

Befolkningsundersøgelse

Sundhedspolitisk barometer

Dokumentationsrapport

Marts 2026

Indholdsfortegnelse

- S. 3 Introduktion og metode
- S. 4 Sammenfatning – rapportens hovedresultater
- S. 6 Danskernes dagsorden
- S. 8 Psykiatrien
- S. 14 Ulighed i sundhed
- S. 21 Tillid til sundhedsvæsenet
- S. 26 Det offentlige og private sundhedsvæsen
- S. 31 Beredskab

Introduktion

Rapport

Undersøgelsen er lavet af Rud Pedersen for Lægeforeningen.

Rapporten giver et unikt indblik i danskernes sundhedspolitiske prioriteringer samt deres holdning til centrale, sundhedspolitiske spørgsmål.

Ved at stille de samme spørgsmål i 2024 og 2026 giver rapporten samtidig et indblik i, hvordan sundhedspolitiske prioriteringer og holdninger har rykket sig blandt danskerne.

Med flere end 2.000 repræsentative besvarelser i både 2024 og 2026 bygger rapporten på et solidt datagrundlag.

Metode

Spørgeskemaundersøgelserne

Analysen bygger på to spørgeskemaundersøgelser foretaget i hhv. 2024 og 2026. Analysen bygger på et solidt datagrundlag med flere end 2.000 repræsentativt udvalgte danskere i hver undersøgelse.

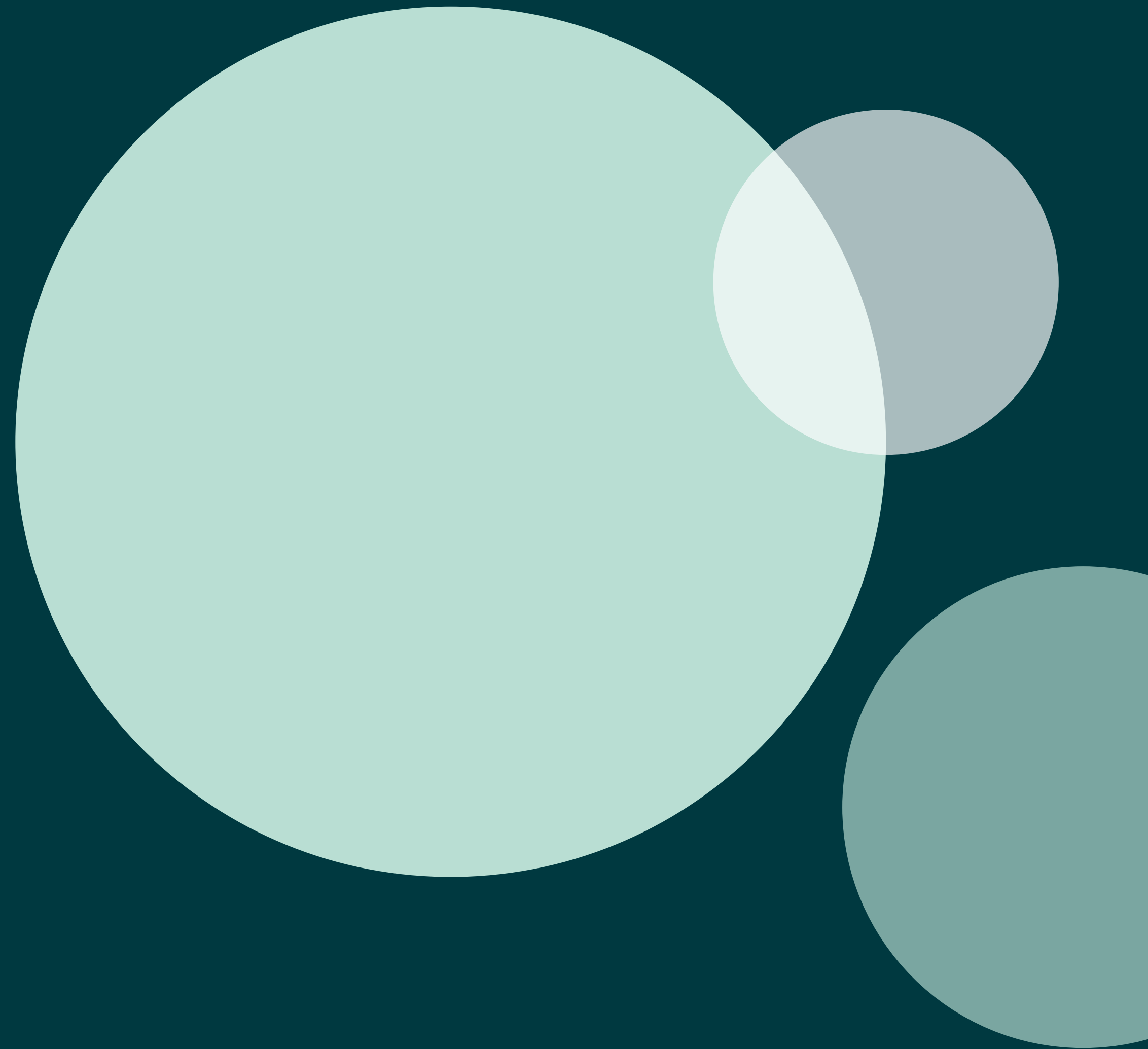
Data til 2026-undersøgelsen blev indsamlet i perioden 23. januar til 4. februar 2026, hvor der blev gennemført 2.012 besvarelser via Norstats panel.

Data til 2024-undersøgelsen blev indsamlet i perioden 10.-20. marts 2024, og her indgår 2.006 besvarelser fra Norstats panel.

For begge stikprøver er data efterfølgende vejret på centrale demografiske parametre (køn, alder og geografi), så stikprøvens sammensætning i videst muligt omfang afspejler populationen. Dette bidrager til at styrke undersøgelsens repræsentativitet.

Analysen er baseret på frekvenstabeller samt krydstabeller mellem relevante variable.

Sammenfatning – rapportens hovedresultater



Sammenfatning



Psykiatrien

Psykiatrien er det vigtigste sundhedspolitiske område for danskerne.

Tilliden til, at psykiatrien kan løse konkrete opgaver, er fortsat lav. Få tror på forbedringer i den nærmeste fremtid.



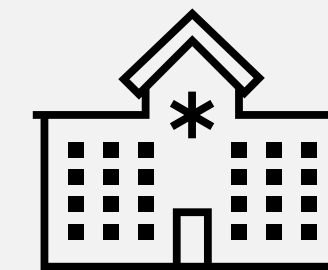
Ulighed i sundhed

Danskerne oplever fortsat, at der findes ulighed i sundhed, og de vigtigste dimensioner er den geografiske og sociale ulighed.



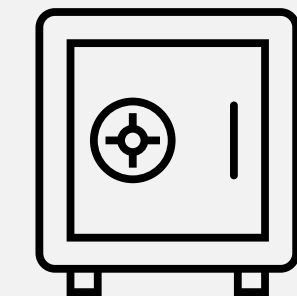
Tillid til sundhedsvæsenet

Tilliden til sundhedsvæsenet er generelt høj, men markant lavere blandt danskere med dårligt helbred.



Det offentlige og private sundhedsvæsen

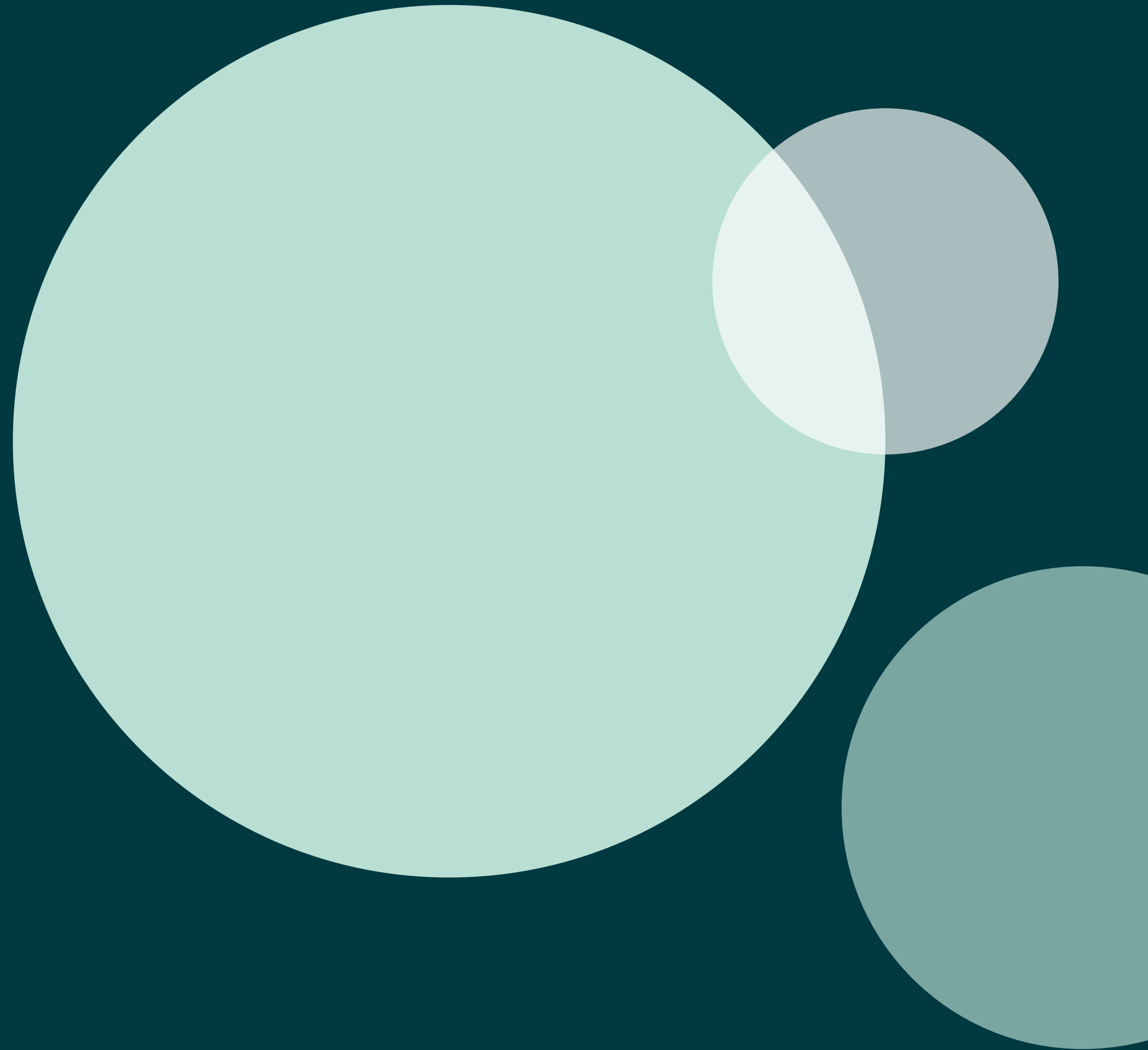
Danskerne bakker fortsat op om et stærkt offentligt sundhedsvæsen, men er i stigende grad åbne over for private løsninger som supplement.



Beredskab

Tilliden til sundhedsvæsenets beredskab er delt, men området prioriteres lavt blandt vælgere.

Danskernes dagsorden



Det store billede: Psykiatrien forbliver højt prioriteret, mens personalemangel rykker ned på danskerne sundhedspolitiske dagsorden

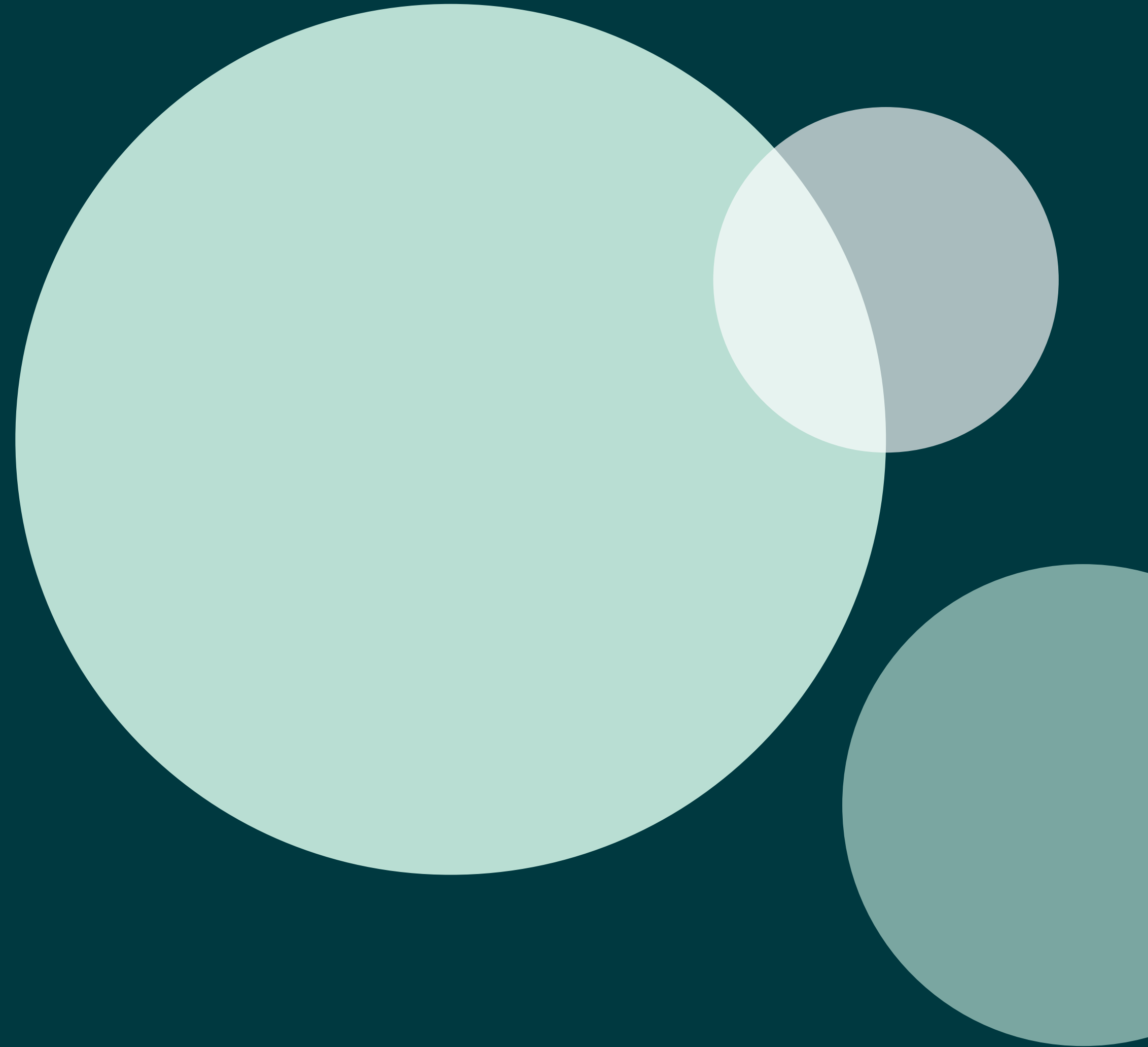
Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

N = 2.012 /
N = 2.006



*Formuleringen i 2024 lød: "Gøre noget ved lægemangel i mindre befolkede områder", ** Spørgsmål kun stillet i 2026, *** Spørgsmål kun stillet i 2024.

Psykiatrien



SAMMENFATNING

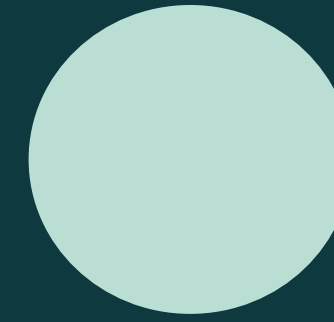
Psykiatrien er det højest prioriterede sundhedspolitiske emne for danskerne

Dette afsnit omhandler danskernes syn på psykiatrien.

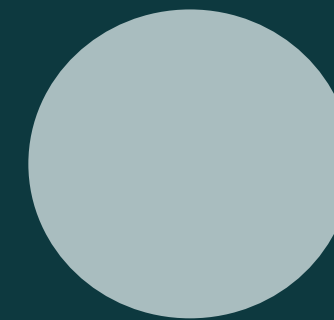
Tallene viser, at psykiatrien i 2026 er det sundhedspolitiske område, som danskerne prioriterer højest. Psykiatrien rykker dermed op sammenlignet med i 2024, hvor det var det næsthøjest prioriterede område.

Størstedelen af danskerne opfatter, at psykiatrien ikke er i stand til at levere tilstrækkelig hjælp til personer med psykisk sygdom. Og sundhedsvæsenet vurderes i lille grad at kunne håndtere psykiske udfordringer, særligt blandt børn og unge.

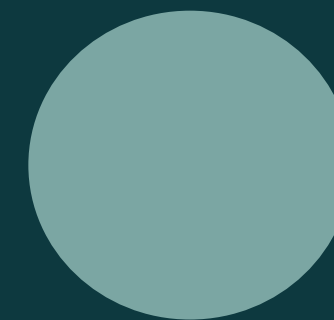
Endelig tror størstedelen af danskerne, at psykiatrien om fem år vil være uændret eller dårligere. Dette mønster er stort set uændret fra 2024 til 2026.



Psykiatrien vurderes som det vigtigste sundhedsområde, politikerne skal gøre noget ved



De fleste danskere opfatter ikke, at sundhedsvæsenet kan give tilstrækkelig hjælp til personer med psykisk sygdom



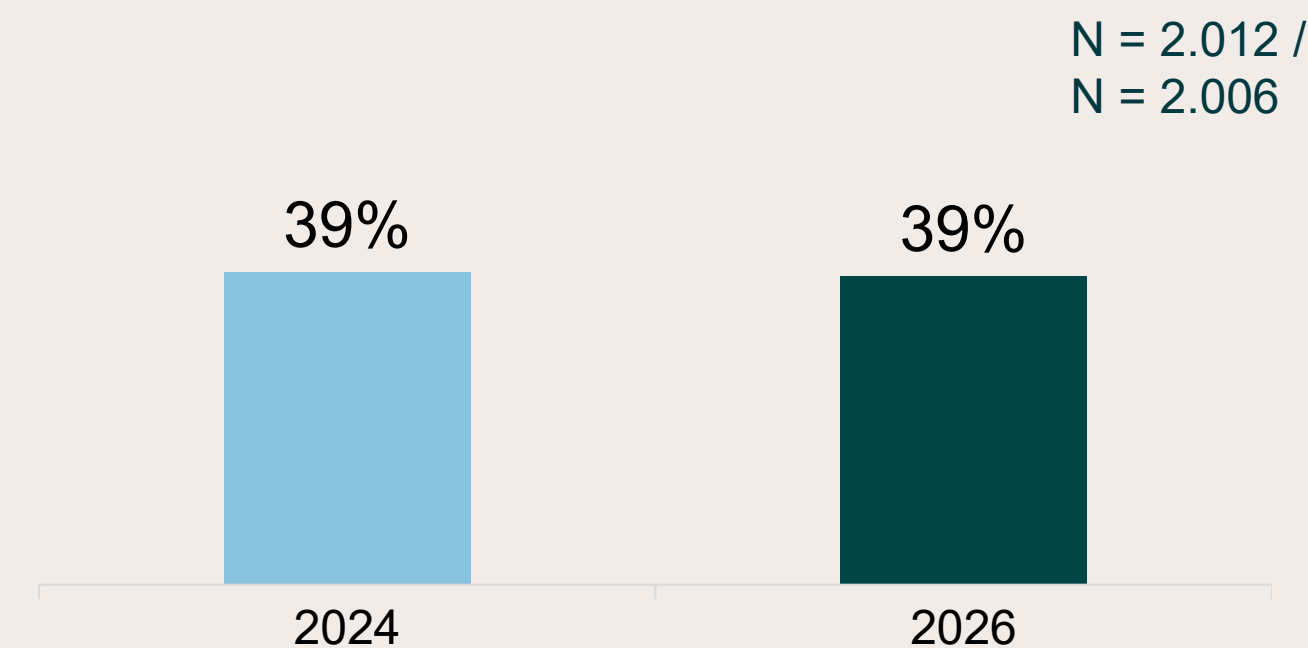
Flertallet af danskerne tror ikke, at psykiatrien vil være bedre om fem år

Psykiatrien vurderes som det vigtigste sundhedsområde, politikerne skal gøre noget ved

- Psykiatrien er i 2026 det højst prioriterede sundhedspolitiske område for danskerne. Dette er en forskel fra 2024, hvor psykiatrien lå på andenpladsen.
- Andelen, der prioriterer psykiatrien, ligger stabilt på 39% i perioden fra 2024 til 2026.
- Der ses en aldersdimension i prioriteringen af psykiatrien. De 56+-årige angiver i signifikant mindre grad end yngre aldersgrupper psykiatrien som sundhedspolitisk prioritet.
- Kvinder angiver i signifikant højere grad end mænd psykiatrien som sundhedspolitisk prioritet.

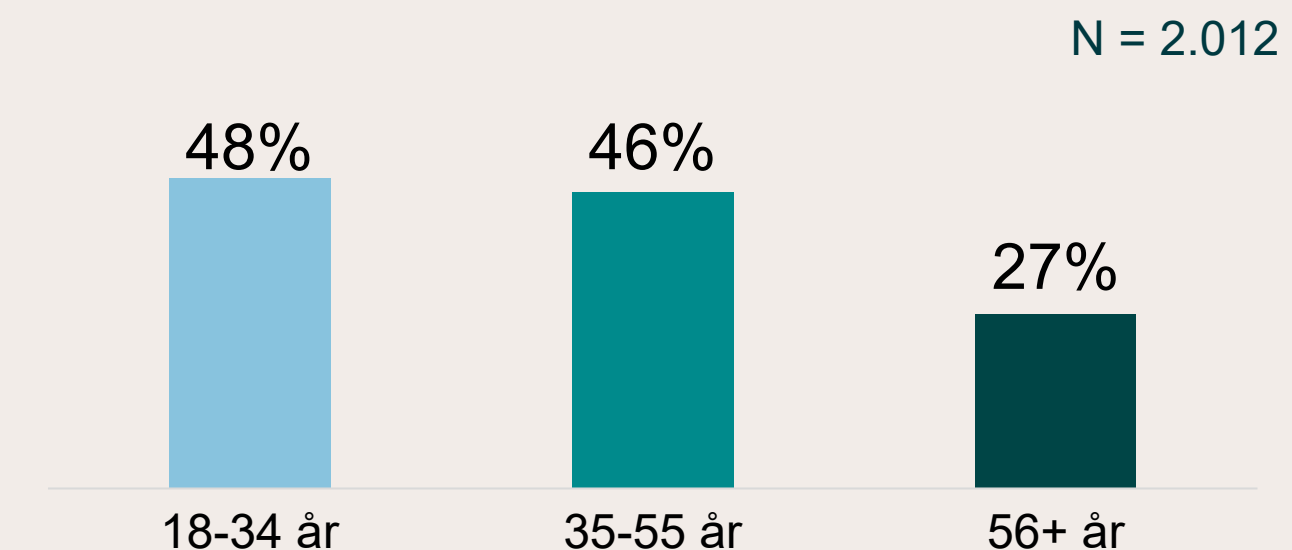
Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

Andel, der vælger: "Styrke psykiatrien, så den kan tilbyde bedre og mere tilgængelige behandlingstilbud" (2024 vs. 2026)



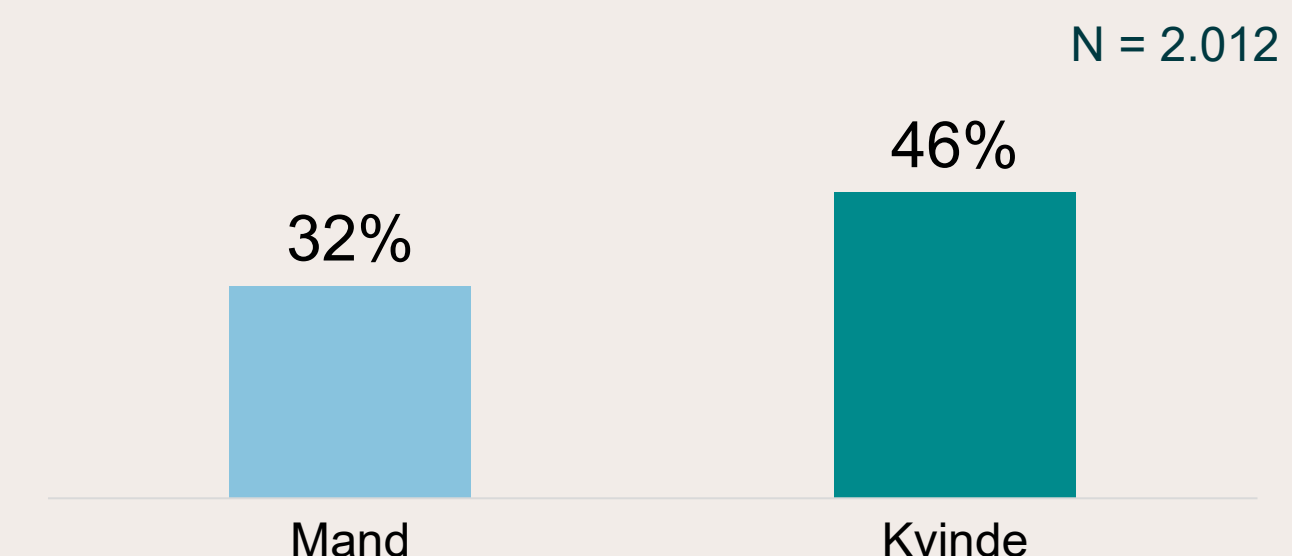
Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

Andel, der har valgt: "Styrke psykiatrien, så den kan tilbyde bedre og mere tilgængelige behandlingstilbud" (fordelt på alder)



Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

Andel, der har valgt: "Styrke psykiatrien, så den kan tilbyde bedre og mere tilgængelige behandlingstilbud" (fordelt på køn)

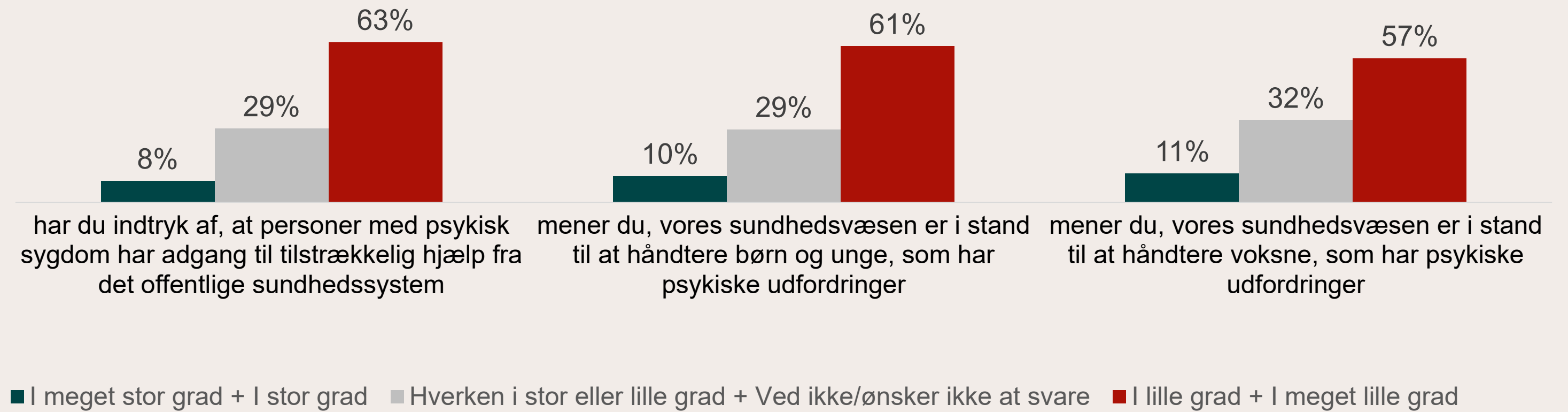


Flertallet af danskerne opfatter ikke, at sundhedsvæsenet kan give tilstrækkelig hjælp til personer med psykisk sygdom

- Et flertal af danskerne har i lille grad indtryk af, at personer med psykisk sygdom har adgang til tilstrækkelig hjælp fra det offentlige. Disse tal er stort set uændrede fra 2024.
- En overvægt mener, at sundhedsvæsenet i lille grad kan håndtere børn og unge med psykiske udfordringer. Det samme gælder i forhold til voksne med psykiske udfordringer, om end i lidt mindre grad.

Spørgsmål: I hvilken grad...

N = 2.012



N = 2.006 /
N = 2.012

Spørgsmål: I hvilken grad har du indtryk af, at personer med psykisk sygdom har adgang til tilstrækkelig hjælp fra det offentlige sundhedssystem

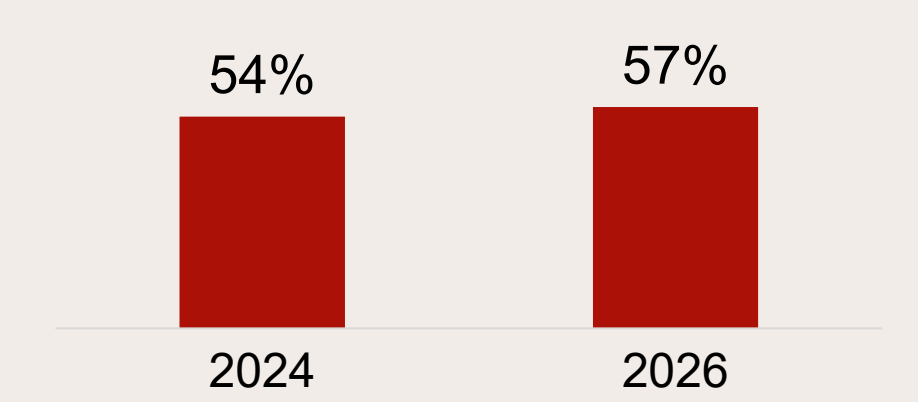
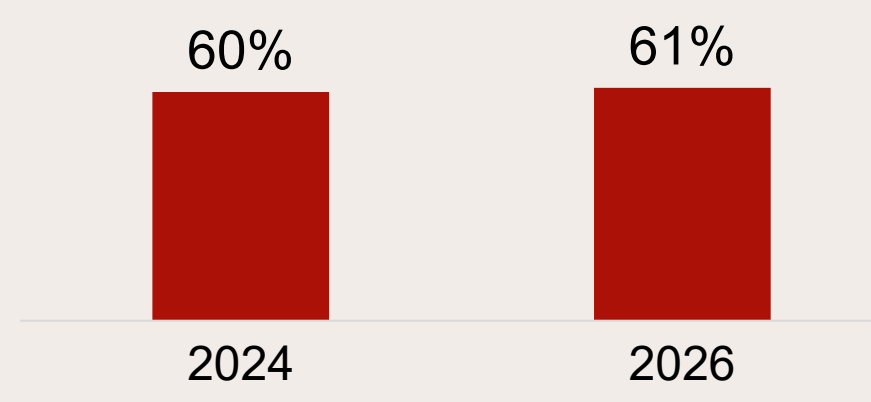
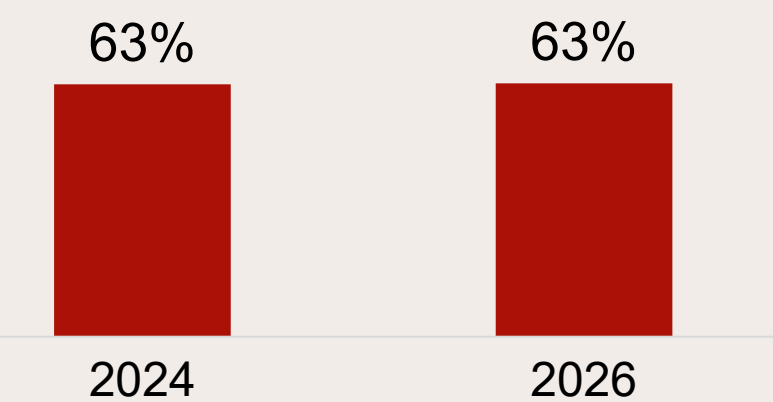
Spørgsmål: I hvilken grad mener du, vores sundhedsvæsen er i stand til at håndtere børn og unge, som har psykiske udfordringer

Spørgsmål: I hvilken grad mener du, vores sundhedsvæsen er i stand til at håndtere voksne, som har psykiske udfordringer

Andel, der har valgt: "I lille grad" + "I meget lille grad" (2024 vs. 2026)

Andel, der har valgt: "I lille grad" + "I meget lille grad" (2024 vs. 2026)

Andel, der har valgt: "I lille grad" + "I meget lille grad" (2024 vs. 2026)



■ I lille grad + I meget lille grad

■ I lille grad + I meget lille grad

■ I lille grad + I meget lille grad

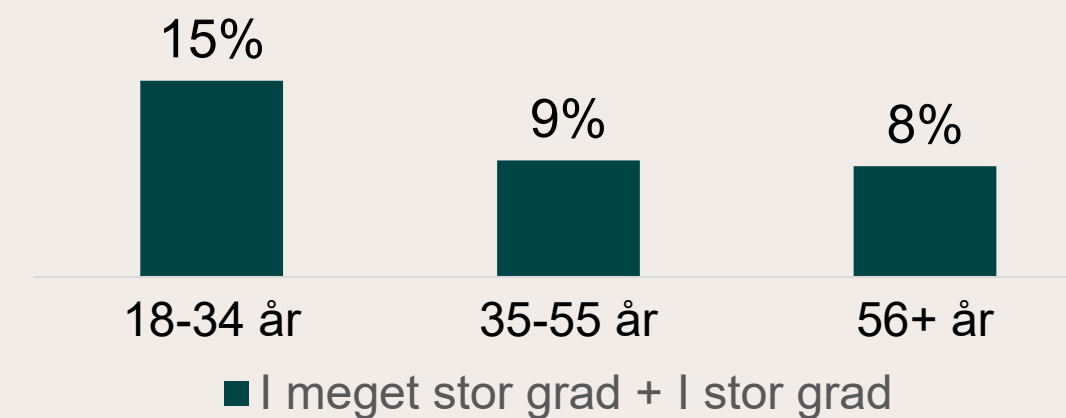
Danskernes syn på psykiatriens kapacitet og evne til at hjælpe personer med udfordringer varierer på tværs af alder og køn

- Yngre danskere er signifikant mere positive end de ældre i vurderingen af, om sundhedsvæsenet kan håndtere børn og unge med psykiske udfordringer. Samtidig vurderer kvinder i signifikant lavere grad end mænd, at sundhedsvæsenet er i stand til at løfte opgaven.
- Samme mønster ses i vurderingen af sundhedsvæsenets evne til at håndtere voksne med psykiske udfordringer. Her er forskellene fordelt på alder mindre, men fortsat signifikante, mens forskellen mellem kønnene er mere markant.

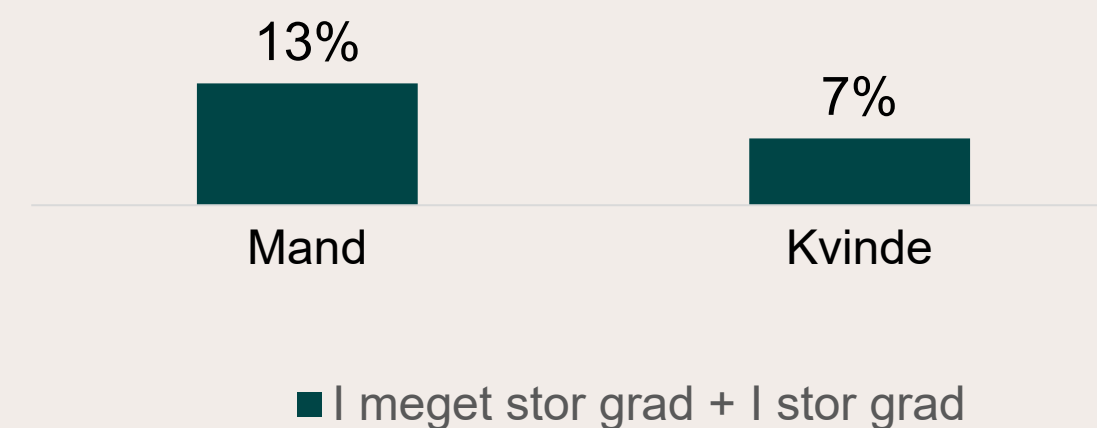
N = 2.012

Spørgsmål: I hvilken grad mener du, vores sundhedsvæsen er i stand til at håndtere børn og unge, som har psykiske udfordringer

Andel, der har valgt: "I meget stor grad" + "I stor grad" (fordelt på alder)



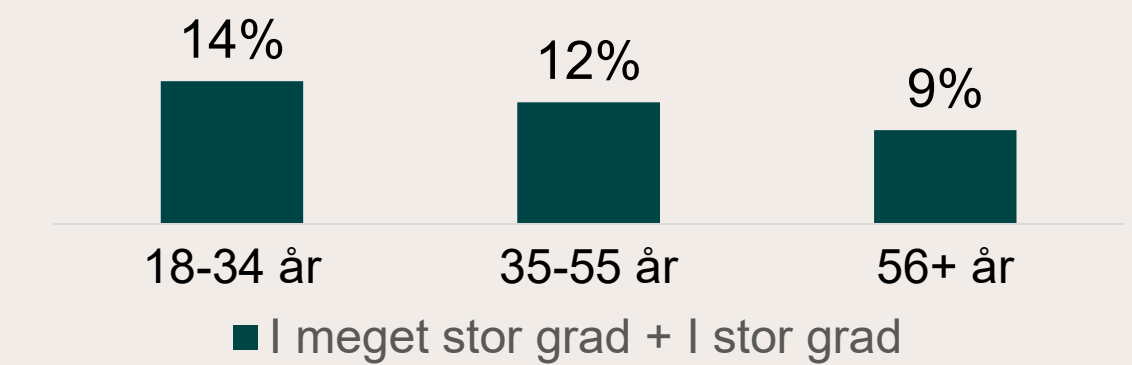
Andel, der har valgt: "I meget stor grad" + "I stor grad" (fordelt på køn)



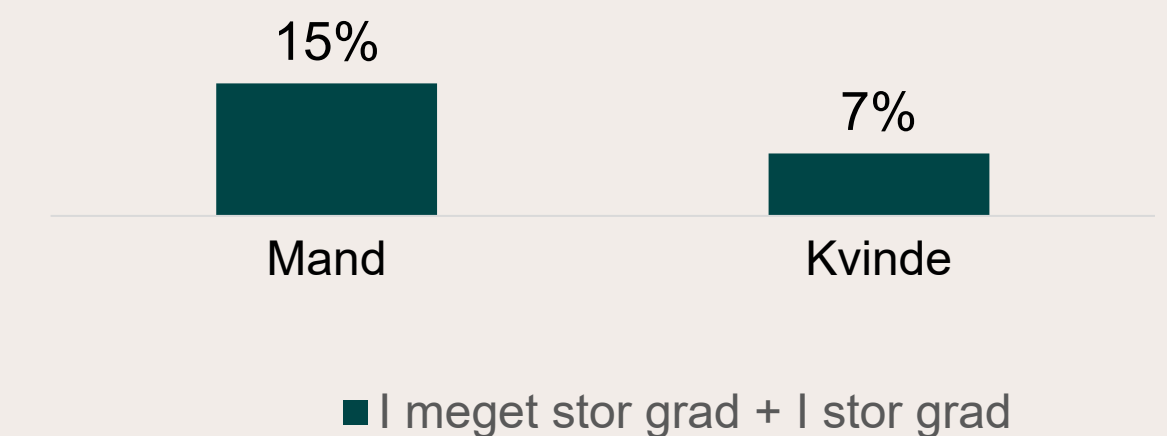
N = 2.012

Spørgsmål: I hvilken grad mener du, vores sundhedsvæsen er i stand til at håndtere voksne, som har psykiske udfordringer

Andel, der har valgt: "I meget stor grad" + "I stor grad" (fordelt på alder)



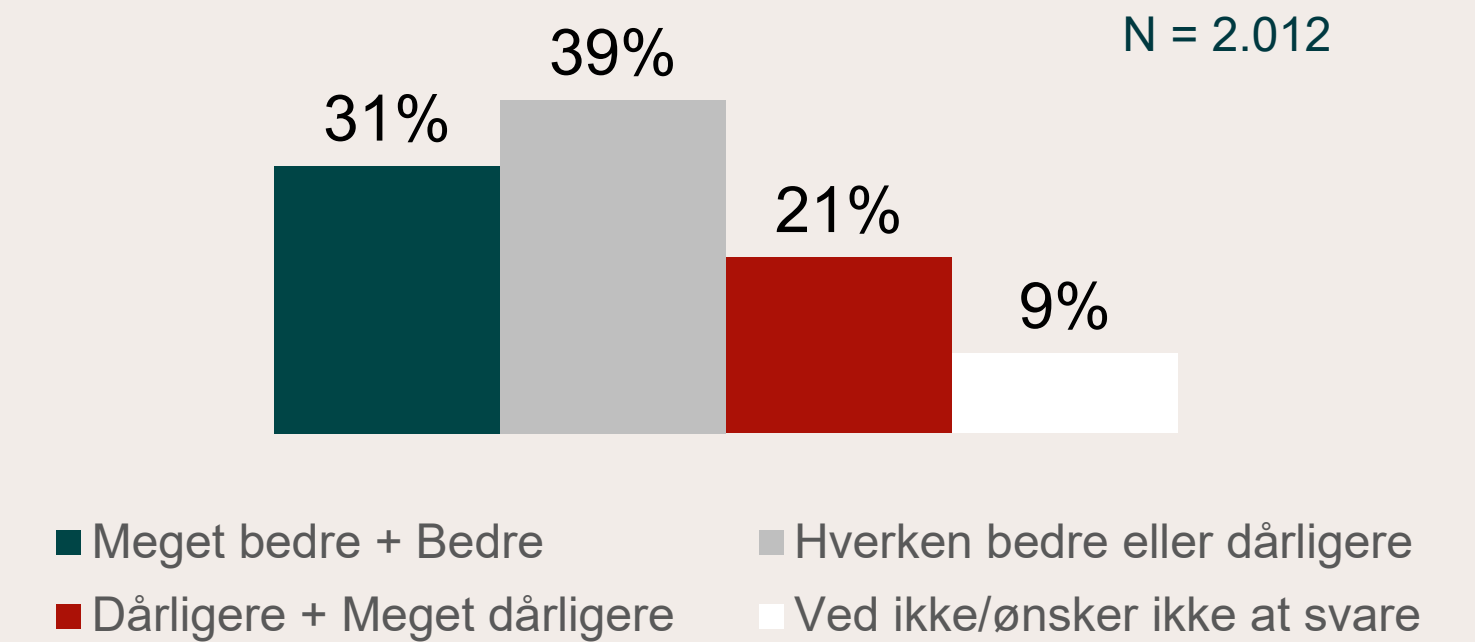
Andel, der har valgt: "I meget stor grad" + "I stor grad" (fordelt på køn)



Flertallet af danskerne tror ikke på, at psykiatrien vil være bedre om fem år

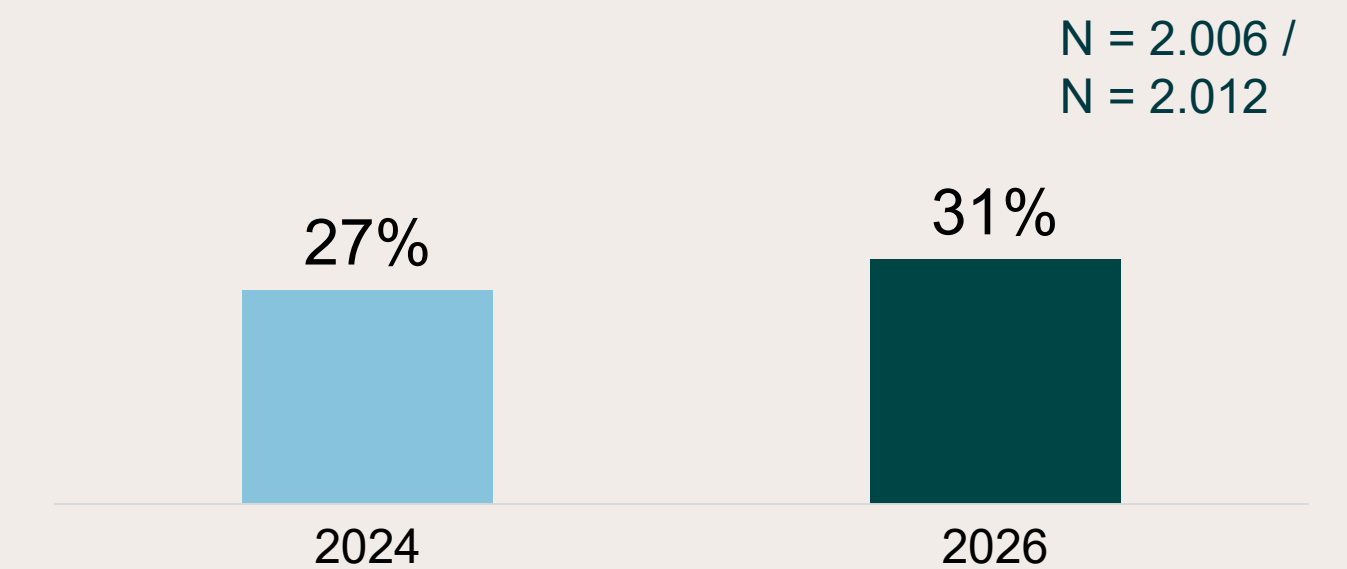
- 60% af danskerne tror, at psykiatrien om fem år vil være uændret eller dårligere. Det er bemærkelsesværdigt set i lyset af, at et flertal af danskerne i dag ikke har indtryk af, at personer med psykisk sygdom har adgang til tilstrækkelig hjælp fra det offentlige.
- Fra 2024 til 2026 er mønsteret stort set uændret, om end der ses en lille stigning i andelen af danskere, der tror på en forbedring af psykiatrien om fem år.
- Signifikant færre af danskerne mellem 35 og 55 år tror på, at psykiatrien vil være forbedret om fem år. Til sammenligning ser den yngste og den ældste aldersgruppe mere positivt på fremtiden.

Spørgsmål: Tror du alt i alt, at psykiatrien vil være bedre eller dårligere om fem år?



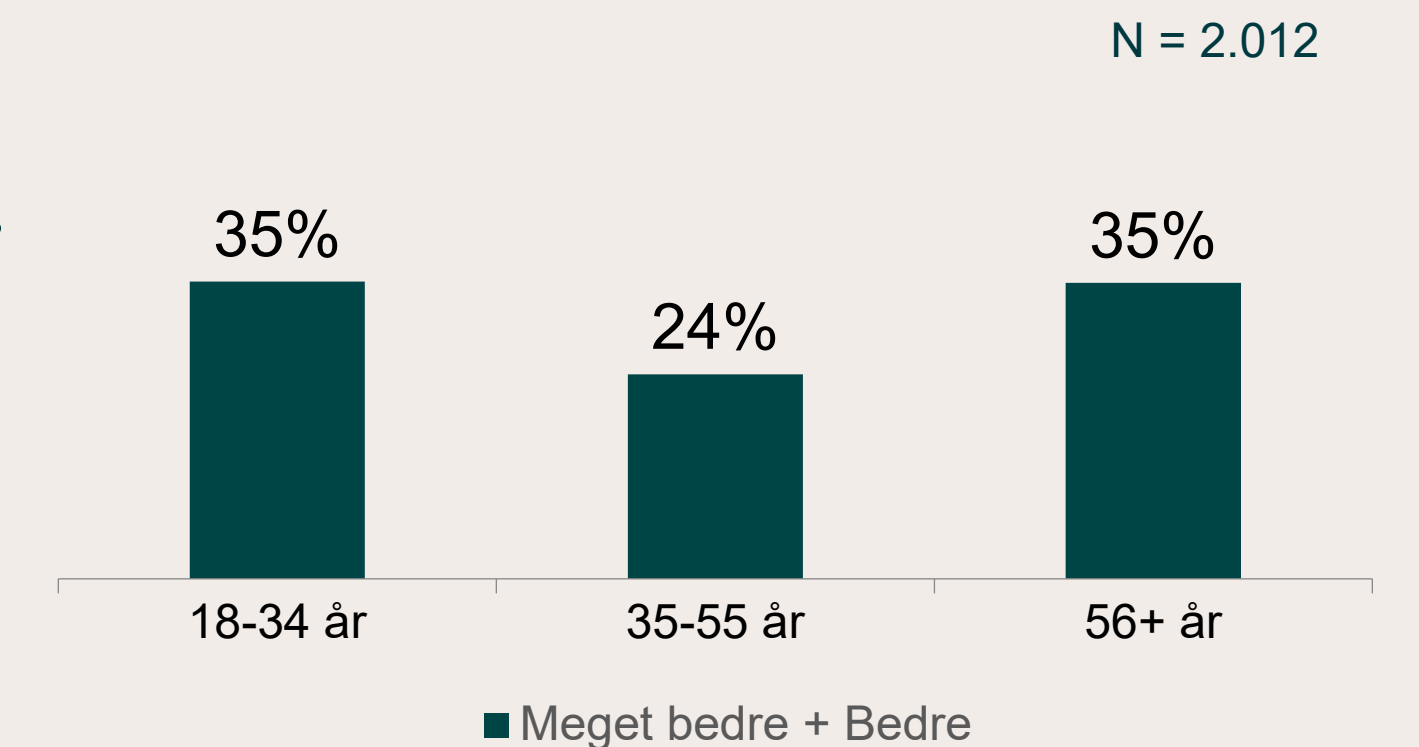
Spørgsmål: Tror du alt i alt, at psykiatrien vil være bedre eller dårligere om fem år?

Andel, der har valgt "Meget bedre" eller "Bedre" (2024 vs. 2026)

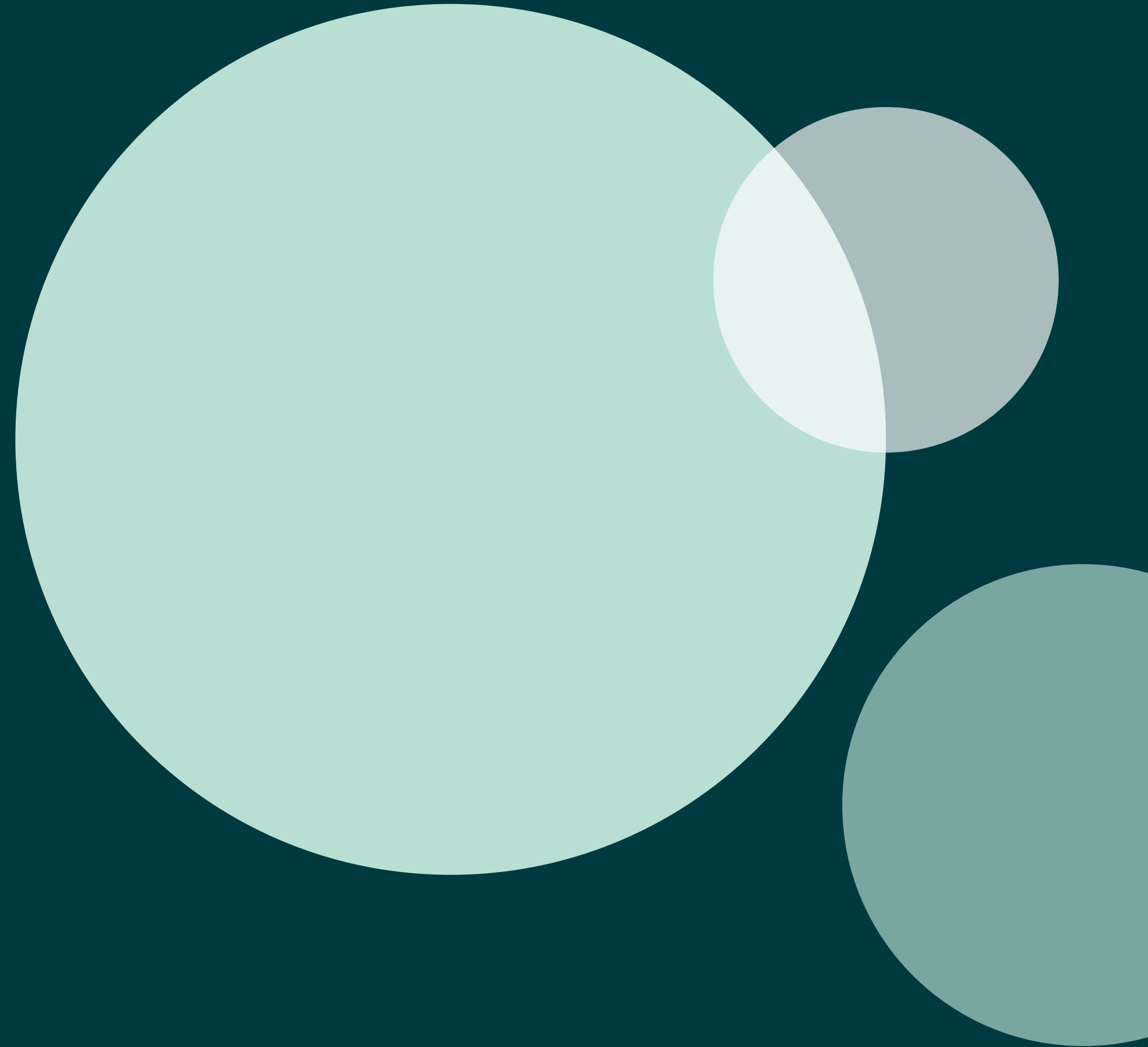


Spørgsmål: Tror du alt i alt, at psykiatrien vil være bedre eller dårligere om fem år?

Andel, der har valgt "Meget bedre" eller "Bedre" (fordelt på alder)



Ulighted i sundhed



SAMMENFATNING

Geografisk og social ulighed præger danskernes syn på sundhed

Dette afsnit omhandler danskernes syn på ulighed i sundhed.

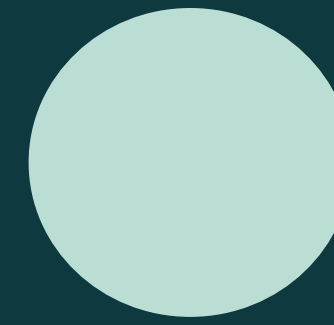
Tallene viser, at over halvdelen af danskerne oplever, at der findes ulighed i sundhed. Både i 2024 og 2026 er lige adgang til behandling et af de vigtigste indsatsområder på sundhedsområdet.

Geografisk og social ulighed er for danskerne de to vigtigste dimensioner af ulighed i sundhed.

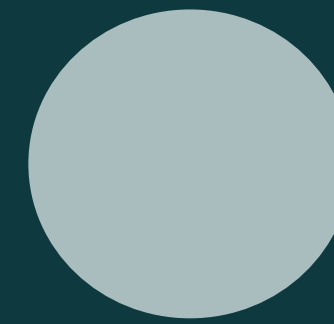
Samtidig er der blandt danskere i landkommuner større fokus på lægemangel end i resten af landet.

Kvinder og danskere med dårligt helbred oplever i højere grad ulighed i sundhed og har mere mistillid til sundhedsvæsenet.

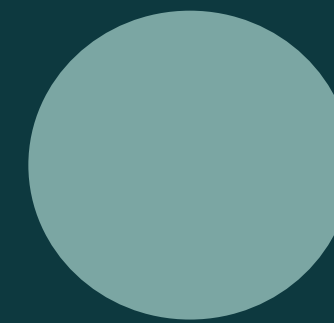
Danskere med lavere indkomst har større fokus på lige adgang til behandling.



Ulighed i sundhed er et af de vigtigste sundhedsområder for danskerne, at politikerne gør noget ved



Geografisk og social ulighed i sundhed er centrale ulighedsdimensioner



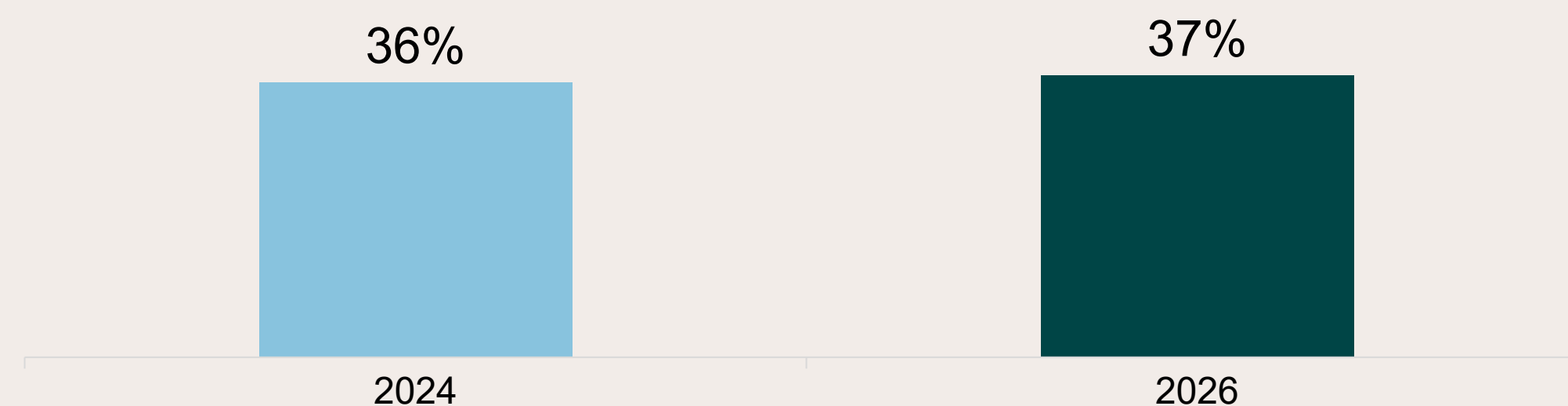
Opfattelsen af ulighed i sundhed varierer på tværs af grupper

Det store billede: Lige adgang til behandling prioriteres fortsat højt blandt danskerne

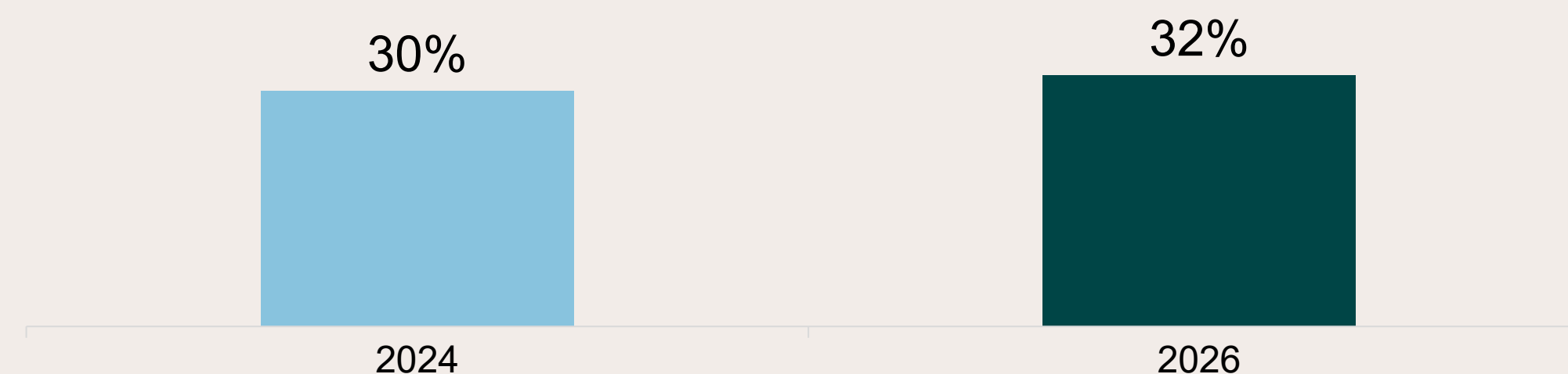
- Når danskerne skal prioritere mellem en række sundhedspolitiske områder, er lige adgang til kvalificeret behandling og lange ventetider to af de områder, som flest danskere synes, at politikerne bør fokusere på.

Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på? (2024 vs. 2026)

”Sikre at alle uanset indkomst, bopæl og sygdom har adgang til kvalificeret behandling”
(2024 vs. 2026)



”Gøre mere for at forkorte ventetiderne til undersøgelse og behandling”
(2024 vs. 2026)



N = 2.006 /
N = 2.012

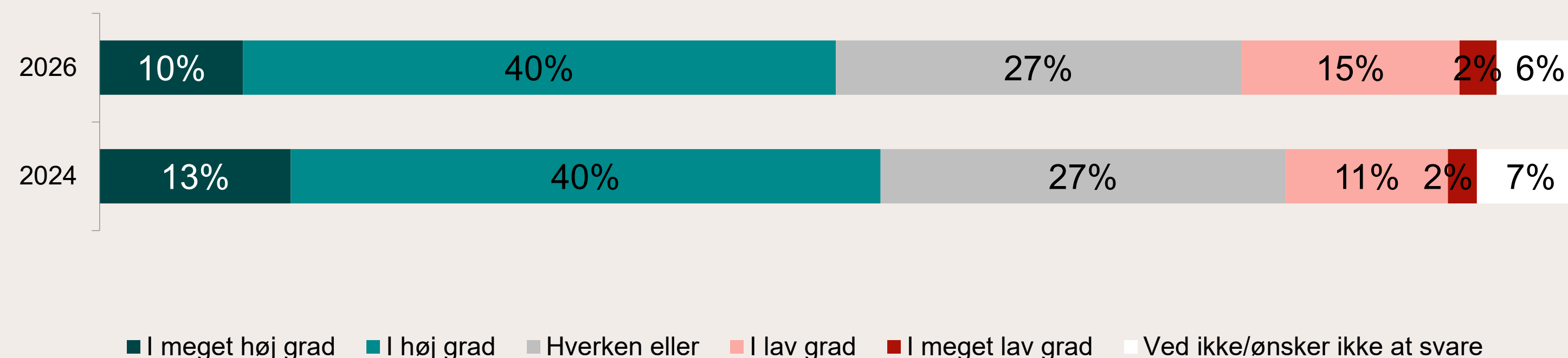
Danskerne oplever fortsat, at der findes ulighed i sundhed, og de vigtigste dimensioner er den geografiske og sociale ulighed

- 50% af danskerne oplever i høj eller meget høj grad, at der i dag findes ulighed i sundhed. Niveauet er stort set det samme som i 2024.
- Blandt danskere, der i høj eller meget høj grad oplever, at der findes ulighed i sundhed, vurderes social og geografisk ulighed som de vigtigste ulighedsdimensioner.

*Besvaret af respondenter, der har angivet, at de i høj eller meget høj grad oplever, at der i dag findes ulighed i sundhed

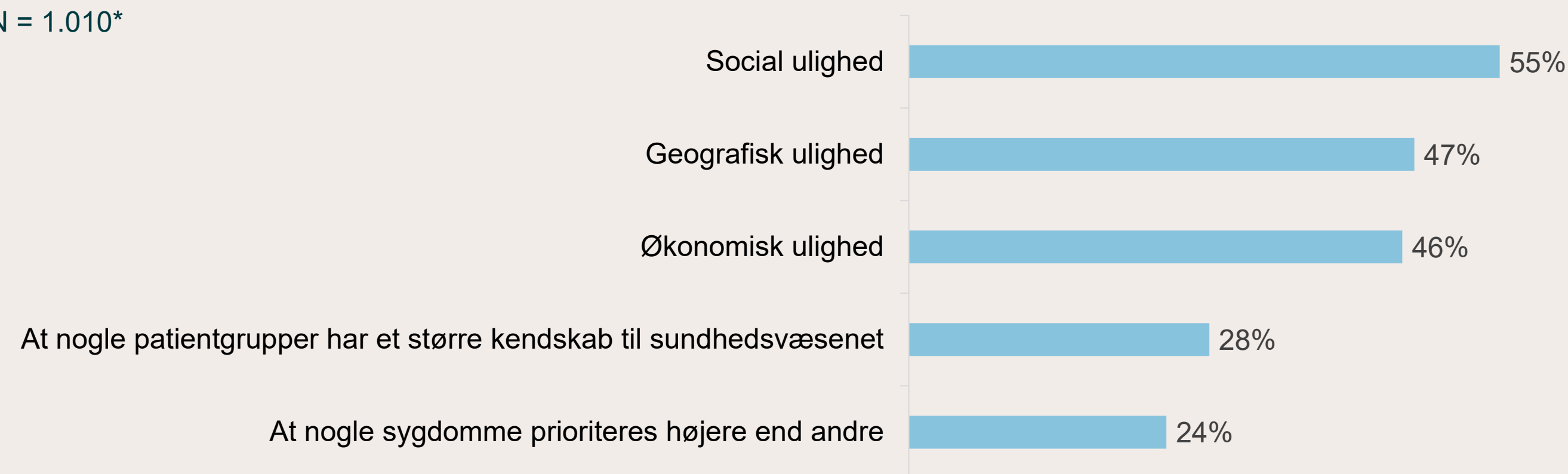
Spørgsmål: I hvor høj grad oplever du, at der i dag findes ulighed i sundhed?
(2024 vs. 2026)

N = 2.012 /
N = 2.006



Spørgsmål: Hvad er for dig de to vigtigste dimensioner af, om der er ulighed i sundhed?

N = 1.010*



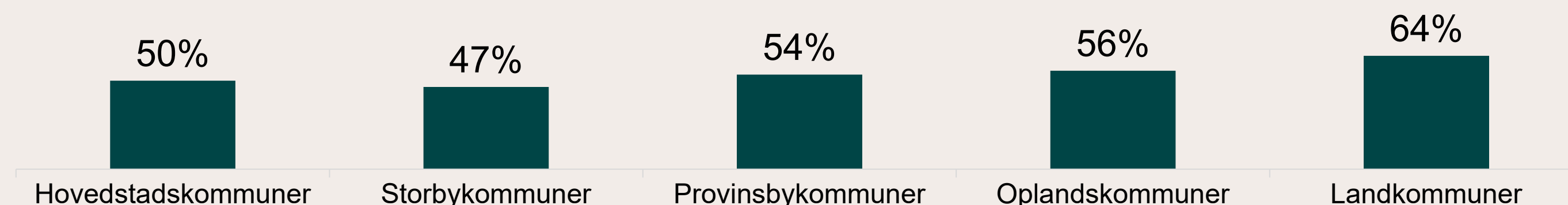
Geografisk ulighed er en særlig vigtig dimension for danskere i landkommuner

- Geografisk ulighed vurderes som den vigtigste ulighedsdimension blandt danskere i landkommuner. Det samme mønster gjorde sig gældende i 2024, hvor det også var danskerne i landkommunerne, der mente at geografisk ulighed var den vigtigste dimension.
- Omvendt vurderes social ulighed som den vigtigste ulighedsdimension blandt danskere i hovedstadskommuner.
- Danskere i landkommuner angiver i signifikant højere grad end danskere i hovedstads- og storbykommuner sikring af læger i tyndt befolkede områder som en politisk prioritet.

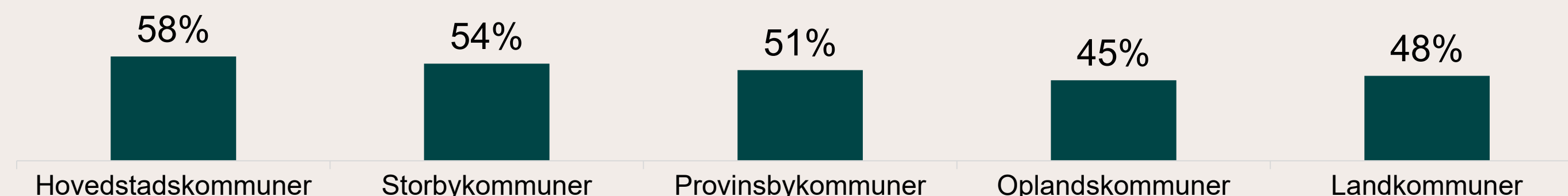
Spørgsmål: *Hvad er for dig de to vigtigste dimensioner af, om der er ulighed i sundhed?*

N = 2.012

Andel der svarer: "Geografisk ulighed: forskelle i ventetid på behandling og kvaliteten af behandlingen afhængigt af, hvor i landet man bor" (på tværs af urbaniseringsniveau)



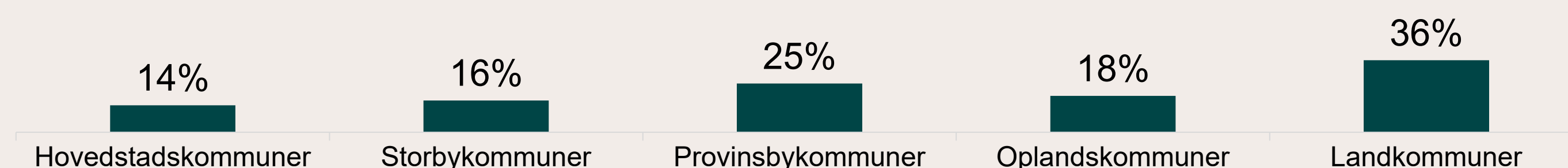
Andel der svarer: "Social ulighed: at nogle grupper i befolkningen bliver tidligere syge, får flere kroniske sygdomme, oplever større konsekvenser af sygdommen og dør tidligere på grund af forskellige faktorer" (på tværs af urbaniseringsniveau)



Spørgsmål: *Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?*

N = 2.012

"Sikre, at der er tilstrækkeligt med læger også i de tyndt befolkede områder"

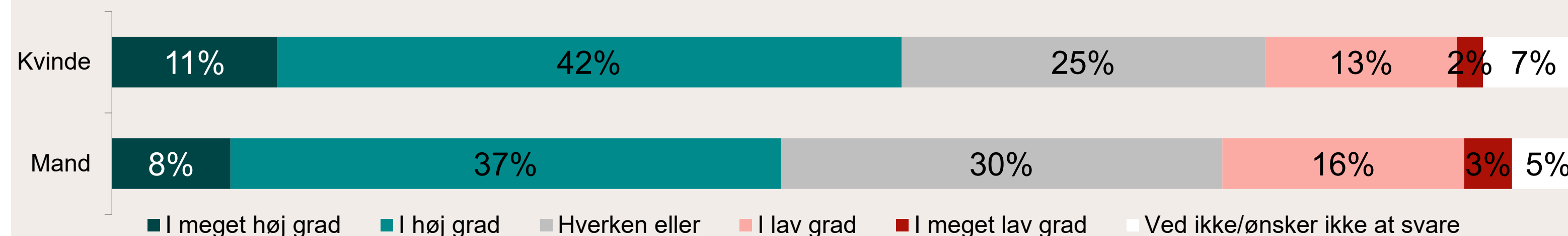


Kvinder oplever i højere grad ulighed i sundhed og har mindre tillid til sundhedsvæsenet

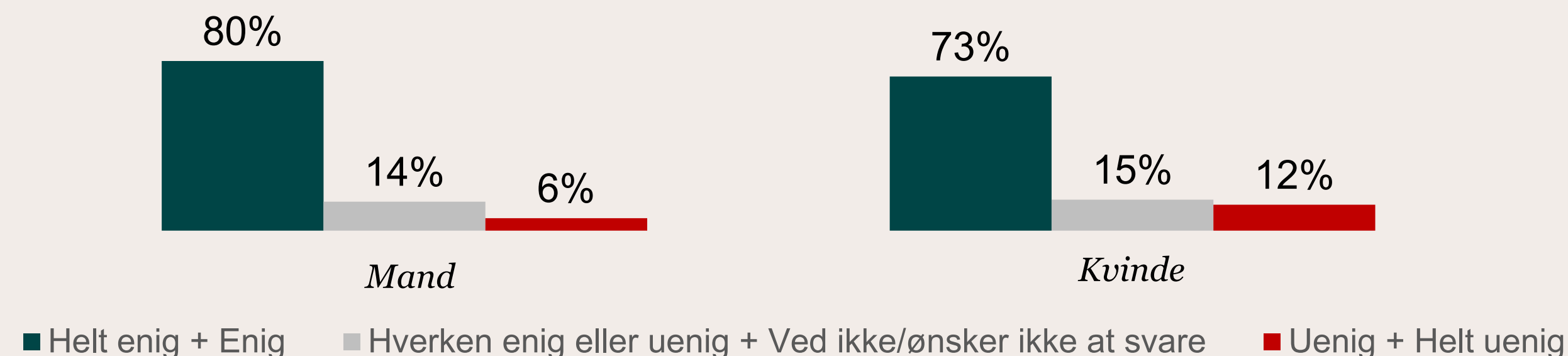
- En signifikant større andel af kvinder end mænd oplever i høj eller meget høj grad, at der i dag findes ulighed i sundhed.
- Samtidig er mistillid til sundhedsvæsenet mere udbredt blandt kvinder. Kvinders mistillid skyldes i højere grad end mænds en oplevelse af, at sundhedsvæsenet ikke er rustet til at behandle patienter med forskellige kroniske sygdomme.
- Kvinder tror desuden i mindre grad end mænd på, at sundhedsvæsenet vil være bedre om fem år.

Spørgsmål: I hvor høj grad oplever du, at der i dag findes ulighed i sundhed?

N = 2.012



Udsagn: Jeg har alt i alt tillid til, at det danske sundhedsvæsen kan give den nødvendige behandling, hvis jeg selv eller en af mine nærmeste får behov for det



Spørgsmål: Du svarede, at du ikke har tillid til det danske sundhedsvæsen. Hvad er grunden til dette?

"Sundhedsvæsenet er ikke rustet til at behandle patienter med forskellige kroniske sygdomme"
(andelen der vælger denne begrundelse)



Spørgsmål: Tror du alt i alt, at vores sundhedsvæsen vil være bedre eller dårligere om fem år?
(andelen der siger "bedre" eller "meget bedre")



Sociale forskelle præger danskernes syn på ulighed og deres tillid til sundhedsvæsenet

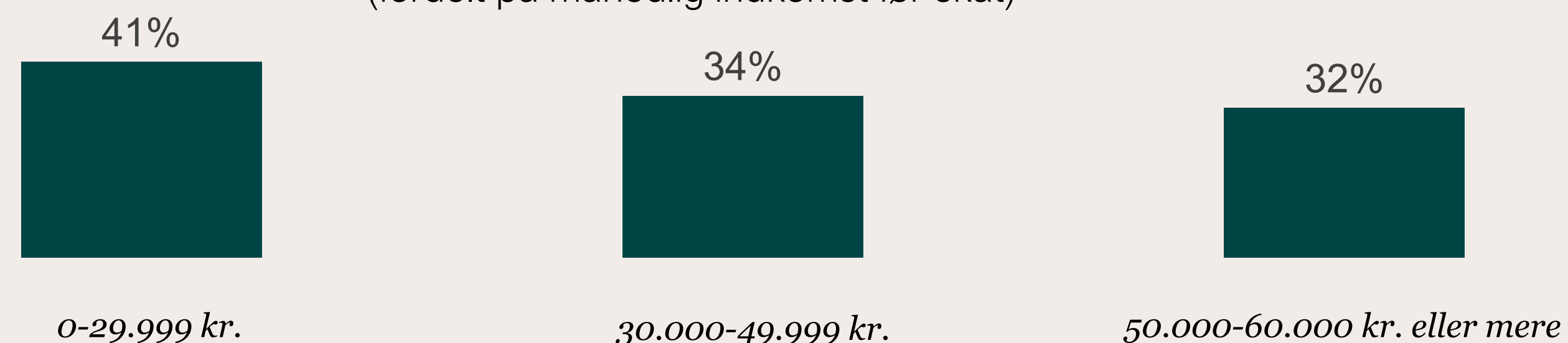
- Vælgere med lavere indkomst har i højere grad fokus på at sikre lige adgang til behandling.
- Vælgere med dårligere helbred oplever i højere grad, at der findes ulighed i sundhed.
- Samtidig er mistillid til sundhedsvæsenet mere udbredt blandt vælgere med dårligt helbred.

*Besvaret af respondenter, der har svaret "Hverken enig eller uenig", "Uenig" eller "Helt uenig" til, om de alt i alt har tillid til, at det danske sundhedsvæsen kan give den nødvendige behandling, hvis de selv eller deres nærmeste får behov for det

Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

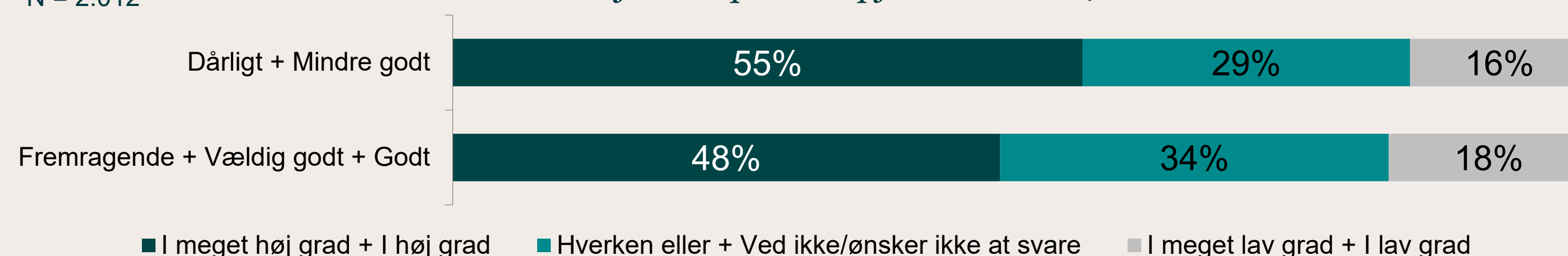
"Sikre at alle uanset indkomst, bopæl og sygdom har lige adgang til kvalificeret behandling"
(fordelt på månedlig indkomst før skat)

N = 2.012



Spørgsmål: I hvor høj grad oplever du, at der i dag findes ulighed i sundhed?
(fordelt på selvopfattet helbred)

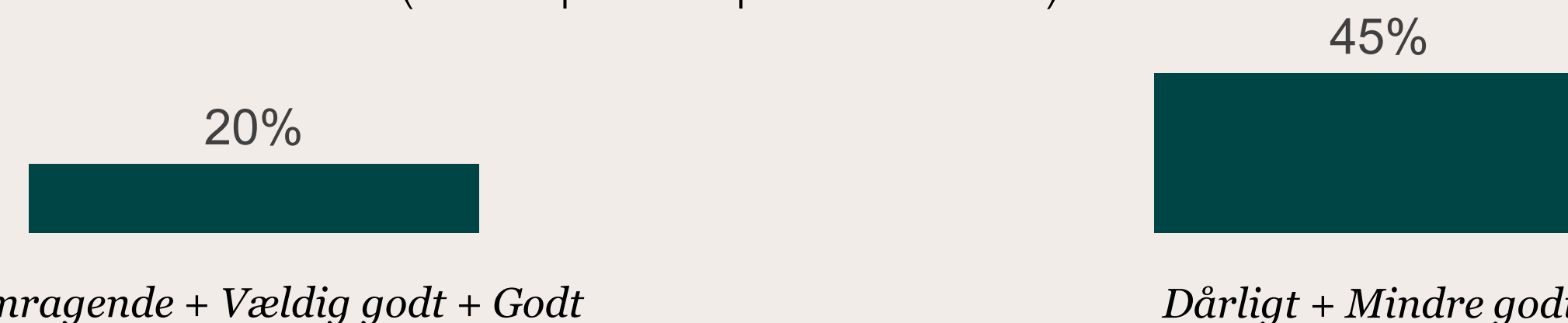
N = 2.012



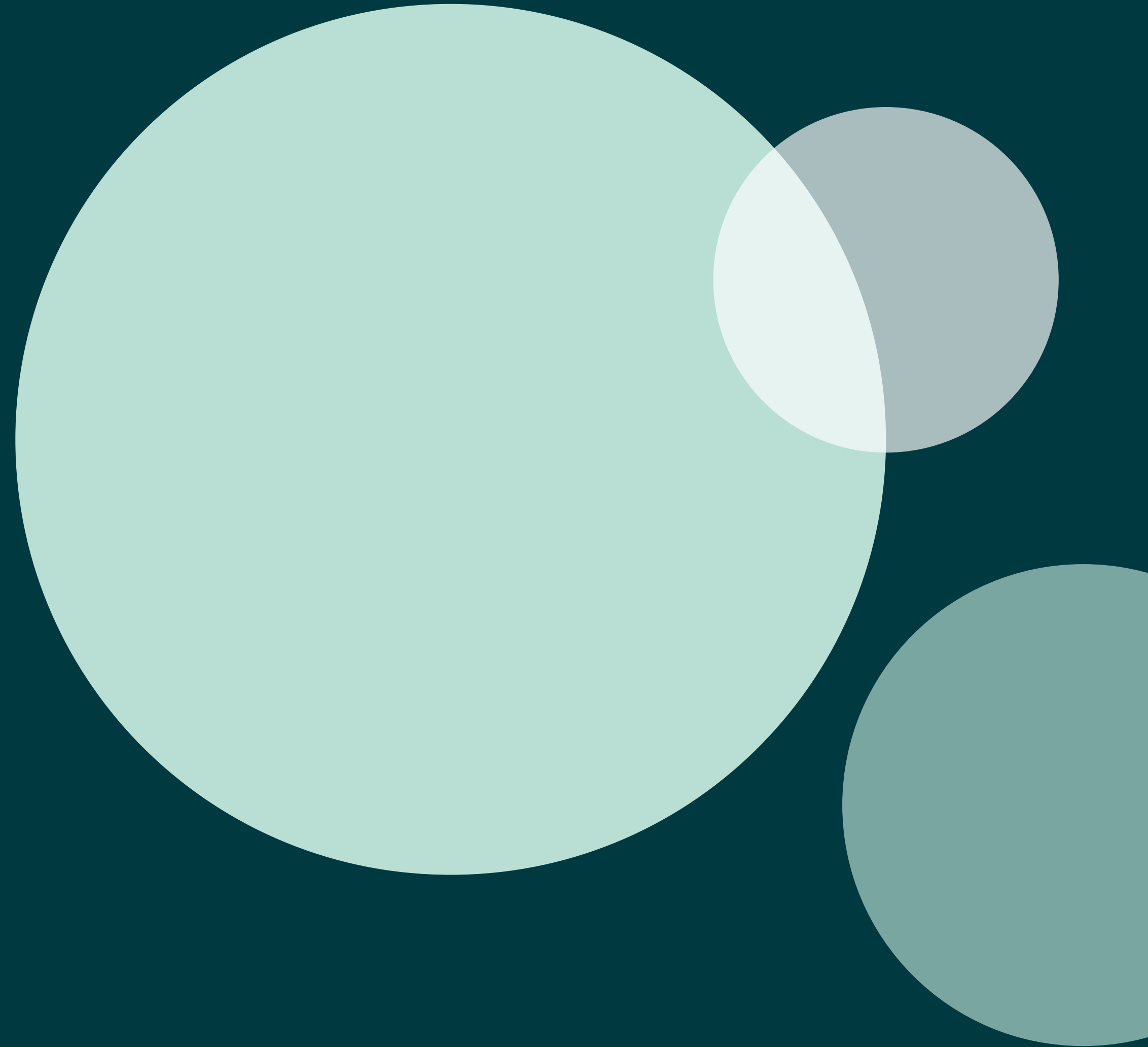
N = 476*

Spørgsmål: Du svarede, at du ikke har tillid til det danske sundhedsvæsen. Hvad er grunden til dette?

"Sundhedsvæsenet er ikke rustet til at behandle patienter med forskellige kroniske sygdomme"
(fordelt på selvopfattet helbred)



Tillid til sundhedsvæsenet



Tilliden er høj, men ujævnt fordelt

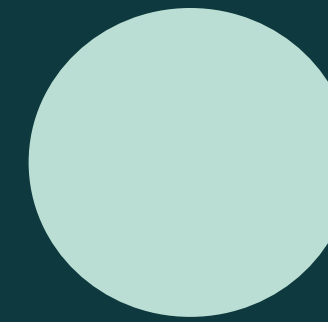
Dette afsnit omhandler danskernes tillid til sundhedsvæsenet.

Tallene viser, at tilliden til sundhedsvæsenet generelt er høj, idet tre ud af fire danskere har tillid til, at sundhedsvæsenet kan levere den nødvendige behandling.

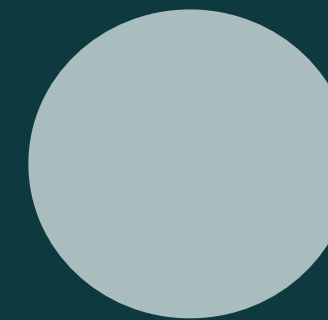
Samtidig er tilliden markant lavere blandt danskere med dårligt helbred.

Usikkerhed om adgangen til nødvendig behandling er den væsentligste drivkraft bag mistillid til sundhedsvæsenet, efterfulgt af personalemangel. Personalemangel fylder dog mindre end tidligere på danskernes sundhedspolitiske dagsorden, og færre angiver personalemangel som årsag til mistillid i 2026 sammenlignet med 2024.

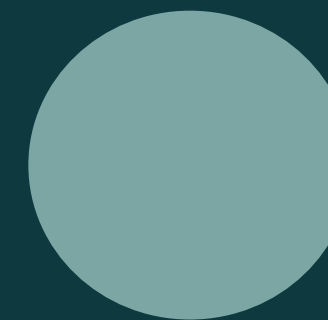
Der ses også et fald i andelen af danskere, der ser regler og patientrettigheder som en barriere for et velfungerende sundhedsvæsen. Udviklingen peger på en større accept af de nuværende rammer for sundhedsvæsenet.



Mens den generelle tillid til sundhedsvæsenet er høj, er den markant lavere blandt danskere med dårligt helbred



Usikkerhed om adgang til behandling og personalemangel angives som de hyppigste årsager til mistillid



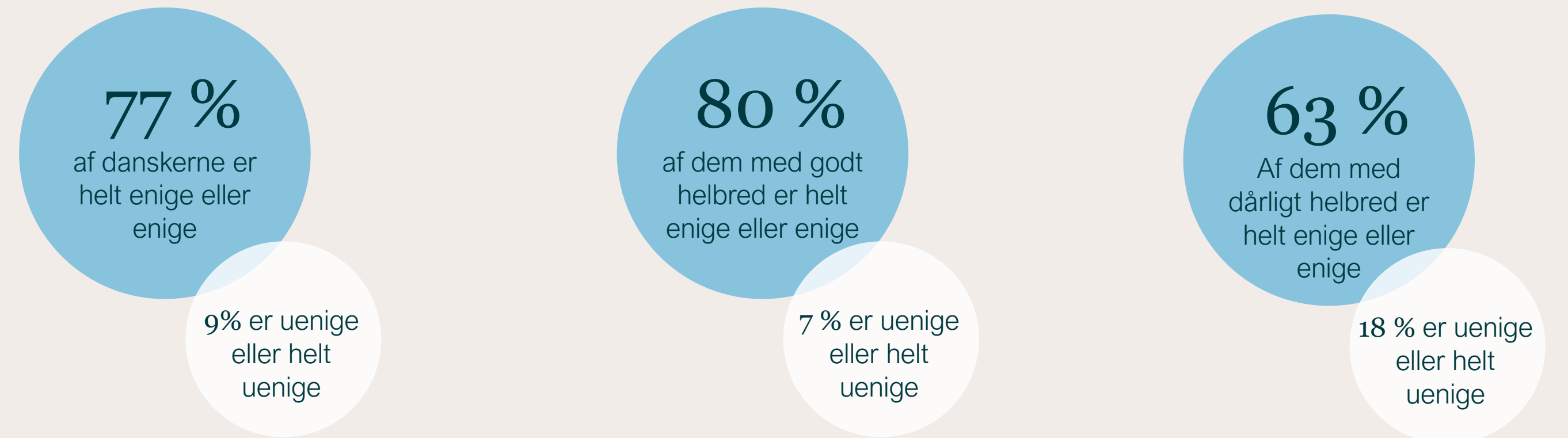
Færre danskere ser regler som en barriere for et velfungerende sundhedsvæsen

Danskere med dårligt helbred har lavere tillid til sundhedsvæsenet

- Tilliden til, at sundhedsvæsenet kan levere den nødvendige behandling, er generelt høj blandt danskerne, idet 3 ud af 4 angiver, at de har tillid til sundhedsvæsenet på dette punkt.
- Danskere med dårligt helbred har dog samtidig i signifikant mindre grad end dem med godt helbred tillid til, at det danske sundhedsvæsen kan give den nødvendige behandling.
- En signifikant større andel af danskere med dårligt helbred tror desuden, at sundhedsvæsenet vil være dårligere om fem år.

Udsagn: Jeg har alt i alt tillid til, at det danske sundhedsvæsen kan give den nødvendige behandling, hvis jeg selv eller en af mine nærmeste får behov for det

N = 2.012



Udsagn: Tror du alt i alt, at vores sundhedsvæsen vil være bedre eller dårligere om fem år? (Fordelt på selvopfattet helbred)

Andel, der har svaret dårligere eller meget dårligere



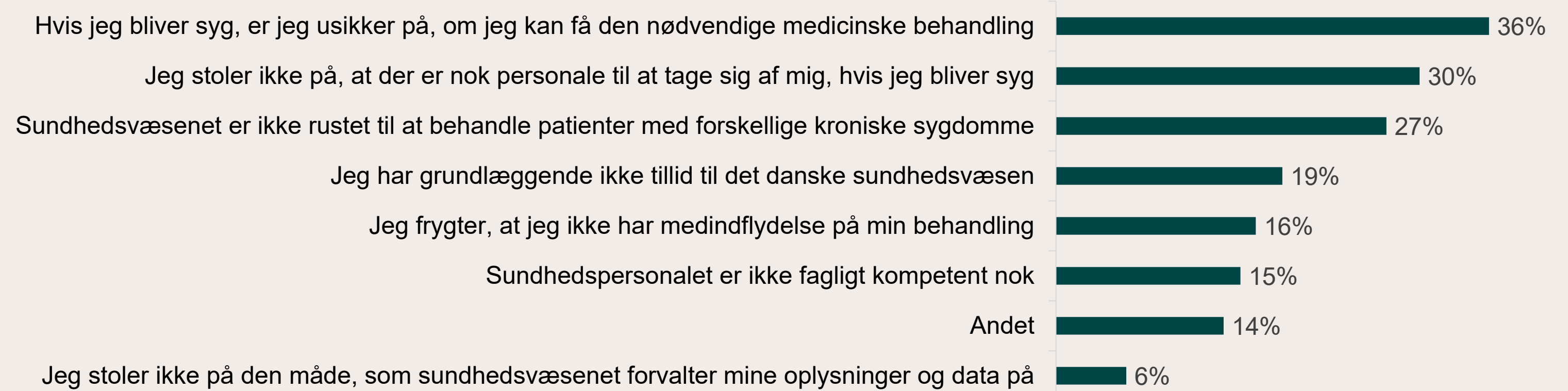
Usikkerhed om adgang til behandling driver mistillid til sundhedsvæsenet. Personalemangel nævnes også men fylder mindre

- Usikkerhed om adgangen til nødvendig behandling (36 %) og personalemangel (30 %) er de hyppigste årsager til danskernes mistillid til sundhedsvæsenet.
- Samtidig fylder personalemangel mindre i danskernes sundhedspolitiske prioriteringer, og markant færre angiver i 2026 personalemangel som årsag til mistillid sammenlignet med 2024.

*Besvaret af respondenter, der har svaret "Hverken enig eller uenig", "Uenig" eller "Helt uenig" til, om de alt i alt har tillid til, at det danske sundhedsvæsen kan give den nødvendige behandling, hvis de selv eller deres nærmeste får behov for det

Spørgsmål: Du svarede, at du ikke har tillid til det danske sundhedsvæsen. Hvad er grunden til dette? (andelen, der angiver følgende)

N = 476*

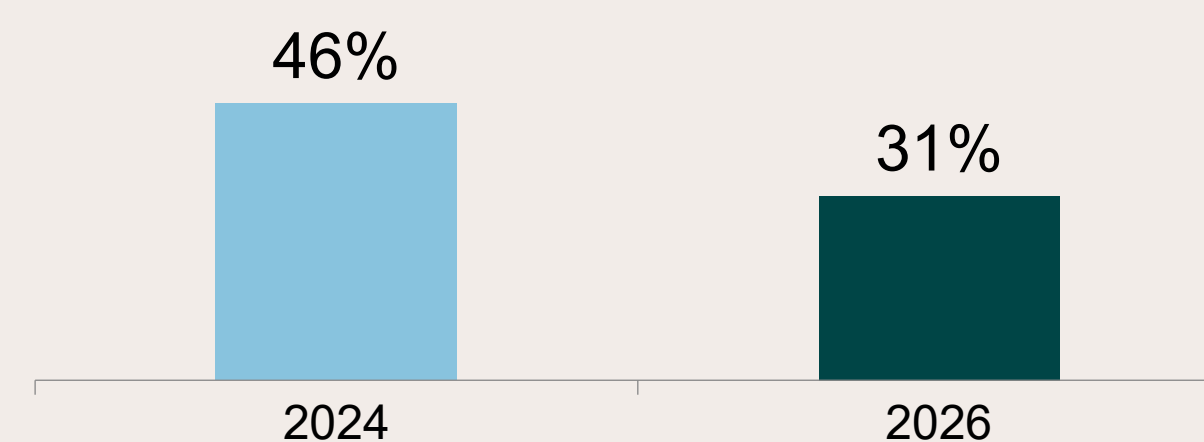


Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på? (2024 vs. 2026)

"Gøre noget ved personalemanglen i sundhedsvæsenet"

N = 2.006 /
N = 2.012

■ 2024 ■ 2026

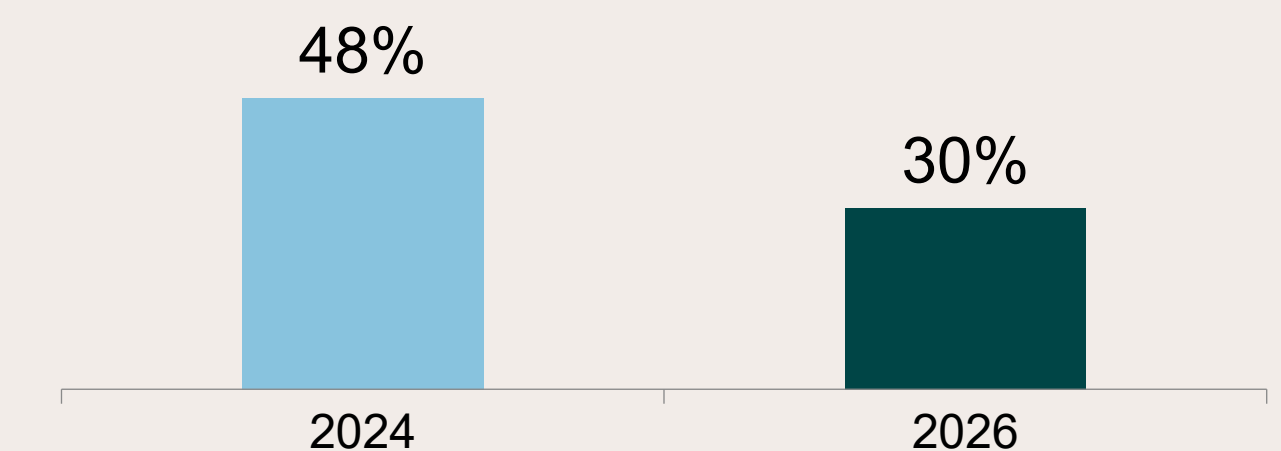


Spørgsmål: Du svarede, at du ikke har tillid til det danske sundhedsvæsen. Hvad er grunden til dette? (2024 vs. 2026)

"Jeg stoler ikke på, at der er nok personale til at tage sig af mig, hvis jeg bliver syg"

N = 536* /
N = 476*

■ 2024 ■ 2026



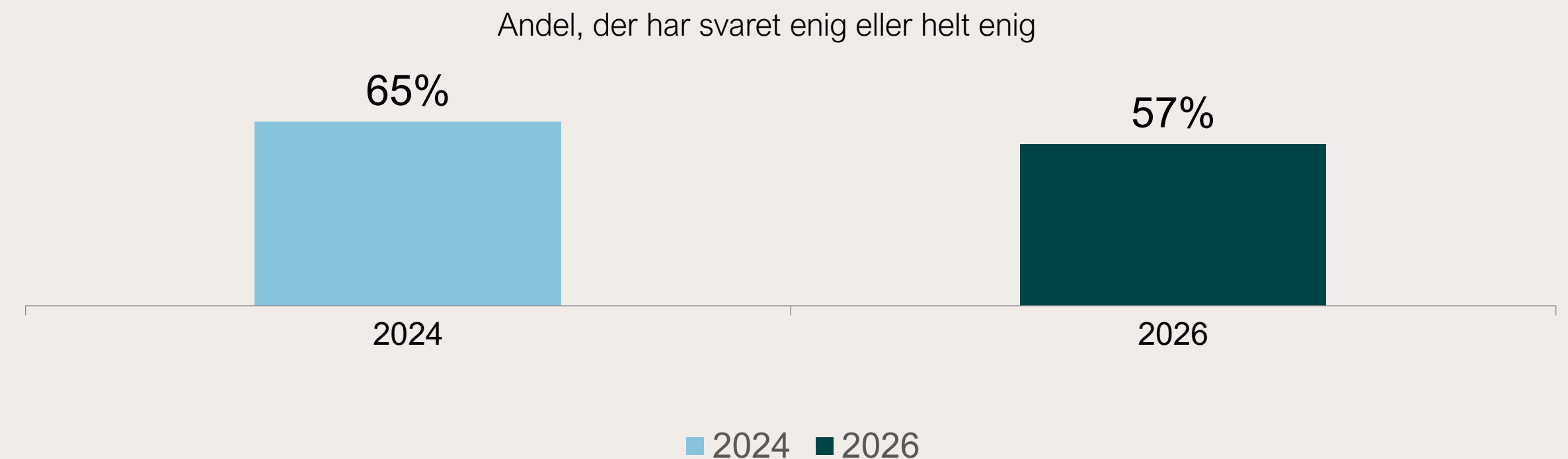
Færre danskere ser regler som en barriere for et velfungerende sundhedsvæsen

- Færre danskere mener i 2026 sammenlignet med 2024, at sundhedsvæsenet kræver et opgør med de mange regler for at fungere.
- Opbakningen til, at patientrettigheder spænder ben for lægernes faglige vurderinger, er faldet markant fra 2024 (37 %) til 2026 (27 %).
- Udviklingen peger på en større accept af de nuværende rammer for sundhedsvæsenet og mindre fokus på øget "frihed" som løsning.

Spørgsmål: Her er der nogle ting, andre har sagt om sundhedsvæsenet. Du skal for hvert af udsagnene angive, om du er enig eller uenig

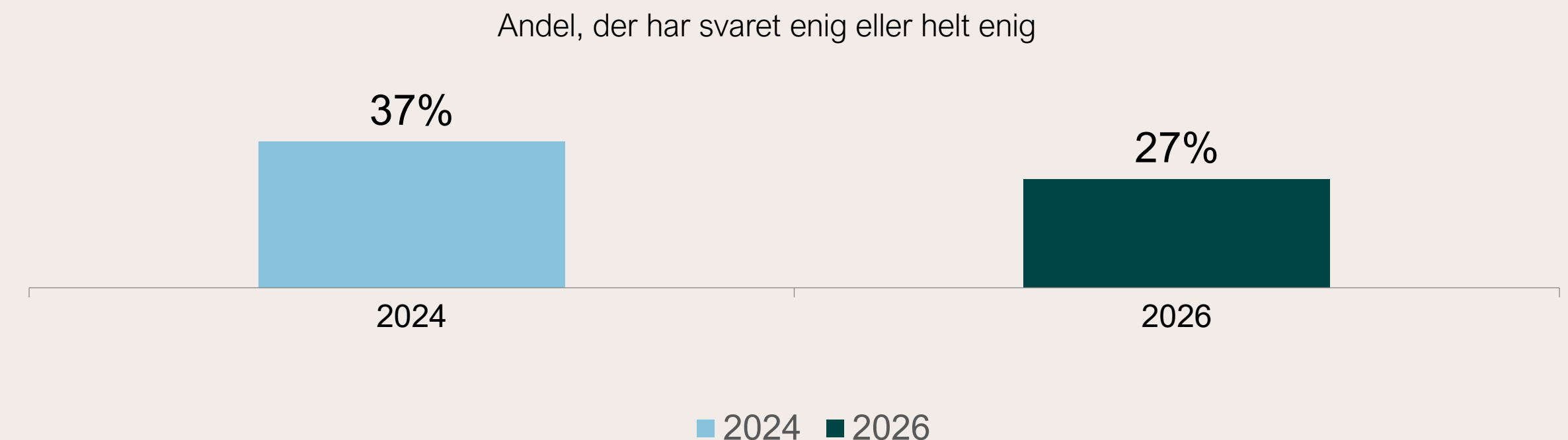
Udsagn: Vi er nødt til at gøre op med mange af de regler, der er i vores sundhedsvæsen, hvis vi skal have det til at fungere (2024 vs. 2026)

N = 2.012

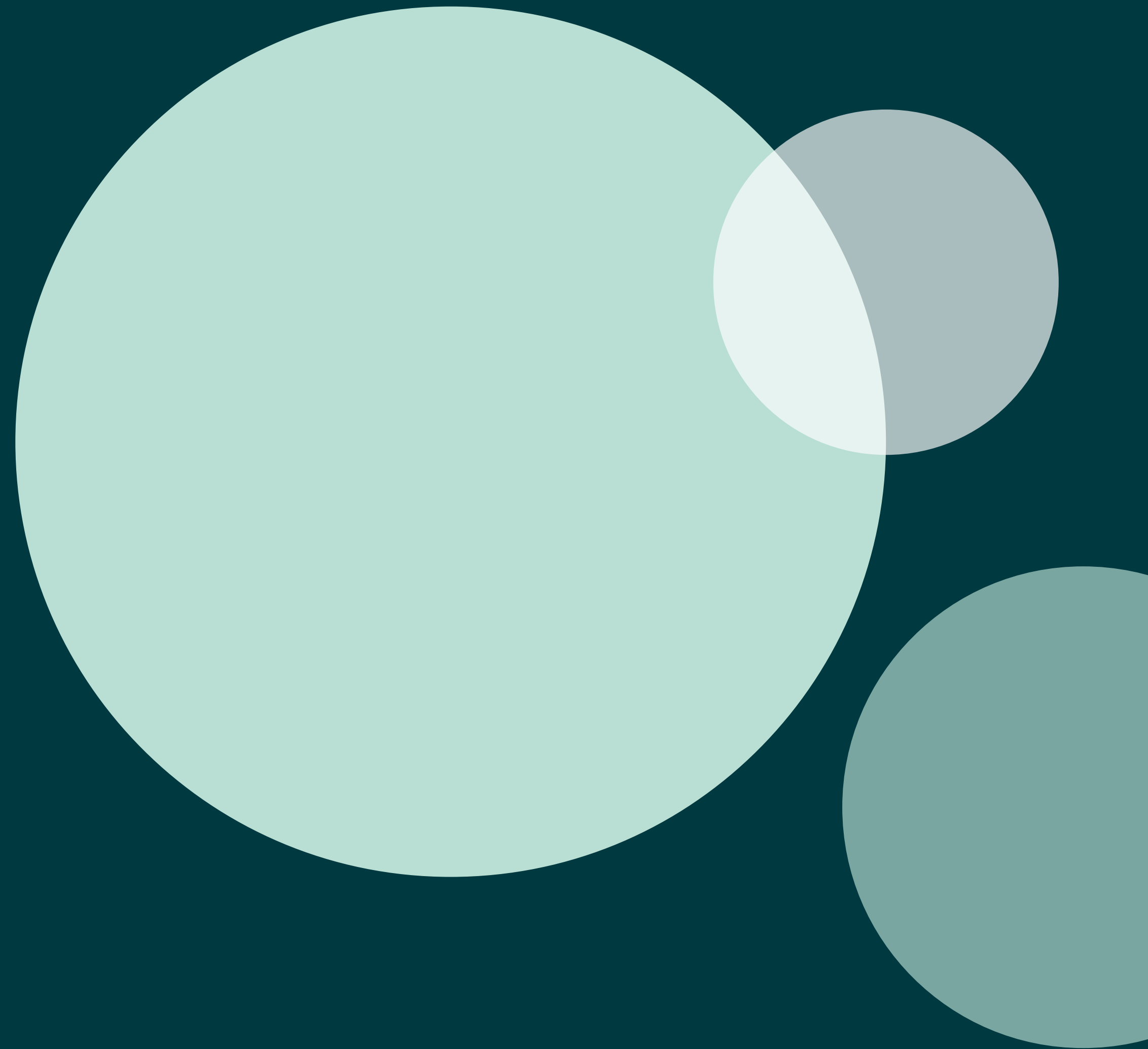


Udsagn: Patientrettigheder (fx om ventetid og behandlingsgaranti) spænder ben for, at lægerne fagligt kan vurdere, hvad den bedste behandlingsplan er (2024 vs. 2026)

N = 2.012



Det offentlige og private sundhedsvæsen



SAMMENFATNING

Stærk opbakning til det offentlige, men åbenhed over for private løsninger

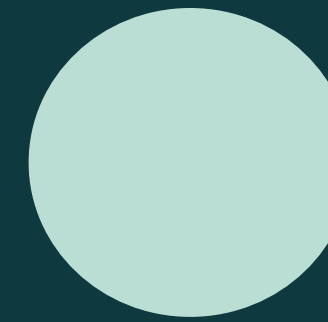
Dette afsnit omhandler danskernes syn på det offentlige og private sundhedsvæsen.

Tallene viser, at opbakningen til det offentlige sundhedsvæsen er høj og stabil, og at flertallet fortsat mener, at det offentlige bør kunne dække fremtidige behov uden inddragelse af private løsninger.

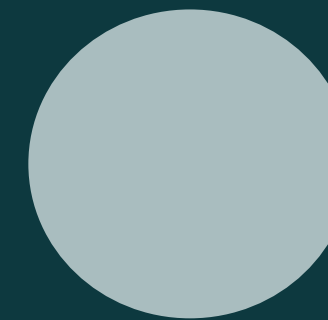
Samtidig er der en udbredt åbenhed over for private sundhedsydelse som et supplement, idet tre ud af fem danskere ser private tilbud som en måde at aflaste det offentlige på. Færre afviser desuden i 2026 et privat behandlingstilbud, hvilket peger på en stigende accept af private løsninger.

Udviklingen sker parallelt med et fald i andelen, der ønsker øgede investeringer i sundhedsvæsenet.

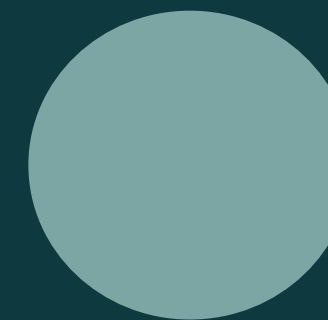
Sideløbende ses en bred opbakning til forbedring af medarbejdernes vilkår som en forudsætning for et bedre sundhedsvæsen, ligesom et flertal ønsker, at flere beslutninger overlades til sundhedsmedarbejdere.



Opbakningen til det offentlige sundhedsvæsen er høj og stabil



En stigende andel af danskerne udviser åbenhed over for private sundhedsydelser som supplement til det offentlige sundhedsvæsen



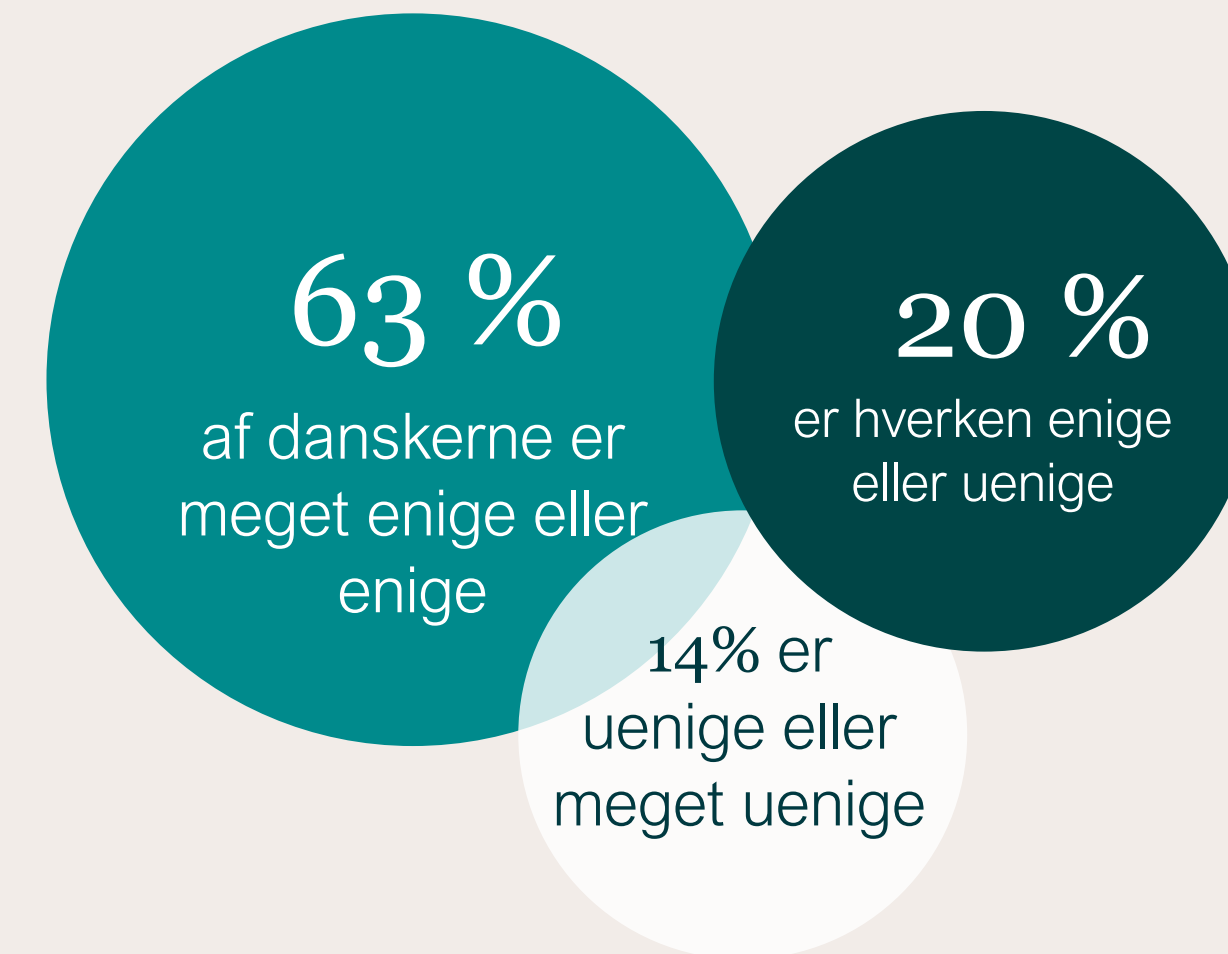
Danskerne ønsker fortsat at forbedre sundhedsmedarbejdernes vilkår og beslutningsrum

Opbakningen til det offentlige sundhedsvæsen er høj og stabil

- Flertallet af danskerne mener fortsat, at det offentlige sundhedsvæsen bør kunne dække fremtidige behov uden det private.
- Opbakningen er stabil fra 2024 til 2026.
- Samtidig er der forskelle i synet på det offentlige sundhedsvæsen. Næsten to ud af fem danskere mener, at det er nødvendigt at lave prioriteringer i sundhedsvæsenet, selvom det vil føre til forringelser for nogle patienter.

Udsagn: Det offentlige sundhedsvæsen bør være i stand til at dække fremtidige behov for sundheds- og omsorgsydelser uden hjælp fra det private sundhedsvæsen

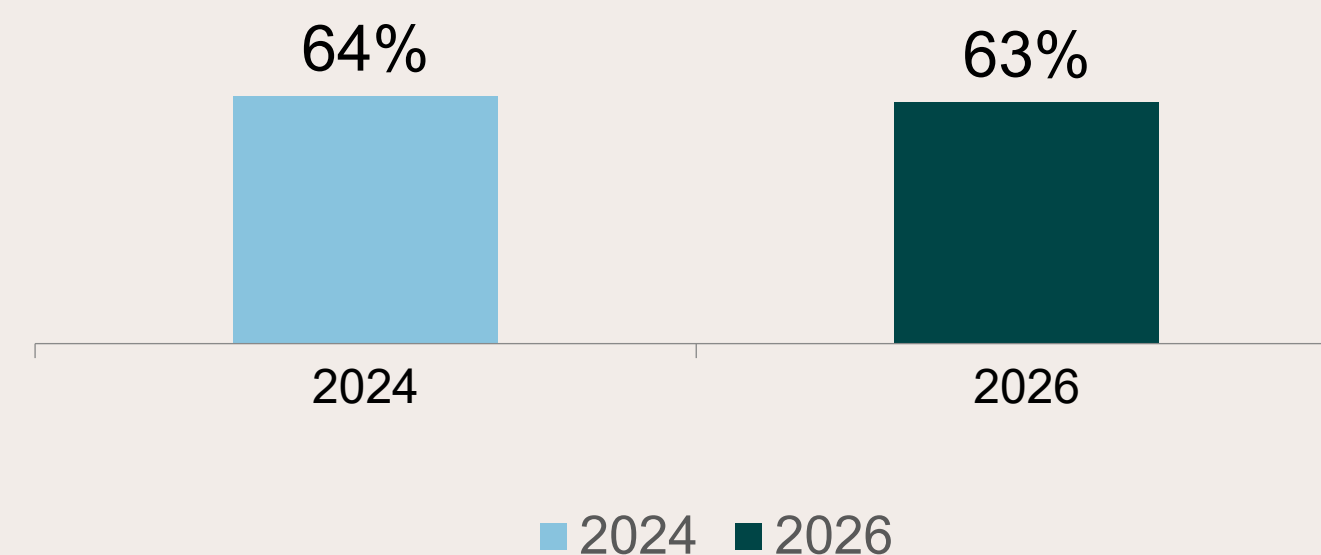
N = 2.012



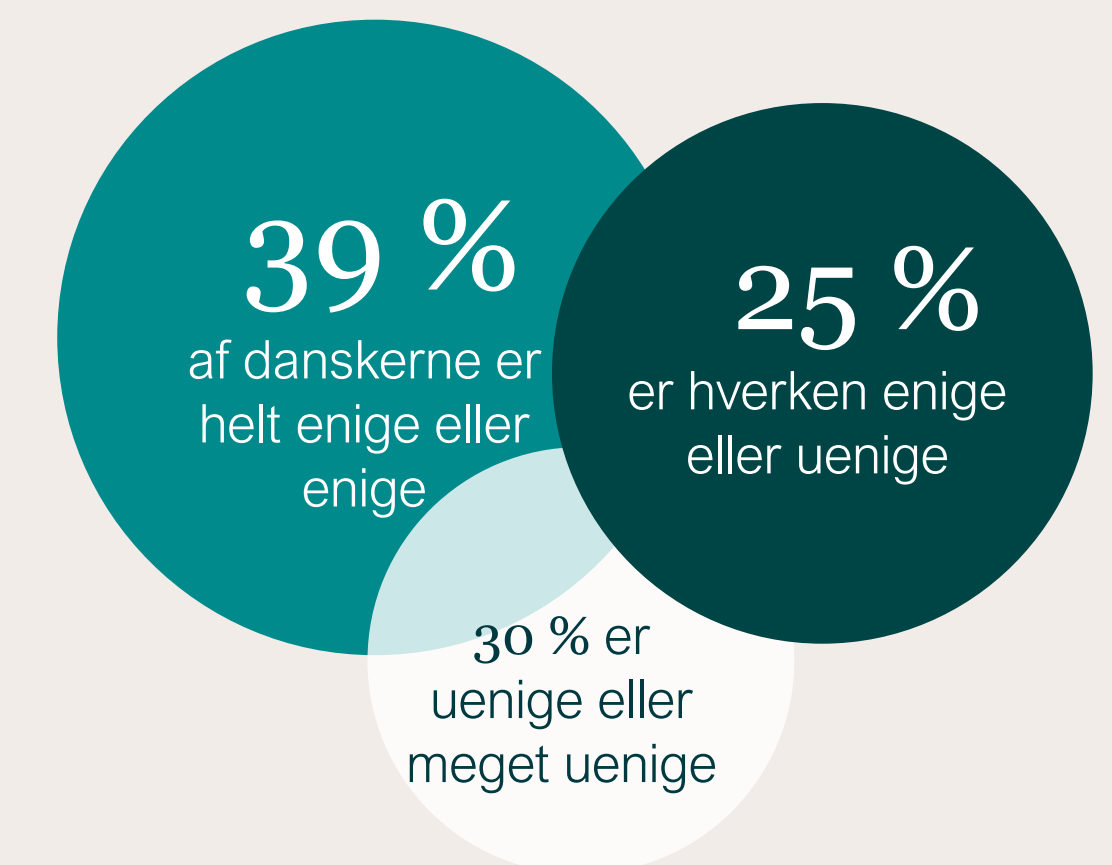
Udsagn: Det offentlige sundhedsvæsen bør være i stand til at dække fremtidige behov for sundheds- og omsorgsydelser uden hjælp fra det private sundhedsvæsen (2024 vs. 2026)

Andel, der har svaret enig eller meget enig

N = 2.006 /
N = 2.012



Udsagn: Det er uundgåeligt, at vi skal lave prioriteringer i sundhedsvæsenet, som vil betyde forringelser for nogle patienter



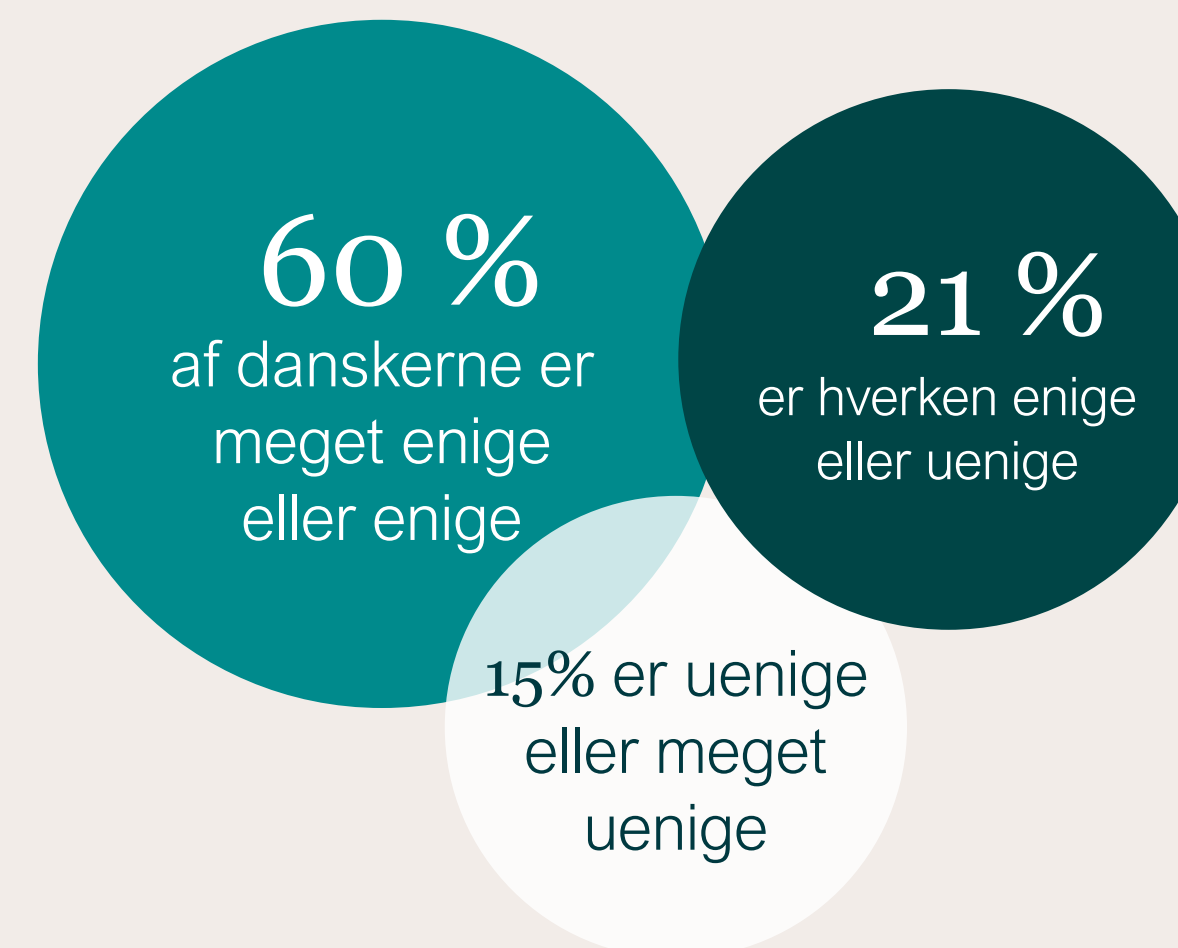
N = 2.012

Der ses fortsat åbenhed over for private løsninger

- Trods fortsat opbakning til det offentlige sundhedsvæsen ser tre ud af fem danskere private sundhedsydelser som et middel til at aflaste det offentlige.
- Færre afviser i 2026 et privat behandlingstilbud, hvilket kan indikere en øget åbenhed over for det private sundhedsvæsen.
- Opbakningen til at investere flere penge i fremtidens sundhedsvæsen er dog fortsat høj, om end der ses et mindre fald fra 2024 til 2026.

Udsagn: Brugen af private sundhedsydelser aflaster det offentlige sundhedsvæsen og bidrager til at nedbringe ventetiden til offentlige sundhedsydelser

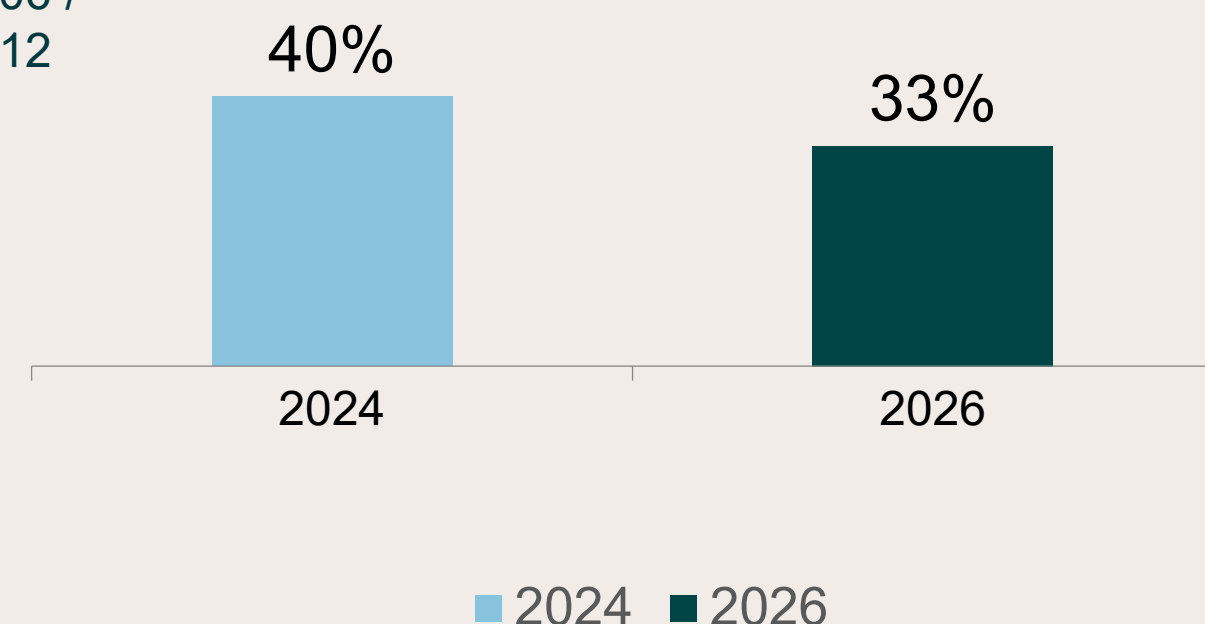
N = 2.012



Udsagn: Hvis jeg skulle behandles i morgen, ville jeg foretrække et privat frem for et offentligt behandlingstilbud (2024 vs. 2026)

Andel, der har svaret uenig eller meget uenig

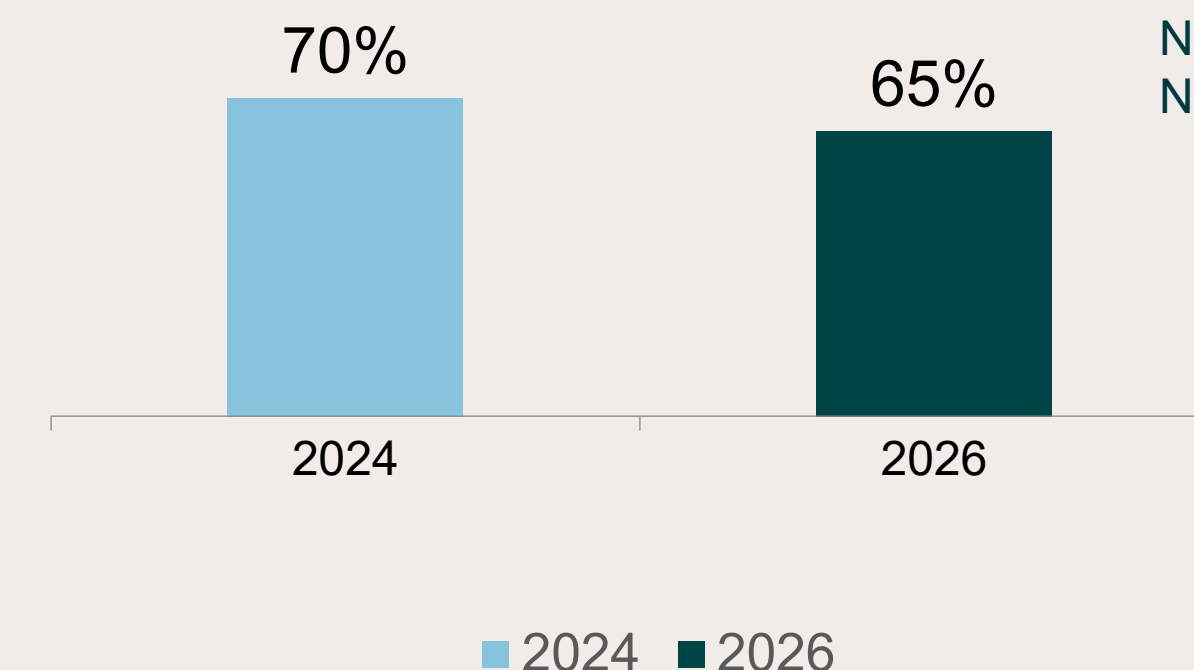
N = 2.006 /
N = 2.012



Udsagn: Der er behov for, at vi skal bruge væsentligt flere penge på vores sundhedsvæsen, hvis det skal fungere optimalt i fremtiden (2024 vs. 2026)

Andel, der har svaret enig eller helt enig

N = 2.006 /
N = 2.012

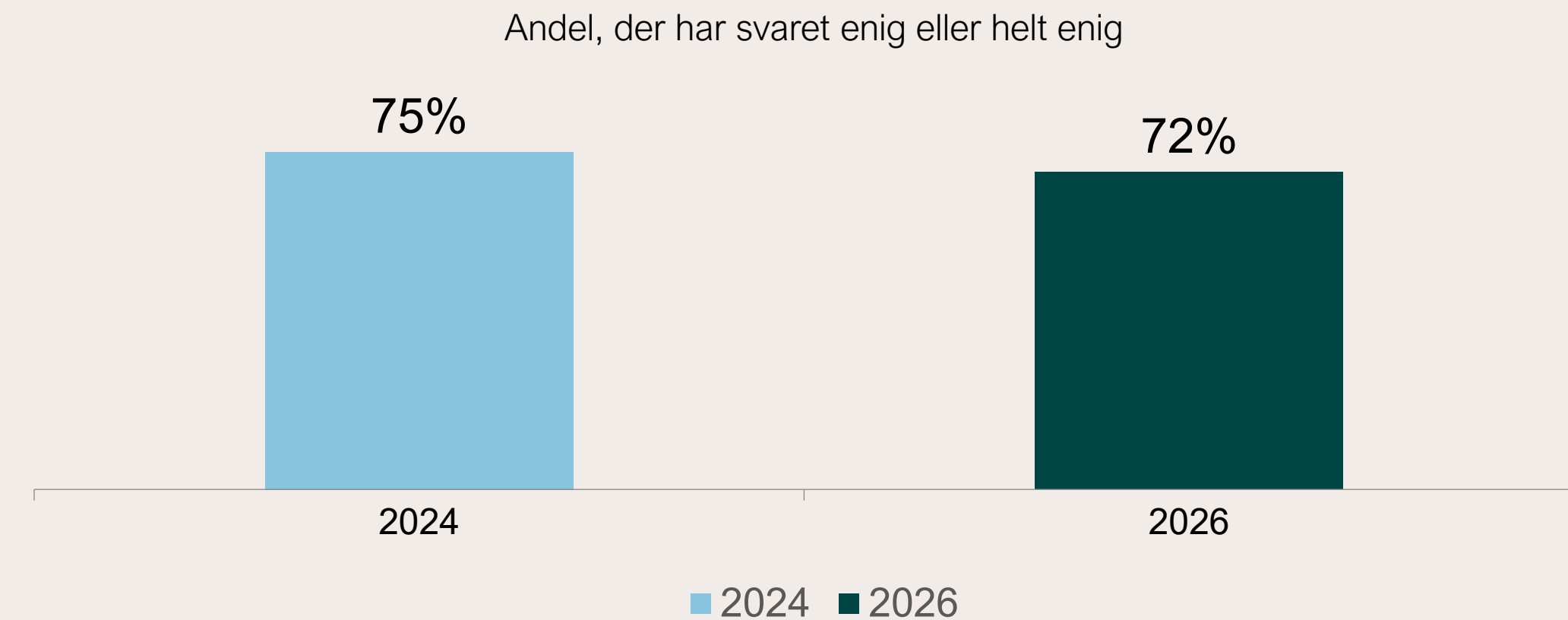


Blandt danskerne er der fortsat opbakning til medarbejdernes vilkår

- Næsten tre ud af fire danskere er enige i, at forbedring af medarbejdernes vilkår er en forudsætning for at forbedre sundhedsvæsenet. Opbakningen er stabil fra 2024 til 2026.
- Samtidig udviser danskerne stadig opbakning til, at sundhedsmedarbejderne bør have et større beslutningsrum, idet over halvdelen i 2026 støtter udsagnet.

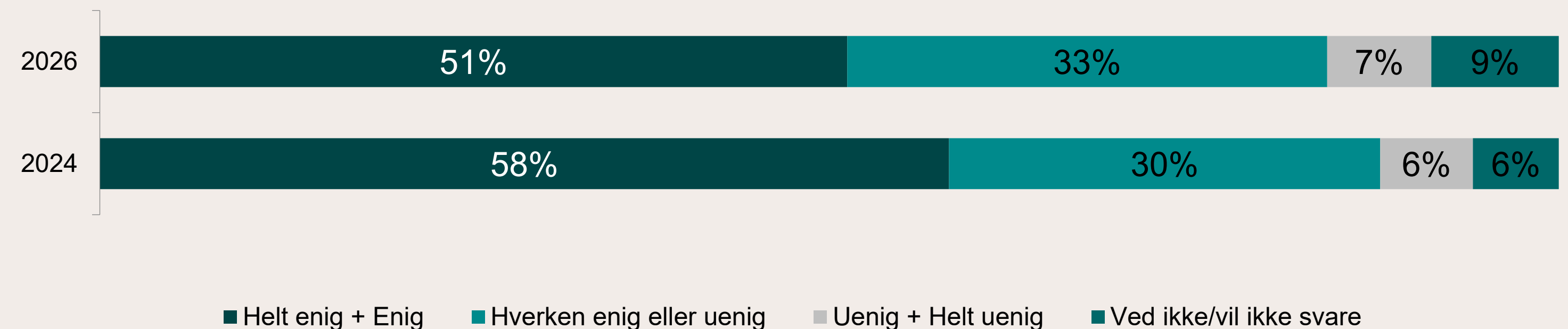
Udsagn: Hvis vi skal forbedre vores sundhedsvæsen, er vi nødt til at forbedre medarbejdernes vilkår betydeligt (2024 vs. 2026)

N = 2.006 /
N = 2.012

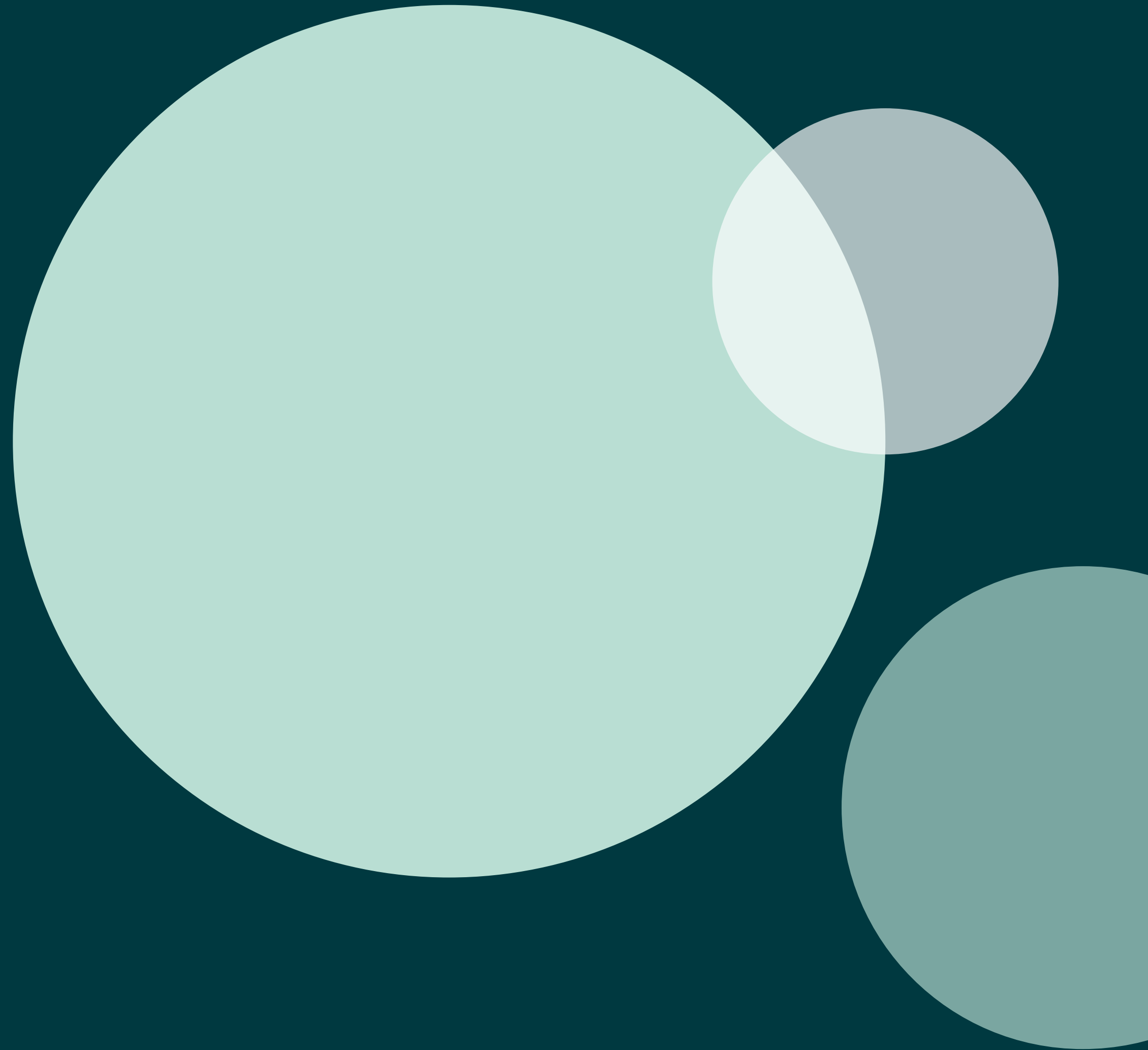


Udsagn: Vi skal overlade mange flere af beslutningerne i vores sundhedssystem til medarbejderne (2024 vs. 2026)

N = 2.012 /
N = 2.006



Beredskab



SAMMENFATNING

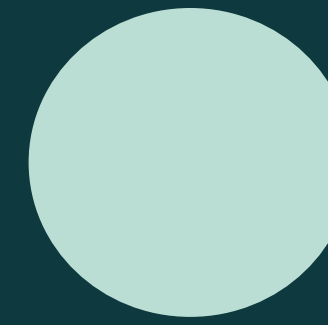
Beredskab er lavt prioriteret, selvom tilliden er delt

Dette afsnit omhandler danskernes syn sundhedsvæsenets beredskab.

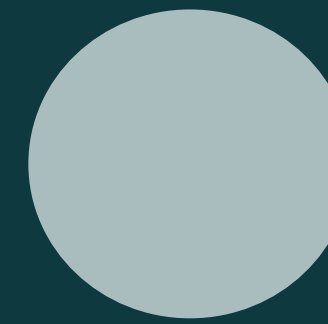
Tallene viser, at beredskab fylder relativt lidt på danskernes sundhedspolitiske dagsorden, hvor det kun prioriteres af en mindre andel af befolkningen.

Samtidig er tilliden til sundhedsvæsenets beredskab delt. Lidt over halvdelen har tillid til hospitalernes beredskab, mens en betydelig andel ikke er overbevist om, at det er tilstrækkeligt. Derudover er der en udbredt bekymring for cyberangreb og risikoen for læk af følsomme patientoplysninger.

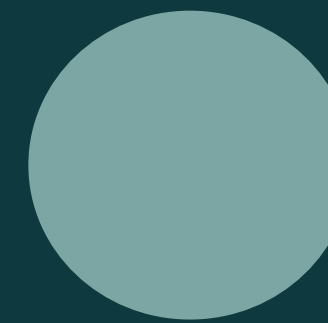
Tilliden til beredskabet varierer på tværs af befolkningen. Yngre danskere og danskere med dårligt helbred har i mindre grad tillid til sundhedsvæsenets beredskab sammenlignet med ældre og danskere med godt helbred.



Beredskab ligger lavt på listen over danskernes sundhedspolitiske prioriteter, selvom mange ikke er overbeviste om, at beredskabet er tilstrækkeligt



Næsten hver anden dansker er bekymret for cyberangreb og læk af patientdata



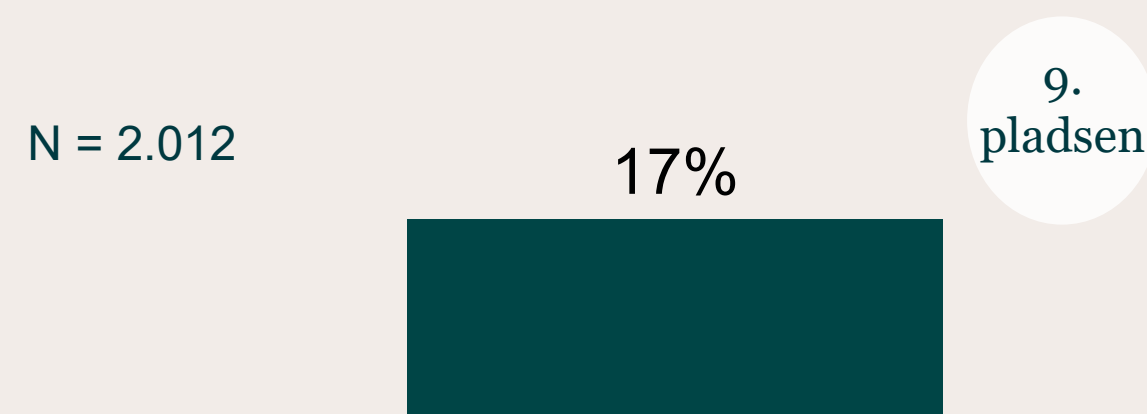
Tilliden til beredskabet er lavere blandt yngre danskere og personer med dårligt helbred

Beredskab placeres lavt på danskernes sundhedspolitiske dagsorden, selvom langt fra alle har tillid til, at vi har tilstrækkeligt beredskab

- Beredskab fylder relativt lidt på vælgernes sundhedspolitiske dagsorden og ligger på en 9. plads med kun 17 %, der angiver det som prioritet.
- Samtidig ses en splittelse i danskernes tillid til sundhedsvæsenets beredskab. Lidt over halvdelen af danskerne har tillid til hospitalernes beredskab, mens 40 % ikke er overbevist om, at det er tilstrækkeligt.
- Næsten hver anden dansker er bekymret for, at et cyberangreb kan føre til læk af følsomme patientoplysninger.

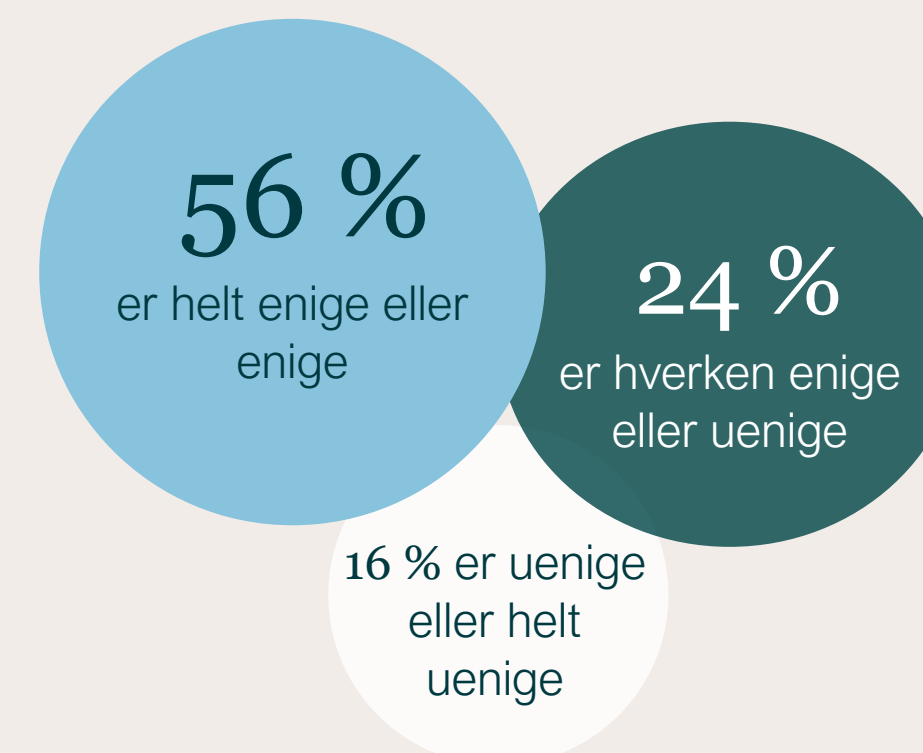
Spørgsmål: Hvilke 3 af følgende sundhedspolitiske områder synes du, politikerne bør fokusere på?

Andel, der vælger: "Sikre at vores sundhedsvæsen har det nødvendige beredskab..."



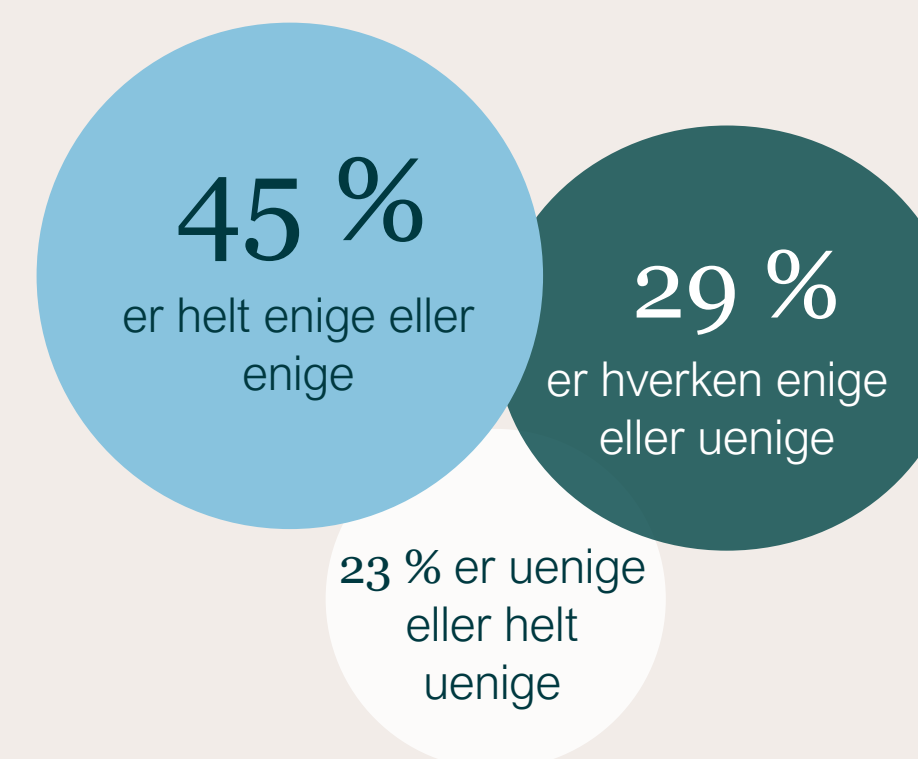
Udsagn: Jeg har alt i alt tillid til, at vores hospitaler har et tilstrækkeligt beredskab i forhold til alvorlige hændelser som fx pandemier, større ulykker, forstyrrelser i kritisk infrastruktur, it-nedbrud eller cyberangreb

N = 2.012



Udsagn: Jeg er bekymret for, at et cyberangreb kan føre til læk af følsomme patientoplysninger (fx journal- eller behandlingsdata) med alvorlige konsekvenser for de berørte

N = 2.012

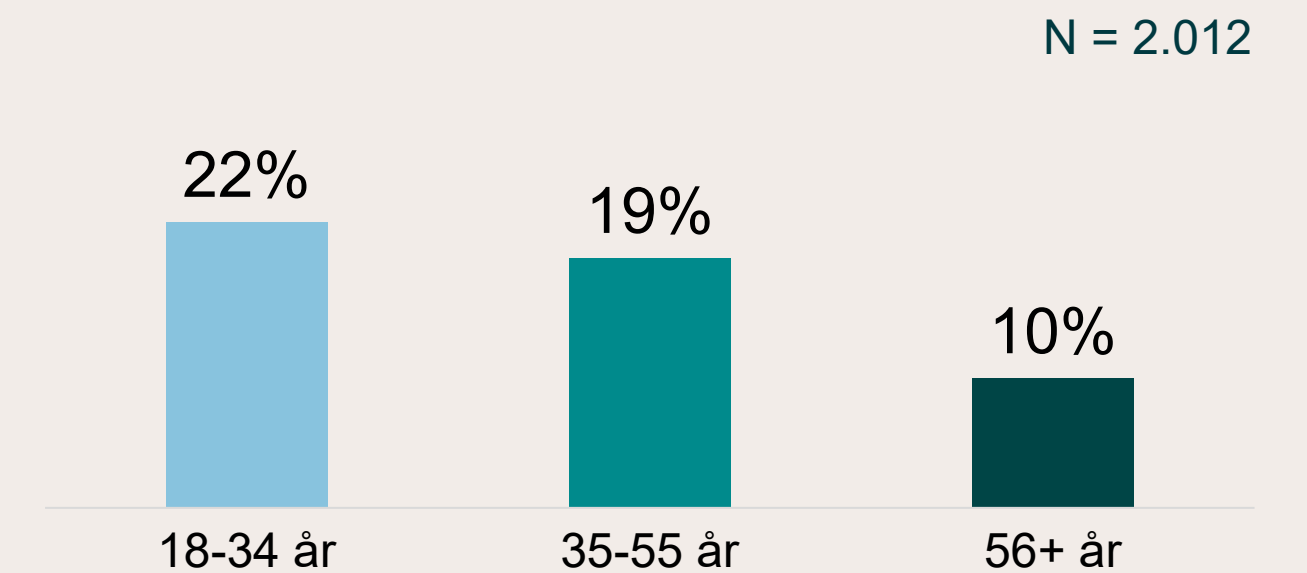


Tilliden til beredskabet er forskellig på tværs af alder og helbred

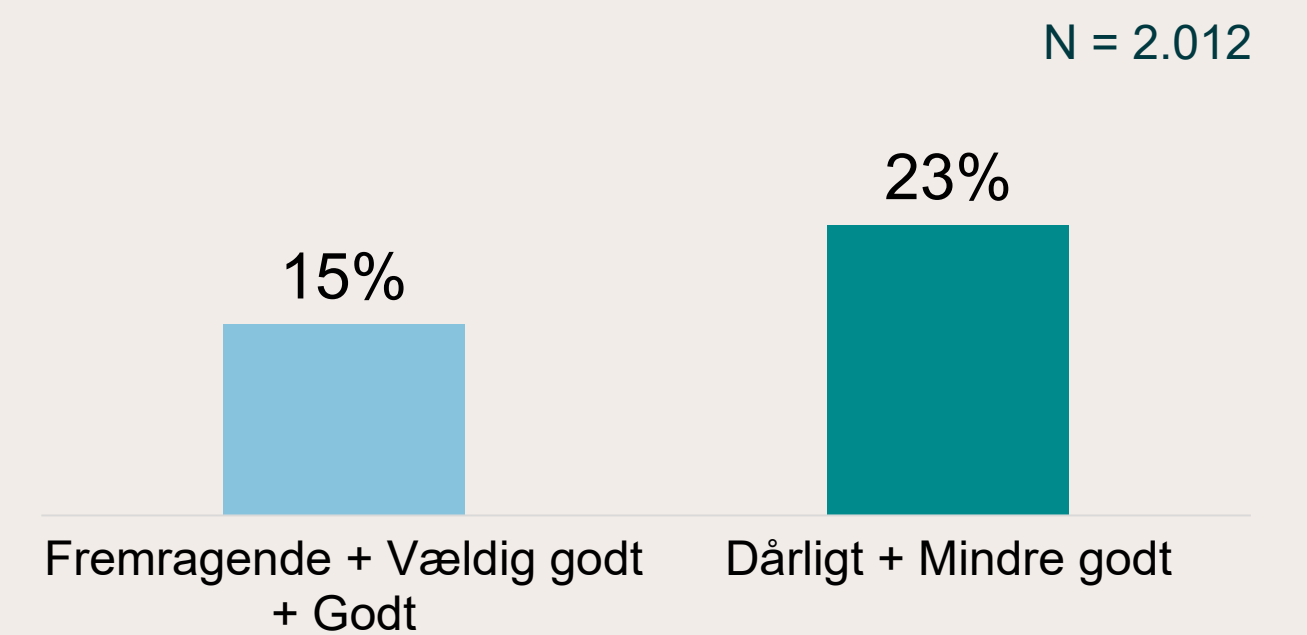
- Yngre danskere har i signifikant lavere grad tillid til sundhedsvæsenets beredskab end ældre danskere.
- Tilliden til beredskabet er lavere blandt danskere med dårligt helbred end blandt dem med godt helbred.

Udsagn: Jeg har alt i alt tillid til, at vores hospitaler har et tilstrækkeligt beredskab i forhold til alvorlige hændelser som fx pandemier, større ulykker, forstyrrelser i kritisk infrastruktur, it-nedbrud eller cyberangreb

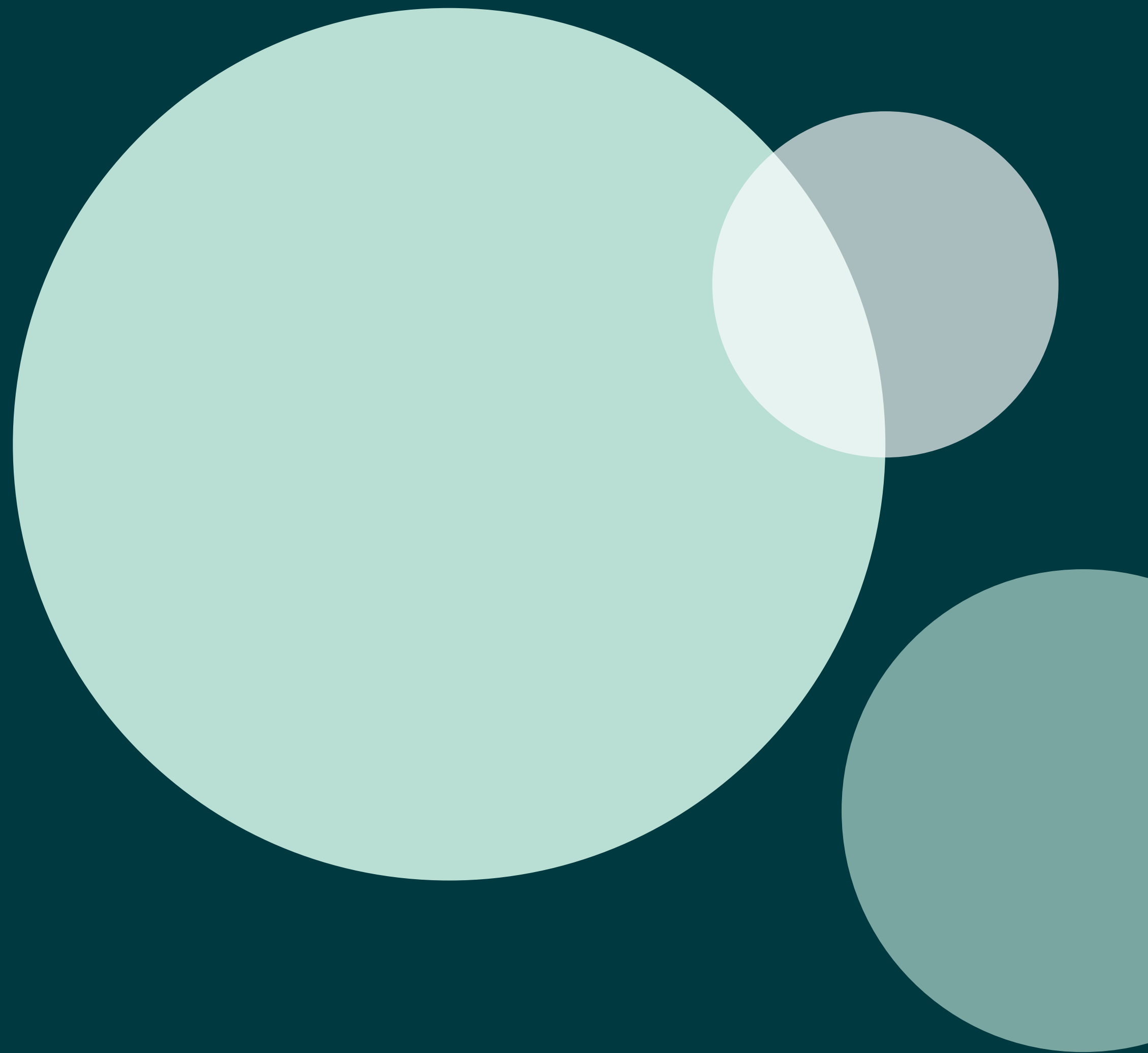
Andel, der har svaret uenig eller helt uenig (fordelt på alder)



Andel, der har svaret uenig eller helt uenig (fordelt på selv vurderet helbred)



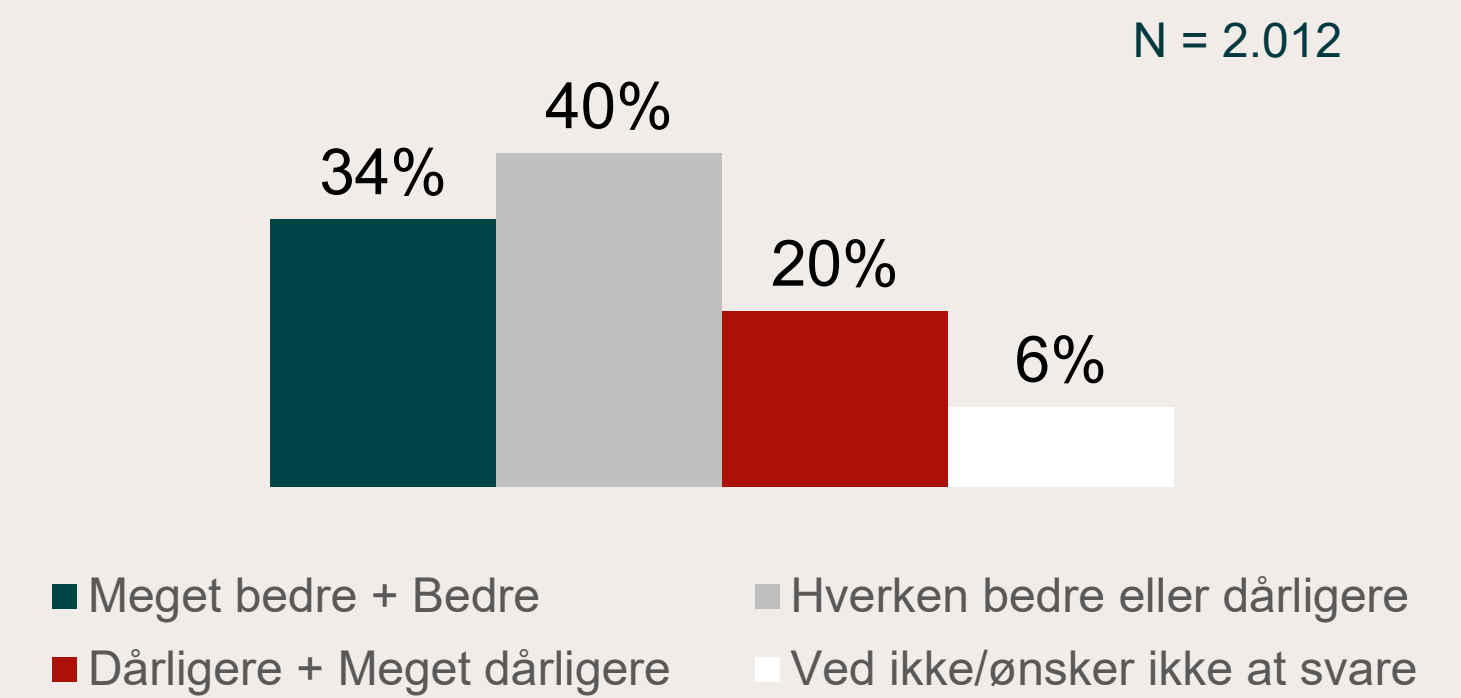
Sundhedsvæsenet i fremtiden



Flertallet af danskerne tror ikke på, at sundhedsvæsenet vil være bedre om fem år. Det samme gælder psykiatrien.

- 60% af danskerne tror, at sundhedsvæsenet om fem år vil være uændret eller dårligere. Kun hver tredje tror, at sundhedsvæsenet vil være bedre.
- Fra 2024 til 2026 er mønsteret stort set uændret, om end der ses en lille stigning i andelen af danskere, der tror på en forbedring af sundhedsvæsenet om fem år.
- Optimismen er heller ikke stor, når det kommer til psykiatrien. Seks ud af 10 danskere tror, at psykiatrien om fem år vil være uændret eller dårligere.

Spørgsmål: Tror du alt i alt, at vores sundhedsvæsen vil være bedre eller dårligere om fem år?



Spørgsmål: Tror du alt i alt, at psykiatrien vil være bedre eller dårligere om fem år?

