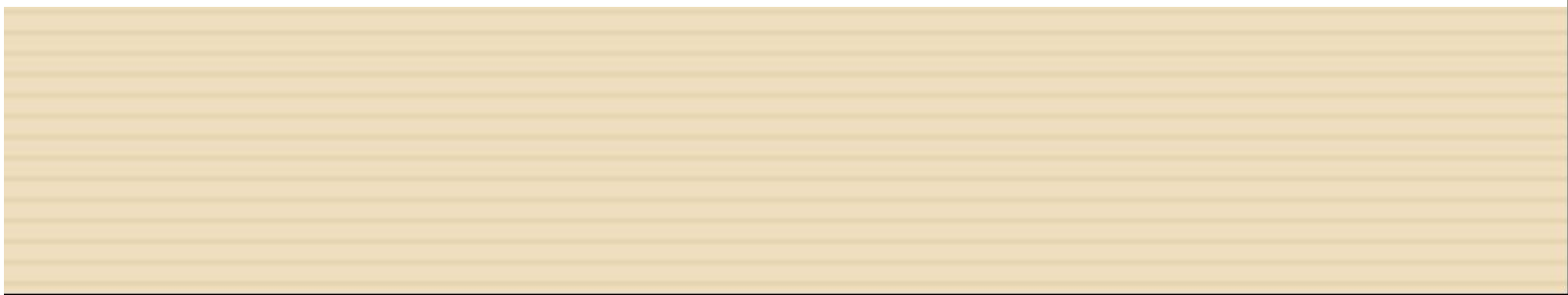


# Kartläggning av riskfaktorer för ohälsa i Strömsunds kommun jämfört med Östersunds kommun och Sverige

Elin Khokhar, Distriktsläkare Backe Hälsocentral och  
Folkhälsocentrum Jämtland

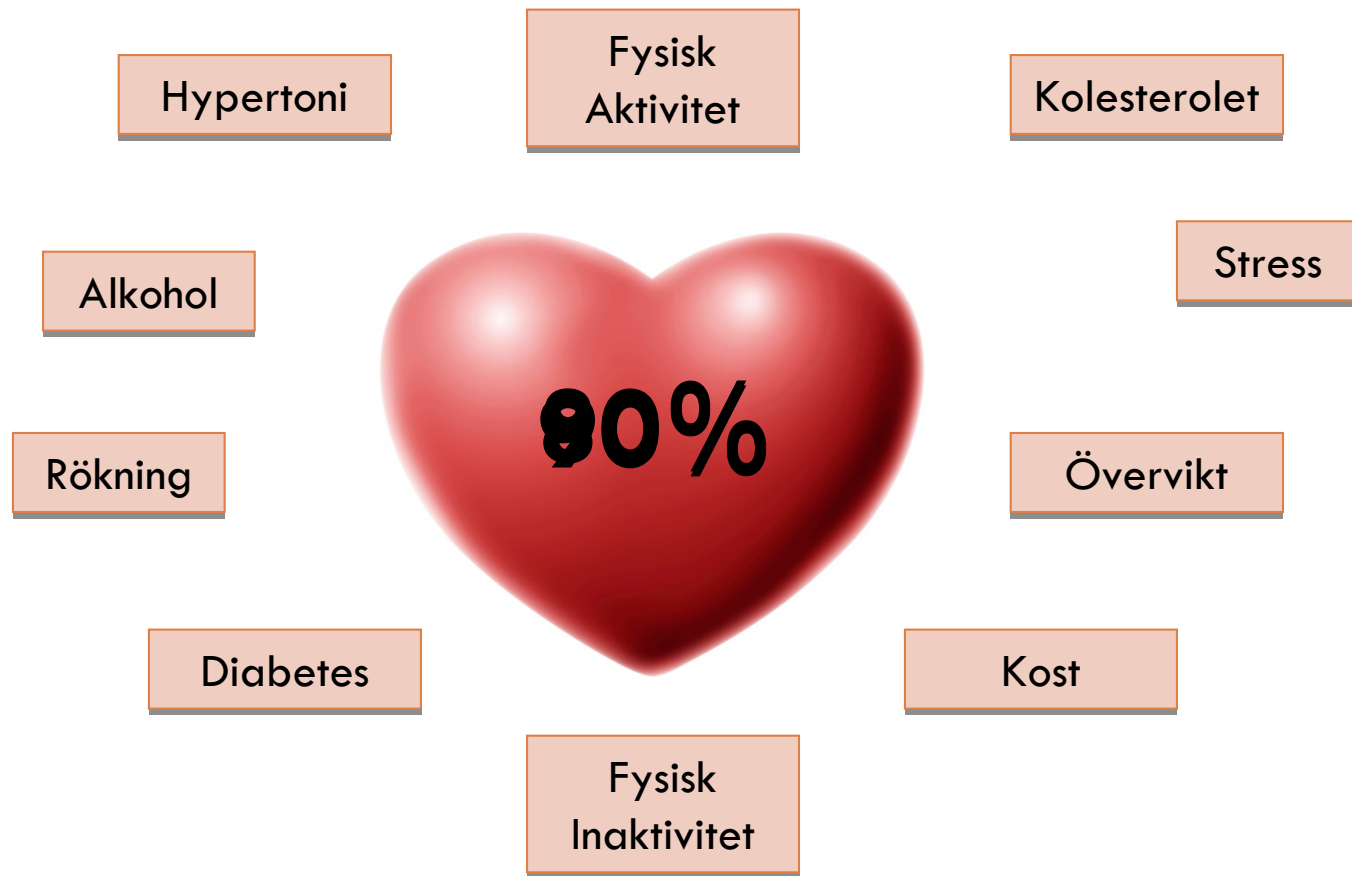


# Bakgrund

- 90% av hjärtinfarkt och stroke kan förklaras av: Hypertoni, rökning, övervikt, fysisk aktivitet, fysisk inaktivitet, diabetes, höga blodfetter, alkohol och stress *(Yusuf S, 2004, INTERHEART, O'Donnell M J 2010, INTERSTROKE)*
- Goda kostvanor, fysisk aktivitet och rökfrihet minskar risk för hjärtinfarkt med 80% *(Yusuf S, 2004, INTERHEART, O'Donnell M J 2010, INTERSTROKE)*



# Risk- och Friskfaktorer



# Bakgrund

- Det finns stora socioekonomiska skillnader i ischemisk hjärtsjukdom
- Hjärtinfarkt är vanligare hos de med kort utbildning
- Låg utbildning i länder med hög inkomst är extra farligt
- Hälften av skillnaden kan förklaras av modifierbara riskfaktorer (Rökning, Fysisk aktivitet, intag av frukt och grönsaker, alkohol och bukfetma)

# Bakgrund

- Hälften av skillnaden kan förklaras av modifierbara riskfaktorer:
  - Rökning
  - Fysisk aktivitet
  - Intag av frukt och grönsaker
  - Alkohol
  - Bukfetma

# Ohälsa och ekonomi i allians

- Försämrad ekonomi => försämrad hälsa
- Försämrad hälsa hinder för ekonomisk utveckling
- Ohälsa belastar individen, familjen, arbetskamarter och samhället
- Folkhälsa förutsättning för ekonomisk utveckling



# Ser det annorlunda ut nu?



# Metod

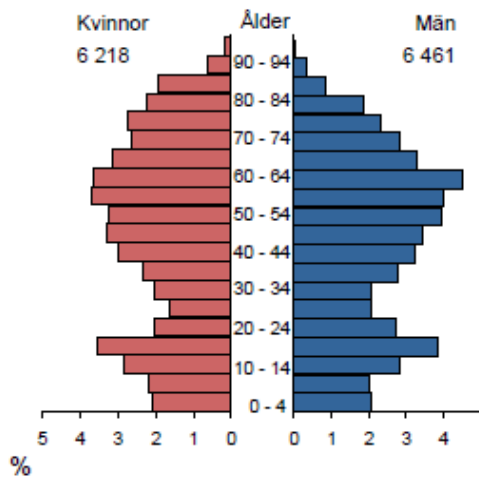
- Tillgänglig offentlig statistik
- Kommunala basfakta
  - Försäkringskassan
  - SCB
  - Socialstyrelsen (dödsorsaksregistret)
  - Skatteverket
  - Nationella Folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor
- Barnhälsovården Jämtland

# Frågeställningar

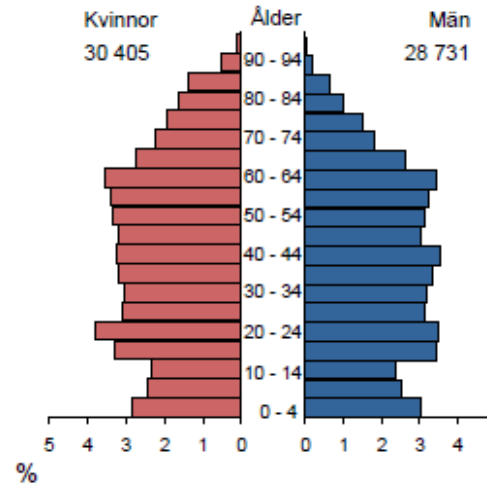
- Hur ser befolkningen ut?
- Förändring över tid?
- Utbildningsnivån?
- Övervikt?
- Fetma?
- Matvanor?
- Fysisk aktivitet och inaktivitet?

# Demografi

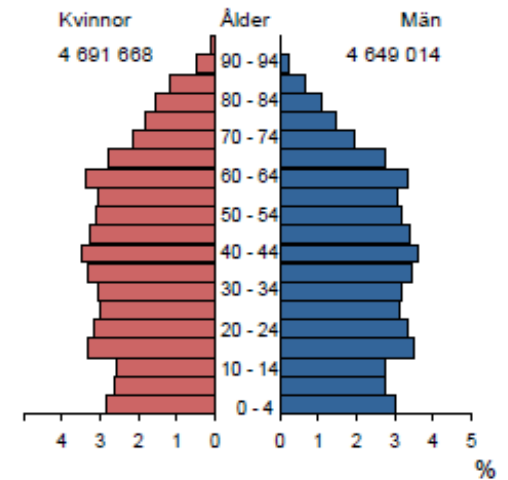
**Strömsunds  
kommun**



**Östersunds  
kommun**

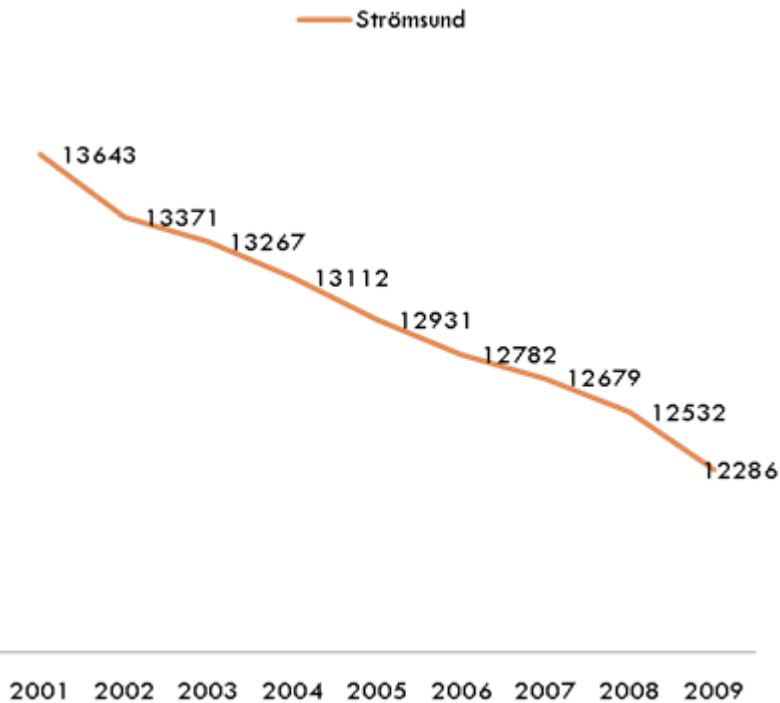


**Riket**

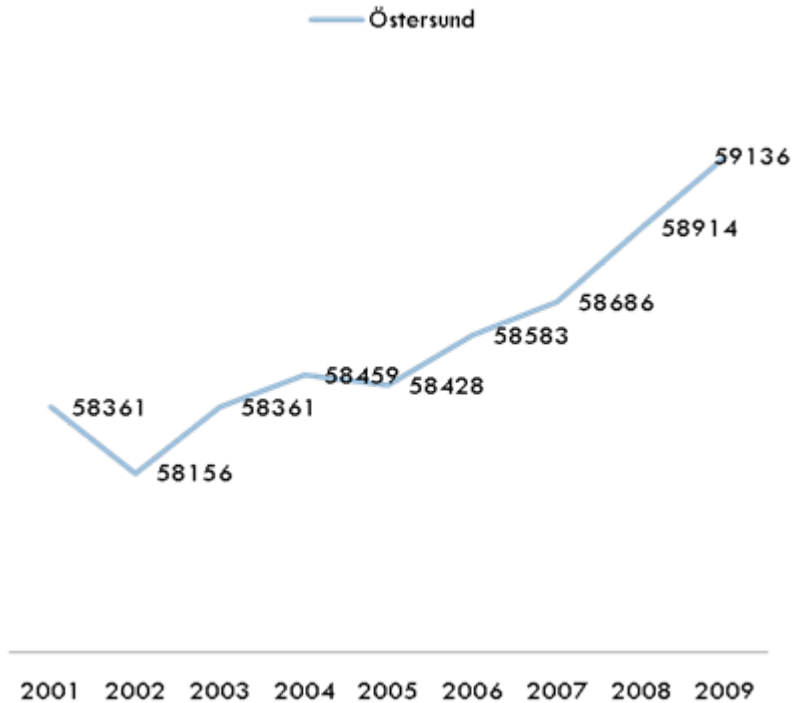


# Befolkningsutveckling

## Strömsunds kommun



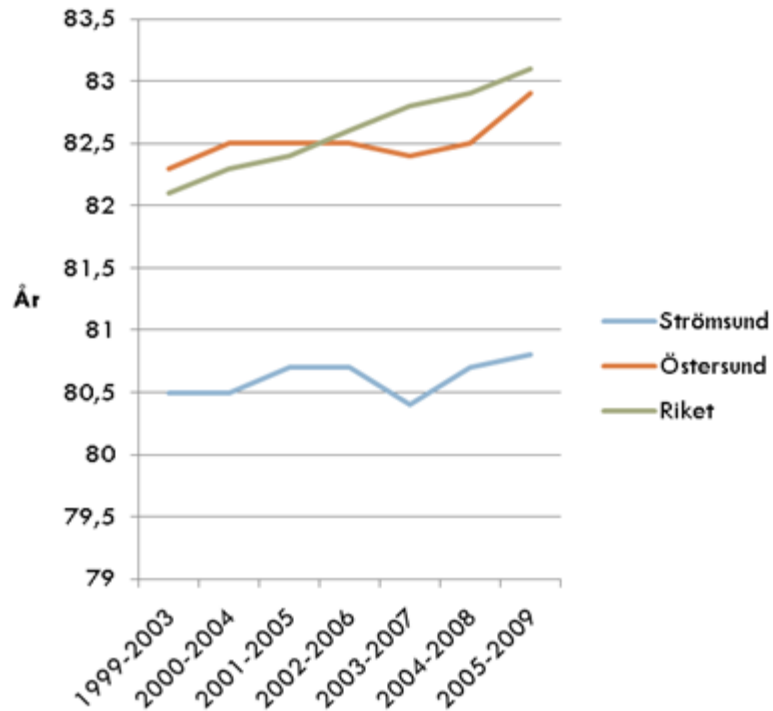
## Östersunds kommun



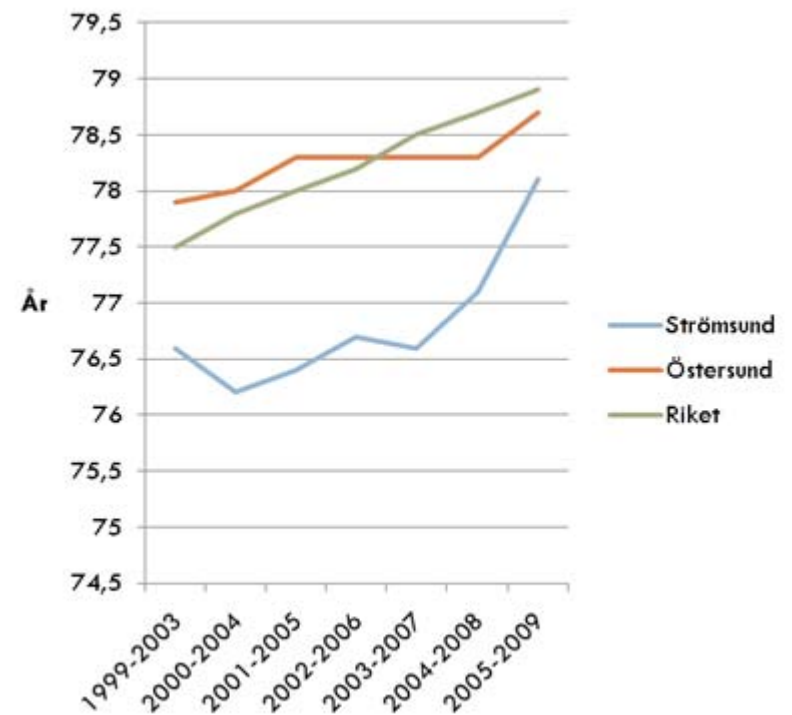


# Förändring av medellivslängd

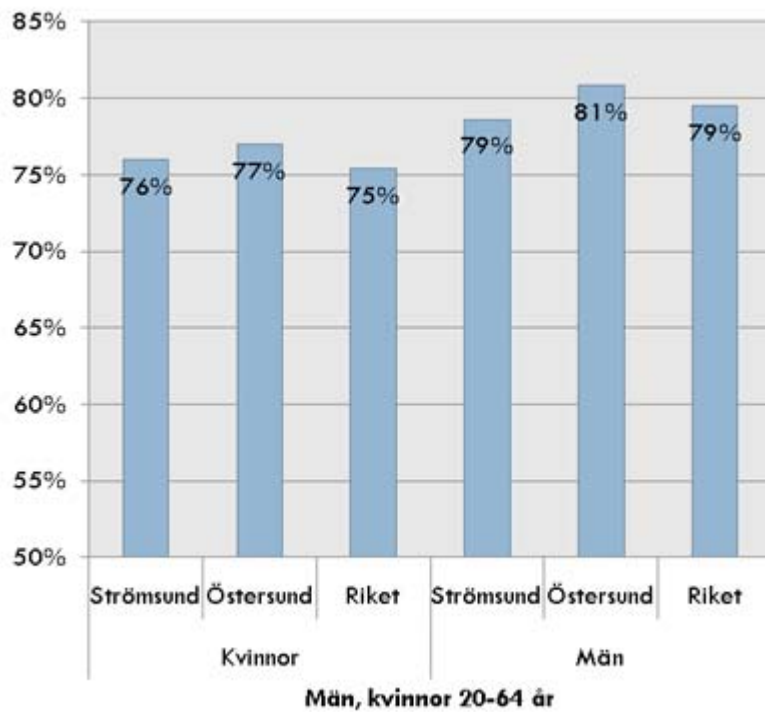
## Medellivslängd kvinnor



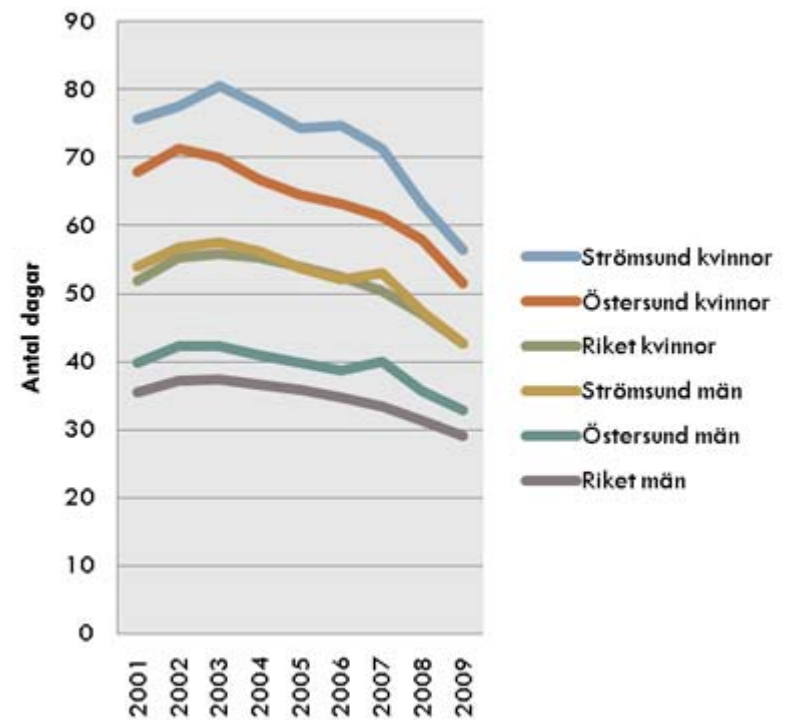
## Medellivslängd män



## Förvärvsarbetande 2008



## Ohälsotal 2001-2009

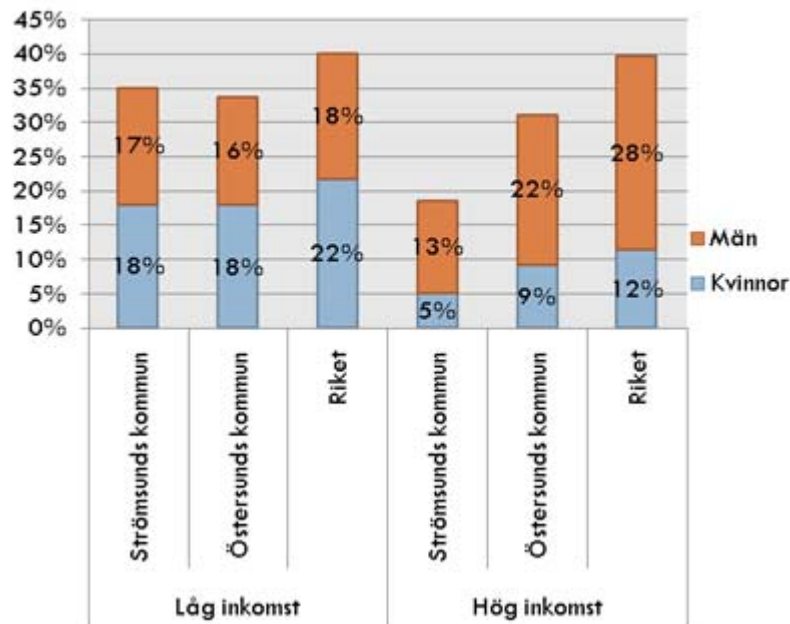


# Socioekonomi och BMI

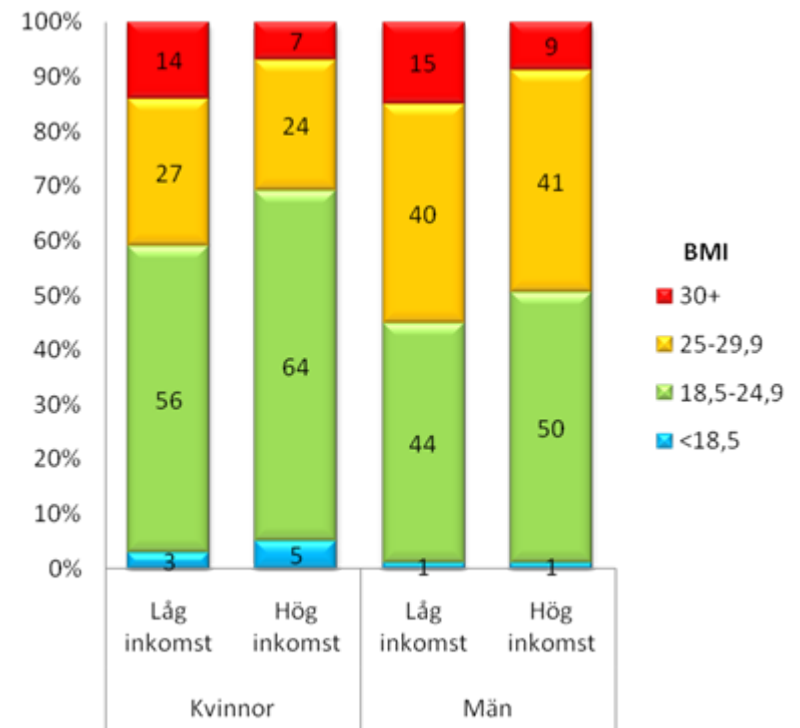


# Socioekonomi och BMI 1

## Andel hög- och låginkomsttagare



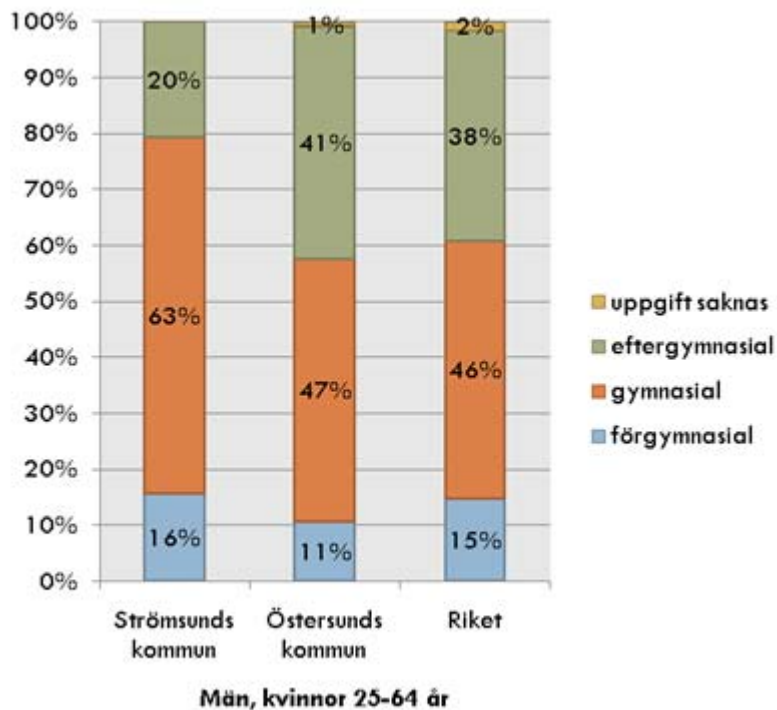
## BMI i förhållande till inkomst, Sverige



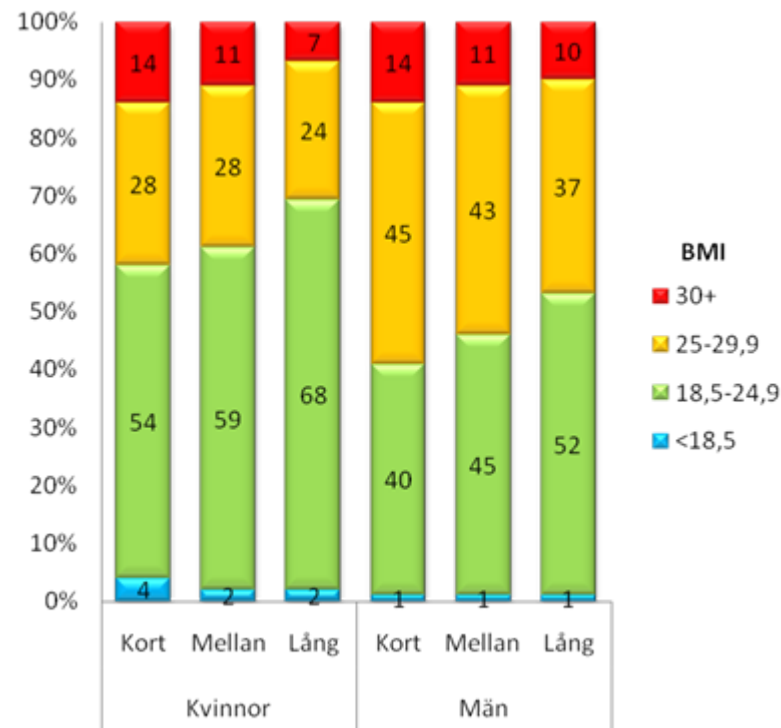
Källa: Hälsa på lika villkor, 2008

# Socioekonomi och BMI 2

## Utbildningslängd

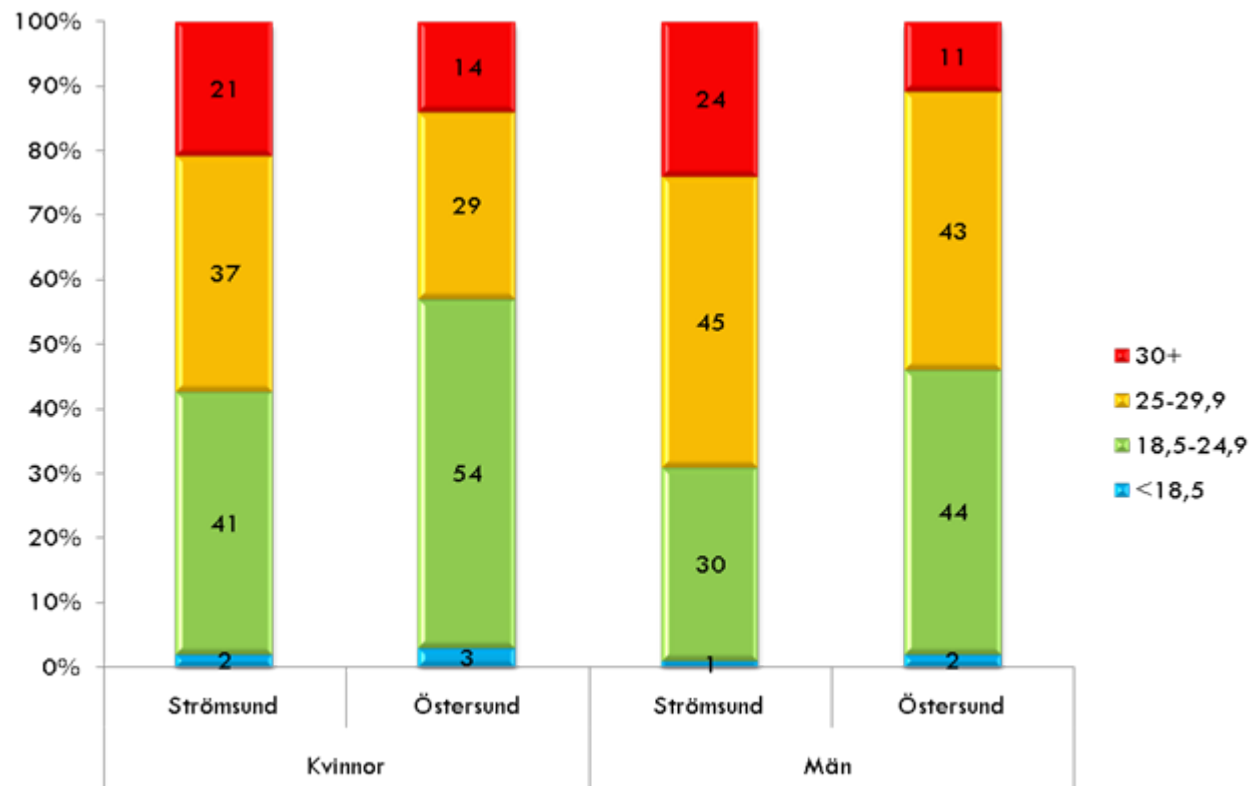


## BMI och utbildningslängd, Sverige



Har vi då högre förekomst av  
övervikt och fetma?

# Förekomst av fetma och övervikt i Strömsund och Östersunds kommuner

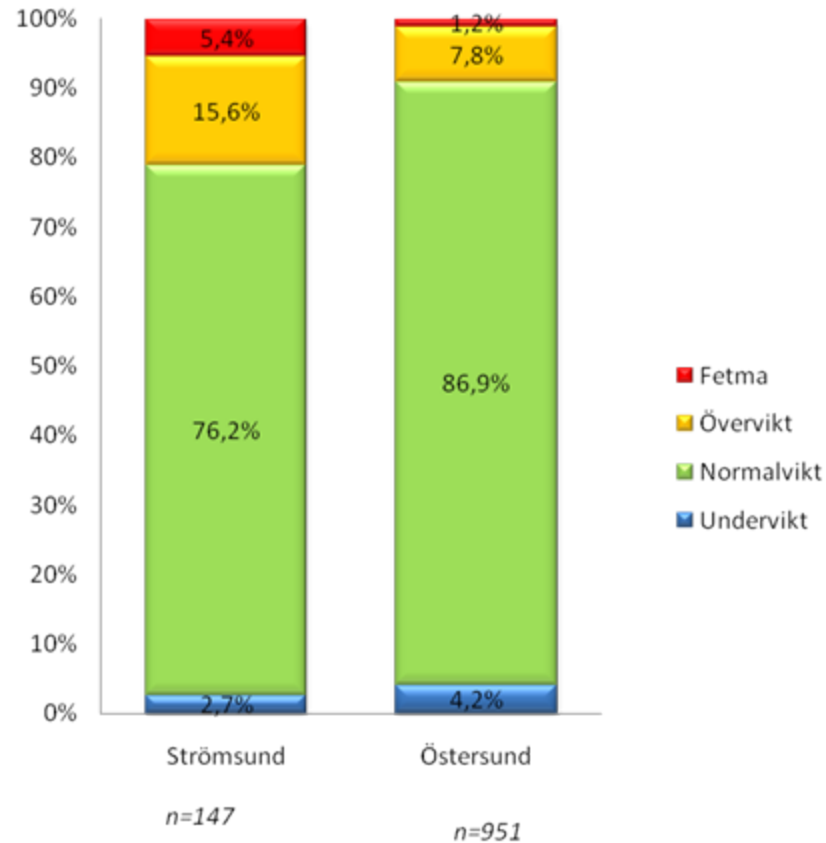


Källa: Hälsa på lika villkor, 2010

# BMI hos fyraåringar

Barn födda  
2004 och  
2005.

Källa: BHV  
Jämtland



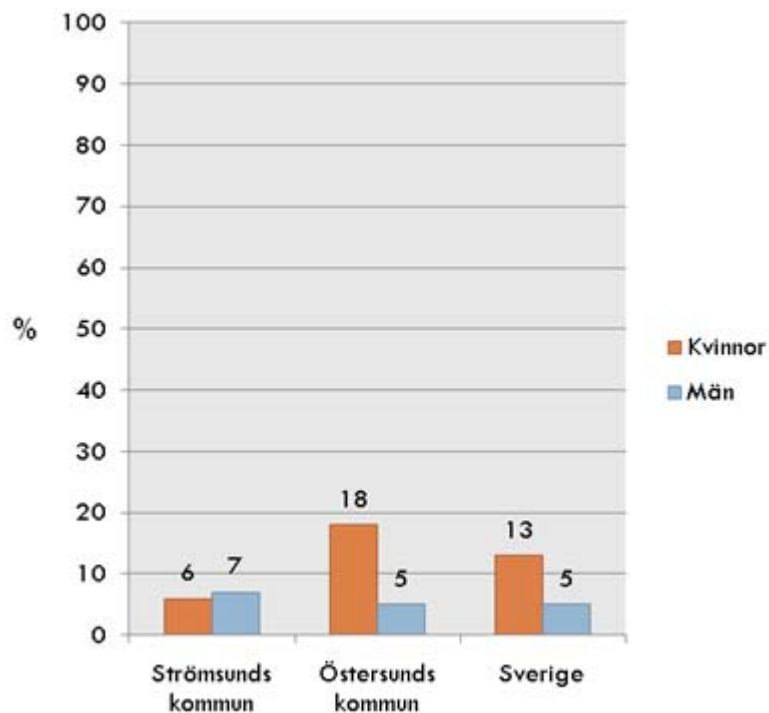
# Hur är det med levnadsvanorna då?



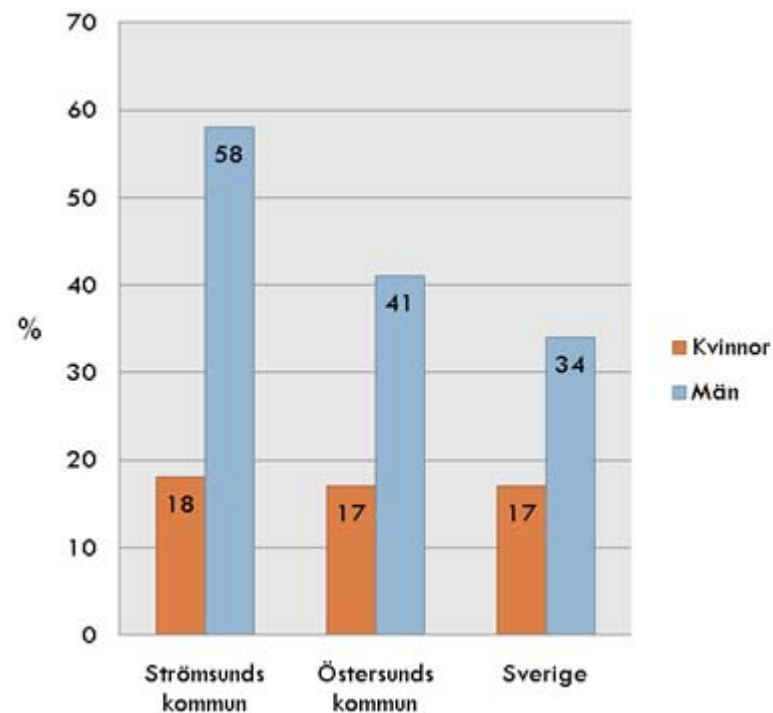


# Intag av frukt och grönsaker

## Rekommenderat intag av frukt och grönt (3 g/dag)



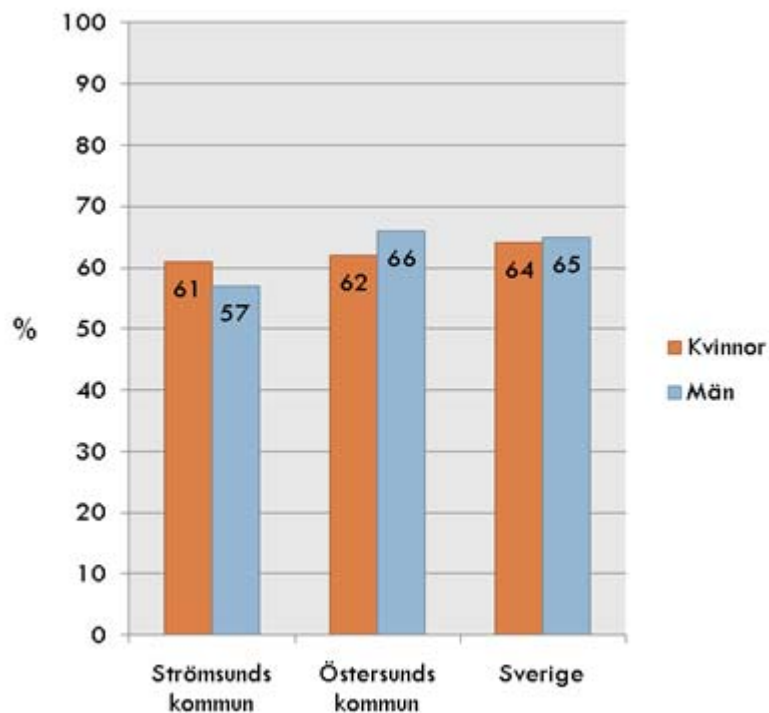
## Väldigt lite frukt och grönt (1,3 g/dag)



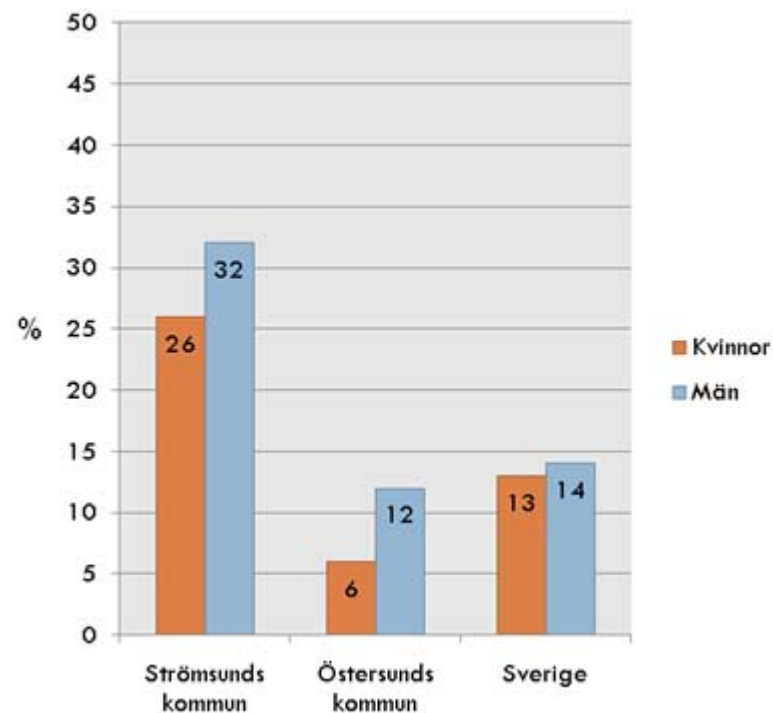
Källa: Hälsa på lika villkor, 2006-2009

# Fysisk aktivitet och inaktivitet

## Fysiskt aktiva minst 30 min/dag

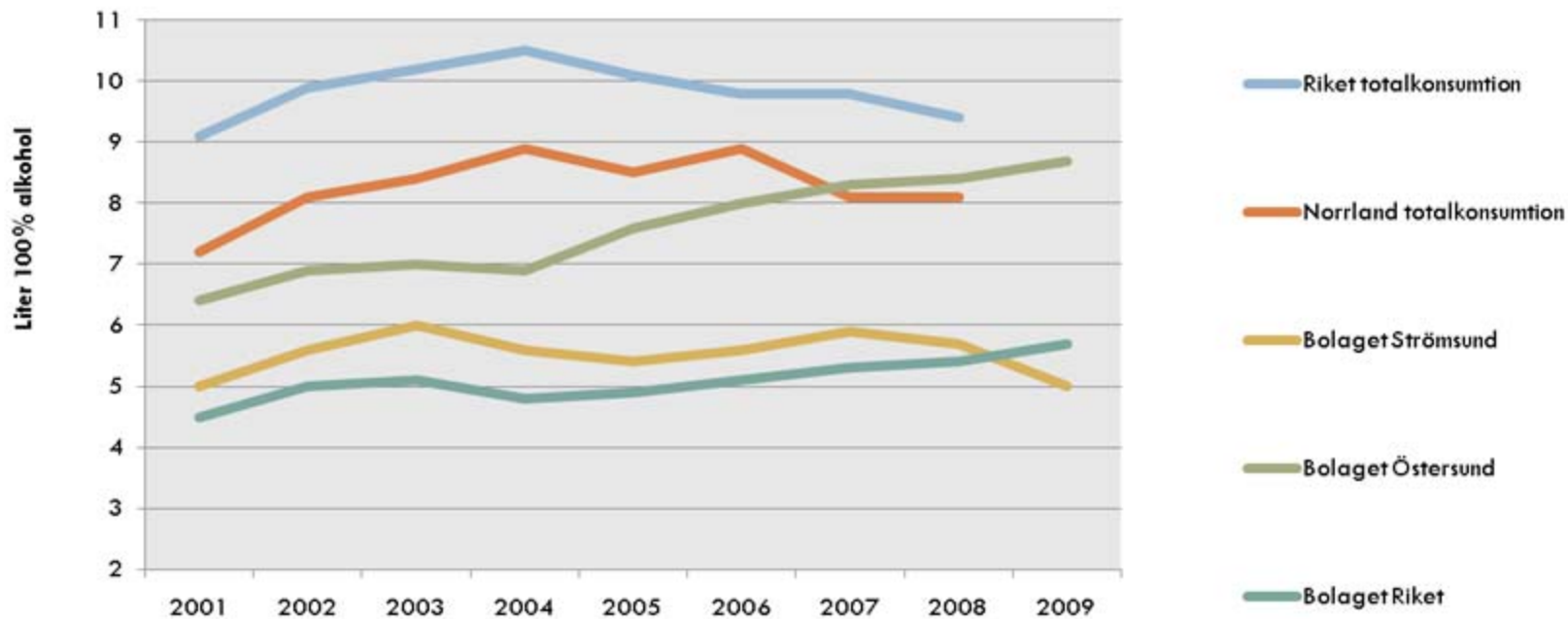


## Stillasittande fritid



Källa: Hälsa på lika villkor, 2006-2009

# Alkoholförsäljning Systembolaget och totalkonsumtionen



# Svagheter

- Strömsunds kommun har få innevånare  
Statistisk osäkerhet
- Utformningen av datapresentation "Hälsa på lika villkor"  
Medelvärden över 4 år
- Tobak slår ej ut?
- Alkohol svårt att tolka

# Slutsatser

- Demografiska utmaningar
- Samvariation socioekonomisk status och BMI
- Stora skillnader i riskfaktorförekomst
- Utan aktiva åtgärder är ökad ohälsa att vänta
- Ohälsa är ett hinder för ekonomisk utveckling