



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Statlige satsinger for bedre folkehelse herunder helse i arbeidslivet

Innlegg ved statssekretær Arvid Libak

Jubileumskonferanse om arbeidslivet

Oslo, torsdag 22. mars 2007

Overordnede mål for folkehelsepolitikken

- Flere leveår med god helse i befolkningen som helhet
- Reduserte helseforskjeller mellom etniske grupper, sosiale lag og mellom kvinner og menn



Mål:

**Redusere sosiale helseforskjeller,
uten at noen grupper får dårligere helse**

**Nasjonal strategi for å
utjevne sosiale
helseforskjeller**

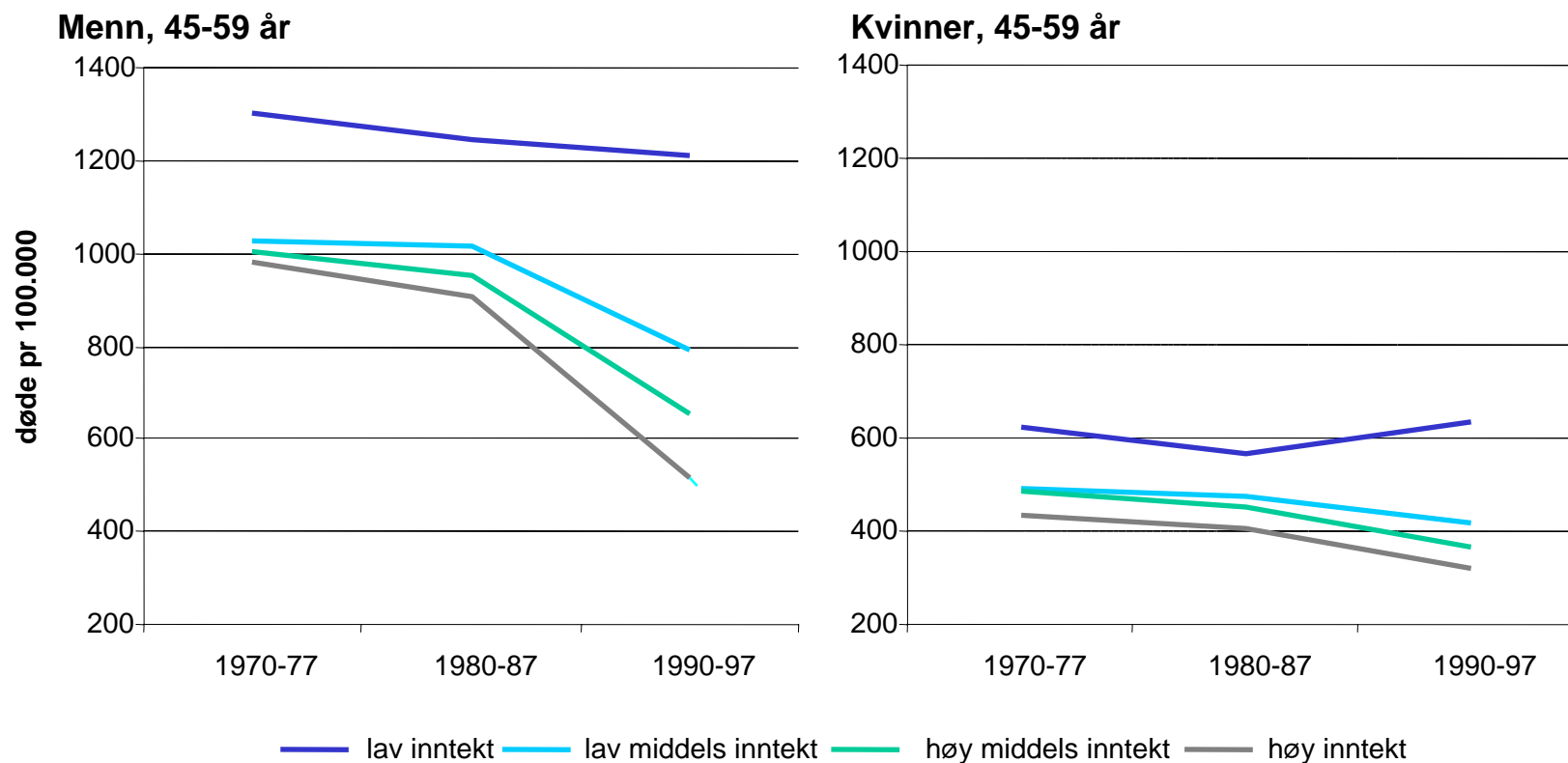


Sosiale helseforskjeller i Norge

- Gjelder for de fleste aldersgrupper og begge kjønn
- Store forskjeller uansett uttrykk for sosial bakgrunn
- Gjelder for mange ulike mål på helse
- Har vedvart over tid og er økende
- Angår hele befolkningen – ikke utelukkende marginaliserte grupper

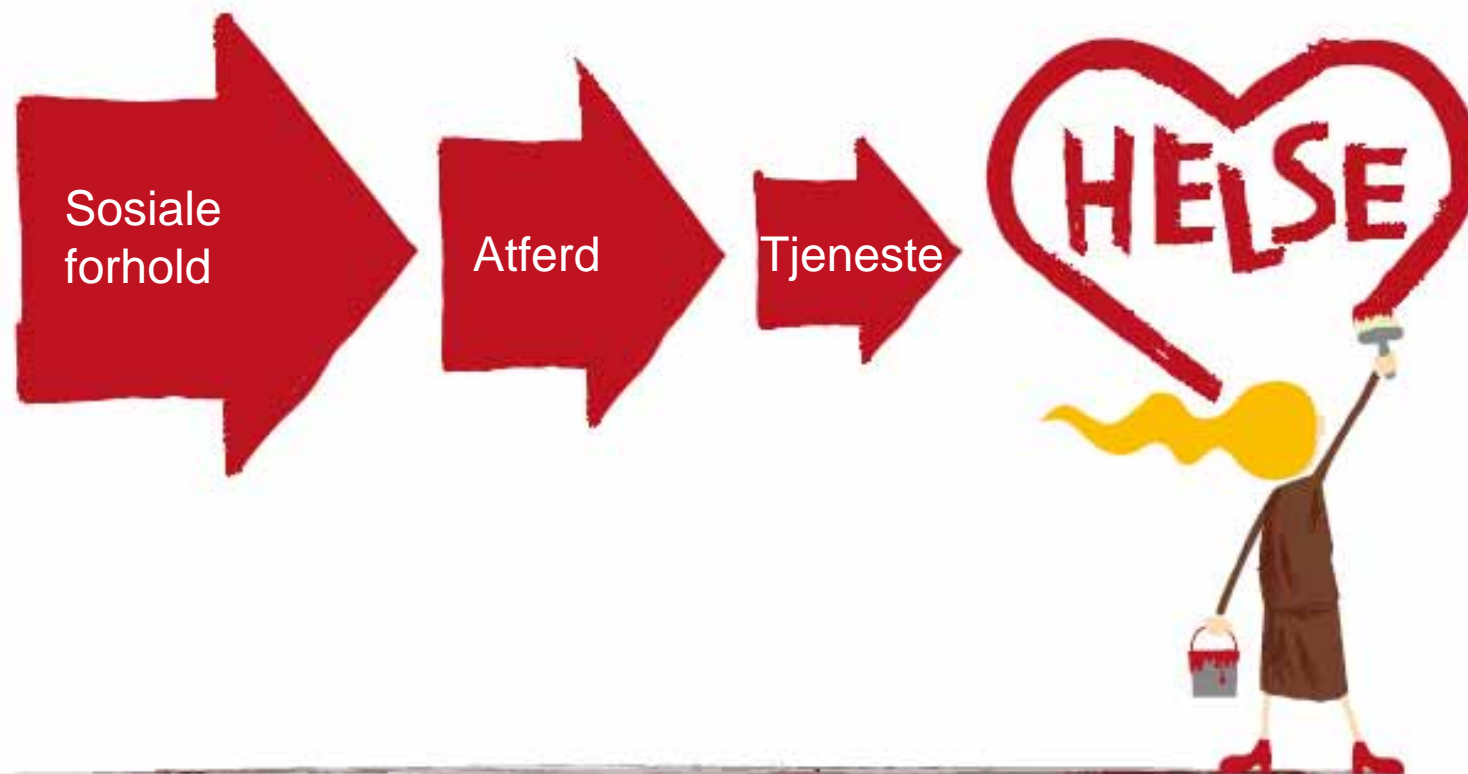


Dødelighet etter inntekt. Aldersjustert, døde pr. 100.000



Kilde: Nasjonalt folkehelseinstitutt

En kjede av årsaker som påvirker sosiale helseforskjeller



4 hovedgrep

- 1) Redusere sosiale forskjeller som bidrar til helseforskjeller (inntekt, oppvekst, arbeid)
- 2) Redusere sosiale forskjeller i helseatferd og bruk av helsetjenester
- 3) Målrettet innsats for sosial inkludering
- 4) Utvikle kunnskap og sektorovergripende verktøy



Grep 1: Redusere sosiale forskjeller som bidrar til helseforskjeller

- **Inntekt:** Redusere økonomiske forskjeller
- **Oppvekst:** Sikre lik tilgang til barnehager, skoler og tjenester på tvers av sosiale skillelinjer
- **Arbeid:** Bidra til inkluderende arbeidsliv og sunnere arbeidsmiljø



Grep 2: Redusere sosiale forskjeller i helseatferd og bruk av helsetjenester

Helseatferd

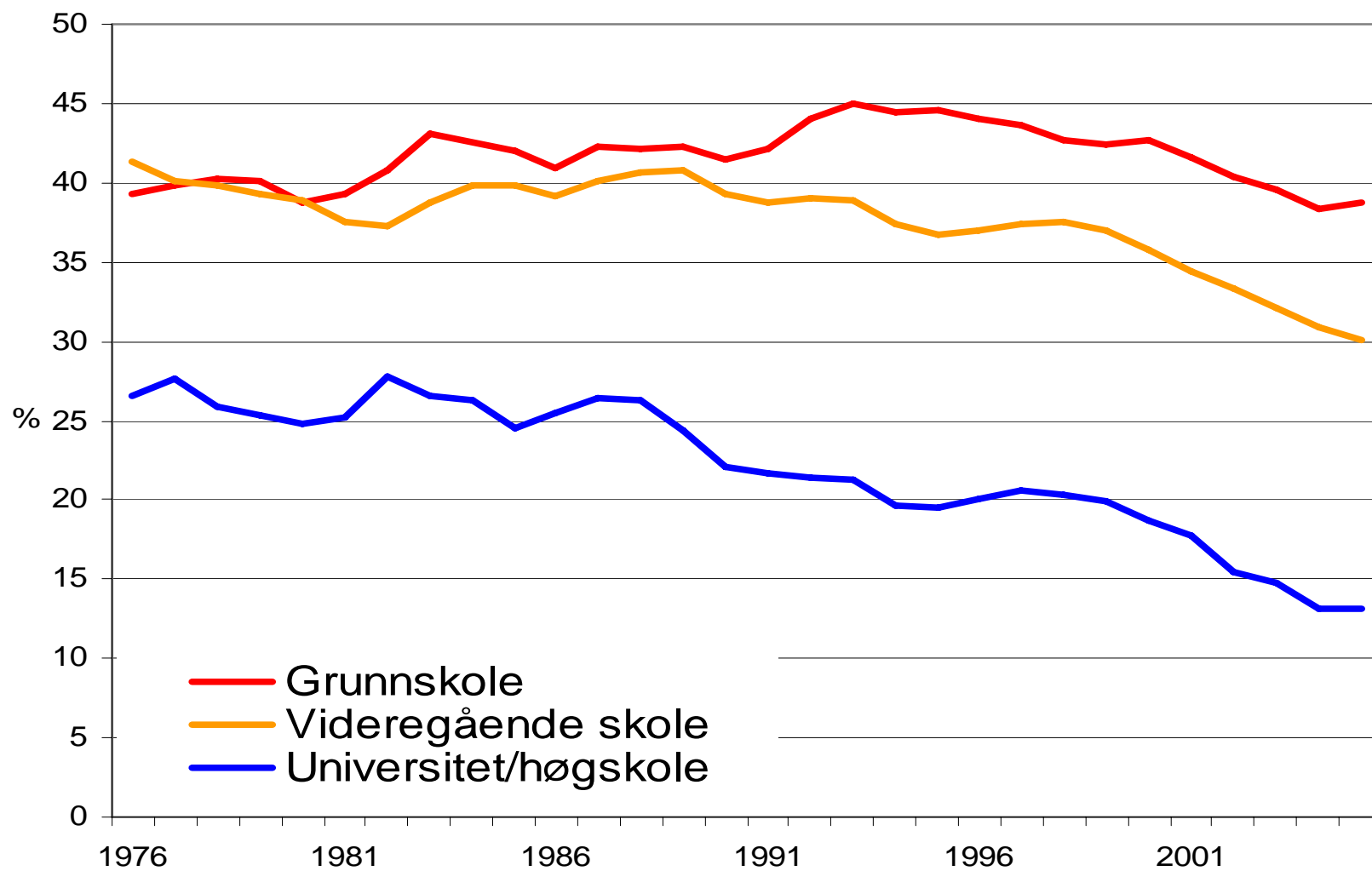
- Økt vekt på pris- og avgiftsvirkemidler
- Gjøre sunne valg lettere tilgjengelig

Helsetjeneste

- Kartlegge sosiale forskjeller i helsetjenestebruk
- Sikre lik bruk av tjenester uavhengig av sosial bakgrunn



Andel dagligrøykere fordelt på utdanning, 25-74 år, 1976-2005

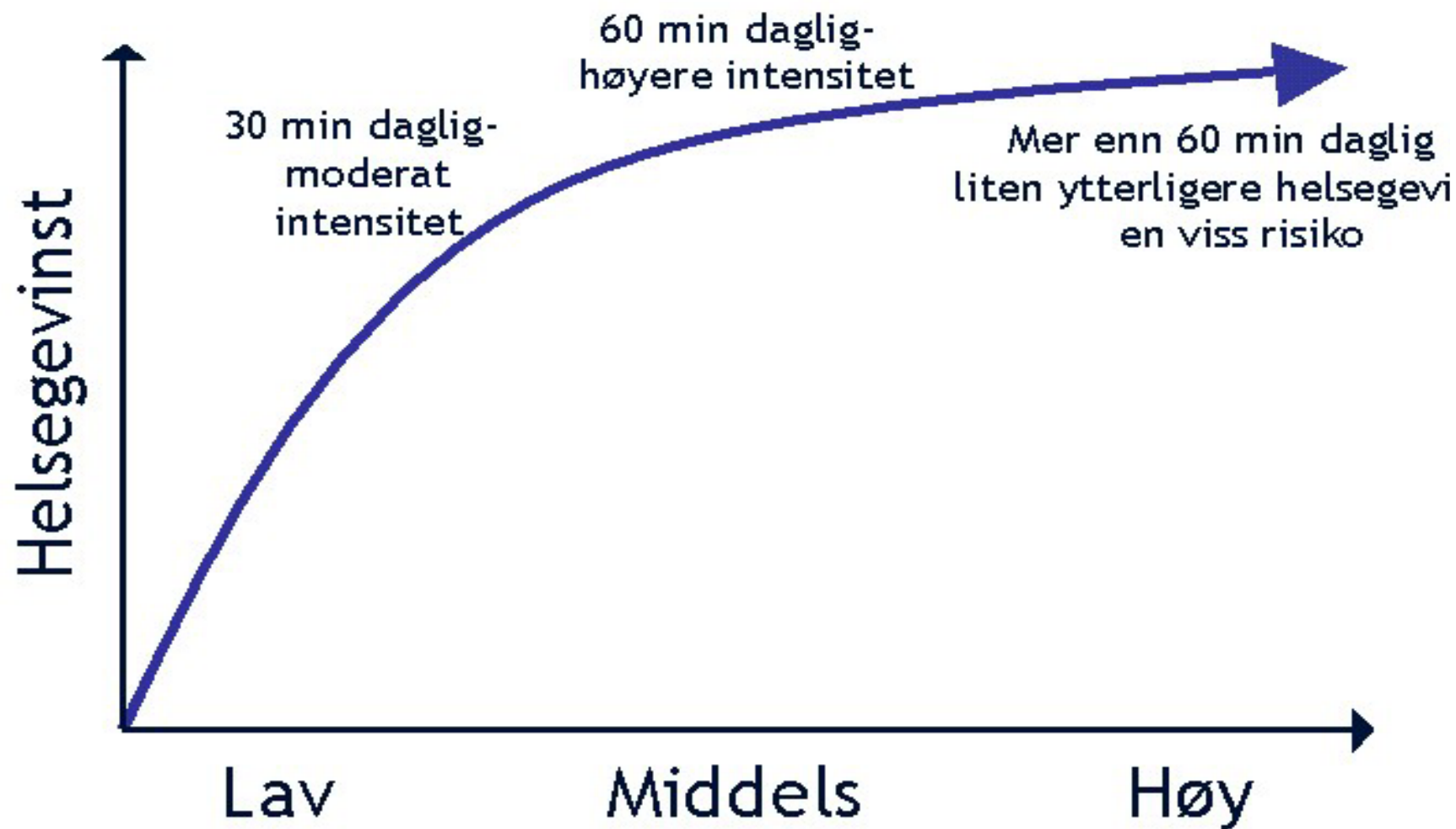


Arbeid og arbeidsmiljø

- Arbeid er bra for helsa!
- Inkluderende arbeidsliv viktig for folkehelsa
- Arbeidsmiljø: Det viktigste skjer på den enkelte arbeidsplass – følge opp den nye arbeidsmiljølovens bestemmelser
- Utfordringer knyttet til sykefravær og de som står utenfor arbeidslivet
- Tiltak i utsatte bransjer
- Utrede årsaker til sykefravær i pleie- og omsorgssektoren
- Kvalitetskommuneprosjektet



Hvor mye aktivitet skal til?



Fysisk aktivitet på arbeidsplassen



- Mange gode eksempler på godt arbeid – flere omtales i dag
- Ny arbeidsmiljølov: Fysisk aktivitet skal vurderes som ledd i HMS-arbeidet
- "Aktive sykehus" – ett sykehus i hvert RHF
- NAV-kontorene - aktører for å nå fram til grupper utenfor arbeidslivet



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Føringer for de
neste 10 årene

