

UPPSALA UNIVERSITET

# Hälsolitteracitet

- vad är det och varför är det viktigt?

LUFT konferensen, september 2017

Josefin Wängdahl [josefin@wangdahl.pubcare.uu.se]  
Socialmedicin, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap  
Uppsala universitet

UPPSALA UNIVERSITET

## Hälsolitteracitet passivt och aktivt

From: Vasthövada

UPPSALA UNIVERSITET

## Hälsolitteracitet

“Hälsolitteracitet är relaterat till litteracitet och har med människors kunskap, motivation och förmåga att **få tillgång till, förstå, värdera** och **tillämpa hälsolitteracitet** för att kunna göra bedömningar och ta beslut i vardagen som har med sjukvård, sjukdomsprevention och hälsopromotion att göra, för att bibehålla och förbättra livskvaliteten under hela livet”

Sorensson et al, 2012

En persons förmåga att **få tag på, förstå, kommunicera, värdera, använda** hälsolitteracitet för att bibehålla och förbättra hälsan

UPPSALA UNIVERSITET

## En person med god hälsolitteracitet kan...

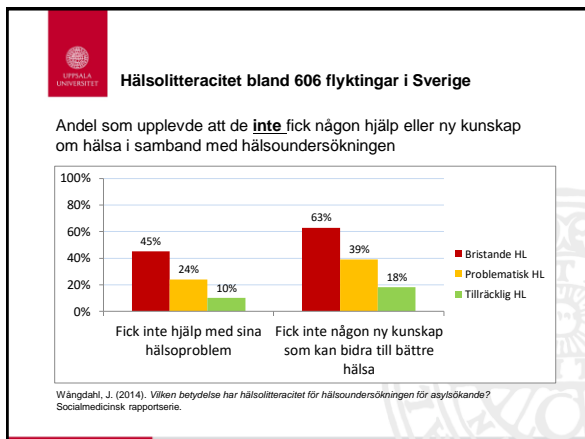
UPPSALA UNIVERSITET

## En person med god hälsolitteracitet kan...

UPPSALA UNIVERSITET

## Vanligare att personer med begränsad hälsolitteracitet...

- Har svårt att förstå och använda information och instruktioner
- Inte förstår vikten av, deltar i, får nytta av hälsofrämjande insatser
- Använder mer hälso- och sjukvård
- Är inlagda på sjukhus längre
- Ställer färre frågor vid vårdbesök
- Upplever kommunikationen med hälso- och sjukvården som sämre
- Är mindre nöjda med hälso- och sjukvården
- Har sämre hälsostatus
- Förhöjd sjuklighet och förtida död (hos äldre)



**Hälsolitteracitet kan påverka...**

- Ohälsosamma levnadsvanor
- Onödig ohälsa
- Omotiverade skillnader inom hälso- & sjukvården
- Ojämlighet i hälsa
- Onödiga hälso- & sjukvårdskostnader

= En viktig bestämningsfaktor för hälsa

**Hur vanligt och vem har begränsad hälsolitteracitet?**

**Europeisk kartläggning:**  
47% begränsad HL

**Riskgrupper:**  
Äldre, lågutbildad, låg socioekonomi  
låg social status, utlandsfödd\*

\* Flyktingar i Sverige, ca 60 % begränsad hälsolitteracitet



**Hälsolitterata organisationer**

- Gör det lätt för människor att **få tag på, förstå, värdera, kommunicera, värdera, använda** hälsoinformation
- Främjar individers hälsolitterata förmågor
- Kompenserar för individers begränsade hälsolitteracitet

Hälsolitterata organisationer på olika nivåer i samhället behövs.

**Hälsolitterata handlingar**

- Främjar hälsolitteracitet hos personalen
- Utveckla metoder samverka kring hälsolitteracitet
- Integrera hälsolitteracitet i planering-, utvärdering- och kvalitetsförbättringsarbete
- Utveckla/sprida information som är korrekt, lättillgänglig, lätt att förstå och ta till sig
- Inkludera målgruppen vid utformning av material
- Erbjuder service och navigationshjälp
- Främja bra personlig kommunikation

**Tydlig kommunikation**

1. Kontrollera förkunskap innan ny info ges
2. Förklara tydligt och använd vardagsspråk
3. Lyft fram de 3 saker som är viktigast
4. Främja frågor och använd öppna frågor
5. Använd teach-back/återupprepning
6. Skriv ner viktiga instruktioner
7. Erbjud användbart pedagogiskt material




Bild: KJV VG Region




Foto: Hälsoverstyret i GBG

Källa: Kriplani, S. and B.D. Weiss, *Teaching about health literacy and clear communication*. Journal of General Intern Medicine, 2006. 21: p. 888-890.

**Svenskt material om hälsolitteracitet**



[www.halsolitteracitet.se](http://www.halsolitteracitet.se)

**Hälsolitteracitet i korthet**

- En individs förmåga att **hitta, förstå, kommunicera, värdera & använda** sig av hälsoinformation
- Begränsad hälsolitteracitet är negativt för hälsan
- Arbete på individ- & samhällsnivå med hälsolitteracitet behövs för att minska risken för onödig ohälsa och ojämlikhet i hälsa

**Du kan göra skillnad!**

[www.halsolitteracitet.se](http://www.halsolitteracitet.se)



Filmer, verktyg, metoder, dokument, fakta, mätinstrument, nyhetsbrev...

**Urval av källor**

Wängdahl J, Lytsy P, Mårtensson L, Westerling R: **Health literacy among refugees in Sweden – a cross-sectional study**. *BMC Public Health* 2014, 14(1):1030.

Wängdahl J, Lytsy P, Mårtensson L, Westerling R: **Health literacy and refugees' experiences of the health examination for asylum seekers - a Swedish cross-sectional study**. *BMC Public Health* 2015, 15:1162.

Sorensen K, Van den Broecke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, Brand H, Consortium Health Literacy Project E: **Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models**. *BMC Public Health* 2012, 12:80.

Sorensen K, Pelikan JM, Rothlin F, Ganahl K, Slonska Z, Doyle G, Fullam J, Kondilis B, Agrafiotis D, Utters E et al: **Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU)**. *Eur J Public Health* 2015, 25(6):1053-1058.

Berkman ND, Sheridan SL, Donahue KE, Halpern DJ, Crotty K: **Low health literacy and health outcomes: an updated systematic review**. *Ann Intern Med* 2011, 155(2):97-107.

Palumbo R: **Designing health-literate health care organization: A literature review**. *Health Service Management Research* 2016, 0(0):1-9.

Brach C, Keller D, Hernandez B, Bauer C, Parker R, Dreyer B, Schyve P, Lemerise JA, Schillinger D: **Ten attributes of Health Literate Health Care Organizations**. Discussion Paper. Washington (DC): Institute of Medicine; 2012.

Albin SV, Finka I, Kautz-Freimuth S, Stock S: **The evolution of health literacy assessment tools: a systematic review**. *BMC Public Health* 2014, 14:1207.

Mårtensson L, Hensing G: **Hälsolitteracitet, grundbult i patientmötet**. *Läkarskrifningen* 2011, 108(51-52):2718-2720.

WHO Regional Office for Europe: **Health Literacy - the solid facts**. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2013.