

Helsepolitisk barometer 2021

Nordmenns meninger om helsepolitikk

Utdrag NHO SH

Sperrefrist til 13. april 2021

20101056

3. mars 2021



Innhold

1. Innledning	3
2. Helsepolitikk	6
3. Alderdom og helse	49
4. Psykisk helse	59
5. Hørsel	66
6. Atferd, holdninger, preferanser	75
7. COVID-19	90
8. Helseforsikring	106
9. Digitale tjenester	111
10. Holdning til bruk av pasientdata og datasikkerhet	119
11. Apotek	127
12. Alternativ behandling	135
13. Appendiks	143

1 Innledning

Om undersøkelsen

Kantar Helsepolitisk barometer er en uavhengig, syndikert undersøkelse.

Målingen er utviklet og eies av Kantar, og resultatene fra undersøkelsen kan kjøpes av alle.

Formålet med undersøkelsen er å kartlegge befolkningens holdninger i helsepolitiske spørsmål.

Dette er sjette året undersøkelsen gjennomføres. Spørsmålet om de største utfordringene Norge står overfor har imidlertid vært stilt i Kantar Klimabarometer 2009 – 2015 og høsten 2020. Resultater fra tidligere år blir referert i denne rapporten.

Rapporten skal ikke publiseres, offentliggjøres eller videresendes, verken helt eller delvis, uten samtykke fra Kantar.

Metode: Web-intervju (CAWI). Gjennomført på GallupPanelet.

Feltperiode: 11. desember 2020 – 12. januar 2021.

Antall respondenter: 2056 personer har besvart undersøkelsen.

Utvalg: Representativt for befolkningen over 18 år.

Vekting: Kjønn, alder, geografi og utdanning.

Estimert feilmargin: +/-2,2%-poeng i de spørsmål der hele utvalget er med.

Ansvarlig i Kantar: Eva Fosby Livgard

Kantar 3. mars 2021
20101056 | ©Kantar

Økende arbeidsledighet ansees å være vår største utfordring, tett fulgt av oppgavene i helsetjenesten

Konsekvensene av COVID-19 pandemien setter sitt preg på årets resultater. 43% av befolkningen ser situasjonen i arbeidsmarkedet som den største utfordringen landet står overfor, men nesten like mange (41%) peker på oppgavene i helsetjenesten.

Nedstengning av landet har gitt rekordhøy arbeidsledighet, mange opplever svekket livskvalitet og helseproblemer, både fysisk og psykisk. På den annen side har pandemien ført nye grupper over i den digitale verden. Det gir nye muligheter for helsevesenet, samtidig som det kan skape et digitalt klaseskille.

Resultatene i årets undersøkelse tyder på at konsekvensene av pandemien først og fremst har rammet de yngre aldersgruppene. Personer under 30 år utpeker seg ved at de i størst grad opplever svekket livskvalitet, de er mindre fornøyde med livet, og det er færre av dem som føler seg ved god helse. Permitteringer, arbeidsledighet, ensomhet og savn av andre menneskers nærhet, er trolig med på å forklare at mange strever med psykiske helseplager.

Psykisk helsehjelp sammen med sykepleiermangelen markere seg som de viktigste valgkampsakene ved kommende Stortingsvalg. Bekymringen for bemanningssituasjonen i helsevesenet går som en rød tråd gjennom hele rapporten. Nesten 90% mener sykepleiermangelen påvirker pasientsikkerheten i

mange kommuner, og like mange mener at antall sykepleiere i tjeneste bør økes for å kunne opprettholde helse- og omsorgstjenestene i møte med en ny pandemi. Nesten halvparten av befolkningen ser det som avgjørende at sykepleierne kommer opp på et høyere lønnsnivå for å sikre landet nok sykepleiere.

Det er riktignok få, men allikevel noen som mener nedstengningen av landet har gitt dem bedre livskvalitet. De forklarer dette med mer tid med familie, mindre sosialt press, mindre reiseaktivitet, mindre drikkepress, mindre stress med hjemmekontor, mer tid til trening og friluftsliv, og dermed bedre helse.

Mange har også fått senket terskelen for å ta i bruk digitale verktøy, ved at denne type løsninger har vært nødvendig for mange for å kunne delta i undervisning, arbeidsliv og i sosiale sammenhenger. Dette er trolig med på å forklare at årets undersøkelse viser økende interesse for digitale konsultasjoner med helsevesenet, og at det vil være enklere for mange å kontakte psykisk helsehjelp om de kunne få hjelp digitalt via chat eller video.

66% av befolkningen har en klar oppfordring til helsemyndighetene om at utviklingen av det digitale helsetilbudet bør prioriteres høyere i norsk helsetjeneste.

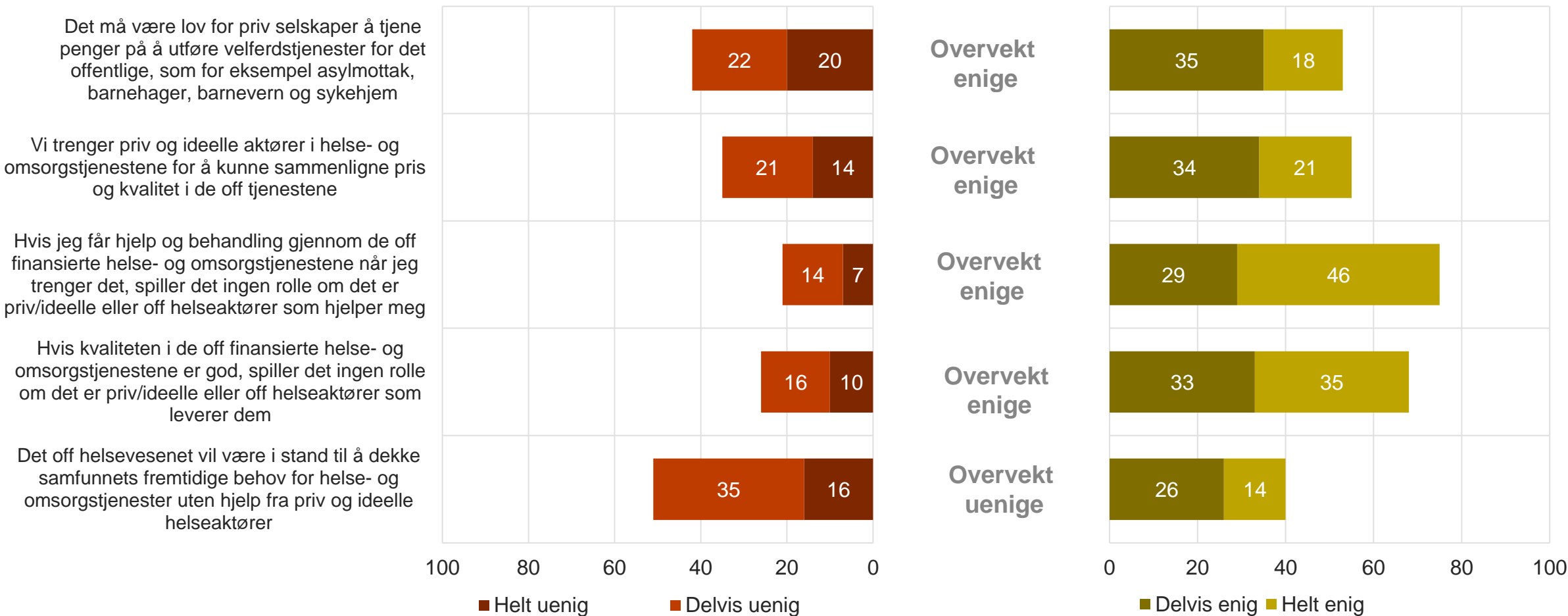
Kantar, 4. mars 2021

The background of the slide is a light-colored, marbled paper with a complex, organic pattern of veins. A prominent, irregular crack runs vertically through the center-left portion of the image, filled with a shimmering gold liquid. The overall texture is rough and aged.

2 Helsepolitikk

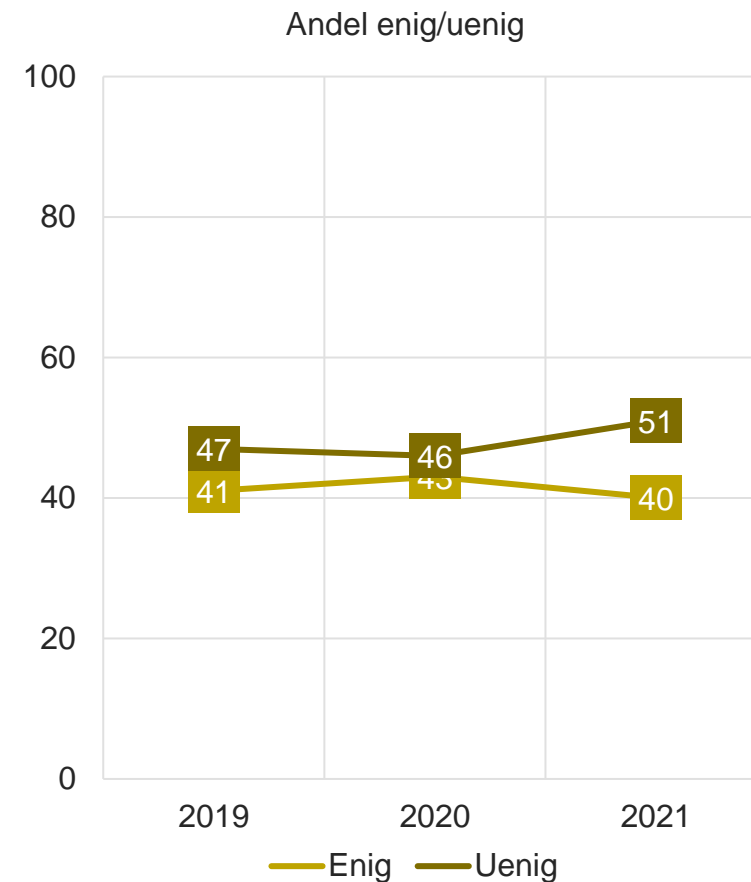
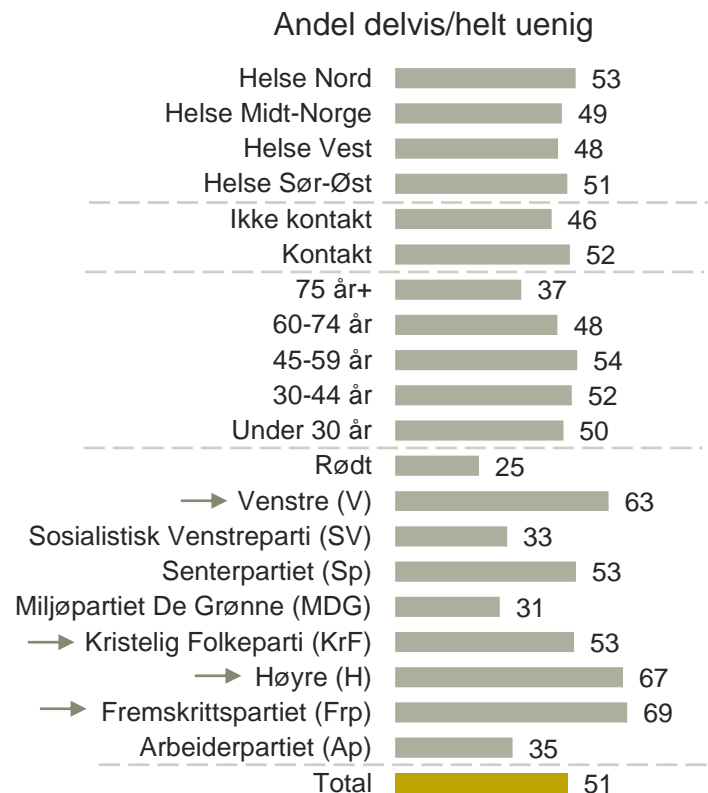
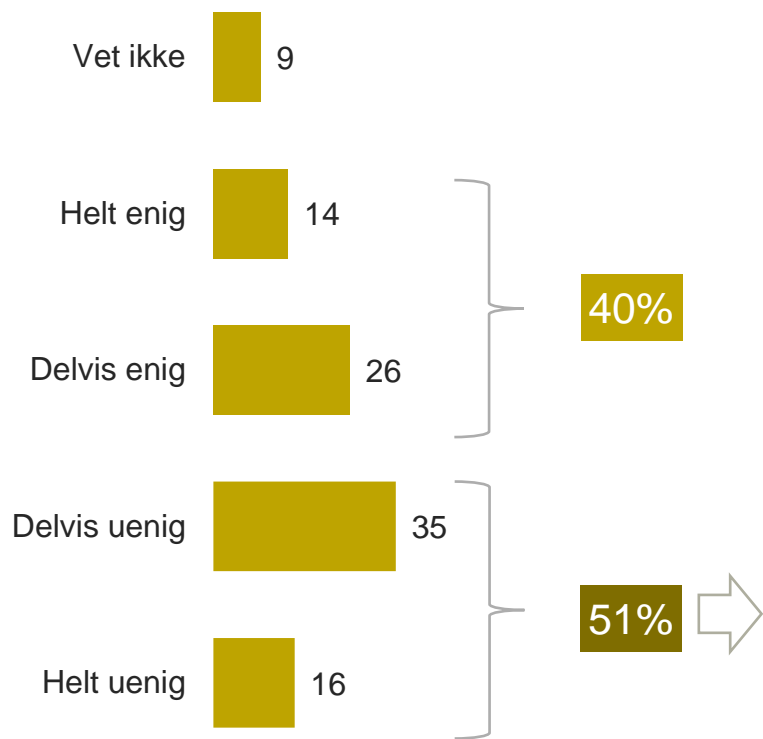
Gjennomgående aksept for at private helseaktører leverer offentlig finansierte helsetjenester

Hvor enig eller uenig er du i at... (n=2056) Prosent.



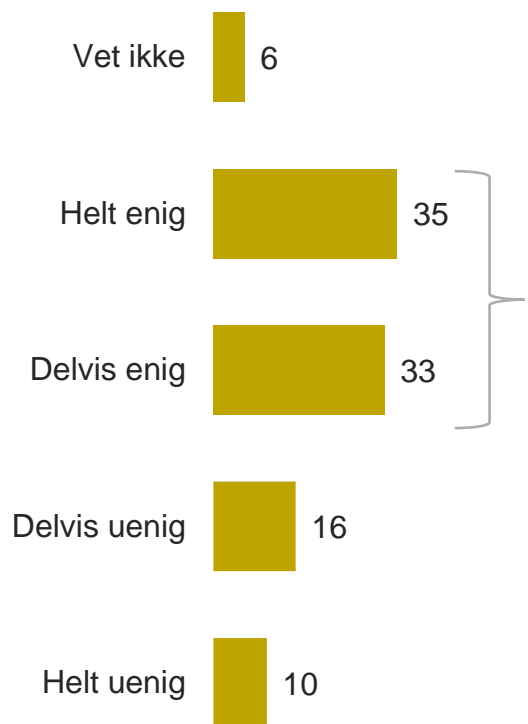
51% er skeptiske til at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private helseaktører, andelen øker

Hvor enig eller uenig er du i at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private og ideelle helseaktører? (n=2056) Prosent.

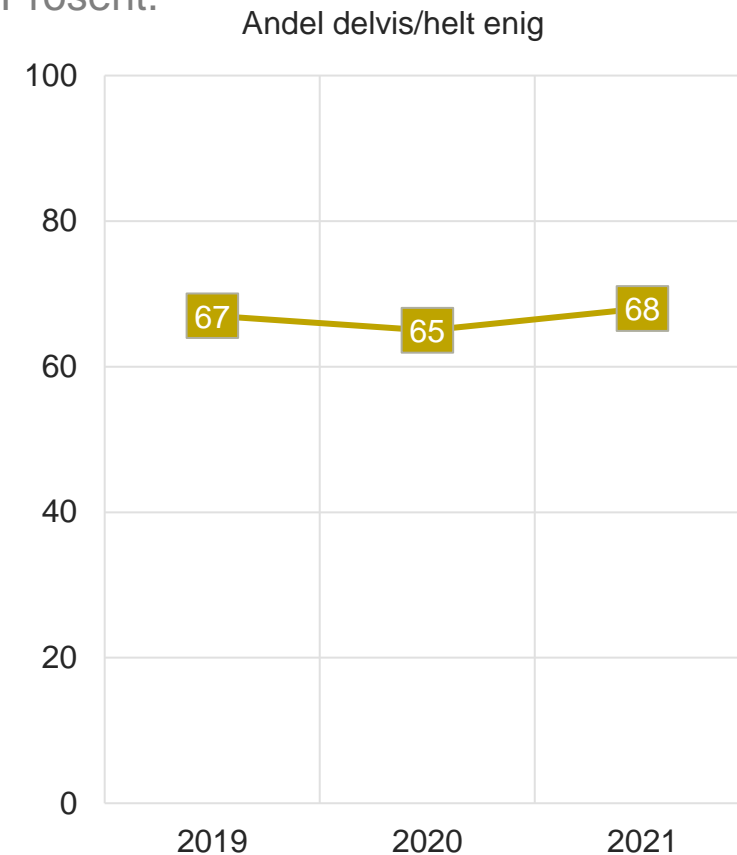
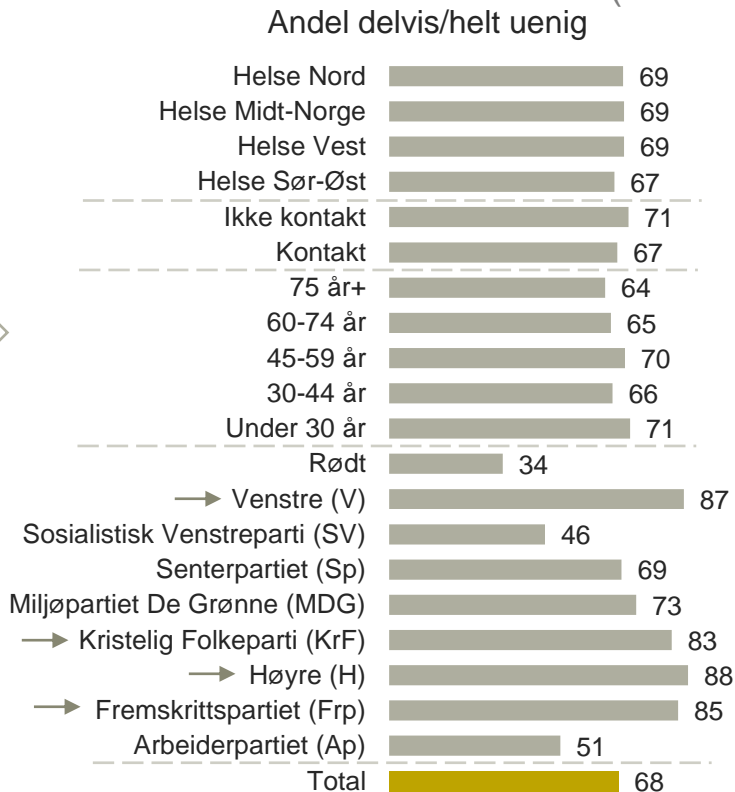


For 68% av befolkningen spiller det ingen rolle hvilke helseaktører som leverer de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene hvis kvaliteten i tjenestene er god

Hvor enig eller uenig er du i at hvis kvaliteten i de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene er god, spiller det ingen rolle om det er private/ideelle eller offentlige helseaktører som leverer dem? (n=2056) Prosent.



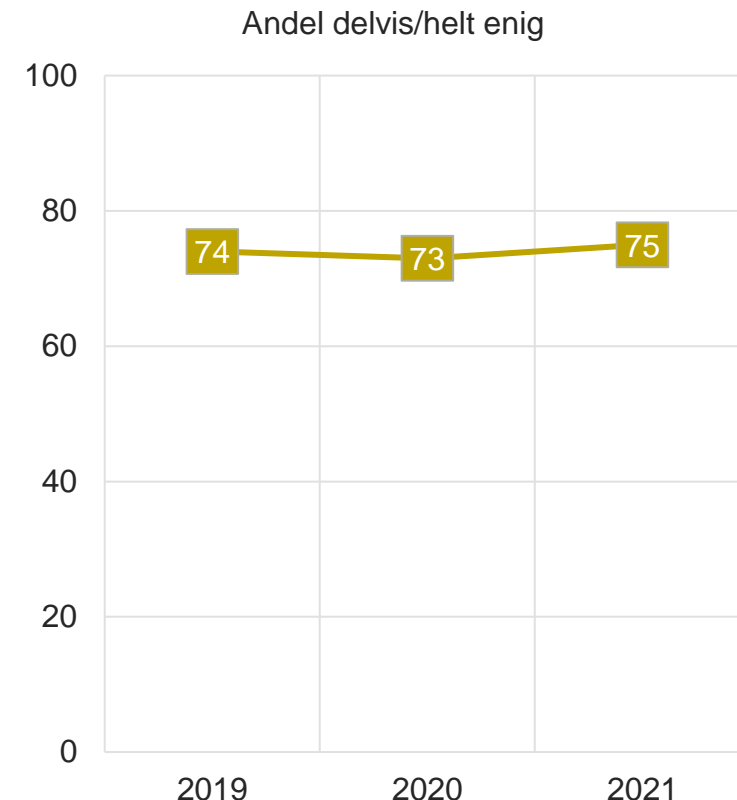
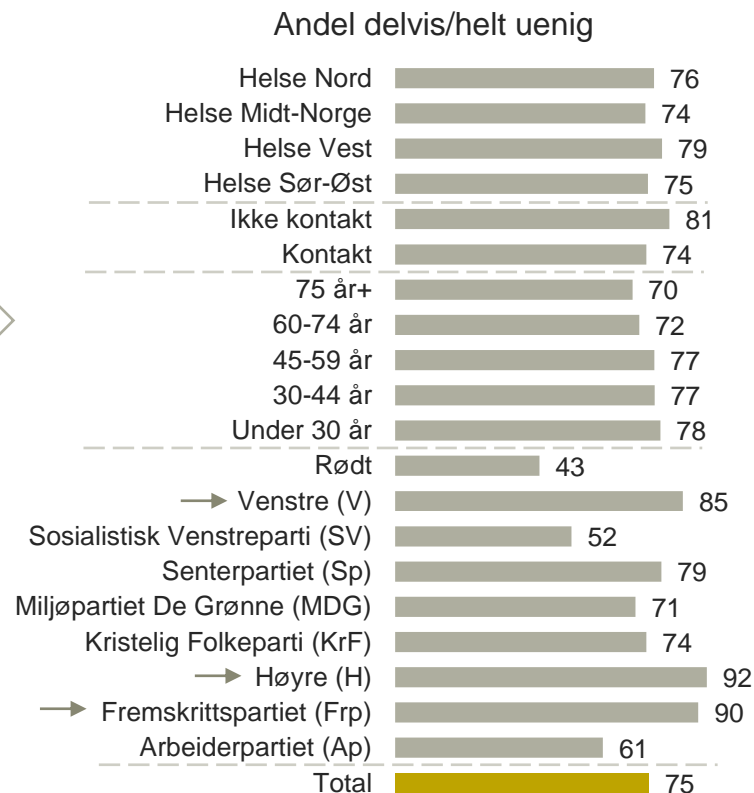
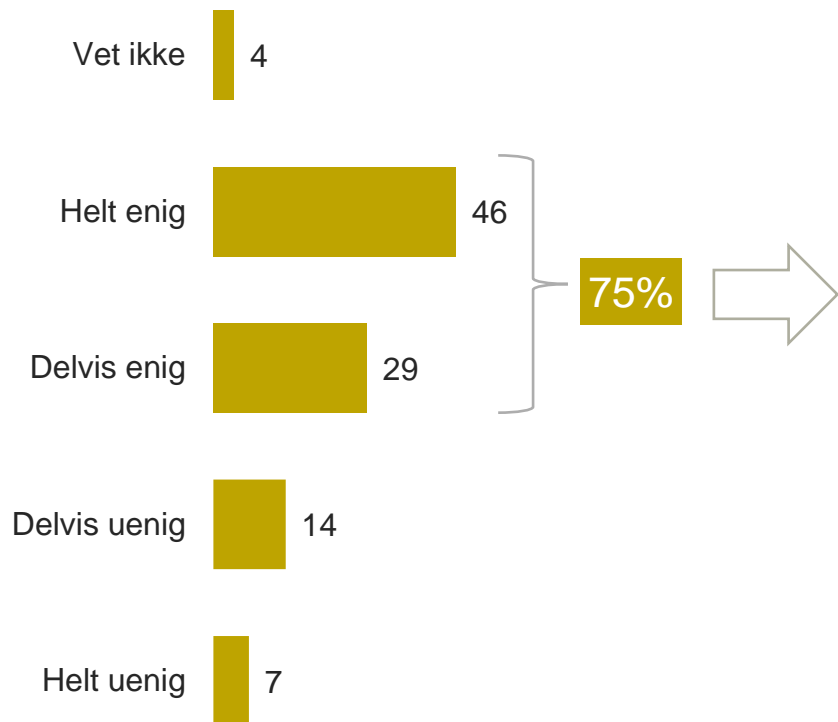
68%



For 75% av befolkningen er det viktigere å få den hjelpen man trenger enn hvem som leverer den

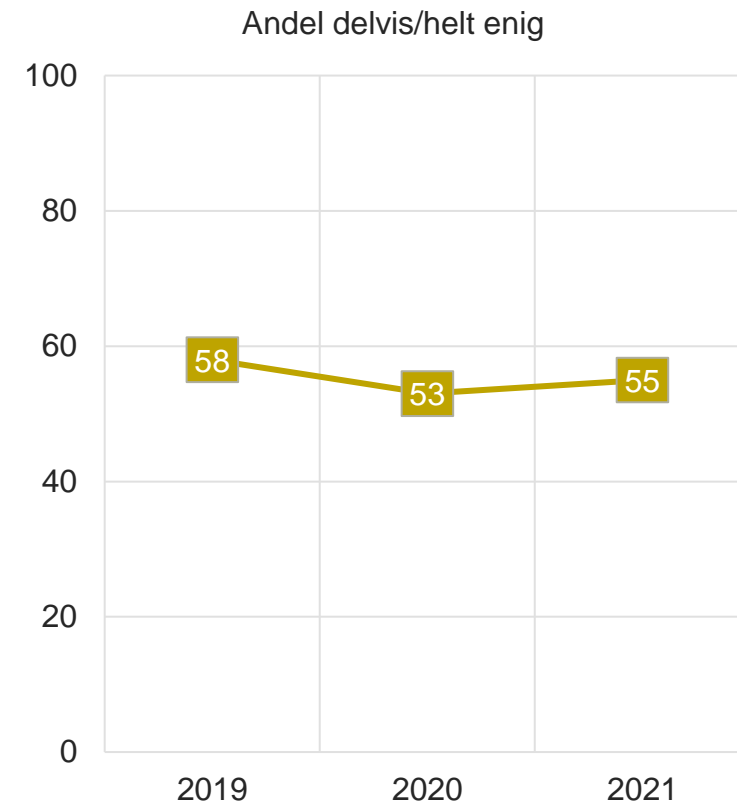
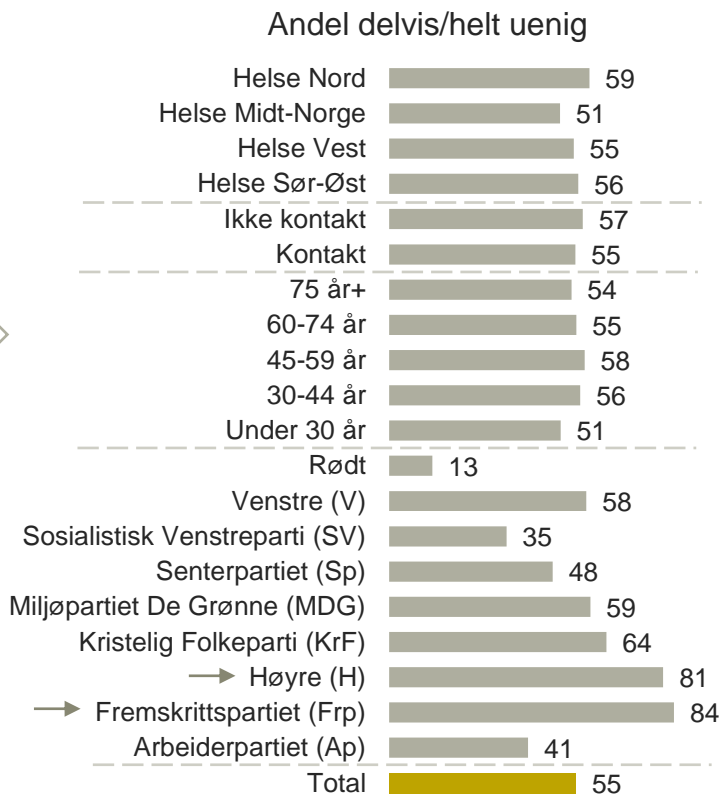
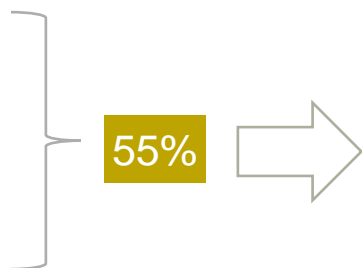
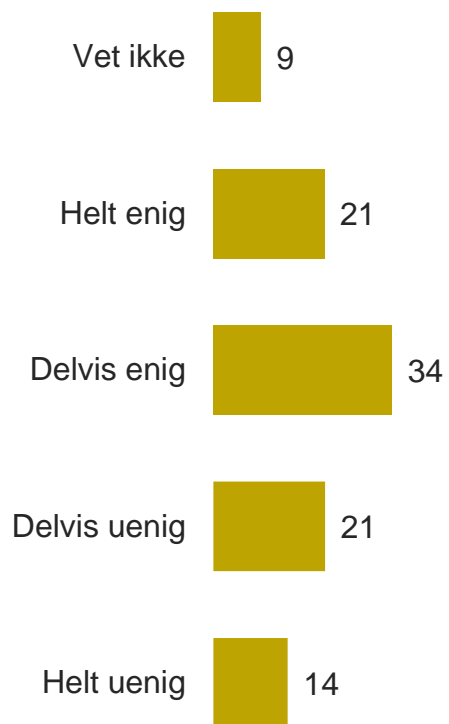
Hvor enig eller uenig er du i at hvis du får hjelp og behandling gjennom de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene når du trenger det, spiller det ingen rolle om det er private/ideelle eller offentlige helseaktører som hjelper deg? (n=2056)

Prosent.



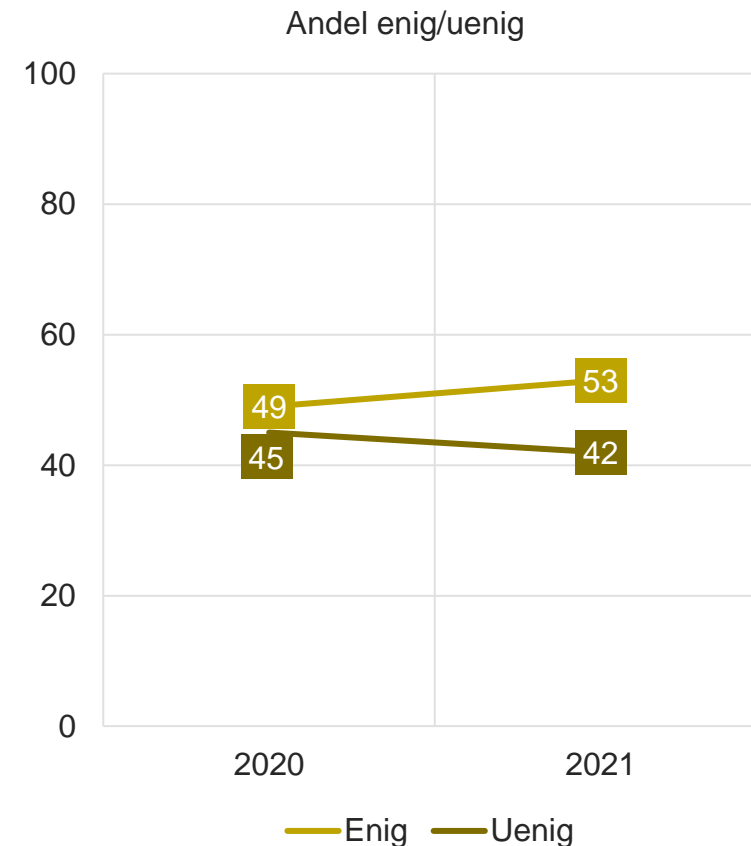
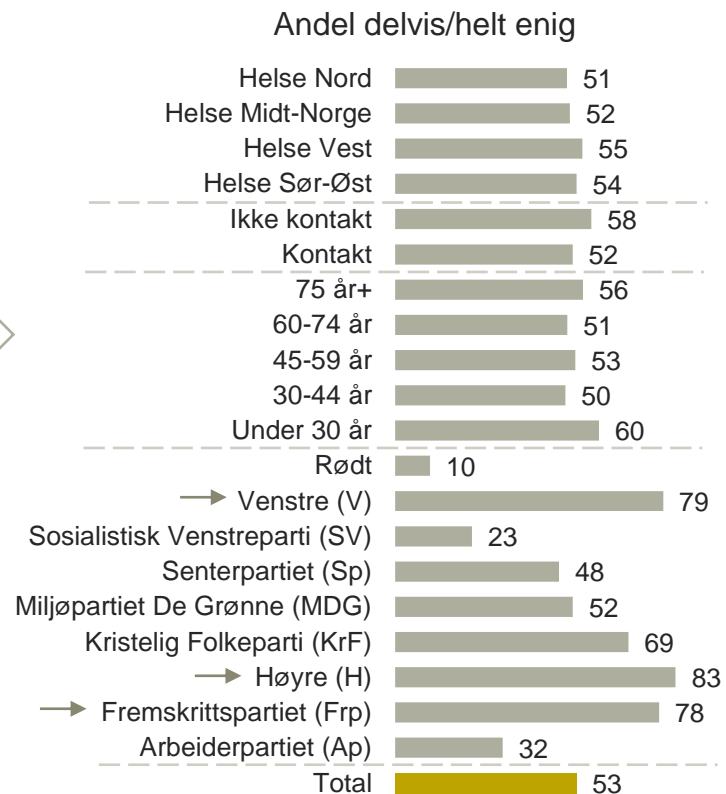
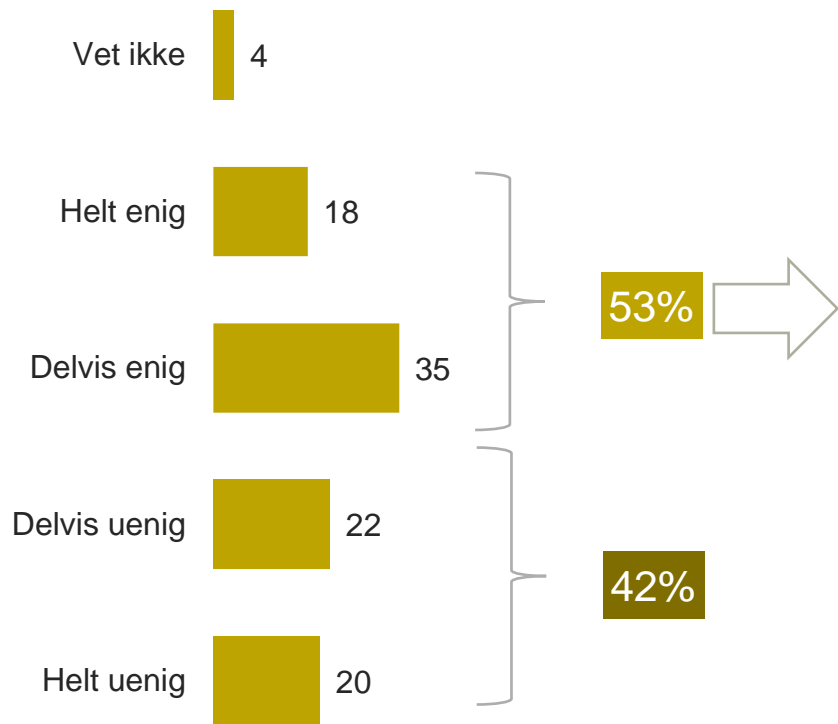
Majoriteten av befolkningen er enige i at vi trenger private og ideelle aktører i helse- og omsorgstjenestene for å kunne sammenligne pris og kvalitet i de offentlige tjenestene

Hvor enig eller uenig er du i at vi trenger private og ideelle aktører i helse- og omsorgstjenestene for å kunne sammenligne pris og kvalitet i de offentlige tjenestene? (n=2056) Prosent.



53% er enige i at private selskaper må kunne tjene penger på å utføre velferdstjenester for det offentlige, andelen øker fra 2020 (49%)

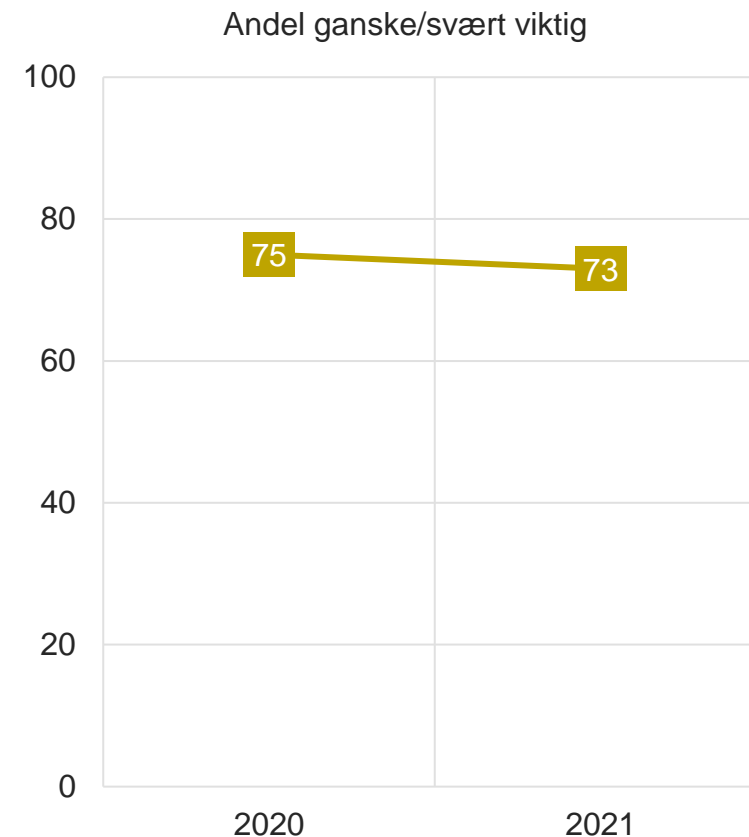
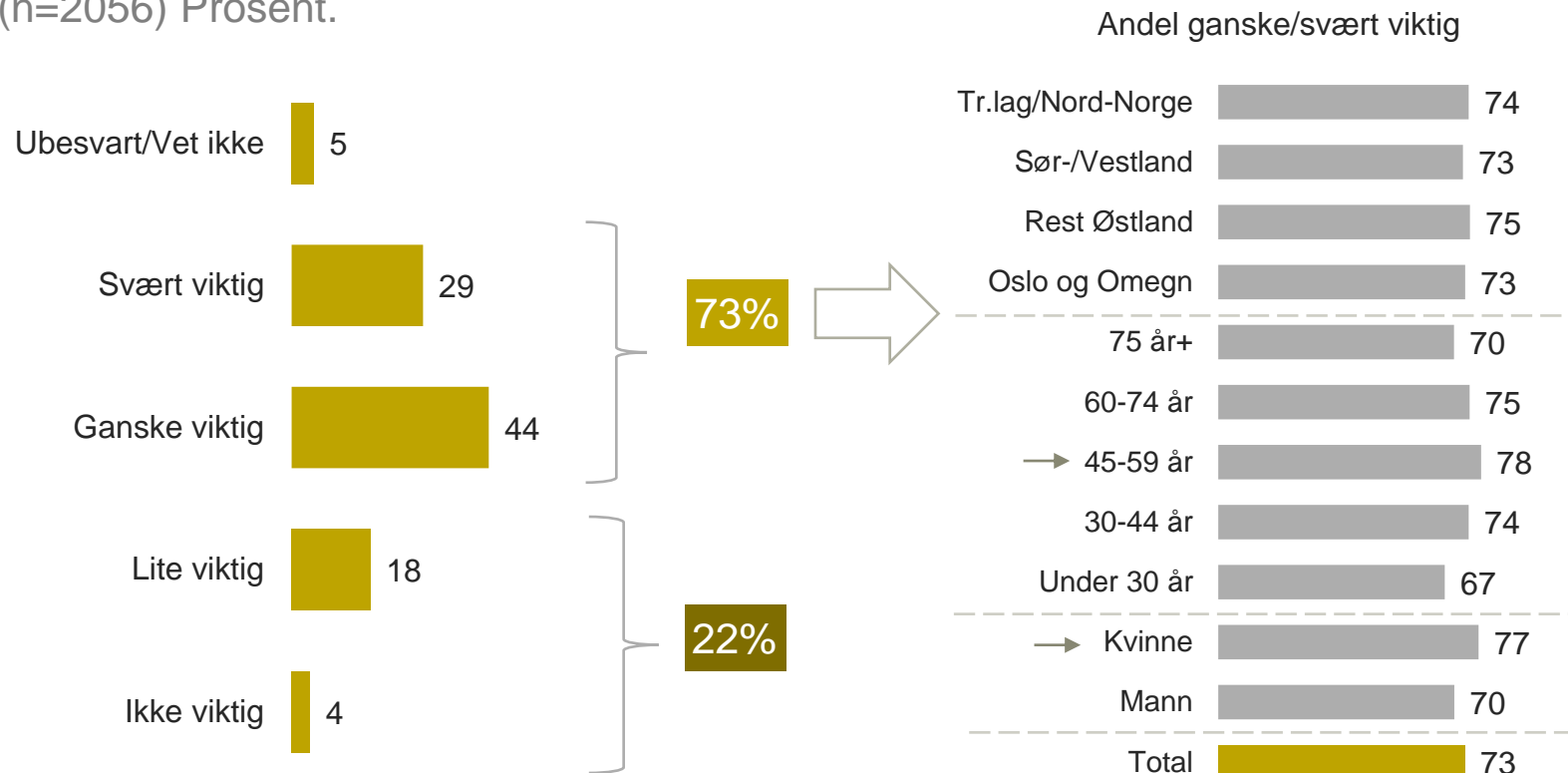
Det må være lov for private selskaper å tjene penger på å utføre velferdstjenester for det offentlige, som for eksempel asylmottak, barnehager, barnevern og sykehjem? (n=2056) Prosent.



Ved behov for hjemmehjelp ønsker de fleste (73%) å kunne velge hvem som kommer og når hjelpen skal komme

Hvis du har eller skulle få behov for hjemmehjelp ved sykdom, funksjonsnedsettelse eller annen praktisk bistand, hvor viktig er det for deg å kunne velge hvem som skal komme hjem til deg og når hjelpen skal komme?

(n=2056) Prosent.



13 Appendiks

Om utvalget

(n=2056)

