



**Rektor**

Statistiska centralbyrån  
104 51 Stockholm

## **Remiss om socioekonomisk indelning**

**(ert dnr 2017/324)**

### **Ärendet**

Karolinska Institutet har beretts tillfälle att lämna synpunkter på en remiss från Statistiska centralbyrån om den socioekonomiska indelningen. Bifogat yttrande har utarbetats av Prof. Bo Burström Institutionen för folkhälsovetenskap efter samråd med prof. Peter Allebeck och docent Marie Hasselberg vid samma institution.

### **Beslut**

Beslut i detta ärende har fattats av vikarierande rektor Karin Dahlman-Wright efter föredragning av Erik Forsse.

  
Karin Dahlman-Wright

  
Erik Forsse

Bilaga

**Svar på remiss om socioekonomisk indelning**

**2017-03-08**

SCB önskar få synpunkter på vilka konsekvenser som skulle bli resultatet om ESeG ersätter SEI samt svar på fyra frågor:

1. Använder ni den svenska socioekonomiska indelningen (SEI)?
2. Är ESeG, enligt er bedömning, ett relevant verktyg för att beskriva socioekonomiska grupper?
3. Kan, enligt er bedömning, ESeG ersätta SEI? Om nej, vänligen motivera varför.
4. Vilka konsekvenser skulle det, enligt er bedömning, få om ESeG ersätter SEI?

I vår forskning använder vi SEI som indikator på social position, men också utbildningsnivå och inkomstnivå - och dessa indikatorer visar ju litet olika samband och gradienter beroende på vad man studerar. Nuvarande SEI-klassificering är från 1982, inte optimal, och dess värde mer tveksamt för kvinnor.

I internationella studier (t ex EU-projekt ) är det ibland svårt att jämföra SEI mellan länder, vilket ofta leder till att man i stället använder sig av utbildningsnivå (t ex high, middle, low) enligt ISCED-klassificering. Men även där haltar ibland jämförelsen, på grund av skillnader i utbildningsnivå mellan länder. I Sverige hamnar ganska få personer (10%) i gruppen "low" medan det kan vara uppåt hälften av befolkningen i andra länder.

I tidigare (15 år sedan) jämförelser av skillnader i hälsa mätt med SEI mellan England och Sverige har försök gjorts att få till jämförbara SEI- kategorier i båda länder, men det kräver visst arbete. Sedan dess har man även i England ändrat sin SEI-klassificering.

Det förefaller oundvikligt att man måste ändra SEI-klassificering - men ett förslag vore att under en övergångstid registrera både gammal och ny klassificering för att möjliggöra studier av vilka konsekvenser förändringen medför för olika forskningsfrågeställningar. Det är svårt att generellt ta ställning till om det är bra eller dåligt: det måste studeras empiriskt.

Bo Burström professor i socialmedicin  
Institutionen för folkhälsovetenskap  
Karolinska institutet