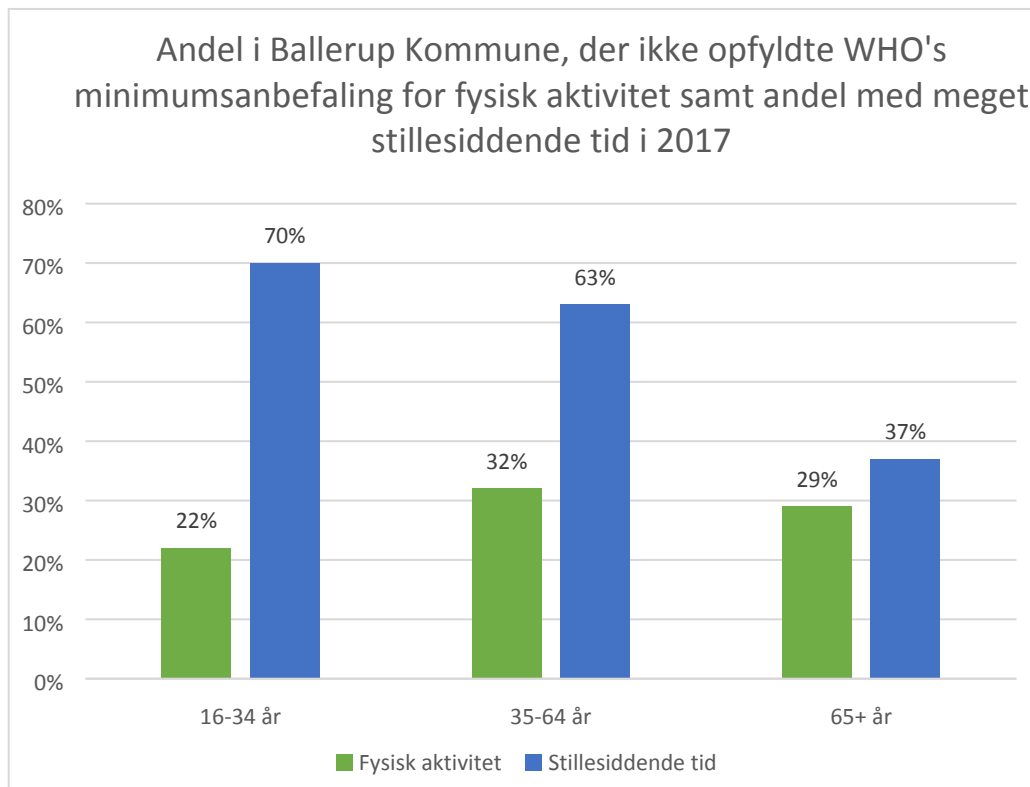


Mere bevægelse i hverdagen

Andelen af borgere der ikke opfyldte WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet samt andelen af borgere der havde meget total stillesiddende tid* i 2017

	Fysisk aktivitet	Stillesiddende tid
16-34 år	22%	70%
35-64 år	32%	63%
65+ år	29%	37%

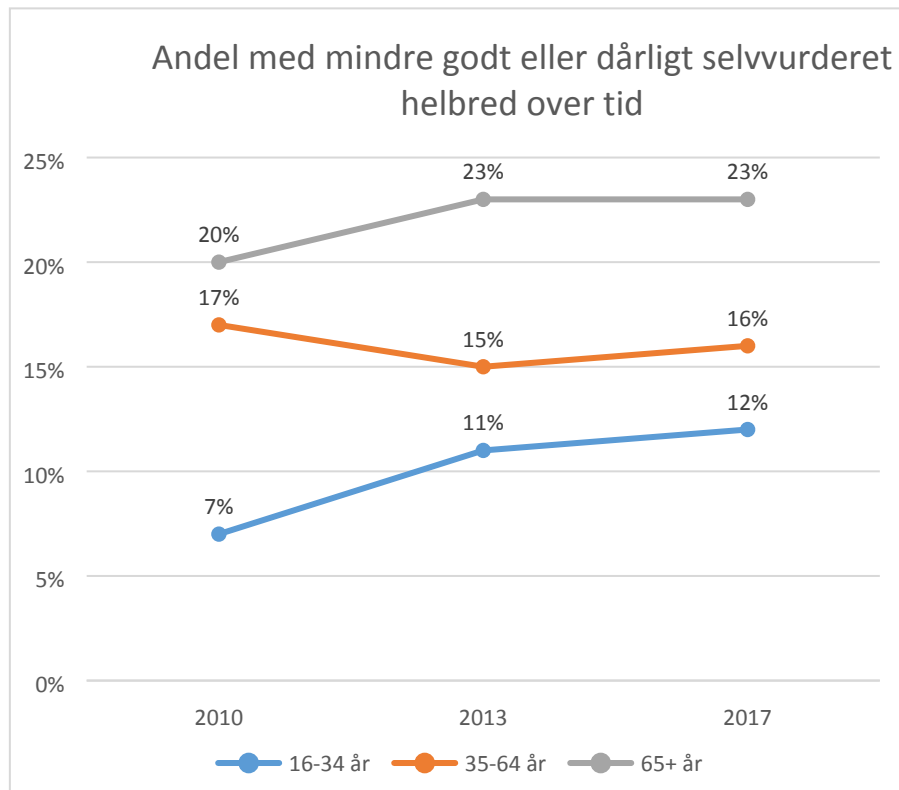


*Mere end 8 timer om dagen på en typisk hverdag

Bedre mental sundhed og trivsel

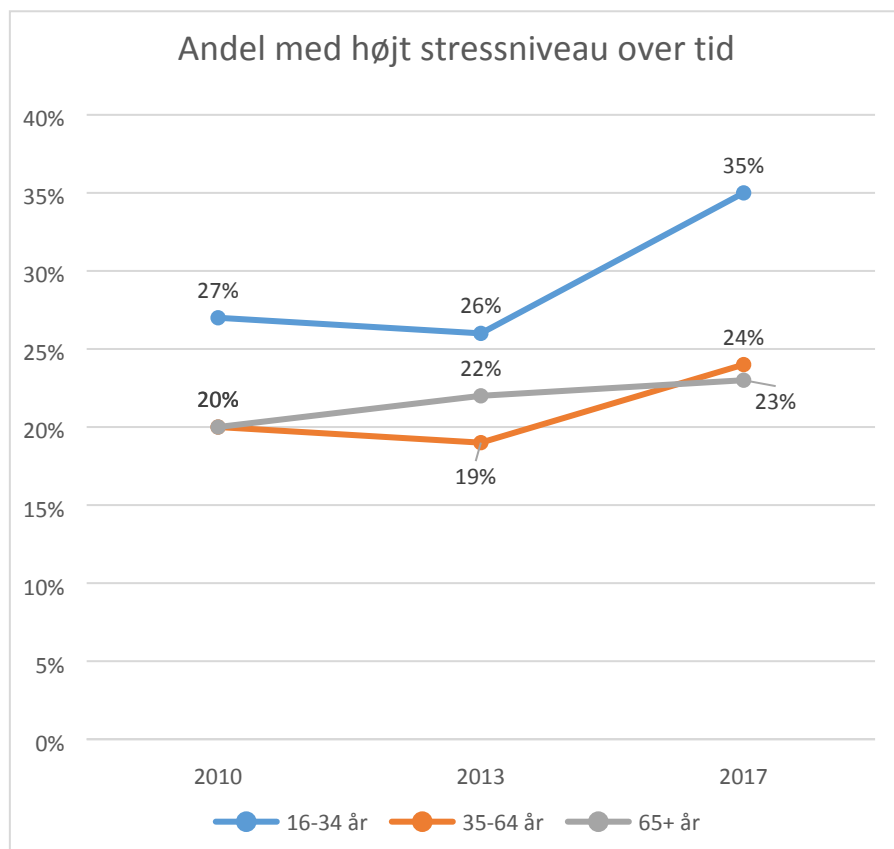
Andelen af borgere med mindre godt eller dårligt selvvurderet helbred over tid i Ballerup Kommune

	2010	2013	2017
16-34 år	27%	26%	35%
35-64 år	20%	19%	24%
65+ år	20%	22%	23%



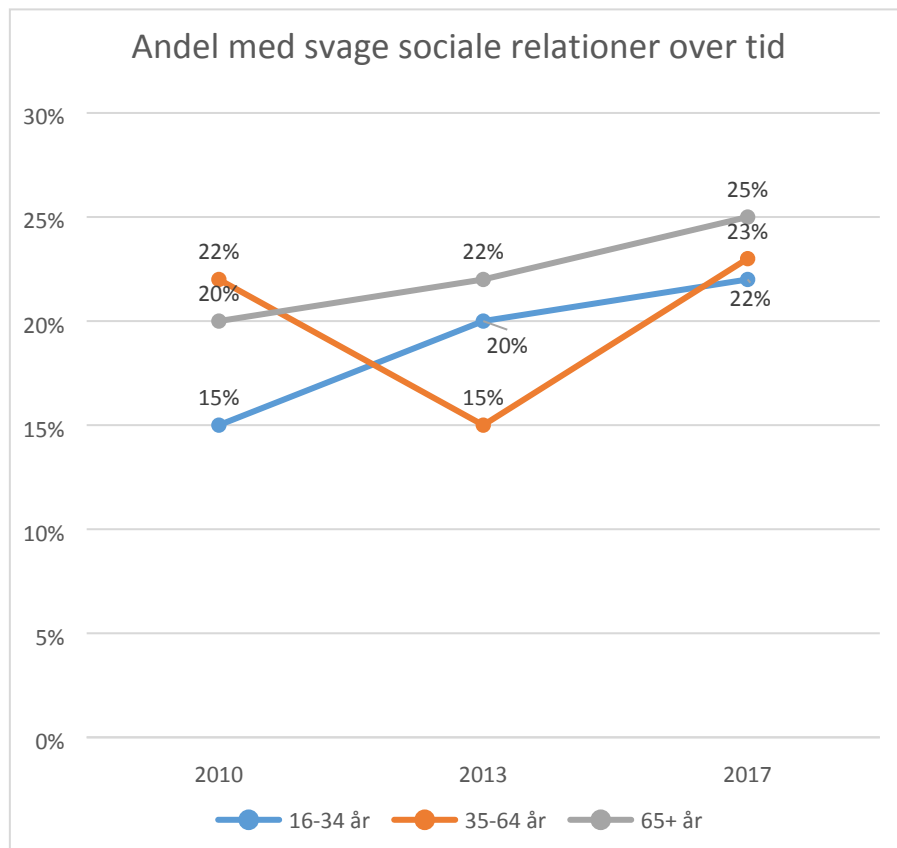
Andelen af borgere med højt stressniveau over tid i Ballerup Kommune

	2010	2013	2017
16-34 år	15%	20%	22%
35-64 år	22%	15%	23%
65+ år	20%	22%	25%

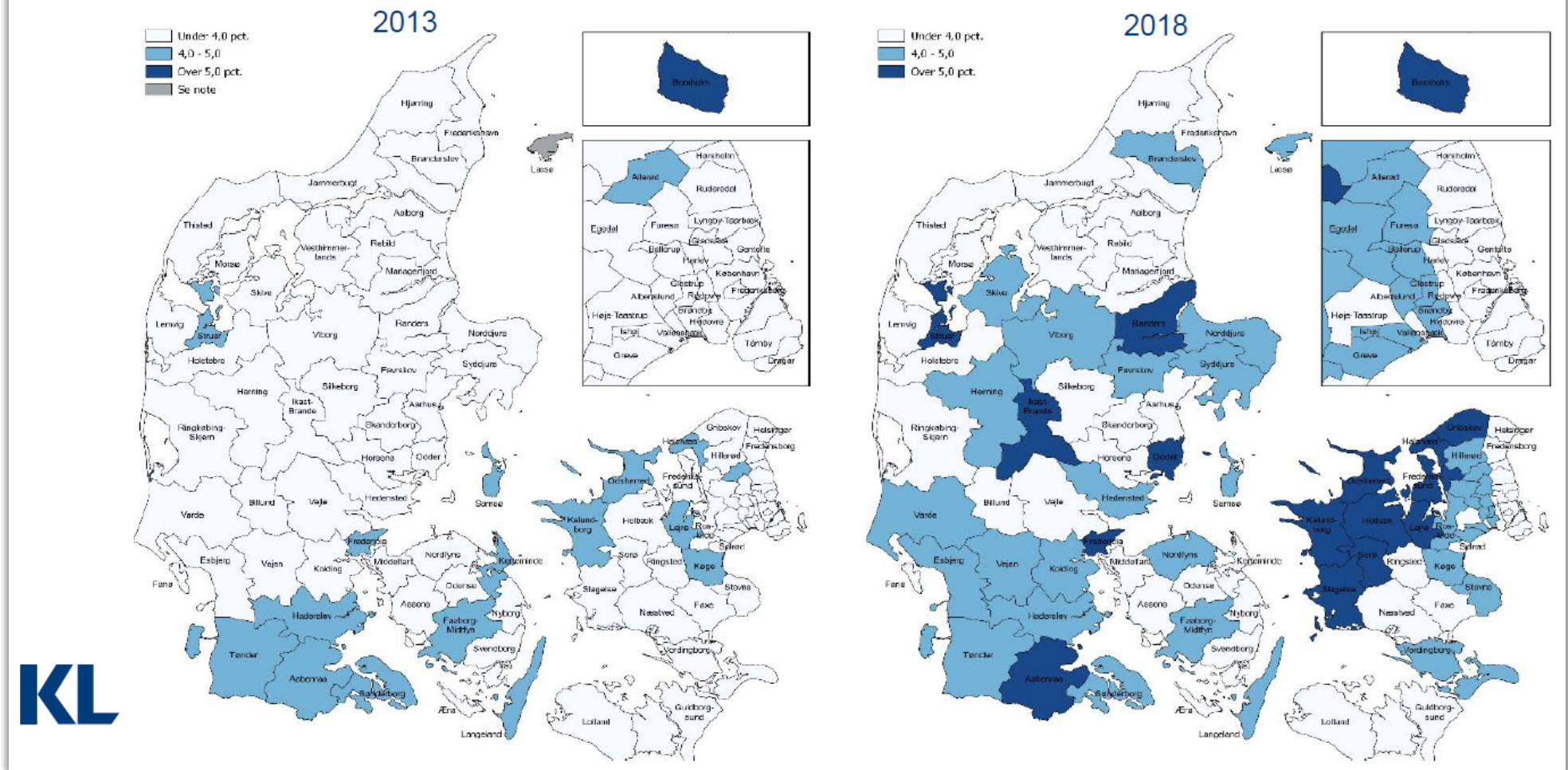


Andele af borgere med svage sociale relationer over tid i Ballerup Kommune

	2010	2013	2017
16-34 år	15%	20%	22%
35-64 år	22%	15%	23%
65+ år	20%	22%	25%

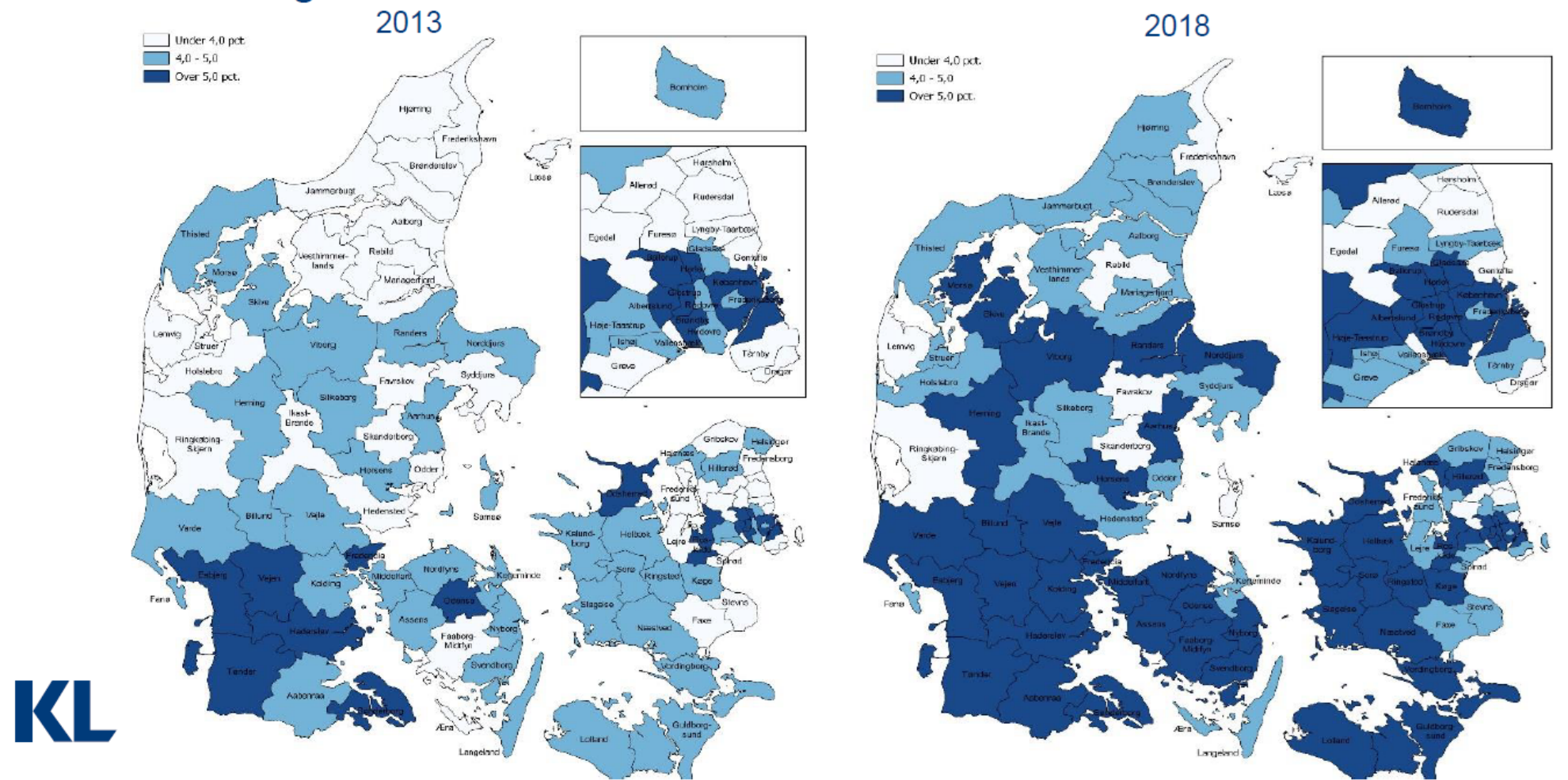


Andel af børn og unge (0-17 år) med en psykiatrisk diagnose



I Ballerup Kommune ses der **en stigning på 0,9 %** fra 3,2 % i 2013 til 4,1 % i 2018 af andelen af børn og unge (0-17 år) med en psykiatrisk diagnose.

Andel af den voksne befolkning (18+ år) med en psykiatrisk diagnose



I Ballerup Kommune ses der **en stigning på 0,5 %** fra 5,2 % i 2013 til 5,7 % i 2018 af andelen af den voksne befolkning (18+ år) med en psykiatrisk diagnose.

Mere lighed i Sundhed

Flere undersøgelser har dokumenteret, at forskellen i dødelighed mellem uddannelsesgrupper i høj grad kan forklares ved forskelle i de såkaldte KRAM-faktorer, det vil sige kost, rygning, alkohol og motion. Rygning og alkohol kan således forklare hovedparten af forskellen i dødeligheden mellem personer med kortest og længst uddannelse, jf. fx Juel og Koch (2013), Social ulighed i dødelighed i Danmark gennem 25 år.

Siden 1990'erne er der sket en stigning i middellevetiden i Danmark. Denne stigning har været størst blandt personer med lang uddannelse og høj indkomst, hvorimod udviklingen for personer med kort uddannelse og lav indkomst har været mindre gunstig. Der har altså været en stigende social ulighed i middellevetid og dødelighed, parallelt med den levetidsforbedring, der har været i perioden.

Siden 1987 har der været et markant fald i andelen af personer, der ryger dagligt, og især andelen af storrygere er faldet. Det er dog især personer med lang uddannelse, der er holdt op med at ryge, og faldet er større blandt personer med lang uddannelse sammenlignet med personer med kort uddannelse, og vi har set en stigende social ulighed i rygning.

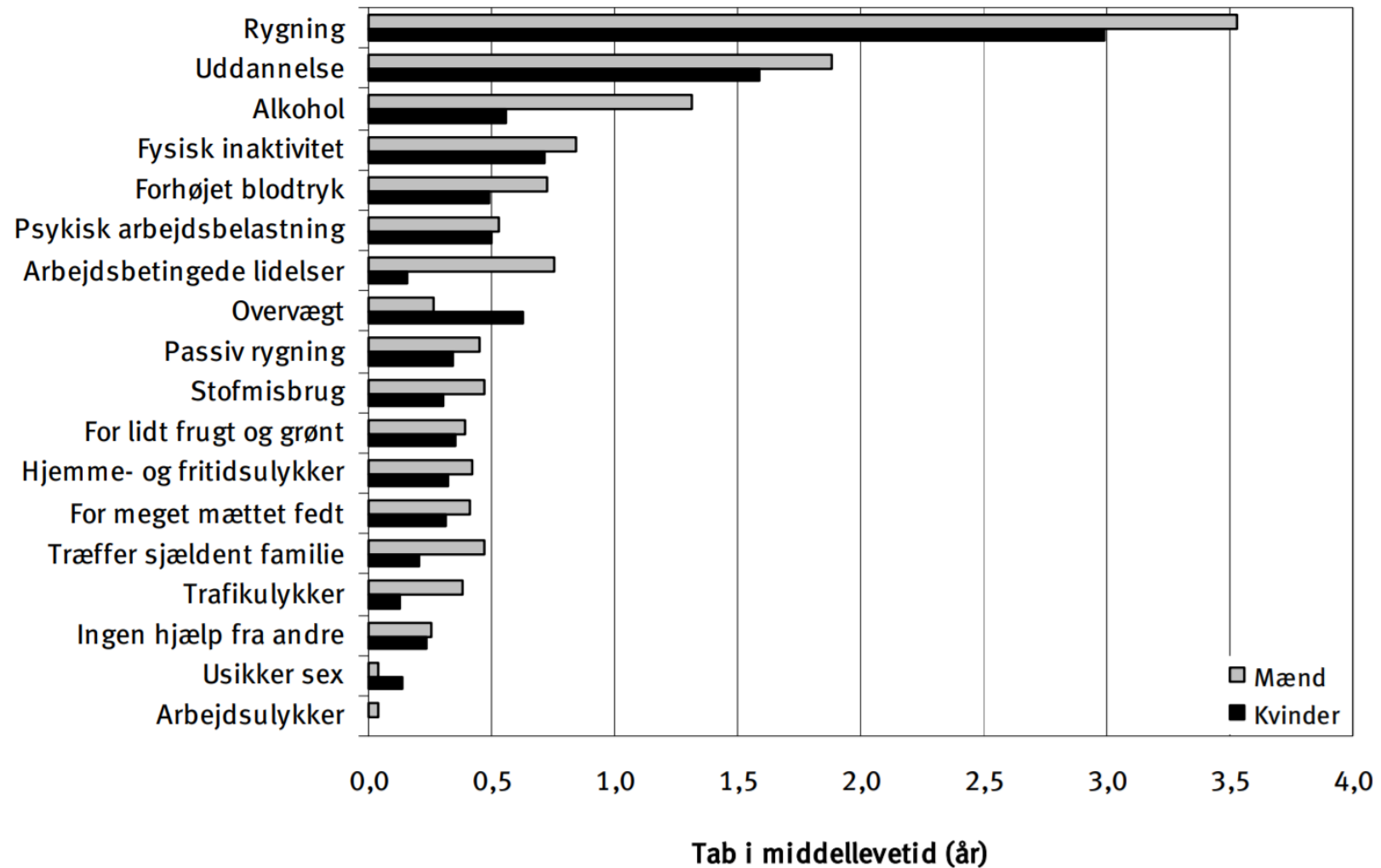
Hvad angår alkoholforbrug, er der også sket et skift. Siden 1994 er der - specielt for de yngre - sket et fald i andelen af personer med lang uddannelse, der overskrider højrisikogrænsen for alkoholforbrug, hvorimod der ikke observeres noget fald blandt personer med kort uddannelse. Der er dog stor forskel i den sociale ulighed i alkoholforbrug, alt efter hvilken aldersgruppe, der betragtes. Blandt de yngste er overforbruget størst blandt personer med kort uddannelse, hvorimod overforbruget blandt de ældre er størst blandt personer med lang uddannelses.

På trods af de forbedringer i middellevetiden vi har set siden 1990'erne, halter Danmark stadig bagud i forhold til andre nordiske lande. I et tidligere studie af Danmarks middellevetid sammenlignet med Sveriges blev det vist, at størstedelen af Danmarks overdødelighed i forhold til Sveriges kunne forklares med dødelighed relateret til rygning og alkohol.

Storrygere dør i gennemsnit 8-10 år for tidligt, og personer, der overskrider højrisikogrænsen for alkoholindtag, dør i gennemsnit 4-5 år for tidligt. I et britisk studie, der har undersøgt forskellige risikofaktoreres indflydelse på dødeligheden, **er estimeret, at rygning og alkohol sammen med usund kost og fysisk inaktivitet kan forklare 72 procent af den sociale ulighed i dødelighed.**

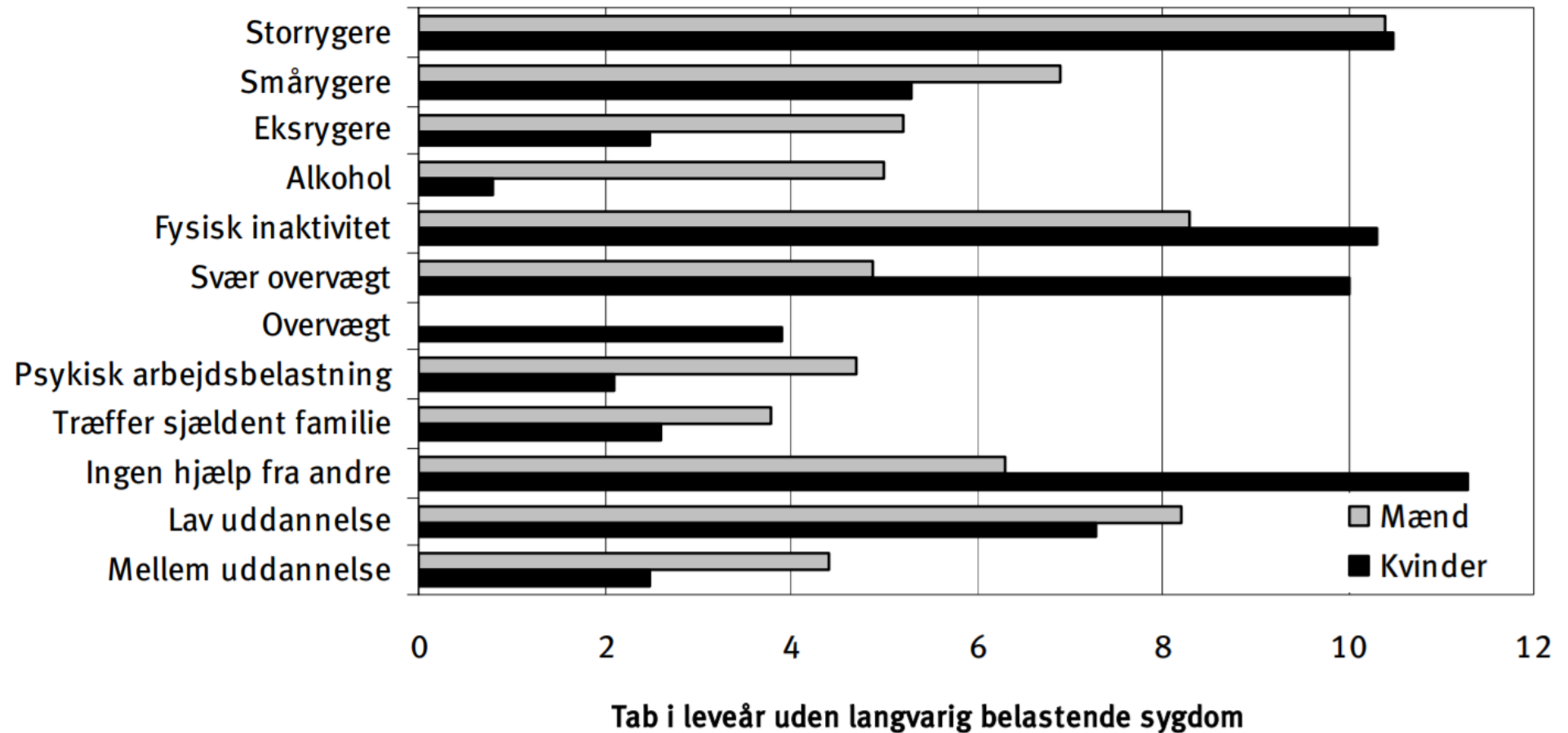
Kilde: Juel og Koch (2013), Social ulighed i dødelighed i Danmark gennem 25 år.

Figur 1.3 Tab i danskernes middellevetid relateret til forskellige risikofaktorer. Tab i middellevetid (år) for mænd og kvinder



Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark, Statens Institut for Folkesundhed (SIF) Forfattere: Knud Juel, Jan Sørensen, Henrik Brønnum-Hansen Copyright © Statens Institut for Folkesundhed, København, juni 2006

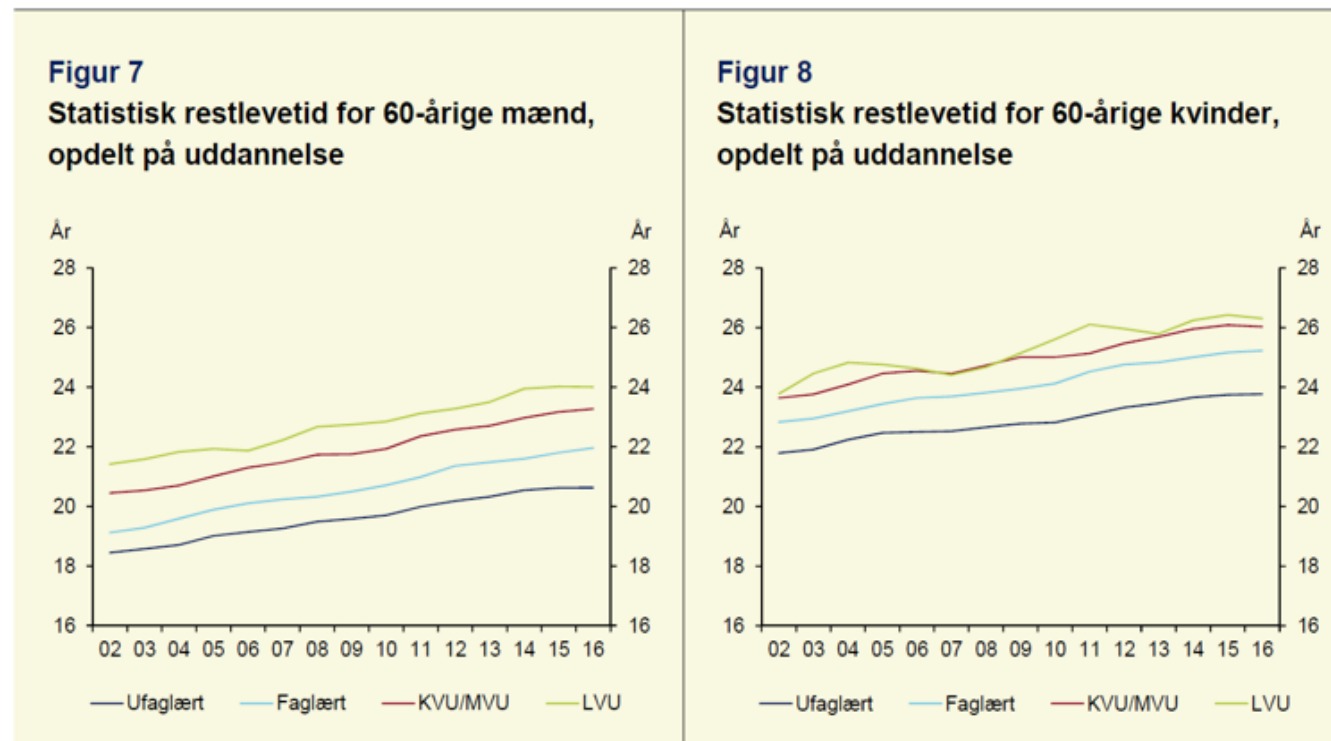
Figur 1.5 Leveår uden langvarig belastende sygdom der går tabt relateret til forskellige risikofaktorer



Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark, Statens Institut for Folkesundhed (SIF) Forfattere: Knud Juel, Jan Sørensen, Henrik Brønnum-Hansen Copyright © Statens Institut for Folkesundhed, København, juni 2006

Uddannelse

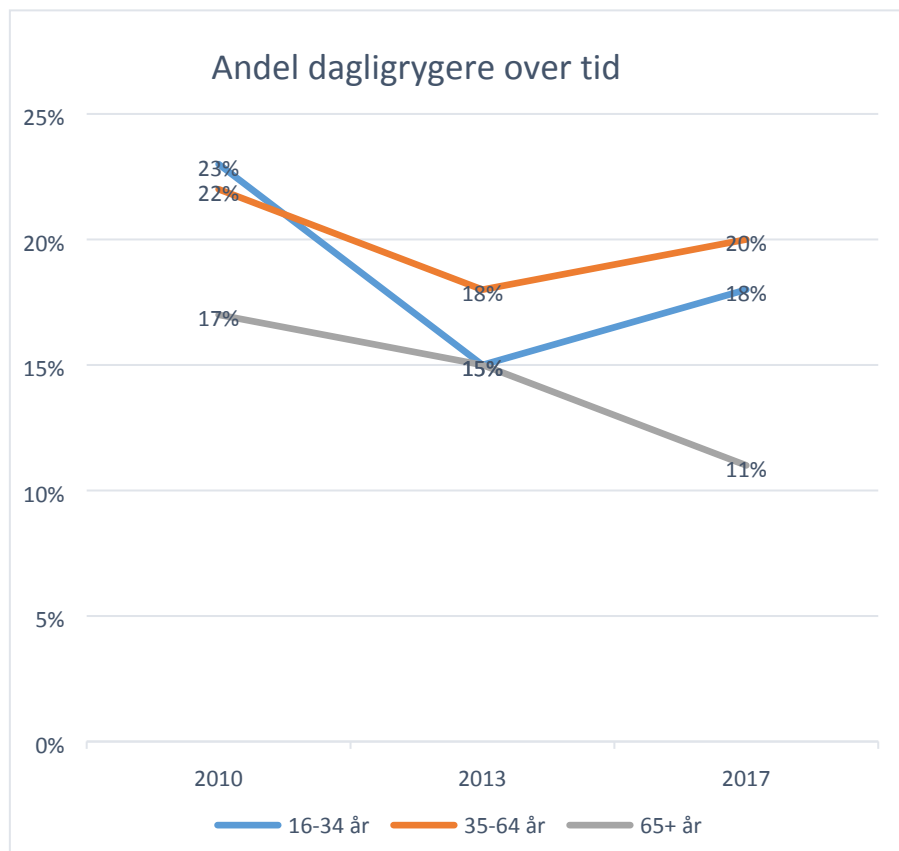
Der er forskelle i levetiden mellem personer med korte og længerevarende uddannelser. Restlevetiden for 60-årige mænd med en lang videregående uddannelse er således knap 3½ år højere end blandt ufaglærte 60-årige mænd (uden en erhvervskompetencegivende uddannelse). For kvinder er forskellene lidt mindre, jf. figur 7 og figur 8.



Anm.: Ufaglærte omfatter personer uden en erhvervskompetencegivende uddannelse (inkl. uoplyst uddannelse). Der er anvendt uddannelsesopdelte dødeligheder op til 79-års alderen, jf. bilag 1.
Kilde: Egne beregninger på Lovmodellens datagrundlag.

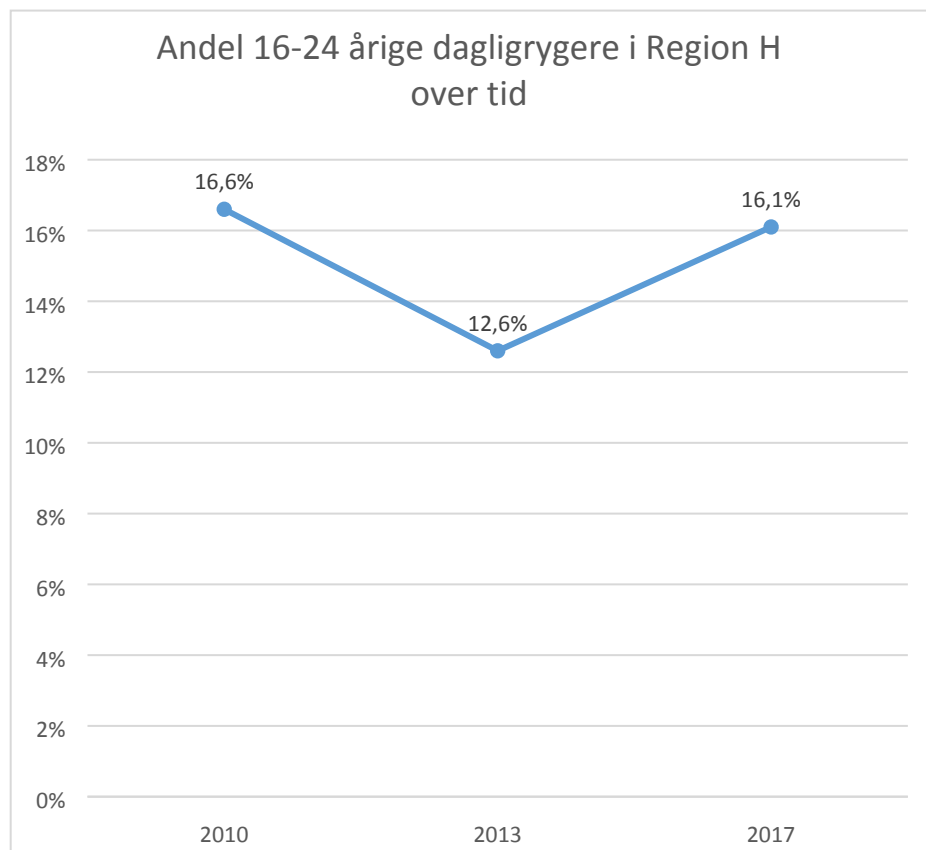
Andelen af borgere der ryger dagligt over tid i Ballerup Kommune

	2010	2013	2017
16-34 år	23%	15%	18%
35-64 år	22%	18%	20%
65+ år	17%	15%	11%

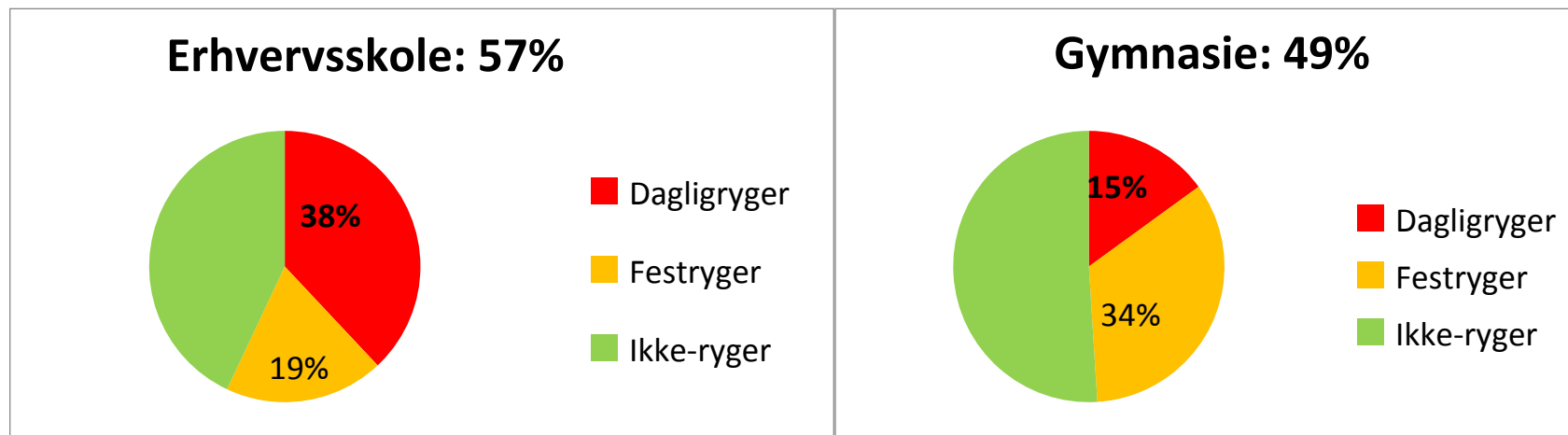


Andelen af 16-24-årige der ryger dagligt i Region H over tid

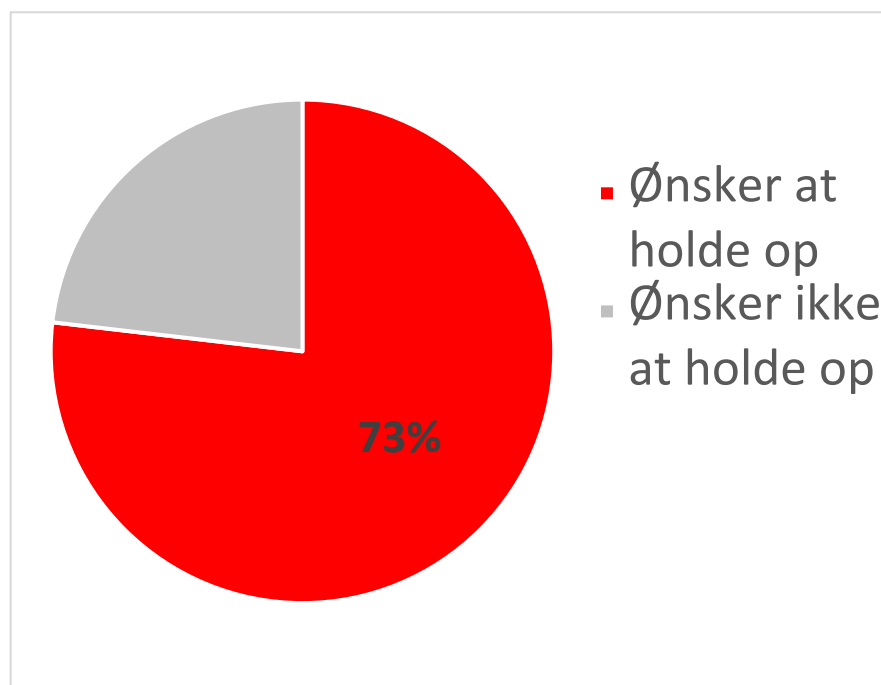
	2010	2013	2017
16-24 år	16,6%	12,6%	16,1%



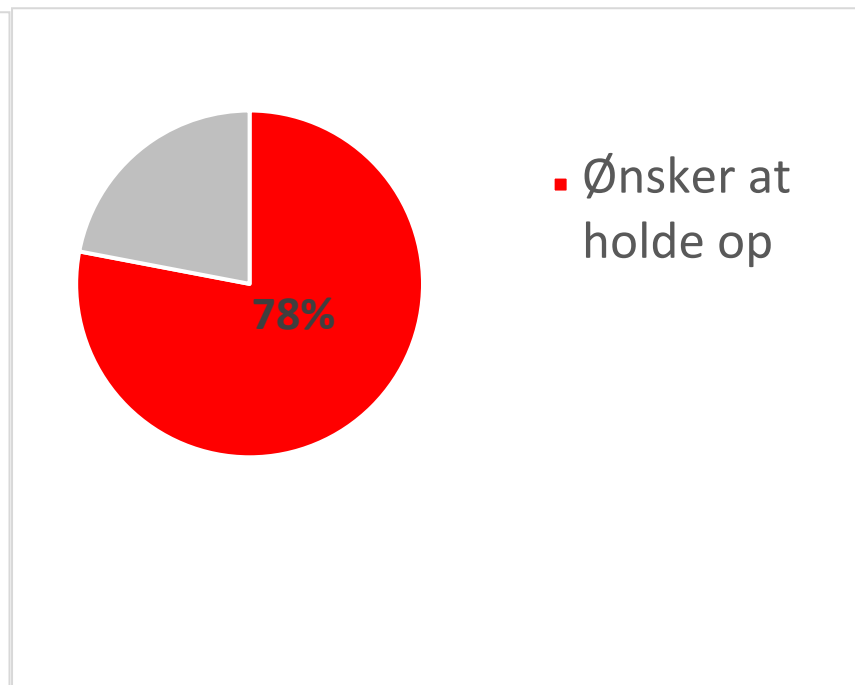
Rygningen er normen på ungdomsuddannelser



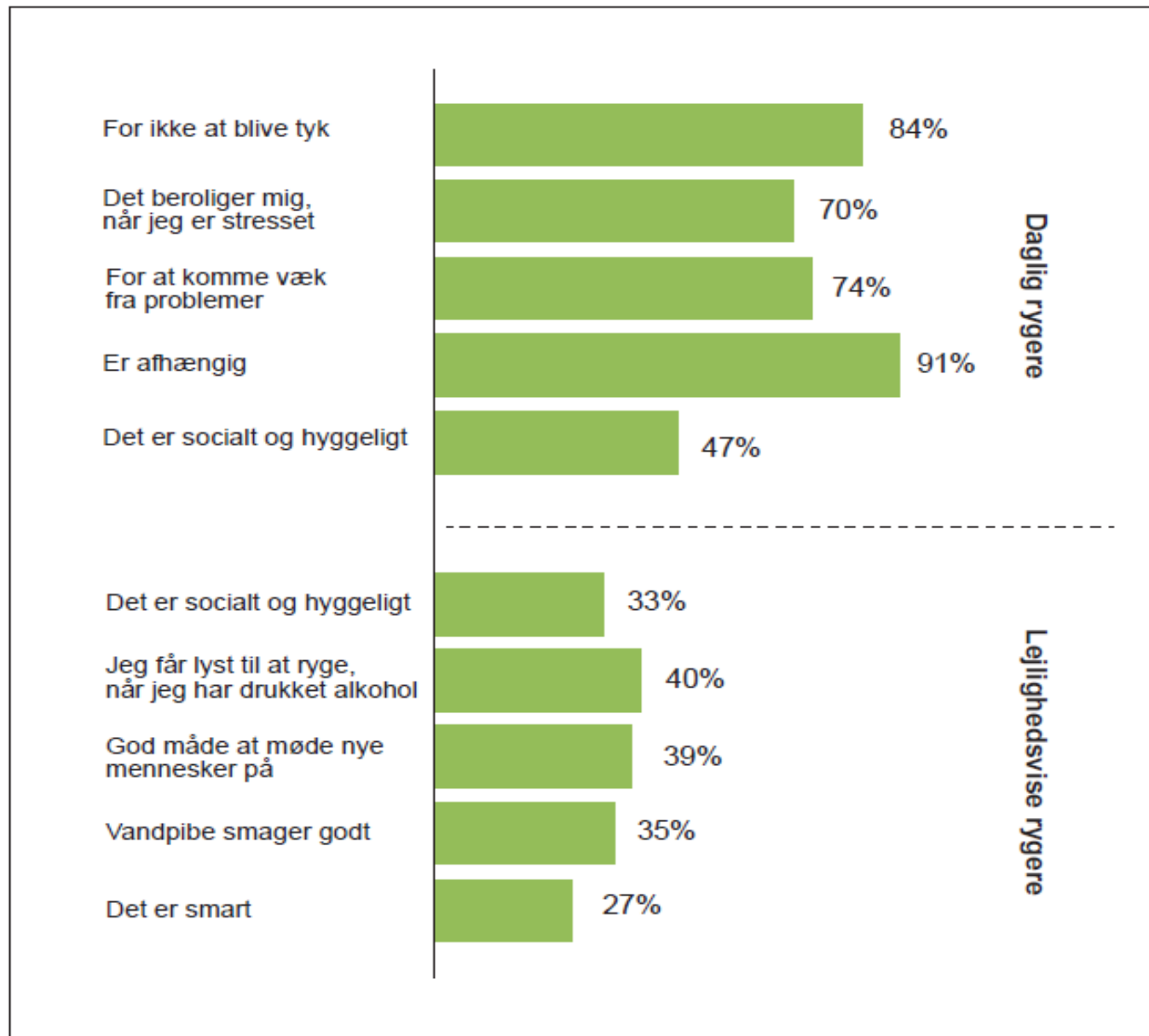
Gymnasier, dgl.rygere



Erhvervsskoler dgl. rygere

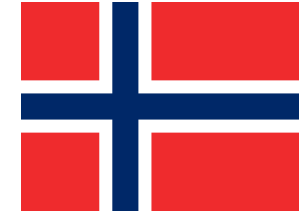


Årsager til at ryge fordelt på dagligrygere og lejlighedsvisere



Data fra Ungeprofilen 2015. Holbæk, Kalundborg, Odsherred kommuner

NORGE

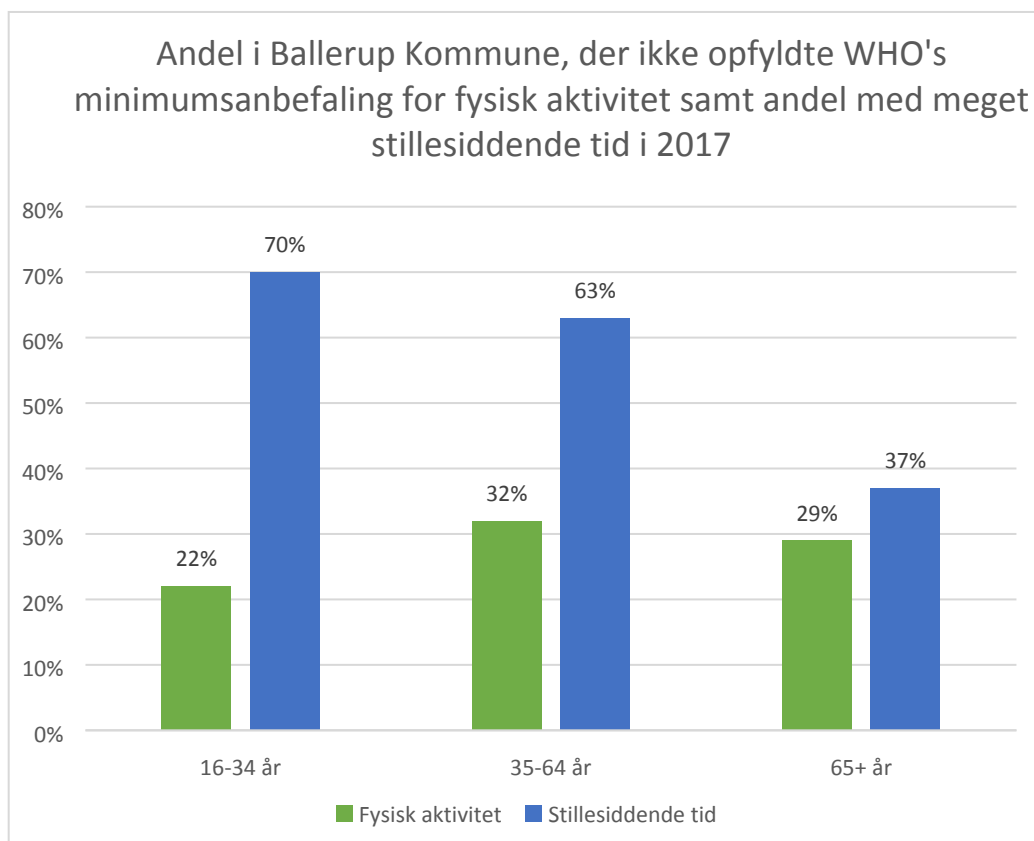


- Indført snus- og røgfri skoletid for alle i 2014
- Argumenter:
 - Videregående skoler som forbyder rygning i skoletiden, har klart færre rygere end skoler, hvor det er tilladt at ryge i eller udenfor skolegården
 - Sammenheng mellom læreres synlige rygning og elevers risiko for at bli rygere - især hvis lærerne ryger sammen med elevene
 - Ungdom som ryger dagligt, har høyere sygefravær
 - Lettere at få elever til at følge reglementet når det også gjelder for lærere og andre ansatte
 - Snusfri skole: Elever opgiver at ryge -> "snuspres" er af den type pres, som det er vanskeligst at stå imod

Mere bevægelse i hverdagen

Andelen af borgere der ikke opfyldte WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet samt andelen af borgere der havde meget total stillesiddende tid* i 2017

	Fysisk aktivitet	Stillesiddende tid
16-34 år	22%	70%
35-64 år	32%	63%
65+ år	29%	37%



*Mere end 8 timer om dagen på en typisk hverdag