

Middellevetid i kommuner og bydele

Betydningen af rygning og alkohol

Mette Bjerrum Koch
Michael Davidsen
Knud Juel

Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, Januar 2014

UDARBEJDET FOR SUNDHEDSSTYRELSEN

Indledning

Der findes geografiske forskelle i dødeligheden i Danmark. Københavns kommune har en relativt kort middellevetid sammenlignet med resten af landet, til gengæld kan borgere forvente at leve længere end landsgennemsnittet, hvis de bor i nogle af kommunerne nord for København (1). Efter mange års næsten stagnation i middellevetiden er middellevetiden steget i de senere år, men der er stadig forskelle mellem kommunerne.

Det har tidligere været vist, at rygning og alkohol kan forklare en stor del af forskellene i dødelighed og middellevetid mellem både uddannelsesgrupper og lande. Det er vist, at rygning og alkohol kan forklare 50-60 % af uligheden i dødelighed mellem uddannelsesgrupper i Danmark (2), og det er vist at middellevetiden i Danmark er lavere sammenlignet med Sverige, og at størstedelen af overdødeligheden kan forklares med dødelighed relateret til rygning og alkohol (3).

Formålet med dette notat er at opgøre hvor meget rygning og alkohol kan forklare af forskellene i middellevetid mellem kommuner i Danmark og bydele i København. I notatet benyttes individbaserede oplysninger om bopæl og årsagsspecifikke dødeligheder for hele den danske befolkning i perioden 2007-2011.

Næste side giver et kort resumé af notatet, og derefter følger en mere udførlig beskrivelse af metode og resultater.

Opsamling og konklusion

Næsten halvdelen af de danske kommuner har en middellevetid, der ligger inden for et interval på et år. Nitten kommuner ligger mere end 1½ år fra gennemsnittet, enten over eller under.

Hvis dødsfald relateret til rygning og alkohol udelades af beregningerne bliver forskellene mellem kommunerne mindre, som tegn på at der er relativt mange dødsfald relateret til rygning og alkohol i kommunerne med de lave middellevetider. Forskellen eller uligheden mellem kommunerne vil således blive mindre uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Gennemsnitligt øges middellevetiden med 4,4 år uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Hvis der alene ses på middellevetiden uden dødsfald relateret til rygning, så øges den gennemsnitligt med 3,4 år, mens den uden dødsfald relateret til alkohol øges med 1,0 år.

Selvom middellevetiden i Københavns kommune er relativt lav i forhold til andre kommuner, ses der også store forskelle mellem kommunens 10 bydele. Også her gælder det, at forskellen eller uligheden mellem kommunerne mindskes uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Gennemsnitligt øges middellevetiden med 5,7 år uden dødsfald relateret til rygning og alkohol.

Mange forhold påvirker dødeligheden i en kommune eller i en bydel. En sund befolkning med gode levevilkår, gode sundhedsvaner og et godt sundhedsvæsen vil andet lige have en lang middellevetid. Boligforholdene, som kan påvirke flyttemønstret mellem kommuner og bydele, kan også have indflydelse på middellevetiden. Personer med lav indkomst og dårligt helbred vil sjældent bosætte sig i kommuner eller bydele med dyre boliger, men vil have bedre muligheder for at bosætte sig i kommuner, hvor huslejen er lavere. Således afspejler forskellene i middellevetid mellem kommuner og bydele i vid udstrækning den sociale ulighed i middellevetid.

Resultaterne i dette notat viser, at uden dødsfald relateret til rygning og alkohol

- ville de fleste kommuners og bydeles middellevetid have været mindst fire år højere og for nogle bydeles vedkommende helt op til seks år højere
- ville forskellen eller uligheden mellem kommunerne mindskes, f.eks. vil antallet af kommuner, der ligger mere end 1½ år fra gennemsnittet reduceres fra 19 til 8

Materiale og metode

Datakilderne til analyserne er det centrale personregister (CPR) og dødsårsagsregistret.

Dødsårsagsregistret indeholder oplysninger om alle dødsfald, der sker i Danmark. Alle dødsfald registreres med en tilgrundliggende dødsårsag, samt eventuelle medvirkende dødsårsager. Dødsårsagerne er klassificeret efter ICD 10. I nærværende analyser benyttes oplysninger om både tilgrundliggende og medvirkende dødsårsager. Der medregnes dødsfald i en femårs periode fra 1. januar 2007 til 31. december 2011. Opdelingen af dødsårsager fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Oversigt over dødsårsagsgruppering fordelt på ICD-10 koder

Dødsårsagsgrupper	ICD-10
Lungekræft	C33-C34
Kræft i læbe, mundhule, svælg eller spiserør	C00-C15, C35
Kræft (ekskl. lungekræft samt kræft i læbe, mundhule, svælg eller spiserør)	C00-C99 (ekskl. C00-C15, C33-C34, C35)
Hjertekarsygdomme	I00-I99
KOL	J20-J22, J40-J44, J47
Sygdomme i åndedrætsorganer (ekskl. KOL)	J00-J99 (ekskl. J20-J22, J40-J44, J47)
Kronisk leversygdom	K70
Andre naturlige dødsårsager (ekskl. ovenstående)	A00-R99 (ekskl. alle ovenstående)
Ikke naturlige dødsårsager	V00-Y99
Dødsfald relateret til alkohol	F10, K70, K74, K85, K86, X45, X65, Y15

Ved beregning af tobaksrelateret dødelighed benyttes en hyppig anvendt indirekte metode foreslået af Peto et al. i Lancet i 1992 (4). Denne metode har tidligere været anvendt på danske data (1,2,3,5). Metoden baserer sig på ætiologiske fraktioner for tobaksrelaterede dødsårsager: lungekræft, kræft i øvre luftveje, andre kræftformer, KOL, andre luftvejssygdomme, hjertekarsygdomme og andre naturlige årsager. Det antages, at der ikke forekommer rygerelaterede dødsfald ved dødsfald på grund af skrumpelever, eller ved ulykke, selvmord eller mord. Til opgørelser af rygerelaterede dødsfald betragtes kun den tilgrundliggende dødsårsag. Ved opgørelse af dødsårsager relateret til alkohol benyttes både den tilgrundliggende samt de medvirkende dødsårsager. For at et dødsfald ikke skal tælle med både som rygerelateret og som alkoholrelateret, beregnes de rygerelaterede dødsfald efter, at de alkoholrelaterede dødsfald er trukket ud. Alkoholrelaterede dødsfald er defineret ud fra de angivne dødsårsager, denne metode har også tidligere været anvendt i Danmark (1,5).

Fra CPR hentes oplysninger om befolkningens fordeling på alder, køn og bopæl. Alle beregninger laves som et gennemsnit for perioden 2007-2011 for de 98 danske kommuner og for 10 københavnske bydele.

Der beregnes middellevetider (restlevetider for en 0-årig). Middellevetiderne beregnes med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Middellevetid i Samsø, Fanø og Læsø kommuner er ikke vist, da tallene på grund af kommunernes størrelse vurderes at være for usikre. Der vises således beregninger for 95 kommuner samt 10 bydele i Københavns kommune.

Resultater

Middellevetiden fordelt på kommuner inklusiv dødsfald relateret til rygning og alkohol, 2007-2011

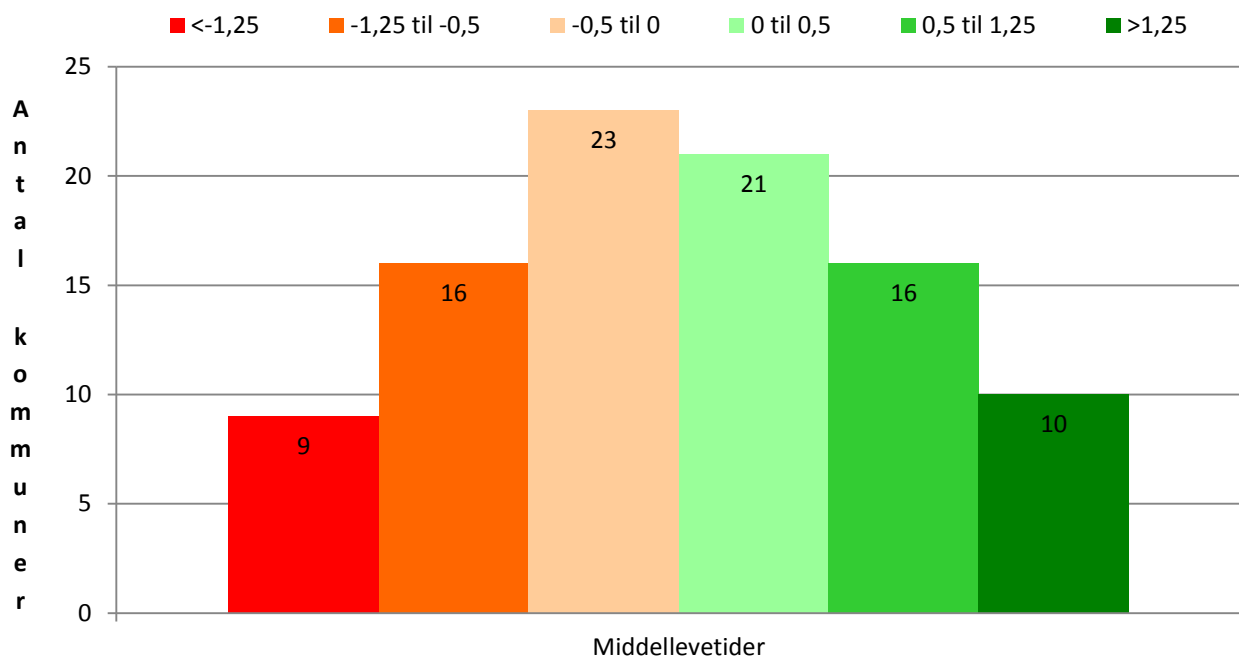
Den gennemsnitlige middellevetid for hele Danmark i perioden 2007-2011 beregnedes til 79,1 år.

Den laveste kommunale middellevetid var 75,9 år og den højeste 81,8 år, en forskel på 5,9 år. De laveste middellevetider sås i Lolland (75,9 år), København (76,9 år) og Guldborgsund (77,2 år). De højeste middellevetider sås i Rudersdal (81,4 år), Lyngby-Taarbæk (81,5 år) samt Hørsholm (81,8 år). Næsten halvdelen af de 95 kommuner ligger mindre end ½ år fra gennemsnitskommunen, 23 kommuner har en middellevetid højst ½ år lavere end gennemsnitskommunen og 21 kommuner har en middellevetid højst ½ år højere end gennemsnittet, figur 1.

Ni kommuner ligger mere end 1¼ år lavere end gennemsnitskommunen, tre fra Region Hovedstaden og seks fra region Sjælland, figur 2 og bilagstabel 1. Ti kommuner har en middellevetid mere end 1¼ år højere end gennemsnitskommunen, syv fra region Hovedstaden og tre fra Region Midtjylland.

Figur 1

Kommunale middellevetider. Forskel (i år) fra den gennemsnitlige kommunale middellevetid (79,2 år), 2007-2011.

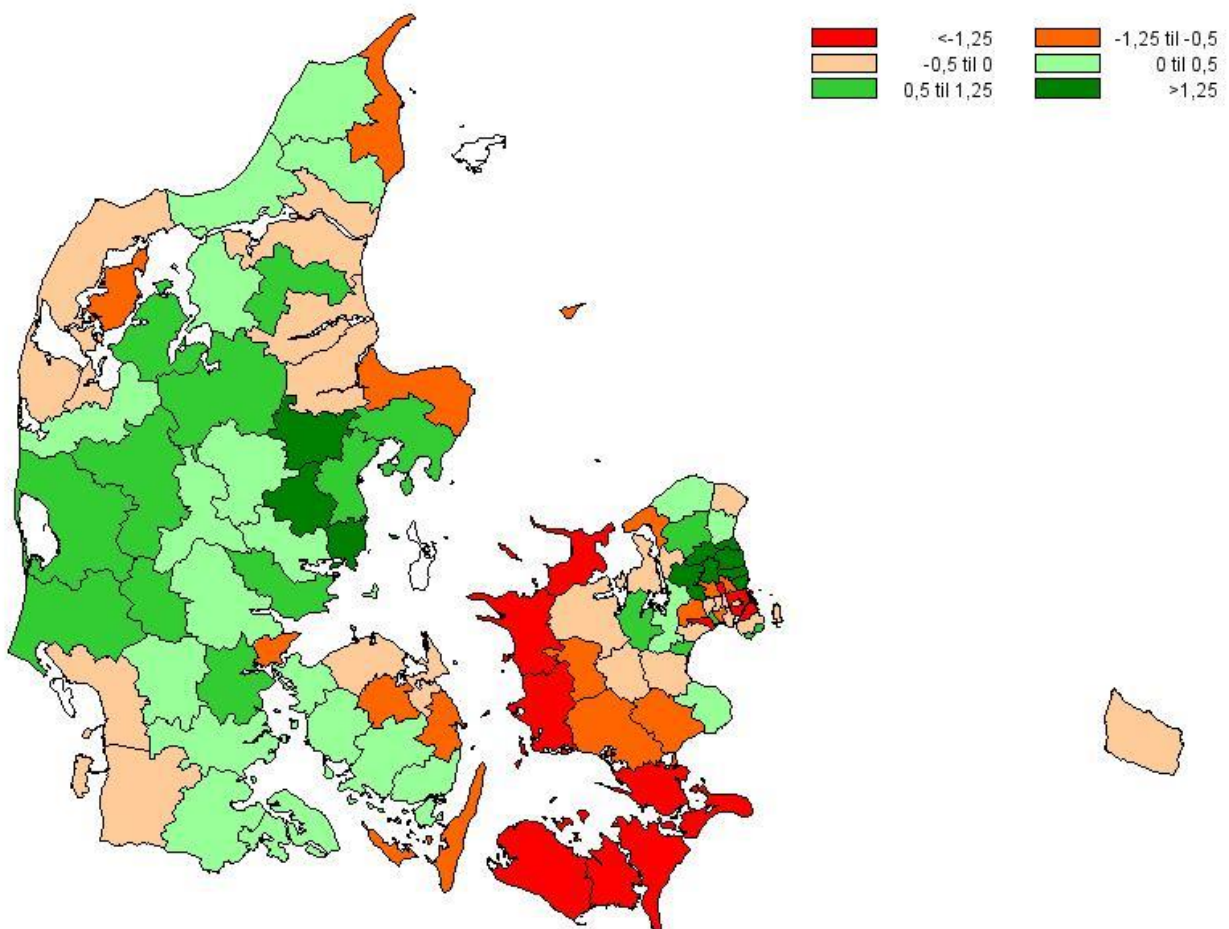


Det fremgår tydeligt, at de største kommunale forskelle findes på Sjælland, hvor de laveste middellevetider findes på Lolland-Falster og i den sydvestlige del af Sjælland. Kommunerne nord for København har generelt høje middellevetider.

Kun få kommuner i Jylland og på Fyn er placeret i en af yderkategorierne med de højeste eller laveste middellevetider.

Figur 2

Kommunale middellevetider. Forskel (i år) fra den gennemsnitlige kommunale middellevetid (79,2 år), 2007-2011.



Middellevetiden fordelt på kommuner *eksklusiv dødsfald relateret til rygning og alkohol, 2007-2011*

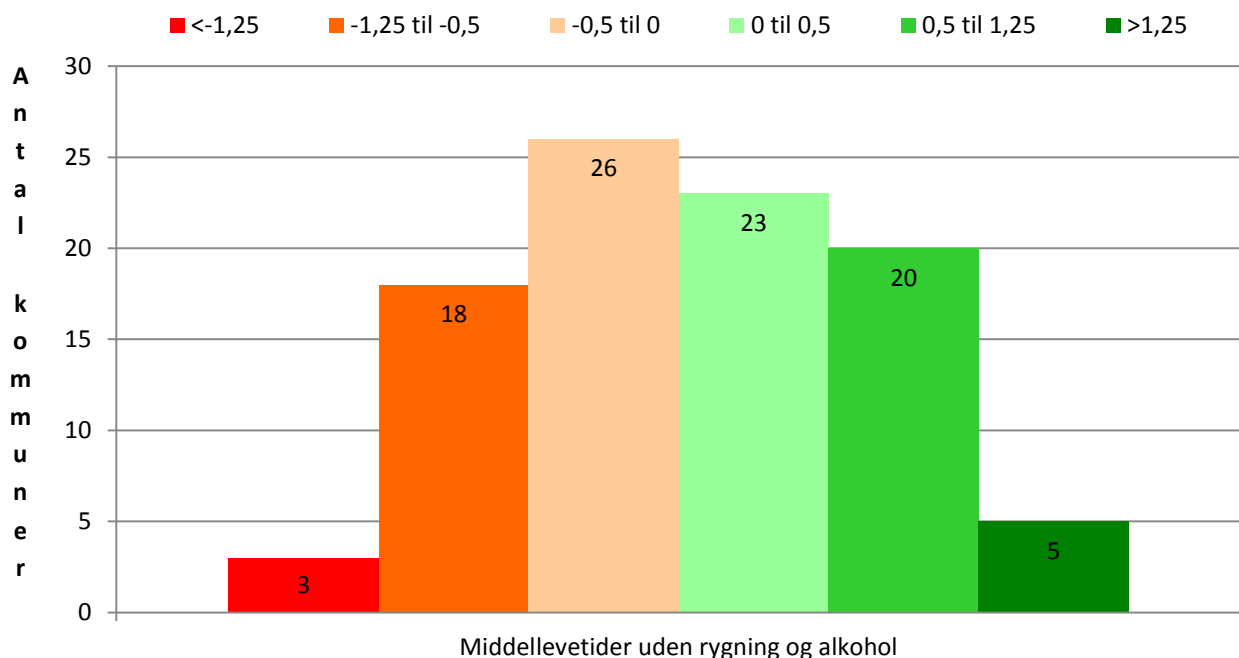
Den gennemsnitlige middellevetid for hele Danmark i perioden 2007-2011 beregnedes til 83,4 år.

Den laveste kommunale middellevetid var 81,0 år og den højeste 85,5 år, en forskel på 4,5 år. De laveste middellevetider sås i Lolland (81,0 år), Herlev (81,8 år) og Ærø (82,0 år). De højeste middellevetider sås i Hørsholm (85,2 år), Odder (85,3 år) og Solrød (85,5 år). Mere end halvdelen af de 95 kommuner ligger mindre end ½ år fra gennemsnitskommunen, 26 kommuner har en middellevetid højst ½ år lavere end gennemsnitskommunen og 23 kommuner har en middellevetid højst ½ år højere end gennemsnittet figur 3.

Tre kommuner ligger mere end 1¼ år lavere end gennemsnitskommunen, Herlev, Lolland og Ærø, figur 4 og bilagstabel 1. Fem kommuner har en middellevetid mere end 1¼ år højere end gennemsnitskommunen, Hørsholm, Solrød, Favrskov, Odder og Skanderborg.

Figur 3

Kommunale middellevetider uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Forskel (i år) fra den gennemsnitlige kommunale middellevetid (83,4 år), 2007-2011.



De største kommunale forskelle findes på Sjælland, hvor de laveste middellevetider findes på Lolland-Falster og i den sydvestlige del af Sjælland. Kommunerne nord for København har generelt høje middellevetider.

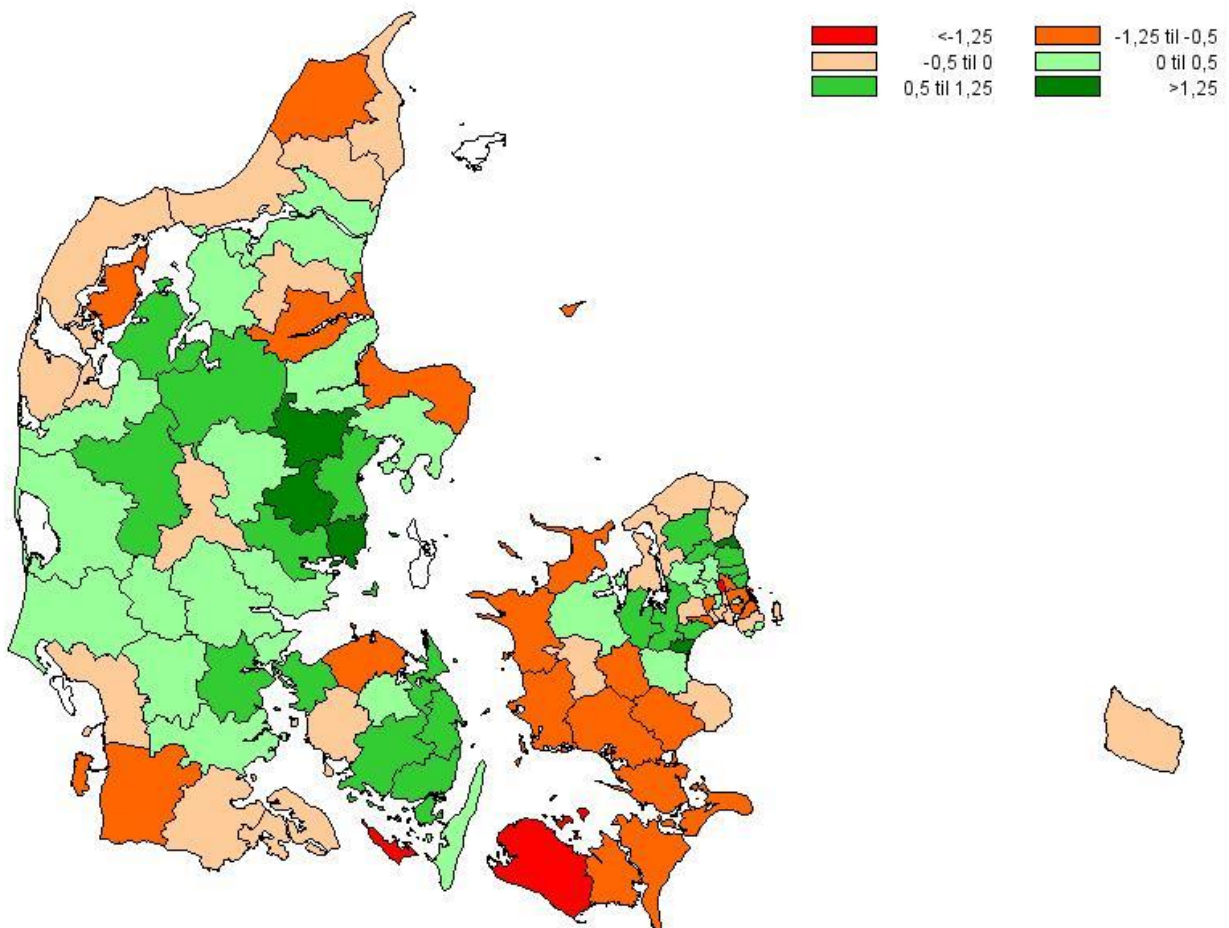
I Jylland og på Fyn er de geografiske forskelle generelt mindre.

Når dødsfald relateret til rygning og alkohol udelades er der kun få kommuner placeret i en af yderkategorierne med de højeste eller laveste middellevetider.

Bilagstabel 2 viser de kommunale middellevetider, hvor alkohol og rygning er udeladt enkeltvis fra beregningerne.

Figur 4

Kommunale middellevetider uden dødsfald relateret til rygning og alkohol. Forskel (i år) fra den gennemsnitlige kommunale middellevetid (83,4 år), 2007-2011.



Middellevetiden fordelt på bydele med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol, 2007-2011

Den gennemsnitlige middellevetid i Københavns kommune i perioden 2007-2011 beregnedes til 76,9 år og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol til 82,5 år, en forskel på 5,7 år.

Der er store forskelle mellem bydelene i København. De højeste middellevetider findes på Østerbro (79,1 år), i Vanløse (79,4 år) og i Indre By (80,8 år). De laveste findes på Nørrebro (73,3 år) og på Vesterbro-Kongens Enghave (75,0 år). Forskellen mellem Indre By og Nørrebro er 7½ år.

Forskellene mellem bydelene mindskes ved at udelade dødsfald relateret til rygning og alkohol. De højeste middellevetider, når der ses bort fra dødsfald relateret til rygning og alkohol, findes i Amager Øst (85,1 år), Vanløse (85,2 år) og Indre By (85,4 år). Den laveste findes på Nørrebro (79,2 år). Forskellen mellem Indre By og Nørrebro er 6,2 år.

De største forskelle mellem middellevetider med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol sås for Bispebjerg (6,4 år), Vesterbro-Kongens Enghave (6,5 år) og Amager-Øst (6,9 år).

Tabel 2

Middellevetider for bydele i Københavns kommune med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol, 2007-2011

Bydel	Middellevetid	Middellevetid uden rygning og alkohol	Forskel	Middellevetid uden alkohol	Forskel	Middellevetid uden rygning	Forskel
Indre By	80,8	85,4	4,6	81,9	1,1	84,2	3,4
Østerbro	79,1	83,8	4,7	80,3	1,2	82,6	3,5
Nørrebro	73,3	79,2	6,0	75,3	2,0	77,4	4,1
Vesterbro-Kongens Enghave	75,0	81,5	6,5	77,0	2,0	79,5	4,5
Valby	76,2	81,9	5,7	77,8	1,6	80,3	4,1
Vanløse	79,4	85,2	5,8	80,7	1,3	83,9	4,6
Brønshøj-Husum	76,6	81,1	4,4	77,7	1,1	80,1	3,4
Bispebjerg	75,7	82,1	6,4	78,0	2,3	80,0	4,3
Amager-Øst	78,2	85,1	6,9	80,0	1,8	83,4	5,1
Amager-Vest	76,1	81,8	5,7	77,8	1,7	80,3	4,2

Referencer

- (1) Juel K. Dødeligheden i Danmark gennem 100 år. Danskernes lever længere, men hvorfor 3-4 år kortere end svenske mænd og franske kvinder? København: Statens Institut for Folkesundhed; 2004.
- (2) Juel K, Koch M. Social ulighed i dødelighed i Danmark gennem 25 år. Betydningen af rygning og alkohol. København: Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet; 2013.
- (3) Juel K. [Life expectancy and mortality in Denmark compared to Sweden. What is the effect of smoking and alcohol?]. Ugeskr Læger 2008;170(33):2423-7.
- (4) Peto R, Lopez AD, Boreham J, Thun M, Heath C, Jr. Mortality from tobacco in developed countries: indirect estimation from national vital statistics. Lancet 1992 May 23;339(8804):1268-78.
- (5) Juel K, Sørensen J, Brønnum-Hansen H. Risk factors and public health in Denmark. Scand J Public Health 2008 Nov;36 Suppl 1:11-227.

Bilag

Bilagstabel 1. Middellevetid (i år) med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol (samlet effekt) fordelt på kommuner. 2007-2011

Kommune	Middellevetid	Middellevetid uden rygning og alkohol	Forskel	Placering (middellevetid)	Placering (middellevetid uden rygning og alkohol)	Ændring i placering
København	76,9	82,5	5,7	94	83	11
Frederiksberg	79,0	83,5	4,4	57	46	11
Ballerup	78,7	83,8	5,1	73	29	44
Brøndby	78,3	83,2	4,9	81	69	12
Dragør	80,3	83,6	3,3	14	38	-24
Gentofte	81,2	84,4	3,2	5	10	-5
Gladsaxe	78,4	82,5	4,1	80	85	-5
Glostrup	79,2	83,5	4,3	49	43	6
Herlev	77,4	81,8	4,4	92	94	-2
Albertslund	79,2	82,5	3,2	51	87	-36
Hvidovre	78,8	83,1	4,3	70	72	-2
Høje-Taastrup	78,4	83,3	4,9	79	58	21
Lyngby-Taarbæk	81,5	84,5	3,0	2	8	-6
Rødovre	78,8	83,3	4,5	63	61	2
Ishøj	77,5	82,5	5,0	90	86	4
Tårnby	79,0	83,4	4,4	55	51	4
Vallensbæk	80,2	83,2	3,0	15	71	-56
Furesø	80,9	83,6	2,6	6	40	-34
Allerød	81,3	84,7	3,3	4	6	-2
Fredensborg	79,5	83,4	3,9	37	53	-16
Helsingør	79,0	83,0	4,1	61	73	-12
Hillerød	80,1	84,1	4,0	18	19	-1
Hørsholm	81,8	85,2	3,4	1	3	-2
Rudersdal	81,4	84,2	2,7	3	17	-14
Egedal	80,8	83,6	2,9	8	37	-29
Frederikssund	79,2	83,4	4,3	52	52	0
Greve	79,2	84,0	4,7	48	24	24
Køge	79,0	83,9	4,9	58	25	33
Halsnæs	78,6	83,2	4,7	77	68	9
Roskilde	79,7	84,3	4,5	27	12	15
Solrød	80,4	85,5	5,1	12	1	11
Gribskov	79,3	83,4	4,1	46	56	-10
Odsherred	77,6	82,4	4,7	89	90	-1
Holbæk	78,8	83,8	5,1	69	28	41
Faxe	78,6	82,4	3,8	75	89	-14
Kalundborg	77,6	82,4	4,8	88	88	0
Ringsted	78,8	82,9	4,1	64	75	-11
Slagelse	77,9	82,8	4,9	87	77	10
Stevns	79,3	83,4	4,2	44	50	-6
Sorø	78,2	83,0	4,8	84	74	10
Lejre	80,4	84,0	3,6	11	21	-10
Lolland	75,9	81,0	5,1	95	95	0
Næstved	78,0	82,8	4,8	86	78	8
Guldborgsund	77,2	82,5	5,4	93	82	11

Vordingborg	77,4	82,3	4,8	91	91	0
Bornholm	79,1	83,4	4,3	54	54	0
Middelfart	79,6	84,1	4,5	31	20	11
Assens	79,3	83,3	4,0	47	63	-16
Faaborg-Midtfyn	79,7	84,5	4,8	29	9	20
Kerteminde	79,2	84,0	4,7	50	23	27
Nyborg	78,7	84,2	5,5	74	15	59
Odense	78,7	83,7	5,0	72	32	40
Svendborg	79,5	84,0	4,4	36	22	14
Nordfyns	78,8	82,6	3,8	65	80	-15
Langeland	78,7	83,5	4,7	71	47	24
Ærø	78,1	82,0	4,0	85	93	-8
Haderslev	79,3	83,6	4,3	45	35	10
Billund	80,1	83,5	3,4	19	44	-25
Sønderborg	79,6	83,3	3,8	35	59	-24
Tønder	79,0	82,7	3,6	56	79	-23
Esbjerg	78,8	83,2	4,4	66	66	0
Fanø						
Varde	79,9	83,8	4,0	23	27	-4
Vejen	79,7	83,5	3,9	30	42	-12
Aabenraa	79,3	83,4	4,1	42	49	-7
Fredericia	78,5	83,7	5,2	78	31	47
Horsens	79,6	84,2	4,6	33	16	17
Kolding	79,9	84,3	4,3	22	13	9
Vejle	79,6	83,5	3,9	34	48	-14
Herning	80,1	84,6	4,5	17	7	10
Holstebro	79,6	83,5	3,9	32	41	-9
Lemvig	79,0	83,2	4,2	59	67	-8
Struer	78,8	83,2	4,5	68	65	3
Syddjurs	79,9	83,5	3,6	21	45	-24
Norddjurs	78,3	82,5	4,2	82	84	-2
Favrskov	80,7	84,9	4,2	9	4	5
Odder	80,8	85,3	4,5	7	2	5
Randers	79,0	83,7	4,7	60	34	26
Silkeborg	79,7	83,6	3,9	28	39	-11
Samsø						
Skanderborg	80,6	84,8	4,2	10	5	5
Aarhus	80,0	84,1	4,1	20	18	2
Ikast-Brande	79,4	83,3	3,9	38	60	-22
Ringkøbing-Skjern	79,8	83,6	3,8	25	36	-11
Hedensted	80,3	83,9	3,6	13	26	-13
Morsø	78,2	82,2	4,0	83	92	-9
Skive	79,9	84,3	4,5	24	11	13
Thisted	78,8	83,3	4,5	67	62	5
Viborg	80,2	84,2	4,0	16	14	2
Brønderslev	79,4	83,4	4,0	41	55	-14
Frederikshavn	78,6	83,4	4,8	76	57	19
Vesthimmerlands	79,3	83,7	4,4	43	33	10
Læsø						
Rebild	79,8	83,2	3,4	26	70	-44
Mariagerfjord	78,9	82,6	3,7	62	81	-19
Jammerbugt	79,4	83,3	3,8	39	64	-25
Aalborg	79,1	83,7	4,6	53	30	23
Hjørring	79,4	82,9	3,5	40	76	-36

Bilagstabel 2. Middellevetid (i år) med og uden dødsfald relateret til rygning og alkohol (separat effekt) fordelt på kommuner. 2007-2011

Kommune	Middellevetid			Middellevetid uden	
	Middellevetid	uden alkohol	Forskel	rygning	Forskel
København	76,9	78,5	1,6	81,0	4,1
Frederiksberg	79,0	80,2	1,2	82,3	3,3
Ballerup	78,7	79,8	1,1	82,8	4,1
Brøndby	78,3	79,6	1,2	82,1	3,7
Dragør	80,3	81,0	0,8	82,8	2,5
Gentofte	81,2	82,0	0,7	83,8	2,5
Gladsaxe	78,4	79,6	1,2	81,3	3,0
Glostrup	79,2	80,3	1,0	82,7	3,4
Herlev	77,4	78,5	1,1	80,7	3,3
Albertslund	79,2	80,0	0,8	81,7	2,5
Hvidovre	78,8	80,0	1,3	81,9	3,1
Høje-Taastrup	78,4	79,6	1,2	82,2	3,8
Lyngby-Taarbæk	81,5	82,4	0,9	83,7	2,2
Rødovre	78,8	79,9	1,0	82,4	3,6
Ishøj	77,5	78,5	1,0	81,5	4,1
Tårnby	79,0	80,3	1,2	82,2	3,2
Vallensbæk	80,2	80,9	0,8	82,4	2,3
Furesø	80,9	81,8	0,9	82,8	1,9
Allerød	81,3	82,1	0,8	83,9	2,5
Fredensborg	79,5	80,3	0,8	82,6	3,1
Helsingør	79,0	80,1	1,2	82,0	3,0
Hillerød	80,1	81,1	1,0	83,2	3,1
Hørsholm	81,8	82,6	0,8	84,5	2,6
Rudersdal	81,4	82,1	0,7	83,6	2,1
Egedal	80,8	81,2	0,4	83,2	2,5
Frederikssund	79,2	80,0	0,9	82,6	3,4
Greve	79,2	80,2	1,0	83,0	3,7
Køge	79,0	80,0	1,0	83,0	3,9
Halsnæs	78,6	79,7	1,1	82,2	3,6
Roskilde	79,7	80,6	0,9	83,4	3,7
Solrød	80,4	81,1	0,8	84,7	4,4
Gribskov	79,3	80,3	1,1	82,4	3,1
Odsherred	77,6	78,8	1,2	81,2	3,6
Holbæk	78,8	79,8	1,1	82,9	4,1
Faxe	78,6	79,4	0,8	81,6	3,0
Kalundborg	77,6	78,7	1,0	81,4	3,8
Ringsted	78,8	79,7	0,9	82,2	3,4
Slagelse	77,9	79,2	1,3	81,6	3,7
Stevns	79,3	80,2	0,9	82,5	3,2
Sorø	78,2	79,3	1,1	81,9	3,7
Lejre	80,4	81,1	0,7	83,3	2,8
Lolland	75,9	77,4	1,5	79,5	3,6
Næstved	78,0	79,1	1,0	81,8	3,8
Guldborgsund	77,2	78,6	1,4	81,2	4,1
Vordingborg	77,4	78,6	1,2	81,2	3,7
Bornholm	79,1	80,1	1,0	82,4	3,3
Middelfart	79,6	80,4	0,8	83,3	3,6
Assens	79,3	80,2	0,9	82,4	3,1
Faaborg-Midtfyn	79,7	80,7	1,0	83,5	3,8

Kerteminde	79,2	80,2	0,9	83,0	3,8
Nyborg	78,7	80,1	1,5	82,8	4,2
Odense	78,7	79,9	1,2	82,6	3,9
Svendborg	79,5	80,8	1,2	82,7	3,2
Nordfyns	78,8	79,6	0,8	81,9	3,1
Langeland	78,7	80,2	1,5	82,1	3,4
Ærø	78,1	79,6	1,6	80,5	2,5
Haderslev	79,3	80,3	1,0	82,7	3,4
Billund	80,1	80,8	0,7	82,9	2,8
Sønderborg	79,6	80,4	0,8	82,6	3,0
Tønder	79,0	79,8	0,8	81,9	2,9
Esbjerg	78,8	79,7	0,9	82,4	3,5
Fanø					
Varde	79,9	80,6	0,7	83,2	3,3
Vejen	79,7	80,3	0,7	82,9	3,3
Aabenraa	79,3	80,3	0,9	82,6	3,2
Fredericia	78,5	79,7	1,1	82,7	4,2
Horsens	79,6	80,6	1,0	83,2	3,6
Kolding	79,9	80,9	1,0	83,3	3,4
Vejle	79,6	80,4	0,9	82,6	3,0
Herning	80,1	81,0	0,9	83,7	3,6
Holstebro	79,6	80,5	0,9	82,7	3,1
Lemvig	79,0	79,9	0,9	82,3	3,3
Struer	78,8	79,7	0,9	82,4	3,6
Syddjurs	79,9	80,7	0,8	82,8	2,8
Norddjurs	78,3	79,3	1,0	81,6	3,3
Favrskov	80,7	81,3	0,6	84,4	3,6
Odder	80,8	81,4	0,6	84,7	3,9
Randers	79,0	80,1	1,2	82,6	3,6
Silkeborg	79,7	80,6	0,9	82,8	3,0
Samsø					
Skanderborg	80,6	81,3	0,7	84,1	3,5
Aarhus	80,0	81,0	1,0	83,2	3,2
Ikast-Brande	79,4	80,2	0,8	82,6	3,1
Ringkøbing-Skjern	79,8	80,4	0,6	83,0	3,2
Hedensted	80,3	80,9	0,6	83,4	3,0
Morsø	78,2	79,4	1,1	81,1	2,9
Skive	79,9	80,6	0,7	83,6	3,7
Thisted	78,8	79,6	0,8	82,5	3,7
Viborg	80,2	80,9	0,8	83,4	3,3
Brønderslev	79,4	80,2	0,8	82,6	3,2
Frederikshavn	78,6	79,5	1,0	82,4	3,9
Vesthimmerlands	79,3	79,9	0,7	83,0	3,8
Læsø					
Rebild	79,8	80,3	0,5	82,7	2,9
Mariagerfjord	78,9	79,9	1,0	81,7	2,8
Jammerbugt	79,4	80,1	0,7	82,6	3,2
Aalborg	79,1	80,1	1,0	82,7	3,6
Hjørring	79,4	80,2	0,8	82,1	2,7