

Anna Paldam Folker, chefkonsulent, ph.d.
anpf@si-folkesundhed.dk

Statens
Institut
for
Folkesundhed

Lighed i sundhed

LAKS & MÆND

Workshop den 11. april 2016
Sund By Netværket
25 års jubilæumsnetværksdage

Social ulighed i sundhed

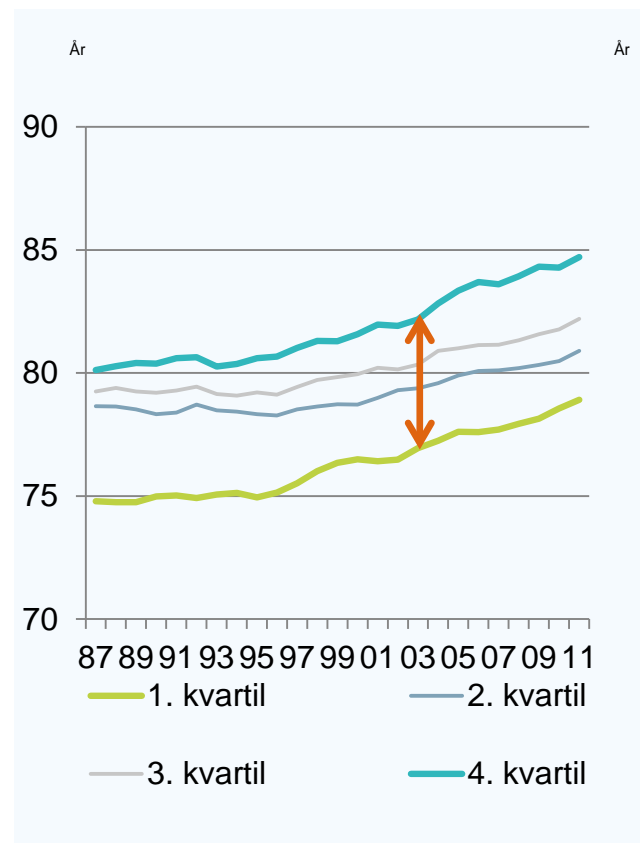
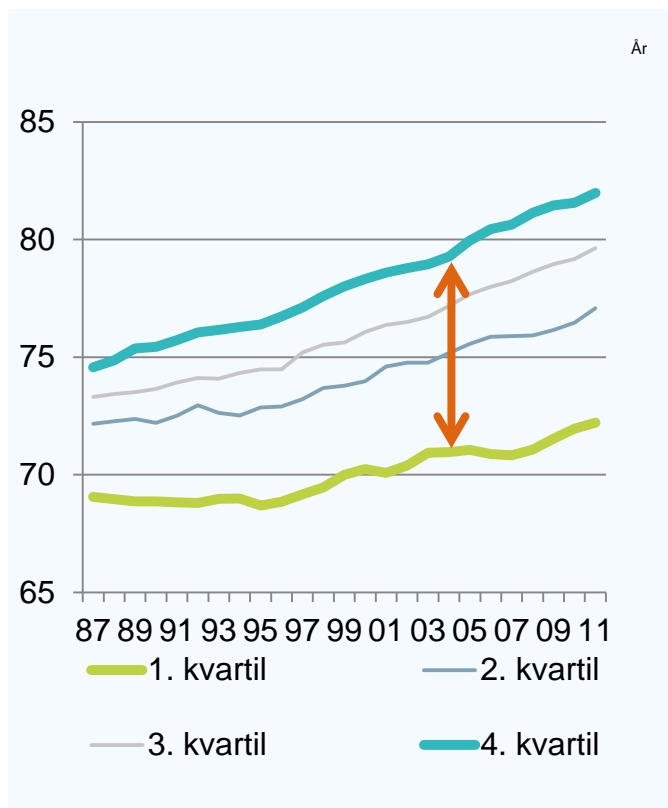
- Jo højere uddannelse og jo højere indkomst du har, des større chance har du for et langt liv med mange raske leveår
- Lighed i sundhed er, at mennesker med lavere indkomst og kort eller ingen uddannelse får større del i den øgede middellevetid og de flere raske leveår
- Fuld lighed i sundhed er, at der ikke er sociale forskelle i, hvor længe vi lever, om vi rammes af sygdom, og hvilke konsekvenser sygdom har for os

Vi har meget dokumentation

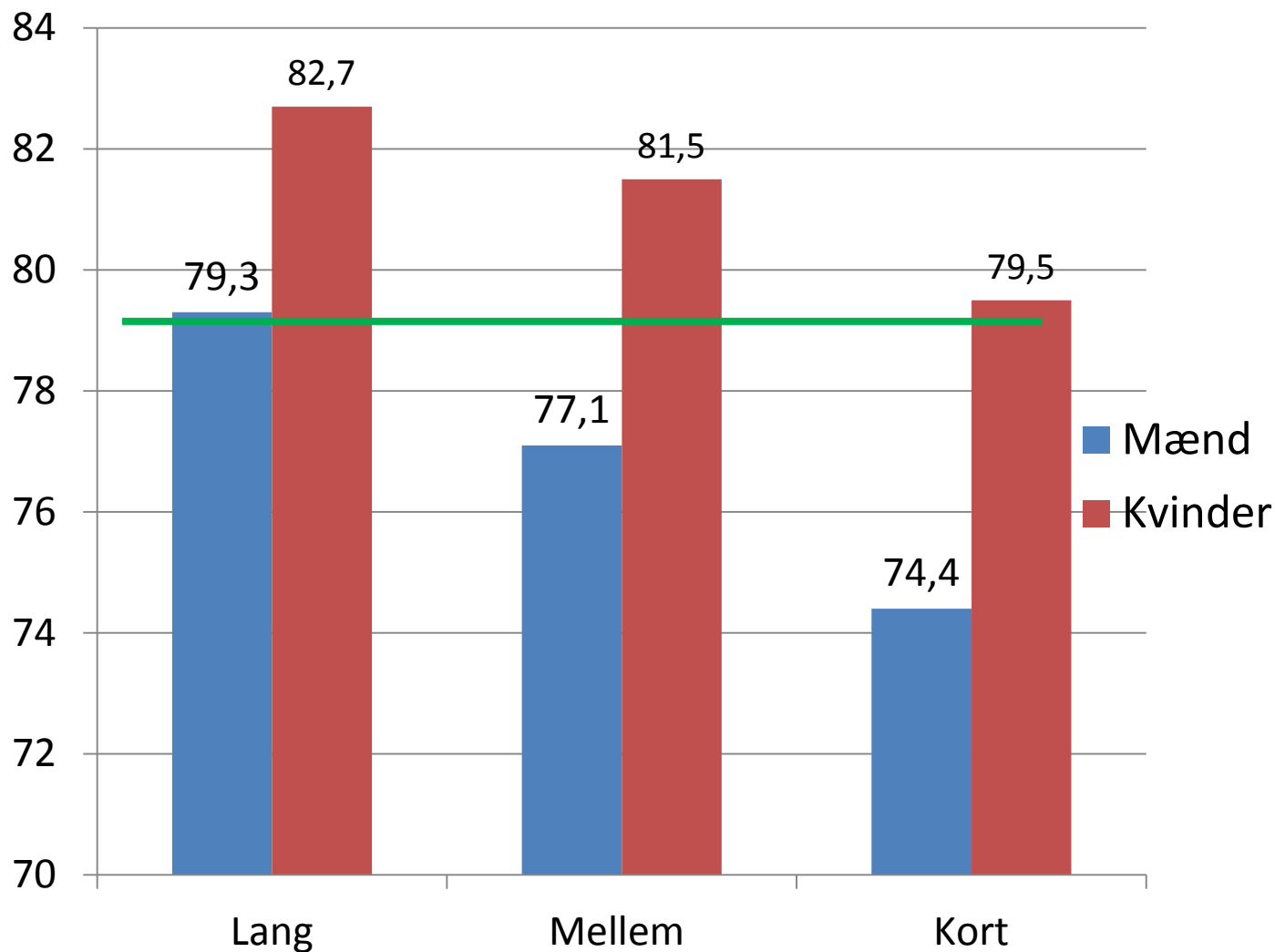
- 30-40% sygdomstilfælde kan undgås, hvis alle får samme sygdomsmønster som gruppen med mellemlang/lang uddannelse
 - KOL, lungekræft, diabetes, kronisk leversygdom, diabetes

- Social koncentration af risikofaktorerne
 - 1000% flere kortuddannede end langt uddannede har 3-5 risikofaktorer for sygdom

Forskel i middellevetid for mænd og kvinder, fordelt på indkomstkvarterer, 1987 - 2011



Restlevetid ved 30 år



Data → handling?

*No data, no problem.
No problem, no action.*

M. Marmot

Data *kan* være en forudsætning for handling
Men data alene gør det ikke...

Hvad skal der til...?

→ Politisk vilje

- Lovgivning, national handlingsplan, mål

→ Samfunds anliggende

- På tværs, økonomi, bæredygtighed, etik

→ Konkret

- De vigtigste handlemuligheder



LAKS

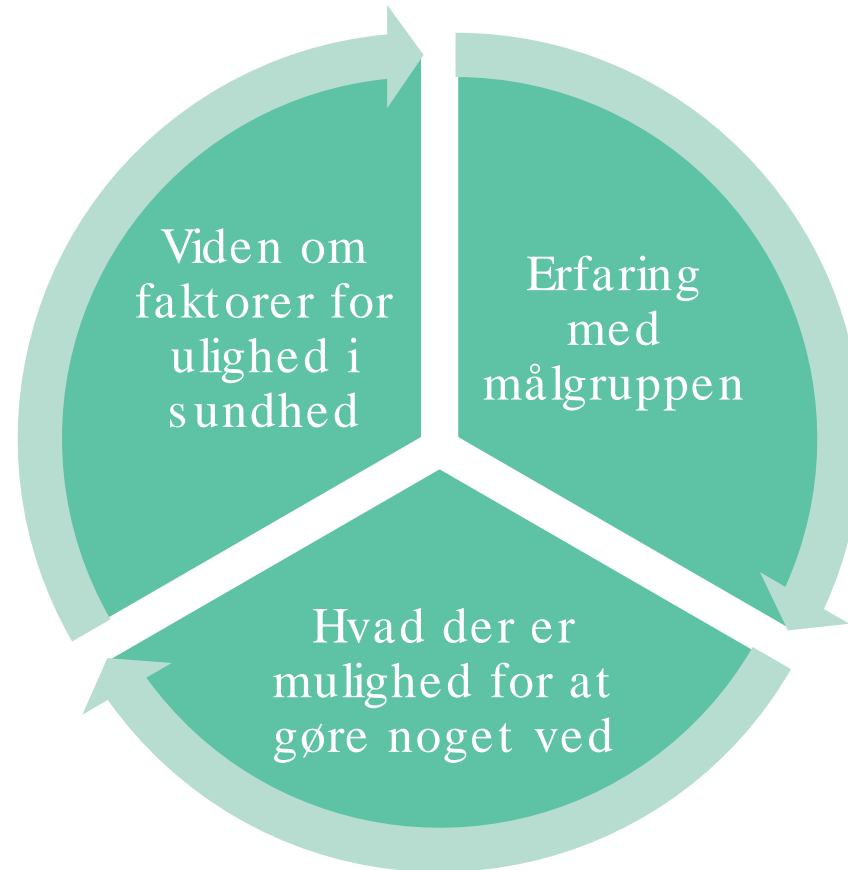
Lige Adgang til Kommunale Sundhedstilbud

Målgruppe:

- Borgere som ikke får sundhedstilbud, selvom de har behov
 - Borgere som falder fra/ikke gennemfører sundhedstilbud, selvom de har behov
-
- Partnerskab 2014 – 2016
 - 6 kommuner – 20 enheder



Aktionslæring



Tre eksempler

→ Fokus i LAKS-indsats

→ Hvordan kan indsatsen bidrage til at reducere social ulighed i sundhed?

→ Hvordan går det?