



Kære modtager af FOAs sundhedsudspil

Uligheden i det danske sundhedsvæsen øges år for år. De bedst stillede i samfundet bliver mindre syge, hurtigere raske og de lever længst. De dårligst stillede bliver derimod mere syge, langsommere raske og de dør tidligere.

FOAs medlemmer er blandt dem, der bliver mere syge, langsommere raske og som dør tidligere. En ulighed som FOA igennem en række omfattende undersøgelser og analyser har fået dokumenteret.

Fordi du beskæftiger dig med det sundhedspolitiske område, sender vi dig hermed FOAs samlede undersøgelser, analyser og anbefalinger i form af syv pjecer. Pjecerne belyser uligheden i sundhedsvæsenet fra forskellige vinkler.

Med venlig hilsen

Dennis Kristensen
formand for FOA

Dato:

27.10.2010

Sagsnummer:

Cpr.nr.:

000000-0001

Ref.:

FOA

Stauings Plads 1-3
1790 København V

Telefon 4697 2626
Telefax 4697 2300

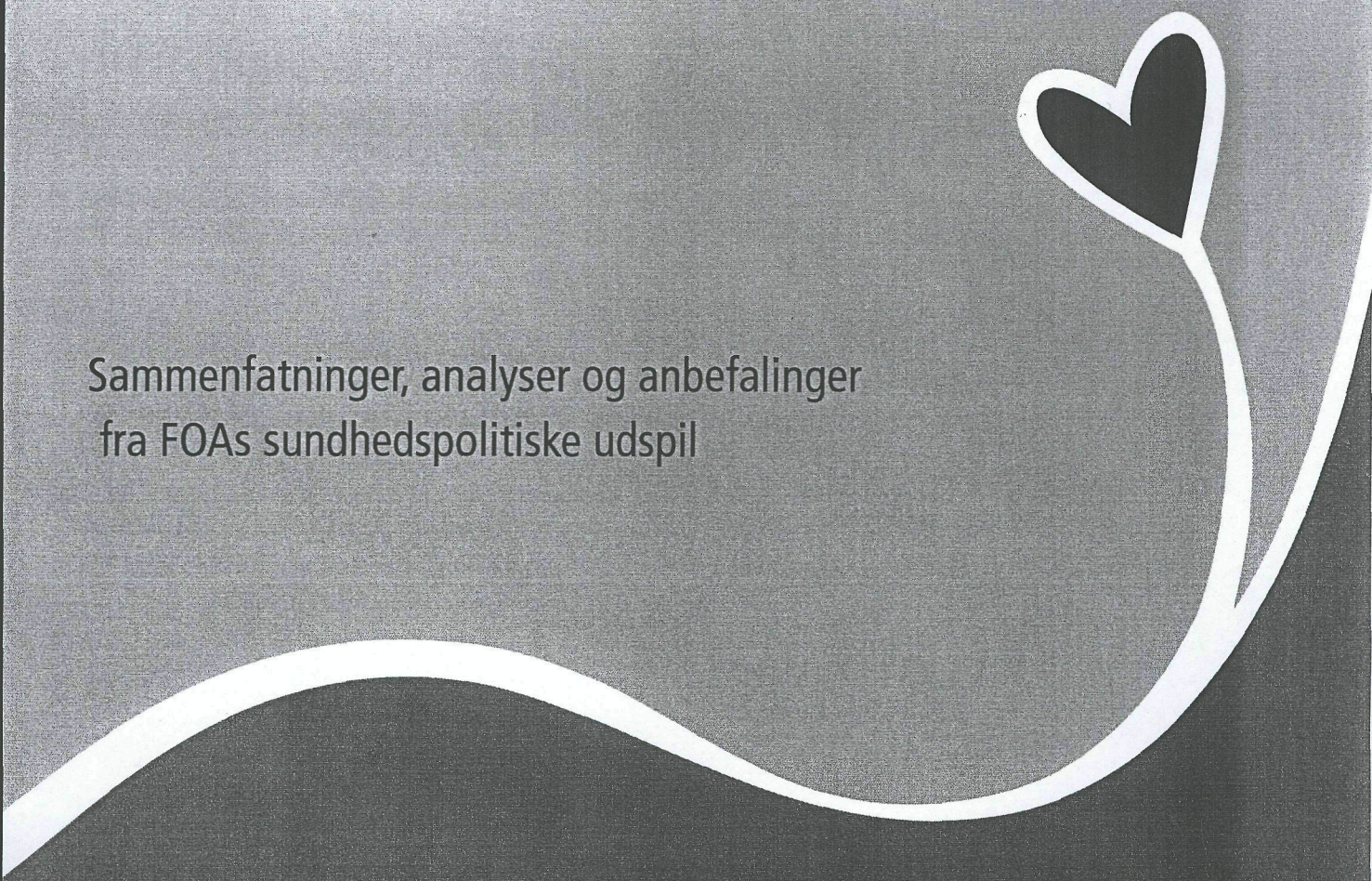
Giro 8 01 47 95

E-mail
foa@foa.dk
a-kassen@foa.dk

www.foa.dk

F O A - F A G O G A R B E J D E

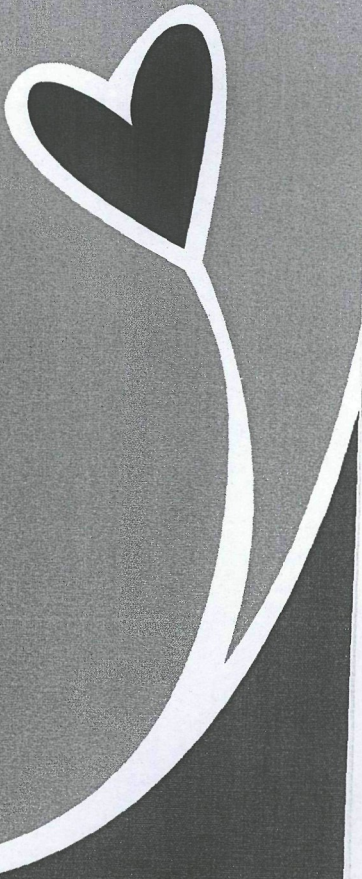
Sammenfatninger, analyser og anbefalinger
fra FOAs sundhedspolitiske udspil



Sundhed for alle

Indholdsfortegnelse

Side 4	FOAs sundhedspolitiske udspil
Side 6	1. Ulighed i danskernes sundhed
Side 14	2. FOA-medlemmernes sundhed
Side 19	3. Bedre sundhed i hverdagen for borgere og medarbejdere
Side 23	4. Privat sundhed er ulige sundhed
Side 28	5. FOAs psykiatripolitiske udspil
Side 32	6. Sygehuskrisen 2010
Side 38	7. Sundhedsfremme
Side 41	8. Medicinske patienter
Side 44	9. Forebyggelse for børn og unge
Side 49	10. Baggrund



FOAs psykiatriske udspil

Indholdsfortegnelse

Side 4	Sundhed i et bredt perspektiv
Side 5	Handling i hverdagen – og i fællesskab
Side 7	KRAM og KLEM
Side 8	Tid til forandringer
Side 9	Ruter til bedre sundhed
Side 10	Rute 1 – Sunde og udviklende arbejdspladser
Side 11	Rute 2 – Aftaler og politikker skal bruges aktivt
Side 12	Rute 3 – Sundhedsformidlere
Side 14	Rute 4 – Aktivitets-ildsjæle
Side 15	Rute 5 – Motion og bevægelse i hverdagen
Side 17	Rute 6 – Kost er ikke bare mad, det er også socialt fællesskab
Side 19	Rute 7 – Rygning

Skal velfærdsudviklingen kun være
til gavn for de veluddannede?

Ulighed i danskernes sundhed

Indholdsfortegnelse

Side 4	Indledning
Side 7	Livsstil og levetid
Side 15	Det fri sygehusvalg
Side 19	Medicinske og ældre patienter
Side 23	FOAs 9 punkter for en bedre og mere lige adgang til sundhed



Rygning, overvægt og psykisk og fysisk anstrengende arbejde sammenlignet med andre grupper på arbejdsmarkedet

FOA-medlemmernes sundhed

Indholdsfortegnelse

Side 4	Sundhedstilstanden blandt FOA-medlemmer
Side 7	Kvinderne har et godt helbred – mændene halter bagefter
Side 9	Rygning – FOAs medlemmer ryger mere end gennemsnittet
Side 12	FOAs kvindelige medlemmer drikker mindre end andre
Side 14	Overvægt blandt FOAs medlemmer
Side 16	FOAs kvinder har mere fysisk anstrengende arbejde end andre kvinder
Side 18	Langvarig sygdom er mest udbredt blandt mænd i Teknik- og Servicesektoren
Side 18	Forhøjet blodtryk
Side 18	Rygssygdomme er på niveau med de andre
Side 19	Lidt flere FOA-kvinder har langvarigt sygefravær end andre kvinder
Side 19	FOA-mændene bruger mere medicin end andre mænd
Side 19	FOA-mændene er oftere uønsket alene
Side 20	Tid til arbejdsopgaverne
Side 20	Følelsesmæssigt belastende situationer er udbredte blandt FOAs medlemmer
Side 22	Tunge løft hos FOA-kvinderne, dårlige arbejdsstillinger og støj
Side 22	FOA-mændene går lidt oftere til lægen end andre mænd
Side 24	Indlæggelser på hospitalet – Især FOAs mænd er mere indlagt på hospitalet end andre

Sundhedsforsikringer, privathospitaler, behandlingsgaranti
– og danskernes holdninger til dem

Privat sundhed er ulige sundhed

Indholdsfortegnelse

Side 4	Fra 'fri og lige adgang' til markedsgjort sundhedsvæsen
Side 6	Anbefalinger
Side 6	Private sundhedsforsikringer
Side 8	Jo højere indkomst – jo flere har sundhedsforsikring
Side 10	De rigeste kommer mest på privathospital med sundhedsforsikring
Side 11	Samfundet går glip af penge på sundhedsforsikringer
Side 12	De rigeste synes bedst om at sundhedsforsikringer kan give hurtigere behandling
Side 14	Offentlig betaling til private hospitaler mere end tredoblet
Side 16	Det offentlige betaler i højre grad de riges behandlinger
Side 17	Befolkningen: De offentlige hospitaler skal selv opfylde behandlingsgarantien
Side 17	Offentlige hospitaler straffes – privathospitaler belønnes
Side 19	Flertal: Nej til offentligt ansattes bijob



Debatpiece af Sundhedskartellet, Foreningen af Speciallæger,
Yngre Læger, FOA – Fag og Arbejde og HK/Kommunal

Sygehuskrisen 2010

Hvordan undgår vi nye kriser i fremtiden?

Indholdsfortegnelse

Side 4	Forord
Side 7	1. Styling af sygehusenes aktivitet er alt for svær. Der er brug for en klar sammenhæng mellem politikernes ønsker til sygehusene og de økonomiske ressourcer, der stilles til rådighed.
Side 12	2. Generelle produktivitetskrav understøtter ikke effektiviseringer til gavn for patienterne. Der er brug for bedre balance mellem kvalitets- og produktionskrav.
Side 15	3. Medarbejderne bliver klemmt mellem produktions- og kvalitetskrav. Der er brug for entydige succesmål, der rækker helt ud på den enkelte afdeling.
Side 18	4. Stylingssystemerne tilgodeser nogle områder – men svigter andre. Der skal være bedre muligheder for prioritering af udsatte grupper såsom de medicinske patienter og de psykiatriske patienter.
Side 21	5. Supersygehuse er den rigtige vej at gå – men patienternes tryghed og medarbejdernes arbejdsvilkår skal sikres i overgangsperioden.