

# Beskrivning om hälsa i Gävleborg 2023

Linnéa Humble, 2023-05-25 för Regional Mötesplats Gävleborg



# God och jämlik hälsa för alla – vad innebär det?

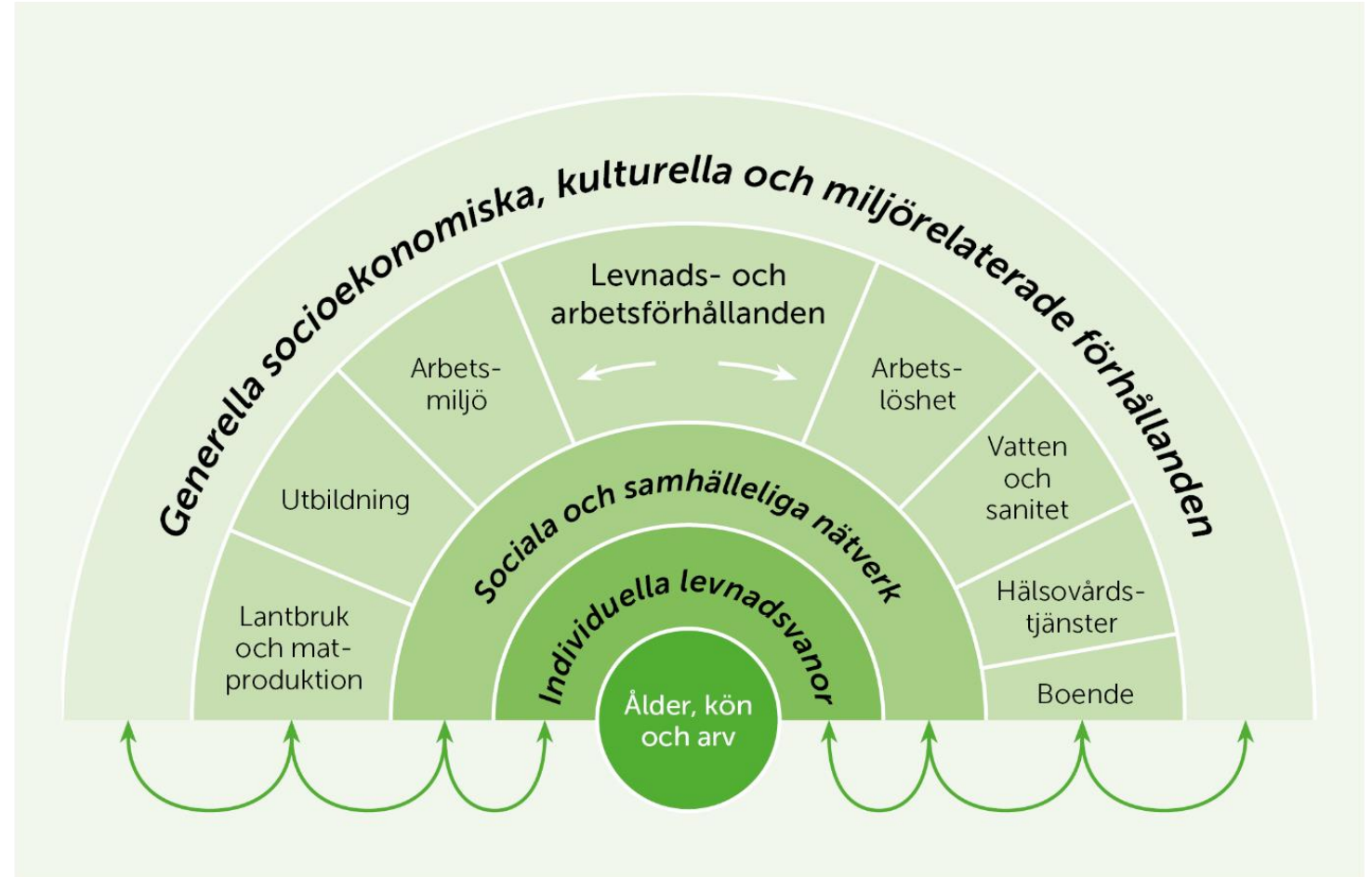
*God hälsa* handlar om hur bra vi mår, och vilka förutsättningar för hälsa som finns.

*Jämlik hälsa* handlar om hur hälsa varierar mellan grupper.

*För alla* handlar om *alla gävleborgare* oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, sexuell läggning, funktionsnedsättning, ålder, socioekonomisk position eller var i länet en verkar och bor.



# God och jämlik hälsa för alla – vad då förutsättningar?



# Nuläget i Gävleborg

- Hälsan i Gävleborg blir allt bättre, men *inte för alla*
- Hälsa *och* förutsättningar för hälsa skiljer sig åt mellan *Gävleborg och riket*
- Hälsa *och* förutsättningar för hälsa skiljer sig åt mellan *grupper av gävleborgare*
- Det finns *grupper* att särskilt uppmärksamma
- Det finns *negativa trender* att ha ögonen på



# Hälsan i Gävleborg blir allt bättre, men *inte för alla*

Några exempel:

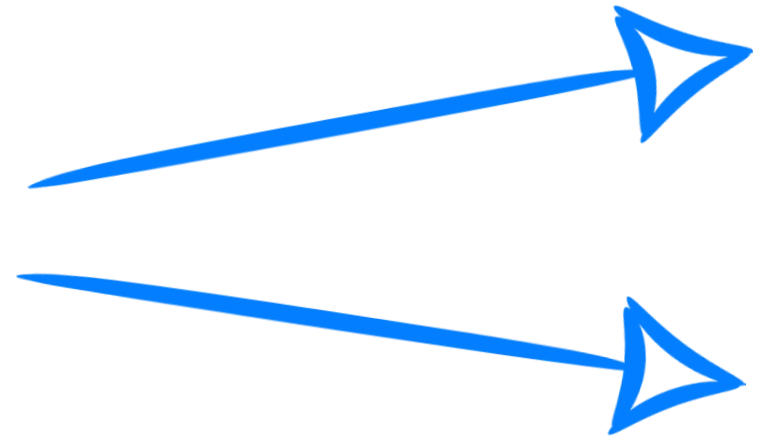
- Medellivslängden ökar
- Allt färre insjuknar i hjärtinfarkt
- Daglig rökning minskar



# Medellivslängden ökar, men inte för alla

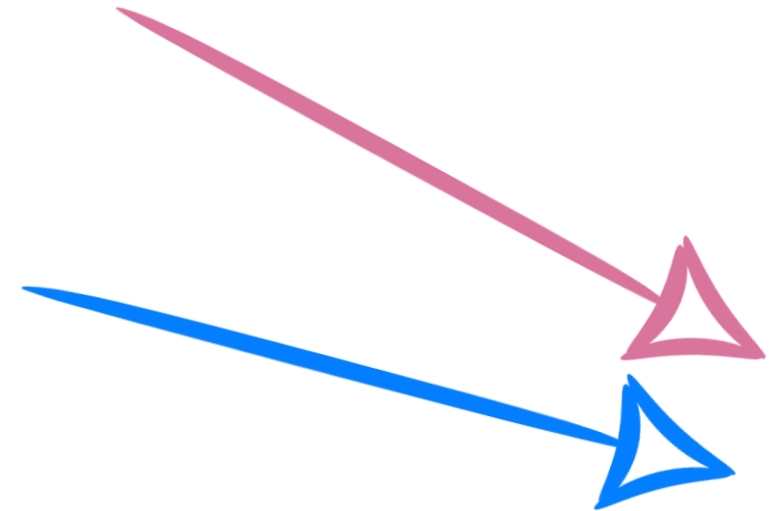
Medellivslängden **sjunker** för kvinnor som endast gått grundskola – gapet blir större.

Kvinnor som har gått högskola/universitet förväntas leva **7,3 år längre** än kvinnor som gått grundskola.



# Insjuknande i hjärtinfarkt minskar, men i lägre takt för kvinnor

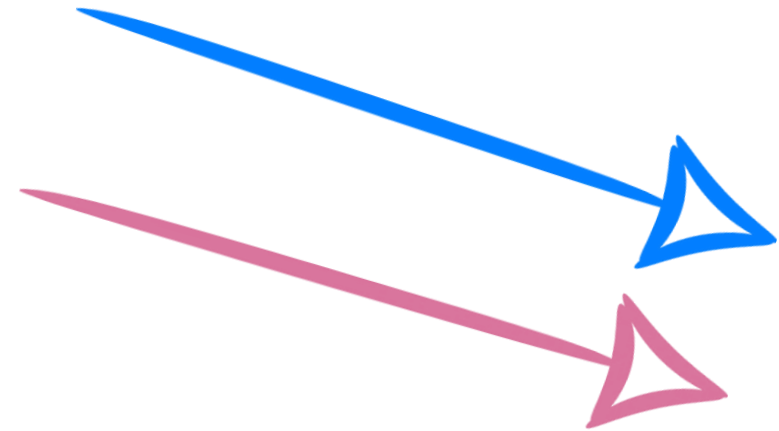
- **Allt färre** insjuknar
- **Fler män** än kvinnor insjuknar
- Men minskningen **är snabbare** för män



# Daglig rökning minskar, men inte hos alla

*Men*, minskningen ses inte bland alla. Andelen dagligrökare är fortfarande hög bland:

- **Kvinnor 45-84** år
- Kvinnor med endast **grundskola**
- **Män födda** utanför Europa

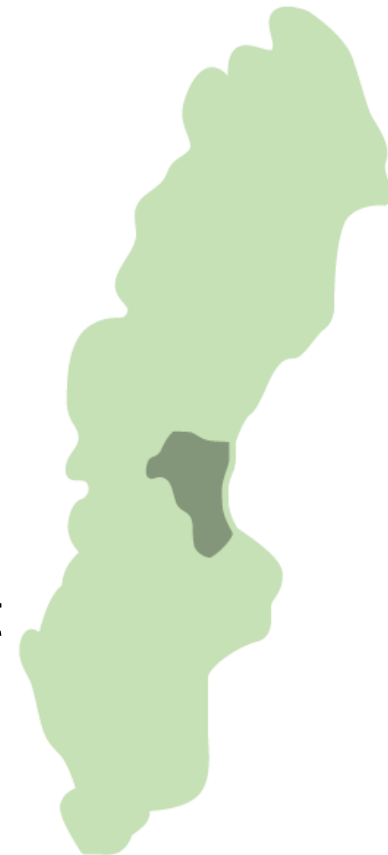




# Hälsa *och* förutsättningar för hälsa skiljer sig åt mellan Gävleborg och riket

Några exempel:

- Gävleborgs län ligger högt vad gäller suicid
- Gävleborgare har riskfyllda levnadsvanor och skattar sin hälsa som sämre
- Mindre andel väljer att studera vidare efter gymnasiet
- Låg ekonomisk standard är mer vanligt



# Hälsa *och* förutsättningar för hälsa skiljer sig åt *mellan grupper av gävleborgare*

Några exempel:

- Föräldrars utbildningsnivå är avgörande för ungas behörighet till gymnasiet
- Låg ekonomisk standard är särskilt vanligt vid arbetslöshet och hos ensamstående kvinnor med barn
- Långtidsarbetslöshet är fortsatt en utmaning – många av de som är arbetslösa har varit arbetslösa länge



# Det finns *grupper* att särskilt uppmärksamma

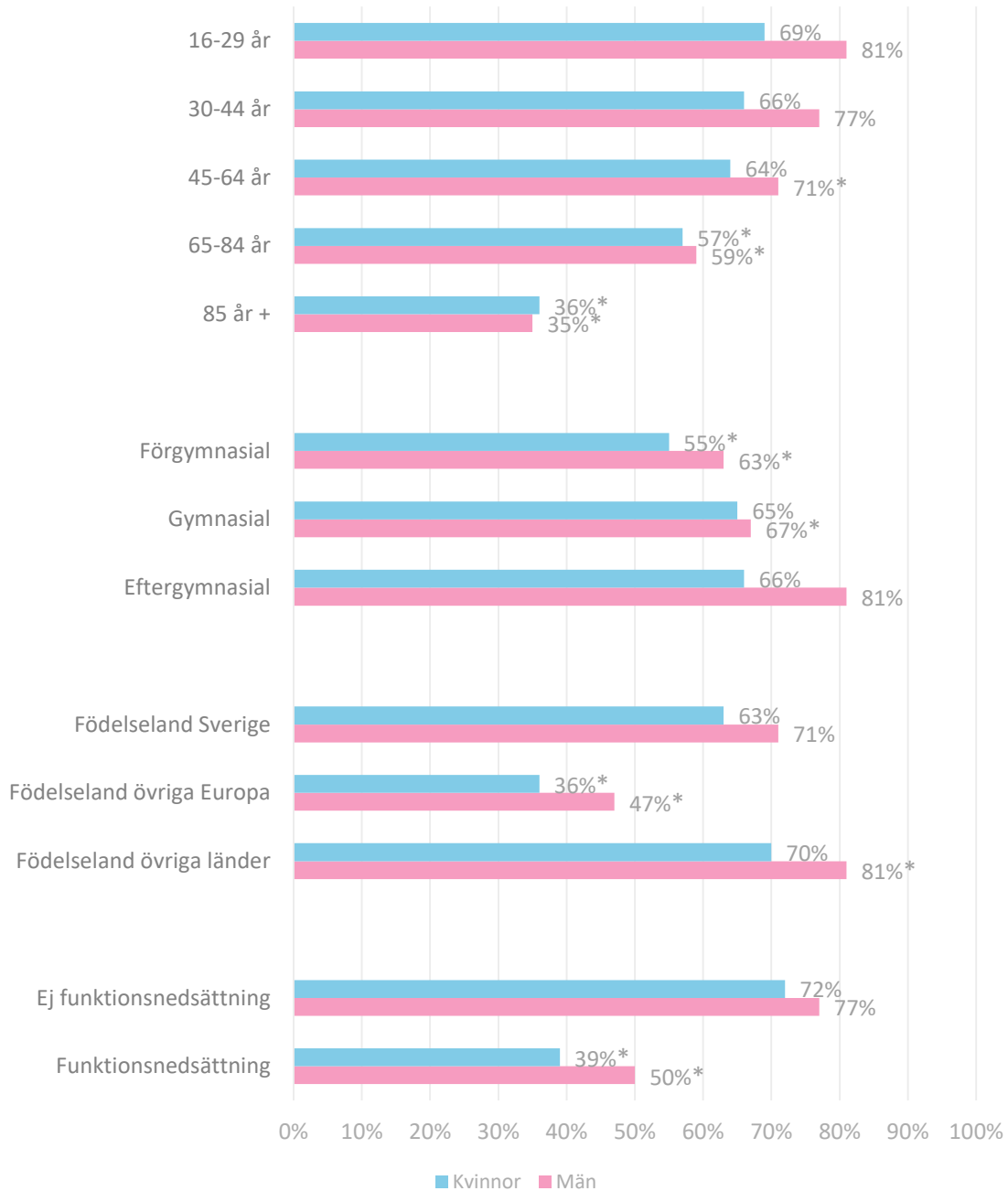
**Kvinnor** rapporterar ofta sämre hälsa än män, och trender som är positiva "för de flesta" har sällan samma positiva utveckling för kvinnor med låg utbildningsnivå.

**Män** ligger högt vad gäller riskfyllda levnadsvanor (särskilt riskkonsumtion av alkohol och kostvanor (dvs. lågt intag av frukt och grönt)) och antalet suicid, ofta är det medelålders män (45-64 år) som sticker ut negativt i statistiken.

**Personer med funktionsnedsättning** rapporterar genomgående så väl sämre hälsa som sämre förutsättningar för hälsa, än personer utan funktionsnedsättning, och här är skillnaderna är stora.



## Självskattad hälsa: Andel (%) bra eller mycket bra



# Det finns *flera* skillnader gällande självskattad hälsa

## Det finns tydliga skillnader *mellan* könen:

- Förutom i den äldsta åldersgruppen är det, oavsett ålder, en mindre andel **kvinnor** som skattar sin hälsa som bra
- Det samma gäller **oavsett födelseland** och oavsett om en har eller inte har någon **funktionsnedsättning**

## Det finns också skillnader *inom* könen:

- De **yngre** åldersgrupperna mår bättre, de äldsta sämst
- De med **lägst utbildning** mår sämre
- Kvinnor och män **födda i Europa** mår sämre

## Särskilt stor skillnad finns:

- mellan personer med funktionsnedsättning och personer utan funktionsnedsättning

# Det finns *grupper* att särskilt uppmärksamma

Hälsa och livsvillkor i **barn och ungdomsår** är oerhört viktigt för hälsa både här och nu, men också senare i livet.

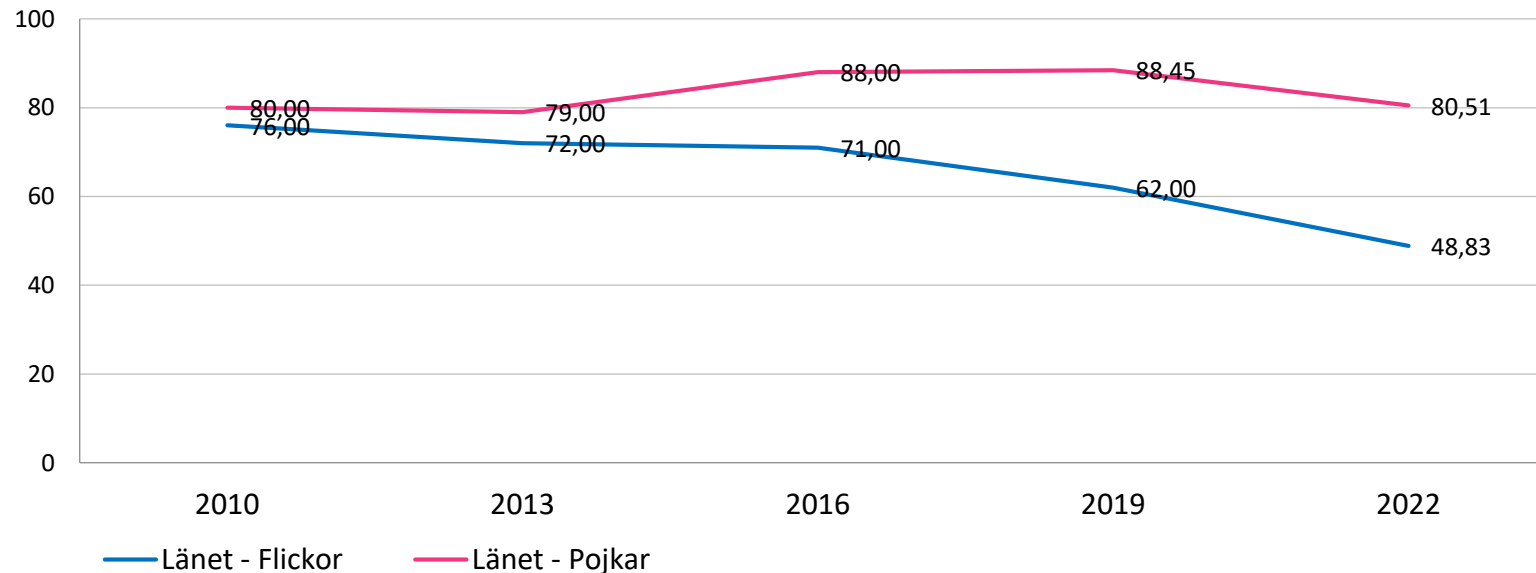
Det finns stora vinster av förebyggande arbete riktat mot **äldre**, och även här vet vi att behoven är stora.

Dessutom, vet vi också av tidigare studier att **hbtq-personer** rapporterar så väl sämre hälsa som sämre förutsättningar för hälsa.

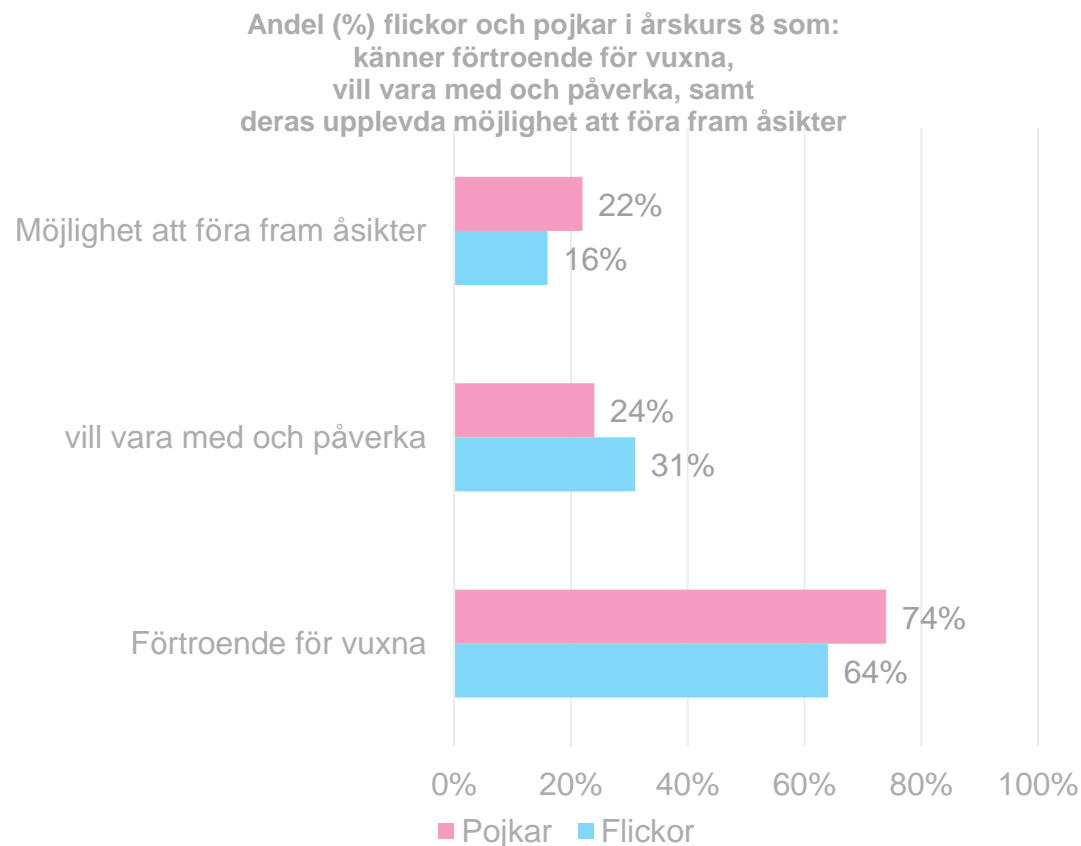


# Könsskillnader i självskattad hälsa bland unga har ökat över tid

Självskattad hälsa årskurs 8: (Andel % svarat mycket bra och ganska bra)



# Ungas vilja att påverka är större än deras upplevda möjlighet



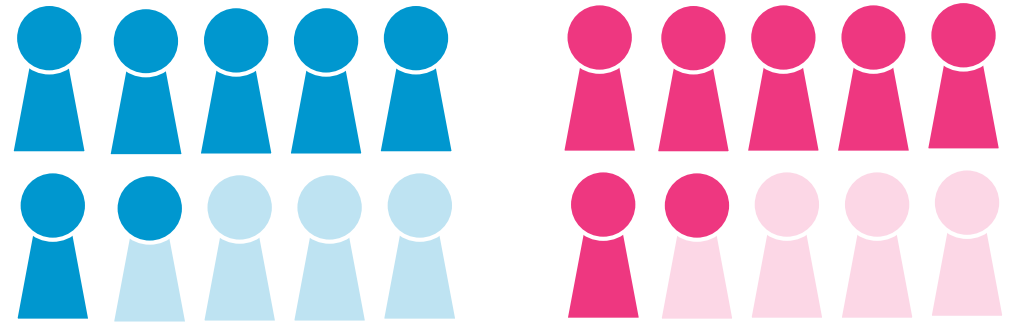
- Skillnaden mellan **att vilja** och den **upplevda möjligheten** att påverka är stor, särskilt hos **flickor**
- **Pojkar** har lite mer förtroende för vuxna än vad flickor har

# Drygt hälften rör sig så som rekommenderat

I Gävleborg rör sig **64 %** av kvinnor och **65 %** av män minst 150 minuter/vecka

Andelen är lägst hos:

- Kvinnor och män **65-84 år** och **85+**
- Kvinnor och män **med funktionsnedsättning**





# Det finns negativa *trender* att ha ögonen på

Några exempel:

- Karies bland barn ökar över tid
- Suicid ligger högt i Gävleborg
- Andel med symtom på psykisk ohälsa ökar
- Många har flera riskfyllda levnadsvanor
- Allt fler har svårt att lita på andra



Att stärka möjligheter till god hälsa för alla blir alltså än mer viktigt





[regiongavleborg.se](http://regiongavleborg.se)