



Folkhälsomyndigheten

# Vad vet vi om folkhälsans utveckling i Sverige?

Enheten för tobaksprevention, Folkhälsomyndigheten  
Almedalen 2022



# Folkhälsans utveckling – årsrapport 2022

- Ger en överblick av befolkningens hälsa och förändringar över tid
- Belyser förutsättningar för en god hälsa
- Fördelningen av hälsa och dess förutsättningar mellan olika grupper i samhället

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/f/folkhalsans-utveckling-arsrapport-2022/>



# Folkhälsans utveckling

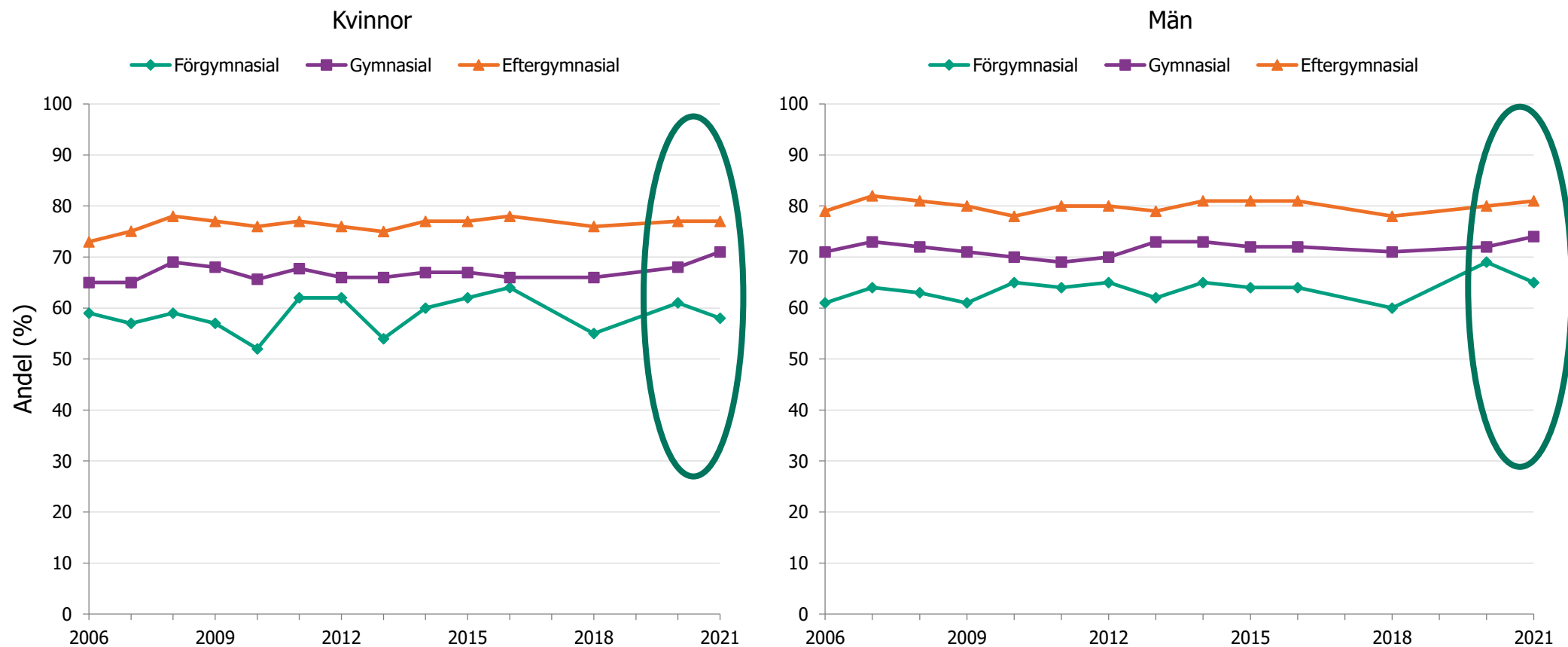
- Folkhälsan är överlag god och för stora delar av befolkningen utvecklas hälsan positivt.
- Men hälsan är ojämlikt fördelad mellan olika grupper.



# Medellivslängd

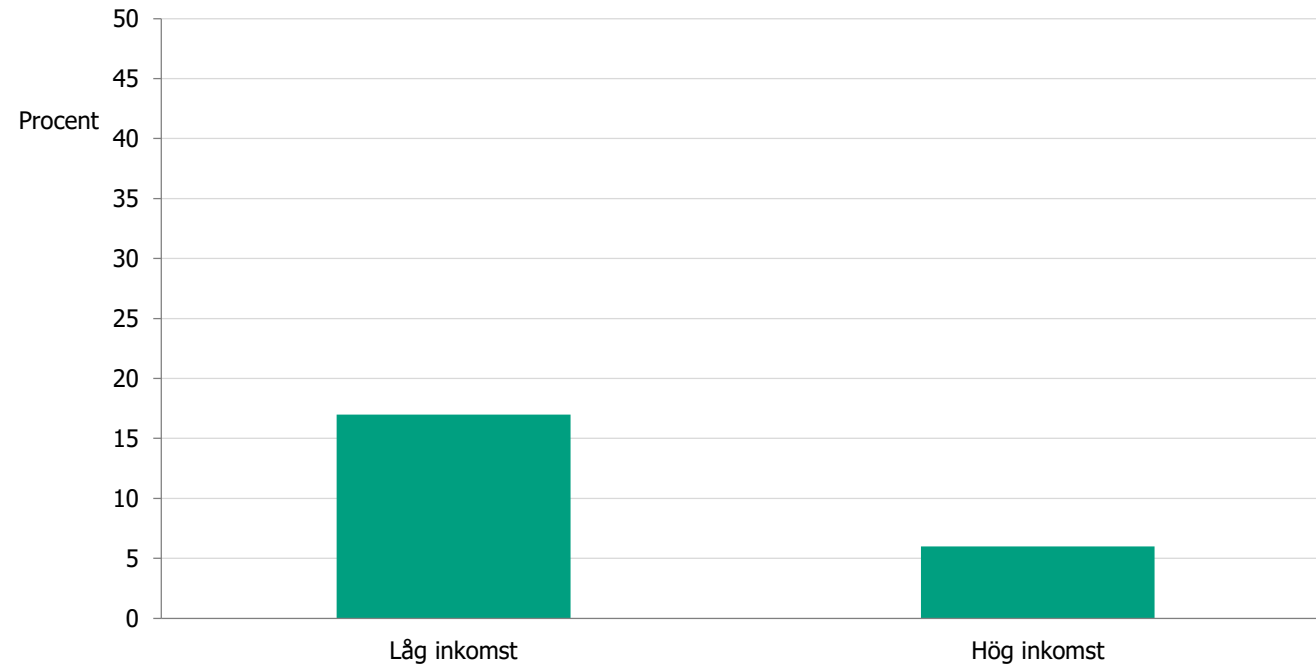
- Medellivslängden har ökat succesivt över tid
- På gruppnivå har personer med eftergymnasial utbildningsnivå en längre medellivslängd
- Endast marginell ökning av medellivslängd bland kvinnor i gruppen med högst förgymnasial utbildningsnivå (0,3 år under perioden 2006-20019)

# Självskattad hälsa utifrån utbildningsnivå



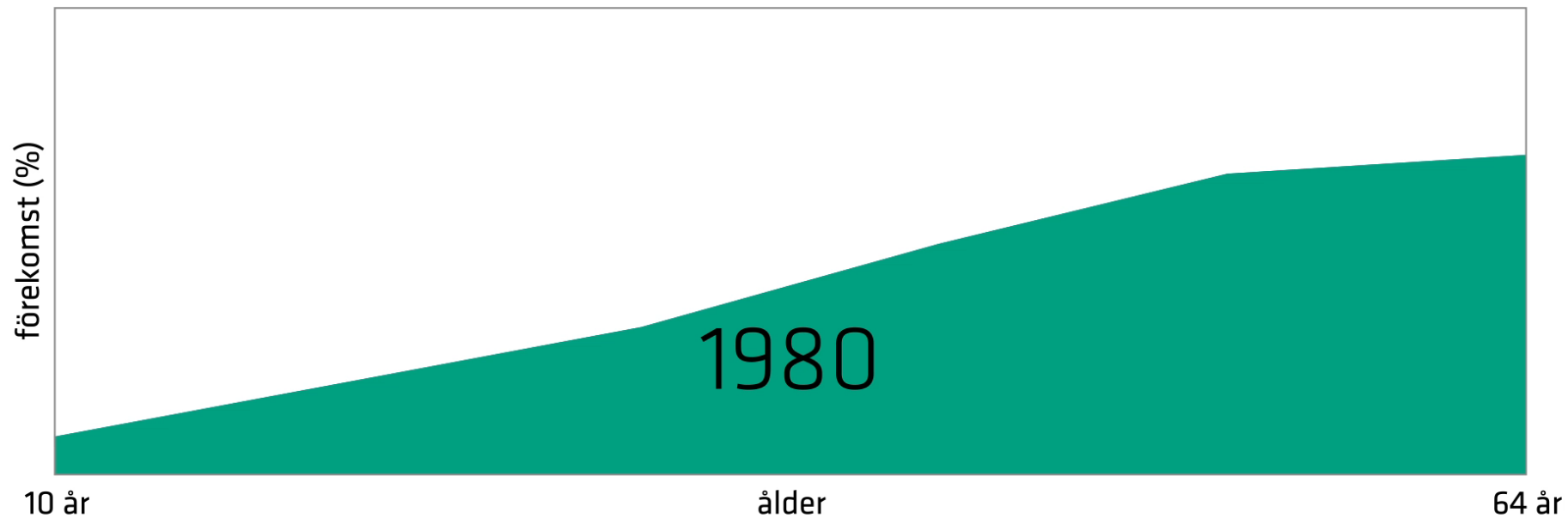
Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Allvarlig psykisk påfrestning är vanligare i gruppen med låg inkomst



Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Förändring av övervikt och fetma under 40 års tid



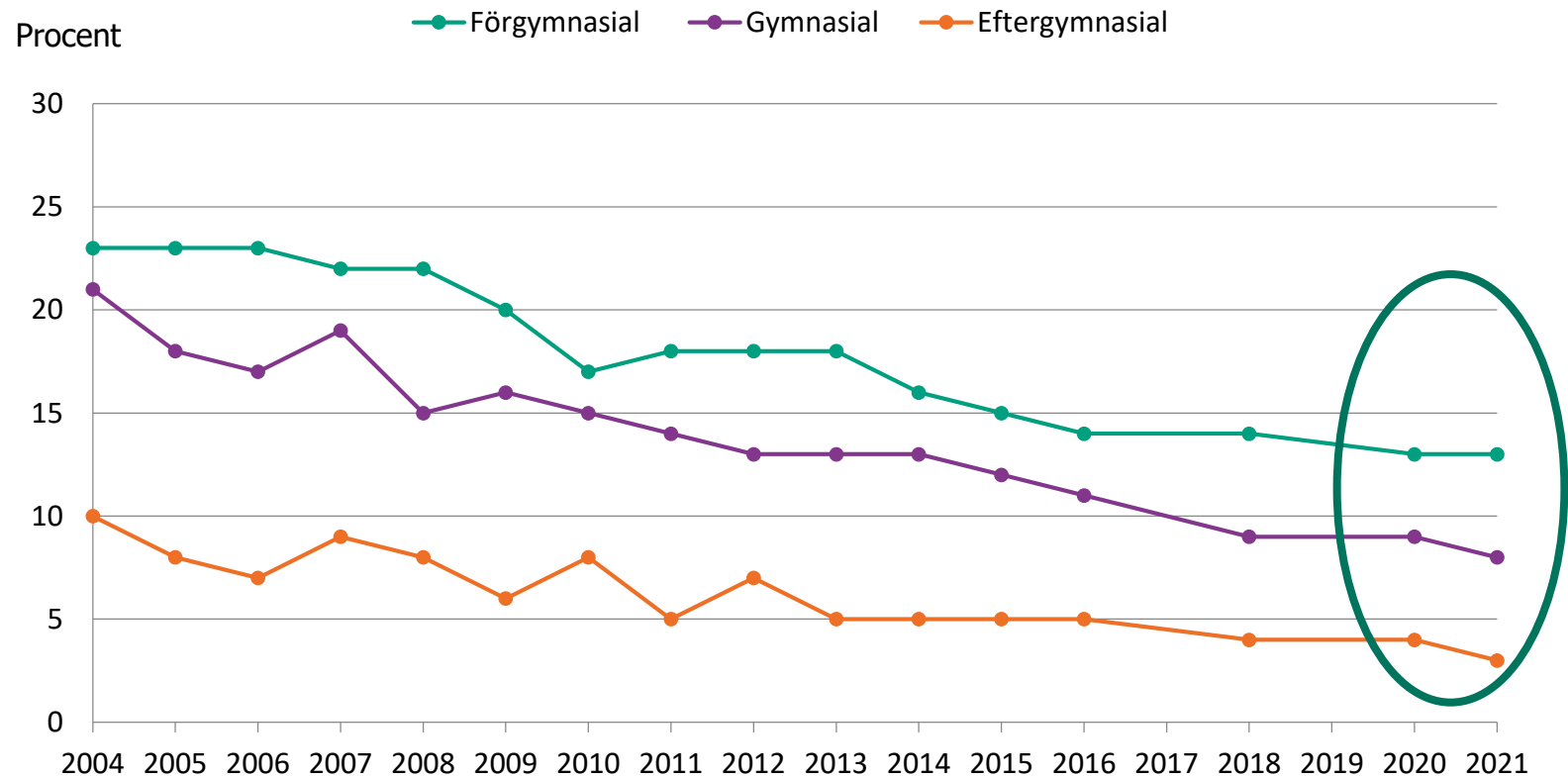


Folkhälsomyndigheten

# Folkhälsopolitikens målområde 6 - Levnadsvanor

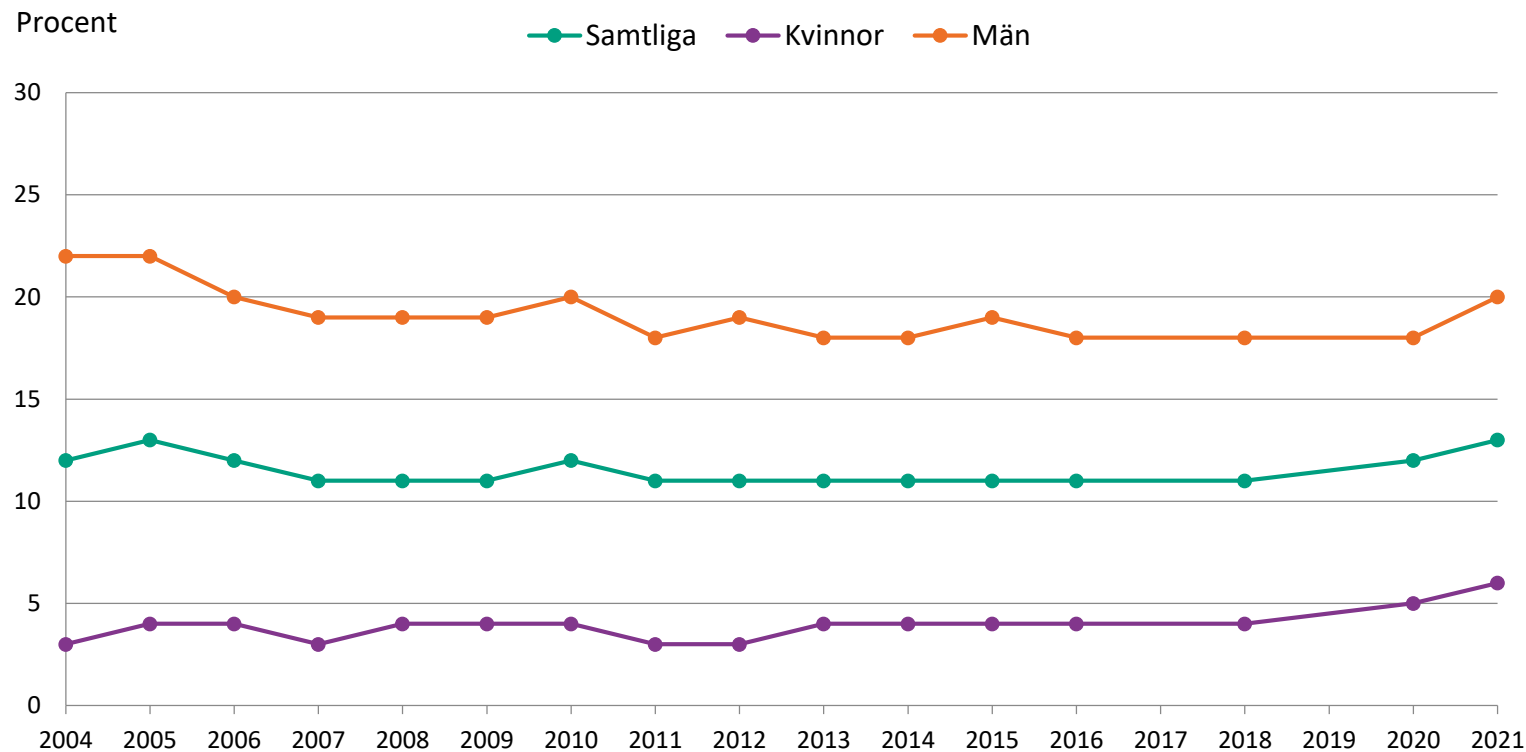


# Skillnader i daglig rökning utifrån utbildning



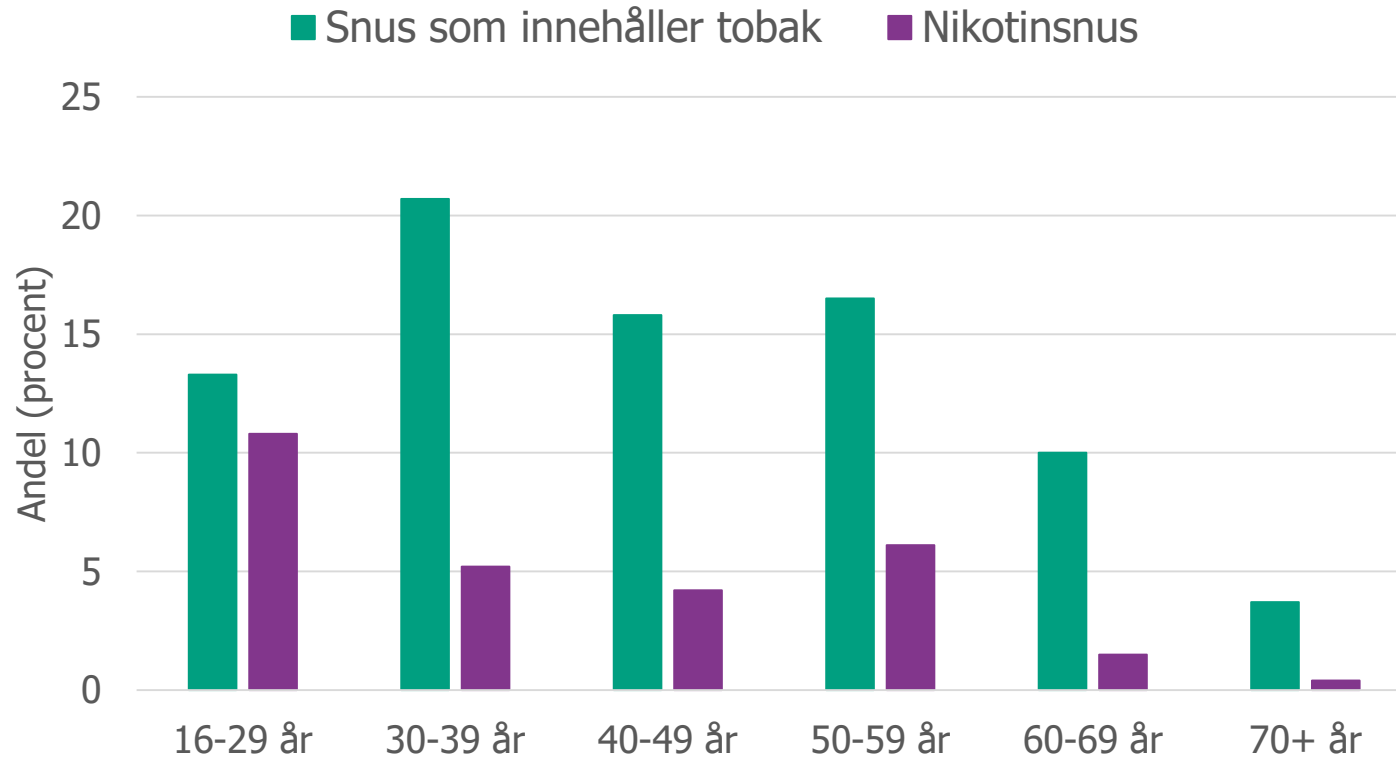
Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Skillnader i daglig snusanvändning utifrån kön



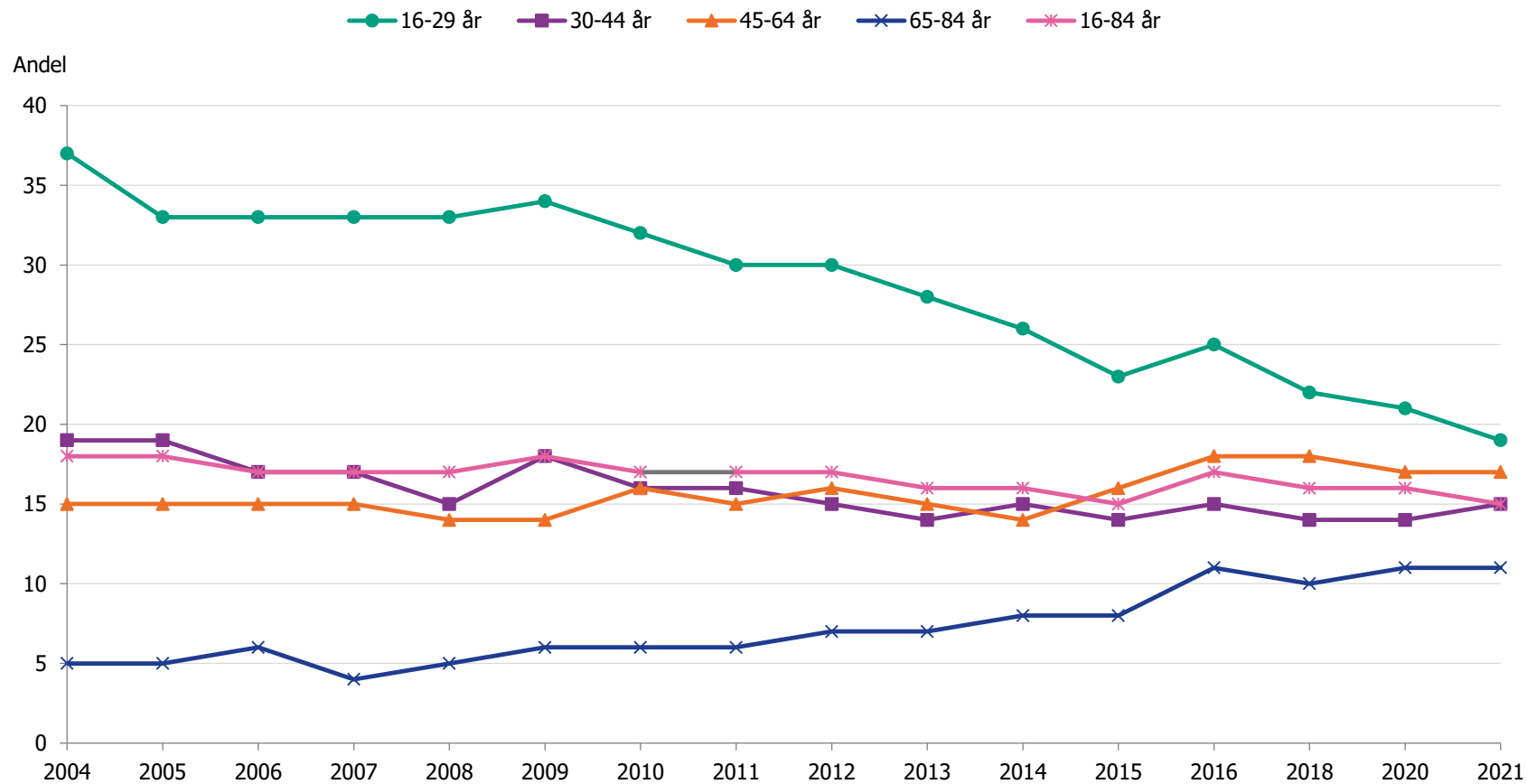
Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Nikotinsnus en del av snusbruket – och vanligare bland unga



Källa: Folkhälsomyndigheten, Hälsorapport 2021

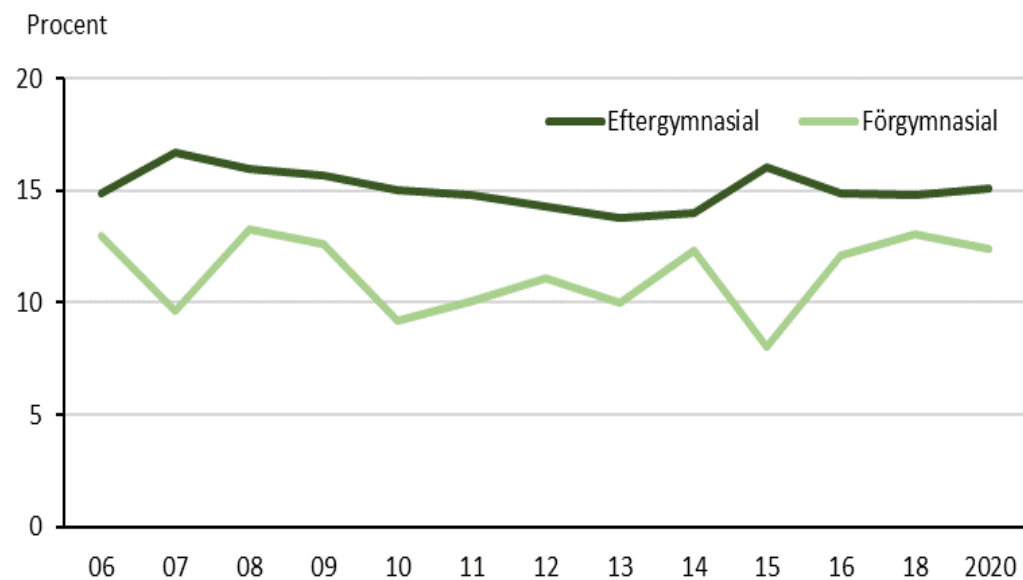
# Skillnader i riskkonsumtion av alkohol utifrån ålder



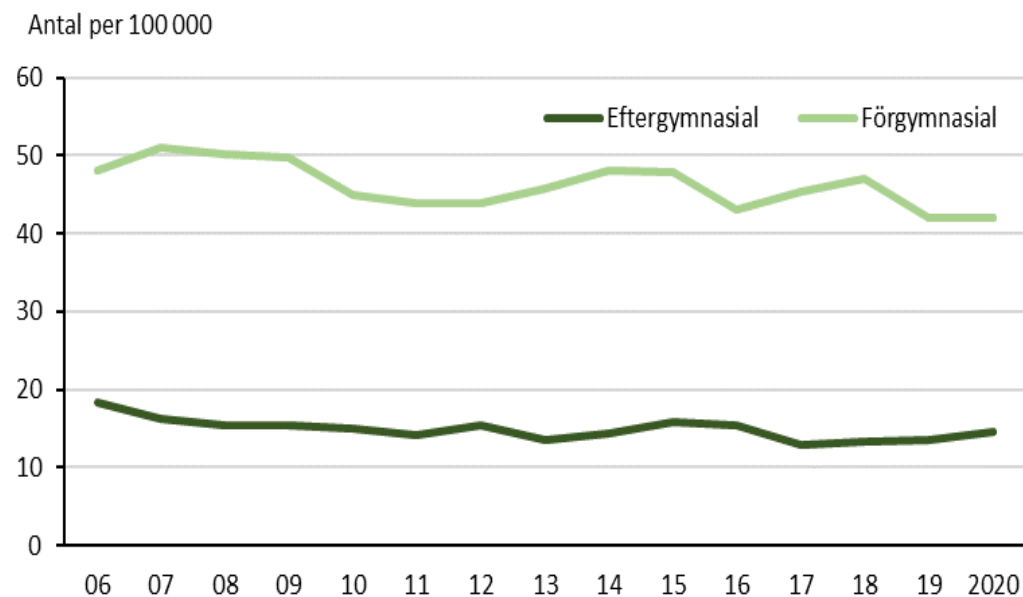
Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Högre dödlighet men inte högre konsumtion i gruppen med kortast utbildning

## Risikkonsumtion av alkohol



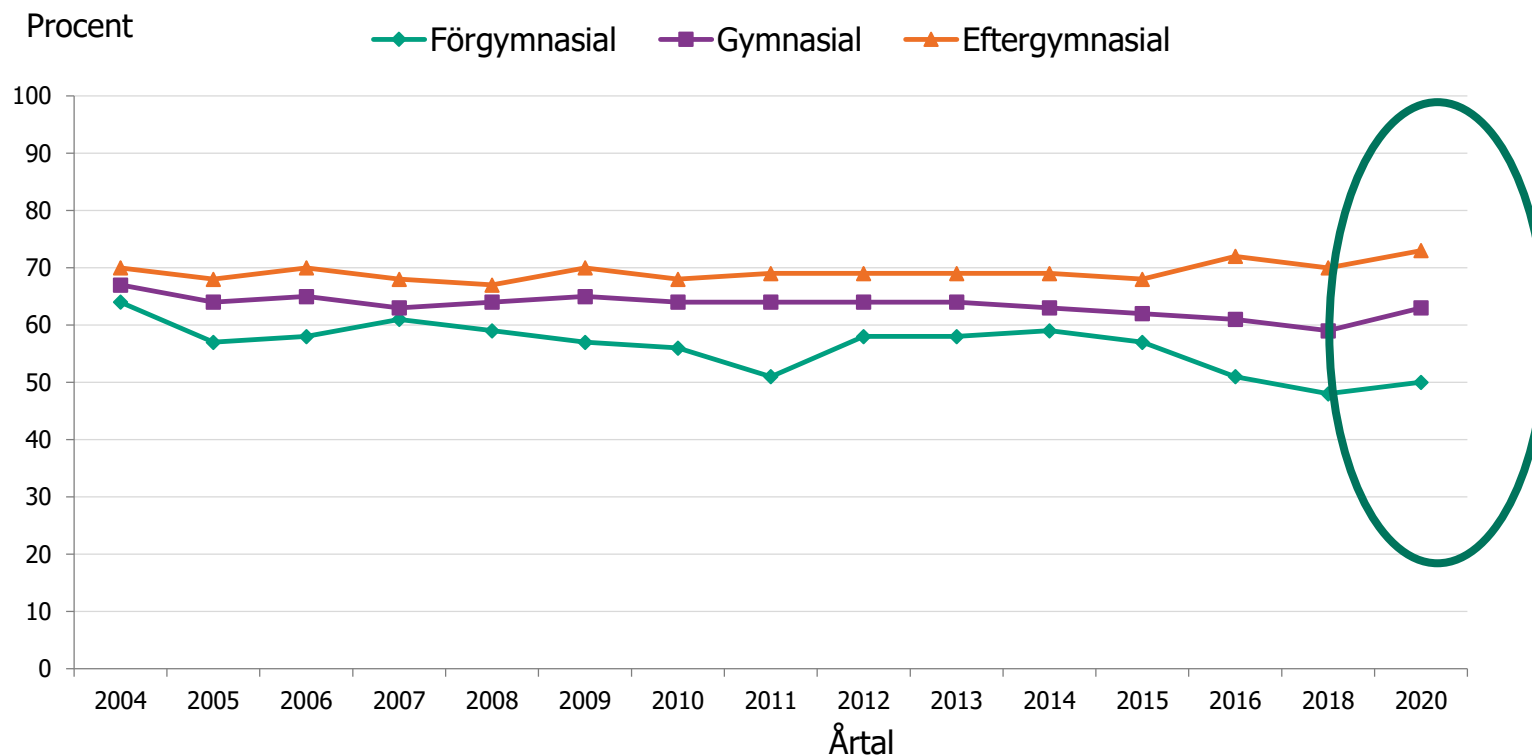
## Dödlighet enligt alkoholindex



Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

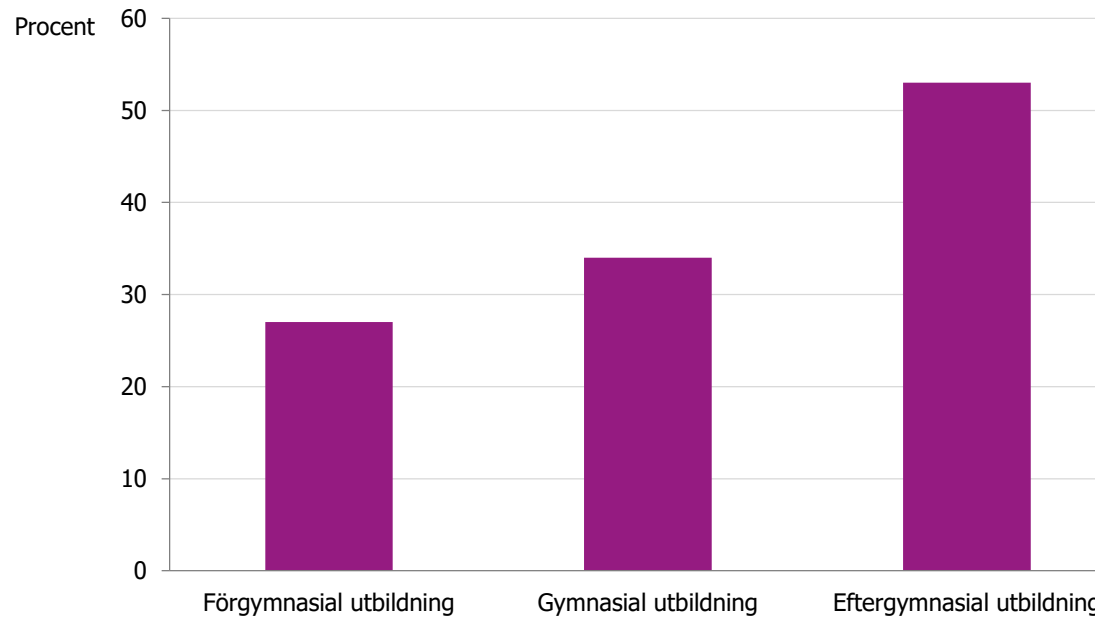
# Skillnader i fysisk aktivitet utifrån utbildningsnivå



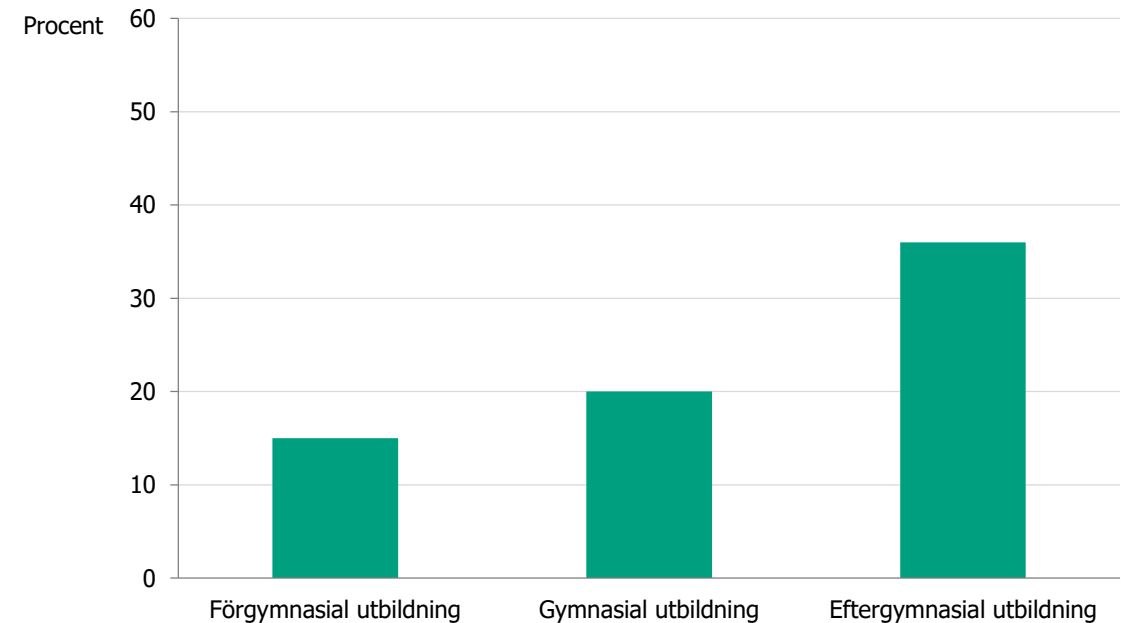
Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.

# Grönsaks- och rotfruktsintag

Kvinnor



Män



Källa: Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?", Folkhälsomyndigheten.



Folkhälsomyndigheten

Vad kan vi göra för att stärka folkhälsan?



# Möjligheter att stärka det hälsofrämjande och förebyggande arbetet

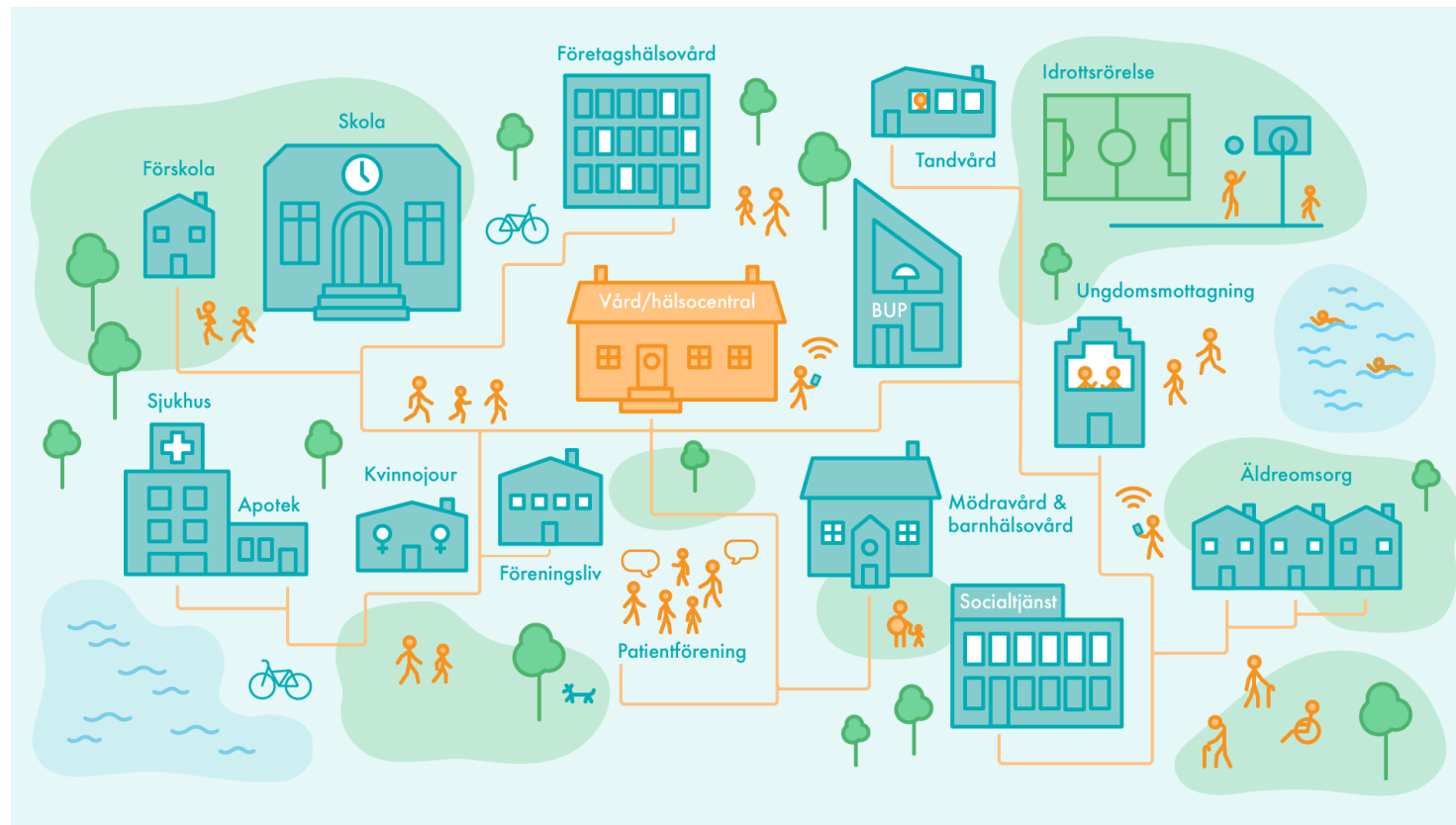


Illustration: SOU 2019:29 God och nära vård. Vård i samverkan

# Vi behöver arbeta med strukturella faktorer

- Folkhälsopolitiken är tvärsektoriell
- Arbetet behöver riktas mot strukturella faktorer på alla samhällsnivåer och inom alla sektorer
- Hälsa-och sjukvården viktig aktör i detta



**En god och jämlik hälsa – åtta målområden**

# Många är positiva till att diskutera sina levnadsvanor

84 procent av den vuxna befolkningen ser positivt på att sjukvårdspersonalen diskuterar levnadsvanor, som t.ex.

- kost
- motion
- tobak
- alkohol

Källa: Vården i siffror: Hälsa- och sjukvårdsbarometern (nationell enkätundersökning i vuxna befolkningen) resp. Enkät om sjukdomsförebyggande åtgärder, Socialstyrelsen. <https://vardenisiffror.se/jamfor/kallsystem>

# Utmaningen

- Att prioritera de långsiktiga, hälsofrämjande och förebyggande insatserna
- Styrsystemen behöver stödja och förstärka de målsättningar och inriktningar som finns





Folkhälsomyndigheten

Tack!