

Helsepolitisk barometer 2023

Nordmenns meninger om helsepolitikk

Sperrefrist til 30. mars 2023

22100803

1. mars 2023

KANTAR

eva.fosby.livgard@kantar.com

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 det åttende året undersøkelsen gjennomføres. Spørsmålet om de største utfordringene Norge står overfor har imidlertid vært stilt i Kantar Klimabarometer 2009 – 2015. Resultater fra tidligere år blir referert i denne rapporten.

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

Undersøkelsen er gjennomført i samarbeid med Synsinformasjon, If/Vertikal Helse, Apotekforeningen, NHO Geneo, Aleris Helse, Psykologforeningen, Nasjonalforeningen for folkehelse, Senteret for et aldersvennlig Norge, Oslo Cancer Cluster og NafKAM.

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

Feltperiode: 12. desember 2022 – 15. januar 2023.

Antall respondenter: 2051 personer har besvart undersøkelsen.

Utvalg: Representativt for befolkningen over 18 år.

Vekting: Kjønn, alder, geografi og utdanning.

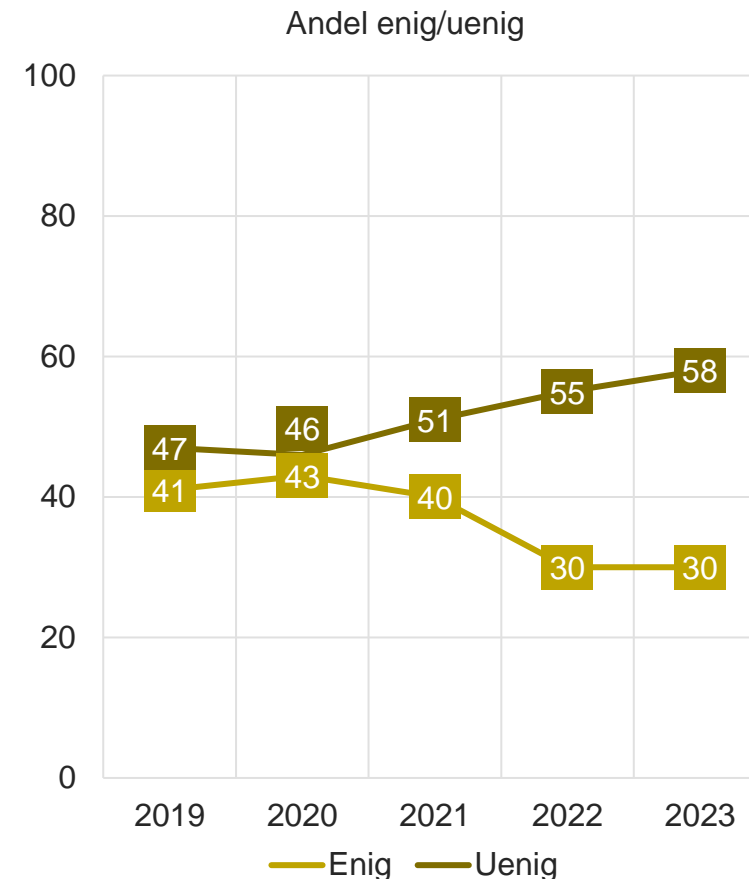
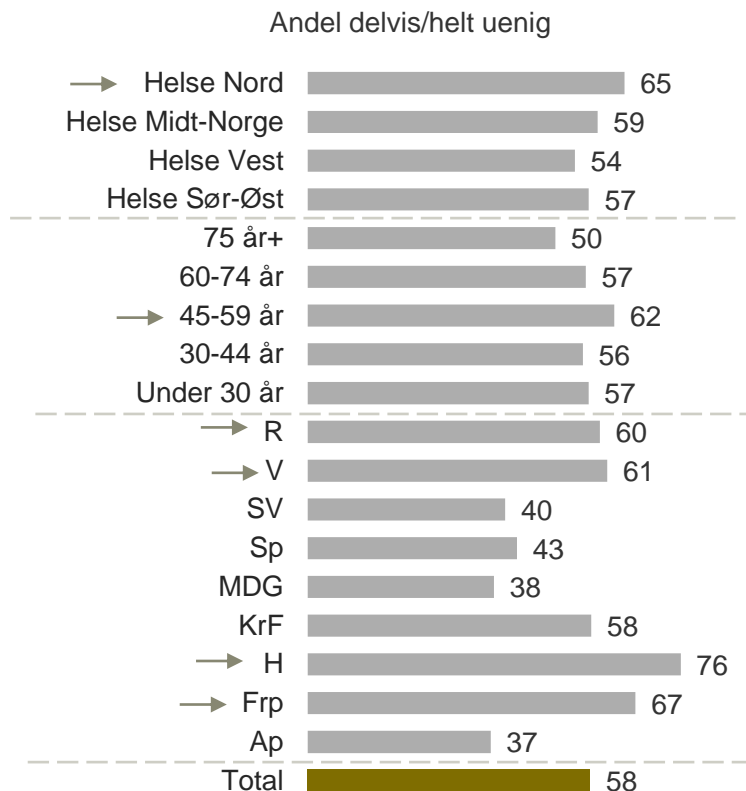
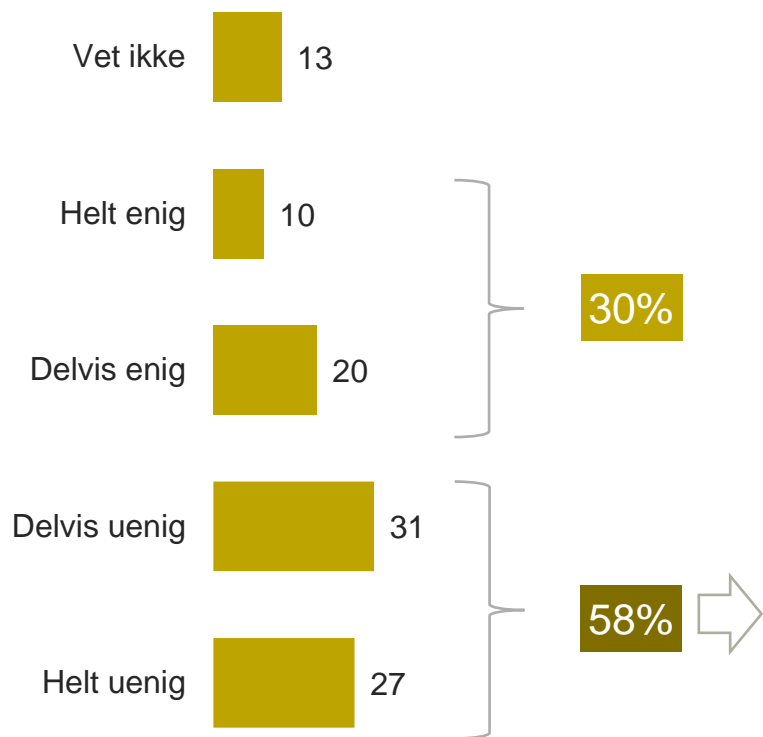
Estimert feilmargin: +/-2,2%-poeng i de spørsmål der hele utvalget er med.

Ansvarlig i Kantar: Eva Fosby Livgard

Kantar 1. mars 2023
22100803 | ©Kantar

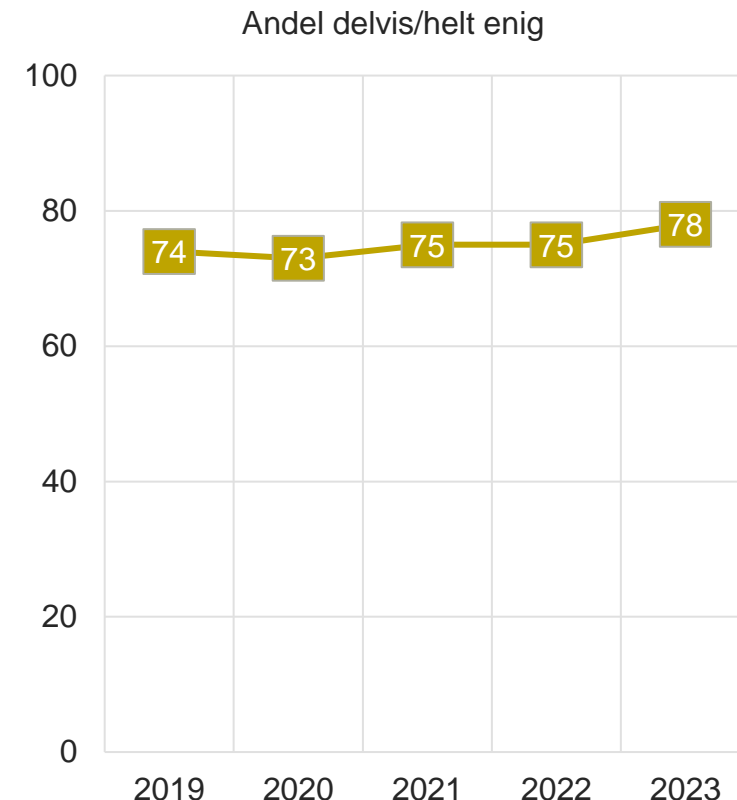
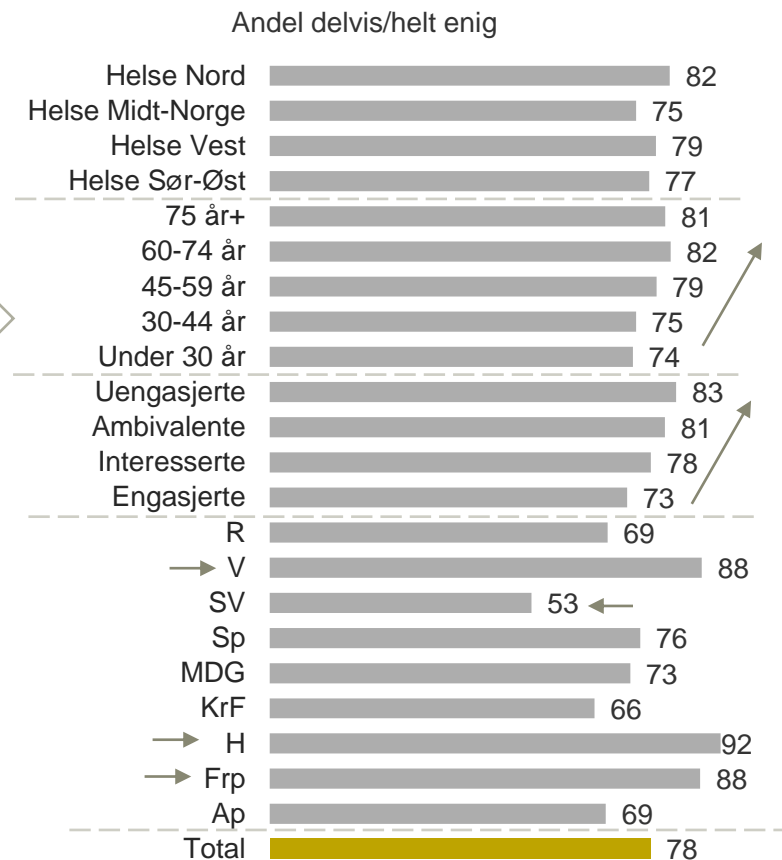
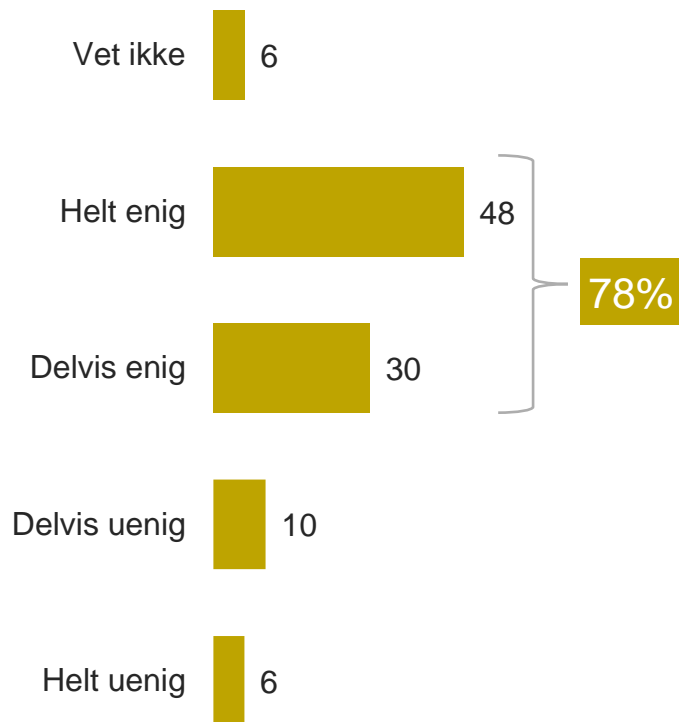
Flere tviler på at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private helseaktører

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=2051) Prosent.



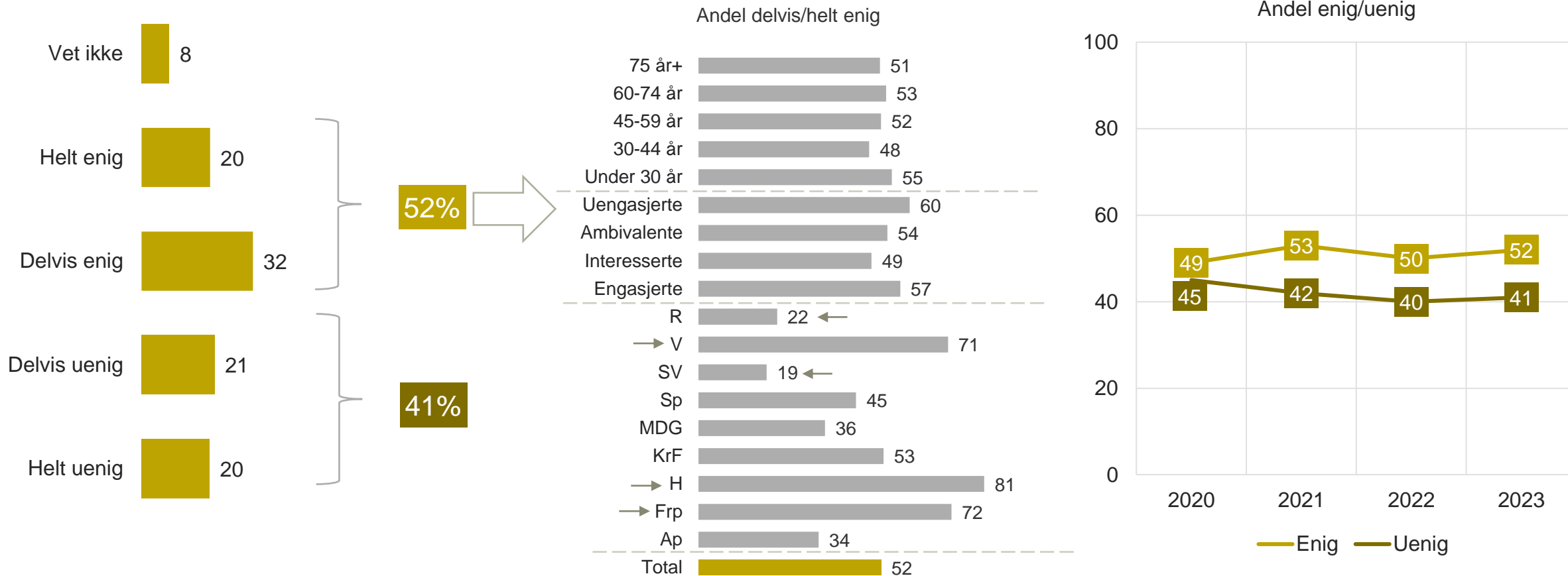
For 78% av befolkningen er det greit at private helseaktører leverer offentlige finansierte helse- og omsorgstjenester

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Hvis jeg får hjelp og behandling gjennom de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene når jeg trenger det, spiller det ingen rolle om det er private/ideelle eller offentlige helseaktører som hjelper meg (n=2051) Prosent.



52% er enige i at private selskaper må kunne tjene penger på å utføre velferdstjenester for det offentlige

Hvor enig eller uenig er i at 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=2051) Prosent.



49% foretrekker å kunne velge både blant offentlig godkjente behandlere og behandlere som forsikringsselskapet samarbeider med hvis de har privat helseforsikring

Tenk deg at du har privat helseforsikring betalt av deg selv eller gjennom arbeidsgiver. Du får en belastningsskade og ønsker å benytte forsikringen for å behandle skaden. Hvilket av følgende alternativ foretrekker du ved valg av behandler? (n=2051) Prosent.

26%

foretrekker å kunne velge fritt blant offentlig godkjente behandlere

- Aldersgruppen over 75 år
- Ap-velgere

12%

foretrekker å kunne velge blant de offentlig godkjente behandlerne som forsikringsselskapet samarbeider med

- Aldersgruppen 60-74 år
- Oslo m/omegn
- Ap-, MDG-, SV-velgere

49%

foretrekker å kunne velge både blant offentlig godkjente behandlere og behandlerne som forsikringsselskapet samarbeider med

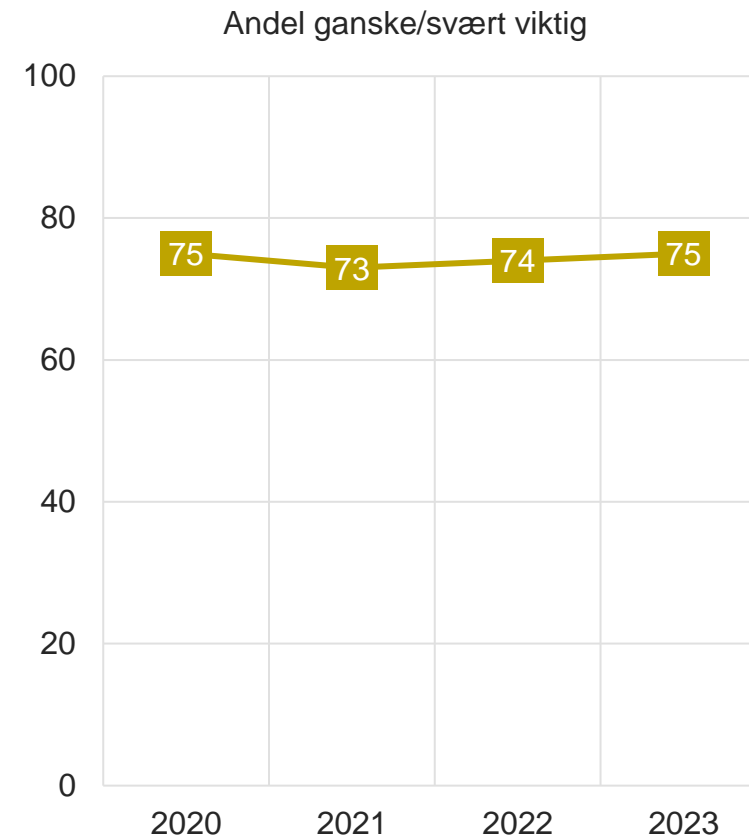
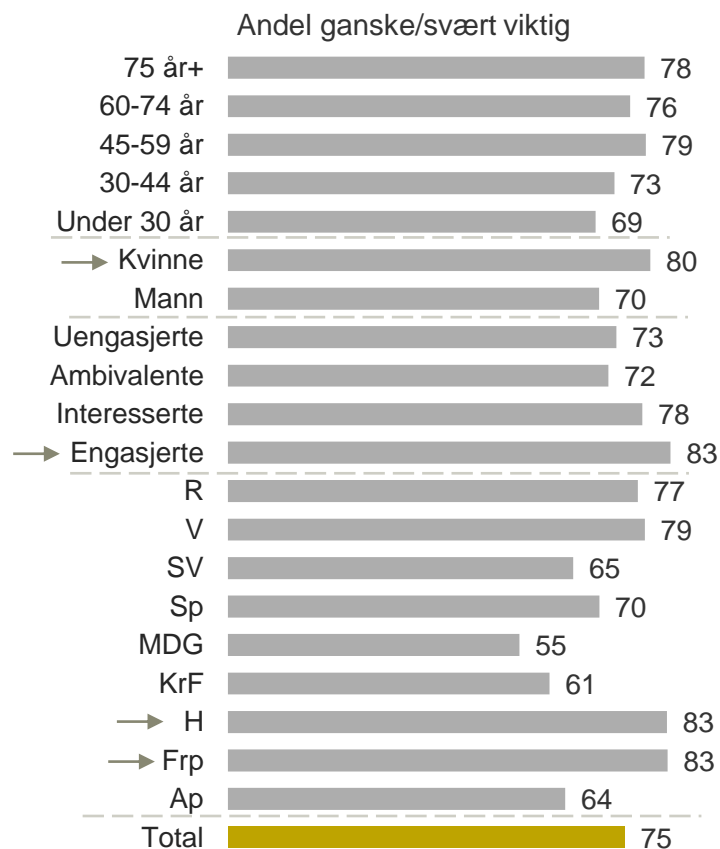
- Høy inntekt
- FrP-, Høyre-velgere

14% svarer at de ikke vet

Ved behov for hjemmehjelp ønsker de fleste (75%) å kunne velge hvem som kommer og når hjelpen skal komme

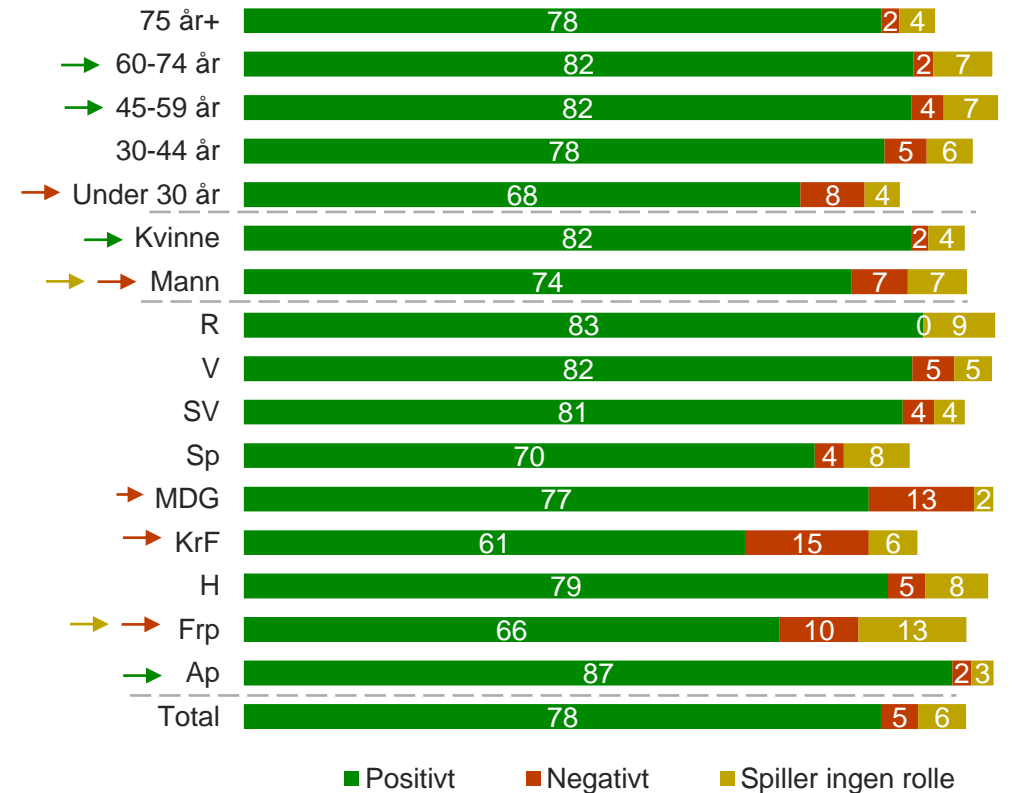
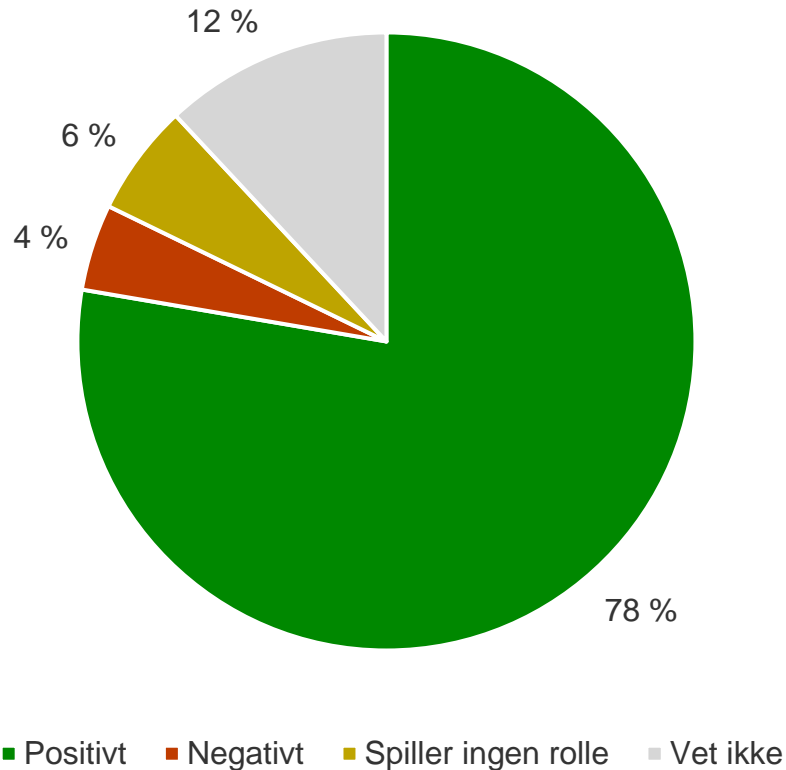
Hvis du har eller skulle få behov for hjemmehjelp ved sykdom, funksjonsnedsettelse eller annen praktisk bistand, hvor viktig er det for deg å kunne velge hvem som skal komme hjem til deg og når hjelpen skal komme?

(n=2051) Prosent.



78% stiller seg positive til trening og livsstilsendring på «Grønn resept»

Sykdomsbyrden i befolkningen øker, blant annet som følge av livsstilssykdommer og muskel- og skjelettplager. Trening og livsstilsendring på «Grønn resept» kan være forebyggende og et alternativ til bruk av legemidler. Tenk deg at personer med høyt blodtrykk, diabetes type 2, sykkelig overvekt eller med muskel- og skjelettplager kan av fastlegen få utskrevet refusjon av utgifter til trening og livsstilsendring. Synes du en slik ordning vil være positivt eller negativt for samfunnet? (n=2051) Prosent.



12 Appendiks

Om utvalget

(n=2051)

