

För mer information om NCDSim och hur de
simuleringar som presenteras i denna folder har
genomförts, v g kontakta Hjert-Lungfonden,
info@hjärt-lungfonden.se.

SAMHÄLLS- KOSTNADER FÖR HJÄRT- KÄRLSJUKDOM

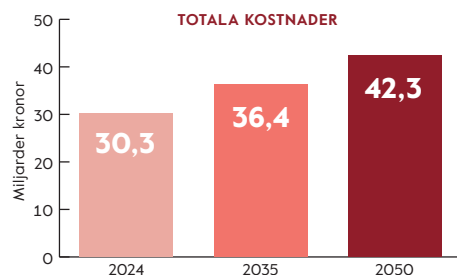
– nuläge och framtidssimuleringar

SÅ MYCKET KOSTAR HJÄRT- OCH KÄRLSJUKDOMARNA – I DAG OCH I FRAMTIDEN

Hjärt-kärlsjukdomarna är den vanligaste dödsorsaken i Sverige och världen. Sjukdomarna medför, vid sidan av det stora lidandet hos drabbade och anhöriga, stora samhällsekonomiska kostnader. Hjärt-Lungfonden har i samarbete med Folkhälsomyndigheten kartlagt kostnaden för hjärt-kärlsjukdom i samhället 2024 och med hjälp av simuleringsverktyget NCDSim har framtidsscenarios för 2035 och 2050 tagits fram.

Kraftiga kostnadsökningar att vänta

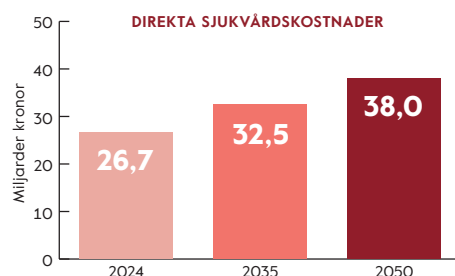
Diagrammet nedan visar de **totala samhällskostnaderna** för hjärt-kärlsjukdom i form av **direkta kostnader plus produktionsbortfall till följd av sjukskrivning**. Kostnaderna för 2024 är observerade medan kostnaderna för 2035 och 2050 är simulerade av NCDSim. Framskrivningarna är gjorda i 2024 års priser.*



+39,6 %

De årliga totala samhällskostnaderna för hjärt-kärlsjukdom beräknas öka med nästan 40 procent fram till 2050, enligt NCDSim, förutsatt att riskfaktorerna ligger på samma nivå som idag.

* = I simuleringarna antas riskfaktorerna för hjärt-kärlsjukdom vara oförändrade över tid, utvecklingen drivs därför av den förväntade demografiska utvecklingen.



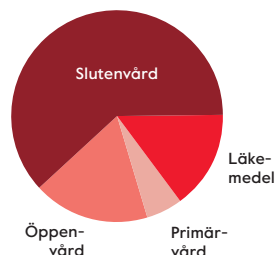
De direkta sjukvårdskostnaderna för hjärt-kärlsjukdom består av slutenvård, specialiserad öppenvård, primärvård och läkemedel.*

Högre kostnader för män än kvinnor

Män har högre direkta sjukvårdskostnader för hjärt-kärlsjukdom än kvinnor. Totalt sett står män för 57% av de direkta sjukvårdskostnaderna, vilket speglar en högre sjukdomsbörda bland män.

Slutenvården kostar mest

Diagrammet visar direkta sjukvårdskostnader för hjärt-kärlsjukdom fördelade på kostnadsslag 2024.

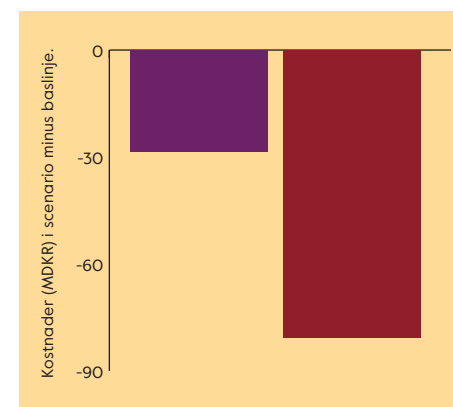


STORA BESPARINGAR OM FOLKHÄLSAN FÖRBÄTTRAS

Framgångsrika preventionsinsatser på hjärt-kärlområdet kan ge kraftfulla besparingar. NCDSim gör det möjligt att testa alternativa scenarier där förekomsten av livsstilsrelaterade riskfaktorer, exempelvis övervikt, rökning och ohälsosamma matvanor, minskar i befolkningen. Hjärt-Lungfonden har låtit Folkhälsomyndigheten ta fram två sådana scenarios.

Lyckade preventionsinsatser skulle ge stora besparingar

Diagrammet nedan visar den ackumulerade besparingen av direkta sjukvårdskostnader fram till år 2050 i två simulerade scenarios. Den lila stapeln visar besparingen vid en utveckling där påverkbara riskfaktorer** för hjärt-kärlsjukdom minskar med 20 procent. Den röda stapeln motsvarar en minskning av påverkbara riskfaktorer med 50 procent.



** = hög alkoholkonsumtion, hög BMI, otillräcklig fysisk aktivitet, rökning, lågt intag av frukt/grönsaker/fullkorn, högt intag av salt och rött/processat kött.

KONSERVATIV BERÄKNINGSMODELL

Kostnader för kommunal omsorg, informell vård samt produktionsbortfall i form av permanent sjukersättning och förtida död ingår inte i de beräkningar av totala samhällskostnader för hjärt-kärlsjukdom som presenteras i denna folder. Om även dessa poster inkluderades skulle de totala kostnaderna bli avsevärt högre.

28,5 miljard kronor

skulle de ackumulerade totala kostnaderna för hjärt-kärlsjukdom i Sverige minska med fram till 2050 vid en 20-procentig minskning av riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom.** Detta trots att befolkningen förväntas öka markant under perioden enligt SCB.

80,7 miljard kronor

skulle de ackumulerade totala kostnaderna minska med fram till 2050 vid 50 procents minskning av riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom.** Detta trots att befolkningen förväntas öka fram till 2050.

VIKTIGT!

Scenarierna är simuleringar, inte prognoser. De visar hur kostnader teoretiskt kan påverkas om riskfaktorer minskar givet NCDSim-modellens antaganden.

Om inget görs växer kostnaderna:

12 miljard kronor

mer väntas samhället behöva betala för hjärt-kärlsjukdom 2050 jämfört med 2024 om riskfaktorernas utbredning i befolkningen är oförändrad.