

Kommunfaktablad folkhälsa

Höör



Folkhälsa beskriver hälsotillståndet i hela befolkningen och skillnader mellan olika grupper. För att uppnå en god folkhälsa ska hälsan i befolkningen vara både hög och jämlik mellan olika grupper. En välmående och frisk befolkning är ett ändamål i sig men ökar också möjligheten för välbefinnande och tillväxt genom högre produktivitet och lägre sjukfrånvaro liksom minskat behov av omsorg och sjukvård.

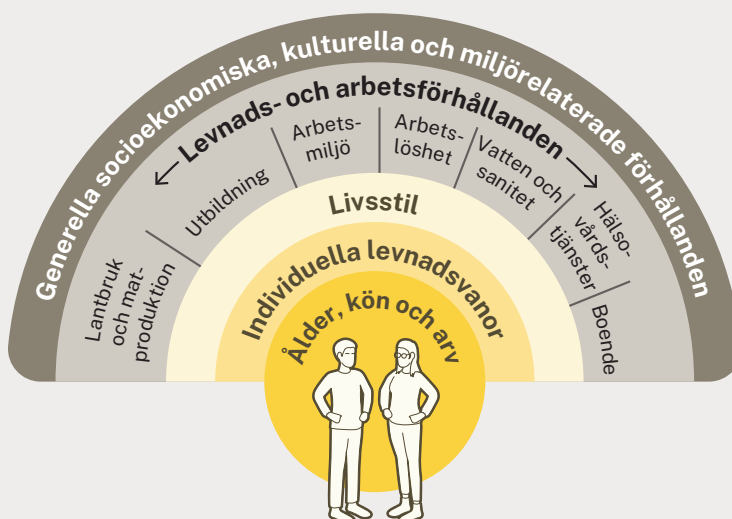
Syfte

Syftet med detta kommunfaktablad är att få en snabb övergripande bild av hur hälsan och dess bestämningsfaktorer är fördelade i kommunen. Data är inhämtade från officiell statistik samt från Region Skånes enkätundersökningar, Folkhälsoenkät Skåne 2022 och Folkhälsoenkät Barn och unga i Skåne 2024. För mer information om undersökningarna samt ytterligare och fördjupade resultat, läs:

[Folkhälsoanalys - Utveckling Skåne](#)

Hälsans bestämningsfaktorer

Det finns många faktorer som påverkar hälsan i befolkningen, dessa benämns ofta som hälsans bestämningsfaktorer. Figuren över hälsans bestämningsfaktorer visar hur både individuella och samhällsfaktorer påverkar hälsan. Bestämningsfaktorerna kan både öka och minska risken för ohälsa, vilket benämns som risk- respektive skyddsfaktorer. Merparten av dessa faktorer är påverkbara genom politiska beslut och olika insatser.



Nationella folkhälsomålet och målområdena

Ett nationellt övergripande mål för folkhälspolitik antogs av riksdagen år 2018: "Att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation". Inom ramen för det övergripande målet återfinns åtta målområden som spelar en viktig roll för hälsotillståndet i befolkningen. Målområdena belyser den bredd av faktorer som hälsan påverkas av och som både inkluderar individen och samhället.

Höör

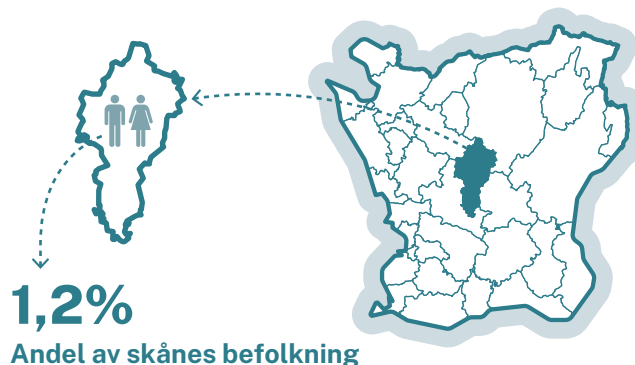
Invånarantal _____ **17 487**

Valdeltagande _____ **84,1% (79%)**

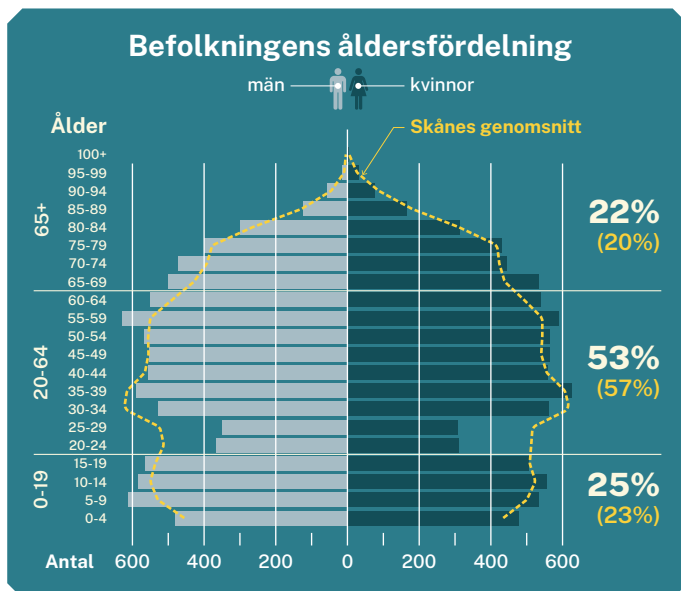
Medellivslängd
kvinnor _____ **84,4 år (84,6 år)**

Medellivslängd
män _____ **80,7 år (81,1 år)**

Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.



Befolkning



Försörjningskvot

Summan av antalet personer utanför arbetskraften dividerat med antalet personer 20–64 år och därefter multiplicerat med 100. Måttet är rent demografiskt och tar bara hänsyn till antalet personer i olika åldrar.

Om kvoten är högre än 100 betyder det att det är fler som ska försörjas än som försörjer. Om den är under 100 betyder det att det är fler som försörjer.

88%

(76%)

Skånes
försörjningskvot



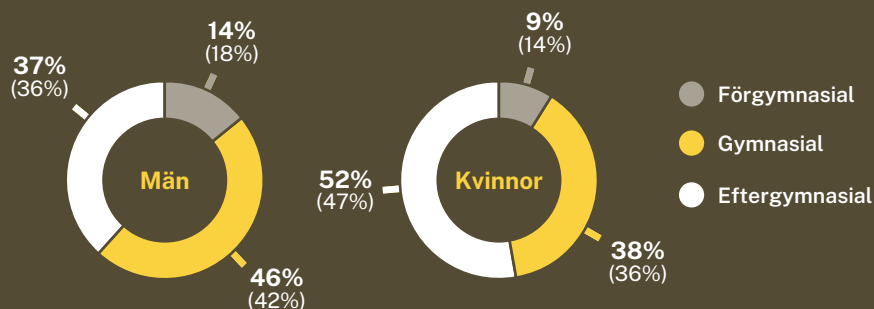
Barn inskrivna i förskola

Andelen barn som är inskrivna i förskolan vid 3 års ålder.

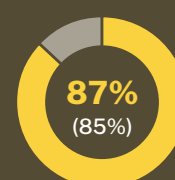
94,1%
(94%)

Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

Utbildning



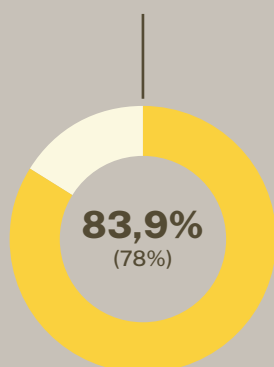
Gymnasiebehörighet åk 9



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

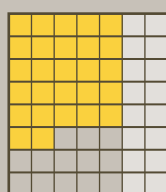
Sysselsättning

Sysselsättningsgrad 20-64 år



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

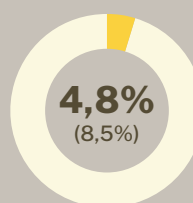
Ohälsotalet



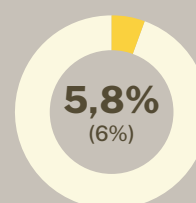
27
dagar
(22 dagar)

Ohälsotal beskriver det genomsnittliga antalet dagar per person som betalats ut från Försäkringskassan.

Arbetslösa 16-64 år



UVAS* 16-24 år

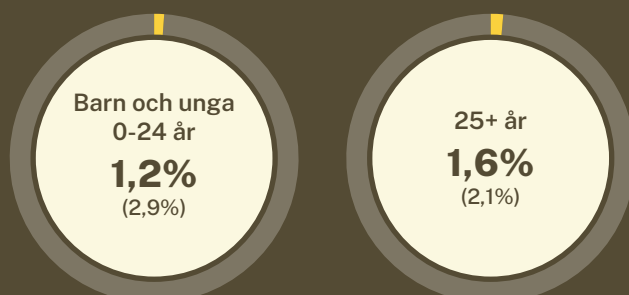


* Unga som varken arbetar eller studerar.

Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

Låg ekonomisk standard

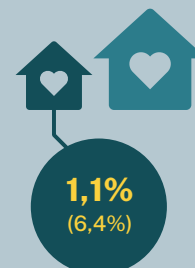
En varaktigt låg inkomststandard innebär att inkomsterna det senaste året och minst två av de tre föregående åren inte har räckt till de nödvändigaste utgifterna.



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

Trångboddhet

Fler än två personer per rum (kök och vardagsrum oräknat). Baserat på antalet trångbodda delat på folkmängd.

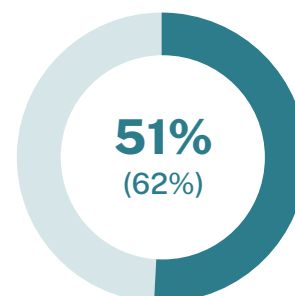


Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

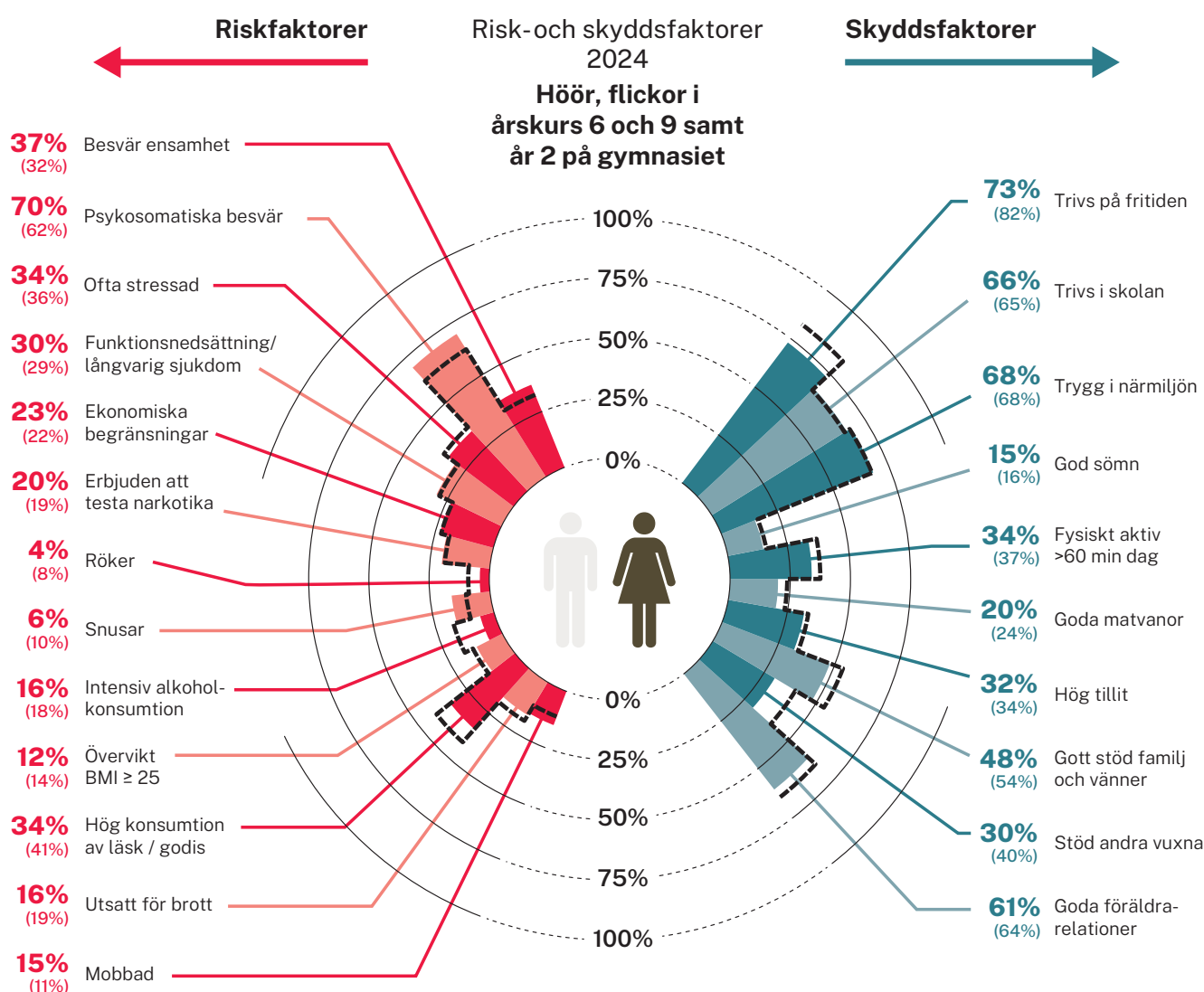
Risk- och skyddsfaktorer, Folkhälsoenkät flickor i Skåne 2024

Till höger visas andel som uppgett en god självskattad hälsa, ett övergripande mått på psykisk och fysisk hälsa. Figuren nedan visar fördelningen av ett antal risk- och skyddsfaktorer som påverkar hälsan. Medan riskfaktorerna minskar en individs möjlighet till god hälsa, ökar skyddsfaktorerna densamma. Som framgår i modellen *hälsans bestämningsfaktorer* på försättsbladet, återfinns risk- och skyddsfaktorerna på olika nivåer. Vanligen samverkar de med varandra. Ofta är det inte en enda riskfaktor som gör att ohälsa eller problem uppstår, utan snarare en ansamling faktorer och i kombination med frånvaro av skyddsfaktorer, vilka kan utgöra en barriär mot ohälsa trots riskfaktorer.

Bra självskattad hälsa



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.



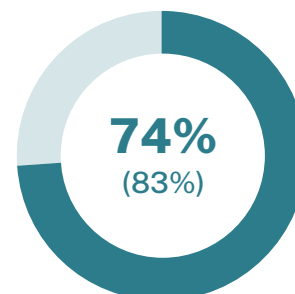
Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

----- Genomsnitt för flickor i Skåne

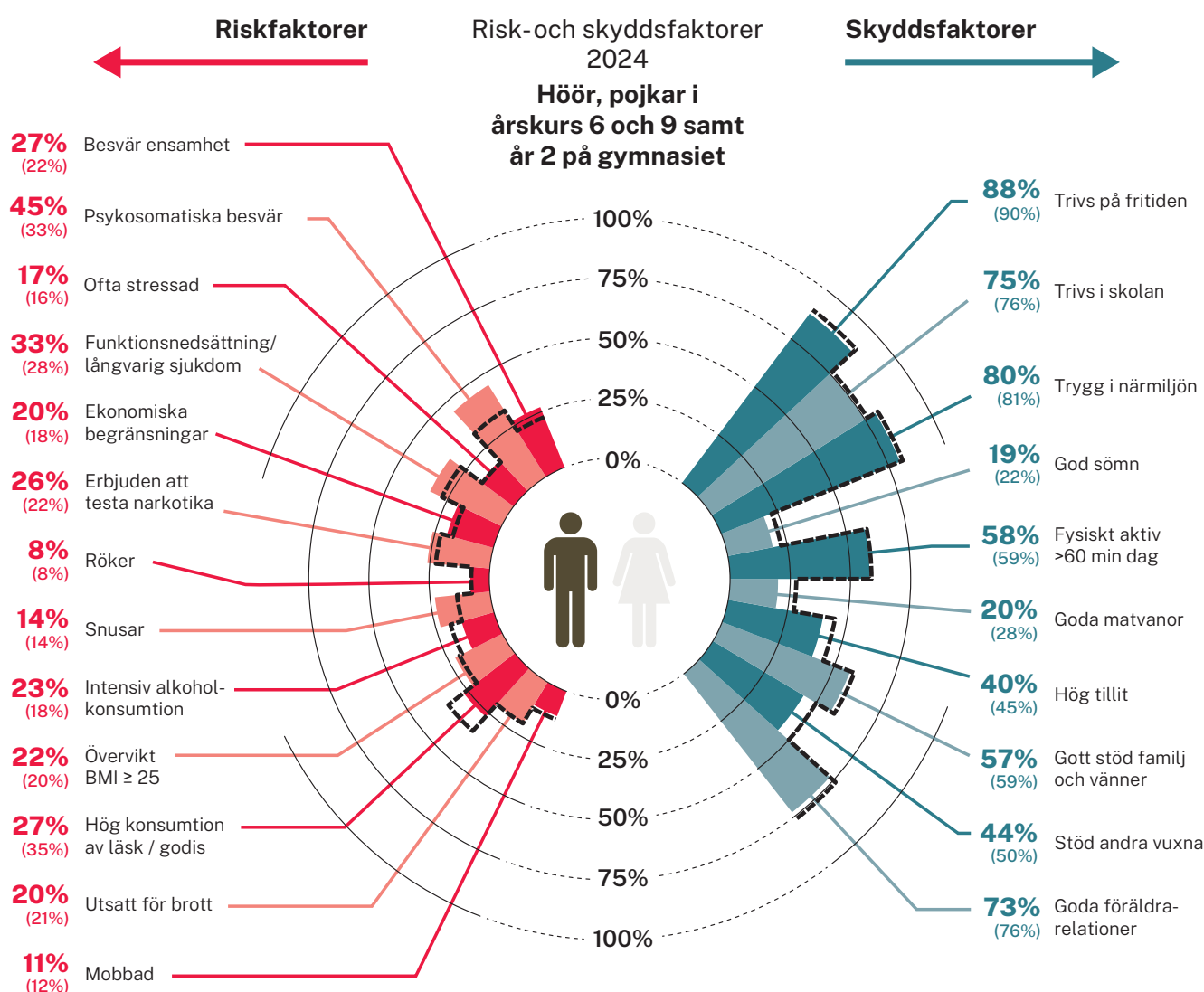
Risk- och skyddsfaktorer, Folkhälsoenkät pojkar i Skåne 2024

Till höger visas andel som uppgett en god självskattad hälsa, ett övergripande mått på psykisk och fysisk hälsa. Figuren nedan visar fördelningen av ett antal risk- och skyddsfaktorer som påverkar hälsan. Medan riskfaktorerna minskar en individs möjlighet till god hälsa, ökar skyddsfaktorerna densamma. Som framgår i modellen hälsans bestämningsfaktorer på försättsbladet, återfinns risk- och skyddsfaktorerna på olika nivåer. Vanligen samverkar de med varandra. Ofta är det inte en enda riskfaktor som gör att ohälsa eller problem uppstår, utan snarare en ansamling faktorer och i kombination med frånvaro av skyddsfaktorer, vilka kan utgöra en barriär mot ohälsa trots riskfaktorer.

Bra självskattad hälsa



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.



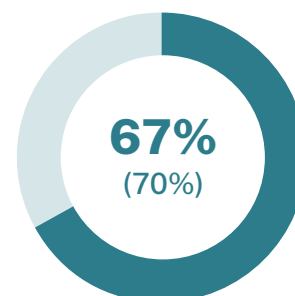
Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

----- Genomsnitt för pojkar i Skåne

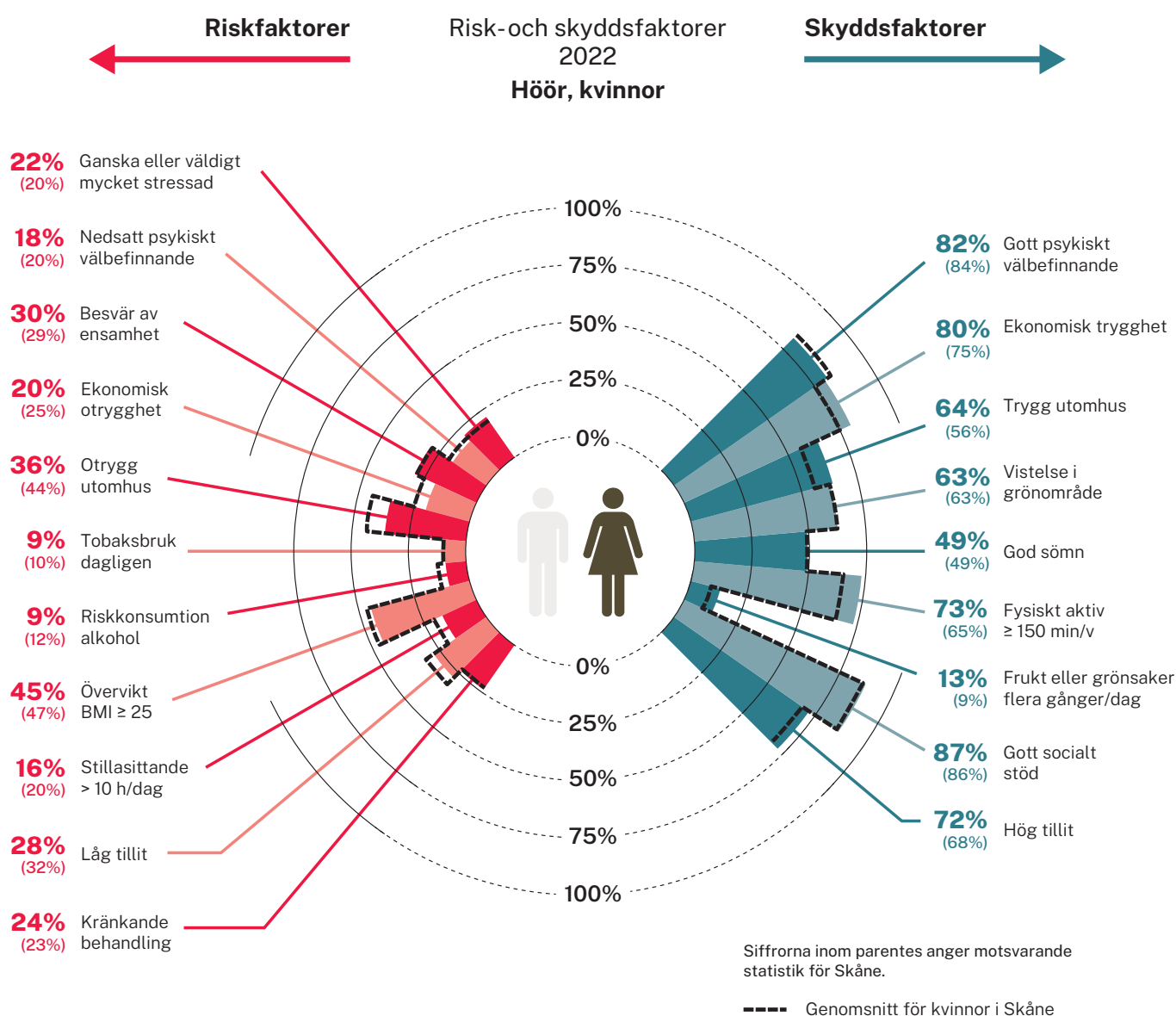
Risk- och skyddsfaktorer, Folkhälsoenkät kvinnor i Skåne 2022

Till höger visas andel som uppgett en god självskattad hälsa, ett övergripande mått på psykisk och fysisk hälsa. Figuren nedan visar fördelningen av ett antal risk- och skyddsfaktorer som påverkar hälsan. Medan riskfaktorerna minskar en individs möjlighet till god hälsa, ökar skyddsfaktorerna densamma. Som framgår i modellen hälsans bestämningsfaktorer på försättsbladet, återfinns risk- och skyddsfaktorerna på olika nivåer. Vanligen samverkar de med varandra. Ofta är det inte en enda riskfaktor som gör att ohälsa eller problem uppstår, utan snarare en ansamling faktorer och i kombination med frånvaro av skyddsfaktorer, vilka kan utgöra en barriär mot ohälsa trots riskfaktorer.

Bra självskattad hälsa



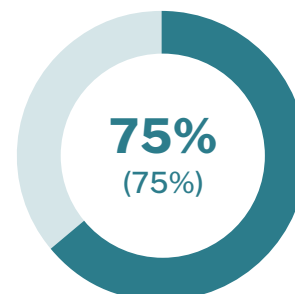
Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.



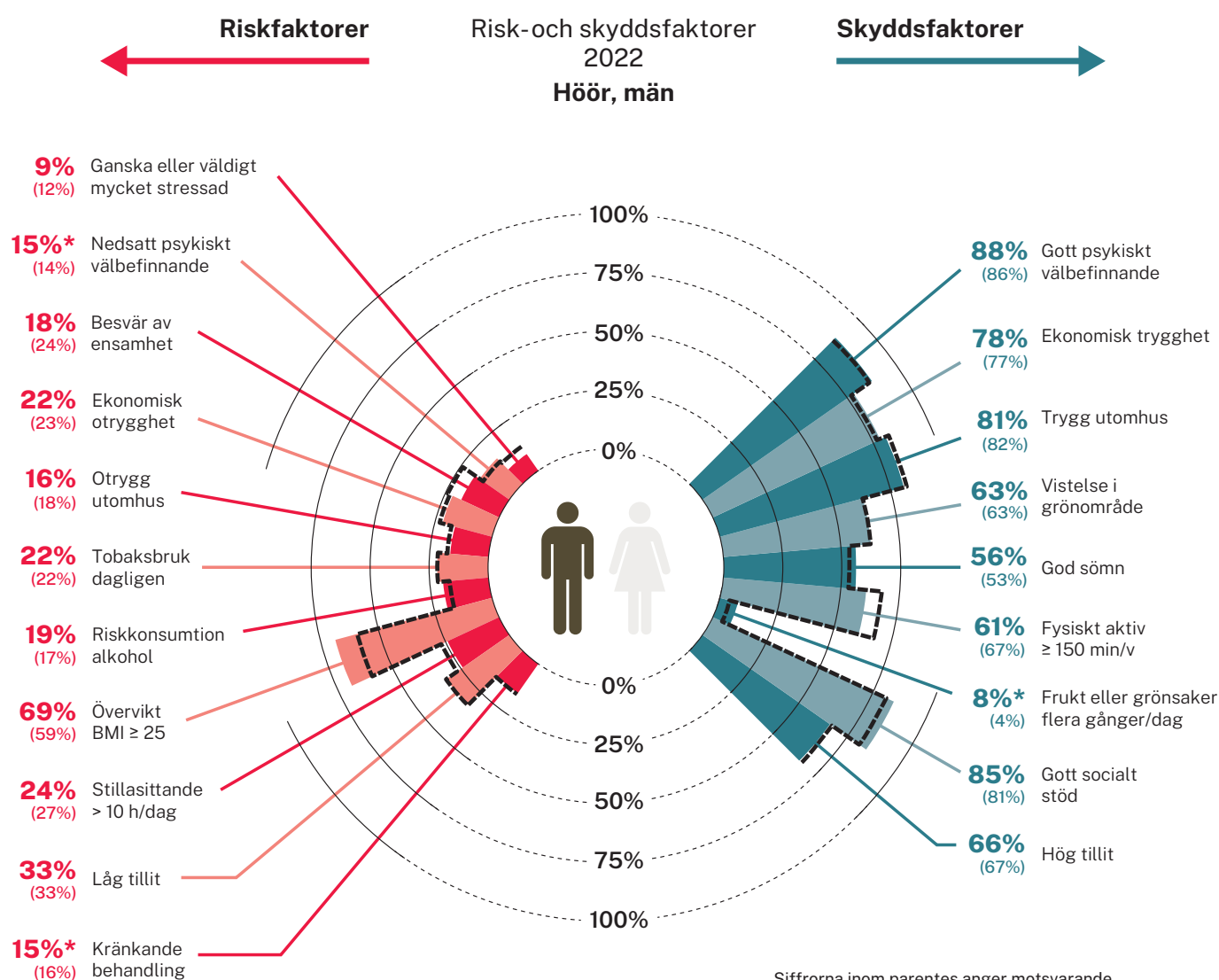
Risk- och skyddsfaktorer, Folkhälsoenkät män i Skåne 2022

Till höger visas andel som uppgett en god självskattad hälsa, ett övergripande mått på psykisk och fysisk hälsa. Figuren nedan visar fördelningen av ett antal risk- och skyddsfaktorer som påverkar hälsan. Medan riskfaktorerna minskar en individs möjlighet till god hälsa, ökar skyddsfaktorerna densamma. Som framgår i modellen hälsans bestämningsfaktorer på försättsbladet, återfinns risk- och skyddsfaktorerna på olika nivåer. Vanligen samverkar de med varandra. Ofta är det inte en enda riskfaktor som gör att ohälsa eller problem uppstår, utan snarare en ansamling faktorer och i kombination med frånvaro av skyddsfaktorer, vilka kan utgöra en barriär mot ohälsa trots riskfaktorer.

Bra självskattad hälsa



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.



Siffrorna inom parentes anger motsvarande statistik för Skåne.

----- Genomsnitt för män i Skåne

* Det finns inte data per kön (för små grupper). Här har vi använt oss av statistik för totalen (både män och kvinnor) istället.



Variabelbeskrivning för innehållet i detta kommunfaktablad återfinns på samma sida som kommunfaktabladet laddades ner från.

Mer statistik om folkhälsan i Skåne:

[Folkhälsoanalys - Utveckling Skåne](#)

Kontakt:

folkhalsoenkat@skane.se