



OVERSIKTSDOKUMENT

Folkehelseoversikt Krødsherad 2024-2028



Krødsherad
kommune

Innholdsfortegnelse

| | |
|---|-----------|
| 1 Innledning | 6 |
| 2 Befolkningssammensetning | 9 |
| 2.1 Antall innbyggere | 9 |
| 2.2 Befolkningsutvikling og befolkningsprognoser | 9 |
| 2.3 Forholdet mellom fødte og døde..... | 10 |
| 2.4 Forholdet mellom tilflytting og fraflytting | 10 |
| 2.5 Alderssammensetningen i kommunen | 10 |
| 2.6 Hvor stor andel av befolkningen er innvandrere | 11 |
| 2.7 Aleneboende | 11 |
| 3 Oppvekst- og levekårsforhold | 12 |
| 3.1 Sysselsetningsandel | 12 |
| 3.2 Arbeidsledighet | 12 |
| 3.3 Inntektsulikhet, gjennomsnittsinntekt og medianlønn | 13 |
| 3.4 Eier eller leier bolig | 13 |
| 3.5 Hvor mange bor trangt | 13 |
| 3.6 Barn av eneforsørgere | 13 |
| 3.7 Utenforskap | 14 |
| 3.8 Videregående som høyeste fullførte utdanning | 14 |
| 3.9 Andel av befolkningen som har høyere utdanning..... | 14 |
| 3.10 Mottakere av stønad til livsopphold | 15 |
| 3.11 Andel og alder på de som mottar AAP og uføretrygd | 15 |
| 3.12 Hvor stor andel av familier lever med vedvarende lav inntekt | 15 |
| 3.13 Bemanning og pedagogtetthet i barnehagene | 16 |
| 3.14 Andel av familier med barnevernstiltak | 16 |
| 3.15 Andel som har fått gjennomført undersøkelse av barnevernet | 16 |
| 4 Miljø | 18 |
| 4.1 Luftkvalitet | 18 |
| 4.2 Vannkvalitet | 18 |
| 4.3 Trivsel i nærmiljø..... | 18 |
| 4.4 Tilgjengelighet av offentlig transport | 18 |
| 4.5 Trafikksikkerhet (herunder trygg skolevei, støy fra trafikk, og tilgang på gang- og sykkelvei)..... | 19 |
| 4.6 Lovbrudd | 19 |
| 4.7 Kulturtilbud | 19 |
| 4.8 Idrettstilbud | 21 |
| 4.9 Andre fritidstilbud/møteplasser | 21 |
| 4.10 Frivilligsentralen..... | 22 |
| 4.11 Valgdeltakelse | 22 |

| | |
|---|-----------|
| 4.12 Regelbrudd ungdom | 22 |
| 4.13 Trivsel i skole, herunder om man har en fortrolig venn, mobbing, utenforskap osv. | 23 |
| 5 Skader og ulykker | 24 |
| 5.1 Trafikkulykker..... | 24 |
| 5.2 Svømmedyktighet | 24 |
| 5.3 Spesialisthelsetjenesten..... | 24 |
| 6 Levevaner (helserelatert atferd) | 26 |
| 6.1 Fysisk aktivitet..... | 26 |
| 6.2 Stillesitting og skjermtid | 26 |
| 6.3 Alkoholforbruk | 26 |
| 6.4 Bruk av tobakksvarer | 27 |
| 6.5 Bruk av narkotiske stoffer..... | 27 |
| 6.6 Kosthold | 28 |
| 6.7 Søvn..... | 28 |
| 7 Helsetilstand og bruk av legemidler | 29 |
| 7.1 Hjerne- og karsykdommer | 29 |
| 7.2 Muskel- og skjelettplager..... | 29 |
| 7.3 Demens | 29 |
| 7.4 Tannhelse..... | 29 |
| 7.5 Ulike typer kreftformer | 30 |
| 7.6 Psykiske lidelser | 30 |
| 7.7 Diabetes type 2 | 30 |
| 7.8 Fedme og overvekt | 31 |
| 7.9 Bruk av antibiotika | 31 |
| 7.10 Bruk av legemiddel | 32 |
| 7.11 Forventet levealder..... | 32 |
| 7.12 Tidlig død..... | 32 |
| 7.13 Vaksinasjon | 32 |
| 8 Oppsummering og videre arbeid | 34 |
| 8.1 Hva er bra, og hva er dårlig? | 34 |
| 8.2 Hovedutfordringer kommunen skal jobbe videre med | 34 |
| 8.3 Årsaker til hovedutfordringene | 34 |
| 8.4 Konsekvenser av hovedutfordringene..... | 35 |
| 8.5 Sosiale helseforskjeller..... | 36 |
| 8.6 Veien videre | 37 |
| 9 Kilder..... | 38 |
| 10 Vedlegg | 41 |
| 10.1 Vedlegg 1, befolkningsutvikling | 41 |
| 10.2 Vedlegg 2, forhold mellom fødte og døde..... | 42 |
| 10.3 Vedlegg 3, forholdet mellom tilflytting og fraflytting..... | 43 |
| 10.4 Vedlegg 4, alderssammensetningen i kommunen..... | 43 |

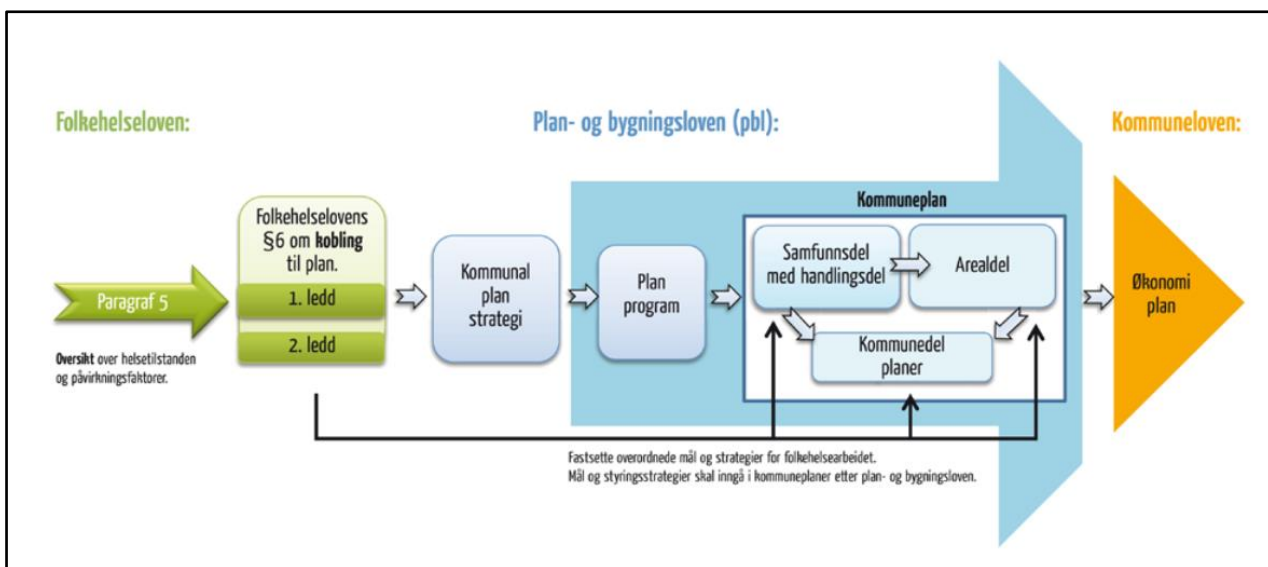
| | |
|--|----|
| 10.5 Vedlegg 5, aleneboende | 44 |
| 10.6 Vedlegg 6, arbeidsledighet | 44 |
| 10.7 Vedlegg 7, inntektsulikhet | 45 |
| 10.8 Vedlegg 8, eie eller leie bolig | 46 |
| 10.9 Vedlegg 9, trangboddhet | 47 |
| 10.10 Vedlegg 10, barn av eneforsørgere | 47 |
| 10.11 Vedlegg 11, utenforskap | 48 |
| 10.12 Vedlegg 12, videregående som høyeste utdanningsnivå | 49 |
| 10.13 Vedlegg 13, høyere utdanning | 50 |
| 10.14 Vedlegg 14, alder og antall som mottar AAP og uføretrygd | 51 |
| 10.15 Vedlegg 15, vedvarende lavinntekt | 52 |
| 10.16 Vedlegg 16, bemanning og pedagogtettethet i barnehagen | 53 |
| 10.17 Vedlegg 17, andel med undersøkelser hos barnevernet | 53 |
| 10.18 Vedlegg 18, luftkvalitet | 54 |
| 10.19 Vedlegg 19, vannkvalitet | 54 |
| 10.20 Vedlegg 20, trivsel i nærmiljø | 55 |
| 10.21 Vedlegg 21, opplevelse av offentlig transport | 55 |
| 10.22 Vedlegg 22, lovbrudd | 57 |
| 10.23 Vedlegg 23, opplevelse av idrettstilbudet | 57 |
| 10.24 Vedlegg 24, andre fritidstilbud/møteplasser | 58 |
| 10.25 Vedlegg 25, valgdeltakelse | 60 |
| 10.26 Vedlegg 26, regelbrudd ungdom | 60 |
| 10.27 Vedlegg 27, trivsel i skole | 62 |
| 10.28 Vedlegg 28, trafikkulykker | 63 |
| 10.29 Vedlegg 29, fysisk aktivitet | 64 |
| 10.30 Vedlegg 30, stillesitting og skjermtid | 65 |
| 10.31 Vedlegg 31, alkoholforbruk | 67 |
| 10.32 Vedlegg 32, bruk av tobakksvarer | 69 |
| 10.33 Vedlegg 33, kosthold | 70 |
| 10.34 Vedlegg 34, søvn | 71 |
| 10.35 Vedlegg 35, hjerte og karsykdommer | 72 |
| 10.36 Vedlegg 36, muskel- og skjelettplager | 72 |
| 10.37 Vedlegg 37, demens | 73 |
| 10.38 Vedlegg 38, tannhelse | 74 |
| 10.39 Vedlegg 39, diverse krefttyper | 75 |
| 10.40 Vedlegg 40, psykiske lidelser | 76 |
| 10.41 Vedlegg 41, fedme og overvekt | 77 |
| 10.42 Vedlegg 42, bruk av antibiotika | 78 |
| 10.43 Vedlegg 43, bruk av legemidler | 79 |
| 10.44 Vedlegg 44, forventet levealder | 81 |
| 10.45 Vedlegg 45, tidlig død | 81 |

| | |
|------------------------------------|----|
| 10.46 Vedlegg 46, vaksinasjon..... | 82 |
|------------------------------------|----|

1 Innledning

Krødsherad kommunes visjon er å være vertskap i verdensklasse. Dette innebærer også innbyggernes folkehelse. Folkehelse handler i bunn og grunn hvordan hver enkelt av oss har det. Det handler om helse, trivsel, sykdom, mestring og livskvalitet.

For å kunne gi innbyggere best mulig folkehelse er det en forutsetning å ha en god oversikt over folkehelsen. Kommunen er pålagt gjennom folkehelseloven § 5 å ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Oversiktsdokumentet skal være skriftlig og det skal identifisere folkehelseutfordringene kommunen står ovenfor, og det skal vurderes konsekvenser og årsaksforhold. Oversiktsdokumentet skal utarbeides hvert 4 år, og det bør vurderes årlig slik at kommunen har løpende oversikt over befolkningens folkehelse. Hovedhensikten med oversiktsdokumentet er å forankre folkehelsearbeid politisk. Kommune skal være spesielt oppmerksom på forhold ved utviklingen som kan skape store/større sosiale helseforskjeller. Når vi har en sammenstilt vurdering av helsetilstanden til befolkningen i kommunen, vil vi også kunne identifisere folkehelseutfordringene vi står ovenfor. Videre skal oversikten være et grunnlag for videre arbeid med folkehelse innenfor kommunens planarbeid jf. plan- og bygningsloven kapittel 11.



Modell som viser hvordan folkehelse kan kobles til ulike plannivå. Hentet fra kommunetorget.no

Ifølge Stortingets Prop. 90 L skal folkehelsearbeid i kommunen være sektorovergripende. I Krødsherad kommune er det opprettet et tverrsektorielt folkehelsesteam med medlemmer fra helse og oppvekst, frivilligsentralen og samfunn- og næringsutvikling. Fra helse og oppvekst har vi både kommuneoverlege, leder for forbyggende arbeid/leder for helsesykepleierne, samt representant fra skoleledelsen.

Forskrift om oversikt over folkehelsen § 3 a-f stiller krav til at kommunens fireårige oversiktsdokument skal inneholde opplysninger om – og vurdering av:

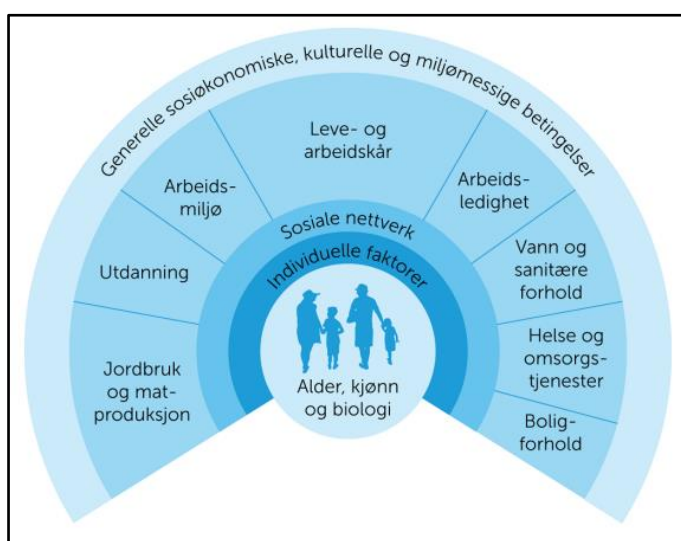
- ✓ befolknings sammensetning
- ✓ oppvekst og levekårsforhold
- ✓ fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø
- ✓ skader og ulykker
- ✓ helserelatert atferd
- ✓ helsetilstand

I oversiktsdokumentet skal det innhentes nødvendige opplysninger fra **statlige myndigheter** (folkehelseloven § 5 a), **kunnskap fra kommunens helse- og omsorgstjenester** (folkehelseloven § 5 b) og **lokalkunnskap om faktorer og utviklingstrekk** (folkehelseloven § 5 c) som kan virke inn på befolkningens helse.

Før vurderingsarbeidet kan starte må innsamlede data bearbeides. Spørsmål vi kan stille oss under denne delen av arbeide er:

- ✓ hva er hovedtrekkene i det innsamlede materialet?
- ✓ er det noen indikatorer som skiller seg ut i positiv eller negativ retning?
- ✓ er det variasjoner i kommunen avhengig av hvor du bor eller hvor gammel du er?
- ✓ er det grupper i befolkningen som skiller seg negativt eller positivt ut?
- ✓ hvordan har folkehelsen utviklet seg over tid?

Når folkehelseutfordringene er identifisert skal kommunen vurdere hva som kan være årsakene til utfordringene og hva konsekvensene av disse utfordringene kan bli over tid. Dette er et viktig arbeid som det må legges mye jobb i. Folkehelsearbeid er veldig sammensatt, og alt henger sammen med alt noe denne modellen viser:



Påvirkningsfaktorer for helse, Whitehead og Dahlgren (1991)

Vi har individuelle faktorer som alder, kjønn og biologi, vi har sosiale faktorer som hvordan vi bor, hvilke helse og omsorgstjenester vi har, utdanningsnivå osv, og vi har overordnede faktorer som tilgang på rent vann og ren luft osv. Alle disse faktorene kan påvirke folkehelsen både positivt og negativt.

I arbeidet med oversiktsdokumentet, som startet opp i 2023, har vi valgt å hovedsaklig gjøre sammenligninger opp mot nasjonale tall. På enkelte områder har vi også gjort sammenligninger opp mot tall i Viken, da spesielt tall og statistikk hentet fra Vikens egen folkehelseundersøkelse fra 2021. Grunnen til at vi ikke sammenligner oss med Viken på alle områder er todelt. Den ene grunnen er at fra 2024 er Viken oppløst og Buskerud, Østfold og Akershus vil igjen være egne fylker. Den andre grunnen er at det på generelt grunnlag er veldig vanskelig å gjøre sammenligninger opp mot hele Viken siden fylket var så stort.

2 Befolknings sammensetning

Hvilke folkehelse tiltak som bør settes inn i en kommune avhenger av hvordan befolkningen er satt sammen. Aldersfordeling i befolkningen, om man bor alene eller sammen med noen, osv kan ha innvirkning på ulike helsefaktorer.

2.1 Antall innbyggere

Pr 3. kvartal i 2023 var innbyggertallet i Krødsherad 2241.

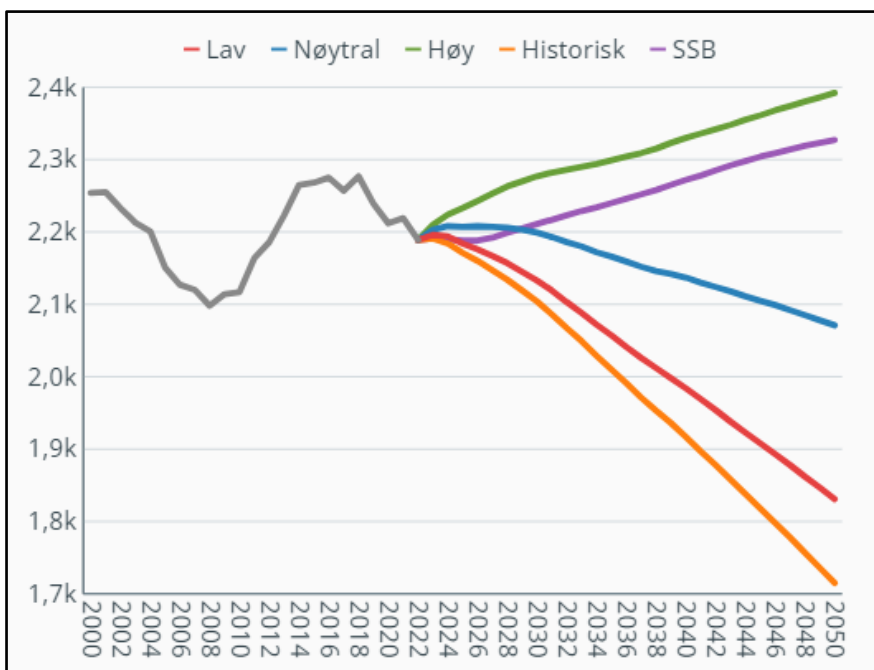


Antall innbyggere Krødsherad. Hentet fra Statistisk Sentralbyrå

2.2 Befolkningsutvikling og befolkningsprognoser

Krødsherad hadde vekst i folketallet fra 2009 til 2015, men i de siste årene har folketallet sunket. Folketallet i Krødsherad gikk opp med 22 innbyggere i 2022. Samme år økte antallet flyktninger med 23. Uten flyktninger ville folketallet ha gått ned med én innbygger.

Når det gjelder befolkningsutvikling er det sett på flere ulike scenarier. SSB har i sin framskrivning en ganske sterk vekst i folketallet i Krødsherad. Dette mener Telemarksforskning er for optimistisk. De har laget prognoser som viser at med en nøytral utvikling vil innbyggertallet i kommunen synke inn mot år 2050. Krødsherad har de siste 10 årene hatt en lav samlet attraktivitet, og dersom denne utviklingen fortsetter vil nedgangen bli mye sterkere. Vi kan øke befolkningsveksten dersom vi klarer å skape høy attraktivitet for bosetting og næringsliv. For flere tabeller, se vedlegg 1.



Ulike scenarier befolkningsutvikling Krødsherad. Hentet fra Telemarksforsking.

2.3 Forholdet mellom fødte og døde

Krødsherad har hatt en befolkningsnedgang på 0,05 prosent per år i den siste tiårsperioden. Det har vært et fødselsunderskudd på 0,16 prosent i denne perioden. Krødsherad har hatt lav fruktbarhet og samtidig høy dødelighet i denne perioden. For landet for øvrig har også antall fødsler de siste årene gått ned, men det var i 2022 fortsatt et lite fødselsoverskudd. Denne utviklingen medfører en enda eldre befolkning og utfordringer rundt dette. For tabeller, se vedlegg 2.

2.4 Forholdet mellom tilflytting og fraflytting

Krødsherad har de siste årene variert mellom positiv og negativ nettoinnflytting. Med nettoinnflytting mener vi antall personer som har flyttet til kommunen, og trekker fra antall personer som har flyttet ut av kommunen. Det er en nasjonal trend at det er fraflytting fra distrikt til byer/større tettsteder. Kommunen må øke attraktiviteten for å få flere til å ønske å bo her. For tabeller, se vedlegg 3.

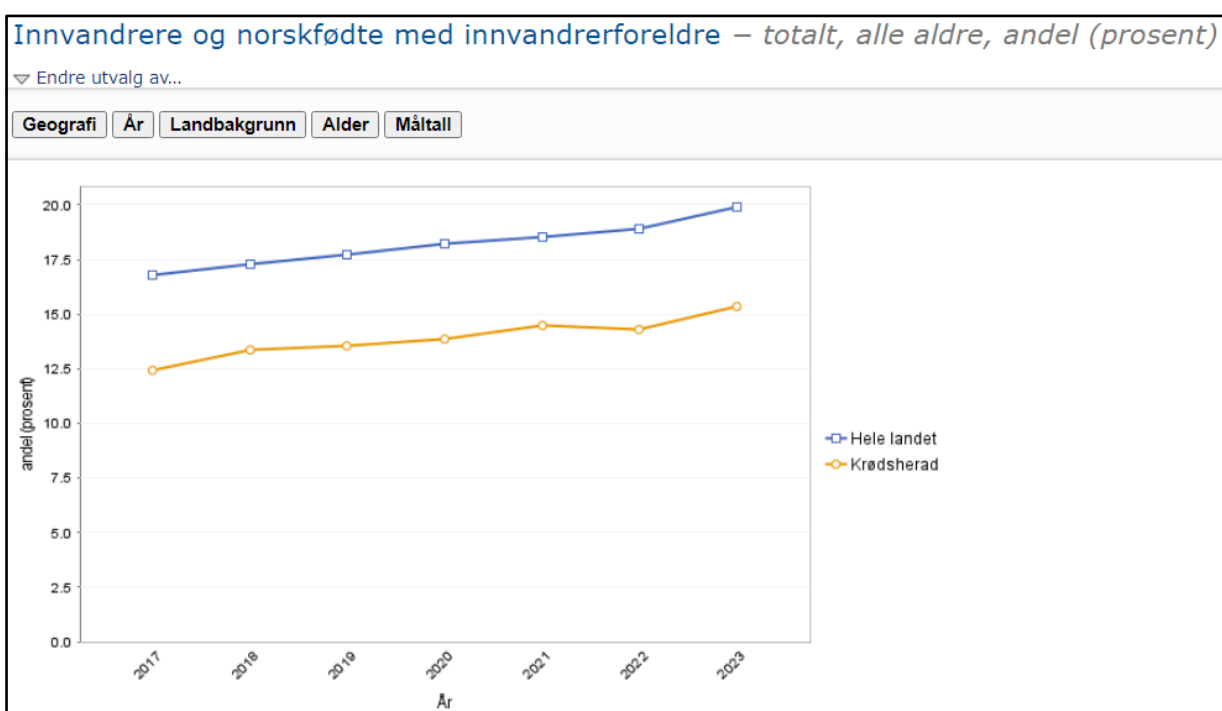
2.5 Alderssammensetningen i kommunen

Hvordan alderssammensetningen er i kommunen har naturlig nok innvirkning på antall fødte og døde. Dersom det er få kvinner i fruktbar alder som bor i kommunen vil det være færre fødende. Krødsherad har i perioden 2018-2022 færre kvinner i alderen 20-35 enn fordelingen i Norge, og når det gjelder menn i alderen 20-30 er det også færre i samme tidsperiode. Derimot har vi i alderen 55-75 en del flere eldre, både menn og kvinner, enn fordelingen i Norge. For tabell, se vedlegg 4.

2.6 Hvor stor andel av befolkningen er innvandrere

Innvandrere har generelt dårligere levekår enn befolkningen for øvrig når det gjelder økonomi, sysselsetting, arbeidsforhold, boligstandard, sosial kontakt og helse, ifølge levekårsundersøkelsen blant personer med innvandrerbakgrunn (SSB, 2017)

Både i Norge og Krødsherad har andelen av befolkningen med innvandrerbakgrunn økt fra 2017 og frem til i dag. Tallene som er brukt for denne indikatoren er andel personer med to utenlandsfødte foreldre og fire utenlandsfødte besteforeldre registrert bosatt i Norge per 1. januar (totalt og fordelt på landbakgrunn), i prosent av befolkningen. I Krødsherad utgjorde dette 12,5 % i 2017. I 2023 utgjorde det 15,4 %.



Andelen innvandrere i Norge og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse Statistikkbank.

2.7 Aleneboende

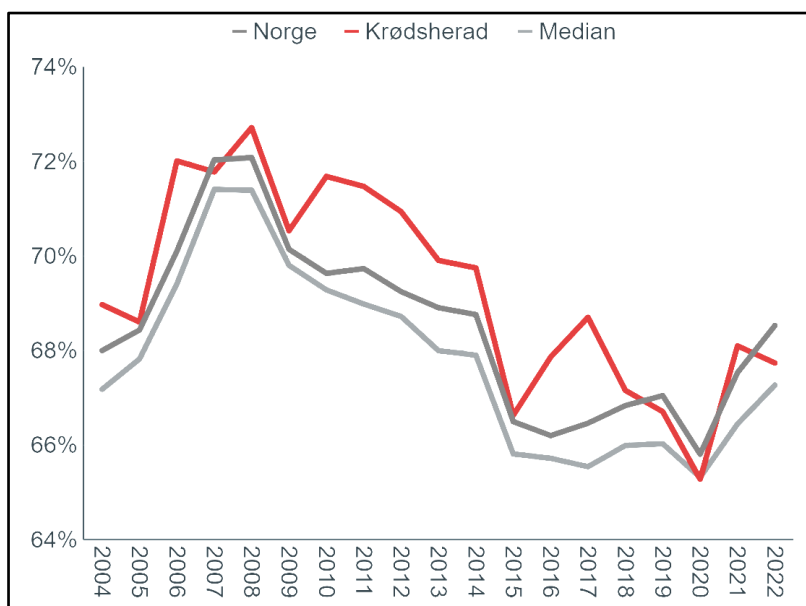
I Norge har antall aleneboende over 45 år siden 2017 ligget relativt stabilt. Krødsherad ligger over Norge i prosentandel på aleneboende, samt at det i Krødsherad har økt fra 2017. For tabell, se vedlegg 5.

3 Oppvekst- og levekårsforhold

En viktig forutsetning for befolkningens helse, trivsel og livskvalitet er et godt oppvekstmiljø og gode levekår. Når det snakkes om oppvekst- og levekårsforhold innebærer det blant annet hvor mange som står i og utenfor arbeidslivet, økonomiske forhold og utdanningsnivå.

3.1 Sysselsetningsandel

Sysselsetningsandel er tall som viser hvor stor andel av befolkningen mellom 15 og 74 år som er i arbeid. Figuren under viser utviklingen av sysselsetningsandelen i Krødsherad og Norge siden 2004. I 2015 endret SSB i måten de registrerte arbeidsplasser på, så tallene før og etter 2015 er ikke helt sammenlignbare. Krødsherad har de siste årene hatt vekselvis høyere og lavere sysselsetningsandel enn landsgjennomsnittet. Nedgangen i sysselsetningsandelen i 2022 kan være på grunn av flyktninger som ikke var i jobb med en gang.



Figur som viser sysselsetningsandelen over tid i Krødsherad og Norge. Kilde: Telemarksforskning.

3.2 Arbeidsledighet

Å være en del av arbeidslivet er i mange tilfeller mer enn bare å ha en inntektskilde. Det omfatter det å ha sosial kontakt, oppleve mestring og ha tilhørighet. Ifølge NAV omfatter Helt ledig «alle som søker inntektsgivende arbeid ved NAV samt har vært uten inntektsgivende arbeid de siste to ukene og er tilgjengelig for det arbeidet som søkes». Arbeidsledigheten i Krødsherad lå i 2022 relativt likt som i hele landet. Vi lå noe over Flå og Sigdal. Vi har ingen tall som viser arbeidsledighet for mennesker med innvandringsbakgrunn. På landsbasis er det flere med innvandringsbakgrunn enn ikke innvandrere

som er arbeidsledige. I Krødsherad er NAV gode på å få innvandrere ut i arbeid og ut i lokalsamfunnet.

I 2023 viser tallene at Krødsherad de tre første månedene har ligget rundt landsgjennomsnittet, men i april økte tallene over arbeidsledighet noe i forhold til landsgjennomsnittet. Noe av forklaringen til dette kan være sesongarbeidere på Norefjell. For tabeller, se vedlegg 6.

3.3 Inntektsulikhet, gjennomsnittsinntekt og medianlønn

Inntektsulikhet sier noe om ulikhetene mellom hva folk tjener. Gjennomsnittlig månedslønn i Norge var i 2022 kr. 53 150. I Krødsherad var det kr 47 420. Medianlønnen pr måned i Norge var i 2022 kr. 47 680. I Krødsherad var det kr. 44 160. Krødsherad ligger dermed noe under landsgjennomsnittet og landsmedianen. For tabeller, se vedlegg 7.

3.4 Eier eller leier bolig

Bolig og bomiljø spiller en viktig rolle for levekår. For å kunne delta i arbeids- og samfunnsliv fullt ut er det en viktig forutsetning å ha tilgang til bolig. De fleste i Norge eier bolig selv, men blant de med lav inntekt og innvandringsbakgrunn er det en lavere andel som eier bolig. Det er mindre stabilt å leie enn å eie. En egnet bolig i et godt bomiljø er et fundament for helse og livskvalitet (Helsedirektoratet 2021). Et godt bomiljø er individuelt, men det kjennetegnes gjerne av at det er tilpasset den enkeltes behov, mulighet for å delta i samfunnet, knytte kontakt, utvikle og utfolde seg, tilgang til grøntområder osv. Krødsherad ligger ca på landsnittet når det gjelder andel som leier og eier bolig. For tabeller, se vedlegg 8.

3.5 Hvor mange bor trangt

Ifølge SSB er det følgende som regnes som trangboddhet: *1. Antall rom i boligen er mindre enn antall personer eller én person bor på ett rom, og 2. Antall kvadratmeter (p-areal) er under 25 kvm per person.* Trangboddhet kan ha mye å si for livskvalitet. Har man liten plass er mulighet for privatliv, lek og avslapping mindre enn hvis man har mer plass å leve på. For barn kan trangboddhet også ha betydning for om man har plass til å ha med venner på besøk. Krødsherad ligger under landsgjennomsnittet når det gjelder hvor mange som bor trangt. Tallene viser at i Krødsherad er det færre som bor romslig enn på landsbasis, men samtidig viser tabellen at vi er færre som også bor trangt. Dette forklares med at uoppgittkategorien er på noe over 8%. Det er nærliggende å anta at i Krødsherad bor de fleste i kategorien romslig. Det er verdt å merke seg at det kan være kulturelle forskjeller rundt det å bo trangt. I noen kulturer ønsker man å bo flere under samme tak, og det blir ikke nødvendigvis sett på som negativt. For tabeller, se vedlegg 9.

3.6 Barn av eneforsørgere

Man regnes som eneforsørger hvis man har krav på utvidet barnetrygd. Utvidet barnetrygd har man rett til når man bor alene med barn under 18 år. Å vokse opp i eneforsørgerhusholdninger er knyttet til en del risikofaktorer, deriblant mindre ressurser i form av dårligere økonomi og at foreldrene har dårligere tid til barna. Dette kan være grunner til at barn av eneforsørgere har mindre mulighet til å være med på aktiviteter. På landsbasis er andelen med barn av aleneforsørgere de siste årene ligget stabil på 15 %. Det samme har det gjort i Krødsherad. For tabeller, se vedlegg 10.

3.7 Utenforskap

Ungt utenforskap: Dette er en gruppe med mennesker mellom 15 og 29 år som har ulike grunner til å stå utenfor arbeid, utdanning og opplæring. Det kan være alt fra en 19 åring som tar friår, men som er tilbake på skolebenken igjen året etter, til en 28 åring som aldri har vært i jobb, eller ikke har skolegang etter grunnskolen. I denne gruppen kan det være noen som er arbeidsledige en kort periode, mens for andre kan det gjelde resten av livet.

En svensk studie viser at å stå utenfor arbeid, utdanning og opplæring som ung, gir risiko for fremtidig arbeidsledighet og lavere fremtidig lønn. På landsbasis har prosentandelen unge utenfor arbeid, utdanning og opplæring gått ned fra 11,8 % i 2016, til 9,5 % i 2021. Fordelingen mellom kjønn er i Norge relativt likt. I Krødsherad derimot har det økt fra 7,4 % i 2016 til 9,1 % i 2021, med en topp på 10,8 % i 2018. I Krødsherad er fordelingen mellom kjønn større, og i 2021 var det 11,2 % av menn som var utenfor arbeid, utdanning og opplæring, mens det var 7,1 % kvinner.

Utenforskap i alderen 20-66. NAV Midt-Buskerud har hentet ut tall som viser utenforskap i alderen 20-66 år, og for Krødsherad er dette tallet 21 %. I disse tallene ligger det inne alle som er uføre og andre med ytelser som står uten arbeid. NAV Midt-Buskerud har også sjekket de man ikke finner i skatteregister, enhetsregister, arbeidstakerregister, registre over de i høyere utdanning. Inne i denne gruppen må det merkes at det kan være frivillige utenfor arbeid, da f.eks familier hvor den ene er hjemmeværende.

På landsbasis ser man at mennesker med innvandrerbakgrunn er overrepresentert i denne gruppen. For Krødsherad er disse tallene anonymisert, men det er nærliggende å anta at det samme gjelder her. For tabeller, se vedlegg 11.

3.8 Videregående som høyeste fullførte utdanning

Andel personer som har videregående som høyeste fullførte utdanning. På landsbasis er det rundt 36 % av personer over 16 år som har videregående som høyeste fullførte utdanningsnivå, og det er en større andel av menn enn kvinner som kun har videregående som høyeste utdanningsnivå. I Krødsherad ligger vi over landsnittet, også her er det flere menn enn kvinner som ikke tar mer utdanning etter videregående. At en del ikke har høyere utdanning enn videregående trenger ikke nødvendigvis være negativt. Mange unge ønsker utdanning med fagbrev, og dette er noe samfunnet trenger. Det er viktigere å fokusere på å unngå utenforskap enn å fokusere på at flest mulig skal ha høyere utdanning. For tabeller, se vedlegg 12.

3.9 Andel av befolkningen som har høyere utdanning

Tallene viser hvor stor andel av befolkningen som har høyere utdanning. Tallene er delt i kort, som vil si høyere utdanning t.o.m 4 år, og lang, som vil si høyere utdanning utover 4 år. Det er veldokumenterte sammenhenger mellom utdanningsnivå, materielle levekår og helse. Generelt sett har samfunnet gjennom de siste 30 årene fått bedre helse, men helsegevinsten er større blant de med høyere utdanning. På landsbasis er det 25,3 % som høyere utdanning t.o.m 4 år, og 11,6 % som har høyere utdanning utover 4 år. Utviklingen de siste tre årene viser at det er flere som velger høyere utdanning. Krødsherad ligger en del under landssnittet når det gjelder høyere utdanning, men

også i Krødsherad er trenden de siste årene at det er flere som velger å ta høyere utdanning. For tabeller, se vedlegg 13.

3.10 Mottakere av stønad til livsopphold

Stønad til livsopphold gis av NAV til personer som ikke selv klarer å sørge for eget livsopphold. Livsopphold er et minimumsbeløp man må ha i inntekt for å dekke kostnader som mat, klær, husholdningsartikler, fritidsaktiviteter for barn etc. Disse tallene viser antall og ikke prosenter, så sammenligning med landssnittet er vanskelig. De siste årene har samlet antall som har mottatt sosialhjelp i Krødsherad sunket. Antall barn i familier som mottar sosialhjelp har ligget stabilt.

12210: Utvalgte nøkkeltall for sosialtjenesten, etter region, statistikkvariabel og år:

| | Sosialhjelpstilfeller (antall) | | | | Antall barn i familier som mottok sosialhjelp (antall) | | |
|---------------|-----------------------------------|--------|--------|--|--|-------|-------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | | 2020 | 2021 | 2022 |
| Landet | 130605 | 124897 | 136667 | | 65288 | 63475 | 69802 |

Samlet antall som mottar sosialhjelpstilfeller, og antall barn i familier som mottar sosialhjelp, i landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

| | Sosialhjelpstilfeller (antall) | | | | Antall barn i familier som mottok sosialhjelp (antall) | | |
|------------------------|-----------------------------------|------|------|--|--|------|------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | | 2020 | 2021 | 2022 |
| 3046 Krødsherad | 65 | 60 | 46 | | 23 | 21 | 23 |

Samlet antall som mottar sosialhjelpstilfeller, og antall barn i familier som mottar sosialhjelp, i Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

3.11 Andel og alder på de som mottar AAP og uføretrygd

Krødsherad ligger over landsnittet på mottakere av AAP i alle aldersgrupper. NAV har tall for 2022, og disse tallene viser det sammen. Det er spesielt i alderen 55-67 år Krødsherad ligger mye høyere enn landsbasis.

Når det gjelder uføretrygd ligger Krødsherad litt over landsnittet. Krødsherad har litt flere mellom 18 og 24 som er uføretrygdet enn landet for øvrig. Og i aldersgruppen 25-44 har vi litt færre som mottar uføretrygd enn landsnittet. I alderen mellom 45 og 54 år ligger Krødsherad litt over landsnittet, mens vi i alderen 55-67 ligger litt under landsnittet igjen. For tabeller, se vedlegg 14.

3.12 Hvor stor andel av familier lever med vedvarende lav inntekt

Vedvarende lavinntekt betyr at en husholdning i snitt har tjent under 60 prosent av medianinntekten i Norge i løpet av de siste tre årene. Det er visse kjennetegn som øker risikoen for lavinntekt, og dette

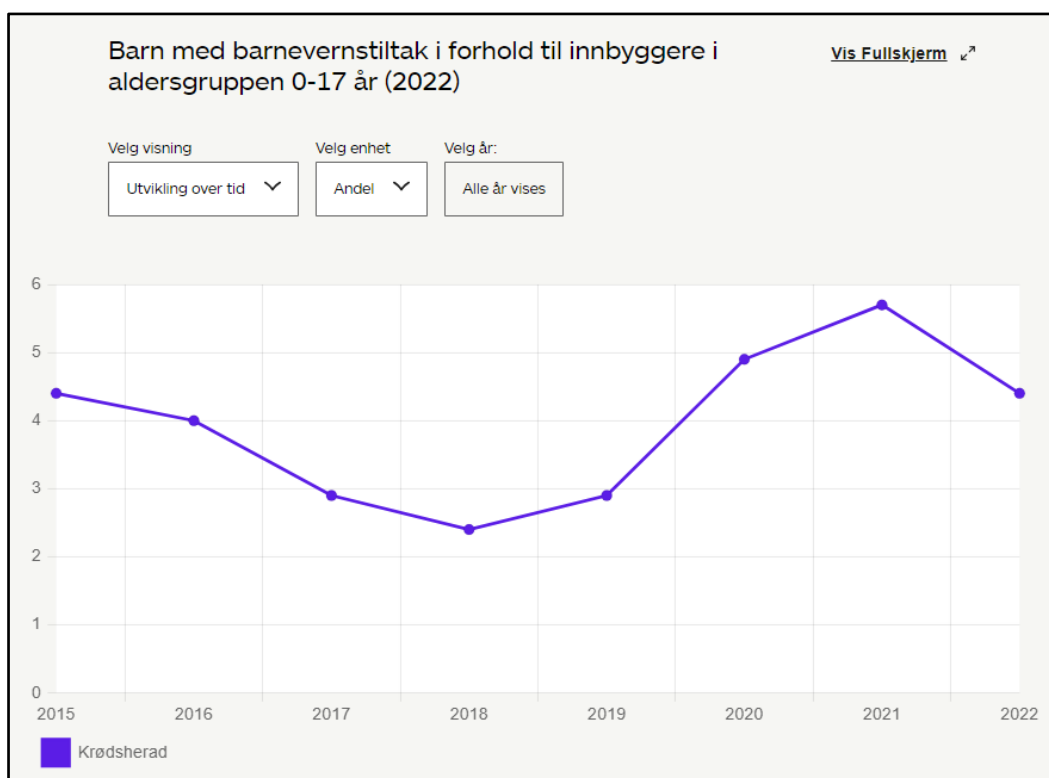
er lav inntekt og yrkestilknytning (disse henger sammen). Overrepresentert innenfor lavinntektsfamilier er familier med innvandrerbakgrunn. Krødsherad ligger litt under landsgjennomsnittet. For tabeller, se vedlegg 15.

3.13 Bemanning og pedagogtetthet i barnehagene

Krødsherad har oppfylt kravene til grunnbemanning og pedagogisk bemanning i barnehagene. Krødsherad ligger over på minstebemanning pga gode åpningstider for å tilrettelegge for pendlere. For tabell, se vedlegg 16.

3.14 Andel av familier med barnevernstiltak

Innenfor dette området har vi ikke sammenlignet oss med landet, Viken eller nabokommuner. Det finnes ikke standard for antallet barn og unge i en kommune som skal motta barnevernstiltak. Det er også viktig å merke seg at i denne indikatoren ligger alle barnevernstiltak som finnes, alt fra råd/veiledning og til at barnet må flyttes. Man ser av tabellen under at andelen har variert noe gjennom årene fra 2015 til 2022.



Barnevernstiltak fra 2015-2022 i Krødsherad. Hentet fra Bufdir sin statistikk

3.15 Andel som har fått gjennomført undersøkelse av barnevernet

Prosentandel av barn i befolkningen hvor det har blitt gjennomført undersøkelse av barnevernet. For å få gjennomført undersøkelse er barnevernet avhengig av at folk melder inn bekymringsmeldinger. Utviklingen viser at andel barn med undersøkelser har gått opp i Krødsherad fra 2015 og frem til

2021. Vi lå lenge under landsgjennomsnittet, men har de siste årene ligget litt over. Indikatoren er litt vanskelig å hente mye informasjon ut av. Et lavt antall undersøkelser kan bety at barneverntjenesten har få barn med behov for deres tjeneste, men det kan også være at barnevernet ikke når alle barn som har behov. For tabell, se vedlegg 17.

4 Miljø

Noen av faktorene under dette underkapittelet er hentet fra statistiske data. Andre faktorer er hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken fra 2021. Folkehelseundersøkelsen i Viken er gjennomført av Viken fylkeskommune og Folkehelseinstituttet i tett dialog med kommunene i Viken. Det bemerkes at alle faktorer hvor det vises til Folkehelseundersøkelsen i Viken er subjektiv oppfatning for de som har besvart undersøkelsen.

4.1 Luftkvalitet

Luftforurensing er blant de miljøfaktorene som bidrar mest til sykdom og død. Dårlig luftkvalitet har negativ innvirkning på helsen. Det er mange komponenter innenfor luftforurensing, og herunder er det fint svevestøv vi har mest kunnskap om. Det er godt dokumentert at finkornet svevestøv forverrer sykdommer i luftveiene, og hjerte- og karsystem. Tallene i indikatoren er befolkningsvektet konsentrasjon av fint svevestøv som er beregnet for kommunen ved hjelp av luftkvalitetsmodeller. Krødsherad kommune har ut fra tallene mye bedre luftkvalitet enn landet som helhet. I Krødsherad har vi ingen forurensende industri. Vi har ingen steder hvor det er rushtrafikk og/eller kø, eller andre faktorer som påvirker luftkvaliteten negativt. For tabell, se vedlegg 18.

4.2 Vannkvalitet

I Krødsherad kommune er 77 % av innbyggerne tilknyttet kommunalt vann. Tallene vi har gjelder kommunale vannverk, og de viser at kommunen har god kvalitet på drikkevannsforsyningen sin. Når det gjelder private drikkevannsforsyning så har vi ikke tall som viser denne kvaliteten. For tabell, se vedlegg 19.

4.3 Trivsel i nærmiljø

Denne indikatoren er hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken. Det finnes ingen definisjon på hva som ligger i begrepet nærmiljø, og det kan være individuelt hva hver enkelt av oss legger i det. Men hovedsakelig tenkes det på tjenester man har tilgang til, barns lekemuligheter, trafikkforhold (støy, luftkvalitet), mulighet for friluftsliv, bomiljø i nabolaget, osv. Samlet i Viken er ca 74 % fornøyd med nærmiljøet sitt. I Krødsherad er dette tallet ca 69 % og dermed lavere enn Viken.

Ungdataundersøkelsen viser at 67 % av ungdommen i Norge som helhet, trives i nærmiljøet, og i Krødsherad er det 61 % av ungdommen som er fornøyd med nærmiljø. For tabeller, se vedlegg 20.

4.4 Tilgjengelighet av offentlig transport

Et godt tilbud med offentlig transport er bra på flere områder. Om det er lett tilgjengelig offentlig transport vil det være enklere for innbyggere å komme seg rundt i en kommune, og gode fritidstilbud vil dermed kunne være lettere å benytte seg av. Bruk av offentlig transport vil også bety mindre personbiltrafikk, som igjen vil føre til mindre svevestøv og redusert klimagassutslipp. Tallene fra folkehelseundersøkelsen viser at over 90 % av innbyggerne i Krødsherad mener tilgjengelig offentlig transport er dårlig eller svært dårlig. Dette er vesentlig dårligere enn tallene for Viken. Ungdommen i kommunen er enig i at kollektivtilbudet er dårlig. Det er kun 22 % av de som har besvart Ungdataundersøkelsen som er fornøyd med kollektivtilbudet i Krødsherad. For tabell, se vedlegg 21.

4.5 Trafikksikkerhet (herunder trygg skolevei, støy fra trafikk, og tilgang på gang- og sykkelvei)

Det er tatt utgangspunkt i steder hvor det er 4 kilometer til skolen. Det er ikke trygg skolevei langs vestsiden fra Norekrysset, mot Bjøre, opp mot Rundskogen og mot Ringnes. Når det gjelder østsiden er det trygg skolevei til Bjertnes, men mellom Bjertnes og Green er det farlig skolevei.

Når det gjelder skolen som har beliggenhet på Krøderen, er det trygg skolevei fra skolen og til Rikhaugen. Mellom Rikhaugen og Nygård er det ikke trygt. Sundvollhovet har gangvei. Det er ingen trygg overgang ved Glesnemoen, og fra Glesnemoen og til Nordre Fyran er det ingen gangvei og følgelig ikke trygg skolevei.

I tillegg til gangveiene som er rundt skolen er det noe gangvei ved Hamremoen. Det er ikke flere gangveier i kommunen.

4.6 Lovbrudd

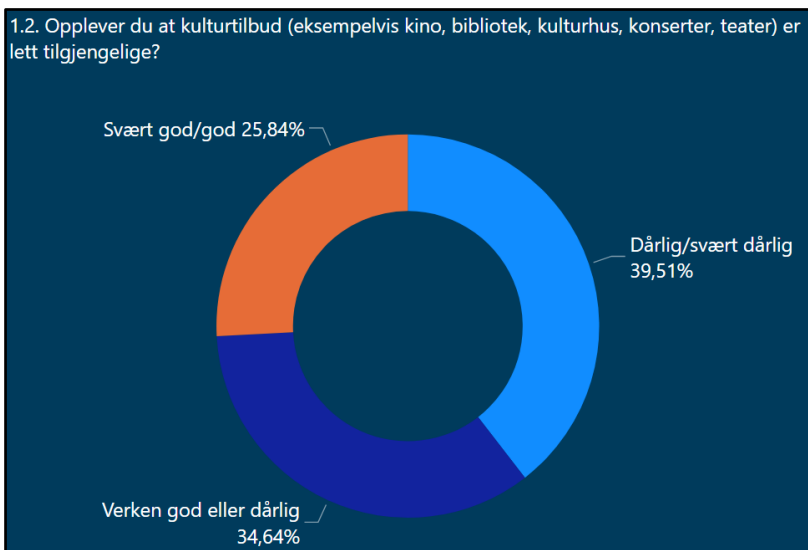
De fleste anmeldte lovbrudd i Krødsherad i 2022 var vinningskriminalitet og trafikk. Dette er de to lovbruddene som går igjen som flest anmeldte siden 2018. Det var en liten nedgang for begge disse lovbruddene i 2020, noe som kan ha sammenheng med covid-19 pandemien. Økonomisk kriminalitet har gått ned de siste årene. På de andre områdene statistikken over anmeldte lovbrudd viser, ser vi at tallene over tid ligger på det jevne. Statistikken viser antall anmeldte lovbrudd, men politiet får også henvendelser som ikke resulterer i anmeldte forhold. Etter kontakt med det lokale politikontoret fikk vi opplyst at det i august og september 2023 ble ringt inn litt over 40 hendelser til politiet angående Krødsherad. De fleste av disse henvendelsene gjaldt viltpåkjørsel som viltnemda tok seg av, men det gjaldt også trafikkmeldinger, husbråk, ordensforstyrrelser osv. Av disse henvendelsene var det 11 ganger en patrulje dro for å gjøre undersøkelser. Det er viktig å merke seg at statistikken og opplysningene politiet kommer kun gjelder henvendelser de har mottatt, så det reelle antallet lovbrudd er naturlig nok høyere enn hva tallene viser. Likevel opplyser politiet at Krødsherad alt i alt er et trygt sted å bo. For tabell, se vedlegg 22.

4.7 Kulturtilbud

Det å ha et godt kulturtilbud kan ha innvirkning på folkehelsen. Folk har ulik smak, og det er dermed viktig med et bredt kulturtilbud. Naturlig nok er det ikke mulig å ha like bredt tilbud på tettsteder som i byer, men det er likevel viktig å ha tilbud som befolkningen anser som bra. I Krødsherad har vi bygdekino, bibliotek, kulturskole, husflidlaget, K4, og tilbud som leveres av frivilligsentralen. I Krødsherad er det kun 17 % som opplever kulturtilbudet som svært god eller godt og hele 51 % opplever kulturtilbudet som dårlig eller svært dårlig. Samlet ligger Viken på en mye høyere prosentandel som er fornøyd. Krødsherad scorer også relativt mye dårligere enn Sigdal på opplevelse av gode kulturtilbud. Ungdataundersøkelsen viser at i Krødsherad var det kun 32 % av ungdommen som var fornøyd med kulturtilbudet i kommunen.

| Viken | Prosent |
|-------------------------|---------|
| Dårlig/svært dårlig | 10,48% |
| Svært god/god | 73,45% |
| Verken god eller dårlig | 16,07% |

Opplever at kulturtilbud er lett tilgjengelig, Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Opplever at kulturtilbud er lett tilgjengelig, Sigdal. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Opplever at kulturtilbud er lett tilgjengelig, Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

Prosentandel som synes at kulturtilbudet der de bor er bra

Hele Norge: 56%

Krødsherad kommune: 32%

Resultater fra undersøkelsen i 2021.

70 elever på ungdomstrinnet deltok.

Oppelever kulturtilbudet der de bor som bra. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

4.8 Idrettstilbud

Idrettsdeltakelse er helsefremmende gjennom sin egenverdi, ved at idrett og fysisk aktivitet gir sosial tilhørighet, mestringsopplevelser og mening gjennom å være en del av en samfunnsnyttig. Idrett og fysisk aktivitet er forebyggende for overvekt og en rekke livstilsrelaterte sykdommer som hjerte- og lungesykdommer, kreft og diabetes. I tillegg er idrettsdeltakelse godt for den psykiske helsen ([hentet fra Norges idrettsforbund](#)) Kort fortalt er idrett veldig viktig for folkehelsen på flere nivåer.

Idrettstilbudet vi har i Krødsherad er fotball, håndball, friidrett, alpint og langrenn. Litt under 74 % er svært godt eller godt fornøyd med idrettstilbudet i Krødsherad. Dette er noe under Viken som helhet. Spørsmålet er litt annerledes i Ungdataundersøkelsen, hvor det blir spurt om man synes tilbudet av idrettsanlegg der man bor er bra. I Krødsherad er det 63 % av ungdommene som synes dette er bra, mot 71 % i hele Norge. Tallene viser at innbyggere i Krødsherad er mye mer fornøyd med idrettstilbudet enn kulturtilbudet. For tabeller, se vedlegg 23.

4.9 Andre fritidstilbud/møteplasser

For mange er det viktig både for den fysiske og psykiske helsen, og livskvaliteten at de har mulighet til å være sosiale. Folkehelseundersøkelsen i Viken har tall som viser hvor ofte befolkningen deltar i organisert aktivitet eller frivillig arbeid, som f.eks idrettslag, politiske lag, trossamfunn, kor o.l. Noe over 2 % av befolkningen i Krødsherad deltar daglig på organisert aktivitet eller frivillig arbeid, mens litt over 23 % deltar ukentlig. Vi ligger omtrent på samme tall som Viken når det gjelder prosentandel som deltar daglig, mens vi ligger noe høyere enn Viken når det gjelder ukentlig. I Krødsherad er det litt under 27,5 % som aldri deltar på slik type aktivitet, mens det samme tallet i Viken er 34 %. Tallene viser at befolkningen i Krødsherad deltar mer på aktivitet og/eller frivillig arbeid enn Viken som helhet. I Krødsherad har vi mange frivillige lag og foreninger, og har relativt nylig fått en frivilligsentral oppe å stå.

Når det gjelder hvor ofte innbyggere i Krødsherad deltar i annen aktivitet, som f.eks klubb, treffe venner, møter, trim med venner/kolleger, så er det vesentlig flere som gjør dette enn de som deltar på organisert aktivitet og/eller frivillig arbeid. Det er vanligst at kryllinger deltar i slik aktivitet ukentlig eller 1-3 ganger i måneden med henholdsvis ca 33 % og ca 31 %. Det er likevel en stor andel, i overkant av 7,5 % som aldri deltar i slik aktivitet. Krødsherad har en frisklivscentral med mange gode tilbud.

I Ungdataundersøkelsen var det et spørsmål om man opplever at tilbudet av lokaler til å treffe andre unge på fritida er bra. I Norge er 49 % av ungdommen fornøyd med dette, mens det samme tallet for Krødsherad er 31 %. For tabeller, se vedlegg 24.

4.10 Frivilligsentralen

Frivilligheten har hatt, har og kommer til å ha en sentral rolle i folkehelsearbeidet i årene som kommer.

Som ryggraden i forebyggende folkehelsearbeid kan frivilligheten bidra på mange plan. Ved et variert tilbud i kommunen av ulike aktiviteter, aktive foreninger, møteplasser og tilbud for alle. Gjennom dette har innbyggerne muligheter til å engasjer seg, føle mestring og mening i hverdagen.

En av de store utfordringene vi står ovenfor i folkehelse er blant annet psykisk helse og ensomhet. Statistikken viser at det er flere som dør av selvmord enn trafikkulykker. Her kan frivilligsentralen bidra med ulike tilbud til innbyggerne i kommunen og være en viktig bidragsyter i forebyggende arbeid. Både igjennom etablering av konkrete aktivitetstilbud og frivillige som engasjerer seg i å drive aktivitetene gjennom frivilligsentralen for andre.

Krødsherad etablerte en frivilligsentral i 2022 i lokaler på Noresund. Frem til årsskifte 2023 var det ansatt en person som dagligleder i en 40 % stilling. Denne ble økt til 100 % fra 01.01.2023.

Krødsherad frivilligsentral har kommet godt i gang og har er et midlertidig vedtak om lokaler på Noresund i tidligere turistinformasjonen. Sentralen tilbyr et variert tilbud av aktiviteter: Lesesirkel, GåVenn, SkoleVenn, datahjelp, Møteplass Krøderen Stasjon, Småjobb og bridgeklubb.

Frivilligsentralen har 28 personer som er aktive frivillige og som bidrar inn i de ulike aktivitetene. Lokalen til frivilligsentralen blir hyppig brukt av andre lag og foreninger samt forbyggende helse i kommunen. Det blir avholdt styremøter, aktiviteter for barn, «mandagsdugurs», torsdagstreff; for å nevne noe.

Krødsherad Frivilligsentral er med i nettverket for Frivilligsentraler i Viken vest. Sentralene møtes fysisk 1 gang i halvåret for å utveksles ideer og inspirere hverandre. Det er 18 Frivilligsentraler tilknyttet nettverket.

4.11 Valgdeltakelse

Valgdeltakelse varierer gjennom livet, og det er færre yngre som stemmer enn eldre.

Valgdeltakelsen i Norge som helhet, og i Krødsherad er høyere ved stortingsvalg enn ved kommunestyrevalg. Ved stortingsvalg har valgdeltakelsen i Krødsherad vært noe under landet, men i 2021 lå vi litt over tallet for hele landet. Når det gjelder kommunestyrevalg ligger Krødsherad sin deltakelse litt over landet, og ved kommunestyrevalg i 2023 økte valgdeltakelsen til hele 74,8 %. For tabell, se vedlegg 25.

4.12 Regelbrudd ungdom

Andel ungdomsskoleelever som har oppgitt minst ett tilfelle av 3 eller flere av de følgende 6 spørsmålene om regelbrudd: "Hvor mange ganger har du gjort noe av dette det siste året (de siste 12 månedene)":

- Tatt med deg varer fra butikk uten å betale
- Vært i slåsskamp
- Med vilje ødelagt eller knust vindusruter, busseter, postkasser eller lignende (gjort hærverk)

- Sprayet eller tagget ulovlig på vegger, bygninger, tog, buss eller lignende
- Vært borte en hel natt uten at dine foreldre/foresatte visste hvor du var
- Skulket skolen

Andelen er oppgitt i prosent av alle som har svart på minst 5 av de 6 spørsmålene over om regelbrudd. [\(Beskrivelse av definisjon for regelbrudd ungdom i kommunehelse statistikkbank\)](#)

Dessverre finnes det nesten ikke tall over dette for Krødsherad, enten fordi ungdomsundersøkelsen ikke er gjennomført eller det mangler informasjon om kjønn/klassemått. Norge har mellom 2017 og 2022 ligger på 9 %. I 2021 er det tall for Krødsherad, som også lå på 9 %. Det er nærliggende å anta at Krødsherad ligger omtrent som landet for øvrig. Ungdomsundersøkelsen for 2021 viser at hoveddelen av regelbrudd ungdommen i kommunen er involvert i, er å ha vært i slåsskamp, vært borte en hel natt uten at foreldre visste om dette, samt skulking av skolen. Sammenlignet med tall for hele landet er det mindre regelbrudd blant ungdom i Krødsherad enn i landet for øvrig. For tabeller, se vedlegg 26.

4.13 Trivsel i skole, herunder om man har en fortrolig venn, mobbing, utenforskap osv.

Elevundersøkelsen har momenter som tar for seg om ungdommen har en fortrolig venn, om de opplever mobbing og utenforskap, om noen er plaget av ensomhet, med mer. Det er viktig for barn å ha en fortrolig venn, spesielt i ungdomstiden er dette viktig. Det å føle tilhørighet med noen er viktig. Mobbing og utenforskap kan ha veldig store konsekvenser, i form av ensomhet, regelbrudd, fysiske smerter som hodepine, kvalme og søvnproblemer, nedsatt selvtillit, m.m.

«Sosial støtte fra venner beskytter mot psykiske og fysiske helseplager blant barn og ungdom. Det å ha et velfungerende nettverk av personer man kan spørre om råd og hjelp, gir et godt utgangspunkt for å håndtere utfordringer i livet» «Sosial støtte påvirker risikoen for både hjerte- og karsykdommer, infeksjonssykdommer og depresjon.» [\(Begrunnelse for valg av indikator i kommunehelse statistikkbank\)](#)

Dessverre har denne statistikken for Krødsherad de samme svakhetene som den i kapitlet over. Tallene for hele landet viser at 90 % av ungdommen har en fortrolig venn, men med en liten nedgang i 2021 og 2022. I 2014 og 2021 viser tallene at i Krødsherad oppga henholdsvis 79 % og 84 % at de hadde en fortrolig venn. På landsbasis, i perioden 2017-2022 er det mellom 19 % og 25 % av de som har besvart undersøkelsen som opplyser at de er plaget av ensomhet. For Krødsherad sin del er det kun tall for 2021, som viste at det da var 15 % som opplyste at de er plaget av ensomhet.

I 2021 var det ifølge Ungdomsundersøkelsen, på landsbasis 28 % av ungdomsskoleelevene som gruet seg til å gå på skolen, mens det i Krødsherad var 24 %. Samme undersøkelse hadde også et spørsmål om trivsel på skolen. Her svarte både hele landet, og Krødsherad at 86 % trives på skolen. For tabeller, se vedlegg 27.

5 Skader og ulykker

Skader og ulykker har stor innvirkning på folkehelsen. Skadede kan få store helseutfordringer eller ulykker, og etterlatte etter omkomne i ulykker kan også få helseutfordringer som går utover livskvalitet, fysisk og psykisk helse.

5.1 Trafikkulykker

Det finnes statistikk over trafikkulykker i Krødsherad, men vi har ingen oversikt over hvor de involverte kommer fra. Det er gjort en stor og god jobb med ulykkesstatistikk i forbindelse med utarbeidelse av trafikksikkerhetsplan som det tas utgangspunkt i her. Fra 2013 og frem til 2022 har det vært mellom 1-5 trafikkulykker i Krødsherad årlig. I disse årene har det vært 2 dødsulykker, 9 hardt skadde, og 39 ulykker med lettere skade. De fleste ulykkene skjer på fylkesveier. For tabeller, se vedlegg 28.

5.2 Svømmedyktighet

De siste årene har det dessverre vært mange drukningsulykker i Norge. Å inneha svømmeegenskaper er viktig for å forebygge dette. Dessverre har vi ikke tall over svømmedyktighet for Krødsherad. På landsbasis har, siden 2018 og frem til i dag mellom 87 og 89 % opplyst ved sesjon at de kan svømme 200 meter.

5.3 Spesialisthelsetjenesten

Befolkningens bruk av sykehustjenester kan gi en viss pekepinn på viktige trekk ved så vel helsetjenester som helsetilstand i kommunene. Sykehusinnleggelse kan gi innsikt i problematikken rundt utbredelse av både sykdom og bakenforliggende risikofaktorer, og kan bidra med verdifull informasjon for å få oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Fra 2010 til 2017 lå Krødsherad hovedsakelig ganske likt an med Norge.

Spesialisthelsetjenesten, somatikk (Inndeling per 1.1.2020) – kjønn samlet, alle aldre, per 1000, standardisert

▼ Endre utvalg av...

Geografi Sykdomsgruppe År Kjønn Alder Måltall

| År | | 2010-2012 | 2011-2013 | 2012-2014 | 2013-2015 | 2014-2016 | 2015-2017 |
|-------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Geografi | Sykdomsgruppe | | | | | | |
| Hele landet | Skader (S00-T78) | 14,2 | 14,2 | 14,0 | 13,9 | 13,7 | 13,7 |
| | Hodeskader (S00-S09) | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,3 | 2,4 |
| | Hoftebrudd (S72.0-S72.2) | 1,9 | 1,9 | 1,8 | 1,8 | 1,8 | 1,8 |
| | Forgiftninger (T36-T65) | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 0,9 | 0,9 |
| Krødsherad | Skader (S00-T78) | 16,4 | 14,1 | 12,5 | 11,2 | 11,8 | 14,0 |
| | Hodeskader (S00-S09) | 2,0 | 1,8 | 1,8 | 1,9 | 2,6 | 2,7 |
| | Hoftebrudd (S72.0-S72.2) | 1,8 | 1,3 | 1,2 | 1,3 | 1,2 | 1,9 |
| | Forgiftninger (T36-T65) | 1,8 | 1,2 | 1,0 | : | 1,5 | 1,5 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert
- Data ikke tilgjengelig

Bruk av spesialisthelsetjenesten for Norge og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

6 Levevaner (helselerelatert atferd)

Hvordan livet leves, gjennom levevaner og atferd har betydning for folkehelsen. Når vi snakker om helselerelatert atferd så snakker vi om atferd, handlinger og vaner vi har som har stor betydning for sykdomsrisiko. Tar vi gode valg i form av gode levevaner kan dette hindre skade og sykdom.

6.1 Fysisk aktivitet

Regelmessig fysisk aktivitet fremmer helse. Fysisk aktivitet kan forebygge og være en effektiv behandling og rehabilitering av en rekke somatiske og psykiske sykdommer. Ungdata 2021 viser at resultatet for Norge viser at 67 % av ungdommer trener tre ganger eller mer pr uke, mens i Krødsherad er det 56 % av ungdommer som svarer det samme. Når det gjelder voksne viser Viken sin folkehelseundersøkelse at kun 1 av 5 voksne i Krødsherad følger anbefalingen om å være fysisk aktiv minst 30 minutter 4 dager i uken. Aktivitetsnivået til voksne er som snittet til Viken fylke for øvrig. For tabeller, se vedlegg 29.

6.2 Stillesitting og skjermtid

Å sitte stille er ifølge forskning farligere for helsen enn overvekt. Mye stillesitting øker risikoen for blodpropp. Det er imidlertid relativt enkelt å forebygge dette, ved å jevnlig reise seg og røre på kroppen.

18 % av ungdommen oppgir i Ungdataundersøkelsen 2021 at de er fysisk aktive sjeldnere enn én gang i uka. Det er tilsvarende tall for landet som helhet. Ungdata 2021 viser at 61 % av våre ungdommer bruker minst tre timer foran skjerm daglig. Tallet for landet som helhet er 65 %. Det er flere jenter enn gutter som bruker minst tre timer daglig foran en skjerm. Det finnes ikke tilsvarende undersøkelse for voksne. For tabellen, se vedlegg 30.

6.3 Alkoholforbruk

Alkohol er det rusmidlet i Norge som gir størst byrde til samfunnet, i form av økonomisk belastning og utfordring for folkehelsen. Man vet at tidlig alkoholdebut øker risikoen for skader, og utprøving av illegale rusmidler. Man ser at alkoholkonsumet er større hos personer med høyere utdanning, enn hos personer med grunnskolen eller videregående utdanning.

Voksne personer i Krødsherad oppgir et lavere episodisk alkoholforbruk enn Viken fylke som helhet, med henholdsvis 11 % og 16 %. Voksne i Krødsherad som drikker alkohol 2 ganger eller mer pr uke ligger på 18 %, og er lavere enn fylkesgjennomsnittet på 28 %.

Ungdatatall fra 2014-2021 viser at det har vært en positiv utvikling når det gjelder debutalder og alkoholkonsum hos ungdom i kommunen. Samme undersøkelse viser at det er prosentvis flere ungdomsskoleelever i Krødsherad som får lov å drikke alkohol (9 %) enn i landet som helhet (5 %). Tallene viser også at det er flere gutter enn jenter som får lov hjemmefra å drikke alkohol. For tabeller, se vedlegg 31.

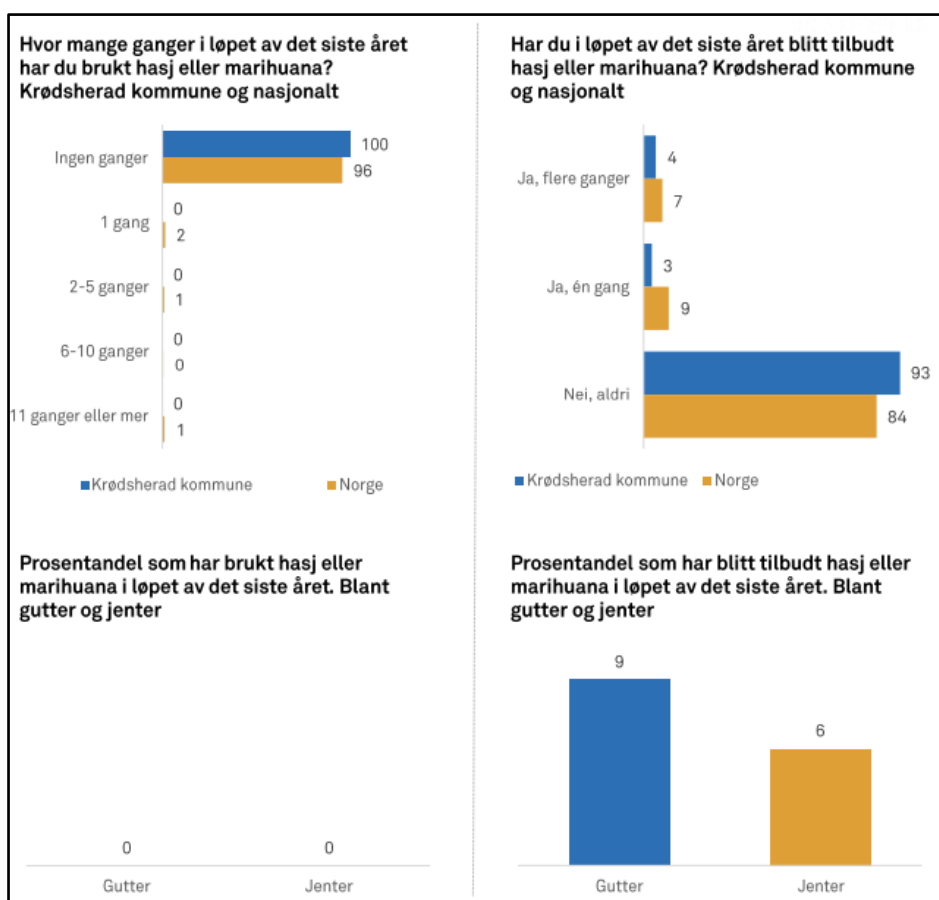
6.4 Bruk av tobakksvarer

Hvert år forårsaker bruk av tobakk flere dødsfall enn hiv, narkotika, alkohol, bilulykker, selvmord og mord til sammen (nhi.no). Ungdata 2021 viser at det var svært lav andel ungdom i Krødsherad som snuste eller røykte. Det var 2 % som opplyste å snuse ukentlig eller mer, og ingen som opplyste å røyke ukentlig eller mer. Noe som også samsvarte med landsgjennomsnittet på henholdsvis 4 % som snuser ukentlig eller mer, og 2 % som opplyser å røyke ukentlig eller oftere. Tallene viser at det i Ungdata undersøkelsen for 2021 kun var jenter som opplyste å snuse.

I Krødsherad er det 10 % av den voksne befolkningen som røyker daglig, mens 13 % snuser daglig. Man ser at det er høyere andel røykere blant de med grunnskole – og videregående utdanning, enn med høyere utdanning. For tabeller, se vedlegg 32.

6.5 Bruk av narkotiske stoffer

Bruk av illegale stoffer øker risikoen for kriminalitet, skader, psykiske lidelser og utenforskap. Ungdata 2021 viste at bruk av hasj og marihuana er mindre utbredt i Krødsherad enn i landet for øvrig. Det er imidlertid en kjent trend at bruk av narkotiske stoffer, og da særlig kokain, har økt betydelig på landsbasis siden Ungdataundersøkelsen ble gjennomført i 2021.



Svarene på spørsmålene om bruk av narkotiske stoffer, for hele landet og Krødsherad, samt andel av gutter og jenter som har blitt tilbudt hasj eller marihuana. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

6.6 Kosthold

Ifølge Helsedirektoratet er et usunt kosthold blant de viktigste risikofaktorene for sykdom og for tidlig død, både i Norge og i resten av verden.

Voksne i Krødsherad spiser mindre grønnsaker og fisk enn snittet for fylket, mens vi spiser litt mer frukt og bær enn fylket for øvrig. Det er også et betydelig høyere inntak av sukkerholdig brus (33%) enn fylkessnittet (25%).

Kroppen utvikler seg raskt i ungdomstiden og behovet for næringsstoffer øker. Ungdata viser at om lag 70 % av ungdommer spiser frokost og niste fem dager i uka. 12 % spiser niste 1-2 ganger pr uke, eller sjeldnere. For tabeller, se vedlegg 33.

6.7 Søvn

Søvnvansker er utbredt, og Folkehelseinstituttet hevder at søvnvansker er et av landets mest undervurderte folkehelseproblemer. De med søvnvansker rapporterer oftere om dårligere mestringsstrategier og redusert livskvalitet. Søvnvansker kan også øke risikoen for å falle ut av arbeidslivet, og det er større sjans for å havne i ulykker hvis man har søvnvansker.

1/3 ungdommer i Krødsherad oppgir at de er ganske mye plaget, eller veldig mye plaget med søvnvansker (insomni). For voksne er tallene 1/10 personer, og dette er samme snitt som fylket. For tabeller, se vedlegg 34.

7 Helsetilstand og bruk av legemidler

«Helsetilstand er forhold vedrørende helse og sykdom hos et individ, en befolkningsgruppe eller en hel befolkning (Store medisinske leksikon).

7.1 Hjerte- og karsykdommer

Hjerte- og karsykdommer er tilstander og sykdommer som rammer kroppens hjerte eller blodårer. Det er de siste årene vært en nasjonal nedgang når det gjelder dødsfall og sykehusinnlagte på grunn av hjerte- og karsykdommer. I Krødsherad var det fra 2018 til 2021 derimot noe oppgang, mens det her også har gått ned igjen de siste par årene. For tabell, se vedlegg 35.

7.2 Muskel- og skjelettplager

I løpet av livet er det mange av oss som får muskel- og skjelettplager, og dette er en viktig årsak til sykefravær, nedsatt livskvalitet, uførhet og dårlig helse. Ryggsmerter er den vanligste plagen, og det er også den som koster mest for samfunnet. Tallene viser at antall med muskel- og skjelettplager ligger relativt stabilt både i landet, Viken og Krødsherad, men i Krødsherad ligger vi stabilt høyere enn landet for øvrig og Viken. Spesielt gjelder dette i aldersgruppen 15-24 år hvor vi ligger mye høyere enn Norge og Viken. For tabeller, se vedlegg 36.

7.3 Demens

Demens omfatter flere hjernesykdommer som fører til kognitiv svikt. På grunn av økende antall eldre i befolkningen er det ventet at det vil være en økning av demens i årene fremover. Mennesker med demens lever kortere enn befolkningen ellers. Blant personer med lav utdanning er det høyere forekomst av demens. I 2020 var det 2,17 % (48 stk) av innbyggerne i Krødsherad som hadde demens, og prognoser tilsier at innen 2050 vil 4,84 % av Krødsherads befolkning ha demens. For tabeller, se vedlegg 37.

7.4 Tannhelse

Tannsykdommer er i dag en av de største ikke-smittsomme sykdommene som gir oss utfordringer i befolkningens helse. Risikoen for dårlig tannhelse økes ved bruk av tobakk, usunt kosthold, inaktivitet og alkohol. Forebygging kan gjøres med god informasjon og tiltak.

Tannhelse barn i Krødsherad i 2022:

Prosentvist antall uten karieserfaring:

- 3 åringer: 92,9 %
- 5 åringer: 77,8 %
- 12 åringer: 38,5 %
- 15 åringer: 32,1 %
- 18 åringer: 30.0 %

Krødsherad hadde i 2022 dårligere resultater når det gjelder tannhelse på unger enn gjennomsnittet i Viken. Enkelte barn har mye karies og det er viktig at disse fanges opp tidlig.

Tannhelsen for voksne har vi ikke særlig statistikk på. I Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021 er det derimot noe egenrapportering om tannhelsen. I Krødsherad opplyser 71 % at de har god eller svært god tannhelse, noe som er litt lavere enn Viken hvor det samme tallet er 75 %. Det er noen flere i Krødsherad (15 %) enn Viken (12 %) som opplyser at det er mer enn 2 år siden de var hos tannlege eller tannpleier sist. For tabeller, se vedlegg 38

7.5 Ulike typer kreftformer

«Minst ett av tre krefttilfeller har sammenheng med levemåten vår. Vi har ingen garanti mot å utvikle kreft, men vi kan ta noen valg som reduserer risikoen som å unngå tobakksbruk, være forsiktig med alkohol og sol, mosjonere og ha et sunt kosthold. (Kreftforeningen)

Vi har noe statistikk på krefttyper, men vi har ikke på alt. Statistikken viser at for menn i Krødsherad har antall med tykk- og endetarmskreft gått ned fra 2005 og frem til 2020. Når det gjelder kvinner i Krødsherad og den krefttypen har det fra 2005 til 2020 ligget relativt stabilt. Lungekreft har for menn i samme tidsperiode ligget ganske likt, mens det for kvinner ikke er tall på lungekreft. Hudkreft har i perioden 2005 til 2020 også ligget stabilt både blant menn og damer, og det er færre damer enn menn som får hudkreft. For menn i Krødsherad er det ikke tall på brystkreft. For damer har brystkreft dessverre økt veldig fra 2005 til 2020. Prostatakreft har gått ned i antall tilfeller. For tabeller, se vedlegg 39.

7.6 Psykiske lidelser

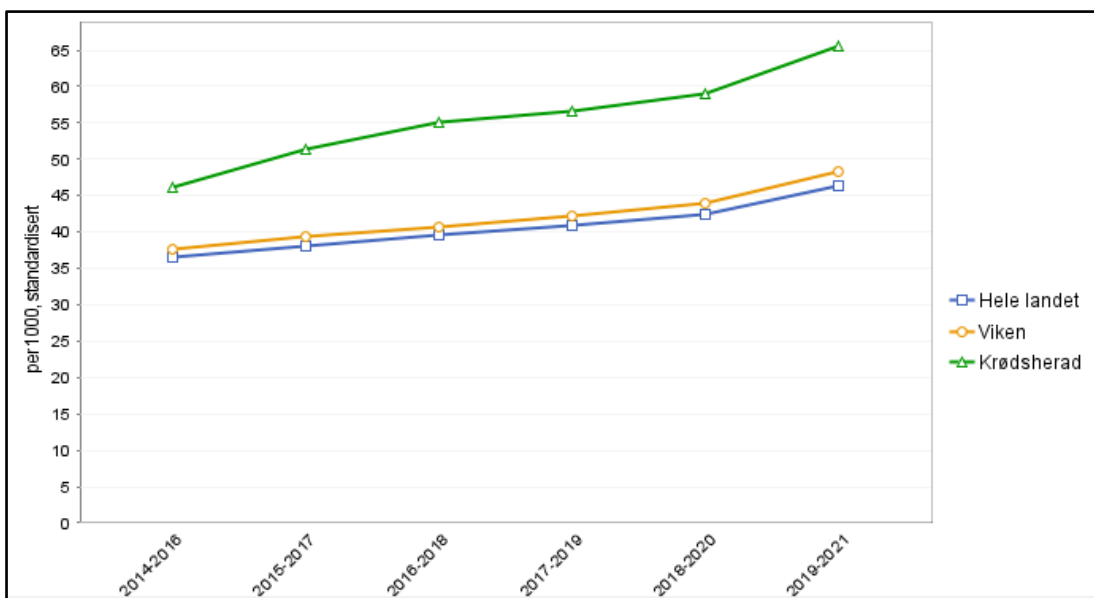
Psykiske lidelser er flere plager/diagnoser som påvirker både følelsene våre og tankene våre. Endring av atferd og redusert livskvalitet er ofte en naturlig følge av psykiske lidelser. Miljøforhold er samlet sett noe viktigere enn arveligheten når det gjelder psykiske lidelser.

I Krødsherad er flere, både i aldersgruppen 0-74 år og 15-24 år, plaget av psykiske symptomer og lidelser enn i landet som helhet. Det gjelder både angst og depresjon, affektive og depressive lidelser og angstlidelser. Forskjellen mellom landet og Krødsherad er større i aldersgruppen 15-24 år enn for 0-74 år. For tabeller, se vedlegg 40.

7.7 Diabetes type 2

Diabetes type 2 er et stort samfunnsproblem og koster samfunnet 45 milliarder årlig (forskning.no). Hovedårsaken til diabetes type 2 er usunn livstil og overvekt.

I Krødsherad viser tall at det er vesentlig flere her i kommunen som bruker legemidler til behandling av diabetes type 2 enn i Viken og landet for øvrig.



Andel som bruker legemidler til behandling av type 2 diabetes for Norge, Viken og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

7.8 Fedme og overvekt

Man vet at mange sykdommer henger sammen med overvekt og fedme, og dette medfører store kostnader for samfunnet, men også for den enkelte gjennom økt risiko for en rekke livsstilssykdommer som hjerte- og karsykdommer, diabetes type 2, plager i muskel og ledd osv. Den generelle utviklingen i samfunnet er at det er stadig flere i alle aldersgrupper som utvikler fedme og overvekt.

Statistikken vi har om fedme og overvekt er selvrapportert beregnet KMI (kroppsmasse indeks) i forbindelse med sesjon 1 til forsvaret. Det er en relativt snever andel av befolkningen, men den viser at overvekt og fedme i Krødsherad fra 2017 til 2022 har økt i forhold til Norge og Viken.

Folkehelseundersøkelsen i Viken hadde et spørsmål om egenrapportert KMI. Tallene i undersøkelsen viser at 22 % av de som besvarte undersøkelsen i Krødsherad opplyser at de har fedme (KMI over 30). Tilsvarende tall for Viken er 18 %. av For tabeller, se vedlegg 41.

7.9 Bruk av antibiotika

«Feil bruk av antibiotika kan føre til utvikling av motstandsdyktige (resistente) bakterier. Det betyr at antibiotika ikke lenger har effekt på disse bakteriene. Bakterier som er resistente mot antibiotika er et alvorlig og økende problem i hele verden.» (fhi.no)

Antibiotikaresepter pr 1000 innbygger i aldersgruppen 0-79 år var i 2016 til 2019 for Krødsherad omtrent som landet og Viken. Fra 2019 til 2021 har ikke Krødsherad hatt samme nedgang som Norge og Viken. Når det gjelder aldersgruppen 0-4 år lå vi i 2016-2017 høyt over, mens vi i 2017-2019 lå en del under landet og Viken. Dette økte dessverre ganske mye igjen fra 2019 og til 2021. Krødsherad har også de siste årene ligget over landet og Viken i bruk av smalspektret antibiotika mot

luftveisinfeksjoner. Smalspektret antibiotika fungerer på et begrenset utvalg av bakterier. For tabeller, se vedlegg 42.

7.10 Bruk av legemiddel

I Krødsherad har vi nesten ikke data over hvor mange som ifølge Ungdata bruker reseptfrie smertestillende legemidler. Kommunen har tall fra 2014 og 2021, på henholdsvis 17 og 16 % og dette er så og si de samme tallene som landet og Viken. Det er nærliggende å tro at det samme gjelder for årene vi ikke har tall for også. Når det gjelder bruk av medisiner til diabetes, hjerte- og kar sykdommer og smertestillende midler ligger Krødsherad over landet og Viken. Vi ligger omtrent likt med bruk av legemidler for psykiske lidelser, sovemidler og beroligende midler, ADHD medisin og midler mot astma og kols. Krødsherad ligger litt under Norge og Viken på bruk av allergimidler. For tabeller, se vedlegg 43.

7.11 Forventet levealder

Forventet levealder varierer fra kommune til kommune, og det kan også variere innad i den enkelte kommune. Ved å følge med på utviklingen av forventet levealder kan man følge helsetilstanden i befolkningen. I Krødsherad har vi tall på forventet levealder samlet for hele kommunen. For damer har forventet levealder de siste årene i snitt ligget på omtrent det samme som Norge, med henholdsvis 83,7 år, og 83,9 år. Menn i Krødsherad derimot har en forventet levealder på 77,8 år, noe som er lavere enn for Norge, som er 80,1 år. For tabeller, se vedlegg 44.

7.12 Tidlig død

Når det snakkes om tidlig død er dette når folk dør før fylte 75 år i gitte sykdomsgrupper. For Krødsherad sin del er det ikke tall for alle sykdomsgrupper. På statistikken ser man at menn i Krødsherad fra 2007 og frem til i dag ligger i snitt over på tidlig død enn Norge for øvrig. Tallene viser at menn i Krødsherad har en mye høyere dødelighet på tidlig død på alle typer kreft enn landssnittet. Damer i Krødsherad ligger i snitt lavere på tidlig død både for alle dødsårsaker og for kreft, enn for Norge. For tabeller, se vedlegg 45.

7.13 Vaksinasjon

Vaksinasjon er en viktig for folkehelsen. Uten barnevaksinasjonsprogrammet og andre vaksiner ville Norge, og verden for øvrig hatt store helseutfordringer. Det er viktig med høy vaksinasjonsdekning slik at det hindres at sykdommer det i dag er kontroll over, kommer tilbake. Jo flere som er vaksinert, jo færre vil bli syke, såkalt flokkimmunitet. Det er noen som ikke kan vaksinere seg, og for dem er det desto viktigere med flokkimmunitet. I Krødsherad har vi god vaksinasjonsdekning på barnevaksinasjonsprogrammet på mellom 93 og 96 %, og vi har i de fleste årene mellom 2011 og 2022 ligget noe over landssnittet både ved 2 års alder og 16 års alder. Det er ikke tall for 9 års alderen.

Når det gjelder andel av befolkningen som har tatt influensavaksine fra 2015 og frem til 2022 så har den økt i hele landet, så også i Krødsherad. Selv om det er økt andel i kommunen de siste årene, ligger kommunen noe under landet og Viken for øvrig.

I tidsperioden 2016-2019 når det gjelder HPV vaksine, ligger dessverre kommunen en del lavere enn Norge. I den perioden er det bare litt over 40 % av befolkningen i aktuelle alder som har tatt den.

Det har fra 2019 og fram til i dag vært en økning i antall videregåendelever som har vaksinert seg for hjernehinnebetennelse (meningkokkvaksine). Av de som har tatt vaksinen er det flest som tar den siste året på videregående. For tabeller, se vedlegg 46.

8 Oppsummering og videre arbeid

8.1 Hva er bra, og hva er dårlig?

Krødsherad er gode på:

- Vi har få som bor trangt
- Vi har hygienisk og stabilt drikkevann
- Vi har god luftkvalitet målt opp mot finkornet svevestøv
- Krav til grunnbemanning og pedagogisk bemanning i barnehagene er oppfylt

Krødsherad har utfordringer når det gjelder:

- Utenforskap
- Lite treffpunkter for ungdom
- Dårlig offentlig transport
- Lite fysisk aktivitet, mye stillesitting og skjermtid
- Dårlig kosthold
- Psykiske lidelser og muskel- og skjelettplager, spesielt i aldersgruppen 15-24 år
- Dårlig kulturtilbud
- Hjerte- og karsykdommer
- Demografiutfordringer – stadig eldre befolkning

8.2 Hovedutfordringer kommunen skal jobbe videre med

Ut fra vurderinger gjort med utgangspunkt i tall og statistikk i folkehelseoversikten vil kommunen fokusere på følgende hovedutfordringer:

- Utenforskap
- Lite fysisk aktivitet og dårlig kosthold
- Demografiutfordringer

8.3 Årsaker til hovedutfordringene

Hovedutfordringene som er funnet i oversiktsdokumentet er i all hovedsak utfordringer som er også er nasjonale og regionale. Demografiutfordringer er en ekstra utfordring for distriktskommuner. Årsakene til utfordringene kan være mange, de er gjerne sammensatt, og henger sammen med hverandre.

- **Årsaker til utenforskap:**
 - Manglende deltakelse i utdanning
 - Manglende deltakelse i arbeid
 - Språklige utfordringer
 - Å ha en annerledes kultur enn majoriteten

- Å ha en funksjonsnedsetting
 - Sykdom, både psykisk og fysisk
 - Lavinntekt
 - Manglende mestring på ulike arenaer
 - Mobbing
 - Omsorgssvikt
- **Årsaker til manglende fysisk aktivitet:**
 - Mer stillesittende arbeid enn det var før i tiden
 - Mer skjermtid generelt
 - Lite eller manglende tilbud til fysisk aktivitet
 - Psykiske eller fysiske utfordringer som vanskeliggjør fysisk aktivitet
 - Travel hverdag
 - Mer bruk av passive transportmidler enn det var tidligere
- **Årsaker til dårlig kosthold:**
 - Et sunt kosthold er dyrere enn et usunt kosthold
 - Lett tilgjengelighet til usunn mat
 - Kampanjer og tilbud på usunn mat framover sunn mat
 - Fenomenet med å «kose seg» som ofte innebærer å spise usunn mat med mye sukker og fett
 - En generell oppfatning om at sunn mat er mer tidkrevende å lage enn usunn mat
 - Høyt trykk av markedsføring mot usunn mat
 - Sunn mat kan oppfattes som dietter
 - Sunn mat kan oppfattes som kjedelig og smakløs
- **Årsaker til demografiutfordring**
 - Vi får en stadig større andel eldre – vi lever generelt lenger enn tidligere
 - Det fødes færre barn
 - Utenforskap – færre i jobb til å ta vare på de eldre

8.4 Konsekvenser av hovedutfordringene

Konsekvensene av både utenforskap, lite fysisk aktivitet og demografiutfordringer kan være store både for den enkelte det gjelder og for samfunnet. Mange av konsekvensene av utenforskap, samt lite fysisk aktivitet og dårlig kosthold koster samfunnet enorme penger årlig.

- **Konsekvenser av utenforskap:**
 - At barn i lavinntektsfamilier fortsetter å leve med lav inntekt og den belastningen det fører med seg
 - Barn som står uten fritidsaktiviteter pga lav inntekt
 - Statistikk viser at barn og ungdom som vokser opp i lavinntektsfamilier oftere dropper ut av skole og utdanning

- Det kan lede til at det søkes etter tilhørighet i kriminelle miljøer, rusmiljøer eller radikaliseringsmiljøer
 - Flere som trenger økonomiske stønader fra det offentlige
 - Flere som trenger helsehjelp
 - Tapt kompetanse i arbeidslivet
 - Psykiske og fysiske helseproblemer
- **Konsekvenser av lite fysisk aktivitet:**
 - Overvekt og fedme
 - Økt risiko for hjerte- og karsykdommer
 - Økt risiko for type 2- diabetes
 - Økt risiko for enkelte krefttyper
 - Økt risiko for hjerteinfarkt
 - Økt risiko for hjerneslag
 - Fysisk inaktivitet forsterker den generelle aldringen
 - Økt risiko for fysiske smerter og plager
 - Økt risiko for psykiske plager
- **Konsekvenser av dårlig kosthold:**
 - Feilernæring
 - Overvekt og fedme
 - Økt risiko for type 2 – diabetes
 - Økt risiko for hjerte- og karsykdommer
 - Økt risiko for flere krefttyper
 - Økt risiko for dårlig tannhelse
 - Økt risiko for dårlig fordøyelse
 - Økt risiko for høyt blodtrykk
 - Økt risiko for benskjørhet
- **Konsekvenser av demografiutfordringer:**
 - Økende utgifter i helse- og omsorgstjenester
 - Økende utgifter til pensjonsutbetalinger
 - Lavere sysselsetting
 - Økt risiko for isolasjon og ensomhet blant de eldste aldersgruppene pga manglende ressurser innenfor helse- og omsorgstjenester
 - Større behov for flere ansatte innenfor helse- og omsorgstjenester
 - Demografiutfordringene kan «tvinge frem» bruk av teknologi som kan være vanskelig for eldre å bruke

8.5 Sosiale helseforskjeller

Det skal være, som det ble nevnt i innledning, være et spesielt fokus på sosiale helseforskjeller. Sosiale helseforskjeller er forskjeller i helsetilstand som følger sosiale og økonomiske kategorier, som f.eks yrke, utdanning og inntekt. Hvis man har lengre utdanning og høyere lønn er det større sjans for

å ha god helse enn de som har kortere utdanning og lavere inntekt. Grupper med lav inntekt har mindre muligheter til å kjøpe bolig, og bruke penger på mat, klær og reise enn grupper med høyere inntekt. I lavinntektsfamilier har barn mindre eller ingen muligheter til å være med på fritidsaktiviteter eller ha råd til bursdagsgaver. Sosiale helseforskjeller fører til utenforskap.

8.6 Veien videre

Kommunen vil utarbeide en folkehelseplan som tar utgangspunkt i funnene gjort i folkehelseoversikten. Dette skal være en overordnet plan med mål og strategier, som det er ambisjoner om at skal brukes aktivt i andre planer som lages i kommunen.

Oversiktsdokumentet skal være et såkalt «levende» dokument som skal sees på årlig, med en full revidering hvert 4 år. Når kommunen har hatt oversiktsdokumentet over en periode kan vi sammenligne tallene og se om vi når målene vi setter oss i folkehelseplanen.

9 Kilder

- ✓ Helsedirektoratet:
<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/systematisk-folkehelsearbeid>

https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/bolig-helse-og-sosial-ulikhet/Bolig-helse-og-sosial-ulikhet.pdf/_attachment/inline/86cc9b97-d72d-4506-8fef-51f5e093c1df:dccd52571ff117dff92c21e4b0e028a2edbd700b/Bolig-helse-og-sosial-ulikhet.pdf

<https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/folkehelse-i-et-livsloppsperspektiv-helsedirektoratets-innspill-til-ny-folkehelsemelding/folkehelse-gjennom-livslopet-eldre/enaldrende-befolkning>
- ✓ Folkehelseloven:
<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29>
- ✓ Forskrift om folkehelse:
<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2012-06-28-692>
- ✓ KS:
<https://www.ks.no/fagomrader/helse-og-omsorg/folkehelse/verktoykasse-for-strategisk-folkehelsearbeid/oversiktsarbeid/>

<https://www.ks.no/contentassets/25072fbf9d4d4577899c335e431117d7/Unge-utenfor-arbeid-opplering-og-utdanning.pdf>

<https://www.ks.no/contentassets/5ce373fd856544b9a4c0783f05756038/pp-fra-utenforskap-til-inkludering.pdf.pdf>
- ✓ Statistikkbanken SSB:
<https://www.ssb.no/statbank>
- ✓ Folkehelseinstituttet:
<https://www.fhi.no/he/folkehelse/artikler/bomiljo-og-folkehelse/>

<https://www.fhi.no/he/folkehelse/rapporten/ikke-smittsomme/muskel-og-skjeletthelse/?term=>

<https://www.fhi.no/he/folkehelse/rapporten/samfunn/befolkningen/?term=>

- ✓ Bufdir:
<https://www.bufdir.no/aktuelt/nye-tall-om-barnefattigdom/>
- ✓ Statistikk Sentralbyrå:
<https://www.ssb.no/valg/artikler-og-publikasjoner/lav-valgdeltakelse-blant-unge-voksne>
- ✓ Store Norske Leksikon:
<https://sml.snø.no/helseatferd>

<https://sml.snø.no/helsetilstand>

https://sml.snø.no/psykiske_lidelser
- ✓ Forskning.no
<https://forskning.no/partner-forebyggende-helse-overvekt/a-sitte-stille-er-mye-farligere-enn-a-vaere-overvektig/518772>

<https://forskning.no/diabetes-sykdommer/ny-rapport-diabetes-type-2-koster-samfunnet-45-milliarder-arlig/1879803>
- ✓ Norske Helseinformatikk (NHI)
<https://nhi.no/for-helsepersonell/fra-vitenskapen/langvarig-tv-titting-oket-risikoen-for-blodpropp/>

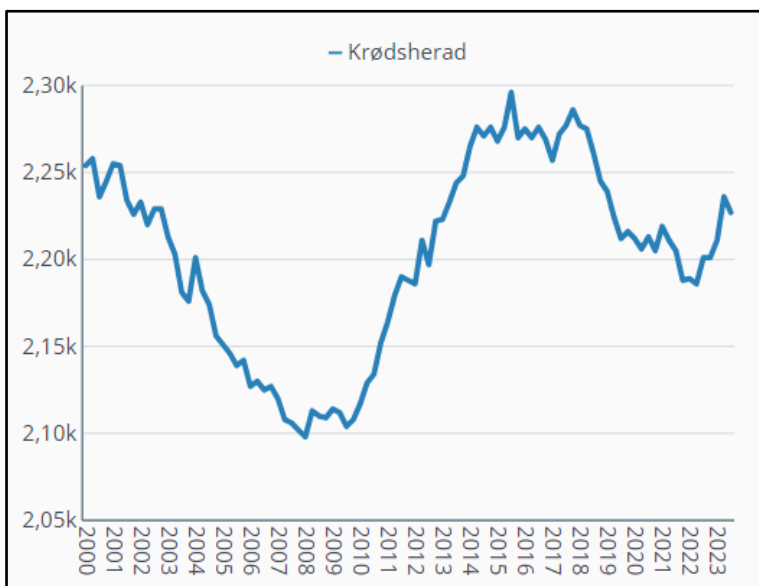
<https://nhi.no/kosthold/forebyggende-kost-og-sykdom/hvorfor-unngar-vi-sunn-kost>
- ✓ Helge Norge:
<https://www.helsenorge.no/sykdom/demens/hva-er-demens/>
- ✓ Tannlegeforening:
<https://www.tannlegeforeningen.no/fag-og-politikk/folkehelse.html>
- ✓ Kreftforeningen:
<https://kreftforeningen.no/om-kreft/hva-er-kreft/>
- ✓ Nasjonal digital læringsarena:
<https://ndla.no/subject:1:470720f9-6b03-40cb-ab58-e3e130803578/topic:1:00018b29-3b51-478d-a691-20732e0601fd/topic:1:0a6f688c-cb1e-4595-b0ee-1f85b24fdc3b/resource:cf58c9b5-0c49-4bb3-9096-13e8870362e9>

<https://ndla.no/nb/subject:1:1b7155ae-9670-4972-b438-fd1375875ac1/topic:0c3949a8-710d-40a2-b160-0e19ac2d639e/topic:166b6c6e-31d9-4cf5-aa33-9bb474cb74b0/resource:3e2929e9-f54d-4801-ab97-c72bf052dd8f>

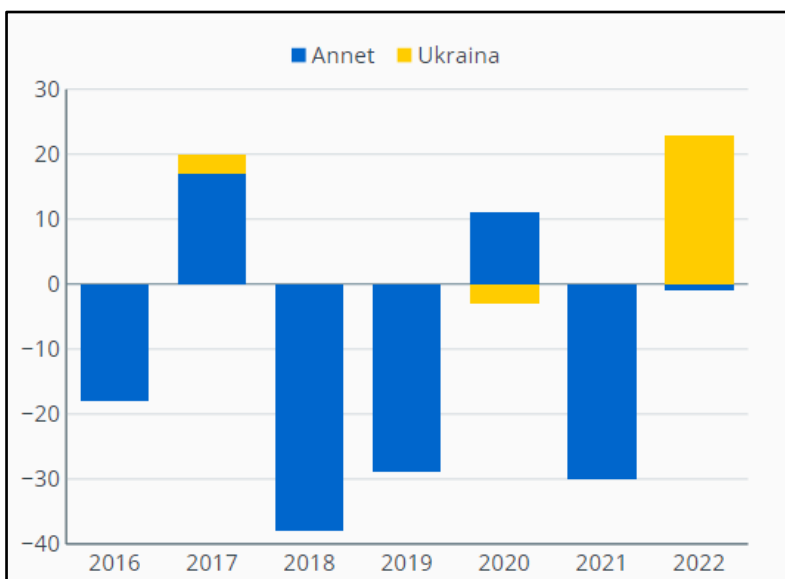


10 Vedlegg

10.1 Vedlegg 1, befolkningsutvikling

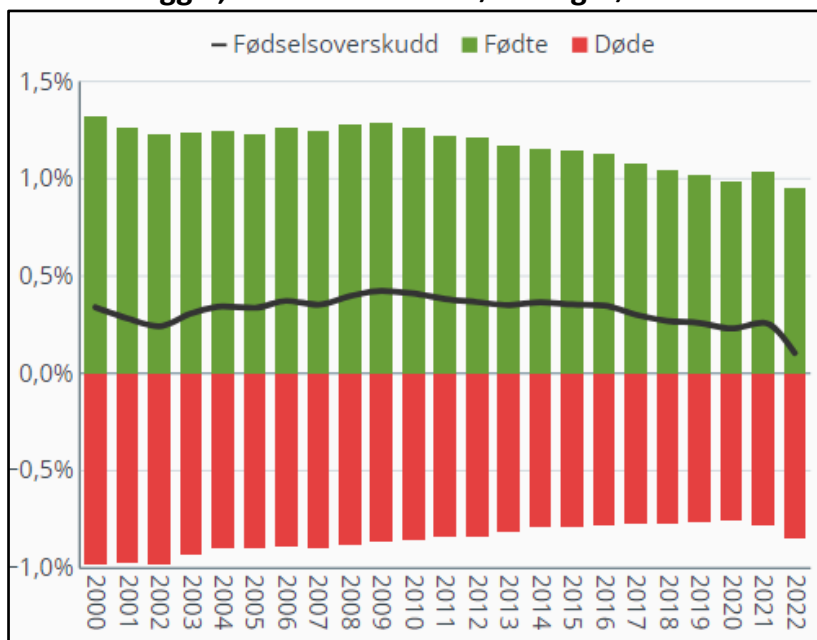


Befolkningsutvikling Krødsherad. Hentet fra Telemarksforskning.

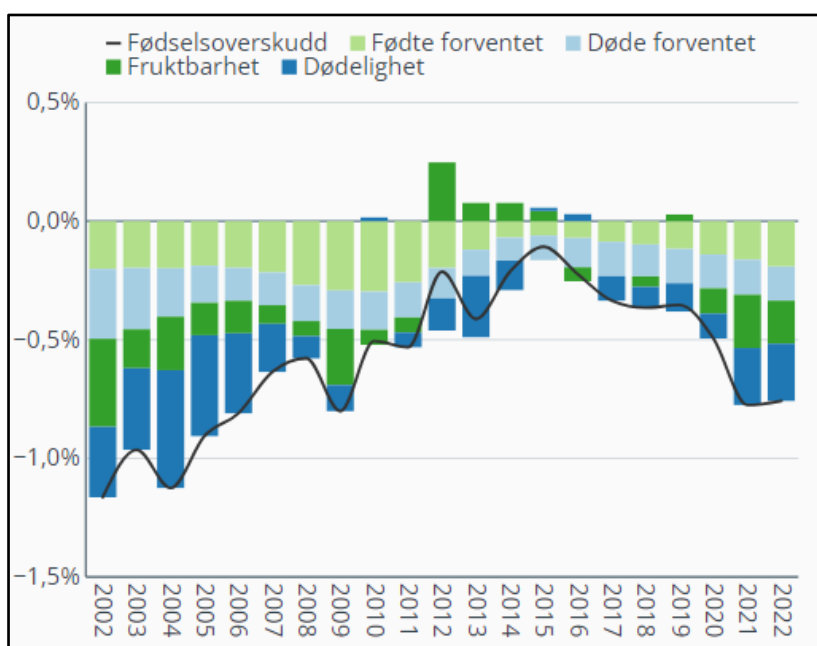


Endringer i Krødsherad, med og uten ukrainere. Hentet fra Telemarksforskning

10.2 Vedlegg 2, forhold mellom fødte og døde

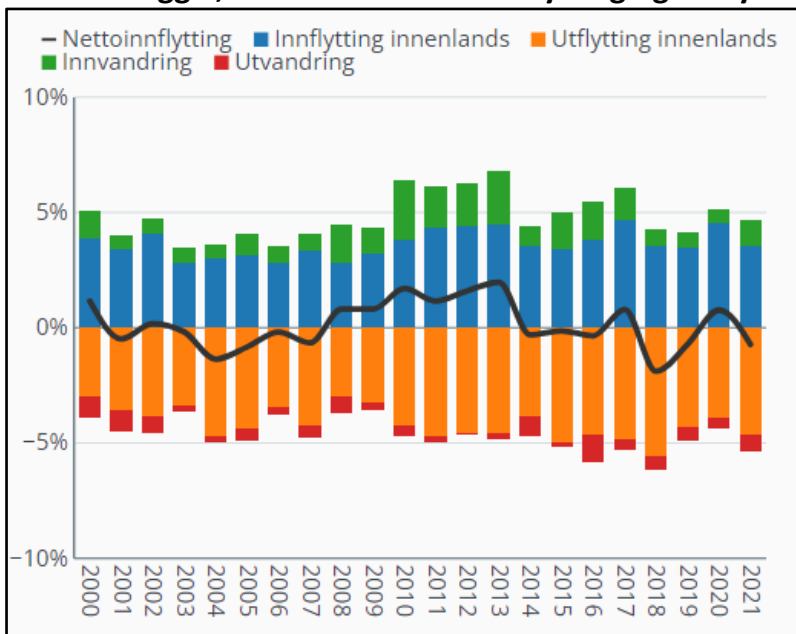


Forholdet mellom fødte og døde i Norge. Hentet fra Telemarksforsking.



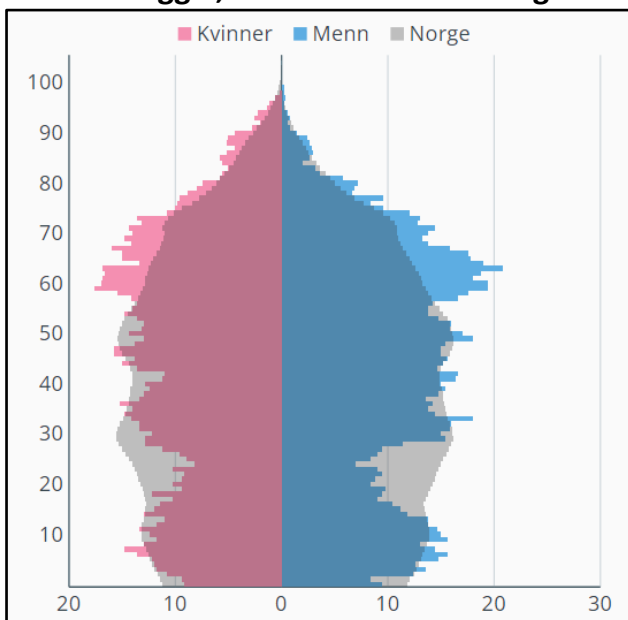
Forholdet mellom fødte og døde i Krødsherad. Hentet fra Telemarksforsking

10.3 Vedlegg 3, forholdet mellom tilflytting og fraflytting



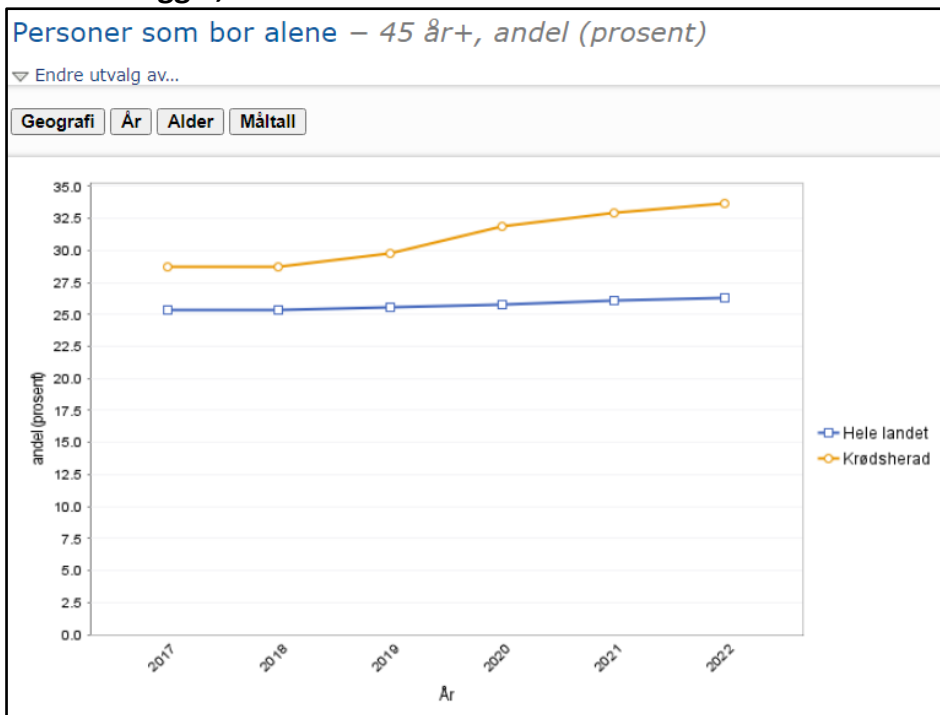
Inn- og utflytting for Krødsherad. Hentet fra Telemarkforskning.

10.4 Vedlegg 4, alderssammensetningen i kommunen



Alderssammensetningen i Krødsherad 2018-2022, fordelt på kjønn og alder. Det grå området er fordelingen i Norge. Hentet fra Telemarkforskning.

10.5 Vedlegg 5, aleneboende



Aleneboende i Norge og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank.

10.6 Vedlegg 6, arbeidsledighet

Kilde: NAV

Helt ledige. Kjønn og alder. Tidsserie måned

Kjønn. Prosent av arbeidsstyrken?

Januar - desember 2022

| | Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember |
|-----------------|--------|---------|------|-------|-----|------|------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| I alt | 2,6 | 2,2 | 2,0 | 1,9 | 1,6 | 1,6 | 1,7 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,6 |
| Kvinner | 2,2 | 1,9 | 1,7 | 1,6 | 1,5 | 1,5 | 1,7 | 1,6 | 1,5 | 1,5 | 1,4 | 1,4 |
| Menn | 2,8 | 2,5 | 2,2 | 2,0 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,8 |
| 3039 Flå | 1,6 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 0,9 | * | 0,9 | * | * | * | 1,1 | 1,3 |
| 3045 Sigdal | 1,1 | 0,9 | 1,0 | 0,9 | 0,7 | 0,6 | 0,8 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,8 | 0,9 |
| 3046 Krødsherad | 2,7 | 2,4 | 1,9 | 2,3 | 1,8 | 1,5 | 1,4 | 1,9 | 1,4 | 1,3 | 1,7 | 1,7 |

Månedlig oversikt over arbeidsledighet i Norge, Flå, Sigdal og Krødsherad i 2022

Kilde: NAV

Helt ledige. Kjønn og alder. Tidsserie måned

Kjønn. Prosent av arbeidsstyrken²



Januar - april 2023

| | Januar | Februar | Mars | April |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| I alt | 1,9 | 1,9 | 1,8 | 1,8 |
| Kvinner | 1,6 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Menn | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,0 |
| 3039 Flå | 1,0 | 1,4 | 0,9 | 1,0 |
| 3045 Sigdal | 1,1 | 1,0 | 0,9 | 1,1 |
| 3046 Krødsherad | 2,0 | 1,9 | 1,6 | 2,3 |

Arbeidsledighet i Norge, Flå Sigdal og Krødsherad de tre første månedene i 2023

10.7 Vedlegg 7, inntektsulikhet

Inntektsulikhet

▼ Endre utvalg av...

Geografi
År
Måltall

| År | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------------------------|---------|------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | Måltall | | | | | | | |
| Hele landet | P90/P10 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | 2,8 |
| Flå | P90/P10 | 2,6 | 2,8 | 2,9 | 2,9 | 2,8 | 3,1 | 3,0 |
| Sigdal | P90/P10 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,7 | 2,6 | 2,7 |
| Krødsherad | P90/P10 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 2,6 | 2,7 | 2,6 | 2,7 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER

Figur som viser inntektsulikheter fra 2015-2021. Hentet fra kommunehelse statistikkbank, FHI

| | | Månedslønn (kr) | |
|---------------------|--|--------------------------|-------|
| | | 2022 | |
| | | A-S Alle næringer | |
| Gjennomsnitt | | | 53150 |
| Median | | | 47680 |

Figur som viser gjennomsnitt og median inntekt for Norge 2022. Hentet fra Statistikkbanken SSB



| | Månedslønn (kr) |
|-----------------|-----------------|
| | 2022 |
| | Begge kjønn |
| 3046 Krødsherad | |
| Gjennomsnitt | |
| Bor i regionen | |
| I alt | |
| I alt | 47 420 |

Figur som viser gjennomsnittlig månedslønn for Krødsherad 2022. Hentet fra Statistikkbanken SSB

| | Månedslønn (kr) |
|-----------------|-----------------|
| | 2022 |
| | Begge kjønn |
| 3046 Krødsherad | |
| Median | |
| Bor i regionen | |
| I alt | |
| I alt | 44 160 |

Figur som viser median månedslønn for Krødsherad 2022. Hentet fra Statistikkbanken SSB

10.8 Vedlegg 8, eie eller leie bolig

11038: Personer, etter eierstatus, statistikkvariabel og år:

| | Personer (prosent) | | |
|----------------------------|--------------------|-------|-------|
| | 2020 | 2021 | 2022 |
| I alt | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Selveier | 70,4 | 70,5 | 70,5 |
| Andels- / aksjeeier | 11,4 | 11,4 | 11,3 |
| Leier | 18,2 | 18,1 | 18,2 |

Leie/eie status for hele landet. Hentet fra Statistikkbanken til SSB

| 3046 Krødsherad | I alt | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------------|--------------------------------------|------|------|------|
| | Bor romslig, mange rom og kvm | 84,8 | 85,6 | 86,9 |
| | Bor trangt, få rom og kvm | 5,1 | 6,1 | 4,9 |
| | Uoppgitt | 10,1 | 8,3 | 8,3 |

Leie/eie status for Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken til SSB

10.9 Vedlegg 9, trangboddhet

11046: Personer, etter region, trangboddhet, statistikkvariabel og år

| | Personer (prosent) | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------|-------|
| | 2020 | 2021 | 2022 |
| I alt | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Bor romslig, mange rom og kvm | 88,0 | 88,6 | 88,8 |
| Bor trangt, få rom og kvm | 10,2 | 9,8 | 9,7 |
| Uoppgitt | 1,8 | 1,6 | 1,5 |

Trangboddhet for hele landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB

| 3046 Krødsherad | I alt | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------------|--------------------------------------|------|------|------|
| | Bor romslig, mange rom og kvm | 84,8 | 85,6 | 86,9 |
| | Bor trangt, få rom og kvm | 5,1 | 6,1 | 4,9 |
| | Uoppgitt | 10,1 | 8,3 | 8,3 |

Trangboddhet for Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB

10.10 Vedlegg 10, barn av eneforsørgere

| Barn av eneforsørgere – andel (prosent) | | |
|---|-----------|-----------|
| ▼ Endre utvalg av... | | |
| Geografi År Måltall | | |
| År | 2018-2020 | 2019-2021 |
| Geografi | | |
| Hele landet | 15 | 15 |
| Flå | 22 | 19 |
| Sigdal | 13 | 13 |
| Krødsherad | 14 | 15 |

Barn av eneforsørgere for hele landet, Flå, Sigdal og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank

10.11 Vedlegg 11, utenforskap

Unge utenfor arbeid, utdanning og opplæring (inndeling per 1.1.2024)

▼ Endre utvalg av...

Geografi Alder År Kjønn Innvandringskategori Måltall

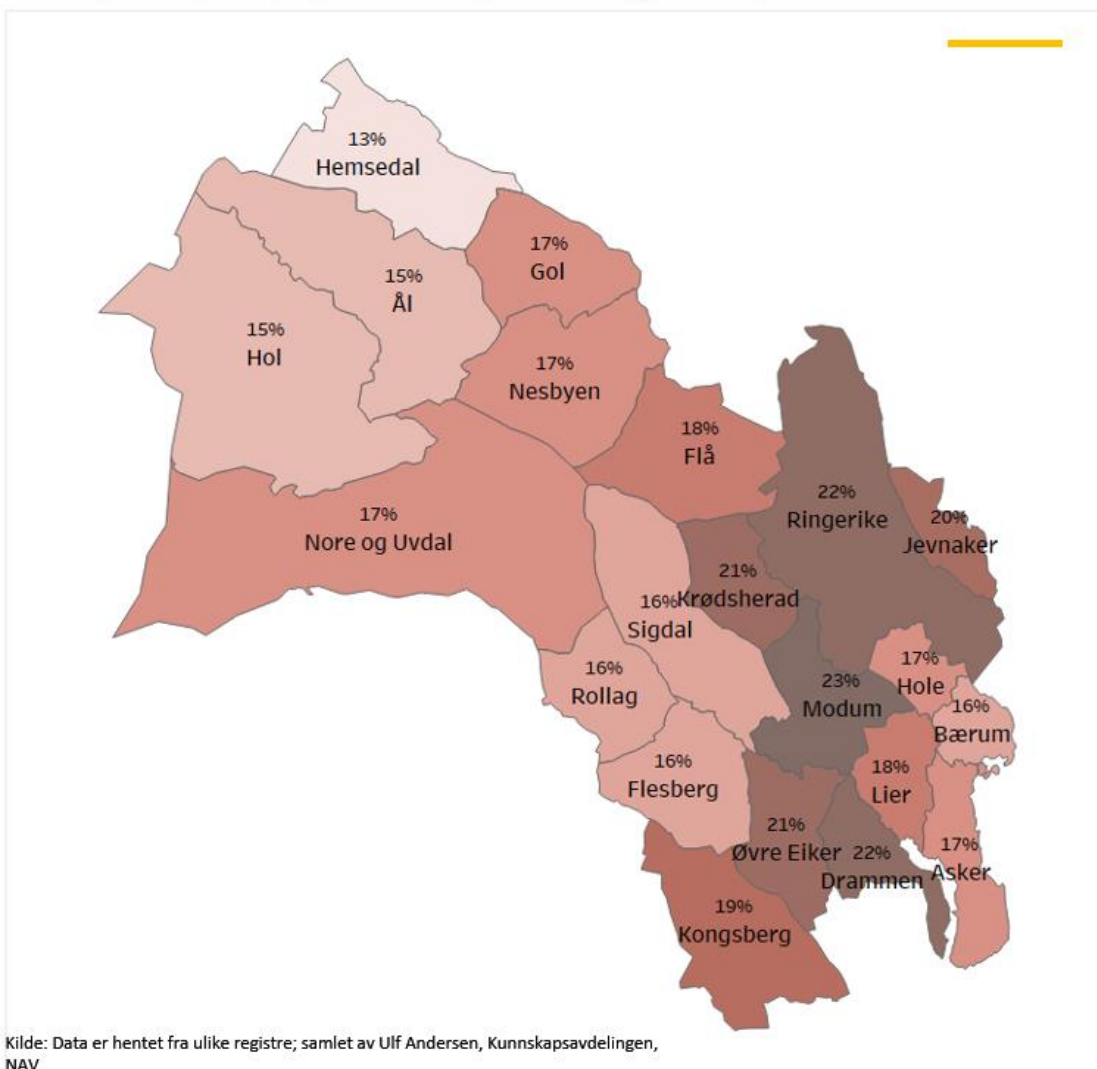
| År | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------|----------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | Alder | | | | | | |
| Hele landet | 15-29 år | 10,9 | 10,6 | 10,4 | 10,8 | 9,4 | 9,5 |
| | 15-24 år | 8,8 | 8,7 | 8,4 | 8,4 | 7,3 | 7,6 |
| Krødsherad | 15-29 år | 8,8 | 10,7 | 8,6 | 10,5 | 9,0 | 6,5 |
| | 15-24 år | 8,3 | 11,1 | 5,7 | 7,4 | 5,0 | 5,3 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert ellers skjult av andre årsaker

Utenfor arbeid, utdanning og opplæring mellom 15-29 år for hele landet og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

Andelen i utenforskap i totalt i Midt-Buskerud utgjør 2 488 personer i alderen 20-66 år



Utenforskap i alderen 20-66 år for Krødsherad i 2021, hentet fra NAV.

10.12 Vedlegg 12, videregående som høyeste utdanningsnivå

09429: Personer 16 år og over, etter region, nivå, kjønn, statistikkvariabel og år:

| | | Personer 16 år og over (prosent) | | |
|-------------|------------------------|----------------------------------|------|------|
| | | 2020 | 2021 | 2022 |
| Hele landet | Videregående skolenivå | 36,9 | 36,7 | 36,3 |
| | Begge kjønn | 36,9 | 36,7 | 36,3 |
| | Menn | 39,9 | 39,8 | 39,6 |

| | | | | | |
|--|--|----------------|------|------|------|
| | | Kvinner | 34,0 | 33,6 | 33,0 |
|--|--|----------------|------|------|------|

Videregående som høyeste fullførte utdanning for hele landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

| | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|--------------------|------|------|------|
| 3046 | | | | | |
| Krødsherad | Videregående skolenivå | Begge kjønn | 43,5 | 43,6 | 43,2 |
| | | Menn | 45,2 | 45,5 | 45,4 |
| | | Kvinner | 41,7 | 41,6 | 40,9 |

Videregående som høyeste fullførte utdanning for Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

10.13 Vedlegg 13, høyere utdanning

09429: Personer 16 år og over, etter region, nivå, kjønn, statistikkvariabel og år:

Personer 16 år og over (prosent) 2020 2021 2022

| | | | | | |
|--------------------|--|--------------------|------|------|------|
| Hele landet | Universitets- og høgskolenivå, kort | Begge kjønn | 24,7 | 25,0 | 25,3 |
| | | Menn | 19,9 | 20,1 | 20,3 |
| | | Kvinner | 29,5 | 29,9 | 30,3 |
| | Universitets- og høgskolenivå, lang | Begge kjønn | 10,6 | 11,0 | 11,6 |
| | | Menn | 10,9 | 11,2 | 11,5 |
| | | Kvinner | 10,3 | 10,8 | 11,6 |

Høyere utdanning, kort (t.o.m 4 år) og lang (utover 4 år), for hele landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

| | | | | | |
|------------------------|--|--------------------|------|------|------|
| 3046 Krødsherad | Universitets- og høgskolenivå, kort | Begge kjønn | 18,7 | 19,0 | 19,2 |
| | | Menn | 14,9 | 14,3 | 14,2 |
| | | Kvinner | 22,6 | 23,9 | 24,5 |
| | Universitets- og høgskolenivå, lang | Begge kjønn | 4,7 | 4,9 | 5,3 |
| | | Menn | 5,0 | 5,6 | 6,0 |
| | | Kvinner | 4,4 | 4,2 | 4,6 |

Høyere utdanning, kort (t.o.m 4 år) og lang (utover 4 år), for Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB.

10.14 Vedlegg 14, alder og antall som mottar AAP og uføretrygd

13061: Mottakere av arbeidsavklaringspenger, etter region, alder, statistikkvariabel og år:

Mottakere av arbeidsavklaringspenger i prosent av befolkningen 2020 2021

| | | | |
|-------------|----------|-----|-----|
| Hele landet | 18-34 år | 4,2 | 4,3 |
| | 35-54 år | 5,3 | 5,5 |
| | 55-67 år | 4,6 | 4,9 |

Andel og alder som mottar AAP, hele landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB

Mottakere av arbeidsavklaringspenger i prosent av befolkningen 2020 2021

| | | | |
|-----------------|----------|-----|-----|
| 3046 Krødsherad | 18-34 år | 4,6 | 4,7 |
| | 35-54 år | 6,7 | 6,3 |
| | 55-67 år | 6,4 | 7,2 |

Andel og alder som mottar AAP, Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB

11715: Uføretrygdede, etter region, alder, statistikkvariabel og år: Tabell ved siden av hverandre.

Uføretrygdede i prosent av befolkningen 2020 2021 2022

| | | | | |
|-------------|----------|------|------|------|
| Hele landet | 18-67 år | 10,6 | 10,7 | 10,7 |
| | 18-24 år | 1,8 | 1,8 | 1,8 |
| | 25-34 år | 3,8 | 4,0 | 4,2 |
| | 35-44 år | 6,4 | 6,6 | 6,7 |
| | 45-54 år | 12,4 | 12,4 | 12,3 |
| | 55-61 år | 20,2 | 20,2 | 20,1 |
| | 62-67 år | 28,4 | 28,0 | 27,5 |

Andel og alder som mottar uføretrygd, hele landet. Hentet fra Statistikkbanken SSB

Uføretrygdede i prosent av befolkningen 2020 2021 2022

| | | | | |
|------------------------|-----------------|------|------|------|
| 3046 Krødsherad | 18-67 år | 11,9 | 12,0 | 11,6 |
| | 18-24 år | 2,5 | 2,2 | . |
| | 25-34 år | 1,6 | 1,3 | 3,1 |
| | 35-44 år | 7,4 | 6,0 | 6,1 |
| | 45-54 år | 13,5 | 14,5 | 14,2 |
| | 55-61 år | 19,5 | 18,8 | 16,9 |
| | 62-67 år | 25,1 | 26,7 | 25,9 |

Andel og alder som mottar uføretrygd, Krødsherad. Hentet fra Statistikkbanken SSB

10.15 Vedlegg 15, vedvarende lavinntekt

| Vedvarende lavinntekt, kommunal grense (husholdninger) – EU60, andel (prosent) | | | | | | | | |
|--|------------|-------|-----------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ▼ Endre utvalg av... | | | | | | | | |
| Geografi | | Alder | År | Lavinntektsgrense | Måltall | | | |
| År | | | 2004-2006 | 2015-2017 | 2016-2018 | 2017-2019 | 2018-2020 | 2019-2021 |
| Geografi | Alder | | | | | | | |
| Hele landet | Alle aldre | | 8,0 | 9,8 | 10,0 | 10,2 | 10,2 | 10,1 |
| | 0-17 år | | 7,2 | 11,0 | 11,5 | 11,8 | 11,8 | 11,5 |
| Krødsherad | Alle aldre | | 7,4 | 8,3 | 8,1 | 8,8 | 8,6 | 8,7 |
| | 0-17 år | | 6,8 | 10,9 | 8,8 | 10,2 | 9,7 | 9,0 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER.

Husholdninger med vedvarende lavinntekt for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank FHI.

10.16 Vedlegg 16, bemanning og pedagogtettethet i barnehagen

Bemanning i barnehager – andel (prosent)

▼ Endre utvalg av...

Geografi Oppfyller norm År Måltall

| År | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022* |
|-------------|-------------------------------|------|------|------|-------|
| Geografi | Oppfyller norm | | | | |
| Hele landet | bemanning og pedagogtettethet | 59 | 67 | 69 | 66 |
| | bemanning | 94 | 99 | 99 | 99 |
| | pedagogtettethet | 63 | 67 | 70 | 66 |
| Krødsherad | bemanning og pedagogtettethet | 0 | 100 | 100 | 100 |
| | bemanning | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | pedagogtettethet | 0 | 100 | 100 | 100 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER.
- * Tall for 2022 avviker fra Oppvekstprofilene 2023, se under fanen Definisjoner.

Bemanning og pedagogtettethet i barnehager for hele landet og Krødsherad.

10.17 Vedlegg 17, andel med undersøkelser hos barnevernet

Barn med undersøkelse av barnevernet – andel (prosent)

▼ Endre utvalg av...

Geografi År Måltall

| År | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------|------|------|------|-------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | | |
| Hele landet | 4,2 | 4,4 | 4,6 | 4,6 | 4,6 | 4,5 | 4,2 |
| Krødsherad | 2,5 | 3,7 | 3,0 | 2,0 : | 4,8 | 7,3 | 6,7 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER

Prosentandel med undersøkelser av barnevernet for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank FHI

10.18 Vedlegg 18, luftkvalitet

Luftkvalitet, fint svevestøv – konsentrasjon

▼ Endre utvalg av...

Geografi **År** **Måltall**

| År | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | |
| Hele landet | 4,6 | 4,0 | 5,0 | 4,4 | 4,0 | 4,8 |
| Krødsherad | 2,2 | 2,0 | 2,8 | 2,4 | 2,5 | 2,8 |

Tegnforklaring

- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert

Konsentrasjon av fint svevestøv for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank FHI.

10.19 Vedlegg 19, vannkvalitet

Hygienisk og stabil drikkevannsforsyning – tilfredsstillende analyseresultater, prosent

▼ Endre utvalg av...

Geografi **Parameter** **År** **Forsyningskvalitet** **Måltall**

| År | | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------|---|-------|-------|-------|------|-------|-------|
| Geografi | Parameter | | | | | | |
| Hele landet | hygienisk kvalitet og leveringsstabilitet | 91,0 | 90,6 | 90,3 | 88,5 | 90,4 | 90,7 |
| | hygienisk kvalitet | 95,5 | 95,2 | 93,8 | 94,4 | 96,8 | 98,0 |
| | leveringsstabilitet | 93,8 | 94,2 | 92,7 | 90,6 | 92,2 | 91,3 |
| Krødsherad | hygienisk kvalitet og leveringsstabilitet | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 54,6 | 100,0 | 100,0 |
| | hygienisk kvalitet | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 54,6 | 100,0 | 100,0 |
| | leveringsstabilitet | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 54,6 | 100,0 | 100,0 |

Tegnforklaring

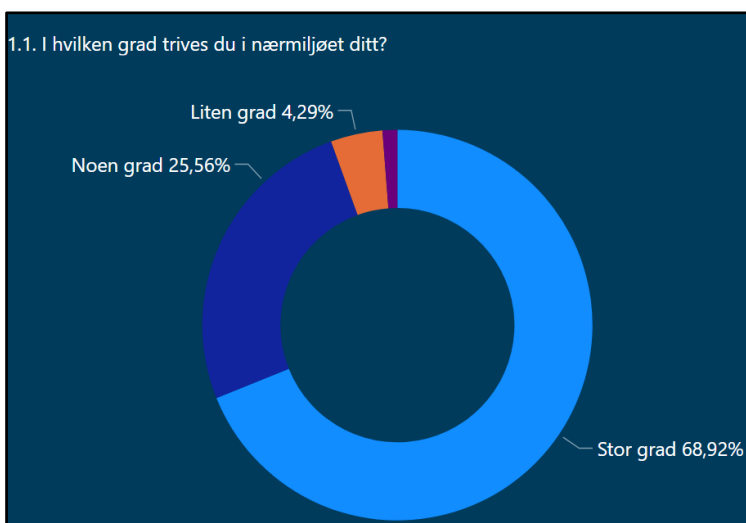
- .. Manglende data
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert

Drikkevannsforsyning for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank FHI

10.20 Vedlegg 20, trivsel i nærmiljø

| Viken | Prosent |
|----------------------|---------|
| Stor grad | 73,95% |
| Noen grad | 22,70% |
| Liten grad | 2,83% |
| Ikke i det hele tatt | 0,52% |

Trivsel i nærmiljø for Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Trivsel i nærmiljø for Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

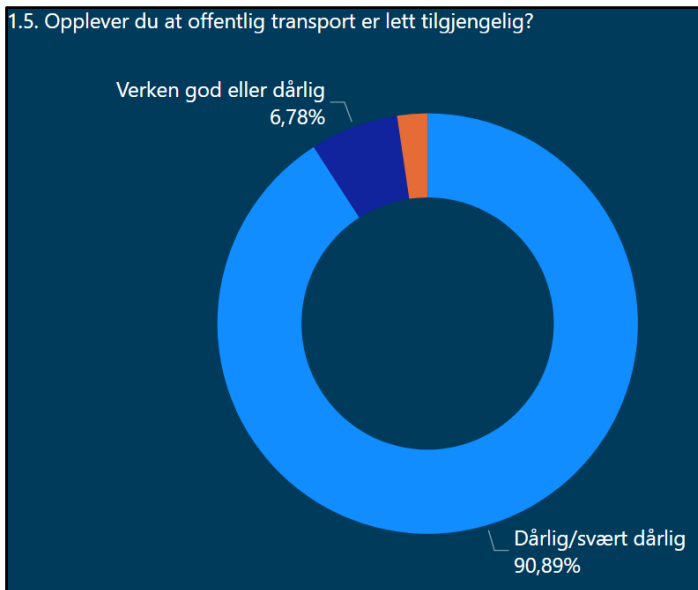
| |
|--|
| Prosentandel som er fornøyd med lokalmiljøet |
| Hele Norge: 67% |
| Krødsherad kommune: 61% |
| Resultater fra undersøkelsen i 2021. |
| 70 elever på ungdomstrinnet deltok. |

Fornøyd med lokalmiljøet for Nore og Krødsherad. Hentet fra Ungdataundersøkelsen i 2021.

10.21 Vedlegg 21, opplevelse av offentlig transport

| Viken | Prosent |
|-------------------------|---------|
| Dårlig/svært dårlig | 25,29% |
| Svært god/god | 59,09% |
| Verken god eller dårlig | 15,62% |

Opplever at offentlig transport er lett tilgjengelig, Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Opplever at offentlig transport er lett tilgjengelig, Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

Prosentandel som synes at kollektivtilbudet der de bor er bra
Hele Norge: 64%
Krødsherad kommune: 22%
Resultater fra undersøkelsen i 2021.
70 elever på ungdomstrinnet deltok.

Andel i Norge og Krødsherad som synes kollektivtilbudet er bra. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

10.22 Vedlegg 22, lovbrudd

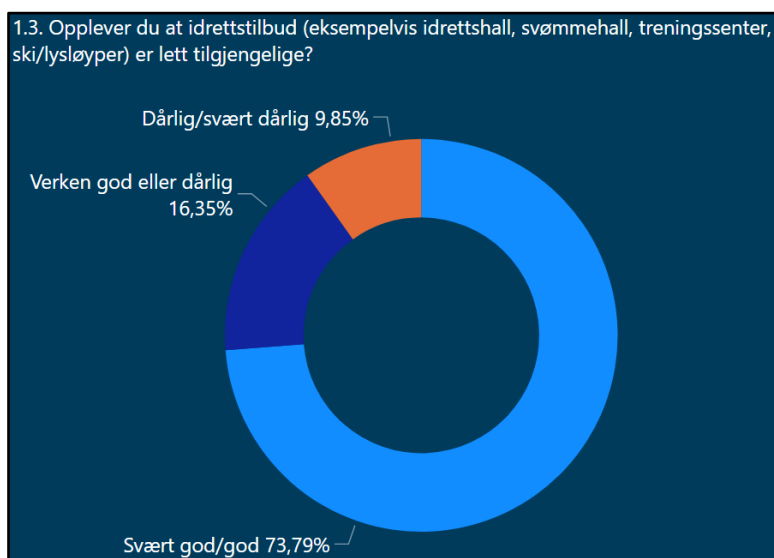
| Hønefoss pd | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Diff % 2018-2022 | Diff % 2021-2022 |
|--------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|---------------------|---------------------|
| Krødsherad | 96 | 81 | 77 | 109 | 90 | -6,3 % | -17,4 % |
| Økonomi | 9 | 6 | 12 | 11 | 4 | -55,6 % | -63,6 % |
| Vinning | 28 | 33 | 25 | 42 | 33 | 17,9 % | -21,4 % |
| Vold | 7 | 1 | 8 | 3 | 6 | -14,3 % | 100,0 % |
| Seksuallovbrudd | 4 | 1 | | 3 | 2 | -50,0 % | -33,3 % |
| Narkotika | 7 | 2 | 3 | 6 | 1 | -85,7 % | -83,3 % |
| Skadeverk | 4 | 3 | 3 | 9 | 4 | 0,0 % | -55,6 % |
| Miljø | | 2 | 1 | | | | |
| Arbeidsmiljø | | | | | 1 | | |
| Trafikk | 24 | 25 | 12 | 22 | 26 | 8,3 % | 18,2 % |
| Undersøkelsessaker | 4 | 4 | 6 | 5 | 4 | 0,0 % | -20,0 % |
| Annen | 9 | 4 | 7 | 8 | 9 | 0,0 % | 12,5 % |

Lovbrudd Krødsherad. Tall mottatt av Sør-Øst politidistrikt

10.23 Vedlegg 23, opplevelse av idrettstilbudet

| Viken | Prosent |
|-------------------------|---------|
| Dårlig/svært dårlig | 6,52% |
| Svært god/god | 79,97% |
| Verken god eller dårlig | 13,51% |

Opplever at idrettstilbud er lett tilgjengelig, Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Opplever at idrettstilbud er lett tilgjengelig, Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021

Prosentandel som synes at tilbudet av idrettsanlegg der de bor er bra
 Hele Norge: 71%
 Krødsherad kommune: 63%
 Resultater fra undersøkelsen i 2021.
 70 elever på ungdomstrinnet deltok.

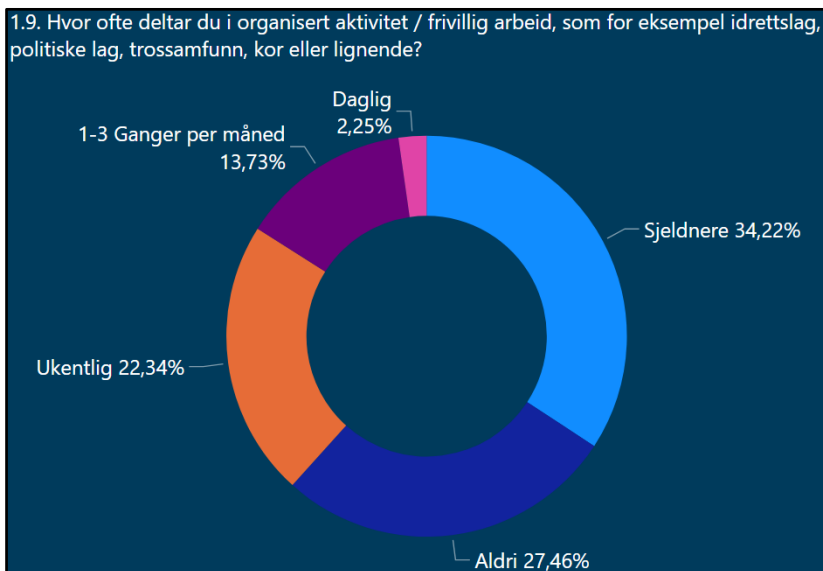
Bra tilbud av idrettsanlegg, for Norge og Krødsherad. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

10.24 Vedlegg 24, andre fritidstilbud/møteplasser

Organisert aktivitet/frivillig arbeid:

| Viken | Prosent |
|----------------------|---------|
| 1-3 Ganger per måned | 11,43% |
| Aldri | 34,01% |
| Daglig | 2,24% |
| Sjeldnere | 31,44% |
| Ukentlig | 20,88% |

Deltakelse i organisert aktivitet/frivillig arbeid, Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

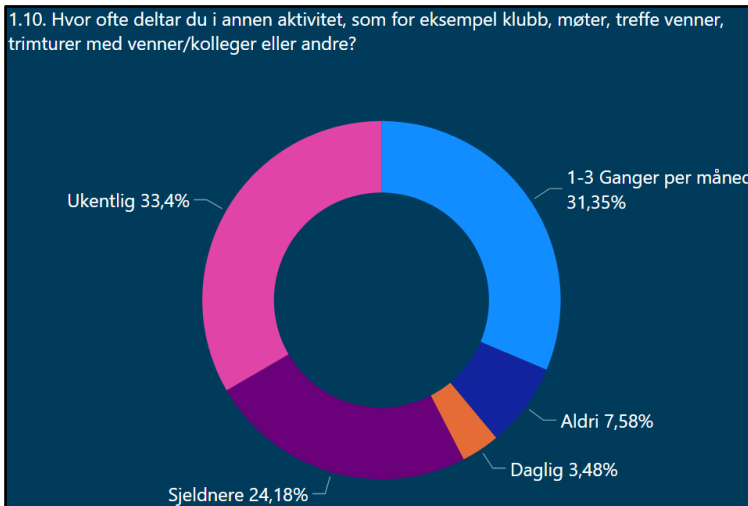


Deltakelse i organisert aktivitet/frivillig arbeid, Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

Annen aktivitet:

| Viken | Prosent |
|----------------------|---------|
| 1-3 Ganger per måned | 30,58% |
| Aldri | 5,89% |
| Daglig | 4,34% |
| Sjeldnere | 19,92% |
| Ukentlig | 39,27% |

Deltakelse i annen aktivitet, Viken. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



Deltakelse i annen aktivitet, Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

Prosentandel som opplever at tilbudet av lokaler til å treffe andre unge på fritida er bra
 Hele Norge: 49%
 Krødsherad kommune: 31%
 Resultater fra undersøkelsen i 2021.
 70 elever på ungdomstrinnet deltok.

Opplever at tilbudet av lokaler til å treffe unge på fritida er bra, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

10.25 Vedlegg 25, valgdeltakelse

Valgdeltakelse (Inndeling per 1.1.2024) – valgdeltakelse (prosent)

▼ Endre utvalg av...

Geografi **Valg** **År** **Måltall**

| År | | 2013 | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
|-------------|------------------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | Valg | | | | | | |
| Hele landet | Storingsvalg | 78,2 | .. | 78,3 | .. | 77,2 | .. |
| | Kommunestyrevalg | .. | 60,2 | .. | 64,7 | .. | 62,4 |
| Krødsherad | Storingsvalg | 76,6 | .. | 77,8 | .. | 77,4 | .. |
| | Kommunestyrevalg | .. | 66,9 | .. | 66,4 | .. | 74,8 |

Valgdeltakelse, stortingsvalg og kommunestyrevalg for hele landet og Krødsherad. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

10.26 Vedlegg 26, regelbrudd ungdom

Regelbrudd, ungdom – andel (prosent, standardisert)

▼ Endre utvalg av...

Geografi **År** **Måltall**

| År | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | |
| Hele landet | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Krødsherad | .. | .. | .. | .. | 9 | .. |

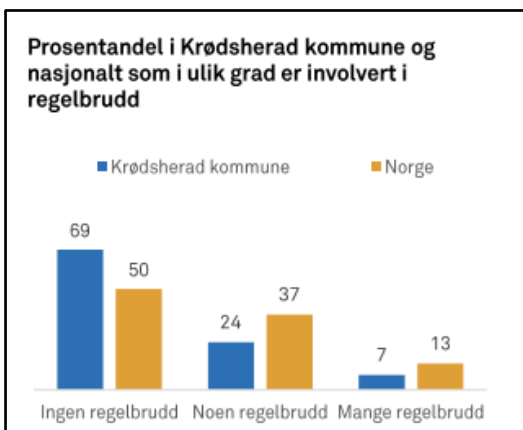
Tegnforklaring

- .. Ungdata-undersøkelsen er ikke gjennomført eller det mangler informasjon om kjønn/klassestrinn.
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER. Gjelder også fylker som er skjult pga. lav dekningsgrad i fylket. Fylkes- og landstall er gjennomsnitt over treårsperioder med unntak av 2021 og 2022.

Regelbrudd ungdom (egenrapporterte) for hele landet og Krødsherad. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.



Ulike typer regelbrudd (egenrapporterte) for Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.



Prosentandel av ungdom som har begått regelbrudd, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

10.27 Vedlegg 27, trivsel i skole

Fortrolig venn, ungdom – andel (prosent, standardisert)

▼ Endre utvalg av...

Geografi År Måltall

| År | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | | | | | | |
| Hele landet | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 88 | 87 |
| Krødsherad | .. | .. | 79 | .. | .. | .. | .. | .. | .. | 84 | .. |

Tegnforklaring

- .. Ungdata-undersøkelsen er ikke gjennomført eller det mangler informasjon om kjønn/klasetrinn.
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER. Gjelder også fylker som er skjult pga. lav dekningsgrad i fylket. Fylkes- og landstall er gjennomsnitt over treårsperioder med unntak av 2021 og 2022.

Fortrolig venn for hele landet og Krødsherad. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

Plaget av ensomhet, ungdom – andel (prosent, standardisert)

▼ Endre utvalg av...

Geografi År Måltall

| År | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | |
| Hele landet | 19 | 20 | 22 | 22 | 25 | 23 |
| Krødsherad | .. | .. | .. | .. | 15 | .. |

Tegnforklaring

- .. Ungdata-undersøkelsen er ikke gjennomført eller det mangler informasjon om kjønn/klasetrinn.
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER. Gjelder også fylker som er skjult pga. lav dekningsgrad i fylket. Fylkes- og landstall er gjennomsnitt over treårsperioder, med unntak av 2021 og 2022.

Ungdom plaget av ensomhet for hele landet og Krødsherad. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

Prosentandel som ofte gruer seg til å gå på skolen
Hele Norge: 28%
Krødsherad kommune: 24%
Resultater fra undersøkelsen i 2021.
70 elever på ungdomstrinnet deltok.

Gruer seg til skolen, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

Prosentandel som trives på skolen
Hele Norge: 86%
Krødsherad kommune: 86%
Resultater fra undersøkelsen i 2021.
70 elever på ungdomstrinnet deltok.

Trives på skolen, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

10.28 Vedlegg 28, trafikkulykker

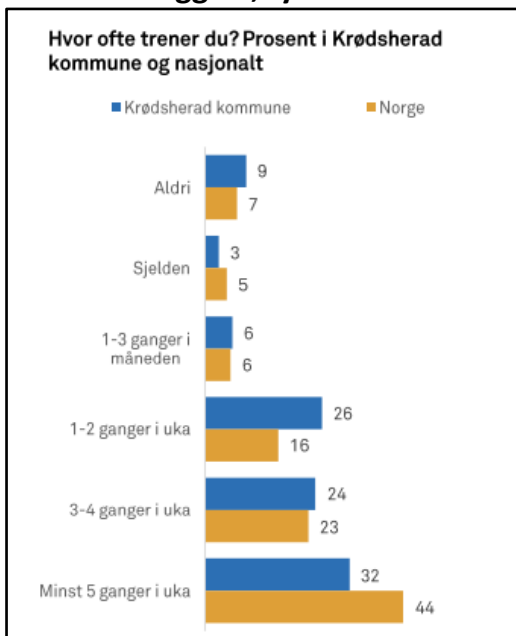
| 1 Trafikkulykker med personskade i Krødsherad for perioden 2013-2022 | | | | | |
|--|----------------|-------------------------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| År | Antall ulykker | Antall drepte og hardt skadde | Antall drepte | Antall hardt skadde | Antall lettere skadde |
| 2013 | 5 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 2014 | 4 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| 2015 | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 2016 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2017 | 4 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 2018 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 2019 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 |
| 2020 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 |
| 2021 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 2022 | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Total i perioden | 35 | 9 | 2 | 7 | 39 |
| Antall drepte og hardt skadde i snitt per år | | | 0,9 | | |

Oversikt trafikkulykker Krødsherad. Hentet fra statistikk utarbeidet til trafikksikkerhetsplanen i Krødsherad kommune.

| 2 Trafikkulykker med personskade fordelt på veikategori i Krødsherad for perioden 2013-2022 | | | | | |
|---|----------------|-------------------------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| Veg | Antall ulykker | Antall drepte og hardt skadde | Antall drepte | Antall hardt skadde | Antall lettere skadde |
| Riksveg | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| Fylkesveg | 25 | 7 | 2 | 5 | 26 |
| Kommunalveg | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Privat veg | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Skogsbilveg | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Andre veger | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total | 35 | 9 | 2 | 7 | 39 |

Trafikkulykker fordelt på veikategori i Krødsherad. Hentet fra statistikk utarbeidet til trafikksikkerhetsplanen i Krødsherad kommune.

10.29 Vedlegg 29, fysisk aktivitet

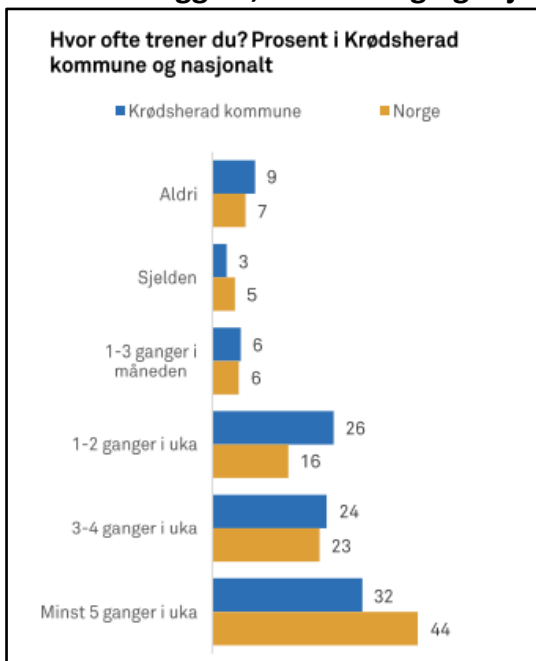


De to nederste søylene viser hvor mange ungdommer som trenger 3 ganger i uke eller mer. For hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

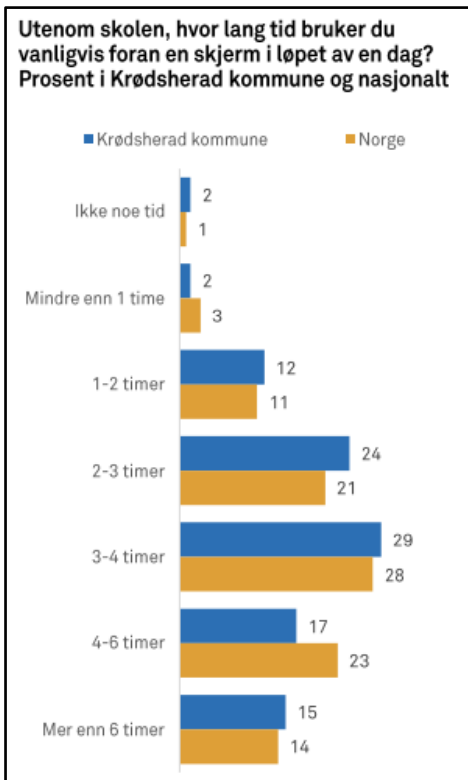


Minst 30 min fysisk aktivitet, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.

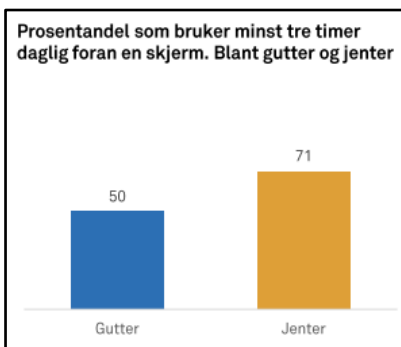
10.30 Vedlegg 30, stillesitting og skjermtid



De tre øverste søylene viser hvor mange ungdommer som trener mindre enn 1 gang i uken. For hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.



De tre nederste søylene viser hvor stor prosentandel av ungdommen som bruker skjerm mer enn 3 timer daglig. For hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.



Hvor stor prosentandel av gutter og jenter som bruker skjerm mer enn tre timer daglig. For Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

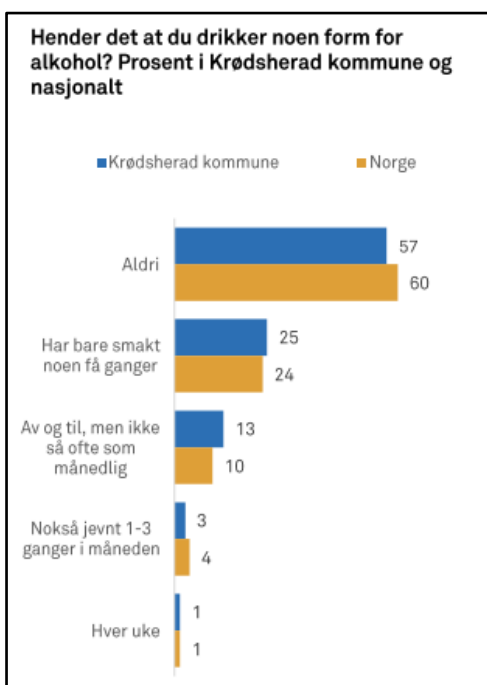
10.31 Vedlegg 31, alkoholforbruk



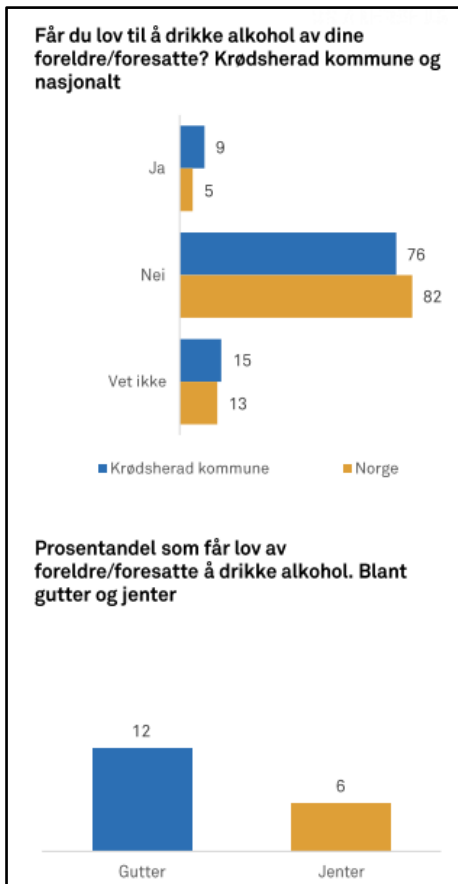
Episodisk høyt alkoholforbruk månedlig eller oftere. For Viken og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen 2021.



Alkohol 2 dager i uke eller oftere. For Viken og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen 2021.

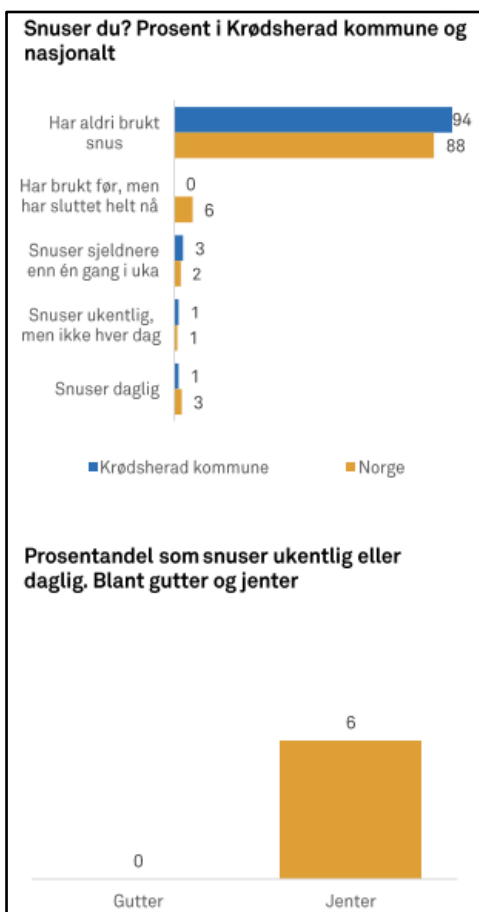


Alkoholbruk ungdom, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

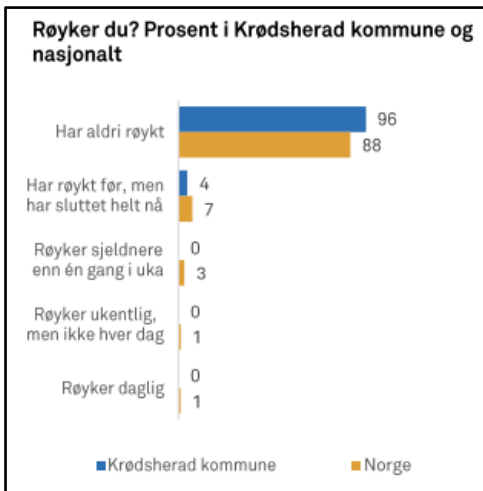


Andel ungdom som får lov av foresatte å drikke alkohol, for hele landet og Krødsherad. Samt hvor stor andel av gutter og jenter som får lov av foresatte å drikke alkohol, for Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

10.32 Vedlegg 32, bruk av tobakksvarer

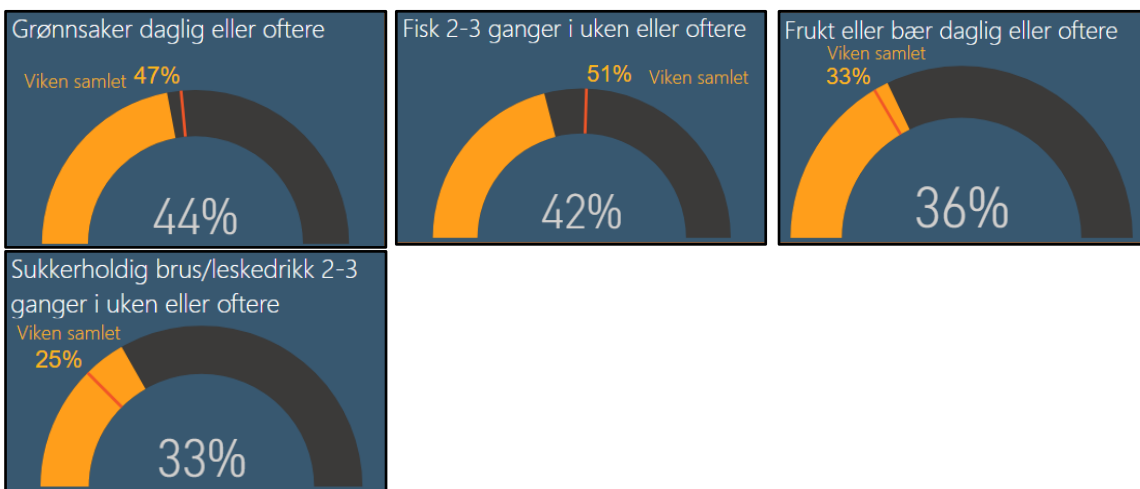


Andel ungdom som opplyser om snusing, for hele landet og Krødsherad. Samt hvor stor andel av gutter og jenter som snuser, for Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

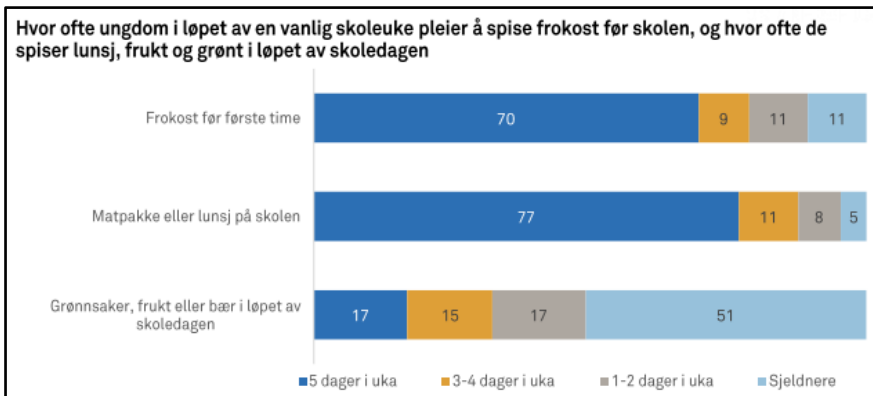


Andel ungdom som opplyser om røyking, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Ungdata undersøkelsen 2021.

10.33 Vedlegg 33, kosthold



Kostholdsvaner for Viken og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen i Viken 2021.



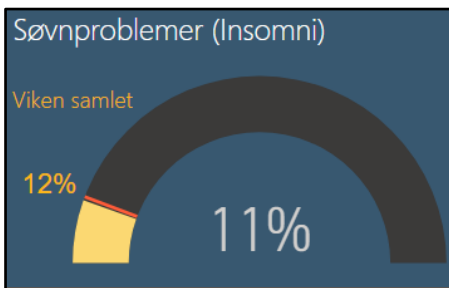
Frokostvaner for Krødsherad. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.

10.34 Vedlegg 34, søvn

Har du i løpet av den siste uka vært plaget av noe av dette?

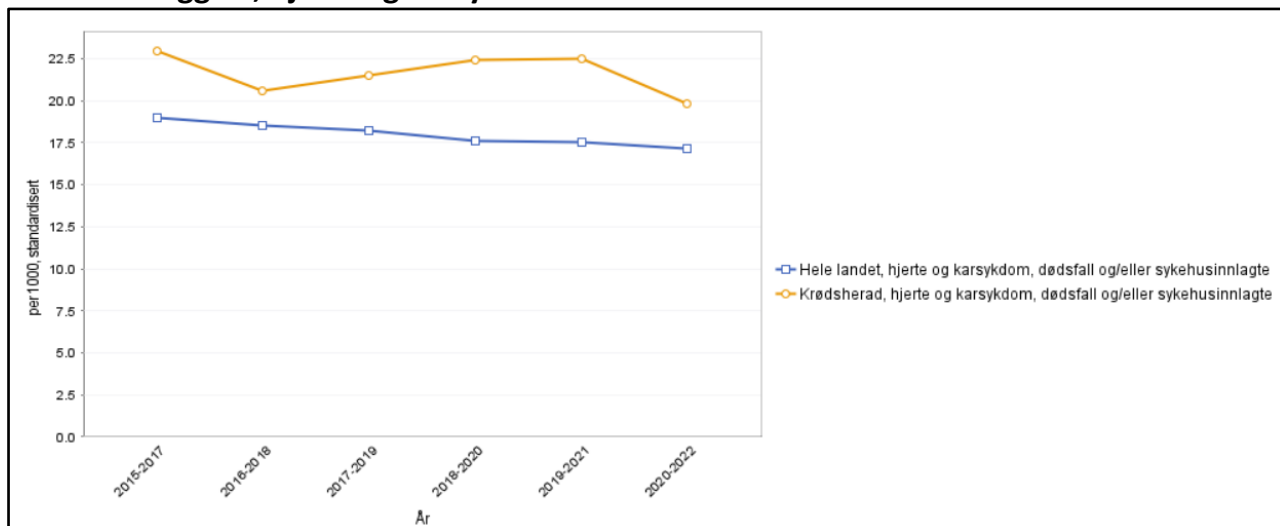


Prosentandel i av ungdom i Ungdataundersøkelsen som opplyser som søvnproblemer, for Krødsherad. Hentet fra Ungdataundersøkelsen 2021.



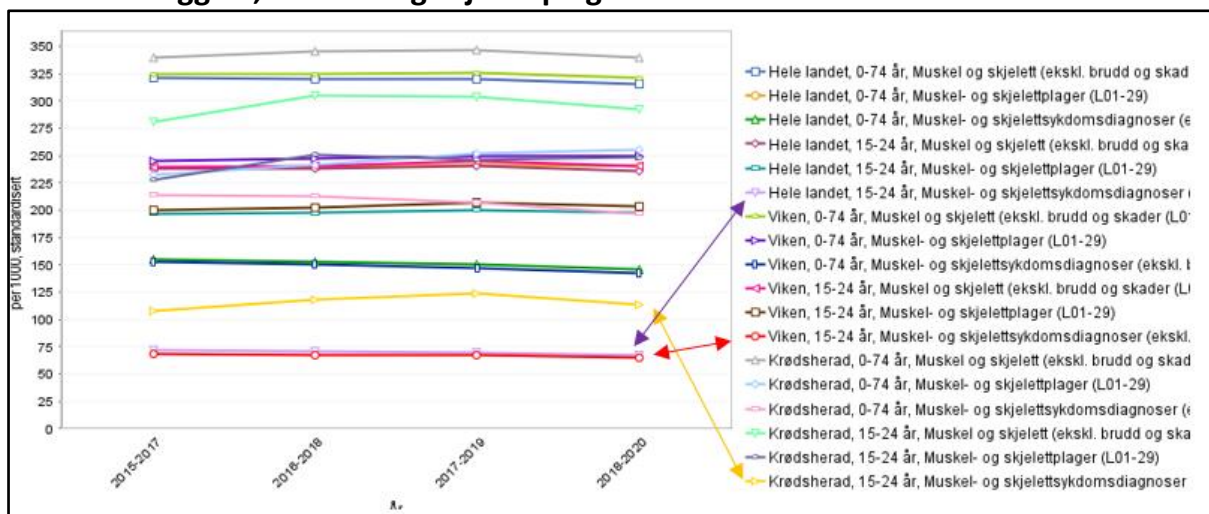
Søvnproblemer, for Viken og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen Viken 2021.

10.35 Vedlegg 35, hjerte og karsykdommer



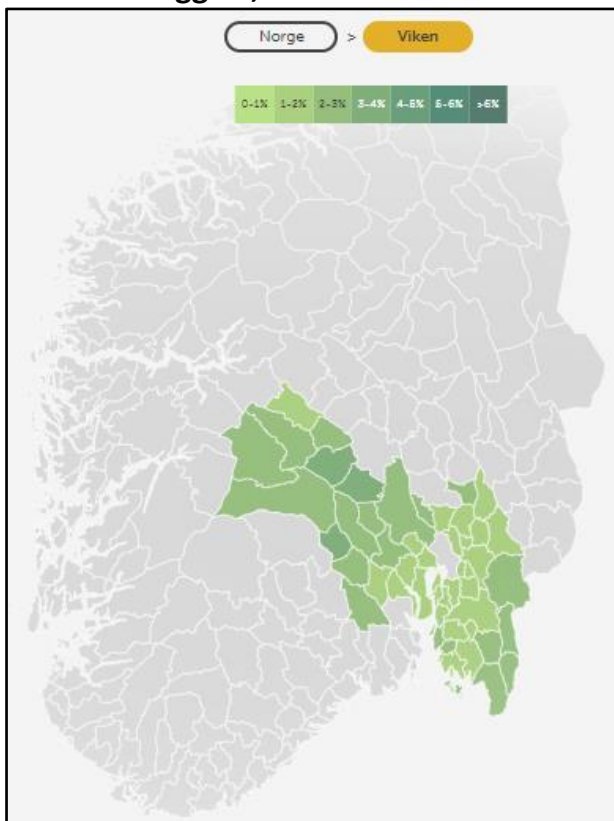
Dødsfall og/eller sykehusinnlagte pga hjerte- og karsykdommer, for hele landet og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank.

10.36 Vedlegg 36, muskel- og skjelettplager

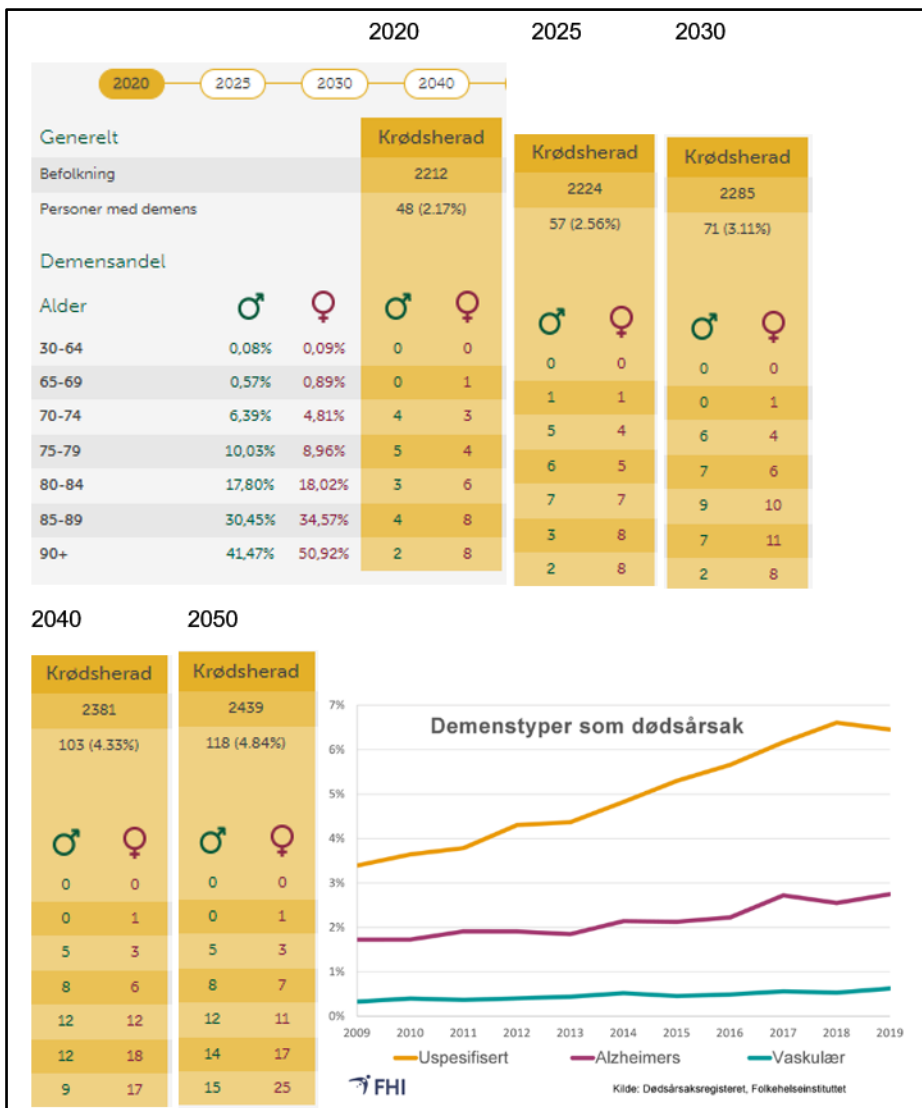


Muskel- og skjelettplager for hele landet, Viken og Krødsherad. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

10.37 Vedlegg 37, demens

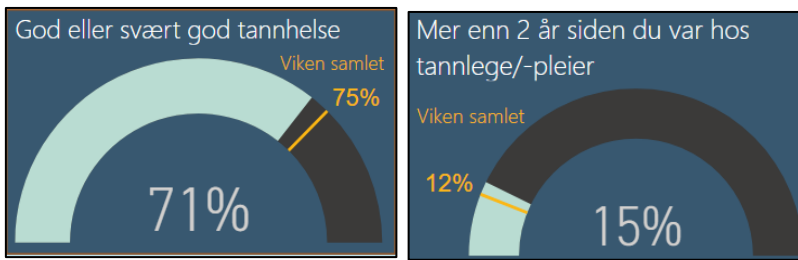


Demenskart, Viken 2020. 2,17 % av Krødsherad befolkning hadde demens. Hentet fra demenskartet.no



Prognose, utvikling av demens i Krødsherad, samt demenstyper som dødsårsak. Hentet fra demenskartet.no

10.38 Vedlegg 38, tannhelse



Svar opp tannhelse og hvor lenge siden tannlege/tannpleier besøk, for Viken og Krødsherad. Hentet fra folkehelseundersøkelsen Viken.

10.39 Vedlegg 39, diverse krefttyper

| År | | | 2005-2014 | 2006-2015 | 2007-2016 | 2008-2017 | 2009-2018 | 2010-2019 | 2011-2020 |
|------------|--------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Geografi | Kjønn | Krefttyper | | | | | | | |
| Krødsherad | kjønn samlet | Tykk- og endetarmskreft (C18-20) | 103 | 102 | 97 | 96 | 99 | 87 | 79 |
| | | Lungekreft (C33-34) | 76 | 91 | 101 | 88 | 84 | 83 | 90 |
| | | Hudkreft (C43-44) | 97 | 96 | 99 | 94 | 90 | 97 | 96 |
| | | Brystkreft (C50) | : | : | : | : | : | : | : |
| | | Prostatakreft (C61) | : | : | : | : | : | : | : |
| | menn | Tykk- og endetarmskreft (C18-20) | 124 | 123 | 121 | 111 | 109 | 101 | 76 |
| | | Lungekreft (C33-34) | 115 | 138 | 151 | 118 | 108 | 107 | 120 |
| | | Hudkreft (C43-44) | 101 | 100 | 123 | 130 | 112 | 111 | 102 |
| | | Brystkreft (C50) | : | : | : | : | : | : | : |
| | | Prostatakreft (C61) | 258 | 278 | 281 | 261 | 249 | 223 | 205 |
| | kvinner | Tykk- og endetarmskreft (C18-20) | 83 | 83 | 75 | 82 | 89 | 74 | 82 |
| | | Lungekreft (C33-34) | : | : | : | : | : | : | : |
| | | Hudkreft (C43-44) | 93 | 92 | 76 | 61 | 68 | 83 | 91 |
| | | Brystkreft (C50) | : | : | 47 | 55 | 86 | 102 | 110 |
| | | Prostatakreft (C61) | : | : | : | : | : | : | |

Kreft, nye tilfeller per 100 000 for Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

10.40 Vedlegg 40, psykiske lidelser

Primærhelsetjenesten, brukere – kjønn samlet, per 1000, standardisert

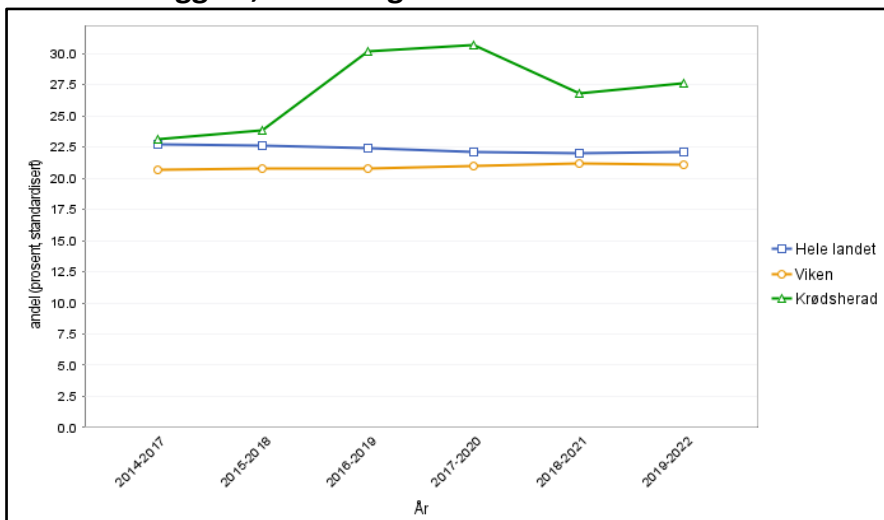
▼ Endre utvalg av...

Geografi Alder Sykdomsgruppe År Kjønn Måltall

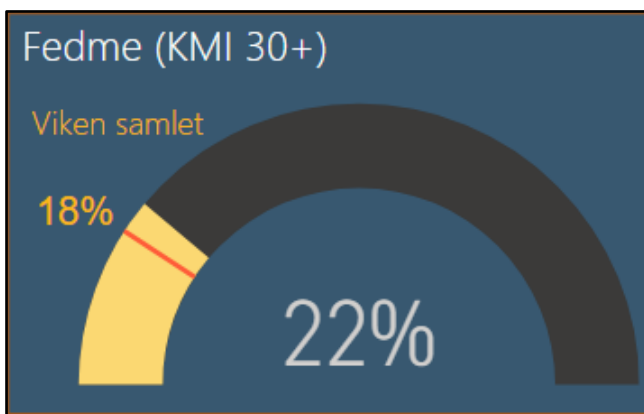
| År | | | 2015-2017 | 2016-2018 | 2017-2019 | 2018-2020 |
|-------------|----------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Geografi | Alder | Sykdomsgruppe | | | | |
| Hele landet | 0-74 år | Psykiske symptomer og lidelser (P01-29 og P70-99) | 152 | 154 | 157 | 160 |
| | | Psykiske symptomer (P01-29) | 104 | 105 | 107 | 109 |
| | | Angst og depresjon, symptomer (P01-04, P25 og P28-29) | 60 | 60 | 60 | 62 |
| | | Psykiske lidelser (P70-99) | 74 | 74 | 76 | 77 |
| | | Affektive og depressive lidelser (P73 og P76) | 38 | 38 | 39 | 39 |
| | | Angstlidelser (P74, P79 og P82) | 20 | 20 | 21 | 22 |
| | 15-24 år | Psykiske symptomer og lidelser (P01-29 og P70-99) | 149 | 156 | 163 | 166 |
| | | Psykiske symptomer (P01-29) | 91 | 96 | 100 | 102 |
| | | Angst og depresjon, symptomer (P01-04, P25 og P28-29) | 55 | 58 | 59 | 60 |
| | | Psykiske lidelser (P70-99) | 85 | 89 | 92 | 95 |
| | | Affektive og depressive lidelser (P73 og P76) | 35 | 37 | 38 | 38 |
| | | Angstlidelser (P74, P79 og P82) | 21 | 22 | 24 | 26 |
| Krødsherad | 0-74 år | Psykiske symptomer og lidelser (P01-29 og P70-99) | 172 | 172 | 171 | 175 |
| | | Psykiske symptomer (P01-29) | 116 | 116 | 113 | 118 |
| | | Angst og depresjon, symptomer (P01-04, P25 og P28-29) | 68 | 66 | 60 | 66 |
| | | Psykiske lidelser (P70-99) | 92 | 94 | 99 | 99 |
| | | Affektive og depressive lidelser (P73 og P76) | 51 | 55 | 59 | 58 |
| | | Angstlidelser (P74, P79 og P82) | 31 | 30 | 32 | 34 |
| | 15-24 år | Psykiske symptomer og lidelser (P01-29 og P70-99) | 190 | 222 | 220 | 205 |
| | | Psykiske symptomer (P01-29) | 118 | 136 | 133 | 125 |
| | | Angst og depresjon, symptomer (P01-04, P25 og P28-29) | 67 | 85 | 77 | 74 |
| | | Psykiske lidelser (P70-99) | 121 | 135 | 141 | 139 |
| | | Affektive og depressive lidelser (P73 og P76) | 46 | 61 | 74 | 65 |
| | | Angstlidelser (P74, P79 og P82) | 35 | 42 | 48 | 46 |

Psykiske lidelser, Norge og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelse statistikkbank

10.41 Vedlegg 41, fedme og overvekt

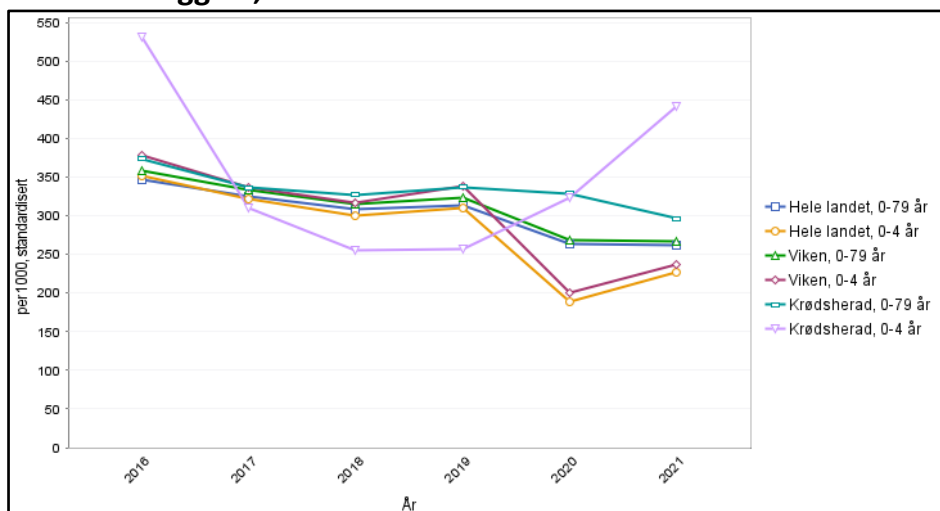


Selvrapportert KMI (kroppsmasse indeks) ved sesjon 1 i Forsvaret, for Norge, Viken og Krødsherad. Hente fra KommuneHelse statistikkbank.

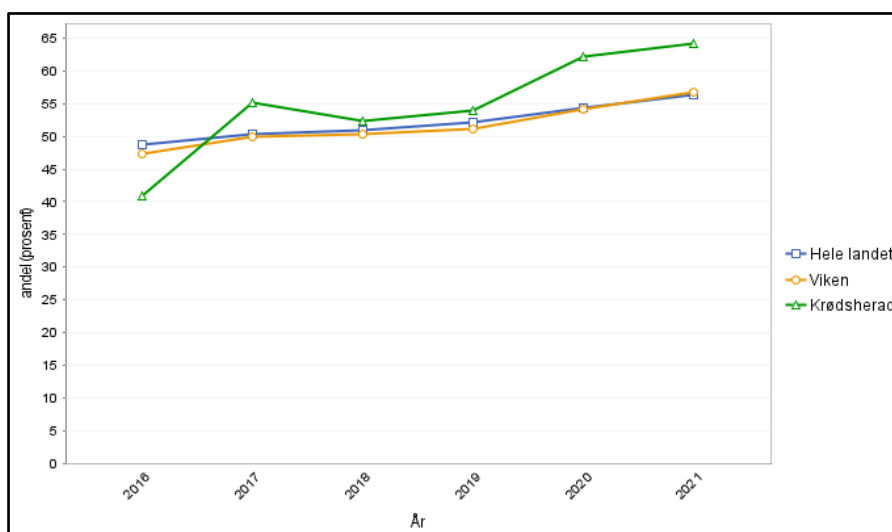


Selvrapportert KMI over 30 (fedme), for Viken og Krødsherad. Hentet fra Folkehelseundersøkelsen Viken.

10.42 Vedlegg 42, bruk av antibiotika



Antall pr 1000 med antibiotikaresept for Norge, Viken og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.



Prosent av befolkningen mellom 0-79 år med resept på smalspektret antibiotika mot luftveisinfeksjoner, for Norge, Viken og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

10.43 Vedlegg 43, bruk av legemidler

Reseptfrie smertestillende legemidler, Ungdata – andel (prosent, standardisert)

▼ Endre utvalg av...

Geografi År Måltall

| År | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Geografi | | | | | | | | | |
| Hele landet | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 16 | 20 |
| Viken | 17 | 17 | 17 | 16 | 16 | 16 | 17 | : | 20 |
| Krødsherad | 17 | .. | .. | .. | .. | .. | .. | 16 | .. |

Tegnforklaring

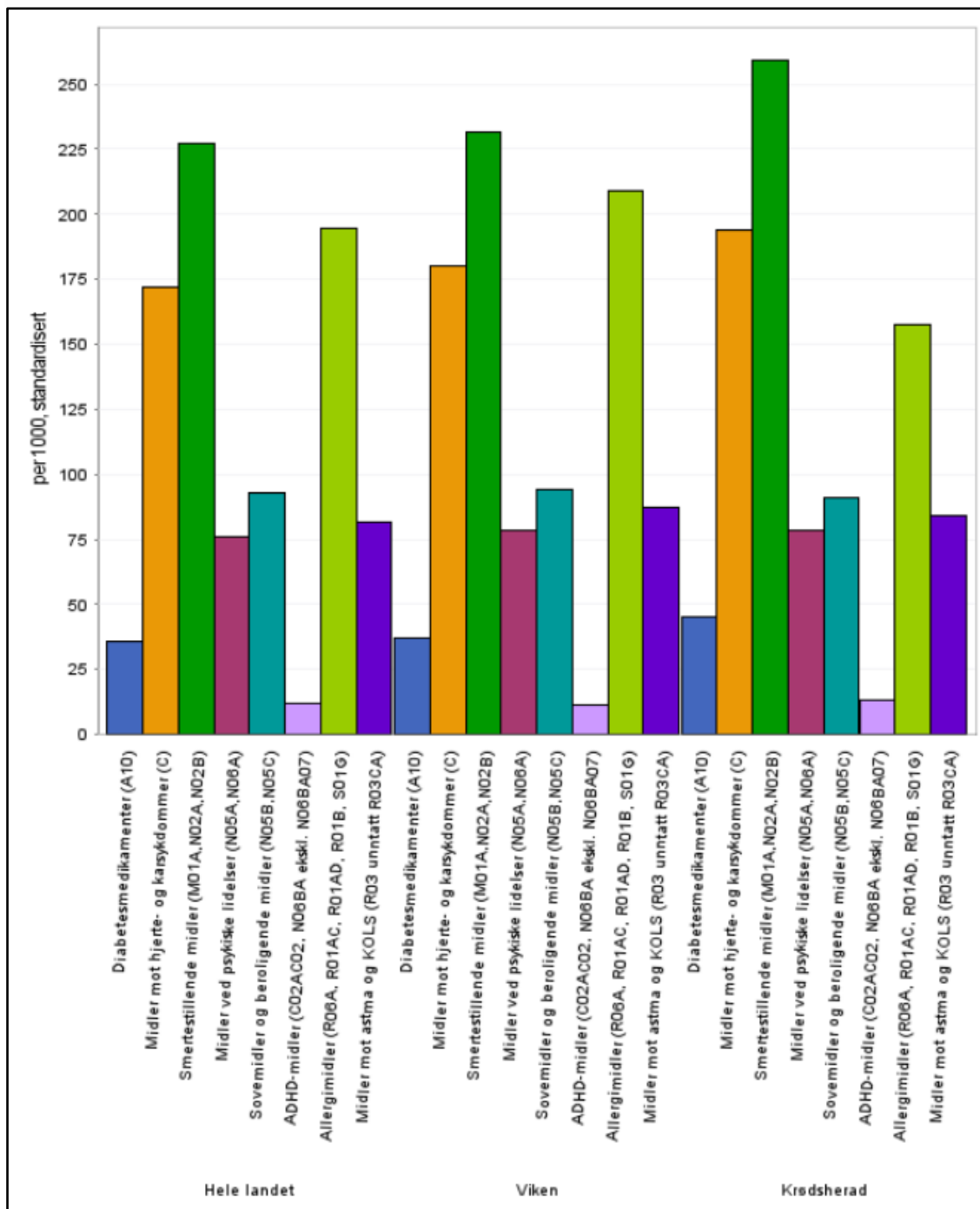
- . Lar seg ikke beregne
- .. Ungdata-undersøkelsen er ikke gjennomført eller det mangler informasjon om kjønn/klassestrinn.
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER. Gjelder også fylker som er skjult pga. lav dekningsgrad i fylket. Fylkes- og landstall er gjennomsnitt over treårsperioder med unntak av 2021 og 2022.

Reseptfrie smertestillende legemidler ungdataball, for Norge, Viken og Krødsherad. Hentet fra KommuneHelse statistikkbank.

Legemiddelbrukere – kjønn samlet, 0-74 år, per 1000, standardisert, 2019-2021

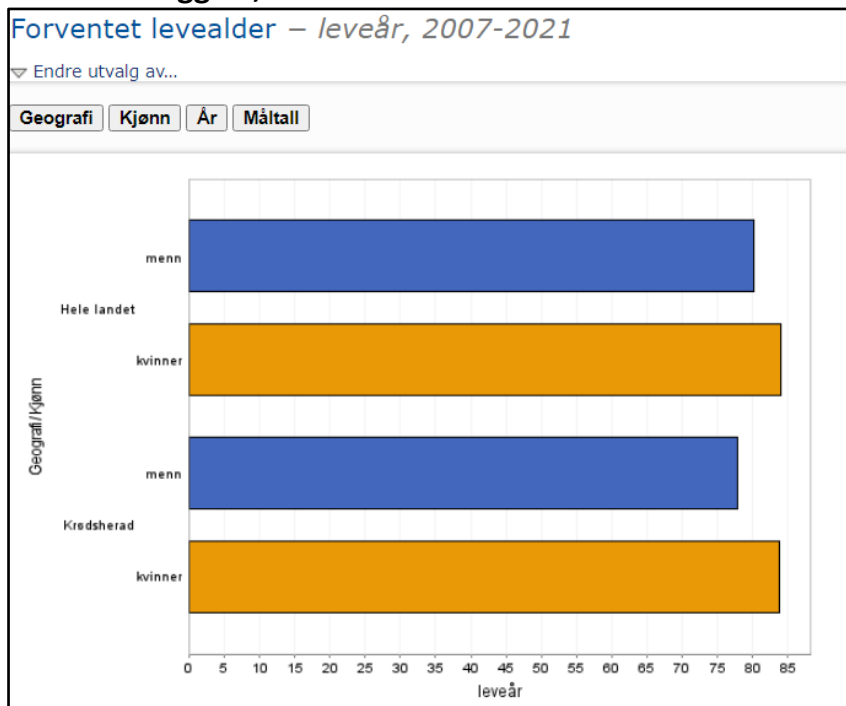
▼ Endre utvalg av...

Geografi Legemiddelgruppe År Kjønn Alder Måltall



Legemiddelbruk 0-74 år i perioden 2019-2021 for Norge, Viken og Krødsherad. Hente fra KommuneHelse statistikkbank.

10.44 Vedlegg 44, forventet levealder



Forventet levealder for Norge og Krødsherad fra 2007-2021. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

10.45 Vedlegg 45, tidlig død

Dødelighet, tidlig død (B) – 0-74 år

Endre utvalg av...

Geografi Dødsårsak Kjønn År Alder Måltall

| År | 2007-2016 | 2008-2017 | 2009-2018 | 2010-2019 | 2011-2020 | 2012-2021 | 2013-2022 | | |
|----------------------------|-----------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-------|
| Geografi | | | | | | | | | |
| Dødsårsak | | | | | | | | | |
| Alle dødsårsaker (A00-Y89) | Kjønn | Måltall | | | | | | | |
| | menn | per 100 000, standardisert forholdstall (Norge=100), standardisert | 431,1 | 399,4 | 352,5 | 350,8 | 374,5 | 407,0 | 361,5 |
| | kvinner | per 100 000, standardisert forholdstall (Norge=100), standardisert | 118 | 113 | 103 | 105 | 115 | 129 | 116 |
| | | | 201,9 | 207,0 | 220,7 | 216,0 | 211,6 | 207,7 | 204,6 |
| | | | 85 | 89 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Kreft (C00-C97) | menn | per 100 000, standardisert forholdstall (Norge=100), standardisert | 236,3 | 219,1 | 194,6 | 204,8 | 214,8 | 217,6 | 183,1 |
| | | | 179 | 170 | 155 | 168 | 182 | 190 | 164 |
| | kvinner | per 100 000, standardisert forholdstall (Norge=100), standardisert | 113,8 | 120,7 | 109,0 | 106,7 | 104,6 | 94,2 | 84,4 |
| | | | 99 | 107 | 99 | 99 | 99 | 91 | 84 |

Dødelighet, tidlig død. Alle dødsårsaker og kreft for Krødsherad, med forholdstall opp mot Norge. Hentet fra kommunehelse statistikkbank.

10.46 Vedlegg 46, vaksinasjon

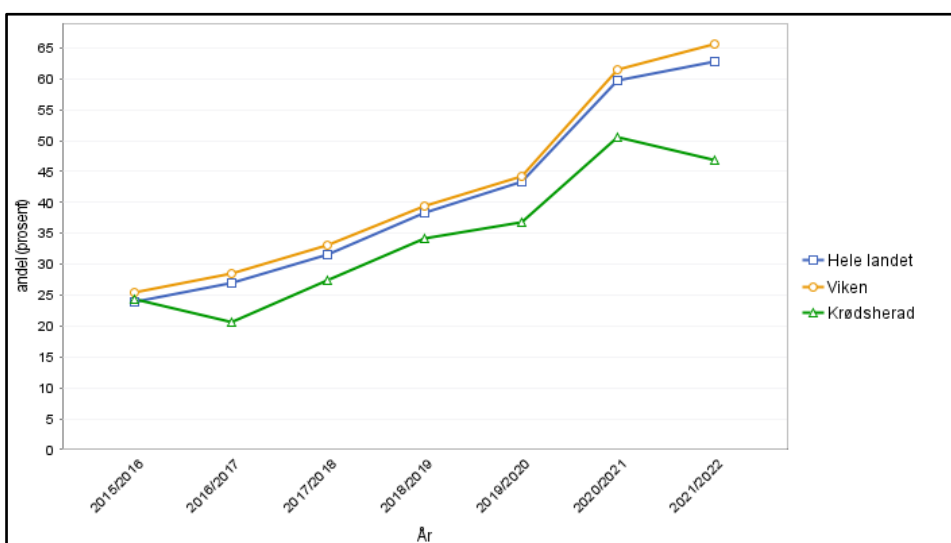
| År | | 2011-2015 | 2012-2016 | 2013-2017 | 2014-2018 | 2015-2019 | 2016-2020 | 2017-2021 | 2018-2022 |
|-------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Geografi | Alder | | | | | | | | |
| Hele landet | 2 år | 94,1 | 94,5 | 95,1 | 95,7 | 96,2 | 96,4 | 96,6 | 96,4 |
| | 9 år | 94,8 | 95,1 | 95,5 | 96,0 | 96,5 | 96,9 | 97,3 | 97,3 |
| | 16 år | 93,5 | 92,9 | 92,5 | 92,4 | 92,5 | 93,2 | 94,1 | 94,5 |
| Krødsherad | 2 år | 95,1 | 94,9 | 93,7 | 96,2 | 96,0 | 96,0 | : | : |
| | 9 år | : | : | : | : | : | : | : | : |
| | 16 år | 94,6 | 94,0 | 94,7 | 93,2 | 93,2 | 93,1 | 95,4 | : |

Tegnforklaring

- .. Manglende data/ tall kan ikke forekomme
- . Lar seg ikke beregne
- : Anonymisert eller skjult av andre årsaker, se fanen DEFINISJONER

Meslinger, kusma og røde hunder: fra og med 2009-årgangen vises dekningsstatistikken per sykdom.

Dekning i prosent, barnevaksinasjonsprogrammet, for Norge og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelsetatistikkbank.



Prosentandel over 65 år med influensavaksine for landet, Viken og Norge. Hentet fra Kommunehelsetatistikkbank.

Vaksinerte, HPV-vaksine til kvinner født 1991-1996 (B, inndeling per 1.1.2020) – andel (prosent)

| Programperiode | 2016-2019 |
|----------------|-----------|
| Geografi | |
| Hele landet | 59,3 |
| Viken | 52,7 |
| Krødsherad | 40,4 |

Andel i prosent HPV vaksine, for landet, Viken og Krødsherad. Hentet fra Kommunehelsetatistikkbank.

| Summer av Antall_dekket Kolonneetiketter | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| Radetiketter | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Totalsum |
| 2002 | 1 | 1 | 6 | | | | 8 |
| 2003 | | 1 | 1 | 8 | | | 10 |
| 2004 | | | 0 | 0 | 1 | | 1 |
| 2005 | | | | 0 | 0 | 10 | 10 |
| 2006 | | | | | 1 | 2 | 3 |
| 2007 | | | | | | 1 | 1 |
| Totalsum | 1 | 2 | 7 | 8 | 2 | 13 | 33 |

Antall videregåendelever fra Krødsherad som har tatt vaksine mot hjernehinnebetennelse. Tall mottatt fra folkehelseinstituttet.

Vertskap i verdensklasse!



Krødsherad
kommune

krodsherad.kommune.no

