



Almene beboeres og befolkningens holdning til fremtidens sundhedstiltag

Regeringen har i marts i år nedsat Sundhedsstrukturkommissionen. Den skal komme med bud på den fremtidige organisering af det danske sundhedsvæsen, som ser frem imod nogle væsentlige udfordringer de næste årtier. Flere borgere får plejebest, der er mangel på medarbejdere, og borgere oplever store forskelle i sundhedstilbud på tværs af landet.¹

BL – Danmarks Almene Boliger har i samarbejde med Kantar Gallup i den forbindelse spurgt almene beboere og befolkningen generelt om deres holdning til en række tiltag, der kan lette presset på det offentlige sundhedsvæsen. Den almene sektor huser en relativt større andel af ældre og personer i den arbejdsdygtige alder med sundhedsudfordringer end øvrige boligformer.² Derfor er det yderst relevant at vide, hvordan man kan afhjælpe pres på sundhedsvæsenet og øge behandlingskvalitet til de almene beboere, både vha. generelle tiltag i sundhedsvæsenet og de "nære" sundhedsindsatser i de almene boligområder.

Opsummering

- Øget teknologi til at erstatte plejebest er det tiltag, som får størst opbakning blandt både almene beboere og befolkningen generelt.
- Det tiltag, som får mindst opbakning, er øget brug af private sundhedsaktører mod egenbetaling for begge grupper.
- Større involvering af civilsamfundet på sundhedsområdet er mere populært blandt almene beboere end i befolkningen generelt.
- De nye tiltag får generelt mindre opbakning blandt ældre og personer med kortere uddannelser, hvilket kan være med til at forklare, hvorfor beboere i almene boliger er mindre positive over for tiltagene.

Mere teknologi, men ikke egenbetaling

Øget brug af private sundhedsaktører er det mindst populære blandt de adspurgte tiltag, hvilket kan ses af Figur 1. Kun ca. hver femte støtter tiltaget. Andelen er lidt større i befolkningen generelt end blandt almene beboere. Samtidig er ca. *tre ud af fem* personer, både i befolkningen generelt og blandt almene beboere, *imod* øget brug af private sundhedsaktører mod egenbetaling, som vist i Figur 3 i bilaget.

Det mest understøttede tiltag er at anvende mere teknologi til at erstatte plejebest.³ Beboere i almene boliger er samlet set en smule mere positive over for en større involvering

¹ Indenrigs- og Sundhedsministeriet (2023). <https://ilk.dk/lcuudo>.

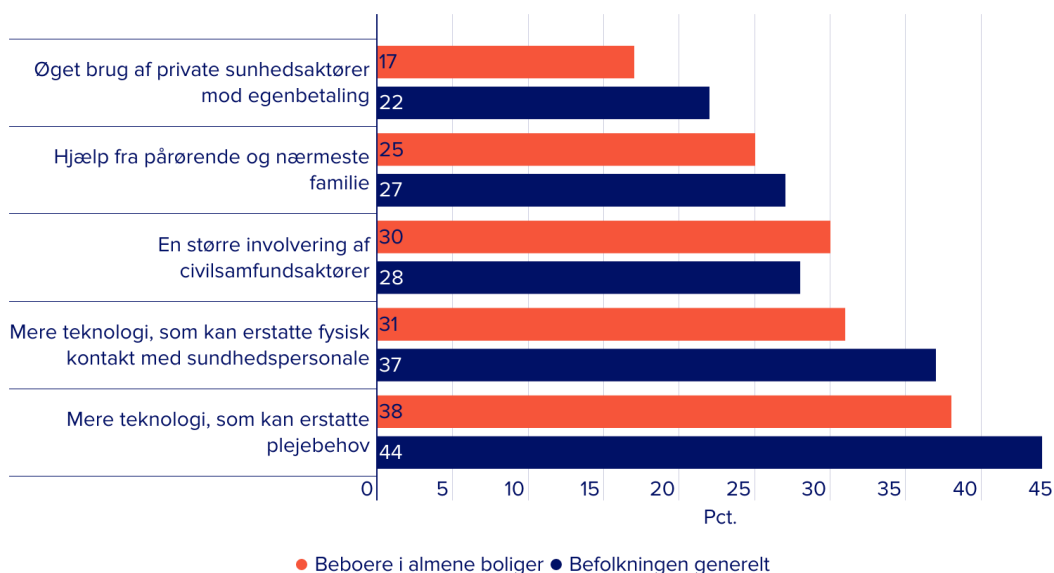
² Landsbyggefonden (2023). <https://ilk.dk/nsy6zj> og BL (2023). <https://ilk.dk/ij2qt6>.

³ Det er faktisk det eneste af de fem tiltag, hvor andelen, der er for, er større end andelen imod, hvilket kan ses i Figur 3 i bilaget.

af civilsamfundsaktører end befolkningen generelt, men mindre positive over for alle øvrige tiltag.

Det, at man generelt er mindre positiv over for de nye tiltag, har en stor sammenhæng med uddannelsesniveaue, som vist i Figur 4 i bilaget. Forskelle i uddannelsesniveaue mellem de almene beboere og den øvrige befolkning kan således være en af de forklarende faktorer bag de almene beboeres skepsis over for de nye tiltag på sundhedsområdet.

Figur 1. Andel der tilkendegiver, at tiltagene bør tages i brug blandt almene beboere og befolkningen generelt

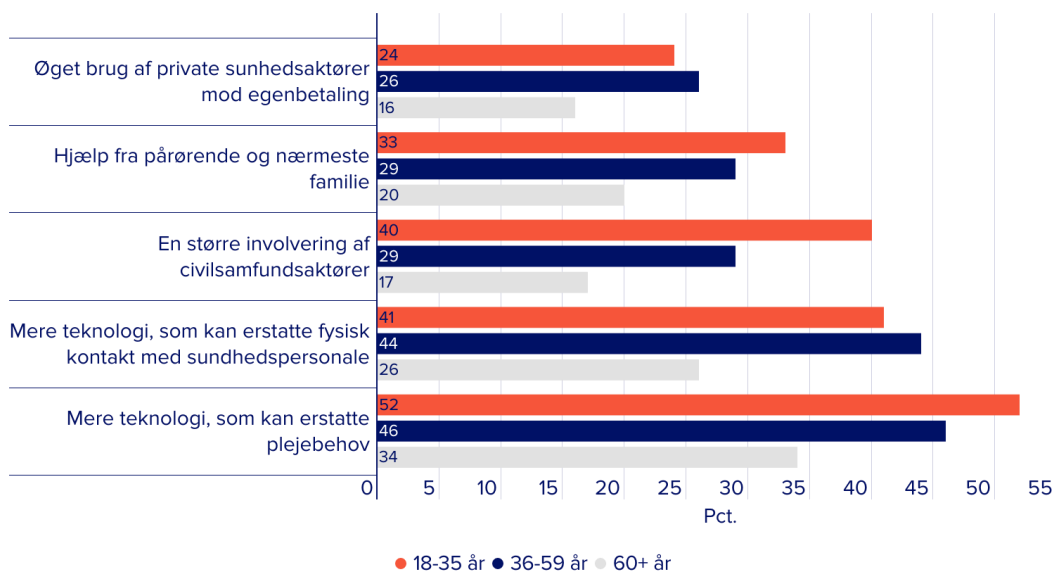


Note: Respondenterne er blevet bedt om at svare på en skala fra 0-10 samt "Ved ikke". At tiltagene bør tages i brug, er defineret som svar mellem 6 og 10 (hvor 10 er "Bør i meget høj grad tages i brug"). Spørgsmålets præcise formulering kan ses i Boks 1 i bilaget.
Kilde: Kantar Gallup på vegne af BL.

Særligt ældre er skeptiske over for tiltagene

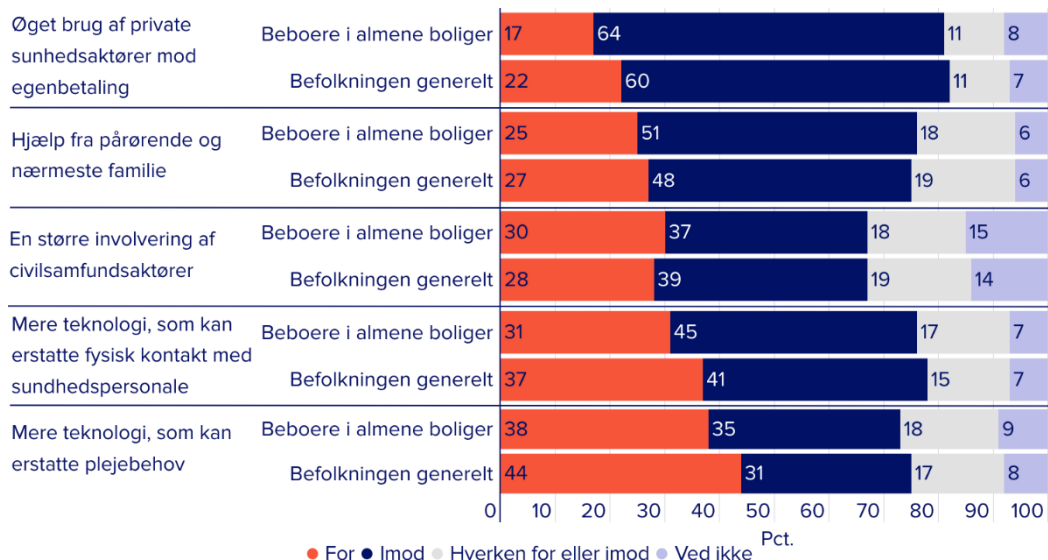
Det er særligt seniorer og ældre borgere, som er skeptiske over de nye alternative tiltag i sundhedsvæsenet. For alle tiltag er andelen blandt 60+-årige, der støtter tiltagene, væsentligt lavere i sammenligning med yngre befolkningsgrupper, jf. Figur 2. Den største forskel findes ved en større involvering af civilsamfundsaktører, hvor 4 ud af 10 unge ser det som en mulig løsning, mens det kun er gældende for færre end 2 ud af 10 ældre. Teknologi, som kan erstatte plejebehov, er dog det mest populære tiltag uanset aldersgruppe, hvor ca. hver tredje senior og ca. hver anden i alderen 18-35 støtter tiltaget.

Figur 2. Andel, der tilkendegiver, at tiltagene bør tages i brug, fordelt på aldersgrupper



Note: Respondenterne er blevet bedt om at svare på en skala fra 0-10 samt "Ved ikke". At tiltagene bør tages i brug, er defineret som svar mellem 6 og 10 (hvor 10 er "Bør i meget høj grad tages i brug"). Spørgsmålets præcise formulering kan ses i Boks 1 i bilaget.
Kilde: Kantar Gallup på vegne af BL.

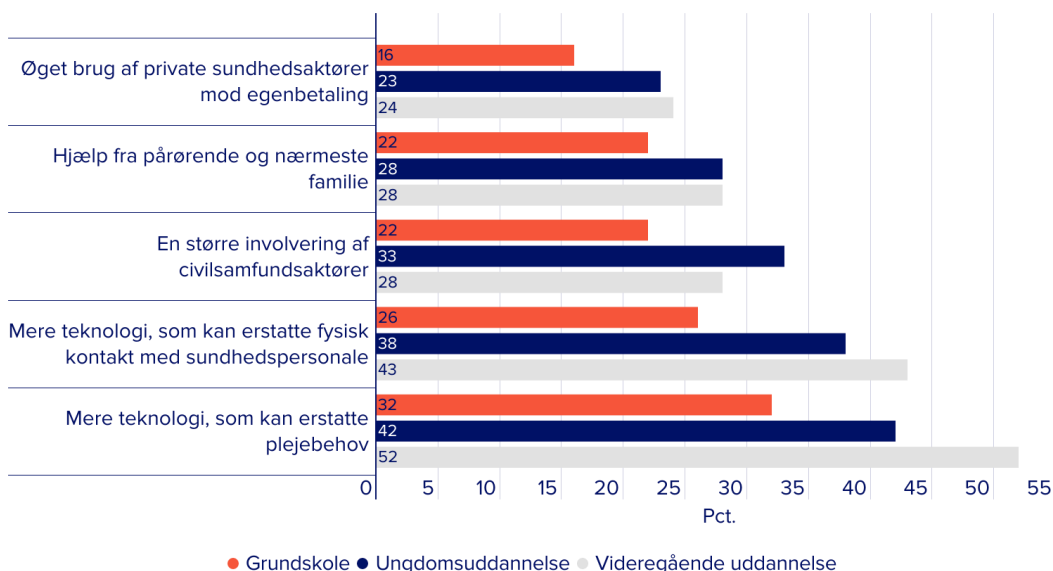
Figur 3. Fuld fordeling af besvarelser af spørgsmål om, hvorvidt tiltagene bør tages i brug



Note: Respondenterne er blevet bedt om at svare på en skala fra 0-10 samt "Ved ikke". "Imod" er defineret som svar mellem 0 (hvor 0 er "Bør slet ikke tages i brug") og 4. "For" er defineret som svar mellem 6 og 10 (hvor 10 er "Bør i meget høj grad tages i brug"). "Hverken for eller imod" er defineret som 5. Spørgsmålets præcise formulering kan ses i Boks 1 i bilaget.

Kilde: Kantar Gallup på vegne af BL.

Figur 4. Andel, der tilkendegiver, at tiltagene bør tages i brug, fordelt på højest fuldførte uddannelse



Note: Respondenterne er blevet bedt om at svare på en skala fra 0-10 samt "Ved ikke". At tiltagene bør tages i brug, er defineret som svar mellem 6 og 10 (hvor 10 er "Bør i meget høj grad tages i brug"). Spørgsmålets præcise formulering kan ses i Boks 1 i bilaget. "Ungdomsuddannelse" er defineret som gymnasium, erhvervsgymnasium og erhvervsfaglig uddannelse. "Videregående uddannelse" er defineret som kort, mellemlang og lang videregående uddannelse samt bacheloruddannelse.

Kilde: Kantar Gallup på vegne af BL.

Boks 1. Spørgeskemametoden

Analysen beskriver resultater fra to landsdækkende spørgeskemaer på individniveau – et for almene beboere og et for befolkningen generelt – som analysevirksomheden Kantar Gallup har udført for BL. Der er i begge spørgeskemaer stillet de samme 21 spørgsmål om forskellige emner, hvor et af spørgsmålene handlede om de adspurgtes holdning til, om forskellige tiltag bør tages i brug for at afhjælpe det fremtidige pres på det offentlige sundhedsvæsen. Andre spørgsmål handlede om ønsker til bolig, ønsker til grøn omstilling, elforsyning og biodiversitet i nabolaget samt ønsker til boform i seniortilværelsen.

Undersøgelsen er gennemført som et webinterview ved hjælp af en online survey-platform. For at sikre, at stikprøven er så repræsentativ som muligt, anvendes der stratificering på baggrund af køn, alder, region, ejerform for egen bolig (ejerbolig, privat lejebolig, almen lejebolig, andelsbolig, andet) og uddannelse ved dataindsamling. Besvarelsenerne korrigeres efterfølgende vha. vægtning for at være repræsentative for en gennemsnitlig dansker og en gennemsnitlig almen beboer, jf. de ovenfornævnte karakteristika. Det skal bemærkes, at resultaterne for spørgeskemaerne generelt skal tolkes med forsigtighed, da der er risiko for skævheder i både validitet og repræsentativitet, da vægtning kun udføres efter udvalgte observerbare karakteristika.

Stikprøven for befolkningen generelt er på 1.253 personer, mens den består af 602 personer for beboere i almene boliger. Besvarelsenerne er indsamlet i løbet af juni 2023.

Spørgsmålene, som analysen bygger på, er følgende:

Nedenfor er nævnt en række tiltag, der kan afhjælpe pres på det offentlige sundhedsvæsen. I hvilken grad mener du, disse tiltag bør tages i brug? [En skala fra 0 (Bør slet ikke tages i brug) til 10 (Bør i meget høj grad tages i brug) + Ved ikke for hver af dem]

- a) Et øget brug af private sundhedsaktører mod egenbetaling
- b) En større involvering af civilsamfundsaktører (frivillige organisationer, som yder sundhedsrådgivning og -ydelser; lokale tilbud i nabolaget)
- c) Mere teknologi, som kan erstatte fysisk kontakt med sundhedspersonale (videokonsultationer, monitoreringsenheder o.l.)
- d) Mere teknologi, som kan erstatte plejebehov (vaske-tørre-toiletter, medicindoseringsteknologier o.l.)
- e) Hjælp fra pårørende og nærmeste familie