



Dansk Selskab for Folkesundhed

Den Nationale Folkesundhedskonference 2026

# *Pitch og Popcorn*

- en faglig netværksaktivitet med praksiserfaringer, indsatsideer og forsknings-/praksis-samarbejder

**Herunder ser du en kort introduktion til de mange pitch. Besøg dem og få mere at vide.**



## 1: Lige tilpas arbejdsdag?

Ninna Maria Wilstrup, specialkonsulent, Frederik Klæboe Lohne, forsker, Trine Fuhr Nielsen, videnskabelig assistent og Anna Sofie Ginty, videnskabelig assistent, Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø.

Med Tre millioner danskere i arbejde dagligt udgør arbejdspladsen en central arena for folkesundhed.

På denne poster præsenterer vi Sundhedsmiljø som en strukturel og helhedsorienteret tilgang, hvor man styrker sundheden gennem en mere lige tilpas arbejdsdag. Vi viser analyser fra vores nye spørgeskema, som kobler medarbejderes oplevelse af lige tilpas med arbejdstilfredshed. Analyserne viser, at mere ikke nødvendigvis er bedre, og at det, der er lige tilpas for dig, ikke nødvendigvis er det samme for din kollegaer. Samtidig introducerer vi handlingsorienterede sundhedsmiljøværktøjer, der omsætter målingerne fra spørgeskemaet til dialog og til sidst til konkrete indsatser, der gør arbejdspladsen mere lige tilpas.

Kom og se, hvordan vi kan arbejde strukturelt med sundhed på arbejdet.



## 2: Kunnskap endrer ingenting – før den tas i bruk!

Mari Molvik, overlæge, specialist i samfunnsmedisin og Helene Arentz-Hansen, forsker, Folkehelseinstituttet, Oslo

Norske kommuner står overfor komplekse utfordringer, som krever radikal omstilling. Kommunene trenger kunnskap som grunnlag for utvikling av bærekraftige tjenester og utforming av folkehelseiltak.

I dag er kunnskapen, som finnes, vanskelig tilgjengelig, vanskelig å forstå og krevende å kvalitetsvurdere, sammenstille og vurdere på tvers av kunnskapskilder. Dette gjør det utfordrende å bruke kunnskapen systematisk i beslutninger og prioriteringer.

FHI har over tid jobbet med kunnskap- og beslutningsstøtte til kommunene. Gjennom Stimulab-prosjektet Kunnskapskraft – beslutningsstøtte til norsk kommuner skal vi nå, sammen med Kommunesektorens organisasjon (KS) og kommunene Bergen, Sunnfjord og Lillestrøm, utforske løsninger, som møter kommunenes behov for å finne, forstå, vurdere og nyttiggjøre kunnskap i beslutninger og prioriteringer. Prosjektet skal særlig ta utgangspunkt i behovene til ansatte, som utarbeider beslutningsgrunnlag, kommunale ledere og lokalpolitikere.

Stimulab-prosjektet er basert på designmetodikk, og ambisjonen er å utvikle løsninger, som bidrar til en kunnskapsbasert beslutnings- og prioriteringskultur i kommunene ved at kunnskap når frem og tas i bruk.





### 3: Mød Healthy Regions 4 All

Charlotte Baumgartner, projektleder HR4ALL, Haderslev Kommune, Louise Vestring, Chef for Sundhed og Forebyggelse, projektejer HR4ALL, Haderslev Kommune, Anette Brink, Chefsygeplejerske, Medicinske sygdomme, Sygehus Sønderjylland og projektpartner i HR4ALL, Region Syddanmark

EU projektet, hvor vi arbejder på at forebygge overvægt og styrke støtten til mennesker, der lever med den.

#### Forestil dig et fyldt badekar.

Hver dråbe repræsenterer et menneske, der lever med overvægt. I mange år har vi forsøgt at øse vandet ud igennem behandling og individuelle indsatser. Men badekarret er stadig fyldt, og vandhanen løber fortsat og tilføjer flere og flere mennesker med høj vægt.

HR4ALL har stor relevans for folkesundhedsområdet, fordi vi arbejder målrettet med at:

- **Forbedre støtten til mennesker med overvægt**  
Gennem videndeling og fælles læring udvikler vi mere effektive, helhedsorienterede og borgerrettede indsatser
- **Udvikle nye løsninger**  
Tværregionalt samarbejde åbner for nye perspektiver og innovative måder at forebygge og håndtere overvægt på
- **Styrke det interregionale samarbejde i EU**  
Vi opbygger stærke forbindelser på tværs af lande for at løfte den fælles indsats omkring overvægt på europæisk niveau.

Vi vil handle tidligere, mere sammenhængende og på tværs af sektorer – så færre mennesker ender i det overfyldte badekar.

Kom og få en snak med os.

Vi glæder os til at dele erfaringer, høre jeres perspektiver og fortælle mere om HR4ALL.



### 4: Stigmatisering af mennesker i større kroppe er et samfundsproblem

Benedikte Jensen, formand, Adipositasforeningen.

Alt for mange mennesker lever med fordomme, skam og barrierer i mødet med både sundhedsvæsenet, arbejdsmarkedet og sociale fællesskaber. Det kan føre til mistro, isolation og i nogle tilfælde, at mennesker undgår at søge den hjælp, de har brug for. Det har ikke kun betydning for den enkelte, men også for samfundet som helhed.

Med vores deltagelse ønsker vi at sætte fokus på, hvor udbredt stigmatisering er, og hvad det betyder at leve i en større krop i Danmark i dag. Vi vil bringe borgernes perspektiv ind i samtalen og være med til at nuancere debatten, som alt for ofte bliver forsimplet. Samtidig vil vi pege på løsninger og invitere til dialog om, hvordan vi sammen kan skabe et mere inkluderende samfund med plads til forskellighed – og med større fokus på værdighed, respekt og lige adgang til sundhed



### 5: Et Liv i Balance – en helhedsorienteret indsats for mennesker med svær overvægt

Luuk van den Poll Thomsen, chefkonsulent, Sundhedsinnovation Region Sjælland og Trine Vie, teamleder Team Forebyggelse og Træning, Lolland Kommune.

Sundhedsprofilen viser, at knap 26% af borgerne i Lolland Kommune lever med svær overvægt, og udviklingen er stigende – både lokalt og i resten af Region Sjælland. Det kalder på nye, mere sammenhængende indsatser, der kan skabe varige forandringer.

Et Liv i Balance er et innovationsprojekt målrettet borgere med et BMI over 35 og én eller flere følgesygdomme.

100 borgere i Lolland Kommune har takket ja til tilbuddet om at deltage i det 2-årige, helhedsorienterede forløb, hvor medicinsk vægttabsbehandling kombineres med opbygning af sundhedskompetencer gennem gruppebaserede aktiviteter. Indsatsen har fokus på at styrke borgernes evne til at tage vare på egen sundhed og skabe vedvarende livsstilsændringer. Målet er at give dem et bedre liv – ikke blot en lavere vægt.

Projektet er finansieret som en social effektinvestering og indgår i den samlede indsats for at styrke folkesundheden i Region Sjælland.





## 6: Hvad skal der til for at få flere til at vælge evidensbaseret rygestophjælp?

Jan Andersson, projektleder og Mads Sørensen, kommunikationskonsulent, Sund By Netværket

Erfaringer fra første kampagnerul peger på, hvordan nationale kampagner og stærke partnerskaber kan få flere rygere til at søge hjælp, der virker.

Mange rygere ønsker at stoppe, men kun få benytter evidensbaseret rygestophjælp.

Det peger på en central udfordring: Hjælpen findes, men vejen til den er endnu ikke tydelig nok for målgruppen. I dag er det kun en lille andel af rygerne, der bruger de tilbud, som dokumenteret øger chancen for et varigt rygestop.

I denne poster undersøger vi, hvad der skal til for at gøre evidensbaseret rygestophjælp mere relevant, synlig og let at vælge. Vores fokus er især voksne mellem 30 og 59 år, hvor rygeandelen fortsat er høj, og hvor mange gerne vil stoppe. Med afsæt i kampagnen Bliv ex-ryger.dk har vi arbejdet målrettet med indsigt i målgruppens barrierer, motivationer og hverdagskontekster.

Vi har nu gennemført første kampagnerul med gode resultater, som vi i denne poster præsenterer og diskuterer. De første erfaringer peger på, at gentagen eksponering, tydelige budskaber og genkendelige adgangsveje er afgørende. Det kræver også, at hjælpen formidles gennem kanaler og aktører, som målgruppen allerede har tillid til i hverdagen.

Derfor samler kampagnen Stoplinien, Kvit og kommunale rygestopforløb i én enkel og genkendelig indgang. Målet er ikke kun at skabe motivation, men at omsætte motivation til handling og kontakt med hjælp, der virker, for chancen for at lykkes stiger, når rygestop ikke bliver et individuelt projekt, men noget man får støtte til.

Vores model kombinerer nationale kampagner med lokale partnerskaber og kommunal forankring. Det gør det muligt både at skabe synlighed i stor skala og konkret støtte tæt på borgernes hverdag. Samtidig er ambitionen at udvikle en bæredygtig model, der kan fastholde et vedvarende nationalt fokus på rekruttering til rygestoptilbud. Spørgsmålet er derfor ikke kun, om rygere vil stoppe – men hvordan vi gør hjælpen nærværende, troværdig og tilgængelig, når motivationen opstår.

Vi inviterer til dialog om, hvilke greb der virker bedst, hvis flere rygere skal vælge evidensbaseret rygestophjælp. På posteren deler vi resultater og erfaringer fra første kampagnerul og perspektiver for den videre nationale indsats.

Kom gerne forbi og drøft med os, hvad der skal til for at gøre hjælpen lettere at vælge.



## 7: Ord skaber virkelighed

Charlotte Lisager Petersen, sekretariatsleder, Sund By Netværket

En invitation til refleksion over, hvordan vi taler om børn, unge, vægt og trivsel, med udgangspunkt i Sund By Netværkets arbejde med kommunikation om vægt og stigma blandt sundhedsprofessionelle siden 2022.

Ord gør en forskel, og denne guide inviterer os til at reflektere over, hvordan vi taler om børn, unge, vægt og trivsel. Den lægger op til en respektfuld samtale med plads til nysgerrighed, nuancer og eftertanke, så målet bliver at styrke trivsel og skabe forståelse frem for skam.

Guiden er udviklet til sundhedsprofessionelle i kommuner og regioner og peger på, at børn, unge og familier har brug for støtte, lydhørhed og møder uden fordømmelse. Fokus flyttes fra vægt alene til sundhed, trivsel, hverdagsliv og hele mennesket, og samtalen skal opleves som tryk, relevant og værdig for dem, den handler om.

Samtidig understreger guiden, at ord, tone og kropssprog er med til at forme relationen og den virkelighed, vi skaber sammen. Når overvægt forstås som noget komplekst, kalder det på åbenhed, vilje til at udfordre egne antagelser og mod til at skabe et trygt rum, hvor familier mødes som ressourcer med erfaringer, perspektiver og håb.

Refleksionsspørgsmål: Hvordan kan vi i vores egen praksis skabe et sprog om vægt og trivsel, som opleves trygt, værdigt og støttende for børn, unge og familier?





## 8: Viden og samarbejde for stærkere forebyggelse – Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium

Christina Bjørk Petersen, Cathrine Winding, Lærke Mygind Grønfeldt og Nina Kamstrup-Larsen, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Region Hovedstaden.

Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium er et fællesregionalt initiativ under Danske Regioner. Vi arbejder for mere effektiv og sammenhængende forebyggelse ved at koble viden, praksis og samarbejde på tværs af sektorer. Til pitch og popcorn vil vi fortælle mere om Det Sektorfri forebyggelseslaboratoriums arbejde med at styrke forebyggelsen og om de tre centrale tema-tikker i forebyggelsesarbejdet, som vores arbejde retter sig mod:

- Økonomiske incitamenter og strukturers betydning for at prioritere forebyggelse
- Strukturer og samarbejdsmodeller, der kan styrke kvalitet og sammenhæng i forebyggelsen
- Brugen af data til at understøtte og prioritere god forebyggelse.

Vi præsenterer forskellige cases af vores arbejde og inviterer til dialog om, hvornår det kan være relevant at tage fat i os, og hvad vi bidrager med.



## 9: Københavns Kommunes socialfaglige indsats i almen praksis

Amina Barghadouch, specialkonsulent i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune

I Københavns Kommune har vi udviklet en model, hvor socialrådgivere og andre socialfaglige medarbejdere tilknyttes praktiserende læger i Københavns udsatte byområder. Når en læge identificerer en patient med sociale udfordringer, henvises patienten direkte til en socialfaglig medarbejder, som er tilknyttet praksis. Denne tætte integration betyder, at lægen kan fokusere mere på det lægefaglige, mens socialforvaltningens medarbejdere får adgang til borgere, de ellers ikke ville nå. For borgerne betyder det, at de oplever en tryk, helhedsorienteret støtte, hvor deres sociale og sundhedsmæssige problemstillinger håndteres samlet.

Evalueringen af indsatsen har vist, at den aflaster lægerne, skaber større arbejdsglæde og sikrer, at udsatte borgere får reel hjælp til f.eks. bolig, økonomi og trivsel – ofte med livsforanderende betydning. Modellen fremmer lighed i sundhed og har potentiale til at styrke folkesundheden ved at bygge bro mellem sundheds- og socialområdet – og ikke mindst ved at gøre hjælpen mere tilgængelig for dem, der har størst behov.



## 10: Forebyggelse af stroke for udsatte og sårbare målgrupper

Thor Jensen, konsulent, Hjernesagen

Stroke (blodprop- eller blødning i hjernen) er en folkesygdom med store omkostninger og betydelige negative konsekvenser for den enkelte og for samfundet. Hjernesagen og TrygFonden er gået sammen om et 5-årigt forsknings- og udviklingssamarbejde, der har særligt fokus på at nå ud med viden om stroke og forebyggelsestiltag særlig rettet mod udsatte og sårbare målgrupper.

Vi vil dele gode erfaringer med indsatser, der kommer helt ud borgernært med oplysning om stroke og blodtryksmålinger, f.eks. i de almene boligområder, i minoritetsetniske foreninger, i landdistrikterne, Mænds Mødesteder mv. Dette sker ofte i tæt samarbejde med kommunale forebyggelsesfolk og boligsociale medarbejdere.

Stroke rammer 12.000 danskere om året og har enorme menneskelige omkostninger for både ramte og pårørende. Samtidig koster Stroke det danske samfund mere end 13 milliarder kroner årligt. Hurtig behandling kan mindske følgerne betydeligt og 90 % af stroketilfælde skyldes risikofaktorer, der kan forebygges. Forskningen viser dertil, at udsatte og sårbare målgrupper er i øget stokerisiko. Derfor er det afgørende, at vi får udbredt viden om symptomer på stroke, hvordan man skal handle, og hvilke tiltag man selv kan gøre for at forebygge det.





## 11: Nye veje til sundhedsfremme – Erfaringer med vægtneutral sundhed

Inger Bols, aut. klinisk diætist, MPH og Lise Paulin Højlund, sundhedskoordinator, Kolding Kommune.

Vægtneutral sundhed er en sundhedsfremmende tilgang, hvor fokus flyttes fra vægten/BMI til borgernes sundhedsadfærd, trivsel og livskvalitet. Tilgangen bygger på den voksende viden om, at sundhed kan styrkes gennem bæredygtige ændringer i kost, bevægelse, søvn, stresshåndtering og egenomsorg, som har betydning for alle – uanset vægt og kropstørrelse.

Vægtneutral sundhed understøtter borgernes handlekompetence ved at styrke deres muligheder for at udvikle bæredygtige sundhedsvaner med afsæt i egne ressourcer, livsvilkår og værdier. Dermed flyttes fokus fra kropsvægt som mål til de handlinger og rammer, der fremmer sundhed, trivsel og livskvalitet.

Forskning peger samtidig på, at vægtstigma kan have negative konsekvenser for både fysisk og mental sundhed. For nogle borgere kan gentagne vægttabsforsøg uden varigt resultat og oplevelser af skyld, skam eller stigmatisering svække tilliden til sundhedsvæsenet og dermed også deltagelsen i forebyggende sundhedstilbud.

En vægtneutral tilgang søger derfor at fremme sundhed uden at bidrage til stigmatisering og kan være et vigtigt perspektiv i arbejdet med både voksne og børn samt i indsatsen for børn og unges trivsel, kropssæbe og forebyggelse af kropsuntilfredshed og spiseforstyrrelser.

Praktiserende læger, kommunale sundhedscentre og andre klinikere arbejder i stigende grad med vægtneutrale principper som et supplement til eksisterende tilbud og som en mulighed for borgere, hvor vægttab ikke er et realistisk eller et ønsket mål, men hvor der er behov for forbedret sundhed, trivsel eller livskvalitet.

Bag pitchten står et tværfagligt netværk af forskere og klinikere fra almen praksis, privat praksis og kommunale sundhedscentre med viden og erfaring inden for vægtneutral sundhed.



## 12: Skifteholdsarbejde som en brik i social ulighed i sundhed

Kirsten Nabe-Nielsen, forsker, Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø.

Skifteholdsarbejde - og særligt natarbejde - er forbundet med en række negative helbredseffekter, herunder cancer, hjerte-karsygdom, diabetes og negative graviditetsudfald. Men hvem er egentlig udsat for skifteholdsarbejde i Danmark?

I dette studie undersøger vi den socioøkonomiske fordeling af skifteholdsarbejde blandt lønmodtagere i Danmark. Resultaterne viser en tydelig social gradient: Jo højere socioøkonomisk position, desto mindre sandsynlighed for at arbejde på skiftende og skæve tidspunkt frem for i almindeligt dagarbejde. Uligheden er særligt tydelig for fast aften- og natarbejde, og jobgruppe og uddannelseslængde er de stærkeste markører for, hvem der eksponeres.

Resultaterne peger dermed på arbejdsmiljøet som en mulig mekanisme bag social ulighed i sundhed. Viden om, hvem der arbejder hvornår og under hvilke betingelser, kan være vigtig både for målretning af sundhedsfremmende indsatser og for strukturel forebyggelse på arbejdspladserne. Studiet inviterer derfor til en bredere diskussion af, hvordan arbejdsmiljø og arbejdstid kan tænkes ind i folkesundhedsindsatser mod social ulighed i sundhed.





## 13: Helbredsprofilen som redskab til mennesker med multisygdom

Mette Falk, projektansvarlig, Helbredsprofilen.dk, Det Nære Sundhedsvæsen, Region Sjælland.

Helbredsprofilen.dk er en hjemmeside med mere end 1.200 korte film om livet med kronisk og længerevarende sygdom. Filmene kombinerer borgernes egne erfaringer med faglig formidling. Fagfilmene er forankret i nationale kliniske retningslinjer og sundhedsfaglig praksis.

Når man lever med flere sygdomme, er det ikke kun sygdommene, der er komplekse. Det er hverdagen også. Og medicinen, kontakten med sundhedsvæsenet og alle de spørgsmål, der følger med.

### Når patienten skal få det hele til at hænge sammen

Det er udgangspunktet for det nye tema om multisygdom.

De fire emner i temaet viser samtidig forskellige måder, filmene på Helbredsprofilen.dk generelt kan hjælpe borgeren på:

- **Hvad betyder multisygdom?** ➡ forståelse
- **Forberedelse til samtale** ➡ handlekompetence
- **Medicin og polyfarmaci** ➡ konkret viden og håndtering
- **Når livet forandrer sig** ➡ genkendelse og egenmestring

For den sundhedsfaglige kan filmene bruges som forberedelse, samtaleafsæt eller opfølgning – og som et supplement til den faglige indsats.

De 6 fagfilm og 18 borgerfilm er udviklet gennem en proces med workshops med både sundhedsfaglige samt borgere og pårørende med multisygdom tæt inde på livet. Input herfra har dannet grundlag for udvælgelsen af temaer, fagpersoner og borgere, der medvirker i filmene.

**Med multisygdomstemaet vil vi vise, hvordan borgernes egne erfaringer og faglig viden kan omsættes til et konkret digitalt redskab, der understøtter egenmestring, dialog og sammenhæng i mødet med sundhedsvæsenet.**



## 14: Hjerneord - hjernevenlige læsegrupper på tværs

Rikke Kirsten Juhl, seniorprojektleder, Scleroseforeningen.

Hjerneord er et tre-årigt projekt, der skal skabe hjernevenlige læsefællesskaber for 60+ med hjernesygdomme – eller skader. Hjerneord er et partnerskab mellem Læseforeningen, Hjernesagen, Cerebral Parese Danmark og Hjernesagen, støttet af Trygfonden. Også ældre med Parkinson og muskelsvind inviteres ind i læsefællesskaberne.

Vi har længe kendt til fællesskabers betydning for folkesundheden. De neurologiske lidelser er kendetegnet ved at have et bredt spektrum af symptomer og dermed konsekvenser for det enkelte menneskes liv og deltagelse i fællesskaber. Viden om, hvilken rolle kunst og kultur kan have for sundhed og trivsel, er et voksende felt, der er på den politiske dagsorden. I Hjerneord vil vi danne fællesskaber om litteratur for ældre, der har kognitiv eller fysisk funktionsnedsættelse. Vi udvælger hjernevenlige tekster og skaber hjernevenlige rammer om guidet fælleslæsning – et velafprøvet koncept, der er baseret på forskning og praksis fra bl.a. England. Man kan deltage i læsegrupper, selvom man har udfordringer med sprog, overblik, træthed, sanseintegration eller syn - for man kan læse på mange måder. Vi skal skabe mindst 20 læsegrupper rundt i landet i 2027- 2028 og vil i dialog med kommuner og andre, som har interesse i lokalt samarbejde.





## 15: Kan AI understøtte det evidensinformerede folkesundhedsarbejde?

### Prøv Folkesundhedsbotten

Ole Nørgaard og Ulla Toft, Steno Diabetes Center Copenhagen.

Kommunerne får med den kommende folkesundhedslov en central rolle i at styrke folkesundheden gennem mere systematiske, målrettede og tværgående indsatser. Samtidig kan det være tids- og ressourcekrævende at finde, skabe overblik over og omsætte relevant information til kommunal praksis.

Folkesundhedsbotten er en prototype på et AI-baseret værktøj, der skal gøre solid forskningsbaseret viden om sundhedsfremme og forebyggelse lettere tilgængelig for kommunale medarbejdere.

Folkesundhedsbotten er blevet testet i 9 kommuner og løbende tilpasset kommunernes ønsker og behov. På konferencen præsenteres en ny og forbedret prototype af Folkesundhedsbotten. Ud over udvalgte forskningsbaserede rapporter og kommunale cases giver den nye version mulighed for at søge i befolkningsdata, foretage afgrænsede websøgninger og søge i forskningsdatabaser.

Folkesundhedsbotten vil blive demonstreret, og deltagerne får mulighed for selv at prøve værktøjet og undersøge, hvordan det kan understøtte et evidensinformeret folkesundhedsarbejde.



## 16: Fra gode intentioner til virksomme samarbejder

Jeannette Juul Bossen, chefkonsulent, DGI

Mange er enige om, at fællesskaber er en vigtig del af løsningen. Vi er optaget af næste spørgsmål: Hvordan omsætter vi gode intentioner til konkrete samarbejder, der virker i praksis? Mød DGI til en uformel samtale om folkesundhed, fællesskaber og samarbejde på tværs af sektorer. Vi står klar til dialog om både visioner, muligheder og erfaringer fra praksis og deler gerne eksempler fra hele landet på, hvordan foreninger, kommuner, regioner, forskningsmiljøer og civilsamfundsaktører sammen skaber nye veje til trivsel, sundhed og livskvalitet.

Kom og hør om erfaringer fra blandt andet Fritidsmissionen, fællesskaber målrettet mænd, initiativer for stærke seniorer, og samarbejder, der bygger bro mellem sundhedsindsatser og lokale foreninger. Samtalen kan handle om alt fra børn og unges trivsel til voksnes sundhed, sund aldring, forebyggelse, sociale henvisninger og partnerskaber.

Kig forbi med spørgsmål, ideer eller udfordringer. Vi lover ikke færdige svar, men gerne en konkret og inspirerende dialog om, hvordan vi sammen kan skabe virksomme samarbejder om folkesundhed.



## 17: Scandinavian Journal of Public Health:

### Et anerkendt folkesundhedsvidenskabeligt tidsskrift med international gennemslagskraft!

Kasper Olesen og Louise T. Thomsen, Steno Diabetes Center Copenhagen, medlemmer af DSFFs forskningsudvalg.

Et internationalt, peer-reviewed folkesundhedsvidenskabeligt tidsskrift, der publicerer forskning af høj videnskabelig kvalitet indenfor centrale folkesundhedsmæssige problemstillinger og har et særligt fokus på social ulighed i sundhed.

Tidsskriftet ejes af de nordiske folkesundhedsforeninger, herunder Dansk Selskab for Folkesundhedsvidenskab.

Få indblik i tidsskriftets faglige profil, læs eksempler på nyere dansk folkesundhedsforskning publiceret i SJPH og hør nærmere om mulighederne for selv at publicere i tidsskriftet. Vi sætter særligt fokus på udvalgte, aktuelle artikler med danske førsteforfattere og illustrerer dermed bredden og relevansen af dansk folkesundhedsforskning.

Få viden om, at medlemmer af DSFF har gratis adgang til artikler i SJPH.

Få viden om aktuel skandinavisk folkesundhedsforskning, og dem som overvejer, hvor deres næste videnskabelige artikel skal publiceres.

