



Lýðheilsuvísar eftir heilbrigðisumdæmum á Íslandi

Hvers vegna lýðheilsuvísar?

Lýðheilsuvísar eru safn mælikvarða sem gefa vísbendingar um heilsu og líðan þjóðarinnar. Birting lýðheilsuvísa eftir heilbrigðisumdæmum á Íslandi er liður í því að veita yfirsýn yfir lýðheilsu í hverju umdæmi fyrir sig í samanburði við landið í heild. Lýðheilsuvísam er ætlað að auðvelda heilbrigðisþjónustu og sveitarfélögum, þ.m.t. [Heilsueflandi samfélögum](#), að greina stöðuna í eigin umdæmi, finna styrkleika og áskoranir og skilja þarfi íbúa þannig að hægt sé að vinna með markvissum hætti að því að bæta heilsu og líðan.

Hvað hefur áhrif á heilsu og líðan?

Fjölmargir þættir hafa áhrif á heilsu og líðan einstaklinga og sífellt kemur betur í ljós að heilsa fólks og heilbrigði jarðarinnar helst í hendur. Góður samhljómur er þannig á milli [heimsmarkmiða Sameinuðu þjóðanna](#) um sjálfbæra þróun og áhrifaþátta heilbrigðis. Sumum þáttum er ekki hægt að breyta, t.d. aldri og erfðum. Margir aðrir áhrifaþættir heilbrigðis eru hins vegar þess eðlis að hafa má áhrif á þá og stuðla þannig að bættri heilsu og vellíðan einstaklinga og minnka líkur á sjúkdómum. Má þar nefna lífnaðarhætti á borð við áfengis- og tóbaksneyslu, mataræði, hreyfingu og svefn og samskipti við fjölskyldu og vini. Þá geta lífsskilyrði eins og framboð, aðgengi og gæði menntunar, atvinnu, húsnæðis, heilbrigðis- og félagsþjónustu einnig haft mikil áhrif. Með því að hafa heilsu og líðan að leiðarljósi í allri stefnumótun og aðgerðum má skapa umhverfi og aðstæður, t.d. í skólum, á vinnustöðum og í samfélögum almennt, sem stuðla að betri heilsu og vellíðan allra.



Svæðisbundinn munur á heilsu

Munur á heilsu og líðan eftir svæðum er þekktur um allan heim. Til þess að draga úr þessum mun þarf að fylgjast með mælikvörðum sem gefa hann til kynna, miðla þeim áfram og styðja þannig við forgangsróðun aðgerða á vettvangi ríkis og sveitarfélaga. Hjá embætti landlæknis er unnið að heilsueflingu á heildrænan hátt í gegnum Heilsueflandi samfélag, Heilsueflandi leik-, grunn- og framhaldsskóla og Heilsu-

Höfuðborgarsvæðið

Hér eru dæmi um lýðheilsuvísa þar sem tölur fyrir höfuðborgarsvæðið eru frábrugðnar tölum fyrir landið í heild.

- Færri fullorðnir meta líkamlega heilsu slæma
- Dánartíðni vegna hjarta- og æðasjúkdóma lægri
- Færri nota blóðsykurslækkandi lyf, önnur en insúlín
- Ölvunardrykkja í 10. bekk meiri
- Sýklalyfjaávisanir til barna < 5 ára fleiri
- Fæstar heilsugæsluheimsóknir og flestar sérfræðingsheimsóknir

eflandi vinnustaði. Áhersla er lögð á að skapa aðstæður sem stuðla að heilsu og vellíðan allra. Á grundvelli svæðisbundinna lýðheilsuvísa og Heilsueflandi samfélags geta sveitarfélög, heilbrigðisþjónusta og aðrir hagsmunaaðilar unnið markvisst saman að því að bæta heilsu og líðan allra íbúa.

Val á lýðheilsuvísam

Við val á lýðheilsuvísam er sjónum beint að þeim áhrifaþáttum heilsu og líðanar sem fela í sér tækifæri til heilsueflingar og forvarna. Einnig er leitast við að velja þá þætti í sjúkdómabyrði sem mikilvægt er að heilbrigðisþjónusta hvers umdæmis geri sér grein fyrir og bregðist við eftir föngum. Mikilvægar stefnur og aðgerðaáætlanir sem snerta lýðheilsu eru hafðar til hliðsjónar. Þar má nefna heilbrigðisstefnu til ársins 2030, stefnu um lýðheilsu og aðgerðir sem stuðla að Heilsueflandi samfélagi frá 2016, stefnu Evrópudeildar Alþjóðaheilbrigðismálastofnunarinnar um heilsu kvenna frá 2016, aðgerðaráætlun Alþjóðaheilbrigðismálastofnunarinnar vegna langvinnra sjúkdóma frá 2013, árlegar starfsáætlanir embættis landlæknis og heimsmarkmið Sameinuðu þjóðanna.

Gögn

Margvísleg gögn liggja til grundvallar útreikningum lýðheilsuvísa. Notuð eru gögn úr heilbrigðisskrám og könnunum embættis landlæknis, úr könnunum Rannsóknna og greininga, frá Hagstofu Íslands, Menntamálastofnun, Tryggingastofnun ríkisins og Sjúkratryggingum Íslands. Birtar eru upplýsingar úr gögnum sem nýjust eru hverju sinni. Nokkrir vísar eru aðgengilegir í gagnvirku [mælaborði lýðheilsu](#).



- Heilbrigðisumdæmið er marktækt frábrugðið landinu öllu
- Heilbrigðisumdæmið er ekki marktækt frábrugðið landinu öllu
- Ekki er prófað fyrir marktækni
- | Landið allt
- Dreifing heilbrigðisumdæmanna sjö

Lýðheilsuvísir		Ár	Umdæmi	Ísland	Eining	Höfuðborgarsvæðið
Samfélag	1 Íbúa fjöldi	2020	234.781	365.270		
	2 Íbúa fjöldi (fjölgun/fækkun)	2016-20	9,1	8,9	%	
	3 Íbúar ≥ 80 ára	2020	3,4	3,5	%	
	4 Kynjahlutfall	2020	1,04	1,05	kk/kvk	
	5 Fæðingar < 20 ára	2016-20	4,0	5,5	Á 1.000	
	6 Innflytjendur	2020	16,8	16,8	%	
	7 Öryrkjar	2020	8,5	9,2	%	
	8 Fjárhagsferfiðleikar	2020	11,8	12,8	%	
Lífnaðarhættir og lífan	9 Hamingja fullorðinna	2020	57,9	57,8	%	
	10 Velliðan (8-10. b.)	2021	9,3	8,3	%	
	11 Andleg heilsa góð/mjög góð, framhaldssk.	2020	46,2	45,9	%	
	12 Einmanaleiki fullorðinna	2020	11,2	11,7	%	
	13 Stuttur svefn fullorðinna	2020	23,1	24,7	%	
	14 Stuttur svefn (8.-10. b.)	2021	43,0	43,6	%	
	15 Streita fullorðinna	2020	25,3	24,8	%	
	16 Engin röskleg hreyfing, fullorðnir	2020	11,6	12,6	%	
	17 Hreyfing samkvæmt ráðleggingum (10. b.)	2021	16,7	16,2	%	
	18 Erfið hreyfing, framhaldsskólanemar	2020	54,6	53,4	%	
	19 Grænmetis- og ávaxtaneysla fullorðinna	2020	10,0	9,5	%	
	20 Gosdrykkjaneysla fullorðinna	2020	24,3	24,2	%	
	21 Gosdrykkjaneysla framhaldsskólanema	2020	19,8	19,8	%	
	22 Áhættudrykkja fullorðinna	2020	23,7	22,1	%	
	23 Ölvunardrykkja (10. b.)	2021	7,4	6,3	%	
	24 Ölvunardrykkja framhaldsskólanema	2020	24,2	23,5	%	
	25 Reykingar fullorðinna	2020	6,7	7,3	%	
	26 Nikótínþúðanotkun framhaldsskólanema	2020	22,3	22,5	%	
Heilsa og sjúkdómar	27 Líkamleg heilsa sæmileg/léleg, fullorðnir	2020	34,0	36,3	%	
	28 Andleg heilsa sæmileg/léleg, fullorðnir	2020	27,3	28,5	%	
	29 Blóðsykurslækkandi lyf, önnur en insúlín	2020	34,9	37,8	DÞD	
	30 Kransæðaáðgerðir	2016-20	143,3	148,7	Á 100.000	
	31 Nýgengi krabbameina, kk	2010-19	532,4	521,4	Á 100.000	
	32 Nýgengi krabbameina, kvk	2010-19	475,9	464,4	Á 100.000	
	33 Dána ríðni vegna hjarta- og æðasjúkdóma	2016-20	177,1	191,4	Á 100.000	
	34 Sýklalyfjaávisanir < 5 ára	2020	749,9	696,5	Á 1.000	
	35 COVID-19 greiningar	2020-21	1.710,9	1.469,3	Á 100.000	
	36 Bólusetning við COVID-19	2021	30,2	31,2	%	
	37 Skimun fyrir leghálskrabbameini	2020	67,9	66,2	%	
	38 Skimun fyrir brjóstakrabbameini	2020	61,6	61,7	%	
	39 Líðskiptaaðgerðir á hné	2016-20	173,9	199,6	Á 100.000	
	40 Almenn hjúkrunarrymi	2020	54,6	58,1	Á 1.000	
	41 Biðlisti eftir hjúkrunarrymi, ≥ 67 ára	2020	6,5	7,8	Á 1.000	
	42 Heilsugæsluheimsóknir	2020	2,3	2,5	Á íbúa	
	43 Rafræn samskipti og símtöl í heilsugæslu	2020	4,4	4,5	Á íbúa	
	44 Sérfræðingsheimsóknir	2020	1,5	1,3	Á íbúa	

Skýringar

1. Hagst. 2. Hagst. 3. Hagst. 4. Hagst. 5. Fs. Fæðingar/1.000 kvk 15-19 ára. Aldursst. 6. Hagst. 7. TR. 75% örorkumat eða endurhæfingarmat, 18-66 ára. 8. Vöktun. Frekar/mjög erftit að ná endum saman. 9. Vöktun. Svara 8-10 á hamingjukvarða (1-10) 10. R&G. Skora 31-35 á SWEMWBS kvarða (7-35). 11. R&G. 12. Vöktun. Finna oft/mjög oft fyrir einmanaleika. 13. Vöktun. ≤ 6 klst/nóttu. 14. R&G. ≤ 7 klst/nóttu. 15. Vöktun. Finna oft/mjög oft fyrir mikilli streitu. 16. Vöktun. Hreyfing <15 mín/viku. 17. R&G. Hreyfing ≥60 mín./dag, 7 daga/vikunnar. 18. R&G. ≥ 3x í viku. 19. Vöktun. Borða grænmeti og ávexti ≥ 5x/dag. 20. Vöktun. Sykraðir og/eða sykurlausir ≥ daglega. 21. R&G. ≥ 4 x í viku. 22. Vöktun. AUDIT-C samreikningur eftir kyni. 23. R&G. ≥ 1x sl. mán. 24. R&G. ≥ 1x sl. mán. 25. Vöktun. Daglega. 26. R&G. ≥ 1x sl. mán. 27. Vöktun. 28. Vöktun. 29. Lgg. ATC: A10B. Aldursst. 30. Vsh. NCSP: FNC, FND, FNE, FNG02, FNG05. ≥ 15 ára. Aldursst. 31. Krs. Öll mein. Aldursst. 32. Krs. Öll mein. Aldursst. 33. Dms. ICD-10: I00-I99. Aldursst. 34. Lgg. ATC: J01. Aldursst. 35. Sss. ICD-10: U07.1. Snomed: 840533007. Aldursst. 36. Bss. Fullbólusetting. 37. LKÍ. Uppsöfnuð 3,5 ára mæting 23-65 ára. 38. LKÍ. Uppsöfnuð 2ja ára mæting 40-69 ára. 39. Vsh. NCSP: NGB, NGC. Aldursst. 40. Hrn. ≥ 67 ára. 41. Fhs. ≥ 67 ára. 42. Sh. Öll viðtöl. 43. Sh. Öll rafræn samskipti og símtöl. 44. Sf.

Marktækt er miðuð við 95% öryggismörk (p<0,05).

Aldursstöðlun (Aldursst.) er miðuð við meðalmannfjöldann á Íslandi árið 2014. Sama staðalþýðið er notað fyrir öll heilbrigðisumdæmi, konur og karla. Tíðni sem stöðluð hefur verið á þennan hátt er túlkuð sem sú tíðni sem fengist hefði ef aldursdreifing hvers heilbrigðisumdæmis væri sú sama og í staðalþýðinu (meðalmannfjöldinn á Íslandi árið 2014).

DÞD: Skilgreindir dagskammtar fyrir hverja 1.000 íbúa á dag (DDD/1.000 íbúa á dag).

Gögn: Bólusetningaskrá (Bss), Dánarneinskrá (Dms), Fæðingaskrá (Fs), Færni- og heilsumatsskrá (Fhs), Hagstofa Íslands (Hagst.), Heilbrigðisráðuneytið (HRN), Krabbameinsskrá (Krs), Leitarstöð Krabbameinsfélags Íslands (SKRÍN) (LKÍ), Lyfjagagnagrunnur (Lgg), Rannsóknir og greining (R&G), Samskiptaskrá heilsugæslustöðva (Sh), Sjúkratryggingar Íslands (SÍ), Smitsjúkdómarskrá (Sss), Tryggingastofnun ríkisins (TR), Vistunarskrá heilbrigðisstofnana (Vsh), Vöktun á áhrifaþáttum heilbrigðis (Vöktun).