



Folkhälsomyndigheten

Resultat i tabellform

Bilaga 3 till Folkhälsan i Sverige 2024: ökar eller minskar ojämlikheten?



Denna titel kan laddas ner från: www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/. En del av våra titlar går även att beställa som ett tryckt exemplar, se våra [kundtjänst och köpvillkor](#).

Citera gärna Folkhälsomyndighetens texter, men glöm inte att uppge källan. Bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten. Det innebär att du måste ha upphovspersonens tillstånd att använda dem.

© Folkhälsomyndigheten, 2024.

Artikelnummer: 24064-1

Innehåll

Resultat i tabellform	1
Innehåll	3
Läsanvisningar	4
Hälsoutfall	5
Självskattad hälsa	5
Förtida död	10
Medellivslängd	16
Förutsättningar för hälsa	21
Gymnasiebehörighet	21
Varaktigt låg inkomststandard bland barn och unga	27
Varaktigt låg inkomststandard bland vuxna	29
Tobaksrökning, daglig	31

Läsanvisningar

I denna bilaga, som är en av tre bilagor till ”Folkhälsan i Sverige 2024: ökar eller minskar ojämlikhet i hälsa? Analys av ett urval av hälsotillstånd och förutsättningar för hälsa”, finns tabeller som visar resultaten för de utvalda kärnindikatorerna. Tabellerna är uppdelade utifrån hälsoutfall och förutsättningar för hälsa. Varje indikator redovisas utifrån utbildningsnivå och disponibel hushållsinkomst, med undantag för varaktigt låg inkomststandard som endast redovisas för utbildningsnivå. Mer information om indikatorerna finns i en indikatorbeskrivning på Folkhälsomyndighetens webbplats. Där finns även mer information om uppföljningssystemet Folkhälsan i Sverige.

[Indikatorbeskrivning Folkhälsan i Sverige](#)

[Uppföljningssystemet Folkhälsan i Sverige](#)

Prevalens och incidens redovisas åldersstandardiserat. Ålderstandardisering har gjorts för att justera för att åldersfördelningen kan vara olika mellan befolkningsgrupper och över tid. Till exempel finns det en större andel äldre i gruppen med förgymnasial utbildningsnivå jämfört med övriga utbildningsgrupper, vilket påverkar hälsan i dessa grupper. Relativa risker (RR), prevalenskvoter (PK), andel överskjutande fall (PAF) och antal överskjutande fall (PIN) är justerade för ålder. Differensen baseras på de åldersstandardiserade incidenserna respektive prevalenserna.

I metodbeskrivningen i bilaga 2 till rapporten finns mer detaljerad information om hur analyserna har utförts.

Hälsoutfall

Självskattad hälsa

Tabell T1a. Dålig självskattad hälsa utifrån utbildningsnivå, kvinnor och män totalt 25–84 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN (e) Alla
2006	6,8	10,4	6,6	5,5	4,8	1,7	26	97 789
2007	7,4	11,5	7,6	4,9	6,6	2,1	41	172 131
2008	6,3	11,5	6,5	3,9	7,6	2,8	44	158 353
2009	6,9	12,6	7,5	3,8	8,7	3,0	50	197 941
2010	6,8	11,0	7,0	4,3	6,7	2,3	42	181 087
2011	6,5	10,5	7,0	4,5	6,0	2,1	42	175 001
2012	5,8	9,4	6,6	3,6	5,8	2,2	46	172 504
2013	6,3	11,0	6,8	4,3	6,7	2,2	37	152 129
2014	5,6	8,9	5,9	4,1	4,7	2,0	35	127 607
2015	5,2	10,6	5,8	3,0	7,6	3,1	49	168 691
2016	5,5	8,9	5,8	4,1	4,8	2,0	33	120 640
2018	6,5	11,9	6,9	4,7	7,2	2,3	31	136 773
2020	6,0	10,5	6,8	3,9	6,6	2,5	39	163 609
2021	5,9	10,8	6,6	4,3	6,5	2,1	32	132 260
2022	6,3	11,3	7,4	4,4	6,9	2,2	34	153 564
Trend 2006– 2022	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T1b. Dålig självskattad hälsa, utifrån utbildningsnivå, kvinnor 25–84 år, 2006–2022.
Förekomst och olika mått på ojämlikhet

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN (e) Alla
2006	7,8	12,4	7,7	6,6	5,8	1,8	23	50 827
2007	8,1	11,9	8,3	6,7	5,2	1,7	30	71 824
2008	6,6	13,4	6,6	4,2	9,1	2,9	42	79 516
2009	7,6	14,9	7,8	4,2	10,7	3,4	51	111 453
2010	7,6	14,8	8,3	4,0	10,8	3,3	52	128 104
2011	6,6	12,4	6,9	4,1	8,2	2,8	49	104 837
2012	6,3	12,5	6,8	4,3	8,2	2,3	44	89 519
2013	6,8	13,5	7,6	4,6	8,9	2,4	39	84 815
2014	6,2	10,6	6,8	4,4	6,2	2,2	34	69 304
2015	5,9	11,7	7,1	3,2	8,5	3,1	51	97 590
2016	6,1	9,8	6,6	4,3	5,5	2,4	35	71 233
2018	7,2	13,2	8,2	5,0	8,2	2,5	32	79 207
2020	6,4	12,2	7,4	4,1	8,1	3,0	39	86 776
2021	6,4	11,3	7,5	4,7	6,7	2,2	32	72 414
2022	7,1	17,3	8,1	4,7	12,6	3,1	36	89 977
Trend 2006– 2022	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T1c. Dålig självskattad hälsa utifrån utbildningsnivå, män 25–84 år, 2006–2022.
Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN (e) Alla
2006	5,9	9,0	5,6	4,2	4,8	1,8	32	50 219
2007	6,8	11,3	7,1	3,2	8,2	3,0	55	100 905
2008	6,1	10,2	6,5	3,6	6,6	2,7	45	78 542
2009	6,2	10,7	7,1	3,4	7,3	2,8	48	86 047
2010	5,8	8,0	5,7	4,7	3,2	1,7	28	52 236
2011	6,4	9,0	7,2	4,8	4,2	1,7	35	70 854
2012	5,2	7,0	6,5	2,9	4,1	2,3	50	82 792
2013	5,8	9,4	6,2	4,0	5,4	2,1	37	69 301
2014	4,9	7,7	5,1	3,8	4,0	1,9	37	58 748
2015	4,6	9,7	4,6	2,8	6,9	3,1	48	73 150
2016	4,8	8,0	4,9	3,7	4,2	1,9	31	50 853
2018	5,7	10,7	6,0	4,3	6,4	2,1	30	59 683
2020	5,6	9,4	6,3	3,7	5,7	2,2	40	77 260
2021	5,3	10,4	5,8	4,0	6,4	2,1	33	61 840
2022	5,5	7,4	6,6	4,1	3,3	1,6	34	65 164
Trend 2006– 2022	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T1d. Dålig självskattad hälsa utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor och män totalt 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	12,2	9,0	6,2	4,4	3,5	8,6	3,3	34	117 339
2016	12,9	7,6	4,9	3,5	2,8	10,1	4,5	54	196 778
2018	14,0	9,4	5,7	4,6	3,7	10,3	3,8	39	171 092
2020	13,7	8,3	6,3	4,0	2,9	10,8	4,6	50	208 238
2021	13,9	6,8	5,3	4,1	3,2	10,7	4,4	44	179 595
2022	14,6	7,5	6,3	4,6	3,7	11,0	3,9	43	193 664
Trend 2015- 2022	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T1a.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T1e. Dålig självskattad hälsa utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	13,1	15,3	14,9	10,7	8,0	5,1	3,4	37	71 916
2016	13,4	13,8	9,3	9,1	6,4	7,0	5,9	61	125 122
2018	12,9	9,6	7,3	7,2	4,3	8,6	4,0	48	118 126
2020	8,8	8,3	7,9	7,6	5,0	3,7	5,4	60	133 240
2021	9,7	9,0	7,2	5,6	4,2	5,5	3,6	31	67 861
2022	9,2	7,5	8,0	6,0	4,7	4,6	4,2	46	116 566
Trend 2015- 2022	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

Uppgifter totalt finns i tabell T1b.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T1f. Dålig självskattad hälsa utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), män 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	10,2	7,2	5,6	4,3	3,3	6,9	3,0	30	45 062
2016	10,3	6,9	5,1	3,1	3,0	7,3	3,4	44	71 607
2018	11,5	8,3	5,3	4,7	3,4	8,1	3,4	25	48 832
2020	12,3	8,5	6,2	3,7	3,0	9,3	4,1	41	80 220
2021	12,5	7,6	5,3	3,6	2,3	10,2	5,5	55	102 602
2022	12,8	6,0	5,3	4,2	3,4	9,3	3,7	42	80 705
Trend 2015- 2022	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T1ca.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Förtida död

Tabell T2a. Förtida död, utifrån utbildningsnivå, kvinnor och män totalt 25–64 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgym n	I (a) Gymnasial	I (a) Eftergym n	Diff (b) F- E	RR (c) F/E	PAF(d)) Alla	PIN(e)) Alla
2006	240	359	245	153	206	2,2	39	4 603
2007	237	374	239	149	225	2,4	40	4 720
2008	236	381	241	144	237	2,5	42	4 892
2009	230	356	243	140	216	2,4	41	4 728
2010	222	371	231	133	239	2,6	43	4 724
2011	215	360	221	132	227	2,6	40	4 289
2012	211	345	221	134	210	2,5	38	3 989
2013	210	363	222	126	237	2,8	42	4 295
2014	206	362	221	121	241	2,9	42	4 281
2015	202	354	216	124	231	2,8	40	3 973
2016	200	365	213	120	245	2,9	41	4 029
2017	195	356	212	117	239	3,0	41	3 992
2018	191	337	210	114	223	2,9	41	3 883
2019	181	320	200	110	210	2,9	40	3 667
2020	184	340	203	111	228	3,0	41	3 816
2021	181	345	196	113	233	3,0	39	3 635
2022	173	330	194	103	227	3,1	42	3 754
Trend 2006 – 2022	p<0,0 5	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,0 5	p<0,0 5	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T2b. Förtida död utifrån utbildningsnivå, kvinnor 25–64 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgym n	I (a) Gymnasial	I (a) Eftergym n	Diff (b) F- E	RR (c) F/E	PAF(d)) Alla	PIN(e)) Alla
2006	188	284	192	126	158	2,2	37	1 698
2007	181	288	179	127	161	2,2	34	1 523
2008	182	297	184	125	173	2,3	36	1 625
2009	180	279	190	116	163	2,3	39	1 734
2010	170	282	176	114	169	2,4	37	1 572
2011	166	282	172	111	171	2,5	37	1 503
2012	166	269	175	114	156	2,3	35	1 415
2013	164	288	175	103	185	2,8	40	1 590
2014	161	285	172	106	179	2,6	37	1 453
2015	156	268	168	104	164	2,5	36	1 354
2016	155	280	167	102	178	2,7	36	1 376
2017	152	284	163	100	185	2,8	36	1 368
2018	147	273	163	94	179	2,9	38	1 377
2019	144	262	157	97	165	2,7	35	1 247
2020	140	277	154	92	185	3,0	37	1 290
2021	138	285	148	92	194	3,1	36	1 265
2022	135	265	155	85	179	3,1	39	1 359
Trend 2006 – 2022	p<0,0 5	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,0 5	p<0,0 5	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

- (a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat
- (b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat
- (c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat
- (d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat
- (e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T2c. Förtida död utifrån utbildningsnivå, män 25–64 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgymn	I (a) Gymnasial	I (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	RR (c) F/E	PAF(d) Alla	PIN(e) Alla
2006	292	416	297	185	231	2,1	38	2 790
2007	293	439	299	174	265	2,4	42	3 095
2008	288	444	297	166	278	2,5	44	3 178
2009	279	413	294	168	245	2,3	41	2 871
2010	274	437	285	155	282	2,7	45	3 048
2011	263	417	269	158	259	2,5	41	2 682
2012	256	400	265	159	240	2,4	39	2 460
2013	256	417	265	153	264	2,6	41	2 565
2014	249	418	267	140	278	2,8	44	2 743
2015	248	416	259	147	269	2,7	41	2 481
2016	244	425	254	142	284	2,9	42	2 535
2017	238	407	255	138	269	2,9	42	2 500
2018	233	382	252	139	243	2,7	40	2 348
2019	217	362	237	126	235	2,8	42	2 322
2020	227	385	246	136	249	2,8	40	2 377
2021	222	388	236	139	249	2,8	38	2 201
2022	210	376	226	125	251	3,0	41	2 256
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T2d. Förtida död utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor och män totalt 25–64 år, 2013–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	498	302	193	149	115	383	4,3	40	4 141
2014	493	290	193	144	110	384	4,5	42	4 154
2015	498	277	188	137	110	388	4,5	40	3 920
2016	488	289	190	140	105	383	4,7	43	4 190
2017	492	281	183	137	100	392	4,9	44	4 245
2018	502	271	174	130	96	406	5,3	45	4 235
2019	473	251	163	130	93	380	5,1	44	3 998
2020	467	262	174	129	98	369	4,8	41	3 918
2021	464	253	168	125	93	371	5,0	43	4 075
2022	463	230	159	113	89	374	5,2	44	3 965
Trend 2013– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och Inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T2a.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(c) Relativ risk (RR) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T2e. Förtida död utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor 25–64 år, 2013–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	365	242	147	125	94	271	3,9	38	1 505
2014	376	227	154	120	90	286	4,2	40	1 560
2015	370	222	139	111	95	275	3,9	34	1 299
2016	362	221	153	110	89	274	4,1	37	1 420
2017	378	215	144	113	80	298	4,7	43	1 606
2018	384	205	134	110	73	311	5,3	45	1 658
2019	364	199	135	107	77	287	4,7	41	1 507
2020	345	200	131	99	78	267	4,4	39	1 403
2021	356	187	129	93	74	282	4,8	41	1 456
2022	354	183	120	93	74	279	4,8	40	1 403
Trend 2013– 2022	i.s.	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och Inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T2b.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(c) Relativ risk (RR) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T2f. Förtida död utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), män 25–64 år, 2013–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	626	366	242	172	135	491	4,7	43	2 652
2014	606	357	234	166	129	477	4,7	43	2 598
2015	622	334	239	161	126	497	5,0	44	2 624
2016	611	359	230	169	120	491	5,1	46	2 783
2017	604	350	223	160	119	485	5,1	45	2 653
2018	615	339	215	150	118	497	5,3	44	2 587
2019	578	306	191	152	108	471	5,4	45	2 506
2020	585	327	218	157	118	467	5,0	43	2 523
2021	568	321	208	155	111	457	5,1	45	2 627
2022	569	279	199	132	103	466	5,6	46	2 572
Trend 2013– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen och Inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T2c.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i antal döda per 100 000, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, antal döda per 100 000, åldersstandardiserat

(c) Relativ risk (RR) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Medellivslängd

Tabell T3a. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån utbildningsnivå, kvinnor och män totalt, 2006–2022. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Totalt	Förgymn	Gymnasial	Eftergymn	Diff (a)	Kvot (b)
2006	51,6	49,6	51,8	54,0	4,3	1,09
2007	51,7	49,5	51,9	54,1	4,6	1,09
2008	51,9	49,5	52,1	54,3	4,8	1,10
2009	52,1	49,9	52,2	54,7	4,8	1,10
2010	52,2	49,6	52,4	54,8	5,2	1,11
2011	52,4	49,7	52,5	55,1	5,3	1,11
2012	52,4	49,7	52,5	54,9	5,2	1,10
2013	52,6	49,6	52,7	55,1	5,5	1,11
2014	52,8	49,6	52,9	55,4	5,8	1,12
2015	52,8	49,5	52,7	55,5	6,0	1,12
2016	53,0	49,3	52,9	55,5	6,3	1,13
2017	53,0	49,5	53,0	55,7	6,1	1,12
2018	53,1	49,7	52,9	55,8	6,1	1,12
2019	53,6	50,1	53,4	56,1	6,0	1,12
2020	53,1	49,3	52,8	55,7	6,3	1,13
2021	53,6	49,7	53,4	56,3	6,5	1,13
2022	53,6	49,5	53,1	56,3	6,8	1,14
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

(a) Differens eftergymnasial–förgymnasial, antal återstående år

(b) Kvot eftergymnasial/förgymnasial

Tabell T3b. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån utbildningsnivå, kvinnor, 2006–2022. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Totalt	Förgymn	Gymnasial	Eftergymn	Diff (a)	Kvot (b)
2006	53,5	51,4	53,8	55,7	4,4	1,09
2007	53,5	51,2	53,8	55,6	4,4	1,09
2008	53,7	51,4	54,0	56,0	4,6	1,09
2009	53,9	51,7	54,0	56,4	4,7	1,09
2010	54,1	51,9	54,1	56,2	4,3	1,08
2011	54,2	51,5	54,4	56,6	5,1	1,10
2012	54,0	51,2	54,1	56,4	5,2	1,10
2013	54,2	51,4	54,3	56,7	5,3	1,10
2014	54,5	51,5	54,6	56,8	5,3	1,10
2015	54,5	51,4	54,4	56,9	5,6	1,11
2016	54,6	51,1	54,5	56,9	5,8	1,11
2017	54,6	51,0	54,5	57,0	5,9	1,12
2018	54,7	51,0	54,4	57,2	6,2	1,12
2019	55,1	51,7	55,0	57,4	5,8	1,11
2020	54,7	50,6	54,4	57,1	6,5	1,13
2021	55,3	50,9	55,0	57,7	6,8	1,13
2022	55,2	50,8	54,7	57,7	6,9	1,14
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

(a) Differens eftergymnasial–förgymnasial, antal återstående år

(b) Kvot eftergymnasial/förgymnasial

Tabell T3c. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån utbildningsnivå, män, 2006–2022. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Totalt	Förgymn	Gymnasial	Eftergymn	Diff (a)	Kvot (b)
2006	49,7	47,9	49,9	52,4	4,5	1,09
2007	49,9	47,8	50,0	52,6	4,8	1,10
2008	50,0	47,7	50,2	52,7	5,0	1,10
2009	50,3	48,2	50,3	53,0	4,8	1,10
2010	50,5	48,3	50,4	53,1	4,8	1,10
2011	50,6	48,1	50,7	53,5	5,4	1,11
2012	50,8	48,3	50,9	53,3	5,1	1,11
2013	51,0	48,1	51,2	53,5	5,4	1,11
2014	51,1	48,1	51,2	54,0	5,9	1,12
2015	51,2	48,1	51,0	54,1	6,0	1,12
2016	51,3	47,8	51,3	54,1	6,3	1,13
2017	51,5	48,3	51,5	54,3	6,0	1,12
2018	51,5	48,5	51,4	54,3	5,8	1,12
2019	52,0	48,9	51,8	54,8	5,8	1,12
2020	51,5	48,3	51,3	54,1	5,8	1,12
2021	52,0	48,7	51,9	54,6	5,9	1,12
2022	52,0	48,5	51,7	54,8	6,3	1,13
Trend 2006–2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar

(a) Differens eftergymnasial–förgymnasial, antal återstående år

(b) Kvot eftergymnasial/förgymnasial.

Tabell T3d. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor och män totalt, 2012–2021. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Kvintil 1	Kvintil 2	Kvintil 3	Kvintil 4	Kvintil 5	Diff (a)	Kvot (b)
2012	48,3	51,4	53,3	54,3	54,4	6,1	1,13
2013	48,4	51,6	53,6	54,4	54,7	6,3	1,13
2014	48,7	51,9	53,4	54,5	54,8	6,1	1,12
2015	48,5	51,9	53,7	54,7	54,9	6,4	1,13
2016	48,6	51,9	54,0	54,9	54,9	6,3	1,13
2017	48,7	52,2	54,2	55,0	55,0	6,3	1,13
2018	48,5	52,4	54,4	55,3	55,4	6,9	1,14
2019	49,2	52,9	54,8	55,6	55,7	6,5	1,13
2020	48,5	52,3	54,3	55,2	55,2	6,7	1,14
2021	49,1	52,3	54,2	55,7	56,0	7,0	1,14
Trend 2012–2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T3a.

(a) Differens kvintil 5 (högsta inkomsterna)–kvintil 1 (lägsta inkomsterna) , antal återstående år

(b) Kvot kvintil 5 (högsta inkomsterna)/kvintil 1 (lägsta inkomsterna)

Tabell T3e. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor, 2012–2021. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Kvintil 1	Kvintil 2	Kvintil 3	Kvintil 4	Kvintil 5	Diff (a)	Kvot (b)
2012	50,5	53,7	55,0	55,9	55,6	5,1	1,10
2013	50,8	53,7	55,6	55,7	55,7	4,9	1,10
2014	51,0	54,0	55,2	56,1	56,0	5,0	1,10
2015	51,0	54,0	55,6	56,1	55,8	4,8	1,09
2016	51,1	54,1	55,7	56,3	56,0	4,9	1,10
2017	51,0	54,2	55,8	56,3	55,9	4,9	1,10
2018	50,8	54,5	56,0	56,8	56,6	5,7	1,11
2019	51,5	55,0	56,5	56,9	56,7	5,3	1,10
2020	50,9	54,6	56,2	56,8	56,3	5,4	1,11
2021	51,5	54,7	56,3	57,3	57,2	5,7	1,11
Trend 2012–2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T3b.

(a) Differens kvintil 5 (högsta inkomsterna)–kvintil 1 (lägsta inkomsterna), antal återstående år

(b) Kvot kvintil 5 (högsta inkomsterna)/kvintil 1 (lägsta inkomsterna)

Tabell T3f. Återstående medellivslängd vid 30 års ålder utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), män, 2012–2021. Antal återstående år och olika mått på ojämlikhet.

År	Kvintil 1	Kvintil 2	Kvintil 3	Kvintil 4	Kvintil 5	Diff (a)	Kvot (b)
2012	45,5	49,3	51,8	53,0	53,4	7,8	1,17
2013	45,5	49,7	51,9	53,3	53,8	8,3	1,18
2014	46,0	49,8	51,9	53,2	53,8	7,8	1,17
2015	45,6	49,9	52,1	53,6	54,1	8,4	1,18
2016	45,8	49,9	52,5	53,7	54,1	8,3	1,18
2017	46,0	50,3	52,8	53,9	54,3	8,3	1,18
2018	45,7	50,4	53,0	54,2	54,4	8,7	1,19
2019	46,4	51,0	53,3	54,6	54,8	8,3	1,18
2020	45,7	50,3	52,8	54,0	54,2	8,5	1,19
2021	46,4	50,5	52,9	54,6	55,1	8,7	1,19
Trend 2012– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05		

Källa: SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T3c.

(a) Differens kvintil 5 (högsta inkomsterna)–kvintil 1 (lägsta inkomsterna), antal återstående år

(b) Kvot kvintil 5 (högsta inkomsterna)/kvintil 1 (lägsta inkomsterna)

Förutsättningar för hälsa

Gymnasiebehörighet

Tabell T4a. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, flickor och pojkar totalt, 2006–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgymn	I (a) Gymn	I (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	RR (c) F/E	PAF(d) Alla	PIN(e) Alla
2006	11,2	30,7	13,7	5,9	24,8	5,2	46	6 401
2007	11,6	33,8	14,3	6,0	27,8	5,6	47	6 789
2008	11,5	34,6	14,6	5,8	28,8	5,9	49	6 801
2009	11,7	37,9	14,5	6,0	31,9	6,3	48	6 498
2010	12,3	39,7	15,4	6,2	33,5	6,4	48	6 552
2011	12,6	41,8	15,9	6,4	35,4	6,5	48	6 268
2012	12,7	43,1	15,7	6,3	36,8	6,8	48	5 906
2013	12,2	44,0	15,1	5,6	38,4	7,9	52	5 692
2014	12,8	46,1	16,3	5,7	40,4	8,0	53	6 325
2015	13,7	49,5	16,9	6,3	43,2	7,8	52	6 435
2016	12,7	46,5	15,6	5,9	40,6	8,0	52	6 171
2017	14,8	50,2	18,0	6,9	43,3	7,2	49	6 847
2018	14,6	50,8	17,9	6,8	44,0	7,4	49	7 045
2019	15,3	52,9	20,1	7,4	45,5	7,1	49	7 824
2020	14,1	49,9	18,8	7,1	42,8	7,1	48	7 246
2021	13,6	48,1	18,7	6,8	41,3	7,1	48	7 205
2022	14,7	47,2	21,7	7,6	39,6	6,2	47	7 871
2023	14,4	46,1	20,8	7,9	38,2	5,8	44	7 201
Trend 2006– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	
Trend 2006– 2019	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	
Trend 2019– 2023	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: Skolverket och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = Inte signifikant

(a) Incidens i procent

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T4b. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, flickor, 2006–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgymn	I (a) Gymn	I (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	RR (c) F/E	PAF(d) Alla	PIN(e) Alla
2006	10,0	28,6	12,1	5,3	23,3	5,4	46	2 770
2007	10,3	32,4	12,5	5,2	27,2	6,2	48	2 968
2008	10,5	32,5	13,1	5,4	27,1	6,0	48	2 969
2009	10,6	36,5	12,9	5,6	30,9	6,6	47	2 819
2010	11,3	38,0	14,2	5,6	32,4	6,7	49	3 027
2011	11,6	41,0	14,5	5,7	35,3	7,2	49	2 890
2012	11,3	42,2	14,0	5,6	36,6	7,6	50	2 670
2013	10,9	43,1	13,6	4,9	38,2	8,8	54	2 618
2014	11,4	43,8	14,7	5,1	38,7	8,6	54	2 828
2015	12,3	49,1	15,2	5,6	43,5	8,7	53	2 938
2016	11,3	45,1	14,0	5,1	40,0	8,8	53	2 778
2017	13,0	48,6	16,4	6,2	42,4	7,9	51	3 124
2018	12,9	47,2	16,6	6,2	41,0	7,6	50	3 236
2019	13,9	50,0	18,5	6,8	43,2	7,3	49	3 515
2020	12,7	48,3	17,0	6,2	42,1	7,8	50	3 306
2021	12,6	47,2	17,3	6,2	41,0	7,6	49	3 356
2022	14,0	46,5	20,1	7,3	39,2	6,4	46	3 589
2023	13,8	44,6	19,9	7,6	37,0	5,8	43	3 345
Trend 2006– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	
Trend 2006– 2019	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	
Trend 2019– 2023	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: Skolverket och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = Inte signifikant

(a) Incidens i procent

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T4c. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, pojkar, 2006–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) Totalt	I (a) Förgymn	I (a) Gymn	I (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	RR (c) F/E	PAF(d) Alla	PIN(e) Alla
2006	12,3	32,6	15,3	6,5	26,1	5,0	46	3 631
2007	12,8	35,0	16,0	6,7	28,3	5,2	47	3 821
2008	12,5	36,6	16,0	6,2	30,4	5,9	49	3 831
2009	12,8	39,2	16,1	6,4	32,8	6,1	49	3 679
2010	13,2	41,4	16,6	6,8	34,6	6,1	47	3 528
2011	13,7	42,5	17,2	7,0	35,5	6,0	47	3 382
2012	14,0	44,0	17,4	7,0	37,0	6,3	48	3 233
2013	13,4	45,0	16,6	6,3	38,7	7,2	50	3 073
2014	14,1	48,3	17,8	6,4	41,9	7,6	53	3 493
2015	15,0	49,8	18,6	7,0	42,8	7,1	50	3 497
2016	14,1	47,9	17,1	6,5	41,4	7,4	50	3 394
2017	16,6	51,8	19,6	7,7	44,1	6,8	48	3 722
2018	16,3	54,4	19,1	7,5	46,9	7,3	48	3 808
2019	16,7	55,5	21,6	8,0	47,5	6,9	49	4 304
2020	15,3	51,4	20,5	7,9	43,5	6,5	46	3 937
2021	14,5	49,1	20,1	7,3	41,8	6,7	47	3 847
2022	15,5	47,9	23,2	7,9	40,0	6,0	47	4 282
2023	14,9	47,5	21,6	8,1	39,4	5,8	44	3 851
Trend 2006– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	
Trend 2006– 2019	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	
Trend 2019– 2023	P<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: Skolverket och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T4a.

i.s. = Inte signifikant

(a) Incidens i procent

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) förgymnasial/eftergymnasial

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T4d. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), flickor och pojkar totalt, 2013–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	29,7	14,0	8,2	5,6	3,1	26,6	9,7	75	7 429
2014	31,0	14,6	8,9	5,2	3,3	27,7	9,5	74	7 638
2015	32,6	15,4	9,2	5,7	2,9	29,7	11,2	78	8 348
2016	30,8	13,9	8,2	4,9	3,1	27,7	9,9	74	7 611
2017	37,0	16,5	9,7	5,5	3,4	33,6	11,0	76	9 064
2018	37,4	16,3	9,4	6,0	3,7	33,7	10,1	73	9 115
2019	42,8	18,5	11,1	6,2	4,2	38,6	10,2	73	10 418
2020	39,6	17,3	10,1	5,9	3,6	36,0	11,1	75	10 386
2021	40,1	16,9	10,2	5,9	3,5	36,6	11,3	75	10 659
2022	42,9	20,4	11,8	6,5	4,0	38,9	10,8	75	12 243
2023	40,0	19,5	11,8	6,8	4,4	35,6	9,0	72	11 497
Trend 2013– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: Skolverket och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T4b.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i procent. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) K1/K5

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T4e. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), flickor, 2013–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	27,9	12,1	7,0	5,0	2,3	25,6	12,2	79	3 479
2014	28,1	12,5	7,3	4,8	2,8	25,3	10,2	75	3 360
2015	30,3	13,3	7,8	4,9	2,6	27,7	11,5	78	3 696
2016	28,5	11,9	6,8	4,3	2,6	25,9	10,9	75	3 345
2017	34,2	14,9	8,3	4,6	2,8	31,4	12,1	77	4 104
2018	34,5	14,6	8,1	5,3	3,3	31,2	10,5	74	4 113
2019	39,7	16,9	9,4	5,4	3,3	36,4	12,0	76	4 825
2020	35,8	15,7	8,8	4,9	2,9	32,9	12,4	78	4 698
2021	36,7	15,4	9,5	5,6	3,3	33,4	11,1	75	4 819
2022	39,9	19,4	10,9	6,2	3,7	36,2	10,7	76	5 646
2023	37,4	18,9	11,2	6,7	4,0	33,4	9,3	73	5 479
Trend 2013– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: Skolverket och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T4c.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i procent. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) K1/K5

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T4f. Saknar gymnasiebehörighet i årskurs 9 utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), pojkar, 2013–2023. Incidens och olika mått på ojämlikhet.

År	I (a) K1	I (a) K2	I (a) K3	I (a) K4	I (a) K5	Diff (b) K1-K5	RR (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2013	31,4	15,8	9,4	6,2	3,9	27,5	8,1	71	3 936
2014	33,9	16,6	10,5	5,5	3,8	30,0	9,0	73	4 279
2015	34,9	17,3	10,5	6,4	3,2	31,7	10,9	78	4 650
2016	33,0	15,7	9,6	5,6	3,6	29,4	9,2	73	4 268
2017	39,8	18,1	11,0	6,4	3,9	35,9	10,2	74	4 959
2018	40,2	17,8	10,6	6,6	4,1	36,1	9,8	73	5 004
2019	45,7	20,1	12,7	7,1	5,1	40,7	9,1	70	5 592
2020	43,5	18,9	11,4	6,8	4,2	39,3	10,3	73	5 689
2021	43,6	18,3	10,9	6,2	3,8	39,6	11,5	76	5 849
2022	45,7	21,5	12,5	6,7	4,2	41,5	10,8	75	6 597
2023	42,5	20,1	12,5	6,8	4,9	37,6	8,7	71	6 023
Trend 2013– 2023	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: Skolverket och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Incidens i procent. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet

(c) Relativ risk (RR) K1/K5

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Varaktigt låg inkomststandard bland barn och unga

Tabell T5a. Varaktigt låg inkomststandard bland barn och unga utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, flickor/kvinnor och pojkar/män totalt 0–24 år, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2014	4,1	21,8	4,2	2,5	19,3	8,8	36	33 001
2015	3,6	20,6	3,8	2,2	18,4	9,5	37	29 932
2016	3,2	18,8	3,3	1,9	16,9	10,1	38	26 799
2017	3,1	19,8	3,2	1,8	18,0	11,1	41	28 736
2018	2,9	18,1	3,0	1,7	16,4	11,0	41	26 783
2019	2,9	17,6	3,1	1,7	15,9	10,7	41	27 596
2020	3,1	17,3	3,3	1,7	15,6	10,0	41	28 861
2021	3,0	16,7	3,2	1,6	15,1	10,3	43	29 533
Trend 2014– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial

(d) Översjukande andel fall (PAF)

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T5b. Varaktigt låg inkomststandard bland barn och unga utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, flickor/kvinnor 0–24 år, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2014	4,1	21,9	4,3	2,5	19,4	9,1	38	16 518
2015	3,6	20,9	3,8	2,2	18,7	9,9	39	15 102
2016	3,1	19,2	3,3	1,8	17,4	10,6	40	13 447
2017	3,1	19,9	3,2	1,8	18,1	11,5	42	14 325
2018	2,9	18,3	3,0	1,6	16,7	11,6	43	13 497
2019	2,9	17,8	3,1	1,6	16,2	11,1	43	13 811
2020	3,0	17,4	3,3	1,7	15,7	10,3	42	14 377
2021	3,0	16,8	3,3	1,6	15,2	10,7	44	14 703
Trend 2014– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet

- (c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial
 (d) Översjukande andel fall (PAF)
 (e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T5c. Varaktigt låg inkomststandard bland barn och unga utifrån föräldrarnas utbildningsnivå, pojkar/män 0–24 år, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2014	4,1	21,8	4,2	2,6	19,2	8,5	35	16 479
2015	3,6	20,4	3,7	2,3	18,1	9,1	36	14 832
2016	3,2	18,5	3,2	1,9	16,6	9,6	37	13 362
2017	3,2	19,7	3,2	1,9	17,8	10,7	40	14 404
2018	2,9	17,9	3,0	1,7	16,2	10,5	39	13 278
2019	2,9	17,5	3,1	1,7	15,8	10,3	40	13 787
2020	3,1	17,1	3,2	1,8	15,3	9,7	40	14 478
2021	3,0	16,7	3,2	1,7	15,0	10,0	41	14 836
Trend 2014– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar.

i.s. = inte signifikant.

- (a) Prevalens i procent
 (b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet
 (c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial
 (d) Översjukande andel fall (PAF)
 (e) Överskjutande antal fall (PIN)

Varaktigt låg inkomststandard bland vuxna

Tabell T6a. Varaktigt låg inkomststandard bland vuxna utifrån utbildningsnivå, kvinnor och män totalt 25 år och äldre, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymn	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF(d) Alla	PIN(e) Alla
2014	2,1	5,4	1,7	1,5	3,9	3,3	32	40 025
2015	1,9	5,1	1,6	1,3	3,7	3,4	33	37 780
2016	1,8	4,6	1,4	1,2	3,4	3,4	32	34 087
2017	1,7	4,7	1,4	1,2	3,5	3,5	32	34 017
2018	1,6	4,4	1,3	1,1	3,3	3,5	33	33 167
2019	1,6	4,5	1,3	1,1	3,4	3,5	32	32 742
2020	1,7	4,5	1,4	1,1	3,4	3,6	32	33 610
2021	1,7	4,6	1,4	1,1	3,5	3,7	33	34 780
Trend 2014– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Differensen (RD) kan avvika från prevalens på grund av avrundning till en decimal.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T6b. Varaktigt låg inkomststandard bland vuxna, utifrån utbildningsnivå, kvinnor 25 år och äldre, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymnasial	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2014	2,2	7,1	1,8	1,3	5,8	4,7	39	24 832
2015	1,9	6,7	1,7	1,1	5,5	4,9	39	22 904
2016	1,8	6,0	1,5	1,1	5,0	4,8	38	20 364
2017	1,7	6,1	1,5	1,0	5,1	5,1	39	20 789
2018	1,6	5,7	1,4	1,0	4,8	5,0	39	20 090
2019	1,6	5,8	1,4	1,0	4,8	5,0	38	19 874
2020	1,6	5,7	1,4	1,0	4,7	5,0	38	19 600
2021	1,6	5,7	1,4	1,0	4,7	5,0	38	19 945
Trend 2014– 2021	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	i.s.	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Differensen kan avvika från prevalens på grund av avrundning till en decimal.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T6c. Varaktigt låg inkomststandard bland vuxna, utifrån utbildningsnivå, män 25 år och äldre, 2014–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymn	P (a) Eftergymn	Diff (b) F- E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2014	2,1	4,1	1,6	1,8	2,4	2,1	23	14 527
2015	1,9	3,9	1,5	1,6	2,3	2,3	25	14 348
2016	1,8	3,6	1,4	1,4	2,2	2,4	25	13 174
2017	1,7	3,6	1,3	1,4	2,2	2,4	24	12 686
2018	1,6	3,5	1,3	1,3	2,2	2,5	25	12 420
2019	1,6	3,5	1,3	1,3	2,2	2,5	24	12 193
2020	1,7	3,7	1,3	1,4	2,4	2,6	25	13 260
2021	1,7	3,8	1,3	1,3	2,4	2,7	26	14 051
Trend 2014– 2021	p<0,05	i.s.	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	

Källa: Inkomst- och taxeringsregistret och utbildningsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Differensen kan avvika från prevalens på grund av avrundning till en decimal.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tobaksrökning, daglig

Tabell T7a. Daglig rökning utifrån utbildningsnivå, kvinnor och män totalt 25–84 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymn	P (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2006	14,6	27,2	16,7	6,9	20,3	3,3	57	476 182
2007	15,4	22,6	18,2	9,0	13,7	2,2	46	403 842
2008	13,6	22,7	14,7	8,3	14,4	2,6	43	336 802
2009	12,9	20,8	15,6	6,4	14,4	3,0	55	420 285
2010	12,8	20,6	14,9	8,1	12,5	2,3	41	339 134
2011	11,4	20,8	13,2	5,6	15,2	3,4	54	393 454
2012	11,6	23,4	12,8	7,3	16,1	2,6	41	308 901
2013	11,1	19,7	12,9	5,8	13,9	3,0	52	372 581
2014	10,3	18,4	12,4	6,1	12,3	2,5	49	332 218
2015	9,7	17,2	11,7	5,4	11,8	2,8	48	305 440
2016	9,0	17,2	10,6	5,3	11,9	2,9	44	265 102
2018	7,4	17,2	8,8	3,8	13,3	3,8	52	264 211
2020	7,2	15,8	8,7	4,1	11,7	3,3	46	230 545
2021	6,5	17,0	8,0	3,3	13,7	3,9	55	253 225
2022	6,1	14,5	7,8	2,8	11,7	4,2	59	252 956
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: HLV.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T7b. Daglig rökning utifrån utbildningsnivå, kvinnor 25–84 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymn	P (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2006	16,0	28,3	19,3	7,1	21,3	3,4	59	273 782
2007	17,8	24,8	21,5	10,7	14,2	2,2	43	212 931
2008	15,0	24,5	17,0	9,5	15,0	2,6	42	181 176
2009	14,1	22,3	18,3	6,3	16,0	3,4	57	238 152
2010	13,3	21,0	16,5	8,1	12,9	2,4	42	179 058
2011	12,3	23,4	14,5	6,3	17,1	3,5	53	208 538
2012	12,1	22,2	14,4	7,5	14,8	2,5	43	169 752
2013	11,0	20,1	13,9	5,4	14,7	3,3	55	195 932
2014	11,4	19,3	13,7	6,7	12,5	2,5	47	175 461
2015	10,6	18,5	13,5	5,4	13,1	3,1	52	182 125
2016	9,7	21,3	13,3	5,0	16,3	3,1	52	167 662
2018	7,5	17,0	9,7	3,8	13,2	3,8	54	138 338
2020	7,3	13,8	10,2	3,6	10,2	3,3	52	132 769
2021	6,6	16,0	9,2	3,3	12,7	3,3	57	130 737
2022	6,5	14,2	9,4	3,0	11,3	3,9	60	139 883
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: HLV.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T7c. Daglig rökning utifrån utbildningsnivå, män 25–84 år, 2006–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) Totalt	P (a) Förgymn	P (a) Gymn	P (a) Eftergymn	Diff (b) F-E	PK (c) F/E	PAF (d) Alla	PIN(e) Alla
2006	13,2	26,1	14,3	6,7	19,4	3,4	54	204 456
2007	13,1	20,7	15,2	7,1	13,5	2,4	53	200 819
2008	12,2	21,3	12,5	7,2	14,2	2,8	44	157 085
2009	11,7	19,6	13,1	6,5	13,1	2,8	52	179 357
2010	12,4	20,4	13,5	8,1	12,3	2,2	41	161 978
2011	10,5	18,5	12,0	5,0	13,5	3,5	55	185 240
2012	11,1	24,3	11,1	7,2	17,1	2,7	38	136 727
2013	11,1	19,1	12,1	6,3	12,7	2,8	48	172 605
2014	9,3	17,7	10,8	5,3	12,4	2,7	52	157 176
2015	8,8	16,1	10,0	5,4	10,7	2,6	44	125 033
2016	8,3	15,8	8,1	5,6	10,2	2,7	34	94 544
2018	7,3	17,5	8,1	3,9	13,7	3,8	50	125 515
2020	7,0	16,8	7,3	4,6	12,2	3,2	38	95 311
2021	6,5	17,8	7,0	3,4	14,5	4,5	53	122 582
2022	5,6	14,6	6,4	2,6	11,9	4,7	58	115 746
Trend 2006– 2022	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	

Källa: HLV.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat

(b) Differens förgymnasial–eftergymnasial, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) förgymnasial/eftergymnasial, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T7d. Daglig rökning utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor och män totalt 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	17,5	14,2	12,7	8,5	7,4	10,1	2,3	24	150 517
2016	15,0	11,7	8,3	7,6	6,0	9,0	2,5	32	192 164
2018	14,0	8,9	7,7	6,2	4,3	9,8	3,3	41	206 533
2020	12,2	9,0	7,1	6,5	4,4	7,8	2,7	40	200 071
2021	11,2	8,9	6,9	5,4	3,8	7,4	2,9	46	208 235
2022	11,1	7,1	7,2	5,3	3,7	7,4	2,9	40	172 189
Trend 2015- 2022	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T7a.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T7e. Daglig rökning utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), kvinnor 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	13,1	15,3	14,9	10,7	8,0	5,1	1,6	26	92 401
2016	13,4	13,8	9,3	9,1	6,4	7,0	2,1	31	101 163
2018	12,9	9,6	7,3	7,2	4,3	8,6	3,0	45	115 058
2020	8,8	8,3	7,9	7,6	5,0	3,7	1,8	28	71 218
2021	9,7	9,0	7,2	5,6	4,2	5,5	2,4	36	82 147
2022	9,2	7,5	8,0	6,0	4,7	4,6	1,9	30	69 281
Trend 2015- 2022	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	i.s.	i.s.	i.s.	i.s.	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T7b.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Tabell T7d. Daglig rökning utifrån disponibel hushållsinkomst i kvintiler (K1-K5), män 25–84 år, 2015–2022. Förekomst och olika mått på ojämlikhet.

År	P (a) K1	P (a) K2	P (a) K3	P (a) K4	P (a) K5	Diff (b) K1-K5	PK (c) K1/K5	PAF(d)) Alla	PIN (e) Alla
2015	22,3	12,8	10,1	6,6	6,9	15,4	3,0	19	54 263
2016	16,7	9,7	7,2	6,1	5,5	11,2	3,0	35	93 994
2018	15,2	8,2	8,1	5,4	4,3	10,9	3,6	37	90 547
2020	15,7	9,6	6,3	5,6	3,8	11,9	4,1	51	125 779
2021	12,6	8,7	6,6	5,3	3,4	9,1	3,6	52	117 716
2022	12,8	6,7	6,4	4,6	2,8	10,0	4,6	50	99 521
Trend 2015- 2022	p<0,05	p<0,05	i.s.	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	p<0,05	

Källa: HLV, Folkhälsomyndigheten och inkomst- och taxeringsregistret, SCB, Folkhälsomyndighetens beräkningar. Uppgifter totalt finns i tabell T7c.

i.s. = inte signifikant.

(a) Prevalens i procent, åldersstandardiserat. K1 (lägsta inkomsterna), K2 (näst lägsta inkomsterna), K3 (mellersta inkomsterna), K4 (näst högsta inkomsterna), K5 (högsta inkomsterna)

(b) Differens K1–K5, procentenhet, åldersstandardiserat

(c) Prevalenskvot (PK) K1/K5, åldersjusterat

(d) Översjukande andel fall (PAF), åldersjusterat

(e) Överskjutande antal fall (PIN)

Folkhälsomyndigheten är en nationell kunskapsmyndighet som arbetar för en bättre folkhälsa. Det gör myndigheten genom att utveckla och stödja samhällets arbete med att främja hälsa, förebygga ohälsa och skydda mot hälsohot. Vår vision är en folkhälsa som stärker samhällets utveckling



Folkhälsomyndigheten

Solna Nobels väg 18, 171 82 Solna. **Östersund** Campusvägen 20. Box 505, 831 26 Östersund.

www.folkhalsomyndigheten.se