

WOMEN'S HEALTH IN NORWAY: A CASE STUDY OF A POLICY DRIVEN AGENDA

Johanne SUNDBY

University of Oslo, Section for Medical Anthropology, Oslo, Norway

Abstract

In this paper we try to present some policy issues that relate to women's health from a public health perspective. The entry point is lessons we learned from working on a recent government report on women's health in Norway (Department of Health and Social Affairs, 1999), and policy issues developed in this process. Some of these issues are indeed of a general nature, pertaining to women all over the world. Most aspects of women's living conditions relate to their health and use of available health care. Women in general differ from men regarding access to and use of health care, disease patterns and use of welfare schemes. Both biomedical and social gender differences contribute to these differences. The main message is that even if a gender equity framework is assumed and applied in a country, there are still vast inequities between men and women. Aims and efforts to reduce gender inequities should be assessed and included in all future policy making regarding health. Women's health is not only a reproductive health concern, but has to meet the needs of very diverse women in different ages, ethnic subgroups, and social strata.

Résumé

L'auteur expose quelques problèmes d'ordre politique liés à la santé des femmes dans une perspective de santé publique. Elle prend pour point de départ les leçons qu'elle a tirées de sa contribution à un récent rapport gouvernemental sur la santé des femmes en Norvège (Ministère de la santé et des affaires sociales, 1999) et les questions de nature politique qui ont surgi à cette occasion. Il est vrai que certaines de ces questions sont très générales et concernent toutes les femmes à travers le monde. La plupart des composantes du cadre de vie des femmes sont liées à leur santé et à l'emploi qu'elles font des services de santé existants. En général, il y a des différences entre hommes et femmes en matière d'accès et de recours aux services de santé, de types de maladies, et d'utilisation des systèmes de sécurité sociale. Ces différences entre sexes sont à la fois d'origine biomédicale et sociale. Le message central est que, même si un système d'égalité des sexes est adopté et mis en œuvre dans un pays, de grandes inégalités entre hommes et femmes subsistent. Il faut configurer et introduire dans tout projet de politique touchant à la santé des objectifs et des mesures destinés à réduire les inégalités entre les sexes. La santé des femmes ne se limite pas à la santé de la reproduction ; il s'agit de satisfaire les besoins de femmes qui se trouvent dans des situations très diverses en termes d'âge, d'appartenance ethnique et de catégorie sociale.