

Nationella folkhälsoenkäten 2008 – Regionala och nationella resultat

Användning av läkemedel de senaste 3 månaderna

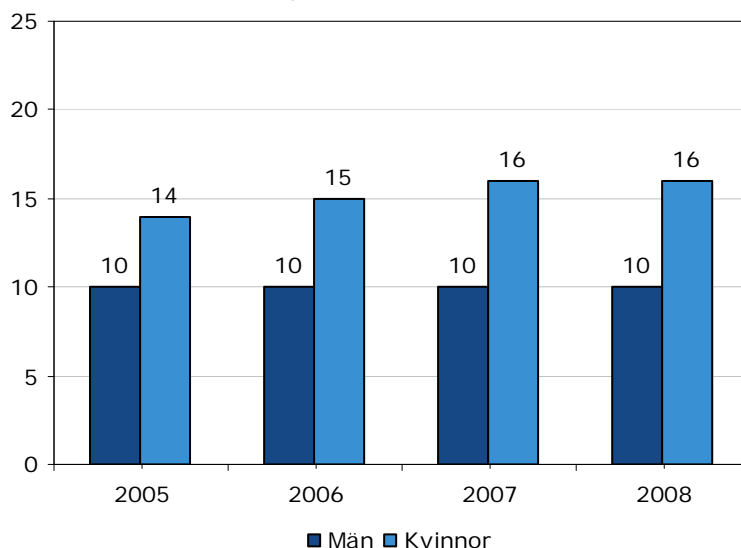
Här redovisas resultat för; magsårs-/magkatarrsmedicin, astma-/allergimedicin, diabetesmedicin, blodtryckssänkande medicin, sömnmedel/insomningsmedicin, Antidepressiv medicin, lugnande/ångstdämpande medicin, receptbelagd och receptfri smärtstillande medicin, blodfettssänkande medicin och avstått från att köpa medicin. I resultatpresentationen ingår 11 118 personer, varav 45 procent är män och 55 procent är kvinnor, från det nationella urvalet. Resultaten är beräknade på det nationella urvalet där nationella resultat redovisas årsvis och regionala resultat redovisas som ett genomsnitt för åren 2005-2008. Resultaten redovisas uppdelat efter kön, ålder, utbildning, sysselsättning, socioekonomi, ekonomisk situation samt födelse-land.

Observera att skillnader mellan staplar i diagrammen inte nödvändigtvis betyder att det finns statistiskt säkerställda skillnader. Texterna nedan redovisar bara skillnader som är säkerställda.

Magsårs-/magkatarrsmedicin

Tidsserie

Andel (%) som använt magsårsmedicin

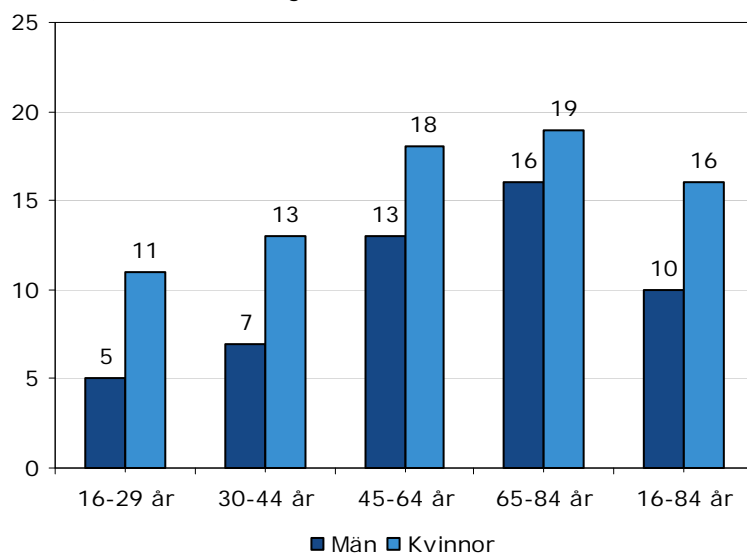


Figur 1. Andel som använt magsårs-/magkatarrsmedicin, 16-84 år, 2005-2008.. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt magsårs-/magkatarrsmedicin. Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan åren.

Ålder

Andel (%) som använt magsårsmedicin

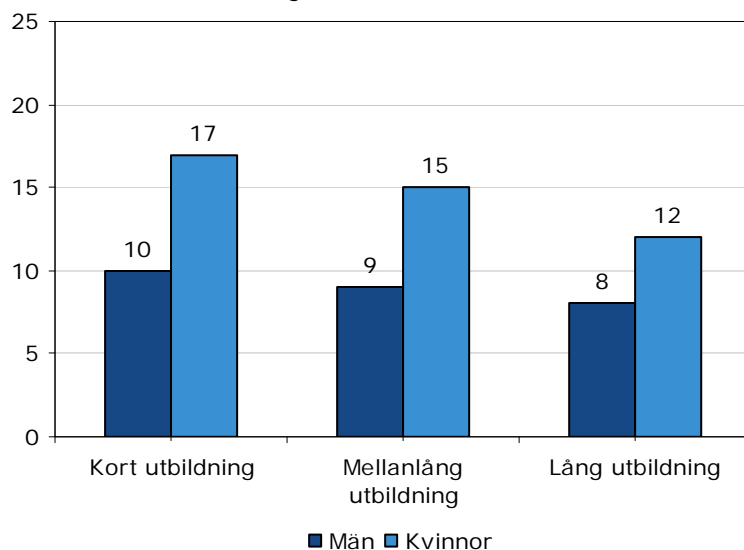


Figur 2. Andel som använt magsårs-/magkatarrsmedicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt magsårs-/magkatarrsmedicin bland män och kvinnor i åldern 45-84 år än bland dem i åldern 16-44 år.

Utbildning

Andel (%) som använt magsårsmedicin



Figur 3. Andel som använt magsårs-/magkatarrsmedicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att kvinnor med kort utbildning än kvinnor med lång utbildning använt magsårs-/magkatarrsmedicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt magsårs-/magkatarrsmedicin.

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan olika socioekonomiska grupper.

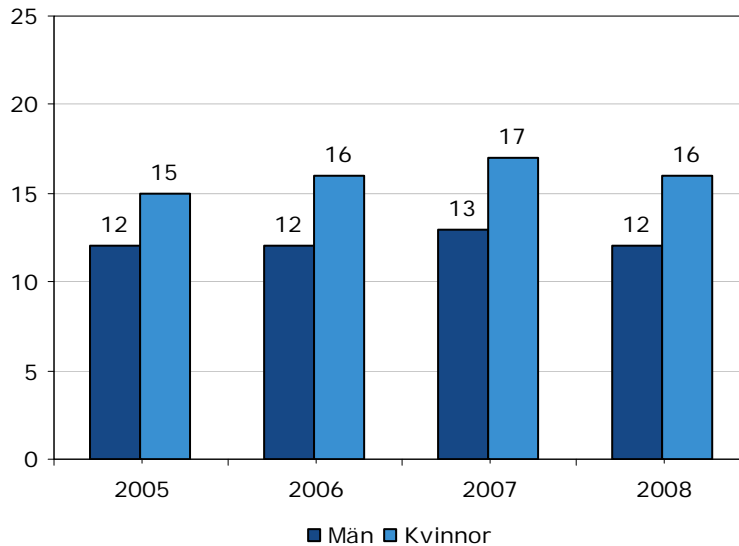
Kvinnor och män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än de som inte varit ekonomiskt utsatta använt magsårs-/magkatarrsmedicin.

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan olika födelseländer.

Astma-/allergimedien

Tidsserie

Andel (%) som använt astmamedicin

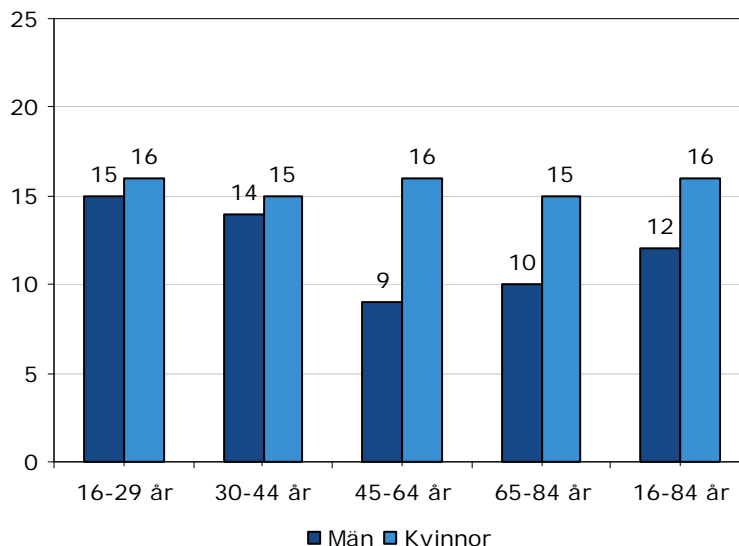


Figur 4. Andel som använt astma-/allergimedien, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt astma-/allergimedien. Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan åren.

Ålder

Andel (%) som använt astmamedicin



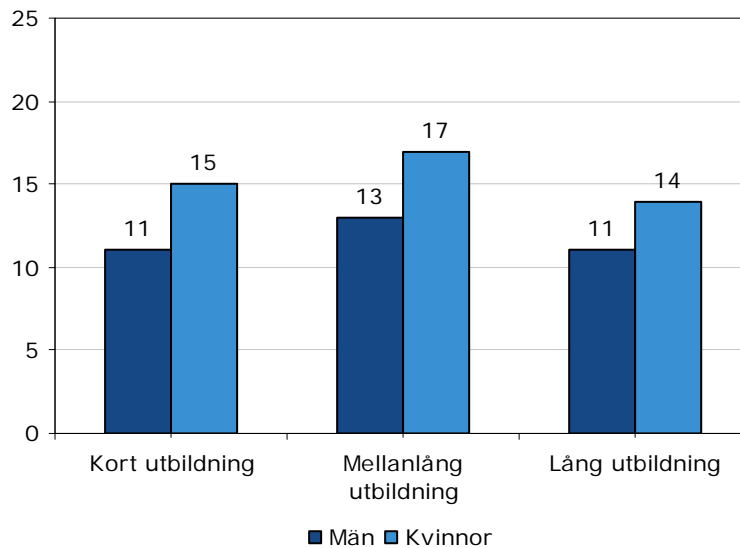
Figur 5. Andel som använt astma-/allergimedien, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt astma-/allergimedien bland män i åldern 16-44 år än bland män i åldern 45-84 år.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt astmamedicin



Figur 6. Andel som använt astma-/allergimedicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Det var vanligare att ha använt astma-/allergimedicin bland kvinnor med sjuk-/aktivitetsersättning än bland yrkesarbetande kvinnor.

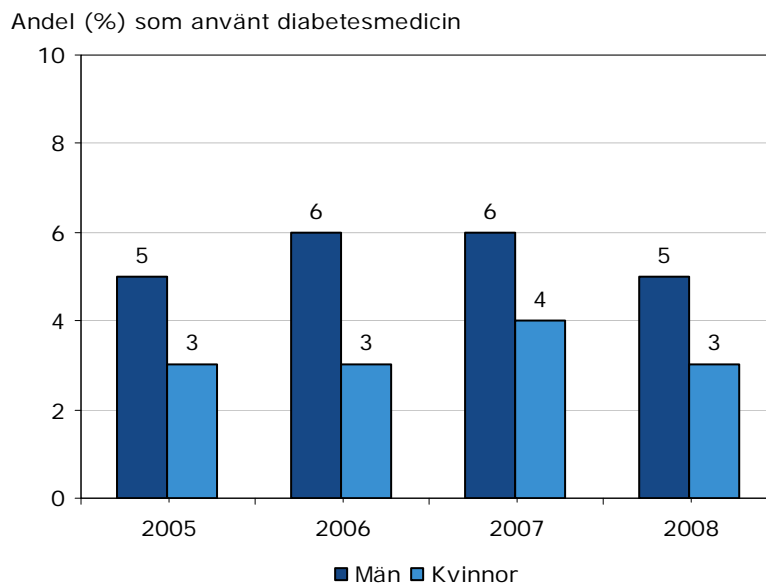
Det var vanligare att ha använt astma-/allergimedicin bland kvinnliga arbetare än bland kvinnliga tjänstemän på mellannivå eller högre.

Det var vanligare att ha använt astma-/allergimedicin bland kvinnor som saknade kontantmarginal än bland kvinnor som hade kontantmarginal.

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan personer födda i olika länder.

Diabetesmedicin

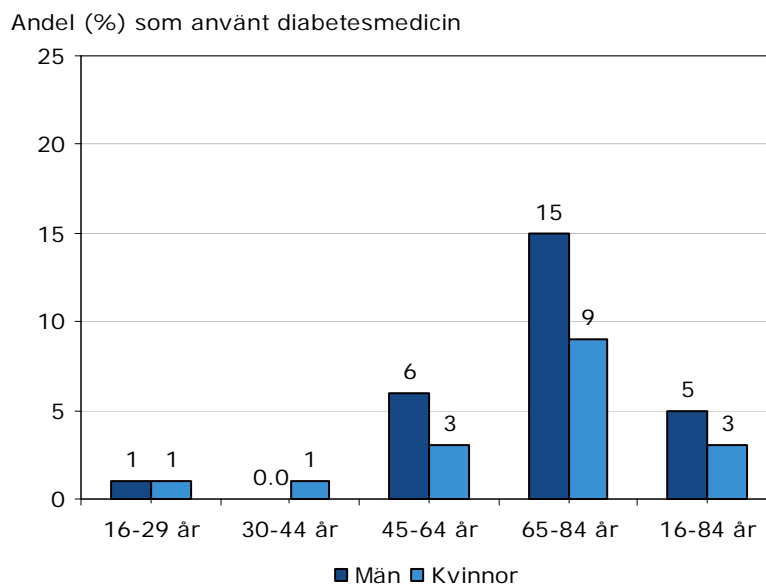
Tidsserie



Figur 7. Andel som använt diabetesmedicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Män hade i större utsträckning än kvinnor använt diabetesmedicin.

Ålder



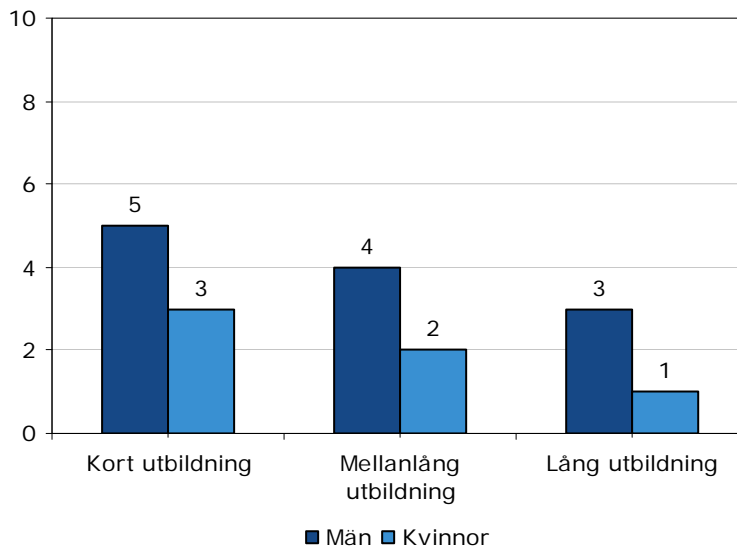
Figur 8. Andel som använt diabetesmedicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland kvinnor och män i åldern 45-84 år än bland kvinnor och män i åldern 16-44 år. Störst andel som använt diabetesmedicin fanns bland kvinnor och män i den äldsta åldersgruppen.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt diabetesmedicin



Figur 9. Andel som använt diabetesmedicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland kvinnor med kort utbildning än bland kvinnor med mellanlång eller lång utbildning. Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland män med kort utbildning än bland män med lång utbildning.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan olika sysselsättningsgrupper.

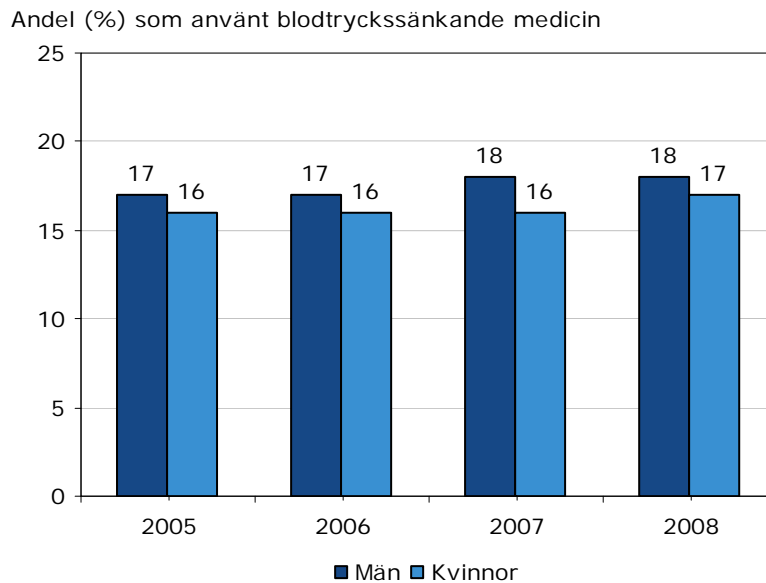
Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland kvinnliga arbetare än bland kvinnliga tjänstemän på mellannivå eller högre.

Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland kvinnor som varit ekonomiskt utsatta än bland kvinnor som inte varit ekonomiskt utsatta. Det var vanligare att ha använt diabetesmedicin bland män som saknade kontantmarginal än bland män som hade kontantmarginal.

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan personer födda i olika länder.

Blodtryckssänkande medicin

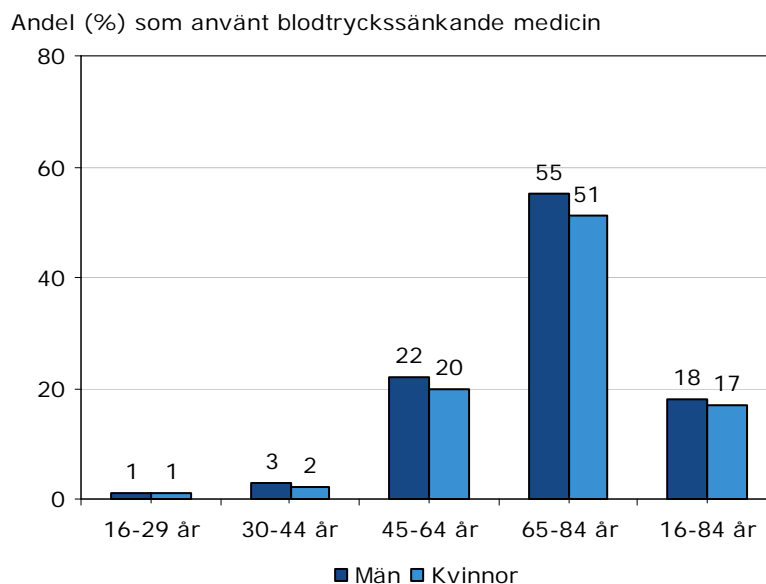
Tidsserie



Figur 10. Andel som använt blodtryckssänkande medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan könen eller mellan åren.

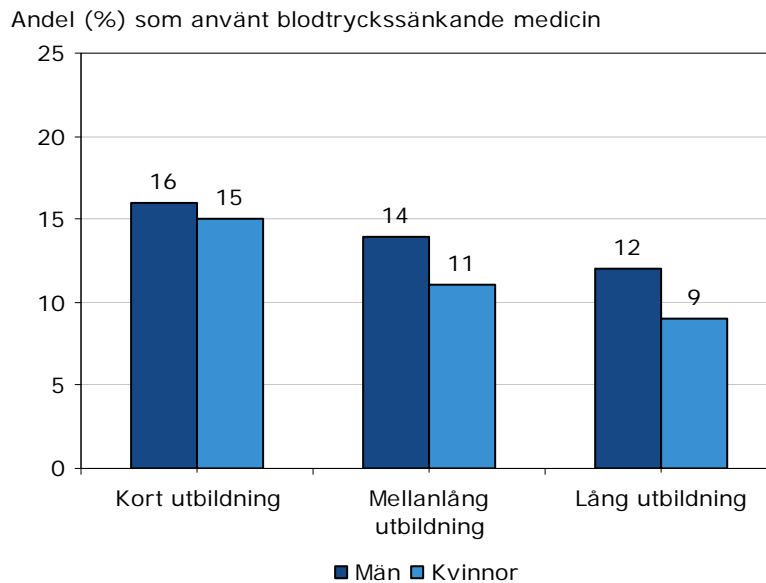
Ålder



Figur 11. Andel som använt blodtryckssänkande medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Andelen personer som använt blodtryckssänkande ökade med stigande ålder.

Utbildning



Figur 12. Andel som använt blodtryckssänkande medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor med mellanlång eller lång utbildning använt blodtryckssänkande medicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande kvinnor använt blodtryckssänkande medicin.

Kvinnliga arbetare hade i större utsträckning än kvinnliga tjänstemän på mellannivå eller högre använt blodtryckssänkande medicin.

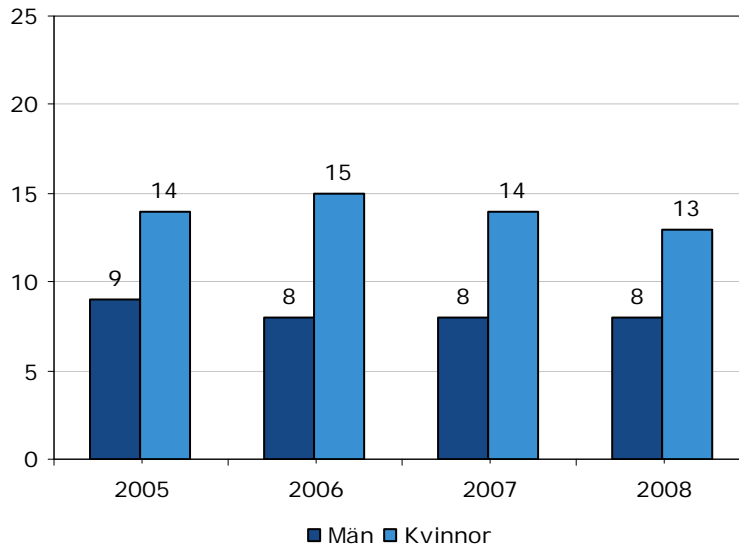
Män som saknade kontantmarginal hade i större utsträckning än män som hade kontantmarginal använt blodtryckssänkande medicin. Kvinnor som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än kvinnor som inte varit ekonomiskt utsatta använt blodtryckssänkande medicin.

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan personer födda i olika länder.

Sömnmedel/insomningsmedel

Tidsserie

Andel (%) som använt sömnmedel

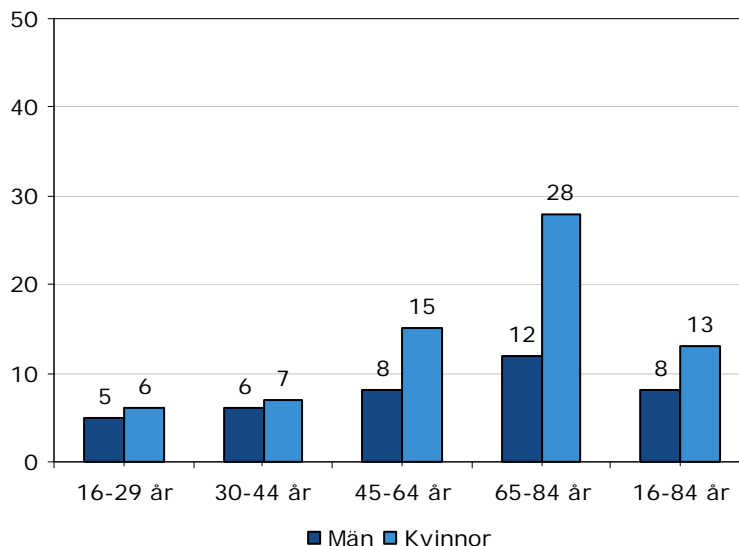


Figur 13. Andel som använt sömnmedel/insomningsmedel, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt sömnmedel/insomningsmedel. Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan åren.

Ålder

Andel (%) som använt sömnmedel



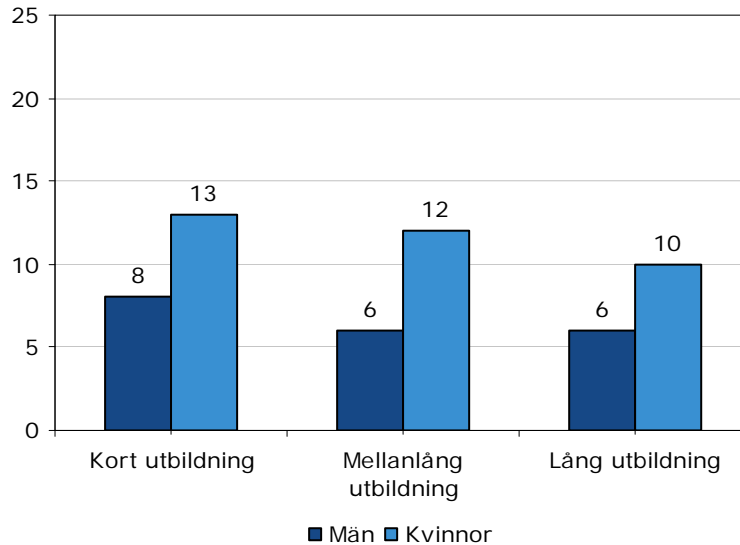
Figur 14. Andel som använt sömnmedel/insomningsmedel, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt sömnmedel/insomningsmedel bland kvinnor och män i åldern 45-84 år än bland kvinnor och män i åldern 16-44 år.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt sömnmedel



Figur 15. Andel som använt sömnmedel/insomningsmedel, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor med lång utbildning använt sömnmedel/insomningsmedel.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt sömnmedel/insomningsmedel. Arbetslösa män hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt sömnmedel/insomningsmedel.

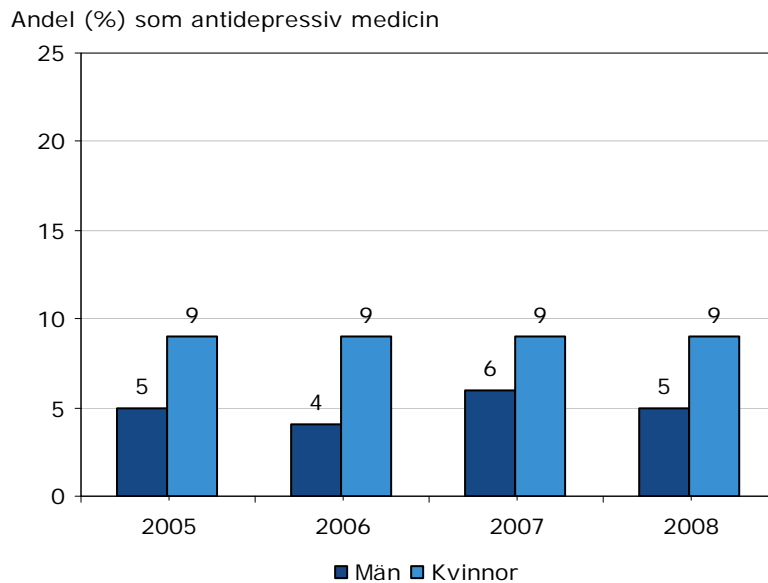
Manliga och kvinnliga arbetare hade i större utsträckning än tjänstemän på mellannivå eller högre använt sömnmedel/insomningsmedel.

Kvinnor och män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än kvinnor och män som inte varit ekonomiskt utsatta använt sömnmedel/insomningsmedel.

Kvinnor födda i övriga Europa hade i större utsträckning än svenskfödda kvinnor använt sömnmedel/insomningsmedel.

Antidepressiv medicin

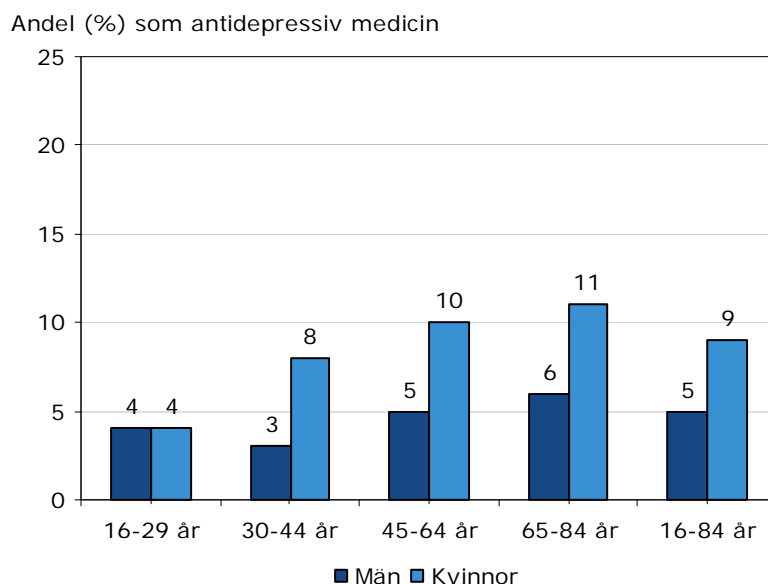
Tidsserie



Figur 16. Andel som använt antidepressiv medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt antidepressiv medicin. Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan åren.

Ålder

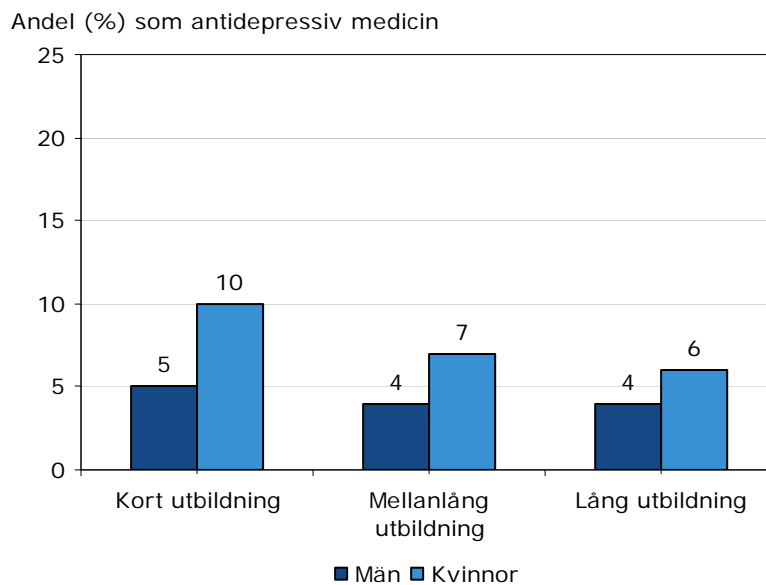


Figur 17. Andel som använt antidepressiv medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Män i åldern 65-84 år hade i större utsträckning än män i åldern 16-29 år använt antidepressiv medicin. Kvinnor i åldern 30-84 år hade i större utsträckning än kvinnor i åldern 16-29 år använt antidepressiv medicin.

Utbildning



Figur 18. Andel som använt antidepressiv medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor med mellanlång eller lång utbildning använt antidepressiv medicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt antidepressiv medicin. Arbetslösa kvinnor och män hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt antidepressiv medicin.

Arbetare hade i större utsträckning än tjänstemän på mellannivå eller högre använt antidepressiv medicin.

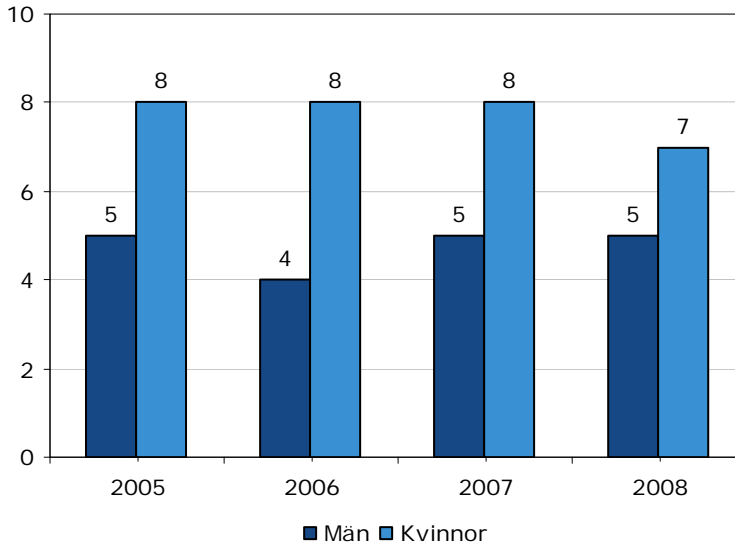
Kvinnor och män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än kvinnor och män som inte varit ekonomiskt utsatta använt antidepressiv medicin.

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan olika födelseländer.

Lugnande/ångestdämpande medicin

Tidsserie

Andel (%) som använt lugnande medicin

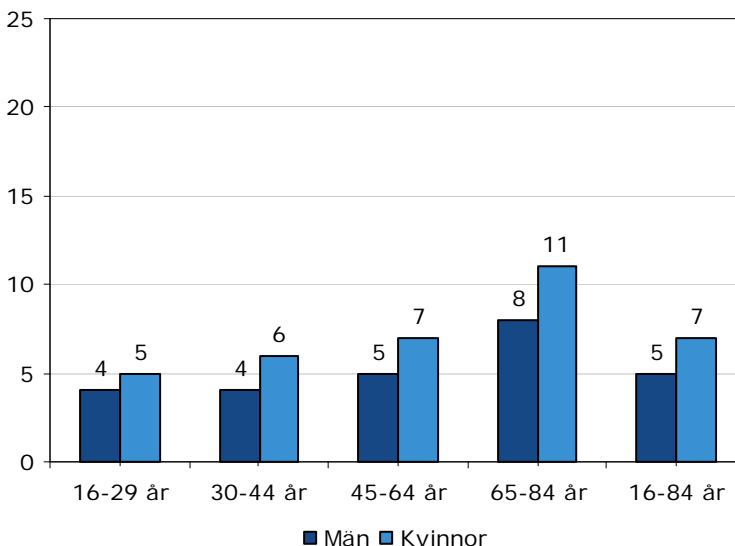


Figur 19. Andel som använt lugnande/ångestdämpande medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt lugnande/ångestdämpande medicin. Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan åren.

Ålder

Andel (%) som använt lugnande medicin



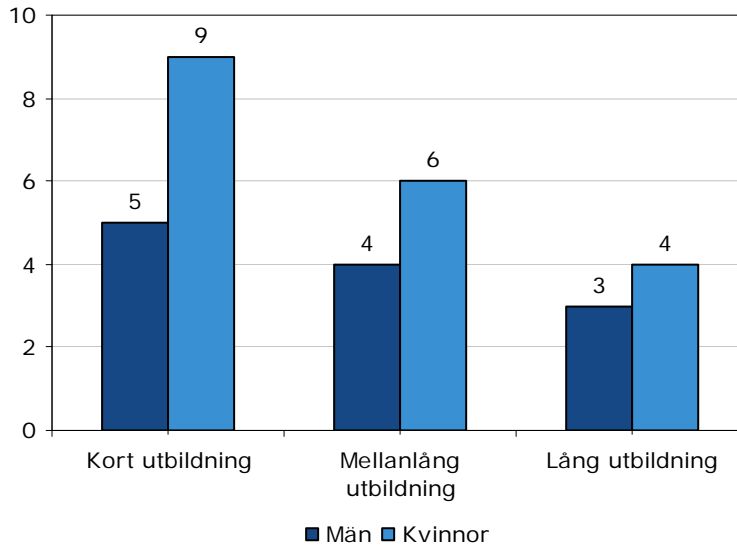
Figur 20. Andel som använt lugnande/ångestdämpande medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor och män i åldern 65-84 år hade i större utsträckning än kvinnor och män i åldern 16-29 år använt lugnande/ångestdämpande medicin.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt lugnande medicin



Figur 21. Andel som använt lugnande/ångestdämpande medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor med mellanlång eller lång utbildning använt lugnande/ångestdämpande medicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt lugnande/ångestdämpande medicin. Arbetslösa kvinnor och män hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt lugnande/ångestdämpande medicin.

Manliga arbetare hade i större utsträckning än manliga tjänstemän på mellannivå eller högre använt lugnande/ångestdämpande medicin. Kvinnliga arbetare hade i större utsträckning än kvinnliga tjänstemän använt lugnande/ångestdämpande medicin.

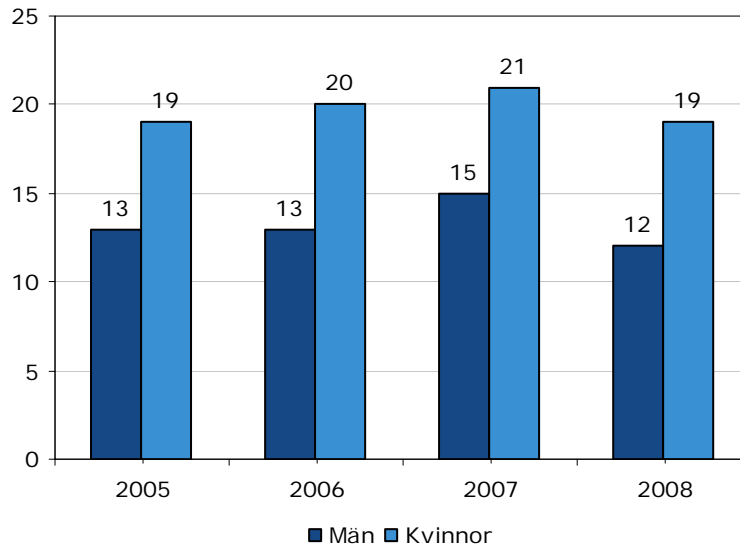
Kvinnor och män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än kvinnor och män som inte varit ekonomiskt utsatta använt lugnande/ångestdämpande medicin.

Kvinnor födda i övriga Europa hade i större utsträckning än svenskfödda kvinnor använt lugnande/ångestdämpande medicin.

Smärtstillande medicin med recept

Tidsserie

Andel (%) som använt receptbelagd smärtstillande medicin

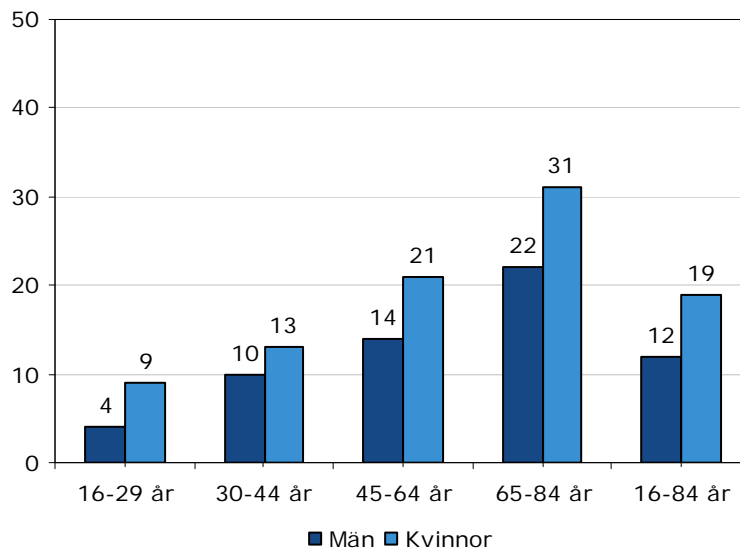


Figur 22. Andel som använt receptbelagd smärtstillande medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt receptbelagd smärtstillande medicin. Kvinnor och män hade i mindre utsträckning använt receptbelagt smärtstillande medicin år 2008 jämfört med år 2007.

Ålder

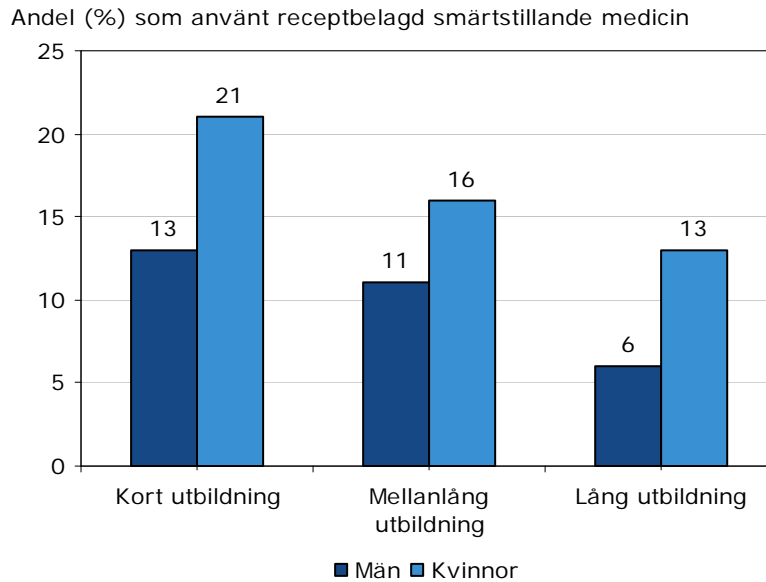
Andel (%) som använt receptbelagd smärtstillande medicin



Figur 23. Andel som använt receptbelagd smärtstillande medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Användningen av receptbelagd smärtstillande medicin ökade med stigande ålder både för kvinnor och för män.

Utbildning



Figur 24. Andel som använt receptbelagd smärtstillande medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Män med kort utbildning hade i större utsträckning än män med lång utbildning använt receptbelagt smärtstillande medicin. Kvinnor med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor med mellanlång eller lång utbildning använt receptbelagt smärtstillande medicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än kvinnor och män som yrkesarbetade använt receptbelagt smärtstillande medicin. Arbetslösa kvinnor hade i större utsträckning än yrkesarbetande kvinnor använt receptbelagt smärtstillande medicin.

Det var vanligare bland kvinnliga och manliga arbetare att ha använt receptbelagt smärtstillande medicin än bland kvinnliga och manliga tjänstemän på mellannivå eller högre.

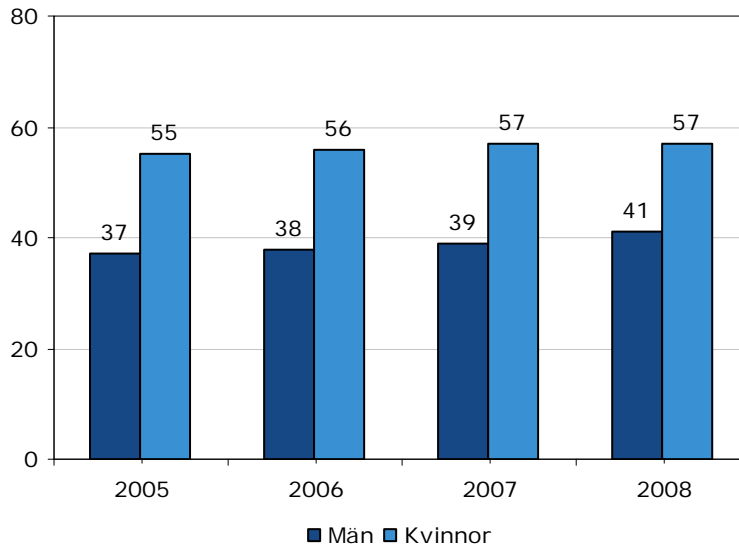
Kvinnor och män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än kvinnor och män som inte varit ekonomiskt utsatta använt receptbelagt smärtstillande medicin.

Kvinnor födda i övriga Europa hade i större utsträckning än svenskfödda kvinnor använt receptbelagt smärtstillande medicin.

Smärtstillande medicin utan recept

Tidsserie

Andel (%) som använt receptfri smärtstillande medicin

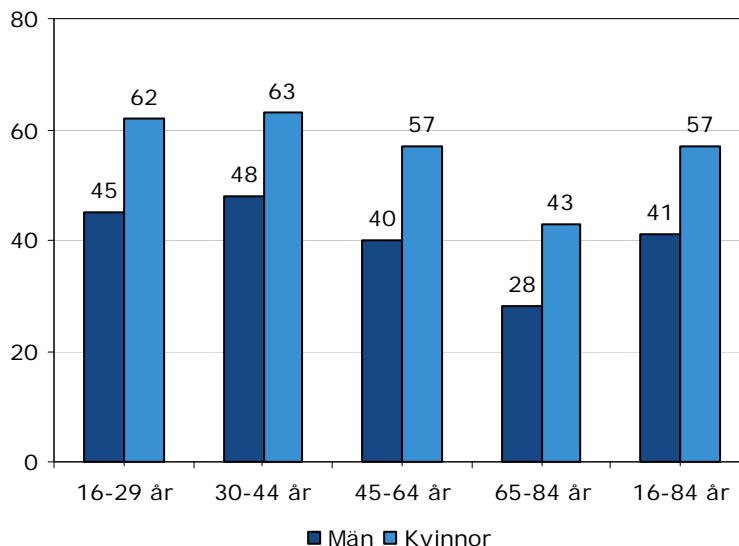


Figur 25. Andel som använt receptfri smärtstillande medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor hade i större utsträckning än män använt receptfri smärtstillande medicin. Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan åren.

Ålder

Andel (%) som använt receptfri smärtstillande medicin



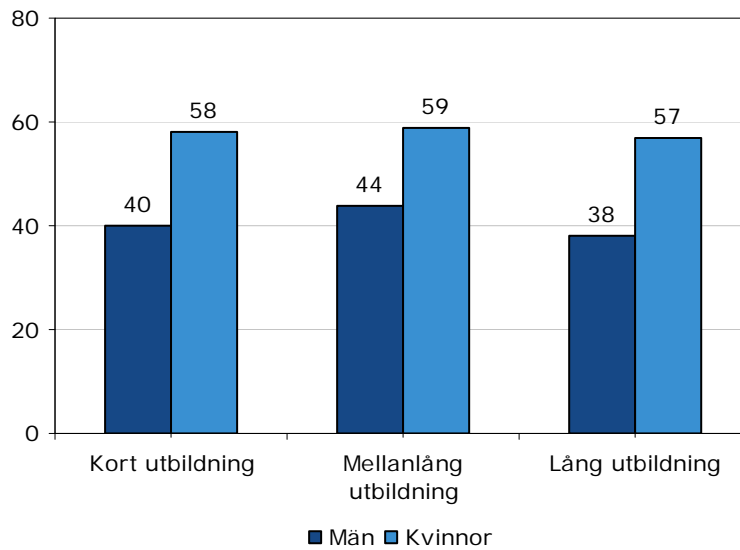
Figur 26. Andel som använt receptfri smärtstillande medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor och män i åldern 16-44 år hade i större utsträckning än kvinnor och män i åldern 45-84 år använt receptfri smärtstillande medicin.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt receptfri smärtstillande medicin



Figur 27. Andel som använt receptfri smärtstillande medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan olika sysselsättningsgrupper.

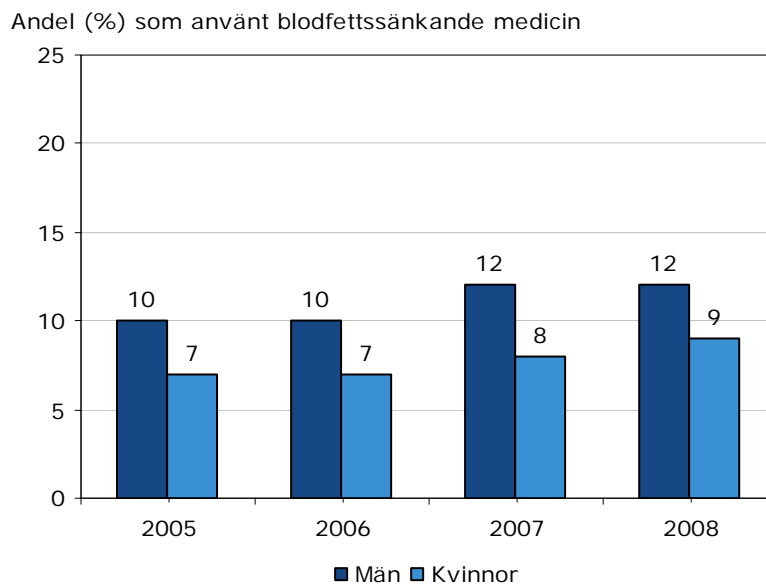
Kvinnliga arbetare hade i större utsträckning än lägre tjänstemän på lägre nivå använt receptfri smärtstillande medicin.

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan olika ekonomiska grupper.

Kvinnor födda i övriga Norden hade i större utsträckning än svenskfödda kvinnor använt receptfri smärtstillande medicin. Kvinnor födda i övriga Europa hade i mindre utsträckning än svenskfödda kvinnor använt receptfri smärtstillande medicin.

Blodfettssänkande medicin

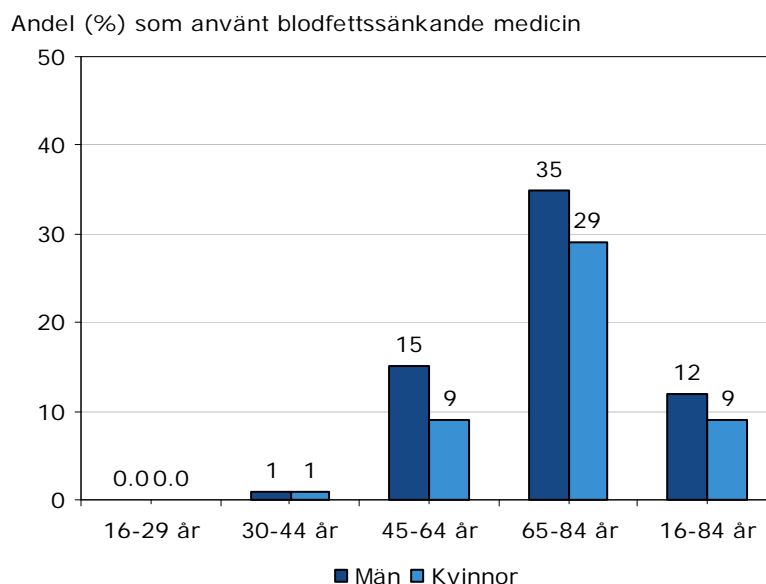
Tidsserie



Figur 28. Andel som använt blodfettssänkande medicin, 16-84 år, 2005-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Män hade i större utsträckning än kvinnor använt blodfettssänkande medicin. Kvinnor hade i större utsträckning använt blodfettssänkande medicin år 2008 jämfört med år 2005.

Ålder



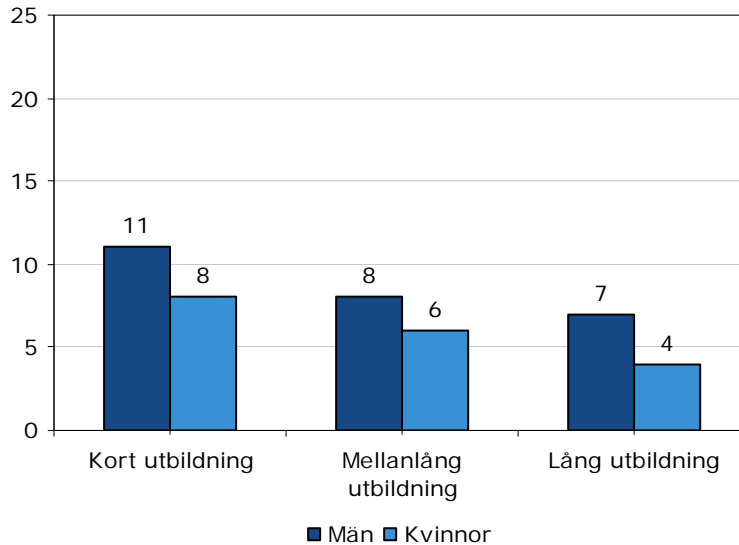
Figur 29. Andel som använt blodfettssänkande medicin, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha använt blodfettssänkande medicin bland kvinnor och män i åldern 45-84 år än bland kvinnor och män i åldern 16-44 år.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som använt blodfettssänkande medicin



Figur 30. Andel som använt blodfettssänkande medicin, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Kvinnor och män med kort utbildning hade i större utsträckning än kvinnor och män med lång utbildning använt blodfettssänkande medicin.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Män med sjuk-/aktivitetsersättning hade i större utsträckning än yrkesarbetande använt blodfettssänkande medicin.

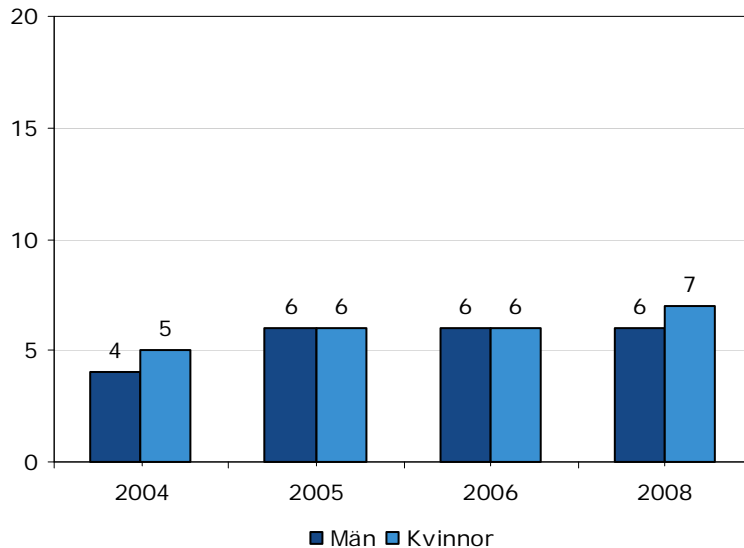
Kvinnliga arbetare hade i större utsträckning än kvinnliga tjänstemän på mellannivå eller högre använt blodfettssänkande medicin.

Det fanns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan olika ekonomiska grupper och olika födelseländer.

Avstått från att köpa medicin

Tidsserie

Andel (%) som avstått från att köpa medicin

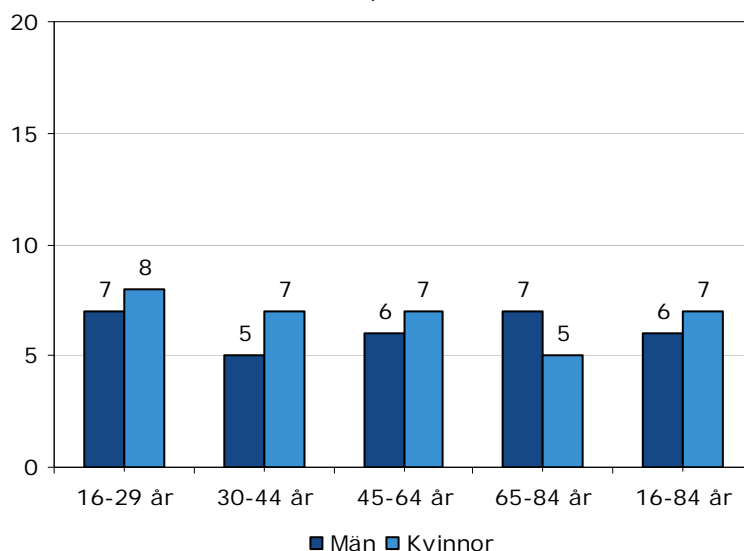


Figur 31. Andel som avstått från att köpa medicin på recept, 16-84 år, 2004-2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var en något större andel män och kvinnor som avstått från att köpa medicin år 2008 jämfört med år 2004. Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan könen.

Ålder

Andel (%) som avstått från att köpa medicin



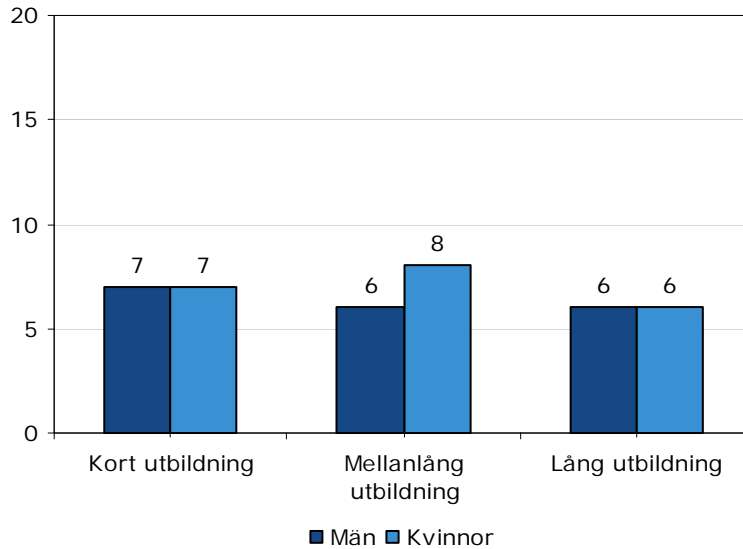
Figur 32. Andel som avstått från att köpa medicin på recept, 16-84 år, 2008. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Det var vanligare att ha avstått från att köpa medicin bland kvinnor i åldern 16-29 år än bland dem i åldern 65-84 år.

Observera att endast statistiskt säkerställda skillnader kommenteras i texterna

Utbildning

Andel (%) som avstått från att köpa medicin



Figur 33. Andel som avstått från att köpa medicin på recept, 16-74 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Inga statistiskt säkerställda skillnader förekom mellan olika utbildningsgrupper.

Sysselsättning, Socioekonomi, Ekonomi, Födelseland

Arbetslösa män hade i större utsträckning än yrkesarbetande avstått från att köpa medicin.

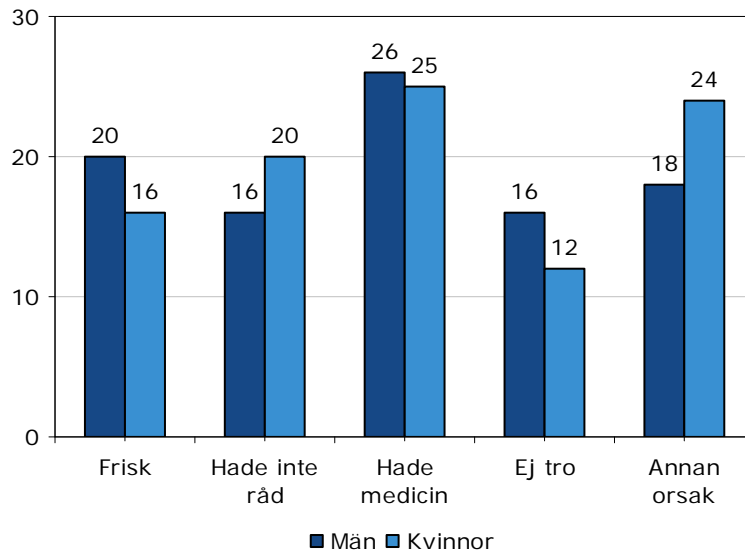
Kvinnliga arbetade hade i större utsträckning än kvinnliga tjänstemän avstått från att köpa medicin.

Kvinnor som saknade kontantmarginal hade i större utsträckning än kvinnor som hade kontantmarginal avstått från att köpa medicin. Män som varit ekonomiskt utsatta hade i större utsträckning än män som inte varit ekonomiskt utsatta avstått från att köpa medicin.

Utlandsfödda kvinnor och män födda utanför Norden hade i större utsträckning än svenskfödda avstått från att köpa medicin.

Orsaker till att inte köpa medicin

Andel (%) som uppgav olika orsaker till att inte köpa medicin



Figur 34. Andel som uppgav olika orsaker till att inte köpa medicin på recept, 16-84 år, 2008. Åldersstandardiserat. Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Hälsa på lika villkor. Statens folkhälsoinstitut

Inga statistiskt säkerställda skillnader fanns mellan könen.