

Hälsoekonomiska beräkningar av förebyggande arbete – exempel från Hälsokalkylatorn

Samhällsmedicin, Region Gävleborg 2019-06-10

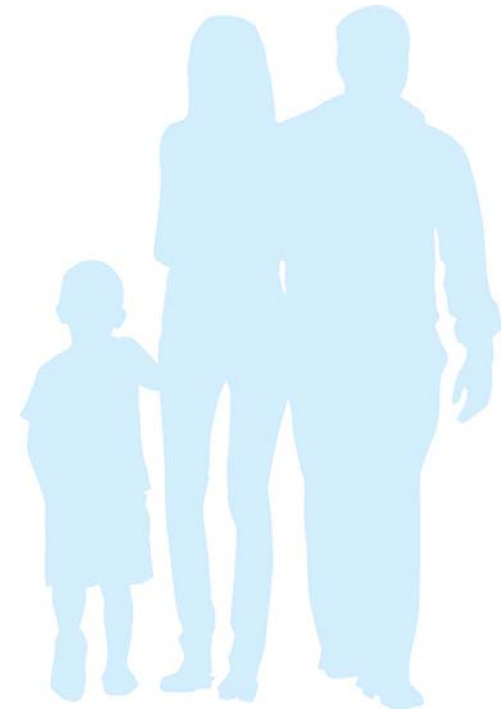


Inledning

Bakgrund och syfte

Befolkningens levnadsvanor är viktiga påverkbara faktorer för många sjukdomsdiagnoser och har en särskild betydelse för den framtida ohälsan. Det finns ett intresse för skattningar av de möjliga besparingarna i samhällskostnader då befolkningens levnadsvanor förändras, som ett stöd vid exempelvis beslutsfattande.

Genom epidemiologiska metoder och data tillsammans med uppgifter om befolkningens levnadsvanor kan man göra prognoser för framtida sjuklighet i ett antal diagnoser och beräkna relaterade samhällskostnader och hälsoeffekter. Med hjälp av sådana skattningar går det att beskriva olika tänkbara scenarier i form av beskrivningar och beräkningar av hypotetiska tillstånd. Syftet med detta diskussionsunderlag är därför att ge en bas till diskussioner om folkhälsa och visa på värdet av förebyggande arbete.



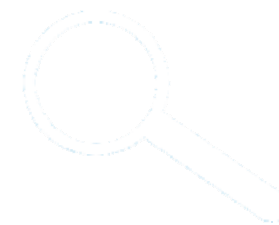
Datamaterial

Hälsa på lika villkor

Statistiken som Hälsokalkylatorn bygger på kommer från Folkmyndighetens enkät *Hälsa på lika villkor* (HLV). HLV är en nationell studie som genomförs vartannat år med syfte att visa hur befolkningen mår samt följa förändringar i hälsa över tid som en del i uppföljningen av folkhälsopolitiken.

I undersökningen ingår årligen ett urval av personer mellan 16–84 år i riket. År 2018 bestod det totala urvalet av cirka 40 000 personer. Det nationella urvalet är obundet och slumpmässigt och frågeformuläret omfattar 62 frågor och kompletteras med folkbokföringsuppgifter från SCB. Resultatet viktas så att det kan visas för hela populationen.

Gävleborgs län har deltagit med tilläggsurval år 2004, år 2007, år 2010, år 2014 och nu senast år 2018. År 2018 var antal svarande i Gävleborg 5 599 st vilket innebär en svarsfrekvens på 43 procent. Motsvarande andel i riket är 42 procent.



Hälsokalkylatorn

Inledning

Hälsokalkylatorn är ett verktyg som kan användas vid samhällsekonomiska analyser kopplade till hälsoläget i länet. Verktøget presenteras på HFS-nätverkets hemsida (Nätverket för Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård, hfsnatverket.se). Utifrån nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor, som riktas till individer mellan 16-84 år, beräknas hur förändrade levnadsvanor påverkar kostnaden för exempelvis hälso- och sjukvården.

Utgångspunkten är fyra riskfaktorer för hälsa: fetma, daglig rökning, fysisk, och riskbruk av alkohol. Dessa står idag för cirka 40 procent av diagnoserna. De sjukdomsdiagnoser som finns med i Hälsokalkylatorn är: diabetes, ischemisk hjärtsjukdom, stroke, lungcancer, koloncancer, bröstcancer, prostatacancer, KOL, depression, frakturer, och alkoholrelaterade sjukdomar (matstrupscancer, levercancer, levercirros, epilepsi, och psykiska störningar av alkohol). De relativa kostnadsbesparingarna baseras på den ursprungliga nivån på riskfaktorn, det vill säga nivån i nuläget påverkar storleken på de möjliga besparingarna.

Hälsokalkylatorn visar att det finns resurser att spara genom att arbeta hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande. Kostnader och besparingar är ofta konkreta och viktiga argument i funktionen, men bakom varje siffra finns individerna som drabbas av sjukdom till följd av nulägets levnadsvanor i befolkningen. Utöver kostnader som minskar genom att antalet nya fall av levnadsrelaterade sjukdomar blir färre, kommer dessutom ett antal individer varje år slippa drabbas av sjukdom. Vilket i sin tur också betyder att många individer slipper att en av deras anhöriga drabbas av sjukdom.

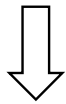
Det här är en uppdatering av det bildspel som togs fram 2017 utifrån 2014 års HLV-underlag. Diskussionsunderlaget är uppbyggt så att användaren ska kunna plocka sidor för att visa de bilder som är relevanta vid specifika presentationer: som en bildbank för bildspel. Ett antal olika scenarior presenteras för att illustrera effekten i kostnad och antalet sjukfall.

Hälsokalkylatorn

Översikt



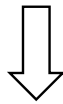
BMI > 30



Andel kraftigt överviktiga
(fetma), BMI > 30



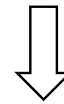
Daglig rökning



Andel dagliga rökare



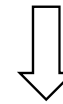
Fysisk inaktivitet



Andel som inte
uppnår 150
aktivitetsminuter
per vecka



Riskbruk



Andel riskkonsumenter
av alkohol (AUDIT)

Hälsokalkylatorn

Risikfaktorer



BMI > 30

Bygger på frågor i nationella folkhälsoenkäten (HLV). Frågan: Hur lång är du? Hur mycket väger du? Utifrån uppgifterna beräknas sedan BMI (Body Mass Index).



Daglig rökning

Bygger på frågor i nationella folkhälsoenkäten (HLV). Frågan: Röker du dagligen?



Fysisk inaktivitet

Bygger på frågor i nationella folkhälsoenkäten (HLV) om fysisk träning samt vardagsaktiviteter. Fysisk träning räknas dubbelt och utifrån svaren på båda frågor summeras aktivitetsminuter. Gränsen för fysisk inaktivitet följer WHO:s rekommendation om fysisk aktivitet (150 aktivitetsminuter per vecka).



Riskbruk

Bygger på frågor i nationella folkhälsoenkäten (HLV). Riskabla alkoholvanor är ett mått som bygger på frågeinstrumentet AUDIT (Alcohol Use Disorder Identification Test) utvecklat av Världshälso-organisationen (WHO) i syfte att identifiera personer vars alkoholkonsumtion kan skada deras hälsa.

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete

Hälsokalkylatorn

Kostnadsminskning inom hälso- och sjukvården till följd av förbättrade levnadsvanor med 1 procent till år 2023 och år 2028, Gävleborgs län

Åldersgrupp	BMI > 30				Daglig rökning				Fysisk inaktivitet				Riskbruk				Σ
	År 2018		År 2023		År 2018		År 2023		År 2018		År 2023		År 2018		År 2023		
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	
20-44	13%	16%	12%	15%	5%	5%	4%	4%	29%	35%	28%	34%	16%	13%	15%	12%	Σ
45-64	23%	25%	23%	24%	8%	12%	7%	11%	39%	38%	38%	37%	21%	12%	20%	11%	
68-84	17%	19%	16%	18%	7%	9%	6%	8%	45%	44%	44%	43%	12%	7%	11%	6%	
Nya sjukfall till år 2023	-24				-72				-17				-26				-139
Kostnadsminskning 5 år (kr)	948 000				4 755 000				822 000				871 000				7 396 000
Åldersgrupp	År 2018		År 2028		År 2018		År 2028		År 2018		År 2028		År 2018		År 2028		Σ
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	
20-44	13%	16%	12%	15%	5%	5%	4%	4%	29%	35%	28%	34%	16%	13%	15%	12%	Σ
45-64	23%	25%	23%	24%	8%	12%	7%	11%	39%	38%	38%	37%	21%	12%	20%	11%	
68-84	17%	19%	16%	18%	7%	9%	6%	8%	45%	44%	44%	43%	12%	7%	11%	6%	
Nya sjukfall till år 2028	-111				-326				-78				-114				-629
Kostnadsminskning 10 år (kr)	4 338 000				21 404 000				3 687 000				4 102 000				33 531 000

Källa: Hälsokalkylatorn (2018) och Samhällsmedicin

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete

Hälsokalkylatorn

Hälsokalkylatorn är ett verktyg som kan användas vid samhällsekonomiska analyser kopplade till hälsoläget i länet. Utifrån olika scenarior beräknas hur ändrade levnadsvanor påverkar kostnaden för exempelvis hälso- och sjukvården genom minskning av antalet nya sjukdomsfall relaterade till levnadsvanor. Utgångspunkten är de nämnda fyra riskfaktorerna för hälsa. De sjukdomsdiagnoser som finns med i Hälsokalkylatorn är: diabetes, ischemisk hjärtsjukdom, stroke, lungcancer, koloncancer, bröstcancer, prostatacancer, KOL, depression, frakturer, och alkoholrelaterade sjukdomar (matstrupscancer, levercancer, levercirros, epilepsi, och psykiska störningar av alkohol). De relativa kostnadsbesparingarna baseras på den ursprungliga nivån på riskfaktorn, det vill säga nivån i nuläget påverkar storleken på de möjliga besparingarna.

Hälsokalkylatorn visar att det finns resurser att spara genom att arbeta hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande. Kostnader och besparingar är ofta konkreta och viktiga argument i funktionen, men bakom varje siffra finns individerna som drabbas av sjukdom till följd av nulägets levnadsvanor i befolkningen. Utöver kostnader som minskar genom att antalet nya fall av levnadsrelaterade sjukdomar blir färre, kommer dessutom ett antal individer varje år slippa drabbas av sjukdom. Vilket i sin tur betyder att många individer inte kommer att ha en anhörig som drabbas av sjukdom.

Totalt för hälso- och sjukvården

Genom hälsoekonomiska beräkningar enligt tabellen på föregående sida visas hur ändringar i förekomsten av levnadsvanor i befolkningen påverkar hälso- och sjukvårdskostnader i Gävleborgs län, fem år, samt tio år, efter undersökningsperioden. Scenariot är här att prevalensen för alla fyra riskfaktorer kommer att minska med 1 procentenhet.

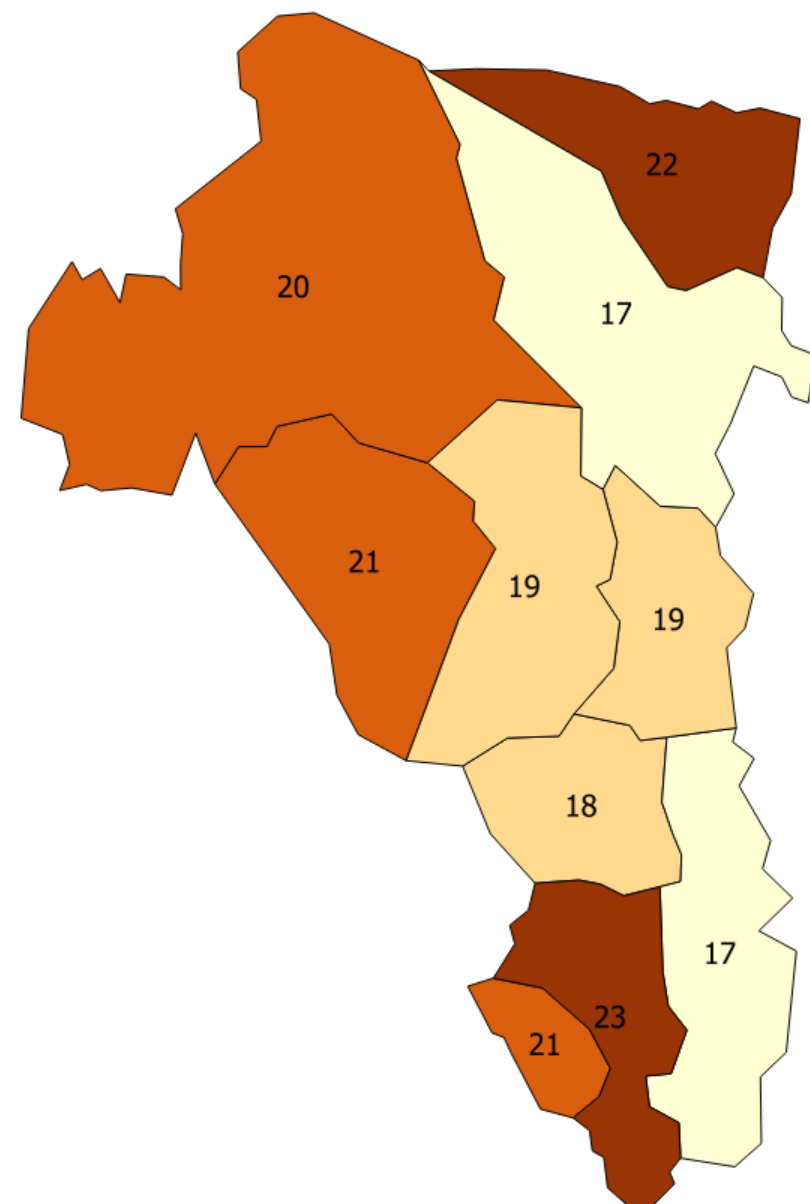
Fram till år 2023 kan hälso- och sjukvårdskostnaderna minska med totalt cirka 7,4 miljoner kronor, genom att antalet nya sjukfall (incidens) i relaterade sjukdomar minskar med 139 fall. Fram till år 2028 kan hälso- och sjukvårdskostnaderna minska med totalt cirka 33,5 miljoner kronor, genom att antalet nya sjukfall i relaterade sjukdomar minskar med 629 fall.



BMI > 30

Fetma

Region	Kvinnor	Män	Totalt	S	Beräknat antal
Ockelbo	21	16	18		850
Hofors	21	21	21	▼	1 520
Ovanåker	24	18	21	▼	1 880
Nordanstig	24	21	22	▼	1 620
Ljusdal	20	21	20	▼	2 910
Gävle	17	17	17		12 560
Sandviken	25	21	23	▼	6 750
Söderhamn	22	15	19		3 820
Bollnäs	20	18	19		3 780
Hudiksvall	20	14	17		4 930
Gävleborg	20	17	19	▼	40 600
Riket	15	16	16		1 205 000



Källa: Nationella folkhälsoenkäten 2018 och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



BMI > 30

Exempel:
Två procentenheter

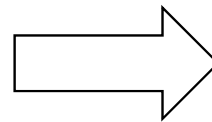


- 30 diabetes
- 10 ischemisk hjärtsjukdom
- 10 cancer
- 1 depression

Totalt förebyggande av 51 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

2 170 män
2 126 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 1 988 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 1 227 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 1 227 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av fetma med två (2) procentenheter bland män och kvinnor i alla åldersklasser i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 3 956 000 kr av att genomföra satsningen för att minska förekomsten av fetma i befolkningen.



BMI > 30

Exempel:
Två procentenheter

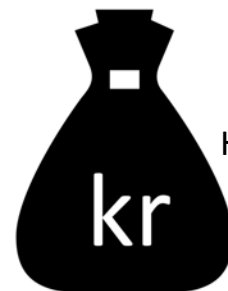
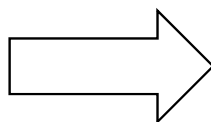


- 133 diabetes
- 42 ischemisk hjärtsjukdom
- 2 stroke
- 43 cancer
- 5 depression

Totalt förebyggande av 225 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

2 170 män
2 126 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 8 793 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 5 381 000 kr.
Försäkringskassans kostnad minskar med 3 705 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av fetma med två (2) procentenheter bland män och kvinnor i alla åldersklasser i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 17 879 000 kr av att genomföra satsningen för att minska förekomsten av fetma i befolkningen.



BMI > 30

Exempel:
Jämlikhet i hälsa

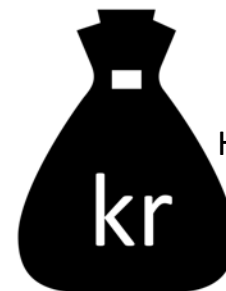
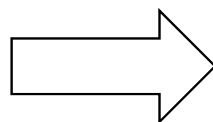


- 72 diabetes
- 24 ischemisk hjärtsjukdom
- 1 stroke
- 16 cancer
- 2 depression

Totalt förebyggande av 115 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

10 849 män
2 126 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 4 448 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 2 204 000 kr.
Försäkringskassans kostnad minskar med 2 890 000 kr.

Om andelen med fetma vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 14 procent hos män och 16 procent hos kvinnor, i Gävleborgs län.



Samhällskostnaden minskar med 9 542 000 kr om andelen fetma i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.



BMI > 30

Exempel:
Jämlikhet i hälsa

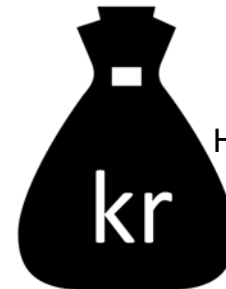
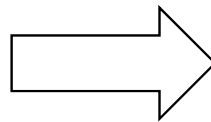
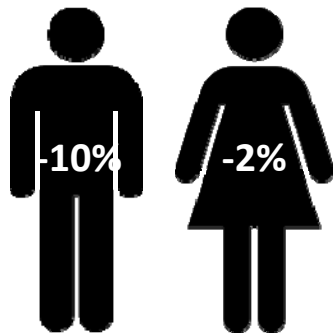


- 324 diabetes
- 109 ischemisk hjärtsjukdom
- 5 stroke
- 72 cancer
- 8 depression

Totalt förebyggande av 518 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

10 849 män
2 126 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 20 040 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 9 940 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 12 226 000 kr.

Om andelen med fetma vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 14 procent hos män och 16 procent hos kvinnor, i Gävleborgs län.



Samhällskostnaden minskar med 42 206 000 kr om andelen fetma i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.



BMI > 30

Exempel:
"Bästa" kommun

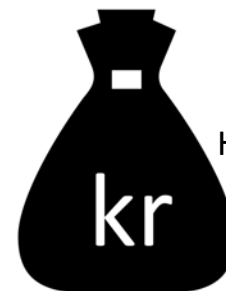
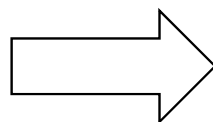


- 85 diabetes
- 27 ischemisk hjärtsjukdom
- 14 cancer
- 3 depression

Totalt förebyggande av 131 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

3 254 män
3 189 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 5 026 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 2 155 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 3 409 000 kr.

Om andelen med fetma vore på samma nivå som i den kommun med lägst förekomst; män 15 procent (Ockelbo kommun), kvinnor 13 procent (Ljusdals kommun).



Samhällskostnaden minskar med 10 590 000 kr om andelen fetma i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst förekomst.



BMI > 30

Exempel:
"Bästa" kommun

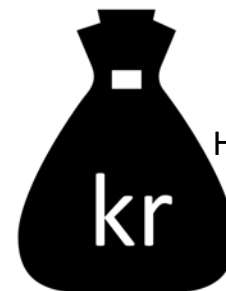
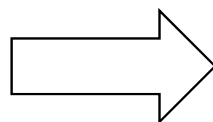


- 381 diabetes
- 121 ischemisk hjärtsjukdom
- 6 stroke
- 64 cancer
- 11 depression

Totalt förebyggande av 583 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

3 254 män
3 189 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 22 348 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 9 555 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 14 600 000 kr.

Om andelen med fetma vore på samma nivå som i den kommun med lägst förekomst; män 14 procent (Hudiksvalls kommun), kvinnor 17 procent (Gävle kommun).



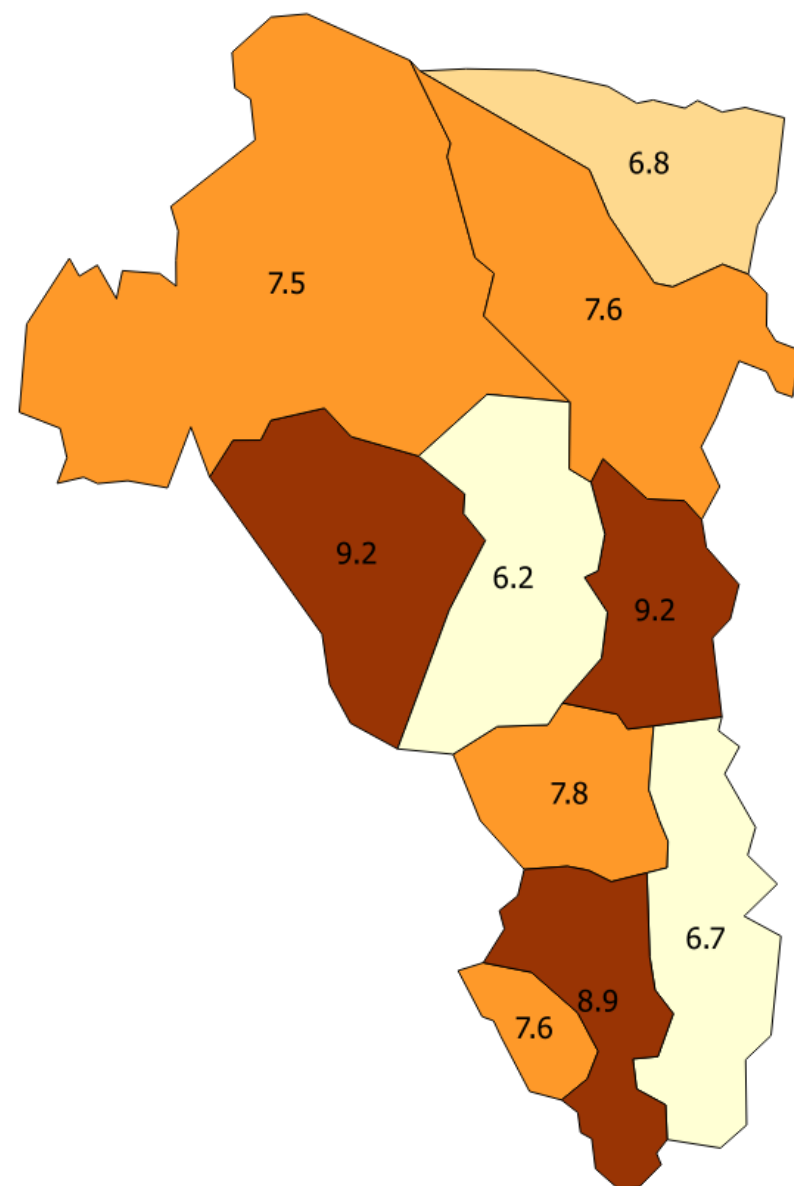
Samhällskostnaden minskar med 46 503 000 kr om andelen fetma i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst förekomst.



Daglig rökning

Röker dagligen

Region	Kvinnor	Män	Totalt	S	Beräknat antal
Ockelbo	11	5	8		370
Hofors	10	5	8		580
Ovanåker	11	7	9		850
Nordanstig	7	7	7		510
Ljusdal	8	7	8		1 120
Gävle	9	4	7		5 340
Sandviken	8	9	9		2 750
Söderhamn	9	10	9		1 880
Bollnäs	8	4	6		1 310
Hudiksvall	9	6	8		2 230
Gävleborg	9	6	8		16 900
Riket	7	7	7		565 000



Källa: Nationella folkhälsoenkäten 2018 och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Daglig rökning

Exempel:
Två procentenheter

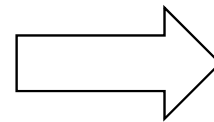


- 4 diabetes
- 23 ischemisk hjärtsjukdom
- 2 stroke
- 19 cancer
- 92 KOL
- 4 frakturer

Totalt förebyggande av 144 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

2 170 män
2 126 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 9 497 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 4 892 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 5 554 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av dagliga rökare med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



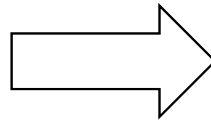
Samhällskostnaden minskar med 19 943 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen dagliga rökare i befolkningen.



Daglig rökning

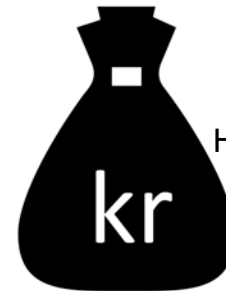
Prognosperiod: 10 år

2 170 män
2 126 kvinnor



- 20 diabetes
- 104 ischemisk hjärtsjukdom
- 8 stroke
- 88 cancer
- 415 KOL
- 2 depression
- 17 frakturer

Totalt förebyggande av 654 nya sjukdomsfall.



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 42 862 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 22 194 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 26 144 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av dagliga rökare med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 91 200 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen dagliga rökare i befolkningen.

Exempel:
Två procentenheter



Daglig rökning

Exempel:
Jämlikhet i hälsa

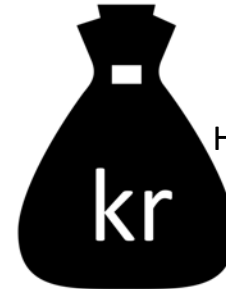
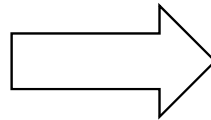


- 10 diabetes
- 47 ischemisk hjärtsjukdom
- 4 stroke
- 38 cancer
- 179 KOL
- 0 depression
- 8 frakturer

Totalt förebyggande av 286 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

8 679 män
13 823 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 18 728 000 kr.
 Kommunens kostnad minskar med 9 696 000 kr.
 Försäkringskassan kostnad minskar med 13 185 000 kr.

Om andelen dagliga rökare vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 4 procent, i Gävleborgs län.



Samhällskostnaden minskar med 41 609 000 kr om andelen dagliga rökare i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.



Daglig rökning

Exempel:
Jämlikhet i hälsa

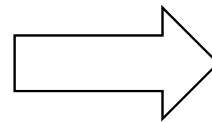


- 45 diabetes
- 212 ischemisk hjärtsjukdom
- 16 stroke
- 176 cancer
- 802 KOL
- 3 depression
- 38 frakturer

Totalt förebyggande av 1 292 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

8 679 män
13 823 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 84 437 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 44 225 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 59 554 000 kr.

Om andelen dagliga rökare vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 4 procent, i Gävleborgs län.



Samhällskostnaden minskar med 188 216 000 kr om andelen dagliga rökare i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.



Daglig rökning

Exempel:
"Bästa" kommun

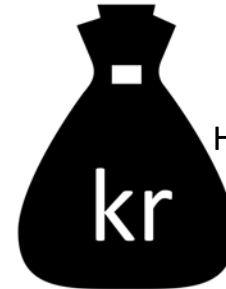
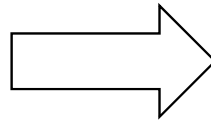


- 7 diabetes
- 34 ischemisk hjärtsjukdom
- 3 stroke
- 28 cancer
- 139 KOL
- 5 frakturer

Totalt förebyggande av 216 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

2 170 män
2 127 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 14 164 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 7 202 000 kr.
Försäkringskassans kostnad minskar med 9 629 000 kr.

Om andelen dagliga rökare vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel dagliga rökare; män 4 procent (Gävle och Bollnäs), kvinnor 7 procent (Nordanstig).



Samhällskostnaden minskar med 30 995 000 kr om andelen dagliga rökare i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst andel dagliga rökare.



Daglig rökning

Exempel:
"Bästa" kommun

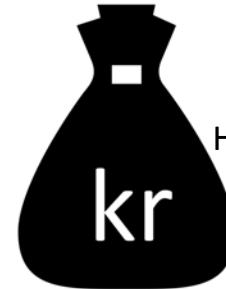
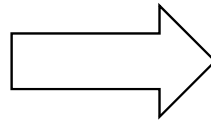


- 32 diabetes
- 151 ischemisk hjärtsjukdom
- 12 stroke
- 130 cancer
- 625 KOL
- 2 depression
- 23 frakturer

Totalt förebyggande av 975 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

2 170 män
2 127 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 63 849 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 32 768 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 44 518 000 kr.

Om andelen dagliga rökare vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel dagliga rökare; män 4 procent (Gävle och Bollnäs), kvinnor 7 procent (Nordanstig).



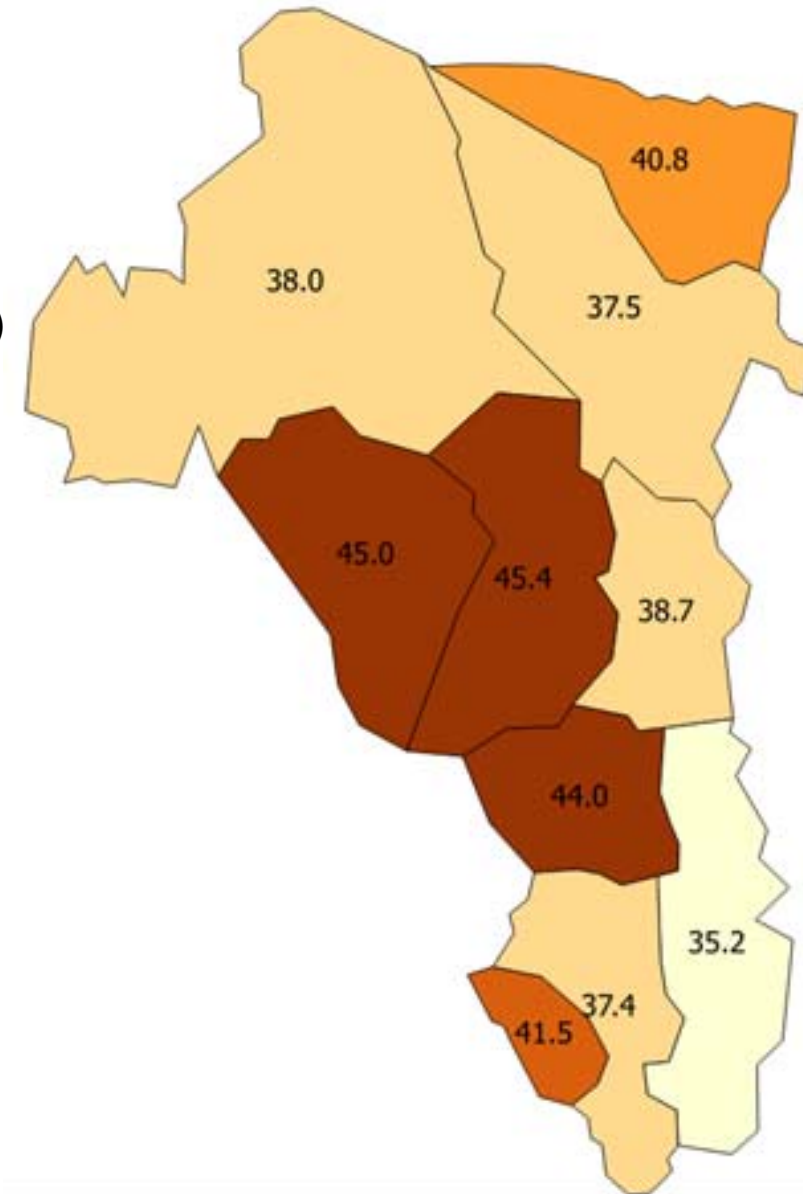
Samhällskostnaden minskar med 141 135 000 kr om andelen dagliga rökare i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst andel dagliga rökare.



Fysisk inaktivitet

Fysiskt inaktivitet (ej 150 aktivitetsminuter/vecka)

Region	Kvinnor	Män	Totalt	S	Beräknat antal
Ockelbo	45	43	44	▼	2 070
Hofors	41	42	42		3 170
Ovanåker	51	40	45	▼	4 130
Nordanstig	39	43	41		3 020
Ljusdal	41	35	38		5 690
Gävle	36	34	35		27 830
Sandviken	43	33	37		11 570
Söderhamn	41	37	39		7 810
Bollnäs	46	45	45	▼	9 600
Hudiksvall	40	35	38		11 090
Gävleborg	40	36	38		86 000
Riket	36	36	36		2 874 000



Källa: Nationella folkhälsoenkäten 2018 och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Fysisk inaktivitet

Exempel:
Två procentenheter

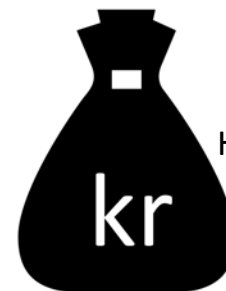
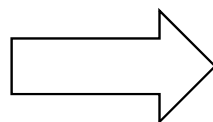


- 16 diabetes
- 9 ischemisk hjärtsjukdom
- 3 cancer
- 2 KOL
- 2 depression
- 3 frakturer

Totalt förebyggande av 35 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

2 170 män
2 127 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 1 668 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 884 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 444 000 kr.



Samhällskostnaden minskar med 2 996 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen fysiskt inaktiva i befolkningen.

Vad skulle en minskad förekomst av fysiskt inaktiva med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



Fysisk inaktivitet

Exempel:
Två procentenheter

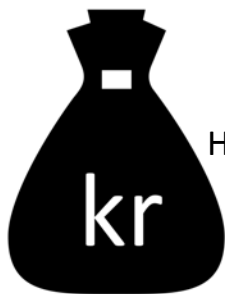
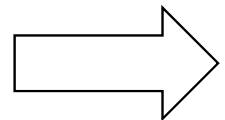


- 74 diabetes
- 40 ischemisk hjärtsjukdom
- 3 stroke
- 10 cancer
- 6 KOL
- 10 depression
- 15 frakturer

Totalt förebyggande av 158 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

2 170 män
2 127 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 7 542 000 kr.
 Kommunens kostnad minskar med 3 894 000 kr.
 Försäkringskassans kostnad minskar med 4 522 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av fysiskt inaktiva med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 15 958 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen fysiskt inaktiva i befolkningen.

Källa: Hälsokalkylatorn (2019) och Samhällsmedicin, Region Gävleborg

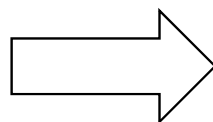


Fysisk inaktivitet

Exempel:
Jämlikhet i hälsa

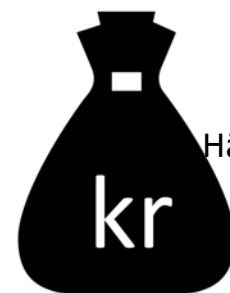
Prognosperiod: 5 år

6 509 män
13 823 kvinnor



- 115 diabetes
- 63 ischemisk hjärtsjukdom
- 4 stroke
- 20 cancer
- 10 KOL
- 11 depression
- 28 frakturer

Totalt förebyggande av 251 nya sjukdomsfall.



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 12 354 000 kr.
 Kommunens kostnad minskar med 6 823 000 kr.
 Försäkringskassan kostnad minskar med 3 855 000 kr.



Samhällskostnaden minskar med 23 032 000 kr om andelen fysiskt inaktiva i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.

Om andelen fysiskt inaktiva vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 30 respektive 27 procent, i Gävleborgs län.



Fysisk inaktivitet

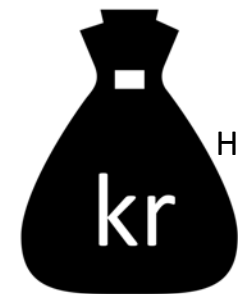
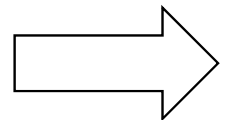
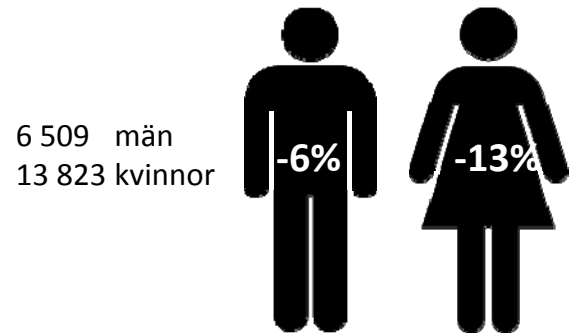
Exempel:
Jämlikhet i hälsa



- 518 diabetes
- 282 ischemisk hjärtsjukdom
- 19 stroke
- 86 cancer
- 43 KOL
- 51 depression
- 126 frakturer

Totalt förebyggande av 1 125 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 55 348 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 30 329 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 18 236 000 kr.

Om andelen fysiskt inaktiva vore lika låg som hos gruppen män och kvinnor med eftergymnasial utbildning, 30 respektive 27 procent, i Gävleborgs län.



Samhällskostnaden minskar 103 913 000 kr av om andelen fysiskt inaktiva i befolkningen går ner till samma nivå som den del av befolkningen med en eftergymnasial utbildning har.

Källa: Hälsokalkylatorn (2019) och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Fysisk inaktivitet

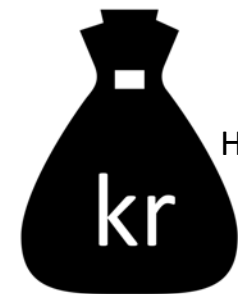
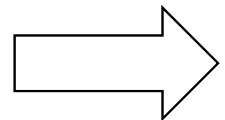
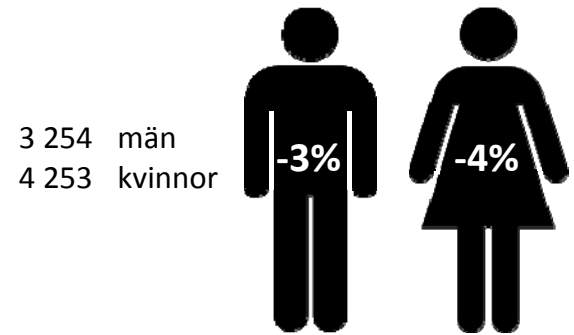
Exempel:
"Bästa" kommun



- 68 diabetes
- 39 ischemisk hjärtsjukdom
- 3 stroke
- 12 cancer
- 6 KOL
- 5 depression
- 18 frakturer

Totalt förebyggande av 151 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 7 563 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 4 227 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 889 000 kr.

Om andelen fysiskt inaktiva vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel fysiskt inaktiva; män 33 procent (Sandviken), kvinnor 36 procent (Gävle).



Samhällskostnaden minskar med 12 679 000 kr om andelen fysiskt inaktiva i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst förekomst av fysiskt inaktiva.



Fysisk inaktivitet

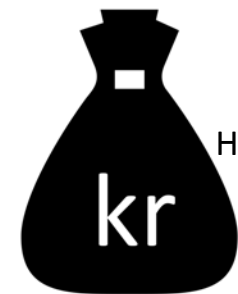
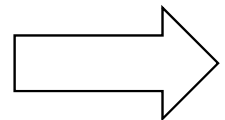
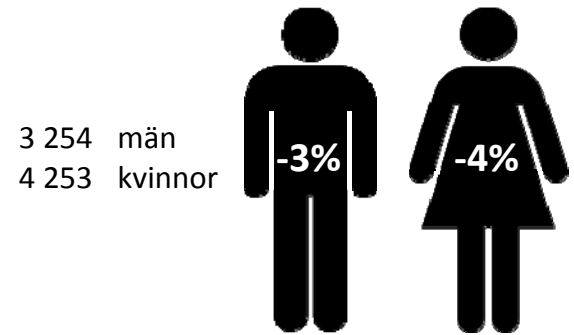
Exempel:
"Bästa" kommun



- 306 diabetes
- 178 ischemisk hjärtsjukdom
- 12 stroke
- 50 cancer
- 27 KOL
- 20 depression
- 78 frakturer

Totalt förebyggande av 671 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 33 463 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 18 242 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 5 336 000 kr.

Om andelen fysiskt inaktiva vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel fysiskt inaktiva; män 33 procent (Sandviken), kvinnor 36 procent (Gävle).



Samhällskostnaden minskar med 57 041 000 kr om andelen fysiskt inaktiva i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst förekomst av fysiskt inaktiva.

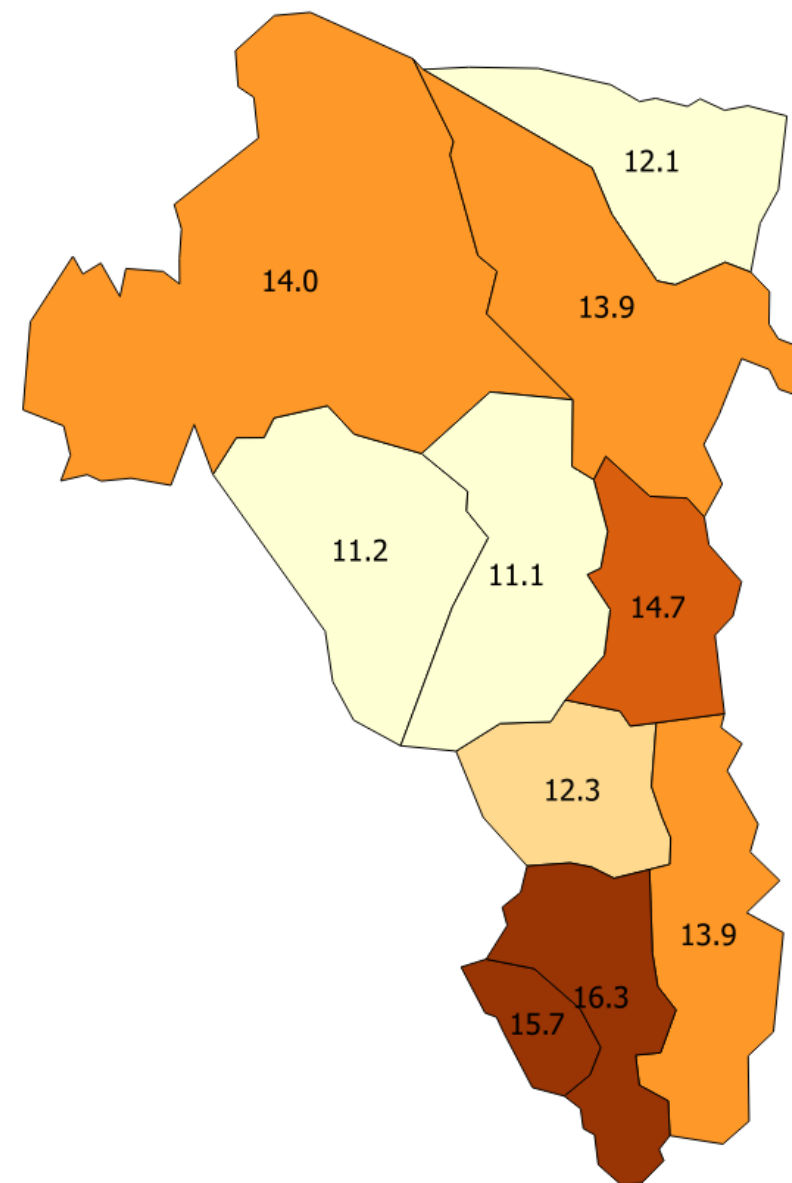
Källa: Hälsokalkylatorn (2019) och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Riskbruk

Riskabel alkoholkonsumtion

Region	Kvinnor	Män	Totalt	S	Beräknat antal
Ockelbo	11	14	12	▲	590
Hofors	10	21	16		1 200
Ovanåker	8	14	11	▲	1 030
Nordanstig	7	18	12	▲	910
Ljusdal	10	18	14		2 090
Gävle	13	15	14	▲	11 000
Sandviken	12	20	16		5 020
Söderhamn	15	15	15		2 980
Bollnäs	4	18	11	▲	2 350
Hudiksvall	10	17	14		4 090
Gävleborg	11	17	14	▲	31 200
Riket	13	20	16		1 292 000



Källa: Nationella folkhälsoenkäten 2018 och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Riskbruk

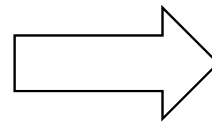
Exempel:
Två procentenheter



- 4 cancer
 - 3 depression
 - 1 frakturer
 - 42 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 50 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

2 170 män
2 126 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 1 810 000 kr.
 Kommunens kostnad minskar med 5 015 000 kr.
 Försäkringskassans kostnad minskar med 2 969 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av riskkonsumenter av alkohol med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 9 797 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen fysiskt inaktiva i befolkningen.



Riskbruk

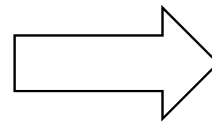
Exempel:
Två procentenheter



- 18 cancer
 - 14 depression
 - 5 frakturer
 - 193 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 230 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

2 170 män
2 127 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 8 363 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 23 186 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 15 216 000 kr.

Vad skulle en minskad förekomst av riskkonsumenter av alkohol med två (2) procentenheter i alla åldersklasser bland män och kvinnor i Gävleborgs län ge tillbaka?



Samhällskostnaden minskar med 46 765 000 kr av att genomföra satsningen för att minska andelen fysiskt inaktiva i befolkningen.



Riskbruk

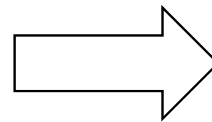
Exempel:
Jämlikhet i hälsa



- 10 cancer
 - 11 depression
 - 3 frakturer
 - 127 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 151 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

8 679 män
6 379 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 5 636 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 15 247 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 13 806 000 kr.



Samhällskostnaden minskar med 34 689 000 kr om andelen riskkonsumenter av alkohol i befolkningen halveras.

Om andelen riskkonsumenter av alkohol halverades i alla åldersklasser för båda könen i Gävleborgs län.



Riskbruk

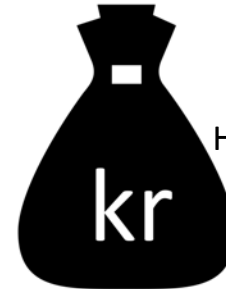
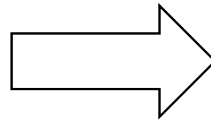
Exempel:
Jämlikhet i hälsa



- 40 cancer
 - 47 depression
 - 13 frakturer
 - 574 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 676 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

8 679 män
6 379 kvinnor



Hälsa- och sjukvårdens kostnad minskar med 25 184 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 68 405 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 62 424 000 kr.



Samhällskostnaden minskar med 156 013 000 kr om andelen riskkonsumenter av alkohol i befolkningen halveras.

Om andelen riskkonsumenter av alkohol halverades i alla åldersklasser för båda könen i Gävleborgs län.



Riskbruk

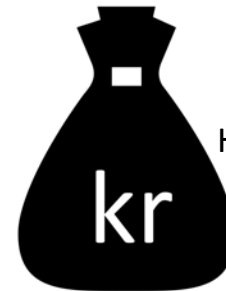
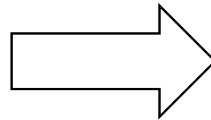
Exempel:
"Bästa" kommun



- 7 cancer
 - 8 depression
 - 1 frakturer
 - 30 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 46 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 5 år

3 254 män
7 443 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 1 712 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 4 678 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 11 505 000 kr.

Om andelen riskkonsumenter av alkohol vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel riskkonsumenter av alkohol; män 14 procent (Ovanåker), kvinnor 4 procent (Bollnäs).



Samhällskostnaden minskar med 17 895 000 kr om andelen riskkonsumenter i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst andel riskkonsumenter av alkohol.



Riskbruk

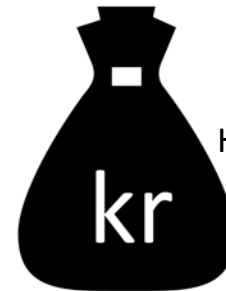
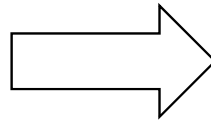
Exempel:
"Bästa" kommun



- 28 cancer
 - 37 depression
 - 7 frakturer
 - 134 alkoholrelaterade sjukdomar
- Totalt förebyggande av 206 nya sjukdomsfall.

Prognosperiod: 10 år

3 254 män
7 443 kvinnor



Hälso- och sjukvårdens kostnad minskar med 7 709 000 kr.
Kommunens kostnad minskar med 21 005 000 kr.
Försäkringskassan kostnad minskar med 50 177 000 kr.

Om andelen riskkonsumenter av alkohol vore på samma nivå som i den kommun med lägst andel riskkonsumenter av alkohol; män 14 procent (Ovanåker), kvinnor 4 procent (Bollnäs).



Samhällskostnaden minskar med 78 891 000 kr om andelen riskkonsumenter i befolkningen går ner till samma nivå som i den kommun med lägst andel riskkonsumenter av alkohol.

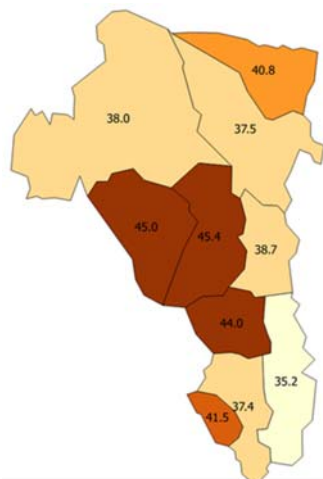
Sammanfattning riskabla levnadsvanor



Fysisk inaktivitet 16-85 år

40% kvinnor
36% män

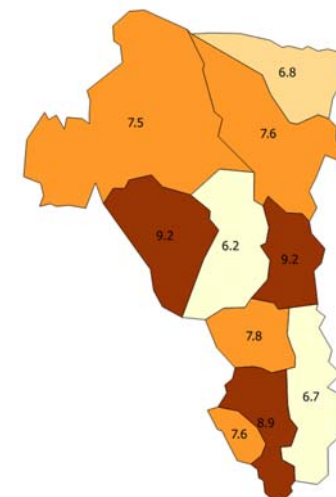
86 000 st



Röker dagligen 16-85 år

9% kvinnor
6% män

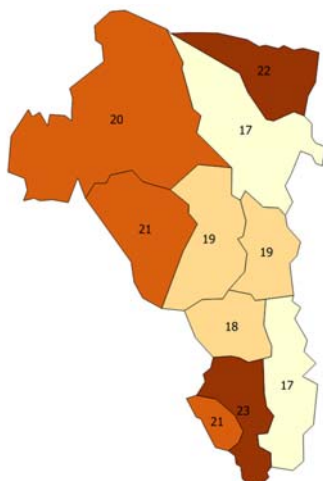
16 900 st



Fetma 16-85 år

20% kvinnor
17% män

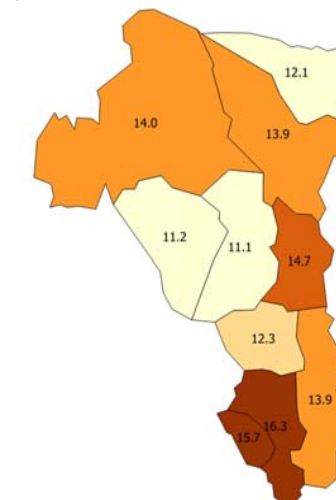
40 600 st



Riskkonsumtion alkohol 16-85 år

11% kvinnor
17% män

31 200 st



Källa: Nationell folkhälsoenkäten 2018 och Samhällsmedicin, Region Gävleborg



Exempel:
Två procentenheter

Sammanfattning av fyra levnadsvanor

Om förekomsten, inom alla fyra levnadsvaneområden, **minskade med 2 procentenheter**, skulle antalet nya sjukdomsfall och kostnader under 5 år minska med totalt:



Hälso- och sjukvårdens kostnad: 14 963 000 kr.
Kommunens kostnad: 12 018 000 kr.
Försäkringskassans kostnad: 10 194 000 kr.



**Samhällets
kostnadsminskning
36 692 000 kr**



280 st sjukdomsfall



Exempel:
Jämlikhet i hälsa

Sammanfattning av fyra levnadsvanor

Om Gävleborgs län fick en **jämlikhet i hälsa** skulle antalet nya sjukdomsfall och kostnader under 5 år minska med totalt:



Hälso- och sjukvårdens kostnad: 35 530 000 kr.
Kommunens kostnad: 18 723 000 kr.
Försäkringskassans kostnad: 19 930 000 kr.



**Samhällets
kostnadsminskning
74 183 000 kr**



652 st sjukdomsfall



Exempel:
"Bästa" kommun

Sammanfattning av fyra levnadsvanor

Om alla kommuner i Gävleborgs län var som den **"bästa"** kommunen inom varje levnadsvana skulle antalet nya sjukdomsfall och kostnader under 5 år minska med totalt:



Hälso- och sjukvårdens kostnad: 28 465 000 kr.
Kommunens kostnad: 18 262 000 kr.
Försäkringskassans kostnad: 25 432 000 kr.



**Samhällets
kostnadsminskning
72 159 000 kr**



544 st sjukdomsfall