

Behovsstyrd vård

Skånepanelen

*Genomförd januari-februari 2026
av Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator)*

institutet
för kvalitetsindikatorer



Innehåll

Om Skånepanelen	s. 3
Om undersökningen	s. 4
Sammanfattning	s. 5
Om respondenterna	s. 6
Resultat	s. 7



Om Skånepanelen

Bakgrund och syfte

Skånepanelen är en webbaserad medborgarpanel bestående av cirka 10 000 personer som regelbundet deltar i enkäter via nätet. Syftet är att få större insikt om medborgarnas kunskaper om, förväntningar på och attityder till de verksamheter som Region Skåne ansvarar för.

Rekryteringsmetod

Panelen startades år 2013 då 3 700 panelister rekryterades via ett utskick till ett obundet slumpmässigt urval av medborgare. Panelens sammansättning ses över årligen för att utvärdera dess representativitet sett till målgruppen. Tilläggsrekryteringar har genomförts 2017, 2020 och 2022.

Representativitet

Panelen ska spegla Skånes befolkning från och med 16 år avseende kön, ålder och region. Resultaten från specifika undersökningar viktas utifrån dessa variabler för att spegla den verkliga fördelningen bland befolkningen i Skåne avseende dessa faktorer. Övriga bakgrundsfaktorer som ej tas hänsyn till i viktningen, men som är viktiga att känna till är utbildningsnivå, där panelen har god representativitet sett till målpopulationen, samt födelseland där personer födda i annat land än Sverige är underrepresenterade.

Om undersökningen

Bakgrund och syfte

Denna omgång av Skånepanelen handlar om mående och upplevda vårdbehov. Resultaten hjälper regionen att förstå hur hälso- och sjukvården tillgodoser befolkningens behov av vård, och kommer ligga till grund för Region Skånes behovsrapport, som används som underlag för politiska beslut.

Genomförande

Undersökningen har genomförts mellan 14 januari och 13 februari 2026 av Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator).

Metod

Målgruppen för undersökningen är personer bosatta i Skåne, som är 16 år eller äldre. Urvalet är medlemmarna i Region Skånes webbpanel – Skånepanelen, som består av cirka 10 000 personer. I denna undersökning kontaktades samtliga i Skånepanelen. Enkäten skickades ut till 10 049 respondenter. 4 705 respondenter har besvarat hela enkäten och 4 866 respondenter har besvarat delar av enkäten.

Datainsamlingen genomfördes med en webbenkät till vilken paneldeltagarna fick en inbjudan att delta via e-post. Tre påminnelser skickades ut under fältperioden. Svarsfrekvensen var 47 procent (baserat på antalet utskickade enkäter) och en korrigerad svarsfrekvens på 49 procent när bortfallet är borträknat. Bortfallet består av personer som varit okontaktable, det vill säga där mejladresserna varit ogiltiga eller att respondenterna avanmält sig från Skånepanelen efter att undersökningen startat.

Enkät

Enkäten omfattade omkring 20 frågor och tog i genomsnitt 5 minuter att genomföra. En del av enkätens frågor var filterfrågor, vilket innebär att alla respondenter inte fick besvara samtliga frågor.

Resultat och analys

Data har analyserats på övergripande nivå och jämförelser har gjorts utifrån respondenternas kön, ålder, ekvivalerade hushållsinkomst, självskattade hälsa och huruvida de varit patient hos vården de senaste sex månaderna. Värdena presenteras som andelar i procent. I texterna till diagrammen framhålls resultat på nedbrytningarna som är statistiskt signifikant avvikande från totalresultatet. Resultatet har viktats på regiondel, kön och ålder för att bättre spegla den verkliga fördelningen bland befolkningen i Skåne avseende dessa faktorer.

Resultat inom undergrupper som signifikant skiljer sig från det övergripande resultatet är redovisade i **blå** och **röd** text i diagrammen. Värden i **blå** text innebär att det är en signifikant högre andel från aktuell grupp som valt svarsalternativet jämfört med urvalet som helhet, medan värden i **röd** text innebär att signifikant färre valt svarsalternativet. De signifikanta värdena har en konfidensnivå på 95 %.

Kontaktpersoner

Kontaktperson Indikator:

Simon Nygren Greus, Projektledare

Kontaktpersoner Region Skåne:

Johan Öberg, Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

Tamas Krizsan, Demokratienheten, Kulturförvaltningen

Ekvivalerad hushållsinkomst

Eftersom enkätens fråga om hushållsinkomst inte tar hänsyn till hushållets storlek redovisas istället nedbrytningar på ekvivalerad hushållsinkomst. Den ekvivalerade hushållsinkomsten räknas ut genom att dividera respondenternas hushållsinkomst med en vikt vars storlek bestäms av hushållets storlek.

Respondenterna har fått välja i vilket inkomstspann de ligger i. För att räkna ut den ekvivalerade hushållsinkomsten har deras exakta hushållsinkomst uppskattats ligga i mitten av det inkomstspann de angett sig ligga inom. I den övre tabellen redovisas hur respondenternas hushållsinkomst uppskattas utifrån deras angivna hushållsinkomstnivå.

I enlighet med Statistiska Centralbyråns (SCB) mått för ekvivalerad hushållsinkomst* viktas respondenternas inkomst enligt modellen som redovisas i den nedre tabellen.

Viktmodellen som används i denna rapport avviker från SCBs modell i några avseenden:

- Vikterna för "fyra vuxna eller fler" respektive "fyra barn eller fler" motsvarar SCB:s vikter för fyra vuxna respektive fyra barn.
- Vikten för "1 barn" motsvarar SCB:s vikt för första barnet.
- SCB räknar personer i åldern 0–19 år som barn, medan denna undersökningen räknar personer i åldern 0–18 år som barn.
- SCB har ytterligare vikter för växelvis boende barn, som inte kan användas i denna rapport på grund av saknad data.

*Källa: SCB, Ekvivalensskalor i inkomstfördelningsstatistik

Ungefär hur stor är ditt hushålls sammanlagda månadsinkomst före skatt?	Uppskattad inkomst
Mindre än 19 999 kr	10 000 kr
20 000–39 999 kr	30 000 kr
40 000–59 999 kr	50 000 kr
60 000–79 999 kr	70 000 kr
80 000–99 999 kr	90 000 kr
100 000–119 999 kr	110 000 kr
120 000–139 999 kr	130 000 kr
140 000–159 999 kr	150 000 kr
160 000 kr eller mer	170 000 kr

	Inget barn	1 barn	2 barn	3 barn	4 barn eller fler
1 vuxen	1,00	1,52	1,94	2,36	2,78
2 vuxna	1,51	2,03	2,45	2,87	3,29
3 vuxna	2,11	2,63	3,05	3,47	3,89
4 eller fler vuxna	2,71	3,23	3,65	4,07	4,49

Sammanfattning

De allra flesta har inga eller lite svårigheter att gå omkring, utföra personlig vård och utföra sina vanliga aktiviteter. Det är något större andelar som upplever smärta eller oro i vardagen.

Omkring 3 av 10 har avstått från att söka vård trots behov det senaste året. De vanligaste skälen är att besvärerna inte upplevdes tillräckligt akuta, att man har bristande förtroende för vården eller att det var krångligt att komma i kontakt med vården.

Omkring 7 av 10 har sökt vård det senaste året. Av dessa upplever 8 av 10 att vården i åtminstone ganska stor utsträckning levt upp till deras behov. Det vanligaste skälet till att man inte anser sig ha fått sina behov uppfyllda är att ens besvär inte upplevdes tas på allvar.

1 av 10 respondenter uppger att de uteblivit från ett bokad besök det senaste året. Endast en mycket liten andel av uteblivna besök skedde utan ombokning eller avbokning. Glömska, praktiska skäl och sjukdom är de vanligaste anledningarna.

Nästan 8 av 10 upplever att de blivit sedda och mötta med respekt av vårdpersonalen i ganska eller mycket stor utsträckning. 1 av 10 har haft en mer negativ upplevelse och resterande respondenter har inte haft kontakt med vården.

Telefonsamtal och fysiska besök är de två mest föredragna sätten att kontakta vården, med omkring en tredjedel som valt respektive alternativ. Digitala kontakter är inte lika populära, framför allt bland de äldre.

Lite mindre än 4 av 10 har inte använt digitala vårdtjänster under det senaste året. En tredjedel har använt digitala vårdtjänster en eller två gånger och resten har använt dessa tre gånger eller fler.

De allra flesta, över 9 av 10, upplever sig vara ganska eller mycket bra på att använda digitala tjänster i allmänhet. Däremot sjunker andelen till 6 av 10 som upplever det ganska eller mycket lätt att söka vård via digitala tjänster.

Om respondenterna (oviktat)

	Andel	Antal
Kön		
Kvinna	51%	2 382
Man	49%	2 311
Annat	0%	12
Region		
Nordost	15%	721
Nordväst	24%	1 107
Sydost	9%	436
Sydväst	52%	2 441
Ålder		
16-29 år	4%	203
30-44 år	19%	902
45-59 år	27%	1 260
60-69 år	20%	956
70+ år	29%	1 384
Vilken är din högsta avslutade utbildning?		
Grundskola	7%	308
Gymnasium	33%	1 570
Universitet/högskola högst 3 år	21%	980
Universitet/högskola mer än 3 år	28%	1 325
Universitet/högskola forskarutbildning	6%	304
Annat	4%	211
Har du en privat vårdförsäkring?		
Ja, betald via arbetsgivare	10%	477
Ja, gruppförsäkring betald själv	6%	278
Ja, individuell försäkring betald själv	9%	441
Nej	68%	3 190
Vet ej	7%	319

	Andel	Antal
Ekvivalerad hushållsinkomst		
Mindre än 29 999 kr	27%	1 127
30 000-49 999 kr	46%	1 894
50 000 kr eller mer	27%	1 135
Hur många vuxna (18 år eller äldre) bor i ditt hushåll, inklusive dig själv?		
1 vuxen	32%	1 475
2 vuxna	60%	2 830
3 vuxna	6%	289
4 eller fler vuxna	2%	88
Hur många barn under 18 år bor det i ditt hushåll?		
Inget barn	76%	3 547
1 barn	10%	454
2 barn	12%	563
3 barn	2%	116
4 eller fler barn	0%	16
Har du någon gång under de senaste 6 månaderna besökt hälso- och sjukvården?		
Ja, som patient	58%	2 718
Ja, som anhörig/närstående	10%	476
Ja, både som patient och anhörig/närstående	10%	489
Nej	21%	994
Vet ej	1%	28

Resultat

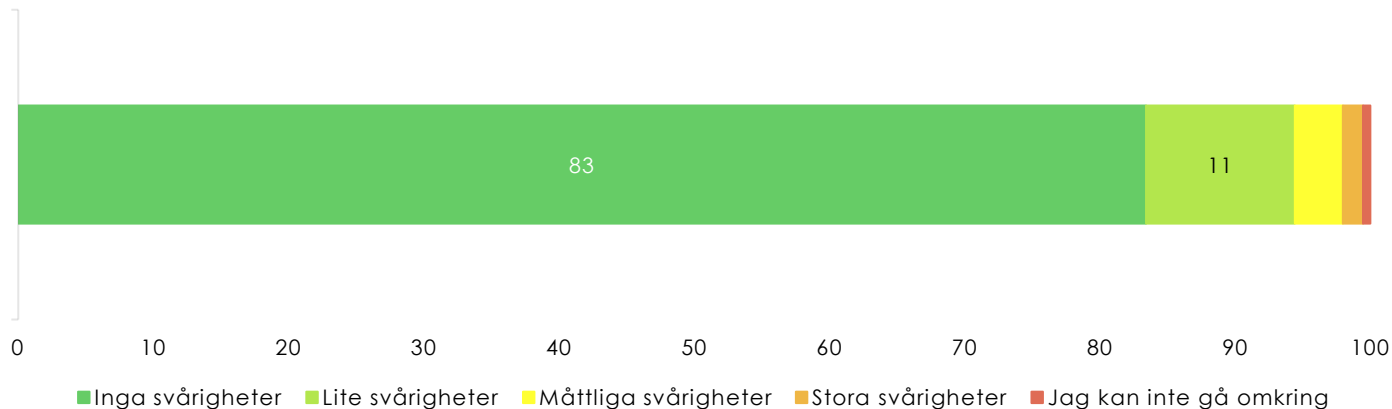


Respondenternas hälsa



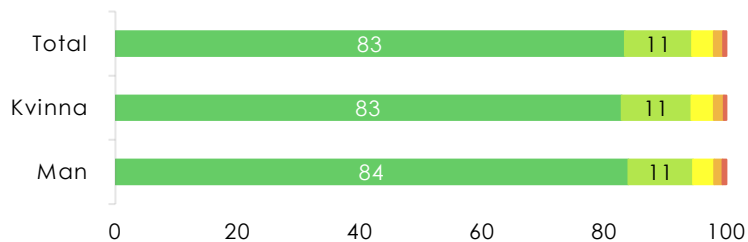
Svårigheter att gå omkring

Fler än 8 av 10 upplever inga svårigheter med att gå. Unga personer, personer i hushåll med hög inkomst och personer med högre självuppskattad hälsa har mer sällan svårigheter att gå. Å andra sidan har äldre personer, personer med lägre ekvivalerad hushållsinkomst och de med lägre självuppskattad hälsa oftare svårigheter att gå omkring.

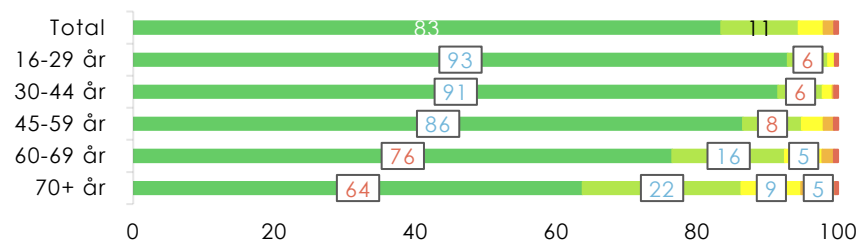


Svårigheter att gå omkring (Nedbrytningar)

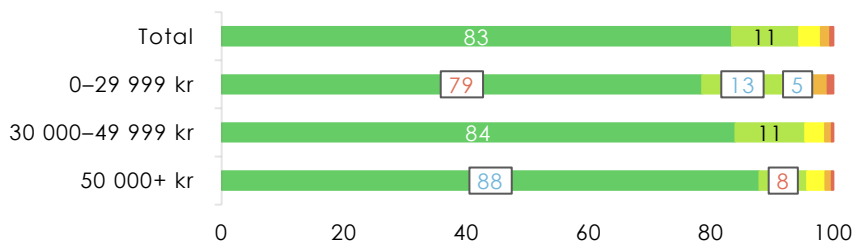
Kön



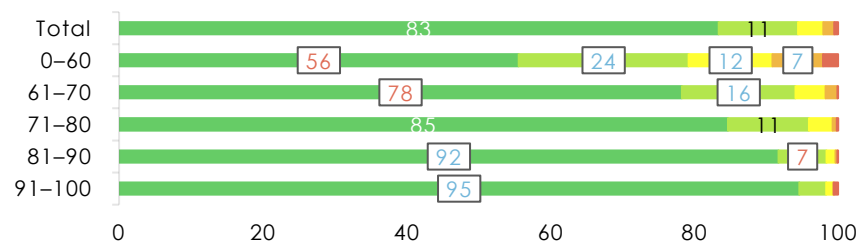
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



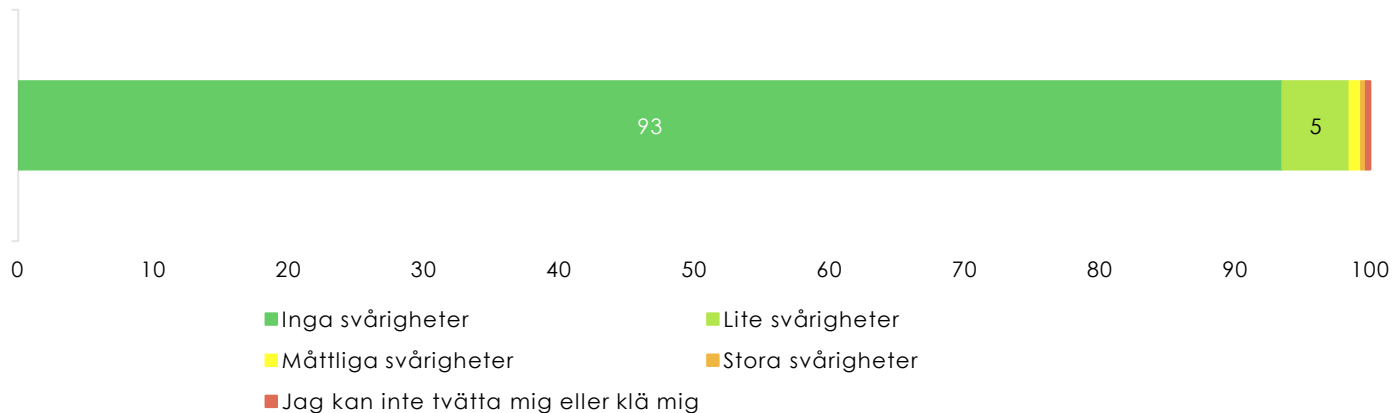
Hälsoskattning 0-100



■ Inga svårigheter
 ■ Lite svårigheter
 ■ Måttliga svårigheter
 ■ Stora svårigheter
 ■ Jag kan inte gå omkring

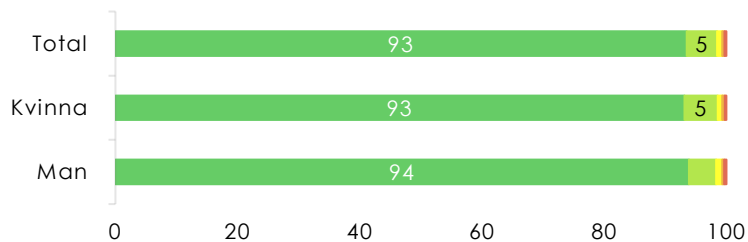
Svårigheter med personlig vård

Nästan alla, över 9 av 10 personer, upplever inga svårigheter med att utföra personlig vård. Den äldsta åldersgruppen har marginellt större svårigheter än andra. Även de som har lägre ekvivalerade hushållsinkomster och lägre självskattad hälsa svarar lite mer sällan att de inte har några svårigheter att utföra personlig vård.

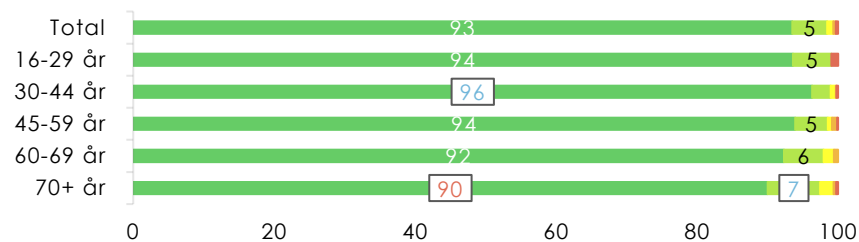


Svårigheter med personlig vård (Nedbrytningar)

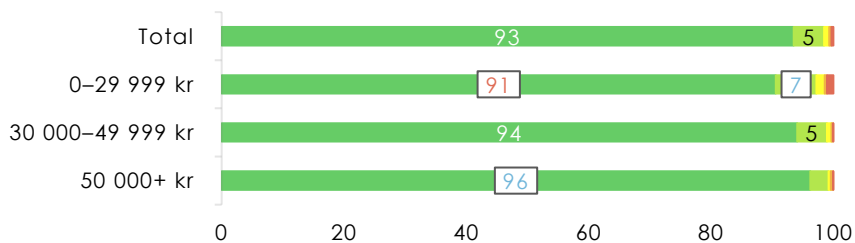
Kön



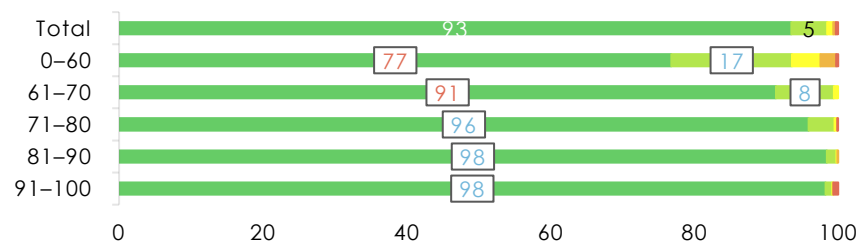
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



Hälsoskattning 0-100

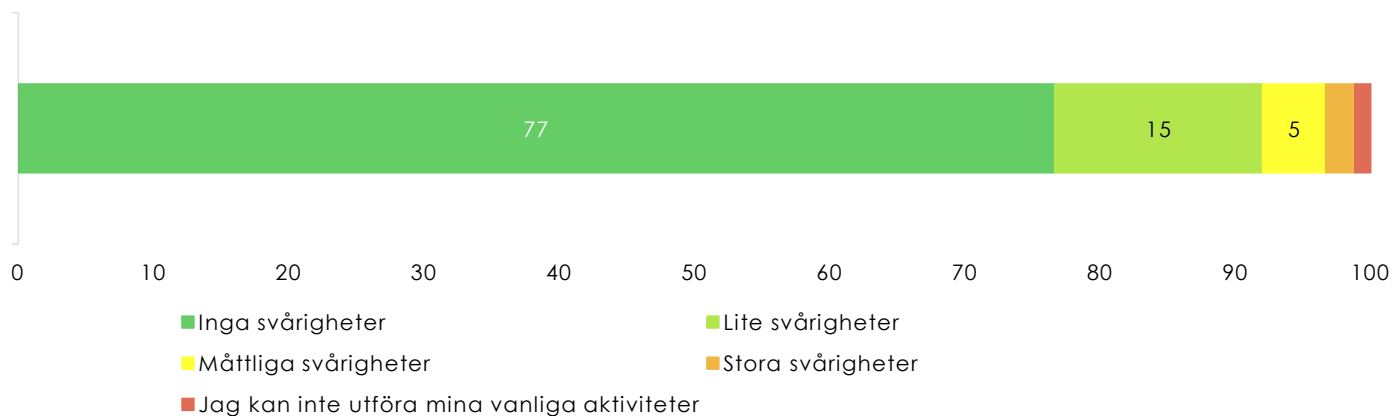


■ Inga svårigheter
 ■ Lite svårigheter
 ■ Måttliga svårigheter
 ■ Stora svårigheter
 ■ Jag kan inte gå omkring



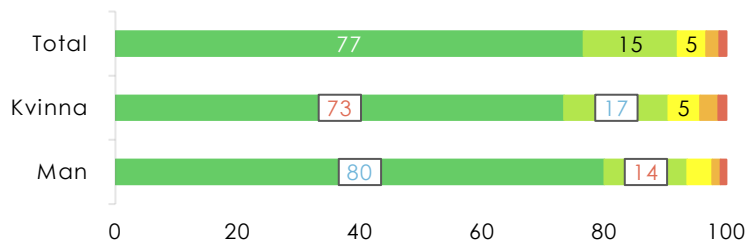
Svårigheter med att utföra vanliga aktiviteter

Det är också få som har svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter, om än aningen fler än som har svårigheter att gå eller utföra personlig vård. Bryts svaren ned på inkomst, ålder och självskattad hälsa syns här samma mönster som i tidigare diagram. Här är även män aningen mer benägna än kvinnor att svara att de har inga svårigheter.

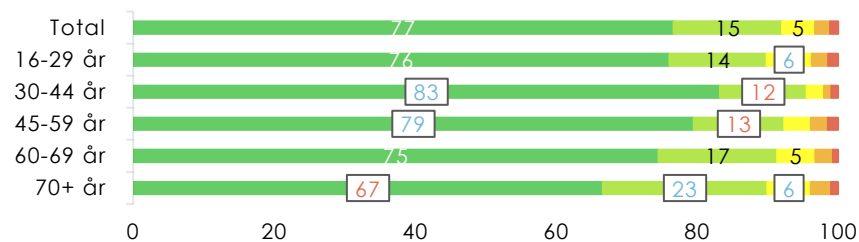


Svårigheter med att utföra vanliga aktiviteter (Nedbrytningar)

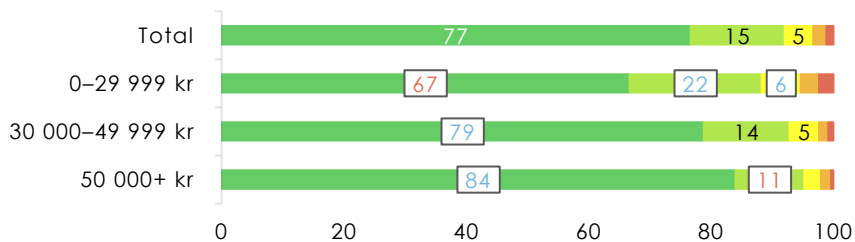
Kön



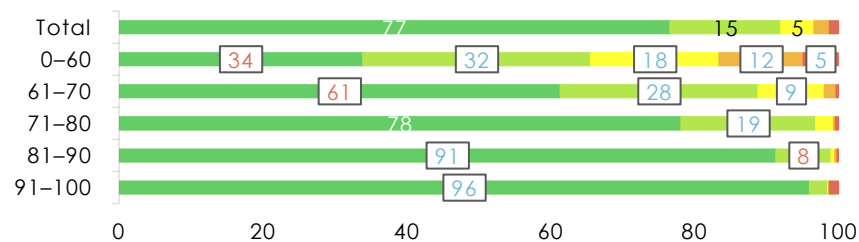
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



Hälsoskattning 0-100

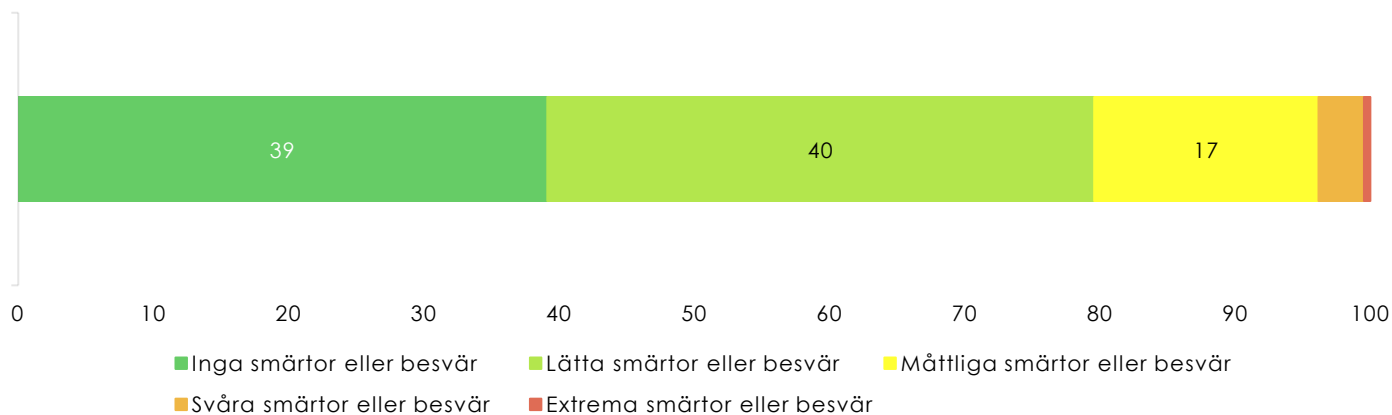


■ Inga svårigheter
 ■ Lite svårigheter
 ■ Måttliga svårigheter
 ■ Stora svårigheter
 ■ Jag kan inte gå omkring



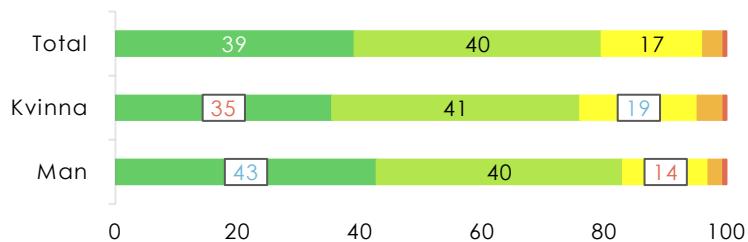
Smärtor/besvär

Omkring 4 av 10 upplever inga smärtor eller besvär. 4 av 10 har lätta smärtor eller besvär och för 2 av 10 är smärtorna måttliga eller värre. Likt tidigare frågor svarar unga, de med högre ekvivalerade hushållsinkomster och de med hög självskattad hälsa oftare att de inte har några smärtor alls. Kvinnor uppger oftare att de har smärtor än män.

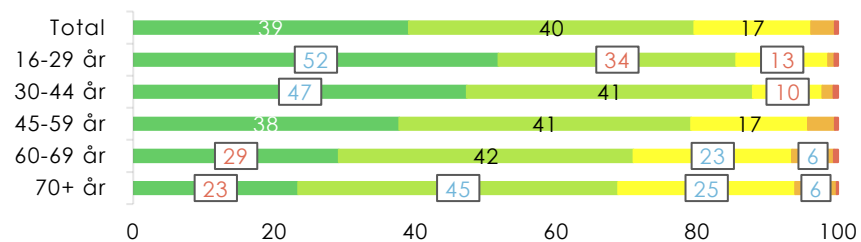


Smärtor/besvär (Nedbrytningar)

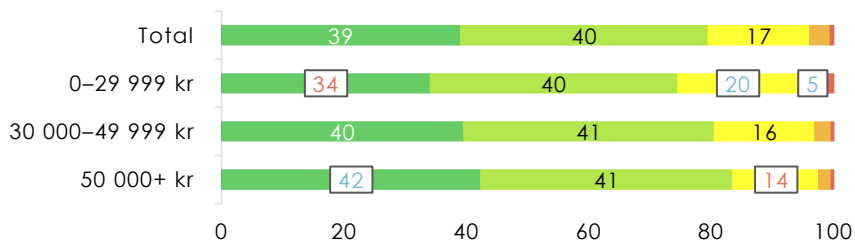
Kön



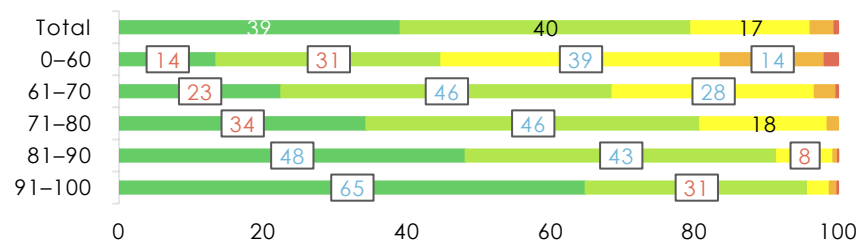
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



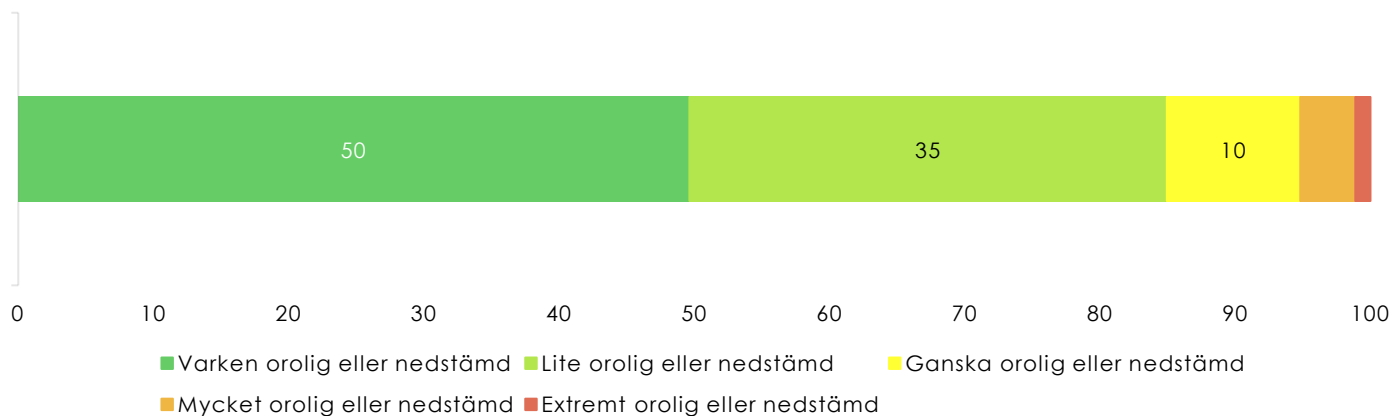
Hälsoskattning 0-100



■ Inga svårigheter
 ■ Lite svårigheter
 ■ Måttliga svårigheter
 ■ Stora svårigheter
 ■ Jag kan inte gå omkring

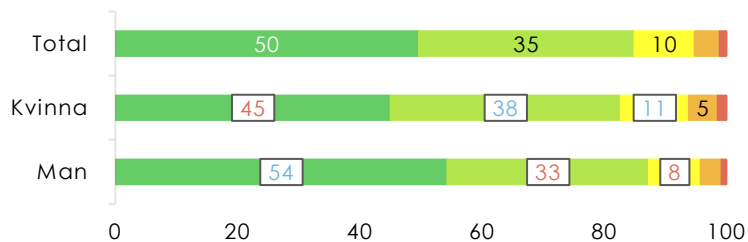
Oro/nedstämdhet

Ungefär hälften av skåningarna upplever varken oro eller nedstämdhet i vardagen. De yngsta åldersgrupperna är dock klart mer oroliga än de äldre, och om man bryter ned resultaten på självskattad hälsa syns ännu större skillnader. Kvinnor är också mer oroliga än män och de som bor i hushåll med lägre ekvivalerade inkomster är mer oroliga än boende i höginkomsttagande hushåll.

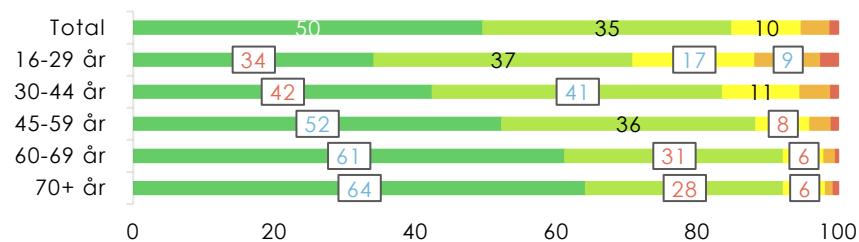


Oro/nedstämdhet (Nedbrytningar)

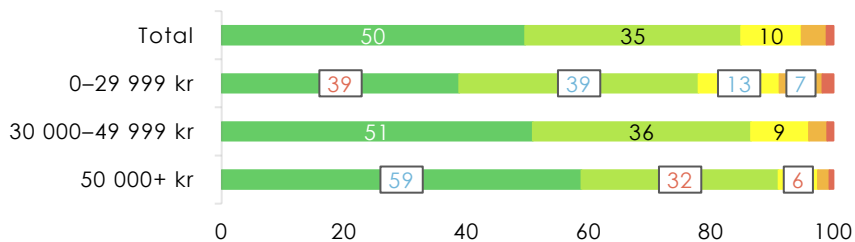
Kön



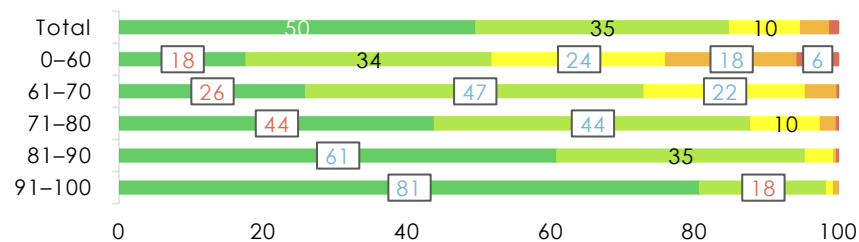
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



Hälsoskattning 0-100



■ Inga svårigheter
 ■ Lite svårigheter
 ■ Måttliga svårigheter
 ■ Stora svårigheter
 ■ Jag kan inte gå omkring

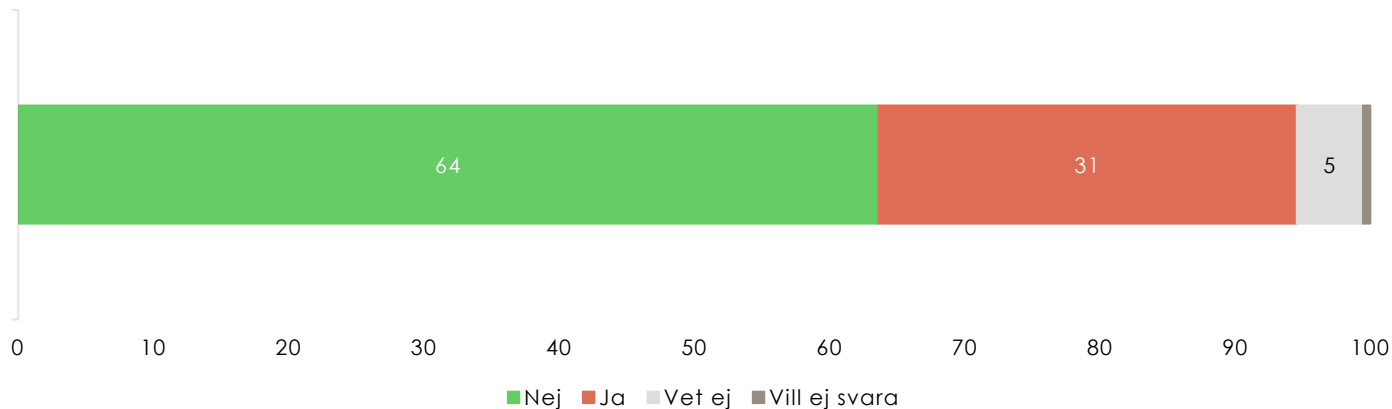


De som avstått från att söka vård



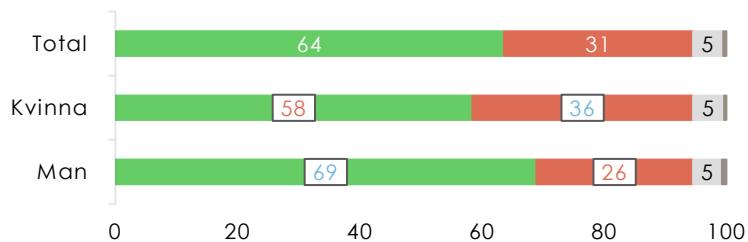
Har du under de senaste 12 månaderna avstått från att söka vård trots att du behövde?

Strax över 3 av 10 svarar att de under det senaste året har avstått söka vård trots behov. Andelen som svarar "Ja" är klart högre bland kvinnor och personer med lågt självskattad hälsa. De som är äldre än 70 år svarar "Nej" oftare än andra åldersgrupper.

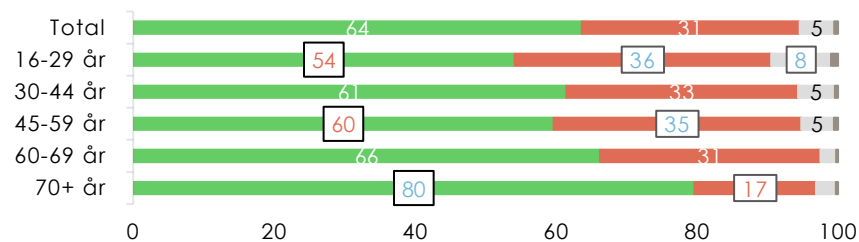


Har du under de senaste 12 månaderna avstått från att söka vård trots att du behövde? (Nedbrytningar)

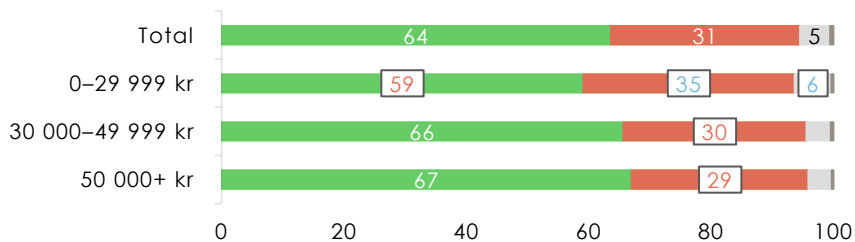
Kön



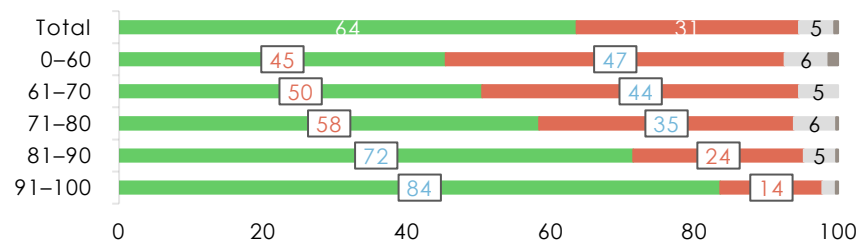
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



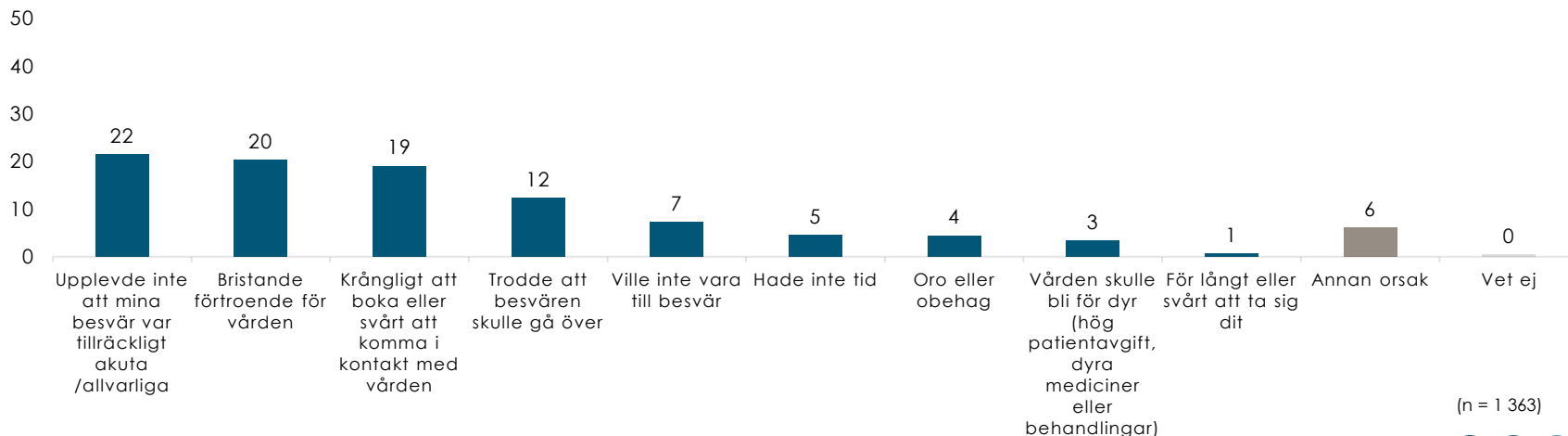
Hälsokattning 0-100



Nej Ja Vet ej Vill ej svara

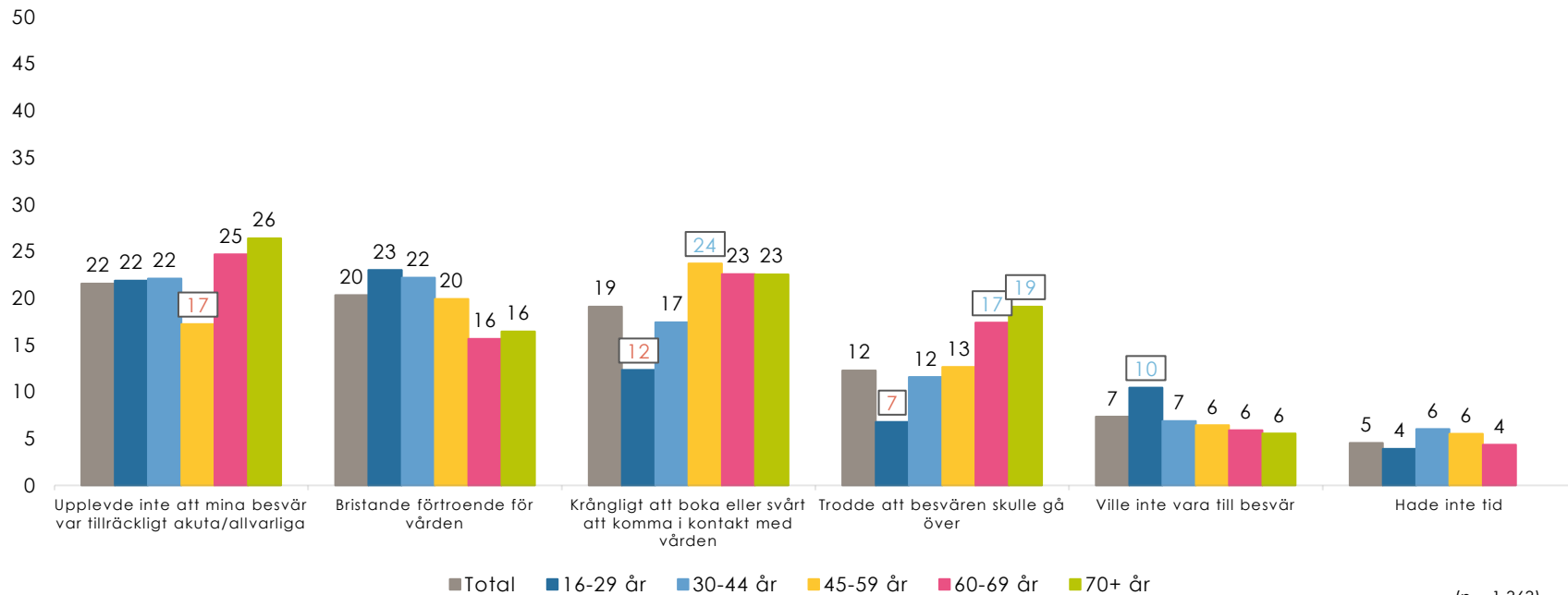
Vad är den främsta orsaken till att du har avstått från att söka vård de senaste 12 månaderna?*

Frågan ställdes till de som svarat att de har avstått från att söka vård. De vanligaste skälen är att besvären inte var tillräckligt allvarliga, att man har bristande förtroende för vården eller att man tycker det är krångligt att komma i kontakt med vården. De med låg självskattad hälsa utmärker sig som de som oftast svarar att bristande förtroende för vården orsakat deras avstående från att söka vård.



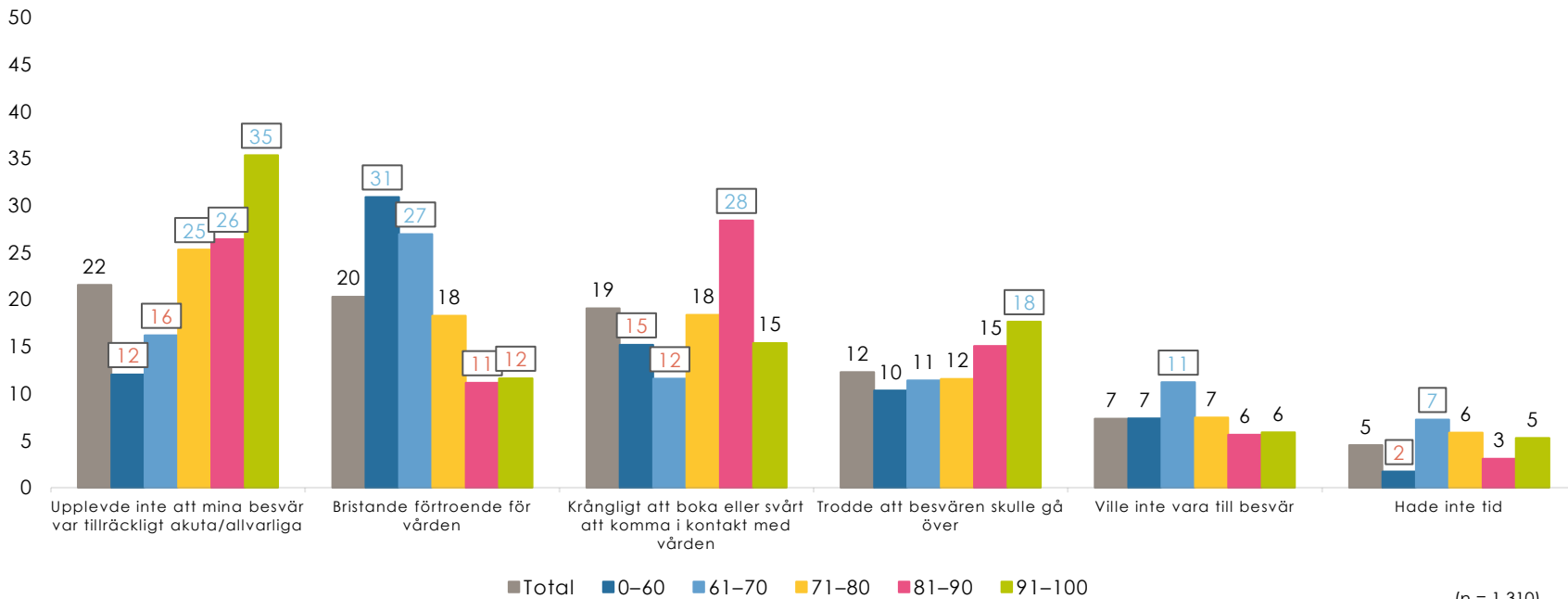
(n = 1 363)

Vad är den främsta orsaken till att du har avstått från att söka vård de senaste 12 månaderna?* Nedbrutet på ålder (topp 6)



(n = 1 363)

Vad är den främsta orsaken till att du har avstått från att söka vård de senaste 12 månaderna?* Nedbrutet på självskattad hälsa (topp 6)



(n = 1 310)

De som sökt vård

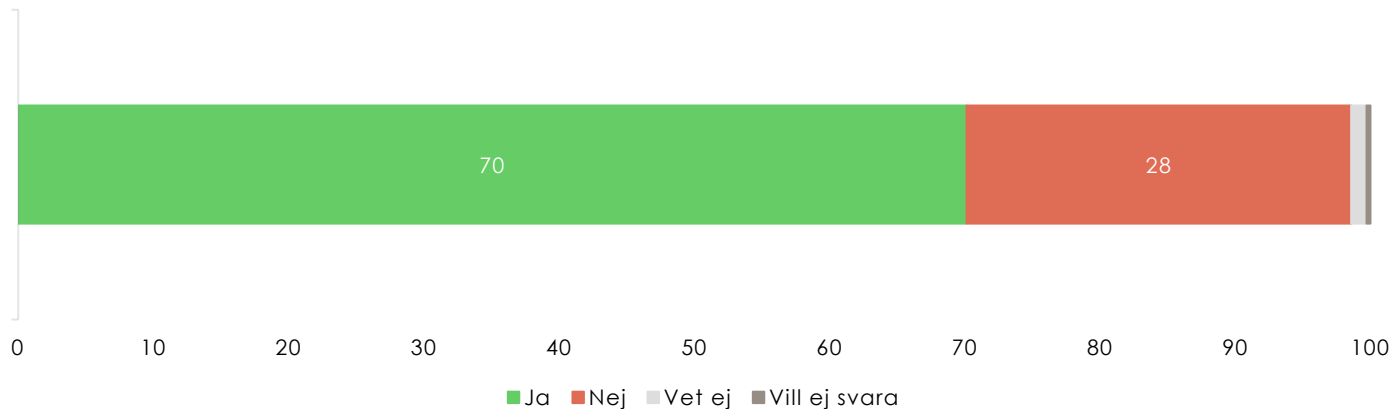


institutet
för kvalitetsindikatorer



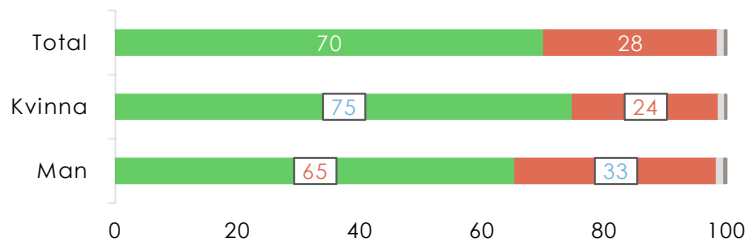
Har du sökt vård de senaste 12 månaderna?

7 av 10 uppger att de har sökt vård det senaste året. Siffran är högre bland kvinnor, äldre och personer med låg självskattad hälsa. Lägst andel vårdsökare återfinns bland de med en självskattad hälsa som ligger på 90 eller högre på en 100-gradig skala.

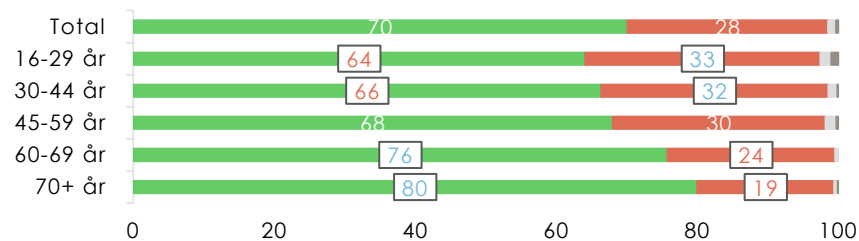


Har du sökt vård de senaste 12 månaderna? (Nedbrytningar)

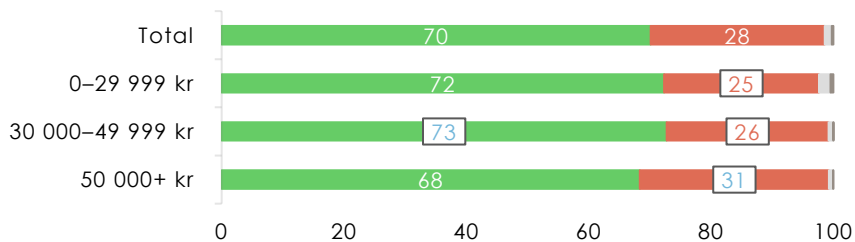
Kön



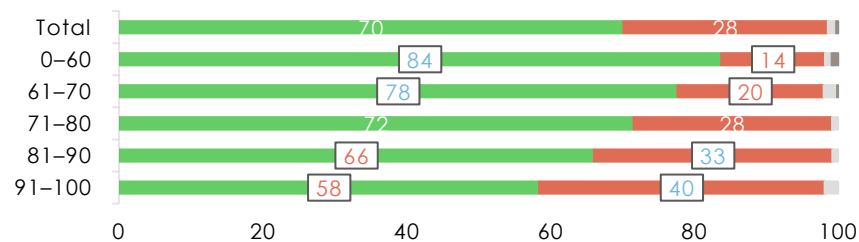
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



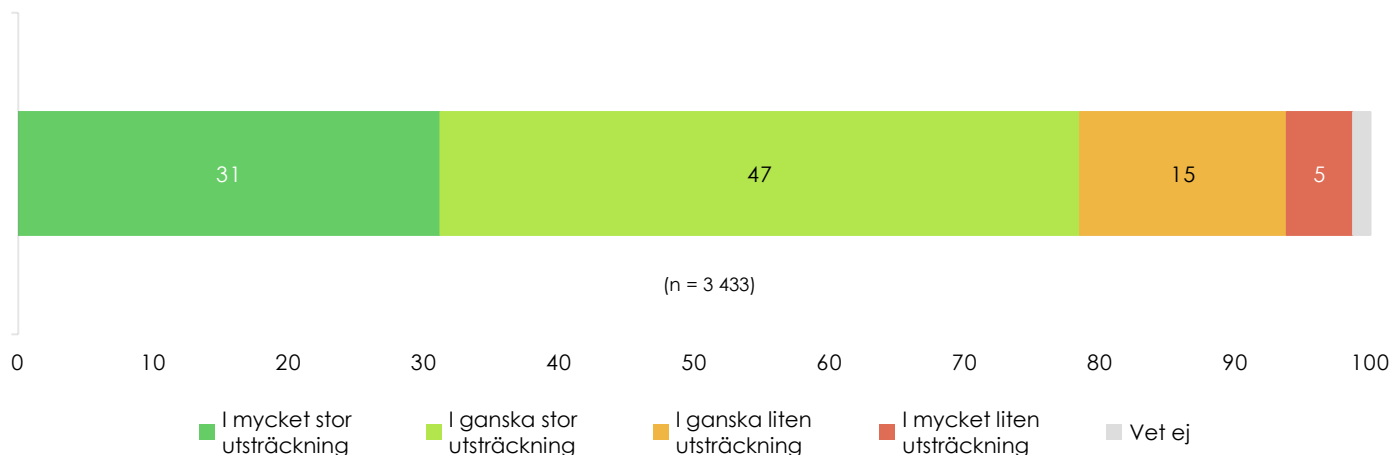
Hälsoskattning 0-100



Nej Ja Vet ej Vill ej svara

I vilken utsträckning upplever du att du fått den vård du behövde?*

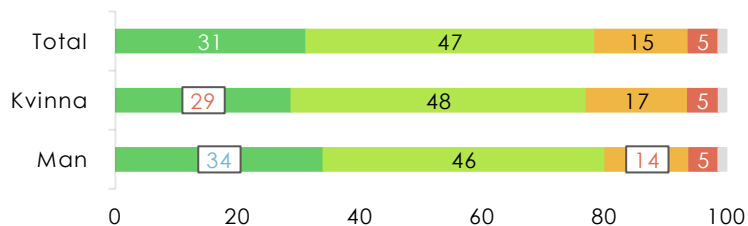
Frågan ställdes till de som svarat att de sökt vård de senaste 12 månaderna. Nästan 8 av 10 upplever att de fått vård efter behov i mycket eller ganska stor utsträckning. Äldre personer och personer med hög självskattad hälsa upplever oftare att de fått vård efter behov.



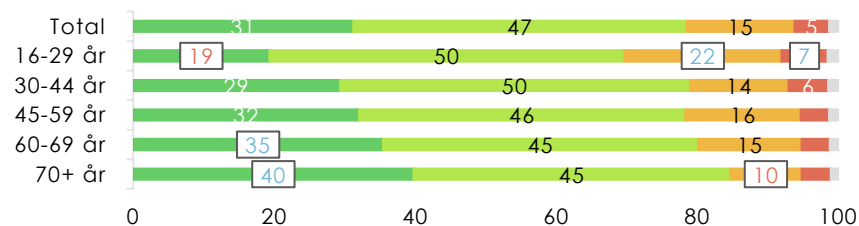
I vilken utsträckning upplever du att du fått den vård du behövde?*

(Nedbrytningar)

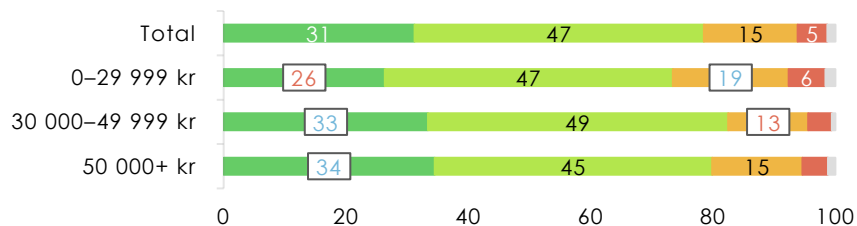
Kön



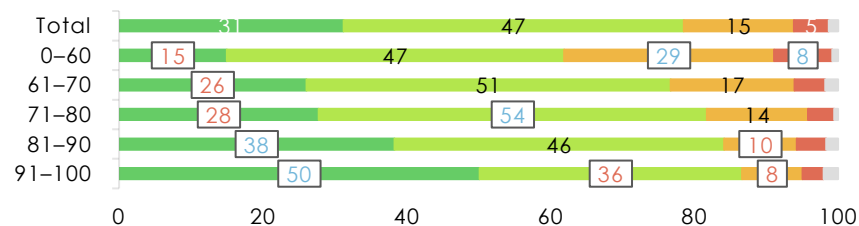
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



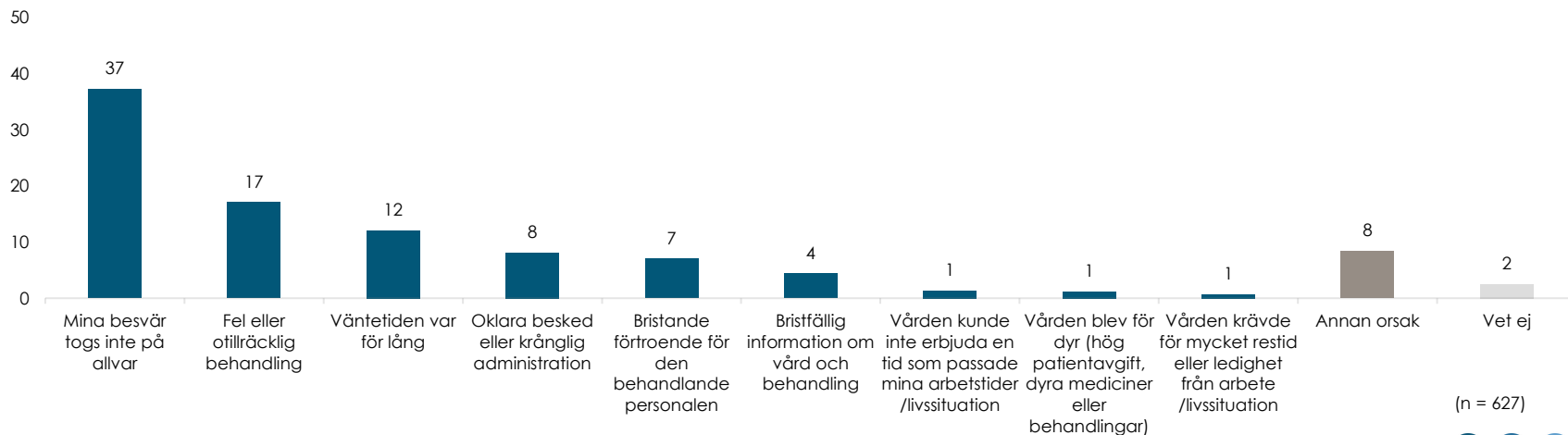
Hälsoskattning 0-100



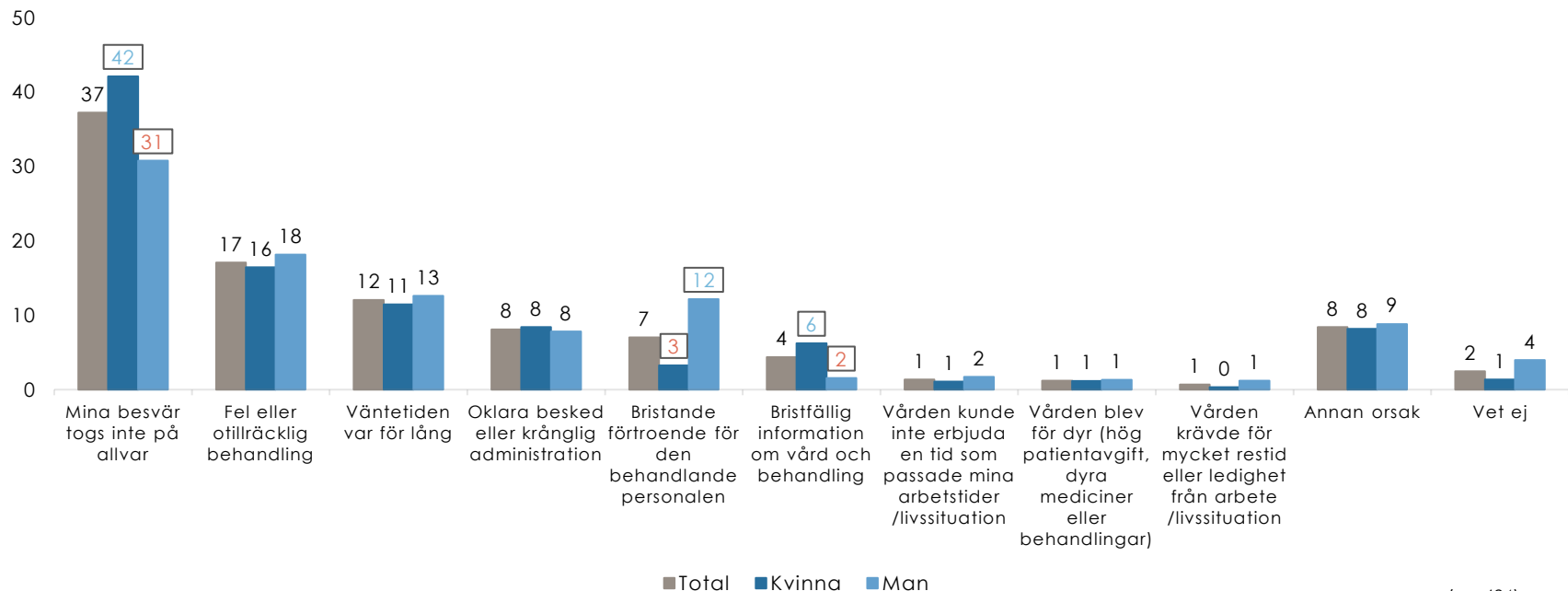
■ I mycket stor utsträckning
 ■ I ganska stor utsträckning
 ■ I ganska liten utsträckning
 ■ I mycket liten utsträckning
 ■ Vet ej

Vad är den främsta orsaken till att du inte fick den vård du ansåg att du behövde?*

Frågan ställdes till de som i ganska eller mycket liten utsträckning upplever att de fått vård som motsvarar deras behov. Det vanligaste skälet till att man inte fått tillräcklig vård är att man upplever att ens besvär inte tagits på allvar. Kvinnor är mer benägna att svara detta än män.

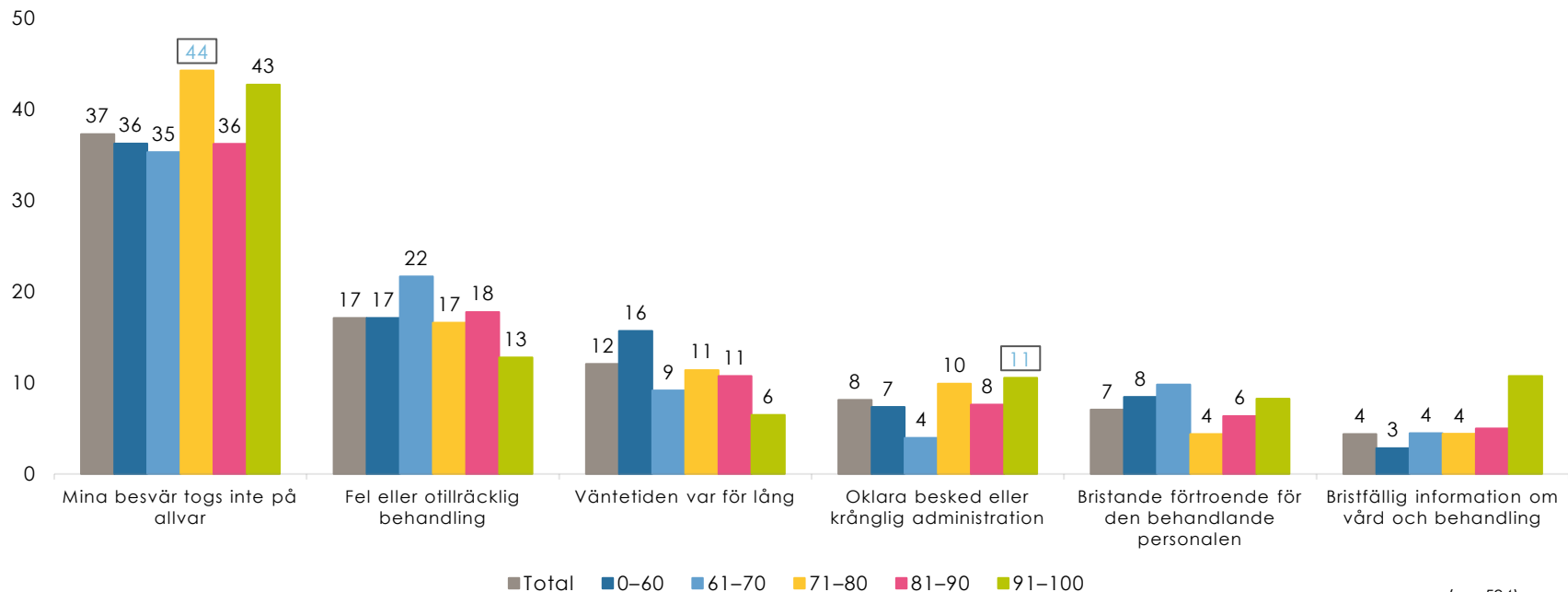


Vad är den främsta orsaken till att du inte fick den vård du ansåg att du behövde?* Nedbrutet på kön



(n = 624)

Vad är den främsta orsaken till att du inte fick den vård du ansåg att du behövde?* Nedbrutet på självskattad hälsa (topp 6)



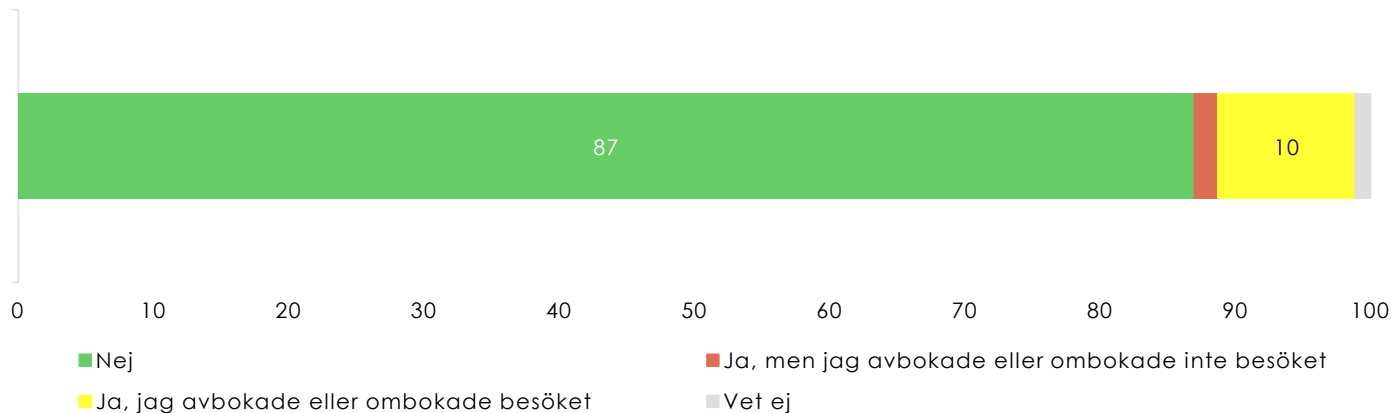
(n = 594)

De som uteblivit från vårdbesök



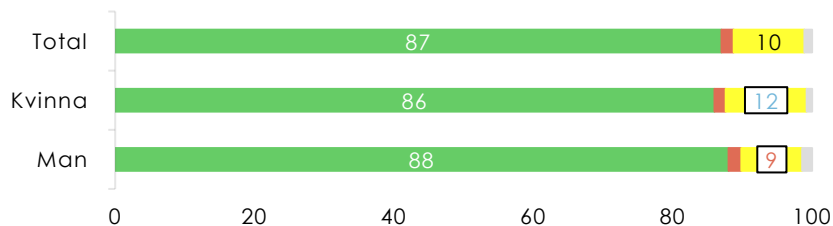
Har du uteblivit från ett bokat besök de senaste 12 månaderna?

Omkring 1 av 10 har uteblivit från ett bokat vårdbesök det senaste året. Trots att en mindre andel yngre personer har sökt vård det senaste året är denna grupp överrepresenterad bland de som uteblivit från besök. De som har varit en patient hos vården senaste halvåret är mer benägna att ha uteblivit från ett bokat besök. Även i gruppen med låg självskattad hälsa är andelen uteblivna högre.

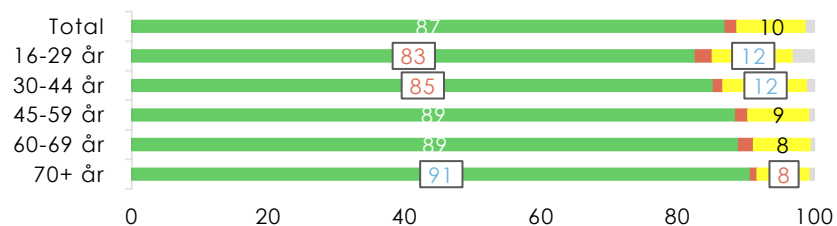


Har du uteblivit från ett bokat besök de senaste 12 månaderna? (Nedbrytningar)

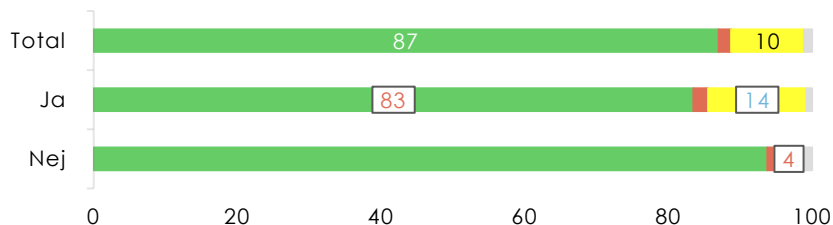
Kön



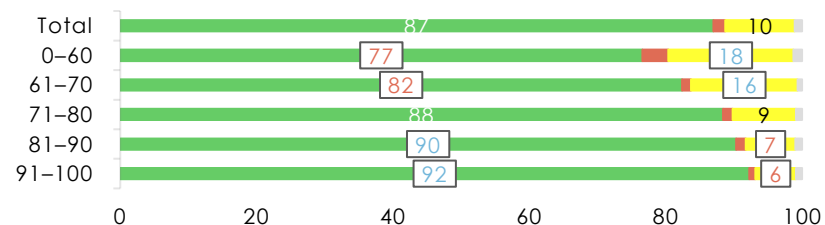
Ålder



Patient hos vården senaste halvåret



Hälsoskattning 0-100



Nej

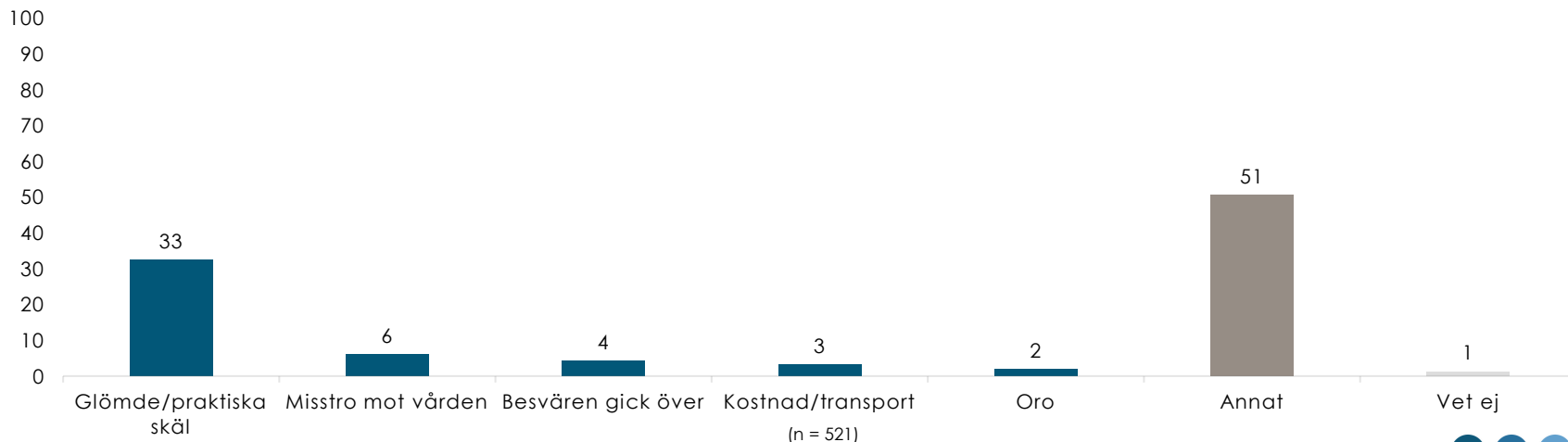
Ja, men jag avbokade eller ombokade besöket

Ja, jag avbokade eller ombokade besöket

Vet ej

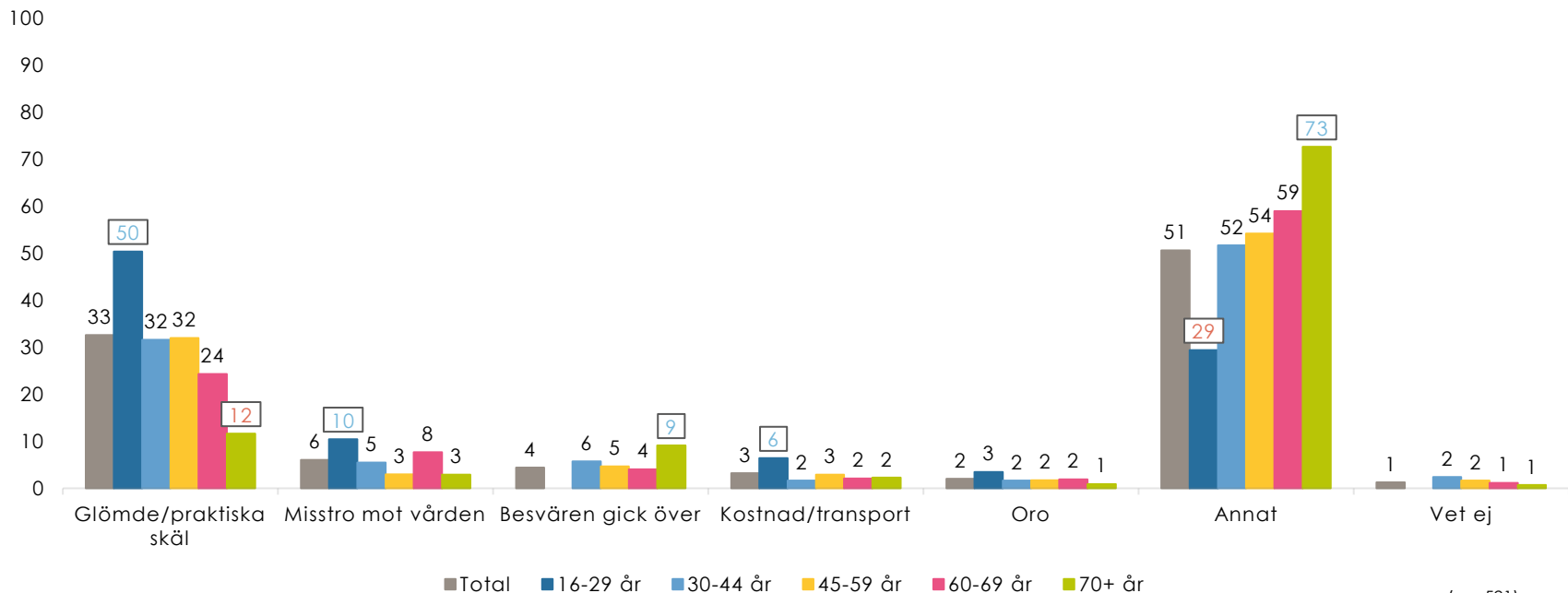
Vad var den främsta orsaken till att du uteblev från besöket?*

Strax över hälften uteblev från sitt besök av andra skäl än de listade alternativen. Bland dessa är det många som svarat att de var för sjuka för att besöka vården eller att de av olika anledningar inte hade tid eller möjlighet att besöka vården just den tiden. Den yngsta åldersgruppen svarar klart oftare än andra grupper att de uteblev på grund av glömska eller praktiska skäl.



Vad var den främsta orsaken till att du uteblev från besöket?*

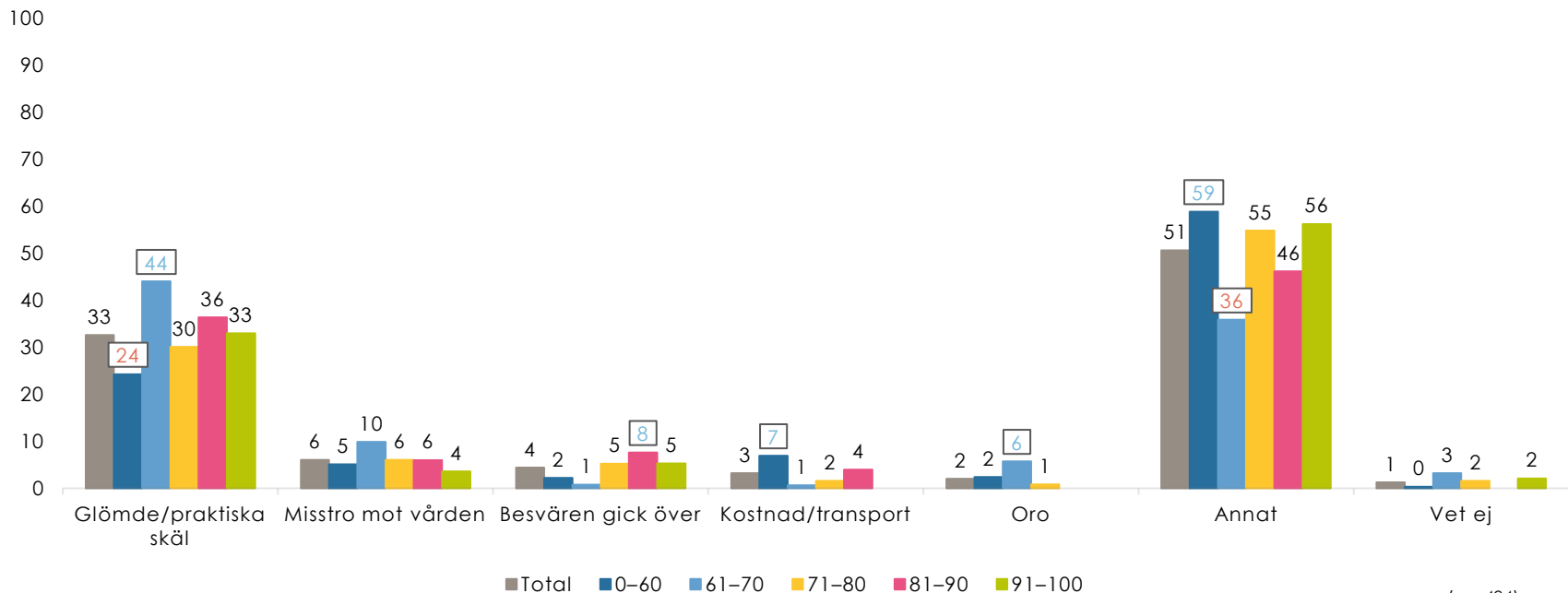
Nedbrutet på ålder



(n = 521)

Vad var den främsta orsaken till att du uteblev från besöket?*

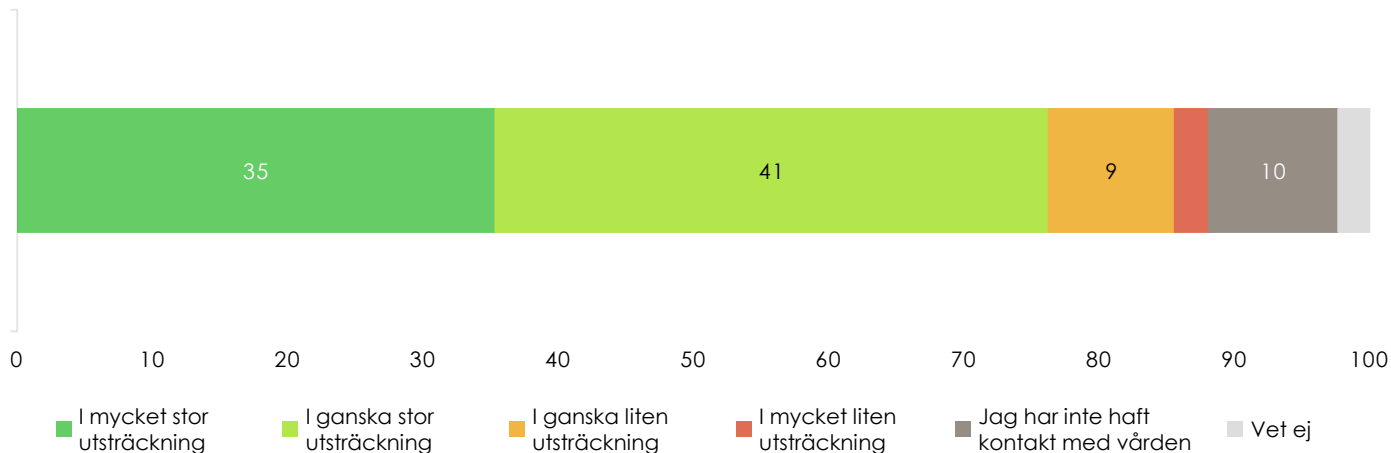
Nedbrutet på självskattad hälsa



(n = 494)

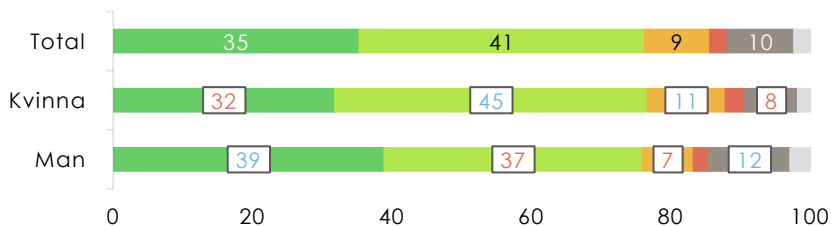
I vilken utsträckning har du känt att du blivit sedd och mött med respekt av vårdpersonalen?

Strax över tre fjärdedelar upplever att de blivit sedda och respektfullt mötta av vårdpersonalen. Omkring 1 av 10 har känt sig sedda i ganska eller mycket liten utsträckning. Resterande har inte haft kontakt med vården eller är osäkra. Personer som är 70 år och äldre, som nyligen har besökt vården som patient och som har hög självskattad hälsa svarar "Mycket stor utsträckning" oftare än andra grupper.

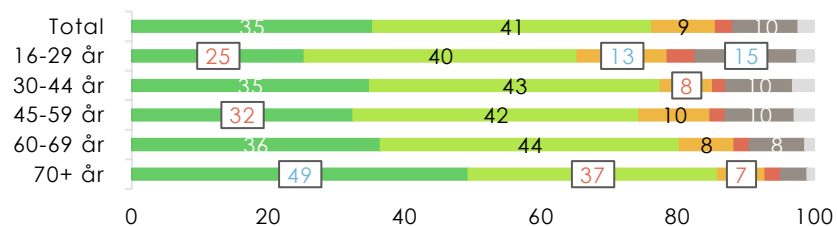


I vilken utsträckning har du känt att du blivit sedd och mött med respekt av vårdpersonalen? (Nedbrytningar)

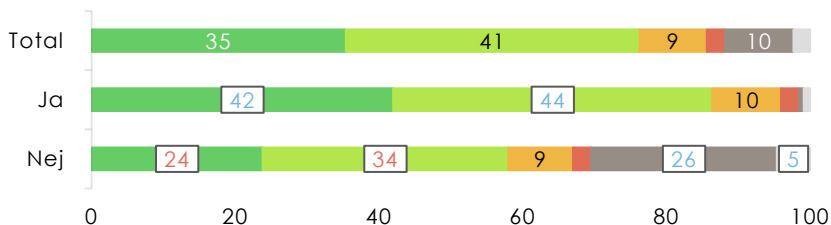
Kön



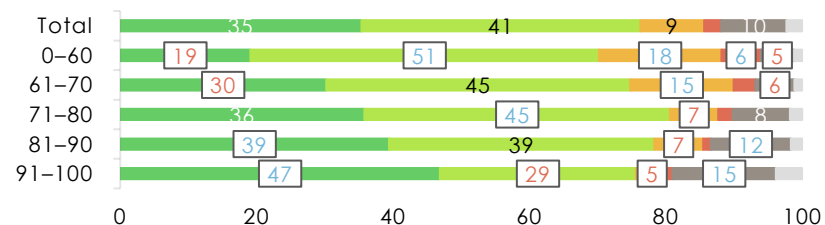
Ålder



Patient hos vården senaste halvåret



Hälsokattning 0-100



I mycket stor utsträckning

I ganska stor utsträckning

I ganska liten utsträckning

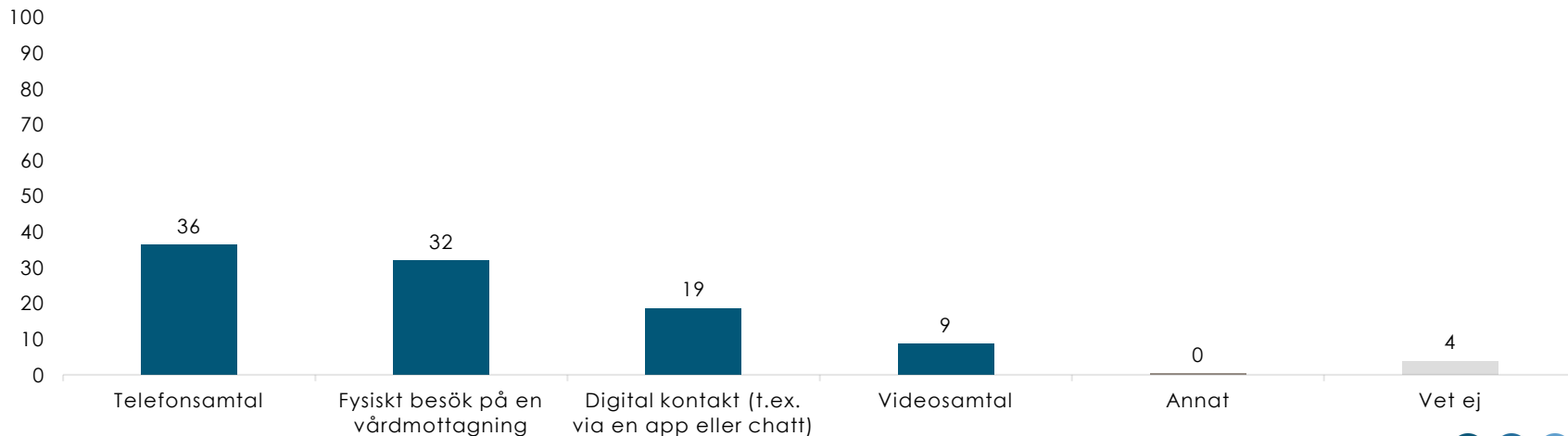
I mycket liten utsträckning

Jag har inte haft kontakt med vården

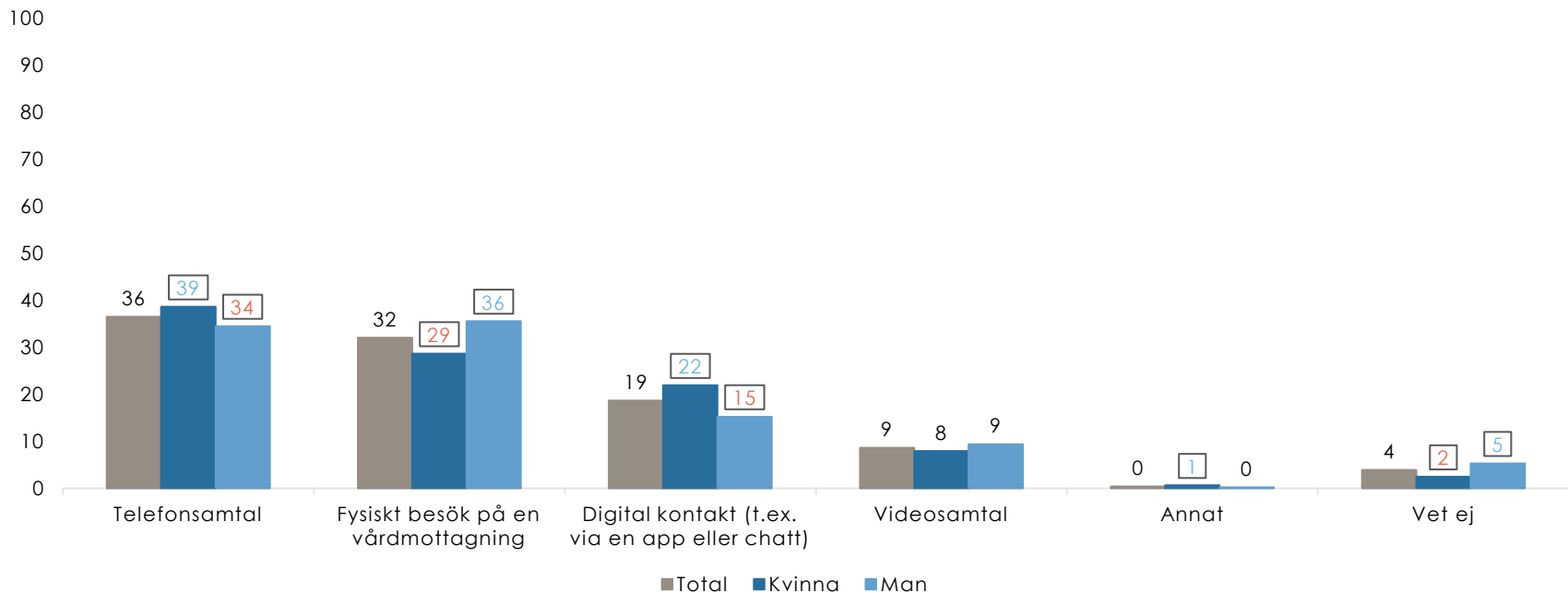
Vet ej

För vårdkontakter som inte kräver ett fysiskt besök, vilken form av kontakt föredrar du?

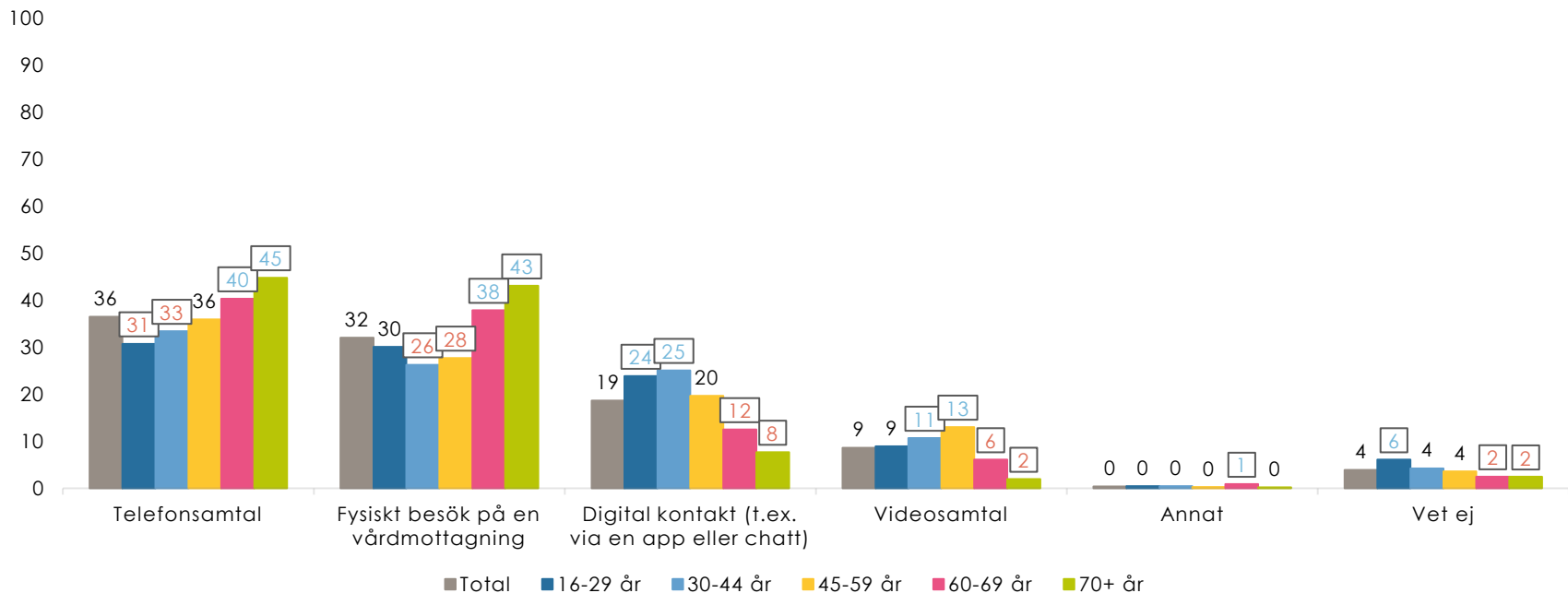
Telefonsamtal och fysiska besök är de mest föredragna kontaktvägarna. Digitala kontakter och videosamtal är inte lika populärt, framför allt bland äldre. 16–44-åringar föredrar dock digitala kontakter i nästan lika stor utsträckning som telefonsamtal och fysiska besök. Män och personer i hushåll med lägre ekvivalerade inkomster föredrar fysiska besök mer än kvinnor och personer i hushåll med högre inkomster.



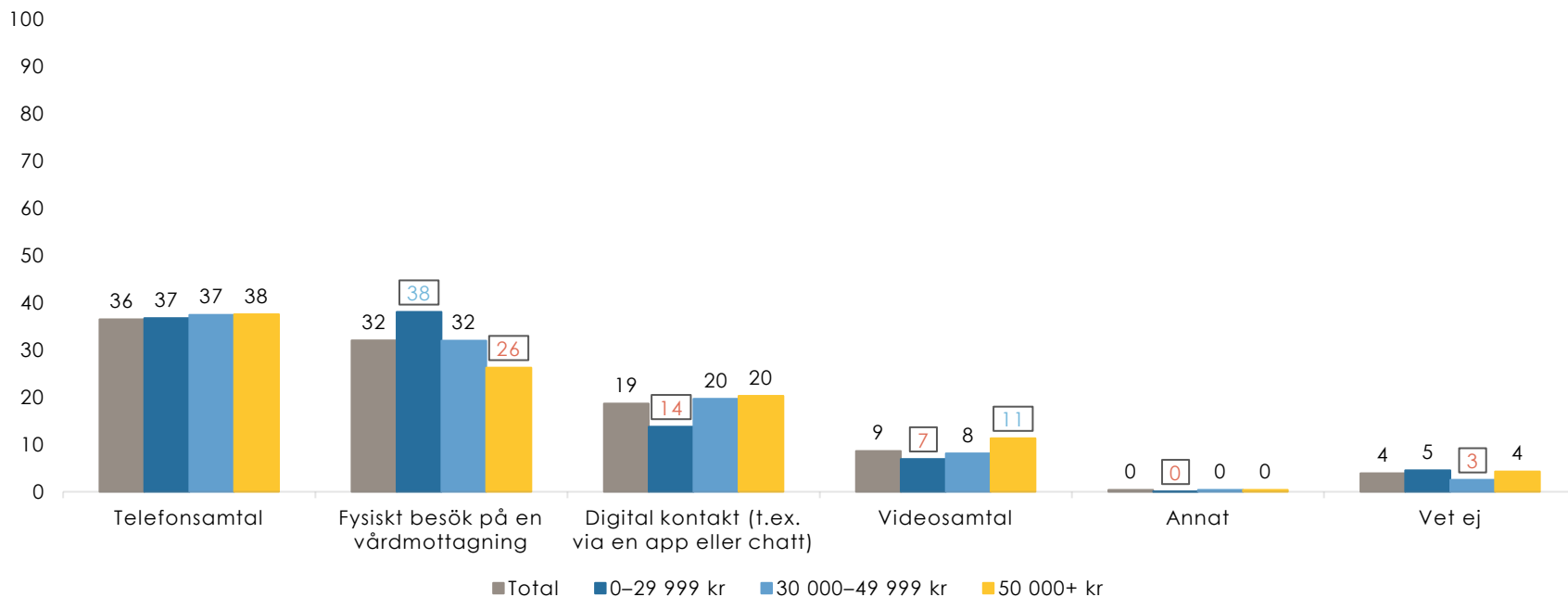
För vårdkontakter som inte kräver ett fysiskt besök, vilken form av kontakt föredrar du? Nedbrutet på kön



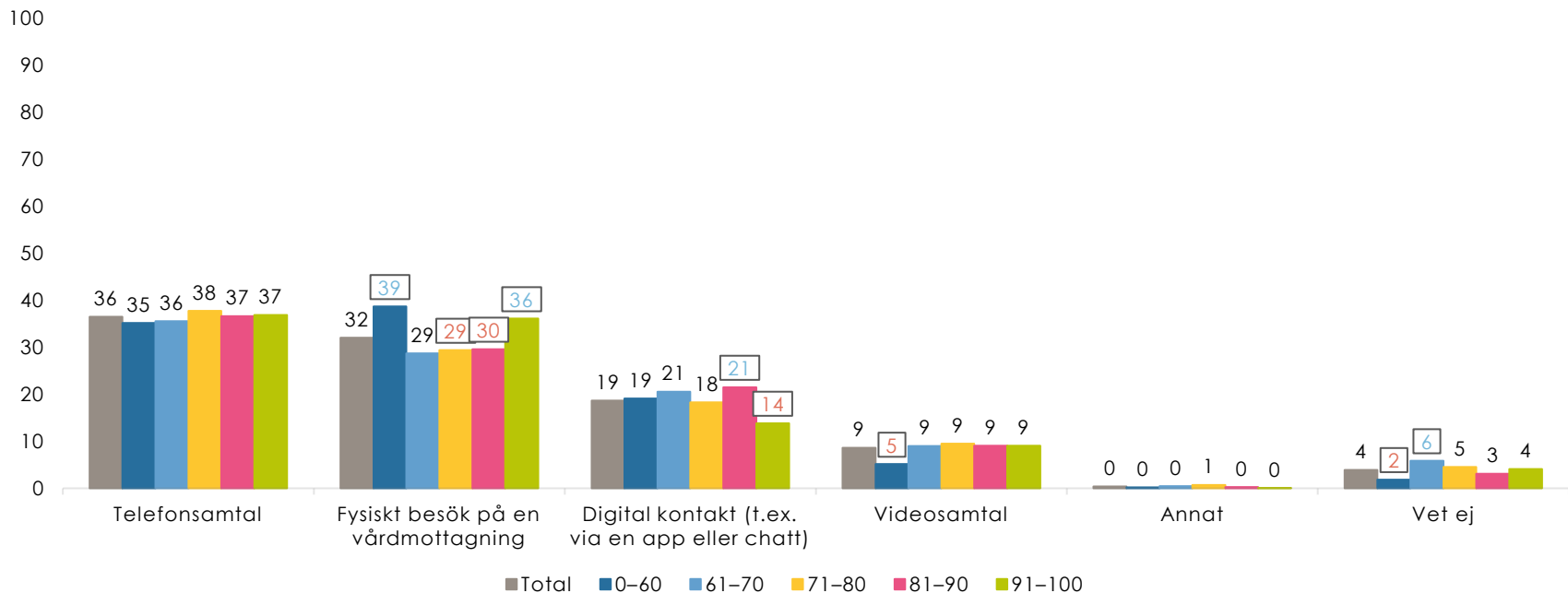
För vårdkontakter som inte kräver ett fysiskt besök, vilken form av kontakt föredrar du? Nedbrutet på ålder



För vårdkontakter som inte kräver ett fysiskt besök, vilken form av kontakt föredrar du? Nedbrutet på ekvivalerad hushållsinkomst



För vårdkontakter som inte kräver ett fysiskt besök, vilken form av kontakt föredrar du? Nedbrutet på självskattad hälsa

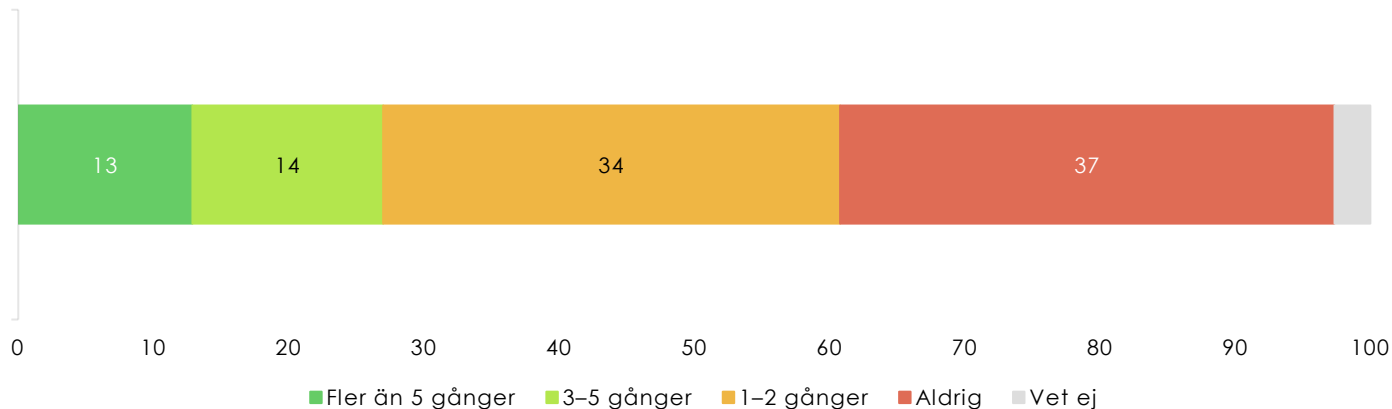


Digitala tjänster



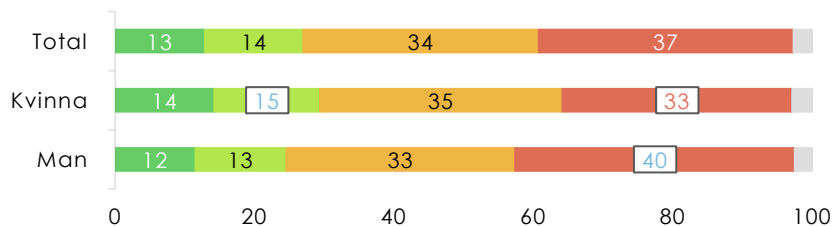
Hur ofta har du använt digitala vårdtjänster senaste året?

Lite mindre än 4 av 10 har inte använt en digital vårdtjänst det senaste året. Ungefär en tredjedel har använt digitala vårdtjänster en eller två gånger. Resterande respondenter har använt en digital vårdtjänst vid tre tillfällen eller fler. Den äldsta åldersgruppen använder digitala vårdtjänster i något mindre utsträckning än andra grupper, medan personer som nyligen varit patient hos vården och personer med låg självskattad hälsa har använt digitala vårdtjänster i större utsträckning.

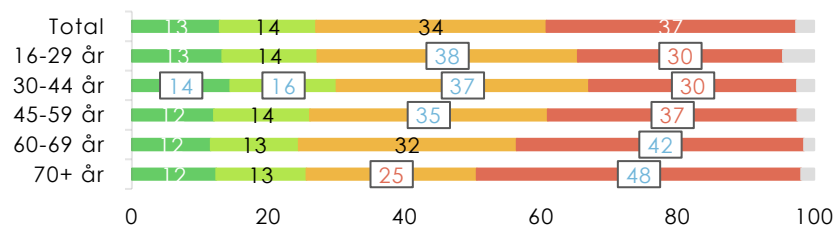


Hur ofta har du använt digitala vårdtjänster senaste året? (Nedbrytningar)

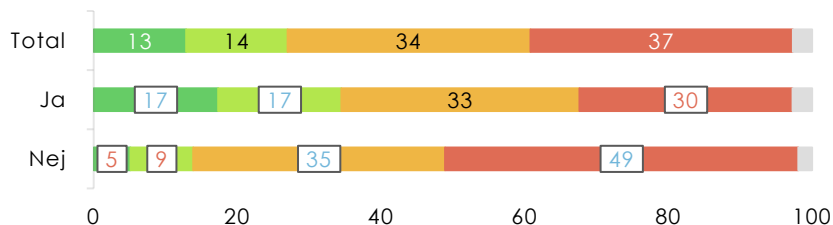
Kön



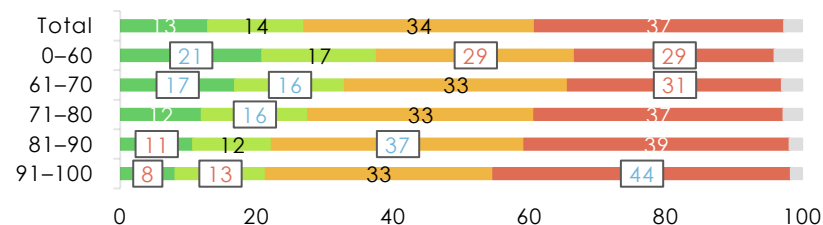
Ålder



Patient hos vården senaste halvåret



Hälsokattning 0-100

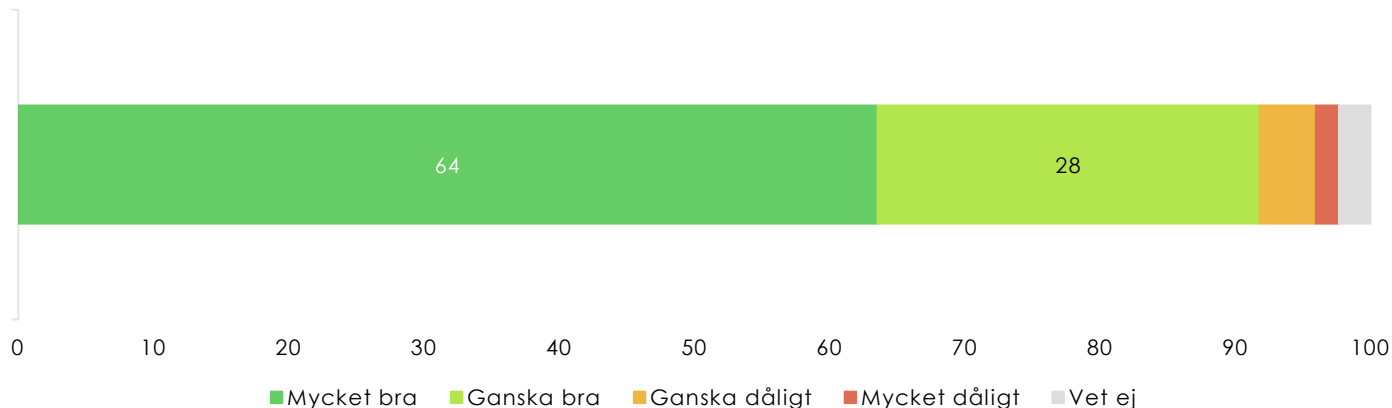


■ Fler än 5 gånger
 ■ 3-5 gånger
 ■ 1-2 gånger
 ■ Aldrig
 ■ Vet ej



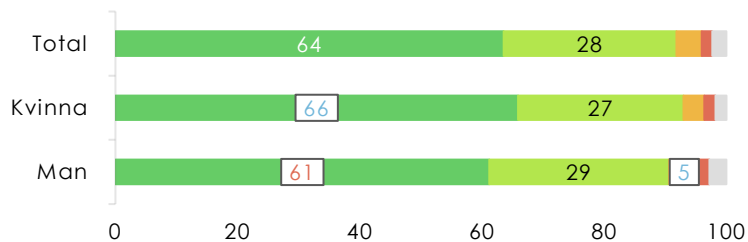
Hur väl kan du använda digitala tjänster i allmänhet?

Fler än 6 av 10 upplever att de kan använda digitala tjänster mycket väl. Adderar man de som svarar "Ganska bra" är det över 9 av 10 som är bra på att använda digitala tjänster. Här sticker de äldsta åldersgrupperna ut som klart mindre benägna att svara "Mycket bra" än andra grupper. Ekvivalerad hushållsinkomst och självskattad hälsa korrelerar positivt med hur väl man kan använda digitala tjänster.

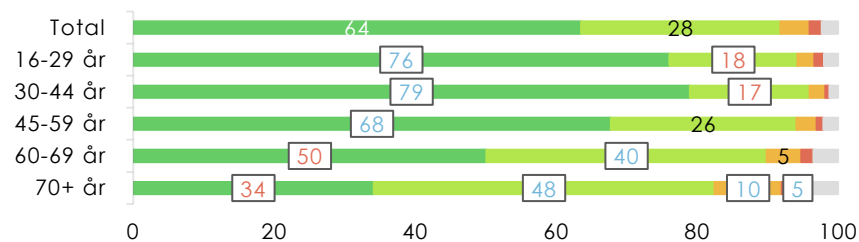


Hur väl kan du använda digitala tjänster i allmänhet? (Nedbrytningar)

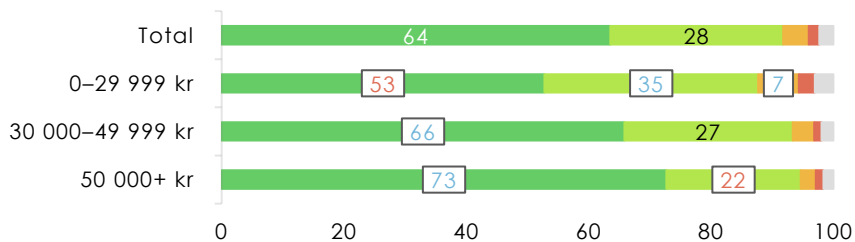
Kön



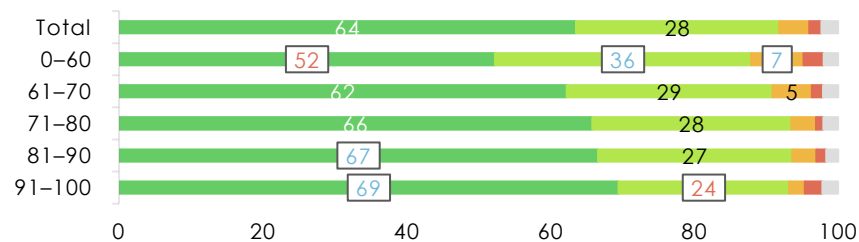
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



Hälsokattning 0-100



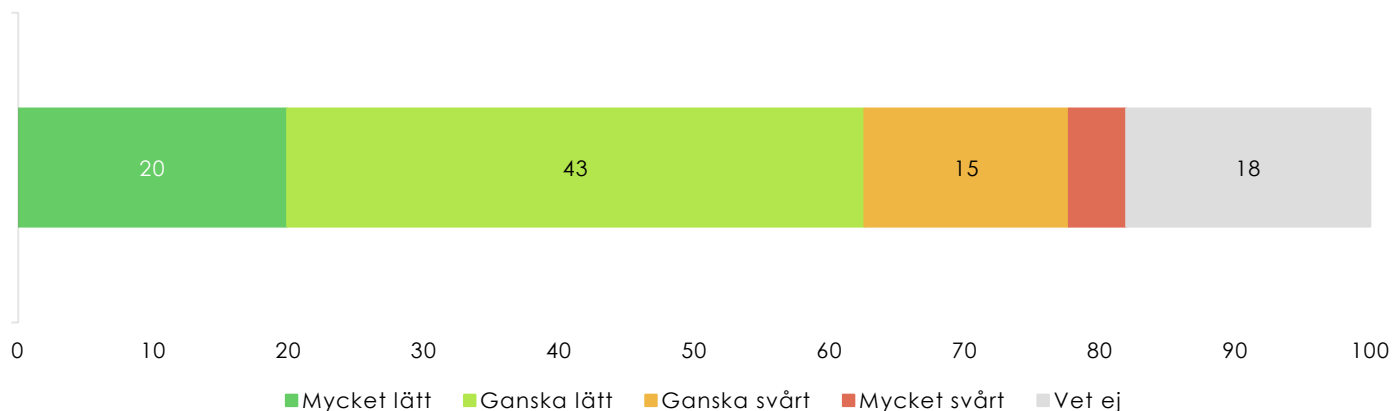
■ Mycket bra
 ■ Ganska bra
 ■ Ganska dåligt
 ■ Mycket dåligt
 ■ Vet ej



Hur lätt eller svårt upplever du det är att söka vård via digitala tjänster?

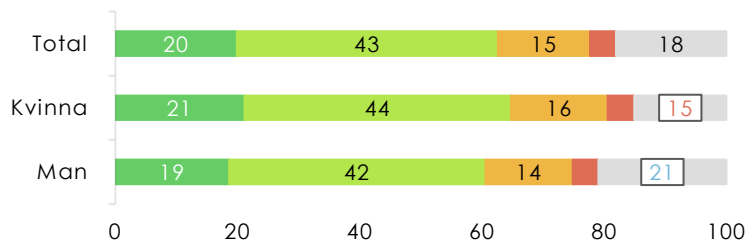
Att söka vård via digitala tjänster upplevs inte lika lätt som att använda digitala tjänster i allmänhet.

Fler än 6 av 10 upplever det ganska eller mycket lätt att söka vård via digitala tjänster. 2 av 10 upplever det ganska eller mycket svårt. Återigen upplever yngre personer det som lättare än äldre personer.

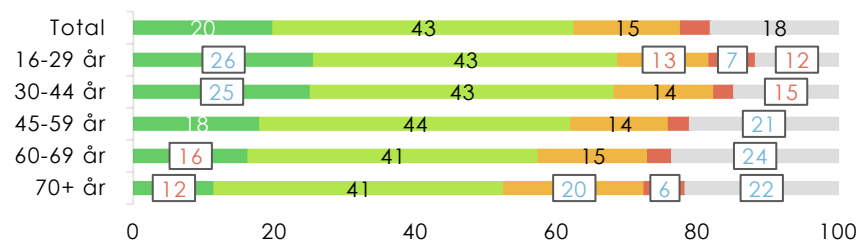


Hur lätt eller svårt upplever du det är att söka vård via digitala tjänster? (Nedbrytningar)

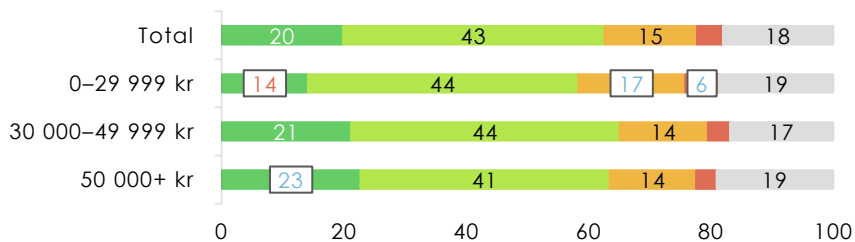
Kön



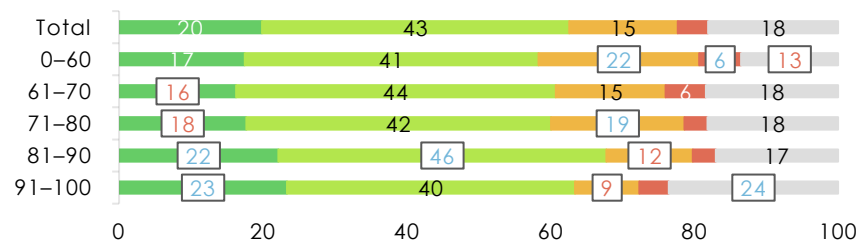
Ålder



Ekvivalerad hushållsinkomst



Hälsoskattning 0-100



■ Mycket lätt
 ■ Ganska lätt
 ■ Ganska svårt
 ■ Mycket svårt
 ■ Vet ej