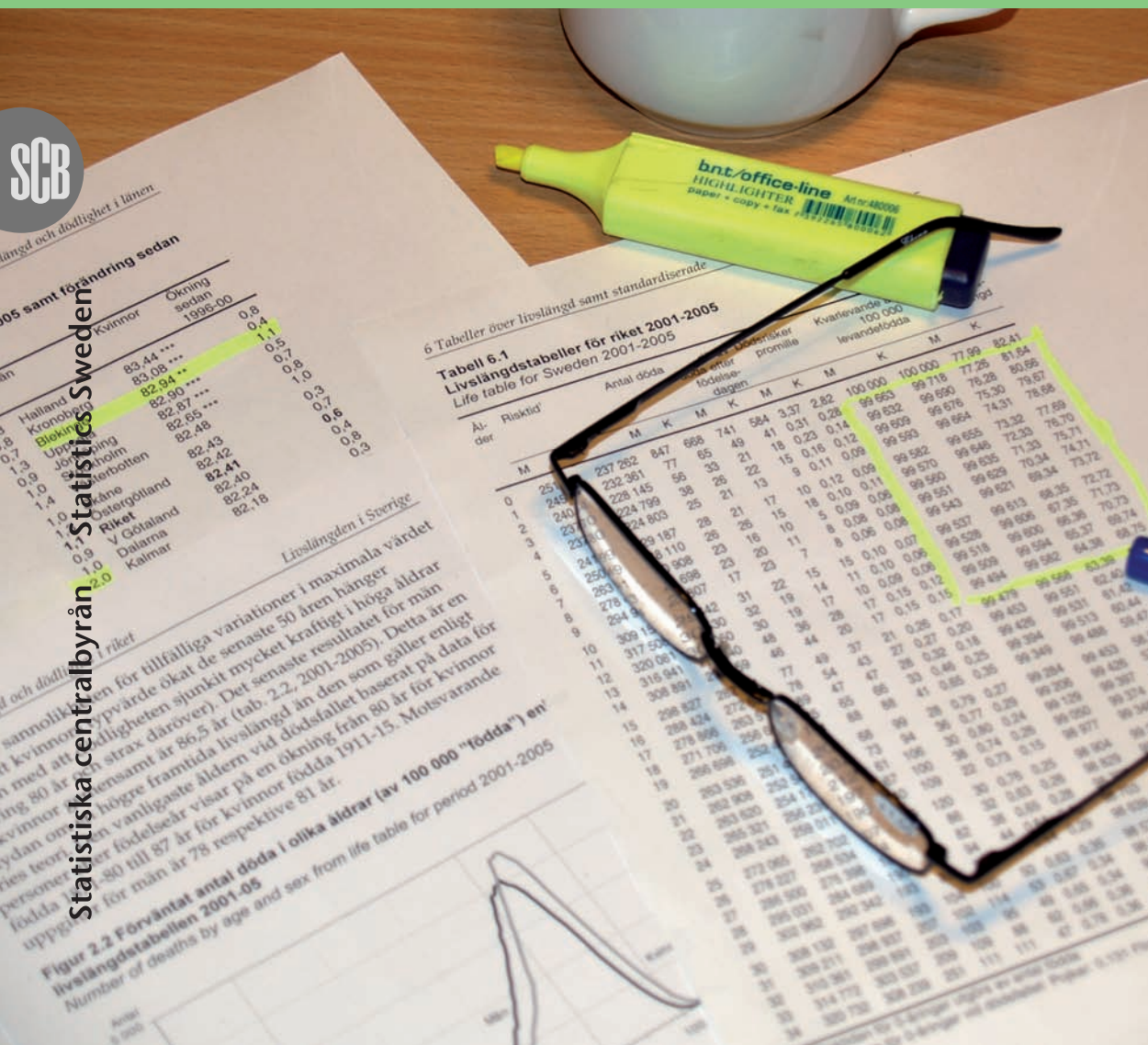




Statistiska centralbyrån Statistics Sweden



05 samt förändring sedan

Län	Kvinnor	Män	Ökning sedan 1996-00
Halland	83.44	80.44	0.8
Kronoberg	83.08	80.08	0.4
Blekinge	82.94	79.94	1.1
Uppsala	82.87	79.87	0.7
Jönköping	82.65	79.65	0.8
Skåne	82.48	79.48	1.0
Västmanland	82.43	79.43	0.9
Östergötland	82.42	79.42	0.7
Västervik	82.41	79.41	0.8
Västra Götaland	82.40	79.40	0.8
Dalarna	82.24	79.24	0.8
Kalmar	82.18	79.18	0.3

6 Tabeller över livslängd samt standardiserade  
**Tabell 6.1**  
 Livslängdstabeller för riket 2001-2005  
 Life table for Sweden 2001-2005

Ålder	Antal döda		Födelse- och dödsräskor		Kvot		Kvot för 100 000 levandefödda		
	M	K	M	K	M	K	M	K	
0	237 262	847	686	741	584	3.37	2.82	100 000	100 000
1	232 361	77	65	49	41	0.31	0.28	99 653	99 718
2	228 145	56	39	21	18	0.23	0.14	99 632	99 676
3	224 799	38	26	22	15	0.16	0.12	99 609	99 664
4	221 803	25	21	13	9	0.11	0.09	99 593	99 664
5	219 187	28	26	10	10	0.12	0.09	99 582	99 655
6	216 910	26	26	10	10	0.10	0.11	99 570	99 648
7	214 909	26	26	10	8	0.09	0.08	99 560	99 639
8	213 187	26	26	10	8	0.08	0.08	99 551	99 629
9	211 698	26	26	11	7	0.08	0.08	99 543	99 621
10	210 427	26	26	11	7	0.08	0.07	99 537	99 613
11	209 361	26	26	12	15	0.10	0.09	99 528	99 606
12	208 484	26	26	14	11	0.10	0.09	99 518	99 600
13	207 796	26	26	17	10	0.09	0.08	99 509	99 594
14	207 289	26	26	18	17	0.15	0.12	99 494	99 582
15	206 957	26	26	22	15	0.15	0.15	99 479	99 569
16	206 787	26	26	31	14	0.27	0.20	99 463	99 551
17	206 766	26	26	48	12	0.32	0.18	99 448	99 531
18	206 891	26	26	78	10	0.46	0.25	99 434	99 513
19	207 227	26	26	117	9	0.65	0.35	99 421	99 498
20	207 776	26	26	179	7	0.97	0.27	99 409	99 483
21	208 536	26	26	273	6	1.46	0.25	99 398	99 468
22	209 500	26	26	418	5	2.27	0.25	99 388	99 453
23	210 669	26	26	631	4	3.66	0.24	99 379	99 438
24	212 043	26	26	947	3	5.66	0.24	99 371	99 424
25	213 622	26	26	1411	3	8.73	0.23	99 364	99 410
26	215 406	26	26	2111	2	13.24	0.22	99 358	99 397
27	217 395	26	26	3141	2	20.00	0.21	99 353	99 384
28	219 589	26	26	4611	1	30.00	0.20	99 348	99 371
29	221 989	26	26	6711	1	44.00	0.19	99 343	99 358
30	224 595	26	26	9811	1	65.00	0.18	99 338	99 345
31	227 407	26	26	14211	1	96.00	0.17	99 333	99 332
32	230 425	26	26	20811	1	141.00	0.16	99 328	99 319
33	233 649	26	26	30411	1	208.00	0.15	99 323	99 306
34	237 079	26	26	44411	1	304.00	0.14	99 318	99 293
35	240 715	26	26	64411	1	444.00	0.13	99 313	99 280
36	244 557	26	26	92411	1	644.00	0.12	99 308	99 267

Figur 2.2 Förväntat antal döda i olika åldrar (av 100 000 "födda") en livslängdstabellen 2001-05  
 Number of deaths by age and sex from life table for period 2001-2005

# Livslängden i Sverige 2001-2005

## Livslängdstabeller för riket och länen

Omslagsbilden:

Tabellerna och diagrammet återkommer inne i boken och visar medellivslängd i länen (tabell 3.1), livslängdstabell för riket (tabell 6.1) samt förväntat antal döda i olika åldrar (figur 2.2).

DEMOGRAFISKA RAPPORTER 2007:1

# Livslängden i Sverige 2001–2005

Livslängdstabeller för riket och länen

 Sveriges officiella statistik

Statistiska centralbyrån  
2007

Demographic reports 2007:1

# Life expectancy in Sweden 2001–2005

## Life expectancy tables for the country and by county

Official Statistics of Sweden  
Statistics Sweden  
2007

---

Tidigare publicering – se omslagets insida  
*Previous publication – listed at the inside of the cover*

Producent            SCB, prognosinstitutet  
*Producer*            Statistics Sweden, Forecasting Institute  
Box 24300, 104 51 Stockholm  
+46 8 506 940 00  
demografi@scb.se

Förfrågningar      Jan Qvist +46 8 506 943 73  
*Inquiries*            jan.qvist@scb.se

Denna publikation är en del av Sveriges officiella statistik (SOS). Det är tillåtet att kopiera och på annat sätt mångfaldiga innehållet. Om du citerar, var god uppge källan på följande sätt:  
Källa: SCB, Demografiska rapporter 2007:1, *Livslängden i Sverige 2001–2005*.  
*Livslängdstabeller för riket och länen*.

Den särskilda SOS-logotypen får enligt lag inte användas vid vidarebearbetningar av statistiken.

This publication is a part of the official statistics of Sweden (SOS). It may be used freely and quoted. When quoting, please state the source as follows: Source: Statistics Sweden, Demographic reports 2007:1, *Life expectancy in Sweden 2001–2005*. *Life expectancy tables for the country and by county*.

Use of the particular SOS logotype is prohibited when further processing the statistics.

Omslag: Ateljén, SCB  
*Cover*

ISSN 1654-1510 (online)  
ISSN 0283-8788 (print)  
ISBN 978-91-618-1369-8 (print)

URN:NBN:SE:SCB-2007-BE51ST0701\_pdf (pdf)

Printed in Sweden  
SCB-Tryck, Örebro 2007.2

## **Förord**

I denna rapport redovisas livslängdstabeller för den senaste femårsperioden 2001–2005. Livslängdstabellerna, som bland annat visar återstående medellivslängden vid olika åldrar, redovisas för riket, för länen och för landets tre största kommuner.

En regional indelning av livslängdstabeller infördes första gången vid Statistiska centralbyrån SCB för tioårsperioden 1961-1970 och har sedan fortsatt för 1970-, 1980- och 1990-talet. Avsikten med den långa observationsperioden var att nå så stabila skattningar som möjligt. Livslängdstabeller på riksnivån för ett årtionde har å andra sidan publicerats av SCB sedan mitten av 1800-talet och utgjorde förr en form av folkhälsorapporter vart tionde år. Dessa tabeller hade även en indelning av landet i landsbygd och städer.

Rapporter med enbart femårsredovisning, som i denna rapport, har tidigare skett vid två tillfällen för perioderna 1981–1985 (SCB 1987a) och 1991–95 (SCB 1997a). Dessa rapporter visar första hälften av årtiondena och syftet är att var femte år redovisa resultat om livslängden regionalt och en analys av dess förändringar. I årtionderapporten finns även tabeller för andra hälften av årtiondena.

Rent allmänt blir uppgifter om livslängd och dödsrisker för mindre regionala enheter inte så stabila. Resultaten är behäftade med stor slumpmässig variation. På länsnivån är stabiliteten relativt god åtminstone avseende tidsperioder om minst fem år. I denna rapport presenteras också medellivslängden för ett urval av de större kommunerna (de 80 största) som kan mäta sig med län.

Rapporten har utarbetats av Hans Lundström, Karin Lundström och Jan Qvist vid SCB:s Prognosinstitut.

Statistiska centralbyrån i februari 2007

Anna Wilén

Anders Ljungberg



## Innehåll

*A separate text in English is provided at the end of the publication, on page 127*

Förord.....	3
<b>Sammanfattning .....</b>	<b>9</b>
Kraftig dödlighetsminskning i hjärt- och kärlsjukdomar.....	9
Stora regionala skillnader i livslängd.....	9
Dödlighetsskillnader mellan socioekonomiska grupper.....	10
Teckenförklaringar och förkortningar .....	10
<b>1 Inledning .....</b>	<b>11</b>
<b>2 Medellivslängd och dödlighet i riket .....</b>	<b>13</b>
Medellivslängden under 1900-talet .....	14
Vad betyder dödlighetsförbättringarna i olika åldrar för medellivslängden? .....	16
Gräns för livslängd .....	18
Dödlighetsminskning i olika åldrar under perioden 1900-2005 .....	20
Dödsorsaker .....	27
<b>3 Medellivslängd och dödlighet i länen och i storstadskommunerna .....</b>	<b>37</b>
Medellivslängden i länen.....	37
Perioden 2001-2005 .....	37
Förändring av medellivslängden sedan 1970-talet .....	40
Bakgrund till dagens regionala skillnader .....	41
Återstående medellivslängden för en 65-åring.....	43
Medellivslängd i storstadskommunerna .....	44
Skillnad i dödlighet mellan stad och landsbygd före 1960 .....	46
<b>4 Medellivslängd och dödlighet i kommunerna .....</b>	<b>47</b>
Medellivslängden i kommuner.....	47
Standardiserade dödstal för kommuner .....	52
<b>5 Dödligheten uppdelad i några socioekonomiska grupper .....</b>	<b>59</b>
Bakgrund.....	59
Resultat på riksnivån.....	61
Regional indelning.....	63
<b>6 Tabeller regionalt över livslängd samt standardiserade dödstal (SMR) .....</b>	<b>65</b>

<b>Fakta om statistiken</b> .....	<b>113</b>
Detta omfattar statistiken.....	113
Folkmängd.....	113
Döda.....	113
Definitioner och förklaringar.....	114
Så görs statistiken.....	115
Statistikens tillförlitlighet.....	122
<b>Referenser</b> .....	<b>123</b>
<b>In English</b> .....	<b>127</b>
Summary.....	127
Strong decrease in deaths caused by circulatory diseases.....	127
Considerable regional differences in life expectancy.....	128
Differences in mortality rate between socioeconomic groups.....	128
List of tables.....	129
List of graphs.....	130
List of maps.....	130
List of terms.....	131
Explanatory symbols and abbreviations.....	132

## Tabellförteckning

Tabell 2.1 Förändring av medellivslängden för en 0-åring mellan olika tidsperioder (antal år). Total förändring och uppdelning av förändringen på olika åldersintervall för kvinnor och män.....	17
Tabell 2.2 Typvärde för uppnådd ålder vid dödsfall efter kön 1901-2005.....	19
Tabell 2.3 Effekter av dödsorsakernas utveckling 1992-2002 på totaldödlighetens förändring i några åldersklasser.....	33
Tabell 3.1 Medellivslängden i länen 2001-2005 samt förändring sedan 5 år, mätt i år. Rangordning.....	38
Tabell 3.2 Förändring av medellivslängden i länen mellan olika tidsperioder (antal år).....	40
Tabell 3.3 Återstående medellivslängden för en 65-åring 2001-2005 samt förändring sedan 5 år, mätt i år. Rangordning.....	44
Tabell 3.4 Medellivslängd i storstadskommunerna 2001-2005.....	45
Tabell 3.5 Förändring av medellivslängden i storstadskommunerna mellan olika tidsperioder (antal år).....	45
Tabell 3.6 Återstående medellivslängd för en 65-åring 2001-2005. Storstadskommuner.....	46
Tabell 4.1 Återstående medellivslängd för en 0-åring i de åttio största kommunerna 2001-2005.....	50



Tabell 5.1 Relativa dödsrisker för män respektive kvinnor i två åldersintervall med 95-procentiga konfidensintervall .....	62
Tabell 6.1 Livslängdstabell för riket 2001-2005 .....	66
Tabell 6.2 Livslängdstabell för riket 2001-2005 (femårsåldersvis).....	69
Tabell 6.3 Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis).....	70
Tabell 6.4 Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2001-2005 (femårsåldersvis).....	91
Tabell 6.5 Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. ....	94
Tabell 6.6 Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall .....	102
Tabell 6.7 Standardiserade dödstal (SMR) för län i förhållande till rikets nivå 2001–2005. ....	109
Tabell 6.8 Relativa dödsrisker 2003 i åldern 30–54 år efter kön och region .....	110
Tabell 6.9 Relativa dödsrisker 2003 i åldern 55–89 år efter kön och region .....	111

## Figurförteckning

Figur 2.1 Återstående medellivslängd vid olika åldrar under perioden 1900-2005 .....	15
Figur 2.2 Förväntat antal döda i olika åldrar (av 100 000 "födda") enligt livslängdstabellen 2001-2005 .....	19
Figur 2.3 Dödstal för män i 5-åriga åldersklasser 1900–2005 (per 100 000 av medelbefolkningen).....	21
Figur 2.4 Dödstal för kvinnor i 5-åriga åldersklasser 1900–2005 (per 100 000 av medelbefolkningen).....	22
Figur 2.5 Dödlighet för spädbarn 1900–2005 (per 100 000 födda) .....	23
Figur 2.6 Årlig reduktion av dödstal mellan perioden 1996-2000 och 2001-2005 med uppdelning på kön och ålder. Procent.....	25
Figur 2.7 Andel dagligrökare efter ålder och kön, 1981–2003 <sup>1)</sup> . Procent.....	26
Figur 2.8 Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden.....	28
Figur 2.9 Dödlighet i tumörer 1969-2003 efter kön och ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden. ....	29

---

Figur 2.10 Dödlighet i olyckor och självmord 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden. ....	31
Figur 2.11 Dödlighet i övriga sjukdomar 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden. ....	32
Figur 3.1 Medellivslängd i länen 2001–2005. ....	39
Figur 4.1 Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner 1996–2005. Män 20–64 år .....	54
Kvinnor 20–64 år .....	55
Män 65-90 år .....	56
Kvinnor 65-90 år .....	57

# Sammanfattning

Medellivslängden i riket var 82,4 år för kvinnor och 78,0 år för män under perioden 2001-2005. Det är en ökning med 1,1 år för män och 0,6 år för kvinnor jämfört med föregående femårsperiod, 1996-2000. Bland kvinnor är ökningen av medellivslängden något svagare än tidigare, medan ökningen bland män legat på ungefär samma nivå sedan 1980-talet.

Dödligheten minskar i alla åldrar, men den ökade medellivslängden beror framförallt på sjunkande dödlighet i högre åldrar. Bland män har dödlighetsnedgången i åldrarna 65 år och äldre bidragit med 0,7 år av den totala ökningen på 1,1 år mellan de två senaste femårsperioderna. Bland kvinnor står den minskade dödligheten bland äldre för ungefär hälften av den totala ökningen i medellivslängd.

Spädbarnsdödligheten fortsätter att minska kraftigt. År 2005 avled 2,5 pojkar av 1 000 levande födda och spädbarnsdödligheten för flickor var 2,3 per 1 000 födda. Under de senaste 10 åren har spädbarnsdödligheten nästan halverats för pojkar och minskat med 36 procent för flickor.

## **Kraftig dödlighetsminskning i hjärt- och kärlsjukdomar**

En uppdelning i fyra stora dödsorsaksgrupper visar att det främst är en minskad dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar som lett till en total dödlighetsminskning bland de äldre. Dödligheten i tumörer har varit i det närmaste konstant bland de äldre under en lång period. I grupperna olyckor och självmord samt i övriga sjukdomar där t.ex. demenssjukdomar ingår har däremot dödligheten ökat bland de äldre. Bland yngre personer, under 65 år, sker dock en dödlighetsminskning i alla dödsorsaksgrupper.

## **Stora regionala skillnader i livslängd**

Livslängden är generellt sett högre i södra Sverige och lägre i de norra delarna av landet. De regionala skillnaderna i medellivslängd kvarstår jämfört med tidigare perioder.

Bland länen ligger Halland högst, med en medellivslängd på 79,1 år för män och 83,4 år för kvinnor. Männen har kortast livslängd i Norrbotten och kvinnorna i Gävleborgs län. Skillnaden mellan högsta och lägsta livslängd är 2,3 år för män och 1,9 år för kvinnor.

I storstadslänen är medellivslängden ungefär densamma som i riket. I storstadskommunerna är däremot livslängden signifikant lägre än i riket. Detta gäller i synnerhet Malmö. Medellivslängden för män i Malmö är ungefär ett år lägre än riksgenomsnittet och för kvinnor är skillnaden 0,6 år.

En beräkning av medellivslängden i de 80 största kommunerna ger en ännu större variation i livslängd. Skillnaden mellan den högsta och lägsta livslängden bland dessa kommuner är 4,7 år för män och 3,4 år för kvinnor. Dessa skillnader beror antagligen på sociala och ekonomiska skillnader mellan kommunerna. Män lever längst i Lidingö, Vellinge och Täby. I dessa kommuner är medellivslängden för åren 2001-2005 över 80 år. Bland kvinnor har tre kommuner en livslängd på mer än 84 år, Kungsbacka, Lidingö och Falkenberg. De kommuner som har lägst medellivslängd är bland män Sundbyberg och Södertälje och bland kvinnor Hudiksvall och Sandviken.

### **Dödlighetsskillnader mellan socioekonomiska grupper**

Dödligheten skiljer sig åt för olika grupper i befolkningen. I denna rapport används utbildning, civilstånd och boendeform som mått på socioekonomiska villkor. Högutbildade har lägre dödlighet än personer med lägre utbildningsnivå. Exempelvis har män och kvinnor i åldrarna 30-54 år med förgymnasial utbildning dubbelt så hög dödsrisk som personer med eftergymnasial utbildning. Giftna har lägre dödlighet än ogiftna, skilda och änkor/änklingar. Dödlighetsskillnaderna beroende på civilstånd är störst för yngre män. Boende i småhus har lägre dödlighet än de i lägenhet. Även här är skillnaderna störst för yngre män.

### **Teckenförklaringar och förkortningar**

- Inget finns att redovisa
- 0 Mindre än hälften av den använda enheten
- \* Signifikant avvikelse från jämförelsegruppen på 5 % nivån
- \*\* Signifikant avvikelse från jämförelsegruppen på 1 % nivån
- \*\*\* Signifikant avvikelse från jämförelsegruppen på 0,1 % nivån
- K Kvinnor
- M Män

# 1 Inledning

Sverige har en av de högsta medellivslängderna i världen. För män är medellivslängden ungefär 78 år och för kvinnor 83 år.

Medellivslängden varierar inom landet för olika regionala enheter. Detta kommer vi att särskilt belysa. De allt bättre överlevnadschanserna i de flesta åldrar har för landets innevånare inneburit att Sverige även har en av världens äldsta befolkningar.

Det allmänna dödstalet, dvs. antal döda i förhållande till hela folkmängden, är dock internationellt sett högt i Sverige, ca 10 promille, vilket beror på den höga andelen äldre i befolkningen. Varje år dör omkring 93 000 av landets 9 miljoner innevånare, de flesta i mycket hög ålder. Dödligheten i olika åldrar har minskat under lång tid. De största förändringarna i dödligheten gäller bland barn och unga människor. Sverige har t.ex. i en internationell jämförelse en extremt låg spädbarnsdödlighet.

I statistiska sammanhang talar man om livslängdstabeller som en samlad redovisning av mått rörande livslängd och dödlighet. Sådana tabeller utgör en huvudingrediens i denna framställning. Livslängdstabellerna omfattar dödsrisker i olika åldrar och kvarlevandetal efter ålder samt återstående medellivslängd vid olika åldrar. Även basdata ur befolkningsstatistiken för skattningen av dödsriskerna ingår i tabellerna, nämligen observerat antal döda och risktider (riskfolkmängder) efter ålder.

I den årliga officiella statistiken över befolkningsutvecklingen redovisas vissa sammanfattande mått om livslängden regionalt. I föreliggande rapportserie "Demografiska rapporter" publiceras vart femte år, i mera utförlig form, regionala livslängdstabeller. Vi redovisar även en beskrivning av dödligheten (SMR - standardised mortality ratio) med kommunindelning men då för det senaste decenniet. Begreppet dödlighet, som ofta används, står för frekvensen av dödsfall relativt till en populations storlek under en viss tid.

I denna rapport beskrivs även förändringen av medellivslängden under en femårsperiod mellan intervallen 1996-2000 och 2001-2005 för hela riket men också för olika regioner av landet. Vi vill också peka något på vilka bakomliggande levnadsförhållanden som styr utvecklingen.

Inledningsvis redovisas dödligheten och livslängden för hela landet (kapitel 2). I detta kapitel ser vi även på tidsutvecklingen och dess bakgrund bl.a. ur dödsorsakssynpunkt. I kapitel 3 redovisas medellivslängden för länen och storstadskommunerna och i kapitel 4 medellivslängden för större kommuner. I samma kapitel redovisas även standardiserade dödstal (SMR) för kommunerna (1996-2005). Den längre tidsperioden är i detta fall vald för att skapa stabilare resultat då befolkningarna på denna nivå i många fall är små. I ett slutkapitel (kapitel 5) redovisas dödligheten uppdelad efter socio-ekonomiska grupper.

Det bör påpekas att de regionala livslängds- och dödlighetsmått baseras på den i regionen folkbokförda befolkningen. Vilken betydelse flyttningsströmmarna har för medellivslängden tas alltså inte upp i rapporten.

Tabellmaterialet, livslängdstabeller och standardiserade dödstal (SMR) redovisas i kapitel 6 och därefter följer ett avsnitt om metod, material och referenser.

Det sista kapitlet utgörs av en engelsk sammanfattning med ordlista.

## 2 Medellivslängd och dödlighet i riket

### Vad menas med medellivslängd

I princip skulle vi kunna ange medellivslängden genom att beräkna medelvärde av åldrarna för dem som avlider ett givet år. Detta är ett något förenklat sätt att uppskatta medellivslängden och nämns här för att vi skall få en bättre intuitiv bild av vad vi mäter. Nämnda beräkning förblir dock endast en grov uppskattning eftersom den kan innebära strukturella skevheter. En sådan skevhet beror på födelsegenerationernas varierande storlek, vilket kan skapa en obalans i fördelningen mellan unga och gamla döda och därmed den beräknade livslängden. För att motverka detta använder man sig inom demografin av en s.k. stationär befolkning som kännetecknas av konstant antal födda år från år.

Beräkningen av medellivslängden i denna rapport sker inom ramen för den s.k. *livslängdstabellen* som utnyttjar den stationära befolkningens egenskaper. I grunden för tabellen ligger dödsrisker i olika åldrar vars komplement ger överlevnaden i varje ålder.

Utgångspunkten är en fiktiv kohort uppgående till 100 000 individer i åldern exakt 0 år. Denna grupp antas vara utsatt för en given tidsperiods åldersspecifika dödsrisker under sin levnad<sup>1</sup>. De kvarlevande i olika åldrar kan successivt beräknas med hjälp av motsvarande sannolikheter att överleva i varje ålder.

Medellivslängden är den samlade överlevnaden över alla åldrar dividerad med 100 000. Det kan noteras att värdet för medellivslängden beräknad på detta sätt (se avsnittet Fakta om statistiken) är detsamma som den genomsnittliga åldern vid dödsfallen men beräknad inom ramen för livslängdstabellen.

En viktig fråga i detta sammanhang är vilka individer den beräknade livslängden refererar till. Detta ställs på sin spets när mätningen av dödligheten sker för ett enda kalenderår. Resultatet blir då ett sammansatt livslängdsmått för personer av olika födelseårgångar. Det mått som vi vanligtvis menar då vi talar om

---

<sup>1</sup> Dessa åldersrisker skattas för en bestämd tidsperiod. Valet av tidsperiodens längd kan variera men i den officiella statistiken är den oftast 1 eller 5 år men kan ibland vara 10 år.

medellivslängden, numera uppgående till 78 år för män och 83 för kvinnor, gäller detta tvärsnitt i tiden men beräknat inom livslängdstabellens ram (period tabell). Den periodiska medellivslängden gäller sålunda en sammansatt grupp individer.

En medellivslängd som har sin utgångspunkt i respektive födelseår-gångar och efterföljande longitudinella observationer benämns kohortlivslängdstabell. En sådan ansats används emellertid sällan på grund av den livslånga observationsperioden. Det kan i detta sammanhang sägas att skillnaderna empiriskt mellan de alternativa beräkningssätten tvärsnitt (period) vs kohort inte är så stora<sup>2</sup>. Ett exempel härpå är att de som föddes år 1900 har haft en faktisk medellivslängd enligt kohortmetoden om 56,5 år för män och 61,6 år för kvinnor (för de allra högsta åldrarna har en uppskattning gjorts). Den periodiska tabellen som uppmättes 1901-10 gav 54,5 år för män och 57,0 år för kvinnor. Med tanke på att det efter 1910 skett stora förändringar i människors överlevnadschanser är skillnaderna mellan livslängdsmåtten överraskande små.

För att det inte skall ske någon sammanblandning av ansatserna i fortsättningen bör det betonas att det är den sedvanliga medellivslängden (periodiska tabeller) som redovisas i denna rapport. Av det sagda förstås att måttet på livslängden är en teoretisk beräkning och förmedlar en förväntan om hur långt livet blir, baserad på den kunskap vi har vid mättidpunkten om riskerna att dö i olika åldrar.

## Medellivslängden under 1900-talet

Redan från mitten av 1800-talet har medellivslängden stadigt ökat. Ökningen började i flera industriländer ungefär samtidigt. Uppgången i Sverige var först måttlig men ökade alltmer fram till sekelskiftet 1900. Detta berodde bl.a. på förbättrade hygieniska och sanitära förhållanden vid denna tid (Carlsson 1979).

Det var först en bit in på 1900-talet som de verkligt stora förändringarna av medellivslängden skedde (figur 2.1). Den långa uppåtgående trenden under 1900-talet berodde till en början på en minskning av dödligheten i infektionssjukdomar och respirationsorganens sjukdomar, i första hand bland yngre människor (mera om detta i ett följande avsnitt). En viss uppbromsning inträffade dock på grund av spanska sjukan kring 1918.

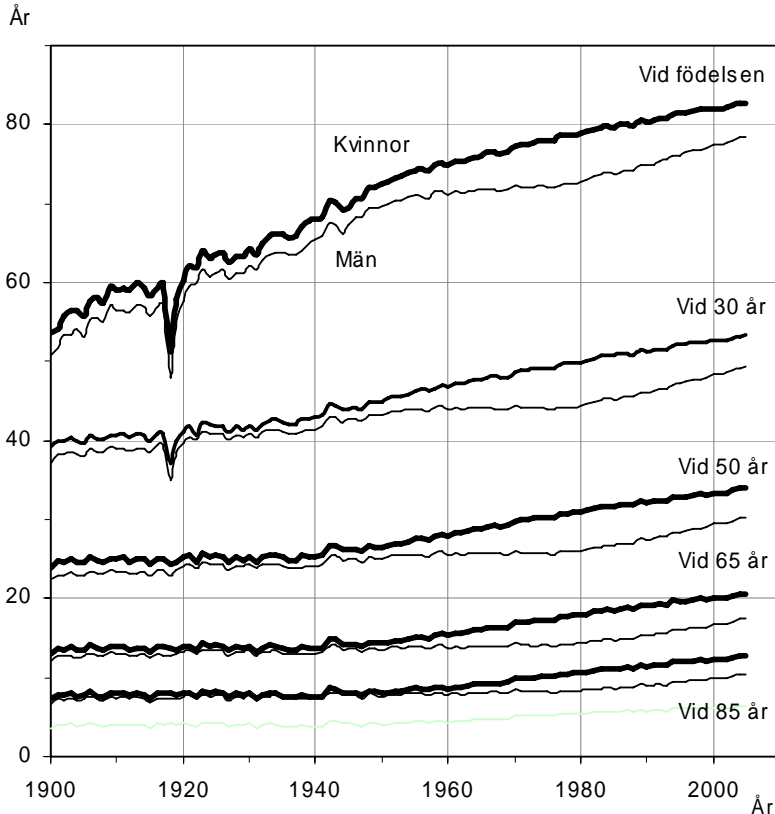
---

<sup>2</sup>Se t.ex. *Kohortdödligheten i Sverige* (SCB 1997b) för kohortlivslängder.



**Figur 2.1**

**Återstående medellivslängd vid olika åldrar under perioden 1900-2005**  
*Remaining life expectancy by age and sex 1900 to 2005*



Under senare delen av 1900-talet var det främst dödligheten i de kroniska sjukdomarna som pressades ner och det berörde främst de äldre. Från sekelskiftet 1900 ökade medellivslängden i början parallellt för kvinnor och män, men under senare delen av 1900-talet har det funnits en tydlig könsskillnad i utvecklingen. Den uppåtgående trenden för männen stagnerade strax efter mitten av 1900-talet. Orsaken var en ökning i dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar för medelålders män och i viss mån även cancer bland äldre. Däremot fortsatte uppgången i medellivslängd för kvinnor i nästan oförminskad takt. Sedan slutet av 1970-talet har ökningstakten i medellivslängden för män återigen börjat stiga. Det är i stor utsträckning nedgången i dödlighet bland de äldre som gör att livslängden numera ökar.

Män har haft en något snabbare ökning av medellivslängden än kvinnor under 1990-talet och en bit in på 2000-talet. År 2005 nådde

medellivslängden 78,42 år för män och 82,78 år för kvinnor (se figur 2.1). Det kan tilläggas att det finns en tendens att kvinnors medellivslängd numera stiger långsammare.

I figur 2.1 finns även inritat figurer över medellivslängden beräknad från vissa uppnådda åldersår vid 30, 50, 65 och 85 år<sup>3</sup>.

### **Vad betyder dödlighetsförbättringarna i olika åldrar för medellivslängden?**

Dödlighetsförbättringar i olika åldrar påverkar förändringen av medellivslängden i olika hög grad. Dödlighetsförbättringar bland yngre har effekt i alla åldrar men har numera en ganska liten inverkan på grund av den relativt låga dödligheten i unga år. Med hjälp av en särskild beräkningsmetod kan man dela upp ökningen av medellivslängden i tillskott som härrör från den minskade dödligheten i olika åldrar. Om vi utgår från medellivslängden för perioden 1951-55 har det skett stora förändringar de senaste 50 åren fram till idag. Medellivslängden var 70,6 år för män och 73,5 år för kvinnor under perioden 1951-55 och 78,0 år för män och 82,4 år för kvinnor under perioden 2001-2005.

I tabell 2.1 visas dels förändringen totalt uppdelad på mellanliggande tidsperioder, dels tillskotten från dödlighetsförändringar i olika ålderssegment.

Tabellen omfattar som helhet de senaste 50 åren<sup>4</sup>. Under denna period är det för kvinnornas del dödlighetsförbättringar efter pensionsåldern som betytt mest för ökningen i medellivslängd. Effekten av nedgången i barndödlighet för både pojkar och flickor var tydligast i början av den valda tidsperioden bl.a. på grund av den större relativa betydelsen för barn- och ungdomsdödligheten förr.

---

<sup>3</sup> Återstående medellivslängden kan beräknas från olika åldrar. Då vi avser från 0 år eller för en nyfödd uttrycks denna kortare som medellivslängden.

<sup>4</sup> Vissa skillnader i jämförelserna uppstår i tabellen på grund av avrundningsfel.

**Tabell 2.1****Förändring av medellivslängden för en 0-åring mellan olika tidsperioder (antal år). Total förändring och uppdelning av förändringen på olika åldersintervall för kvinnor och män***Increase in life expectancy at birth from one five year period to the next.**Total change and contribution due to mortality decline in three age segments*

Tidsperiod	Förändring (i år)			Totalt
	Därav från åldersgrupp			
	0-19 år	20-64 år	65- år	
<b>Kvinnor</b>				
1951-55 till 1956-60	0,3	0,6	0,4	1,2
1956-60 till 1961-65	0,2	0,3	0,5	1,0
1961-65 till 1966-70	0,3	0,2	0,5	0,9
1966-70 till 1971-75	0,2	0,2	0,7	1,1
1971-75 till 1976-80	0,2	0,1	0,5	0,9
1976-80 till 1981-85	0,1	0,3	0,6	1,0
1981-85 till 1986-90	0,1	0,1	0,5	0,7
1986-90 till 1991-95	0,1	0,2	0,5	0,8
1991-95 till 1996-00	0,0	0,4	0,5	0,9
1996-00 till 2001-05	0,0	0,2	0,3	0,6
<b>Män</b>				
1951-55 till 1956-60	0,3	0,3	0,1	0,7
1956-60 till 1961-65	0,3	0,1	0,0	0,4
1961-65 till 1966-70	0,3	-0,1	0,1	0,3
1966-70 till 1971-75	0,3	-0,1	0,1	0,2
1971-75 till 1976-80	0,3	-0,0	0,1	0,4
1976-80 till 1981-85	0,2	0,5	0,4	1,1
1981-85 till 1986-90	0,0	0,4	0,4	0,8
1986-90 till 1991-95	0,2	0,6	0,5	1,2
1991-95 till 1996-00	0,0	0,7	0,5	1,3
1996-00 till 2001-05	0,1	0,4	0,7	1,1

Under senare årtionden är det för männens del dödlighetsförbättringar både bland de medelålders och bland de äldre som har haft mycket stor betydelse. Den kraftiga ökningen av medellivslängden på grund av förändringar från 20 års ålder saknar motsvarighet under de senaste 50 åren. Bakgrunden är den dödlighetsminskning i hjärt- och kärlsjukdomar för medelålders och äldre män, som hade sin början omkring år 1980 och nedgången i dödlighet i olyckor och självmord bland yngre och medelålders personer, särskilt under 1990-talet.

## Gräns för livslängd

Finns det en bestämd övre gräns för människans biologiska livslängd? Detta är en relevant fråga då de framtida utvecklingsmöjligheterna för livslängden diskuteras. Den maximala livslängden brukar anges till runt 120 år. Vi vet redan att en kvinna, Jeanne Calment, blev 122 år gammal. Hur hög medellivslängden kan bli i en befolkning är en annan fråga där meningarna går isär. Det finns forskare som hävdar att det finns en övre gräns för medellivslängden vid ca 85 års ålder (88 år för kvinnor) (Fries 1980, Olshansky 1990). För en högre medellivslängd hävdar de att det krävs större genombrott inom forskningen. Andra forskare menar att vi ännu inte vet var gränsen ligger och att medellivslängden mycket väl kan bli högre än den gräns Fries och Olshansky nämner (Wachter 1997, Manton et al 1991).

Som en gräns för en framtida utveckling kan vi se på ett annat mått som fram till idag har ansetts spegla gränsen för medellivslängden nämligen typvärdet för åldern vid dödsfallet ("normala mänskliga livslängden"). Detta livslängdsmått visar den ålder då de flesta dör<sup>5</sup>. Förr ansågs det återspegla människans maximala *genomsnittliga* livslängd och vara tämligen stabilt. Trots att det visat sig vara föränderligt kan det kanske här tjäna som gränsindikator.

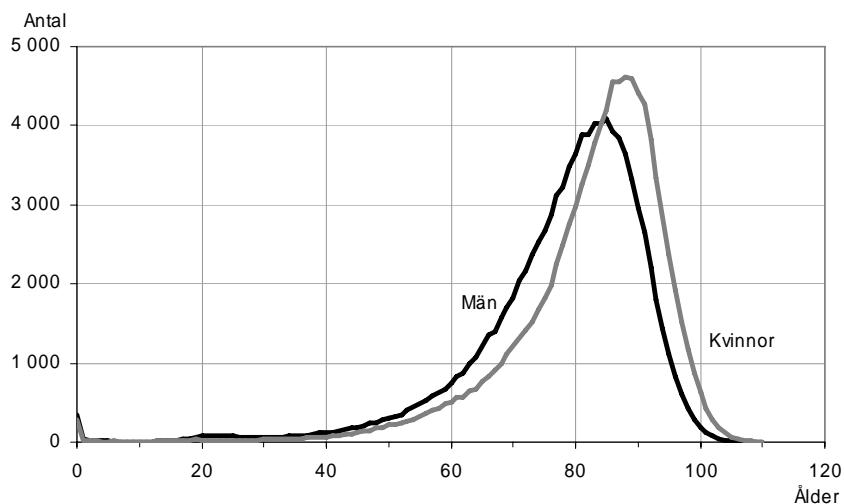
Under första hälften av seklet var typvärdet ungefär lika för män och kvinnor – knappt 80 år. Män hade t.o.m. ett något högre typvärde än kvinnor strax efter sekelskiftet. Därefter har värdet ökat för kvinnor till en början långsamt men därefter hastigare, och är nu ca 88 år. Även för män har typvärdet sedan 1990-talet börjat öka.

Det bör emellertid påpekas att typvärdet är känsligt för tillfälliga variationer, särskilt för män. Detta beror på att det, åtminstone numera, finns fler åldrar med värden nära typvärdet (se figur 2.2) och därmed är sannolikheten för tillfälliga variationer i maximala värdet större. Att kvinnors typvärde ökat de senaste 50 åren hänger samman med att dödligheten sjunkit mycket kraftigt i höga åldrar (omkring 80 år och strax däröver). Det senaste resultatet för män och kvinnor gemensamt är 86,5 år (tabell 2.2, åren 2001-2005). Den vanligaste åldern vid dödsfallet baserat på data för personer efter födelseår visar på en ökning från 80 år för kvinnor födda 1871-80 till 87 år för kvinnor födda 1911-15. Motsvarande uppgifter för män är 78 respektive 81 år.

---

<sup>5</sup> Dock ej dödligheten under första levnadsåret.

**Figur 2.2**  
**Förväntat antal döda i olika åldrar (av 100 000 "födda") enligt livslängdstabellen 2001-2005**  
*Number of deaths by age and sex from life table for period 2001-2005*



**Tabell 2.2**  
**Typvärde för uppnådd ålder vid dödsfall efter kön 1901-2005**  
*The peak age at death by sex 1901-2005*

År	Män	Kvinnor
1901-1910	78	77
1911-1920	78	79
1921-1930	78	79
1931-1940	76	78
1941-1950	78	81
1951-1960	80	81
1961-1970	80	82
1971-1980	78	85
1981-1990	79	85
1991-2000	83	87
2001-2005	85	88

## **Dödlighetsminskning i olika åldrar under perioden 1900-2005**

Vi har i föregående avsnitt visat att medellivslängdsmåttet ger den sammanlagda effekten av dödligheten för olika åldersår. Den åldersspecifika dödligheten ger en mera differentierad beskrivning av risken att dö eller motsatsen, chansen att överleva, i en viss ålder. Detta ger en fokusering på levnadsförloppets skiftande riskförhållanden och underlättar förståelsen av bakgrunden. Allmänt är det bekant att dödligheten stiger med åldern. Med undantag av dödligheten i de tidiga barnaåren ökar risken att dö i stort sett varje åldersår med ett successivt tillskott om ca 10 procent.

### **1900-1950**

Utvecklingen av dödligheten åldersvis har under 1900-talet och början på det nya århundradet inneburit en kraftig minskning för framförallt barn och yngre vuxna (se figur 2.3 och 2.4, logaritmisk skala <sup>6</sup>). På årlig basis minskade dödligheten under första hälften av 1900-talet med ca 3-5 procent i åldrarna under 20 år <sup>7</sup>. Minskningen bestod främst av en nedgång i infektionssjukdomar och i andningsorganens sjukdomar (Carlsson 1979).

Nedgången var relativt kraftig även bland medelålders personer särskilt under perioden fram mot mitten av seklet. Notera att sulfa och penicillin infördes under 1930- och 40-talet (Carlsson 1979). Under en så lång period som 50 år förekommer naturligtvis skillnader i utvecklingen för enskilda år. Spanska sjukan t.ex. höjde dödligheten kraftigt kring 1918 (se fig 2.3 och 2.4). Det var särskilt de yngre som drabbades av denna epidemi.

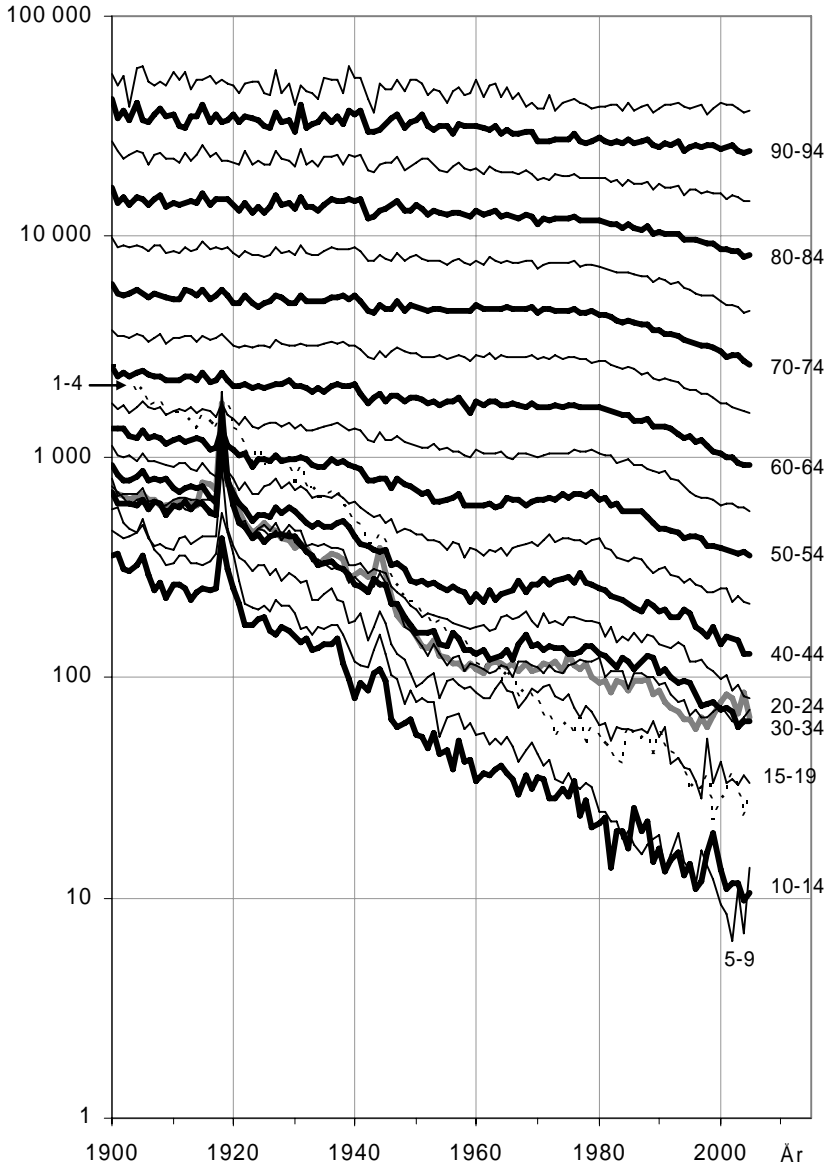
Dödligheten för de äldsta förändrades endast marginellt fram till strax före mitten av 1900-talet. Enligt Liv och hälsa (Carlsson 1979) var hjärt- och kärlsjukdomarna tillsammans med "ålderssjukdomarna", som de på den tiden benämndes, ungefär konstanta fram till 1940-talet.

---

<sup>6</sup> Dödligheten i figuren har angivits som årliga dödstal som definieras som kvoten mellan antal döda och risktiden (medelfolkmängd) och beskrivs i en logaritmisk skala. Kurvorna utseende återspeglar den relativa utvecklingen.

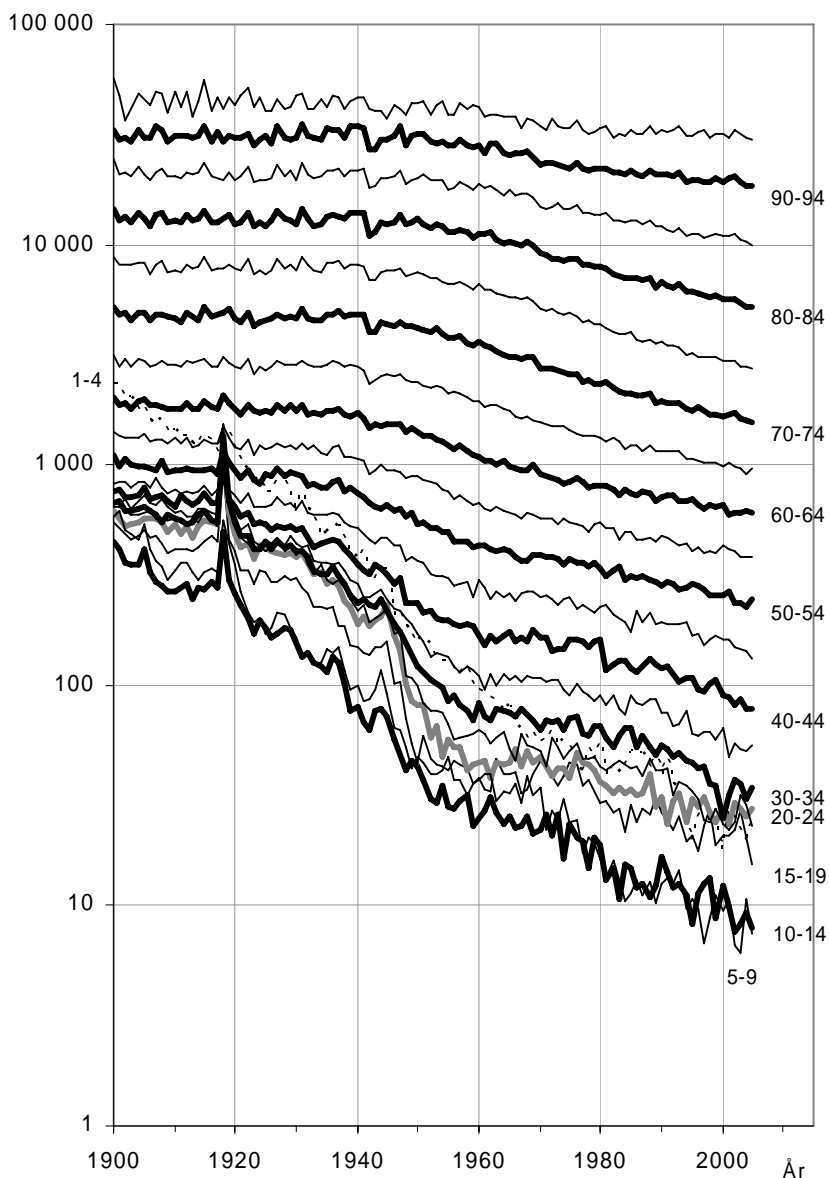
<sup>7</sup> Dödlighetsnedgången för 50-årsperioden mellan 1901-10 och 1951-60 har beräknats som kvoten mellan dödstalen vid de två tidsperioderna och med en omräkning till procentuell årlig nedgång.

**Figur 2.3**  
**Dödstal för män i 5-åriga åldersklasser 1900–2005**  
**(per 100 000 av medelbefolkningen)**  
*Mortality rate for men by age 1900-2005 (per 100 000 persons)*



Anm. Logaritmisk skala. Åldern avser kalenderårets slut

**Figur 2.4**  
**Dödstal för kvinnor i 5-åriga åldersklasser 1900–2005**  
**(per 100 000 av medelbefolkningen)**  
*Mortality rate for women by age 1900-2005 (per 100 000 persons)*



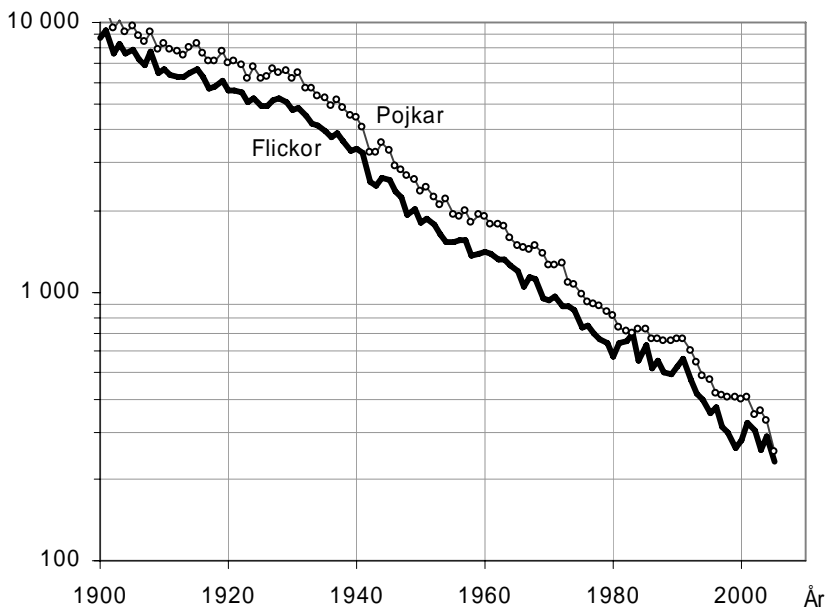
Anm. Logaritmisk skala. Åldern avser kalenderårets slut



**1951-2005**

Från 1950-talet fortsatte dödligheten bland barn och ungdomar att minska och det rörde sig då i huvudsak om en nedgång i den relativa frekvensen av olyckor med dödlig utgång. Dessutom har spädbarnsdödligheten minskat så gott som oavbrutet. Efter en avmattning under 1980-talet har nedgången återigen varit mycket kraftig de senaste åren. År 1995 var spädbarnsdödligheten för pojkar 4,7 per 1000 födda och 3,6 för flickor. Tio år senare, år 2005, var motsvarande tal 2,5 och 2,3 (se fig.2.5).

**Figur 2.5**  
**Dödlighet för spädbarn 1900–2005 (per 100 000 födda)**  
*Infant mortality by sex 1900-2005 (per 100 000 live born)*



Anm. Logaritmisk skala.

Nedgången i dödlighet fortsatte också för medelålders och äldre kvinnor, främst på grund av lägre dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar. I åldrarna 50–84 år minskade dödligheten med 1,5–2 procent per år under denna tid. Denna förändring har starkt bidragit till den stora skillnaden i medellivslängd mellan män och kvinnor och den stora andelen äldre kvinnor i befolkningen. För män har utvecklingen nämligen varit annorlunda än för kvinnor. Dödligheten för t.ex. medelålders män började stiga omkring 1960.

Detta berodde bl.a. på en ökning av dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar.

Vid slutet av 1970 bröts denna utveckling och byttes till en nedgång. Sannolikt berodde nedgången på förbättrade levnadsvanor. Här kan nämnas minskad andel rökare i befolkningen, i allmänhet sundare matvanor, minskad alkoholkonsumtion och förbättrad arbetsmiljö. Parallellt med förbättringen av levnadsvanorna har förbättrad sjukvård spelat en stor roll (se även Socialstyrelsen 2001). Som ett exempel kan nämnas en studie avseende början av 1980-talet. I studien visades att ca 30 procent av nedgången i dödligheten i hjärtinfarkt kunde hänföras till medicinska förbättringar (Hammar 1992). Studien gällde medelålders män i Stockholms län.

Effektivare sjukvårdsinsatser har under hela tiden haft en stor betydelse för dödlighetsnedgången. Det skall särskilt nämnas att de medicinska framstegen haft en stor betydelse för nedgången av dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomarna under senare år. Det har skett stora förbättringar inom vården i allmänhet samt specifika förbättringar genom blodtrycksänkande mediciner, lipidsänkare, etc. och inom kirurgin bypass-kirurgi, ballongvidgning mm. Då det gäller cancersjukdomar räddas alltfler till livet genom att cancer upptäcks tidigare och behandlingsmetoderna förbättrats.

### **Skillnad i dödlighetsnedgång mellan kvinnor och män under en 40-års period**

Varför nedgången i dödlighet startade så tidigt för kvinnor kan man endast spekulera kring. Många av riskfaktorerna bakom hjärt- och kärlsjukdomarna ökade från mitten av 1900-talet, faktorer som på något sätt sammanhängde med välfärdssamhällets framväxt, bl.a. tilltagande rökning och mera stillasittande livsföring. Detta gällde både män och kvinnor.

Ändock minskade dödligheten för kvinnor. Kosten kan därvidlag ha haft en viss betydelse. I rapporten *Liv och hälsa* (Carlsson 1979) framhålls hur viktig balansen mellan kost och fysisk aktivitet är för hälsan (beträffande övervikt mm.). Detta balansförhållande fick särskild betydelse då arbetslivet ändrade karaktär under 1900-talet, i allmänhet från fysiskt tunga arbeten till arbeten som hade mindre fysiska krav. I rapporten från 1979 nämns dock inte något av avgörande betydelse om skillnaden mellan män och kvinnors levnadsförhållanden i kombination med hälsoutvecklingen.

I en rapport från Livsmedelsverket (Becker 1994) visas dock skillnader mellan män och kvinnor då det gäller kosten och då flera

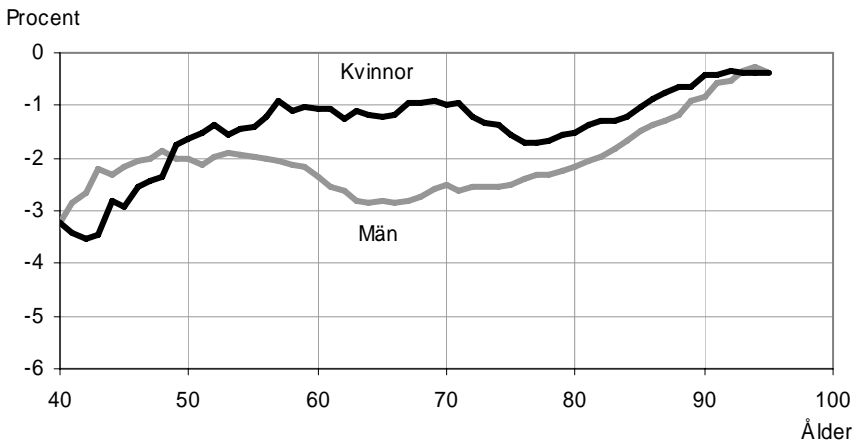
decennier bakåt i tiden. Olika kostundersökningar, gjorda under perioden 1950-1990, visar att kvinnor och flickor som regel äter mer frukt och grönsaker. Undersökningarna pekar alltså på att kvinnor till viss del haft sundare matvanor än män. Nationella folkhälso-kommittén (Socialdepartementet 1999) säger också att kvinnor generellt sett har bättre matvanor än män och att svenskarna i genomsnitt har minskat sin konsumtion av fett- och sockerrika matvanor.

Under 1980-och 1990-talet har dock den årliga reduktionen i dödlighet för kvinnor mattats av något. För män har nedgången accelererat. Det tycks ske en fasförskjutning i nedgångshastighet mellan kvinnor och män. I figur 2.6 nedan visas nedgången i dödlighet mellan de senaste femårsperioderna för kvinnor respektive män.

**Figur 2.6**

**Årlig reduktion av dödstal mellan perioden 1996-2000 och 2001-2005 med uppdelning på kön och ålder. Procent**

*Yearly reduction rate of mortality between 1996-2000 and 2001-2005 by sex and age. Percent*



Glidande medelvärden. Moving average

Figuren visar den något svagare nedgången för medelålders kvinnor än för män.

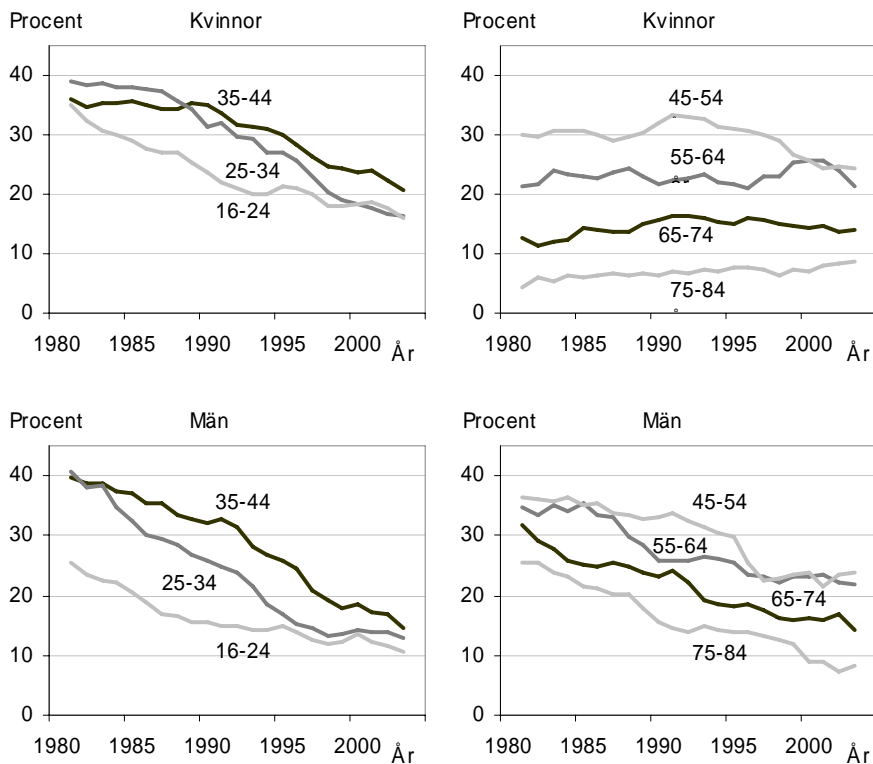
En av förklaringarna till den svagare nedgången bland kvinnor är spridningen av rökning till högre åldrar. Trots att många kvinnor numera slutat röka i likhet med män så har rökvanan bland kvinnor dock blivit mera allmän. Numera är rökvanorna jämt fördelade mellan könen (figur 2.7).

Det finns även en annan förklaring. Dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar är numera så tillbakapressad i medelåldrarna för kvinnor att ytterligare dödlighetsreduktion av denna grupp av dödsorsaker får en allt mindre betydelse (se även nästa avsnitt).

**Figur 2.7**

**Andel dagligrökare efter ålder och kön, 1981–2003<sup>1)</sup>. Procent**

*Number of daily smokers by age and sex, 1981–2003. Percent*



Glidande medelvärden (3 år). Moving average

Källa: Undersökningen om levnadsförhållanden. (ULF, SCB)

## Dödsorsaker

Hittills har vi flera gånger diskuterat utvecklingen av dödligheten med orsaksgruppen hjärt- och kärlsjukdomar som bakgrund utan att i detalj redovisa dess del av dödligheten. Vi kompletterar här med en mer utförlig redovisning av dödlighetsutvecklingen för några breda dödsorsaksgrupper<sup>8</sup>. Den totala dödligheten är uppdelad i orsaksgrupperna cirkulationsorganens sjukdomar, tumörer, olyckor/själv mord och övriga sjukdomar<sup>9</sup>. Den beskrivna utvecklingen blir naturligtvis mycket summarisk när man redovisar så breda grupper. Det finns en stor variation på upp- och nedgångar bland enskilda sjukdomar inom grupperna och därför kan olika sjukdomar dominera de olika grupperna under olika tidsperioder.

Huvuduppgiften i denna rapport är att se på förändringarna inom de fyra dödsorsaksgrupperna under de senaste åren, men för att få ett perspektiv på händelseförloppet redovisar vi utvecklingen under en längre period, åren 1969-2003.

Vid redovisning av dödsorsaksstatistik för en längre tidsperiod kan klassifikationsförändringar påverka möjligheten att tolka utvecklingen<sup>10</sup>. I denna redovisning är detta endast ett mindre problem då vi här använder vissa breda dödsorsaksgrupper. Det kan även förekomma skillnader i tillämpningen av nomenklaturen från tid till annan. År 1981 ändrades kodningsreglerna märkbart. Huvudprincipen för denna förändring var att i större utsträckning koda den direkta orsaken till dödsfallet enligt läkarens bedömning som underliggande orsak. Denna tillämpningsskillnad påverkar våra resultat i viss mån, särskilt i gruppen olyckor och självmord.

---

<sup>8</sup> Uppgifterna om dödsorsaker kommer från Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen. I figurerna redovisas dödsorsaksspecifika dödstal. De beräknas som antalet döda i en dödsorsaksgrupp per 100 000 av medelfolkmängden. Observera att figuren över hjärt- och kärlsjukdomarna har en annan skala än övriga dödsorsaker.

<sup>9</sup> Utgörs av kapitlen i dödsorsaksstatistiken: cirkulationsorganens sjukdomar, tumörer och olyckor/själv mord (E-serien, kapitel XX). Dessa grupper stod för omkring 75 procent av alla dödsfall under år 2003. I gruppen "övriga sjukdomar" ingår bl.a. de stora kapitelindelningarna andningsorganens sjukdomar och matsmältningsorganens sjukdomar. Det är den underliggande dödsorsaken enligt läkarens bedömning som utgör grund för klassificeringen. Bidragande dödsorsaker redovisas inte här.

<sup>10</sup> Följande förändringar har skett under tiden 1969-2003. År 1969 infördes den 8:e revisionen av den internationella statistiska dödsorsaksklassifikationen (ICD8), som gällde fram till 1987, då den 9:e revisionen togs i bruk. Den sista klassifikationsändringen, ICD10, gjordes 1997.

Slutligen kan nämnas att diagnostiken har utvecklats, vilket kan ha påverkat klassificeringen av dödsfallen.

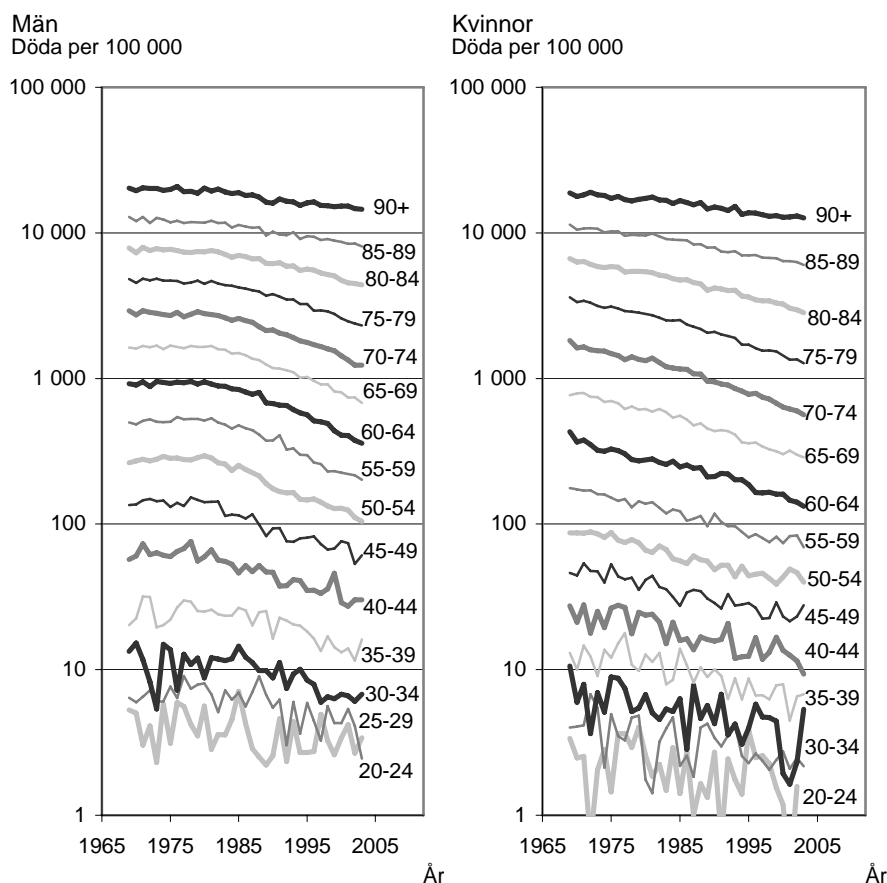
### Cirkulationsorganens sjukdomar

Vi har tidigare konstaterat betydelsen av nedgången i hjärt- och kärlsjukdomarna för hälsotillståndet i befolkningen som helhet. Dessa sjukdomar har minskat i alla åldrar och för båda könen (figur 2.8). Bland män i t.ex. åldrarna 60-64 år dog nästan en man av 100 i någon av dessa sjukdomar år 1980. Nästan tjugofem år senare, år 2003, hade dödstalet minskat till 360 per 100 000. Nedgången innebär en minskning av risken med 4,2 procent per år. För kvinnor var motsvarande dödstal 132 per 100 000 år 2003. Nedgången för

**Figur 2.8**

### Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden.

*Mortality in circulatory diseases 1969-2003, for men and women by age. Deaths per 100 000 persons*



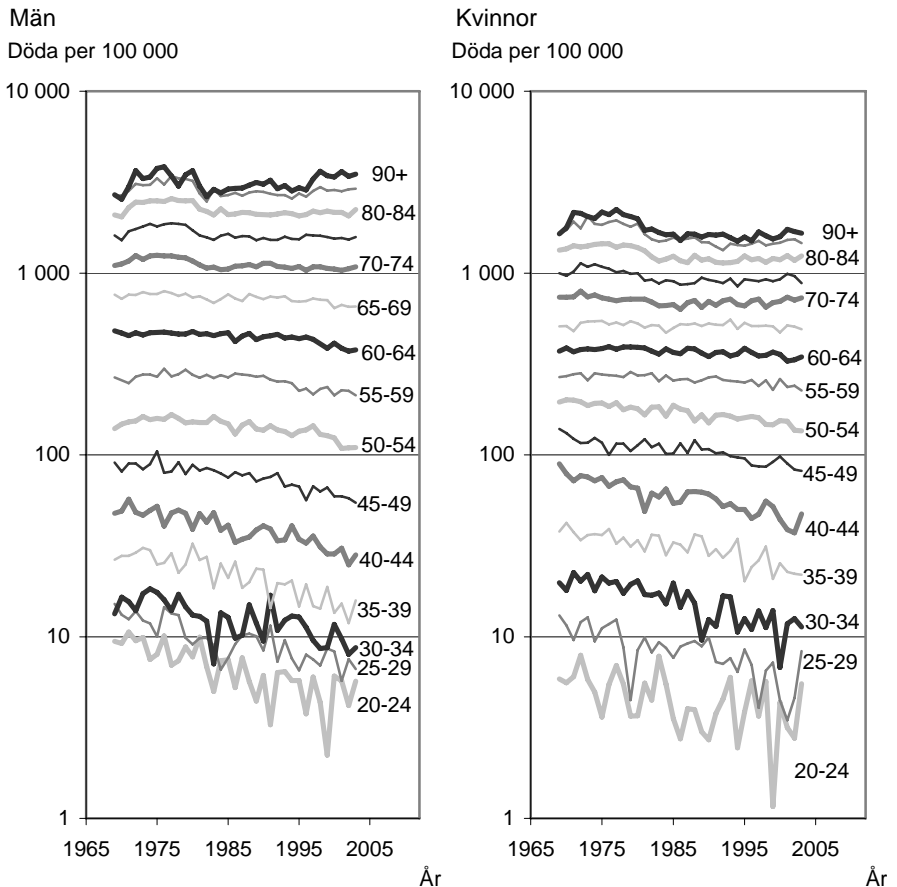
kvinnor har varit något lägre än den för män, ungefär en halvering av dödsrisken under perioden 1980-2003 eller en minskning med 3,2 procent per år. För de flesta åldrar över 50 år har nedgångstakten ökat under perioden, för båda könen. Mellan år 1999 och år 2003 var den genomsnittliga nedgången i dödstalet 4,9 procent per år för män i åldrarna 60-64 år och 4,8 procent per år för kvinnor i samma ålder. För de yngre tycks dödlighetsnedgången däremot ha bromsats upp på senare år. Detta gäller i synnerhet kvinnor.

**Tumörer**

Jämfört med hjärt- och kärlsjukdomar har dödligheten i tumörsjukdomarna haft en annorlunda utveckling, vilket redovisas i figur 2.9.

**Figur 2.9**  
**Dödlighet i tumörer 1969-2003 efter kön och ålder.**  
**Döda per 100 000 av medelfolkmängden.**

*Tumour mortality 1969-2003, for men and women by age.*  
*Deaths per 100 000 persons*



Cancerdödligheten har sedan 80-talet minskat för åldrarna upp till 60 års ålder, men har stagnerat eller ökar svagt i högre åldrar. Det är främst bland äldre kvinnor som dödligheten har ökat.

Bakgrunden till nedgången i yngre åldrar är främst en förbättrad sjukvård. Risken att insjukna i cancer har nämligen ökat för flera olika tumörsjukdomar. För kvinnornas del har det skett en ökning av insjuknande i bröstcancer och för män i prostatacancer (Socialstyrelsen 2005). Dessa två cancerformer är de största dödsorsakerna inom gruppen tumörer hos kvinnor respektive män och utgör en stor del av alla tumörsjukdomar. Dödligheten i bröstcancer har emellertid minskat medan den ökat svagt för prostatacancer. Att cancerdödligheten är högre bland kvinnor än bland män i åldrarna under 60 år beror på dessa två cancerformer. Bröstcancer drabbar ofta medelålders kvinnor medan män är äldre när de får prostatacancer. Det kan också tilläggas att både insjuknande och dödlighet i lungcancer minskar bland män medan den har ökat betydligt bland kvinnor, beroende på att fler kvinnor röker än tidigare. På senare år, sedan år 2001, har dock lungcancerdödligheten bland kvinnor varit oförändrad (Socialstyrelsen 2006).

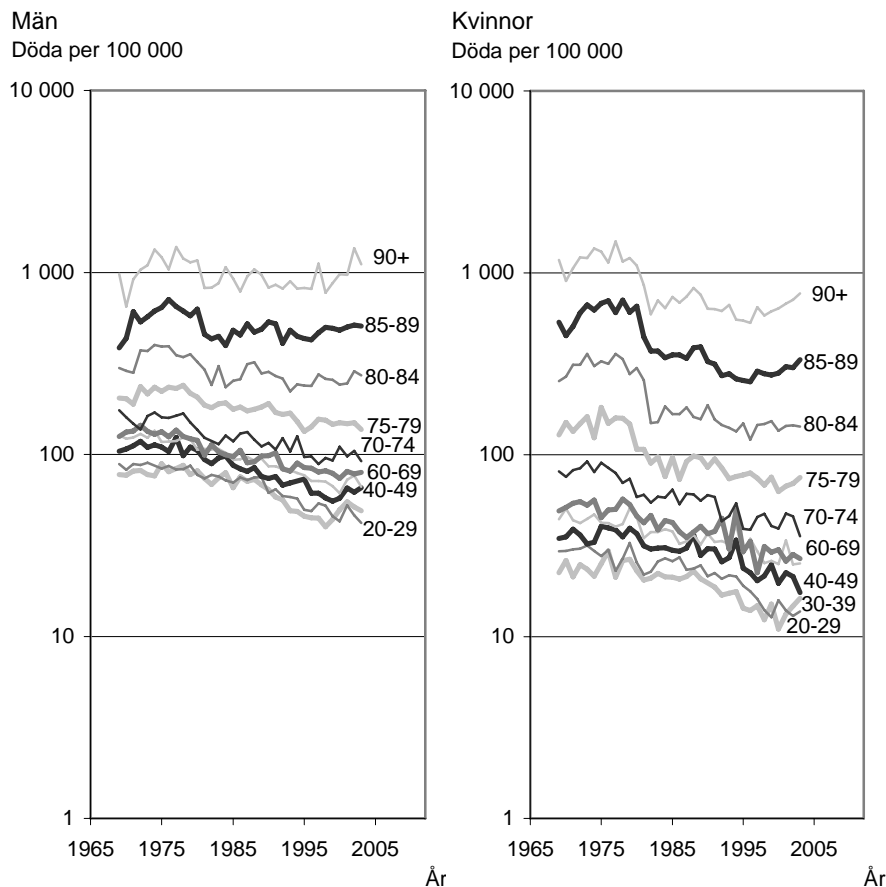
### **Olyckor och självmord**

Olyckor med dödlig utgång samt självmord har avtagit kraftigt bland yngre kvinnor och män (figur 2.10). På senare år finns dock en tendens till en utplaning. Bland de allra äldsta har dödligheten i gruppen olyckor och självmord ökat. Detta beror främst på fler fallolyckor.

I figuren kan vi se att dödstalen minskade hastigt i högre åldrar strax efter 1980. Detta beror sannolikt på de nya kodningsreglerna som infördes 1981. Många fallolyckor kodades i de nya reglerna efter deras komplikationer istället, såsom t.ex. lunginflammation.



**Figur 2.10**  
**Dödlighet i olyckor och självmord 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden.**  
*Accident and suicide mortality 1969-2003 for men and women, by age.*  
*Deaths per 100 000 persons*



## Övriga sjukdomar

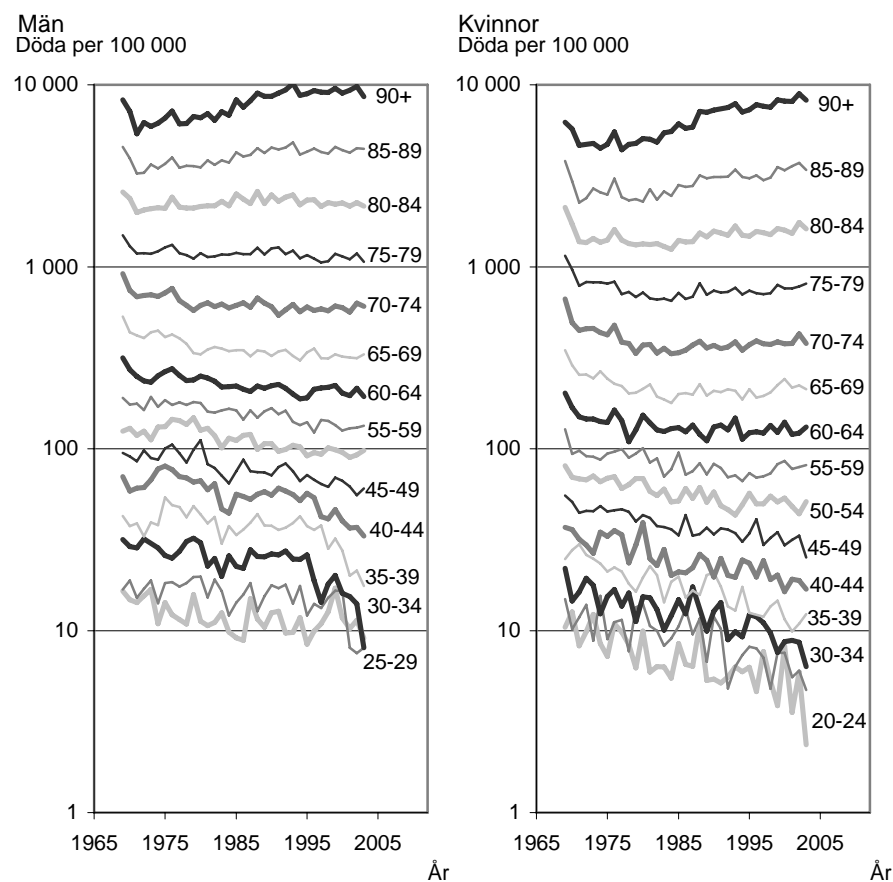
I figur 2.11 redovisas dödligheten i gruppen "övriga sjukdomar". I denna grupp har dödligheten ökat betydligt för de äldsta under de senaste 25 åren. En av förklaringarna är att det skett en ökning av dödsfallsfrekvensen i psykiska sjukdomar (inkluderar senildemens), som utgör en stor del av dödsfallen inom gruppen övriga sjukdomar. Dödligheten i demenssjukdomar har mer än fördubblats sedan mitten av 1990-talet (Socialstyrelsen 2006).

**Figur 2.11**

**Dödlighet i övriga sjukdomar 1969-2003 för män och kvinnor efter ålder. Döda per 100 000 av medelfolkmängden.**

*Mortality in other illnesses 1969-2003 for men and women, by age.*

*Deaths per 100 000 persons*



**De olika dödsorsakernas påverkan på dödlighetsminskningen**  
Betydelsen av nedgången i de olika dödsorsakerna för den totala dödlighetsminskningen beror på minskningstakten i respektive dödsorsak, men också på dödsorsakernas relativa storlek i förhållande till totaldödligheten. I tabell 2.3 visas effekter av utvecklingen i olika dödsorsaker på totaldödligheten i några utvalda åldersklasser mellan 50 och 84 år.

**Tabell 2.3****Effekter av dödsorsakernas utveckling 1992–2002 på totaldödlighetens förändring i några åldersklasser<sup>11</sup>**

*Effects of the development of causes of death 1992-2002 on the change in total mortality in a few age groups*

Kön Dödsorsaks- grupp	Förändring av dödstal i olika dödsorsaker 1992-2002 per år. Procent				Dödsorsaksandel av totaldödligheten 1996-1998				Effekt på totaldödlighetens förändring per år			
	A				B				A x B			
	Ålder											
	50-54	60-64	70-74	80-84	50-54	60-64	70-74	80-84	50-54	60-64	70-74	80-84
<b>Män</b>												
Cirkulation	-3,75	-5,22	-4,48	-2,98	0,32	0,41	0,49	0,53	-1,20	-2,15	-2,18	-1,59
Tumörer	-2,39	-1,73	-0,39	0,19	0,31	0,35	0,31	0,21	-0,74	-0,61	-0,12	0,04
Olyckor /självmord	-0,62	-1,29	-1,24	0,65	0,15	0,06	0,03	0,03	-0,09	-0,08	-0,03	0,02
Övriga sjukdomar	-0,69	-0,59	0,33	-0,91	0,22	0,18	0,17	0,22	-0,15	-0,11	0,06	-0,20
Samtliga	-2,19	-3,01	-2,27	-1,76	1	1	1	1	-2,19	-2,95	-2,28	-1,74
<b>Kvinnor</b>												
Cirkulation	-0,86	-4,31	-4,08	-3,19	0,16	0,24	0,40	0,55	-0,14	-1,05	-1,64	-1,74
Tumörer	-1,52	-0,75	0,41	0,67	0,55	0,53	0,37	0,19	-0,84	-0,40	0,15	0,13
Olyckor /självmord	-2,57	-2,07	-1,36	-0,23	0,11	0,04	0,02	0,02	-0,28	-0,09	-0,03	-0,01
Övriga sjukdomar	0,37	-0,91	0,70	0,43	0,18	0,19	0,20	0,24	0,07	-0,17	0,14	0,10
Samtliga	-1,26	-1,80	-1,38	-1,54	1	1	1	1	-1,19	-1,70	-1,38	-1,52

<sup>11</sup> Genomsnittet för dödstalen 1991–1993 och 2001–2003 används för beräkningen av utvecklingen under 10-årsperioden 1992–2002. Måtten av dödligheten är dödstal, både de orsaksspecifika och totalt. Förändringen under 10-årsperioden omräknas till årlig förändring. Dödsorsakernas andel av totaldödligheten är approximativ och mäts mitt under perioden 1996-1998. "Effekten" fås genom vägning av de årliga förändringarna (A x B). Måttet är en uppskattning, varför effekten för samtliga dödsorsaker inte stämmer exakt med den totala dödlighetsförändringen.

Nedgången i totaldödlighet sker långsammare för kvinnor än för män i 50-84 års ålder. En viktig orsak är att hjärt- och kärlsjukdomar är en mindre dödsorsak för kvinnor än för män. Nedgången i hjärt- och kärlsjukdomar har allmänt en stor effekt på totaldödlighetens utveckling (se kolumnen A x B). Detta gäller båda könen och i alla åldersgrupper. Dödstalen har minskat med mellan 3 och 5 procent per år för nästan alla grupper under denna tioårsperiod och eftersom cirkulationssjukdomar är en stor dödsorsak blir också effekten på totaldödligheten stor. Det enda undantaget är kvinnor i åldrarna 50-54 år. Bland dem har cirkulationssjukdomar endast en liten effekt. Detta beror delvis på en svagare dödlighetsnedgång jämfört med äldre kvinnor och med män, men även på att dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar utgör en relativt liten andel av totaldödligheten för denna grupp. Tumördödligheten utgör mer än hälften av totaldödligheten för dessa yngre kvinnor och utvecklingen av denna har därför störst effekt på nedgången i dödlighet.

Nedgången i tumördödligheten har haft en relativt stor betydelse för dödlighetsutvecklingen för både kvinnor och män i 50- och 60-årsåldern. I övrigt har dödlighetsnedgången i de andra tre dödsorsaksgrupperna generellt sett endast haft en mindre betydelse för den totala nedgången. I vissa av de äldre åldersgrupperna märks en svag ökning av dödligheten i tumörer och övriga sjukdomar. Bland de äldsta männen ökar även dödligheten i olyckor och självmord.

### **Influensadödligheten**

I beskrivningen av dödsorsaksutvecklingen har vi inte diskuterat dödsorsaker på detaljnivå. Influensadödligheten är dock värd ett mer utförligt avsnitt, på grund av dess påverkan på fluktuationerna i dödligheten. Influenzan är en säsongsbetonad virussjukdom som vanligtvis dyker upp under perioden december-mars. Flera procent av befolkningen kan insjukna, men influensan som sådan orsakar endast några hundra dödsfall under en influensaperiod. Hos äldre personer kan dock influensan leda till exempelvis lunginflammation eller stroke. Dessa typer av komplikationer leder i sin tur till en ökad dödlighet bland äldre vid influensaepidemier. Dödligheten under vinterhalvåret är ungefär 10 procent högre än under sommaren bland äldre, och influensan har en stor påverkan på denna överdödlighet.

Hur stor spridning influensan har och hur kraftigt den drabbar befolkningen varierar från år till år. Beroende på hur mycket influensaviruset förändras från år till år blir olika stor del av befolk-

ningen mottaglig för smitta. När viruset ändrar skepnad totalt kan en pandemi, en epidemi som sprider sig över stora delar av världen, bryta ut. Vid en pandemi kan en betydande del av befolkningen insjukna. Spanska sjukan, år 1918-19, är den pandemi som orsakat flest dödsfall under de senaste 100 åren.

Under de senaste åren har influensan inte drabbat Sverige så kraftigt. Antalet dödsfall har varit ett eller ett par tusen mindre än det genomsnittliga 93 000 per år. Vaccinering mot influensa kan ha haft en effekt på utbredningen. Influensavaccinering ger skydd mot insjuknande och de vaccinerade som ändå drabbas får lindrigare symptom och färre komplikationer. Vaccinet är inte lika effektivt för den äldre befolkningen, de som i första hand behöver skydd. Forskning pågår för att ta fram mer effektiva vaccin för äldre.

Smittskyddsinstitutet rekommenderar att äldre personer och andra riskgrupper vaccinerar sig. Många landsting subventionerar därför vaccinet, helt eller delvis, för dessa grupper. Idag vaccineras omkring 60 procent av alla personer 65 år och äldre. Andelen vaccinerade varierar dock mellan landsting, från drygt 40 procent till omkring 70 procent av befolkningen 65 år och äldre. Preliminära resultat från en studie av överdödligheten under vinterhalvåret för åren 2003-2005 pekar på att överdödligheten är lägre i landsting med en högre andel vaccinerade. Men effekterna är relativt svaga.

Studier från andra länder ger en varierad bild av influensavaccineringens effekter på dödligheten. Vissa studier visar på väldigt starka dödlighetsnedgångar, med upp till en halvering av dödligheten bland äldre. Andra studier visar på mer modesta effekter (Simonsen 2005).



## 3 Medellivslängd och dödlighet i länen och i storstadskommunerna

Sverige betraktas ofta som ett i många avseenden homogent land. Det finns dock klara regionala skillnader vilket medellivslängden för länen under perioden 2001-2005 visar. Fördelen med medellivslängden som mått på hälsa eller överlevnad i jämförande regionala analyser är att den inte påverkas av olika åldersstrukturer i regionerna. Som vi tidigare redovisat utgör endast de åldersspecifika dödsriskerna grunden för antal kvarlevande och livslängden<sup>12</sup>. Livslängden är en sammansättning av specifika dödsrisker för respektive län på ett ekvivalent sätt<sup>13</sup>. I det följande redovisas medellivslängden i länen för femårsperioden (2001-2005).

### Medellivslängden i länen

#### Perioden 2001-2005

När värdet för medellivslängden för län beräknas över en femårsperiod är resultaten relativt stabila. Detta minskar slumpmässigheten i de kalkylerade medellivslängderna vilket underlättar jämförelser. Även om uppgifterna är relativt stabila anges om ett läns medellivslängd avviker statistiskt signifikant från rikets värde<sup>14</sup>.

---

<sup>12</sup> Ett vanligt sätt att studera regionala variationer i dödligheten är annars att använda ett standardiserat dödstal. Skillnader i t.ex. åldersstrukturen mellan regionerna, vilka kan påverka dödstalet, "rensas" då bort genom standardiseringen. Väl kända metoder som kan komma i fråga är indirekt standardisering (SMR) och standardpopulationsmetoden.

<sup>13</sup> I de högsta åldrarna (91- år) är dödsriskerna de samma som på riksnivån (utjämnade).

<sup>14</sup> Att en observerad skillnad (från riksnivån) är statistiskt signifikant betyder att det är osannolikt att den skulle ha uppstått enbart genom slumpmässiga tillfälligheter. Tre signifikansnivåer (risknivåer) tillämpas, \* avser 5 %-nivån, \*\* 1 %-nivån och \*\*\* 0,1 %-nivån. Dessa nivåer uttrycker felmarginalen vid prövningen. Den lägre nivån ställer sålunda större krav på vad som ska anses som signifikant avvikande (se även avsnittet Fakta om statistiken).

Tabell 3.1 visar en rangordning av länen. Halland intar en tätposition både för män och kvinnor. De högsta medellivslängderna återfinns generellt sett i landets södra delar och de lägsta i mellersta och norra Sverige. Den sydöstra delen av landet har huvudsakligen en medelnivå. Uppsala län avviker något från grundstrukturen med en relativt hög medellivslängd. Storstadslänet intar i stort sett en medelnivå, utom kvinnor i Stockholm<sup>15</sup>. Skillnaden mellan högsta och lägsta medellivslängd bland länen är ca 2 år, för män 2,3 år och för kvinnor 1,9 år.

**Tabell 3.1****Medellivslängden i länen 2001-2005 samt förändring sedan 5 år, mätt i år. Rangordning.**

*Life expectancy in the counties 2001-2005 and change in years since 1996-2000.*

Län	Män	Ökning sedan 1996-00	Län	Kvinnor	Ökning sedan 1996-00
Halland	79,13 ***	1,3	Halland	83,44 ***	0,8
Uppsala	79,07 ***	0,8	Kronoberg	83,08 ***	0,4
Kronoberg	78,83 ***	0,7	Blekinge	82,94 **	1,1
Blekinge	78,46 *	1,3	Uppsala	82,90 ***	0,5
Jönköping	78,43 **	0,9	Jönköping	82,87 ***	0,7
Östergötland	78,25 *	1,0	Stockholm	82,65 ***	0,8
Skåne	78,08	1,4	Västerbotten	82,48	1,0
V Götaland	78,07	1,0	Skåne	82,43	0,3
Stockholm	78,06	1,3	Östergötland	82,42	0,7
<b>Riket</b>	<b>77,99</b>	<b>1,1</b>	<b>Riket</b>	<b>82,41</b>	<b>0,6</b>
Västmanland	77,89	0,9	V Götaland	82,40	0,4
Västerbotten	77,83	1,0	Dalarna	82,24	0,8
Gotland	77,78	2,0	Kalmar	82,18	0,3
Jämtland	77,73	1,3	Västmanland	82,17	0,3
Örebro	77,68 *	0,9	Örebro	82,07 *	0,9
Dalarna	77,65 *	0,8	Värmland	82,01 **	0,9
Kalmar	77,59 *	0,9	Södermanland	82,00 **	0,4
Södermanland	77,56 **	0,8	Jämtland	81,94 *	0,5
Västernorrland	77,41 ***	1,0	Gotland	81,83	0,9
Värmland	77,37 ***	1,2	Västernorrland	81,72 ***	0,3
Gävleborg	77,28 ***	1,0	Norrbotten	81,71 ***	0,4
Norrbotten	76,84 ***	1,1	Gävleborg	81,52 ***	0,3

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelser från riksnivån  
5 %-nivån, \*\* 1 %-nivån, \*\*\* 0,1 %-nivån

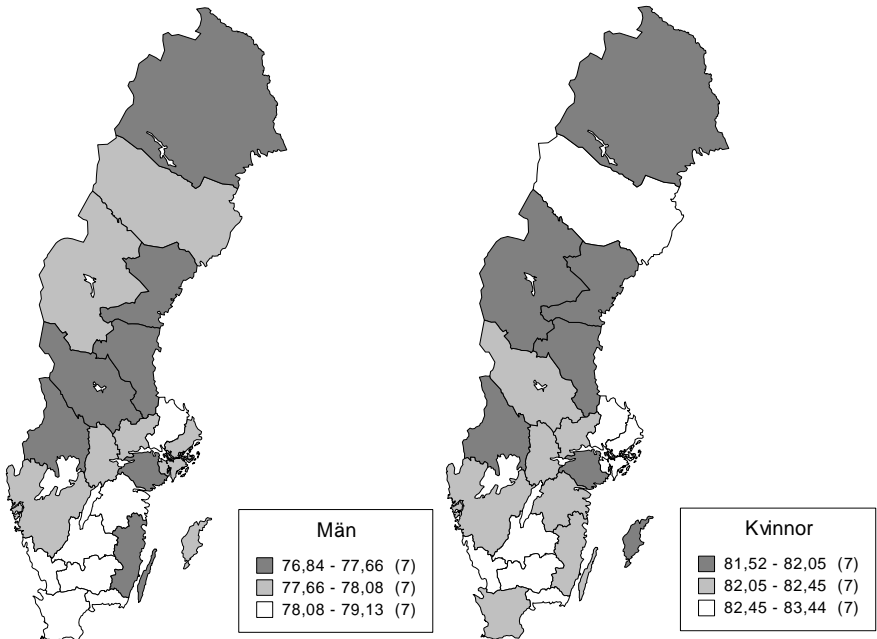
Det kan också noteras att medellivslängden för riket har ökat sedan perioden 1996-2000 med 1,1 år för män och med 0,6 år för kvinnor. Ökningstakten jämfört med tidigare perioder har dämpats något och det gäller särskilt för kvinnor (se tabell 3.2).

<sup>15</sup> Själva storstadskommunerna får en särskild redovisning längre fram i kapitlet.



Det regionala mönstret återges även i figur 3.1. Landets län har indelats i tre grupper med hög, genomsnittlig respektive låg medellivslängd. Grundmönstret (södra, mellersta och norra Sverige) framgår tydligt<sup>16</sup>. Dessutom framgår det att det råder en relativt stor överensstämmelse i den regionala strukturen mellan könen.

**Figur 3.1**  
**Medellivslängd i länen 2001–2005.**  
*Life expectancy in the counties 2001-2005.*



Det regionala mönstret för länen innehåller inga större förändringar sedan föregående femårsperiod. Det finns dock vissa förskjutningar. Hög livslängd har koncentrerats till mellersta delarna i södra Sverige. Medellivslängden för Blekinge län och Gotlands län har ökat betydligt mellan tidsperioderna 1996-00 och 2001-05. Man får dock vara uppmärksam på att både Blekinge och Gotlands län är små län, vilket återspeglas i något större fluktuation mellan åren. Numera ligger Blekinge län dock signifikant över riksnivån. Gotland som enligt rangordningen förra femårsperioden låg signifikant lägre än riksnivån

<sup>16</sup> Kvinnor i Västerbottens län hör till de sju län med högst livslängd, men har en medellivslängd nära medelnivån.

har ökat till en medelnivå<sup>17</sup>. En betydlig ökning i medellivslängd har också män i Skåne län haft och även kvinnor i Västerbottens län. I övrigt har utvecklingen i landet varit tämligen homogen.

### Förändring av medellivslängden sedan 1970-talet

Medellivslängden i såväl riket som i länen har ökat betydligt för män medan ökningen var mer dämpad för kvinnor den senaste 5-årsperioden. Om vi studerar förändringstakten under en längre period, från 1970-talet, kan uppgången för män i Stockholms län särskilt betonas (tabell 3.2). Medellivslängden ökade från slutet av

**Tabell 3.2**

#### Förändring av medellivslängden i länen mellan olika tidsperioder (antal år)

*Change in life expectancy per county between different periods of time*

Län	Män					Kvinnor				
	76-80 till 81-85	81-85 till 86-90	86-90 till 91-95	91-95 till 96-00	96-00 till 01-05	76-80 till 81-85	81-85 till 86-90	86-90 till 91-95	91-95 till 96-00	96-00 till 01-05
Stockholm	1,7	0,7	1,5	1,7	1,3	1,2	0,5	1,0	0,9	0,8
Uppsala	0,7	1,2	1,2	1,6	0,8	0,8	1,0	0,7	0,8	0,5
Södermanland	1,0	0,7	1,2	1,5	0,8	0,8	1,0	0,9	0,8	0,4
Östergötland	1,1	1,1	0,9	1,4	1,0	0,7	1,3	0,6	0,7	0,7
Jönköping	1,1	0,9	1,0	1,3	0,9	1,3	0,7	0,5	0,8	0,7
Kronoberg	1,0	0,5	1,6	1,1	0,7	1,4	0,1	0,9	0,9	0,4
Kalmar	0,9	1,1	1,2	0,7	0,9	0,9	0,4	1,0	1,0	0,3
Gotland <sup>18</sup>	1,8	-0,7	1,6	0,5	2,0	2,1	0,1	0,6	0,1	0,9
Blekinge	0,9	0,9	0,9	1,5	1,3	0,9	0,7	1,2	0,3	1,1
Skåne	-	-	-	1,0	1,4	-	-	-	0,8	0,3
Halland	1,2	1,2	0,9	1,0	1,3	0,8	1,1	0,6	0,6	0,8
V Götaland	-	-	-	1,2	1,0	-	-	-	0,8	0,4
Värmland	0,9	1,0	1,3	1,2	1,2	0,9	0,6	0,8	0,9	0,9
Örebro	1,0	0,8	1,4	0,8	0,9	0,8	0,6	0,7	0,5	0,9
Västmanland	1,1	0,7	1,2	1,5	0,9	0,9	0,7	0,7	1,1	0,3
Dalarna	1,2	0,7	1,1	1,7	0,8	0,9	1,0	0,7	1,0	0,8
Gävleborg	0,4	0,7	1,2	1,6	1,0	0,9	0,5	0,7	1,1	0,3
Västernorrland	1,2	0,9	1,2	1,1	1,0	1,0	0,9	0,8	1,0	0,3
Jämtland	0,8	0,4	1,4	1,3	1,3	0,5	1,2	0,6	0,9	0,5
Västerbotten	1,1	0,5	1,9	1,2	1,0	0,8	0,7	1,2	1,1	1,0
Norrbotten	1,0	0,8	1,5	0,9	1,1	1,2	0,9	0,7	0,8	0,4
<b>Riket</b>	<b>1,1</b>	<b>0,8</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>0,9</b>	<b>0,6</b>

<sup>17</sup> Kvinnor har lägre nivå än män relativt sett. Värdena skiljer sig dock inte från rikets nivå.

<sup>18</sup> Innehåller påtaglig slumpmässighet p.g.a. en liten befolkning.

1970-talet till början av 1980-talet med hela 1,7 år och ökningen var också stor under 1990-talet. För övrigt kan sägas att utvecklingen länsvis har varit jämn. Undantaget är Gotlands län som visar en variation (antagligen till stor del på grund av slumpmässig påverkan).

Totalt över tiden har utvecklingen varit så gott som homogen i de olika delarna av landet. Man kan alltså konstatera att hälsoutvecklingen i Sverige, mätt genom förändringen av medellivslängden, är jämnt fördelad. Hälso- och sjukvården har en homogen organisation som når hela befolkningen. Även medvetenheten om hälsorisker har ökat genom olika typer av information. I det sammanhanget har säkerligen avstånden i Sverige haft mindre betydelse.

### **Bakgrund till dagens regionala skillnader**

De regionala skillnaderna i dödlighet har varit i stort sett stabila under lång tid tillbaka, vilket framgår av rapporter över regional dödlighet så långt tillbaka som 1950-talet (SCB 1964, 1971, 1981, 1988 och 1992).

I rapporten *Regional dödlighet 1970–75* (SCB 1978) visades att variationen i totaldödlighet (A-regioner) främst betingades av skillnader i hjärt- och kärlsjukdomarnas dödlighet. Det framgick också att dödligheten i "olyckor och självmord" och dödligheten i tumörsjukdomar för män hade betydelse för det regionala variationsmönstret. Bakom den stora förändringen för Stockholms län mellan slutet av 1970-talet och början av 1980-talet stod i stor utsträckning en minskning i dödlighet i hjärtinfarkter (SSL 1991).

Den regionala fördelningen av hjärt- och kärlsjukdomar "samvarierar" med totaldödligheten, dvs. har liknande grundmönster som gäller för totaldödligheten enligt *Hälsan i Sverige* (avseende första hälften av 1980-talet och åldrarna 15–74 år, SCB 1988). Dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar i storstadslänen ligger ungefär på rikets nivå eller något lägre. Ungefär samma förhållanden återfanns även i början av 1990-talet. Detta framgår av Socialstyrelsens *Hälso- och sjukvårdsstatistisk årsbok 1996* som gäller standardiserade dödstal för cirkulationsorganens sjukdomar avseende landstingen under år 1994.

Enligt *Folkhälsorapport 2001* (Socialstyrelsen 2001) kvarstår det regionala mönstret av dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar även för senare delen av 90-talet men det håller delvis på att tunnas ut.

Den senaste folkhälsorapporten från Socialstyrelsen *Folkhälsorapport 2005* visar emellertid att ett relativt högt insjuknande och dödlighet i

kranskärslssjukdomar i norra Sverige finns kvar 1999-2001<sup>19</sup>. I Norrbotten och Västerbotten har dock nedgången varit kraftig. Några län i södra Sverige har också relativt högt insjuknande och dödlighet i kranskärslssjukdomar nämligen Örebro, Kalmar, Södermanland och Värmland.

### Risikfaktorer

I studien *Risikfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom – regionala och sociala skillnader i Sverige* (Socialstyrelsen 1997) visades att det 1990-92 fanns stora regionala skillnader bland vissa av de traditionella riskfaktorerna (rökning, högt serumkolesterol, övervikt, högt blodtryck, brist på motion)<sup>20</sup>. Det mest tydliga mönstret var att det i norra Sverige fanns fler personer med högt kolesterolvärde och flera överviktiga än i de övriga områdena och att det i Malmöområdet fanns det fler rökare. Det bör noteras att riskfaktorerna för hjärt- och kärlsjukdomar inverkar långsiktigt på människor. Den ovan beskrivna situationen vid ett tillfälle ger därför en statisk bild av förhållandena ca 10 år tillbaka från vår referensperiod.

Som en förklaring till de regionala skillnaderna i medellivslängd brukar man peka på skillnader i livsstil och levnadsförhållanden. Härvidlag har sannolikt länens socioekonomiska struktur och familjestruktur ett inflytande. I ovanstående studie visades att högutbildade hade lägst tobaksförbrukning, lägst blodtryck och lägst BMI (BodyMassIndex). Man bör dock påminna om att för ca 40 år sedan var rökning något mera frekvent bland höginkomsttagare. För män var dock skillnaden mellan arbetare och tjänstemän liten (SCB 1965). Utvecklingen sedan denna tid har alltså inneburit en omkastning av riskerna med rökning ur socioekonomisk synpunkt.

I *Folkhälsorapport 2005* (Socialstyrelsen 2005) redovisas ett mått på ohälsosamma levnadsvanor fördelat bl.a efter utbildningsnivå för år 2004. Andelen med riskkonsumtion av alkohol, rökning, fetma, stillasittande fritid samt låg konsumtion av frukt och grönsaker var högre bland lågutbildade än högutbildade med en mellanliggande nivå för dem med mellanutbildning.

---

<sup>19</sup> Åldersstandariserade värden.

<sup>20</sup> Studien var inte heltäckande geografiskt utan omfattade Malmö, Göteborg, Stockholm, Västmanland och Norra Sverige (Norrbotten/Västerbotten). Studien gällde dessutom endast personer kring 50 års ålder.

Då det gäller familjeförhållanden är skillnaderna i andelen ensamstående och andelen splittrade familjer mellan länen betydelsefulla. I förhållande till gifta par har dessa grupper högre dödlighet. I detta fall torde även de alkoholrelaterade dödsorsakerna ha en viss betydelse.

Slutligen kan nämnas att närheten till akutsjukvård också kan ha en viss betydelse för nivåskillnaderna i dödlighet mellan olika delar av Sverige.

### **Återstående medellivslängden för en 65-åring**

När man ser på återstående medellivslängden för en 65-åring<sup>21</sup> återkommer samma grundmönster som när man ser på alla åldrar. Detta är inte oväntat utan beror på att det främst är skillnader bland de äldre som styr den regionala variationen i dödlighet genom olikheter i framför allt hjärt- och kärlsjukdomar. De äldre påverkar den återstående medellivslängden oavsett startåldern (dödlighet för äldre finns med i alla livslängdsmått). I tabell 3.3 nedan visas den återstående medellivslängden för en 65-åring för den senaste 5-årsperioden.

Av tabellen framgår att uppdelningen av län med hög och låg medellivslängd i norra och södra Sverige blir tydligare om man ser på åldrarna över 65 år enbart. Det kan också noteras att avståndet mellan högsta och lägsta värden är ca 1,3 år för män och 1,5 år för kvinnor. Vi kan också notera att i Västerbottens län skiljer rangordningen betydligt mellan medellivslängden för en 0-åring och en 65-åring. Låg dödlighet bland yngre höjer nivån för medellivslängden vid födelsen i Västerbotten särskilt för kvinnor.

---

<sup>21</sup> När vi redovisar återstående medellivslängden anger måttet livslängden från exakt 65 års ålder. Vanligtvis menas med en 65-åring uppnådd ålder i hela år, dvs personen har fyllt 65 år men ej 66 år.

Tabell 3.3

**Återstående medellivslängden för en 65-åring 2001-2005 samt förändring sedan 5 år, mätt i år. Rangordning.***Remaining life expectancy for 65 year olds 2001-2005 and change in years since 1996-2000.*

Län	Män	Ökning sedan 1996-00	Län	Kvinnor	Ökning sedan 1996-00
Uppsala	17,75 ***	0,7	Halland	21,05 ***	0,5
Kronoberg	17,63 ***	0,6	Kronoberg	20,79 ***	0,3
Halland	17,61 ***	0,7	Blekinge	20,70 **	0,9
Jönköping	17,47 ***	0,8	Uppsala	20,65 ***	0,1
Skåne	17,26 **	0,9	Jönköping	20,56 **	0,4
Blekinge	17,22	0,9	Stockholm	20,47 ***	0,4
V Götaland	17,19	0,6	Östergötland	20,41	0,6
Stockholm	17,15	0,9	Skåne	20,41 *	0,2
Östergötland	17,12	0,7	Gotland	20,39	0,4
Västmanland	17,11	0,6	V Götaland	20,35	0,3
<b>Riket</b>	<b>17,11</b>	<b>0,8</b>	<b>Riket</b>	<b>20,30</b>	<b>0,4</b>
Kalmar	17,08	0,7	Södermanland	20,25	0,6
Gotland	17,06	1,2	Kalmar	20,24	0,2
Örebro	17,01	0,7	Värmland	20,16	0,8
Södermanland	17,00	0,7	Västmanland	20,13	0,2
Dalarna	16,95	0,6	Örebro	20,06 *	0,4
Värmland	16,84 **	1,0	Västerbotten	20,03 **	0,6
Västerbotten	16,80 **	0,8	Dalarna	19,93 ***	0,3
Jämtland	16,71 **	0,5	Jämtland	19,79 ***	0,3
Gävleborg	16,64 ***	0,7	Norrbottn	19,74 ***	0,3
Västernorrland	16,49 ***	0,7	Västernorrland	19,61 ***	0,4
Norrbottn	16,41 ***	0,6	Gävleborg	19,56 ***	0,2

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelser från riksnivån

5 %-nivån, \*\* 1 %-nivån, \*\*\* 0,1 %-nivån

**Medellivslängd i storstadskommunerna**

De hälsorisker som är förknippade med att leva i storstad återspeglas inte i respektive läns livslängdsnivå. Kvinnor har till och med högre medellivslängd i Stockholms län än i riket.

I storstadskommunerna har män dock betydligt lägre livslängd än män i riket som helhet (se tabell 3.4). Malmö har för närvarande den tydligt lägsta livslängden. En förklaring kan vara, som vi tidigare sett, att andelen rökare är hög i Malmöområdet<sup>22</sup>. För män har det skett en betydande uppgång i medellivslängd under den senaste

<sup>22</sup> Även Folkhälsorapport 2001 visade en hög andel dagligrökare i Skåne län.

femårsperioden (tabell 3.5) men livslängden är alltså fortfarande signifikant lägre i storstäderna.

**Tabell 3.4****Medellivslängd i storstadskommunerna 2001-2005***Life expectancy in the metropolitan municipalities 2001-2005*

Kommun	Män	Kvinnor
Stockholm	77,52 *** (-)	82,35 (-)
Malmö	76,87 *** (-)	81,77 *** (-)
Göteborg	77,35 *** (-)	81,85 *** (-)
<b>Riket</b>	<b>77,99</b>	<b>82,41</b>

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelse från riksnivån

5 %-nivån, \*\* 1 %-nivån, \*\*\* 0,1 %-nivån

(-) anger om värdet är högre eller lägre än rikets värde

För kvinnor är bilden något annorlunda. Även kvinnor i storstadskommunerna Malmö och Göteborg har betydligt lägre medellivslängd än på riksnivån men i Stockholm är nivån i paritet med riket som helhet. Denna överensstämmelse är ny. Stockholms kvinnor hade ungefär samma låga nivå som kvinnor i Malmö och Göteborg under föregående femårsperiod (1996-2000).

Differensen i medellivslängd mellan män och kvinnor är för Stockholm 4,8 år, för Göteborg 4,5 år och för Malmö 4,9 år. För riket är differensen 4,4 år. I storstäderna har könsskillnaden i livslängd förr varit betydligt större.

**Tabell 3.5****Förändring av medellivslängden i storstadskommunerna mellan olika tidsperioder (antal år)***Change in life expectancy in the metropolitan municipalities between different periods of time.*

Kommun	Män					Kvinnor				
	76-80 till 81-85	81-85 till 86-90	86-90 till 91-95	91-95 till 96-00	96-00 till 01-05	76-80 till 81-85	81-85 till 86-90	86-90 till 91-95	91-95 till 96-00	96-00 till 01-05
Stockholm	1,7	0,7	1,6	1,8	1,7	1,3	0,4	1,0	1,0	0,9
Malmö	1,4	0,8	1,0	1,1	1,6	1,5	0,3	0,4	0,5	0,6
Göteborg	1,1	1,1	1,3	1,0	1,7	1,0	0,5	0,7	0,9	0,5
<b>Riket</b>	<b>1,1</b>	<b>0,8</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>0,9</b>	<b>0,6</b>

Dödligheten i storstäderna avviker alltså i vissa avseenden från rikets nivå men utvecklingen över tiden pekar på en utjämning. Män i storstäder har haft en mycket kraftig uppgång den senaste femårsperioden, vilket även gäller kvinnor i Stockholm jämfört med kvinnor i övriga landet.

I storstadskommunerna är dödligheten hög bland unga och medelålders personer 20–64 år (se tabell 6.5). Detta gäller i första hand för män. Att dödligheten är mycket hög för medelålders män bidrar naturligtvis till den större könsskillnaden i medellivslängd i storstäderna. En annan faktor är olikheten i de högsta åldrarna. Män har vid 65 år signifikant kortare återstående livslängd än i riket som helhet medan skillnaden bland kvinnor är mindre (tabell 3.6).

**Tabell 3.6**

**Återstående medellivslängd för en 65-åring 2001-2005.**

**Storstadskommuner**

*Remaining life expectancy for 65 year olds in the metropolitan municipalities 2001-2005.*

Kommun	Män	Kvinnor
Stockholm	16,87 *** (-)	20,29 (-)
Malmö	16,68 *** (-)	20,08 * (-)
Göteborg	16,68 *** (-)	20,08 ** (-)
<b>Riket</b>	<b>17,11</b>	<b>20,30</b>

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelser från rikets värde

5 %-nivån, \*\* 1 %-nivån, \*\*\* 0,1 %-nivån

(-) anger om värdet är högre eller lägre än rikets värde

**Skillnad i dödlighet mellan stad och landsbygd före 1960**

Skillnaderna i medellivslängd mellan kvinnor och män var även förr större i städerna än den var på landsbygden. Såväl män som kvinnor hade kortare livslängd i städerna än på landsbygden i början av 1900-talet. Från 1920-talet skedde dock en omsvängning för kvinnor. Från denna tid och fram till 1960 hade kvinnorna i städerna en förväntad livslängd som översteg livslängden för kvinnor på landsbygden. En liknande utveckling kan inte noteras för män. Från 1960 publiceras inte längre livslängdstabeller med uppdelning på landsbygd och stad.



## 4 Medellivslängd och dödlighet i kommunerna

En kalkyl av livslängden för små kommuner kan påverkas kraftigt av slumpen på grund av liten folkmängd och få dödsfall. Detta innebär att skattningen av livslängden för små kommuner kan påverkas av slumpen med en ökning eller minskning av resultatet på upp till 2-3 år. Medellivslängden på kommunal nivå (2001-2005) redovisas därför endast för folkrika kommuner. Vi har valt landets 80 största kommuner<sup>23</sup>. Denna begränsning har bedömts ge tillräckligt stabila skattningar för direkta jämförelser av livslängden mellan de enskilda kommunerna.

För att kunna se på skillnader i dödlighet för samtliga kommuner har vi beräknat standardiserade dödstal (SMR) baserat på data för perioden 1996-2005. Redogörelsen är begränsad till åldrarna 20-90 år. Även dessa skattningar innehåller naturligtvis en stor slumpmässig variation men SMR-måttet är robustare än livslängdsmåttet<sup>24</sup>.

### Medellivslängden i kommuner

Nedan anges medellivslängden i de 80 största kommunerna (tabell 4.1). Även om antalet kommuner är begränsat representerar dessa drygt två tredjedelar av befolkningen. Värdena har rangordnats så att de kommuner som har högst medellivslängd kommer först i tabellen. Livslängdsnivåerna har även jämförts med riksnivån genom signifikanstest.

De rangordnade kommunerna visar en påfallande god överensstämmelse mellan män och kvinnor (korrelationskoefficient= 0,82). Detta kan i och för sig förväntas eftersom många faktorer som rör den geografiska indelningen är de samma både vad det gäller den fysiska som den sociala miljön. Resultatet visar att mönstret med lång livslängd i södra Sverige och allt kortare norrut, som framgick

---

<sup>23</sup> Den minsta kommunen har ungefär 30 000 innevånare.

<sup>24</sup> Bl.a. har spädbarnsdödligheten en mycket stor vikt i medellivslängdsmåttet.

vid länsjämförelserna, även framträder i detta fall trots det begränsade antalet kommuner. Med hjälp av uppgifterna ur tabellen över de största kommunerna erhålls en mera nyanserad bild av den regionala strukturen. Flera sydliga kommuner har betydligt lägre medellivslängd än vad man finner för länet som helhet medan flera norrlandskommuner har relativt hög livslängd.

Många storstadskommuner har en förhållandevis låg medellivslängd jämfört med övriga folkmängdsmässigt stora kommuner och då speciellt för män. I Stockholms och i viss mån i Göteborgs "stora" förortskommuner<sup>25</sup> är skillnaderna stora. Vissa kommuner har mycket hög livslängd och andra mycket låg. I förortskommunerna kring Stockholm har Lidingö, Sollentuna, Täby och Österåker en relativt lång livslängd. Samma sak gäller förortskommunerna kring Göteborg: Kungsbacka och Lerum, och för Malmös del Vellinge. Å andra sidan har Stockholms förortskommun Sundbyberg och närliggande Södertälje betydligt kortare livslängd.

Skillnaden mellan den högsta och lägsta livslängden bland de 80 kommunerna är för män 4,7 år och för kvinnor 3,4 år. Dessa skillnader är betydligt större än för länen och kan antagligen återföras till skillnader i de sociala förhållandena som utmärker kommunerna. Detta kan gälla förhållanden som utbildning, inkomstnivå, arbetslöshet, boendeform, familjeförhållanden och annat. Vid en kommunal redovisning är de socioekonomiska skillnaderna större än vad de är vid länsindelning.

I rapporten *Livslängden i Sverige 1991-95* (SCB 1997a) gjordes en enkel sambandsanalys mellan livslängd i de 80 största kommunerna och sociala och ekonomiska förhållanden. En hög andel boende i hyresrätt, hög arbetslöshet, låg utbildningsnivå samt hög skilsmäsofrekvens var faktorer som pekade på lägre livslängdsnivå i kommunerna. Även då hänsyn togs till de socioekonomiska faktorerna kunde en tillfogad "norrlandsfaktor" även förklara en kvarvarande del av skillnaderna i livslängd. Samma analys gjordes även för samtliga kommuner. Förklaringsgraden blev då mindre. Detta beror i första hand på att den slumpmässiga variationen ökade, men glesbygdspromatiken kan också ha en betydelse, t.ex. långa avstånd till akutsjukvård. Många av de mindre kommunerna kan betecknas som glesbygdskommuner eller landsbygdskommuner.

---

<sup>25</sup> Kommungruppsindelning fr.o.m. den 1 januari 2005 (Svenska Kommunförbundet).

Flera studier under senare år har visat på samma socioekonomiska bakgrundstendenser till regionala skillnader i livslängd.

En slutsats i rapporten *Hälsa och migration* (Magnusson 1999) var att den geografiska variationen i medellivslängd mellan kommunerna i stor utsträckning är en variation i levnadsförhållanden, där socioekonomiska förhållanden (bl.a. utbildning) har en avgörande betydelse. I en artikel i *Läkartidningen* (Molarius 2001) visades att två huvudfaktorer<sup>26</sup> hade stor betydelse för variationen i medellivslängd mellan olika landsting<sup>27</sup>, nämligen en "storstadsområdesfaktor" och en "industriområdesfaktor". Kortast var medellivslängden hos kvinnor i traditionella industriområden, där hjärt-kärlsjukdomar dominerar sjukdomspanoramat. Medellivslängden bland män var kortast i storstadsområden, där självmord och alkoholrelaterade sjukdomar är viktigare för den förtida dödligheten än hjärt-kärlsjukdomar.

I ett avslutande kapitel belyser vi ytterligare sambandet mellan några socioekonomiska variabler och dödligheten och deras hållbarhet i ett regionalt perspektiv baserad på individdata (kapitel 5).

---

<sup>26</sup> Faktoranalys användes som metod.

<sup>27</sup> 24 landsting och 2 landstingfria kommuner (Göteborg och Malmö).

**Tabell 4.1**

**Återstående medellivslängd för en 0-åring i de åttio största kommunerna 2001-2005**

*Life expectancy at birth in the eighty largest municipalities 2001-2005*

Kommun	Män		Kommun	Kvinnor	
Lidingö	80,58	***	Kungsbacka	84,37	***
Vellinge	80,29	***	Lidingö	84,37	***
Täby	80,23	***	Falkenberg	84,34	***
Lerum	79,93	***	Täby	83,99	***
Kungsbacka	79,82	***	Värnamo	83,84	***
Sollentuna	79,79	***	Gislaved	83,80	**
Österåker	79,62	***	Vellinge	83,74	**
Lund	79,58	***	Sollentuna	83,73	***
Varberg	79,49	***	Österåker	83,73	**
Falkenberg	79,42	***	Ängelholm	83,67	***
Växjö	79,35	***	Mark	83,65	**
Uppsala	79,27	***	Lund	83,57	***
Härryda	79,23	*	Varberg	83,45	**
Tyresö	79,22	**	Enköping	83,42	*
Linköping	79,19	***	Järfälla	83,38	**
Ängelholm	79,01	*	Växjö	83,30	**
Kungälv	79,00	*	Upplands Väsby	83,24	
Partille	78,94	*	Uppsala	83,12	***
Hässleholm	78,89	*	Lerum	83,12	
Nacka	78,88	**	Karlshamn	83,09	
Kristianstad	78,86	**	Kungälv	83,07	
Falun	78,85	*	Umeå	83,06	**
Karlshamn	78,84		Härryda	83,03	
Mark	78,82		Karlskrona	82,97	
Enköping	78,81	*	Värmdö	82,97	
Uddevalla	78,58		Tyresö	82,96	
Umeå	78,57	*	Linköping	82,95	*
Vänersborg	78,54		Skövde	82,94	
Järfälla	78,50		Falköping	82,91	
Halmstad	78,48		Huddinge	82,89	
Jönköping	78,47	*	Möndal	82,87	
Lidköping	78,47		Nacka	82,83	
Värnamo	78,39		Katrineholm	82,82	
Gislaved	78,37		Borås	82,80	
Upplands Väsby	78,36		Jönköping	82,77	
Skellefteå	78,35		Partille	82,74	
Möndal	78,35		Trollhättan	82,72	
Alingsås	78,35		Hässleholm	82,70	
Östersund	78,29		Kalmar	82,68	
Värmdö	78,28		Halmstad	82,67	
Nyköping	78,26		Karlstad	82,67	
Örebro	78,14		Västerås	82,63	
Västerås	78,12		Uddevalla	82,63	
Karlskrona	78,12		Falun	82,59	

Tabell 4.1 (forts.)

## Återstående medellivslängd för en 0-åring i de åttio största kommunerna 2001-2005

Life expectancy at birth in the eighty largest municipalities 2001-2005

Kommun	Män	Kommun	Kvinnor
Kalmar	78,11	Kristianstad	82,56
Karlstad	78,07	Lidköping	82,51
Norrtälje	78,02	Östersund	82,50
Borås	77,99	Örebro	82,46
<b>Riket</b>	<b>77,99</b>	<b>Riket</b>	<b>82,41</b>
Huddinge	77,97	Örnsköldsvik	82,39
Skövde	77,96	Skellefteå	82,37
Örnsköldsvik	77,83	Solna	82,36
Strängnäs	77,80	Stockholm	82,35
Gotland	77,78	Sigtuna	82,25
Haninge	77,77	Luleå	82,21
Piteå	77,68	Alingsås	82,19
Borlänge	77,66	Vänersborg	82,18
Botkyrka	77,63	Norrtälje	82,15
Karlskoga	77,62	Gävle	82,06
Trollhättan	77,61	Strängnäs	81,95
Luleå	77,60	Botkyrka	81,94
Falköping	77,57	Motala	81,91
Västervik	77,55	Göteborg	81,85
Stockholm	77,52	Trelleborg	81,85
Norrköping	77,51	Eskilstuna	81,84
Solna	77,51	Gotland	81,83
Helsingborg	77,48	Malmö	81,77
Gävle	77,43	Helsingborg	81,75
Sundsvall	77,36	Borlänge	81,74
Göteborg	77,35	Landskrona	81,70
Sandviken	77,35	Nyköping	81,69
Trelleborg	77,21	Karlskoga	81,63
Katrineholm	77,12	Västervik	81,62
Landskrona	77,03	Norrköping	81,61
Motala	76,96	Sundsvall	81,58
Sigtuna	76,91	Piteå	81,58
Malmö	76,87	Haninge	81,45
Eskilstuna	76,77	Södertälje	81,39
Hudiksvall	76,69	Sundbyberg	81,11
Södertälje	76,54	Sandviken	81,08
Sundbyberg	75,85	Hudiksvall	81,00

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelse från riksnivån

\* 5%-nivån

\*\* 1%-nivån

\*\*\* 0,1%-nivån

## Standardiserade dödstal för kommuner

Vi har för samtliga kommuner även beräknat standardiserade dödstal (SMR<sup>28</sup>). De standardiserade dödstalen anger en kommuns dödlighetsnivå i förhållande till rikets nivå i form av ett index som visar kommunernas över- eller underdödlighet. De standardiserade dödstalen baseras på data för tioårsperioden 1996–2005 och redovisas i tabell 6.5 samt i kartform. Valet av en tioårsperiod ger mera tillförlitliga värden<sup>29</sup>. Dödstal (SMR) finns även redovisade för den kortare tidsperioden 2001–2005 (tabell 6.7) men då enbart för länen.

Dödstalen särredovisas för de två åldersavsnitten 20–64 respektive 65–90 år. Skälet till att uppgifter om SMR för barn och ungdomar har utelämnats är att det finns få signifikanta regionala skillnader<sup>30</sup>.

Vid en uppdelning av dödligheten på kommuner framträder den bild som vi tidigare fått genom redovisningen av medellivslängden. Den lägre dödligheten i södra Sverige (södra och mellersta Götaland) framträder med vissa undantag både för män och kvinnor och för yngre och äldre (se figurer 4.1).

Vid kommunredovisningen framkommer dock skillnader som inte framgått tidigare. Bland yngre och medelålders män och kvinnor är mönstret med hög dödlighet tydligast i Norrlands inland och västra Svealand. För kvinnor är dödligheten hög även i mellersta Svealand. I Norrlands kusttrakter däremot (från Gävle och norrut för kvinnor och från Sundsvall för män) ligger dödligheten i stort sett på en riksnivå eller ibland t.o.m. under rikets nivå. Särskilt låg är nivån i Umeå- och Skellefteåtrakten. Vi kan även se ett band av kommuner med låg dödlighet för kvinnor från Luleå i öster till Storuman i väster.

---

<sup>28</sup> Indirekt standardisering, dvs. antal döda i kommunen dividerat med antal döda beräknat för kommunen med hjälp av rikets dödstal (se även metodkapitel).

<sup>29</sup> Vid studium av SMR med hjälp av kartor bör det beaktas att varierande storlek av befolkningsunderlaget kan påverka bilden av utfallet. Bland små kommuner kan SMR-värdena slumpmässigt över- eller underskrida de valda gränserna för hög och låg dödlighet. Detta kan skapa en viss osäkerhet vid tolkningen men om flera små kommuner har sammanhängande dödlighetsnivå ger detta en säkrare bild av den regionala strukturen.

<sup>30</sup> I åldrarna 0–19 år har tidigare rapportering visat endast ett fåtal signifikanta avvikelser i SMR för länen i förhållande till riksnivån. Vi har därför koncentrerat framställningen till åldersintervallet 20–90 år i denna framställning.

För kvinnor kan också generellt sägas att kommuner med hög och låg dödlighet i högre grad förekommer över hela landet.

Bland äldre (65-90 år) gäller att dödlighetens geografiska utbredningen tydligt ligger på en dödlighetsnivå som är under eller i paritet med hela rikets nivå. I norra och mellersta Sverige, som har hög dödlighetsnivå, är nivån lika hög efter kusten som i inlandet. Längst upp i norr har Haparanda, Kiruna, Övertorneå och Övertorneå alla en relativt hög dödlighet. Hög dödlighet för äldre gäller även några kommuner i södra Sverige. En gemensam faktor för många av dessa kommuner med hög dödlighet är att de är landsbygd/glesbygdskommuner.

I tabell 6.5 visas de värden som kartorna baserats på. Observera att SMR i vissa fall slumpmässigt kan visa relativt stora skillnader i över- eller underdödlighet i små kommuner. Som hjälp vid bedömningen av slumpmässigheten för en enskild kommuns värde presenteras även konfidensintervall för SMR-skattningen (tabell 6.6).

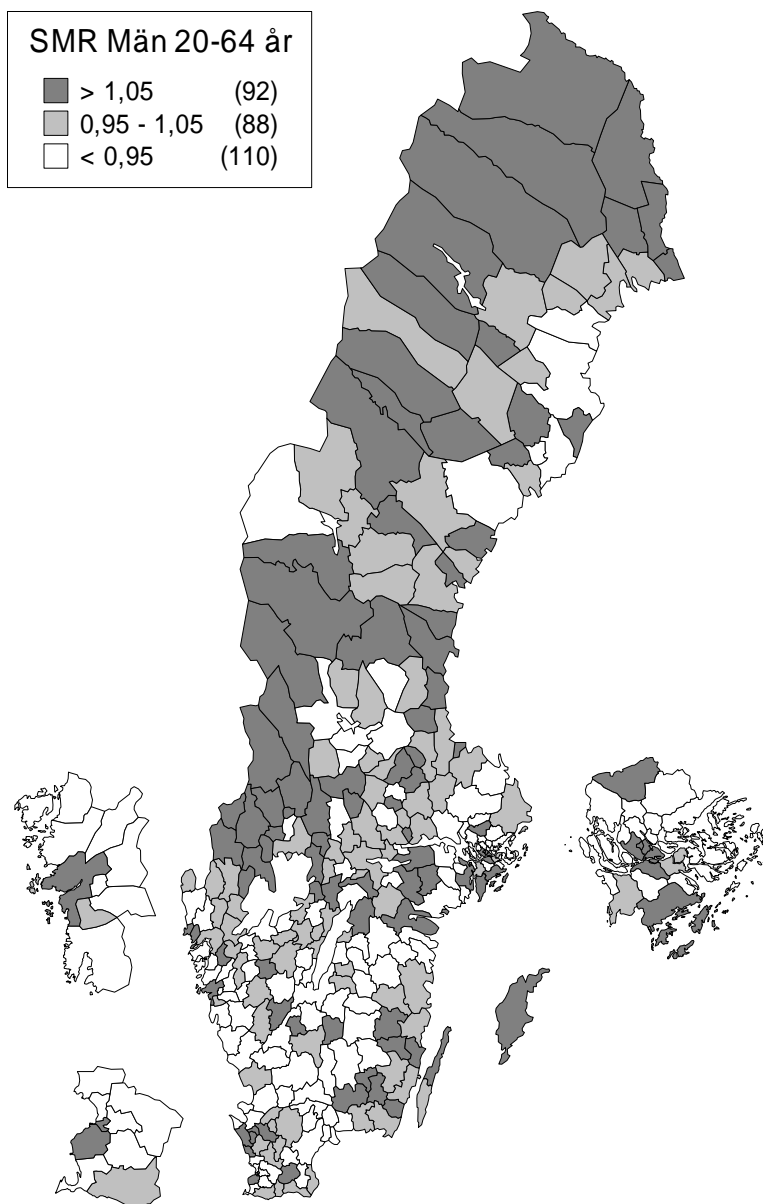
**Figur 4.1**

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner 1996–2005.**

**Män 20–64 år, rikets nivå =1**

*Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities 1996-2005*

*Men aged 20-64*





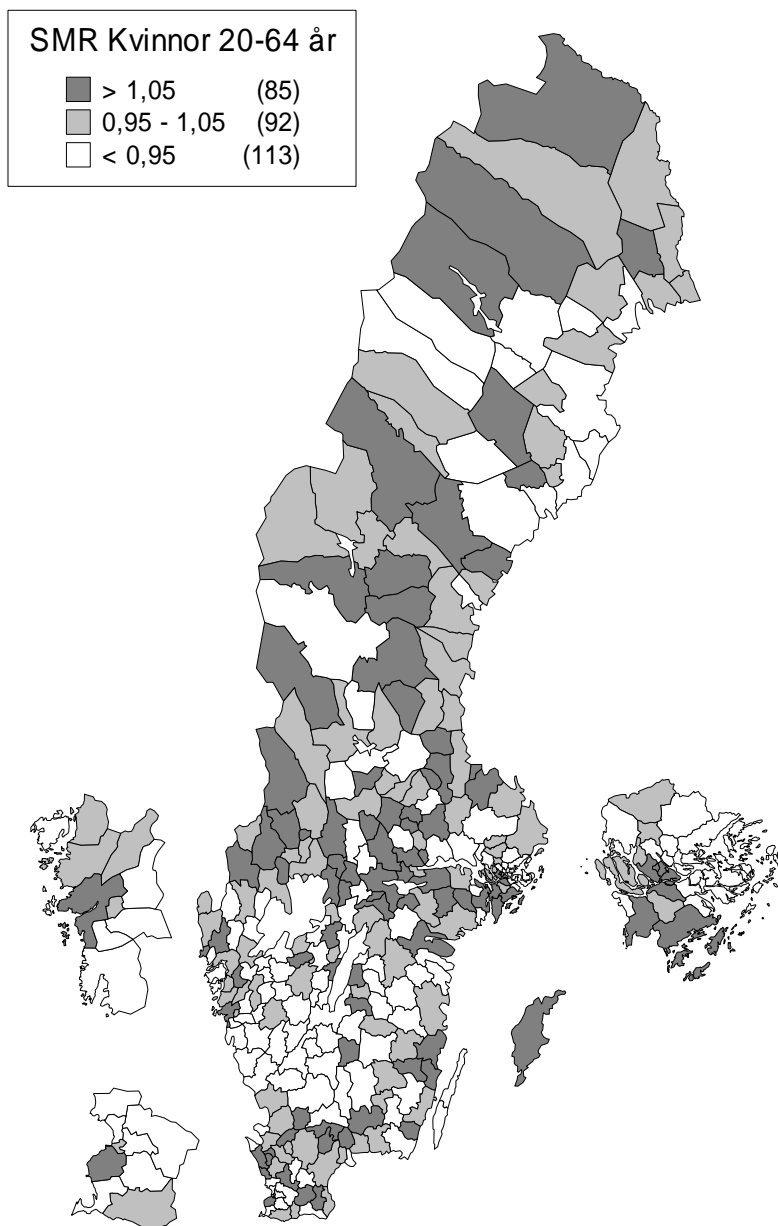
**Figur 4.1 forts.**

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner 1996–2005.**

**Kvinnor 20–64 år, rikets nivå =1**

*Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities 1996-2005*

*Women aged 20-64*



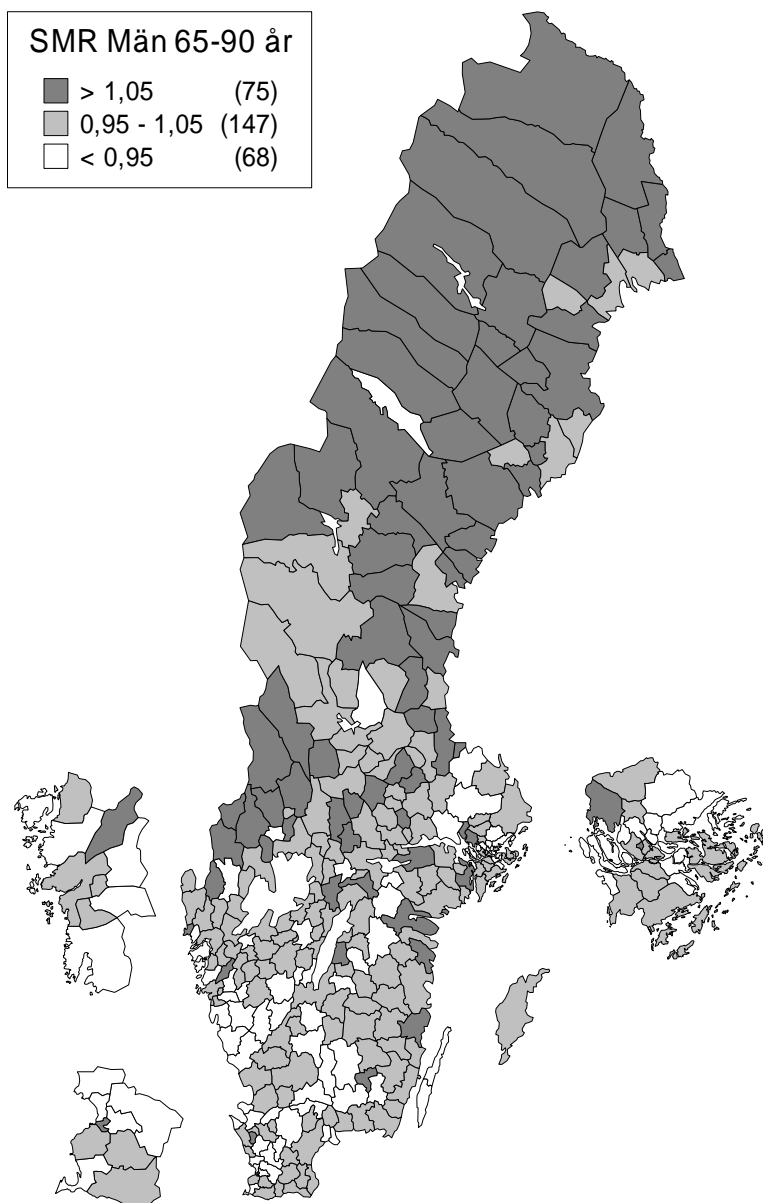
Figur 4.1 forts.

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner 1996–2005.**

**Män 65-90 år, rikets nivå =1**

*Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities 1996-2005*

*Men aged 65-90*



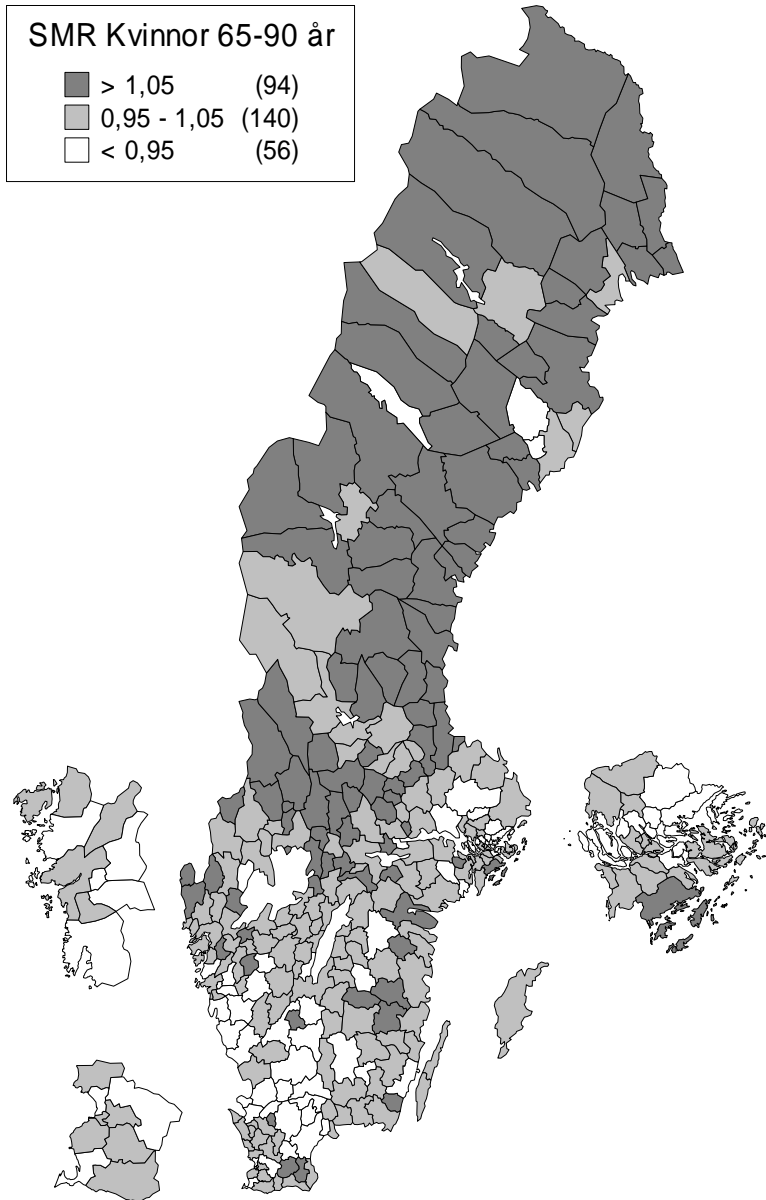
**Figur 4.1 forts.**

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner 1996–2005.**

**Kvinnor 65-90 år, rikets nivå =1**

*Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities 1996-2005*

*Women aged 65-90*





## 5 Dödligheten uppdelad i några socioekonomiska grupper

Syftet med denna rapport har varit att beskriva dels medellivslängden och dödligheten i hela landet, dels den regionala strukturen för motsvarande variabler. I rapporten har vi också vid ett flertal tillfällen kommenterat dödlighetens samband med den sociala bakgrunden och var människor bor i Sverige. För att detta skall kunna göras något mera komplett bör dödlighetens variation ytterligare belysas i relation till sociala och ekonomiska villkor<sup>31</sup>. I detta kapitel gör vi en beskrivning av hur styrkan i sambanden ser ut på riksnivå. Vi undersöker också hur allmängiltiga sambanden är för en indelning av landet i några stora geografiska heltäckande områden.

### Bakgrund

I en individstudie år 2004 ställdes vuxendödligheten i Sverige i relation till variablerna utbildning, civilstånd och boendeform eller typ av boende (SCB 2004). Redogörelsen gjordes med en bakgrundsvariabel i taget. Vi visar nedan en simultan beräkning med samtliga tre bakgrundsvariabler involverade baserat på data för år 2003<sup>32</sup>. Genom denna beräkning erhålles sinsemellan oberoende bakgrundseffekter.

Utbildningsnivån har tidigare visat sig ha stor betydelse för skillnader i dödlighet. Dödligheten är högre för lågutbildade, vilket visades redan på 1960-talet för USA av Kitagawa och Hauser (Kitagawa 1966). Skillnaden mellan utbildningsgrupperna var större för kvinnor än för män och större för yngre än för äldre i undersökningen. Elo och Preston (Elo 1996) visade på en överdödlighet för lågutbildade i 1980-talets USA men i detta fall var skillnaderna störst för medelålders män. Preston och Elo (Preston 1994) visade tidigare att utbildningsskillnadernas effekt följdriktigt ökat för män till i början av 1980-talet men minskat för medelålders kvinnor och förhållit sig stabil för äldre kvinnor. För Europas del har

---

<sup>31</sup> Vi använder uttrycket socioekonomiska grupper i vid bemärkelse för beskrivning av människors sociala bakgrund.

<sup>32</sup> Mittår i föreliggande rapportens redovisningsperiod.

Huisman m fl (Huisman 2004) visat på en överdödlighet bland lågutbildade i början av 1990-talet för 11 europeiska befolkningar både för män och för kvinnor. Nämnade studier är bara ett axplock av studier som visat utbildningsnivåns betydelse.

Familjen anses också vara en viktig faktor när det gäller människors hälsa<sup>33</sup>. Det "kontaktnät" som familjen medför anses ha stor betydelse för hälsan. Exempelvis Barefoot et al (Barefoot 2005) framhåller att hälsan ökar med flera sociala roller och nära relationer. Yngre och medelålders ej gifta män har de högsta risknivåerna i dödlighet, särskilt ogifta män med låg utbildning. Missbruksproblem är en viktig faktor i detta sammanhang (Johansson och Qvist 1997).

Boendeformen har likaledes givit stora utslag i den differentiella dödligheten i ovan nämnda europeiska studie (Huisman 2004). Även för Sverige ser vi att boende i hyresrätt har högre dödlighet än personer som äger sin bostad. Boendet som bakgrundsfaktor har alltmör tilldragit sig intresse vid analyser av sjuklighet och dödlighet och används ofta som en socioekonomisk indikator. Enligt Pollak m fl (Pollak 2004) fanns ett samband med sämre självskattat hälsotillstånd och boende i hyresrätt. Detta resultat framkom i en studie som kontrollerade för andra socioekonomiska variabler. Sundquist (Sundquist 2003) har visat bostadsområdets särskilda betydelse för insjuknande i kranskärslsjukdom, såsom t.ex. hjärtinfarkt, i Sverige med lägre risk i privilegierade områden. Kölegård Stjärne m fl (Kölegård 2002) har visat att den socioekonomiska strukturen i bostadsområdet hänger samman med risken att insjukna i hjärtinfarkt.

Den socioekonomiska strukturen påverkar alltså på olika sätt hälso- och dödlighetsförhållandena. Det är viktigt att notera att de valda variablerna kan representera andra mera djupgående faktorer som orsaker till skillnaderna i hälsa. Sådana kan gälla arbetslivs-exponering för individerna samt miljöinflytande i vid bemärkelse. Hit kan man räkna beteendefaktorer såsom rökning, alkohol-konsumtion, kostvanor och motion.

Ett allmänt problem vid studier av dödlighetsskillnader är att det inte heller kan uteslutas att olika selektionsfenomen kan påverka riskskillnaderna mellan befolkningsgrupper. Med selektionseffekter menas här att sambanden delvis kan vara betingade av skillnader i

---

<sup>33</sup> Civilstånd används som proxy för familj i föreliggande studie.

sjuklighet som kan påverka både målvariabeln och bakgrundsvariablerna och därmed orsakssambanden. Vi visar här enbart hur dödligheten hänger samman statistiskt med de socioekonomiska variablerna.

## Resultat på riksnivå

Resultaten som visas nedan pekar på stora skillnader mellan skilda kategorier av de valda socioekonomiska bakgrundsvariablerna.

Som bakgrundinformation visas i tabell 5.1 antalet personer och antalet döda under år 2003 för fyra indelningar (yngre män/kvinnor och äldre män/kvinnor)<sup>34</sup>. Antalet personer är drygt 1 miljon i varje grupp. Dödsrisken utan standardisering under år 2003 är 1,8 promille för män i medelåldern (30-54 år) och 1,2 promille för kvinnor i samma ålderintervall. Motsvarande värden för åldergruppen 55-89 år är 29,9 promille för män och 22,8 för kvinnor. Dödligheten bland de äldre som helhet är sålunda betydligt högre än bland de yngre, vilket bör hållas i minnet vid studiet av de relativa dödsriskerna.

Dödsriskerna är ställda i relation till en vald referensgrupp inom varje bakgrundsvariabel (risknivå=1). Vid analysen av t.ex. utbildning utgör eftergymnasial utbildning en referensgrupp i utbildningsdimensionen (antar risken 1) och dödligheten i de andra utbildningskategorierna är relativa risker i förhållande till referensgruppens nivå. Vid varje skattningstillfälle görs beräkningarna för män respektive kvinnor. Analysen har gjorts separat för åldersgrupperna 30-54 år och 55-89 år<sup>35</sup>.

Vid en analys (Cox-regression) framkommer för personer i åldern 30-54 år att män och kvinnor med förgymnasial utbildning har 2,2-2,3 gånger så hög dödsrisk som män respektive kvinnor med eftergymnasial utbildning. Detta är betydande överrisker. För äldre personer är motsvarande överrisk 1,4-1,5 gånger. Den relativa utbildningseffekten är alltså större för de yngre än för de äldre. De som har en gymnasial utbildning hamnar på en nivå mellan

---

<sup>34</sup> Befolkningen som undersöks är personer födda i Sverige.

<sup>35</sup> De valda åldersgrupperna är betingade av att de relativa dödlighetsnivåerna för de socioekonomiska variablerna ofta är tydligt högre för yngre personer än för äldre. Enligt den officiella dödsorsaksstatistiken för Sverige dominerar dödsorsaker som olyckor/självmord och tumörer i de lägre åldrarna och cirkulationsorganens sjukdomar och tumörer i de högre åldrarna.

förgymnasial utbildning och eftergymnasial utbildning ur risksynpunkt. I stort sett har män och kvinnor samma mönster.

**Tabell 5.1**

**Relativa dödsrisker 2003 för män respektive kvinnor i två åldersintervall med 95-procentiga konfidensintervall**

*Relative mortality risks 2003 for men and women in two age groups. 95 % confidence intervals.*

	Ålder			
	30–54 år		55–89 år	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
<b>Utbildningsnivå</b>				
Eftergymnasial	1	1	1	1
Gymnasial	1,56 (1,4-1,7)	1,42 (1,2-1,6)	1,23 (1,2-1,3)	1,29 (1,2-1,4)
Förgymnasial	2,21 (2,0-2,5)	2,30 (2,0-2,7)	1,38 (1,3-1,4)	1,51 (1,4-1,6)
<b>Civilstånd</b>				
Ogift	1,88 (1,7-2,1)	1,48 (1,3-1,7)	1,52 (1,5-1,6)	1,54 (1,5-1,6)
Gift	1	1	1	1
Skild	1,98 (1,8-2,2)	1,43 (1,2-1,7)	1,43 (1,4-1,5)	1,38 (1,3-1,4)
Änkling/Änka	2,46 (1,6-3,8)	1,72 (1,2-2,5)	1,24 (1,2-1,3)	1,26 (1,2-1,3)
<b>Typ av boende</b>				
Småhus	1	1	1	1
Bostadsrätt	1,48 (1,3-1,7)	1,16 (1,0-1,4)	1,12 (1,1-1,2)	0,95 (0,9-1,0)
Hyresrätt	2,35 (2,1-2,6)	1,70 (1,5-1,9)	1,55 (1,5-1,6)	1,35 (1,3-1,4)
<b>Antal</b>				
observationer	1 300 493	1 247 604	1 053 372	1 195 768
Antal dödsfall	2 391	1 482	31 465	27 311

Vi kontrollerar för ålder (1-årsåldersklasser) i de fyra analyserna.

Beträffande betydelsen av civilstånd har icke-gifta yngre/medelålders män ca 2 gånger så höga dödsrisker som gifta män. Överriskerna för kvinnor har samma grundmönster men nivåskillnaderna är mindre. Att vara icke-gift i dessa åldrar har för kvinnor inte lika stark effekt på risken som för män. Detta könsmonster är annorlunda bland de äldre. Bland dessa föreligger också förhöjda relativa risker för icke-gifta men på samma relativa nivå mellan könen. Det kan noteras att männen har en tydligt lägre skillnad i risknivå då vi går mot högre åldrar medan motsvarigheten för kvinnor visar en jämnare övergång. Ett undantag gäller för änkor. Just i detta civilstånd föreligger också en tydlig åldersskillnad mellan de relativa riskerna.

Män i åldrarna 30-54 år, boende i hyresrätt har 2,4 gånger så hög dödsrisk som män boende i småhus. Denna skillnad i risknivå är



mindre bland kvinnor och uppgår till 1,7 gånger så hög risk. Boende med bostadsrätt i flerfamiljshus hamnar på en mellannivå. Även för denna variabel blir skillnaderna mellan könen mindre när vi rör oss från de yngre till de äldre. Boende i bostadsrätt har t.ex. en nivå som ligger nära referensgruppens nivå för de äldre. För kvinnor finns till och med en signifikant underrisk. Redan i åldersgruppen 30-54 år hade kvinnor i bostadsrätt en icke signifikant nivå i förhållande till kvinnor boende i småhus<sup>36</sup>.

I de åldersklasser vi studerat är en majoritet av befolkningen gifta, drygt 50 procent i genomsnitt. Andelen med förgymnasial utbildning ökar med åldern från ca 15 procent till ca 45 procent i de åldersklasser som studeras och mellan 20 och 30 procent bor i hyresrätt (se Demografiska rapporter 2004:4 för en utförlig beskrivning).

## Regional indelning

En fråga som infinner sig vid användning av vår typ av variabler är om de socioekonomiska riskfaktorerna är generella i hela landet. Kan t.ex. boendet ha samma effekt i områden med olika urbaniseringsgrad? Vi kan av naturliga skäl inte undersöka enbart landsbygd eftersom småhus är helt dominerande på ren landsbygd<sup>37</sup>. I detta avsnitt har vi gjort en uppdelning av landet i några få heltäckande regioner för att få en viss uppfattning om allmängiltigheten. Vi har valt att analysera de tre länsgrupperna storstadslän, län i södra Sverige i övrigt och län i norra Sverige<sup>38</sup>. Notera att resultatet inskränker sig till den valda indelningen.

I tabell 6.8 och 6.9 kan vi se att de relativa riskerna i stort sett är överensstämmande mellan regionerna. Värdena för hela riket finns med som jämförelse (kolumn 1). Överensstämmelsen framträder

---

<sup>36</sup> Det finns några signifikanta (1-procentnivån) parvisa interaktioner som är värda att omnämnas. Medelålders män med förgymnasial utbildning som är ogifta respektive boende i hyresrätt har en speciell tendens till högre risk än vad den proportionella ursprungsmoellen anger. I högre åldrar är det frånskilda i hyresrätt som visar en ytterligare förhöjning. Slutligen gäller att änkor/änklingar har en särskild minskning av risknivån i bostadsrätt.

<sup>37</sup> Det är också väsentligt att hålla i minnet att resultaten i denna studie är aggregat för stora grupper. Detta återspeglas i hög grad i boendevariabeln. Boende i hyresrätt i storstäderna i socialt välmående områden har antagligen en annorlunda nivå än segregerade områden i förorterna. Boendevariabeln avspeglar sålunda i hög grad en genomsnittlig nivå för olika områden.

<sup>38</sup> Se områdesindelning i avsnittet Fakta om statistiken

tydligast för utbildningsfaktorn. För övriga faktorer finns en viss skillnad mellan norr och söder. Boendeformen i norra Sverige har t.ex. en något mindre relativ betydelse. Detta gäller kvinnor i medelåldrarna 30-54 år.

Även om det finns kraftiga överrisker bland bakgrundfaktorerna kan det nämnas att dödlighetsvariationen på grund av socioekonomiska strukturskillnader är av mindre betydelse mellan de stora regionerna. I de regioner vi här arbetat med är befolkningsammansättningen tämligen likartad mellan norra och södra Sverige (ej storstadslänen). Län i södra Sverige har endast något större andel gifta än i norr. Detta innebär att dessa områden påverkas på ungefär samma sätt strukturellt. I storstadslänen är andelen välutbildade högre men andelen som bor i småhus mindre, vilket i viss mån tillsammans verkar utjämnande ur risksynpunkt.

De nordligaste länen tillsammans har dock ungefär 10 procents överdödlighet i en helhetsanalys med en "region"-faktor tillfogad utom för gruppen medelålders kvinnor<sup>39</sup>. Denna områdeseffekt för norra Sverige som alltså gäller medelålders män och äldre män och kvinnor förelåg även i makrostudien (kap. 4) och kan benämnas som en "Norrländseffekt".

Stora variationer i dödligheten på grund av socioekonomiska strukturskillnader mellan regionala enheter finner man istället mellan mindre regionala enheter än de tre stora områden i detta kapitel såsom t.ex. län och kommuner (kapitel 4). De överrisker, som vi här har redogjort för och som finns representerade i hela landet, är då sannolikt betydelsefulla komponenter i den totala dödlighetsvariationen mellan de mindre regionala enheterna.

---

<sup>39</sup> I helhetsanalysen tillfogas en regionfaktor för de tre områdena (län i norra Sverige, storstadslän och län i södra Sverige utom storstadslän). Län i södra Sverige är referensnivå. De sociala bakgrundsvariablerna ingår samtidigt i analysen.

## 6 Tabeller regionalt över livslängd samt standardiserade dödstal (SMR)

I detta kapitel redovisas livslängdstabeller för perioden 2001-2005. Tabellen 6.1 visar livslängdstabellen för hela riket i ettårsåldersklasser och tabellen 6.2 i femårsåldersklasser<sup>40</sup>. I tabell 6.3 redovisas livslängdstabeller för länen med femårsåldersindelning för perioden 2001-2005 och i tabell 6.4 motsvarande för storstadskommunerna Stockholm, Göteborg och Malmö. I tabellsamlingens senare del tabell 6.5 återfinns standardiserade dödstal (SMR) för alla kommuner (och län) för perioden 1996-2005<sup>41</sup>. I den följande tabellen 6.6 anges konfidensintervallen för SMR-värdena. Även SMR för den kortare perioden 2001-2005 redovisas men då enbart för länen (tabell 6.7).

Beräkningen och presentationsformen för tabell 6.1 överensstämmer med livslängdstabeller som redovisas i den löpande befolkningsstatistiken. Tabellerna med 5-årsåldersklasser är beräknade på samma sätt men redovisas förkortade (abridged life tables). De är baserade på livslängdstabeller med 1-årsindelning. Risktid och antal döda summeras till valda åldersklasser. Kolumnen med antal döda efter födelsedagen har utelämnats. Observera att i tabellerna med femårsindelning visas dödstal istället för dödrisker för att öka jämförbarheten mellan olika stora ålderklasser (se metodavsnitt för skillnaden mellan dödstal och dödsrisk)<sup>42</sup>. Värdet för 0-åringar avser dock spädbarnsdödligheten beräknad som antal döda dividerat med antal födda.

---

<sup>40</sup> För män (M) och kvinnor (K)

<sup>41</sup> SMR bestäms över en tioårsperiod för att öka stabiliteten i beräkningarna.

<sup>42</sup> Dödstalet anger antal döda per 1000 personår.

**Tabell 6.1**  
**Livslängdstabell för riket 2001-2005**  
*Life table for Sweden 2001-2005*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda				därav döda efter födelse-dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levandefödda		Återstående Medellivslängd	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K		
0	251 450	237 262	847	668	741	584	3,37	2,82	100 000	100 000	77,99	82,41		
1	245 024	232 361	77	65	49	41	0,31	0,28	99 663	99 718	77,26	81,64		
2	240 194	228 145	56	33	21	18	0,23	0,14	99 632	99 690	76,28	80,66		
3	237 170	224 799	38	26	22	15	0,16	0,12	99 609	99 676	75,30	79,67		
4	237 180	224 803	25	21	13	9	0,11	0,09	99 593	99 664	74,31	78,68		
5	241 399	229 187	28	21	17	10	0,12	0,09	99 582	99 655	73,32	77,69		
6	250 549	238 110	26	26	15	18	0,10	0,11	99 570	99 646	72,33	76,70		
7	263 181	250 908	23	16	10	5	0,09	0,06	99 560	99 635	71,33	75,71		
8	278 463	265 698	23	20	11	8	0,08	0,08	99 551	99 629	70,34	74,71		
9	294 954	280 807	17	23	7	8	0,06	0,08	99 543	99 621	69,34	73,72		
10	309 158	293 842	31	22	15	15	0,10	0,07	99 537	99 613	68,35	72,72		
11	317 508	301 530	32	19	14	11	0,10	0,06	99 528	99 606	67,35	71,73		
12	320 081	303 050	30	19	17	10	0,09	0,06	99 518	99 600	66,36	70,73		
13	316 941	299 840	48	36	28	17	0,15	0,12	99 509	99 594	65,37	69,74		
14	308 891	292 659	46	44	20	17	0,15	0,15	99 494	99 582	64,38	68,75		
15	298 827	282 891	77	49	37	21	0,26	0,17	99 479	99 568	63,39	67,75		
16	288 424	272 699	78	54	43	27	0,27	0,20	99 453	99 551	62,40	66,77		
17	278 866	263 510	89	47	47	28	0,32	0,18	99 426	99 531	61,42	65,78		
18	271 706	256 663	125	65	66	33	0,46	0,25	99 394	99 513	60,44	64,79		
19	266 698	252 482	174	88	88	41	0,65	0,35	99 349	99 488	59,47	63,81		
20	263 536	251 404	207	68	99	28	0,79	0,27	99 284	99 453	58,51	62,83		
21	262 908	252 507	202	73	94	36	0,77	0,29	99 206	99 426	57,55	61,85		
22	263 620	254 179	212	61	106	30	0,80	0,24	99 129	99 397	56,60	60,86		
23	265 321	256 235	197	67	100	38	0,74	0,26	99 050	99 374	55,64	59,88		
24	268 243	259 011	196	40	109	22	0,73	0,15	98 977	99 348	54,68	58,89		
25	272 065	262 702	207	66	120	30	0,76	0,25	98 904	99 333	53,72	57,90		
26	278 227	268 534	174	70	86	32	0,63	0,26	98 829	99 308	52,76	56,92		
27	286 500	276 398	186	78	82	38	0,65	0,28	98 767	99 282	51,79	55,93		
28	295 031	284 689	190	79	94	44	0,64	0,28	98 703	99 254	50,83	54,95		
29	302 962	292 342	193	85	91	43	0,64	0,29	98 639	99 227	49,86	53,96		
30	308 132	297 698	193	104	100	50	0,63	0,35	98 576	99 198	48,89	52,98		
31	309 211	298 937	207	102	114	53	0,67	0,34	98 514	99 163	47,92	52,00		
32	310 361	299 891	203	103	95	49	0,65	0,34	98 448	99 129	46,95	51,01		
33	314 772	303 537	209	109	88	62	0,66	0,36	98 384	99 096	45,98	50,03		
34	320 732	308 239	251	111	111	47	0,78	0,36	98 319	99 060	45,01	49,05		

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

Medelåldern för 0-åringar vid dödsfallet: Pojkar: 0,131 Flickor: 0,123 (År 2001-2005)

**Tabell 6.1 (forts.)**  
**Livslängdstabell för riket 2001-2005**  
*Life table for Sweden 2001-2005*

Ålder	Risktid		Antal döda		därav döda efter födelse-dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levandefödda		Återstående Medellivslängd	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
35	327 986	313 930	255	137	131	69	0,78	0,44	98 243	99 024	44,05	48,07
36	336 215	321 028	274	160	139	85	0,81	0,50	98 166	98 981	43,08	47,09
37	340 909	324 724	303	168	141	85	0,89	0,52	98 086	98 931	42,12	46,11
38	337 877	321 486	323	192	161	97	0,96	0,60	97 999	98 880	41,15	45,13
39	329 676	314 265	396	192	197	98	1,20	0,61	97 905	98 820	40,19	44,16
40	319 565	305 563	388	217	185	102	1,21	0,71	97 788	98 760	39,24	43,19
41	309 306	296 471	393	215	194	103	1,27	0,72	97 669	98 690	38,29	42,22
42	301 585	289 740	442	255	222	130	1,46	0,88	97 545	98 619	37,34	41,25
43	297 831	287 362	470	283	233	152	1,58	0,98	97 403	98 532	36,39	40,28
44	297 362	287 476	562	276	270	153	1,89	0,96	97 249	98 436	35,45	39,32
45	298 009	288 390	556	350	276	185	1,86	1,21	97 065	98 341	34,51	38,36
46	297 525	288 650	639	390	303	167	2,15	1,35	96 885	98 222	33,58	37,41
47	296 886	288 899	721	437	314	206	2,43	1,51	96 676	98 090	32,65	36,46
48	296 683	288 977	746	534	356	260	2,51	1,85	96 441	97 941	31,73	35,51
49	295 264	288 319	873	533	445	274	2,95	1,85	96 199	97 760	30,80	34,58
50	295 162	288 790	938	676	432	335	3,17	2,34	95 916	97 579	29,89	33,64
51	298 585	292 350	998	668	475	335	3,34	2,28	95 611	97 351	28,99	32,72
52	303 714	298 366	1 116	724	516	352	3,67	2,42	95 292	97 129	28,08	31,79
53	309 663	305 135	1 341	838	657	386	4,32	2,74	94 942	96 894	27,18	30,87
54	316 960	312 597	1 475	936	732	444	4,64	2,99	94 532	96 629	26,30	29,95
55	323 425	319 001	1 660	1 046	803	530	5,12	3,27	94 094	96 340	25,42	29,04
56	326 887	321 842	1 862	1 208	899	606	5,68	3,75	93 612	96 025	24,55	28,13
57	325 506	319 655	2 033	1 376	1 016	692	6,23	4,30	93 080	95 665	23,69	27,24
58	318 010	311 537	2 169	1 367	1 039	696	6,80	4,38	92 500	95 253	22,83	26,35
59	303 625	297 380	2 246	1 516	1 124	754	7,37	5,08	91 871	94 836	21,98	25,46
60	284 270	279 300	2 347	1 505	1 184	754	8,22	5,37	91 194	94 354	21,14	24,59
61	264 445	261 359	2 436	1 588	1 211	841	9,17	6,06	90 445	93 848	20,32	23,72
62	246 236	245 508	2 405	1 496	1 197	774	9,72	6,07	89 615	93 279	19,50	22,86
63	230 453	232 306	2 579	1 615	1 293	810	11,13	6,93	88 744	92 713	18,69	22,00
64	218 371	223 049	2 696	1 615	1 321	788	12,27	7,22	87 756	92 070	17,89	21,15
65	208 842	216 185	2 932	1 810	1 512	947	13,94	8,34	86 680	91 405	17,11	20,30
66	198 822	209 035	3 191	1 910	1 574	927	15,92	9,10	85 471	90 643	16,34	19,47
67	188 698	201 638	3 169	2 038	1 599	1 059	16,65	10,05	84 111	89 818	15,60	18,64
68	180 834	196 509	3 506	2 198	1 749	1 130	19,20	11,12	82 710	88 916	14,85	17,83
69	174 827	193 570	3 721	2 457	1 860	1 188	21,06	12,62	81 122	87 927	14,13	17,02
70	170 049	192 283	3 964	2 730	1 983	1 311	23,04	14,10	79 414	86 817	13,43	16,23
71	166 057	191 766	4 426	2 963	2 199	1 515	26,31	15,33	77 584	85 593	12,73	15,46
72	162 701	191 734	4 744	3 243	2 310	1 614	28,75	16,77	75 543	84 281	12,06	14,69
73	158 756	191 140	5 185	3 531	2 499	1 755	32,15	18,31	73 371	82 867	11,40	13,93
74	153 812	189 279	5 562	3 956	2 773	1 953	35,52	20,69	71 012	81 350	10,77	13,18

**Tabell 6.1 (forts.)**  
**Livslängdstabell för riket 2001-2005**  
*Life table for Sweden 2001-2005*

Ålder	Risktid		Antal döda		därav döda efter födelse-dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levandefödda		Återstående Medellivslängd	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
75	149 123	187 312	5 958	4 333	3 012	2 210	39,16	22,86	68 490	79 667	10,14	12,45
76	144 559	185 662	6 462	4 778	3 199	2 328	43,73	25,42	65 808	77 846	9,54	11,73
77	139 571	183 392	7 085	5 514	3 530	2 760	49,51	29,62	62 930	75 867	8,95	11,02
78	134 129	180 505	7 416	6 194	3 627	3 025	53,83	33,75	59 814	73 620	8,39	10,34
79	128 730	178 194	8 160	7 021	3 875	3 445	61,54	38,65	56 594	71 135	7,84	9,69
80	123 038	176 238	8 751	7 833	4 367	3 819	68,69	43,50	53 112	68 386	7,32	9,06
81	114 785	169 762	9 395	8 663	4 633	4 377	78,67	49,75	49 463	65 411	6,82	8,45
82	103 195	158 914	9 172	9 182	4 588	4 520	85,10	56,18	45 572	62 157	6,36	7,86
83	91 532	147 260	9 301	9 817	4 635	4 964	96,72	64,49	41 694	58 665	5,91	7,30
84	79 574	134 126	8 980	10 195	4 563	5 011	106,73	73,27	37 661	54 882	5,49	6,77
85	66 992	118 643	8 695	10 172	4 379	5 083	121,83	82,21	33 642	50 860	5,09	6,26
86	56 255	105 221	7 999	10 794	3 923	5 382	132,92	97,59	29 543	46 679	4,72	5,78
87	47 558	94 268	7 719	10 794	3 853	5 351	150,14	108,35	25 616	42 124	4,37	5,35
88	39 331	83 040	7 192	10 885	3 631	5 511	167,41	122,92	21 770	37 560	4,05	4,94
89	31 842	71 833	6 436	10 769	3 257	5 314	183,37	139,59	18 126	32 943	3,77	4,56
90	25 439	60 562	5 645	10 234	2 803	5 161	199,88	155,71	14 802	28 344	3,50	4,22
91	19 739	50 073	4 828	9 522	2 441	4 771	223,18	178,51	11 843	23 931	3,25	3,91
92	14 701	40 254	4 026	8 528	2 065	4 291	240,68	194,10	9 200	19 659	3,04	3,65
93	10 537	31 307	3 355	7 338	1 725	3 804	258,88	210,49	6 986	15 843	2,84	3,41
94	7 324	23 625	2 376	6 329	1 259	3 304	277,74	227,67	5 177	12 508	2,66	3,19
95	4 981	17 380	1 840	5 007	956	2 537	297,24	245,61	3 739	9 661	2,49	2,98
96	3 188	12 291	1 274	3 941	664	2 017	317,35	264,27	2 628	7 288	2,34	2,78
97	1 944	8 382	873	2 952	480	1 521	338,07	283,63	1 794	5 362	2,19	2,60
98	1 191	5 510	552	2 096	285	1 129	359,39	303,66	1 187	3 841	2,06	2,44
99	702	3 534	323	1 459	172	783	381,31	324,35	761	2 675	1,93	2,28
100	407	2 179	209	1 005	116	524	403,87	345,69	471	1 807	1,81	2,14
101	229	1 244	126	652	78	356	427,07	367,66	281	1 182	1,70	2,01
102	133	686	72	362	39	194	450,96	390,28	161	748	1,59	1,88
103	65	380	30	180	18	95	475,57	413,57	88	456	1,50	1,76
104	25	167	24	109	14	59	500,93	437,54	46	267	1,41	1,65
105	13	114	8	59	4	33	527,07	462,23	23	150	1,33	1,55
106	7	46	4	36	1	20	554,01	487,66	11	81	1,23	1,45
107	5	24	1	16	0	11	581,74	513,87	5	41	1,10	1,38
108	5	10	1	10	0	7	610,22	540,85	2	20	1,00	1,30
109	3	8	3	2	2	1	639,38	568,61	1	9	0,50	1,28
110	2	4	0	3	0	2	669,10	597,12	0	4	0,50	1,25
111	0	2	1	1	1	1	699,21	626,33	0	2		1,00
112	0	0	0	1	0	1	729,50	656,12	0	1		0,50

**Tabell 6.2**  
**Livslängdstabell för riket 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life table for Sweden 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
0	251450	237262	847	668	3,37	2,82	100000	100000	77,99	82,41
1-4	959567	910108	196	145	0,20	0,16	99663	99718	77,26	81,64
5-9	1328545	1264709	117	106	0,09	0,08	99582	99655	73,32	77,69
10-14	1572578	1490920	187	140	0,12	0,09	99537	99613	68,35	72,72
15-19	1404521	1328244	543	303	0,39	0,23	99479	99568	63,39	67,75
20-24	1323627	1273335	1014	309	0,77	0,24	99284	99453	58,51	62,83
25-29	1434784	1384664	950	378	0,66	0,27	98904	99333	53,72	57,90
30-34	1563208	1508301	1063	529	0,68	0,35	98576	99198	48,89	52,98
35-39	1672662	1595432	1551	849	0,93	0,53	98243	99024	44,05	48,07
40-44	1525649	1466611	2255	1246	1,48	0,85	97788	98760	39,24	43,19
45-49	1484366	1443234	3535	2244	2,38	1,55	97065	98341	34,51	38,36
50-54	1524084	1497237	5868	3842	3,85	2,57	95916	97579	29,89	33,64
55-59	1597452	1569413	9970	6513	6,24	4,15	94094	96340	25,42	29,04
60-64	1243773	1241521	12463	7819	10,02	6,30	91194	94354	21,14	24,59
65-69	952022	1016935	16519	10413	17,35	10,24	86680	91405	17,11	20,30
70-74	811375	956201	23881	16423	29,43	17,18	79414	86817	13,43	16,23
75-79	696111	915064	35081	27840	50,40	30,42	68490	79667	10,14	12,45
80-84	512123	786299	45599	45690	89,04	58,11	53112	68386	7,32	9,06
85-89	241978	473005	38041	53414	157,21	112,92	33642	50860	5,09	6,26
90-94	77739	205820	20230	41951	260,23	203,82	14802	28344	3,50	4,22
95-99	12004	47096	4862	15455	405,05	328,16	3739	9661	2,49	2,98
100-w	896	4919	479	2436	534,60	495,27	471	1807	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänförs sig till början av en åldersklass

Tabell 6.3

## Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)

Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Stockholms län</b>										
0	63235	60114	186	146	2,94	2,43	100000	100000	78,06	82,65
1-4	223943	213872	43	32	0,19	0,15	99706	99757	77,29	81,85
5-9	284294	269936	21	23	0,07	0,09	99631	99698	73,34	77,89
10-14	306797	291867	35	17	0,11	0,06	99593	99655	68,37	72,93
15-19	260877	249650	98	42	0,38	0,17	99535	99626	63,41	67,95
20-24	259802	266269	176	63	0,68	0,24	99343	99541	58,53	63,00
25-29	341244	353823	195	84	0,57	0,24	99008	99421	53,72	58,08
30-34	387579	386309	257	134	0,66	0,35	98727	99305	48,86	53,14
35-39	392363	380234	360	196	0,92	0,52	98401	99131	44,02	48,23
40-44	343223	329301	471	271	1,37	0,82	97949	98875	39,21	43,35
45-49	309245	298421	736	424	2,38	1,42	97275	98467	34,46	38,52
50-54	296868	299813	1273	766	4,29	2,55	96118	97767	29,84	33,77
55-59	312167	320546	2082	1375	6,67	4,29	94082	96529	25,43	29,17
60-64	235216	239257	2297	1534	9,77	6,41	90993	94473	21,20	24,75
65-69	161937	177539	2934	1887	18,12	10,63	86582	91459	17,15	20,47
70-74	127789	161131	3832	2767	29,99	17,17	78994	86674	13,54	16,45
75-79	109458	157746	5454	4806	49,83	30,47	67917	79539	10,31	12,69
80-84	82190	139700	7089	7635	86,25	54,65	52867	68283	7,52	9,34
85-89	38494	85292	5629	8847	146,23	103,73	33994	51725	5,28	6,49
90-94	12051	39854	2925	7353	242,73	184,50	15746	30291	3,56	4,28
95-99	1882	9783	709	3014	376,83	308,09	4053	10480	2,49	2,98
100-w	159	1125	69	508	435,33	451,56	510	1961	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass



**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Uppsala län</b>										
0	8756	8318	31	28	3,54	3,37	100000	100000	79,07	82,90
1-4	33342	31365	9	5	0,27	0,16	99646	99663	78,35	82,18
5-9	46465	43856	5	1	0,11	0,02	99538	99600	74,43	78,23
10-14	54215	51577	8	8	0,15	0,16	99480	99589	69,48	73,24
15-19	48280	46269	18	8	0,37	0,17	99407	99512	64,52	68,30
20-24	50528	56154	35	11	0,69	0,20	99220	99423	59,64	63,35
25-29	55110	54491	32	13	0,58	0,24	98878	99327	54,84	58,41
30-34	54110	52279	32	19	0,59	0,36	98591	99208	49,99	53,48
35-39	54837	53901	44	25	0,80	0,46	98301	99027	45,13	48,57
40-44	49011	49395	53	38	1,08	0,77	97907	98798	40,30	43,68
45-49	48233	48845	89	77	1,85	1,58	97375	98420	35,51	38,84
50-54	50160	50771	167	119	3,33	2,34	96481	97648	30,81	34,12
55-59	53124	52533	279	189	5,25	3,60	94895	96515	26,28	29,49
60-64	38896	37901	323	219	8,30	5,78	92429	94788	21,91	24,98
65-69	27233	28852	439	245	16,12	8,49	88547	92032	17,75	20,65
70-74	22697	25961	623	446	27,45	17,18	81640	88181	14,03	16,43
75-79	19100	24863	817	703	42,77	28,27	71124	80903	10,72	12,66
80-84	14341	21621	1144	1205	79,77	55,73	57256	70225	7,66	9,19
85-89	7145	12888	1073	1419	150,17	110,11	37908	52819	5,22	6,33
90-94	2378	5833	594	1151	249,79	197,33	17361	29832	3,51	4,24
95-99	436	1500	180	449	413,32	299,43	4400	10204	2,49	2,98
100-w	33	160	17	79	515,15	493,75	554	1909	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Södermanlands län</b>										
0	6747	6317	27	25	4,00	3,96	100000	100000	77,56	82,00
1-4	26754	25513	9	3	0,34	0,12	99600	99604	76,87	81,32
5-9	38233	36933	3	6	0,08	0,16	99466	99557	72,97	77,36
10-14	48051	45339	5	8	0,10	0,18	99427	99469	68,00	72,43
15-19	42701	40233	17	8	0,40	0,20	99375	99381	63,03	67,49
20-24	34104	32015	32	6	0,94	0,19	99171	99284	58,16	62,55
25-29	34319	32682	30	13	0,87	0,40	98706	99188	53,42	57,61
30-34	39680	38904	35	21	0,88	0,54	98279	98995	48,64	52,72
35-39	46109	43952	46	18	1,00	0,41	97846	98727	43,84	47,85
40-44	43256	41439	81	40	1,87	0,97	97361	98525	39,05	42,94
45-49	42976	42094	109	72	2,54	1,71	96454	98052	34,39	38,14
50-54	46154	45422	176	125	3,81	2,75	95240	97218	29,79	33,45
55-59	50044	49441	311	249	6,21	5,04	93454	95900	25,31	28,87
60-64	39957	38855	408	248	10,21	6,38	90586	93509	21,03	24,54
65-69	30498	31797	514	366	16,85	11,51	85977	90550	17,00	20,25
70-74	25470	29589	740	556	29,05	18,79	78961	85449	13,27	16,30
75-79	21587	28179	1135	830	52,58	29,46	68190	77779	9,94	12,64
80-84	15767	24271	1422	1325	90,19	54,59	52313	67096	7,16	9,21
85-89	7116	14162	1213	1580	170,47	111,57	32926	50713	4,88	6,31
90-94	2240	5946	601	1178	268,36	198,13	13461	28431	3,49	4,26
95-99	371	1287	153	399	412,96	310,14	3395	9793	2,49	2,98
100-w	13	132	7	60	538,46	454,55	428	1832	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Östergötlands län</b>										
0	10833	10374	34	25	3,14	2,41	100000	100000	78,25	82,42
1-4	42677	40518	12	8	0,28	0,20	99686	99759	77,49	81,62
5-9	61602	58958	5	5	0,08	0,08	99574	99680	73,57	77,68
10-14	74324	69335	6	5	0,08	0,07	99534	99639	68,60	72,71
15-19	67106	61483	17	19	0,25	0,31	99493	99603	63,63	67,74
20-24	71798	63803	41	13	0,57	0,20	99365	99447	58,71	62,84
25-29	68345	61933	38	21	0,56	0,34	99081	99346	53,87	57,90
30-34	70384	65048	35	25	0,50	0,38	98807	99176	49,01	53,00
35-39	74902	70134	68	46	0,91	0,66	98559	98985	44,13	48,09
40-44	68630	64565	98	62	1,43	0,96	98113	98662	39,32	43,24
45-49	66730	64800	154	109	2,31	1,68	97410	98189	34,58	38,44
50-54	69516	68797	245	179	3,52	2,60	96290	97367	29,95	33,74
55-59	73074	71698	472	287	6,46	4,00	94613	96116	25,43	29,14
60-64	57481	57703	561	374	9,76	6,48	91601	94209	21,18	24,68
65-69	44206	47231	736	475	16,65	10,06	87192	91173	17,12	20,41
70-74	37595	44725	1125	705	29,92	15,76	80188	86693	13,39	16,33
75-79	33479	43854	1711	1274	51,11	29,05	68993	80116	10,12	12,45
80-84	24809	38111	2206	2269	88,92	59,54	53337	69269	7,33	8,98
85-89	11710	22437	1819	2544	155,34	113,39	33851	51064	5,08	6,22
90-94	3698	9363	991	2018	267,98	215,54	15073	28258	3,43	4,16
95-99	613	2001	243	706	396,73	352,82	3723	9459	2,49	2,98
100-w	40	225	24	101	600,00	448,89	468	1770	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Jönköpings län</b>										
0	9204	8477	48	22	5,22	2,60	100000	100000	78,43	82,87
1-4	35726	33840	5	6	0,14	0,18	99478	99740	77,84	82,08
5-9	51195	48954	4	3	0,08	0,06	99423	99668	73,88	78,14
10-14	61659	59299	8	6	0,13	0,10	99385	99638	68,90	73,16
15-19	56582	53220	16	16	0,28	0,30	99321	99587	63,95	68,20
20-24	48463	44205	36	11	0,74	0,25	99177	99433	59,04	63,30
25-29	47312	44575	32	19	0,68	0,43	98808	99308	54,25	58,38
30-34	54013	51478	30	19	0,56	0,37	98471	99095	49,43	53,50
35-39	59302	55050	57	22	0,96	0,40	98200	98916	44,55	48,59
40-44	54270	51400	83	38	1,53	0,74	97725	98718	39,76	43,68
45-49	53644	51199	126	68	2,35	1,33	96978	98351	35,04	38,83
50-54	54432	53561	186	124	3,42	2,32	95844	97699	30,42	34,08
55-59	57133	55312	300	211	5,25	3,81	94226	96574	25,90	29,44
60-64	44243	44738	431	235	9,74	5,25	91776	94739	21,51	24,96
65-69	34656	38311	585	351	16,88	9,16	87357	92272	17,47	20,56
70-74	31145	37341	842	580	27,03	15,53	80269	88118	13,78	16,40
75-79	27530	36489	1301	1062	47,26	29,10	70083	81534	10,40	12,52
80-84	21278	31186	1758	1764	82,62	56,56	55204	70446	7,48	9,06
85-89	10377	18771	1624	2187	156,50	116,51	36079	52789	5,05	6,20
90-94	3265	7729	921	1664	282,13	215,31	15945	28772	3,41	4,23
95-99	500	1558	209	520	418,42	333,76	3907	9833	2,49	2,98
100-w	54	177	36	80	672,90	453,26	492	1840	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Kronobergs län</b>										
0	4630	4365	21	7	4,54	1,60	100000	100000	78,83	83,08
1-4	18050	17116	6	3	0,33	0,18	99546	99840	78,19	82,21
5-9	26292	24372	2	0	0,08	0,00	99414	99770	74,29	78,27
10-14	31550	29369	2	1	0,06	0,03	99372	99770	69,32	73,27
15-19	29286	27636	6	3	0,20	0,11	99340	99753	64,34	68,28
20-24	28774	27056	16	3	0,56	0,11	99237	99700	59,40	63,32
25-29	27832	24548	19	7	0,68	0,29	98960	99643	54,56	58,35
30-34	28004	26308	11	10	0,39	0,38	98623	99501	49,74	53,43
35-39	30897	28617	24	20	0,78	0,70	98432	99305	44,83	48,53
40-44	28320	26932	46	20	1,62	0,74	98048	98958	40,00	43,69
45-49	28963	28542	70	42	2,42	1,47	97254	98589	35,30	38,85
50-54	31359	30076	92	91	2,93	3,03	96086	97869	30,70	34,11
55-59	32082	30524	186	113	5,80	3,70	94702	96402	26,10	29,59
60-64	25209	24362	214	147	8,49	6,03	91980	94620	21,79	25,09
65-69	20096	21098	316	205	15,72	9,72	88117	91815	17,63	20,79
70-74	17711	20377	502	311	28,34	15,26	81378	87444	13,86	16,69
75-79	15771	19193	688	529	43,63	27,56	70595	81021	10,58	12,80
80-84	11641	15981	960	865	82,47	54,13	56642	70499	7,54	9,29
85-89	5707	10007	872	1080	152,81	107,92	37073	53504	5,17	6,39
90-94	2065	4673	522	877	252,78	187,67	16710	30505	3,52	4,23
95-99	336	1057	135	372	402,38	351,94	4249	10421	2,49	2,98
100-w	20	125	13	46	650,00	368,00	535	1949	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Kalmar län</b>										
0	5386	5013	21	16	3,90	3,19	100000	100000	77,59	82,18
1-4	22059	20684	3	6	0,14	0,29	99610	99681	76,89	81,44
5-9	33148	31610	3	5	0,09	0,16	99556	99564	72,93	77,54
10-14	42339	40620	9	4	0,21	0,10	99511	99487	67,96	72,59
15-19	38880	36809	17	5	0,44	0,14	99405	99438	63,03	67,63
20-24	32589	29645	30	8	0,92	0,27	99184	99369	58,16	62,67
25-29	31142	28132	30	10	0,96	0,36	98732	99235	53,42	57,76
30-34	34247	32902	25	11	0,73	0,33	98259	99058	48,66	52,85
35-39	39842	37501	32	16	0,80	0,43	97904	98892	43,83	47,94
40-44	37759	36561	72	37	1,91	1,01	97514	98683	38,99	43,04
45-49	39174	38344	85	54	2,17	1,41	96588	98186	34,34	38,24
50-54	42100	40488	191	124	4,54	3,06	95549	97496	29,69	33,49
55-59	44472	42719	306	182	6,88	4,26	93419	96028	25,30	28,96
60-64	35855	35661	371	226	10,35	6,34	90252	93998	21,10	24,53
65-69	29317	30743	536	300	18,28	9,76	85651	91066	17,08	20,24
70-74	25433	28940	716	523	28,15	18,07	78125	86699	13,48	16,11
75-79	21550	27562	1096	861	50,86	31,24	67814	79191	10,11	12,39
80-84	16148	24017	1455	1371	90,11	57,08	52498	67701	7,32	9,03
85-89	8157	14334	1263	1662	154,84	115,95	33155	50635	5,12	6,18
90-94	2778	6446	722	1364	259,90	211,60	14641	27922	3,50	4,21
95-99	455	1560	189	499	415,84	319,87	3693	9474	2,49	2,98
100-w	46	160	20	82	439,56	512,50	465	1772	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Gotlands län</b>										
0	1292	1232	5	9	3,87	7,31	100000	100000	77,78	81,83
1-4	5480	5134	1	1	0,18	0,19	99613	99269	77,08	81,42
5-9	8407	7834	0	2	0,00	0,26	99540	99193	73,13	77,49
10-14	11074	10650	3	1	0,27	0,09	99540	99064	68,13	72,58
15-19	9576	9744	3	3	0,31	0,31	99404	99013	63,22	67,62
20-24	8410	7825	4	1	0,48	0,13	99246	98859	58,32	62,72
25-29	7598	6874	9	2	1,18	0,29	99022	98795	53,45	57,76
30-34	8138	8165	6	6	0,74	0,73	98448	98654	48,74	52,84
35-39	9591	9737	6	7	0,63	0,72	98092	98300	43,91	48,02
40-44	9543	9829	16	6	1,68	0,61	97783	97949	39,04	43,18
45-49	10204	10110	23	17	2,25	1,68	96978	97650	34,34	38,31
50-54	10723	10136	50	25	4,66	2,47	95892	96834	29,70	33,61
55-59	10778	10422	70	46	6,49	4,41	93689	95647	25,33	29,00
60-64	8504	8503	87	60	10,23	7,06	90669	93563	21,08	24,59
65-69	6478	6991	114	73	17,60	10,44	86126	90290	17,06	20,39
70-74	5466	6551	165	109	30,19	16,64	78784	85681	13,38	16,34
75-79	4692	5733	216	178	46,04	31,05	67672	78832	10,14	12,54
80-84	3447	5073	325	295	94,28	58,15	53730	67378	7,12	9,20
85-89	1690	3149	277	335	163,91	106,40	33006	50208	4,96	6,44
90-94	613	1513	153	300	249,80	198,28	14042	29183	3,46	4,32
95-99	102	344	37	116	364,53	337,70	3496	10207	2,49	2,98
100-w	3	32	3	13	1000,00	412,70	440	1909	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Blekinge län</b>										
0	3872	3541	16	14	4,13	3,95	100000	100000	78,46	82,94
1-4	14952	13848	4	1	0,27	0,07	99587	99605	77,78	82,26
5-9	20692	19863	0	1	0,00	0,05	99481	99576	73,86	78,29
10-14	25308	23783	1	2	0,04	0,08	99481	99551	68,86	73,30
15-19	24113	21970	6	6	0,25	0,27	99462	99509	63,87	68,33
20-24	22602	18501	13	1	0,58	0,05	99337	99372	58,95	63,42
25-29	22845	20122	9	3	0,39	0,15	99050	99345	54,11	58,44
30-34	24344	22557	15	7	0,62	0,31	98855	99269	49,21	53,48
35-39	26797	24502	17	15	0,63	0,61	98548	99114	44,36	48,56
40-44	24178	22461	33	16	1,36	0,71	98234	98813	39,49	43,70
45-49	23750	23601	54	37	2,27	1,57	97560	98459	34,74	38,85
50-54	25663	25647	93	67	3,62	2,61	96461	97694	30,11	34,13
55-59	28467	27623	172	103	6,04	3,73	94732	96425	25,61	29,55
60-64	23551	23476	220	131	9,34	5,58	91914	94641	21,32	25,06
65-69	19475	19643	317	171	16,28	8,71	87676	92025	17,22	20,70
70-74	16385	18150	506	294	30,88	16,20	80798	88090	13,47	16,51
75-79	13409	16875	658	447	49,07	26,49	69160	81247	10,29	12,68
80-84	9632	14506	798	792	82,85	54,60	53981	71120	7,46	9,10
85-89	4571	8778	725	1031	158,61	117,45	35275	53889	5,05	6,18
90-94	1520	3908	412	804	271,14	205,76	15540	29264	3,45	4,22
95-99	251	881	92	289	367,27	328,04	3863	9961	2,49	2,98
100-w	21	74	10	44	487,80	594,59	486	1863	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass



**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Skåne län</b>										
0	32019	29948	104	72	3,25	2,40	100000	100000	78,08	82,43
1-4	122544	116306	15	17	0,12	0,15	99675	99760	77,33	81,63
5-9	169064	160297	15	10	0,09	0,06	99626	99703	73,37	77,68
10-14	196985	187730	25	14	0,13	0,07	99581	99674	68,40	72,70
15-19	176607	170553	72	30	0,41	0,18	99518	99636	63,44	67,72
20-24	172874	173568	147	45	0,85	0,26	99310	99547	58,57	62,78
25-29	187993	184304	132	50	0,70	0,27	98889	99417	53,81	57,86
30-34	197942	192175	152	61	0,77	0,32	98543	99281	48,99	52,94
35-39	210338	204370	203	126	0,97	0,62	98165	99122	44,16	48,02
40-44	191589	186903	301	158	1,57	0,85	97693	98816	39,37	43,16
45-49	185184	181745	440	333	2,38	1,83	96924	98397	34,66	38,33
50-54	191690	191829	728	529	3,80	2,76	95780	97499	30,04	33,66
55-59	200394	198800	1261	788	6,29	3,96	93983	96165	25,56	29,09
60-64	160437	161515	1604	1124	10,00	6,96	91066	94275	21,29	24,62
65-69	123991	133406	2160	1391	17,42	10,43	86558	91034	17,26	20,41
70-74	105453	125615	3124	2212	29,62	17,61	79261	86386	13,60	16,36
75-79	89614	120361	4358	3569	48,63	29,65	68299	79104	10,36	12,63
80-84	65552	102286	5625	5658	85,81	55,32	53442	68156	7,52	9,22
85-89	31370	64114	4618	6971	147,21	108,73	34421	51457	5,26	6,36
90-94	10189	28527	2536	5765	248,90	202,09	15927	29338	3,54	4,24
95-99	1594	6611	661	2140	414,68	323,70	4084	10046	2,49	2,98
100-w	118	688	62	358	525,42	520,73	514	1879	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Hallands län</b>										
0	7881	7276	25	17	3,17	2,34	100000	100000	79,13	83,44
1-4	31608	29319	5	6	0,16	0,20	99683	99766	78,38	82,64
5-9	44932	42513	8	0	0,18	0,00	99620	99684	74,43	78,70
10-14	52605	50522	2	3	0,04	0,06	99532	99684	69,49	73,70
15-19	47081	43761	18	12	0,38	0,27	99513	99654	64,50	68,73
20-24	38979	35925	31	6	0,80	0,17	99319	99510	59,62	63,82
25-29	37695	36042	15	7	0,40	0,19	98926	99426	54,85	58,87
30-34	44373	43839	23	15	0,52	0,34	98731	99331	49,95	53,93
35-39	50521	49289	48	25	0,95	0,51	98475	99160	45,08	49,01
40-44	47063	47093	50	35	1,06	0,74	98008	98910	40,28	44,13
45-49	46472	45817	80	69	1,72	1,51	97488	98544	35,48	39,29
50-54	47716	46989	141	101	2,95	2,15	96652	97804	30,76	34,56
55-59	50072	49422	264	184	5,27	3,72	95244	96760	26,18	29,91
60-64	39984	39252	326	213	8,15	5,43	92754	94966	21,81	25,42
65-69	31286	33250	518	295	16,56	8,87	89011	92390	17,61	21,05
70-74	26480	30180	727	429	27,45	14,21	81863	88382	13,91	16,90
75-79	22905	28099	1034	705	45,14	25,09	71310	82305	10,58	12,94
80-84	17073	23827	1396	1228	81,77	51,54	56767	72563	7,61	9,32
85-89	8155	14414	1240	1590	152,05	110,31	37420	55738	5,23	6,31
90-94	2766	6203	610	1271	220,57	204,90	16995	31567	3,66	4,21
95-99	382	1478	159	487	416,23	329,50	4520	10711	2,49	2,98
100-w	53	138	17	78	320,75	567,27	569	2004	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Västra Götalands län</b>										
0	42630	40027	131	126	3,07	3,15	100000	100000	78,07	82,40
1-4	163177	154006	30	30	0,18	0,19	99693	99685	77,31	81,66
5-9	226160	215559	23	18	0,10	0,08	99619	99607	73,36	77,72
10-14	268514	252571	31	28	0,12	0,11	99567	99566	68,40	72,75
15-19	238546	225052	109	59	0,46	0,26	99510	99510	63,44	67,79
20-24	228413	220014	146	67	0,64	0,30	99280	99377	58,58	62,88
25-29	253300	243445	167	58	0,66	0,24	98962	99223	53,76	57,97
30-34	269335	258124	166	77	0,62	0,30	98636	99104	48,93	53,04
35-39	285341	271066	247	128	0,87	0,47	98333	98956	44,07	48,12
40-44	258727	247507	378	207	1,46	0,84	97907	98725	39,25	43,22
45-49	249408	243388	630	402	2,53	1,65	97192	98311	34,52	38,39
50-54	252709	248056	967	625	3,83	2,52	95971	97501	29,93	33,69
55-59	260055	253151	1669	1056	6,42	4,17	94159	96285	25,45	29,08
60-64	201866	200362	2092	1258	10,36	6,28	91176	94293	21,20	24,64
65-69	156599	167193	2592	1694	16,55	10,13	86509	91355	17,19	20,35
70-74	136345	158521	3947	2646	28,95	16,69	79567	86820	13,46	16,27
75-79	118671	151388	5939	4580	50,05	30,25	68798	79858	10,15	12,45
80-84	86988	131639	7752	7701	89,12	58,50	53424	68621	7,30	9,05
85-89	41192	79999	6521	9008	158,31	112,60	33840	50914	5,06	6,27
90-94	13513	34877	3518	7157	260,34	205,21	14860	28450	3,48	4,22
95-99	2103	7899	861	2608	409,42	330,19	3728	9694	2,49	2,98
100-w	158	813	85	401	539,68	493,23	469	1813	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Värmlands län</b>										
0	6429	6013	12	20	1,87	3,33	100000	100000	77,37	82,01
1-4	26115	25148	4	3	0,15	0,12	99813	99667	76,51	81,28
5-9	38007	37627	4	6	0,11	0,16	99752	99620	72,56	77,32
10-14	48468	45309	6	5	0,12	0,11	99697	99539	67,60	72,38
15-19	43581	40444	21	8	0,48	0,20	99636	99484	62,64	67,42
20-24	38670	35758	38	12	0,98	0,34	99392	99383	57,78	62,48
25-29	37824	34215	34	16	0,90	0,47	98906	99217	53,05	57,58
30-34	42581	39651	31	14	0,73	0,35	98461	98986	48,28	52,71
35-39	48120	44889	49	28	1,02	0,62	98103	98813	43,45	47,80
40-44	45132	42943	87	49	1,93	1,14	97607	98506	38,66	42,94
45-49	46216	44969	122	67	2,64	1,49	96670	97946	34,00	38,17
50-54	48954	47105	211	121	4,31	2,57	95406	97218	29,42	33,44
55-59	51115	49152	334	213	6,53	4,33	93381	95979	25,00	28,83
60-64	39713	40598	467	275	11,76	6,77	90366	93918	20,74	24,41
65-69	33013	36101	595	346	18,02	9,58	85180	90789	16,84	20,16
70-74	30215	34794	898	614	29,72	17,65	77802	86522	13,19	16,02
75-79	25488	32710	1358	1013	53,28	30,97	67009	79202	9,88	12,25
80-84	18504	27260	1768	1662	95,55	60,97	51167	67781	7,12	8,86
85-89	8278	15806	1333	1871	161,03	118,37	31287	49773	5,03	6,14
90-94	2674	6888	747	1413	279,41	205,14	13568	26916	3,49	4,20
95-99	343	1632	123	539	359,12	330,27	3418	9127	2,50	2,98
100-w	16	132	13	86	838,71	653,99	431	1707	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Örebro län</b>										
0	7049	6701	25	20	3,55	2,98	100000	100000	77,68	82,07
1-4	28630	27032	5	2	0,17	0,07	99645	99702	76,95	81,31
5-9	40578	38280	4	5	0,10	0,13	99575	99672	73,00	77,34
10-14	47570	45889	5	2	0,11	0,04	99528	99604	68,04	72,39
15-19	43664	41910	15	9	0,34	0,21	99475	99582	63,07	67,40
20-24	40424	39834	42	7	1,04	0,18	99302	99472	58,18	62,47
25-29	40906	39438	29	13	0,71	0,33	98787	99385	53,47	57,53
30-34	44828	43382	39	14	0,87	0,32	98437	99219	48,65	52,62
35-39	47974	45520	50	26	1,04	0,57	98011	99058	43,85	47,70
40-44	44296	42369	66	41	1,49	0,97	97503	98773	39,06	42,83
45-49	43809	43500	120	70	2,74	1,61	96776	98295	34,33	38,03
50-54	47242	46630	184	142	3,89	3,05	95463	97509	29,77	33,31
55-59	50992	50370	299	233	5,86	4,63	93622	96042	25,30	28,78
60-64	40414	39801	435	237	10,76	5,95	90906	93839	20,98	24,39
65-69	29218	30683	473	310	16,19	10,10	86105	91054	17,01	20,06
70-74	25423	29928	726	550	28,56	18,38	79360	86523	13,23	15,96
75-79	22636	30034	1231	947	54,38	31,53	68767	78932	9,85	12,24
80-84	17807	27013	1623	1654	91,15	61,23	52295	67392	7,14	8,87
85-89	8690	16154	1495	1914	172,05	118,48	32756	49431	4,85	6,15
90-94	2729	6807	756	1466	277,02	215,37	13310	26620	3,46	4,22
95-99	450	1491	174	518	386,67	347,53	3317	9065	2,49	2,98
100-w	45	139	18	87	404,49	625,90	418	1696	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Västmanlands län</b>										
0	6657	6285	36	23	5,41	3,66	100000	100000	77,89	82,17
1-4	26340	25042	8	3	0,30	0,12	99459	99634	77,31	81,47
5-9	37774	37042	2	3	0,05	0,08	99338	99586	73,40	77,50
10-14	46994	44919	10	2	0,21	0,04	99311	99540	68,42	72,54
15-19	41789	39490	12	8	0,29	0,20	99204	99518	63,49	67,55
20-24	35817	32700	21	11	0,59	0,34	99056	99415	58,58	62,62
25-29	37103	34506	20	11	0,54	0,32	98768	99247	53,75	57,72
30-34	42452	39602	22	10	0,52	0,25	98501	99087	48,88	52,81
35-39	48332	45530	52	27	1,08	0,59	98244	98960	44,01	47,88
40-44	44886	41753	60	30	1,34	0,72	97717	98667	39,23	43,01
45-49	43049	40293	118	60	2,74	1,49	97062	98310	34,47	38,16
50-54	44887	44103	178	125	3,97	2,83	95739	97581	29,91	33,42
55-59	48312	47787	283	221	5,86	4,62	93870	96221	25,45	28,86
60-64	39359	38714	401	228	10,19	5,89	91145	94013	21,13	24,47
65-69	30070	31667	554	354	18,42	11,18	86598	91269	17,11	20,13
70-74	25337	29513	718	502	28,34	17,01	78885	86282	13,52	16,14
75-79	21395	27891	1038	827	48,52	29,65	68410	79243	10,18	12,34
80-84	15418	23715	1371	1415	88,92	59,67	53522	68287	7,27	8,90
85-89	7241	13819	1165	1617	160,89	117,01	33880	50379	5,02	6,12
90-94	2409	5502	649	1175	269,41	213,56	14623	27402	3,45	4,11
95-99	336	1206	142	401	423,25	332,64	3631	9057	2,49	2,98
100-w	6	152	8	74	1454,55	488,45	457	1695	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Dalarnas län</b>										
0	6543	6182	33	22	5,04	3,56	100000	100000	77,65	82,24
1-4	26084	24745	3	3	0,12	0,12	99496	99644	77,04	81,53
5-9	39449	37178	3	4	0,08	0,11	99450	99596	73,07	77,57
10-14	50959	48274	4	2	0,08	0,04	99416	99539	68,10	72,61
15-19	47434	43734	24	17	0,51	0,39	99377	99519	63,12	67,62
20-24	37510	32937	36	5	0,96	0,15	99121	99324	58,28	62,75
25-29	35611	32738	27	10	0,76	0,31	98644	99252	53,55	57,80
30-34	40495	38398	41	11	1,01	0,29	98272	99100	48,74	52,88
35-39	46085	44192	38	21	0,82	0,48	97779	98956	43,97	47,95
40-44	45248	43947	73	27	1,61	0,61	97379	98721	39,14	43,06
45-49	47865	46582	99	65	2,07	1,40	96597	98420	34,43	38,19
50-54	52261	48633	196	95	3,75	1,95	95610	97738	29,76	33,43
55-59	54611	51082	333	201	6,10	3,93	93844	96790	25,27	28,74
60-64	41613	40594	427	246	10,26	6,06	91009	94893	20,97	24,26
65-69	32555	34286	554	347	17,02	10,12	86368	92035	16,95	19,93
70-74	28678	33720	842	590	29,36	17,50	79285	87489	13,23	15,83
75-79	25231	32578	1317	1051	52,20	32,26	68402	80160	9,91	12,03
80-84	19382	28474	1850	1844	95,45	64,76	52564	68154	7,09	8,66
85-89	9115	16792	1513	2103	165,99	125,24	32225	48957	4,94	6,01
90-94	2772	6765	761	1465	274,53	216,57	13590	25486	3,48	4,20
95-99	425	1349	189	497	444,71	368,56	3408	8631	2,49	2,98
100-w	35	153	16	69	463,77	452,46	429	1614	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Gävleborgs län</b>										
0	6660	6225	17	20	2,55	3,21	100000	100000	77,28	81,52
1-4	26498	24619	12	4	0,45	0,16	99745	99679	76,47	80,78
5-9	38193	36332	2	3	0,05	0,08	99564	99614	72,61	76,83
10-14	49159	46516	8	7	0,16	0,15	99535	99571	67,63	71,86
15-19	44084	41534	15	8	0,34	0,19	99453	99496	62,68	66,91
20-24	37147	33978	42	13	1,13	0,38	99281	99399	57,78	61,98
25-29	37789	35136	25	8	0,66	0,23	98720	99210	53,10	57,09
30-34	43121	40290	37	11	0,86	0,27	98396	99098	48,26	52,15
35-39	48544	45015	53	16	1,09	0,36	97977	98959	43,46	47,22
40-44	45586	43847	69	40	1,51	0,91	97446	98782	38,68	42,30
45-49	46765	45126	120	75	2,57	1,66	96712	98332	33,95	37,48
50-54	50720	48444	222	142	4,38	2,93	95479	97518	29,36	32,77
55-59	54818	52803	348	240	6,35	4,55	93422	96097	24,95	28,22
60-64	42248	41331	440	283	10,41	6,85	90492	93925	20,67	23,81
65-69	33666	35732	636	425	18,89	11,89	85852	90715	16,64	19,56
70-74	30070	33771	931	680	30,96	20,14	78065	85460	13,04	15,60
75-79	25400	32705	1364	1119	53,70	34,22	66817	77273	9,79	11,97
80-84	18216	28182	1755	1802	96,34	63,94	50995	65082	7,03	8,71
85-89	8309	16485	1388	2004	167,05	121,57	31053	46964	4,90	6,05
90-94	2557	6695	738	1496	288,68	223,47	12901	24989	3,41	4,16
95-99	337	1494	150	543	445,77	363,58	3162	8382	2,49	2,98
100-w	19	112	14	69	736,84	616,07	398	1568	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass



**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Västernorrlands län</b>										
0	6097	5750	24	15	3,94	2,61	100000	100000	77,41	81,72
1-4	23730	22461	6	3	0,25	0,13	99606	99739	76,71	80,93
5-9	33360	32000	3	1	0,09	0,03	99505	99686	72,79	76,97
10-14	41637	39428	6	5	0,14	0,13	99460	99670	67,82	71,98
15-19	38830	35967	18	11	0,46	0,31	99388	99607	62,87	67,03
20-24	32993	29209	33	5	1,00	0,17	99156	99456	58,01	62,12
25-29	33124	30691	22	5	0,66	0,16	98664	99374	53,29	57,17
30-34	37389	35786	24	19	0,64	0,53	98336	99292	48,46	52,22
35-39	42271	39427	44	24	1,04	0,61	98020	99030	43,61	47,35
40-44	39173	37559	50	41	1,28	1,09	97511	98729	38,82	42,49
45-49	42079	39900	99	58	2,35	1,45	96894	98193	34,05	37,70
50-54	44986	42325	140	101	3,11	2,39	95761	97481	29,43	32,96
55-59	48153	45869	296	202	6,15	4,40	94298	96332	24,84	28,32
60-64	37844	37637	395	249	10,44	6,62	91429	94225	20,53	23,89
65-69	31208	32333	559	369	17,91	11,41	86767	91133	16,49	19,61
70-74	27256	31883	867	595	31,81	18,66	79276	86065	12,80	15,60
75-79	22987	29696	1321	990	57,47	33,34	67558	78393	9,56	11,87
80-84	16171	24652	1597	1640	98,76	66,53	50543	66303	6,90	8,54
85-89	7327	13966	1287	1789	175,66	128,10	30458	47227	4,81	5,93
90-94	2250	5859	652	1362	289,84	232,46	12122	24314	3,49	4,17
95-99	334	1312	136	468	407,80	356,71	3048	8167	2,50	2,98
100-w	25	132	18	68	720,00	517,11	384	1528	1,82	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Jämtlands län</b>										
0	3020	3125	8	3	2,65	0,96	100000	100000	77,73	81,94
1-4	11759	11544	3	1	0,26	0,09	99735	99904	76,93	81,01
5-9	17697	16577	0	2	0,00	0,12	99634	99868	73,01	77,04
10-14	22805	21608	4	5	0,18	0,23	99634	99805	68,01	72,09
15-19	21385	19836	7	8	0,33	0,40	99548	99688	63,07	67,17
20-24	17809	16295	16	3	0,90	0,18	99382	99487	58,17	62,30
25-29	18022	16338	12	7	0,67	0,43	98940	99396	53,42	57,36
30-34	19574	18181	19	12	0,97	0,66	98611	99178	48,59	52,48
35-39	21774	20582	24	11	1,10	0,53	98133	98849	43,81	47,64
40-44	20966	20297	31	19	1,48	0,94	97598	98587	39,03	42,76
45-49	22311	21458	46	37	2,06	1,72	96878	98126	34,30	37,95
50-54	23578	22056	85	44	3,61	1,99	95885	97282	29,63	33,26
55-59	24648	22721	145	91	5,88	4,01	94183	96319	25,12	28,57
60-64	18635	18192	183	117	9,82	6,43	91441	94393	20,79	24,09
65-69	15053	15583	253	196	16,81	12,58	87041	91355	16,71	19,79
70-74	13464	15199	421	264	31,27	17,37	79996	85760	12,95	15,91
75-79	12172	15137	685	510	56,28	33,69	68370	78633	9,69	12,11
80-84	9384	13157	914	820	97,40	62,33	51475	66428	7,01	8,81
85-89	4610	7718	767	924	166,40	119,72	31407	48312	4,92	6,12
90-94	1467	3221	422	655	287,76	203,38	13372	25921	3,45	4,20
95-99	187	745	81	233	433,16	312,96	3321	8781	2,49	2,98
100-w	15	62	10	34	666,67	552,85	418	1642	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)**  
*Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Västerbottens län</b>										
0	6545	6243	16	19	2,44	3,04	100000	100000	77,83	82,48
1-4	25300	24656	5	3	0,20	0,12	99756	99696	77,02	81,73
5-9	37170	35565	6	4	0,16	0,11	99677	99648	73,08	77,77
10-14	46671	43466	6	11	0,13	0,25	99598	99593	68,13	72,81
15-19	42708	40386	20	13	0,47	0,32	99533	99466	63,18	67,90
20-24	46728	46524	42	7	0,90	0,15	99300	99306	58,32	63,01
25-29	44104	39684	38	11	0,86	0,28	98850	99232	53,57	58,05
30-34	41083	38427	25	11	0,61	0,29	98429	99094	48,79	53,13
35-39	43471	40693	35	22	0,81	0,54	98131	98953	43,94	48,20
40-44	40937	39299	61	33	1,49	0,84	97737	98686	39,10	43,32
45-49	42756	41484	100	51	2,34	1,23	97011	98275	34,37	38,49
50-54	44410	41675	145	86	3,27	2,06	95884	97673	29,75	33,71
55-59	44555	41931	254	149	5,70	3,55	94338	96673	25,19	29,03
60-64	34376	35181	350	167	10,18	4,75	91675	94958	20,84	24,50
65-69	28901	30543	525	259	18,17	8,48	87084	92719	16,80	20,03
70-74	24801	29046	710	511	28,63	17,59	79487	88848	13,16	15,78
75-79	20957	26977	1113	907	53,11	33,62	68840	81350	9,78	11,98
80-84	14453	21358	1388	1391	96,04	65,13	52571	68661	6,98	8,69
85-89	6596	12319	1146	1494	173,74	121,28	32076	49195	4,81	6,07
90-94	1877	4516	497	986	264,85	218,33	12999	26093	3,43	4,15
95-99	257	930	114	328	443,58	352,88	3212	8718	2,49	2,98
100-w	13	111	10	45	769,23	407,24	404	1631	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.3 (forts.)****Livslängdstabeller för länen 2001-2005 (femårsåldersvis)***Life tables by county 2001-2005 (five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Norrbottens län</b>										
0	5965	5736	27	19	4,53	3,31	100000	100000	76,84	81,71
1-4	24802	23344	8	5	0,32	0,21	99547	99669	76,18	80,97
5-9	35837	33430	4	4	0,11	0,12	99415	99583	72,28	77,04
10-14	44898	42854	3	4	0,07	0,09	99359	99524	67,32	72,09
15-19	41417	38567	14	10	0,34	0,26	99325	99478	62,35	67,12
20-24	39200	31124	37	11	0,94	0,35	99154	99349	57,45	62,20
25-29	35571	30952	35	10	0,98	0,32	98687	99174	52,71	57,31
30-34	39540	36502	38	22	0,96	0,60	98205	99014	47,95	52,40
35-39	45255	41236	54	30	1,19	0,73	97738	98716	43,17	47,55
40-44	43860	41216	76	38	1,73	0,92	97157	98356	38,41	42,71
45-49	45540	43021	115	57	2,53	1,32	96319	97902	33,72	37,90
50-54	47961	44685	198	111	4,13	2,48	95114	97256	29,11	33,13
55-59	48391	45512	306	180	6,32	3,96	93175	96058	24,66	28,51
60-64	38376	37893	431	248	11,23	6,54	90269	94164	20,38	24,03
65-69	32572	33959	609	354	18,70	10,42	85305	91124	16,41	19,74
70-74	28167	31271	919	539	32,63	17,24	77651	86466	12,77	15,66
75-79	22082	26999	1247	932	56,47	34,52	65874	79313	9,57	11,83
80-84	13926	20272	1403	1354	100,75	66,79	49440	66607	6,87	8,57
85-89	6131	11605	1073	1444	175,03	124,43	29392	47229	4,84	5,99
90-94	1933	4700	503	1031	260,22	219,39	11747	24985	3,57	4,18
95-99	316	983	125	329	395,57	334,86	3041	8418	2,50	2,98
100-w	9	82	9	54	1058,82	662,58	383	1575	1,82	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.4**  
**Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2001-2005**  
**(femårsåldersvis)**  
*Life tables for the metropolitan municipalities 2001-2005*  
*(five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Stockholm</b>										
0	27446	26076	81	67	2,95	2,57	100000	100000	77,52	82,35
1-4	83388	80160	17	16	0,20	0,20	99705	99743	76,75	81,55
5-9	96858	92285	7	6	0,07	0,07	99625	99664	72,81	77,62
10-14	101500	96041	11	2	0,11	0,02	99588	99631	67,83	72,64
15-19	90756	88145	34	19	0,37	0,22	99533	99621	62,87	67,65
20-24	109172	120215	66	26	0,60	0,22	99343	99514	57,98	62,72
25-29	173954	185067	91	42	0,52	0,23	99043	99403	53,15	57,79
30-34	187917	180820	117	52	0,62	0,29	98785	99291	48,28	52,85
35-39	165500	154864	150	92	0,91	0,59	98476	99148	43,43	47,92
40-44	139901	132531	207	130	1,48	0,98	98028	98853	38,61	43,06
45-49	127312	121741	363	194	2,85	1,59	97298	98366	33,88	38,26
50-54	119265	118264	563	299	4,72	2,53	95915	97582	29,33	33,54
55-59	115712	119005	882	542	7,62	4,55	93675	96356	24,97	28,93
60-64	81720	86879	882	581	10,79	6,69	90164	94176	20,84	24,54
65-69	55809	67601	1094	791	19,60	11,70	85345	91046	16,87	20,29
70-74	48697	69383	1528	1259	31,38	18,15	77284	85848	13,35	16,36
75-79	47531	76428	2506	2384	52,72	31,19	66041	78425	10,17	12,66
80-84	39074	72659	3471	4060	88,83	55,88	50713	67127	7,48	9,34
85-89	19209	47196	2754	4838	143,37	102,51	32281	50567	5,33	6,54
90-94	6076	23555	1500	4314	246,87	183,15	15241	29845	3,55	4,31
95-99	988	6039	394	1842	398,99	305,02	3916	10396	2,49	2,98
100-w	92	719	39	329	426,23	457,58	493	1945	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.4 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2001-2005**  
**(femårsåldersvis)**  
*Life tables for the metropolitan municipalities 2001-2005*  
*(five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivs- längd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Göteborg</b>										
0	15739	14653	43	49	2,73	3,34	100000	100000	77,35	81,85
1-4	51471	48736	11	9	0,21	0,18	99727	99666	76,56	81,12
5-9	63388	59988	5	5	0,08	0,08	99643	99595	72,62	77,18
10-14	68271	64572	6	9	0,09	0,14	99603	99553	67,65	72,21
15-19	63755	60544	25	19	0,39	0,31	99560	99484	62,68	67,26
20-24	89417	95263	49	25	0,55	0,26	99366	99330	57,80	62,36
25-29	115601	114138	72	19	0,62	0,17	99088	99197	52,95	57,44
30-34	106107	98143	46	26	0,43	0,26	98780	99114	48,11	52,48
35-39	94580	86695	83	52	0,88	0,60	98566	98980	43,21	47,55
40-44	81048	75682	128	64	1,58	0,85	98135	98684	38,39	42,69
45-49	75070	73776	210	148	2,80	2,01	97354	98263	33,67	37,86
50-54	73060	73976	339	207	4,64	2,80	95999	97283	29,11	33,21
55-59	72318	72026	544	339	7,52	4,71	93801	95933	24,73	28,64
60-64	54236	54570	634	404	11,69	7,40	90329	93688	20,58	24,26
65-69	40352	45332	818	512	20,27	11,29	85098	90256	16,68	20,08
70-74	35485	45107	1145	845	32,27	18,73	76795	85285	13,18	16,10
75-79	31898	45728	1659	1446	52,01	31,62	65312	77666	10,04	12,42
80-84	24638	42091	2276	2494	92,38	59,25	50283	66311	7,26	9,08
85-89	11518	25666	1768	2783	153,51	108,43	31307	49069	5,13	6,36
90-94	3640	11209	946	2320	259,93	206,98	14193	27998	3,49	4,22
95-99	518	2558	219	847	422,78	331,12	3573	9526	2,49	2,98
100-w	54	277	24	122	444,44	440,43	450	1782	1,81	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

**Tabell 6.4 (forts.)**  
**Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2001-2005**  
**(femårsåldersvis)**  
*Life tables for the metropolitan municipalities 2001-2005*  
*(five year age groups)*

Ålder	Risktid <sup>1</sup>		Antal döda		Dödstal promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda <sup>2</sup>		Återstående medellivslängd <sup>2</sup>	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
<b>Malmö</b>										
0	8506	8007	29	24	3,41	3,00	100000	100000	76,87	81,77
1-4	27884	26856	1	4	0,04	0,15	99659	99700	76,13	81,02
5-9	35621	33947	7	3	0,20	0,09	99644	99641	72,15	77,06
10-14	39248	36956	9	1	0,23	0,03	99546	99599	67,21	72,10
15-19	35982	35156	10	7	0,28	0,20	99432	99585	62,29	67,10
20-24	43749	50683	30	10	0,69	0,20	99292	99486	57,37	62,17
25-29	59550	60698	40	17	0,67	0,28	98946	99390	52,56	57,23
30-34	54420	50492	44	15	0,81	0,30	98608	99249	47,74	52,30
35-39	50125	46592	55	34	1,10	0,73	98206	99102	42,92	47,38
40-44	44727	41781	90	43	2,01	1,03	97667	98738	38,14	42,54
45-49	42031	40104	129	82	3,07	2,04	96684	98234	33,50	37,75
50-54	40266	40542	207	124	5,14	3,06	95211	97235	28,98	33,11
55-59	38305	39523	296	161	7,73	4,07	92794	95759	24,67	28,58
60-64	30789	32966	377	287	12,24	8,71	89272	93824	20,54	24,12
65-69	25082	29571	522	353	20,81	11,94	83904	89806	16,68	20,08
70-74	22667	29952	755	591	33,31	19,73	75544	84583	13,22	16,15
75-79	19816	30437	1039	931	52,43	30,59	63936	76647	10,16	12,56
80-84	15035	26592	1325	1494	88,13	56,18	49130	65755	7,46	9,19
85-89	7034	16904	1031	1830	146,58	108,26	31253	49468	5,26	6,37
90-94	2195	7418	533	1533	242,82	206,67	14468	28269	3,52	4,24
95-99	288	1710	122	535	423,61	312,96	3681	9670	2,49	2,98
100-w	16	151	9	89	562,50	589,40	463	1809	1,82	2,14

1) Risktiden för 0-åringar utgörs av antal födda

2) Hänför sig till början av en åldersklass

Tabell 6.5

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor					
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år				
<b>01</b>	<b>Stockholms län</b>	<b>1,02</b>	<b>**</b>	<b>0,99</b>	<b>***</b>	<b>1,02</b>	<b>*</b>	<b>0,96</b>	<b>***</b>
0114	Upplands Väsby	0,94		0,96		1,02		0,99	
0115	Vallentuna	0,75	***	0,88	**	0,81	*	0,91	*
0117	Österåker	0,75	***	0,93	*	0,84	*	0,84	***
0120	Värmdö	0,87	*	1,01		0,84	*	1,00	
0123	Järfälla	0,94		0,92	**	1,01		0,92	**
0125	Ekerö	0,76	***	0,88	**	0,95		0,81	***
0126	Huddinge	0,94		0,99		1,02		0,95	
0127	Botkyrka	1,02		1,02		1,12	*	1,04	
0128	Salem	0,70	**	0,93		0,77	*	1,00	
0136	Haninge	1,06		1,04		1,10		1,06	*
0138	Tyresö	0,85	**	0,90	**	0,93		1,00	
0139	Upplands-Bro	0,94		1,11	*	0,93		0,99	
0140	Nykvarn	0,69	**	1,02		0,70	*	1,06	
0160	Täby	0,68	***	0,82	***	0,79	***	0,85	***
0162	Danderyd	0,60	***	0,79	***	0,68	***	0,76	***
0163	Sollentuna	0,74	***	0,84	***	0,83	**	0,89	***
0180	Stockholm	1,15	***	1,02	**	1,09	***	0,96	***
0181	Södertälje	1,15	***	1,10	***	1,17	***	1,05	*
0182	Nacka	0,95		0,91	***	0,93		0,91	***
0183	Sundbyberg	1,39	***	1,10	**	1,40	***	1,04	
0184	Solna	1,17	***	1,00		1,10		1,00	
0186	Lidingö	0,74	***	0,81	***	0,72	***	0,80	***
0187	Vaxholm	0,82		1,05		0,88		0,92	
0188	Norrtälje	1,04		1,00		1,05		1,02	
0191	Sigtuna	1,16	**	1,05		1,01		1,02	
0192	Nynäshamn	1,13		0,97		1,08		0,95	
<b>03</b>	<b>Uppsala län</b>	<b>0,84</b>	<b>***</b>	<b>0,91</b>	<b>***</b>	<b>0,93</b>	<b>**</b>	<b>0,94</b>	<b>***</b>
0305	Håbo	0,75	**	1,07		0,89		0,98	
0319	Ålvkarleby	1,10		1,07		1,13		1,06	
0330	Knivsta	0,63	***	0,98		0,97		0,94	
0360	Tierp	1,02		0,92	**	1,10		0,98	
0380	Uppsala	0,83	***	0,88	***	0,90	**	0,91	***
0381	Enköping	0,85	**	0,88	***	0,93		0,94	*
0382	Östhammar	0,83	*	0,95		0,98		1,01	
<b>04</b>	<b>Södermanlands län</b>	<b>1,02</b>		<b>1,02</b>		<b>1,08</b>	<b>**</b>	<b>1,01</b>	
0428	Vingåker	0,92		0,94		1,29	*	1,11	
0461	Gnesta	0,71	**	1,00		1,15		0,93	
0480	Nyköping	0,91		0,99		1,02		1,02	
0481	Oxelösund	1,13		1,13	**	1,03		1,05	
0482	Flen	1,09		0,99		1,11		1,01	
0483	Katrineholm	1,09		0,98		1,01		0,99	
0484	Eskilstuna	1,13	***	1,06	***	1,15	**	1,03	



Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor					
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år				
0486	Strängnäs	0,89	1,02	1,03	0,97				
0488	Trosa	0,85	1,02	0,91	0,91				
<b>05</b>	<b>Östergötlands län</b>	<b>0,96</b>	<b>**</b>	<b>1,00</b>	<b>0,99</b>	<b>1,01</b>			
0509	Ödeshög	0,94		1,15	*	1,21	0,98		
0512	Ydre	0,66	*	0,96		0,74	0,90		
0513	Kinda	0,86		1,00		0,75	1,04		
0560	Boxholm	0,87		0,89		0,73	0,96		
0561	Åtvidaberg	0,63	***	1,05		0,87	1,10	*	
0562	Finspång	0,96		0,94		0,80	*	1,03	
0563	Valdemarsvik	0,93		1,10	*	0,83		1,00	
0580	Linköping	0,80	***	0,93	***	0,96		0,94	***
0581	Norrköping	1,14	***	1,06	***	1,16	***	1,07	***
0582	Söderköping	0,80	*	0,98		0,89		1,01	
0583	Motala	1,11	*	1,03		1,01		1,00	
0584	Vadstena	1,03		0,99		0,84		0,99	
0586	Mjölby	0,94		0,97		0,90		0,99	
<b>06</b>	<b>Jönköpings län</b>	<b>0,92</b>	<b>***</b>	<b>0,96</b>	<b>***</b>	<b>0,91</b>	<b>***</b>	<b>0,98</b>	<b>*</b>
0604	Aneby	0,95		0,89	*	1,06		1,04	
0617	Gnosjö	1,06		1,01		0,89		1,07	
0642	Mullsjö	0,74	*	0,94		0,85		1,02	
0643	Habo	0,71	**	0,94		0,78		0,87	
0662	Gislaved	0,89		0,95		0,75	**	0,93	*
0665	Vaggeryd	0,87		0,91	*	0,85		0,93	
0680	Jönköping	0,94		0,96	**	0,94		0,97	
0682	Nässjö	0,86	*	0,97		0,92		1,01	
0683	Värnamo	0,95		0,94	*	0,85	*	0,90	***
0684	Sävsjö	1,14		0,95		1,12		1,04	
0685	Vetlanda	0,82	**	0,95		0,85		1,01	
0686	Eksjö	0,87		1,01		0,99		1,06	
0687	Tranås	1,03		0,97		0,98		0,98	
<b>07</b>	<b>Kronobergs län</b>	<b>0,85</b>	<b>***</b>	<b>0,92</b>	<b>***</b>	<b>0,94</b>		<b>0,93</b>	<b>***</b>
0760	Uppvidinge	0,82		0,96		1,01		0,97	
0761	Lessebo	1,11		1,11	*	1,05		0,94	
0763	Tingsryd	1,06		0,93	*	1,07		0,97	
0764	Alvesta	0,78	**	0,92	*	0,94		0,99	
0765	Älmhult	0,77	**	0,86	***	0,85		0,94	
0767	Markaryd	0,71	**	0,95		1,21		0,92	
0780	Växjö	0,83	***	0,89	***	0,90		0,91	***
0781	Ljungby	0,88		0,95		0,86		0,89	***

Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
<b>08</b>	<b>Kalmar län</b>	<b>1,05</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,01</b>
0821	Högsby	1,49	1,05	1,08	0,97
0834	Torsås	1,16	0,98	1,45	1,09
0840	Mörbylånga	1,00	0,94	0,73	1,03
0860	Hultsfred	1,20	1,04	1,00	1,07
0861	Mönsterås	1,13	0,99	1,18	1,03
0862	Emmaboda	1,08	0,92	0,88	1,01
0880	Kalmar	0,96	1,01	1,00	0,93
0881	Nybro	0,97	0,96	0,92	0,98
0882	Oskarshamn	1,05	1,07	1,08	1,03
0883	Västervik	1,04	1,03	1,03	1,05
0884	Vimmerby	1,01	0,98	0,84	1,06
0885	Borgholm	1,12	0,89	0,91	0,95
<b>09</b>	<b>Gotlands län</b>	<b>1,09</b>	<b>1,03</b>	<b>1,15</b>	<b>0,98</b>
0980	Gotland	1,09	1,03	1,15	0,98
<b>10</b>	<b>Blekinge län</b>	<b>0,95</b>	<b>1,00</b>	<b>0,96</b>	<b>0,99</b>
1060	Olofström	0,91	0,97	1,07	1,00
1080	Karlskrona	1,02	1,03	0,90	1,00
1081	Ronneby	0,99	1,01	1,00	1,01
1082	Karlshamn	0,84	0,98	1,01	0,96
1083	Sölvesborg	0,89	0,94	0,91	0,98
<b>12</b>	<b>Skåne län</b>	<b>1,03</b>	<b>0,98</b>	<b>1,04</b>	<b>0,96</b>
1214	Svalöv	1,05	0,94	1,05	0,96
1230	Staffanstorps	0,79	0,84	0,78	0,96
1231	Burlöv	1,14	1,09	1,02	0,97
1233	Vellinge	0,69	0,84	0,88	0,88
1256	Östra Göinge	0,91	1,00	1,07	0,94
1257	Örkelljunga	1,01	0,90	1,06	0,90
1260	Bjuv	1,19	1,09	1,34	1,02
1261	Kävlinge	0,85	0,94	0,80	0,96
1262	Lomma	0,73	0,88	0,67	0,85
1263	Svedala	0,76	1,02	0,84	0,99
1264	Skurup	1,01	1,00	1,04	1,01
1265	Sjöbo	1,23	0,97	1,13	1,06
1266	Hörby	0,92	0,97	0,65	0,94
1267	Höör	0,98	0,86	0,90	1,00
1270	Tomelilla	0,82	0,99	1,24	1,09
1272	Bromölla	0,91	0,88	0,98	0,93
1273	Osby	0,87	0,88	1,09	0,94
1275	Perstorp	1,00	1,01	1,00	1,07
1276	Klippan	1,13	1,03	1,01	0,98
1277	Åstorp	1,33	0,99	1,15	1,00
1278	Båstad	0,86	0,86	0,78	0,91

Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
1280	Malmö	1,29 ***	1,04 ***	1,25 ***	0,98 *
1281	Lund	0,77 ***	0,91 ***	0,80 ***	0,88 ***
1282	Landskrona	1,22 ***	1,03	1,17 *	1,02
1283	Helsingborg	1,16 ***	1,00	1,13 **	1,01
1284	Höganäs	0,82 **	0,92 **	0,78 *	0,95
1285	Eslöv	0,99	0,93 *	1,16	0,95
1286	Ystad	1,00	1,04	0,90	0,95
1287	Trelleborg	1,02	1,04	1,01	1,02
1290	Kristianstad	0,88 **	1,00	0,96	0,94 ***
1291	Simrishamn	1,02	0,97	1,03	0,96
1292	Ängelholm	0,84 **	0,94 *	0,99	0,88 ***
1293	Hässleholm	1,00	0,92 ***	1,02	0,91 ***
<b>13</b>	<b>Hallands län</b>	<b>0,86 ***</b>	<b>0,93 ***</b>	<b>0,88 ***</b>	<b>0,91 ***</b>
1315	Hylte	0,93	1,03	0,77	0,95
1380	Halmstad	1,00	0,96 **	0,98	0,96 *
1381	Laholm	0,90	0,97	0,96	0,89 **
1382	Falkenberg	0,92	0,87 ***	0,73 ***	0,88 ***
1383	Varberg	0,80 ***	0,91 ***	0,93	0,90 ***
1384	Kungsbacka	0,66 ***	0,90 ***	0,78 ***	0,85 ***
<b>14</b>	<b>Västra Götalands län</b>	<b>1,01</b>	<b>0,99 ***</b>	<b>0,99</b>	<b>0,99</b>
1401	Härryda	0,86 *	0,89 **	0,76 **	0,92 *
1402	Partille	0,90	0,95	0,99	0,92 *
1407	Öckerö	0,96	0,86 **	0,94	0,92
1415	Stenungsund	0,92	0,95	1,00	1,05
1419	Tjörn	0,68 ***	0,93	0,87	1,02
1421	Orust	0,88	0,93	0,90	0,97
1427	Sotenäs	1,10	1,09 *	1,09	1,02
1430	Munkedal	0,87	0,96	1,17	1,04
1435	Tanum	0,85	0,99	1,00	1,06
1438	Dals-Ed	1,03	1,14 *	0,94	1,14 *
1439	Färgelanda	0,98	1,05	0,93	1,02
1440	Ale	0,84 *	1,06	0,98	0,98
1441	Lerum	0,72 ***	0,92 *	0,87	0,90 **
1442	Vårgårda	0,84	0,97	0,73 *	1,08
1443	Bollebygd	0,83	0,85 *	0,86	0,96
1444	Grästorp	0,82	0,90	0,91	1,12
1445	Essunga	0,85	0,98	0,94	0,97
1446	Karlsborg	0,98	0,99	0,82	1,00
1447	Gullspång	1,24	1,04	0,99	1,26 ***
1452	Tranemo	1,09	0,89 **	0,82	0,97
1460	Bengtstors	1,00	0,90 **	1,04	0,96
1461	Mellerud	0,98	1,04	0,78	1,10 *
1462	Lilla Edet	1,06	1,04	1,11	1,12 *

Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
1463	Mark	0,88 *	0,86 ***	0,82 *	0,90 ***
1465	Svenljunga	1,05	0,92	0,93	1,01
1466	Herrljunga	1,09	1,00	0,83	0,91
1470	Vara	0,98	1,01	0,92	0,99
1471	Götene	0,84	0,96	1,02	0,99
1472	Tibro	0,95	0,97	1,03	0,97
1473	Töreboda	0,83	1,01	1,19	1,03
1480	Göteborg	1,17 ***	1,05 ***	1,11 ***	1,01
1481	Möndal	0,96	0,96	0,88 *	0,98
1482	Kungälv	0,81 ***	0,90 ***	0,96	0,94 *
1484	Lysekil	1,07	0,92 *	0,86	0,98
1485	Uddevalla	1,01	0,95 *	1,01	1,00
1486	Strömstad	1,04	0,99	1,02	1,10 *
1487	Vänersborg	0,99	0,98	1,02	1,04
1488	Trollhättan	1,03	0,97	0,92	1,02
1489	Alingsås	0,97	1,00	0,98	0,98
1490	Borås	1,01	0,98	0,96	0,94 ***
1491	Ulricehamn	0,79 **	0,94 *	0,81 *	0,96
1492	Åmål	1,18	0,99	0,94	0,93
1493	Mariestad	1,00	0,95	0,92	1,03
1494	Lidköping	0,87 *	1,01	0,93	1,01
1495	Skara	1,05	0,96	1,10	0,95
1496	Skövde	1,01	0,93 **	0,92	0,96
1497	Hjo	1,05	1,03	1,12	0,98
1498	Tidaholm	0,94	0,96	0,92	1,04
1499	Falköping	0,98	0,96	0,95	0,95
<b>17</b>	<b>Värmlands län</b>	<b>1,09 ***</b>	<b>1,06 ***</b>	<b>1,08 **</b>	<b>1,06 ***</b>
1715	Kil	1,08	0,93	0,98	1,03
1730	Eda	1,11	1,12 *	1,05	1,23 ***
1737	Torsby	1,39 ***	1,16 ***	1,16	1,13 **
1760	Storfors	1,12	1,02	1,26	1,11
1761	Hammarö	1,02	1,02	1,03	1,11 *
1762	Munkfors	1,61 ***	1,04	1,23	1,33 ***
1763	Forshaga	0,90	1,08	0,95	1,15 **
1764	Grums	1,08	1,09	1,34 *	1,00
1765	Årjäng	1,12	1,12 **	1,07	1,04
1766	Sunne	1,12	1,06	1,07	1,09 *
1780	Karlstad	0,98	1,05 **	1,00	0,98
1781	Kristinehamn	1,17 *	1,05	1,13	1,06 *
1782	Filipstad	1,19 *	1,03	1,21	1,11 **
1783	Hagfors	1,26 **	1,07 *	1,01	1,15 ***
1784	Arvika	1,09	1,09 **	1,22 *	1,03
1785	Säffle	1,10	1,02	0,99	1,03

Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor				
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år			
<b>18</b>	<b>Örebro län</b>	<b>1,01</b>	<b>1,03</b>	<b>**</b>	<b>1,07</b>	<b>**</b>	<b>1,04</b>	<b>***</b>
1814	Lekeberg	0,87	0,94		0,77		1,09	
1860	Laxå	1,33	**	1,08	0,86		0,99	
1861	Hallsberg	1,07		1,06	1,18		1,13	**
1862	Degerfors	1,00		1,05	1,26	*	1,08	
1863	Hällefors	0,92		1,10	0,93		1,20	***
1864	Ljusnarsberg	1,50	***	1,14	1,06		1,24	***
1880	Örebro	0,97		0,99	1,06		1,00	
1881	Kumla	1,05		1,04	1,21	*	1,05	
1882	Askersund	0,89		1,03	0,97		1,01	
1883	Karlskoga	1,04		1,05	1,16	*	1,04	
1884	Nora	1,02		1,06	0,78		1,10	*
1885	Lindesberg	0,98		1,03	1,09		1,02	
<b>19</b>	<b>Västmanlands län</b>	<b>1,00</b>	<b>0,99</b>		<b>1,01</b>		<b>1,02</b>	
1904	Skinnskatteberg	0,89		0,96	0,73		1,13	
1907	Surahammar	1,02		1,06	1,02		0,99	
1917	Heby	0,98		0,97	1,04		1,04	
1960	Kungsör	0,91		0,97	1,04		0,94	
1961	Hallstahammar	1,16	*	0,98	1,25	*	1,08	*
1962	Norberg	0,86		1,03	1,14		1,11	
1980	Västerås	0,97		0,97	0,90	**	1,00	
1981	Sala	0,98		0,96	1,08		1,01	
1982	Fagersta	1,16		1,05	1,11		1,08	*
1983	Köping	1,01		1,02	1,22	**	1,01	
1984	Arboga	1,04		1,00	1,09		1,06	
<b>20</b>	<b>Dalarnas län</b>	<b>1,01</b>	<b>1,03</b>	<b>**</b>	<b>0,95</b>	<b>*</b>	<b>1,07</b>	<b>***</b>
2021	Vansbro	1,00		1,16	**	0,87	1,17	**
2023	Malung	1,15		1,16	***	0,96	1,15	***
2026	Gagnef	0,57	***	1,04		1,15	1,02	
2029	Leksand	0,85		0,96		0,86	1,00	
2031	Rättvik	0,95		0,90	**	1,00	1,07	
2034	Orsa	1,03		1,05		0,63	*	1,08
2039	Älvdalen	1,31	**	1,05		1,07	1,02	
2061	Smedjebacken	1,01		1,09	*	1,16	1,15	**
2062	Mora	0,92		0,99		0,95	1,03	
2080	Falun	0,84	***	1,00		0,82	**	1,01
2081	Borlänge	1,00		1,02		0,98	1,09	***
2082	Säter	0,99		0,99		1,03	1,01	
2083	Hedemora	1,23	**	1,07	*	1,04	1,04	
2084	Avesta	1,24	***	1,09	**	0,91	1,23	***
2085	Ludvika	1,20	**	1,03		1,03	1,08	**

Tabell 6.5 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
<b>21</b>	<b>Gävleborgs län</b>	<b>1,08</b> ***	<b>1,07</b> ***	<b>1,06</b> *	<b>1,10</b> ***
2101	Ockelbo	1,07	1,07	1,57 **	1,13 *
2104	Hofors	1,22 *	1,04	1,39 **	1,02
2121	Ovanåker	0,86	1,02	1,10	1,07
2132	Nordanstig	1,22 *	1,17 ***	0,99	1,25 ***
2161	Ljusdal	1,09	1,09 **	1,11	1,17 ***
2180	Gävle	1,05	1,08 ***	1,01	1,06 ***
2181	Sandviken	1,04	1,03	1,09	1,11 ***
2182	Söderhamn	1,23 ***	1,05	0,99	1,11 ***
2183	Bollnäs	1,01	1,06 *	0,98	1,09 **
2184	Hudiksvall	1,11 *	1,12 ***	1,04	1,15 ***
<b>22</b>	<b>Västernorrland län</b>	<b>0,99</b>	<b>1,10</b> ***	<b>0,99</b>	<b>1,12</b> ***
2260	Ånge	0,99	1,18 ***	1,09	1,18 ***
2262	Timrå	1,09	1,11 **	0,93	1,12 **
2280	Härnösand	0,96	1,07 *	0,95	1,10 ***
2281	Sundsvall	1,01	1,05 **	0,97	1,10 ***
2282	Kramfors	1,20 **	1,13 ***	1,25 **	1,16 ***
2283	Sollefteå	0,99	1,16 ***	1,10	1,13 ***
2284	Örnsköldsvik	0,87 **	1,10 ***	0,91	1,12 ***
<b>23</b>	<b>Jämtlands län</b>	<b>1,05</b>	<b>1,05</b> ***	<b>1,01</b>	<b>1,07</b> ***
2303	Ragunda	1,43 ***	1,11 *	1,02	1,13 *
2305	Bräcke	1,03	1,07	1,23	1,22 ***
2309	Krokom	1,02	1,07	0,97	1,13 **
2313	Strömsund	1,22 *	1,13 ***	1,11	1,16 ***
2321	Åre	0,86	1,13 **	1,04	1,07
2326	Berg	1,18	0,95	1,11	1,10
2361	Härjedalen	1,18	0,99	0,86	1,04
2380	Östersund	0,95	1,01	0,98	1,00
<b>24</b>	<b>Västerbottens län</b>	<b>0,96</b>	<b>1,07</b> ***	<b>0,87</b> ***	<b>1,08</b> ***
2401	Nordmaling	0,98	1,09	0,71	1,14 **
2403	Bjurholm	1,09	1,04	1,07	1,13
2404	Vindeln	1,12	1,09	1,00	0,94
2409	Robertsfors	1,08	0,98	0,93	1,03
2417	Norsjö	1,04	1,13 *	1,04	1,30 ***
2418	Malå	1,32	1,19 *	0,88	1,41 ***
2421	Storuman	0,98	1,16 **	0,83	1,16 **
2422	Sorsele	1,11	1,11	0,85	1,05
2425	Dorotea	1,06	0,89	0,95	0,91
2460	Vännäs	0,88	1,11 *	0,97	0,91
2462	Vilhelmina	1,39 ***	1,19 ***	0,98	1,21 ***

**Tabell 6.5 (forts.)****Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 1996-2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
2463	Åsele	1,48 **	1,16 *	0,57	1,17 *
2480	Umeå	0,90 **	1,01	0,84 ***	1,00
2481	Lycksele	1,01	1,10 *	1,08	1,08
2482	Skellefteå	0,90 *	1,07 ***	0,84 **	1,15 ***
<b>25</b>	<b>Norrbottens län</b>	<b>1,10 ***</b>	<b>1,09 ***</b>	<b>0,99</b>	<b>1,10 ***</b>
2505	Arvidsjaur	0,99	1,11 *	0,89	1,03
2506	Arjeplog	1,07	1,06	1,45	1,17 *
2510	Jokkmokk	1,13	1,08	1,37 *	1,15 *
2513	Överkalix	1,52 ***	1,18 **	1,12	1,35 ***
2514	Kalix	0,99	1,01	0,98	1,09 *
2518	Övertorneå	1,25	1,16 **	1,02	1,17 **
2521	Pajala	1,44 ***	1,15 **	0,96	1,06
2523	Gällivare	1,33 ***	1,08 *	1,05	1,12 **
2560	Älvsbyn	1,02	1,02	0,74	1,12 *
2580	Luleå	1,02	1,03	0,93	1,04
2581	Piteå	0,86 **	1,12 ***	0,98	1,15 ***
2582	Boden	0,98	1,07 *	0,96	1,07 *
2583	Haparanda	1,84 ***	1,23 ***	1,03	1,13 **
2584	Kiruna	1,28 ***	1,25 ***	1,09	1,08 *
	<b>Riket</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Signifikansnivåer:

\* 5%-nivån

\*\* 1%-nivån

\*\*\* 0,1%-nivån

Tabell 6.6

## Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall

Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
<b>01</b>	<b>Stockholms län</b>	<b>1,01-1,04</b>	<b>0,98-0,99</b>	<b>1,00-1,04</b>	<b>0,95-0,97</b>
0114	Upplands Väsby	0,84-1,05	0,89-1,03	0,89-1,17	0,91-1,06
0115	Vallentuna	0,64-0,87	0,80-0,96	0,67-0,98	0,83-1,00
0117	Österåker	0,66-0,85	0,86-1,00	0,71-0,98	0,77-0,92
0120	Värmdö	0,76-0,98	0,94-1,09	0,70-0,99	0,92-1,08
0123	Järfälla	0,86-1,02	0,87-0,97	0,91-1,12	0,87-0,97
0125	Ekerö	0,65-0,89	0,80-0,96	0,79-1,14	0,73-0,90
0126	Huddinge	0,87-1,01	0,95-1,04	0,93-1,12	0,91-1,00
0127	Botkyrka	0,95-1,11	0,96-1,07	1,02-1,23	0,99-1,10
0128	Salem	0,56-0,87	0,81-1,05	0,58-0,99	0,88-1,14
0136	Haninge	0,99-1,15	0,98-1,09	1,00-1,21	1,00-1,11
0138	Tyresö	0,75-0,95	0,83-0,96	0,80-1,06	0,92-1,08
0139	Upplands-Bro	0,80-1,08	1,01-1,22	0,76-1,13	0,90-1,10
0140	Nykvarn	0,52-0,90	0,86-1,20	0,48-0,99	0,88-1,26
0160	Täby	0,62-0,76	0,78-0,87	0,70-0,89	0,81-0,90
0162	Danderyd	0,51-0,71	0,74-0,84	0,56-0,82	0,71-0,80
0163	Sollentuna	0,67-0,82	0,80-0,89	0,73-0,93	0,84-0,94
0180	Stockholm	1,13-1,18	1,01-1,03	1,06-1,12	0,95-0,98
0181	Södertälje	1,07-1,23	1,06-1,14	1,06-1,28	1,00-1,09
0182	Nacka	0,88-1,03	0,87-0,96	0,84-1,03	0,87-0,96
0183	Sundbyberg	1,25-1,53	1,03-1,16	1,22-1,59	0,99-1,10
0184	Solna	1,07-1,27	0,96-1,05	0,99-1,23	0,96-1,04
0186	Lidingö	0,65-0,83	0,76-0,85	0,61-0,83	0,76-0,84
0187	Vaxholm	0,64-1,03	0,93-1,19	0,64-1,18	0,80-1,05
0188	Norrtälje	0,95-1,13	0,96-1,04	0,94-1,17	0,97-1,06
0191	Sigtuna	1,05-1,29	0,98-1,12	0,87-1,16	0,95-1,10
0192	Nynäshamn	0,99-1,27	0,90-1,04	0,91-1,28	0,88-1,02
<b>03</b>	<b>Uppsala län</b>	<b>0,81-0,88</b>	<b>0,89-0,93</b>	<b>0,88-0,98</b>	<b>0,92-0,96</b>
0305	Häbo	0,63-0,90	0,95-1,19	0,71-1,10	0,86-1,11
0319	Älvkarleby	0,89-1,35	0,97-1,18	0,85-1,47	0,96-1,17
0330	Knivsta	0,49-0,80	0,86-1,11	0,74-1,25	0,81-1,07
0360	Tierp	0,88-1,18	0,86-0,98	0,91-1,32	0,92-1,05
0380	Uppsala	0,78-0,88	0,86-0,91	0,84-0,96	0,88-0,93
0381	Enköping	0,75-0,95	0,83-0,93	0,80-1,07	0,89-0,99
0382	Östhammar	0,71-0,97	0,89-1,01	0,81-1,18	0,94-1,08
<b>04</b>	<b>Södermanlands län</b>	<b>0,98-1,06</b>	<b>1,00-1,04</b>	<b>1,03-1,14</b>	<b>0,99-1,03</b>
0428	Vingåker	0,73-1,15	0,85-1,04	1,00-1,65	1,01-1,23
0461	Gnesta	0,55-0,90	0,90-1,11	0,88-1,48	0,83-1,04
0480	Nyköping	0,82-1,00	0,94-1,03	0,91-1,15	0,98-1,07
0481	Oxelösund	0,95-1,34	1,03-1,23	0,81-1,30	0,95-1,15
0482	Flen	0,93-1,26	0,92-1,07	0,91-1,35	0,93-1,09
0483	Katrineholm	0,97-1,22	0,93-1,03	0,87-1,18	0,94-1,04
0484	Eskilstuna	1,06-1,20	1,02-1,09	1,05-1,25	0,99-1,06
0486	Strängnäs	0,78-1,01	0,96-1,08	0,88-1,20	0,92-1,03
0488	Trosa	0,68-1,05	0,92-1,14	0,69-1,19	0,80-1,02



Tabell 6.6 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall**  
*Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
<b>Östergötlands</b>					
<b>05</b>	<b>län</b>	<b>0,92-0,99</b>	<b>0,98-1,01</b>	<b>0,95-1,04</b>	<b>0,99-1,02</b>
0509	Ödeshög	0,70-1,25	1,03-1,27	0,85-1,67	0,86-1,12
0512	Ydre	0,43-0,97	0,84-1,10	0,42-1,20	0,77-1,04
0513	Kinda	0,68-1,07	0,91-1,09	0,54-1,01	0,95-1,14
0560	Boxholm	0,63-1,17	0,78-1,00	0,45-1,11	0,84-1,10
0561	Åtvidaberg	0,49-0,79	0,96-1,13	0,66-1,12	1,00-1,19
0562	Finspång	0,83-1,10	0,88-1,00	0,65-0,98	0,96-1,10
0563	Valdemarsvik	0,74-1,16	1,00-1,20	0,59-1,13	0,90-1,10
0580	Linköping	0,75-0,85	0,90-0,96	0,88-1,03	0,92-0,97
0581	Norrköping	1,07-1,20	1,03-1,09	1,08-1,25	1,04-1,10
0582	Söderköping	0,66-0,97	0,90-1,08	0,69-1,12	0,92-1,11
0583	Motala	1,01-1,23	0,98-1,07	0,88-1,15	0,95-1,05
0584	Vadstena	0,81-1,30	0,89-1,10	0,59-1,16	0,89-1,09
0586	Mjölby	0,82-1,07	0,92-1,04	0,75-1,08	0,93-1,05
<b>06</b>	<b>Jönköpings län</b>	<b>0,88-0,95</b>	<b>0,94-0,97</b>	<b>0,86-0,95</b>	<b>0,96-1,00</b>
0604	Aneby	0,71-1,24	0,79-1,00	0,74-1,46	0,92-1,17
0617	Gnosjö	0,85-1,30	0,90-1,11	0,64-1,20	0,95-1,20
0642	Mullsjö	0,55-0,99	0,82-1,07	0,58-1,20	0,89-1,16
0643	Habo	0,54-0,91	0,83-1,07	0,56-1,07	0,75-1,01
0662	Gislaved	0,78-1,01	0,89-1,00	0,62-0,91	0,87-0,99
0665	Vaggeryd	0,70-1,07	0,83-0,99	0,64-1,11	0,84-1,02
0680	Jönköping	0,88-1,00	0,93-0,99	0,87-1,02	0,94-1,00
0682	Nässjö	0,75-0,99	0,92-1,02	0,77-1,09	0,96-1,07
0683	Värnamo	0,84-1,08	0,89-0,99	0,71-1,00	0,85-0,96
0684	Sävsjö	0,94-1,38	0,88-1,03	0,86-1,44	0,95-1,13
0685	Vetlanda	0,71-0,95	0,90-1,01	0,70-1,02	0,95-1,07
0686	Eksjö	0,72-1,04	0,94-1,08	0,79-1,21	0,99-1,14
0687	Tranås	0,87-1,20	0,91-1,04	0,79-1,20	0,91-1,05
<b>07</b>	<b>Kronobergs län</b>	<b>0,81-0,90</b>	<b>0,90-0,95</b>	<b>0,88-1,00</b>	<b>0,91-0,95</b>
0760	Uppvidinge	0,64-1,04	0,88-1,04	0,75-1,33	0,89-1,06
0761	Lessebo	0,89-1,37	1,01-1,22	0,77-1,40	0,84-1,04
0763	Tingsryd	0,89-1,26	0,86-0,99	0,84-1,34	0,89-1,04
0764	Alvesta	0,65-0,92	0,86-0,99	0,76-1,16	0,92-1,07
0765	Älmhult	0,63-0,93	0,80-0,93	0,66-1,08	0,86-1,02
0767	Markaryd	0,55-0,91	0,86-1,03	0,94-1,54	0,84-1,02
0780	Växjö	0,76-0,90	0,85-0,93	0,81-1,00	0,87-0,95
0781	Ljungby	0,77-1,00	0,90-1,01	0,71-1,02	0,83-0,95
<b>08</b>	<b>Kalmar län</b>	<b>1,00-1,09</b>	<b>0,98-1,02</b>	<b>0,94-1,05</b>	<b>0,99-1,03</b>
0821	Högsby	1,19-1,84	0,95-1,16	0,76-1,49	0,87-1,08
0834	Torsås	0,92-1,44	0,89-1,07	1,10-1,88	0,98-1,20
0840	Mörbylånga	0,83-1,19	0,87-1,02	0,55-0,94	0,95-1,12
0860	Hultsfred	1,02-1,40	0,97-1,11	0,79-1,24	1,00-1,15
0861	Mönsterås	0,95-1,33	0,91-1,07	0,94-1,45	0,94-1,12
0862	Emmaboda	0,88-1,31	0,85-1,01	0,64-1,17	0,92-1,11

Tabell 6.6 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall***Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
0880	Kalmar	0,87-1,05	0,97-1,05	0,89-1,12	0,89-0,97
0881	Nybro	0,83-1,12	0,90-1,03	0,75-1,12	0,92-1,05
0882	Oskarshamn	0,92-1,18	1,01-1,14	0,92-1,26	0,97-1,09
0883	Västervik	0,93-1,15	0,98-1,08	0,90-1,17	1,01-1,10
0884	Vimmerby	0,85-1,18	0,91-1,06	0,65-1,06	0,99-1,15
0885	Borgholm	0,93-1,34	0,82-0,96	0,69-1,17	0,87-1,03
<b>09</b>	<b>Gotlands län</b>	<b>1,00-1,18</b>	<b>0,99-1,08</b>	<b>1,03-1,27</b>	<b>0,94-1,02</b>
0980	Gotland	1,00-1,18	0,99-1,08	1,03-1,27	0,94-1,02
<b>10</b>	<b>Blekinge län</b>	<b>0,90-1,01</b>	<b>0,97-1,02</b>	<b>0,89-1,03</b>	<b>0,96-1,01</b>
1060	Olofström	0,76-1,09	0,90-1,05	0,85-1,31	0,92-1,09
1080	Karlskrona	0,93-1,11	0,99-1,07	0,80-1,01	0,96-1,04
1081	Ronneby	0,88-1,12	0,96-1,07	0,85-1,16	0,95-1,06
1082	Karlskrona	0,74-0,96	0,93-1,03	0,87-1,17	0,91-1,02
1083	Sölvesborg	0,75-1,06	0,87-1,01	0,73-1,13	0,91-1,06
<b>12</b>	<b>Skåne län</b>	<b>1,01-1,05</b>	<b>0,97-0,99</b>	<b>1,01-1,06</b>	<b>0,95-0,97</b>
1214	Svalöv	0,88-1,26	0,86-1,02	0,82-1,34	0,87-1,06
1230	Staffanstorps	0,67-0,93	0,76-0,93	0,62-0,95	0,87-1,06
1231	Burlöv	0,97-1,33	1,00-1,19	0,82-1,26	0,88-1,06
1233	Vellinge	0,60-0,79	0,78-0,90	0,75-1,02	0,81-0,94
1256	Östra Göinge	0,76-1,09	0,92-1,08	0,85-1,33	0,87-1,03
1257	Örkelljunga	0,80-1,24	0,82-0,99	0,79-1,39	0,81-1,00
1260	Bjuv	1,01-1,40	1,00-1,19	1,09-1,63	0,93-1,12
1261	Kävlinge	0,74-0,98	0,87-1,01	0,65-0,96	0,89-1,04
1262	Lomma	0,61-0,86	0,81-0,96	0,53-0,84	0,77-0,93
1263	Svedala	0,64-0,91	0,93-1,12	0,67-1,04	0,90-1,09
1264	Skurup	0,85-1,20	0,91-1,09	0,82-1,30	0,92-1,10
1265	Sjöbo	1,06-1,42	0,90-1,04	0,93-1,38	0,98-1,14
1266	Hörby	0,76-1,10	0,90-1,05	0,47-0,86	0,86-1,03
1267	Höör	0,81-1,17	0,79-0,94	0,70-1,15	0,91-1,09
1270	Tomelilla	0,66-1,00	0,92-1,07	0,98-1,53	1,00-1,18
1272	Bromölla	0,74-1,10	0,79-0,96	0,76-1,25	0,84-1,02
1273	Osby	0,71-1,05	0,81-0,95	0,85-1,36	0,87-1,03
1275	Perstorp	0,76-1,28	0,90-1,13	0,70-1,39	0,94-1,21
1276	Klippan	0,97-1,32	0,95-1,11	0,81-1,25	0,90-1,06
1277	Åstorp	1,13-1,56	0,90-1,09	0,91-1,43	0,91-1,11
1278	Båstad	0,71-1,04	0,79-0,92	0,60-1,00	0,84-0,98
1280	Malmö	1,24-1,34	1,02-1,06	1,19-1,31	0,96-1,00
1281	Lund	0,71-0,83	0,87-0,95	0,73-0,89	0,85-0,92
1282	Landskrona	1,10-1,34	0,98-1,08	1,02-1,32	0,97-1,07
1283	Helsingborg	1,10-1,23	0,97-1,03	1,05-1,21	0,99-1,04
1284	Höganäs	0,70-0,95	0,86-0,98	0,64-0,94	0,89-1,01
1285	Eslöv	0,87-1,12	0,87-0,99	0,99-1,35	0,90-1,02
1286	Ystad	0,88-1,14	0,98-1,10	0,76-1,07	0,89-1,00
1287	Trelleborg	0,91-1,13	0,99-1,09	0,87-1,15	0,97-1,07

Tabell 6.6 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall**  
*Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
1290	Kristianstad	0,81-0,95	0,96-1,03	0,86-1,06	0,90-0,97
1291	Simrishamn	0,88-1,18	0,92-1,03	0,85-1,23	0,90-1,02
1292	Ängelholm	0,74-0,95	0,89-0,99	0,86-1,14	0,84-0,93
1293	Hässleholm	0,90-1,09	0,88-0,96	0,90-1,15	0,87-0,95
<b>1300</b>	<b>Hallands län</b>	<b>0,82-0,89</b>	<b>0,91-0,95</b>	<b>0,83-0,92</b>	<b>0,89-0,93</b>
1315	Hylte	0,74-1,15	0,95-1,12	0,55-1,05	0,86-1,04
1380	Halmstad	0,93-1,07	0,92-0,99	0,89-1,07	0,92-0,99
1381	Laholm	0,78-1,04	0,91-1,03	0,79-1,15	0,83-0,96
1382	Falkenberg	0,82-1,02	0,83-0,92	0,61-0,86	0,84-0,93
1383	Varberg	0,72-0,89	0,88-0,95	0,82-1,05	0,86-0,95
1384	Kungsbacka	0,60-0,73	0,86-0,94	0,69-0,87	0,81-0,90
<b>14</b>	<b>Västra Göta-lands län</b>	<b>0,99-1,03</b>	<b>0,98-0,99</b>	<b>0,97-1,01</b>	<b>0,98-1,00</b>
1401	Härnäs	0,76-0,98	0,83-0,96	0,63-0,91	0,85-0,99
1402	Partille	0,79-1,02	0,89-1,01	0,84-1,15	0,86-0,98
1407	Öckerö	0,79-1,17	0,77-0,95	0,71-1,21	0,83-1,02
1415	Stenungsund	0,79-1,07	0,87-1,03	0,82-1,20	0,96-1,14
1419	Tjörn	0,55-0,82	0,86-1,01	0,68-1,09	0,93-1,11
1421	Orust	0,74-1,05	0,86-1,01	0,71-1,13	0,89-1,06
1427	Sotenäs	0,89-1,35	1,00-1,18	0,82-1,41	0,93-1,11
1430	Munkedal	0,70-1,08	0,88-1,05	0,91-1,49	0,94-1,14
1435	Tanum	0,68-1,04	0,92-1,07	0,77-1,27	0,97-1,15
1438	Dals-Ed	0,77-1,36	1,01-1,29	0,61-1,38	1,01-1,29
1439	Färgelanda	0,76-1,25	0,94-1,16	0,64-1,29	0,90-1,16
1440	Ale	0,73-0,96	0,98-1,13	0,82-1,16	0,91-1,06
1441	Lerum	0,63-0,81	0,86-0,98	0,74-1,01	0,84-0,97
1442	Vårgårda	0,67-1,05	0,88-1,07	0,52-0,99	0,97-1,19
1443	Bollebygd	0,64-1,07	0,74-0,97	0,61-1,19	0,83-1,10
1444	Grästorp	0,60-1,11	0,80-1,01	0,60-1,33	0,99-1,26
1445	Essunga	0,62-1,13	0,87-1,11	0,63-1,34	0,85-1,10
1446	Karlsborg	0,75-1,25	0,90-1,09	0,56-1,16	0,90-1,10
1447	Gullspång	0,97-1,56	0,93-1,16	0,68-1,40	1,12-1,41
1452	Tranemo	0,90-1,30	0,81-0,97	0,61-1,08	0,89-1,07
1460	Bengtstors	0,81-1,22	0,83-0,97	0,79-1,34	0,88-1,04
1461	Mellerud	0,79-1,21	0,95-1,13	0,56-1,06	1,00-1,20
1462	Lilla Edet	0,89-1,26	0,95-1,13	0,88-1,39	1,02-1,23
1463	Mark	0,77-0,99	0,81-0,91	0,69-0,97	0,85-0,95
1465	Svenljunga	0,86-1,28	0,84-1,00	0,69-1,22	0,91-1,10
1466	Herrljunga	0,88-1,34	0,91-1,10	0,59-1,13	0,82-1,01
1470	Vara	0,82-1,15	0,94-1,08	0,73-1,15	0,92-1,07
1471	Götene	0,68-1,01	0,88-1,04	0,80-1,28	0,90-1,08
1472	Tibro	0,77-1,16	0,88-1,06	0,79-1,32	0,88-1,07
1473	Töreboda	0,65-1,04	0,92-1,10	0,91-1,53	0,93-1,13
1480	Göteborg	1,13-1,20	1,03-1,06	1,07-1,15	1,00-1,03
1481	Mölnådal	0,87-1,05	0,92-1,01	0,78-1,00	0,93-1,02
1482	Kungälv	0,71-0,91	0,85-0,95	0,83-1,10	0,88-1,00

Tabell 6.6 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall***Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
1484	Lysekil	0,91-1,26	0,86-1,00	0,67-1,08	0,90-1,06
1485	Uddevalla	0,91-1,11	0,91-0,99	0,89-1,14	0,96-1,05
1486	Strömstad	0,85-1,25	0,91-1,08	0,78-1,31	1,00-1,19
1487	Vänersborg	0,89-1,10	0,93-1,04	0,89-1,17	0,98-1,09
1488	Trollhättan	0,94-1,13	0,93-1,02	0,81-1,05	0,98-1,07
1489	Alingsås	0,86-1,08	0,95-1,05	0,85-1,14	0,93-1,03
1490	Borås	0,94-1,08	0,95-1,01	0,87-1,04	0,92-0,97
1491	Ulricehamn	0,67-0,92	0,88-1,00	0,65-0,99	0,90-1,02
1492	Åmål	0,99-1,40	0,92-1,07	0,73-1,19	0,86-1,01
1493	Mariestad	0,87-1,14	0,89-1,01	0,76-1,09	0,97-1,10
1494	Lidköping	0,77-0,98	0,96-1,06	0,80-1,08	0,96-1,06
1495	Skara	0,90-1,22	0,89-1,03	0,91-1,33	0,88-1,02
1496	Skövde	0,92-1,11	0,89-0,98	0,80-1,04	0,91-1,01
1497	Hjo	0,84-1,30	0,93-1,13	0,84-1,46	0,88-1,09
1498	Tidaholm	0,77-1,13	0,88-1,05	0,71-1,18	0,96-1,14
1499	Falköping	0,86-1,11	0,91-1,01	0,81-1,11	0,90-1,00
<b>17</b>	<b>Värmlands län</b>	<b>1,05-1,14</b>	<b>1,04-1,08</b>	<b>1,02-1,13</b>	<b>1,04-1,08</b>
1715	Kil	0,89-1,29	0,84-1,02	0,75-1,25	0,93-1,14
1730	Eda	0,89-1,37	1,03-1,23	0,77-1,39	1,12-1,35
1737	Torsby	1,20-1,62	1,09-1,24	0,93-1,43	1,05-1,21
1760	Storfors	0,83-1,48	0,89-1,16	0,87-1,76	0,98-1,26
1761	Hammarö	0,85-1,21	0,93-1,11	0,82-1,29	1,01-1,22
1762	Munkfors	1,24-2,07	0,92-1,17	0,83-1,76	1,18-1,49
1763	Forshaga	0,73-1,10	0,98-1,18	0,73-1,22	1,05-1,26
1764	Grums	0,88-1,31	0,99-1,20	1,05-1,69	0,90-1,10
1765	Årjäng	0,91-1,36	1,03-1,22	0,81-1,40	0,95-1,14
1766	Sunne	0,94-1,33	0,99-1,14	0,84-1,34	1,01-1,18
1780	Karlstad	0,90-1,05	1,01-1,09	0,91-1,10	0,94-1,01
1781	Kristinehamn	1,03-1,32	0,99-1,11	0,96-1,32	1,00-1,13
1782	Filipstad	0,99-1,41	0,96-1,11	0,96-1,51	1,03-1,20
1783	Hagfors	1,08-1,47	1,00-1,15	0,80-1,25	1,07-1,23
1784	Arvika	0,96-1,23	1,03-1,14	1,04-1,41	0,97-1,08
1785	Säffle	0,94-1,28	0,96-1,09	0,80-1,22	0,96-1,11
<b>18</b>	<b>Örebro län</b>	<b>0,97-1,05</b>	<b>1,01-1,04</b>	<b>1,02-1,12</b>	<b>1,02-1,06</b>
1814	Lekeberg	0,67-1,12	0,83-1,05	0,52-1,11	0,96-1,23
1860	Laxå	1,06-1,65	0,97-1,20	0,59-1,22	0,88-1,11
1861	Hallsberg	0,91-1,25	0,98-1,14	0,96-1,44	1,05-1,22
1862	Degerfors	0,82-1,22	0,96-1,14	0,99-1,58	0,99-1,18
1863	Hällefors	0,72-1,16	1,01-1,20	0,68-1,25	1,09-1,31
1864	Ljusnarsberg	1,20-1,86	1,03-1,26	0,73-1,48	1,11-1,37
1880	Örebro	0,91-1,03	0,96-1,02	0,98-1,15	0,97-1,03
1881	Kumla	0,90-1,22	0,97-1,12	1,00-1,44	0,97-1,12
1882	Askersund	0,72-1,08	0,95-1,12	0,75-1,24	0,93-1,11
1883	Karlskoga	0,93-1,17	1,00-1,11	1,01-1,33	0,99-1,09
1884	Nora	0,83-1,24	0,97-1,16	0,57-1,04	1,01-1,21
1885	Lindesberg	0,86-1,12	0,97-1,09	0,92-1,29	0,96-1,08

Tabell 6.6 (forts.)

**Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall**  
*Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals*

Kod	Län	Män		Kvinnor		
		Kommun	20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
<b>19</b>	<b>Västmanlands län</b>		<b>0,96-1,04</b>	<b>0,97-1,01</b>	<b>0,96-1,06</b>	<b>1,00-1,04</b>
1904	Skinnskatteberg		0,64-1,19	0,84-1,10	0,45-1,12	0,99-1,30
1907	Surahammar		0,83-1,23	0,96-1,17	0,78-1,32	0,89-1,10
1917	Heby		0,81-1,17	0,90-1,05	0,81-1,30	0,95-1,13
1960	Kungsör		0,72-1,15	0,87-1,08	0,77-1,38	0,83-1,05
1961	Hallstahammar		0,99-1,35	0,90-1,06	1,03-1,51	1,00-1,17
1962	Norberg		0,64-1,13	0,91-1,15	0,80-1,57	0,98-1,24
1980	Västerås		0,91-1,03	0,94-1,00	0,83-0,98	0,97-1,03
1981	Sala		0,85-1,13	0,90-1,02	0,90-1,28	0,94-1,08
1982	Fagersta		0,97-1,37	0,98-1,14	0,88-1,39	1,00-1,16
1983	Köping		0,88-1,14	0,96-1,08	1,04-1,42	0,95-1,07
1984	Arboga		0,87-1,22	0,93-1,08	0,87-1,35	0,98-1,14
<b>20</b>	<b>Dalarnas län</b>		<b>0,97-1,05</b>	<b>1,01-1,05</b>	<b>0,90-1,00</b>	<b>1,05-1,09</b>
2021	Vansbro		0,77-1,27	1,06-1,27	0,60-1,22	1,06-1,28
2023	Malung		0,95-1,38	1,07-1,26	0,72-1,25	1,06-1,25
2026	Gagnef		0,43-0,75	0,95-1,14	0,88-1,48	0,93-1,13
2029	Leksand		0,71-1,02	0,90-1,04	0,67-1,09	0,93-1,07
2031	Rättvik		0,77-1,16	0,84-0,98	0,76-1,28	0,99-1,16
2034	Orsa		0,79-1,32	0,95-1,16	0,40-0,93	0,97-1,19
2039	Älvdalen		1,06-1,60	0,96-1,15	0,78-1,45	0,92-1,13
2061	Smedjebacken		0,84-1,21	1,00-1,18	0,92-1,45	1,05-1,26
2062	Mora		0,79-1,07	0,93-1,06	0,78-1,15	0,96-1,10
2080	Falun		0,76-0,93	0,96-1,04	0,72-0,93	0,97-1,06
2081	Borlänge		0,91-1,11	0,97-1,06	0,86-1,11	1,04-1,14
2082	Säter		0,81-1,20	0,90-1,08	0,79-1,32	0,91-1,11
2083	Hedemora		1,05-1,42	1,00-1,15	0,83-1,27	0,96-1,12
2084	Avesta		1,09-1,40	1,03-1,15	0,75-1,09	1,16-1,30
2085	Ludvika		1,07-1,34	0,97-1,08	0,87-1,21	1,03-1,14
<b>21</b>	<b>Gävleborgs län</b>		<b>1,04-1,12</b>	<b>1,05-1,09</b>	<b>1,00-1,11</b>	<b>1,08-1,12</b>
2101	Ockelbo		0,82-1,37	0,96-1,19	1,17-2,07	1,01-1,26
2104	Hofors		1,02-1,46	0,95-1,13	1,10-1,72	0,93-1,11
2121	Ovanåker		0,70-1,05	0,94-1,10	0,86-1,38	0,98-1,16
2132	Nordanstig		1,01-1,46	1,08-1,27	0,75-1,28	1,15-1,36
2161	Ljusdal		0,94-1,25	1,03-1,15	0,92-1,33	1,11-1,24
2180	Gävle		0,98-1,12	1,04-1,11	0,92-1,10	1,02-1,09
2181	Sandviken		0,94-1,15	0,99-1,08	0,96-1,24	1,05-1,16
2182	Söderhamn		1,10-1,37	0,99-1,11	0,84-1,15	1,05-1,17
2183	Bollnäs		0,89-1,15	1,00-1,12	0,83-1,16	1,03-1,15
2184	Hudiksvall		1,00-1,23	1,06-1,17	0,91-1,19	1,10-1,21
<b>22</b>	<b>Väster- norrlands län</b>		<b>0,95-1,03</b>	<b>1,08-1,12</b>	<b>0,94-1,05</b>	<b>1,10-1,14</b>
2260	Ånge		0,81-1,21	1,10-1,26	0,85-1,39	1,09-1,27
2262	Timrå		0,94-1,25	1,03-1,19	0,75-1,14	1,04-1,20
2280	Härnösand		0,84-1,10	1,01-1,13	0,80-1,12	1,04-1,16

Tabell 6.6 (forts.)

## Standardiserade dödstal (SMR), 1996–2005. 95 % konfidensintervall

Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
2281	Sundsvall	0,94-1,08	1,01-1,08	0,89-1,06	1,06-1,13
2282	Kramfors	1,05-1,35	1,07-1,19	1,06-1,47	1,10-1,22
2283	Sollefteå	0,86-1,14	1,10-1,22	0,93-1,31	1,07-1,19
2284	Örnsköldsvik	0,79-0,95	1,06-1,15	0,80-1,02	1,07-1,16
<b>23</b>	<b>Jämtlands län</b>	<b>0,99-1,11</b>	<b>1,02-1,07</b>	<b>0,94-1,09</b>	<b>1,04-1,10</b>
2303	Ragunda	1,14-1,77	1,01-1,22	0,71-1,42	1,02-1,25
2305	Bräcke	0,81-1,29	0,98-1,17	0,91-1,62	1,11-1,34
2309	Krokoms	0,86-1,21	0,99-1,15	0,76-1,23	1,04-1,23
2313	Strömsund	1,04-1,42	1,06-1,20	0,89-1,37	1,08-1,24
2321	Åre	0,67-1,08	1,04-1,24	0,77-1,37	0,97-1,18
2326	Berg	0,95-1,46	0,87-1,04	0,82-1,48	1,00-1,21
2361	Härjedalen	0,99-1,41	0,92-1,06	0,64-1,12	0,95-1,12
2380	Östersund	0,87-1,04	0,97-1,05	0,87-1,09	0,96-1,04
<b>24</b>	<b>Västerbottens län</b>	<b>0,92-1,01</b>	<b>1,05-1,09</b>	<b>0,82-0,92</b>	<b>1,06-1,11</b>
2401	Nordmaling	0,76-1,24	0,98-1,19	0,48-1,02	1,03-1,26
2403	Bjurholm	0,72-1,58	0,90-1,20	0,60-1,76	0,96-1,32
2404	Vindelns	0,86-1,44	0,98-1,21	0,68-1,41	0,83-1,05
2409	Robertsfors	0,84-1,36	0,89-1,09	0,65-1,29	0,92-1,15
2417	Norsjö	0,76-1,38	1,00-1,28	0,68-1,51	1,15-1,47
2418	Malå	0,97-1,76	1,03-1,36	0,52-1,39	1,22-1,61
2421	Storumans	0,76-1,24	1,06-1,28	0,57-1,17	1,04-1,29
2422	Sorsele	0,76-1,56	0,98-1,26	0,47-1,43	0,90-1,22
2425	Doroteas	0,73-1,48	0,77-1,01	0,54-1,53	0,77-1,06
2460	Vännäs	0,68-1,12	1,01-1,22	0,70-1,31	0,81-1,02
2462	Vilhelmina	1,13-1,68	1,09-1,30	0,70-1,34	1,09-1,33
2463	Åsele	1,10-1,94	1,03-1,31	0,28-1,02	1,03-1,33
2480	Umeå	0,84-0,97	0,97-1,05	0,77-0,93	0,96-1,04
2481	Lycksele	0,84-1,21	1,02-1,19	0,86-1,35	1,00-1,18
2482	Skellefteå	0,83-0,98	1,03-1,11	0,75-0,94	1,11-1,19
<b>25</b>	<b>Norrbottnens län</b>	<b>1,06-1,15</b>	<b>1,07-1,12</b>	<b>0,94-1,04</b>	<b>1,08-1,12</b>
2505	Arvidsjaur	0,77-1,26	1,01-1,22	0,62-1,23	0,93-1,15
2506	Arjeplog	0,75-1,49	0,93-1,21	0,95-2,11	1,00-1,36
2510	Jokkmokk	0,87-1,43	0,97-1,21	1,00-1,84	1,02-1,30
2513	Överkalix	1,18-1,94	1,05-1,32	0,73-1,64	1,19-1,52
2514	Kalix	0,85-1,15	0,95-1,08	0,80-1,19	1,02-1,17
2518	Övertorneå	0,97-1,58	1,04-1,28	0,69-1,46	1,05-1,31
2521	Pajala	1,18-1,72	1,05-1,26	0,69-1,31	0,96-1,17
2523	Gällivare	1,18-1,50	1,01-1,16	0,87-1,25	1,04-1,20
2560	Älvsbyn	0,81-1,26	0,93-1,12	0,52-1,02	1,01-1,23
2580	Luleå	0,94-1,10	0,99-1,07	0,84-1,03	1,00-1,09
2581	Piteå	0,77-0,96	1,06-1,17	0,86-1,12	1,09-1,21
2582	Boden	0,86-1,11	1,01-1,13	0,82-1,13	1,01-1,13
2583	Haparanda	1,58-2,13	1,13-1,35	0,79-1,32	1,03-1,24
2584	Kiruna	1,14-1,43	1,18-1,34	0,92-1,28	1,00-1,16

Tabell 6.7

**Standardiserade dödstal (SMR) för län i förhållande till rikets nivå 2001–2005. Rikets nivå=1 i respektive indelning***Standardised mortality ratios (SMR) for counties in relation to the mortality level in the whole country 2001-2005. Country level=1*

Kod	Län	Män		Kvinnor	
		20-64 år	65-90 år	20-64 år	65-90 år
01	Stockholm	1,02	0,98 ***	1,00	0,95 ***
03	Uppsala	0,84 ***	0,91 ***	0,91 *	0,96 **
04	Södermanland	1,04	1,03 *	1,10 **	0,99
05	Östergötland	0,96	1,00	1,03	1,00
06	Jönköping	0,93 **	0,95 ***	0,89 ***	0,98
07	Kronoberg	0,88 ***	0,93 ***	0,98	0,93 ***
08	Kalmar	1,08 **	1,00	1,04	1,01
09	Gotland	1,05	1,01	1,07	0,97
10	Blekinge	0,92 *	0,98	0,91	0,96 *
12	Skåne	1,01	0,97 ***	1,06 **	0,97 ***
13	Halland	0,81 ***	0,92 ***	0,88 **	0,91 ***
14	Västra Götaland	1,01	0,99	1,00	1,00
17	Värmland	1,13 ***	1,04 ***	1,07	1,03 *
18	Örebro	1,04	1,04 **	1,05	1,04 **
19	Västmanland	0,99	1,00	1,02	1,03 *
20	Dalarna	1,00	1,04 **	0,90 **	1,08 ***
21	Gävleborg	1,07 *	1,07 ***	1,08 *	1,11 ***
22	Västernorrland	0,98	1,10 ***	1,04	1,12 ***
23	Jämtland	0,98	1,07 ***	1,00	1,08 ***
24	Västerbotten	0,96	1,06 ***	0,82 ***	1,08 ***
25	Norrbottnen	1,10 ***	1,11 ***	1,02	1,10 ***
	<b>Riket</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Signifikansnivåer:

\* 5%-nivån

\*\* 1%-nivån

\*\*\* 0,1%-nivån

Tabell 6.8

## Relativa dödsrisker 2003 i åldern 30–54 år efter kön och region

Relative mortality risks 2003 at ages 30-54 by sex and region

	Riket	Region		
		Stor-stad	Södra Sverige	Norra Sverige
<b>Män</b>				
<b>Utbildningsnivå</b>				
Eftergymnasial	1	1	1	1
Gymnasial	1,56***	1,52***	1,63***	1,50**
Förgymnasial	2,21***	2,18***	2,28***	2,19***
<b>Civilstånd</b>				
Ogift	1,88***	1,78***	2,10***	1,68***
Gift	1	1	1	1
Skild	1,98***	1,92***	1,95***	2,19***
Änkling/Änka	2,46***	2,43**	-	-
<b>Typ av boende</b>				
Småhus	1	1	1	1
Bostadsrätt	1,48***	1,38***	1,71***	1,39(*)
Hyresrätt	2,35***	2,30***	2,60***	2,04***
Antal observationer	1 300 493	634 114	483 653	182 726
Antal dödsfall	2 391	1 161	857	373
<b>Kvinnor</b>				
<b>Utbildningsnivå</b>				
Eftergymnasial	1	1	1	1
Gymnasial	1,42***	1,40***	1,47***	1,31
Förgymnasial	2,30***	2,37***	2,24***	2,24***
<b>Civilstånd</b>				
Ogift	1,48***	1,58***	1,31*	1,61**
Gift	1	1	1	1
Skild	1,43***	1,42***	1,43**	1,55*
Änkling/Änka	1,72**	2,11**	-	-
<b>Typ av boende</b>				
Småhus	1	1	1	1
Bostadsrätt	1,16(*)	1,32*	1,14	0,72
Hyresrätt	1,70***	1,86***	1,64***	1,38(*)
Antal observationer	1 247 604	615 396	462 148	170 060
Antal dödsfall	1 482	708	572	202

- färre än 10 dödsfall

Signifikansnivån gäller mot referensgruppens nivå (=1) i varje indelning.

\* 5%-nivån

\*\* 1%-nivån

\*\*\* 0,1%-nivån



**Tabell 6.9**  
**Relativa dödsrisiker 2003 i åldern 55–89 år efter kön och region**  
*Relative mortality risks 2003 at ages 55-89 by sex and region*

	Riket	Region		
		Stor-stad	Södra Sverige	Norra Sverige
<b>Män</b>				
<b>Utbildningsnivå</b>				
Eftergymnasial	1	1	1	1
Gymnasial	1,23***	1,22***	1,24***	1,23***
Förgymnasial	1,38***	1,39***	1,34***	1,36***
<b>Civilstånd</b>				
Ogift	1,52***	1,56***	1,46***	1,51***
Gift	1	1	1	1
Skild	1,43***	1,42***	1,45***	1,40***
Änkling/Änka	1,24***	1,31***	1,21***	1,13**
<b>Typ av boende</b>				
Småhus	1	1	1	1
Bostadsrätt	1,12***	1,17***	1,11***	1,03
Hysesrätt	1,55***	1,53***	1,62***	1,50***
Antal observationer	1 053 372	473 991	417 508	161 873
Antal dödsfall	31 465	13 707	12 492	5 266
<b>Kvinnor</b>				
<b>Utbildningsnivå</b>				
Eftergymnasial	1	1	1	1
Gymnasial	1,29***	1,32***	1,27***	1,21**
Förgymnasial	1,51***	1,53***	1,51***	1,38***
<b>Civilstånd</b>				
Ogift	1,54***	1,58***	1,49***	1,54***
Gift	1	1	1	1
Skild	1,38***	1,46***	1,29***	1,33***
Änkling/Änka	1,26***	1,28***	1,22***	1,30***
<b>Typ av boende</b>				
Småhus	1	1	1	1
Bostadsrätt	0,95**	1,00	0,94*	0,87**
Hysesrätt	1,35***	1,36***	1,35***	1,38***
Antal observationer	1 195 786	549 956	468 535	177 295
Antal dödsfall	27311	12318	10655	4338

Signifikansnivån gäller mot referensgruppens nivå (=1) i varje indelning.

\* 5%-nivån

\*\* 1%-nivån

\*\*\* 0,1%-nivån



# Fakta om statistiken

## Detta omfattar statistiken

Grundmaterialet i studien är de registreringar som sker inom folkbokföringen. Folkmängdssiffrorna avser den folkbokförda befolkningen på samma sätt som antalet döda hänför sig till den under perioden folkbokförda befolkningen. En person som är folkbokförd i Sverige men tillfälligt vistas utomlands ingår i folk-mängdssiffrorna och inräknas vid dödsfall i antalet döda. I folk-mängdssuppgifterna ingår däremot inte personer som tillfälligt vistas i Sverige. Personer som under en tillfällig vistelse avlider i Sverige ingår inte heller i antalet avlidna.

## Folkmängd

Folk-mängdssiffrorna avser 31 december åren 2000-2005 och är framtag-na ur SCBs Register över totalbefolkningen (RTB) med regional indelning 1.1 2006.

I analysen som presenteras i kapitel 5 har data ur RTB kompletterats med uppgifter ur *Utbildningsregistret* och *Fastighetstaxeringsregistret*. För en fullständig beskrivning av datamaterialet, se SCB (2004).

## Döda

Dödsfall registreras (dödsbevis) av det Lokala skattekontor (LOK) där den döde var folkbokförd. SCB får sedan s.k. ändringsmeddelanden från folkbokföringen. I denna rapport redovisas enbart uppgifter om döda som vid dödsfallet var folkbokförda. Då det gäller dödsorsaksstatistiken följer insamlingen en annan rutin. Läkaren utfärdar ett dödsorsaksintyg efter utredning av dödsorsak. Dödsorsaksintygen har tidigare bearbetas vid SCB men detta sker numera vid Socialstyrelsen som är ansvarig myndighet för dödsorsaksstatistiken.

## Definitioner och förklaringar

### Dödsrisk

Antalet avlidna i en viss ålder i relation till startfolkmängden.

### Dödstal

Antalet avlidna i en viss ålder i relation till genomsnittligt antal personer i motsvarande ålder. För längre tidsperioder än ett år relateras antalet avlidna till risktiden (se nedan).

### Medelfolkmängd

Genomsnittlig folkmängd under t.ex. ett kalenderår.

### Medianlivslängd

Den ålder vid vilken hälften av den ursprungliga födelsekullen avlidit.

### Risktid

Summan av medelfolkmängderna över olika kalenderår.

### Spädbarnsdödlighet

Antalet avlidna barn under 1 års ålder i relation till antalet levande födda.

### Standardiserat dödstal (SMR)

Kvoten mellan antal döda i en särskild befolkningsgrupp och förväntat antal döda i gruppen enligt dödligheten ur en vald standardbefolkning.

### Typvärde för dödsålder

Den ålder i livslängdstabellen som har flest dödsfall.

### Återstående medellivslängd

Det antal år som i genomsnitt återstår att leva för en person i en viss ålder enligt den vid tidpunkten gällande dödligheten (periodisk tabell). Den återstående medellivslängden för 0-åring benämns ofta helt enkelt medellivslängden.

## Så görs statistiken

### Dödsrisker

Vid framställningen av livslängdstabellerna har följande formel använts för beräkning av de 1-åriga dödsriskerna:

$$q_x^t = \frac{D_x^t}{R_x^t + d_x^t}$$

där  $D_x$  är antalet döda x-åringar,  $R_x$  är risktiden i åldern x år och  $d_x$  är antal döda x-åringar, vilka avlidit efter sin födelsedag.

Risktiden är beräknad som summan av medelfolkmängderna kalenderårsvis under en femårsperiod. Samtliga variabler avser tidsperioden t, som representerar 2001-2005.

För 0-åringar har dödsrisken däremot bestämts enligt:

$$q_0^t = \frac{D_0^t}{F^t}$$

där F är antalet födda under en tidsperiod (t), 2001-2005.

I åldrarna 91 år och däröver har de i livslängdstabellerna använda dödsriskerna bestämts genom en utjämningsformel *A Generalized Perks Formula for Old-Age Mortality* (Martinelle 1987). Se också *Befolkningsförändringar 1987* (SCB 1987b, sid. 21-22) för en utvärdering.

I rapporten används också ett annat dödlighetsmått, nämligen dödstalet. De åldersspecifika dödstalen definieras,

$$m_x^t = \frac{D_x^t}{R_x^t}$$

där  $D_x$  är antalet döda x-åringar,  $R_x$  är risktiden i åldern x år (2001-2005). Vid låg dödlighet är dödsriskerna och dödstalen ungefär lika stora.

### Beräkning av antal kvarlevande och den återstående medellivslängden

Med kvarlevande avses de individer bland 100 000 levande födda (fingerad födelsekull) som vid aktuella dödsrisker beräknas uppnå åldern x år; betecknade här  $l_x$ . Antalet 0-åringar är enligt tabellens radix  $l_0 = 100\ 000$  och kvarlevande vid övriga åldersår beräknas

genom att överlevelsensannolikheterna för olika åldrar kedjemultipliceras,

$$l_1 = l_0(1 - q_0)$$

$$l_2 = l_0(1 - q_0)(1 - q_1) = l_1(1 - q_1)$$

$$l_x = l_{x-1}(1 - q_{x-1})$$

$$l_w = l_{w-1}(1 - q_{w-1})$$

$$l_{w+1} = l_w(1 - q_w) = 0$$

Den högsta ålder i hela år som antas kunna uppnås betecknas  $w$ .

Den återstående medellivslängden utgörs av antalet år som i genomsnitt återstår att leva för en  $x$ -åring. Återstående medellivslängden vid födelsen kallas medellivslängden. Den återstående medellivslängden beräknas med formeln:

$$e_x = \frac{\sum_{i=x}^w L_i}{l_x}$$

Den genomlevda tiden i en 1-års åldersklass beräknas först genom

$$L_x = (l_x + l_{x+1})/2$$

Uttrycket bygger på antagandet att fördelningen av antalet dödsfall i en åldersklass är jämn.

Under första levnadsåret är detta antagande inte tillämpligt. Då gäller

$$L_0 = a_0 l_0 + (1 - a_0) l_1$$

där  $a_0$  = medelåldern för dem som dött under första levnadsåret (0,13 år för pojkar och 0,12 år för flickor för perioden 2001-05).

Man kan lägga märke till att återstående medellivslängden vid födelsen motsvaras av medelvärdet av åldern vid dödsfallen. Frekvensfördelningen över antalet döda i olika åldrar får man enkelt genom skillnaderna mellan antalet kvarlevande åldersårsvis ( $l_x - l_{x+1}$ ).

### Metod för uppdelning av förändringen i medellivslängd på olika åldersavsnitt.

Metoden är baserad på en FN-metod. Förändringen av medellivslängden mellan två tidpunkter ( $\Delta e_0$ ) delas upp på effekten av dödlighetsförändringar i olika åldersintervall. Metoden är approximativ och ger additiva komponenter.

$$\Delta e_0 = \Delta e_0(0,20) + \Delta e_0(20,65) + \Delta e_0(65, w)$$

$\Delta e_0$  = förändring av medellivslängden mellan två tidpunkter

$\Delta e_0(x, x+n)$  = förändring av medellivslängden mellan två tidpunkter på grund av dödlighetsutvecklingen i åldersintervallet  $(x, x+n)$ .

Beräkningsformlerna för termerna är omfattande och finns beskrivna i Livslängdstabeller för länen 1981-1985 (SCB 1987).

### Regionala livslängdstabeller

Rapporten innehåller livslängdstabeller för länen och de tre största kommunerna. Dessa livslängdstabeller är framställda på samma sätt som för riket i 1-årsåldersklasser, s.k. fullständiga tabeller. Av bl.a. utrymmesskäl har dock de fullständiga tabellerna komprimerats vid publiceringen.

I huvudsak är tabellerna indelade i 5-årsåldersklasser. Risktid<sup>43</sup> och antal döda har summerats för respektive åldersintervall. Vid presentationen av de regionala tabellerna anges dödstalen istället för dödsrisker. Dödstalen är beräknade som antal döda dividerat med risktiden i olika åldersintervall (döda per 1000 personer och år). Detta har gjorts för att få jämförbarhet mellan de olika stora åldersintervallen. För  *kvarlevande av 100 000 levande födda* och den  *återstående medellivslängden* avses värdena vid respektive åldersintervalls början.

Vid beräkningen av de regionala tabellerna finns dock ett särskilt undantag. I åldrarna från och med 91 år har rikets dödlighet (utjämnad) använts även i de regionala tabellerna på grund av den alltför stora slumpmässiga variationen. Därmed undviks risken att

<sup>43</sup> Vid presentationen anges denna i heltal.

skattningen av den återstående medellivslängden i de högsta åldrarna ger alltför divergerande resultat.

I rapporten jämförs ett läns livslängd med rikets. Då medellivslängden uppmäts för en mindre region än riket är den dock behäftad med en märkbar slumpmässig variation, trots att regionen undersöks totalt. Variansen för den återstående medellivslängden vid åldern  $x$  år kan skattas med uttrycket <sup>44</sup>:

$$S_{e_x}^2 = \sum_{i=x}^{w-1} p_{xi}^2 [e_{i+1} + n(1 - a_i)]^2 S_{q_i}^2$$

där

$n$  = åldersintervallens längd ( $n=1$ , dvs. den fullständiga livslängdstabellen används vid variansberäkningen),

$q_x$  = dödsrisken (sannolikheten att dö) vid åldern  $x$  år,

$p_{xi}$  = sannolikheten för att överleva till åldern  $i$  år, givet att åldern  $x$  år uppnåtts, beräknad som  $(1 - q_x)(1 - q_{x+1}) \dots (1 - q_{i-1})$  för  $i > x$  och lika med 1 för  $i = x$ ,

$e_x$  = den återstående medellivslängden vid åldern  $x$  år,

$a_x$  = genomsnittlig tid i åldern  $(x, x+1)$  för dem som dör i denna ålder ( $a_x$  har satts till 0.5 år för alla utom för det första levnadsåret där  $a_0$  är ca 0,13)

och

$$S_{q_x}^2 = \frac{q_x(1 - q_x)}{R_x + d_x}$$

där  $R_x + d_x$  representerar befolkningsstorleken i en ålder av exakt  $x$  hela år. För åldern 0 år utgörs nämnaren av antalet födda ( $F$ ).

Vi har provat hypotesen om respektive läns återstående medellivslängd överensstämmer med rikets nivå med hjälp av följande testvariabel:

---

<sup>44</sup> Se Chiang, C.L (1968): Introduction to Stochastic Processes in Biostatistics. Wiley: New York.



$$z = \frac{e_x^L - e_x^{Ri}}{S_{e_x^L - e_x^{Ri}}}$$

där

$$S_{e_x^L - e_x^{Ri}}^2 = S_{e_x^L}^2$$

och L =län och Ri=riket.

Ovanstående testvariabel är normalfördelad (0,1) om länets dödlighet överensstämmer med rikets (asymptotiskt). Detta innebär att vi kan förkasta hypotesen om lika medellivslängd mellan ett län och riket på 5-procentsnivån, 1-procentsnivån respektive 0,1-procentsnivån om  $|z| > 1,96$ ,  $|z| > 2,58$  respektive  $|z| > 3,29$ . Vid hypotesprövningen har vi betraktat rikets dödlighet som konstant för att förenkla beräkningarna. Detta är emellertid något oegentligt men skillnaderna mellan metoderna är försumbara. Dessutom skall tilläggas att rikets dödsrisker används vid beräkningen av varianserna under hypotesprövningen om lika medellivslängd mellan riket och länen (stora kommuner). Detta gäller även  $p_{xi}$  och  $e_x$ .

Vidare gäller att varianserna för dödsriskerna sätts lika med noll i åldrarna över 90 år, eftersom rikets dödsrisker i dessa åldrar betraktas som konstanter, lika för alla län.

### Testmetod för kommunjämförelser

Vid jämförelser av dödligheten mellan kommunernas och rikets dödlighetsnivå för en given tidsperiod används standardiserade dödstal (SMR). SMR definieras,

$$SMR = \frac{D}{E}$$

där D= observerat antal dödsfall i kommunen 1996-2005 och E = förväntat antal dödsfall i kommunen under samma tidsperiod<sup>45</sup>.

Det förväntade antalet dödsfall bestäms genom att använda rikets dödlighetsnivå för kommunerna,

$$E = \sum_x m_x^{Ri} R_x^K$$

---

<sup>45</sup> Vi har valt en tioårsperiod för kommunerna av stabilitetsskäl.

$m_x^{Ri}$  = dödstal ( $D_x / R_x$ ) i åldern  $x$  år avseende riket

$R_x^K$  = befolkning (risktid) i åldern  $x$  år i kommun K.

Vid jämförelsen av SMR mellan en kommun och riket används följande testvariabel (Berry 1983) för kommunen,

$$z = \frac{D - E}{\sqrt{E}}$$

där  $z$  är asymptotiskt normalfördelad (0,1). Hypotesen som testas är om en kommuns dödlighetsnivå (dödstal) är densamma som rikets eller om den avviker från rikets nivå. Rikets nivå är indicerad till 1.

Då ett flertal test görs uppstår s.k. masssignifikans. Några signifikanser beror då på slumpen, eftersom testen innehåller en felmarginal. Test på 1%-nivån och 0,1%-nivån ger dock få "felaktiga" signifikanser.

För kommunerna har även 95-procentiga konfidensintervall för SMR beräknats (tabell 6.6). Valet av gränser för konfidensintervallen har gjorts med hjälp av Poissonfördelningen (Byar's approximation; Breslow 1987).

### Cox-regression

Dödligheten studeras i en multivariat analys med de tre bakgrundsvariablerna utbildning, civilstånd och typ av boende. Analysen baseras på individer, födda i Sverige<sup>46</sup>, som följs under året 2003 från årskiftet 2002/2003 till 2003/2004. Bakgrundsinformationen hänför sig till enbart årskiftet 2002/2003.

För bestämning av bakgrundsvariablernas riskeffekter på dödligheten utnyttjas Cox-regression. Den beroende variabeln i regressionen utgörs av dödsintensiteten beskriven med en hazardfunktion,  $h(t, X)$ . Dödsintensiteterna är besläktade med de vanliga dödstalen som är antalet döda i relation till medelfolkmängden i en åldersgrupp.

$$h(t, X) = h_0(t) \exp\left(\sum \beta_i x_i\right)$$

---

<sup>46</sup> Studien har begränsats till personer födda i Sverige. För utrikes födda finns nämligen vissa brister i befolkningsregistren, främst partiellt bortfall av utbildningsuppgifter.

I Cox-regressionen är  $h_0(t)$  är en grundfunktion för dödsintensiteten. I formeln uttrycks bakgrundsvariablernas ( $x_i, i = 1, 2, \dots, n$ ) relativa effekter på dödsintensiteten som proportionella. Tiden  $t$  räknas i dagar i modellen. "Ties" hanteras genom skattning i enlighet med Breslow. Eftersom vi endast vill beräkna relativa dödsrisker ( $\exp(\beta_i)$  för en dikotom variabel) behöver inte  $h_0(t)$  explicit skattas. Vid test av bakgrundsvariablerna mot referensnivån används signifikansnivåerna (\*) 10-% nivå, \* 5-% nivå, \*\* 1-% nivå och \*\*\* 0,1- % nivå<sup>47</sup>.

Den regionala indelningen i kapitel 5 gäller norra Sverige (Gävleborgs län, Västernorrlands län, Jämtlands län, Västerbottens län och Norrbottens län), södra Sverige (övriga län utom storstadsläna) och storstadsläna (Stockholm, Skåne och Västra Götaland).

För övrigt gäller att partiellt bortfall i någon bakgrundsvariabel innebär utslutande av individer, vilket även gäller utvandring under observationsåret (en utvandrande bidrar dock med risktiden 0,5 år). Dessutom ingår ej personer vars boendeform inte kunnat klassificeras i de valda boendegrupperna.

### **Variabler:**

#### *Bakgrund:*

Utbildning (förgymnasial, gymnasial och eftergymnasial)

Civilstånd (ogift, gift, skild och änka/änkling)

Typ av boende (småhus inkl. radhus, flerfamiljshus med bostadsrätt och flerfamiljshus med hyresrätt)

Ålder (åldersår)

Region (riket, landet indelat i tre regioner )

#### *Beroende variabel:*

Dödsfall under år 2003.

---

<sup>47</sup> Skattningen har skett i proceduren Phreg/SAS.

## Statistikens tillförlitlighet

Enheten för Befolkningsstatistik på SCB har framställt grundtabellerna som redovisas i denna rapport. De flesta bearbetningar som då gjorts överförs direkt i vår presentation. Vi kan i det sammanhanget notera att risktiden alltid är heltal som i vissa fall avrundats med 0,5 risktidensheter per åldersår. Detta är i och för sig en tillfredställande precision för de bearbetningar som vi gör här. Från och med Demografiska rapporter 2001:3 sker dock alla nya bearbetningar, som ingår i denna serie över regionala livslängdstabeller, där risktiden är inblandad med 1 decimal.

Generellt är kvaliteten hög i RTB. Övertäckning förorsakas dock av att utvandrare inte alltid anmäler utflyttning från landet (Skatteverket 2006). Vi bör notera att vissa grupper av utrikes födda har mycket låg dödlighet i förhållande till personer födda i Sverige (SCB 2004).

# Referenser

- Barefoot, J. C et al. (2005). Social network diversity and risks of ischemic heart disease and total mortality: Findings from the Copenhagen city heart study. *Am. J. Epid.* 161(10):960-967.
- Becker, W. & Enghardt, H. & Robertsson, A-K (1994). *Kostundersökningar i Sverige 1950-1990*. Livsmedelsverket: Uppsala
- Berry, G (1983). The Analysis of Mortality by the Subject-Years Method. *Biometrics*. Vol 39. Sid 173-184.
- Breslow, N.E. & Day, N.E (1987). *Statistical methods in cancer research. Volume II - The design and analysis of cohort studies*. IARC Scientific Publications No.82. Lyon: International Agency for Research on Cancer.
- Carlsson, G. redaktör (1979). *Liv och hälsa*. Liber: Stockholm.
- Chiang, C.L (1968). *Introduction to Stochastic Processes in Biostatistics*. Wiley: New York.
- Elo, I.T. & Preston S.H (1996). Educational differentials in mortality: United States, 1979-85. *Soc. Sci. Med.* Vol 42. No.1. pp. 47-57.
- Fries, J.F (1980). Ageing, natural death, and the compression of morbidity. *New England Journal Medicine*. Vol 303 (3). Sid 130.
- Hammar N et al.(1992) Time trends in survival from Myocardial Infarction in Stockholm County 1976-1984. *International Journal Epidemiology*..Vol. 21(6). Sid 1090-1096.
- Huisman, M et al. (2004). Socioeconomic inequalities in mortality among elderly people in 11 European populations. *J Epidemiol Community Health*. 58:468-475
- Johansson, S-E. & Qvist, J (1997). *Dödligheten i olika socioekonomiska grupper 1979-93 . Valfärd och ojämlikhet i 20-årsperspektiv 1975-1995*. Levnadsförhållanden. Rapport 91. Statistiska centralbyrån. Sid 375-391.
- Kitagawa, E. M. & Hauser, P. M (1966). *Education and income differentials in mortality, United States, 1960*. Proceedings of the 11th Pacific Science Congress, Symposium No. 1, Tokyo, Aug. 1966.

- Kölegård Stjärne, M. et al. (2002). Socioeconomic context in area of living and risk of myocardial infarction: results from Stockholm heart epidemiology program (SHEEP). *J Epidemiol Community Health*. Jan; 56(1):29-35.
- Magnusson, L. & Borgegård, L-E. (1999). *Hälsa och migration – En studie av sambandet mellan lokala levnadsförhållanden och hälsa*. Working paper No. 25. Institutet för bostadsforskning, Uppsala Universitet.
- Manton, K. & Stallard, E. & Tolley, D (1991). Limits to Human Life Expectancy: Evidence, Prospects and Implications. *Population and Development Review*. Vol 17, No 4. December 1991
- Martinelle, S (1987). *A Generalized Perks Formula for Old-Age Mortality*. R&D Report. SCB: Stockholm.
- Molarius, A. & Jansson, S (2001). Regionala skillnader i medellivslängden i Sverige. *Läkartidningen*. Volym 98. Nr. 10.
- Olshansky, S.J. & Carnes, B.A. & Cassel, C (1990). In Search of Methuselah: Estimating the Upper Limits to Human Longevity-*Science* 250: 634-391.
- Pollack, C. E. & von dem Knesebeck, O. & Siegrist, J (2004) Housing and health in Germany. *J Epidemiol Community Health* 58: 216-222.
- Preston, S.H. & Elo, I.T (1994). *Are educational differentials in mortality increasing in the United States?* PARC Working Paper Series, WPS 95-01, University of Pennsylvania.
- Simonsen, L. (2005) Impact of influenza vaccination on seasonal mortality in the US Elderly Population. *Arch Internal Medicine* 165(3)
- Skatteverket (2006) *Kartläggning av folkbokföringsfelet*. Rapport 2006:7
- Socialdepartementet (1999). *Hälsa på lika villkor – andra steget mot nationella folkhälsomål*. SOU 1999:137.
- Socialstyrelsen (1996). *Hälso- och sjukvårdsstatistisk årsbok 1996*. Hälsa- och sjukvård 1996:1.
- Socialstyrelsen (1997). *Risikfaktorer för hjärt-kärlsjukdom – regionala och sociala skillnader i Sverige*. EpC-rapport 1997:1. Stockholm.
- Socialstyrelsen (1998). *Hjärtinfarkter 1987-1996. Myocardial infarctions in Sweden 1987-1996*.
- Socialstyrelsen (2001). *Folkhälsorapport 2001*. Stockholm.
- Socialstyrelsen (2005). *Folkhälsorapport 2005*. Stockholm.

- Socialstyrelsen (2006) *Dödsorsaker 2003*. Statistik Dödsorsaker 2005:7. (Elektronisk) Tillgänglig: <<http://www.socialstyrelsen.se/Publicerat/2006/9154/2006-42-3.htm>> [2007-02-12]
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1964). *Dödligheten i länen 1959-1962*. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska Centralbyrån (SCB) (1965). *Rökvanor i Sverige. En postenkätundersökning våren 1963*. Utredningsinstitutet. Stockholm.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1971). *Dödlighet och dödsorsaker med regional fördelning 1964-67*. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1978). *Regional dödlighet 1970-75*. IPF 1978:6.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1981). *Dödstal efter kön, ålder och dödsorsak. Volym II: Riket, länen och storstadsområden 1974-1978*. Statistiska meddelanden. HS 1981:10.2. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1987a). *Livslängdstabeller för länen 1981-85*. Demografiska rapporter 1987:1. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1987b). *Befolkningsförändringar 1987*. Del 3. Hela riket och länen mm.. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1988). *Hälsan i Sverige. Hälsostatistisk årsbok 1987/88*. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1992). *Livslängden i Sverige. Livslängdstabeller för riket och länen 1981-1990*. Demografiska rapporter 1992:3. Sveriges Officiella Statistik.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1997a). *Livslängden i Sverige. Livslängdstabeller för riket och länen 1991-1995*. Demografiska rapporter 1997:1. Sveriges Officiella Statistik
- Statistiska Centralbyrån (SCB) (1997b). *Kohortdödligheten i Sverige*. Demografiska rapporter 1997:2.
- Statistiska Centralbyrån (SCB) (2000). *Sveriges framtida befolkning*. Demografiska rapporter 2000:1.
- Statistiska Centralbyrån (SCB) (2006). *Rikets indelningar 2006*. Stockholm.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (2004). *Dödlighet efter utbildning, boende och civilstånd. Perioden 1986-2003*. Demografiska rapporter 2004:4. SCB: Stockholm

Stockholms läns landsting (SLL) (1991). *Folkhälsorapport 1991. Om hälsoutvecklingen i Stockholms län.*

Sundquist, K. (2003). *Individual health, neighbourhood characteristics, and allocation of primary health care resources.* Karolinska Institutet: Stockholm.

Wachter, K. & Finch, C (1997). *Between Zeus and the Salmon. The Biodemography of Longevity.* Washington: National Academy Press.



# In English

*This report presents life tables for the latest five-year period 2001-2005. Life tables, which show the remaining life expectancy for different age groups, are presented for the country as a whole, by county and for the country's three largest municipalities. The report also presents the average life expectancy for the 80 largest municipalities.*

## Summary

The average life expectancy in the whole country during the period 2001-2005 was 82.4 years for women and 78.0 years for men. This is a rise of 1.1 years for men and 0.6 years for women compared to the previous five-year period, 1996-2000. Among women, the rise in average life expectancy was slightly weaker than before while the rise for men has remained at roughly the same level since the 1980s.

The mortality rate has fallen for all age groups but the rise in the average life expectancy is primarily due to a decreasing mortality rate among the older age groups. The fall in the mortality rate among men aged 65 years and older has contributed 0.7 years of the total rise of 1.1 years between the two most recent adjacent five-year periods. Among women, the fall in the mortality rate among older people accounts for roughly half of the total rise in average life expectancy.

Infant mortality continues to fall strongly. In 2005, 2.5 boys died per 1 000 live births and the infant mortality rate for girls was 2.3 per 1 000 live births. During the past 10 years, infant mortality has nearly halved for boys and has fallen by 36 percent for girls.

## Strong decrease in deaths caused by circulatory diseases

A breakdown into four groups of significant causes of death shows that it is primarily the decrease in deaths caused by circulatory diseases that has led to a fall in the mortality rate among older people. The number of deaths caused by tumours has remained fairly constant among older people over a long period. However, in the groups "accidents and suicides" and "other illnesses", including for example dementia, the mortality rate among older people has increased. Among younger people, those under 64 years, there has however been a fall in the mortality rate for all the cause of death groups.

## **Considerable regional differences in life expectancy**

Life expectancy is in general higher in southern Sweden and lower in the northern parts of the country. Regional differences in average life expectancy remain compared to earlier periods.

Of the counties, Halland has the highest average life expectancy of 79.1 years for men and 83.4 years for women. Men have the shortest life expectancy in Norrbotten and women in Gävleborg county. The difference between the highest and the lowest life expectancy is 2.3 years for men and 1.9 years for women.

In the three metropolitan counties, the average life expectancy is roughly the same as for the country as a whole. However in the metropolitan municipalities, life expectancy is significantly lower than the country as a whole. This is in particular the case in Malmö. The average life expectancy in Malmö is roughly one year lower than the country average, while the difference is 0.6 years for women.

A calculation of the average life expectancy for the 80 largest municipalities gives an even greater variation in life expectancy. The difference between the highest and the lowest life expectancies among these municipalities is 4.7 years for men and 3.4 years for women. These differences are likely caused by social and economic differences between the municipalities. Men live the longest in Lidingö, Vellinge and Täby. In these municipalities, the average life expectancy for the period 2001-2005 is over 80 years. Among women, three municipalities have a life expectancy of over 84 years, Kungsbacka, Lidingö and Falkenberg. The municipalities with the lowest average life expectancy are, for men, Sundbyberg and Södertälje and, for women, Hudiksvall and Sandviken.

## **Differences in mortality between socioeconomic groups**

The mortality rate differs among different groups in the population. In this report, education, civil status and type of housing are used as a measurement of the socioeconomic conditions. Highly-educated people have a lower mortality rate than people with a lower educational level. For example, men and women aged 30-54 years with compulsory education have a twice as high a risk of dying than people with post-upper secondary education. Married people have a lower mortality rate than unmarried people, divorcees or widows/widowers. The greatest differences in mortality rate due to civil status can be seen for younger men. People living in single dwelling houses have a lower mortality rate than those living in apartments. Even here the differences are greatest for younger men.

## List of tables

Increase in life expectancy at birth from one five year period to the next. Total change and contribution due to mortality decline in three age segments .....	17
The peak age at death by sex 1901-2005.....	19
Mortality rate for men by age 1900-2005 (per 100 000 persons).....	21
Mortality rate for women by age 1900-2005 (per 100 000 persons) .....	22
Infant mortality by sex 1900-2005 (per 100 000 live born).....	23
Effects of the development of causes of death 1992-2002 on the change in total mortality in a few age groups.....	33
Life expectancy in the counties 2001-2005 and change in years since 1996-2000.....	38
Change in life expectancy per county between different periods of time .....	40
Remaining life expectancy for 65 year olds 2001-2005 and change in years since 1996-2000. ....	44
Life expectancy in the metropolitan municipalities 2001-2005.....	45
Change in life expectancy in the metropolitan municipalities between different periods of time. ....	45
Remaining life expectancy for 65 year olds in the metropolitan municipalities 2001-2005. ....	46
Life expectancy at birth in the eighty largest municipalities 2001-2005.....	50
Life expectancy at birth in the eighty largest municipalities 2001-2005.....	51
Relative mortality risks for men and women in two age groups. 95 % confidence intervals. ....	62
Life table for Sweden 2001-2005 .....	66
Life table for Sweden 2001-2005 (five year age groups) .....	69
Life tables by county 2001-2005 (five year age groups) .....	70
Life tables for the metropolitan municipalities 2001-2005 (five year age groups).....	91
Life tables for the metropolitan municipalities 2001-2005 (five year age groups).....	92
Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 1996-2005. ....	94
Standardised mortality ratios (SMR), 1996-2005. 95 % confidence intervals .....	103
Standardised mortality ratios (SMR) for counties in relation to the mortality level in the whole country 2001-2005.....	109
Relative mortality risks 2003 at ages 30-54 by sex and region.....	110
Relative mortality risks 2003 at ages 55-89 by sex and region.....	111

## List of graphs

Remaining life expectancy by age and sex 1900 to 2005 .....	15
Number of deaths by age and sex from life table for period 2001-2005 .....	19
Yearly reduction rate of mortality between 1996-2000 and 2001-2005 by sex and age. Percent .....	25
Number of daily smokers by age and sex, 1981–2003. Percent.....	26
Mortality in circulatory diseases 1969-2003, for men and women by age. Deaths per 100 000 persons.....	28
Tumour mortality 1969-2003, for men and women by age. Deaths per 100 000 persons .....	29
Accident and suicide mortality 1969-2003 for men and women, by age. Deaths per 100 000 persons .....	31
Mortality in other illnesses 1969-2003 for men and women, by age. Deaths per 100 000 persons .....	32

## List of maps

Life expectancy in the counties 2001-2005. ....	39
Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities 1996- 2005	
Men aged 20-64 .....	54
Women aged 20-64.....	55
Men aged 65-90 .....	56
Women aged 65-90.....	57

## List of terms

andel	proportion
antal	number
befolkning	population
bostadsrätt	owner-occupied apartment
cirkulation	circulatory (diseases)
civilstånd	civil status
därav	of which
döda	deaths
dödlighet	mortality
dödsorsak	cause of death
dödsrisk	probability of death
dödstal	mortality rate
efter födelsedagen	after date of birth
eftergymnasial utbildning	post-secondary education
folkmängd	population size
fullständig	complete
födelseår	year of birth
förgymnasial utbildning	compulsory education
förändring	change
genomlevd tid	number of years lived (L in life table)
genomsnitt	average
gift	married
gymnasial utbildning	upper secondary education
hyresrätt	rented apartment
kommun	municipality
kvarlevande	survivors
kvinnor (K)	women
kön	sex
levande födda	live births
livslängdstabell	life table
län	county
medellivslängd	life expectancy
medelfolkmängd	average population
män (M)	men
norra	north (northern part of)
observerat	observed
ogift	never married
olyckor	accidents
personer	persons
procent	percent
riket	country
risktid	exposure time

samtliga	all
självmord	suicides
skild	divorced
småhus	single dwelling house
storstad	metropolitan (municipality)
summa	total
södra	south (southern part of)
tabell	table
tidsperiod	period of time
totalt	total
tumörer	tumours
tusental	thousands
typ av boende	type of housing
utbildningsnivå	level of education
utveckling	development
vid födelsen	at birth
ålder	age
åldersgrupp	age group
åldersspecifika	age specific
årets slut	end of year
änka	widow
änkling	widower
ökning	increase
överdödlighet	excess mortality
övriga sjukdomar	other diseases

## **Explanatory symbols and abbreviations**

- No data to report
- 0 Less than half of the used unit
- \* Significant deviation from comparison group at 5% level
- \*\* Significant deviation from comparison group at 1% level
- \*\*\* Significant deviation from comparison group at 0.1% level
- K Women
- M Men

## Demografiska publikationer

- 1998 Barns vardag – tioåringar om skolan och fritiden. Barnombudsmannen och SCB
- 1999 Från folkbrist till en åldrande befolkning  
– glimtar ur en unik befolkningsstatistik under 250 år. Fakta inför 2000-talet. SCB
- 2001 Upp till 18 – Fakta om barn och ungdom 2001. Barnombudsmannen och SCB
- 2004 Upp till 18 – Fakta om barn och ungdom 2004. Barnombudsmannen och SCB

## Demografiska rapporter

- 1998:1 Barnafödande och sysselsättning – Upp- och nedgången i fruktsamheten 1985–1997
- 1999:1 Barnfamiljer 1997 – om familjesammansättning och separationer
- 1999:2 Befolkningsutvecklingen under 250 år – Historisk statistik för Sverige
- 1999:3 Barn och deras familjer 1998 – om familjesammansättning, separation mellan föräldrar, boende, inkomster, barnomsorg och föräldrars sysselsättning
- 2000:1 Sveriges framtida befolkning
- 2000:2 Barn och deras familjer 1999
- 2001:1 Varför föds det så få barn?
- 2001:2 Arbetsmarknadsstatus och fruktsamhet
- 2001:3 Livslängden i Sverige 1991–2000
- 2002:1 Barnens del av kakan
- 2002:2 Barn och deras familjer 2000
- 2002:3 Livslängd, hälsa och sysselsättning
- 2002:4 Befolkningsåret 2001
- 2002:5 Hur många barn får jag?
- 2002:6 Arbetskraftsinvandring – en lösning på försörjningsbördan?
- 2002:7 Mammor och pappor – om kvinnors och mäns föräldraskap
- 2003:1.1 Barn och deras familjer 2001. Del 1: Tabeller
- 2003:1.2 Barn och deras familjer 2001. Del 2: Texter och diagram
- 2003:2 Flyttströmmar i Sverige 1999–2001
- 2003:3 Befolkningsåret 2002
- 2003:4 Sveriges framtida befolkning – Befolkningsframskrivning för åren 2003–2050
- 2003:5 Sveriges framtida befolkning 2003–2020. Svensk och utländsk bakgrund
- 2003:6 Arbetslöshet och barnafödande
- 2003:7 Barn och deras familjer 2002
- 2004:1 Barnens tid med föräldrarna
- 2004:2 Vad påverkar sjukskrivningarna?
- 2004:3 Barn och deras familjer 2003
- 2004:4 Dödlighet efter utbildning, boende och civilstånd
- 2004:5 Efterkrigstidens invandring och utvandring
- 2005:1 Bostaden, storstaden och barnfamiljen
- 2005:2 Barn och deras familjer 2004
- 2005:3 Familjens betydelse för rörligheten på arbetsmarknaden
- 2005:4 Från folkökning till folkminskning
- 2006:1 Äldres omsorgsbehov och närhet till anhöriga
- 2006:2 Sveriges framtida befolkning 2006–2050
- 2006:3 Barn och deras familjer 2005

# Livslängden i Sverige 2001–2005

- Medellivslängden i riket var 82,4 år för kvinnor och 78,0 år för män under perioden 2001–2005. En ökning på 1,1 år för män och 0,6 år för kvinnor jämfört med föregående femårsperiod, 1996-2000.
- För det senaste enskilda året, år 2005, var medellivslängden 82,8 år för kvinnor och 78,4 år för män.
- Livslängden är generellt högre i södra Sverige och lägre i norr. De regionala skillnaderna i medellivslängd kvarstår jämfört med tidigare perioder.
- Den ökade medellivslängden beror framförallt på sjunkande dödlighet i högre åldrar, främst på en minskad dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar bland de äldre.
- Dödligheten skiljer sig åt för olika grupper i befolkningen. Exempelvis har högutbildade lägre dödlighet än personer med lägre utbildningsnivå. Män och kvinnor i åldrarna 30–54 år med förgymnasial utbildning har dubbelt så hög dödsrisk som personer med eftergymnasial utbildning.

ISSN 1654-1510 (online)  
ISSN 0283-8788 (print)  
ISBN 978-91-618-1369-8 (print)

## **Publikationstjänsten:**

E-post: [publ@scb.se](mailto:publ@scb.se), tfn: 019-17 68 00, fax: 019-17 64 44. Postadress: 701 89 Örebro.

**Information:** E-post: [information@scb.se](mailto:information@scb.se), tfn: 08-506 948 01, fax: 08-506 948 99.

Försäljning över disk, besöksadress: Biblioteket, Karlavägen 100, Stockholm.

## **Publication services:**

E-mail: [publ@scb.se](mailto:publ@scb.se), phone: +46 19 17 68 00, fax: +46 19 17 64 44. Address: SE-701 89 Örebro.

**Information:** E-mail: [information@scb.se](mailto:information@scb.se), phone: +46 8 506 948 01, fax: +46 8 506 948 99

Over-the-counter sales: Statistics Sweden, Library, Karlavägen 100, Stockholm, Sweden.