

Psykiske lidelser

Tabell 59 Primærhelsetjenesten, psykiske lidelser og symptomer, brukere, per 1000, standardiserte tall

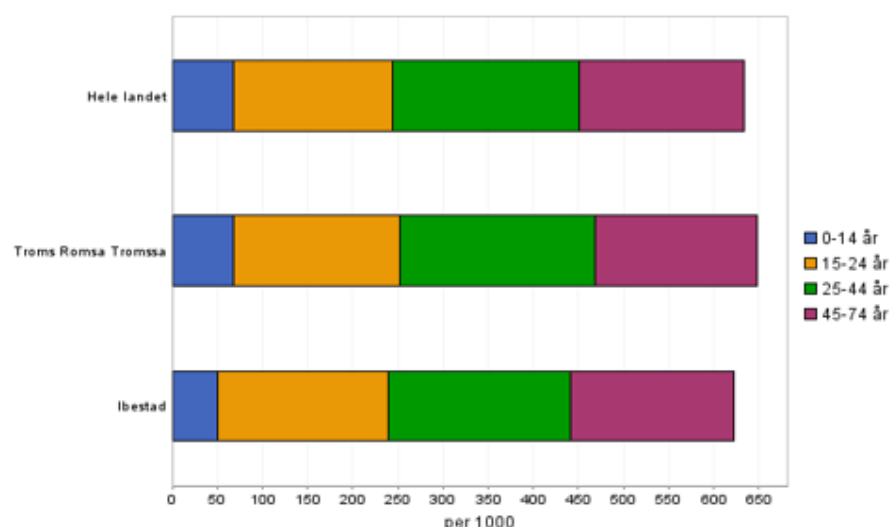
Psykiske symptomer og lidelser, per 1000						
År		2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019 – 2021**	2020 – 2022**
Hele landet	0-14 år	56	57	60	61	68
	15-24 år	156	163	166	167	176
	25-44 år	185	189	194	197	207
	45-74 år	178	178	179	181	182
Troms og Finnmark	0-14 år	53	54	57	58	68
	15-24 år	164	169	172	174	182
	25-44 år	187	193	198	202	217
	45-74 år	168	171	174	177	181
Ibestad	0-14 år	59	42	34	*	48
	15-24 år	184	181	174	175	201
	25-44 år	181	185	179	*	206
	45-74 år	141	146	143	137	186

Kilde: Kommnehelse statistikkbank

*tallgrunnlag for lavt

**tidsserien for 2021 har utilstrekkelig grunnlag

Figur 48 Primærhelsetjenesten, brukere psykiske lidelser, 2020-2022, per 1000, ustandardiserte tall



Antall unike personer i kontakt med fastlege eller legevakt per 1000 innbyggere per år. Alle kontaktyper er inkludert. Dersom en person har vært i kontakt med fastlege eller legevakt flere ganger i løpet av kalenderåret med samme sykdom/ lidelse, telles vedkommende kun én gang. Statistikkene viser 3 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 3-årsperioder).

Kilde: Kommnehelse statistikkbank

Status: Omtrent på linje med fylket og landet, med unntak av aldersgruppen 0-14 år som er litt lavere.

I aldersgruppen 15-24 år har Ibestad høyere forekomst av psykiske lidelser enn landet og fylket. Fra 2020-2022: 201 per 1000 i Ibestad, mot 182 per 1000 i Troms og Finnmark og 176 per 1000 i Norge.

Mulige årsaker: Arveligheten for psykiske plager, depresjon, angstlidelser og personlighetsforstyrrelser er forholdsvis moderat. Miljøforhold samlet er derfor noe viktigere enn gener for disse lidelsene. Tap av relasjoner, samlivsbrudd, mobbing, konflikter, traumer, ensomhet, krav fra omgivelsene, private og yrkesmessige utfordringer, mangel på mestringsfølelse og få positive tilbakemeldinger og rusmisbruk er faktorer som skaper belastning. Bosetting av flyktninger gir trolig en økning av tallet

Mulige konsekvenser: Sykmeldinger, uførepensjon, redusert livskvalitet og økt dødelighet.

Konsekvenser for barndom og ungdomstid.