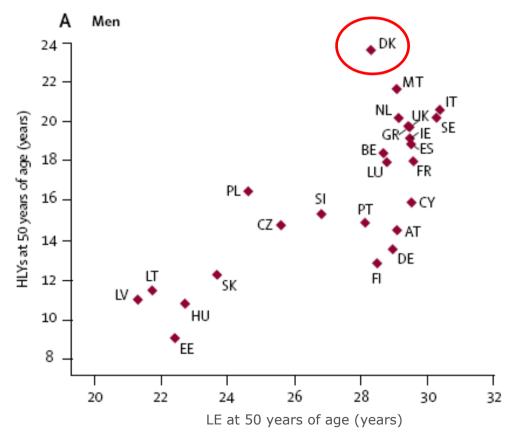


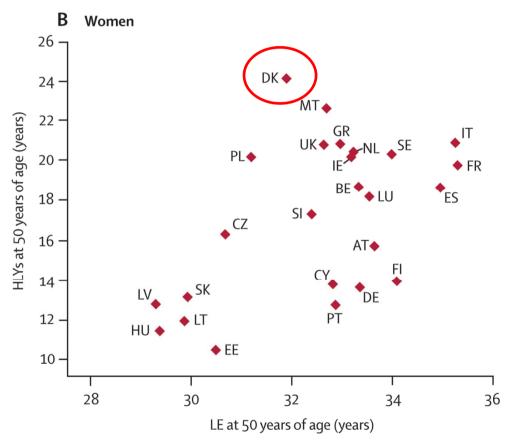


# Life expectancy (LE) and healthy life years (HLYs) at 50 years of age among men for all EU countries





## Life expectancy (LE) and healthy life years (HLYs) at 50 years of age among women for all EU countries





### lippings from Danish and Swedish media November 17, 2008



Ældre i Danmark er sundest

Chancen for at have det godt også efter de 50 år

Danske ældre er de mest raske i Europa

Danskerne er roske og rærige i mange flere år end mange andre borgere i EU.



Det kan godt være, at vi ikke lever helt så lange i Danmark som i enange andre lande. Til gengand er vi raske længere end alle andre, skriver Metrokpress.

Det viser en ny undersøgelse, der er sponsøreret af EU, som i dag effertliggenes i det medonske bdsskrift The Lancet.



Skrevet af: Katrine Nielsen Jensen

#### Danske ældre længst raske i EU

### Svenskarna flitigast i EU

Svenskarna är i särklass bäst i Europa när det gäller att jobba långt upp i åld-

Och vi lever länge och är tämligen friska – men männen hamnar på bättre plats än kvinnorna i Europas hälsoliga. Forskare har gjort en djupdyk-

Forskare har gjort en djupdyknigs i statistiken över Isvålangd och hälsa i EUs 25 medlemslånder. Resultatet publiceras i medicintidskriften Tbe Lancet och visar att der finns stora skillnader inom unionen. Till exempel år medellivslängden högst bland italienski mån och franska kvinnor och allra ligst i Lettland.

nor och allra ligst i Lettland.

Danmark utmärker sig som
den nation där halsolaget är allra bläs, även om det ska sägas att
begreppet är luddigt definierat –
att leva utan funktionshinder och
utan att behöva begränsa sina
aktiviteter räknas som halsa.

#### Färre rökare ger utslag

Svenska mån hamnar på andra plats i Europa när det gäller förväntad återstiende livslängd bland femtioåringar, och kvinnorna på en femteplats. När det gäller ett liv i hälsa hamnar de svenska männen på fjärdeplatson och kvinnorna på sjundeplatsen.

- Om jag sku spekulera kan

könsskillnaderna bere på att svenska mån roker väldigt lire i jämförelse med resten av Europa. Svenska kvinnor är heller inga storrökare, men ligger någor närmare de övriga europisska kvinnornas vanor, säger Måns Rosén, chef for Statens beredning för medicinsk utvärdering och adjungsvad professor i epidemiologi, till Svenska Dagejedemiologi, till Svenska Dag-

#### Många slutar kring 55

Aven om Sverige inte riktig, at hist i klüssen mer det giller livslängd och halss så leder vi teta komburrens ligna över ande inter komburrens ligna över ande inter 64 år, enligt sammanställingen. Här jobbar i genomsnitt 72 procent av kovinnoma i den äldern, vilket kan jiunföras med genomskitet på 54 respektive 37 procent för EUs fentnot aldsta medlemstater, där många går i pension längt före 65 årnsdagen.

I EU som helhet forvårvsarbeter bars 33,5 procent av männen och 34 procent ak kvianorna mellan 55 och 54 år, och målet är att geonnssnitter ska ligga på 50 procent inom två år. Detta kommer inte att uppnås med mindre ån att forutsättningarna för en god hålsa ökar kraftigt i de mest utsatta ländorna, skriver forskarna FAKTA

Italienare och fransyskor lever längst sverige finns på topp-5 bland FDV: 25 medlemsländer rår det gall högst förväntad livslängd for personer som är femtie år california alliså rensade tor spädbarrischolighet och dylliki). Lettland hamma



Förväntad År med hills:

Land Hyslängd efter 50

79.5

71.3

Frankrike 79.6

Idand 79.5



Datakerre er ruske og sprige i matge flere år end matge andre bargere i EU. Foto: Colourbos

Danske ældre er de mest raske i Europa

er størst her.

#### Danske ældre er Europas raskeste

#### Sundhed

Selv om danskernes levealder ikke er den højeste, kan vi glæde os over et langt liv uden de store skavanker.

Print Send D BOOKMARK



Frankrike 85.4



### The Minimum European Health Module (MEHM)

The MEHM is adopted as an essential part of the European Health Survey System and consists of three general disability/health items:

- Self-rated health
- Long-standing illness
- Activity limitations

The MEHM is included in the Survey on Income and Living Conditions (SILC)



#### **Purpose**

- •To present the disagreement between the question on activity limitation in MEHM/SILC and the question used in the Danish-SILC
- •To investigate if this disagreement influence the Danish HLY estimates



#### **SILC - Denmark**

- Yearly survey on income and living conditions carried out in all EU member states. Data in the present study derives from the surveys in 2005-2008
- The reference populations is private households residing in Denmark and members of these households (excluding institutionalised persons)
- SILC has a rotating panel design
- Sample size: approximately 9,500 persons/households (16 years or older) selected from the Central Population Register.
- Response rate: approximately 60%
- Data were collected via telephone interview and postal questionnaires by Statistics Denmark



#### **Activity limitation**

SILC/MEHM: For at least the past 6 months, to what extent have you been limited because of a health problem in activities people usually do?

Yes, strongly limited Yes, limited No, not limited

SILC-Denmark (unofficial translation -2007): Have you been hampered in your daily activities by this chronic problem or by other health-related problems for longer time-periods within the past 6 months?

Yes No

The questions and responses were made similar in 2008



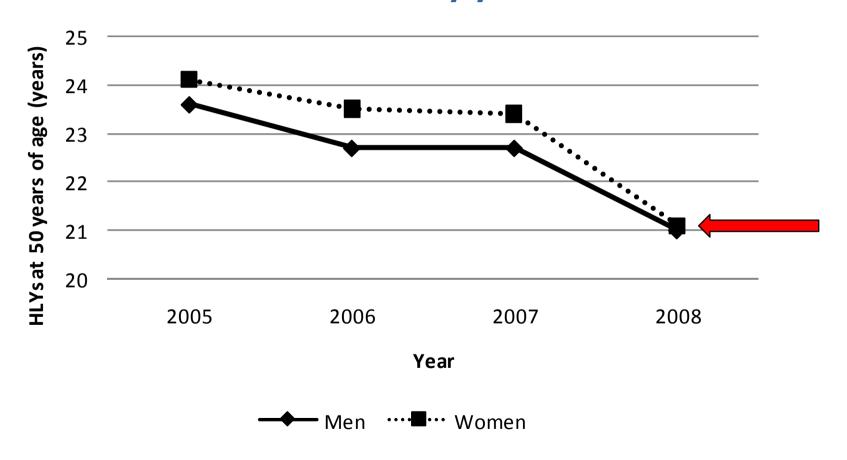
#### **Statistical analysis**

We used life tables from the EHEMU database and the age-specific prevalence of long-term activity limitation and calculated HLYs at 50 years of age by sex by Sullivan's method

SILC 2005-2008

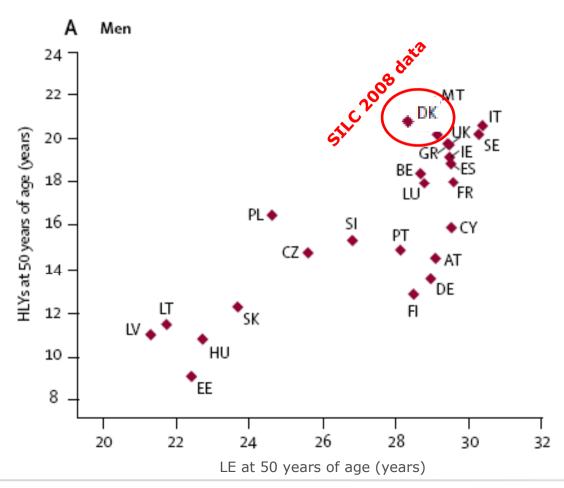


## Figure 1. Healthy life years (HLYs) at 50 years of age in Denmark by year



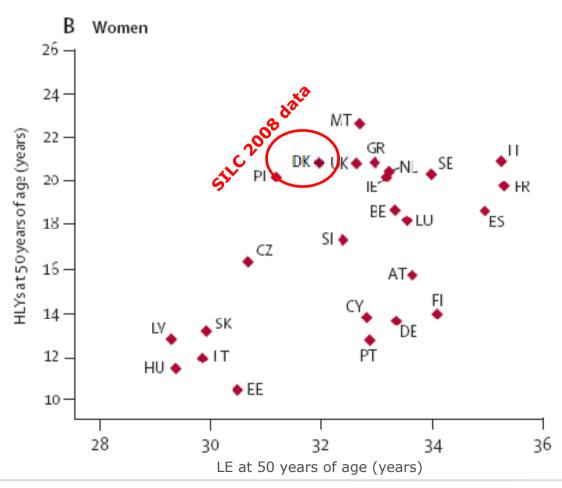


## Life expectancy (LE) and healthy life years (HLYs) at 50 years of age among men for all EU countries





## Life expectancy (LE) and healthy life years (HLYs) at 50 years of age among women for all EU countries





#### In addition...

In Denmark, data was collected via telephone interview and postal questionnaires

In most other countries, data was collected via face-to-face interviews

It is well known that the mode of data collection may affect response distributions

For example, the mode itself may affect the responses and those who respond to mail surveys can be different from those who participate in interview surveys



We used data from the Danish SILC-2008 and the Danish Health Interview Survey 2005 to investigate the effects of mode of data collection.

Because no comparable question on long-term activity limitation was asked in the Health Interview Survey in 2005, the MEHM question on long-standing illness was used to illustrate the discrepancy.



### The Danish Health Interview Surveys

- The Danish National Institute of Public Health, University of Southern Denmark has carried out national representative health interview surveys since 1987
- The purpose of the surveys is to describe the status and trends in health and morbidity in the adult population (16 years or older) and in the factors that influence health status
- The survey in 2005 was based on a random sample of 21,832 Danish citizens. The response rate was 67%
- Data were collected via face-to-face interview at the respondents' home
- Institutionalised persons were excluded



## Questions on long-standing disease

HIS: Do you have any long-standing disease, disorder or illness, longstanding effects of injury, any functional impairment or any other longstanding health problem? (Any that has lasted 6 months or more)

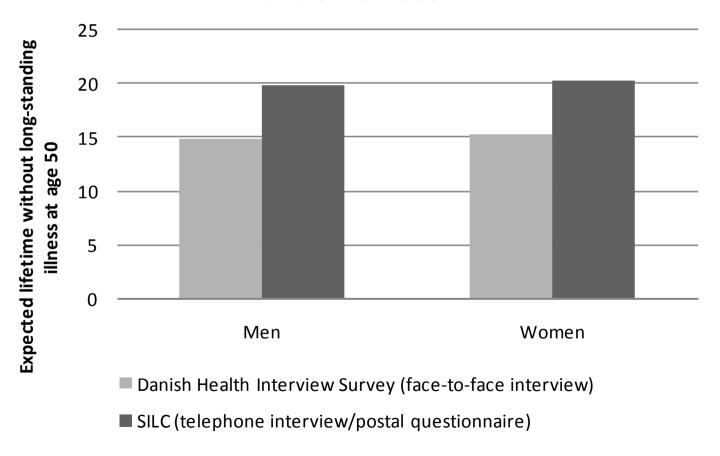
- -Yes
- -No

MEHM/SILC: Do you have any long-standing illness or [long-standing] health problem? [By long-standing I mean illnesses or health problems which have lasted, or are expected to last, for 6 months or more]

- -Yes
- -No



# Expected lifetime without long-standing illness at age 50 in Denmark according to the Danish Health Interview Survey 2005 and SILC-2008.





#### Conclusion

Methodological details such as formulation of a question, how questions are filtered in a questionnaire, survey mode and subsequent differences in patterns of non-response must be addressed to ensure harmonisation in cross-national comparisons.

Results from non-harmonised indicators should be interpreted cautiously as they may lead to incorrect conclusions.