

DEMOGRAFISKA RAPPORTER

RAPPORT 2016:4

SCB

Statistiska centralbyrån Statistics Sweden



Livslängden i Sverige 2011–2015

Livslängdstabeller för riket och länen



Demografiska rapporter

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
2007:1 Livslängden i Sverige 2001–2005
2007:2 Barn, boendesegregation och skolresultat
2007:3 Föräldraledighet och arbetskarriär - En studie av mammors olika vägar i arbetslivet
2007:4 Barn och deras familjer 2006
2008:1 Arbete och barnafödande. En jämförelse mellan inrikes och utrikes födda
2008:2 Barnafödande bland inrikes och utrikes födda
2008:3 Anhöriginvandrare och deras familjer
2008:4 Invandrares flyttmönster
2008:5 Ungdomars flytt hemifrån
2009:1 Sveriges framtida befolkning 2009–2060
2009:2 Barn eller inte?
2010:1 Kohortdödligheten i Sverige
2010:2 Födda i Sverige – ändå olika? betydelsen av föräldrarnas födelseland
2011:1 Tredje barnet – en ny trend?
2011:2 Livslängden i Sverige 2001–2010
2011:3 Olika generationers barnafödande
2012:1 Sambo, barn, gifta, isär?
2012:2 Sveriges framtida befolkning 2012–2060
2012:3 Kvarboende, flyttningar och dödlighet
2013:1 Barn, föräldrar och separationer
2013:2 Barnafödande i nya relationer
2014:1 Olika familjer lever på olika sätt
2014:2 Generationer genom livet
2014:3 Yrke och dödlighet
2014:4 Utrikes föddas barnafödande – före och efter invandring
2015:1 Kärlek över gränserna – migration och familjebildning
2015:2 Sveriges framtida befolkning 2015–2060.
2015:3 På egna ben. En beskrivning av ungas flytt från föräldrahemmet
2015:4 Bo nära eller långt bort. Avstånd mellan barn och föräldrar efter en separation 1975–2013
2016:1 Från Finland till Afghanistan – invandring och utvandring för födda i olika länder sedan 1970
2016:2 Livslängd och dödlighet i olika sociala grupper
2016:3 Enbarnsmammor i olika generationer

Livslängden i Sverige 2011–2015

Livslängdstabeller för riket och länen

Demografiska rapporter 2016:4
Livslängden i Sverige 2011–2015
Livslängdstabeller för riket och länen

Demographic reports 2016:4
Life expectancy in Sweden 2011–2015
Life tables at national and county level

Statistics Sweden
2016

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

Producent
Producer SCB, Prognosinstitutet
Statistics Sweden, Forecast Institute
Box 24300, SE-104 51 Stockholm
+46 10 479 40 00
demografi@scb.se

Förfrågningar
Enquiries Örjan Hemström, +46 10 479 49 97
orjan.hemstrom@scb.se

Jeroen De Munter, +46 10 479 45 43
jeroen.demunter@scb.se

Det är tillåtet att kopiera och på annat sätt mångfaldiga innehållet. Om du citerar, var god uppge källan på följande sätt:

Källa: SCB, *Livslängden i Sverige 2011–2015. Livslängdstabeller för riket och länen.*

It is permitted to copy and reproduce the contents in this publication.

When quoting, please state the source as follows:

Source: Statistics Sweden, *Life expectancy in Sweden 2011–2015. Life tables at national and county level*

Omslag/Cover: Ateljén, SCB

Foto/Photo: Johnér

ISSN 1654-1510 (Online)

ISSN 0283-8788 (Print)

ISBN 978-91-618-1649-1 (Print)

URN:NBN:SE:SCB-2016-BE51BR1604_pdf

Printed in Sweden

SCB-Tryck, Örebro 2016.12

Förord

I rapporten beskrivs och analyseras livslängdsutvecklingen i Sverige och i olika delar av landet under perioden 2011–2015. Har det skett några förändringar i de regionala skillnaderna eller mellan kvinnor och män under den senaste femårsperioden? Några andra frågor är skillnader i livslängd efter utbildningsnivå och skillnader i dödlighet efter nationell bakgrund.

Medellivslängden vid olika åldrar, redovisas för riket, länen samt de tre största kommunerna. I rapporten redovisas också livslängden för de 80 största kommunerna. För alla kommuner redovisas dödligheten med ett annat mått, standardiserat dödstal.

Statistiska centralbyrån (SCB) införde en redovisning av regionala livslängdstabeller för första gången för tioårsperioden 1961–1970 och har sedan dess publicerat dessa vart tionde år, senast 2001–2010 (SCB 2011).

Rapporter med en redovisning för en femårsperiod, som görs i denna rapport, har tidigare publicerats vid tre tillfällen, 1981–1985 (SCB 1987), 1991–1995 (SCB 1997) och 2001–2005 (SCB 2007). I samtliga publikationer redovisas första hälften av de senaste decennierna med ett syfte att var femte år redovisas livslängden regionalt och förändringar analyseras. I rapporter som redovisar tioårsperioder finns också uppgifter om de senare femårsperioderna för varje decennium.

Rapporten har utarbetats av Örjan Hemström och Jeroen de Munter vid Prognosinstitutet.

Statistiska centralbyrån i november 2016

Petra Otterblad Olausson

Eiwor Höglund Dávila

SCB tackar

Tack vare våra uppgiftslämnare – privatpersoner, företag, myndigheter och organisationer – kan SCB tillhandahålla tillförlitlig och aktuell statistik som tillgodoser samhällets informationsbehov.

Innehåll

A separate text in English is found on page 149

Förord	3
Sammanfattning	13
Svag livslängdsökning i Sverige	13
Ökad dödlighet i olyckor bland yngre vuxna.....	13
I södra Sverige är dödligheten lägst.....	13
Stockholm har relativt hög medellivslängd	14
Utbildningsnivån har betydelse	14
1 Inledning	15
Bakgrund, syfte och upplägg.....	15
Vad menas med medellivslängd	15
Standardiserade dödstal.....	16
2 Ett internationellt perspektiv	17
Sverige jämfört med europeiska länder.....	17
Medellivslängden i Norden	19
3 Utvecklingen i riket	21
Medellivslängden 1900–2015.....	21
Dödlighetens utveckling 1900–2015	23
1900–1940.....	23
1940–1980.....	23
1980–2015.....	26
Spädbarnsdödligheten.....	28
Dödlighet efter bakgrund	29
Olika åldersgruppers bidrag till medellivslängdens förändring.....	31
Dödsorsakernas utveckling	33
Tumörer	35
Cirkulationsorganens sjukdomar	37

Olyckor och självmord	40
Övriga dödsorsaker	42
Dödsorsakernas bidrag till dödlighetens förändring	44
Typålder för dödsfallen	46
4 Utvecklingen i länen	49
Vid födelsen	49
Förändring sedan slutet av 1960-talet	52
Orsaker till regionala skillnader i livslängd	55
Olika åldrars bidrag till regionala skillnader i livslängd	60
Livslängd från 65 års ålder	62
5 Medellivslängd och dödlighet i kommunerna	65
Medellivslängd i storstadskommunerna	66
Medellivslängden i de största kommunerna	70
Dödligheten i samtliga kommuner	74
6 Livslängd efter utbildningsnivå	81
Utvecklingen över tid	81
Åldersgruppernas bidrag till ökad livslängd	82
Skillnader mellan länen	84
Regional variation i skillnader mellan utbildningsgrupper	87
Fakta om statistiken	89
Detta omfattar statistiken	89
Definitioner och förklaringar	89
Så görs statistiken	92
Statistikens tillförlitlighet	100
Referenser	101
Tabellbilaga	105
In English	149
Summary	149

Slight increase in life expectancy in Sweden	149
Increased mortality in accidents among young adults	149
Mortality is lowest in southern Sweden	150
Stockholm has relatively high average life expectancy	150
Education level has an impact.....	151
List of tables	152
List of graphs	153
List of maps	155
List of terms	156

Tabellförteckning

Tabell 2.1 Återstående medellivslängd vid födelsen år 2014 för kvinnor och män i de europeiska länderna	18
Tabell 3.1 Förändring av medellivslängden för en 0-åring mellan olika femårsperioder 1951–1955 till 2011–2015. Total förändring och uppdelning av förändringen på olika åldersintervall för kvinnor och män	32
Tabell 3.2 Dödsorsakernas bidrag till totaldödlighetens förändring 2008–2010 till 2013–2015 (antal döda per 100 000) för kvinnor och män i olika åldersgrupper	45
Tabell 4.1 Medellivslängd för länen 2011–2015 samt förändring sedan 2006–2010. Återstående år vid födelsen, rangordning för kvinnor och män.....	50
Tabell 4.2 Förändring av medellivslängden bland kvinnor i länen mellan olika femårsperioder (antal år).....	53
Tabell 4.3 Förändring av medellivslängden bland män i länen mellan olika femårsperioder (antal år).....	54
Tabell 4.4 Medellivslängd för länen 2011–2015 samt förändring sedan 2006–2010. Återstående år vid 65 års ålder, rangordning för kvinnor och män.....	63
Tabell 5.1 Medellivslängd i storstadskommunerna och riket 2011–2015 ..	67
Tabell 5.2 Förändring av medellivslängden i storstadskommunerna och riket mellan olika femårsperioder 1976–80 till 2011–15, antal år.....	68
Tabell 5.3 Återstående medellivslängd vid 65 års ålder för kvinnor och män i storstadskommunerna 2011–2015.....	70
Tabell 5.4 Återstående medellivslängd vid födelsen i de 80 största kommunerna 2011–2015.....	71
Tabell 6.1 Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön och utbildningsnivå 2006–2010 och 2011–2015 samt förändring mellan perioderna (antal år)	82
Tabell T1 Livslängdstabell för riket 2011–2015	106
Tabell T1b Könsneutral livslängdstabell för riket 2011–2015.....	109
Tabell T2 Livslängdstabell för riket 2011–2015 (femårsåldersvis).....	112

Tabell T3 Livslängdstabell för länen 2011–2015 (femårsåldersvis)	113
Tabell T4 Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2011–2015	124
Tabell T5 Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 2011–2015. Rikets nivå=1	126
Tabell T6 Standardiserade dödstal (SMR), 2011–2015. 95% konfidensintervall	134
Tabell T7 Standardiserade dödstal (SMR) för grupper med olika bakgrund jämfört rikets nivå 2011–2015. Rikets nivå = 1	142
Tabell T8 Historiska utvecklingen av typvärdet för åldern vid dödsfallet efter kön 1901–2015.....	143
Tabell T9 Döda per 100 000 efter kön och dödsorsak samt totalt, 2008–2010 och 2013–2015.	144
Tabell T10 Åldersstandardiserad dödlighet per 100 000 efter dödsorsak i fyra län och i riket 2011–2015. Båda könen sammantaget 30 år och äldre	145
Tabell T11 Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön, utbildningsnivå och län 2011–2015.....	146
Tabell T12 Återstående medellivslängd vid 65 års ålder efter kön, utbildningsnivå och län 2011–2015.....	147

Diagramförteckning

Diagram 2.1 Återstående medellivslängd vid födelsen i de nordiska länderna 1970–2015.....	20
Diagram 3.1 Återstående medellivslängd för kvinnor och män vid födelsen, vid 30, 50, 65 och 85 års ålder 1900–2015.....	22
Diagram 3.2 Dödstal för kvinnor i 5-åriga åldersgrupper 1900–2015.....	24
Diagram 3.3 Dödstal för män i 5-åriga åldersgrupper 1900–2015.....	25
Diagram 3.4 Procentuell årlig förändring av dödstal mellan 2006–2010 och 2011–2015 efter kön och ålder	27
Diagram 3.5 Spädbarnsdödlighet för flickor och pojkar 1900–2015.....	28
Diagram 3.6 Standardiserade dödstal (SMR-tal) för tre åldersgrupper efter kön och bakgrund jämfört med riket 2011–2015.....	30

Diagram 3.7 Medellivslängdens förändring för kvinnor och män mellan 2006–2010 och 2011–2015. Bidrag från olika åldersgrupper.....	33
Diagram 3.8 Procentuell fördelning av de största dödsorsaksgrupperna för kvinnor och män 2015	34
Diagram 3.9 Dödlighet i tumörer efter kön, ålder och period	36
Diagram 3.10 Tumördödlighetens andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015.....	37
Diagram 3.11 Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar efter kön, ålder och period.....	39
Diagram 3.12 Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar som andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015	40
Diagram 3.13 Dödlighet i olyckor och självmord efter kön, ålder och period.....	41
Diagram 3.14 Dödlighet i olyckor och självmord som andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015.....	42
Diagram 3.15 Dödlighet i övriga dödsorsaker efter kön, ålder och period	43
Diagram 3.16 Dödlighet i övriga dödsorsaker som andel av kvinnors och mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015 ...	44
Diagram 3.17 Typvärde för uppnådd ålder vid dödsfall efter kön 1901–2015	46
Diagram 3.18 Förväntat antal döda kvinnor och män i olika åldrar (av 100 000 "födda") enligt livslängdstabellerna 2006–2010 och 2011–2015 ..	47
Diagram 4.1 Skillnad mellan län med högst respektive lägst återstående medellivslängd för kvinnor och män i olika femårsperioder	55
Diagram 4.2 Skillnad i åldersstandardiserad dödlighet 30 år och äldre i fyra län jämfört med riket 2011–2015. Procentuellt bidrag från olika dödsorsaker för båda könen sammantaget	57
Diagram 4.3 Olika åldersgruppers bidrag till skillnader i återstående medellivslängd vid födelsen mellan län med högst och lägst livslängd för kvinnor och män 2011–2015.....	61

Diagram 5.1 Medellivslängdens kumulativa ökning i storstadskommunerna och riket 1976–80 till 2011–15 (antal år)	69
Diagram 6.1 Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön och utbildningsnivå i riket 2000–2015	81
Diagram 6.2 Förändring av återstående medellivslängd vid 30 års ålder mellan 2006–2010 och 2011–2015 per kön och utbildningsnivå, bidrag från olika åldersgrupper	83

Figurförteckning

Figur 4.1 Återstående medellivslängd vid födelsen för kvinnor och män i länen 2011–2015	51
Figur 5.1 Karta av Sveriges 80 folkrikaste kommuner 2015	66
Figur 5.2 Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för kvinnor 20–64 år 2011–2015	76
Figur 5.3 Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för män 20–64 år 2011–2015	77
Figur 5.4 Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för kvinnor 65–90 år 2011–2015	78
Figur 5.5 Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för män 65–90 år 2011–2015	79
Figur 6.1 Återstående medellivslängd vid 30 års ålder i länen jämfört med riket efter kön och utbildningsnivå 2011–2015	85
Figur 6.2 Återstående medellivslängd vid 65 års ålder i länen jämfört med riket efter kön och utbildningsnivå 2011–2015	86
Figur 6.3 Skillnad i återstående medellivslängd vid 30 års ålder mellan grupper med eftergymnasial och förgymnasial utbildning efter kön och län 2011–2015 (antal år)	88

Sammanfattning

År 2015 var medellivslängden vid födelsen 84,0 år för kvinnor och 80,3 år för män. Under den senaste 5-årsperioden har männens livslängd ökat med ett år och kvinnornas med 0,6 år. Eftersom männens medellivslängd ökar mer än kvinnornas innebär det minskande skillnader mellan könen.

Den förväntade medellivslängden uttrycker det antal år som i genomsnitt återstår att leva för en person. Medellivslängden beräknas från dödsrisiker i olika åldrar om dödligheten i alla åldrar förblev densamma som under den period beräkningarna görs. Det är ett sammanfattande mått på dödligheten i alla åldrar och kan ses som ett övergripande mått på befolkningens hälsa.

Svag livslängdsökning i Sverige

Sverige har en internationellt sett hög medellivslängd. Under senare år har dock livslängden i Sverige ökat något mindre jämfört med flera andra länder i Europa. De svenska männen har den sjunde högsta medellivslängden och de svenska kvinnorna den elfte högsta. I Sverige är det liten skillnad mellan mäns och kvinnors medellivslängd, knappt 4 år. För vissa länder i forna Sovjetunionen är skillnaden upp till 10 år.

Ökad dödlighet i olyckor bland yngre vuxna

För båda könen har dödligheten under den senaste femårsperioden minskat i alla åldrar utom i åldern 24–34 år. I dessa åldrar är det en ökad dödlighet i olyckor och självmord som orsakat en något stigande dödlighet.

Bland äldre är det den kraftigt minskade dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar, särskilt hjärtinfarkt, som bidrar till kvinnors och mäns sjunkande dödlighet. Denna utveckling bidrar också till att andelen av samtliga dödsfall i cancer och övriga dödsorsaker ökar bland äldre kvinnor och män.

I södra Sverige är dödligheten lägst

Hallands och Kronobergs län har landets högsta medellivslängd för kvinnor respektive män. Länen med de högsta medellivslängderna ligger i landets södra delar och länen med de lägsta ligger i landets norra delar. Uppsala och Stockholms län avviker från detta mönster genom att också ha hög medellivslängd.

Län med hög medellivslängd:	Län med låg medellivslängd:
Kronoberg	Norrbottn
Halland	Västernorrland
Uppsala	Gävleborg
Stockholm	Örebro
Jönköping	Jämtland
	Värmland
	Västerbotten
	Södermanland
	Kalmar

Län med lägre medellivslängd har relativt högre dödlighet i flera dödsorsaker jämfört med rikets nivå. Delvis bekräftas tidigare analyser att det till stor del är hjärt- och kärlsjukdomar som bidrar till regionala skillnader i dödlighet. Den höga livslängden i Kronobergs län beror dock på låg dödlighet i andra dödsorsaker än just hjärt- och kärlsjukdomar.

Stockholm har relativt hög medellivslängd

I storstäderna Göteborg och Malmö är medellivslängden lägre än i riket som helhet för båda könen. I Stockholm har kvinnor däremot högre medellivslängd än i riket och män har en lika hög nivå som i riket. I storstädernas förortskommuner är skillnaderna stora, i vissa av dessa kommuner är livslängden bland de högsta i Sverige och i andra bland de lägsta. Hög medellivslängd är det exempelvis i Danderyd, Lidingö, Sollentuna och Täby. Samma sak gäller i Kungsbacka, Lerum och Vellinge. Å andra sidan är livslängden i Botkyrka, som är förortskommun till Stockholm, och närliggande Södertälje betydligt lägre.

Utbildningsnivån har betydelse

När den återstående medellivslängden vid 30 års ålder jämförs för personer med olika utbildningsnivå visar det sig att eftergymnasialt utbildade kvinnor har 5,5 år och män 6 år högre medellivslängd än de med enbart förgymnasial utbildning. Skillnaderna i medellivslängd mellan olika utbildningsgrupper har ökat något för båda könen 2011–2015 jämfört med 2006–2010. Skillnaden i livslängd mellan grupper med förgymnasial och eftergymnasial utbildning är lägre i vissa län i södra Sverige, mindre än 4 år, jämfört med län i mellersta Sverige, cirka 7 år. Halland är ett län med liten skillnad och Värmland ett med stor skillnad för både kvinnor och män.

1 Inledning

Bakgrund, syfte och upplägg

Internationellt sett har Sverige en av de högsta medellivslängderna. För 2015 är medellivslängden drygt 80 år för män och 84 år för kvinnor. Medellivslängden fortsätter att öka stadigt över en längre period, även om det finns mindre årliga svängningar. Den här rapporten visar att denna utveckling fortsatt under den senaste femårsperioden 2011–2015.

Syftet med denna rapport är att redovisa livslängdsutvecklingen i Sverige och i olika delar av landet. I rapporten beskrivs också förändringar mellan tidigare tidsperioder, regionala skillnader för kvinnor och män samt skillnader efter utbildningsnivå och bakgrund. Med bakgrund avses utrikes födda, inrikes födda med två utrikes födda föräldrar samt inrikes födda med minst en inrikes född förälder.

Återstående medellivslängd publiceras årligen i den officiella statistiken efter kön och ålder. Varje femårsperiod publiceras även en utförlig redovisning efter län och kommun i rapporter om "Livslängden i Sverige". Föreliggande rapport ingår i serien "Demografiska rapporter" som är analyser och utredningar inom befolkningsområdet.

Inledningsvis redovisas medellivslängden i ett internationellt perspektiv, kapitel 2. Därefter redovisas utvecklingen av medellivslängd och dödlighet i riket, kapitel 3. I kapitel 4 redovisas utvecklingen i länen och i kapitel 5 redovisas medellivslängd och dödlighet i kommunerna. Slutligen redovisas medellivslängd efter utbildningsnivå i kapitel 6.

I kapitlet *Fakta om statistiken* finns beskrivningar om vad statistiken omfattar, definitioner och förklaringar av centrala begrepp samt hur olika beräkningar har gjorts. Livslängdstabeller för riket och länen samt standardiserat dödstal (SMR) för kommunerna redovisas i en tabellbilaga.

Vad menas med medellivslängd

Den förväntade återstående medellivslängden uttrycker det antal år som i genomsnitt återstår att leva för en person i en viss ålder. Medellivslängden beräknas från dödsrisker i olika åldrar om dödligheten i alla åldrar förblir densamma som under den period beräkningarna görs. Tolkningen av medellivslängden utgår därför från att de åldersspecifika dödstalen

inte förändras i framtiden. Det är ett index som på ett sammanfattande sätt mäter dödlighet i alla åldrar.

Vanligtvis benämns den återstående medellivslängden vid 0 år (födelsen) bara som medellivslängden, men i rapporten redovisas även återstående medellivslängden vid 30 års ålder och 65 års ålder. I livslängdstabeller i tabellbilagan kan den avläsas vid vilken ålder som helst.

Den verkliga *uppnådda* medellivslängden som födda ett visst år har haft kan beräknas först när hela födelseårgången avlidit, vilket sker först efter drygt 100 år. I publikationen *Kohortdödligheten i Sverige* (SCB 2010a) redovisas sådana beräkningar för kvinnor och män födda mellan 1861 och 1910. Resultaten visade att den förväntade medellivslängden är en underskattning av den faktiska livslängden. Underskattningen av medellivslängd beror i stort sett på att dödsriskerna har sjunkit avsevärt under denna tid. Till exempel var den förväntade medellivslängden för kvinnor 59,0 år och för män var den 56,4 år 1910 medan den verkliga medellivslängden för födda 1910 var 68 år för kvinnor och 62 år för män.

I den här rapporten används i huvudsak livslängdstabeller som en samlad redovisning av mått som handlar om livslängd och dödlighet. Måttet på livslängden som vi redovisar i den här rapporten är en teoretisk beräkning och förmedlar en förväntan om hur långt livet blir, baserad på riskerna att dö i olika åldrar vid mättidpunkten

I livslängdstabeller redovisas befolkning, risktid, antal döda, dödsrisker, antal kvarlevande samt återstående medellivslängd vid olika åldrar.

Standardiserade dödstal

Måttet återstående medellivslängd är känsligt för små variationer i dödligheten då befolkningen är liten som vid regionala jämförelser eller jämförelser mellan olika grupper i samhället. Till exempel, i yngre åldrar är det få som avlider i Sverige och i många kommuner är det under många år ingen som avlider i vissa åldrar. Om det då ett år avlider exempelvis en 10-åring får det stor påverkan på kommunens medellivslängd. För att undvika stora slumpmässiga skillnader i medellivslängd mellan kommunerna eller mellan sociala grupper har vi valt att redovisa dödlighet med måttet standardiserade dödstal (SMR). Det måttet jämför antalet avlidna i en grupp med det antal som skulle avlida om dödligheten i gruppen var densamma som för kvinnor och män i riket i samma åldersgrupp. Vi redovisar SMR för alla kommuner i Sverige samt efter bakgrund i riket.

2 Ett internationellt perspektiv

Sverige jämfört med europeiska länder

Sverige har internationellt sett en hög medellivslängd. År 2014 var den drygt 84 år för kvinnor och drygt 80 år för män. I tabell 2.1 jämförs Sveriges medellivslängd med medellivslängden i övriga europeiska länder.

De svenska männen delar den sjätte högsta medellivslängden med Spanien och de svenska kvinnorna delar den nionde högsta medellivslängden med Norge och Malta. Jämfört med fem år tidigare ligger Sverige något längre ner på listan. Medellivslängden för män i Cypern och Italien är nu högre än för svenska män, och kvinnor i bland annat Luxemburg och Portugal har nu något högre medellivslängd än svenska kvinnor. De svenska kvinnorna och männen har nu 2 respektive 0,9 års lägre medellivslängd än landet med högst medellivslängd i Europa. Den skillnaden har vuxit med 0,5 år jämfört med fem år tidigare. Sverige har därmed en relativt svag ökningstakt jämfört med flera andra länder. Det har även tidigare beskrivits att Sverige har halkat efter flera länder med hög livslängd under senare tid. Bland annat Japan, Frankrike och Schweiz hör till de länder som under flera år haft en snabbare livslängdsökning än Sverige (Drefahl et al 2014).

Det är stor skillnad i medellivslängd mellan olika europeiska länder. Skillnaderna mellan länder är större för män än för kvinnor. Männen i Island har nästan 16 år högre medellivslängd än männen i Ryssland. Kvinnor i Spanien har knappt 11 år högre medellivslängd än kvinnor i Moldavien.

Kvinnorna har högre medellivslängd än männen i alla redovisade länder. Störst skillnader i medellivslängd finns i Ryssland, Litauen, Vitryssland, Lettland och Ukraina där kvinnorna har drygt 10 år högre medellivslängd än män. Minst skillnader mellan könen, 2,2–3,8 år, är det i Liechtenstein, Island, Nederländerna, Storbritannien, Cypern och Sverige.

Kvinnor i Liechtenstein har en sjunkande medellivslängd jämfört med fem år tidigare. Några andra länder i östra Europa har en större livslängdsökning än gennomsnittet i Europa för båda män och kvinnor, bland annat Turkiet, Vitryssland, Moldavien, Ukraina och Ryssland.

Tabell 2.1**Återstående medellivslängd vid födelsen år 2014 för kvinnor och män i de europeiska länderna.***2.1 Life expectancy at birth for women and men in the European countries 2014*

Kvinnor	År	Förändring sedan 2009	Män	År	Förändring sedan 2009
Spanien	86,2	1,2	Island	81,3	1,5
Frankrike	86,0 ^p	1,0	Schweiz	81,1	1,2
Italien	85,6	1,3	Liechtenstein	81,0	1,5
Schweiz	85,4	0,8	Cypern	80,9	2,4
Luxemburg	85,2	1,9	Italien	80,7	1,6
Cypern	84,7	1,2	Spanien	80,4	1,6
Island	84,5	0,7	Sverige	80,4	1,0
Portugal	84,4 ^p	1,6	Norge	80,1	1,4
Malta	84,2	1,5	Nederländerna	80,0	1,3
Norge	84,2	1,0	Malta	79,8	1,9
Sverige	84,2	0,7	Storbritannien	79,5 ^p	1,2
Finland	84,1	0,6	Frankrike	79,5 ^p	1,5
Grekland	84,1	0,8	Luxemburg	79,4	1,3
Slovenien	84,1	1,4	Irland	79,3 ^p	1,5
Österrike	84,0	0,8	Österrike	79,1	1,5
Belgien	83,9	1,1	Grekland	78,9	1,4
Tyskland	83,6	0,8	Belgien	78,8	1,5
Irland	83,5 ^p	0,8	Danmark	78,7	1,8
Nederländerna	83,5	0,6	Tyskland	78,7	0,9
Liechtenstein	83,2	-0,4	Finland	78,4	1,8
Storbritannien	83,2 ^p	0,8	Slovenien	78,2	2,3
Danmark	82,8	1,7	Portugal	78,0 ^p	1,5
Tjeckien	82,0	1,5	Albanien	76,4 ^p	-
Estland	81,9	1,6	Tjeckien	75,8	1,5
Polen	81,7	1,6	Turkiet	75,4	2,1
Kroatien	81,0	1,3	Kroatien	74,7	1,9
Turkiet	80,9	2,1	Montenegro	74,1	1,2
Slovakien	80,5	1,4	Polen	73,7	2,2
Albanien	80,3 ^p	-	Makedonien	73,5	1,2
Litauen	80,1	1,4	Slovakien	73,3	1,9
Ungern	79,4	1,0	Serbien	72,8	1,4
Lettland	79,4	1,7	Estland	72,4	2,4
Montenegro	78,9	1,4	Ungern	72,3	2,0
Rumänien	78,7 ^p	1,0	Azerbajjan	72,2	0,8
Vitryssland	78,6	2,2	Armenien	71,8	1,3
Georgien	78,2	0,7	Rumänien	71,4 ^p	1,6
Armenien	78,1	1,4	Bulgarien	71,1	0,9

Tabell 2.1 (forts.)

Kvinnor	År	Förändring sedan 2009		Män	År	Förändring sedan 2009	
Bulgarien	78,0	0,6		Georgien	69,9	1,0	
Serbien	78,0	1,3		Litauen	69,2	2,1	
Makedonien	77,5	0,8		Lettland	69,1	1,6	
Azerbajjan	77,3	1,0		Vitryssland	67,8	3,1	
Ryssland	76,7	2,0		Moldavien	67,5	2,2	
Ukraina	76,7	2,8*		Ukraina	66,6	4,3*	
Moldavien	75,4	1,8		Ryssland	65,5	2,7	

^p Preliminär, uppgiften är inte helt fastställd. ^{*} Uppgiften gäller 2008.

Källa: Eurostat (hämtad 2016-11-22)

Medellivslängden i Norden

Medellivslängden i den senaste femårsperioden har ökat i alla nordiska länder för både kvinnor och män, se diagram 2.1. Skillnaderna bland kvinnor är mindre än bland män. Det resultatet överensstämmer väl med det europeiska mönstret med större skillnader för män än för kvinnor.

Jämfört med den förra femårsperioden, 2006–2010, så har utvecklingen bland män varit ungefär densamma i Sverige, Island och Norge. Danska män hade ungefär samma medellivslängd som svenska män år 1970 men under senare år har medellivslängden varit cirka 2,5 år lägre i Danmark jämfört med övriga länder i Norden. I Finland var männens medellivslängd nästan 5 år lägre än i andra nordiska länder år 1970, men avståndet till övriga nordiska länder har minskat. Sedan mitten av 1990-talet har finska män haft en medellivslängd på samma nivå som danska män. Medellivslängden har fortsatt att öka under nästan hela perioden, förutom för män i Danmark under 1980- och 1990-talet där medellivslängden ökade mindre än i Sverige, Norge och Island. Finlands ökning av medellivslängden var bland män lika stor som i de övriga nordiska länderna, men den var på en lägre nivå än de andra länderna 1970.

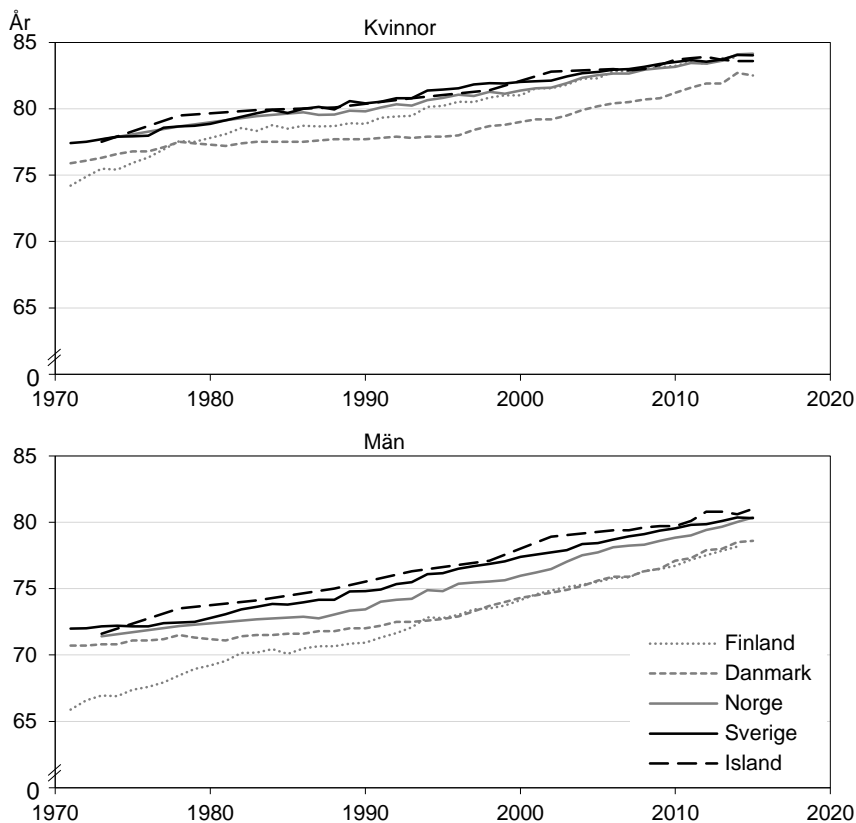
Med undantag för Danmark har de nordiska kvinnorna i princip haft samma utveckling och nivå på medellivslängden sedan mitten av 1990-talet. Den relativt låga medellivslängden för danska kvinnor och män har delvis förklarats av dödlighet relaterad till alkohol och rökning (Chenet et al 1996). En rökingsrelaterad dödsorsak är lungcancer. Om man jämför kvinnor i flera Europeiska länder hade Danmark bland annat

högst dödlighet i lungcancer i början av 2000-talet (Socialstyrelsen 2009)¹. Under de senaste fem åren har dock ökningen bland kvinnor varit störst i Danmark följt av Norge och Finland. Sverige och Island hade den minsta ökningen av medellivslängden bland kvinnor.

Diagram 2.1

Återstående medellivslängd vid födelsen i de nordiska länderna 1970–2015

2.1 Life expectancy at birth in the Nordic countries 1970–2015



För Island redovisas femårsperioder fram till 2005 och för Norge redovisas femårsperioder till och med 1985. Övriga länder och tidsperioder redovisas årsvis.

Källa: Respektive lands statistikbyrå

¹ Socialstyrelsen redovisade 33 europeiska länder. Även Island, Norge och Sverige tillhör de länder i Europa som har relativt hög dödlighet i lungcancer bland kvinnor.

3 Utvecklingen i riket

Medellivslängden 1900–2015

Sedan mitten av 1800-talet har medellivslängden stadigt ökat. Ökningen började i flera länder ungefär samtidigt. Uppgången i Sverige var först måttlig men ökade alltmer fram till sekelskiftet 1900. Detta berodde bland annat på förbättrade hygieniska och sanitära förhållanden. Störst betydelse hade förbättringarna för spädbarns- och barnadödlighet. Den kraftigt minskade spädbarnsdödligheten från slutet av 1800-talet till 1920-talet sågs framför allt i minskad diarrédödlighet (Burström 2003).

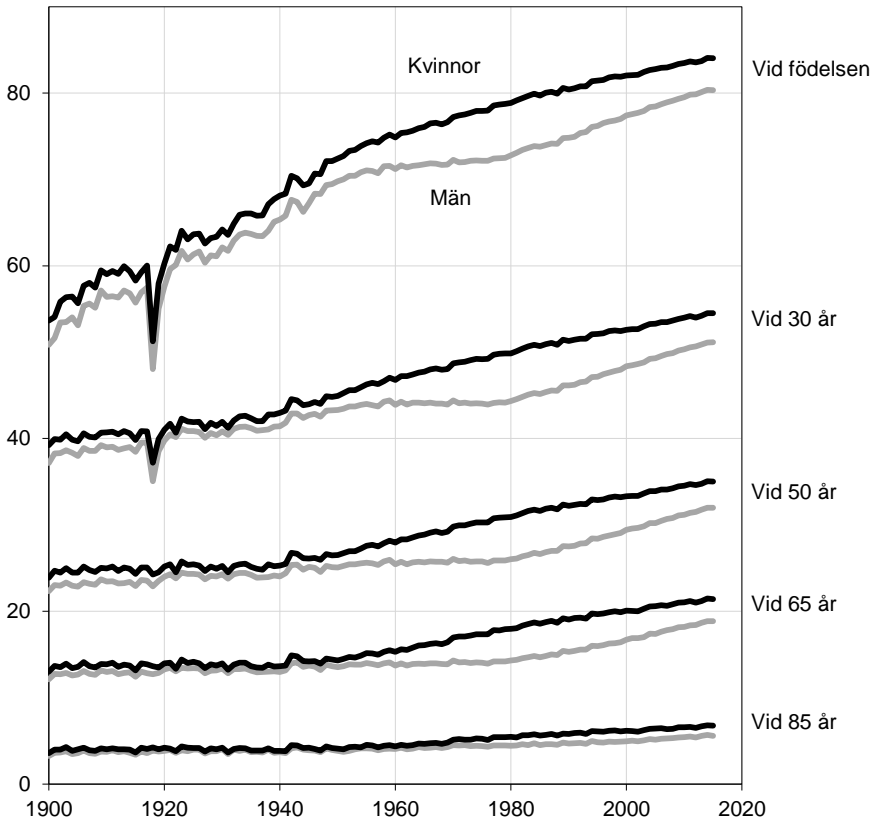
Från och med början av 1900-talet skedde en tydlig och stadig ökning av medellivslängden vid födelsen (diagram 3.1). Den uppåtgående trenden under 1900-talet berodde till en början på en minskning av dödligheten i olika infektionssjukdomar och sjukdomar i andningsorganen, i första hand bland yngre människor (mer om detta senare i kapitlet). En viss uppbromsning inträffade dock på grund av spanska sjukan kring 1918. Från omkring 1940 ökade medellivslängden också till följd av minskad dödlighet i alla åldrar över 30 år.

Under andra halvan av 1900-talet var det främst minskad dödlighet i olika kroniska sjukdomar som bidrog till ökad livslängd. Dessa dödsorsaker berörde främst de äldre. Från sekelskiftet 1900 ökade medellivslängden i början parallellt för kvinnor och män, men under drygt tre decennier från cirka 1945 till 1980 ökade medellivslängden tydligt för kvinnor men mindre för män. Den dödsorsaksgrupp som främst bidrog till att männens medellivslängd stagnerade var en ökning av dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar, särskilt bland medelålders män. Även utvecklingen av cancerdödligheten bland äldre män och dödlighet i olyckor bland yngre och medelålders män bidrog till denna stagnation. Under den relativt långa period som männens medellivslängd stagnerade fortsatte uppgången i medellivslängd för kvinnor i nästan oförminskad takt. Sedan slutet av 1970-talet har medellivslängden ökat tydligt också för män. Det är i stor utsträckning lägre dödlighet i äldre åldrar som gör att livslängden fortsätter att öka.

Diagram 3.1**Återstående medellivslängd för kvinnor och män vid födelsen, vid 30, 50, 65 och 85 års ålder 1900–2015**

3.1 Sex-specific life expectancy at birth, 30, 50, 65 and 85 years 1900–2015

År



Medellivslängden är ett index som uppskattar den återstående livslängden utifrån de dödsrisker som uppmättes i alla åldrar ett visst år. Det är alltså inte så att en kvinna som föddes år 1900 i genomsnitt levde tills hon var 54 år.

Från och med 1980 har män haft en något större ökning av medellivslängden än kvinnor. År 2015 nådde medellivslängden 80,3 år för män och 84,0 för kvinnor. Mellan de två senaste femårsperioderna har männens livslängd ökat med nästan ett år och kvinnornas med 0,6 år. Det är en

ökning med 2,4 månader per år för männen och nästan 1,5 månad per år för kvinnorna. Tendensen att kvinnors medellivslängd stiger långsammare fortsätter under den senaste femårsperioden. Se tabellbilaga T1 för medellivslängdstabellen i riket för den senaste femårsperioden.

Dödlighetens utveckling 1900–2015

Föregående avsnitt ger en sammanfattande bild av medellivslängden och dödligheten för alla åldrar sammantaget. En detaljerad beskrivning av dödligheten i olika åldrar ger en mer varierad bild av de förändringar som skett. En åldersuppdelad redovisning av dödligheten ökar förståelsen av medellivslängdens förändring. Dödligheten har minskat i alla åldrar under 1900-talet och början av 2000-talet (se diagram 3.2 för kvinnor och 3.3 för män). Den minskade dödligheten har dock inte varit helt jämn över hela perioden och det finns skillnader mellan åldersgrupper. Dödlighetsutvecklingen har också sett olika ut för kvinnor och män i olika åldrar. Utvecklingen över hela perioden 1900–2015 kan delas in i perioder som delvis sammanfattar de större förändringar som skett.

1900–1940

Under perioden 1900–1940 minskade dödligheten mest för barn och unga. Dödsorsaker som minskade särskilt i dessa åldrar var infektionssjukdomar och andningsorganens sjukdomar (Carlsson 1979). Spanska sjukan höjde dödligheten kraftigt kring 1918 i yngre åldrar. Dödligheten i åldern 60 år och äldre minskade långsamt fram till 1940-talet.

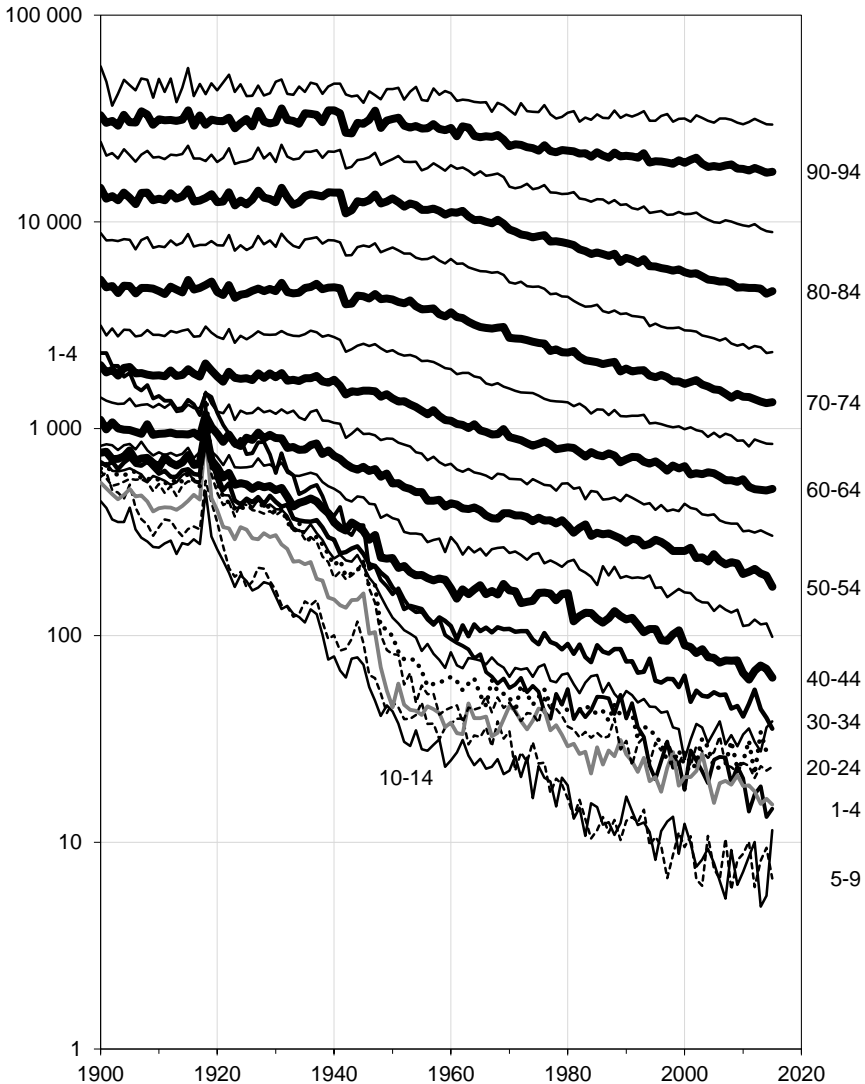
1940–1980

Dödligheten bland yngre fortsatte att minska och blev allt kraftigare från och med 1940-talet, framförallt efter att sulfa och penicillin blev tillgängliga för allmänheten. Vidare bidrog den minskade dödligheten från olyckor bland yngre. Under den här perioden påbörjas också en tydligt sjunkande dödlighet för medelålders och äldre kvinnor. Varför nedgången i dödlighet bland äldre startade tidigare för kvinnor än för män beror troligen på flera faktorer. I en rapport från Livsmedelsverket visas bland annat skillnader mellan män och kvinnor när det gäller kostvanor. Olika kostundersökningar, gjorda under perioden 1950–1990, visade att kvinnor och flickor som regel åt mer frukt och grönsaker (Becker 1994). Undersökningarna pekar på att kvinnor haft sundare matvanor än män. De

har också rökt mindre än män (Dinges & Weigl 2016). Dessa faktorer torde mest ha påverkat dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar samt cancer.

Diagram 3.2
Dödstal för kvinnor i 5-åriga åldersgrupper 1900–2015
 3.2 Mortality rate for women by 5-year age groups 1900–2015

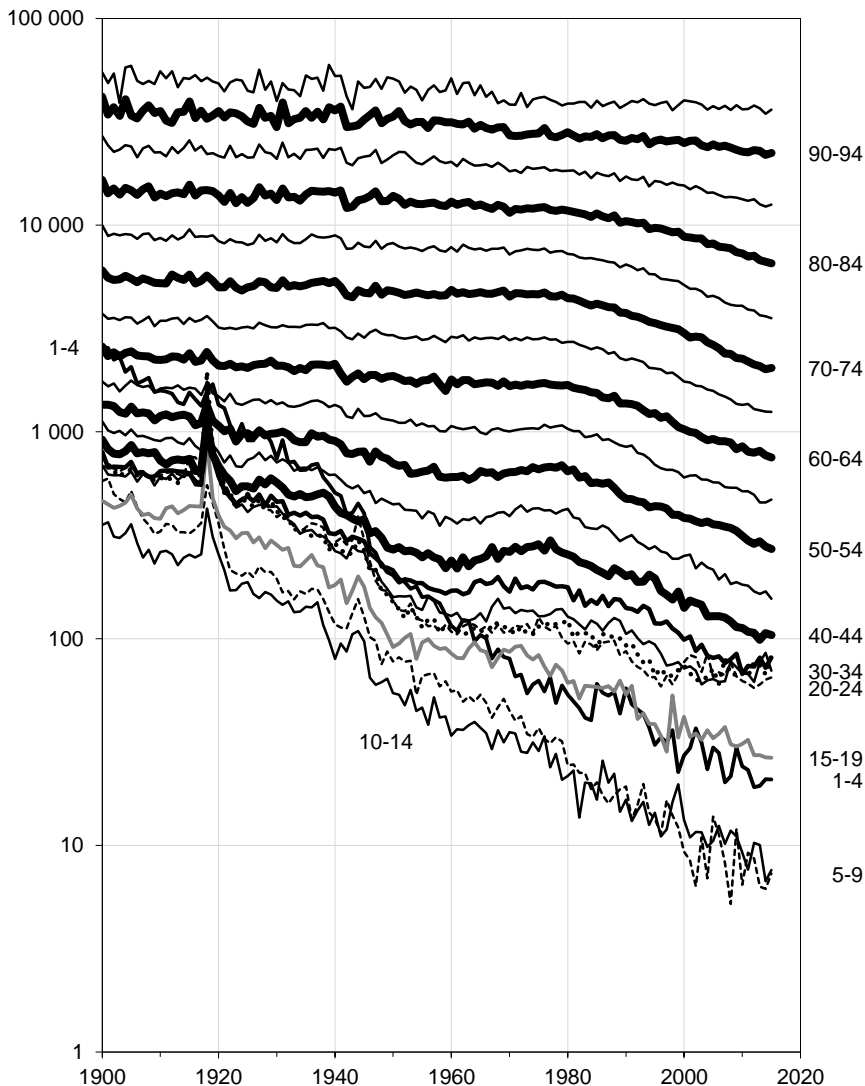
Antal per 100 000



Logaritmisk skala. Åldern avser kalenderårets slut

Diagram 3.3**Dödstal för män i 5-åriga åldersgrupper 1900–2015****3.3 Mortality rate for men by 5-year age groups 1900–2015**

Antal per 100 000



Logaritmisk skala. Åldern avser kalenderårets slut

Under 1960-talet planade minskningen i dödligheten ut bland vuxna män och i viss utsträckning för kvinnor, och ökade något för män i åldern 35–55 år fram till början av 1980-talet.

Förekomsten av riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdomar ökade från mitten av 1900-talet. Bland annat rökning och mera stillasittande livsföring. Detta gällde både män och kvinnor, men män rökte under flera decennier i betydligt högre utsträckning än kvinnor. Det visas till exempel i en rapport om rökvanor från 1960-talet (SCB 1965).

Den skillnad som uppstod mellan mäns och kvinnors dödlighetsutveckling under 1960- och 1970-talen har bland annat lett till att andelen äldre kvinnor i befolkningen har ökat mer än andelen äldre män och att medellivslängden under ett par decennier ökade mer för kvinnor än för män. Den här utvecklingen är inte unik för Sverige utan har observerats i ett flertal andra länder i Europa (Dinges & Weigl 2016). En gemensam utveckling för flera länder, däribland Sverige, var att männens dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar, i synnerhet hjärtinfarkt, ökade eller stagnerade samtidigt som samma dödsorsak minskade eller ökade mindre bland kvinnor (Vallin & Meslé 2001).

1980–2015

Dödligheten under perioden 1980–2015 fortsätter att minska för barn och ungdomar, medelålders och äldre kvinnor. Åren kring 1980 var en brytningstid när det gäller dödlighetens utveckling bland män. Förändringar under den perioden har inneburit en större dödlighetsnedgång för män än kvinnor bland medelålders och äldre. Under den senaste femårsperioden fortsätter männens nedgång vara större än kvinnornas i åldrarna 64–84 år (se diagram 3.4).

En av förklaringarna till den svagare dödlighetsnedgången bland kvinnor är spridningen av rökning till högre åldrar. Andelen som tidigare har rökt ökar kraftigt för kvinnor i åldern 65–84 år, från 18 till 37 procent mellan 2004 och 2016².

Den stora nedgången i hjärt- och kärldödligheten under perioden 1980–2015 har varit viktig för den totala nedgången i dödlighet men även en

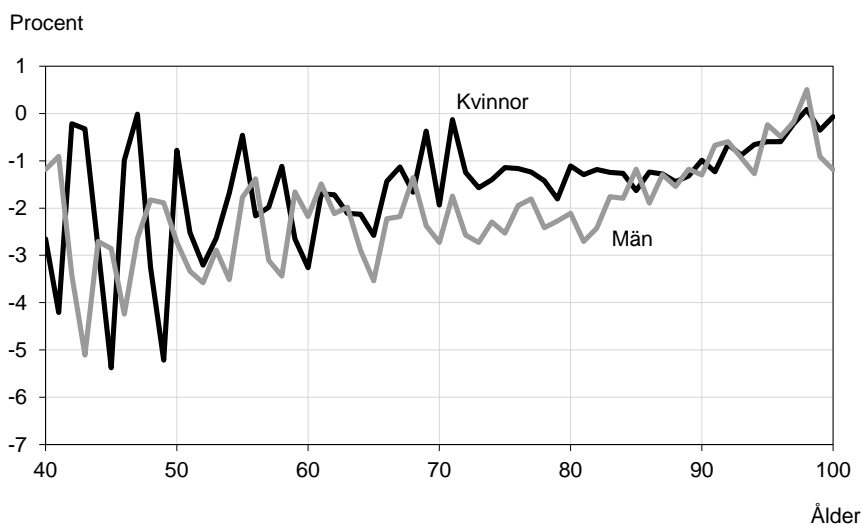
² Källa: Folkhälsomyndigheten, Nationella folkhälsoenkäten, hämtad 2016-11-22 från www.fhi.se.

minskning av andra dödsorsaker har bidragit till dödlighetsnedgången. Det redovisas mer i detalj i ett kommande avsnitt. Det har uppskattats att ungefär hälften av den minskande dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar beror på förbättrad behandling och hälften på minskad förekomst av riskfaktorer, främst minskad rökning och lägre blodtrycksnivåer i befolkningen (Norberg & Danielsson 2012).

Diagram 3.4

Procentuell årlig förändring av dödstal mellan 2006–2010 och 2011–2015 efter kön och ålder

3.4 Percentage annual reduction of mortality between 2006-2010 and 2011-2015 by sex and age



Figuren visar den något svagare dödlighetsnedgången för kvinnor än för män i vissa åldrar

Förbättrade behandlingsinsatser har resulterat i att både kvinnors och mäns dödlighet i hjärtinfarkt har minskat. Både insjuknande och dödlighet har dock minskat mer för männen än för kvinnorna sedan slutet av 1990-talet. Det kan finnas skillnader mellan könen vilken behandling som ges, bland annat när det gäller vilka läkemedel som skrivs ut. Utöver förbättrade behandlingsmetoder utgör förbättrade levnadsvanor en viktig del i senare decenniernas minskande dödlighet, främst minskad rökning (Norberg & Danielsson 2012).

Dödligheten för yngre vuxna har sedan slutet av 1990-talet inte minskat i samma takt som för den övriga befolkningen. Socialstyrelsen redovisar

att självmordsförsök och alkoholförgiftning bland män och kvinnor ökade något i åldern 15–24 år åren efter sekelskiftet 2000 (Socialstyrelsen 2008). Även den alkoholrelaterade dödligheten ökade något bland män i åldern 20–24 år. Försämrade psykisk hälsa som ängslan, oro, eller ångest, som är högst i åldersgruppen 20–29 år (SCB 2015a), kan ligga bakom denna utveckling.

Spädbarnsdödligheten

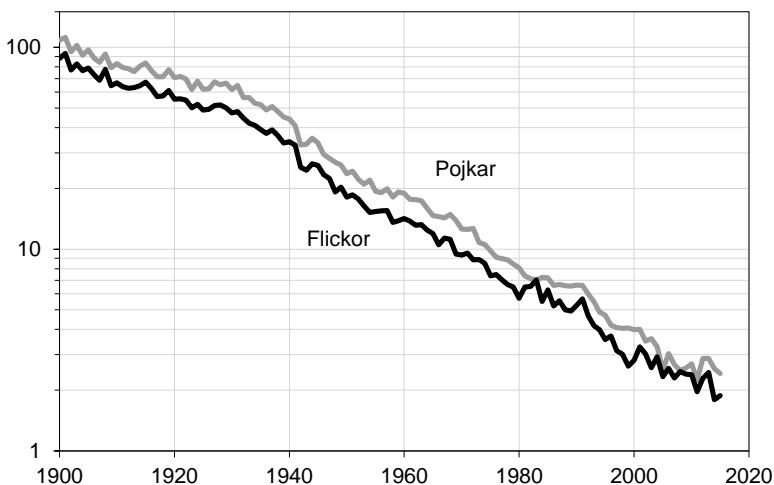
Spädbarnsdödligheten – som under perioden 1900–1940 minskade från cirka 100 till 40 promille (båda könen sammantaget) – fortsatte att minska kraftigt, till cirka 16 promille 1960. Även efter 1960 har spädbarnsdödligheten fortsatt att minska, se diagram 3.5. Nedgången var dock liten under 1980-talet. Mellan åren 1990 och 2005 minskade spädbarnsdödligheten från 5,3 till 2,3 promille. För pojkar var motsvarande andelar 6,6 och 2,5. En förklaring till detta är råden om att lägga spädbarnen på rygg, vilket minskade dödsfallen i plötslig spädbarnsdöd (Hjern 2012). Under de senaste fem åren, 2011–2015, har nivån varierat mellan 2,2 och 2,9 promille för pojkar och mellan 1,8 och 2,4 promille för flickor, vilket är något lägre än föregående femårsperiod.

Diagram 3.5

Spädbarnsdödlighet för flickor och pojkar 1900–2015

3.5 Infant mortality rate for girls and boys 1900–2015

Antal per 1000



Logaritmisk skala

Dödlighet efter bakgrund

Personer som är födda utomlands eller som har två utrikes födda föräldrar utgör för varje år en allt större andel av befolkningen. I hela riket utgjorde denna grupp 22 procent av befolkningen år 2015.

Vid beräkningen av dödlighet för utrikes födda finns det en felkälla på grund av övertäckning. Det beror på att uppgifter om utrikes flyttning saknas för den som inte har anmält flyttningen till Skatteverket. Olika försök har gjorts för att uppskatta övertäckningens storlek, och dessa visar att utrikes födda har större risk för övertäckning, vilket gör att den utrikes födda befolkningen överskattas och därmed blir dödligheten något underskattad (SCB 2015b).

Dödligheten varierar mellan olika grupper av inrikes födda beroende på var föräldrarna är födda. Tidigare studier har visat att kvinnor och män i 30-årsåldern med två utrikes födda föräldrar har en högre dödlighet än motsvarande grupp med två inrikes födda föräldrar.

I den här rapporten jämförs dödligheten mellan grupper med olika bakgrund. Det görs med standardiserade dödstal (SMR-tal)³ för tre grupper: inrikes födda med minst en inrikes född förälder, inrikes födda med två utrikes födda föräldrar och utrikes födda.

SMR-talen har beräknats för män och kvinnor med olika bakgrund i tre olika åldersgrupper: 0–19 år, 20–64 år och 65–89 år, se diagram 3.6. Osäkerheten i SMR-talet är signifikantstestade. Se hur detta har gjorts i *Fakta om statistiken* längst bak i rapporten.

I den yngsta åldersgruppen, 0–19 år, är dödsfall ovanliga. Det finns inte heller några statistiskt säkerställda skillnader mellan grupperna i dessa yngre åldrar, varken bland kvinnor eller bland män.

I åldersgruppen 20–64 år har både kvinnor och män som är födda i Sverige med två utrikes födda föräldrar högre dödlighet än riket som helhet. Kvinnor har drygt 20 procent och män 35 procent högre dödlighet än den genomsnittliga dödlighetsnivån för kvinnor och män i riket i samma åldersgrupp. Däremot har utrikes födda kvinnor i åldersgruppen 20–64 år signifikant lägre dödlighet än kvinnor i samma åldersgrupp i riket totalt.

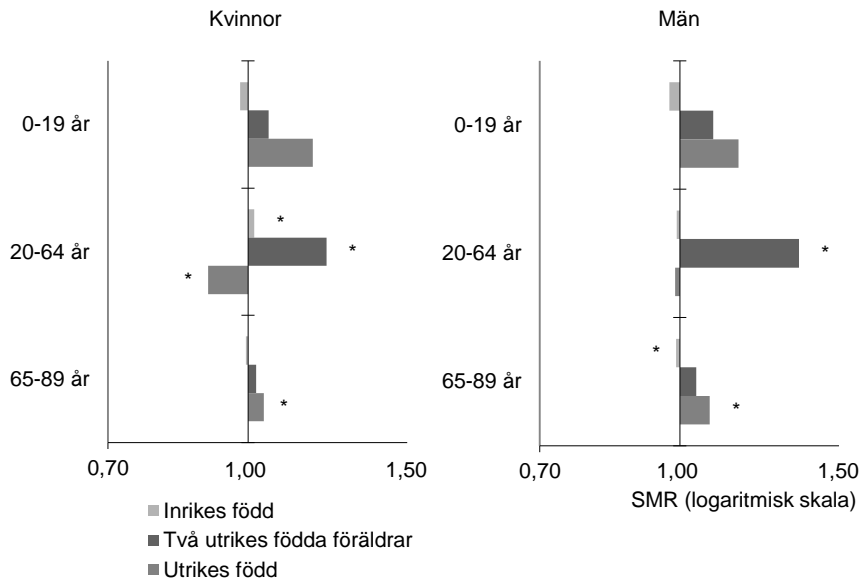
³ Se mer i *Fakta om statistiken* hur detta görs.

En signifikant högre dödlighet finns för utrikes födda kvinnor och män i åldersgruppen 65–89 år. De hade fyra procent respektive åtta procent högre dödlighet än kvinnor och män i samma åldersgrupp för riket totalt.

Diagram 3.6

Standardiserade dödstal (SMR-tal) för tre åldersgrupper efter kön och bakgrund jämfört med riket 2011–2015

3.6 Standardized mortality ratio by sex and background compared with the national level 2011–2015



Dödligheten i riket är 1. Grupper med staplar större än 1 har högre dödlighet än i riket och grupper med staplar mindre än 1 har lägre dödlighet än i riket. De staplar som är markerade med en stjärna är signifikant skilda från dödligheten i riket på 5-procentsnivån. Skalan för SMR är logaritmisk för att värden som är större än 1 och mindre än 1 ska bli jämförbara i diagrammet. En avvikelse under 1 på 0,5 motsvaras av en lika stor avvikelse över 1 på 2. Underlag till diagrammet redovisas i tabellbilaga T7.

I den äldsta gruppen utgörs utrikes födda till stor del av personer födda i Finland och dödligheten i denna grupp kommer möjligtvis att ändras när yngre utrikes födda, som kommer från andra länder, åldras. En ökande andel utrikes födda kvinnor kan på sikt leda till minskad dödlighet bland äldre kvinnor eftersom yngre utrikes födda kvinnor har lägre dödlighet än inrikes födda kvinnor idag. Även sammansättningen av gruppen födda i Sverige med två utrikes födda föräldrar förändras över tid. Idag är det vanligaste födelselandet bland föräldrarna Finland men i fram-

tiden kommer en allt större andel av denna grupp ha föräldrar som är födda utanför Norden (SCB 2010b). I rapporten *Livslängd och dödlighet i olika sociala grupper* framgår att det är grupper födda utanför Europa som har lägre dödlighet än befolkningen totalt och födda i Norden har högre dödlighet än befolkningen totalt (SCB 2016a).

Olika åldersgruppers bidrag till medellivslängdens förändring

Dödlighet i olika åldrar har varierat vilket påverkar hur mycket medellivslängden förändras. När dödligheten bland barn och unga var hög hade minskad dödlighet i dessa åldrar stor betydelse för medellivslängdens ökning. Numera har dock minskad dödlighet i unga år liten betydelse för medellivslängdens ökning eftersom dödligheten nu är relativt låg bland yngre.

Det går att beräkna hur mycket av medellivslängdens ökning som kommer från dödlighetsförändringar i olika åldersgrupper. I tabell 3.1 redovisas utvecklingen för alla femårsperioder sedan början av 1950-talet.

Sedan början av 1950-talet har medellivslängden ökat från 73,6 till 83,8 år för kvinnor och från 70,6 till 80,1 år för män. Det är en ökning med 10,2 år för kvinnor och med 9,5 år för män. För kvinnor var den genomsnittliga ökningen av medellivslängden mellan två femårsperioder 0,9 år och för män var den 0,8 år.

I kolumnen längst till höger i tabell 3.1 redovisas den totala förändringen i medellivslängd mellan två femårsperioder. I samma tabell redovisas även det beräknade bidraget till den totala förändringen för tre åldersgrupper, 0–19 år, 20–64 år samt 65 år och äldre.

För kvinnor har det under nästan hela perioden varit en minskad dödlighet i gruppen 65 år och äldre som bidragit mest till den ökade medellivslängden. Det enda undantaget var på 1950-talet, då bidraget var störst i åldern 20–64 år. Sett över hela perioden har kvinnor i samtliga åldersgrupper haft dödlighetsminskningar som bidragit till ökad medellivslängd.

Under perioden 1951–55 till 1976–80 fanns hela tiden ett tydligt bidrag från minskad dödlighet i åldern 0–19 år. Det berodde främst på nedgången i barnadödligheten för både pojkar och flickor. Under senare år har bidraget från minskad dödlighet bland de yngsta varit litet eftersom det redan är så låga dödsrisker i dessa åldrar.

Tabell 3.1**Förändring av medellivslängden för en 0-åring mellan olika femårsperioder 1951–1955 till 2011–2015. Total förändring och uppdelning av förändringen på olika åldersintervall för kvinnor och män**

3.1 Change in life expectancy at birth between various five-year periods 1951–1955 to 2011–2015. Total change and distribution of change to different age groups for women and men

Kön	Förändring i år			
	Därav från åldersgrupp			Totalt
Tidsperiod	0–19 år	20–64 år	65– år	
Kvinnor				
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
2001–05 till 2006–10	0,0	0,2	0,5	0,8
2006–10 till 2011–15	0,0	0,2	0,4	0,6
Män				
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
2001–05 till 2006–10	0,1	0,3	0,7	1,1
2006–10 till 2011–15	0,0	0,3	0,6	1,0

För män var det nästan bara minskad dödlighet bland de yngsta som bidrog till att männens medellivslängd ökade från slutet av 1950-talet till slutet av 1970-talet. I åldern 20–64 år hade män en ökad dödlighet under 1960- och 1970-talen. Under senare decennier har dödlighetsminskningar

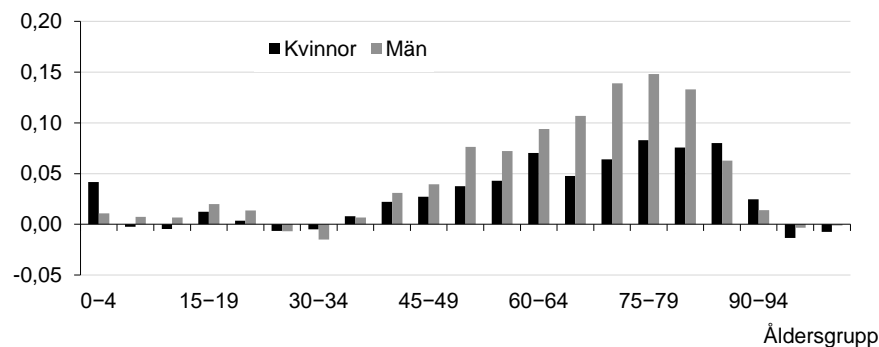
både i åldern 20–64 år och i de äldsta åldrarna bidragit till männens ökade medellivslängd. De senaste femårsperioderna har bidraget för männen, liksom för kvinnorna, varit störst från dödlighetsminskningar bland de äldsta. Den relativt snabbt minskande dödligheten bland medelålders och äldre män under de senare perioderna har främst berott på minskad dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar som hade sin början omkring 1980. Yngre och medelålders män har också haft en stor nedgång i dödlighet orsakad av olyckor och självmord, särskilt under 1990-talet. I diagram 3.7 fördelas medellivslängdens förändring mellan 2006–2010 och 2011–2015 för kvinnor och män på femåriga åldersgrupper. I hela åldersintervallet 40–84 år har männens dödlighetsminskning varit större än för kvinnor, vilket i diagram 3.7 visas med högre staplar för män än för kvinnor. För båda könen kommer det största bidraget till medellivslängdens ökning från minskad dödlighet i åldern 75–79 år.

Diagram 3.7

Medellivslängdens förändring för kvinnor och män mellan 2006–2010 och 2011–2015. Bidrag från olika åldersgrupper

3.7 Change in life expectancy for women and men between 2006–2010 and 2011–2015. Contribution from various age groups

Bidrag i år



Medellivslängdens ökning mellan 2006–2010 och 2011–2015 var 1,0 år för män och 0,6 år för kvinnor

Dödsorsakernas utveckling

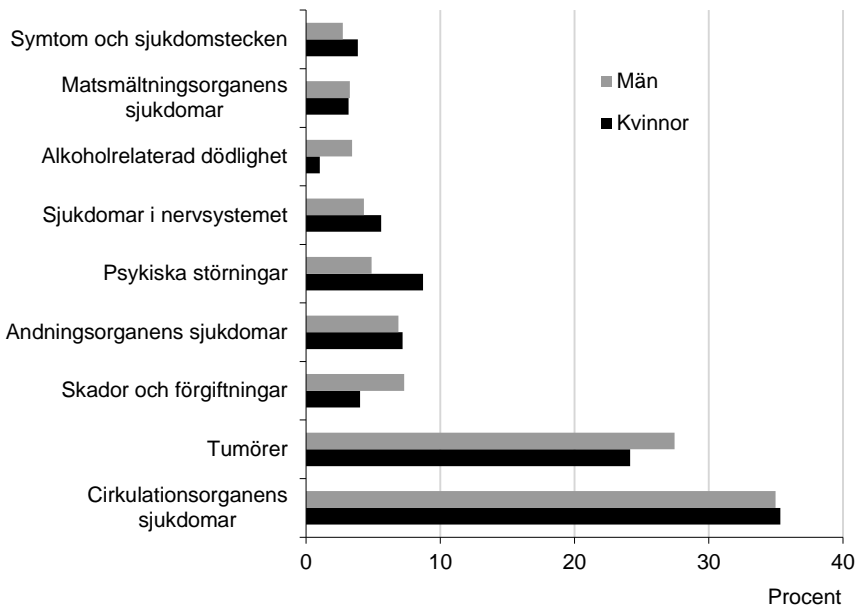
Dödsorsakernas förändring över tid är viktiga för att bättre förstå den totala utvecklingen av dödlighet och medellivslängd. I denna rapport redovisas främst utvecklingen för fyra övergripande dödsorsaksgrupper: tumörer, cirkulationsorganens sjukdomar, olyckor och självmord (skador

och förgiftningar) samt övriga dödsorsaker. De två vanligaste dödsorsakerna är cirkulationsorganens sjukdomer och tumörer som tillsammans bidrog med nästan 61 procent av dödsfallen 2015 (se diagram 3.8).

Diagram 3.8

Procentuell fördelning av de största dödsorsaksgrupperna för kvinnor och män 2015

3.8 Percentage distribution of leading causes of death for women and men 2015



Källa: Socialstyrelsen

Dödlighetens årliga variationer kan vara stora. För att minska slumpmässiga variationer redovisas dödstal för olika dödsorsaker i treårsperioder: 1978–1980, 1988–1990, 1998–2000, 2008–2010 samt 2013–2015. Det är 10 år mellan varje treårsperiod fram till 2008–2010, och fem år mellan de senaste två perioderna. Genomsnittliga dödstal per 100 000 redovisas per dödsorsak i femåriga åldersgrupper. Förändringar av dödsorsakernas fördelning över tid redovisas som andelen av dödsorsaken av den totala dödligheten.

I denna rapport beskrivs främst perioderna 2013–2015 och 2008–2010. Tidigare perioder inkluderas i visa redovisningar för att ge ett längre perspektiv på dödsorsakernas utveckling.

När dödsorsakernas utveckling redovisas för längre tidsperioder kan olika klassifikationsförändringar påverka hur utvecklingen ska tolkas. Dels sker det med jämna mellanrum revideringar av den klassifikation av dödsorsaker som används⁴, dels kan andra förändringar ske. Det kan bland annat vara förändringar i hur olika dödsorsaker kodas. Över tid kan det också ske andra förändringar som gör att olika sjukdomar upptäcks och registreras i större utsträckning än vad som tidigare skett. Implementering av nya diagnostiska metoder, förändringar i sjukdomsbehandling, och hur noggrant läkaren rapporterar dödsorsaker till Socialstyrelsen är sådana exempel som kan påverka tidstrender för en dödsorsak.

I Socialstyrelsens rapport *Dödsorsaker 2010* nämns flera olika förenklingar i registreringen av dödsorsaker som på olika sätt lett till att vissa dödsorsaker som tidigare klassificerats som underliggande dödsorsak i stället kan hamna som bidragande (Socialstyrelsen 2011). Det handlar då nästan uteslutande om dödsfall där det finns mer än en dödsorsak angiven. Fle- ra dödsorsaker förekommer mest bland äldre. Det är därför främst bland de äldsta som förändringar av dödsorsakernas klassificering kan ske. Vissa förenklingar i kodningen som handlade om trafikolyckor och dödsfall som skett utomlands togs bort under en period och kodningen återupptogs som tidigare år 2011 och 2012 (Socialstyrelsen 2013).

Tumörer

Dödligheten i tumörer minskar för både kvinnor och män upp till cirka 80 års ålder mellan de senaste perioderna (diagram 3.9). Störst är minskningen för 50–54-åriga kvinnor, 3 procent per år. För män i åldrarna 45–59 år är minskningen 2,3 procent per år. Undantagen är utvecklingen för äldre män, från 80 år och uppåt, och kvinnor från 75 år och äldre. I de grupperna har tumördödligheten ökat med 9 procent (1,7 procent per år) för de äldsta kvinnorna och drygt 6 procent (1,2 procent per år) för män

⁴ För de perioder som redovisas här användes den 8:e reviderade versionen av den internationella klassifikationen av dödsorsaker 1978–1980, 1988–1990 användes den 9:e reviderade versionen och i perioderna 1998–2000 och 2008–2010 användes den 10:e reviderade versionen.

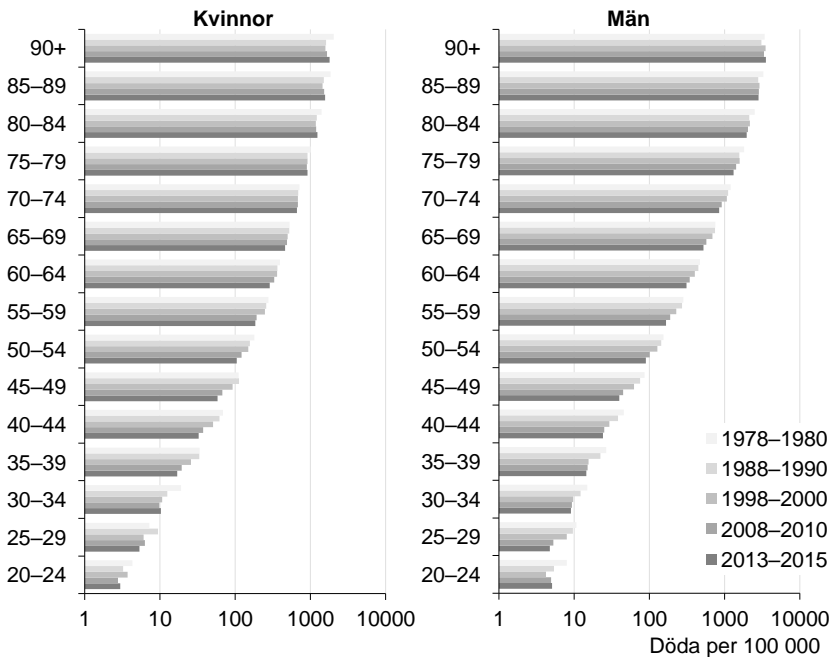
mellan 2008–2010 och 2013–2015. Det motsvarar en ökning med 150 till 200 döda per 100 000.

Den minskade cancerdödligheten beror troligen på förbättrad behandling och tidigare sjukdomsupptäckt eftersom insjuknandet har ökat i flera cancersjukdomar. Det gäller bland annat två av de största cancersjukdomar, bröstcancer och prostatacancer (Socialstyrelsen 2015). Dessa två cancersjukdomar har dock olika åldersmönster. Kvinnor får ofta bröstcancer i en yngre ålder än vad män får prostatacancer. Det är en viktig orsak till kvinnors högre cancerdödlighet än män i åldrarna 25–59 år.

Diagram 3.9

Dödlighet i tumörer efter kön, ålder och period

3.9 Mortality from neoplasms by sex, age and period



Logaritmisk skala

Källa: SCB och Socialstyrelsen

Den något olika utvecklingen av cancerdödligheten för äldre kvinnor och män under 2000-talet beror på att det finns vissa cancersjukdomar som ökar bland kvinnor men minskar bland män. Den vanligaste dödsorsaken som har en sådan utveckling är lungcancer. Lungcancerdödligheten

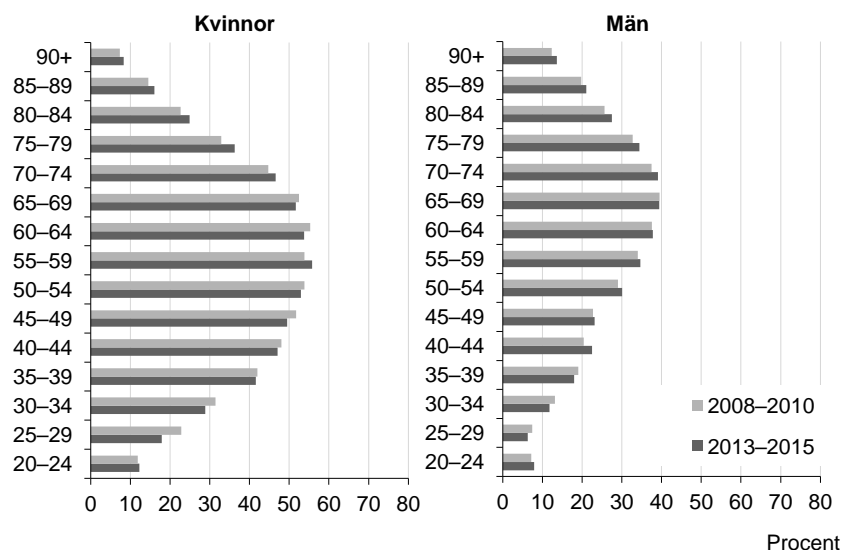
har varit hög och har minskat bland män under flera decennier, däremot för kvinnor har den varit låg men har fortsatt att öka (Socialstyrelsen 2015). Resultaten är att dödligheten i lungcancer för kvinnor och män nu nästan är på samma nivå för alla åldrar sammantaget.

Trots att cancerdödligheten har minskat bland män och kvinnor i medelåldern har andelen av den totala dödligheten som utgörs av cancer ökat i 55–59 års ålder för kvinnor och för kvinnor 70 år och äldre (se diagram 3.10). För män syns denna förskjutning redan från 40 års ålder och uppåt. Anledningen till att cancer över tid har blivit relativt vanligare som dödsorsak måste ses i relation till förändringar som skett när det gäller andra dödsorsaker.

Diagram 3.10

Tumördödlighetens andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015

3.10 Mortality from neoplasms as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.



Antal döda per 100 000 i olika dödsorsaker redovisas i tabellbilaga T9.

Cirkulationsorganens sjukdomar

Dödligheten i cirkulationsorganens sjukdomar minskar i alla åldrar, undantaget yngre vuxna, se diagram 3.11. Dödstalen per 100 000 ligger på en låg nivå för de yngre grupperna. Det är en tydlig minskning av döds-

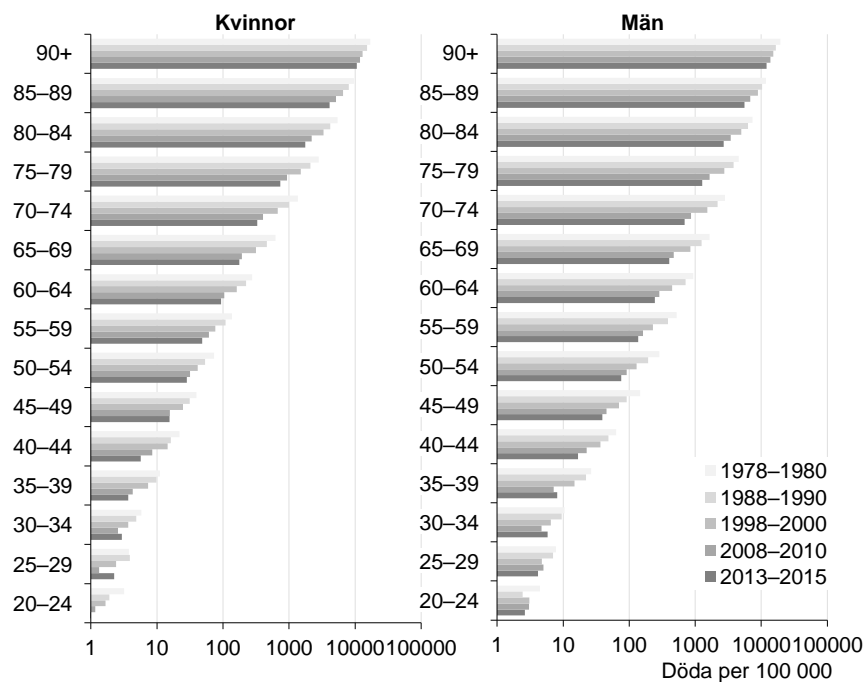
talen från 40 års ålder och upp till de allra äldsta. Dödstaten för cirkulationsorganens sjukdomar i åldrar över 70 år har minskat med omkring 4 procent per år för både män och kvinnor. Det är dock en något större minskning för män än för kvinnor. För exempelvis män 70–74 år minskade hjärtkärl dödligheten med 4,4 procent per år mellan 2008–2010 och 2013–2015, från 867 till 694 döda per 100 000. Motsvarande minskning för kvinnor under samma period var 3,9 procent per år, från 402 till 330 döda per 100 000. Den totala minskningen mellan perioderna i åldern 70–74 år var 20 procent för män och 18 procent för kvinnor.

Under senare år har både insjuknande och dödlighet i hjärtinfarkt och stroke minskat, men dödligheten har minskat mer än insjuknandet (Socialstyrelsen 2015). Det är något som tyder på förbättrad behandling. Det finns också ett visst stöd för att cigarettkonsumtionens historiska förändringar i befolkningen dels ledde till en ökad dödlighet i kranskärlssjukdom för män under en period när rökningen ökade och dels en nedgång när rökningen började minska (Hemström 2001).

Andelen av dödligheten som utgörs av hjärt- och kärlsjukdomar ökar med stigande ålder. Dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar som andel av den totala dödligheten har minskat i åldrar över 70 år för både kvinnor och män den senaste tidsperioden. Det visas i diagram 3.12. Minskningen i cirkulationsorganens sjukdomar jämfört med andra dödsorsaker har varit störst bland äldre den senaste perioden. I de äldsta åldersgrupperna utgörs nu mindre än hälften av kvinnors och mäns dödlighet av någon hjärt- och kärlsjukdom.

Diagram 3.11**Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar efter kön, ålder och period**

3.11 Mortality from diseases of the circulatory system by sex, age and period

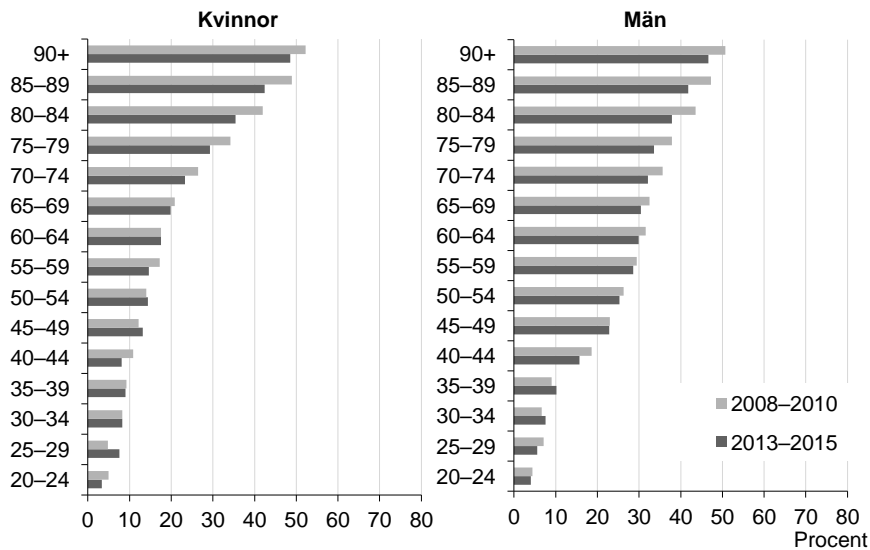


Logaritmisk skala. Observera att skalan här inte är densamma som i motsvarande diagram för de övriga dödsorsakerna.

Källa: SCB och Socialstyrelsen.

Diagram 3.12**Dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar som andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015**

3.12 Mortality from diseases of the circulatory system as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.



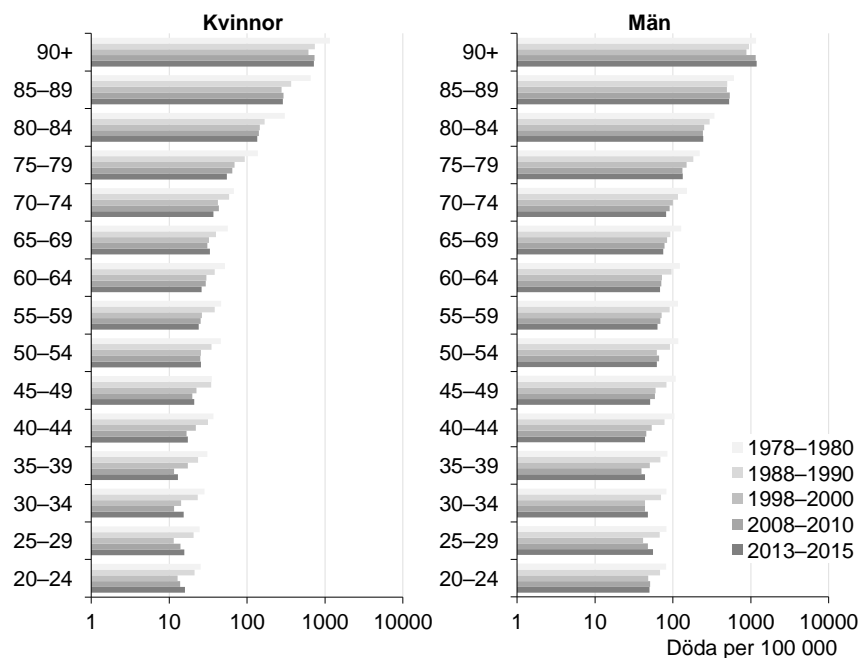
Antal döda per 100 000 i olika dödsorsaker redovisas i tabellbilaga T9.

Olyckor och självmord

Dödligheten i olyckor och självmord har ökat för yngre vuxna män och kvinnor 2013–2015 jämfört med 2008–2010, se diagram 3.13. Ökningen var störst för kvinnor. För kvinnor i 30–34 års ålder var ökningen knappt 4 döda per 100 000, en ökning med nästan 6 procent per år. För män var ökningen i 25–29 års ålder relativt stor, knappt 8 döda per 100 000 eller drygt 3 procent per år. Största ökningen i absoluta tal var dock för de äldsta männen som hade 30 fler döda per 100 000 2013–2015 jämfört med 2008–2010. Det motsvarar en ökning med 0,5 procent per år. Män hade en minskad dödlighet i olyckor och självmord i åldrarna 40–74 år som var mellan 0,7 och 2,7 procent per år. Även kvinnor hade en viss nedgång av dödlighet i olyckor och självmord i åldersgrupperna 55–64 år och 70 år och äldre.

Diagram 3.13**Dödlighet i olyckor och självmord efter kön, ålder och period**

3.13 Mortality from external causes (accidents and suicide) by sex, age and period



Logaritmisk skala

Källa: SCB och Socialstyrelsen

Det finns en del förändringar i praxis kring kodningen av vissa dödsorsaker som kan ha påverkat vissa av förändringarna bland de äldsta. Fallolyckor, som är den största gruppen av olyckor bland äldre, har som dödsorsak kodats på olika sätt över tid. På 1980-talet kom många fallolyckor att klassificeras efter olika sekundära komplikationer, bland annat lunginflammation. Från och med mitten av 1990-talet har dödligheten i fallolyckor ökat bland kvinnor och män 65 år och äldre (Socialstyrelsen 2011). En del av ökningen kan möjligen bero på införandet av en ny klassifikation 1997 som innebär att fler fallolyckor klassificeras som underliggande dödsorsak och färre som bidragande dödsorsak.

Självordsdödligheten har minskat i de flesta åldersgrupper, men den senaste tiden inte bland yngre vuxna. Det har bidragit till att dödligheten

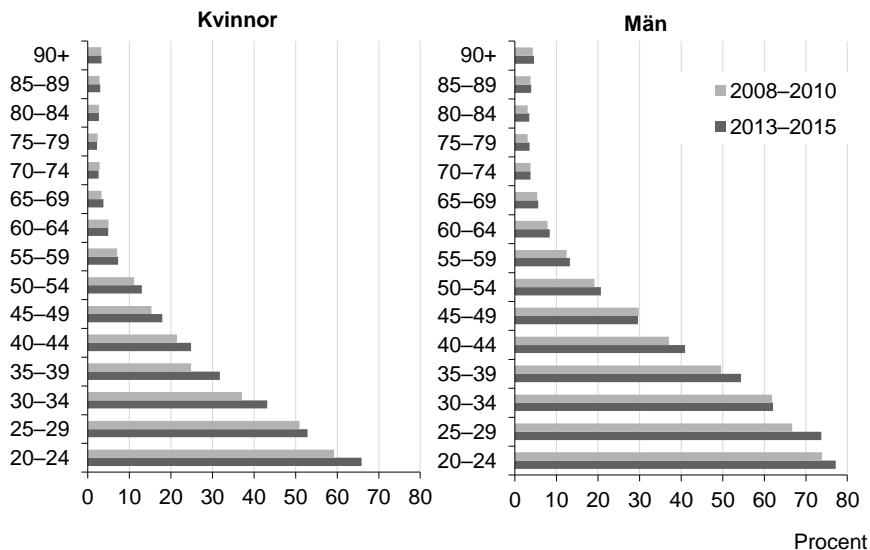
i olyckor och självmord totalt sett inte har minskat bland yngre vuxna sedan slutet av 1990-talet.

Olyckor och självmord utgör en hög andel av kvinnors och mäns dödsfall bland unga vuxna men sjunker gradvis med stigande ålder, se diagram 3.14. Olyckornas andel av den totala dödligheten har tydligt stigit bland unga vuxna den senaste perioden jämfört med 2008–2010.

Diagram 3.14

Dödlighet i olyckor och självmord som andel av kvinnors respektive mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015

3.14 Mortality from external causes (accidents and suicide) as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015



Antal döda per 100 000 i olika dödsorsaker redovisas i tabellbilaga T9.

Övriga dödsorsaker

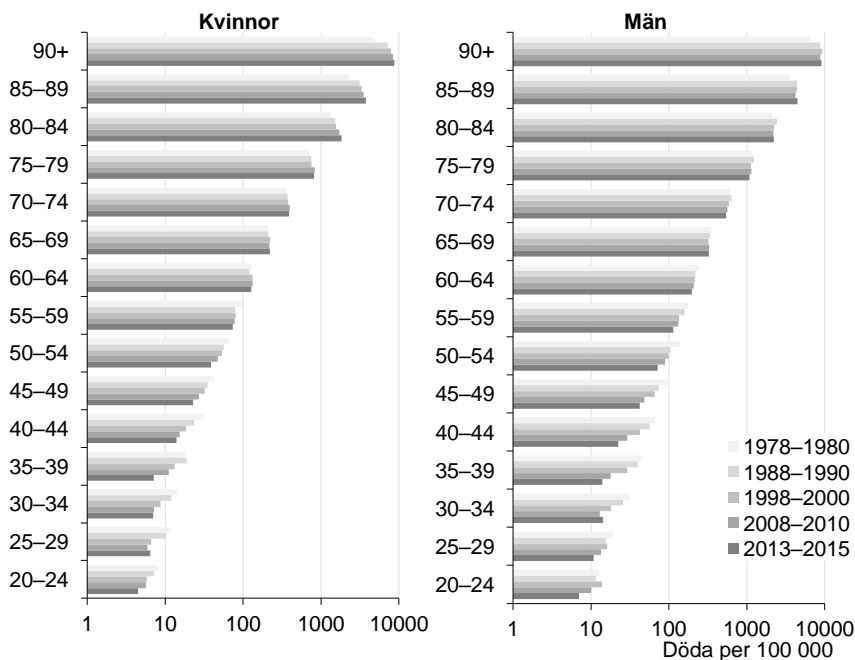
Övriga dödsorsaker är alla dödsorsaker utom tumörer, cirkulationsorganens sjukdomar, olycksfall och självmord. Dödstalen i övriga dödsorsaker har ökat något för de äldre grupperna över 80 års ålder för både kvinnor och män, jämfört med tidigare tidsperioder (diagram 3.15). Kvinnor över 80 år hade en större ökning än män i samma ålder, drygt 1 procent per år jämfört med 0,6 procent per år för män mellan 2008–2010 och

2013–2015. I åldern 20–64 år minskade övriga dödsorsaker mer för män (3,3 procent) än för kvinnor (2,5 procent).

Diagram 3.15

Dödlighet i övriga dödsorsaker efter kön, ålder och period

3.15 Mortality from other causes (except neoplasms, diseases of the circulatory system and external causes of death) by sex, age and period



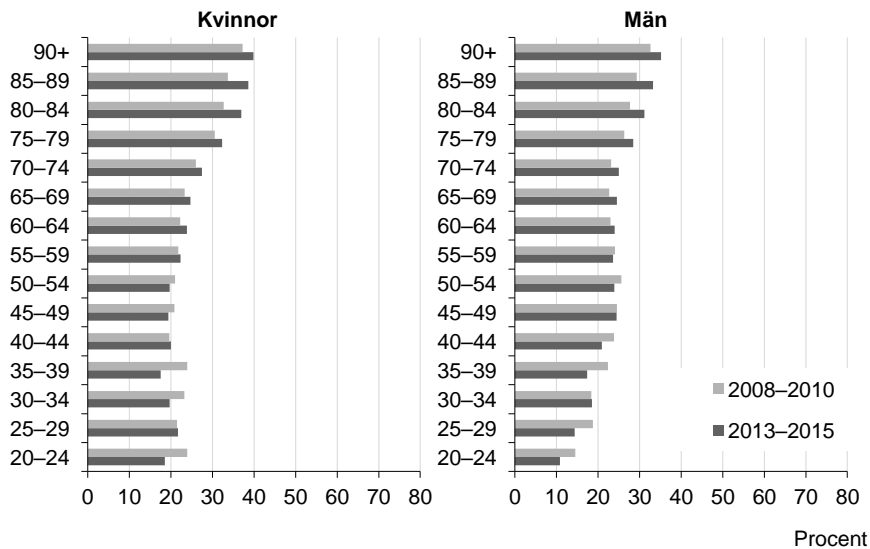
Logaritmisk skala

Källa: SCB och Socialstyrelsen

Andelen av dödligheten i övriga dödsorsaker fortsätter att öka bland de äldre grupperna jämfört med tidigare perioder, se diagram 3.1. För kvinnor i åldrarna 80 år och äldre härrör en fjärdedel av dödsfallen från övriga dödsorsaker. Bland de yngre åldersgrupperna minskar andelen av dödligheten i övriga dödsorsaker. I medelåldern är andelen av dödligheten i övriga dödsorsaker stabil eller minskar något.

Diagram 3.16**Dödlighet i övriga dödsorsaker som andel av kvinnors och mäns totala dödlighet i olika åldersgrupper 2008–2010 och 2013–2015**

3.16 Mortality from other causes (except neoplasms, diseases of the circulatory system and external causes of death) as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.



Antal döda per 100 000 i olika dödsorsaker redovisas i tabellbilaga T9.

Dödsorsakernas bidrag till dödlighetens förändring

De olika dödsorsakerna har haft något olika utveckling under senare år. Vilket bland annat leder till att fördelningen av olika dödsorsaker successivt förändras. Både dödsorsakernas relativa storlek och förändringarnas riktning och styrka har betydelse för effekten på totaldödlighetens förändringar. I tabell 3.2 redovisas förändringarna per kön och ålder under den senaste femårsperioden från och med 20 års ålder.

Dödligheten har totalt sett ökat i åldrarna 25–34 år för både män och kvinnor. Det är framförallt en ökad dödlighet i olyckor och självmord som ligger bakom denna utveckling. Ökningen i tumörer och övriga dödsorsaker för äldre döljs av en starkt minskande dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar.

Tabell 3.2
Dödsorsakernas bidrag till totaldödlighetens förändring 2008–2010 till 2013–2015 (antal döda per 100 000) för kvinnor och män i olika åldersgrupper

3.2 The contribution of various causes of death to changes in total mortality 2008–2010 to 2013–2015 (rate per 100 000) by sex and age

Kön	Tumörer	Cirkulationsorg. sjukd.	Olyckor och självmord	Övriga dödsorsaker	Samtliga dödsorsaker
Kvinnor					
20–24	0,2	-0,3	2,1	-1,1	0,8
25–29	-1,0	0,9	1,7	0,5	2,2
30–34	0,5	0,4	3,8	-0,2	4,4
35–39	-2,5	-0,6	1,5	-3,9	-5,6
40–44	-4,7	-2,8	0,5	-1,4	-8,3
45–49	-9,0	-0,3	1,1	-4,3	-12,4
50–54	-17,2	-3,3	0,4	-8,6	-28,8
55–59	-7,6	-13,2	-1,3	-3,8	-25,8
60–64	-42,0	-10,9	-3,4	-4,8	-61,1
65–69	-27,5	-17,0	2,5	3,4	-38,7
70–74	-20,4	-71,8	-6,5	-6,0	-104,7
75–79	18,6	-192,7	-9,2	-15,9	-199,2
80–84	52,9	-439,3	-6,5	126,6	-266,3
85–89	31,1	-1 018,1	-5,7	219,5	-773,2
90+	148,0	-1 208,2	-14,7	274,3	-800,6
Män					
20–24	0,1	-0,4	-1,1	-3,0	-4,4
25–29	-0,5	-0,9	7,9	-2,5	4,0
30–34	-0,2	1,1	4,0	1,3	6,1
35–39	-0,7	1,0	4,2	-3,8	0,7
40–44	-0,8	-5,9	-1,5	-6,7	-14,9
45–49	-4,8	-5,9	-7,5	-5,9	-24,1
50–54	-10,7	-15,6	-4,4	-17,2	-47,9
55–59	-21,2	-25,1	-5,4	-19,4	-71,1
60–64	-31,1	-41,6	-2,7	-12,4	-87,9
65–69	-49,5	-66,7	-3,1	-3,3	-122,5
70–74	-66,5	-173,2	-9,3	-22,6	-271,7
75–79	-107,1	-363,6	1,2	-57,0	-526,5
80–84	-85,0	-767,3	1,3	19,9	-831,1
85–89	-23,2	-1 205,5	-13,0	236,2	-1 005,6
90+	200,2	-1 612,1	30,4	287,2	-1 094,2

Positiva värden, som innebär att dödligheten ökat, har markerats med grå bakgrund.

Källa: Beräkningar på uppgifter från Socialstyrelsen.

För män i åldrarna 40–74 år har det nästan undantagslöst varit minskad dödlighet i alla dödsorsaker som bidragit till totaldödlighetens nedgång. För kvinnorna finns ett liknande mönster men med ett undantag av mindre dödlighetsökningar i olyckor och självmord i åldersgrupperna 35–54 år och 65–69 år samt övriga dödsorsaker i åldrarna 65–69 år.

Typålder för dödsfallen

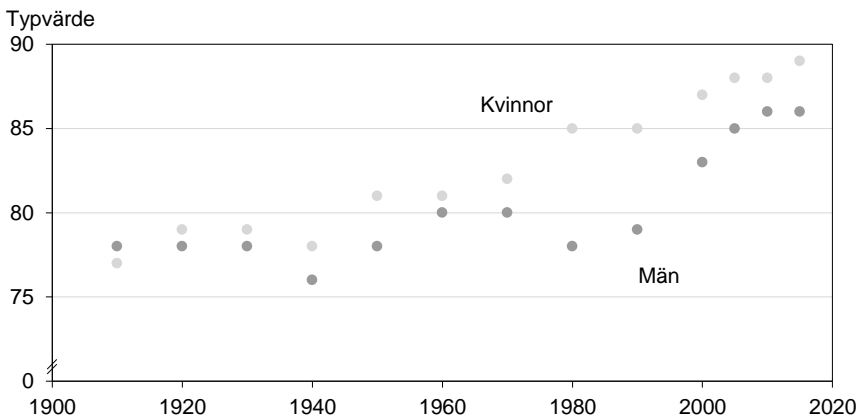
Det finns en möjlighet att som gräns för den framtida utvecklingen av medellivslängd använda typvärdet för åldern vid dödsfallet. Detta mått visar vid vilken ålder flest antal avlider⁵. Det brukar också benämnas "den normala livslängden" och har länge ansetts vara en bra uppskattning av den övre gränsen för medellivslängden.

Typvärdet för dödsfallen var under första halvan av 1900-talet knappt 80 år för både kvinnor och män, se diagram 3.17. Från mitten av 1900-talet ökade typvärdet mer för kvinnor än för män, särskilt under 1970- och 1980-talen. Från och med 1990-talet har typvärdet ökat mer för män än för kvinnor. Under perioden 2011–2015 var typvärdet 89 år för kvinnor och 86 år för män.

Diagram 3.17

Typvärde för uppnådd ålder vid dödsfall efter kön 1901–2015

3.17 Modal age at death by sex 1901–2015



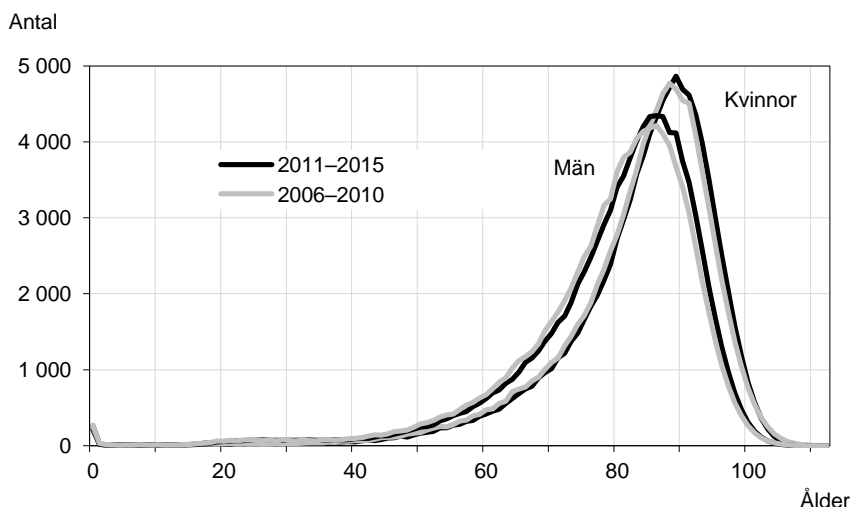
⁵ Dock ej dödligheten under första levnadsåret.

I diagram 3.18 ses en viss förskjutning av dödsfallens fördelning mot högre åldrar för perioden 2011–2015 jämfört med 2006–2010. Vissa har tidigare föreslagit, baserat på utvecklingen av dödsfallens åldersfördelning i USA, att spridningen av dödsfallen i olika åldrar i stort sett består men förskjuts mot allt högre ålder (Olshansky & Ault 2001). Utvecklingen för Sverige över en längre period pekar både mot en toppigare och mer komprimerad fördelning av dödsfallen kring typvärdet samtidigt som typvärdet för den vanligaste åldern för avlidna långsamt ökar.

Diagram 3.18

Förväntat antal döda kvinnor och män i olika åldrar (av 100 000 "födda") enligt livslängdstabellerna 2006–2010 och 2011–2015

3.18 Expected number of deaths by age and sex estimated from life tables 2006–2010 and 2011–2015



4 Utvecklingen i länen

Sverige har länge haft vissa regionala skillnader i medellivslängd. Dessa skillnader verkar i stort sett bestå (SCB 2011).

Det är dödsrisker i alla åldrar och antalet kvarlevande vid varje ålder som utgör grunden för måttet återstående medellivslängd⁶. En fördel med att använda medellivslängden som mått på hälsa eller överlevnad i jämförande regionala analyser är att den inte är beroende av skillnader i åldersstrukturen i befolkningen mellan olika regioner. En nackdel med måttet medellivslängd är att det är känsligt för slumpmässiga variationer i antal avlidna. Befolkningsunderlaget behöver vara relativt stort för att måttet ska vara helt jämförbart mellan olika regionala enheter. Ett sätt att minska denna osäkerhet i jämförelserna är att använda femåriga eller tioåriga perioder i stället för ett enskilt år. Det har gjorts av SCB under lång tid, och uppgifter för den senaste femårsperioden 2011–2015 kan jämföras med utvecklingen i länen under flera decennier.

Medellivslängden i länen för en femårsperiod är relativt stabila även om det finns en viss slumpvariation. Därför anges om länets medellivslängd avviker signifikant från rikets nivå. Att en observerad medellivslängd för ett län avviker signifikant, högre eller lägre, från rikets medellivslängd betyder att det är osannolikt att avvikelserna uppstått enbart av en slump⁷.

Vid födelsen

I tabell 4.1 rangordnas medellivslängden för de olika länen. Under perioden 2011–2015 är medellivslängden för kvinnor högst i Hallands och Kronobergs län, 84,7 år, och för män är den högst i Kronobergs län, 81,1 år. För både kvinnor och män är det fem län som har signifikant högre medellivslängd än i riket. Tre av dessa län finns i Götaland, Jönköpings, Kronobergs och Hallands län, och två ligger i Svealand, Stockholms och Uppsala län. Län med signifikant lägre medellivslängd än i riket ligger

⁶ Dödsriskerna i åldrar 90 år och äldre är utjämnade med en modell som tar hänsyn till observerade dödsrisker för länet i åldern 80–100 år.

⁷ Tre nivåer av signifikans används, * avser 5-procentsnivån, ** 1-procentsnivån och *** 0,1-procentsnivån. Dessa nivåer uttrycker felmarginalen vid prövningen om länets medellivslängd avviker från riket. Den lägre nivån ställer större krav på vad som ska anses vara en signifikant avvikelse (se även avsnittet *Fakta om statistiken*).

främst i Norrland. Alla län i Norrland, Västernorrland, Gävleborg, Norrbotten, Jämtland och Västerbotten, har signifikant lägre medellivslängd än i riket för både kvinnor och män. Det gäller för båda könen även Kalmar län i Götaland samt Örebro, Värmlands och Södermanlands län i Svealand. De regionala skillnaderna jämfört med riket visas med kartor i Figur 4.1

Tabell 4.1**Medellivslängd för länen 2011–2015 samt förändring sedan 2006–2010. Återstående år vid födelsen, rangordning för kvinnor och män**

4.1 Life expectancy by county 2011–2015 and change since 2006–2010. Years remaining at birth, ranked for women and men

Län	Kvinnor			Män			
	Medellivslängd vid födelsen	Förändring sedan 2006–2010		Län	Medellivslängd vid födelsen	Förändring sedan 2006–2010	
Halland	84,70	***	0,5	Kronoberg	81,09	***	1,2
Kronoberg	84,66	***	1,0	Uppsala	81,00	***	0,8
Stockholm	84,27	***	0,8	Halland	80,93	***	0,7
Uppsala	84,18	**	0,6	Stockholm	80,60	***	1,3
Jönköping	84,18	**	0,8	Jönköping	80,48	**	1,0
Blekinge	84,07		1,0	Östergötland	80,31		0,9
Skåne	83,88		0,5	Västmanland	80,18		1,1
Östergötland	83,86		0,9	V. Götaland	80,16		1,0
Riket	83,79		0,6	Riket	80,08		1,0
V. Götaland	83,79		0,6	Skåne	80,07		1,0
Västmanland	83,64		0,7	Dalarna	79,98		0,6
Södermanland	83,50	*	0,9	Gotland	79,84		0,5
Kalmar	83,49	*	0,4	Västerbotten	79,72	*	0,6
Dalarna	83,48	*	0,6	Kalmar	79,67	*	0,9
Värmland	83,45	*	0,8	Blekinge	79,55	**	0,4
Örebro	83,39	**	0,4	Södermanland	79,48	***	0,9
Västerbotten	83,24	***	0,1	Värmland	79,47	***	1,2
Jämtland	83,19	**	0,5	Jämtland	79,41	**	0,7
Norrbotten	83,18	***	0,5	Örebro	79,34	***	0,5
Gotland	82,94	*	-0,8	Västernorrland	79,00	***	1,1
Gävleborg	82,84	***	0,6	Gävleborg	78,94	***	0,8
Västernorrland	82,60	***	0,0	Norrbotten	78,53	***	0,3

Länens avvikelser från rikets nivå är signifikantastade:

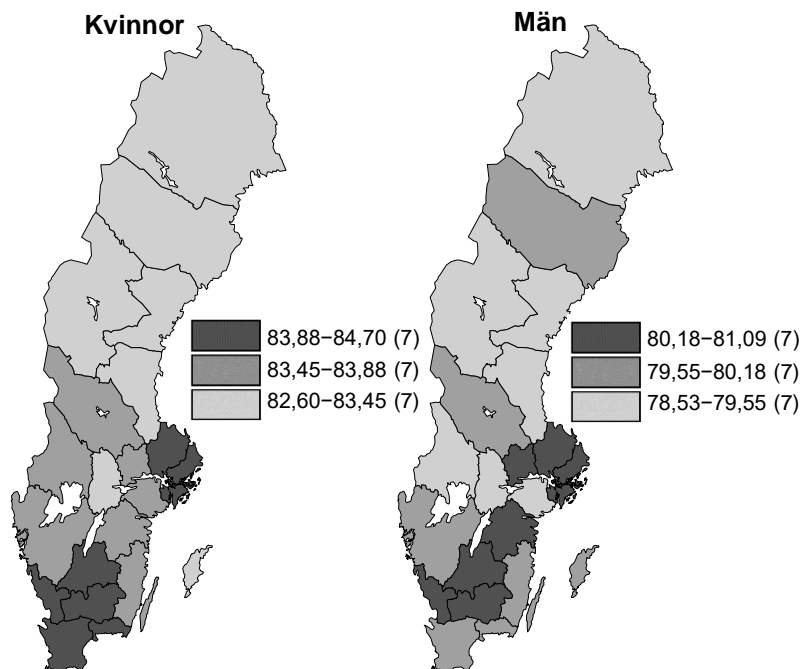
* 5-procentsnivån, **1-procentsnivån, *** 0,1-procentsnivån.

Det har inte skett några större förändringar i lärens rangordning efter medellivslängd sedan 2006–2010. För kvinnor i Gotlands län minskade medellivslängden något, men i övrigt ökade medellivslängden för båda könen. För kvinnor var ökningen något större än den i riket i bland annat Kronobergs, Blekinge, Östergötlands och Södermanlands län. Bland män var ökningen störst i Stockholms, Kronobergs och Värmlands län. Mindre ökning än den genomsnittliga hade Gotlands, Västernorrlands och Västerbottens län bland kvinnor och Blekinge, Gotlands, Örebro, Västerbottens och Norrbottens län bland män

Figur 4.1

Återstående medellivslängd vid födelsen för kvinnor och män i länen 2011–2015

4.1 Life expectancy at birth for women and men in the counties 2011–2015



Kvinnornas medellivslängd är högre än männens i samtliga länen. I hela landet är skillnaden 3,7 år. Störst är skillnaden mellan könen, 4,7 år, i Norrbottens län, och minst är den i Gotlands län, 3,1 år.

Förändring sedan slutet av 1960-talet

Medellivslängden har ökat i en relativt jämn takt sedan slutet av 1960-talet. Det är bara några få undantag där medellivslängden i länen minskat mellan två närliggande femårsperioder. Det gäller för kvinnor endast Gotlands län mellan 2006–2010 och 2011–2015, se tabell 4.2. Gotland är ett län som ofta rör sig mellan femårsperioder. Det beror till stor del på att länet har liten befolkning och slumpmässiga variationer mellan perioder får större betydelse i län med liten befolkning.

Totalt har männen haft en större ökning av medellivslängden sedan slutet av 1960-talet, en trend som påbörjades under 1980-talet, se tabell 4.3. En ökning på mer än ett år mellan två femårsperioder har också varit vanligare bland män än bland kvinnor. Män i Stockholms län avviker med en särskilt stor livslängdsökning, 10 år, mellan 1966–1970 och 2011–2015. Det motsvarar en medelökning på drygt 1 år per femårsperiod. Bland män är det Jämtlands län som haft den minsta livslängdsökningen sedan 1960-talet, 6,8 år. Bland kvinnor har medellivslängden ökat mest i Värmlands län, 7,7 år, och minst i Gotlands län, 6,2 år.

För männen minskade medellivslängden i sju län mellan 1966–70 till 1971–75, och i två län mellan 1971–75 och 1976–80, se tabell 4.3.

Det finns ingen tydlig trend för skillnaden i medellivslängd mellan de län som för varje femårsperiod haft högst respektive lägst medellivslängd. Denna skillnad har varierat kring 2,5 år för män och 2 år för kvinnor, se diagram 4.1. I samtliga femårsperioder har dock skillnaden mellan det län som har högst jämfört med lägst medellivslängd varit något större bland män än bland kvinnor.

Tabell 4.2

Förändring av medellivslängden bland kvinnor i länen mellan olika femårsperioder (antal år)

4.2 Change in life expectancy among women by county between various five-year periods (number of years)

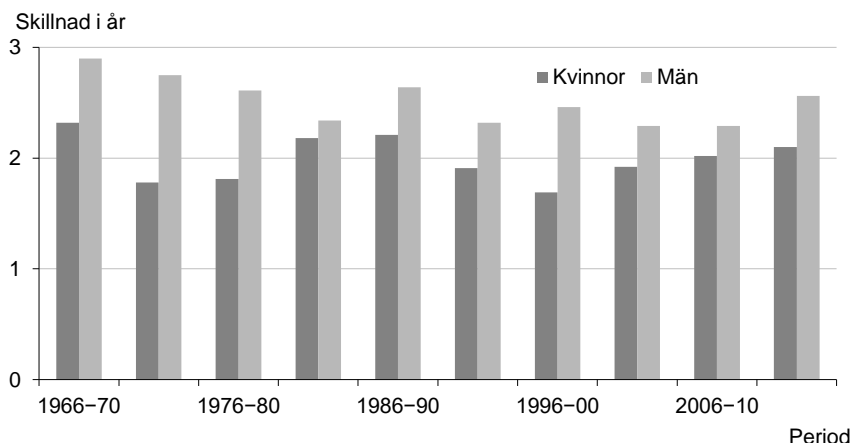
Län	1966–	71–	76–	81–	86–	91–	96–	01–	06–
	70	75	80	85	90	95	00	05	10
	till	till	till	till	till	till	till	till	till
	71–	76–	81–	86–	91–	96–	01–	06–	11–
	75	80	85	90	95	00	05	10	15
Stockholm	1,0	0,6	1,2	0,5	1,0	0,9	0,8	0,8	0,8
Uppsala	0,5	1,2	0,8	1,0	0,7	0,8	0,5	0,7	0,6
Södermanland	0,7	1,1	0,8	1,0	0,9	0,8	0,4	0,6	0,9
Östergötland	1,2	1,2	0,7	1,3	0,6	0,7	0,7	0,5	0,9
Jönköping	1,0	0,9	1,3	0,7	0,5	0,8	0,7	0,5	0,8
Kronoberg	0,9	0,9	1,4	0,1	0,9	0,9	0,4	0,6	1,0
Kalmar	1,0	1,2	0,9	0,4	1,0	1,0	0,3	0,9	0,4
Gotlands	1,1	0,3	2,1	0,1	0,6	0,1	0,8	1,9	-0,8
Blekinge	0,7	1,0	0,9	0,7	1,2	0,3	1,1	0,1	1,0
f.d. Kristianstad	0,5	0,6	1,2	0,6	0,5	–	–	–	–
Skåne	–	–	–	–	–	–	0,3	0,9	0,5
f.d. Malmöhus	0,7	0,8	1,2	0,5	0,4	–	–	–	–
Halland	0,6	1,2	0,8	1,1	0,6	0,6	0,8	0,8	0,5
V. Götaland	–	–	–	–	–	–	0,4	0,8	0,6
f.d. Göteborg och Bohus	0,7	0,5	1,0	0,7	0,8	–	–	–	–
f.d. Älvsborg	0,7	1,0	0,8	1,1	0,5	–	–	–	–
f.d. Skaraborg	1,0	1,3	1,2	0,5	0,7	–	–	–	–
Värmland	1,3	0,9	0,9	0,6	0,8	0,9	0,9	0,6	0,8
Örebro	0,8	1,1	0,8	0,6	0,7	0,5	0,9	0,9	0,4
Västmanland	1,0	1,2	0,9	0,7	0,7	1,1	0,3	0,7	0,7
Dalarna	0,8	0,9	0,9	1,0	0,7	1,0	0,8	0,6	0,6
Gävleborg	0,8	1,2	0,8	0,5	0,7	1,1	0,3	0,7	0,6
Västernorrland	0,6	0,9	1,0	0,9	0,8	1,0	0,3	0,8	0,0
Jämtland	0,4	1,1	0,5	1,2	0,6	0,9	0,5	0,8	0,5
Västerbotten	0,5	0,7	0,8	0,7	1,2	1,1	1,0	0,7	0,1
Norrbotten	1,2	0,1	1,2	0,9	0,7	0,8	0,4	1,0	0,5
Riket	0,8	0,9	1,0	0,7	0,8	0,8	0,6	0,8	0,6

Tabell 4.3**Förändring av medellivslängden bland män i länen mellan olika femårsperioder (antal år)***4.3 Change in life expectancy among men by county between various five-year periods (number of years)*

Län	1966–	71–	76–	81–	86–	91–	96–	01–	06–
	70	75	80	85	90	95	00	05	10
	till	till	till	till	till	till	till	till	till
	71–	76–	81–	86–	91–	96–	01–	06–	11–
	75	80	85	90	95	00	05	10	15
Stockholm	0,4	0,3	1,6	0,7	1,5	1,7	1,3	1,2	1,3
Uppsala	-0,4	0,9	0,7	1,2	1,2	1,6	0,8	1,2	0,8
Södermanland	0,5	0,2	1,0	0,7	1,2	1,5	0,8	1,0	0,9
Östergötland	0,1	0,6	1,1	1,1	0,9	1,4	1,0	1,2	0,9
Jönköping	0,3	0,3	1,1	0,9	1,0	1,3	0,9	1,1	1,0
Kronoberg	0,2	0,5	1,0	0,5	1,6	1,1	0,7	1,1	1,2
Kalmar	0,0	0,3	0,9	1,1	1,2	0,7	0,9	1,2	0,9
Gotlands	-0,1	1,2	1,8	-0,7	1,6	0,5	1,9	1,6	0,5
Blekinge	0,4	0,1	0,9	0,9	0,9	1,5	1,3	0,7	0,4
f.d. Kristianstad	0,3	0,1	0,7	0,7	1,0	–	–	–	–
Skåne							1,4	1,0	1,0
f.d. Malmöhus	0,0	0,4	1,1	0,7	1,1	–	–	–	–
Halland	0,3	0,1	1,2	1,2	0,9	1,0	1,3	1,1	0,7
V. Götaland							1,0	1,1	1,0
f.d. Göteborg och Bohus	0,4	-0,1	0,9	1,1	1,3	–	–	–	–
f.d. Älvsborg	0,5	0,6	0,7	1,2	1,0	–	–	–	–
f.d. Skaraborg	0,2	0,8	1,1	0,9	0,7	–	–	–	–
Värmland	-0,1	0,6	0,9	1,0	1,3	1,2	1,2	0,9	1,2
Örebro	-0,1	0,7	1,0	0,8	1,4	0,8	0,9	1,2	0,5
Västmanland	0,1	0,4	1,1	0,7	1,2	1,5	0,9	1,2	1,1
Dalarna	-0,4	0,5	1,2	0,7	1,1	1,7	0,8	1,7	0,6
Gävleborg	0,1	0,9	0,4	0,7	1,2	1,6	1,0	0,9	0,8
Västernorrland	0,0	0,3	1,2	0,9	1,1	1,1	0,9	0,5	1,1
Jämtland	-0,2	0,2	0,8	0,4	1,4	1,3	1,3	1,0	0,7
Västerbotten	-0,5	0,3	1,1	0,5	1,9	1,2	1,0	1,3	0,6
Norrbottnen	0,2	-0,1	1,0	0,8	1,5	0,9	1,1	1,4	0,3
Riket	0,1	0,4	1,1	0,8	1,2	1,3	1,1	1,1	1,0

Diagram 4.1**Skillnad mellan län med högst respektive lägst återstående medellivslängd för kvinnor och män i olika femårsperioder**

4.1 Difference between the county with highest and lowest life expectancy for women and men in different five-year periods

**Orsaker till regionala skillnader i livslängd****Perioden 1950 till början av 2000-talet**

Skillnader i medellivslängd mellan länen har varit relativt stabila över flera decennier. Det har beskrivits av SCB tidigare (SCB 1964, 1971, 1981, 1988, 1992). Men för män i Stockholms län har livslängdsökningen varit så pass mycket större än för andra län att det från att ha haft lägst medellivslängd fram till 1980-talet nu har signifikant högre medellivslängd jämfört med nivån i hela landet. I övrigt har det varit län i södra Sverige, främst Kronobergs och Hallands län, som haft högst och län i norra Sverige som haft lägst medellivslängd.

Äldre rapporter har beskrivit hur olika dödsorsaker har bidragit till skillnader i dödlighet mellan länen. Rapporter från 1970-talet (SCB 1978), 1980-talet (SCB 1988) och 1990-talet (Socialstyrelsen 1996) lyfter alla fram regionala skillnader i hjärt- och kärlsjukdomar som den viktigaste dödsorsaken som bidrar till de totala skillnaderna i dödlighet mellan olika län och regioner. I *Folkhälsorapport 2001* (Socialstyrelsen 2001) nämndes att skillnader i dödlighet från hjärt- och kärlsjukdomar fanns i slutet av 1990-talet men att de hade minskat jämfört med tidigare. I *Folkhälsorapport 2005*

(Socialstyrelsen 2005) visades att både insjuknande och dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar var fortsatt relativt hög i bland annat Norrbottens och Västerbottens län, men att hjärt- och kärldödligheten i dessa län minskat kraftigt.

Dödsorsakernas bidrag till skillnader 2011–2015

Förändringar av dödsorsakernas fördelning sedan 1960-talet tillsammans med en gradvis förskjutning av dödsfallen mot allt högre åldrar har inte påverkat de totala livslängdsskillnaderna mellan länen nämnvärt. Det finns därför anledning att beskriva olika dödsorsakers bidrag till skillnader i dödlighet mellan länen idag. Beskrivningen här baseras på uppgifter från Socialstyrelsens statistikdatabas och åldersstandardiserade dödstal i åldern 30 år och äldre för elva breda dödsorsaksgrupper. De två län som 2011–2015 har högst respektive lägst dödstal från samtliga dödsorsaker för båda könen sammantaget ingår i jämförelsen, Hallands och Kronobergs län som länge varit i topp när det gäller den längsta medellivslängden i Sverige samt Västernorrlands och Norrbottens län som haft relativt kort medellivslängd under lång tid.

Under perioden 2011–2015 har Hallands och Kronobergs län lägre dödlighet än i riket i flera av de dödsorsaker som redovisas, se tabellbilaga T10. Men i Kronobergs län är dödligheten högre än i riket i bland annat ischemiska hjärtsjukdomar, och av de fyra länen är dödligheten i tumörer lägst i Norrbottens län.

Det största bidraget till den lägre dödligheten i Hallands län jämfört med riket kommer från ischemiska hjärtsjukdomar, 31 procent, se diagram 4.2. I övrigt finns bidrag på mellan 3 och 19 procent från åtta av de övriga tio dödsorsakerna. I två av dödsorsakerna är dödligheten något högre i Hallands län än i riket 2011–2015. Det är tumörsjukdomar och ofullständigt klassificerade dödsorsaker.

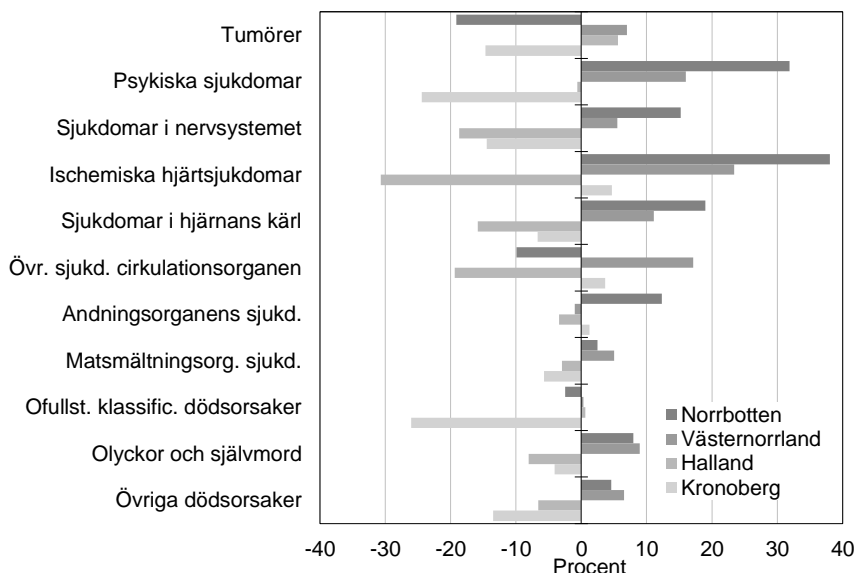
Den lägre dödligheten i Kronobergs län jämfört med nivån i hela landet fördelas på ett annat sätt än vad som är fallet för den ungefär lika låga dödligheten i Hallands län. Det största bidraget till den låga dödligheten i Kronobergs län kommer från ofullständigt klassificerade dödsorsaker. En fjärdedel av den lägre dödligheten i Kronobergs län jämfört med riket kommer från den relativt låga dödligheten i dessa dödsorsaker. Bidraget från cirkulationsorganens sjukdomar totalt är däremot nära noll för Kronobergs län. Det kan jämföras med ett bidrag från dessa sjukdomar för Hallands län på 66 procent. Relativt stora bidrag till den lägre död-

ligheten i Kronobergs län jämfört med riket 2011–2015 kommer från tumörer, 15 procent, psykiska sjukdomar, 24 procent, sjukdomar i nervsystemet, 14 procent samt övriga dödsorsaker, 14 procent.

Diagram 4.2

Skillnad i åldersstandardiserad dödlighet 30 år och äldre i fyra län jämfört med riket 2011–2015. Procentuellt bidrag från olika dödsorsaker för båda könen sammantaget

4.2 Differences in age standardised mortality ages 30 and older in four counties compared with Sweden 2011–2015. Percentage contribution from various causes of death for both sexes combined



Om länets dödlighet för en dödsorsak är lägre än i riket visas det med negativa staplar i diagrammet, om den var högre visas det med positiva staplar. Skillnaden i dödlighet (per 100 000) mellan länet och riket är följande: Västernorrland 175,8; Norrbotten 141,2; Kronoberg -111,6; Halland -107,8. Dödstalen per län och dödsorsak redovisas i tabellbilaga T10. Källa: Socialstyrelsens 2016, bearbetade data.

Län med relativt hög dödlighet, Västernorrland och Norrbotten, har högre dödlighet jämfört med nivån i hela landet i de flesta av dödsorsakerna. Cirkulationsorganens sjukdomar sammantaget bidrar med 52 procent av den högre dödligheten i Västernorrlands län jämfört med riket och med 47 procent av den förhöjda dödligheten i Norrbottens län. Av de tre dödsorsakerna inom cirkulationsorganens sjukdomar kommer det största bidraget från ischemiska hjärtsjukdomar. I Norrbottens län är dödlighe-

ten i övriga sjukdomar i cirkulationsorganen lägre än i hela landet. Psykiska sjukdomar utgör relativt stora bidrag till den höga dödligheten i Västernorrlands och Norrbottens län, 24 respektive 32 procent. I Norrbottens län finns även relativt stora bidrag från sjukdomar i nervsystemet, 15 procent och andningsorganens sjukdomar, 12 procent.

De uppgifter som redovisas här kan delvis bekräfta tidigare fokus på hjärt- och kärlsjukdomar för regionala variationer i dödlighet. Den relativt höga dödligheten i Västernorrlands och Norrbottens län, samt den relativt låga dödligheten i Hallands län, kan till stor del hänföras till dessa sjukdomar 2011–2015. Samtidigt har län med låg dödlighet totalt relativt låg dödlighet i många dödsorsaker, och de med hög dödlighet tenderar att ha hög dödlighet i flera dödsorsaker. Men bland annat dödligheten i tumörsjukdomar är låg i Norrbottens län som är ett av de län som länge haft relativt kort medellivslängd. På ett liknande avvikande sätt har Kronobergs län, med landets lägsta dödlighet totalt 2011–2015, högre dödlighet i cirkulationsorganens sjukdomar sammantaget jämfört med riket. Det innebär att de dödsorsaker som bidrar till den relativt låga dödligheten i Kronobergs län i stor utsträckning skiljer sig från de dödsorsaker som bidrar till den nästan lika låga dödligheten i Hallands län.

Kronobergs län har särskilt låg dödlighet i tre dödsorsaksgrupper. Det är psykiska sjukdomar, syndrom och beteendestörningar, nervsystemets sjukdomar samt ofullständigt klassificerade dödsorsaker, se tabellbilaga T10. Den lägre dödligheten i Kronobergs län jämfört med hela landet 2011–2015 är till två tredjedelar orsakad av dessa tre grupper av dödsorsaker. Det är bland annat låg dödlighet i demenssjukdomar som finns i gruppen psykiska sjukdomar, syndrom och beteendestörningar och Alzheimers sjukdom i gruppen nervsystemets sjukdomar som ger stora bidrag till den relativt låga dödligheten i Kronobergs län.

Det kan finnas regionala variationer till hur olika dödsorsaker registreras. Statistiken om dödsorsaker avser till exempel endast underliggande dödsorsak. Att en allt högre andel av dödsfallen samlas till gradvis allt högre åldrar innebär sannolikt ett ökande inslag av multipla dödsorsaker. Många äldre har flera sjukdomar samtidigt som tillsammans bidrar till ett dödsfall. Det kan göra att det mellan regioner och över tid blir en viss slumpvariation i dödsorsakernas fördelning. Det skulle till exempel kunna förklara varför de totala skillnaderna i dödlighet mellan län, och även skillnader i livslängd mellan länen, är relativt oförändrade över tid

trots tydliga tidsförändringar i dödsorskarnas fördelning och deras bidrag till regionala skillnader i dödlighet.

Levnadsvanor och sociala förklaringar

I studien *Risikfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom – regionala och sociala skillnader i Sverige* (Socialstyrelsen 1997) visades att det 1990–1992 fanns stora regionala skillnader i flera kända riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom vid 50 års ålder, bland annat rökning, högt serumkolesterol, övervikt, högt blodtryck, stillasittande fritid⁸. Det tydligaste mönstret var att det i norra Sverige fanns en högre andel personer med högt kolesterolvärde och en högre andel överviktiga än i de övriga områdena. Malmöområdet hade en hög andel rökare. Under senare år har rökningen minskat, något som har bidragit till att dödligheten i kranskärlssjukdomar minskat i alla län.

En vanlig förklaring till de regionala skillnaderna i medellivslängd är skillnader i livsstil och levnadsförhållanden. Länens olikhet när det gäller den relativa storleken på olika sociala och socioekonomiska grupper kan ha en viss betydelse. I Socialstyrelsens rapport från 1997 visades bland annat att högutbildade hade lägst andel rökare, lägst blodtryck och lägst kroppsmasseindex (BMI). I *Folkhälsorapport 2009* framgår att andelen rökare under senare decennier har minskat mer bland högutbildade och tjänstemän än bland lågutbildade och arbetare (Socialstyrelsen 2009). Det gäller både kvinnor och män. Samma bild ges i den senaste rapporten om folkhälsan i Sverige (Folkhälsomyndigheten 2016).

Utvecklingen av rökvanorna sedan 1960-talet har inneburit ökade skillnader mellan olika socioekonomiska grupper, vilket skulle kunna leda till att exempelvis en regional variation i andelen med högre utbildningsnivå ökar i betydelse för regionala skillnader i livslängd. Men det kan knappast vara en huvudförklaring eftersom skillnaden i medellivslängd mellan det län som haft högst och lägst medellivslängd varit relativt stabil för båda könen under de senaste 5 decennierna, vilket visades i diagram

⁸ Studien var inte heltäckande geografiskt utan omfattade Malmö, Göteborg, Stockholm, Västmanland, Norrbotten och Västerbotten. Studien omfattade endast personer kring 50 års ålder.

4.1. I kapitel 6 beskrivs närmare hur regionala skillnader i livslängd varierar för kvinnor och män med samma utbildningsnivå.

Slutligen kan nämnas att olika avstånd till akutsjukvård och andra regionala skillnader i sjukvårdens, äldreomsorgens och hemsjukvårdens kvalitet också kan ha en viss betydelse för skillnader i dödlighet och livslängd mellan olika delar av Sverige.

Olika åldrars bidrag till regionala skillnader i livslängd

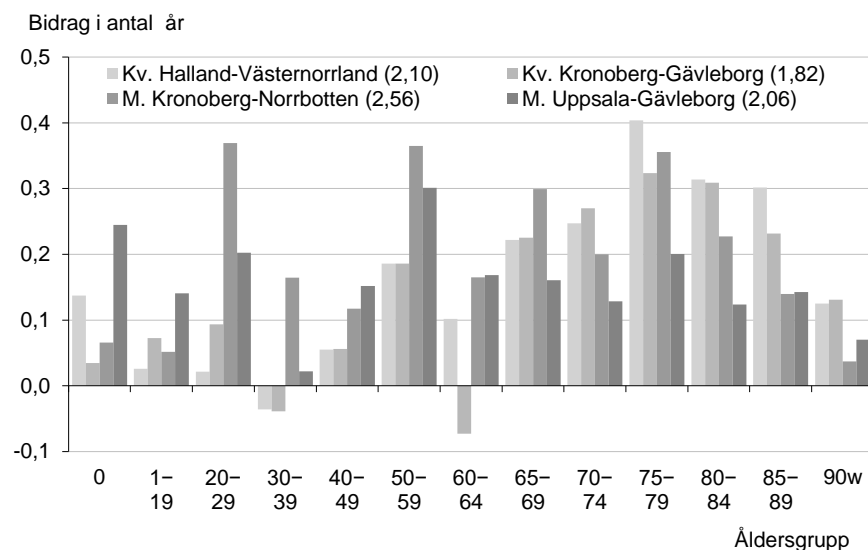
Dödsfallens förskjutning mot högre åldrar borde gradvis även leda till att olika åldersgruppers bidrag till livslängdsskillnader mellan län ökar i högre åldrar och minskar i yngre åldrar. Under perioden 2011–2015 beräknas olika åldersgruppers bidrag till skillnader i återstående medellivslängd vid födelsen mellan de län som har högst och lägst livslängd respektive näst högst och näst lägst livslängd. För kvinnor beräknas åldersbidrag till skillnaden mellan Hallands och Västernorrlands län samt mellan Kronobergs och Gävleborgs län, och bland män skillnaden mellan Kronobergs och Norrbottens län samt mellan Uppsala och Gävleborgs län. Resultaten redovisas i diagram 4.3.

Skillnaden mellan länen med högst och lägst återstående medellivslängd är något större bland män än bland kvinnor. Bland kvinnor finns också mindre bidrag till den totala livslängdsskillnaden från åldrar yngre än 65 år än vad som är fallet för män.

Av den totala skillnaden i återstående medellivslängd på drygt 2 år mellan kvinnor i Västernorrlands jämfört med Hallands län bidrar skillnader i dödlighet i åldrar yngre än 65 år med 0,5 år (23 procent) och skillnader i dödlighet i åldrar 65 år och äldre med 1,6 år (77 procent). För skillnaden i återstående medellivslängd mellan kvinnor i Kronobergs och Gävleborgs län bidrar dödlighetsskillnader i åldrarna 65 år och äldre med 1,5 år (82 procent) och yngre än 65 år med 0,3 år (18 procent). I vissa åldrar är dödligheten för kvinnor något högre i Kronobergs län jämfört med Gävleborgs län samt för kvinnor i Västernorrlands län jämfört med Hallands län. Det visas med negativa staplar i diagram 4.3.

Diagram 4.3**Olika åldersgruppers bidrag till skillnader i återstående medellivslängd vid födelsen mellan län med högst och lägst livslängd för kvinnor och män 2011–2015**

4.3 Contribution from various age groups to differences in life expectancy at birth between counties with highest and lowest life expectancy for women and men 2011–2015



Den totala skillnaden i återstående medellivslängd mellan länen inom parantes

Den totala skillnaden i livslängd mellan män i Kronobergs och Norrbottens län var drygt 2,5 år. Bidraget från dödlighetsskillnader före 65 års ålder var 1,30 år (51 procent) och från skillnader i åldrar över 64 år var 1,26 år (49 procent). För skillnaden i återstående medellivslängd mellan män i Uppsala och Gävleborgs län bidrar dödlighetsskillnader i åldrarna 65 år och äldre med 0,83 år (40 procent) och yngre än 65 år med 1,23 år (60 procent). Den högre spädbarnsdödligheten för pojkar i Gävleborgs län jämfört med Uppsala län bidrar med ett kvarts år till den totala livslängdsskillnaden mellan dessa två län (12 procent). Även skillnader i dödlighet i åldern 1–19 år ger ett tydligt bidrag till den högre medellivslängden i Uppsala län jämfört med Gävleborgs län.

För män finns ett bidrag till livslängdsskillnaderna från alla åldersgrupper. Det gäller både skillnaden i livslängd mellan Kronobergs och Norrbottens län samt mellan Uppsala och Gävleborgs län. Män i Norrbottens

län har, jämfört med män i Kronobergs län, särskilt hög dödlighet i åldern 20–29 år och 50–59 år. I dessa yngre åldrar har yttre dödsorsaker, inklusive självmord och förgiftningar en tydlig påverkan på livslängden. Det betyder också att skillnader i dödlighet mellan länen i yttre dödsorsaker har en större inverkan på livslängdsmåttet än vad som är fallet för skillnader i åldersstandardiserad dödlighet, som var det mått som användes tidigare i detta avsnitt för att beskriva dödlighetsskillnader mellan länen.

Livslängd från 65 års ålder

Dödligheten bland äldre påverkar den återstående medellivslängden oavsett vid vilken ålder som beräkningarna börjar. Det är också i stor utsträckning samma län som har avvikande hög eller låg återstående livslängd vid 65 års ålder som det är räknat från födelsen. Län i norra Sverige har färre återstående år än län i södra Sverige, se tabell 4.4.

Det finns några skillnader i vilka län som har signifikant avvikande hög eller låg dödlighet vid 65 års ålder jämfört med födelsen. Kvinnor i Gotlands, Kalmar, Södermanlands och Värmlands län har signifikant lägre medellivslängd än i riket vid födelsen, men inte vid 65 års ålder. Män i Gotlands och Västmanlands län har signifikant högre återstående medellivslängd vid 65 års ålder men inte vid födelsen. Dessutom har män i Kalmar och Blekinge län signifikant lägre medellivslängd vid födelsen men inte vid 65 års ålder. I samtliga dessa fall är dödligheten jämfört med riket relativt högre i yngre men inte i äldre åldrar.

För kvinnorna har skillnaden mellan de län som har högst respektive lägst medellivslängd vid 65 års ålder ökat från 1,4 till 1,8 år mellan 2006–2010 och 2011–2015. För männen är avståndet nästan oförändrat, drygt 1,5 år. Bland kvinnor har samtliga län i Norrland, som har minst antal återstående år från 65 års ålder, en mindre ökning av medellivslängden mellan 2006–2010 och 2011–2015 jämfört med hela landet, 0,1 till 0,2 år jämfört med 0,4 år. Län med hög medellivslängd, bland annat Kronobergs län hade en större livslängdsökning än kvinnor i hela landet.

Tabell 4.4

Medellivslängd för länen 2011–2015 samt förändring sedan 2006–2010. Återstående år vid 65 års ålder, rangordning för kvinnor och män

4.4 Life expectancy by county 2011–2015 and change since 2006–2010.
Years remaining at age 65, ranked for women and men

Län	Kvinnor			Län	Män		
	Medellivslängd vid 65 års ålder	Förändring sedan 2006–2010			Medellivslängd vid 65 års ålder	Förändring sedan 2006–2010	
Kronoberg	22,08	***	0,7	Kronoberg	19,38	***	0,7
Halland	22,03	***	0,5	Gotland	19,20	**	1,0
Stockholm	21,60	***	0,5	Halland	19,20	***	0,4
Uppsala	21,59	***	0,4	Uppsala	19,05	***	0,4
Jönköping	21,51	**	0,5	Västmanland	19,01	***	1,0
V. Götaland	21,32		0,4	Jönköping	18,96	***	0,9
Västmanland	21,31		0,6	Stockholm	18,89	***	0,9
Skåne	21,30		0,2	Östergötland	18,77		0,7
Östergötland	21,29		0,5	Skåne	18,68		0,6
Riket	21,25		0,4	V. Götaland	18,67		0,7
Blekinge	21,24		0,6	Riket	18,64		0,7
Kalmar	21,18		0,3	Kalmar	18,64		0,8
Gotland	21,14		0,1	Dalarna	18,55		0,5
Södermanland	21,13		0,5	Blekinge	18,46		0,4
Värmland	21,13		0,6	Södermanland	18,43	*	0,6
Dalarna	21,06	*	0,5	Värmland	18,41	*	0,8
Örebro	21,05	*	0,4	Örebro	18,28	***	0,5
Västerbotten	20,67	***	0,1	Jämtland	18,27	**	0,5
Jämtland	20,63	***	0,1	Gävleborg	18,11	***	0,8
Norrboten	20,61	***	0,2	Västerbotten	18,06	***	0,3
Gävleborg	20,46	***	0,2	Norrboten	17,93	***	0,5
Västernorrland	20,28	***	0,1	Västernorrland	17,83	***	0,6

Länens avvikelser från rikets nivå är signifikantastade:

* 5-procentnivån, **1-procentnivån, *** 0,1-procentnivån.

5 Medellivslängd och dödlighet i kommunerna

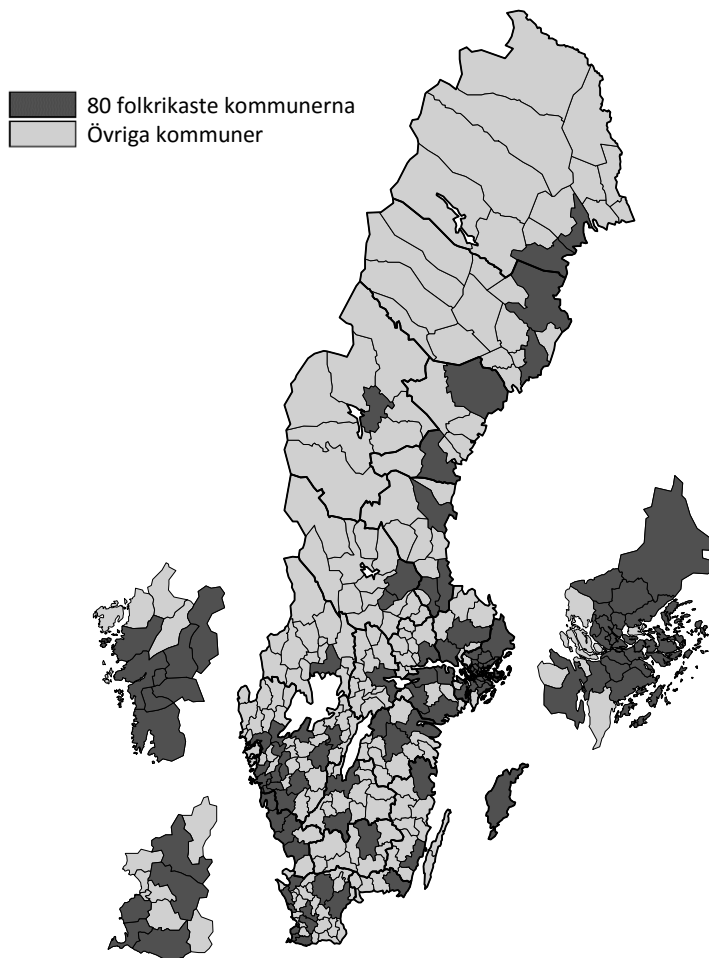
Livslängdsberäkningar för små kommuner kan lätt bli osäkra. Det beror på att slumpmässiga variationer i antalet avlidna får stor betydelse när befolkningen är liten. Det gör att skattningen av återstående medellivslängd för små kommuner endast på grund av slumpen kan ge en ökning eller minskning av medellivslängden på upp till 3 år. Medellivslängden för kommuner för perioden 2011–2015 redovisas därför först för de tre storstadskommunerna samt för de 80 folkrikaste kommunerna⁹. Denna begränsning har bedömts ge tillräckligt stabila skattningar för direkta jämförelser av livslängden mellan de enskilda kommunerna. Det är också på samma sätt som gjorts i tidigare livslängdsrapporter (SCB 2001, SCB 2007, SCB 2011). Se figur 5.1 för en karta av alla kommuner som tillhör de 80 största.

För att kunna redovisa skillnader i dödlighet 2011–2015 för samtliga kommuner används standardiserade dödstal (SMR). Redovisningen är begränsad till åldrarna 20–90 år och sker i två större åldersgrupper, 20–64 år samt 65–90 år. Även dessa skattningar innehåller en viss slumpmässig variation men SMR-måttet är robustare än livslängdsmåttet. Beräkningarna görs för en femårsperiod något som dock ger en något större inverkan av slumpen än för de uppgifter som tidigare beräknats för en tioårsperiod. Det gjordes för perioden 2001–2010 i den förra livslängdsrapporten (SCB 2011) och 1996–2005 i den senaste rapporten med fokus på en femårsperiod (SCB 2007).

⁹ Den minsta kommunen av dessa, Vallentuna, har drygt 32 000 invånare den 31 december 2015.

Figur 5.1**Karta av Sveriges 80 folkrikaste kommuner 2015**

5.1 Map of the 80 most populous municipalities in Sweden 2015

**Medellivslängd i storstadskommunerna**

De hälsorisker som möjligen är förknippade med att leva i en storstad återspeglas inte tydligt i respektive läns livslängdsnivå. Kvinnor och män i Stockholms län har signifikant högre medellivslängd än riket som helhet. För kvinnor och män i Skåne och Västra Götaland är det ingen skillnad jämfört med hela landet.

I de tre storstadskommunerna har kvinnor i Stockholm signifikant högre medellivslängd än kvinnor i hela landet medan män i Stockholm har ungefär samma medellivslängd som män i hela landet (tabell 5.1). Malmö har, som tidigare, den lägsta medellivslängden för kvinnor. Kvinnor i både Malmö och Göteborg har en lägre medellivslängd än riket. Män i Malmö och Göteborg har samma medellivslängd och båda dessa storstäder har signifikant lägre medellivslängd än landet som helhet.

Tabell 5.1

Medellivslängd i storstadskommunerna och riket 2011–2015

5.1 Life expectancy in the metropolitan municipalities and in the country 2011–2015

Kommun	Kvinnor	Män	Skillnad kvinnor-män
Stockholm	84,24 ***	80,17	4,07
Riket	83,79	80,08	3,71
Malmö	83,37 **	79,39 ***	3,98
Göteborg	83,57*	79,37 ***	4,20

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelse från riksnivån: * 5-procentsnivån, ** 1-procentsnivån, *** 0,1-procentsnivån

I tabell 5.2 redovisas förändringen i medellivslängd för storstadskommunerna sedan slutet av 1970-talet.

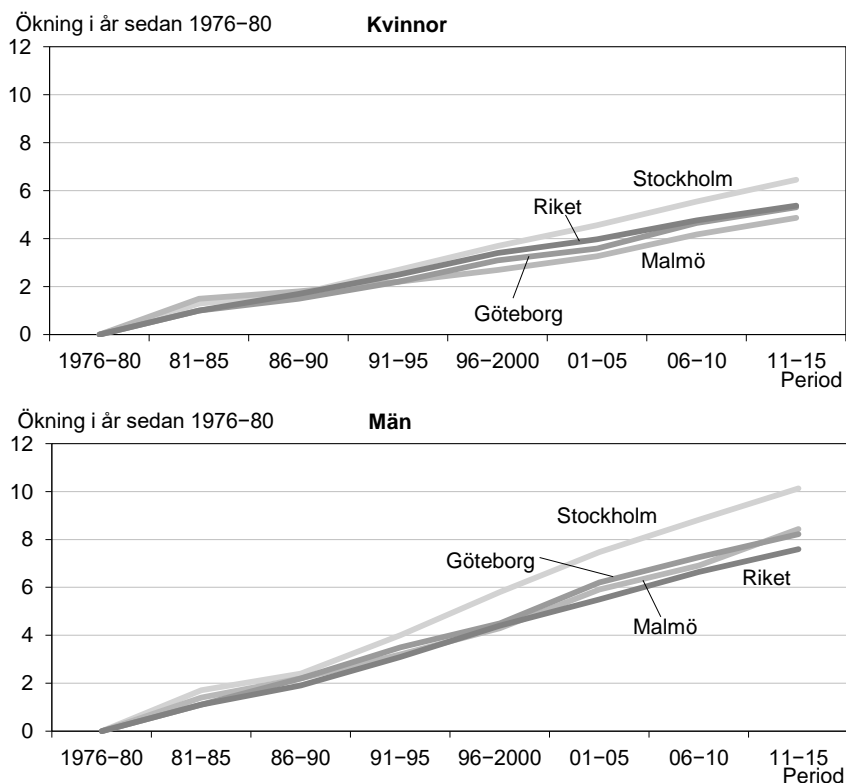
Tabell 5.2**Förändring av medellivslängden i storstadskommunerna och riket mellan olika femårsperioder 1976–80 till 2011–15, antal år***5.2 Change in life expectancy (years) in metropolitan municipalities and in the country between various five-year periods 1976–80 to 2011–15*

	76–80 till 81–	81–85 till 86–	86–90 till 91–	91–95 till 96–	96–00 till 01–	01–05 till 06–	06–10 till 11–
Kön	85	90	95	00	05	10	15
Kvinnor							
Stockholm	1,3	0,4	1,0	1,0	0,9	1,0	0,9
Malmö	1,5	0,3	0,4	0,5	0,6	0,9	0,7
Göteborg	1,0	0,5	0,7	0,9	0,5	1,1	0,6
Riket	1,0	0,7	0,8	0,9	0,6	0,8	0,6
Män							
Stockholm	1,7	0,7	1,6	1,8	1,7	1,3	1,3
Malmö	1,4	0,8	1,0	1,1	1,6	1,0	1,5
Göteborg	1,1	1,1	1,3	1,0	1,7	1,1	1,0
Riket	1,1	0,8	1,2	1,3	1,1	1,1	1,0

Både kvinnor och män i Stockholm har under alla delperioder från och med slutet av 1980-talet haft en större ökning av medellivslängden än riket som helhet. Det framkommer ännu tydligare om ökningen i livslängd från och med 1976–80 visas kumulativt, se diagram 5.1. Stockholm hade dock lägst medellivslängd i den första femårsperioden. I vissa delperioder har livslängdsökningen varit lika stor i Malmö och Göteborg, bland annat hade män i Malmö en större ökning än män i Stockholm mellan de senaste två femårsperioderna. Under den senaste femårsperioden har medellivslängden för både kvinnor och män ökat något mer än i riket i Stockholm och Malmö. För Göteborg var ökningen för båda könen lika stor som i hela landet.

Diagram 5.1**Medellivslängdens kumulativa ökning i storstadskommunerna och riket 1976–80 till 2011–15 (antal år)**

5.1 Cumulative increase in life expectancy in metropolitan municipalities 1976–80 to 2011–15 (number of years)



Ökningen av medellivslängden har varit större för män än för kvinnor i alla storstadskommuner. Men fortfarande är skillnaden i medellivslängd mellan könen något större i storstadskommunerna än i riket, 4,0–4,2 år jämfört med 3,7 år. Bland storstadskommunerna är skillnaden mellan könen 2011–2015 minst i Malmö och störst i Göteborg. I den föregående femårsperioden var skillnaden störst i Malmö och minst i Stockholm.

Skillnader i återstående medellivslängd mellan storstadskommuner och landet som helhet är vid 65 års ålder ungefär samma som räknat från födelsen (tabell 5.3). Antalet återstående år är signifikant högre för kvinnor i Stockholm jämfört med riket och för båda könen är antalet återstående år signifikant lägre i Malmö och Göteborg. Män i Stockholm är

på samma nivå som män i hela landet. Detta är en förändring jämfört med perioden 2006–2010, då män i alla storstadskommuner hade signifikant lägre återstående medellivslängd än män i hela landet. Även från 65 års ålder är det större könsskillnad i antalet återstående år i storstadskommunerna än i riket som helhet, 2,9–3,0 år jämfört med 2,6 år.

Tabell 5.3

Återstående medellivslängd vid 65 års ålder för kvinnor och män i storstadskommunerna 2011–2015

5.3 Life expectancy at age 65 for women and men in the metropolitan municipalities 2011–2015

Kommun	Kvinnor	Män	Skillnad kvinnor–män
Stockholm	21,54 ***	18,68	2,86
Riket	21,25	18,64	2,61
Malmö	20,96 **	18,03 ***	2,93
Göteborg	21,05 *	18,07 ***	2,98

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelse från riksnivån: * 5-procentsnivån, ** 1-procentsnivån, *** 0,1-procentsnivån

Medellivslängden i de största kommunerna

Medellivslängden redovisas för de 80 största kommunerna i tabell 5.4. Även om antalet kommuner är begränsat representerar de största kommunerna 71 procent av Sveriges befolkning 2015. Uppgiften om livslängden i kommunerna har rangordnats så att de kommuner som har högst medellivslängd kommer först i tabellen. Livslängdsnivåerna i kommunerna har även jämförts med nivån i riket som helhet med signifikanstest.

Tabell 5.4**Återstående medellivslängd vid födelsen i de 80 största kommunerna 2011–2015***5.4 Life expectancy at birth in the 80 largest municipalities 2011–2015*

Kommun	Kvinnor	Kommun	Män
Danderyd	86,43 ***	Danderyd	83,15 ***
Lidingö	86,07 ***	Täby	82,94 ***
Täby	85,66 ***	Lidingö	82,34 ***
Vellinge	85,63 ***	Sollentuna	81,95 ***
Lund	85,21 ***	Kungälv	81,83 ***
Falkenberg	85,14 ***	Lerum	81,69 ***
Kungälv	85,12 ***	Växjö	81,63 ***
Sollentuna	85,12 ***	Vallentuna	81,57 ***
Järfälla	85,02 ***	Nacka	81,55 ***
Solna	84,86 ***	Lund	81,54 ***
Nacka	84,76 ***	Kungsbacka	81,53 ***
Halmstad	84,71 ***	Uppsala	81,50 ***
Kungsbacka	84,69 ***	Linköping	81,48 ***
Vallentuna	84,69 *	Österåker	81,47 ***
Varberg	84,68 **	Vellinge	81,38 **
Partille	84,62 *	Tyresö	81,31 **
Härnäs	84,59 *	Järfälla	81,26 ***
Linköping	84,53 ***	Alingsås	81,24 **
Uppsala	84,53 ***	Varberg	81,23 ***
Ängelholm	84,53 *	Falkenberg	81,16 **
Växjö	84,52 **	Hässleholm	81,16 **
Mark	84,44	Västerås	80,98 ***
Jönköping	84,41 **	Falun	80,94 **
Lidköping	84,39	Karlstad	80,92 **
Lerum	84,37	Lidköping	80,89 *
Värnamo	84,27	Härnäs	80,73
Örebro	84,24 *	Kristianstad	80,69 *
Stockholm	84,24 ***	Värnamo	80,68
Västerås	84,19 *	Mark	80,66
Nyköping	84,16	Partille	80,61
Falun	84,15	Umeå	80,59 *
Tyresö	84,13	Jönköping	80,54 *
Kristianstad	84,10	Enköping	80,49
Huddinge	84,08	Solna	80,49
Hässleholm	84,07	Värmdö	80,47
Mölnadal	84,06	Ängelholm	80,45
Falköping	84,02	Mölnadal	80,45
Upplands Väsby	84,01	Skövde	80,35
Skövde	83,98	Huddinge	80,34
Luleå	83,92	Nyköping	80,29
Borås	83,91	Sigtuna	80,22

Tabell 5.4 (forts.)

Kommun	Kvinnor	Kommun	Män
Umeå	83,89	Uddevalla	80,22
Karlskrona	83,87	Borås	80,19
Karlstad	83,82	Upplands Väsby	80,17
Riket	83,79	Stockholm	80,17
Helsingborg	83,76	Vänersborg	80,15
Kalmar	83,76	Norrtälje	80,13
Värmdö	83,72	Strängnäs	80,10
Österåker	83,72	Riket	80,08
Trelleborg	83,62	Halmstad	80,03
Enköping	83,60	Örebro	79,96
Göteborg	83,57 *	Motala	79,93
Eskilstuna	83,53	Kalmar	79,88
Eslöv	83,52	Gotland	79,84
Sigtuna	83,51	Karlskrona	79,73
Sundbyberg	83,50	Falköping	79,72
Norrtälje	83,47	Borlänge	79,70
Alingsås	83,44	Trelleborg	79,67
Uddevalla	83,43	Haninge	79,66
Motala	83,40	Östersund	79,64
Norrköping	83,38 *	Trollhättan	79,62
Malmö	83,37 **	Botkyrka	79,61
Strängnäs	83,29	Gävle	79,59 *
Örnsköldsvik	83,28	Örnsköldsvik	79,59
Södertälje	83,22 *	Helsingborg	79,47 **
Östersund	83,21 *	Skellefteå	79,44 *
Västervik	83,20	Sundbyberg	79,39
Botkyrka	83,14 *	Luleå	79,39 *
Borlänge	83,13 *	Malmö	79,39 ***
Sandviken	83,09 *	Västervik	79,39
Vänersborg	83,03 *	Göteborg	79,37 ***
Trollhättan	82,95 **	Norrköping	79,31 ***
Gotland	82,94 **	Piteå	79,29 *
Gävle	82,93 ***	Sundsvall	79,27 ***
Haninge	82,91 **	Södertälje	79,24 ***
Skellefteå	82,87 ***	Katrineholm	79,17 *
Hudiksvall	82,76 **	Hudiksvall	79,14 *
Katrineholm	82,74 **	Eskilstuna	78,90 ***
Sundsvall	82,71 ***	Eslöv	78,89 **
Piteå	82,54 ***	Landskrona	78,80 ***
Landskrona	82,41 ***	Sandviken	78,41 ***

Signifikansnivåerna avser medellivslängdens avvikelse från rikets: * 5-procentsnivån, ** 1-procentsnivån, *** 0,1 %-procentsnivån

Kommunernas rangordning efter medellivslängd är förhållandevis lika för kvinnor och män¹⁰. Mönstret med hög livslängd i bland annat Hallands län och lägre längre norrut, som framgick vid länsjämförelserna, framträder delvis i de begränsade kommunjämförelserna. Det är dock många förortskommuner till Stockholm och Göteborg, vissa kommuner i Skåne och Halland samt vissa kommuner med universitet (Lund, Uppsala, Linköping och Växjö) som har signifikant högre medellivslängd än riket. Av de 80 största kommunerna är det bara en kommun i Norrland som har signifikant högre medellivslängd än riket. Det är för män i Umeå. Några kommuner i Götaland och Svealand har betydligt lägre medellivslängd för båda könen än vad man finner för länet som de ligger i, bland annat Malmö, Landskrona, Göteborg, Norrköping, Katrineholm och Södertälje.

Vissa län har relativt stora skillnader mellan olika kommuner inom länet. Det gäller bland annat länen i Stockholm, Skåne och Västra Götaland. I förortskommunerna kring Stockholm har Danderyd, Lidingö, Täby och Sollentuna en relativt hög livslängd medan Södertälje har låg. I Skåne är livslängden hög i Vellinge och Lund och låg i Landskrona och i Västra Götaland är den hög i Kungälv och låg i Göteborg. Av de kommuner som finns med i jämförelsen är skillnaden mellan de kommuner inom ett län som har högst jämfört med lägst medellivslängd 3,5 år för kvinnor och 3,9 år för män i Stockholms län, 3,2 år för kvinnor och 2,7 år för män i Skåne län samt 2,2 år för kvinnor och 2,5 år för män i Västra Götalands län.

Skillnaden mellan kommunen med högst och lägst livslängd bland de 80 kommunerna är för män 4,7 år och för kvinnor 4,0 år. Mellan perioderna 2006–2010 och 2011–2015 har skillnaden mellan högsta och lägsta livslängd minskat med 0,9 år för män och ökat med 0,1 år för kvinnor. Dessa skillnader är ungefär dubbelt så stora än skillnader mellan länen och kan troligen hänföras till skillnader i olika sociala förhållanden mellan kommunerna. Det kan gälla exempelvis andel högutbildade, inkomstnivå, arbetslöshet, boendeform, familjeförhållanden och levnadsvanor (SCB 1997; SCB 2007; Magnusson & Borgegård 1999). Vid en kommunal indelning av regioner blir de socioekonomiska skillnaderna större än vid en länsindelning. Regional omflyttning och befolkningstillväxt har också betydelse. Det är till exempel vanligare att personer med hög utbildningsnivå

¹⁰ Detta har testats med en sambandsanalys och korrelationskoefficienten är 0,82.

flyttar till vissa typer av kommuner där befolkningen ökar, bland annat förortskommuner till större städer (SCB 2012a). Bostadsbeståndet har också betydelse. Som ett exempel kan man jämföra Danderyd och Sundbyberg, två kommuner som nästan gränsar till varandra. Dessa två kommuner har helt olika bostadsbestånd, skillnader i andel högt utbildade och även stora skillnader i medellivslängd.

En del av de regionala skillnaderna i medellivslängd, exempelvis mellan olika län eller kommuner, beror troligtvis på sådant som den socio-ekonomiska gruppsammansättningen i regionen. Men kanske finns det också andra regionala skillnader. I kapitel 6 analyseras detta vidare med en redovisning av regionala skillnader för personer med samma utbildningsnivå.

Dödligheten i samtliga kommuner

För samtliga kommuner redovisas standardiserade dödstal (SMR). De standardiserade dödstalen anger en kommuns dödlighetsnivå jämfört med rikets nivå i form av ett index som visar om kommunernas dödlighet är högre (överdödlighet) eller lägre (underdödlighet) än riket. De standardiserade dödstalen baseras på uppgifter för femårsperioden 2011–2015 och redovisas i tabellbilaga T5 och T6 samt i kartform, figur 5.2–5.5¹¹.

Uppgifter om dödlighet för kommunerna redovisas för de två åldersgrupperna 20–64 år respektive 65–90 år. Skälet till att uppgifter om SMR för barn och ungdomar har utelämnats är att det finns få signifikanta regionala skillnader bland barn och tonåringar.

När dödligheten redovisas för alla kommuner framträder till stora delar ett mönster som tidigare kunde ses i redovisningarna för länen och de 80 största kommunerna. Till exempel, den högre dödligheten i Malmö och Göteborg för män i åldern 20–64 år samt den lägre dödligheten i vissa kommuner i storstadsregionerna i södra Sverige och Svealand både för män och kvinnor och för yngre och äldre (figur 5.2 till 5.5).

¹¹ När SMR-värden redovisas med hjälp av kartor bör det beaktas att kommunernas varierande befolkningsstorlek kan påverka utfallet. I små kommuner kan SMR-värderna slumpmässigt över- eller underskrida värdet för hela riket. Detta kan skapa en viss osäkerhet när de redovisade avvikelserna för olika kommuner ska tolkas. Signifikantest används för att underlätta tolkningen av sådana avvikelser.

Det framkommer fler avvikelser från det större regionala mönstret i kommunredovisningen för alla kommuner jämfört med tidigare redovisningar. Det gäller särskilt i åldern 20–64 år där det förekommer kommuner med både hög och låg dödlighet över nästan hela landet. Bland yngre och medelålders är mönstret med hög dödlighet tydligast för män i Norrlands inland, Svealand, och några kommuner i östra Götaland. För kvinnor i samma ålder är det färre kommuner som avviker med en högre dödlighet än den i riket, men finns särskilt i Norrland och i Värmland. I Norrlands kusttrakter ligger dödligheten i den yngre gruppen i stort sett på rikets dödlighetsnivå.

Det finns ett tydligare geografiskt mönster bland kvinnor och män i åldern 65–90 år. Ingen Norrlandskommun har signifikant lägre dödlighet än riket, och kvinnorna i åldern 65–90 år i alla kommuner i Västernorrlands län har högre dödlighet än i riket. De allra flesta kommuner i Norrland, både längs kusten, i inlandet och längst upp i norr har en relativt hög dödlighet. Det gäller både kvinnor och män. Hög dödlighet för äldre gäller även flera kommuner i Svealand men är mer sällsynt bland kommuner i södra Sverige. En gemensam faktor för många av dessa kommuner med hög dödlighet är att de är glesbygdskommuner.

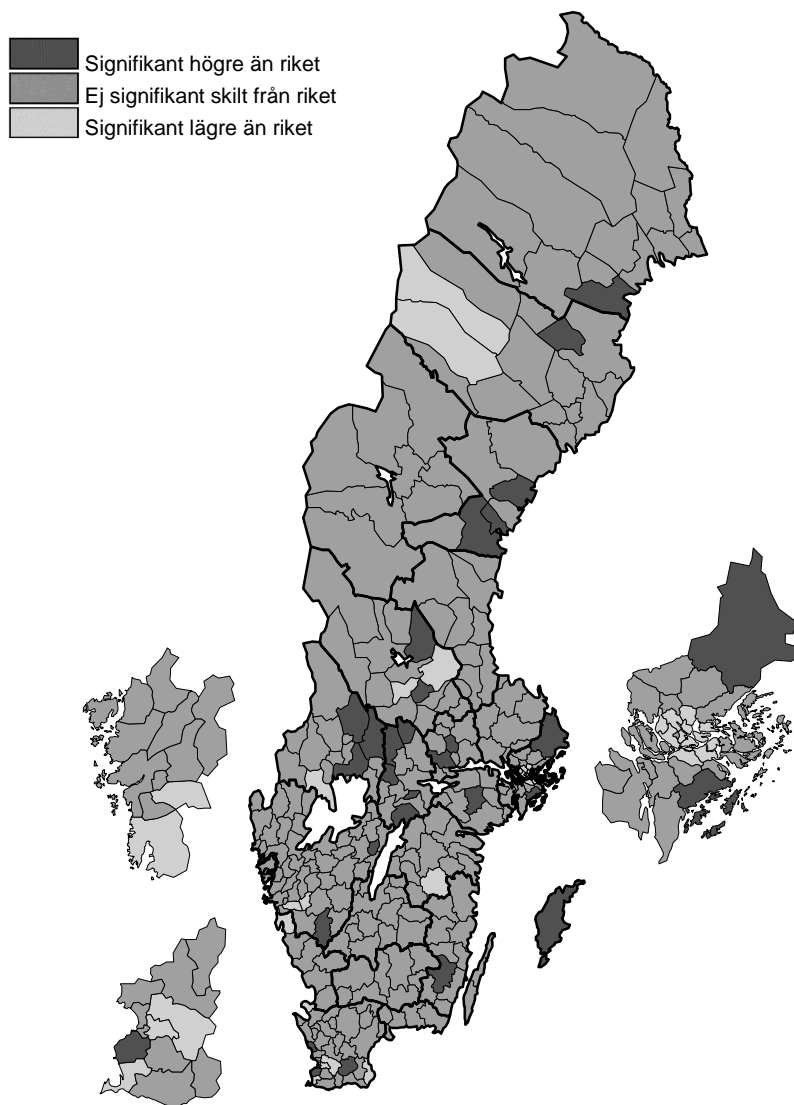
För både kvinnor och män är låg dödlighet bland äldre ansamlad till kommuner i Svealand samt Götaland. I Götaland förekommer den låga dödligheten i ett större samlat stråk framförallt för kvinnor från ett område söder om Göteborg genom Halland och nordvästra Skåne till östra Skåne och Kronobergs län.

Bland närliggande kommuner i storstadsregionerna finns skillnader mellan hög och låg dödlighet som är tydligast i åldern 65–90 år. Till exempel, äldre män har en högre dödlighet i Södertälje, jämfört med ett stråk av lägre dödlighet från Ekerö till Österåker och Norrtälje och söderut till Lidingö, Nacka, och Tyresö. Medan äldre kvinnor har högre dödlighet i Haninge och Botkyrka, jämfört med lägre dödlighet i Stockholms stad och de flesta förortskommunerna till Stockholm. Ett liknande mönster finns även för regionerna kring Göteborg och Malmö.

För kvinnor finns flera län där alla kommuner har dödlighetsnivåer som ligger nära rikets nivå. Dessa kommuner ligger i Jämtlands, Gävleborgs, Uppsala, Jönköpings, Kronobergs, och Blekinge län i åldern 20–64 år, samt alla kommuner i Dalarnas och Kalmar län för kvinnor i åldern 65–90 år.

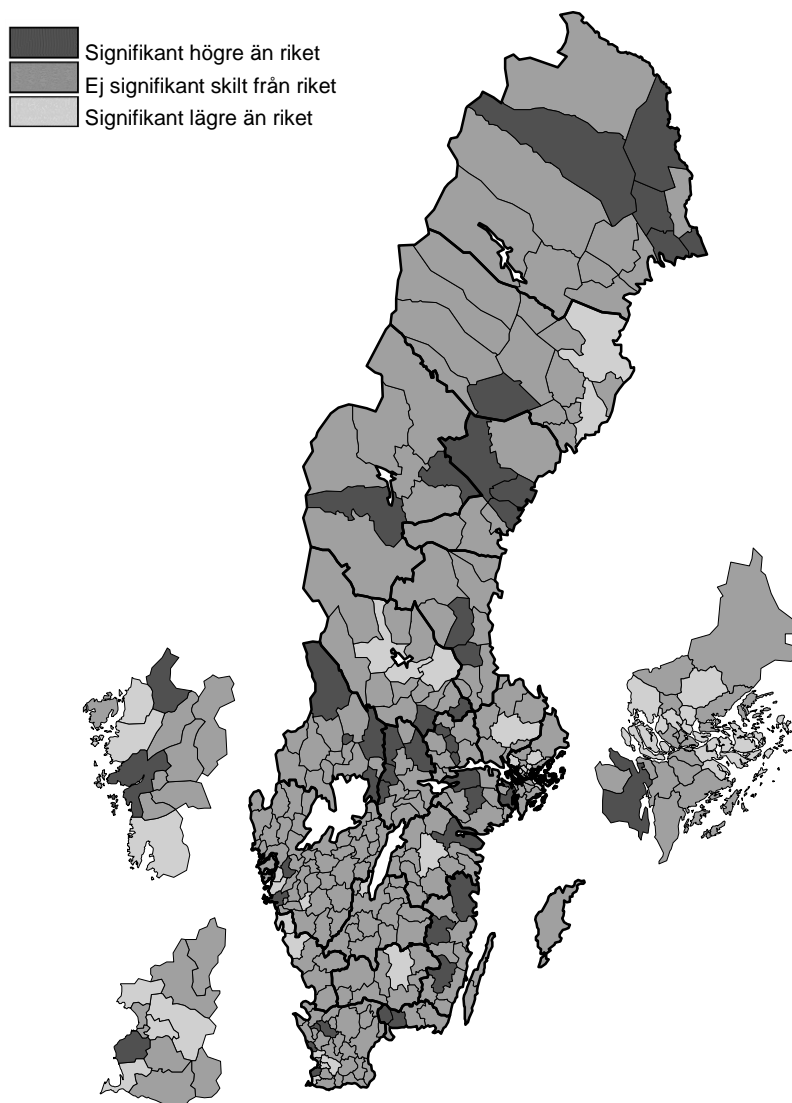
Figur 5.2
Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för kvinnor 20–64 år 2011–2015

5.2 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for women aged 20–64 2011–2015



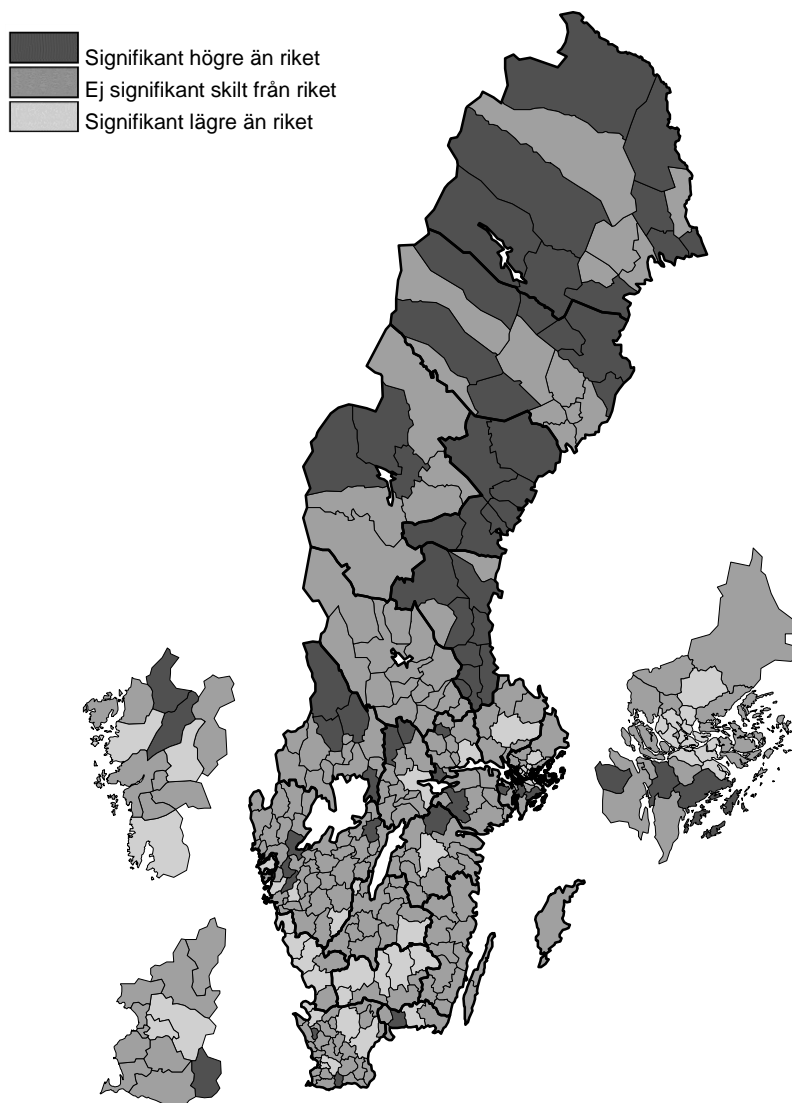
Figur 5.3
Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för män 20–64 år 2011–2015

5.3 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for men aged 20–64 2011–2015



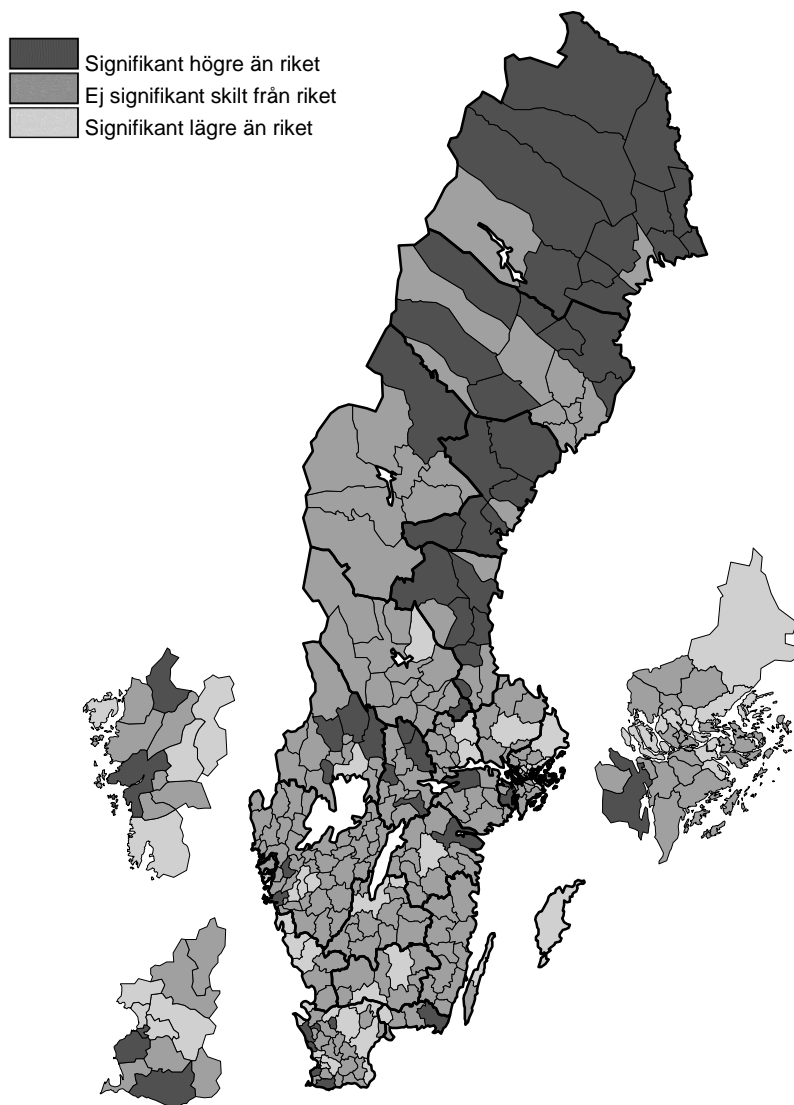
Figur 5.4
Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för kvinnor 65–90 år 2011–2015

5.4 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for women aged 65–90 2011–2015



Figur 5.5
Standardiserade dödstal (SMR) i kommunerna jämfört med riket för män 65–90 år 2011–2015

5.5 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for men aged 65–90 2011–2015



I tabellbilaga T5 visas de värden som kartorna baseras 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 i tabellbilaga T6. I kapitlet *Fakta om statistiken* finns också kommentarer om betydelsen av metodbyten från en tio- till en femårsperiod.

6 Livslängd efter utbildningsnivå

Utvecklingen över tid

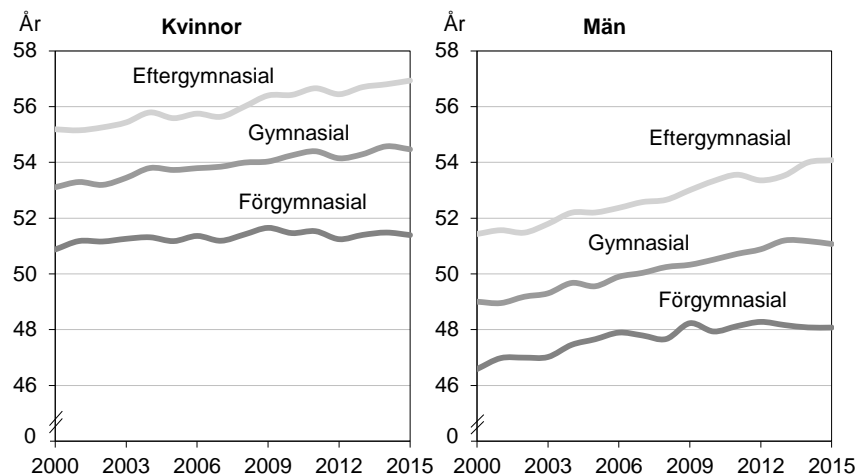
Det finns många studier från flera länder som visat stora skillnader i livslängd eller dödlighet efter utbildningsnivå. I en av dessa studier ingick ett tjugotal länder, däribland Sverige, och i samtliga var dödligheten högre i grupper med lägre jämfört med högre utbildningsnivå (Mackenbach et al 2008).

Återstående medellivslängd efter utbildningsnivå i Sverige har redovisats för de senaste decennierna. Det gjordes först i rapporten *Dödlighet efter utbildning, boende och civilstånd*, (SCB 2004) och senast i rapporten *Livslängd och dödlighet i olika sociala grupper* (SCB 2016a). Uppgifterna har för de senaste åren uppdateras årligen och publiceras som tabeller och diagram på SCB:s webbplats för perioden 2000 och framåt, se diagram 6.1 (SCB 2016b).

Diagram 6.1

Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön och utbildningsnivå i riket 2000–2015

6.1 Life expectancy at age 30 by sex and educational level 2000–2015



Den återstående medellivslängden vid 30 års ålder har ökat för samtliga grupper under 2000-talet, men gruppen med förgymnasial utbildning har haft minst ökning, från knappt 51 till 51,5 år för kvinnor och från cirka 46,5 till 48 år för män. Eftergymnasialt utbildade har haft den högsta medellivslängden under hela perioden. De hade också störst ökning av livslängden vid 30 års ålder för båda könen under perioden, från drygt 55 till nästan 57 år för kvinnor, och från cirka 51,5 till 54 år för män. Gruppen med gymnasieutbildning har en nivå på livslängden mellan de andra grupperna. För gymnasieutbildade har ökningen också varit mellan de övriga grupperna, men närmast ökningen för gruppen med eftergymnasial utbildning, från ungefär 53 till 54,5 år för kvinnor och från 49 till drygt 51 år för män. Skillnaderna mellan grupperna är större i slutet jämfört med början av perioden 2000–2015. År 2015 är skillnaden mellan grupperna med eftergymnasial och förgymnasial utbildning ungefär 5,5 år för kvinnor och 6 år för män. Det är drygt ett år mer än år 2000.

Åldersgruppernas bidrag till ökad livslängd

Mellan 2006–2010 och 2011–2015 ökade den återstående medellivslängden vid 30 års ålder för kvinnor och män i alla utbildningsgrupper. Ökningen var större för män än för kvinnor i samtliga grupper, se tabell 6.1. För kvinnor med förgymnasial utbildning var ökningen mindre än 0,1 år.

Tabell 6.1

Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön och utbildningsnivå 2006–2010 och 2011–2015 samt förändring mellan perioderna (antal år)

6.1 Life expectancy at age 30 by sex and educational level 2006–2010 and 2011–2015 and change between periods (number of years)

Kön	Förändring sedan		
Utbildningsnivå	2006–2010	2011–2015	2006–2010
Kvinnor			
Förgymnasial	51,38	51,44	0,05
Gymnasial	54,07	54,40	0,33
Eftergymnasial	56,25	56,73	0,48
Riket	53,72	54,28	0,56
Män			
Förgymnasial	47,90	48,16	0,27
Gymnasial	50,22	51,02	0,80
Eftergymnasial	52,89	53,73	0,84
Riket	49,95	50,87	0,92

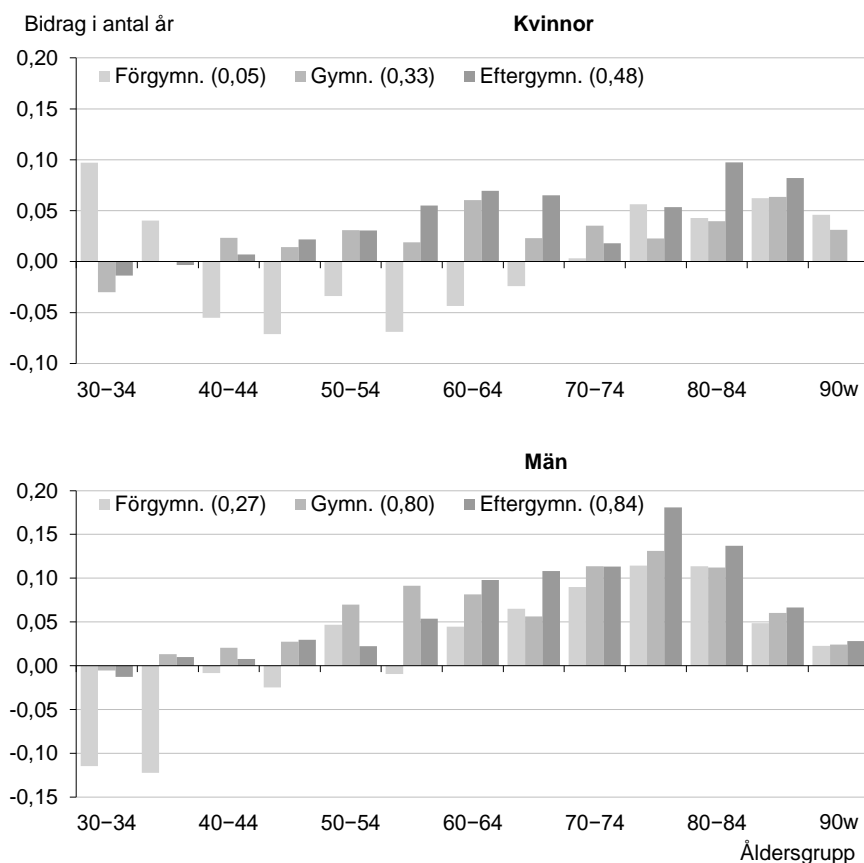
Endast inrikes födda är inkluderade i statistiken. Alla siffror är avrundade till två decimaler

Den svaga ökningen för kvinnor i denna grupp beror på att dödligheten i hela åldersspannet 40–69 år är högre 2011–2015 än 2006–2010, se diagram 6.2. En dödlighetsminskning för kvinnor med förgymnasial utbildning i åldern 30–39 år samt 70 år och äldre resulterade i en totalt sett nästan oförändrad livslängd. För kvinnor med gymnasial och eftergymnasial utbildning har minskad dödlighet i de flesta åldrar bidragit till ökad livslängd mellan 2006–2010 och 2011–2015.

Diagram 6.2

Förändring av återstående medellivslängd vid 30 års ålder mellan 2006–2010 och 2011–2015 per kön och utbildningsnivå, bidrag från olika åldersgrupper

6.2 Change in life expectancy at age 30 between 2006–2010 and 2011–2015 by sex and educational level, contribution from various age groups



*Den totala livslängsökningen inom parantes. Negativa staplar betyder att dödligheten ökat.

Män med förgymnasial utbildning har en något högre dödlighet 2011–2015 än 2006–2010 i de flesta åldersgrupper 30–59 år. En minskad dödlighet i alla åldrar i åldersspannet 60 år och äldre bidrog trots allt till att män med förgymnasial utbildning hade en livslängdsökning på 0,3 år. För män med gymnasieutbildning och eftergymnasial utbildning bidrog minskad dödlighet i alla åldrar, utom åldersgruppen 30–34 år, till att livslängden ökade. Livslängdsökningen var ungefär 0,8 år för båda grupperna.

Den återstående medellivslängden vid 30 års ålder ökade något mer för samtliga kvinnor och män än för den enskilda utbildningsgrupp som hade den största ökningen. Ökningen var knappt 0,6 år för samtliga kvinnor jämfört med knappt 0,5 år för kvinnor med eftergymnasial utbildning, och drygt 0,9 år för samtliga män jämfört med drygt 0,8 år för män med eftergymnasial utbildning. Att ökningen är störst totalt beror på att andelen som tillhör gruppen som har högst livslängd, eftergymnasial utbildning, ökar och andelen som tillhör gruppen med kortast livslängd, förgymnasial utbildning, minskar (SCB 2016a).

Skillnader mellan länen

Skillnader i återstående medellivslängd mellan länen och kommunerna redovisades vid födelsen och 65 års ålder i kapitel 4 och 5. En möjlig förklaring till vissa av skillnaderna kan vara att befolkningens utbildningsnivå varierar mellan länen och kommunerna. År 2015 är andelen som har eftergymnasial utbildning i befolkningen 30–99 år högst i Stockholms län, 46 procent, och lägst i Gävleborgs län, 27 procent

På de följande två sidorna redovisas kartor med återstående medellivslängd efter kön och utbildningsnivå i länen, dels vid 30 års ålder (figur 6.1) och dels vid 65 års ålder (figur 6.2). Sifferunderlagen till kartorna finns i tabellbilaga T11 och T12.

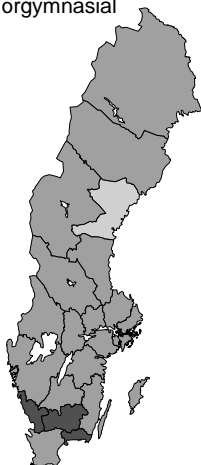
Det finns skillnader mellan länen i alla utbildningsnivåer. I stort sett är det samma skillnader som för länen totalt, med kortare medellivslängd främst i norrlandslänen och högre i vissa län i södra Sverige, främst Jönköpings, Kronobergs och Hallands län. För båda könen, både vid 30 och 65 års ålder, är det i dessa tre län grupperna med förgymnasial och gymnasial utbildning som har signifikant högre medellivslängd jämfört med nivån i hela landet. Kvinnor med eftergymnasial utbildning i Kronobergs län har dock signifikant lägre medellivslängd än kvinnor med eftergymnasial utbildning i hela landet.

Figur 6.1
Återstående medellivslängd vid 30 års ålder i länen jämfört med riket efter kön och utbildningsnivå 2011–2015

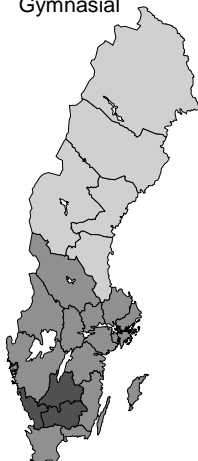
6.1 Life expectancy at age 30 in the counties compared with Sweden by sex and educational level 2011–2015

Kvinnor

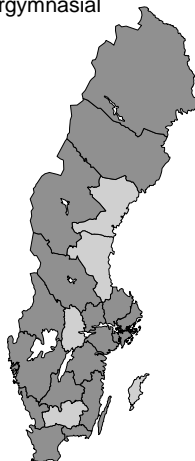
Förgymnasial



Gymnasial

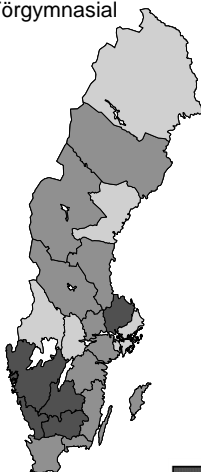


Eftergymnasial

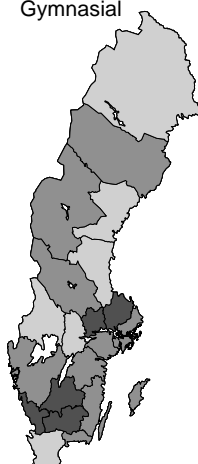


Män

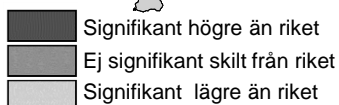
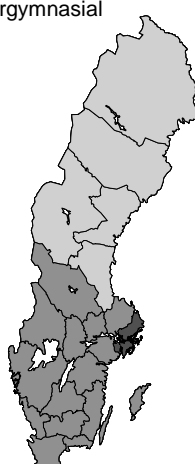
Förgymnasial



Gymnasial



Eftergymnasial

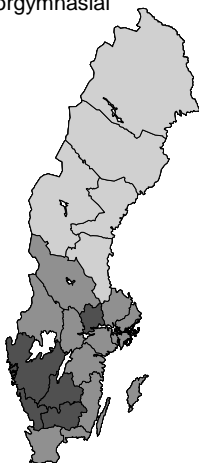


Figur 6.2
Återstående medellivslängd vid 65 års ålder i länen jämfört med riket efter kön och utbildningsnivå 2011–2015

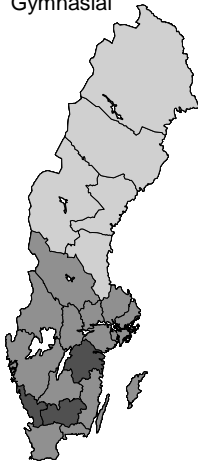
6.2 Life expectancy at age 65 in the counties compared with Sweden by sex and educational level 2011–2015

Kvinnor

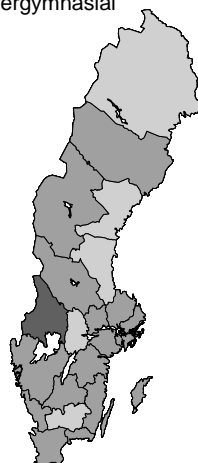
Förgymnasial



Gymnasial

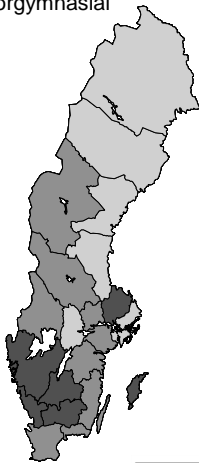


Eftergymnasial

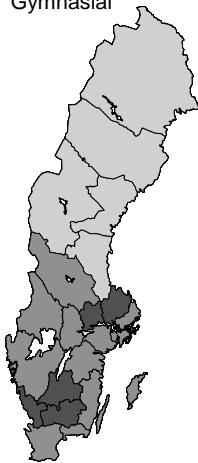


Män

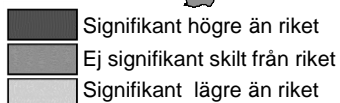
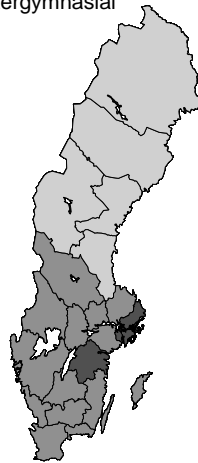
Förgymnasial



Gymnasial



Eftergymnasial



Norrlandslänen har kortare återstående medellivslängd än riket oavsett utbildningsnivå, särskilt räknat från 65 års ålder. För båda könen har samtliga tre utbildningsnivåer signifikant lägre medellivslängd vid 65 års ålder i Gävleborgs, Västernorrlands och Norrbottens län. För män gäller det även Västerbottens län.

Det finns även vissa resultat som inte ger stöd åt den tydliga skillnaden med högre medellivslängd i vissa län i södra Sverige och lägre medellivslängd i norra Sverige. Uppsala län har signifikant högre medellivslängd bland män i grupperna med förgymnasial och gymnasial utbildning. I Stockholms län är medellivslängden signifikant lägre för män med förgymnasial utbildning och signifikant högre för män med eftergymnasial utbildning. Män i Örebro och Värmlands län har signifikant lägre medellivslängd vid 30 års ålder i grupperna med förgymnasial och gymnasial utbildning. Både kvinnor och män med förgymnasial utbildning har relativt hög medellivslängd vid 65 års ålder i Västra Götalands län. Kvinnor med eftergymnasial utbildning i Värmlands län har signifikant högre medellivslängd än kvinnor med samma utbildningsnivå i riket.

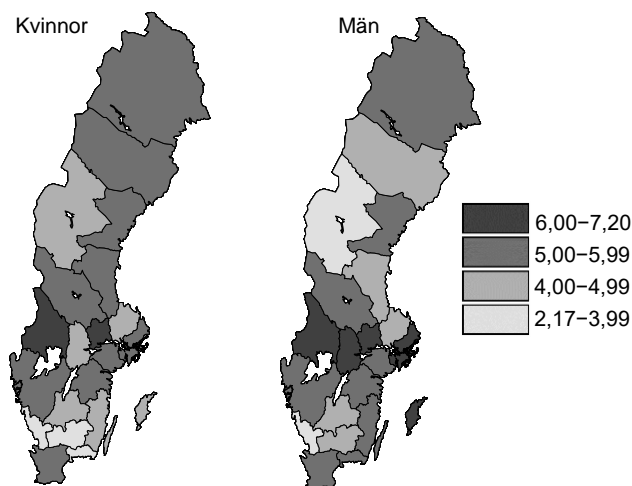
Regional variation i skillnader mellan utbildningsgrupper

Det finns en relativt stor variation i hur stora skillnaderna i återstående medellivslängd är mellan grupperna med eftergymnasial och förgymnasial utbildning. I hela landet har gruppen med eftergymnasial utbildning ungefär 5,5 års högre återstående medellivslängd vid 30 års ålder än de med förgymnasial utbildning under perioden 2011–2015. Det varierar för kvinnor mellan drygt 2 år i Kronobergs län till knappt 7 år i Värmlands och Västmanlands län. Bland män är variationen från drygt 3 år i Jämtlands län till 7 år i Gotlands och Stockholms län.

Det finns ett visst regionalt mönster. Livslängdsskillnaden mellan utbildningsgrupperna är mindre än 4 år i tre län i Södra Sverige (figur 6.3). Det är Kronobergs och Blekinge län för kvinnor och Hallands län för båda könen. För både kvinnor och män är det län i mellersta Sverige som har mer än 6 års skillnad i livslängd mellan grupperna med eftergymnasial och förgymnasial utbildning. Det gäller Värmlands och Västmanlands län för kvinnor och Stockholms, Värmlands, Örebro och Västmanlands län för män.

Figur 6.3
Skillnad i återstående medellivslängd vid 30 års ålder mellan grupper med eftergymnasial och förgymnasial utbildning efter kön och län 2011–2015 (antal år)

6.3 Difference in life expectancy at age 30 between groups with post-secondary and primary education by sex and county 2011–2015 (number of years)



Jämfört med livslängdsskillnaden vid 30 års ålder är det ungefär samma regionala mönster när det gäller skillnaden i antalet återstående år från 65 års ålder mellan grupperna med eftergymnasial och förgymnasial utbildning. Det skiljer mindre än 2 år mellan de två utbildningsgrupperna för både kvinnor och män i Kronobergs och Hallands län samt Gotlands län för kvinnor och Jämtlands län för män. Län med skillnader på mer än 3 år finns för både könen i Stockholms län och Östergötlands län och för kvinnor även i Värmlands län.

Fakta om statistiken

Detta omfattar statistiken

Uppgifterna i denna rapport avser folkbokförda personer. Uppgifterna hämtas främst från registret över totalbefolkningen (RTB) för år 2010 till 2015. Uppgifter hämtas också från utbildningsregistret (UREG) 2005 till 2015. En utförligare dokumentation av dessa register finns på SCB:s webbplats, www.scb.se.

Från Socialstyrelsen hämtas även statistik om vissa dödsorsaker. Dokumentation av dödsorsaker finns på Socialstyrelsens webbplats, www.socialstyrelsen.se.

Definitioner och förklaringar

Bakgrund

Uppgifter om bakgrund efter olika kombinationer av föräldrarnas födelseland grupperas enligt följande. Utrikes födda är en grupp. Inrikes födda med minst en inrikes född förälder benämns inrikes födda. Inrikes födda med två utrikes födda föräldrar utgör en grupp och benämns ibland kortfattat som en grupp med två utrikes födda föräldrar.

Döda

Skatteverket registrerar dödsfall från dödsbevis. SCB får sedan så kallade ändringsmeddelanden från folkbokföringen. I denna rapport redovisas enbart uppgifter om döda som vid dödsfallet var folkbokförda i Sverige.

Dödsorsaker

Uppgifter om olika dödsorsaker är hämtade från Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen. Här redovisas tre olika kapitel i klassifikationen av dödsorsaker samt en grupp bestående av alla övriga dödsorsaker. De tre kapitel som främst används i redovisningen är tumörer (kapitel C00-D48), cirkulationsorganens sjukdomar (kapitel I00-I99) och yttre orsaker till sjukdom och död (olyckor, självmord, förgiftningar, skador, kapitel V01-Y98). I restgruppen "övriga dödsorsaker" är det andningsorganens sjukdomar som utgör den största gruppen. Där ingår också bland annat psykiska sjukdomar, sjukdomar i nervsystemet och

matsmältningsorganens sjukdomar. Endast uppgift om underliggande dödsorsak används i redovisningen. Ett undantag är alkoholrelaterade dödsfall som kan vara antingen från underliggande eller bidragande dödsorsak enligt socialstyrelsens index (Socialstyrelsen 2015). I kapitel 3 och 4 används även fler grupper av dödsorsaker. De finns redovisade i diagram 3.8, diagram 4.2 samt tabellbilaga T9.

Dödsrisk

Antalet avlidna i en viss ålder i relation till risktiden, tid under risk att avlida för samma ålder.

Dödstal

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

Folkmängd

Folkmängdssiffrorna avser 31 december åren 2010 till 2015 och hämtas från RTB.

Medelfolkmängd

Den genomsnittliga folkmängden under exempelvis ett kalenderår.

Risktid

Antalet genomlevda år, personår, för en tidsperiod. Tidsperioden kan vara ett kalenderår eller en period om flera år.

Spädbarnsdödlighet

Antalet avlidna barn under 1 års ålder i relation till antalet levande födda. Måttet anges i promille, antal per 1 000.

Standardiserat dödstal (SMR)

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

Typvärde för dödsålder

Den ålder som med livslängdstabellens standardbefolkning och dödsrisiker har flest antal avlidna.

Utbildningsnivå

Från utbildningsregistret (UREG) hämtas uppgift om högsta avslutade utbildningsnivå. De ursprungliga nivåerna grupperas enligt följande:

Grupp, benämning	Ingående utbildningsnivåer från UREG
Uppgift saknas	Uppgift om utbildningsnivå saknas
Förgymnasial utbildningsnivå	Högst förgymnasial utbildningsnivå mindre än 9 år
Gymnasial utbildningsnivå	Högst förgymnasial utbildningsnivå 9 år Högst två års gymnasial utbildningsnivå Högst tre års gymnasial utbildningsnivå
Eftergymnasial utbildningsnivå	Högst mindre än tre års eftergymnasial utbildningsnivå Högst minst tre års eftergymnasial utbildningsnivå (exklusive forskarutbildning) Forskarutbildning

Ålder

I alla uppgifter om återstående medellivslängd vid olika åldrar avses uppnådd ålder under året. I vissa andra redovisningar är det ålder vid årets slut.

Åldersstandardiserad dödlighet

Uppgifter om åldersstandardiserad dödlighet för olika dödsorsaker i länen har hämtats från Socialstyrelsens statistikdatabas. Det är dödlighet där en standardbefolkning, befolkningens åldersstruktur 2015, används för samtliga län för att justera för olika åldersfördelning mellan länen.

Återstående medellivslängd

Återstående medellivslängd är ett mått, eller egentligen ett index, som på ett sammanfattande sätt mäter dödligheten för alla åldrar under ett speciellt år eller en period. Återstående medellivslängd kan räknas från vilken ålder som helst.

Detta mått är *inte* den genomsnittliga livslängden som en person kommer att ha från en viss ålder. Ett sådant mått skulle betyda att framtidens eventuella förändringar av dödligheten måste tas med i beräkningen.

Så görs statistiken

Dödsrisker

Vid framställning av livslängdstabellerna används följande formel för beräkning av dödsriskerna q i åldersklass x och under tidsperioden t :

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

där D_x^t är antalet döda x -åringar i tidsperioden t , R_x^t är totala risktiden i åldern x år i tidsperioden t och d_x^t är antal döda x -åringar i tidsperioden t vilka har avlidit efter sin födelsedag. Risktiden är beräknad som medelfolkmängden. I rapporten är tidsperioden t en femårsperiod, 2011–2015. Dödsriskerna redovisas främst i promille, antal per 1 000.

Dödstal

Dödstal m beräknas enligt:

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

där D_x^t är antalet döda personer och R_x^t är risktiden i åldern x år under en period t . I rapporten redovisas dödstal i livslängdstabellerna för länen samt vid redovisning av dödlighet i olika dödsorsaker. De anges i promille, antal per 1 000 eller per 100 000 (dödsorsaker).

Beräkning av antal kvarlevande

Med kvarlevande avses de individer bland 100 000 levande födda (fingerad födelseskull) som vid aktuella dödsrisker beräknas uppnå åldern x år, l_x . Antalet 0-åringar är enligt tabellens radix $l_0 = 100\,000$ och kvarlevande vid övriga åldersår beräknas genom att sannolikheten att överleva för olika åldrar kedjemultipliceras:

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

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

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

Den högsta ålder som antas kunna uppnås betecknas w :

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

Beräkning av typvärde för ålder vid död

Frekvensfördelningen över antalet döda i olika åldrar får man genom skillnaderna mellan antalet kvarlevande åldersårsvis:

$$(l_x - l_{x+1})$$

Typvärde är den ålder som har högst antal döda.

Beräkning av risktid för kvarlevande (genomlevda år)

Den genomlevda tiden i en ettårig åldersklass L_x utgår från antal kvarlevande och beräknas genom:

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

Uttrycket baseras på antagandet att fördelningen av antalet dödsfall i en åldersklass är jämn över året.

Under första levnadsåret är detta antagande inte tillämpligt. Då gäller:

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

där a_0 är medelåldern för dem som avled under första levnadsåret. Det är 0,133 för flickor, 0,127 för pojkar och 0,130 för båda könen sammantaget under perioden 2011–2015.

Beräkning av återstående medellivslängd

Beräkning av återstående medellivslängd görs i en livslängdstabell och utgår från dödsrisker, antal kvarlevande, samt antalet genomlevda år.

Den återstående medellivslängden e i åldersklass x , e_x , beräknas med formeln:

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

Alla beräkningar gjordes separat för kvinnor och män, men en könsneutral beräkning för hela landet redovisas också i tabellbilaga T1b.

Utjämnning av dödsrisker bland äldre

Dödsriskerna utjämnas bland äldre i livslängdsberäkningarna. I vissa fall saknas en del uppgifter bland äldre, exempelvis utbildningsnivå, och i de allra högsta åldrarna är beräkningar av dödsrisker osäkra på grund av liten befolkning och få eller inga dödsfall i dessa höga åldrar. I den här rapporten har utjämnningar av dödsrisker bland äldre gjorts på samma sätt som i den officiella befolkningsstatistiken de senaste åren.

För hela landet är dödsrisker för kvinnor och män utjämnade i åldern 95 år och äldre. Utjämnningen kommer från en modell som baseras på observerade dödsrisker i åldern 90–100 år. Den här utjämnningen skiljer sig från den utjämnning som användes i rapporten *Livslängden i Sverige 2001–2010* (SCB 2011). I åldern 95 år och äldre är alla skillnader i återstående medellivslängd mellan perioderna 2006–2010 och 2011–2015 helt orsakade av olika utjämnning av dödsrisker bland äldre. Den nuvarande utjämningsmetoden ger något högre dödsrisker i äldre åldrar än den tidigare, men resultaten är närmare de resultat som blir följden av att inte använda någon utjämnning alls (SCB 2012b).

I regionala beräkningar av livslängden, län och de 80 största kommunerna samt utbildningsnivå, sker utjämnningen av dödsrisker från 90 års ålder utifrån observerade dödsrisker i åldern 80–100 år per kön, regional tillhörighet och utbildningsnivå. I beräkningar av återstående medellivslängd efter kön och utbildningsnivå 2006–2010 används observerade dödsrisker i åldern 80–95 år eftersom uppgifter om utbildningsnivå år 2006 saknas för alla som är äldre än 95 år.

Jämförbarhet med tidigare uppgifter

Beräkningarna av återstående medellivslängd för perioden 2011–2015 är jämförbara med tidigare redovisade uppgifter på SCB:s webbplats för hela landet, för länen och de tre största kommunerna, Stockholm, Göteborg och Malmö. I den här rapporten görs livslängdsberäkningen för övriga 77 större kommuner med samma utjämnning av dödsrisker bland

äldre som i länen och de tre största kommunerna. Skälet till att livslängdsberäkningen görs med samma utjämning i de 80 största kommunerna är att resultaten signifikantstestas jämfört med nivån för kvinnor och män i hela landet.

I statistik om återstående medellivslängd i samtliga mindre kommuner, exklusive de tre största, som årligen redovisas för femårsperioder på SCB:s webbplats används utjämnade dödsrisker i åldern 90 och äldre för det län som kommunen tillhör. I den här rapporten ingår inte de mindre kommunerna och dödsrisker från den högre regionala nivån, län, används inte. Därför avviker vissa uppgifter marginellt från de som redovisats tidigare för perioden 2011–2015. Avvikelserna beror enbart på något olika utjämning av dödsrisker i åldern 90 år och äldre.

Metod för beräkning av olika åldrars bidrag till ökad livslängd samt olika åldrars bidrag till skillnad i livslängd mellan grupper

Baserat på livslängdstabeller för kvinnor och män för olika perioder beräknas hur mycket olika åldrars dödlighetsförändringar bidragit till att medellivslängden ökat, enligt förslag från Arriaga (1984). Dessutom beräknas hur mycket olika åldersskillnader i dödlighet mellan två län bidrar till en total skillnad i medellivslängd mellan länen. Samma beräkningsformel används för båda dessa beräkningar. Formeln kan ställas upp på följande sätt och har hämtats från Drefahl och medarbetare (2014):

$${}_n\Delta_x = \frac{l_x^1}{l_0^1} \cdot \left(\frac{nL_x^2}{l_x^2} - \frac{nL_x^1}{l_x^1} \right) + \frac{T_{x+n}^2}{l_0^1} \cdot \left(\frac{l_x^1}{l_x^2} - \frac{l_{x+n}^1}{l_{x+n}^2} \right)$$

där ${}_n\Delta_x$ anger hur stort bidraget från en skillnad i dödlighet i åldersgruppen x till $x + n$ är till en skillnad i återstående medellivslängd vid födelsen mellan två populationer. Populationerna kan vara olika grupper eller två olika tidsperioder för en grupp. Bidraget redovisas i antal år. Siffrorna 1 och 2 står för två olika populationer. Metoden baseras på uppgifter från en vanlig livslängdstabell, kvarlevande l_x , risktid i en viss ålder L_x och totalt genomlevda år T_x . Den första termen $\frac{l_x^1}{l_0^1}$ anger andelen kvarlevande i åldersgruppen i relation till antalet vid födelsen. I den andra beräknas skillnaden i överlevnad i åldern x år mellan populationerna. I de första två leden beräknas den direkta effekten för livslängdsskillnaden från olika överlevnad i en viss ålder. I de sista två

leden i formeln adderas kombinationen av den indirekta effekten och en interaktionseffekt från olika överlevnad mellan grupper i en viss ålder.

I rapporten beräknas för kvinnor och män hur mycket den förändrade dödligheten i olika åldrar bidragit till att den återstående medellivslängden vid födelsen ökat mellan 2006–2010 och 2011–2015. Det görs också för livslängdsförändringar från 30 års ålder mellan samma femårsperioder för kvinnor och män med olika utbildningsnivå. Dessutom beräknas hur mycket en länsskillnad i dödlighet i olika åldrar bidrar till en total skillnad i medellivslängd mellan två län. Beräkningarna görs separat för kvinnor och män för ettåriga åldersgrupper. I redovisningen summeras resultaten i olika breda åldersgrupper.

Regionala livslängdstabeller

Rapporten innehåller livslängdstabeller för länen och de tre största kommunerna. Dessa livslängdstabeller är framställda på samma sätt som för riket i ettåriga åldersklasser, s.k. fullständiga tabeller. De regionala livslängdstabellerna redovisas komprimerat i åldersgrupper.

I huvudsak är tabellerna indelade i 5-åriga åldersklasser. Risktid¹² och antal döda summeras 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 1 000 personer och år). Detta har gjorts för att få jämförbarhet mellan olika stora åldersintervall. För *kvarlevande av 100 000 levande födda* och den *återstående medellivslängden* avses värdena vid åldersintervallens början.

I rapporten jämförs ett läns livslängd med rikets. Då medellivslängden beräknas för en mindre region än riket är den behäftad med en märkbar slumpmässig variation, trots att regionen analyseras totalt. Variansen för den återstående medellivslängden vid åldern x år kan enligt Chiang (1968) skattas med uttrycket:

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

¹² Vid presentationen anges denna i heltal.

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

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

p_{xi} är sannolikheten 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 är den återstående medellivslängden vid åldern x år,

a_x är genomsnittlig tid i åldern $(x, x + 1)$ för de 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.

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

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

där

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

och L är län och Ri är riket.

Ovanstående testvariabel z är normalfördelad ($\mu = 0$ och $\sigma = 1$) 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 betraktas rikets dödlighet som konstant för att förenkla beräkningarna. Dessutom skall tilläggas att rikets dödsrisken används vid

beräkningen av varianserna under hypotesprövningen om det är samma medellivslängd i riket och länet samt för stora kommuner. Detta gäller även sannolikheten att överleva, p_{xi} , och den återstående medellivslängden, e_x .

Testmetod för kommunjämförelser och bakgrund

Vid jämförelser av dödligheten mellan olika grupper (kommuner, olika bakgrund) och rikets dödlighetsnivå för perioden 2011–2015 används standardiserade dödstal (SMR). SMR definieras:

$$SMR = \frac{D_x^t}{E_x^t}$$

där D_x^t är observerat antal dödsfall i gruppen i åldern x år under tidsperioden t , och E_x^t är förväntat antal dödsfall i gruppen i åldern x år under samma tidsperiod t . Det förväntade antalet dödsfall bestäms genom att använda rikets dödlighetsnivå för grupperna:

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

där n är ålderintervallens längd (för kommunerna används summan av åldrarna 20–64 år och 65–90 år, och för jämförelser mellan grupper med olika bakgrund används även åldersgruppen 0–19 år),

m_x^{Ri} är dödstal (D_x^t / R_x^t) i åldern x år avseende riket Ri , och

R_x^K är befolkning (risktid) i åldern x år i grupp K .

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

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

där z är asymptotiskt normalfördelad ($\mu = 0$ och $\sigma = 1$). Hypotesen som testas är om en grupps dödstal avviker från rikets. Rikets nivå är indicerad till 1.

Då ett flertal test görs uppstår så kallad masssignifikans. Några signifikanser beror då på slumpen, eftersom testen innehåller en felmarginal. Test

på 1-procentsnivån och 0,1-procentsnivån ger dock få "felaktiga" signifikanser.

För kommunerna har även 95-procentiga konfidensintervall för SMR beräknats (tabell T6). Valet av gränser för konfidensintervallen har gjorts med hjälp av Poisson-fördelningen, så kallad Byar's approximation (Breslow & Day 1987).

I de två senaste livslängdsrapporten beräknades SMR med konfidensintervall över en tioårsperiod (SCB 2007; SCB 2011). I den föreliggande rapporten används en femårsperiod. Det har en viss betydelse för osäkerheten kring SMR-skattningen. Jämfört med den senaste rapporten är konfidensintervallen något större. Framförallt i ålderskategorin 20–64 år är skillnaderna mellan högsta och lägsta gräns för konfidensintervallet knappt 60 procent större jämfört med konfidensintervaller i den förra rapporten. För åldersgruppen 65–90 år är konfidensintervallerna drygt 40 procent större i den senaste rapporten jämfört med den för perioden 2001–2010. Med större konfidensintervall är det färre resultat som visar statistiskt signifikanta resultat, vilket betyder att det är mellan 20 och 30 färre kommuner som signifikant skiljer sig från rikets nivå jämfört med den tidigare rapporten. Det betyder också att de kommuner som har signifikanta avvikelser från rikets nivå har omkring 10 procents högre eller lägre SMR tal jämfört med perioden 2001–2010.

Livslängdstabeller efter utbildningsnivå

Livslängdstabeller efter utbildningsnivå framställs på samma sätt som de regionala livslängdstabellerna 2011–2015, med den skillnaden att antalet kvarlevande av 100 000 räknas från 30 års ålder.

För beräkningen används uppgifter från utbildningsregistret och befolkningsregistret. I utbildningsregistret saknas uppgifter för personer födda 1910 och tidigare, de var 101 år och äldre 2011. För perioden 2011–2015 beräknas uppgifter om livslängd efter utbildningsnivå på samma sätt som för länen med en utjämning av dödsrisker för de äldsta åldrarna. Observerade dödsrisker per kön och utbildningsgrupp i åldern 80–100 år utgör bas för utjämnade dödsrisker i alla åldrar 90 år och äldre. Se också i avsnittet *Utjämning av dödsrisker bland äldre*.

Samma utjämning av dödsrisker bland äldre kan inte användas för perioden 2006–2010. I den perioden används observerade dödsrisker i åldern 80–95 år eftersom utbildningsnivån i den perioden saknas i åldrar över 95

år. Livslängdsberäkning för perioden 2006–2010 används för att ta fram hur den återstående medellivslängdens förändring för olika utbildningsgrupper mellan 2006–2010 och 2011–2015 beror på dödlighetens förändring i olika åldrar.

Uppgifter om återstående medellivslängd efter utbildningsnivå för varje enskilt år under perioden 2000–2015 hämtas från en tidigare publicering på SCB:s webbplats (SCB 2016b).

Det är inte lika god kvalitet på uppgifterna i utbildningsregistret för utrikes födda personer som det är för personer födda i Sverige. I dessa livslängdstabeller inkluderas enbart personer födda i Sverige.

Statistikens tillförlitlighet

Denna rapport bygger helt och hållet på registeruppgifter från folkbokföringen samt andra register som finns vid SCB. Det förekommer en övertäckning av folkbokförda, särskilt av utvandrare som inte har avregistrerats. Nyligen genomförda analyser visar att registret innehåller en del personer som inte längre bor i landet, och det gäller utrikes födda mer än inrikes födda (SCB 2015b). Detta är ett skäl till att utrikes födda inte inkluderas i beräkningarna av återstående medellivslängd efter utbildningsnivå.

Tillförlitligheten är mycket hög när det gäller uppgifter om dödsfall. För uppgifter om utbildningsnivå är tillförlitligheten lägre eftersom bland annat utländsk utbildning inte alltid registreras i utbildningsregistret.

Tillförlitligheten för övriga grupper som används i rapporten kan variera något. Uppgifter om boende baseras på folkbokföring och därmed finns en risk för samma typ av fel som finns för övertäckning av folkbokförda. Vissa har flyttat till en annan kommun eller ett annat län utan att flytten har anmälts till Skattemyndigheten (folkbokföringen).

Referenser

- Arriaga, E. E. (1984). Measuring and explaining the change in life expectancies. *Demography*, 21: 83–96.
- Becker, W., Enghardt, H., & Robertson, A-K. (1994). *Kostundersökningar i Sverige 1950–1990*. Uppsala: Statens livsmedelsverk.
- Berry, G. (1983). The analysis of mortality by the subject-years method. *Biometrics* 39: 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.
- Burström, B. (2003). Social differentials in the decline of infant mortality in Sweden in the twentieth century: The impact of politics and policy. *International Journal of Health Services* 33: 723–741.
- Carlsson, G. (red.) (1979). *Liv och hälsa: en kartläggning av hälsoutvecklingen i Sverige*. Stockholm: Liber Förlag.
- Chenet, L., Osler, M., McKee, M., & Krasnik, A. (1996). Changing life expectancy in the 1980s: Why was Denmark different from Sweden? *Journal of Epidemiology and Community Health* 52: 404–407.
- Chiang, CL (1968). *Introduction to stochastic processes in biostatistics*. New York: Wiley.
- Dinges, M., & Weigl, A. (2016). Gender gap similarities and differences in Europe. I Dinges, A., & Weigl (red.), *Gender-specific life expectancy in Europe 1980–2010*, s. 187–216. Stuttgart: Franz Steiner Verlag.
- Drefahl, S., Ahlbom, A., & Modig, K. (2014). Losing ground – Swedish life expectancy in comparative perspective. *PLOS One*, 9: 1–10.
- Folkhälsomyndigheten (2016). *Folkhälsan i Sverige 2016*.
- Hemström, Ö. (2001). Per capita alcohol consumption and ischaemic heart disease mortality. *Addiction* 96 (Supplement 1): S93–S112.
- Hjern A. (2012). Children's Health. Health in Sweden: The national Public Health report 2012. Chapter 2. *Scandinavian Journal of Public Health* 40 (Suppl 9): 23–41.
- Mackenbach, J.P., Stirbu, I., Roskam, A-J., Schaap, M., Menvielle, G., Leinsalu, M., & Kunst, A. (2008). Socioeconomic inequalities in health in

22 European countries. *The New England Journal of Medicine*, 358: 2468–2481.

Magnusson, L., & Borgegård, L-E. (1999). Hälsa och migration – En studie av sambandet mellan lokala levnadsförhållanden och hälsa. Uppsala: Uppsala universitet, Institutet för bostadsforskning, Working paper No. 25.

Norberg, M., & Danielsson, M. (2012). Overweight, cardiovascular diseases and diabetes. Health in Sweden: The national Public Health report 2012. Chapter 7. *Scandinavian Journal of Public Health* 40 (Suppl 9): 135–163.

Olshansky, J., & Ault, B. (2001). The fourth stage of the epidemiologic transition: The age of delayed degenerative diseases. I *Population and society*, Trovato, Frank (red.). Oxford: Oxford University Press: 48–62.

Socialstyrelsen (1996). *Hälso- och sjukvårdsstatistisk årsbok 1996*. Hälsa- och sjukvård 1996:1. Stockholm.

Socialstyrelsen (1997). *Risikfaktorer för hjärt-kärlsjukdom – regionala och sociala skillnader i Sverige*. EpC-rapport 1997:1. Stockholm.

Socialstyrelsen (2001). *Folkhälsorapport 2001*. 2001-111-2. Stockholm.

Socialstyrelsen (2005). *Folkhälsorapport 2005*. 2005-111-2. Stockholm.

Socialstyrelsen (2008). *Folkhälsa och sociala förhållanden*. Lägesrapporter 2007. Stockholm.

Socialstyrelsen (2009). *Folkhälsorapport 2009*. 2009-126-71. Stockholm.

Socialstyrelsen (2011). *Dödsorsaker 2010*. 2011-7-6. Stockholm

Socialstyrelsen (2013). *Dödsorsaker 2012*. 2013-8-6. Stockholm

Socialstyrelsen (2015). *Dödsorsaker 2014*. 2015-8-1. Stockholm

Socialstyrelsen (2016). Statistikdatabaser – Dödsorsaker. Hämtat 2016-10-07 från <http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/dodsorsaker>.

Statistiska centralbyrån (SCB) (1964). *Dödligheten i länen 1959–1962*.

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*.

- 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.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1987). *Livslängdstabeller för länen 1981–85*. Demografiska rapporter 1987:1.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1988). *Hälsan i Sverige*. Hälsostatistisk årsbok 1987/88.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1992). *Livslängden i Sverige. Livslängdstabeller för riket och länen 1981–1990*. Demografiska rapporter 1992:3.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (1997). *Livslängden i Sverige. Livslängdstabeller för riket och länen 1991–1995*. Demografiska rapporter 1997:1.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (2001). *Livslängden i Sverige 1991–2000. Livslängdstabeller för riket och länen*. Demografiska rapporter 2001:3
- Statistiska centralbyrån (2004). *Dödlighet efter utbildning, boende och civilstånd. Perioden 1986–2003*. Demografiska rapporter 2004:4. SCB: Stockholm
- Statistiska centralbyrån (2007). *Livslängden i Sverige 2001–2005. Livslängdstabeller för riket och länen*. Demografiska rapporter 2007:1.
- Statistiska centralbyrån (2010a). *Kohortdödligheten i Sverige. Dödlighetsutvecklingen sedan 1861*. Demografiska rapporter 2010:1.
- Statistiska centralbyrån (2010b). *Födda i Sverige – ändå olika?* Demografiska rapporter 2010:2
- Statistiska centralbyrån (2011). *Livslängden i Sverige 2001–2010. Livslängdstabeller för riket och länen*. Demografiska rapporter 2011:2.
- Statistiska centralbyrån (2012a). *Kvarboende, flyttningar och dödlighet*. Demografiska rapporter 2012:3
- Statistiska centralbyrån (2012b). *Slutrapport [2012 BVBE Livslängdstabeller]*.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (2015a). *Hälsa 2012–2013. Levnadsförhållanden 2015*:127.

- Statistiska centralbyrån (SCB) (2015b). *Övertäckningen i Registret över totalbefolkningen – en registerstudie*. Befolkning och välfärd, Bakgrundsfakta 2015:1.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (2016a). *Livslängd och dödlighet i olika sociala grupper*. Demografiska rapporter 2016:2.
- Statistiska centralbyrån (SCB) (2016b). *Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter utbildningsnivå 2000–2015*. Demografisk analys, Utvalda tabeller och diagram: Livslängd. <http://www.scb.se> (Hämtad 2016-11-16).
- Vallin, J., & Meslé, F. (2001). Trends in mortality in Europe since 1950: age-, sex- and cause-specific mortality. I *Trends in mortality and differential mortality*. Council of Europe Publishing, Population studies No. 36: 31–184.

Tabellbilaga

Här redovisas livslängdstabeller för perioden 2011–2015. Tabell T1 visar livslängdstabellen för kvinnor och män i hela riket i ettåriga åldersklasser, och T1b redovisar en könsneutral livslängdstabell för riket. Därefter följer en livslängdstabell för riket i femåriga åldersklasser (T2). Livslängdstabeller för länen redovisas i femåriga åldersklasser (T3). Det gäller också uppgifter för storstadskommunerna Stockholm, Göteborg och Malmö i tabell T4. För alla kommuner och län redovisas standardiserade dödstal (SMR) för perioden 2011–2015 i tabell T5, och i tabell T6 finns de 95-procentiga konfidensintervallen för kommunerna och länen.

I slutet av bilagan redovisas de tabeller som hör till avsnittet om utbildningsnivå och vissa tabeller för olika dödsorsaker.

Beräkningen och presentationsformen för tabell T1 överensstämmer med livslängdstabeller som redovisas i den löpande befolkningsstatistiken. Tabellerna med 5-årsåldersklasser är beräknade på samma sätt men redovisas förkortade. 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 dödsrisker för att öka jämförbarheten mellan olika stora ålderklasser (se metodavsnitt för skillnaden mellan dödstal och dödsrisk)¹³. Värdet för 0-åringar avser dock spädbarnsdödligheten beräknad som antal döda dividerat med antal levande födda.

¹³ Dödstalet anger antal döda per 1 000 personår.

Tabell T1
Livslängdstabell för riket 2011–2015
T1 Life table for Sweden 2011–2015

Ålder	Risktid		Döda		Därav efter födelse- dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda		Återstående medellivs- längd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
0	275 869	292 448	587	780	517	677	2,13	2,67	100 000	100 000	83,79	80,08
1	280 578	296 289	50	58	31	27	0,18	0,20	99 787	99 733	82,97	79,30
2	280 882	296 998	22	33	12	21	0,08	0,11	99 769	99 713	81,99	78,31
3	280 335	296 699	24	38	7	18	0,09	0,13	99 761	99 702	80,99	77,32
4	279 217	295 752	23	33	8	13	0,08	0,11	99 752	99 689	80,00	76,33
5	276 262	292 376	17	18	9	9	0,06	0,06	99 744	99 678	79,01	75,34
6	272 002	287 596	22	22	12	14	0,08	0,08	99 738	99 672	78,01	74,34
7	268 555	283 598	21	24	14	15	0,08	0,08	99 730	99 664	77,02	73,35
8	264 742	278 905	26	15	15	6	0,10	0,05	99 722	99 656	76,03	72,36
9	259 578	273 270	15	16	8	8	0,06	0,06	99 712	99 651	75,03	71,36
10	254 131	267 973	27	17	13	8	0,11	0,06	99 706	99 645	74,04	70,36
11	249 294	262 888	18	18	11	9	0,07	0,07	99 695	99 639	73,05	69,37
12	244 513	257 994	14	23	8	14	0,06	0,09	99 688	99 632	72,05	68,37
13	241 197	255 255	24	34	11	21	0,10	0,13	99 682	99 623	71,05	67,38
14	241 314	255 745	24	30	10	10	0,10	0,12	99 672	99 610	70,06	66,39
15	245 883	261 097	28	39	15	19	0,11	0,15	99 662	99 598	69,07	65,39
16	255 477	272 681	44	59	13	31	0,17	0,22	99 651	99 583	68,08	64,40
17	268 833	287 888	44	89	20	43	0,16	0,31	99 634	99 561	67,09	63,42
18	284 377	303 514	61	107	31	52	0,21	0,35	99 618	99 530	66,10	62,44
19	299 832	318 825	58	166	30	82	0,29	0,52	99 597	99 495	65,11	61,46
20	313 766	331 938	66	181	30	89	0,21	0,55	99 578	99 443	64,12	60,49
21	322 244	339 703	71	211	40	99	0,22	0,62	99 557	99 389	63,14	59,52
22	326 137	342 893	81	216	32	104	0,25	0,63	99 535	99 327	62,15	58,56
23	326 466	341 892	74	223	38	108	0,23	0,65	99 510	99 264	61,17	57,60
24	323 471	337 209	90	248	41	120	0,28	0,74	99 487	99 199	60,18	56,64
25	317 460	331 148	85	234	36	101	0,27	0,71	99 459	99 126	59,20	55,68
26	310 491	324 886	90	246	42	127	0,29	0,76	99 432	99 056	58,21	54,72
27	303 582	318 837	88	227	43	124	0,29	0,71	99 403	98 981	57,23	53,76
28	297 851	314 116	74	224	40	122	0,25	0,71	99 374	98 911	56,25	52,79
29	294 113	310 893	93	231	50	127	0,32	0,74	99 349	98 840	55,26	51,83
30	292 356	308 212	80	217	35	110	0,27	0,70	99 318	98 767	54,28	50,87
31	291 917	306 884	101	220	57	106	0,35	0,72	99 291	98 697	53,29	49,91
32	291 497	305 480	95	216	50	118	0,33	0,71	99 257	98 626	52,31	48,94
33	291 090	303 963	109	234	57	118	0,37	0,77	99 225	98 556	51,33	47,98
34	291 285	303 753	125	221	62	117	0,43	0,73	99 188	98 480	50,35	47,01
35	292 243	304 423	113	226	69	103	0,39	0,74	99 145	98 408	49,37	46,05
36	295 605	307 080	116	240	56	136	0,39	0,78	99 107	98 335	48,39	45,08
37	301 418	312 520	128	252	69	127	0,42	0,81	99 068	98 258	47,41	44,12
38	307 896	318 294	159	245	72	125	0,52	0,77	99 026	98 179	46,43	43,15
39	313 951	323 805	172	261	83	117	0,55	0,81	98 975	98 103	45,45	42,18
40	317 494	326 659	163	314	90	154	0,51	0,96	98 921	98 024	44,47	41,22
41	317 168	326 027	202	326	102	170	0,64	1,00	98 870	97 930	43,50	40,26
42	316 691	325 210	244	324	125	161	0,77	1,00	98 807	97 832	42,52	39,30
43	318 856	327 768	215	375	110	185	0,67	1,14	98 731	97 735	41,56	38,33
44	322 026	331 911	263	444	141	227	0,82	1,34	98 664	97 623	40,58	37,38
45	326 258	337 217	336	449	161	225	1,03	1,33	98 583	97 492	39,62	36,43
46	331 829	343 391	358	538	189	256	1,08	1,57	98 482	97 362	38,66	35,48
47	333 949	346 188	426	612	223	303	1,27	1,77	98 376	97 210	37,70	34,53
48	329 519	341 899	383	682	194	332	1,16	1,99	98 251	97 038	36,75	33,59
49	321 423	332 578	462	755	211	363	1,44	2,27	98 137	96 845	35,79	32,66

Tabell T1 (forts.)

Ålder	Risktid		Döda		Därav efter födelse- dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda		Återstående medellivs- längd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
50	311 692	321 361	524	805	270	394	1,68	2,50	97 996	96 625	34,84	31,73
51	301 522	310 219	547	818	273	413	1,81	2,63	97 831	96 383	33,90	30,81
52	293 748	301 468	566	857	298	429	1,92	2,84	97 654	96 129	32,96	29,89
53	290 279	296 435	697	1 023	338	521	2,40	3,44	97 466	95 856	32,02	28,97
54	289 092	294 615	701	1 092	346	506	2,42	3,70	97 232	95 526	31,10	28,07
55	288 781	293 769	803	1 217	398	575	2,78	4,13	96 997	95 173	30,17	27,17
56	287 799	291 790	836	1 314	426	662	2,90	4,49	96 728	94 779	29,25	26,28
57	286 756	289 801	953	1 384	449	676	3,32	4,76	96 447	94 353	28,34	25,40
58	285 713	288 235	994	1 575	514	749	3,47	5,45	96 127	93 903	27,43	24,52
59	283 899	285 241	1 150	1 723	577	885	4,04	6,02	95 793	93 391	26,52	23,65
60	283 219	283 528	1 237	1 904	592	965	4,36	6,69	95 406	92 829	25,63	22,79
61	285 597	285 079	1 366	2 163	652	1 084	4,77	7,56	94 990	92 208	24,74	21,94
62	290 185	288 207	1 479	2 317	709	1 141	5,08	8,01	94 537	91 511	23,85	21,10
63	295 311	291 956	1 746	2 651	876	1 325	5,89	9,04	94 056	90 778	22,97	20,27
64	301 092	297 069	1 998	2 892	980	1 419	6,61	9,69	93 502	89 957	22,11	19,45
65	305 522	301 073	2 263	3 296	1 134	1 604	7,38	10,89	92 884	89 085	21,25	18,64
66	306 353	301 661	2 485	3 772	1 255	1 897	8,08	12,43	92 199	88 115	20,41	17,84
67	302 528	297 627	2 605	3 980	1 299	1 985	8,57	13,28	91 454	87 020	19,57	17,05
68	293 037	287 780	2 894	4 210	1 427	2 219	9,83	14,52	90 670	85 864	18,73	16,28
69	277 635	271 982	2 982	4 455	1 544	2 281	10,68	16,24	89 779	84 617	17,91	15,51
70	258 847	251 691	2 972	4 512	1 500	2 263	11,42	17,77	88 820	83 243	17,10	14,76
71	240 303	230 992	3 184	4 635	1 647	2 370	13,16	19,86	87 806	81 764	16,29	14,02
72	223 776	211 957	3 171	4 567	1 598	2 362	14,07	21,31	86 650	80 140	15,50	13,29
73	209 561	195 164	3 393	4 742	1 716	2 390	16,06	24,00	85 431	78 432	14,72	12,57
74	198 910	181 306	3 541	5 113	1 780	2 566	17,64	27,81	84 059	76 549	13,95	11,86
75	190 350	169 711	3 864	5 295	1 968	2 605	20,09	30,73	82 576	74 420	13,19	11,19
76	181 243	157 617	4 166	5 523	2 092	2 781	22,72	34,43	80 917	72 133	12,45	10,53
77	171 866	145 508	4 363	5 736	2 179	2 897	25,07	38,65	79 078	69 649	11,73	9,89
78	164 153	135 126	4 705	6 009	2 374	3 043	28,25	43,49	77 096	66 957	11,02	9,26
79	158 150	126 089	5 119	6 251	2 528	3 159	31,86	48,36	74 918	64 045	10,32	8,66
80	153 067	117 724	5 860	6 766	2 915	3 373	37,57	55,87	72 531	60 947	9,65	8,08
81	148 233	109 877	6 458	6 989	3 182	3 449	42,65	61,67	69 806	57 542	9,00	7,53
82	143 105	102 332	7 114	7 450	3 485	3 659	48,53	70,29	66 829	53 993	8,38	6,99
83	136 963	94 080	7 923	7 835	3 908	3 906	56,24	79,96	63 586	50 198	7,79	6,48
84	129 502	85 235	8 515	8 124	4 125	4 023	63,72	91,02	60 010	46 184	7,22	6,00
85	121 367	76 338	9 191	8 318	4 454	4 233	73,05	103,24	56 186	41 980	6,68	5,55
86	112 753	67 774	9 771	8 301	4 809	4 124	83,11	115,46	52 082	37 646	6,16	5,13
87	103 568	59 363	10 348	8 255	5 126	4 099	95,20	130,08	47 753	33 300	5,68	4,73
88	93 484	51 085	10 786	7 836	5 326	3 962	109,16	142,35	43 207	28 968	5,22	4,37
89	83 411	43 206	11 239	7 820	5 534	3 951	126,36	165,83	38 491	24 844	4,80	4,01
90	73 657	35 864	11 038	7 113	5 450	3 560	139,53	180,42	33 627	20 724	4,42	3,71
91	62 612	28 577	10 848	6 501	5 421	3 310	159,45	203,88	28 935	16 985	4,05	3,41
92	50 666	21 619	9 988	5 471	5 102	2 820	179,10	223,86	24 321	13 522	3,73	3,16
93	40 088	15 853	8 892	4 455	4 511	2 300	199,38	245,41	19 965	10 495	3,43	2,93
94	30 509	11 226	7 551	3 421	3 940	1 759	219,19	263,46	15 984	7 919	3,16	2,72
95	22 098	7 453	6 171	2 621	3 232	1 367	239,96	287,75	12 480	5 833	2,91	2,51
96	15 734	4 822	4 791	1 732	2 480	908	263,95	312,15	9 485	4 155	2,67	2,32
97	11 230	3 133	3 908	1 314	1 996	705	289,66	337,76	6 981	2 858	2,45	2,15
98	7 711	1 947	2 920	857	1 511	472	317,12	364,57	4 959	1 893	2,25	1,98
99	5 115	1 181	2 096	578	1 085	310	346,27	392,52	3 386	1 203	2,06	1,83
100	3 281	690	1 500	378	751	195	377,09	421,56	2 214	731	1,89	1,70
101	1 985	376	995	195	491	104	409,48	451,63	1 379	423	1,73	1,57

Tabell T1 (forts.)

Ålder	Risktid		Döda		Därav efter födelse-dagen		Dödsrisiker promille		Kvarlevande av 100 000 levande födda		Återstående medellivs-längd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
102	1 133	193	574	118	320	62	443,34	482,66	814	232	1,59	1,45
103	663	94	366	56	196	35	478,50	514,56	453	120	1,46	1,33
104	341	48	189	39	114	20	514,80	547,23	236	58	1,35	1,22
105	180	24	103	10	55	3	551,99	580,53	115	26	1,24	1,12
106	87	12	56	5	26	4	589,83	614,32	52	11	1,13	0,95
107	43	8	24	2	14	0	627,99	648,39	21	4	1,07	0,75
108	27	3	9	2	6	1	666,14	682,53	8	1	1,00	0,50
109	14	1	9	2	6	2	703,88	716,47	3	0	0,83	0,50
110	5	1	5	0	2	0	740,80	749,88	1	0	0,50	0,50

Risktiden för 0-åringar utgörs av antal levande födda

Under perioden 2011–2015 var medelåldern för avlidna 0-åringar 0,133 år för flickor och 0,127 år för pojkar.

Tabell T1b
Könsneutral livslängdstabell för riket 2011–2015
T1b Sex neutral life table for Sweden 2011–2015

Ålder	Risktid	Antal döda	Därav döda efter födelse-dagen	Döds-risker promille	Kvarlevande av 100 000 levande födda	Åter-stående medellivs-längd
0	568 317	1 367	1 194	2,41	100 000	81,96
1	576 867	108	58	0,19	99 759	81,16
2	577 880	55	33	0,10	99 740	80,18
3	577 034	62	25	0,11	99 731	79,18
4	574 969	56	21	0,10	99 720	78,19
5	568 638	35	18	0,06	99 710	77,20
6	559 597	44	26	0,08	99 704	76,21
7	552 153	45	29	0,08	99 696	75,21
8	543 647	41	21	0,08	99 688	74,22
9	532 847	31	16	0,06	99 680	73,22
10	522 104	44	21	0,08	99 674	72,23
11	512 182	36	20	0,07	99 666	71,23
12	502 507	37	22	0,07	99 659	70,24
13	496 452	58	32	0,12	99 652	69,24
14	497 058	54	20	0,11	99 640	68,25
15	506 980	67	34	0,13	99 629	67,26
16	528 158	103	44	0,20	99 616	66,27
17	556 721	133	63	0,24	99 597	65,28
18	587 890	168	83	0,29	99 573	64,30
19	618 656	224	112	0,36	99 545	63,31
20	645 704	247	119	0,38	99 509	62,34
21	661 947	282	139	0,43	99 471	61,36
22	669 029	297	136	0,44	99 429	60,39
23	668 358	297	146	0,44	99 385	59,41
24	660 680	338	161	0,51	99 341	58,44
25	648 608	319	137	0,49	99 290	57,47
26	635 376	336	169	0,53	99 241	56,50
27	622 418	315	167	0,51	99 189	55,53
28	611 967	298	162	0,49	99 139	54,55
29	605 006	324	177	0,54	99 091	53,58
30	600 568	297	145	0,49	99 038	52,61
31	598 801	321	163	0,54	98 989	51,63
32	596 977	311	168	0,52	98 936	50,66
33	595 053	343	175	0,58	98 884	49,69
34	595 038	346	179	0,58	98 827	48,72
35	596 666	339	172	0,57	98 770	47,74
36	602 684	356	192	0,59	98 714	46,77
37	613 937	380	196	0,62	98 656	45,80
38	626 189	404	197	0,64	98 595	44,83
39	637 756	433	200	0,68	98 531	43,86
40	644 153	477	244	0,74	98 464	42,88
41	643 195	528	272	0,82	98 391	41,92
42	641 901	568	286	0,88	98 310	40,95
43	646 623	590	295	0,91	98 223	39,99

Tabell T1b (forts.)

Ålder	Risktid	Antal döda	Därav döda efter födelse-dagen	Döds-risker promille	Kvarlevande av 100 000 levande födda	Åter-stående medellivs-längd
44	653 937	707	368	1,08	98 133	39,02
45	663 475	785	386	1,18	98 027	38,06
46	675 220	896	445	1,33	97 911	37,11
47	680 137	1 038	526	1,52	97 781	36,16
48	671 417	1 065	526	1,58	97 632	35,21
49	654 001	1 217	574	1,86	97 477	34,27
50	633 052	1 329	664	2,10	97 296	33,33
51	611 741	1 365	686	2,23	97 092	32,40
52	595 216	1 423	727	2,39	96 876	31,47
53	586 714	1 720	859	2,93	96 645	30,54
54	583 707	1 793	852	3,07	96 362	29,63
55	582 550	2 020	973	3,46	96 066	28,72
56	579 589	2 150	1 088	3,70	95 733	27,82
57	576 557	2 337	1 125	4,05	95 379	26,92
58	573 948	2 569	1 263	4,47	94 993	26,03
59	569 140	2 873	1 462	5,04	94 569	25,14
60	566 747	3 141	1 557	5,53	94 093	24,27
61	570 676	3 529	1 736	6,17	93 573	23,40
62	578 392	3 796	1 850	6,54	92 996	22,54
63	587 267	4 397	2 201	7,46	92 388	21,69
64	598 160	4 890	2 399	8,14	91 699	20,85
65	606 595	5 559	2 738	9,12	90 952	20,01
66	608 014	6 257	3 152	10,24	90 122	19,19
67	600 155	6 585	3 284	10,91	89 199	18,39
68	580 816	7 104	3 646	12,15	88 226	17,58
69	549 617	7 437	3 825	13,44	87 154	16,79
70	510 537	7 484	3 763	14,55	85 983	16,02
71	471 294	7 819	4 017	16,45	84 732	15,24
72	435 733	7 738	3 960	17,60	83 338	14,49
73	404 725	8 135	4 106	19,90	81 871	13,74
74	380 216	8 654	4 346	22,50	80 242	13,01
75	360 061	9 159	4 573	25,12	78 436	12,30
76	338 860	9 689	4 873	28,19	76 466	11,60
77	317 373	10 099	5 076	31,32	74 311	10,93
78	299 279	10 714	5 417	35,16	71 984	10,26
79	284 238	11 370	5 687	39,22	69 453	9,62
80	270 791	12 626	6 288	45,57	66 729	8,99
81	258 110	13 447	6 631	50,79	63 688	8,40
82	245 437	14 564	7 144	57,66	60 453	7,82
83	231 042	15 758	7 814	65,97	56 967	7,27
84	214 737	16 639	8 148	74,65	53 209	6,74
85	197 705	17 509	8 687	84,83	49 237	6,25
86	180 527	18 072	8 933	95,39	45 060	5,78
87	162 931	18 603	9 225	108,06	40 762	5,34
88	144 568	18 622	9 288	121,04	36 357	4,92
89	126 616	19 059	9 485	140,04	31 957	4,53

Tabell T1b (forts.)

Ålder	Risktid	Antal döda	Därav döda efter födelse-dagen	Döds-risker promille	Kvarlevande av 100 000 levande födda	Åter-stående medellivs-längd
90	109 521	18 151	9 010	153,13	27 482	4,19
91	91 188	17 349	8 731	173,63	23 274	3,86
92	72 285	15 459	7 922	192,74	19 233	3,56
93	55 941	13 347	6 811	212,70	15 526	3,29
94	41 735	10 972	5 699	231,31	12 224	3,04
95	29 551	8 792	4 599	252,85	9 396	2,81
96	20 556	6 523	3 388	276,17	7 020	2,59
97	14 363	5 222	2 701	300,90	5 081	2,39
98	9 658	3 777	1 983	327,03	3 552	2,20
99	6 296	2 674	1 395	354,51	2 390	2,03
100	3 971	1 878	946	383,31	1 543	1,87
101	2 361	1 190	595	413,36	952	1,73
102	1 326	692	382	444,57	558	1,59
103	756	422	231	476,85	310	1,47
104	389	228	134	510,09	162	1,36
105	203	113	58	544,13	79	1,26
106	99	61	30	578,83	36	1,17
107	50	26	14	613,98	15	1,10
108	30	11	7	649,35	6	1,00
109	14	11	8	684,67	2	1,00
110	6	5	2	719,64	1	0,50

Risktiden för 0-åringar utgörs av antal levande födda

Under perioden 2011–2015 var medelåldern för avlidna 0-åringar för båda könen sammantaget 0,130.

Tabell T2**Livslängdstabell för riket 2011–2015 (femårsåldersvis)***T2 Life table for Sweden 2011–2015 (five-year age groups)*

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
0	275 869	292 448	587	780	2,13	2,67	100 000	100 000	83,79	80,08
1–4	1 121 011	1 185 738	119	162	0,11	0,14	99 787	99 733	82,97	79,30
5–9	1 341 138	1 415 744	101	95	0,08	0,07	99 744	99 678	79,01	75,34
10–14	1 230 448	1 299 854	107	122	0,09	0,09	99 706	99 645	74,04	70,36
15–19	1 354 401	1 444 004	235	460	0,17	0,32	99 662	99 598	69,07	65,39
20–24	1 612 083	1 693 634	382	1 079	0,24	0,64	99 578	99 443	64,12	60,49
25–29	1 523 496	1 599 879	430	1 162	0,28	0,73	99 459	99 126	59,20	55,68
30–34	1 458 144	1 528 291	510	1 108	0,35	0,72	99 318	98 767	54,28	50,87
35–39	1 511 111	1 566 121	688	1 224	0,46	0,78	99 145	98 408	49,37	46,05
40–44	1 592 234	1 637 574	1 087	1 783	0,68	1,09	98 921	98 024	44,47	41,22
45–49	1 642 977	1 701 272	1 965	3 036	1,20	1,78	98 583	97 492	39,62	36,43
50–54	1 486 331	1 524 097	3 035	4 595	2,04	3,01	97 996	96 625	34,84	31,73
55–59	1 432 948	1 448 835	4 736	7 213	3,31	4,98	96 997	95 173	30,17	27,17
60–64	1 455 403	1 445 838	7 826	11 927	5,38	8,25	95 406	92 829	25,63	22,79
65–69	1 485 074	1 460 123	13 229	19 713	8,91	13,50	92 884	89 085	21,25	18,64
70–74	1 131 395	1 071 109	16 261	23 569	14,37	22,00	88 820	83 243	17,10	14,76
75–79	865 761	734 050	22 217	28 814	25,66	39,25	82 576	74 420	13,19	11,19
80–84	710 870	509 247	35 870	37 164	50,46	72,98	72 531	60 947	9,65	8,08
85–89	514 582	297 765	51 335	40 530	99,76	136,11	56 186	41 980	6,68	5,55
90–94	257 530	113 139	48 317	26 961	187,62	238,30	33 627	20 724	4,42	3,71
95–99	61 887	18 535	19 886	7 102	321,33	383,17	12 505	5 824	2,91	2,51
100–w	7 765	1 451	3 832	807	493,53	556,17	2 218	729	1,89	1,70

Risktiden för 0-åringar utgörs av antal levande födda

Kvarlevande av 100 000 levande födda och återstående medellivslängd hänför sig till början av en åldersklass

Tabell T3

Livslängdstabell för länen 2011–2015 (femårsåldersvis)

T3 Life tables by county 2011–2015 (five-year age groups)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Stockholms län										
0	70 715	75 357	129	161	1,82	2,14	100 000	100 000	84,27	80,60
1–4	280 669	298 457	33	39	0,12	0,13	99 818	99 786	83,42	79,77
5–9	326 855	344 893	23	15	0,07	0,04	99 771	99 734	79,46	75,81
10–14	281 598	295 591	24	21	0,09	0,07	99 736	99 712	74,49	70,83
15–19	289 540	306 043	54	84	0,19	0,27	99 693	99 677	69,52	65,85
20–24	344 014	346 730	91	198	0,26	0,57	99 601	99 543	64,58	60,94
25–29	396 707	392 613	87	250	0,22	0,64	99 472	99 259	59,66	56,10
30–34	401 425	412 733	109	243	0,27	0,59	99 364	98 944	54,72	51,27
35–39	397 272	409 690	156	282	0,39	0,69	99 228	98 654	49,79	46,42
40–44	394 434	403 814	235	391	0,60	0,97	99 035	98 315	44,89	41,57
45–49	384 042	393 674	426	665	1,11	1,69	98 739	97 839	40,01	36,76
50–54	331 671	339 496	620	946	1,87	2,79	98 192	97 013	35,22	32,05
55–59	294 166	298 046	926	1 391	3,15	4,67	97 271	95 659	30,53	27,46
60–64	283 824	271 917	1 509	2 202	5,32	8,10	95 746	93 441	25,97	23,05
65–69	289 914	268 437	2 543	3 650	8,77	13,60	93 241	89 731	21,60	18,89
70–74	210 786	190 970	2 913	4 136	13,82	21,66	89 223	83 809	17,45	15,04
75–79	149 572	120 839	3 745	4 607	25,04	38,13	83 178	75 071	13,52	11,48
80–84	119 690	79 766	5 825	5 572	48,67	69,85	73 287	61 846	9,99	8,38
85–89	90 340	48 328	8 362	6 064	92,56	125,48	57 301	43 275	7,04	5,86
90–94	49 446	19 814	8 495	4 392	171,80	221,67	35 652	22 727	4,72	3,94
95–99	13 045	3 320	3 909	1 227	299,67	369,63	14 626	7 133	3,09	2,59
100–w	1 890	301	869	157	459,91	522,46	2 943	954	1,96	1,68
Uppsala län										
0	9 927	10 291	29	26	2,92	2,53	100 000	100 000	84,18	81,00
1–4	40 282	42 853	6	7	0,15	0,16	99 708	99 747	83,43	80,20
5–9	48 344	51 240	3	1	0,06	0,02	99 648	99 682	79,48	76,25
10–14	43 496	46 692	3	3	0,07	0,06	99 617	99 672	74,50	71,26
15–19	48 974	52 480	6	11	0,12	0,21	99 581	99 640	69,53	66,28
20–24	73 195	71 118	9	42	0,12	0,59	99 519	99 538	64,57	61,35
25–29	62 834	66 275	24	32	0,38	0,48	99 458	99 245	59,61	56,52
30–34	52 076	54 373	20	38	0,38	0,70	99 266	99 005	54,72	51,65
35–39	53 847	55 136	27	40	0,50	0,73	99 075	98 660	49,82	46,83
40–44	55 732	56 641	34	62	0,61	1,09	98 827	98 304	44,93	41,98
45–49	57 230	57 601	64	64	1,12	1,11	98 526	97 767	40,06	37,20
50–54	52 074	51 498	99	114	1,90	2,21	97 976	97 226	35,27	32,39
55–59	50 607	50 014	141	216	2,79	4,32	97 049	96 151	30,59	27,73
60–64	51 722	50 397	270	371	5,22	7,36	95 705	94 094	25,98	23,27
65–69	52 223	51 494	425	657	8,14	12,76	93 251	90 701	21,59	19,05
70–74	36 928	36 045	527	729	14,27	20,22	89 511	85 063	17,38	15,14
75–79	26 665	23 217	623	866	23,36	37,30	83 232	76 706	13,49	11,49
80–84	21 156	16 074	1 038	1 085	49,07	67,50	73 979	63 326	9,85	8,34
85–89	15 598	9 351	1 509	1 212	96,74	129,61	57 638	44 879	6,86	5,69
90–94	7 898	3 545	1 428	865	180,81	244,01	35 076	22 751	4,60	3,77
95–99	1 926	629	565	233	293,43	370,72	13 913	6 644	2,99	2,45
100–w	245	57	123	39	502,04	690,27	2 606	769	1,88	1,57

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Södermanlands län										
0	7 381	7 856	20	31	2,71	3,95	100 000	100 000	83,50	79,48
1–4	30 499	32 725	7	4	0,23	0,12	99 729	99 605	82,72	78,80
5–9	39 150	41 280	3	2	0,08	0,05	99 637	99 556	78,80	74,84
10–14	37 365	39 233	2	4	0,05	0,10	99 599	99 532	73,83	69,85
15–19	41 046	43 115	7	14	0,17	0,32	99 573	99 481	68,85	64,89
20–24	41 478	45 097	10	34	0,24	0,75	99 489	99 329	63,90	59,98
25–29	36 838	38 573	6	39	0,16	1,01	99 366	98 953	58,98	55,20
30–34	36 363	36 970	16	33	0,44	0,89	99 285	98 453	54,02	50,47
35–39	39 594	40 514	16	33	0,40	0,81	99 067	98 016	49,14	45,68
40–44	44 655	44 727	33	53	0,74	1,18	98 866	97 622	44,23	40,85
45–49	47 016	49 032	63	103	1,34	2,10	98 500	97 043	39,39	36,08
50–54	43 114	44 661	85	144	1,97	3,22	97 841	96 027	34,64	31,43
55–59	42 751	42 840	156	221	3,65	5,16	96 883	94 486	29,95	26,90
60–64	45 872	45 205	265	403	5,78	8,92	95 131	92 078	25,46	22,54
65–69	49 035	48 172	450	627	9,18	13,02	92 431	88 085	21,13	18,43
70–74	36 549	35 922	555	827	15,19	23,02	88 269	82 528	16,99	14,50
75–79	27 055	24 087	706	999	26,09	41,48	81 688	73 400	13,14	10,97
80–84	21 939	15 931	1 164	1 220	53,06	76,58	71 580	59 373	9,62	7,93
85–89	15 917	9 124	1 528	1 274	96,00	139,63	54 719	40 123	6,77	5,50
90–94	7 929	3 377	1 497	783	188,80	231,90	33 421	19 500	4,43	3,75
95–99	1 835	566	586	211	319,43	373,12	12 607	5 634	2,86	2,48
100–w	188	30	100	17	533,33	576,27	2 133	678	1,78	1,62
Östergötlands län										
0	12 185	12 932	26	31	2,13	2,40	100 000	100 000	83,86	80,31
1–4	49 033	52 199	7	8	0,14	0,15	99 787	99 760	83,04	79,50
5–9	59 548	62 445	2	4	0,03	0,06	99 731	99 700	79,09	75,55
10–14	55 469	58 666	5	8	0,09	0,14	99 715	99 668	74,10	70,57
15–19	64 061	68 441	12	19	0,19	0,28	99 670	99 601	69,13	65,62
20–24	80 060	88 472	18	43	0,22	0,49	99 573	99 459	64,20	60,71
25–29	66 344	75 358	11	56	0,17	0,74	99 461	99 218	59,27	55,85
30–34	61 152	66 336	28	42	0,46	0,63	99 375	98 847	54,31	51,05
35–39	65 567	68 061	30	54	0,46	0,79	99 148	98 534	49,43	46,20
40–44	69 034	72 460	48	72	0,70	0,99	98 922	98 145	44,54	41,38
45–49	72 603	75 802	83	156	1,14	2,06	98 580	97 658	39,68	36,57
50–54	65 140	68 126	128	190	1,96	2,79	98 019	96 654	34,90	31,92
55–59	64 049	65 098	212	331	3,31	5,08	97 058	95 313	30,21	27,33
60–64	66 743	66 091	355	514	5,32	7,78	95 464	92 917	25,68	22,97
65–69	68 020	66 981	625	860	9,19	12,84	92 973	89 385	21,29	18,77
70–74	52 550	49 686	793	1 094	15,09	22,02	88 767	83 796	17,16	14,84
75–79	40 362	34 344	1 002	1 403	24,83	40,85	82 203	74 929	13,32	11,28
80–84	33 416	24 187	1 668	1 679	49,92	69,42	72 489	60 890	9,73	8,28
85–89	25 044	14 514	2 419	1 865	96,59	128,50	56 330	42 752	6,76	5,67
90–94	12 314	5 531	2 321	1 358	188,49	245,55	34 251	21 965	4,44	3,69
95–99	2 686	858	885	342	329,55	398,60	12 954	6 225	2,86	2,34
100–w	348	60	168	27	483,45	453,78	2 203	626	1,79	1,45

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Jönköpings län										
0	9 663	10 290	21	25	2,17	2,43	100 000	100 000	84,18	80,48
1–4	39 583	41 576	2	7	0,05	0,17	99 783	99 757	83,36	79,67
5–9	48 155	51 362	2	6	0,04	0,12	99 763	99 689	79,38	75,73
10–14	45 996	48 651	2	4	0,04	0,08	99 743	99 631	74,40	70,77
15–19	52 014	55 134	3	19	0,06	0,34	99 721	99 590	69,41	65,80
20–24	57 029	62 120	13	33	0,23	0,53	99 691	99 423	64,43	60,90
25–29	48 854	53 371	17	33	0,35	0,62	99 577	99 156	59,50	56,06
30–34	45 868	48 750	14	38	0,31	0,78	99 402	98 851	54,60	51,22
35–39	49 458	51 353	26	39	0,53	0,76	99 249	98 467	49,68	46,42
40–44	54 904	57 288	37	54	0,67	0,94	98 990	98 095	44,81	41,58
45–49	56 760	60 489	65	106	1,15	1,75	98 658	97 636	39,95	36,76
50–54	51 722	54 152	104	175	2,01	3,23	98 096	96 783	35,16	32,06
55–59	50 292	52 362	153	270	3,04	5,16	97 113	95 227	30,49	27,54
60–64	51 673	51 917	259	377	5,01	7,26	95 647	92 801	25,92	23,20
65–69	52 230	52 433	452	637	8,65	12,15	93 288	89 496	21,51	18,96
70–74	40 893	38 412	533	824	13,03	21,45	89 321	84 202	17,34	14,98
75–79	32 971	27 047	800	1 020	24,26	37,71	83 610	75 479	13,34	11,40
80–84	28 384	19 846	1 354	1 417	47,70	71,40	73 994	62 337	9,73	8,25
85–89	20 727	12 135	2 091	1 597	100,88	131,61	58 135	43 335	6,65	5,72
90–94	10 236	4 959	1 945	1 143	190,02	230,49	34 620	21 882	4,43	3,87
95–99	2 497	875	826	310	330,80	354,49	13 045	6 657	2,86	2,59
100–w	270	84	152	42	564,01	502,99	2 203	902	1,78	1,73
Kronobergs län										
0	5 148	5 359	12	18	2,33	3,36	100 000	100 000	84,66	81,09
1–4	21 163	22 218	1	4	0,05	0,18	99 767	99 664	83,86	80,36
5–9	25 997	27 558	0	3	.	0,11	99 748	99 592	79,87	76,41
10–14	24 456	25 698	1	9	0,04	0,35	99 748	99 537	74,87	71,46
15–19	26 955	29 621	2	8	0,07	0,27	99 727	99 363	69,89	66,58
20–24	32 066	34 845	6	10	0,19	0,29	99 691	99 238	64,91	61,65
25–29	26 527	30 258	4	16	0,15	0,53	99 598	99 095	59,97	56,74
30–34	25 723	27 883	15	22	0,58	0,79	99 525	98 833	55,01	51,88
35–39	26 716	29 227	17	17	0,64	0,58	99 235	98 443	50,17	47,08
40–44	29 031	30 175	15	27	0,52	0,89	98 921	98 156	45,32	42,21
45–49	30 354	32 091	37	54	1,22	1,68	98 671	97 722	40,42	37,38
50–54	27 424	28 751	53	70	1,93	2,43	98 075	96 902	35,65	32,68
55–59	28 079	28 475	79	123	2,81	4,32	97 129	95 727	30,98	28,05
60–64	29 212	30 128	169	222	5,79	7,37	95 775	93 685	26,38	23,59
65–69	28 602	29 872	218	327	7,62	10,95	93 043	90 307	22,08	19,38
70–74	22 143	22 048	272	439	12,28	19,91	89 548	85 453	17,84	15,32
75–79	18 142	15 805	396	508	21,83	32,14	84 118	77 215	13,81	11,66
80–84	15 833	11 674	684	797	43,20	68,27	75 377	65 640	10,10	8,26
85–89	11 347	7 200	1 056	974	93,07	135,28	60 598	46 399	6,91	5,60
90–94	5 658	2 732	1 023	630	180,82	230,60	37 619	22 982	4,58	3,77
95–99	1 465	469	454	183	310,00	390,19	14 833	6 715	2,96	2,44
100–w	227	34	113	20	497,80	588,24	2 721	769	1,85	1,56

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Kalmar län										
0	5 751	6 021	16	22	2,78	3,65	100 000	100 000	83,49	79,67
1–4	23 535	24 314	3	3	0,13	0,12	99 722	99 635	82,72	78,96
5–9	28 829	30 444	4	4	0,14	0,13	99 671	99 587	78,76	75,00
10–14	28 390	30 290	1	1	0,04	0,03	99 602	99 521	73,81	70,04
15–19	33 305	35 795	12	12	0,36	0,34	99 585	99 505	68,83	65,06
20–24	37 485	40 598	9	21	0,24	0,52	99 412	99 348	63,94	60,15
25–29	29 837	33 203	9	26	0,30	0,78	99 294	99 089	59,01	55,30
30–34	27 627	30 257	11	30	0,40	0,99	99 146	98 696	54,10	50,51
35–39	30 582	32 349	17	33	0,56	1,02	98 949	98 207	49,20	45,75
40–44	35 698	36 475	30	52	0,84	1,43	98 682	97 706	44,33	40,97
45–49	38 963	40 905	59	80	1,51	1,96	98 270	97 016	39,50	36,25
50–54	37 388	37 999	78	129	2,09	3,39	97 528	96 076	34,78	31,57
55–59	38 465	38 834	125	210	3,25	5,41	96 517	94 458	30,12	27,07
60–64	40 466	41 109	215	364	5,31	8,85	94 962	91 945	25,57	22,73
65–69	42 414	43 129	389	558	9,17	12,94	92 486	87 976	21,18	18,64
70–74	33 543	32 473	496	738	14,79	22,73	88 323	82 445	17,06	14,71
75–79	26 412	23 009	673	848	25,48	36,86	81 969	73 448	13,17	11,18
80–84	21 501	15 901	1 016	1 216	47,25	76,48	72 059	60 912	9,61	7,94
85–89	15 318	9 350	1 600	1 271	104,46	135,94	56 726	41 145	6,50	5,49
90–94	7 582	3 587	1 500	896	197,84	249,79	33 073	20 295	4,30	3,56
95–99	1 692	556	591	228	349,39	410,44	11 950	5 387	2,77	2,25
100–w	240	41	115	29	479,17	716,05	1 882	481	1,73	1,39
Gotlands län										
0	1 268	1 378	6	6	4,73	4,35	100 000	100 000	82,94	79,84
1–4	5 740	5 818	0	2	.	0,34	99 527	99 565	82,34	79,19
5–9	6 878	7 329	0	3	.	0,41	99 527	99 431	78,34	75,29
10–14	6 811	7 209	2	3	0,29	0,42	99 527	99 230	73,34	70,44
15–19	8 039	8 763	5	5	0,62	0,57	99 382	99 023	68,44	65,58
20–24	9 332	10 661	0	14	.	1,31	99 077	98 766	63,64	60,74
25–29	6 966	7 257	2	7	0,29	0,96	99 077	98 102	58,64	56,13
30–34	6 570	6 783	3	7	0,46	1,03	98 938	97 635	53,72	51,39
35–39	7 540	7 838	6	7	0,80	0,89	98 705	97 135	48,85	46,64
40–44	8 846	8 681	7	11	0,79	1,27	98 332	96 714	44,02	41,83
45–49	10 309	9 878	18	19	1,75	1,92	97 939	96 103	39,19	37,08
50–54	9 990	9 502	26	23	2,60	2,42	97 096	95 194	34,50	32,40
55–59	10 238	10 129	34	53	3,32	5,23	95 843	94 057	29,92	27,76
60–64	10 239	10 504	68	78	6,64	7,43	94 270	91 627	25,37	23,42
65–69	10 734	10 664	92	107	8,57	10,03	91 196	88 296	21,14	19,20
70–74	8 159	8 014	114	169	13,97	21,09	87 363	83 960	16,95	15,05
75–79	6 083	5 258	168	188	27,62	35,76	81 420	75 187	13,00	11,47
80–84	4 921	3 490	252	248	51,21	71,06	70 877	62 825	9,55	8,24
85–89	3 359	2 015	349	264	103,90	131,05	54 773	43 798	6,61	5,73
90–94	1 642	742	311	177	189,40	238,54	31 354	21 998	4,46	3,83
95–99	454	145	137	51	301,76	351,72	11 764	6 568	3,00	2,59
100–w	64	12	34	7	535,43	608,70	2 224	895	1,99	1,75

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Blekinge län										
0	3 789	4 021	4	19	1,06	4,73	100 000	100 000	84,07	79,55
1–4	15 960	16 980	1	4	0,06	0,24	99 894	99 527	83,16	78,93
5–9	20 307	21 888	2	2	0,10	0,09	99 869	99 434	79,18	75,00
10–14	18 976	20 496	0	1	.	0,05	99 819	99 389	74,22	70,03
15–19	20 906	22 964	0	5	.	0,22	99 819	99 364	69,22	65,05
20–24	21 917	27 802	2	14	0,09	0,50	99 819	99 261	64,22	60,11
25–29	19 213	23 757	7	17	0,36	0,72	99 774	99 010	59,24	55,26
30–34	19 210	21 715	5	16	0,26	0,74	99 596	98 664	54,35	50,44
35–39	21 786	22 798	10	26	0,46	1,14	99 467	98 303	49,41	45,62
40–44	24 037	25 239	12	25	0,50	0,99	99 247	97 750	44,52	40,86
45–49	25 499	27 473	31	52	1,22	1,89	99 001	97 266	39,62	36,05
50–54	22 905	24 441	53	82	2,31	3,36	98 402	96 350	34,84	31,37
55–59	23 672	23 414	67	132	2,83	5,64	97 261	94 744	30,22	26,86
60–64	25 561	24 833	136	221	5,32	8,90	95 893	92 112	25,62	22,55
65–69	26 795	26 857	244	379	9,11	14,11	93 380	88 107	21,24	18,46
70–74	21 614	20 768	296	461	13,69	22,20	89 217	82 095	17,11	14,62
75–79	16 964	15 126	429	611	25,29	40,39	83 319	73 358	13,15	11,04
80–84	13 477	10 243	699	785	51,87	76,64	73 292	59 734	9,57	7,96
85–89	9 417	5 748	944	779	100,25	135,54	56 336	40 390	6,62	5,54
90–94	4 642	2 204	909	475	195,82	215,52	33 618	19 743	4,36	3,66
95–99	1 008	330	331	130	328,54	393,94	12 377	5 516	2,81	2,32
100–w	121	13	61	12	504,13	960,00	2 008	540	1,75	1,44
Skåne län										
0	37 947	40 146	74	125	1,95	3,11	100 000	100 000	83,88	80,07
1–4	153 945	161 787	11	21	0,07	0,13	99 805	99 689	83,05	79,32
5–9	177 935	187 917	15	12	0,08	0,06	99 776	99 638	79,07	75,36
10–14	160 538	169 438	14	14	0,09	0,08	99 734	99 606	74,10	70,39
15–19	175 218	185 845	23	62	0,13	0,33	99 691	99 564	69,14	65,41
20–24	222 262	221 933	38	125	0,17	0,56	99 626	99 400	64,18	60,52
25–29	213 570	214 158	56	145	0,26	0,68	99 543	99 121	59,23	55,68
30–34	203 249	209 213	74	146	0,36	0,70	99 412	98 785	54,30	50,86
35–39	205 646	213 589	93	158	0,45	0,74	99 232	98 441	49,40	46,03
40–44	209 194	215 457	143	206	0,68	0,96	99 008	98 077	44,50	41,19
45–49	214 663	220 066	259	412	1,21	1,87	98 672	97 610	39,65	36,38
50–54	192 980	195 750	380	602	1,97	3,08	98 078	96 698	34,87	31,69
55–59	183 556	183 832	657	970	3,58	5,28	97 110	95 214	30,19	27,15
60–64	189 100	184 530	1 006	1 579	5,32	8,56	95 387	92 731	25,69	22,80
65–69	191 165	186 469	1 724	2 523	9,02	13,53	92 891	88 852	21,30	18,68
70–74	148 833	140 194	2 161	3 146	14,52	22,44	88 780	83 018	17,17	14,81
75–79	113 916	95 945	2 959	3 716	25,98	38,73	82 480	74 043	13,27	11,28
80–84	93 456	66 810	4 671	4 787	49,98	71,65	72 322	60 808	9,76	8,16
85–89	69 199	39 302	6 705	5 312	96,89	135,16	56 191	42 155	6,80	5,60
90–94	35 234	15 177	6 411	3 592	181,95	236,68	34 113	20 928	4,52	3,77
95–99	8 839	2 613	2 839	1 001	321,19	383,16	13 207	6 108	2,92	2,47
100–w	1 008	202	511	108	507,20	535,98	2 344	728	1,82	1,61

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Hallands län										
0	8 019	8 397	9	21	1,12	2,50	100 000	100 000	84,70	80,93
1–4	35 574	37 133	2	2	0,06	0,05	99 888	99 750	83,80	80,14
5–9	44 522	47 668	6	4	0,13	0,08	99 866	99 729	79,81	76,15
10–14	41 265	44 581	2	6	0,05	0,13	99 799	99 689	74,87	71,18
15–19	45 455	48 405	4	8	0,09	0,17	99 775	99 623	69,88	66,23
20–24	47 658	51 520	8	44	0,17	0,85	99 732	99 540	64,91	61,28
25–29	39 765	42 631	18	34	0,45	0,80	99 650	99 115	59,96	56,53
30–34	39 700	39 800	17	24	0,43	0,60	99 424	98 721	55,09	51,75
35–39	45 917	45 812	24	35	0,52	0,76	99 211	98 425	50,21	46,89
40–44	51 670	51 859	35	39	0,68	0,75	98 955	98 054	45,33	42,06
45–49	53 569	54 822	55	79	1,03	1,44	98 621	97 684	40,47	37,21
50–54	49 207	48 961	97	123	1,97	2,51	98 113	96 981	35,67	32,46
55–59	47 244	47 092	154	201	3,26	4,27	97 148	95 764	31,00	27,84
60–64	48 223	47 719	228	372	4,73	7,80	95 574	93 739	26,46	23,38
65–69	50 473	49 317	363	606	7,19	12,29	93 349	90 165	22,03	19,20
70–74	38 111	37 322	466	744	12,23	19,93	90 037	84 770	17,74	15,26
75–79	29 736	25 803	645	870	21,69	33,72	84 633	76 573	13,71	11,60
80–84	23 662	17 757	1 105	1 228	46,70	69,16	75 827	64 429	9,98	8,26
85–89	17 204	10 629	1 590	1 416	92,42	133,23	59 891	45 293	6,93	5,66
90–94	8 625	4 177	1 579	924	183,07	221,21	37 138	22 714	4,55	3,84
95–99	2 024	671	633	275	312,82	410,14	14 532	6 834	2,95	2,51
100–w	263	58	125	34	476,19	586,21	2 635	844	1,84	1,62
Västra Götalands län										
0	46 815	49 628	109	103	2,33	2,08	100 000	100 000	83,79	80,16
1–4	188 285	200 482	23	28	0,12	0,14	99 767	99 792	82,99	79,33
5–9	221 772	234 046	18	14	0,08	0,06	99 718	99 736	79,03	75,37
10–14	204 192	216 219	24	12	0,12	0,06	99 678	99 706	74,06	70,40
15–19	228 209	241 813	37	78	0,16	0,32	99 620	99 678	69,10	65,41
20–24	278 172	289 634	68	179	0,24	0,62	99 541	99 524	64,15	60,51
25–29	267 940	280 285	82	207	0,31	0,74	99 419	99 217	59,23	55,69
30–34	250 527	262 888	75	201	0,30	0,76	99 266	98 851	54,32	50,89
35–39	253 077	264 016	118	201	0,47	0,76	99 117	98 474	49,39	46,07
40–44	264 628	272 193	188	327	0,71	1,20	98 887	98 100	44,50	41,24
45–49	276 067	285 142	350	517	1,27	1,81	98 538	97 513	39,65	36,47
50–54	249 429	256 262	555	761	2,23	2,97	97 915	96 632	34,89	31,78
55–59	240 634	242 461	785	1 213	3,26	5,00	96 828	95 201	30,25	27,21
60–64	239 948	238 919	1 291	1 948	5,38	8,15	95 261	92 845	25,70	22,84
65–69	238 025	236 562	2 119	3 261	8,90	13,78	92 738	89 143	21,32	18,67
70–74	182 045	172 803	2 592	3 728	14,24	21,57	88 683	83 170	17,18	14,82
75–79	142 110	120 665	3 598	4 671	25,32	38,71	82 511	74 519	13,26	11,23
80–84	118 435	85 686	5 842	6 201	49,33	72,37	72 615	61 210	9,71	8,10
85–89	85 272	50 362	8 446	6 925	99,05	137,50	56 561	42 309	6,71	5,55
90–94	42 460	19 122	8 107	4 542	190,93	237,53	34 019	20 709	4,45	3,76
95–99	10 265	3 179	3 277	1 207	319,26	379,68	12 897	6 017	2,87	2,49
100–w	1 281	273	648	135	505,85	494,51	2 203	731	1,79	1,64

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Värmlands län										
0	6 773	7 007	12	10	1,77	1,43	100 000	100 000	83,45	79,47
1–4	27 478	29 143	2	2	0,07	0,07	99 823	99 857	82,60	78,58
5–9	33 436	35 894	2	6	0,06	0,17	99 794	99 829	78,62	74,60
10–14	33 533	35 019	4	5	0,12	0,14	99 764	99 746	73,65	69,66
15–19	39 461	41 449	9	19	0,23	0,46	99 705	99 675	68,69	64,71
20–24	44 460	49 249	15	41	0,34	0,83	99 590	99 453	63,77	59,85
25–29	36 130	40 267	15	26	0,42	0,65	99 424	99 041	58,87	55,09
30–34	33 843	35 871	17	33	0,50	0,92	99 216	98 728	53,99	50,26
35–39	36 966	38 665	18	50	0,49	1,29	98 966	98 274	49,11	45,48
40–44	42 352	44 280	39	62	0,92	1,40	98 726	97 642	44,23	40,75
45–49	46 297	49 085	68	91	1,47	1,85	98 272	96 962	39,42	36,02
50–54	43 543	45 020	104	144	2,39	3,20	97 554	96 070	34,69	31,33
55–59	44 735	45 151	144	258	3,22	5,71	96 395	94 544	30,08	26,79
60–64	46 054	46 913	246	425	5,34	9,06	94 857	91 883	25,52	22,49
65–69	47 406	47 595	435	682	9,18	14,33	92 366	87 823	21,13	18,41
70–74	37 312	34 630	545	803	14,61	23,19	88 203	81 736	17,00	14,59
75–79	30 601	25 450	787	994	25,72	39,06	81 894	72 667	13,10	11,08
80–84	25 627	18 627	1 285	1 415	50,14	75,97	71 948	59 605	9,54	7,93
85–89	18 054	10 624	1 893	1 471	104,85	138,47	55 796	40 438	6,52	5,47
90–94	8 291	3 866	1 636	946	197,33	244,70	32 403	19 771	4,36	3,61
95–99	1 861	544	608	228	326,71	419,12	11 866	5 380	2,85	2,31
100–w	200	35	105	27	525,00	782,61	2 007	527	1,83	1,46
Örebro län										
0	7 923	8 434	19	30	2,40	3,56	100 000	100 000	83,39	79,34
1–4	32 487	34 338	1	5	0,03	0,15	99 760	99 644	82,59	78,62
5–9	38 177	40 172	3	1	0,08	0,02	99 748	99 585	78,60	74,67
10–14	36 790	39 171	3	2	0,08	0,05	99 710	99 572	73,63	69,68
15–19	41 699	44 646	5	16	0,12	0,36	99 669	99 546	68,66	64,70
20–24	50 318	51 110	16	37	0,32	0,72	99 610	99 374	63,70	59,80
25–29	42 669	44 784	10	40	0,23	0,89	99 452	99 014	58,80	55,01
30–34	39 265	41 530	19	36	0,48	0,87	99 335	98 573	53,86	50,24
35–39	41 751	42 984	21	45	0,50	1,05	99 095	98 146	48,98	45,45
40–44	46 045	47 105	41	63	0,89	1,34	98 847	97 634	44,10	40,68
45–49	46 957	48 962	57	92	1,21	1,88	98 406	96 986	39,29	35,93
50–54	42 726	44 302	86	156	2,01	3,52	97 809	96 078	34,51	31,24
55–59	43 143	42 521	163	210	3,78	4,94	96 825	94 390	29,83	26,75
60–64	45 289	44 983	277	415	6,12	9,23	95 014	92 088	25,35	22,36
65–69	47 794	46 904	475	656	9,94	13,99	92 162	87 949	21,05	18,28
70–74	36 217	35 067	550	790	15,19	22,53	87 679	81 982	16,99	14,42
75–79	25 999	22 728	688	963	26,46	42,37	81 173	73 080	13,14	10,85
80–84	22 086	15 704	1 121	1 233	50,76	78,52	70 983	58 913	9,64	7,82
85–89	16 659	9 243	1 636	1 348	98,21	145,84	54 943	39 460	6,67	5,40
90–94	8 684	3 588	1 661	898	191,27	250,28	33 219	18 448	4,36	3,71
95–99	1 929	596	657	204	340,68	342,28	12 241	5 193	2,81	2,55
100–w	222	41	103	27	463,96	666,67	1 985	680	1,75	1,76

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Västmanlands län										
0	6 957	7 397	16	12	2,30	1,62	100 000	100 000	83,64	80,18
1–4	28 253	30 035	2	3	0,07	0,10	99 770	99 838	82,83	79,31
5–9	34 588	36 656	2	3	0,06	0,08	99 742	99 798	78,85	75,34
10–14	33 221	34 890	8	3	0,24	0,09	99 714	99 757	73,87	70,37
15–19	37 973	39 543	6	5	0,16	0,13	99 594	99 715	68,96	65,40
20–24	41 827	44 608	15	34	0,36	0,76	99 517	99 654	64,01	60,44
25–29	37 103	39 533	11	44	0,30	1,11	99 336	99 274	59,12	55,66
30–34	34 811	36 706	15	27	0,43	0,74	99 190	98 722	54,21	50,96
35–39	37 324	38 671	16	38	0,43	0,98	98 977	98 361	49,32	46,13
40–44	41 446	43 175	30	62	0,72	1,44	98 763	97 877	44,42	41,35
45–49	44 834	47 301	65	64	1,45	1,35	98 406	97 181	39,57	36,63
50–54	40 294	42 136	76	144	1,89	3,42	97 694	96 524	34,84	31,86
55–59	37 892	39 194	137	223	3,62	5,69	96 771	94 886	30,14	27,36
60–64	40 955	40 508	236	359	5,76	8,86	95 037	92 222	25,64	23,08
65–69	43 458	42 106	403	523	9,27	12,42	92 358	88 234	21,31	19,01
70–74	33 662	32 072	483	695	14,35	21,67	88 159	82 898	17,20	15,06
75–79	25 471	22 085	629	828	24,69	37,49	81 957	74 314	13,29	11,50
80–84	20 767	15 265	1 033	1 040	49,74	68,13	72 326	61 390	9,71	8,36
85–89	15 033	8 803	1 511	1 114	100,52	126,55	56 285	43 409	6,72	5,75
90–94	7 411	3 246	1 342	775	181,08	238,76	33 520	22 537	4,53	3,77
95–99	1 697	458	537	173	316,53	377,73	12 988	6 604	2,97	2,42
100–w	233	43	103	22	443,01	517,65	2 399	730	1,89	1,52
Dalarnas län										
0	6 838	7 358	21	24	3,07	3,26	100 000	100 000	83,48	79,98
1–4	28 730	30 158	6	4	0,21	0,13	99 693	99 674	82,73	79,24
5–9	36 518	37 787	3	1	0,08	0,03	99 610	99 622	78,80	75,28
10–14	34 751	36 761	3	4	0,09	0,11	99 568	99 609	73,83	70,29
15–19	39 427	43 247	8	16	0,20	0,37	99 526	99 555	68,86	65,33
20–24	41 382	46 586	11	35	0,27	0,75	99 420	99 378	63,93	60,44
25–29	35 717	40 130	15	32	0,42	0,80	99 288	99 003	59,02	55,66
30–34	33 975	36 031	7	41	0,21	1,14	99 082	98 611	54,13	50,87
35–39	37 156	38 227	17	28	0,46	0,73	98 979	98 052	49,19	46,14
40–44	42 029	43 277	33	46	0,79	1,06	98 754	97 693	44,29	41,30
45–49	46 164	47 367	53	91	1,15	1,92	98 371	97 177	39,46	36,51
50–54	44 421	45 318	95	124	2,14	2,74	97 807	96 248	34,67	31,84
55–59	46 159	46 789	148	218	3,21	4,66	96 767	94 937	30,01	27,23
60–64	48 154	50 046	252	364	5,23	7,27	95 229	92 756	25,46	22,81
65–69	49 693	51 474	423	693	8,51	13,46	92 777	89 465	21,06	18,55
70–74	37 688	37 291	560	790	14,86	21,19	88 888	83 600	16,86	14,66
75–79	29 229	25 600	739	1 018	25,28	39,77	82 409	75 064	12,97	11,02
80–84	24 911	18 188	1 335	1 378	53,59	75,77	72 560	61 405	9,37	7,90
85–89	17 711	10 590	1 881	1 497	106,21	141,37	55 350	41 645	6,46	5,41
90–94	8 769	3 878	1 712	995	195,23	256,61	31 987	19 999	4,27	3,61
95–99	1 887	635	651	258	344,99	406,30	11 452	5 409	2,75	2,39
100–w	215	52	122	26	567,44	504,85	1 767	589	1,71	1,57

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Gävleborgs län										
0	6 942	7 209	19	40	2,74	5,55	100 000	100 000	82,84	78,94
1–4	28 526	29 602	2	7	0,07	0,24	99 726	99 445	82,06	78,38
5–9	35 826	37 716	3	3	0,08	0,08	99 698	99 352	78,09	74,45
10–14	34 426	37 005	0	7	.	0,19	99 657	99 313	73,12	69,48
15–19	39 543	42 502	9	16	0,23	0,38	99 657	99 218	68,12	64,54
20–24	43 504	47 403	8	40	0,18	0,84	99 548	99 031	63,19	59,66
25–29	35 842	39 472	17	38	0,47	0,96	99 455	98 611	58,24	54,90
30–34	33 625	35 883	20	30	0,59	0,84	99 216	98 138	53,38	50,16
35–39	38 374	38 773	18	25	0,47	0,64	98 920	97 729	48,53	45,36
40–44	43 854	45 276	28	52	0,64	1,15	98 694	97 412	43,63	40,50
45–49	47 101	49 674	64	99	1,36	1,99	98 379	96 856	38,77	35,71
50–54	44 495	45 827	100	174	2,25	3,80	97 713	95 899	34,01	31,04
55–59	44 866	45 695	170	227	3,79	4,97	96 619	94 096	29,37	26,59
60–64	47 385	48 388	249	447	5,25	9,24	94 805	91 789	24,88	22,19
65–69	50 584	50 796	512	764	10,12	15,04	92 365	87 669	20,46	18,11
70–74	37 900	36 697	617	835	16,28	22,75	87 796	81 283	16,40	14,32
75–79	29 999	25 450	874	1 111	29,13	43,66	80 859	72 372	12,58	10,75
80–84	24 316	18 194	1 349	1 368	55,48	75,19	69 757	57 950	9,14	7,76
85–89	16 965	10 050	1 907	1 510	112,41	150,26	52 602	39 335	6,22	5,15
90–94	8 074	3 474	1 694	949	209,81	273,21	29 447	17 952	4,13	3,38
95–99	1 830	511	657	225	359,02	440,74	10 016	4 321	2,66	2,14
100–w	203	38	88	18	433,50	480,00	1 426	330	1,66	1,33
Västernorrlands län										
0	5 846	6 276	16	16	2,74	2,55	100 000	100 000	82,60	79,00
1–4	25 282	26 134	2	3	0,08	0,11	99 726	99 745	81,82	78,20
5–9	32 555	33 788	1	4	0,03	0,12	99 695	99 698	77,85	74,24
10–14	30 725	32 538	1	4	0,03	0,12	99 680	99 638	72,86	69,28
15–19	33 793	36 083	10	10	0,30	0,28	99 664	99 576	67,87	64,32
20–24	34 956	39 313	9	23	0,26	0,59	99 523	99 437	62,96	59,41
25–29	30 302	33 879	13	30	0,43	0,89	99 395	99 145	58,04	54,57
30–34	30 266	32 561	10	28	0,33	0,86	99 185	98 703	53,16	49,81
35–39	34 341	35 123	17	33	0,50	0,94	99 023	98 279	48,24	45,01
40–44	38 424	39 190	34	64	0,88	1,63	98 783	97 820	43,35	40,21
45–49	40 923	42 795	44	84	1,08	1,96	98 346	97 031	38,53	35,51
50–54	37 803	38 875	86	139	2,27	3,58	97 817	96 083	33,73	30,84
55–59	39 133	40 800	168	216	4,29	5,29	96 711	94 383	29,08	26,34
60–64	40 775	42 559	228	369	5,59	8,67	94 659	91 919	24,65	21,98
65–69	43 075	43 490	418	658	9,70	15,13	92 053	88 035	20,28	17,83
70–74	33 879	32 350	542	788	16,00	24,36	87 667	81 599	16,16	14,03
75–79	26 972	23 474	832	1 067	30,85	45,45	80 862	72 083	12,29	10,52
80–84	22 619	16 006	1 337	1 295	59,11	80,91	69 186	57 157	8,91	7,57
85–89	15 060	8 699	1 780	1 332	118,19	153,12	51 217	37 792	6,10	5,13
90–94	6 762	2 937	1 434	763	212,07	259,79	27 797	16 910	4,10	3,44
95–99	1 472	463	527	185	358,02	399,57	9 282	4 206	2,71	2,22
100–w	184	24	98	14	532,61	583,33	1 393	363	1,76	1,41

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Jämtlands län										
0	3 161	3 406	4	9	1,27	2,64	100 000	100 000	83,19	79,41
1–4	13 394	14 073	2	0	0,15	.	99 873	99 736	82,30	78,62
5–9	17 202	17 379	2	0	0,12	.	99 814	99 736	78,34	74,62
10–14	15 599	16 135	1	3	0,06	0,19	99 756	99 736	73,39	69,62
15–19	17 359	19 020	4	9	0,23	0,47	99 725	99 642	68,41	64,68
20–24	20 223	21 574	13	21	0,64	0,97	99 613	99 418	63,48	59,82
25–29	17 023	18 516	4	21	0,23	1,13	99 293	98 938	58,68	55,10
30–34	16 050	17 062	2	16	0,12	0,94	99 172	98 382	53,75	50,39
35–39	17 699	18 446	9	11	0,51	0,60	99 110	97 921	48,78	45,62
40–44	19 180	19 908	11	27	0,57	1,36	98 858	97 629	43,90	40,75
45–49	20 994	21 929	22	41	1,05	1,87	98 577	96 969	39,01	36,01
50–54	20 128	20 340	52	68	2,58	3,34	98 062	96 073	34,20	31,32
55–59	20 881	21 448	63	114	3,02	5,32	96 804	94 483	29,61	26,80
60–64	21 307	22 395	114	184	5,35	8,22	95 352	92 010	25,02	22,45
65–69	21 570	22 907	183	310	8,48	13,53	92 840	88 321	20,63	18,27
70–74	16 377	16 168	253	393	15,45	24,31	88 956	82 518	16,41	14,37
75–79	13 025	11 505	389	475	29,87	41,29	82 299	72 871	12,53	10,91
80–84	11 042	8 152	632	636	57,24	78,02	70 751	58 985	9,13	7,83
85–89	8 023	4 836	898	692	111,94	143,11	52 981	39 716	6,30	5,41
90–94	4 031	1 834	848	466	210,37	254,16	29 811	18 845	4,21	3,66
95–99	964	326	319	120	331,08	368,66	10 370	5 219	2,77	2,44
100–w	114	13	50	13	438,60	1000,00	1 636	605	1,79	1,62
Västerbottens län										
0	6 903	7 456	16	25	2,32	3,35	100 000	100 000	83,24	79,72
1–4	28 622	30 270	5	4	0,17	0,13	99 768	99 665	82,43	78,99
5–9	34 086	35 897	5	4	0,15	0,11	99 698	99 612	78,49	75,03
10–14	32 341	33 209	4	6	0,12	0,18	99 624	99 557	73,54	70,07
15–19	37 228	40 727	7	15	0,19	0,37	99 562	99 467	68,59	65,13
20–24	51 573	54 985	11	36	0,21	0,65	99 471	99 291	63,65	60,24
25–29	41 664	47 235	13	32	0,31	0,68	99 365	98 969	58,71	55,43
30–34	37 291	41 110	15	24	0,40	0,58	99 207	98 636	53,80	50,61
35–39	37 477	40 127	20	30	0,53	0,75	99 007	98 348	48,91	45,75
40–44	38 920	40 553	31	44	0,80	1,08	98 744	97 979	44,03	40,91
45–49	40 877	42 606	46	71	1,13	1,67	98 353	97 449	39,19	36,12
50–54	39 083	40 056	70	99	1,79	2,47	97 801	96 639	34,40	31,40
55–59	40 490	41 206	127	198	3,14	4,81	96 931	95 451	29,68	26,75
60–64	40 237	42 030	199	307	4,95	7,30	95 423	93 185	25,11	22,34
65–69	39 671	40 854	358	580	9,02	14,20	93 098	89 853	20,67	18,06
70–74	31 985	29 559	495	662	15,48	22,40	88 961	83 639	16,50	14,20
75–79	25 848	22 062	747	982	28,90	44,51	82 265	74 631	12,63	10,59
80–84	21 202	15 140	1 164	1 208	54,90	79,79	71 095	59 517	9,19	7,60
85–89	14 445	8 592	1 603	1 322	110,97	153,87	53 860	39 608	6,28	5,13
90–94	6 310	2 821	1 281	696	203,01	246,76	30 392	17 709	4,18	3,48
95–99	1 351	423	470	177	348,02	418,93	10 548	4 497	2,68	2,24
100–w	123	21	69	14	563,27	666,67	1 533	403	1,67	1,43

Tabell T3 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Norrbottens län										
0	5 918	6 229	9	26	1,52	4,17	100 000	100 000	83,18	78,53
1–4	23 974	25 448	1	5	0,04	0,20	99 848	99 583	82,31	77,86
5–9	30 462	32 389	2	3	0,07	0,09	99 831	99 505	78,32	73,92
10–14	30 515	32 365	3	2	0,10	0,06	99 798	99 459	73,35	68,95
15–19	34 201	38 374	12	29	0,35	0,76	99 749	99 429	68,38	63,97
20–24	39 179	48 280	12	55	0,31	1,14	99 572	99 065	63,50	59,19
25–29	31 654	38 329	9	37	0,28	0,97	99 420	98 501	58,59	54,52
30–34	29 533	33 842	18	33	0,61	0,98	99 276	98 019	53,67	49,77
35–39	33 026	34 725	12	39	0,36	1,12	98 974	97 544	48,83	45,00
40–44	38 126	39 806	23	44	0,60	1,11	98 800	96 995	43,91	40,24
45–49	41 759	44 583	36	96	0,86	2,15	98 503	96 464	39,04	35,45
50–54	40 797	42 629	88	188	2,16	4,41	98 078	95 432	34,19	30,80
55–59	41 899	43 440	127	218	3,03	5,02	97 027	93 349	29,53	26,43
60–64	42 667	44 752	254	406	5,95	9,07	95 567	91 041	24,94	22,03
65–69	42 198	43 615	378	655	8,96	15,02	92 774	87 006	20,61	17,93
70–74	34 226	32 622	498	778	14,55	23,85	88 692	80 673	16,44	14,13
75–79	28 633	24 555	788	1 069	27,52	43,53	82 410	71 469	12,48	10,60
80–84	22 434	16 611	1 296	1 356	57,77	81,64	71 690	57 237	8,95	7,55
85–89	13 894	8 276	1 627	1 291	117,11	155,99	53 409	37 630	6,08	5,13
90–94	5 534	2 532	1 183	696	213,77	274,94	29 061	16 702	4,05	3,54
95–99	1 167	373	427	134	366,05	359,25	9 590	4 354	2,61	2,44
100–w	130	26	75	19	576,92	730,77	1 304	510	1,64	1,69

Risktiden för 0-åringar utgörs av antal levande födda

Kvarlevande av 100 000 levande födda och återstående medellivslängd hänför sig till början av en åldersklass

Tabell T4

Livslängdstabeller för storstadskommunerna 2011–2015

T4 Life tables for the metropolitan municipalities 2011–2015

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Stockholm										
0	33 663	36 009	57	81	1,69	2,25	100 000	100 000	84,24	80,17
1–4	116 083	122 842	14	15	0,12	0,12	99 831	99 775	83,38	79,35
5–9	117 577	122 828	9	5	0,08	0,04	99 785	99 727	79,42	75,38
10–14	96 452	99 618	9	13	0,09	0,13	99 747	99 707	74,45	70,40
15–19	101 603	105 089	20	38	0,20	0,36	99 701	99 643	69,48	65,44
20–24	151 064	141 330	33	85	0,22	0,60	99 602	99 467	64,55	60,55
25–29	213 756	201 976	35	122	0,16	0,60	99 493	99 164	59,61	55,73
30–34	207 884	214 928	54	131	0,26	0,61	99 412	98 863	54,66	50,89
35–39	174 044	188 096	66	129	0,38	0,69	99 281	98 564	49,73	46,04
40–44	153 120	162 467	88	172	0,57	1,06	99 093	98 225	44,82	41,19
45–49	148 296	151 206	165	293	1,11	1,94	98 807	97 702	39,94	36,40
50–54	136 543	135 691	261	408	1,91	3,01	98 260	96 759	35,15	31,73
55–59	125 303	123 741	402	629	3,21	5,08	97 320	95 302	30,46	27,17
60–64	115 367	110 863	621	944	5,38	8,52	95 762	92 901	25,91	22,80
65–69	108 386	99 274	966	1 413	8,91	14,23	93 216	89 012	21,54	18,68
70–74	76 077	65 818	1 108	1 503	14,56	22,84	89 125	82 848	17,41	14,87
75–79	56 610	41 042	1 421	1 606	25,10	39,13	82 776	73 774	13,54	11,38
80–84	50 918	29 583	2 468	2 164	48,47	73,15	72 946	60 487	10,01	8,30
85–89	42 793	20 232	3 980	2 571	93,01	127,08	57 173	41 702	7,05	5,86
90–94	24 947	9 146	4 273	2 012	171,28	220,00	35 561	21 777	4,74	3,96
95–99	7 199	1 667	2 131	604	296,01	362,44	14 661	6 879	3,10	2,65
100–w	1 090	146	513	76	470,64	522,34	2 978	983	1,97	1,76
Malmö										
0	12 560	13 105	29	38	2,31	2,90	100 000	100 000	83,37	79,39
1–4	43 163	44 846	4	5	0,09	0,11	99 769	99 710	82,56	78,62
5–9	40 743	42 686	3	1	0,07	0,02	99 734	99 666	78,59	74,66
10–14	33 423	34 653	3	2	0,09	0,06	99 699	99 654	73,62	69,66
15–19	37 210	39 366	5	11	0,13	0,28	99 654	99 625	68,65	64,68
20–24	62 080	53 685	9	19	0,14	0,35	99 590	99 491	63,69	59,77
25–29	79 287	71 837	19	30	0,24	0,42	99 524	99 314	58,73	54,87
30–34	70 551	74 642	25	50	0,35	0,67	99 405	99 109	53,80	49,98
35–39	55 443	62 774	27	41	0,49	0,65	99 227	98 779	48,89	45,14
40–44	47 181	51 714	29	41	0,61	0,79	98 983	98 457	44,00	40,28
45–49	46 482	49 020	62	100	1,33	2,04	98 675	98 069	39,13	35,42
50–54	43 381	44 669	108	154	2,49	3,45	98 019	97 072	34,38	30,76
55–59	40 570	40 930	144	255	3,55	6,23	96 799	95 403	29,77	26,25
60–64	39 296	37 427	240	387	6,11	10,34	95 096	92 469	25,26	22,00
65–69	36 231	33 288	375	557	10,35	16,73	92 232	87 801	20,96	18,03
70–74	28 843	24 893	466	663	16,16	26,63	87 540	80 716	16,93	14,38
75–79	24 486	18 113	642	753	26,22	41,57	80 685	70 496	13,14	11,08
80–84	21 220	13 269	1 157	1 006	54,52	75,82	70 680	57 054	9,62	8,06
85–89	16 446	8 169	1 591	1 099	96,74	134,54	53 674	38 771	6,83	5,62
90–94	8 786	3 309	1 509	773	171,76	233,61	32 747	19 388	4,56	3,78
95–99	2 278	544	744	200	326,67	367,99	12 865	5 687	2,95	2,50
100–w	253	59	120	26	475,25	444,44	2 344	697	1,84	1,63

Tabell T4 (forts.)

Ålders- klass	Risktid		Döda		Dödstal promille		Kvar av 100 000 levande födda		Återstående medellivslängd	
	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män	Kv.	Män
Göteborg										
0	18 532	19 498	44	40	2,37	2,05	100 000	100 000	83,57	79,37
1–4	65 594	68 137	11	10	0,17	0,15	99 763	99 795	82,77	78,54
5–9	68 464	71 002	6	4	0,09	0,06	99 697	99 736	78,82	74,58
10–14	58 937	62 179	2	2	0,03	0,03	99 655	99 707	73,86	69,60
15–19	65 265	68 108	11	24	0,17	0,35	99 638	99 691	68,87	64,61
20–24	112 272	104 988	24	68	0,21	0,65	99 558	99 526	63,92	59,71
25–29	129 396	130 350	35	87	0,27	0,67	99 450	99 201	58,99	54,90
30–34	109 597	118 565	33	84	0,30	0,71	99 316	98 869	54,06	50,08
35–39	92 496	100 686	34	66	0,37	0,66	99 165	98 517	49,14	45,25
40–44	84 664	89 748	47	106	0,56	1,18	98 983	98 195	44,23	40,39
45–49	84 617	87 672	112	168	1,32	1,92	98 708	97 616	39,34	35,61
50–54	77 225	79 125	177	277	2,29	3,50	98 057	96 685	34,59	30,93
55–59	74 272	72 888	246	424	3,31	5,82	96 934	95 002	29,96	26,43
60–64	70 381	67 140	394	628	5,60	9,35	95 336	92 271	25,41	22,14
65–69	65 165	62 035	624	953	9,58	15,36	92 702	88 053	21,05	18,07
70–74	48 131	43 633	750	1 077	15,58	24,68	88 339	81 488	16,96	14,31
75–79	37 467	29 344	1 005	1 296	26,82	44,17	81 644	71 860	13,14	10,87
80–84	32 612	21 289	1 685	1 633	51,67	76,71	71 329	57 442	9,66	7,93
85–89	24 821	12 988	2 441	1 833	98,34	141,13	54 951	38 880	6,74	5,50
90–94	13 425	5 329	2 473	1 258	184,21	236,09	33 262	18 815	4,47	3,79
95–99	3 361	897	1 093	331	325,25	369,01	12 718	5 506	2,89	2,57
100–w	416	69	219	35	526,44	507,25	2 207	732	1,80	1,74

Risktiden för 0-åringar utgörs av antal levande födda

Kvarlevande av 100 000 levande födda och återstående medellivslängd hänför sig till början av en åldersklass

Tabell T5**Standardiserade dödstal (SMR) för kommuner i förhållande till rikets nivå 2011–2015. Rikets nivå=1***T5 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 2011–2015. Country level=1*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
01	Stockholms län	0,94***	0,96***	0,94***	0,95***
0114	Upplands Väsby	0,92	1,05	1,02	0,95
0115	Vallentuna	0,67**	0,92	0,96	0,85**
0117	Österåker	0,90	0,87**	0,96	1,02
0120	Värmdö	0,77**	1,03	0,99	1,01
0123	Järfälla	0,84*	0,91**	0,81*	0,91**
0125	Ekerö	0,61***	0,75***	0,89	0,94
0126	Huddinge	0,95	1,00	1,09	0,94
0127	Botkyrka	1,06	1,04	1,12	1,08*
0128	Salem	0,95	0,91	0,98	0,95
0136	Haninge	1,09	1,04	1,16*	1,10**
0138	Tyresö	0,83*	0,89**	0,96	0,91*
0139	Upplands-Bro	0,77*	1,00	1,12	1,00
0140	Nykvarn	0,78	1,13	0,98	1,28*
0160	Täby	0,67***	0,76***	0,71***	0,82***
0162	Danderyd	0,63***	0,74***	0,61**	0,78***
0163	Sollentuna	0,70***	0,89**	0,74**	0,88***
0180	Stockholm	1,00	0,99	0,94**	0,95***
0181	Södertälje	1,16**	1,10***	1,05	1,03
0182	Nacka	0,76***	0,89***	0,83*	0,91**
0183	Sundbyberg	1,13	1,08	0,95	1,01
0184	Solna	0,92	0,99	0,78**	0,93*
0186	Lidingö	0,75**	0,83***	0,64***	0,79***
0187	Vaxholm	0,72	0,99	0,53*	0,95
0188	Norrtälje	0,98	0,94*	1,19*	0,98
0191	Sigtuna	0,94	1,02	1,02	1,02
0192	Nynäshamn	1,12	1,05	1,20	1,06
03	Uppsala län	0,84***	0,95***	0,93	0,96**
0305	Häbo	0,79	0,94	0,89	1,05
0319	Älvkarleby	1,03	1,05	1,04	1,06
0330	Knivsta	0,77	0,88	0,70	1,15
0331	Heby	0,83	0,96	1,14	1,04
0360	Tierp	1,18	1,05	0,94	1,01
0380	Uppsala	0,78***	0,91***	0,94	0,90***
0381	Enköping	0,85	0,99	1,00	1,00
0382	Östhammar	1,01	0,97	0,82	1,03

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
04	Södermanlands län	1,09**	1,03*	1,06	1,01
0428	Vingåker	1,00	0,99	0,77	1,07
0461	Gnesta	1,13	1,04	0,98	1,10
0480	Nyköping	0,93	0,99	0,89	0,95
0481	Oxelösund	1,08	1,05	1,40*	0,93
0482	Flen	1,47***	1,04	1,34*	0,92
0483	Katrineholm	1,10	1,01	1,11	1,12**
0484	Eskilstuna	1,19***	1,08**	1,00	1,03
0486	Strängnäs	0,98	0,98	1,15	1,03
0488	Trosa	0,82	1,01	1,35	0,90
05	Östergötlands län	0,97	0,97*	0,98	0,99
0509	Ödeshög	0,89	0,89	1,03	0,95
0512	Ydre	0,70	0,96	0,92	1,03
0513	Kinda	0,88	0,93	0,40**	1,05
0560	Boxholm	1,15	0,94	0,66	1,00
0561	Åtvidaberg	1,07	1,10	1,01	0,98
0562	Finspång	1,09	1,01	1,24	1,12*
0563	Valdemarsvik	1,05	0,89	1,17	0,96
0580	Linköping	0,82***	0,88***	0,94	0,92***
0581	Norrköping	1,15**	1,07**	1,03	1,04
0582	Söderköping	0,86	1,00	0,98	1,03
0583	Motala	0,91	1,00	1,07	1,01
0584	Vadstena	0,90	0,90	0,56	0,88
0586	Mjölby	0,99	0,96	0,98	0,97
06	Jönköpings län	0,96	0,96***	0,95	0,97
0604	Aneby	1,02	1,09	0,53	0,99
0617	Gnosjö	0,99	0,98	0,62	1,11
0642	Mullsjö	0,76	0,99	1,18	0,81*
0643	Habo	0,58*	0,88	1,03	1,00
0662	Gislaved	1,08	0,94	1,10	0,95
0665	Vaggeryd	1,01	0,98	1,05	1,00
0680	Jönköping	0,95	0,95*	0,88	0,98
0682	Nässjö	0,94	0,95	1,12	1,04
0683	Värnamo	0,89	1,02	0,92	1,01
0684	Sävsjö	1,00	0,97	1,31	0,99
0685	Vetlanda	0,96	0,93	1,05	0,90*
0686	Eksjö	0,92	0,98	0,85	0,95
0687	Tranås	1,13	0,89*	0,87	0,92
07	Kronobergs län	0,86***	0,91***	0,99	0,89***
0760	Uppvidinge	0,90	0,93	0,89	0,81*
0761	Lessebo	0,89	1,00	0,95	1,03
0763	Tingsryd	1,12	0,95	0,87	0,92

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
0764	Alvesta	0,86	0,98	1,09	0,86**
0765	Älmhult	0,81	0,88*	0,79	1,05
0767	Markaryd	1,17	0,89	1,28	0,77**
0780	Växjö	0,79***	0,87***	1,04	0,88***
0781	Ljungby	0,81	0,94	0,89	0,87**
08	Kalmar län	1,10**	1,00	1,04	1,01
0821	Högsby	1,35	1,01	1,10	1,00
0834	Torsås	1,28	0,96	1,04	0,99
0840	Mörbylånga	0,76	1,07	0,85	0,94
0860	Hultsfred	1,45***	1,11	0,85	0,95
0861	Mönsterås	0,91	1,10	1,06	1,06
0862	Emmaboda	1,08	1,02	1,21	0,91
0880	Kalmar	1,11	0,96	0,92	1,02
0881	Nybro	1,27*	1,05	1,42**	1,09
0882	Oskarshamn	0,95	0,93	0,89	1,03
0883	Västervik	1,19*	1,01	1,16	1,02
0884	Vimmerby	0,84	1,01	1,32	0,91
0885	Borgholm	1,13	0,87*	0,81	1,04
09	Gotlands län	1,01	0,93*	1,19*	1,04
0980	Gotland	1,01	0,93*	1,19*	1,04
10	Blekinge län	1,08	1,02	0,96	1,00
1060	Olofström	1,32*	0,88*	0,76	0,94
1080	Karlskrona	0,95	1,06*	0,96	1,00
1081	Ronneby	1,05	1,00	1,10	0,91*
1082	Karlshamn	1,28**	0,99	0,84	1,08*
1083	Sölvesborg	1,04	1,07	1,07	1,07
12	Skåne län	1,02	0,99	1,00	0,99
1214	Svalöv	1,14	1,10	0,97	1,07
1230	Staffanstorps	0,71*	0,83**	0,58**	0,86*
1231	Burlöv	1,10	1,24***	1,22	1,11
1233	Vellinge	0,67***	0,93	0,45***	0,91
1256	Östra Göinge	1,21	0,97	0,91	1,04
1257	Örkelljunga	1,16	0,81**	0,79	0,92
1260	Bjuv	1,24	1,07	1,17	1,23***
1261	Kävlinge	0,77*	0,90*	0,96	1,00
1262	Lomma	0,77	0,86**	0,80	0,93
1263	Svedala	0,76	0,96	0,73	1,07
1264	Skurup	1,15	1,07	0,97	1,22**
1265	Sjöbo	1,07	1,06	1,31*	1,03
1266	Hörby	1,14	1,02	1,33	1,02
1267	Hörör	0,94	0,99	1,03	0,90

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1270	Tomelilla	0,94	1,06	1,19	1,06
1272	Bromölla	1,01	1,09	1,31	1,12
1273	Osby	1,08	0,86*	1,08	0,90
1275	Perstorp	1,10	1,22*	1,33	1,08
1276	Klippan	1,51***	1,01	1,29	0,95
1277	Åstorp	1,28*	1,18**	0,84	1,08
1278	Båstad	1,09	0,85**	0,61*	0,83**
1280	Malmö	1,10**	1,07***	1,09*	1,03
1281	Lund	0,78***	0,87***	0,73***	0,90***
1282	Landskrona	1,20*	1,12**	1,39***	1,03
1283	Helsingborg	1,06	1,04*	1,03	1,02
1284	Höganäs	0,98	0,89**	0,99	0,96
1285	Eslöv	1,14	1,03	1,03	1,00
1286	Ystad	1,08	1,07	1,18	1,01
1287	Trelleborg	1,04	1,08*	1,13	0,95
1290	Kristianstad	0,98	0,91***	1,04	0,95*
1291	Simrishamn	1,05	0,88**	0,67*	0,95
1292	Ängelholm	0,88	0,97	0,87	0,89**
1293	Hässleholm	0,91	0,85***	1,10	0,94*
13	Hallands län	0,90***	0,93***	0,95	0,89***
1315	Hylte	0,85	1,12	1,06	0,99
1380	Halmstad	1,07	0,96	0,95	0,92**
1381	Laholm	0,82	0,93	1,20	0,91
1382	Falkenberg	0,98	0,89**	0,87	0,85***
1383	Varberg	0,83*	0,89***	1,00	0,86***
1384	Kungsbacka	0,73***	0,92**	0,84*	0,90**
14	Västra Götalands län	1,00	1,00	1,02	0,99
1401	Härryda	0,85	1,00	0,74*	0,98
1402	Partille	0,96	0,94	0,99	0,93
1407	Öckerö	1,16	0,88	1,16	0,92
1415	Stenungsund	0,75*	1,01	1,09	1,05
1419	Tjörn	0,88	0,83**	0,79	0,90
1421	Orust	0,82	0,91	1,14	0,87*
1427	Sotenäs	0,81	0,91	0,90	0,92
1430	Munkedal	1,04	1,01	1,05	0,93
1435	Tanum	0,82	0,91	0,95	1,02
1438	Dals-Ed	0,67	0,96	1,13	0,96
1439	Färgelanda	0,92	0,99	0,85	0,95
1440	Ale	0,86	0,99	1,09	1,12*
1441	Lerum	0,84	0,85***	0,96	0,91*
1442	Vårgårda	0,92	0,85*	1,03	0,91

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1443	Bollebygd	0,57*	0,91	0,56*	1,02
1444	Grästorps	1,08	0,86	0,53	1,01
1445	Essunga	1,07	1,00	1,00	1,10
1446	Karlsborg	0,99	1,04	0,76	0,97
1447	Gullspång	1,36	1,13	1,12	0,98
1452	Tranemo	0,80	0,96	0,90	0,82**
1460	Bengtsfors	1,09	1,09	1,18	0,95
1461	Mellerud	1,13	1,01	1,42	0,96
1462	Lilla Edet	1,32*	1,18*	1,32	1,19*
1463	Mark	0,93	0,95	0,92	0,95
1465	Svenljunga	0,93	1,01	1,53**	1,09
1466	Herrljunga	0,88	0,95	0,94	0,96
1470	Vara	1,08	1,03	1,26	1,03
1471	Götene	0,97	1,03	1,02	0,99
1472	Tibro	0,99	0,97	1,53*	0,89
1473	Töreboda	1,16	1,01	1,07	1,24**
1480	Göteborg	1,10***	1,08***	1,02	1,02
1481	Mölnadal	1,01	0,94	1,02	0,96
1482	Kungälv	0,64***	0,95	0,88	0,81***
1484	Lysekil	1,13	1,00	0,92	0,90
1485	Uddevalla	1,06	0,95	1,10	0,99
1486	Strömstad	1,10	1,04	0,68	1,06
1487	Vänersborg	0,99	0,99	1,14	1,08*
1488	Trollhättan	1,06	1,01	1,03	1,05
1489	Alingsås	0,94	0,84***	1,17	0,97
1490	Borås	0,99	1,00	0,98	0,99
1491	Ulricehamn	1,01	0,92	0,95	0,96
1492	Åmål	1,21	1,00	0,79	0,94
1493	Mariestad	0,99	0,94	1,16	0,96
1494	Lidköping	0,84	0,97	0,96	0,97
1495	Skara	1,18	1,08	1,22	0,95
1496	Skövde	0,88	0,98	0,95	1,00
1497	Hjo	0,98	1,01	1,24	0,95
1498	Tidaholm	0,91	1,11	1,12	1,01
1499	Falköping	1,05	0,97	0,99	0,97
17	Värmlands län	1,13***	1,03*	1,08	1,03*
1715	Kil	0,75	0,89	1,03	0,91
1730	Eda	1,04	1,13	0,72	1,01
1737	Torsby	1,57***	1,11	0,76	1,12*
1760	Storfors	1,28	1,07	0,91	1,08
1761	Hammarö	0,84	1,00	0,87	1,09
1762	Munkfors	1,60*	1,07	1,53	1,14

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1763	Forshaga	1,18	1,03	0,95	1,09
1764	Grums	1,27	1,21**	1,41	1,11
1765	Årjäng	1,28	1,11	0,77	1,14
1766	Sunne	1,00	1,17**	0,82	1,16**
1780	Karlstad	0,99	0,90***	1,16*	0,97
1781	Kristinehamn	1,25*	1,05	1,09	1,09*
1782	Filipstad	1,43**	1,17**	1,40*	0,97
1783	Hagfors	1,27	1,11*	1,55**	1,18**
1784	Arvika	1,19	1,08	1,22	0,98
1785	Säffle	1,16	0,99	0,65*	0,97
18	Örebro län	1,11***	1,06***	1,12**	1,01
1814	Lekeberg	0,96	1,03	1,17	0,97
1860	Laxå	0,97	1,06	1,28	0,99
1861	Hallsberg	0,97	1,15*	1,11	1,05
1862	Degerfors	1,50**	1,07	1,15	1,13
1863	Hällefors	1,45*	1,05	1,59*	1,25**
1864	Ljusnarsberg	1,19	1,31***	1,87**	1,37***
1880	Örebro	1,05	1,01	0,92	0,96*
1881	Kumla	0,86	1,05	1,39*	1,06
1882	Askersund	1,17	1,06	1,40*	0,98
1883	Karlskoga	1,27**	1,13**	1,24*	1,01
1884	Nora	1,01	1,03	1,35	0,97
1885	Lindesberg	1,35**	1,11*	1,16	1,05
19	Västmanlands län	1,10**	0,94***	1,07	0,99
1904	Skinnskatteberg	1,21	1,07	1,09	1,06
1907	Surahammar	1,51**	1,00	1,54**	1,11
1960	Kungsör	0,78	0,96	1,25	1,03
1961	Hallstahammar	1,70***	0,99	1,15	1,01
1962	Norberg	1,38	0,90	1,39	0,99
1980	Västerås	0,99	0,88***	0,97	0,95*
1981	Sala	0,98	0,88*	0,86	1,01
1982	Fagersta	1,45**	1,10	1,32	1,15*
1983	Köping	1,10	1,08	1,30*	0,95
1984	Arboga	1,11	1,04	1,13	1,15*
20	Dalarnas län	0,95	1,02	0,99	1,04**
2021	Vansbro	1,23	1,11	1,27	1,06
2023	Malung-Sälen	0,95	1,06	1,15	1,08
2026	Gagnef	0,81	0,88	0,55*	1,04
2029	Leksand	0,70*	1,01	1,02	0,99
2031	Rättvik	0,73	0,87*	1,41*	1,01
2034	Orsa	0,82	1,13	1,00	1,01
2039	Älvdalen	1,09	1,08	0,71	1,07

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
2061	Smedjebacken	1,50***	0,92	0,81	1,03
2062	Mora	0,73*	1,01	0,91	1,05
2080	Falun	0,78**	0,95	0,72**	1,02
2081	Borlänge	1,00	1,03	1,22*	1,03
2082	Säter	0,94	1,04	1,19	0,93
2083	Hedemora	1,01	1,08	1,12	1,12
2084	Avesta	1,30**	1,10*	1,02	1,04
2085	Ludvika	1,01	1,08	1,05	1,08
21	Gävleborgs län	1,11***	1,08***	1,07	1,13***
2101	Ockelbo	1,41*	1,23**	0,77	1,28**
2104	Hofors	1,09	1,15*	1,19	1,23***
2121	Ovanåker	1,22	1,06	0,91	1,06
2132	Nordanstig	1,14	1,08	1,31	1,14
2161	Ljusdal	1,02	1,10*	1,07	1,17***
2180	Gävle	1,04	1,04	1,04	1,13***
2181	Sandviken	1,10	1,06	0,99	1,09*
2182	Söderhamn	1,17	1,09*	1,19	1,12**
2183	Bollnäs	1,21*	1,13**	1,03	1,11*
2184	Hudiksvall	1,14	1,10**	1,14	1,12**
22	Västernorrlands län	1,10**	1,13***	1,12**	1,17***
2260	Ånge	1,03	1,19**	1,31	1,38***
2262	Timrå	1,21	1,19***	1,42**	1,39***
2280	Härnösand	1,24*	1,03	0,81	1,12**
2281	Sundsvall	1,07	1,08***	1,15*	1,16***
2282	Kramfors	1,26*	1,19***	1,38**	1,23***
2283	Sollefteå	1,37**	1,25***	0,93	1,17***
2284	Örnsköldsvik	0,92	1,13***	1,05	1,08*
23	Jämtlands län	1,07	1,06**	1,01	1,11***
2303	Ragunda	1,57**	1,09	1,29	1,15
2305	Bräcke	1,20	1,10	0,84	1,10
2309	Krokoms	0,95	0,98	1,12	1,19**
2313	Strömsund	1,22	1,13*	1,22	1,09
2321	Åre	1,01	1,01	0,63	1,23**
2326	Berg	1,41*	1,10	0,96	1,03
2361	Härjedalen	0,91	1,00	1,13	1,11
2380	Östersund	1,00	1,06	0,99	1,08**
24	Västerbottens län	0,91**	1,09***	0,95	1,10***
2401	Nordmaling	0,96	1,04	0,79	1,09
2403	Bjurholm	1,02	1,17	0,62	0,88
2404	Vindelns	0,99	0,96	0,99	1,16
2409	Robertsfors	0,70	1,17*	0,81	1,24**
2417	Norsjö	1,10	1,23*	1,64*	1,53***

Tabell T5 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
2418	Malå	0,91	1,37**	1,07	1,29*
2421	Storuman	1,21	1,12	0,44*	0,92
2422	Sorsele	1,21	1,38**	0,51	1,31*
2425	Dorotea	0,67	1,08	1,70	1,05
2460	Vännäs	1,05	0,88	0,95	1,04
2462	Vilhelmina	1,34	1,21**	0,39*	1,30***
2463	Åsele	1,78**	1,33**	1,36	1,33**
2480	Umeå	0,85**	1,00	0,92	1,00
2481	Lycksele	1,09	1,12	1,15	1,03
2482	Skellefteå	0,83**	1,14***	1,03	1,16***
25	Norrbottens län	1,18***	1,13***	1,01	1,13***
2505	Arvidsjaur	0,93	1,24**	0,91	1,23**
2506	Arjeplog	1,50	1,00	1,32	1,30*
2510	Jokkmokk	1,03	1,24**	0,97	1,20*
2513	Övertorneå	1,73**	1,32**	0,36	1,32**
2514	Kalix	1,31*	1,15**	0,89	1,18**
2518	Övertorneå	1,01	1,33***	1,40	1,18
2521	Pajala	1,49*	1,31***	0,82	1,23**
2523	Gällivare	1,72***	1,15**	0,92	1,09
2560	Älvsbyn	1,11	1,15*	1,17	1,03
2580	Luleå	1,11	1,02	0,96	1,02
2581	Piteå	0,91	1,12**	1,23*	1,18***
2582	Boden	1,01	1,09*	0,97	1,04
2583	Haparanda	1,69***	1,32***	1,32	1,25***
2584	Kiruna	1,18	1,10*	0,89	1,26***
00	Riket	1,00	1,00	1,00	1,00

Signifikansnivåer:

* 5%-nivån

** 1%-nivån

*** 0,1%-nivån

Tabell T6**Standardiserade dödstal (SMR), 2011–2015. 95% konfidensintervall***T6 Standardised mortality ratios (SMR), 2011–2015. 95% confidence intervals*

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
01	Stockholms län	0,92-0,96	0,95-0,97	0,91-0,97	0,94-0,96
0114	Upplands Väsby	0,77-1,10	0,96-1,14	0,82-1,25	0,86-1,04
0115	Vallentuna	0,52-0,85	0,82-1,02	0,73-1,24	0,75-0,95
0117	Österåker	0,75-1,08	0,79-0,95	0,77-1,20	0,93-1,12
0120	Värmdö	0,63-0,93	0,94-1,12	0,79-1,23	0,92-1,12
0123	Järfälla	0,72-0,97	0,85-0,97	0,67-0,97	0,85-0,98
0125	Ekerö	0,46-0,80	0,66-0,85	0,65-1,17	0,83-1,07
0126	Huddinge	0,84-1,06	0,94-1,06	0,95-1,24	0,88-1,01
0127	Botkyrka	0,94-1,18	0,97-1,10	0,96-1,29	1,01-1,15
0128	Salem	0,69-1,27	0,79-1,05	0,66-1,40	0,81-1,11
0136	Haninge	0,96-1,22	0,97-1,11	1,00-1,34	1,03-1,18
0138	Tyresö	0,68-1,00	0,82-0,97	0,76-1,19	0,83-0,99
0139	Upplands-Bro	0,59-0,98	0,88-1,12	0,85-1,44	0,88-1,13
0140	Nykvarn	0,50-1,15	0,94-1,34	0,59-1,53	1,05-1,55
0160	Täby	0,56-0,79	0,71-0,82	0,58-0,87	0,76-0,88
0162	Danderyd	0,48-0,81	0,67-0,81	0,43-0,83	0,71-0,86
0163	Sollentuna	0,59-0,82	0,83-0,96	0,61-0,90	0,82-0,95
0180	Stockholm	0,96-1,04	0,97-1,01	0,89-0,98	0,93-0,97
0181	Södertälje	1,04-1,29	1,04-1,16	0,90-1,21	0,97-1,09
0182	Nacka	0,66-0,86	0,84-0,95	0,70-0,97	0,85-0,97
0183	Sundbyberg	0,96-1,32	0,98-1,18	0,75-1,18	0,93-1,11
0184	Solna	0,80-1,05	0,93-1,06	0,65-0,94	0,87-0,99
0186	Lidingö	0,61-0,90	0,76-0,89	0,49-0,82	0,73-0,86
0187	Vaxholm	0,47-1,05	0,83-1,16	0,28-0,91	0,79-1,13
0188	Norrtälje	0,85-1,13	0,89-1,00	1,01-1,39	0,92-1,04
0191	Sigtuna	0,78-1,11	0,94-1,12	0,81-1,25	0,93-1,12
0192	Nynäshamn	0,92-1,35	0,96-1,15	0,94-1,52	0,95-1,17
03	Uppsala län	0,79-0,90	0,92-0,98	0,87-1,01	0,93-0,99
0305	Håbo	0,59-1,04	0,82-1,07	0,63-1,22	0,90-1,21
0319	Älvkarleby	0,72-1,42	0,91-1,20	0,65-1,58	0,91-1,23
0330	Knivsta	0,55-1,05	0,74-1,03	0,44-1,06	0,97-1,35
0331	Heby	0,60-1,12	0,85-1,07	0,80-1,59	0,91-1,18
0360	Tierp	0,95-1,46	0,95-1,15	0,68-1,27	0,91-1,11
0380	Uppsala	0,72-0,85	0,88-0,95	0,85-1,03	0,86-0,94
0381	Enköping	0,71-1,02	0,92-1,07	0,81-1,23	0,92-1,08
0382	Östhammar	0,81-1,25	0,89-1,07	0,59-1,11	0,93-1,14
04	Södermanlands län	1,03-1,16	1,00-1,06	0,98-1,14	0,98-1,04
0428	Vingåker	0,69-1,40	0,86-1,15	0,44-1,25	0,91-1,24

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
0461	Gnesta	0,82-1,52	0,90-1,21	0,63-1,46	0,94-1,27
0480	Nyköping	0,80-1,08	0,93-1,05	0,73-1,08	0,89-1,02
0481	Oxelösund	0,79-1,43	0,93-1,18	0,98-1,94	0,81-1,06
0482	Flen	1,19-1,81	0,94-1,15	1,00-1,76	0,82-1,03
0483	Katrineholm	0,92-1,31	0,93-1,09	0,88-1,37	1,03-1,20
0484	Eskilstuna	1,07-1,31	1,03-1,13	0,87-1,15	0,98-1,08
0486	Strängnäs	0,80-1,17	0,90-1,07	0,92-1,42	0,94-1,12
0488	Trosa	0,57-1,14	0,88-1,16	0,96-1,86	0,76-1,06
05	Östergötlands län	0,92-1,02	0,95-1,00	0,92-1,05	0,97-1,01
0509	Ödeshög	0,53-1,41	0,72-1,08	0,55-1,76	0,78-1,15
0512	Ydre	0,33-1,28	0,76-1,18	0,39-1,80	0,81-1,30
0513	Kinda	0,61-1,24	0,81-1,07	0,18-0,76	0,90-1,21
0560	Boxholm	0,74-1,71	0,77-1,14	0,28-1,29	0,81-1,23
0561	Åtvidaberg	0,79-1,43	0,97-1,24	0,66-1,48	0,86-1,13
0562	Finspång	0,87-1,34	0,92-1,11	0,94-1,60	1,01-1,23
0563	Valdemarsvik	0,72-1,48	0,76-1,04	0,74-1,76	0,81-1,12
0580	Linköping	0,74-0,90	0,84-0,92	0,83-1,06	0,88-0,96
0581	Norrköping	1,05-1,25	1,03-1,12	0,92-1,16	1,00-1,09
0582	Söderköping	0,63-1,15	0,88-1,12	0,68-1,37	0,90-1,17
0583	Motala	0,77-1,08	0,93-1,08	0,87-1,29	0,94-1,09
0584	Vadstena	0,58-1,33	0,77-1,04	0,27-1,04	0,75-1,02
0586	Mjölby	0,80-1,22	0,87-1,05	0,74-1,27	0,88-1,06
06	Jönköpings län	0,90-1,01	0,93-0,98	0,88-1,03	0,95-1,00
0604	Aneby	0,67-1,50	0,91-1,29	0,23-1,04	0,81-1,20
0617	Gnosjö	0,69-1,37	0,83-1,15	0,33-1,06	0,94-1,30
0642	Mullsjö	0,46-1,19	0,83-1,18	0,71-1,84	0,65-1,00
0643	Habo	0,36-0,88	0,73-1,04	0,65-1,55	0,83-1,19
0662	Gislaved	0,89-1,30	0,86-1,03	0,85-1,39	0,86-1,04
0665	Vaggeryd	0,74-1,34	0,85-1,11	0,70-1,50	0,87-1,14
0680	Jönköping	0,86-1,05	0,91-0,99	0,77-1,00	0,94-1,02
0682	Nässjö	0,77-1,15	0,87-1,03	0,88-1,42	0,96-1,13
0683	Värnamo	0,73-1,08	0,94-1,11	0,71-1,17	0,93-1,10
0684	Sävsjö	0,72-1,37	0,84-1,10	0,89-1,87	0,86-1,14
0685	Vetlanda	0,78-1,18	0,85-1,01	0,80-1,35	0,82-0,98
0686	Eksjö	0,70-1,20	0,88-1,09	0,58-1,19	0,85-1,05
0687	Tranås	0,88-1,43	0,80-0,99	0,60-1,23	0,83-1,03
07	Kronobergs län	0,79-0,93	0,88-0,95	0,90-1,09	0,86-0,92
0760	Uppvidinge	0,61-1,28	0,81-1,07	0,53-1,41	0,69-0,95
0761	Lessebo	0,59-1,30	0,85-1,17	0,56-1,53	0,87-1,21
0763	Tingsryd	0,84-1,47	0,85-1,07	0,56-1,29	0,81-1,03
0764	Alvesta	0,66-1,10	0,88-1,08	0,80-1,46	0,76-0,96
0765	Älmhult	0,59-1,09	0,78-0,99	0,52-1,15	0,93-1,17

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
0767	Markaryd	0,84-1,58	0,77-1,03	0,84-1,86	0,65-0,90
0780	Växjö	0,69-0,90	0,82-0,93	0,90-1,21	0,83-0,93
0781	Ljungby	0,64-1,00	0,86-1,02	0,66-1,16	0,79-0,95
08	Kalmar län	1,03-1,17	0,97-1,03	0,95-1,13	0,98-1,04
0821	Högsby	0,93-1,91	0,85-1,20	0,62-1,82	0,83-1,19
0834	Torsås	0,89-1,78	0,82-1,12	0,61-1,67	0,84-1,17
0840	Mörbylånga	0,54-1,04	0,96-1,20	0,57-1,22	0,82-1,06
0860	Hultsfred	1,15-1,81	1,00-1,22	0,56-1,23	0,84-1,07
0861	Mönsterås	0,66-1,22	0,98-1,23	0,72-1,50	0,94-1,20
0862	Emmaboda	0,77-1,48	0,89-1,16	0,78-1,78	0,78-1,05
0880	Kalmar	0,97-1,26	0,90-1,02	0,77-1,10	0,96-1,08
0881	Nybro	1,02-1,55	0,95-1,15	1,08-1,82	0,99-1,20
0882	Oskarshamn	0,76-1,17	0,85-1,01	0,67-1,17	0,94-1,13
0883	Västervik	1,01-1,39	0,94-1,08	0,94-1,41	0,95-1,10
0884	Vimmerby	0,62-1,11	0,90-1,12	0,97-1,76	0,80-1,03
0885	Borgholm	0,83-1,50	0,77-0,98	0,51-1,22	0,92-1,17
09	Gotlands län	0,88-1,16	0,88-0,99	1,02-1,39	0,97-1,10
0980	Gotland	0,88-1,16	0,88-0,99	1,02-1,39	0,97-1,10
10	Blekinge län	1,00-1,17	0,98-1,05	0,86-1,07	0,97-1,04
1060	Olofström	1,02-1,69	0,78-0,99	0,48-1,16	0,83-1,07
1080	Karlskrona	0,83-1,09	1,00-1,12	0,81-1,14	0,94-1,06
1081	Ronneby	0,86-1,27	0,93-1,09	0,86-1,39	0,83-0,99
1082	Karlshamn	1,08-1,51	0,92-1,07	0,64-1,08	1,00-1,17
1083	Sölvesborg	0,80-1,33	0,97-1,18	0,77-1,45	0,95-1,19
12	Skåne län	0,99-1,05	0,98-1,01	0,97-1,04	0,97-1,00
1214	Svalöv	0,86-1,48	0,96-1,25	0,64-1,41	0,93-1,23
1230	Staffanstorp	0,52-0,93	0,74-0,93	0,37-0,85	0,75-0,97
1231	Burlöv	0,85-1,41	1,10-1,39	0,88-1,64	0,97-1,25
1233	Vellinge	0,52-0,84	0,86-1,02	0,31-0,63	0,83-1,00
1256	Östra Göinge	0,93-1,56	0,85-1,09	0,60-1,32	0,91-1,18
1257	Örkelljunga	0,84-1,57	0,69-0,94	0,46-1,26	0,78-1,07
1260	Bjuv	0,95-1,58	0,94-1,21	0,82-1,61	1,08-1,39
1261	Kävlinge	0,61-0,97	0,81-1,00	0,72-1,24	0,90-1,11
1262	Lomma	0,57-1,01	0,77-0,96	0,56-1,11	0,83-1,04
1263	Svedala	0,57-1,00	0,84-1,08	0,49-1,03	0,94-1,21
1264	Skurup	0,88-1,47	0,95-1,21	0,67-1,36	1,08-1,38
1265	Sjöbo	0,84-1,34	0,96-1,17	0,99-1,70	0,91-1,15
1266	Hörby	0,87-1,45	0,90-1,14	0,97-1,77	0,91-1,15
1267	Hörö	0,71-1,23	0,87-1,11	0,72-1,43	0,78-1,03
1270	Tomelilla	0,68-1,25	0,95-1,19	0,83-1,66	0,94-1,20
1272	Bromölla	0,74-1,35	0,96-1,22	0,92-1,80	0,98-1,27
1273	Osby	0,80-1,42	0,75-0,97	0,73-1,54	0,78-1,02

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1275	Perstorp	0,74-1,58	1,04-1,43	0,81-2,05	0,90-1,27
1276	Klippan	1,22-1,85	0,90-1,13	0,95-1,71	0,84-1,07
1277	Åstorp	0,99-1,64	1,04-1,33	0,55-1,23	0,94-1,24
1278	Båstad	0,83-1,41	0,76-0,95	0,38-0,93	0,73-0,93
1280	Malmö	1,04-1,17	1,04-1,10	1,01-1,18	1,00-1,06
1281	Lund	0,69-0,87	0,82-0,92	0,62-0,85	0,85-0,95
1282	Landskrona	1,03-1,39	1,04-1,20	1,16-1,65	0,96-1,11
1283	Helsingborg	0,97-1,16	1,00-1,09	0,91-1,15	0,97-1,06
1284	Höganäs	0,79-1,21	0,81-0,97	0,75-1,28	0,88-1,06
1285	Eslöv	0,95-1,36	0,95-1,13	0,80-1,30	0,91-1,10
1286	Ystad	0,89-1,30	0,99-1,15	0,94-1,46	0,93-1,09
1287	Trelleborg	0,89-1,22	1,01-1,16	0,92-1,37	0,88-1,03
1290	Kristianstad	0,87-1,11	0,86-0,96	0,89-1,20	0,90-1,00
1291	Simrishamn	0,83-1,31	0,81-0,97	0,46-0,94	0,86-1,05
1292	Ängelholm	0,73-1,05	0,91-1,04	0,69-1,08	0,83-0,96
1293	Hässleholm	0,78-1,07	0,80-0,91	0,91-1,32	0,87-1,00
13	Hallands län	0,84-0,96	0,90-0,95	0,87-1,02	0,87-0,92
1315	Hylte	0,58-1,20	0,98-1,27	0,67-1,58	0,85-1,14
1380	Halmstad	0,95-1,19	0,91-1,01	0,82-1,10	0,87-0,97
1381	Laholm	0,65-1,03	0,84-1,02	0,93-1,52	0,83-1,01
1382	Falkenberg	0,83-1,16	0,83-0,95	0,69-1,08	0,79-0,92
1383	Varberg	0,71-0,96	0,84-0,95	0,84-1,18	0,80-0,92
1384	Kungsbacka	0,63-0,84	0,86-0,97	0,70-0,99	0,84-0,96
14	Västra Götalands län	0,98-1,03	0,98-1,01	0,99-1,05	0,98-1,00
1401	Härryda	0,69-1,04	0,91-1,09	0,55-0,97	0,89-1,09
1402	Partille	0,79-1,15	0,86-1,03	0,78-1,24	0,85-1,02
1407	Öckerö	0,87-1,52	0,77-1,01	0,81-1,63	0,80-1,06
1415	Stenungsund	0,58-0,96	0,91-1,12	0,83-1,40	0,95-1,17
1419	Tjörn	0,66-1,15	0,74-0,94	0,53-1,13	0,78-1,02
1421	Orust	0,60-1,08	0,81-1,02	0,83-1,53	0,77-0,99
1427	Sotenäs	0,54-1,15	0,79-1,03	0,56-1,38	0,80-1,06
1430	Munkedal	0,74-1,41	0,89-1,15	0,66-1,57	0,79-1,07
1435	Tanum	0,58-1,11	0,81-1,03	0,64-1,37	0,90-1,16
1438	Dals-Ed	0,35-1,18	0,78-1,18	0,58-1,97	0,77-1,19
1439	Färgelanda	0,59-1,37	0,84-1,16	0,45-1,45	0,78-1,14
1440	Ale	0,68-1,07	0,89-1,09	0,84-1,39	1,01-1,24
1441	Lerum	0,69-1,02	0,78-0,93	0,76-1,20	0,83-1,00
1442	Vårgårda	0,65-1,27	0,72-1,00	0,66-1,52	0,76-1,07
1443	Bollebygd	0,34-0,90	0,76-1,08	0,28-1,00	0,84-1,23
1444	Grästorp	0,69-1,61	0,70-1,04	0,21-1,10	0,83-1,22
1445	Essunga	0,68-1,61	0,83-1,20	0,53-1,71	0,90-1,33
1446	Karlsborg	0,65-1,45	0,89-1,21	0,39-1,33	0,82-1,15

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1447	Gullspång	0,92-1,95	0,95-1,33	0,63-1,85	0,80-1,18
1452	Tranemo	0,55-1,11	0,84-1,09	0,57-1,35	0,71-0,95
1460	Bengtstors	0,78-1,47	0,96-1,23	0,78-1,72	0,83-1,09
1461	Mellerud	0,81-1,54	0,89-1,15	0,96-2,03	0,83-1,11
1462	Lilla Edet	1,02-1,68	1,04-1,33	0,94-1,81	1,03-1,36
1463	Mark	0,76-1,11	0,88-1,03	0,72-1,16	0,88-1,04
1465	Svenljunga	0,66-1,28	0,88-1,15	1,08-2,10	0,94-1,25
1466	Herrljunga	0,60-1,25	0,81-1,10	0,58-1,46	0,81-1,12
1470	Vara	0,83-1,38	0,92-1,14	0,91-1,69	0,92-1,15
1471	Götene	0,72-1,29	0,91-1,17	0,69-1,45	0,86-1,13
1472	Tibro	0,70-1,35	0,85-1,11	1,07-2,13	0,76-1,03
1473	Töreboda	0,84-1,57	0,88-1,17	0,68-1,60	1,07-1,42
1480	Göteborg	1,05-1,15	1,05-1,10	0,96-1,08	1,00-1,04
1481	Möln dal	0,88-1,16	0,88-1,01	0,85-1,21	0,89-1,02
1482	Kungälv	0,51-0,78	0,88-1,02	0,70-1,10	0,75-0,89
1484	Lysekil	0,87-1,44	0,90-1,12	0,63-1,29	0,80-1,02
1485	Uddevalla	0,91-1,22	0,89-1,01	0,92-1,31	0,92-1,05
1486	Strömstad	0,82-1,46	0,91-1,17	0,41-1,07	0,93-1,21
1487	Vänersborg	0,82-1,17	0,92-1,06	0,92-1,39	1,00-1,17
1488	Trollhättan	0,92-1,21	0,94-1,08	0,85-1,23	0,98-1,12
1489	Alingsås	0,78-1,12	0,77-0,91	0,95-1,42	0,90-1,05
1490	Borås	0,89-1,10	0,95-1,05	0,86-1,12	0,95-1,04
1491	Ulricehamn	0,80-1,24	0,83-1,01	0,70-1,25	0,87-1,06
1492	Åmål	0,91-1,57	0,89-1,12	0,50-1,20	0,83-1,06
1493	Mariestad	0,79-1,23	0,86-1,03	0,89-1,49	0,87-1,05
1494	Lidköping	0,69-1,01	0,90-1,05	0,77-1,20	0,90-1,05
1495	Skara	0,93-1,48	0,98-1,20	0,90-1,60	0,84-1,06
1496	Skövde	0,75-1,03	0,91-1,05	0,78-1,15	0,93-1,07
1497	Hjo	0,67-1,38	0,87-1,17	0,81-1,82	0,81-1,10
1498	Tidaholm	0,65-1,23	0,98-1,24	0,76-1,59	0,89-1,14
1499	Falköping	0,86-1,25	0,89-1,05	0,77-1,26	0,90-1,05
17	Värmlands län	1,06-1,20	1,00-1,06	1,00-1,16	1,01-1,06
1715	Kil	0,52-1,06	0,77-1,02	0,68-1,49	0,78-1,05
1730	Eda	0,73-1,45	0,99-1,30	0,39-1,21	0,86-1,17
1737	Torsby	1,24-1,96	0,99-1,23	0,47-1,17	1,00-1,25
1760	Storfors	0,81-1,93	0,87-1,30	0,41-1,73	0,87-1,34
1761	Hammarö	0,61-1,12	0,87-1,14	0,58-1,25	0,95-1,24
1762	Munkfors	1,00-2,42	0,88-1,29	0,79-2,68	0,95-1,37
1763	Forshaga	0,86-1,57	0,90-1,17	0,61-1,42	0,94-1,26
1764	Grums	0,92-1,71	1,05-1,37	0,95-2,01	0,95-1,28
1765	Årjäng	0,94-1,69	0,97-1,27	0,45-1,24	0,99-1,30
1766	Sunne	0,74-1,31	1,05-1,31	0,53-1,21	1,03-1,30

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
1780	Karlstad	0,88-1,11	0,85-0,95	1,01-1,33	0,92-1,02
1781	Kristinehamn	1,03-1,51	0,97-1,15	0,83-1,39	1,00-1,19
1782	Filipstad	1,09-1,85	1,04-1,31	0,97-1,96	0,85-1,10
1783	Hagfors	0,98-1,62	1,00-1,24	1,13-2,07	1,05-1,31
1784	Arvika	0,98-1,43	0,99-1,17	0,96-1,53	0,90-1,07
1785	Säffle	0,90-1,48	0,89-1,09	0,41-0,98	0,87-1,09
18	Örebro län	1,05-1,18	1,03-1,09	1,03-1,20	0,98-1,04
1814	Lekeberg	0,63-1,40	0,87-1,21	0,70-1,82	0,80-1,18
1860	Laxå	0,61-1,47	0,90-1,25	0,75-2,06	0,83-1,18
1861	Hallsberg	0,74-1,26	1,03-1,28	0,79-1,52	0,93-1,17
1862	Degerfors	1,13-1,95	0,93-1,22	0,75-1,69	0,98-1,29
1863	Hällefors	1,03-1,98	0,91-1,21	1,03-2,35	1,08-1,44
1864	Ljusnarsberg	0,76-1,77	1,11-1,53	1,18-2,80	1,15-1,62
1880	Örebro	0,96-1,15	0,97-1,05	0,81-1,04	0,91-1,00
1881	Kumla	0,65-1,10	0,94-1,17	1,06-1,79	0,95-1,18
1882	Askersund	0,87-1,53	0,94-1,19	0,99-1,92	0,85-1,13
1883	Karlskoga	1,07-1,51	1,05-1,21	0,99-1,54	0,93-1,10
1884	Nora	0,72-1,39	0,89-1,18	0,93-1,89	0,84-1,12
1885	Lindesberg	1,11-1,61	1,01-1,21	0,88-1,49	0,96-1,15
19	Västmanlands län	1,04-1,17	0,91-0,97	0,99-1,16	0,96-1,02
1904	Skinnskatteberg	0,76-1,83	0,88-1,28	0,56-1,90	0,85-1,31
1907	Surahammar	1,15-1,96	0,86-1,14	1,08-2,15	0,95-1,28
1960	Kungsör	0,50-1,17	0,81-1,12	0,80-1,86	0,86-1,21
1961	Hallstahammar	1,37-2,08	0,88-1,11	0,82-1,57	0,89-1,13
1962	Norberg	0,94-1,96	0,74-1,08	0,84-2,17	0,81-1,19
1980	Västerås	0,90-1,09	0,84-0,92	0,86-1,09	0,91-0,99
1981	Sala	0,77-1,22	0,79-0,97	0,62-1,15	0,91-1,11
1982	Fagersta	1,12-1,84	0,97-1,23	0,92-1,82	1,02-1,29
1983	Köping	0,89-1,33	0,99-1,18	1,02-1,64	0,86-1,04
1984	Arboga	0,83-1,45	0,93-1,16	0,78-1,58	1,02-1,29
20	Dalarnas län	0,89-1,01	0,99-1,04	0,92-1,07	1,01-1,06
2021	Vansbro	0,84-1,75	0,95-1,28	0,76-1,98	0,90-1,25
2023	Malung-Sälén	0,68-1,31	0,93-1,21	0,75-1,68	0,95-1,23
2026	Gagnef	0,55-1,15	0,75-1,02	0,29-0,95	0,89-1,20
2029	Leksand	0,50-0,95	0,90-1,12	0,72-1,41	0,88-1,11
2031	Rättvik	0,49-1,04	0,76-0,98	1,00-1,94	0,90-1,14
2034	Orsa	0,52-1,25	0,97-1,31	0,57-1,62	0,85-1,19
2039	Älvdalen	0,74-1,55	0,93-1,25	0,36-1,28	0,91-1,25
2061	Smedjebacken	1,16-1,90	0,79-1,05	0,51-1,23	0,90-1,18
2062	Mora	0,55-0,95	0,92-1,11	0,66-1,22	0,95-1,16
2080	Falun	0,67-0,92	0,89-1,02	0,59-0,89	0,95-1,08
2081	Borlänge	0,85-1,16	0,97-1,11	1,02-1,45	0,96-1,10

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
2082	Säter	0,67-1,27	0,91-1,18	0,81-1,69	0,80-1,08
2083	Hedemora	0,77-1,30	0,97-1,20	0,80-1,53	1,00-1,24
2084	Avesta	1,06-1,56	1,01-1,20	0,76-1,34	0,95-1,14
2085	Ludvika	0,82-1,23	0,99-1,17	0,80-1,35	0,99-1,17
21	Gävleborgs län	1,05-1,18	1,06-1,11	0,99-1,15	1,10-1,16
2101	Ockelbo	0,98-1,96	1,04-1,44	0,38-1,38	1,09-1,50
2104	Hofors	0,78-1,47	1,01-1,30	0,78-1,75	1,08-1,40
2121	Ovanåker	0,92-1,58	0,94-1,19	0,58-1,35	0,93-1,19
2132	Nordanstig	0,82-1,53	0,94-1,23	0,88-1,88	0,98-1,31
2161	Ljusdal	0,80-1,28	1,01-1,21	0,79-1,42	1,07-1,28
2180	Gävle	0,93-1,15	0,99-1,10	0,91-1,19	1,07-1,18
2181	Sandviken	0,93-1,29	0,99-1,14	0,79-1,23	1,02-1,18
2182	Söderhamn	0,97-1,40	1,01-1,18	0,93-1,50	1,03-1,21
2183	Bollnäs	1,00-1,45	1,05-1,23	0,79-1,32	1,02-1,20
2184	Hudiksvall	0,97-1,34	1,02-1,18	0,93-1,39	1,04-1,20
22	Västernorrlands län	1,04-1,18	1,10-1,16	1,03-1,21	1,14-1,20
2260	Ånge	0,73-1,40	1,06-1,34	0,87-1,88	1,23-1,54
2262	Timrå	0,96-1,51	1,07-1,32	1,07-1,84	1,25-1,53
2280	Härnösand	1,02-1,49	0,94-1,12	0,60-1,08	1,03-1,22
2281	Sundsvall	0,96-1,19	1,03-1,13	1,01-1,30	1,11-1,22
2282	Kramfors	1,02-1,54	1,09-1,29	1,06-1,77	1,13-1,34
2283	Sollefteå	1,12-1,65	1,15-1,36	0,67-1,26	1,07-1,27
2284	Örnsköldsvik	0,80-1,06	1,07-1,19	0,88-1,25	1,02-1,14
23	Jämtlands län	0,98-1,17	1,02-1,10	0,90-1,14	1,07-1,15
2303	Ragunda	1,08-2,19	0,93-1,26	0,74-2,09	0,98-1,36
2305	Bräcke	0,82-1,69	0,95-1,27	0,45-1,44	0,93-1,30
2309	Krokom	0,71-1,24	0,87-1,11	0,78-1,56	1,05-1,35
2313	Strömsund	0,93-1,57	1,01-1,25	0,84-1,70	0,97-1,23
2321	Åre	0,72-1,38	0,86-1,18	0,34-1,05	1,06-1,43
2326	Berg	1,01-1,91	0,96-1,26	0,55-1,56	0,88-1,20
2361	Härjedalen	0,65-1,25	0,89-1,13	0,74-1,64	0,98-1,25
2380	Östersund	0,87-1,15	1,00-1,13	0,83-1,17	1,02-1,15
24	Västerbottens län	0,85-0,97	1,06-1,12	0,87-1,04	1,07-1,13
2401	Nordmaling	0,63-1,41	0,89-1,20	0,42-1,36	0,93-1,28
2403	Bjurholm	0,47-1,94	0,94-1,44	0,12-1,81	0,67-1,14
2404	Vindeln	0,61-1,51	0,80-1,13	0,51-1,72	0,98-1,36
2409	Robertsfors	0,42-1,10	1,00-1,36	0,43-1,38	1,06-1,45
2417	Norsjö	0,65-1,74	1,02-1,46	0,93-2,66	1,28-1,81
2418	Malå	0,47-1,59	1,11-1,68	0,46-2,11	1,04-1,58
2421	Storuman	0,82-1,73	0,96-1,30	0,16-0,97	0,77-1,09
2422	Sorsele	0,65-2,08	1,12-1,68	0,10-1,50	1,03-1,65
2425	Dorotea	0,29-1,32	0,87-1,32	0,82-3,14	0,83-1,31

Tabell T6 (forts.)

Kod	Län Kommun	Män		Kvinnor	
		20–64 år	65–90 år	20–64 år	65–90 år
2460	Vännäs	0,72-1,48	0,73-1,04	0,55-1,52	0,88-1,23
2462	Vilhelmina	0,95-1,85	1,04-1,39	0,14-0,86	1,11-1,50
2463	Åsele	1,10-2,72	1,10-1,59	0,62-2,58	1,09-1,62
2480	Umeå	0,76-0,95	0,95-1,05	0,80-1,05	0,95-1,05
2481	Lycksele	0,80-1,44	0,99-1,26	0,78-1,62	0,91-1,16
2482	Skellefteå	0,72-0,94	1,09-1,20	0,88-1,20	1,10-1,22
25	Norrbottnens län	1,11-1,25	1,10-1,16	0,93-1,10	1,10-1,16
2505	Arvidsjaur	0,58-1,41	1,07-1,42	0,48-1,55	1,05-1,42
2506	Arjeplog	0,89-2,36	0,79-1,25	0,60-2,50	1,03-1,61
2510	Jokkmokk	0,66-1,55	1,06-1,46	0,50-1,69	1,00-1,43
2513	Övertorneå	1,12-2,55	1,10-1,56	0,07-1,05	1,09-1,57
2514	Kalix	1,04-1,62	1,04-1,26	0,62-1,24	1,06-1,30
2518	Övertorneå	0,63-1,53	1,13-1,55	0,80-2,27	0,98-1,41
2521	Pajala	1,07-2,02	1,15-1,48	0,43-1,44	1,06-1,42
2523	Gällivare	1,44-2,05	1,05-1,26	0,65-1,26	0,98-1,21
2560	Älvsbyn	0,77-1,54	1,00-1,31	0,72-1,78	0,89-1,19
2580	Luleå	0,99-1,25	0,97-1,08	0,81-1,12	0,96-1,08
2581	Piteå	0,76-1,07	1,04-1,20	1,02-1,47	1,10-1,26
2582	Boden	0,83-1,22	1,00-1,19	0,74-1,24	0,95-1,13
2583	Haparanda	1,32-2,14	1,16-1,49	0,91-1,85	1,09-1,42
2584	Kiruna	0,97-1,43	1,00-1,21	0,65-1,19	1,15-1,39
00	Riket	0,99-1,01	1,00-1,00	0,99-1,01	0,99-1,01

Tabell T7**Standardiserade dödstal (SMR) för grupper med olika bakgrund jämfört rikets nivå 2011–2015. Rikets nivå = 1**

T7 Standardised mortality ratios (SMR) for groups with different background compared with the level in the country 2011–2015. Country level = 1

Åldersgrupp	Bakgrund	Kön	Antal Döda	Förväntat antal döda	SMR	
0–19 år	Inrikes född	Män	1208	1240	0,97	
		Kvinnor	891	909	0,98	
	Två utrikes födda föräldrar	Män	235	216	1,09	
		Kvinnor	169	160	1,05	
	Utrikes född	Män	92	79	1,16	
		Kvinnor	61	52	1,18	
20–64 år	Svensk	Män	25392	25581	0,99	
		Kvinnor	15930	15673	1,02	*
	Två utrikes födda föräldrar	Män	960	709	1,35	***
		Kvinnor	491	402	1,22	***
	Utrikes född	Män	5386	5449	0,99	
		Kvinnor	3248	3594	0,90	***
65–89 år	Svensk	Män	130414	131660	0,99	***
		Kvinnor	117159	117831	0,99	
	Två utrikes födda föräldrar	Män	143	137	1,04	
		Kvinnor	91	89	1,02	
	Utrikes född	Män	16837	15597	1,08	***
		Kvinnor	16975	16305	1,04	***

Inrikes född är inrikes född med minst en inrikes född förälder. Gruppen med två utrikes födda föräldrar är inrikes födda. Gruppen utrikes född är oavsett föräldrarnas födelseland.

Signifikansnivåer:

* 5-procentsnivån

** 1-procentsnivån

*** 0,1-procentsnivån

Tabell T8**Historiska utvecklingen av typvärdet för åldern vid dödsfallet efter kön 1901–2015***T8 Modal age at death by sex 1901–2015*

Period	Kvinnor	Män
1901–1910	77	78
1911–1920	79	78
1921–1930	79	78
1931–1940	78	76
1941–1950	81	78
1951–1960	81	80
1961–1970	82	80
1971–1980	85	78
1981–1990	85	79
1991–2000	87	83
2001–2005	88	85
2006–2010	88	86
2011–2015	89	86

Typvärdet för åldern vid död hämtas från livslängdstabeller för respektive period

Tabell T9**Döda per 100 000 efter kön och dödsorsak samt totalt, 2008–2010 och 2013–2015.***T9 Deaths per 100 000 by sex, cause of death and total, 2008–2010 and 2013–2015.*

Ålder	2008–2010					2013–2015				
	Tumö- rer	Cir- kula- tion	Olyc- kor o. själ- vmord	Övriga döds- orsa- ker	Totalt	Tumö- rer	Cir- kula- tion	Olyc- kor o. själ- vmord	Övriga döds- orsa- ker	Totalt
Kvinnor										
20–24	2,8	1,2	13,9	5,6	23,4	3,0	0,8	16,0	4,5	24,3
25–29	6,3	1,3	14,0	5,9	27,5	5,3	2,2	15,7	6,4	29,7
30–34	9,8	2,6	11,5	7,2	31,1	10,3	2,9	15,3	7,0	35,5
35–39	19,5	4,3	11,5	11,1	46,3	16,9	3,7	13,0	7,1	40,7
40–44	37,4	8,5	16,7	15,3	77,9	32,8	5,7	17,3	13,9	69,6
45–49	67,1	15,8	19,9	27,0	129,7	58,0	15,5	21,0	22,7	117,3
50–54	121,4	31,6	25,2	47,3	225,6	104,2	28,3	25,5	38,7	196,8
55–59	192,2	61,6	25,3	77,7	356,7	184,6	48,4	24,0	73,9	330,9
60–64	328,3	104,2	29,5	131,9	593,8	286,3	93,3	26,1	127,1	532,7
65–69	488,6	194,4	30,9	216,8	930,7	461,1	177,4	33,3	220,2	891,9
70–74	679,9	402,0	43,4	395,4	1520,7	659,6	330,2	36,9	389,4	1416,0
75–79	895,1	931,5	64,3	830,2	2721,2	913,7	738,8	55,1	814,3	2522,0
80–84	1188,9	2203,4	141,7	1715,5	5249,6	1241,8	1764,2	135,2	1842,1	4983,3
85–89	1525,5	5142,2	293,8	3540,1	10501,6	1556,5	4124,2	288,1	3759,6	9728,3
90–w	1652,8	11822,3	731,3	8439,2	22645,5	1800,8	10614,1	716,6	8713,5	21845,0
Män										
20–24	4,9	3,1	50,9	10,0	68,8	5,1	2,6	49,8	7,0	64,5
25–29	5,3	5,1	47,6	13,4	71,4	4,8	4,2	55,5	10,9	75,3
30–34	9,3	4,7	43,7	13,0	70,6	9,0	5,8	47,7	14,2	76,7
35–39	15,1	7,2	39,4	17,8	79,5	14,4	8,2	43,7	14,0	80,2
40–44	24,9	22,7	45,3	29,2	122,2	24,1	16,8	43,9	22,4	107,2
45–49	44,7	45,3	58,6	48,2	196,7	39,9	39,4	51,1	42,3	172,6
50–54	100,6	91,3	66,5	88,8	347,3	89,9	75,8	62,0	71,7	299,4
55–59	187,7	162,5	68,8	132,8	551,8	166,5	137,4	63,4	113,4	480,7
60–64	340,8	287,0	71,1	209,1	908,0	309,7	245,3	68,4	196,6	820,1
65–69	572,3	471,5	77,9	328,9	1450,5	522,8	404,8	74,9	325,6	1328,0
70–74	911,5	867,1	91,1	562,4	2432,1	845,0	693,9	81,8	539,8	2160,4
75–79	1420,5	1646,0	132,3	1142,3	4341,0	1313,3	1282,4	133,5	1085,3	3814,5
80–84	2040,2	3467,6	243,7	2201,6	7953,1	1955,2	2700,3	245,0	2221,5	7122,0
85–89	2834,7	6793,3	538,1	4211,4	14377,5	2811,4	5587,7	525,1	4447,6	13371,9
90–w	3335,7	13717,9	1155,3	8825,5	27034,3	3535,9	12105,8	1185,7	9112,7	25940,1

Tabell T10

Åldersstandardiserad dödlighet per 100 000 efter dödsorsak i fyra län och i riket 2011–2015. Båda könen sammantaget 30 år och äldre
T10 Age standardised mortality per 100 000 by cause of death in four counties and in Sweden 2011–2015. Both sexes combined, age 30 and older

Dödsorsak	Riket	Väster- norrland	Norr- botten	Krono- berg	Hal- land
C00-D48 Tumörer	380,5	392,8	353,4	364,1	386,5
F00-F99 Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar	95,8	123,9	140,8	68,6	95,2
G00-G99 Sjukdomar i nervsystemet	65,4	75,0	86,8	49,2	45,2
I00-I99 Cirkulationsorganens sjukdomar	549,6	640,5	616,2	551,5	478,6
I20-I25 Ischemiska hjärtsjukdomar (sjukdomar orsakade av otillräcklig blodtillförsel till hjärtmuskeln)	217,5	258,7	271,2	222,7	184,4
I60-I69 Sjukdomar i hjärnans kärl	113,0	132,5	139,8	105,5	95,9
I00-I99 Övriga sjukdomar i cirkulationsorganen (exkl. I25-I25, I60-I69)	219,2	249,3	205,2	223,2	198,3
J00-J99 Andningsorganens sjukdomar	98,0	96,2	115,4	99,4	94,3
K00-K93 Matsmältningsorganens sjukdomar	45,4	54,3	48,9	39,1	42,3
R00-R99 Symtom, sjukdomstecken och onormala fynd som ej klassificeras annorstädes	49,7	50,3	46,2	20,6	50,4
V01-Y98 Yttre orsaker till sjukdom och död (skador, förgiftningar, självmord)	69,5	85,3	80,8	64,9	60,9
Övriga dödsorsaker	111,0	122,5	117,5	95,9	103,9
Samtliga dödsorsaker	1464,9	1640,7	1606,1	1353,3	1357,1

Bearbetade data är medeltal för de fem år som ingår i redovisningen. Åldersstandardiserat efter medelfolkmängden i Sverige 2015.

Källa: Socialstyrelsen 2016

Tabell T11**Återstående medellivslängd vid 30 års ålder efter kön, utbildningsnivå och län 2011–2015.***T11 Life expectancy at age 30 by sex, educational level and county 2011–2015*

Län	Kvinnor			Män		
	Förgymnasial	Gymnasial	Eftergymnasial	Förgymnasial	Gymnasial	Eftergymnasial
Stockholms län	51,2	54,3	56,9	47,2***	51,0	54,2***
Uppsala län	52,2	54,4	57,0	49,3**	51,7**	54,2
Södermanlands län	50,6	54,5	56,6	47,9	50,9	53,4
Östergötlands län	51,5	54,7	57,0	48,2	51,3	54,2
Jönköpings län	52,2	54,9**	56,9	49,5***	51,9***	53,8
Kronobergs län	53,7***	55,3***	55,9*	49,7**	52,2***	54,1
Kalmar län	51,7	54,1	56,5	48,4	50,8	53,4
Gotlands län	50,6	54,1	55,6*	47,5	51,5	54,6
Blekinge län	52,7**	54,7	56,6	47,2	51,0	53,2
Skåne län	51,4	54,5	56,7	48,3	50,8*	53,5
Hallands län	53,7***	55,4***	56,7	49,7***	52,3***	53,6
Västra Götalands län	51,6	54,5	56,7	48,5*	51,1	53,7
Värmlands län	50,6	54,2	57,2	47,1*	50,5*	53,5
Örebro län	51,3	54,2	55,9**	47,3*	50,6*	53,5
Västmanlands län	50,3	54,4	56,9	47,4	51,7**	53,8
Dalarnas län	51,5	54,3	56,7	48,3	51,1	53,9
Gävleborgs län	50,6	53,7***	55,8**	48,2	50,6*	52,7***
Västernorrlands län	49,7**	53,5***	55,6***	46,9**	49,9***	52,7***
Jämtlands län	51,6	53,6**	56,1	48,8	50,6	52,1***
Västerbottens län	50,5	53,9**	56,2	48,1	50,7	52,9**
Norrbottens län	50,5	54,0*	56,2	47,2*	49,8***	52,8**
Riket	51,4	54,4	56,7	48,2	51,0	53,7

Signifikansnivåer:

* 5-procentsnivån

** 1-procentsnivån

*** 0,1-procentsnivån

Tabell T12**Återstående medellivslängd vid 65 års ålder efter kön, utbildningsnivå och län 2011–2015***T12 Life expectancy at age 65 by sex, educational level and county 2011–2015*

Län	Kvinnor			Män		
	Förgymnasial	Gymnasial	Eftergymnasial	Förgymnasial	Gymnasial	Eftergymnasial
Stockholms län	20,3	21,5	23,3	17,1 ***	18,9	20,8 ***
Uppsala län	20,6	21,5	23,4	18,1 *	19,3 *	20,8
Södermanlands län	20,3	21,7	22,9	17,6	18,9	20,2
Östergötlands län	20,3	21,8 *	23,5	17,9	19,0	20,9 *
Jönköpings län	21,1 ***	21,8	23,1	18,4 ***	19,5 ***	20,7
Kronobergs län	21,8 ***	22,5 ***	22,4 *	19,2 ***	19,6 ***	20,5
Kalmar län	20,6	21,4	22,8	18,0	18,9	20,3
Gotlands län	20,4	21,7	22,3	18,5 **	19,1	20,8
Blekinge län	20,5	21,6	22,9	17,7	19,1	20,0
Skåne län	20,4	21,6	23,1	18,0	18,9	20,3
Hallands län	21,4 ***	22,5 ***	23,2	18,7 ***	19,7 ***	20,4
Västra Götalands län	20,7 ***	21,7	23,1	18,1 ***	19,0	20,4
Värmlands län	20,3	21,4	23,8 *	17,7	18,8	20,1
Örebro län	20,3	21,7	22,4 **	17,5 **	18,7	20,3
Västmanlands län	20,7 *	21,6	23,1	18,1	19,7 ***	20,6
Dalarnas län	20,3	21,3	23,0	17,9	18,9	20,3
Gävleborgs län	19,6 ***	20,8 ***	22,2 ***	17,5 ***	18,6 **	19,5 ***
Västernorrlands län	19,5 ***	20,6 ***	22,1 ***	17,1 ***	18,1 ***	19,6 ***
Jämtlands län	19,9 *	20,6 ***	22,7	17,8	18,5 *	19,3 ***
Västerbottens län	19,7 ***	20,8 ***	22,7	17,4 ***	18,2 ***	19,7 **
Norrbottnens län	19,6 ***	21,1 ***	22,5 *	17,4 ***	18,1 ***	19,6 ***
Riket	20,4	21,6	23,1	17,8	18,9	20,5

Signifikansnivåer:

* 5-procentsnivån

** 1-procentsnivån

*** 0,1-procentsnivån

In English

Summary

In 2015, average life expectancy at birth was 84.0 years for women and 80.3 years for men. In the most recent 5-year period, life expectancy for men increased by one year and for women it increased by 0.6 years. Average life expectancy for men has outpaced average life expectancy for women, which means the gap between the sexes is shrinking.

Average life expectancy at birth is a measure, or actually an index, that comprehensively measures mortality for all ages in a specific year. It is thus not the average life expectancy that a person born in a specific year will have, but rather a collective measure on mortality for all ages during the year the person is born and can be seen as an overall measure of population health.

Slight increase in life expectancy in Sweden

In an international perspective, Sweden has high average life expectancy. However, in recent years, life expectancy in Sweden has increased less than in several other countries in Europe; average life expectancy among men in Sweden is sixth highest and among women in Sweden it is ninth highest. In Sweden, the difference between average life expectancy among men and among women is small - barely four years. In some countries in the former Soviet Union, this gap is up to 10 years.

Increased mortality in accidents among young adults

Mortality among both sexes has decreased in the most recent 5-year period in all age groups with the exception of the age group 24–34 years. In this age group, mortality in accidents and suicide is elevated, which has caused slightly increased mortality.

Among older people, greatly decreased mortality in cardiovascular disease, heart attack in particular, contributes to declining mortality among women and men. This development also contributes to a rise in the proportion of all deaths in cancer and other causes of death among older women and men.

Mortality is lowest in southern Sweden

Women in Halland and Kronoberg counties have the highest average life expectancy in the country. Counties with the highest average life expectancy are located in the southern parts of the country and counties with the lowest average life expectancy are located in the northern parts of the country. Uppsala and Stockholm counties differ from this pattern by also having high average life expectancy.

Counties with high average life expectancy:

Kronoberg
Halland
Uppsala
Stockholm
Jönköping

Counties with low average life expectancy:

Norrbottn
Västernorrland
Gävleborg
Örebro
Jämtland
Värmland
Västerbotten
Södermanland
Kalmar

Counties with low average life expectancy have relatively higher mortality among most causes of death compared with the national level. In part, previous focus on cardiovascular disease is substantiated with regard to regional differences in mortality. However, the high level of life expectancy in Kronoberg County is due to low mortality among causes of death other than cardiovascular disease.

Stockholm has relatively high average life expectancy

In Gothenburg and Malmö metropolitan areas, average life expectancy is lower among both sexes than at the national level. However, in Stockholm, average life expectancy among women is higher than at the national level, and among men, average life expectancy is the same as at the national level. There are large differences among suburban municipalities in metropolitan areas; some of these municipalities have some of the highest levels of life expectancy in Sweden, and other municipalities have some of the lowest levels. Danderyd, Lidingö, Sollentuna and Täby municipalities have high average life expectancy. The same applies in Kungsbacka, Lerum and Vellinge municipalities. On the other hand, life expectancy is considerably lower in Stockholm suburban municipalities Botkyrka and in nearby Södertälje.

Education level has an impact

When the remaining average life expectancy at age 30 is compared among people with different educational levels, it emerges that average life expectancy among women with post-secondary education is 5.5 years higher, and among men with post-secondary education it is 6 years higher than among those with only compulsory education. Differences in average life expectancy between various educational groups have increased slightly in both sexes between the two latest 5-year periods. Differences in average life expectancy between groups with compulsory education and post-secondary education is lower - less than 4 years - in some counties in southern Sweden, compared with about 7 years in counties in mid-Sweden. In Halland County the difference between educational groups is small, while in Värmland County there is a large difference among both women and men.

List of tables

2.1 Life expectancy at birth for women and men in the European countries 2014	18
3.1 Change in life expectancy at birth between various five-year periods 1951–1955 to 2011–2015. Total change and distribution of change to different age groups for women and men	32
4.1 Life expectancy by county 2011–2015 and change since 2006–2010. Years remaining at birth, ranked for women and men.....	50
4.2 Change in life expectancy among women by county between various five-year periods (number of years)	53
4.3 Change in life expectancy among men by county between various five-year periods (number of years)	54
4.4 Life expectancy by county 2011–2015 and change since 2006–2010. Years remaining at age 65, ranked for women and men	63
5.1 Life expectancy in the metropolitan municipalities and in the country 2011–2015.....	67
5.2 Change in life expectancy (years) in metropolitan municipalities and in the country between various five-year periods 1976–80 to 2011–15.....	68
5.3 Life expectancy at age 65 for women and men in the metropolitan municipalities 2011–2015.....	70
5.4 Life expectancy at birth in the 80 largest municipalities 2011–2015....	71
6.1 Life expectancy at age 30 by sex and educational level 2006–2010 and 2011–2015 and change between periods (number of years)	82
T1 Life table for Sweden 2011–2015.....	106
T1b Sex neutral life table for Sweden 2011–2015	109
T2 Life table for Sweden 2011–2015 (five-year age groups).....	112
T3 Life tables by county 2011–2015 (five-year age groups).....	113
T4 Life tables for the metropolitan municipalities 2011–2015.....	124
T5 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the mortality level in the whole country 2011–2015. Country level=1 ...	126
T6 Standardised mortality ratios (SMR), 2011–2015. 95% confidence intervals	134

T7 Standardised mortality ratios (SMR) for groups with different background compared with the level in the country 2011–2015. Country level = 1.....	142
T8 Modal age at death by sex 1901–2015	143
T9 Deaths per 100 000 by sex, cause of death and total, 2008–2010 and 2013–2015.....	144
T10 Age standardised mortality per 100 000 by cause of death in four counties and in Sweden 2011–2015. Both sexes combined, age 30 and older	145
T11 Life expectancy at age 30 by sex, educational level and county 2011–2015	146
T12 Life expectancy at age 65 by sex, educational level and county 2011–2015	147

List of graphs

2.1 Life expectancy at birth in the Nordic countries 1970–2015.....	20
3.1 Sex-specific life expectancy at birth, 30, 50, 65 and 85 years 1900–2015	22
3.2 Mortality rate for women by 5-year age groups 1900–2015	24
3.3 Mortality rate for men by 5-year age groups 1900–2015.....	25
3.4 Percentage annual reduction of mortality between 2006–2010 and 2011–2015 by sex and age	27
3.5 Infant mortality rate for girls and boys 1900–2015	28
3.6 Standardized mortality ratio by sex and background compared with the national level 2011–2015	30
3.7 Change in life expectancy for women and men between 2006–2010 and 2011–2015. Contribution from various age groups.....	33
3.8 Percentage distribution of leading causes of death for women and men 2015.....	34
3.9 Mortality from neoplasms by sex, age and period	36
3.10 Mortality from neoplams as a percentage of women’s and men’s total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.....	37

3.11 Mortality from diseases of the circulatory system by sex, age and period.....	39
3.12 Mortality from diseases of the circulatory system as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.....	40
3.13 Mortality from external causes (accidents and suicide) by sex, age and period	41
3.14 Mortality from external causes (accidents and suicide) as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.....	42
3.15 Mortality from other causes (except neoplasms, diseases of the circulatory system and external causes of death) by sex, age and period	43
3.16 Mortality from other causes (except neoplasms, diseases of the circulatory system and external causes of death) as a percentage of women's and men's total mortality in various age groups 2008–2010 and 2013–2015.....	44
3.17 Modal age at death by sex 1901–2015.....	46
3.18 Expected number of deaths by age and sex estimated from life tables 2006–2010 and 2011–2015.....	47
4.1 Difference between the county with highest and lowest life expectancy for women and men in different five-year periods.....	55
4.2 Differences in age standardised mortality ages 30 and older in four counties compared with Sweden 2011–2015. Percentage contribution from various causes of death for both sexes combined	57
4.3 Contribution from various age groups to differences in life expectancy at birth between counties with highest and lowest life expectancy for women and men 2011–2015.....	61
5.1 Cumulative increase in life expectancy in metropolitan municipalities 1976–80 to 2011–15 (number of years).....	69
6.1 Life expectancy at age 30 by sex and educational level 2000–2015	81
6.2 Change in life expectancy at age 30 between 2006–2010 and 2011–2015 by sex and educational level, contribution from various age groups	83

List of maps

4.1 Life expectancy at birth for women and men in the counties 2011–2015	51
5.1 Map of the 80 most populous municipalities in Sweden 2015.....	66
5.2 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for women aged 20–64 2011–2015.....	76
5.3 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for men aged 20–64 2011–2015	77
5.4 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for women aged 65–90 2011–2015.....	78
5.5 Standardised mortality ratios (SMR) for municipalities in relation to the country for men aged 65–90 2011–2015	79
6.1 Life expectancy at age 30 in the counties compared with Sweden by sex and educational level 2011–2015	85
6.2 Life expectancy at age 65 in the counties compared with Sweden by sex and educational level 2011–2015	86
6.3 Difference in life expectancy at age 30 between groups with post-secondary and primary education by sex and county 2011–2015 (number of years)	88

List of terms

alkoholrelaterade	alcohol-related	efter	after
alla siffror	all numbers	eftergymnasial utbildning/ eftergymn.	post-secondary education
andel	proportion	eller	or
andningsorganens	the respiratory system	endast	only
annorstädes	elsewhere	ej signifikant	not significant
antal	number	exkl.	excluding
avlidna	deceased	fem	five
avrundade	rounded	femårsperiod	five-year period
avser	concerning	flickor	girls
avvikelse	deviation	folkrikaste	most populous
bakgrund	background	fram till/till och med	until
bearbetade data	derived from original data	från	from
beräkning	calculation	födelsedagen	day of birth
beteendestörningar	behavioural disorders	födelsen	birth
betyder	imply	för	for
bidrag	contribution	förgiftningar	poisonings
början av en åldersklass	start of an age class	förgymnasial utbildning/ förgymn.	compulsory education
cirkulationsorganen/-s	the circulatory system	förväntat	expected
Danmark	Denmark	föräldrar	parents
decimaler	decimal points	förändring	change
densamma	the same	gymnasial utbildning/ gymn.	upper secondary education
diagram	graph	hänför sig till	assigned to
därav	out of	här	here
döda	deaths	högre	higher
dödlighet	mortality	i	in
dödsorsak	cause of death	inkluderade/ ingår	included
dödstal	death rate	inom	within
dödsrisk	death risk		

inrikes födda	native born	nivå	level
Island	Iceland	Norge	Norway
ischemiska hjärt- sjukdomar	ischaemic heart di- sease ¹⁴	observera	observe
		och/ o.	and
		ofullst. klassific.	insuffi- ciently
klassificeras	classified		classified
kod	code		
kommuner	municipa- lities	olika	different
		olyckor	accidents
kvarlevande	survivors	om	if
kvinnor/ kv.	women	onormala fynd	abnormal
källa	source		clinical
kön	sex		and labo- ratory fin- dings
levande födda	live births		
livslängdsökning	increase in life expec- tancy	parantes	parenthesis
		period	period
logaritmisk skala	logarithmic scale	pojkar	boys
lägre	lower	positiva	positive
län/ -en	county/ -ies	preliminärt	preliminary
land/ länder	country/ -ies	procent	percent
markerats med grå bakgrund	marked in grey	promille	per mille
matsmältnings- organen	the digestive system	psykiska	mental
medelfolk- mängden	mean population	redovisas/ redo- visning	reported
medellivslängd	life expec- tancy	respektive	respective
medeltal	average	riket/ riks- nivån/ rikets nivå	the country/ the count- ry level
medelåldern	mean age	risktid	exposure time
motsvara	correspond to	sammantaget	all things to- gether
män/ m.	men	samtliga dödsor- saker	all causes of death
negativa	negative	SCB	Statistics Sweden
nervsystemet	nervous system	sedan	since
		signifikant	significant
		sjukdomar/ sjukd.	diseases
		sjukdomar i	cerebro-

¹⁴ Diseases caused by insufficient blood flow to the heart muscle

hjärnans kärl	vascular diseases	under perioden	during the period
självmord	suicide	uppgiften	information
skador	injuries	utbildningsnivå	educational level
skala	scale	utgörs av	composed of
skillnad	difference	utländsk	foreign
skilt från	different from	utom/ utanför	outside
SMR	Standardised mortality ratios	utrikes födda	foreign born
Socialstyrelsen	National Board of Health and Welfare	vid	at
		visas	shown
		värden	values
		yttre orsaker till sjukdom och död	external causes of morbidity and mortality
som ej	not	ålder	age
som i	as in	åldersgrupp	age group
staplar	bars	åldersklass	age class
Statistikbyrå	Statistical office	åldersskillnad	age difference
statistiken	statistics	åldersstandardiserat	age standardised
svensk	Swedish	år	year
Sverige	Sweden	årets slut	end of the year
symtom och sjukdomstecken	symptoms and signs	årsvis	annual
tabellbilaga/ -n	table appendix	än	than
test	test	återstående	remaining
tidsperiod	time period	ökning/ ökat	increase
till	to	övriga/ övr.	other
totalt	total	0-åringar	infants
tumörer	neoplasms		
två	two		
typvärdet för åldern vid död	modal age at death		

Livslängden i Sverige 2011–2015

I denna rapport redovisas livslängden i Sverige och länen för femårsperioden 2011–2015. Rapporten innehåller en beskrivning av den senaste tidens utveckling av den återstående medellivslängden för kvinnor och män i Sverige. Utvecklingen jämförs med andra länder i Europa. Utvecklingen av kvinnors och mäns dödlighet i olika åldrar och utvecklingen av olika dödsorsaker ingår i beskrivningen för hela landet. För hela landet finns även en analys av skillnader i dödlighet mellan grupper med olika bakgrund. Med olika bakgrund avses utrikes född, inrikes född med minst en inrikes född förälder samt inrikes född med två utrikes födda föräldrar.

Skillnader i medellivslängd mellan länen beskrivs i ett eget kapitel. Här analyseras särskilt hur olika dödsorsaker och dödlighet i olika åldersgrupper bidrar till att vissa län har hög och andra län har låg livslängd. För de åttio största kommunerna redovisas återstående medellivslängd. Standardiserade dödstal används för att analysera dödligheten för samtliga 290 kommuner.

Slutligen beskrivs livslängdsutvecklingen för kvinnor och män med olika utbildningsnivå och regionala livslängdsskillnader för varje enskild utbildningsnivå.

Statistiken hämtas från befolkningsregistret och utbildningsregistret.

ISSN 1654-1510 (online)
ISSN 0283-8788 (print)
ISBN 978-91-618-1649-1 (print)

All officiell statistik finns på: **www.scb.se**
Statistikservice: tfn 010-479 50 00

All official statistics can be found at: **www.scb.se**
Statistics Service, phone +46 10 479 50 00