



FOTO STF PRESSFOTO

Fakta om Svenskt Friluftsliv

Svenskt Friluftsliv företräder de ideella friluftorganisationerna i Sverige och är talesman gentemot regering, riksdag och myndigheter. Uppgiften är att bevara och utveckla förutsättningarna för svenskt friluftsliv – värna allemansrätten, stärka den långsiktiga finansieringen för friluftorganisationerna och höja friluftslivets status i samhället. Målet är att människor i Sverige ska ha möjlighet att utöva ett aktivt friluftsliv, idag och i framtiden.

Svenskt Friluftsliv har 21 medlemsorganisationer: Cykelfrämjandet, Friluftsförbundet, Korpen, Riksförbundet Hälsöfrämjandet, Riksförbundet Sveriges 4H, Sportfiskarna, Svenska Brukshundklubben, Svenska Båt-unionen, Svenska Cykelsällskapet, Svenska Folksportförbundet, Svenska Frisksportförbundet, Svenska Gång- och Vandrarförbundet, Svenska Jägareförbundet, Svenska Kanotförbundet, Svenska Kennelklubben, Svenska Klätterförbundet, Svenska Kryssarklubben, Svenska Livräddningssällskapet, Svenska Orienteringsförbundet, Svenska Scoutrådet och Svenska Turistföreningen.



Svenskt Friluftsliv

Instrumentvägen 14 · 126 53 Hägersten · Telefon +46 (0)8 549 041 21
www.svensktfriluftsliv.se

BEGRIPLIG AB · OMSLAGSFOTO ANDERS DAHLIN NORRLANDIA · PRIO DIGITALTRYCKERI ÖSTERSUND 2007
FOLDERN HAR FINANSIERATS AV FRILUFTSRÅDET



Svenskt Friluftsliv

Brist på motion kostar samhället 6 miljarder om året



Brist på motion kostar samhället 6 miljarder om året

VILKA SJUKVÅRDSKOSTNADER FÖRORSAKAS av fysisk inaktivitet? Hur mycket större kan produktionen av varor och tjänster i samhället vara om fysisk inaktivitet inte medför att folk blir sjuka och pensioneras eller avlider i förtid?

De frågorna besvaras i rapporten »Fysisk inaktivitet – produktionsbortfall och sjukvårdskostnader« av Björn Lindgren, professor i hälsoekonomi och föreståndare för Lunds universitets centrum för hälsoekonomi och Kristian Bolin, docent och forskare i hälsoekonomi. Rapporten visar att de direkta kostnaderna för sjukvård på grund av fysisk inaktivitet uppgår till 750 miljoner kronor och kostnaden för produktionsbortfall uppgår till 5,3 miljarder kronor, tillsammans 6 miljarder kronor. I en liknande studie år 2001 beräknades kostnaderna för rökning till 8,3 miljarder.

Bakgrunden till studien är kunskapen om att regelbunden fysisk aktivitet förbättrar hälsan och minskar riskerna för bland annat hjärt- och kärlsjukdomar. Trots fördelarna med regelbunden motion är det inte mer än drygt 40 procent av befolkningen i åldrarna 18–64 år som motionerar regelbundet.

– En tioprocentig ökning av gruppen fysiskt aktiva skulle spara samhället en kostnad på 1,7 miljarder kronor, säger professor Björn Lindgren.

Kostnader på grund av för lite motion

Rapportens syfte är att beräkna totalkostnaderna för de sjukdomar som kan anses ha ett direkt samband med för lite motion. Utgångspunkten för beräkningarna är att de resurser som går till hälso- och sjukvård har en alternativ användning. Till de direkta kostnaderna hör kostnaden för slutenvård, öppenvård och läkemedel. Till de indirekta räknas kostnader som uppstår då sjukdom förhindrar att arbete utförs, alltså värdet av de varor och tjänster som inte produceras på grund av att personer varit sjuka eller avlidit i förtid på grund av sjukdom.

Enligt forskarna är det omöjligt att avgöra om ett visst läkarbesök eller ett bestämt dödsfall beror på fysisk inaktivitet. Därför har de använt sig av epidemiologisk kunskap om vilka risker en person tar om denne inte motionerar

regelbundet. Kunskapen har sedan legat till grund för bestämningen av hur stor andel av de totala kostnaderna för exempelvis hjärtinfarkt eller stroke som kan tillskrivas bristen på motion. Kostnaderna för produktionsbortfall till följd av sjukskrivningar har inte varit möjliga att beräkna, eftersom det saknas statistik. Denna underskattning måste beaktas vid tolkningen av resultatet.

– Det är mycket svårt att göra en exakt beräkning av kostnaderna men däremot en bra skattning med så stor precision som möjligt, tillägger professor Björn Lindgren.

Produktionsbortfall och sjukvårdskostnader i Sverige år 2002 till följd av fysisk inaktivitet (inklusive oregelbunden fysisk aktivitet). Miljoner kronor.

| | Produktionsbortfall | | Sjukvård | | | Totalt |
|-----------------------|---------------------|----------------------|------------|-----------|-----------|---------|
| | Mortalitet | Permanent sjuklighet | Slutenvård | Öppenvård | Läkemedel | |
| Tjocktarmscancer | 199,7 | 17,0 | 12,6 | Saknas | Saknas | 229,3 |
| Bröstcancer | 187,9 | 94,0 | 28,4 | 35,0 | 3,4 | 348,7 |
| Högt blodtryck | 13,7 | 148,7 | 4,1 | 63,7 | 72,5 | 302,7 |
| Kärlkramp | 5,4 | 264,9 | 51,4 | 28,8 | 17,9 | 368,4 |
| Hjärtinfarkt m.m. | 1 057,9 | 372,4 | 84,5 | 17,8 | 10,6 | 1 543,2 |
| Stroke | 235,8 | 332,6 | 35,0 | Saknas | Saknas | 603,4 |
| Depression och ångest | 0,8 | 2 288,7 | 30,5 | 85,2 | 50,7 | 2 455,9 |
| Diabetes typ II | 5,6 | 57,6 | 4,0 | 41,6 | 48,1 | 156,9 |
| Benskörhet | 0,0 | 38,7 | 1,3 | 4,2 | 11,4 | 55,6 |
| Totalt | 1 706,8 | 3 614,6 | 251,8 | 276,3 | 214,6 | 6 064,1 |

För att visa på sambanden mellan fysisk inaktivitet och de kostnader det medför har ett antal datakällor för svenskarnas motionsvanor använts. Andelen män respektive kvinnor som angett att de antingen är fysiskt inaktiva eller oregelbundet inaktiva har använts vid beräkningar av de totala kostnaderna för sjukvård och produktionsbortfall.

De data som använts för beräkningarna är hämtade från Statistiska Centralbyrån, Riksförsäkringsverket, Socialstyrelsen, Apoteksbolagets läkemedelsstatistik och Landstingsförbundet. Studien är framtagen på uppdrag av Svenskt Friluftsliv.

Ladda ner och läs hela rapporten på www.svensktfriluftsliv.se