



SOM-INSTITUTET
SAMHÄLLE OPINION MEDIER



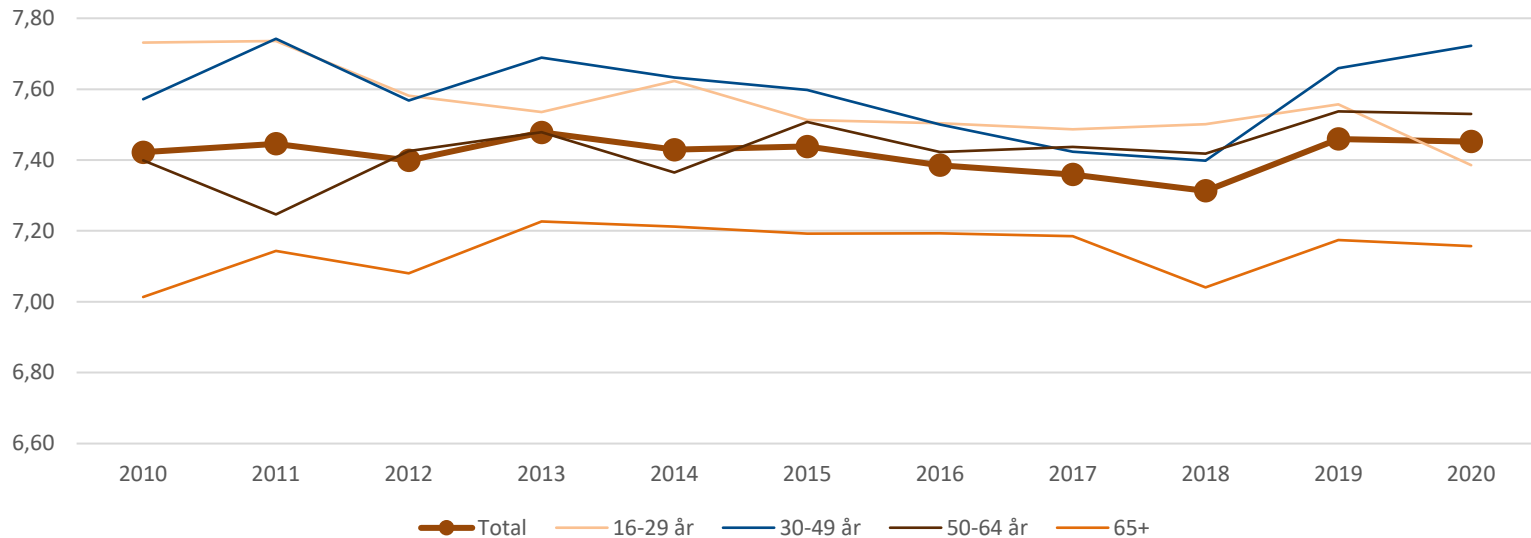
HÄLSA OCH DIGITAL SJUKVÅRD UNDER CORONAPANDEMIN

ANDERS CARLANDER, FORSKARE

Bakgrund

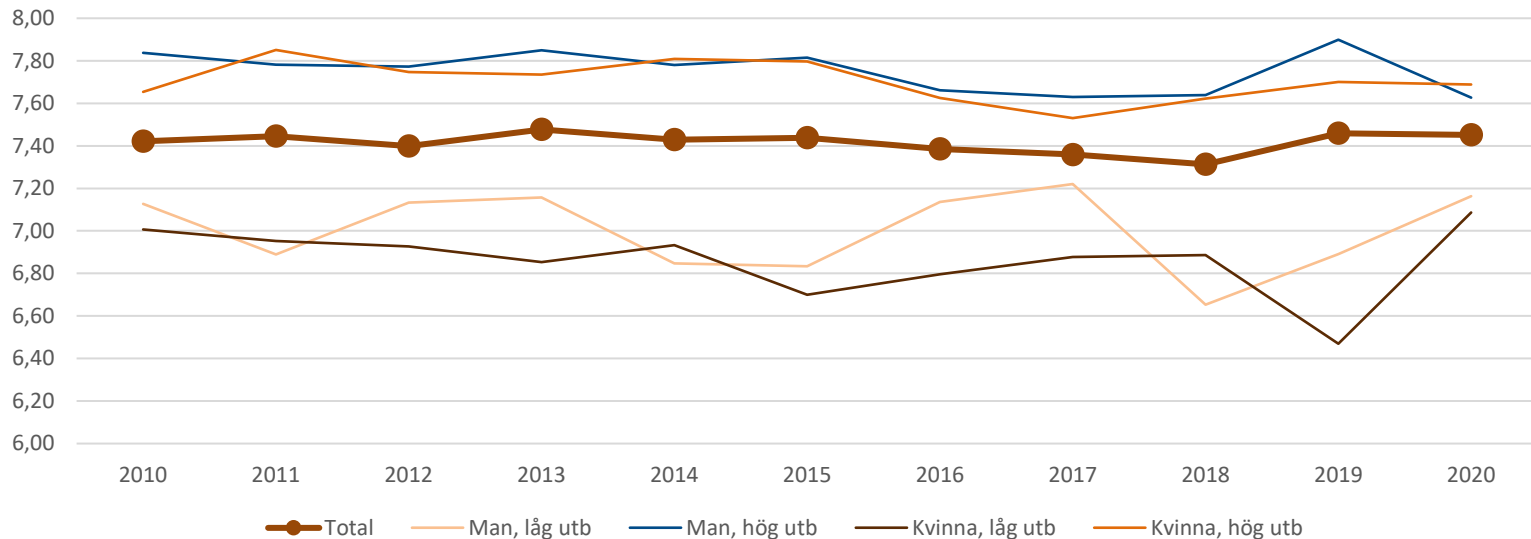
- Människors hälsa är ojämlikt fördelad där ex högre socioekonomisk status i regel indikerar bättre hälsa (Marmot, Wilkinson, Bor, m fl)
- Globalt (WHO, 2008) samt nationellt (Prop. 2017/18:249) mål om att *”sluta hälsoklyftorna inom en generation”*
- Det finns också digitala klyftor (*”digital divide”*) som innebär en ojämlik användning av digital teknik (ex Van Dijk, Internetstiftelsen, SOU 2016:89)
- Kan en ökad grad av digitalisering av vården (ex digitala vårdmöten, AI mm) bidra till mer jämlika hälsoutfall (ex SKR, SOU 2020:46)?

Självskattad hälsa över tid [ålder (medelvärde)]

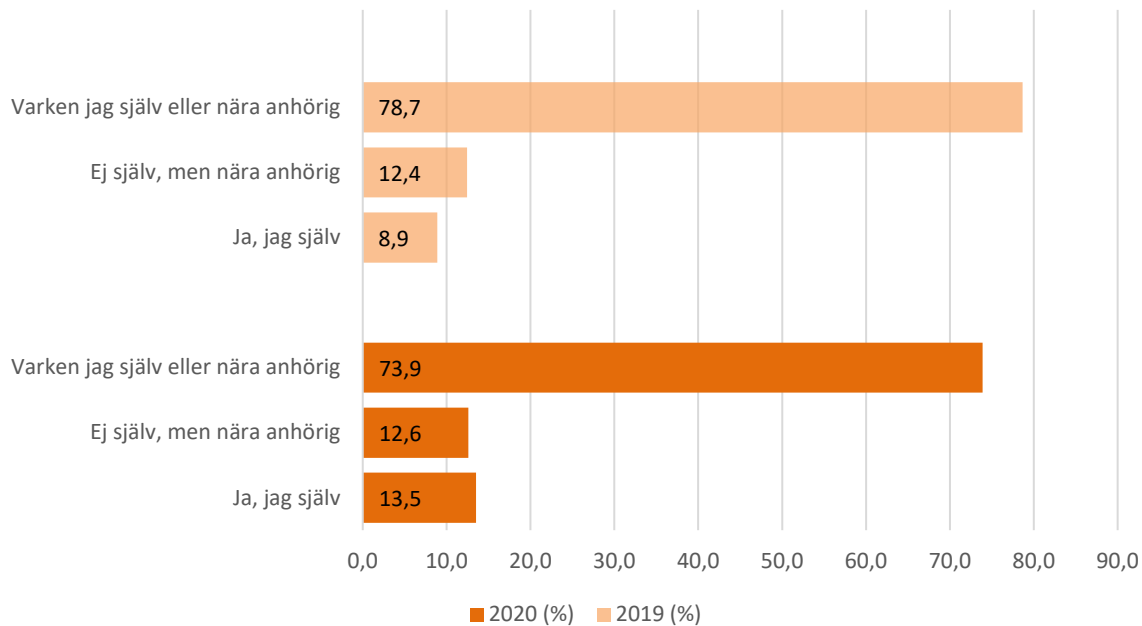




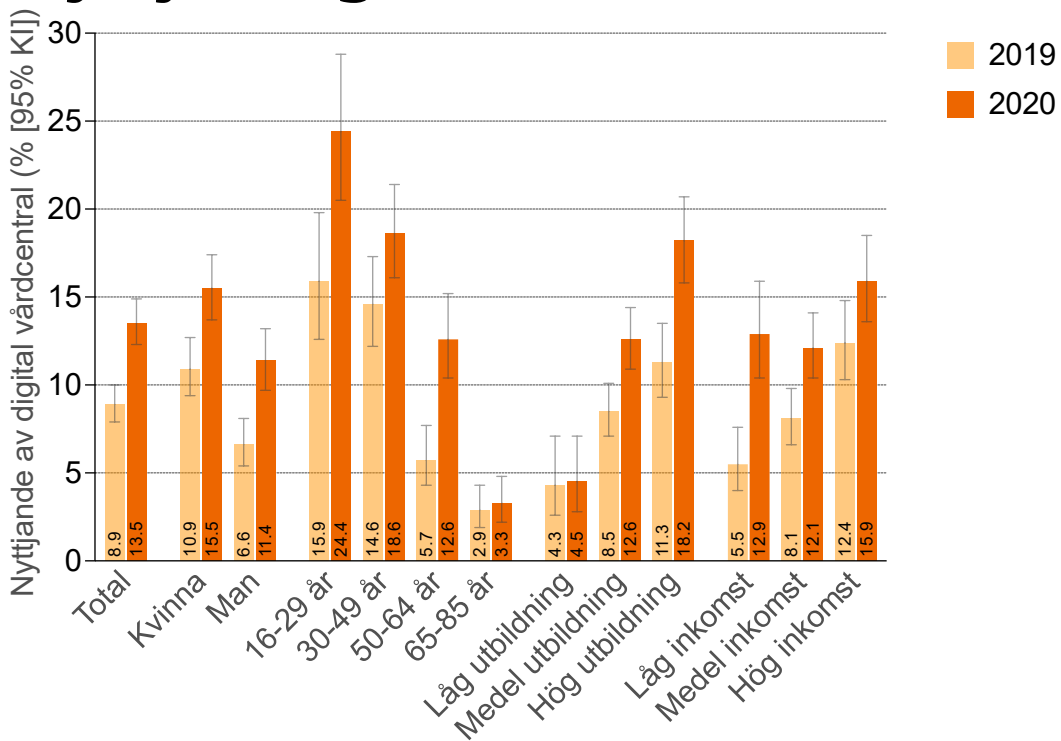
Självskattad hälsa över tid [kön, utb. (medelvärde)]



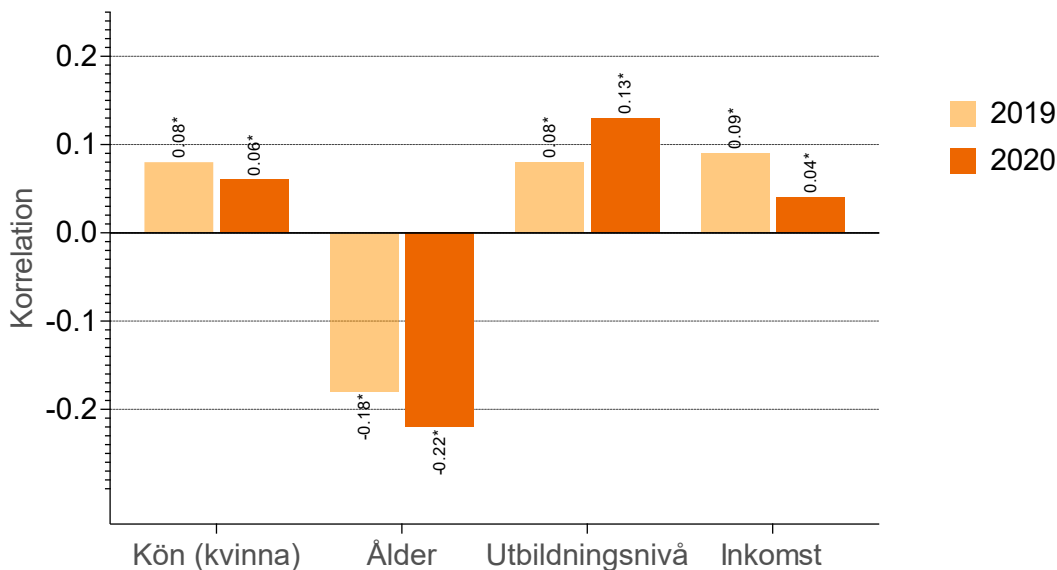
Nyttjat digital vård



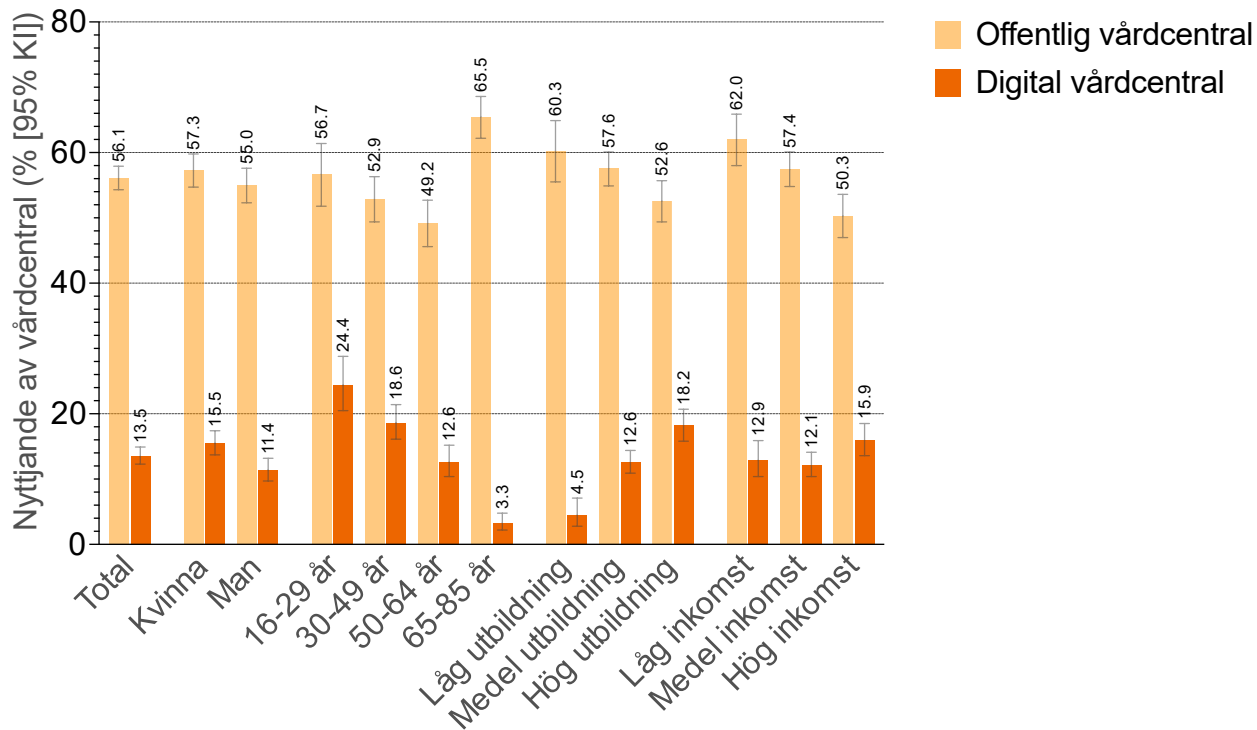
Vem har nyttjat digital vård?



Vem har nyttjat digital vård?

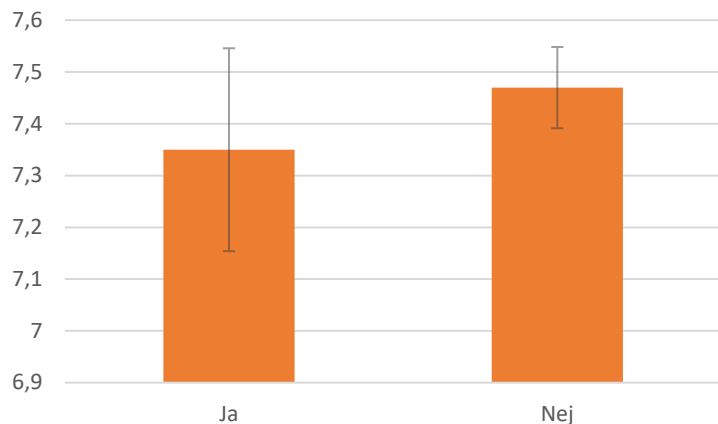


Skillnader mellan "vanlig" och digital vård



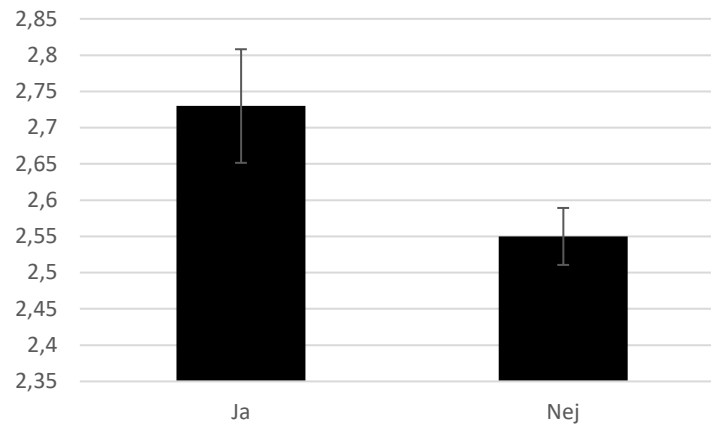
Digital vård, självskattad hälsa och oro för coronaviruset

Självskattad hälsa



Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Oro för coronaviruset



Hur oroad är du för coronaviruset och dess konsekvenser för: Dig själv

Sammanfattning

- En god och stabil självskattad hälsa i regionen men alltså skillnader mellan grupper
- Digital vårdkonsumtion har ökat mellan 2019 och 2020 i de flesta grupper
- Digitala vårdkonsumenter indikerar en något lägre självskattad hälsa och en högre oro för coronaviruset
- En utmaning verkar ligga främst hos äldre och lågutbildade där en jämförelsevis högre traditionell vårdkonsumtion är uppenbar i kombination med en lägre digital vårdkonsumtion