

KANTAR

Helsepolitisk barometer 2025

Befolkningens holdninger i helsepolitiske spørsmål

Cinemateket

27. mars kl 13:00 – 16:00

eva.fosby.livgard@kantat.com



Om undersøkelsen

Kantar Helsepolitiske Barometer er en uavhengig, syndikert undersøkelse.

Formålet er å kartlegge befolkningens holdninger i helsepolitiske spørsmål.

Målingen har vært gjennomført siden 2016.

Mer enn 2000 respondenter.

Datainnsamling 13. desember 2024 – 2. januar 2025.



Gjennomført i samarbeid med



Helsepolitikk engasjerer det norske folk

7%

Engasjerte



”Jeg er svært interessert i helsepolitikk og ser dette som viktigere enn andre politiske saker

49%

Interesserte



”Jeg er ganske interessert i helsepolitikk, men dette er en av flere politiske saker som jeg ser som viktige

30%

Ambivalente



”Jeg er verken mer eller mindre interessert i helsepolitikk sammenlignet med andre politiske saker

14%

Uengasjerte



”Jeg er lite interessert i helsepolitikk /ikke interessert i politikk uavhengig av hva saken gjelder

Helsepolitikk engasjerer det norske folk

7%

Engasjerte



”Jeg er svært interessert i helsepolitikk og ser dette som viktigere enn andre politiske saker

49%

Interesserte



”Jeg er ganske interessert i helsepolitikk, men dette er en av flere politiske saker som jeg ser som viktige

56%

er ganske eller svært interessert i helsepolitikk

Interessen er høyere blant:

- Kvinner
- Aldersgruppen over 60 år
- Velgere på venstresiden
- Personer som er regelmessig i kontakt med helsetjenesten (bruker reseptbelagt fast, har frikort)



73%
har vært i kontakt
med helsetjenesten
det siste året

- 47% kun ved egen helse
- 10% kun som pårørende
- 16% både som pårørende og egen helse

86% var sist i kontakt med offentlig helsetjeneste

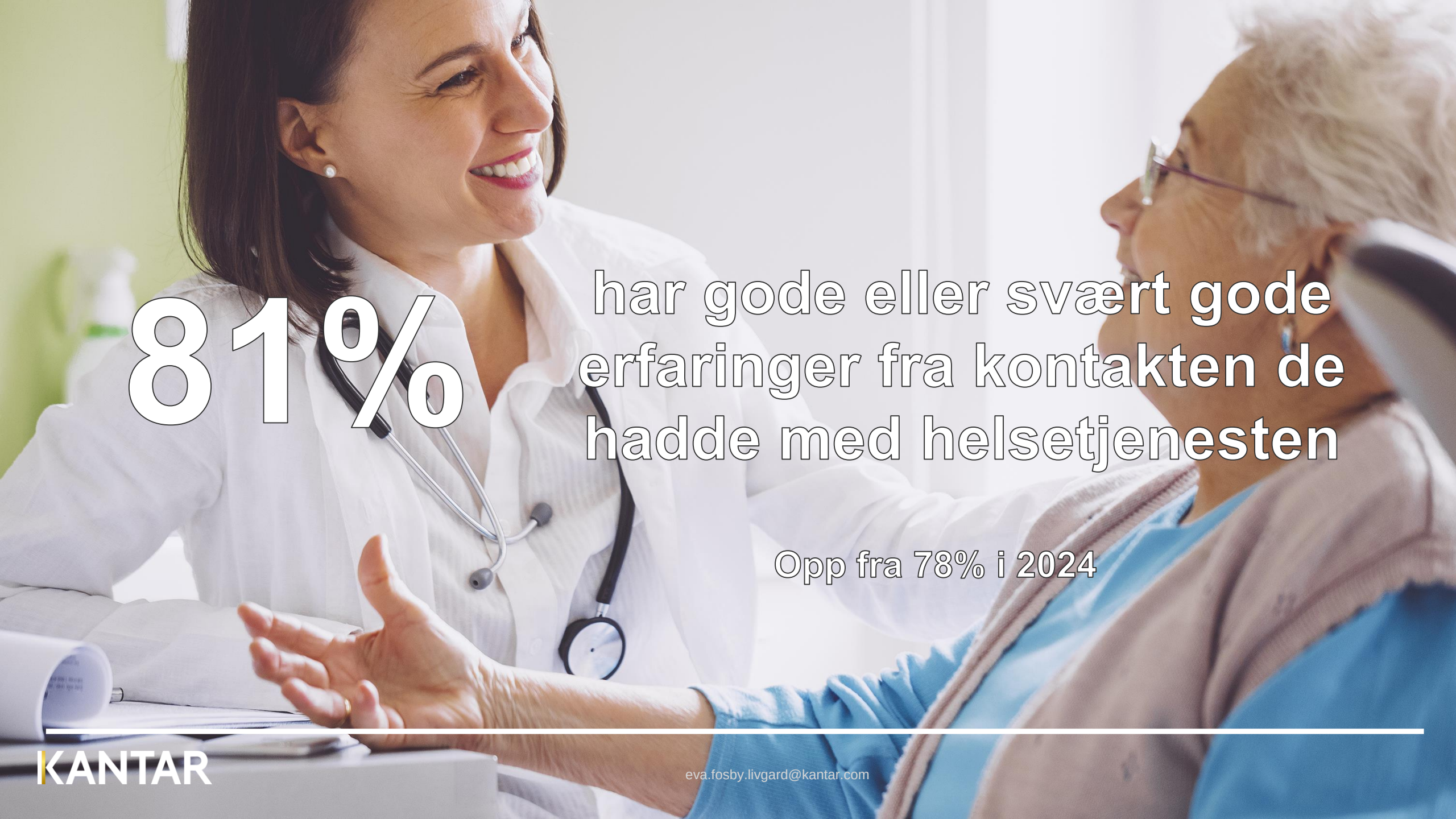
2024: 90%

2023: 88%

2022: 86%

12% var sist i kontakt med privat helsetjeneste





81%

har gode eller svært gode
erfaringer fra kontakten de
hadde med helsetjenesten

Opp fra 78% i 2024

Månedssrapport - utvalgt fastlegestatistikk



Fastleger	Fastlegelister
Listelengde	Ledige plasser
Fastlønn	Listeinnbyggere



Antall fastleger
per mars 2025

5 573

Tidsperiode

Alle

Fylke

- Alle
- Søk
- ☐ Velg alt
- ☐ (Tom)
- ☐ Agder
- ☐ Akershus
- ☐ Buskerud
- ☐ Finnmark

Kjønn

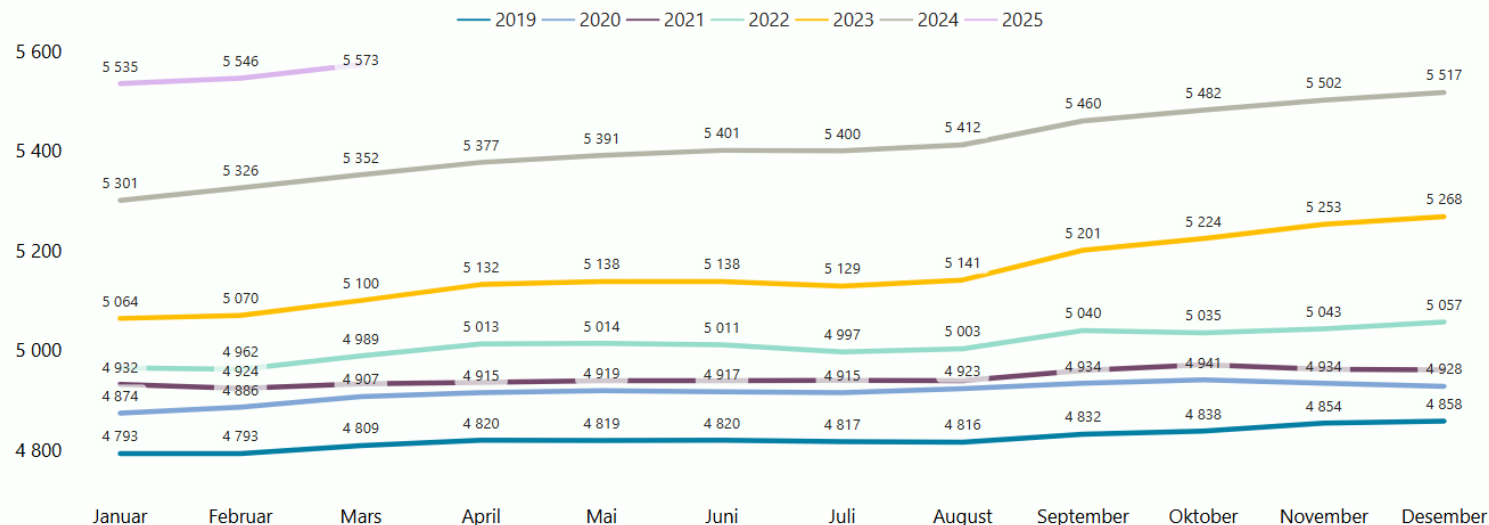
- ☒ Begge kjønn
- ☒ Kvinne
- ☒ Mann

Antall startet og sluttet fastleger

Netto antall fastleger Antall leger startet Antall leger sluttet



Antall fastleger fordelt på måned og år

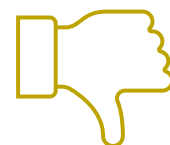


Sist oppdatert: 03.03.2025

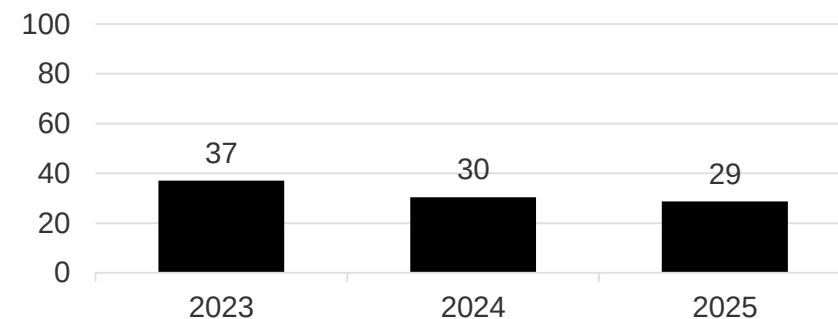
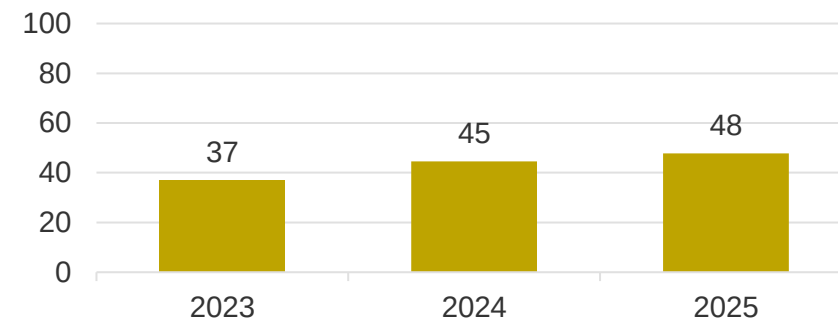
<https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/forsoksordninger-og-prosjekter/fastlegeordningen-legevakt-og-andre-allmennlegetjenester/statistikk-og-rapporter-om-fastlegeordningen-legevakt-og-andre-allmennlegetjenester/manedsrapport--utvalgt-fastlegestatistikk>



48% beskriver fastlegetilbudet med positive ord
- opp fra 37% i 2023



29% beskriver fastlegetilbudet med negative ord
- ned fra 37% i 2023





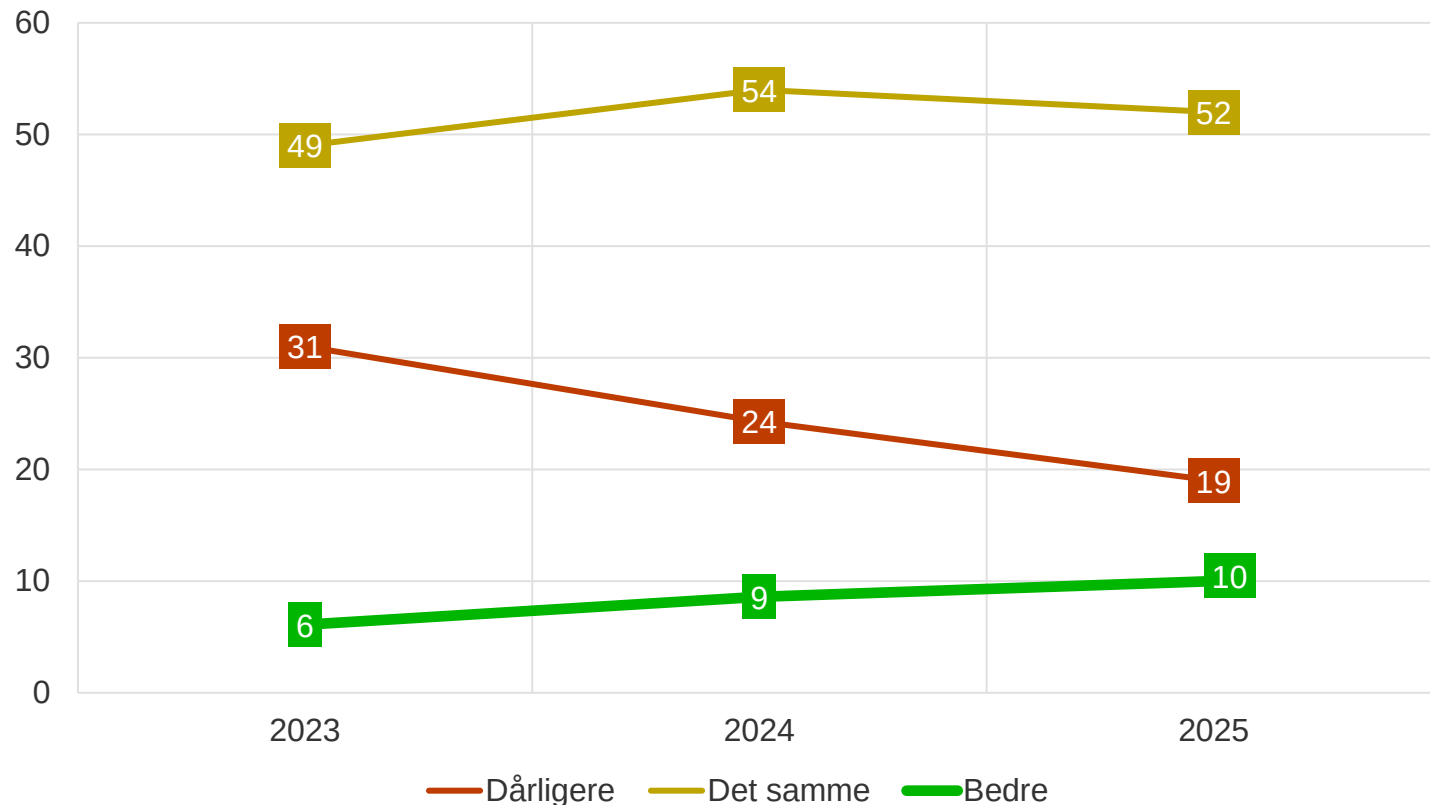
73% er ganske eller svært fornøye
med fastlegetilbudet der de bor

2024: 71%

2023: 68%

Gradvis flere opplever at fastlegetilbudet er i bedring

Hva er ditt inntrykk av fastlegetilbudet der du bor sammenlignet med for fem år tilbake? (n=2017) Prosent.



10%
opplever fastlegetilbudet
der de bor som bedre nå
enn for fem år tilbake

29%

har det siste året vært i en situasjon
der de ikke har fått nødvendig
helsehjelp

For 21% var situasjonen livstruende
38% mener den var kritisk, men ikke livstruende

For de fleste skyltes det **kapasitetsproblemer**

33% Ikke kapasitet til å ta i mot

24% Sendt hjem uten å ha fått nødvendig hjelp

15% Bedt om å ta kontakt igjen senere

10% Fikk ikke svar på henvendelse

8% Stengt

Eller mangel på **kompetanse** hos helsepersonellet

16% Situasjonen ble feiltolket

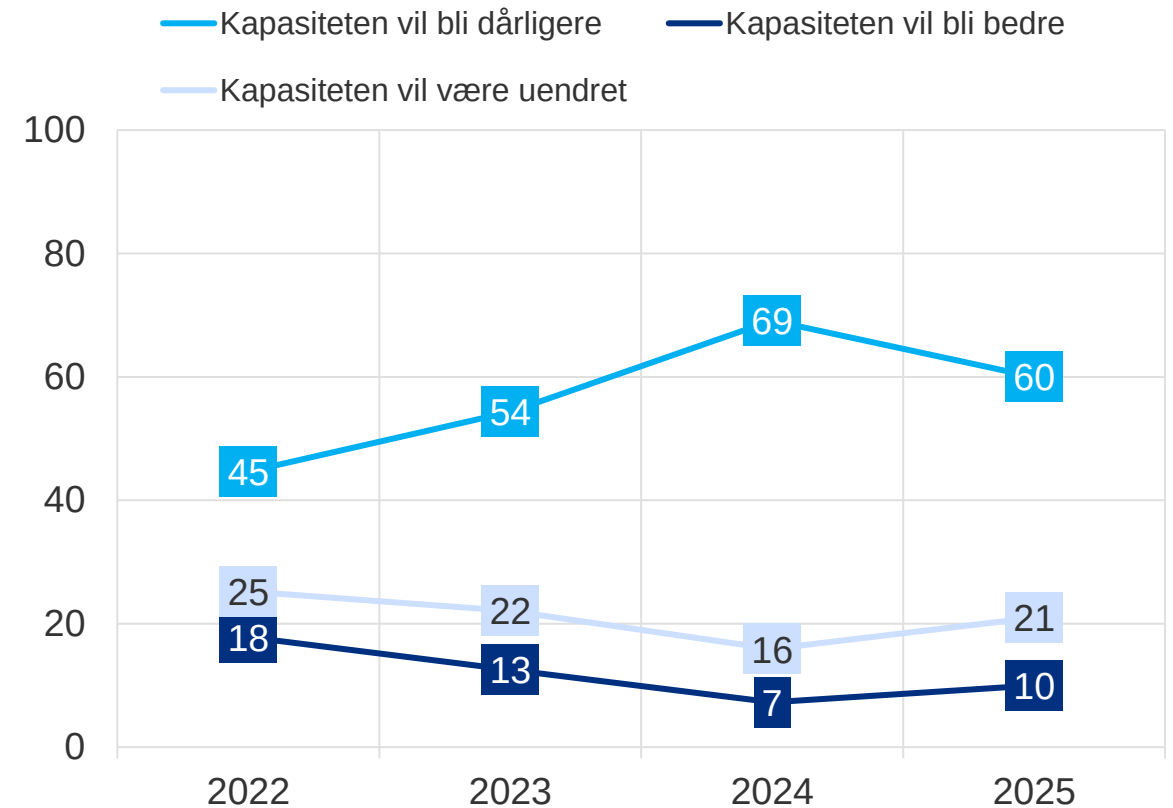
14% Ikke kvalifisert personell tilgjengelig

6% Språkproblemer

Dette er slik respondentene opplevde det,
den faktiske situasjonen kan ha vært en annen!

60% tror kapasiteten i helsetjenesten vil bli dårligere i årene framover

- samtidig er det litt flere som har tro bedring eller at situasjonen fortsetter som nå



Hvordan tror du kapasiteten i det offentlige helsevesenet vil være om fem år, sammenlignet med i dag? (n=2010) Prosent.



Regjeringen.no

Søk

Tema ▼Dokument ▼Aktuelt ▼Departement ▼Regjering ▼

Forsiden • Tema ▼ • Helse og omsorg ▼ • Sykehus

Ventetidsløftet

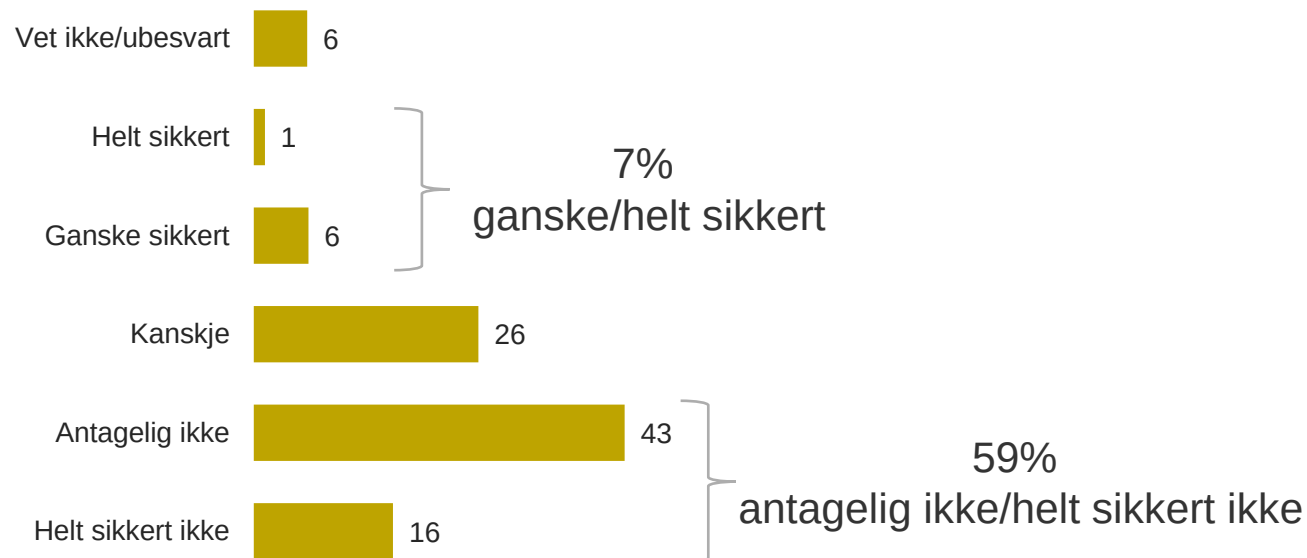
Regjeringen vil snu trenden og få ned ventetidene til sykehusene. Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre lanserte derfor 13. mai 2024 regjeringens Ventetidsløfte.



Skal snu trenden

– Vi skal jobbe sammen på nye måter for å snu trenden og sørge for en nedgang i gjennomsnittlig ventetid i 2024 og 2025, slik at det i perioden blir en markant reduksjon i ventetidene. Gjennom et forpliktende trepartssamarbeid skal vi legge til rette for å ta i bruk alle gode tiltak som virker, sier Vestre.

Hva tror du, vil regjeringen lykkes med å få til en vesentlig og varig nedgang i ventetidene til de offentlige sykehusene? (n=2010) Prosent.

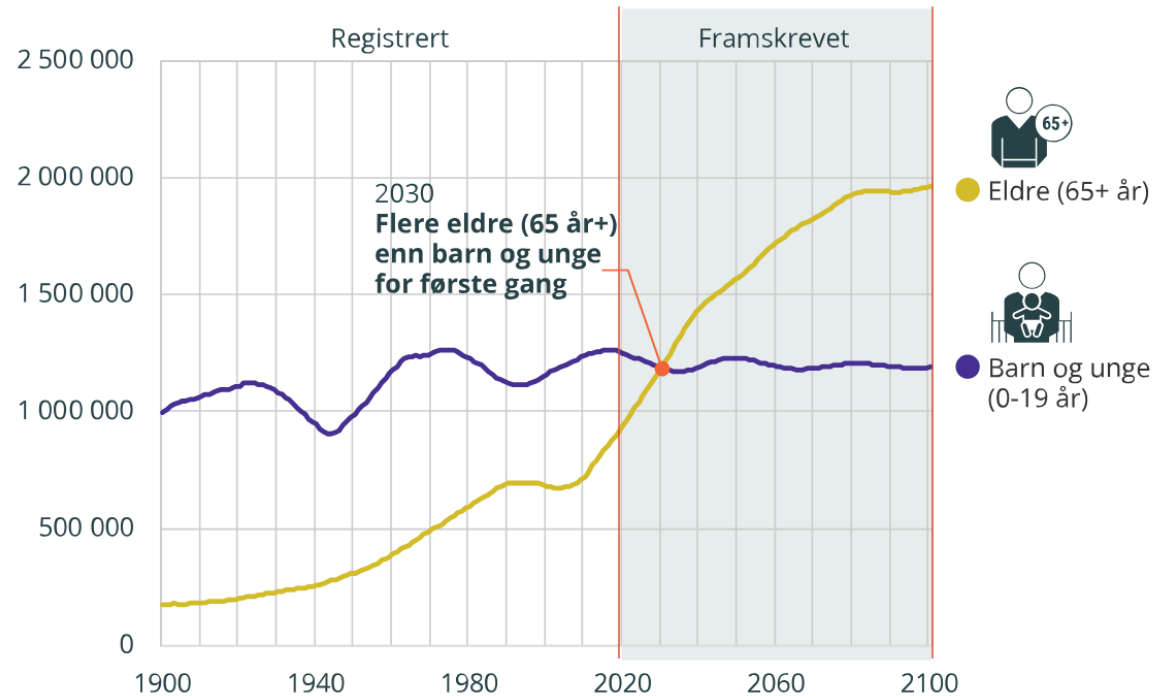


Kun 7%
har tro på at regjeringen vil
lykkes i dette arbeidet

Flere eldre og økende sykdomsbyrde

Flere eldre enn barn og unge

Hovedalternativet (MMM)



www.ssb.no/tabell/12881

Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

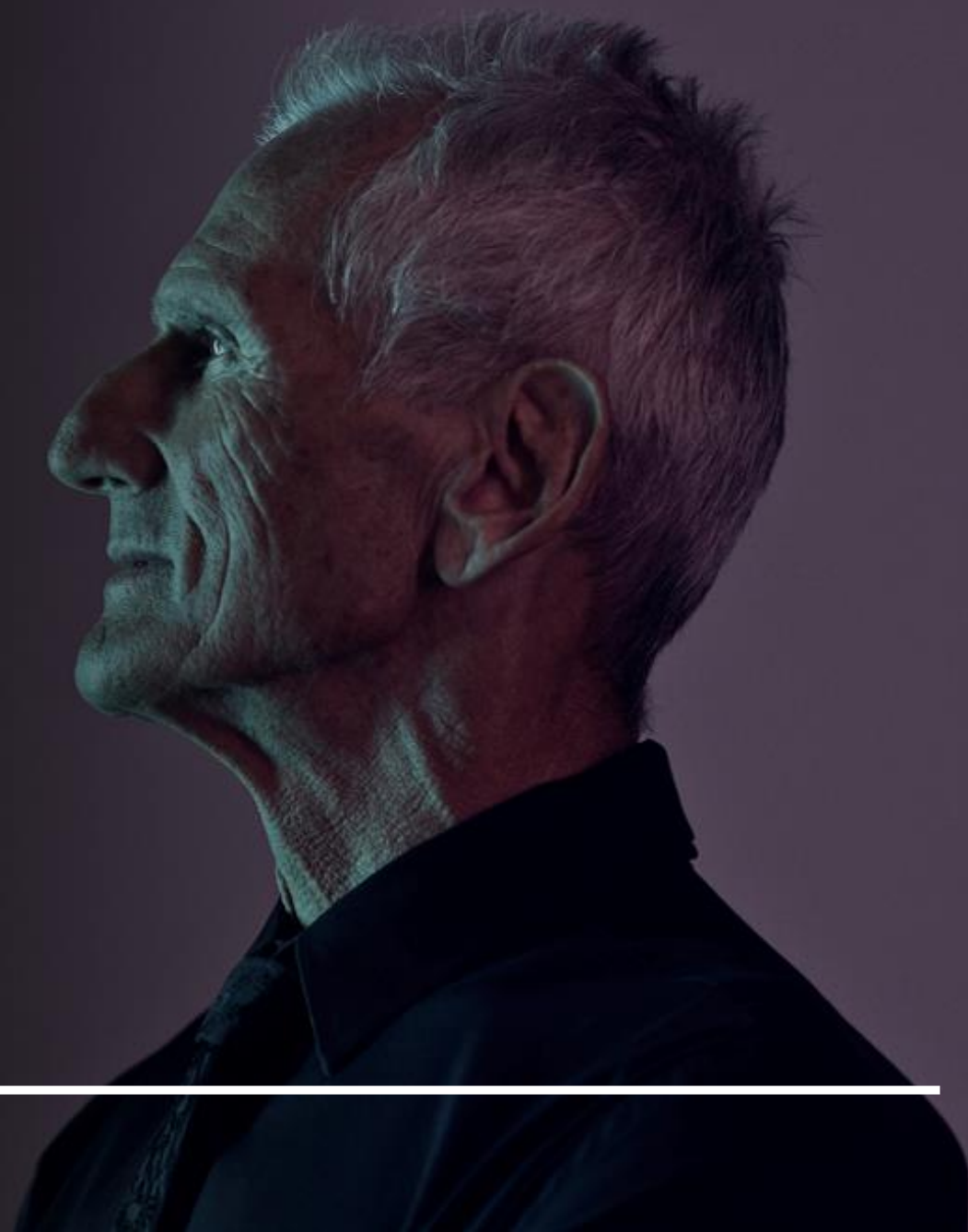
SSB:

- Hver femte person vil være over 70 år i 2060, mot dagens én av åtte.
- Mens antallet som er over 80 år vil tredobles før 2060, vil antallet som er over 90 år nær femdobles.

70%

mener regjeringen ikke gjør nok
for å møte utfordringene med flere eldre
og økende sykdomsbyrde

Andelen øker fra 51% i 2018
og ligger temmelig stabilt fra 2023



78%

mener helsevesenet er
underbemannet og at det bør
ansettes flere

12%

mener bemanningen bør
oppretholdes på dagens nivå

4%

mener bemanningen bør
reduseres



83%

Det er bred enighet om
at sykepleiermangelen går
utover pasientsikkerheten
i berørte kommuner



62%

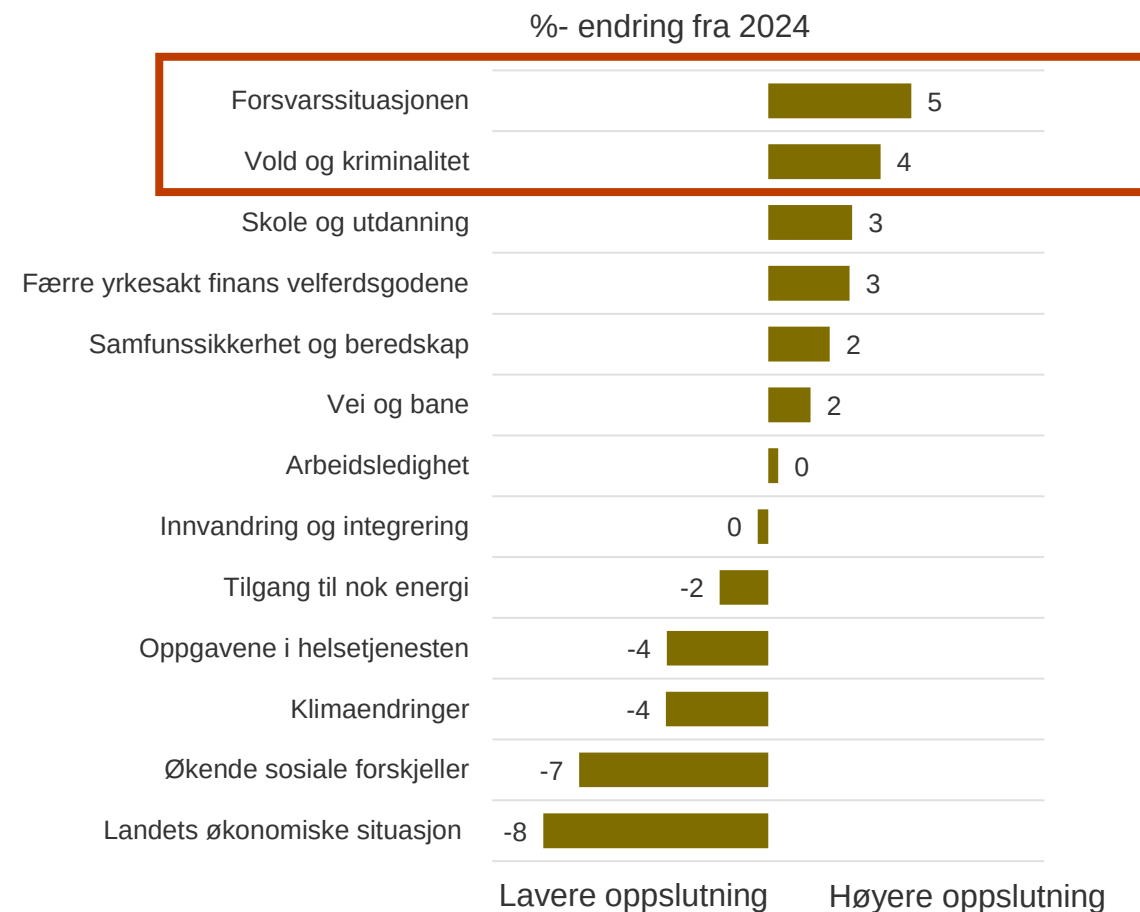
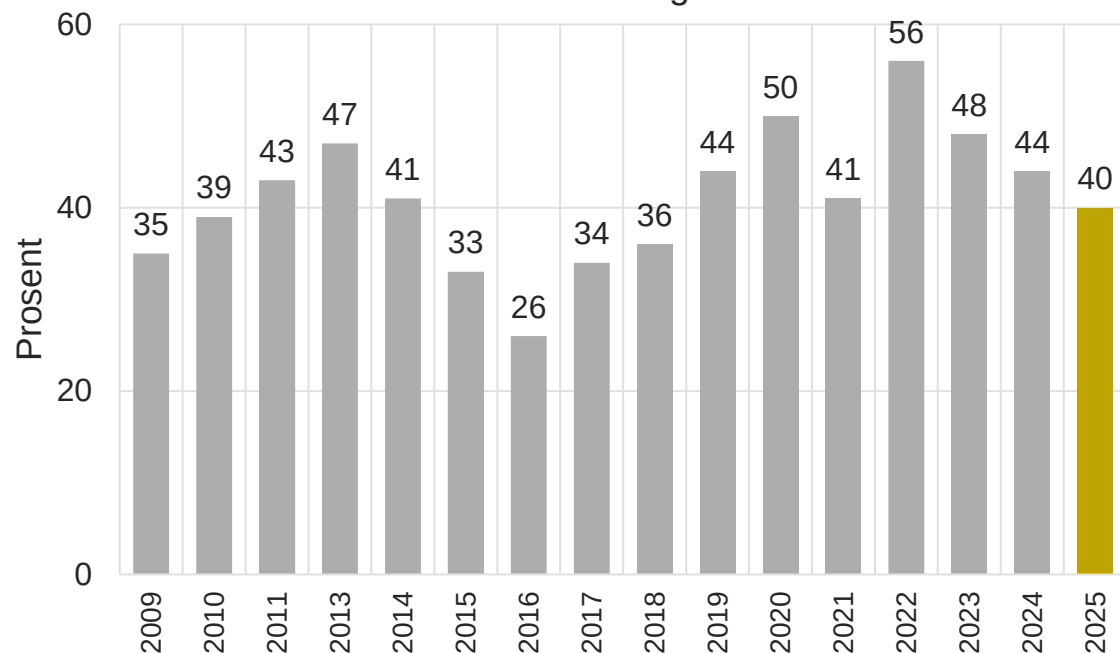
Mener det er avgjørende
at sykepleierne kommer opp
på et høyere lønnsnivå
for å sikre landet
nok sykepleiere

Oppgavene i helsetjenesten ligger stabilt på førsteplass på listen over vår tids største utfordringer slik befolkningen ser det



40% plasserer oppgavene i helsetjenesten blant våre største utfordringer, saken ligger stabilt på førsteplass

Andelen av befolkningen som ser «Oppgavene i helsetjenesten» som en av Norges tre største utfordringer



Det er befolkningen over 45 år som er mest opptatt av utfordringene i helsetjenesten - de yngre er mest opptatt av situasjonen i norsk økonomi

Viser de tre øverste av totalt 13 saker



Under 30 år

1. Norsk økonomi
43%

2. HELSETJENESTEN
33%

3. Vold og kriminalitet
30%



30-44 år

1. Norsk økonomi
43%

2. HELSETJENESTEN
38%

3. Sosiale forskjeller
33%



45-59 år

1. HELSETJENESTEN
38%

2. Sosiale forskjeller
32%

3. Vold og kriminalitet
30%



60 år+

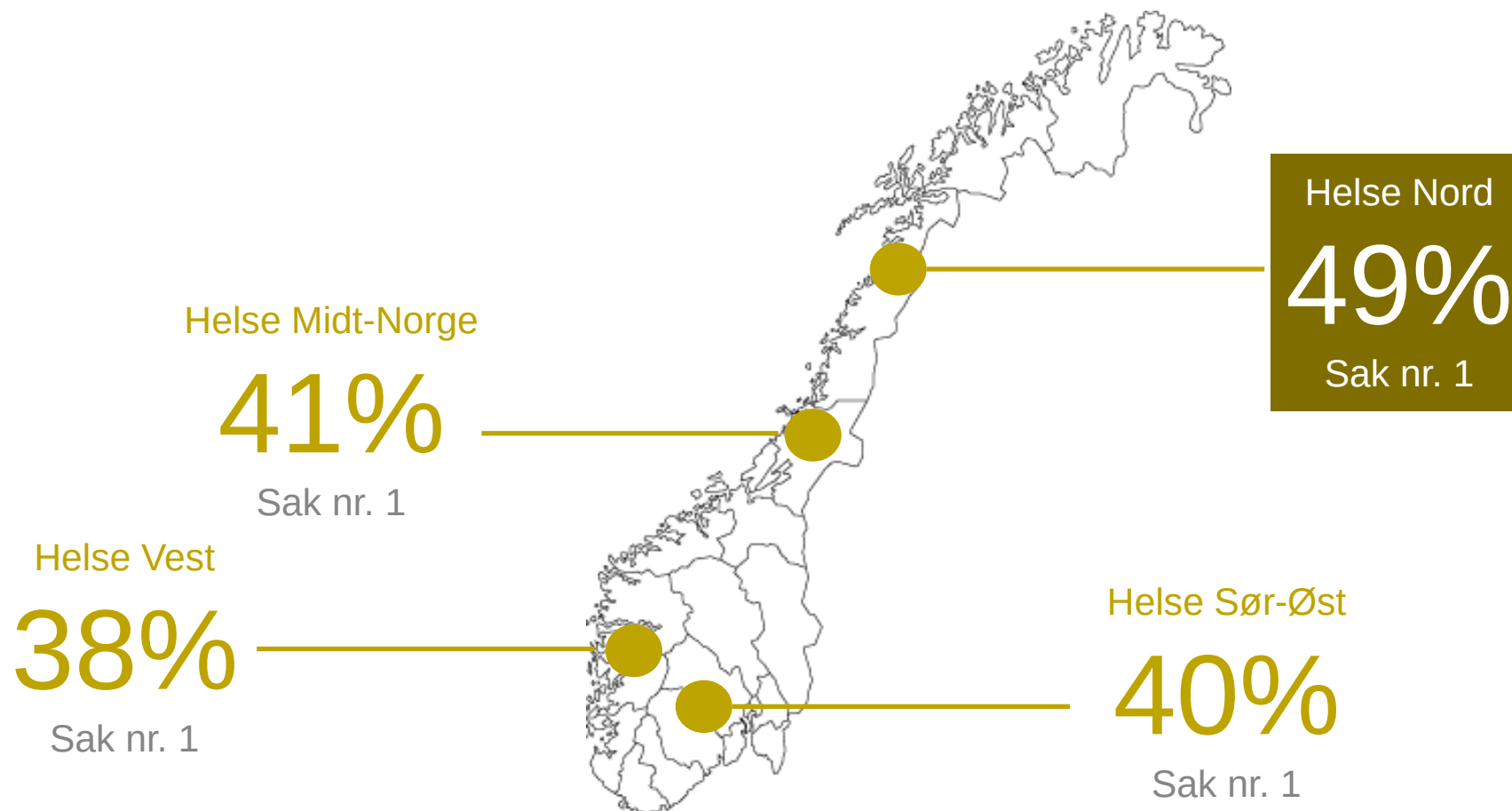
1. HELSETJENESTEN
49%

2. Vold og kriminalitet
36%

3. Sosiale forskjeller
28%

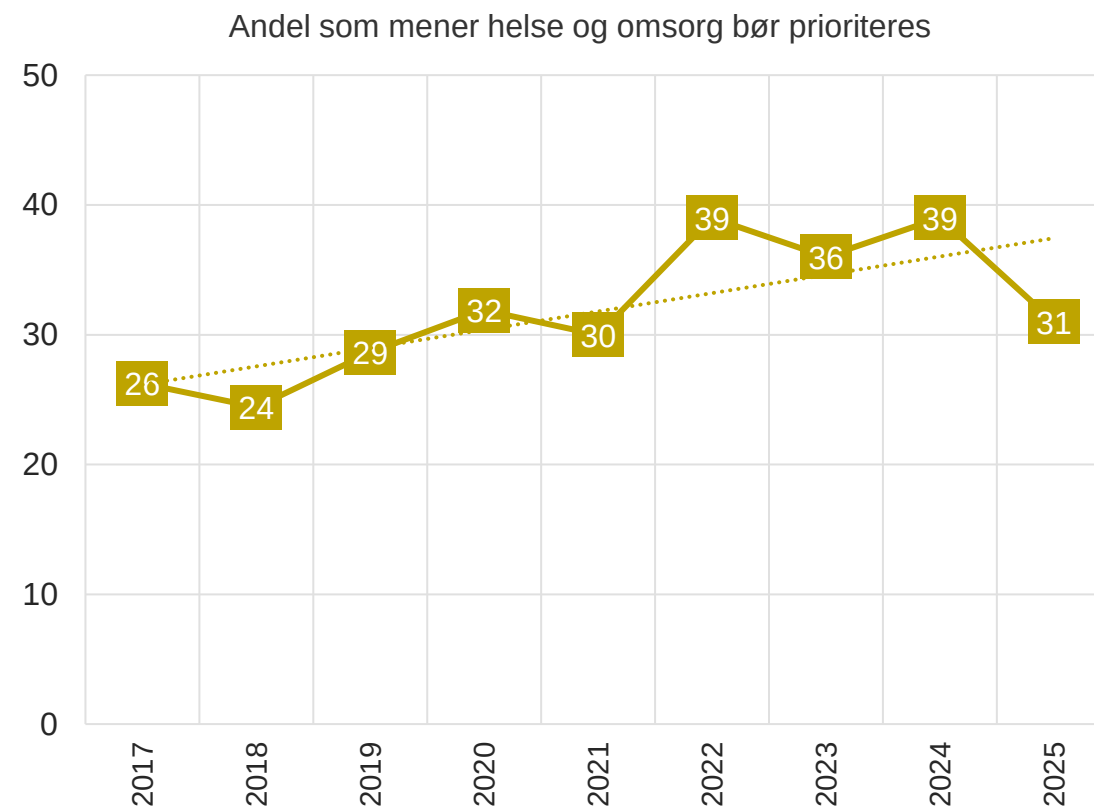
Mange yngre sliter med trang økonomi som følge av høy lånerente og svekket kjøpekraft.

Over hele landet topper oppgavene i helsetjenesten på listen over våre største utfordringer

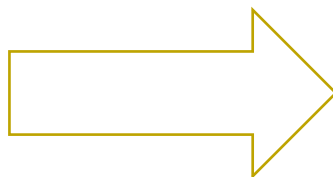


Helse og omsorg er hva flest (31%) mener regjeringen bør prioritere i statsbudsjettet

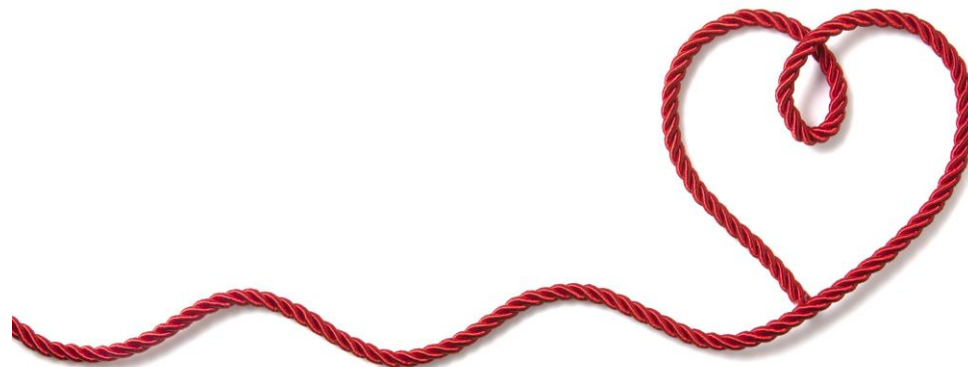
Dersom regjeringen må gjøre tydelige prioriteringer mellom ulike samfunnssektorer i statsbudsjettet, hvilken av følgende sektorer mener du bør prioriteres fremfor andre? (n=2010) Prosent.



Når velgerne ber regjeringen bruke mer på helse og omsorg, er det fra bistand og utvikling flest mener midlene bør hentes



Helse og omsorg



Nok helsepersonell med riktig kompetanse er hva velgerne mener regjeringen først og fremst bør prioritere i årene framover (36%)

16% fornye, forenkle og forbedre
helsetjenesten

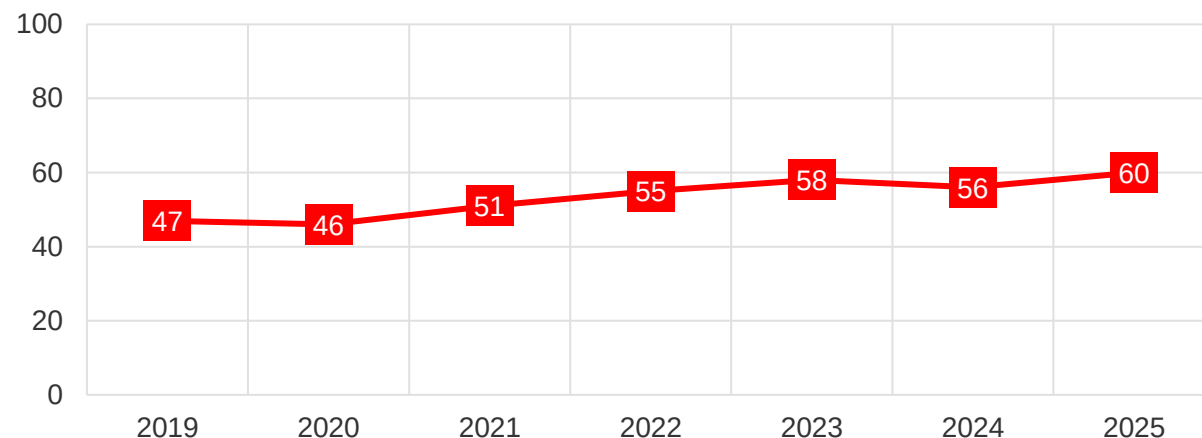
15% prioritere tilbudet innen psykisk helse
og rusbehandling



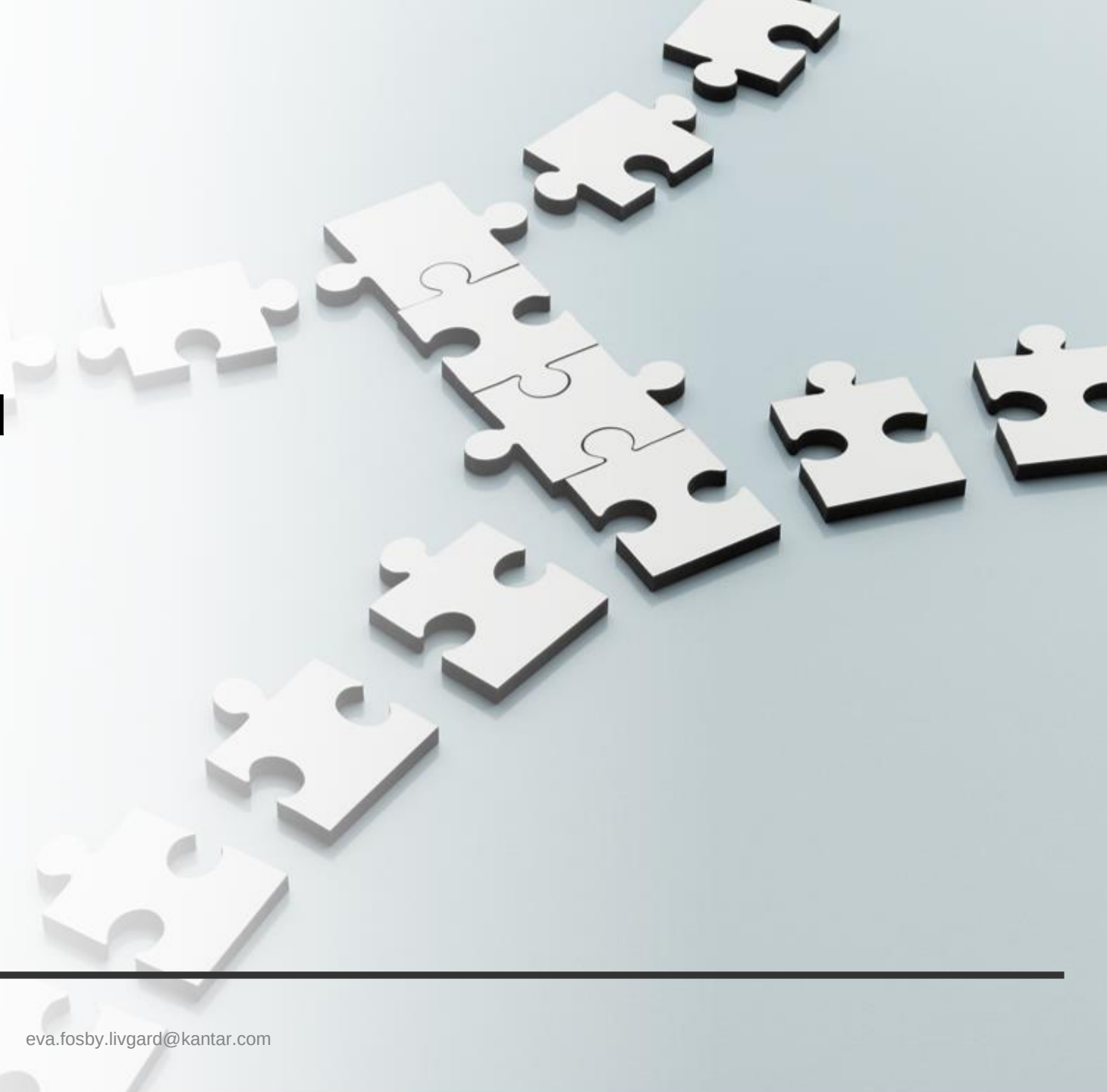
60%

Er tvilende til
at det offentlige helsevesenet vil
være i stand til å dekke samfunnets
fremtidige behov for helse- og
omsorgstjenester uten hjelp
fra private helseaktører

Holdningen forsterker seg fra 2019



% helt eller delvis uenig i at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke
samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester
uten hjelp fra private og ideelle helseaktører



82%

etterlyser tettere samarbeid
mellom offentlig og privat
helsetjeneste

for å sikre god og kostnadseffektiv
helsehjelp til befolkningen

60%

ser det som positivt at private sykehus
bistår den offentlige helsetjenesten
med å dekke samfunnets behov
for behandlingsskapasitet

Det er bred enighet (70%) om at de som bruker private
helsetjenester avlaster den offentlige helsetjenesten
og bidrar til å redusere helsekøene



73%

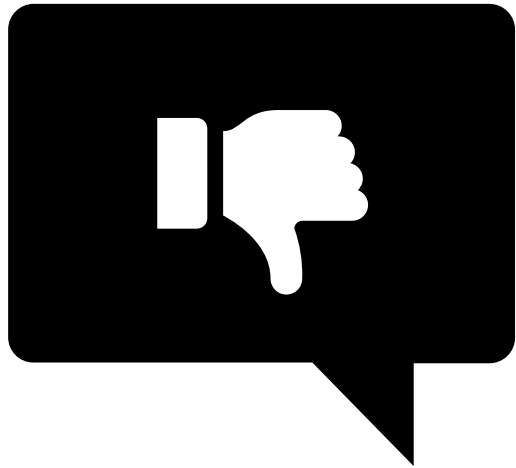
Får man hjelp og behandling gjennom de offentlig finansierte helse- og omsorgstjenestene når man trenger det, spiller det ingen rolle om det er private, ideelle eller offentlige helseaktører som leverer helsetjenestene





33%

er villig til å betal mer,
først og fremst fordi de **ønsker trygget**
om at de får tilgang til helsetjenestene
når de trenger dem (71%)



30%

er ikke villig til å betal mer,
først og fremst fordi de mener det er
det offentliges oppgave å sørge for
at alle får tilgang til nødvendige
helsetjenester (63%)



Statsbudsjettet 2025

Regjeringen etablerer voksevakinasjonsprogram

Nyhet | Dato: 07.10.2024

– Vi tar grep for å få på plass et voksevakinasjonsprogram. Målet er at oppslutningen om vaksinasjon skal øke for å forebygge sykdom, sykefravær og dødsfall, og derfor vil vi også innføre et system for påminnelser om vaksinasjon, sier helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre.

I statsbudsjettet foreslår regjeringen å etablere et voksevakinasjonsprogram som skal sikre et tilbud om vaksiner mot flere sykdommer for både voksne, og personer i risikogrupper.

I første omgang:

- Influensa- og covid-19-vaksinering til risikogrupper
- Pneumokokkvaksinasjon til aldersgruppen som fyller 65 år
- Inntil 25% egenbetaling for vaksinasjon mot covid-19 og pneumokokksykdom
- Full egenbetaling for sesonginfluensa

Vaksinasjonsprogrammet for voksne:

50%

mener tilbudet burde vært
fullfinansiert av det offentlige
for de gruppene som anbefales
å ta vaksinen



62% tar de vaksinene myndighetene anbefaler

28% tar forbehold
og sier det kommer an på situasjonen

Det er ytterst få (8%)
som ikke tar anbefalte vaksiner



Frykt for bivirkninger er viktigste årsak (47%) for ikke å ta anbefalte vaksiner

Skepsis til vaksiners effektivitet (27%) og manglende informasjon om vaksiner (21%) er viktige årsaker for mange

Vaksine mot koronavirus

Koronaviruset gir sykdom i luftveiene. Mange får ingen eller milde symptomer, men noen blir alvorlig syke. Koronavaksine forebygger alvorlig sykdom og død.



Ny dose koronavaksine anbefales dersom du:

- er 65 år eller eldre
- bor på sykehjem
- er mellom 18-64 år og tilhører en risikogruppe
- eller er gravid

Med risikogruppe menes personer som har enkelte sykdommer eller tilstander som gir økt risiko for å bli alvorlig syk av korona. Er du usikker på om du er i en risikogruppe, kan du lese mer på fhi.no eller spørre legen din.

Vaksinen er gratis.

Beskyttelsen du har oppnådd etter tidligere vaksinedoser eller gjennomgått sykdom vil avta over tid. FHI anbefaler derfor at de som er mest utsatt for alvorlig koronasykdom tar en ny dose før vinterseongen 24/25.

Kan vaksinen gis samtidig med andre vaksiner?

Ja, koronavaksinen kan gis samtidig med vanlig influensavaksine og pneumokokkvaksine.

Hvor godt virker vaksinen?

Vaksinen gir god beskyttelse mot alvorlig koronasykdom. Vaksinen beskytter ikke fullstendig mot å bli smittet eller smitte videre.

Har vaksinen bivirkninger?

Alle legemidler og vaksiner kan gi bivirkninger, men det er ikke alle som får det. De fleste bivirkningene oppstår de første dagene etter vaksinasjon og er oftest milde til moderate og går over etter noen dager.

Noen kan få kraftigere symptomer. De vanligste bivirkningene er smerte og hevelse på stikkstedet, tretthet, hodepine, diaré, muskelsmerter, frysninger, utmattelse, leddsmerter og feber. Alvorlige bivirkninger er sjeldne.

Helsemyndighetene har kontinuerlig overvåkning av mulige bivirkninger for alle vaksiner.

Hvor kan du vaksinere deg?

Se informasjon på nettsiden til din kommune om hvordan og når vaksineringen gjennomføres.

Vil du vite mer?

Spør gjerne legen din, eller annet helsepersonell.



Les mer på
fhi.no/voksenvaksinasjon

Folkehelseinstituttet er den kilden flest (59%) støtter seg til når det gjelder informasjon om vaksiner



For 29% spiller det ingen rolle hvor de får satt vaksiner





19%

ville ganske eller helt sikkert
vaksinert seg oftere hvis
apotekfarmasøyer kunne
ordne både rekvisisjon
og vaksine for dem

Foruten leger, sykepleiere og helsesykepleiere, mener 49% at **farmasøyter** bør ha rett til å forskrive og sette vaksiner til voksne

77%

Leger

65%

Helsesyke-
pleiere

60%

Sykepleiere

49%

Farmasøyter

8% vet ikke

61%
**leverer legemidler som
ikke lenger skal brukes på apotek**

18%

Tar vare på i tilfelle behov

11%

Kaster i restavfall

2%

Kaster i toalettet



62%

**er faste brukere av minst ett
reseptbelagt legemiddel**

Etter 60 års alder gjelder dette
mer enn 80%

43%

av de som bruker legemidler fast
er bekymret for at medisinene de bruker
ikke kan være tilgjengelig
ved en samfunnskrise

41% er bekymret for at eldre som er
på institusjon eller som benytter
hjemmetjenesten ikke får
riktige legemidler

**Aldersgruppen over 75 år og pårørende
bekymrer seg vesentlig mer enn andre**

20% har rolle som pårørende

- kvinner i større grad enn menn

Andel pårørende i hver aldersgruppe



Ansvaret topper seg midtveis i livet
da mange har syke og pleietrengende foreldre

Det er ikke mer enn 26% som tror deres
pårørende vil stille mer opp for dem
enn det som er vanlig i dag





Halvparten av befolkningen
har ganske eller svært liten tillit til
at det offentlige vil gi dem de helsetjenestene
de behøver som eldre

40% har ganske eller svært stor tillit



Småbarnsforeldre har i dag velferdsordninger
med 10 omsorgsdager dekket med lønn for sykt barn

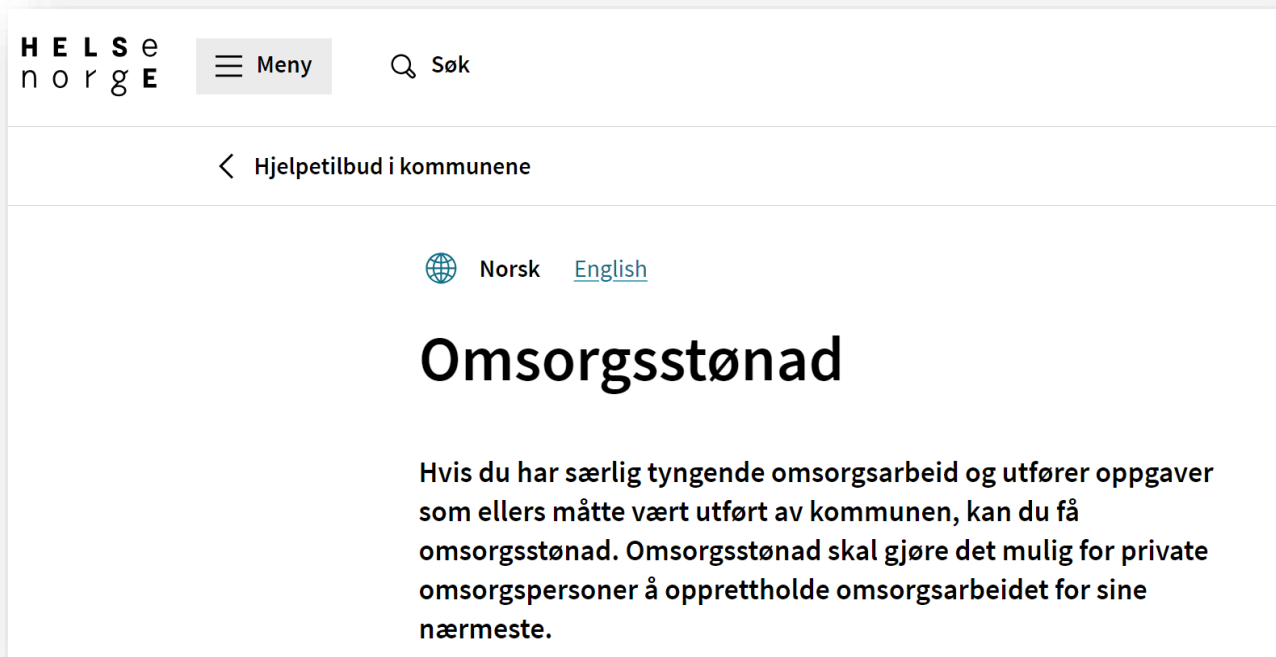
76%

mener slike ordninger også bør gjelde
for de som hjelper voksne som er for syke
til å være hjemme alene eller må følges
til avtaler med helsetjenesten



80%

støtter opp om at det bør være
et eget skattefradrag for dokumenterte
merutgifter som pårørende har for
å hjelpe sine syke eller eldre



84%

mener omsorgsstønaden
bør ha lik statlig sats
i alle kommuner

Dette gjelder 89% av de
som har rolle som pårørende



79%

Bred enighet om at den enkelte må
ta større ansvar for egen helse, sosialt liv
og egen bosituasjon for å sikre seg
en god alderdom



Trygg økonomi og fysisk aktivitet er hva flest er opptatt av for at de skal få det slik de ønsker som pensjonist



Hva man vil bruke årene etter 65 til

27%
deltidsjobb

38%
reise

12%
annet

14%
heltidsjobb

49%
familie og
venner

22%
frivillig/politisk
arbeid



Familie og venner (61%), bo hjemme lengst mulig (48%)
og mulighet for fysisk aktivitet (48%) er hva flest
ser som viktigst når de blir pensjonister

Mange er villige til å betale selv for ulike tjenester for å kunne bo hjemme lengst mulig



Regelmessig tilsyn mener mange (57%) at det offentlige bør finansiere



23%

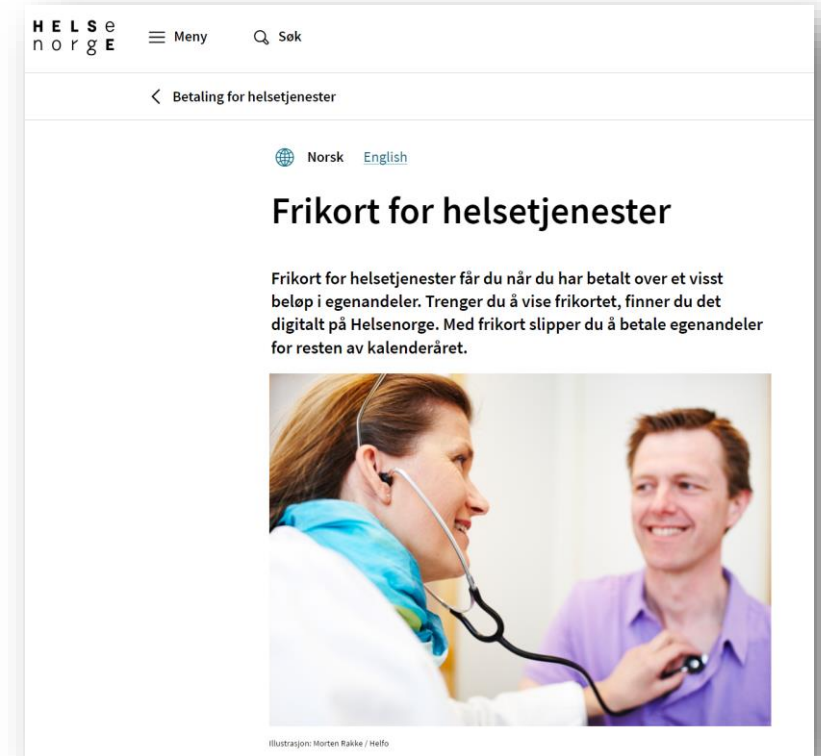
har det siste året vært i en situasjon
der de selv eller noen de er pårørende til
ikke har hatt råd til nødvendig
tannlegebehandling



87% mener alle bør få dekket utgiftene til nødvendig tannbehandling på lik linje med andre vanlige helsetjenester

For de fleste (69%) vil det ha liten økonomisk betydning dersom tannhelsetjenester inkluderes i frikortet for helsetjenester og egenandelen økes til 5000 kroner

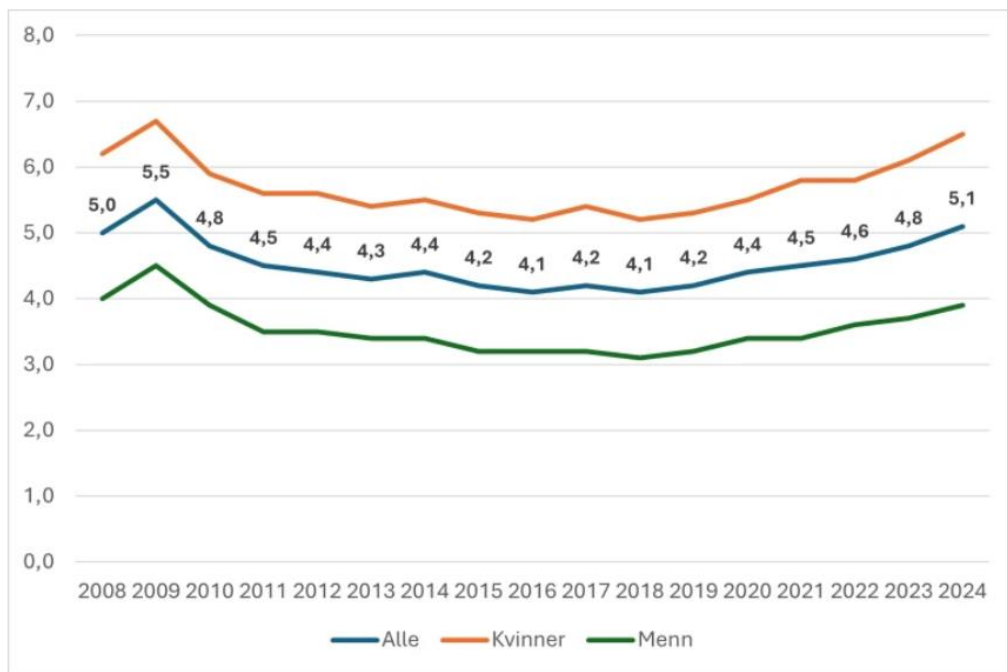
Det gjelder også majoriteten (60%) av de som har frikort



Sykefraværet i Norge øker og er på sitt høyeste på 15 år

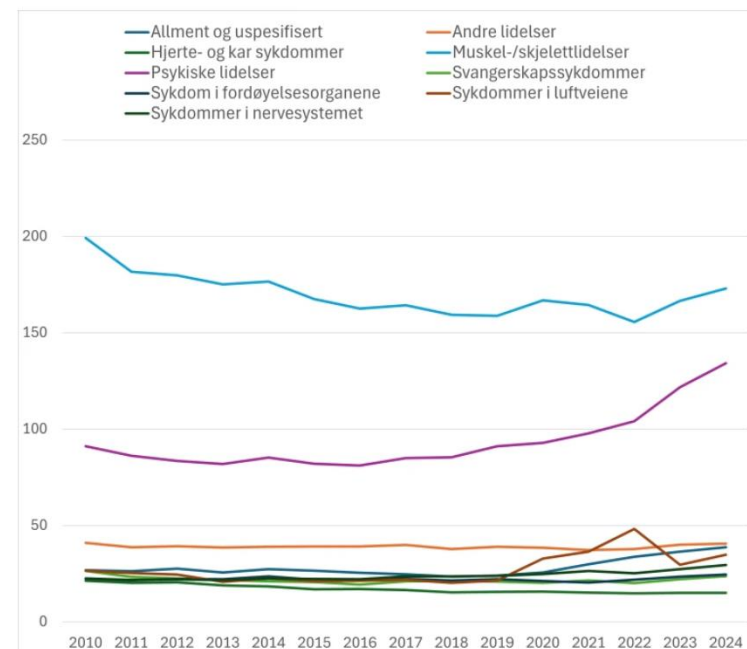
- størst er økningen blant unge og kvinner

Figur 1. Legemeldt sykefraværspersent, 3. kvartal 2008-2024



Kilde: Nav

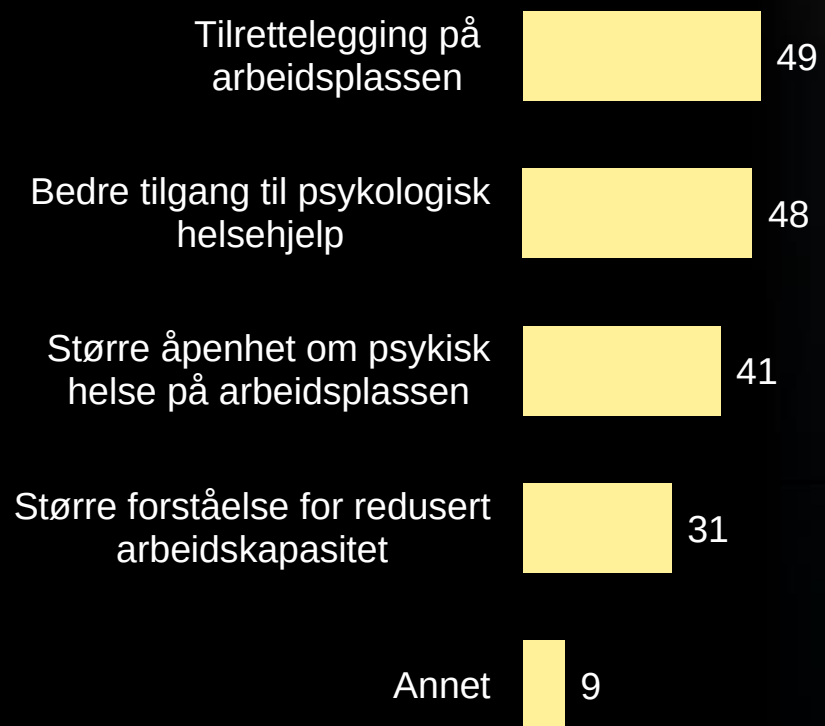
Figur 3. Tapte dagsverk per 10 000 avtalte arbeidsdager. Etter diagnosegrupper. 3. kvartal, 2010-2024



Kilde: Nav

Psykisk
uhelse er en
viktig årsak til
at mange
sykmeldes

Bedre tilrettelegging på arbeidsplassen og styrket tilgang på psykisk helsehjelp er hva flest mener må til for å redusere det psykiske sykefraværet





69%

foretrekker samtaleterapi hos psykolog
dersom de skulle bli deprimert
eller få angst

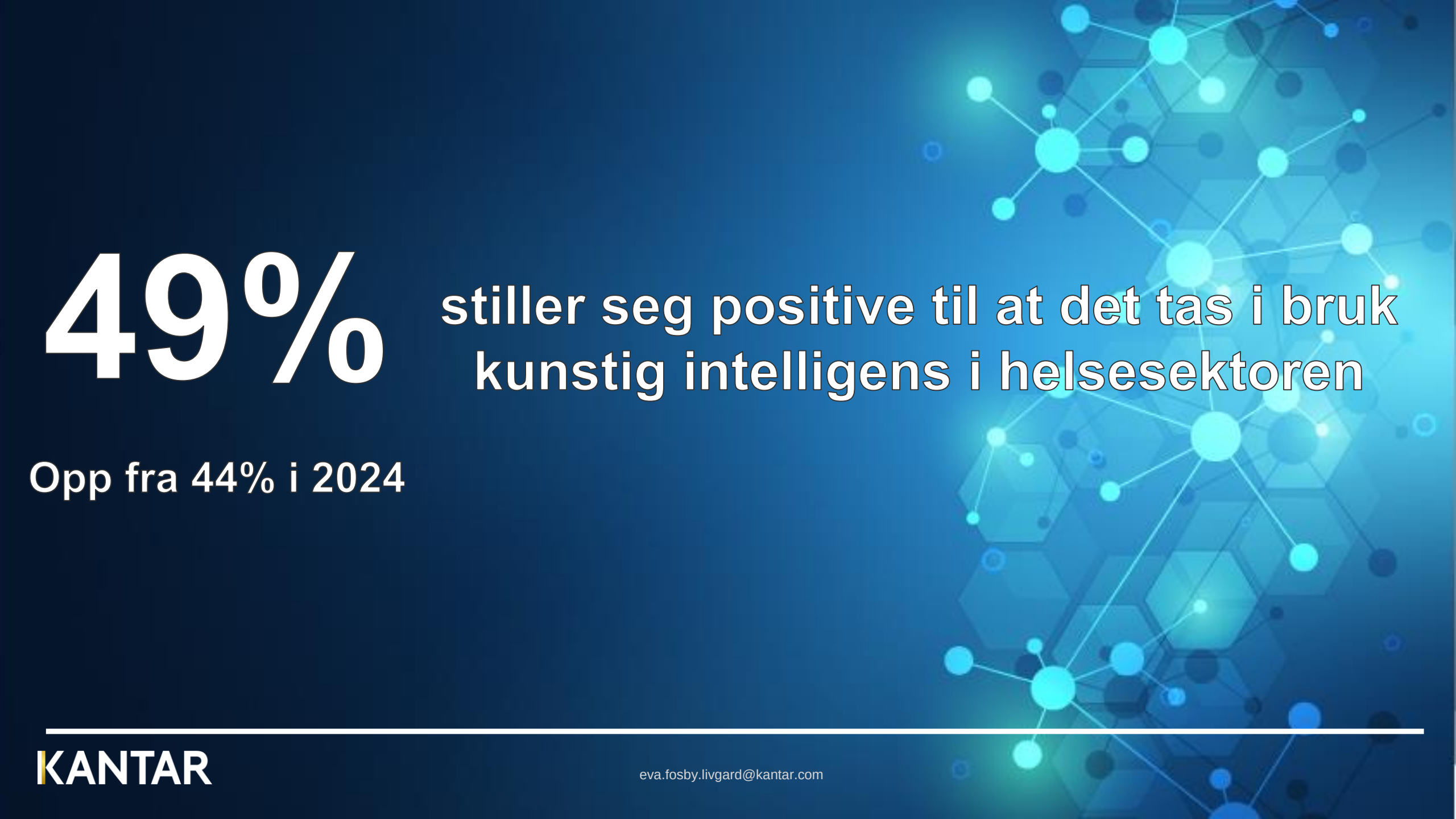
30% kombinasjon av samtaleterapi hos psykolog og medisinering, 39% kun samtaleterapi hos psykolog, 4% kun medisinering, 8% ønsker verken samtaleterapi hos psykolog eller medisinering, 19% vet ikke

Økt dialog, mindre prestasjonspress og en mer praktisk skole er hva flest mener må til for å hindre at de unge faller ut av skole og arbeidsliv på grunn av psykisk uhelse



Mange unge faller ut av skole og arbeidsliv på grunn av psykisk uhelse.
Hva tror du skal til for å få dem til å delta på skole og/eller i en jobb? (n=2010)





49%

stiller seg positive til at det tas i bruk
kunstig intelligens i helsesektoren

Opp fra 44% i 2024

53%

foretrekker personlig oppmøte
hos optiker

8% foretrekker elektronisk
konsultasjon via video eller app

For 33% spiller det ingen rolle



75%

vil være komfortable med å
oppsøke optiker for behandling av
øyeplager som infeksjoner, tørre øyne
og allergier, dersom optiker fikk rett
til å forskrive reseptbelagte
legemidler for dette

Det er bred støtte i befolkningen for at det offentlige bør bidra økonomisk til **synduersøkelser** og **briller** til barn

Briller



42% Lav egenandel, hovedsakelig offentlig finansiering

33% Ingen egenandel, full offentlig finansiering

Synduersøkelser



48% Ingen egenandel, full offentlig finansiering

29% Lav egenandel, hovedsakelig offentlig finansiering

A close-up photograph of a woman's face with her eyes closed. Four acupuncture needles are inserted into her face: two on the left side (near the ear and cheek) and two on the right side (near the eye and cheek). She is wearing small gold hoop earrings.

Alternativ behandling

Akupunktur
Soneterapi
Homøopati
Healing

Brønnøysundregistrene

Language
Søk
Logg inn
Meny

[Forsiden](#) | [Registersøk](#) | [Registeret for utøvere av alternativ behandling](#)

Registeret for utøvere av alternativ behandling

Du søkte på:

Nytt søk

Godkjente utøverorganisasjoner

Antall36

Godkjente utøverorganisasjoner	Registrerte utøvere
BAILINE HELSE- OG SMERTEKONTROLL AS	6
BOWEN NORGE	0
DAIKAI MASSASJETERAPI FORENING (DMTE)	0
DEN NORSKE COACHFORENING	19
DEN NORSKE KINESIOLOGFORENING	17

59%

ser det som viktig at utøveren står i Utøverregisteret i Brønnøysund, dersom de skulle benytte alternativ behandling

A background image showing a pair of hands holding a small, light-colored object, possibly a seed or a small piece of wood, against a blurred indoor setting with a plant and a wooden chair.

48%

mener myndighetene bør sette minimumskrav til
«skolemedisinsk» kunnskap hos alternative behandlere
som vil stå i Utøverregisteret

39%

mener det avhenger av
hvilken type behandling utøveren gir

60%

ser det som ganske eller svært viktig
at leger og annet autorisert helsepersonell
har kunnskap om alternativ behandling for å
ivareta sikkerheten til de pasienter som bruker
dette i tillegg til skolemedisinsk
behandling



Legemiddelovervåking

[Slik overvåkes bivirkninger av legemidler](#)

▼ Svart trekant - kva vil det seie?

Laboratoriekontroll av
legemiddel

Slik overvåkes bivirkninger av legemidler

Publisert: 02.05.2023 | Oppdatert: 28.06.2024

Se endringslogg

DMP overvåker mistenkte bivirkninger som blir meldt inn etter legemiddelbruk (inkludert vaksiner). Vi reagerer raskt når vi mistenker uventede, nye eller alvorlige bivirkninger.

Innhold på siden

- ↳ 1. Hvorfor overvåke bivirkninger?
- ↳ 2. Melde bivirkninger
- ↳ 3. Mottak i Bivirkningsregisteret
- ↳ 4. Saksbehandle/ kvalitetssikre
- ↳ 5. Sende informasjon til internasjonale databaser
- ↳ 6. Oppdage mulige sammenhenger (signaldeteksjon)
- ↳ 7. Vurdere årsakssammenheng (signalutredning)
- ↳ 8. Gjøre tiltak for pasientsikkerheten
- ↳ Bivirkningsmelding og overvåking i korte trekk - se video

A blue and silver ballpoint pen is positioned diagonally across the frame, pointing towards the bottom right. It rests on a document featuring a bar chart with blue bars of varying heights. The background is a light blue gradient.

67%

etterlyser et register for rapportering
av uønskede effekter ved bruk av
alternativ behandling

59% ville ganske eller svært sannsynlig
rapportert uønskede effekter av alternativ
behandling til et bivirkningsregister,
hvis de som pasient opplevde
slike reaksjoner

Befolkningen har litt mer tro på framtiden
**men fortsatt står helsetjenesten overfor
store utfordringer**

Takk for oppmerksomheten!

Presentasjonen kan lastes ned fra
www.kantar.no

For mer informasjon kontakt:
eva.fosby.livgard@kantat.com