



25-03-2014

Sagsnr.
2014-0042301

Dokumentnr.
2014-0042301-1

Sagsbehandler
Lise Gert Kristensen

Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Resultater fra Sundhedsprofilen 2013

Sundhedsprofilen 2013 er udarbejdet af Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed og stiller skarpt på, hvordan det går med borgernes sundhedsadfærd, borgernes generelle helbred og de rammer, som borgerne færdes i og som påvirker deres sundhed.

Tabel 1 viser København sammenlignet med hele Region Hovedstaden på en række områder og udvikling fra 2010 til 2013. Pilene indikerer, om udviklingen er gået op eller ned fra 2010.

Udviklingen i rygning og alkoholforbrug svarer nogenlunde til udviklingen i hele regionen. I København ligger rusdrikkeri og storforbrug af alkohol lidt højere end resten af regionen. Andelen af unge, der har prøvet hash og stoffer, er lidt højere i København end i resten af regionen, men der er sket et fald på området. Fysisk inaktivitet og inaktive transportformer til og fra arbejde og uddannelse ligger lavere i København, men følger den regionale udvikling. Generelt er der færre overvægtige i København end i regionen som helhed.

Tabel 1. Resultater fra Sundhedsprofilen – København sammenlignet med Region Hovedstaden 2010 – 2013.

	København 2010 procent	Regionalt 2010 procent	København 2013 procent	Regionalt 2013 procent
Rygning	21	20	17 ↓	15 ↓
Alkohol storforbrug	14	13	11 ↓	10 ↓
Alkohol rusdrikkeri	20	15	20	15
Ønsker at nedsætte alkoholforbrug	26	26	33 ↑	32 ↑
Unge som har prøvet stoffer	21	18	16 ↓	14 ↓
Unge som har prøvet hash	63	55	59 ↓	51 ↓
Dårlig mental sundhed	12	10	13 ↑	12 ↑
Stress	21	19	23 ↑	21 ↑
Mindre godt eller dårligt selvvurderet helbred	15	15	13 ↓	13 ↓
Fysisk	26	31	28 ↑	32 ↑

Folkesundhed KBH

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
3530 3525

E-mail
XU18@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290359

inaktivitet				
Andel som ikke cykler eller går til og fra arbejde	12	24	11 ↓	22 ↓
Moderat overvægt	26	30	26	30
Meget usund kost	9	10	10 ↑	10

Social ulighed i sundhed

Til trods for den positive udvikling på en række områder, er der stadig stor forskel på sundheden imellem de københavnske bydele.

Vesterbro/Kgs. Enghave er således det sted i regionen, hvor der er flest der ryger med en andel på 21 procent, mens Indre By er det sted, hvor flest er afhængige af alkohol med en andel på 24 procent.

Der ses en begyndende tendens til, at uligheden blandt rygerne bliver mindre. Det er særligt den yngre del af befolkningen, som er årsagen til den positive udvikling i forhold til både rygning og alkohol. Der er dog stadig stor social ulighed i sundhed i forhold til rygning. Hver fjerde borger, der har en grundskole- eller gymnasial uddannelse ryger dagligt, det samme gælder for hver tyvende borger, som har en lang videregående uddannelse. Der er ikke forskel på, hvor mange der ønsker at stoppe med at ryge på tværs af uddannelsesniveau. Tre ud af fire dagligrygere ønsker rygestop og en ud af tre rygere, ønsker hjælp til at stoppe med at ryge. Der er ingen social gradient i forhold til hash.

Forekomsten af overvægt er højere blandt borgere med korte uddannelser sammenlignet med borgere med lange uddannelser. Der ses også en tydelig social gradient i forekomsten af svær overvægt.

Udover den sociale gradient, adskiller bydelene sig positivt og negativt i forhold til hele regionen på følgende områder:

- På Vesterbro/Kgs Enghave er der flest rygere i forhold til hele regionen. Andelen af rygere er på 21 procent.
- Passiv rygning/passiv rygning overfor børn er mest udbredt i Brønshøj-Husum. Andelen er på 12,6 og 12,7 i forhold til begge områder.
- I Indre by har flest tegn på alkoholafhængighed i hele regionen. Andelen er på 24 procent. Her er også flest rusdrikkere. Andelen er på 25 procent.
- Regionalt er andelen af unge, der har prøvet hash og andre stoffer generelt størst blandt de unge i de københavnske bydele.

De områder hvor bydelene adskiller sig positivt i forhold til hele regionen er:

- På Nørrebro og Østerbro er andelen af fysisk inaktive på 25 procent, som er den laveste andel i regionen.
- I Indre by og andelen af overvægtige, som er på 6 procent - den laveste andel i regionen
- Indre by, hvor andelen af borgere med mindre godt eller dårligt selvvalueret helbred er på 8 procent, som er den laveste andel i hele regionen.

Ryging

Resultaterne fra 2013 viser, at borgere som ryger dagligt er faldet fra 21 procent i 2010 til 17 procent i 2013. Faldet er forventeligt, men skal især ses i forhold til, at færre starter på at ryge, samtidig er der i perioden sket en række stramninger af lovgivningen for eksempel aldersgrænse i forhold til at kunne købe tobak.

Tabel 2 viser, passiv rygning overfor ikkerygere og i hjem med børn på bydelsniveau i København.

Tabel 2. Passiv rygning overfor ikke rygere og i hjem med børn på bydelsniveau i København. 2010-2013.

Bydel	2010		2013	
	Ikke rygere som er udsat for passiv rygning procent	Passiv rygning i hjem med børn procent	Ikke rygere som er udsat for passiv rygning procent	Passiv rygning i hjem med børn procent
Amager vest	13	16	8,7	7,5
Bispebjerg	11	15	9,1	11,3
Brønshøj-Husum	13	11	12,7	12,6
Nørrebro	10	18	9,1	6,4
Valby	12	19	6,7	8,7
Vesterbro/Kgs Enghave	12	12	9,4	8
Amager øst	9	12	9,2	11,5
København	11	14	8,1	8,2
Indre by	10	10	7	10,1
Vanløse	10	11	5,5	2,6
Østerbro	10	9	4,8	5,8

Alkohol

I København ligger rusdrikkeri og storforbrug af alkohol lidt højere end i hele regionen (20 procent). På Nørrebro er der en andel på 28 procent, der rusdrikker. Andelen af borgere, som har tegn på alkoholafhængighed eller rusdrikker, er dobbelt så stor blandt mænd som blandt kvinder. Mens hver femte mand har tegn på alkoholafhængighed og rusdrikker, er det kun hver tiende kvinde.

Rusdrikkeri er især udbredt i den yngre del af befolkningen, mens tegn på alkoholafhængighed især er udbredt i den ældre del af befolkningen. Hver fjerde borger i alderen 55-64 år, har tegn på alkoholafhængighed og mere end hver fjerde borger i alderen 16-24 år rusdrikker.

Udviklingen i København er stagneret i forhold til tegn på alkoholafhængighed med en andel på 18 procent i 2010 og i 2013

Hash

En større andel af mænd end kvinder har prøvet hash og andre stoffer. Tilsvarende har en større andel af de 25-34 årige prøvet hash og andre stoffer sammenlignet med de 16-24 årige. Andelen af unge, som har prøvet hash varierer fra 47 procent i Brønshøj-Husum og Vanløse til 70 procent i Indre by.

Siden 2010 er andelen af unge, der har prøvet hash, faldet i de fleste bydele. De største fald i andelen af unge, som har prøvet hash, ses i bydelen Vanløse og Vesterbro/kongens Enghave.

Tabel 3 viser udviklingen i andelen af unge, som har prøvet hash på bydelsniveau.

Tabel 3. Unge, som har prøvet hash. København. 2010-2013.

Bydel	2010	2013
	Unge som har prøvet hash procent	Unge som har prøvet hash procent
Amager vest	56	53
Bispebjerg	61	55
Brønshøj-Husum	50	47
Nørrebro	71	67
Valby	56	54
Vesterbro/Kgs Enghave	69	59
Amager øst	59	62
København	63	59
Indre by	74	70
Vanløse	57	47
Østerbro	65	62

Mental sundhed

Den mentale sundhed er i en negativ udvikling ligesom et højt stressniveau. Andelen af borgere med højt stressniveau og dårligt mentalt helbred er steget i de fleste bydele.

Tabel 4 viser borgere, som har et dårligt mentalt helbred på bydelsniveau.

Tabel 4. Københavnerne med et dårligt mentalt helbred, 2010-2013.

Bydel	2010	2013
	Dårlig mental sundhed procent	Dårlig mental sundhed procent
Amager vest	12	13
Bispebjerg	16	14
Brønshøj-Husum	14	15
Nørrebro	13	14
Valby	11	15
Vesterbro/Kgs Enghave	15	13
Amager øst	11	14
København	12	13
Indre by	10	10
Vanløse	9	12
Østerbro	10	11

Ensomhed

I København er andelen af borgere, der er uønsket alene på 7,1 procent. Andelen af borgere, som ofte er uønsket alene, eller som ikke har nogen at tale med ved behov, er uændret siden 2010

Der er ingen forskel på andelen af mænd og kvinder, der ofte er uønsket alene. Andelen af borgere, der ikke har nogen at tale med ved behov, er derimod dobbelt så stor blandt mænd sammenlignet med kvinder. Andelen af borgere, der ofte er uønsket alene, er størst blandt de 16-24 årige og borgere på 80 år eller derover.

Unge og ubeskyttet sex

Udviklingen for unge (16-24 årige) der har ubeskyttet sex er faldende både regionalt og i København, men København ligger generelt lidt højere med en andel på 8,9 procent mod 7,7 procent i regionen. Tabel 5 viser udviklingen i andelen af unge, der har ubeskyttet sex i forhold til seks sygdomme

Tabel 5. Unge, der har haft ubeskyttet sex. København. 2010-2013.

Bydel	2010	2013
	Unge og ubeskyttet sex sexsygdomme procent	Unge og ubeskyttet sex sexsygdomme procent
Amager vest	8	7,2
Bispebjerg	14	8,4
Brønshøj-Husum	8	8,5
Nørrebro	14	8,5
Valby	11	9,2
Vesterbro/Kgs Enghave	14	8,6
Amager øst	13	10,1
København	12	8,9

Indre by	15	9
Vanløse	10	10,8
Østerbro	12	9,6

Ønske om ændring af livsstil

Det er stadig en stor andel af rygerne, der ønsker at stoppe med at ryge fra 77 procent i 2010 til 73 procent i 2013. Andelen af dagligrygere, som ønsker rygestop, samt andelen som ønsker hjælp til rygestop er stort set ens for mænd og kvinder. Jo ældre dagligrygerne er, des mindre andel ønsker rygestop. Andelen af dagligrygere, som ønsker hjælp til rygestop, er mindst blandt de yngste og ældre aldersgrupper og størst blandt de 45-64 årige.

I København er der 33 procent af borgere med risikabel alkoholadfærd, som ønsker at nedsætte deres alkoholforbrug.

82 procent af de borgere, der er moderat overvægtige, både regionalt og i København ønsker at tabe sig. Andelen af svært overvægtige borgere, som ønsker vægttab, varierer fra 89 procent på Amager Øst til 99 procent på Vesterbro/Kongens Enghave.

I forhold til forbud mod rygning, alkohol og salg af sodavand og fastfood i forskellige arenaer er der en overvægt af københavnere, der mener, at der bør være rygeforbud på for eksempel fritids- og ungdomsklubber (85 procent), opgange i boligblokke (87 procent), ungdomsuddannelser (74 procent), arbejdspladser (60 procent) og restauranter (68 procent).

En stor del af de adspurgte københavnere mener også, at der bør være alkoholforbud i fritids- og ungdomsklubber (88 procent), idrættsklubber og sportshaller (72 procent), til forældremøder i folkeskoler (78 procent), forældremøder i børnehaver/vuggestuer (83 procent) og for elever til fester i folkeskolen (71 procent). Derudover er der henholdsvis 63 og 56 procent, der mener, at der skal være forbud mod salg af sodavand og fastfood i folkeskoler.