

- Sveitarfélagið er marktækt frábrugðið landinu öllu
- Sveitarfélagið er ekki marktækt frábrugðið landinu öllu
- Ekki prófað fyrir marktækt þar sem mæling byggir á þýðisgögnum
- Gildi fyrir heilbrigðisumdæmi sveitarfélags, marktækt ekki tilgreind
- | Landið allt
- Dreifing heilbrigðisumdæmanna sjö

island.is/lydheilsuvisar

| Lýðheilsuvísir          |                                                    | Ár      | Sveitarfélag | Heilbr.-umdæmi | Ísland  | Eining    | Akureyrarbær |
|-------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------------|----------------|---------|-----------|--------------|
| Samfélag                | 1 Íbúafjöldi                                       | 2024    | 20.050       | 38.178         | 389.444 | Fjöldi    |              |
|                         | 2 Íbúafjöldi (fjölgun/fækkun)                      | 2019-24 | 6,9          | 5,9            | 10,0    | %         |              |
|                         | 3 Íbúar ≥ 80 ára                                   | 2024    | 4,1          | 4,4            | 3,6     | %         |              |
|                         | 4 Innflytjendur, 1. og 2. kynslóð                  | 2024    | 10,1         | 11,5           | 20,1    | %         |              |
|                         | 5 Frjósemi                                         | 2024    | 1,54         | 1,53           | 1,56    | Á konu    |              |
|                         | 6 Fjárhagserfiðleikar                              | 2024    | 22,7         | 21,1           | 19,0    | %         |              |
|                         | 7 Atvinnuleysi                                     | 2024    | 2,4          | 2,4            | 3,4     | %         |              |
| Lífnaðarhættir og líðan | 8 Snjalltæki fyrir svefn (7.b.)                    | 2024-25 | 15,9         | 16,6           | 18,1    | %         |              |
|                         | 9 Samvera með foreldrum (4.-6. b.)                 | 2025    | 84,2         | 84,3           | 87,5    | %         |              |
|                         | 10 Traustur aðili í skóla, framhaldsskóli          | 2023    | 29,6         | 36,1           | 31,2    | %         |              |
|                         | 11 Örugg heima hjá sér (7.-10. b.)                 | 2025    | 96,1         | 95,6           | 95,7    | %         |              |
|                         | 12 Örugg í nærumhverfi (8.-10. b.)                 | 2025    | 92,9         | 93,5           | 91,2    | %         |              |
|                         | 13 Einelti (6.-7. b.)                              | 2025    | 9,4          | 9,9            | 11,0    | %         |              |
|                         | 14 Orðið fyrir nauðgun, framhaldsskóli             | 2023    | 11,7         | 11,5           | 13,2    | %         |              |
|                         | 15 Streita kvenna                                  | 2024    | 32,4         | 31,0           | 31,6    | %         |              |
|                         | 16 Æfir íþróttir (1. b.)                           | 2024-25 | 78,7         | 80,3           | 79,9    | %         |              |
|                         | 17 Hreyfing samkvæmt ráðleggingum (10.b.)          | 2025    | 24,4         | 23,5           | 19,8    | %         |              |
|                         | 18 Virkur ferðamáti í vinnu/skóla, fullorðnir      | 2024    | 20,3         | 24,0           | 16,8    | %         |              |
|                         | 19 D-vítamín (1. b.)                               | 2024-25 | 42,4         | 43,0           | 47,2    | %         |              |
|                         | 20 Orkudrykkjaneysla framhaldsskólanema            | 2023    | 29,6         | 32,5           | 31,2    | %         |              |
|                         | 21 Gosdrykkjaneysla fullorðinna                    | 2024    | 25,3         | 24,4           | 27,1    | %         |              |
|                         | 22 Ölvunardrykkja (10.b.)                          | 2025    | 2,9          | 2,3            | 3,0     | %         |              |
| Heilsa og sjúkdómar     | 23 Áhættudrykkja fullorðinna                       | 2024    | 18,2         | 19,3           | 23,4    | %         |              |
|                         | 24 Nikótínþúðanotkun framhaldsskólanema            | 2023    | 21,5         | 21,5           | 24,9    | %         |              |
|                         | 25 Nota rafrettur daglega eða sjaldnar, fullorðnir | 2024    | 8,7          | 8,0            | 8,4     | %         |              |
|                         | 26 Líkamleg heilsa sæmileg/léleg                   | 2024    | 49,5         | 48,1           | 41,3    | %         |              |
|                         | 27 Andleg heilsa sæmileg/léleg                     | 2024    | 37,9         | 37,2           | 33,3    | %         |              |
|                         | 28 Geð- og atferlisraskanir barna, heilsugæsla     | 2024    | 28,2         | 26,6           | 18,1    | Á 100     |              |
|                         | 29 Þunglyndislyfjanotkun <18 ára                   | 2024    | 26,3         | 29,5           | 32,3    | DÞD       |              |
|                         | 30 Innlagdir vegna fíkisjúkdóma                    | 2024    | 7,0          | 5,9            | 7,5     | Á 1.000   |              |
|                         | 31 Bólusetningar barna, 4 ára                      | 2024    | –            | 88,9           | 84,3    | %         |              |
|                         | 32 Inflúensubólusetning ≥ 60 ára                   | 2024-25 | –            | 50,7           | 48,2    | %         |              |
|                         | 33 Sýklalyfjaávinanir                              | 2024    | 552,0        | 568,5          | 610,0   | Á 1.000   |              |
|                         | 34 Blóðsykurslækkandi lyf, önnur en insúlín        | 2024    | 71,6         | 68,0           | 56,4    | DÞD       |              |
|                         | 35 Blóðþrýstingslækkandi lyf                       | 2024    | 313,3        | 309,5          | 282,3   | DÞD       |              |
|                         | 36 Fjölliðlyfjanotkun ≥ 75 ára                     | 2024    | 59,3         | 59,9           | 57,3    | %         |              |
|                         | 37 Biðlisti eftir hjúkrunarrými, ≥ 80 ára          | 2024    | 50,1         | 36,2           | 29,6    | Á 1.000   |              |
|                         | 38 Nýgengi krabbameina                             | 2014-23 | 541,6        | 487,7          | 505,2   | Á 100.000 |              |
|                         | 39 Skimun fyrir leghálskrabbameini                 | 2024    | 69,4         | 65,8           | 64,5    | %         |              |
|                         | 40 Skimun fyrir brjóstakrabbameini                 | 2024    | 67,8         | 68,4           | 61,3    | %         |              |
|                         | 41 Dánartíðni vegna krabbameina                    | 2020-24 | 164,5        | 155,2          | 161,1   | Á 100.000 |              |
|                         | 42 Ótímabær dauðsföll v/langvinnra sjúkdóma        | 2020-24 | 7,3          | 7,4            | 7,9     | Líkur (%) |              |
|                         | 43 Líðskiptaaðgerðir á hné                         | 2020-24 | 272,5        | 291,3          | 242,0   | Á 100.000 |              |
|                         | 44 Líðskiptaaðgerðir á mjóðm                       | 2020-24 | 238,7        | 252,5          | 225,5   | Á 100.000 |              |

Skýringar

1. Hagst 2. Hagst 3. Hagst 4. Hagst 5. Fs. Börn á ævi konu 6. Vöktun. Frekar/mjög erfitt að ná endum saman 7. VMST 18-69 ára 8. Ísk. Fara með síma eða tölvu í rúmið 9. ÍE. Eitthvað skemmtilegt með foreldrum sl. viku 10. ÍE. Geta talað við fullorðinn í skólanum ef þeim líður illa 11. ÍE. Upplifa sig örugg heima hjá sér 12. ÍE. Upplifa sig örugg í nærumhverfi 13. ÍE. Einelti í skóla a.m.k. 2svar sl. mán. 14. ÍE. Orðið fyrir nauðgun um ævina 15. Vöktun. Finna oft/mjög oft fyrir mikilli streitu 16. Ísk. Æfir íþrótt 17. ÍE/HBSC. Daglega 18. Vöktun. Gangi/hjóla ≥ 3x í viku 19. Ísk. Lýsi/D-vítamín tekið daginn sem spurt var 20. ÍE. ≥ 5x í viku 21. Vöktun. Sykraðir og/eða sykurlausir ≥ daglega 22. ÍE. ≥ 1x sl. mán. 23. Vöktun. AUDIT-C samreikningur 24. ÍE. ≥ 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. Aldursst. 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. Aldursst. 34. Lgg. ATC: A10B. Aldursst. 35. Lgg. ATC: C02, C03, C07, C08, C09. Aldursst. 36. Lgg. ≥ 5 lyf >90 daga 37. Fhs. 38. RSKÍ. Öll mein. Aldursst. 39. Skim. Upps. mæting 23-64 ára 40. Skim. Upps. mæting 40-74 ára 41. Dms. ICD-10: C00-C97. Aldursst. 42. Dms. ICD-10: I00-I99, C00-C97, E10-E14, J30-J98. 30-69 ára 43. Vsh. NCSP-IS: NGSB, NGSC. Aldursst. 44. Vsh. NCSP-IS: NFSB, NFSC. Aldursst.

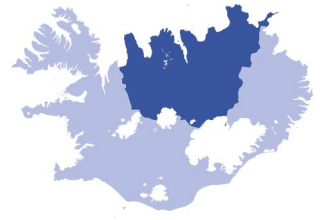
Marktækt er miðuð við 95% öryggismörk (p<0,05).

Aldursstöðun (Aldursst.) er miðuð við meðalmannfjöldann á Íslandi árið 2014. Tíðni sem stöðuð hefur verið á þennan hátt er túlkuð sem sú tíðni sem fengist hefði ef aldursdreifing viðeigandi 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 (ÍE), Lyfjagagnagrunnur (Lgg), Rannsókn- og skráningasetur Krabbameinsfélags Íslands (RSKÍ), Samskiptaskrá heilbrigðisstöðva (Sh), Samtök áhugafólks um áfengis- og vímuefnavandann (SÁÁ), Skimunarskrá (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. Lýðheilsuvísur 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?

Fjölmargir 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 áhrifapátta heilbrigðis. Sumum þáttum er ekki hægt að breyta, t.d. aldri og erfðum. Margir aðrir áhrifapættir 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 lífsskilyrði 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

### Akureyrarbær

Hér eru dæmi um lýðheilsuvísa þar sem tölur fyrir Akureyrarbæ eru frábrugðnar landsmeðaltali.

- Áhættudrykkja fullorðinna fátíðari
- Vísbending um að hærri hlutfall nemenda í 10. bekk hreyfi sig samkvæmt ráðleggingum
- Þátttaka í skimun fyrir legháls- og brjóstakrabbameini meiri og fer hækkandi milli ára
- Notkun blóðsykurs- og blóðþrýstingslækkandi lyfja meiri
- Heilsugæsluheimsóknir barna vegna geð- og atferlisraskana fleiri
- Vísbending um að færri í 1. bekk taki D-vítamín

Heilsuefandi leik-, grunn- og framhaldsskóla og Heilsuefandi vinnustaði. Áhersla er lögð á að skapa aðstæður sem stuðla að heilsu og vellíðan allra. Á grundvelli svæðisbundinna lýðheilsuvísa og Heilsuefandi samfélags geta sveitarfélög, heilbrigðisþjónusta og aðrir hagsmunaaðilar unnið markvisst saman að því að bæta heilsu og líðan allra íbúa.

### Val á lýðheilsuvísunum

Við val á lýðheilsuvísunum er sjónum beint að þeim áhrifapáttum 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 lýðheilsuvísa [hér](#).



heilsu og vellíðan 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 heilsueflingu á heildrænan hátt í gegnum Heilsuefandi samfélag,