

Die Gesundheit der Südtiroler Bevölkerung - 2024

La salute della popolazione altoatesina - 2024

46%

haben in den 12 Monaten vor der Befragung fachärztliche Visiten in Anspruch genommen

ha effettuato visite specialistiche nei 12 mesi precedenti l'intervista

39%

haben in den 12 Monaten vor der Befragung fachärztliche Untersuchungen in Anspruch genommen

si è sottoposto a esami specialistici nei 12 mesi precedenti l'intervista

9%

haben in den 3 Monaten vor der Befragung die Notaufnahme aufgesucht

si è recato al pronto soccorso nei 3 mesi precedenti l'intervista

9%

haben in den 3 Monaten vor der Befragung den ärztlichen Bereitschaftsdienst in Anspruch genommen

ha fatto ricorso alla guardia medica nei 3 mesi precedenti l'intervista

Anlässlich des Weltgesundheitstages am 7. April veröffentlicht das ASTAT einige Daten zum physischen und psychischen Wohlbefinden sowie zur Inanspruchnahme der Gesundheitsdienste durch die erwachsene Bevölkerung Südtirols.

ASTAT pubblica, in occasione della Giornata Mondiale della Salute (7 aprile), alcuni dati sul benessere fisico e mentale e sull'utilizzo dei servizi sanitari da parte della popolazione adulta dell'Alto Adige.

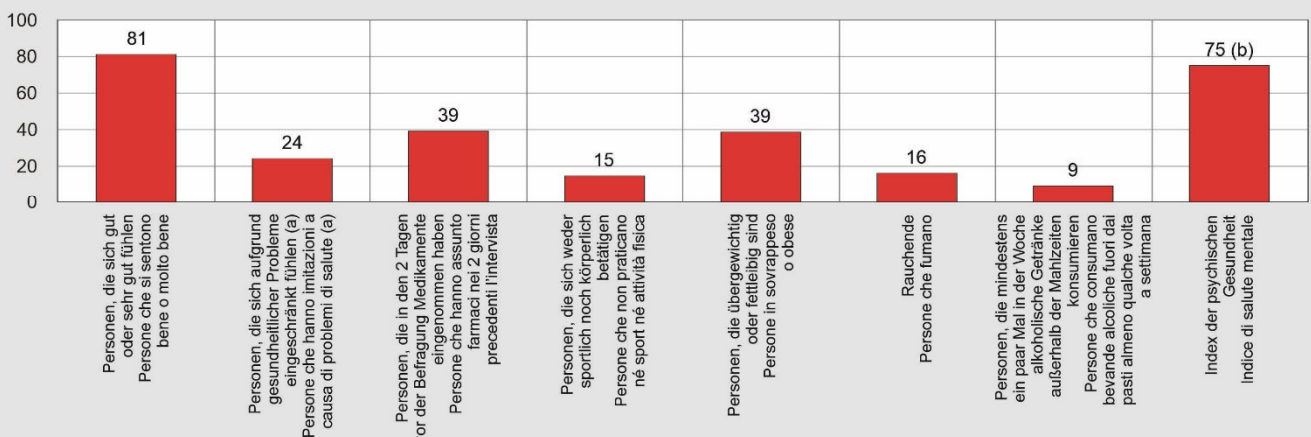
Graf. 1

Gesundheitsindikatoren - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Indicatori di salute - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre



(a) Starke oder nicht starke Einschränkungen, die seit mindestens 6 Monaten bei den Tätigkeiten bestehen, welche die Personen gewöhnlich ausüben
Limitazioni gravi o non gravi che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono

(b) Durchschnittswerte auf einer Skala von 0 bis 100: Höhere Werte zeigen ein besseres psychisches Befinden an.
Valore medio su una scala da 0 a 100: valori più elevati indicano migliori condizioni psicologiche.

81 % fühlen sich in guter oder sehr guter gesundheitlicher Verfassung

54 % der volljährigen Bevölkerung geben an, dass es ihnen gut geht und 26 %, dass es ihnen sehr gut geht (gerundete Werte). 17 % schätzen ihren Gesundheitszustand als weder gut noch schlecht ein, während 3 % angeben, dass es ihnen schlecht oder sehr schlecht geht.

Das Alter beeinflusst die Wahrnehmung des eigenen Gesundheitszustands am stärksten. 37 % der 18- bis 39-Jährigen und 30 % der 40- bis 64-Jährigen geben an, sich bester Gesundheit zu erfreuen. Bei den Personen ab 65 Jahren sind es hingegen 7 %.

Insgesamt schätzen 85 % der Männer und 77 % der Frauen ihren Gesundheitszustand als gut oder sehr gut ein. Der Unterschied zwischen diesen beiden Werten ist größtenteils auf die unterschiedliche Altersstruktur der beiden Bevölkerungsgruppen zurückzuführen: Bei den Frauen ist der Anteil der älteren Personen höher und diese Altersgruppe bewertet den eigenen Gesundheitszustand tendenziell schlechter als jüngere Personen. Die altersstandardisierten Raten⁽¹⁾ (84 % bei den Männern und 80 % bei den Frauen) zeigen hingegen einen geringeren Unterschied, der statistisch nicht signifikant ist.

L'81% si sente in buona o ottima salute

Il 54% della popolazione maggiorenne dichiara di stare bene e il 26% di stare molto bene (valori arrotondati). Il 17% ritiene che il proprio stato di salute non sia né buono né cattivo, mentre il 3% dichiara di stare male o molto male.

L'età è la variabile sociodemografica che incide maggiormente sulla percezione del proprio stato di salute. Dichiarano di godere di ottima salute il 37% delle persone di 18-39 anni e il 30% di quelle di 40-64 anni, contro il 7% tra le persone di 65 anni e oltre.

Disaggregando i dati per sesso, emerge che l'85% degli uomini ritiene di stare bene o molto bene, contro il 77% delle donne. Il divario tra i due valori è dovuto in larga parte alla diversa struttura per età delle due popolazioni. Tra le donne, infatti, la presenza di persone anziane è maggiore e questa fascia di età tende ad avere una percezione più negativa del proprio stato di salute rispetto ai giovani. I tassi standardizzati⁽¹⁾ per età (84% tra gli uomini e 80% tra le donne) mostrano infatti un divario più contenuto, che non risulta statisticamente significativo.

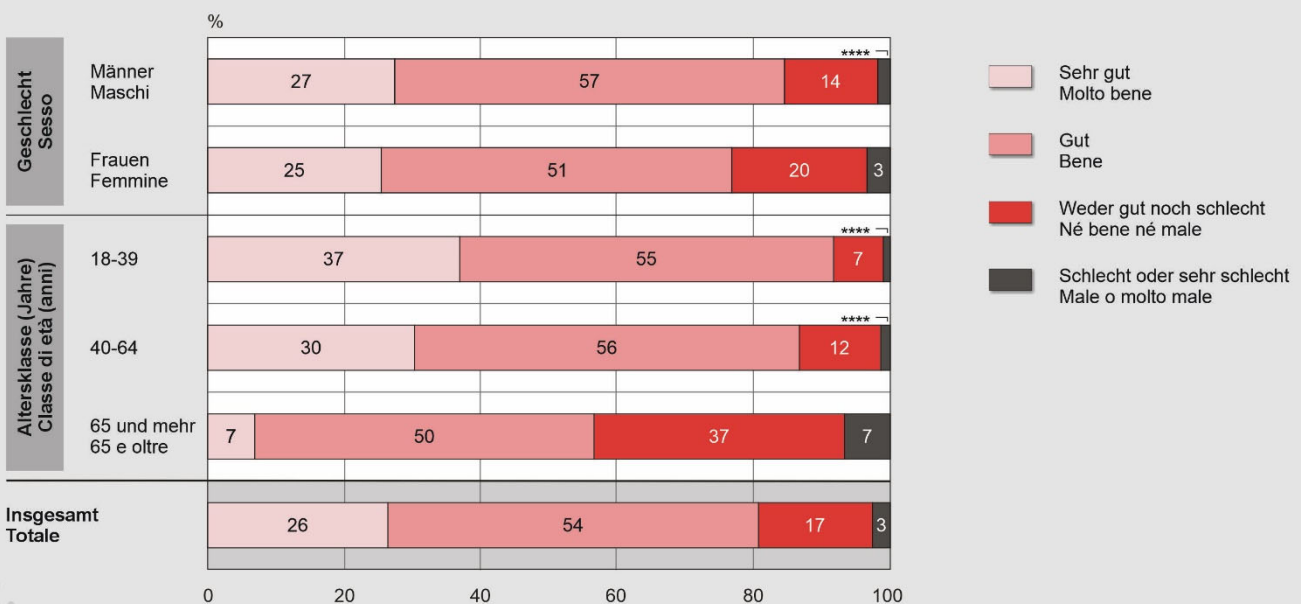
Graf. 2

Personen nach wahrgenommenem Gesundheitszustand, Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone per stato di salute percepito, sesso e classe di età - 2024

Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre



**** Die Genauigkeit der Schätzungen ist unzureichend (die Daten können nur veröffentlicht werden, wenn der relative Standardfehler kleiner als 25 % ist).
Il livello di accuratezza della stima non è sufficiente (il dato è pubblicabile se l'errore standard relativo è inferiore al 25%).

© astat 2026 - gc



(1) Siehe Anmerkungen zur Methodik
Si veda la nota metodologica

Die altersstandardisierte Rate des als gut oder sehr gut wahrgenommenen Gesundheitszustands in Südtirol (81 %) liegt signifikant über dem entsprechenden gesamtstaatlichen Wert von 65 %.

24 % der erwachsenen Bevölkerung geben an, aufgrund gesundheitlicher Probleme eingeschränkt⁽²⁾ zu sein. In den jüngeren Altersgruppen sind die Werte am niedrigsten (14 % bei den 18- bis 39-Jährigen und 20 % bei den 40- bis 64-Jährigen), während der Anteil bei den Personen ab 65 Jahren auf 43 % ansteigt. Die altersstandardisierten Raten weisen keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen den Geschlechtern auf.

Zwei von fünf Personen (39 %) haben in den zwei Tagen vor der Beantwortung des Fragebogens Medikamente eingenommen.

Auch in diesem Fall zeigt sich der Einfluss des Alters deutlich: 23 % der 18- bis 39-Jährigen, 32 % der 40- bis 64-Jährigen und 71 % der Personen ab 65 Jahren geben an, in den zwei Tagen vor der Befragung Medikamente eingenommen zu haben.

Il tasso standardizzato per età di condizione di buona o ottima salute percepita riferito all'Alto Adige (81%) è significativamente più alto del corrispondente valore nazionale (65%).

Il 24% della popolazione adulta dichiara di avere limitazioni⁽²⁾ dovute a problemi di salute. Valori più bassi si osservano nelle fasce di età più giovani (14% tra i 18-39 anni e 20% tra i 40-64 anni), mentre la quota sale al 43% tra le persone di 65 anni e oltre. Non emergono differenze di genere statisticamente significative se si considerano i tassi standardizzati per età.

Due persone su cinque (39%) hanno assunto farmaci nei due giorni precedenti la compilazione del questionario.

Anche in questo caso l'età ha un impatto rilevante: dichiara di aver assunto farmaci nei due giorni precedenti l'intervista il 23% dei 18-39enni, il 32% dei 40-64enni e il 71% delle persone di 65 anni e oltre.

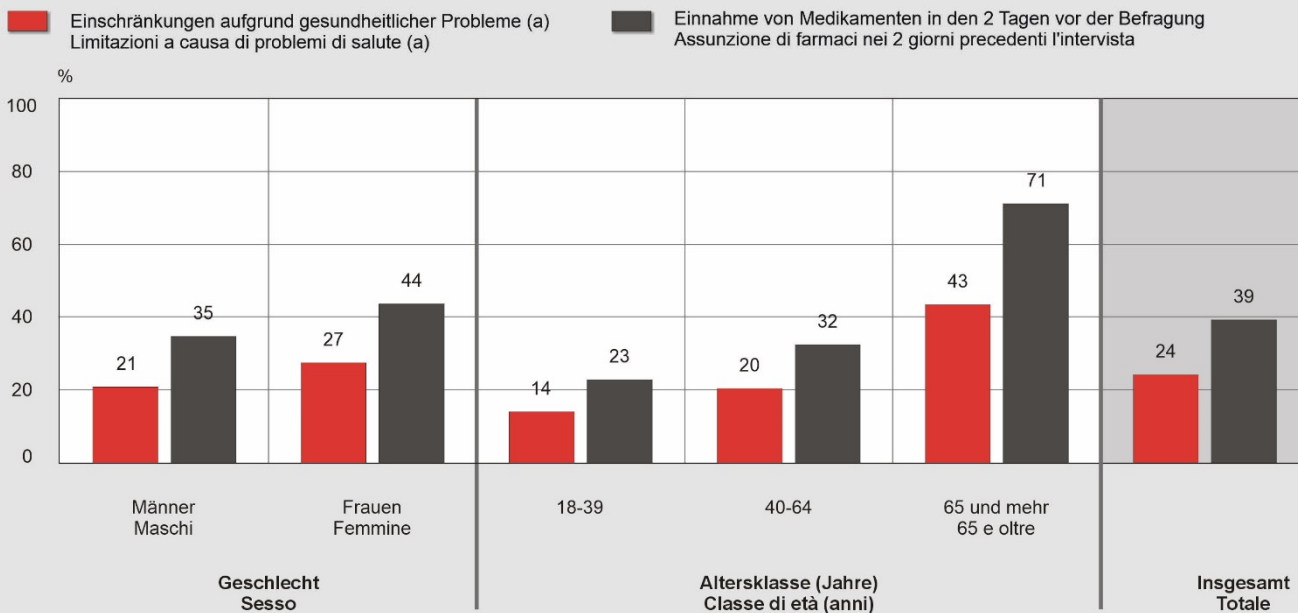
Graf. 3

Personen, die sich aufgrund gesundheitlicher Probleme eingeschränkt fühlen, und Personen, die in den 2 Tagen vor der Befragung Medikamente genommen haben, nach Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone che hanno limitazioni dovute a problemi di salute e persone che hanno assunto farmaci nei 2 giorni precedenti l'intervista per sesso e classe di età - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre



(a) Starke oder nicht starke Einschränkungen, die seit mindestens 6 Monaten bei den Tätigkeiten bestehen, welche die Personen gewöhnlich ausüben / Limitazioni gravi o non gravi che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono



(2) Starke oder nicht starke Einschränkungen, die seit mindestens 6 Monaten bei den Tätigkeiten bestehen, welche die Personen gewöhnlich ausüben / Limitazioni gravi o non gravi che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono

Der Anteil der Frauen, die in den zwei Tagen vor der Befragung Medikamente eingenommen haben (44 %), liegt über jenem der Männer (35 %). Dieser Unterschied bleibt auch nach der Altersstandardisierung signifikant, mit Anteilen von 42 % bzw. 34 %.

La quota di donne che ha assunto farmaci nei due giorni precedenti l'intervista (44%) è superiore rispetto a quella degli uomini (35%). Tale differenza rimane significativa anche dopo la standardizzazione per età, con tassi pari rispettivamente a 42% e 34%.

Die altersstandardisierte Rate der Medikamenteneinnahme in den zwei Tagen vor der Befragung in Südtirol (38 %) liegt unter dem gesamtstaatlichen Durchschnitt (47 %).

Il tasso standardizzato per età relativo al consumo di farmaci nei due giorni precedenti l'intervista in Alto Adige (38%) è inferiore alla media nazionale (47%).

Tab. 1

Altersstandardisierte Raten des als gut oder sehr gut wahrgenommenen Gesundheitszustands und der Medikamenteneinnahme in den 2 Tagen vor der Befragung in Südtirol und Italien - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tassi standardizzati per età di condizione di buona o ottima salute percepita e di consumo di farmaci nei 2 giorni precedenti l'intervista in Alto Adige e Italia - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Personen, die sich gut oder sehr gut fühlen Persone che si sentono bene o molto bene	Personen, die in den 2 Tagen vor der Befragung Medikamente eingenommen haben Persone che hanno assunto farmaci nei 2 giorni precedenti l'intervista	
Südtirol	81	38	Alto Adige
Italien	65	47	Italia

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Eine von sieben Personen betätigt sich weder sportlich noch körperlich

42 % der erwachsenen Bevölkerung treiben regelmäßig Sport, 16 % gelegentlich und 27 % treiben keinen Sport, sind jedoch körperlich aktiv. Die verbleibenden 15 % treiben weder Sport noch sind sie körperlich aktiv.

Una persona su sette non pratica né sport né attività fisica

Il 42% della popolazione adulta pratica attività sportiva in modo continuativo, il 16% svolge attività sportiva saltuaria e il 27% non pratica sport ma svolge attività fisica. Il restante 15% non pratica né attività sportiva né attività fisica.

Tab. 2

Personen nach ausgeübter sportlicher und körperlicher Betätigung, Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone per pratica di attività sportiva e fisica, sesso e classe di età - 2024

Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre

	Regelmäßige sportliche Betätigung Attività sportiva regolare	Gelegentliche sportliche Betätigung Attività sportiva saltuaria	Nur körperliche Betätigung Solo attività fisica	Weder Sport noch körperliche Betätigung Né sport né attività fisica	
Geschlecht					Sesso
Männer	47	15	25	13	Maschi
Frauen	37	18	29	16	Femmine
Altersklasse (Jahre)					Classe di età (anni)
18-39	53	17	20	10	18-39
40-64	42	19	29	11	40-64
65 und mehr	28	11	34	28	65 e oltre
Insgesamt	42	16	27	15	Totale

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Die deutlichsten Unterschiede zeigen sich in Bezug auf das Alter: Die regelmäßige sportliche Betätigung nimmt mit zunehmendem Alter kontinuierlich ab und sinkt von 53 % bei den 18- bis 39-Jährigen auf 28 % bei den Personen ab 65 Jahren. Gleichzeitig nimmt sowohl der Anteil der Personen, die nur körperlich aktiv sind, als auch jener der körperlich inaktiven Personen zu.

Es bestehen geschlechtsspezifische Unterschiede, die jedoch geringer ausfallen: Bei den Männern ist regelmäßige sportliche Betätigung weiter verbreitet als bei den Frauen. Dieser Unterschied bleibt auch unter Berücksichtigung der altersstandardisierten Raten signifikant.

Der Vergleich der altersstandardisierten Raten zeigt in Bezug auf die sportliche und körperliche Betätigung deutliche Unterschiede zwischen Südtirol und der gesamtstaatlichen Ebene. In Südtirol ist die regelmäßige sportliche Betätigung stärker verbreitet als auf gesamtstaatlicher Ebene (43 % gegenüber 25 %). Demgegenüber ist der Anteil der Personen, die weder Sport treiben noch sich körperlich betätigen, auf gesamtstaatlicher Ebene deutlich höher als in Südtirol (34 % gegenüber 14 %). Dies weist auf eine stärkere Verbreitung körperlicher Inaktivität im Vergleich zu Südtirol hin.

Le differenze più rilevanti emergono in relazione all'età: la pratica di attività sportiva regolare diminuisce progressivamente con l'aumentare dell'età, passando dal 53% tra i 18-39enni al 28% tra le persone di 65 anni e oltre, mentre aumenta sia la quota di chi svolge solo attività fisica sia quella delle persone sedentarie.

Le differenze di genere sono presenti ma più contenute: gli uomini mostrano una maggiore diffusione dell'attività sportiva regolare rispetto alle donne. Tale differenza rimane significativa anche considerando i tassi standardizzati per età.

Il confronto dei tassi standardizzati per età evidenzia differenze marcate tra l'Alto Adige e il contesto nazionale nella pratica di attività sportiva e fisica. In Alto Adige si osserva una maggiore diffusione dell'attività sportiva regolare (43% contro il 25% a livello nazionale). Al contrario, a livello nazionale risulta sensibilmente più elevata la quota di persone che non praticano né sport né attività fisica (34% contro il 14% in Alto Adige), indicando una maggiore diffusione della sedentarietà rispetto al contesto altoatesino.

Tab. 3

Altersstandardisierte Raten der ausgeübten sportlichen und körperlichen Betätigung in Südtirol und Italien - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tassi standardizzati per età di pratica di attività sportiva e fisica in Alto Adige e Italia - 2024

Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre

	Regelmäßige sportliche Betätigung Attività sportiva regolare	Gelegentliche sportliche Betätigung Attività sportiva saltuaria	Nur körperliche Betätigung Solo attività fisica	Weder Sport noch körperliche Betätigung Né sport né attività fisica	
Südtirol	43	16	27	14	Alto Adige
Italien	25	10	31	34	Italia

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Vier von zehn Personen sind übergewichtig oder fettleibig

57 % der erwachsenen Bevölkerung sind normalgewichtig, während 31 % übergewichtig und 8 % fettleibig sind. Ein geringerer Anteil der Bevölkerung (4 %) ist untergewichtig.

Es bestehen deutliche Unterschiede nach Geschlecht: Bei den Männern ist der Anteil der Übergewichtigen höher (43 % gegenüber 19 % bei den Frauen), während bei den Frauen Normalgewicht eindeutig überwiegt (67 % gegenüber 47 % bei den Männern). Die Unterschiede bei den Werten in Bezug auf Fettleibigkeit sind hingegen statistisch nicht signifikant, während Untergewicht häufiger bei Frauen als bei Männern auftritt.

Quattro persone su dieci risultano in sovrappeso o obese

Il 57% della popolazione adulta si colloca in condizioni di normopeso, mentre il 31% risulta in sovrappeso e l'8% in condizione di obesità. Una quota più contenuta (4%) presenta una condizione di sottopeso.

Con riferimento al sesso, emergono differenze rilevanti: tra gli uomini si osserva una quota più elevata di sovrappeso (43% contro il 19% tra le donne), mentre tra le donne prevale nettamente il normopeso (67% contro il 47% degli uomini). Le differenze nelle quote di obesità risultano invece statisticamente non significative, mentre il sottopeso interessa in misura maggiore le donne.

Deutliche Unterschiede zeigen sich auch nach Altersklasse. Der Anteil der Personen mit Normalgewicht nimmt mit zunehmendem Alter kontinuierlich ab und sinkt von 65 % in der Altersgruppe der 18- bis 39-Jährigen auf 47 % bei den Personen ab 65 Jahren. Parallel dazu steigen die Anteile von Personen mit Übergewicht und Fettleibigkeit und erreichen in der älteren Bevölkerung die höchsten Werte. Dabei sind unter den Personen ab 65 Jahren 38 % übergewichtig und 11 % fettleibig.

Die altersstandardisierte Rate von Übergewicht und Fettleibigkeit liegt in Südtirol (38 %) unter dem gesamtstaatlichen Durchschnitt (45 %).

Differenze marcate si osservano anche per classe di età. La quota di persone in normopeso diminuisce progressivamente con l'aumentare dell'età, passando dal 65% nella fascia 18-39 anni al 47% tra le persone di 65 anni e oltre. Parallelamente, aumenta la diffusione del sovrappeso e dell'obesità, che raggiungono i valori più elevati nella popolazione anziana. In particolare, tra le persone di 65 anni e oltre il sovrappeso interessa il 38% e l'obesità l'11% della popolazione.

Il tasso standardizzato per età di eccesso di peso in Alto Adige (38%) risulta inferiore alla media nazionale (45%).

Tab. 4

Personen nach Gewichtsklasse (a), Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone per condizione ponderale (a), sesso e classe di età - 2024

Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre

	Untergewicht Sottopeso	Normalgewicht Normopeso	Übergewicht Sovrappeso	Fettleibigkeit Obesità	
Geschlecht					Sesso
Männer	****	47	43	8	Maschi
Frauen	8	67	19	7	Femmine
Altersklasse (Jahre)					Classe di età (anni)
18-39	6	65	25	4	18-39
40-64	4	57	31	8	40-64
65 und mehr	4	47	38	11	65 e oltre
Insgesamt	4	57	31	8	Totale

(a) Die Klassifikation des Körpergewichts basiert auf dem Body-Mass-Index (BMI): Untergewicht (BMI < 18,5), Normalgewicht (BMI ≥ 18,5 und < 25,0), Übergewicht (BMI ≥ 25,0 und < 30,0) und Fettleibigkeit (BMI ≥ 30,0).
La classificazione del peso corporeo è basata sull'indice di massa corporea (BMI): sottopeso (BMI < 18,5), normopeso (BMI ≥ 18,5 e < 25,0), sovrappeso (BMI ≥ 25,0 e < 30,0) e obesità (BMI ≥ 30,0).

**** Die Genauigkeit der Schätzungen ist unzureichend (die Daten können nur veröffentlicht werden, wenn der relative Standardfehler kleiner als 25 % ist).
Il livello di accuratezza della stima non è sufficiente (il dato è pubblicabile se l'errore standard relativo è inferiore al 25%).

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Tab. 5

Altersstandardisierte Rate von Übergewicht und Fettleibigkeit in Südtirol und Italien - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tasso standardizzato per età di eccesso di peso in Alto Adige e Italia - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Personen, die übergewichtig oder fettleibig sind Persone in sovrappeso o obese	
Südtirol	38	Alto Adige
Italien	45	Italia

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Weitere Risikofaktoren für die Gesundheit: Rauchen und Alkoholkonsum

16 % der erwachsenen Bevölkerung geben an, zu rauchen, 25 % haben in der Vergangenheit geraucht und 58 % haben noch nie geraucht. Der Unterschied

Altri fattori di rischio per la salute: fumo e alcol

Il 16% della popolazione adulta dichiara di fumare, il 25% ha fumato in passato e il 58% non ha mai fumato. Il divario tra le quote di uomini (18%) e donne (14%)

zwischen dem Anteil der rauchenden Männer (18 %) und Frauen (14 %) ist statistisch nicht signifikant. Mit zunehmendem Alter sinkt der Anteil der Raucherinnen und Raucher.

78 % der Erwachsenen konsumieren im Laufe des Jahres mindestens ein alkoholisches Getränk und 14 % geben an, täglich Alkohol zu trinken. Der Konsum alkoholischer Getränke ist bei Männern (85 %) stärker verbreitet als bei Frauen (72 %) und nimmt in der Altersgruppe der 65-Jährigen und Älteren ab. Dies hängt mit der geringeren Verbreitung des Konsums unter den älteren Frauen zusammen.

9 % der volljährigen Bevölkerung konsumieren mindestens einige Male pro Woche alkoholische Getränke außerhalb der Mahlzeiten. Der Anteil beträgt 14 % bei den Männern und 5 % bei den Frauen, wobei zwischen den Altersklassen keine statistisch signifikanten Unterschiede bestehen.

18 % der erwachsenen Bevölkerung geben an, mindestens einmal im Laufe des Jahres bei einer einzigen Gelegenheit sechs oder mehr Gläser alkoholischer Getränke konsumiert zu haben (Bingedrinking). Dieses Verhalten ist bei Männern (25 %) stärker verbreitet als bei Frauen (10 %) und tritt besonders häufig in der Altersgruppe der 18- bis 39-Jährigen auf (31 %).

Die geschlechtsspezifischen Unterschiede beim Alkoholkonsum bleiben auch unter Berücksichtigung der altersstandardisierten Raten signifikant.

che fumano non risulta statisticamente significativo, mentre l'abitudine al fumo diminuisce con l'aumentare dell'età.

Il 78% degli adulti consuma almeno una bevanda alcolica nel corso dell'anno e il 14% dichiara di bere alcol quotidianamente. Il consumo di bevande alcoliche risulta più diffuso tra gli uomini (85%) rispetto alle donne (72%) e si riduce nella fascia di età di 65 anni e oltre, in relazione alla minore diffusione del consumo tra le donne anziane.

Il 9% delle persone maggiorenni consuma bevande alcoliche al di fuori dei pasti almeno qualche volta alla settimana. La quota sale al 14% tra gli uomini ed è pari al 5% tra le donne, senza differenze statisticamente significative tra le classi di età.

Il 18% della popolazione adulta riferisce di aver assunto, almeno una volta nel corso dell'anno, sei o più bicchieri di bevande alcoliche in un'unica occasione (binge drinking). Si tratta di una pratica più diffusa tra gli uomini (25%) rispetto alle donne (10%) e particolarmente frequente nella fascia di età 18-39 anni (31%).

Le differenze di genere relative ai comportamenti di consumo di bevande alcoliche rimangono significative anche considerando i tassi standardizzati per età.

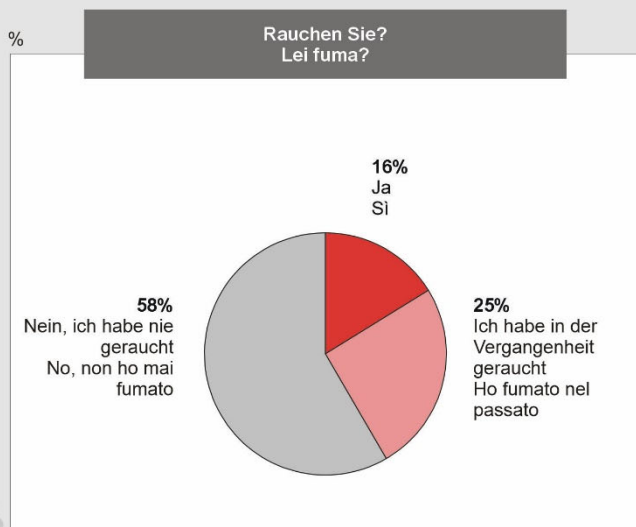
Graf. 4

Rauchgewohnheiten und Häufigkeit des Konsums alkoholischer Getränke - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Abitudini di fumo e frequenza di consumo di bevande alcoliche - 2024

Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre



Rauchgewohnheiten und Alkoholkonsum nach Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Abitudini di fumo e comportamenti di consumo di bevande alcoliche per sesso e classe di età - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Rauchende Persone che fumano	Personen, die alkoholische Getränke konsumieren Persone che consumano bevande alcoliche	Personen, die mindestens ein paar Mal in der Woche alkoholische Getränke außerhalb der Mahlzeiten konsumieren Persone che consumano bevande alcoliche fuori dai pasti almeno qualche volta alla settimana	Personen, die Bingedrinking praktizieren (a) Persone che praticano binge drinking (a)	
Geschlecht					Sesso
Männer	18	85	14	25	Maschi
Frauen	14	72	5	10	Femmine
Altersklasse (Jahre)					Classe di età (anni)
18-39	21	82	11	31	18-39
40-64	16	82	10	16	40-64
65 und mehr	11	67	7	4	65 e oltre
Insgesamt	16	78	9	18	Totale

(a) Personen, die mindestens einmal im letzten Jahr bei einer einzigen Gelegenheit 6 oder mehr Gläser alkoholischer Getränke getrunken haben
 Persone che hanno consumato almeno una volta nell'ultimo anno 6 bicchieri o più di bevande alcoliche in un'unica occasione

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Der Vergleich der altersstandardisierten Raten zeigt Unterschiede zwischen Südtirol und Italien in Bezug auf Rauchverhalten und Bingedrinking. In Südtirol ist der Anteil der rauchenden Personen niedriger als im gesamtstaatlichen Durchschnitt (16 % gegenüber 21 %). Beim Bingedrinking ist der Südtiroler Wert hingegen höher als der gesamtstaatliche Durchschnitt (18 % gegenüber 9 %, Angabe zum Jahr 2023), was auf eine stärkere Verbreitung dieses Verhaltens im Vergleich zur gesamtstaatlichen Ebene hinweist. Der Konsum alkoholischer Getränke außerhalb der Mahlzeiten mindestens einige Male pro Woche ist hingegen in beiden Gebieten gleich stark vertreten (9 %).

Il confronto dei tassi standardizzati per età evidenzia differenze tra l'Alto Adige e il contesto nazionale in relazione al fumo e al binge drinking. In Alto Adige la quota di persone che fumano risulta inferiore rispetto alla media nazionale (16% contro 21%). Per quanto riguarda il binge drinking, l'Alto Adige mostra un valore più elevato rispetto alla media nazionale (18% contro 9%, dato riferito al 2023), indicando una maggiore diffusione di questo comportamento rispetto al livello complessivo nazionale. Il consumo di bevande alcoliche al di fuori dei pasti almeno qualche volta alla settimana presenta invece valori analoghi nei due contesti (9%).

Altersstandardisierte Raten von Rauchgewohnheiten und Alkoholkonsumverhalten in Südtirol und Italien - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tassi standardizzati per età di abitudini di fumo e comportamenti di consumo di bevande alcoliche in Alto Adige e Italia - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Rauchende Persone che fumano	Personen, die mindestens ein paar Mal in der Woche alkoholische Getränke außerhalb der Mahlzeiten konsumieren Persone che consumano bevande alcoliche fuori dai pasti almeno qualche volta alla settimana	Personen, die Bingedrinking praktizieren (a) Persone che praticano binge drinking (a)	
Südtirol	16	9	18	Alto Adige
Italien	21	9	(b) 9	Italia

(a) Personen, die mindestens einmal im letzten Jahr bei einer einzigen Gelegenheit 6 oder mehr Gläser alkoholischer Getränke getrunken haben
 Persone che hanno consumato almeno una volta nell'ultimo anno 6 bicchieri o più di bevande alcoliche in un'unica occasione

(b) Angabe zum Jahr 2023
 Dato riferito al 2023

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Psychisches Wohlbefinden insgesamt auf hohem Niveau

Zur Erfassung des psychischen Wohlbefindens werden den Befragten Fragen zum emotionalen Zustand in den vier Wochen vor der Befragung gestellt. Die fünf Fragen, die aus dem Fragebogen SF-36 (36-Item Short Form Survey) stammen, beziehen sich auf vier zentrale Dimensionen der psychischen Gesundheit: Angst, Depression, Verlust der emotionalen oder Verhaltenskontrolle sowie psychisches Wohlbefinden. Aus den Antworten wird ein Gesamtwert berechnet, der den Index der psychischen Gesundheit bildet. Dieser reicht von 0 bis 100, wobei höhere Werte ein besseres psychisches Befinden anzeigen.

Im Jahr 2024 beträgt der Index der psychischen Gesundheit in Südtirol 75. Dieser Wert ist im Vergleich zu den Vorjahren stabil und liegt über dem gesamtstaatlichen Durchschnitt (68).

Das psychische Wohlbefinden weist sehr geringe geschlechts- und altersbezogene Unterschiede auf, die an der Grenze der statistischen Signifikanz liegen.

Bei den einzelnen Fragen zeigen sich positive Emotionen deutlich häufiger als negative. 75 % der Erwachsenen geben an, sich in den vier Wochen vor der Befragung immer oder häufig ruhig und/oder unbeschwert gefühlt zu haben, und ein vergleichbarer Anteil (74 %), glücklich gewesen zu sein. Negative Gefühle sind hingegen weniger verbreitet: 7 % berichten, sich immer oder häufig sehr aufgeregt gefühlt zu haben, 5 % entmutigt und traurig sowie 4 % völlig niedergeschlagen.

Il livello complessivo di benessere mentale è elevato

Per analizzare il benessere mentale della popolazione, alle persone intervistate vengono poste alcune domande relative allo stato emotivo nelle quattro settimane precedenti l'intervista. I cinque quesiti, estratti dal questionario SF-36 (36-Item Short Form Survey), riguardano quattro dimensioni fondamentali della salute mentale: ansia, depressione, perdita di controllo comportamentale o emozionale e benessere psicologico. Il punteggio complessivo, ottenuto dalla sintesi delle risposte, costituisce l'indice di salute mentale, che varia da 0 a 100: valori più elevati indicano migliori condizioni psicologiche.

Nel 2024 l'indice di salute mentale della popolazione adulta in Alto Adige è pari a 75, un valore stabile rispetto agli anni precedenti e superiore alla media nazionale (68).

Il benessere psicologico mostra differenze di genere e tra le diverse fasce di età di entità contenuta, al limite della significatività statistica.

Considerando i singoli quesiti, gli stati emotivi positivi emergono con maggiore frequenza rispetto a quelli negativi. Il 75% degli adulti dichiara di essersi sentito sempre o spesso calmo e/o sereno nelle quattro settimane precedenti l'intervista e una quota analoga (74%) di essersi sentita felice. Al contrario, le emozioni negative risultano meno diffuse: il 7% riferisce di essersi sentito sempre o spesso molto agitato, il 5% scoraggiato e triste e il 4% totalmente giù di morale.

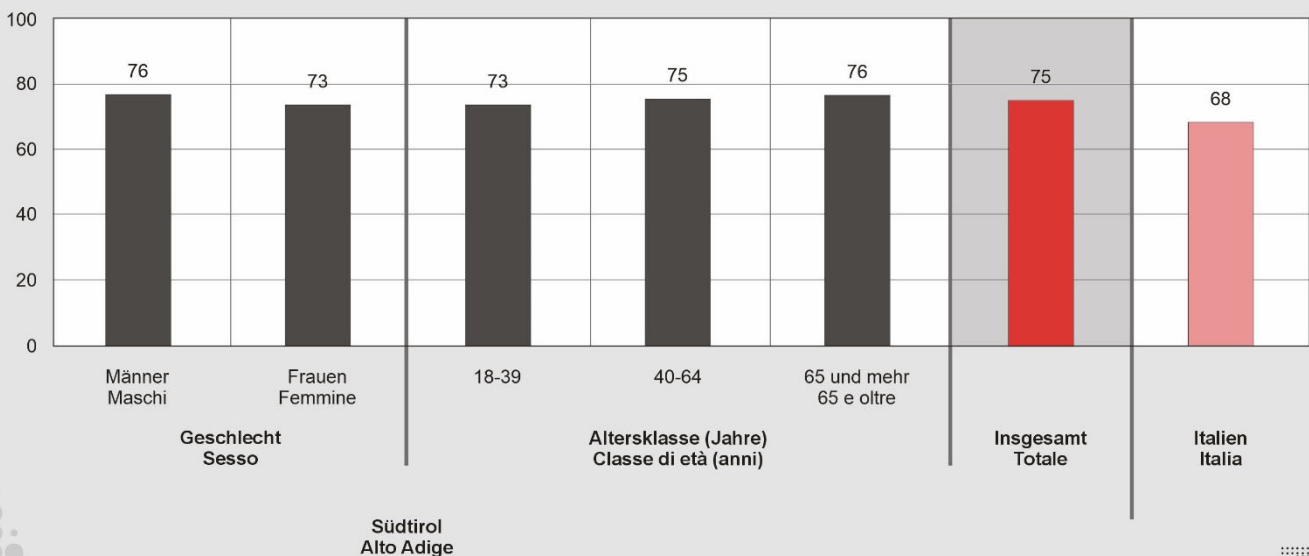
Graf. 5

Index der psychischen Gesundheit in Südtirol (nach Geschlecht und Altersklasse) und Italien - 2024

Durchschnittswerte auf einer Skala von 0 bis 100; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Indice di salute mentale in Alto Adige (per sesso e classe di età) e Italia - 2024

Valori medi su una scala da 0 a 100; persone di 18 anni e oltre



Personen nach Häufigkeit einiger Gemütszustände in den 4 Wochen vor der Befragung - 2024

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone per frequenza di alcuni stati emotivi nelle 4 settimane precedenti l'intervista - 2024

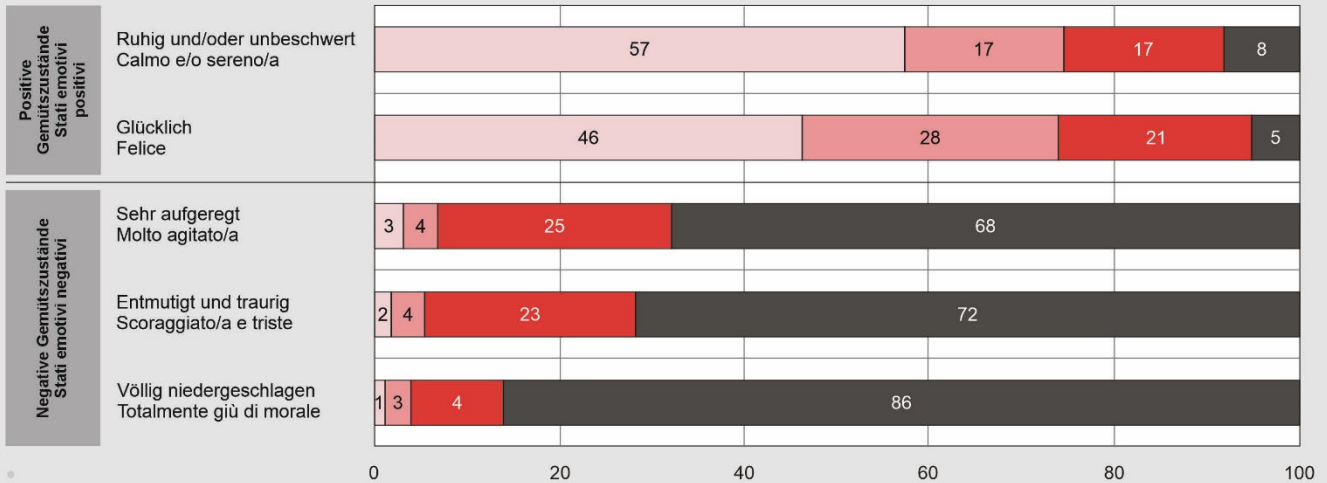
Composizione percentuale; persone di 18 anni e oltre

Immer oder fast immer
Sempre o quasi sempre

Häufig
Spesso

Manchmal
Qualche volta

Nie oder fast nie
Mai o quasi mai



© astat 2026 - gc



Fachärztliche Visiten, Blutproben und fachärztliche Untersuchungen

In den zwölf Monaten vor der Befragung haben 46 % der erwachsenen Bevölkerung fachärztliche Visiten in Anspruch genommen (z. B. Augenarztbesuche oder orthopädische Visiten, ausgenommen Zahnarztbesuche sowie Visiten im Rahmen eines Krankenhaus- oder Day-Hospital-Aufenthalts), 53 % haben Blutproben und 39 % fachärztliche Untersuchungen (z. B. radiologische Untersuchungen oder Ultraschall, ausgenommen Urinanalysen sowie Untersuchungen während eines Krankenhaus- oder Day-Hospital-Aufenthalts) durchführen lassen.

Frauen nehmen häufiger als Männer fachärztliche Visiten sowie fachärztliche Untersuchungen in Anspruch. Dieser Unterschied bleibt auch unter Berücksichtigung der altersstandardisierten Raten bestehen und weist auf eine stärkere Nutzung dieser Leistungen durch die weibliche Bevölkerung hin. Bei den Blutproben zeigen sich hingegen keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen Männern und Frauen.

Die Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen nimmt mit dem Alter zu. Junge Erwachsene nehmen fachärztliche Visiten, Blutproben und fachärztliche Untersuchungen seltener in Anspruch als die älteren Altersgruppen, wobei für die ersten beiden Leistungsarten besonders hohe Werte bei den 65-Jährigen und Älteren zu beobachten sind. Für fachärztliche Untersuchungen zeigen sich zwischen den Altersgruppen 40-64 Jahre und 65 Jahre und älter keine statistisch signifikanten Unterschiede.

Visite mediche specialistiche, analisi del sangue ed esami specialistici

Nei dodici mesi precedenti l'intervista, il 46% della popolazione adulta ha effettuato visite specialistiche (ad esempio oculistiche o ortopediche, escluse quelle dentistiche e quelle svolte durante ricoveri ospedalieri o in day hospital), il 53% si è sottoposto a esami del sangue e il 39% ha eseguito esami specialistici (ad esempio radiografie o ecografie, esclusi gli esami delle urine e quelli effettuati durante ricoveri o day hospital).

Il ricorso a visite mediche specialistiche e a esami medici specialistici risulta più frequente tra le donne rispetto agli uomini. Tale differenza permane anche considerando i tassi standardizzati per età, indicando un maggiore utilizzo di queste prestazioni da parte della popolazione femminile. Per quanto riguarda gli esami del sangue, invece, non emergono differenze statisticamente significative tra uomini e donne.

Il ricorso ai servizi sanitari aumenta con l'età. I giovani adulti ricorrono meno frequentemente a visite mediche specialistiche, esami del sangue ed esami medici specialistici rispetto alle classi di età più mature, con valori particolarmente elevati tra le persone di 65 anni e oltre per le prime due tipologie di prestazioni. Non si osservano differenze statisticamente significative tra le fasce 40-64 anni e 65 anni e oltre per gli esami medici specialistici.

In den zwölf Monaten vor der Befragung haben 7 % der erwachsenen Bevölkerung auf mindestens eine notwendige fachärztliche Visiten verzichten müssen (ausgenommen Zahnarztbesuche).

Nei dodici mesi precedenti l'intervista, il 7% della popolazione adulta ha dovuto rinunciare ad almeno una visita medica specialistica (escluse quelle dentistiche), pur ritenendola necessaria.

Tab. 8

Personen, die in den 12 Monaten vor der Befragung fachärztliche Visiten, Blutproben und fachärztliche Untersuchungen in Anspruch genommen haben, nach Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone che nei 12 mesi precedenti l'intervista si sono sottoposte a visite mediche specialistiche, esami del sangue ed esami medici specialistici per sesso e classe di età - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Fachärztliche Visiten Visite mediche specialistiche	Blutproben Esami del sangue	Fachärztliche Untersuchungen Esami medici specialistici	
Geschlecht				Sesso
Männer	40	50	30	Maschi
Frauen	52	56	49	Femmine
Altersklasse (Jahre)				Classe di età (anni)
18-39	39	45	30	18-39
40-64	46	50	45	40-64
65 und mehr	54	68	41	65 e oltre
Insgesamt	46	53	39	Totale

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Der Vergleich der altersstandardisierten Raten zeigt keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen Südtirol und dem gesamtstaatlichen Durchschnitt hinsichtlich der Inanspruchnahme von fachärztlichen Visiten, Blutproben und fachärztlichen Untersuchungen.

Il confronto dei tassi standardizzati per età non evidenzia differenze statisticamente significative tra l'Alto Adige e la media nazionale per quanto riguarda il ricorso a visite mediche specialistiche, esami del sangue ed esami medici specialistici.

Tab. 9

Altersstandardisierte Raten der Inanspruchnahme von fachärztlichen Visiten, Blutproben und fachärztlichen Untersuchungen in den 12 Monaten vor der Befragung in Südtirol und Italien - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tassi standardizzati per età di ricorso a visite mediche, analisi del sangue ed esami specialistici nei 12 mesi precedenti l'intervista in Alto Adige e Italia - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Fachärztliche Visiten Visite mediche specialistiche	Blutproben Esami del sangue	Fachärztliche Untersuchungen Esami medici specialistici	
Südtirol	46	52	39	Alto Adige
Italien	46	55	42	Italia

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Notaufnahme, ärztlicher Bereitschaftsdienst und Krankenhausaufenthalte

In den drei Monaten vor der Befragung haben 9 % der erwachsenen Bevölkerung eine Notaufnahme aufgesucht, 9 % haben den ärztlichen Bereitschaftsdienst in Anspruch genommen und 3 % wurden in einem öffentlichen oder privaten Krankenhaus stationär aufgenommen (mit Übernachtung).

Die Aufschlüsselung nach Geschlecht zeigt keine statistisch signifikanten Unterschiede.

Pronto soccorso, guardia medica e ricoveri ospedalieri

Nei tre mesi precedenti l'intervista, il 9% della popolazione adulta si è recato al pronto soccorso, il 9% si è rivolto alla guardia medica e il 3% ha avuto un ricovero ospedaliero con pernottamento in una struttura pubblica o privata.

La disaggregazione per sesso non evidenzia differenze statisticamente significative.

Nach Altersgruppen betrifft der einzige statistisch signifikante Unterschied die Inanspruchnahme der Notaufnahme, die bei den 65-Jährigen und Älteren häufiger ist. In Bezug auf den ärztlichen Bereitschaftsdienst und die Krankenhausaufenthalte zeigen sich, auch aufgrund der begrenzten Genauigkeit der Schätzungen, keine signifikanten Unterschiede zwischen den Altersgruppen.

Per età, l'unica differenza statisticamente significativa riguarda il ricorso al pronto soccorso, che risulta più frequente tra le persone di 65 anni e oltre. Per la guardia medica e per i ricoveri ospedalieri non emergono differenze significative tra le classi di età, anche a causa della limitata precisione delle stime.

Tab. 10

Personen, die in den 3 Monaten vor der Befragung die Notaufnahme, den ärztlichen Bereitschaftsdienst und Krankenhausaufenthalte beansprucht bzw. benötigt haben, nach Geschlecht und Altersklasse - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Persone che nei 3 mesi precedenti l'intervista hanno fatto ricorso al pronto soccorso, alla guardia medica e al ricovero ospedaliero per sesso e classe di età - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Notaufnahme Pronto soccorso	Ärztlicher Bereitschaftsdienst Guardia medica	Aufenthalt in einem öffentlichen oder privaten Krankenhaus Ricovero in ospedale (pubblico o privato)	
Geschlecht				Sesso
Männer	8	8	3	Maschi
Frauen	11	9	4	Femmine
Altersklasse (Jahre)				Classe di età (anni)
18-39	9	10	****	18-39
40-64	7	7	3	40-64
65 und mehr	15	11	5	65 e oltre
Insgesamt	9	9	3	Totale

**** Die Genauigkeit der Schätzungen ist unzureichend (die Daten können nur veröffentlicht werden, wenn der relative Standardfehler kleiner als 25 % ist).
Il livello di accuratezza della stima non è sufficiente (il dato è pubblicabile se l'errore standard relativo è inferiore al 25%).

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Der Vergleich der altersstandardisierten Raten zeigt in Südtirol höhere Werte als im gesamtstaatlichen Durchschnitt hinsichtlich der Inanspruchnahme der Notaufnahme (10 % gegenüber 7 %) und des ärztlichen Bereitschaftsdienstes (9 % gegenüber 4 %), während sich bei Krankenhauseinweisungen keine Unterschiede zeigen (jeweils 3 %). Diese Unterschiede können auf eine möglicherweise höhere Inanspruchnahme der Notaufnahme und des ärztlichen Bereitschaftsdienstes in Südtirol im Vergleich zum gesamtstaatlichen Durchschnitt hindeuten.

Il confronto dei tassi standardizzati per età mostra valori più elevati in Alto Adige rispetto alla media nazionale per quanto riguarda il ricorso al pronto soccorso (10% contro 7%) e alla guardia medica (9% contro 4%), mentre per i ricoveri ospedalieri non emergono differenze (3% in entrambi i contesti). Tali differenze possono suggerire un possibile maggiore ricorso al pronto soccorso e alla guardia medica in Alto Adige rispetto alla media nazionale.

Tab. 11

Altersstandardisierte Raten der Inanspruchnahme der Notaufnahme, des ärztlichen Bereitschaftsdienstes und der benötigten Krankenhausaufenthalte in den 3 Monaten vor der Befragung in Südtirol und Italien - 2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Tassi standardizzati per età di ricorso al pronto soccorso, alla guardia medica e al ricovero ospedaliero nei 3 mesi precedenti l'intervista in Alto Adige e Italia - 2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

	Notaufnahme Pronto soccorso	Ärztlicher Bereitschaftsdienst Guardia medica	Aufenthalt in einem öffentlichen oder privaten Krankenhaus Ricovero in ospedale (pubblico o privato)	
Südtirol	10	9	3	Alto Adige
Italien	7	4	3	Italia

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Zeitreihen der Gesundheitsindikatoren

Insgesamt bleiben die Gesundheitsindikatoren im Zeitraum 2005-2024 weitgehend konstant mit einigen positiven Anzeichen. Insbesondere zeigt sich ein leichter tendenzieller Rückgang des Anteils der Raucherinnen und Raucher sowie des Konsums alkoholischer Getränke außerhalb der Mahlzeiten.

Die Einnahme von Medikamenten in den zwei Tagen vor der Befragung verzeichnet über den längeren Zeitraum eine leichte Zunahme. Obwohl zwischen einzelnen Jahren keine signifikanten Unterschiede beobachtet werden können, erscheint dieser Anstieg im Einklang mit der demografischen Entwicklung der Südtiroler Bevölkerung. Im selben Zeitraum hat sich nämlich der Anteil der Personen ab 65 Jahren von 16,6 % auf 21,1 % erhöht.

Serie storiche degli indicatori di salute

Nel complesso, gli indicatori di salute nel periodo 2005-2024 risultano sostanzialmente stabili, con alcuni segnali positivi. In particolare, emerge una lieve tendenza alla diminuzione della quota di fumatori e del consumo di bevande alcoliche al di fuori dei pasti.

Per quanto riguarda l'assunzione di farmaci nei due giorni precedenti l'intervista, si rileva un andamento leggermente crescente nel lungo periodo. Pur non registrando variazioni significative tra singoli anni, questo incremento appare coerente con la dinamica demografica della popolazione provinciale. Nel corso dello stesso periodo, infatti, la quota di persone di 65 anni e oltre è aumentata dal 16,6% al 21,1%.

Tab. 12

Gesundheitsindikatoren - 2005-2024

Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Indicatori di salute - 2005-2024

Persone di 18 anni e oltre

JAHR ANNO	Personen, die ihren Gesundheitszustand positiv bzw. sehr positiv wahrnehmen	Personen, die sich aufgrund gesundheitlicher Probleme eingeschränkt fühlen (a)	Personen, die in den 2 Tagen vor der Befragung Medikamente eingenommen haben	Personen, die sich weder sportlich noch körperlich betätigen	Personen, die übergewichtig oder fettleibig sind	Rauchende	Personen, die mindestens ein paar Mal in der Woche alkoholische Getränke außerhalb der Mahlzeiten konsumieren	Index der psychischen Gesundheit
	Persone che percepiscono come buono o ottimo il proprio stato di salute	Persone che hanno limitazioni a causa di problemi di salute (a)	Persone che hanno assunto farmaci nei 2 giorni precedenti l'intervista	Persone che non praticano né sport né attività fisica	Persone in sovrappeso o obese	Persone che fumano	Persone che consumano bevande alcoliche fuori dai pasti almeno qualche volta a settimana	Indice di salute mentale
	%	%	%	%	%	%	%	Auf einer Skala von 0 bis 100 Su una scala da 0 a 100
2005	80	-	34	16	41	21	14	-
2006	76	-	35	15	38	20	14	-
2007	77	-	37	13	37	21	13	-
2008	79	23	34	14	39	22	12	-
2009	81	28	36	16	38	19	13	-
2010	79	27	38	11	40	23	10	-
2011	81	24	41	14	38	19	13	-
2012	81	24	38	13	40	22	13	-
2013	83	23	38	15	38	20	14	-
2014	79	27	42	18	43	21	14	-
2015	83	27	39	11	40	20	11	-
2016	81	24	37	13	39	20	14	74
2017	80	26	35	11	38	17	12	74
2018	82	25	39	12	40	19	11	73
2019	80	27	40	12	38	16	10	74
2020	77	29	38	16	41	19	12	71
2021	77	28	39	16	41	19	12	72
2022	80	23	39	17	39	17	11	73
2023	77	27	40	14	38	14	13	73
2024	81	24	39	15	39	16	9	75

(a) Starke oder nicht starke Einschränkungen, die seit mindestens 6 Monaten bei den Tätigkeiten bestehen, welche die Personen gewöhnlich ausüben
Limitazioni gravi o non gravi che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono

- Die Daten existieren nicht.
Il dato non esiste.

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Vor dem Hintergrund einer alternden Bevölkerung sind die konstant hohen Werte der subjektiv wahrgenommenen Gesundheit sowie die weitgehend stabilen Angaben hinsichtlich funktionaler Einschränkungen besonders bemerkenswert und weisen auf eine gute Leistungsfähigkeit des sozialen und gesundheitlichen Versorgungssystems in Südtirol hin.

In un contesto di invecchiamento strutturale, il mantenimento di livelli elevati di salute percepita e la sostanziale stabilità delle limitazioni funzionali risultano particolarmente significativi e rappresentano un indicatore di buona tenuta del sistema sanitario e sociale provinciale.

Zeitreihen zur Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen

Insgesamt zeigen die Zeitreihen zur Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen weitgehend stabile Verläufe mit nur geringen Schwankungen im Zeitverlauf. Die zwischen den einzelnen Jahren beobachteten Veränderungen sind größtenteils auf die Stichprobenvariabilität zurückzuführen. Während der Covid-19-Pandemie zeigt sich ein leichter Rückgang der Inanspruchnahme einiger Leistungen, der vermutlich mit den damaligen Einschränkungen beim Zugang zu den Gesundheitsdiensten zusammenhängt.

Serie storiche relative al ricorso ai servizi sanitari

Nel complesso, le serie storiche relative al ricorso ai servizi sanitari mostrano andamenti sostanzialmente stabili, con oscillazioni contenute nel tempo. Le variazioni osservate tra un anno e l'altro risultano in larga parte riconducibili alla variabilità campionaria. Si osserva un lieve calo del ricorso ad alcuni servizi nel periodo della pandemia da Covid-19, verosimilmente legato alle limitazioni nell'accesso ai servizi sanitari.

Tab. 13

Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen - 2005-2024

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 Jahren und mehr

Ricorso ai servizi sanitari - 2005-2024

Valori percentuali; persone di 18 anni e oltre

JAHR ANNO	In den 12 Monaten vor der Befragung Nei 12 mesi precedenti l'intervista			In den 3 Monaten vor der Befragung Nei 3 mesi precedenti l'intervista		
	Fachärztliche Visiten Visite mediche specialistiche	Blutproben Esami del sangue	Fachärztliche Untersuchungen Esami medici specialistici	Notaufnahme Pronto soccorso	Ärztlicher Bereitschaftsdienst Guardia medica	Aufenthalt in einem öffentlichen oder privaten Krankenhaus Ricovero in ospedale (pubblico o privato)
2005	-	-	-	7	8	4
2006	-	-	-	9	11	5
2007	-	-	-	9	6	5
2008	-	-	-	10	6	4
2009	-	-	-	8	8	3
2010	-	-	-	8	6	4
2011	-	-	-	7	6	3
2012	-	-	-	8	4	4
2013	-	-	-	7	5	4
2014	-	-	-	10	9	4
2015	-	-	-	9	8	4
2016	-	-	-	9	8	4
2017	39	47	36	10	5	4
2018	49	51	40	10	8	5
2019	42	45	37	10	7	5
2020	41	45	37	9	6	4
2021	38	41	34	6	5	3
2022	40	45	34	6	5	2
2023	44	48	39	9	5	4
2024	46	53	39	9	9	3

- Die Daten existieren nicht.
Il dato non esiste.

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Anmerkungen zur Methodik

Die Daten entstammen der „Mehrzweckerhebung - Aspekte des täglichen Lebens“ des ISTAT, die in Südtirol vom ASTAT betreut wird und verschiedene soziale Aspekte der Haushalte und Einzelpersonen erfasst.

Sie wird jedes Jahr zwischen Jänner und April mittels der gemischten sequenziellen Methode CAWI/CAPI durchgeführt.

Die Grundgesamtheit der Erhebung umfasst die Südtiroler Haushalte und ihre Mitglieder. Personen, die dauerhaft in Alters- und Pflegeheimen sowie anderen Gemeinschaftseinrichtungen untergebracht sind, sind von der Studie ausgeschlossen.

Jedes Jahr umfasst die tatsächliche Stichprobe ungefähr 500-600 Haushalte (1.000-1.400 Einzelbefragungen). Die Rücklaufquote beträgt zwischen 70 % und 80 %. Bei jedem in die Stichprobe fallenden Haushalt werden die Erhebungsmerkmale bei allen De-facto-Haushaltsmitgliedern erfasst.

Der Standardfehler der Schätzungen liegt aufgrund der Stichprobengröße bei unter zwei Prozentpunkten. Die Breite der Konfidenzintervalle bei 95 % beträgt weniger als sechs Prozentpunkte. Die Genauigkeit sinkt aufgrund der kleineren Stichprobe bei der Analyse nach Untergruppen.

Die geschätzten Prozentwerte werden auf die nächste ganze Zahl gerundet. Aus diesem Grund kann die Summe in Prozentverteilungen von 100 abweichen.

Die im Text als statistisch signifikant ausgewiesenen Unterschiede ($p < 0,01$) wurden mittels t-Test nach Student oder Chi-Quadrat-Test geprüft.

Altersstandardisierte Rate: Um verschiedene Grundgesamtheiten, die unterschiedliche Altersverteilungen aufweisen, vergleichbar zu machen, muss eine Standardisierung vorgenommen werden. Dazu wird eine Bezugsgrundgesamtheit herangezogen, welche im vorliegenden Fall die Europäische Standardbevölkerung 2013 ist.

Hinweise für die Redaktion:

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Nicoletta Colletti, Tel. 0471 41 84 30, E-Mail: nicoletta.colletti@provinz.bz.it.

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

Druckschrift, eingetragen mit Nr. 10 vom 06.04.89 beim Landesgericht Bozen
Verantwortlicher Direktor: Timon Gärtner
Eigendruck

Nota metodologica

I dati derivano dall'indagine ISTAT "Multiscopo - aspetti della vita quotidiana", che viene condotta in provincia di Bolzano dall'ASTAT e riguarda svariati aspetti sociali delle famiglie e degli individui.

Ogni anno essa viene effettuata tra gennaio e aprile con tecnica mista sequenziale CAWI/CAPI.

L'universo di riferimento dell'indagine è costituito dalle famiglie altoatesine e dai loro componenti. Sono escluse tutte le persone che vivono stabilmente in case di riposo e altre tipologie di convivenza.

Ogni anno la numerosità campionaria effettiva è di circa 500-600 famiglie, corrispondenti a circa 1.000-1.400 interviste individuali. Il tasso di risposta è compreso tra il 70% e l'80%. Per ogni famiglia inclusa nel campione vengono rilevate le caratteristiche oggetto di indagine di tutti i componenti di fatto appartenenti alla famiglia medesima.

L'errore standard delle stime, data la dimensione campionaria, è inferiore a due punti percentuali, mentre l'ampiezza degli intervalli di confidenza al 95% non supera i sei punti percentuali. La precisione delle stime diminuisce, a causa di un'inferiore dimensione campionaria, nell'analisi per sottogruppi.

I valori percentuali stimati sono arrotondati all'intero più vicino. Per questo motivo, nelle distribuzioni percentuali, la somma può essere diversa da 100.

Le differenze indicate come statisticamente significative nel testo ($p < 0,01$) sono state valutate mediante test t di Student o test del Chi-quadrato.

Tasso standardizzato per età: per rendere confrontabili popolazioni con diversa composizione per età è necessario operare una standardizzazione usando una popolazione di riferimento; la popolazione qui utilizzata è la Popolazione Standard Europea 2013.

Indicazioni per la redazione:

Per ulteriori chiarimenti si prega di rivolgersi a Nicoletta Colletti, tel. 0471 41 84 30, e-mail: nicoletta.colletti@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 e edizione).

Pubblicazione iscritta presso il Tribunale di Bolzano con il n. 10 del 06.04.89
Direttore responsabile: Timon Gärtner
Stampa in proprio