

GØR VERDENSMÅL TIL VORES MÅL MINIVERSION

Dette er en smagsprøve på nogle af målepunkterne fra Vores Mål-projektet, som er fremkommet med forslag til i alt 197 danske målepunkter for en mere bæredygtig verden



KORT OM VORES MÅL

De 17 verdensmål blev vedtaget af verdens ledere på FN's generalforsamling i 2015 for at sikre en udvikling frem mod en langt mere bæredygtig verden i 2030. 'Tænk globalt, handl lokalt' var i en periode et centralt motto om bæredygtighed. I dag vil man nok snarere både sætte et globalt og et lokalt fokus, der understreger behovet for global handling og for et samarbejde landene imellem med fokus på bæredygtighed og udvikling på den ene side, og på betydningen af de lokale handlinger for at opfylde den globale dagsorden på den anden side.

Det er præcis det, Vores Mål og de danske målepunkter handler om. Vores Mål har haft til formål at indsamle forslag til danske målepunkter, der er en præcisering af og et supplement til verdensmålene og de 231 globale indikatorer eller målepunkter, der er formuleret af FN.

De danske målepunkter er skabt inden for rammen af de 17 verdensmål for at understrege, at der er brug for både global og lokal handling. Danmark har som nation og som medlem af FN forpligtet sig til at opfylde de globale verdensmål og har samtidig forpligtet sig til at udarbejde, implementere og løbende revidere en national handlingsplan for verdensmålene.

De danske målepunkter, der er skabt med mange tusind bidrag fra borgere, virksomheder, organisationer og eksperter i fællesskab, er et udtryk for, hvad befolkningen

synes er vigtigt, når det gælder social, økonomisk og ressourcemæssig bæredygtighed i Danmark. Forslagene til målepunkter kan anvendes til at måle udviklingen inden for de respektive verdensmål og delmål i en dansk kontekst.

Vores Mål er skabt i et samarbejde mellem 2030-panelet og Danmarks Statistik. Danmark Statistik har fra et tidligt tidspunkt spillet en central rolle i det danske arbejde med verdensmålene ved at engagere sig i 2030-dagsordenen allerede under forhandlingerne i FN som et af de første nationale statistiskbureauer i verden, og har derpå bistået med måling af den danske status på FN's indikatorer.

Vores Mål er støttet af Industriens Fond, Lundbeckfonden, Nordea-fonden, Realdania og Spar Nord Fonden og er gennemført af Danmarks Statistik i samarbejde med Deloitte, der har indgået i et partnerskab med Geelmuyden Kiese, Dansk Energi Management, Sweco, Kraka Advisory, Roskilde Universitet og Aalborg Universitet. En styregruppe med repræsentanter fra fondene, Folketingets 2030-netværk, 2030-panelet og Danmarks Statistik har vejledt projektteamet i gennemførelsen af Vores Mål.

Denne miniudgave giver en smagsprøve på de danske målepunkter – du kan hente den fulde hovedrapport med alle 197 målepunkter her: www.dst.dk/voresmaal

Projektet i tal



VERDENSMÅL 3: SUNDHED OG TRIVSEL

Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper

Et globalt perspektiv

Det tredje verdensmål handler om, at alle mennesker i alle aldre og i alle lande skal sikres et godt helbred inden 2030. Verdensmål 3 sætter dermed fokus på den globale sundheds- og trivselssituation med særligt fokus på at reducere mødre- og børnedødeligheden, gøre en ende på epidemier og reducere de ikke-smitsomme folkesygdomme som diabetes, kræft og KOL. Verdensmålet har også fokus på den psykiske sundhed og mentale trivsel samt forebyggelse af alkohol- og stofmisbrug og reduktion i antallet af rygere. En reduktion af luftforureningen fra trafikken og dermed en reduktion i antallet af borgere, der dør eller bliver syge af partikelforurening som konsekvens af luftforureningen fra trafikken, samt antallet af trafikdrab er også fokusområder. Endelig har verdensmålet fokus på at sikre alle borgere lige adgang til et godt sundhedssystem, en læge og livsvigtig medicin til overkommelige priser samt vejledning om familieplanlægning.

Et dansk perspektiv

Sundhed og sundhedssystemet i Danmark har været genstand for megen debat, og flere relevante forslag til målepunkter er identificeret med tydelige tråde til verdensmål 1 (fattigdom) og verdensmål 5 (ligestilling mellem kønnene). Her har fokus særligt været ulighed i sundhed og adgang til sundhedsydelser grundet begrænsede økonomiske og personlige ressourcer, blandt andet som følge af misbrug og psykiske problemer. Et opmærksomhedspunkt har i den forbindelse været gravide med forhøjet risiko for uprovokeret abort, fosterskader samt graviditets- og fødselskomplikationer som følge af misbrug af stoffer og alkohol, rygning og en grundlæggende usund livsstil. Relateret hertil er fertilitetsproblemer blandt både mænd og kvinder, som anses for en relativt stor udfordring i en dansk sammenhæng. Debatten om børns sundhed har særligt fokuseret på børns ernæring, mentale trivsel og opvækst.

Et andet element i debatten har været udbredelsen af sygdomme. I forhold til de smitsomme sygdomme har influenza og sexsygdomme samt fnatepidemier været fremhævet som relevante at fokusere på i en dansk sammenhæng. Derudover er udbredelsen af resistente bakterier, vandbårne sygdomme og infektioner erhvervet som følge af utilsigtede hændelser under behandling og indlæggelse blevet fremhævet. Omdrejningspunktet for debatten om de ikke-smitsomme sygdomme har været forebyggelse af fysisk og psykisk sygdom, herunder især kræft, diabetes og KOL samt stress, ensomhed og spiseforstyrrelser. Målepunkter om overlevelseshæder i behandling af forskellige sygdomme, søvn, fysisk aktivitet og adgang til natur og rekreation er i den forbindelse blevet foreslået. Et element af forebyggelse af sygdom er også benyttelse af sundhedssystemets tilbud, hvor særligt udbredelsen af vacciner i befolkningen og muligheden for at købe medicin til overkommelige priser er blevet fremhævet. Derudover er befolkningens eksponering for kemikalier og farlige stoffer blevet fremhævet som relevante målepunkter i forebyggelsen.

Misbrug i befolkningen er en dimension af danskernes sundhed med afhængighed af alkohol og hash samt ludomani som særlige udfordringer og dermed aspekter, som er relevante at opføre. Endelig har debatten om trafikrelaterede sygdomstilfælde og drab koncentreret sig om forhold, der kan fremme trafikikkerheden og understøtte valg af renere transportformer.

Danske målepunkter

Tabel 3 på næste side indeholder en kort præsentation af de i alt 27 forslag til nye danske målepunkter og desuden 47 øvrige forslag til nye danske målepunkter for verdensmål 3 fordelt på 13 delmål. De respektive forslag til nye danske målepunkter beskrives efter tabellen.

Tabel 3. Forslag til danske målepunkter for verdensmål 3

	<p>DELMÅL 3.1. REDUCÉR MØDREDØDELIGHEDEN Inden 2030 skal den globale mødredødelighed reduceres til under 70 dødsfald per 100.000 levendefødte børn.</p>
<p>FN indikator(er): 3.1.1. Mødredødelighed 3.1.2. Andel af fødsler assisteret af uddannet sundhedspersonale</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.1.i. Andel undervægtige, normalvægtige og overvægtige gravide</p> <p>Øvrige forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forekomsten af fødselsdepressioner hos kvinder og mænd • Indlæggelser i forbindelse med graviditet • Antal besøg af sundhedsplejerske efter fødslen
	<p>DELMÅL 3.2. STOP FOREBYGGELIGE DØDSFALD BLANDT BØRN UNDER FEM ÅR Inden 2030 skal der sættes en stopper for forebyggelige dødsfald blandt nyfødte og børn under 5 år, med en målsætning i alle lande om at reducere den neonatale dødelighed til maksimalt 12 dødsfald per 1.000 levendefødte børn og reducere dødelighed hos børn under 5 år til maksimalt 25 dødsfald per 1.000 levendefødte børn.</p>
<p>FN indikator(er): 3.2.1. Dødelighed hos børn under 5 år 3.2.2. Neonatal dødelighed</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.2.i. Fødselsvægt blandt nyfødte 3.2.ii. Andel af gravide, der er aktive rygere</p> <p>Øvrige forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andel spædbørn, der modtager fem eller flere sundhedsplejerskebesøg • Andel børn, der er involveret i en ulykke • Andel børn, der fødes for tidligt • Andel 0-2-årige med livstruende sygdomme
	<p>DELMÅL 3.3. BEKÆMP SMITSOMME SYGDOMME Inden 2030 skal epidemierne af AIDS, tuberkulose, malaria og negligerede tropiske sygdomme afsluttes, og hepatitis, vandbårne sygdomme og andre smitsomme sygdomme skal bekæmpes.</p>
<p>FN indikator(er): 3.3.1. Antal nye HIV- infektioner per 1.000 ikke-smittede indbyggere, fordelt på køn, alder og risikogrupper 3.3.2. Nye tuberkulose tilfælde per 100.000 indbyggere 3.3.3. Nye malariatilfælde per 1.000 indbyggere 3.3.4. Hepatitis B tilfælde per 100.000 indbyggere 3.3.5. Antal mennesker, der har behov for behandling af negligerede tropiske sygdomme</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.3.i. Antal sygehuserhvervede infektioner 3.3.ii. Andel af dødsfald, der er influenzarelaterede</p> <p>Øvrige forslag:</p>

	<p>DELMÅL 3.4. RED FLERE FRA AT DØ AF IKKE-SMITSOMME SYGDOMME, OG STYRK MENTAL SUNDHED Inden 2030 skal tidlig dødelighed, som følge af ikke-smitsomme sygdomme, reduceres med en tredjedel gennem forebyggelse og behandling, og mental sundhed og trivsel skal fremmes.</p>
<p>FN indikator(er): 3.4.1. Dødelighed som følge af hjerte-kar-sygdomme, kræft, diabetes eller KOL 3.4.2. Selvmordsrate</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.4.i. Andel personer per 1.000 indbyggere, der anvender psyko-farmaka 3.4.ii. Antal sygemeldinger med egen sygdom per person 3.4.iii. Andel af kræfttramte, der overlever kræft</p> <p>Øvrige forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andel af befolkningen, som har en spiseforstyrrelse • Andel af danskernes transport (km), som foregår i gang eller på cykel • Besøgstal i offentlige parker og grønne områder • Andel af befolkningen, som er diagnosticeret med udvalgte kroniske sygdomme, eksempelvis diabetes, astma, demens og lign. • Antal opkald til Livslinjen og Børnetelefonen • Antal henvendelser til sygehus på grund af brug af illegale stoffer • Udbredelsen af fritidsaktiviteter blandt børn • Komorbiditet i alvorlige diagnoser • Antal henvisninger til psykolog • Antal personer, der oplever dårligt mentalt helbred • Andel personer, der ikke opfylder WHO's anbefaling for fysisk aktivitet • Antal underretninger om mistrivsel • Antal frivillige foreninger • Antal selvmordsforsøg
	<p>DELMÅL 3.5. FOREBYG OG BEHANDL STOF- OG ALKOHOLMISBRUG Forebyggelse og behandling af stofmisbrug, herunder narkotikamisbrug og skadelig brug af alkohol, skal styrkes.</p>
<p>FN indikator(er): 3.5.1. Dækningsgrad af behandling (medicinsk og psykosocial behandling samt rehabilitering og efterbehandling) af rusmiddelafhængighed 3.5.2. Skadelig brug af alkohol, defineret i henhold til den nationale kontekst som alkoholforbrug per indbygger (fra 15 år og opefter) indenfor et kalenderår i liter ren alkohol</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.5.i. Andel af unge, der tager illegale stoffer 3.5.ii. Antal personer i behandling for stofmisbrug 3.5.iii. Andel af befolkningen, der overskrider risikogrænsen for alkoholindtag 3.5.iv. Alder ved alkoholdebut</p> <p>Øvrige forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andel unge, der har modtaget forebyggende information om rusmidler • Andel unge i stofmisbrugsbehandling
	<p>DELMÅL 3.6. HALVÉR ANTALLET AF DRÆBTE OG SÅREDE I TRAFIKKEN Inden 2020 skal antallet af globale dødsfald og tilskadekomster som følge af trafikulykker halveres.</p>
<p>FN indikator(er): 3.6.1. Dødsfald som følge af trafikulykker</p>	<p>Forslag til danske målepunkter: 3.6.i. Antal domme efter færdselsloven 3.6.ii. Antal dræbte og alvorligt tilskadekomne i færdselsuheld</p> <p>Øvrige forslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antal trafikulykker på skoleveje • Antal dømte for spirituskørsel



DELMÅL 3.7. GIV ALLE ADGANG TIL SEKSUEL- OG REPRODUKTIV SUNDHED OG FAMILIEPLANLÆGNING

Inden 2030 skal der sikres universel adgang til seksuelle og reproduktive sundhedsydelse, herunder familieplanlægning, oplysning og uddannelse, og integration af reproduktiv sundhed i nationale strategier og programmer.

FN indikator(er):

3.7.1. Andel af kvinder i den reproduktive alder (15-49 år), som har fået opfyldt deres behov for familieplanlægning med moderne metoder

3.7.2. Teenage-fødselsrate (i alderen 10-14 år og 15-19 år) per 1.000 kvinder i den pågældende aldersgruppe

Forslag til danske målepunkter:

3.7.i. Antal diagnosticerede seksygdomme blandt unge

3.7.ii. Antal tilladelser til juridisk kønsskifte

3.7.iii. Alder på førstegangs fødende kvinder

3.7.iv. Antal provokerede aborter

Øvrige forslag:

- Gennemsnitlig alder for førstegangs fødende
- Andel fødsler, hvor moderen har deltaget i fødselsforberedelse
- Antal opkald til Sexlinjen og Privatsnak
- Antal gennemførte aborter (medicinsk og indgreb)
- Andel mænd i forhold til kvinder i fertilitetsbehandling
- Andel børn født efter inseminationsbehandling (IU) af kvinder uden partner
- Antal personer i fertilitetsbehandling



DELMÅL 3.8. GIV ALLE ADGANG TIL LÆGEHJÆLP

Der skal opnås universel sundhedsdækning, herunder beskyttelse mod økonomiske risici, adgang til essentielle sundhedsydelser af høj kvalitet, og adgang til sikker og effektiv livsvigtig kvalitetsmedicin og vacciner til en overkommelig pris for alle.

FN indikator(er):

3.8.1. Dækningsgrad af essentielle sundhedsydelser (defineret som den gennemsnitlige dækning af essentielle ydelser i forhold til tracer interventioner, som omfatter reproduktiv sundhed og sundhed hos mødre, nyfødte og børn, smitsomme sygdomme, ikke-smitsomme sygdomme, og servicekapacitet og adgang for den generelle og de mest udsatte befolkningsgrupper)

3.8.2. Andelen af befolkningen med høj brugerbetaling på sundhedsydelser i forhold til husholdningens udgifter eller indkomst

Forslag til danske målepunkter:

3.8.i. Andel af drenge, der får HPV-vaccine

3.8.ii. Antibiotikaforbrug

3.8.iii. Antal privatpraktiserende læger per 100.000 indbyggere

3.8.iv. Middellevetiden

Øvrige forslag:

- Antal patienthenvendelser fra udokumenterede migranter
- Andel personer, der har modtaget undervisning i førstehjælp
- Andel dage med overbelægning på danske hospitaler
- Overdødelighed blandt personer med psykiske lidelser
- Overlevelseshastigheden for kræftsygdomme
- Andel udsatte borgere, som har en levealder mindre end gennemsnittet
- Andel personer med kritisk diagnose, opgjort på uddannelsesniveau
- Antal personer med umødt behov for tandlægehjælp
- Middellevetid for 40-årige, opgjort på højeste uddannelsesniveau
- Andel registrerede organdonorer



DELMÅL 3.9. REDUCÉR SYGDOM OG DØDSFALD PÅ GRUND AF KEMIKALIER OG FORURENING

Inden 2030 skal antallet af dødsfald og sygdomstilfælde som følge af udsættelse for farlige kemikalier samt luft-, vand- og jordforurening væsentligt reduceres.

FN indikator(er):

3.9.1. Dødelighed som følge af indendørs og udendørs luftforurening

3.9.2. Dødelighed som følge af urent vand, dårlige sanitære forhold og manglende hygiejne (WASH)

3.9.3. Dødelighed som følge af utilsigtet forgiftning

Forslag til danske målepunkter:

3.9.i. Antal arbejdsskader som følge af forgiftning

3.9.ii. Antal for tidlige dødsfald grundet luftforurening

Øvrige forslag:

- Antal syge og dødsfald som følge af luftforurening
- Andel personer med livs- og/eller -behandlingstestamente
- Andel af befolkningen, som har tilkøbt private sundhedsforsikringer



DELMÅL 3.A. IMPLEMENTÉR WHO'S RAMMEKONVENTION OM TOBAKSKONTROL

Implementeringen af Verdenssundhedsorganisationens Rammekonvention vedrørende Tobakskontrol skal styrkes i alle lande, hvor det er relevant.

FN indikator(er):

3.a.1. Aldersstandardiseret udbredelse af brug af tobak blandt personer fra 15 år og opefter

Forslag til danske målepunkter:

3.a.i. Andel af personer, der ryger

3.a.ii. Andel af rygere, der deltager i et rygestopforløb

Øvrige forslag:

- Cigaretpriser
- Gennemsnitlig debutalder for rygning



DELMÅL 3.B. STØT UDVIKLING AF VACCINER OG MEDICIN, SOM ALLE HAR RÅD TIL

Forskning og udvikling af vacciner og medicin til behandling af smitsomme og ikke smitsomme sygdomme, der primært påvirker udviklingslande skal støttes, og der skal sikres adgang til livsvigtig medicin og vacciner til en overkommelig pris i overensstemmelse med Doha-erklæringen om TRIPS-aftalen og Folkesundhed, som bekræfter udviklingslandenes ret til i fuldt omfang at anvende bestemmelserne i Aftalen om Handelsrelaterede Aspekter af Intellektuelle Ejendomsrettigheder vedrørende fleksibilitet i beskyttelsen af folkesundheden, og især skal der sikres adgang til medicin for alle.

FN indikator(er):

3.b.1. Andel af befolkningen vaccineret med alle vacciner, der indgår i det nationale program

3.b.2. Samlet offentlig netto-udviklingsstøtte til medicinsk forskning og grundlæggende sundhedssektorer

3.b.3. Andel af sundhedsinstitutioner, der har et basislager af essentiel medicin tilgængeligt og prismæssigt overkommeligt i længden

Forslag til danske målepunkter:

3.b.i. Andel af befolkningen, der er vaccineret mod sæsoninfluenza

Øvrige forslag:



DELMÅL 3.C. ØG FINANSIERINGEN AF SUNDHEDSYDELSE I UDVIKLINGSLANDENE

Der skal opnås en væsentlig forøgelse af sundhedsfinansiering og rekruttering, udvikling, uddannelse og fastholdelse af sundhedsarbejdsstyrken i udviklingslande, især i de mindst udviklede lande og de små udviklingsøstater.

FN indikator(er):

3.c.1. Tæthed og fordeling af sundhedsarbejdere

Forslag til danske målepunkter:

N/A
Der er ikke identificeret relevante målepunkter til supplerende af FN's globalt gældende indikatorer, som opfylder de metodiske principper, og som ikke alene måler på ressource-input. For eksempel har forslagene udelukkende omhandlet udviklingsbistand til opbygning af sundhedssystemer.

Øvrige forslag:



DELMÅL 3.D. STYRK TIDLIG VARSLING OG HÅNDTERING AF SUNDHEDSTRUSLER

Alle lande, og især udviklingslandene, skal styrke deres kapacitet for tidlig varslning, risikoreduktion og håndtering af nationale og globale sundhedsrisici.

FN indikator(er):

3.d.1. Kapaciteter inden for det Internationale Sundhedsregulativ (IHR) og sundhedsberedskab

Forslag til danske målepunkter:

N/A
Der er ikke identificeret relevante målepunkter til supplerende af FN's globalt gældende indikatorer, som opfylder de metodiske principper, og som adskiller sig væsentligt fra FN's indikator. Forslagene under dette delmål omhandler således karakteristika ved det danske sundhedsberedskab i forhold til eksempelvis antal ansatte og udgifter.

Øvrige forslag:



DELMÅL 3.1. REDUCÉR MØDREDØDELIGHEDEN

Dansk målepunkt 3.1.i. Andel undervægtige, normalvægtige og overvægtige gravide

Begrundelse

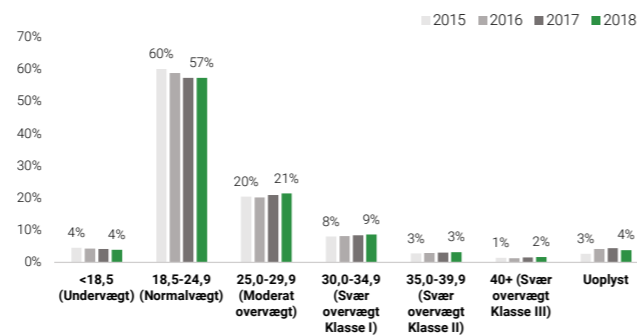
I Danmark er den svangerskabsrelaterede dødelighed generelt lav, hvorfor målepunkter under delmålet har fokuseret på forudsætninger for en sund graviditet og fødsel. Er den gravides vægt udenfor normalområdet – det vil sige, er den gravide enten undervægtig eller overvægtig – har det potentielt indvirkning på såvel den gravides som fostrets velbefindende under graviditeten og fødslen. Der er derfor foreslået et målepunkt, der viser fordelingen af gravide efter vægten i starten af graviditeten. Konkret anvendes *body mass index* (BMI) baseret på moderens vægt og højde umiddelbart før graviditeten. Som udgangspunkt er BMI-data baseret på oplysninger opgivet af kvinden i forbindelse med første lægebesøg under graviditeten.

Tendens

I 2018 var lidt mere end hver femte gravide kvinde moderat overvægtig ved graviditetens start, det vil sige kvinden havde et BMI på mellem 25 og 30. I perioden 2015-2018 var andelen af moderat overvægtige eller svært overvægtige (klasse 1) gravide kvinder svagt stigende, samtidig med at der er sket et tilsvarende fald i andelen af gravide kvinder, som var normalvægtige eller undervægtige ved graviditetens start.

Baseline

Figur 19 BMI blandt gravide ved graviditetens start



Note: Figuren viser fordeling af BMI for gravide ved graviditetens start i perioden 2015-2018.
Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Opdeling – Geografi			Opdeling – Befolkning			
Nationalt	Regionalt	Kommunalt	Køn	Alder	Herkomst	Indkomst
✓						



DELMÅL 3.2. STOP FOREBYGGELIGE DØDSFALD BLANDT BØRN UNDER FEM ÅR

Dansk målepunkt 3.2.i. Fødselsvægt blandt nyfødte

Begrundelse

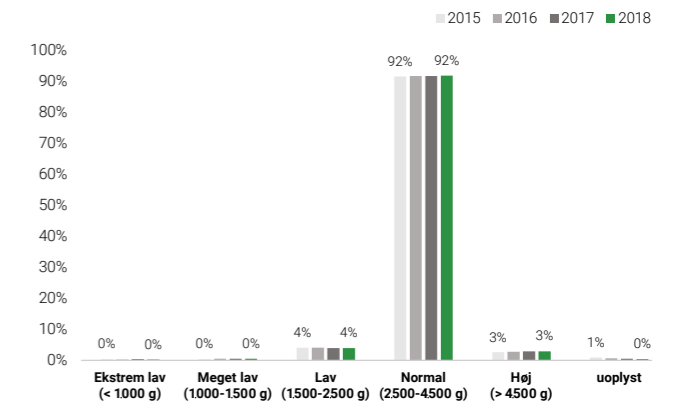
Undervægt og overvægt blandt spædbørn er forbundet med en række sundhedsmæssige risici. I et forebyggende perspektiv er det derfor foreslået at anvende levendefødte børns fødselsvægt som dansk målepunkt.

Tendens

92 procent af alle levendefødte børn er inden for normalvægten. Andelen har været relativt konstant i perioden 2015-2018.

Baseline

Figur 20 Fødselsvægt for levendefødte



Note: Figuren viser fordelingen i fødselsvægt blandt levendefødte, både ved enkelt- og flerfødte i perioden 2015-2018.
Kilde: Danmarks Statistik

Opdeling – Geografi			Opdeling – Befolkning			
Nationalt	Regionalt	Kommunalt	Køn	Alder	Herkomst	Indkomst
✓			✓			

Dansk målepunkt 3.2.ii. Andel af gravide, der er aktive rygere

Begrundelse

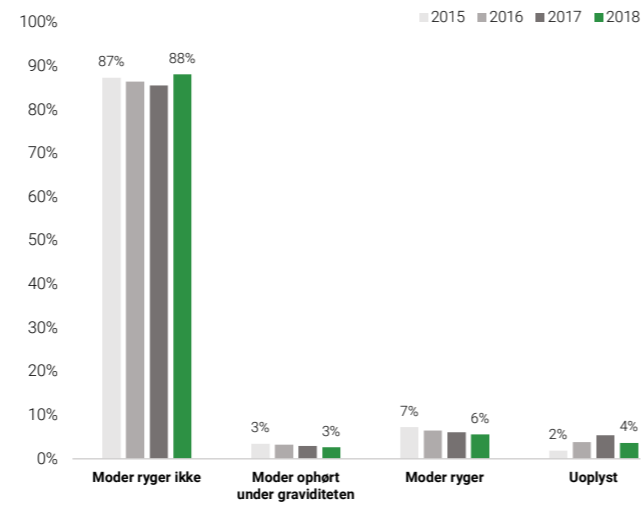
Det er bredt anerkendt, at rygning under graviditeten medfører sundhedsmæssige risici for såvel den gravide som fostret. For eksempel er børn af rygere ved fødslen i gennemsnit 250 gram mindre end børn af ikkerygere¹. Derfor er et forslag til målepunkt under dette delmål en opgørelse af andelen af gravide, der er aktive rygere.

Tendens

I Danmark er omkring 5 procent af gravide kvinder aktive rygere, og andelen har været svagt faldende i perioden 2015-2018.

Baseline

Figur 21 Andel af gravide, der er aktive rygere



Note: Figuren viser andel af gravide, der henholdsvis ryger, ikke ryger og er holdt op under graviditeten i perioden 2015-2018.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Opdeling – Geografi			Opdeling – Befolkning			
Nationalt	Regionalt	Kommunalt	Køn	Alder	Herkomst	Indkomst
✓						

¹<https://www.sst.dk/da/viden/graviditet-og-foedsel/information-til-gravide/rygning>

Interesseret i at vide mere?

Download den fulde rapport her: <https://www.dst.dk/da/Statistik/Sdg/aktiviteter/danske-maalepunkter>

Danmarks Statistik
dst@dst.dk

Vores Mål er skabt med støtte fra:

**INDUSTRIENS
FOND** FREMME
DANSK
KONKURRENCEEVNE
The Danish Industry Foundation



**NORDEA
FONDEN**

