

# Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden

Delredovisning

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se).

Artikelnummer: 2025-2-9414

Publicerad: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), januari 2025

# Innehåll

<b>Sammanfattning</b> .....	<b>4</b>
<b>Bakgrund</b> .....	<b>6</b>
<b>Om regionala statistikområden, socioekonomiskt index och områdestyper</b> .....	<b>8</b>
<b>Uppdragets mål och genomförande</b> .....	<b>10</b>
Mål .....	10
Genomförande .....	10
Samverkan.....	11
Avgränsningar .....	11
<b>Implementering av regionala statistikområden</b> .....	<b>13</b>
Statistik .....	13
Analyser .....	14
<b>Statistik- och analysresultat</b> .....	<b>16</b>
Cancerstatistik .....	16
Statistik om tandhälsa .....	17
Socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund .....	19
<b>Erfarenheter relaterade till uppdragets genomförande</b> .....	<b>22</b>
Fördelar.....	22
Begränsningar .....	23
<b>Framåtblick</b> .....	<b>25</b>
Pågående och planerade publikationer .....	25
Aktiviteter under år 2025 .....	25
Planerad disposition för slutrapport .....	25
<b>Referenser</b> .....	<b>26</b>
<b>Bilagor</b> .....	<b>27</b>

# Sammanfattning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att, när det bedöms vara relevant, använda sig av regionala statistikområden (RegSO) i samband med analyser, uppföljningar, utvärderingar och redovisning av statistik, samt att i en skriftlig rapport redovisa vidtagna åtgärder, resultat, erfarenheter och utvecklingsområden som framkommit i samband med uppdraget. Föreliggande rapport är Socialstyrelsens delredovisning av detta arbete.

Som ett led i regeringens långsiktiga strategi mot segregation måste arbete med att minska och motverka segregation bedrivas tvärsektoriellt, kunskapsbaserat och långsiktigt. Därmed behöver statliga myndigheter ha ett tydligt segregationsperspektiv med i sitt arbete. För Socialstyrelsens verksamhet medför uppdraget att den socioekonomiska segregationens konsekvenser i form av ojämlikhet inom hälso- och sjukvård, tandvård och omsorg kan belysas tydligare.

Under år 2024 har regionala statistikområden implementerats i flertalet publiceringar från Socialstyrelsens statistik- och analysverksamhet. Bland annat genom att inkludera områdestyper i statistik om nyupptäckta cancerfall, tandhälsa, dödsorsaker, sjukdomar och skador, och i fördjupade analyser rörande psykisk ohälsa och socialtjänstens placeringar av barn och unga. Från det resultaturlval som redovisas i delrapporten framgår att skillnader i boendeområdets socioekonomiska förutsättningar avspeglas i statistiken, bland annat i insjuknande, dödlighet och överlevnad i cancersjukdomar, och i tandhälsa och besöksfrekvens till tandvården. Resultaten visar även att boendeområdets socioekonomi har betydelse för sambandet mellan barn och ungas bakgrund och sannolikheten att omhändertas enligt Socialtjänstlagen och/eller Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga.

Möjligheten att implementera en geografiskt mer avgränsad indelning än kommunnivå, tillsammans med möjligheten att karaktärisera områdets socioekonomi, förväntas bidra med vidare kunskap och förståelse kring bland annat hälsoutfall och socialtjänstinsatser mellan områden med olika socioekonomiska förutsättningar. Arbetet med implementeringen kan dock också till viss del begränsas av den lägre geografiska nivån, sett till befolkningsstorlek, åldersstruktur och möjligheter till tillgängliggörande, samt av begränsningar i tolkning och kommunikation relaterat till socioekonomiska mått.

Under återstoden av uppdraget kommer arbetet med att implementera regionala statistikområden i Socialstyrelsens verksamhet att fortsätta. Därtill kommer fokus också att ligga på att närmare se över möjlighet och relevans i att ta fram och tillgängliggöra statistik fördelat på regionala statistikområden; ta fram kompletterande statistik eller analyser för att närmare belysa relevanta utfall, och regelbundet inkludera RegSO-baserad

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

statistik i den officiella statistiken. Uppdraget slutredovisas senast den 5e mars 2026 i form av en mer omfattande slutrapport, där fokus också kommer att ligga på myndighetens möjligheter och avsikter att arbeta med regionala statistikområden framöver.

## Bakgrund

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att, när det bedöms vara relevant, använda sig av regionala statistikområden i samband med analyser, uppföljningar och utvärderingar samt vid redovisning av statistik. Socialstyrelsen ska i en skriftlig rapport redovisa vidtagna åtgärder, resultat, erfarenheter samt utvecklingsområden som framkommit i samband med användandet av regionala statistikområden. Socialstyrelsen ska även bistå med sakkunskap och underlag som bidrar till Boverkets uppdrag i regleringsbrev för 2024: ”*Verktyg för statistik och analys på områdesnivå*”. Föreliggande rapport är en delredovisning av Socialstyrelsens uppdrag. I denna ges en beskrivning av strukturen för uppdragets genomförande, tillsammans med en redovisning av ett urval statistik- och analysresultat samt erfarenheter som arbetet med uppdraget genererat fram till tidpunkten för delrapportens författande. Avslutningsvis görs en översiktlig framåtblick gällande pågående och planerade publiceringar, samt aktiviteter som Socialstyrelsen avser att utföra innan uppdraget slutredovisas senast den 5e mars 2026.

I regeringens långsiktiga strategi mot segregation (KU2018/01462) konstaterades bland annat att arbetet med att minska och motverka segregation måste bedrivas tvärsektoriellt, kunskapsbaserat och långsiktigt. Statliga myndigheter behöver därmed ha ett tydligt segregationsperspektiv med i sitt arbete. Till följd av detta fick Socialstyrelsen och sju andra myndigheter år 2021 i uppdrag att utreda i vilken utsträckning som nya statistikverktyg för uppföljning av socioekonomisk segregation framtagna av Statistikmyndigheten SCB och Delegationen mot segregation (Delmos), däribland så kallade regionala statistikområden (RegSO), kan användas som ett stöd i den ordinarie verksamheten. I den slutrapport som Socialstyrelsen redovisade året därpå konstaterades att RegSO, tillsammans med socioekonomiska statistikverktyg framtagna på RegSO-nivå, har en given framtida implementering i såväl analys- som statistikverksamheten. Det bedömdes att det i framtiden finns möjligheter att i dessa verksamheter redovisa statistik- och analysresultat fördelat på både regionala statistikområden (som idag görs på region-, kommun- och stadsdelsnivå), områdestyper och socioekonomiskt index. Dessa verktyg bedömdes också eventuellt kunna användas i utformning och uppföljning av nationella riktlinjer samt vid riktade stödinsatser till kommuner och regioner [1].

Socialstyrelsen ska verka för en god hälsa och social välfärd samt omsorg och vård av hög kvalitet på lika villkor för hela befolkningen. En implementering av RegSO och relaterade verktyg för uppföljning och utvärdering av socioekonomisk segregation i Socialstyrelsens statistik- och analysverksamhet medför att segregationens konsekvenser i form av ojämlikhet inom hälso- och sjukvård, tandvård och omsorg kan belysas tydligare. Detta kan på sikt resultera i riktade åtgärder som syftar till att minska skillnader och ojämlikheter inom dessa områden, vilket i sin tur kan

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

bidra till en effektivisering av olika integrationsfrämjande insatser. Det kan exempelvis handla om åtgärder som syftar till att öka jämlikheten när det gäller tillgång till hälso-, sjuk- och tandvård i samhället.

# Om regionala statistikområden, socioekonomiskt index och områdestyper

Regionala statistikområden, RegSO, är en rikstäckande områdesindelning som delar in Sverige i 3 363 geografiska områden som följer läns- och kommungränserna [2]. RegSO tas fram för Sveriges befolkning den sista december respektive år och baserar sig då på samtliga vid tidpunkten levande och folkbokförda individer i Sverige. Antalet RegSO per kommun varierar mellan två och 147 områden, och befolkningmängden varierar mellan 682–22 934 invånare (år 2023). På RegSO-nivå finns ett socioekonomiskt index (SEI) framtaget, med utgångspunkt från medelvärdet för tre indikatorer:

- Andel personer med förgymnasial utbildning (20–64 år)
- Andel personer med låg ekonomisk standard (oavsett ålder), och
- Andel personer med ekonomiskt bistånd i minst tio månader och/eller arbetslöshet längre än sex månader (20–64 år).

Sett till dessa tre indikatorer indikerar således ett högt indexvärde sämre socioekonomiska förutsättningar (större socioekonomiska utmaningar), medan ett lågt indexvärde indikerar bättre socioekonomiska förutsättningar. Områdestyp är en kategorisk indelning av indexet som sträcker sig från (1) områden med stora socioekonomiska utmaningar till (5) områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar<sup>1</sup>. Kategoriseringen utgår ifrån indexmedelvärdet i riket och gränsvärden enligt standardavvikelse (se bilaga Figur B1). Områdestyp 1 och 2 går under samlingsbegreppet ”områden med socioekonomiska utmaningar” [3].

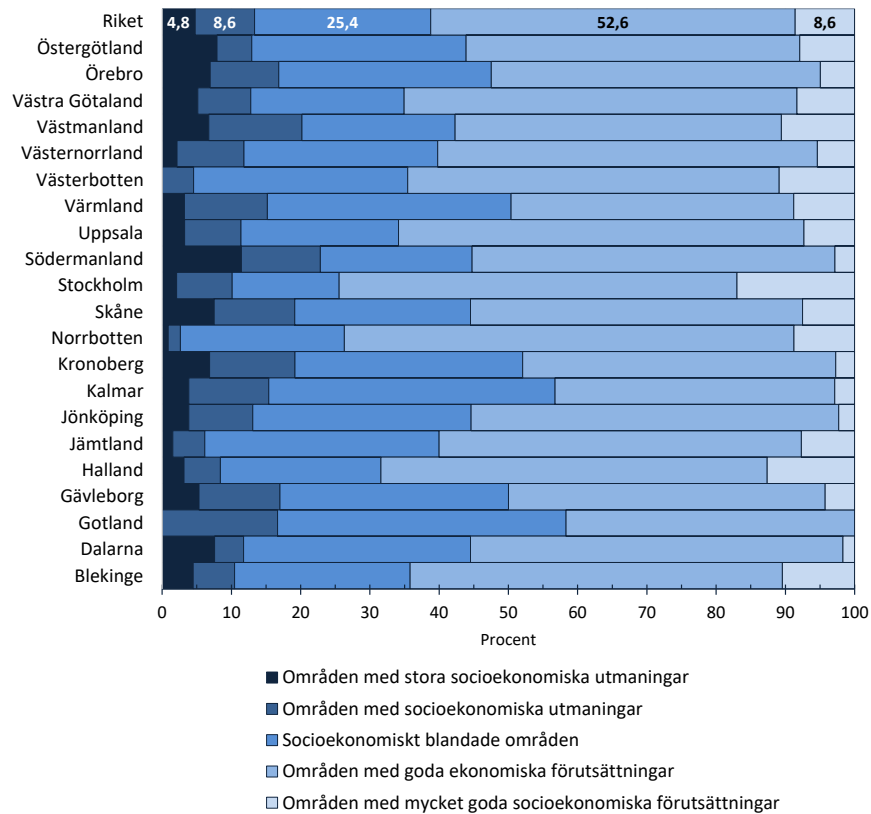
Strax över 13 procent av alla RegSO år 2022 klassades som områden med socioekonomiska utmaningar (områdestyp 1 och 2), och majoriteten, 53 procent, som områden med goda socioekonomiska förutsättningar (områdestyp 4), se Figur 1. Sett till rikets befolkningen var det en liknande fördelning mellan områdestyperna, men med en något större andel av befolkningen boende i områden med stora socioekonomiska utmaningar, och i områden med goda eller mycket goda socioekonomiska förutsättningar (se bilaga Figur B2).

---

<sup>1</sup> Områdestyp 1: Områden med stora socioekonomiska utmaningar, Områdestyp 2: Områden med socioekonomiska utmaningar, Områdestyp 3: Socioekonomiskt blandade områden, Områdestyp 4: Områden med goda förutsättningar, Områdestyp 5: Områden med mycket goda förutsättningar.



**Figur 1. Fördelning av områdestyper, per län, år 2022.**



Källa: Statistikmyndigheten SCB, bearbetad av Socialstyrelsen

Fördelningen av områdestyper varierar över regioner och kommuner [3]. Från Figur 1 kan exempelvis utläsas att Region Södermanland jämförelsevis har den största andelen områden med mycket stora socioekonomiska utmaningar (områdestyp 1) och Region Stockholm den största andelen områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar (områdestyp 5). I regionerna Gotland och Västerbotten finns däremot inga RegSO med stora socioekonomiska utmaningar, och därtill har Gotland inte heller några RegSO med mycket goda socioekonomiska förutsättningar.

# Uppdragets mål och genomförande

## Mål

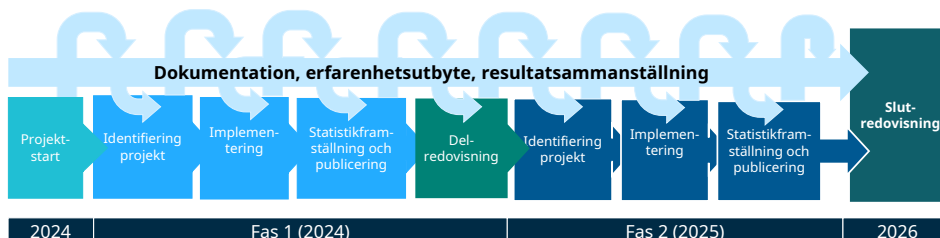
Uppdragets mål är att:

- Implementera regionala statistikområden i delar av Socialstyrelsens ordinarie verksamhet. Mot bakgrund av att RegSO-relaterade socioekonomiska statistikverktyg tidigare bedömts vara särskilt användbara inom myndighetens statistikframställning och vid fördjupade analyser, väljs lämpliga projekt för ändamålet med detta i beaktande.
- Beskriva de projekt där RegSO och relaterade statistikverktyg för uppföljning av socioekonomisk segregation implementerats, samt redogöra för resultat och erfarenheter som framkommit i samband med användandet. Arbetet sammanställs i en skriftlig rapport, där även potentiella utvecklingsområden som identifieras under arbetets gång beskrivs närmare.

## Genomförande

Genomförandet av uppdraget bedrivs i två faser, varav den första löper under verksamhetsår 2024 och den andra under verksamhetsår 2025. I respektive fas genomförs en inventering av pågående och planerade projekt vid myndighetens statistik- och analysverksamhet där RegSO eller relaterade socioekonomiska mått skulle kunna implementeras. Implementering och statistikframställning görs löpande under verksamhetsåret. Erfarenheter av arbetet med RegSO samt resultat därav, diskuteras, dokumenteras och sammanställs regelbundet och utgör sedan underlag för det fortsatta arbetet i projektet, samt för delredovisning och slutredovisning. Processen visualiseras i Figur 2.

**Figur 2. Beskrivning av arbetsprocessen för uppdragets genomförande**



Källa: Socialstyrelsen

## Samverkan

I uppdraget ingår att Socialstyrelsen ska bistå med sakkunskap och underlag som bidrar till Boverkets regleringsbrevsuppdrag för 2024: ”*Verktyg för statistik och analys på områdesnivå*”. Samverkansmöten med Boverket har under 2024 samordnats av Boverket och representanter från Socialstyrelsen har medverkat i både expertgrupp och referensgrupp. I expertgruppen ingick, utöver Socialstyrelsen, ett flertal andra myndigheter<sup>2</sup>, och i expertgruppen även aktörer på nationell, regional och kommunal nivå, forskare, branschorganisationer, konsulter med flera. Inom ramen för Boverkets uppdrag redovisades under hösten 2024 förslag på fortsatt samverkan med relevanta aktörer, däribland Socialstyrelsen [4].

## Avgränsningar

### Datamängder och mått

Uppdraget avser implementering av RegSO i delar av Socialstyrelsens statistik- och analysverksamhet. Även områdestyper och socioekonomiskt index omfattas här, dvs. redan befintliga statistikverktyg för uppföljning av socioekonomisk segregation som tagits fram av SCB och Delmos och som diskuterats i samband med tidigare uppdrag [1]. Val av statistikverktyg för implementering görs med utgångspunkt från innehåll och relevans i de olika projekt som valts ut för ändamålet.

För detta uppdrag erhålls uppgifter om RegSO från SCB för åren 2010 och framåt för hela befolkningen för respektive år till och med 2024. För SEI och områdestyp används uppgifter som omfattar perioden 2011–2023. För att möjliggöra statistiska beräkningar baserat på befolkningsstorlek tas, med hjälp av dessa uppgifter, årlig befolkningsmängd fram för vardera RegSO och områdestyp.

### Register och statistik

För att kunna ta fram individbaserad statistik fördelad på RegSO krävs att registret innefattar personnummer (pseudobaserade sådana). Detta medför att det inte är möjligt att ta fram RegSO-baserad statistik utifrån Socialstyrelsens mängdstatistik, vilken består av aggregerad information, så som Registret över Abortstatistik, Registret över Amning och föräldrars rökvanor, och Hjälpmedelsstatistik. Uppdraget kommer därmed i huvudsak att omfatta statistik och analyser baserade på Socialstyrelsens hälsodataregister, Dödsorsaksregistret samt i den mån det är möjligt även socialtjänstregistren (Tabell 1). Möjligheterna att ta fram och redovisa

---

<sup>2</sup> Arbetsförmedlingen, Brottsförebyggande rådet, Folkhälsomyndigheten, Polismyndigheten, Statistikmyndigheten SCB och Skolverket

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

statistik från socialtjänstregistren fördelat på RegSO-relaterade indikatorer är dock ännu inte helt klarlagda.

**Tabell 1. Socialstyrelsens hälsodataregister, socialtjänstregister och övriga register**

<b>Register</b>	<b>Typ av register</b>
Basalcellscancerregistret	Hälsodata
Cancerregistret	Hälsodata
Läkemedelsregistret	Hälsodata
Medicinska födelseregistret	Hälsodata
Patientregistret	Hälsodata
Registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård	Hälsodata
Tandhälsoregistret	Hälsodata
Registret över ekonomiskt bistånd	Socialtjänst
Registret över insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade	Socialtjänst
Registret över insatser för barn och unga	Socialtjänst
Registret över insatser till äldre och personer med funktionsnedsättning	Socialtjänst
Registret över tvångsvård enligt lagen om vård av missbrukare i vissa fall	Socialtjänst
Dödsorsaksregistret	Övrigt
Registret för övervakning av fosterskador och kromosomavvikelser	Övrigt
Registret över legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal	Övrigt

Källa: Socialstyrelsen

Viktigt att beakta i sammanhanget är att det utfall som studeras är möjligt att redovisa utan risk för röjande av person eller att småtalsproblematik uppstår. Statistik som i hög grad bedöms påverkad av områdets storlek och/eller befolkningsstruktur kommer inte att redovisas. Denna bedömning görs från fall till fall och med hänsyn till det specifika utfallet. Initialt kommer RegSO-baserad statistik, så långt det är möjligt, att redovisas i de faktablad som regelbundet publiceras inom ramen för den officiella statistiken.

# Implementering av regionala statistikområden

I enlighet med uppdragets första delmål har regionala statistikområden och områdestyp upp till författandet av denna delrapport inkluderats i ett antal publiceringar i myndighetens ordinarie statistik- och analysverksamhet.

## Statistik

Vid myndighetens statistikenheter framställs främst officiell statistik<sup>3</sup>, men också annan statistik<sup>4</sup>. Den statistik som publiceras utgörs främst av deskriptiv statistik som presenteras i kortare faktablad tillsammans med tabeller och/eller diagram. Inom ramen för officiell statistik kan innehållet i faktabladen variera något från år till år, medan innehållet i det kompletterande och mer utförliga excelunderlaget återkommer årligen. Under verksamhetsåret 2024 publicerades vid statistikenheterna sammanlagt 23 statistikpubliceringar av den typ som innefattar faktablad med tabeller och diagram (se bilaga Tabell B1). Publiceringarna baseras på Socialstyrelsens register och mängdstatistik och redovisar statistik för bland annat läkemedel, dödsorsaker, tandhälsa, cancersjukdomar, sjukdomar och tillstånd behandlade i specialiserad öppenvård och slutenvård, mödrar och barn, ekonomiskt bistånd, barn och unga, och äldre och personer med funktionsnedsättningar. I Tabell 2 framgår i vilka av statistikpubliceringarna som regionala statistikområden inkluderats samt från vilket register statistiken hämtats. I alla publiceringar fördelades statistik på områdestyp.

---

<sup>3</sup> Regleras i lag (2001:99) om den officiella statistiken

<sup>4</sup> Med annan statistik avses här statistik som inte är regelbunden, och statistik som är nytillkommen eller under uppbyggnad

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

**Tabell 2. Publiceringar från statistikverksamheten år 2024**

Publicering	Register	Typ av publikation
Statistik om tandhälsa 2023 [5]	Tandhälsoregistret	Officiell statistik
Statistik om dödsorsaker [6]	Dödsorsaksregistret	Officiell statistik
Statistik om sjukdomar behandlade i slutenvård 2023 [7]	Patientregistret	Officiell statistik
Statistik om skador och förgiftningar behandlade i slutenvård 2023 [8]	Patientregistret	Officiell statistik
Statistik om nyupptäckta cancerfall 2023 [9]	Cancerregistret	Officiell statistik
Statistik om stroke 2023 [10]	Patientregistret	Officiell statistik
Statistik om dödsfall till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar 2023 [11]	Dödsorsaksregistret	Annan statistik
Statistik om hjärtinfarkter 2023 [12]	Patientregistret	Officiell statistik

Källa: Socialstyrelsen

Områdestyp inkluderades under verksamhetsår 2024 i statistikpubliceringar, baserade på Tandhälsoregistret, Patientregistret, Cancerregistret och Dödsorsaksregistret.

## Analys

Under året har även ett antal publiceringar av mer djupgående karaktär tillgängliggjorts, bland annat med fördjupade analyser, där områdestyp ingått. I Tabell 3 redovisas flertalet av dessa publiceringar.

**Tabell 3. Publiceringar från analysverksamheten år 2024**

Publicering	Register	Syfte
<b>Användning av antidepressiva medel hos utrikes födda äldre [13]</b>	Läkemedelsregistret, Patientregistret, Registret över insatser till äldre och personer med funktionsnedsättning	Komplettera tidigare rapporter om läkemedelsanvändning bland äldre [14, 15] genom en mer utförlig analys av sambandet mellan födelseland och användning av antidepressiva medel, och däribland betydelsen av bostadsortens socioekonomiska förutsättningar i detta samband.
<b>Tillståndet och utvecklingen inom hälso-, sjuk- och tandvård. Lägesrapport 2024 [16]</b>	Läkemedelsregistret, Patientregistret, Tandhälsoregistret, Medicinska Födelseregistret, Dödsorsaksregistret, Cancerregistret	Beskriva tillståndet och utvecklingen inom hälso-, sjuk- och tandvården i en lägesrapport, som Socialstyrelsen årligen lämnar till regeringen.
<b>Förekomst av psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna - aspekter av socioekonomiska utmaningar och förutsättningar [17]</b>	Läkemedelsregistret, Patientregistret, Dödsorsaksregistret	Redovisa den senaste utvecklingen av psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna, och i det sammanhanget särskilt aspekter av socioekonomiska utmaningar och förutsättningar.
<b>Socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund - Registerstudie av placeringar 1991-2022 [18]</b>	Registret över insatser till barn och unga, Patientregistret, Dödsorsaksregistret	Undersöka om data pekar mot att det finns omotiverade placeringsskillnader mellan barn och unga med svensk och utländsk bakgrund. Studien ingår som en del i uppdraget att sprida information om socialtjänstens arbete.
<b>Öppna jämförelser av Social barn- och ungdomsvård [19]</b>		Ta fram och redovisa indikatorer och nyckeltal som på olika sätt belyser kvalitet och förutsättningar inom socialtjänstens olika verksamhetsområden <sup>5</sup>
<b>Skolsociala team - Delredovisning av regeringsuppdrag 2023-2024 [20]</b>		Stödja, kartlägga, följa upp och analysera hur skolhuvudmän och socialtjänst arbetar med skolsociala team <sup>6</sup> .

Källa: Socialstyrelsen

<sup>5</sup> Öppna jämförelser finns för nio områden inom socialtjänsten. Jämförelserna gör det möjligt att jämföra och analysera olika kvalitetsaspekter inom socialtjänsten. Mer information finns på Socialstyrelsens webbsida: <https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/oppna-jamforelser/socialtjanst/>

<sup>6</sup> Gemensamt uppdrag till Skolverket och Socialstyrelsen

## Statistik- och analysresultat

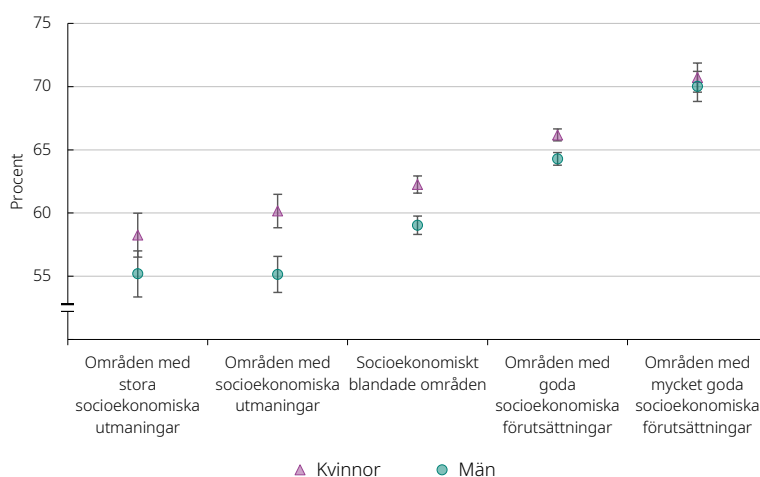
Här redogörs för ett urval av resultat som framkommit i publiceringar där områdestyper inkluderats. Resultaten kommer från statistik om cancer och tandhälsa, samt från publiceringen om socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund. En fullständig resultatredogörelse som innefattar samtliga RegSO-baserade statistikpubliceringar kommer att ingå i den slutrapport som färdigställs i samband med att uppdraget slutredovisas i mars 2026.

### Cancerstatistik

Cancerstatistik fördelad på områdestyp redovisades i lägesrapporten om hälso-, sjuk- och tandvård 2024 [16], samt i den officiella statistiken om nyupptäckta cancerfall [9]. Statistiken visar på skillnader i insjuknande, dödlighet och överlevnad mellan områdestyper. För femårsöverlevnaden vid cancersjukdom kunde en tydlig gradient ses, med lägst överlevnad i områden med stora socioekonomiska utmaningar och högst överlevnad i områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar. Även könsskillnader relaterade till överlevnad, som observeras i alla områden oavsett socioekonomi, var nästintill utjämnade i områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar (se Figur 3) [16].

#### Figur 3. Femårsöverlevnad cancer, uppdelat på områdestyp

Relativ femårsöverlevnad vid cancersjukdom, samtliga tumörlägen utom bröst-, prostata- och annan hudcancer än malignt melanom. Avser patienter 30–89 år vid tiden för diagnos. Åldersstandardiserade värden.



Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

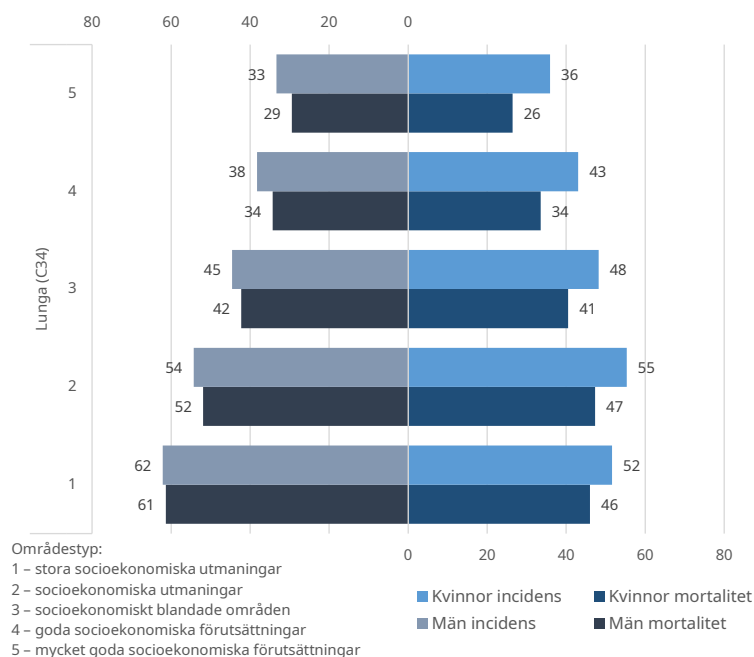
Statistiken visar också på skillnader mellan områdestyper när det kommer till insjuknande och dödlighet i framförallt lungcancer. Skillnaderna kan ses bland både kvinnor och män, men bland män var klyftorna något större med



nära på dubbelt så många drabbade av, och avlidna i, lungcancer i områden med stora socioekonomiska utmaningar jämfört med områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar (se Figur 4). I områden med sämre socioekonomiska förutsättningar var det också en något större andel lungcancerfall som diagnosticerades i ett sent stadium jämfört med andra områden, främst bland kvinnor (se bilaga figur B3) [9].

#### Figur 4. Insjuknande och dödlighet i lungcancer, per områdestyp, 2017–2023

Antalet diagnostiserade samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2023.



Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

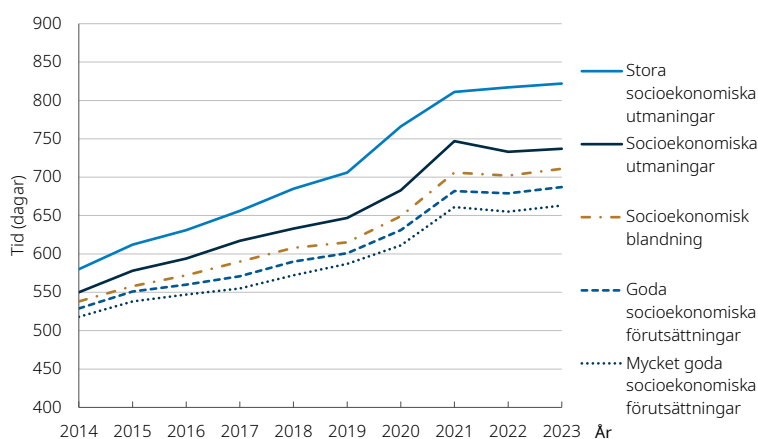
Insjuknandet i bröst- och prostatacancer visar på ett omvänt förhållande, med flest insjuknade i områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar. Detta mönster kan dock inte ses för dödligheten för dessa cancerformer, som istället är relativt likartad oavsett områdets socioekonomi. Bland män i områden med sämre socioekonomiska förutsättningar var det något vanligare att insjukna i prostatacancer i ett sent stadium, sett till andelen prostatacancerfall i respektive område (se bilaga figur B4-B5) [9].

## Statistik om tandhälsa

Statistiken som redovisas här publicerades i faktabladet tillhörande officiell statistik om tandhälsa [5] samt i lägesrapporten om tillståndet och utvecklingen inom hälso-, sjuk- och tandvård 2024 [16]. I båda dessa publiceringar redovisades deskriptiv statistik för olika typer av tandhälsorelaterade mått fördelade på områdestyper. Statistiken pekar på

skillnader i besöksfrekvens till tandvården och i tandhälsa beroende på boendeområdets socioekonomiska förutsättningar. I områden med stora socioekonomiska utmaningar gjorde en mindre andel av befolkningen en basundersökning i tandvården under 2020–2022, jämfört med områden med bättre socioekonomiska förutsättningar. I områden med god eller mycket god socioekonomi var besöksandelen högre än riksgenomsnittet, för både kvinnor och män (se bilaga figur B6). Även besöksintervallet, sett till antal dagar, mellan basundersökningar var längre i områden med sämre socioekonomi jämfört med andra områden. Besöksintervallet mellan basundersökningar har ökat över tid i alla områdestyper, men den tydligaste ökningen kan ses för områden med stora socioekonomiska utmaningar. Noterbart är också att skillnaderna mellan områdestyperna har ökat över tid, se Figur 5 [5].

**Figur 5. Tid mellan basundersökningar, 2014–2023, per områdestyp**



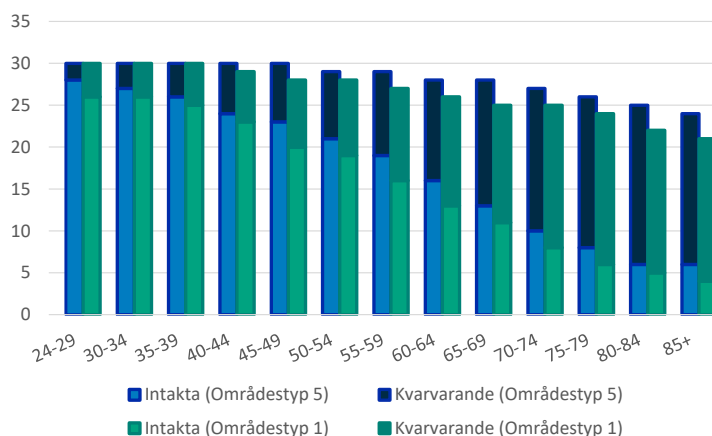
Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

Tandhälsan, sett till antalet kvarvarande tänder<sup>7</sup> och antalet intakta tänder<sup>8</sup>, var generellt sett sämre i områden med stora socioekonomiska utmaningar jämfört med områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar. Skillnader mellan områdena i antalet kvarvarande tänder kan ses från 40 år och uppåt, medan skillnaderna i antalet intakta tänder är tydliga redan från och med 24 år (se Figur 6). Bland personer i åldern 65–74 år bosatta i områden med mycket goda eller goda socioekonomiska förutsättningar hade över 90 procent minst 20 kvarvarande tänder, medan motsvarande andel var strax under 75 procent bland boende i områden med stora socioekonomiska utmaningar (se bilaga Tabell B2) [5].

<sup>7</sup> En tand som har en naturlig rot, är delvis frambruten eller har synlig tandrot. Hit räknas också visdomständer. Beroende på om visdomständerna är frambrutna eller har synlig tandrot kan en person ha upp till 32 kvarvarande tänder. När antalet kvarvarande tänder minskar kan tuggfunktionen påverkas negativt. Generellt anses ett bett med tio främsta tänderna i varje käke kunna ge tillfredställande tuggfunktion. ”20 eller fler kvarvarande tänder” kan således användas som mått på tillfredställande tuggfunktion.

<sup>8</sup> En intakt tand är en kvarvarande tand som inte har konstaterade dentinskadorna som kräver behandling. Den får inte ha någon fyllning och inte heller protetiska ersättningar.

**Figur 6. Median av antalet kvarvarande och intakta tänder, områdestyp 1 och 5, 2023, efter ålderskategori**



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

## Socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund

I rapporten *Socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund - Registerstudie av placeringar 1991–2022* [18] studerades det huruvida det finns omotiverade placeringsskillnader mellan barn och unga med svensk och utländsk bakgrund. Områdestyper inkluderades här i analysen som en av flera bakgrundsfaktorer<sup>9</sup>.

Utifrån analyserna visar resultaten att, innan hänsyn tas till socioekonomiska skillnader mellan områden, barn och unga födda i Sverige med utlandsfödda föräldrar har ungefär dubbelt så hög sannolikhet att placeras enligt socialtjänstlagen (2001:453) (SoL) och/eller lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), jämfört med barn och unga med Sverigefödda föräldrar (Tabell 4, Modell 1A). När hänsyn tas till bostadsområdets socioekonomiska förutsättningar minskar sannolikheten i den förstnämnda gruppen till ungefär 20 procent för placering enligt SoL och/eller LVU och till ungefär 50 procent för placering enligt LVU (Modell 1B). Sannolikheten att placeras enligt SoL och/eller LVU blir därtill *lägre* för barn och unga med två utlandsfödda föräldrar, jämfört med två svenskfödda, när justering görs för individuella socioekonomiska förutsättningar (Modell 2) samt bakgrundsfaktorer kopplade till utsatthet (Modell 3).

<sup>9</sup> Genom att ta hänsyn till bakgrundsfaktorer i multivariata analyser är det möjligt att likställa förhållanden som skiljer sig åt mellan grupper av barn och unga, och därmed jämföra barn och unga med likartade uppväxtvillkor, vilket i rapporten gjordes i syfte att studera huruvida det finns skillnader i placeringsmönster utifrån bakgrund.

**Tabell 4. Sannolikhet att placeras – barn och unga födda i Sverige, bostadsområden**

Sannolikheten (Hazard Ratio\*) att placeras enligt SoL och/eller LVU (övre delen av tabellen) respektive tvångsplaceras enligt LVU (nedre delen av tabellen) utan (modell 1A)\*\* respektive med hänsyn till bostadsområde (modell 1B)\*\*, socioekonomiska bakgrundsfaktorer (modell 2)\*\* samt bakgrundsfaktorer kopplade till utsatthet (modell 3)\*\*. Sverigefödda med någon registrerad förälder. Födda 2011–2020.

<b>Enligt SoL och/eller LVU</b>						
	<b>Mod. 1A</b>	<b>Mod. 1B</b>	<b>Mod. 2</b>	<b>Mod. 3</b>	<b>Mod. undre</b>	<b>3*** övre</b>
<b>Föräldrars födelseregion</b>						
Båda Sverige (ref.)	1,00	1,00	1,00	1,00		
Båda utlandsfödda	2,03	1,23	0,34	0,94	0,90	0,99
En utlandsfödd, en Sverigefödd	1,68	1,50	1,06	1,26	1,21	1,32
<b>Socioekonomisk områdesindelning</b>						
Uppgift saknas		2,27	0,99	1,05	0,78	1,41
Stora socioek. utmaningar		2,58	0,67	0,78	0,74	0,82
Socioekonomiska utmaningar		2,42	0,85	0,87	0,83	0,92
Socioek. blandat område		2,01	0,98	0,97	0,94	1,01
Goda socioek. förutsättn. (ref.)		1,00	1,00	1,00		
Mycket goda socioek. förutsättn.		0,36	0,73	0,77	0,71	0,84
<b>Enligt LVU</b>						
	<b>Mod. 1A</b>	<b>Mod. 1B</b>	<b>Mod. 2</b>	<b>Mod. 3</b>	<b>Mod. undre</b>	<b>3*** övre</b>
<b>Föräldrars födelseregion</b>						
Båda Sverige (ref.)	1,00	1,00	1,00	1,00		
Båda utlandsfödda	2,21	1,48	0,40	1,14	1,07	1,21
En utlandsfödd, en Sverigefödd	1,83	1,67	1,17	1,38	1,29	1,47
<b>Socioekonomisk områdesindelning</b>						
Uppgift saknas		1,99	0,92	0,92	0,58	1,44
Stora socioek. utmaningar		2,03	0,54	0,64	0,59	0,69
Socioekonomiska utmaningar		2,10	0,75	0,78	0,73	0,85
Socioek. blandat område		1,83	0,89	0,90	0,85	0,95
Goda socioek. förutsättn. (ref.)		1,00	1,00	1,00		
Mycket goda socioek. förutsättn.		0,39	0,81	0,84	0,74	0,95

Individer vars ena förälder saknar uppgift om födelseregion har grupperats enligt den förälder som har uppgift. Indelning i bostadsområden utifrån de områdestyper som Statistiska centralbyrån utvecklat i samarbete med Delegationen mot segregation (Delmos).

\* Beräknad med Cox regression (persontid i månader).

\*\* Hänsyn tagen till bakgrundsfaktorerna: barnets kön och ålder; därtill socioekonomiska bakgrundsfaktorer dvs. mors socioekonomi (Ekonomiskt bistånd, högsta utbildningsnivå, arbetsmarknadsanknytning) i Modell 2; och därtill bakgrundsfaktorer kopplade till utsatthet, dvs. barnets vårdtillfällen (övergrepp av annan person), föräldrars vårdtillfällen (psykiatriska tillstånd, missbruksrelaterade diagnoser samt övergrepp av annan person), föräldrar avlidit innan 18 års ålder och föräldrar <20 år vid barnets födelse i Modell 3.

\*\*\* Konfidensintervall (95%) för estimaten i modell 3, undre och övre gräns.

När man tagit hänsyn till individuella socioekonomiska faktorer är sannolikheten att placeras enligt SoL och/eller LVU lägre i bostadsområden med stora socioekonomiska utmaningar jämfört med områden med goda socioekonomiska förutsättningar (Modell 2). Detta gäller i ännu högre grad

tvångsplaceringar enligt LVU där sannolikheten är hälften så hög i områden med stora socioekonomiska utmaningar som i områden med goda socioekonomiska förutsättningar (Modell 2). Den lägre sannolikheten i dessa områden kvarstår även efter att justering gjorts för bakgrundsfaktorer kopplade till utsatthet (Modell 3). Resultaten visar således på att socialtjänstplaceringar av barn och unga har samband med socioekonomiska förhållanden, däribland områdets socioekonomi, snarare än föräldrars födelseland.

# Erfarenheter relaterade till uppdragets genomförande

Genom arbetet med att implementera RegSO i myndighetens verksamhet har både initiala fördelar och begränsningar, relaterade till RegSO och RegSO-baserade statistikverktyg, identifierats. Dessa redovisas kortfattat nedan.

## Fördelar

### Möjlighet att inkorporera regionala statistikområden i myndighetens statistik- och analysverksamhet

Antalet RegSO per kommun varierar mellan 2–147 områden. Möjligheten att på en mer avgränsad geografisk indelning än kommunnivå identifiera specifika områdens utmaningar, behov, möjligheter till riktade insatser, m.m. gör RegSO till ett användbart verktyg inom myndighetens statistik- och analysverksamhet. Inte minst är områdestyper exempel på där RegSO-fördelningen kan delge relevant information, eftersom variationen i socioekonomiska förutsättningar inom och mellan kommuner kan skilja sig mycket åt. I Stockholms kommun bor ca tio procent av kommunens befolkning i områden med socioekonomiska utmaningar, vilket kan jämföras med Eskilstuna kommun där mer än en fjärdedel av befolkningen bor i dessa områden. På kommunnivå eller stadsdelsnivå ges inte samma möjlighet att karaktärisera dessa områden, och därigenom inte heller samma möjlighet att belysa den socioekonomiska segregationens konsekvenser och rikta insatser där de bäst behövs.

### Möjlighet att inkorporera socioekonomiska statistikverktyg i myndighetens statistik- och analysverksamhet

I anslutning till det som nämnts ovan, så utgör möjligheten att karaktärisera geografiskt mer avgränsade områdens socioekonomiska förutsättningar ett relevant komplement till myndighetens verksamhet. Kompositstrukturen som SEI och områdestyper utgörs av är fördelaktig på det sätt att de inkorporerar flera aspekter av socioekonomi och socioekonomisk utsatthet, där hänsyn också tas till arbetsmarknadsanknytning och möjligheter till självförsörjande. Utifrån vad vi redan nu kan se i den statistik som publicerats, förväntas områdestyp kunna bidra med vidare kunskap och förståelse kring skillnader i bl.a. hälsoutfall och socialtjänstinsatser mellan

områden med olika socioekonomiska förutsättningar, och vilken påverkan bostadsområdets socioekonomi kan ha på dessa utfall.

## Tillgänglighet

RegSO, områdestyper och andra mått och indikatorer relaterade till RegSO finns tillgängliga i SCB:s statistikdatabas<sup>10</sup> och informationspanel för regionala indelningar<sup>11</sup> samt i det webbaserade uppföljningssystemet Segregationsbarometern hos Boverket<sup>12</sup>, vilka uppdateras regelbundet. Den goda tillgängligheten till både statistik och information gynnar både nyttjandet av och förståelsen för dessa indelningar och mått.

## Begränsningar

### Implementering av regionala statistikområden i myndighetens statistik- och analysverksamhet

Möjligheterna att använda RegSO begränsas till viss del av att flertalet RegSO har en liten befolkning. Totalt har 111 RegSO (3,3 procent) en befolkning på färre än 1000 personer, och 441 RegSO (13,1 procent) en befolkning på färre än 1500 personer (se bilaga Figur B6). I statistikframställning ger detta upphov till både en liten nämnare och en liten eller icke-existerande täljare, eftersom det för en liten befolkning genereras alltför få fall. RegSO som är små till befolkningsantalet kan också ha en åldersstruktur som skiljer sig från RegSO med större befolkning, vilket kan påverka möjligheterna att ta fram åldersstandardiserad statistik som är ett viktigt mått när det kommer till jämförelser mellan områden. Det är därmed inte givet att det alltid är möjligt att ta fram statistik fördelad på en lägre geografisk nivå än den kommunala. Vidare är möjligheterna till presentation av tillgänglig och användarvänlig statistik på en lägre geografisk nivå än den kommunala, liksom SCB:s informationspanel och Boverkets Segregationsbarometer, i dagsläget begränsad på myndigheten, vilket vidare begränsar möjligheterna att redovisa statistik fördelat på RegSO. Dock pågår det ett omfattande arbete med att omarbete myndighetens dataflöden för förbättrad inrapportering, databearbetning och visualisering av data, vilket kommer att medföra utökade möjligheter att visualisera och tillgängliggöra användarvänlig statistik.

---

<sup>10</sup> SCB:s statistikdatabas: <https://www.scb.se/hitta-statistik/regional-statistik-och-kartor/regionala-indelningar/regso---regionala-statistikomraden/regso-tabellerna-i-statistikdatabasen---information-och-instruktioner/>

<sup>11</sup> SCB: s informationspanel för regionala indelningar: <https://experience.arcgis.com/experience/e3b9cc7023df409997a56e32025b18a1>

<sup>12</sup> Segregationsbarometern: <https://segregationsbarometern.boverket.se/>

## Begränsningar relaterade till socioekonomiska statistikverktyg

SEI och områdestyp fångar fler aspekter av socioekonomi (låg ekonomisk standard, förgymnasial utbildning och ekonomiskt bistånd i minst tio månader och/eller arbetslöshet längre än sex månader) vilket i sig är en fördel. Likt andra index och kompositvariabler försvåras dock tolkningen av statistik och analyser baserat på dessa mått av det faktum att det inte är klart *vilken* av de variabler som inkluderats i indexet som kan tänkas förklara skillnaderna i utfallet, eller i vilken utsträckning de förklarar skillnaderna. Vid behov skulle dock delindikatorerna i SEI kunna användas i förtydligande syfte.

En ytterligare aspekt av områdestyp berör benämningarna på de olika områdestyperna. Benämningarna på områdestyper som faller under respektive över indexmedelvärdet följer inte samma logik trots att de klassificeras utifrån samma skala. Begreppen utmaningar och förutsättningar är inte liktydiga, där begreppet förutsättningar kan tolkas som ett nödvändigt villkor för något, medan begreppet utmaning istället kan tolkas som en uppmaning. Båda dessa begrepp är vaga, och de är inte heller motsatsord. Att på ena änden av skalan använda ord som ”goda” och ”mycket goda” och på andra änden bara använda förstärkningsordet ”stora” för det högsta alternativet bidrar också till att skalan inte blir balanserad och neutral. Detta skapar en otydlighet i kommunikationen av vad områdestyperna representerar (lågt respektive högt indexvärde). I tillägg försvåras kommunikationen gentemot målgrupperna av att områdestyp 1 och 2 tillsammans går under begreppet ”Områden med socioekonomiska utmaningar” [3].

## Områdestyp i deskriptiv statistik

Statistikverksamheten vid myndigheten har bland annat i uppgift att publicera officiell statistik. Statistik fördelat på områdestyp kan generera resultat som kan behöva ytterligare registersamkörningar eller analyser för att ge en så tydlig och komplett bild som möjligt. I de fall dessa inte kan inkluderas i officiell statistik kan det finnas behov av att publicera kompletterande statistik eller analyser.



## Framåtblick

### Pågående och planerade publikationer

I anslutning till publiceringen av denna delrapport pågår arbete med ett antal publikationer där områdestyp är tänkt att inkluderas. Bland annat rapporterna *Cancer i Sverige 2023*, *Geografiska skillnader i äldre personers läkemedelsanvändning*, lägesrapporterna *Vård och omsorg för äldre* och *Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning*, samt officiell statistik om läkemedel (baserat på Läkemedelsregistret). Förhoppningen är även att under år 2025 kunna inkludera RegSO-baserad statistik i bland annat statistik om graviditeter, förlossningar och nyfödda barn (baserat på Medicinska födelseregistret) samt i statistik baserad på socialtjänstregistren.

### Aktiviteter under år 2025

Utöver arbetsprocessen för fas två som beskrivits i Figur 4, vilken innefattar kontinuerligt arbete med att inkludera RegSO i myndighetens statistik- och analysverksamhet, kommer Socialstyrelsen utifrån erfarenheterna som den första fasen av uppdraget genererat också att fokusera på att se över:

- möjlighet och relevans i att ta fram och tillgängliggöra statistik fördelat på regionala statistikområden
- möjlighet och relevans i att göra utökade registersamkörningar, eller ta fram kompletterande statistik eller analyser, för att närmare belysa relevanta utfall
- möjlighet och relevans i att, i den mån det går, regelbundet inkludera RegSO-baserad statistik i den officiella statistiken.

### Planerad disposition för slutrapport

Rapportstrukturen för slutredovisningen kommer att likna strukturen för redovisningen som getts här, men vara av större omfattning. För resultatredovisningen planeras en allomfattande och mer ingående redovisning av projekt där RegSO implementerats och de statistik- och analysresultat som framkommit därav. Även erfarenheter från implementeringen och potentiella utvecklingsområden som framkommit i och med arbetet med uppdraget planeras att delges mer ingående. Vidare kommer fokus också att ligga på myndighetens möjligheter och avsikter att, i delar av verksamheten, arbeta med regionala statistikområden framöver. Slutrapporten redovisas senast den 5e mars 2026.

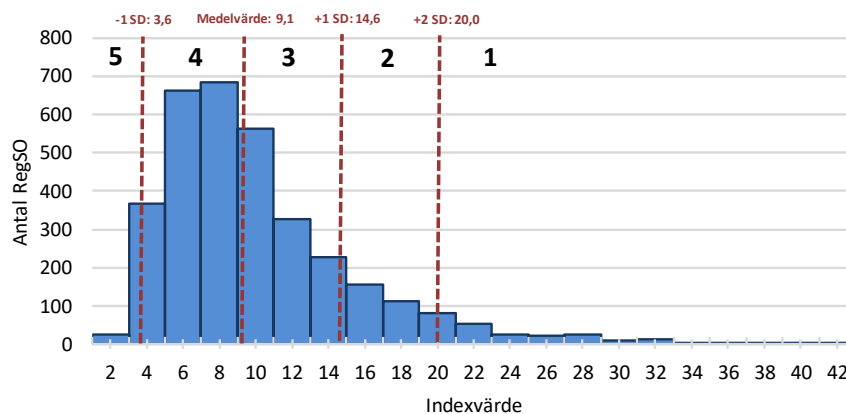
## Referenser

1. Förstärkt arbete mot segregation. Hur kan Socialstyrelsen använda sig av Delmos segregationsverktyg i sina olika verksamheter? Stockholm: Socialstyrelsen; 2022.
2. Rikstäckande områdesindelning för statistisk uppföljning av socioekonomisk segregation – Slutrapportering av uppdrag till Statistiska centralbyrån att ta fram en rikstäckande områdesindelning för statistisk uppföljning av socioekonomisk segregation A2018/0048. Örebro: SCB; 2020.
3. Segregation i Sverige – Årsrapport 2021 om den socioekonomiska boendesegregationens utveckling. Stockholm: Delegationen mot segregation; 2021.
4. Verktyg för statistik och analys på områdesnivå. Förslag på löpande samverkan med relevanta aktörer samt ändringar i Boverkets instruktion. Karlskrona: Boverket; 2024.
5. Statistik om tandhälsa 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
6. Statistik om dödsorsaker år 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
7. Statistik om sjukdomar behandlade i slutenvård 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
8. Statistik om skador och förgiftningar behandlade i slutenvård 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
9. Statistik om nyupptäckta cancerfall 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
10. Statistik om stroke 2023. Stockholm: Socialstyrelsen 2024.
11. Statistik om dödsfall till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
12. Statistik om hjärtinfarkter 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
13. Användning av antidepressiva medel hos utrikes födda äldre. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
14. Kartläggning och analys av förskrivningen av antidepressiva läkemedel till personer 65 år och äldre. Stockholm: Socialstyrelsen; 2023.
15. Vård och omsorg för äldre. Lägesrapport 2023. Stockholm: Socialstyrelsen; 2023.
16. Tillståndet och utvecklingen inom hälso-, sjuk- och tandvård. Lägesrapport 2024. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
17. Förekomst av psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna. Aspekter av socioekonomiska utmaningar och förutsättningar. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
18. Socialtjänstens placeringar av barn och unga med svensk och utländsk bakgrund. Registerstudie av placeringar 1991–2022. Stockholm: Socialstyrelsen; 2024.
19. Socialstyrelsen. Öppna jämförelser av social barn- och ungdomsvård. 2024. Hämtad 2024-12-03 från: <https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/oppna-jamforelser/socialtjanst/social-barn-och-ungdomsvard/>
20. Skolsociala team. Delredovisning av regeringsuppdrag 2023–2024. Stockholm: Skolverket och Socialstyrelsen; 2024.

# Bilagor

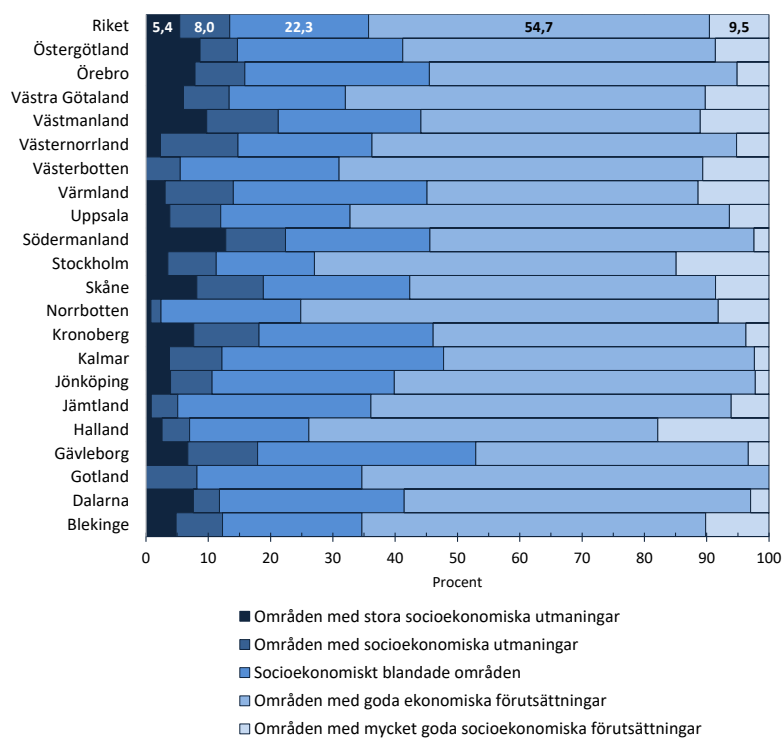
## Figur B1. Indelning av SEI-värde i områdestyper 1-5, år 2022

År 2022 var indexets medelvärde 9,1 (min-max: 0,9-40,5) och standardavvikelsen 5,5.



Källa: Statistikmyndigheten SCB, bearbetad av Socialstyrelsen.

**Figur B2. Befolkningen fördelad på områdestyper, per län, år 2022**



Källa: Statistikmyndigheten SCB, bearbetad av Socialstyrelsen.

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

**Tabell B1. Publiceringskalender för statistik 2024<sup>13</sup>**

Titel	Publiceras	Typ av statistik
Statistik om läkemedel 2023	2024-02-29 Därefter månatligen	Databas
Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser september–december 2023	Senast sista vardagen i mars 2024	Databas Annan statistik
Statistik om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade 2023	2024-04-04	Faktablad, Excel Officiell statistik
Statistik om läkemedel 2023	2024-04-08	Faktablad, Excel Officiell statistik
Statistik om socialtjänstinsatser till äldre 2023	2024-04-25	Faktablad, Excel Officiell statistik
Statistik om aborter 2023	2024-05-07	Faktablad, Excel, databas Annan statistik
Statistik om tandhälsa 2023	2024-05-22	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om insatser till vuxna personer med missbruk och beroende 2023	2024-05-23	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om socialtjänstinsatser till personer med funktionsnedsättning 2023	2024-05-29	Faktablad, Excel Officiell statistik
Statistik om kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser 2023	2024-05-30	Faktablad, Excel Officiell statistik
Statistik om akutmottagningar, väntetider och besök 2023	2024-06-10	Faktablad, databas
Statistik om ekonomiskt bistånd 2023	2024-06-11	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om hjälpmedel 2023	2024-06-12	Faktablad, Excel Annan statistik
Operationer i specialistvård 2023	2024-06-17	Databas Annan statistik
Yttre orsaker till skador och förgiftningar mm. i specialistvård 2023	2024-06-18	Databas
Statistik om dödsorsaker 2023	2024-06-25	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser januari–april 2024	Senast sista vardagen i juli 2024	Databas Annan statistik
Statistik om legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal 2023 samt arbetsmarknadsstatus 2022	2024-09-12	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om sjukdomar behandlade i slutenvård 2023	2024-09-25	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om socialtjänstinsatser till barn och unga 2023	2024-10-01	Faktablad, Excel Officiell statistik

<sup>13</sup> Publiceringar inkluderade i publikationskalendern för verksamhetsår 2024, publicerad på Socialstyrelsens webbplats <https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/publiceringskalender-for-statistik/>, hämtad 2024-12-22.

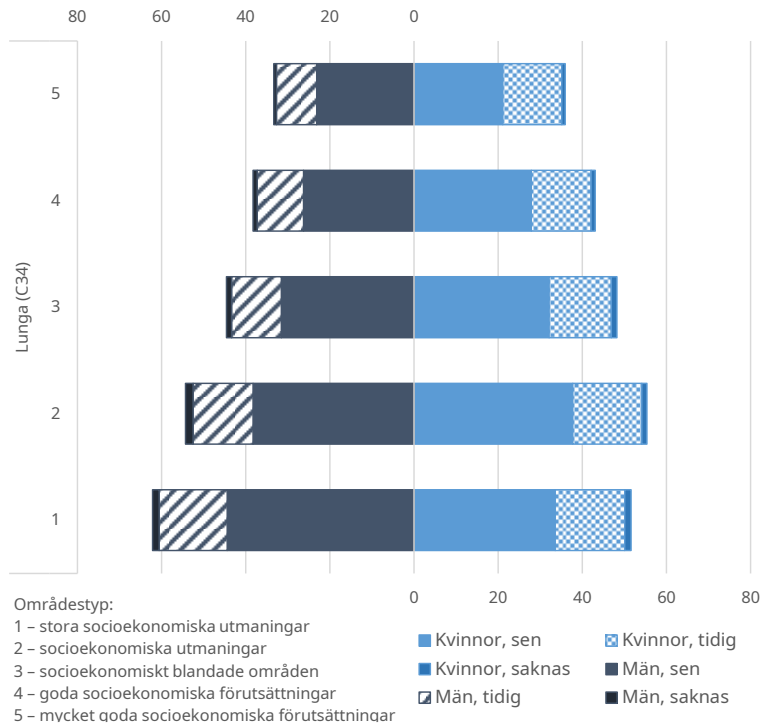
Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning

Titel	Publiceras	Typ av statistik
Statistik om ekonomiskt bistånd – försörjningshinder och ändamål 2023	2024-10-02	Faktablad, Excel Annan statistik
Statistik om skador och förgiftningar 2023	2024-10-09	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om nyupptäckta cancerfall 2023	2024-10-30	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om stroke 2023	2024-11-19	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om dödsfall till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar 2023	2024-11-21	Faktablad, Excel Annan statistik
Statistik om psykiatrisk tvångsvård 2023	2024-11-25	Databas Annan statistik
Statistik om hjärtinfarkter 2023	2024-11-26	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
DRG i slutenvård 2023	2024-11-28	Databas Annan statistik
Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser maj–augusti 2024	Senast sista vardagen i november 2024	Databas Annan statistik
Statistik om graviditeter, förlossningar och nyfödda barn 2023	2024-12-05	Faktablad, Excel, databas Officiell statistik
Statistik om psykiatri i specialiserad vård	2024-12-18	Faktablad, Excel
Månadsstatistik, ekonomiskt bistånd	Månatligen (sista vardagen i varje månad), 1 månads eftersläpning	Databas Annan statistik
Månadsstatistik, socialtjänstinsatser till äldre	Månatligen (senast sista vardagen i varje månad), 2 månaders eftersläpning	Databas Annan statistik
Månadsstatistik, diagnoser i slutenvård och specialiserad öppenvård	Månatligen (senast sista vardagen i varje månad), 3 månaders eftersläpning	Databas Annan statistik
Månadsstatistik, akutmottagningar, väntetider och besök	Månatligen (senast sista vardagen i varje månad), 3 månaders eftersläpning	Databas Annan statistik

Källa: Socialstyrelsen

### Figur B3. Insjuknande i lungcancer, per stadium och områdestyp, 2017–2023

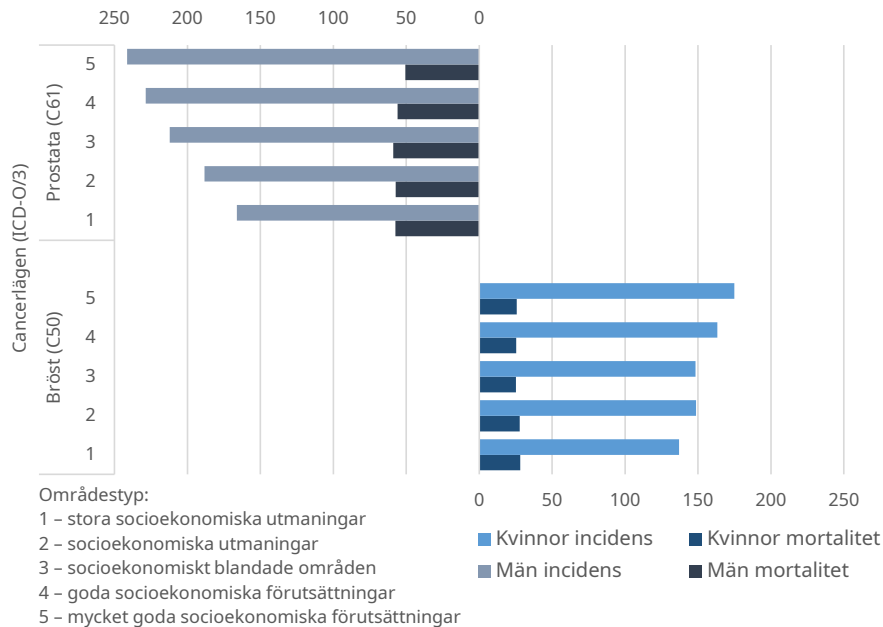
Antalet diagnostiserade samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2023.



Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

### Figur B4. Insjuknande och dödlighet i Prostata- och bröstcancer, per områdestyp, 2017–2023

Antalet diagnostiserade samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2023.

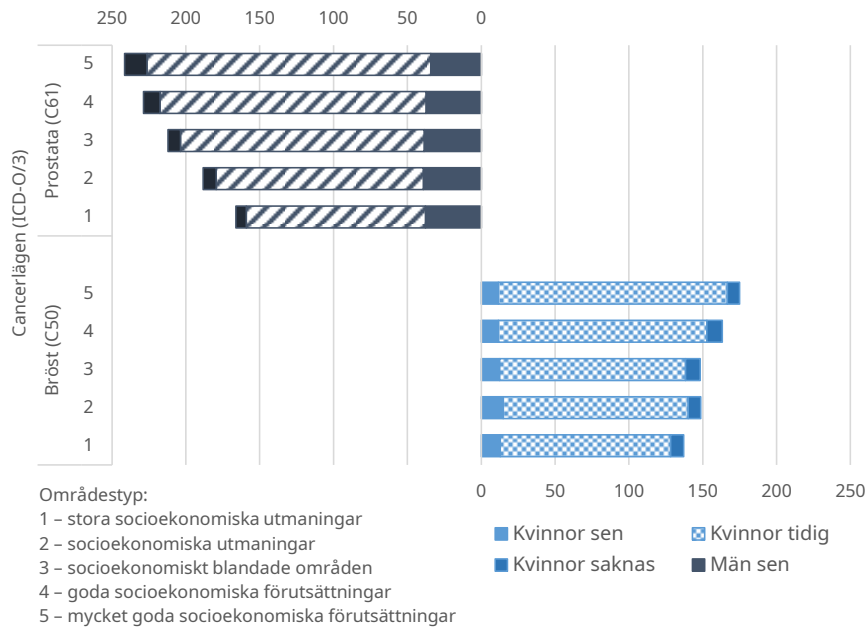


Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB



### Figur B5. Insjuknande i Prostata- och bröstcancer, per stadium och områdestyp, 2017–2023

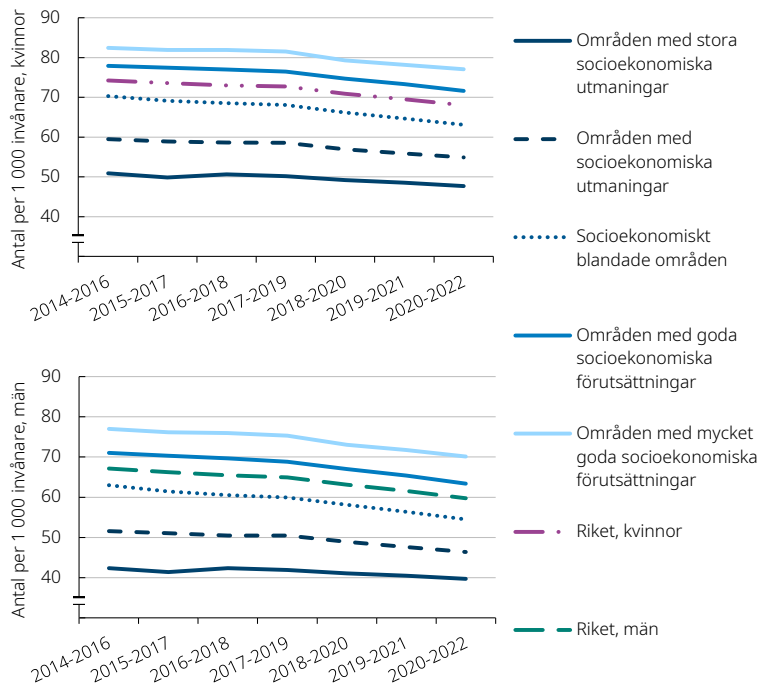
Antalet diagnostiserade samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2023.



Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

### Figur B6. Tandvårdsundersökning de senaste tre åren, från treårsperioden 2014–2016 till treårsperioden 2020–2022, uppdelat på kön och områdestyp

Antal personer per 1000 invånare som fått en basundersökning utförd någon gång under den senaste treårsperioden, vuxentandvård, åldersstandardiserade värden.



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

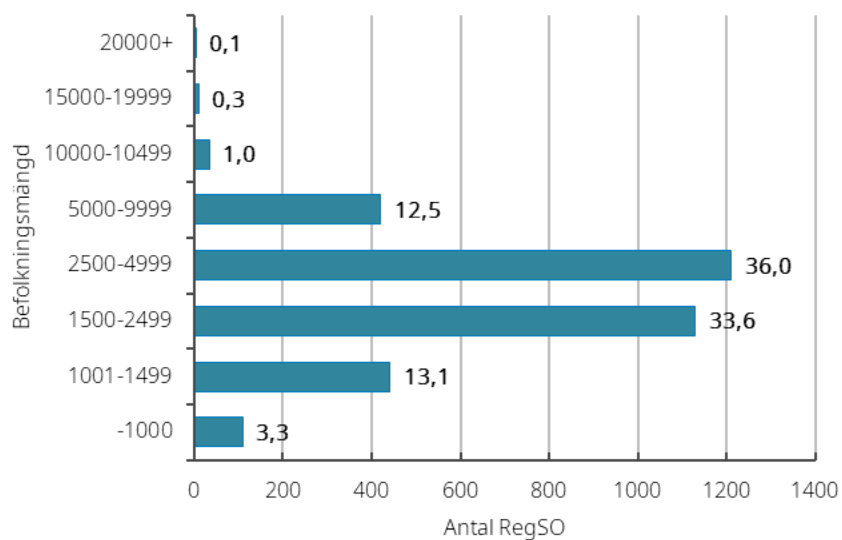
**Tabell B2. Andel besökare med minst 20 kvarvarande tänder per områdestyp, hos personer 65–74 år som rapporterat kvarvarande tänder 2021–2023**

Områden med	Andel i procent
Stora socioekonomiska utmaningar	73,8
Socioekonomiska utmaningar	81,9
Socioekonomisk blandning	87,2
God socioekonomi	91,5
Mycket god socioekonomi	95,0

Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB

### Figur B7. Antal RegSO med en viss befolkningsmängd, år 2023

Antal indikeras på den horisontella axeln. Värdet till höger om stapeln indikerar andelar.



Källa: Statistikmyndigheten SCB, bearbetad av Socialstyrelsen

Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden - delredovisning



Effektivare arbete för integration och minskat utanförskap med hjälp av regionala statistikområden (artikelnr 2025-2-9414)