



- Heilbrigðisumdæmið er marktækt frábrugðið landinu öllu
- Heilbrigðisumdæmið er ekki marktækt frábrugðið landinu öllu
- Ekki prófað fyrir marktækt þar sem mæling byggir á þýðisgögnum
- | Landið allt
- Dreifing heilbrigðisumdæmanna sjö

island.is/lydheilsuvisar

Lýðheilsuvisir		Ár	Heilbr.-umdæmi	Ísland	Eining	Suðurland
Samfélag	1 Íbúafjöldi	2024	35.278	389.444	Fjöldi	
	2 Íbúafjöldi (fjölgun/fækkun)	2019-24	17,4	10,0	%	
	3 Íbúar ≥ 80 ára	2024	3,7	3,6	%	
	4 Innflytjendur, 1. og 2. kynslóð	2024	19,2	20,1	%	
	5 Frjósemi	2024	1,53	1,56	Á konu	
	6 Fjárhagserfiðleikar	2024	22,7	19,0	%	
	7 Atvinnuleysi	2024	3,2	3,4	%	
Lífnaðarhættir og líðan	8 Snjalltæki fyrir svefn (7.b.)	2024-25	28,0	18,1	%	
	9 Samvera með foreldrum (4.-6. b.)	2025	87,0	87,5	%	
	10 Traustur aðili í skóla, framhaldsskóli	2023	33,9	31,2	%	
	11 Örugg heima hjá sér (7.-10. b.)	2025	95,3	95,7	%	
	12 Örugg í nærumhverfi (8.-10. b.)	2025	93,3	91,2	%	
	13 Einnelti (6.-7. b.)	2025	12,1	11,0	%	
	14 Orðið fyrir nauðgun, framhaldsskóli	2023	15,0	13,2	%	
	15 Streita kvenna	2024	28,7	31,6	%	
	16 Æfir íþróttir (1. b.)	2024-25	86,4	79,9	%	
	17 Hreyfing samkvæmt ráðleggingum (10.b.)	2025	21,8	19,8	%	
	18 Virkur ferðamáti í vinnu/skóla, fullorðnir	2024	17,6	16,8	%	
	19 D-vítamín (1. b.)	2024-25	46,9	47,2	%	
	20 Orkudrykkjaneysla framhaldsskólanema	2023	0,0	31,2	%	
	21 Gosdrykkjaneysla fullorðinna	2024	25,5	27,1	%	
	22 Ölvunardrykkja (10.b.)	2025	3,5	3,0	%	
	23 Áhættudrykkja fullorðinna	2024	22,8	23,4	%	
	24 Nikotínþúðanotkun framhaldsskólanema	2023	27,9	24,9	%	
	25 Nota rafrettur daglega eða sjaldnar, fullorðnir	2024	8,9	8,4	%	
Heilsa og sjúkdómar	26 Líkamleg heilsa sæmileg/léleg	2024	45,7	41,3	%	
	27 Andleg heilsa sæmileg/léleg	2024	35,9	33,3	%	
	28 Geð- og atferlisraskanir barna, heilsugæsla	2024	15,6	18,1	Á 100	
	29 Þunglyndislyfjanotkun <18 ára	2024	35,6	32,3	DÞD	
	30 Innlagnir vegna fíknisjúkdóma	2024	5,3	7,5	Á 1.000	
	31 Bólusetningar barna, 4 ára	2024	95,0	90,0	%	
	32 Inflúensubólusetning ≥ 60 ára	2024-25	45,0	48,2	%	
	33 Sýklalyfjaávisanir	2024	591,3	610,0	Á 1.000	
	34 Blóðsykurslækkandi lyf, önnur en insúlín	2024	63,5	56,4	DÞD	
	35 Blóðþrýstingslækkandi lyf	2024	303,4	282,3	DÞD	
	36 Fjölliðlyfjanotkun ≥ 75 ára	2024	58,0	57,3	%	
	37 Biðlisti eftir hjúkrunarrými, ≥ 80 ára	2024	30,4	29,6	Á 1.000	
	38 Nýgengi krabbameina	2014-23	481,5	505,2	Á 100.000	
	39 Skimun fyrir leghálskrabbameini	2024	57,6	64,5	%	
	40 Skimun fyrir brjóstakrabbameini	2024	62,9	61,3	%	
	41 Dánartíðni vegna krabbameina	2020-24	158,7	161,1	Á 100.000	
	42 Ótímabær dauðsföll v/langvinnra sjúkdóma	2020-24	6,9	7,9	Líkur (%)	
	43 Liðskiptaaðgerðir á hné	2020-24	277,1	242,0	Á 100.000	
	44 Liðskiptaaðgerðir á mjóðm	2020-24	254,8	225,5	Á 100.000	

Skýringar

1. Hagst 2. Hagst 3. Hagst 4. Hagst 5. Fs. Börn á ævi konu 6. Vöktun. Frekar/mjög erfið að ná endum saman 7. VMST 18-69 ára 8. Ísk. Fara með síma eða tölvu í rúmið 9. ÍÆ. Eitthvað skemmtilegt með foreldrum sl. viku 10. ÍÆ. Geta talað við fullorðinn í skólanum ef þeim líður illa 11. ÍÆ. Upplifa sig örugg heima hjá sér 12. ÍÆ. Upplifa sig örugg í nærumhverfi 13. ÍÆ. Einnelti í skóla a.m.k. 2svar sl. mán. 14. ÍÆ. Orðið fyrir nauðgun um ævina 15. Vöktun. Finna oft/mjög oft fyrir mikilli streitu 16. Ísk. Æfir íþróttir 17. ÍÆ/HBSC. Daglega 18. Vöktun. Ganga/hjóla ≥ 3x í viku 19. Ísk. Lýsi/D-vítamín tekið daginn sem spurt var 20. ÍÆ. ≥ 5x í viku 21. Vöktun. Sykraðir og/eða sykurlausir ≥ daglega 22. ÍÆ. ≥ 1x sl. mán. 23. Vöktun. AUDIT-C samreikningur 24. ÍÆ. ≥ 1x sl. mán. 25. Vöktun. ≤ daglega 26. Vöktun 27. Vöktun 28. Sh. ICD-10: F10-F69, F90-F99. Aldur í árslok 6-17 ára 29. Lgg. ATC: N06A. Aldurst. 30. Vs. ICD-10: F10-F19 og F63. SÁÁ: Allar innlagnir 31. Bss. Uppsafnað, árg. 2018. dTaP 32. Bss. Uppsafnað, ≥ 60 ára 33. Lgg. ATC: J01. Aldurst. 34. Lgg. ATC: A10B. Aldurst. 35. Lgg. ATC: C02, C03, C07, C08, C09. Aldurst. 36. Lgg. ≥ 5 lyf >90 daga 37. Fhs. 38. RSKÍ. Öll mein. Aldurst. 39. Skim. Upps. mæting 23-64 ára 40. Skim. Upps. mæting 40-74 ára 41. Dms. ICD-10: C00-C97. Aldurst. 42. Dms. ICD-10: I00-I99, C00-C97, E10-E14, J30-J98. 30-69 ára 43. Vsh. NCSP-IS: NGSB, NGSC. Aldurst. 44. Vsh. NCSP-IS: NFSB, NFSC. Aldurst.

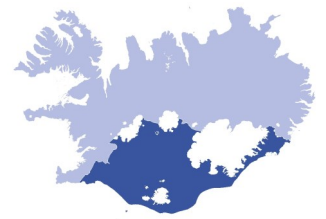
Marktækt er miðuð við 95% öryggismörk (p<0,05).

Aldurstöðlun (Aldurst.) er miðuð við meðalmannfjöldann á Íslandi árið 2014. Tíðni sem stöðluð hefur verið á þennan hátt er túlkuð sem sú tíðni sem fengist hefði ef aldersdreifing víðeigandi svæðis 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), Dánarheimaskrá (Dms), Fæðingaskrá (Fs), Færni- og heilsumatsskrá (Fhs), Hagstofa Íslands (Hagst.), Ískrá (Ísk), Íslenska æskulýðsrannsóknin (ÍÆ), Lyfjagagnagrunnur (Lgg), Rannsókn- og skráningasetur Krabbameinsfélags Íslands (RSKÍ), Samskiptaskrá heilsugæslustöðva (Sh), Samtök áhugafólks um áfengis- og vímuefnavandann (SÁÁ), Skimunaraskrá (Skim), Vinnuálastofnun (VMST), Vistunarskrá heilbrigðisstofnana (Vsh), Vöktun á áhrifaþáttum heilbrigðis (Vöktun).

Bandstrik (–) í stað talna í töflu er til merkis um að gögn telist ekki hæf til birtingar. Í töflu eru tölur námundaðar en ekki í útreikningum á mynd í aftasta dálki.



Svæðisbundnir lýðheilsuvísar á Íslandi

Hvers vegna lýðheilsuvísar?

Lýðheilsuvísar eru safn mælikvarða sem gefa vísbendingar um heilsu og líðan þjóðarinnar. Birting svæðisbundinna lýðheilsuvísa er liður í því að veita yfirsýn yfir lýðheilsu á hverju búsetusvæði fyrir sig í samanburði við landið í heild. Lýðheilsuvísam er ætlað að auðvelda heilbrigðisþjónustu, sveitarfélögum, þ.m.t. Heilsuefandi samfélögum, og öðrum hagaðilum að greina stöðuna í eigin umdæmi, finna styrkleika og áskoranir og skilja þarfir íbúa þannig að hægt sé að vinna með markvissum hætti að því að bæta heilsu og líðan.

Hvað hefur áhrif á heilsu og líðan?

Fjölmarginir þættir hafa áhrif á heilsu og líðan en sífellt kemur betur í ljós að heilsa fólks og heilbrigði jarðar 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 lifnaðarhætti á borð við áfengis- og tóbaksneyslu, mataræði, hreyfingu og svefn og samskipti við fjölskyldu og vini. Þá geta líffskilyrði 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 velliðan 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 forgangsroðun aðgerða á vettvangi ríkis og sveitarfélaga. Hjá embætti landlæknis er unnið að heilsuefningu á heildrænan hátt í gegnum Heilsueflandi samfélag,

Suðurland

Hér eru dæmi um lýðheilsuvísar þar sem tölur fyrir Suðurland eru frábrugðnar landsmeðaltali.

- Hlutfallslega fleiri börn í 1. bekk sem æfa íþróttir
- Þátttaka fjögurra ára barna í bólusetningum meiri
- Minni líkur á ótímabærum dauðsföllum vegna langvinnra sjúkdóma
- Fjárhagslegir erfiðleikar fullorðinna algengari
- Notkun snjalltækja fyrir svefn í 7. bekk algengari
- Liðskiptaaðgerðir á mjóðm fleiri

Heilsueflandi leik-, grunn- og framhaldsskóla og Heilsueflandi vinnustaði. Áhersla er lögð á að skapa aðstæður sem stuðla að heilsu og velliðan 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 lýðheilusvísunum

Við val á lýðheilsuvísunum 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 á hverju svæði geri sér grein fyrir og bregðist við eftir föngum. Þá eru bæði innlendir og alþjóðlegar stefnur og aðgerðaáætlanir á ýmsum málafnasviðum sem snerta lýðheilsu hafðar til hliðsjónar.

Gögn

Margvísleg gögn liggja til grundvallar útreikningum lýðheilsuvísa. Notuð eru gögn frá embætti landlæknis, Hagstofu Íslands, Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins, Íslensku æskulýðsrannsókninni, Rannsókn- og skráningarsetri Krabbameinsfélags Íslands, SÁÁ og Vinnumálastofnun. Birtar eru upplýsingar úr gögnum sem nýjust eru hverju sinni.

Til viðbótar við heilbrigðisumdæmi eru gögn einnig birt fyrir níu fjölmennustu sveitarfélög landsins. Finna má mælaborð og nánari skýringar um lýðheilsuvísu [hér](#).