

Overvekt og fedme

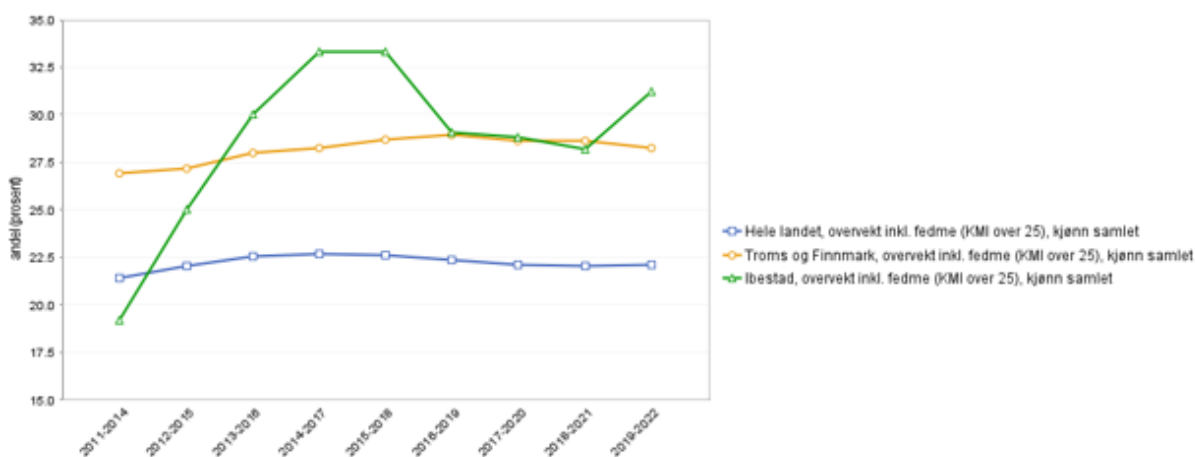
Tabell 65 Overvekt og fedme, selvrapportert ved sesjon 1, andel i prosent, standardiserte tall

		Overvekt og fedme					
		År	2015-2018	2016-2019	2017-2020	2018-2021	2019-2022
Geografi	Kjønn						
Hele landet	kjønn samlet		23	22	22	22	22
Troms og Finnmark	kjønn samlet		29	29	29	29	28
Ibestad	kjønn samlet		33	29	29	28	31

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Andel gutter og jenter med overvekt (dvs. KMI tilsvarende 25-29,9 kg/m²), fedme (dvs. KMI tilsvarende over eller lik 30 kg/m²) eller overvekt inkludert fedme (dvs. KMI tilsvarende over eller lik 25 kg/m²), i prosent av alle som oppga høyde og vekt i den nettbaserte sesjon 1. Statistikkene viser 4 års gjennomsnitt.

Figur 54 Overvekt og fedme, selvrapportert ved sesjon 1, andel i prosent, ustandardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Status: Tendens mot økende fedme. Ibestad har høyere andel overvekt og fedme rapportert ved sesjon enn fylket og landet.

2019-2022: 31 % i Ibestad, mot 28 % i Troms og Finnmark og 22 % i Norge.

Mulige årsaker: Livsstil, inaktivitet, kaloririkt kosthold, miljø og vaner. Mangel på varierte aktivitetstilbud både for fysisk og psykisk deltagelse. Selvrappotering kan gi upresise data.

Mulige konsekvenser: Overvekt og fedme gir økt risiko for type 2-diabetes, hjerte- og karsykdommer, høyt blodtrykk, slitasjegikt i knær og hofter og enkelte kreftsykdommer som tykktarmskreft. Overvekt og fedme kan også ha alvorlige psykiske helsekonsekvenser. Det er ingen klar KMI-grense for når sykdomsrisikoen øker eller faller, overgangene er glidende.