

Nationella folkhälsoenkäten – Hälsa på lika villkor

RESULTAT FÖR MALÅ



Om enkäten Hälsa på lika villkor

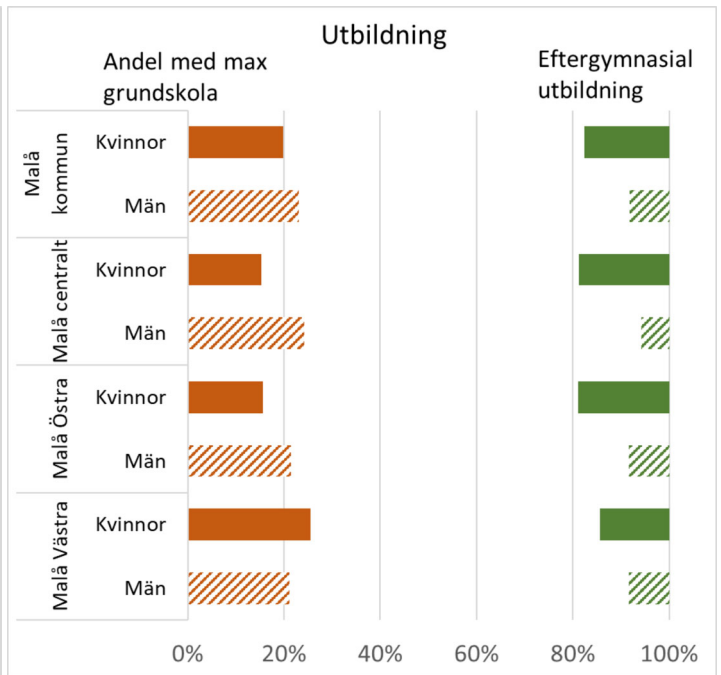
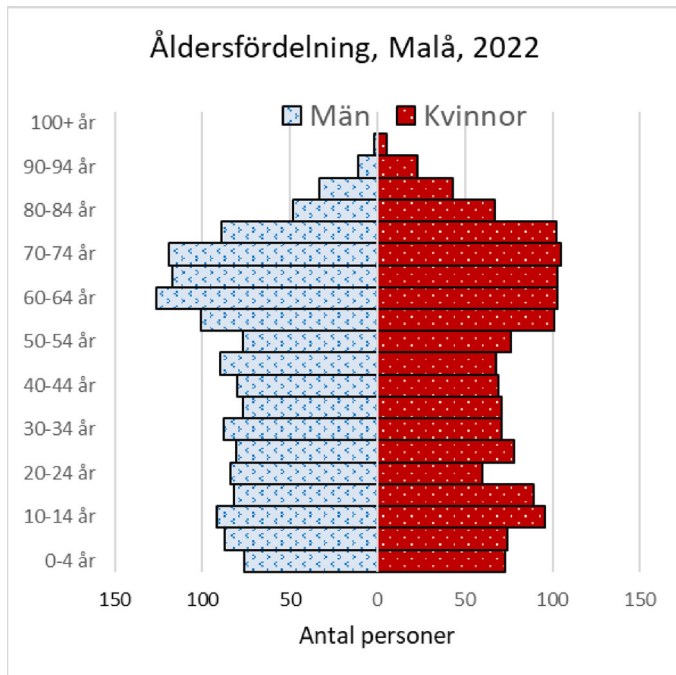
Enkäten *Hälsa på lika villkor* (HLV) har genomförts av Region Västerbotten tillsammans med Folkhälsomyndigheten vid fem tillfällen: 2006, 2010, 2014, 2018 och nu senast 2022. Nedan följer en kort sammanfattning av resultaten för 2022 hos 406 individer i Malå (16 år och uppåt). Vi presenterar även viss statistik från Statistiska Centralbyrån (SCB). Till skillnad från tidigare år omfattar siffrorna från HLV 2022 även personer över 84 år. Därför går det inte att jämföra dessa siffror rakt av med kommunsbladet från 2018.

Förutsättningar för god och jämlik hälsa

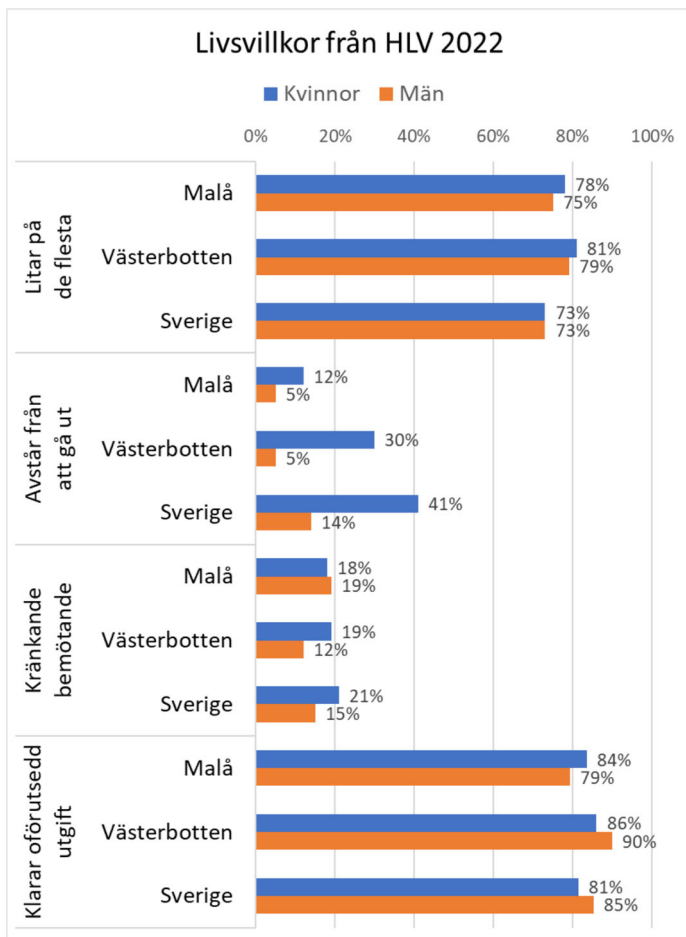
Individer har olika förutsättning att uppnå god hälsa; på samma sätt har kommuner olika förutsättningar. Hälsans bestämningsfaktorer, utöver de genetiska, delas ofta in i levnadsvanor och livsvillkor. Ålder har naturligtvis också stor betydelse. Det innebär att det har stor betydelse för kommunens vårdbehov om det finns en stor andel gamla eller unga i kommunbefolkningen. Jämfört med riket och Västerbotten har Malå ungefär lika många barn/unga samt något fler med kort utbildning, fler personer över 65 år och färre personer med eftergymnasial utbildning.

Livsvillkor och demografiska förutsättningar

I Malå är 29% av befolkningen över 65 år gamla, i hela Västerbotten är motsvarande siffra 22% och i riket 20%. I Malå är 22% av befolkningen under 20 år, i Västerbotten är 22% och i riket 23% under 20 år gamla. Av den vuxna befolkningen i Malå har 21% gått enbart grundskola eller mindre, vilket är mer än i Västerbotten (16%) och liknar riket (19%). I Malå har 12% studerat vidare efter gymnasiet, vilket är lägre än i Västerbotten (39%) och riket (38%). Det föds i genomsnitt 30 barn om året, och dör i genomsnitt 45 personer (Källa: SCB).



Områdena följer SCBs Demografiska statistikområden.



I Malå rapporterar 78% av kvinnorna och 75% av männen att de litar på de flesta människor, vilket är aningen lägre än i Västerbotten men högre än i riket.

Av kvinnorna rapporterar 12% att de ibland avstår från att gå ut på grund av rädsla för att bli överfallen, rånad eller på annat sätt ofredad, vilket är betydligt lägre än Västerbotten och riket som helhet. Bland männen är det 5%, likadant som i Västerbotten men lägre än i riket

Andelen som rapporterar att de blivit utsatta för kränkande bemötande de senaste tre månaderna är 18% av kvinnorna och 19% av männen, vilket för kvinnorna är lika som i Västerbotten och lägre än i riket, men för männen är högre än både Västerbotten och riket.

Av kvinnorna rapporterar 84% och av männen 79% att de skulle klara av en oförutsedd utgift. För kvinnorna är det ungefär lika som i Västerbotten och fler än i riket, för männen är det färre än i Västerbotten och i riket som helhet.

Levnadsvanor

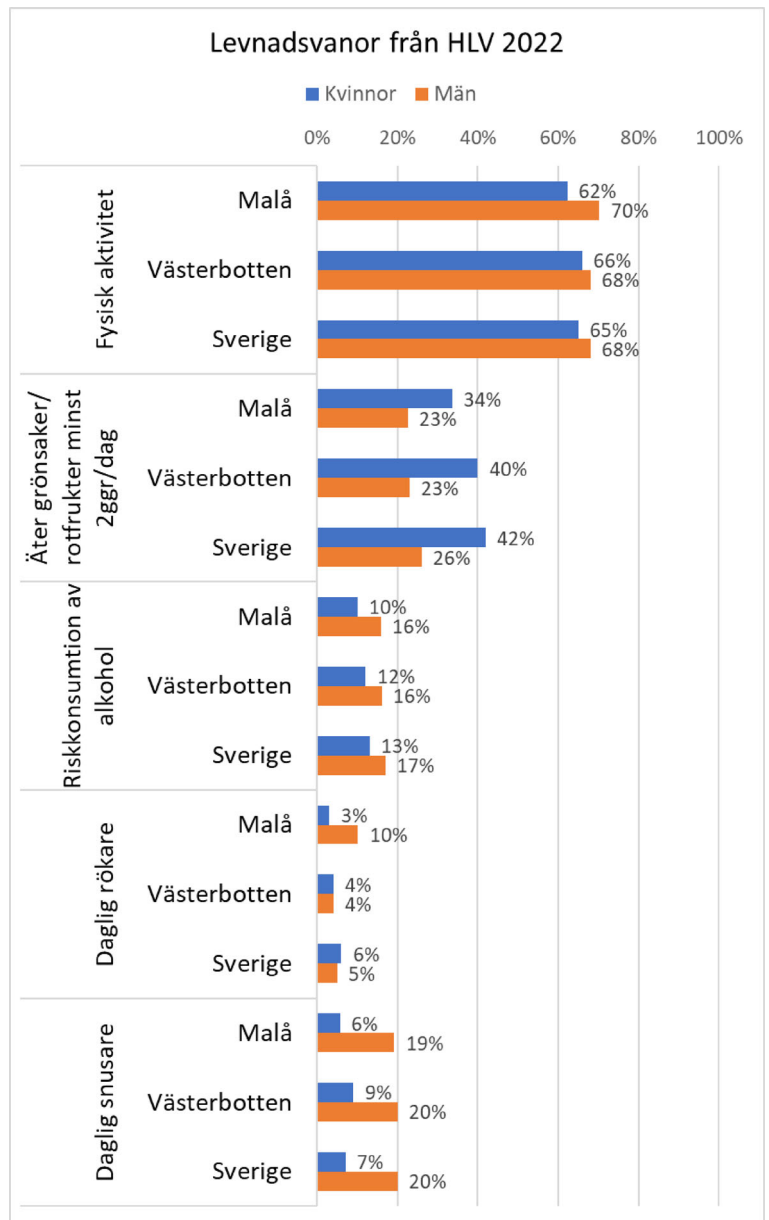
När det gäller fysisk aktivitet (minst 150 minuter per vecka) så rapporteras det av 62% av kvinnorna och 70% av männen, vilket för kvinnorna är färre i jämförelse med Västerbotten och riket, men för männen ungefär lika som Västerbotten och riket.

Att äta grönsaker och rotfrukter är vanligare bland kvinnorna (34%) än bland männen (23%), men medan kvinnorna ligger lägre än i Västerbotten och riket ligger männen ungefär samma som i Västerbotten och aningen färre än i riket.

Risikkonsumtion av alkohol (det vill säga en konsumtion som riskerar att medföra hälsokonsekvenser på lång sikt) rapporteras av 10% kvinnorna och 16% av männen, ungefär samma som i Västerbotten och riket.

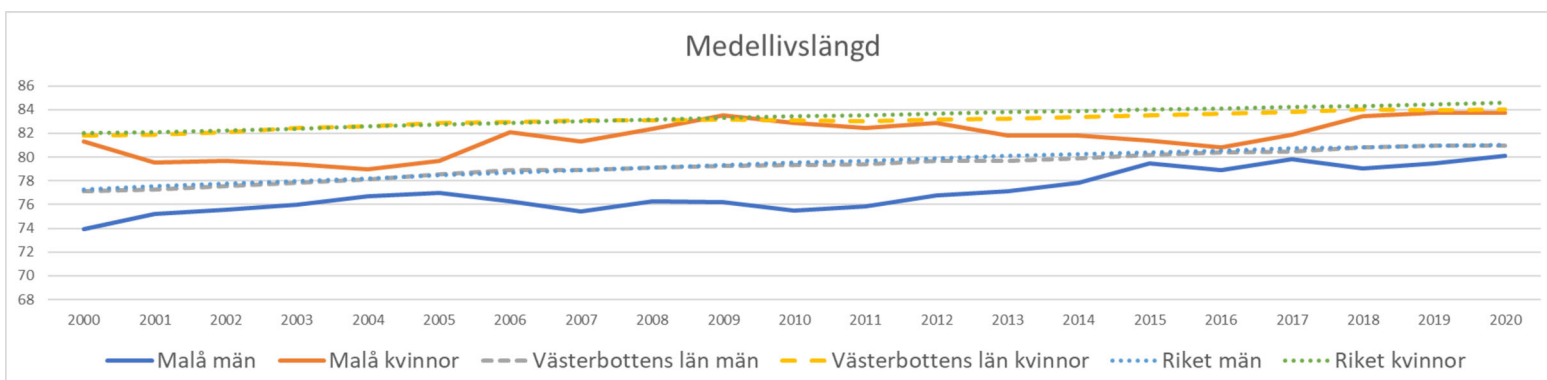
Daglig rökning rapporteras av 3% av kvinnorna och 10% av männen, vilket för männen är vanligare än i Västerbotten och riket.

Daglig snusning är ungefär lika vanligt som i Västerbotten och riket, med 6% av kvinnorna och 19% av männen.



Hälsoutfall

Medellivslängden i Malå följer riket som helhet. Medellivslängden i Malå 2018-2022 är 84 år för kvinnor och 80 för män, att jämföra med Västerbotten samt hela Sverige, där medellivslängden är 84 för kvinnor och 81 för män (Källa: SCB).



Medellivslängd rapporteras som ett genomsnitt över fem år, och anges på det mittersta året. Siffran för 2019 tex gäller alltså ett genomsnitt för åren 2017–2021.

God hälsa rapporterades av 68% av kvinnorna och 69% av männen. För kvinnorna är detta aningen högre än i Västerbotten, men lika som i riket; för männen lika som i Västerbotten men lägre än i riket.

Gott psykiskt välbefinnande rapporterades av 89% av kvinnorna och 91% av männen, vilket för båda könen är lite högre andel än i Västerbotten och riket.

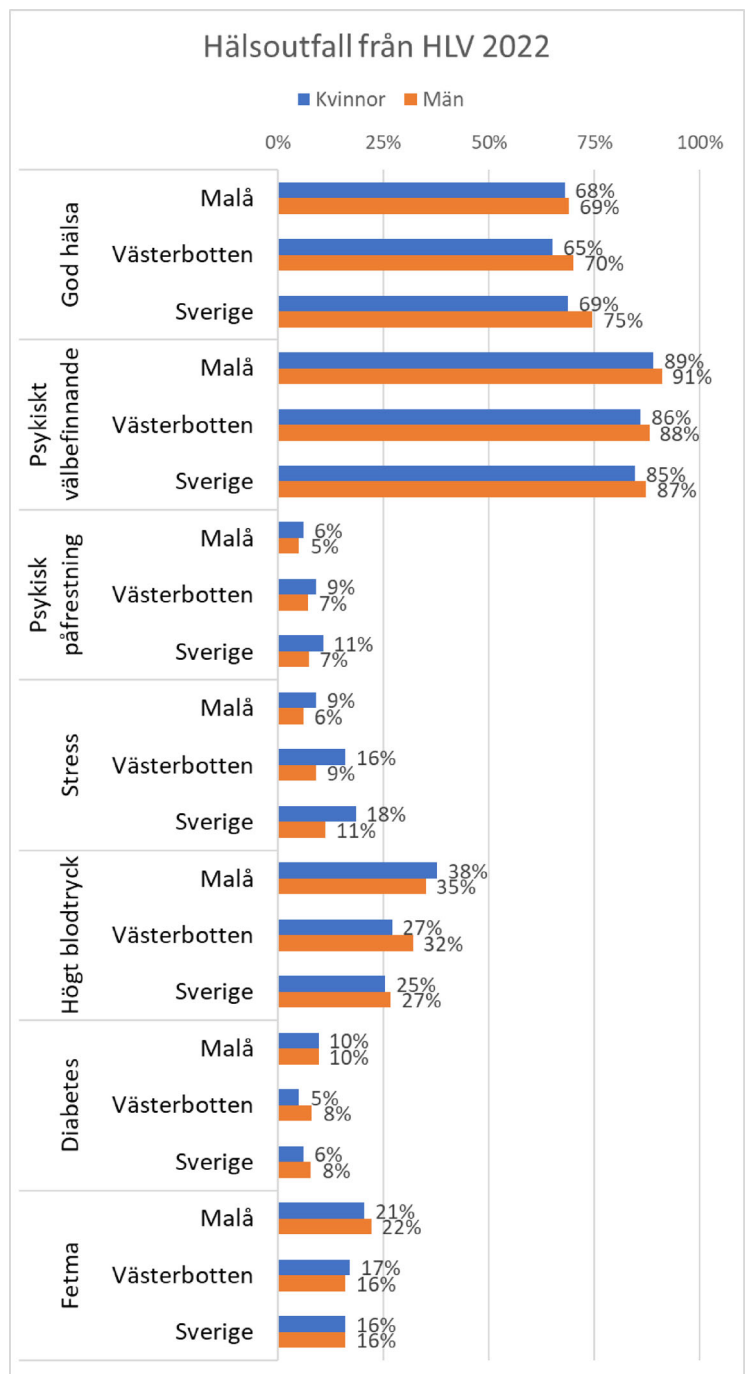
Förekomsten av svår psykisk påfrestning är 6% bland kvinnorna och 5% bland männen, vilket är aningen lägre än Västerbotten och riket.

Vad gäller stress är förekomsten i Malå låg, 9% bland kvinnor och 6% bland män, lägre än både Västerbotten och riket.

Högt blodtryck rapporterades av 38% av kvinnorna och 35% av männen. Det är större andelar än för Västerbotten och riket.

Diabetes rapporterades av 10% både bland kvinnorna och männen, vilket är högre än Västerbotten och riket som helhet, särskilt för kvinnorna.

Fetma, baserat på självrapporterad vikt och längd, definierat som BMI högre än 30, rapporteras av drygt var femte person både bland kvinnor och män i Malå, vilket är mer än i Västerbotten och riket som helhet, särskilt för männen.



Kontakt

Johannes Dock, Hälsoutvecklare Folkhälsoenheten, Region Västerbotten

E-post: folkhalsoenheten@regionvasterbotten.se

Telefon 070-560 60 54