



Dansk Selskab for Folkesundhed

Den Nationale Folkesundhedskonference 2026

# Det nye landskab

# **Abstractssamling**

## Session G

## Befolkningsundersøgelser

Moderator  
Finn Breinholt Larsen

<b>G</b>	<b>Befolkningsundersøgelser</b>	<b>31</b>
G.1	<b>Energy drink consumption in the Capital Region of Denmark: Prevalence and population characteristics</b>	31
G.2	<b>Excessive Screen Time and Mental Health: A Cross-Sectional Study in the Capital Region of Denmark</b>	32
G.3	<b>Selv mordstanker i Region Hovedstaden: Forekomst og sammenhænge med socioøkonomi og mistrivsel</b>	33
G.4	<b>Øget risiko for type 2-diabetes blandt personer med udviklingshandicap: et landsdækkende kohortestudie</b>	34
G.5	<b>Betydningen af rykkere i Den Nationale Sundhedsprofil: Sygelighed og dødelighed blandt tidlige-, sene- og ikke respondenter</b>	35



Dansk Selskab for Folkesundhed

## G Befolkningsundersøgelser

Moderator: Finn Breinholt Larsen

### G.1 Energy drink consumption in the Capital Region of Denmark: Prevalence and population characteristics

**Ida Strøyer Hendriksen**, CG Toxværd, MH Eliassen, JF Holflod, P Elsborg, M Grønkjær

Center for Clinical Research and Prevention, Copenhagen University Hospital – Bispebjerg and Frederiksberg, Copenhagen

#### *Primært budskab*

Frequent energy drink consumption has nearly doubled from 2017 to 2025, with the highest prevalence observed among men and young adults.

#### *Implikationer for praksis*

Observed social inequalities in frequent energy drink intake highlight the need for targeted prevention among young adults and socioeconomically disadvantaged groups.

#### *Background*

Energy drink consumption has been associated with unhealthy lifestyle behaviors and adverse health outcomes. To inform public health monitoring and targeted prevention, population based data are needed. The aim of this study was to assess the prevalence and time trends in energy drink intake in persons aged 16+ years in the Capital Region of Denmark and characterize persons consuming energy drink frequently ( $\geq 3$  times per week).

#### *Methods*

Energy drink intake was assessed in the Danish Capital Region Health Survey 2025, including 41.822 participants from the general population aged  $\geq 16$  years (response rate 41.8 %). Data from the survey from 2021 and 2017 were included to examine trends in energy drink intake. Characteristics of persons consuming energy drink minimum three times a week were assessed using national registries (socio-demographics). Descriptive analyses and multivariate logistic regression models weighted for survey design and non-response were performed.

#### *Results*

In 2025, 5.7% of persons aged 16+ years in the Capital Region of Denmark reported consuming energy drinks frequently ( $\geq 3$  times per week), representing an almost twofold increase compared with 2017 (2.9%), with the largest increase occurring between 2021 and 2025. Frequent energy drink intake was more prevalent among men and persons aged 16–24 years. Moreover, frequent intake was more prevalent among persons with non-western background, low educational level, and health-related work absence, indicating social inequality. Across most sociodemographic groups, increases were mainly observed from 2021 to 2025, particularly among the youngest age groups.

#### *Conclusion*

Frequent energy drink intake has increased significantly in the Capital Region of Denmark from 2017 to 2025. High prevalences were observed among young adults, men and socioeconomically disadvantaged groups. These findings highlight a growing public health concern and indicate the need for continued monitoring and targeted prevention.



## **G.2 Excessive Screen Time and Mental Health: A Cross-Sectional Study in the Capital Region of Denmark**

**Marie Holm Eliassen**, JF Holflod, M Grønkjær, P Elsborg, IS Hendriksen, CG Toxværd

Center for Clinical Research and Prevention, Copenhagen University Hospital – Bispebjerg and Frederiksberg

### *Primært budskab*

Self-perceived excessive screen use and high use of social media and gaming are, especially among young persons, and are associated with higher levels of stress, poor mental health, and loneliness.

### *Implikationer for praksis*

Identifying groups with self-perceived excessive screen use and high use of social media and gaming is important to develop targeted public health initiatives that promote mental health and wellbeing.

### *Background*

Smartphones, tablets, and computers are increasingly used for work, social interaction, entertainment, and information seeking. As a result, a substantial proportion of the population spends several hours with screen-based activities each day, raising concerns about potential adverse effects on health and well-being. The aim of this study was to examine self-perceived excessive leisure-time screen use and high use of social media and gaming and their association with mental health among persons aged  $\geq 16$  years in the Capital Region of Denmark.

### *Methods*

Self-perceived excessive leisure-time screen use, high use of social media and gaming (i.e.,  $>2$  hours/day) and mental health factors (high stress levels (Cohens Perceived Stress Scale), poor mental health (the SF-12 subscale "mental health"), and loneliness (T-ILS)) were assessed in the Danish Capital Region Health Survey 2025, including 41,822 participants from the general population aged  $\geq 16$  years (response rate 41.8%). Sociodemographic characteristics were assessed using national registries. Descriptive analyses and multivariate logistic regression models weighted for survey design and non-response were performed.

### *Results*

In total, 23% had self-perceived excessive leisure-time screen use, 11% high use of social media, and 10% high use of gaming. Self-perceived excessive leisure-time screen use and high use of social media was most frequent among women aged 16-34 years (42-43% and 22-31%), while high use of gaming was most frequent among men aged 16-24 years (27%). All three measures of screen use were strongly associated with high stress levels, poor mental health and loneliness. For example, among persons with high use of gaming, 47% had high stress levels and 23 % had loneliness compared with 31% and 11% in the general population.

### *Conclusion*

High screen use – both self-perceived excessive leisure-time screen time and high use of social media and gaming – is common in the Capital Region of Denmark, particularly among young persons, and is associated with higher levels of poor mental health. The findings help identify population groups with excessive screen time and emphasize the relevance of leisure-time screen use as a relevant focus in future public health research on mental health.



## G.3 Selvmordstanker i Region Hovedstaden: Forekomst og sammenhænge med socioøkonomi og mistrivsel

**MS Grønkjær**, CG Toxværd, P Elsborg, MH Eliassen, JF Holflod, IS Hendriksen

Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

### *Primært budskab*

Selvmodstanker forekommer hos knap 7 % og er hyppigst blandt unge samt borgere med færre socioøkonomiske ressourcer og mentale udfordringer.

### *Implikationer for praksis*

*Opsporingsindsatser bør målrettes unge samt socialt og mentalt udsatte grupper for at sikre tidlig, relevant hjælp ved mistrivsel, psykisk sygdom og risiko for selvmordsforsøg.*

### *Baggrund*

Selvmodstanker er et væsentligt folkesundhedsproblem. Tankerne varierer fra flygtige til vedvarende og forekommer ofte uden et egentligt dødsønske, men er typisk udtryk for alvorlig mistrivsel eller psykisk sygdom. Formålet med studiet er at undersøge forekomsten af selvmordstanker samt sammenhænge med socioøkonomiske faktorer, stress og psykisk mistrivsel blandt borgere i Region Hovedstaden.

### *Metode*

Data kommer fra 'Hvordan har du det?'-spørgeskemaundersøgelsen blandt 16+ årige borgere i Region Hovedstaden i 2025 (N = 41.822; svarprocent = 41.8 %). Selvmordstanker er målt med et enkelt spørgsmål om, hvorvidt borgerne har haft selvmordstanker inden for de seneste 12 måneder, mens tegn på stress og psykisk mistrivsel er målt vha. hhv. Cohens' Perceived Stress Scale og subskalaen 'mental health' fra SF-12. Derudover er der anvendt registeroplysninger om alder, køn, uddannelse og erhvervstilknytning. Prævalens og odds ratio fra logistisk regression justeret for alder og køn er vægtet for survey sampling og non-response for at øge repræsentativiteten.

### *Resultater*

I 2025 er der 7 % af borgerne i Region Hovedstaden, der har haft selvmordstanker inden for de seneste 12 måneder. For begge køn ses en lavere forekomst med stigende alder, så den højeste forekomst ses blandt de 16-24-årige (mænd: 13 %; kvinder: 14 %). Forekomsten er desuden højest blandt borgere under uddannelse, men når der justeres for alder og køn, ses en tydelig social gradient med højere odds for selvmordstanker ved kortere uddannelsesniveaue. Tilsvarende ses en højere forekomst af selvmordstanker blandt borgere uden for arbejdsmarkedet i den erhvervsaktive alder – især blandt langtidssyge borgere (19 %). Slutteligt ses en markant højere forekomst blandt borgere med hhv. tegn på stress (17 %) og psykisk mistrivsel (35 %).

### *Konklusion*

Selvmodstanker forekommer hos knap 7 % af borgerne i Region Hovedstaden og ses hyppigst blandt unge samt borgere med mentale udfordringer. Samtidig er der en tydelig social gradient med højere forekomst blandt borgere med færre socioøkonomiske ressourcer. Opsporingsindsatser bør derfor målrettes disse grupper for at sikre rettidig hjælp – uanset om der er tale om underliggende alvorlig mistrivsel, psykisk sygdom eller risiko for selvmordsforsøg.



## G.4 Øget risiko for type 2-diabetes blandt personer med udviklingshandicap: et landsdækkende kohortestudie

**A Thorsted<sup>1</sup>**, S F Lehn<sup>1,2,3</sup>, A Kofoed-Enevoldsen<sup>2,4</sup>, A Andersen<sup>5</sup>, A Heltberg<sup>6</sup>, S I Michelsen<sup>1</sup>, L C Thygesen<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, København

<sup>2</sup> Steno Diabetes Center Sjælland, Holbæk

<sup>3</sup> PROgrez, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, Slagelse

<sup>4</sup> Endokrinologisk Afdeling, Nykøbing Falster Sygehus, Nykøbing Falster

<sup>5</sup> Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital, Aarhus

<sup>6</sup> Center for Almen Medicin, Forskningsenheden for Almen Praksis i Region Sjælland og Hovedstaden, Sektion for Almen Praksis, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, København

### *Primært budskab*

Personer med udviklingshandicap har mere end dobbelt så høj risiko for type 2-diabetes, især kvinder og personer med mildt til moderat udviklingshandicap.

### *Implikationer for praksis*

Forebyggelse og tidlig opsporing af type 2-diabetes bør styrkes og tilpasses personer med udviklingshandicap i almen praksis, kommuner og botilbud.

### *Baggrund*

Personer med udviklingshandicap har oftere risikofaktorer for type 2-diabetes, herunder fysisk inaktivitet, usunde kostvaner, overvægt og brug af psykofarmaka. Formålet var derfor at undersøge, om personer med udviklingshandicap har øget risiko for type 2-diabetes sammenlignet med baggrundsbefolkningen.

### *Metode*

Vi gennemførte et landsdækkende matchet kohortestudie baseret på danske registre. Kohorten omfattede 65.293 personer med udviklingshandicap og 659.723 personer uden udviklingshandicap matchet på alder og køn. Type 2-diabetes blev identificeret ved hjælp af en registerbaseret algoritme baseret på hospitalsdiagnoser, diabetesmedicin, diabetesrelateret fodterapi og Dansk Voksen Diabetes Database. Incidensrater blev beregnet, og Cox-regressionsmodeller blev anvendt til at estimere justerede hazard ratioer for sammenhængen mellem udviklingshandicap og type 2-diabetes. Analyserne blev justeret for køn, fødselsår og oprindelsesland.

### *Resultater*

I opfølgingsperioden blev 6.249 personer med udviklingshandicap registreret med type 2-diabetes, svarende til 9,6 %, sammenlignet med 39.335 personer i referencegruppen, svarende til 6,0 %. Personer med udviklingshandicap havde mere end dobbelt så høj risiko for type 2-diabetes som referencegruppen (justeret HR 2,15; 95 % KI 2,09-2,20). Sammenhængen var stærkere blandt kvinder (justeret HR 2,63; 95 % KI 2,53-2,73) end blandt mænd (justeret HR 1,78; 95 % KI 1,72-1,85). Risikoen var særligt forhøjet blandt personer født i 1980-1999 og blandt personer med mildt udviklingshandicap.

### *Konklusion*

Personer med udviklingshandicap har en markant forhøjet risiko for type 2-diabetes. Resultaterne peger på behov for styrket forebyggelse, tidligere opsporing og mere målrettet støtte, særligt blandt kvinder og personer med mildt til moderat udviklingshandicap. Samtidig bør indsatser forbedre genkendelse og håndtering af type 2-diabetes på tværs af hele gruppen.



## **G.5 Betydningen af rykkere i Den Nationale Sundhedsprofil: Sygelighed og dødelighed blandt tidlige-, sene- og ikke respondenter**

**AH Jezek<sup>1</sup>**, LC Thygesen<sup>1</sup>, O Ekholm<sup>1</sup>, MS Grønkjær<sup>2</sup>, P Elsborg<sup>2</sup>, AI Christensen<sup>1</sup>

<sup>1</sup>: National Institute of Public Health, University of Southern Denmark, Copenhagen

<sup>2</sup>: Center for Clinical Research and Prevention, Bispebjerg and Frederiksberg Hospital, Copenhagen

### *Primært budskab*

Rykkere reducerer, men eliminerer ikke systematiske forskelle i sygelighed og dødelighed mellem respondenter og ikke respondenter i Den Nationale Sundhedsprofil.

### *Implikationer for praksis*

Resultaterne peger på behov for mere inkluderende og differentierede spørgeskematrategier for at sikre valide folkesundhedsdata.

### *Baggrund*

Faldende svarprocenter i spørgeskemaundersøgelser giver anledning til bekymring for datakvaliteten, da systematiske forskelle mellem respondenter og ikke respondenter kan føre til non-respons-bias. Dette studie undersøger, om rykkere reducerer non-response bias ved, med udgangspunkt i registerdata, at sammenligne forebyggelig sygelighed, forebyggelig dødelighed og samlet dødelighed blandt tidlige, sene og ikke-respondenter i Den Nationale Sundhedsprofil 2017 (NATSUP2017).

### *Metode*

Studiet inkluderede 279.555 personer inviteret via e-Boks til NATSUP2017. Inviterede personer blev kategoriseret som tidlige-, sene- eller ikke respondenter og koblet individuelt til nationale administrative registre ved hjælp af CPR-nummer. Prævalensen af forebyggelig sygelighed i perioden 2012–2017 samt incidensen af forebyggelig sygelighed, forebyggelig dødelighed og samlet dødelighed i perioden 2017–2022 blev identificeret ved hjælp af ICD-10-koder og indikationskoder for medicinforbrug. Logistisk regression og Cox regression blev anvendt til at analysere forskelle mellem respondentgrupper, justeret for alder, køn, civilstand, etnisk baggrund og uddannelsesniveau.

### *Resultater*

De foreløbige resultater viser, at sene og ikke-respondenter havde højere alkoholrelateret sygelighed før invitationen til NATSUP2017 sammenlignet med tidlige respondenter. Efter undersøgelsens afslutning havde de desuden højere alkoholrelateret sygelighed samt højere dødelighed relateret til alkohol, iskæmisk hjertesygdom, rygning og samlet dødelighed.

Ikke-respondenter udviste desuden højere sygelighed relateret til type 2-diabetes, rygning og stofbrug både før og efter invitationen til NATSUP2017 samt højere dødelighed relateret til type 2-diabetes efter undersøgelsens afslutning sammenlignet med tidlige respondenter

### *Konklusion*

Sene respondenter udviser højere sygelighed og dødelighed end tidlige respondenter, mens ikke respondenter har de højeste niveauer. Rykkere reducerer således systematiske forskelle og risikoen for non-respons-bias, men eliminerer ikke forskellene. Uden mere inkluderende spørgeskema strategier risikerer folkesundhedsdata at undervurdere den reelle sygdomsbyrde.