



#RMsundhedsprofil

midt
regionmidtjylland

Social ulighed i sundhed

Jes Bak Sørensen, forsker ph.d.

DE[®]
FACT
UM

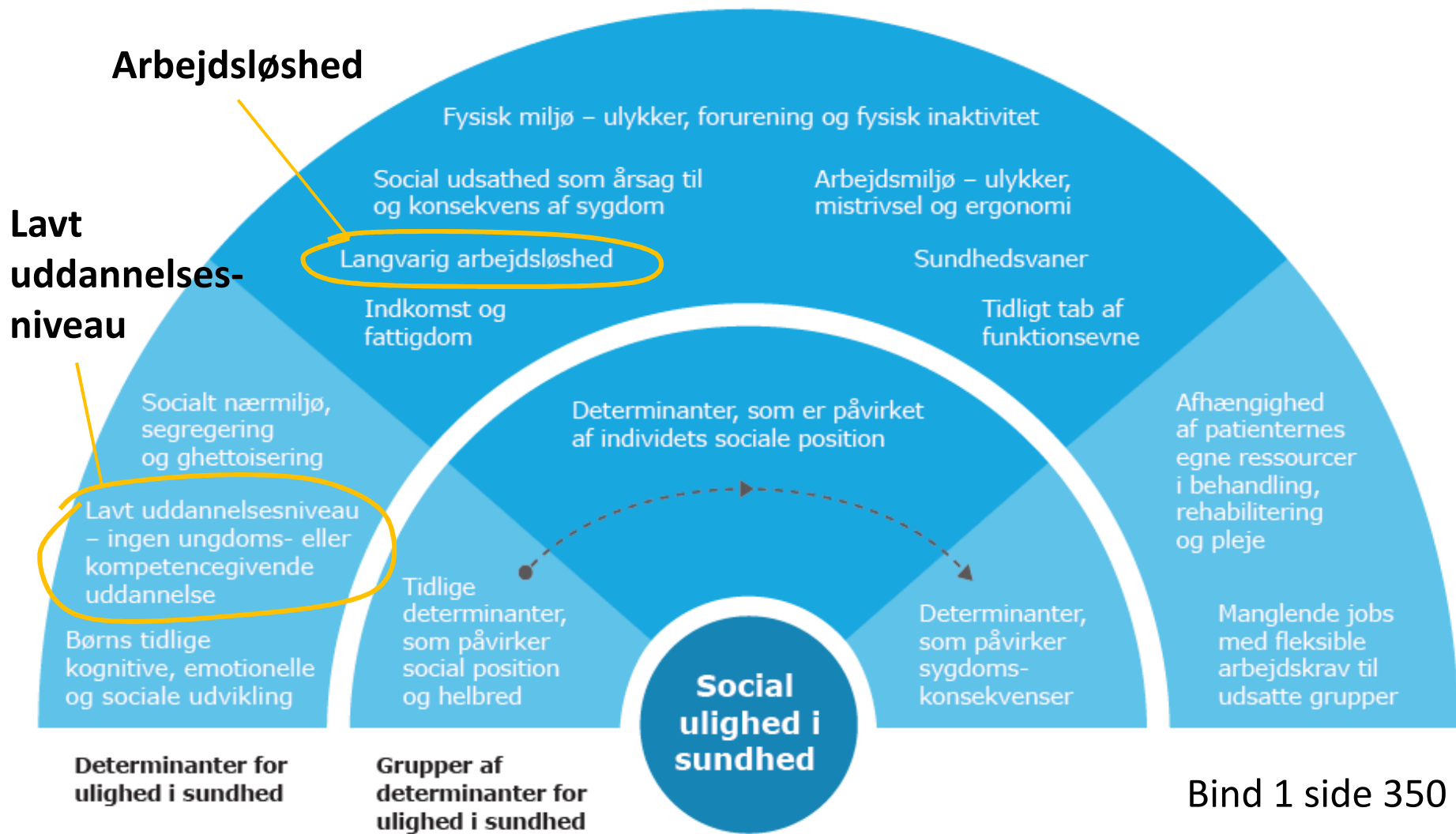


Konklusion





















Der er en betydelig social ulighed i sundhed på tværs af uddannelsesgrupper og erhvervstilknytning


- Sundhedsvaner
- Generelt helbred
- Mental sundhed og sundhedskompetence


Jo lavere uddannelsesniveau, jo større sundhedsudfordringer, og jo længere fra arbejdsmarkedet, jo større sundhedsudfordringer




Sundhedsvaner - uddannelse

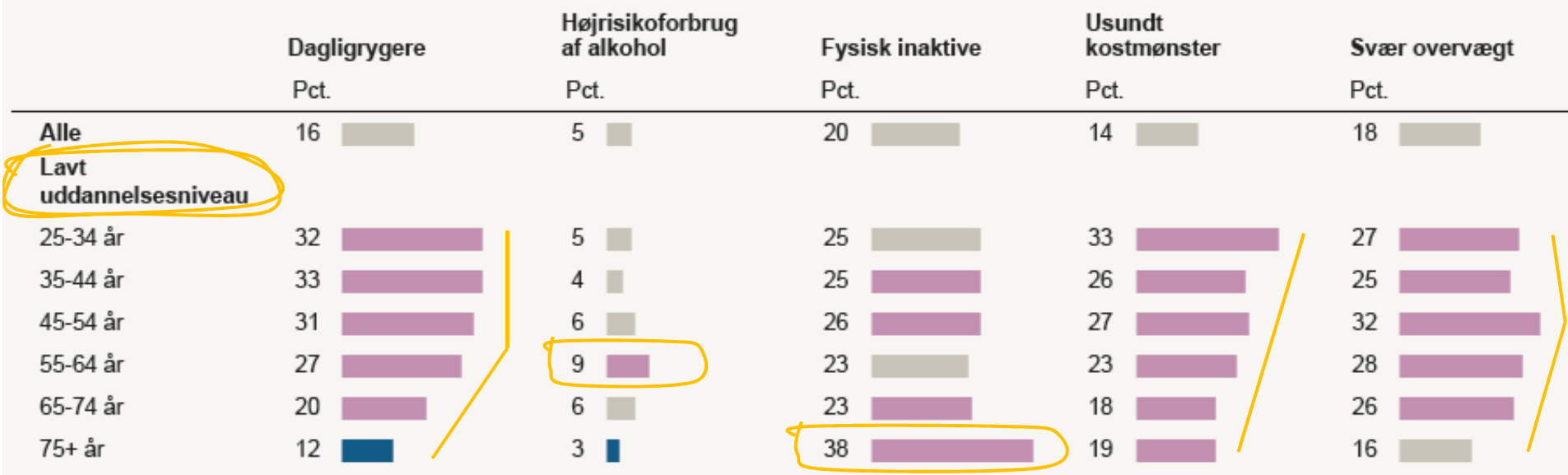
	Dagligrygere Pct.	Højrisikoforbrug af alkohol Pct.	Fysisk inaktive Pct.	Usundt kostmønster Pct.	Svær overvægt Pct.
Alle	16 	5 	20 	14 	18 
Uddannelsesniveau					
Lavt (0-10 år)	23  /	6 	27  (circled)	23  /	25  /
Middelhøjt (11-14 år)	17 	5 	19 	16 	20 
Højt (15+ år)	10  /	4 	18 	7  /	12  /

 Signifikant større end i hele befolkningen på 25 år og derover

 Signifikant mindre end i hele befolkningen på 25 år og derover

 Adskiller sig ikke signifikant fra hele befolkningen på 25 år og derover

Sundhedsvaner – uddannelse og alder














































■ Signifikant større end i hele befolkningen på 25 år og derover

■ Signifikant mindre end i hele befolkningen på 25 år og derover





















■ Adskiller sig ikke signifikant fra hele befolkningen på 25 år og derover

Sundhedsvaner - erhvervstilknnytning

	Dagligrygere	Højriskoforbrug af alkohol	Fysisk inaktive	Usundt kostmønster	Svær overvægt
	Pct.	Pct.	Pct.	Pct.	Pct.
Alle	16 	6 	20 	15 	16 
Erhvervstilknnytning					
Studerende/skoleelever	13 	8 	18 	17 	7 
Beskæftigede	15 	4 	18 	14 	16 
Arbejdsløse	25 	10 	17 	19 	22 
Kontanthjælp, sygedagpenge mv.	24 	6 	25 	23 	22 
Førtidspensionister	32 	7 	31 	23 	33 
Efterlønsmodtagere	17 	10 	11 	11 	17 
Folkepensionister	13 	6 	22 	13 	17 

-  Signifikant større end i hele befolkningen
-  Signifikant mindre end i hele befolkningen
-  Adskiller sig ikke signifikant fra hele befolkningen

Sundhedsvaner - udvikling

Uddannelsesniveau	2010-2017		2013-2017	
	Lavt	Højt	Lavt	Højt
Dagligrygere				
Højrisikoforbrug af alkohol				
Fysisk inaktive				
Usundt kostmønster				
Svær overvægt				

Konklusion

Der er en betydelig social ulighed i sundhed på tværs af uddannelsesgrupper og erhvervstilknytning

- Sundhedsvaner
- Generelt helbred
- Mental sundhed og sundhedskompetence

**Hvad stiller vi op
med den viden?**

Jo lavere uddannelsesniveau, jo større sundhedsudfordringer, og jo længere fra arbejdsmarkedet, jo større sundhedsudfordringer

Fra viden til handling

Der findes ikke tilstrækkelig forskningsbaseret viden...

- Sundhedsstyrelsens determinanter
- Præsenterede eksempler

- Bagvedliggende og nære årsager
- Lokalt kendskab, viden om borgerne
- Programteori, sammenhæng mellem indsats og effekt



Fra viden til handling

Sundhedsvaner	Sårbarhed	Sundhedsydelser	Sundhedsvæsenet
<p>Kommunerne skal implementere forebyggelses-pakkerne</p> <p>Sundhedsstyrelsen skal understøtte implementeringen</p>	<p>Kommunerne skal styrke indsatsen i dagtilbud og skoler i udsatte områder og til børn med kognitive vanskeligheder</p> <p>Kommunerne skal fremme blandede naboskaber</p>	<p>Der skal etableres flere pakkeforløb</p> <p>Der skal bruges flere ressourcer på de svageste patienter i almen praksis og på hospitalerne</p>	<p>Almen praksis skal styrkes – særligt i udsatte områder</p> <p>Styrket lokalt områdeansvar i det nære sundhedsvæsen</p>

Almen praksis Civilsamfund

Forebyggelse

Fysisk miljø – ulykker, forurening og fysisk inaktivitet

Byplan

Teknik/miljø

Social/
sundhed

Social udsathed som årsag til og konsekvens af sygdom

Arbejds miljø – ulykker, mistrivsel og ergonomi

Langvarig arbejdsløshed

Sundhedsvaner

Byplan

Indkomst og fattigdom

Tidligt tab af funktionsevne

Beskæftigelse

Kultur/fritid

Socialt nærmiljø, segregering og ghettoisering

Økonomi/
erhverv

Teknik/miljø

Social/
sundhed

Afhængighed af patienternes egne ressourcer i behandling, rehabilitering og pleje

Lavt uddannelsesniveau – ingen ungdoms- eller kompetencegivende uddannelse

Byplan

Børn/familie

Økonomi/
erhverv

Børns tidlige kognitive, emotionelle og sociale udvikling

Manglende jobs med fleksible arbejdskrav til udsatte grupper

Opsummering

Ulighed i sundhed mellem uddannelsesgrupper og på baggrund af erhvervstilknytning:

- Kost, rygning og overvægt
- Kronisk sygdom, brug for hjælp, arbejdsevne og selvvurderet helbred
- Sundhedskompetence, depression, svær ensomhed og højt stressniveau

Der mangler forskningsbaseret viden, men der er mulighed for at gøre en forskel på tværs af fagområder og sektorer



#RMsundhedsprofil

midt
regionmidtjylland

Social ulighed i sundhed

Jes Bak Sørensen, forsker ph.d.

DE[®]
FACT
UM

