

Korleis bruke folkehelseundersøkinga i kommunalt oversiktsarbeid?

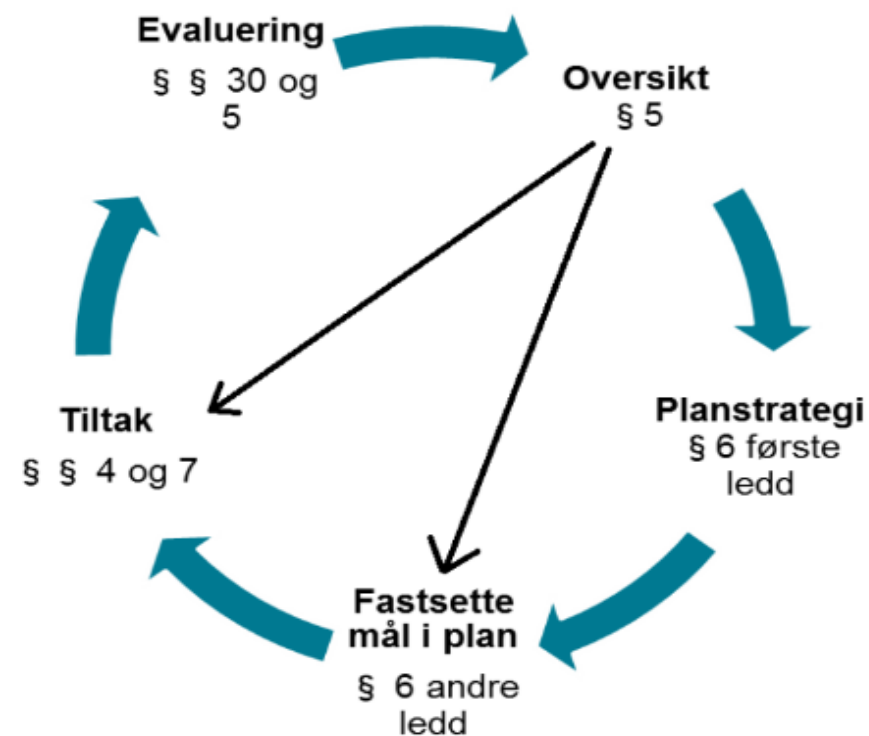
Webinar 27. mai 2021

Gro Anita Bårdseth

Høgskulen i Volda

Fylkeshelseundersøkingar inngår i det kommunale oversiktsarbeidet

- Fylkeshelseundersøkingar handlar om helsetilstanden i befolkninga i fylket og faktorar som påverkar folkehelsa
- Ifølgje folkehelselova skal kommunar ha oversikt over folkehelsa i kommunen, jf. § 4
- Fylkeshelseundersøkingar er ein del av dette oversiktsarbeidet, jf. folkehelselova § 5

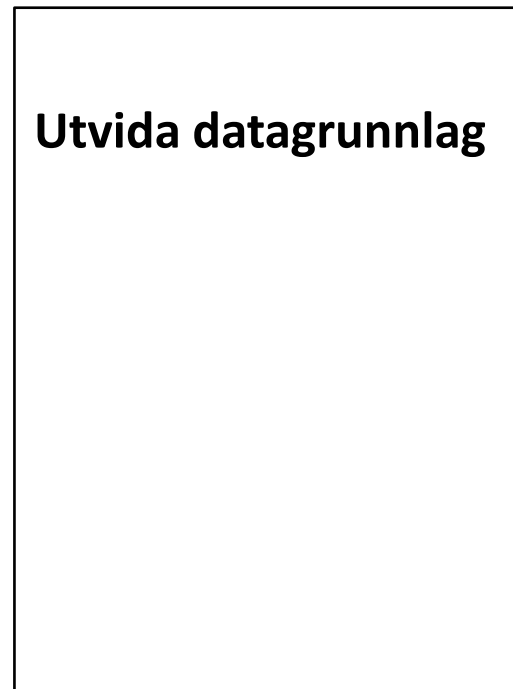
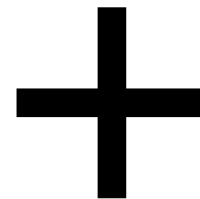
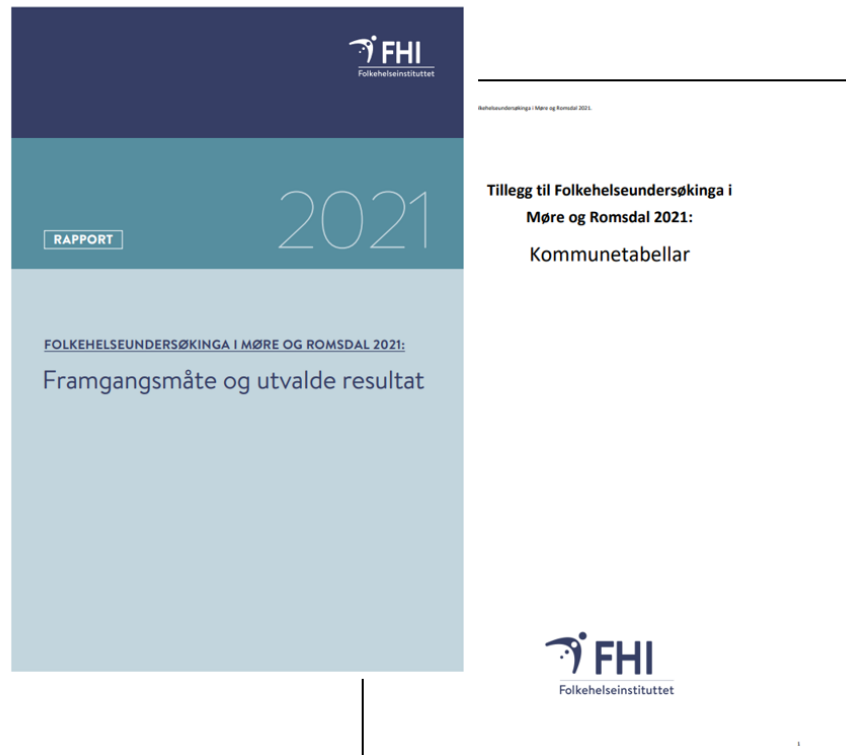


Kva blir det spurt om?

Spørsmåla handlar om helse, trivsel og andre forhold som har innverknad på folkehelsa:

- Oppvekst- og levekårsforhold: blant anna økonomiske vilkår og forhold som gjeld bustad, arbeid og utdanning, sosial støtte
- Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø: blant anna nærmiljø og støyplager
- Skader og ulykker
- Helserelatert åtferd: fysisk aktivitet, ernæring, bruk av tobakk og rusmiddel
- Helsetilstand: helse, tannhelse, sjukdom og psykiske plager
- Eigen del om livskvalitet (frå 2019)

Rapport og datagrunnlag



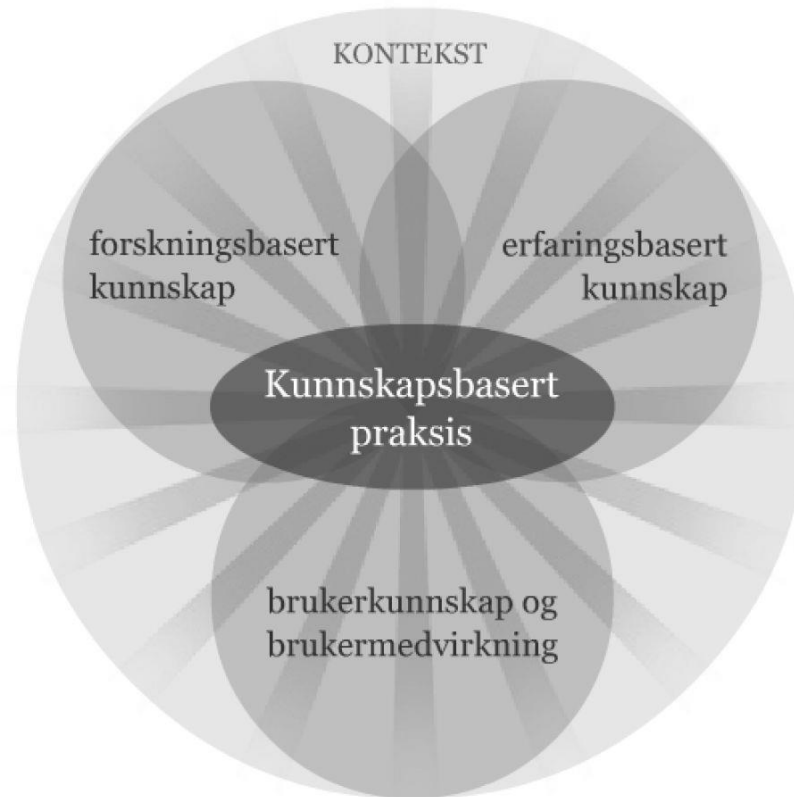
Resultata



Resultata skal delast med politikarar og tilsette i kommunar og fylkeskommune slik at **kunnskapen** kan nyttast i folkehelsearbeidet.

<https://www.fhi.no/div/helseundersokelser/fylkeshelseundersokelser/om-fhus/>

Kunnskapsbasert praksis



Frå data til kunnskap

Tabell 7 Data, informasjon, kunnskap og visdom

| | | |
|-------------------|-------------|--|
| Handling / tiltak | Visdom | Visdom føreset vurderingar og bruk av skjøn: å forstå kvifor |
| Avgjerder | Kunnskap | Kunnskap er å vite korleis: å forstå samanhengar. Kunnskap er det som gjer det mogleg å transformere informasjon til handlingar |
| Samanstille | Informasjon | Informasjon: når ein kan svare på spørsmål som byrjar med spørjeord som kven, kva, når og kvar. Ein legg til kontekst, tolking og forståing – også basert på erfaringar og fagkunnskap |
| Analysere | Data | Data: viser til eigenskapar/kjenneteikn ved objekt, hendingar, nærmiljø. Data er det folk fortel, det ein observerer osv. |
| Organisere data | | |
| Samle data | | |

Døme: Trivsel i nærmiljøet



Vedlegg til rapporten: Folkehelseundersøkelsen i Møre og Romsdal 2021.

Tabell 49: Volda (1577). Prosentdelar på tvers av kjønn, ujustert. N=900.

| Variabel | Samla | Kvinner | Menn |
|---|------------------|------------------|------------------|
| Stor grad av trivsel i nærmiljøet (N=897) | 73,7 (68,7-74,6) | 72,0 (67,9-76,0) | 74,4 (67,1-76,7) |
| Kulturbud - godt eller svært godt (N=885) | 49,2 (45,9-52,5) | 51,2 (46,6-55,7) | 46,9 (42,1-51,7) |
| Idrettsbud - godt eller svært godt (N=885) | 72,0 (69,1-75,0) | 73,8 (69,7-77,8) | 70,2 (65,8-74,6) |
| Bilskil, serveringssteder og andre servicetjenester - godt eller svært godt (N=891) | 62,6 (58,3-65,8) | 62,3 (57,9-66,7) | 63,0 (58,4-67,6) |
| Offentleg transport - godt eller svært godt (N=833) | 32,3 (29,2-35,3) | 31,3 (26,9-35,6) | 33,5 (28,8-38,2) |
| Natur- og friluftsliv - godt eller svært godt (N=895) | 96,2 (95,0-97,5) | 96,2 (94,4-97,9) | 96,3 (94,4-98,1) |
| Konst- og kulturaktivitet - godt eller svært godt (N=880) | 40,7 (37,5-44,0) | 40,0 (35,6-44,5) | 41,5 (36,7-46,2) |
| Deltaking i organisert aktivitet kvar veka (N=899) | 25,8 (22,9-28,7) | 25,3 (21,9-29,2) | 26,4 (22,2-30,6) |
| Deltaking i annan aktivitet kvar veka (N=899) | 45,7 (42,5-48,9) | 45,6 (40,1-51,1) | 45,3 (40,6-50,0) |
| Godt eller svært godt helse (N=899) | 74,7 (71,9-77,6) | 74,1 (70,1-78,1) | 75,5 (71,4-79,6) |
| Godt eller svært godt samanheng (N=899) | 74,3 (71,5-77,2) | 77,0 (73,2-80,8) | 71,4 (67,5-75,7) |
| Forme (BMI) (N=889) | 17,3 (14,8-19,8) | 15,3 (12,0-18,6) | 19,5 (15,7-23,3) |
| Svangerskapsproblemer (N=899) | 10,8 (8,8-12,8) | 12,3 (9,3-15,3) | 9,1 (6,4-11,8) |
| Høg skole eller høgare (N=895) | 42,1 (38,9-45,4) | 46,3 (41,8-50,8) | 37,9 (32,4-43,3) |
| Mindre enn 30 minutt moderat fysisk aktivitet 4-7 dagar i veka (N=895) | 31,3 (28,3-34,4) | 34,8 (30,4-39,3) | 27,5 (23,3-31,8) |
| Sikkerhalding i trafikk (N=899) | 28,8 (25,9-31,8) | 22,7 (18,9-26,5) | 35,6 (31,0-40,1) |
| Frisk eller nær dagleg eller oftare (N=898) | 35,1 (32,0-38,2) | 42,3 (37,9-46,8) | 27,1 (22,9-31,3) |
| Gravide, stappe eller oftare (N=898) | 43,6 (40,4-46,8) | 52,4 (48,4-57,4) | 33,5 (29,0-38,0) |
| Frisk 2-3 gonger i veka eller oftare (N=900) | 59,7 (56,5-62,9) | 60,0 (55,5-64,5) | 59,1 (54,7-63,5) |
| Dagleg smøking (N=897) | 5,6 (4,3-7,0) | 6,0 (4,5-7,5) | 4,2 (2,8-5,6) |
| Dagleg røyking (N=895) | 12,5 (10,3-14,7) | 7,5 (5,1-9,8) | 18,0 (14,4-21,7) |
| Drinka alkohol 2 gonger i veka eller oftare (N=895) | 18,7 (16,1-21,2) | 15,9 (12,6-19,2) | 21,8 (17,9-25,7) |
| Eitendårlig høg alkoholfordbruk (N=898) | 14,0 (11,8-16,3) | 8,7 (6,1-11,2) | 20,0 (16,2-23,8) |
| Utsatt for skade (helseprosser) siste 12 månader (N=899) | 15,1 (13,8-17,5) | 14,2 (11,0-17,3) | 16,2 (12,7-19,7) |
| Plagg av stoff frå vaskeri heime (N=898) | 7,0 (5,8-8,2) | 7,0 (4,9-9,3) | 7,0 (4,6-9,4) |
| Plagg av anna stoff heime (N=899) | 1,5 (1,2-1,8) | 1,6 (1,3-1,9) | 1,3 (1,0-1,6) |
| Saman med gode venner kvar veka eller oftare (N=898) | 50,7 (47,5-53,9) | 51,4 (47,5-56,3) | 49,8 (44,5-54,9) |
| Prosentdel med økonomiske vanskar (N=811) | 55,4 (52,9-57,9) | 17,8 (14,4-21,4) | 12,8 (9,5-16,1) |
| Mær enn 2 år sidan du var hos lege (N=898) | 10,9 (9,9-11,9) | 9,1 (6,5-11,7) | 12,9 (9,7-16,1) |
| I stor grad påverka gramma helseproblemer (N=898) | 9,5 (7,5-11,4) | 11,3 (8,4-14,1) | 7,5 (5,0-10,0) |
| Stor grad av funksjonsnedsetjing gramma skade (N=897) | 4,1 (2,8-5,4) | 3,6 (1,9-5,3) | 4,7 (2,7-6,7) |
| Regjeringstjenestemann i omsorgstjeneste (N=897) | 18,4 (16,8-20,0) | 22,1 (18,9-25,8) | 14,4 (12,0-16,8) |
| Næringsmiddel, siste 28 dagar (N=899) | 41,5 (38,3-44,7) | 45,1 (40,4-49,6) | 37,5 (32,8-42,1) |
| Konjunktur, siste 28 dagar (N=899) | 36,1 (33,7-38,5) | 44,3 (40,0-48,6) | 28,4 (24,1-32,7) |
| IKES 5-7 (N=899) | 12,2 (10,3-14,4) | 13,4 (10,3-16,3) | 11,0 (8,0-13,9) |

For få antal personar i cellene er indikert med (-)

Kva seier resultata noko om, og kva ikkje?

Seier noko om:

- Prosentandel som rapporterer om trivsel
- Tendens til auke i utdanningsnivå og trivsel
- Stor grad av trivsel aukar jamt med aukande alder blant både kvinner og menn

Seier ikkje noko om:

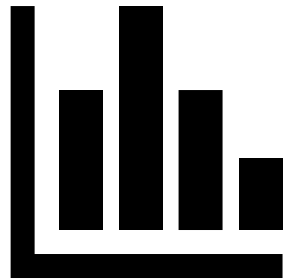
- Kvifor innbyggjarar trivast/mistrivast?
- Kva må endrast for at innbyggjarar skal trivast?

Breidde vr.
djupne

| Kvantitativt orientert | Kvalitativt orientert |
|---|---|
| Breidde (samlar lite opplysingar om mange) | Djupne (samlar mykje opplysingar om få) |
| Det gjennomsnittlege (får fram det som er felles, det representative) | Det særeigne (får fram det spesielle men også det som avvik frå det gjennomsnittlege) |

Halvorsen, Knut, 2008. *Å forske på samfunnet: En innføring i samfunnsvitskaplig metode*. Oslo

Alt kan ikkje teljast – noko må forteljast



Derfor:

Still spørsmål til resultatata

– kva seier dei noko om, og kva ikkje?

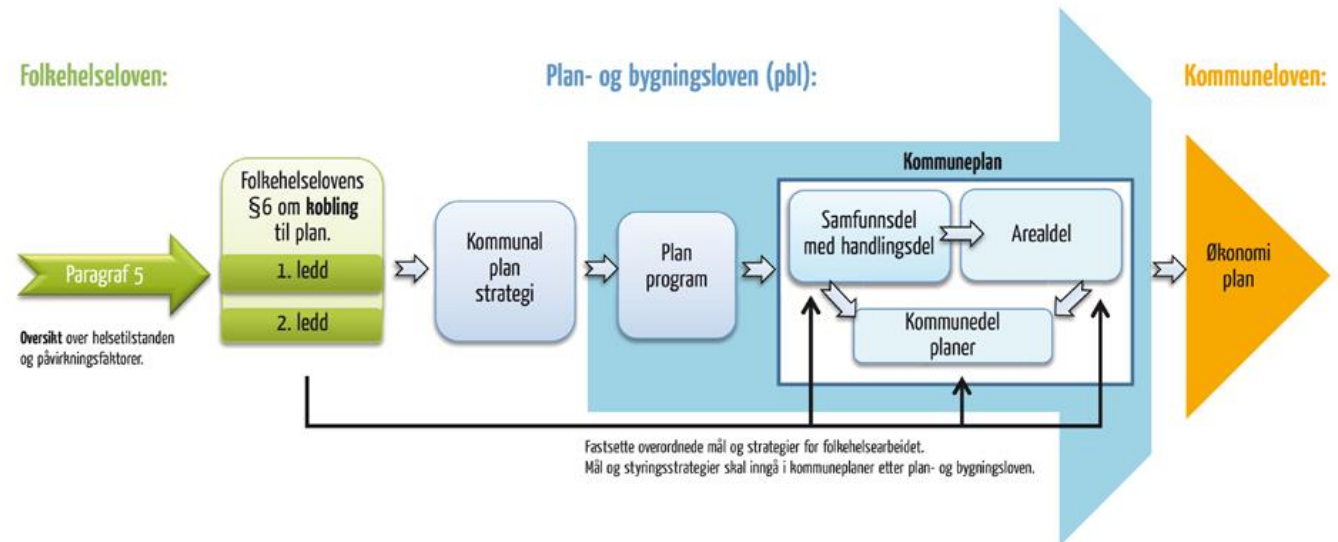
Samle og kombiner

kunnskapsperspektiv – systematisk

Systematiser og analyser

data/informasjon og sjå dei i
samanheng

Folkehelseundersøkinga må ein sjå i samanheng med kommunen si planlegging



Lykke til med bruk av
folkehelseundersøkinga!
