



Hälso- och sjukvårds- barometern 2018

BEFOLKNINGENS ATTITYDER TILL, FÖRVÄNTNINGAR PÅ
OCH ERFARENHETER AV HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Hälso- och sjukvårds- barometern 2018

BEFOLKNINGENS ATTITYDER TILL, FÖRVÄNTNINGAR PÅ
OCH ERFARENHETER AV HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN



Upplysningar om innehållet:
Sofia Tullberg, sofia.tullberg@skl.se

© Sveriges Kommuner och Landsting, 2019
ISBN: 978-91-7585-769-5
Text: Origo Group och Sveriges Kommuner och Landsting
Illustration/foto: Lena Öritsland, Scandinav
Produktion: Advant Produktionsbyrå
Tryck: Åtta.45, 2019

Innehåll

4	Kapitel 1. Inledning
5	Kapitel 2. Sammanfattning
8	Kapitel 3. Metod
12	Kapitel 4. Resultat från 2018 års undersökning
12	Tillgång till hälso- och sjukvård
15	Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet
17	Förtroende för sjukhusen
20	Förtroende för hälso-/vårdcentraler
23	Förtroende för 1177 Vårdguiden via telefon, 1177
25	Förtroende för 1177 Vårdguiden via webben, 1177.se
28	Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster
31	Förtroende för digitala vårdbesök
33	Väntetider till besök och behandling på sjukhus
35	Väntetider till besök på hälso-/vårdcentral
37	Vård på lika villkor
39	Besökt hälso- och sjukvården
40	Bilagor

Inledning

De allra flesta invånare i Sverige anser sig ha tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver, även om andelen har sjunkit något under 2018 jämfört med föregående år. Det är en positiv utveckling i andelen som har förtroende för 1177 Vårdguiden via webben, samt 1177 Vårdguidens e-tjänster. Samtidigt är det en lägre andel, än tidigare år, som har förtroende för såväl hälso-/vårdcentraler som sjukhus, och även färre som uppger att de anser att väntetiderna är rimliga. Det visar några av resultaten i årets Hälso- och sjukvårdsbarometer.

Hälso- och sjukvårdsbarometern är en årlig nationell undersökning som avser att fånga befolkningens syn på svensk hälso- och sjukvård.

Syftet med undersökningen är att fånga attityder, förväntningar och erfarenheter hos tidigare, nuvarande och framtida patienter och närstående.

Målet är att resultaten ska fungera som underlag för uppföljning och förbättringsarbete i svensk hälso- och sjukvård, såväl lokalt som nationellt. Att följa upp befolkningens förtroende, upplevelse av tillgång till sjukvård och inställningar i olika frågor är en viktig del för att kunna föra en demokratisk dialog och identifiera förbättringsområden. Hur invånarnas uppfattning utvecklar sig över tid är även intressant i relation till förändringar som görs, både lokalt och nationellt, i form av olika beslut, reformer och insatser som syftar till att förbättra för befolkningen.

Denna rapport presenterar ett urval av resultaten från 2018 års undersökning.

Undersökningsföretaget Origo Group har genomfört undersökningen på uppdrag av samtliga regioner och landsting¹. Arbetet samordnas av Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

Not. 1. Under 2018, när undersökningen genomfördes, fanns det sju landsting och fjorton regioner. Från och med 1 januari 2019 blev samtliga landsting regioner. Försättningsvis i rapporten används endast begreppet region.

Sammanfattning

Tillgången till hälso- och sjukvård upplevs generellt som god

Åtta av tio invånare anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Likt tidigare mätningar har Jönköping, Kalmar och Halland de högsta resultaten för denna fråga. För de flesta regioner ligger resultatet på en något lägre nivå jämfört med för ett år sedan.

Det är generellt sett relativt små attitydskillnader i denna fråga mellan olika grupper av invånare. De skillnader som är märkbara är att personer som är 70 år eller äldre i något högre grad än övriga är nöjda med tillgången till hälso- och sjukvård och att de som anser sig ha ett bra eller någorlunda bra hälsotillstånd är mer nöjda än de med ett sämre hälsotillstånd. Personer som är födda i Sverige eller övriga Norden är mer nöjda än de som är födda utanför Norden.

Stor skillnad i förtroende för hälso- och sjukvården i olika delar av landet

Sex av tio invånare har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården som helhet i den egna regionen. Resultaten skiljer sig relativt mycket åt mellan de olika regionerna, från 51 procent bland invånare i Västernorrland till mer än 70 procent i Jönköping och Kalmar.

Förtroendet för hälso- och sjukvården i sin helhet skiljer sig också beroende på självskattat hälsotillstånd. Bland de som upplever att de har ett bra eller mycket bra hälsotillstånd svarar två av tre att de har förtroende för hälso- och sjukvården medan motsvarande andel bland dem som anser att de har ett dåligt eller mycket dåligt hälsotillstånd är fyra av tio.

I så gott som alla regioner ligger invånarnas förtroende för sjukhusen på högre nivåer jämfört med motsvarande resultat för hälso-/vårdcentraler. Totalt i Sverige har 67 procent förtroende för sjukhusen medan motsvarande andel för hälso-/vårdcentraler uppgår till 58 procent. Det är större skillnader i attityder mellan regionerna vad gäller förtroendet för sjukhusen jämfört med förtroendet för hälso-/vårdcentraler.

Resultatet för riket är oförändrat jämfört med 2017 gällande invånarnas förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet. Förtroende för sjukhusen och för hälso-/vårdcentraler har däremot sjunkit något. Personer som är 70 år eller äldre har högst förtroende för såväl hälso- och sjukvården i sin helhet som för sjukhusen och hälso-/vårdcentraler i sin egna region. Även de som anser sig ha ett bra hälsotillstånd respektive är födda i Sverige eller övriga Norden har generellt ett högre förtroende jämfört med övriga.

Invånare som har ett lågt förtroende för sjukhusen tror framför allt att kortare väntetider och mer resurser alternativt bättre användning av resurser skulle göra att deras förtroende ökar. De som har ett lågt förtroende för hälso-/vårdcentraler tror främst att möjligheten att få samma läkare vid varje besök skulle öka deras förtroende. Andra faktorer som relativt många tror skulle ge ett ökat förtroende är kortare väntetider samt att personalen lyssnar och tar patienten på allvar.

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben ökar

Andelen i riket som har förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben fortsätter att öka, från 61 procent 2016, 63 procent under 2017, till 65 procent i 2018 års undersökning.

Förtroendet för Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon ligger på en oförändrad nivå jämfört med för ett år sedan. Bland de som har en uppfattning i frågan är det 63 procent som har ett mycket eller ganska stort förtroende.

Förtroendet för Vårdguiden via webben är som högst i de yngsta åldersgrupperna (18–39 år) medan förtroendet för Vårdguiden via telefon är som högst i de äldsta åldersgrupperna (70 år eller äldre).

En förhållandevis hög andel invånare – 27 procent för 1177 Vårdguiden via telefon och 37 procent för 1177 Vårdguiden via webben – har ingen uppfattning i dessa två frågor. Andelarna är så gott som oförändrade jämfört med 2017.

Hälften av Sveriges invånare har tagit ställning i frågan om de har förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Bland dessa svarar 60 procent att de har ett stort eller ganska stort förtroende för e-tjänsterna, en ökning med två procentenheter sedan 2017.

När det gäller invånarnas förtroende för digitala vårdbesök har något mindre än hälften tagit ställning i frågan. De som har en uppfattning om digitala vårdbesök har i låg utsträckning förtroende för dessa. Drygt hälften svarar att de har ett mycket eller ganska litet förtroende för digitala vårdbesök. Förtroendet är allra lägst bland personer i åldern 60–79 år.

Invånarna mindre nöjda med väntetiderna till såväl sjukhus som hälso-/vårdcentraler

Något mindre än hälften, 45 procent, av invånarna anser att väntetiderna till besök och behandling på sjukhus i den egna regionen är rimliga, vilket är en nedgång med fem procentenheter sedan förra mätningen. Det är relativt stora skillnader i resultatet mellan regionerna. Invånarna i Jönköping och Kalmar är mest nöjda och där instämmer sex av tio i påståendet att väntetiderna är rimliga. Motsvarande andel för invånarna i Västra Götaland, som är minst nöjda, är 38 procent. Resultatet för denna fråga har minskat i så gott som alla regioner. Andelen instämmande har minskat mest i Uppsala och Värmland i jämförelse med år 2017.

Även när det gäller väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler är invånarna mindre positiva jämfört med för ett år sedan. Andelen som anser att väntetiderna är rimliga har minskat från 63 procent under 2017 till 58 procent i 2018 års undersökning. Det är dock fortfarande en högre andel som instämmer i att väntetiderna är rimliga för besök på hälso-/vårdcentraler jämfört med motsvarande fråga för besök och behandling på sjukhus, där 45 procent anser det.

Det är en relativt stor variation i resultat mellan de olika regionerna. Invånarna i Kalmar och Jönköping är mest nöjda med väntetiderna och där instämmer över sju av tio i att väntetiderna är rimliga. Motsvarande andel för Värmland, där invånarna är minst nöjda, är 52 procent. Resultatet har minskat mest i Värmland och Östergötland jämfört med för ett år sedan.

Andelen som instämmer i att väntetider till såväl sjukhus som hälso-/vårdcentraler är rimliga ökar med stigande ålder. Andelen positiva är högst bland de som är 70 år eller äldre, och framför allt bland de som är 80 år eller äldre. Den positiva uppfattningen om väntetider till hälso-/vårdcentraler har minskat i alla åldersgrupper, det gäller även för väntetider för sjukhus men då med undantag för personer som är 80 år och äldre.

En lägre andel anser att vården ges på lika villkor

När invånarna får frågan om de uppfattar att vården ges på lika villkor, det vill säga att behovet av vård avgör och inte något annat, tar tre av fyra ställning. Bland de invånare som har uttryckt en åsikt svarar 50 procent att de tycker att vården ges på lika villkor, vilket är signifikant lägre jämfört med 2017 (57 procent) och något lägre jämfört med 2016 (53 procent). Andelen som uppfattar att vården ges på lika villkor har minskat i samtliga regioner sedan den förra mätningen och minskningen är störst i Blekinge och Uppsala. Invånare på Gotland uppger i högst utsträckning att de uppfattar att vården ges på lika villkor.

Metod

Urval

Hälso- och sjukvårdbarometern är en nationell undersökning som riktar sig till alla individer 18 år och äldre, som är folkbokförda i respektive region. Ett obundet slumpmässigt urval per region görs ur ett befolkningsregister som innehåller alla personer folkbokförda i Sverige.

Grundutförandet av Hälso- och sjukvårdbarometern motsvarar 1 000 besvarade enkäter per region och år. Samtliga regioner deltar i undersökningen.

Frågeformulär

Ett nationellt gemensamt frågeformulär har tagits fram bestående av tio frågor om hälso- och sjukvården samt fyra bakgrundsfrågor om respondenten. Frågorna berör bland annat tillgång till hälso- och sjukvård, förtroende för hälso- och sjukvården, attityder till väntetider samt huruvida vården ges på lika villkor. I årets mätning ingår även fyra temafrågor samt ett antal regionspecifika frågor.

Årets temafrågor berör vad som skulle öka förtroendet för hälso-/vårdcentralerna respektive sjukhusen i regionen, förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster samt förtroende för digitala vårdbesök.

Samtliga attitydfrågor besvaras på en femgradig skala samt med möjlighet att ange svarsalternativet vet ej.

Den digitala enkäten har kunnat besvaras på åtta olika språk; svenska, engelska, finska, spanska, arabiska, persiska, somaliska och samiska.

Insamlingsmetod

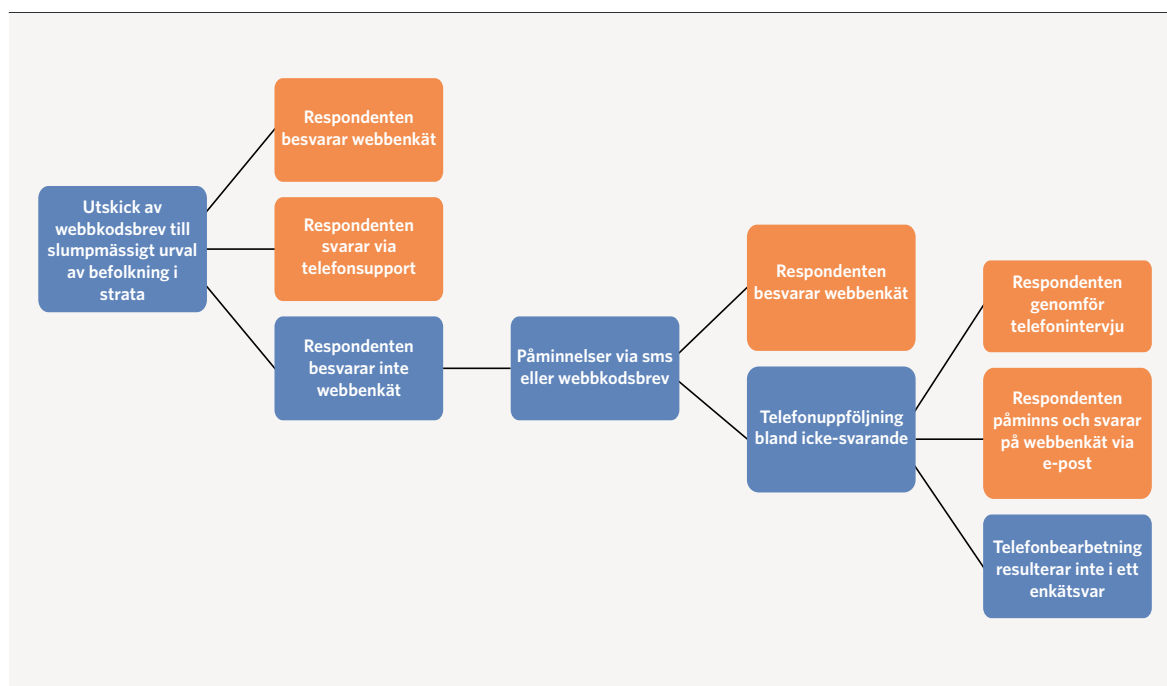
Undersökningen har genomförts med en så kallad mixad datainsamlingsmetod där svar samlas in både via en webbenkät och via telefonintervjuer. Samma metod användes under 2016 och 2017 års undersökning vilket medför att resultaten blir jämförbara mellan åren.

Inledningsvis har en inbjudan skickats ut till respondenterna via post med personliga inloggningsuppgifter till en webbenkät. Det har även funnits möjlighet att logga in via QR-kod. Kort information har funnits på olika språk om möjlighet att besvara enkäten via webben och information om undersökningen på aktuellt språk.

Påminnelser har skickats postalt och via sms. Efter påminnelser har en telefonuppföljning genomförts bland de som ännu inte besvarat enkäten. Respondenter som kontaktats via telefon har fått möjlighet att svara på frågorna muntligt. De som inte velat ställa upp på telefonintervju har även erbjudits att få en länk till en webbenkät via e-post.

Under telefonuppföljningen har det varit särskilt fokus på att få in svar från olika grupper av respondenter som har varit mindre svarsbenägna

FIGUR 1. Översikt av insamlingsmetod



och därmed underrepresenterade i svarsunderlaget. Identifiering av sådana grupper har gjorts för respektive region och baserats på kombinationer av kön och åldersgrupper.

Totalt har 41 090 svar samlats in under 2018. De flesta regioner har valt att samla in 1 000 svar och några har valt ett större antal. I bilaga 1 redovisas antalet svar för de olika regionerna.

Insamlingsperiod

Datainsamlingen har genomförts under april och maj respektive under oktober och november 2018. Antalet insamlade enkätsvar fördelas jämnt mellan de två undersökningsperioderna.

Redovisning av resultat

På kommande sidor redovisas övergripande resultat för årets Hälso- och sjukvårdsbarometer.

För de olika attitydfrågorna redovisas svarsfördelningen bland de som har en åsikt i aktuell fråga. Till höger om stapeldiagrammen anges hur stor andel av samtliga svarande som angivit "vet ej" i aktuell fråga. En hög andel som svarat "vet ej" indikerar att många respondenter inte har någon erfarenhet av aktuellt område och/eller upplever att frågan är svår att ta ställning till. Längst till hö-

ger redovisas andelen positiva/instämmande för år 2017.

Signifikans

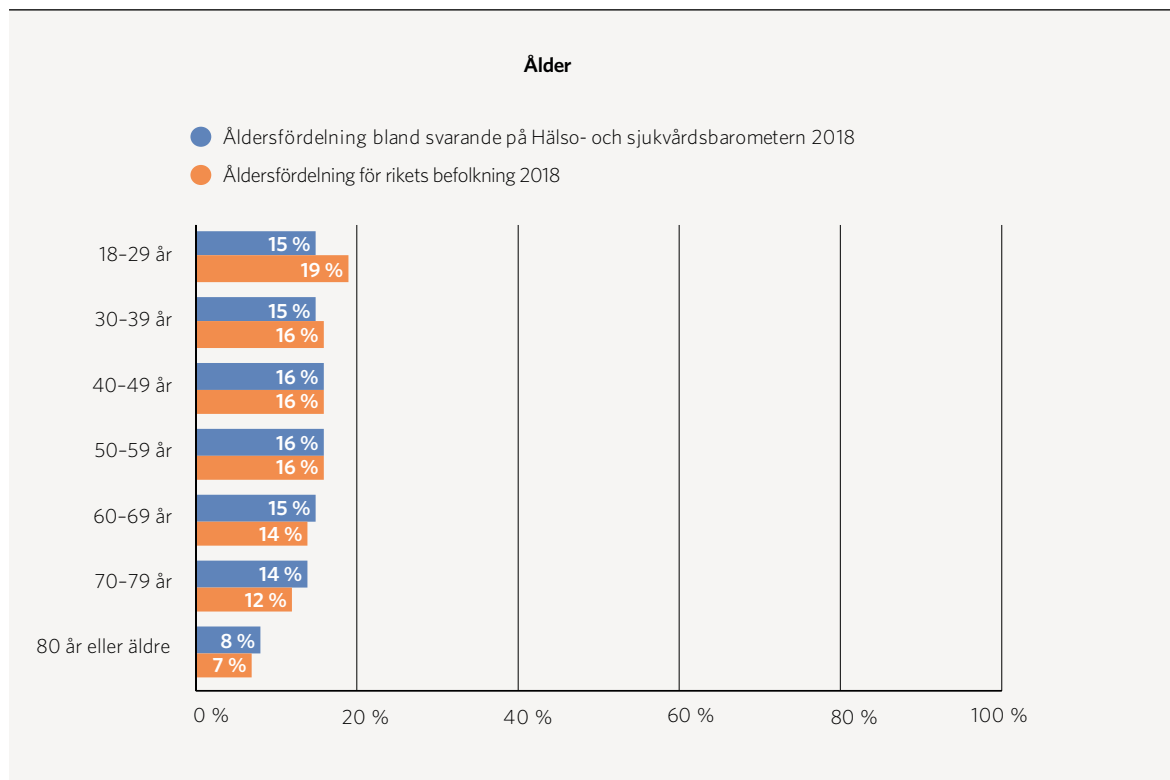
I de regionjämförande diagrammen visas signifikans utifrån ett 95-procentigt konfidensintervall.

- ✦ En stjärna (*) vid resultatsiffran anger att värdet, med 95-procents säkerhet, är högre än rikets värde.
- ✦ Två stjärnor (**) vid resultatsiffran anger att värdet, med 95-procents säkerhet, är lägre än rikets värde.
- ✦ Ingen markering vid resultatsiffran anger att skillnaden mot rikets värde inte är statistiskt säkerställd.

Viktning av resultat

Urvalet har stratifierats i syfte att få en representativ svarsmängd per region. Eftersom regionernas urvalsstorlek i Hälso- och sjukvårdsbarometern inte är proportionell mot fördelningen av antalet invånare kan rikets resultat bli skevt. Genom att använda vikter som återställer fördelningen så att den liknar rikets fördelning av större och mindre regioner, speglar resultaten hela befolkningen i Sverige. Vikter för 2018 baseras på invånare 18 år och äldre per den 31 december 2017.

DIAGRAM 1. Åldersfördelning bland respondenter respektive bland rikets befolkning



Representativitet och påverkan på resultat

Svarsbenägenheten i Hälso- och sjukvårdsbarometern varierar mellan olika grupper av invånare, vilket är vanligt i denna typ av undersökningar. Exempelvis svarar personer i äldre åldersgrupper i högre utsträckning än yngre.

Genom att använda en mixad insamlingsmetod har vi kunnat motverka vissa skevheter så att svarsunderlaget fått en bättre representativitet bland främst yngre och utrikesfödda personer. Bland annat har sms-påminnelser skickats ut till personer med mobilabonnemang, vilket har haft en positiv effekt på svarsbenägenheten bland yngre personer. Genom att respondenterna har haft möjlighet att svara på enkäten på olika språk har även svarsbenägenheten ökat bland personer som är utrikesfödda.

I diagram 1 redovisas svarsfördelningen bland personer i olika åldersgrupper. Personer i åldern 60 år eller äldre är något överrepresenterade medan personer i åldern 18–39 år är något underrepresenterade. Detta påverkar totalresultaten något då äldre personer generellt instämmer i något högre grad i de olika påståendena jämfört med yngre personer, vilket medför att resultaten blir något mer positiva än vad som motsvarar hela befolkningen.

Andelen kvinnor i undersökningen uppgår till 52 procent och andelen män till 48 procent. För tre procent saknas uppgift om kön. Kvinnor har haft en något högre svarsbenägenhet än män, men detta påverkar inte totalresultatet nämnvärt för de flesta frågor då det är små attitydskillnader mellan könen. För frågorna om 1177 Vårdguiden samt om vård ges på lika villkor finns

det dock attitydskillnader mellan grupperna som påverkar totalresultatet. Kvinnor har ett större förtroende för 1177 Vårdguiden jämfört med män, framförallt för 1177 Vårdguiden via webben samt e-tjänster. I frågan om vård ges på lika villkor har män en något mer positiv uppfattning än kvinnor.

14 procent av respondenterna är födda i ett annat land än Sverige. Motsvarande andel bland befolkningen uppgår till 21 procent. Personer födda utanför Norden uppgår i lägre grad att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver samt har ett något lägre förtroende för hälso- och sjukvården men upplever i högre grad att vården ges på lika villkor, jämfört med personer som är födda i Sverige eller Norden. Påverkan på resultaten är dock relativt liten på grund av gruppens ringa storlek.

I bilaga 2 redovisas antalet svar fördelat på självskattat hälsotillstånd, kön, åldersgrupp, utbildning samt födelseland.

Vår bedömning är att de individer som svarat i undersökningen i relativt hög grad speglar den totala populationen vad gäller köns- och åldersfördelning. Felmarginalen beaktar den osäkerhet som härrör från att det inte är samtliga personer i målgruppen som har tillfrågats utan endast ett urval av dem. Om bortfallet betraktas som slumpmässigt uppgår den statistiska felmarginalen i undersökningen till cirka +/- 0,5 procent på riksnivå och cirka +/- 1–3 procent på regionnivå. Detta innebär exempelvis att om ett resultat på riksnivå i undersökningen uppgår till 60 procent, ligger det sanna värdet för hela populationen med 95 procents säkerhet inom spannet 59,5–60,5 procent.

Resultat från 2018 års undersökning

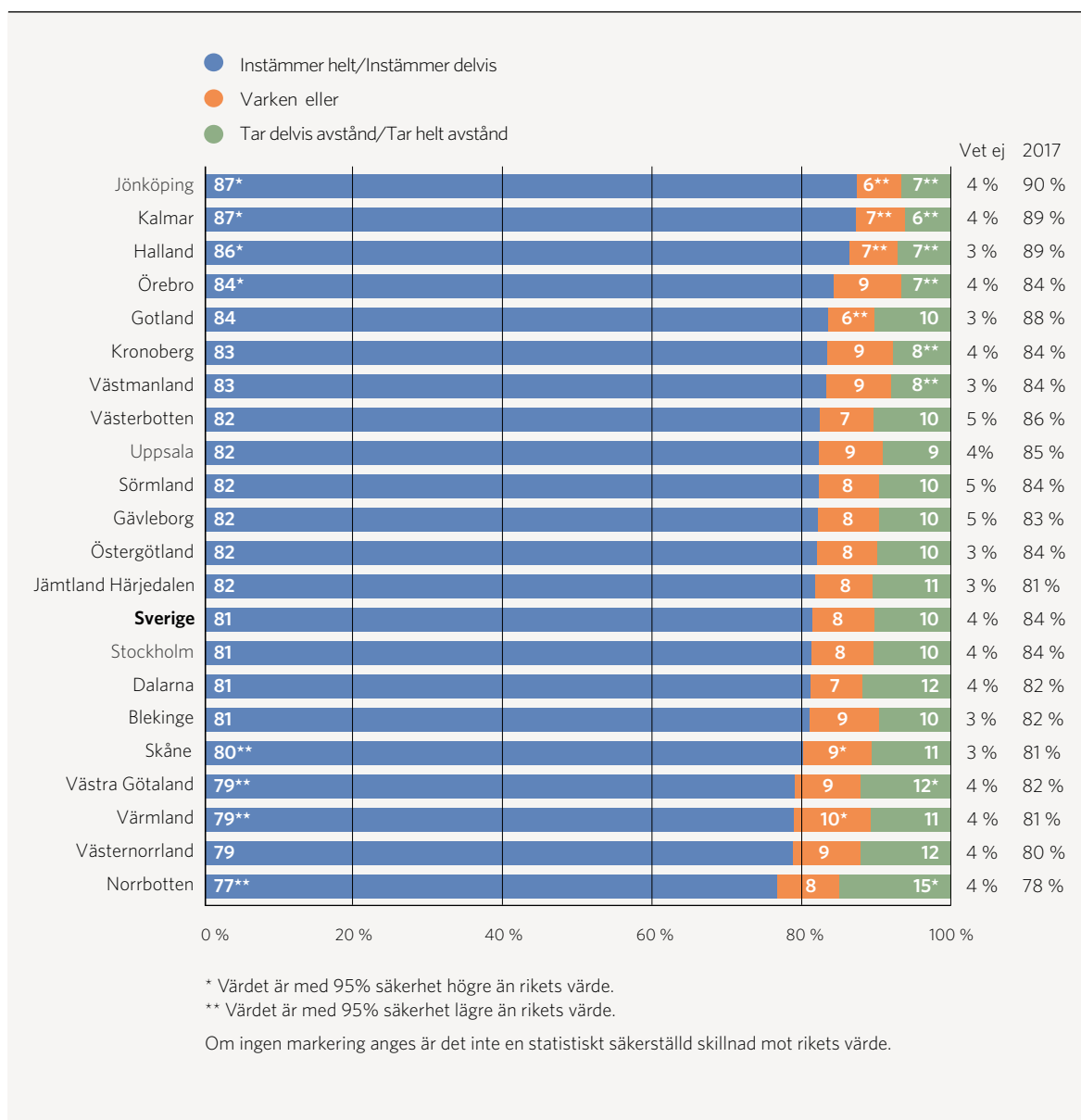
Tillgång till hälso- och sjukvård

Fortsatt höga och jämna resultat i riket trots nedgång

Merparten av invånarna i Sverige, 81 procent, instämmer i påståendet att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver. Resultatet ligger något lägre jämfört med för ett år sedan då andelen instämmande var 84 procent. En av tio tar helt eller delvis avstånd från påståendet.

Resultatskillnaderna är generellt små mellan de olika regionerna när det gäller den upplevda tillgången till hälso- och sjukvård. Högst andel instämmande finns, precis som i tidigare mätningar, i Jönköping, Kalmar och Halland. De flesta regioner har ett något lägre resultat jämfört med 2017.

DIAGRAM 2. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver, svar fördelat geografiskt



Överlag små attitydskillnader mellan olika grupper

I samtliga åldersgrupper är det en klar majoritet som är nöjda med tillgången till hälso- och sjukvård. De som är 60 år eller äldre är mer nöjda med tillgången jämfört med de som är yngre. Andelen instämmande har sjunkit något i de flesta åldersgrupperna jämfört med 2017.

Kvinnor och män uppger i ungefär lika stor utsträckning att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Bland de personer som är födda utanför Norden är det mindre vanligt att man upplever tillgången som tillräcklig. Jämfört

med 2017 har andelen instämmande sjunkit något bland de som är födda i Sverige samt i övriga Europa.

Hur de som svarar uppfattar sitt allmänna hälsotillstånd har stor betydelse för svarsmönstret för majoriteten av frågorna i denna undersökning. Det syns bland annat i resultatet för frågan om tillgången till hälso- och sjukvård. Personer med sämre självskattat allmänt hälsotillstånd tycker i lägre grad än övriga att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver.

DIAGRAM 3. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på åldersgrupper

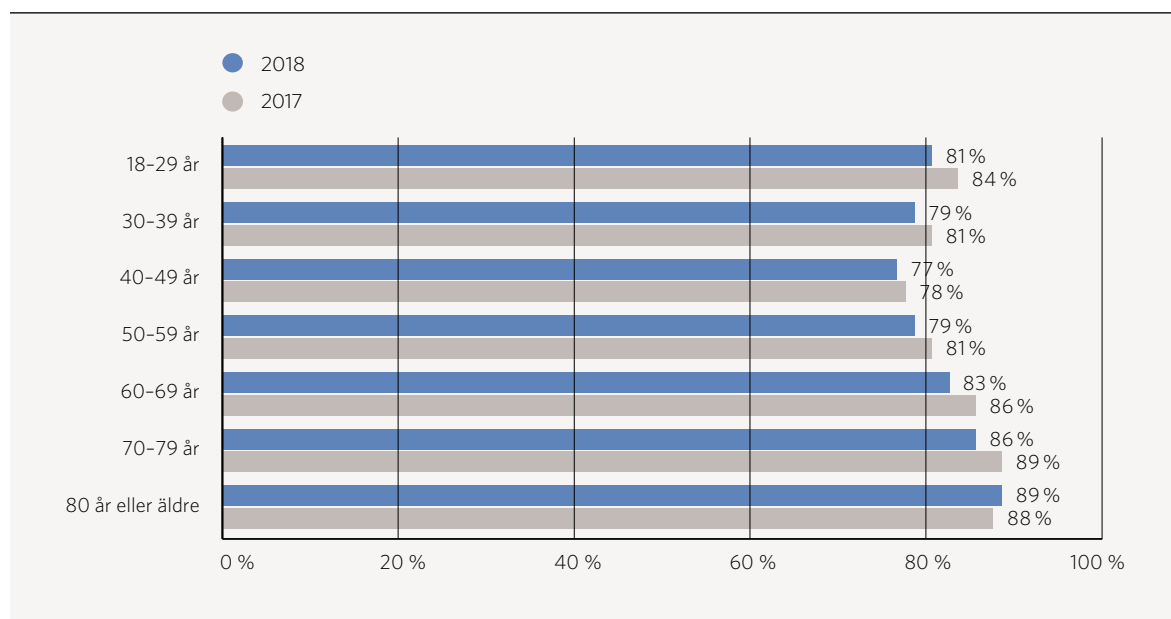


DIAGRAM 4. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på födelseland

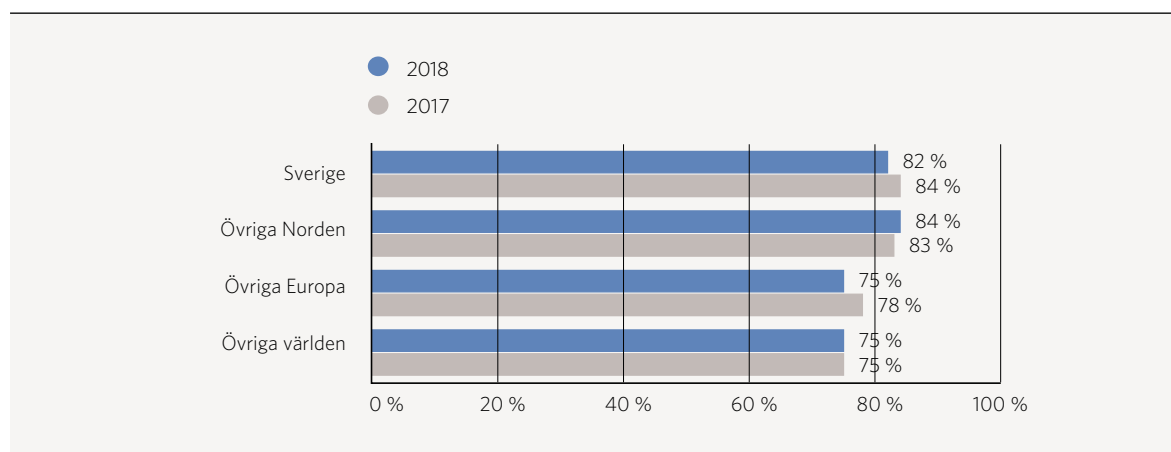
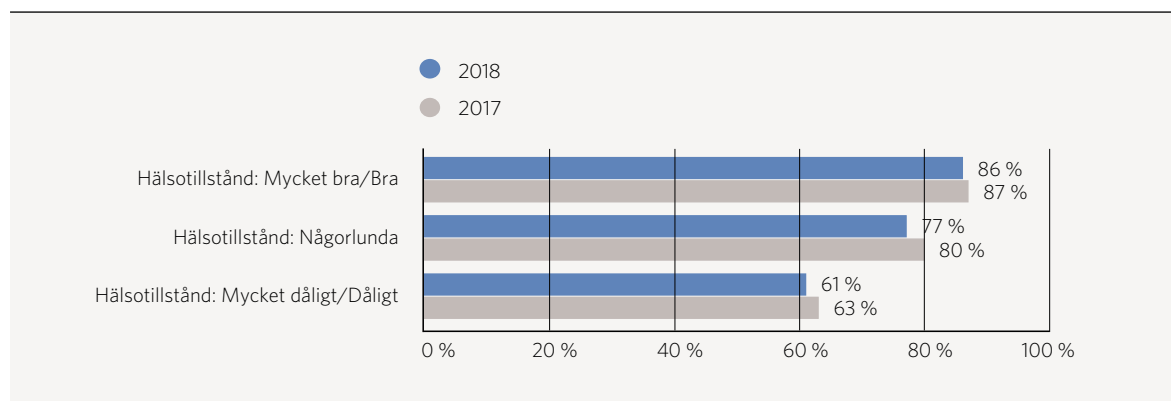


DIAGRAM 5. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



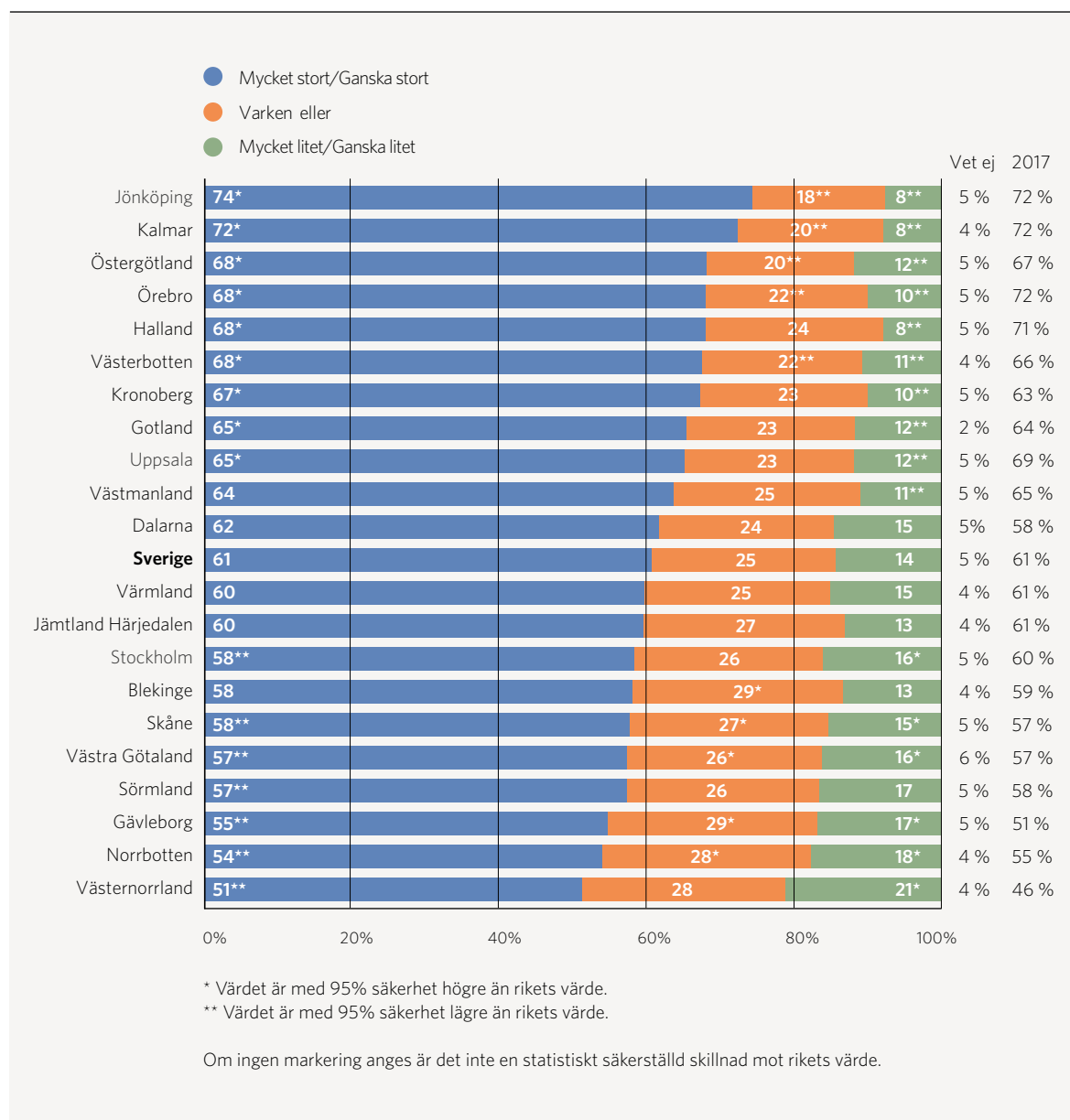
Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet

Merparten har ett stort förtroende för hälso- och sjukvården

Sex av tio invånare svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården som helhet i sin egen region. Resultatet för riket är oförändrat i jämförelse med förra årets mätning. Andelen som har förtroende skiljer sig emellertid åt mellan de olika regionerna, från lite mer än hälften i Västernorrland till drygt sju av tio i Jönköping och Kalmar. Några regioner uppvisar en utveckling med sjunkande andel som har förtroende medan andra regioner visar det omvända. Ökningar har främst skett i Västernorrland och Kronoberg.

lertid åt mellan de olika regionerna, från lite mer än hälften i Västernorrland till drygt sju av tio i Jönköping och Kalmar. Några regioner uppvisar en utveckling med sjunkande andel som har förtroende medan andra regioner visar det omvända. Ökningar har främst skett i Västernorrland och Kronoberg.

DIAGRAM 6. Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, svar fördelat geografiskt



Lägre förtroende bland personer med sämre allmänt hälsotillstånd

Det finns relativt stora skillnader i attityder mellan olika åldersgrupper vad gäller förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet. De som är 70 år eller äldre instämmer i högre grad än andra i att de har ett stort eller ganska stort förtroende. Överlag har det skett små attitydförändringar inom de olika åldersgrupperna över tid. Personer i åldern 80 år eller äldre har fått ett ökat förtroende under det senaste året.

Liksom vid tidigare mätningar finns det tydliga skillnader i förtroende utifrån invånarnas självskattade hälsotillstånd. Endast omkring fyra av tio som anser sig ha ett mycket dåligt eller dåligt allmänt hälsotillstånd har ett stort förtroende för hälso- och sjukvården medan andelen är 66 procent bland dem som upplever att de har ett mycket bra eller bra hälsotillstånd.

Kön har marginell betydelse för om man anser

sig ha förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet. De personer som är födda i Sverige eller övriga Norden har en något mer positiv uppfattning jämfört med de som är födda i övriga Europa.

Personer med grundskoleutbildning som högsta slutförda utbildning svarar i högre grad att de har förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet, jämfört med de som har högre utbildning. I denna grupp svarar 68 procent att de har ett stort eller ganska stort förtroende jämfört med 60 procent bland de som har universitets- eller högskoleutbildning. Resultatskillnader utifrån utbildningsnivå kan till stor del förklaras av befolkningens ålder då det finns en samvariation mellan åldersfördelning och utbildningsnivå. Personer i de äldsta åldersgrupperna har i högre grad en grundskoleutbildning som högsta slutförda utbildning, medan yngre personer i högre grad har en gymnasieutbildning eller har utbildat sig på högskola eller universitet.

DIAGRAM 7. Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

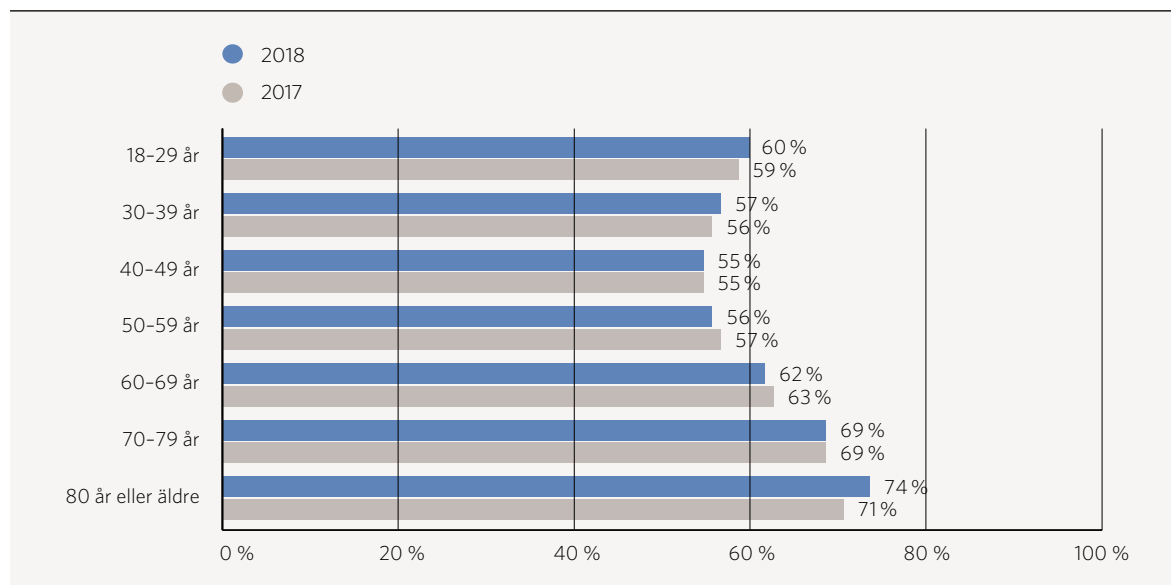
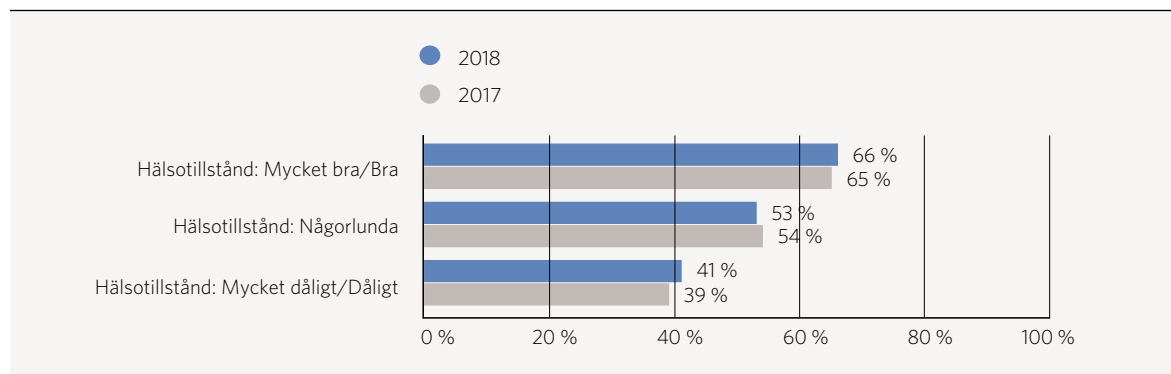


DIAGRAM 8. Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevd allmänt hälsotillstånd



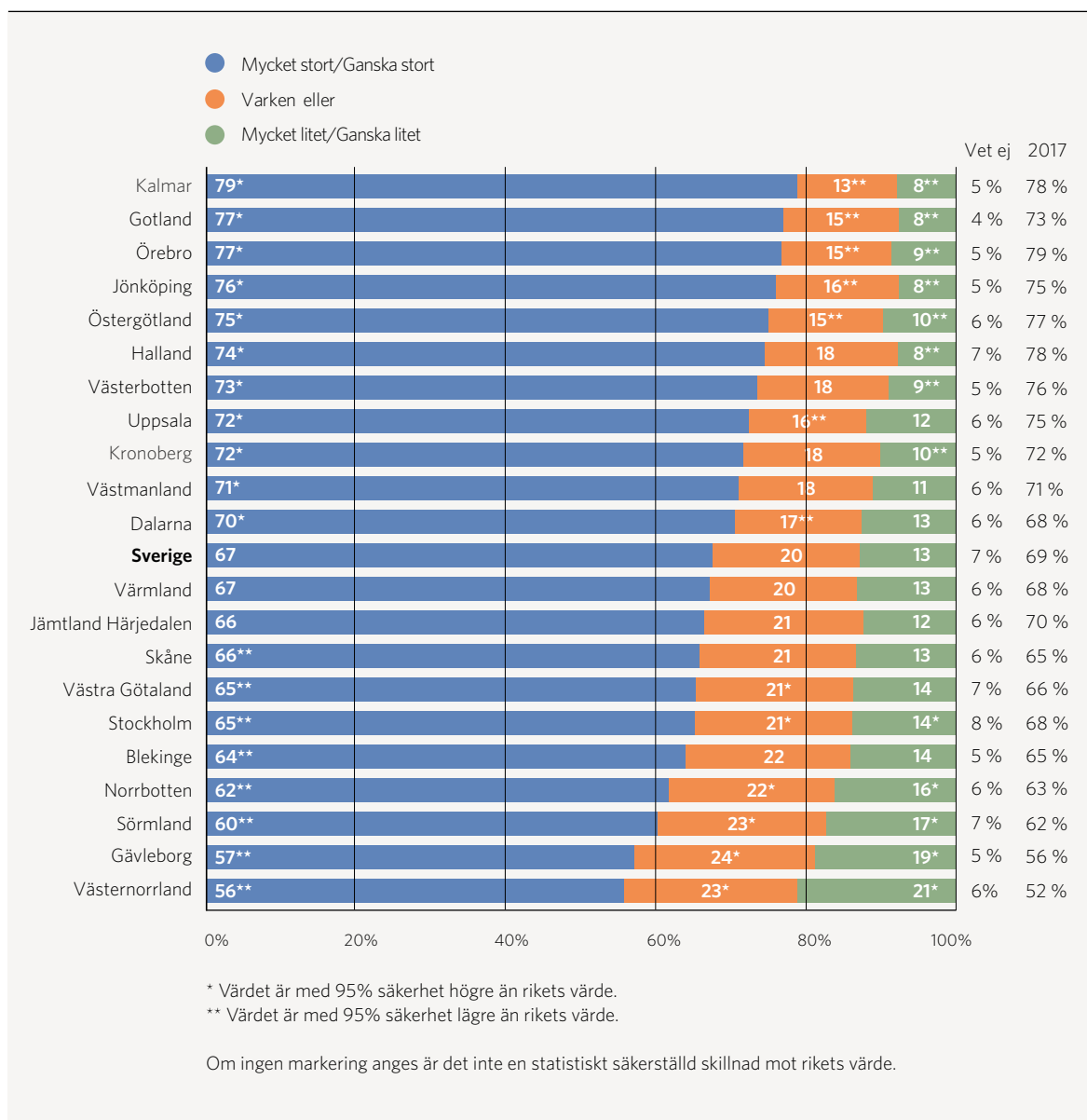
Förtroende för sjukhusen

Stora regionala skillnader

Två av tre invånare har mycket stort eller ganska stort förtroende för sjukhusen i sin egen region. I riket som helhet har resultatet försämrats något sedan 2017, medan det på regionnivå har skett både positiva och negativa förändringar. Gotland uppvisar den tydligaste positiva utvecklingen sedan

föregående mätning. Det är en relativt stor skillnad mellan de regioner som har högst respektive lägst förtroende, som mest skiljer det 23 procentenheter. Förtroendet för sjukhusen är högst i Kalmar och lägst i Västernorrland.

DIAGRAM 9. Förtroende för sjukhusen i sin region, svar fördelat geografiskt



Störst förtroende för sjukhus bland äldre

Förtroendet för sjukhusen skiljer sig åt mellan olika åldersgrupper. Personer som är 70 år eller äldre har högst förtroende för sjukhusen i sin region. Fyra av fem personer som är 70 år eller äldre har ett högt förtroende. Resultaten för de olika åldersgrupperna ligger överlag i nivå med mätningen år 2017.

Förtroendet för sjukhusen är högst bland personer som anser sig ha ett bra eller mycket bra självskattat allmänt hälsotillstånd. De som anger att de har ett sämre allmänt hälsotillstånd har däremot

lägre förtroende, mindre än hälften anger att de har ett högt förtroende.

Förtroendet för sjukhusen är ungefär lika högt bland kvinnor som bland män. De som har grundskola som högsta slutförda utbildning har i något högre grad stort förtroende för sjukhusen jämfört med dem som har en högre utbildning. Även personer som är födda i Sverige eller övriga Norden har en något mer positiv uppfattning i denna fråga jämfört med de som är födda utanför Norden.

DIAGRAM 10. Förtroende för sjukhusen i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

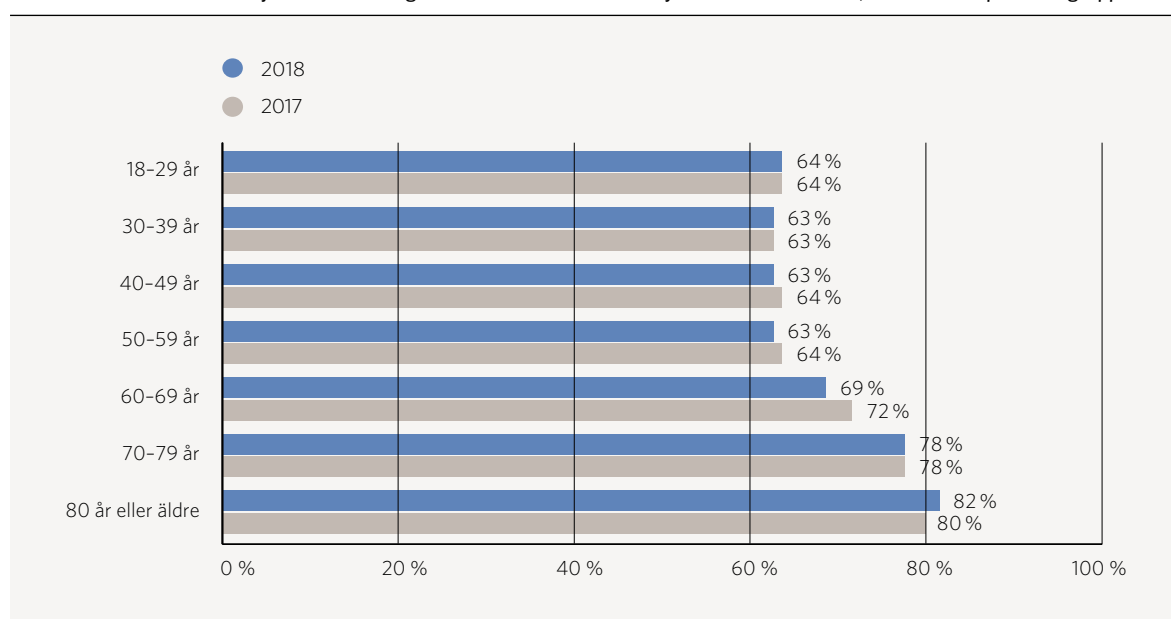
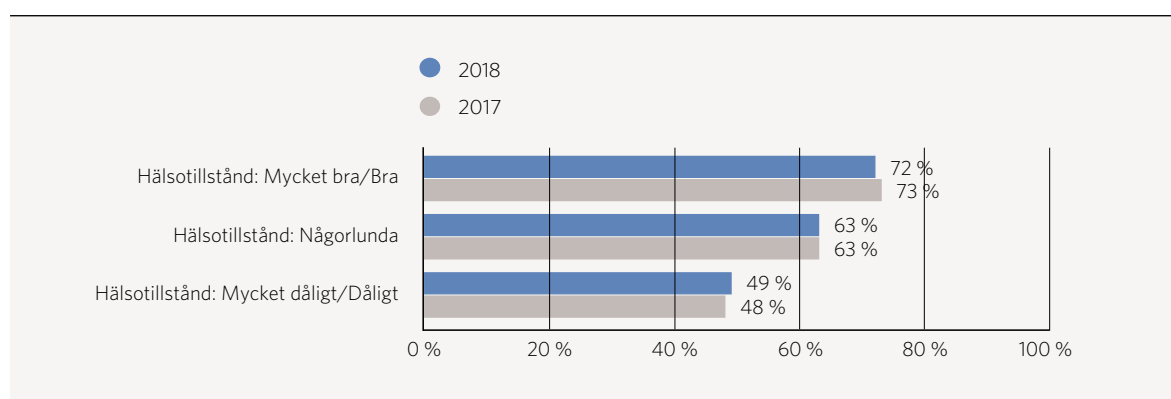


DIAGRAM 11. Förtroende för sjukhusen i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Faktorer som skulle öka förtroendet för sjukhusen

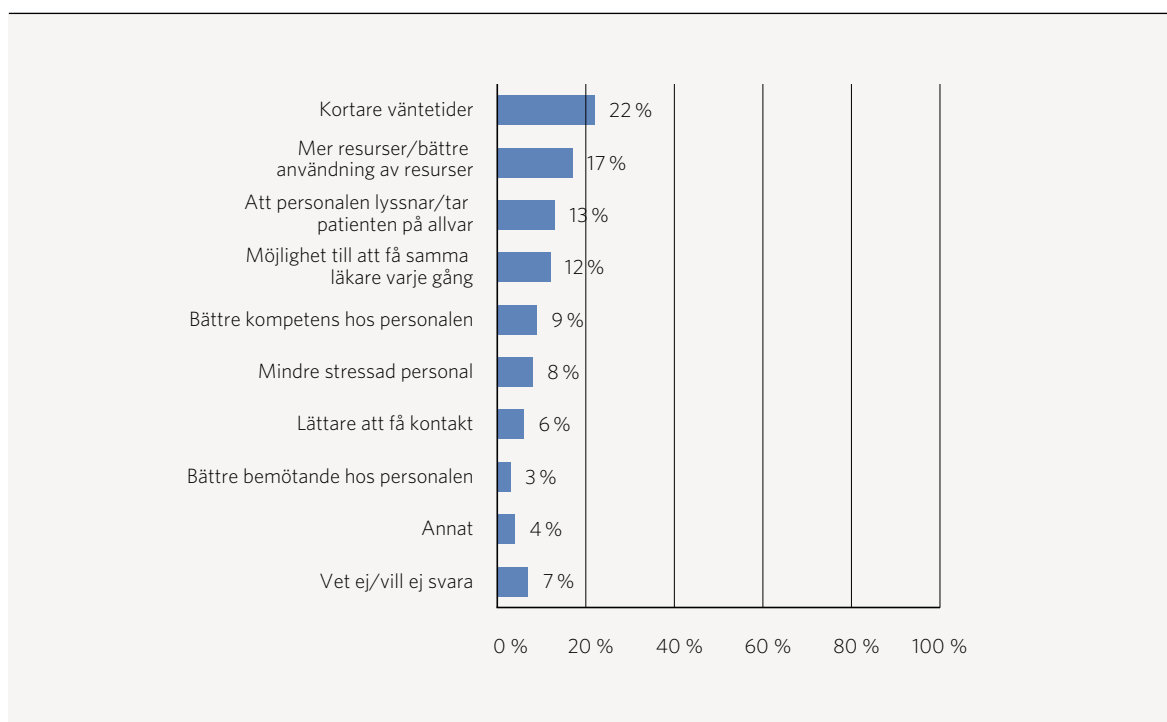
De som har ett mycket litet, ganska litet eller varken litet eller stort förtroende för sjukhusen i sin region har fått ta ställning till vad som skulle kunna ge dem ett högre förtroende. Det vanligaste svaret är att kortare väntetider skulle öka förtroendet för sjukhusen. Andra relativt vanliga svar är mer resurser eller bättre användning av resurserna, att personalen i högre grad lyssnar och tar patienten på allvar respektive att ha möjlighet att få samma läkare varje gång. Dessa fyra faktorer är vanligast i samtliga regioner och i de flesta är kortare väntetider

den faktor som lyfts fram mest frekvent.

Personer i åldern 18–39 år respektive de som anser sig ha ett dåligt eller mycket dåligt hälsotillstånd tror i högre utsträckning än andra att deras förtroende för sjukhusen skulle öka om personalen i högre grad lyssnade och tog patienten på allvar. De som är 60 år eller äldre tror i högre än yngre att deras förtroende skulle öka om de hade möjlighet att få samma läkare vid varje besök.

Frågan är ny i undersökningen, vilket gör att det inte finns några tidigare resultat att jämföra med.

DIAGRAM 12. Åtgärd som skulle öka förtroendet för sjukhusen i sin region



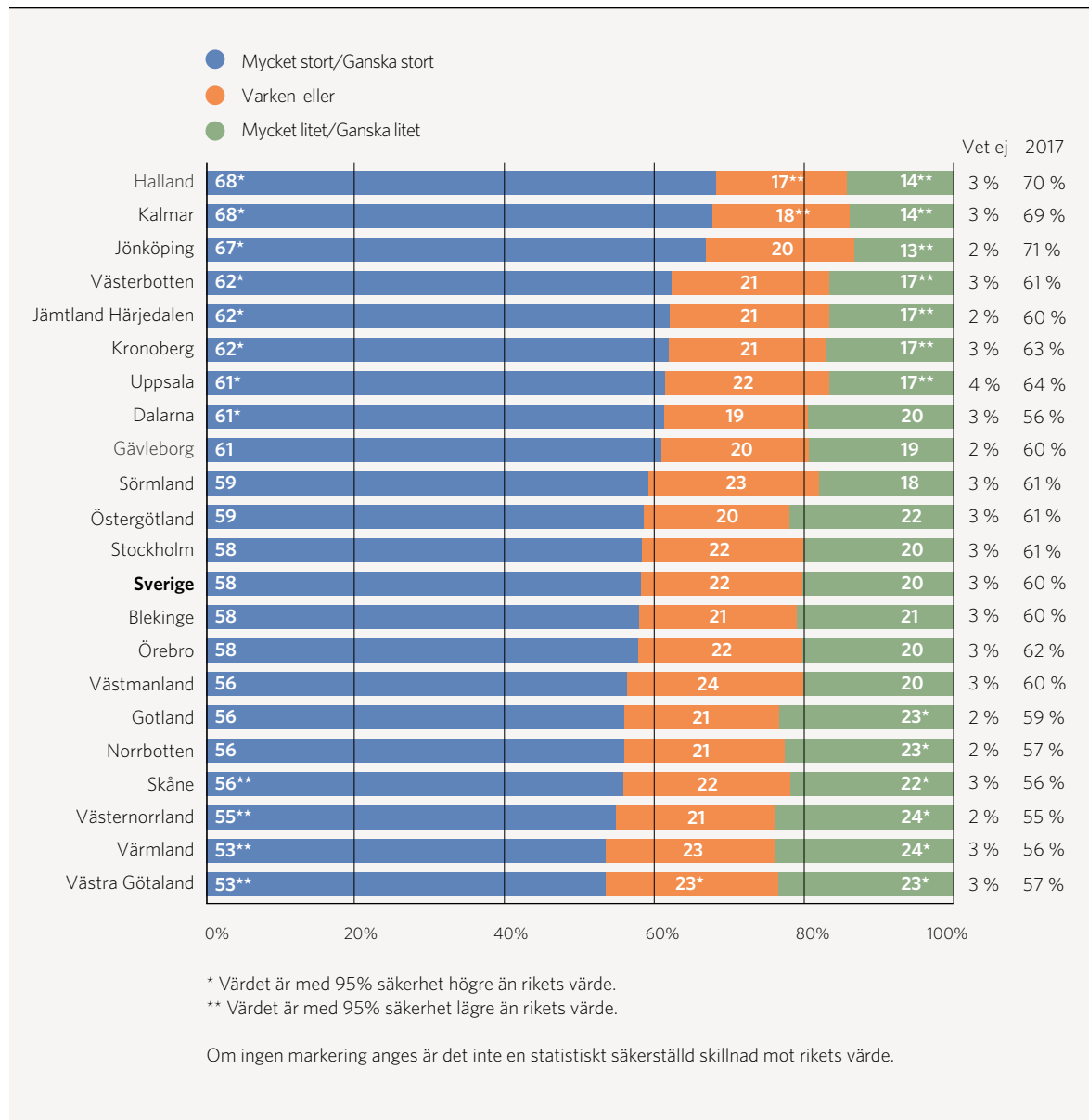
Förtroende för hälso-/vårdcentraler

Förtroendet något lägre jämfört med sjukhus

Nära sex av tio invånare svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region. Resultatet för riket ligger något lägre jämfört med 2017 års mätning. Andelen som har förtroende ligger nio procentenheter

lägre jämfört med motsvarande resultat för sjukhus. Förtroendet för hälso-/vårdcentraler är allra högst i Halland, Kalmar och Jönköping. I Dalarna uppger en klart högre andel av invånarna att de har förtroende för hälso-/vårdcentraler jämfört med för ett år sedan.

DIAGRAM 13. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region, svar fördelat geografiskt



Lägre förtroende bland personer med sämre allmänt hälsotillstånd

Liksom i de tidigare mätningarna tenderar förtroendet för hälso-/vårdcentraler att öka med stigande ålder. Förtroendet är lägst bland personer i åldersgruppen 40–49 år medan det är högst bland de som är 80 år eller äldre där drygt tre av fyra har ett högt förtroende.

Personer som uppger att de har ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd har i relativt hög grad förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region. De med ett sämre självskattat allmänt hälso-

tillstånd har ett klart lägre förtroende.

Förtroendet för hälso-/vårdcentraler är ungefär lika högt bland kvinnor som bland män. Personer som är födda i Sverige eller övriga Norden anser i högre grad än de som är födda utanför Norden att de har förtroende för hälso-/vårdcentraler. De som har grundskola som högsta avslutade utbildning har i högre utsträckning förtroende för hälso-/vårdcentraler jämfört med de som har en högre utbildning. Detta skulle kunna förklaras med att det finns en samvariation mellan ålder och utbildningsnivå.

DIAGRAM 14. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

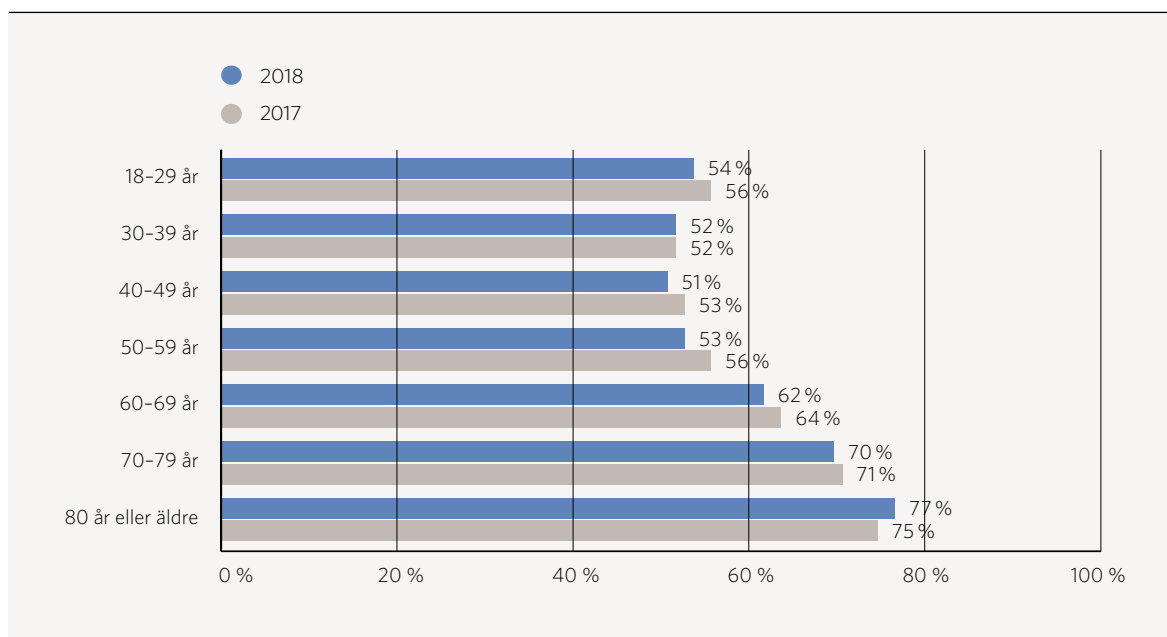
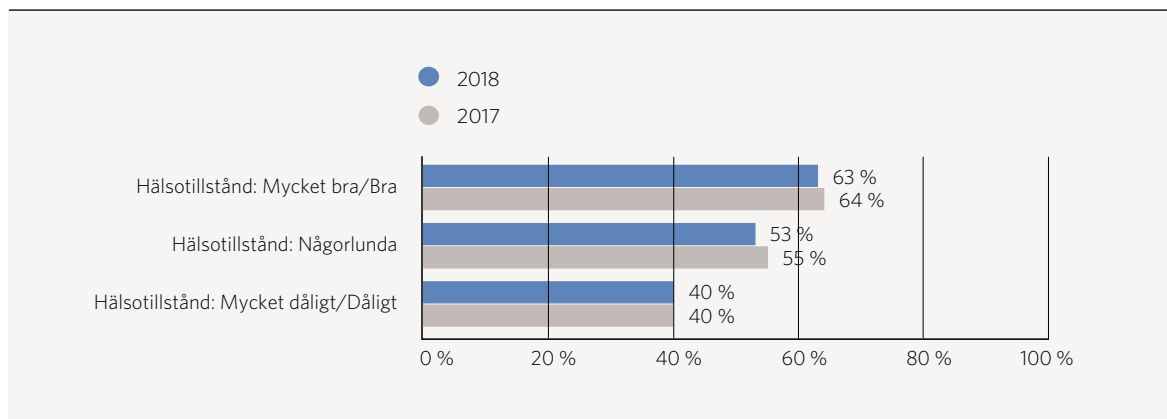


DIAGRAM 15. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Faktorer som skulle öka förtroendet för hälso-/vårdcentraler

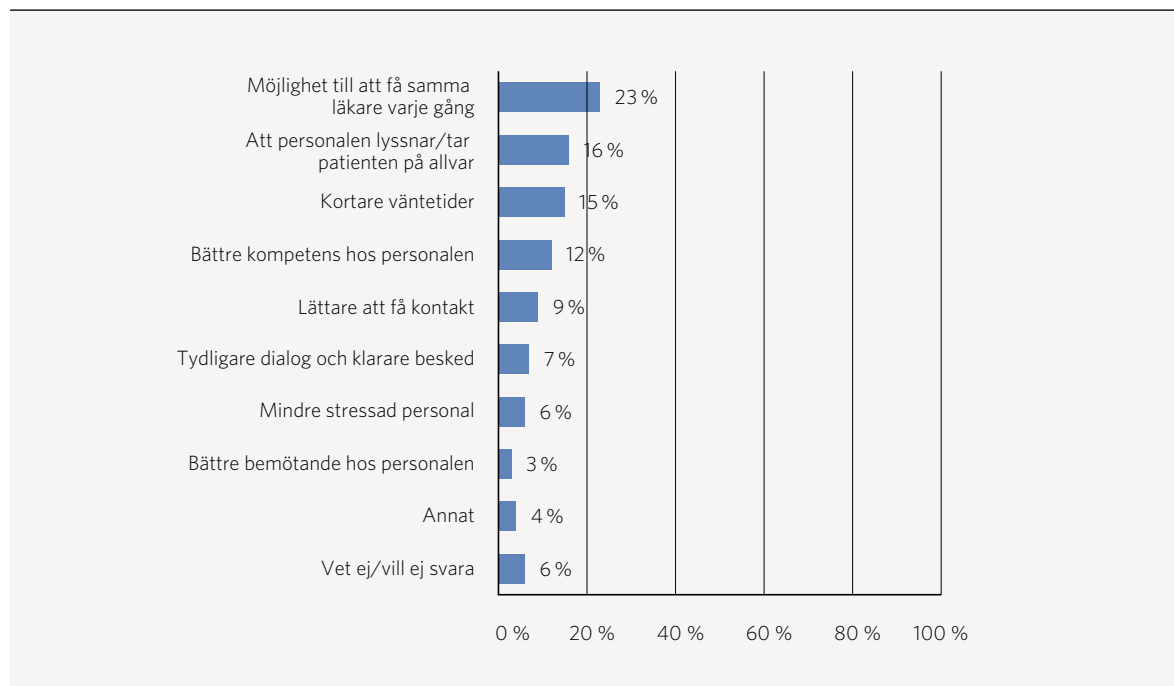
På samma sätt som för frågan om förtroendet för sjukhusen så har de som har ett mycket litet, ganska litet eller varken litet eller stort förtroende för hälso-/vårdcentraler i sin region fått svara på vad som skulle ge dem ett högre förtroende. Den faktor som flest anser skulle öka förtroendet är möjligheten att få samma läkare varje gång. Andra relativt vanliga faktorer som tros ge ett högre förtroende är att ha personal som lyssnar och tar patienten på allvar respektive kortare väntetider.

Möjligheten att få samma läkare varje gång är det vanligaste svaret i samtliga regioner förutom i Stockholm där det är något vanligare att man vill ha kortare väntetider. De som är i åldern 18–39

år respektive de som anser sig ha ett dåligt eller mycket dåligt hälsotillstånd uppger i högre grad än övriga att förtroendet för hälso-/vårdcentralerna skulle öka om personalen i högre utsträckning skulle lyssna och ta patienten på allvar. De som är 60 år eller äldre tror i högre grad att deras förtroende för hälso-/vårdcentraler skulle öka om de skulle få träffa samma läkare vid varje besök. Kvinnor anger i högre utsträckning än män att deras förtroende för hälso-/vårdcentralerna skulle öka om personalen skulle bli bättre på att lyssna och ta patienten på allvar medan män i högre grad uppger att förtroendet skulle öka av kortare väntetider.

Frågan är ny i undersökningen, vilket gör att det inte finns några tidigare resultat att jämföra med.

DIAGRAM 16. Åtgärd som skulle öka förtroendet för hälso-/vårdcentraler i sin region



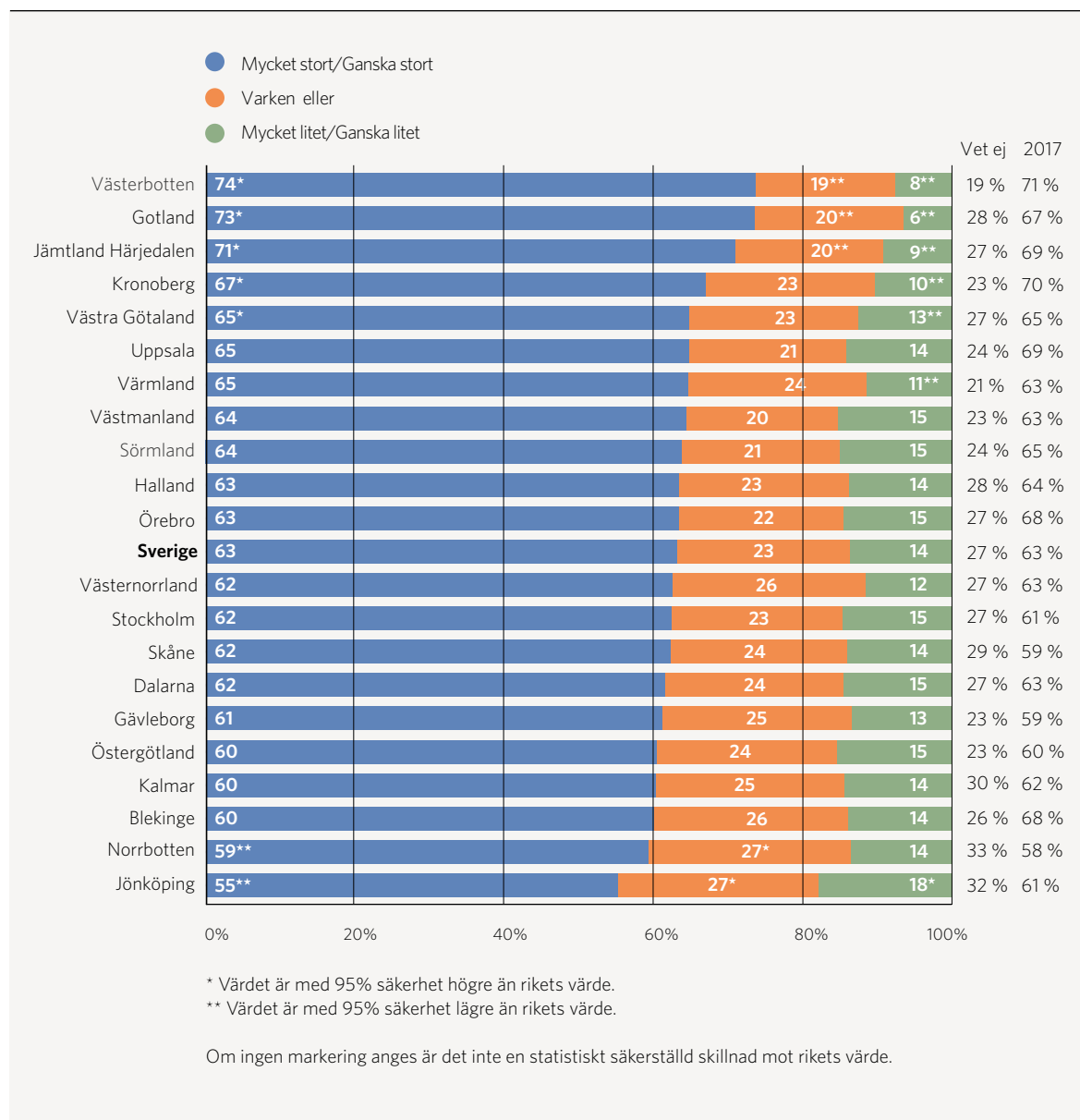
1177 Vårdguidens råd och hjälp via telefon

Oförändrat resultat för riket

Merparten av invånarna uppger att de har ett stort eller ganska stort förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon. Resultatet för riket är oförändrat jämfört med år 2017. Högst andel med stort förtroende för 1177 Vård-

guiden finns i Västerbotten, Gotland och Jämtland Härjedalen. Sett till hela befolkningen är det 27 procent som inte har någon uppfattning i frågan, vilket är en lika hög andel som år 2017. Gotland uppvisar en tydlig resultatförbättring under det senaste året.

DIAGRAM 17. Förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, 1177, svar fördelat geografiskt



Förhållandevis små skillnader mellan olika grupper

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via telefon är som högst bland de som är 70 år eller äldre. Andelen som inte har någon åsikt i frågan ökar med stigande ålder och är som högst bland de som är 80 år eller äldre.

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via telefon är högre bland personer som upplever att de har ett bra eller mycket bra hälsotillstånd jämfört med de som anger att de har ett dåligt eller mycket dåligt

allmänt hälsotillstånd.

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via telefon är ungefär lika högt bland kvinnor som bland män. Inte heller födelseland har någon större inverkan på förtroendet för 1177 Vårdguidens råd och hjälp via telefon. Däremot har utbildningsnivå en viss påverkan. Invånare som har grundskoleutbildning som högsta avslutade utbildningsnivå har lägre förtroende jämfört med övriga.

DIAGRAM 18. Förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, 1177. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

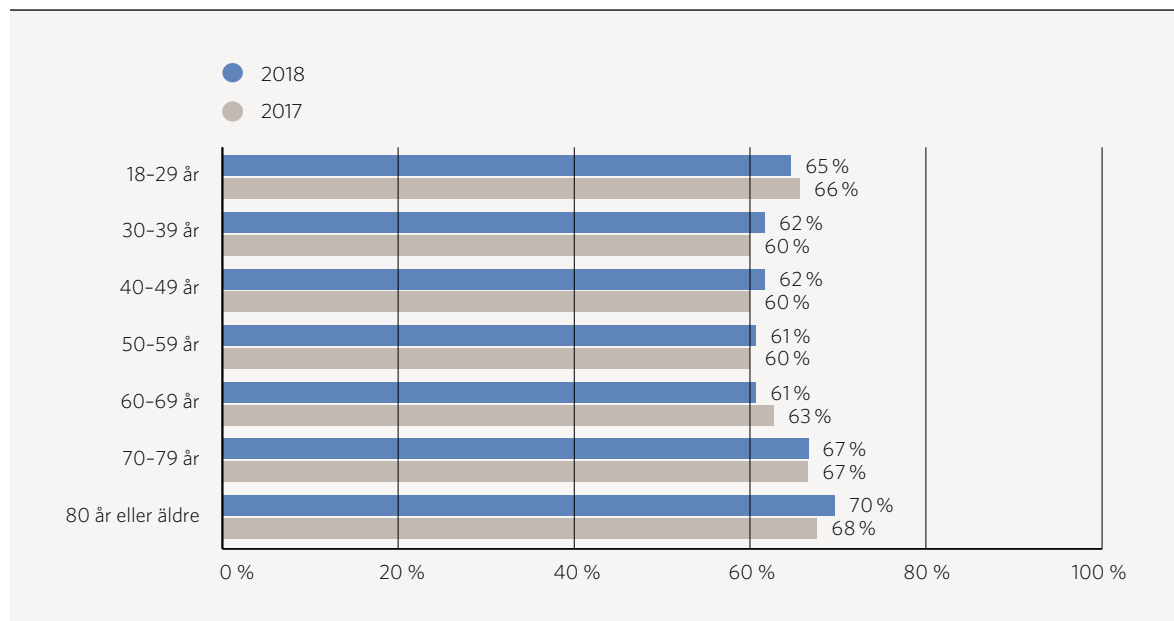
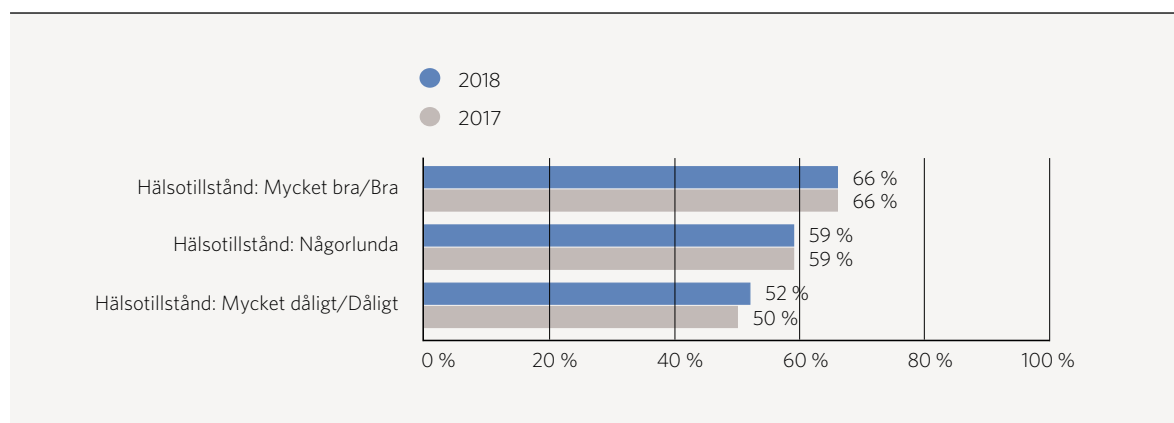


DIAGRAM 19. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se, svar fördelat geografiskt



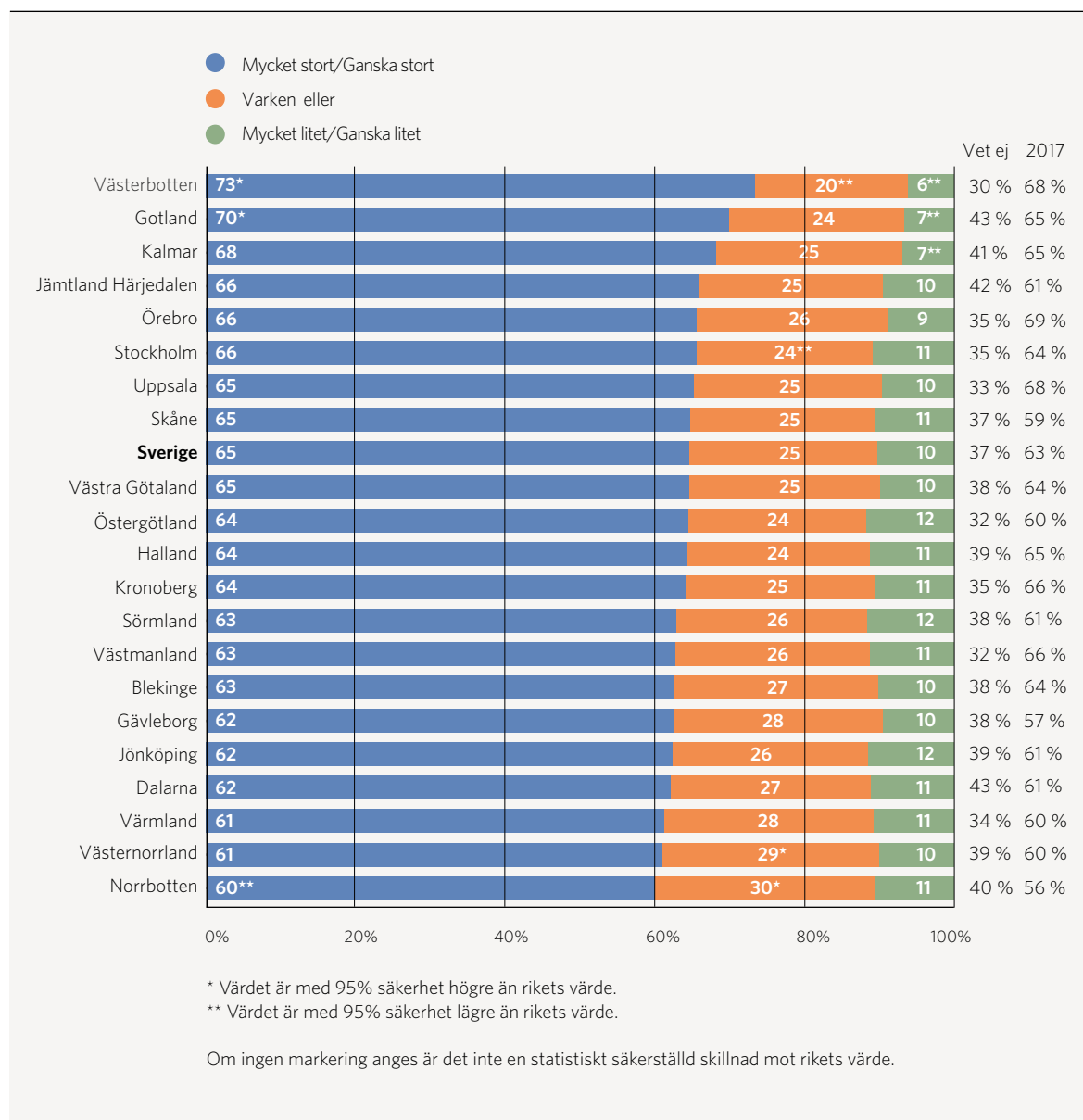
1177.se – information och råd via webben

Positiv trend för förtroendet bland befolkningen

Nära fyra av tio invånare har ingen uppfattning i frågan om de har förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa och vård via webben. Andelen som inte har någon uppfattning har dock minskat tydligt de senaste två åren, från 42 procent 2016 till 37 procent i år.

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben har en positiv trend. Bland de som har en åsikt i frågan uppger 65 procent att de har förtroende, en ökning med två procentenheter under det senaste året. Under 2016 instämde 61 procent. Förtroendet är störst i Västerbotten och på Gotland. Andelen med förtroende har ökat mest i Skåne sedan föregående år.

DIAGRAM 20. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se, svar fördelat geografiskt



Störst förtroende bland de som är yngre än 40 år

Det är tydlig skillnad i förtroende för 1177 Vårdguiden via webben mellan olika åldersgrupper. De som är yngre än 40 år är mest positiva medan äldre är mindre positiva. Förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben är därmed högst bland de yngsta åldersgrupperna medan motsatt förhållande gäller för 1177 Vårdguiden via telefon där förtroendet är högst bland de som är 70 år eller äldre.

Andelen som inte har någon uppfattning i frågan ökar med stigande ålder och är som högst

bland de som är 80 år eller äldre där andelen är 72 procent.

Det självskattade hälsotillståndet påverkar svarsmonstret på samma sätt som i frågan om 1177 Vårdguiden via telefon. Personer som anser sig ha ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd instämmer i högre utsträckning i att de har förtroende för 1177 Vårdguiden via webben. Denna grupp är också något mer positiva i denna fråga jämfört med för ett år sedan.

DIAGRAM 21. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

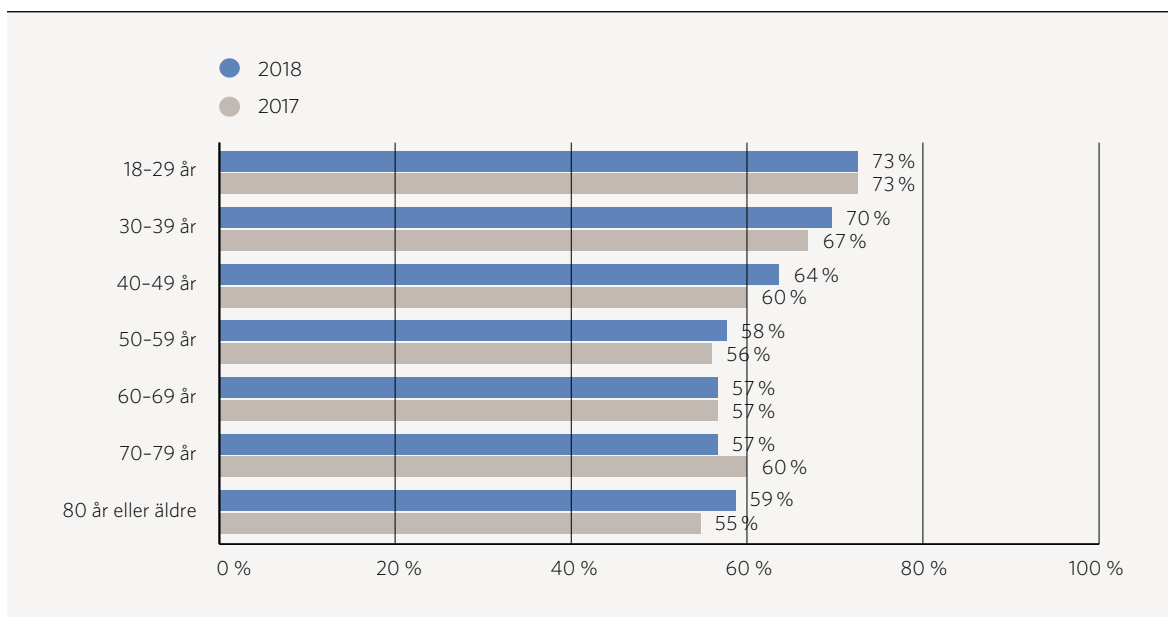
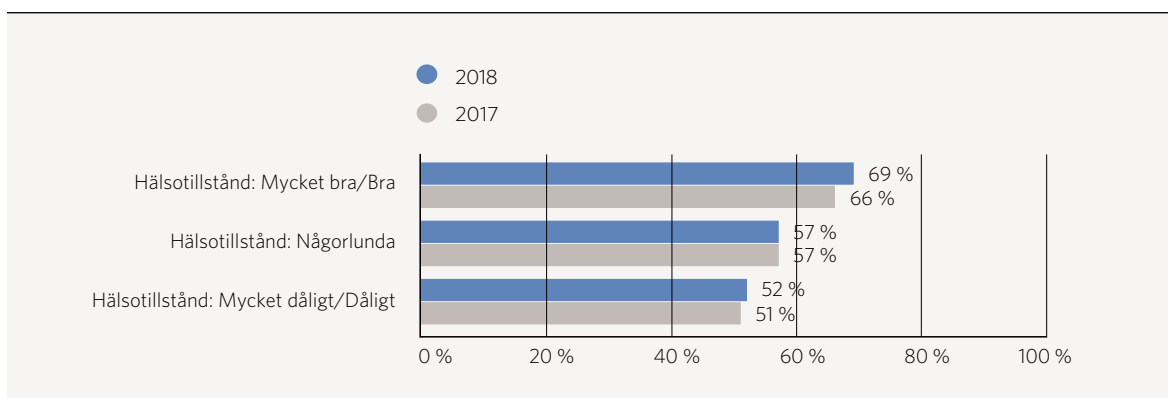
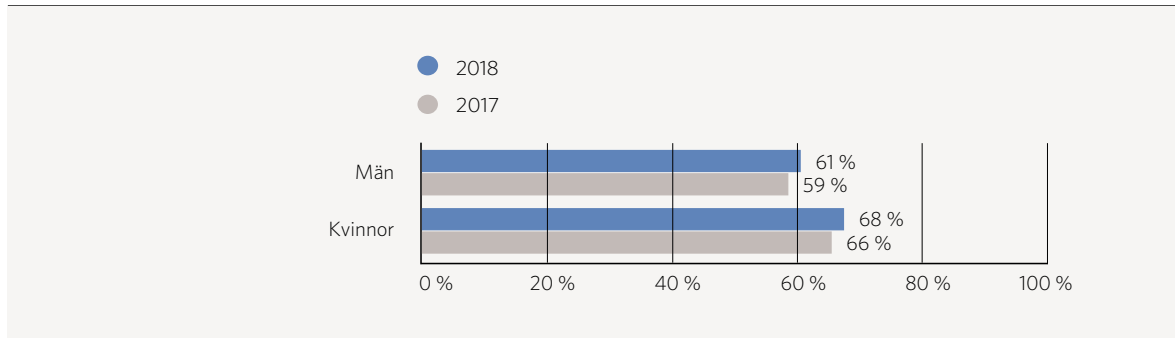


DIAGRAM 22. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Både kvinnor och män har fått en något mer positiv uppfattning om 1177 Vårdguiden via webben under det senaste året. Andelen som har förtroende är högre bland kvinnor än bland män.

DIAGRAM 23. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på kön



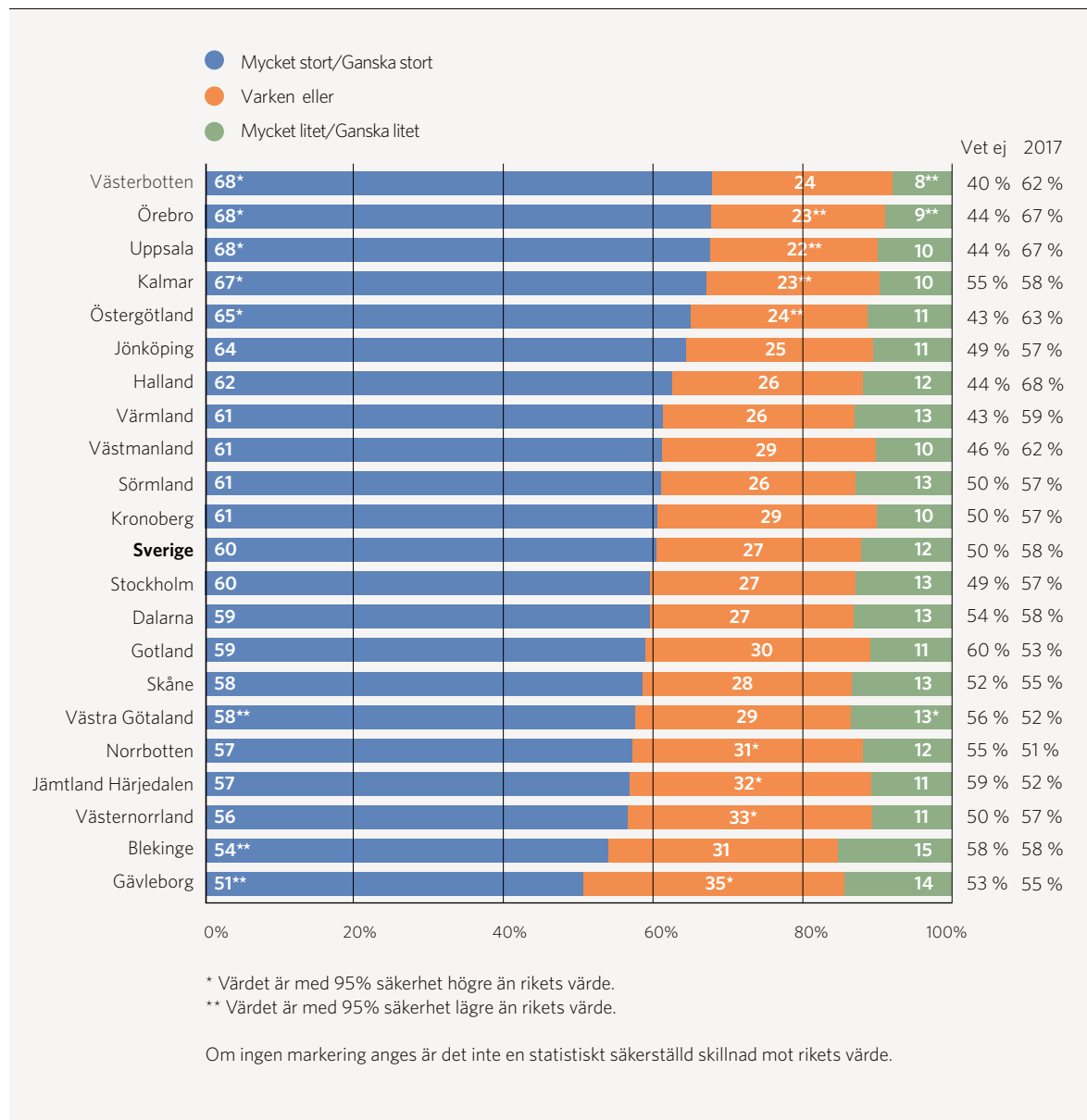
Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster

Allt fler invånare har en uppfattning om e-tjänsterna

Hälften av invånarna har ingen uppfattning i frågan om de har förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Detta indikerar att många inte har använt sig av e-tjänsterna tillräckligt ofta för att kunna ha någon uppfattning. Andelen som har en uppfattning har dock ökat under det senaste året, från 45 procent 2017 till 50 procent i år.

Bland de personer i riket som har en uppfattning har sex av tio ett stort förtroende för e-tjänsterna. Generellt sett har förtroendet ökat något sedan den förra mätningen. Högst förtroende har invånare i Västerbotten, Örebro och Uppsala. I dessa regioner är det även fler som har en åsikt om e-tjänsterna jämfört med riket i stort.

DIAGRAM 24. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster, svar fördelat geografiskt



Förtroendet för 1177 Vårdguidens e-tjänster har ökat i samtliga åldersgrupper jämfört med föregående år och är fortfarande högst i den yngsta åldersgruppen (18–29 år). För övriga åldersgrupper är det generellt sett små attitydskillnader. Andelen som inte har någon uppfattning i denna fråga ökar med stigande ålder. Den är lägst (35 procent)

i åldersgruppen 18–29 år och högst (79 procent) bland personer över 80 år.

De som anser sig ha ett bra eller mycket bra hälsotillstånd har ett högre förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster jämfört med personer med ett självskattat sämre hälsotillstånd.

DIAGRAM 25. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

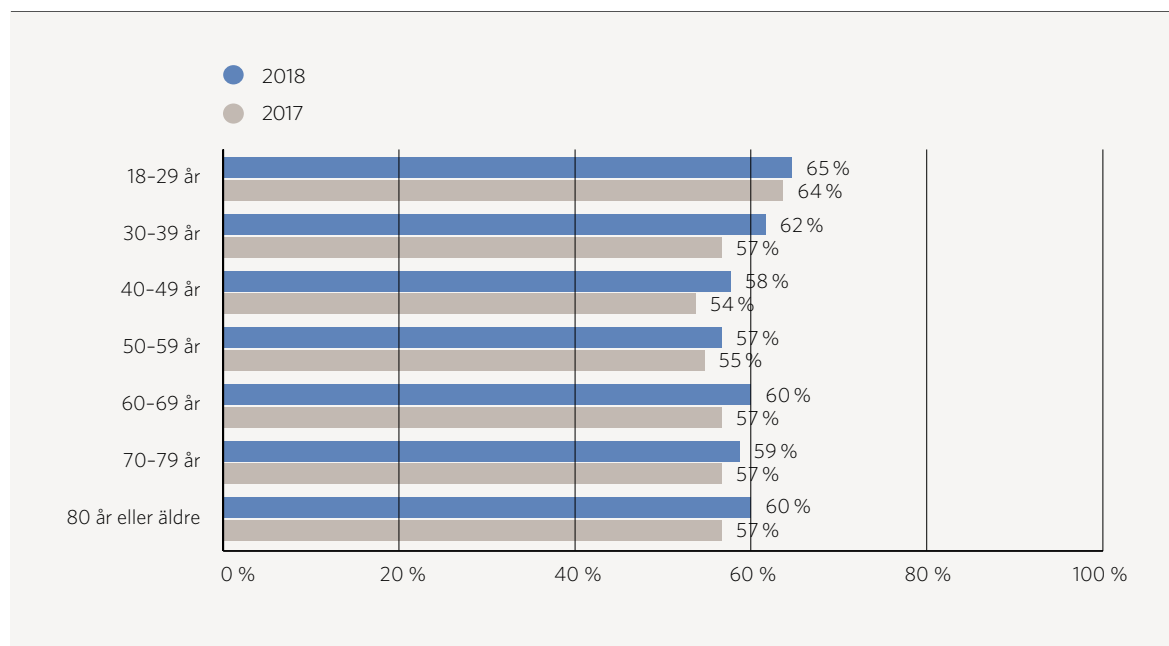
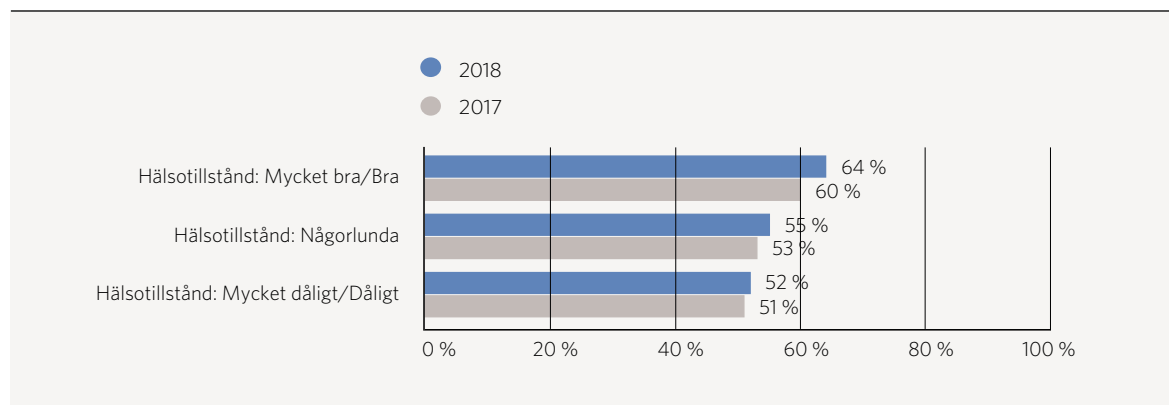
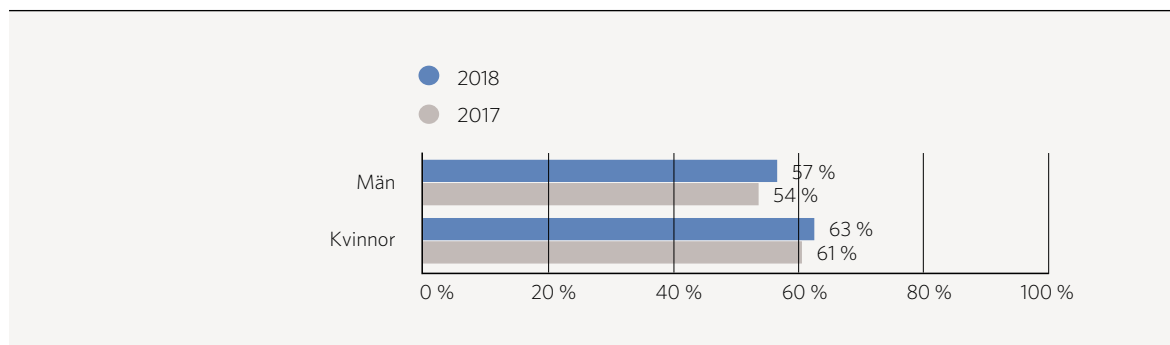


DIAGRAM 26. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Kvinnor har ett större förtroende för Vårdguidens e-tjänster jämfört med män. Det är även en något högre andel av kvinnorna som har en uppfattning i frågan, jämfört med männen. Förtroende har ökat bland både män och kvinnor under det senaste året.

DIAGRAM 27. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på kön



Förtroende för digitala vårdbesök

Drygt hälften har ingen uppfattning

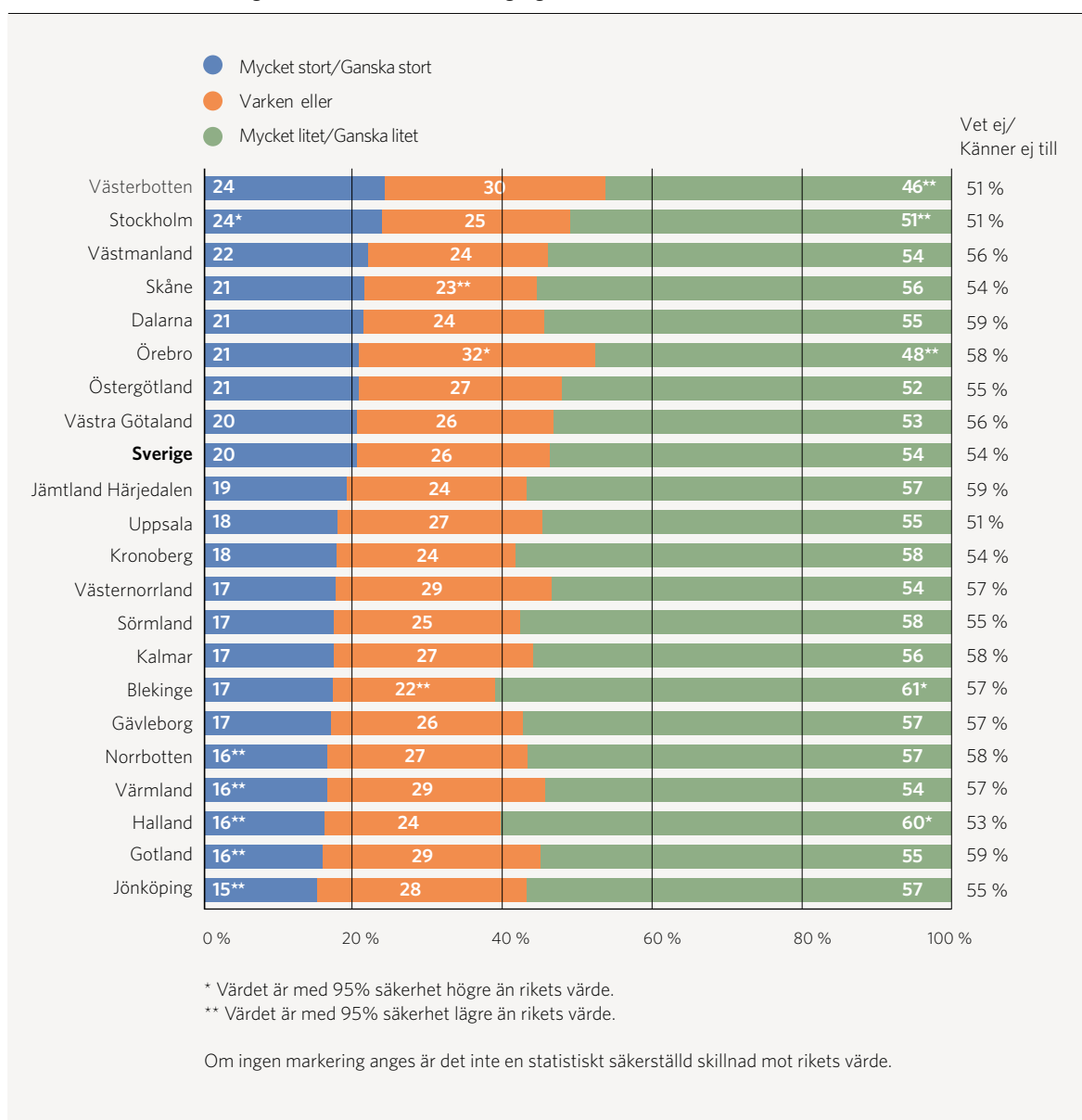
Drygt hälften av invånarna, 54 procent, har ingen uppfattning i frågan om de har förtroende för digitala vårdbesök. Detta indikerar att många inte har använt sig av digitala vårdbesök tillräckligt ofta för att kunna ha någon uppfattning. Andelen ligger på en hög nivå i samtliga regioner.

Bland de personer i riket som har en uppfattning i frågan har endast var femte ett stort för-

troende för digitala vårdbesök. Över hälften, 54 procent, har ett mycket litet eller ganska litet förtroende. Störst förtroende för digitala vårdbesök finns i Västerbotten och Stockholm, men även här är andelen med lågt förtroende för denna typ av besök klart högre än andelen med högt förtroende.

Frågan är ny i undersökningen, vilket gör att det inte finns några tidigare resultat att jämföra med.

DIAGRAM 28. Förtroende för digitala vårdbesök, svar fördelat geografiskt



Lågt förtroende för digitala vårdbesök i alla åldersgrupper

Förtroendet för digitala vårdbesök är högst i åldern 18–39 år och lägst i åldern 60–79 år. I samtliga åldersgrupper är det många som inte har någon åsikt. Andelen är lägst, 45 procent, bland de som är yngre än 40 år och högst, 77 procent, bland de som är 80 år eller äldre.

Personer som anser sig ha ett bra eller mycket bra hälsotillstånd har ett något högre förtroende för digitala vårdbesök jämfört med övriga.

Personer med universitets- och högskoleutbildning har i högre grad än andra en uppfattning i frågan. Attityderna till de digitala vårdbesöken är dock likvärdiga oavsett utbildningsnivå. Även män och kvinnor har likvärdig uppfattning i denna fråga.

DIAGRAM 29. Förtroende för digitala vårdbesök. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

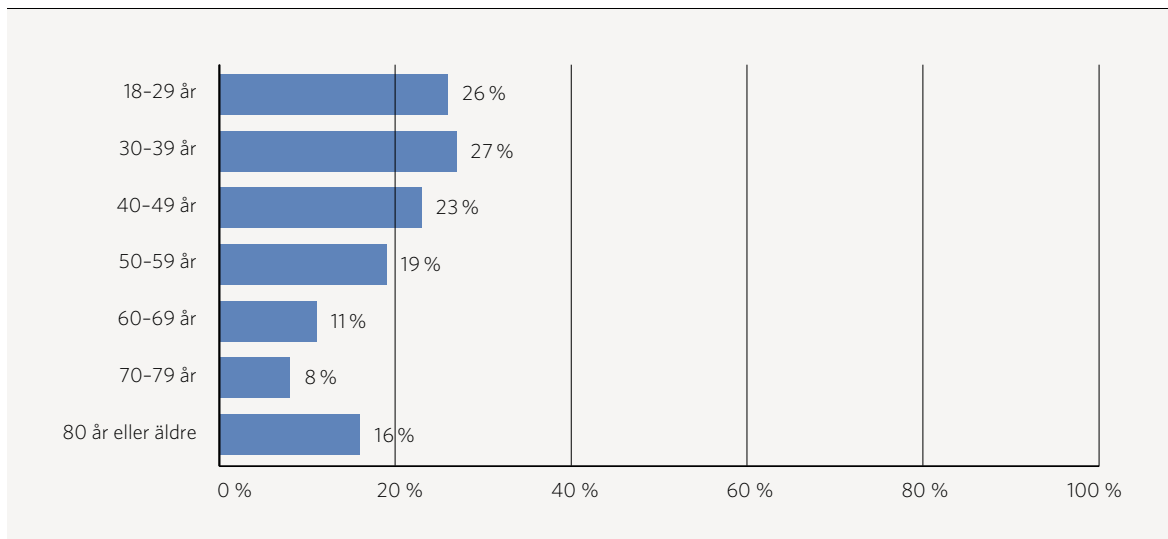
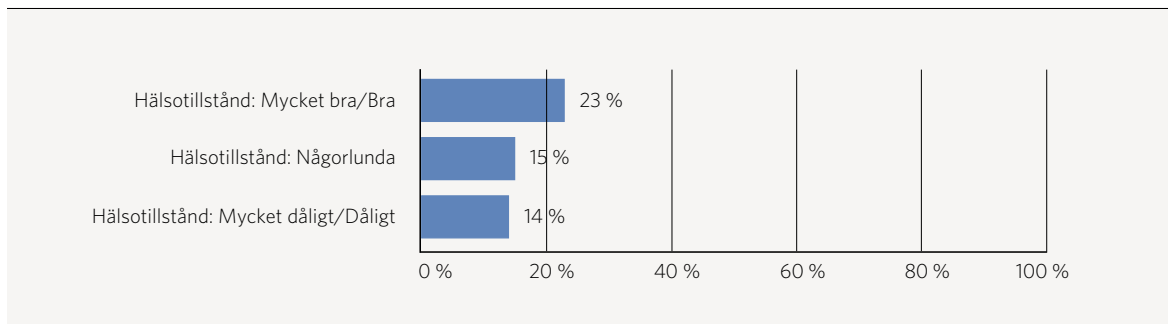


DIAGRAM 30. Förtroende för digitala vårdbesök. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Väntetider till besök och behandling på sjukhus

Färre instämmer i att väntetider är rimliga

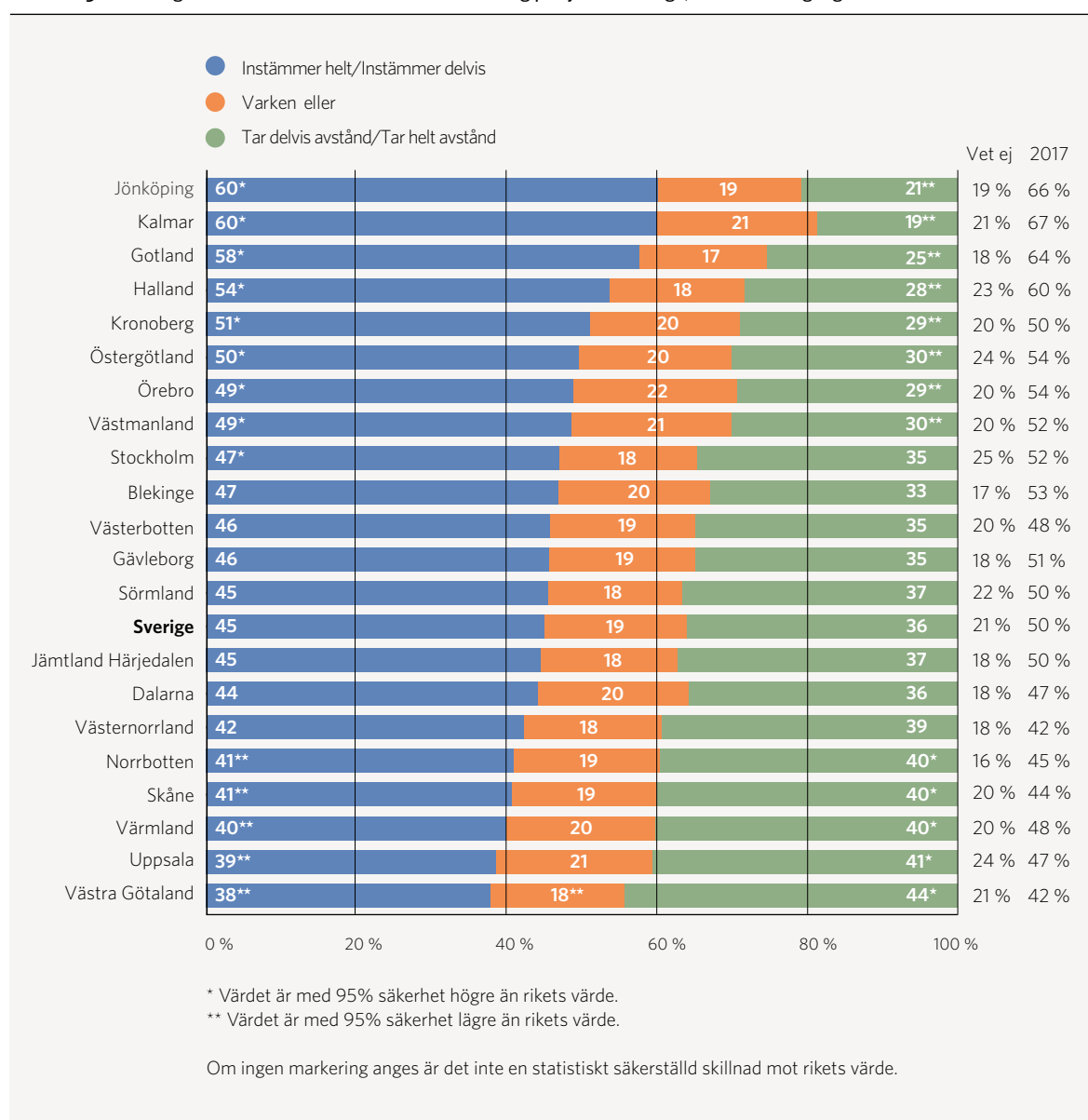
Bland de invånare som har en uppfattning om väntetider till besök och behandling på sjukhus är det något mindre än hälften som tycker att de är rimliga, vilket är en tydlig minskning sedan 2017. Drygt en av tre, tar helt eller delvis avstånd från påståendet.

Sett till hela befolkningen uppger en av fem att de inte har någon uppfattning eller inte tycker sig

kunna ta ställning i frågan, vilket indikerar att de inte har någon erfarenhet i närtid.

Det finns stora regionala skillnader i attityder till väntetiderna. I Jönköping och Kalmar tycker sex av tio att väntetiderna till sjukhus är rimliga medan andelen är lägst i Västra Götaland (38 procent). I de flesta regioner har andelen som instämmer minskat sedan 2017, och i vissa regioner är minskningen markant.

DIAGRAM 31. I min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga, svar fördelat geografiskt



Andel instämmande ökar med stigande ålder

Andelen som instämmer i påståendet att väntetider till behandling och besök på sjukhus är rimliga ökar med stigande ålder. Drygt en av tre i åldern 18–29 år anser att väntetiderna är rimliga, jämfört med två av tre i åldersgruppen 80 år och äldre.

Det finns inga skillnader i attityder till väntetider mellan män och kvinnor.

En av tre personer med ett självskattat sämre hälsotillstånd instämmer i påståendet att väntetider till besök och behandling på sjukhus är rimliga, vilket är färre jämfört med de som anser sig ha ett bättre hälsotillstånd.

DIAGRAM 32. I min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på åldersgrupper

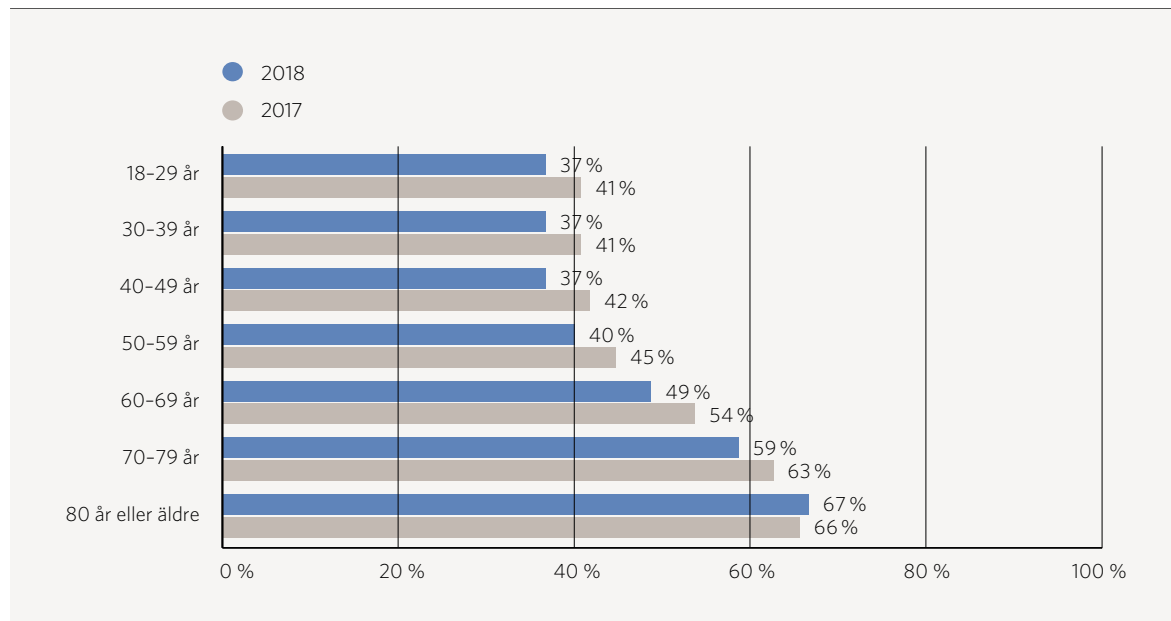
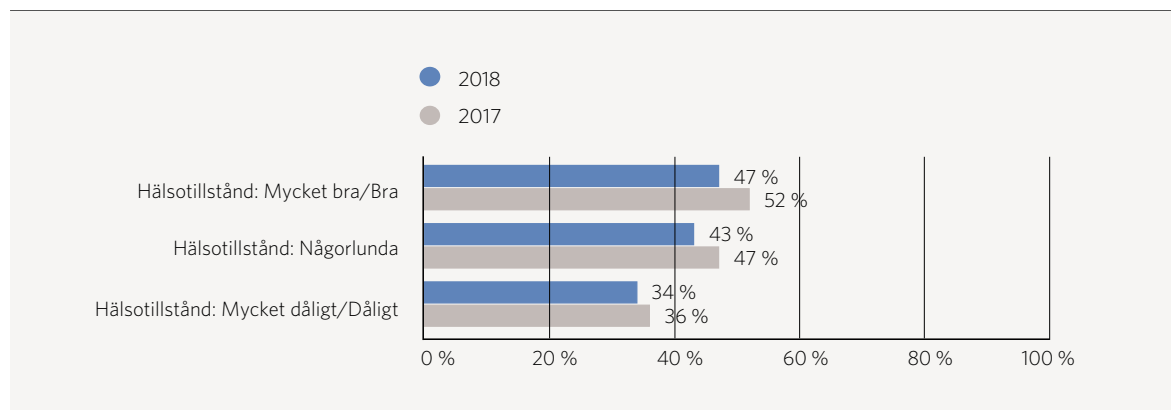


DIAGRAM 33. I min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Väntetider till besök på hälso-/vårdcentral

Allt färre håller med om att väntetiderna är rimliga

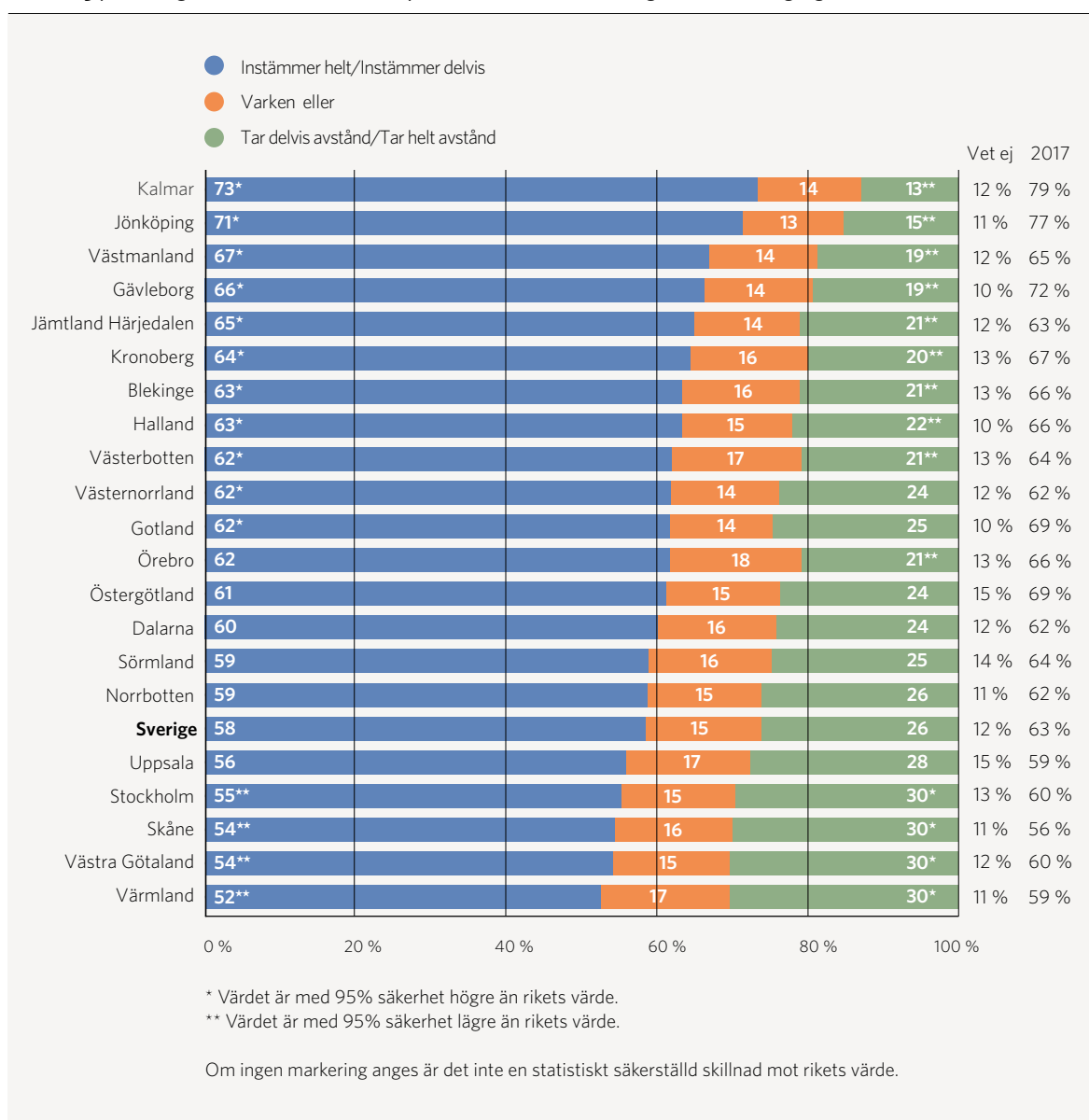
En lägre andel av invånarna anser att väntetider till hälso-/vårdcentraler är rimliga. I årets mätning är andelen 58 procent, vilket kan jämföras med 63 procent år 2017 och 65 procent år 2016. Andelen har minskat i de flesta regioner men utvecklingen är särskilt tydlig i Gotland, Värmland och Östergötland.

Det finns stora regionala skillnader i uppfatt-

ning om väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler, skillnaden mellan andelen instämmande är 21 procent. Högst andel finns i Kalmar och Jönköping medan lägst andel finns i Värmland.

Det är fortfarande en högre andel av befolkningen som håller med om att väntetider för besök på hälso-/vårdcentraler är rimliga jämfört med motsvarande fråga för besök och behandling på sjukhus, där 45 procent anser det.

DIAGRAM 34. I min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga, svar fördelat geografiskt



Äldre personer klart mer nöjda med väntetiderna

Andelen som anser att väntetider till hälso-/vårdcentraler är rimliga ökar med stigande ålder. Bland 18–29-åringar är andelen lägst (48 procent) och bland de som är 80 år eller äldre är andelen högst (76 procent). Andelen instämmande har minskat i samtliga åldersgrupper sedan år 2017.

I jämförelse med 2017 har resultatet minskat mer bland personer som anser sig ha bra eller någorlunda bra hälsotillstånd än bland de som har ett sämre hälsotillstånd.

Det är en något högre andel kvinnor än män som tycker att väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler är rimliga. Andelen som har en positiv uppfattning har sjunkit både bland män och kvinnor. Personer som är födda i Sverige eller övriga Norden tycker i högre grad än övriga att väntetiderna är rimliga. Även de som har en grundskoleutbildning som högsta slutförda utbildning har en mer positiv uppfattning jämfört med dem som har en längre utbildning.

DIAGRAM 35. I min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på åldersgrupper

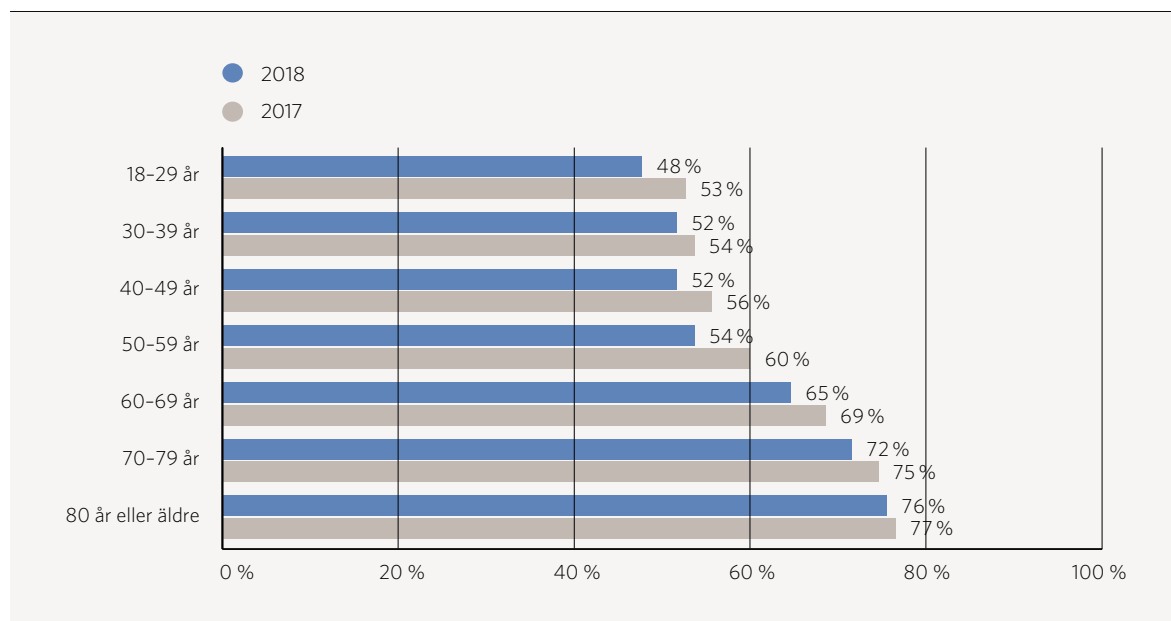
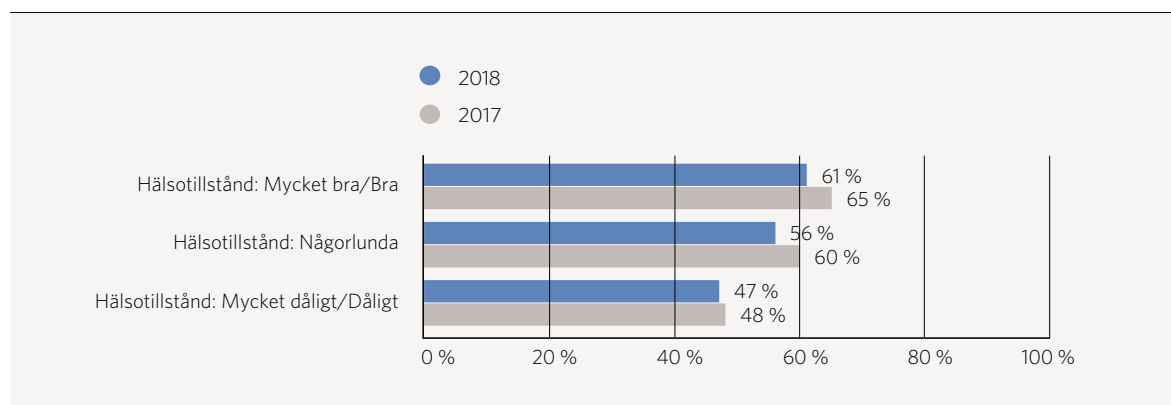


DIAGRAM 36. I min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Vård på lika villkor

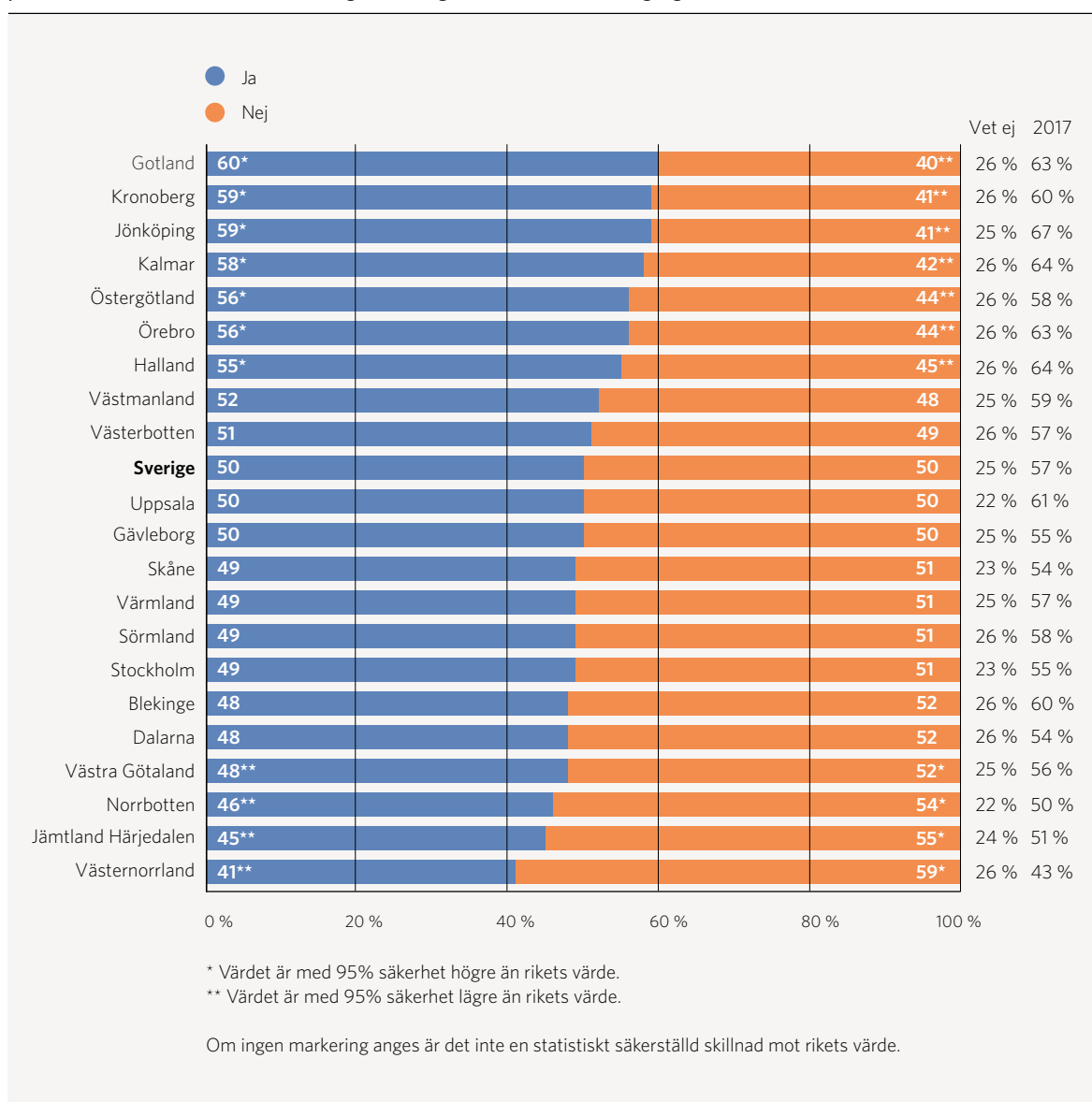
Lägre andel uppfattar att vården ges på lika villkor

Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och vård på lika villkor. När invånarna får frågan om de uppfattar att vården ges på lika villkor, det vill säga att behovet av vård avgör och inte något annat, är det drygt tre av fyra som har en uppfattning.

Hälften av de invånare som har en åsikt tycker att vården ges på lika villkor. Resultatet ökade mellan 2016 och 2017 men har nu gått ner igen och är signifikant lägre än i den förra mätningen

(57 procent). Det är en relativt stor skillnad i resultat mellan de olika regionerna, som mest skiljer det 19 procentenheter mellan den högsta och lägsta andelen instämmande. Andelen som upplever att vården ges på lika villkor är högst på Gotland, i Kronoberg samt Jönköping. I flera delar av landet är det en lägre andel än år 2017 som uppfattar att vården ges på lika villkor. Minskningen är störst i Blekinge och Uppsala.

DIAGRAM 37. Målet för hälso- och sjukvården är god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Uppfattar du att vården ges på lika villkor, dvs. att behovet av vård avgör, inte något annat? Svar fördelat geografiskt



Stora attitydskillnader mellan grupper

Andelen som uppfattar att vården ges på lika villkor har minskat i alla åldersgrupper. Tydligast minskning har skett i åldersgruppen 60–69 år och det är även denna åldersgrupp, tillsammans med 50–59 år, som i lägst grad anser att vården ges på lika villkor. Liksom vid förra årets mätning är andelen som instämmer i att vården ges på lika villkor högst i åldersgrupperna 18–29 år respektive 80 år eller äldre.

Personer som upplever att de har ett dåligt all-

mänt hälsotillstånd anser i lägst utsträckning att vården ges på lika villkor, här är dock resultatet oförändrat jämfört med för ett år sedan. De som anser sig ha en bra eller någorlunda bra hälsa instämmer i lägre grad än tidigare i att vården ges på lika villkor.

Män tycker i högre grad än kvinnor att vården ges på lika villkor. Även bland personer med enbart grundskoleutbildning respektive de som är födda utanför Norden är andelen som svarat att vården ges på lika villkor högre.

DIAGRAM 38. Andel som uppfattar att vården ges på lika villkor, svar fördelat på åldersgrupper

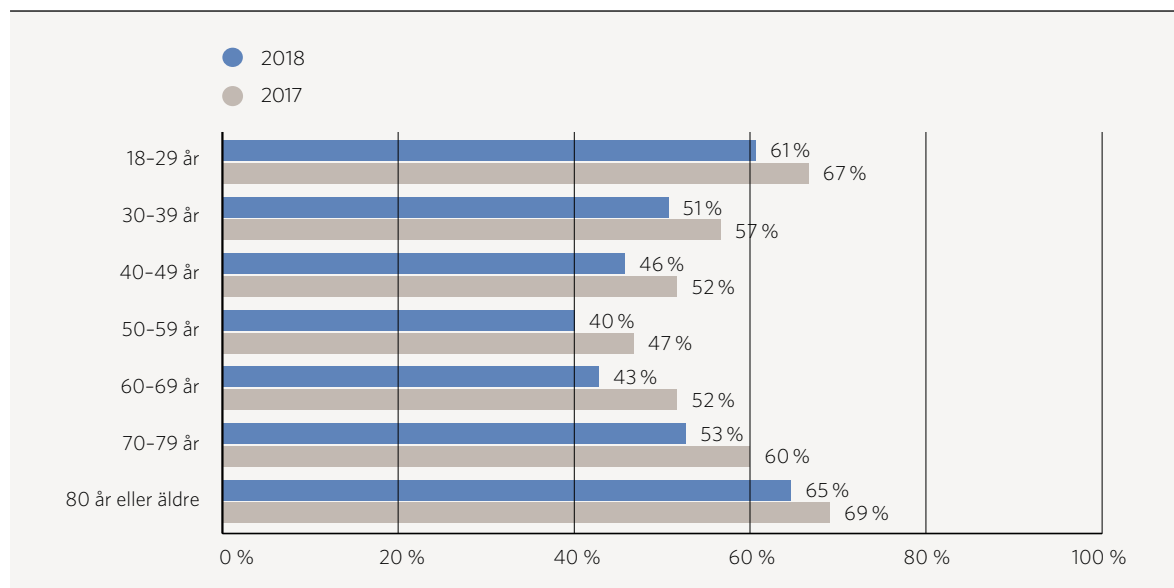


DIAGRAM 39. Andel som uppfattar att vården ges på lika villkor, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

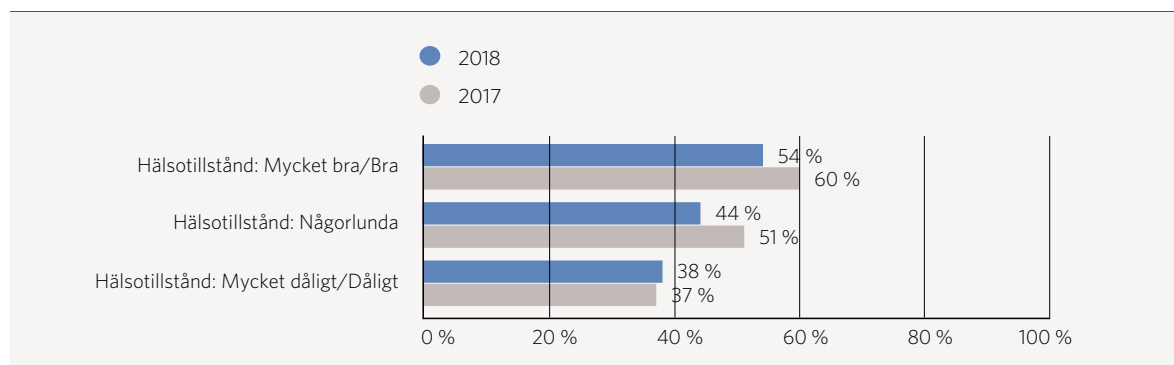
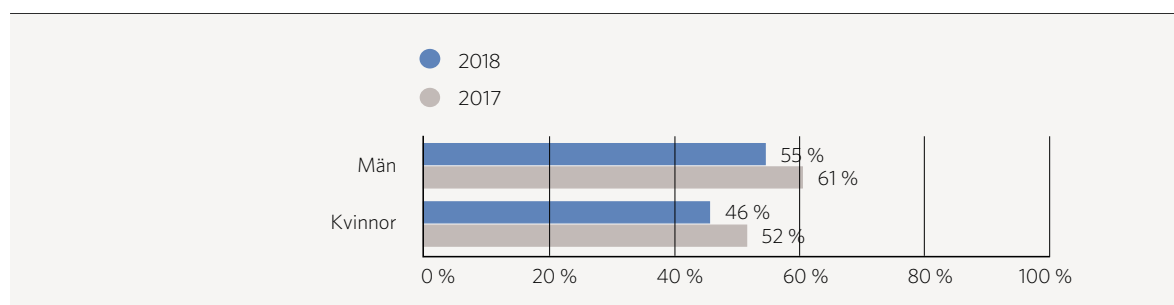


DIAGRAM 40. Andel som uppfattar att vården ges på lika villkor, svar fördelat på kön

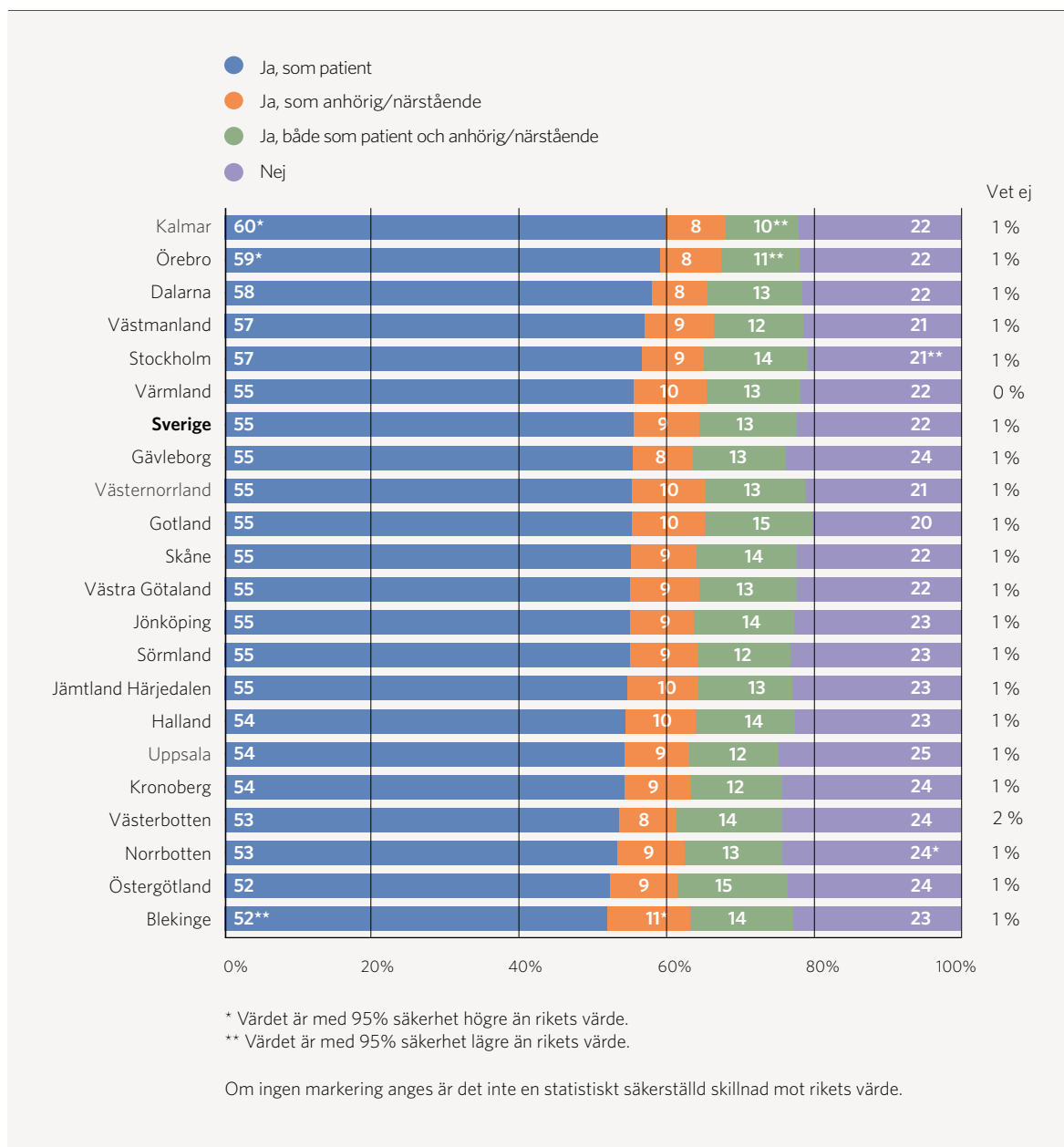


Besökt hälso- och sjukvården

Drygt hälften av befolkningen har någon gång under de senaste sex månaderna besökt hälso- och sjukvården som patient. Nio procent har besökt hälso- och sjukvården som anhörig/närstående och en något högre andel, 13 procent, har gjort det

både som patient och anhörig/närstående. Andelen som har besökt sjukvården, antingen som patient eller som anhörig, är totalt sett 77 procent och varierar mellan 75 och 80 procent i de olika regionerna.

DIAGRAM 41. Har du någon gång under de senaste 6 månaderna besökt hälso- och sjukvården? Svar fördelat geografiskt



BILAGA 1

TABELL 1. Antal svar per landsting och region

Region	Antal strata	Ordinarie urval 2018	Extra urval 2018	Totalt urval 2018	Totalt antal svar 2018
Landstinget Blekinge	5	1 000	0	1 000	1 000
Landstinget Dalarna	-	1 000	0	1 000	1 000
Landstinget i Kalmar län	-	1 000	0	1 000	1 000
Landstinget i Värmland	5	1 000	250	1 250	1 250
Landstinget Sörmland	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Gotland	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Gävleborg	4	1 000	0	1 000	1 000
Region Halland	6	1 000	500	1 500	1 500
Region Jämtland Härjedalen	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Jönköpings län	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Kronoberg	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Norrbotten	4	1 000	1 000	2 000	2 000
Region Skåne	4	1 000	5 000	6 000	6 000
Region Uppsala	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Västernorrland	3	1 000	0	1 000	1 000
Region Västmanland	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Örebro län	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Östergötland	-	1 000	0	1 000	1 000
Stockholms läns landsting	39	1 000	6 800	7 800	7 800
Västerbottens läns landsting	-	1 000	0	1 000	1 000
Västra Götalandsregionen	58	1 000	6 540	7 540	7 540
Totalt	128	21 000	20 090	41 090	41 090

BILAGA 2

TABELL 2. Fakta om respondenterna

Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?	Antal	Andel
Mycket bra	9 357	23 %
Bra	17 882	44 %
Någorlunda	10 434	25 %
Dåligt	2 754	7 %
Mycket dåligt	605	1 %
Kön	Antal	Andel
Man	19 420	47 %
Kvinna	20 443	50 %
Okänt	1 227	3 %
Ålder	Antal	Andel
18-29 år	6 291	15 %
30-39 år	6 006	15 %
40-49 år	6 529	16 %
50-59 år	6 633	16 %
60-69 år	6 304	15 %
70-79 år	5 859	14 %
80 år eller äldre	3 468	8 %
Vilken är din högsta slutförda utbildning/examen?	Antal	Andel
Grundskola	5 399	13 %
Gymnasieskola	15 208	37 %
Universitet/högskola	16 111	39 %
Annan utbildning	4 265	10 %
Är du född i...	Antal	Andel
Sverige	35 582	87 %
Övriga Norden	1 178	3 %
Övriga Europa (Ryssland och Turkiet räknas till Europa)	1 705	4 %
Övriga världen	2 544	6 %

Hälso- och sjukvårdsbarometern 2018

BEFOLKNINGENS ATTITYDER TILL, FÖRVÄNTNINGAR PÅ OCH ERFARENHETER AV HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Hälso- och sjukvårdsbarometern är en årlig nationell befolkningsundersökning med syftet att fånga attityder, förväntningar och erfarenheter hos tidigare, nuvarande och framtida patienter och närstående. Befolkningens syn på hälso- och sjukvården är ett viktigt perspektiv att ha med i arbetet med att planera, leda, styra och förbättra regionernas verksamhet. Att följa upp befolkningens förtroende, upplevelse av tillgång till sjukvård och inställningar i olika frågor behövs för att kunna föra en demokratisk dialog och identifiera förbättringsområden. Hur invånarnas uppfattning utvecklar sig över tid är även intressant i relation till förändringar som görs, både lokalt och nationellt, i form av olika beslut, reformer och insatser som syftar till att förbättra för befolkningen.

Undersökningen har genomförts i samtliga regioner. Arbetet samordnas av Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

Rapporten är en sammanfattning av resultaten från 2018 års undersökning.

Ta del av resultaten från undersökningen via webbsidan www.vardenisiffror.se.

