

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan




Hans Lingfors
Distriktsläkare, med dr
Primärvårdens FoU-enhet
Futurum
Region Jönköpings län

Hälsosamtal för dig som fyller
40, 50, 60 och 70 år


Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan




- 1982 HSL
- 1984 Hälsa för alla år 2000 (WHO)
- Hälsopolitisk proposition 1984/85:181


"Minska insjuknande och död i hjärtkärlsjukdom med 25 % till år 2000"

Hans Lingfors 

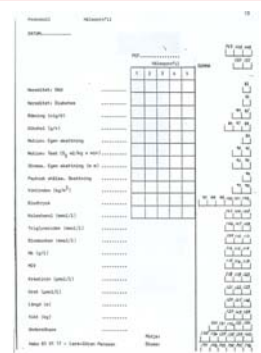
Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



- 1984 Lokalt hälsoråd bildas i Habo

Hans Lingfors 


Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



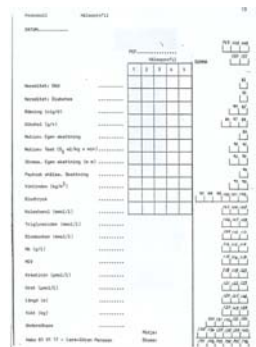
Hälsoprofil - som stöd vid hälsosamtal

- Hereditet död
- Hereditet diabetes
- Rökning cigaretter/dag
- Alkohol gram/vecka
- Motion, egen skattning
- Motion, ergometercykeltest
- Upplevd stress, egen skattning
- Psykisk ohälsa, skattning
- Viktindex (BMI)
- Blodtryck
- Kolesterol

Tillägsprover (ej i profilen)
(TG, Blodsocker, Hb, MCV, Kreatinin, Urat)


Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



Riktade hälsosamtal i Habo 1985-1987 (dvs riktade mot aterosklerotisk hjärtkärlsjukdom)

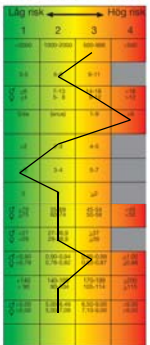
Målgrupp: Alla män boende i Habo, i åldern 33-42 år (födda 1943-1952) bjuds in


Hans Lingfors 

Hälsokurvan

KÖN 1, ÅLDER 4.0, GRUPP 4.0
NR 4.3, 0.1, 2.3, 0.0, 1.1, BESÖK NR 0.1
DATUM 1.2.0, 2.1.5, Ethel 0.7

1 Fysisk aktivitet, kcal/vecka	9.6.0
2 Mat, Fett 7.5, Fiber 1.5	Kost-påslag 0.8
3 Alkohol, glas/vecka	1.0
4 Tobak	Cigarett 3.5, Snus/robb/vecka 1.5
5 Livssituation	2
6 Psykisk ohälsa	2
7 Ärtlighet, diabetes	1
8 Ärtlighet, Hjärt-Kärl-sjd	För (åter) 7.4, Mot (åter) 7.2
9 BMI, kg/m ²	27.8
10 Midja-Stuss-kvot	0.9.6
11 Blodtryck, mmHg	14.0 / 9.5
12 Kolesterol, mmol/l	6.2.0
13 Kronisk sjukdom	



Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Hälsokurvan



Hälsokurvan har jämförts med Hälsoprofilen kompletterats med:

- Omfattande frågeformulär om mat
- Utvidgade frågor om fysisk aktivitet
- Ärtlighet för hjärtkärsjukdom
- Midjastusskvot

Konditionstest har tagits bort

Hans Lingfors 


Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Riktade Hälsosamtal i Skaraborg 1989-1998
Målgrupp: Män och kvinnor, ålder 30 och 35 år




Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



Hälsosamtal med uppföljning → **Hög risk** ↔ **Låg risk** → Hälsosamtal

Hälsoundersökning

Hans Lingfors 

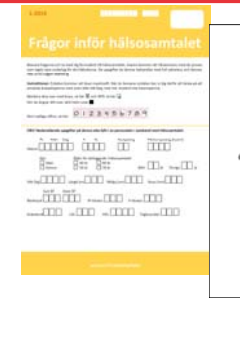
Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



Hans Lingfors 


Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Frågor inför hälsosamtalet



20 frågor om dina matvanor

Frågor om din fysiska aktivitet

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Hälsokurvan



Metodpärm

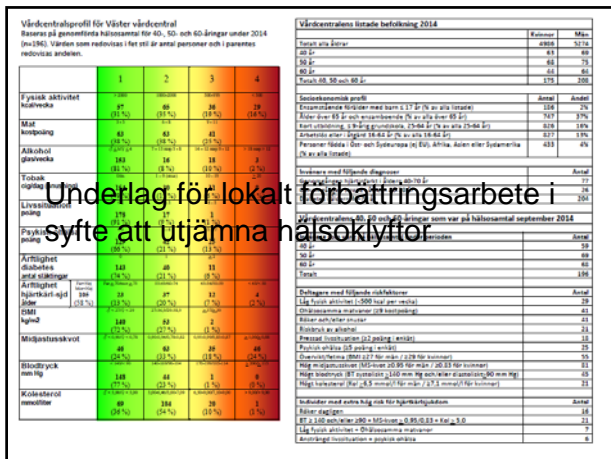
Omfattande metodpärm på 230 sidor med:

- Beskrivning av genomförande
- Kunskapsunderlag
- Förslag till råd och stöd
- Kompletterande prover och undersökningar
- Behov av uppföljning
- Behov av remittering, mm

Utbildning, kompetensstöd och utveckling

- 2-dagarskurs i Praktisk prevention
- Utbildning i motiverande samtal
- Kontinuerlig fortbildning
- FoU-enheten stödjer och utvecklar
- Vårdcentralprofilen från sektion Folkhälsa

Hans Lingfors 



Underlag för lokalt förbättringsarbete i syfte att utjämna hälsoklyftor

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



Hälsosamtal för dig som fyller 40, 50, 60 och 70 år

Politikerna i Region Jönköpings län beslutar 2011 att det ska ingå i primärvårdens basuppdrag att erbjuda alla invånare Hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan det år de fyller 40, 50 och 60 år (fr o m 2015 även 70 år) samt alla förstagångsföräldrar när barnet fyllt ett år.

Hälsosamtalen på BVC är kostnadsfritt för föräldrarna och kostar 100:- på vårdcentralen för dem som är 40, 50, 60 och 70 år.

Vården ersätts med 900:- per genomfört Hälsosamtal.

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Hälsokurvan

Målgrupper i Region Jönköpings län

- Förstagångsföräldrar till 1-åriga barn (BVC)
- Återkommande vid 40, 50, 60 och 70 års ålder

- Efter hjärtinfarkt eller stroke

Vinster/effekter:

- När brett (jämlikt, stor befolkningsnysnitta)
- Epidemiologisk bevakning av levnadsvanor, blodtryck, blodfetter, vikt mm (saknas i dag)
- Följer Socialstyrelsens nationella riktlinjer
- Prevention av övervikt/fetma (Folkhälsöatlas)
- Prevention av hjärtskärlsjukdom, diabetes och psykisk ohälsa
- Prevention av tarmcancer (Folkhälsöatlas)
- Möjlighet till jämförelser med Västerbotten m fl
- Forskning (LSH-studien)

Hans Lingfors 

Hälsokurva för gymnasiet

Underlag för hälsosamtal


NAMN: _____
 KON: **P** PERSONNR: _____ KOMMUN: **4.3**
 SKOLA: **0.6** KLASS: **N.V.1.B** NR: **0.9.0.1**
 DATUM: **0.9.0.9** BESÖKNR: **0.1**

SKOLSÖTERSKA: **Anna-Lena** **0.1**

	1	2	3	4
1 Skolsituation	1.4	1.4	1.4	1.4
2 Familj och vänner	3	3	3	3
3 Fysisk aktivitet	1.8	1.8	1.8	1.8
4 Fysisk inaktivitet	2.5	2.5	2.5	2.5
5 Målsättning	1.0	1.0	1.0	1.0
6 Matvanor	1.7	1.7	1.7	1.7
7 Sömn	0	0	0	0
8 Tobak	3	3	3	3
9 Alkohol	6	6	6	6
10 Vikt	1.2	1.2	1.2	1.2
11 Upplevd hälsa	1.2	1.2	1.2	1.2
12	1.1	1.1	1.1	1.1

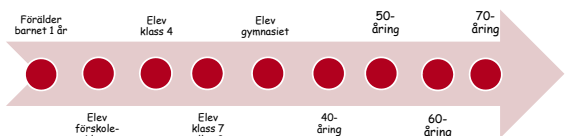
Hälsobesök ska erbjudas inom Elevhälsans medicinska insatser vid fyra tillfällen under skoltiden


- Förskoleklass
- Åk 4
- Åk 7/8
- Gymnasiet Åk 1

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Riktade hälsosamtal – en del av länets "vaccinationsprogram"




Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Hälsokurvan

Resultat och utvärdering

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Uppföljning avseende levnadsvanor hos 35-åringar som varit på hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Fyra årskullar 35-åringar, som undersöktes 1989 – 1992 återundersöktes 1993

Medeluppföljningstid 2½ år.

61 % tackade ja till att bli återundersökta

Lingfors H, Lindström K, Persson LG, Bengtsson C, Lissner L. Lifestyle changes after a health dialogue. Results from the Live for Life health promotion programme. *Scand J Prim Health Care*. 2003 Dec;21(4):248-52.

Hans Lingfors



ORIGINAL PAPER



Lifestyle changes after a health dialogue

Results from the Live for Life health promotion programme

Hans Lingfors¹, Kjell Lindström¹, Lars-Göran Persson¹, Calle Bengtsson² and Lauren Lissner^{2,3}

¹Health Centre of Habo and Development Unit for Primary Health Care, Jönköping, ²Department of Primary Health Care, Göteborg University, Gothenburg, ³Nordic School of Public Health, Gothenburg Sweden.

Scand J Prim Health Care 2003;21:248-252. ISSN 0281-3432

Objective – To evaluate the effect of a health dialogue on lifestyle habits, and to relate the lifestyle changes to changes of biological risk markers for ischaemic heart disease.

Design – Cross-sectional study, intervention and follow-up.

Setting – The community of Habo, population 9500, located in Skaraborg, Sweden.

Patients – All 35-year-old inhabitants in Habo were invited to a health examination during a study period between 1989 and 1992. A community intervention programme was combined with a health examination consisting of a health dialogue with a specially trained nurse and use of a "health card" as an educational tool. The effect of the health examination was examined by comparing baseline characteristics of participants in 1989–1992 with their follow-up data in 1993.

Results – Participants in the health dialogue who were re-examined

reported lifestyle improvements including less smoking, decreased dietary fat intake and increased physical activity. Those who reported improved dietary intake and increased physical activity improved their biological risk markers correspondingly (body mass index, waist to hip ratio, serum cholesterol concentration).

Conclusions – The combination of a community and an individually based health programme can be effective with respect to lifestyle variables and, in those improving their lifestyle, in biological risk markers.

Key words: lifestyle, intervention, health promotion, primary health care.

Hans Lingfors, Development Unit for Primary Health Care, Jönköping, Österson, SE-551 83 Jönköping, Sweden. E-mail: hans.lingfors@jpc.se

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Vid uppföljning med nytt hälsosamtal 2½ år efter genomgången Hälsokurva hade:

- 22% av rökarna hade slutat röka
- 75 % hade minskat intaget av hårda fetter (mättat fett/transfett) Hälften av dessa hade reducerat fettintaget med drygt en tredjedel
- Andelen med ingen eller låg fysisk aktivitet hade minskat med 43 %

Deltagare som förbättrade sin mat- eller motionsvanor förbättrade även sina värden för BMI, midja-stusskvot och kolesterol

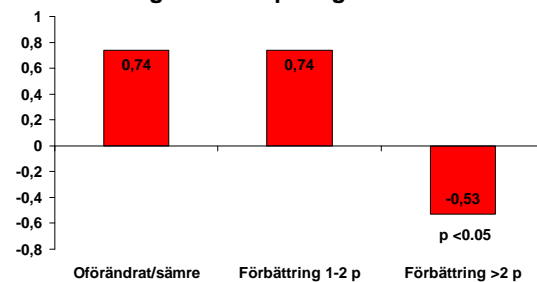
Lingfors H, Lindström K, Persson LG, Bengtsson C, Lissner L. Lifestyle changes after a health dialogue. Results from the Live for Life health promotion programme. *Scand J Prim Health Care*. 2003 Dec;21(4):248-52.

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Förändring av BMI vid uppföljning i förhållande till förändringar av kostpoäng

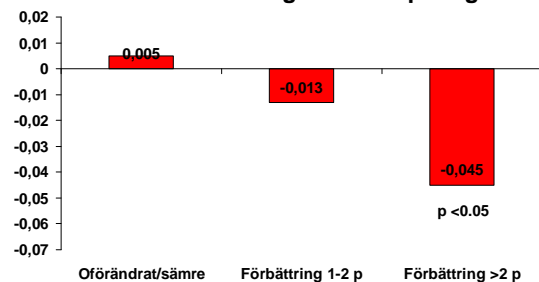


Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Förändring av midjastusskvot vid uppföljning i förhållande till förändringar av kostpoäng

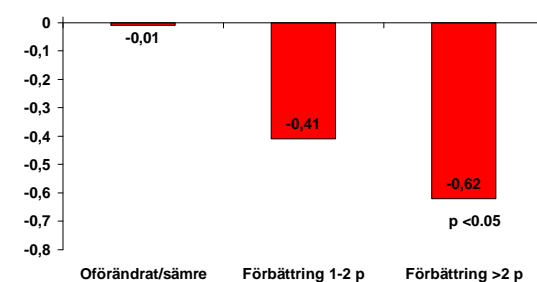


Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Förändring av kolesterol (mmol/l) vid uppföljning i förhållande till förändringar av kostpoäng



Hans Lingfors



Preventive Medicine 48 (2008) 20–28
 Contents lists available at ScienceDirect
Preventive Medicine
 journal homepage: www.elsevier.com/locate/yjmed

Effects of a global health and risk assessment tool for prevention of ischemic heart disease in an individual health dialogue compared with a community health strategy only
 Results from the Live for Life health promotion programme

Hans Lingfors^{a,c,*}, Lars-Göran Persson^{a,c}, Kjell Lindström^{b,c}, Calle Bengtsson^d, Lauren Lissner^d

^a Health Center of Örebro, Box 204, S-701 24 Hälso, Sweden
^b Health Center of Örebro, Box 204, S-701 24 Jönköping, Sweden
^c Unit of Research and Development for Primary Health Care, Futurum, S-551 85, Jönköping, Sweden
^d Department of Primary Health Care, Göteborg University, Sweden

ARTICLE INFO
 Available online 1 November 2008

Keywords:
 Life style
 Risk factors
 Overweight
 Primary prevention
 Heart disease
 Health promotion
 Exercise
 Diet
 Alcohol
 Tobacco

ABSTRACT
Objective: To evaluate the effect of an individual health dialogue on health and risk factors for ischemic heart disease in addition to that of a community based strategy.
Method: Inhabitants in four communities in the area of Skaraborg, Sweden were invited to a health examination including a health dialogue both at the age of 30 and 35 (larger communities); in another four communities inhabitants were invited only at the age of 35 (reference communities). Health and risk factors in 35-year old inhabitants in the target communities who participated in the health dialogue in 1989–1991 and 1994–1996 were analyzed and compared with 35-year olds in the reference communities participating during the same periods of time.
Results: Inhabitants in communities where there had been a previous individualized health intervention programme had, on the community level, a more favourable development concerning dietary habits, mental stress, body mass index, waist circumference, cholesterol, blood pressure and metabolic risk profile compared to inhabitants in communities with only a community based health intervention programme.
Conclusion: An individual lifestyle oriented health dialogue supported by a global health and risk assessment pedagogic tool seems to be more effective than a community health strategy only.

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Gör hälsosamtalen någon nytta?

Två olika typer av kommuner jämfördes

Fyra interventionskommuner:
 där 35-åringar erbjudits hälsosamtal även vid 30 års ålder

Fyra referenskommuner:
 där 35-åringar inte erbjudits hälsosamtal tidigare


Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Bengtsson C, Lissner L. Effects of a global health and risk assessment tool for prevention of ischemic heart disease in an individual health dialogue compared with a community health strategy only results from the Live for Life health promotion programme. *Prev Med.* 2009 Jan;48(1):20-4. Epub 2008 Nov 1.

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Medelvärden för biologiska riskmarkörer för 35-åriga män 1989-1991.


	Interventions-kommuner	Referens-kommuner
BMI	25.1 (SD 3.3)	25.0 (SD 3.1)
Midjastusskvot	0.88 (SD 0.06)	0.88 (SD 0.06)
Serumkolesterol (mmol/l)	5.37 (SD 1.06)	5.34 (SD 1.10)
Systoliskt BT (mm Hg)	125.2 (SD 12.1)	125.0 (12.5)
Diastoliskt BT (mm Hg)	79.9 (SD 9.2)	80.4 (SD 9.4)

Hans Lingfors 

Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Medelvärden för biologiska riskmarkörer för 35-åriga kvinnor 1989-1991.


	Interventions-kommuner	Referens-kommuner
BMI	23.8 (SD 3.5)	23.6 (SD 3.7)
Midjastusskvot	0.77 (SD 0.06)	0.76 (SD 0.05)
Serumkolesterol (mmol/l)	5.04 (SD 0.90)	5.03 (SD 0.99)
Systoliskt BT (mm Hg)	119.2 (SD 11.2)	118.0 (11.0)
Diastoliskt BT (mm Hg)	77.5 (SD 8.3)	76.8 (SD 8.3)

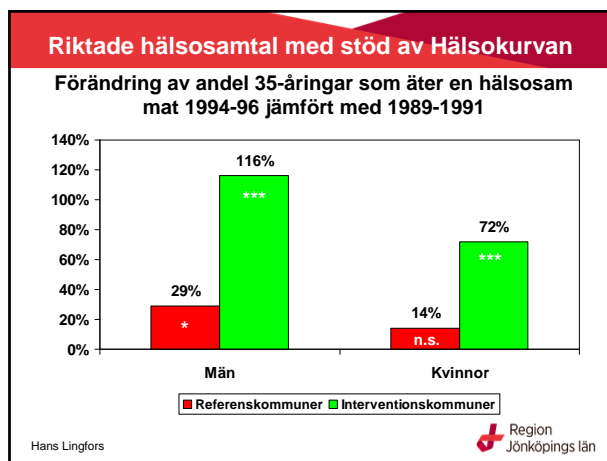
Hans Lingfors 

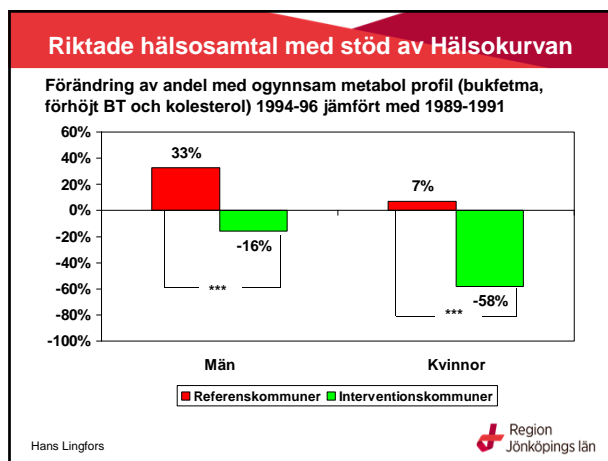
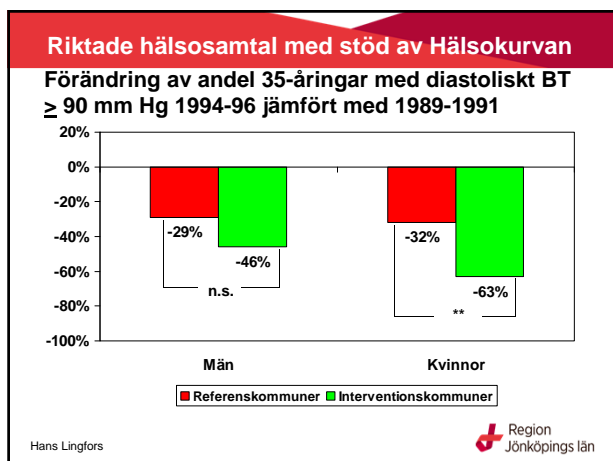
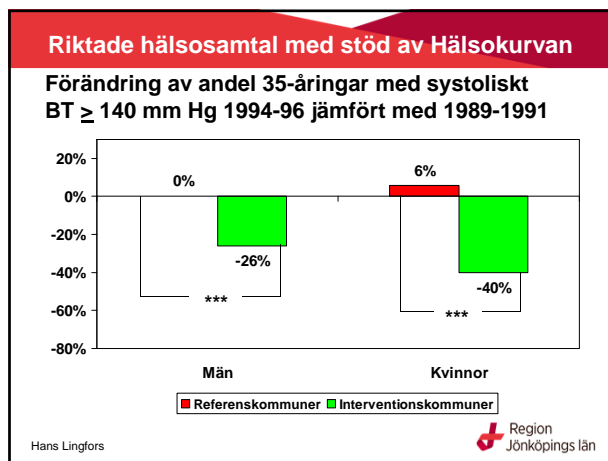
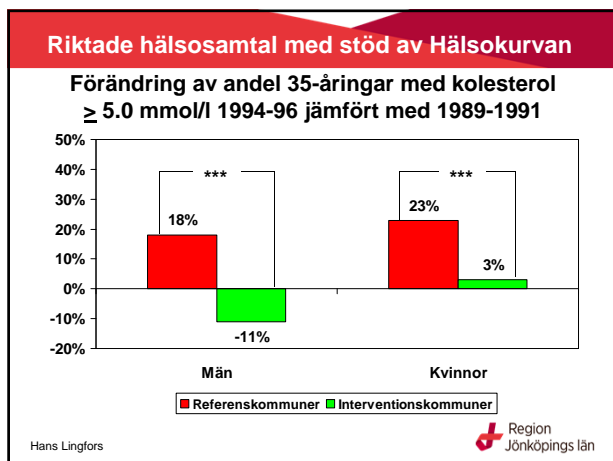
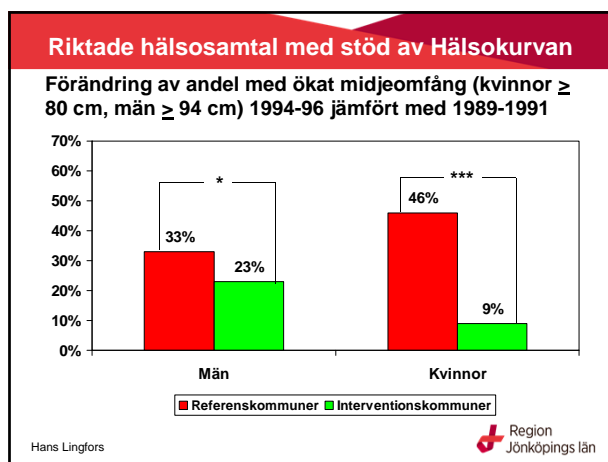
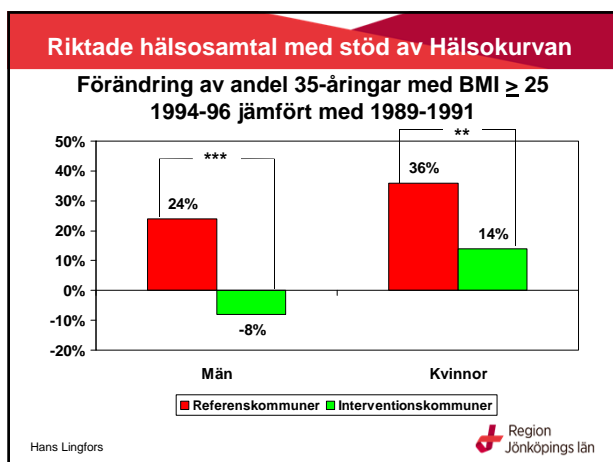
Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Design - flödesbeskrivning

	1989-1991	1994-1996
Interventions-kommuner	30-åringar	30-åringar
Interventions-kommuner	35-åringar	35-åringar
Referenskommuner	35-åringar	35-åringar

Hans Lingfors 





Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Sammanfattning av de viktigaste resultaten

I de kommuner där man erbjudit hälsosamtal sågs en gynnsammare utveckling med avseende på:

- Matvanor
- Psykisk ohälsa
- Vikt
- Midjeomfång
- Blodtryck
- Kolesterol
- Metabol profil

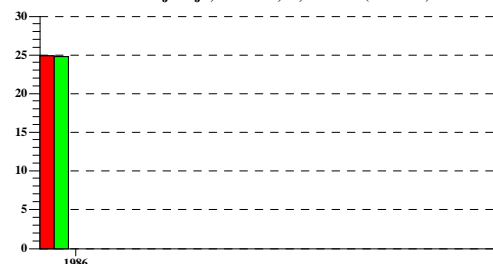
Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Bengtsson C, Lissner L. Effects of a global health and risk assessment tool for prevention of ischemic heart disease in an individual health dialogue compared with a community health strategy only results from the Live for Life health promotion programme. *Prev Med*. 2009 Jan;48(1):20-4. Epub 2008 Nov 1.

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Ischemisk hjärtsjd, döda/10', m, 15-74 år(5-årsmv)



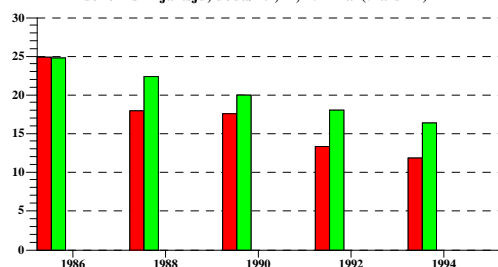
● Habo
● Riket

Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Ljungquist B, Bengtsson C. Time for a "vision zero" concerning premature death from ischaemic heart disease? *Scand J Prim Health Care*. 2002 Mar;20(1):28-32.



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Ischemisk hjärtsjd, döda/10', m, 15-74 år(5-årsmv)



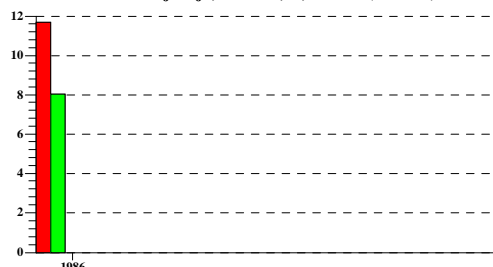
● Habo
● Riket

Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Ljungquist B, Bengtsson C. Time for a "vision zero" concerning premature death from ischaemic heart disease? *Scand J Prim Health Care*. 2002 Mar;20(1):28-32.



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Ischemisk hjärtsjd, döda/10', kv, 15-74 år(5-årsmv)



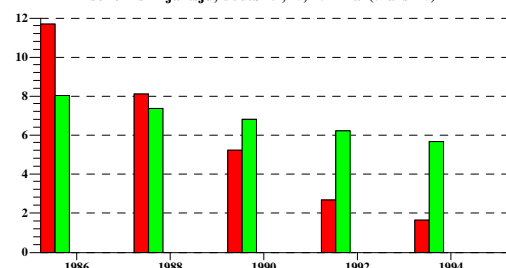
● Habo
● Riket

Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Ljungquist B, Bengtsson C. Time for a "vision zero" concerning premature death from ischaemic heart disease? *Scand J Prim Health Care*. 2002 Mar;20(1):28-32.



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Ischemisk hjärtsjd, döda/10', kv, 15-74 år(5-årsmv)



● Habo
● Riket

Lingfors H, Persson LG, Lindström K, Ljungquist B, Bengtsson C. Time for a "vision zero" concerning premature death from ischaemic heart disease? *Scand J Prim Health Care*. 2002 Mar;20(1):28-32.

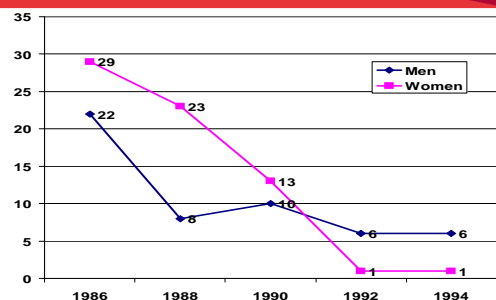


Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

77 räddade liv i Habo!!!



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan



Rang position för Habo 1984-1996 vad gäller mortalitet i ischemisk hjärtsjukdom i jämförelse med 33 jämförbara kommuner

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Sammanfattning av de viktigaste resultaten

- I de kommuner där man erbjudit hälsosamtal med Hälsokurvan sågs en **gynnsammare utveckling** avseende **upplevd hälsa, matvanor, vikt, bukfetma, blodtryck, kolesterol, metabol profil**.
- Det antyder att hälsosamtalet och **Hälsokurvan** kan ha haft **effekt utöver** vad som kan förklaras av samhällsinriktade åtgärder och den allmänna trenden i samhället.
- I **Habo**, där man kombinerat individuella insatser (hälsosamtal) med samhällsinriktade åtgärder (skolor, butiker, föreningsliv etc.) för såväl friska som sjuka **minskade dödligheten i hjärtinfarkt snabbare** än i övriga Sverige och jämförbara kommuner.



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Långtidsuppföljning av hälsosamtal i Habo 1985-1987 efter 24-26 år

Syfte:

- Studera om den var genomförbar i primärvård med högt deltagarantal
- Studera insjuknande i diabetes typ 2, morbiditet och mortalitet i hjärtkärlsjukdom (CVD) och cancer i definierade riskgrupper.
- Studera om riskgruppsindelning enligt Hälsoprofilen kunde förutsaga morbiditet och mortalitet i CVD och cancer.
- Studera vilka av riskfaktorerna som var mest betydelsefulla för utvecklingen av CVD, cancer och diabetes.

2017-03-17



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Riktade hälsosamtal i Habo 1985-1987 (dvs riktade mot aterosklerotisk hjärtkärlsjukdom)

Målgrupp: Män, ålder 33-42 år

2017-03-17



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Open Journal of Preventive Medicine, 2015, 5, **,**
Published Online March 2015 in SciRes. <http://www.scirp.org/journal/ojpm>
doi



Lifestyle, Biological Risk Markers, Morbidity and Mortality in a Cohort of Men 33 - 42 Years Old at Baseline, after 24-Year Follow-Up of a Primary Health Care Intervention

Lars-Göran Persson^{1*}, Hans Lingfors¹, Mats Nilsson², Sigvard Mölsted³

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Open Access

Research

BMJ Open The possibility of lifestyle and biological risk markers to predict morbidity and mortality in a cohort of young men after 26 years follow-up

Lars-Göran Persson,¹ Hans Lingfors,¹ Mats Nilsson,² Sigvard Mölsted³

Kan levnadsvanor och biologisk riskmarkörer undersökta med hjälp av en Hälsoprofil förutspå sjukdom och död 26 år efter en hälsoundersökning?

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Hälsosamtal i Habo 1985-1987 män, ålder 33-42 år

Hälsosamtal kvällstid kl.17.30-20.30, kostnadsfritt, personlig inbjudan med 2 påminnelser

Deltagare - 652 av 757 inbjudna kommer (= 86 %)

Ej deltagare - 105

40 som nyligen varit på hälsokontroll inom företagshälsovården

49 som var "ointresserade" (fler ensamboende)

16 som hade många besök på V&C
(≥ 4 besök på V&C/2 år, Sjukskr >21 dagar/2 år, fler rökare, lägre inkomst)

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Långtidsuppföljning av hälsosamtal i Habo 1985-1987 efter 24-26 år

Alla i primärt definierad högriskgrupp (n=292) och hälften av alla i primärt definierad lågriskgrupp (n=180) och som fortfarande bodde i Habo eller närliggande kommuner bjöds i till ett nytt individuellt hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan.

Övriga fick svara på en postenkät samt själv mäta längd, vikt, midja och stuss.

Registerstudie på gruppnivå avseende hjärtkärlsjukdom, cancer och död (Socialstyrelsen).

Diabetiker med läkemedel mot diabetes (Apoteksregister)

2017-03-17



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Resultat deltagande

83 % av de inbjudna männen deltog i den individuella uppföljningen

88 % i lågriskgruppen

77 % i högriskgruppen

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Resultat hjärtkärlsjukdom

Gruppen med **lägst sammanlagd riskpoäng för levnadsvanor och biologiska riskmarkörer** 1985-1987 Hade en signifikant lägre risk för hjärtkärlsjukdom 25 år senare (**OR=0,34**).

Detsamma gäller dem som hade **sundast levnadsvanor (OR=0,44)** respektive **lägst riskpoäng för riskmarkörer (OR=0,31)**

De faktorer som ökade risken mest var **rökning (OR=2,54)** och **högt kolesterol (OR=2,15)**

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Resultat cancer

Gruppen med **lägst sammanlagd riskpoäng för levnadsvanor och biologiska riskmarkörer** 1985-1987 hade en signifikant lägre risk för cancer 25 år senare (**OR=0,34**).

De som hade **lägst riskpoäng för biologiska riskmarkörer** hade en signifikant lägre risk för cancer(**OR=0,37**)

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Resultat diabetes

Högt BMI (BMI ≥ 30 jämfört med BMI <25) ökade risken för diabetes kraftigt (**OR=11,97**)

Även **rökning** ökade risken för diabetes (**OR=2,35**)

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Mortalitet 1985-2009 för män födda 1943-1952

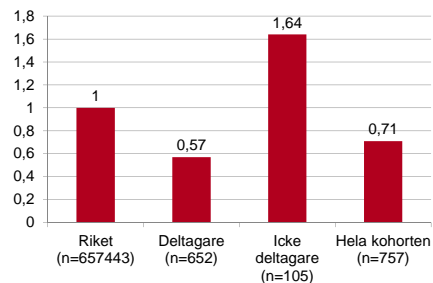
Deltagare Habo	36/652	5,5 %
Lågriskgrupp	14/360	3,9 %
Högriskgrupp	21/292	7,2 %
Sverige	60663/657443	9,2 %
Deltagare Habo	36/652	5,5 % = OR=0,57 (0,40-0,81) (p<0,01)
Icke deltagare	15/105	14,3 % = OR=1,64 (0,91-2,90) (n.s.)
Alla Habo (=intention-to-treat)	51/757	6,7 % = OR=0,71 (0,53-0,95) (p<0,05)

Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Mortalitet mellan 1985 och 2009 för män i Habo födda 1943-1952 beräknad som Relativ Risk jämfört med riket



Hans Lingfors



Riktade hälsosamtal med stöd av Hälsokurvan

Konklusion

Hälsoprofilen är användbart som pedagogiskt hjälpmedel i samband med hälsosamtal och fungerar som prognostiskt verktyg för att förutspå insjuknande i diabetes, hjärtkärlsjukdom och cancer.

Dödligheten bland män i åldern 33-42 år som bjudits in till ett hälsosamtal 1985-1987 var 29 % lägre jämfört med jämnåriga män i resten av Sverige vid uppföljning efter 24-26 år ("intention on treat").

För dem som deltog i hälsosamtalet var dödligheten 43 % lägre jämfört med övriga Sverige ("on treatment").

Hans Lingfors

