



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

Alkoholbruk bland äldre

- Har det någon betydelse?

FELICIA AHLNER Doktorand

Institutionen för Neurovetenskap och Fysiologi, Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet
Centrum för Åldrande och Hälsa vid Göteborgs universitet – AGECAP



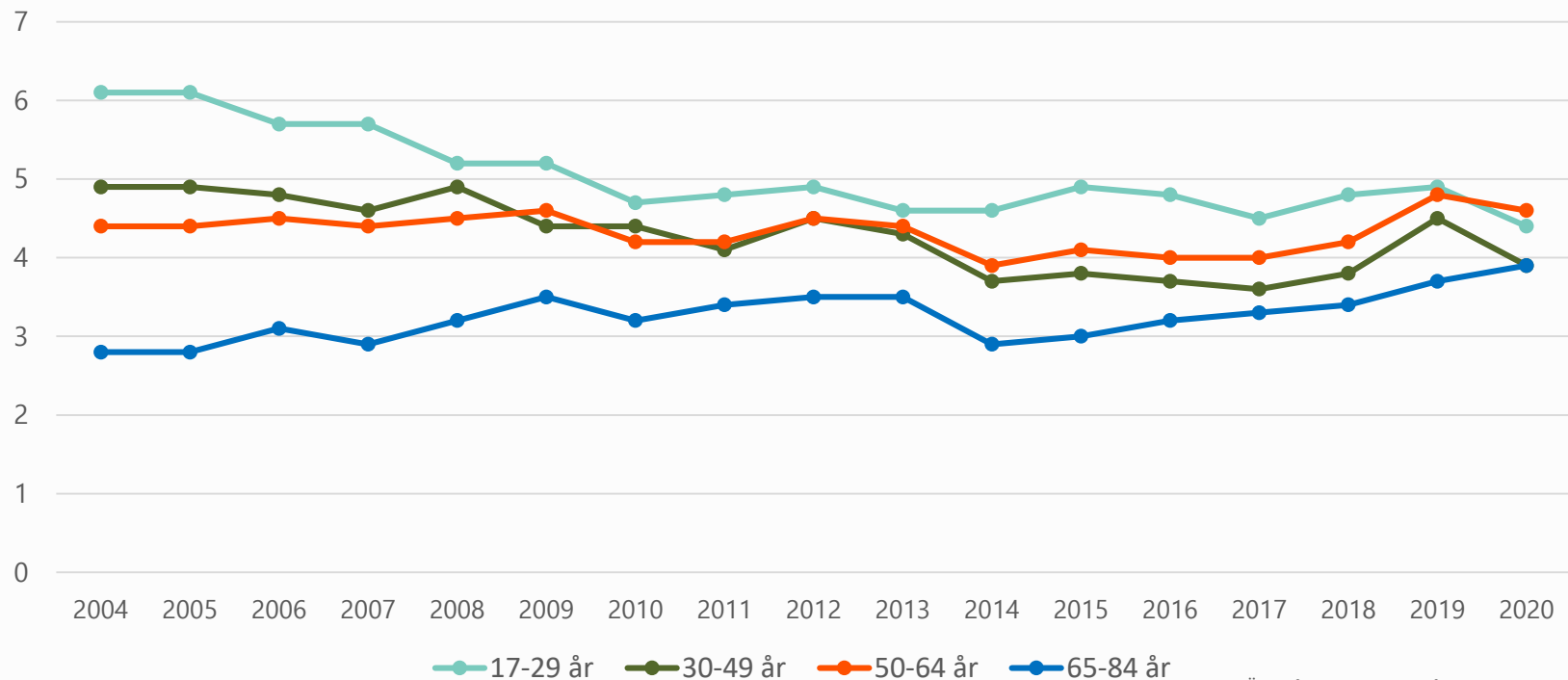
Andelen äldre ökar

- i Sverige och stora delar av världen

Alkoholkonsumtion i Sverige

- Bland befolkningen generellt och äldre specifikt

Självrapporterad alkoholkonsumtion (liter ren alkohol) per år i Sverige (17-84 år*) fördelat på ålder mellan åren 2004-2020



*Övre åldersgräns 80 år t.o.m. 2013

Källa: CAN:s Monitormätningar, från Tabellbilaga till Självrapporterade alkoholvanor i Sverige 2004-2020, CAN rapport 204

Alkoholrelaterade sjukdomar, skador och olyckor

- Alkoholberoende
- Nedsatt leverfunktion
- Hjärt-kärlsjukdom (hjärtsvikt, förmaksflimmer)
- Stroke
- Högt blodtryck
- Diabetes
- Cancer (lever, mun/svalg, strupe)
- Depression
- Trafikolyckor
- Fallolyckor
- Misshandel/våld



Varför ska äldres konsumtion uppmärksammas?

Ökad känslighet p.g.a.:

- Förändrad kroppssammansättning
- Fler sjukdomar
- Fler mediciner
- Sämre reaktionsförmåga
- Försämrade balans



H70 studierna i Göteborg

- Hälsoundersökningar av äldre personer sedan 1971

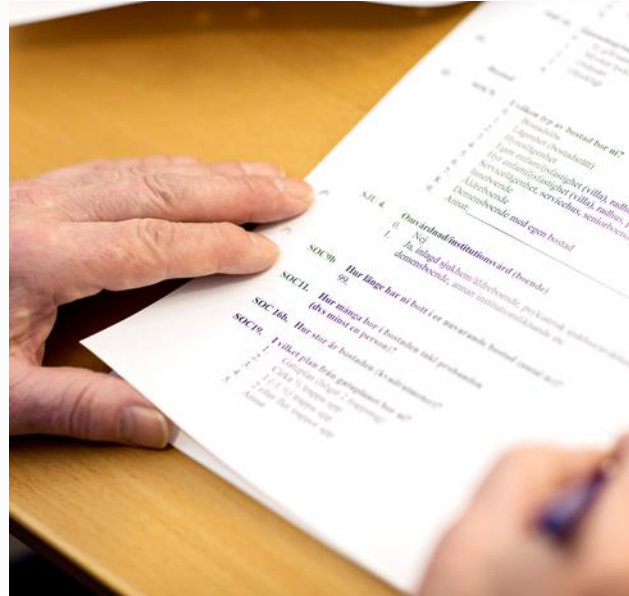


Foto: Johan Wingborg

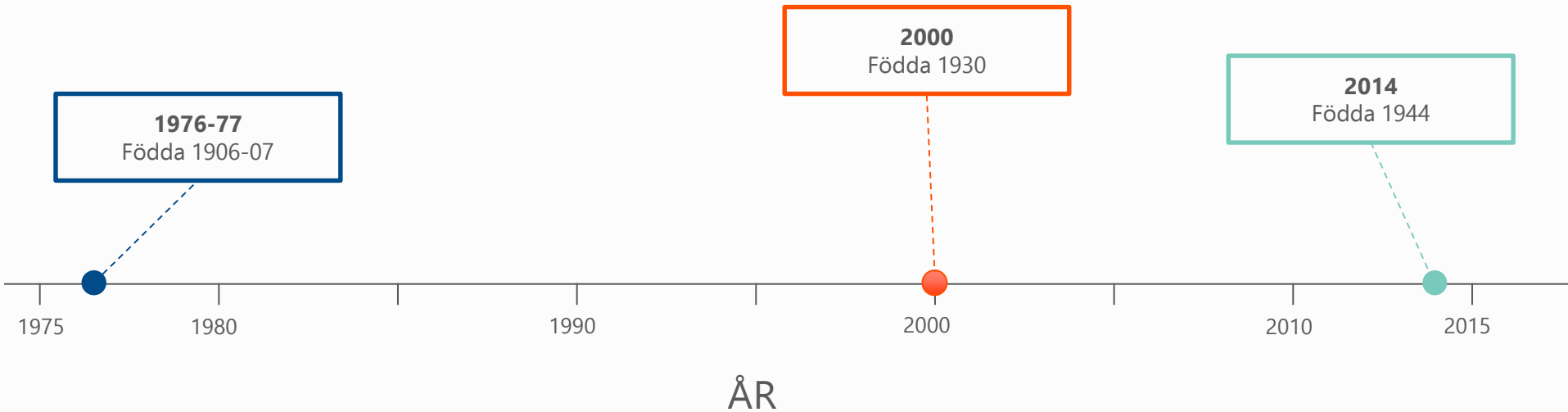
Alkoholkonsumtion bland 70-åringar

- Resultat från H70 studierna



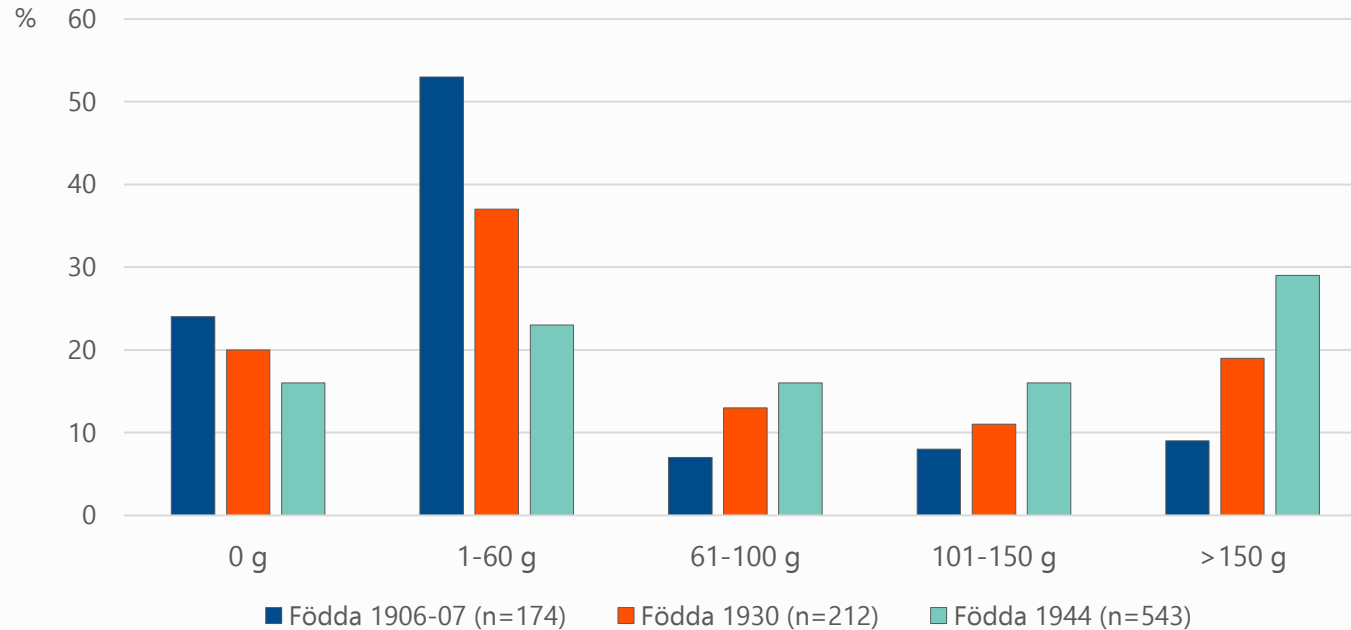
Alkoholkonsumtion bland 70-åringar

- Resultat från H70 studierna



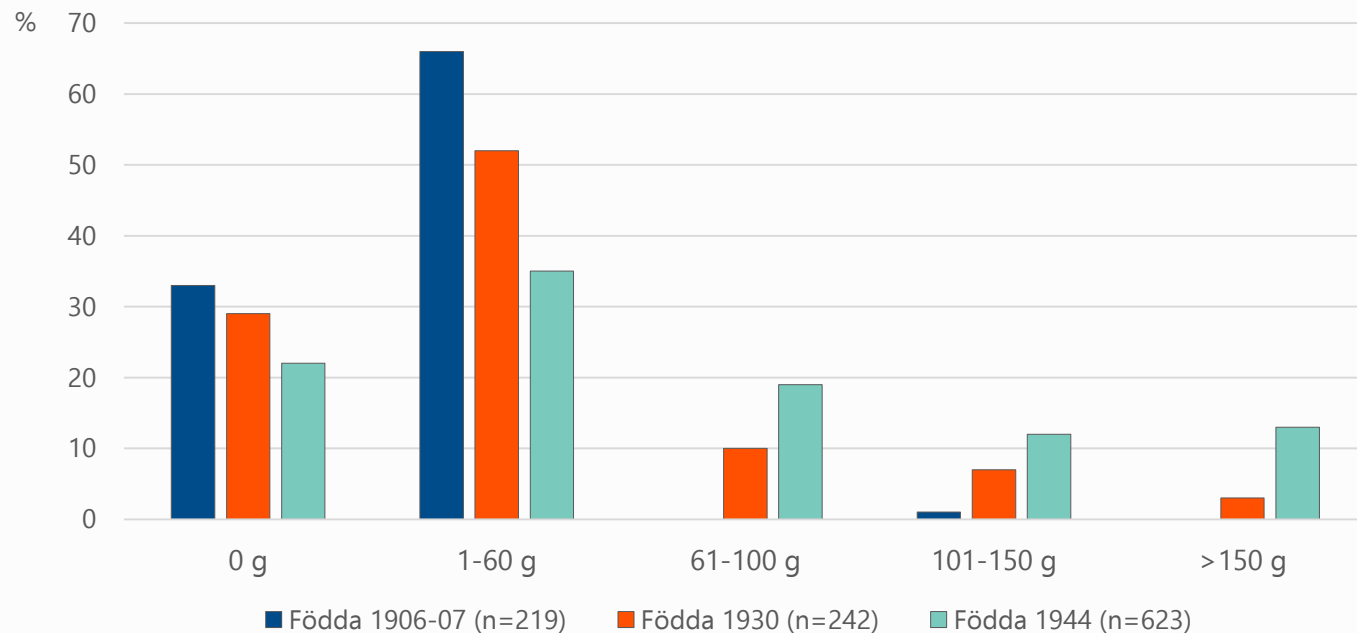
Alkoholkonsumtion (g/v) bland män

- Födda 1906-07, 1930 och 1944



Alkoholkonsumtion (g/v) bland kvinnor

- Födda 1906-07, 1930 och 1944



Risikkonsumtion* bland män och kvinnor 1976-2014



*enligt National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism

Risikkonsumtion* bland män och kvinnor 1976-2014



*enligt National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
						

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
						

Livsstil och risk för död

- 8 års uppföljning av 70-åringar födda 1944

Livsstilsfaktorer som ingick i studien



Alkohol (>100g/v)



Rökning (tidigare eller nuvarande)



BMI (<23 eller \geq 31)



Fysisk aktivitet (<150 min)



Stillasittande (>7 h)



Sömn (<7h eller \geq 9)



Kost (totalscore 0-4)

Minst 5 ohälsosamma vanor

5x

ökad risk för död

Jämfört med personer med 0-1 ohälsosamma vanor

Sammanfattning

- Har det någon betydelse att äldre dricker?

- Ett växande folkhälsoproblem
- Konsekvenser för den enskilde individen och dess omgivning
- Ökade kostnader för samhället i stort
- I kombination med andra ohälsosamma vanor är effekten betydligt större



TACK FÖR ATT DU HAR LYSSNAT!

Kontakt:
felicia.ahlner@gu.se



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

FRÅGOR?

Kontakt:
felicia.ahlner@gu.se