

Hälsa på lika villkor 2018 – Resultat från befolkningsenkäten HLV, hälsoutfall utifrån jämlikhetsperspektiv

Innehåll

1. Sammanfattning resultat, kvinnor och män på Gotland.....	1
1.1 Nuläge, kvinnor och män på Gotland.....	1
1.2 Skillnad över tid, kvinnor och män på Gotland.....	2
1.3 Jämförelse kvinnor och män på Gotland och i Riket.....	2
2. Sammanfattning resultat, utifrån ålder, på Gotland	3
2.1 Nuläge, utifrån ålder, på Gotland	3
2.2. Skillnad över tid, utifrån ålder på Gotland	3
3. Sammanfattning resultat, utifrån utbildningslängd, på Gotland.....	4
3.1 Nuläge, utifrån utbildningslängd, på Gotland.....	4
3.2 Skillnad över tid, utifrån utbildningslängd på Gotland	5
4. Sammanfattning resultat, utifrån hushållsinkomst, på Gotland	5
4.1 Nuläge, utifrån hushållsinkomst, på Gotland	5
4.2 Skillnad över tid, utifrån hushållsinkomst på Gotland	6
5. Sammanfattning resultat, utifrån bostadsort, på Gotland	7
5.1 Nuläge, utifrån bostadsort, på Gotland	7
5.2 Skillnad över tid, utifrån bostadsort på Gotland	7

1. Sammanfattning resultat, kvinnor och män på Gotland

Observera att skillnad på mindre än 3 procentenheter (eller mindre än 1 om resultatet är mellan 1-5%) troligen inte visar en verklig skillnad

1.1 Nuläge, kvinnor och män på Gotland

Män upplever sin hälsa som bättre än vad kvinnor gör. Det är vanligare att kvinnor än män upplever stress, nedsatt psykiskt välbefinnande, huvudvärk och migrän, ångest, trötthet, sömnbesvär eller har försökt ta sitt liv

Det är däremot vanligare att män har övervikt och dålig tandhälsa än att kvinnor har det.

Andel (%) kvinnor och män med olika hälsoutfall på Gotland, i åldern 16-84 år, 2018

* visar statistiskt skillnad mellan kvinnor och män som troligen stämmer med verkligheten

	Kvinnor	Män
Självupplevd bra hälsa	66	72
Självupplevd någorlunda hälsa	27	23
Självupplevd dålig hälsa	7	4
Nedsatt psykiskt välbefinnande	17	11
Stress	17	9
Övervikt	28	46
Fetma	19	18
Dålig tandhälsa	7	11

Källa: Hälsa på lika villkor, 4-årsmedelvärde 2015-2018

1.2 Skillnad över tid, kvinnor och män på Gotland

Över tid ses en ökning bland kvinnor av stress, sömnbesvär, trötthet, huvudvärk och upplevelse av otrygghet.

- 4 procentenheter för stress, kvinnor mellan 2009-2012 och 2015-2018
- 7 procentenheter för sömnbesvär, kvinnor mellan 2011-2014 och 2015-2018.
- 7 procentenheter för trötthet, kvinnor mellan 2011-2014 och 2015-2018.
- 7 procentenheter för ångest mellan 2012-2015 och 2015-2018
- 6 procentenheter för huvudvärk mellan 2012-2015 och 2015-2018

Över tid ses även ökning för trötthet och huvudvärk bland män.

8 procentenheter för huvudvärk mellan 2012-2015 och 2015-2018.

1.3 Jämförelse kvinnor och män på Gotland och i Riket

I jämförelse med riket ses viss skillnad där Gotland har sämre resultat jämfört med riket. När Gotlands resultat jämförs med jämförbar kommungrupp (mindre stad/tätort) ses dock inte dessa skillnader:

- Det är vanligare att kvinnor och män på Gotland än i Riket upplever någorlunda hälsa och mindre vanligt att de upplever bra hälsa.
- Det vanligare att kvinnor på Gotland har fetma än i Riket.
- Det är vanligare att män på Gotland har övervikt eller fetma (sammanslaget) än att män i Riket har det.
- Det är vanligare att kvinnor på Gotland försökt ta sitt liv än i Riket.

2. Sammanfattning resultat, utifrån ålder, på Gotland

Observera att skillnad på mindre än 3 procentenheter (eller mindre än 1 om resultatet är mellan 1-5%) troligen inte visar en verklig skillnad

2.1 Nuläge, utifrån ålder, på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika åldrar mellan 16-84 år
medelvärde år 2015-2018

	16-29 år	30-44 år	45-64 år	65-84 år
Självupplevd bra hälsa	79	76	69	58
Självupplevd någorlunda hälsa	18	19	25	35
Självupplevd dålig hälsa	4	4	6	8
Nedsatt psykiskt välbefinnande	22	20	11	7
Stress	26	18	11	4
Övervikt	20	38	41	42
Fetma	14	12	21	22
Dålig tandhälsa	6	10	10	9

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevd god hälsa minskar med stigande ålder.

Upplevd hälsa som någorlunda ökar från 45 års åldern.

Upplevd hälsa som dålig ökar något mellan 19-44 år och 45-84 år

Upplevelse av stress minskar med stigande ålder

Nedsatt psykiskt välbefinnande är vanligast i åldern 16-44 år och minskar sedan med stigande ålder.

Övervikt ökar med stigande ålder, upp till 45-65 år då det sen är lika stor andel i 65-84 års-gruppen

Fetma är mindre vanligt mellan 16-44 år än i åldern 45-84 år.

Upplevd dålig tandhälsa är mindre mellan 16-29 år än i övriga åldersgrupper

2.2. Skillnad över tid, utifrån ålder på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika åldrar mellan 16-84 år
Gotland, år 2009-2011, 2012-2014, 2013-2016 och 2015-2018

Ålders- grupp	Bra hälsa				Någorlunda hälsa				Dålig hälsa			
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18
16-29 år	81	84	82	79	16	14	15	18	4	2	3	4
30-44 år	74	77	78	76	22	19	19	19	5	4	4	4
45-64 år	70	68	68	69	24	26	26	25	7	6	5	6
65-84 år	52	55	56	58	39	37	36	35	9	9	8	8

Ålders- grupp	Stress				Övervikt				Fetma				Dålig tandhälsa			
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18
16-29 år	16	21	24	26	21	26	24	20	10	11	14	14	8	9	9	6
30-44 år	12	16	16	18	33	31	35	38	19	17	12	12	11	8	8	10
45-64 år	10	11	11	11	40	44	43	41	18	16	18	21	14	13	11	10
65-84 år	4	5	5	4	44	45	45	42	20	19	21	22	12	12	11	9

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevd bra hälsa har minskat med 5 procentenheter i åldergruppen 16-29 år mellan 2012-2014 och 2015-2018
 Upplevd dålig hälsa har ökat något i åldergruppen 16-29 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Upplevd stress har ökat i åldergruppen 16-29 år mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Upplevd stress har ökat i åldergruppen 30-44 år mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Upplevd stress har minskat något i åldergruppen 65-84 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Övervikt har minskat i åldergruppen 16-29 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Övervikt har ökat i åldergruppen 30-44 år mellan 2012-2014 och 2015-2018
 Övervikt har minskat i åldergruppen 65-84 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Fetma har ökat i åldergruppen 16-29 år mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Fetma har minskat i åldergruppen 30-44 år mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Fetma har ökat i åldergruppen 45-64 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Upplevd dålig tandhälsa har minskat i åldergruppen 16-29 år mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Upplevd dålig tandhälsa har minskat i åldergruppen 45-65 år mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Upplevd dålig tandhälsa har minskat i åldergruppen 65-84 år mellan 2009-2011 och 2015-2018

3. Sammanfattning resultat, utifrån utbildningslängd, på Gotland

Observera att skillnad på mindre än 3 procentenheter (eller mindre än 1 om resultatet är mellan 1-5%) troligen inte visar en verklig skillnad

3.1 Nuläge, utifrån utbildningslängd, på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika utbildningsnivå, i åldern 16-84 år medelvärde år 2015-2018

	Förgymnasial	Gymnasial	Eftergymnasial
Självupplevd bra hälsa	61	68	76
Självupplevd någorlunda hälsa	32	26	20
Självupplevd dålig hälsa	7	6	4
Nedsatt psykiskt välbefinnande	15	13	14
Stress	11	12	15
Övervikt	35	39	35
Fetma	18	21	15
Dålig tandhälsa	12	9	7

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevd bra hälsa ökar med längre utbildningslängd
 Upplevd någorlunda och dålig hälsa minskar med längre utbildningslängd
 Upplevd stress är vanligare bland personer med eftergymnasial utbildning än bland personer med förgymnasial eller gymnasial utbildning
 Övervikt är vanligare bland personer med gymnasial utbildning än bland personer med förgymnasial eller eftergymnasial utbildning
 Fetma är vanligare bland personer med gymnasial utbildning än bland personer med förgymnasial utbildning och minst vanligt bland personer med eftergymnasial utbildning.
 Dålig tandhälsa minskar med längre utbildningslängd

3.2 Skillnad över tid, utifrån utbildningslängd på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika utbildningsnivå, i åldern 16-84 år Gotland, 2009-2011, 2012-2014, 2013-2016 och 2015-2018														
Utb-nivå	Bra hälsa				Någorlunda hälsa				Dålig hälsa					
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18		
Förgymnasial	64	65	62	61	29	30	32	32	8	5	6	7		
Gymnasial	67	68	68	68	26	25	25	26	7	7	6	6		
Eftergymnasial	79	75	75	76	18	22	21	20	3	4	3	4		

Utb-nivå	Stress				Övervikt				Fetma				Dålig tandhälsa			
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18
Förgymnasial	9	10	11	11	35	38	39	35	19	17	18	18	15	11	13	12
Gymnasial	11	14	12	12	39	41	41	39	19	18	19	21	12	12	10	9
Eftergymnasial	13	13	14	15	33	36	36	35	13	11	12	9	9	8	8	7

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

- Upplevd bra hälsa har minskat bland personer med förgymnasial utbildning mellan 2012-2014 och 2015-2018
- Upplevd bra hälsa har minskat bland personer med eftergymnasial utbildning mellan 2009-2011 och 2015-2018
- Upplevd någorlunda hälsa har ökat bland personer med förgymnasial utbildning mellan 2009-2011 och 2015-2018
- Upplevd dålig hälsa har ökat något bland personer med eftergymnasial utbildning mellan 2013-2016 och 2015-2018
- Övervikt har minskat bland personer med förgymnasial utbildning mellan 2013-2016 och 2015-2018
- Fetma har minskat bland personer med eftergymnasial utbildning mellan 2013-2016 och 2015-2018
- Dålig tandhälsa har minskat bland personer med förgymnasial utbildning mellan 2009-2011 och 2015-2018
- Dålig tandhälsa har minskat bland personer med gymnasial utbildning mellan 2012-2014 och 2015-2018

4. Sammanfattning resultat, utifrån hushållsinkomst, på Gotland

Observera att skillnad på mindre än 3 procentenheter (eller mindre än 1 om resultatet är mellan 1-5%) troligen inte visar en verklig skillnad

4.1 Nuläge, utifrån hushållsinkomst, på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika hushållsinkomst, i åldern 16-84 år medelvärde år 2015-2018			
	Låg	Medel	Hög
Självupplevd bra hälsa	56	72	76
Självupplevd någorlunda hälsa	35	23	21
Självupplevd dålig hälsa	9	5	3
Nedsatt psykiskt välbefinnande	16	14	13
Stress	15	13	10
Övervikt	37	37	38
Fetma	22	18	16
Dålig tandhälsa	15	8	6

Skilnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevd bra hälsa ökar med ökande hushållsinkomst
 Upplevd någorlunda hälsa är vanligare bland personer med låg hushållsinkomst än bland personer med medel eller hög hushållsinkomst
 Upplevd dålig hälsa minskar med ökad hushållsinkomst
 Stress och nedsatt psykiskt välbefinnande är vanligare bland personer med låg hushållsinkomst än bland personer med hög hushållsinkomst
 Övervikt är lika vanligt oavsett hushållsinkomst men fetma är vanligare bland personer med låg hushållsinkomst än bland personer med medel eller hög hushållsinkomst.
 Dålig tandhälsa är vanligare bland personer med låg hushållsinkomst än bland personer med medel eller hög hushållsinkomst

4.2 Skillnad över tid, utifrån hushållsinkomst på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, vid olika hushållsinkomst, i åldern 16-84 år Gotland, 2009-2011, 2012-2014, 2013-2016 och 2015-2018													
Disponibel hushållsinkomst	Bra hälsa				Någorlunda hälsa				Dålig hälsa				
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	
Låg	54	59	58	56	36	34	34	35	10	7	7	9	
Medel	70	70	71	72	25	24	24	23	6	6	5	5	
Hög	81	79	78	76	16	19	19	21	3	3	4	3	

Disponibel hushållsinkomst	Stress				Övervikt				Fetma				Dålig tandhälsa			
	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18	09-11	12-14	13-16	15-18
Låg	17	15	13	15	31	37	37	37	18	16	20	22	20	17,2	14	15
Medel	9	11	12	13	37	37	37	37	19	18	17	18	10	10,8	10	8
Hög	8	14	13	10	36	43	40	38	12	10	14	16	7	4,4	5	6

Skilnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevelsen av bra hälsa har minskat bland personer med hög hushållsinkomst mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Upplevelsen av någorlunda hälsa har ökat bland personer med hög hushållsinkomst mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Upplevelsen av dålig hälsa har ökat något bland personer med hög hushållsinkomst mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Stress har blivit vanligare bland personer med medel hushållsinkomst mellan 2009-2011 och 2015-2018
 Stress har blivit mindre vanligt bland personer med hög hushållsinkomst mellan 2013-2016 och 2015-2018
 Fetma har blivit vanligare bland personer med låg eller hög hushållsinkomst mellan 2012-2014 och 2015-2018
 Dålig tandhälsa har blivit mindre vanligt bland personer med låg hushållsinkomst mellan 2009-2011 och 2015-2018

5. Sammanfattning resultat, utifrån bostadsort, på Gotland

Observera att skillnad på mindre än 3 procentenheter (eller mindre än 1 om resultatet är mellan 1-5%) troligen inte visar en verklig skillnad

5.1 Nuläge, utifrån bostadsort, på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, bosatta på olika delar av Gotland, i åldern 16-84 år medelvärde år 2015-2018			
	Visby	norra Gotland	södra Gotland
Självupplevd bra hälsa	70	68	70
Självupplevd någorlunda hälsa	25	25	26
Självupplevd dålig hälsa	5	7	5
Nedsatt psykiskt välbefinnande	15	13	12
Stress	15	11	12
Övervikt	34	40	37
Fetma	16	19	21
Dålig tandhälsa	9	9	9

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Inga statistiskt säkra skillnader ses i upplevelse av hälsa eller tandhälsa utifrån bostadsort

Nedsatt psykiskt välbefinnande är vanligare bland personer i Visby än på södra Gotland

Stress är vanligare bland personer i Visby än på norra och södra Gotland

Övervikt är vanligare bland personer på norra Gotland än på södra Gotland och minst vanligt i Visby

Fetma är vanligare bland personer på norra och södra Gotland än i Visby

5.2 Skillnad över tid, utifrån bostadsort på Gotland

Andel (%) personer med olika hälsoutfall, bosatta på olika delar av Gotland, i åldern 16-84 år 2012-2014, 2013-2016 och 2015-2018																						
Del av Gotland	Bra hälsa			Någorlunda hälsa			Dålig hälsa			Stress			Övervikt			Fetma			Dålig tandhälsa			
	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	2012-2014	2013-2016	2015-2018	
Visby	71	70	70	23	24	25	6	6	5	14	15	15	36	37	34	12	14	16	10	10	10	9
norra Gotland	68	68	68	26	26	25	6	6	7	13	11	11	39	42	40	17	18	19	12	11	11	9
södra Gotland	69	70	70	28	26	26	4	4	5	10	11	12	36	37	37	20	20	21	11	9	9	9

Skillnader som efter analys av siffrorna troligen visar skillnader som är "verkliga":

Upplevelsen av dålig hälsa har ökat bland personer på södra Gotland mellan 2013-2016 och 2015-2018

Övervikt har blivit mindre vanligt bland personer i Visby mellan 2012-2014 och 2015-2018

Upplevelse av dålig tandhälsa har blivit mindre vanligt bland personer på norra Gotland mellan 2012-2015 och 2015-2018