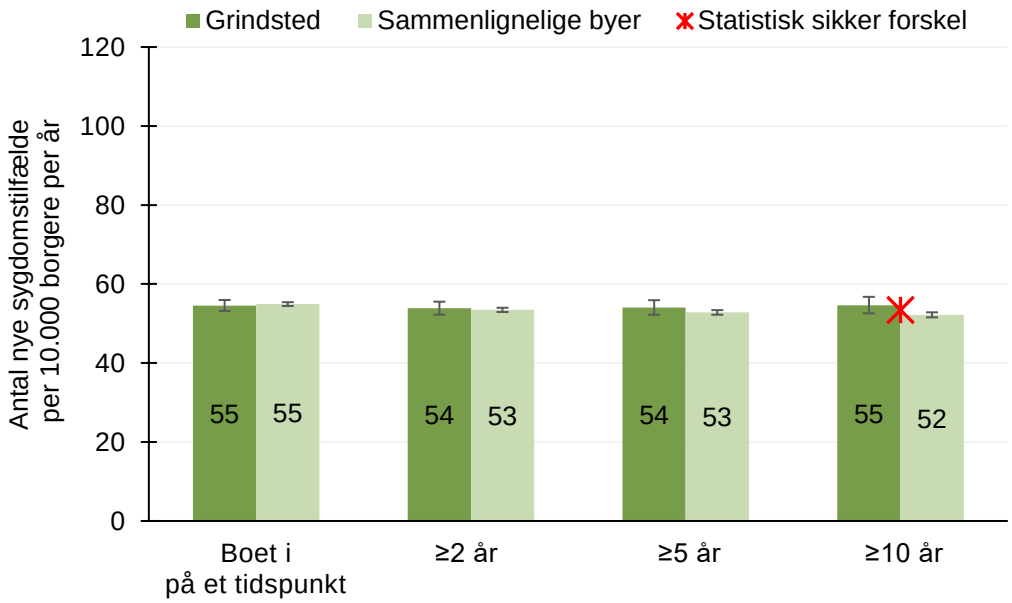
Figur 6.72 viser antal nye tilfælde af multipel sklerose og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af multipel sklerose mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.72 Antal borgere, der har fået multipel sklerose, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

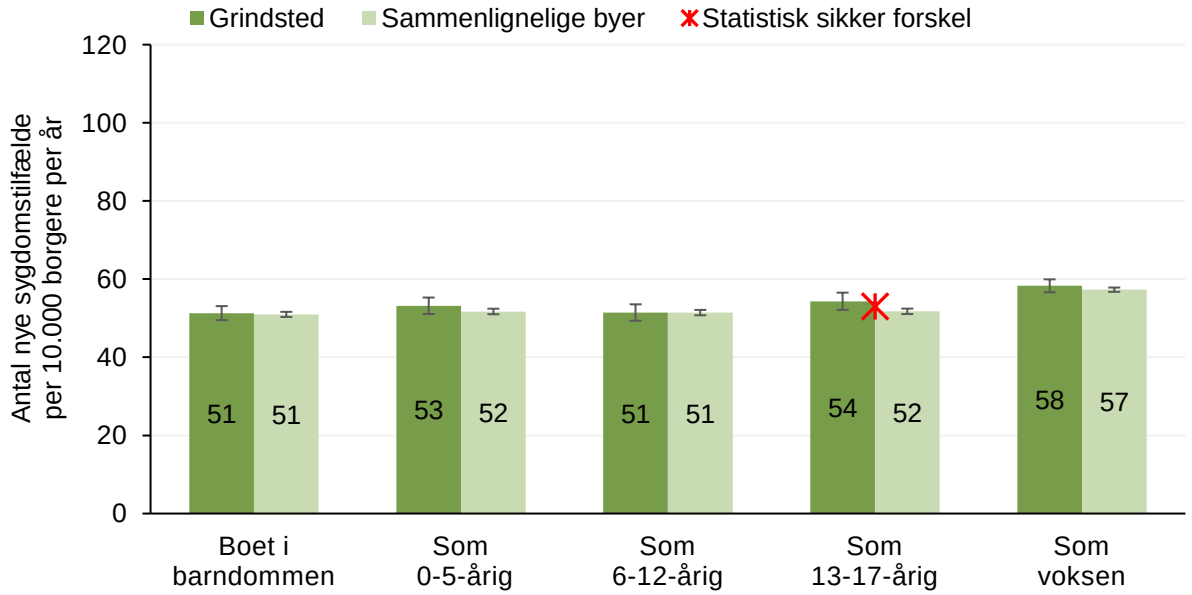
6.2.6Psykiske sygdomme

Figur 6.73 viser antal nye tilfælde af psykiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der ingen statistisk sikre forskelle i antal nye tilfælde af psykiske sygdomme mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 5 % flere borgere, som har fået en psykisk sygdom, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 3 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



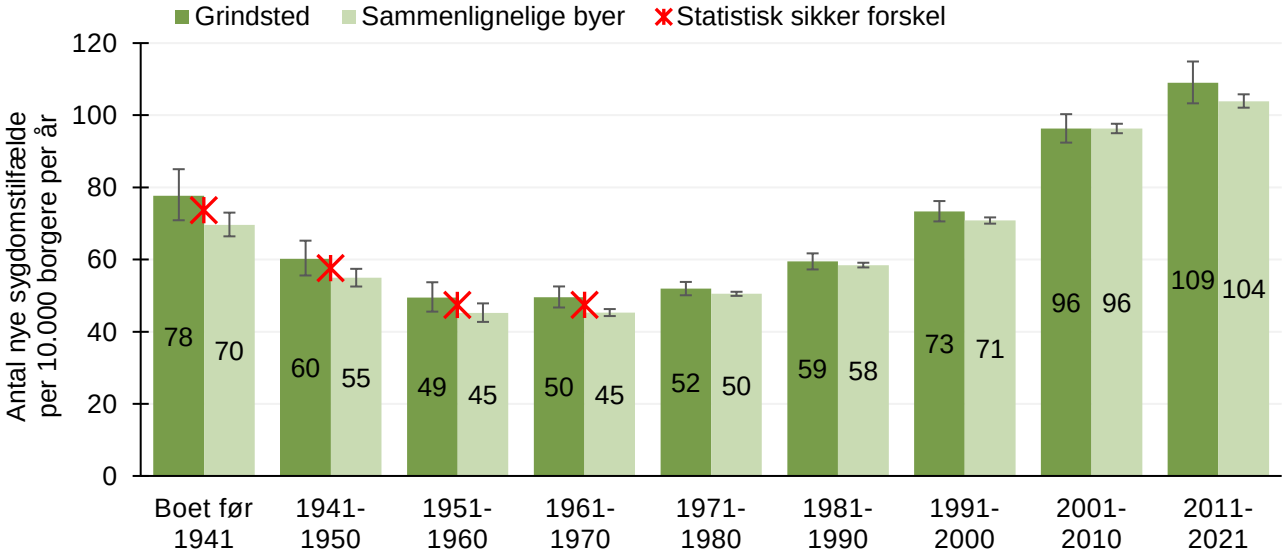
Figur 6.73 Antal borgere, der har fået en psykisk sygdom, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.74 viser antal nye tilfælde af psykiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i alderen 13 til 17 år, er der 5 % flere borgere, som har fået psykiske sygdomme i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2 flere borgere per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.74 Antal borgere, der har fået psykiske sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

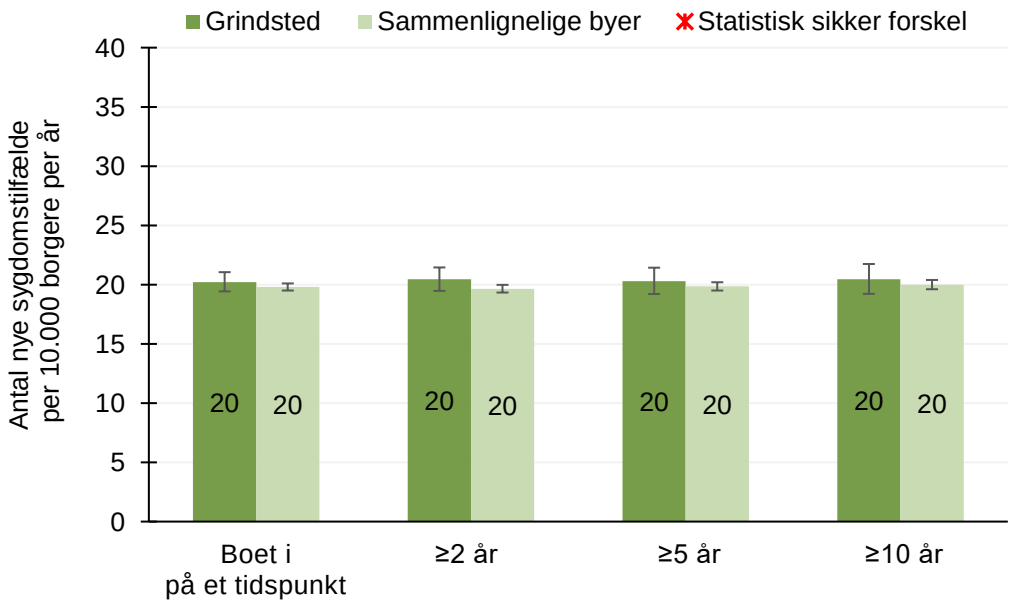
Figur 6.75 viser antal nye tilfælde af psykiske sygdomme og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioderne før 1941, 1941-1950, 1951-1960 og 1961-1970, er der henholdsvis 11 %, 10 %, 9 % og 9 % flere tilfælde af psykiske sygdomme end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 8, 5, 4 og 5 flere borgere per 10.000 borgere per år, som har fået en psykisk sygdom, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.75 Antal borgere, der har fået psykiske sygdomme, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

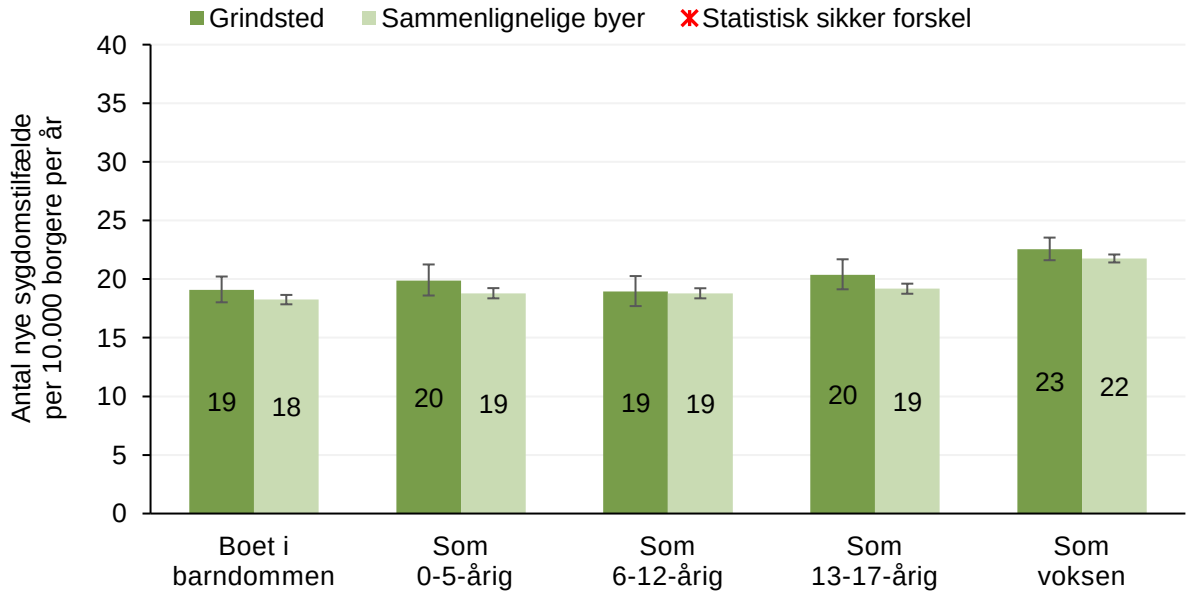
Affektive lidelser

Figur 6.76 viser antal nye tilfælde af affektive lidelser og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af affektive lidelser mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



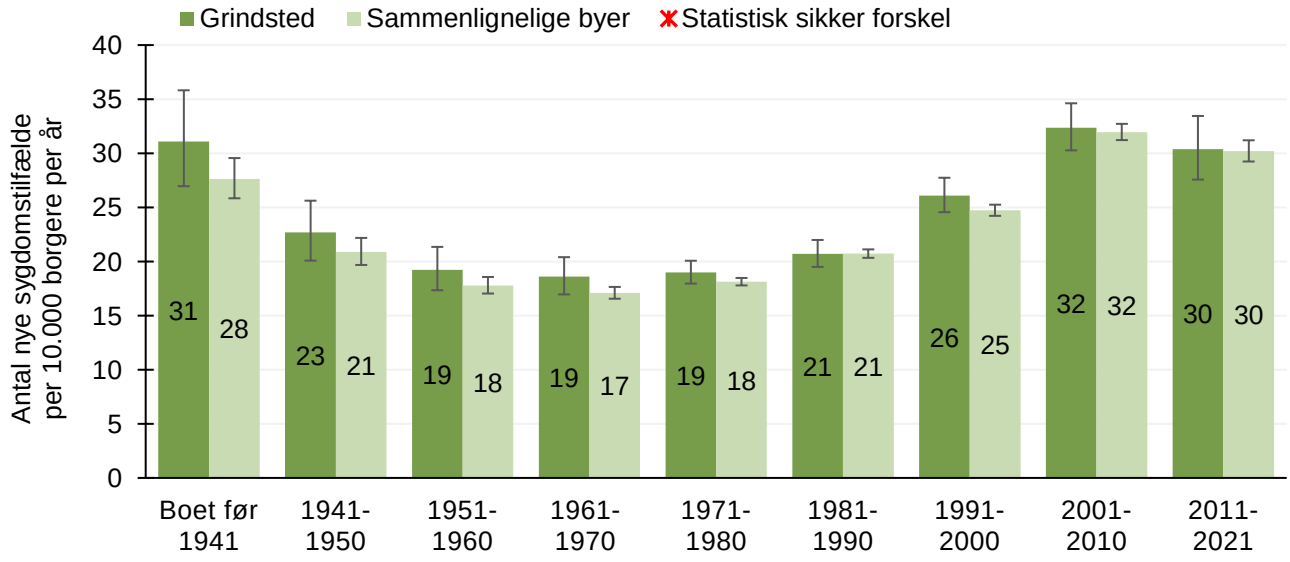
Figur 6.76 Antal borgere, der har fået affektive lidelser, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.77 viser antal nye tilfælde af affektive lidelser og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af affektive lidelser mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.77 Antal borgere, der har fået affektive lidelser, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

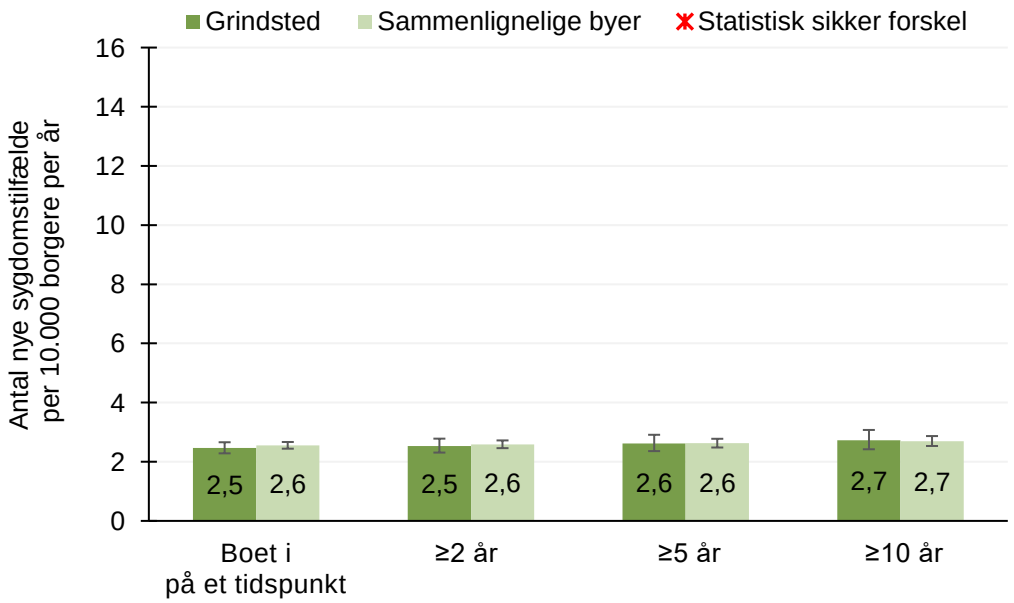
Figur 6.78 viser antal nye tilfælde af affektive lidelser og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af affektive lidelser mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.78 Antal borgere, der har fået affektive lidelser, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

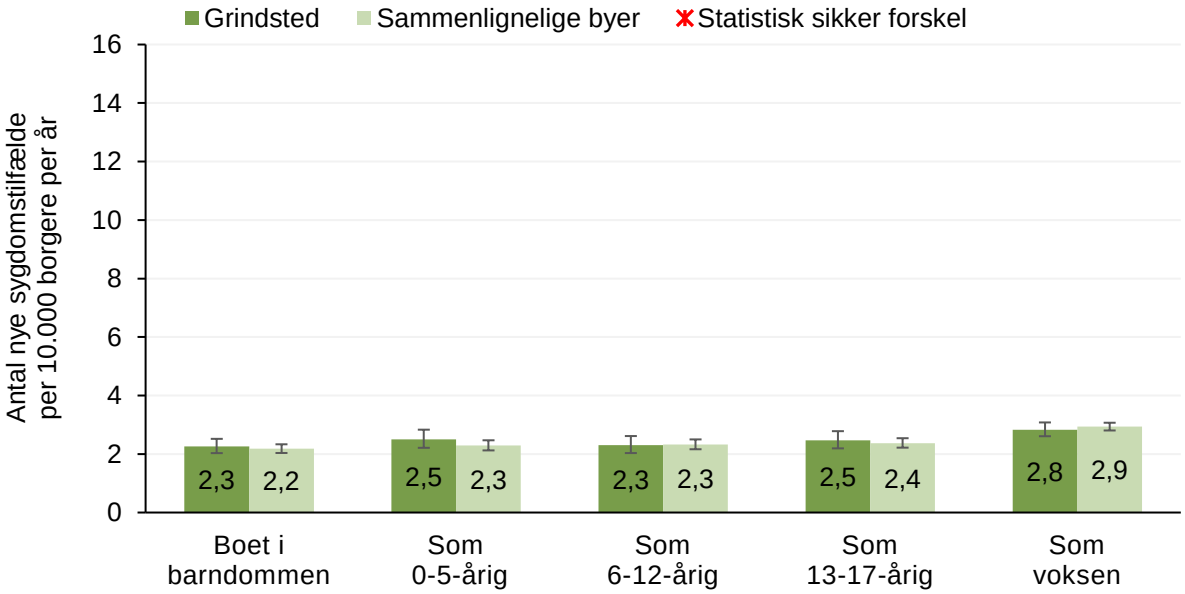
Angst

Figur 6.79 viser antal nye tilfælde af angst og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af angst mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



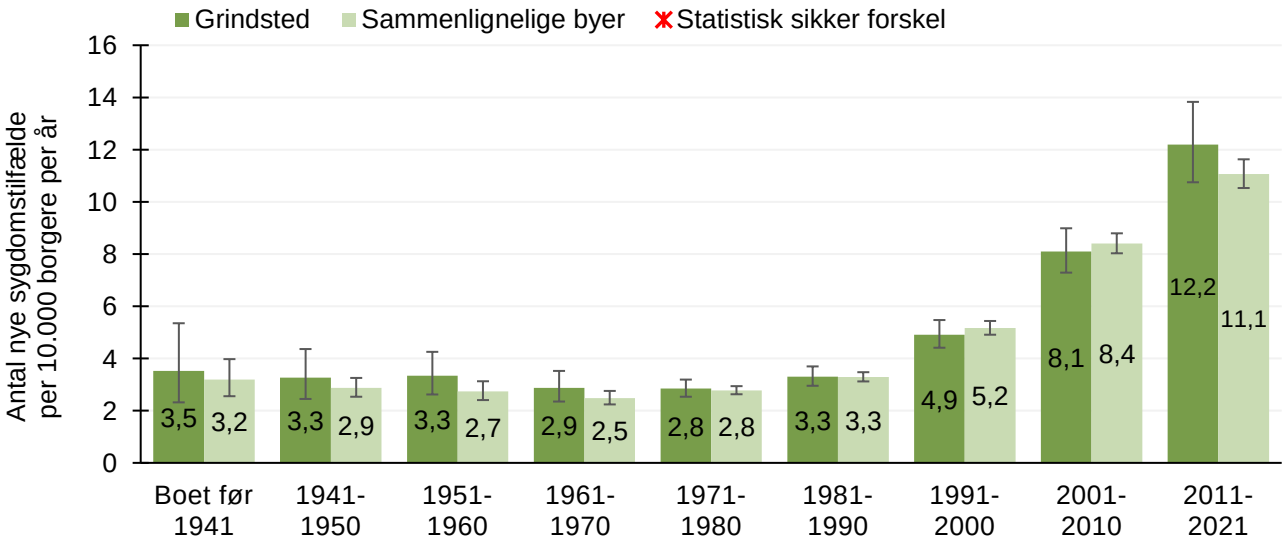
Figur 6.79 Antal borgere, der har fået angst, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.80 viser antal nye tilfælde af angst og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af angst mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.80 Antal borgere, der har fået angst, per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

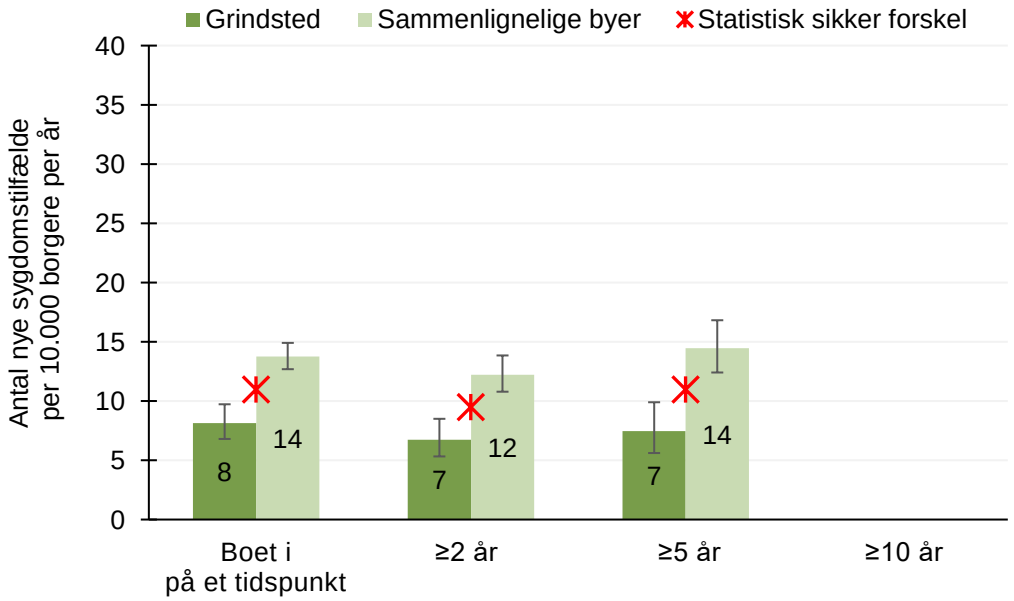
Figur 6.81 viser antal nye tilfælde af angst og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af angst mellem borgere i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.81 Antal borgere, der har fået angst, per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

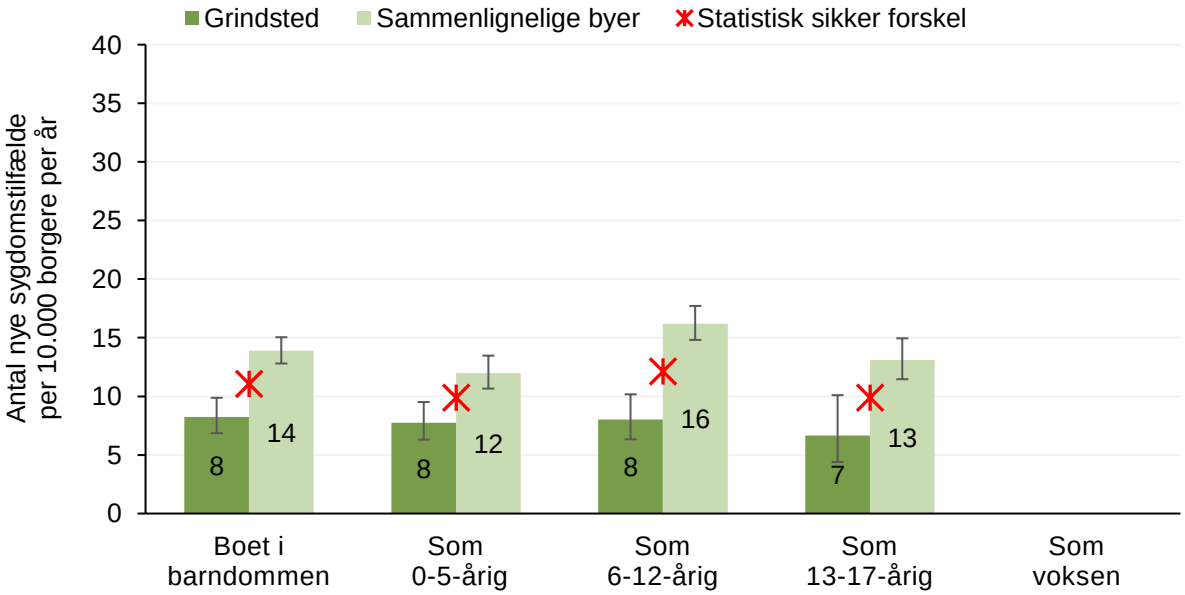
ADHD blandt børn

Figur 6.82 viser antal nye tilfælde af ADHD blandt børn (alder 0 til 17 år) og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe børnene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle børn, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 41 % færre børn, som har fået ADHD, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 6 færre børn per år per 10.000 børn i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet 2 år eller mere eller 5 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 45 % og 48 % færre børn, som har fået ADHD, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 5 og 7 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået ADHD, end i sammenlignelige byer.



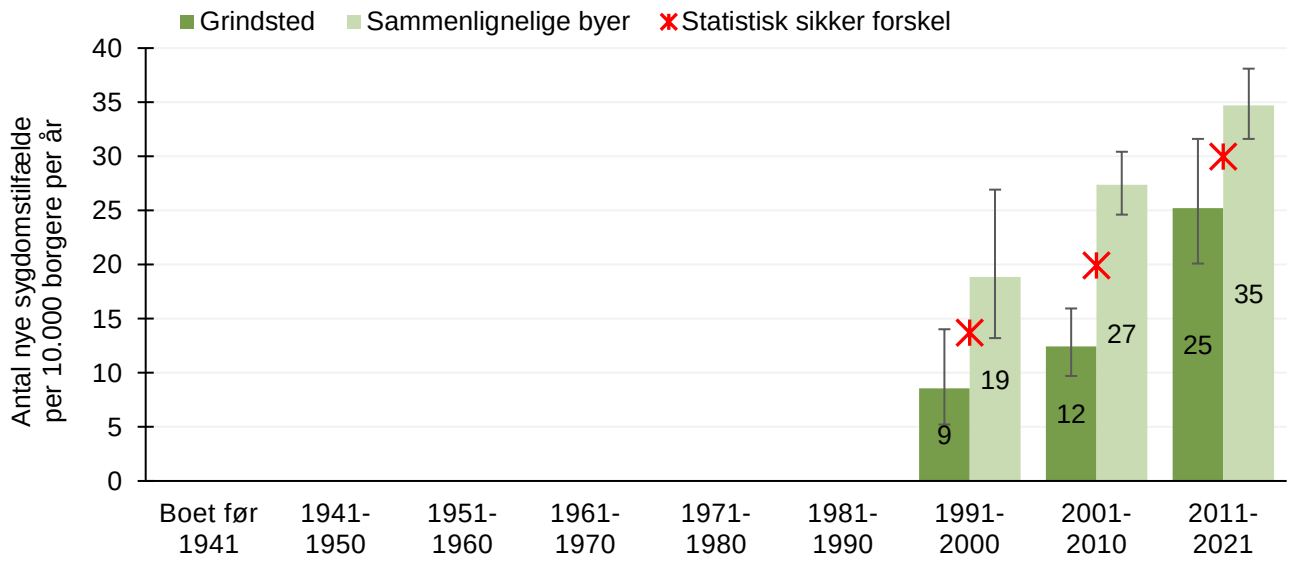
Figur 6.82 Antal børn (0-17 år), der har fået ADHD, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvor lang tid børnene bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.83 viser antal nye tilfælde af ADHD og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i barndommen og i aldersintervallerne 0-5-årig, 6-12-årig og 13-17-årig, ses det, at henholdsvis 41 %, 35 %, 50 % og 49 % færre børn har fået ADHD i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 6, 4, 8 og 6 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået ADHD, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.83 Antal børn (0-17 år), der har fået ADHD, per 10.000 børn per år set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

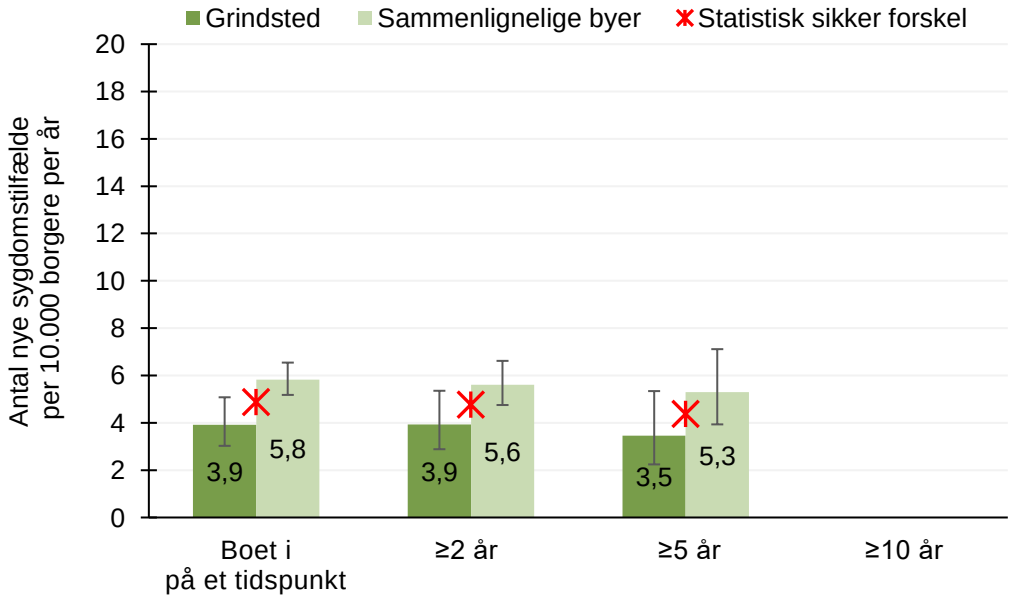
Figur 6.84 viser antal nye tilfælde af ADHD og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet i Grindsted i perioderne 1991-2000, 2001-2010 og 2011-2021, er der henholdsvis 55 %, 55 % og 27 % færre børn, der har fået ADHD, end børn, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 10, 15 og 10 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået ADHD, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.84 Antal børn (0-17 år), der har fået ADHD, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvilke tidsperioder børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

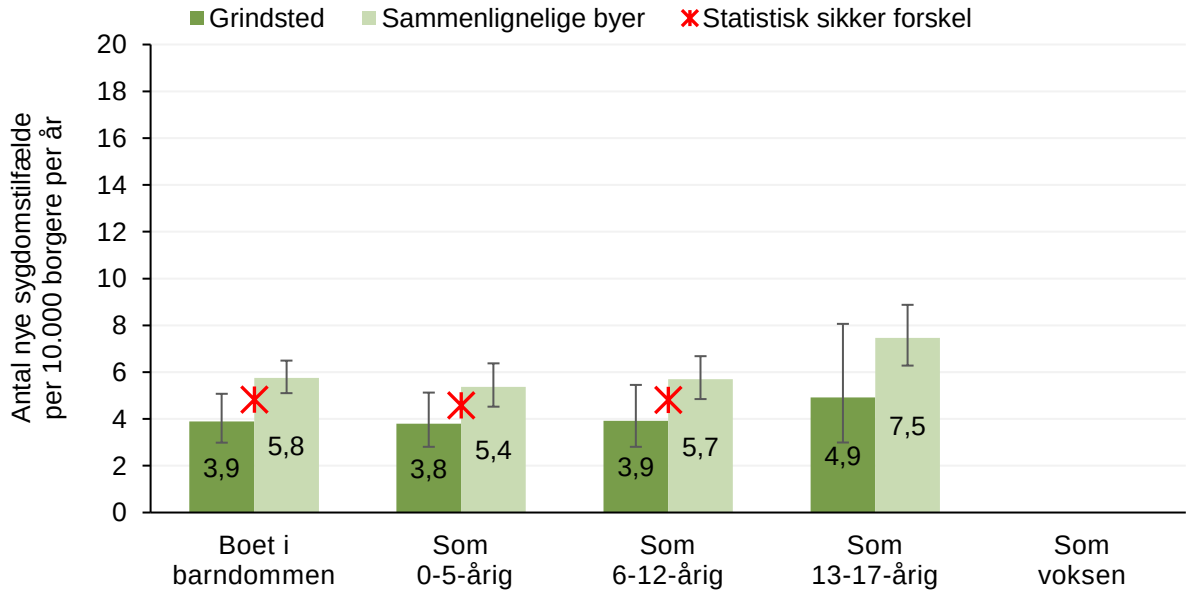
Autisme blandt børn

Figur 6.85 viser antal nye tilfælde af autisme blandt børn (i alderen 0 til 17 år) og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe børnene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle børn, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 33 % færre børn, som har fået autisme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 2 færre børn per år per 10.000 børn i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet 2 år eller mere eller 5 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 30 % og 35 % færre børn, som har fået autisme, i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted i begge tilfælde er 2 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået autisme, end i sammenlignelige byer.



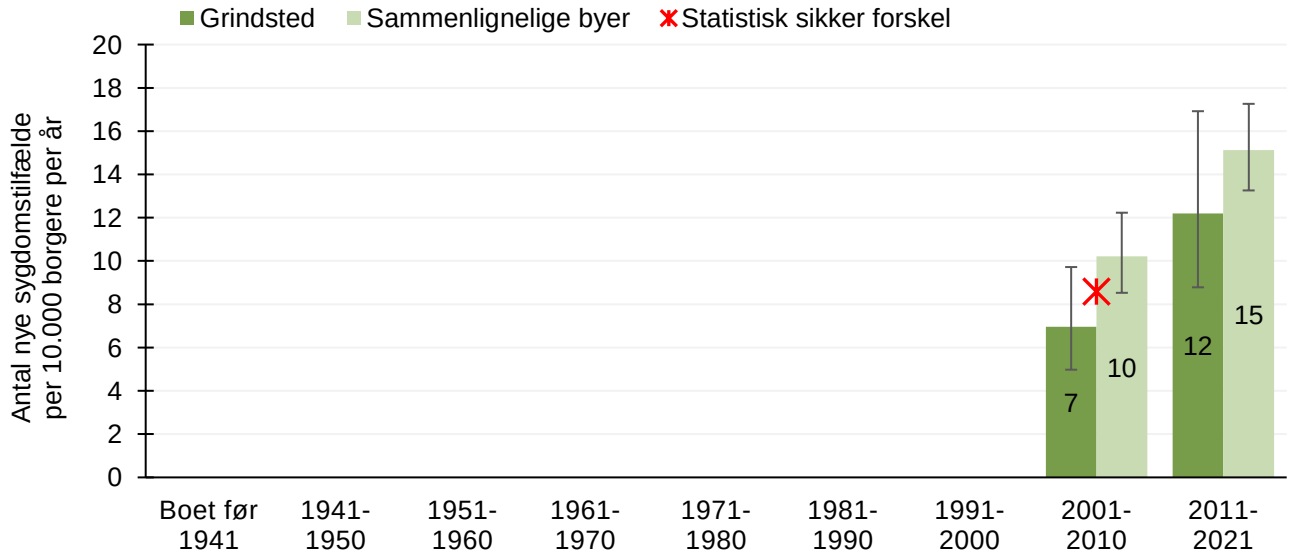
Figur 6.85 Antal børn (0-17 år), der har fået autisme, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvor lang tid børnene bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.86 viser antal nye tilfælde af autisme og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i aldersintervallerne 0-5-årig og 6-12-årig, ses det, at henholdsvis 29 % og 31 % færre børn har fået autisme i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 1,6 og 1,8 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået autisme, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.86 Antal børn (0-17 år), der har fået autisme, per 10.000 børn per år set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

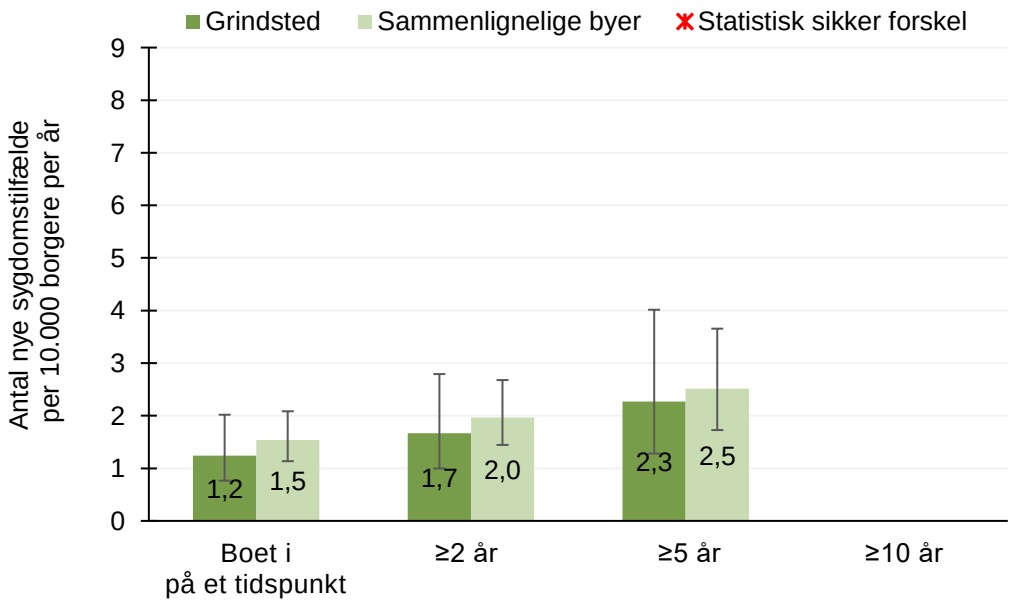
Figur 6.87 viser antal nye tilfælde af autisme og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt børn, der har boet i Grindsted i perioden 2001-2010, er der 32 % færre børn, der har fået autisme, end børn, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er 3 færre børn per 10.000 børn per år, som har fået autisme, end i sammenlignelige byer.



Figur 6.87 Antal børn (0-17 år), der har fået autisme, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvilke tidsperioder børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal nye sygdomstilfælde er angivet med en rød stjerne.

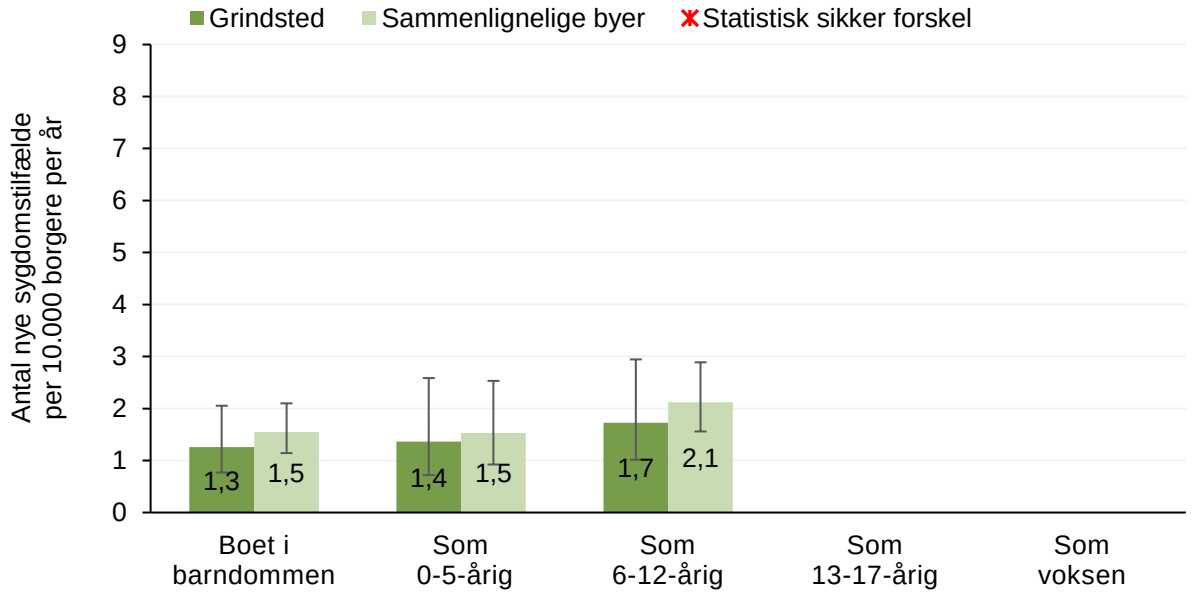
OCD blandt børn

Figur 6.88 viser antal nye tilfælde af OCD blandt børn (alder 0 til 17 år) og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe børnene boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af OCD mellem børn i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



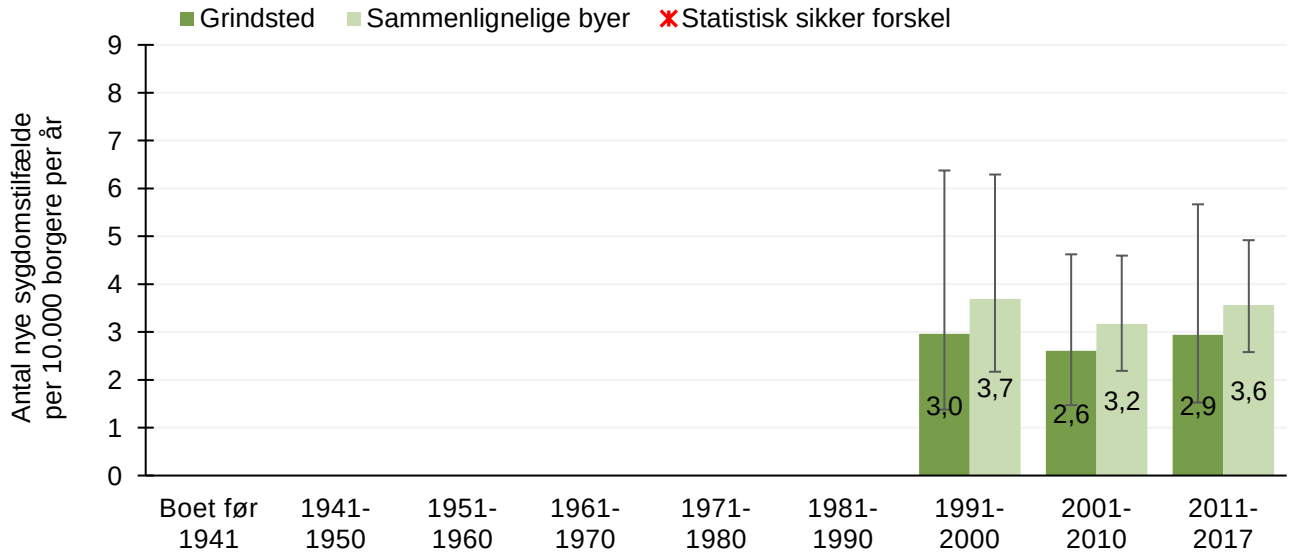
Figur 6.88 Antal børn (0-17 år), der har fået OCD, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvor lang tid børnene bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.89 viser antal nye tilfælde af OCD blandt børn (alder 0 til 17 år) og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af OCD mellem børn i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.89 Antal børn (0-17 år), der har fået OCD, per 10.000 børn per år set ud fra, hvornår i livet børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.90 viser antal nye tilfælde af OCD blandt børn (alder 0 til 17 år) og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af nye tilfælde af OCD mellem børn i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.90 Antal børn (0-17 år), der har fået OCD, per 10.000 børn per år set ud fra, i hvilke tidsperioder børnene har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal nye sygdomstilfælde per år per 10.000 børn for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

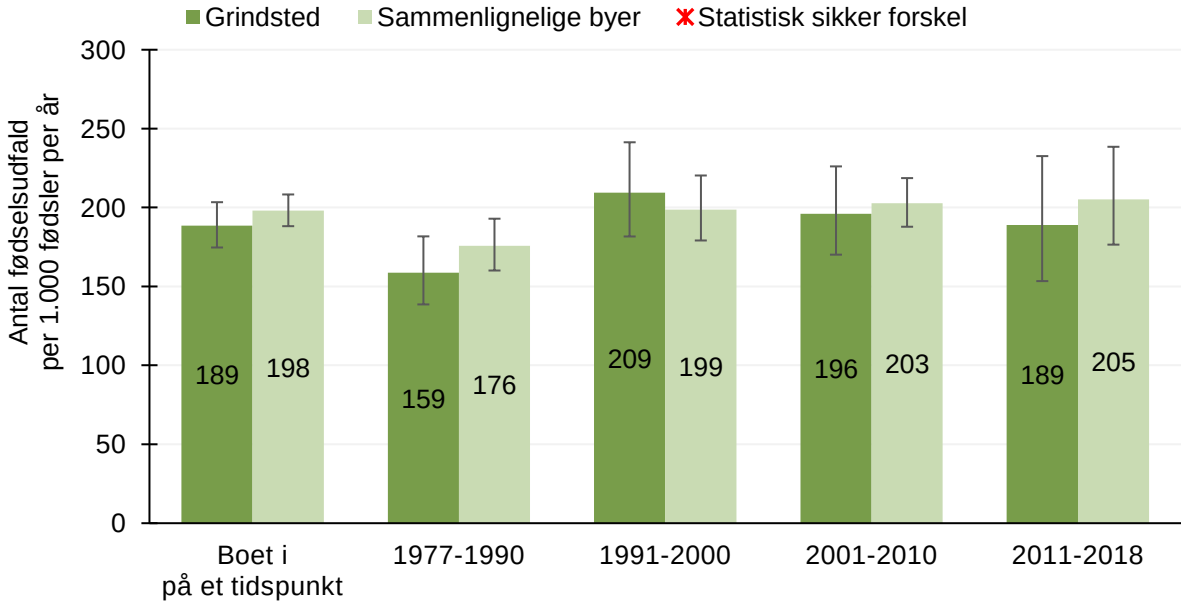
6.3 Fødselsudfald

I dette afsnit præsenteres resultaterne for fødselsudfald. Resultaterne vises som antal børn, der bliver født med fødselsudfaldet per 1.000 fødsler. I resultaterne er der justeret for forskelle i alder, kalenderår, uddannelse, antal tidligere fødsler og etnicitet. For hvert fødselsudfald præsenteres resultaterne i én figur:

1) Antal børn med fødselsudfaldet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer.

Fødselsudfald, samlet

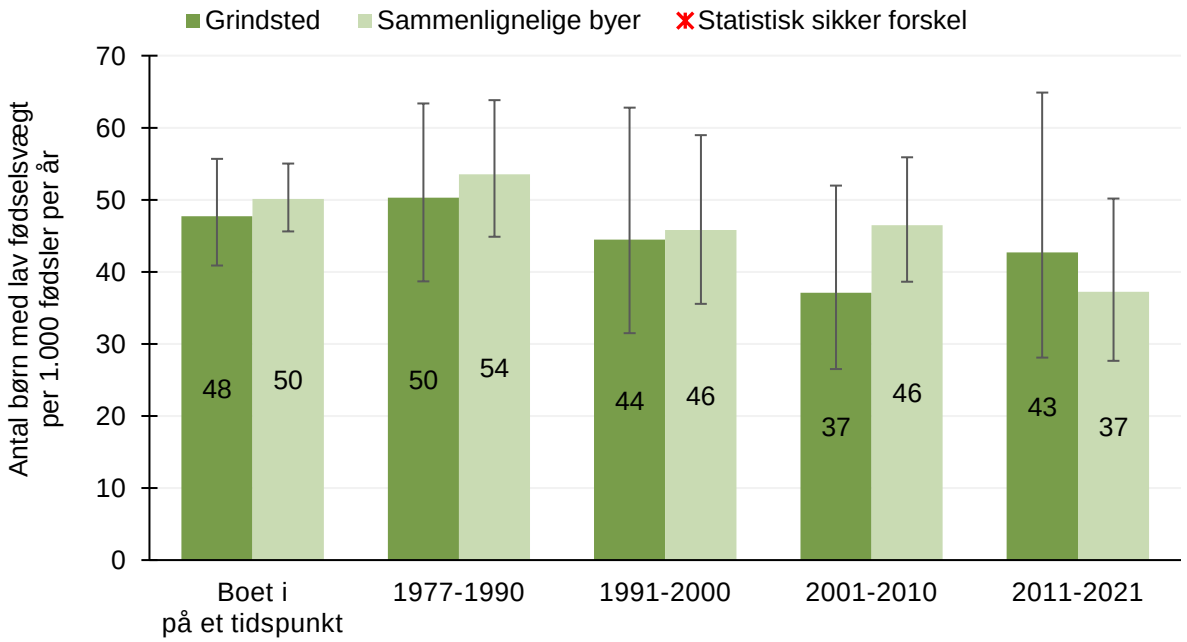
I analysen af samlede fødselsudfald indgår følgende udfald: lav fødselsvægt, tidlig fødsel, misdannelser inden for første leveår, dødfødsler og død inden for de første 28 dage. Figur 6.91 viser antal børn med et fødselsudfald per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle børn, hvis mødre på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester, er der ingen statistisk sikre forskelle i antal fødselsudfald.



Figur 6.91 Antal børn med et fødselsudfald per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode deres mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn med et fødselsrelateret udfald per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis børn født af mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Lav fødselsvægt

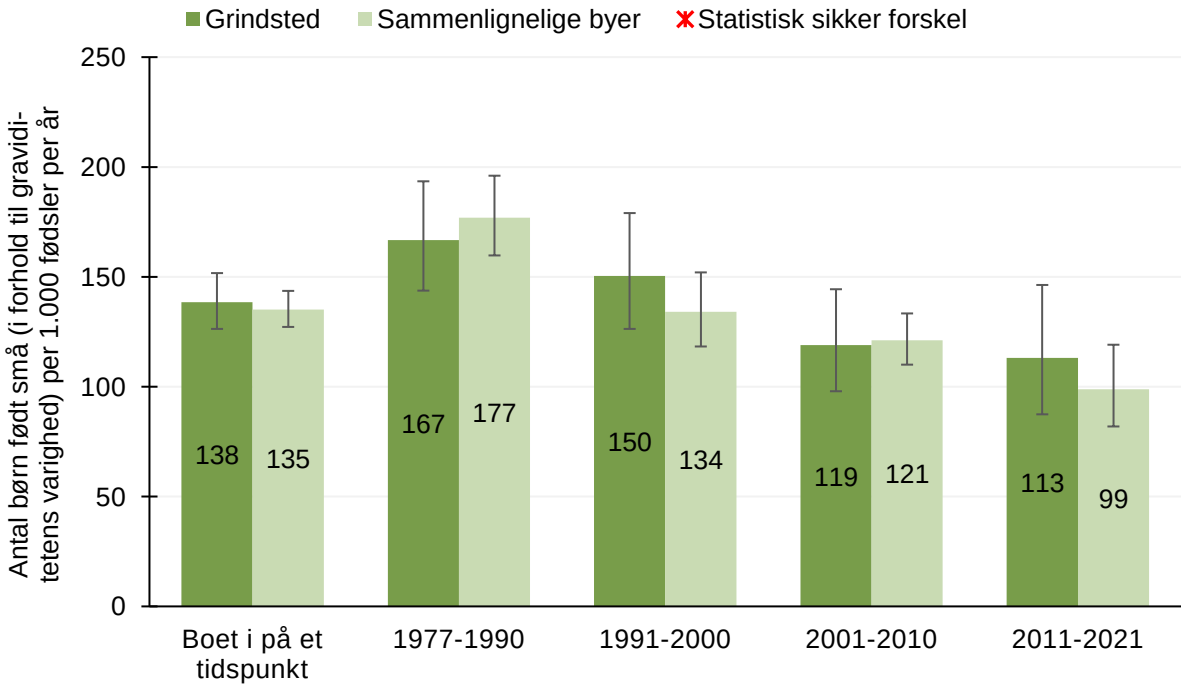
Figur 6.92 viser antal børn med lav fødselsvægt per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af børn med lav fødselsvægt per 1.000 fødsler mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.



Figur 6.92 Antal børn med lav fødselsvægt per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn med lav fødselsvægt per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis børn født af mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Født lille (i forhold til graviditetens varighed)

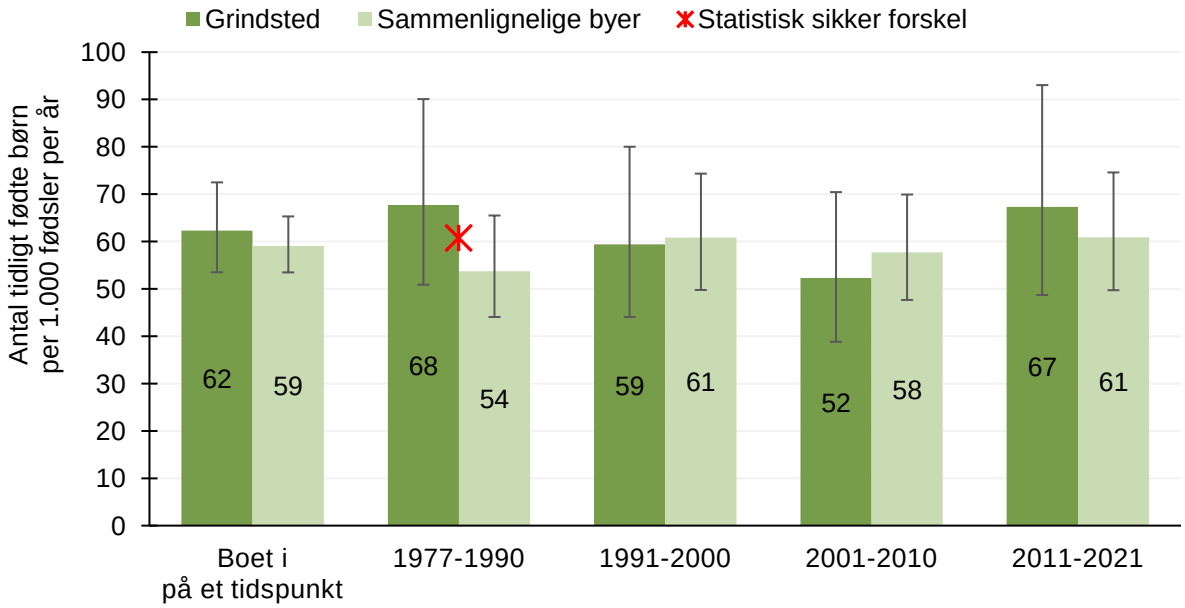
Figur 6.93 viser antal børn, der er født små per 1.000 fødsler, samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af børn, der er født små per 1.000 fødsler, mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.



Figur 6.93 Antal børn, der er født små, per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn, der er født små, per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis børn født af mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Tidlig fødsel

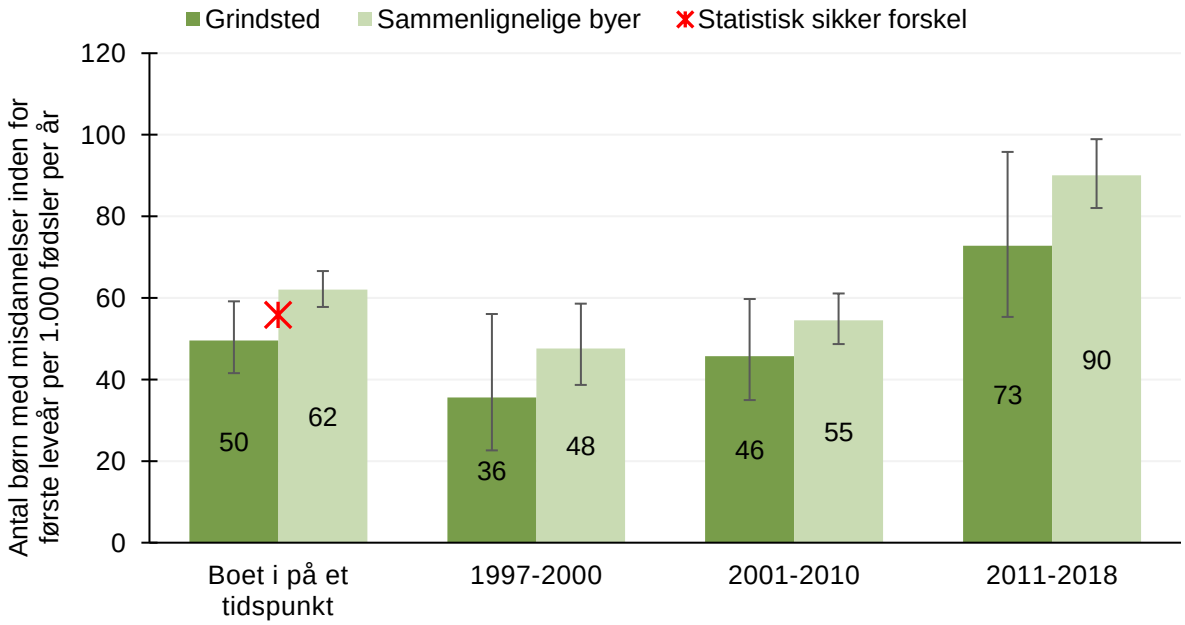
Figur 6.94 viser antal børn, der er født tidligt, per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle børn, hvis mødre har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 1977-1990 i graviditetens 1. trimester, er der 26 % flere børn, der er født tidligt blandt mødre, der i 1. trimester af graviditeten har boet i Grindsted, end blandt mødre, der har boet i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester. Dette svarer til, at der i Grindsted er 14 flere børn, der er født tidligt per 1.000 fødsler end i sammenlignelige byer.



Figur 6.94 Antal børn, der er født tidligt, per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn, der er født tidligt, per 1.000 fødsler, er angivet på hver søjle for henholdsvis børn født af mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Misdannelser inden for det første leveår

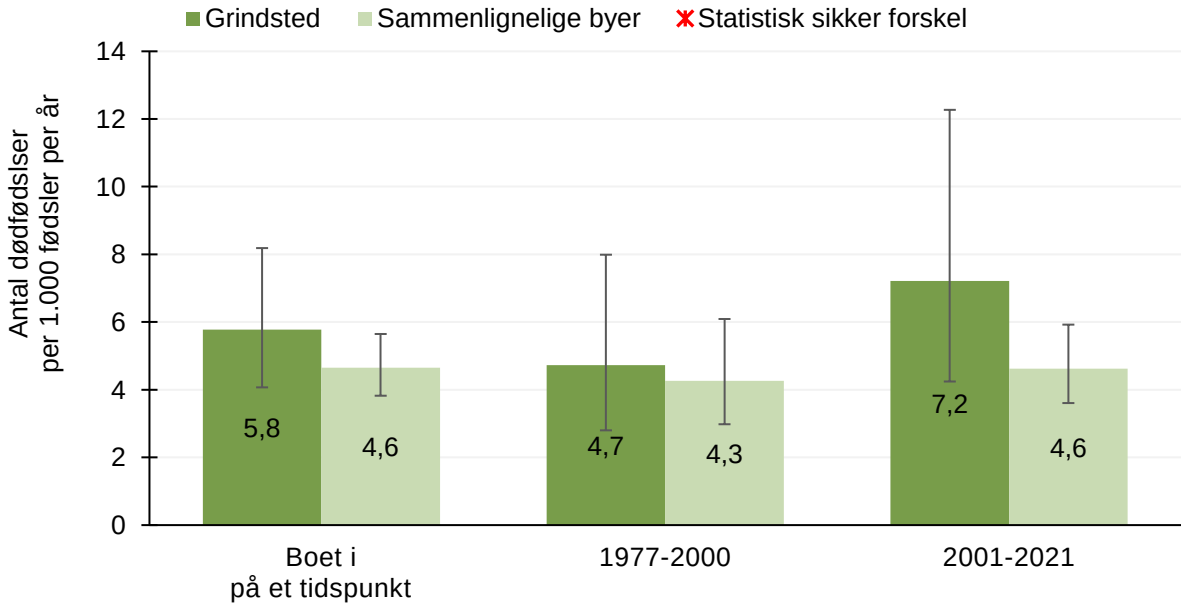
Figur 6.95 viser antal børn med misdannelser inden for det første leveår per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle børn, hvis mødre på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester, er der 20 % færre børn med misdannelser inden for det første leveår blandt mødre, der i 1. trimester af graviditeten har boet i Grindsted, end blandt mødre, der har boet i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester. Dette svarer til, at der i Grindsted er 12 færre børn, der får misdannelser inden for det første leveår, per 1.000 fødsler end i sammenlignelige byer.



Figur 6.95 Antal børn med misdannelser inden for det første leveår per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn med misdannelser inden for det første leveår per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis børn født af mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller. Statistisk sikker forskel i antal børn med misdannelser inden for det første leveår per 1.000 fødsler er angivet med en rød stjerne.

Dødfødsler

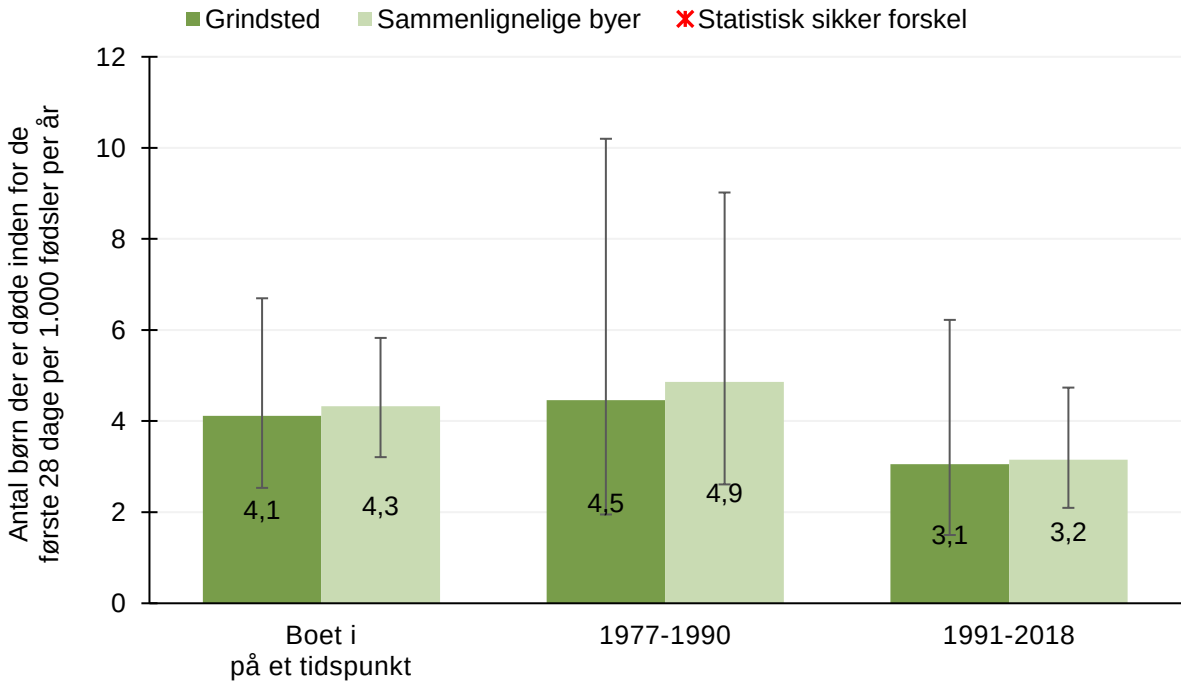
Figur 6.96 viser antal dødfødsler per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af dødfødsler per 1.000 fødsler mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt mødre, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 2001-2021, er 56 % flere dødfødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer (ikke statistisk sikker forskel). Dette svarer til 2,6 flere dødfødsler per 1.000 fødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.96 Antal dødfødsler per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal dødfødsler per 1.000 fødsler, er angivet på hver søjle for henholdsvis mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Død inden for første 28 dage

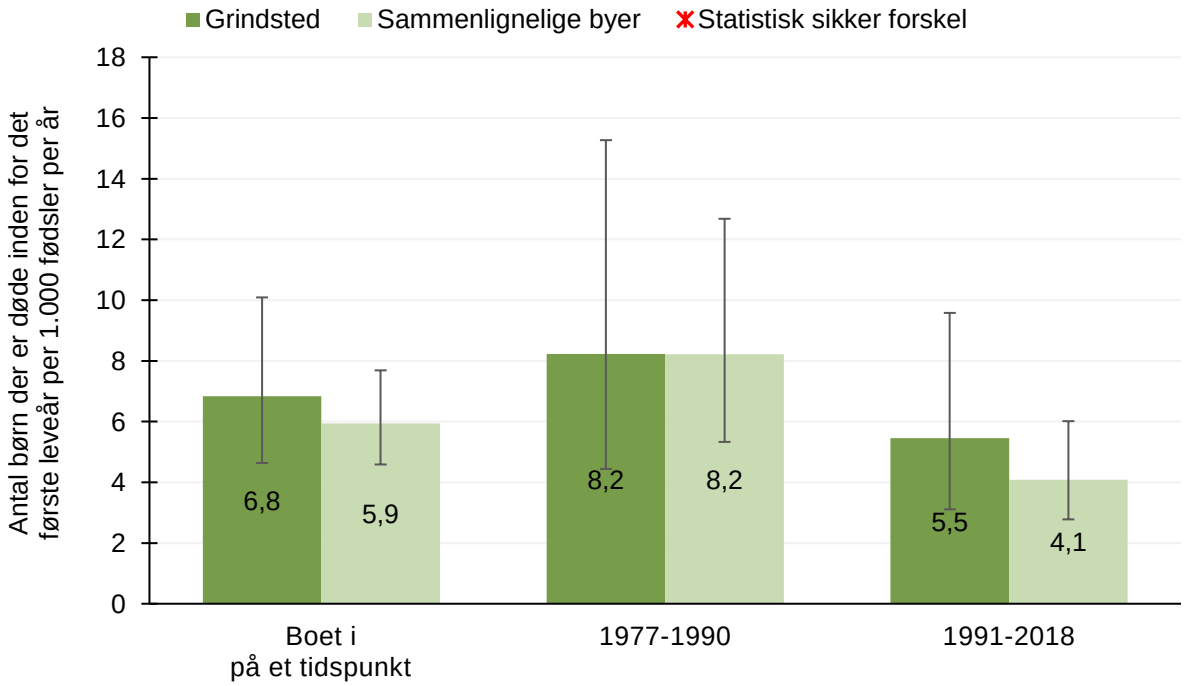
Figur 6.97 viser antal børn, der er døde inden for første 28 dage, per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antal børn, der er døde inden for første 28 dage, per 1.000 fødsler mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.



Figur 6.97 Antal børn, der er døde inden for første 28 dage, per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn, der er døde inden for første 28 dage, per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Død inden for første leveår

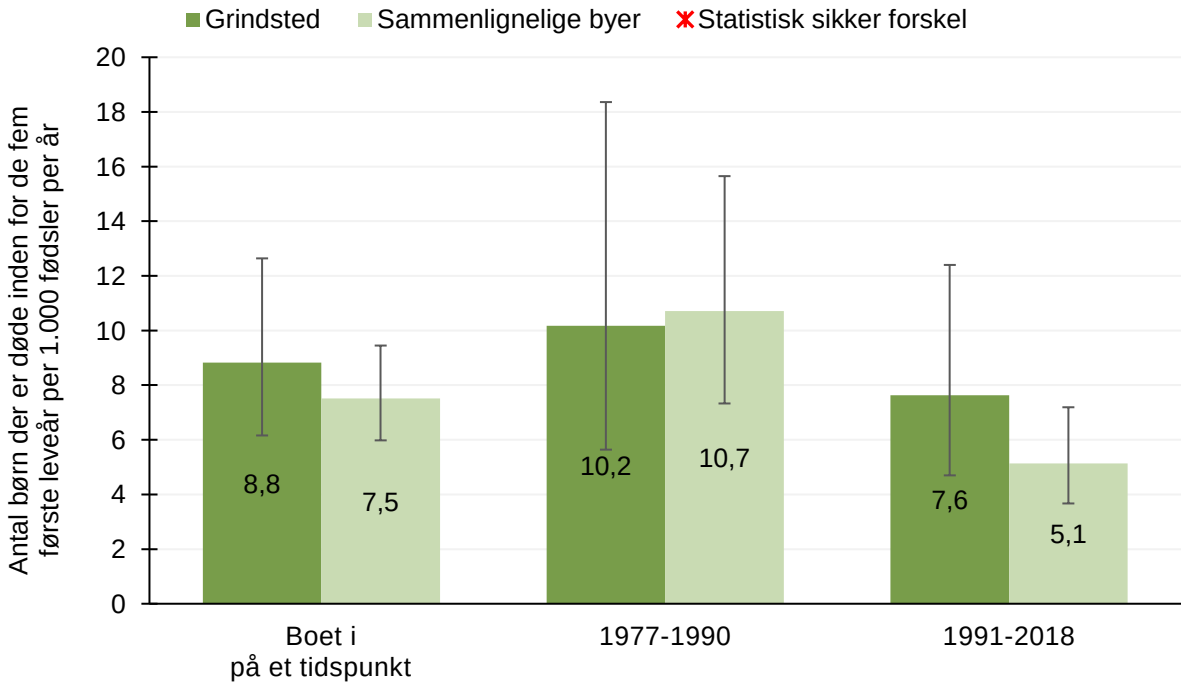
Figur 6.98 viser antal børn, der er døde inden for første leveår, per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antal børn, der er døde inden for første leveår, per 1.000 fødsler mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt mødre, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 1991-2018, er 33 % flere børn, der dør inden for første leveår i Grindsted end i sammenlignelige byer (ikke statistisk sikker forskel). Dette svarer til 1,4 flere børn, der dør inden for første leveår per 1.000 fødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.98 Antal børn, der er døde inden for første leveår, per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn, der er døde inden for første leveår, per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Død inden for fem første leveår

Figur 6.99 viser antal børn, der er døde inden for fem første leveår, per 1.000 fødsler samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre i graviditetens 1. trimester har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antal børn, der er døde inden for de fem første leveår, per 1.000 fødsler mellem børn født af mødre, der i graviditetens 1. trimester har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt mødre, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 1991-2018, er 49 % flere dødfødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer (ikke statistisk sikker forskel). Dette svarer til 2,5 flere børn, der død inden for første fem leveår per 1.000 fødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.99 Antal børn, der er døde inden for fem første leveår, per 1.000 fødsler set ud fra, i hvilken tidsperiode børnenes mødre under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal børn, der er døde inden for de fem første leveår, per 1.000 fødsler er angivet på hver søjle for henholdsvis mødre i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

6.4 Fertilitetsproblemer

I dette afsnit præsenteres resultaterne for fertilitetsproblemer blandt kvinder i Grindsted og sammenlignelige byer.

Fertiliteten beregnes som fertilitetsraten, det vil sige antal graviditeter blandt kvinder i den fertile alder (alderen 15 til 49 år). Fertilitetsbehandlinger er opgjort som antal nye påbegyndte behandlinger per 10.000 kvinder per år for henholdsvis kvinder i Grindsted og kvinder i sammenlignelige byer. I resultaterne er der justeret for forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til alder, ansættelse på Grindstedværket og uddannelse, samt for kalenderår. For både fertiliteten og fertilitetsbehandling præsenteres resultaterne i tre figurer. For alle tre figurer gælder det, at der sammenlignes mellem kvinder, der bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer.

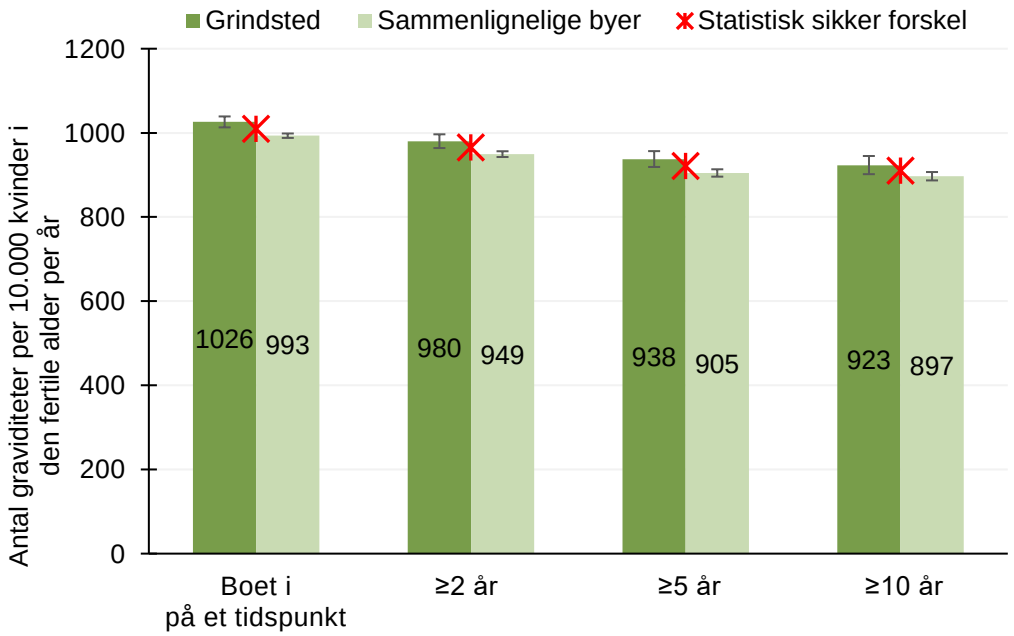
1) Antallet af henholdsvis graviditeter og fertilitetsbehandlinger set ud fra, om og hvor længe kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
2) Antallet af henholdsvis graviditeter og fertilitetsbehandlinger set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
3) Antallet af henholdsvis graviditeter og fertilitetsbehandlinger set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

Spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser er opgjort som antal aborter per 1.000 graviditeter. I resultaterne er der justeret for forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til alder, etnicitet og uddannelse, samt for kalenderår. Resultaterne præsenteres i én figur:

1) Antal aborter per 1.000 graviditet set ud fra, om kvinderne under deres graviditet har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer, samt set ud fra, hvilken tidsperiode kvinderne under deres graviditet har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer.

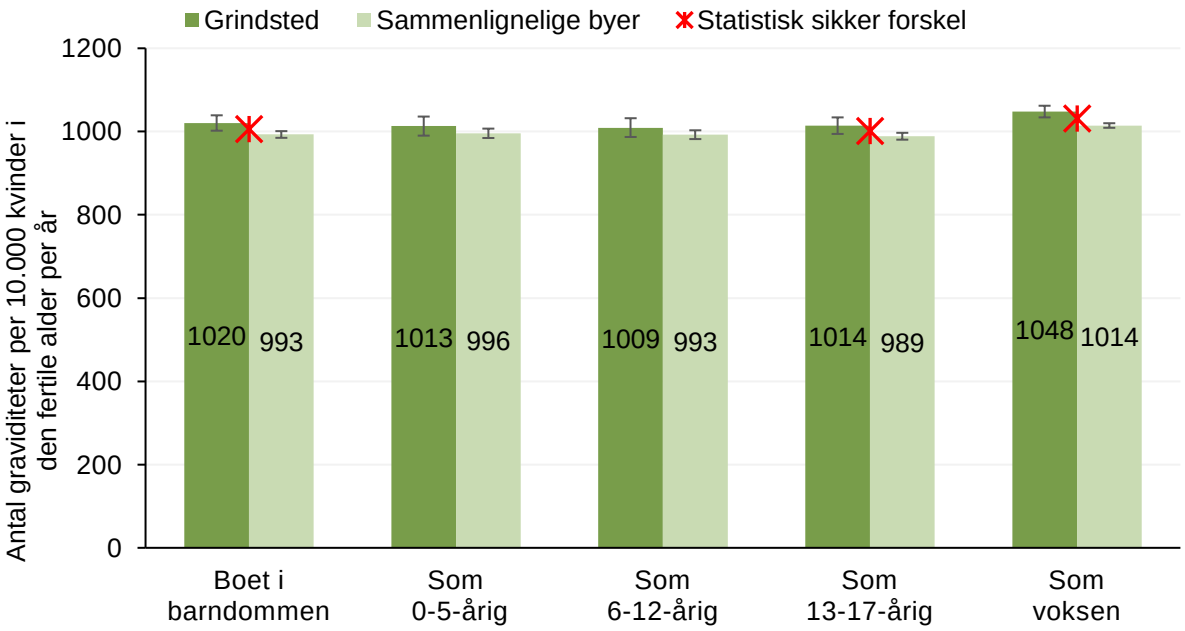
Fertilitet

Figur 6.100 viser antal graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder (15 til 49 år) samt forskellen i antallet set ud fra, hvor længe kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle kvinder i den fertile alder, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 3 % flere graviditeter i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 33 flere graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt kvinder i den fertile alder, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere eller 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der henholdsvis 3 %, 4 % of 3 % flere graviditeter i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 31, 33 og 26 flere graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år end i sammenlignelige byer.



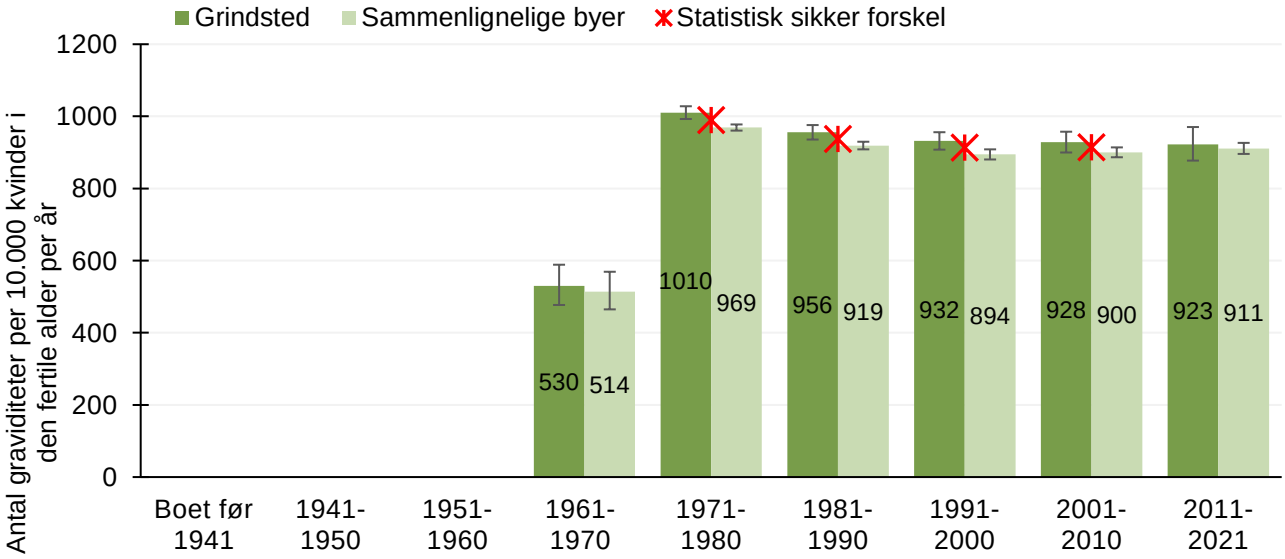
Figur 6.100 Antal graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, i hvor lang tid kvinderne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal graviditeter per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal graviditeter er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.101 viser antal graviditeter og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt kvinder i den fertile alder, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i hele barndommen (0 til 17 år) og i aldersintervallet 13-17 år, ses det, at der i begge tilfælde 3 % flere graviditeter i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 27 og 25 flere graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år end i sammenlignelige byer. Blandt kvinder i den fertile alder, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 3 % flere graviditeter i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til 34 flere graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.101 Antal graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal graviditeter per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal graviditeter er angivet med en rød stjerne.

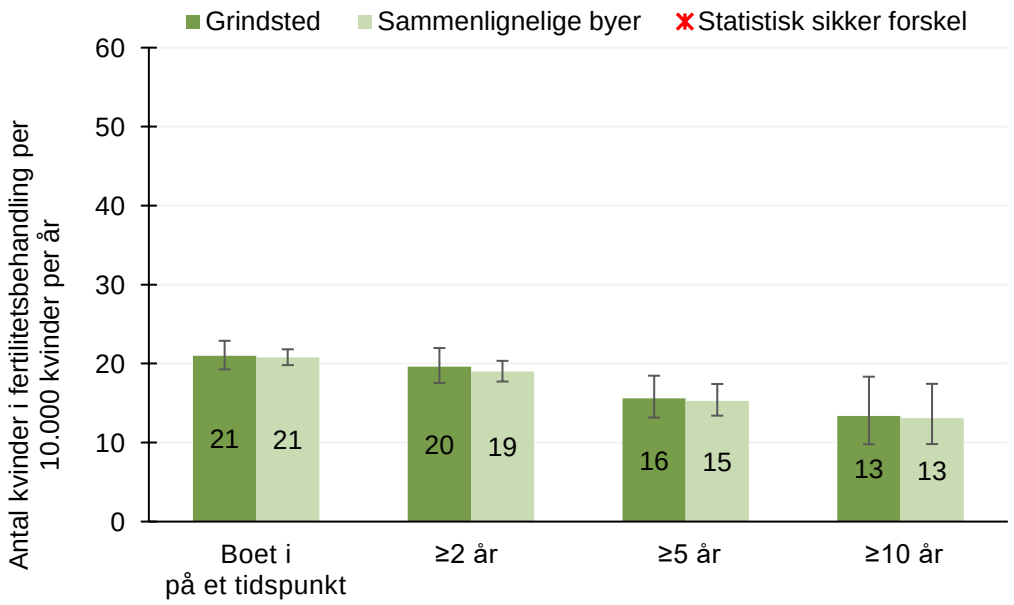
Figur 6.102 viser antal graviditeter og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt kvinder i den fertile alder, der har boet i Grindsted i perioderne 1971-1980, 1981-1990, 1991-2000 og 2001-2010 er der 3 til 4 % flere graviditeter end blandt kvinder i den fertile alder, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 41, 37, 38 og 28 flere graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år end i sammenlignelige byer.



Figur 6.102 Antal graviditeter per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, i hvilke tidsperioder kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal graviditeter per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal graviditeter er angivet med en rød stjerne.

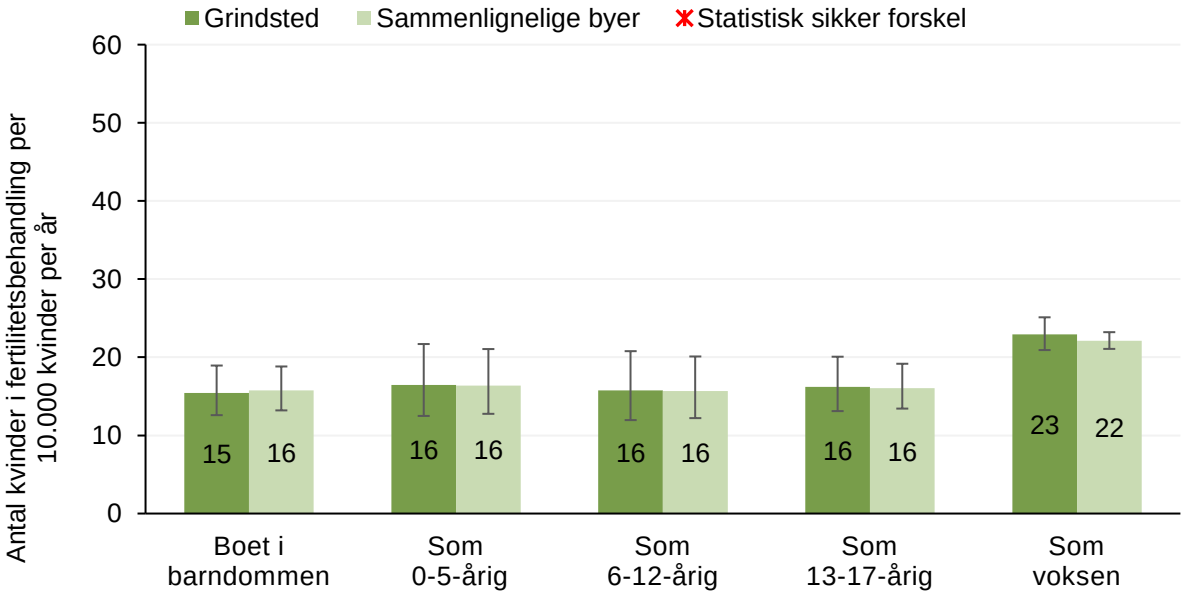
Fertilitetsbehandling

Figur 6.103 viser antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder (alder 15 til 49 år) per år samt forskellen i antallet set ud fra, hvor længe kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af fertilitetsbehandlinger mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



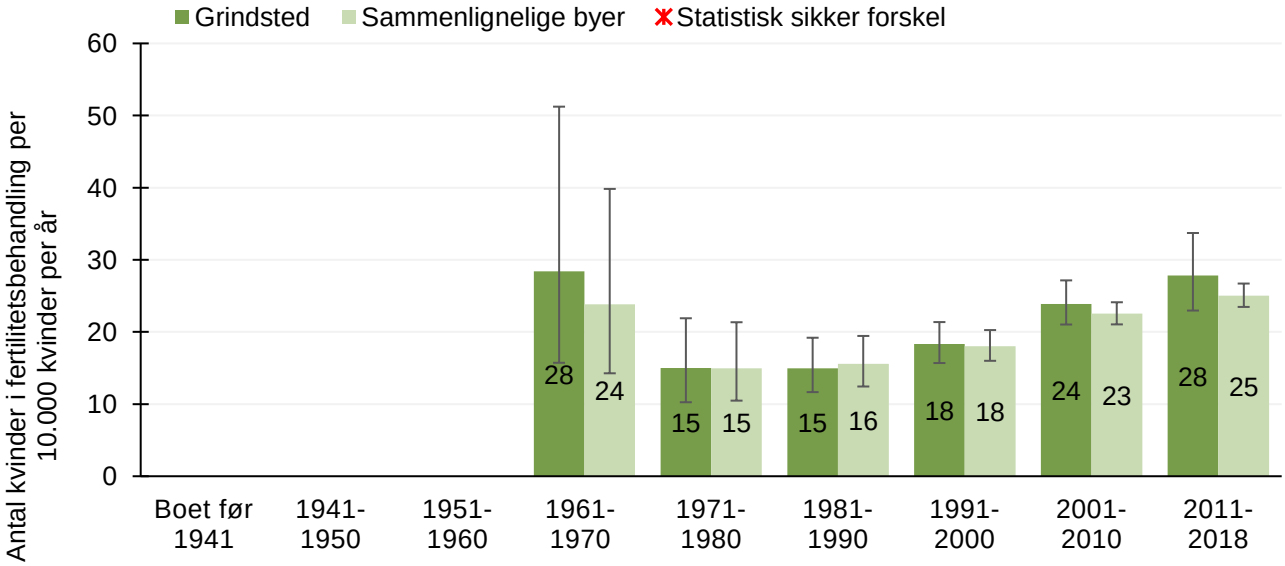
Figur 6.103 Antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, i hvor lang tid kvinderne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal fertilitetsbehandlinger per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Figur 6.104 viser antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder per år og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antal fertilitetsbehandlinger mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.104 Antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, i hvornår i livet kvinderne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal fertilitetsbehandlinger per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

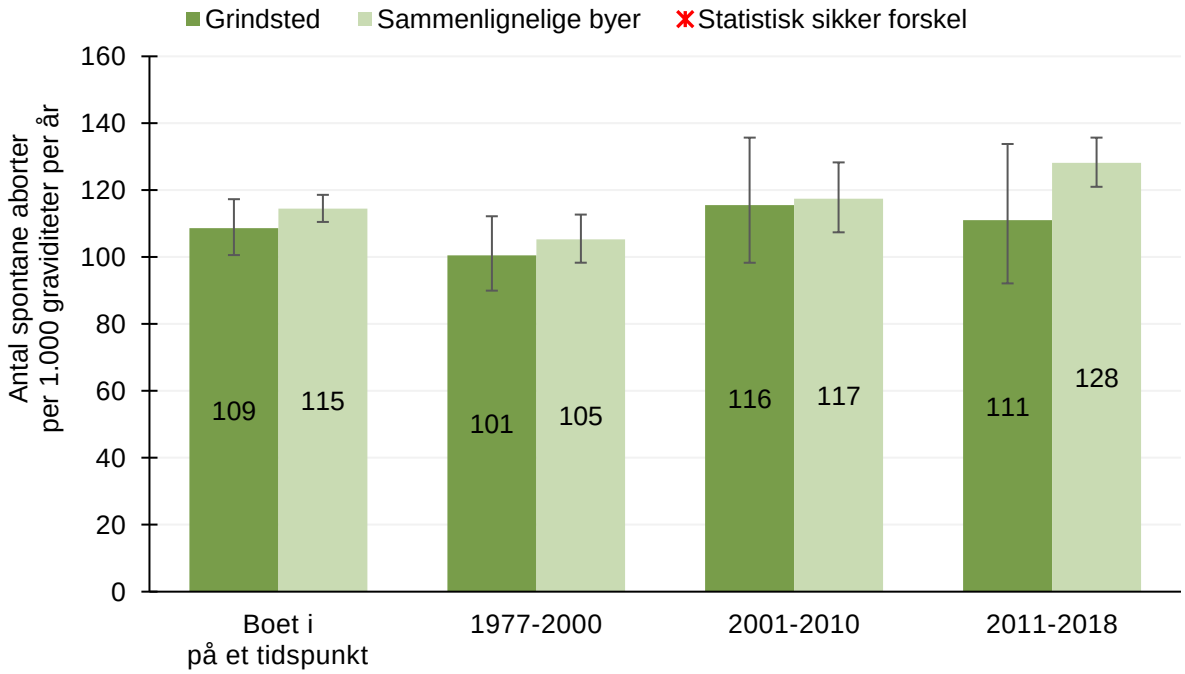
Figur 6.105 viser antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder per år og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode, kvinderne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der er ingen statistisk sikre forskelle i antallet af fertilitetsbehandlinger mellem kvinder i henholdsvis Grindsted og i sammenlignelige byer.



Figur 6.105 Antal fertilitetsbehandlinger per 10.000 kvinder i den fertile alder per år set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal fertilitetsbehandlinger per år per 10.000 kvinder i den fertile alder for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval.

Spontane aborter

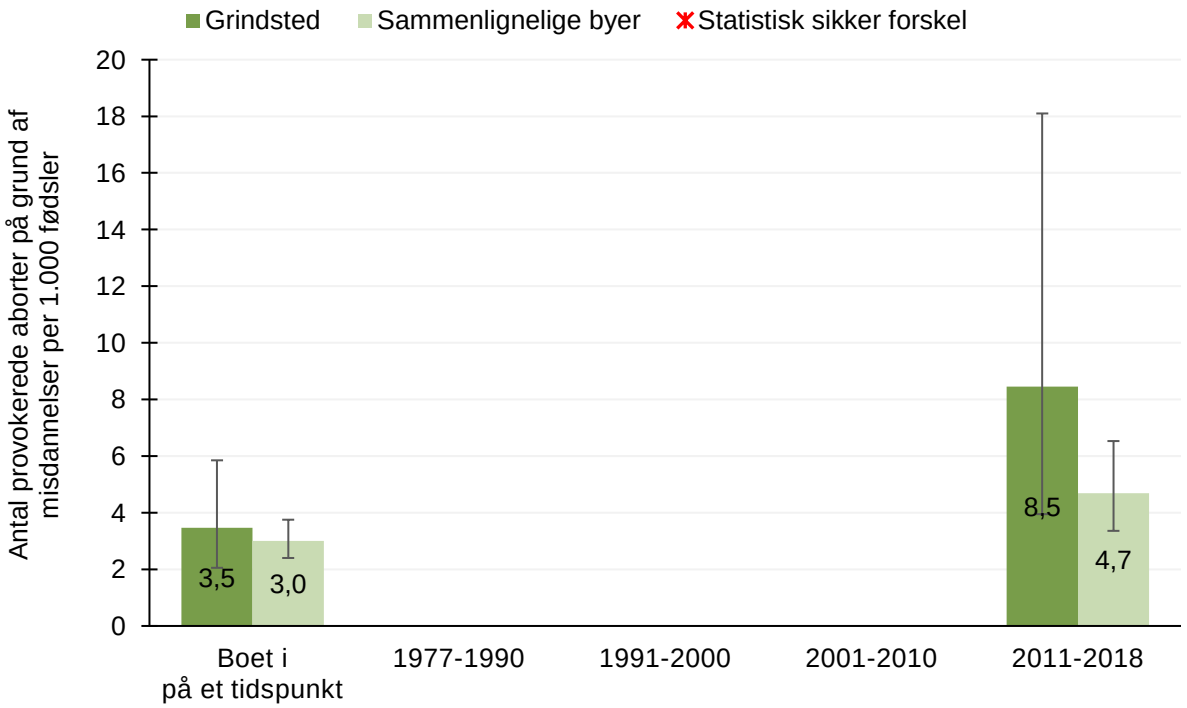
Figur 6.106 viser antal spontane aborter per 1.000 graviditeter samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne under graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af spontane aborter per 1.000 graviditeter mellem kvinder, der under graviditeten har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.



Figur 6.106 Antal spontane aborter per 1.000 graviditeter set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal spontane aborter per 1.000 graviditeter er angivet på hver søjle for henholdsvis kvinder i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

Provokerede aborter på grund af misdannelser

Figur 6.107 viser antal provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 graviditeter samt forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne under graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Der ses ingen statistisk sikre forskelle i antallet af provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 graviditeter mellem kvinder, der under graviditeten har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Det skal nævnes, at der blandt mødre, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i perioden 2011-2018, er 81 % provokerede aborter på grund af misdannelser i Grindsted end i sammenlignelige byer (ikke statistisk sikker forskel). Dette svarer til 3,8 flere provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 fødsler i Grindsted end i sammenlignelige byer.



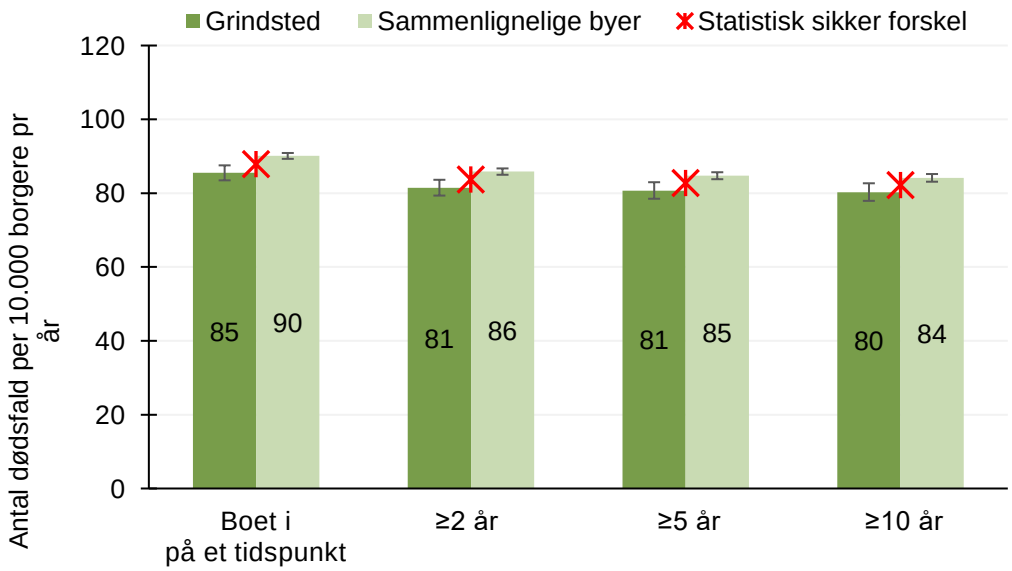
Figur 6.107 Antal provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 graviditeter set ud fra, i hvilken tidsperiode kvinderne under 1. trimester i graviditeten har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Antal provokerede aborter på grund af misdannelser per 1.000 graviditeter er angivet på hver søjle for henholdsvis kvinder i Grindsted og i sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver statistiske sikkerhedsintervaller.

6.5 Dødelighed

I denne del præsenteres resultaterne af dødelighed blandt borgerne i Grindsted og sammenlignelige byer. Dødelighed er opgjort som antal dødsfald af alle årsager per 10.000 borgere per år blandt borgere, der bor eller har boet i Grindsted og i de sammenlignelige byer. I resultaterne er der justeret for forskelle i alder, køn, kalenderår, ansættelse på Grindstedværket og uddannelse. For dødelighed præsenteres resultaterne i tre figurer.

1) Antal dødsfald per 10.000 borgere set ud fra, om og hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
2) Antal dødsfald per 10.000 borgere set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.
3) Antal dødsfald per 10.000 borgere set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

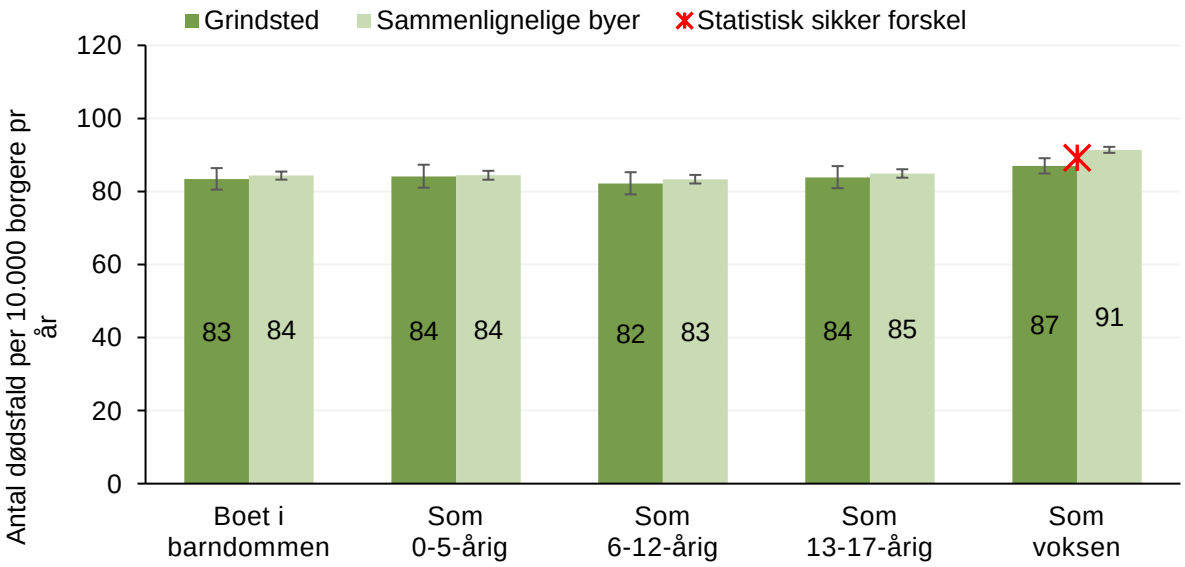
Figur 6.108 viser antal dødsfald og forskellen i antallet set ud fra, hvor længe borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Når man betragter alle, der på et tidspunkt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 5 % færre dødsfald blandt borgere Grindsted end blandt borgere sammenlignelige byer. Dette svarer til 5 færre dødsfald per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet 2 år eller mere, 5 år eller mere eller 10 år eller mere i Grindsted eller i sammenlignelige byer, er der 5 % færre dødsfald i Grindsted end i sammenlignelige byer. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 5, 4 og 4 færre dødsfald per 10.000 borgere per år end i sammenlignelige byer.



Figur 6.108 Antal dødsfald per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvor lang tid borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal dødsfald per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal dødsfald er angivet med en rød stjerne.

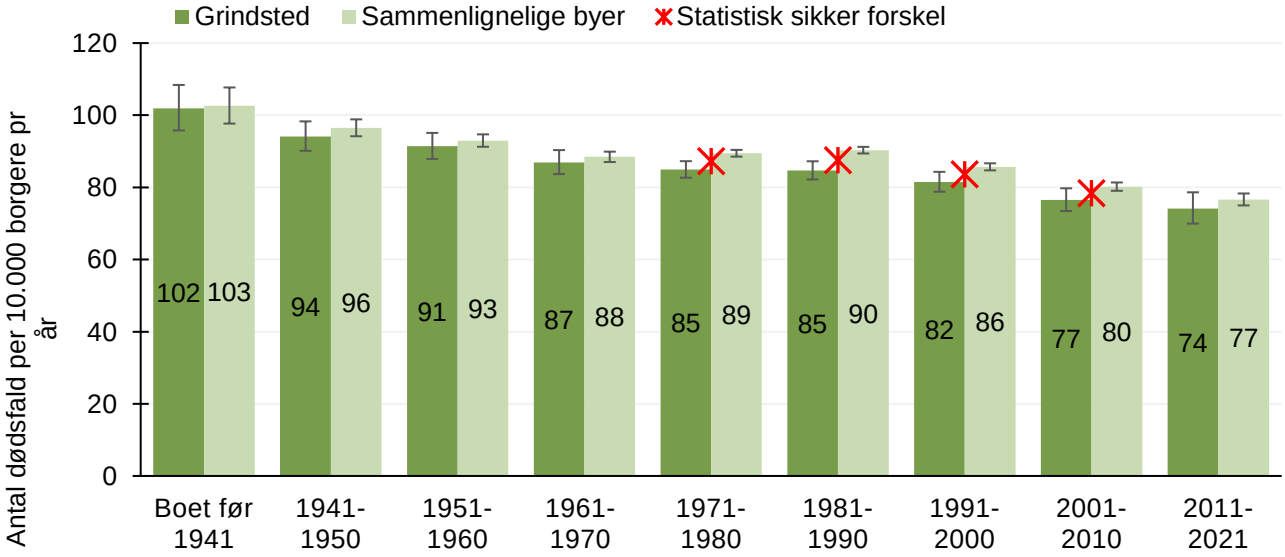
Figur 6.109 viser antal dødsfald og forskellen i antallet set ud fra, hvornår i livet borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer som voksen (18 år eller ældre), er der 5 % færre dødsfald i Grindsted end i

sammenlignelige byer. Dette svarer til 4 færre dødsfald per 10.000 borgere per år i Grindsted end i sammenlignelige byer.



Figur 6.109 Antal dødsfald per 10.000 borgere per år set ud fra, hvornår i livet borgerne bor eller har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal dødsfald per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger i toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal dødsfald er angivet med en rød stjerne.

Figur 6.110 viser antal dødsfald og forskellen i antallet set ud fra, i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. Blandt borgere, der har boet i Grindsted i perioderne 1971-1980, 1981-1990, 1991-2000 og 2001-2010, er der henholdsvis 5 %, 6 %, 5 % og 5 % færre dødsfald end blandt borgere, der har boet i sammenlignelige byer i de samme perioder. Dette svarer til, at der i Grindsted er henholdsvis 4, 5, 4 og 3 færre dødsfald per 10.000 borgere per år end i sammenlignelige byer.



Figur 6.110 Antal dødsfald per 10.000 borgere per år set ud fra, i hvilke tidsperioder borgerne har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer. På hver søjle er angivet antal dødsfald per 10.000 borgere per år for henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Lodrette streger på toppen af hver søjle angiver øvre og nedre 95% sikkerhedsinterval. Statistisk sikker forskel i antal dødsfald er angivet med en rød stjerne.

6.6 Supplerende analyse

I den supplerende analyse er sygdomsforekomsten blandt borgere i fire områder i Grindsted sammenlignet med sygdomsforekomsten i sammenlignelige byer. Område 1 er Grindsted omegn, område 2 er den nordvestlige og østlige del af Grindsted samt Sønderby, område 3 er Østbyen, og område 4 er området omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen.

Tabel 6.1 viser en oversigt over resultatet af den supplerende analyse. Tabel 6.2 viser ændringer i resultaterne mellem den oprindelige undersøgelse og den nye undersøgelse. Generelt er forekomsten af sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed blandt borgere i de fire områder i Grindsted ikke væsentlig forskellig fra forekomsten blandt borgere i sammenlignelige byer. Der ses dog for enkelte sygdomme en højere forekomst i enkelte områder i Grindsted. Tilsvarende ses der for andre sygdomme en lavere forekomst i visse områder i Grindsted.

Der ses, at der er markant færre børn, som har fået ADHD, i alle fire områder i Grindsted end i sammenlignelige byer.

Når man betragter borgere, der har boet i Grindsted omegn (område 1), er der generelt 10-30 % færre borgere, der har fået en række sygdomme, end i sammenlignelige byer. Dette inkluderer for eksempel kræft (samlet), affektive lidelser, angst, blodprop i hjertet og dødelighed. Dog ses det, at der er 149 % flere dødfødsler i Grindsted omegn end i sammenlignelige byer. Det skal dog bemærkes, at antallet af dødfødsler er meget lille, og denne analyse er derfor forbundet med en stor usikkerhed. Det skal nævnes, at der er 25 % flere borgere i område 1, der har fået kræft i hjernen, end i sammenlignelige byer (ikke statistisk sikker).

Blandt borgere, der har boet i område 2, er der 6 % flere borgere, der har fået hjertekarsygdomme, 9 % flere borgere, der har fået affektive lidelser, og 19 % flere borgere, der har fået prostatakræft, end i sammenlignelige byer. Det ses desuden, at der er 12 % færre spontane aborter blandt kvinder, der har boet i område 2 end i sammenlignelige byer.

Når man betragter borgere, der har boet i område 3, ses det, at der er 60 % flere borgere, der har fået Parkinsons sygdom, som har boet i område 3 end i sammenlignelige byer. Blandt borgere i område 3, er der 33 % færre borgere, som har fået brystkræft, og 17 % færre dødsfald end i sammenlignelige byer.
Det kan bemærkes, at der er 97 % flere borgere, som har fået ALS i område 3, end i sammenlignelige byer (forskellen er ikke statistisk sikker). Af de i alt 29 borgere, der har fået ALS i Grindsted i hele perioden, har fem af disse borgere boet i område 3. Denne analyse er derfor forbundet med en stor usikkerhed. Det kan desuden bemærkes, at der er 55 % flere borgere, som har fået leukæmi i område 3 end i sammenlignelige byer (forskellen er ikke statistisk sikker).

Blandt borgere, der har boet i område 4, er der 13 % flere borgere, som har fået demens, 8 % flere borgere, som har fået slagtilfælde, 10 % flere borgere, som har fået astma, og 8 % flere borgere, som har fået hjertekarsygdomme, end i sammenlignelige byer.
Det kan bemærkes, at der blandt borgere, der har boet i område 4, er 45% flere tilfælde af skjoldbruskkirtelkræft end i sammenlignelige byer (forskellen er ikke statistisk sikker).

Tabel 6.1 Oversigt over resultatet af den supplerende analyse med inddeling af Grindsted i fire områder – opdateret

Helbredsindikatorer	Område 1	Område 2	Område 3	Område 4
Kræft	-	0	0	0
Lungekræft	0	0	0	0
Brystkræft	0	0	-	0
Prostatakræft	0	+	0	0
Kræft i hjernen	↑	0	0	0
Nyrekræft		0		0
Leverkræft		0		0
Skjoldbruskkirtelkræft		0		↑
Leukæmi	0	0	↑	0
Hjertekarsygdomme	0	+	0	+
Iskæmisk hjertesygdom	-	0	0	0
Blodprop i hjertet	-	0	0	0
Slagtilfælde	-	0	0	+
Neurologiske sygdomme	-	0	0	0
Demens	-	0	0	+
Parkinson	0	0	+	0
Amyotrofisk lateral sklerose		0	↑	0
Luftvejslidelser	-	0	0	0
Astma	0	0	0	+
Kronisk obstruktiv lungesygdom	-	0	0	0
Autoimmune sygdomme	0	0	0	0
Inflammatorisk tarmsygdom	0	0	0	0
Leddegigt	0	0	0	0
Multipel sklerose	0	0	0	0
Psykiske sygdomme	-	0	0	0
Affektive lidelser	-	+	0	0
Angst	-	0	0	0
ADHD blandt børn	-	-	-	-
Autisme blandt børn		0		0
OCD blandt børn				
Fødselsudfald, samlet	0	0	0	0
Lav fødselsvægt	0	0	0	0
Født lille	0	0	0	0
Tidlig fødsel	0	0	0	0
Misdannelser inden for første leveår	0	0	-	0
Dødfødsler	+	0	↑	↑
Død inden for første 28 dage				
Død inden for første leveår	↑	0	0	0
Død inden for første 5 leveår	↑	0	↑	0
Fertilitetsproblemer				
Fertilitet	0	0	0	+
Fertilitetsbehandling	0	0	0	0
Spontane aborter	0	-	0	0
Provokerede aborter på grund af misdannelser				
Dødelighed	-	-	-	0

+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer
- Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer
0 Ingen statistisk sikker forskel i sygdomsforekomsten blandt borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)
↑ 25% eller flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, men forskellen er ikke statistisk sikker
Område 1 er Grindsted omegn
Område 2 er den nordvestlige og østlige del af Grindsted samt Sønderby
Område 3 er Østbyen
Område 4 er området omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen.

Tabel 6.2 Oversigt over resultatet af den supplerende analyse med inddeling af Grindsted i fire områder – ændringer i forhold til oprindelig rapport

Helbredsindikatorer	Område 1	Område 2	Område 3	Område 4
Kræft	0	0	0	0
Lungekræft	0	0	0	0
Brystkræft	0	0	0	0
Prostatakræft	0	0	0	0
Kræft i hjernen	0	0	0	0
Nyrekræft		0		0
Leverkræft				0
Skjoldbruskkirtelkræft				-
Leukæmi	0	0	0	0
Hjertekarsygdomme	0	0	0	0
Iskæmisk hjertesygdom	0	0	0	0
Blodprop i hjertet	0	0	0	0
Slagtilfælde	*	0	0	0
Neurologiske sygdomme	0	0	0	0
Demens	0	0	0	0
Parkinson	0	0	+	0
Amyotrofisk lateral sklerose		0	-	0
Luftvejslidelser	0	0	0	0
Astma	#	0	0	0
Kronisk obstruktiv lungesygdom	0	0	0	0
Autoimmune sygdomme	0	0	0	0
Inflammatorisk tarmsygdom	0	0	0	0
Leddegigt	0	0	0	0
Multipel sklerose	0	0	0	0
Psykiske sygdomme	0	0	0	0
Affektive lidelser	0	0	0	0
Angst	0	0	0	0
ADHD blandt børn	0	0	0	0
Autisme blandt børn		0		0
OCD blandt børn				
Fødselsudfald, samlet	0	0	0	0
Lav fødselsvægt	0	0	0	0
Født lille	0	0	0	0
Tidlig fødsel	0	0	0	0
Misdannelser inden for første leveår	0	0	*	0
Dødfødsler	0	0	0	0
Død inden for første 28 dage	0	0	0	0
Død inden for første leveår	0	0	0	0
Død inden for første 5 leveår	0	0	0	0
Fertilitetsproblemer				
Fertilitet	-	0	0	0
Fertilitetsbehandling	0	0	0	0
Spontane aborter	0	*	0	0
Provokerede aborter på grund af misdannelser				
Dødelighed	0	*	0	0

+ Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
- Flere tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye undersøgelse
0 Ingen forskel i resultaterne
Analysen er ikke foretaget grundet for få observationer (tom rubrik)
* Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den nye undersøgelse, men ikke i den oprindelige
# Færre tilfælde blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer (statistisk sikker) i den oprindelige undersøgelse, men ikke i den nye

7 Diskussion

7.1 Diskussion af resultaterne

Generelt er der ikke væsentlige forskelle i forekomsten af helbredsindikatorerne blandt borgere i Grindsted og blandt borgere i sammenlignelige byer. Der er dog undtagelser til det generelle billede, hvor forekomsten af nye tilfælde af sygdom er højere (eller lavere) i Grindsted end i sammenlignelige byer. Blandt borgere i Grindsted er der flere tilfælde af prostatakræft og slagtilfælde, især i starten af undersøgelsesperioden, end blandt borgere i sammenlignelige byer. Fra henholdsvis 1991 og 2011 ses der ikke statistisk sikre forskelle i antallet af nye prostatakræft og slagtilfælde mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer. Der ses færre tilfælde af nyrekræft, ADHD blandt børn og autisme blandt børn blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer. Generelt er der ikke statistisk sikre forskelle i antallet af fødselsudfald blandt børn af kvinder, der i 1. trimester af graviditeten har boet i Grindsted og i sammenlignelige byer. Der er dog færre misdannelser i det første leveår blandt børn født af kvinder, der i 1. trimester af graviditeten har boet i Grindsted, end blandt børn født af kvinder i sammenlignelige byer.

Den store forskel i forekomsten af ADHD og autisme mellem børn i Grindsted og børn i sammenlignelige byer kan måske forklares ved, at der er meget forskellig diagnosticeringspraksis på tværs af landet. Selvom de sammenlignelige byer alle ligger i Region Syddanmark (den jyske del) og Region Midtjylland, kan det ikke udelukkes, at praksis for, hvor og hvor ofte børn bliver diagnosticeret med psykiske sygdomme, kan være forskellig, og at dette påvirker resultatet i undersøgelsen. Et tidligere dansk studie har fundet, at forekomsten af ADHD varierer betydeligt på tværs af de danske kommuner.[3] I nærværende undersøgelse indgår udelukkende data fra hospitalsvæsenet, og der er ikke medtaget data fra privatpraktiserende psykiatere og indløste recepter på ADHD-lægemidler, hvilket er en begrænsning i forhold til at kunne vise den totale sygdomsforekomst af ADHD.

For fertilitet har vi foruden at se på antal graviditeter per kvinder i den fertile alder, også set på antal fødsler blandt kvinder i den fertile alder. Resultatet viste ligeledes en lidt øget fertilitet blandt kvinder i den fertile alder i Grindsted end blandt kvinder i den fertile alder i sammenlignelige byer.

I undersøgelsen indgår et stort antal borgere, hvilket betyder, at selv meget små forskelle i hyppigt forekommende sygdomme (fx hjertekarsygdomme og psykiske sygdomme) mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer kan være statistisk sikre. Nogle af disse forskelle vil ikke være af reel betydning. Det kan endvidere skyldes, at der ikke er korrigeret præcist nok for andre forskelle mellem borgere i Grindsted og i sammenlignelige byer, som har en betydning for udvikling af sygdom (fx alder eller socioøkonomisk position). Borgere i Grindsted er i gennemsnit 1 år yngre og har et lidt lavere uddannelsesniveau end borgere i sammenlignelige byer. Selvom vi har taget højde for alder og uddannelsesniveau i analyserne, kan det ikke udelukkes, at alders- og uddannelsesforskellene har påvirket resultaterne og for eksempel kan forklare, hvorfor vi ser en lidt lavere dødelighed blandt borgere i Grindsted end i sammenlignelige byer.

Der ses en højere forekomst af hjertekarsygdomme i Grindsted. For slagtilfælde ses en højere forekomst, mens der for blodprop i hjertet og iskæmisk hjertesygdom ses en lavere forekomst. En del af forklaringen på den højere forekomst af hjertekarsygdomme kan være, at ikke alle

undergrupper af hjertekarsygdomme indgår i undersøgelsen, eksempelvis udgør hjerteflimmer en større del af hjertekarsygdommene.

Risikoen for hjertekarsygdomme er i høj grad relateret til livsstil. De forskelle, der ses mellem Grindsted og sammenlignelige byer, kan derfor være et udtryk i forskelle i livsstil, eksempelvis forskel i daglig motion og rygning. Der er til en vis grad taget hensyn til dette ved at justere for forskelle i uddannelsesniveau. Undersøgelsen viser, at der ikke er forskel i forekomsten af KOL blandt borgere i Grindsted og sammenlignelige byer. Såfremt der er og har været flere rygere i Grindsted end i sammenlignelige byer, forventes det at være afspejlet i en højere forekomst af KOL i Grindsted, idet rygning øger risikoen for KOL[4].

Der er en stor, men ikke statistisk sikker forskel i forekomsten af skjoldbruskkirtelkræft, nyrekræft, multipel sklerose og misdannelser mellem borgere i Grindsted og sammenlignelige byer. Forekomsten af skjoldbruskkirtelkræft er markant højere blandt borgere i Grindsted end blandt borgere i sammenlignelige byer, mens det forholder sig modsat for nyrekræft, multipel sklerose og misdannelser. Da skjoldbruskkirtelkræft, nyrekræft, multipel sklerose og misdannelser alle er sjældne udfald, er der stor usikkerhed i resultaterne. For alle fire helbredsindikatorer ses den samme tendens i resultaterne, uanset hvor længe, hvornår i livet og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i Grindsted og sammenlignelige byer. Det kan derfor ikke udelukkes, at forskellen ville have været statistisk sikker, hvis antal borgere i analysen havde været væsentligt større.

I denne rapport har vi undersøgt 44 helbredsindikatorer med op til 18 forskellige definitioner af bopæl i Grindsted (hvor længe, hvornår i livet og i hvilken tidsperiode) og sammenlignelige byer. Med dette store antal analyser risikerer man derfor at se et statistisk sikkert resultat, enten positivt eller negativt, ved en tilfældighed, hvor der reelt ikke er en forskel mellem Grindsted og sammenlignelige byer. Det er derfor vigtigt, at resultatet, ud over at være statistisk sikkert, viser samme tendens for flere definitioner af bopæl, og at såvel den absolutte forskel (dvs. forskel i antal per 1.000 eller per 10.000) som den relative forskel (dvs. procentvise forskel) i sygdomsforekomsten mellem borgere i Grindsted og sammenlignelige byer har en væsentlig størrelse.

I den supplerende analyse, hvor Grindsted er opdelt i fire områder, har det været nødvendigt at træffe nogle valg om, hvilke områder, der tilbage i tiden kan have været mere præget af forurening end andre områder. Samtidig har det været nødvendigt at sikre, at antal borgere i hvert område har været nogenlunde ens og af en vis størrelse. Der er dermed ikke taget højde for, hvordan forureningen har ændret sig over tid og inden for Grindsted by. I analysen er der ikke taget højde for borgernes adfærd, herunder deres færden i Grindsted by. Det har endvidere ikke været muligt at undersøge betydningen af hvor lang tid, hvornår i livet samt i hvilke tidsperioder, borgeren har boet i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. Dette skyldes det forholdsvise lille antal sygdomstilfælde i de enkelte områder indenfor Grindsted. Resultaterne af analysen kan derfor ikke sige noget om, hvorvidt sygdomsforekomsten skyldes forurening i de enkelte områder eller om det skyldes andre årsager eller tilfældighed.

7.2 Begrænsninger

I udpegningen af hvilke adresser, der ligger inden for byzonen og omegnen af Grindsted eller de sammenlignelige byer, er det kun eksisterende adresser, der indgår. De borgere, der har boet på de få adresser, som ikke længere eksisterer i dag, indgår derfor ikke i undersøgelsen. Det

forventes, at antallet af adresser, som ikke længere eksisterer i dag, er forholdsmæssigt ens i Grindsted og sammenlignelige byer.

Sygdomme er defineret udelukkende på basis af hospitalskontakter. Lægemiddeldatabasen (med information om udleveret receptpligtig medicin) ville i nogle tilfælde (fx luftvejslidelser, ADHD) kunne have været brugt til definition af sygdomme. Denne database blev dog først etableret i 1995. For at benytte en ensartet definition gennem hele undersøgelsesperioden er information om brug af specifikke lægemidler ikke anvendt. Der er heller ikke anvendt data fra Sygesikringsregistret med konsultationer hos alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger, da disse data ikke indeholder information om diagnoser stillet i forbindelse med konsultationerne. Det kan ikke udelukkes, at en del nye tilfælde bliver stillet hos den praktiserende læge eller speciallæge, uden at borgeren senere bliver henvist til et hospital. Det gælder i høj grad ikke-akutte og ikke-livstruende sygdomme som for eksempel astma, spontane aborter og nogle affektive lidelser. Nærværende undersøgelse inkluderer derfor formentlig ikke lettere tilfælde af denne type sygdomme.

Borgere, der har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer, som er døde inden personnummeret blev indført 1. april 1968, indgår ikke i undersøgelsen. Det skyldes, at de ikke har fået et personnummer, og dermed ikke er registret i de anvendte registre.

Sundhedsdatastyrelsen idriftsatte marts 2019 en ny version af Landspatientregistret (registeret med alle hospitalskontakter) som led i en modernisering. I den forbindelse ændres desuden Abortregisteret, IVF-registeret og Det Medicinske Fødselsregister. Den nye version af Abortregisteret og IVF-registeret er endnu ikke tilgængelige til brug for forskning for 2019 og derefter. Der er endvidere konstateret mangelfulde indberetninger for misdannelser for fødselskontakter i LPR3. Aborter, fertilitetsbehandling og misdannelser er derfor kun opdateret med data for 2018.

Der tages i nærværende rapport forbehold for konsekvensen af eventuelle ændringer i registrering af sygdomme og fødselsudfald som skyldes ændringen af Landspatientregisteret i 2019.

I forbindelse med tilføjelse af nyeste tilgængelige data er borgernes bopæl i perioden 2018-2021 opdateret. Der er adresser, hvor det ikke har været muligt at identificere hvilket område (zone) i Grindsted, adresserne ligger, men blot at de ligger i Grindsted. Der er derfor ikke altid overensstemmelse i antal sygdomstilfælde mellem summen af sygdomstilfælde i zonerne og antallet, der har boet i Grindsted nogensinde. Der tages forbehold for konsekvensen af adresser, der ikke har kunne blive identificeret.

8 Litteratur

1. Danmarks Statistik. BY1: Folketal 1. januar efter byområder, landdistrikter, alder og køn https://www.statistikbanken.dk/BY1: Danmarks Statistik, [15. februar 2019].
2. Olsen J, Westergaard A, Laurbak MM, Pedersen JR, L. PM, K. J. I sikre hænder - Regionernes arbejde med jordforurening 2018. https://www.regioner.dk/media/11362/i-sikre-haender_jordforurening-2019.pdf; Danske Regioner; 2019.
3. Madsen KB, Ersboll AK, Olsen J, Parner E, Obel C. Geographic analysis of the variation in the incidence of ADHD in a country with free access to healthcare: a Danish cohort study. International Journal of Health Geographics. 2015;14:24.
4. Forey BA, Thornton AJ, Lee PN. Systematic review with meta-analysis of the epidemiological evidence relating smoking to COPD, chronic bronchitis and emphysema. BMC Pulmonary Medicine. 2011;11:36.
5. Pedersen CB. The Danish Civil Registration System. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):22-5.
6. Lynge E, Sandegaard JL, Rebolj M. The Danish National Patient Register. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):30-3.
7. Schmidt M, Schmidt SA, Sandegaard JL, Ehrenstein V, Pedersen L, Sørensen HT. The Danish National Patient Registry: a review of content, data quality, and research potential. Clinical Epidemiology. 2015;7:449-90.
8. Gjerstorff ML. The Danish Cancer Registry. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):42-5.
9. Helweg-Larsen K. The Danish Register of Causes of Death. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):26-9.
10. Blenstrup LT, Knudsen LB. Danish registers on aspects of reproduction. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):79-82.
11. Mors O, Perto GP, Mortensen PB. The Danish Psychiatric Central Research Register. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):54-7.
12. Bliddal M, Broe A, Pottegard A, Olsen J, Langhoff-Roos J. The Danish Medical Birth Register. European Journal of Epidemiology. 2018;33(1):27-36.
13. Jensen VM, Rasmussen AW. Danish Education Registers. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):91-4.
14. Baadsgaard M, Quitzau J. Danish registers on personal income and transfer payments. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):103-5.
15. Petersson F, Baadsgaard M, Thygesen LC. Danish registers on personal labour market affiliation. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):95-8.
16. Christensen G. The Building and Housing Register. Scandinavian Journal of Public Health. 2011;39(7 Suppl):106-8.
17. DAWA - Danmarks Adressers Web API. Adresser https://dawa.aws.dk/dok/adresser [18. september 2019].
18. Alexander GR, Himes JH, Kaufman RB, Mor J, Kogan M. A United States national reference for fetal growth. Obstetrics and Gynecology. 1996;87(2):163-8.
19. Marsal K, Persson PH, Larsen T, Lilja H, Selbing A, Sultan B. Intrauterine growth curves based on ultrasonically estimated foetal weights. Acta Paediatrica. 1996;85(7):843-8.
20. Laird N, Olivier D. Covariance Analysis of Censored Survival-Data Using Log-Linear Analysis Techniques. Journal of the American Statistical Association. 1981;76(374):231-40.
21. Liang KY, Zeger SL. Longitudinal Data Analysis Using Generalized Linear Models. Biometrika. 1986;73(1):13-22.

22. Guo Z, Gill TM, Allore HG. Modeling repeated time-to-event health conditions with discontinuous risk intervals. An example of a longitudinal study of functional disability among older persons. Methods of Information in Medicine. 2008;47(2):107-16.

Bilag A Uddybning af data og metode

Registre anvendt i undersøgelsen

Bilagstabel 1 Oversigt over anvendte registre i undersøgelsen med angivelse af typen af information, der er benyttet i registret, samt årstal for tilgængelighed af data

Register	Type af registreret information anvendt i projektet	Første år for tilgængelighed af data
CPR-registeret[5]	Nuværende og tidligere adresser samt køn og fødselsdato og dødsdato	1968*
Landspatientregisteret[6, 7]	Kontakter med og indlæggelser på danske hospitaler	1977
Cancerregisteret[8]	Validerede kræftdiagnoser	1943
Dødsårsagsregisteret[9]	Dødsårsager	1970
Register over Legalt Provokerede Aborter[10]	Provokerede aborter	1973
IVF-registeret[10] (IVF: In Vitro Fertilisering)	Fertilitetsbehandlinger	1994
Det Psykiatriske Centralregister[11]	Diagnoser fra psykiatriske hospitalsafdelinger	1970
Det Medicinske Fødselsregister[12]	Fødsler	1973
Uddannelsesregisteret[13]	Højest fuldførte uddannelsesniveau	1981
Indkomstregisteret[14]	Disponibel indkomst	1980
Den Integrerede Database for Arbejdsmarkedsforskning (IDA-registeret)[15]	Ansættelse på Grindstedværket	1980
ATP-registret (ATP: Arbejdsmarkedets TillægsPension)	Ansættelse på Grindstedværket	1964
Bygnings- og boligregisteret[16]	Geografisk placering af bygninger i Danmark	1977
Danmarks Adresseregister[17]	Geografisk placering af alle eksisterende adresser i Danmark	2018**

* Adresser i registeret er tæt på komplette efter 1971. For personer i live i 1969 er information om tidligere adresser som oftest tilgængelige tilbage i tid.
** Det er et dynamisk adresseregister, der løbende opdateres, så kun eksisterende adresser indgår i datasættet. Datasæt downloaded af Statens Institut for Folkesundhed i 2018.

Specifikke metodevalg for hver helbredsindikator

Databehandling og metode uddybes i det følgende for hver overordnet gruppe af helbredsindikatorer. Vi har defineret sygdomme, fødselsudfald og fertilitetsproblemer på basis af diagnoser og oplysninger, der er registreret i administrative registre fra danske hospitaler.

Alle analyser er justeret for forskelle i befolkningssammensætningen med hensyn til køn, alder og uddannelsesniveau. Der er justeret for kalenderår, idet antallet af nye tilfælde ændres gennem årene for en række af de undersøgte sygdomme. Der er endvidere taget hensyn til ansættelse på Grindstedværket. De fleste borgere med ansættelse på Grindstedværket har boet i Grindsted og ikke i sammenlignelige byer. Ansættelse på Grindstedværket er derfor en selvstændig kategori. En borger med ansættelse på Grindstedværket bidrager med risikotid til bopæl i Grindsted eller sammenlignelige byer inden ansættelse og med risikotid i en selvstændig kategori fra ansættelse på Grindstedværket.

Alder og kalenderår er som udgangspunkt kategoriseret i femårsgrupper (0-4 år, 5-9 år, 10-14 år… 80-84, 85+ år og 1945-1949, 1950-1954 osv). For de fleste helbredsindikatorer har det været nødvendigt at kombinere nogle flere kalenderår og aldersgrupper for at tilpasse analyserne efter hvilke år, data er tilgængelige og alder ved diagnose. De eventuelt yderligere kombinationer af alder og/eller kalenderår fremgår af Bilagstabel 2 (sygdomme, fertilitet, fertilitetsbehandlinger og dødelighed) og Bilagstabel 3 (fødselsudfald og aborter). Tabellerne viser også, om analysen ikke er foretaget (markeret med X), og om analysen er udgået på grund af for få borgere (markeret med u).

Bilagstabel 2 Oversigt over modifikationer i analyserne af helbredsindikatorerne (sygdomme, fertilitet, fertilitetsbehandlinger og dødelighed) med yderligere kombination af aldersgrupper og kalenderårsgrupper

Analyser af Helbredsindikatorer	*Modificeret gruppering af alder*	*Modificeret gruppering af kalenderår*	**Boet i Grindsted**	**Boet ≥2 år**	**Boet ≥5 år**	**Boet ≥10 år**	**Boet barndom (0-17 år)**	**Boet 0-5 år**	**Boet 6-12 år**	**Boet 13-17 år**	**Boet som voksen (18 år+)**	**Boet før 1941**	**Boet 1941-1950**	**Boet 1951-1960**	**Boet 1961-1970**	**Boet 1971-1980**	**Boet 1981-1990**	**Boet 1991-2000**	**Boet 2001-2010**	**Boet 2011-2021**
Kræft*	0-24 år	1945-1964																		X
Lungekræft*	0-44 år	1945-1979																		X
Brystkræft*	0-34 år	1945-1969																		X
Prostatakræft*	0-54 år	1945-1979																		X
Kræft i hjernen*	0-29 år	1945-1979																		X
Nyrekræft*	0-44 år	1945-1979																	u	X
Leverkræft*	0-49 år	1945-1979										u							u	X
Skjoldbruskkirtelkræft*	0-24 år	1945-1979										u	u						u	X
Leukæmi	0-24 år 25-49 år	1945-1979										u	u							
Hjertekarsygdom	Ingen	1979-1984																		

Analyser af Helbredsindikatorer	*Modificeret gruppering af alder*	*Modificeret gruppering af kalenderår*	Boet i Grindsted	Boet ≥2 år	Boet ≥5 år	Boet ≥10 år	Boet barndom (0-17 år)	Boet 0-5 år	Boet 6-12 år	Boet 13-17 år	Boet som voksen (18 år+)	Boet før 1941	Boet 1941-1950	Boet 1951-1960	Boet 1961-1970	Boet 1971-1980	Boet 1981-1990	Boet 1991-2000	Boet 2001-2010	Boet 2011-2021
Iskæmisk hjertesygdom	0-34 år	1979-1984																		
Blodprop i hjertet (AMI)	0-39 år	1979-1984																		
Slagtilfælde (Stroke)	0-24 år	1979-1984																		
Neurologiske sygdomme	Ingen	1979-1984																		
Demens	0-44 år	1979-1984																		
Parkinsons sygdom	0-54 år	1979-1984																		
Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)	0-44 år 75+ år	1979-1984					u	u	u	u		u	u	u	u					U
Luftvejslidelser	Ingen	1979-1984																		
Astma	75+ år	1979-1984																		
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)	0-24 år	1979-1984																		
Autoimmune sygdomme	0-14 år	1979-1984																		
Inflammatorisk tarmsygdom	0-19 år 75+ år	1979-1984																		
Leddegigt	0-14 år 75+ år	1979-1984																		
Multipel sklerose	0-29 år 55+ år	1979-1999										u	u							
Psykiske sygdomme	Ingen	1972-1979																		
Affektive lidelser	0-19 år	1972-1979																		
Angst	0-19 år 20-39 år 75+ år	1972-1979																		
ADHD blandt børn	0-9 år	1972-2004				X					X	X	X	u	u	u	u			
Autisme blandt børn	0-9 år	1972-2004				X					X	X	X	X	u	u	u			
OCD blandt børn	0-9 år	1972-2004				X				u	X	X	X	X	u	u	u			
Fertilitet	15-49 år											u	u	u						
Fertilitetsbehandling	15-24 år 40-49 år	2010+										X	X	u						
Død af alle årsager	0-34 år	ingen																		

* Der anvendes en latenstid på 10 år mellem at have været bosat i Grindsted og i sammenlignelige byer og en registreret diagnose, det vil sige, at der skal være gået mindst 10 år, fra man første gang er bosiddende i Grindsted, og til kræftdiagnosen er registreret.
u Analysen er ikke foretaget, da der er for få personer (under 10 personer i enten Grindsted eller både i Grindsted og de sammenlignelige byer).
X Analysen er ikke foretaget, enten fordi den ikke er relevant for pågældende helbredsindikator, fordi det ikke er muligt grundet latensperioden, eller fordi der ingen personer er i den pågældende eksponeringskategori.

Bilagstabel 3 Oversigt over modifikationer i analyserne af helbredsindikatorerne (fødselsudfald og aborter) med yderligere kombination af uddannelsesgrupper og kalenderårsgrupper

Analyser af Helbredsindikatorer	*Gruppering af uddannelsesniveau*	*Gruppering af kalenderår*	**Boet i Grindsted uanset periode**	**Boet 1977-1990**	**Boet 1991-2000**	**Boet 2001-2010**	**Boet 2011-2018/2021**
Fødselsudfald, samlet							
Lav fødselsvægt							
Født lille i forhold til graviditetens varighed							
Tidlig fødsel							
Misdannelser indenfor det første leveår	Uoplyst og grundskole	≥1997		u			
Dødfødsler	Uoplyst og grundskole	1977-2000, 2001-2021		k		k	
Død inden for de første 28 dage		1991-2018			k		
Død inden for første leveår		1991-2018			k		
Død inden for de fem første leveår		1991-2018			k		
Spontane aborter		1991-2000		k			
Provokerede aborter pga. misdannelser				u	u	u	

u Analysen er ikke lavet, da der er for få personer (under 10 personer i enten Grindsted eller både i Grindsted og de sammenlignelige byer).
k Grupper er kombineret grundet få personer

Nedenfor beskrives, hvilke informationer der er anvendt fra hvilke registre for hver overordnet gruppe af helbredsindikatorer (og for undergrupperne specifikt, hvis de afviger fra overgruppen). De anvendte diagnosekoder ses i bilagsafsnittet Definition af helbredsindikatorer.

Kræft

Kræftsygdommene er defineret ud fra kræftdiagnoser registreret i Cancerregisteret. Både hoved- og bi-diagnoser er anvendt. For brystkræft er analysen foretaget udelukkende for kvinder, og for prostatakræft er analysen udelukkende foretaget for mænd. Da det udelukkende er nye kræfttilfælde, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver kræftsygdom, der inkluderes i undersøgelsen.

Hjertekarsygdomme

Hjertekarsygdommene er defineret ud fra sygdomsdiagnoser registreret i Landspatientregisteret. Både hoved- og bi-diagnoser registreret i forbindelse med afsluttede og uafsluttede behandlingsforløb fra offentlige hospitaler eller privathospitaler er inkluderet. I undersøgelsen er medtaget diagnoser registreret ved ambulante hospitalskontakter og hospitalsindlæggelser, hvorimod diagnoser registreret i forbindelse med skadestuekontakter ikke er medtaget, da der er større usikkerhed med korrektheden af disse. Da det udelukkende er nye sygdomstilfælde, der analyseres i

undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver sygdom, der inkluderes i undersøgelsen.

Neurologiske sygdomme

Neurologiske sygdomme er defineret ud fra sygdomsdiagnoser registeret i Landspatientregisteret. Både hoved- og bi-diagnoser registreret i forbindelse med afsluttede og uafsluttede behandlingsforløb fra offentlige hospitaler eller privathospitaler er analyseret. I undersøgelsen er medtaget diagnoser registreret ved ambulante hospitalskontakter og hospitalsindlæggelser, hvorimod diagnoser registreret i forbindelse med skadestuekontakter ikke er medtaget, da der er større usikkerhed med korrektheden af disse. Da det udelukkende er nye sygdomstilfælde, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver sygdom, der inkluderes i undersøgelsen. For demens er der også indhentet information fra den del af Landspatientregisteret, der indeholder psykiatriske diagnoser, og fra Det Psykiatriske Centralregister. Det har ikke været muligt at ekskludere skadestuekontakter fra 2014 og frem for demens.

Luftvejslidelser

Luftvejslidelser er defineret ud fra sygdomsdiagnoser registeret i Landspatientregisteret. Både hoved- og bi-diagnoser registreret i forbindelse med afsluttede og uafsluttede behandlingsforløb fra offentlige hospitaler eller privathospitaler er analyseret. I undersøgelsen er medtaget diagnoser registreret ved ambulante hospitalskontakter og hospitalsindlæggelser, hvorimod diagnoser registreret i forbindelse med skadestuekontakter ikke er medtaget, da der er større usikkerhed med korrektheden af disse. Da det udelukkende er nye sygdomstilfælde, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver sygdom, der inkluderes i undersøgelsen.

Autoimmune sygdomme

Autoimmune sygdomme er defineret ud fra sygdomsdiagnoser registeret i Landspatientregisteret. Ud fra ICD klassifikationssystemet er der ikke en veldefineret overgruppe for autoimmune sygdomme, og vi har valgt at definere gruppen ved sygdommene inflammatorisk tarmsygdom (Colitis Ulcerosa og Morbus Crohn), leddegigt, multipel sklerose og diabetes. Både hoved- og bi-diagnoser registreret i forbindelse med afsluttede og uafsluttede behandlingsforløb fra offentlige hospitaler eller privathospitaler er analyseret. I undersøgelsen er medtaget diagnoser registreret ved ambulante hospitalskontakter og hospitalsindlæggelser, hvorimod diagnoser registreret i forbindelse med skadestuekontakter ikke er medtaget, da der er større usikkerhed med korrektheden af disse. Da det udelukkende er nye sygdomstilfælde, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver sygdom, der inkluderes i undersøgelsen.

Psykiske sygdomme

Psykiske sygdomme er defineret ud fra sygdomsdiagnoser registeret i Landspatientregisteret (både somatisk og psykiatrisk del) og Det Psykiatriske Centralregister. Både hoved- og bi-diagnoser registreret i forbindelse med afsluttede og uafsluttede behandlingsforløb fra offentlige hospitaler eller privathospitaler er analyseret. I undersøgelsen er medtaget diagnoser registreret ved ambulante hospitalskontakter og hospitalsindlæggelser, hvorimod diagnoser registreret i forbindelse med skadestuekontakter ikke er medtaget, da der er større usikkerhed med korrektheden af disse. Det har ikke været muligt at ekskludere skadestuekontakter fra 2014 og frem for de psykiske sygdomme. For ADHD, autisme og OCD er analysen fortaget blandt børn i alderen 0-17 år. Da det

udelukkende er nye sygdomstilfælde, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver person kun den først registrerede diagnose for hver sygdom, der inkluderes i undersøgelsen.

Fødselsudfald

Analyserne af fødselsudfald er baseret på data fra Det Medicinske Fødselsregister. Vi har inkluderet alle fødsler blandt kvinder bosiddende i Grindsted eller i sammenlignelige byer i løbet af 1. trimester i den givne graviditet. Der er inkluderet data fra 1977-2021.

For at kunne beregne, hvor kvinderne har boet i 1. trimester af graviditeten, anvendes graviditetens varighed. Graviditetens varighed angiver barnets alder ved fødslen. Information om graviditetens varighed er angivet på forskellig vis igennem perioden. I perioden 1977-1996 er graviditetens varighed opgivet i hele fuldendte graviditetsuger. I perioden 1997-2021 er graviditetens varighed angivet i dage. For perioden 1977-1996 er antallet af fulde uger derfor omregnet til antal dage under antagelse af, at kvinderne i gennemsnit gennemfører en halv uge af den igangværende uge. Antal dage er derfor beregnet som: antal fulde uger$*$7+ 3. Information om graviditetens varighed findes fra 1977-2021.

For flere af fødslerne er der ikke registeret graviditetens varighed. Dette er særligt gældende for dødfødsler. For at kunne medtage flest mulige fødsler i analyserne, er det valgt at estimere graviditetens varighed for de kvinder, hvor registreringen mangler. Graviditetens varighed er estimeret til 283 dage, hvilket svarer til median varighed af graviditeterne for alle fødsler, hvor der er registeret en varighed af graviditeten. For dødfødsler, lav fødselsvægt og tidlig fødsel er varighed af graviditeten lavere og er estimeret til 248 dage. Fødsler før 22 fulde uger og efter 44 fulde uger er ikke medtaget. Derudover er fødsler med usandsynlige kombinationer af graviditetens varighed og fødselsvægte slettet (på baggrund af referencer givet af Alexander *et al*.)[18].

Lav fødselsvægt er defineret som et barn, der vejer under 2.500 g ved fødslen, uanset graviditetens varighed. Fødsler med en fødselsvægt under 125 g er slettet.

Tidlig fødsel er defineret som en fødsel før 37 fulde uger (259 dage).

Et barn, der er født lille i forhold til graviditetens varighed, er født med en lavere fødselsvægt, end man ville forvente i forhold til barnets alder. Født lille i forhold til graviditetens varighed er beregnet som en fødselsvægt under den 10. percentil i forhold til den gennemsnitlige fødselsvægt (defineret af Marsal *et al.)*[19]. Født lille i forhold til graviditetens varighed beregnes separat for piger og drenge. I analysen af født lille i forhold til graviditetens varighed indgår kun de børn, hvor graviditetens varighed er registeret i Det Medicinske Fødselsregister.

Definitionen af en dødfødsel har ændret sig gennem årene. Indtil april 2004 var en dødfødsel defineret som en fødsel af et barn uden tegn på liv, hvor graviditeten var båret mindst 28 fulde graviditetsuger. Fra 1. april 2004 er grænsen ændret til 22 fulde uger[12].

Information om misdannelser er opgjort som tilstedeværelse af én eller flere misdannelser i forhold til ingen. Registreringen indeholder misdannelser, der er registreret hos barnet inden for det første leveår[12]. Registrering af misdannelser har varieret gennem årene. Siden 1997 har registreringen været ensartet. Misdannelser er derfor først undersøgt fra 1997.

Fertilitetsproblemer

Fertilitet er beregnet som antal graviditeter blandt kvinder i alderen 15-49 år. En kvinde kan have én eller flere graviditeter og alle graviditeter er medtaget i denne analyse. Det samlede antal graviditeter er bestemt ud fra registrerede fødsler i Landspatientregisteret, registrerede aborter i Landspatientregisteret og registrerede aborter i Registret for Lovligt Provokerede Aborter. Registreringer inden for 60 dage tæller som én graviditet. I antallet af graviditeter medregnes tvillinger som én graviditet.

For at kunne bestemme, om en kvinde har boet i Grindsted eller i sammenlignelige byer i graviditetens 1. trimester, er graviditetens varighed (registreret ved fødslen eller ved abort) anvendt til at udregne, hvornår kvinden var i 1. trimester. For en del af fødslerne og aborterne er graviditetens varighed ikke registreret. Her er graviditetens varighed derfor estimeret som median af graviditeternes varighed for henholdsvis fødsler (280 dage) og aborter (55 dage).

Fertilitetsbehandlinger er defineret ved en kontakt registreret i IVF-registeret for kvinder. Da det udelukkende er nye fertilitetsbehandlinger, der analyseres i undersøgelsen, er det for hver kvinde kun den først registrerede kontakt i IVF-registeret, der inkluderes i undersøgelsen.

Spontane aborter er bestemt ud fra data registreret i Landspatientregisteret. Både afsluttede, uafsluttede kontakter samt registreringer fra privathospitaler indgår i data. Under spontane aborter indgår også graviditeter uden for livmoderen og molagraviditet (en graviditet, hvor der ikke udvikles et foster eller, hvor fosteret ikke er levedygtigt). Definitionen af en abort (i forhold til at være en dødfødsel) har ændret sig gennem årene. Indtil april 2004 var grænsen for en spontan abort 28. uge, hvorefter det blev ændret til 22. uge[12].

Hvis der inden for 60 dage er registreret flere aborter for samme kvinde, tælles det som én abort og kun data for den første henvendelse indgår i analyserne. Hvor der har været flere registreringer med forskellig varighed af graviditeten, er der anvendt en gennemsnitsvarighed af graviditeterne.

Provokerede aborter på grund af misdannelser er bestemt ud fra data fra både det gamle (1974-1996) og det nye (fra 1993) Register over Lovligt Provokerede Aborter. For at sikre at, en abort kun indgår i analyserne én gang, er de registrerede aborter i Landspatientregisteret sammenstillet med de registrerede aborter i Register over Lovligt Provokerede Aborter. Et antal aborter er registreret både som en spontan abort og som en provokeret abort. Det har derfor været nødvendigt at prioritere aborterne således, at en spontan abort vægtes højere end en provokeret abort på grund af misdannelser, og en provokeret abort på grund af misdannelser vægtes højere end en provokeret abort. At der er registeret flere typer af aborter til samme abort kan skyldes, at en abort kan starte som en spontan abort, som ikke bliver fuldendt, hvorefter der bliver foretaget en provokeret abort senere.

I analyserne beregnes spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser i forhold til det samlede antal graviditeter.

Dødelighed

Dødeligheden blandt borgere i Grindsted og sammenlignelige byer er defineret ud fra dødsfald registreret i CPR-registeret.

Definition af helbredsindikatorer

Oversigt over sygdomskoder for helbredsindikatorer er vist i Bilagstabel 4. Sygdomme og aborter defineres ud fra klassifikationskoder anvendt i de administrative registre på landets hospitaler samt CPR-registeret. I Cancerregisteret anvendes klassifikationssystemet International Classification of Diseases version 7 (ICD-7) fra 1943 til 1993. Fra 1994 og frem anvendes ICD-10. I Landspatientregisteret, Registret for Legalt Provokerede Aborter og Det Psykiatriske Centralregister anvendes ICD-8 fra registrenes etablering og frem til og med 1993, og fra 1994 ICD-10.

Definition af fødselsudfald, fertilitet, fertilitetsbehandling og dødelighed er vist i Bilagstabel 5. For uddybende forklaring se bilagsafsnit om Specifikke metodevalg for hver helbredsindikator.

Bilagstabel 4 Oversigt over sygdomskoder for helbredsindikatorer for sygdomme og aborter

Helbredsindikator		Sygdomskoder		
Overgruppe	**Undergruppe**	**ICD-7**	**ICD-8**	**ICD-10**
Kræft	Alle	140-207		C00-C96
	Lungekræft*	162.0-162.2		C33-C34
	Brystkræft*	170		C50
	Prostatakræft	177		C61
	Kræft i hjernen*	193		C70-C72
	Nyrekræft*	180		C64
	Leverkræft*	155.0		C22
	Skjoldbruskkirtelkræft*	194		C73
	Leukæmi	204		C91-C95
Hjertekarsygdomme	Alle		390-458	I00-I99
	Iskæmisk hjertesygdom		410-414	I20-I25
	Blodprop i hjertet		410	I21
	Slagtilfælde (Stroke)		430-439	I60-I69
Neurologiske lidelser	Alle		320-358	G00-G99
	Demens		290.0-290.1	F00-F09, G30
	Parkinsons sygdom		342	G20
	Amyotrofisk lateral skle-rose (ALS)		348.0	G12.2
Luftvejslidelser	Alle		460-519	J00-J99
	Astma		493.00-493.09	J45
	Kronisk obstruktiv lunge-sygdom (KOL)		491	J40-J44
Autoimmune syg-domme	Alle		249-250, 341, 563.19, 569.04, 563.00-563.02, 563.08-563.09, 712	E10-E14; G35, K51, K50; M05-M08
	Inflammatorisk tarmsyg-dom (Colitis ulcerosa og Morbus Crohn)		563.19, 569.04 563.00-563.02, 563.08-563.09	K50 K51
	Leddegigt		712	M05-M08
	Multipel sklerose		341	G35
Psykiske sygdomme	Alle		290-315	F00-F99
	Affektive lidelser		296, 298, 300	F30-F39
	Angst		300.19, 300.29	F40-F41
	ADHD blandt børn		308.01	F90
	Autisme blandt børn		299.00-299.01	F84.00-F84.12, F84.5-F84.9
	OCD blandt børn		300.99	F42
Fertilitetsproblemer	Spontane aborter		631, 634.29, 643, 644, 645, 634.6, 631	DO01, DO03, DO02
	Provokerede aborter på grund af misdannelser		641.3, 641.4,	DO053, DO054

Bilagstabel 5 Oversigt over helbredsindikatorer for fødselsudfald, fertilitet, fertilitetsbehandling og dødelighed. Helbredsindikatorerne er defineret på anden vis end ud fra ICD klassifikationssystemet.

Helbredsindikator	Definition anvendt i undersøgelsen
Lav fødselsvægt	<2.500 g ved fødslen, uanset graviditetens varighed
Født lille i forhold til graviditetens varighed	Defineret som en fødselsvægt under 10. percentilen i forhold til den gennemsnitlige fødselsvægt Marsal *et al.*[19].
Tidlig fødsel	Fødsel før 37 fulde uger (259 dage).
Misdannelser inden for det første leveår	Registreret i fødselsregistret som ja/nej
Dødfødsler	Fødsel af et barn uden tegn på liv med en varighed på graviditeten ≥ 28 uger (Fra før april 2004) og ≥ 22 uger efter april 2004.
Fertilitet	Antal graviditeter blandt kvinder i alderen 15-49 år.
Fertilitetsbehandling	Kontakt registreret i IVF-registeret for kvinder
Dødelighed	Dødsfald registreret i CPR-registret

Socioøkonomisk position

I undersøgelsens analyser justeres der for socioøkonomisk position med to forskellige strategier. For det første er de sammenlignelige byer udvalgt, så de ligner Grindsted mest muligt i forhold til størrelse og placering i landet, hvilket også bevirker, at de ligner Grindsted både i forhold til aldersammensætning og den socioøkonomiske profil af byens borgere. For det andet justeres analyserne for uddannelsesniveau. I analyserne af sygdom, fertilitetsraten, fertilitetsbehandlinger og dødelighed justeres for uddannelse målt ved højest fuldførte uddannelsesniveau anvendt for personer på 25 år og derover, mens forældrenes højest fuldførte uddannelsesniveau anvendes for personer under 25 år. For fødselsudfald justeres analyserne for moderens højest fuldførte uddannelsesniveau.

Ansættelse på Grindstedværket

I undersøgelsen tages der hensyn til ansættelse på Grindstedværket. Vi har anvendt forskellige datakilder for at få det mest fyldestgørende datamateriale for ansættelse på Grindstedværket. Data fra ATP-registeret går tilbage til 1964. En begrænsning ved disse data er, at de kun kan udtrækkes på baggrund af SE-numre tilhørende et CVR-nummer. Grindstedværket blev først registeret under et CVR-nummer i 1989 og data fra ATP-registeret dækker derfor ikke hele perioden. Yderligere har vi anvendt data fra Danmarks Statistik, som heller ikke dækker hele perioden, men som går tilbage til 1980. For at få mest mulig information om ansættelser før 1980 har vi antaget, at personer, der var ansat, da registreringen starter i 1980, blev ansat det år, de flyttede til Grindsted i deres voksenliv, eller ved deres 18-års fødselsdag, hvis de er født eller tilflyttede Grindsted som børn. Med denne metode vil der være nogle upræcisheder i ansættelserne på Grindstedværket før 1980, men vi vurderer, at det er den bedst mulige måde at anvende de tilgængelige data.

Uddybning af supplerende analyse

Den supplerende analyse sammenligner sygdomsforekomsten blandt borgere i forskellige områder af Grindsted med sygdomsforekomsten blandt borgere i sammenlignelige byer. I analysen er der foretaget en inddeling af Grindsted by i tre områder samt Grindsted omegnen. Område 1 er Grindsted omegn, område 2 den nordvestlige og østlige del af Grindsted samt Sønderby, område 3 er Østbyen og område 4 er områderne omkring fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen. Områderne er optegnet ud fra matrikelgrænserne og følger så vidt muligt større veje i Grindsted by. I tråd med rapportens primære analyse af sygdomsforekomsten i Grindsted og sammenlignelige byer tager analysen højde for at borgere i Grindsted og sammenlignelige byer kan bo på flere adresser i løbet af undersøgelsesperioden. Områderne i analysen er hierarkisk ordnet efter tæthed til forureningsdepoterne og rangerer fra sammenlignelig by (referencen) til område 1 (længst fra forureningskilderne i Grindsted), område 2, område 3 og område 4 (tættest på forureningskilderne i Grindsted). Det antages i designet af undersøgelsen, at man har været mest eksponeret for forurening, hvis man har boet i områderne tættest på forureningskilderne. En person kan godt ændre eksponeringsstatus, hvis personen flytter fra mindre eksponerede områder til mere eksponerede områder (fx område 1 til område 4), men en person kan ikke ”miste” sin høje eksponeringsstatus, hvis personen flytter fra mere eksponerede områder til mindre eksponerede områder (fx fra område 3 til område 1). Undersøgelsen er dermed designet således, at hvis en person har boet i område 4 (fabriksgrunden, afløbsgrøften, Grindsted Å og Engsøen), så bliver personen ved med at beholde sin område 4 eksponeringsstatus, selvom personen flytter til en sammenlignelig by, område 1, område 2, område 3 eller til en adresse udenfor Grindsted og de sammenlignelige byer. Omvendt kan en person godt ændre eksponerings status fra for eksempel område 1 til område 2. Undersøgelsen er designet på denne måde for ikke at overse en potentiel sygdomsrisiko forbundet med at bo tæt på forureningskilderne, hvis personerne først udvikler sygdommen efter de er flyttet fra et område tæt på forureningskilderne.

Uddybende statistisk metode

Der er anvendt forskellige statistiske metoder til analyse af forskellen i helbredsindikatorerne mellem borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer.

For sygdomme, fertilitetsbehandlinger og dødelighed er beregnet en incidensrate justeret for alder, køn, kalenderår, uddannelsesniveau og ansættelse på Grindstedværket for borgere i Grindsted og for borgere i sammenlignelige byer. Forskellene er vist ved et relativt mål som et udtryk for, hvor mange gange højere (eller lavere) incidensraten er blandt borgere i Grindsted i forhold til incidensraten blandt borgere i sammenlignelige byer. Endvidere er forskellen vist ved den absolutte forskel i antal nye sygdomstilfælde/fertilitetsbehandlinger/dødsfald justeret for alder, køn, kalenderår, uddannelsesniveau og ansættelse på Grindstedværket blandt borgere i Grindsted og borgere i sammenlignelige byer per 10.000 borgere per år. Forskellen i nye sygdomstilfælde er analyseret med en generaliseret lineær model med en Poisson fordeling af antal nye sygdomstilfælde og logaritmisk transformation af person-år (også kaldet en *piecewise exponential model*[20]).

Fødselsudfald, spontane aborter og provokerede aborter på grund af misdannelser er alle binære udfald og opgjort som antal per 1.000 fødsler eller graviditeter, for eksempel antal spontane aborter per 1.000 graviditeter blandt kvinder, der boede i Grindsted i 1. trimester og kvinder, der boede i sammenlignelige byer i 1. trimester af deres graviditet. Forskellen mellem kvinder, der boede i Grindsted 1. trimester af deres graviditet og kvinder, der boede i sammenlignelige byer 1. trimester af deres graviditet, er analyseret ved et relativt mål som et udtryk for, hvor mange gange højere

(eller lavere) forekomsten er blandt kvinder i Grindsted sammenlignet med blandt kvinder i sammenlignelige byer. Derudover er forskellen mellem kvinder, der boede i Grindsted i 1. trimester af deres graviditet, og kvinder, der boede i sammenlignelige byer i 1. trimester af deres graviditet, vist ved den absolutte forskel, som et udtryk for, hvor mange flere/færre tilfælde per 1.000 fødsler per år, der er i Grindsted sammenlignet med i de sammenlignelige byer. Alle analyserne er justeret for alder, paritet, kalenderår, moderens uddannelsesniveau og etnicitet. Forskellen i antal tilfælde er analyseret ved en binomial regression af fødselsudfaldet/abort. Der er taget hensyn til, at en kvinde kan have flere graviditeter (fødsler) ved brug af generalized estimating equations[21].

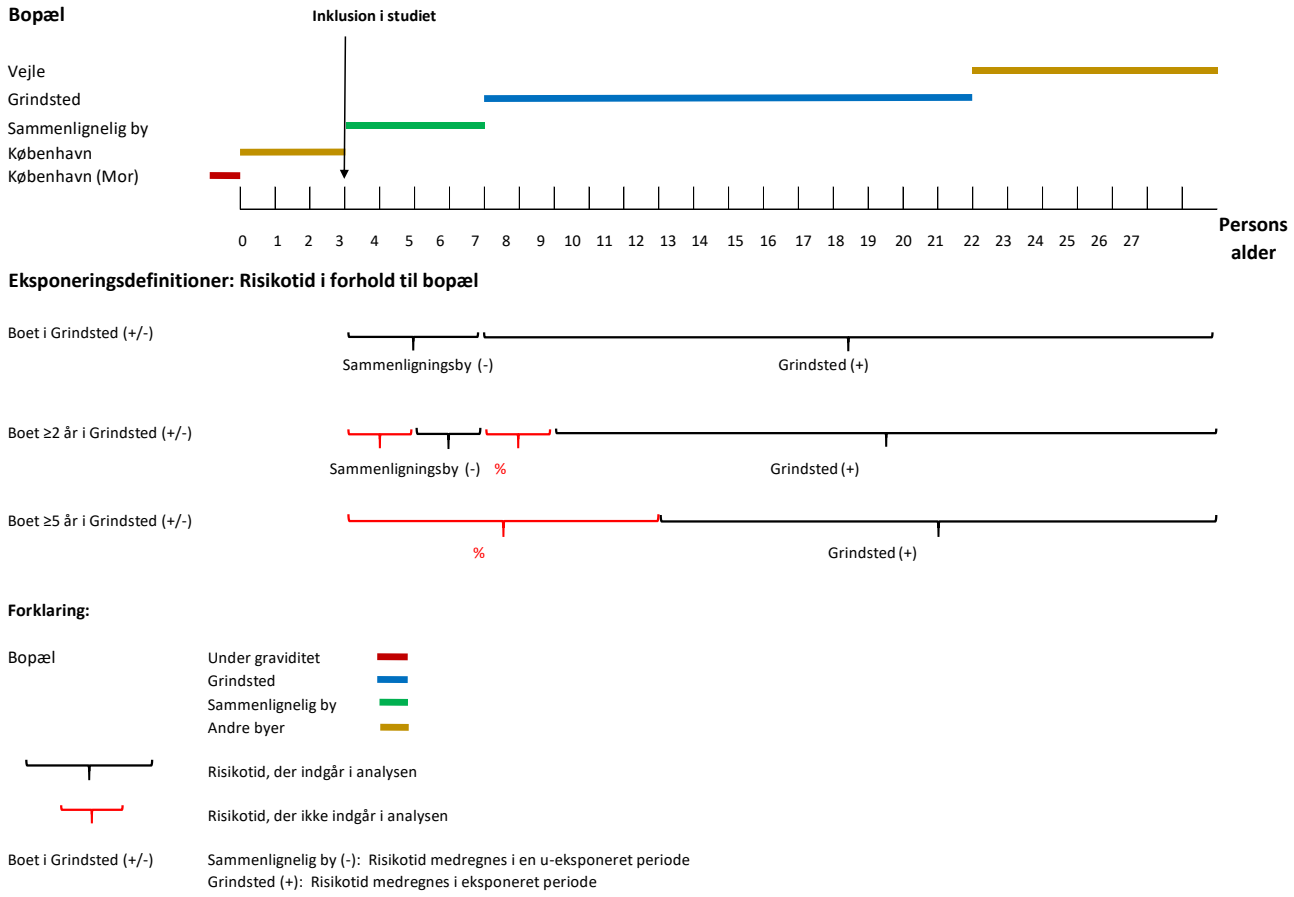
Fertilitet er analyseret ved at sammenligne fertilitetsraten blandt kvinder i den fertile alder i Grindsted og i sammenlignelige byer. Fertilitetsraten er beregnet som antal graviditeter blandt kvinder i alderen 15 til 49 år over tid. Forskellene er justeret for alder, kalenderår, uddannelsesniveau og ansættelse på Grindstedværket og analyseret ved en Poisson regression af *recurrent events,* som er en analyse, der tillader, at flere graviditeter (*events*) for en kvinde medtages i analysen[22]. Forskellene i fertilitetsraterne er både vist ved den relative forskel og den absolutte forskel mellem fertilitetsraten for kvinder i den fertile alder i Grindsted og i sammenlignelige byer.

I analyserne af sygdomme, fertilitet, fertilitetsbehandlinger og dødelighed følges borgerne i forhold til deres flyttemønstre i undersøgelsesperioden. Der anvendes et kohortestudie med en åben kohorte, hvor borgerne indgår i undersøgelsen, fra den dato de bliver født i eller flytter til Grindsted eller en sammenlignelig by. Borgerne i undersøgelsen forlader undersøgelsen ved den først forekomne af følgende begivenheder: når de får de specifikke sygdomme, der undersøges; når de dør; eller når undersøgelsesperioden slutter (31. december 2021). Kohorten består dermed af borgere, der bor eller har boet i Grindsted eller sammenlignelige byer. Den enkelte borger, der indgår i undersøgelsen, kan have boet på flere forskellige adresser. Der kan være flere adresser i Grindsted, i de sammenlignelige byer samt andre byer, der ikke indgår i undersøgelsen. Risikotiden for den enkelte person opdeles i forhold til bopæl samt kalenderår og alder. Opdelingen af risikotid i forhold til bopæl afhænger af den enkelte eksponering. Den enkelte person kan derfor bidrage med risikotid til både eksponerede perioder (dvs. perioder, hvor personen har boet i Grindsted) og u-eksponerede perioder (dvs. perioder, hvor personen ikke har boet i Grindsted). Med andre ord er man er eksponeret, hvis man bor eller har boet i Grindsted og u-eksponeret, hvis man bor eller har boet i sammenlignelige byer og ikke har boet i Grindsted. Det vil sige, at hvis en person har boet i Grindsted og flytter til en anden by (sammenlignelig by eller anden by), er personen stadig registreret som eksponeret, og personen kan derfor ikke blive u-eksponeret efter at have boet i Grindsted. Omvendt kan en person godt bo i en sammenlignelig by og tælle med som u-eksponeret og derefter flytte til Grindsted og tælle med som eksponeret. Undersøgelsen er designet på denne måde, for ikke at overse en potentiel øget sygdomsforekomst forbundet med at bo i Grindsted, som viser sig blandt personerne efter at de er flyttet fra Grindsted.

Nedenstående eksempel (Bilagsfigur 1) illustrerer opdelingen af risikotid i forhold til bopæl og den specifikke eksponering. De enkelte tidsperioder skal efterfølgende opdeles efter kalenderår og personens alder i aldersgrupper. I eksemplet er personen foster, mens personens mor bor i København, ligesom personen bor i København indtil personen, er tre år gammel. Derefter flytter personen til en sammenlignelig by og fra tilflytningsdatoen kommer personen med i undersøgelsen som u-eksponeret. Da personen er 7 år, flytter personen til Grindsted, og vil fra dette tidspunkt potentielt være udsat for forurening fra Grindstedværket og personen bliver dermed fra tilflytningsdatoen registreret som eksponeret. Da personen er 21 år, flytter personen til Vejle, som ikke er en af de

sammenlignelige byer, men personen følges stadig i undersøgelsen frem til død, sygdom eller undersøgelsen slutter, alt efter hvilken af disse tre begivenheder der indtræffer først.

Eksemplet nedenfor viser også, hvordan eksponeringsdefinitionen, hvor man skal have boet 2 år eller mere eller 5 år eller mere i Grindsted eller sammenlignelige byer for at indgå i analysen, er konstrueret. Risikotiden for en person starter først, når personen har boet henholdsvis mindst 2 år eller mindst 5 år i Grindsted eller en sammenlignelig by. Dette gælder også hvis de to er består af flere mindre perioder (vist i eksemplet "Boet ≥2 år i Grindsted (+/-)").



Bilagsfigur 1 Illustration af tidsperioder, som en person bidrager med til henholdsvis eksponerede og ikke eksponerede perioder. Eksponeringerne illustreret er: Boet i Grindsted; Boet ≥2år i Grindsted; Boet ≥5år i Grindsted

I analyserne af fødselsudfald indgår en kvinde i undersøgelsen, hvis hun bor i Grindsted eller en sammenlignelig by i 1. trimester af sin graviditet. Hvis en kvinde har boet i både Grindsted og en sammenlignelig by i 1. trimester, tæller kvinden med som at have boet i Grindsted.

Bilag B Resultater beskrevet i tabeller

I det følgende afsnit præsenteres resultaterne, der er vist som figurer i kapitel 6 ”Resultater”, som tabeller. For hver helbredsindikator er resultaterne samlet i én tabel. Først præsenteres resultaterne for sygdomme, dernæst fødselsudfald, fertilitetsproblemer og til sidst dødelighed.

Tabellerne med resultater for sygdomme viser antal personer med sygdommen, person-år (risikotid), ujusteret incidensrate (IR), incidensrate-ratio (IRR) og tilhørende 95% sikkerhedsinterval (95% SI).

Bilagsfigur 2 viser et eksempel på en tabel med resultater slagtilfælde. Der er indsat uddybende forklaring til, hvordan tabellen skal forstås.

Tabellerne med resultater for fødselsudfald viser antal fødsler, antal fødsler med udfaldet, antal per 1.000 fødsler, relativ risiko (RR) og tilhørende 95% sikkerhedsinterval (95% SI). For spontane aborter og aborter på grund af misdannelser vises antallet per 1.000 graviditeter.

Bilagsfigur 3 viser et eksempel på en tabel med resultater for de fem fødselsudfald samt spontane aborter og aborter på grund af misdannelser. Der er indsat uddybende forklaring til, hvordan tabellen skal forstås.

Tabellerne for fertilitet og fertilitetsbehandling er opstillet på samme vis som for sygdommene, idet antallet af henholdsvis fødsler og fertilitetsbehandling, person-år (risikotid), incidensrate (IR), incidensrate-ratio (IRR) og tilhørende 95% sikkerhedsinterval (95% SI) vises i tabellerne.

Tabellerne med resultater for spontane aborter og aborter på grund af misdannelser er opstillet på samme måde som for fødselsudfaldene. I tabellerne vises antal graviditeter, antal aborter, antal aborter per 1.000 graviditeter, relativ risiko (RR) og tilhørende 95% sikkerhedsinterval (95% SI).

Tallene angiver **antal borgere (N),** der har fået slagtilfælde i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. I dette eksempel er der 24.007, der har fået slagtilfælde, blandt borgere, der har boet 2 år eller mere i sammenlignelige byer. Ændringen i antal borgere, der har fået slagtilfælde mellem den opdaterede og den oprindelige rapport er mindre end 5 i Grindsted. Antallet vises derfor ikke.

Tallene angiver, **hvor mange år** borgerne sammenlagt har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer. I dette eksempel har borgere, der har boet i sammenlignelige byer i 2 år eller mere, sammenlagt boet der i og 9.772.047 år. Antal år i Grindsted vises ikke, da antal borgere med slagtilfælde ikke vises.

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	1.894	923.518	20,5	1,03	(0,99; 1,08)
	Sammenlignelige byer	27.588	12.598.139	21,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	~~1.565~~	~~647.723~~	24,2	1,05	(0,99; 1,10)
	Sammenlignelige byer	24.007	9.772.047	24,6	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	1.413	512.926	27,6	1,05	(1,00; 1,11)
	Sammenlignelige byer	21.619	7.832.520	27,6	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	1.252	391.974	31,9	1,07	(1,01; 1,13)
	Sammenlignelige byer	18.855	6.018.255	31,3	1	(ref)

Tallene angiver **incidensraten (IR)**, det vil sige antal nye sygdomstilfælde per 10.000 borgere per år i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. I dette eksempel er der 31,9 og 31,3 borgere per 10.000 borgere per år, der har fået slagtilfælde, blandt borgere, der har boet 10 år eller mere i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer.

Tallet angiver **incidensrate ratioen (IRR)**, det vil sige hvor mange gange højere (eller lavere) risiko, borgere i Grindsted har for at få slagtilfælde i forhold til borgere i sammenlignelige byer. IRR er beregnet som IR for Grindsted divideret med IR for sammenlignelige byer. IRR er justeret for alder, køn og uddannelse. Endvidere er der taget hensyn til ansættelse på Grindstedværket. I dette eksempel er der blandt borgere, der har boet 10 år eller mere, 1,07 gange så mange der får slagtilfælde sammenlignet med borgere, der har boet 10 år eller mere i sammenlignelige byer.

Tallet angiver et **sikkerhedsinterval** for incidensrate ratioen. Det vil sige, at incidensrate ratioen med 95% sikkerhed i virkeligheden ligger et sted mellem den øvre og nedre grænse i sikkerhedsintervallet. I dette eksempel er der mellem 1,01 og 1,13 gange så mange borgere, der får slagtilfælde, blandt borgere, der har boet 10 år eller mere i Grindsted sammenlignet med i sammenlignelige byer.

Bilagsfigur 2 Eksempel på tabel med uddybende resultater for sygdomme, fertilitet i befolkning, fertilitetsbehandling og dødelighed som helbredsindikatorer

Tallene angiver **antal (N) fødsler,** der er i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. I dette eksempel er der 1.585 og 24.154 fødsler blandt kvinder, der under graviditeten har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer i perioden 1977-1990.

Tallene angiver **antal (N) børn der er født tidligt** i henholdsvis Grindsted og sammenlignelige byer. I dette eksempel er der 98 og 1.228 børn, der er født tidligt, blandt børn født af kvinder der under graviditeten har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer i perioden 1977-1990.

Boet i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødsler}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	4.864	305	62,7	1,02	(0,90; 1,16)
	Sammenlignelige byer	71.216	4.402	61,8	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	1.585	98	61,8	1,26	(1,02; 1,56)
	Sammenlignelige byer	24.154	1.228	50,8	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.501	85	56,6	0,98	(0,77; 1,24)
	Sammenlignelige byer	20.191	1.236	61,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.130	79	69,9	0,91	(0,70; 1,17)
	Sammenlignelige byer	17.773	1.307	73,5	1	(ref)
2011-2017	Grindsted	648	43	66,4	0,93	(0,67; 1,30)
	Sammenlignelige byer	9.098	631	69,4	1	(ref)

Tallene angiver **antal** af børn der er født tidligt ud af 1.000 fødsler blandt børn født af kvinder, der har boet i henholdsvis Grindsted eller i sammenlignelige byer under graviditeten. I dette eksempel er der 66,4 og 69,4 børn, der bliver født tidligt ud af 1.000 fødsler, blandt børn født af kvinder, der har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer i perioden 2011-2017.

Tallet angiver den **relative risiko (RR),** det vil sige, hvor meget højere (eller lavere) risikoen er for at være født tidligt blandt børn født af kvinder der har boet i Grindsted under graviditeten, og børn født af kvinder, der har boet i sammenlignelige byer under graviditeten. I dette tilfælde er risikoen for tidlig fødsel 0,93 gange større blandt børn født af kvinder der har boet i Grindsted under graviditeten i perioden 2011-2017, sammenlignet med børn født af kvinder, der under graviditeten har boet i sammenlignelige byer.

Tallet angiver et **sikkerhedsinterval** for den relative risiko. Det vil sige, at den relative risiko med 95% sikkerhed i virkeligheden ligger et sted mellem den øvre og nedre grænse i sikkerhedsintervallet. I dette eksempel er risikoen for tidlig fødsel mellem 0,69 og 1,30 gange højere blandt børn født af kvinder, der i perioden 2011-2017 under graviditeten har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer.

Bilagsfigur 3 Eksempel på tabel med uddybende resultater for de fem fødselsudfald og aborter som helbredsindikatorer

Kræft

Bilagstabel 6 Kræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	4.646	914.206	50,8	1,01	(0,98; 1,04)
	Sammenlignelige byer	65.713	12.612.088	52,1	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	3.571	660.243	54,1	1,01	(0,98; 1,05)
	Sammenlignelige byer	55.742	10.154.464	54,9	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	3.101	533.328	58,1	1,02	(0,98; 1,05)
	Sammenlignelige byer	48.804	8.357.017	58,4	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	2.672	416.158	64,2	1,01	(0,97; 1,05)
	Sammenlignelige byer	42.536	6.629.959	64,2	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	2.129	585.788	36,3	1,02	(0,98; 1,07)
	Sammenlignelige byer	32.413	8.712.426	37,2	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	1.829	489.857	37,3	1,03	(0,98; 1,08)
	Sammenlignelige byer	28.798	7.481.766	38,5	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	1.875	433.758	43,2	1,02	(0,97; 1,07)
	Sammenlignelige byer	29.808	6.785.021	43,9	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	1.997	388.583	51,4	1,02	(0,97; 1,06)
	Sammenlignelige byer	31.080	6.004.339	51,8	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	4.374	631.551	69,3	1,00	(0,97; 1,04)
	Sammenlignelige byer	63.460	8.983.580	70,6	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	1.024	149.722	68,4	1,03	(0,97; 1,10)
	Sammenlignelige byer	18.226	2.695.719	67,6	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	1.385	197.720	70,1	1,03	(0,98; 1,09)
	Sammenlignelige byer	22.908	3.250.538	70,5	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	1.567	220.678	71,0	1,03	(0,98; 1,08)
	Sammenlignelige byer	25.237	3.402.035	74,2	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	1.610	228.758	70,4	1,03	(0,97; 1,08)
	Sammenlignelige byer	25.721	3.455.759	74,4	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	3.456	494.738	69,9	1,02	(0,99; 1,06)
	Sammenlignelige byer	46.866	6.489.795	72,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	2.470	360.786	68,5	1,03	(0,98; 1,07)
	Sammenlignelige byer	38.804	5.534.168	70,1	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.703	244.198	69,7	1,02	(0,97; 1,07)
	Sammenlignelige byer	28.342	3.958.119	71,6	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	874	118.555	73,7	1,03	(0,96; 1,11)
	Sammenlignelige byer	15.060	2.010.078	74,9	1	(ref)
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

Bilagstabel 7 Lungekræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	527	950.697	5,5	0,95	(0,87; 1,04)
	Sammenlignelige byer	7.829	13.118.950	6,0	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	401	688.360	5,8	0,93	(0,84; 1,03)
	Sammenlignelige byer	6.642	10.584.541	6,3	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	347	557.380	6,2	0,94	(0,84; 1,04)
	Sammenlignelige byer	5.808	8.733.980	6,7	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	305	436.952	7,0	0,95	(0,85; 1,07)
	Sammenlignelige byer	5.053	6.958.226	7,3	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	199	602.116	3,3	0,92	(0,79; 1,06)
	Sammenlignelige byer	3.442	8.953.084	3,8	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	178	503.853	3,5	0,93	(0,80; 1,08)
	Sammenlignelige byer	3.177	7.695.055	4,1	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	182	447.976	4,1	0,92	(0,79; 1,07)
	Sammenlignelige byer	3.240	7.005.314	4,6	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	197	403.756	4,9	0,93	(0,80; 1,07)
	Sammenlignelige byer	3.393	6.234.132	5,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	514	665.903	7,7	0,96	(0,88; 1,05)
	Sammenlignelige byer	7.715	9.472.803	8,1	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	6,8	0,88	(0,72; 1,06)
	Sammenlignelige byer	-	-	7,8	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	157	207.894	7,6	0,95	(0,80; 1,11)
	Sammenlignelige byer	2.805	3.415.089	8,2	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	176	232.277	7,6	0,95	(0,82; 1,10)
	Sammenlignelige byer	3.068	3.585.018	8,6	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	177	241.088	7,3	0,94	(0,80; 1,09)
	Sammenlignelige byer	3.131	3.644.902	8,6	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	395	522.060	7,6	0,91	(0,82; 1,01)
	Sammenlignelige byer	6.016	6.849.781	8,8	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	292	381.050	7,7	0,95	(0,84; 1,07)
	Sammenlignelige byer	4.882	5.846.295	8,4	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	199	258.495	7,7	0,93	(0,81; 1,08)
	Sammenlignelige byer	3.511	4.200.557	8,4	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	113	127.121	8,9	1,00	(0,83; 1,21)
	Sammenlignelige byer	1.934	2.159.202	9,0	1	(ref)
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 8 Brystkræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	677	493.202	13,7	1,00	(0,92; 1,08)
	Sammenlignelige byer	9.053	6.570.194	13,8	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	491	356.937	13,8	0,99	(0,90; 1,08)
	Sammenlignelige byer	7.536	5.312.384	14,2	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	407	290.332	14,0	0,96	(0,87; 1,06)
	Sammenlignelige byer	6.511	4.395.552	14,8	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	350	229.146	15,3	0,96	(0,86; 1,07)
	Sammenlignelige byer	5.594	3.513.259	15,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	325	313.722	10,4	1,06	(0,95; 1,19)
	Sammenlignelige byer	4.419	4.507.461	9,8	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	256	260.576	9,8	1,03	(0,90; 1,16)
	Sammenlignelige byer	3.777	3.852.895	9,8	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	262	232.826	11,3	1,01	(0,89; 1,14)
	Sammenlignelige byer	3.960	3.516.664	11,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	302	215.277	14,0	1,04	(0,92; 1,17)
	Sammenlignelige byer	4.251	3.173.204	13,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	624	348.644	17,9	0,98	(0,90; 1,06)
	Sammenlignelige byer	8.762	4.765.166	18,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	128	82.489	15,5	1,05	(0,88; 1,25)
	Sammenlignelige byer	2.176	1.465.084	14,9	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	176	110.127	16,0	0,99	(0,85; 1,15)
	Sammenlignelige byer	2.872	1.767.589	16,3	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	210	123.803	17,0	1,00	(0,87; 1,15)
	Sammenlignelige byer	3.223	1.824.955	17,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	222	129.387	17,2	1,01	(0,89; 1,16)
	Sammenlignelige byer	3.293	1.836.284	17,9	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	494	275.587	17,9	1,02	(0,93; 1,12)
	Sammenlignelige byer	6.221	3.437.863	18,1	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	335	194.887	17,2	0,98	(0,88; 1,10)
	Sammenlignelige byer	5.230	2.899.618	18,0	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	220	131.675	16,7	0,97	(0,85; 1,11)
	Sammenlignelige byer	3.714	2.072.198	17,9	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	103	64.193	16,1	0,94	(0,77; 1,15)
	Sammenlignelige byer	1.892	1.063.318	17,8	1	(ref)
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

Bilagstabel 9 Prostatakræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	480	448.727	10,7	1,12	(1,03; 1,23)
	Sammenlignelige byer	6.430	6.432.559	10,0	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	388	324.625	12,0	1,14	(1,03; 1,27)
	Sammenlignelige byer	5.576	5.172.938	10,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	358	261.193	13,7	1,19	(1,07; 1,33)
	Sammenlignelige byer	4.980	4.250.607	11,7	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	318	202.769	15,7	1,20	(1,07; 1,35)
	Sammenlignelige byer	4.411	3.368.040	13,1	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	196	284.496	6,9	1,21	(1,05; 1,40)
	Sammenlignelige byer	2.728	4.393.745	6,2	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	185	240.011	7,7	1,25	(1,08; 1,45)
	Sammenlignelige byer	2.547	3.795.550	6,7	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	191	211.796	9,0	1,25	(1,08; 1,45)
	Sammenlignelige byer	2.617	3.440.292	7,6	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	195	184.725	10,6	1,22	(1,05; 1,41)
	Sammenlignelige byer	2.715	3.009.959	9,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	470	308.904	15,2	1,13	(1,03; 1,24)
	Sammenlignelige byer	6.376	4.593.476	13,9	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	17,0	1,33	(1,11; 1,60)
	Sammenlignelige byer	-	-	13,2	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	166	95.176	17,4	1,27	(1,09; 1,49)
	Sammenlignelige byer	2.298	1.607.920	14,3	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	184	105.468	17,5	1,25	(1,08; 1,45)
	Sammenlignelige byer	2.539	1.716.291	14,8	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	182	108.577	16,8	1,24	(1,07; 1,44)
	Sammenlignelige byer	2.531	1.764.417	14,3	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	395	239.481	16,5	1,18	(1,07; 1,31)
	Sammenlignelige byer	4.898	3.327.398	14,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	283	181.177	15,6	1,20	(1,06; 1,35)
	Sammenlignelige byer	4.078	2.874.739	14,2	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	218	123.408	17,7	1,17	(1,02; 1,34)
	Sammenlignelige byer	3.323	2.071.554	16,0	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	106	60.939	17,4	0,98	(0,80; 1,19)
	Sammenlignelige byer	1.990	1.059.074	18,8	1	(ref)
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 10 Kræft i hjernen

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	81	951.318	0,9	1,03	(0,82; 1,29)
	Sammenlignelige byer	1.086	13.129.815	0,8	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	62	688.794	0,9	1,08	(0,83; 1,39)
	Sammenlignelige byer	891	10.593.801	0,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	57	557.771	1,0	1,19	(0,91; 1,56)
	Sammenlignelige byer	750	8.742.097	0,9	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	45	437.328	1,0	1,15	(0,85; 1,56)
	Sammenlignelige byer	618	6.965.551	0,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	36	602.297	0,6	1,05	(0,75; 1,47)
	Sammenlignelige byer	513	8.956.679	0,6	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	30	504.015	0,6	1,04	(0,72; 1,50)
	Sammenlignelige byer	452	7.698.453	0,6	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	31	448.158	0,7	1,08	(0,75; 1,56)
	Sammenlignelige byer	448	7.008.845	0,6	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	31	403.967	0,8	1,04	(0,72; 1,49)
	Sammenlignelige byer	455	6.238.175	0,7	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	75	666.547	1,1	1,06	(0,84; 1,34)
	Sammenlignelige byer	1.004	9.484.150	1,1	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted	21	208.067	1,0	1,20	(0,77; 1,88)
	Sammenlignelige byer	283	3.418.728	0,8	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	24	232.486	1,0	1,12	(0,74; 1,70)
	Sammenlignelige byer	338	3.589.062	0,9	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	24	241.296	1,0	1,01	(0,67; 1,53)
	Sammenlignelige byer	375	3.648.874	1,0	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	63	522.481	1,2	1,09	(0,85; 1,41)
	Sammenlignelige byer	786	6.858.151	1,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	48	381.397	1,3	1,21	(0,90; 1,63)
	Sammenlignelige byer	631	5.853.245	1,1	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	27	258.821	1,0	1,02	(0,69; 1,51)
	Sammenlignelige byer	443	4.206.356	1,1	1	(ref)
2001-2010	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

Bilagstabel 11 Nyrekræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	84	951.233	0,9	0,74	(0,59; 0,92)
	Sammenlignelige byer	1.607	13.125.395	1,2	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	79	688.685	1,2	0,90	(0,72; 1,13)
	Sammenlignelige byer	1.373	10.589.739	1,3	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	70	557.692	1,3	0,93	(0,73; 1,18)
	Sammenlignelige byer	1.200	8.738.559	1,4	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	56	437.297	1,3	0,85	(0,65; 1,11)
	Sammenlignelige byer	1.057	6.962.244	1,5	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	41	602.307	0,7	0,83	(0,61; 1,13)
	Sammenlignelige byer	767	8.955.192	0,9	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	36	504.053	0,7	0,86	(0,61; 1,20)
	Sammenlignelige byer	683	7.697.057	0,9	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	38	448.173	0,9	0,86	(0,62; 1,20)
	Sammenlignelige byer	711	7.007.286	1,0	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	38	403.955	0,9	0,80	(0,58; 1,11)
	Sammenlignelige byer	744	6.236.378	1,2	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	80	666.423	1,2	0,74	(0,59; 0,92)
	Sammenlignelige byer	1.567	9.479.339	1,7	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	1,5	1,06	(0,70; 1,61)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,4	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	-	-	1,4	0,92	(0,64; 1,34)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,6	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	32	232.483	1,4	0,87	(0,61; 1,24)
	Sammenlignelige byer	605	3.587.255	1,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	35	241.278	1,5	0,93	(0,66; 1,31)
	Sammenlignelige byer	617	3.647.193	1,7	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	66	522.495	1,3	0,80	(0,62; 1,02)
	Sammenlignelige byer	1.135	6.854.834	1,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	48	381.358	1,3	0,78	(0,58; 1,04)
	Sammenlignelige byer	983	5.850.380	1,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	32	258.740	1,2	0,71	(0,50; 1,01)
	Sammenlignelige byer	763	4.203.653	1,8	1	(ref)
2001-2010	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 12 Leverkræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	50	951.584	0,5	1,17	(0,87; 1,56)
	Sammenlignelige byer	614	13.133.280	0,5	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	39	688.994	0,6	1,21	(0,88; 1,68)
	Sammenlignelige byer	509	10.596.598	0,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	35	557.930	0,6	1,31	(0,92; 1,84)
	Sammenlignelige byer	432	8.744.443	0,5	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	33	437.452	0,8	1,38	(0,97; 1,97)
	Sammenlignelige byer	387	6.967.305	0,6	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	-	-	0,3	1,08	(0,68; 1,72)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	-	-	0,4	1,22	(0,76; 1,94)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	-	-	0,4	1,06	(0,65; 1,73)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	-	-	0,4	0,99	(0,60; 1,61)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,5	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	48	666.777	0,7	1,16	(0,86; 1,55)
	Sammenlignelige byer	606	9.486.895	0,6	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted	-	-	0,7	1,07	(0,62; 1,84)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,7	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	-	-	0,7	1,00	(0,59; 1,69)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	-	-	0,7	1,06	(0,64; 1,75)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,7	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	39	522.696	0,8	1,25	(0,90; 1,73)
	Sammenlignelige byer	437	6.860.411	0,6	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	30	381.550	0,8	1,35	(0,93; 1,96)
	Sammenlignelige byer	360	5.855.434	0,6	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	23	258.878	0,9	1,41	(0,92; 2,15)
	Sammenlignelige byer	277	4.207.715	0,7	1	(ref)
2001-2010	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 13 Skjoldbruskkirtelkræft

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	45	951.140	0,5	1,12	(0,83; 1,52)
	Sammenlignelige byer	538	13.128.709	0,4	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	31	688.703	0,5	1,10	(0,77; 1,59)
	Sammenlignelige byer	428	10.593.027	0,4	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	-	-	0,5	1,10	(0,73; 1,65)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	-	-	0,4	1,01	(0,63; 1,60)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	21	602.248	0,4	1,10	(0,70; 1,71)
	Sammenlignelige byer	276	8.956.740	0,3	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	-	-	0,3	1,06	(0,64; 1,76)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	-	-	0,4	1,04	(0,63; 1,72)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	20	403.925	0,5	1,25	(0,79; 1,97)
	Sammenlignelige byer	236	6.237.925	0,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	44	666.359	0,7	1,26	(0,93; 1,72)
	Sammenlignelige byer	482	9.482.701	0,5	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted	-	-	0,5	1,41	(0,78; 2,55)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	-	-	0,6	1,48	(0,87; 2,53)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	32	522.440	0,6	1,34	(0,93; 1,92)
	Sammenlignelige byer	310	6.857.755	0,5	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	-	-	0,6	1,15	(0,74; 1,77)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	-	-	0,6	0,98	(0,59; 1,63)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,6	1	(ref)
2001-2010	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 14 Leukæmi

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	132	1.287.321	1,0	0,97	(0,81; 1,15)
	Sammenlignelige byer	2.008	17.876.551	1,1	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	101	928.461	1,1	0,95	(0,78; 1,16)
	Sammenlignelige byer	1.700	14.234.790	1,2	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	91	748.207	1,2	0,98	(0,79; 1,21)
	Sammenlignelige byer	1.497	11.680.356	1,3	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	76	589.255	1,3	0,95	(0,76; 1,20)
	Sammenlignelige byer	1.286	9.330.726	1,4	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	49	765.211	0,6	0,83	(0,63; 1,11)
	Sammenlignelige byer	927	11.277.960	0,8	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	44	626.067	0,7	0,85	(0,63; 1,15)
	Sammenlignelige byer	839	9.464.572	0,9	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	35	567.870	0,6	0,71	(0,51; 1,00)
	Sammenlignelige byer	804	8.773.692	0,9	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	36	526.895	0,7	0,71	(0,51; 1,00)
	Sammenlignelige byer	814	8.044.217	1,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	117	958.743	1,2	0,94	(0,78; 1,13)
	Sammenlignelige byer	1.860	13.560.514	1,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted	-	-	1,0	0,70	(0,48; 1,02)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,5	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	-	-	1,0	0,76	(0,53; 1,09)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,5	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	-	-	1,3	0,93	(0,76; 1,15)
	Sammenlignelige byer	1.423	9.133.532	1,6	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	79	542.233	1,5	1,02	(0,82; 1,29)
	Sammenlignelige byer	1.257	8.305.695	1,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	64	417.313	1,5	1,06	(0,82; 1,36)
	Sammenlignelige byer	1.016	6.758.604	1,5	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	41	284.677	1,4	0,94	(0,69; 1,29)
	Sammenlignelige byer	756	4.769.433	1,6	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	18	136.125	1,3	0,73	(0,45; 1,17)
	Sammenlignelige byer	450	2.339.421	1,9	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Hjertekarsygdom

Bilagstabel 15 Hjertekarsygdom

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	11.545	913.701	126,4	1,05	(1,03; 1,07)
	Sammenlignelige byer	157.482	12.560.853	125,4	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	8.563	625.447	136,9	1,06	(1,04; 1,08)
	Sammenlignelige byer	129.719	9.623.471	134,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	7.327	486.719	150,5	1,07	(1,05; 1,10)
	Sammenlignelige byer	111.806	7.616.419	146,8	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	6.179	364.791	169,4	1,08	(1,05; 1,11)
	Sammenlignelige byer	94.588	5.771.881	163,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	4.886	509.148	96,0	1,09	(1,06; 1,12)
	Sammenlignelige byer	69.743	7.447.076	93,7	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	3.944	395.211	99,8	1,10	(1,06; 1,13)
	Sammenlignelige byer	58.885	5.934.981	99,2	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	4.066	355.635	114,3	1,10	(1,06; 1,13)
	Sammenlignelige byer	60.847	5.475.730	111,1	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	4.411	336.371	131,1	1,09	(1,06; 1,13)
	Sammenlignelige byer	64.301	5.055.586	127,2	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	10.752	677.209	158,8	1,06	(1,03; 1,08)
	Sammenlignelige byer	149.700	9.393.186	159,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	1.686	40.333	418,0	1,14	(1,08; 1,20)
	Sammenlignelige byer	28.971	754.709	383,9	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	2.343	72.476	323,3	1,12	(1,07; 1,17)
	Sammenlignelige byer	37.348	1.188.465	314,3	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	2.833	110.772	255,8	1,11	(1,07; 1,15)
	Sammenlignelige byer	43.626	1.700.943	256,5	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	3.191	157.602	202,5	1,11	(1,07; 1,15)
	Sammenlignelige byer	48.808	2.394.049	203,9	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	7.946	496.709	160,0	1,07	(1,05; 1,10)
	Sammenlignelige byer	105.373	6.579.033	160,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	6.618	454.268	145,7	1,08	(1,05; 1,10)
	Sammenlignelige byer	101.990	7.026.292	145,2	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	4.972	344.943	144,1	1,08	(1,05; 1,11)
	Sammenlignelige byer	80.323	5.649.281	142,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	3.327	231.252	143,9	1,05	(1,02; 1,09)
	Sammenlignelige byer	56.922	3.904.803	145,8	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.549	108.202	143,2	1,08	(1,03; 1,14)
	Sammenlignelige byer	26.509	1.854.653	142,9	1	(ref)

Bilagstabel 16 Iskæmisk hjertesygdom

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	2.928	1.035.759	28,3	0,94	(0,90; 0,97)
	Sammenlignelige byer	45.731	14.095.993	32,4	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	2.283	715.458	31,9	0,92	(0,88; 0,96)
	Sammenlignelige byer	39.283	10.879.475	36,1	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	2.011	563.949	35,7	0,92	(0,88; 0,96)
	Sammenlignelige byer	34.838	8.695.289	40,1	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	1.750	430.729	40,6	0,93	(0,89; 0,98)
	Sammenlignelige byer	30.046	6.692.124	44,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	1.169	558.702	20,9	0,98	(0,92; 1,04)
	Sammenlignelige byer	19.464	8.084.641	24,1	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	1.038	434.033	23,9	1,00	(0,94; 1,07)
	Sammenlignelige byer	17.648	6.455.382	27,3	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	1.061	396.294	26,8	0,98	(0,92; 1,05)
	Sammenlignelige byer	18.245	6.019.021	30,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	1.132	381.121	29,7	0,98	(0,92; 1,04)
	Sammenlignelige byer	19.009	5.640.086	33,7	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	2.838	791.069	35,9	0,94	(0,90; 0,97)
	Sammenlignelige byer	44.981	10.853.264	41,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	682	53.418	127,7	1,01	(0,93; 1,09)
	Sammenlignelige byer	12.671	948.166	133,6	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	851	93.684	90,8	1,00	(0,94; 1,08)
	Sammenlignelige byer	15.011	1.478.897	101,5	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	950	137.575	69,1	1,00	(0,94; 1,07)
	Sammenlignelige byer	16.381	2.061.088	79,5	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	997	188.679	52,8	1,00	(0,94; 1,06)
	Sammenlignelige byer	17.174	2.811.193	61,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	2.190	578.881	37,8	0,93	(0,89; 0,97)
	Sammenlignelige byer	33.885	7.554.424	44,9	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	1.794	525.193	34,2	0,92	(0,88; 0,97)
	Sammenlignelige byer	31.694	8.005.996	39,6	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.336	402.915	33,2	0,98	(0,93; 1,04)
	Sammenlignelige byer	22.821	6.505.844	35,1	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	833	274.185	30,4	0,95	(0,89; 1,02)
	Sammenlignelige byer	15.164	4.578.243	33,1	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	331	130.796	25,3	0,89	(0,80; 0,99)
	Sammenlignelige byer	6.721	2.234.809	30,1	1	(ref)

Bilagstabel 17 Blodprop i hjertet

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	1.346	1.052.905	12,8	0,94	(0,89; 0,99)
	Sammenlignelige byer	21.438	14.356.404	14,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	1.084	728.535	14,9	0,93	(0,87; 0,99)
	Sammenlignelige byer	18.697	11.100.279	16,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	965	575.286	16,8	0,93	(0,87; 0,99)
	Sammenlignelige byer	16.768	8.889.694	18,9	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	839	440.724	19,0	0,93	(0,87; 1,00)
	Sammenlignelige byer	14.576	6.860.853	21,3	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	569	564.920	10,1	1,00	(0,92; 1,09)
	Sammenlignelige byer	9.541	8.182.809	11,7	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	520	439.469	11,8	1,02	(0,93; 1,11)
	Sammenlignelige byer	8.870	6.543.399	13,6	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	531	401.847	13,2	1,01	(0,92; 1,10)
	Sammenlignelige byer	9.083	6.110.186	14,9	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	555	387.072	14,3	1,00	(0,92; 1,09)
	Sammenlignelige byer	9.367	5.735.902	16,3	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	1.310	807.657	16,2	0,93	(0,88; 0,99)
	Sammenlignelige byer	21.149	11.109.467	19,0	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	381	56.618	67,3	1,05	(0,94; 1,16)
	Sammenlignelige byer	6.836	1.003.116	68,2	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	454	98.045	46,3	1,04	(0,95; 1,14)
	Sammenlignelige byer	7.802	1.551.234	50,3	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	486	142.523	34,1	1,02	(0,93; 1,12)
	Sammenlignelige byer	8.354	2.142.238	39,0	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	508	193.872	26,2	1,02	(0,94; 1,12)
	Sammenlignelige byer	8.688	2.896.378	30,0	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	1.035	591.345	17,5	0,93	(0,87; 0,99)
	Sammenlignelige byer	16.381	7.734.118	21,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	846	535.583	15,8	0,91	(0,85; 0,98)
	Sammenlignelige byer	15.283	8.180.348	18,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	591	411.658	14,4	0,96	(0,89; 1,05)
	Sammenlignelige byer	10.250	6.656.896	15,4	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	361	280.781	12,9	0,93	(0,84; 1,04)
	Sammenlignelige byer	6.647	4.698.371	14,2	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	154	134.301	11,5	0,90	(0,76; 1,05)
	Sammenlignelige byer	3.057	2.302.534	13,3	1	(ref)

Bilagstabel 18 Slagtilfælde

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	2.175	1.046.739	20,8	1,00	(0,96; 1,04)
	Sammenlignelige byer	32.217	14.290.861	22,5	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	1.752	723.975	24,2	1,02	(0,97; 1,07)
	Sammenlignelige byer	27.667	11.048.346	25,0	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	1.566	571.211	27,4	1,02	(0,97; 1,08)
	Sammenlignelige byer	24.765	8.845.513	28,0	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	1.379	437.074	31,6	1,03	(0,98; 1,09)
	Sammenlignelige byer	21.562	6.824.012	31,6	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	912	562.347	16,2	1,05	(0,98; 1,12)
	Sammenlignelige byer	14.168	8.154.950	17,4	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	819	437.336	18,7	1,07	(1,00; 1,15)
	Sammenlignelige byer	12.904	6.521.608	19,8	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	834	399.790	20,9	1,06	(0,99; 1,14)
	Sammenlignelige byer	13.223	6.087.579	21,7	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	874	384.819	22,7	1,05	(0,98; 1,13)
	Sammenlignelige byer	13.684	5.711.285	24,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	2.094	802.076	26,1	1,00	(0,96; 1,05)
	Sammenlignelige byer	31.460	11.048.123	28,5	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	537	56.069	95,8	1,08	(0,99; 1,18)
	Sammenlignelige byer	9.272	995.344	93,2	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	652	97.115	67,1	1,06	(0,98; 1,15)
	Sammenlignelige byer	10.815	1.540.155	70,2	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	728	141.224	51,6	1,07	(0,99; 1,15)
	Sammenlignelige byer	11.716	2.128.498	55,0	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	761	192.352	39,6	1,06	(0,99; 1,15)
	Sammenlignelige byer	12.251	2.880.345	42,5	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	1.643	587.260	28,0	1,01	(0,96; 1,06)
	Sammenlignelige byer	23.610	7.696.092	30,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	1.377	531.592	25,9	1,01	(0,96; 1,07)
	Sammenlignelige byer	22.385	8.141.160	27,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.043	408.292	25,6	1,02	(0,96; 1,09)
	Sammenlignelige byer	17.128	6.620.248	25,9	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	684	278.154	24,6	0,98	(0,90; 1,06)
	Sammenlignelige byer	12.087	4.663.395	25,9	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	326	132.746	24,6	0,97	(0,87; 1,08)
	Sammenlignelige byer	5.987	2.281.115	26,3	1	(ref)

Neurologiske sygdomme

Bilagstabel 19 Neurologiske sygdomme

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	6.280	980.768	64,0	0,98	(0,95; 1,00)
	Sammenlignelige byer	87.109	13.427.175	64,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	4.280	680.808	62,9	0,97	(0,94; 1,00)
	Sammenlignelige byer	67.506	10.394.432	64,9	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	3.408	537.871	63,4	0,96	(0,93; 0,99)
	Sammenlignelige byer	55.411	8.321.720	66,6	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	2.695	410.913	65,6	0,95	(0,91; 0,98)
	Sammenlignelige byer	44.824	6.410.245	69,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	2.816	532.224	52,9	0,99	(0,95; 1,03)
	Sammenlignelige byer	41.103	7.738.730	53,1	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	2.138	416.037	51,4	1,00	(0,96; 1,04)
	Sammenlignelige byer	32.160	6.219.298	51,7	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	1.998	379.383	52,7	0,96	(0,92; 1,00)
	Sammenlignelige byer	31.650	5.778.629	54,8	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	2.136	362.639	58,9	0,97	(0,92; 1,01)
	Sammenlignelige byer	32.606	5.388.792	60,5	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	5.351	747.174	71,6	0,97	(0,94; 1,00)
	Sammenlignelige byer	76.051	10.311.512	73,8	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	414	55.171	75,0	1,02	(0,92; 1,12)
	Sammenlignelige byer	7.175	984.750	72,9	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	658	93.838	70,1	0,94	(0,87; 1,02)
	Sammenlignelige byer	11.020	1.495.299	73,7	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	906	135.203	67,0	0,93	(0,87; 1,00)
	Sammenlignelige byer	14.668	2.043.030	71,8	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	1.135	183.465	61,9	0,94	(0,89; 1,00)
	Sammenlignelige byer	18.296	2.751.400	66,5	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	3.380	554.566	61,0	0,96	(0,92; 0,99)
	Sammenlignelige byer	46.418	7.292.361	63,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	3.075	500.589	61,4	0,95	(0,92; 0,99)
	Sammenlignelige byer	49.516	7.673.396	64,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	2.777	378.634	73,3	0,98	(0,94; 1,02)
	Sammenlignelige byer	46.317	6.154.704	75,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	2.151	253.495	84,9	0,94	(0,90; 0,98)
	Sammenlignelige byer	38.469	4.255.722	90,4	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.170	118.717	98,6	0,94	(0,89; 1,00)
	Sammenlignelige byer	21.538	2.035.711	105,8	1	(ref)

Bilagstabel 20 Demens

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	1.173	1.057.436	11,1	1,01	(0,95; 1,07)
	Sammenlignelige byer	17.252	14.449.163	11,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	974	732.631	13,3	1,03	(0,96; 1,10)
	Sammenlignelige byer	14.957	11.184.245	13,4	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	882	578.972	15,2	1,04	(0,97; 1,11)
	Sammenlignelige byer	13.487	8.967.048	15,0	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	794	444.086	17,9	1,04	(0,96; 1,11)
	Sammenlignelige byer	12.015	6.930.738	17,3	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	495	566.472	8,7	1,06	(0,97; 1,17)
	Sammenlignelige byer	7.648	8.219.561	9,3	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	454	441.125	10,3	1,09	(0,99; 1,19)
	Sammenlignelige byer	7.047	6.580.324	10,7	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	456	403.594	11,3	1,07	(0,98; 1,18)
	Sammenlignelige byer	7.173	6.147.853	11,7	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	480	388.719	12,4	1,08	(0,99; 1,19)
	Sammenlignelige byer	7.380	5.774.186	12,8	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	1.138	812.265	14,0	1,02	(0,96; 1,09)
	Sammenlignelige byer	16.779	11.203.722	15,0	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	324	58.110	55,8	1,07	(0,95; 1,19)
	Sammenlignelige byer	5.454	1.031.631	52,9	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	390	99.795	39,1	1,09	(0,98; 1,20)
	Sammenlignelige byer	6.195	1.587.316	39,0	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	412	144.458	28,5	1,08	(0,98; 1,20)
	Sammenlignelige byer	6.478	2.181.468	29,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	419	195.882	21,4	1,08	(0,98; 1,19)
	Sammenlignelige byer	6.624	2.936.843	22,6	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	843	595.373	14,2	1,02	(0,95; 1,09)
	Sammenlignelige byer	11.908	7.814.051	15,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	767	538.757	14,2	1,03	(0,96; 1,11)
	Sammenlignelige byer	11.893	8.253.748	14,4	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	707	413.784	17,1	1,03	(0,95; 1,11)
	Sammenlignelige byer	11.098	6.707.967	16,5	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	550	281.654	19,5	1,01	(0,93; 1,10)
	Sammenlignelige byer	9.022	4.724.219	19,1	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	275	134.391	20,5	0,97	(0,86; 1,10)
	Sammenlignelige byer	4.877	2.313.002	21,1	1	(ref)

Bilagstabel 21 Parkinsons sygdom

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	182	1.063.115	1,7	1,09	(0,94; 1,27)
	Sammenlignelige byer	2.559	14.527.595	1,8	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	155	736.863	2,1	1,10	(0,94; 1,30)
	Sammenlignelige byer	2.285	11.247.988	2,0	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	141	582.534	2,4	1,09	(0,92; 1,29)
	Sammenlignelige byer	2.098	9.021.142	2,3	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	126	447.202	2,8	1,09	(0,91; 1,30)
	Sammenlignelige byer	1.869	6.976.964	2,7	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	75	568.817	1,3	1,09	(0,87; 1,38)
	Sammenlignelige byer	1.150	8.251.631	1,4	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	67	443.062	1,5	1,05	(0,82; 1,34)
	Sammenlignelige byer	1.096	6.607.402	1,7	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	71	405.489	1,8	1,09	(0,86; 1,39)
	Sammenlignelige byer	1.115	6.175.563	1,8	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	74	390.862	1,9	1,10	(0,87; 1,39)
	Sammenlignelige byer	1.138	5.803.622	2,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	178	817.629	2,2	1,09	(0,94; 1,27)
	Sammenlignelige byer	2.528	11.278.557	2,2	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	8,6	1,10	(0,83; 1,46)
	Sammenlignelige byer	-	-	8,2	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	64	101.195	6,3	1,09	(0,85; 1,40)
	Sammenlignelige byer	1.021	1.606.764	6,4	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	67	145.910	4,6	1,07	(0,84; 1,37)
	Sammenlignelige byer	1.072	2.202.751	4,9	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	68	197.370	3,5	1,07	(0,84; 1,37)
	Sammenlignelige byer	1.087	2.959.226	3,7	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	147	598.859	2,5	1,10	(0,93; 1,30)
	Sammenlignelige byer	1.977	7.858.565	2,5	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	120	541.986	2,2	1,10	(0,91; 1,32)
	Sammenlignelige byer	1.825	8.300.959	2,2	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	92	417.006	2,2	1,09	(0,88; 1,34)
	Sammenlignelige byer	1.422	6.755.400	2,1	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	60	284.465	2,1	0,94	(0,72; 1,22)
	Sammenlignelige byer	1.107	4.767.252	2,3	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	30	136.014	2,2	0,82	(0,57; 1,18)
	Sammenlignelige byer	661	2.338.110	2,8	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 22 Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	29	1.064.210	0,3	1,03	(0,70; 1,50)
	Sammenlignelige byer	405	14.542.465	0,3	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	24	737.831	0,3	1,11	(0,73; 1,68)
	Sammenlignelige byer	342	11.261.383	0,3	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	-	-	0,4	1,12	(0,72; 1,75)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	-	-	0,4	0,98	(0,59; 1,62)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
0-5-årig	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
6-12-årig	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
13-17-årig	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	29	818.682	0,4	1,06	(0,73; 1,55)
	Sammenlignelige byer	396	11.293.212	0,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1971-1980	Grindsted	-	-	0,3	0,82	(0,51; 1,34)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,4	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	-	-	0,3	0,93	(0,55; 1,57)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	-	-	0,4	1,11	(0,66; 1,87)
	Sammenlignelige byer	-	-	0,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	10	284.954	0,4	0,96	(0,51; 1,81)
	Sammenlignelige byer	184	4.773.910	0,4	1	(ref)
2011-2021	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Luftvejslidelser

Bilagstabel 23 Luftvejslidelser

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	8.581	903.923	94,9	0,98	(0,96; 1,00)
	Sammenlignelige byer	123.254	12.248.583	100,6	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	5.753	627.743	91,7	0,97	(0,95; 1,00)
	Sammenlignelige byer	91.097	9.514.228	95,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	4.585	497.905	92,1	0,99	(0,96; 1,02)
	Sammenlignelige byer	72.634	7.652.011	94,9	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	3.626	383.372	94,6	0,98	(0,95; 1,01)
	Sammenlignelige byer	58.066	5.931.836	97,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	4.703	480.220	97,9	0,98	(0,95; 1,01)
	Sammenlignelige byer	71.901	6.892.341	104,3	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	3.993	374.317	106,7	0,98	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	62.168	5.541.036	112,2	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	2.904	344.454	84,3	0,98	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	46.254	5.183.856	89,2	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	2.791	334.914	83,3	0,98	(0,94; 1,01)
	Sammenlignelige byer	43.697	4.899.777	89,2	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	6.226	701.489	88,8	0,98	(0,96; 1,01)
	Sammenlignelige byer	89.683	9.590.969	93,5	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	918	52.995	173,2	1,03	(0,97; 1,10)
	Sammenlignelige byer	16.232	941.947	172,3	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	1.228	91.231	134,6	1,01	(0,96; 1,07)
	Sammenlignelige byer	20.510	1.446.895	141,8	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	1.515	131.191	115,5	1,04	(0,98; 1,09)
	Sammenlignelige byer	23.936	1.982.996	120,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	1.802	176.202	102,3	1,04	(0,99; 1,09)
	Sammenlignelige byer	28.006	2.642.497	106,0	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	4.654	529.240	87,9	0,97	(0,95; 1,00)
	Sammenlignelige byer	65.017	6.907.227	94,1	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	4.271	466.360	91,6	0,96	(0,93; 0,99)
	Sammenlignelige byer	69.036	7.104.656	97,2	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	3.703	342.488	108,1	1,02	(0,98; 1,05)
	Sammenlignelige byer	58.645	5.524.372	106,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	2.665	224.630	118,6	1,00	(0,96; 1,04)
	Sammenlignelige byer	44.445	3.750.439	118,5	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.453	105.342	137,9	1,02	(0,97; 1,08)
	Sammenlignelige byer	23.993	1.791.138	134,0	1	(ref)

Bilagstabel 24 Astma

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	1.685	1.035.568	16,3	1,06	(1,01; 1,11)
	Sammenlignelige byer	22.183	14.161.025	15,7	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	1.059	718.497	14,7	1,06	(1,00; 1,13)
	Sammenlignelige byer	15.313	10.974.357	14,0	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	787	568.797	13,8	1,06	(0,99; 1,14)
	Sammenlignelige byer	11.526	8.809.694	13,1	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	561	437.300	12,8	1,03	(0,94; 1,12)
	Sammenlignelige byer	8.528	6.822.262	12,5	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	937	552.640	17,0	1,00	(0,93; 1,07)
	Sammenlignelige byer	13.980	8.015.624	17,4	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	793	430.168	18,4	1,01	(0,94; 1,09)
	Sammenlignelige byer	11.906	6.420.005	18,6	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	500	394.733	12,7	0,97	(0,88; 1,06)
	Sammenlignelige byer	7.958	6.008.777	13,2	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	458	381.767	12,0	1,00	(0,91; 1,10)
	Sammenlignelige byer	6.776	5.662.769	12,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	1.104	799.534	13,8	1,08	(1,01; 1,15)
	Sammenlignelige byer	14.029	11.036.292	12,7	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	90	58.628	15,4	1,03	(0,84; 1,28)
	Sammenlignelige byer	1.559	1.037.321	15,0	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	137	100.264	13,7	1,05	(0,88; 1,25)
	Sammenlignelige byer	2.130	1.588.557	13,4	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	185	144.346	12,8	1,07	(0,92; 1,24)
	Sammenlignelige byer	2.686	2.176.549	12,3	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	235	195.271	12,0	1,05	(0,92; 1,19)
	Sammenlignelige byer	3.410	2.920.974	11,7	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	693	590.232	11,7	1,01	(0,93; 1,09)
	Sammenlignelige byer	8.985	7.740.197	11,6	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	690	532.011	13,0	1,02	(0,94; 1,10)
	Sammenlignelige byer	10.326	8.147.309	12,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	777	403.421	19,3	1,19	(1,11; 1,28)
	Sammenlignelige byer	10.510	6.563.940	16,0	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	585	271.923	21,5	1,12	(1,03; 1,22)
	Sammenlignelige byer	8.741	4.581.333	19,1	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	270	129.113	20,9	0,97	(0,85; 1,09)
	Sammenlignelige byer	4.709	2.230.797	21,1	1	(ref)

Bilagstabel 25 Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	1.711	1.050.491	16,3	1,02	(0,97; 1,07)
	Sammenlignelige byer	24.018	14.353.285	16,7	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	1.271	727.730	17,5	1,00	(0,94; 1,05)
	Sammenlignelige byer	19.806	11.107.493	17,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	1.111	574.908	19,3	1,00	(0,95; 1,07)
	Sammenlignelige byer	17.301	8.901.310	19,4	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	953	440.806	21,6	1,00	(0,94; 1,07)
	Sammenlignelige byer	14.923	6.875.794	21,7	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	671	564.194	11,9	1,07	(0,99; 1,16)
	Sammenlignelige byer	9.795	8.183.675	12,0	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	585	439.185	13,3	1,09	(1,00; 1,18)
	Sammenlignelige byer	8.830	6.548.540	13,5	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	569	401.768	14,2	1,07	(0,98; 1,16)
	Sammenlignelige byer	8.751	6.116.918	14,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	606	387.054	15,7	1,05	(0,97; 1,14)
	Sammenlignelige byer	9.186	5.743.276	16,0	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	1.612	806.161	20,0	1,01	(0,96; 1,06)
	Sammenlignelige byer	23.188	11.114.678	20,9	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	353	57.429	61,5	1,08	(0,97; 1,20)
	Sammenlignelige byer	5.942	1.016.479	58,5	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	450	98.836	45,5	1,06	(0,97; 1,17)
	Sammenlignelige byer	7.206	1.565.352	46,0	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	509	143.077	35,6	1,08	(0,99; 1,18)
	Sammenlignelige byer	7.880	2.156.271	36,5	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	530	194.365	27,3	1,08	(0,99; 1,18)
	Sammenlignelige byer	8.171	2.910.255	28,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	1.205	590.984	20,4	1,00	(0,94; 1,06)
	Sammenlignelige byer	16.862	7.747.492	21,8	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	1.000	535.419	18,7	0,99	(0,92; 1,05)
	Sammenlignelige byer	16.099	8.190.154	19,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	879	410.824	21,4	1,10	(1,02; 1,17)
	Sammenlignelige byer	13.060	6.659.383	19,6	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	578	279.394	20,7	1,06	(0,98; 1,16)
	Sammenlignelige byer	9.178	4.691.515	19,6	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	275	133.248	20,6	1,01	(0,89; 1,14)
	Sammenlignelige byer	4.742	2.294.913	20,7	1	(ref)

Autoimmune sygdomme

Bilagstabel 26 Autoimmune sygdomme

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	2.980	1.026.437	29,0	1,00	(0,97; 1,04)
	Sammenlignelige byer	41.038	14.030.644	29,3	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	2.162	710.607	30,4	1,01	(0,96; 1,05)
	Sammenlignelige byer	33.093	10.850.677	30,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	1.799	561.165	32,1	1,01	(0,96; 1,05)
	Sammenlignelige byer	27.937	8.687.462	32,2	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	1.488	429.688	34,6	1,01	(0,95; 1,06)
	Sammenlignelige byer	23.197	6.697.855	34,6	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	1.222	554.182	22,1	0,97	(0,92; 1,03)
	Sammenlignelige byer	18.509	8.037.553	23,0	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	941	431.953	21,8	0,95	(0,89; 1,01)
	Sammenlignelige byer	15.246	6.436.555	23,7	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	985	393.764	25,0	0,98	(0,92; 1,05)
	Sammenlignelige byer	15.576	5.998.110	26,0	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	1.063	377.976	28,1	0,99	(0,93; 1,06)
	Sammenlignelige byer	16.155	5.614.640	28,8	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	2.729	783.797	34,8	1,02	(0,98; 1,06)
	Sammenlignelige byer	37.729	10.816.654	34,9	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	327	56.325	58,1	0,99	(0,88; 1,10)
	Sammenlignelige byer	6.000	997.368	60,2	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	465	96.674	48,1	0,95	(0,86; 1,04)
	Sammenlignelige byer	8.126	1.528.708	53,2	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	590	139.435	42,3	0,98	(0,90; 1,06)
	Sammenlignelige byer	9.651	2.103.488	45,9	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	675	189.589	35,6	0,96	(0,89; 1,04)
	Sammenlignelige byer	11.083	2.838.209	39,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	1.835	577.031	31,8	0,99	(0,94; 1,03)
	Sammenlignelige byer	25.145	7.565.776	33,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	1.617	522.351	31,0	1,00	(0,95; 1,05)
	Sammenlignelige byer	25.312	7.995.302	31,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.387	400.300	34,7	1,06	(1,01; 1,12)
	Sammenlignelige byer	21.350	6.485.405	32,9	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.015	271.201	37,4	1,05	(0,99; 1,12)
	Sammenlignelige byer	16.230	4.551.189	35,7	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	499	128.472	38,8	1,08	(0,99; 1,18)
	Sammenlignelige byer	8.044	2.214.041	36,3	1	(ref)

Bilagstabel 27 Inflammatorisk tarmsygdom

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	533	1.055.264	5,1	1,05	(0,96; 1,15)
	Sammenlignelige byer	6.878	14.430.826	4,8	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	382	731.455	5,2	1,09	(0,98; 1,20)
	Sammenlignelige byer	5.366	11.173.663	4,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	303	578.383	5,2	1,08	(0,96; 1,21)
	Sammenlignelige byer	4.369	8.961.079	4,9	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	238	443.896	5,4	1,06	(0,93; 1,21)
	Sammenlignelige byer	3.506	6.928.908	5,1	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	276	565.247	4,9	1,08	(0,95; 1,22)
	Sammenlignelige byer	3.695	8.204.351	4,5	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	205	440.367	4,7	1,08	(0,94; 1,25)
	Sammenlignelige byer	2.813	6.573.287	4,3	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	203	402.921	5,0	1,08	(0,94; 1,25)
	Sammenlignelige byer	2.859	6.139.754	4,7	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	214	387.965	5,5	1,05	(0,92; 1,21)
	Sammenlignelige byer	3.033	5.764.086	5,3	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	445	810.824	5,5	1,04	(0,95; 1,15)
	Sammenlignelige byer	5.894	11.191.929	5,3	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	29	59.132	4,9	1,14	(0,78; 1,66)
	Sammenlignelige byer	450	1.047.331	4,3	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	46	100.989	4,6	1,06	(0,78; 1,42)
	Sammenlignelige byer	690	1.602.739	4,3	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	-	-	4,9	1,10	(0,86; 1,40)
	Sammenlignelige byer	-	-	4,4	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	-	-	4,7	1,04	(0,84; 1,29)
	Sammenlignelige byer	-	-	4,5	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	284	594.642	4,8	1,07	(0,95; 1,21)
	Sammenlignelige byer	3.467	7.810.078	4,4	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	275	537.915	5,1	1,07	(0,95; 1,21)
	Sammenlignelige byer	3.919	8.245.556	4,8	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	250	413.578	6,0	1,13	(0,99; 1,28)
	Sammenlignelige byer	3.566	6.703.713	5,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	175	281.844	6,2	1,02	(0,88; 1,19)
	Sammenlignelige byer	2.821	4.725.894	6,0	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	99	134.580	7,4	1,20	(0,98; 1,47)
	Sammenlignelige byer	1.401	2.315.860	6,1	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 28 Leddegigt

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	545	1.057.298	5,2	0,96	(0,88; 1,05)
	Sammenlignelige byer	7.647	14.442.544	5,3	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	396	732.531	5,4	0,98	(0,88; 1,08)
	Sammenlignelige byer	6.160	11.180.194	5,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	329	579.136	5,7	0,98	(0,87; 1,09)
	Sammenlignelige byer	5.205	8.963.872	5,8	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	274	444.390	6,2	0,98	(0,86; 1,10)
	Sammenlignelige byer	4.359	6.928.529	6,3	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	240	566.269	4,2	0,95	(0,83; 1,08)
	Sammenlignelige byer	3.604	8.212.375	4,4	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	174	441.247	3,9	0,88	(0,76; 1,03)
	Sammenlignelige byer	2.952	6.576.145	4,5	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	185	403.491	4,6	0,94	(0,81; 1,09)
	Sammenlignelige byer	2.960	6.143.991	4,8	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	208	388.613	5,4	0,98	(0,85; 1,13)
	Sammenlignelige byer	3.074	5.770.021	5,3	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	488	812.315	6,0	0,97	(0,89; 1,06)
	Sammenlignelige byer	6.939	11.201.309	6,2	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	9,0	0,93	(0,71; 1,23)
	Sammenlignelige byer	-	-	9,7	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	79	100.461	7,9	0,88	(0,70; 1,10)
	Sammenlignelige byer	1.449	1.593.209	9,1	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	102	144.941	7,0	0,89	(0,73; 1,09)
	Sammenlignelige byer	1.762	2.185.611	8,1	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	126	196.177	6,4	0,94	(0,78; 1,12)
	Sammenlignelige byer	2.056	2.938.388	7,0	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	338	595.394	5,7	0,94	(0,84; 1,05)
	Sammenlignelige byer	4.737	7.808.003	6,1	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	278	538.849	5,2	0,92	(0,82; 1,04)
	Sammenlignelige byer	4.668	8.248.586	5,7	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	236	414.411	5,7	0,97	(0,85; 1,11)
	Sammenlignelige byer	3.952	6.708.775	5,9	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	182	282.263	6,5	1,04	(0,90; 1,21)
	Sammenlignelige byer	2.958	4.730.360	6,3	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	91	134.751	6,8	0,98	(0,79; 1,21)
	Sammenlignelige byer	1.629	2.317.110	7,0	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 29 Multipel sklerose

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	160	1.062.173	1,5	1,00	(0,85; 1,17)
	Sammenlignelige byer	2.137	14.516.273	1,5	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	95	736.619	1,3	0,89	(0,72; 1,09)
	Sammenlignelige byer	1.611	11.241.608	1,4	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	70	582.573	1,2	0,82	(0,65; 1,04)
	Sammenlignelige byer	1.306	9.017.172	1,5	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	55	447.303	1,2	0,82	(0,63; 1,08)
	Sammenlignelige byer	1.028	6.974.783	1,5	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	63	568.569	1,1	0,87	(0,67; 1,12)
	Sammenlignelige byer	1.023	8.246.939	1,2	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	45	443.079	1,0	0,87	(0,64; 1,18)
	Sammenlignelige byer	747	6.605.611	1,1	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	47	405.469	1,2	0,89	(0,67; 1,20)
	Sammenlignelige byer	781	6.173.245	1,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	53	390.684	1,4	0,91	(0,69; 1,21)
	Sammenlignelige byer	841	5.800.586	1,5	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	145	816.770	1,8	1,02	(0,86; 1,21)
	Sammenlignelige byer	1.916	11.269.088	1,7	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted	-	-	1,1	1,10	(0,66; 1,83)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,0	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	21	197.610	1,1	0,86	(0,55; 1,34)
	Sammenlignelige byer	349	2.960.863	1,2	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	-	-	1,3	0,93	(0,74; 1,17)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,3	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	82	541.601	1,5	0,99	(0,79; 1,23)
	Sammenlignelige byer	1.241	8.296.217	1,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	67	416.877	1,6	0,89	(0,70; 1,14)
	Sammenlignelige byer	1.195	6.749.445	1,8	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	51	284.372	1,8	1,05	(0,79; 1,40)
	Sammenlignelige byer	800	4.762.802	1,7	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	21	135.938	1,5	0,87	(0,56; 1,35)
	Sammenlignelige byer	408	2.336.007	1,8	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Psykiske sygdomme

Bilagstabel 30 Psykiske sygdomme

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	6.401	1.051.960	60,9	0,99	(0,97; 1,02)
	Sammenlignelige byer	87.673	14.405.570	60,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	4.356	735.200	59,3	1,01	(0,98; 1,04)
	Sammenlignelige byer	65.733	11.212.393	58,6	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	3.460	579.666	59,7	1,02	(0,99; 1,06)
	Sammenlignelige byer	52.464	8.988.035	58,4	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	2.734	447.466	61,1	1,05	(1,01; 1,09)
	Sammenlignelige byer	40.911	7.005.483	58,4	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	3.366	585.761	57,5	1,01	(0,97; 1,04)
	Sammenlignelige byer	49.151	8.488.764	57,9	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	2.592	463.439	55,9	1,03	(0,99; 1,07)
	Sammenlignelige byer	38.254	6.929.326	55,2	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	2.414	421.666	57,3	1,00	(0,96; 1,04)
	Sammenlignelige byer	37.324	6.416.763	58,2	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	2.478	398.031	62,3	1,05	(1,01; 1,09)
	Sammenlignelige byer	35.848	5.923.679	60,5	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	5.058	792.649	63,8	1,02	(0,99; 1,05)
	Sammenlignelige byer	68.790	11.001.658	62,5	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	585	72.613	80,6	1,11	(1,03; 1,21)
	Sammenlignelige byer	9.463	1.309.486	72,3	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	793	118.915	66,7	1,10	(1,02; 1,18)
	Sammenlignelige byer	12.067	1.925.949	62,7	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	992	168.335	58,9	1,09	(1,03; 1,17)
	Sammenlignelige byer	14.531	2.580.365	56,3	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	1.179	225.968	52,2	1,09	(1,03; 1,16)
	Sammenlignelige byer	17.142	3.420.436	50,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	3.114	637.219	48,9	1,03	(0,99; 1,07)
	Sammenlignelige byer	40.544	8.418.878	48,2	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	2.807	495.647	56,6	1,02	(0,98; 1,06)
	Sammenlignelige byer	42.124	7.629.060	55,2	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	2.704	375.911	71,9	1,04	(1,00; 1,08)
	Sammenlignelige byer	41.515	6.129.886	67,7	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	2.407	250.809	96,0	1,00	(0,96; 1,04)
	Sammenlignelige byer	38.608	4.234.406	91,2	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.418	118.065	120,1	1,05	(0,99; 1,11)
	Sammenlignelige byer	22.011	2.034.220	108,2	1	(ref)

Bilagstabel 31 Affektive lidelser

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	2.612	1.107.609	23,6	1,02	(0,98; 1,06)
	Sammenlignelige byer	34.047	15.171.118	22,4	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	1.746	770.479	22,7	1,04	(0,99; 1,09)
	Sammenlignelige byer	25.249	11.760.774	21,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	1.342	606.544	22,1	1,02	(0,97; 1,08)
	Sammenlignelige byer	20.188	9.412.206	21,5	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	1.057	467.889	22,6	1,02	(0,96; 1,09)
	Sammenlignelige byer	16.054	7.329.278	21,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	1.263	612.635	20,6	1,05	(0,99; 1,11)
	Sammenlignelige byer	17.366	8.894.035	19,5	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	920	482.645	19,1	1,06	(0,99; 1,13)
	Sammenlignelige byer	12.959	7.216.310	18,0	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	897	440.435	20,4	1,01	(0,94; 1,08)
	Sammenlignelige byer	13.537	6.713.202	20,2	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	1.039	417.358	24,9	1,06	(1,00; 1,13)
	Sammenlignelige byer	14.542	6.224.713	23,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	2.274	837.860	27,1	1,04	(0,99; 1,08)
	Sammenlignelige byer	29.816	11.618.804	25,7	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	226	74.818	30,2	1,12	(0,98; 1,29)
	Sammenlignelige byer	3.576	1.344.719	26,6	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	311	122.613	25,4	1,09	(0,97; 1,22)
	Sammenlignelige byer	4.681	1.981.538	23,6	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	393	174.064	22,6	1,08	(0,98; 1,20)
	Sammenlignelige byer	5.683	2.661.781	21,4	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	477	233.352	20,4	1,09	(0,99; 1,19)
	Sammenlignelige byer	6.795	3.529.160	19,3	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	1.301	662.042	19,7	1,05	(0,99; 1,11)
	Sammenlignelige byer	16.373	8.747.267	18,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	1.108	522.009	21,2	1,00	(0,94; 1,06)
	Sammenlignelige byer	16.763	8.017.845	20,9	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.101	399.744	27,5	1,06	(0,99; 1,12)
	Sammenlignelige byer	16.491	6.502.520	25,4	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	907	270.124	33,6	1,01	(0,95; 1,08)
	Sammenlignelige byer	14.265	4.560.020	31,3	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	431	128.654	33,5	1,01	(0,91; 1,11)
	Sammenlignelige byer	7.004	2.225.808	31,5	1	(ref)

Bilagstabel 32 Angst

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	926	1.140.822	8,1	0,97	(0,90; 1,03)
	Sammenlignelige byer	12.676	15.569.517	8,1	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	593	793.448	7,5	0,98	(0,90; 1,06)
	Sammenlignelige byer	9.017	12.062.327	7,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	453	624.651	7,3	1,00	(0,91; 1,10)
	Sammenlignelige byer	6.953	9.658.429	7,2	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	347	482.272	7,2	1,01	(0,91; 1,13)
	Sammenlignelige byer	5.322	7.528.287	7,1	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	507	625.349	8,1	1,04	(0,95; 1,14)
	Sammenlignelige byer	7.027	9.051.854	7,8	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	370	491.941	7,5	1,09	(0,98; 1,22)
	Sammenlignelige byer	4.970	7.339.541	6,8	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	336	450.099	7,5	0,99	(0,89; 1,11)
	Sammenlignelige byer	5.148	6.842.548	7,5	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	372	428.948	8,7	1,04	(0,94; 1,16)
	Sammenlignelige byer	5.342	6.367.792	8,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	729	869.224	8,4	0,97	(0,90; 1,04)
	Sammenlignelige byer	10.100	11.997.547	8,4	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	-	-	3,6	1,10	(0,75; 1,62)
	Sammenlignelige byer	-	-	3,1	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	52	127.360	4,1	1,14	(0,86; 1,51)
	Sammenlignelige byer	693	2.048.052	3,4	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	85	179.777	4,7	1,22	(0,98; 1,52)
	Sammenlignelige byer	1.007	2.743.278	3,7	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	118	240.062	4,9	1,16	(0,96; 1,40)
	Sammenlignelige byer	1.470	3.622.098	4,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	350	681.819	5,1	1,02	(0,92; 1,14)
	Sammenlignelige byer	4.318	8.978.528	4,8	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	373	537.970	6,9	1,00	(0,90; 1,11)
	Sammenlignelige byer	5.472	8.245.096	6,6	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	402	413.401	9,7	0,95	(0,86; 1,05)
	Sammenlignelige byer	6.525	6.692.532	9,8	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	404	280.839	14,4	0,96	(0,87; 1,07)
	Sammenlignelige byer	6.499	4.706.929	13,8	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	265	133.749	19,8	1,10	(0,97; 1,25)
	Sammenlignelige byer	3.882	2.301.052	16,9	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 33 ADHD blandt børn

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	143	179.360	8,0	0,59	(0,50; 0,70)
	Sammenlignelige byer	3.537	2.595.850	13,6	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	94	129.594	7,3	0,55	(0,45; 0,68)
	Sammenlignelige byer	2.693	1.943.406	13,9	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	64	89.198	7,2	0,52	(0,40; 0,66)
	Sammenlignelige byer	1.979	1.350.695	14,7	1	(ref)
≥10 år	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Barndom (0-17 år)	Grindsted	137	175.589	7,8	0,59	(0,50; 0,70)
	Sammenlignelige byer	3.509	2.579.323	13,6	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	127	155.122	8,2	0,65	(0,54; 0,77)
	Sammenlignelige byer	3.005	2.287.821	13,1	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	77	101.095	7,6	0,50	(0,40; 0,62)
	Sammenlignelige byer	2.458	1.536.286	16,0	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	24	41.453	5,8	0,51	(0,34; 0,76)
	Sammenlignelige byer	766	628.812	12,2	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1971-1980	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1981-1990	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1991-2000	Grindsted	32	57.656	5,6	0,45	(0,32; 0,64)
	Sammenlignelige byer	1.042	890.130	11,7	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	74	48.871	15,1	0,45	(0,36; 0,57)
	Sammenlignelige byer	2.547	814.137	31,3	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	85	25.338	33,6	0,73	(0,58; 0,90)
	Sammenlignelige byer	1.872	423.096	44,3	1	(ref)

Bilagstabel 34 Autisme blandt børn

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	68	179.704	3,8	0,67	(0,53; 0,86)
	Sammenlignelige byer	1.580	2.607.657	6,1	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	53	129.811	4,1	0,70	(0,53; 0,92)
	Sammenlignelige byer	1.264	1.952.338	6,5	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	36	89.338	4,0	0,65	(0,47; 0,91)
	Sammenlignelige byer	938	1.357.160	6,9	1	(ref)
≥10 år	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Barndom (0-17 år)	Grindsted	65	175.943	3,7	0,68	(0,53; 0,87)
	Sammenlignelige byer	1.561	2.591.031	6,0	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	59	155.440	3,8	0,71	(0,54; 0,92)
	Sammenlignelige byer	1.361	2.297.026	5,9	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	43	101.274	4,3	0,69	(0,51; 0,93)
	Sammenlignelige byer	1.069	1.545.069	6,9	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	-	-	4,1	0,66	(0,41; 1,07)
	Sammenlignelige byer	-	-	7,2	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1971-1980	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1981-1990	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1991-2000	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2001-2010	Grindsted	46	49.043	9,4	0,68	(0,51; 0,91)
	Sammenlignelige byer	1.141	823.101	13,9	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	40	25.504	15,7	0,81	(0,59; 1,11)
	Sammenlignelige byer	867	429.528	20,2	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 35 OCD blandt børn

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	-	-	1,4	0,81	(0,54; 1,21)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,9	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	-	-	1,6	0,85	(0,55; 1,32)
	Sammenlignelige byer	-	-	2,1	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	-	-	2,1	0,90	(0,57; 1,43)
	Sammenlignelige byer	-	-	2,6	1	(ref)
≥10 år	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Barndom (0-17 år)	Grindsted	-	-	1,4	0,81	(0,54; 1,22)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,9	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	-	-	1,5	0,89	(0,59; 1,36)
	Sammenlignelige byer	-	-	1,8	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	-	-	1,9	0,81	(0,51; 1,29)
	Sammenlignelige byer	-	-	2,6	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Som voksen (≥18 år)	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1971-1980	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1981-1990	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1991-2000	Grindsted	12	57.838	2,1	0,80	(0,45; 1,43)
	Sammenlignelige byer	235	895.342	2,6	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	-	-	3,9	0,82	(0,52; 1,30)
	Sammenlignelige byer	-	-	4,8	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	-	-	4,3	0,83	(0,45; 1,51)
	Sammenlignelige byer	-	-	5,5	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Fødselsudfald

Bilagstabel 36 Fødselsudfald, samlet

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.565	1.083	194,6	0,95	(0,90; 1,01)
	Sammenlignelige byer	80.714	16.259	201,4	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	2.191	382	174,4	0,91	(0,82; 1,01)
	Sammenlignelige byer	30.649	5.858	191,1	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.516	307	202,5	1,05	(0,95; 1,17)
	Sammenlignelige byer	20.469	3.917	191,4	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.146	238	207,7	0,97	(0,85; 1,10)
	Sammenlignelige byer	18.024	3.780	209,7	1	(ref)
2011-2018	Grindsted	773	163	210,9	0,92	(0,79; 1,07)
	Sammenlignelige byer	11.934	2.775	232,5	1	(ref)

Bilagstabel 37 Lav fødselsvægt

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.618	278	49,5	0,95	(0,83; 1,09)
	Sammenlignelige byer	82.367	4.222	51,3	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	2.187	115	52,6	0,94	(0,77; 1,15)
	Sammenlignelige byer	30.607	1.681	54,9	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.495	68	45,5	0,97	(0,75; 1,26)
	Sammenlignelige byer	20.204	996	49,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.124	51	45,4	0,8	(0,58; 1,09)
	Sammenlignelige byer	17.708	936	52,9	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	875	44	50,3	1,15	(0,82; 1,59)
	Sammenlignelige byer	14.225	630	44,3	1	(ref)

Bilagstabel 38 Født lille i forhold til graviditetens varighed

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødsler}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.008	753	150,4	1,02	(0,95; 1,10)
	Sammenlignelige byer	75.696	10.824	143,0	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	1.585	304	191,8	0,94	(0,84; 1,06)
	Sammenlignelige byer	24.141	4.853	201,0	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.485	213	143,4	1,12	(0,98; 1,28)
	Sammenlignelige byer	20.059	2.492	124,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.123	133	118,4	0,98	(0,82; 1,17)
	Sammenlignelige byer	17.646	2.016	114,3	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	873	106	121,4	1,14	(0,94; 1,39)
	Sammenlignelige byer	14.203	1.512	106,5	1	(ref)

Bilagstabel 39 Tidlig fødsel

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.044	325	64,4	1,05	(0,93; 1,19)
	Sammenlignelige byer	76.042	4.652	61,2	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	1.585	98	61,8	1,26	(1,01; 1,56)
	Sammenlignelige byer	24.154	1.228	50,8	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	1.501	85	56,6	0,98	(0,77; 1,24)
	Sammenlignelige byer	20.191	1.236	61,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.130	79	69,9	0,91	(0,70; 1,17)
	Sammenlignelige byer	17.773	1.307	73,5	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	887	65	73,3	1,11	(0,84; 1,45)
	Sammenlignelige byer	14.279	902	63,2	1	(ref)

Bilagstabel 40 Misdannelser inden for det første leveår

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	-	-	54,1	0,80	(0,67; 0,95)
	Sammenlignelige byer	35.968	2.467	68,6	1	(ref)
1997-2000	Grindsted	574	21	36,6	0,75	(0,49; 1,15)
	Sammenlignelige byer	7.789	397	51,0	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.146	56	48,9	0,84	(0,65; 1,09)
	Sammenlignelige byer	18.025	1.067	59,2	1	(ref)
2011-2018	Grindsted	-	-	77,3	0,81	(0,62; 1,06)
	Sammenlignelige byer	10.357	1.015	98,0	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 41 Dødfødsler

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	-	-	6,4	1,24	(0,90; 1,72)
	Sammenlignelige byer	88.375	447	5,1	1	(ref)
1977-2000	Grindsted	4.109	25	6,1	1,11	(0,74; 1,66)
	Sammenlignelige byer	56.422	310	5,5	1	(ref)
2001-2021	Grindsted	-	-	7,0	1,56	(0,90; 2,71)
	Sammenlignelige byer	32.212	137	4,3	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 42 Død inden for første 28 dage

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.527	24	4,3	0,95	(0,62; 1,47)
	Sammenlignelige byer	80.264	348	4,3	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	2.171	12	5,5	0,92	(0,51; 1,66)
	Sammenlignelige byer	30.333	179	5,9	1	(ref)
1991-2018	Grindsted	3.373	12	3,6	0,97	(0,50; 1,87)
	Sammenlignelige byer	50.062	170	3,4	1	(ref)

Bilagstabel 43 Død inden for første leveår

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.527	39	7,1	1,15	(0,82; 1,62)
	Sammenlignelige byer	80.264	479	6,0	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	2.171	19	8,8	1,00	(0,63; 1,60)
	Sammenlignelige byer	30.333	260	8,6	1	(ref)
1991-2018	Grindsted	3.373	20	5,9	1,33	(0,82; 2,18)
	Sammenlignelige byer	50.062	220	4,4	1	(ref)

Bilagstabel 44 Død inden for første 5 leveår

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødslser}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	5.527	46	8,3	1,17	(0,86; 1,60)
	Sammenlignelige byer	80.264	558	7,0	1	(ref)
1977-1990	Grindsted	2.171	21	9,7	0,95	(0,61; 1,48)
	Sammenlignelige byer	30.333	306	10,1	1	(ref)
1991-2018	Grindsted	3.373	25	7,4	1,49	(0,96; 2,30)
	Sammenlignelige byer	50.062	253	5,1	1	(ref)

Fertilitetsproblemer

Bilagstabel 45 Fertilitet

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		$N_{graviditeter}$	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	26.911	323.109	832,9	1,03	(1,02; 1,05)
	Sammenlignelige byer	321.563	4.043.252	795,3	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	16.181	210.645	768,2	1,03	(1,02; 1,05)
	Sammenlignelige byer	220.100	2.994.805	734,9	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	11.401	162.011	703,7	1,04	(1,02; 1,06)
	Sammenlignelige byer	156.603	2.345.716	667,6	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	8.202	125.795	652,0	1,03	(1,01; 1,05)
	Sammenlignelige byer	113.335	1.826.811	620,4	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	13.668	171.159	798,6	1,03	(1,01; 1,05)
	Sammenlignelige byer	175.212	2.269.145	772,1	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	8.870	118.988	745,5	1,02	(1,00; 1,04)
	Sammenlignelige byer	118.195	1.623.780	727,9	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	9.153	122.506	747,1	1,02	(1,00; 1,04)
	Sammenlignelige byer	126.086	1.724.153	731,3	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	11.021	140.984	781,7	1,03	(1,01; 1,05)
	Sammenlignelige byer	144.639	1.917.320	754,4	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	23.006	268.177	857,9	1,03	(1,02; 1,05)
	Sammenlignelige byer	278.502	3.403.634	818,2	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted	3.986	60.667	657,0	1,03	(1,00; 1,06)
	Sammenlignelige byer	48.407	785.699	616,1	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	14.492	192.017	754,7	1,04	(1,03; 1,06)
	Sammenlignelige byer	163.020	2.279.009	715,3	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	11.817	150.880	783,2	1,04	(1,02; 1,06)
	Sammenlignelige byer	162.323	2.167.661	748,8	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	8.940	110.410	809,7	1,04	(1,02; 1,07)
	Sammenlignelige byer	128.996	1.688.097	764,2	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	5.473	64.666	846,4	1,03	(1,00; 1,06)
	Sammenlignelige byer	79.955	1.020.504	783,5	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.745	22.921	761,3	1,01	(0,96; 1,07)
	Sammenlignelige byer	26.115	371.161	703,6	1	(ref)

Bilagstabel 46 Fertilitetsbehandling

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode kvinderne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		$N_{fertilitets-behandling}$	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	674	200.736	33,6	1,01	(0,93; 1,09)
	Sammenlignelige byer	9.085	2.630.801	34,5	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	440	131.146	33,6	1,03	(0,94; 1,14)
	Sammenlignelige byer	6.393	1.932.165	33,1	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	305	98.911	30,8	1,02	(0,91; 1,15)
	Sammenlignelige byer	4.591	1.499.315	30,6	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	220	75.572	29,1	1,02	(0,89; 1,17)
	Sammenlignelige byer	3.365	1.165.940	28,9	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	348	109.563	31,8	0,98	(0,88; 1,09)
	Sammenlignelige byer	5.179	1.545.624	33,5	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	264	76.106	34,7	1,00	(0,89; 1,14)
	Sammenlignelige byer	3.801	1.089.163	34,9	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	252	75.166	33,5	1,01	(0,89; 1,14)
	Sammenlignelige byer	3.830	1.123.525	34,1	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	260	83.035	31,3	1,01	(0,89; 1,15)
	Sammenlignelige byer	3.980	1.222.517	32,6	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	576	161.040	35,8	1,04	(0,95; 1,13)
	Sammenlignelige byer	7.780	2.144.897	36,3	1	(ref)
Før 1941	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1941-1950	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1951-1960	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1961-1970	Grindsted	-	-	23,0	1,19	(0,87; 1,63)
	Sammenlignelige byer	-	-	19,6	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	-	-	26,9	1,00	(0,87; 1,16)
	Sammenlignelige byer	-	-	29,7	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	294	92.984	31,6	0,96	(0,86; 1,08)
	Sammenlignelige byer	4.492	1.330.598	33,8	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	358	102.147	35,1	1,02	(0,91; 1,13)
	Sammenlignelige byer	5.320	1.552.632	34,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	300	74.014	40,5	1,06	(0,94; 1,19)
	Sammenlignelige byer	4.338	1.161.313	37,4	1	(ref)
2011-2018	Grindsted	108	31.663	34,1	1,11	(0,91; 1,35)
	Sammenlignelige byer	1.541	507.816	30,4	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Spontane aborter

Bilagstabel 47 Spontane aborter

Boet i 1. trimester i graviditeten		$N_{graviditeter}$	$N_{aborter}$	Antal aborter per 1.000 graviditeter	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	-	-	101,0	0,95	(0,88; 1,02)
	Sammenlignelige byer	113.000	12.290	108,4	1	(ref)
1977-2000	Grindsted	5.421	504	93,0	0,95	(0,87; 1,05)
	Sammenlignelige byer	75.057	7.387	98,4	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	1.552	188	121,1	0,98	(0,85; 1,14)
	Sammenlignelige byer	24.036	3.010	125,2	1	(ref)
2011-2018	Grindsted	-	-	113,8	0,87	(0,72; 1,05)
	Sammenlignelige byer	14.832	1.951	131,5	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 48 Provokerede aborter på grund af misdannelser

Boet i 1. trimester i graviditeten		$N_{graviditeter}$	$N_{aborter}$	Antal aborter per 1.000 graviditeter	RR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	-	-	0,2	1,16	(0,69; 1,94)
	Sammenlignelige byer	113.000	226	0,2	1	(ref)
1977-1990	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
1991-2000	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2001-2010	Grindsted					
	Sammenlignelige byer					
2011-2018	Grindsted	-	-	1,0	1,81	(0,85; 3,82)
	Sammenlignelige byer	14.821	75	0,5	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Dødelighed

Bilagstabel 49 Dødelighed

I hvor lang tid, hvornår og i hvilken tidsperiode borgerne har boet i henholdsvis Grindsted eller sammenlignelige byer		$N_{død}$	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Boet i på et tidspunkt	Grindsted	7.427	1.164.211	63,8	0,95	(0,93; 0,97)
	Sammenlignelige byer	121.134	15.905.700	76,2	1	(ref)
≥2 år	Grindsted	6.169	812.002	76,0	0,95	(0,92; 0,97)
	Sammenlignelige byer	105.892	12.346.530	85,8	1	(ref)
≥5 år	Grindsted	5.582	640.719	87,1	0,95	(0,93; 0,98)
	Sammenlignelige byer	95.619	9.909.788	96,5	1	(ref)
≥10 år	Grindsted	5.010	495.911	101,0	0,95	(0,93; 0,98)
	Sammenlignelige byer	85.268	7.744.557	110,1	1	(ref)
Barndom (0-17 år)	Grindsted	3.342	642.958	52,0	0,99	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	58.147	9.317.017	62,4	1	(ref)
0-5-årig	Grindsted	3.005	507.860	59,2	1,00	(0,96; 1,03)
	Sammenlignelige byer	53.044	7.578.261	70,0	1	(ref)
6-12-årig	Grindsted	3.087	464.267	66,5	0,99	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	55.066	7.065.910	77,9	1	(ref)
13-17-årig	Grindsted	3.213	441.969	72,7	0,99	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	56.545	6.571.202	86,1	1	(ref)
Som voksen (≥18 år)	Grindsted	7.231	886.361	81,6	0,95	(0,93; 0,97)
	Sammenlignelige byer	118.799	12.252.043	97,0	1	(ref)
Før 1941	Grindsted	2.496	83.910	297,5	0,99	(0,95; 1,03)
	Sammenlignelige byer	46.719	1.498.557	311,8	1	(ref)
1941-1950	Grindsted	2.763	135.835	203,4	0,98	(0,94; 1,01)
	Sammenlignelige byer	50.865	2.186.557	232,6	1	(ref)
1951-1960	Grindsted	2.930	190.976	153,4	0,98	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	52.893	2.914.999	181,5	1	(ref)
1961-1970	Grindsted	2.985	254.291	117,4	0,98	(0,95; 1,02)
	Sammenlignelige byer	53.893	3.835.243	140,5	1	(ref)
1971-1980	Grindsted	5.826	693.059	84,1	0,95	(0,92; 0,98)
	Sammenlignelige byer	93.082	9.134.230	101,9	1	(ref)
1981-1990	Grindsted	4.626	542.361	85,3	0,94	(0,91; 0,97)
	Sammenlignelige byer	80.963	8.306.457	97,5	1	(ref)
1991-2000	Grindsted	3.590	417.346	86,0	0,95	(0,92; 0,98)
	Sammenlignelige byer	61.697	6.758.718	91,3	1	(ref)
2001-2010	Grindsted	2.420	284.655	85,0	0,95	(0,92; 0,99)
	Sammenlignelige byer	41.836	4.768.495	87,7	1	(ref)
2011-2021	Grindsted	1.231	135.940	90,6	0,97	(0,91; 1,03)
	Sammenlignelige byer	21.770	2.336.655	93,2	1	(ref)

Supplerende analyse

Bilagstabel 50 Områdeanalyse – kræft

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Kræft	Område 1	518	135.188	38,3	0,91	(0,83; 0,99)
	Område 2	2.146	531.532	40,4	1,03	(0,99; 1,07)
	Område 3	361	107.933	33,5	0,96	(0,86; 1,06)
	Område 4	2.047	463.669	44,2	1,03	(0,98; 1,07)
	Sammenlignelige byer	73.443	17.268.921	42,5	1	(ref)
Lungekræft	Område 1	58	138.676	4,2	0,78	(0,60; 1,01)
	Område 2	249	548.080	4,5	0,99	(0,87; 1,13)
	Område 3	55	110.615	5,0	1,20	(0,92; 1,57)
	Område 4	209	479.922	4,4	0,93	(0,81; 1,07)
	Sammenlignelige byer	8.651	17.823.920	4,9	1	(ref)
Brystkræft	Område 1	76	61.427	12,4	1,10	(0,88; 1,38)
	Område 2	316	280.730	11,3	1,06	(0,95; 1,19)
	Område 3	37	55.825	6,6	0,67	(0,49; 0,93)
	Område 4	304	257.795	11,8	0,98	(0,88; 1,10)
	Sammenlignelige byer	10.078	8.882.104	11,4	1	(ref)
Prostatakræft	Område 1	52	76.406	6,8	0,97	(0,74; 1,27)
	Område 2	231	263.260	8,8	1,19	(1,05; 1,36)
	Område 3	41	54.257	7,6	1,17	(0,86; 1,59)
	Område 4	178	218.399	8,2	1,06	(0,91; 1,23)
	Sammenlignelige byer	6.961	8.816.440	7,9	1	(ref)
Kræft i hjernen	Område 1	-	-	0,9	1,25	(0,72; 2,16)
	Område 2	-	-	0,6	0,83	(0,58; 1,20)
	Område 3	6	110.660	0,5	0,79	(0,36; 1,77)
	Område 4	40	480.144	0,8	1,14	(0,84; 1,57)
	Sammenlignelige byer	1.264	17.835.189	0,7	1	(ref)
Nyrekræft	Område 1					
	Område 2	50	548.276	0,9	0,98	(0,74; 1,30)
	Område 3					
	Område 4	37	480.089	0,8	0,78	(0,56; 1,07)
	Sammenlignelige byer	1.781	17.830.684	1,0	1	(ref)
Leverkræft	Område 1					
	Område 2	24	548.557	0,4	1,22	(0,81; 1,83)
	Område 3					
	Område 4	19	480.236	0,4	1,05	(0,67; 1,66)
	Sammenlignelige byer	688	17.839.389	0,4	1	(ref)
Skjoldbrusk-kirtelkræft	Område 1					
	Område 2	16	548.424	0,3	0,91	(0,55; 1,49)

	Område 3					
	Område 4	28	479.891	0,6	1,45	(0,99; 2,11)
	Sammenlignelige byer	622	17.834.110	0,4	1	(ref)
Leukæmi	Område 1	-	-	0,9	0,83	(0,48; 1,44)
	Område 2	58	548.216	1,1	1,01	(0,78; 1,31)
	Område 3	-	-	1,5	1,55	(0,95; 2,53)
	Område 4	43	480.099	0,9	0,83	(0,62; 1,13)
	Sammenlignelige byer	2.001	17.829.646	1,1	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 51 Områdeanalyse – hjertekarsygdomme

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Hjertekarsyg-domme	Område 1	1.287	109.418	117,6	0,97	(0,91; 1,02)
	Område 2	4.578	352.259	130,0	1,06	(1,03; 1,09)
	Område 3	919	93.339	98,5	1,06	(0,99; 1,13)
	Område 4	4.691	350.848	133,7	1,08	(1,05; 1,11)
	Sammenlignelige byer	157.102	12.523.685	125,4	1	(ref)
Iskæmisk hjer-tesygdom	Område 1	322	122.067	26,4	0,77	(0,69; 0,86)
	Område 2	1.271	399.284	31,8	0,99	(0,93; 1,04)
	Område 3	206	103.433	19,9	0,94	(0,82; 1,07)
	Område 4	1.115	402.337	27,7	0,95	(0,89; 1,00)
	Sammenlignelige byer	45.643	14.054.424	32,5	1	(ref)
Blodprop i hjertet	Område 1	163	123.537	13,2	0,82	(0,70; 0,95)
	Område 2	589	406.664	14,5	0,98	(0,90; 1,06)
	Område 3	82	104.926	7,8	0,83	(0,66; 1,03)
	Område 4	505	409.029	12,4	0,96	(0,88; 1,04)
	Sammenlignelige byer	21.409	14.314.121	15,0	1	(ref)
Slagtilfælde	Område 1	237	122.922	19,3	0,88	(0,77; 1,00)
	Område 2	881	405.043	21,8	0,96	(0,90; 1,03)
	Område 3	158	104.340	15,1	1,04	(0,89; 1,22)
	Område 4	887	405.772	21,9	1,08	(1,01; 1,15)
	Sammenlignelige byer	32.147	14.248.696	22,6	1	(ref)

Bilagstabel 52 Områdeanalyse – Neurologiske

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Neurologiske sygdomme	Område 1	648	116.027	55,9	0,87	(0,81; 0,94)
	Område 2	2.370	381.512	62,1	0,97	(0,93; 1,01)
	Område 3	581	97.688	59,5	0,99	(0,92; 1,08)
	Område 4	2.635	377.331	69,8	1,02	(0,98; 1,06)
	Sammenlignelige byer	86.842	13.387.742	64,9	1	(ref)
Demens	Område 1	103	124.108	8,3	0,76	(0,63; 0,92)
	Område 2	489	409.105	12,0	1,00	(0,92; 1,10)
	Område 3	69	105.429	6,5	0,90	(0,71; 1,14)
	Område 4	505	410.010	12,3	1,13	(1,04; 1,24)
	Sammenlignelige byer	17.172	14.406.752	11,9	1	(ref)
Parkinson	Område 1	-	-	1,4	0,86	(0,53; 1,39)
	Område 2	81	411.286	2,0	1,12	(0,90; 1,40)
	Område 3	-	-	1,7	1,60	(1,01; 2,54)
	Område 4	64	412.774	1,6	1,03	(0,80; 1,31)
	Sammenlignelige byer	2.550	14.484.917	1,8	1	(ref)
Amyotrofisk lateral sklerose	Område 1					
	Område 2	-	-	0,4	1,21	(0,72; 2,03)
	Område 3	5	112.919	0,4	1,97	(0,81; 4,75)
	Område 4	-	-	0,2	0,77	(0,40; 1,49)
	Sammenlignelige byer	405	14.502.332	0,3	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 53 Områdeanalyse – luftvejslidelser

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Luftvejslidelser	Område 1	932	107.353	86,8	0,83	(0,78; 0,88)
	Område 2	3.527	351.456	100,4	1,00	(0,97; 1,03)
	Område 3	804	88.564	90,8	0,93	(0,87; 1,00)
	Område 4	3.215	349.220	92,1	1,02	(0,98; 1,06)
	Sammenlignelige byer	122.811	12.212.999	100,6	1	(ref)
Astma	Område 1	176	121.594	14,5	0,88	(0,76; 1,02)
	Område 2	673	401.236	16,8	1,07	(0,99; 1,16)
	Område 3	171	103.082	16,6	1,00	(0,86; 1,17)
	Område 4	634	401.230	15,8	1,10	(1,02; 1,19)
	Sammenlignelige byer	22.086	14.119.968	15,6	1	(ref)
Kronisk obstruktiv lungesygdom	Område 1	186	123.270	15,1	0,86	(0,74; 0,99)
	Område 2	701	406.407	17,3	1,01	(0,94; 1,09)
	Område 3	146	104.353	14,0	1,13	(0,96; 1,33)
	Område 4	669	407.721	16,4	1,06	(0,98; 1,14)
	Sammenlignelige byer	23.963	14.311.109	16,7	1	(ref)

Bilagstabel 54 Områdeanalyse – autoimmune sygdomme

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Autoimmune sygdomme	Område 1	339	120.829	28,1	0,96	(0,86; 1,07)
	Område 2	1.152	396.787	29,0	0,99	(0,94; 1,05)
	Område 3	262	102.610	25,5	1,02	(0,91; 1,16)
	Område 4	1.201	397.690	30,2	1,01	(0,96; 1,07)
	Sammenlignelige byer	40.961	13.989.024	29,3	1	(ref)
Inflammatorisk tarmsygdom	Område 1	-	-	4,5	0,99	(0,76; 1,28)
	Område 2	-	-	5,0	1,06	(0,92; 1,22)
	Område 3	49	105.100	4,7	1,01	(0,76; 1,33)
	Område 4	224	409.380	5,5	1,08	(0,94; 1,23)
	Sammenlignelige byer	6.862	14.388.292	4,8	1	(ref)
Leddegigt	Område 1	57	124.036	4,6	0,91	(0,70; 1,18)
	Område 2	222	408.788	5,4	1,01	(0,89; 1,16)
	Område 3	52	105.151	5,0	1,06	(0,81; 1,39)
	Område 4	210	410.538	5,1	0,91	(0,80; 1,05)
	Sammenlignelige byer	7.634	14.400.025	5,3	1	(ref)
Multipel sklerose	Område 1	-	-	1,5	1,08	(0,69; 1,70)
	Område 2	51	411.100	1,2	0,85	(0,65; 1,13)
	Område 3	-	-	1,1	0,78	(0,44; 1,37)
	Område 4	76	412.278	1,8	1,12	(0,89; 1,41)
	Sammenlignelige byer	2.136	14.473.567	1,5	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 55 Områdeanalyse – psykiske sygdomme

Sygdom	Boet i	N_{sygdom}	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Psykiske syg-domme	Område 1	645	128.121	50,3	0,81	(0,75; 0,87)
	Område 2	2.561	418.925	61,1	1,03	(0,99; 1,08)
	Område 3	556	100.287	55,4	0,93	(0,85; 1,01)
	Område 4	2.589	396.056	65,4	1,04	(1,00; 1,08)
	Sammenlignelige byer	87.378	14.364.546	60,8	1	(ref)
Affektive lidel-ser	Område 1	254	133.630	19,0	0,86	(0,76; 0,97)
	Område 2	1.055	439.259	24,0	1,09	(1,03; 1,16)
	Område 3	209	105.490	19,8	0,90	(0,79; 1,03)
	Område 4	1.085	420.310	25,8	1,04	(0,98; 1,10)
	Sammenlignelige byer	33.973	15.128.120	22,5	1	(ref)
Angst	Område 1	80	136.884	5,8	0,74	(0,59; 0,92)
	Område 2	344	452.920	7,6	0,99	(0,89; 1,10)
	Område 3	84	107.878	7,8	0,90	(0,73; 1,12)
	Område 4	412	434.148	9,5	1,03	(0,94; 1,14)
	Sammenlignelige byer	12.635	15.525.845	8,1	1	(ref)
Autisme blandt børn	Område 1					
	Område 2	34	81.994	4,2	0,84	(0,60; 1,19)
	Område 3					
	Område 4	22	41.819	5,3	0,77	(0,50; 1,17)
	Sammenlignelige byer	1.561	2.591.031	6,0	1	(ref)
ADHD blandt børn	Område 1	-	-	7,4	0,51	(0,33; 0,80)
	Område 2	64	81.800	7,8	0,65	(0,51; 0,83)
	Område 3	-	-	5,2	0,48	(0,28; 0,82)
	Område 4	40	41.764	9,6	0,60	(0,44; 0,82)
	Sammenlignelige byer	3.509	2.579.323	13,6	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 56 Områdeanalyse – fødselsudfald

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{fødsler}$	N_{udfald}	Antal udfald per 1.000 fødsler	RR	95% SI
Fødselsudfald samlet	Område 1	-	-	185,1	0,92	(0,79; 1,06)
	Område 2	2.691	532	197,7	0,97	(0,89; 1,06)
	Område 3	-	-	178,5	0,91	(0,78; 1,06)
	Område 4	-	-	209,6	0,97	(0,85; 1,10)
	Sammenlignelige byer	80.714	16.259	201,4	1	(ref)
Lav fødselsvægt	Område 1	-	-	42,8	0,86	(0,62; 1,19)
	Område 2	2.726	136	49,9	0,98	(0,82; 1,17)
	Område 3	-	-	57,5	1,07	(0,78; 1,46)
	Område 4	-	-	47,6	0,87	(0,64; 1,19)
	Sammenlignelige byer	82.367	4.222	51,3	1	(ref)
Født lille	Område 1	-	-	128,7	0,93	(0,77; 1,11)
	Område 2	2.381	373	156,7	1,07	(0,97; 1,18)
	Område 3	-	-	140,6	0,93	(0,77; 1,12)
	Område 4	932	152	163,1	1,07	(0,92; 1,25)
	Sammenlignelige byer	75.696	10.824	143,0	1	(ref)
Tidlig fødsel	Område 1	-	-	54,5	0,91	(0,67; 1,24)
	Område 2	2.392	159	66,5	1,08	(0,91; 1,28)
	Område 3	-	-	57,8	1,00	(0,74; 1,36)
	Område 4	941	70	74,4	1,17	(0,90; 1,51)
	Sammenlignelige byer	76.042	4.652	61,2	1	(ref)
Misdannelser inden for første leveår	Område 1	465	25	53,8	0,82	(0,56; 1,20)
	Område 2	-	-	60,6	0,90	(0,71; 1,13)
	Område 3	-	-	32,7	0,50	(0,26; 0,95)
	Område 4	-	-	51,1	0,73	(0,50; 1,07)
	Sammenlignelige byer	35.968	2.467	68,6	1	(ref)
Dødfødsler	Område 1	-	-	12,6	2,49	(1,45; 4,28)
	Område 2	-	-	3,7	0,71	(0,39; 1,29)
	Område 3	-	-	7,6	1,50	(0,71; 3,16)
	Område 4	-	-	7,1	1,35	(0,68; 2,71)
	Sammenlignelige byer	88.375	447	5,1	1	(ref)
Død inden for første leveår	Område 1	946	8	8,5	1,29	(0,55; 3,03)
	Område 2	2.679	19	7,1	1,19	(0,75; 1,88)
	Område 3	895	6	6,7	1,00	(0,46; 2,14)
	Område 4	1.007	6	6,0	1,09	(0,48; 2,46)
	Sammenlignelige byer	80.264	479	6,0	1	(ref)

Død inden for første 5 leveår	Område 1	946	9	9,5	1,31	(0,60; 2,85)
	Område 2	2.679	21	7,8	1,14	(0,74; 1,76)
	Område 3	895	9	10,1	1,27	(0,66; 2,45)
	Område 4	1.007	7	7,0	1,07	(0,49; 2,31)
	Sammenlignelige byer	80.264	558	7,0	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 57 Områdeanalyse – spontane aborter

Bopæl i 1. trimester i graviditeten		$N_{graviditeter}$	$N_{aborter}$	Antal aborter per 1.000 graviditeter	RR	95% SI
Spontane aborter	Område 1	-	-	120,1	1,09	(0,93; 1,28)
	Område 2	3.918	364	92,9	0,88	(0,80; 0,98)
	Område 3	1.183	133	112,4	1,08	(0,92; 1,28)
	Område 4	-	-	96,4	0,89	(0,74; 1,06)
	Sammenlignelige byer	113.000	12.290	108,4	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist

Bilagstabel 58 Områdeanalyse – fertilitet og dødelighed

		N	Person-år	IR per 10.000 person-år	IRR	95% SI
Fertilitet	Område 1	2.440	31.076	785,2	1,04	(1,00; 1,08)
	Område 2	9.644	121.038	796,8	0,99	(0,97; 1,01)
	Område 3	2.434	30.155	807,2	1,00	(0,96; 1,04)
	Område 4	12.319	139.481	883,2	1,07	(1,06; 1,09)
	Sammenlignelige byer	321.161	4.036.263	795,7	1	(ref)
Fertilitetsbe-handling	Område 1	-	-	28,1	0,88	(0,68; 1,15)
	Område 2	240	70.851	33,9	1,00	(0,88; 1,14)
	Område 3	-	-	34,3	1,05	(0,83; 1,33)
	Område 4	311	89.243	34,9	1,06	(0,94; 1,18)
	Sammenlignelige byer	9.073	2.633.652	34,5	1	(ref)
Dødelighed	Område 1	770	137.830	55,9	0,79	(0,73; 0,85)
	Område 2	3.272	465.817	70,2	0,96	(0,93; 0,99)
	Område 3	372	108.917	34,2	0,83	(0,75; 0,91)
	Område 4	3.008	442.528	68,0	1,02	(0,98; 1,05)
	Sammenlignelige byer	121.090	15.861.445	76,3	1	(ref)

- Forskellen i antal personer med sygdommen mellem den oprindelige og den nye rapport er mindre en 5, antallet er derfor ikke vist