



Bilaga statistikunderlag till årsredovisning folkhälsöarbete 2009

I årsredovisningen för folkhälsoarbete finns en del statistik på befolkningsnivå och uppföljning av verksamheter. Denna bilaga finns endast digitalt, tillgänglig för egen utskrift. Statistiken är indelad utifrån målområdena i folkhälsoplanen (dvs sex av de nationella målen) med underrubrikerna:

- befolkningsstatistik
- uppföljning av verksamheter i Botkyrka

För varje statistikuppgift/resultat av uppföljning finns symboler i form av pilar som visar om utvecklingen går åt rätt eller fel håll. Pilarna och pilarnas färg visar riktningen.



En helgrön pil som pekar uppåt symboliserar att utvecklingen långsiktigt går åt rätt håll.



En röd pil som pekar nedåt att utvecklingen går åt fel håll.



En gul pil betyder att utvecklingen varken är positiv eller negativ.



Även pilens kantlinje har ett symbolvärde, till exempel en gul pil med röd kant innebär att utvecklingen riskerar att ändra riktning åt det röda hållet



De röda eller gröna ringarna visar om det finns (röd) eller inte finns (grön) skillnader mellan olika grupper *inom kommunen*. (kön, etnisk eller socioekonomisk bakgrund, ålder eller funktionsnedsättning). Där det inte finns en färgad ring – har det inte varit möjligt att göra en sådan analys.

Målövergripande statistik och uppföljning

Befolkningsstatistik

Öppna jämförelser inom folkhälsa



Öppna jämförelser på folkhälsa är den första jämförelsen inom just folkhälsoområdet. Öppna jämförelser har gjorts inom andra områden, exempelvis inom hälso- och sjukvården och äldreomsorgen. Syftet är att det ska inspirera till utveckling. Rapporten har tagits fram i samarbete mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Socialstyrelsen och Statens folkhälsoinstitut.

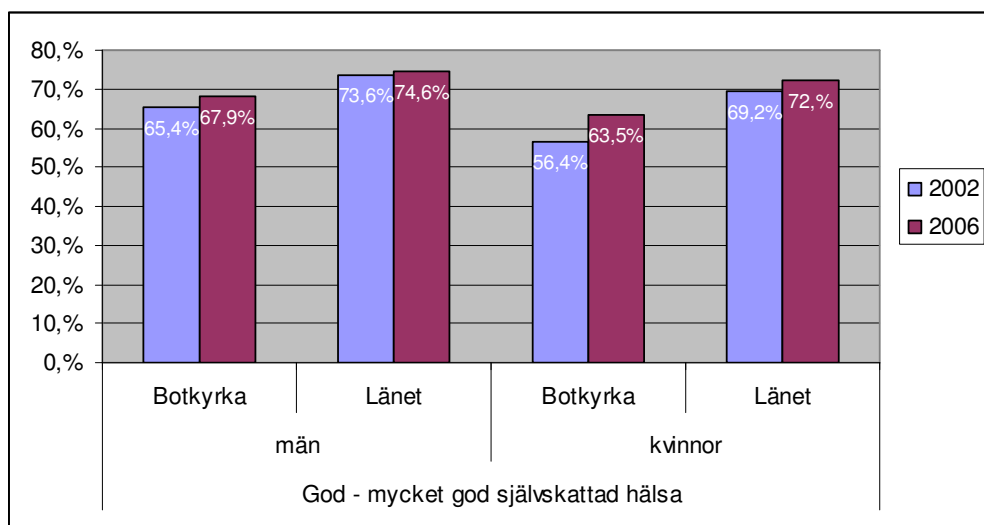
Måtten inom öppna jämförelser visar ett nuläge *i relation* till andra kommuner och landsting. Av de undersökta måtten som finns redovisade för Botkyrka visade att

- andelen fallskador (slutenvård) var bland de 25 % av kommunerna som har bäst mått
- andelen rökande blivande mammor, fetma samt insjuknande i aktu hjärtinfarkt var bland de 50 % av kommunerna som ligger i mitten
- Botkyrka var en av de 25 % av kommunerna som har sämst mått när det gäller behörighet till gymnasieskolan, självskattat allmäntillstånd, psykiskt välbefinnande, rökvanor (dagligrökare), insjuknande lungcancer, samt tonårsaborter

Om du vill se hela rapporten kring Botkyrkas resultat i Öppna jämförelser kan du hämta den på Helgonet: <http://helgonet.botkyrka.se/omkommunen/folkhalsoarbete> . I denna rapport finns även länk till Sveriges kommuner och landstings fullständiga rapport om öppna jämförelser av folkhälsa.

Självskattad hälsa

Hälsotillståndet har förbättrats inom Botkyrka och förbättringen är större än den förbättring som skett i länet. Personer födda utanför Sverige har sämre självskattad hälsa, men även här har det skett en förbättring över tid. Den största förbättringen i både Botkyrka och länet är bland kvinnorna, där det är de äldre åldersgrupperna som står för den största förbättringen (45-64 år samt >65 år). Männen skattar dock fortfarande sin hälsa generellt bättre än kvinnorna, och bland Botkyrkas män är det ingen förändring över tid medan det är en lite försämring för männen inom länet. Detta innebär att skillnaderna mellan könen i Botkyrka har minskat samt skillnaderna till genomsnittet i länet har minskat. Det finns även socio-ekonomiska skillnader (SEI) i såväl Botkyrka som länet. Hur stora dessa förändringar är kan ses vid nästa mätning 2010 då urvalet av respondenter är större och resultaten blir säkrare.



Psykisk hälsa  ●

<i>Psykisk ohälsa (GHQ12 – cutoff 3)</i>	<i>kvinnor</i>	<i>män</i>
Botkyrka	19,4 %	26,3 %
18-24 år	33,3 %	29,6 %
Genomsnitt i Stockholms län	17,2 %	24,8 %
18-24 år	35,8 %	22,2 %

Den psykiska hälsan mäts genom ett index som är baserat på 12 frågor i folkhälsoenkäten (GHQ12). Botkyrka har genomgående för alla grupper något sämre psykisk hälsa jämfört med genomsnittet i länet. Däremot är förbättringen mellan 2002 och 2006 betydligt större i Botkyrka än i länet. Vid analys av den psykiska hälsan i olika grupper ser man att den är betydligt psykisk hälsa sämre bland kvinnorna och de yngre åldersgrupperna. Såväl män som kvinnor födda i Sverige har bättre psykisk hälsa än utrikesfödda män och kvinnor. Utrikes födda har 70 procent högre risk för psykisk ohälsa mätt med GHQ12 jämfört med personer födda i Sverige (efter justering för ålder och kön). Den högsta förekomsten av psykisk ohälsa återfinns bland personer födda i Iran, även hög psykisk ohälsa bland personer födda i Chile, Irak och Turkiet.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Resultat från fhi nationella kartläggningen

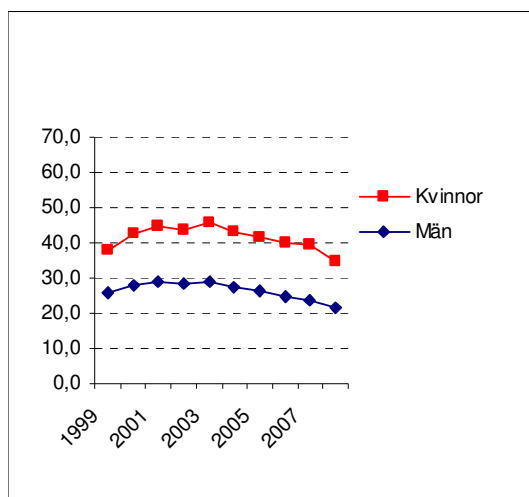
Långvarig sjukdom eller hälsoproblem  *inga tidigare data finns* ●

	<i>kvinnor</i>	<i>män</i>
<i>Långvarig sjukdom besvär efter olycka handikapp eller annan svaghet</i>	34,9%	27,9%

Skillnaderna mellan könen beror på de skillnader som finns i åldersgruppen 45-64 år. Vid en närmare analys av socioekonomisk bakgrund (i form av utbildningsnivå) ser man en skillnad på 10 procentenheter mellan den som har lägst jämfört mot den som har högst utbildning. I jämförelse med länets genomsnitt så är det relativt lika förutom bland kvinnor i just åldersgruppen 45-64 år.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Ohälsotal  ●



Enkelt uttryckt kan man säga att ohälsotalet visar "ohälsan hos den del av befolkningen som arbetar".

Dvs ohälsotalet visar antal dagar på ett år som genomsnittet av befolkningen (som har sjukpenningförsäkring) haft sjukpenning, förtidspension/ sjukbidrag, rehabiliteringsersättning, förebyggande sjukpenning eller arbetsskadeersättning.

Ohälsotalet varierar starkt mellan kommundelarna och mellan könen. Bland kvinnorna varierar det från 26,4 dagar (Tullinge) till 56,9 dagar (Hallunda/Norsborg). Bland männen varierar det från 17,6 till 40,8 dagar (samma områden). Dock har ohälsotalet förbättrats i alla kommundelar mellan 1-4 dagar för män respektive 1-5 dagar för kvinnor.

Medellivslängd ●

Medellivslängden kan betraktas som en summering av goda villkor, goda levnadsvanor och god hälsa under hela livet. Faktorer som påverkar livslängden finns alltså på övergripande samhällsnivå, som generella förutsättningar för ett gott liv, men också på individnivå, genom enskilda individuella val, som till exempel tobaks och matvanor.

Den förväntade medellivslängden är högre för kvinnor än för män i hela riket. I Botkyrka är medellivslängden något lägre för både kvinnor och män jämfört med länet och riket. Skillnaderna i Stockholms län är stora – om man jämför männen i Södertälje med männen i Danderyd skiljer det nästan 4 år i förväntad medellivslängd. Bland kvinnorna är skillnaden ännu större – lite drygt 5 år. I en ranking bland Stockholms kommuner hittar man Botkyrkas män på fjärde plats med utgångspunkt för lägst medellivslängd medan kvinnorna i Botkyrka återfinns på 11:e plats. Förbättringen för män i Botkyrka har dock varit något större än den förbättring som skett i länet och i riket.

Medellivslängd 2003–2007				Medellivslängd 2004–2008			
	Förväntat antal år vid födelsen				Förväntat antal år vid födelsen		
	Kommunen	Länet	Riket		Kommunen	Länet	Riket
Kvinnor	82,0	83,0	82,8	Kvinnor	82,3	83,2	82,9
Män	78,0	78,6	78,5	Män	78,7	78,8	78,7
Medelvärde för perioden				Medelvärde för perioden			
Källa: SCB, Befolkningsstatistik				Källa: SCB, Befolkningsstatistik			

tatens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

S

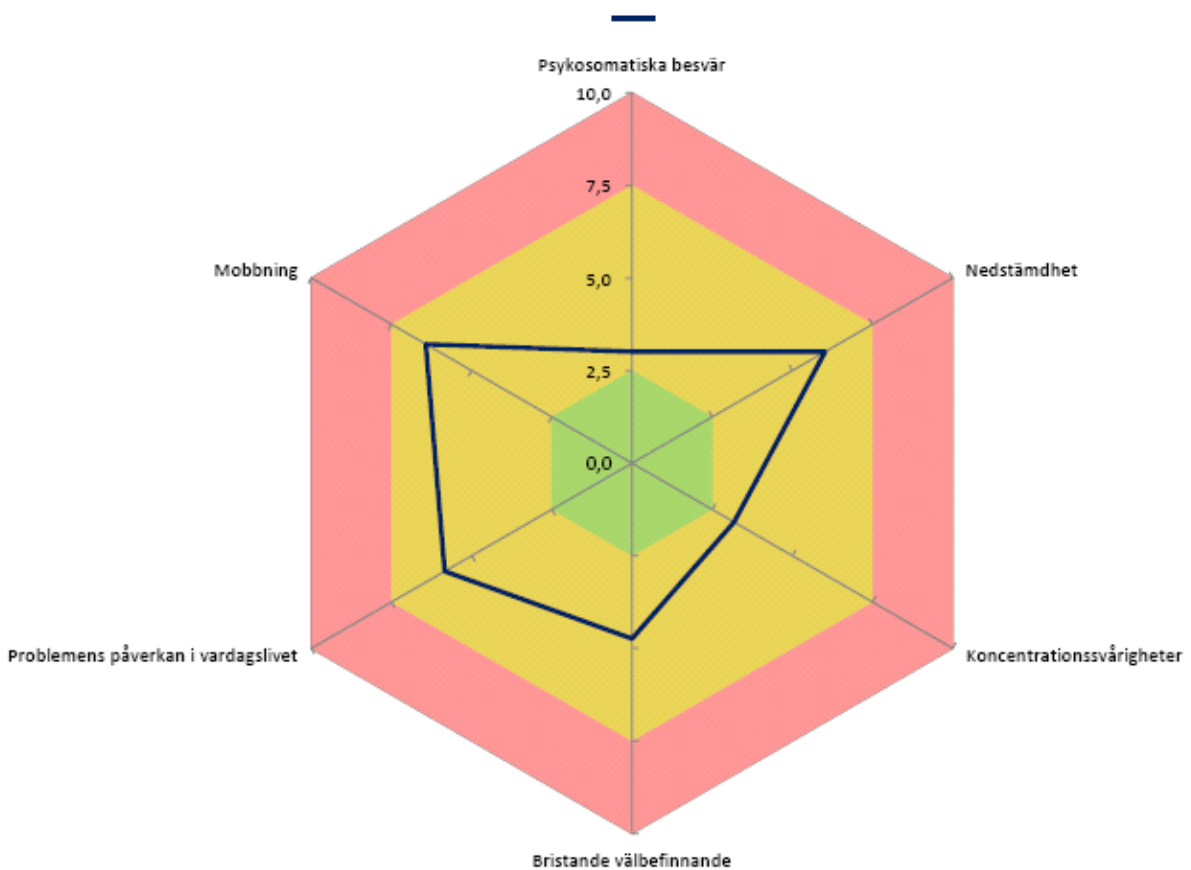
Upplevelse av diskriminering ●

Diskriminering och hälsa har ett klart samband. I kommunundersökningen så visar resultatet att vi närmar oss målet att 94 % av invånarna ska uppleva att de inte utsätts för diskriminering år 2013. Dock är resultaten något lägre än vid förra mätningen 2008 – men det kan ändå ligga inom felmarginalen – dock visar alla områdena en nedgång. Resultatet för Botkyrka totalt var 88% 2009 resp 92% 2008. Resultaten på kommunnivå skiftade mellan 81-92% 2009 resp 84-97% 2008.

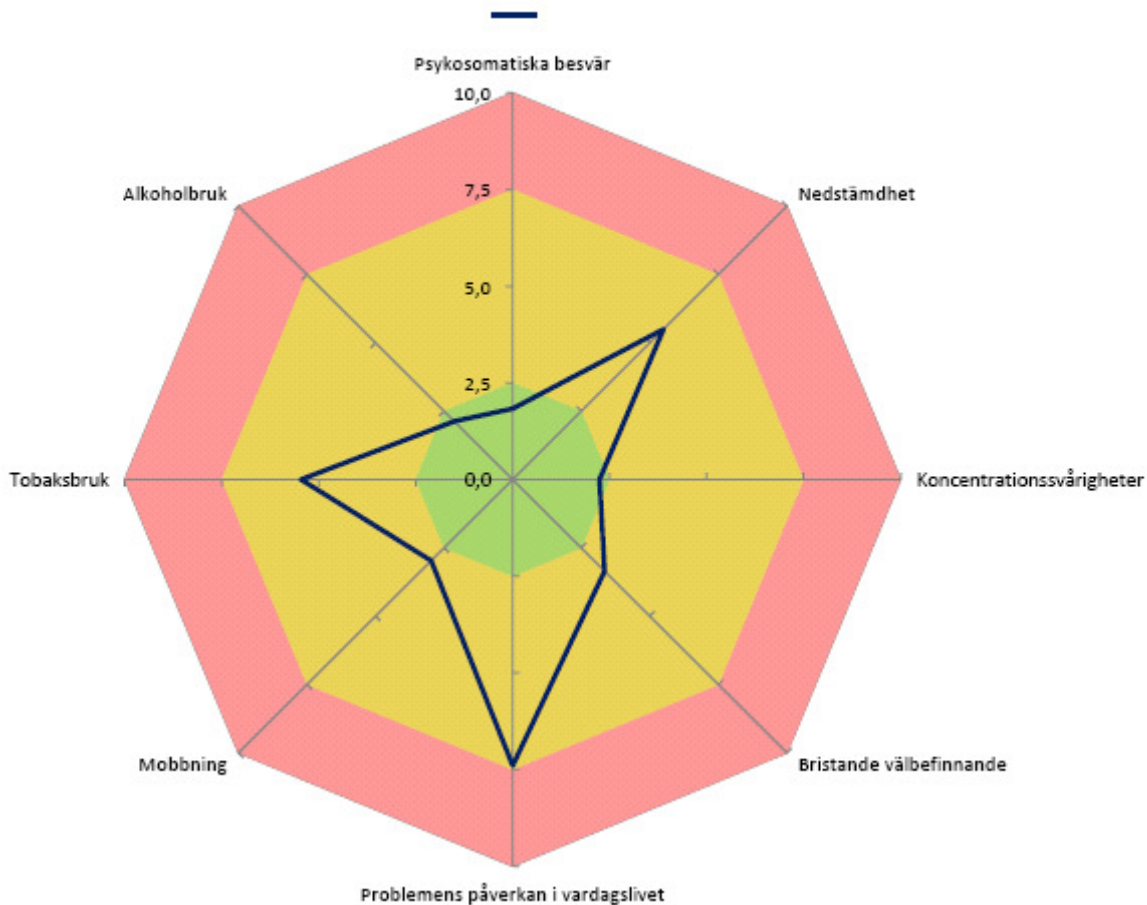
Barns psykiska hälsa \Rightarrow Inga tidigare data finns ●

Statens folkhälsoinstitut har haft i uppdrag att genomföra en nationell kartläggning av barns (6:an samt 9:an) psykiska hälsa. Resultaten redovisas utifrån olika index för: mobbning, psykosomatiska besvär (såsom ont i magen, huvudvärk mm), nedstämdhet, koncentrationssvårigheter, problemens påverkan i vardagslivet. För de lite äldre barnen redovisas även alkohol och tobaksbruk. Varje skola har fått sina resultat redovisade. Resultaten redovisas i ett spindeldiagram som är färgat utifrån jämförelse med alla kommuner i landet (kommunnivå) resp alla skolor inom kommunen. Grönt = 25% av kommunerna med det bästa resultatet, gult= genomsnittliga värden, dvs 50% av alla kommuner, rött = 25% av kommunerna i landet med störst problemtyngd.

Årskurs 6, Botkyrka, 0127



Årskurs 9, Botkyrka, 0127



De flesta värdena ligger kring genomsnittet av resultaten i landets kommuner. I Botkyrka finns också en av de skolor i landet som fick bäst resultat när det gäller välbefinnandet. De resultat som är lite högre bland eleverna i både sexan och nian är nedstämdhet och problemens påverkan i vardagslivet. Bland eleverna i sexan är mobbing och bland eleverna i nian är tobaksbruket bland de övre resultaten. Tittar man lite närmare på resultaten för olika skolor kan man se vissa skillnader och där det även finns flera index som ligger i det röda fältet.

Värdena graderas från 0-10 där 0 är inga problem och 10 mest problematiskt. Landets genomsnittet går mellan 2,5-7,5 (dvs grönt). Av de enskilda skolorna i Botkyrka kan vi se att spridning mellan skolorna var mycket stora såväl totalt som inom resp frågeområde (välbefinnande, psykosomatiskt mm).

Skolornas totala resultat för alla frågeområdena i *klass 6* har en spridning mellan 3,3-8,2. Det frågeområde som fått lägst genomsnittsvärde bland skolorna i Botkyrka var koncentrationssvårigheter. Bland de högsta var mobbing och nedstämdhet.

6:an	psykosomati	nedstämdhet	Koncentrations-	bristande	problemens	
medelvärde	ska besvär	5,9	svårigheter	välbehinnande	påverkan i	mobbing
	5,0		4,9	5,3	vardagslivet	6,0
Spridning mellan skolorna inom resp frågeområde	0 -8,6	4,3 - 8,7	0 - 9,3	0 - 8,3	0 - 9,0	3,7 - 9,6
<i>Medel för skolorna inom frågeområdena</i>	<i>4,9-6,0</i>					

Skolornas totala resultat för alla frågeområdena i *klass 9* har en spridning mellan 0,7-7,5. Det frågeområde som fått lägst genomsnittsvärde bland skolorna i Botkyrka var koncentrationssvårigheter. Bland de högsta var mobbing och nedstämdhet

9:an

	psykosomatiska besvär	Nedstämdhet	Koncentrations-svårigheter	bristande välbefinnande	problemens påverkan i vardagslivet	mobbing	Tobaksbruk	Alkoholbruk
Spridning mellan skolorna inom resp frågeområde	4,1	4,8	3,5	4,5	6,0	4,7	5,1	3,2
<i>Medel för skolorna inom frågeområdena</i>	<i>3,2-6,0</i>							

Folkhälsoinstitutet rekommenderar att varje skola diskuterar resultaten tillsammans med vad man redan känner till som skulle kunna förklara såväl bra som mindre bra resultat i kartläggningen. Därefter kan man på en övergripande nivå resonera kring vad vi är bra på och vad vi är mindre bra på när det gäller arbetssätt för att förebygga dessa resultat på kommunnivå. På folkhälsoinstitutets hemsida finns såväl förslag till diskussionsfrågor som förslag på utvärderade främjande och förebyggande metoder.

Delaktighet och inflytande

Befolkningsstatistik

Valdeltagande 

	2009	2004
<i>Valdeltagande i EU-val</i>	43,5 %	34,2 %

Valdeltagandet i EU-valet 2009 har ökat i alla kommuner jämfört med valdeltagandet 2004. Totalt var ökningen 9 procentenheter men spridningen mellan kommunerna var från 6-8 procentenheter till den största ökningen 12 procentenheter, vilket var i Fittja.

Förtroende

Den senaste mätningen av medborgarnas förtroende för politik och olika myndigheter genomfördes i folkhälsoenkäten 2006. De senaste resultaten visade jämfört med 2002:

- ökat förtroende för sjukvården och landstingspolitiker
- minskat förtroende för arbetsförmedlingen.
- oförändrat för kommun- och riksdagspolitiker, försäkringskassan och socialtjänsten.

Generellt sett kan man se socioekonomiska skillnader bland resultaten för kvinnor och män i såväl Botkyrka som länet när det gäller förtroende. – ju längre utbildning ju högre förtroende för polis och kommunpolitiker samt ju lägre förtroendet för arbetsförmedlingen. Hur stora socioekonomiska skillnaderna är kommer vi att kunna se vid nästa mätning som sker hösten 2010.

Kommunens medborgarundersökning (SKOP)

Jämställdhet i kommunen

	2006	2005	2003
<i>Botkyrka placering bland 290 kommuner i landet</i>	83	65	18
<i>Botkyrka jämindex</i>	128,9	123	106,7

För varje variabel rangordnas kommunen efter hur stor skillnad det är mellan kvinnors och män värden* (oftast andelar). Den kommun som har den minsta skillnaden får rang 1 (bäst) och den kommun som får största skillnaden får rang 290 (sämst). Index visar ett medelvärde av rangordningen av de 15 variablerna. Det finns inget riksvärde som måttstock på index.

*De värden som beräknas utifrån är

Eftergymnasial utbildning, förvärvsarbete, arbetssökande, medelinkomst, näringsgrenar, föräldrapenning, tillfällig föräldrapenning, ohälsotal, unga vuxna, kommunfullmäktige, kommunstyrelsen, egna företagare med minst 2 anställda

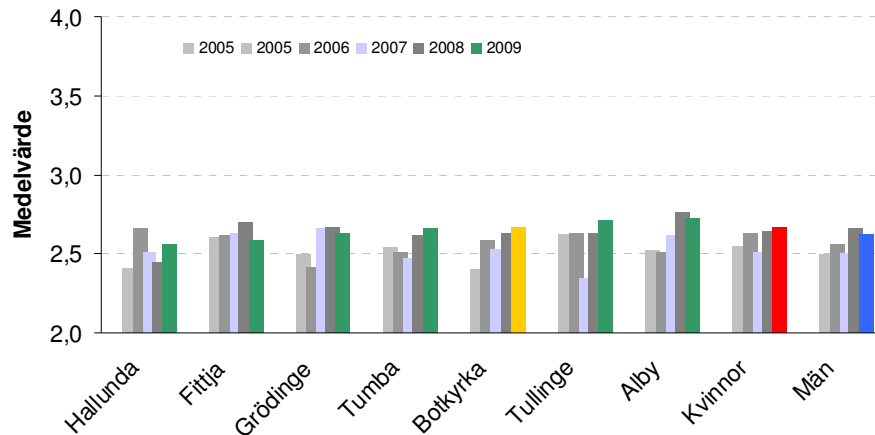
Statens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

Uppföljning av verksamheter

Påverka i kommunala frågor

	Utfall 2006	Utfall 2007	Utfall 2008	Mål 2009	Utfall 2009
År 2012 ska minst 67 % av invånarna uppleva att de kan vara med och påverka i kommunala frågor som intresserar dem.	58%	56%	61%	63%	61 %

Jag kan vara med och påverka i kommunala frågor som intresserar mig



Andelen personer som tycker att de kan vara med och påverka har ökat något under senare år. Trenden är alltså svagt uppåtgående, men nivån är låg i förhållande till kommunens mål och insatser för att öka dialogen med medborgarna.

Årsredovisning Botkyrka kommun – utmaningar i Ett Hållbart Botkyrka


Social och ekonomisk trygghet

Personer med lång utbildning har oftare bättre hälsa än personer med kort utbildning. Även om sambandet mellan hälsa och utbildning inte är helt klarlagt, visar den samlade bilden på att lång utbildning främjar hälsa i vuxen ålder. En god utbildning främjar bland annat möjligheten till vidare studier och ökade möjligheter i arbetslivet. Socioekonomiska förhållanden påverkar också människors hälsorelaterade levnadsvanor och livsvillkor, så att personer i mer gynnsam ställning till exempel oftare har bättre förutsättningar att göra hälsosamma val.

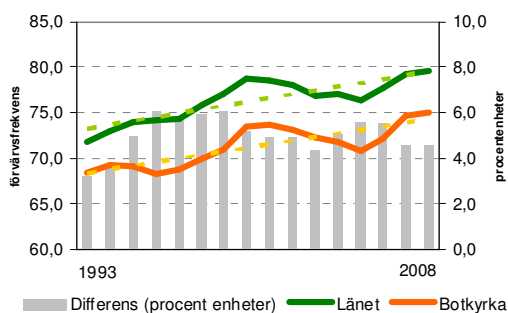
Befolkningsstatistik

Utbildningsnivå i befolkningen

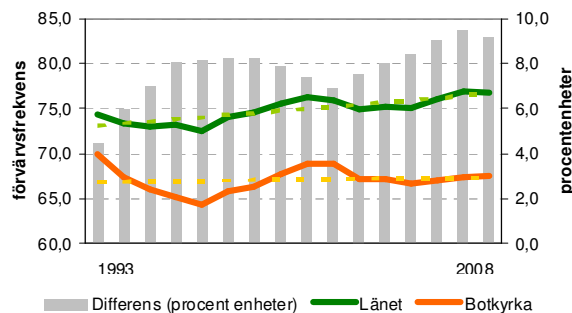
20-74 år med grundskola./gymnasium, 25-74 år med eftergymnasial eller högre utbildning (SCB) **pivottabellen fungerar ej i områdesgruppernas excelfil**

Förvärvsfrekvens i åldern 20–64 år  

Män 20-64 år



Kvinnor 20-64 år



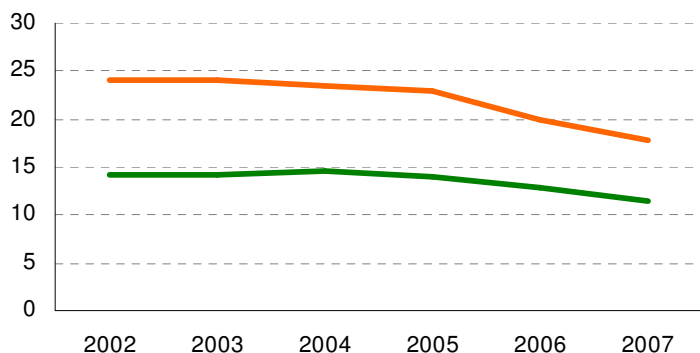
Konjunkturutvecklingen återspeglas tydligt i utvecklingen av förvärvsfrekvensen både i länet och i Botkyrka. Botkyrka har under hela mätperioden en lägre förvärvsfrekvens och skillnaden till länet har ökat. Botkyrka har djupare dalar än länet vilket tyder på att Botkyrka har en större andel invånare som saknar fast förankring på arbetsmarknaden. Detta syns också tydligt om vi ser på förvärvsfrekvensen ur ett åldersperspektiv. Åldersgruppen 60 – 64 år har en stadig uppgång i förvärvsfrekvens oavsett hur jobbkonjunkturen ser ut, medan ungdomars arbetskraftsdeltagande visar tydliga svängningar. Kvinnor har en lägre förvärvsfrekvens än män. För kvinnorna är också differensen till länet större och ökande. I ett längre perspektiv har dock Botkyrkas en fördel i att ha en relativt ung befolkning.

Årsredovisning Botkyrka kommun – utmaningar i Ett Hållbart Botkyrka

Ekonomisk utsatthet



Andel barn som lever i fattiga förhållanden



Andelen barn som lever i ekonomiskt svaga familjer har minskat, men Botkyrka har fortfarande en av de högsta andelarna i landet. Detta trots att Botkyrkas andel har minskat snabbare än länets andel av barn i fattiga förhållanden. Om man ser till utländsk bakgrund så skiljer det 20 procentenheter – dvs andel barn med utländsk bakgrund som finns i ekonomiskt utsatt hushåll var 26 % medan andel barn med svensk bakgrund endast var 6 %. Skillnaderna var lika stora i Botkyrka som i länet och riket – medan nivåerna var högre i Botkyrka.

Årsredovisning Botkyrka kommun – utmaningar i Ett Hållbart Botkyrka

Låga inkomstnivåer  

Andel (%) familjer med låga inkomster	Kommunen Länet Riket		
	Kommunen	Länet	Riket
Ensamstående utan hemmav. barn *	18	14	14
med hemmav. barn *	41	29	33
Övriga fam. med hemmav. barn *	25	11	10
Pensionärsfamiljer	9	5	7
Familjer med sjuk- och aktivitetsersättning	17	11	9
Avser disponibel inkomst	* Barn under 18 år		
Se mer i Definitioner, kommentarer och källor			
Källa: SCB, Inkomst- och taxeringsregistret			

Andel (%) familjer med låga inkomster	Kommunen Länet Riket		
	Kommunen	Länet	Riket
Ensamstående utan hemmav. barn *	19	14	14
med hemmav. barn *	41	30	34
Övriga fam. med hemmav. barn *	25	11	10
Pensionärsfamiljer	11	6	9
Familjer med sjuk- och aktivitetsersättning	20	13	11
Avser disponibel inkomst	* Barn under 18 år		
Se mer i Definitioner, kommentarer och källor			
Källa: SCB, Inkomst- och taxeringsregistret			

Det är dubbelt så många ensamstående med hemmavarande barn som hade låg inkomst jämfört med ensamstående utan barn. Ingen nämnvärd skillnad mellan åren 2006 och 2007. Däremot är det något fler som 2007 hade sjuk och aktivitetsersättning än 2006. Tyvärr inga senare jämförbara resultat tillgängliga.

Statens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

Ekonomiskt utsatt situation, t.ex lånat till mat eller hyra  

	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	19,2 %	20,4 %	23,7 %	23,4 %
Sthlms län	19,0 %	19,2 %	16,7 %	15,8 %

Det är inga större förändringar mellan åren varken bland kvinnor eller män. Dock är det några få procentenheter fler män i Botkyrka än män i länet som varit tvungna låna pengar till mat eller hyra. Ur ett åldersperspektiv ser man att det är i åldern 25-44 år som det skiljer mest mellan könen då 10 procentenheter fler män än kvinnor har behövt låna pengar. Betydligt fler andelar som är födda utanför nordnorden behöver låna pengar i såväl Botkyrka som i länet.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

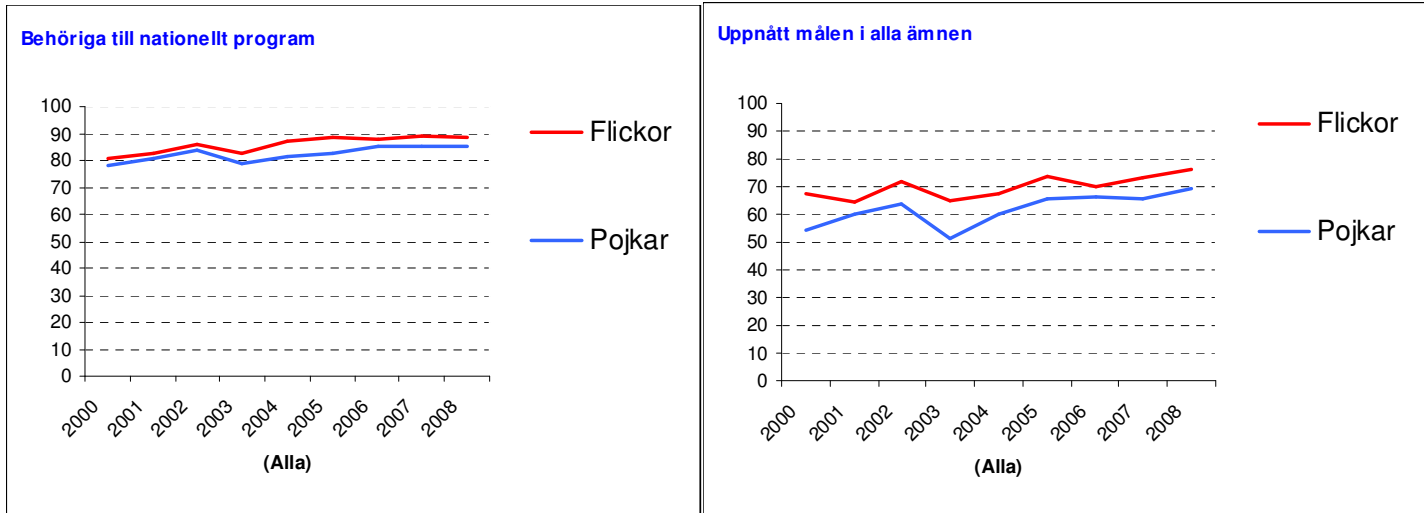
Försörjningsstöd  

Antalet biståndsmånader för alla hushåll har ökat totalt från 2008 till 2009 med 1 347 månader (14 %) medan antalet hushåll som förekommit minst en gång under 2009 har ökat med 12 % hushåll i jämförelse med 2008. Detta har ett klart samband med rådande lågkonjunktur.

Socialförvaltningens verksamhetsstatistik

Betyg åk 9  

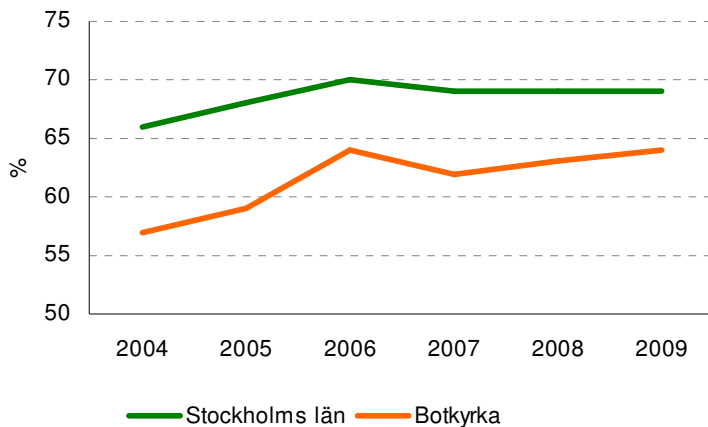
Genomsnittligt meritvärde våren 2009 var 199,2 (192,9 pojkar samt 205 flickor). Det genomsnittliga värdet är nästan oförändrat medan pojkarnas meritvärde ökat och flickorna minskat.





Det är inte så stora variationer mellan åren och fler och fler är behöriga till nationellt gymnasieprogram samtidigt som fler uppnår målen i alla ämnen. Dock är det cirka 6-8 procentenheter fler som är behöriga till nationellt program i länet och i riket.

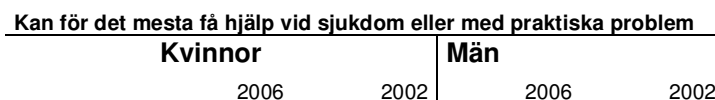
Helgonet: områdesgruppernas excel

Andelen tjuugoåringar som har gått ut gymnasiet med godkända betyg 





Andelen tjuugoåringar som gått ut gymnasiet med godkända betyg ökar återigen mer än länets nivå.

Stöd vid praktiska problem (hälsoenkäten)  



Botkyrka	93 %	92 %	87 %	86 %
Sthlms län	93 %	92 %	91 %	92 %

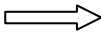

Det är inga direkta skillnader mellan åren om man anser att man kan få hjälp med praktiska problem, däremot är det något högre bland kvinnor än bland män. Det är det något fler män i Stockholms län än i Botkyrka som för det mesta kan få hjälp vid sjukdom eller med praktiska problem. Det syns inga skillnader ur socioekonomiskt perspektiv eller åldersperspektiv och det finns endast marginella skillnader mellan de som är födda i Sverige eller utanför Norden. Däremot kan man se en liten försämring mellan åren bland dem som är födda utanför Europa.

Stöd vid personliga problem (hälsoenkäten)  

Har för det mesta någon som kan ge stöd vid problem eller kriser				
	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	90 %	89 %	79 %	81 %
Sthlms län	91 %	91 %	86 %	88 %

Det är något fler kvinnor än män som för det mesta har någon som kan ge stöd vid problem eller kriser. Det är något större skillnad mellan könen i Botkyrka än i länet. Däremot syns inga direkta skillnader mellan mätningarna, inte heller några skillnader ur åldersperspektiv, socioekonomiskt perspektiv eller beroende på var man är född.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Sociala relationer bland äldre (>65 år)  inga tidigare data finns 

Folkhälsoenkäten ställde några extra frågor till den del av befolkningen som är 65 år och äldre. Några av frågorna handlade om sociala relationer. Det är få svarande i åldersgruppen 65-84 år – det man kan utläsa med säkerhet är att 54 % av kvinnorna samt 58 % av männen upplever att de sällan deltagit i aktiviteter med andra. (svarsalternativen var sällan, någon gång/mån, någon gång/vecka, flera gånger/vecka). Inga större skillnader jämfört med länet. Det är för få som har svarat för att kunna utläsa hur stor andel av de äldre som besväras av ensamhet flera gånger i veckan eller oftare. Däremot är det ganska vanligt att man regelbundet träffar nära vänner eller släktingar. Det finns inga tidigare värden så vi kan bara jämföra mellan könen och i relation till länet. Det är större skillnader mellan könen i Botkyrka och i jämförelse med länet så träffar färre män och fler kvinnor i Botkyrka nära vänner och släktingar.

'Hur ofta träffar man anhöriga och nära vänner (65-84 år) (dagligen, flera gånger i veckan,)	Botkyrka		Länet	
	kvinnor	män	kvinnor	män
	46,9 %	34,3 %	42,7 %	40,5 %

Uppföljning av verksamheter

Andel lärare med pedagogisk högskoleexamen

Andelen behöriga lärare i grundskolan i Botkyrka är relativt fast de senaste åren. Dock finns utfallet för 2009 inte tillgängligt ännu. Det kan ha ökat i och med barn och ungdomsförvaltningens satsning på kompetenshöjning.

	Utfall 2006	Utfall 2007	Utfall 2008	Mål 2009	Utfall 2009
Andelen behöriga lärare i grundskolan ska ha ökat till 85 % år 2012.	77%	78%	77%	81%	

Barn och ungdomsnämndens mål

Index god anknytning till skolan ●

I ungdomsenkäten beräknas ett index av tre frågor som handlar om skolarbetet meningsfullhet, hur man ser fram mot att gå till lektioner samt om själva skolarbetet. Detta index kallas ”god anknytning till skolan”. Mellan åren 2006 till 2008 förbättrades detta index från 41 % till 45 % vilket kan jämföras med länets genomsnitt 43%. Det är inga stora skillnader mellan pojkar och flickors samtliga svar kring skolarbetet.

Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneeundersökning) 2004-2008

Nöjd skolindex samt nöjd förskoleindex

Nöjd skol-index: 69 (2007: 69)

Nöjd förskole-index: 69 (2007: 72)

Meritvärden, uppnådda mål samt behörighet till nationella program

Resultat för 2009	Totalt	kommunala skolor
Meritvärde		
- flickor	212	205
- pojkar	197	193
- alla	205	199
Andel behöriga till nationellt program		
- flickor	83%	80%
- pojkar	84%	83%
- alla	83%	81%
Andel som nått målen i alla ämnen		
- flickor	- 71%	- 68%
- pojkar	- 66%	- 66%
- alla	- 69%	- 67%

- Meritvärdena skiljde sig mellan kommunala skolor 138 - 237 samt för friskolor 182 - 241
- Andel behöriga till nationellt program skiljde sig mellan kommunala skolor 55 % - 100 % samt för friskolor 86% - 96%

- Andel som nått målen skilje sig mellan kommunala skolor mellan 8-95% samt för friskolor mellan 63-91%

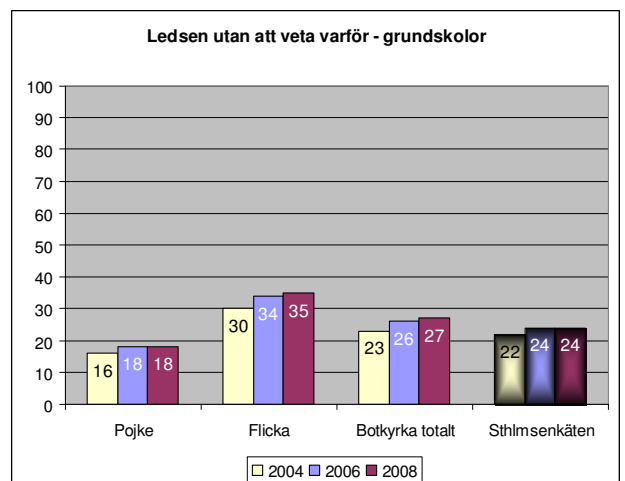
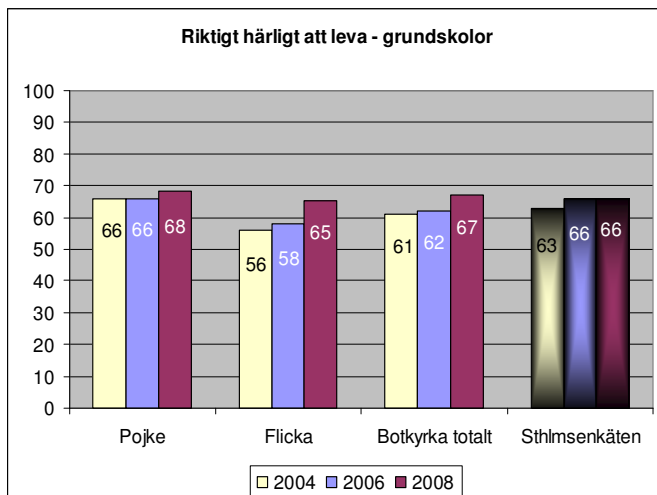
SALSA är en modell för att beräkna ”förväntade” resultat utifrån hänsyn till bl.a socioekonomisk bakgrund. Botkyrkas andel av de som uppnått målen var fyra procentenheter fler än det modellberäknade värdet. Det genomsnittliga meritvärdet var två poäng över det modellberäknade värdet.

Trygga och goda uppväxtvillkor

Befolkningsstatistik

Psyisk hälsa  ●

I ungdomsenkäten finns flera frågor som handlar om psykisk hälsa ur olika aspekter, t.ex självförtroende, självkänsla, psykosomatiska symtom (svårt sova, ont i magen m.fl). Vi har valt två frågor som visar olika sidor av samma mynt.



Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Kontakt med föräldrarna  ●

I ungdomsenkäten finns flera frågor som handlar om hur flickan och pojken upplever kontakten med sina föräldrar. Några frågor bildar ett index för ”liten uppmärksamhet av föräldrarna”. De frågorna handlar om i vilken omfattning föräldrarna berömmar eller uppmuntrar barnen samt om de märker när barnen gör något bra. Detta index har en svag tendens till nedgång från 20 % till 18 % för 14-15-åringarna mellan åren 2006/2008. Det är framförallt flickorna i som står för denna nedgång (från 21 till 16%). Jämförbart index för länet är 18 %. För 17-åringarna är det omvända förhållandet att flickornas index har stigit lika mycket som nedgången bland de yngre. Vi tror att detta index kommer att öka något då det är mycket fokus på föräldrastöd just nu. Resultaten i Botkyrka är något bättre

än i länet och det skiljer också något mindre mellan könen i Botkyrka.

Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Uppföljning av verksamheter

Olovlig frånvaro – mer än 5 dagar  Inga jämförbara data finns 

Skolornas statistik över olovlig frånvaro (skolk) kan delas in utifrån hur mycket man varit frånvarande samt under hur lång tidsperiod frånvaron har pågått fullständigt eller vid särskilda tillfällen (mer än 5 dagars olovlig frånvaro)


Under tidsperiod antal elever i år 8	Fullständig frånvaro		Ströfrånvaro	
	Pojkar	Flickor	Pojkar	Flickor
1- 2 månader	2	6	-	-
2 månader till en termin	5	-	61	38
En termin till ett läsår	4	-	8	19
Ett läsår eller mer:	2	-	2	5

Statistik från barn och ungdomsnämndens årsredovisning

Positiv uppmärksamhet i skolan  

I ungdomsenkäten finns tre frågor som bildar ett index för positiv uppmärksamhet. Frågorna handlar om läraren berömmar för vad man gjort eller arbetat hårt samt om de berättar om positiva saker för föräldrarna. Indexet i grundskolan (år 9) har ökat från 37 % till 42 % mellan åren 2006/2008. Jämförbart index för länet är 35. Flickorna anger något mer positivt på frågorna än pojkarna. Index är lite lägre på gymnasiet (år 2). Vi räknar med att ju fler pedagoger som går kursen "Ledarskap och förhållningssätt i klassrummet" så kommer detta index att öka.

Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Högskolekompetens i förskola och fritidshem 

	Utfall 2006	Utfall 2007	Utfall 2008	Mål 2009	Utfall 2009
Andelen behöriga förskollärare i förskolan ska ha ökat till 50 % år 2012.	37%	35%	33%	38%	40%
Andelen behöriga fritidspedagoger i fritidshemmen ska ha ökat till 50 % år 2012.	42%	41%	37%	43%	senare

Barn och ungdomsnämnden har ovanstående som nämndmål – det medför en extra satsning som säkert kommer att resultera i uppnått mål.

Mål för barn och ungdomsnämnden

Fysisk aktivitet och kost

Befolkningsstatistik

Fysisk aktivitet;



Den senaste undersökningen var 2006, en ny mätning genomförs hösten 2010.

Andel personer som utöver måttlig till regelbunden motion och träning

	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	35,2 %	26,7 %	35,4 %	39,4 %
Sthlms län	40,8 %	34,4 %	45,7 %	40,9 %

Totalt sett så är Botkyrkaborna mer stillasittande och utövar mindre motion än länet i båda mätningarna. Dock har kvinnornas motionsvanor förbättrats så att 25-64 åriga kvinnor nästan har samma motionsvanor som länet – det medför att skillnaderna mellan män och kvinnor har ökat. De socioekonomiska skillnaderna är tydligast bland männen i Botkyrka – skillnaderna i motionsvanor har dessutom ökat mellan åren. Den största förbättringen mellan åren ur ett socioekonomiskt perspektiv är de lågutbildade kvinnorna. Om man istället tittar på resultaten för stillasittande så är nivåerna dubbelt så höga bland utlandsfödda (både i Botkyrka och i länet) och skillnaderna mellan utlandsfödda och svenskfödda har ökat bland kvinnorna.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Hjärtinfarkt



Hjärt-kärlsjukdomar är fortfarande ett av de största folkhälsoproblemen i Sverige, även om dödligheten minskat kraftigt under de senaste åren. År 2005 utgjorde hjärtkärlsjukdomar 42 procent av alla dödsorsaker bland både män och kvinnor i landet. I Sverige sjunker siffrorna för männens insjuknande medan kvinnornas ökar. Detta beror på att män i allt högre grad slutat röka, medan kvinnorna fortsätter. Dödlighet i hjärtinfarkt (ischemisk hjärtsjukdom) beror även på nya landvinningar inom sjukvården samt hur snabbt man kommer under vård vid en hjärtinfarkt. Risken är att det blir fler som insjuknar i hjärtsjukdomar – i och med levnadsvanornas trend i Botkyrka. Men överlevnaden beror i största mån på hur snabbt man får akut vård. Defibrillatorer sprids mycket på offentliga platser och yrkesgrupper som kan använda dessa ökar.

Statens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

	Dödlighet i hjärtinfarkt antal döda/10 000			totalt 15år- åldersstandardiserad		
	Kvinnor		2000-2004	Män		
	2002-2006	2001-2005		2002-2006	2001-2005	2000-2004
Botkyrka	20,1	19,7	20,6	28,1	28,2	29
Sthlms län	15,5	17,7	-	26,6	30,9	-
Riket	20,3	20,9	21,5	30,8	32	33

BMI – viktutveckling



BMI under 25

	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	62 %	57,3 %	42,6 %	45,2 %
Sthlms län	66,9 %	66,8 %	50,5 %	50,4 %

BMI 30 och över

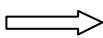
	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	10,6 %	12,8 %	10,5 %	14,8 %
Sthlms län	9,3 %	8,4 %	10 %	9,5 %

Body mass index (BMI) beräknas ut utifrån vikt och längd. Normalvikt anses vara mellan 18-25, övervikt mellan 25-30, samt fetma med stor risk för följsjukdomar BMI 30 och över. I Botkyrka är det fler kvinnor än män som är normalviktiga medan det inte skiljer så mycket angående fetma. Utvecklingen över tid visar att det är fler kvinnor som 2006 har ett BMI under 25, medan det blivit några procentandelar färre män som har normalt BMI. Det har skett en förbättring angående fetma för både kvinnor och män i Botkyrka men förbättringen är större bland männen. Detta innebär att det är fler män som har en övervikt (istället för fetma). Förbättringen är betydligt bättre än i länet. Ur åldersperspektiv kan man endast se en skillnad på BMI under 25 – dvs ju äldre desto högre BMI – men ålderskillnaden finns inte kvar för fetma (varken för kvinnor eller män). Underlaget är för litet för att få säkra analyser ur socioekonomiskt perspektiv – men man kan ändå se att det finns skillnader och att dessa är tydligare för kvinnor – ju kortare utbildning desto högre BMI. Det är även svårt att få säkra resultat vid jämförelse med om man är född i Sverige eller inte – en skillnad som är tydlig är att född i Norden (utom Sverige) har mer övervikt.

I hela länet är förekomsten av fetma enligt FHE 2006 är 15 procent bland kvinnor med utomeuropeiskt ursprung jämfört med 10 procent bland Sverigefödda kvinnor. Bland män med utomeuropeiskt ursprung är andelen med fetma på samma nivå som för sverigefödda män. Högst andel med fetma återfinns bland män födda i ett annat nordiskt eller europeiskt land (14 %). Andelen med övervikt är högst bland kvinnor och män födda i utomeuropeiska länder.

I alla socioekonomiska grupper ses en viss ökning i andelen med fetma mellan 2002 och 2006. Det finns en tydlig skillnad för både män och kvinnor med gradvis minskande förekomst av fetma från ej facklärda arbetare till högre tjänstemän. I de 25 procent av länets kommuner som har högst andel högutbildade (år 2002) är andelen med fetma 9 procent år 2006. I de 25 procent av länets kommuner som har lägst andel högutbildade är andelen 13 procent.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Kostvanor  inga tidigare jämförbara värden finns



Botkyrka

| Länet

	kvinnor	män	kvinnor	män
Andel som äter frukt och bär (så gott som varje dag – minst 3 ggr/dag)	68,6	49	75,1	52,9
Andel som äter grönsaker och rotfrukter (så gott som varje dag – minst 3 ggr/dag)	71,9		77,3	57,3

Kostvanor mäts i folkhälsoenkäten utifrån hur ofta man äter frukt och bär samt grönsaker och rotfrukter. Tyvärr går det inte att se en trend mellan mätningarna i och med att svarsalternativen inte var lika mellan åren. Däremot kan vi jämföra Botkyrkas andelar med länet och det finns inga stora skillnader – något lägre i Botkyrka.. Det vi kan se är att det finns könsskillnader – kvinnor äter oftare frukt och bär samt grönsaker och rotfrukter än män. Det finns även socioekonomiska skillnader – ju längre utbildning desto oftare äter man frukt och grönt (såväl kvinnor som män)

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Uppföljning av verksamheter

Elevhälsa och hälsoundervisning \rightleftarrows inga tidigare jämförbara värden finns

Barn och ungdomsnämnden följer upp såväl frågor om självupplevd hälsa, rörelse/motion som skollunch och hälsoundervisning.

Eleverna anger att de lever hälsosamt och är nöjda med sig själva, liksom de också är relativt nöjda med skolans hälsoundervisning. Index för elevhälsa är mycket högt, 94,5, med liten variation mellan skolorna. Index för hälsoarbetet är 73, med större variation (52-100). Andelen som anger att de får minst 30 minuters rörelse om dagen är 73 procent, men de positiva svaren i år 8 är betydligt färre än i år 5, vilket tyder på att det är svårare att ordna rörelseaktiviteter som engagerar de äldre eleverna. På frågan om skolmaten är god lämnar endast 53 procent positiva svar.

Barn och ungdomsnämndens årsredovisning

Tobak, alkohol, narkotika och spel

I förhållande till hela Stockholms län, ligger Botkyrka bra till vad gäller flera indikationer inom drogutvecklingen. Men samtidigt kan vi inte slå oss till ro. Alkohol- och drogutvecklingen visar såväl positiva som negativa tendenser vilket tyder på att kommunen måste fortsätta men även förstärka det förebyggande arbetet.

Det finns en ökande försäljningstrend av alkohol i riket, länet. Den ökade försäljningstrenden syns också i Botkyrka. Omräknat i ren alkohol har försäljningen 2008 per liter och år ökat med 68 % sedan 1999. Däremot visar uppföljning från ungdomarna själva att det är färre som själva köper ut folköl i livsmedelshandeln. Enligt vad eleverna i nian själva uppger är det vanligaste sättet att få tag på alkohol via kompisar och kompisars syskon (42 %). Det ser dock ut att minska något. Istället ser det ut att bli allt vanligare att annan vuxen (än föräldrar) köper ut samt att unga själva köper privatimporterad eller smugglad alkohol.

En mycket positiv trend är att föräldrar blir alltmer restriktiva vad gäller att både köpa ut som att bjuda sina ungdomar på alkohol. 2004 köpte 40 % av föräldrarna ut alkohol till sina unga som då gick i nian. Det har minskat drastiskt men fortfarande köper 19 % av föräldrarna ut alkohol till sina unga i nian (langning).

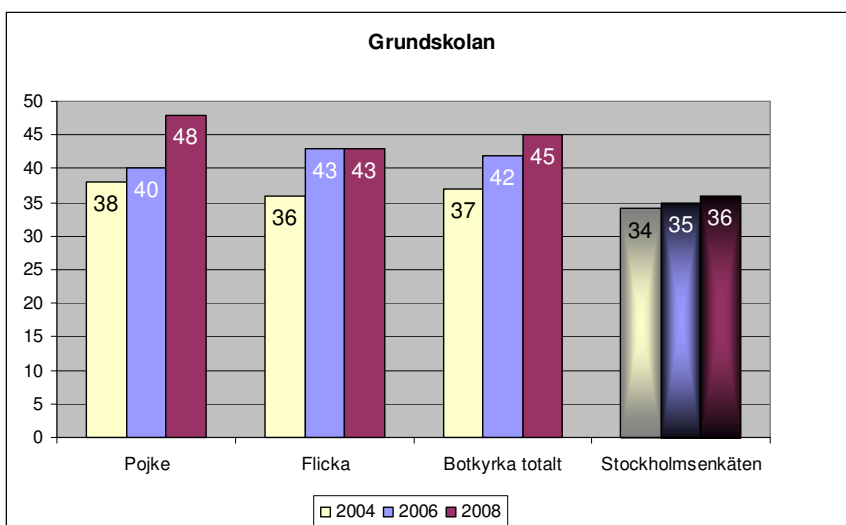
Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Befolkningsstatistik

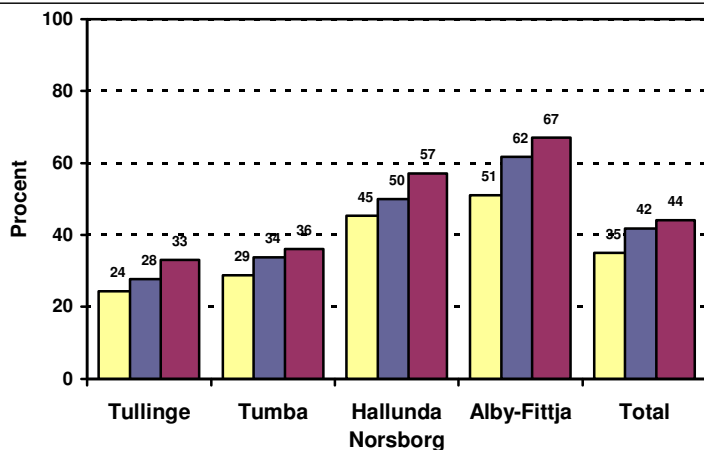
Vuxna och ungdomar som tackar nej till alkohol  

Enligt folkhälsoenkäten 2006 var det näst intill dubbelt så många vuxna i Botkyrka som inte drack alkohol under det senaste året (23 %) jämfört med länet (13 %). En knapp ökning såväl i Botkyrka som i länet jämfört med 2002.

Bland våra ungdomar är det en positiv trend framförallt bland pojkar i nian att inte dricka alkohol. Totalt valde 45 % av ungdomarna i nian att tacka nej till alkohol jämfört med 36 % i länet. Det finns skillnader mellan pojkar och flickors inställning till alkohol (se bild ”grundskolan”) men även skillnader mellan kommundelarna. Bland ungdomarna i 2:an på gymnasiet är det också positivt i jämförelse med länet, i Botkyrka är det totalt 27 % som inte dricker alkohol att jämföra med 16 % i länet.



Ungdomar i 9:an som säger nej till alkohol



Det är en större andel som inte dricker alkohol i Botkyrka jämfört med länet men samtidigt ökar storkonsumtionen bland dem som dricker, bland såväl ungdomar som vuxna i Botkyrka.

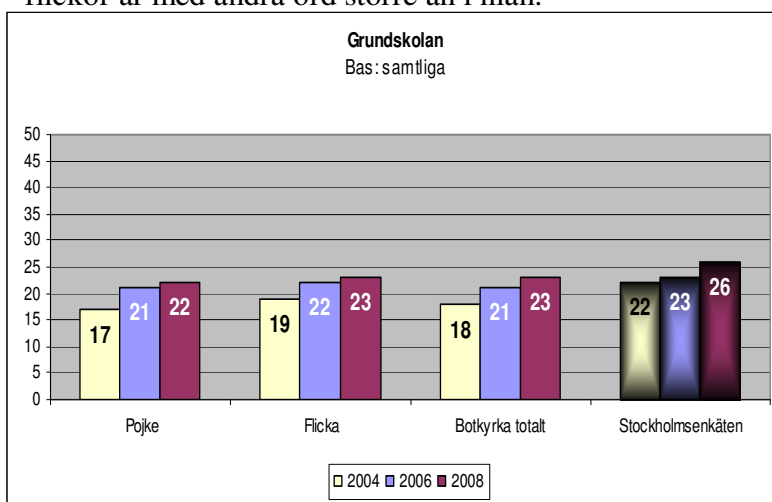
Sthlms läns landstings folkhälsoenkät och Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Storkonsumtion av alkohol

Bland vuxna ökade samtidigt andelen som dricker en stor mängd alkohol vid ett och samma tillfälle, såväl i Botkyrka som i länet. Ökningen är dock större i Botkyrka totalt sett (båda könen) och ligger nu på samma nivåer som länet. De som t.ex. dricker mycket varje dag eller flera gånger per vecka ökade från 3 till 6 % (länet 5 till 6 %). Det är dock en större andel män än kvinnor som storkonsumerar ofta.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Andelen storkonsumenter har ökat även bland elever. Bland ungdomarna i nian var det 23 % som drack mycket alkohol (18 cl sprit (en halv kvarting) eller 1 helflaska vin eller 4 stora flaskor stark cider/alkoläsk eller 4 burkar starköl eller 6 burkar folköl) vid ett och samma tillfälle. Skillnaderna mellan könen är marginella i nian medan förändringen över tid har gjort att flickorna i gymnasiet nu nästan är ikapp pojkarna. I årskurs 2 på gymnasiet i Botkyrka har flickornas storkonsumtion ökat från 23 till 32 %. Medan pojkarnas andel har ökat från 32 till 37 %. Skillnaden mellan pojkar och flickor är med andra ord större än i nian.



Ungdomar som har en storkonsumtion av alkohol.

(Andel av samtliga elever i 9:an)

Skillnaden mellan pojkar och flickor är större i grannkommunerna, där en större andel flickor är storkonsumenter.

Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneundersökning) 2004-2008

Alkoholrelaterad dödlighet

Alkoholrelaterad dödlighet antal döda/10 000			totalt 15 år- åldersstandardiserad		
Kvinnor			Män		
2002-2006	2001-2005	2000-2004	2002-2006	2001-2005	2000-2004

Botkyrka	2,2	1,9	2,1	5,6	5,7	6,2
Sthlms län	1,6	1,6	-	5,5	5,4	-
Riket	1,1	1,1	1,1	4,6	4,5	4,6

Det är inga större förändringar när det gäller dödlighet bland kvinnor, en liten minskning bland männen. Trots allt finns en risk att den alkoholrelaterade dödligheten kommer att öka eftersom storförbrukning av alkohol har ökat.

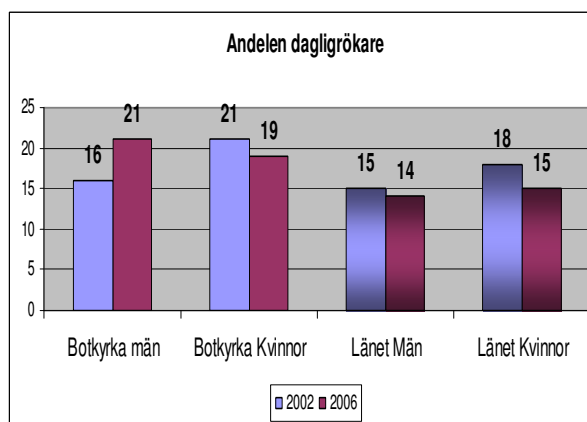
Statens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

Daglig rökning

Rökning är det enskilt största folkhälsoproblemet idag och mycket av de socioekonomiska skillnaderna kommer ifrån rökningen. Dock minskar rökning i generellt i Botkyrka som i hela Sverige. Men det finns stora skillnader vid analys av tobaksvanor inom olika grupper. Andel dagligrökare är dock större i Botkyrka jämfört med länet samtidigt som rökning ökar i vissa Botkyrkagrupper t ex bland vuxna män och unga flickor. I Botkyrka finns det dessutom en större andel rökande småbarnsföräldrar

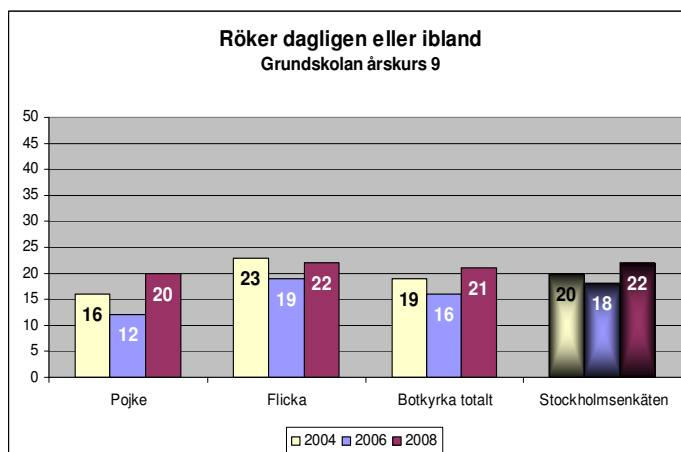
Enligt resultaten från folkhälsoenkäten 2006 finns det fler vuxna dagligrökare i Botkyrka (20 %) jämfört med länet (15 %). Dessutom har tobaksbruket ökat något i Botkyrka medan det har minskat (marginellt) i länet. I Botkyrka är det männen som står för ökningen sedan år 2002 då en lägre andel män rökte jämfört med kvinnor. Detta gäller framförallt andelen rökande män under 45 år som har ökat från 17 till 26 % år 2006. För samma åldersgrupp kvinnor är motsvarande siffror en knapp ökning från 18 till 19 %.

Detta innebär att det nu är en ungefärlig lika stor andel kvinnor som män som röker i Botkyrka - vilket gäller även länet. Detta till skillnad från riket där kvinnorna står för den största andelen rökare.



Ser man till socioekonomiskt index så är det nästan dubbelt så många arbetare och lägre tjänstemän (28 %) i Botkyrka som röker i jämförelse med mellan/högre tjänstemän (9 %). Andelen dagligsnusare har också ökat.

Bland niondeklassarna är det numera en ungefärlig lika stor andel pojkar och flickor som röker dagligen eller ibland. Det är dock en större andel flickor som röker dagligen. Enligt de unga själva har andelen rökande niondeklassare år 2008 ökat i Botkyrka efter en nedgång 2006. Om det är en trend eller en tillfällig förändring får



framtida mätningar visa. Totalt sett röker 21 % dagligen eller ibland jämfört med 22 % i länet.

I årskurs 2 i gymnasiet är skillnaden mellan pojkar och flickor större. Flickorna röker i större omfattning i likhet med kvinnorna bland vuxna rökare. Andelen flickor har dessutom ökat från 30 till 35 % sedan 2006 medan pojkarna ligger kvar på samma nivå som 2004 d.v.s. 25 %. Totalt röker 30 % på gymnasiet jämfört med länets 32 %.

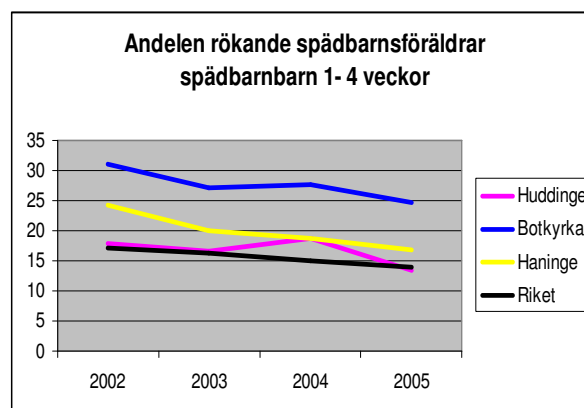
Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneeundersökning) 2004-2008 och Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Passiv rökning;



Andelen rökande spädbarnsföräldrar minskar över tid. Andelen rökande spädbarnsföräldrar är dock högre i Botkyrka (24,7 %) jämfört med såväl riket (13,9 %) som grannkommunerna Haninge och Huddinge. Andelen rökande föräldrar är i stort sett densamma även när barnet är 8 månader.

Enligt BVC-rapporten 2006 framgår det dessutom att 8 månaders spädbarn i exempelvis Fittja (48 %) eller Hallunda och Alby (35-40%) utsätts mångfaldigt mer för passiv rökning jämfört med exempelvis de lägsta delarna av Stockholms innerstad (2-7%). Om utvecklingen kring rökning fortsätter riskeras fler barn i framtiden utsättas för passiv rökning.



Lungcancer




	Dödlighet i lungcancer antal döda/10 000			totalt 15 år- åldersstandardiserad		
	Kvinnor			Män		
	2002-2006	2001-2005	2000-2004	2002-2006	2001-2005	2000-2004
Botkyrka	4,9	4,8	4,3	6,5	6,3	5,6
Sthlms län	4,2	4,2	-	6,2	6,3	-
Riket	3,6	3,5	3,4	5,6	5,6	5,5

Dödligheten i lungcancer är något högre i Botkyrka än i länet och riket – dessutom finns en något större tendens till ökning i Botkyrka. Dödligheten i lungcancer är större bland män än bland kvinnor vilket har samband med att det tidigare var vanligare att män rökte. Kvinnorna började röka senare än männen vilket kommer att visa sig i statistiken av lungcancer om några år.

Statens Folkhälsoinstitut, kommunala basfakta

Sunda och säkra miljöer

Befolkningsstatistik

Upplevd trygghet; 

	Utfall 2006	Utfall 2007	Utfall 2008	Mål 2009	Utfall 2009
Alla ansvar: 1 b) År 2012 ska minst 86% av invånarna uppleva att det är tryggt i deras närområde	80%	81%	86%	82%	84 %

Invänta Birgitta E måluppfyllelsestext

Hot om våld och utsatt för våld  ●

Bland ungdomarna är det 14 % som känt sig hotade (såväl 2004/2008). Bland flickorna i nian har det ökat från 8 % 2004 till 14 % 2008.

Även bland vuxna är det vanligare att ha blivit utsatt för våld eller hot om våld. (OBS ej samma formulering av frågan som till ungdomar)

Blivit utsatt för eller hotad med våld senaste 12 mån.

	Kvinnor		Män	
	2006	2002	2006	2002
Botkyrka	5,7 %	6,6 %	10,3 %	7,2 %
Sthlms län	5,8 %	5,9 %	7,4 %	7,3 %

Det är fler män än kvinnor som blivit utsatt för eller hotad med våld senaste året och dessa skillnader har ökat mellan 2002/2006 i Botkyrka men inte i länet. Även de socioekonomiska skillnaderna har ökat något i Botkyrka – dvs fler utsatta för hot och våld bland de som har låg utbildning, men inte i länet. Den enda skillnaden utifrån ålder mellan åren är i de yngre åldrarna 18-44 år.

Ungdomsenkäten (f.d. drogvaneeunderökning) 2004-2008 och Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Skador  ●

Det är svårt att få en överblick över fallskador. Vi vet att det är vanligt bland äldre. De som blir mest allvarligt skadade av fall blir inlagd på sjukhus som registreras och finns tillgänglig i statistiken. Det finns även uppgifter om andel som dör pga skador och förgiftningar (alla åldrar)

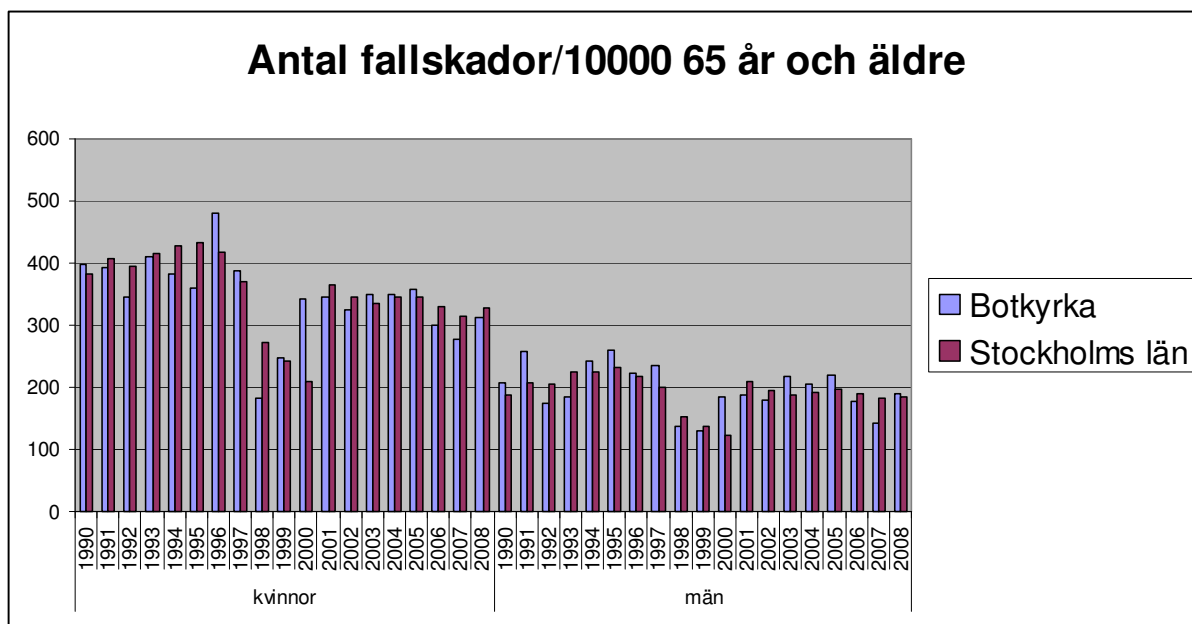
Dödlighet i skador och förgiftningar antal döda/10 000

totalt 0- år-

åldersstandardiserad

	Kvinnor			Män		
	2002-2006	2001-2005	2000-2004	2002-2006	2001-2005	2000-2004
Botkyrka	3,5	3,5	3,1	7,5	6,8	6,4
Sthlms län	4,0	3,6	-	7,1	7,6	-
Riket	3,6	3,7	3,6	6,9	7	7

Statens Folkhälsoinstitut – kommunala basfakta



Vid jämförelse med tidigare data kan det se ut som om fallskadorna har minskat – men det är mycket osäkert – statistiken har gått lite upp och ned mellan åren. Klart är dock att det är betydligt fler kvinnor som skadar sig än män. Och att de senaste åren har inträffat färre skador i Botkyrka än i länet.

Men för att få en enhetlig bild över andel fall hos den äldre befolkningen finns för nuvarande inte ett sådant register. Det finns frågor i folkhälsoenkäten om man varit med om fall och även sökt vård vad fallet orsakat (även öppenvården). Bland männen mellan 65-85 år som svarat på enkäten har 11,8 % uppsökt vården efter en skada. Men bland kvinnor är det för få svarande för att det ska bli tillförlitliga resultat. Fallskador riskerar öka i kommunen i och med ökande andel äldre på sikt.

Sthlms läns landstings folkhälsoenkät 2002-2006

Anmälda brott

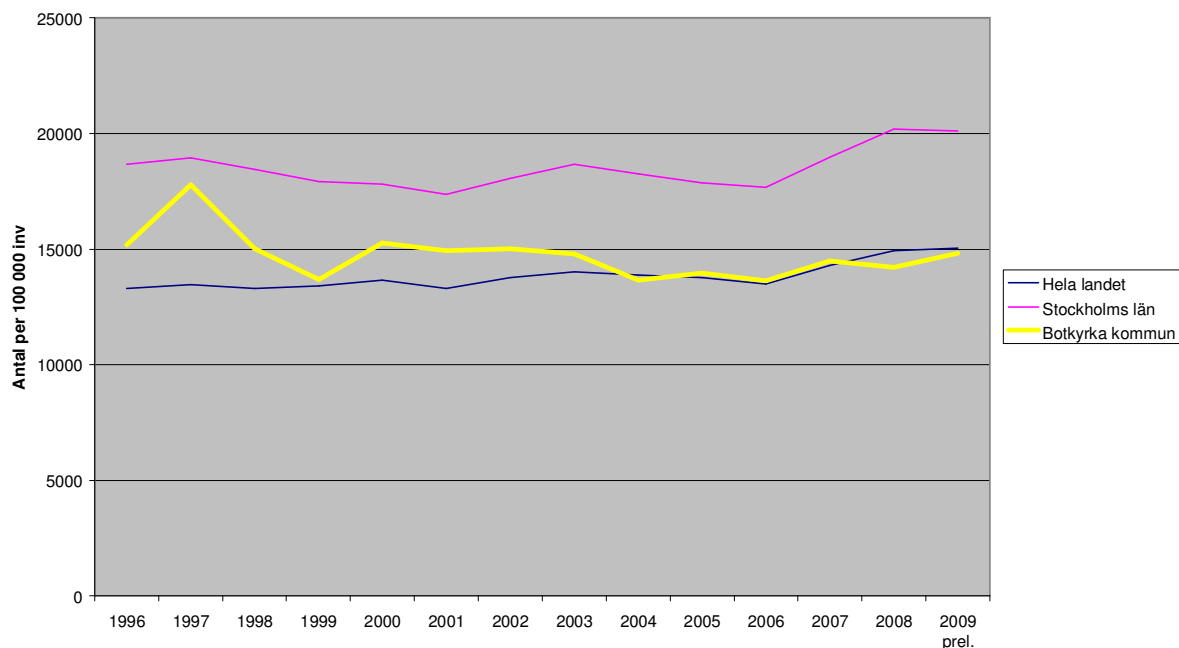
Den polisstatistik som förs lokalt är "antal" – det gör att det blir svårt att jämföra olika brottstyper mellan kommunen/länet och riket. Nedan visas en bild över brotten i Botkyrka jämfört med genomsnitt i länet.

För att ändå få en uppfattning om brottens utbredning i Botkyrka visas här några statistikuppgifter kring olika brottstyper:

Brottstyp	2009	2008
Inbrott i bostad i Botkyrka	230 st ¹	203 st
Misshandel utomhus	358 st	352 st
Personrån utomhus	69 st	76 st
Bilbrott	1247 st	1111 st

1. bostadsinbrotten går upp betydligt mer i andra södertörnskommuner

Totalt anmälda Brott



Statistiken över totalt anmälda brott har legat ungefär lika de senaste åren. Fortfarande är antalet anmälda brott i Botkyrka ungefär som i landet men betydligt lägre än genomsnittet i Stockholms län.

BRÅ – brottsförebyggande rådet (nationellt)

Om vi tittar närmare på de olika brottstyperna i länet och i Botkyrka ser man att de största skillnaderna är stöld/rån/häleri som är betydligt lägre i kommunen än i länet. Även skadegörelse är något lägre i kommunen. Däremot är det fler anmälningar kring hot/kränkning i Botkyrka än i länet, även något fler våldsbrott.

Jämförelse Stockholms Län / Botkyrka kommun 2009

