

KANTAR

Helsepolitisk barometer 2026

Nordmenns meninger om norsk helsepolitikk



374401879

eva.fosby.livgard@kantat.com

© Kantar 2026



1 Innledning

Om undersøkelsen

Kantar Helsepolitisk barometer er en uavhengig, syndikert undersøkelse.

Målingen er utviklet og eies av Kantar, og resultatene fra undersøkelsen kan kjøpes av alle.

Formålet med undersøkelsen er å kartlegge befolkningens holdninger i helsepolitiske spørsmål.

Dette er det 11. året undersøkelsen gjennomføres. Spørsmålet om de største utfordringene Norge står overfor har imidlertid vært stilt i Kantar Klimabarometer siden 2009. Resultater fra tidligere år blir referert i denne rapporten (2009 – 2015).

Rapporten skal ikke publiseres, offentliggjøres eller videresendes, verken helt eller delvis, uten samtykke fra Kantar.

Undersøkelsen er gjennomført i samarbeid med Aleris Helse, Apotekforeningen, Helsedirektoratet v/Aldersvennlig Norge, Norges astma- og allergiforbund, Norsk Osteopatforbund, Norsk Sykepleierforbund, MSD, NHO Geneo, Optikerbransjen, Psykologforeningen og Pårørendealliansen.

Metode: Web-intervju (CAWI). Utvalget er trukket fra Kantar Medias aksesspanel (GallupPanelet).

Feltperiode: 16. desember 2025 – 8. januar 2026.

Antall respondenter: 2036 personer har besvart undersøkelsen.

Utvalg: Representativt for befolkningen over 18 år.

Vekting: Kjønn, alder, geografi og utdanning.

Estimert feilmargin: +/-2,2%-poeng i de spørsmål der hele utvalget er med.

Ansvarlig i Kantar: Eva Fosby Livgard

Kantar 12. februar 2026
374401879 | ©Kantar

Hvem skal få hva i framtidens helsetjeneste?

Forventningene til framtidens helsetjeneste er preget av både bekymring og betinget håp. Mange gir uttrykk for at helsetjenesten står foran et veiskille, der dagens organisering og ressursbruk ikke fremstår som bærekraftig i møte med økende behov. Flere eldre, økende forekomst av kroniske sykdommer, flere med psykiske helseutfordringer og vedvarende bemanningsproblemer, skaper en utbredt forestilling om at helsetjenesten ikke kan fortsette som i dag uten betydelige endringer.

Samtidig er det en tydelig oppfatning av at framtiden ikke er gitt. Flere gir uttrykk for at kvaliteten på framtidens helsetjeneste først og fremst vil være et resultat av politiske valg og prioriteringer. Det forventes at det offentlige tar ansvar, sørger for mer finansiering, mindre byråkrati og mer fokus på pasientnær virksomhet. Mange knytter fremtidsstroen direkte til om helsevesenet fortsatt organiseres etter foretaksmodellen, eller om det skjer en dreining mot sterkere faglig og samfunnsmessig styring.

Et gjennomgående trekk er forventningen om at framtidens helsetjeneste vil måtte prioritere hardere. Flere uttrykker at det ikke lenger vil være mulig å tilby alt til alle, raskt og uten begrensninger. Flere etterlyser tydeligere prioriteringskriterier, strengere kost/nytte-vurderinger, og en større aksept i befolkningen for at noen tjenester må vente eller ikke tilbys. «*Alle kan ikke få raskest og best hjelp*», «*Folk må forstå at de må ta mer ansvar selv*», «*Vi bruker helsetjenester for bagateller*», «*Noe må vente*», er type kommentarer som går igjen blant respondentene. Mange gir uttrykk for at folk må ta mer ansvar selv, blant annet gjennom forebygging, sunnere livsstil og mer realistiske forventninger til helsetjenestens kapasitet.

Andre kommenterer at skillet mellom offentlig og privat helsetjeneste vil bli tydeligere i framtiden. Noen beskriver dette som en allerede pågående utvikling, der private tilbud blir en nødvendig vei for dem som har ressurser til det, mens andre uttrykker bekymring for at dette kan føre til et todelt helsevesen og svekket likeverdighet. Forventningen er derfor ofte tosidig: enten at det offentlige lykkes med å styrke egen kapasitet, eller at private løsninger får en stadig større rolle, på godt og vondt.

Teknologi og forebygging framstår som sentrale elementer i forestillingene om framtiden. Mange uttrykker tro på at bedre bruk av digitale løsninger, velferdsteknologi, og ny medisinsk teknologi er nødvendig for å møte fremtidens behov, men samtidig er det tydelig forståelse av at teknologi alene ikke vil løse bemanningskrisen eller kompensere for manglende omsorg og tid til pasientene. Forebygging trekkes frem som en avgjørende forutsetning for bærekraft, særlig knyttet til ikke-smittsomme sykdommer, psykisk helse og funksjonsevne i alderdommen.

The background features a series of glowing, wavy blue lines that create a sense of motion and depth. The lines are most prominent in the lower half of the image, where they form a grid-like pattern of intersecting curves. The upper half is dominated by fewer, more widely spaced lines that curve downwards towards the center. The overall effect is a dynamic, futuristic aesthetic.

2

Livet som eldre

Oppsummering

Det er økende forståelse for at den enkelte må ta større ansvar for egen helse, sosialt liv og egen boligsituasjon for å sikre seg en god alderdom. Andelen øker fra 79% til 85% det siste året. Holdningen forsterker seg ved økende alder. Fra 77% i gruppen under 30 år, til 94% i gruppen over 75 år.

Trygg økonomi (52%) og fysisk aktivitet (43%) er hva flest har lagt planer for, eller gjort seg tanker om, for at de skal få det slik de ønsker det som pensjonist. 35% er opptatt av hva de skal fylle tiden med, 32% av type bolig de skal ha, 28% hvor de skal bo, og 28% hvordan de skal holde seg sosialt aktive. Det er bare 19% som sier de ikke har lagt planer eller gjort seg tanker om livet som pensjonist. Denne gruppen blir gradvis mindre, og reduseres fra 23% i 2022.

Tallene tyder på at flere starter planleggingen tidligere i livet enn det som har kommet fram i tidligere barometre. I aldersgruppen 45-59 år er det bare 16% som

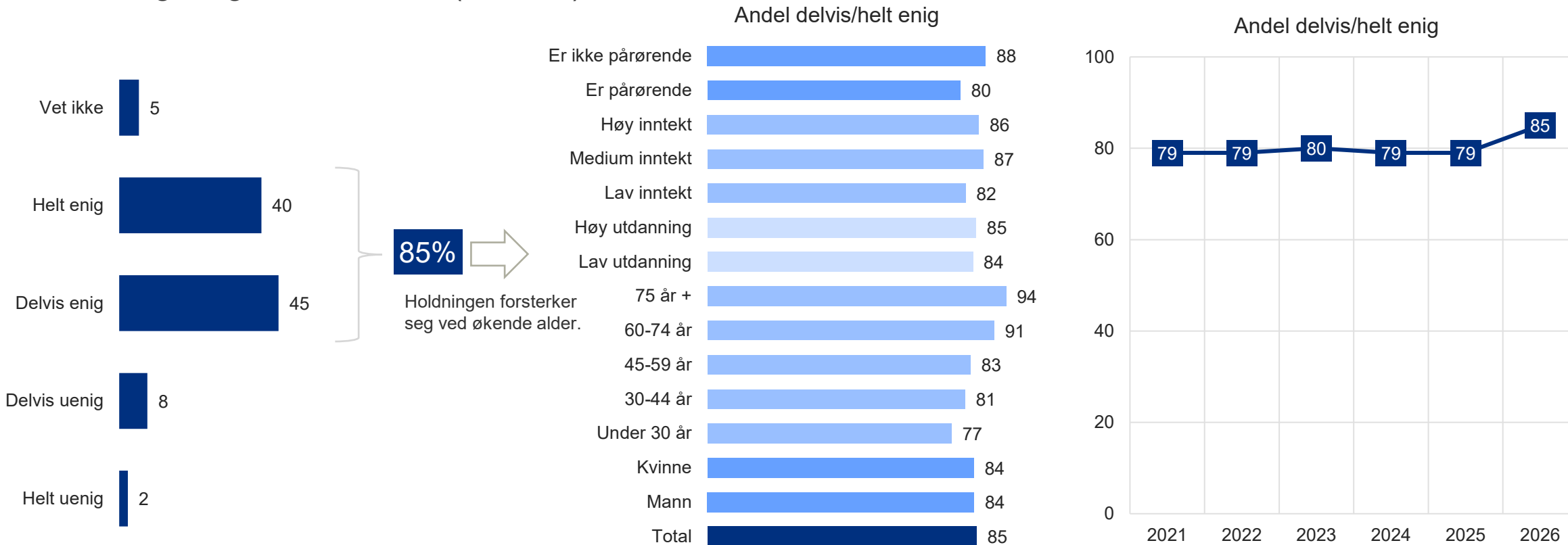
ikke har lagt planer for tiden som pensjonist. Dette understøtter økende forståelse i befolkningen for at den enkelte må ta større ansvar for egen alderdom. Tall fra finansnæringen (Spareban1 og DnB) viser også at yngre starter pensjonssparing tidligere og de sparer mer enn før.

Familie & venner (58%), fysisk aktivitet (49%) og mulighet for å kunne bo hjemme lengst mulig (40%) er hva flest ser som viktig når de blir pensjonist. Hva som vektlegges har til dels sammenheng med kjønn og inntekt. Familie & venner, sosial kontakt, fysisk aktivitet og gjøre noe for andre betyr mer for kvinner. For menn er det viktigere enn for kvinner å kunne bo hjemme og ivareta hobbyer. Personer med høy inntekt ønsker i større grad enn andre å kunne reise. I tillegg betyr også familie & venner og fysisk aktivitet mer for denne gruppen. Personer med lav inntekt utpeker seg ved å være mer enn andre opptatt av å kunne gjøre noe for andre.

Rengjøring er hva flest (55%) er villige til å betale for, for at de skal kunne bo hjemme lengst mulig. Det er også hva flest (42%) mener det offentlige bør betale for. Kvinner er stort sett mer betalingsvillige enn menn, samtidig som kvinner også er i overvekt blant de som mener det offentlige skal betale for de ulike tjenestene. Inntekt er også utslagsgivende, der personer med høy inntekt, er mer betalingsvillige, og slutter i mindre grad opp om at det offentlige skal betale for tjenestene for at de skal kunne bo hjemme lengst mulig.

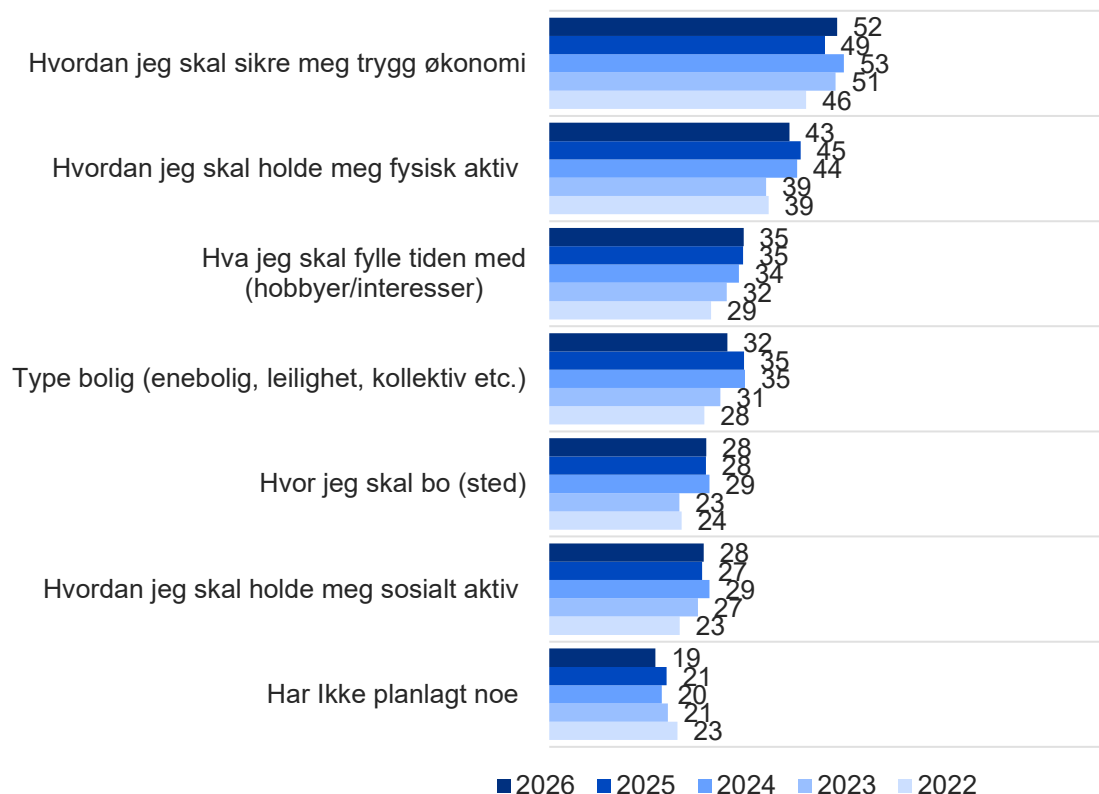
Økende forståelse for at den enkelte må ta større ansvar for egen helse, sosialt liv og egen boligsituasjon for å sikre seg en god alderdom

Hvor enig eller uenig er du i at den enkelte må ta større ansvar for egen helse, sosialt liv og egen boligsituasjon for å sikre seg en god alderdom? (n=2036) Prosent.



Trygg økonomi og fysisk aktivitet er hva flest er opptatt av å legge til rette for når de blir pensjonist

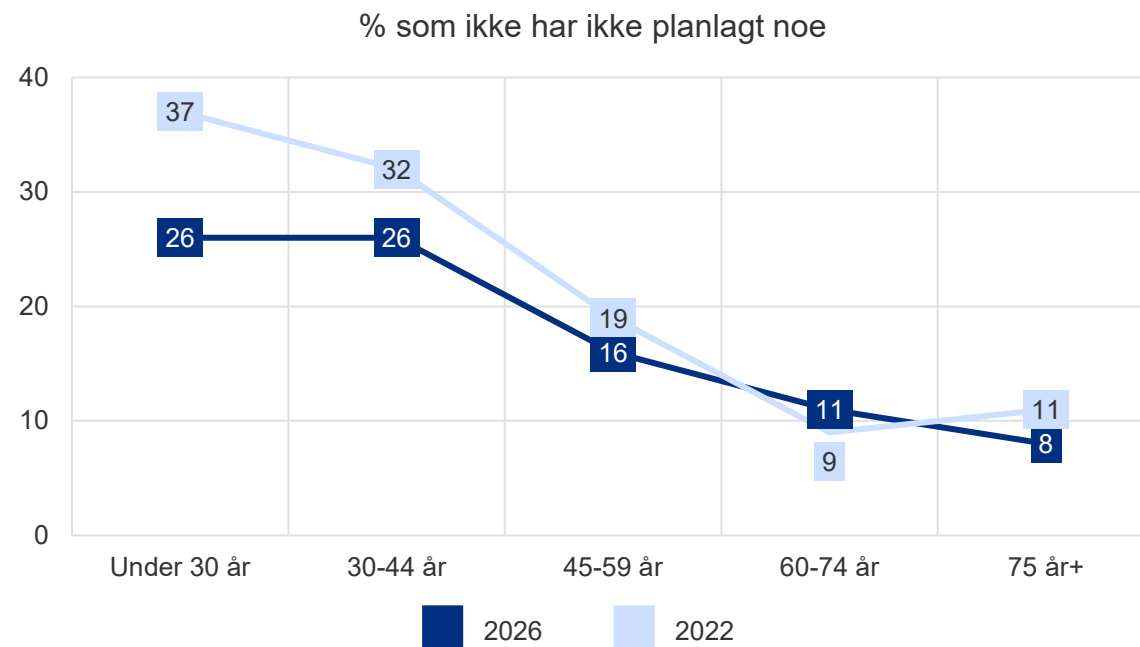
Har du planlagt eller gjort deg noen tanker om følgende for at du skal få det slik du ønsker som pensjonist? Flere svar mulig (n=2036) Prosent.



2% ingen av disse, 4% vet ikke/ubesvart

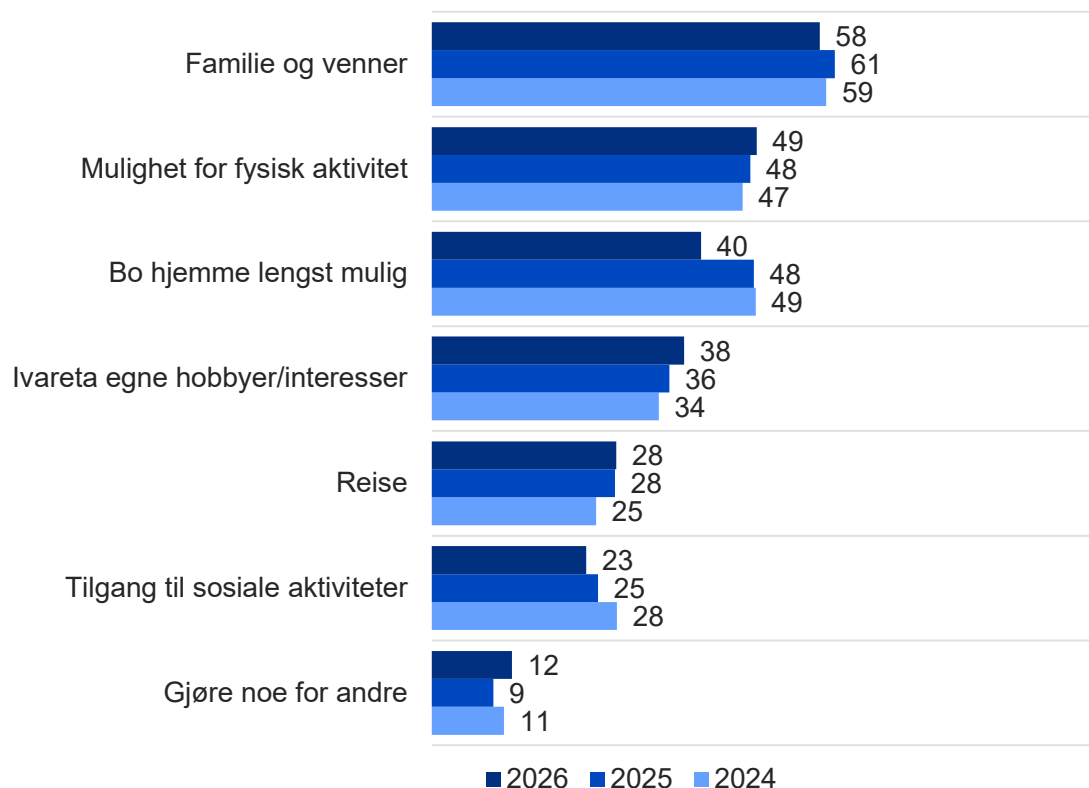
Etter 45 års alder har de fleste lagt planer for hvordan de skal få en god tid som pensjonist

Det kan se ut til at flere starter tidligere å planlegge



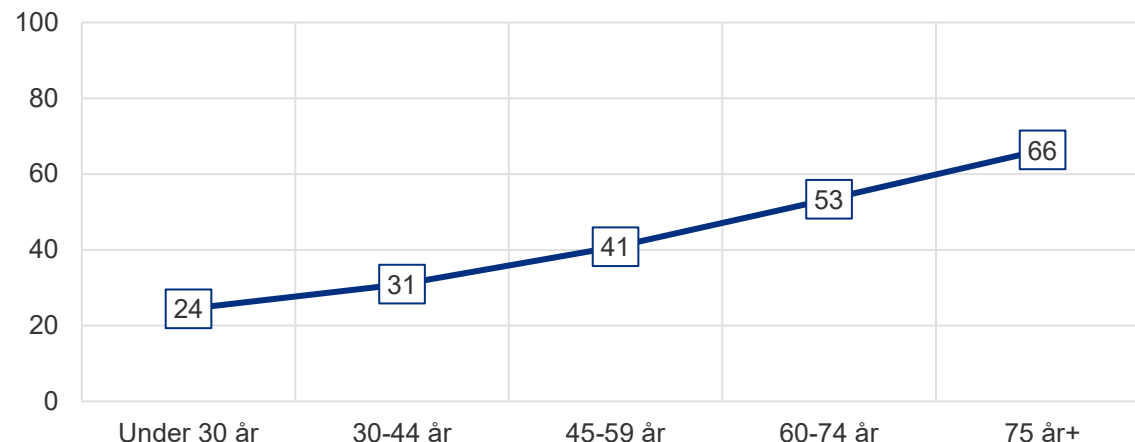
Familie & venner, fysisk aktivitet og mulighet for å kunne bo hjemme lengst mulig er hva flest ser som viktig når de blir pensjonist

Hvilke av følgende forhold mener du vil være viktig når du blir pensjonist? Maks tre svar (n=2036) Prosent.



Verdsettelse av å kunne bo hjemme lengst mulig øker med alder

% som ønsker å kunne bo hjemme lengst mulig



2026: 2% svarer «Andre forhold», 4% vet ikke/ubesvart

Mest betalingsvillighet for rengjøring (55%), det er også hva flest (42%) mener det offentlige skal betale for, for at de skal kunne bo hjemme lengst mulig

Hvilke av disse tjenestene er du **selv villig til å betale** for slik at du kan bo hjemme lengst mulig når du blir eldre? Maks 5 svar (n=2036) Prosent



6% ingen av disse, 11% vet ikke/ubesvart

Hvilke av disse tjenestene mener du det **offentlige skal betale** for slik at du kan bo hjemme lengst mulig når du blir eldre? Maks 5 svar (n=2036) Prosent



14% ingen av disse, 17% vet ikke/ubesvart

3

Appendiks

Om utvalget

(n=2036)

