

KANTAR

Helsepolitisk barometer 2026

Nordmenns meninger om norsk helsepolitikk

Sperrefrist til 19. mars 2026



374401879

eva.fosby.livgard@kantat.com

© Kantar 2026



6

Psykisk helse og produksjonstap

Oppsummering

De aller fleste (79%) støtter opp om at det er viktig for deres mentale helse og livskvalitet at de har studier eller jobb.

Dette er noe aldersgruppen 30-44 år er særlig opptatt av, hvor 90% sier seg delvis eller helt enig. Betydningen av jobb eller studier øker med inntekt, og som ventet er det også viktigere blant de som selv har høy utdanning.

Få kjenner til tilbudet om arbeidsrettet psykologisk behandling. Hvis man skulle bli sykmeldt for psykiske plager, finnes det behandling som kan bidra til at man kan komme tidligere tilbake i jobb. Dette kalles arbeidsrettet psykologisk behandling, men det er ikke mer enn 19% som kjenner til, eller har hørt om tilbudet.

I følge NAV er psykiske diagnoser en av de viktigste årsakene til sykefravær i Norge. Antall personer som sykmeldes grunnet psykiske helseplager har vært økende over tid, og utgjør mer enn 25% av alle sykefraværsdager.

Det er bred enighet (92%) om at det offentlige bør sørge for at personer som er sykmeldt for psykiske helseplager får behandling som kan hjelpe dem tilbake i arbeid. Det er imidlertid få (24%) som tror det er lett å få helsehjelp fra egen kommune dersom de sykmeldes med psykiske plager. Flertallet har inntrykk av at privat økonomi har for mye å si for hvem som får psykisk helsehjelp. 62% er delvis eller helt enig dette.

I følge NAV er muskelskjelettplager den vanligste årsaken til sykefravær i Norge, med om lag 33% av alle sykefraværsdager. Årets barometer viser at i løpet av det siste året har 37% av befolkningen vært til behandling av muskelskjelettplager, som f.eks. hodepine eller smerter i ledd og muskler. Flest (20%) oppsøkte fysioterapeut, 10% kiropraktor, 4% naprapat og 3% osteopat. 6% svarer at de var hos andre typer behandlere. 61% har ikke vært til behandling for muskelskjelettplager det siste året.

Mulighet for helhetlig tilnærming av plagene er hva flest (34%) legger vekt på ved valg av behandler for muskelskjelettplager. For 24% er det viktig at behandleren kan henvise til spesialisthelsetjeneste og bildediagnostikk som røntgen og MR. I dag er det kun fastlege, manuellterapeut og kiropraktor som kan henvise til spesialisthelsetjeneste og bildediagnostikk. 63% støtter opp om at også osteopat, naprapat og fysioterapeut bør få tilgang til det samme.

24% av befolkningen har det siste året vært i en situasjon der de selv eller noen de er pårørende til har måttet vente på nødvendig helsehjelp for muskelskjelettplager. Henvising til bildediagnostikk (Røntgen, MR) er hva flest (39%) har måttet vente på, men nesten like mange (36%) har opplevd lang ventetid på henvising til spesialist eller annen behandler (34%).

Oppsummering

35% av den voksne delen av befolkningen kan ha pollenallergi. 18% har fått behandling av lege. 8% er rammet, men har ikke fått behandling. En tilsvarende stor gruppe (9%) tror at de kan ha pollenallergi.

Resultatene tyder på at yngre rammes i større grad enn eldre. 63% sier de ikke har pollenallergi, og denne gruppen har høyere innslag av personer over 60 år.

Bedre informasjon vil trolig føre til at flere av de som er rammet oppsøker lege for riktig behandling. 29% sier de ganske eller helt sikkert ville ha søkt legehjelp dersom de fikk bedre informasjon fra myndigheter eller interesseorganisasjoner om symptomer og konsekvenser. Tallet gjelder de som har ubehandlet pollenallergi og de som tror de har pollenallergi. 38% sier de kanskje vil gjøre det. Det er særlig kvinner og aldersgruppen 60-74 år som vil la seg motivere til å oppsøke legehjelp dersom de fikk bedre informasjon.

Begrepet *tidlig død* brukes gjerne i forbindelse med dødsfall før fylte 70 år, og som kan knyttes til *ikke-smittsomme sykdommer* som for eksempel kreft, hjerte- og karsykdom, diabetes og KOLS. I følge FHI og Dødsårsaksregisteret rammes i underkant av 10 000 personer i Norge årlig av tidlig død.

15% av de som er intervjuet i årets barometer har opplevd at noen i nær familie har hatt tidlig død. 28% har selv eller noen i nær familie som har opplevd redusert livskvalitet grunnet sykdommer som kan forebygges.

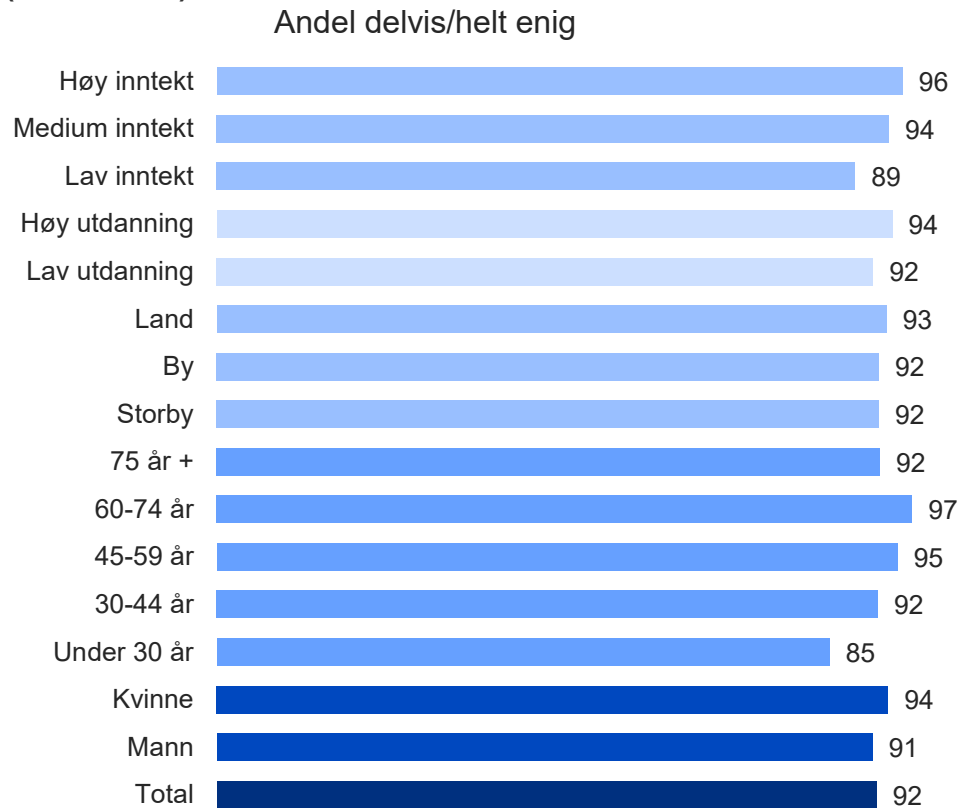
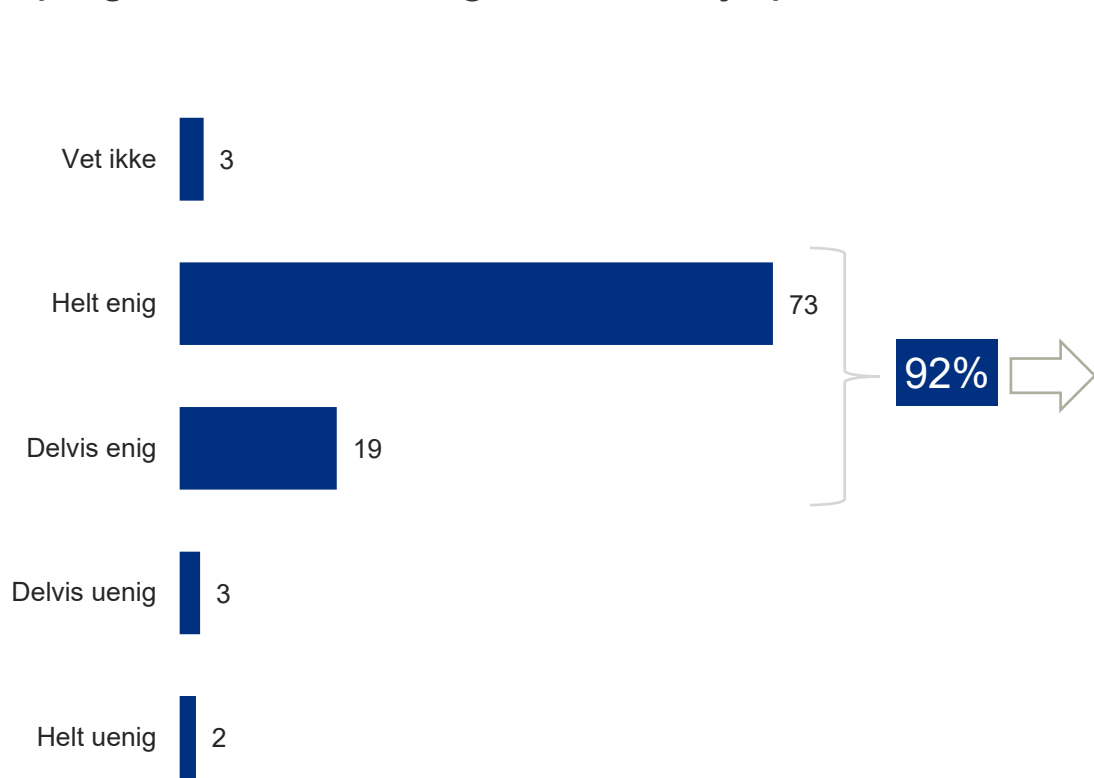
Det er bred enighet om at regjeringen bør sette mer fokus på forebygging av ikke-smittsomme sykdommer for å redusere samfunnskostnadene og øke livskvaliteten til de som rammes. 82% slutter opp om dette. Det gjelder på tvers av velgergrupper.

Restriksjoner i forbindelse med røyking er eksempel på forebyggende tiltak. Fra årsskiftet ble «røykeloven» strammet inn til

også å gjelder lekeplasser, utendørs idrettsområder og private biler. Mye tyder på at innstramningen har bred støtte i befolkningen. 77% er delvis eller helt enig i at det bør være forbud mot å røyke på offentlige strender, i parker og ved uteserveringer i Norge.

Det er høye forventninger om at det offentlige sørger for at personer som sykmeldes for psykiske plager får behandling som kan hjelpe dem tilbake i arbeid

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Det offentlige bør sørge for at personer som er sykmeldt for psykiske plager får behandling som kan hjelpe dem tilbake i arbeid (n=2036) Prosent.



Kun 24% tror det er lett å få psykisk helsehjelp fra kommunen dersom de sykmeldes med psykiske plager

Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand: Jeg tror det er lett å få psykisk helsehjelp fra kommunen min dersom jeg sykmeldes med psykiske plager (n=2036) Prosent.

