

periode er forekommet anfald (f. eks. hjertelidelser eller epilepsi), eller forværringer i sygdomstilstanden.

4. Den praktiske betydning af disse forhold er, at undersøgelsen kun med grov tilnærmelse belyser forekomsten af sygdomme i Danmark¹⁾.

Navnlig er forekomsten af kroniske lidelser mindre godt belyst. Heller ikke egentlige fysiske handicap er behandlet i undersøgelsen²⁾. Undersøgelsen kan derfor især belyse, hvor ofte nye sygdomstilfælde opstår og — sammen med konsekvensundersøgelsen — hvilke sociale problemer der opstår i en familie, når et af dens medlemmer rammes af sygdom.

Undersøgelsen er tilrettelagt på den måde, at interviewpersonerne er blevet spurgt om forekomsten af arbejdsløshed, sygdoms- og ulykkestilfælde i en bestemt periode forud for interviewet. Det giver erfaringsmæssigt nogen usikkerhed. Man kan ikke på forhånd være sikker på, i hvilken retning usikkerheden virker, men det er formentlig mest sandsynligt, at målemetoden fører til, at sygdomsperioder hyppigere glemmes end det modsatte. De fundne sygdomsfrekvenser må derfor betragtes som minimumstal. Ved en eventuel opregning til årsbasis må det erindres, at oplysningerne refererer sig til månederne juli, august og september.

På basis af denne sygdomsdefinition har man kunnet beregne, at der blandt de 2.381 undersøgelsespersoner er forekommet 269 sygdomsperioder, der fordeler sig som vist i tabel 5.4.

Tabel 5.4. Samtlige personer i frekvensundersøgelsen procentvis fordelt på antal sygeperioder i månederne juli, august og september 1966.

	Pct.
1 Ingen sygeperioder	89
2 1 sygeperiode	10
3 2 sygeperioder	1
4 3 sygeperioder	0
5 I alt	100
6 Antal personer	2.381

Det fremgår heraf, at ca. hver 10. undersøgelsesperson har været syg i perioden.

Det samlede antal sygeperioder på grund af egen sygdom, der er registreret i undersøgelsen, andrager 269, der som nævnt ud over sygdomme også omfatter arbejdsudygtighed i forbindelse med graviditet, fødsel m. v.

For at få et billede af, hvilken betydning fødsler og sygdomme i forbindelse med graviditet har for den samlede sygelighed, er samtlige 269 sygdomsperioder fordelt på sygdomsårsagen, således som denne er medtaget intervieweren af undersøgelsespersonen. I alt 25 af „sygdoms“perioderne skyldes graviditet eller fødsel. Det svarer til ca. $\frac{1}{6}$ af kvindernes sygeperioder og ca. $\frac{1}{10}$ af samtlige sygeperioder.

Ca. $\frac{1}{4}$ af samtlige sygeperioder er udslag af forskellige former for kroniske lidelser, mens godt halvdelen af alle sygdomstilfælde falder ind under kategorien „anden sygdom“. Denne gruppe fungerer som en restgruppe, hvor sygdomme, der ikke falder ind under de øvrige kategorier, registreres. Da man ved undersøgelsens tilrettelæggelse afstod fra at spørge om diagnoser, er der ikke mulighed for at opdele denne store gruppe yderligere.

Tabel 5.5. Samtlige sygeperioder relativt fordelt på sygdomsårsagerne.

	Pct.
1 Graviditet, fødsel	10
2 Arbejdsulykke	5
3 Trafikulykke	2
4 Anden ulykke	3
5 Sygdom, kronisk	24
6 Anden sygdom	56
7 Graviditet og sygdom	0
8 Ulykkestilfælde og sygdom ...	0
9 Uoplyst	—
10 I alt	100
11 Antal sygeperioder	269

Det er bemærkelsesværdigt, at kronisk sygdom tegner sig for en fjerdedel af sygdomsperioderne på trods af de meget restrikt-

¹⁾ Socialforskningsinstitutets publikationer nr. 15 og 16, 18 og 22: Fysisk handicappede i Danmark. København 1964, 1964, 1965 og 1966.

²⁾ Jfr. Marie Lindhart: Sygdomsundersøgelsen i Danmark. København 1960.