



Gender Medizin - 2020

Männer zwischen 60 und 90 Jahren sterben häufiger an Covid-19 als Frauen

2020 starben in Südtirol 770 Personen an Covid-19, davon 385 Männer und 385 Frauen. Untersucht man die einzelnen Altersklassen, treten geschlechtsspezifische Unterschiede auf: Zwischen 60 und 90 Jahren starben 306 Männer und 206 Frauen an diesem Virus.

Ab 90 Jahren ändert sich das Verhältnis zwischen den Geschlechtern grundlegend: In dieser Altersklasse sind 171 Frauen und 72 Männer an Covid-19 verstorben; dies hängt möglicherweise damit zusammen, dass es mehr hochbetagte Frauen als Männer gibt.

Medicina di genere - 2020

Gli uomini tra i 60 e i 90 anni muoiono più spesso delle donne per il Covid-19

In Provincia di Bolzano nel 2020 i morti per il Covid-19 erano 770, di cui 385 uomini e 385 donne. Se si analizzano le classi di età, tuttavia, emergono differenze di genere. Tra i 60 e 90 anni sono deceduti a causa di questo virus 306 uomini e 206 donne.

La situazione si capovolge per gli ultra 90enni: le donne decedute per Covid-19 sono 171 e gli uomini 72, probabilmente perché le donne che raggiungono un'età avanzata sono più numerose degli uomini.

Tab. 1

An Covid-19 verstorbene Personen (a) nach Altersklasse und Geschlecht - 2020

Persone decedute per Covid-19 (a) per classe di età e sesso - 2020

ALTERSKLASSE (Jahre)	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	Männer Uomini (%)	Frauen Donne (%)	Insgesamt Totale (%)	CLASSE DI ETÀ (anni)
Unter 60	7	8	15	46,7	53,3	100,0	Fino a 60
60 - 64	12	4	16	75,0	25,0	100,0	60 - 64
65 - 69	13	8	21	61,9	38,1	100,0	65 - 69
70 - 74	42	12	54	77,8	22,2	100,0	70 - 74
75 - 79	61	29	90	67,8	32,2	100,0	75 - 79
80 - 84	87	68	155	56,1	43,9	100,0	80 - 84
85 - 89	91	85	176	51,7	48,3	100,0	85 - 89
90 - 94	56	102	158	35,4	64,6	100,0	90 - 94
95 und mehr	16	69	85	18,8	81,2	100,0	95 e oltre
Insgesamt	385	385	770	50,0	50,0	100,0	Totale

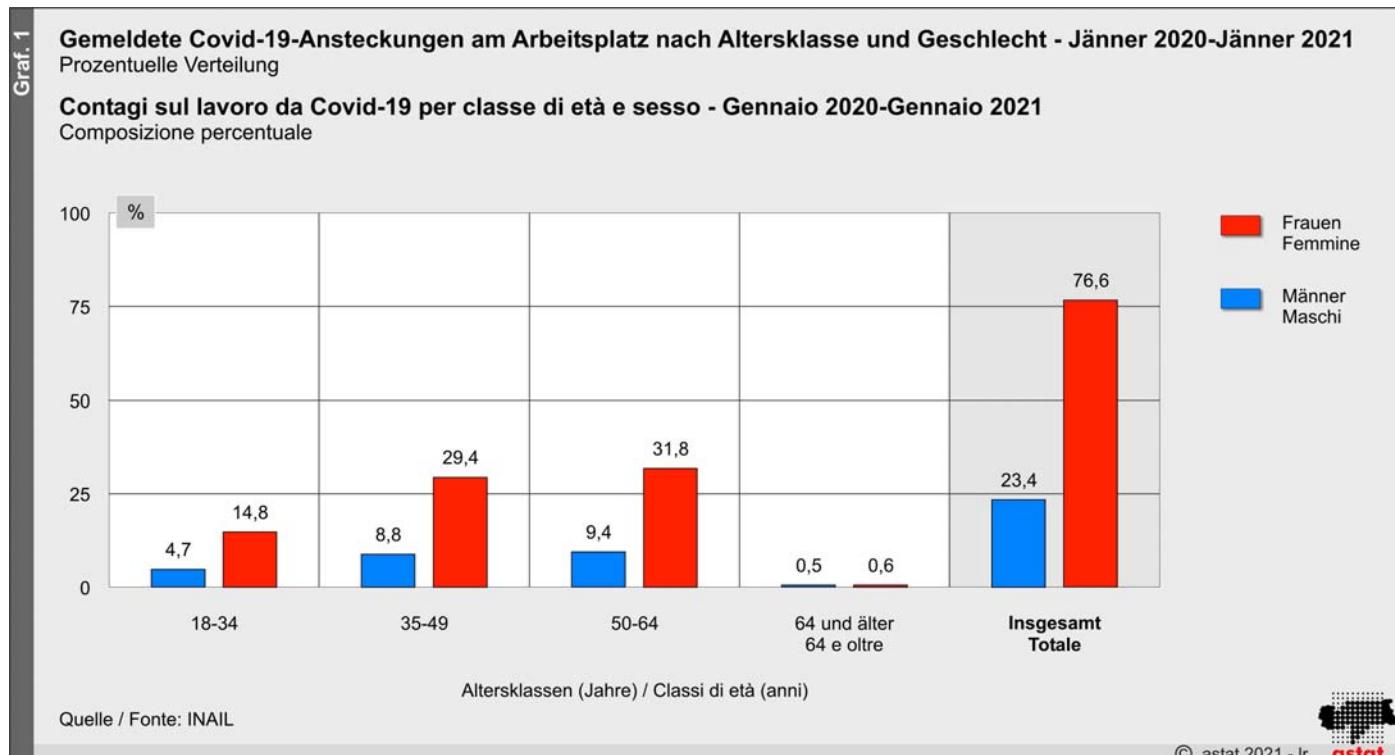
(a) Vorläufige Daten / Dati provvisori

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Am Arbeitsplatz hingegen melden Frauen häufiger als Männer, dass sie an Covid-19 erkrankt sind. Laut Daten des INAIL, des gesamtstaatlichen Versicherungsinstituts für Arbeitsunfälle, wurden in Südtirol im Zeitraum von Jänner 2020 bis Jänner 2021 dem Arbeitgeber Covid-19-Ansteckungen zu 76,6% von Frauen (1.633) und zu 23,4% von Männern (498) gemeldet.

Sul posto di lavoro le donne denunciano più frequentemente degli uomini di essersi ammalate di Covid-19. Secondo i dati INAIL (Istituto nazionale Assicurazione Infortuni sul Lavoro) per la provincia di Bolzano, nell'intervallo temporale tra il gennaio 2020 e il gennaio 2021, al datore di lavoro sono stati denunciati contagi da Covid-19 per il 76,6% da donne (1.633) e per il restante 23,4% da uomini (498).



Derzeit laufen weltweit Studien über die geschlechtspezifischen Unterschiede bei Covid-19. Diese Untersuchungen fallen in das Forschungsgebiet der **Gendermedizin**.

Attualmente in tutto il mondo si stanno effettuando ricerche riguardo le differenze di genere per il Covid-19. Questi studi fanno parte della **medicina di genere**.

Frauen sterben anteilmäßig häufiger als Männer an psychischen- und Verhaltensstörungen

Die Gendermedizin untersucht seit den 1980er Jahren des 20. Jahrhunderts die genetischen, anatomischen, physiologischen, funktionellen und psychologischen Unterschiede zwischen Mann und Frau. Damit sollen gezieltere Methoden zur Diagnose und Behandlung von Krankheiten je nach Geschlecht der erkrankten Person entwickelt werden.

Le donne muoiono più spesso degli uomini per disturbi psichici e comportamentali

La medicina di genere studia - a partire dagli anni Ottanta del Novecento - le differenze genetiche, anatomiche, fisiologiche, funzionali e psicologiche tra l'uomo e la donna, col fine di trovare i metodi più mirati per poter diagnosticare e trattare una malattia, a seconda del genere della persona affetta.

Nel paragrafo che segue vengono esaminate le cause di morte dalla prospettiva di genere.

Aus der Tabelle 2 über die **Todesursachen nach Geschlecht** geht hervor, dass einige Krankheiten mit Todesfolge bei Frauen und Männern unterschiedlich häufig auftreten, auch wenn sich die entsprechenden Prozentanteile auf den ersten Blick nicht stark unterscheiden.

Die Todesursache bezieht sich auf das Grundleiden, d.h. auf die Krankheit bzw. das Trauma, die oder das infolge möglicher Komplikationen oder damit verbundener Erkrankungen zum Tod geführt hat.

Die Werte der Tabelle 2 bis zum Jahr 2004 können nicht mit den Daten ab dem Jahr 2006 verglichen werden, weil 2005 eine Überarbeitung der Klassifizierung und der Zuweisung der Todesursachen vorgenommen wurde.

Es ist jedoch interessant zu beobachten, in welch unterschiedlichem Ausmaß bestimmte Krankheiten im Laufe der Zeit für Männer und Frauen tödlich verliefen. 1958 waren 63,0% der an Krankheiten der Verdauungsorgane verstorbenen Personen Männer und 37,0% Frauen. 2004 waren die Anteile für beide Geschlechter fast gleich hoch: 48,2% für die Männer bzw. 51,8% für die Frauen. Umgekehrt sieht es bei den Krankheiten des Herz-Kreislauf-Systems aus: Daran starben 1958 etwa gleich viele Männer (49,7%) wie Frauen (50,3%); 2004 sank der Anteil der Männer auf 43,2% und jener der Frauen stieg auf 56,8%.

2006 waren die aufgrund von Krankheiten des Herz-Kreislauf-Systems verstorbenen Personen zu 56,9% Frauen und zu 43,1% Männer, 2019 beliefen sich die Prozentwerte auf 53,1% für die weibliche Bevölkerung und auf 46,9% für die männliche.

Frauen sterben seltener an Tumorneubildungen als Männer: 2006 waren 44,0% der an diesen Erkrankungen verstorbenen Personen Frauen und 56,0% Männer, 2019 waren es 45,6% bzw. 54,4%.

Um die Sterblichkeit von Männern und Frauen nach Todesursache zu vergleichen, ist es allerdings sinnvoller, die entsprechenden Prozentwerte in Bezug auf die insgesamt verstorbenen Männer bzw. Frauen zu betrachten, um die unterschiedliche Geschlechterverteilung in den einzelnen Altersklassen auszugleichen.

Aus obigen Beschreibungen geht hervor, dass 38,2% der 2019 verstorbenen Frauen und 34,2% der 2019 verstorbenen Männer an Krankheiten des Kreislaufsystems starben. 2006 fielen die entsprechenden Prozentsätze für die Frauen (45,1%) etwas höher und für die Männer (33,9%) etwas niedriger aus.

Dalla tabella 2 sulle **cause di morte per sesso** si evince, che alcune patologie che hanno portato alla morte, hanno colpito donne e uomini in maniera diversa, anche se, a prima vista, le relative percentuali non differiscono più di tanto.

La causa di morte fa riferimento alla "causa iniziale" della sequenza morbosa, ossia alla malattia o all'evento traumatico che, attraverso eventuali complicazioni o stati morbosì intermedi, ha condotto al decesso.

I valori della tabella 2 fino al 2004 non possono essere confrontati con quelli dal 2006 in poi, perché nel 2005 è stata fatta una revisione della classificazione e dell'imputazione delle cause di morte.

È comunque interessante notare, come nel tempo, alcune patologie abbiano portato alla morte uomini e donne in misura diversa. Nel 1958 il 63,0% dei deceduti per malattie dell'apparato digerente era di sesso maschile e il 37,0% di sesso femminile. Nel 2004 le percentuali erano quasi alla pari: rispettivamente del 48,2% e del 51,8%. Situazione opposta per le malattie dell'apparato cardio-circolatorio: nel 1958 ne sono deceduti uomini (49,7%) e donne (50,3%) in ugual proporzione, nel 2004 le quote maschili sono scese al 43,2% e quelle femminili sono salite al 56,8%.

Nel 2006 le persone decedute per patologie del sistema cardio-circolatorio erano per il 56,9% donne e per il 43,1% uomini, nel 2019 le percentuali riguardavano il 53,1% della popolazione femminile e il 46,9% di quella maschile.

Le donne muoiono meno frequentemente per neoplasie tumorali. Queste patologie nel 2006 hanno condotto alla morte per il 44,0% donne e per il 56,0% uomini, nel 2019 le relative percentuali riguardavano per il 45,6% le femmine e per il 54,4% i maschi.

Tuttavia, per confrontare la mortalità tra uomini e donne per cause di morte è più opportuno usare le rispettive percentuali sul totale dei decessi maschili e femminili, in modo da eliminare l'effetto dovuto alla diversa numerosità.

Dai risultati di cui sopra si evince che nel 2019 il 38,2% delle persone morte di sesso femminile e il 34,2% delle persone morte di sesso maschile sono decedute a causa di malattie del sistema circolatorio. Nel 2006 le rispettive percentuali erano più alte per le donne (45,1%) e di poco più basse per gli uomini (33,9%).

Tab. 2

In Südtirol verstorbenen Personen nach Todesursachengruppe und Geschlecht (a) - 1958-2019

Absolute Werte und prozentuelle Verteilung

Personen morte in provincia di Bolzano per gruppi di cause e sesso (a) - 1958-2019

Valori assoluti e composizione percentuale

JAHRE ANNI	Bestimmte infektiöse u. parasitäre Krankheiten		Neubildungen (Tumoren)		Krankheiten des Kreislaufsystems		Krankheiten der Atmungsorgane		Krankheiten der Verdauungsorgane		Sonstige Krankheiten		Insgesamt	
	Malattie infettive e parassitarie		Neoplasie (Tumori)		Malattie del sistema circolatorio		Malattie dell'apparato respiratorio		Malattie dell'apparato digerente		Altre malattie		Totale	
	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne

Absolute Werte
Valori assoluti

1958	76	37	310	275	407	412	126	102	121	71	689	531	1.729	1.428
1964	54	20	331	291	465	482	137	94	133	91	686	497	1.806	1.475
1968	56	31	369	324	795	750	212	126	140	76	498	271	2.070	1.578
1974	37	19	463	334	726	791	148	102	175	107	412	255	1.961	1.608
1978	24	9	506	337	810	829	145	93	153	78	310	256	1.948	1.602
1984	16	8	537	387	826	852	170	104	146	100	380	277	2.075	1.728
1988	10	6	558	429	799	842	139	106	85	65	339	188	1.930	1.636
1994	13	7	633	472	778	883	146	126	98	50	264	207	1.932	1.745
1998	10	13	612	491	763	940	149	118	91	49	327	219	1.952	1.830
2004	16	14	710	516	703	925	155	133	54	58	307	274	1.945	1.920

Änderung der Klassifikation und der Zuweisungskriterien
Diversa classificazione e imputazione

2006	17	25	665	522	640	844	161	105	82	67	324	310	1.889	1.873
2007	25	20	650	523	649	793	170	136	76	68	301	311	1.871	1.851
2008	26	25	660	508	702	830	151	119	73	60	391	349	2.003	1.891
2009	21	24	653	572	655	756	158	139	54	73	357	337	1.898	1.901
2010	22	25	650	561	675	804	153	127	71	57	374	390	1.945	1.964
2011	29	30	642	541	682	829	167	123	67	73	368	426	1.955	2.022
2012	53	38	690	581	690	948	175	146	74	79	358	402	2.040	2.194
2013	31	27	702	546	681	895	192	117	82	78	339	402	2.027	2.065
2014	31	37	667	526	701	881	190	150	62	85	394	444	2.045	2.123
2015	35	51	675	508	785	923	201	179	83	71	421	471	2.200	2.203
2016	32	40	700	554	725	877	171	150	82	76	440	473	2.150	2.170
2017	46	48	634	547	802	916	170	161	86	77	451	512	2.189	2.261
2018	42	49	675	577	730	926	177	170	71	56	461	529	2.156	2.307
2019	43	51	658	551	769	871	194	176	81	72	506	563	2.251	2.284

Prozentuelle Verteilung nach Todesursachengruppen
Composizione percentuale per gruppi di cause di morte

1958	4,4	2,6	17,9	19,3	23,5	28,9	7,3	7,1	7,0	5,0	39,8	37,2	100,0	100,0
1964	3,0	1,4	18,3	19,7	25,7	32,7	7,6	6,4	7,4	6,2	38,0	33,7	100,0	100,0
1968	2,7	2,0	17,8	20,5	38,4	47,5	10,2	8,0	6,8	4,8	24,1	17,2	100,0	100,0
1974	1,9	1,2	23,6	20,8	37,0	49,2	7,5	6,3	8,9	6,7	21,0	15,9	100,0	100,0
1978	1,2	0,6	26,0	21,0	41,6	51,7	7,4	5,8	7,9	4,9	15,9	16,0	100,0	100,0
1984	0,8	0,5	25,9	22,4	39,8	49,3	8,2	6,0	7,0	5,8	18,3	16,0	100,0	100,0
1988	0,5	0,4	28,9	26,2	41,4	51,5	7,2	6,5	4,4	4,0	17,6	11,5	100,0	100,0
1994	0,7	0,4	32,8	27,0	40,3	50,6	7,6	7,2	5,1	2,9	13,7	11,9	100,0	100,0
1998	0,5	0,7	31,4	26,8	39,1	51,4	7,6	6,4	4,7	2,7	16,8	12,0	100,0	100,0
2004	0,8	0,7	36,5	26,9	36,1	48,2	8,0	6,9	2,8	3,0	15,8	14,3	100,0	100,0

Änderung der Klassifikation und der Zuweisungskriterien
Diversa classificazione e imputazione

2006	0,9	1,3	35,2	27,9	33,9	45,1	8,5	5,6	4,3	3,6	17,2	16,6	100,0	100,0
2007	1,3	1,1	34,7	28,3	34,7	42,8	9,1	7,3	4,1	3,7	16,1	16,8	100,0	100,0
2008	1,3	1,3	33,0	26,9	35,0	43,9	7,5	6,3	3,6	3,2	19,5	18,5	100,0	100,0
2009	1,1	1,3	34,4	30,1	34,5	39,8	8,3	7,3	2,8	3,8	18,8	17,7	100,0	100,0
2010	1,1	1,3	33,4	28,6	34,7	40,9	7,9	6,5	3,7	2,9	19,2	19,9	100,0	100,0
2011	1,5	1,5	32,8	26,8	34,9	41,0	8,5	6,1	3,4	3,6	18,8	21,1	100,0	100,0
2012	2,6	1,7	33,8	26,5	33,8	43,2	8,6	6,7	3,6	3,6	17,5	18,3	100,0	100,0
2013	1,5	1,3	34,6	26,4	33,6	43,3	9,5	5,7	4,0	3,8	16,7	19,5	100,0	100,0
2014	1,5	1,7	32,6	24,8	34,3	41,5	9,3	7,1	3,0	4,0	19,3	20,9	100,0	100,0
2015	1,6	2,3	30,7	23,1	35,7	41,9	9,1	8,1	3,8	3,2	19,1	21,4	100,0	100,0
2016	1,5	1,8	32,6	25,5	33,7	40,4	8,0	6,9	3,8	3,5	20,5	21,8	100,0	100,0
2017	2,1	2,1	29,0	24,2	36,6	40,5	7,8	7,1	3,9	3,4	20,6	22,6	100,0	100,0
2018	1,9	2,1	31,3	25,0	33,9	40,1	8,2	7,4	3,3	2,4	21,4	22,9	100,0	100,0
2019	1,9	2,2	29,2	24,1	34,2	38,1	8,6	7,7	3,6	3,2	22,5	24,6	100,0	100,0

Tab. 2 - Fortsetzung / Segue

In Südtirol verstorbene Personen nach Todesursachengruppe und Geschlecht (a) - 1958-2019

Absolute Werte und prozentuelle Verteilung

Persone morte in provincia di Bolzano per gruppi di cause e sesso (a) - 1958-2019

Valori assoluti e composizione percentuale

JAHRE ANNI	Bestimmte infektiöse u. parasitäre Krankheiten		Neubildungen (Tumoren)		Krankheiten des Kreislaufsystems		Krankheiten der Atmungsorgane		Krankheiten der Verdauungsorgane		Sonstige Krankheiten		Insgesamt	
	Malattie infettive e parassitarie		Neoplasie (Tumori)		Malattie del sistema circolatorio		Malattie dell'apparato respiratorio		Malattie dell'apparato digerente		Altre malattie		Totale	
	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne
Prozentuelle Verteilung nach Geschlecht Composizione percentuale per sesso														
1958	67,3	32,7	53,0	47,0	49,7	50,3	55,3	44,7	63,0	37,0	56,5	43,5	54,8	45,2
1964	73,0	27,0	53,2	46,8	49,1	50,9	59,3	40,7	59,4	40,6	58,0	42,0	55,0	45,0
1968	64,4	35,6	53,2	46,8	51,5	48,5	62,7	37,3	64,8	35,2	64,8	35,2	56,7	43,3
1974	66,1	33,9	58,1	41,9	47,9	52,1	59,2	40,8	62,1	37,9	61,8	38,2	54,9	45,1
1978	72,7	27,3	60,0	40,0	49,4	50,6	60,9	39,1	66,2	33,8	54,8	45,2	54,9	45,1
1984	66,7	33,3	58,1	41,9	49,2	50,8	62,0	38,0	59,3	40,7	57,8	42,2	54,6	45,4
1988	62,5	37,5	56,5	43,5	48,7	51,3	56,7	43,3	56,7	43,3	64,3	35,7	54,1	45,9
1994	65,0	35,0	57,3	42,7	46,8	53,2	53,7	46,3	66,2	33,8	56,1	43,9	52,5	47,5
1998	43,5	56,5	55,5	44,5	44,8	55,2	55,8	44,2	65,0	35,0	59,9	40,1	51,6	48,4
2004	53,3	46,7	57,9	42,1	43,2	56,8	53,8	46,2	48,2	51,8	52,8	47,2	50,3	49,7

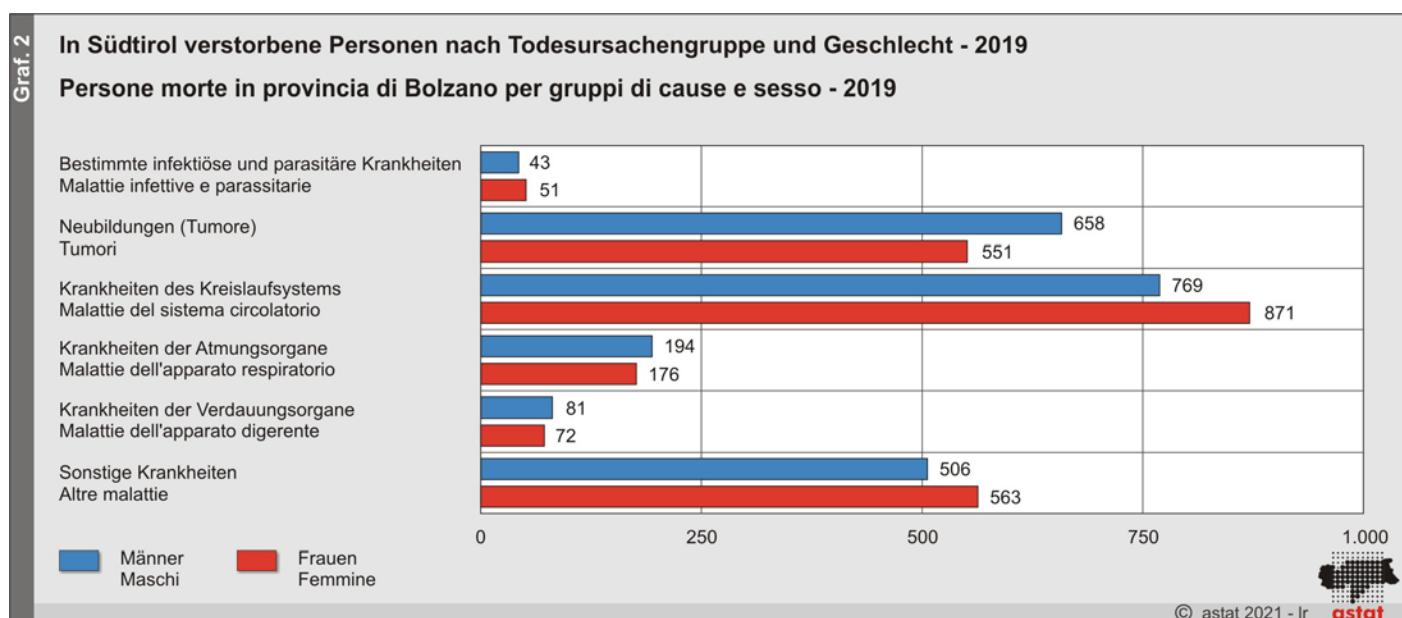
**Änderung der Klassifikation und der Zuweisungskriterien
Diversa classificazione e imputazione**

2006	40,5	59,5	56,0	44,0	43,1	56,9	60,5	39,5	55,0	45,0	51,1	48,9	50,2	49,8
2007	55,6	44,4	55,4	44,6	45,0	55,0	55,6	44,4	52,8	47,2	49,2	50,8	50,3	49,7
2008	51,0	49,0	56,5	43,5	45,8	54,2	55,9	44,1	54,9	45,1	52,8	47,2	51,4	48,6
2009	46,7	53,3	53,3	46,7	46,4	53,6	53,2	46,8	42,5	57,5	51,4	48,6	50,0	50,0
2010	46,8	53,2	53,7	46,3	45,6	54,4	54,6	45,4	55,5	44,5	49,0	51,0	49,8	50,2
2011	49,2	50,8	54,3	45,7	45,1	54,9	57,6	42,4	47,9	52,1	46,3	53,7	49,2	50,8
2012	58,2	41,8	54,3	45,7	42,1	57,9	54,5	45,5	48,4	51,6	47,1	52,9	48,2	51,8
2013	53,4	46,6	56,3	43,8	43,2	56,8	62,1	37,9	51,3	48,8	45,7	54,3	49,5	50,5
2014	45,6	54,4	55,9	44,1	44,3	55,7	55,9	44,1	42,2	57,8	47,0	53,0	49,1	50,9
2015	40,7	59,3	57,1	42,9	46,0	54,0	52,9	47,1	53,9	46,1	47,2	52,8	50,0	50,0
2016	44,4	55,6	55,8	44,2	45,3	54,7	53,3	46,7	51,9	48,1	48,2	51,8	49,8	50,2
2017	48,9	51,1	53,7	46,3	46,7	53,3	51,4	48,6	52,8	47,2	46,8	53,2	49,2	50,8
2018	46,2	53,8	53,9	46,1	44,1	55,9	51,0	49,0	55,9	44,1	46,6	53,4	48,3	51,7
2019	45,7	54,3	54,4	45,6	46,9	53,1	52,4	47,6	52,9	47,1	47,3	52,7	49,6	50,4

(a) 1958-1979: Wohnbevölkerung; ab 1980: anwesende Bevölkerung
1958-1979: popolazione residente; Dal 1980: popolazione presente

Quelle: Gesundheitsministerium, Landesabteilung Gesundheit, Südtiroler Sanitätsbetrieb, ASTAT

Fonte: Ministero della Salute, Ripartizione Provinciale Sanità, Azienda Sanitaria della Provincia di Bolzano, ASTAT



Diese Beobachtungen werden auch von den Quoten je 100.000 Einwohner aus Tabelle 3 bestätigt, die die **Sterblichkeitsrate nach Ursache und Geschlecht** wiedergeben: Bei den Krankheiten des Kreislaufsystems betrug 2019 die männliche Quote 292,1 und die weibliche 323,8. Die Männerquote war im gesamten herangezogenen Zeitraum zwischen 2014 und 2019 niedriger als jene der Frauen.

Die Sterblichkeitsraten nach Ursache zeigen weitere Aspekte der Gender-Medizin auf: Frauen sterben anteilmäßig viel häufiger als Männer an psychischen und Verhaltensstörungen: 2019 war die männliche Quote 28,5 gegenüber 48,7 der weiblichen. 2014 war der Unterschied noch deutlicher: Der Anteil der Männer belief sich auf 19,2 und jener der Frauen auf 41,2.

Umgekehrt sterben Männer anteilmäßig viel häufiger als Frauen an Verletzungen und Vergiftungen. 2019 erlagen daran 68,0 Männer und 27,9 Frauen je 100.000 Einwohner. 2014 war der Unterschied ein bisschen geringer mit einer Quote von 63,5 für die Männer und von 32,8 für die Frauen.

Sowohl bei Männern als auch bei Frauen sind die häufigsten Todesursachen Tumorneubildungen und Krankheiten des Kreislaufsystems.

Queste osservazioni vengono confermate dai valori per 100.000 abitanti riportati nella tabella 3, che riproducono i **tassi di mortalità per causa e sesso**. Per le patologie del sistema cardio-circolatorio nel 2019 i tassi maschili ammontavano a 292,1 e quelli femminili a 323,8. Per tutto il periodo considerato tra il 2014 e il 2019 i tassi degli uomini sono stati minori di quelli delle donne.

I tassi di mortalità per causa rilevano ulteriori aspetti della medicina di genere: le donne muoiono più spesso degli uomini per disturbi psichici e comportamentali. Nel 2019 il tasso maschile era di 28,5 contro quello femminile di 48,7. Nel 2014 la differenza era ancora più marcata: il tasso maschile era di 19,2 e quello femminile di 41,2.

Di contro, in proporzione gli uomini soccombono per traumatismi e avvelenamenti più spesso delle donne: nel 2019 ne sono deceduti 68,0 uomini e 27,9 donne ogni 100.000 abitanti. Nel 2014 la differenza era un po' meno accentuata con una quota di 63,5 per gli uomini e di 32,8 per le donne.

In comune maschi e femmine hanno le principali cause di morte: neoplasie e patologie del sistema cardio-circolatorio.

Tab. 3

Sterblichkeitsrate nach wichtigsten Todesursachengruppen und Geschlecht - 2014-2019

Werte je 100.000 Einwohner

Tasso di mortalità per i principali gruppi di cause e genere - 2014-2019

Valori per 100.000 abitanti

TODESURSACHE	2014	2015	2016	2017	2018	2019	CAUSA DI MORTE
Männer Uomini							
Bestimmte infektiöse und parasitäre							
Krankheiten	12,2	13,7	12,4	17,7	16,0	16,3	Alcune malattie infettive e parassitarie
Neubildungen	261,5	263,3	271,4	244,0	257,9	249,9	Tumori
Psychische und Verhaltensstörungen	19,2	18,7	22,1	28,9	27,5	28,5	Disturbi psichici e comportamentali
Krankheiten des Kreislaufsystems	274,8	306,2	281,1	308,6	278,9	292,1	Malattie del sistema circolatorio
Krankheiten des Atmungssystems	74,5	78,4	66,3	65,4	67,6	73,7	Malattie del sistema respiratorio
Krankheiten des Verdauungssystems	24,3	32,4	31,8	33,1	27,1	30,8	Malattie apparato digerente
Verletzungen und Vergiftungen und äußere Ursachen von Morbidität und Mortalität	63,5	69,0	64,4	57,7	56,5	68,0	Traumatismi, avvelenamenti e cause esterne di morbosità e mortalità
Frauen Donne							
Bestimmte infektiöse und parasitäre							
Krankheiten	14,1	19,4	15,1	18,0	18,3	19,0	Alcune malattie infettive e parassitarie
Neubildungen	200,7	192,9	209,4	205,5	215,5	204,8	Tumori
Psychische und Verhaltensstörungen	41,2	44,4	35,5	37,6	51,2	48,7	Disturbi psichici e comportamentali
Krankheiten des Kreislaufsystems	336,2	350,5	331,4	344,2	345,9	323,8	Malattie del sistema circolatorio
Krankheiten des Atmungssystems	57,2	68,0	56,7	60,5	63,5	65,4	Malattie del sistema respiratorio
Krankheiten des Verdauungssystems	32,4	27,0	28,7	28,9	20,9	26,8	Malattie apparato digerente
Verletzungen und Vergiftungen und äußere Ursachen von Morbidität und Mortalität	32,8	31,9	31,4	34,2	31,4	27,9	Traumatismi, avvelenamenti e cause esterne di morbosità e mortalità

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Sterblichkeitsrate nach wichtigsten Todesursachengruppen und Geschlecht - 2019

Werte je 100.000 Einwohner

Tasso di mortalità per i principali gruppi di cause e genere - 2019

Valori per 100.000 abitanti

- █ Männer
Maschi
- █ Frauen
Femmine

Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten
Alcune malattie infettive e parassitarie

Neubildungen
Tumori

Psychische und Verhaltensstörungen
Disturbi psichici e comportamentali

Krankheiten des Kreislaufsystems
Malattie del sistema circolatorio

Krankheiten des Atmungssystems
Malattie del sistema respiratorio

Krankheiten des Verdauungssystems
Malattie apparato digerente

Verletzungen und Vergiftungen und äußere Ursachen
von Morbidität und Mortalität
Traumatismi, avvelenamenti e cause esterne di
morbosità e mortalità

© astat 2021 - Ir 

Frauen verzeichnen höhere Werte
für Autoimmun- und endokrine
Krankheiten

Le donne registrano valori più
elevati nelle patologie autoimmuni
ed endocrinopatiche

Im folgenden Abschnitt werden die unterschiedlichen Pathologien und Krankheiten bei Frauen und Männern untersucht.

Auf den ersten Blick scheint, dass geschlechtsspezifische Unterschiede bei Krankheiten, die Frauen und Männer betreffen, nicht besonders ausgeprägt seien, ähnlich wie bei den geschlechtsspezifischen Unterschieden der Haupttodesursachen.

Ein Blick auf die detailliertere Auflistung der **chronischen Krankheiten** jedoch deutet sehr wohl auf „typisch weibliche“ und „typisch männliche“ Pathologien.

Frauen verzeichnen höhere Werte für Autoimmun- und endokrine Krankheiten.

Frauen scheinen eine empfindlichere Schilddrüse zu haben: Sie erkranken häufiger an Hashimoto-Thyreoiditis (2.767,9 Frauen je 100.000 Einwohner und 370,2 Männer), an Hyper-Hypoparathyreoidismus (70,4 Frauen je 100.000 Einwohner und 18,0 Männer) und an Hypothyreose (5.230,8 Frauen je 100.000 Einwohner und 1.205,5 Männer).

Nel seguente paragrafo vengono analizzate le differenti patologie di donne e uomini.

A prima vista sembra che, analogamente alle divergenze di genere per le principali cause di morte, anche le differenze tra patologie che colpiscono gli uomini piuttosto che le donne, non siano particolarmente marcate.

Tuttavia, uno sguardo più dettagliato alle **malattie croniche** suggerisce l'esistenza di patologie tipicamente femminili e tipicamente maschili.

Le donne registrano valori più elevati nelle patologie autoimmuni ed endocrinopatiche.

Le donne sembrano avere una tiroide più sensibile: si ammalano più sovente degli uomini di tiroidite di Hashimoto (2.767,9 donne ogni 100.000 abitanti e 370,2 uomini), di iper-ipoparatiroidismo (70,4 donne ogni 100.000 abitanti e 18,0 uomini) e di ipotiroidismo (5.230,8 donne ogni 100.000 abitanti e 1.205,5 uomini).

Tab. 4

Krankheiten nach Geschlecht - 2019**Malattie per sesso - 2019**

KRANKHEIT	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	MALATTIA
	Absolute Werte Valori assoluti		Prozentuelle Verteilung Composizione percentuale		
Chronische Krankheiten	73.262	87.360	45,6	54,4	Patologie croniche
Diabetes Typ 1	755	608	55,4	44,6	Diabete tipo 1
Diabetes Typ 2	11.353	9.503	54,4	45,6	Diabete tipo 2
Neue Fälle von bösartigen Tumoren (a)	1.733	1.386	55,6	44,4	Nuovi casi di tumori maligni (a)
Werte je 1.000 Einwohner Valori per 1.000 abitanti					
Krankheiten des Herzkreislaufsystems	125,3	102,2	125,3	102,2	Malattie dell'apparato circolatorio
Hypertonie	102,5	84,3	102,5	84,3	Ipertensione
Krankheiten der Atmungsorgane	35,6	30,3	35,6	30,3	Malattie dell'apparato respiratorio

(a) 2016

Quelle: Landesgesundheitsbericht - ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
 Fonte: Relazione Sanitaria Provinciale - Elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Tab. 5

Chronische Krankheiten nach Krankheitstyp und Geschlecht - 2019

Standardisierte Werte pro 100.000 Einwohner

Patologie croniche per tipologia e sesso - 2019

Valori standardizzati per 100.000 abitanti

CHRONISCHE KRANKHEIT	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	PATOLOGIA CRONICA
Transplantaträger	84,2	154,6	118,7	Portatori di trapianto
Niereninsuffizienz	526,3	809,2	658,4	Insufficienza renale
HIV und AIDS	54,1	127,0	90,3	HIV e AIDS
Neoplasien	4.585,2	4.151,1	4.326,8	Neoplasie
Diabetes	2.174,0	3.194,6	2.661,6	Diabete
Hypertonie	8.434,2	10.249,2	9.332,7	Ipertensione
Andere Kardiopathie	3.827,1	5.688,2	4.707,9	Altre cardiopatie
Arterielle Vaskulopathie	552,9	1.054,5	785,2	Vasculopatia arteriosa
Venöse Vaskulopathie	324,0	380,4	351,8	Vasculopatia venosa
Herzdekompensation	395,7	640,0	508,2	Scompenso cardiaco
Asthma	1.956,6	1.966,6	1.965,4	Asma
COPD (chronisch obstruktive Bronchitis und Lungenemphysem)	1.949,1	2.495,5	2.204,1	BPCO (Broncopneumopatia cronica ostruttiva)
Hepato-Enteropathie	729,7	1.062,2	892,3	Epato-Enteropatia
GERD (Gastroösophageale Refluxkrankheit)	1.306,0	1.481,9	1.389,2	MRGE (Malattia da reflusso gastro-esofageo)
Epilepsie	795,6	901,0	845,9	Epilessia
Parkinson	118,0	179,4	146,2	Parkinson
Alzheimer und Demenz	338,1	271,5	312,7	Alzheimer e demenze
Multiple Sklerose und zerebelläre Ataxie	264,8	140,4	202,7	Sclerosi multipla e atassia cerebellare
Rheumatoide Arthritis	589,4	241,9	419,4	Artrite reumatoide
SLE (Systemischer Lupus erythematoses)	118,3	19,2	69,1	LES (Lupus eritematoso sistemico)
Sjögren-Syndrom	87,9	7,6	48,6	Malattia di Sjögren
Spondylitis ankylosans	78,1	86,8	82,4	Spondilite anchilosante
Hashimoto-Thyreoiditis	2.767,9	370,2	1.577,1	Tiroidite di Hashimoto
Hämolytische Anämie	5,3	5,2	5,2	Anemie emolitiche
Psoriasis	249,3	235,8	241,7	Psoriasi
Akromegalie	5,5	5,0	5,3	Acromegalia
Diabetes insipidus	15,1	11,7	13,4	Diabete insipido
Addison-Krankheit	19,1	20,8	20,1	Morbo di Addison
Hyper-Hypoparathyreoidismus	70,4	18,0	45,0	Iper-ipoparatiroidismo
Hypothyreose	5.230,8	1.205,5	3.271,5	Ipotiroidismo
Cushing-Syndrom	7,5	4,5	6,0	Sindrome di Cushing
Basedow-Krankheit	387,9	100,9	244,8	Morbo di Basedow
Hypophysärer Minderwuchs	71,8	104,2	88,5	Nanismo ipofisario
Dyslipämie	2.747,2	4.332,3	3.504,4	Dislipidemie
Psychosen	1.354,0	1.020,6	1.191,6	Psicosi

Quelle: Landesgesundheitsbericht - Ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
 Fonte: Relazione Sanitaria Provinciale - Elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Weiters erkranken Frauen häufiger als Männer an autoimmunen Krankheiten wie SLE (Systemischer Lupus erythematoses) mit einem weiblichen Anteil von 118,3 gegenüber einem männlichen von 19,2 und Sjögren Syndrom mit einer Quote von 87,9 für die weibliche Bevölkerung und von 7,6 für die männliche. Dies ist auf die im Vergleich zu den Männern stärkere Immunreaktion der Frauen zurückzuführen.

Gesundheitliche Check-ups bei Männern seltener als bei Frauen

Im folgenden Abschnitt wird die Bereitschaft bei Männern und Frauen untersucht, den eigenen Gesundheitszustand überwachen zu lassen und Vorbeugungsmaßnahmen zu treffen.

Das Nationalinstitut für Statistik (ISTAT) führt in Zusammenarbeit mit dem Landesinstitut für Statistik (ASTAT) jährlich eine Erhebung zum Gesundheitszustand der Bevölkerung und zu ihrem Zugang zu den Gesundheitsdiensten durch: Diese gibt ein umfassendes Bild über den **Gesundheitszustand der Südtiroler, die Vorbeugung und den Zugang zu den Südtiroler Gesundheitsdiensten**. Insbesondere werden erhoben: chronische Krankheiten, funktionelle Beeinträchtigungen, Risikofaktoren für die Gesundheit wie Rauchen, Übergewicht oder Bewegungsmangel, Medikamentenverbrauch, fachärztliche Visiten und Analysen usw.

Die Erhebung für das Jahr 2019 zeigt, dass Männer bei Vorsorgenuntersuchungen nachlässiger sind als Frauen. 35,6% der Männer gegenüber 44,4% der Frauen haben sich in den letzten 12 Monaten vor der Befragung fachärztlichen Untersuchungen unterzogen, 36,9% gegenüber 41,7% haben eine Blutprobe gemacht und 25,4% gegenüber 38,8% haben sich fachärztlichen Analysen unterzogen.

Dennoch geben 69,7% der Männer gegenüber 60,1% der Frauen an, in den letzten zwei Tagen vor der Befragung Medikamente eingenommen zu haben.

Le donne, inoltre, vengono colpite più frequentemente degli uomini dalle malattie autoimmuni quali LES (Lupus eritematoso sistematico), con un quorum femminile di 118,3 contro uno maschile di 19,2, e sindrome di Sjögren (87,9 per le femmine e 7,6 per i maschi). Questo perché le donne sviluppano risposte del sistema immunitario più intense rispetto agli uomini.

Gli uomini sono meno propensi delle donne a monitorare la loro salute

Nel paragrafo che segue viene analizzata la disponibilità degli uomini e delle donne a far controllare la propria salute e a prendere misure preventive.

Sulle "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari" l'Istituto nazionale di statistica (ISTAT), in collaborazione con l'Istituto provinciale di statistica (ASTAT), conduce annualmente un'indagine che fornisce un quadro articolato dello **stato di salute della popolazione altoatesina, la prevenzione ed il ricorso ai servizi sanitari in Alto Adige**. Vengono rilevate in particolare la presenza di malattie croniche, di limitazioni funzionali, i fattori di rischio per la salute, quali l'abitudine al fumo o l'eccesso di peso e l'inattività fisica, il consumo dei farmaci, le visite mediche e accertamenti diagnostici, ecc.

L'indagine del 2019 rileva che gli uomini sono meno propensi delle donne a monitorare la loro salute. Il 35,6% dei maschi contro il 44,4% delle femmine ha fatto ricorso a visite mediche specialistiche nei 12 mesi precedenti l'intervista, il 36,9% contro il 41,7% si è sottoposto a esami del sangue e il 25,4% contro il 38,8% si è sottoposto a esami medici specialistici.

Eppure, gli uomini, più spesso delle donne, dichiarano di aver assunto farmaci nei due giorni precedenti l'intervista: il 69,7% dei maschi contro il 60,1% delle femmine.

Tab. 6

Gesundheitszustand nach Geschlecht - 2019

Prozentwerte

Stato di salute per sesso - 2019

Valori percentuali

	Nein No		Ja Si		
	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	
Haben Sie in den letzten 3 Monaten die Erste Hilfe in Anspruch genommen?	88,6	89,9	11,4	10,1	Negli ultimi tre mesi ha fatto ricorso al pronto soccorso?
Haben Sie in den letzten 3 Monaten den ärztlichen Bereitschaftsdienst in Anspruch genommen?	94,7	91,6	5,3	8,4	Negli ultimi tre mesi ha fatto ricorso alla guardia medica?
Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten fachärztlichen Untersuchungen unterzogen?	64,4	55,6	35,6	44,4	Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a visite mediche specialistiche?
Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Blutprobe gemacht?	63,1	58,3	36,9	41,7	Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami del sangue?
Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten fachärztlichen Analysen unterzogen?	74,6	61,2	25,4	38,8	Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami medici specialistici?
Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen oder mehrere Haushaltsunfälle erlitten, die Ihren Gesundheitszustand durch Wunden, Knochenbrüche, Verbrennungen, Prellungen, Luxationen oder durch andere Verletzungen beeinträchtigt haben?	96,6	97,2	3,4	2,8	Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?
Leiden Sie an chronischen Krankheiten oder an lange andauernden gesundheitlichen Problemen?	82,3	80,2	17,7	19,8	È affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?
Leiden Sie an Diabetes?	95,2	97,6	4,8	***	Soffre di diabete?
Leiden Sie an Bluthochdruck?	87,9	87,6	12,1	12,4	Soffre di ipertensione arteriosa?
Leiden Sie an Allergien?	90,3	88,7	9,7	11,3	È affetto da malattie allergiche?
Leiden Sie an Arthrose, Arthritis?	93,4	86,7	6,6	13,3	Soffre di artrosi, artrite?
Haben Sie in den letzten zwei Tagen Medikamente eingenommen? (a)	29,1	39,0	69,7	60,1	Negli ultimi due giorni ha fatto uso di farmaci? (a)

(a) Hier ist die Summe nicht 100%, weil einige Personen „Ich weiß nicht“ geantwortet haben
Qui la somma non è 100%, perché alcune persone hanno risposto "Non so"

Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT

Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

Im Jahr 2019 begingen 40 Männer und 14 Frauen Selbstmord

Nel 2019 si sono suicidati 40 maschi e 14 femmine

Im folgenden Abschnitt werden die Suizide aus der Genderperspektive untersucht.

Männer, die sich das Leben nehmen, sind zahlreicher als Frauen. Das bestätigen die seit 1958 erhobenen Daten. Allein im Jahr 2019 begingen 40 Männer und 14 Frauen Selbstmord.

Nel paragrafo seguente si esaminano i suicidi da una prospettiva di genere.

Gli uomini che si tolgono la vita sono più numerosi delle donne: lo confermano i dati raccolti a partire dal 1958. Nel solo 2019 si sono suicidati 40 maschi e 14 femmine.

Tab. 7

Suizide nach Geschlecht - 1958-2019**Suicidi per sesso - 1958-2019**

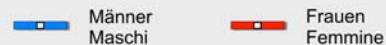
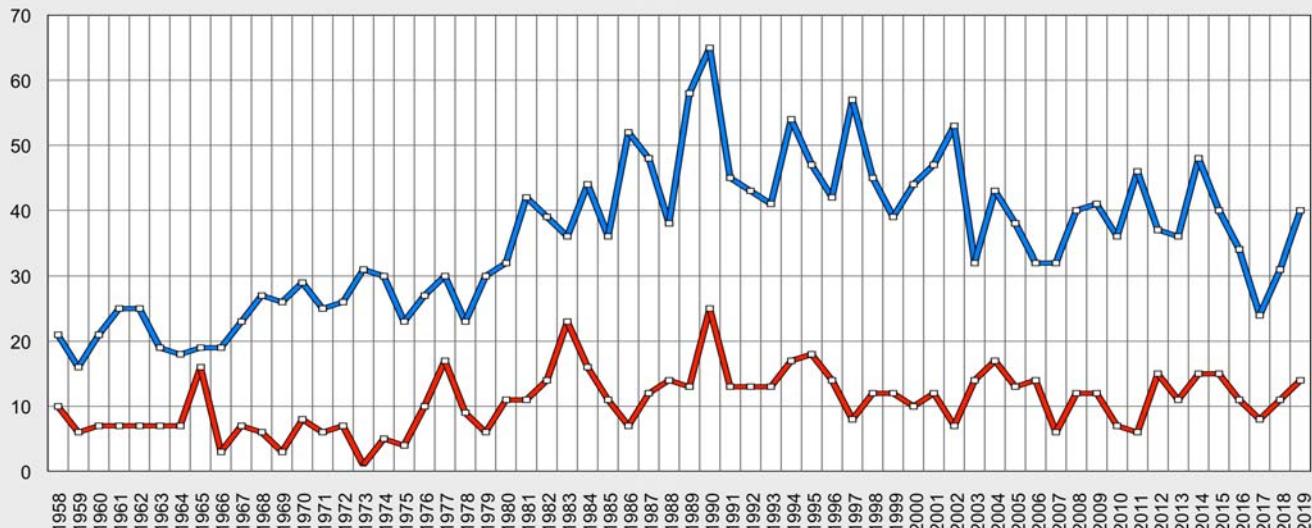
JAHRE ANNI	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	
			Anzahl Numero	je 100.000 Einwohner per 100.000 abitanti
1958	21	10	31	8,5
1959	16	6	22	6,0
1960	21	7	28	7,6
1961	25	7	32	8,6
1962	25	7	32	8,5
1963	19	7	26	6,8
1964	18	7	25	6,5
1965	19	16	35	9,0
1966	19	3	22	5,6
1967	23	7	30	7,6
1968	27	6	33	8,2
1969	26	3	29	7,1
1970	29	8	37	9,0
1971	25	6	31	7,5
1972	26	7	33	7,9
1973	31	1	32	7,6
1974	30	5	35	8,3
1975	23	4	27	6,4
1976	27	10	37	8,7
1977	30	17	47	11,0
1978	23	9	32	7,5
1979	30	6	36	8,4
1980	32	11	43	9,9
1981	42	11	53	12,3
1982	39	14	53	12,3
1983	36	23	59	13,7
1984	44	16	60	13,9
1985	36	11	47	10,8
1986	52	7	59	13,6
1987	48	12	60	13,8
1988	38	14	52	11,9
1989	58	13	71	16,1
1990	65	25	90	20,4
1991	45	13	58	13,2
1992	43	13	56	12,7
1993	41	13	54	12,1
1994	54	17	71	15,8
1995	47	18	65	14,4
1996	42	14	56	12,4
1997	57	8	65	14,3
1998	45	12	57	12,4
1999	39	12	51	11,0
2000	44	10	54	11,6
2001	47	12	59	12,6
2002	53	7	60	12,8
2003	32	14	46	9,7
2004	43	17	60	12,7
2005	38	13	51	10,7
2006	32	14	46	9,5
2007	32	6	38	7,8
2008	40	12	52	10,5
2009	41	12	53	10,6
2010	36	7	43	8,5
2011	46	6	52	10,2
2012	37	15	52	10,3
2013	36	11	47	9,2
2014	48	15	63	12,2
2015	40	15	55	10,6
2016	34	11	45	8,6
2017	24	8	32	6,1
2018	31	11	42	7,9
2019	40	14	54	10,1

Quelle: Gesundheitsministerium, Justizministerium, ASTAT

Fonte: Ministero della Salute, Ministero della Giustizia, ASTAT

Suizide nach Geschlecht - 1958-2019

Suicidi per sesso - 1958-2019


© astat 2021 - Ir 

Männer und Frauen werden anteilmäßig gleich oft wegen akuter Krankheiten ins Krankenhaus eingeliefert - große Unterschiede in den einzelnen Altersklassen

Uomini e donne vengono ricoverati proporzionalmente in ugual misura per malattie acute - differenze marcate nelle singole classi di età

Ein weiterer Indikator in der Gender-Medizin ist die Zahl der Männer und Frauen, die in einem Krankenhaus oder einer Klinik medizinisch behandelt werden. Kennzahlen diesbezüglich werden im folgenden Abschnitt vorgestellt.

Die **ordentlichen und Tagesklinik-Aufenthalte von akut kranken Männern und Frauen** halten sich in etwa die Waage. Wie aus Tabelle 8 ersichtlich ist, unterscheidet sich die Zahl der Frauen (40.981 bzw. 51,3%), die im Jahr 2019 wegen akuter Erkrankungen ins Krankenhaus eingeliefert wurden, nicht viel von jener der Männer (38.877 bzw. 48,7%).

In den einzelnen Altersklassen fallen die Unterschiede viel mehr ins Gewicht: Unter 14 Jahren machen die wegen akuter Erkrankungen eingelieferten Buben 58,3% und die Mädchen 41,7% aus. Für die Patienten zwischen 15 und 29 Jahren ist die Situation genau umgekehrt: Die jungen Männer machen 40,2% aus und die jungen Frauen 59,8%.

Zwischen 30 und 64 Jahren werden Frauen öfter ins Krankenhaus eingeliefert als Männer: 54,6% gegenüber 45,4%. In der darauffolgenden Altersklasse zwischen 65 und 74 Jahren polt sich die Situation wieder um; da überwiegen die Männer (57,2% gegenüber

Un ulteriore indicatore nella medicina di genere è il numero di uomini e donne che si sottopongono a trattamento medico in un ospedale o in una clinica. Gli indicatori a questo proposito sono presentati nel paragrafo che segue.

Il bilancio di **ricoveri per pazienti acuti in regime ordinario e diurno per sesso** è, nel complesso, equilibrato. Come si evince dai dati della tabella 8, le donne ricoverate nel 2019 erano 40.981, pari al 51,3%, mentre gli uomini ricoverati erano 38.877, pari al 48,7%.

Nelle singole classi di età le differenze sono invece più accentuate. Sotto i 14 anni i bambini ricoverati per malattie acute rappresentano il 58,3%, le bambine il 41,7%. Per i pazienti acuti tra i 15 e i 29 anni, la situazione si capovolge: i ragazzi costituiscono il 40,2%, e le ragazze il 59,8%.

Tra i 30 e i 64 anni prevalgono i ricoveri acuti delle donne: il 54,6% contro il 45,4%. Nella classe di età successiva, tra i 65 e i 74 anni, la situazione si inverte nuovamente e prevalgono i ricoveri degli uomini: il 57,2% contro il 42,8%. Dai 75 anni in su le percentuali

42,8%). Ab 75 Jahren gleicht sich die Situation aus (48,9% Männer und 51,1% Frauen). Das ist teilweise darauf zurückzuführen, dass Frauen eine höhere Lebenserwartung als Männer haben.

si equilibrano (il 48,9% uomini e il 51,1% donne). Questo si spiega, in parte, con la maggiore aspettativa di vita delle donne rispetto agli uomini.

Tab. 8

Ordentliche und Tagesklinik-Aufenthalte von Akutkranken nach Geschlecht und Altersklasse - 2019

Absolute und Prozentwerte; prozentuelle Verteilung

Ricoveri per acuti in regime ordinario e diurno per sesso e classe di età - 2019

Valori assoluti e percentuali; composizione percentuale

ALTERSKLASSE (Jahre)	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	CLASSE DI ETÀ (anni)
Absolute Werte / Valori assoluti				
0-14	3.828	2.739	6.567	0-14
15-29	3.265	4.852	8.117	15-29
30-64	14.109	16.935	31.044	30-64
65-74	6.849	5.132	11.981	65-74
75 und mehr	10.826	11.323	22.149	75 e oltre
Insgesamt	38.877	40.981	79.858	Totale
Prozentwerte / Valori percentuali				
0-14	9,8	6,7	8,2	0-14
15-29	8,4	11,8	10,2	15-29
30-64	36,3	41,3	38,9	30-64
+65-74	17,6	12,5	15,0	65-74
75 und mehr	27,8	27,6	27,7	75 e oltre
Insgesamt	100,0	100,0	100,0	Totale
Prozentuelle Verteilung / Composizione percentuale				
0-14	58,3	41,7	100,0	0-14
15-29	40,2	59,8	100,0	15-29
30-64	45,4	54,6	100,0	30-64
65-74	57,2	42,8	100,0	65-74
75 und mehr	48,9	51,1	100,0	75 e oltre
Insgesamt	48,7	51,3	100,0	Totale

Quelle: Landesgesundheitsbericht - ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Relazione Sanitaria Provinciale - Elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

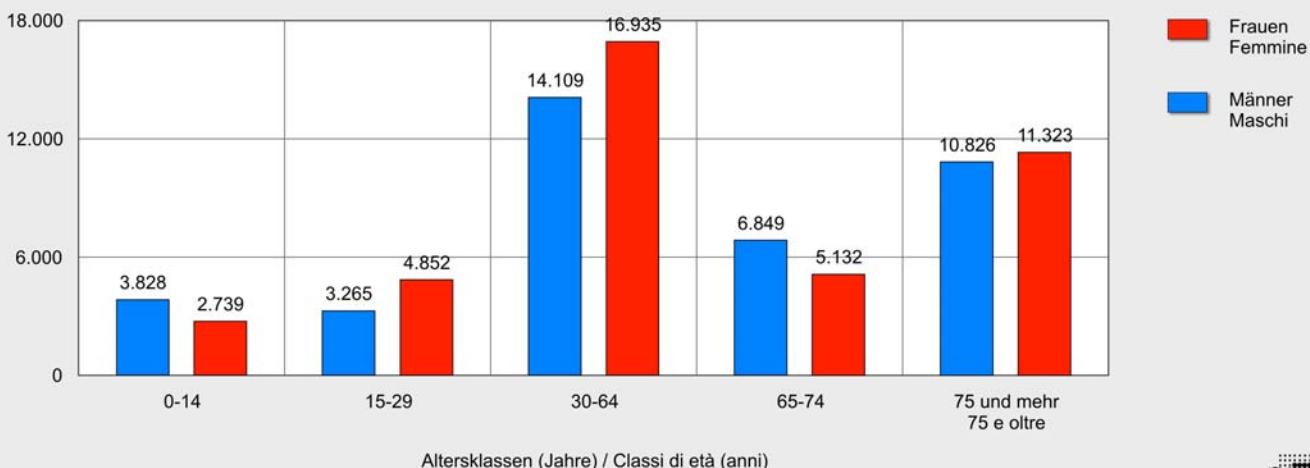
Graf. 5

Ordentliche und Tagesklinik-Aufenthalte von Akutkranken nach Geschlecht und Altersklasse - 2019

Absolute Werte

Ricoveri per acuti in regime ordinario e diurno per sesso e classe di età - 2019

Valori assoluti



Die **Hospitalisierungsraten** für das Jahr 2019, das sind die Krankenhausaufenthalte je 1.000 Einwohner, sind sehr unterschiedlich: In den fruchtbaren Jahren der Frauen zwischen 20 und 50 fallen sie bei den Frauen höher aus als bei den Männern.

Insgesamt belaufen sich diese Raten auf 135,3 bei den Männern und 143,3 bei den Frauen.

I **tassi di ospedalizzazione** per il 2019, cioè i ricoveri ospedalieri ogni 1.000 abitanti, divergono: Negli anni fertili delle donne tra i 20 e i 50 anni essi sono più alti per le donne.

Complessivamente questi tassi sono di 135,3 per gli uomini e 143,3 per le donne.

Tab. 9

Hospitalisierungsrate (a) nach Geschlecht und Altersklasse - 2019

Werte je 1.000 Einwohner

Tasso di ospedalizzazione (a) per sesso e classe di età - 2019

Valori per 1.000 abitanti

ALTERSKLASSE (Jahre)	Männer Uomini	Frauen Donne	CLASSE DI ETÀ (anni)
0-4	162,4	124,8	0-4
5-9	60,6	42,6	5-9
10-14	49,9	43,0	10-14
15-19	67,8	61,8	15-19
20-24	58,1	88,8	20-24
25-29	55,6	163,6	25-29
30-34	55,9	199,9	30-34
35-39	59,0	166,2	35-39
40-44	70,3	105,6	40-44
45-49	82,8	95,1	45-49
50-54	107,0	100,5	50-54
55-59	133,4	105,3	55-59
60-64	169,7	126,2	60-64
65-69	253,8	156,5	65-69
70-74	292,9	209,1	70-74
75-79	390,9	264,8	75-79
80-84	438,4	307,3	80-84
85 und älter	543,7	410,1	85 e oltre
Insgesamt	135,3	143,3	Totale

(a) Aufenthalte in den öffentlichen Krankenhäusern und in den vertragsgebundenen Abteilungen der Privatkliniken
Ricoveri effettuati in strutture pubbliche e presso i reparti convenzionati delle case di cura private

Quelle: Landesgesundheitsbericht - ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Relazione Sanitaria Provinciale - Elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Graf. 6

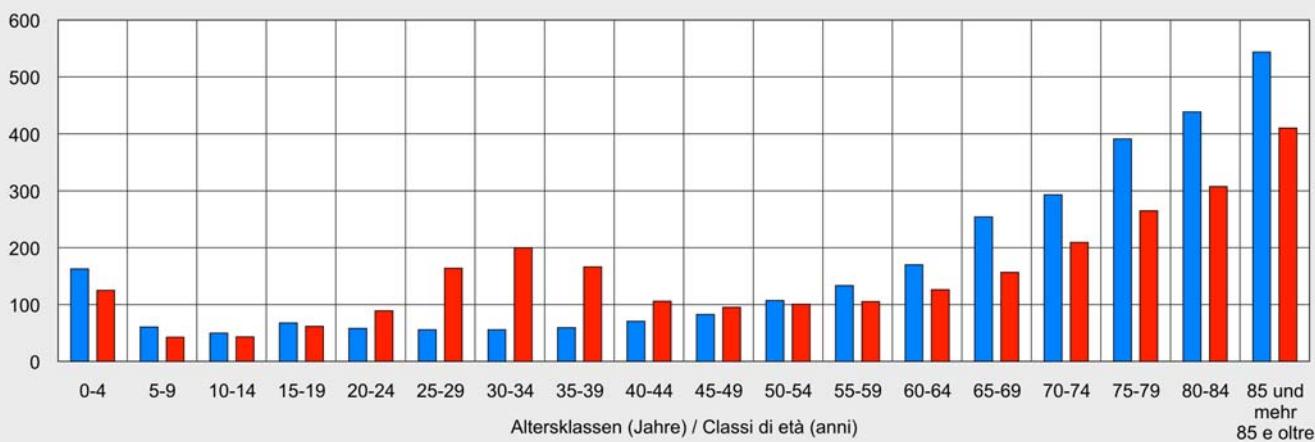
Hospitalisierungsrate (a) nach Geschlecht und Altersklasse - 2019

Werte je 1.000 Einwohner

Tasso di ospedalizzazione (a) per sesso e classe di età - 2019

Valori per 1.000 abitanti

█ Männer
Maschi █ Frauen
Femmine



(a) Bezogen auf die in Südtirol ansässigen Frauen in den entsprechenden Altersklassen. Die altersspezifischen Fruchtbarkeitsziffern errechnen sich als Quotient der Lebendgeborenen einzelner Altersklassen der Mutter und der Anzahl der Frauen der entsprechenden Altersklassen, multipliziert mit 1.000.
Riferiti alle donne residenti in provincia di Bolzano nelle rispettive classi di età. Il tasso specifico di fecondità si calcola come rapporto fra il numero di nati vivi di una specifica classe di età della madre e il numero di donne della stessa classe di età, moltiplicato per 1.000.



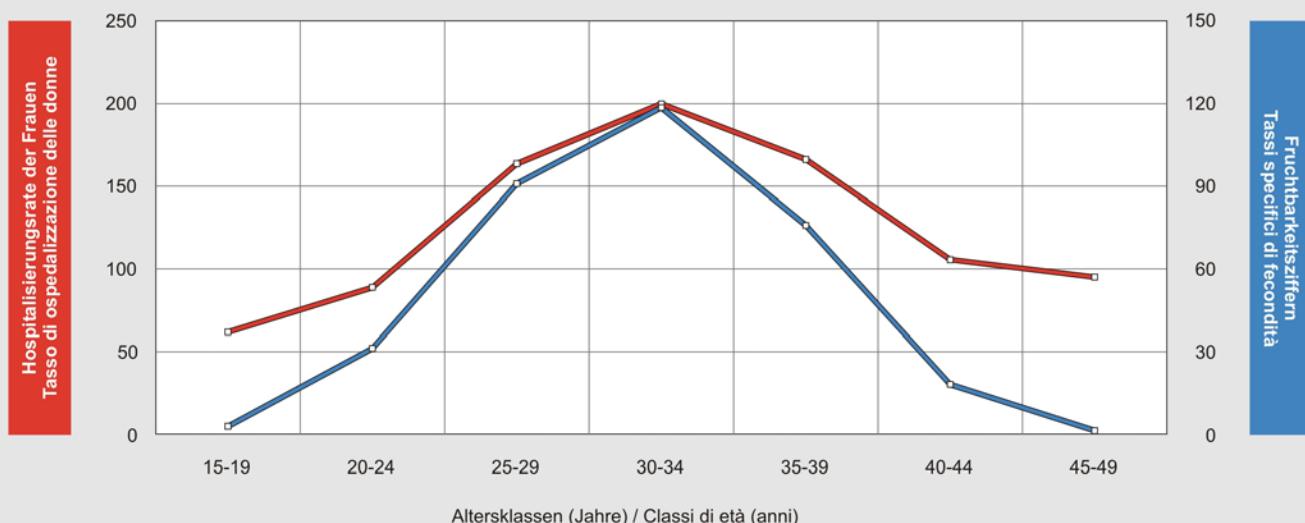
Die hohe Hospitalisierungsrate in der Altersklasse unter vier Jahren ist teilweise auf die Geburt zurückzuführen und entsprechend für die Frauen zwischen 25 und 44 Jahren auf die Entbindung.

In parte, l'alto tasso di ospedalizzazione nella classe di età sotto i quattro anni di vita è da ricondurre alla nascita e, in concomitanza, per le donne tra i 25 e i 44 anni al parto.

Graf. 7

Hospitalisierungsrate der Frauen und Fruchtbarkeitsziffern (a) nach Altersklasse - 2019

Tasso di ospedalizzazione e tassi specifici di fecondità (a) per classe di età - 2019



(a) Bezogen auf die in Südtirol ansässigen Frauen in den entsprechenden Altersklassen. Die altersspezifischen Fruchtbarkeitsziffern errechnen sich als Quotient der Lebendgeborenen einzelner Altersklassen der Mutter und der Anzahl der Frauen der entsprechenden Altersklassen, multipliziert mit 1.000.
Riferiti alle donne residenti in provincia di Bolzano nelle rispettive classi di età. Il tasso specifico di fecondità si calcola come rapporto fra il numero di nati vivi di una specifica classe di età della madre e il numero di donne della stessa classe di età, moltiplicato per 1.000.

© astat 2021 - lr



Mehr als die Hälfte der Frauen (57,0%) und weniger als die Hälfte der Männer (47,0%) nahm 2019 mindestens ein Medikament ein

Oltre la metà della popolazione femminile (57,0%) e meno della metà della popolazione maschile (47,0%) ha assunto almeno un farmaco nel corso del 2019

Im folgenden Abschnitt wird auf die pharmakologische Behandlung bei Frauen und Männern näher eingegangen.

Was den **Medikamentenverbrauch** im Jahr 2019 betrifft, ergeben sich relevante Unterschiede zwischen den Geschlechtern: 4,8 Rezepte pro Kopf für die Männer und 5,8 für die Frauen; 732 Tagesdosen pro 1.000 ansässige Männer (entsprechend 10,7 Packungen pro Kopf im Jahr) gegenüber 903 Tagesdosen pro 1.000 ansässige Frauen (entsprechend 12,2 Packungen pro Kopf im Jahr).

Frauen verbrauchen also Arzneimittel in höheren Mengen und sind folglich den Nebenwirkungen der Medikamente stärker ausgesetzt.

Nel paragrafo che segue viene discusso in dettaglio il trattamento farmacologico nelle donne e negli uomini.

Riguardo il **consumo di farmaci** nel 2019, si evidenziano differenze rilevanti tra i sessi: 4,8 le ricette pro capite per gli uomini e 5,8 per le donne; 732 dosi giornaliere di medicinali ogni 1.000 maschi residenti (pari a 10,7 confezioni pro-capite all'anno) a fronte di 903 dosi giornaliere ogni 1.000 femmine residenti (pari a 12,2 confezioni pro-capite all'anno).

Le donne consumano dunque più farmaci e, conseguentemente, sono più esposte alle reazioni avverse causate dai medicinali.

Tab. 10

Mittlerer Medikamentenverbrauch der ansässigen Versorgungsberechtigten nach Geschlecht (a) - 2015-2019

DDD pro 1.000 Einwohner und pro Tag (b)

Consumo medio di farmaci degli assistiti residenti per genere (a) - 2015-2019

DDD/1.000 abitanti/die (b)

GESCHLECHT	2015	2016	2017	2018	2019	SESSO
Männer	705,3	703,9	709,0	755,2	731,6	Uomini
Frauen	838,4	856,0	866,9	907,5	902,3	Donne
Insgesamt	772,7	780,9	788,9	832,2	817,8	Totale

(a) Ansässige Bevölkerung
Popolazione residente(b) DDD/1.000 Einwohner und Tag - Die definierte Tagesdosis (DDD) stellt die durchschnittliche Medikamentenmenge (in Standard-Einheiten) dar, die im Bezugszeitraum pro 1.000 Einwohner und Tag verschrieben wird.
DDD/1.000 abitanti/die - La dose definita giornaliera (DDD) rappresenta la quantità media giornaliera di medicinali (in unità standard) prescritti nel periodo di riferimento per 1.000 residenti.Es werden nur jene Rezepte berücksichtigt, für die die Informationen bzgl. DDD und Versorgungsberechtigten vollständig sind.
Si considerano solo le ricette, per cui le informazioni relative alle DDD e all'assistito risultano complete.Quelle: Verbuchungsamt für Rezepte - Rezept-Archiv, Amt für Gesundheitsökonomie, ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Ufficio Contabilizzazione Ricette - Archivio ricette, Ufficio Economia Sanitaria, elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Tab. 11

Anzahl an Medikamentenpackungen und -rezepten - 2019

Absolute Werte und Pro-Kopf-Werte (a)

Numero di confezioni e di ricette per genere - 2019

Valori assoluti e pro capite (a)

	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	
Absolute Werte / Valori assoluti				
Medikamentenpackungen	2.829.762	3.289.669	6.119.431	Confezioni di medicinali
Medikamentenrezepte	1.268.430	1.574.006	2.842.436	Ricette di medicinali
Pro-Kopf-Werte / Valori pro-capite				
Medikamentenpackungen	10,7	12,2	11,4	Confezioni di medicinali
Medikamentenrezepte	4,8	5,8	5,3	Ricette di medicinali

(a) Ansässige Bevölkerung
Popolazione residenteQuelle: Verbuchungsamt für Rezepte - Rezept-Archiv, Amt für Gesundheitsökonomie, ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Ufficio Contabilizzazione Ricette - Archivio ricette, Ufficio Economia Sanitaria, elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Für Frauen und Männer stellen Medikamente für das Herzkreislaufsystem die wichtigste therapeutische Gruppe ATC (Anatomisches, therapeutisches und chemisches Klassifikationssystem) in Bezug auf die definierte Tagesdosis (DDD) pro 1.000 Einwohner und pro Tag dar (306,1 für die Frauen und 335,4 für die Männer), gefolgt von jenen für den Gastrointestinaltrakt bzw. den Stoffwechsel (258,2 für die Frauen und 118,8 für die Männer).

Mehr als die Hälfte der Frauen (57,0%) und weniger als die Hälfte der Männer (47,0%) nahmen 2019 mindestens ein Medikament ein. Dieser Prozentsatz heißt Prävalenz des Gebrauchs und misst die pharmakologische Belastung der Bevölkerung. Er ergibt sich aus dem Quotienten zwischen Frauen bzw. Männern, denen im Laufe des Jahres mindestens ein Medikament verschrieben wurde, und der weiblichen bzw. männlichen Bevölkerung.

Sia per le donne che per gli uomini i farmaci per il sistema cardiovascolare rappresentano la principale categoria terapeutica ATC (Sistema di classificazione anatomico, terapeutico e chimico) in termini di dose definita giornaliera (DDD) per 1.000 abitanti e pro die (306,1 per le femmine e 335,4 per i maschi), seguiti da quelli per l'apparato gastrointestinale e il metabolismo (258,2 per le femmine e 118,8 per i maschi).

Oltre la metà della popolazione femminile (57,0%) e meno della metà della popolazione maschile (47,0%) ha assunto almeno un farmaco nel corso del 2019. Questa percentuale si chiama prevalenza d'uso e misura l'esposizione della popolazione ai farmaci; essa si evince dal rapporto tra il numero di femmine rispettivamente di maschi a cui è stato prescritto almeno un farmaco nel corso dell'anno, e la popolazione di riferimento femminile rispettivamente maschile.

Tab. 12

Durchschnittlicher Medikamentenverbrauch nach ATC-Kategorie und Geschlecht (a) - 2019

DDD pro 1.000 Einwohner und pro Tag (b)

Consumo medio di farmaci per categoria ATC e genere (a) - 2019

DDD per 1.000 abitanti e pro die (b)

ATC-(Anatomisches, therapeutisches und chemisches Klassifikationssystem)-KATEGORIE	Männer Uomini	Frauen Donne	Categoria ATC (Sistema di classificazione anatomico, terapeutico e chimico)
Gastrointestinaltrakt/Stoffwechsel	118,8	258,2	Apparato gastrointestinale/metabolismo
Blut und blutbindende Organe	93,1	108,0	Sangue ed organi emopoietici
Herzkreislaufsystem	335,4	306,1	Sistema cardiovascolare
Dermatologika	3,4	2,1	Dermatologici
Urogenitaltrakt/Sexualhormone	40,1	14,2	Sistema genito-urinario/ormoni sessuali
Systemische Hormonpräparate	14,0	37,9	Preparati ormonali sistemici
Allgemeine Antimikrobiika zur systemischen Verabreichung	7,7	8,7	Antimicobici generici per uso sistemico
Antineoplastika und Immunmodulatoren	2,3	8,2	Farmaci antineoplastici immunomodulatori
Muskel- und Skelett-System	16,9	26,2	Sistema muscolo-scheletrico
Zentrales Nervensystem	57,3	89,5	Sistema nervoso centrale
Antiparasitäre Pharmaka	0,3	1,1	Farmaci antiparassitari
Respirationstrakt	28,9	25,6	Sistema respiratorio
Sinnesorgane	13,5	16,4	Organi di senso
Insgesamt	731,6	902,3	Totale

(a) Ansässige Bevölkerung / Popolazione residente

(b) DDD/1.000 Einwohner/Tag - Die definierte Tagesdosis (DDD) stellt die durchschnittliche Medikamentenmenge (in Standard-Einheiten) dar, die im Bezugszeitraum pro 1.000 Einwohner und Tag verschrieben wird.
DDD/1.000 abitanti/die - La dose definita giornaliera (DDD) rappresenta la quantità media giornaliera di medicinali (in unità standard) prescritti nel periodo di riferimento per 1.000 residenti.

ATC - Anatomisches, therapeutisch und chemisches Klassifikationssystem / Sistema di classificazione anatomico, terapeutico e chimico

Es werden nur jene Rezepte berücksichtigt, für die die Informationen bzgl. DDD und Versorgungsberechtigten vollständig sind.

Si considerano solo le ricette, per cui le informazioni relative alle DDD e all'assistito risultano complete.

Quelle: Verbuchungsamt für Rezepte - Rezept-Archiv, Amt für Gesundheitsökonomie, ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Ufficio Contabilizzazione Ricette - Archivio ricette, Ufficio Economia Sanitaria, elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Unter 14 Jahren ist der Verbrauch von Medikamenten unter den Mädchen und Jungen ungefähr gleich. Mit dem Jugendalter ändert sich die Situation: Frauen nehmen mehr Medikamente zu sich als Männer, insbesondere im Erwachsenenalter. Bei beiden Geschlechtern nehmen die jeweiligen Werte nach dem 65. Lebensjahr zu und gleichen sich nach dem 75. Lebensjahr wieder an.

Sotto i 14 anni la prevalenza d'uso di farmaci non si discosta di tanto per i bambini e le bambine. A partire dall'età giovanile la situazione invece cambia: La prevalenza d'uso delle donne è più alta di quella degli uomini, in particolare nell'età adulta. Per entrambi i sessi i rispettivi valori subiscono un'impennata dopo i 65 anni, per convergere nuovamente dopo i 75 anni.

Tab. 13

Anzahl der Medikamentenpackungen und Tagesdosen nach Altersklasse und Geschlecht (a) - 2019**Numero di confezioni e dosi giornaliere di farmaci per classi di età e genere (a) - 2019**

ALTERSKLASSE (Jahre)	Packungen insgesamt Totale confezioni			DDD/1.000 Einwohner pro Tag (b) DDD/1.000 abitanti pro die (b)			Prävalenz des Gebrauchs (%) Prevalenza d'uso (%)			CLASSE DI ETÀ (anni)
	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	Männer Uomini	Frauen Donne	Insgesamt Totale	
0-4	20.723	17.148	37.871	55,9	47,5	51,8	47,4	43,9	45,7	0-4
5-14	34.598	28.610	63.208	48,7	45,7	47,3	32,4	30,7	31,6	5-14
15-24	38.483	46.594	85.077	71,3	114,0	91,8	28,0	36,6	32,1	15-24
25-34	50.568	68.102	118.670	93,5	172,6	132,0	27,0	42,6	34,6	25-34
35-44	98.207	127.561	225.768	182,5	280,0	231,2	33,9	47,7	40,8	35-44
45-54	249.229	283.030	532.259	399,8	520,3	459,8	42,3	54,0	48,2	45-54
55-64	465.341	442.227	907.568	936,4	1.010,1	973,3	57,7	67,0	62,4	55-64
65-74	705.221	712.654	1.417.875	2.139,9	2.088,8	2.112,9	80,3	83,7	82,1	65-74
75 und älter	1.167.392	1.563.743	2.731.135	3.441,5	3.380,4	3.405,6	96,0	96,3	96,2	75 anni e oltre
Insgesamt	2.829.762	3.289.669	6.119.431	731,6	902,3	817,8	47,0	57,0	52,1	Totale

(a) Ansässige Bevölkerung / Popolazione residente

(b) DDD/1.000 Einwohner/Tag - Die definierte Tagesdosis (DDD) stellt die durchschnittliche Medikamentenmenge (in Standard-Einheiten) dar, die im Bezugszeitraum pro 1.000 Einwohner und Tag verschrieben wird.
DDD/1.000 abitanti/die - La dose definita giornaliera (DDD) rappresenta la quantità media giornaliera di medicinali (in unità standard) prescritti nel periodo di riferimento per 1.000 residenti.

Es werden nur jene Rezepte berücksichtigt, für die die Informationen bzgl. DDD und Versorgungsberechtigten vollständig sind.

Si considerano solo le ricette, per cui le informazioni relative alle DDD e all'assistito risultano complete.

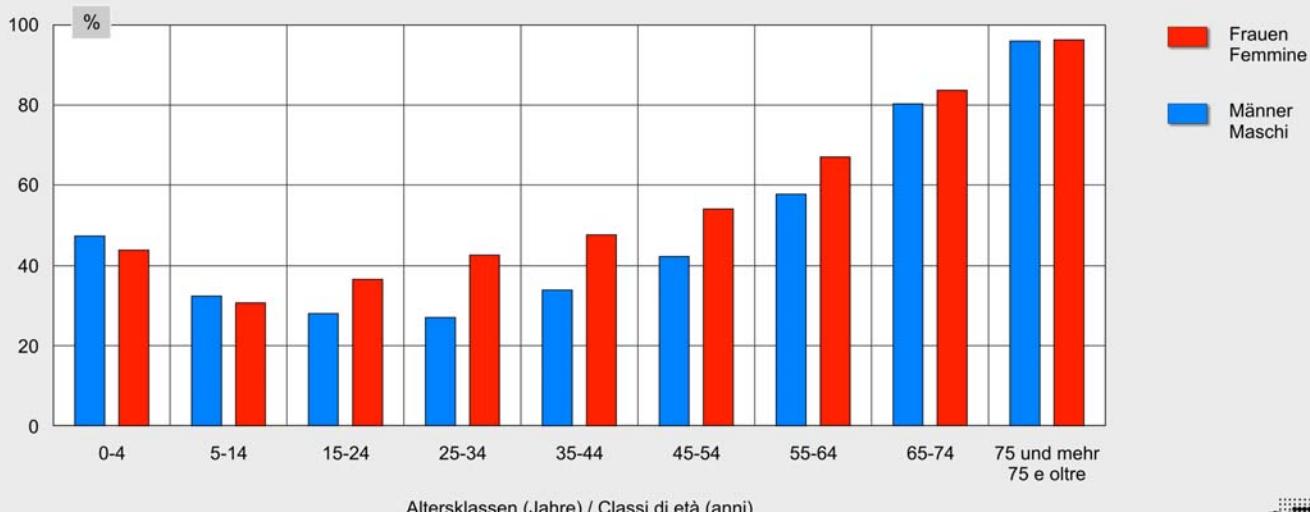
Quelle: Verbuchungsamt für Rezepte - Rezept-Archiv, Amt für Gesundheitsökonomie, ausgearbeitet durch die Landesbeobachtungsstelle für Gesundheit
Fonte: Ufficio Contabilizzazione Ricette - Archivio ricette, Ufficio Economia Sanitaria, elaborazioni a cura dell'Osservatorio provinciale per la salute

Prävalenz des Medikamentengebrauchs nach Altersklasse und Geschlecht - 2019

Prozentwerte

Prevalenza d'uso di farmaci per classi di età e genere - 2019

Valori percentuali



© astat 2021 - Ir



**Frauen ernähren sich gesünder -
Männer betreiben mehr Sport**

Obwohl Gesundheit für beide Geschlechter wichtig ist, verhalten sich Männer und Frauen anders, wenn es um Sport, Ernährung oder Arztbesuche geht. Der folgende Abschnitt untersucht diese Verhaltensweisen.

Die Gendermedizin beschäftigt sich auch mit den Folgewirkungen des **Lebensstils** (Rauchen, Alkoholkonsum, Ernährung, körperliche Betätigung, Körpergewicht, sozio-kulturelles und ökologisches Umfeld), denn auch diese Faktoren haben einen großen Einfluss auf die Entwicklung und den Verlauf der Krankheiten.

2019 haben Frauen (56,3%) weniger alkoholische Getränke zu sich genommen als Männer (67,6%). „Komasaufen“, auch „Binge Drinking“ genannt, das bedeutet, 6 oder mehr Gläser alkoholische Getränke bei einer einzigen Gelegenheit zu sich zu nehmen, war bei Frauen (10,4%) weniger verbreitet als bei Männern (21,9%). Mehr Frauen (36,0%) als Männer (25,0%) haben 2019 überhaupt keine alkoholischen Getränke zu sich genommen. Frauen (13,4%) rauhen weniger oft als Männer (16,3%). Und es sind mehr Frauen (67,7%) als Männer (59,3%), die 2019 nie geraucht haben.

Es sind mehr Männer (46,2%) als Frauen (36,7%), die 2019 in ihrer Freizeit regelmäßig Sport betrieben haben, oder zumindest gelegentlich (27,6% gegenüber 20,5%). Andererseits liegt die Quote der Männer

Le donne seguono regimi alimentari più sani - gli uomini svolgono più attività fisica

Anche se la salute è importante per entrambi i sessi, uomini e donne si comportano diversamente quando si tratta di esercizio fisico, alimentazione o visite mediche. Il paragrafo seguente analizza questi comportamenti.

La medicina di genere tiene anche conto degli effetti sulla salute degli **stili di vita** (fumo, alcol, alimentazione, attività fisica, peso corporeo, contesto socioculturale e ambientale) poiché anche questi fattori hanno un forte impatto sullo sviluppo e l'evoluzione delle malattie.

Nel 2019 le donne hanno consumato meno bevande alcoliche degli uomini: il 56,3% a fronte del 67,6%; le donne hanno praticato meno frequentemente il binge drinking, cioè consumare 6 bicchieri o più di bevande alcoliche in un'unica occasione: il 10,4% a fronte del 21,9%; e sono più le donne (36,0%) che nel 2019 non hanno mai consumato alcolici che gli uomini (25,0%); le donne hanno fumato meno spesso: il 13,4% a fronte del 16,3%. E sono più le donne (67,7%) che nel 2019 non hanno mai fumato che gli uomini (59,3%).

Sono più gli uomini delle donne che nel 2019 hanno praticato attività sportiva con continuità (il 46,2% contro il 36,7%) o, almeno, saltuariamente (il 27,6% contro il 20,5%). D'altro canto, la quota di maschi

(29,0%), die 2019 überhaupt keine körperliche Betätigung ausgeübt haben, leicht über jener der Frauen (25,0%).

Frauen ernähren sich gesünder als Männer. Mehr als die Hälfte von ihnen (53,2%) verzehrt rohes/gekochtes Blattgemüse mindestens einmal in der Woche; etwa vier von zehn Frauen verzehren Tomaten, Auberginen, Paprika, Fenchel, Zucchini, Artischocken, Karotten, Kürbis, Blumenkohl, Erbsen und sonstige frische Hülsenfrüchte mindestens einmal in der Woche und knapp sieben von zehn Frauen (65,9%) essen mindestens einmal in der Woche Obst. Für die Männer fallen die entsprechenden Prozentanteile geringer aus: 42,5%, 32,9% bzw. 51,5%.

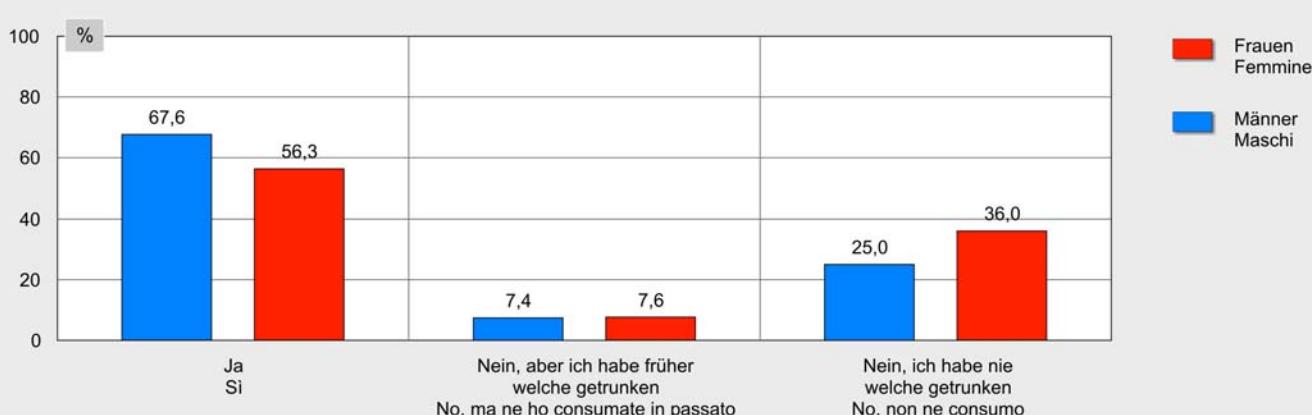
(29,0%), che nel 2019 non ha svolto alcuna attività fisica, è leggermente al di sopra di quella delle femmine (25,0%).

Le donne seguono regimi alimentari più sani. Più della metà (53,2%) consuma verdure in foglia cotte o crude almeno una volta la settimana, circa quattro donne su dieci (42,5%) consumano pomodori, melanzane, peperoni, finocchi, zucchine, carciofi, carote, zucche, cavolfiore, piselli e altri legumi freschi almeno una volta la settimana e quasi sette donne su dieci (65,9%) consumano frutta almeno una volta la settimana. Per gli uomini le rispettive percentuali sono più basse: del 42,5%, 32,9% e 51,5%.

Graf. 9

Haben Sie in den letzten 12 Monaten alkoholische Getränke zu sich genommen? - 2019 Prozentwerte; Personen mit 11 und mehr Jahren

Negli ultimi 12 mesi ha consumato bevande alcoliche? - 2019 Valori percentuali; persone di 11 anni e più



Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT
Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

© astat 2021 - Ir astat

Graf. 10

Haben Sie in den letzten 12 Monaten jemals 6 oder mehr Gläser alkoholische Getränke bei einer einzigen Gelegenheit zu sich genommen? - 2019 Prozentwerte; Personen mit 11 und mehr Jahren

Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di consumare 6 bicchieri o più di bevande alcoliche in un'unica occasione? - 2019 Valori percentuali; persone di 11 anni e più



Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT
Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

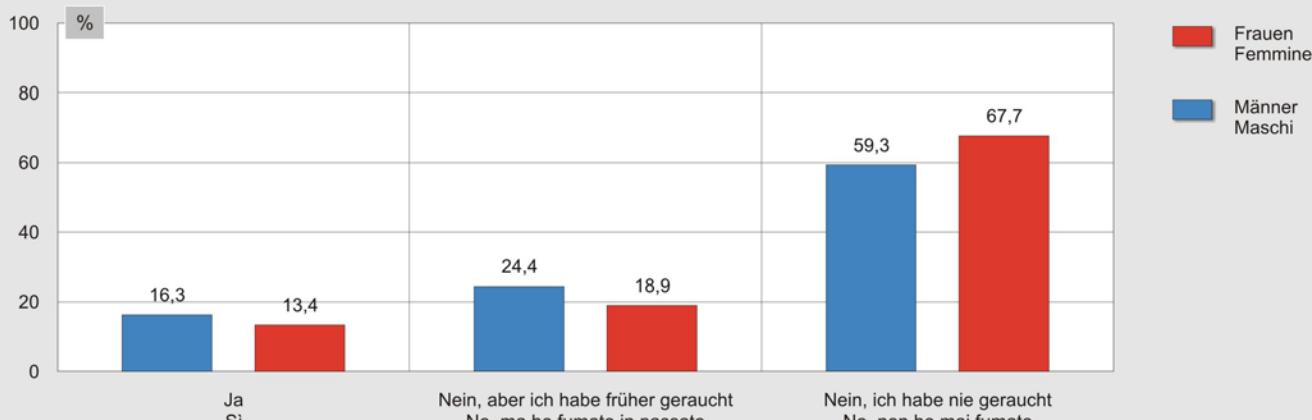
© astat 2021 - Ir astat

Rauchen Sie zurzeit? - 2019

Prozentwerte; Personen mit 11 und mehr Jahren

Fuma attualmente? - 2019

Valori percentuali; persone di 11 anni e più



Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT

Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

© astat 2021 - Ir astat

Tab. 14

Körperliche Betätigung - 2019

Prozentwerte

Attività fisica - 2019

Valori percentuali

	Nein No		Ja Sì		
	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	
Betreiben Sie in Ihrer Freizeit regelmäßige Sport? Personen mit 3 und mehr Jahren	53,8	61,3	46,2	38,7	Nel tempo libero pratica attività sportiva con continuità? Persone di 3 anni e più
Betreiben Sie in Ihrer Freizeit Sport? Personen mit 3 und mehr Jahren, die nicht regelmäßig Sport betreiben	72,4	79,5	27,6	20,5	Nel tempo libero pratica attività sportiva saltuariamente? Persone di 3 anni e più che non praticano sport con continuità
Üben Sie in Ihrer Freizeit mindestens einige Male im Jahr irgendeine körperliche Betätigung aus (z.B. Spaziergänge über zwei Kilometer, Schwimmen, Fahrradfahren u.Ä.)? Personen mit 3 und mehr Jahren, die nicht regelmäßig oder gelegentlich Sport betreiben	29,0	24,0	71,0	76,0	Nel tempo libero svolge attività fisica almeno alcune volte l'anno (p.e. passeggiare per più di due chilometri, nuotare, andare in bici ecc.)? Persone di 3 anni e più che non praticano sport con continuità o saltuariamente

Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT

Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

Tab. 15

Gesunde Ernährung - 2019

Prozentwerte; Personen mit 3 und mehr Jahren

Alimentazione sana - 2019

Valori percentuali; persone di 3 anni e più

	Öfters als einmal am Tag Più di una volta al giorno		Einmal am Tag Una volta al giorno		Ein paar Mal in der Woche Qualche volta a settimana		Weniger als einmal in der Woche Meno di una volta a settimana		Nie Mai		
	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	Männer Uomini	Frauen Donne	
Wie oft verzehren Sie rohes/gekochtes Blattgemüse (Spinat, Salat, Zichorie, Kohl, Brokkoli)?	8,7	16,0	33,8	37,2	36,3	36,2	15,7	8,1	5,5	2,4	Con che frequenza consuma verdure in foglia cotte e crude (spinaci, insalate, cicoria, cavolo, broccoli)?
Wie oft verzehren Sie Tomaten (ausgenommen Konserven), Auberginen, Paprika, Fenchel, Zucchini, Artischocken, Karotten, Kürbisste, Blumenkohl, Erbsen und sonstige frische Hülsenfrüchte?	5,7	11,8	27,2	30,0	46,4	47,0	15,8	7,9	4,9	3,3	Con che frequenza consuma pomodori (escluse conserve), melanzane, peperoni, finocchi, zucchine, carciofi, carote, zucche, cavolfiore, piselli e altri legumi freschi?
Wie oft verzehren Sie Obst?	16,8	24,0	34,7	41,9	33,7	29,8	10,8	3,1	4,0	***	Con che frequenza consuma frutta?

Quelle: Mehrzweckerhebung - ISTAT, Auswertung ASTAT

Fonte: Indagine Multiscopo - ISTAT, elaborazione ASTAT

Laut Ergebnissen der PASSI-Überwachungsstudie in den Jahren zwischen 2016 und 2019 für die Provinz Bozen (siehe <http://www.provinz.bz.it/gesundheit-leben/gesundheitsbeobachtung/passi-ergebnisse.asp>) leiden im Erwachsenenalter (zwischen 18 und 64 Jahren) doppelt so viel Männer (37,0%) wie Frauen (18,1%) an **Übergewicht**; 7,5% der Männer und 5,3% der Frauen leiden an **Fettleibigkeit** (Adipositas). Auch im Alter ab 65 Jahren sind Männer häufiger betroffen als Frauen: 45,7% der Männer und 33,3% der Frauen sind übergewichtig und 12,4% und 11,3% sind adipös.

Übergewicht verkürzt die Lebensdauer, senkt die Lebensqualität und ist ein Risikofaktor für das Auftreten zahlreicher Krankheiten sowie für die Verschlechterung von Vorerkrankungen wie Bluthochdruck, hohem Cholesterinspiegel, Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Atembeschwerden (Asthma), Muskel-Skelett-Erkrankungen (Arthritis) sowie einigen Krebsarten. Übergewicht ist eines der Hauptrisikofaktoren für nichtübertragbare chronische Krankheiten.

Secondo i risultati dello studio sulla sorveglianza PASSI negli anni 2016-19 per la provincia di Bolzano (vedi <http://provincia.bz.it/salute-benessere/osservatorio-salute/passi-risultati.asp>)

soffre di **sovrapeso** il doppio degli uomini (37,0%) rispetto alle donne (18,1%) in età adulta (tra i 18 e i 64 anni); il 7,5% degli uomini e il 5,3% delle donne soffre di **obesità**. Anche in età anziana sono maggiormente colpiti gli uomini rispetto alle donne: il 45,7% degli uomini e il 33,3% delle donne sono in sovrappeso e il 12,4% e l'11,3% sono obesi.

L'eccesso di peso riduce la durata della vita, ne peggiora la qualità, favorisce l'insorgenza di numerose patologie e aggrava quelle preesistenti. Tra queste patologie siano annoverate la pressione arteriosa alta, il tasso di colesterolo alto, il diabete, patologie del sistema circolatorio, respiratorio (asma), osteomuscolare (artrite) e alcune forme di tumore. L'eccesso ponderale è uno dei fattori principali di rischio di malattie croniche non infettive.

Hinweise für die Redaktion: Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:
Maria Alessandra Fasoli, Tel. 0471 41 84 57,
E-Mail: maria.fasoli@provinz.bz.it

Nachdruck, Verwendung von Tabellen und Grafiken, fotomechanische Wiedergabe - auch auszugsweise - nur unter Angabe der Quelle (Herausgeber und Titel) gestattet.

Indicazioni per la redazione: Per ulteriori informazioni si prega di rivolgersi a:
Maria Alessandra Fasoli, Tel. 0471 41 84 57,
e-mail: maria.fasoli@provincia.bz.it

Riproduzione parziale o totale del contenuto, diffusione e utilizzazione dei dati, delle informazioni, delle tavole e dei grafici autorizzata soltanto con la citazione della fonte (titolo ed edizione).