

9. Region Hovedstadens Sundhedsprofil 2010 (2011-5075)

Region Hovedstadens sundhedsprofil 2010 blev offentliggjort den 20. januar 2011. Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om sundhedsprofilens indhold og resultater på udvalgsrådet.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orienteringen om den regionale sundhedsprofils indhold og resultater med fokus på Københavns Kommune og de 10 bydele til efterretning.

Problemstilling

Det er vedtaget nationalt, at der i 2010 skal udarbejdes en sundhedsprofil samtidig i hver af de fem regioner. Alle regioner skal benytte et nationalt standardspørgeskema, så profilerne i de enkelte regioner er sammenlignelige, men med mulighed for supplerende spørgsmål i den enkelte region. Sundheds- og Omsorgsudvalget skal tage Region Hovedstadens sundhedsprofil for 2010 til efterretning (bilag 2 +3). Bilagene er tidligere udsendt til Sundheds- og Omsorgsudvalget. En kort sammenfatning med fokus på Københavns kommune er vedlagt (bilag 1).

Region Hovedstaden har allerede en sundhedsprofil fra 2008, som blev præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 11. september 2009. I januar 2010 blev udvalget orienteret om arbejdet med dataindsamling for den ny sundhedsprofil.

Løsning

Region Hovedstaden har fået udarbejdet en sundhedsprofil for samtlige 29 kommuner i regionen. Københavns Kommune indgår som selvstændig kommune, men der er også udarbejdet selvstændige sundhedsprofiler for kommunens 10 bydele. Sundhedsprofilen blev offentliggjort og præsenteret på en konference den 20. januar 2011.

I Sundhedsprofil 2010 er populationen de 16+ årige. I den tidligere sundhedsprofil fra 2008 var populationen de 25 – 79 årige.

Sundhedsprofilen dækker for hver kommune og de 10 bydele følgende områder:

- Helbred og trivsel
- Kost, rygning, alkohol, fysisk aktivitet og stress
- Kronisk sygdom
- Viden om og brug af forebyggelsestilbud (ny ift. 2008)
- Behov for støtte og hjælp til de 35+ årige (ny ift. 2008)
- Seksuel sundhed og euforiserende stoffer til de 16-34 årige (ny ift. 2008)

Sundhedsprofilen bidrager med detaljeret viden om borgernes sundhed, sygelighed og sundhedsadfærd. Sundhedsprofilen giver et billede af borgernes aktuelle sundhedstilstand og kan anvendes til at afdække mulige indsatsområder med fokus på at forbedre sundheden og mindske sygeligheden. Sundhedsprofilen kan således indgå som et planlægningsredskab for kommunen f.eks. i

forbindelse med arbejdet med kommunens sundhedspolitik.

Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed i Region Hovedstaden, som har stået for udarbejdelse af sundhedsprofilen, vil præsentere sundhedsprofilen for Sundheds- og Omsorgsudvalget på mødet den 3. februar med særlig fokus på resultaterne for Københavns Kommune. Forskningsleder, overlæge Charlotte Glümer og en medarbejder fra Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed vil forestå præsentationen.

Overordnede resultater:

Sundhedsprofil 2010 viser, at der fortsat er social ulighed i sundhed og sundhedsadfærd. Forekomsten af usund livsstil og kronisk sygdom er højere i de socialt dårligst stillede bydele sammenlignet med de socialt bedst stillede bydele.

På en række områder følger udviklingen i København den generelle tendens i Region Hovedstaden, men på enkelte områder skiller København sig ud fra det generelle billede i regionen: Det er blandt andet tilfældet på alkoholområdet, hvor der generelt er flere københavnere med et højt alkoholforbrug og flere der rusdrikker i forhold til regionstallene. Andelen af københavnere med meget usunde kostvaner ligger på niveau med regionen samlet set, men der er relativt flere københavnere, der spiser fastfood mindst én ugen om ugen. København har en højere andel af borgere, som er fysisk aktive mindst 30 minutter om dagen i fritiden sammenlignet med regionen samlet set, men samtidig har flere bydele en høj andel af borgere med mindst ti timers stillesiddende arbejde eller fritidsaktiviteter om dagen. Men alle bydele i København har en betydelig højere andel af borgere, der cykler eller går til og fra arbejde eller uddannelse. Endelig har de københavnske bydele generelt en høj andel af unge, som har prøvet euforiserende stoffer, og mange bydele ligger højt i andel af unge, som har ubeskyttet sex i forhold til seks sygdomme.

16 % af borgerne i København lever op til alle anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen om ikke at ryge, drikke under genstandsgrænsen, spise en sund kost og være fysisk aktiv mindst 30 minutter om dagen.

Generelt er borgere med uhensigtsmæssige sundhedsvaner motiveret til at ændre adfærd – bortset fra når det gælder alkohol. Tre ud af fire ønsker at ændre rygevaner og blive mere fysisk aktive, halvdelen af borgerne med meget usunde kostvaner ønsker at ændre kostvaner, mens kun en ud af fire med en risikabel alkoholadfærd ønsker at nedsætte sit forbrug. Samtidig synes 42 % med en risikabel alkoholadfærd, at de har fornuftige eller særdeles fornuftige alkoholvaner. Der er generelt stor opbakning til strukturelle forebyggelsestiltag og restriktive politikker inden for rygning, alkohol og kost.

Borgernes sundhedsadfærd:

21 % af borgerne i København ryger dagligt – og andelen er faldet 2,5 % siden 2007. Andelen af ikke-rygere, som er udsat for daglig passiv rygning er faldet 3,2 %.

14 % af borgerne i København drikker mere end Sundhedsstyrelsens anbefalinger om max. 14/21 genstande, 20 % rusdrikker, dvs. de drikker mere end fem genstande ved én lejlighed mindst én gang om ugen, og 18 % har tegn på alkoholafhængighed. Særligt unge i alderen 16-24 år og unge under uddannelse har både et stort alkoholforbrug og rusdrikker.

9 % af borgerne i København har meget usunde kostvaner, og der er relativt flere københavnere, der spiser fastfood mindst én gang om ugen.

26 % af borgerne overholder ikke Sundhedsstyrelsens anbefaling om mindst 30 minutter fysisk aktivitet i fritiden hver dag, og 27 % af borgerne sidder stille mere end fire timer om dagen i fritiden. Flere bydele i København har en høj andel af borgere med mindst ti timers stillesiddende arbejde eller fritidsaktivitet om dagen. Alle bydele har relativt mange borgere, der cykler eller går til og fra arbejde eller uddannelse.

Stort set alle bydele i København ligger højt i andelen af unge, som har prøvet euforiserende stoffer. Mange bydele ligger højt i andelen af unge, som har ubeskyttet sex i forhold til seks sygdomme.

15 % af københavnere har et mindre godt eller dårligt selv vurderet helbred. 9 % har et dårligt fysisk helbred, mens 12 % har et dårligt mentalt helbred.

57 % af borgerne i Region Hovedstaden lever med mindst én kronisk sygdom (der er ikke oplyst tal separat for København), og 12 % lever med mindst tre kroniske sygdomme. En stor del af borgere med kroniske sygdomme har en uhensigtsmæssig sundhedsadfærd i forhold til rygning, alkohol, fysisk aktivitet og kost, og en relativ større andel har et dårligt eller mindre godt selv vurderet helbred.

Økonomi

Sundhedsprofilen er finansieret af Region Hovedstaden.

Videre proces

-

Anne Mette Fugleholm

/Jens Egsgaard

bilag

[Bilag 1. Sundhedsprofil 2010 - resume med fokus på Københavns Kommune](#)

[Bilag 2. Sundhedsprofil 2010](#)

[Bilag 3. Sundhedsprofil 2010 - Forebyggelse](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 03.02.2011

Indstillingen blev godkendt.

