

Undersökning om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård 2023

Resultatrapport

Undersökning om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård 2023

Resultatrapport

Producent SCB, Statistiska centralbyrån
Avdelningen för social statistik och analys
Sektionen för enkätuppdrag
+46 10 479 4000

Förfrågningar Ingrid Persson
+46 10 479 4666
ingrid.persson@scb.se

Viktor Dahl
+46 10 479 6232
viktor.dahl@scb.se

Du får kopiera och på annat sätt mångfaldiga innehållet.
Vi vill dock att du uppger källa på följande sätt:
Källa: SCB, Undersökning om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård
2023 Resultatrapport

Förord

Denna rapport sammanfattar resultatet från undersökningen Digitala tjänster inom hälso- och sjukvård 2023. Rapporten är sammanställd av statistikmyndigheten SCB på uppdrag av E-hälsomyndigheten. E-hälsomyndigheten ska, enligt sitt instruktionsenliga uppdrag, samordna regeringens satsningar på e-hälsa samt övergripande följa utvecklingen inom området. För att belysa invånarnas erfarenheter av och inställning till digitala tjänster har SCB på uppdrag av E-hälsomyndigheten genomfört en enkätundersökning under 2023. Syftet är att följa utvecklingen av invånarnas användning och inställning till digitala tjänster inom hälso- och sjukvård i Sverige, och se skillnader utifrån olika bakgrundsfaktorer, till exempel region, kön och ålder. Undersökningen är en uppföljning av undersökningarna som genomfördes 2021 och 2019.

SCB i december 2023

Innehållsförteckning

Förord	3
Sammanfattning	6
Användning av och synpunkter på de digitala tjänsterna	7
Användning av digitala tjänster.....	7
Vad invånarna tycker om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård	10
Jämförelse mellan grupper	15
Kön.....	15
Ålder.....	19
Region och kommuntyp	24
Utbildning	28
Inkomst	29
Familjesituation	32
Invandring.....	33
Resultat efter bakgrundsfaktorer såsom hälsa, arbete i vården och användning av digitala tjänster	36
Använt/inte använt digital tjänst inom hälso- och sjukvård	36
Kontakter med hälso- och sjukvården	38
Allmänt hälsotillstånd	39
Arbetar/ arbetar inte inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg	40
Litar/litar inte på informationshanteringen	43
Positiva/inte positiva till digitaliseringen	44
Kan/kan inte använda digitala tjänster.....	46
Kort om statistiken	48

Statistikens ändamål och innehåll.....	48
Statistikens framställning.....	48
Statistikens kvalitet	49
Tillförlitlighet totalt	49
Osäkerhetskällor	49
Bilagor	52

Sammanfattning

Undersökningen om Digitala tjänster inom hälso- och sjukvård genomfördes under augusti till oktober 2023. Det är tredje gången undersökningen genomförs. Den har tidigare genomförts 2019 och 2021 men frågeinnehållet har förändrats över åren.

Resultaten visar bland annat att andelen invånare som använt internet för att söka information om sjukdom eller behandling har ökat under perioden, från 61 procent 2019 till drygt 76 procent 2023. Av de undersökta digitala tjänsterna har det sedan 2021 framför allt skett en ökning när det gäller att använda en digital tjänst för att kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal. Under 2021 gjorde 33 procent det jämfört med 44 procent 2023.

Av de som inte hade använt någon av de aktuella digitala tjänsterna hade 30 procent inte alls haft kontakt med hälso- och sjukvården under de senaste 12 månaderna.

Drygt hälften (56 procent) av invånarna tycker att utbudet av digitala tjänster motsvarar deras behov i mycket eller ganska stor utsträckning. Det är samma andel som 2021.

Omkring två av tre invånare (67 procent) tycker att det är mycket eller ganska lätt att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster medan omkring 17 procent tycker att det är mycket eller ganska svårt.

För många av de undersökta digitala tjänsterna är det över 80 procent av invånarna som tycker att de är ganska eller mycket viktiga och när det gäller vissa tjänster anser närmare nio av tio det. Ungefär var femte invånare (21 procent) tycker att de digitala tjänsterna i stor eller ganska stor utsträckning ersätter deras fysiska möten i hälso- och sjukvården.

Omkring två av tre invånare (68 procent) är mycket eller ganska positivt inställda till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras medan var fjärde invånare (26 procent) inte är så positiva eller inte alls positiva.

Generellt är det den äldsta åldersgruppen, invånare 75 år och äldre som använde de digitala tjänsterna i lägst utsträckning och invånare i den yngsta (16-29 år) och näst yngsta åldersgruppen (30-49 år) som använde tjänsterna i högst utsträckning. De äldre är också i mindre utsträckning positiva till den ökade digitaliseringen inom hälso- och sjukvård. Ålder verkar dock inte vara av avgörande betydelse för invånarens tillit till hur hälso- och sjukvården behandlar information. Oavsett ålder litar drygt sju av tio invånare på att informationen som hälso- och sjukvården har om dem, helt och hållet eller till stor del, behandlas på ett säkert sätt.

Användning av och synpunkter på de digitala tjänsterna

Avsnittet belyser invånarna i Sverige 16 år och uppåt totalt sett - i vilken utsträckning de använder digitala tjänster inom hälso- och sjukvård, vad man tycker om dem och inställningen till att alltmer inom hälso- och sjukvård digitaliseras. I avsnittet görs även jämförelser med tidigare undersökningsomgångar.

Diagrammen visar skattade andelar samt ”felstaplar” som visar osäkerheten i skattningen i form av ett 95-procentigt konfidensintervall. Statistiskt säkerställda skillnader mellan åren 2021 och 2023 är markerade med * i diagrammen. Resultat redovisas inte av kvalitetsskäl om osäkerhetstalet är större än andelsskattningen.

Användning av digitala tjänster

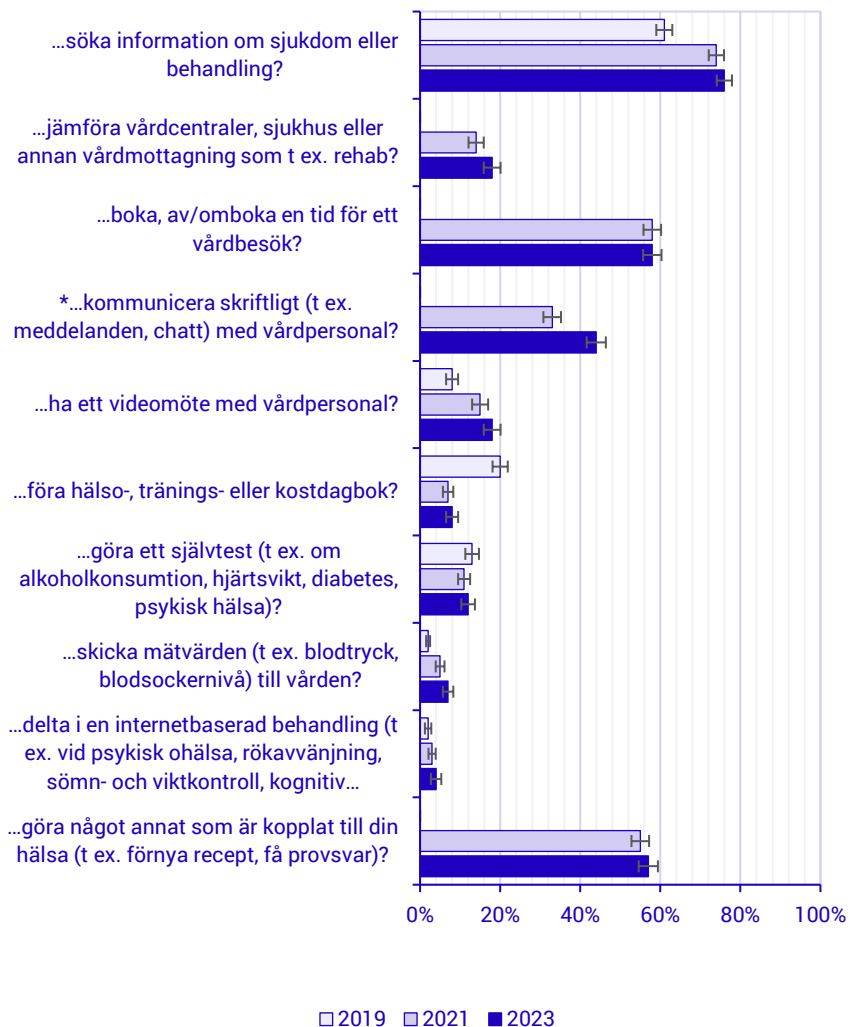
Allt fler chattar med vården

I undersökningen tillfrågas invånarna om de använder internet eller olika digitala tjänster för att hantera sin hälsa och vård. Motsvarande frågor ställdes även i undersökningen 2021 och vissa frågor också 2019. I diagram 1 framgår hur stor andel av befolkningen 16 år och uppåt som använt tjänsterna under de senaste 12 månaderna vid undersökningstillfället.

Andel invånare som använt internet för att söka information om sjukdom eller behandling har ökat under perioden, från 61 procent 2019 till drygt 76 procent 2023. Även för några av de andra tjänsterna, där det finns jämförbara resultat, syns en ökning sedan 2019. Under 2019 skickade 2 procent av invånarna mätvärden till vården jämfört med 7 procent 2023 och 2019 hade 8 procent haft videmöte med vården jämfört med 18 procent 2023. När det gäller ”att föra hälso-tränings- eller kostdagbok” syns däremot en minskning. Detta beror troligen på skillnader i frågans formulering. I enkäten 2019 fanns en text om att detta också gäller när man laddat upp data från smartphone, fitness-armband eller smart klocka, vilket inte fanns med i formulären 2021 och 2023.

En ökning mellan 2021 och 2023 syns när det gäller ”att använda en digital tjänst för att kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal”. Under 2021 gjorde 33 procent det jämfört med 44 procent 2023.

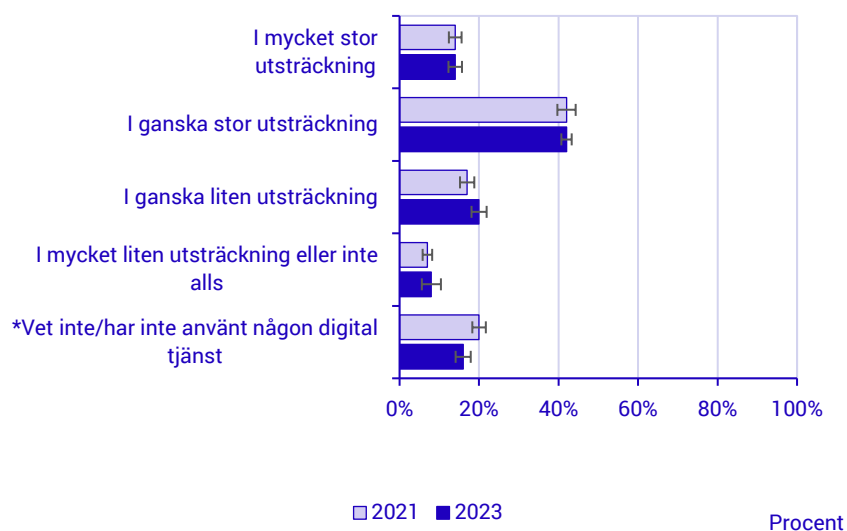
Diagram 1. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller en digital tjänst för att...
År 2019, 2021 och 2023



Drygt hälften av invånarna tycker att utbudet motsvarar behovet

Drygt hälften (56 procent) av invånarna tycker att utbudet av digitala tjänster motsvarar deras behov i mycket eller ganska stor utsträckning. Det är samma andel som 2021. Det är däremot en något lägre andel 2023 som inte har använt eller inte vet om utbudet motsvarar förväntningarna, 16 procent jämfört med 20 procent 2021.

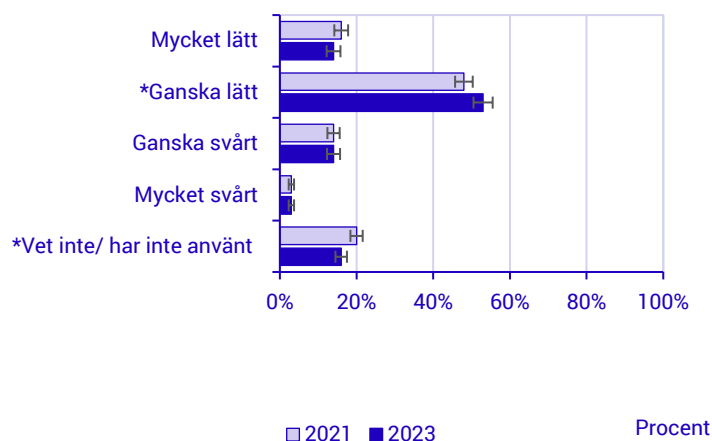
Diagram 2. Andel invånare som tycker att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården motsvarar deras behov. År 2021 och 2023



Två av tre invånare tycker att det är lätt att använda tjänsterna

Omkring två av tre invånare (67 procent) tycker att det är mycket eller ganska lätt att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster medan omkring 17 procent tycker att det är mycket eller ganska svårt. Omkring 16 procent har uppgett att de inte vet/inte använt någon digital tjänst. Jämfört med undersökningen 2021 har det skett en statistiskt säkerställd ökning av andelen invånare som tycker att det är ganska lätt att använda de digitala tjänsterna samt en minskning av andelen invånare som inte vet/inte har använt sådana tjänster.

Diagram 3. Andel invånare som tycker att det är lätt/svårt att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster. År 2021 och 2023



Vad invånarna tycker om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård

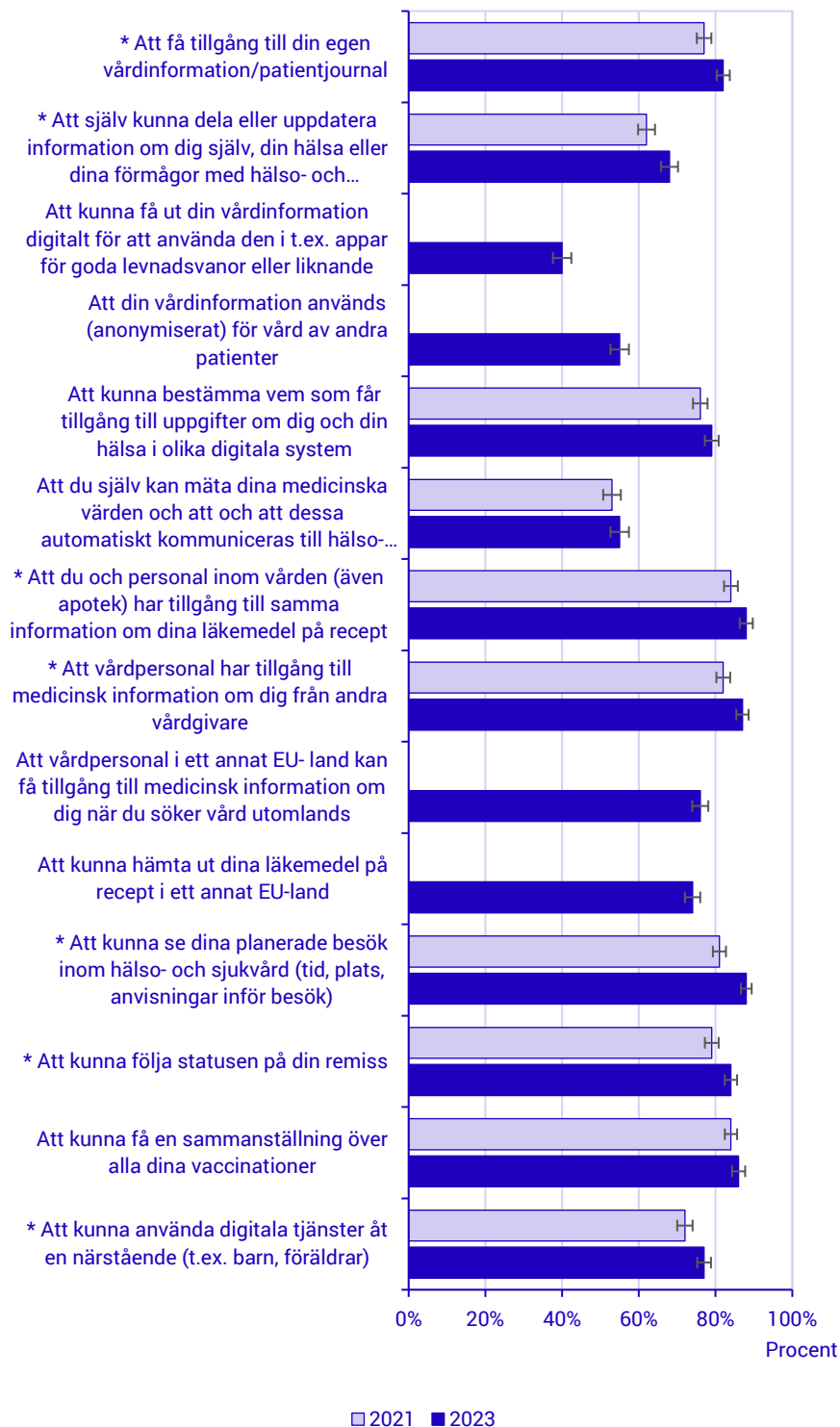
Många upplever de digitala tjänsterna inom hälso- och sjukvård som viktiga

I undersökningen ställs också frågor om hur viktiga olika digitala tjänster är för dem. För många av tjänsterna är det över 80 procent av invånarna som tycker att de är ganska eller mycket viktiga och när det gäller vissa tjänster anser närmare nio av tio det.

Två tjänster som närmare 90 procent av invånarna tycker är viktiga är ”att du och personal inom vården har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept” och ”att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)”. ”Att kunna få ut din vårdinformation digitalt för att använda den i t.ex. appar för goda levnadsvanor eller liknande” är det en väsentligt lägre andel av invånarna som tycker är viktigt, 40 procent av invånarna tycker att detta är mycket eller ganska viktigt.

I diagram 4 på nästa sida framgår vilka tjänster som invånarna tillfrågades om och hur stor andel som tyckte de var ganska eller mycket viktiga 2023 och 2021. Några av frågorna ställdes inte 2021 och därför finns inte jämförbara siffror.

Diagram 4. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga. År 2021 och 2023



Jämfört med undersökningen 2021 har andelen invånare som tycker att tjänsterna är mycket eller ganska viktiga ökat för flera av tjänsterna. De tjänster där det finns en statistiskt säkerställd ökning sedan 2021 är markerade med * i diagram 5. Den största ökningen (+ 7 procentenheter) ses när det gäller ”Att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)”.

En av fem invånare tycker att de digitala tjänsterna ersätter de fysiska mötena

Ungefär var femte invånare (21 procent) tycker att de digitala tjänsterna i stor eller ganska stor utsträckning ersätter deras fysiska möten i hälso- och sjukvården. Vidare tycker omkring hälften av invånarna (50 procent) att de digitala tjänsterna ”hjälp dig att få mer kunskap om din hälsa och eventuella sjukdomar” samt ”gör att du får tillgång till hälso- och sjukvård oberoende av tid och plats” (49 procent). Ungefär fyra av tio invånare tycker att de digitala tjänsterna i stor eller ganska stor utsträckning ”hjälp dig att anpassa hälso- och sjukvården till dina egna behov” (42 procent) och nästan lika många att de ”hjälp dig att själv kunna hantera din hälsa eller ditt välbefinnande” (40 procent).

Jämfört med 2021 har andelen invånare som tycker att de digitala tjänsterna ”hjälp dig att själv kunna hantera din hälsa eller ditt välbefinnande” ökat från 34 procent 2021 till 40 procent 2023.

Diagram 5. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster i stor eller ganska stor utsträckning... År 2021 och 2023

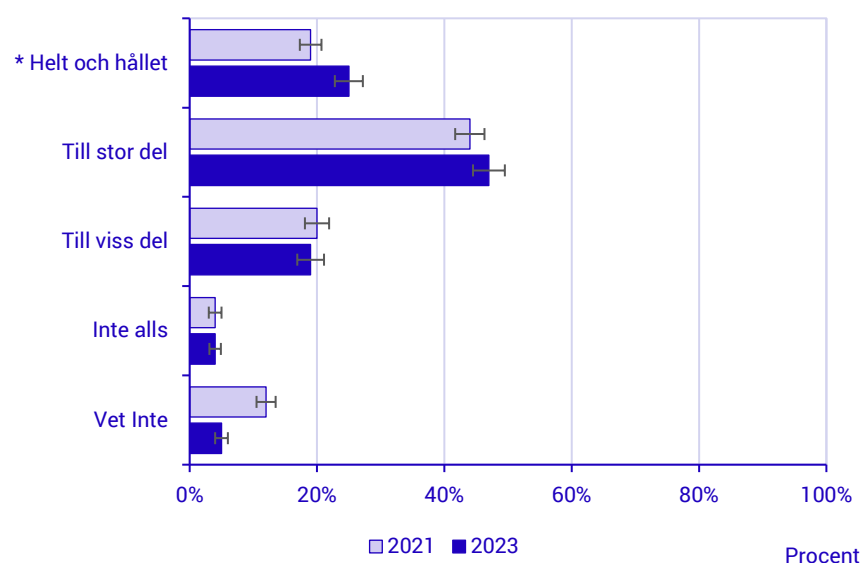


Jämfört med 2021 har andelen invånare som tycker att de digitala tjänsterna ”hjälp dig att själv kunna hantera din hälsa eller ditt välbefinnande” ökat från 34 procent 2021 till 40 procent 2023.

En av fyra invånare litar helt och hållet på att informationen behandlas på ett säkert sätt

Var fjärde invånare (25 procent) litar helt och hållet på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på ett säkert sätt. Därtill är det närmare 50 procent som litar på det till stor del. Omkring 4 procent av invånarna litar inte alls på att informationen behandlas säkert.

Diagram 6. Andel invånare som litar på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på ett säkert sätt*. År 2021 och 2023



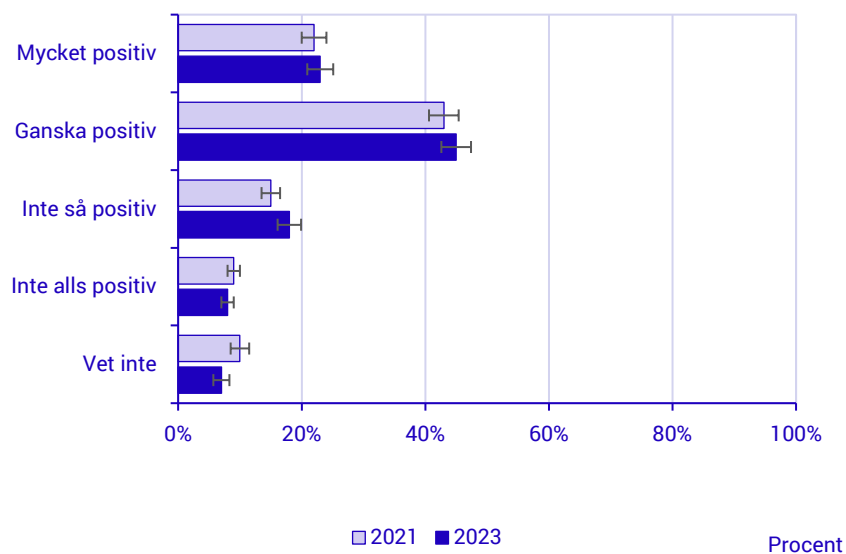
*) 2021 omfattade frågan även socialtjänsten

Vid 2021 års undersökning omfattade frågan, förutom om man litar på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på rätt sätt, också den information som socialtjänsten har vilket påverkar jämförbarheten mellan åren. Närmare två av tio invånare (19 procent) litade 2021 helt och hållet på att den information som hälso- och sjukvården eller socialtjänsten har om dem behandlas på ett säkert sätt.

Två av tre invånare är positiva till digitaliseringen

Ungefär två av tre invånare (68 procent) är positivt inställda till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras medan var fjärde invånare (26 procent) inte är så positiva eller inte alls positiva.

Diagram 7. Invånarnas inställning till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras*. År 2021 och 2023



*) 2021 omfattade frågan även socialtjänsten

Vid 2021 års undersökning omfattade frågan, förutom inställningen till digitalisering inom hälso- och sjukvården även digitalisering inom socialtjänsten vilket påverkar jämförbarheten mellan åren. Omkring 65 procent av invånarna var positiva till digitaliseringen 2021 medan omkring 24 procent inte var det.

Var tredje invånare vet var de ska vända sig

Omkring var tredje invånare (33 procent) uppger att de vet var de ska vända sig om de har problem att använda digitala tjänster inom hälso- och sjukvård. Det är ingen statistiskt säkerställd skillnad jämfört med 2021 då motsvarande andel var 32 procent.

Jämförelse mellan grupper

I detta avsnitt görs jämförelser av användning och uppfattning om de digitala tjänsterna beroende på kön, ålder, utbildning, inkomst, familjesituation, invandringsår, region och kommuntyp.

Resultat redovisas för ett urval av frågor inom varje grupp. I diagrammen finns "felstaplar" som visar osäkerheten i skattningen i form av ett 95-procentigt konfidensintervall. Dessa kan användas för att se om skillnaderna mellan grupperna approximativt är statistiskt säkerställda. Om intervallen inte överlappar kan skillnaden antas vara statistiskt säkerställd.

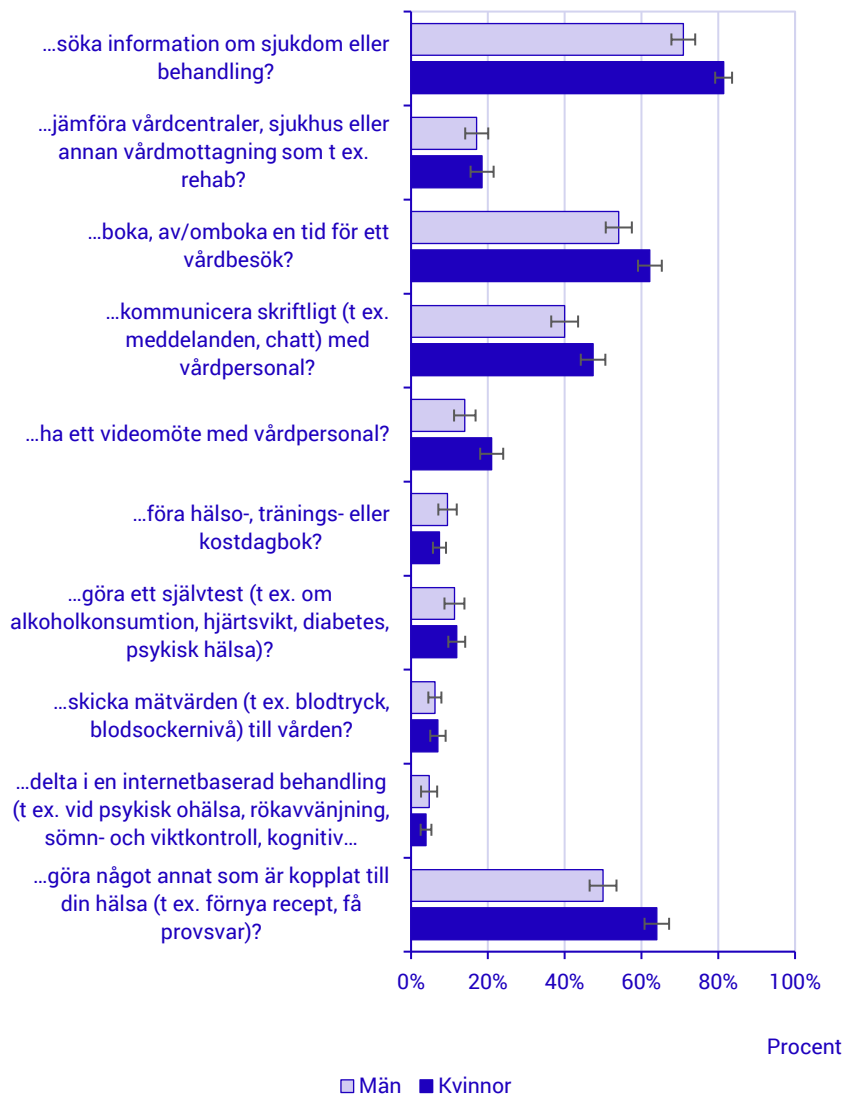
Kön

Kvinnor använde tjänsterna i något högre utsträckning

En jämförelse mellan kvinnor och män visar att andelen kvinnor som använt de tjänster som undersöks i enkäten i många fall är högre än andelen män. Till exempel hade 62 procent av kvinnorna använt en digital tjänst för att boka/boka om/boka av ett vårdbesök jämfört med 54 procent av männen. Ett annat exempel är att ha ett videomöte med vårdpersonalen vilket omkring 21 procent av kvinnorna hade haft under den senaste 12-månadersperioden jämfört med 14 procent av männen. För flera av tjänsterna är det dock små skillnader mellan könen.

Kvinnor och män tycker i ungefär lika stor utsträckning att utbudet av digitala tjänster motsvarar deras behov, såväl 14 procent av kvinnorna som männen tycker att det gör det i mycket stor utsträckning och 44 procent av kvinnorna jämfört med 40 procent av männen tycker det i ganska stor utsträckning.

**Diagram 8. Andel kvinnor och män som under de senaste 12 månaderna använt internet eller en digital tjänst för att...
År 2023**



En jämförelse med resultatet 2021 visar att mönstret vad gäller män och kvinnors användning av tjänsterna är detsamma 2021 och 2023. För såväl män som kvinnor har det skett en statistiskt säkerställd ökning när det gäller att använda digitala tjänster för att kommunicera skriftligt till exempel chattat med vårdpersonal. För kvinnor från 37 procent 2021 till 47 procent 2023 och för män från 30 procent 2021 till 40 procent 2023.

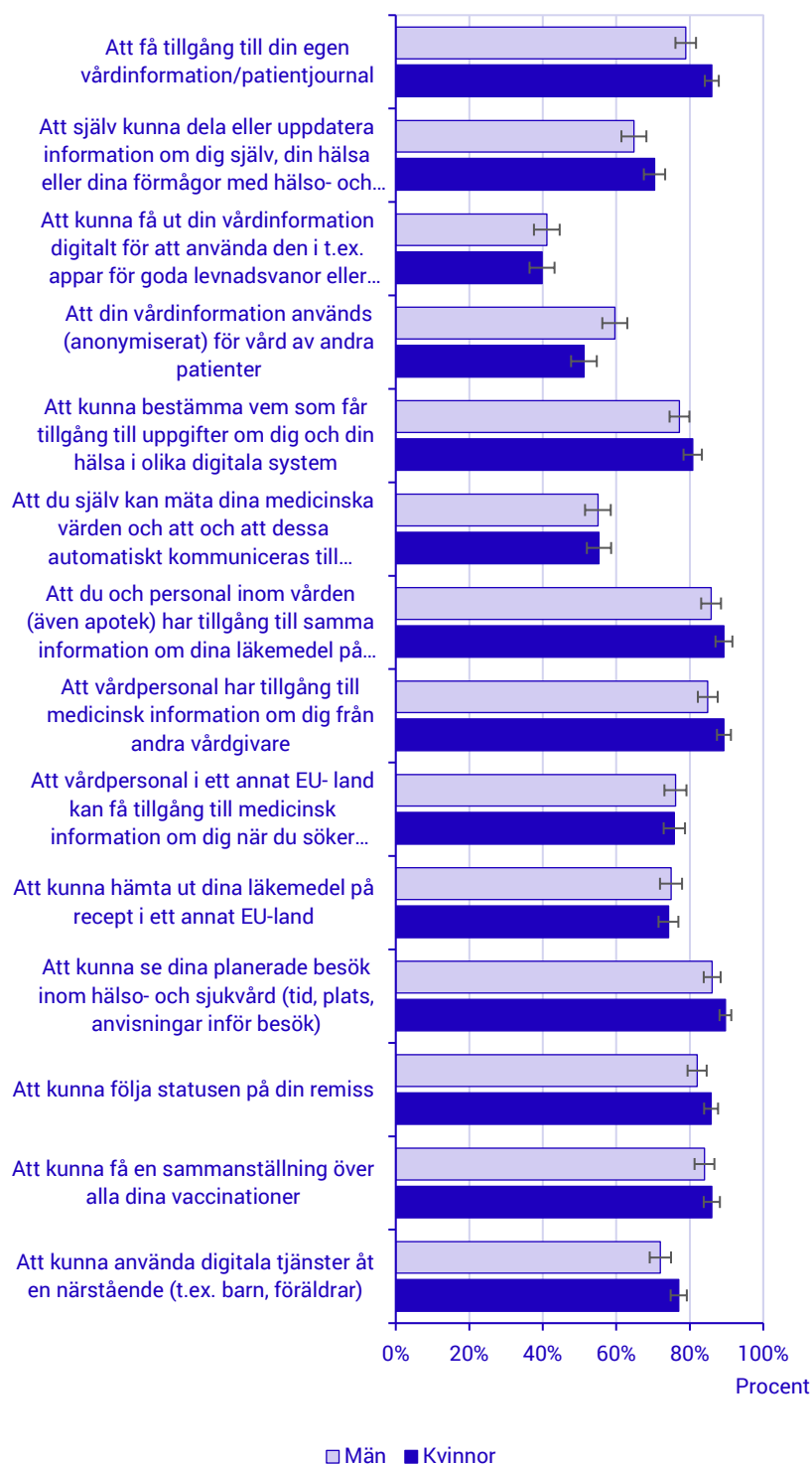
När det gäller andelen invånare som tycker att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården motsvarar deras förväntningar ses ingen statistiskt säkerställd förändring vad gäller män och kvinnor som tycker att utbudet motsvarar/inte motsvarar förväntningarna. Men bland kvinnor har andelen som svarat "Vet inte/har inte har använt någon digital tjänst", minskat från 20 procent 2021 till 14 procent 2023.

Kvinnor och män tycker att samma tjänster är viktiga

Bland såväl kvinnor som män är det en hög andel som tycker att dessa tjänster är viktiga; "att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård", "att du och personal inom vården (även apotek) har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept" samt "att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare". Omkring 90 procent av kvinnorna och omkring 85 procent av männen tycker att dessa tjänster är mycket eller ganska viktiga.

Kvinnor (86 procent) tycker i något högre utsträckning än män (79 procent) att det är mycket eller ganska viktigt att få tillgång till sin egen vårdinformation/patientjournal. Män å andra sidan tycker i något högre utsträckning att det är mycket eller ganska viktigt att deras vårdinformation används (anonymiserat) för vård av andra patienter. Omkring 60 procent av männen tycker det jämfört med 51 procent av kvinnorna.

Diagram 9. Andel kvinnor och män som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga. År 2023



Jämfört med 2021 har det skett en statistiskt säkerställd ökning av andelen män respektive kvinnor som tycker följande tjänster är ganska eller mycket viktiga:

Män:

- ”Att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)” ökade från 80 procent 2021 till 86 procent 2023.
- ”Att kunna följa statusen på din remiss” ökade från 77 procent 2021 till 82 procent 2023.

Kvinnor:

- ”Att få tillgång till din egen vårdinformation/patientjournal” ökade från 80 procent 2021 till 86 procent 2023.
- ”Att själv kunna dela eller uppdatera information om dig själv, din hälsa eller dina förmågor med hälso- och sjukvården” ökade från 64 procent 2021 till 70 procent 2023.
- ”Att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare” ökade från 82 procent 2021 till 89 procent 2023.
- ”Att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)” från 82 procent 2021 till 90 procent 2023
- ”Att kunna följa statusen på din remiss” ökade från 81 procent 2021 till 86 procent 2023.
- ”Att kunna använda digitala tjänster åt en närstående (t.ex. barn, föräldrar)” ökade från 73 procent 2021 till 80 procent 2023.

Ålder

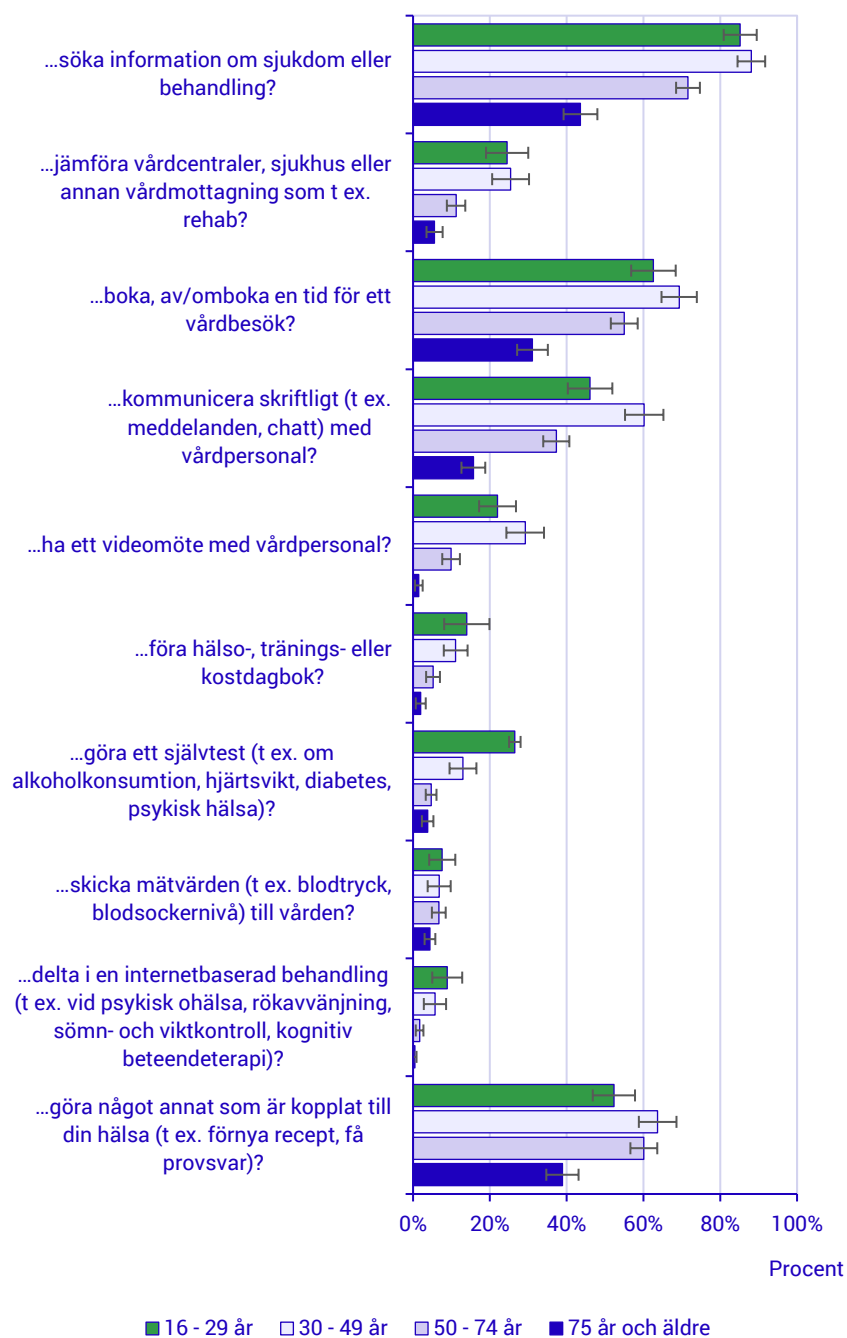
Äldre använde tjänsterna i lägre utsträckning

Generellt är det den äldsta åldersgruppen, invånare 75 år och äldre som använde de digitala tjänsterna i lägst utsträckning och invånare i den yngsta (16-29 år) och näst yngsta åldersgruppen (30-49 år) som använde tjänsterna i högst uträkning.

Oavsett åldersgrupp är det att söka information om sjukdom eller behandling som är den vanligaste tjänsten/aktiviteten av de som undersökts. Bland de äldsta hade drygt fyra av tio (44 procent) gjort det jämfört med närmare nio av tio (88 procent) i åldersgruppen 30-49 år. Den yngsta åldersgruppen sticker ut speciellt när det gäller att göra självtest (t ex. om alkoholkonsumtion, hjärtsvikt, diabetes, psykisk hälsa). Närmare tre av tio (27 procent) hade gjort det under den senaste 12-månadersperioden jämfört med 13 procent i åldersgruppen 30-29 år, som är den grupp som gjort detta i näst högst utsträckning.

Invånare i åldersgruppen 30-49 år sticker speciellt ut när det gäller att kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal. Sex av tio (60 procent) hade gjort det under den senaste 12-månadersperioden jämfört med 46 procent i åldersgruppen 16-29 år vilket är den grupp som gjort det i näst högst utsträckning.

Diagram 10. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter åldersgrupp. År 2023



Yngre tycker i högre utsträckning att utbudet av digitala tjänster motsvarar deras behov

Närmare sju av tio invånare i de två yngsta åldersgrupperna tycker att utbudet motsvarar deras behov av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården, i mycket eller ganska stor utsträckning. Bland invånare i åldern 50-74 år är motsvarande andel omkring 50 procent och i den äldsta åldersgruppen 24 procent.

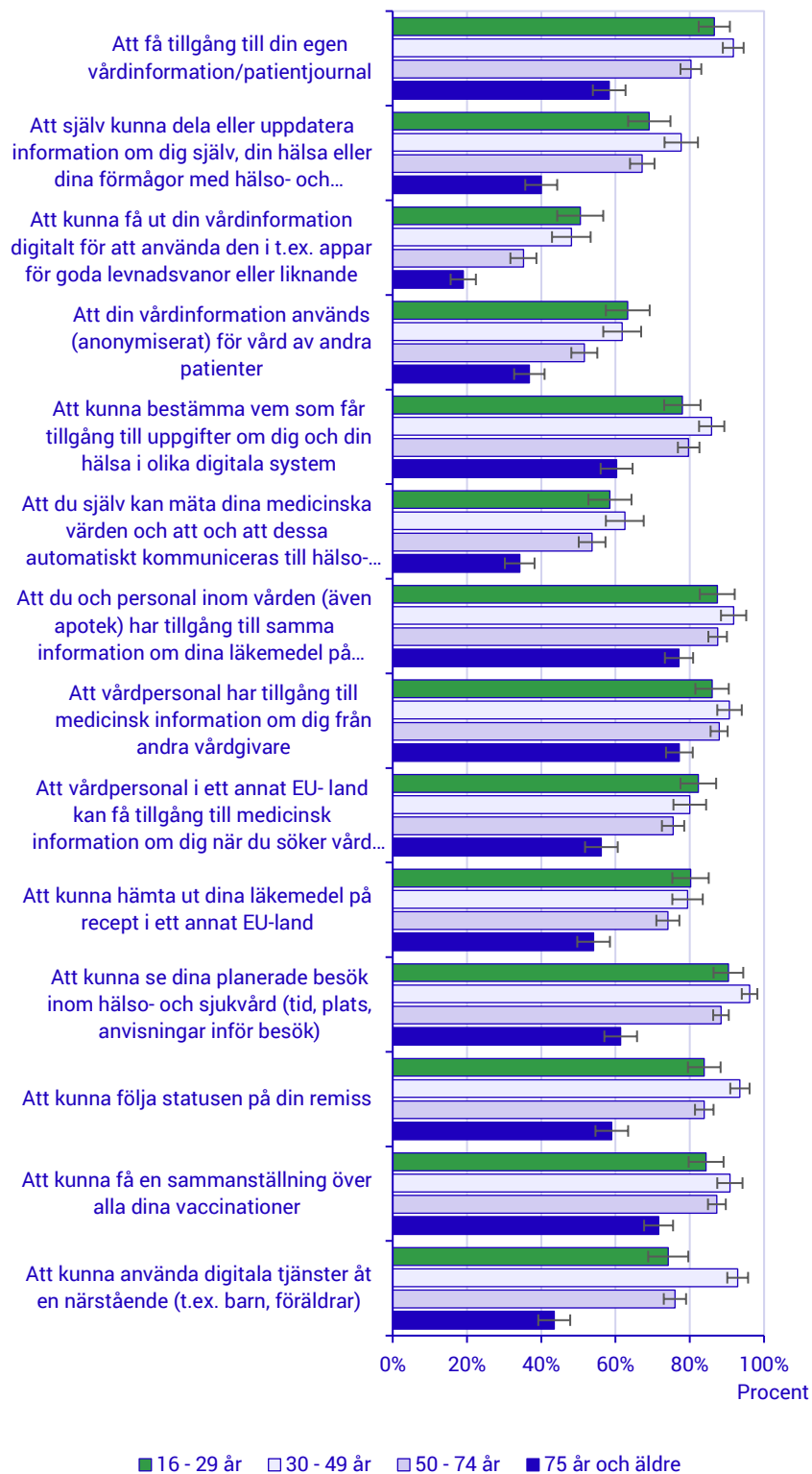
Samma mönster ses när det gäller hur lätt man upplever att det är att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster. I åldersgruppen 30-49 år, vilken är den åldersgrupp där högst andel invånare tycker att det är lätt, upplever omkring 77 procent att det är mycket eller ganska lätt jämfört med omkring 36 procent i den äldsta åldersgruppen.

Nästan alla yngre tycker att det är viktigt att kunna se sina planerade besök inom hälso- och sjukvård

Generellt är det en lägre andel invånare i den äldsta åldersgruppen som tycker att de digitala tjänsterna är viktiga jämfört med andelen i de yngre åldersgrupperna. I den äldsta åldersgruppen varierar andelen som tycker att en tjänst är viktig mellan 19 och 77 procent beroende på tjänst. Som jämförelse varierar andelen mellan 48 och 96 procent i gruppen 30-49 år.

Att det är viktigt att kunna se sina planerade besök inom hälso- och sjukvården digitalt tycker de flesta invånarna. Nästan alla (96 procent) i åldern 30-49 år tycker att det är mycket eller ganska viktigt. I åldern 16-29 år tycker 90 procent det. Bland de äldsta är detta dock inte den viktigaste tjänsten, 61 procent tycker att den är mycket eller ganska viktigt. I den gruppen är det en högre andel, 77 procent, som tycker att det är mycket eller ganska viktigt "att du och personal inom vården (även apotek) har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept" samt "att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare". Detta är också tjänster som många i de yngre åldersgrupperna tycker är viktiga, närmare 90 procent tycker det bland invånare i åldersgrupperna 16-29 år och 50-74 år och drygt 90 procent bland invånare i åldern 30-49 år. "Att kunna få ut sin vårdinformation digitalt för att använda den i t.ex. appar för goda levnadsvanor eller liknande" är den tjänst som lägst andel invånare tyckte var viktig inom alla åldersgrupper.

Diagram 11. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga, efter åldersgrupp. År 2023

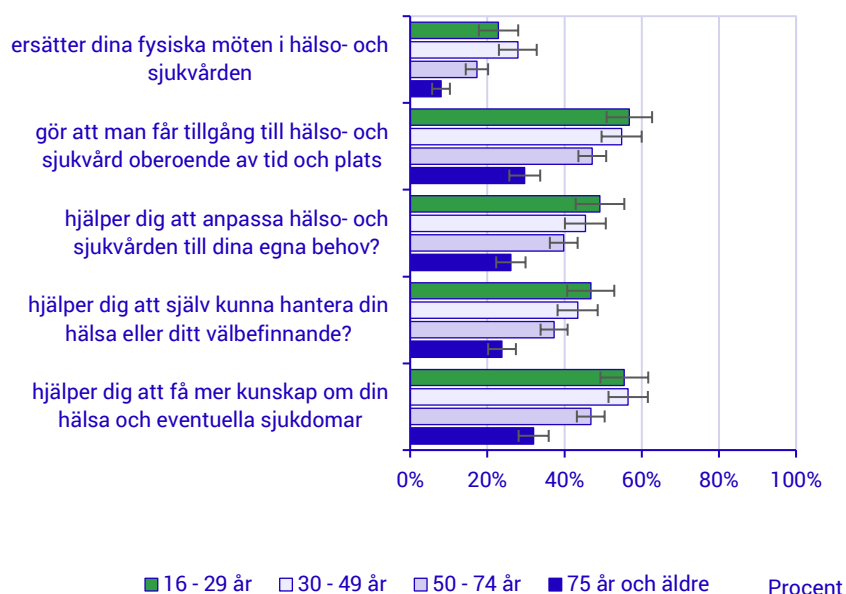


Yngre tycker i högre utsträckning att digitala tjänster ersätter de fysiska mötena

Som framgår av diagram 12 så tycker omkring var fjärde invånare i de två yngre åldersgrupperna (23 respektive 28 procent) att de digitala tjänsterna ersätter de fysiska mötena i hälso- och sjukvården, i stor eller ganska stor utsträckning. Närmare 15 procent tycker inte alls att de gör det i dessa åldersgrupper. Invånare i den äldsta åldersgruppen 75 år och äldre, tycker i lägst utsträckning att de digitala tjänsterna ersätter de fysiska, omkring 8 procent gör det medan 35 procent inte alls tycker att de gör det.

Även när det gäller frågorna som handlar om vilka nyttor digitala tjänster bidrar med, se diagram 12, så tycker invånarna i de yngsta åldersgrupperna i högre utsträckning att de är till nytta. Generellt minskar andelen som tycker det med högre ålder.

Diagram 12. Andel invånare som tycker att de digitala tjänsterna i stor eller ganska stor utsträckning ... Efter åldersgrupp. År 2023



Äldre och yngre litar i lika stor utsträckning på att informationen behandlas säkert

Ålder verkar inte vara av avgörande betydelse för invånarens tillit till hur hälso- och sjukvården behandlar information. Oavsett ålder litar drygt sju av tio invånare på att informationen som hälso- och sjukvården har om dem, helt och hållet eller till stor del, behandlas på ett säkert sätt. Mellan 3 och 4 procent av invånarna i de olika åldersgrupperna litar inte alls på det.

När det gäller inställning till att vården digitaliseras syns däremot skillnader beroende på ålder. De äldre är i mindre utsträckning positiva till det. I den äldsta åldersgruppen är drygt var fjärde invånare (26 procent) inte alls positiva till digitaliseringen medan andelen som inte alls är positiva är omkring 11 procent i den yngsta åldersgruppen. Andelen som är mycket positiva varierar mellan 28 procent i den yngsta åldersgruppen (16-29 år) till 8 procent i den äldsta åldersgruppen (75 år och äldre).

Region och kommuntyp

Invånare i Stockholms län använde digitala tjänster mest

Andelen invånare som har använt internet för att söka information om sjukdom eller behandling varierar mellan knappt 70 procent till drygt 80 procent i de olika regionerna. Regionerna Stockholms län och Skåne är exempel på regioner där andelen ligger i det högre spannet medan Kalmar och Norrbotten är regioner som ligger i det nedre spannet.

Generellt används de olika digitala tjänsterna i något högre utsträckning i Stockholms län. Uppsala, Halland och Västra Götaland är också regioner där flera av tjänsterna användes i hög grad relativt till andra regioner. För flera digitala tjänster är användningen relativt sett lägre i regionerna norrut i Sverige men även i Kalmar är användningen relativt sett lägre för flera tjänster.

När det gäller att:

- jämföra vårdcentraler, sjukhus eller annan vårdmottagning så varierar andelen mellan 5 procent i Dalarna till 29 procent i Stockholm.
- boka av/omboka en tid för ett vårdbesök varierar andelen från 44 procent i Södermanland och Jämtland till 67 procent i Stockholm.
- kommunicera skriftligt (t.ex. meddelanden, chatt med vårdpersonal) varierar andelen från 29 procent i Kronoberg, Kalmar och Gotland till 53 procent i Stockholm.
- ha ett videomöte med vårdpersonal varierar från 6 procent i Kalmar och Västerbotten till 31 procent i Stockholm.
- föra hälso-, tränings eller kostdagbok varierar från 4 procent i Kalmar till 10 procent i Stockholm.
- göra självtest (t.ex. om alkoholkonsumtion, hjärtsvikt, diabetes, psykisk hälsa) varierar från 6 procent i Södermanland, Kalmar och Västmanland till 16 procent i Västra Götaland.

- skicka mätvärden (t.ex. blodtryck, blodsockernivå) till vården varierar mellan 3 procent i Norrbotten och Västernorrland till 11 procent i Värmland.

- delta i en internetbaserad behandling (t.ex. vid psykisk ohälsa, rökavvänjning, sömn- och viktkontroll, kognitiv beteendeterapi) varierar mellan 2 procent i Värmland till 7 procent i Stockholm. (Observera att resultat för flera regioner är för osäkra att redovisa för denna fråga.)

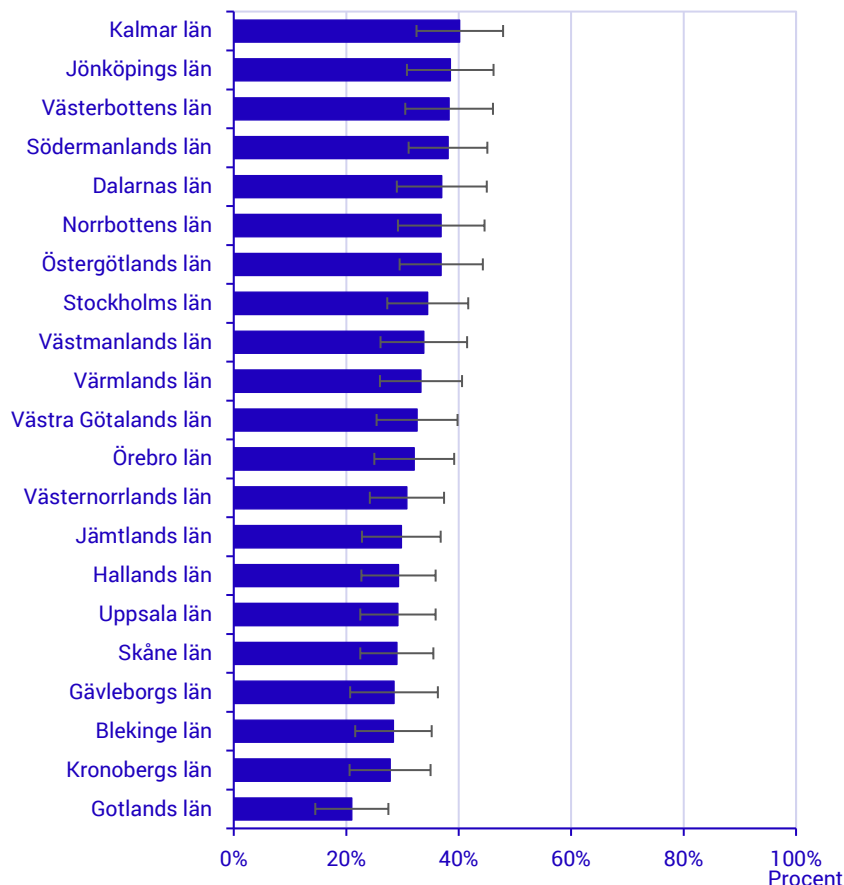
- göra något annat som är kopplad till din hälsa (t.ex. förnya recept, få provsvar varierar mellan 46 procent i Södermanland till 67 procent i Värmland.

Samma digitala tjänster viktiga i de olika regionerna

När det gäller vilka digitala tjänster som invånarna tycker är viktiga så är det i stort sett inga skillnader mellan regionerna. De tjänster som en hög andel av invånarna tycker är mycket eller ganska viktiga är framför allt "att du och personal inom vården (även apotek) har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept", "att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare", "att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)". Dessa tjänster tycker över 80 procent av invånarna i alla regioner är ganska eller mycket viktiga. Den tjänst som lägst andel av invånarna tycker är viktig i alla regioner är "att kunna få ut din vårdinformation digitalt för att använda den i t.ex. appar för goda levnadsvanor eller liknande" vilken mellan 31 procent och 46 procent av invånarna i de olika regionerna tycker är ganska eller mycket viktigt.

Andelen invånare som vet var de ska vända sig om de har problem att använda digitala tjänster inom hälso- och sjukvård varierar mellan 21 procent i region Gotlands län till 40 procent i Kalmar län. Skattningar för andelar i regionerna är behäftade med osäkerhet på +/- 6-8 procentenheter därför är skillnader mellan regioner i regel inte statistiskt säkerställda, dock finns en statistiskt säkerställd skillnad mellan regioner som ligger i det lägsta spannet jämfört med det högsta spannet.

Diagram 13. Andel invånare som vet var de ska vända sig om de har problem att använda digitala tjänster inom hälso- och sjukvård, efter region. År 2023



Hälften av invånarna i storstadsområden kommunicerade digitalt med chatt och meddelanden

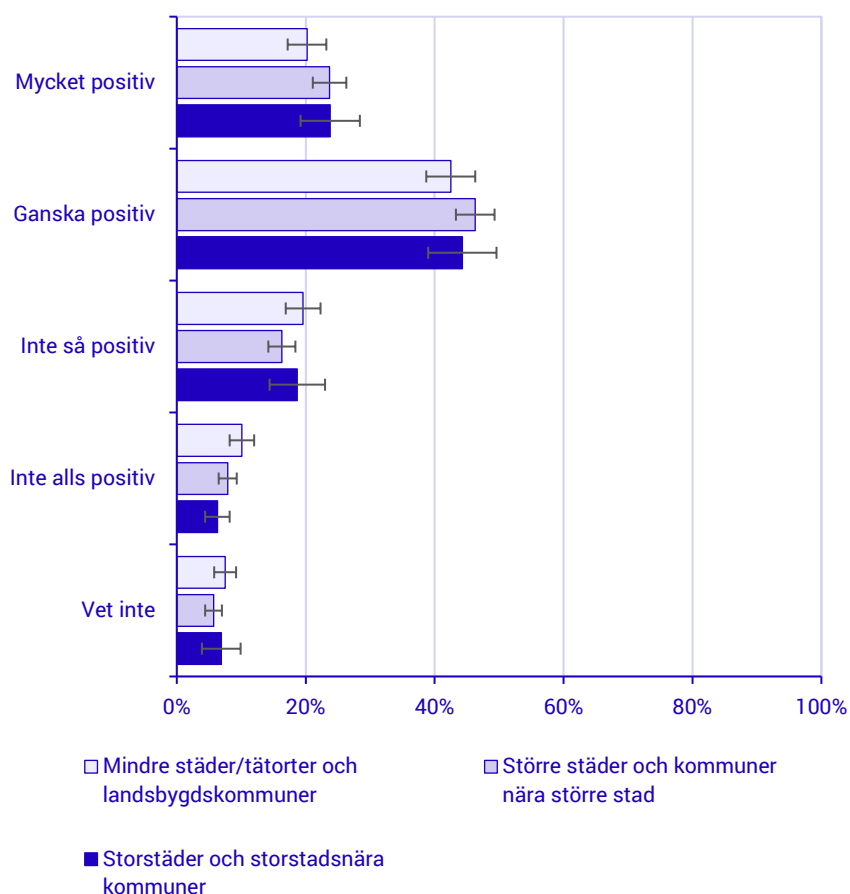
Vid en jämförelse mellan olika typer av kommuner framgår också att invånare i ”storstäder och storstadsnära kommuner” i regel använde tjänsterna i högre utsträckning än övriga typer av kommuner. Störst skillnad ses när det gäller ”att kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal” som 53 procent av invånarna i ”storstäder och storstadsnära kommuner” hade gjort under den senaste 12-månadersperioden jämfört med 41 procent av invånarna i ”större städer och kommuner nära större stad” och 34 procent av invånarna i ”mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner”.

Andel invånare som tycker att tjänsterna är viktiga tycks i regel vara lägre i ”mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner” än i de övriga kommuntyperna men skillnaderna mellan grupperna är inte alltid statistiskt säkerställda. Störst skillnad ses när det gäller ”att själv kunna dela eller uppdatera information om dig själv, din hälsa eller dina förmågor med hälso- och sjukvården” vilket omkring 62 procent av

invånarna i ”mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner” tyckte var mycket eller ganska viktiga jämfört med 71 procent i storstäder och storstadsnära kommuner.

Andelen invånare som inte alls är positiva till att allt mer inom sjukvården digitaliseras är något högre i ”mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner” (10 procent) än i ”storstäder och storstadsnära kommuner” (6 procent). När det gäller andel invånare som är mycket positiva ses ingen statistiskt säkerställd skillnad mellan grupperna. Sammantaget är det omkring 63 procent som är mycket eller ganska positiva i de mindre kommunerna jämfört med 70 procent i ”större städer och kommuner nära större stad” och omkring 68 procent av invånarna i ”storstäder och storstadsnära kommuner”.

Diagram 14. Andel invånare som har positiv/inte positiv inställning till digitalisering inom hälso- och sjukvård, efter typ av kommun. År 2023



Utbildning

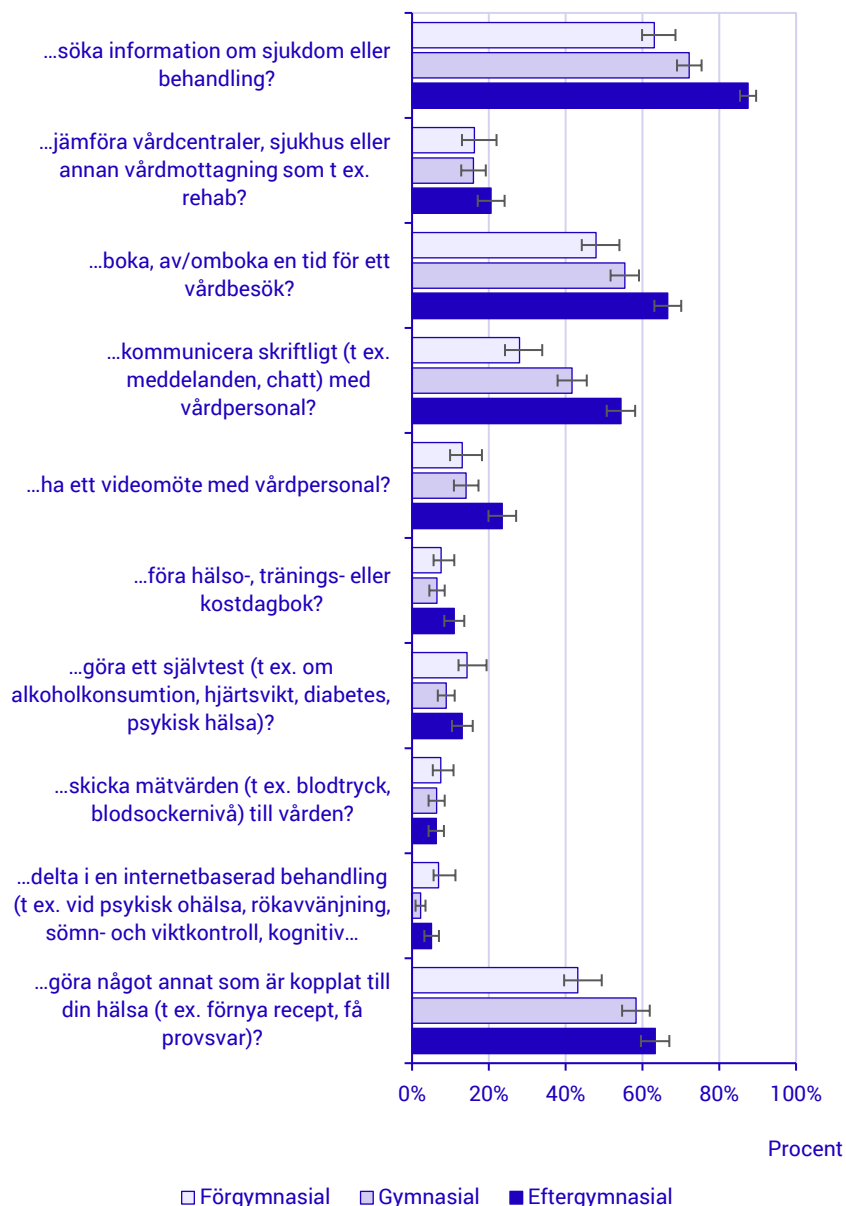
Invånare med förgymnasial utbildning använde tjänsterna i lägre utsträckning

En jämförelse efter utbildningsnivå visar att invånare som har förgymnasial utbildning som högsta avslutad utbildning använde flera av tjänsterna i lägre utsträckning än personer med gymnasial eller eftergymnasial utbildning. Som framgår av diagram 15 ökar andelen invånare som använt tjänsterna i många fall med stigande utbildningsnivå.

Framför allt syns skillnader mellan personer med förgymnasial jämfört med eftergymnasial utbildning när det gäller att söka information om sjukdom eller behandling via internet och att kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal. Bland personer med förgymnasial utbildning hade 63 procent sökt sådan information jämfört med 88 procent av de med eftergymnasial utbildning. Bland de med förgymnasial utbildning hade 28 procent kommunicerat digitalt jämfört med 54 procent av de med eftergymnasial utbildning.

För vissa tjänster är dock skillnaderna mellan olika nivåer av utbildning små och inte statistiskt säkerställda. En tjänst där andelen är högre bland personer med förgymnasial utbildning än bland de med gymnasial nivå är ”att delta i en internetbaserad behandling (t ex. vid psykisk ohälsa, rökavvänjning, sömn- och viktkontroll, kognitiv beteendeterapi)” där 7 procent av de med förgymnasial utbildning hade gjort det jämfört med 2 procent av de med gymnasial utbildning.

Diagram 15. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter utbildning. År 2023



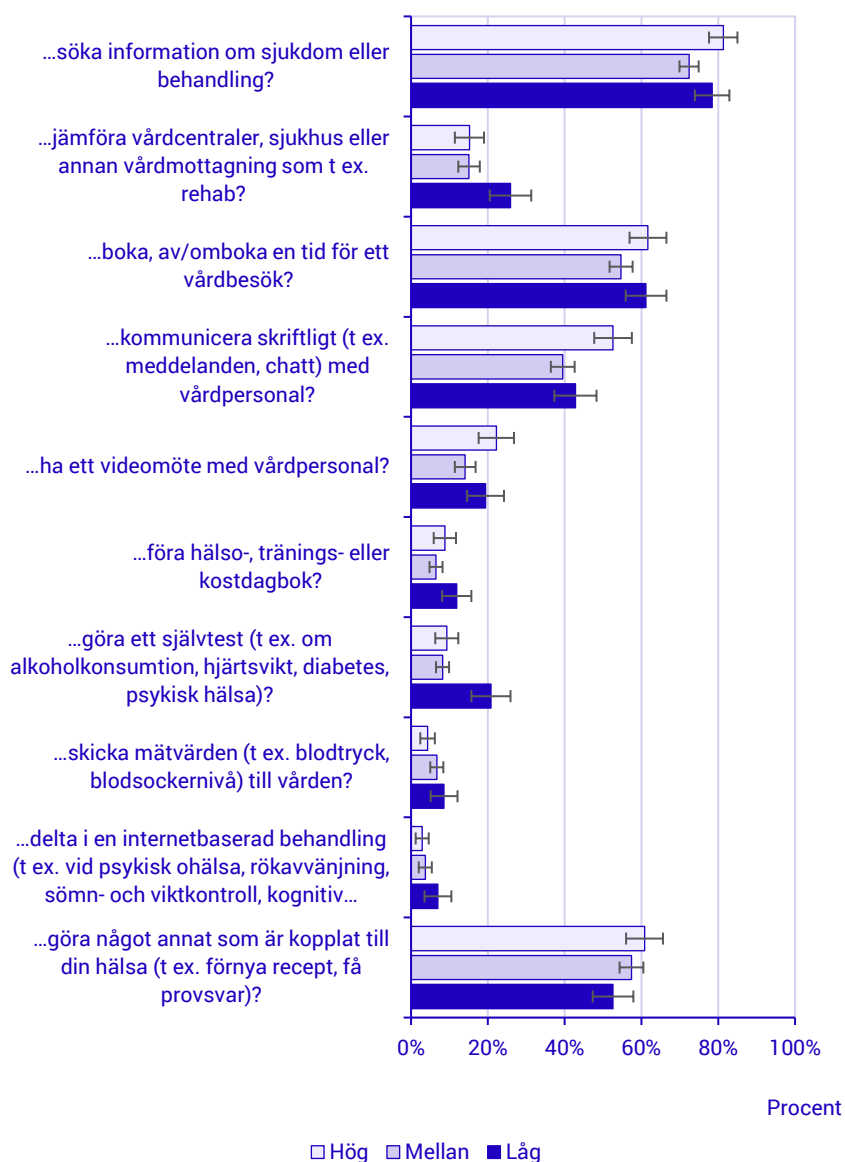
Inkomst

Låginkomsttagare använde vissa tjänster i högre utsträckning

En jämförelse mellan inkomstgrupper visar att det är samma tjänster som används i högst utsträckning i alla inkomstgrupper; söka information om sjukdom eller behandling, boka, av/omboka en tid för ett vårdbesök och att göra något annat som är kopplat till din hälsa (t

ex. förnya recept, få provsvar). För vissa av tjänsterna är andelen invånare som använt tjänsten högst bland låginkomsttagare medan höginkomsttagare använt andra tjänster i högst utsträckning. En relativt stor skillnad ses när det gäller att göra ett självtest (t ex. om alkoholkonsumtion, hjärtsvikt, diabetes, psykisk hälsa). Omkring 21 procent av låginkomsttagarna hade gjort det jämfört med 9 procent av höginkomsttagarna. En relativt stor skillnad kan även ses när det gäller att jämföra vårdcentraler, sjukhus eller annan vårdmottagning, där omkring 26 procent av låginkomsttagarna hade gjort det jämfört med omkring 15 procent av mellan- och höginkomsttagarna.

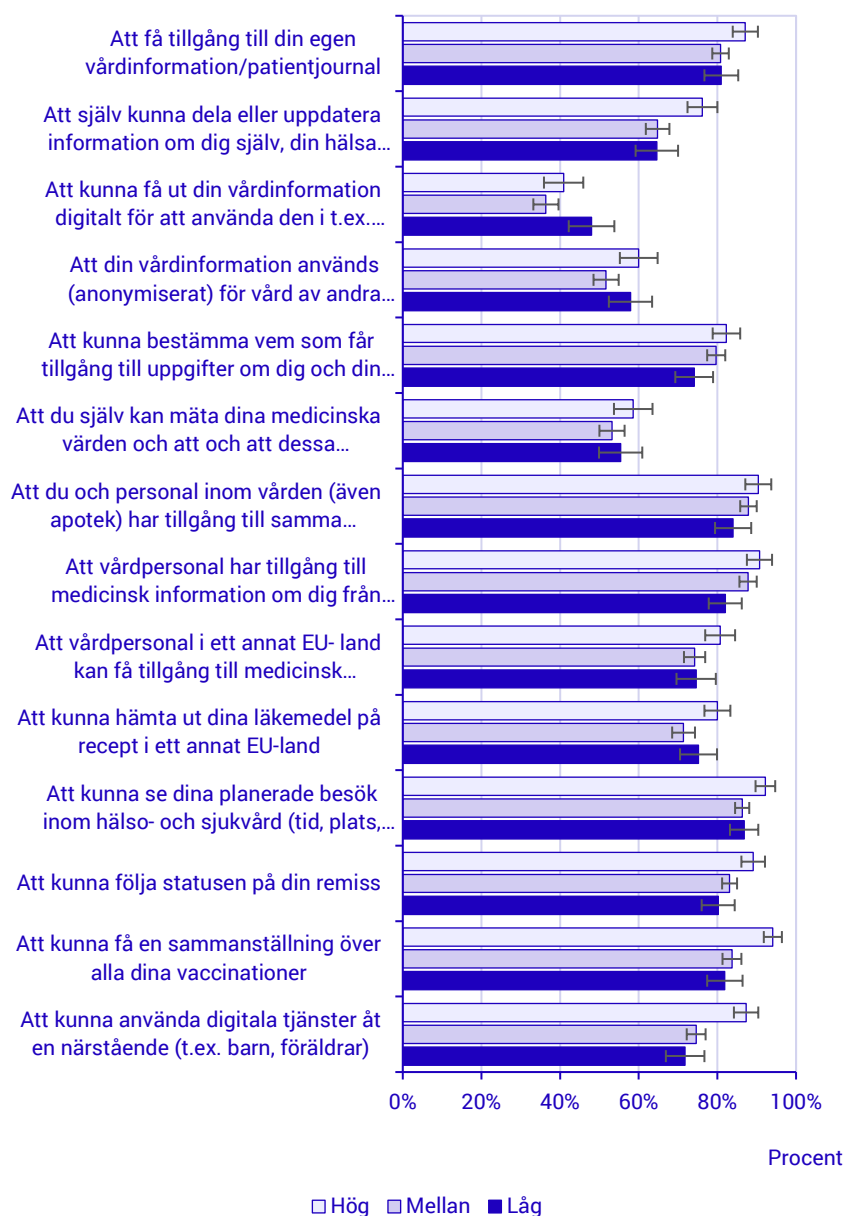
Diagram 16. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter inkomstgrupp. År 2023



Höginkomsttagare tycker i högre utsträckning att tjänsterna är viktiga

Det är i regel en högre andel av höginkomsttagarna än av låginkomsttagarna som tycker att de undersökta tjänsterna är viktiga. Av de undersökta tjänsterna är skillnaden störst när det gäller ”att kunna använda digitala tjänster åt en närstående (t.ex. barn, föräldrar)” där 72 procent av låginkomsttagarna jämfört med 87 procent av höginkomsttagarna tycker att det är mycket eller ganska viktigt.

Diagram 17. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga, efter inkomstgrupp. År 2023



Familjesituation

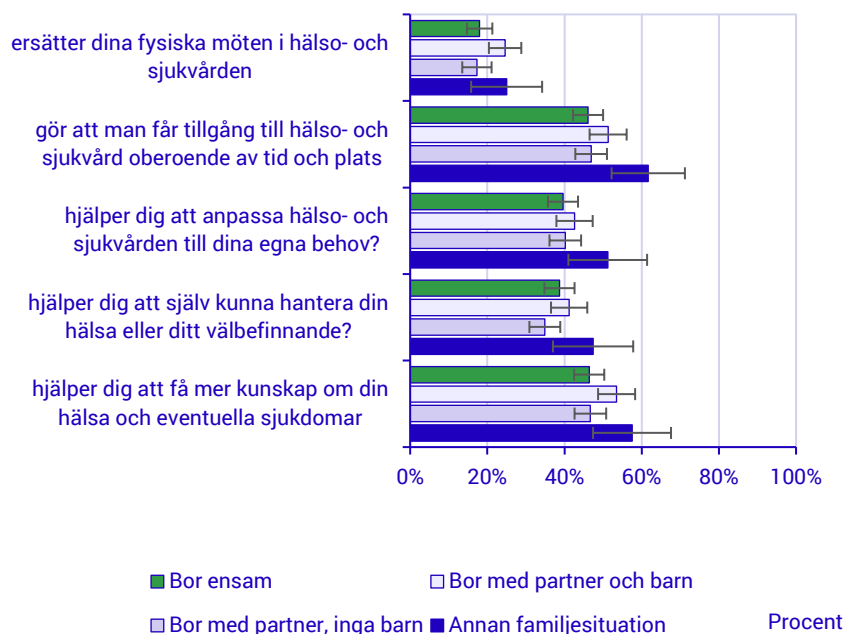
Barnfamiljer använde digitala tjänster i högst utsträckning

Resultatet visar att personer med hemmaboende barn använde internet och de digitala tjänster som undersökts i högre utsträckning än de som inte bor med barn. Störst skillnad kan ses när det gäller ”att ha ett videomöte med vårdpersonal”. Omkring var fjärde person (26 procent) av dem som bor med partner och barn använde det jämfört med 6 procent bland dem som bor med partner utan barn, och 14 procent av dem som bor ensamma. Även i gruppen ”Annan familjesituation” där ensamstående med barn ingår, är det 26 procent som använde internet eller digital tjänst för detta.

Personer som bor med barn tycker också i högre utsträckning att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvård motsvarar deras behov. Omkring 66 procent av de som bor med partner och barn tycker det i mycket eller ganska stor utsträckning jämfört med 45 procent av de som bor med partner och inga barn och 52 procent av de som bor ensamma. I gruppen Annan familjesituation tycker omkring 65 procent att utbudet motsvarar behovet.

När det gäller i vilken utsträckning de digitala tjänsterna ersätter fysiska möten i hälso- och sjukvården samt hjälper på de andra sätt som undersökts här, är det framför allt gruppen Annan familjesituation som högst andel uttryckt att de gör det i stor eller ganska stor utsträckning.

Diagram 18. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster i stor eller ganska stor utsträckning... Efter familjetyp. År 2023

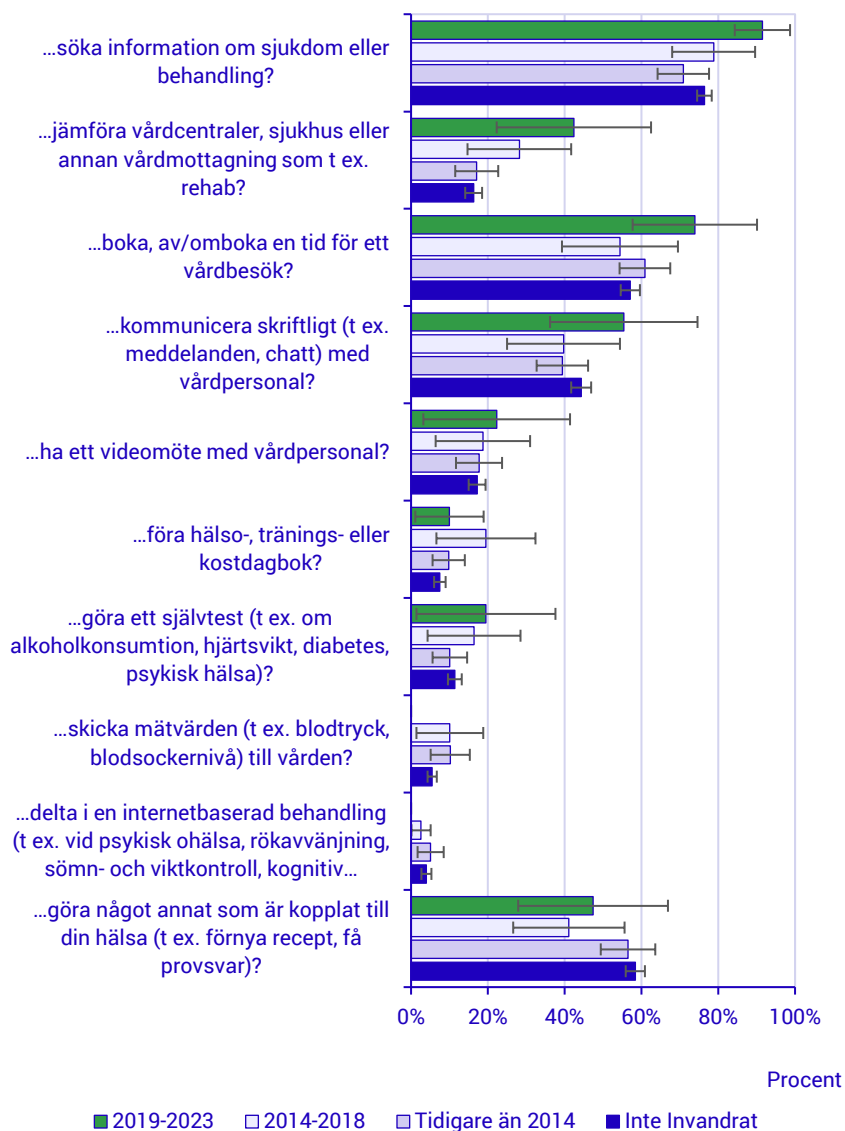


Invandring

Osäkra resultat för personer som nyligen invandrat

Personer som invandrat under de senaste åren (2019-2023) tycks ha använt flera av tjänsterna i högre utsträckning än de som invandrat tidigare eller inte invandrat. Resultatet för gruppen som invandrat 2019-2023 är dock behäftad med hög osäkerhet och därför redovisas inte resultat för alla undersökta tjänster. Även för gruppen som invandrat 2014-2019 är svarsunderlaget litet och resultatet därför behäftat med stor osäkerhet.

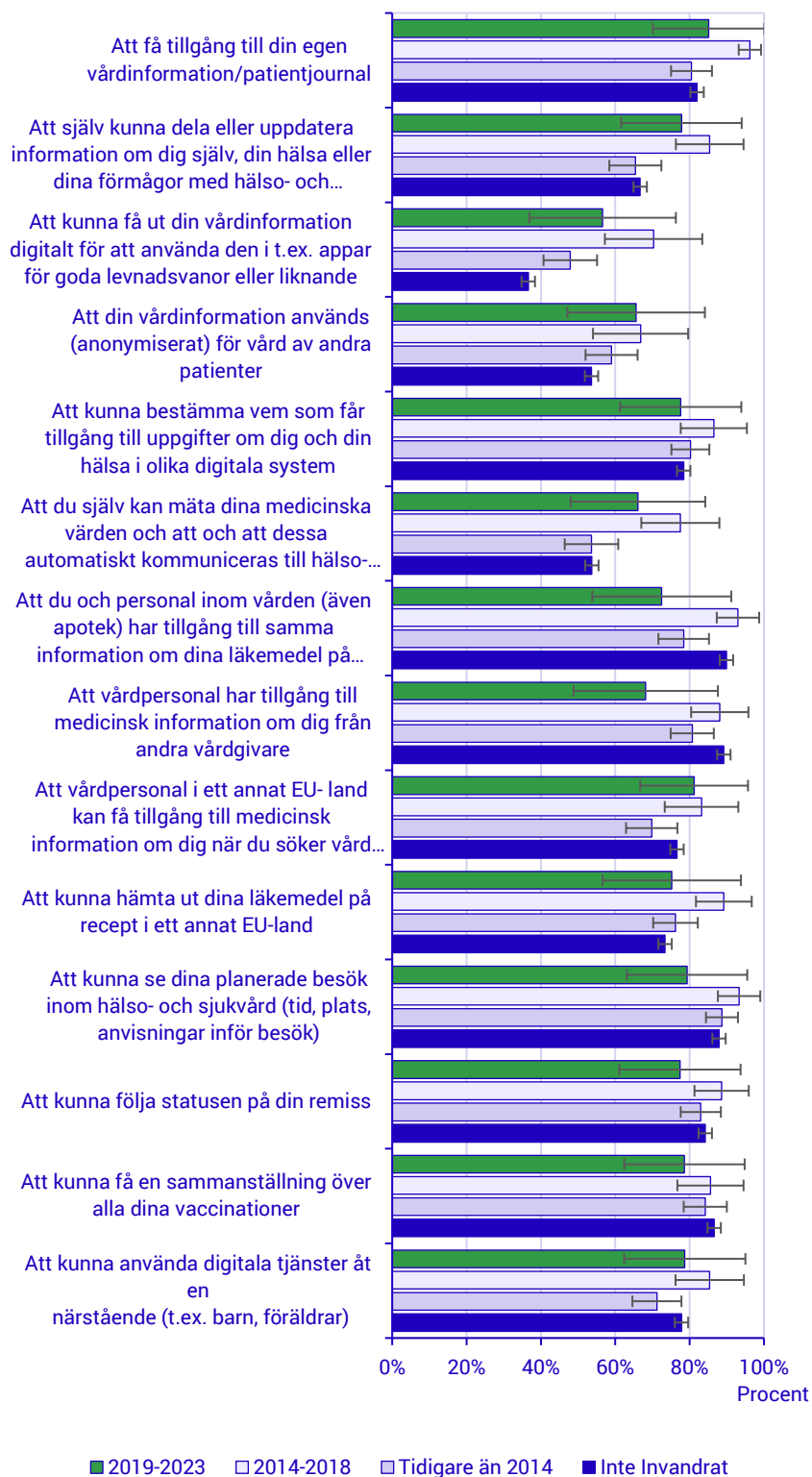
Diagram 19. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter invandringsår. År 2023



När det gäller hur viktiga tjänsterna är visar resultatet att en relativt hög andel personer som invandrat 2014-2018 tycker att de undersökta tjänsterna är viktiga (mycket eller ganska viktiga) jämfört med övriga grupper (se diagram 19 på nästa sida). Men då det finns en hög osäkerhet i resultaten framför allt i de två grupper som invandrat senast, är det endast några skillnader som är statistiskt säkerställda. Jämfört med de som inte invandrat tycker invånare som invandrat 2014-2018 i högre grad att följande funktionaliteter är mycket eller ganska viktiga:

- ”Att kunna hämta ut dina läkemedel på recept i ett annat EU-land”
- ”Att du själv kan mäta dina medicinska värden och att dessa automatiskt kommuniceras till hälso- och sjukvården”
- ”Att kunna få ut din vårdinformation digitalt för att använda den i t.ex. appar för goda levnadsvanor eller liknande”
- ”Att själv kunna dela eller uppdatera information om dig själv, din hälsa eller dina förmågor med hälso- och sjukvården”
- ”Att få tillgång till din egen vårdinformation/ patientjournal”

Diagram 20. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga, efter invandringsår. År 2023



Resultat efter bakgrunds-faktorer såsom hälsa, arbete i vården och användning av digitala tjänster

I detta avsnitt görs jämförelser utifrån enkätsvaren på vissa frågor. Resultat och jämförelser redovisas utifrån:

- Om man har /inte har använt en digital tjänst inom hälso- och sjukvård under de senaste 12 månaderna
- Hur ofta man har haft kontakt med hälso- och sjukvården under de senaste 12 månaderna
- Det allmänna hälsotillståndet
- Om man arbetar/inte arbetar inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg
- Om man litar/inte litar på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på ett säkert sätt
- Om man har positiv/inte positiv inställning till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras
- Om man kan/inte kan använda digitala tjänster

Använt/inte använt digital tjänst inom hälso- och sjukvård

I det här avsnittet görs jämförelser mellan invånare som använt minst en digital tjänst och invånare som inte hade använt någon digital tjänst under de senaste 12-månaderna. Följande tjänster avses:

- Bokat av/ombokat en tid för vårdbesök
- Kommunicerat skriftligt (t.ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal
- Har haft ett videomöte med vårdpersonal
- Skickat mätvärden (t.ex. blodtryck, blodsockernivå till vården
- Deltagit i en internetbaserad behandling (t.ex. vid psykisk ohälsa, rökavvänjning, sömn- och viktkontroll, kognitiv beteendeterapi)
- Gjort något annat som är kopplat till deras hälsa (t.ex. förnyat recept, fått provsvar)

Närmare åtta av tio invånare som använde digitala tjänster tycker att de är lätta att använda

Av de som använt någon av de digitala tjänsterna ovan under de senaste 12 månaderna tycker omkring 18 procent att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården motsvarar deras behov i mycket stor utsträckning. Hälften (50 procent) tycker att de motsvarar behovet i ganska stor utsträckning. Av de som inte hade använt någon av dessa tjänster var motsvarande siffror omkring 2 procent respektive 16 procent.

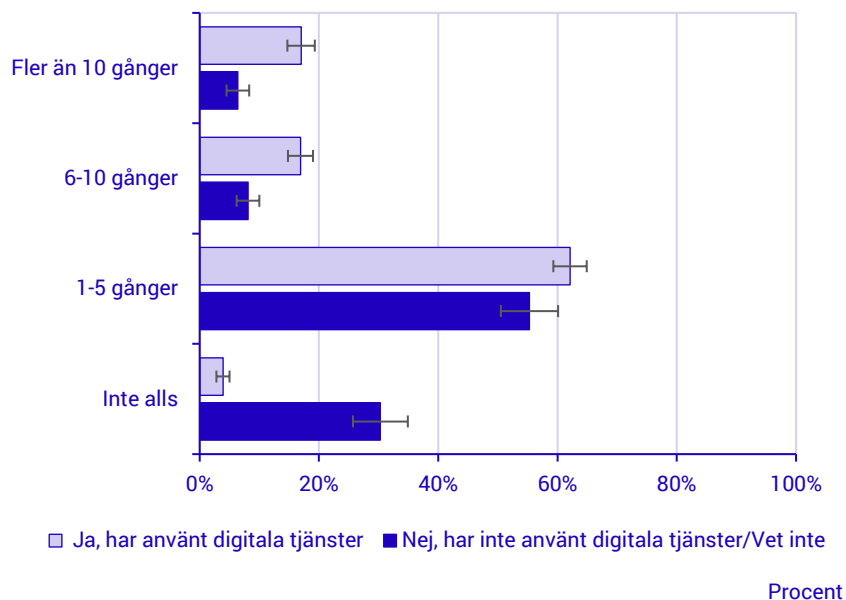
Närmare åtta av tio (79 procent) av de som använde någon av de digitala tjänsterna tycker att det är mycket eller ganska lätt att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster. Motsvarande andel var omkring tre av tio (29 procent) av de som inte använt någon av de digitala tjänsterna under de senaste 12 månaderna.

Bland de som använt de digitala tjänsterna är det också en högre andel som tycker att de undersökta tjänsterna är mycket viktiga eller ganska viktiga jämfört med dem som inte använt digitala tjänster. Likaså uppvisar de som använt digitala tjänster en högre andel som helt och hållet litar på att informationen om dem behandlas på ett säkert sätt jämfört med dem som inte hade använt någon av de aktuella tjänsterna under de senaste 12 månaderna. Omkring 27 procent litar helt och hållet på det bland de som använt tjänsterna jämfört med 19 procent av de som inte hade gjort det.

Nästan alla (98 procent) av de som använt någon av dessa digitala tjänster har också svarat att de kan använda någon tjänst för säker inloggning t.ex. Bank Id eller Freja eId. Bland de som inte hade använt någon sådan tjänst de senaste 12 månaderna uppger 78 procent göra det medan 16 procent inte kan det och 5 procent inte vet om de kan det.

Av de som inte hade använt någon av de aktuella tjänsterna hade 30 procent inte alls haft kontakt med hälso- och sjukvården under de senaste 12 månaderna. Omkring 6 procent av dem hade haft kontakt fler än 10 gånger jämfört med 17 procent av de som hade använt någon av de aktuella tjänsterna under den senaste 12 månadersperioden.

Diagram 21. Antal kontakter med hälso- och sjukvården, efter om man använt digitala tjänster. År 2023



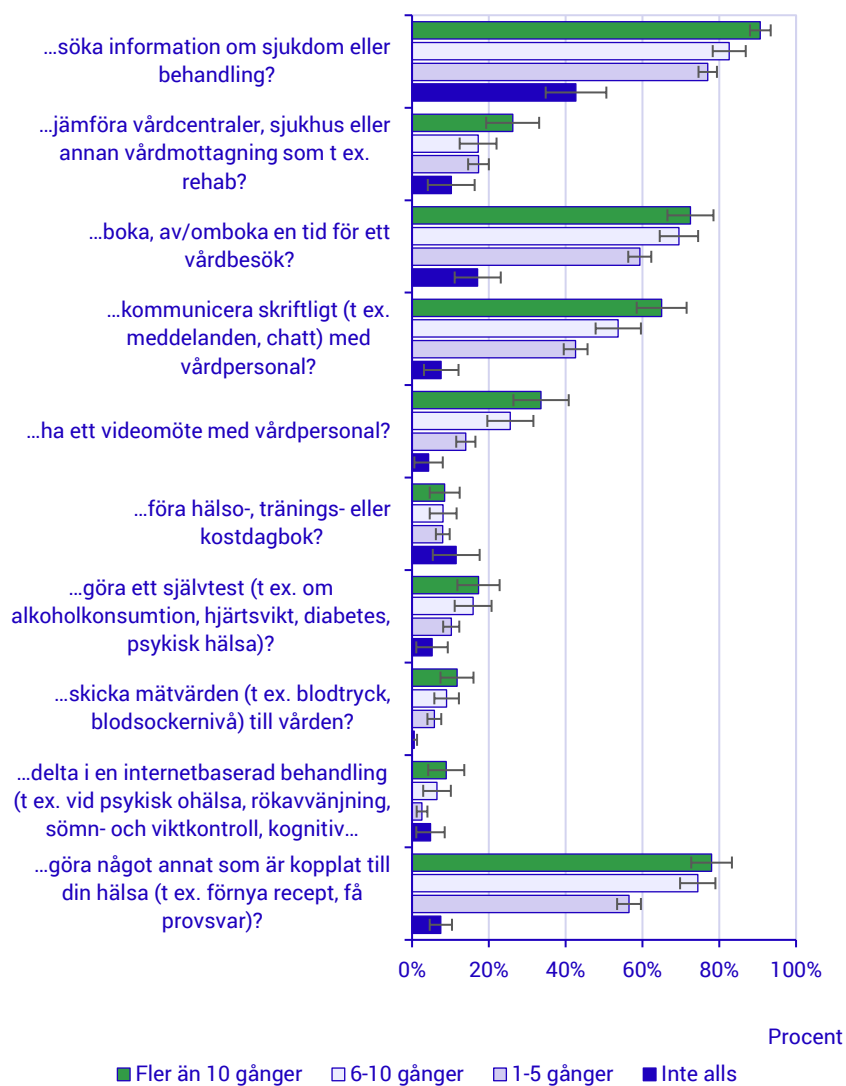
Kontakter med hälso- och sjukvården

Invånare med många kontakter med vården använde digitala tjänster mest

För de flesta tjänsterna finns ett samband mellan huruvida digitala tjänster använts eller ej och hur många kontakter man har haft med hälso- och sjukvården. Andelen invånare som använt en digital tjänst ökar med antalet kontakter med vården, till exempel har 73 procent av de som besökt hälso- och sjukvården fler än 10 gånger använt en digital tjänst för att boka, av/omboka en tid för ett vårdbesök jämfört med 59 procent av de som hade haft kontakt 1-5 gånger. (Bland de som uppgav att de inte alls haft kontakt med vården de senaste 12 månaderna hade 17 procent bokat/ av/ombokat en tid digitalt vilket tyder på att relativt många inte räknat in en sådan digital kontakt när de svarat på enkätfrågan om hur ofta de har haft kontakt med hälso- och sjukvården.)

En tjänst som inte alltid innebär en kontakt med hälso- och sjukvården är att föra hälso-, tränings- eller kostdagbok. Här ses heller inget samband med antalet kontakter med vården; andelen som fört bok är ungefär lika hög oavsett hur många kontakter man haft med vården.

Diagram 22. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter antal kontakter med hälso- och sjukvård. År 2023



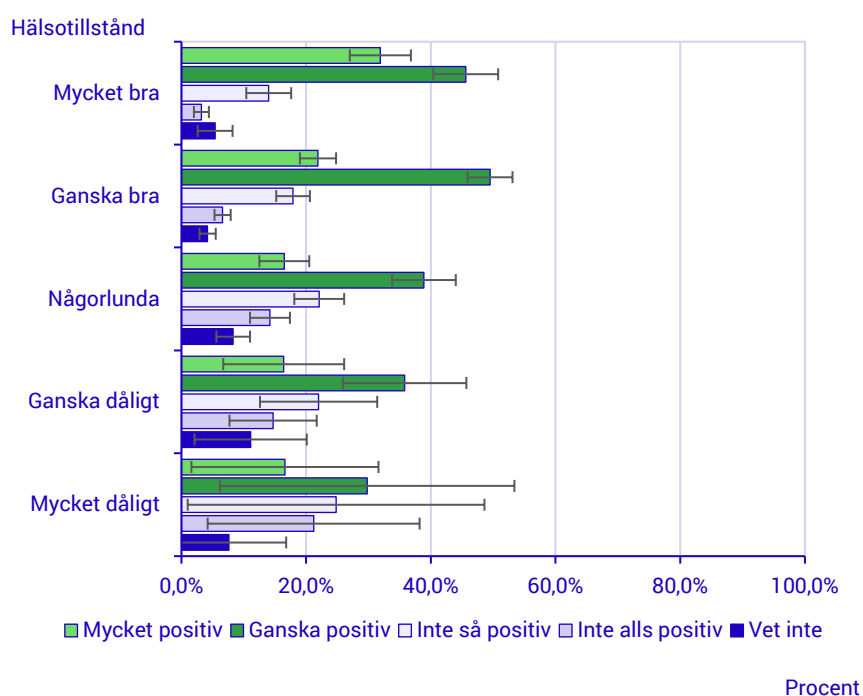
Allmänt hälsotillstånd

Invånare med bra hälsa tycks vara mest positiva till digitaliseringen

Enkäten frågar också om allmänt hälsotillstånd. Det finns inget tydligt samband mellan hälsotillstånd och användning av de undersökta digitala tjänsterna. Antalet svar från invånare som använt digitala tjänster och samtidigt uttryckt att de mår *mycket dåligt* är väldigt litet så jämförelser med denna svarskategori är behäftade med stor osäkerhet. De jämförelser som gjordes med de svarskategorierna som uttryckte ganska dåligt, någorlunda, ganska bra eller mycket bra hälsa gav inga statistiskt säkerställda skillnader.

Drygt tre av tio (32 procent) av de invånare som mår mycket bra är mycket positiva till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras. Bland invånare som mår ganska bra är motsvarande andel 22 procent och bland de som mår någorlunda 17 procent. Bland de som mår ganska dåligt eller mycket dåligt är andelen 16 procent. Även när man ser till de som är ganska eller mycket positiva sjunker andelen invånare som är positiva med sämre hälsa. Uppgifterna för dem som mår dåligt är dock behäftade med stor osäkerhet så skillnaden mellan dem och övriga grupper är inte statistiskt säkerställd.

Diagram 23. Andel invånare som är positiva/inte positiva till digitaliseringen, efter hälsotillstånd. År 2023



Arbetar/ arbetar inte inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg

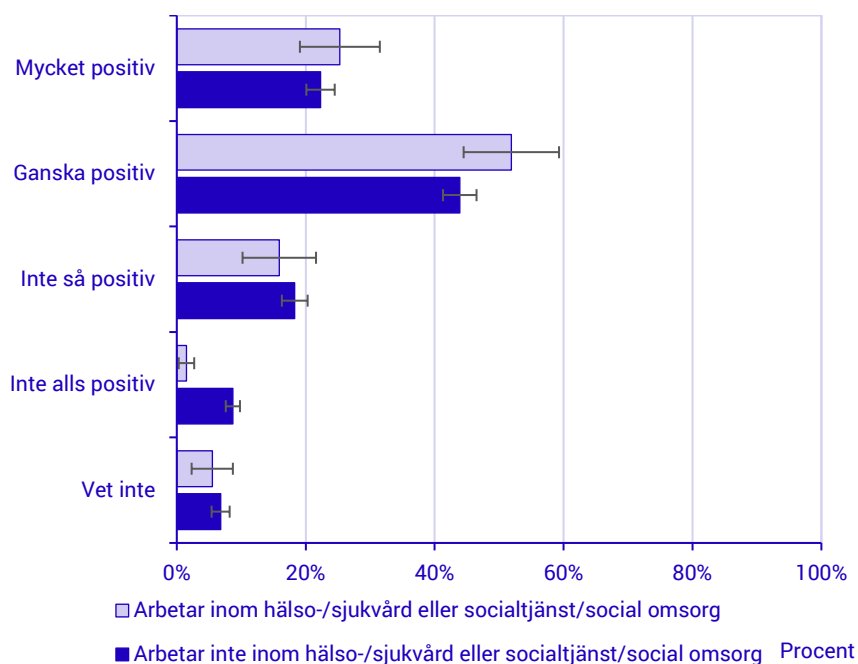
Vård- och omsorgspersonal använde digitala tjänster i högre utsträckning

De flesta tjänster som undersökts användes i högre grad av invånare som arbetar inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg, än av de som inte gör det. En relativt sett stor skillnad kan ses när det gäller ”att kommunicera skriftligt (t.ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal”. Omkring sex av tio (60 procent) av de som arbetar inom dessa yrken använde sådana digitala tjänster under den senaste 12-månadersperioden jämfört med omkring fyra av tio (42 procent) av de som inte jobbar i sådana yrken.

Personer som arbetar i yrken inom dessa områden tycker även i högre utsträckning att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården motsvarar deras behov. Omkring 19 procent av de som jobbar i sådana yrken tycker att utbudet motsvarar deras förväntningar i mycket stor utsträckning och 50 procent tycker att de gör det i ganska stor utsträckning. Omkring 4 procent i den gruppen tycker inte alls eller i liten utsträckning att utbudet motsvarar deras behov. Motsvarande siffror bland dem som inte arbetar i sådana yrken är 14 procent, 41 procent och 8 procent.

Det är en något högre andel av de som arbetar inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg som litar på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på ett säkert sätt. Omkring 77 procent av invånarna som arbetar inom dessa områden jämfört med 71 procent av dem som inte gör det litar till stor del eller helt och hållet på att informationen behandlas på ett säkert sätt.

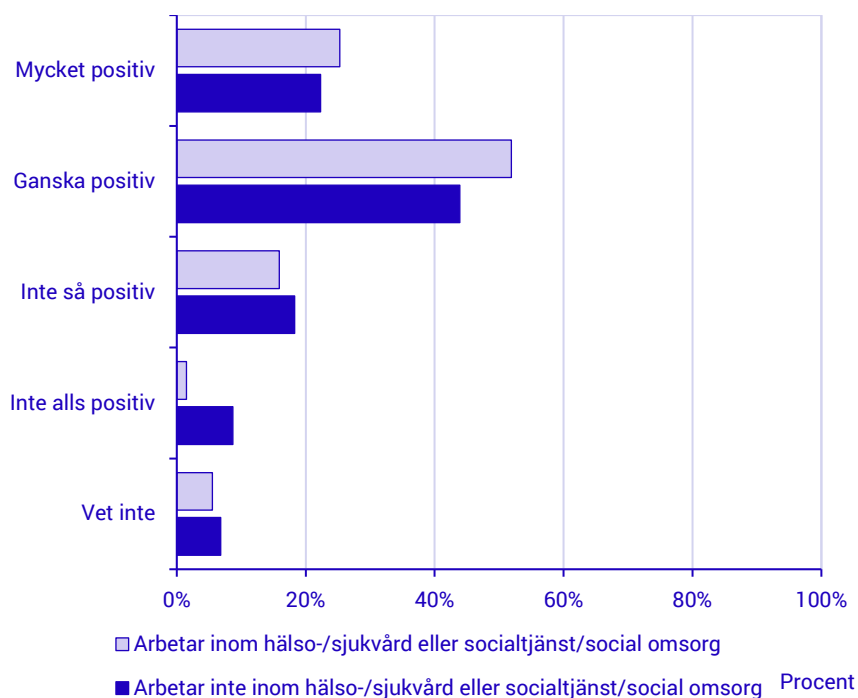
Diagram 24. Andel invånare som litar på att den information som hälso- och sjukvården har om dem behandlas på ett säkert sätt, efter om man arbetar inom vård/omsorg eller inte. År 2023



Närmare åtta av tio som arbetar inom vård och omsorg är positiva till digitaliseringen

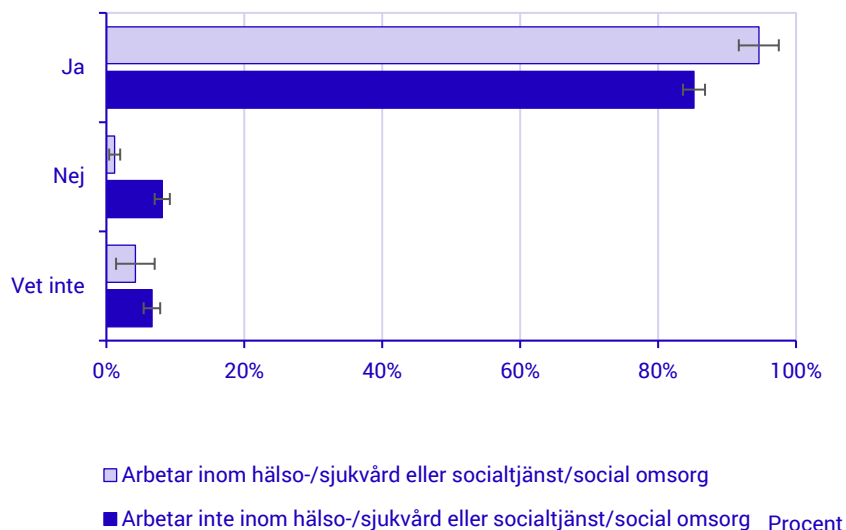
Invånare som arbetar inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg är i högre utsträckning positiva till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras än de som inte gör det. Närmare åtta av tio (77 procent) av de som arbetar i yrken inom dessa områden är ganska eller mycket positiva till digitaliseringen jämfört med omkring 66 procent av de som inte gör det. Omkring 2 procent av de som arbetar inom dessa yrkesområden är inte alls positiva jämfört med omkring 9 procent av de som inte arbetar i sådana yrkesområden.

Diagram 25. Inställning till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras, efter arbete/inte arbete i vård/omsorg. År 2023



Omkring 95 procent av invånare som arbetar inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg kan använda digitala tjänster till exempel Skatteverkets e-tjänster för hantering av olika ärenden. Bland de som inte arbetar i yrken inom dessa områden är andelen omkring 85 procent. Det är omkring 1 procent av de som arbetar inom dessa yrkesområden som uppger att de inte kan använda digitala tjänster att jämföra med 8 procent bland de som inte arbetar inom något av dessa yrkesområden.

Diagram 26. Andel invånare som kan använda digitala tjänster efter arbete/inte arbete i vård/omsorg. År 2023

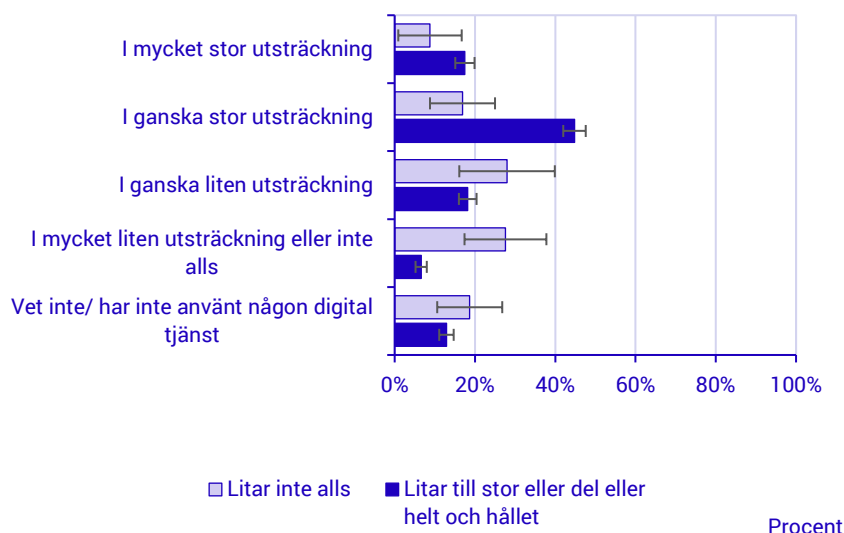


Litar/litar inte på informationshanteringen

De som inte litar på informationssäkerheten tycker i lägre utsträckning att utbudet motsvarar deras behov

I enkäten finns en fråga ”I vilken grad litar du på att den information som hälso- och sjukvården har om dig behandlas på ett säkert sätt?” De som uppgett att de inte alls litar på att informationen om dem behandlas på ett säkert sätt tycker i lägre utsträckning att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården motsvarar deras behov, än de som litar på det till stor del eller helt och hållet. Av de som till stor del eller helt och hållet litar på att informationen behandlas på ett säkert sätt tycker omkring sex av tio (62 procent) att utbudet motsvarar deras behov jämfört med omkring var fjärde (26 procent) av de som inte alls litar på detta.

Diagram 27. Andel invånare som tycker att utbudet av digitala tjänster motsvarar behovet, efter om man litar/inte litar på att informationen behandlas på ett säkert sätt. År 2023



Omkring 37 procent av de invånare som helt och hållet eller till stor del litar på att informationen behandlas på ett säkert sätt var de ska vända sig om de har problem att använda de digitala tjänsterna. Bland de som inte alls litar på att informationen som hälso- och sjukvården har behandlar på ett säkert sätt är motsvarande andel 17 procent.

Positiva/inte positiva till digitaliseringen

De som är positiva till digitaliseringen använde tjänsterna mest

Invånare som har en positiv inställning till att allt mer i hälso- och sjukvården digitaliseras använde de undersökta tjänsterna i högre utsträckning än de invånare som inte har en positiv inställning. En relativt stor skillnad kan ses när det gäller andelen som kommunicerat skriftligt t.ex. via chatt och meddelanden. Omkring 54 procent av de som är positiva hade kommunicerat på dessa vis jämfört med 24 procent av de som inte är positiva.

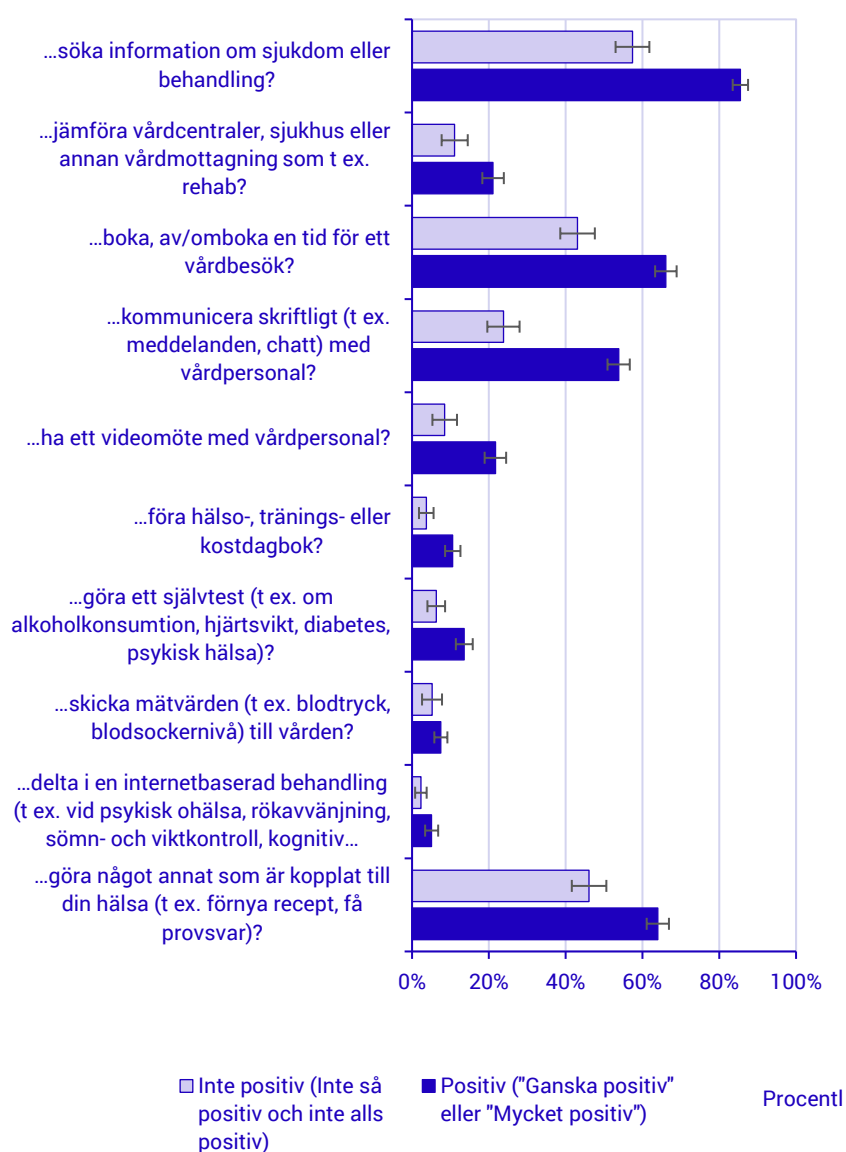
Det är också en högre andel av de med positiv inställning som tycker att de digitala tjänsterna är viktiga. ”Att själv kunna dela eller uppdatera information om dig själv, din hälsa eller dina förmågor med hälso- och sjukvården” är ett exempel på en sådan tjänst där skillnaden är relativt stor. Omkring 79 procent av de som är positiva till digitaliseringen jämfört med 43 procent av de som inte är det, tycker att denna tjänst är mycket eller ganska viktig.

De som är positiva till digitaliseringen tycker också i högre utsträckning att de digitala tjänsterna inom hälso- och sjukvården är lätta att

använda och litar i högre utsträckning på ”att informationen som hälso- och sjukvården har om dig behandlas på ett säkert sätt”.

Bland de som inte är positiva är det en högre andel som har ett sämre hälsotillstånd än bland de som är positiva till digitaliseringen. Omkring 10 procent av de som inte är positiva upplever att deras hälsotillstånd är mycket eller ganska dåligt, jämfört med 5 procent av de som är positiva till digitaliseringen.

Diagram 28. Andel invånare som under de senaste 12 månaderna använt internet eller följande digitala tjänster, efter positiv/inte positiv inställning till digitaliseringen. År 2023



Kan/kan inte använda digitala tjänster

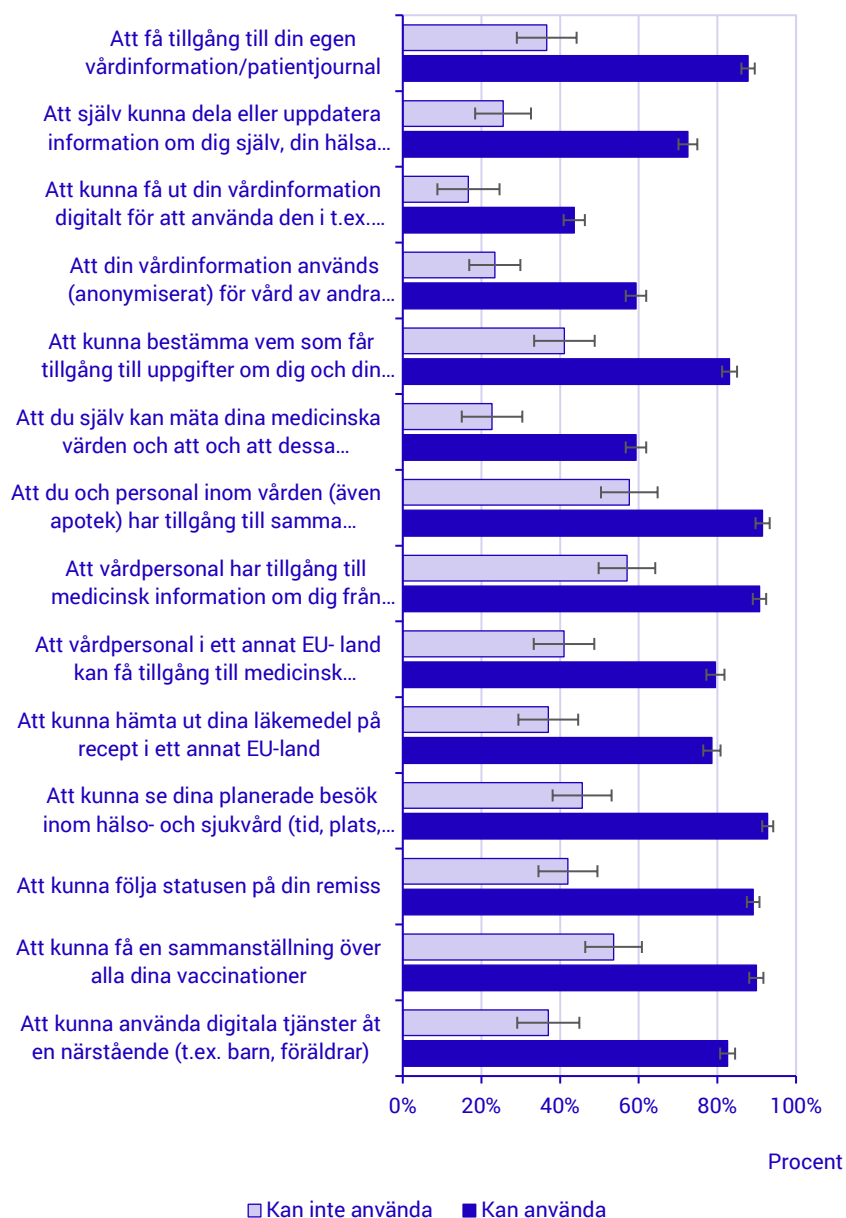
De som kan använda digitala tjänster tycker att digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är viktiga

Omkring 86 procent av samtliga invånare 16 år och uppåt uppgav att de kan använda digitala tjänster, t.ex. Skatteverkets e-tjänster för hantering av olika ärenden medan 7 procent uppgav att de inte kan det. En jämförelse mellan de som kan respektive inte kan det visar att de som kan använda digitala tjänster också i högre utsträckning tycker att utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården i mycket stor eller stor utsträckning motsvarar deras behov (62 procent jämfört med 9 procent).

Det är också en högre andel av de som kan använda digitala tjänster som tycker att de undersökta tjänsterna är viktiga. Men mellan 17 procent och 58 procent, beroende på tjänst, av de som inte kan använda digitala tjänster tycker att de undersökta digitala tjänsterna inom hälso- och sjukvård är viktiga. De tjänster som en relativt sett hög andel av de som uppgav att de inte kan använda digitala tjänster tycker är viktiga är ”att du och personal inom vården (även apotek) har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept” (58 procent), ”att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare” (57 procent) samt ”att kunna få en sammanställning över alla dina vaccinationer” (54 procent). Detta är tjänster som också en hög andel av de som kan använda digitala tjänster tycker är viktiga (omkring 90 procent).

Bland de invånare som kan använda digitala tjänster upplever omkring 93 procent att de har god hälsa (mycket bra, ganska bra eller någorlunda hälsa). Bland de invånare som inte kan använda digitala tjänster är motsvarande andel omkring 82 procent.

Diagram 29. Andel invånare som tycker att följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård är mycket eller ganska viktiga, efter om man kan/inte kan använda digitala tjänster. År 2023



Kort om statistiken

Statistikens ändamål och innehåll

Syftet med undersökningen är att kontinuerligt följa upp invånarnas användning av och inställning till digitala tjänster inom hälso- och sjukvården på nationell nivå samt bidra till utvecklingen av e-hälsa i Sverige.

Populationen, det vill säga de objekt som man vill kunna dra slutsatser om, utgjordes av folkbokförda i Sverige i åldern 16 år eller äldre.

Frågeformuläret bestod av 15 nummerade frågor varav flera hade delfrågor så totalt 40 frågor ingick. Formuläret 2023 finns i sin helhet i bilaga 1.

Redovisningsgrupper i den här undersökningen har avgränsats med hjälp av registervariabler (exempelvis kön och ålder) och med hjälp av bakgrundsfrågor i enkäten.

Resultat i form av skattade andelar har räknats upp till populationsnivå, vilket innebär att resultatet avser hela populationen och inte endast de svarande.

Det är tredje gången undersökningen genomförs med samma metodik. Frågeblankettens innehåll har förändrats. De flesta frågorna som ställdes 2023 ställdes även 2021 och några frågor är också jämförbara med undersökningen 2019.

Statistikens framställning

Sektionen för enkätuppdrag vid SCB genomförde uppdraget, i form av en enkätundersökning, under perioden augusti – oktober 2023 på uppdrag av E-hälsomyndigheten.

En urvalsram bestående av 8 613 802 personer hämtades från Registret över totalbefolkningen (RTB), 2023-06-30.

Från urvalsramen drogs ett stratifierat obundet slumpmässigt urval (OSU). Urvalsramen stratifierades på kön, fem åldersgrupper samt storstadslän respektive övriga län.

Urvalet bestod av 15 126 personer varav 22 personer utgjorde övertäckning. Det innebär att urvalet, där övertäckningen är borträknad, var 15 104 personer. Det var totalt 4 437 personer som besvarade frågeblanketten, vilket gav en svarsandel på 29,4 procent. Den designvägda svarsandelen, vilken tar hänsyn till om olika personer haft olika stor sannolikhet att komma med i urvalet, var 31,8 procent. Denna svarsandel kan ses som en skattning av den svarsandel som en totalundersökning skulle ha resulterat i.

Undersökningen genomfördes som en kombinerad webb- och pappersenkät.

Utskicken med pappersenkät skedde postalt till samtliga medan utskicken utan pappersenkät skedde digitalt till de urvalspersoner som hade digital brevlåda (Kivra, Min Myndighetspost eller Billo) och postalt (med B-post) till urvalspersoner som saknade digital brevlåda eller som valt bort att få digital post från SCB.

I det informationsbrev/missivbrev som skickades kunde urvalspersonerna läsa om undersökningens bakgrund och syfte, att undersökningen genomfördes i samarbete mellan E-hälsomyndigheten och SCB samt att det var frivilligt att medverka. Brevet informerade också om att uppgifter hämtades från SCB:s befolkningsregister (RTB). Vidare fanns information om dataskyddslagstiftningen samt offentlighets- och sekretesslagen. Se bilaga 2.

Statistikens kvalitet

Tillförlitlighet totalt

Statistiken är behäftad med osäkerhet. Vid bedömning av hur olika osäkerhetskällor påverkar statistiken från en undersökning skiljer man på slumpmässiga och systematiska avvikelser. Slumpmässiga avvikelser orsakar enligt statistisk teori beräkningsbar osäkerhet hos de skattade resultaten. Systematiska avvikelser påverkar resultaten i en viss riktning. Med total osäkerhet avses den sammanlagda osäkerheten = slumpmässiga + systematiska avvikelser. Det är svårt att ange hur tillförlitligheten påverkas av eventuella systematiska avvikelser (skevhet) då det ofta kräver resurskrävande utvärderingsinsatser. En sådan utvärdering har inte gjorts för detta uppdrag.

Osäkerhetskällor

Urval

Denna kvalitetskomponent avser osäkerhet som uppkommer på grund av att endast ett urval av populationen undersöks. Urvalsosäkerheten är således den avvikelse mellan ett skattat värde och det faktiska värdet som beror på att man inte undersöker alla objekt i populationen. Urvalsosäkerheten minskar med en ökad urvalsstorlek. Urvalsosäkerheten bör beaktas när man drar slutsatser från undersökningen.

Ramtäckning

Under- och övertäckning innebär att ram- och målpopulation inte helt stämmer överens. Undertäckning innebär att vissa objekt som ingår i målpopulationen saknas i ramen. Övertäckning innebär att objekt som inte ingår i målpopulationen ändå finns i ramen. Ett sätt att minska

täckningsbrister är att använda bra och uppdaterade register för att ta fram ramar.

Registret över totalbefolkningen (RTB) uppdateras dagligen via aviseringar från Skatteverket om födlsar, dödsfall, flyttningar inom landet, in- och utvandringar. Täckningsbrister beror dels på den undertäckning som uppstår då personer bosatta i Sverige saknas i ramen och dels på övertäckning som till exempel föreligger då personer i ramen inte längre ingår i landets befolkning. Den undertäckning som finns beror främst på att information om immigranter (invandrare och hemvändare) uppdateras med viss eftersläpning. Effekten på statistiken bedöms dock vara högst obetydlig. Övertäckningen beror framför allt på eftersläpning i rapporteringen av dödsfall och utvandring. Dessa personer skulle helst inte ingå i ramen och bristen ifråga upptäcks oftast inte heller eftersom de inte nås. Därigenom blir de felaktigt klassade som bortfall trots att kategorin övertäckning är den lämpliga. RTB:s uppdateringsrutiner medför att ramen vid urvalsdragningen bedöms ha obetydlig övertäckning. Bristerna leder sammantaget till en liten och oönskad skevhet i statistiken. Sammanfattningsvis är SCB:s bedömning att bristerna i ramen, både med avseende på under- och övertäckning, inte snedvrider statistiken i någon nämnvärd omfattning.

Mätning

Ett fel som kan uppstå vid mätning är att lämnade uppgifter skiljer sig från faktiska uppgifter. Felet kallas mätfel och kan uppkomma då uppgiftslämnaren inte minns de faktiska uppgifterna, missförstår frågan eller medvetet svarar felaktigt.

Den här enkäten handlar om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård och socialtjänst. Det finns en definition i enkäten som beskriver vad som avses med sådana digitala tjänster men begreppet lämnar ändå utrymme för olika tolkningar av vilka aktiviteter som omfattas.

Bortfall

I en urvalsundersökning är skattningarna behäftade med *urvalsosäkerhet* beroende på att endast en delmängd av populationen studeras. Bortfall gör att antalet svar minskar ytterligare vilket ökar osäkerheten. Om de objekt som utgör bortfall dessutom avviker från de svarande med avseende på undersökningsvariablerna kan även så kallad *bortfallskevh* uppstå. Skevhet i skattningar på grund av bortfall inträffar om objekten i bortfallet och de svarande skiljer sig åt avseende frågorna/variablerna i undersökningen. Bortfallskevh kan reduceras genom att på ett effektivt sätt justera undersökningens vikter. Både urvalsosäkerhet och bortfallskevh har här reducerats genom ett effektivt uppräkningsförfarande, så kallad *kalibreringssestimation*. I detta förfarande används registervariabler vars värden är kända för samtliga objekt i populationen. Uppräkningsvikterna justeras så att de beskriver registervariablernas fördelning i populationen.

I den här undersökningen är bortfallet speciellt högt bland unga män (16–29 år). Men det intressanta är egentligen bortfallets effekter på statistiken, inte bortfallsandelens storlek i sig. Ett relativt litet men mycket "snett" bortfall, koncentrerat till särskilda grupper, kan ge en större negativ effekt på statistiken än ett större bortfall som inte är så snett. Allmänt sett är ändå bortfallsandelens storlek en viktig, men inte fullkomlig, indikator på risken för missvisande statistik.

Bilagor

Bilaga 1. Frågeformulär


Bilaga 2. Missivbrev

Var med och tyck till om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård



Frågeblanketten läses maskinellt. Vi ber dig därför att:

- Använda bläckpenna
- Skriva STORA bokstäver, så här:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- Markera dina svar med kryss, så här:
- Om du svarat fel täck hela rutan med det felaktiga krysset, så här: 

Vi är intresserade av att veta hur du använder digitala tjänster inom hälso- och sjukvården och vilken inställning du har till digitalisering inom detta område.

Med digitala tjänster menar vi webbplatser och appar som du kan använda för att hantera din hälsa och vård via internet, t ex. för att ta kontakt med hälso- och sjukvården, boka tid, förnya recept och läsa din journal.

Dina svar ska gälla dig, det vill säga hur du använder digitala tjänster och din erfarenhet av och uppfattning om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård. Om du får hjälp av en närstående eller någon annan med att fylla i enkäten så är det viktigt att personen tänker på att svaren ska spegla *din* användning och uppfattning.

Din användning av digitala tjänster inom hälso- och sjukvård

Nu kommer några frågor om hur du använder internet och digitala tjänster för din hälso- och sjukvård. Även psykologiska behandlingar ingår.

1. Har du under de senaste 12 månaderna använt internet eller en digital tjänst för att...		Ja	Nej	Vet inte
a.	...söka information om sjukdom eller behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	...jämföra vårdcentraler, sjukhus eller annan vårdmottagning som t ex. rehab?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	...boka, av/omboka en tid för ett vårdbesök?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	...kommunicera skriftligt (t ex. meddelanden, chatt) med vårdpersonal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	...ha ett videomöte med vårdpersonal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	...föra hälso-, tränings- eller kostdagbok?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	...göra ett självtest (t ex. om alkoholkonsumtion, hjärtsvikt, diabetes, psykisk hälsa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	...skicka mätvärden (t ex. blodtryck, blodsockernivå) till vården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	...delta i en internetbaserad behandling (t ex. vid psykisk ohälsa, rökavvänjning, sömn- och viktkontroll, kognitiv beteendeterapi)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	...göra något annat som är kopplat till din hälsa (t ex. förnya recept, få provsvar)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. I vilken utsträckning motsvarar utbudet av digitala tjänster inom hälso- och sjukvården dina behov?

I mycket stor utsträckning

I ganska stor utsträckning

I ganska liten utsträckning

I mycket liten utsträckning eller inte alls

Vet inte/har inte använt någon digital tjänst

3. Hur upplever du att det är att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster?

- Mycket lätt —————> *Gå till fråga 5*
- Ganska lätt —————> *Gå till fråga 5*
- Ganska svårt
- Mycket svårt
- Vet inte/har inte använt någon digital tjänst —————> *Gå till fråga 5*

4. Vad upplever du är svårt med att använda hälso- och sjukvårdens digitala tjänster?

Vad tycker du om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård?

5. Hur viktiga är följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård för dig?

Ange din synpunkt även om du inte har behov av tjänsten just nu.

Markera endast ett alternativ per påstående.

	Mycket viktigt	Ganska viktigt	Inte så viktigt	Inte alls viktigt	Vet inte
a. Att få tillgång till din egen vårdinformation/patientjournal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Att själv kunna dela eller uppdatera information om dig själv, din hälsa eller dina förmågor med hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Att kunna få ut din vårdinformation digitalt för att använda den i t ex. appar för goda levnadsvanor och liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Att din vårdinformation används (anonymiserat) för vård av andra patienter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Att kunna bestämma vem som får tillgång till uppgifter om dig och din hälsa i olika digitala system	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Att du själv kan mäta dina medicinska värden och att dessa automatiskt kommuniceras till hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Att du och personal inom vården (även apotek) har tillgång till samma information om dina läkemedel på recept	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Att vårdpersonal har tillgång till medicinsk information om dig från andra vårdgivare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Att vårdpersonal i ett annat EU-land kan få tillgång till medicinsk information om dig när du söker vård utomlands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Att kunna hämta ut dina läkemedel på recept i ett annat EU-land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsättning fråga 5

Hur viktiga är följande digitala tjänster inom hälso- och sjukvård för dig?

Ange din synpunkt även om du inte har behov av tjänsten just nu.

Markera endast ett alternativ per påstående.

	Mycket viktigt	Ganska viktigt	Inte så viktigt	Inte alls viktigt	Vet inte
k. Att kunna se dina planerade besök inom hälso- och sjukvård (tid, plats, anvisningar inför besök)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Att kunna följa statusen på din remiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Att kunna få en sammanställning över alla dina vaccinationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Att kunna använda digitala tjänster åt en närstående (t ex. barn, föräldrar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. I vilken utsträckning tycker du att de digitala tjänsterna...

Markera endast ett alternativ per påstående.

	I stor utsträckning	I ganska stor utsträckning	I viss utsträckning	Inte alls	Vet inte/Inte aktuellt
a. ...ersätter dina fysiska möten i hälso- och sjukvården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...gör att du får tillgång till hälso- och sjukvård oberoende av tid och plats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... hjälper dig att anpassa hälso- och sjukvården till dina egna behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...hjälper dig att själv kunna hantera din hälsa eller ditt välbefinnande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...hjälper dig att få mer kunskap om din hälsa och eventuella sjukdomar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. I vilken grad litar du på att den information som hälso- och sjukvården har om dig behandlas på ett säkert sätt?

- Helt och hållet
 Till stor del
 Till viss del
 Inte alls
 Vet inte

8. Vilken är din inställning till att allt mer inom hälso- och sjukvården digitaliseras?

- Mycket positiv
 Ganska positiv
 Inte så positiv
 Inte alls positiv
 Vet inte

9. Vet du var du ska vända dig om du har problem att använda digitala tjänster inom hälso- och sjukvård?

- Ja
 Nej

Bakgrundsfrågor

10. Hur ofta har du haft kontakt med hälso- och sjukvården under de senaste 12 månaderna?
Räkna både digital kontakt, fysiska besök och telefonsamtal.

- Inte alls
 1–5 gånger
 6–10 gånger
 Fler än 10 gånger

11. Hur skulle du beskriva ditt allmänna hälsotillstånd?

- Mycket bra
 Ganska bra
 Någorlunda
 Ganska dåligt
 Mycket dåligt
 Vill inte uppge

12. Kan du använda någon tjänst för säker inloggning?
T ex. BankID eller Freja eID.

- Ja
 Nej
 Vet inte

13. Kan du använda digitala tjänster?
T ex. Skatteverkets e-tjänster för hantering av olika ärenden.

- Ja
 Nej
 Vet inte

14. Arbetar du inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst/social omsorg?

- Ja
 Nej

15. Vem har fyllt i enkäten?

- Jag har fyllt i enkäten själv
 Jag har fått hjälp av någon annan med att fylla i enkäten

Fortsatt dialog

Skulle du, om möjligheten ges, vilja vara med och fortsätta dialogen med E-hälsomyndigheten kring digitaliseringen av hälso- och sjukvården i Sverige?

Exempelvis som deltagare i fokusgrupp.

Ja

Nej

Om ja, jag samtycker till att mina kontaktuppgifter lämnas vidare till E-hälsomyndigheten för eventuell vidare kontakt?

Ja

Nej

Vilka är dina kontaktuppgifter?

Förnamn

Efternamn

Telefonnummer

Riktnummer

Nummer

VAR VÄNLIG SKRIV E-POSTADRESSEN PÅ TVÅ RADER SOM I EXEMPLET NEDAN (V.G. TEXTA).

EXEMPEL

K I M . A N D E R S S O N

@ E X E M P E L . S E

Tack för din medverkan!



Tryckt hos ett klimatneutralt företag Edita Bobergs AB

Vad tycker du om digitala tjänster inom hälso- och sjukvård?

**Undrar du över något?
Kontakta oss gärna!
Frågor om att lämna uppgifter**
SCB:s uppgiftslämnarservice
010-479 69 30
enkat@scb.se
SCB, D/IH, 701 89 Örebro
www.scb.se/e-halsa

Frågor om undersökningen
Derya Akcan, utredare
010-458 63 10
derya.akcan@ehalsomyndigheten.se
www.ehalsomyndigheten.se

SCB beskriver Sverige
Statistikmyndigheten SCB förser samhället med statistik för beslutsfattande, debatt och forskning. Vi gör det på uppdrag av regeringen, myndigheter, forskare och näringsliv. Vår statistik bidrar till en faktabaserad samhällsdebatt och väl underbyggda beslut.

Hej! Med det här brevet bjuder E-hälsomyndigheten och SCB in dig till att vara med i en undersökning om hur Sveriges invånare använder och upplever digitala tjänster som erbjuds inom hälso- och sjukvården.

Med digitala tjänster menar vi i denna enkät webbplatser och mobila applikationer (appar) i smart mobiltelefon, dator eller på surfplatta som du kan använda som invånare för att hantera din hälsa och vård. Syftet med undersökningen är att få veta mer om invånarnas erfarenheter och önskemål när det gäller sådana tjänster.

Undersökningen är ett viktigt kunskapsunderlag för att följa upp Sveriges vision om att vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter. Du kan läsa mer om Vision e-hälsa 2025 på <https://ehalsa2025.se>.

SCB skickar ut, samlar in och sammanställer svaren på uppdrag av E-hälsomyndigheten.

Dina svar är viktiga

Det är frivilligt att delta i undersökningen, men vi hoppas att du vill vara med eftersom dina svar är mycket betydelsefulla.

Du är en av 15 000 personer i åldern 16 år och uppåt som slumpmässigt har valts ut från SCB:s befolkningsregister.

Så här gör du

Gå gärna in på www.insamling.scb.se/eid för att besvara frågorna. Logga in med din e-legitimation eller med följande inloggningsuppgifter:

Användarnamn:	
Lösenord:	

Det går bra att logga in flera gånger och spara emellan.

Vill du hellre besvara frågorna på papper? Invänta då pappersblanketten som vi skickar hem till dig inom några veckor.

Stort tack på förhand för din medverkan!

Med vänlig hälsning

Johan Eklund
Sektionschef, SCB

Annemieke Ålenius
Avdelningschef, E-hälsomyndigheten

Vem använder svaren och hur?

När SCB har samlat in svaren sammanställer vi dem till statistik i form av tabeller som överlämnas till E-hälsomyndigheten. För att inte fråga mer än nödvändigt kommer vi att komplettera dina svar med uppgifter som redan finns på SCB. Det är uppgifter om kön, ålder, region, kommungrupp, typ av område, hushållstyp, inkomst, utbildning samt eventuellt invandringsår.

Dina svar sparas på SCB i fem år efter uppdragets slutförande men kopplingen till dina personuppgifter tas bort tre månader efter uppdragets slutförande.

Uppgifterna kan komma att lämnas ut till forskare eller andra som tar fram statistik. Sådan forskning och statistikverksamhet omfattas också av sekretess (se nedan).

Hur skyddas mina svar?

Det kommer inte att framgå vad just du har svarat när undersökningens resultat redovisas.

Uppgifter om enskildas personliga och ekonomiska förhållanden skyddas av sekretess och alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. Sekretessen gäller enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

I enkäten finns möjlighet att anmäla intresse för att delta i en eventuell fortsatt dialog med E-hälsomyndigheten om digitalisering av hälso- och sjukvården. Om du väljer att lämna dina kontaktuppgifter kommer de att överlämnas till E-hälsomyndigheten separat, utan koppling till de svar du lämnat i enkäten.

Hur behandlas personuppgifterna?

SCB är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som SCB utför. E-hälsomyndigheten är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som E-hälsomyndigheten utför när du lämnat dina kontaktuppgifter för vidare kontakt med E-hälsomyndigheten.

Dina personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning, lagen (2001:99) och förordningen (2001:100) om den officiella statistiken och övrig gällande lagstiftning.

SCB:s rättsliga grund för att behandla dina personuppgifter är att behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse (att framställa statistik). Mer information om hur SCB behandlar personuppgifter hittar du på www.scb.se/personuppgifter.

Du har rätt att få en kopia, ett registerutdrag, av de personuppgifter som SCB behandlar om dig. Gå in på www.scb.se/registerutdrag. Du har även i vissa fall rätt att få dina uppgifter raderade.

E-hälsomyndighetens rättsliga grund för att behandla dina personuppgifter är att behandlingen är nödvändig att utföra en uppgift av allmänt intresse enligt 1 § förordning (2013:1031) med instruktion för E-hälsomyndigheten. Mer information om hur E-hälsomyndigheten behandlar personuppgifter hittar du på www.ehalsomyndigheten.se.

Du har rätt att få ett registerutdrag över de uppgifter som E-hälsomyndigheten behandlar om dig, begära att felaktiga personuppgifter rättas eller att ofullständiga uppgifter kompletteras. Du har även i vissa fall rätt att få dina uppgifter raderade. Du kan läsa mer om dina rättigheter på www.ehalsomyndigheten.se.

Om du är missnöjd med hur dina personuppgifter behandlas har du rätt att ge in klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten.

Nämner gärna numret som finns längst upp ovanför rubriken i detta brev om du kontaktar oss så kan vi hjälpa dig snabbare.

Har du frågor om personuppgifter?

Kontakta dataskyddsombuden:
SCB: 010-479 40 00, dataskyddsombud@scb.se,
701 89 Örebro

E-hälsomyndigheten: Tel: 010-458 62 00
dataskyddsombud@ehalsomyndigheten.se

Var publiceras resultaten?

Resultaten av undersökningen kommer att finnas tillgängliga på E-hälsomyndighetens webbplats: www.ehalsomyndigheten.se. Delar av undersökningen kommer också att publiceras på www.kolada.se (den öppna och kostnadsfria databasen för kommuner och regioner).