

Mødrehjælpen Tema

Analysenotat fra Mødrehjælpen. Nr. 15/Sommer 2024

Ulighed i sundhed

Når ulighed i sundhed rammer børnefamilier i Danmark

Der er stor ulighed i sundhed i Danmark. Mens 64 pct. af forældrene fra Mødrehjælpens Familiepanel vurderer deres helbred som dårligt eller mindre godt, gælder det kun for 17 pct. i den gennemsnitlige danske befolkning. Konsekvensen bliver manglende deltagelse i fællesskaber og i værste fald social isolation.

Et godt helbred og adgang til behandling er ikke noget alle forældre og børn i Danmark oplever. Selv om familierne har behov for hjælp og behandling, er der forskellige barrierer, der kan stå i vejen for det gode behandlingsforløb. Dette resulterer i, at sårbare familier i afmagt vælger at trække sig, fordi de har mistet troen på at kunne få hjælp.

I denne undersøgelse belyser Mødrehjælpen ulighed i sundhed i et familieperspektiv og stiller skarpt på sårbare familiers egne oplevelser – Hvordan er forældrenes selvvaluerede helbred? Hvordan er sygdomsbilledet i familierne blandt forældre og børn? Får de den hjælp, de har brug for? Hvordan er forældre og børn begrænsede

i hverdagen på grund af deres helbred? Og hvilke barrierer oplever de i mødet med sundhedsvæsenet? Undersøgelsen er baseret på svar fra Mødrehjælpens Familiepanel, som rummer flere end 2.100 deltagere og giver stemme til den målgruppe af forældre, der i situationer har været sårbare, haft kriser eller udfordringer i familielivet, og som har anvendt et eller flere af Mødrehjælpens tilbud.

Med denne undersøgelse giver forældrene et unikt indblik i, hvordan det er at være familie, når fysisk og psykisk sygdom i familien udfordrer hverdagen, og hvordan hjælpen ikke altid opleves at være tilgængelig.

Analysens hovedresultater

Forældre i Familiepanelet vurderer deres helbred væsentlig dårligere end gennemsnitsdanskeren. Økonomi spiller en rolle.

64 pct. af forældrene fra Familiepanelet vurderer deres helbred som dårligt eller mindre godt sammenlignet med den Nationale Sundhedsprofil, hvor kun 17 pct. af den gennemsnitlige dansker tilkendegiver, at deres helbred er dårligt/mindre godt. For forældre i Familiepanelet på offentlig forsørgelse er det 76 pct.

Forældre og børn kæmper med enten fysiske eller psykiske udfordringer i hverdagen.

Samlet set har 83 pct. forældre og 53 pct. børn enten haft en psykisk sygdom, psykiske problemer, fysisk sygdom eller et handicap indenfor det seneste år. Størstedelen kæmper med psykisk sygdom eller psykiske problemer.

Børnene oplever mange begrænsninger på grund af helbredet – at deltage i undervisningen er den største.

Næsten to ud af tre forældre oplever, at deres børn er begrænsede i at deltage i undervisning på skolen på grund af børnenes eget helbred. Men også deltagelse i sociale arrangementer, såsom fritidsaktiviteter og fødselsdage samt at have venner på besøg, er noget, som flere af forældrene angiver som en begrænsning for deres børn i hverdagen.

Forældre trækker sig fra arbejds- og fritidsfællesskaber på grund af helbredet, men vil gå langt for at støtte deres børn.

Tre ud af fire forældre er udfordrede i at varetage et job (30 timer eller derover) på grund af helbredet. Samme andel er udfordret i at deltage i oplevelsesture eller sociale arrangementer, som fx møder og arrangementer i skolen eller daginstitutionen. På trods af egen sygdom, vil forældrene gå langt for at tilgodese børnenes behov og støtte dem i deltagelse i fritidsaktiviteter, hjælpe med lektier, opgaver mv. Også selv om det koster på overskuddet dagene efter.

Forældrene oplever barrierer i mødet med sundhedsvæsenet og nogle mister troen på, at de kan få den rette behandling. I afmagt vælger flere at holde sig for sig selv.

Forældrenes udfordringer i mødet med sundhedsvæsenet kan opsummeres i fire tematikker:

- Forældre oplever sundhedsvæsenet som komplekst og uoverskueligt. Flere savner et helhedsorienteret blik på helbredet.
- Økonomi opleves som en barriere for at få den hjælp og behandling, som familierne har brug for.
- Forældre frygter konsekvenserne ved at opsøge hjælp og mangler tillid til sundhedsvæsenet.
- Forældre oplever sundhedsvæsenets blik på dem som fordømmende og nedladende.

OM FAMILIEPANELET

Mødrehjælpen's Familiepanel består af flere end 2.100 familier, der har brugt Mødrehjælpen's tilbud, såsom rådgivning, ansøgt om julehjælp/sommerferiehjælp eller deltaget i frivillige aktiviteter lokalt. Vi spørger løbende familierne fra panelet ind til forskellige aktuelle temaer vedrørende familie- og hverdagslivet i Danmark. Denne undersøgelse omhandler familiernes sundhed og helbred, og kan bringe mere viden om familier i udsatte situationers vilkår i hverdagen.

Læs mere her: <https://moedrehjaelpen.dk/familiepanelet/>

OM MØDREHJÆLPEN

Mødrehjælpen støtter og styrker børnefamilier og gravide gennem professionel rådgivning og sociale aktiviteter for familier faciliteret af frivillige. En vigtig del af Mødrehjælpen's formål er at arbejde for øget offentlig og politisk forståelse for gravides og børnefamiliers vilkår og sikre, at flere sårbare familier kommer til orde.

I 2023 fik Mødrehjælpen 11.386 henvendelser i rådgivningen og der var 26.156 brugere af frivillige aktiviteter. Derudover modtog 38.193 børn en uddeling som fx jule-, vinter- eller sommerhjælp.

Del 1: Familierne har ulighed i sundhed tæt inde på kroppen

Et godt helbred og adgang til behandling er ikke noget alle forældre og børn i Danmark oplever. Nogle grupper i samfundet oplever at have et dårligere helbred og får ikke den hjælp, de har brug for. Uligheden i sundhed bekræftes også i denne undersøgelse af de familier, som deltager i Mødrehjælpens Familiepanel.

Forældre i Familiepanelet vurderer deres helbred væsentlig dårligere end gennemsnitsdanskere

Den Nationale Sundhedsprofil fra 2022 af Sundhedsstyrelsen og Syddansk Universitet viser, at mere end otte ud af ti danskere på landsplan (83 pct.) vurderer deres helbred som enten fremragende, vældig godt eller godt, mens 17 pct. vurderer, at det er mindre godt eller dårligt¹.

Forældre fra Mødrehjælpens Familiepanel vurderer deres helbred langt dårligere sammenlignet med hele befolkningen. Hele 64 pct. af forældrene fra Familiepanelet vurderer deres helbred som dårligt eller mindre godt sammenlignet med kun 17 pct. af den gennemsnitlige dansker fra sundhedsprofilen. Hver tredje forælder (36 pct.) fra Familiepanelet vurderer deres helbred godt, vældig godt eller fremragende sammenlignet med 83 pct. i sundhedsprofilen. Kun 2 pct. af forældrene i panelet vurderer, at deres helbred er fremragende.

I analysen har Mødrehjælpen fundet signifikante forskelle på forældrenes selvvalgte helbred ud fra deres

¹ Sundhedsstyrelsen (2022): [Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021](#)

DEL 1: RESUMÉ

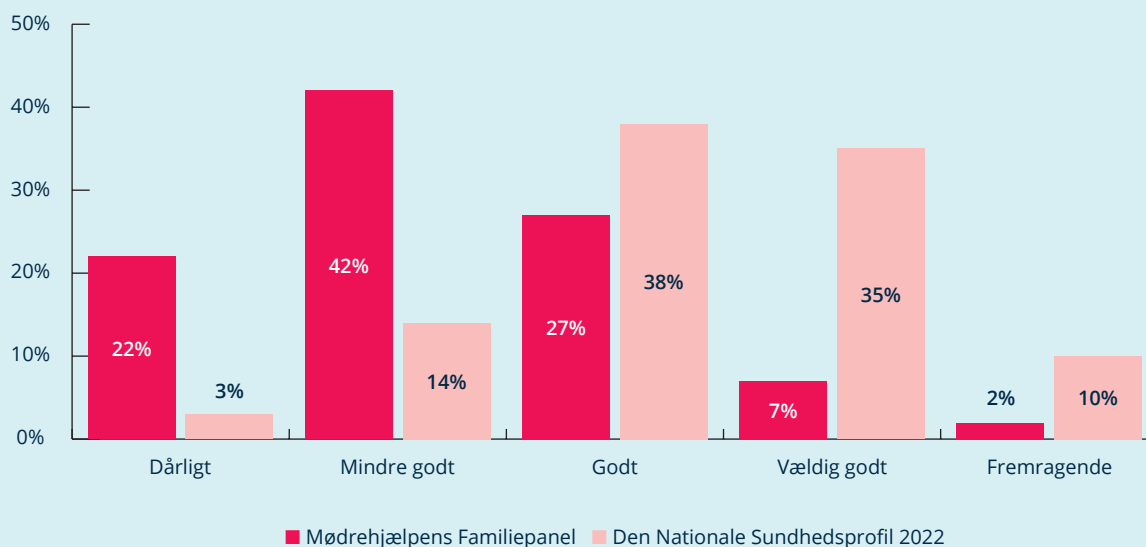
- 64 pct. af forældrene vurderer deres helbred som dårligt/mindre godt sammenlignet med 17 pct. af den gennemsnitlige danske befolkning. For forældre i Familiepanelet på offentlig forsørgelse er det 76 pct.
- 83 pct. forældre og 53 pct. børn har inden for det seneste år haft en psykisk sygdom, psykiske problemer, fysisk sygdom eller et handicap. Størstedelen kæmper med psykisk sygdom eller psykiske problemer.
- Næsten hver fjerde forælder beder ikke nogen om hjælp, eller har ikke nogen at kontakte, hvis de føler sig nedtrykte og trænger til én at tale med eller har brug for hjælp i hjemmet ifm. sygdom.
- Forældre med både fysiske og psykiske udfordringer har behov for hjælp i forbindelse med deres sygdom, men oplever ikke at få hjælpen. For størstedelen er årsagen, at de ikke har råd.

forsørgelsesgrundlag, som fremgår af figur 2. Henholdsvis 76 pct. af forældrene, der modtager offentlige ydelser, vurderer deres helbred dårligere end de forældre, der er i arbejde eller under uddannelse (35 pct.).

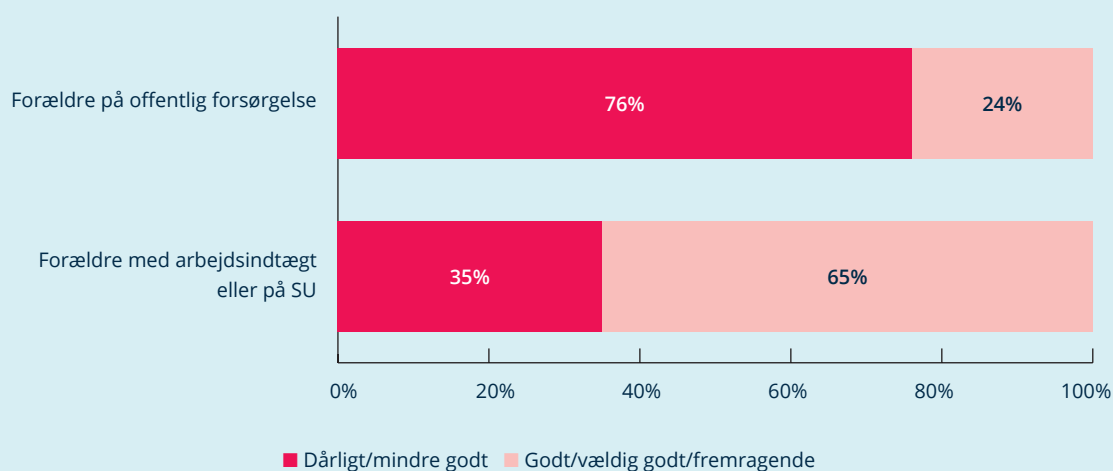


Det er min oplevelse, at sundhedsvæsenet ikke kan hjælpe. At de har en standardbehandling. At de ikke ser eller hører det enkelte menneske.

Mor i Familiepanelet

FIGUR 1 FORÆLDRENE FRA FAMILIEPANELETS SELVVURDEREDE HELBRED

Antal respondenter fra Familiepanelet: 873. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålet: *Hvordan oplever du dit helbred er alt i alt?* Og sammenligner med tal fra Den Nationale Sundhedsprofil (2022) af Sundhedsstyrelsen, se side 20-22.

FIGUR 2 FORÆLDRENS SELVVURDEREDE HELBRED FORDELT PÅ FORSØRGELSESGRUNDLAG

Antal respondenter: 767. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålet: *Hvordan oplever du dit helbred er alt i alt?* Og deres forsørgelsesgrundlag. Kategorien "Offentlig forsørgelse" indeholder følgende typer af forsørgelse: Arbejdsløshedsdagpenge, sygedagpenge, kontanthjælp, uddannelseshjælp, integrationsydelse, ledighedsydelse, ressourceforløbsydelse, førtidspension og barselsdagpenge.

Forældre og børn kæmper med enten fysiske eller psykiske udfordringer i hverdagen

Forældrenes selvvaluerede helbred afspejler også det reelle sygdomsbillede, som vi ser blandt familierne i Mødrehjælpen's Familiepanel.

Samlet set har 83 pct. af forældrene og 53 pct. af børnene enten haft en psykisk sygdom, psykiske problemer, fysisk sygdom eller et handicap indenfor det seneste år. Fire ud af ti forældre (42 pct.) og næsten en ud af fem børn (18 pct.) angiver, at de indenfor det seneste år har haft en alvorlig fysisk sygdom eller et handicap, som gjorde, at de ikke kunne fortsætte deres hverdagsliv på normal vis.

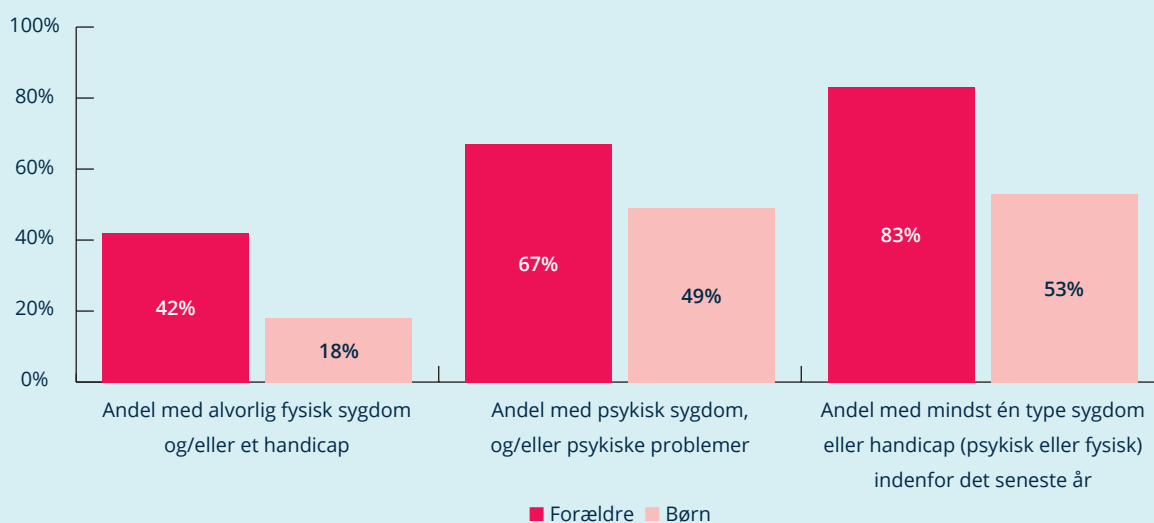
Endnu flere voksne og børn har haft en psykisk sygdom eller psykiske problemer inden for det seneste år – hvilket gør sig gældende for 67 pct. forældre og 49 pct. børn. Næsten ni ud af ti forældre med psykisk sygdom eller psykiske problemer, har været i psykologbehandling inden for det seneste år og næsten fire ud af ti har været i psykiatrisk behandling.

HVORDAN HAR MØDREHJÆLPEN SPURGT IND TIL SYGDOM I SPØRGESKEMAET?

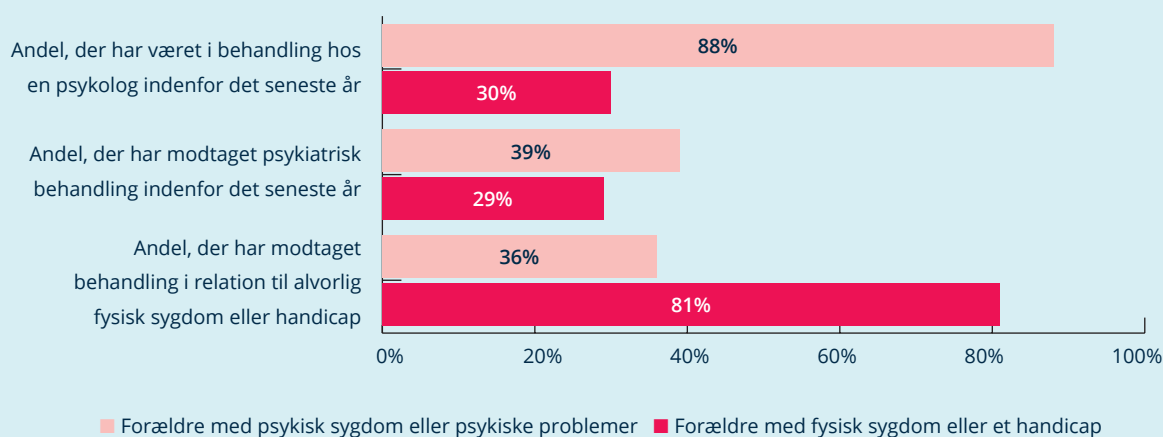
I spørgeskemaet har vi defineret **alvorlig fysisk sygdom** ved følgende spørgsmål til forældrene: *Har du inden for det seneste år haft en alvorlig fysisk sygdom eller et handicap? En alvorlig fysisk sygdom kan være, hvis du ikke kan fortsætte dit hverdagsliv, fordi sygdommen medfører store forandringer, funktionsnedsættelse, eller rolleskift. Det kan også være en livstruende sygdom.*

I spørgeskemaet har vi defineret **psykisk sygdom eller psykiske problemer** ved følgende spørgsmål til forældrene: *Har du haft en psykisk sygdom eller psykiske problemer inden for det seneste år? (fx depression, stress, angst eller anden psykisk sygdom).*

FIGUR 3 FAMILIEPANELET'S HELBRED INDENFOR DET SENESTE ÅR



Antal respondenter: 862. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålene: *Har du/et eller flere af dine børn inden for det seneste år haft en alvorlig fysisk sygdom eller et handicap? En alvorlig fysisk sygdom kan være, hvis du ikke kan fortsætte dit hverdagsliv, fordi sygdommen medfører store forandringer, funktionsnedsættelse, eller rolleskift. Det kan også være en livstruende sygdom.* og spørgsmålet *Har du/et eller flere af dine børn haft en psykisk sygdom eller psykiske problemer inden for det seneste år? (fx depression, stress, angst eller anden psykisk sygdom).*

FIGUR 4 HVILKEN BEHANDLING MODTAGER FORÆLDRENE MED SYGDOM INDE PÅ LIVET?

Antal respondenter, der har en fysisk sygdom eller et handicap: 366. Antal respondenter, der har en psykisk sygdom eller psykiske problemer: 573. Figuren illustrerer respondenternes besvarelser på spørgsmålene: *Har du inden for det sidste år modtaget behandling i forhold til alvorlig fysisk sygdom eller handicap?* Og *Har du inden for det seneste år været i psykiatrisk behandling?* og *Har du inden for det seneste år været i behandling hos en psykolog?*



Man bliver tykhudet med det liv, jeg har været igennem. Der er ingen at læne sig op ad, så man klarer det selv og piver ikke.

Mor i Familiepanelet

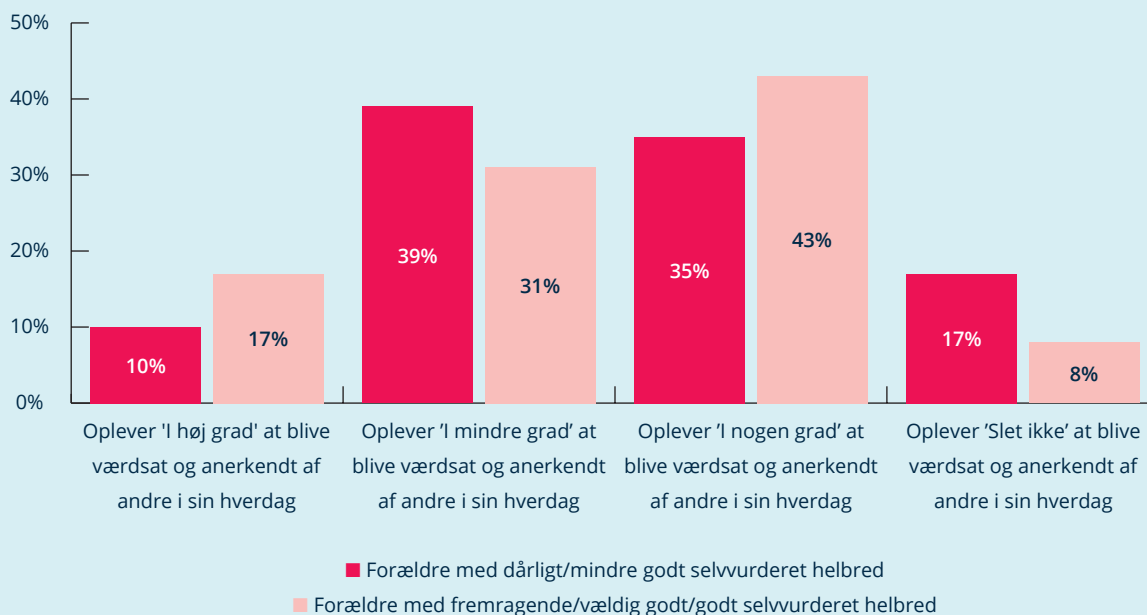
Næsten hver fjerde forældre kontakter ingen, selv om de har brug for hjælp i hjemmet ved sygdom

Undersøgelser har vist, at der er en sammenhæng mellem sociale relationer og selvvurderet helbred, således, at andelen, der vurderer at have et godt helbred, er større blandt personer med stærke sociale relationer end blandt personer med svage sociale relationer².

Denne tendens bekræftes også af Mødrehjælpens Familiepanel, idet der ses en sammenhæng mellem forældrenes oplevelse af at være værdsat og anerkendt af andre i hverdagen og deres selvvurderede helbred. Forældrene med et fremragende, vældig godt eller godt selvvurderet helbred oplever i højere grad at blive værdsat og anerkendt af andre i hverdagen, sammenlignet med forældre med dårligt eller mindre godt selvvurderet helbred.

² Sundhedsstyrelsen (2022): *Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021*

FIGUR 5 FORÆLDRENES OPLEVELSE AF AT FØLE SIG VÆRDSAT OG ANERKENDT FORDELT PÅ SELVVURDERET HELBRED



Antal respondenter: 791. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålet: *Hvordan oplever du dit helbred er alt i alt?* Og spørgsmålet: *I hvilken grad oplever du at blive værdsat og anerkendt af andre i din hverdag?*

Mødrehjælpen har desuden spurgt forældrene fra Familiepanelet, hvem de beder om hjælp, hvis de føler sig nedtrykte og trænger til én at tale med, samt hvis de har brug for hjælp i hjemmet ved sygdom, fx til indkøb eller pasning af børn.

Næsten hver fjerde forælder beder ikke nogen om hjælp, eller har ikke nogen at kontakte, hvis de føler sig nedtrykte og trænger til én at tale med (23 pct.) eller har brug for hjælp i hjemmet ifm. sygdom (22 pct.).

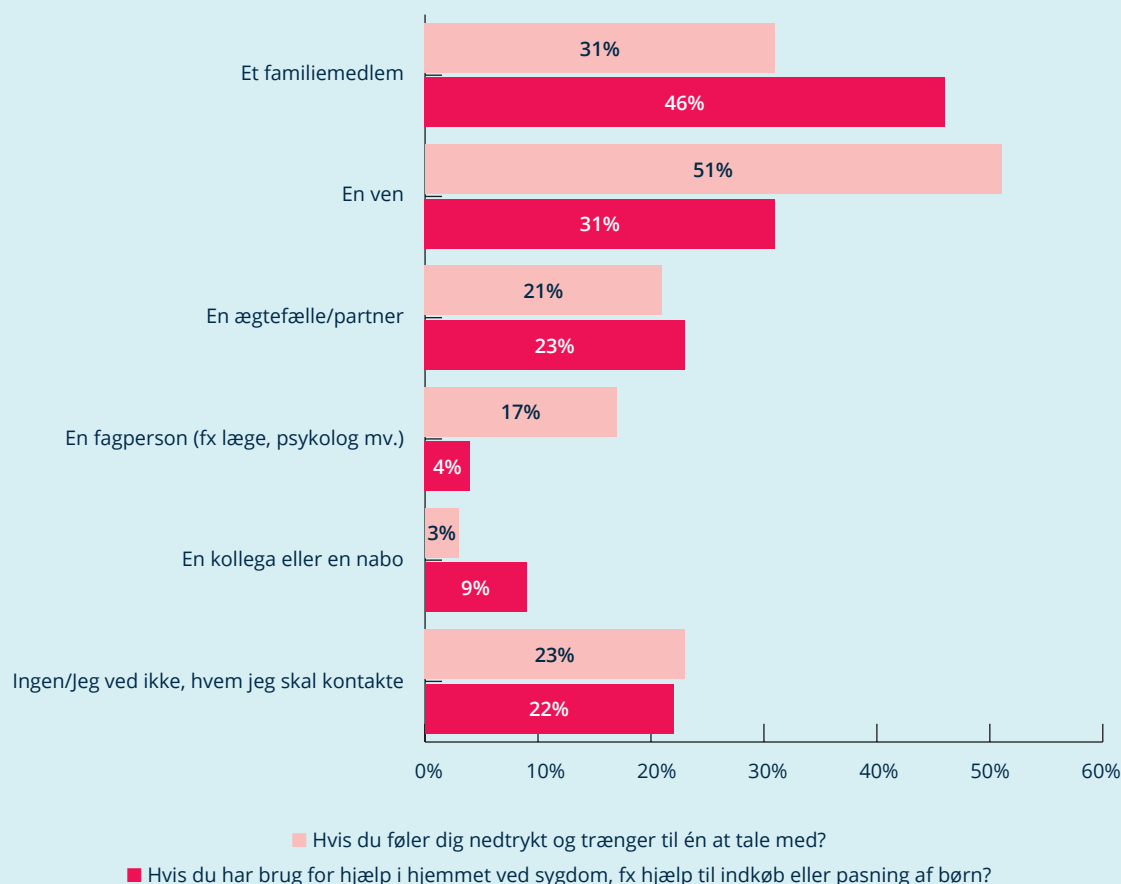
Størstedelen af forældrene, som har nogen at bede om hjælp, bruger enten et familiemedlem eller en ven til dette. Næsten hver femte kontakter en fagperson (fx læge eller psykolog) til at få hjælp, når de er nedtrykte og trænger til at tale med én.

Flere af forældrene fortæller, at de ikke får rakt ud til deres netværk, fordi de ikke ønsker at belemre andre med deres helbredsmæssige eller generelle udfordringer

– og derfor ender med at måtte klare det hele på egen hånd. Generelt ses det, at de gerne vil kunne stå på egne ben trods de udfordringer, de står overfor.

En af forældrene beskriver fx, hvordan hun oplever ikke at have nogen at læne sig op ad i livet: *"Man bliver tykhudet med det liv jeg har været igennem. Der er ingen at læne sig op ad, så man klarer det selv og piver ikke. Hvis I skal lede efter nogen at hjælpe, så er det dem som altid er de stærkeste og altid smiler, for det er dem, som bærer de største byrder".*

En anden skriver, at hun undgår at bede om hjælp og række ud, da hun er bange for det: *"Jeg har svært ved at række ud. Er bange for det faktisk, så undlader det oftest",* mens en tredje forælder forklarer, hvordan hun ønsker at klare sig selv, selvom hun både har haft psykiske og fysiske udfordringer indenfor det seneste år: *"Jeg har en tendens til at tænke, at jeg kan klare alle ting selv, og at andre ikke skal bruge deres tid på mig".*

FIGUR 6 HVEM FÅR FORÆLDRENE FRA FAMILIEPANELET HJÆLP AF I DERES NETVÆRK?

Antal respondenter: 791. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålet: *Hvem beder du om hjælp fra i følgende situationer?*

Forældre med både fysiske og psykiske udfordringer har behov for hjælp i forbindelse med deres sygdom, men flere oplever ikke at få hjælpen

Mødrehjælpen har spurgt forældrene fra Familiepanelet i hvilken grad, de har *behov for hjælp* i forhold til deres sygdom, samt i hvilken grad de oplever *at få den hjælp, de har behov for*. En stor andel af forældrene, beretter at de desværre ikke får den hjælp, de oplever at have behov for.

Næsten alle forældre (94 pct.), som kæmper med fysisk sygdom eller handicap, oplever i større eller mindre grad at have behov for hjælp ifm. deres sygdom. Hertil svarer

hver fjerde, at de slet ikke oplever at få den hjælp, de har behov for.

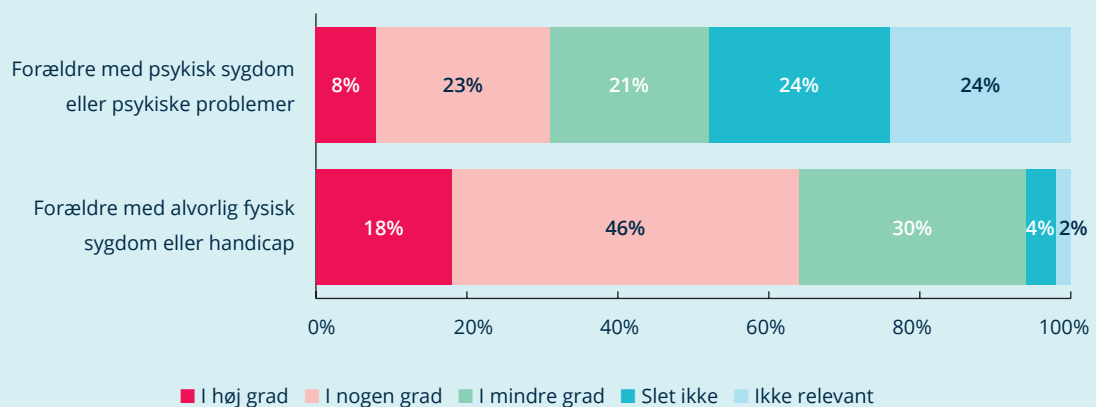
For forældre med psykisk sygdom eller psykiske problemer, er det 52 pct. der oplever behov for hjælp og næsten hver femte forældre oplever ikke at få den hjælp, de har behov for.

Der er således mange forældre, der har brug for hjælp, som ikke får den hjælp, de har brug for. Langt størstedelen angiver, at det skyldes, at de ikke har råd til den rette hjælp/behandling, både hvad angår forældre med alvorlig fysisk sygdom eller handicap (57 pct.) og forældre, der har psykisk sygdom eller psykiske

problemer (60 pct.). Hver tredje i begge kategorier angiver, at de ikke har overskud til at opsøge den rette hjælp/behandling, mens flere ikke kan finde den rette hjælp eller oplever for lange ventetider. Hvilke barrierer

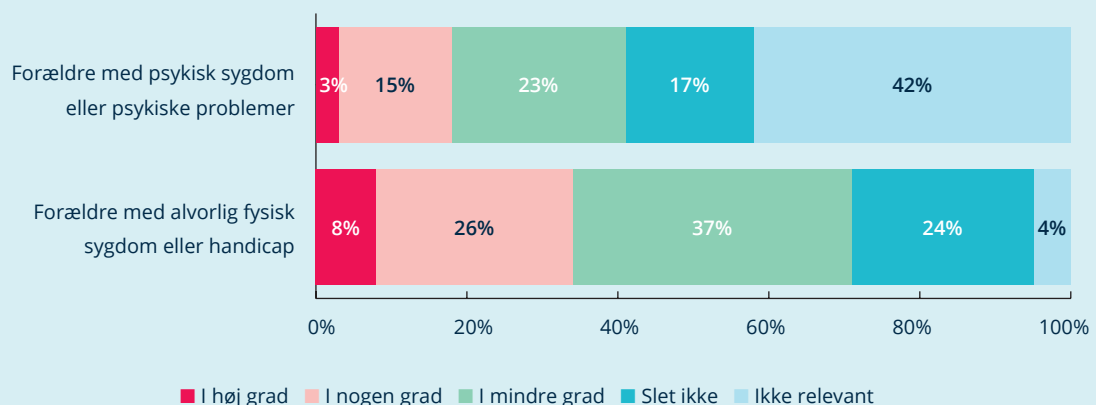
forældrene oplever i mødet med Sundhedsvæsenet, har Mødrehjælpen bedt forældrene om at uddybe nærmere og det gennemgås i Del 3.

FIGUR 7 I HVILKEN GRAD HAR FORÆLDRENE BEHOV FOR HJÆLP?

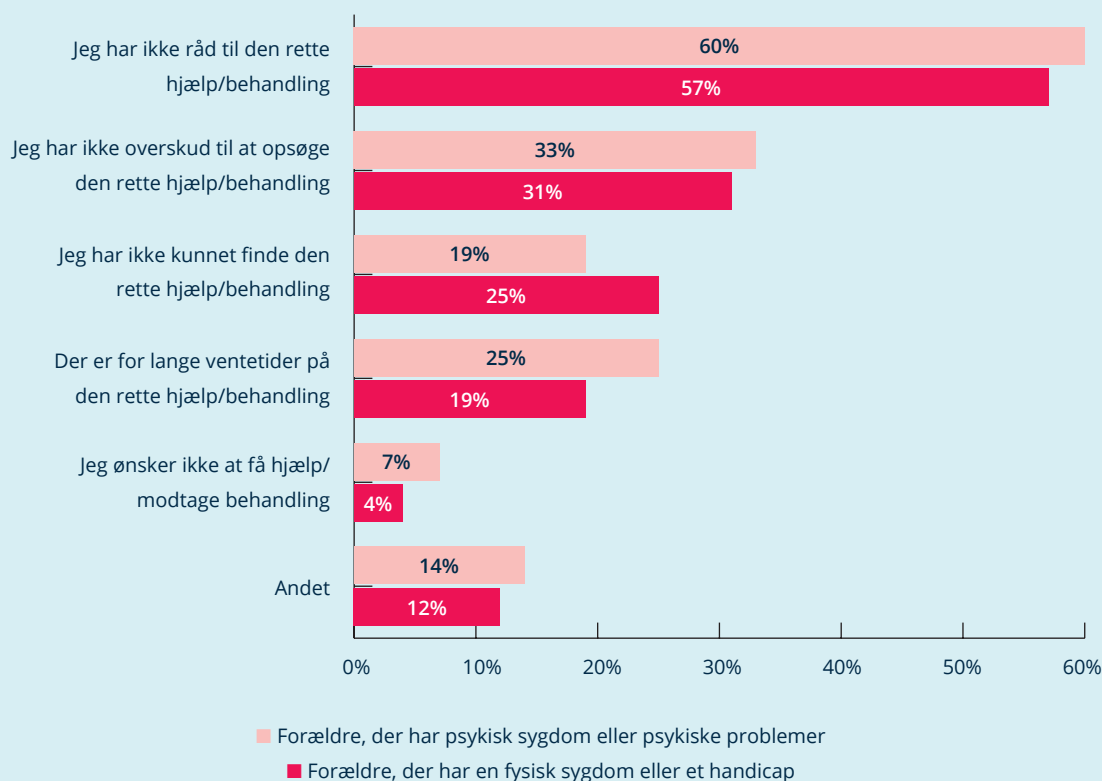


Antal respondenter, der har en fysisk sygdom eller et handicap: 366. Antal respondenter, der har en psykisk sygdom eller psykiske problemer: 573. Figuren illustrerer respondenternes besvarelser på spørgsmålene: *I hvilken grad har du behov for hjælp ift. hhv. fysisk/psykisk sygdom?*

FIGUR 8 I HVILKEN GRAD OPLEVER FORÆLDRENE AT FÅ DEN HJÆLP, DE HAR BEHOV FOR?



Antal respondenter, der har en fysisk sygdom eller et handicap: 366. Antal respondenter, der har en psykisk sygdom eller psykiske problemer: 573. Figuren illustrerer respondenternes besvarelser på spørgsmålene: *I hvilken grad oplever du at få den hjælp, du har behov for, ift. hhv. fysisk/psykisk sygdom?*

FIGUR 9 HVORFOR FÅR FORÆLDRENE IKKE DEN HJÆLP, DE HAR BEHOV FOR IFM. SYGDOM?

Antal respondenter, der har en fysisk sygdom eller et handicap: 366. Antal respondenter, der har en psykisk sygdom eller psykiske problemer: 573. Figuren illustrerer forældrenes besvarelser på spørgsmålene: *Hvad er årsagen til, at du ikke får den hjælp, du har behov for i forhold til dit fysiske helbred?* og spørgsmålet *Hvad er årsagen til, at du ikke får den hjælp, du har behov for i forhold til dit psykiske helbred?*

”

[...] jeg har fundet noget traumebehandling, jeg gerne ville prøve af, men da det ikke vil bringe mig tættere på jobmarked/egen forsørgelse, kan/vil kommunen ikke betale – heller ikke selv om min livskvalitet vil forbedres. Jeg ville ønske, jeg havde råd selv. Mit selvværd er nærmest ikkeeksisterende og kunne måske blive bedre, hvis man ikke konstant skulle leve i fattigdom. / Mor i Familiepanelet

Del 2: Sygdom begrænser familierne i at deltage i fællesskaber, som i værste fald kan føre til social isolation for både forældre og børn

Blandt de begrænsninger, som både forældre og børn oplever på grund af helbredet, fremstår særligt udfordringer med at deltage i fællesskaber i regi af arbejde, skole og fritid. Dette i sådan en grad, at både forældre og børn er i risiko for social isolation.

Børnene oplever mange begrænsninger på grund af helbredet – at deltage i undervisningen er den største

Et stigende antal børn og unge i Danmark kommer ikke i skole og deltager ikke i undervisningen³. Dét, at børnene ikke kommer i skole, er ikke bare et problem for det enkelte barn, som ikke kan deltage i undervisningen på lige fod med sine klassekammerater, men det påvirker også forældrene, som ikke kan tage vare på deres arbejde, men må blive hjemme og passe deres barn. Samfundsøkonomisk har det også store konsekvenser. Alene Københavns Kommune brugte i 2023 240 mio. kr. på kompensation for tabt arbejdsfortjeneste til forældre, som måtte blive hjemme og passe deres syge børn⁴.

Blandt familierne i Mødrehjælpen's Familiepanel, som har besvaret denne undersøgelse, fremstår manglende deltagelse i undervisningen som en af de største begrænsninger for børnene i hverdagen. Næsten to ud af tre forældre (63 pct.) har svaret 'I høj grad' eller 'I nogen grad' til, at deres børn er begrænset i at deltage i undervisning på skolen og/eller lave lektier på grund af deres helbred, mens lige over halvdelen af forældrene (55 pct.) har angivet, at deres børn er begrænset i at komme i skole.

3 Kristeligt Dagblad, 11. august 2023 "Et stigende antal børn magter ikke at gå i skole"

4 Berlingske, 10. maj 2024 "København udbetalte 240 millioner i tabt arbejdsfortjeneste til forældre"

DEL 2: RESUMÉ

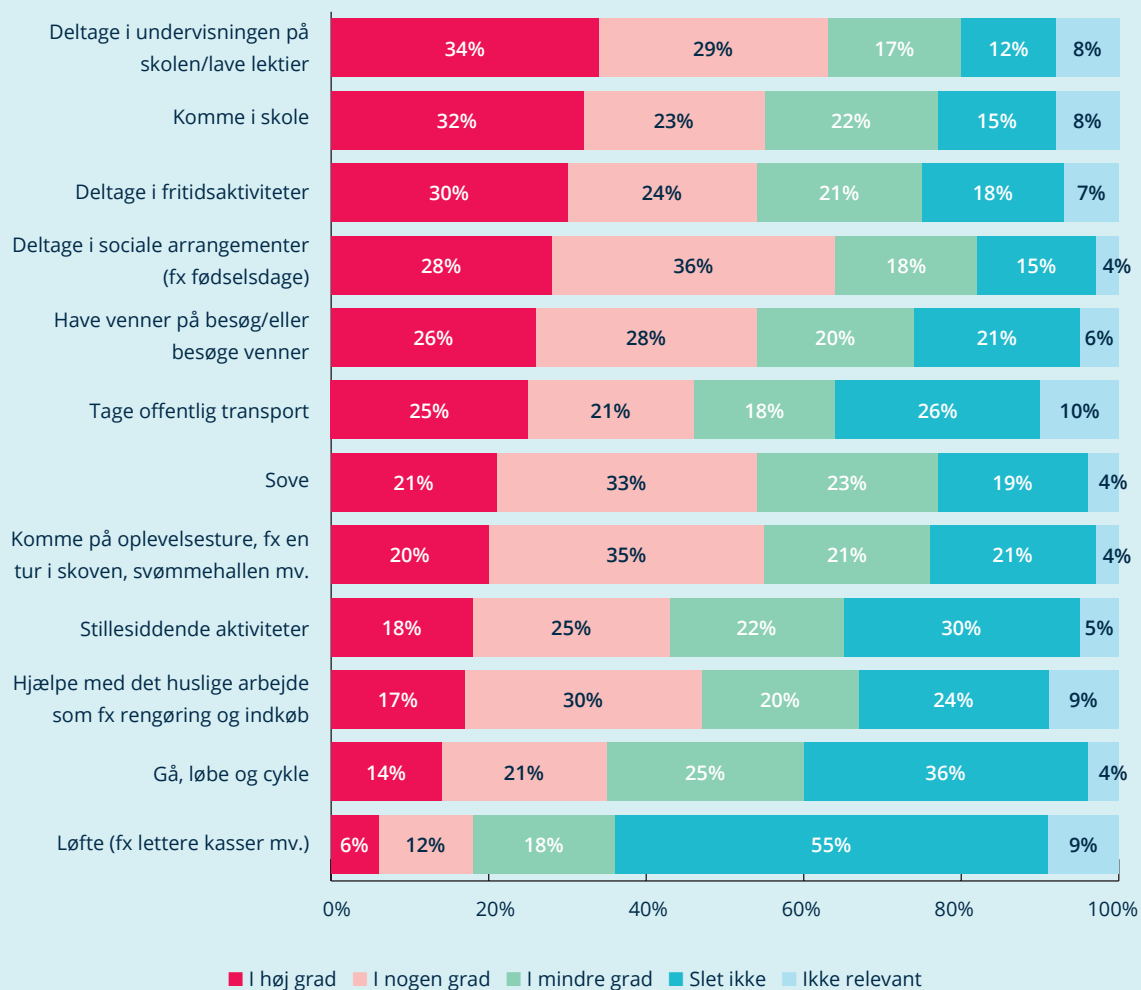
- Næsten to ud af tre forældre oplever, at deres børn er begrænsede i at deltage i undervisning på skolen på grund af børnenes eget helbred. Men også deltagelse i fritidsaktiviteter og fødselsdage samt at have venner på besøg er en begrænsning for børnene i hverdagen.
- Tre ud af fire forældre er udfordrede i at varetage et job (30 timer eller derover) og deltage i oplevelsesture eller sociale arrangementer, som fx møder og arrangementer i skolen eller daginstitutionen på grund af helbredet.
- På trods af egen sygdom vil forældrene gå langt for at tilgodese børnenes behov og støtte dem i deltagelse i fritidsaktiviteter, hjælpe med lektier mv. Også selv om det koster på overskuddet dagene efter.

Men også deltagelse i sociale arrangementer, såsom fritidsaktiviteter og fødselsdage, samt dét at have venner på besøg, er oplevelser, som flere af forældrene angiver som en begrænsning for deres børn. Fx angiver 64 pct. af forældrene, at deres børn er begrænset i at deltage i sociale arrangementer, mens lige over halvdelen af forældrene (54 pct.) både angiver, at deres børn er begrænsede i at deltage i fritidsaktiviteter og er begrænsede i at have venner på besøg eller besøge venner. Bl.a. beskriver en far, hvordan deltagelse i fritidsaktiviteter er en begrænsning for hans datter: "Jeg har en datter med type 1-diabetes, som er begrænset i, at flere fritidsorganisationer ikke tør tage ansvar for hende under aktiviteten, da de kender for lidt til sygdommen".



På grund af angst afviser mine børn alt nyt, og kan ikke lide at forlade huset.

Mor i Familiepanelet

FIGUR 10 HVILKE AKTIVITETER I HVERDAGEN ER BØRNENE BEGRÆNSET I PGA. SYGDOM?

Antal respondenter: 391. Figuren tager afsæt i de forældre, der har besvaret, at deres børn inden for det sidste år har haft en alvorlig fysisk sygdom, et handicap, psykisk sygdom og/eller psykiske problemer. Forældrene har herefter svaret på spørgsmålet *I hvilken grad er dit barn/dine børn på grund af deres helbred begrænset i følgende aktiviteter i hverdagen*

Flere forældre peger også på, at deres børn har angst. En mor beskriver fx, hvordan det påvirker hendes børn: *"På grund af angst afviser mine børn alt nyt, og kan ikke lide at forlade huset"*, mens en anden mor uddyber sin datters udfordringer: *"Det er et barn med angst – og det påvirker nærmest alle aspekter af hendes liv"*.

De psykiske udfordringer, flere af børnene har, kan være med til at forklare, at 46 pct. af forældrene angiver, at

deres børn er begrænsede i at tage offentlig transport og at lige over halvdelen (55 pct.) angiver, at børnene er begrænsede i at komme på oplevelsesture, såsom i svømmehallen. Begge aktiviteter kræver at kunne overskue sociale sammenhænge, hvor der er andre mennesker til stede.

I de kvalitative besvarelser på spørgsmålet om, hvorvidt der er andre aktiviteter, som barnet er

begrænset i, uddyber en forælder: "Mit ene barn har autisme og mit andet barn har ADHD, hvilket medfører, at deres begrænsninger i hverdagen afhænger meget af deres overskud, hvilket afhænger af, om de trives i en struktureret og forudsigelig hverdag". Om barnet oplever forudsigelighed og struktur, kan således have betydning for det enkelte barns overskud til at deltage i fællesskaber, om det er i børnehaven, på skolen eller i fritiden.

Hvorvidt et barn trives i hverdagen eller ej, kan også hænge sammen med det basale behov for ro og hvile. Lige over halvdelen af forældrene (54 pct.) angiver, at deres børn er udfordret i forhold til sin søvn.

Forældre trækker sig fra arbejds- og fritidsfællesskaber på grund af helbredet, men vil gå langt for at støtte deres børn

Mødrehjælpen har spurgt forældrene i Familiepanelet, hvilke aktiviteter i hverdagen de selv er begrænsede i på grund af eget helbred. Figur 11 giver et indblik i, hvilke afsavn forældrene oplever grundet deres helbred.

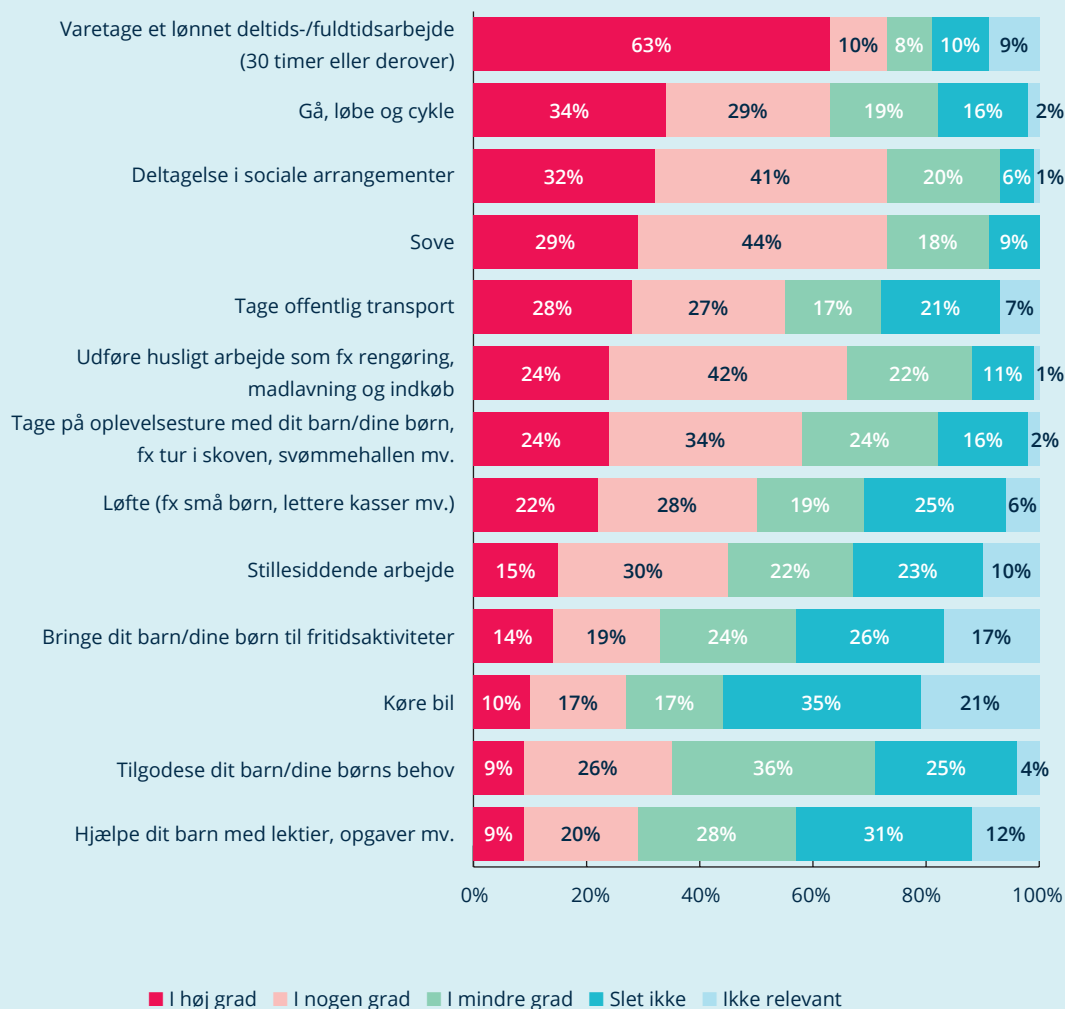
Syv ud af ti forældre fra Familiepanelet (73 pct.) har svaret, at de 'I høj grad' eller 'I nogen grad' er begrænset i at varetage et lønnet deltids- eller fuldtidsarbejde. Samme andel svarer dette i forhold til at deltage i sociale arrangementer, mens knap seks ud af ti af forældrene (58 pct.) oplever at være begrænset i at tage på oplevelsesture med deres børn.



SYV UD AF TI FORÆLDRE FRA FAMILIEPANELET ER BEGRÆNSET I AT VARETAGE ET LØNNET DELTIDS- ELLER FULDTIDSARBEJDE PÅ GRUND AF DERES HELBRED.

” Mit ene barn har autisme og mit andet barn har ADHD, hvilket medfører, at deres begrænsninger i hverdagen afhænger meget af deres overskud, hvilket afhænger af, om de trives i en struktureret og forudsigelig hverdag.

Mor i Familiepanelet

FIGUR 11 HVILKE AKTIVITETER I HVERDAGEN ER FORÆLDRENE BEGRÆNSET I PGA. SYGDOM?

Antal respondenter: 671. Figuren tager afsæt i de forældre, der har besvaret, at de inden for det sidste år har haft en alvorlig fysisk sygdom, et handicap, psykisk sygdom og/eller psykiske problemer. Forældrene har herefter svaret på spørgsmålet *I hvilken grad er du på grund af dit helbred begrænset i følgende aktiviteter i hverdagen?*

Besvarelsene tegner således et billede af, at forældrenes helbred begrænser dem i deres sociale liv – både i regi af arbejde og fritid – hvilket betyder, at de i højere grad holder sig for sig selv og bliver socialt isolerede. Dette afspejles også i kommentarer, hvor forældrene har haft mulighed for at uddybe deres svar. Her skriver en mor til to børn: *"Jeg holder mig meget for mig selv, for jeg udtrættes ekstremt hurtigt"*.

En af forældrene, der har vurderet sit eget helbred som 'Dårligt', fortæller, at hun føler sig isoleret uden familie og et begrænset netværk, men at hun samtidig ikke ønsker at møde andre i samme situation, fordi hun i så fald vil føle sig trukket ned: *"Jeg er ret isoleret, og det går ud over mit barn. Vi har ingen familie og et begrænset netværk. Jeg har ikke lyst til at møde andre i samme situation, idet jeg har oplevet, hvordan man trækker hinanden ned i stedet for at løfte i flok"*.

Flere forældre beskriver også, at deres helbred giver dem udfordringer med at deltage i deres børns skolemøder eller skolearrangementer. En mor fortæller, hvordan disse aktiviteter påvirker hendes eget psykiske helbred: *”Diverse møder i forbindelse med skole og institution – det trigger min angst i dagene op til møderne”.*

Også dét at planlægge og afholde legeaftaler med børnenes klassekammerater eller venner fra daginstitutionerne kan være en udfordring for flere forældre. For eksempel skriver en mor, at det har været svært at afholde legeaftaler, hvilket hun oplever, har givet social slagside for hendes børn. *”Det ikke at kunne afholde legeaftaler, har givet social slagside for mine børn”.*

Figur 11 viser dog samtidig, at de aktiviteter, forældrene er mindst begrænsede i, er at tilgodese deres børns behov (35 pct.), bringe deres børn til fritidsaktiviteter (33 pct.) samt hjælpe deres børn med lektier (29 pct.). Dette tyder på, at flere forældre, trods deres fysiske eller psykiske udfordringer, gør hvad de kan for at være der og hjælpe deres børn. For eksempel beskriver en mor, at hun vil gå langt for at støtte sine børn: *”Jeg er ikke begrænset, når det har noget med mine børn at gøre. Jeg vil ofre mig selv og mit helbred for, at de har det godt, og de ikke mærker det. Så børnene ser ikke, at jeg er begrænset. Jeg er bare kvæstet efterfølgende”.*

Men selv om forældrene skåner deres børn for at mærke forældrenes manglende overskud i hverdagen, er der alligevel flere fra Familiepanelet, som udtrykker, at de er begrænsede i leg, hygge og nærvær med deres børn. En far udtrykker på spørgsmålet om, hvorvidt der er noget som hans helbred begrænser ham i, at han er begrænset i flere ting: *”at kunne læse højt for ham [min søn], lave pudekamp, fantasilege m.m., der kræver koncentration”.*

mens en anden forælder tilføjer: *”at spille spil med børnene”.*

Ud over at være begrænset i de sociale aspekter af hverdagen fremhæver forældrene også fysisk udfoldelse og søvn som begrænsninger i hverdagen. Ifølge Trygfondens seneste forebyggelsesmåling fra 2024, som repræsenterer et bredt udsnit af befolkningen, fremgår det, at 51 pct. af de adspurgte vurderer, at for lidt søvn har en negativ indflydelse på deres mentale trivsel. Blandt forældrene i Mødrehjælpen's Familiepanel, som inden for det seneste år har haft en alvorlig fysisk sygdom, et handicap, psykisk sygdom og/eller psykiske problemer, har tre ud af fire forældre udfordringer med søvn (73 pct.), mens næsten to tredjedele af forældrene er begrænsede i at gå, cykle eller løbe (63 pct.).

Lige over halvdelen af forældrene angiver, at de er begrænsede i at tage offentlig transport (55 pct.), mens to ud af tre angiver at være begrænsede i at udføre husligt arbejde, såsom at gøre rent, lave mad og købe ind (66 pct.). En mor uddyber: *”At handle ind er svært”* og en anden mor tilføjer: *”Alt husligt arbejde er svært”.* En tredje mor svarer at være begrænset i *”fysisk hårde aktiviteter fx oprydning og rengøring”.*

Familiepanelets besvarelser vidner om, at mange af forældrene er begrænsede i at udføre aktiviteter, der kan få hverdagen til at glide nemmere. Dette viser sig både i forældrenes fysiske overskud som eksemplerne ovenfor indikerer, men også i forældrenes mentale overskud. For eksempel skriver en mor, at hun er begrænset i *”at læse bøger, at overskue information, at kunne kapere mange indtryk på en gang”* og en anden mor uddyber, at hun er begrænset i *”Alt, hvor der er for mange mennesker og larm”.*

” Jeg er ikke begrænset, når det har noget med mine børn at gøre. Jeg vil ofre mig selv og mit helbred for, at de har det godt og de ikke mærker det. Så børnene ser ikke, at jeg er begrænset. Jeg er bare kvæstet efterfølgende.

Mor i Familiepanelet

Del 3: Forældrenes barrierer og udfordringer i mødet med sundhedsvæsenet

Ni ud af ti danskere er hvert år i kontakt med sundhedsvæsenet⁵. Det kan være et besøg hos egen læge, på hospitalet, hos en speciallæge eller tandlægen. Selv om alle borgere i Danmark har adgang til sundhedssystemet, får alle ikke nødvendigvis den samme hjælp, og barriererne for at opsøge hjælpen kan være mange. Ulighed i mødet med sundhedssystemet har mange ansigter.

I denne undersøgelse har Mødrehjælpen spurgt forældrene fra Familiepanelet om, hvilke barrierer de oplever, der kan stå i vejen for, om de gør brug af sundhedsvæsenet. Her har 426 forældre givet en række uddybende bud på, hvad der for dem hver især er en hindring eller en udfordring i deres møde med sundhedsvæsenet. Forældrenes besvarelser kan opsummeres i fire tematikker, som gennemgås herunder.

Forældre oplever sundhedsvæsenet som komplekst og uoverskueligt. Flere savner et helhedsorienteret blik på helbredet

For forældre i Mødrehjælpenes Familiepanel er det et gennemgående tema, at sundhedsvæsenet opleves som værende komplekst og uoverskueligt. Flere forældre fortæller, at mødet med sundhedsvæsenet kan være udfordrende at navigere i, fx når man selv skal opsøge specialiseret behandling efter et lægebesøg hos egen læge. En forælder beretter, at det er *"svært at få en henvisning og svært at overskue selv at skulle finde tilbud"*, mens en anden skriver, hvordan *"manglende overskud til at navigere i systemet"* er en barriere i forhold til at gøre brug af sundhedsvæsenet. En mor uddyber: *"Det er svært at gennemskue, hvilken hjælp der er mulighed for, som kan være relevant"*.

Hertil beretter mange forældre om lange ventetider og afbud fra sundhedstilbud som en barriere ift. at gøre brug af tilbud i sundhedsvæsenet. En mor beskriver, *"lange ventetider, og at det er svært at få hjælp pga. manglende ressourcer i sundhedsvæsenet"* er en barriere ift. at gøre brug af sundhedsvæsenet. En anden mor deler det samme perspektiv: *"For lang ventetid eller gentagende afbud fra sundhedstilbud"*.

Når forældrene er i dialog med sundhedsvæsenet, fx hos egen læge, er det ofte, at forældrene føler, at lægen

DEL 3: RESUMÉ

Forældrenes udfordringer i mødet med sundhedsvæsenet kan opsummeres i fire tematikker:

- Forældre oplever sundhedsvæsenet som komplekst og uoverskueligt. Flere savner et helhedsorienteret blik på helbredet.
- Økonomi opleves som en barriere for at få den hjælp og behandling, som familierne har brug for.
- Forældre frygter konsekvenserne ved at opsøge hjælp og mangler tillid til sundhedsvæsenet.
- Forældre oplever sundhedsvæsenets blik på dem som fordømmende og nedladende.

ikke har tid nok til at forholde sig til flere sygdomme eller problemstillinger på samme tid. Det helhedsorienterede blik bliver ifølge forældrene fraværende. En mor tilføjer: *"Det er stressende at gå til læge – der er seks til tolv ugers ventetid, og så får man kun ti minutter til at tale om én ting. Hvad skal man så prioritere at tale om?"*.

Det manglende helhedsblik fra lægerne, kan resultere i, at forældrene ikke oplever at blive set og hørt og får taget hånd om deres fysiske eller psykiske udfordringer. En mor fortæller: *"Jeg har to sjældne diagnoser, og de ved ikke, hvad de [lægerne, red.] skal kunne hjælpe mig med."* En anden mor skriver: *"Det er min oplevelse, at sundhedsvæsenet ikke kan hjælpe. At de har en standard-behandling. At de ikke ser eller hører det enkelte menneske"*, og en tredje beskriver, at det opleves som om *"at det offentlige sundhedssystem er udhulet og udbuddet er billigst muligt for staten/regionen/kommunen og ikke tager udgangspunkt i det enkelte menneske"*.

Flere fortæller også om følelsen af at lande mellem to stole på grund af det manglende helhedsorienterede blik. En forælder fortæller: *"Da jeg gik ned for snart seks år siden, rendte jeg til alverdens psykologer, psykiatere, fagfolk. Jeg blev virkelig slidt ned på den konto. Jeg har haft brug for ro i ca. 2-3 år. Nu er jeg i ressourceforløb, jeg har fundet noget traumebehandling, jeg gerne ville prøve af, men da det*

⁵ Indenrigs- og Sundhedsministeriet om sundhedsvæsenet.

ikke vil bringe mig tættere på jobmarked/egen forsørgelse, kan/vil kommunen ikke betale – heller ikke selv om min livskvalitet vil forbedres. Jeg ville ønske, jeg havde råd selv. Mit selvværd er nærmest ikke eksisterende og kunne måske blive bedre, hvis man ikke konstant skulle leve i fattigdom". Og en anden forælder beretter om oplevelsen af, at "hænge mellem to forskellige behandlinger, hvor de begge steder ikke mener, de kan hjælpe mig, før jeg er behandlet hos den anden først, så det er hånen og ægget om igen, hvilket jeg jo ikke kommer langt med".

Skiftende fagpersonale, som ikke kender forældrerens sygdomshistorik, er desuden et tema, som fylder hos flere af forældrene. En forælder oplever "konstant skiftende læger, som ikke har kendskab til ens anamnese og sygehistorik. På den anden side er jeg nødt til at holde kontakten i og med, at jeg får kraftig medicin intravenøst for min kroniske sygdom". En mor fortæller videre: "Det er for mange forskellige mennesker, man skal have fat i, og så bliver man mødt med, at 'det er ikke mig, du skal snakke med'".

Økonomi opleves som en barriere for at få den hjælp og behandling, som familierne har brug for

Familierne oplever, at deres private økonomi kan stå i vejen for, om de oplever, at få den hjælp de har brug for. Det kunne være til betaling af behandling hos fx en psykolog eller tandlægen. Som et eksempel herpå, beskriver en mor, at "[vores] økonomiske situation er

meget dårlig, og nu er alt dyrt, og vi kan ikke gå til tandlægen". En anden mor beskriver, at "alt dette koster penge, for eksempel en psykolog".

For nogle forældre er det muligt at betale for den behandling, de oplever at have brug for. En mor beskriver fx, at hun har forsøgt – i det omfang det var muligt – at betale for behandlingen selv, da hun ikke oplevede at få den hjælp, hun havde brug for: "Jeg har forsøgt at få den rette hjælp, men det lykkedes ikke. Til sidst måtte jeg selv betale i det omfang, jeg havde råd, da jeg på daværende tidspunkt ikke var i arbejde. Nu er jeg i arbejde og er kommet så meget ovenpå, at jeg kan leve med min angst. Men da jeg havde allermost brug for det, oplevede jeg ikke at kunne få den rette hjælp".

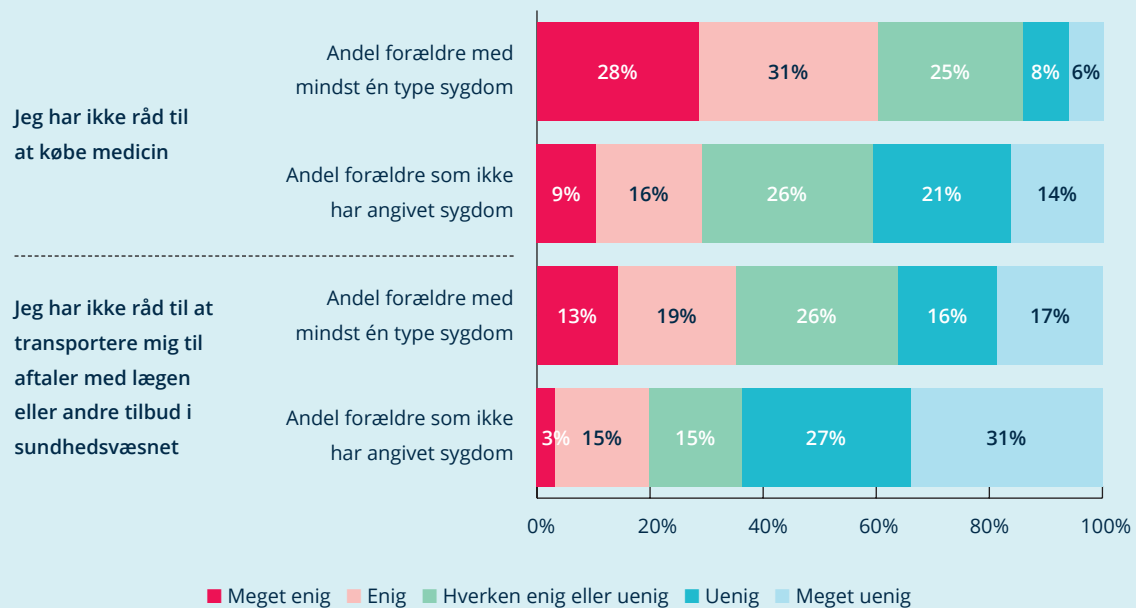
Også køb af medicin og at betale for transport til behandlingen er en barriere, som mange af de adspurgte forældre nævner. En stor andel forældre er enige i, at de ikke har råd til at købe medicin og at transportere sig til tilbud i sundhedsvæsenet. Her er det særligt forældre, som har haft mindst én sygdom inden for det sidste år, hvor råderummet til at betale for medicin og transport er mindst. Af de forældre, som har haft én sygdom eller et handicap inden for det seneste år, er det næsten to tredjedele (59 pct.) der oplever ikke at have råd til medicin og en tredjedel (32 pct.) har svaret, at de ikke har råd til at transportere sig til aftaler med lægen eller anden behandling.



Det er stressende at gå til læge – der er seks til tolv ugers ventetid, og så får man kun ti minutter til at tale om én ting. Hvad skal man så prioritere at tale om?

Mor i Familiepanelet

FIGUR 12 HAR FORÆLDRENE RÅD TIL AT KØBE MEDICIN OG TRANSPORTERE SIG TIL AFTALER MED LÆGEN ELLER ANDRE TILBUD I SUNDHEDSVÆSENET?



Antal respondenter: 591 forældre, der har angivet mindst én sygdom inden for det seneste år og 96 forældre, som ikke har angivet sygdom inden for det seneste år. Svarkategorien 'Ikke relevant' er sorteret fra.



[Vores] økonomiske situation er meget dårlig, og nu er alt dyrt, og vi kan ikke gå til tandlægen.

Mor i Familiepanelet

Forældre frygter konsekvenserne ved at opsøge hjælp og mangler tillid til sundhedsvæsenet

Flere forældre i Familiepanelet fremhæver, at manglende tillid til sundhedsvæsenet påvirker deres brug af sundhedsydelse og sundhedstilbud i en negativ retning. En mor svarer netop dette på spørgsmålet om, hvad der kan stå i vejen for, om hun gør brug af sundhedsvæsenet: "Manglende mod, håb og tro. Socialangst, mistillid mm.", mens en far blot

svarer: "Tillid". En mor uddyber, hvad hendes mistillid til sundhedsvæsenet bunder i: "Har én gang opsøgt læge efter en lang periode med manglende søvn, panikangst og forhøjet puls. Lægen mente ikke, sygemelding var det rigtige. Jeg har aldrig været sygemeldt fra arbejde. Jeg lyttede og fortsatte med at klø på. Jeg har siden oplevet, at min angst er blevet værre og har udviklet panikangst, men jeg orker ikke at opsøge læge for blot at få at vide, at jeg skal gå en tur midt på arbejdsdagen".

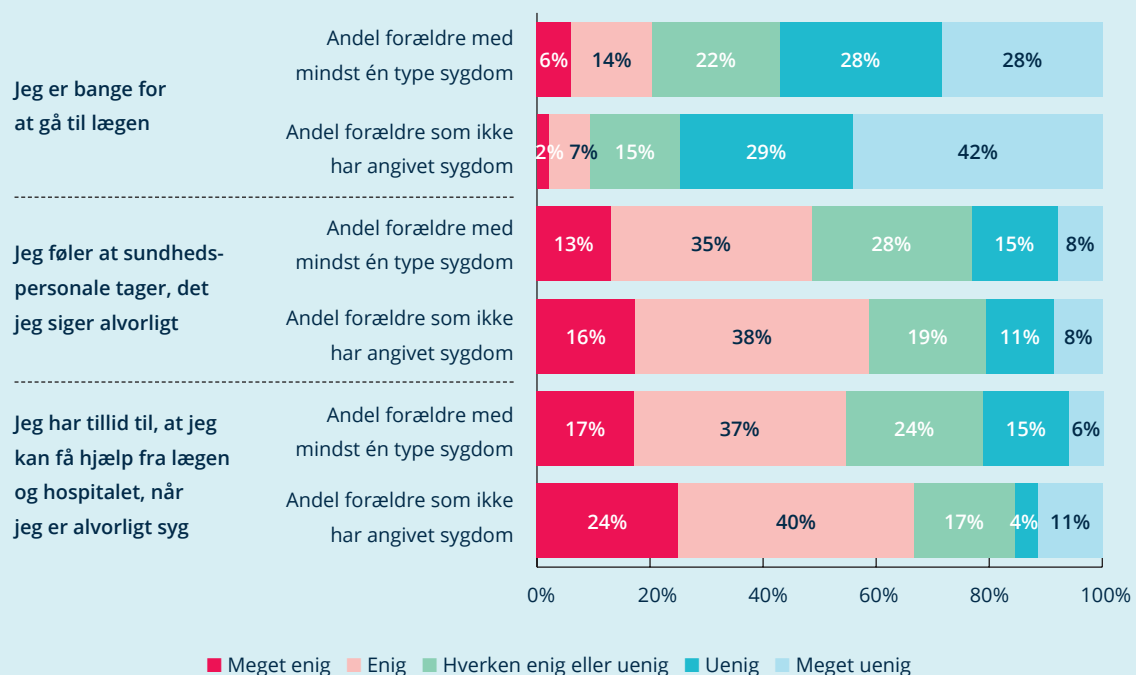
Andelen af forældre, der har tillid til at kunne få hjælp fra lægen og hospitalet når de er alvorligt syge, er mindre for de forældre, der har angivet at have haft mindst én sygdom inden for det seneste år (54 pct.), sammenlignet med de forældre, der ikke har angivet at have haft en sygdom inden for det seneste år (64 pct.). Det er således kun halvdelen af de forældre, som har sygdom inde på livet, der har tillid til, at de kan få hjælp fra lægen eller hospitalet, når de er alvorligt syge. Hver femte forælder med mindst én sygdom inden for det seneste år er uenige i, at de har tillid til, at de kan få hjælp ved alvorlig sygdom. Hertil svarer en ud af fem forældre, at de er bange for at gå til lægen og næsten en ud af fire forældre (23 pct.) er uenige i, at sundhedspersonalet tager, det de siger, alvorligt.

Frygten for ikke at blive taget alvorligt er for flere forældre en barriere, der kan stå i vejen for, at de gør brug af sundhedsvæsenet. Dette viser sig i høj grad i

citaterne fra forældrene, hvor en mor tilføjer, at hun er *"bange for ikke at blive taget seriøst"* og en anden mor udtrykker en *"frygt for ikke at blive taget alvorligt"*. For en tredje mor bunder frygten i *"manglende forståelse og ikke at blive taget seriøst"*. Og på spørgsmålet om, hvad årsagen er til, at de ikke får den hjælp de har brug for, svarer en forælder: *"[Jeg er] bange for konsekvenserne"*.

Andre beskriver det at være bange for "systemets" vurdering af dem, hvis de får behandling for psykiske problemstillinger. En anden forælder fortæller: *"Jeg kan ikke overskue at få visitationen ud for at vurdere mig. Jeg har brug for ro"* og en anden mor fortæller: *"Jeg er bange for, at det vil kunne blive brugt negativt imod mig i Familieretshuset/børnenes far, hvis jeg fx fik behandling for angst, som jeg lever med (jeg er klar over en del ting, jeg kan gøre selv, og gør dem efter bedste evne i hverdagen, men har ikke opsøgt professionel behandling)"*.

FIGUR 13 HVOR ENIG ER DU I FØLGENDE UDSAGN?



Antal respondenter: 591 forældre, der har angivet mindst én sygdom inden for det seneste år og 96 forældre, som ikke har angivet sygdom inden for det seneste år. Svarkategorien 'Ikke relevant' er sorteret fra.

Forældre oplever sundhedsvæsenets blik på dem som fordømmende og nedladende

Forældrenes frygt for mødet med sundhedsvæsenet bunder ofte i følelsen af ikke at blive lyttet til eller taget alvorligt (jf. figur 13). Men en stor del af forældrene i Familiepanelet beskriver også, at frygten for, hvordan man bliver opfattet af sundhedspersonalet, har stor betydning for, hvorvidt de gør brug af sundhedsvæsenet. I en større litteraturgennemgang, som Sundhedsstyrelsen og Syddansk Universitet har lavet i 2022, finder de, at interaktionen mellem patienten og de sundhedsprofessionelle kan have betydning for den sociale ulighed i patienters møde med sundhedsvæsenet. Dette kan fx ses i forhold til, at patienter med lavere socioøkonomisk position oftere føler sig fordømt af sundhedspersonalet sammenlignet med øvrige patienter, hvilket kan mindske patienternes intentioner om at gøre noget sundhedsfremmende for sig selv. Dette bekræftes også af Mødrehjælpen's Familiepanel.


Blandt forældrene i Familiepanelet ses en tendens til, at forældrene frygter at blive dømt, når de opsøger sundhedsvæsenet. En mor fortæller fx, at hun har en *"frygt for at blive set ned på eller ikke taget alvorligt på grund af mine psykiatriske problemstillinger. Mange ting bliver hurtigt parkeret og kategoriseret som psykisk betinget uden at være det. Det føles nedværdigende"*.

En anden mor svarer på spørgsmålet om, hvad der kan stå i vejen for at gøre brug af sundhedsvæsenet, at det kan skyldes *"risikoen for at blive set som hypokonder"*.

En tredje mor fortæller, at hun oplever *"fordomme om at mine fysiske symptomer skyldes angst. Jeg fik kræft sidste år"*. En fjerde mor tilføjer, hvad der for hende kan være en barriere: *"Om de [personalet] har den nødvendige viden, eller at jeg oplever mig affejet, negligeret eller direkte fordømt"*.

For nogle forældre i Familiepanelet er konsekvensen, at de ikke opsøger sundhedsvæsenet, men føler, at det er bedre at klare sig selv. En mor uddyber fx: *"Jeg har prøvet flere gange [at opsøge sundhedsvæsenet, red.], og bliver enten afvist eller får at vide, at det ikke er alvorligt nok. Nu passer vi bare os selv"*.

Mister forældrene tiltroen til sundhedsvæsenet, er der en fare for, at de bliver tabt i et (ulige) sundhedssystem og ikke får den hjælp, de har brug for. En mor beskriver netop dette: *"De fleste bliver tabt i systemet – og at man skal kunne klare sig selv uden dem [red. sundhedspersonalet]"*. Hvis forældrene bliver tabt, har det vidtgående konsekvenser, ikke blot for den enkelte forælder, men hele familien – også børnene.

 Jeg har prøvet flere gange [at opsøge sundhedsvæsenet, red.], og bliver enten afvist eller får at vide, at det ikke er alvorligt nok. Nu passer vi bare os selv.

Mor i Familiepanelet

Om undersøgelsen

Denne undersøgelse består af data fra Mødrehjælpen's Familiepanel. Familiepanelsundersøgelsen består af et spørgeskema, som er besvaret af 935 paneldeltagere, der har besvaret hele (704 respondenter) eller dele af spørgeskemaet (231 respondenter). Ud af Mødrehjælpen's samlede Familiepanel på 2.108 forældre, giver det en svarprocent på 44 pct. Alle paneldeltagerne har gjort brug af ét eller flere af Mødrehjælpen's tilbud, fx fået rådgivning, deltaget i frivillige aktiviteter og/eller ansøgt/modtaget en uddeling, såsom julehjælp eller sommerhjælp.

Undersøgelsen har haft til formål at afdække Familiepanelets oplevelse af de udfordringer, der kan være forbundet med at have fysisk og psykisk sygdom i familien. Derudover har undersøgelsen haft til formål at afdække Familiepanelets viden om og erfaringer med sundhedssystemet.

Undersøgelsen består både af kvantitative besvarelser samt åbne spørgsmål til forældrene, hvor de har haft mulighed for at give mere dybdegående beskrivelser af deres situation og oplevelser. I perioden den 4. til den 17. april 2024 har Familiepanelet haft mulighed for at besvare spørgeskemaet.

Størstedelen af respondenterne i undersøgelsen er kvinder (93 pct.), mens 7 pct. er mænd. Størstedelen af forældrene fra Familiepanelet har fået hjælp af Mødrehjælpen gennem julehjælp- og/eller sommerferiehjælp (88 pct.), mens 24 pct. har fået rådgivning, vejledning eller deltaget i gruppeforløb. 22 pct. har deltaget i aktiviteter eller udflugter i Mødrehjælpen's lokalafdelinger rundt om i landet.

Størstedelen er uden for arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet – 64 pct. er enten ledige, sygemeldte, førtidspensionister eller i støttet beskæftigelse (job-afklaring, revalidering, ressourceforløb, skånejob mv.). Hver fjerde er under uddannelse, i lære eller i arbejde (25 pct.).

Forældrenes familieforhold er karakteriseret ved, at de fleste er enlige (67 pct.), mens 19 pct. er gift/samlevende med en partner. Gennemsnitligt har forældrene to hjemmeboende børn og forældrene bor i hele Danmark – 90 ud af 98 af landets kommuner.

Mødrehjælpen Tema

Ulighed i sundhed

ANALYSENOTAT NR. 15/SOMMER 2024 ER UDARBEJDET I MØDREHJÆLPENS AFDELING FOR POLITIK, ANALYSE OG KOMMUNIKATION

ANALYSE HELLE DALGAARD LAURIDSEN, SIGNE VINDING KRUSE NEBELONG OG FLORA MARIE PRAG NESTA

PRESSEKONTAKT PRESSETELEFONEN 22 56 52 91 ELLER PRESSE@MOEDREHJÆLPEN.DK

GRAFISK DESIGN PETER WALDORPH

MØDREHJÆLPEN ABEL CATHRINES GADE 13 · 1654 KØBENHAVN V. **TELEFON** 33 45 86 00 / MOEDREHJÆLPEN.DK

