



Hälso- och sjukvårds- barometern 2017

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



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Hälso- och sjukvårds- barometern 2017

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



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

© Sveriges Kommuner och Landsting, 2018
ISBN: 978-91-7585-615-5
Text: CMA Research/Origo Group och Sveriges Kommuner och Landsting
Foto: Scandinav Bildbyrå
Produktion: Advant Produktionsbyrå
Tryck: Åtta.45, 2018

Innehåll

4	Kapitel 1. Inledning
5	Kapitel 2. Sammanfattning
7	Kapitel 3. Metod
11	Kapitel 4. Resultat från 2017 års undersökning
11	Tillgång till hälso- och sjukvård
14	Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet
16	Förtroende för sjukhusen
18	Förtroende för hälso-/vårdcentraler
20	Råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, 1177
22	Information och råd om hälsa och vård via webben, 1177.se
25	Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster
27	Väntetider till besök och behandling på sjukhus
29	Väntetider till besök på hälso-/vårdcentral
31	Vård på lika villkor
33	Besökt hälso- och sjukvården
34	Koncentrera vården till enstaka sjukhus
36	Attityder till att diskutera levnadsvanor
38	Bilaga 1. Antal svar per landsting och region
39	Bilaga 2. Fakta om respondenterna

Inledning

En klar majoritet av invånarna i Sverige anser sig ha tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. I år är det en något högre andel som upplever att vården ges på lika villkor samt har förtroende för 1177 Vårdguiden via webben, jämfört med året innan. Samtidigt är det en något lägre andel som håller med om att det är rimliga väntetider till besök på hälso- och vårdcentraler. Det visar några av resultaten i 2017 års Hälso- och sjukvårdsbarometer.

Hälso- och sjukvårdsbarometern är en årlig nationell undersökning 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 landstingens och regionernas verksamhet. 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 2017 års undersökning. Inför 2016 års undersökning gjordes en mer genomgripande förändring av metod och upplägg, vilket gör att resultatjämförelser över tid endast redovisas för ett år tillbaka.

Undersökningsföretaget CMA Research, en del av Origo Group, har genomfört undersökningen på uppdrag av samtliga regioner och landsting, under samordning av Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

Sammanfattning

Tillgången till hälso- och sjukvård upplevs som god av många

84 procent av befolkningen anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Resultatet ligger på en oförändrad nivå jämfört med 2016. I samtliga regioner och landsting är det en klar majoritet som instämmer i påståendet, där Jönköping, Kalmar och Halland har de högsta resultaten.

Överlag är det relativt små attitydskillnader i denna fråga mellan olika grupper av invånare. Personer som är 60 år eller äldre instämmer i något högre utsträckning än övriga i att de har god tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Personer som är födda utanför Sverige har en något mindre positiv uppfattning i denna fråga.

Förtroendet för hälso- och sjukvården skiljer sig över landet

61 procent av invånarna i Sverige har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sitt egna landsting eller region, ett resultat som är marginellt högre jämfört med för ett år sedan (60 procent). Andelen invånare som har förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet skiljer sig emellertid stort mellan de olika

landstingen och regionerna, från 46 procent bland invånare i Västernorrland till drygt 70 procent i Kalmar, Jönköping, Örebro och Halland.

Förtroendet för hälso- och sjukvården i sin helhet skiljer sig även stort utifrån invånarnas allmänna hälsotillstånd. Bland de som upplever att de har ett sämre allmänt hälsotillstånd är det 39 procent som har förtroende för hälso- och sjukvården, vilket ska jämföras med 65 procent bland dem som bedömt att deras hälsotillstånd är bra.

Invånarnas förtroende för sjukhusen i sitt egna landsting eller region ligger på högre nivåer jämfört med motsvarande resultat för hälso-/vårdcentraler. I riket har 69 procent förtroende för sjukhusen medan motsvarande andel för hälso-/vårdcentraler uppgår till 60 procent. Halland, Jämtland Härjedalen och Sörmland är de landsting och regioner som uppvisar tydligast ökning av andelen med stort eller ganska stort förtroende för sjukhusen, jämfört med 2016.

Överlag har det skett små attitydförändringar bland personer i olika åldersgrupper. Personer som är 70 år eller äldre är den grupp som har högst förtroende för hälso- och sjukvården i sitt landsting/region. Det gäller såväl för hälso- och sjukvården i sin helhet, för sjukhusen samt för hälso-/vårdcentralerna.

Högre förtroende för 1177 Vårdguiden via webben

Andelen som har förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben har ökat under det senaste året, från 61 procent 2016 till 63 procent i 2017 års undersökning. Inom flera landsting och regioner har befolkningen fått en mer positiv uppfattning i denna fråga. Andelen med förtroende har ökat mest i Örebro, Västmanland, Halland, Blekinge och Dalarna.

Förtroendet för Vårdguiden via webben är som lägst i den äldsta åldersgruppen medan det är som högst i samma åldersgrupp när det gäller förtroendet för Vårdguiden via telefon. Förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben har ökat under det senaste året bland personer som är under 40 år, framförallt bland de i åldern 18–29 år.

Bland de invånare som har en uppfattning om 1177 Vårdguiden är det 63 procent som har förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, ett resultat i nivå med 2016.

Det är en förhållandevis hög andel av samtliga invånare som inte har någon uppfattning i dessa två frågor, 27 procent för 1177 Vårdguiden via telefon och 38 procent för 1177 Vårdguiden via webben. Andelarna har dock minskat jämfört med 2016.

Nästan hälften av Sveriges invånare har tagit ställning i frågan om de har förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Bland dessa personer är det drygt hälften som har ett stort eller ganska stort förtroende för e-tjänsterna. Överlag är det relativt små resultatskillnader mellan de olika landstingen och regionerna i denna fråga.

Färre instämmer i att väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler är rimliga

Hälften av invånarna anser att väntetider till besök och behandling på sjukhus i sitt egna landsting eller region är rimliga. Det är även i år stora resultatskillnader mellan de olika landstingen och regionerna, från 42 procent instämmande i Västra Götaland och Västernorrland till 67 procent i Kalmar. I Sörmland och Jämtland Härjedalen är det en klart högre andel av befolkningen som anser att väntetiderna är rimliga jämfört med för ett år sedan.

Invånarna i Sverige instämmer i något lägre grad i påståendet att väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler är rimliga jämfört med 2016. Andelen som anser att väntetiderna är rimliga uppgår till 63 procent, en nedgång med två procentenheter sedan 2016. Andelen som anser att väntetiderna är rimliga för besök på hälso-/vårdcentraler ligger på en klart högre nivå jämfört med motsvarande fråga för besök och behandling på sjukhus, där 50 procent anser det.

I Gotland, Kronoberg, Stockholm, Uppsala och Skåne är det en klart lägre andel av befolkningen som uppfattar att väntetiderna är rimliga, jämfört med för ett år sedan. I Dalarna har däremot invånarna blivit tydligt mer positiva i denna fråga.

Andelen som instämmer i att väntetider till såväl sjukhus som hälso-/vårdcentraler är rimliga ökar med stigande ålder. Andelen med en positiv uppfattning i frågan är högst bland de som är 70 år eller äldre. Personer i åldern 30–79 år har en lägre andel instämmande jämfört med för ett år sedan.

Allt fler uppfattar 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, är det cirka tre av fyra som anser sig kunna ta ställning. Bland de invånare som har en åsikt är det 57 procent som är av uppfattningen att vården ges på lika villkor, vilket är signifikant högre jämfört med 2016 (53 procent). I flera delar av landet är det en allt högre andel av befolkningen som uppfattar att vården ges på lika villkor. För Jönköping, Uppsala, Sörmland, Västra Götaland, Dalarna och Jämtland Härjedalen har det skett tydligast ökningsar av andelen positiva i denna fråga jämfört med 2016.

Andelen positiva i denna fråga har ökat för i stort sett samtliga åldersgrupper. Tydligast ökning har skett i åldersgruppen 60–69 år. Andelen som instämmer i att vården ges på lika villkor är högst i åldersgrupperna 18–29 år respektive 80 år eller äldre.

Metod

Urval

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

Grundutförandet av Hälso- och sjukvårdsbarometern motsvarar 1 000 intervjuer per landsting eller region och år. Samtliga landsting och regioner deltar i undersökningen.

Totalt har 41 174 svar samlats in under 2017. De flesta landsting och 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 landstingen och regionerna.

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 års undersökning vilket medför att resultaten blir jämförbara mellan åren.

Inledningsvis har en inbjudan skickats ut via post med personliga inloggningsuppgifter till webbenkäten. Det har även funnits möjlighet att

logga in via QR-kod. Kort information har funnits på olika språk om möjlighet att via webben ta del av enkäten 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 erbjudits en ytterligare möjlighet att besvara den webbaserade enkäten, med länk 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 och därmed underrepresenterade i svarsunderlaget. Identifiering av sådana grupper har gjorts för respektive region/landsting och baserats på kombinationer av kön och åldersgrupper.

Insamlingsperiod

Datainsamlingen har genomförts under april och maj respektive under oktober och november 2017. Antalet insamlade enkätsvar fördelas jämnt mellan de två undersökningsperioderna.

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. De landstings-/regionspecifika frågorna redovisas inte i denna rapport.

Årets temafrågor berör förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster, attityder till att koncentrera vissa operationer och behandlingar till några enstaka sjukhus samt om det är positivt att läkare eller annan vårdpersonal diskuterar levnadsvanor med patienten.

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

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

Redovisning av resultat

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

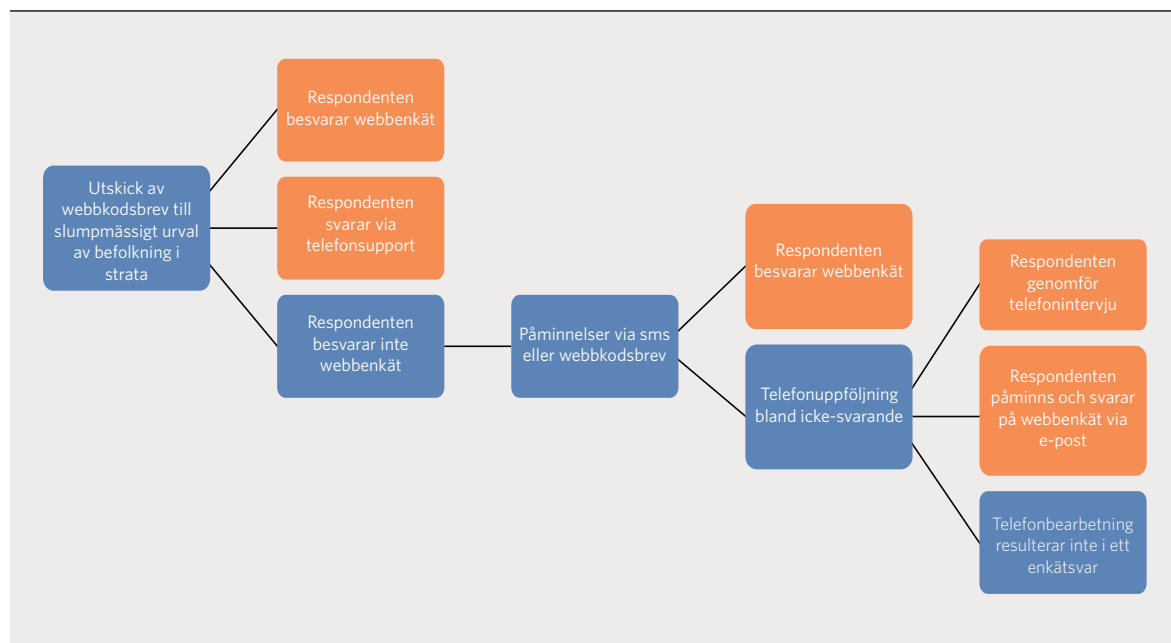
För de olika attitydfrågorna redovisas svarsfördelningen bland de som har en åsikt i aktuell fråga. Till höger om stapeldiagrammen anges hur stor andel av samtliga svarande som angivit ”vet ej” i aktuell fråga. En hög andel som svarat ”vet ej” indikerar att många respondenter inte har någon erfarenhet av aktuellt område och/eller upplever att frågan är svår att ta ställning till. Längst till höger redovisas resultat för år 2016 vad gäller andelen positiva/instämmande.

Signifikans

I de landstingsjämförande 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.

FIGUR 1. Översikt av insamlingsmetod



Viktning av resultat

Urvalet har stratifierats i syfte att få en representativ svarsmängd per landsting och region. Eftersom landstingens och 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 landsting och regioner, speglar resultaten hela befolkningen i Sverige. Vikter för 2017 baseras på invånare 18 år och äldre per den 31 december 2016.

Representativitet och påverkan på resultat

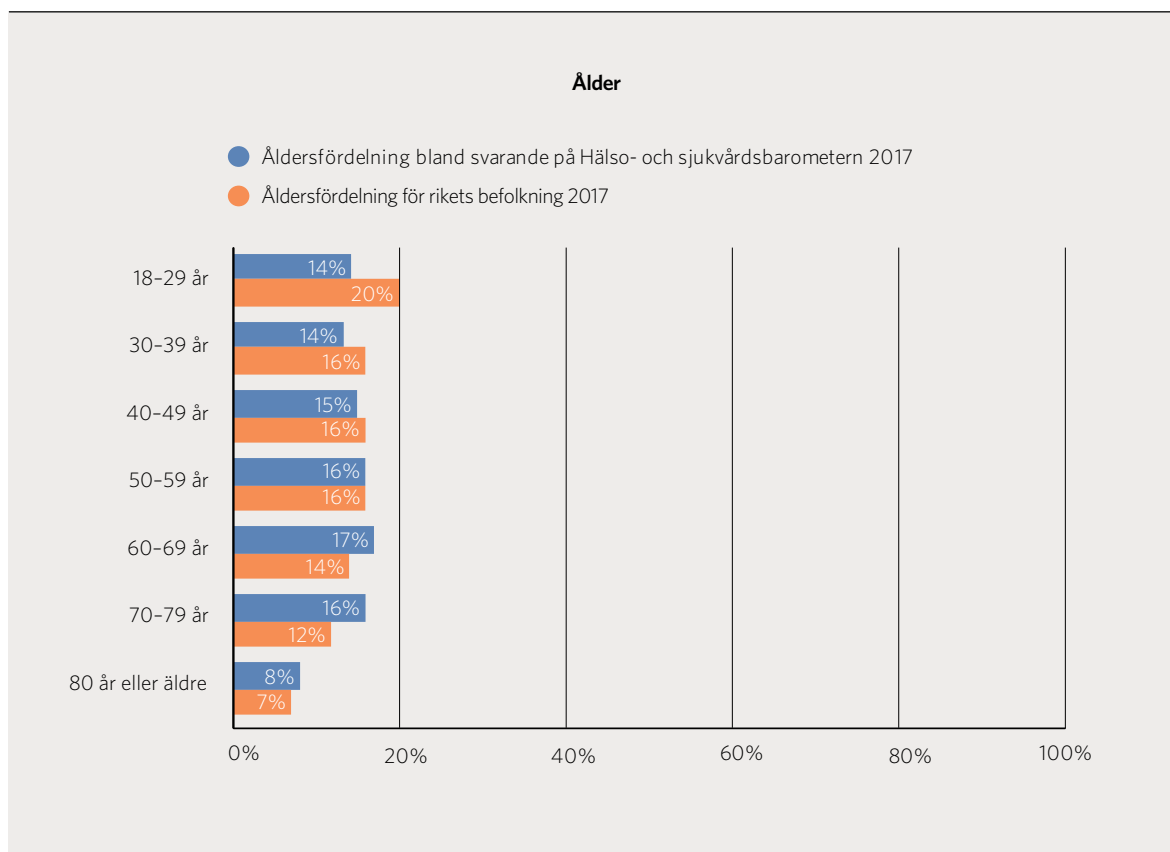
Svarsbenägenheten i Hälso- och sjukvårdsbarometern varierar mellan olika grupper av invånare, vilket är vanligt i denna typ av undersökningar. Exempelvis svarar personer i äldre åldersgrupper i högre utsträckning jämfört med personer i yngre åldersgrupper.

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, som är de grupper som framförallt är underrepresenterade i undersökningen.

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 två procent saknas uppgift om kön. Kvinnor har haft en något högre svarsbenägenhet än män, men

DIAGRAM 1. Åldersfördelning bland respondenter respektive bland rikets befolkning



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.

13 procent av respondenterna är födda i ett annat land än Sverige. Motsvarande andel bland befolkningen uppgår till 20 procent. Personer födda utanför Norden har ett något lägre förtroende för hälso- och sjukvården men upplever i högre grad att vården ger på lika villkor, jämfört med personer som är födda i Sverige eller Norden. Eftersom utrikesfödda är underrepresenterade i undersökningen skulle det kunna betyda att resultatet blir mer positivt än verkligheten, även om dess påverkan är marginell på grund av att gruppen utgör en mindre andel.

I bilaga 2 redovisas antalet svar fördelat på hälsotillstånd, kön, åldersgrupp, utbildning samt födel-

seland.

Vår bedömning är att de individer som svarat i undersökningen i relativt hög grad speglar den totala populationen vad gäller köns- och åldersfördelning samt andelen utrikesfödda. 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 landstings- och 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 2017 års undersökning

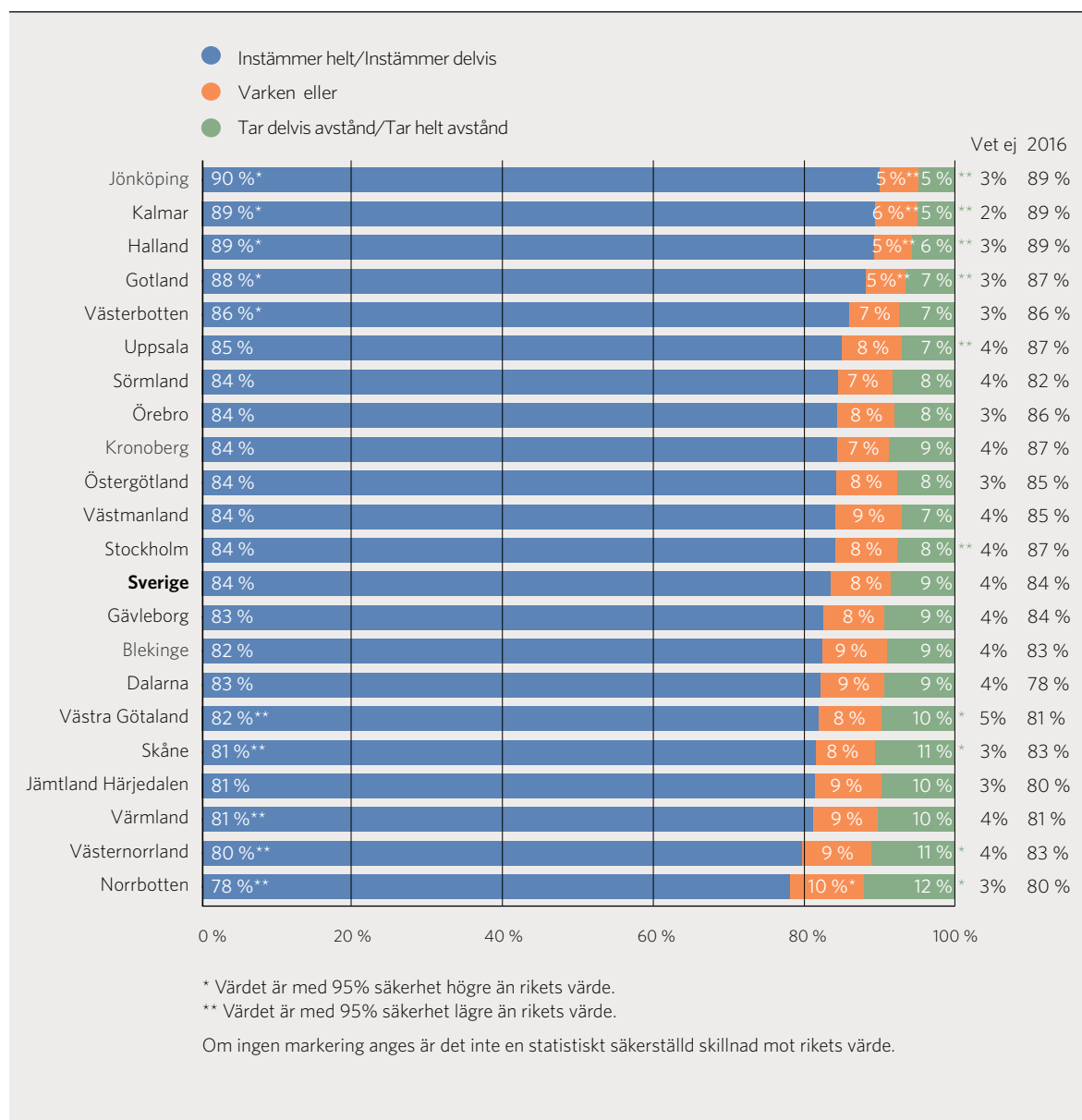
Tillgång till hälso- och sjukvård

Fortsatt höga och jämna resultat i riket

84 procent av invånarna i Sverige instämmer i påståendet att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver, ett resultat i nivå med 2016 års mätning. Nio procent tar helt eller delvis avstånd från påståendet. Det är generellt små resultatskillnader mellan de olika landstingen och

regionerna när det gäller tillgången till hälso- och sjukvård. Högst andel instämmande finns, precis som i föregående mätning, i Jönköping, Kalmar och Halland. Överlag har det skett små resultatförändringar över tid för de olika landstingen och regionerna sedan 2016. Tydligast ökning för andelen positiva i frågan uppvisar Dalarna.

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



Överlag små attitydskillnader mellan olika grupper i befolkningen

I samtliga åldersgrupper svarar minst tre av fyra att de upplever att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Personer som är 60 år eller äldre instämmer i något högre utsträckning än övriga i detta påstående. Överlag har det skett små attitydförändringar i detta avseende sedan 2016.

Kvinnor och män tycker i ungefär lika stor utsträckning att de har tillgång till den hälso- och sjukvård som de behöver. Bland personer som är

födda utanför Norden är det något mindre vanligt att man upplever att tillgången är tillräcklig. För personer som är födda utanför Sverige har andelen instämmande minskat något jämfört med 2016.

Hur de som svarar uppfattar sitt allmänna hälsotillstånd har stor betydelse för svarsmonstret på majoriteten av frågorna i denna undersökning. Det syns bland annat i resultatet för frågan om tillgången till hälso- och sjukvård. Personer som anser att de har ett dåligt allmänt hälsotillstånd tycker i lägre grad än andra 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

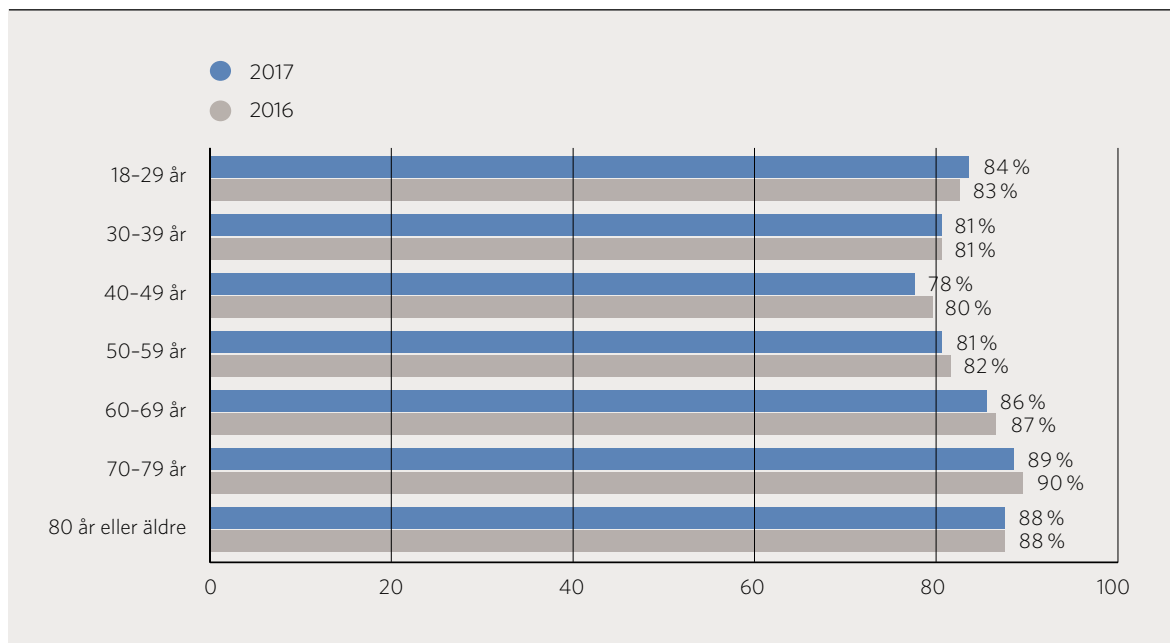


DIAGRAM 4. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på födelseland

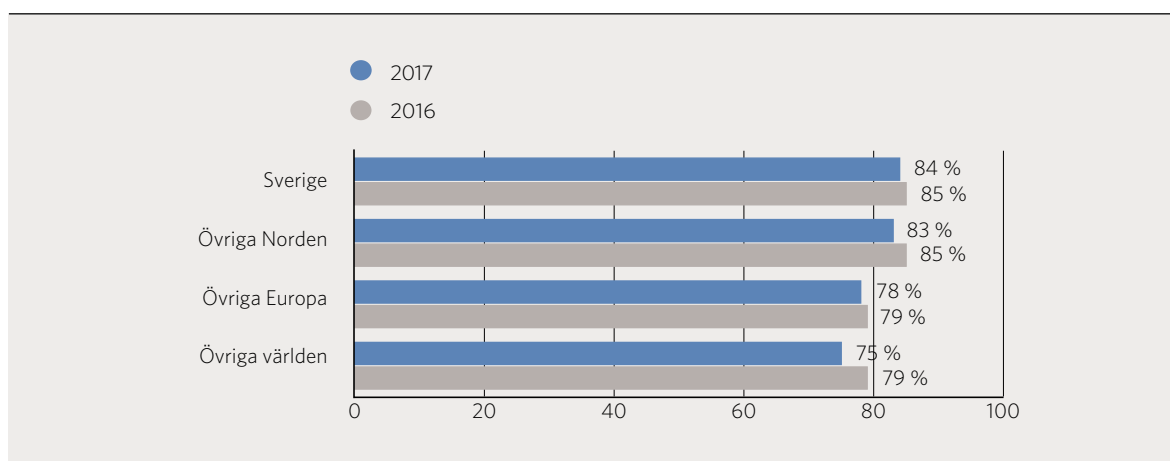
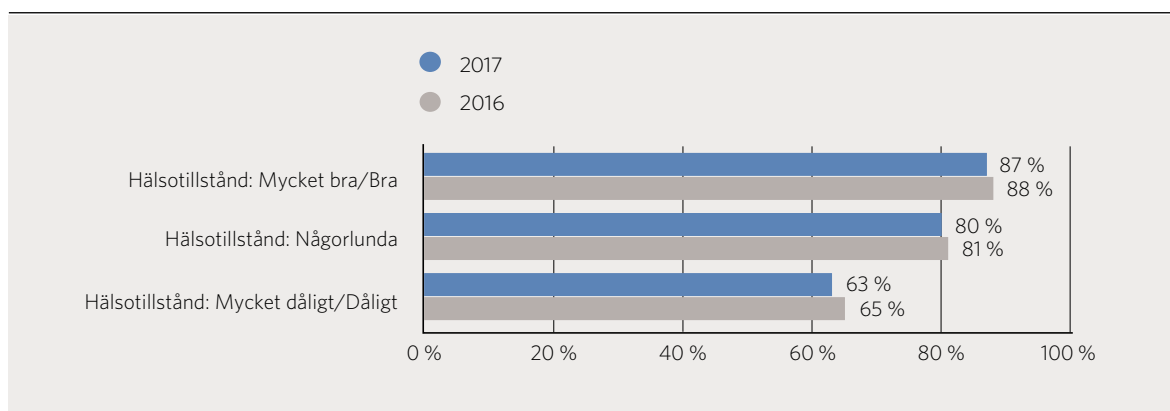


DIAGRAM 5. Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



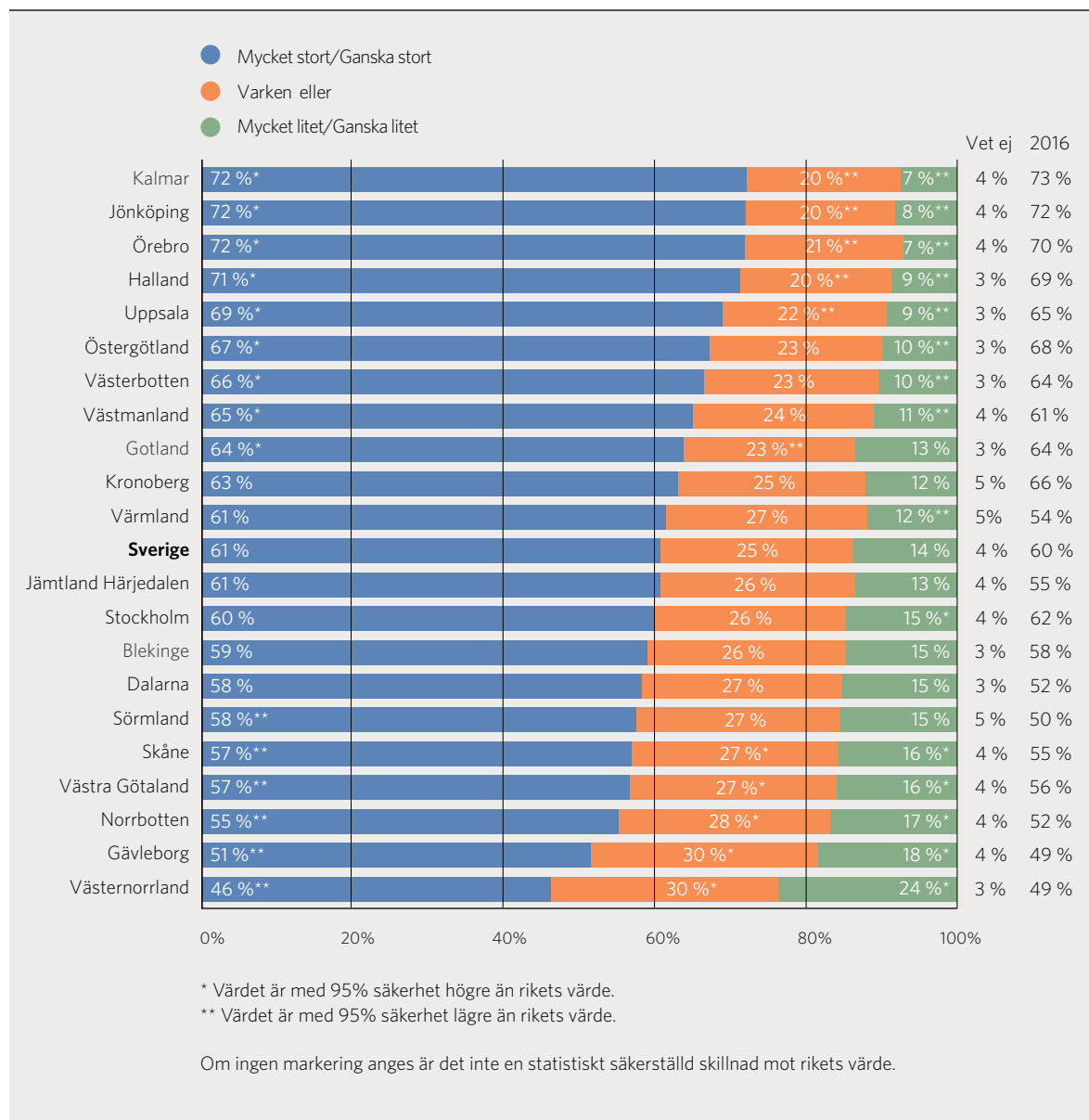
Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet

Förbättrat resultat i flera delar av landet

I riket har 61 procent av invånarna ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sitt egna landsting eller region, en ökning med en procentenhet sedan 2016. Andelen som har förtroende skiljer sig emellertid åt mellan de olika landstingen och regionerna från

knappt hälften i Västernorrland till drygt 70 procent i Kalmar, Jönköping, Örebro och Halland. Flera landsting och regioner uppvisar en ökning av andelen med positiv uppfattning i denna fråga, främst Uppsala, Västmanland, Värmland, Jämtland Härjedalen, Dalarna och Sörmland.

DIAGRAM 6. Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sitt landsting eller 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 uppger i högre grad än andra i att de har ett stort eller ganska stort förtroende.

Vidare finns det tydliga skillnader i detta avseende beroende på respondenternas upplevda hälsotillstånd. Den lägsta andelen med stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården, 39 procent, återfinns bland dem som uppger ett mycket dåligt eller dåligt allmänt hälsotillstånd, vilken kan jämföras med 65 procent bland dem med 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 i övriga Norden har en något mer positiv uppfatt-

ning i detta avseende jämfört med de som är födda utanför Norden.

Personer med grundskoleutbildning som högsta slutförda utbildning/examen svarar i högre utsträckning att de har förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet, jämfört med de som har längre utbildning. I denna grupp svarar 69 procent att de har ett stort eller ganska stort förtroende jämfört med 60 procent bland de som har universitets- eller högskoleutbildning som högsta slutförda utbildning/examen. Resultatskillnader utifrån utbildningsnivåer kan till stor del förklaras av befolkningens ålder då det finns en samvariation mellan åldersfördelning och utbildningsnivå bland respondenterna. Personer i de äldsta åldersgrupperna har i högre grad en grundskoleutbildning som högsta slutförda utbildning/examen, medan yngre personer i högre grad har en gymnasie- eller högskole-/universitetsutbildning.

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

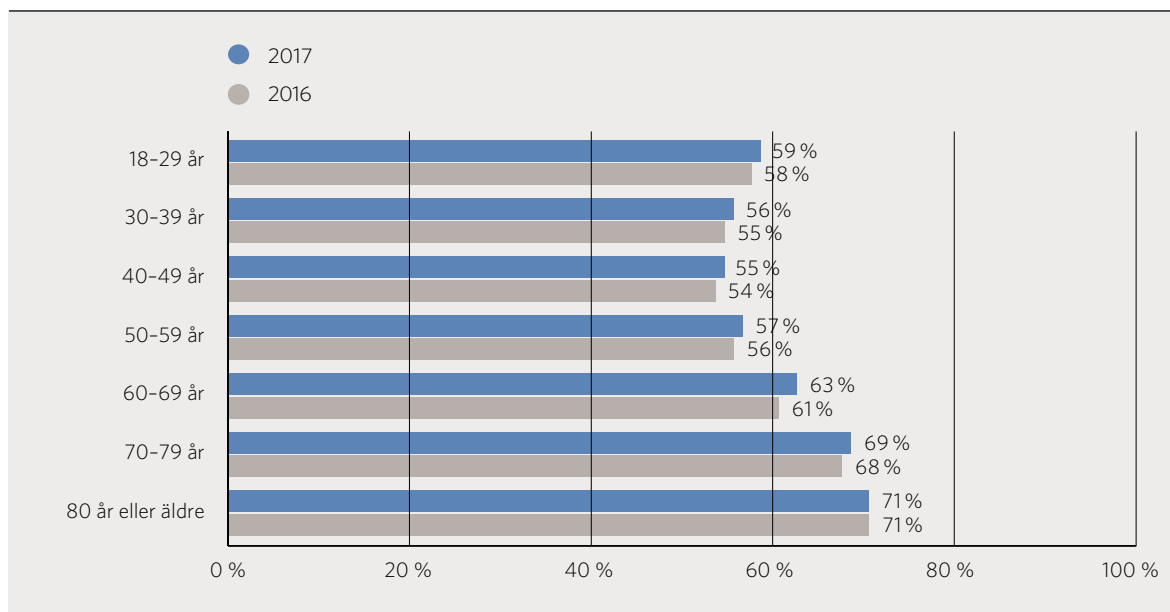
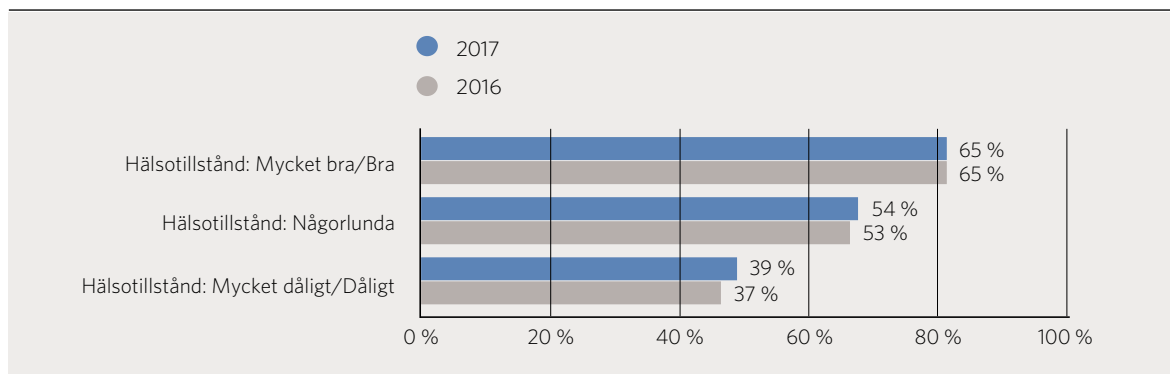


DIAGRAM 8. Förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sitt landsting eller region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevd allmänt hälsotillstånd



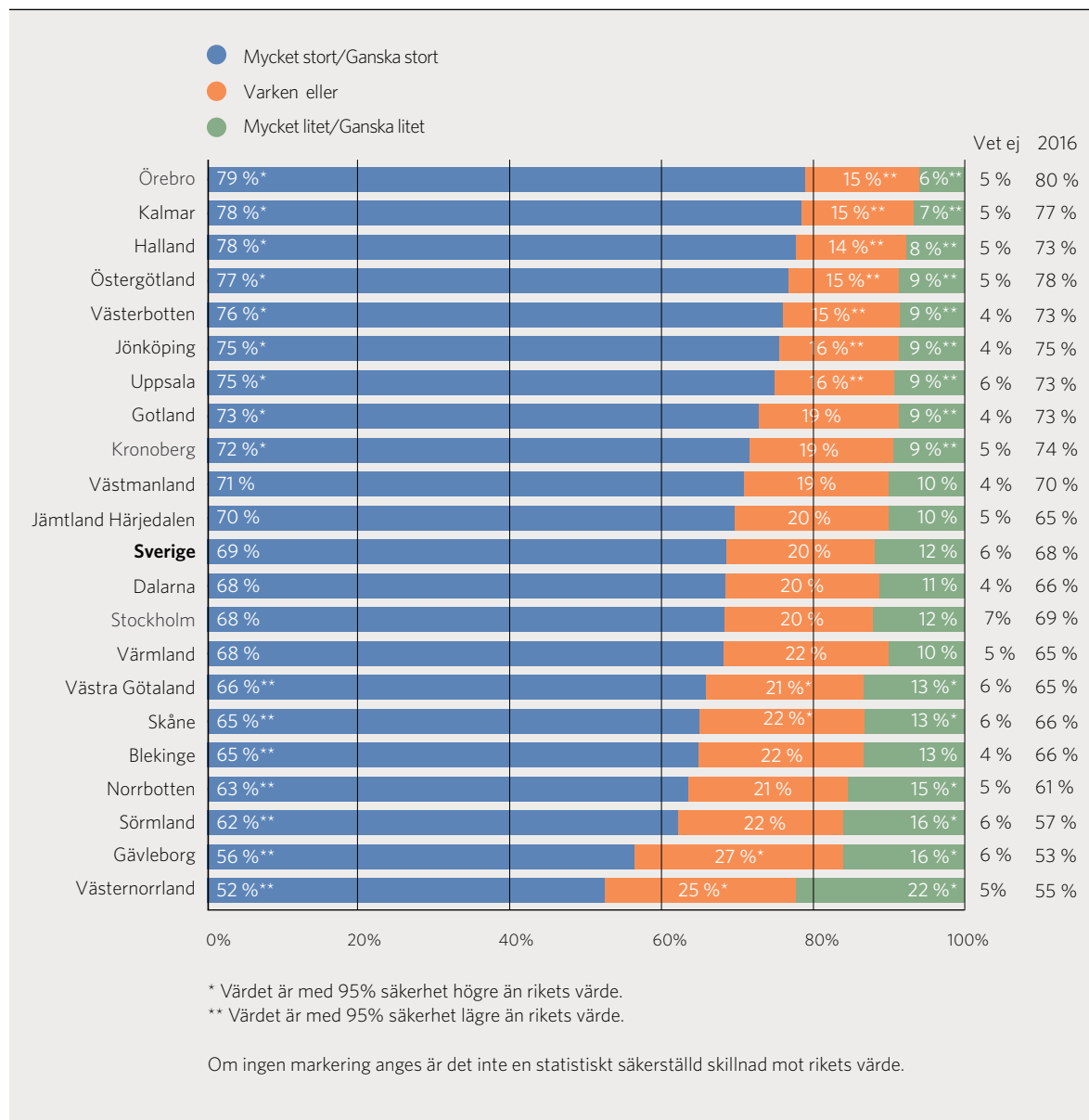
Förtroende för sjukhusen

Stora regionala skillnader

Sju av tio invånare har mycket stort eller ganska stort förtroende för sjukhusen i sitt egna landsting eller region. Resultatet ligger på ungefär samma nivå som för ett år sedan. Även om de flesta landsting och regioner har resultat som ligger i närheten av riksgenomsnittet så är det en stor skillnad mellan

de med högst respektive lägst förtroende, som mest skiljer det 27 procentenheter. Förtroendet för sjukhusen är högst i Örebro medan det är lägst i Västernorrland. Halland, Jämtland Härjedalen och Sörmland uppvisar tydligast positiv utveckling sedan 2016 vad gäller andelen som har förtroende.

DIAGRAM 9. Förtroende för sjukhusen i sitt landsting eller region, svar fördelat geografiskt



Varierat förtroende bland olika grupper av invånare

Förtroendet för sjukhusen är högst bland personer som anser att de har ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd. Personer som är 70 år eller äldre har högst förtroende för sjukhusen i sitt egna landsting eller 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 fjolårets mätning.

Förtroendet för sjukhusen är högst bland personer som anser att de har ett bra eller mycket bra 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.

Personer som har grundskola som högsta slutförda utbildning/examen har i något högre grad stort förtroende för sjukhusen jämfört med dem som har en högre utbildning. De 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. Förtroendet för sjukhusen är ungefär detsamma oavsett kön.

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

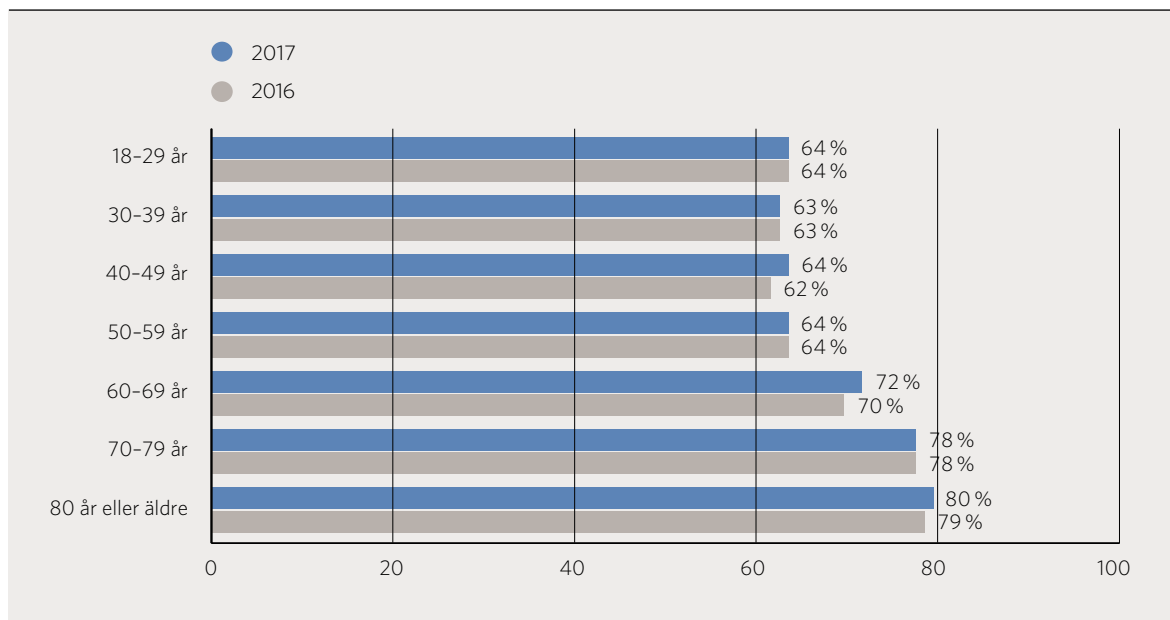
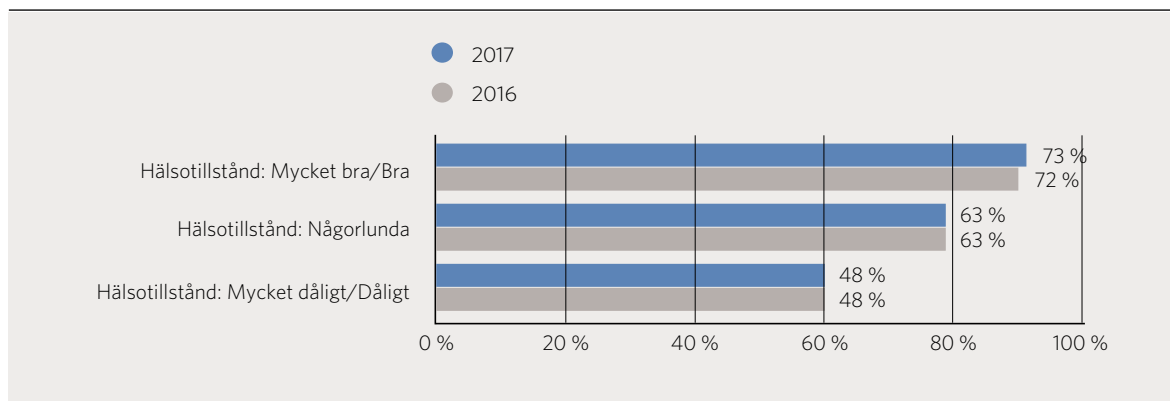


DIAGRAM 11. Förtroende för sjukhusen i sitt landsting/sin region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



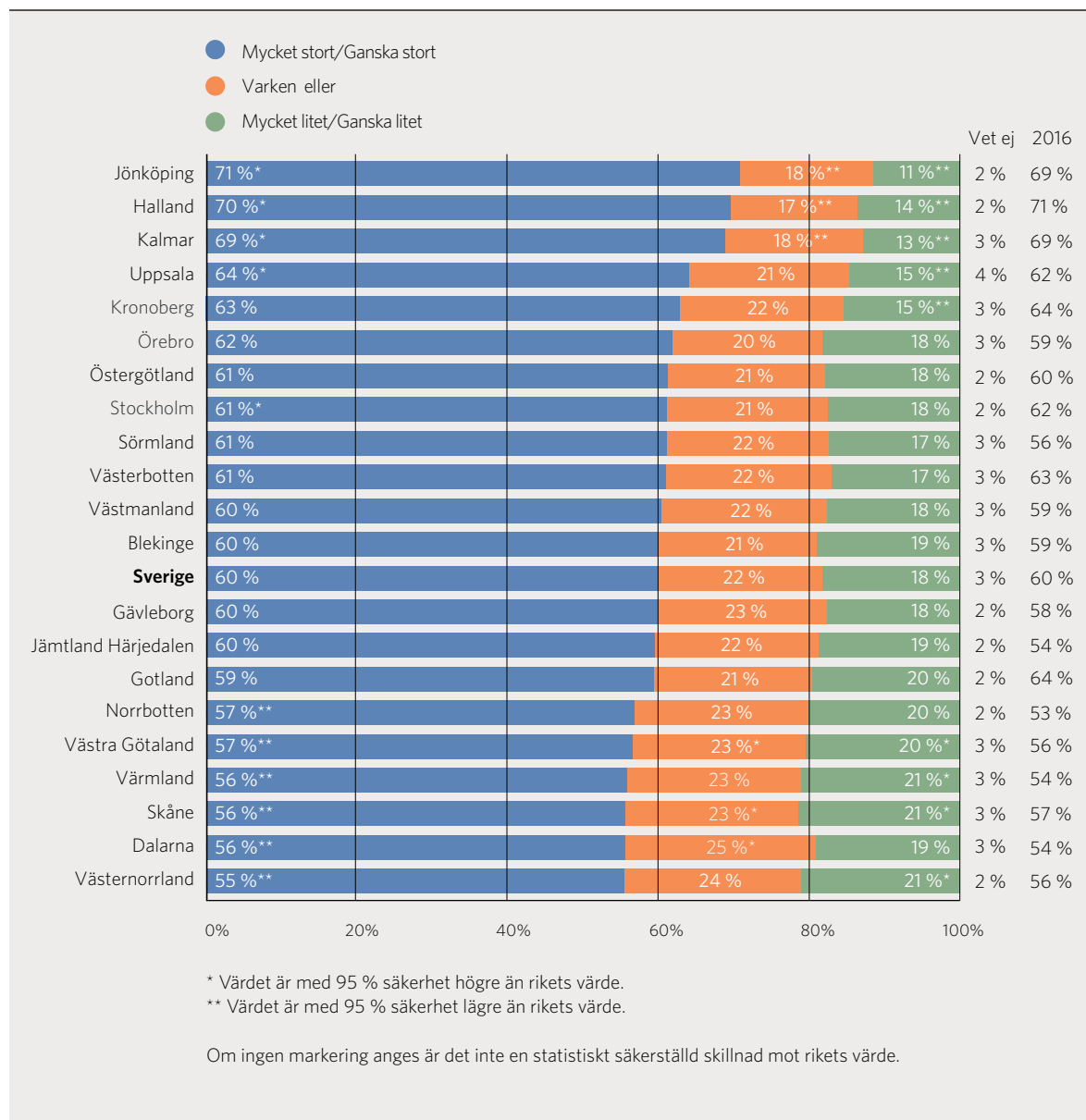
Förtroende för hälso-/vårdcentraler

Förtroendet på en något lägre nivå jämfört med sjukhus

Sex av tio invånare uppger att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso-/vårdcentraler i sitt egna landsting eller region, ett resultat i nivå med 2016 års mätning. Andelen som har förtro-

ende ligger nio procentenheter lägre jämfört med motsvarande resultat för sjukhus. De regioner/landsting där högst andel har förtroende för hälso-/vårdcentraler är Jönköping, Halland och Kalmar. I Sörmland och Jämtland Härjedalen är det en klart högre andel av invånarna som har förtroende för hälso-/vårdcentraler jämfört med för ett år sedan.

DIAGRAM 12. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sitt landsting eller region, svar fördelat geografiskt



Lägre förtroende bland personer med sämre allmänt hälsotillstånd

Sett till de olika åldersgrupperna ligger årets resultat i nivå med fjolåret. Förtroendet för hälso-/vårdcentraler tenderar att öka med stigande ålder, med undantag för den yngsta åldersgruppen. Lägst förtroende finns bland personer i åldersgruppen 30–39 år medan förtroendet är högst bland de som är 80 år eller äldre.

Personer som uppger att de har ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd har i relativt hög grad förtroende för hälso-/vårdcentraler i sitt landsting eller sin region. De med ett sämre allmänt hälsotillstånd har ett klart lägre förtroende. Män har i något högre grad förtroende för hälso-/vårdcentraler, jämfört med kvinnor. För män upp-

går andelen till 61 procent och för kvinnor till 59 procent.

De 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. Bland de som är födda i Norden är andelen 61 procent och bland dem som är födda i övriga Europa respektive övriga världen är andelarna 53 procent respektive 52 procent.

Personer som har grundskola som högsta avslutade utbildning/examen har i högre utsträckning förtroende för hälso-/vårdcentraler jämfört med de som har en högre utbildning.

DIAGRAM 13. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sitt landsting eller region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

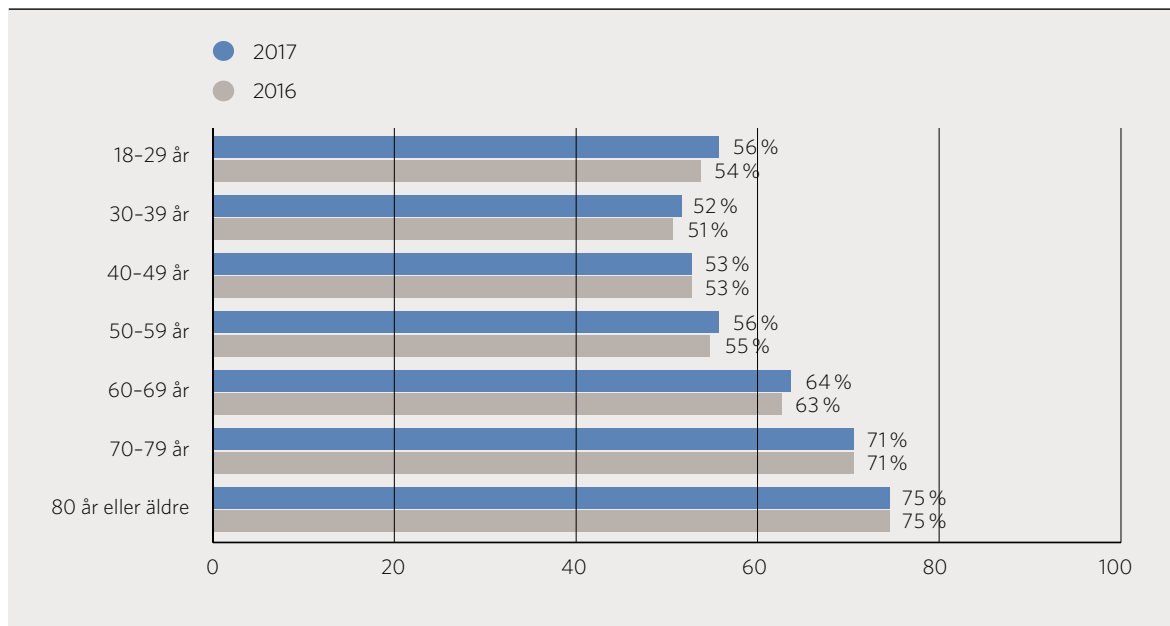
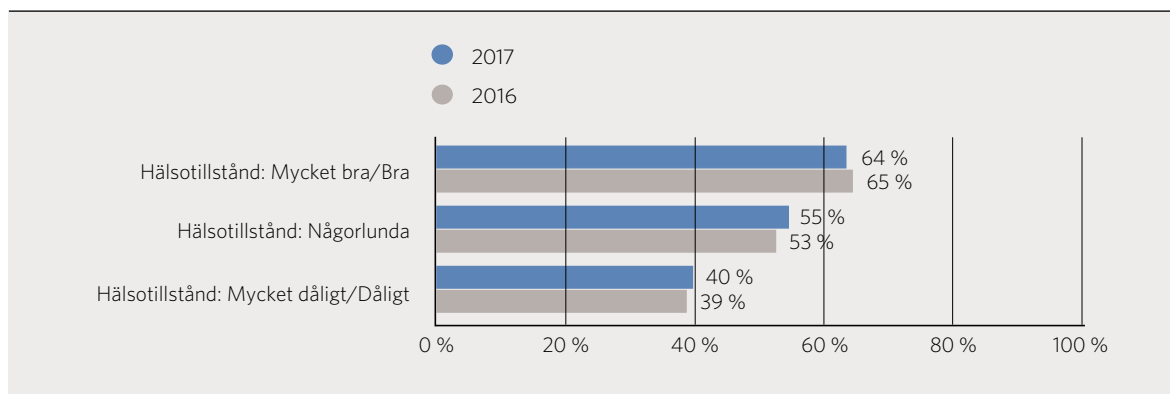


DIAGRAM 14. Förtroende för hälso-/vårdcentraler i sitt landsting eller region. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



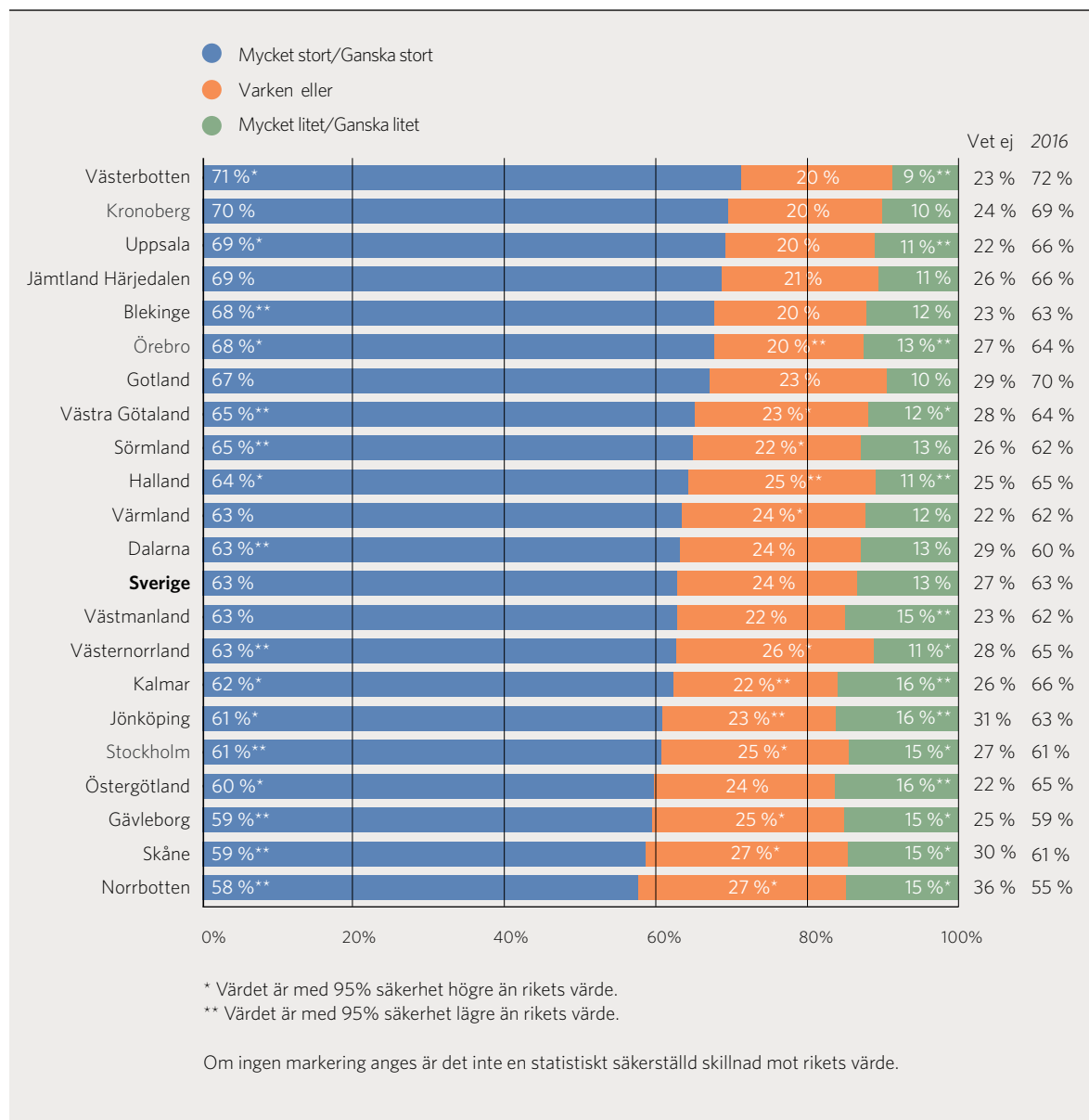
Råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, 1177

Oförändrat resultat för riket

63 procent av invånarna anser att de har ett stort eller ganska stort förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon. Resultatet för riket ligger kvar på samma nivå som för ett år sedan. Tydligast ökning av andelen med positiv uppfattning i frågan har Blekinge och Örebro.

Sett till hela befolkningen är det 27 procent som inte har någon uppfattning i frågan, en minskning med två procentenheter sedan 2016.

DIAGRAM 15. 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 högst bland personer som upplever att de har ett bra eller mycket bra hälsotillstånd och lägst bland de som anger att de har ett dåligt allmänt hälsotillstånd. Hälften av dem som har ett upplevt dåligt eller mycket dåligt hälsotillstånd har förtroende för 1177 Vårdguiden.

Kvinnor har även i år ett något högre förtroende för 1177 Vårdguiden via telefon än män. Andelen med stort förtroende är 64 procent bland kvinnor jämfört med 61 procent bland män.

DIAGRAM 16. 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.

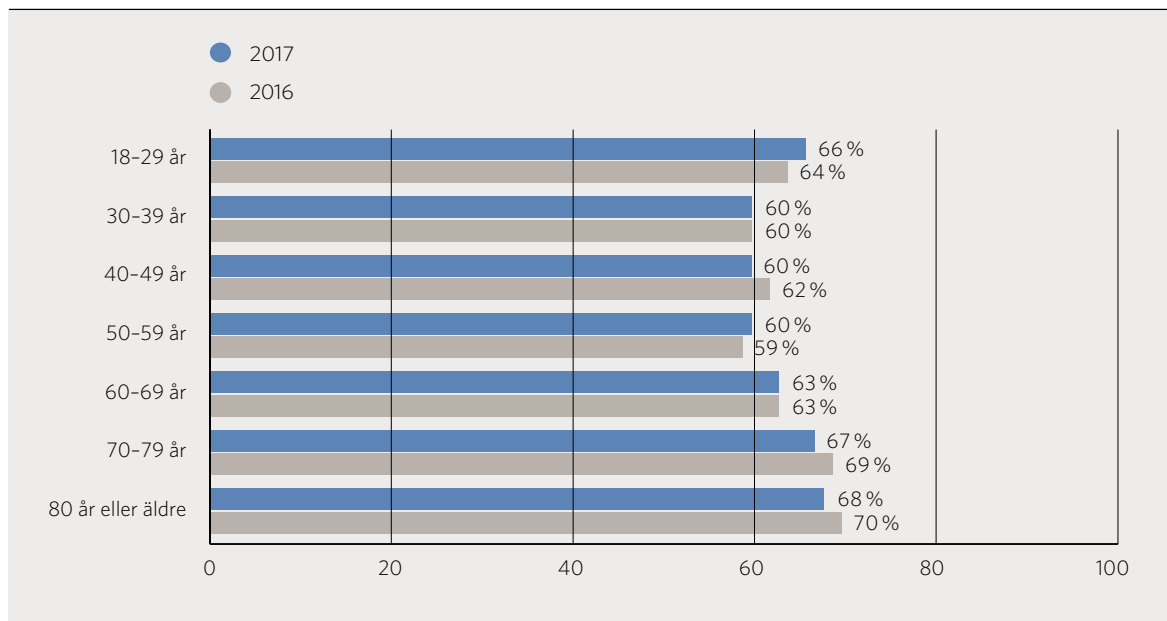
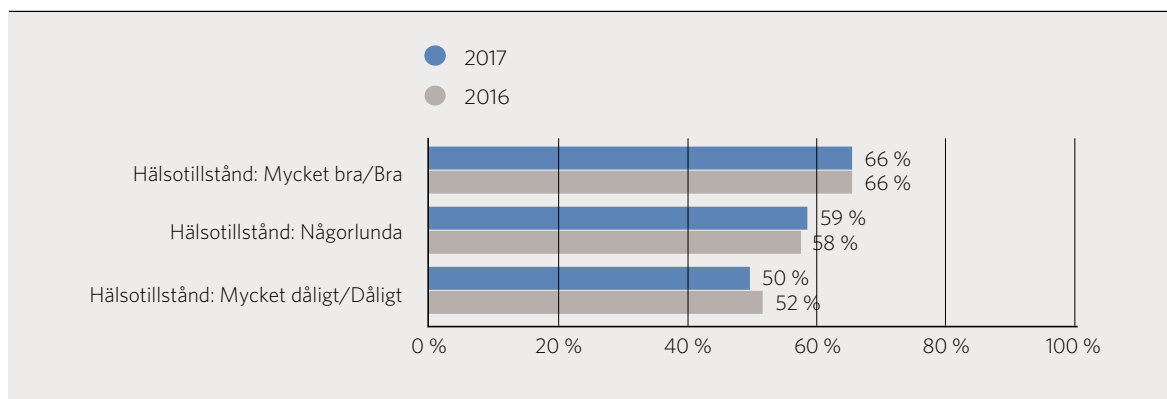


DIAGRAM 17. Förtroende för 1177 Vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon, 1177. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



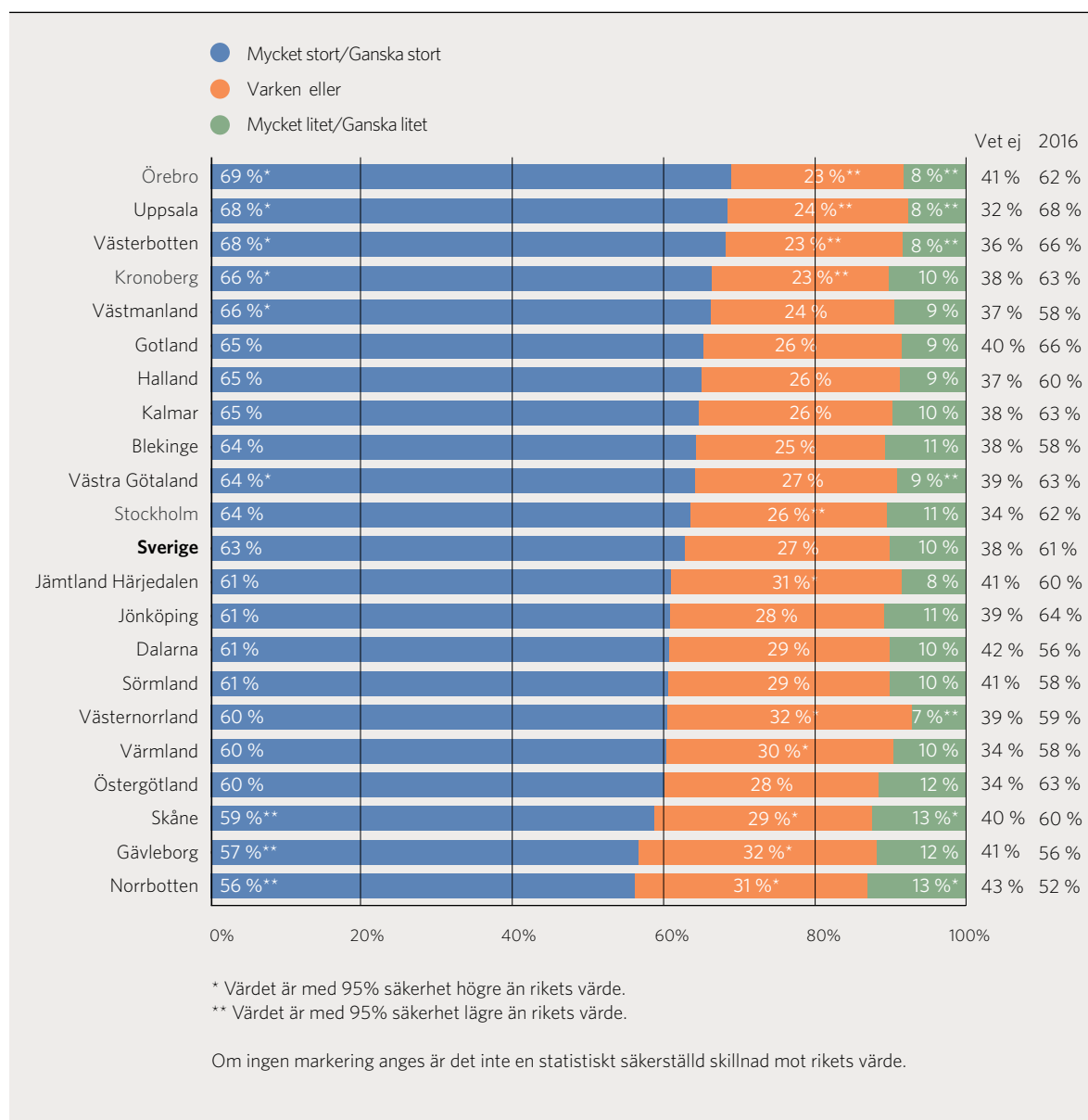
Information och råd om hälsa och vård via webben, 1177.se

Ökat förtroende 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 under det senaste året, från 42 procent 2016 till 38 procent i år.

Bland de som har en åsikt i frågan uppger 63 procent att de har förtroende för 1177 Vårdguiden via webben, en ökning med två procentenheter sedan 2016. Inom flera landsting och regioner har befolkningen fått en mer positiv uppfattning i denna fråga. Andelen med förtroende har ökat mest i Örebro, Västmanland, Halland, Blekinge och Dalarna.

DIAGRAM 18. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se, svar fördelat geografiskt



Ökat förtroende bland de som är yngre än 40 år

Det finns en tydlig skillnad i vilka åldersgrupper som har högst förtroende för Vårdguiden via telefon och via webben. Förtroendet för Vårdguiden via webben är som lägst i den äldsta åldersgruppen medan det är som högst i samma åldersgrupp när det gäller förtroendet för Vårdguiden via telefon.

Förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben är som högst bland personer som är under 40 år, framförallt bland de i åldern 18–29 år. Det är även i den yngsta åldersgruppen som andelen positiva i frågan ökat mest sedan 2016.

DIAGRAM 19. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

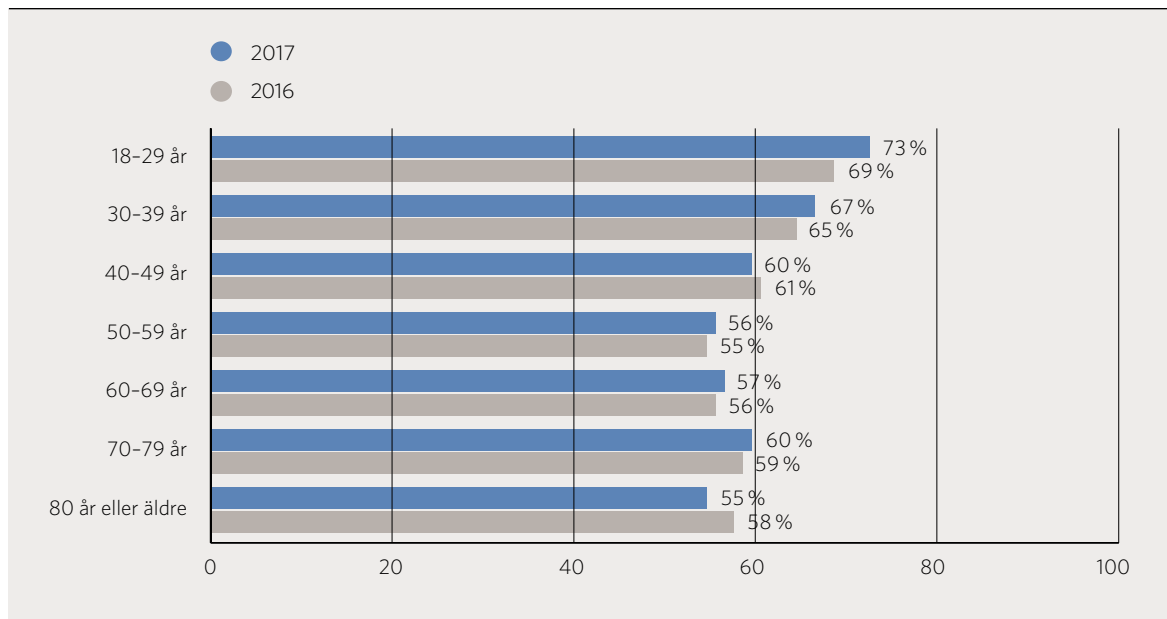
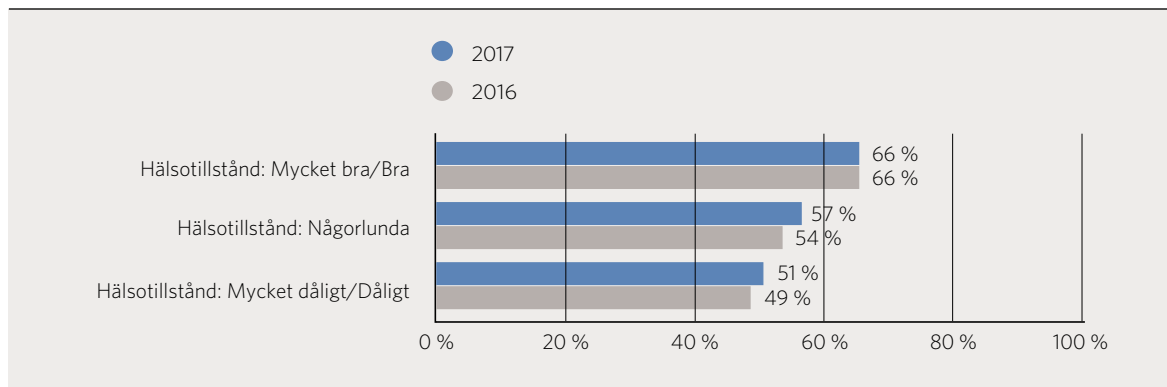


DIAGRAM 20. Förtroende för 1177 Vårdguidens information och råd om hälsa via webben, 1177.se. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

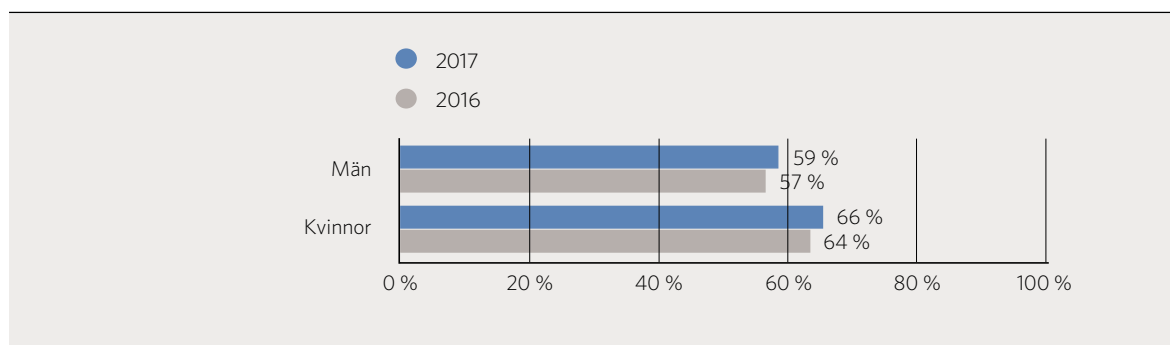


Andelen som inte har någon uppfattning i frågan ökar med stigande ålder och är som högst bland de som är 80 år eller äldre. Andelen som inte har åsikt har minskat i samtliga åldersgrupper, jämfört med för ett år sedan.

När det gäller förtroendet för 1177 Vårdguiden via webben finns det samma svarsmönster bland grupper med olika hälsotillstånd som i frågan om 1177 Vårdguiden via telefon. Personer med ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd instämmer i högre utsträckning i att de har förtroende för 1177 Vårdguiden via webben. De som anser sig ha ett någorlunda eller dåligt hälsotillstånd har fått en mer positiv uppfattning i denna fråga jämfört med för ett år sedan.

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

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 kön



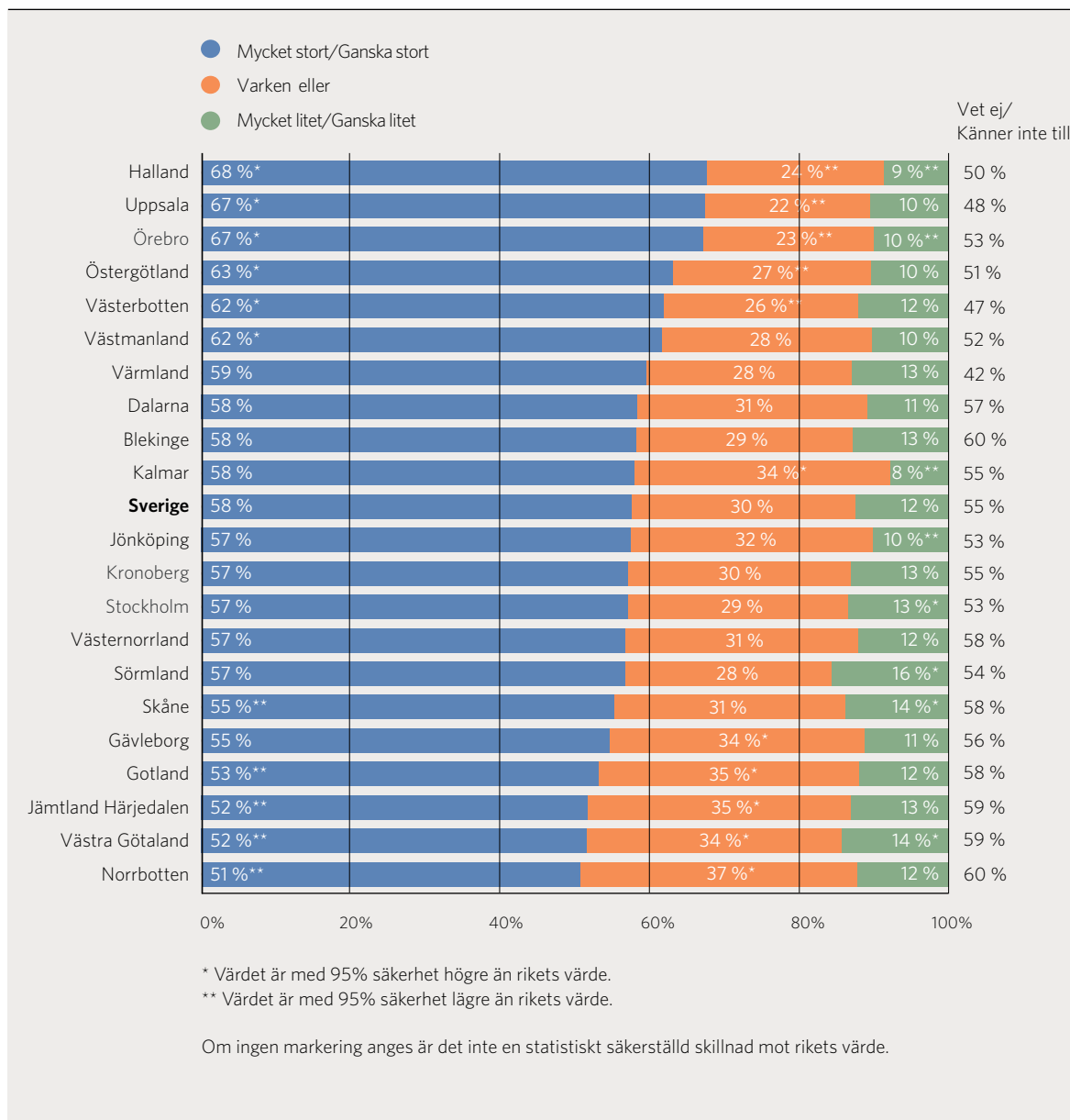
Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster

Merparten har ingen åsikt om e-tjänsterna

Över hälften (55 procent) av Sveriges invånare har ingen uppfattning i frågan om de har förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Detta indikerar att många inte känner till eller har använt sig av e-tjänsterna tillräckligt ofta för att kunna ha någon uppfattning.

Bland de personer i riket som har en uppfattning i frågan är det drygt hälften som har ett stort förtroende för e-tjänsterna. Halland, Uppsala och Örebro har högst andel med förtroende. Överlag är det relativt små resultatskillnader mellan de olika landstingen och regionerna, framförallt vad gäller andelen som inte har förtroende.

DIAGRAM 22. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster, svar fördelat geografiskt



Personer i den yngsta åldersgruppen (18–29 år) har högst förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. För övriga åldersgrupper är det generellt sett små attitydskillnader i denna fråga. Andelen som inte har någon uppfattning i denna fråga varierar stort utifrån ålder, från drygt 40 procent bland personer upp till 40 år till 80 procent bland personer över 80 år.

Personer med ett bra hälsotillstånd har ett högre förtroende för Vårdguidens e-tjänster än personer med ett sämre 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 män.

DIAGRAM 23. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på åldersgrupper

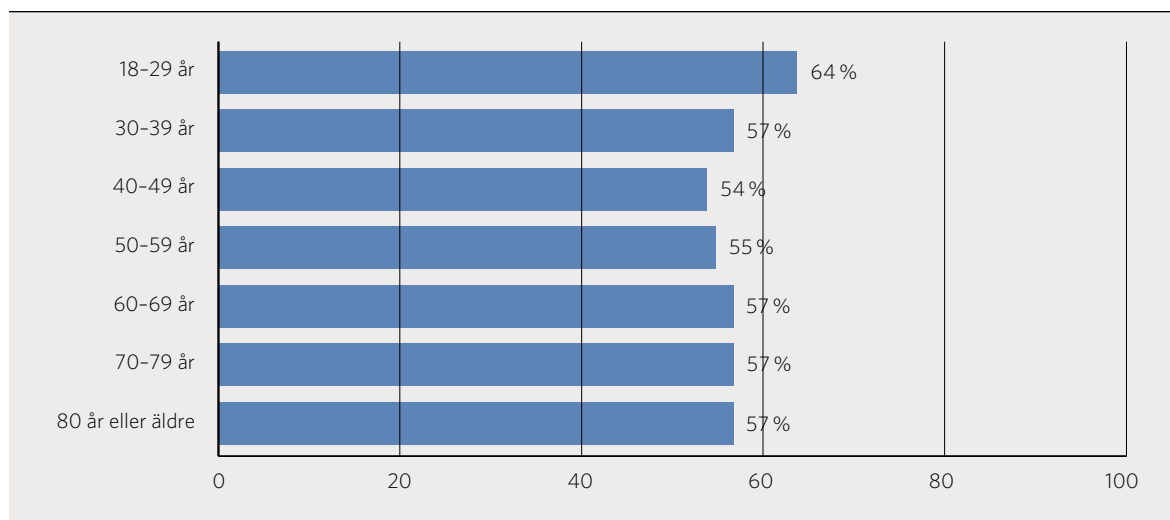


DIAGRAM 24. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

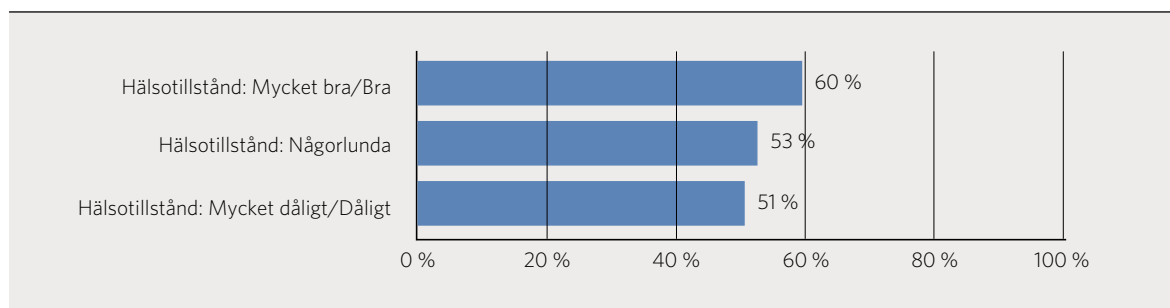
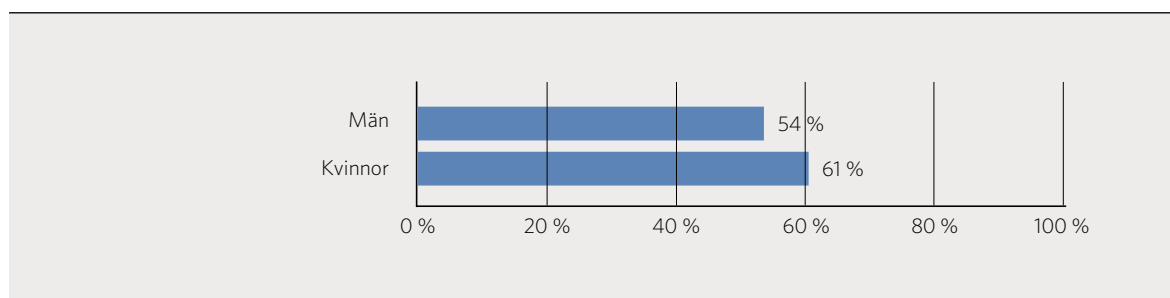


DIAGRAM 25. Förtroende för 1177 Vårdguidens e-tjänster. Andel med stort eller mycket stort förtroende, svar fördelat på kön



Väntetider till besök och behandling på sjukhus

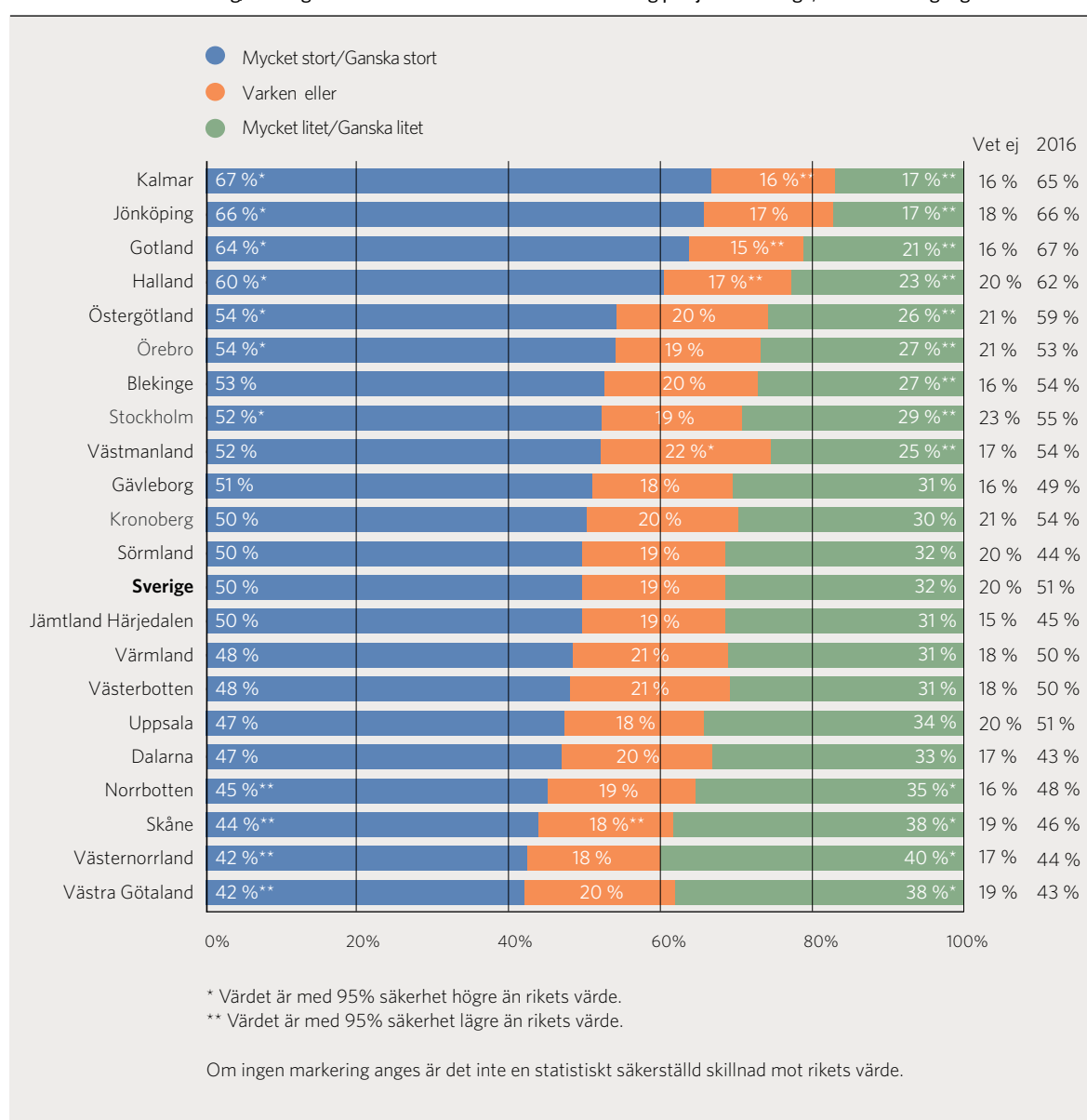
Delade åsikter bland befolkningen

Bland de invånare som har en uppfattning om väntetider till besök och behandling på sjukhus är det hälften som tycker att de är rimliga, vilket är något lägre jämfört med 2016 års resultat. En förhållandevis hög andel, 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 besvara frågan, vilket indikerar att de inte har någon erfarenhet i närtid.

Det finns stora regionala skillnader när det gäller befolkningens attityder till väntetiderna. I Kalmar anser två av tre att väntetiderna till sjukhus är rimliga. I Västra Götaland och Västernorrland är andelen instämmande som lägst, 42 procent. I Sörmland och Jämtland Härjedalen är det en klart högre andel av befolkningen som är positiva till väntetiderna jämfört med för ett år sedan. I Östergötland har befolkningen däremot fått en klart mindre positiv uppfattning i denna fråga.

DIAGRAM 26. I mitt landsting/min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga, svar fördelat geografiskt



Andel instämmande ökar med stigande ålder

Det finns skillnader i befolkningens attityder till väntetider beroende på ålder. Andelen som instämmer i påståendet att väntetider till behandling och besök på sjukhus är rimliga ökar med stigande ålder. Fyra av tio personer i åldern 18–29 år anser att väntetiderna är rimliga, jämfört med två av tre i åldersgruppen 80 år och äldre.

Sett till kön är det endast små attitydskillnader mellan män och kvinnor i denna fråga.

Bland personer med egenupplevt sämre allmänt hälsotillstånd instämmer endast 36 procent i påståendet att väntetider till besök och behandling på sjukhus är rimliga.

DIAGRAM 27. I mitt landsting/min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på åldersgrupper

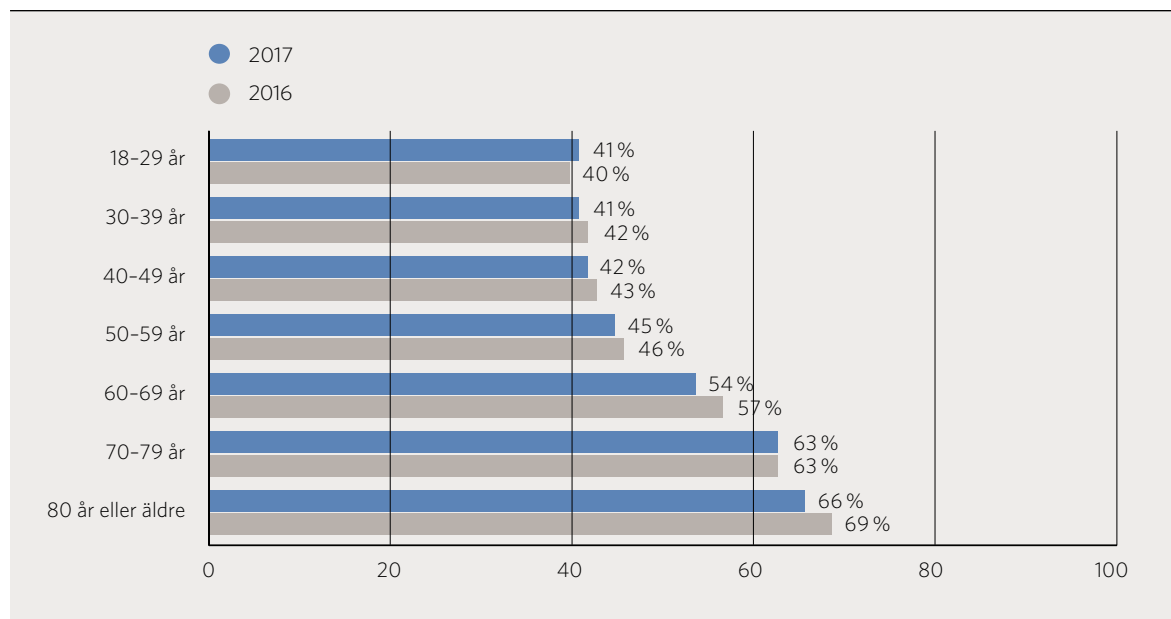
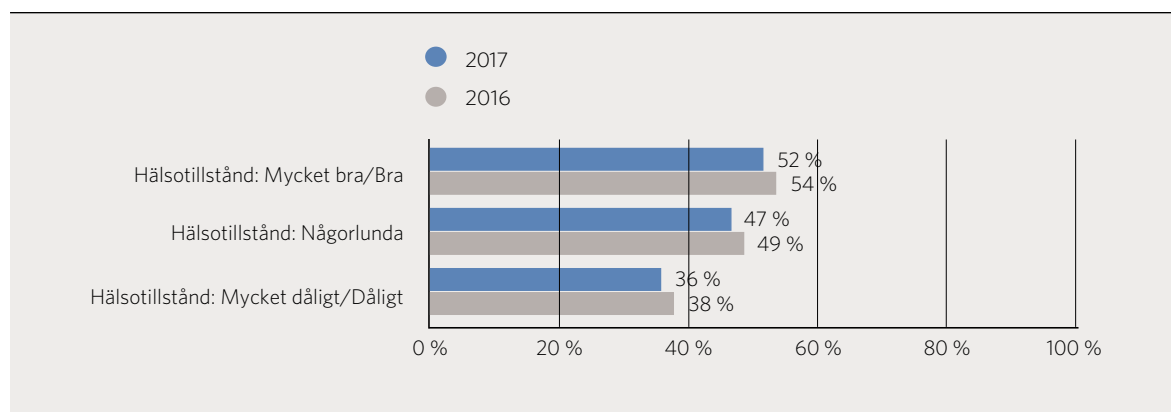


DIAGRAM 28. I mitt landsting/min region är väntetider till besök och behandling på sjukhus rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Väntetider till besök på hälso-/vårdcentral

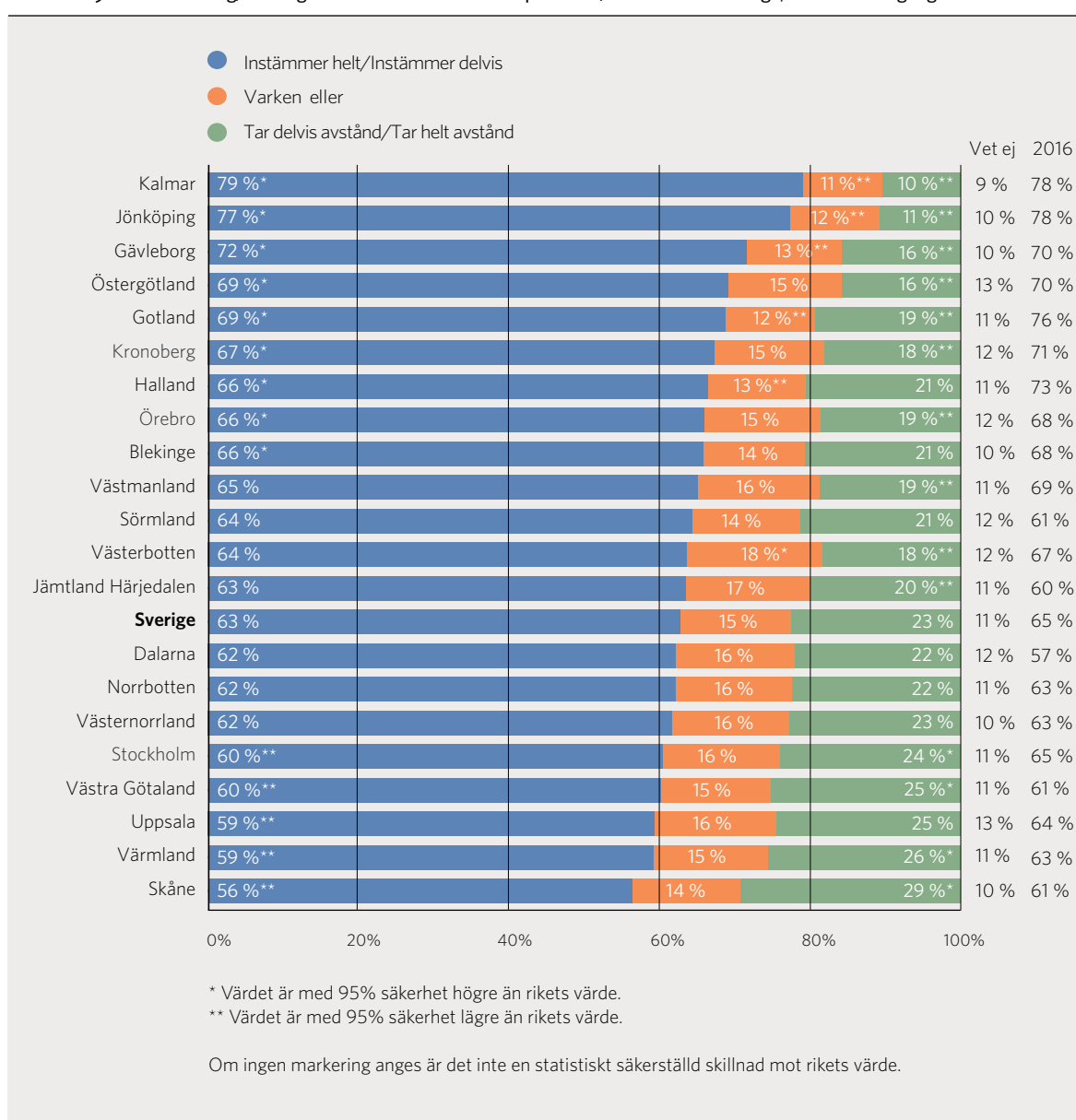
Allt färre anser att väntetider till hälso-/vårdcentraler är rimliga

Andelen invånare som tycker att väntetider till hälso-/vårdcentraler är rimliga har minskat något under det senaste året, från 65 procent 2016 till 63 procent i år. I Gotland, Kronoberg, Stockholm, Uppsala och Skåne är det en klart lägre andel av befolkningen som instämmer i att väntetiderna är rimliga, jämfört med för ett år sedan. Dalarna uppvisar däremot en tydlig positiv utveckling i denna fråga.

Det finns stora skillnader i uppfattning om väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler mellan regioner/landsting. I Kalmar och Jönköping finns högst andel som instämmer i påståendet och i Skåne finns lägst andel instämmande.

Det är 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 50 procent anser det.

DIAGRAM 29. I mitt landsting/min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga, svar fördelat geografiskt



Äldre personer mest nöjda med väntetider

Andelen som anser att väntetider till hälso-/vårdcentraler är rimliga ökar med stigande ålder. Bland 18–29 åringar är andelen som lägst (53 procent) och bland de som är 80 år eller äldre är andelen som högst (77 procent). Andelen som har en positiv uppfattning om väntetider har sjunkit sedan 2016 i åldrarna 30–79 år.

De som har ett bra eller mycket bra allmänt hälsotillstånd instämmer i högst utsträckning i att väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler är rimliga. Mindre än hälften av dem som har ett dåligt eller mycket dåligt allmänt hälsotillstånd tycker att väntetiderna är rimliga.

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 i frågan har sjunkit både bland män och kvinnor sedan 2016.

DIAGRAM 30. I mitt landsting/min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på åldersgrupper

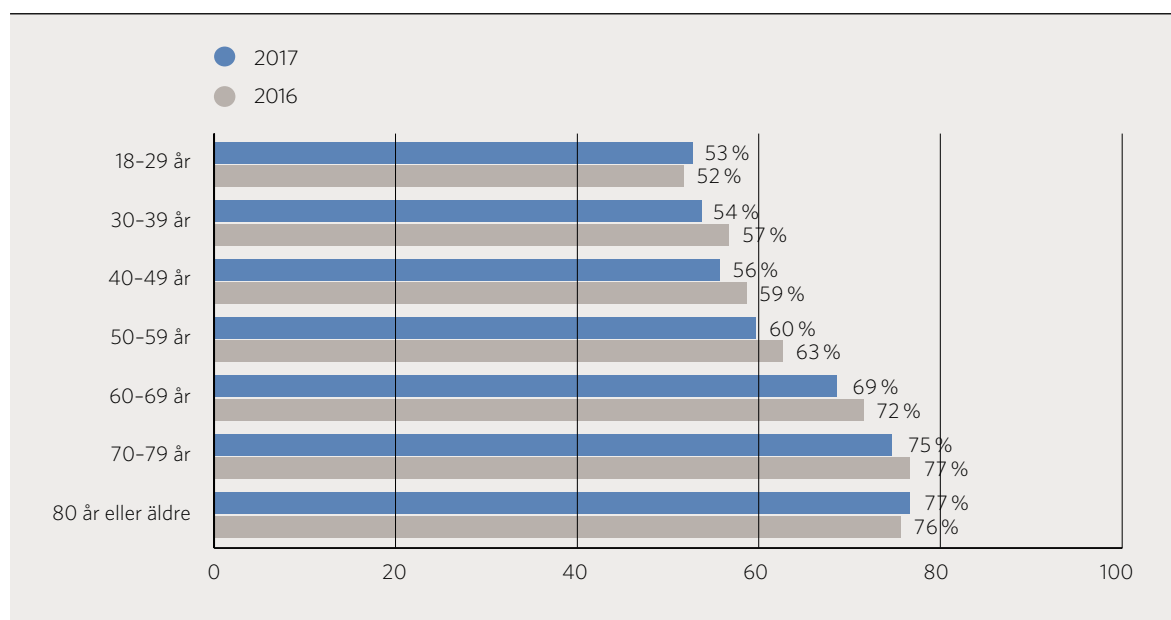
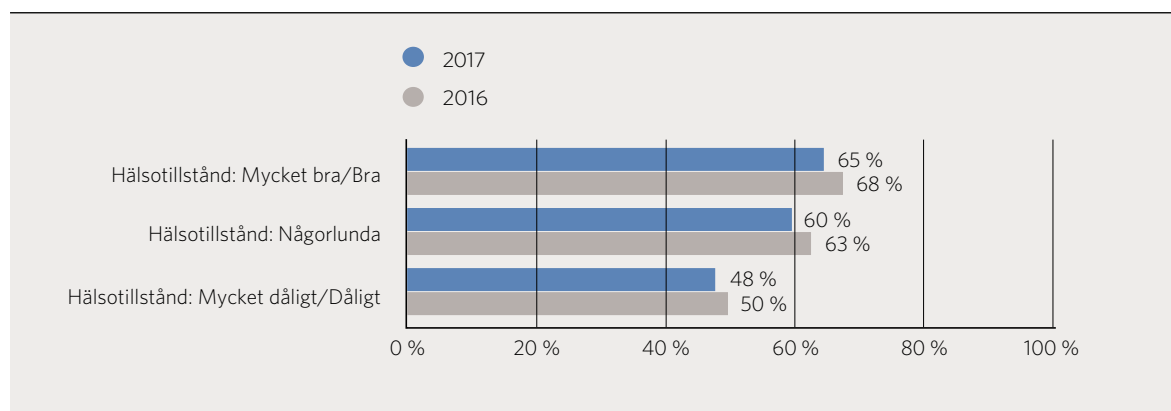


DIAGRAM 31. I mitt landsting/min region är väntetider till besök på hälso-/vårdcentraler rimliga. Andel som instämmer helt eller delvis, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd



Vård på lika villkor

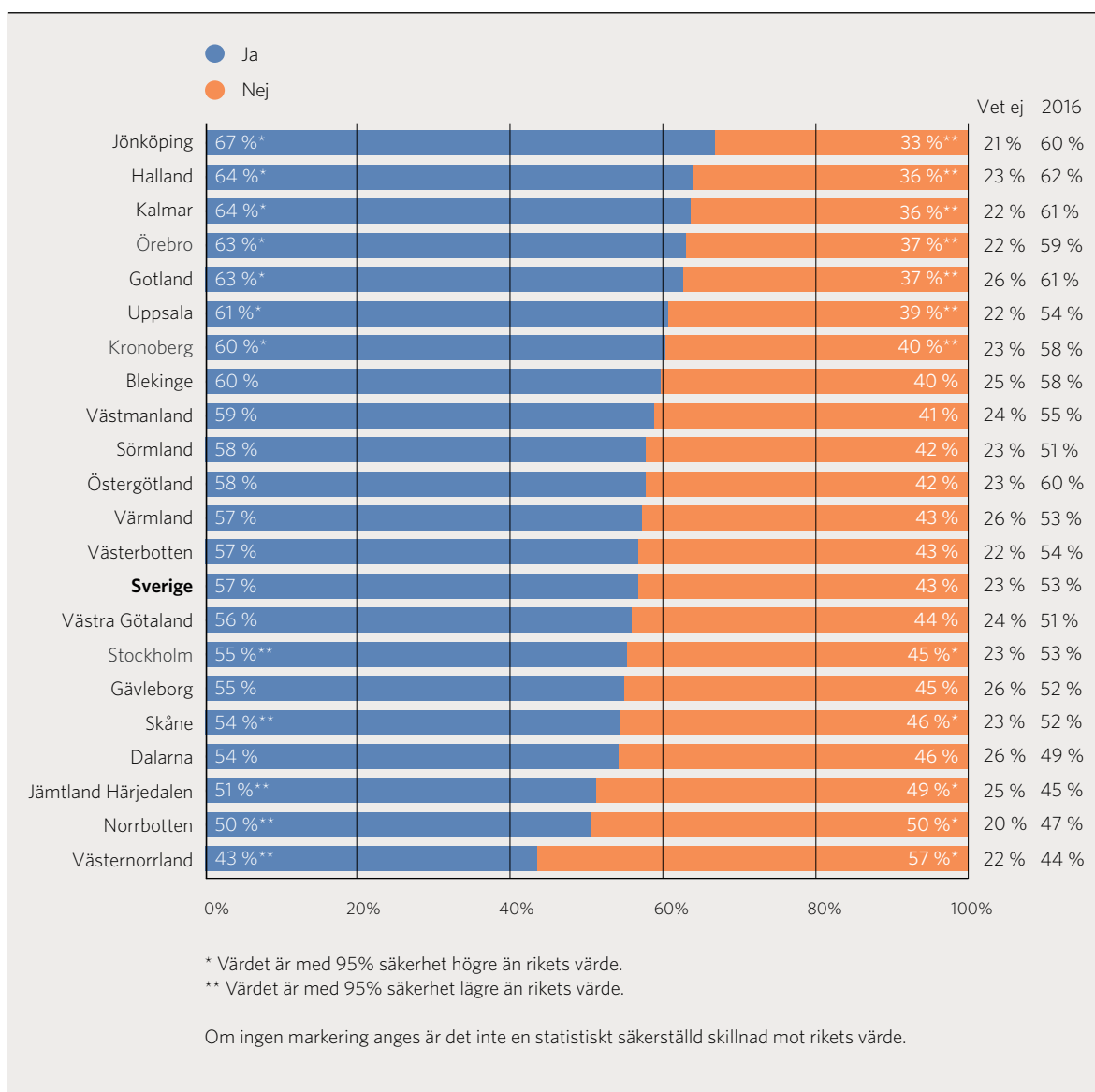
Ökad andel uppfattar att vården ges på lika villkor

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 anser sig kunna ta ställning. Andelen som inte har någon uppfattning i frågan har minskat med tre procentenheter sedan i fjol.

Bland de invånare som har en åsikt är det 57 procent som tycker att vård ges på lika villkor,

vilket är signifikant högre jämfört med 2016 (53 procent). Det är en relativt stor skillnad i resultat mellan de olika landstingen och regionerna, som mest skiljer det 24 procentenheter mellan den högsta och lägsta andelen instämmande. Andelen som upplever att vården ges på lika villkor är högst i Jönköping och lägst i Västernorrland. För Jönköping, Uppsala, Sörmland, Västra Götaland, Dalarna och Jämtland Härjedalen har det skett tydligast ökning av andelen positiva i denna fråga jämfört med 2016.

DIAGRAM 32. 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 olika grupper

Andelen positiva i denna fråga har ökat för i stort sett samtliga åldersgrupper. Tydligast ökning har skett i åldersgruppen 60–69 år. Personer som är i åldern 50–59 år anser i lägst grad att vården ges på lika villkor. Andelen som instämmer i att vården ges på lika villkor är högst i åldersgrupperna 18–29 år respektive 80 år eller äldre.

Personer med sämre allmänt hälsotillstånd anser i lägst utsträckning att vården ges på lika villkor

och för denna grupp ligger resultatet kvar på samma nivå som under 2016. Personer som anser sig ha en bra eller någorlunda bra hälsa instämmer i högre grad i att vården ges på lika villkor, jämfört med för ett år sedan.

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

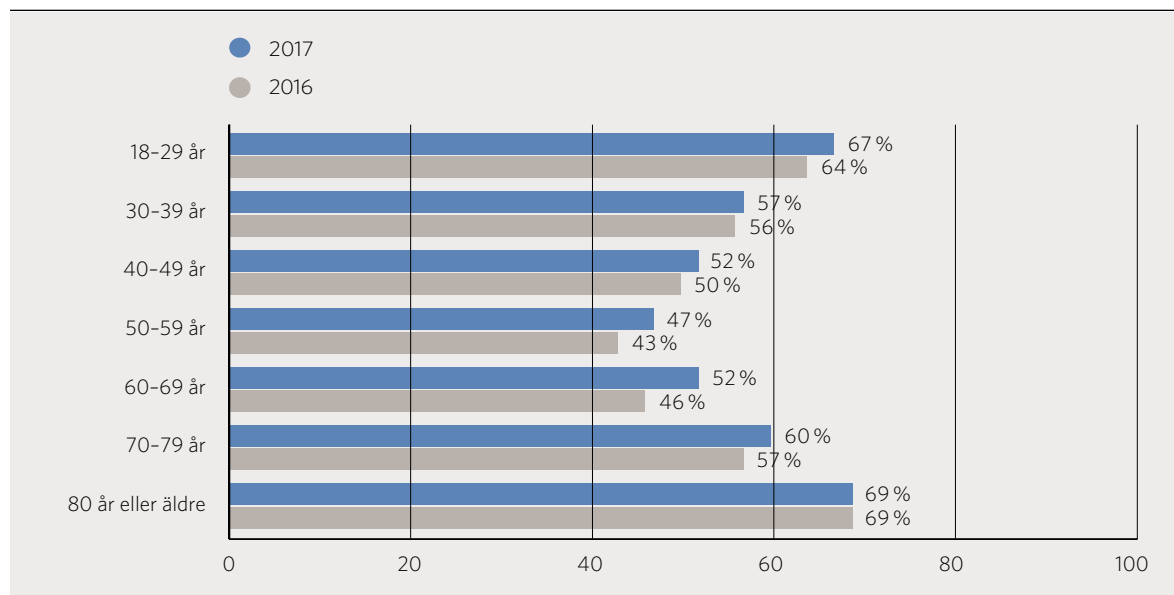


DIAGRAM 34. Andel som uppfattar att vården ges på lika villkor, svar fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

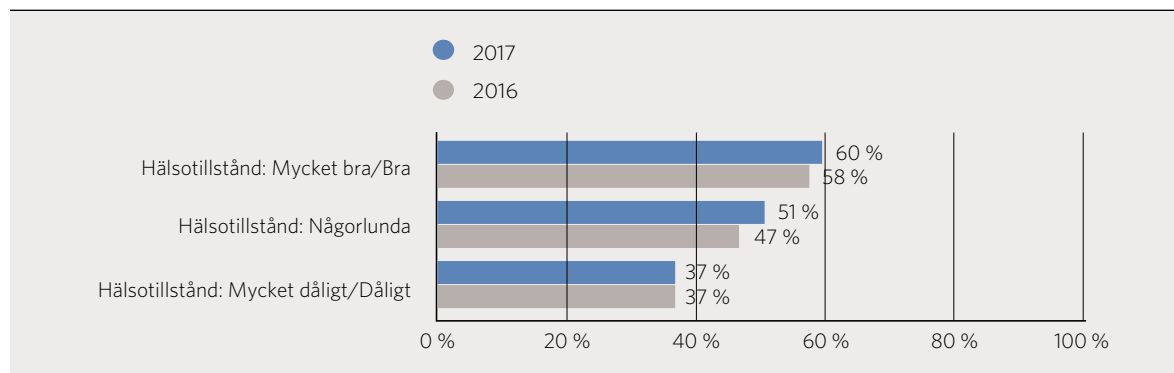
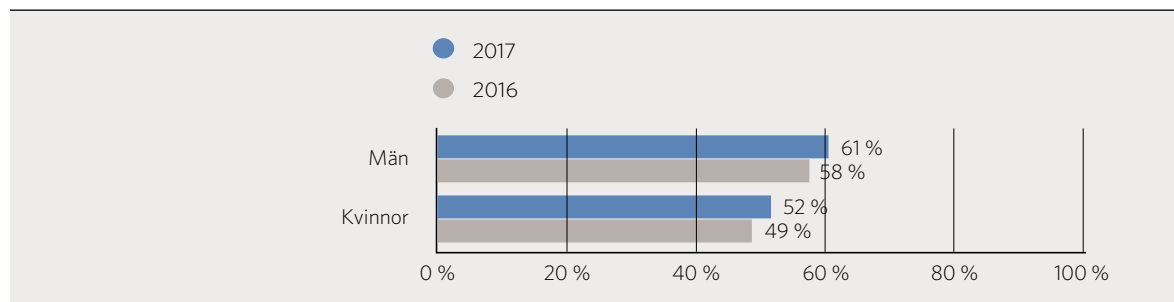


DIAGRAM 35. Andel som uppfattar att vården ges på lika villkor, svar fördelat på kön

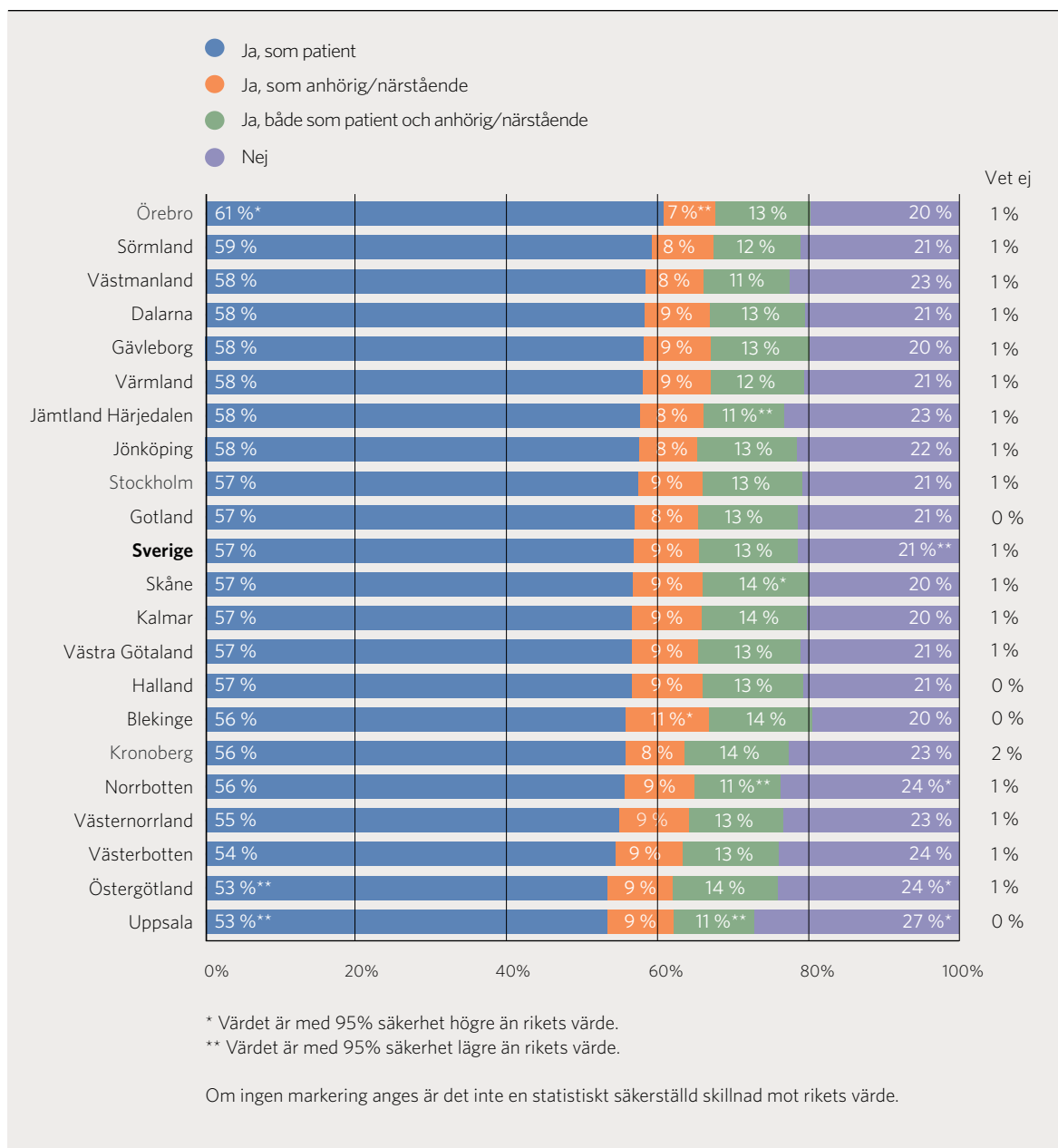


Besökt hälso- och sjukvården

57 procent av befolkningen har vid frågetillfället besökt hälso- och sjukvården som patient någon gång under de senaste sex månaderna. 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/när-

stående. Dessa andelar är oförändrade jämfört med mätningen år 2016. Andelen som har besökt sjukvården, antingen som patient eller som anhörig, varierar mellan 73 och 80 procent i de olika landstingen/regionerna.

DIAGRAM 36. Har du någon gång under de senaste 6 månaderna besökt hälso- och sjukvården? Svar fördelat geografiskt



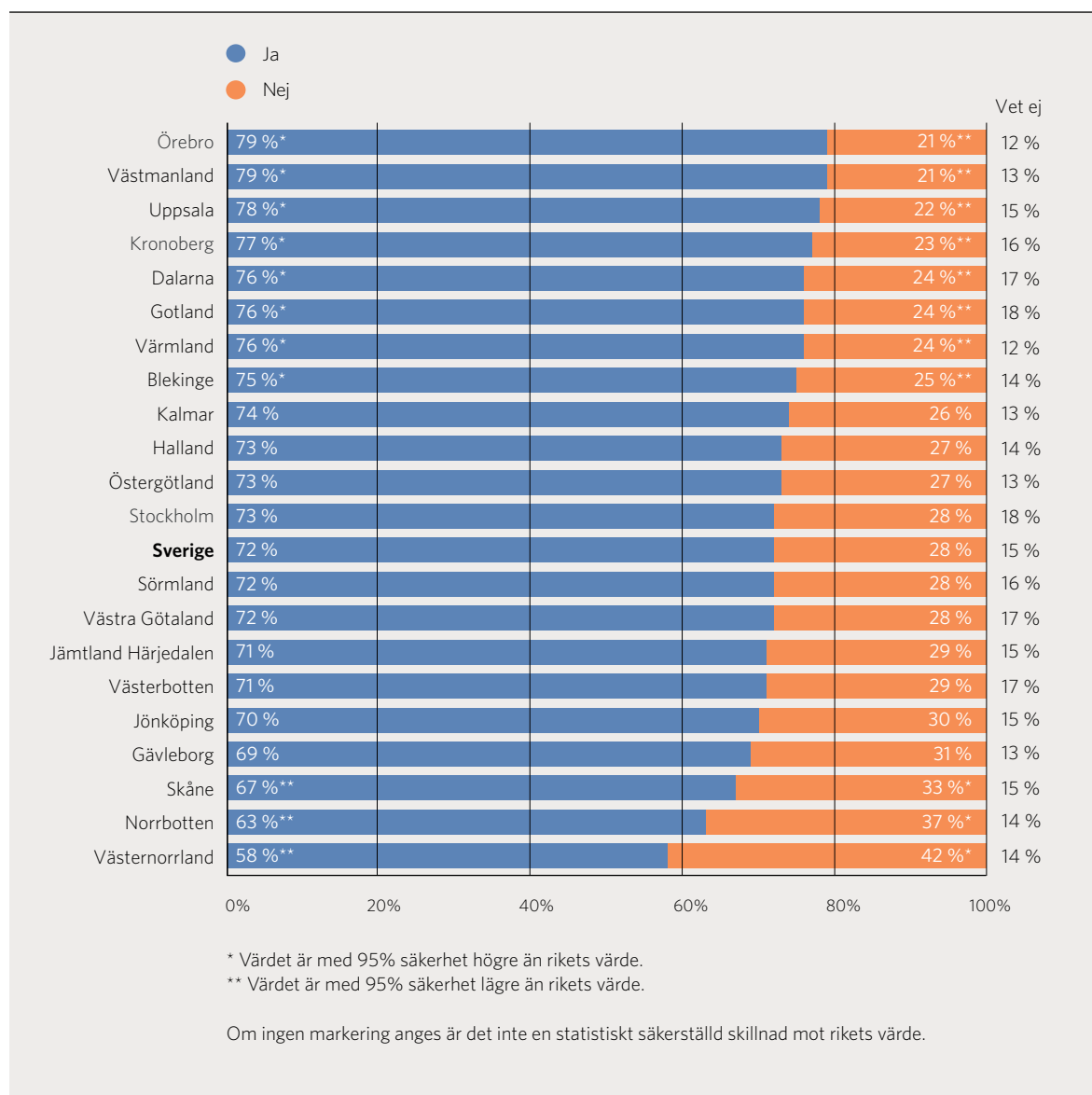
Koncentrera vården till enstaka sjukhus

De flesta positiva till att koncentrera viss vård till några enstaka sjukhus

I Hälso- och sjukvårdsbarometern ställs frågan: ”På en del håll i landet koncentrerar man vissa operationer och behandlingar till några enstaka sjukhus för att förbättra kvaliteten. Tycker du att en sådan utveckling är bra, även om det innebär längre resor för dig?”.

72 procent av invånarna i Sverige svarar att en sådan utveckling är bra. Andelen som är positiva i frågan är högst i Örebro och Västmanland, där 79 procent tycker att det är bra. Lägst andel positiva finns i Västernorrland, 58 procent.

DIAGRAM 37. På en del håll i landet koncentrerar man vissa operationer och behandlingar till några enstaka sjukhus för att förbättra kvaliteten. Tycker du att en sådan utveckling är bra, även om det innebär längre resor för dig? Svar fördelat geografiskt



Andelen positiva i frågan minskar med stigande ålder. Personer i åldersgruppen 18–29 år är mest positiva i frågan medan de som är över 80 år i lägst grad anser att detta är bra. Det är dock fortfarande en majoritet i den gruppen som är positiva.

Det är en förhållandevis liten skillnad i attityder mellan de som har ett bra och ett sämre hälsotillstånd. De som har sämre allmänt hälsotillstånd tycker i något lägre grad det är bra att koncentrera vissa operationer och behandlingar till enstaka sjukhus.

Personer med universitets- och högskoleutbildning som högsta utbildning respektive personer födda i Sverige tycker i högst grad det är bra att koncentrera vissa operationer och behandlingar till enstaka sjukhus. Män och kvinnor har samma uppfattning i denna fråga.

DIAGRAM 38. Andel som är positiva till en utveckling där vissa operationer och behandlingar koncentreras till några enstaka sjukhus i landet för att förbättra kvaliteten trots att det kan innebära längre resor, fördelat på åldersgrupper

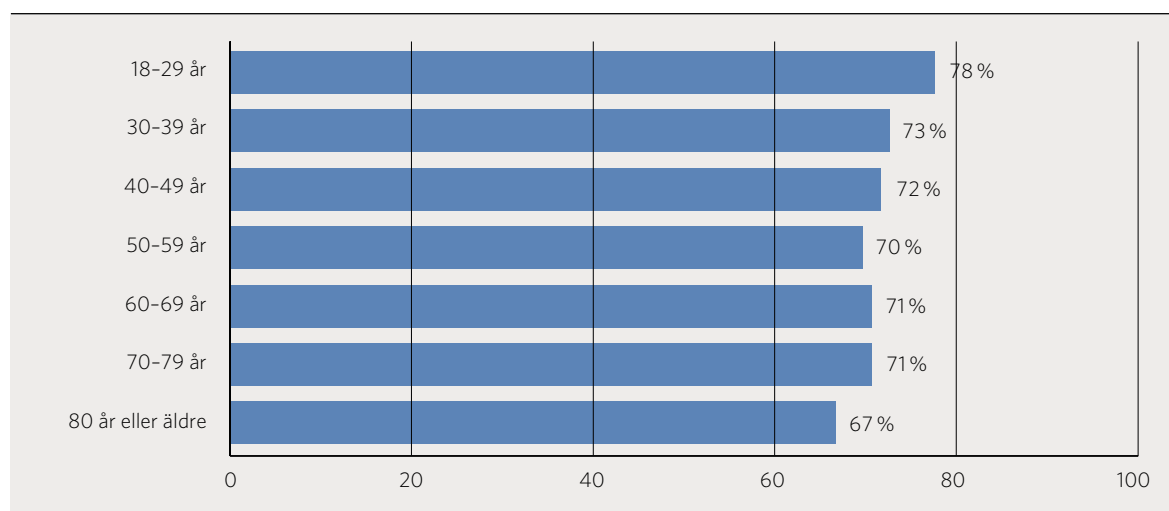


DIAGRAM 39. Andel som är positiva till en utveckling där vissa operationer och behandlingar koncentreras till några enstaka sjukhus i landet för att förbättra kvaliteten trots att det kan innebära längre resor, fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

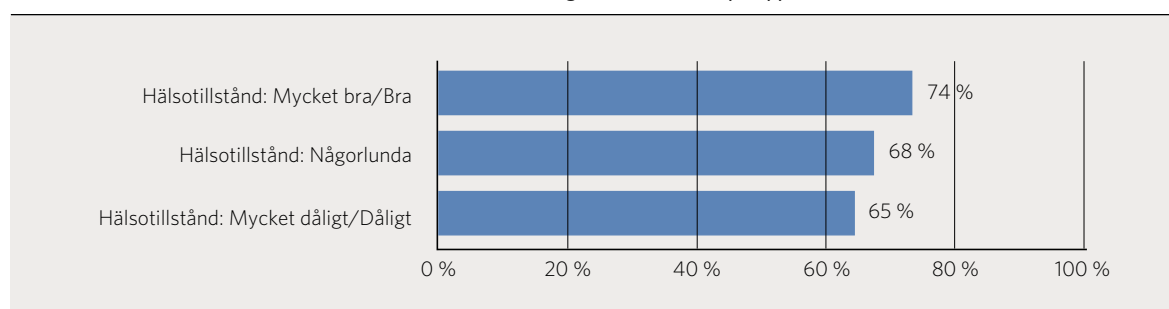
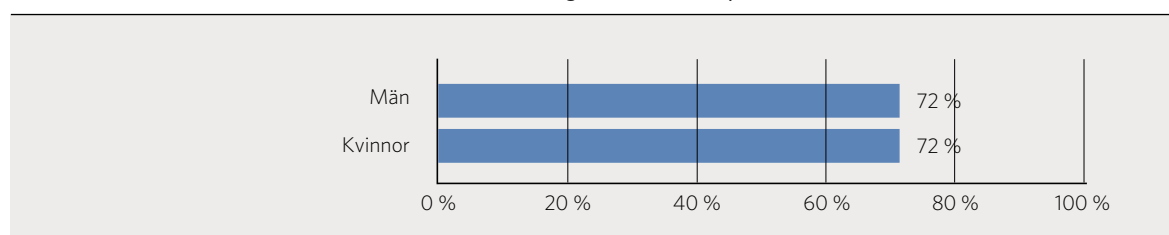


DIAGRAM 40. Andel som är positiva till en utveckling där vissa operationer och behandlingar koncentreras till några enstaka sjukhus i landet för att förbättra kvaliteten trots att det kan innebära längre resor, fördelat på kön



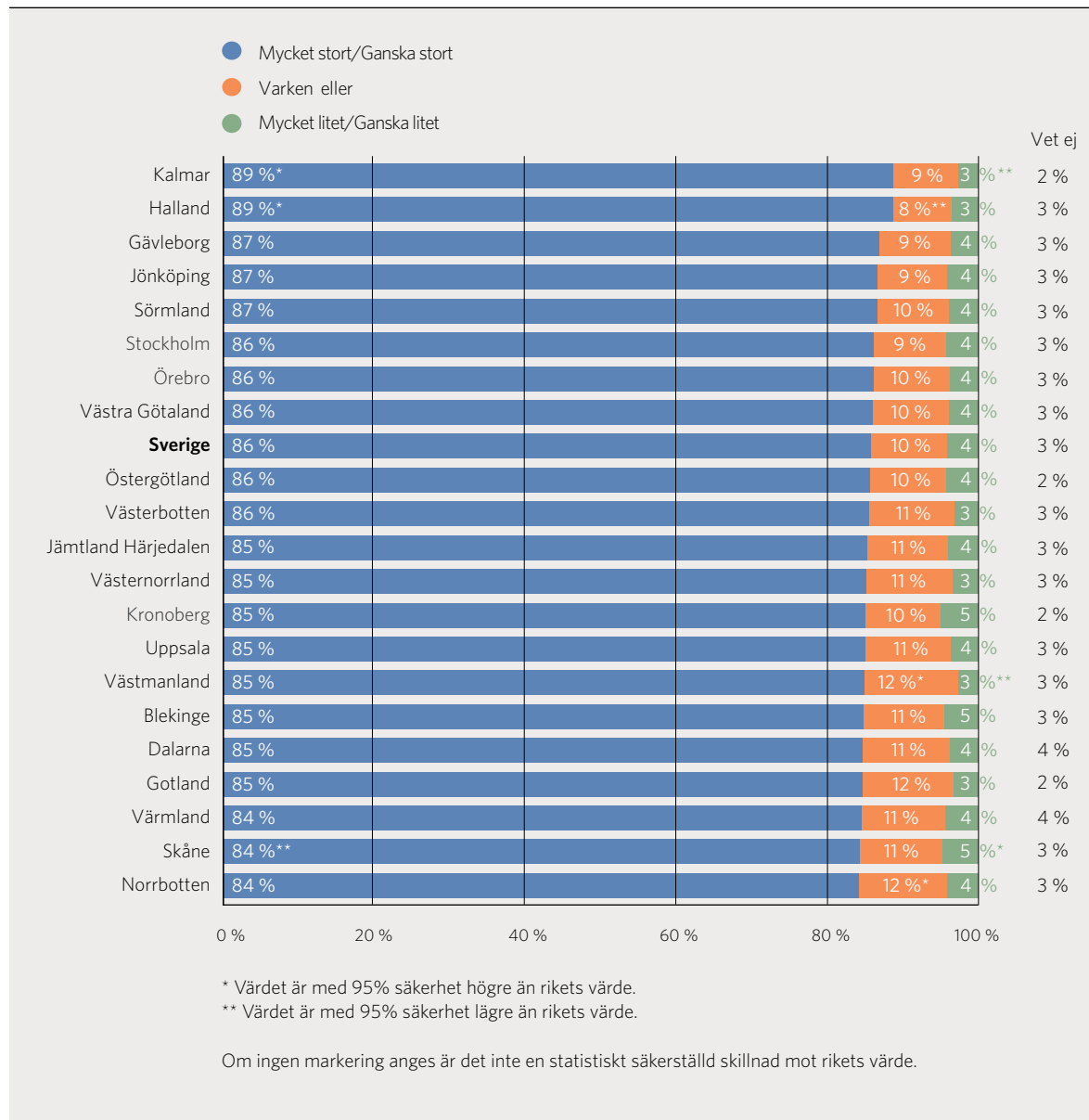
Attityder till att diskutera levnadsvanor

Hög instämmandegrad i hela landet

Totalt instämmer 86 procent av Sveriges befolkning i att det är positivt att diskutera sina levnadsvanor med en läkare eller annan vårdpersonal.

Andelen som instämmer är i stort sett densamma över hela landet, det skiljer endast fem procentenheter mellan den högsta och lägsta andelen instämmande.

DIAGRAM 41. Det är positivt om läkare eller annan vårdpersonal diskuterar mina levnadsvanor med mig, t.ex. kost, motion, tobak och alkohol. Svar fördelat geografiskt



Personer med ett sämre hälsotillstånd tycker i lägre utsträckning att det är positivt att diskutera levnadsvanor med en läkare eller annan vårdpersonal.

Det förekommer relativt små attitydskillnader i denna fråga utifrån personers kön, utbildningsnivåer och härkomst. Personer som är födda utanför Europa tenderar att vara något mindre positiva till att diskutera levnadsvanor med vårdpersonal.

DIAGRAM 42. Det är positivt om läkare eller annan vårdpersonal diskuterar mina levnadsvanor med mig, t.ex. kost, motion, tobak och alkohol, andel instämmande fördelat på åldersgrupper

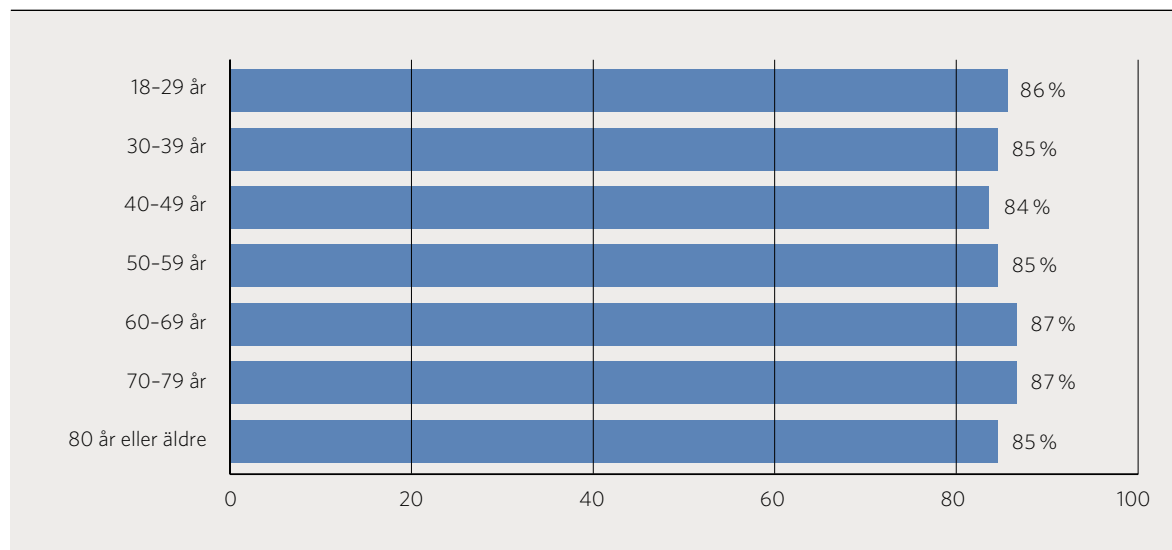


DIAGRAM 43. Det är positivt om läkare eller annan vårdpersonal diskuterar mina levnadsvanor med mig, t.ex. kost, motion, tobak och alkohol, andel instämmande fördelat på upplevt allmänt hälsotillstånd

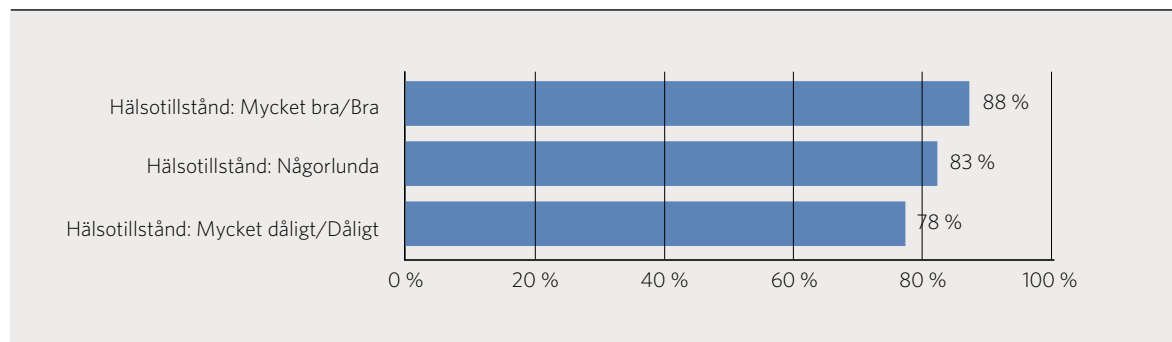
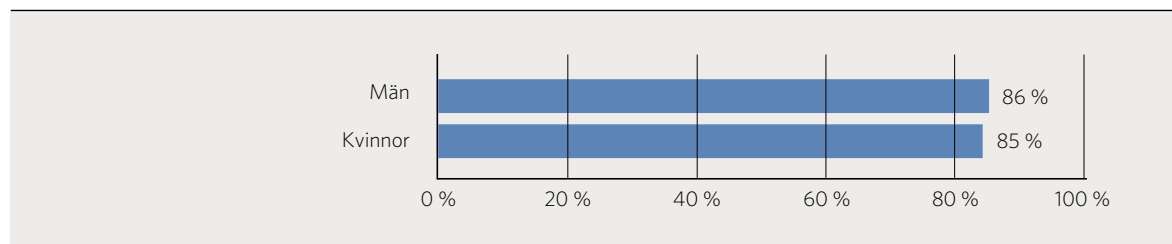


DIAGRAM 44. Det är positivt om läkare eller annan vårdpersonal diskuterar mina levnadsvanor med mig, t.ex. kost, motion, tobak och alkohol, andel instämmande fördelat på kön



BILAGA 1

TABELL 1. Antal svar per landsting och region

Landsting/Region	Antal strata	Ordinarie urval 2017	Extra urval 2017	Totalt urval 2017	Totalt antal svar 2017
Landstinget Blekinge	5	1 000	0	1 000	1 004
Landstinget Dalarna	-	1 000	0	1 000	1 001
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
Landstinget Västernorrland	3	1 000	0	1 000	1 000
Landstinget Västmanland	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Gotland	-	1 000	0	1 000	1 001
Region Gävleborg	4	1 000	0	1 000	1 001
Region Halland	6	1 000	500	1 500	1 505
Region Jämtland Härjedalen	-	1 000	0	1 000	1 003
Region Jönköpings län	-	1 000	0	1 000	1 001
Region Kronoberg	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Norrbotten	4	1 000	1 000	2 000	2 001
Region Skåne	4	1 000	5 000	6 000	6 003
Region Uppsala	-	1 000	0	1 000	1 000
Region Örebro län	-	1 000	0	1 000	1 001
Region Östergötland	-	1 000	0	1 000	1 001
Stockholms läns landsting	39	1 000	6 800	7 800	7 811
Västerbottens läns landsting	-	1 000	0	1 000	1 001
Västra Götalandsregionen	58	1 000	6 540	7 540	7 590
Totalt	128	21 000	20 090	41 090	41 174

BILAGA 2

TABELL 2. Fakta om respondenterna

Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?	Antal	Andel
Mycket bra	9 053	22 %
Bra	18 397	45 %
Någorlunda	10 429	26 %
Dåligt	2 415	6 %
Mycket dåligt	579	1 %
Kön	Antal	Andel
Man	19 933	48 %
Kvinna	20 572	50 %
Okänt	669	2 %
Ålder	Antal	Andel
18-29 år	5 938	14 %
30-39 år	5 610	14 %
40-49 år	6 038	15 %
50-59 år	6 676	16 %
60-69 år	7 051	17 %
70-79 år	6 463	16 %
80 år eller äldre	3 398	8 %
Vilken är din högsta slutförda utbildning/examen?	Antal	Andel
Grundskola	5 912	14 %
Gymnasieskola	15 140	37 %
Universitet/högskola	15 420	38 %
Annan utbildning	4 370	11 %
Är du född i..	Antal	Andel
Sverige	35 622	87 %
Övriga Norden	1 317	3 %
Övriga Europa (Ryssland och Turkiet räknas till Europa)	1 592	4 %
Övriga världen	2 263	6 %

Hälso- och sjukvårdsbarometern 2017

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 landstingens och regionernas verksamhet. 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.

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

Rapporten är en sammanfattning av resultaten från 2017 års undersökning.

Det finns möjlighet att ta del av mer information om undersökningen och resultaten på:
www.skl.se/halsoochsjukvardsbarometern

