

# Pressmeddelande

Från Folkhälsokommitténs sekretariat

2014-06-12 15:45

Folkhälsokommitténs möte 12 juni 2014

## Nya metoder för ökat medborgardeltagande i folkhälsoforskningen för en mer jämlik hälsa

För att kunna undersöka hälsoläget i *hela* befolkningen måste de som deltar i en undersökning vara representativa för befolkningen. Så är det inte idag. Under de senaste decennierna har det blivit allt svårare att nå i synnerhet grupper i befolkningen med sämst hälsosituation eller störst risk att utveckla sämre hälsa.

Mot bakgrund av detta har samhällsbaserad aktionsforskning (Community Based Participatory Research; CBPR) vuxit fram där tanken är att invånare ska vara delaktiga i och kunna påverka hur studier genomförs.

Det finns emellertid få kunskapsöversikter om samhällsbaserad aktionsforskning och dess styrkor och svagheter. Folkhälsokommittén beslutade därför vid mötet den 12 juni 2014 att bevilja **154.859 kr** till Institutionen för filosofi, lingvistik och vetenskapsteori, **Göteborgs universitet, Fil. dr. Gunilla Priebe** för att i **samarbete med Angereds Närsjukhus** göra en kunskapsöversikt om medborgardeltagandets betydelse för folkhälsoforskningen.

*- En sån här kunskapsöversikt är av stort värde i vårt arbete att implementera "Samling för social hållbarhet - jämlik hälsa", särskilt när det gäller att ge möjlighet till medskapande och delaktighet som är viktiga komponenter för att motverka ojämlikhet i hälsa, säger Jan Alexandersson (V), ordförande i folkhälsokommittén.*

Folkhälsokommittén finansierar en [forskningsstudie för att se hur sambandet mellan barns och ungas livsvillkor i Västra Götaland och deras hälsoutveckling ser ut över tid](#). En så kallad kohortstudie som ska omfatta unga i årskurs 7 i Västra Götaland och pågå under minst tio år. För att nå unga och föräldrar i alla grupper är tanken att samhällsbaserad aktionsforskning ska tillämpas i denna studie.

*- Samhällsbaserad aktionsforskning ger oss bättre förutsättningar att förstå vilka insatser och beslut som har bäst effekt för att minska ojämlikheter i hälsa. Med kunskapsöversikten får vi verktyg för att utveckla deltagarstyrd metodik i kohortstudien men också i andra delar av regionens folkhälsoarbete, säger Göran Henriksson, samhällsmedicinsk rådgivare, folkhälsokommitténs sekretariat.*

### För mer information, kontakta:

Göran Henriksson, samhällsmedicinsk rådgivare, folkhälsokommitténs sekretariat, mobil 0709-94 85 43, E-post: [goran.henriksson@vgregion.se](mailto:goran.henriksson@vgregion.se)

**Socioekonomisk snedfördelning vid rekrytering till studie av yngre barns hälsa**

Vid folkhälsokommitténs möte presenterade **Susann Regber**, Doktor i medicinsk vetenskap vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet och anställd på Högskolan i Skövde, **resultatet av den kartläggningsstudie** som hon gjort och som folkhälsokommittén finansierat: "**Finns det en socioekonomisk snedfördelning vid rekrytering till kartläggningsstudie av yngre barns hälsa? (IDEFICS-studien)**"

Resultaten visar att det finns en socioekonomiskt skev fördelning bland de barn som medverkade i IDEFICS-studien, men att barn med övervikt och fetma inte var underrepresenterade utan motsvarade den allmänna populationen i de respektive kommunerna som deltog i studien.

*- Att inte alla grupper i befolkningen är representerade i studier och interventioner kan påverka slutsatser och hur förebyggande insatser utformas, med risk att ojämlikhet i hälsa förstärks. Därför är det angeläget att använda nya metoder som i högre utsträckning inkluderar fler grupper, säger Valéria Kant, (KD), vice ordförande folkhälsokommittén.*

Familjerna som deltog i IDEFICS, och som jämfördes med en referensgrupp, hade högre inkomst, fler var gifta/sammanboende och fler föräldrar var svenskfödda än i referensgruppen.

*- Den sneda socioekonomiska rekryteringen är ett generellt problem i många studier och hälsointerventioner och är därför inte på något sätt unikt för IDEFICS-studien. Vi föreslår därför att det i hälsofrämjande och förebyggande arbete i framtiden satsas mer på stöd till familjer med lägre inkomst, till ensamstående föräldrar och föräldrar av utländsk härkomst liksom till föräldrar med kortare utbildning, säger Susanne Regber.*

En artikel är publicerad i [BMC Public Health med titeln "Assessment of selection bias in a health survey of children and families – the IDEFICS Sweden-study"](#).

**För mer information, kontakta:**

Annika Nilsson-Green, utvecklingsledare, mobil 0708-93 17 17,  
e-post: [annika.nilsson-green@vgregion.se](mailto:annika.nilsson-green@vgregion.se)

**Läs mer:** [Samtliga beslut i korthet med information om ärende, kontaktperson/kontaktuppgifter och beslut vid folkhälsokommitténs sammanträde, 12 juni 2014 \(Pdf-fil\).](#)

**Handlingar,** [folkhälsokommitténs möte 12 juni 2014](#)

---

**Kontaktperson:** Jan Alexandersson (V), ordförande folkhälsokommittén, Västra Götalandsregionen, tfn 0706-61 41 74, Valéria Kant (KD), vice ordförande folkhälsokommittén, Västra Götalandsregionen, tfn 0702-41 62 68.

Elisabeth Rahmberg, folkhälsochef, Västra Götalandsregionen, tfn 070-82 39 43. Presskontakt: Angélique Rooth, tfn 0761-456385, folkhälsokommitténs sekretariat, Västra Götalandsregionen.

Publicerad av: Angélique Rooth Epost: [angelique.rooth@vgregion.se](mailto:angelique.rooth@vgregion.se)