

Helsepolitisk barometer 2020

**Nordmenns meninger
om helsepolitikk**

Sperrefrist til 1. april 2020

Utdrag til NHO SH

19100758

6. mars 2020



KANTAR

eva.fosby.livgard@kantar.com

Innhold

1. Innledning	3
2. Helsepolitikk	6
3. Pasientbehandling	57
4. Digitalisering i helsesektoren	72
5. Alkohol og rus	87
6. Pårørendes rolle	97
7. Hørsel	108
8. Apotek	117
9. Helseforsikring	125
10. Appendiks	133

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 femte året undersøkelsen gjennomføres. Spørsmålet om de største utfordringene Norge står overfor har imidlertid vært stilt i Kantar Klimabarometer 2009 – 2015 og høsten 2019. 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: 12. desember 2019 – 10. januar 2020.

Antall respondenter: 2102 personer har besvart undersøkelsen.

Utvalg: Representativt for befolkningen over 18 år.

Vekting: Kjønn, alder og geografi og utdanning.

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

Ansvarlig i Kantar: Eva Fosby Livgard

Kantar 6. mars 2020
19100758 | ©Kantar



2 Helsepolitikk

Oppsummering

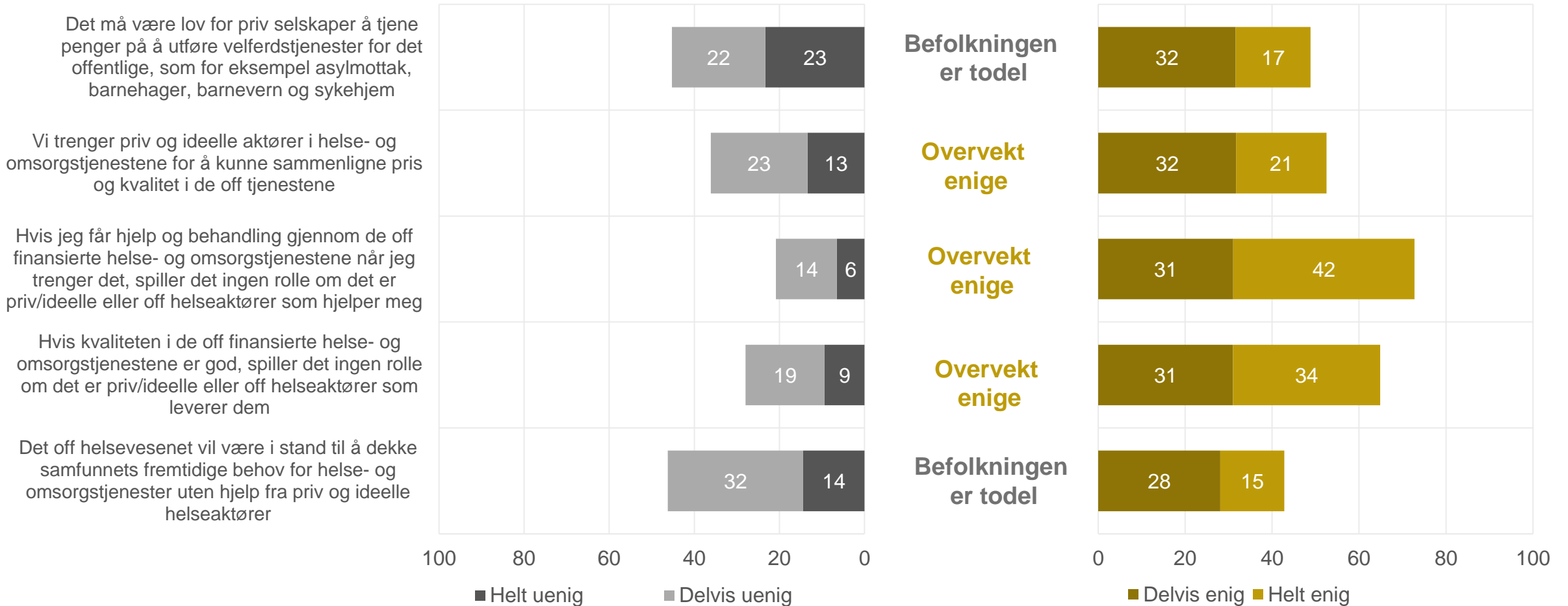
Helsepolitikk

Det er gjennomgående aksept for at private helseaktører kan levere offentlig finansierte helsetjenester. For de fleste (73%) er det viktigere å få den hjelpen man trenger enn hvem som leverer den, og flertallet (53%) er enige i at vi trenger private aktører i helse- og omsorgstjenestene for å kunne sammenligne pris og kvalitet i de offentlige tjenestene. Som en av respondentene sier: «*Det skaper konkurranse som gjør at det offentlige må tilby et godt helsetilbud*». For 65% spiller det ingen rolle hvilke helseaktører som leverer de offentlig finansierte helse- og omsorgstjenestene hvis kvaliteten er god.

Nesten halvparten (49%) av befolkningen mener 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. Nesten like mange (45%) ser det motsatt og mener at dette ikke er akseptabelt. På dette punktet er befolkningen tilnærmet todelt, der partipolitisk tilhørighet synes å være utslagsgivende for hvilken gruppe man tilhører. Velgerne til Rødt, SV og Arbeiderpartiet dominerer blant de som mener det er uakseptabelt at private aktører tjener penger på å utføre denne type tjenester for det offentlige, mens velgerne til Vestre, Høyre og Fremskrittspartiet er i flertall blant de som mener at dette er en grei praksis.

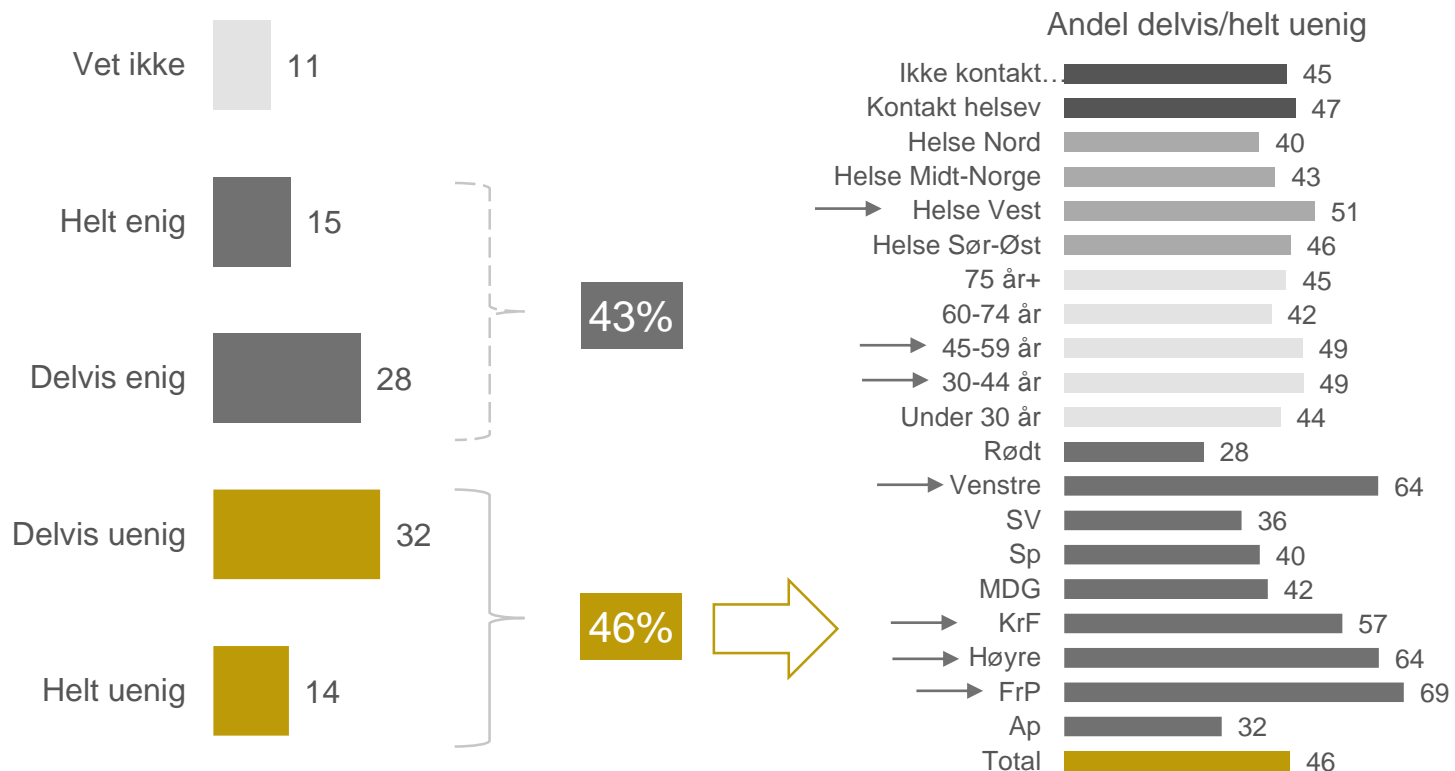
Gjennomgående aksept for at private helseaktører leverer offentlig finansierte helsetjenester

Hvor enig eller uenig er du i at... (n=2102) Prosent.

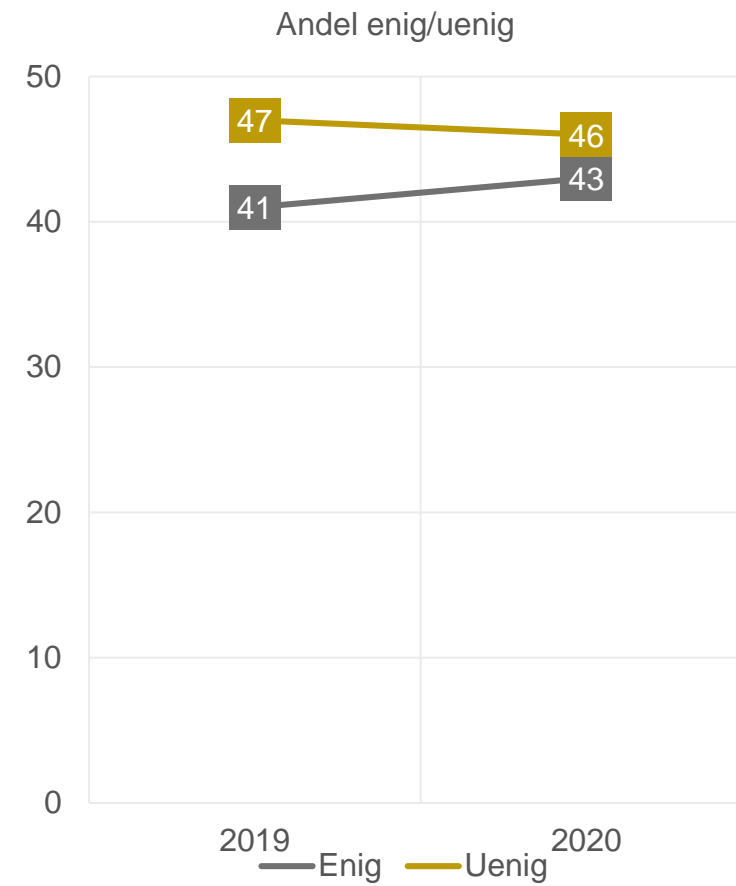


Befolkningen er todelt i troen på at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private helseaktører

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=2102) Prosent.

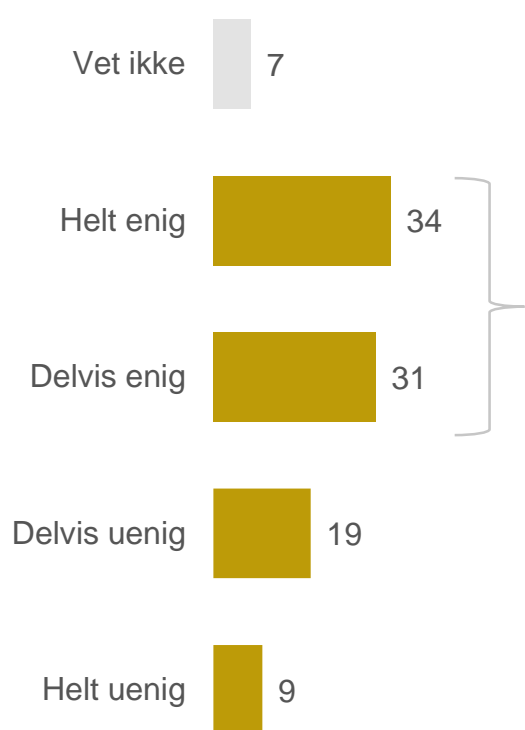


42% av de som er skeptiske til et todelt helsevesen har ikke tro på at det offentlige vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private helseaktører

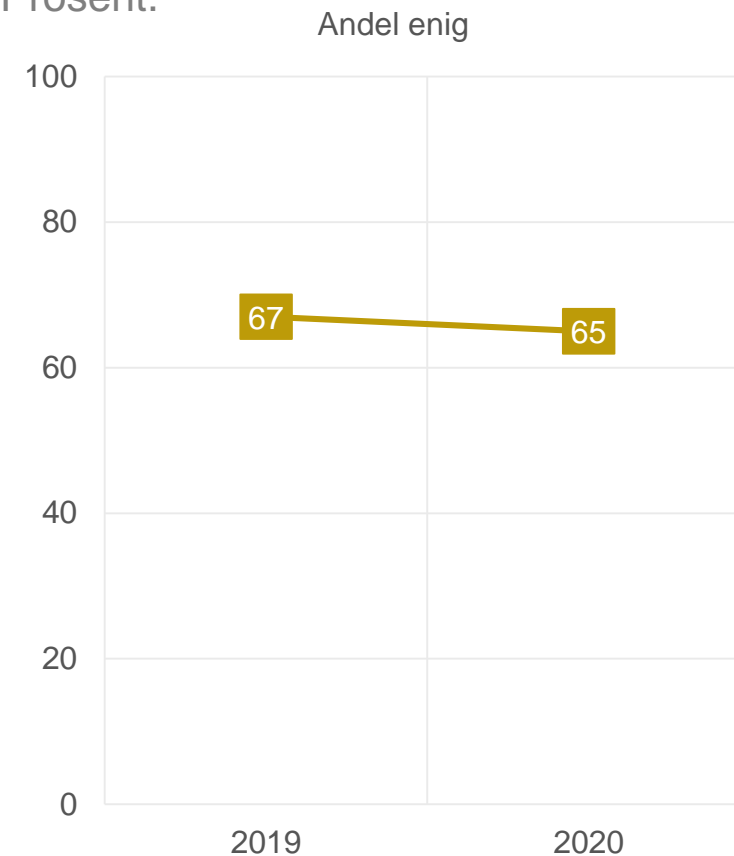
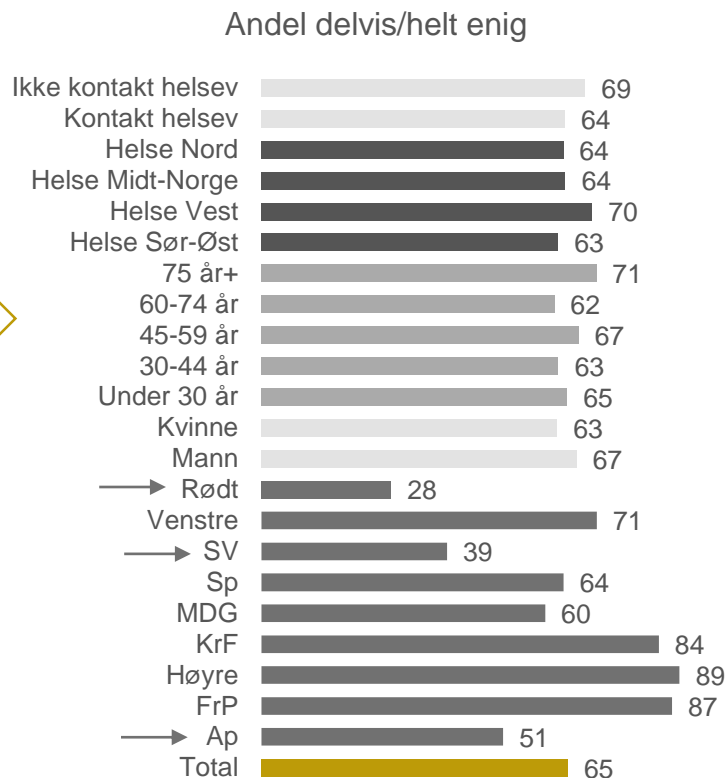
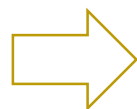


For 65% av befolkningen spiller det ingen rolle hvilke helseaktører som leverer de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene hvis kvaliteten i tjenestene er god

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=2102) Prosent.



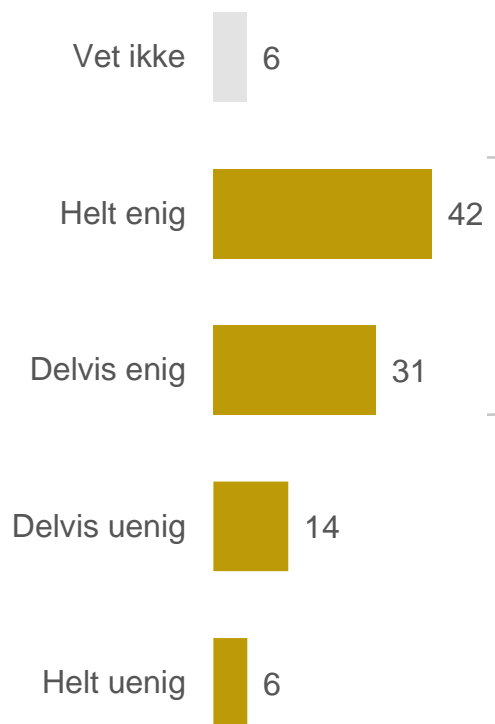
65%



For 73% av befolkningen er det viktigere å få den hjelpen man trenger enn hvem som leverer den

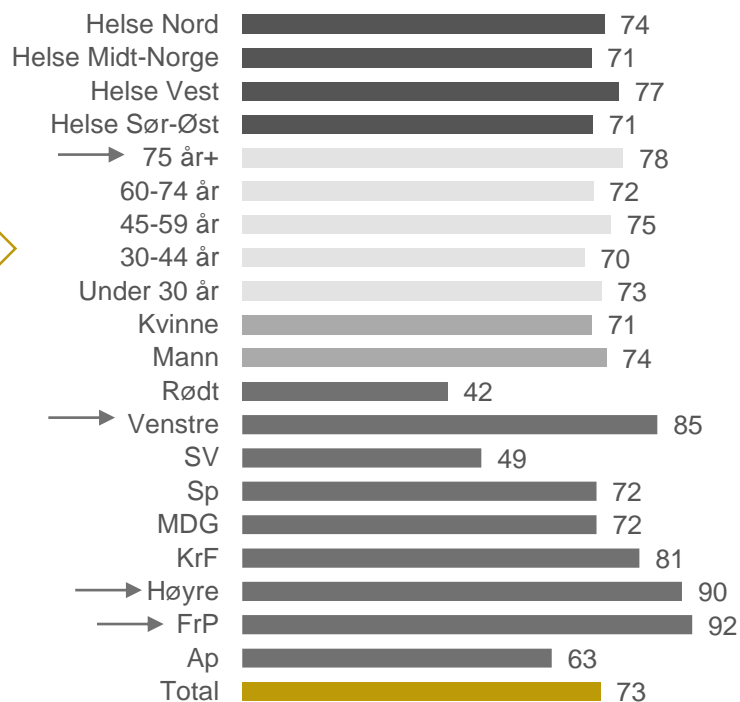
Hvor enig eller uenig er du i at hvis du får hjelp og behandling gjennom de offentlige finansierte helse- og omsorgstjenestene når du trenger det, spiller det ingen rolle om det er private/ideelle eller offentlige helseaktører som hjelper deg? (n=2102)

Prosent.

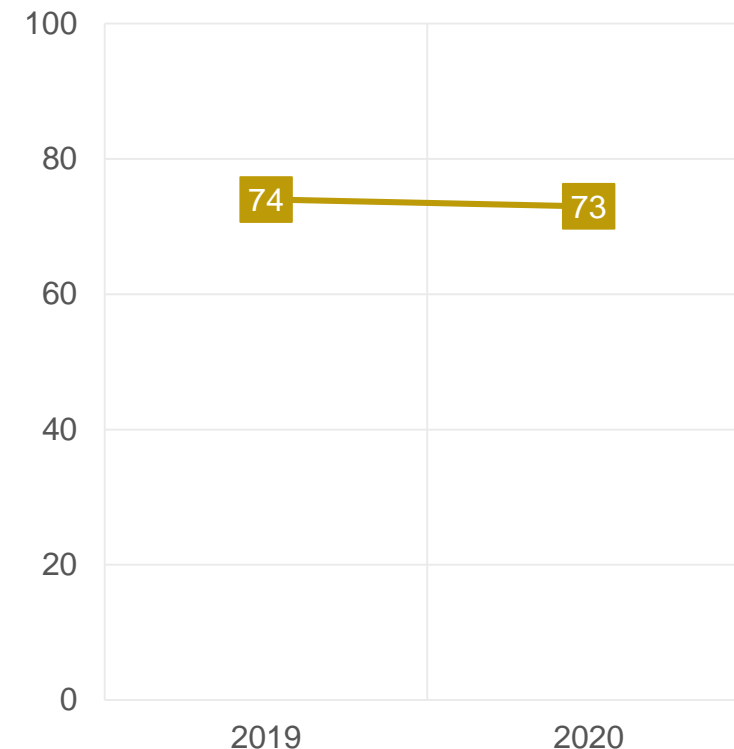


73%

Andel delvis/helt enig

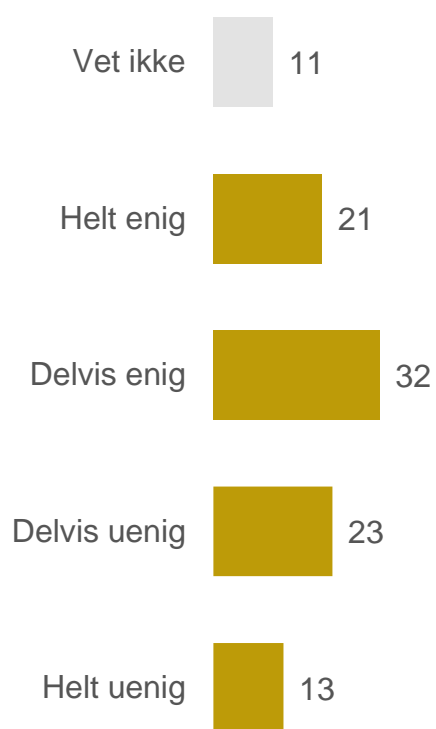


Andel enig



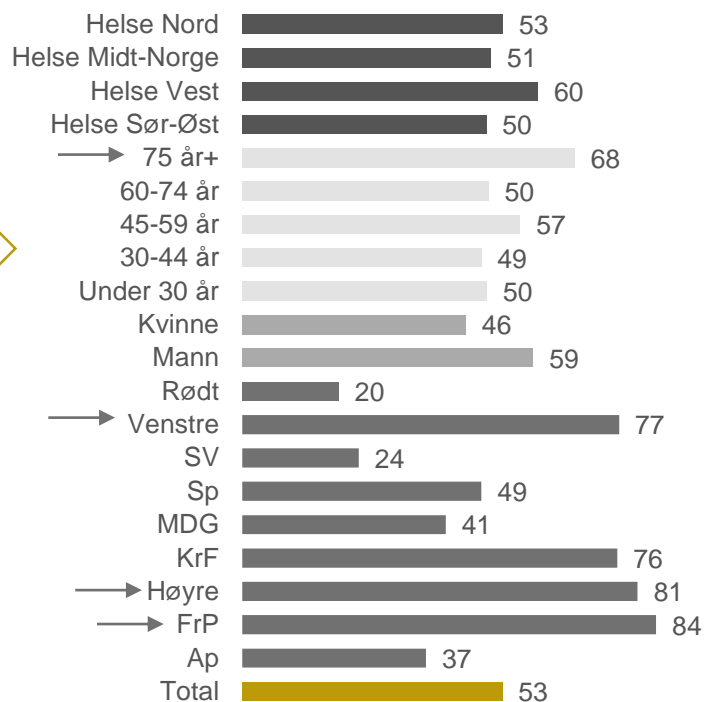
Majoriteten av befolkningen er enige i at vi trenger private og ideelle aktører i helse- og omsorgstjenestene for å kunne sammenligne pris og kvalitet i de offentlige tjenestene

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=2102) Prosent.

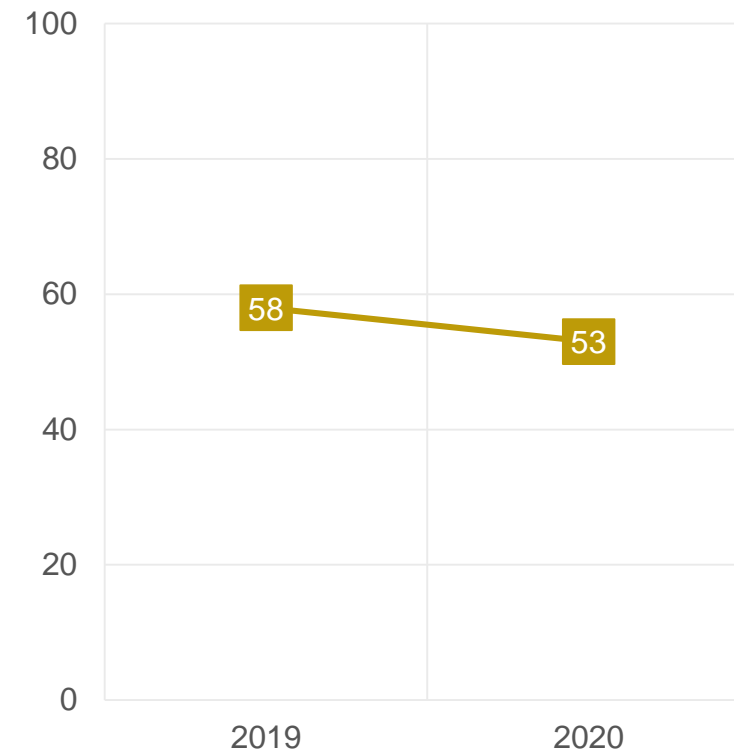


53%

Andel delvis/helt enig

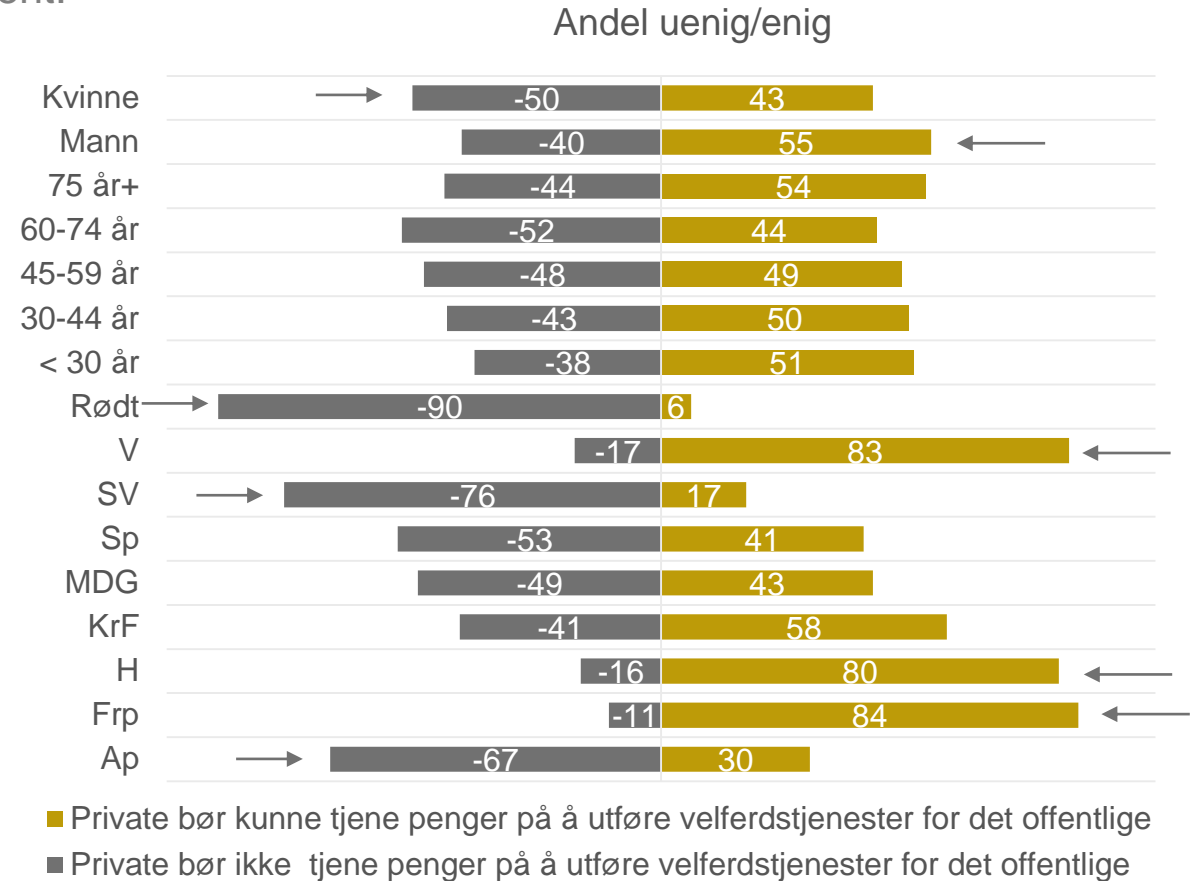
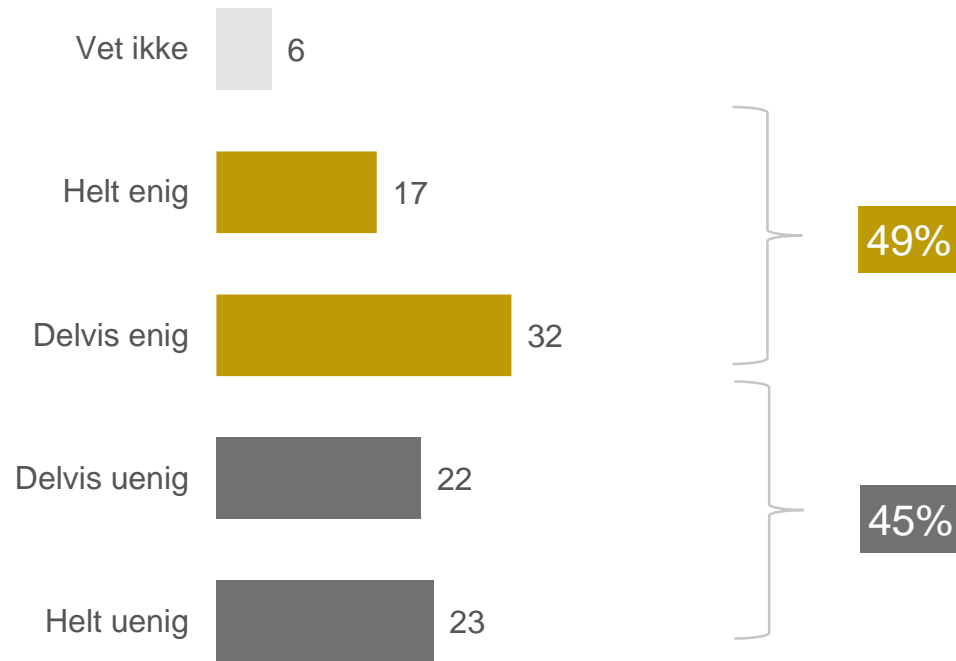


Andel enig



Befolkningen er todelt i holdningen til at private selskaper skal tjene penger på å utføre velferdstjenester for det offentlige

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=2102) Prosent.



The background of the slide is a light-colored, marbled paper with a complex, organic pattern of veins. A prominent, thick, golden-brown vein runs vertically through the center-left portion of the image, adding a touch of luxury and contrast to the otherwise neutral tones.

3 Pasientbehandling

Oppsummering

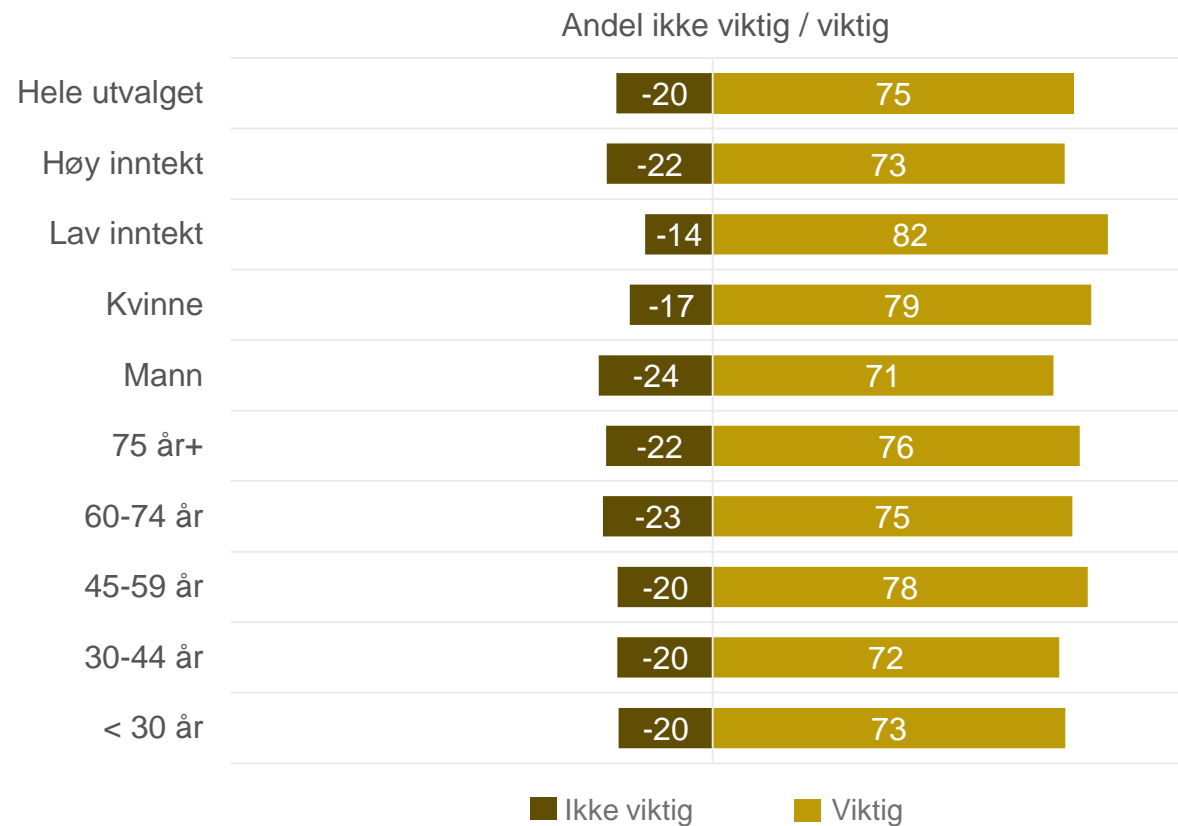
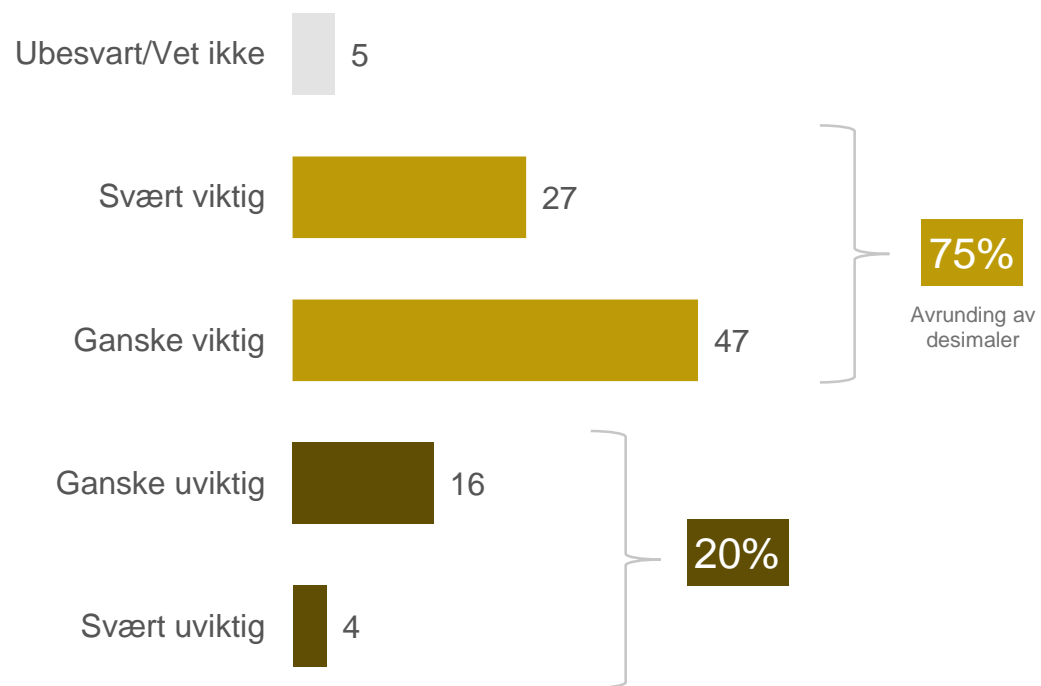
Pasientbehandling

Ved behov for hjemmehjelp er det viktig å kunne velge hvem som kommer og bestemme når hjelpen skal komme. 75% av befolkningen slutter opp om det. Selv om kvinner ser dette som viktigere (79%) enn menn (71%) er dette allikevel et ønske som står meget sterkt på tvers av befolkningsgrupper. Spørsmålet er relatert til hjemmehjelp ved sykdom, funksjonsnedsettelse eller situasjoner der det er behov for annen praktisk bistand.

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=2102) Prosent.



10 Appendiks

Om utvalget

(n=2102)

