



**BRUGERUNDERSØGELSEN 2012**

# **PATIENTTRETET FOREBYGGELSE**

**SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN**



EPINION

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Forord</b> .....	<b>3</b>
<b>1. Resumé</b> .....	<b>4</b>
<b>2. Indledning</b> .....	<b>8</b>
2.1 Sådan læses rapporten .....	8
2.2 Rapportens statistiske analyser .....	9
2.3 Sådan anvendes resultaterne .....	9
2.4 Rapportens indhold .....	10
<b>3. Oversigt over nøglespørgsmål</b> .....	<b>11</b>
<b>4. Profil af målgruppen</b> .....	<b>12</b>
<b>5. Brugernes tilfredshed med patientrettet forebyggelse</b> .....	<b>15</b>
5.1 Brugernes samlede tilfredshed .....	15
5.2 Den indledende samtale .....	16
5.3 Brugernes vurdering af de forskellige kursustilbud i patientrettet forebyggelse .....	17
5.4 Motivation .....	22
5.5 Brugernes forslag til en bedre patientrettet forebyggelse .....	22
<b>6. Brugernes oplevede effekt ved forløbets afslutning</b> .....	<b>24</b>
6.1 Generelle livsstilsændringer .....	24
6.2 Ændringer i brugernes vægt .....	26
6.3 Brugernes fastholdelse af de nye vaner efter deres forløb .....	27
6.4 Forebyggelsesforløbets betydning for brugernes livskvalitet .....	28
<b>7. Brugernes livsstilsændringer 4-6 måneder efter forløbet</b> .....	<b>29</b>
7.1 Fastholdelse af livsstilsændringer .....	29
7.2 Effekten af de konkrete undervisningsforløb .....	30
7.3 Motion .....	30
7.4 Vægttab .....	31
7.5 Trivsel .....	32
<b>8. Brugere, der stopper før tid</b> .....	<b>35</b>
8.1 Årsager til at holde op før tid .....	36
8.2 Gruppens tilfredshed med forebyggelsesforløbet .....	37
8.3 Gruppens trivsel .....	37

<b>9.</b>	<b>Center for Kræft og Sundhed .....</b>	<b>39</b>
9.1	Profil af målgruppen .....	39
9.2	Samlet tilfredshed .....	41
9.3	Den indledende samtale og kontaktpersonen .....	42
9.4	Aktiviteter .....	43
9.5	Udbytte af forløb .....	48
9.6	Brugernes fastholdelse af de nye vaner .....	50
9.7	Trivsel.....	52
9.8	Pårørendes oplevelse af Center for Kræft og Sundhed .....	54
9.9	Brugernes forslag til forbedringer .....	56
<b>10.</b>	<b>Svarfordelinger på alle spørgsmål .....</b>	<b>57</b>

## FORORD

Når Sundheds- og Omsorgsforvaltningen løser sine opgaver, sker det ud fra en vision om at skabe rammerne for et godt, sundt og langt liv for københavnernes.

I den forbindelse er brugernes oplevelse af vores indsats en afgørende ledestjerne.

Derfor gennemfører Sundheds- og Omsorgsforvaltningen årligt brugerundersøgelser med det formål at blive klogere på, hvad brugerne mener, vi gør godt, og hvad vi kan gøre endnu bedre.

Denne rapport præsenterer for det første resultaterne af brugerundersøgelsen blandt 417 borgere, som i 2012 har deltaget i et patientrettet forebyggelsesforløb på et af Københavns Kommunes forebyggelsescentre. Desuden præsenteres resultaterne af brugerundersøgelsen blandt 239 borgere, som har været i et forløb på Center for Kræft og Sundhed København.

Hensigten er at tegne et billede af, hvordan brugerne i 2012 oplever at deltage kommunens forløb i forebyggelsescentrene samt i Center for Kræft og Sundhed. Dermed danner rapporten udgangspunkt for arbejdet med udvikling af kvaliteten til gavn for københavnernes.

God læselyst



Ninna Thomsen  
Sundheds- og omsorgsborgmester



Katja Kayser  
Administrerende direktør

## 1. RESUMÉ

Denne rapport præsenterer resultaterne fra en kvantitativ brugerundersøgelse blandt personer, som har været i et forebyggelsesforløb på et af Københavns Kommunes fem forebyggelsescentre. Det drejer sig om personer i alderen 18+, som har diagnosen KOL, hjerte-karsygdom og/eller diabetes 2.

Desuden er der i 2012 gennemført en kvantitativ brugerundersøgelse blandt borgere, som har været i et forløb på Center for Kræft og Sundhed København. Da brugerundersøgelsen blandt kræftcentrets borgere er foretaget med afsæt i et særligt spørgeskema, præsenteres resultaterne for denne analyse særskilt fra og med kapitel 10. Resultater, der præsenteres i alle kapitler indtil kapitel 10, vedrører udelukkende resultater for undersøgelsen blandt brugere i de patientrettede forebyggelsesforløb. Dette gælder også resultaterne, der præsenteres i den resterende del af resuméet.

Formålet med patientrettet forebyggelse er at vejlede og støtte den enkelte borger i at opnå livsstilsændringer for at kunne leve bedst muligt med sin sygdom. Derfor er der i undersøgelsen to hovedfokusområder, nemlig *brugertilfredsheden* og *brugernes oplevede effekt* af forebyggelsesforløbet i forhold til ændringer i deres livstil. Tilfredshed og oplevet effekt er målt umiddelbart efter, at brugerne har gennemført deres forløb, og derudover er den oplevede effekt målt igen 4-6 måneder efter første interviewtidspunkt. Desuden er der et tredje fokus i undersøgelsen, nemlig *brugernes trivsel* i hverdagen.

Totalpopulationen for undersøgelsen udgøres af i alt 998 brugere, som i 2012 har deltaget i et forebyggelsesforløb.

Der er gennemført 417 interview med brugere, som enten har gennemført hele deres forløb, eller er stoppet før tid, men mindst har gennemført fem uger. De 417 interview er fordelt på alle fem forebyggelsescentre.

Brugere, som på tidspunktet for interviewet stadig var i gang med forløbet, er ikke inkluderet i undersøgelsen. Det samme gælder brugere, som er faldet fra inden fem ugers deltagelse. Disse brugere er dog stillet enkelte spørgsmål om deres generelle trivsel.

Dataindsamlingen er gennemført ved hjælp af telefoniske interview, og spørgeskemaet indeholder 73 spørgsmål om brugernes tilfredshed og udbytte af deres forløb samt om deres trivsel i hverdagen.

De 417 interview er gennemført over fire omgange i 2012, henholdsvis:

- 06.03 - 15.03.2012: 103 interview
- 02.07 - 09.07.2012: 117 interview
- 27.08 - 13.09.2012: 104 interview
- 08.11 - 18.11.2012: 93 interview

Opdelingen af dataindsamlingen i flere omgange sker, fordi interviewet af hensyn til brugernes erindring bør ligge umiddelbart efter, at brugeren har været i forløbet.

Undersøgelsen er gennemført af Epinion A/S for Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF).

For en detaljeret beskrivelse af undersøgelsens metode, se bilaget til rapporten.

## **Brugernes overordnede tilfredshed**

Undersøgelsen viser, at deltagerne i patientrettede forebyggelsesforløb på Københavns Kommunes forebyggelsescentre generelt er meget tilfredse med forløbene. Således er den overordnede tilfredshedsscore 93 på en skala fra 0-100, hvilket dækker over, at 98% af brugerne samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med deres forløb på forebyggelsescentret, mens kun 1% af brugerne svarer, at de er utilfredse eller meget utilfredse med det samlede forløb. Samtidig viser undersøgelsen, at stort set alle brugerne, 98%, har følt sig velkomne i forebyggelsescentrene.

## **Den indledende samtale**

Første gang en ny bruger besøger forebyggelsescentret, afholdes der en indledende samtale, hvor brugeren sammen med en terapeut afdækker bl.a. behov, forventninger og målsætninger for forløbet, og hvor parterne i fællesskab finder frem til, hvilke konkrete kursustilbud, der er relevante for brugeren.

Også den indledende samtale vurderes meget positivt af brugerne, og opnår en samlet score på 93. Dette dækker over, at 95% af brugerne svarer, at de er tilfredse med samtalen, mens kun 1% mener det modsatte.

Den høje tilfredshed med samtalen samlet set, hænger blandt andet sammen med, at langt de fleste brugere (89%) føler, at de fik mulighed for at fortælle, hvad de gerne selv ville opnå med forløbet (score 89), mens 89% svarer, at de blev tilstrækkeligt informeret om forebyggelsescentrets forskellige tilbud (score 88).

## **Brugertilfredsheden med de konkrete kursustilbud**

Brugernes forløb i forebyggelsescentrene består af et eller flere forskellige kursustilbud. Hvert forløb sammensættes individuelt for hver enkelt bruger.

I undersøgelsen er brugere, der har gennemført forløbet eller er stoppet før tid, men efter mindst 5 uger, blevet bedt om at vurdere deres tilfredshed med udbyttet af de tilbud, som de har deltaget i. Brugerne er overordnet meget tilfredse

med deres udbytte af de konkrete kursustilbud. Dog ses, som i 2011, en relativt mindre udbredt tilfredshed med udbyttet af rygestopvejledningen.<sup>1</sup>

Generelt er brugerne tilfredse med den atmosfære, der har været i undervisningen, holdenes størrelse, forholdet mellem teori og praksis, deres egen indsats i undervisningen samt relevansen og anvendeligheden af den opnåede viden i brugernes hverdag.

Omvendt har brugerne oplevet, at de kun i moderat omfang har medbestemmelse på indholdet i undervisningen.

Resultaterne angående tilfredsheden med de forskellige aktiviteter er i vidt omfang de samme som i 2011.

### **Brugernes trivsel**

I undersøgelsen har brugere fået stillet fire spørgsmål om, hvordan de trives i hverdagen. De fire spørgsmål går på brugernes egen oplevelse af livskvalitet, ensomhed, tryghed og helbred.

På en skala fra 0-100 opnår spørgsmålet om livskvalitet samlet en score på 72, hvilket dækker over, at 70% af brugerne betegner deres livskvalitet som god eller meget god, mens 22% betegner den som nogenlunde, og 6% betegner den som dårlig eller meget dårlig.

I forhold til spørgsmålet om ensomhed svarer 21% af brugerne, at de ofte eller engang imellem oplever at være uønsket alene. Omvendt har 65% af brugerne ikke denne følelse.

Størstedelen af brugerne (88%) svarer, at de føler sig trygge i hverdagen, mens 2% føler sig utrygge eller meget utrygge. Dette giver spørgsmålet en score på 84.

Spørgsmålet om selvvurderet helbred opnår den lidt lavere score på 64. Scoren dækker over, at 57% af brugerne betegner deres helbred som godt eller meget godt, mens 29% betegner det som nogenlunde, og 12% svarer, at deres helbred er dårligt eller meget dårligt.

### **Brugernes oplevede udbytte ved forløbets ophør**

Brugerne har fået stillet en række spørgsmål om, hvordan de oplever deres udbytte af forløbet.

70% af brugerne oplever, at de har nået de mål, de satte sammen med personalet, for deres forløb. Dette giver en score på 80. Dem der ikke har nået deres mål svarer primært, at det skyldes sygdom og manglende motivation.

---

<sup>1</sup>Det bemærkes, at resultaterne om rygestopvejledningen er baseret på svar fra få brugere, hvorfor resultaterne skal tolkes med varsomhed.

Brugerne er ligeledes positive i deres vurdering af, hvorvidt forløbet har haft betydning for deres livskvalitet. Scoren er her 75, hvilket dækker over, at 77% af brugerne svarer, at forløbet enten i høj eller nogen grad har medvirket til at forbedre deres livskvalitet, mens 9% af brugerne ikke er enige i denne vurdering.

Spørges der mere konkret til livsstilsændringer, er det 80%, som oplever, at de er blevet bedre til at håndtere deres sygdom som følge af forløbet (score 80). 69% svarer, at de er blevet mere fysisk aktive (score 74), mens 56% oplever, at have fået sundere kostvaner som følge af deres forløb (score 67).

Med hensyn til vægttab, er det 70% af de brugere, som ønskede at tabe sig, som har opnået dette i større eller mindre grad. For den resterende andel, af dem der gerne ville tabe sig, er vægten uændret hos 24%, mens 5% har taget på.

Når en bruger har gennemført hele sit forløb på forebyggelsescentret, afsluttes forløbet med en samtale med en terapeut. Her laver brugeren i samarbejde med terapeuten en plan for, hvordan de opnåede livsstilsændringer fastholdes, og evt. hvor brugerens træning skal foregå i fremtiden. 73% af de brugere, der har gennemført deres forløb, oplyser, at de har talt med en medarbejder på forebyggelsescentret om, hvad de skal gøre for at fastholde deres livsstilsændringer fremover. Omvendt svarer 23%, at de ikke har haft en sådan samtale.

82% oplever, at de i høj eller i nogen grad har fået den hjælp, de havde behov for fra forebyggelsescentrets medarbejdere til at planlægge, hvad de fremover skal gøre. Ligeledes svarer 83%, at de i høj eller i nogen grad gør en indsats for at fastholde de nye vaner.

### **Livsstilsændringer 4-6 måneder efter forløbet**

Blandt de brugere, som har gennemført deres forløb eller mindst fem uger, er der foretaget en opfølgende måling 4-6 måneder efter første interview. Her er 245 brugere stillet et antal spørgsmål om fastholdelsen af livsstilsændringer.

Det overordnede billede i undersøgelsen er, at brugernes oplevede effekt i forhold til livsstilsændringer er faldende over tid. Det generelle udbytte i forhold til at nå de planlagte mål, blive bedre til at håndtere sin sygdom og blive mere fysisk aktiv, er således mindre, når man spørger brugerne 4-6 måneder efter, at de har afsluttet deres forløb, sammenlignet med lige efter at forløbet er afsluttet.

Brugerne der har indgået i effektundersøgelsen 4-6 måneder efter forløbsafslutning, har igen fået spørgsmålene om trivsel i hverdagen. Resultatet viser, at brugerne ikke vurderer henholdsvis deres livskvalitet, helbred, tryghed og ensomhed, anderledes, end ved målingen lige efter forløbet.

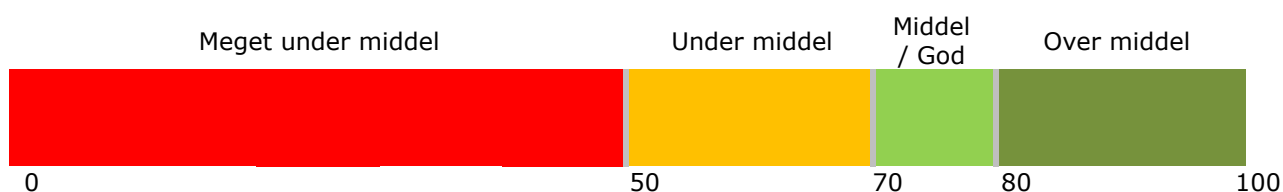


## 2. INDLEDNING

### 2.1 Sådan læses rapporten

I spørgeskemaet har brugerne besvaret en stor del af spørgsmålene på en gradskala fra 1-5 eller "ved ikke/ikke relevant". I denne rapport er besvarelsenerne omregnet til en skala fra 0-100, hvor 100 er den mest positive "score", som kan opnås.

Nedenstående "barometer" kan bruges som tommelfingerregel for, hvornår scoren ligger på et tilfredsstillende niveau.



Således er 0-49 i intervallet "Meget under middel", 50-69 i intervallet "Under middel", 70-79 i intervallet "Middel/god" og 80-100 i intervallet "Over middel".

Barometeret bør dog kun anvendes som en vejledende indikator. Hvert spørgsmål bør således også underlægges en konkret vurdering af det givne resultat holdt op mod sammenlignelige resultater.

Ikke alle spørgsmål i spørgeskemaet er formuleret som skalaspørgsmål. F.eks. er en del spørgsmål formuleret med ja/nej-svarkategorier. I disse tilfælde rapporteres resultaterne som oftest som andelen af adspurgte brugere, som har svaret ja til det pågældende spørgsmål.

Selvom der er gennemførte flere interview i 2012 end i 2011, kan resultaterne ikke opdeles på de fem centre. Dette skyldes, at antallet stadig er for lavt til at opnå tilstrækkelig statistisk sikkerhed for resultaterne.

Sammenligninger af resultater i 2011 og 2012 er testet for, om forskelle er statistisk signifikante. Det betyder, om forskellene er store nok til, at det med sikkerhed kan siges, at der er tale om en forskel, eller i modsat fald, at forskellene ligger inden for den statistiske usikkerhed i undersøgelsen. Såfremt en forskel ikke er statistisk signifikant anvendes formuleringen, at "resultatet er på niveau med 2011". Dette betyder, at der godt kan være gradforskelle i scorerne, uden at det behøver at betyde, at der er en reel forskel.

Det afhænger af antallet af besvarelser på hvert enkelt spørgsmål, hvor stor forskel der skal være i resultaterne, før der er statistisk signifikant forskel på tværs af årene. Nogle spørgsmål er stillet til alle brugere, mens andre kun er stillet til brugere, der modtager en bestemt ydelse, og antallet af besvarelser varierer derfor fra spørgsmål til spørgsmål. Ligeledes varierer det, hvor store forskelle,

der skal være i resultaterne, for at der er tale om en forskel fra de tidligere undersøgelser.

## 2.2 Rapportens statistiske analyser

Rapporten viser, at brugernes tilfredshed med udbyttet af de patientrettede forebyggelsesforløb ligger højere på nogle områder end på andre. Men ét er, at bestemte spørgsmål har scoret højt eller lavt i årets brugerundersøgelse. Noget andet er at fastsætte, hvilke spørgsmål – eller områder – det bedst kan betale sig at sætte ind på, hvis tilfredsheden med og effekten af den patientrettede forebyggelse skal øges.

Derfor er der gennemført en række statistiske analyser, såkaldte regressionsanalyser, med henblik på at afdække, hvilke faktorer i undersøgelsen, der har betydning for brugernes tilfredshed med udbyttet af deres forløb – og som det derfor vil give mening at sætte ind på, specielt hvis spørgsmålene samtidig har en lav score. Analyserne er gennemført særskilt for de forskellige konkrete kurstillbud. Resultaterne findes i bilaget til rapporten.

## 2.3 Sådan anvendes resultaterne

Resultaterne i denne rapport hviler på et solidt datagrundlag på samlet SUF-niveau. Resultaterne af undersøgelsens spørgsmål giver derfor et retvisende billede af brugernes vurderinger.

Resultater fra brugerundersøgelser som denne bør dog aldrig stå alene. En brugerundersøgelse bør altid følges op af en dialog om, hvorfor resultaterne ser ud, som de gør – hvad enten resultaterne er gode eller dårlige.

Denne rapport kan således anvendes til at identificere styrker og potentielle forbedringspunkter i forebyggelsesforløbene. Fastlæggelsen af, hvorfor resultaterne er, som de er, og hvordan resultaterne kan fastholdes eller forbedres, bør efterfølgende ske i dialog mellem ledelse, medarbejdere, brugere og måske pårørende.

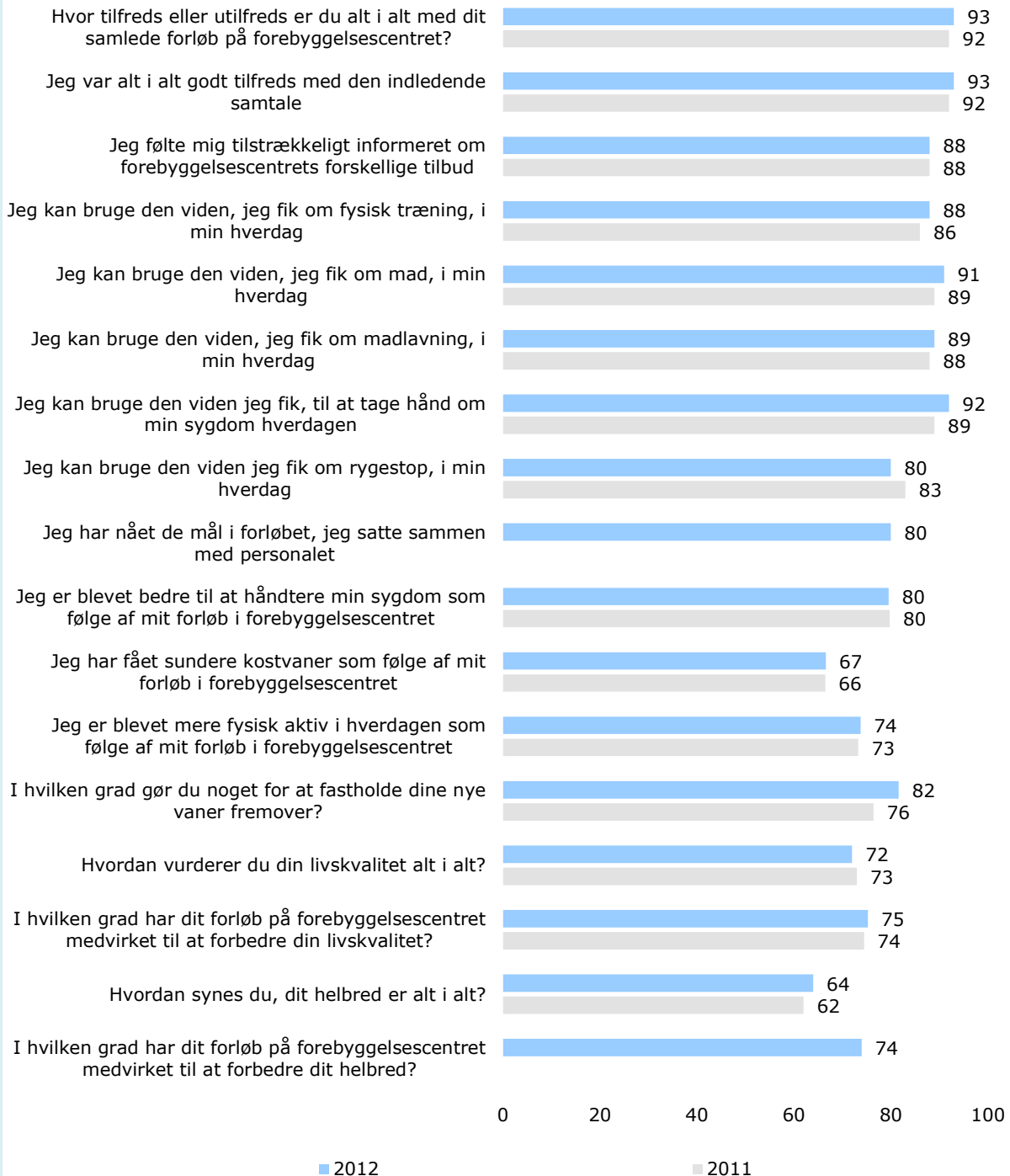
## 2.4 Rapportens indhold

Rapporten rummer - udover resuméet og dette kapitel - følgende kapitler:

- **Kapitel 3. Oversigt over nøglespørgsmål** præsenterer resultatet af en række udvalgte nøglespørgsmål fra undersøgelsen.
- **Kapitel 4. Profil af målgruppen** beskriver indledningsvis målgruppen for undersøgelsen, dvs. deltagerne i forebyggelsesforløb, herunder karakteristika såsom køns- og aldersfordeling mv.
- **Kapitel 5. Brugernes tilfredshed med patientrettet forebyggelse** beskriver alle undersøgelsens resultater om brugernes tilfredshed med forebyggelsesforløbet. Afslutningsvis i kapitlet præsenteres brugernes forslag til en bedre patientrettet forebyggelse
- **Kapitel 6. Brugernes oplevede effekt ved forløbets afslutning** afdækker brugernes oplevede effekt af forløbet i forhold til at skabe livsstilsændringer.
- **Kapitel 7. Brugernes livsstilsændringer 4-6 måneder efter forløbet** er en sammenligning af brugerundersøgelsen med en effektundersøgelse, der fokuserer på brugernes livsstilsændringer over tid. Deltagerne i undersøgelsen er interviewet 4-6 måneder efter, at de blev interviewet første gang til brugerundersøgelsen.
- **Kapitel 8. Brugere, der stopper før tid** viser hvor mange brugere, der er hørt op, før deres forløb var færdigt, og årsagerne til ophør før tid.
- **Kapitel 9. Center for Kræft og Sundhed** viser resultaterne fra en undersøgelse der er gennemført særskilt for Center for Kræft og Sundhed.
- **Kapitel 10. Svarfordelinger på alle spørgsmål** rummer ukommenterede svarfordelinger for alle undersøgelsens spørgsmål.

### 3. OVERSIGT OVER NØGLESPØRGSMÅL

Overblik over nøglespørgsmål – 2012 sammenlignet med 2011 og 2010:  
Resultater vises på 0-100 skala, hvor 0 er mest negativt og 100 mest positivt.



## 4. PROFIL AF MÅLGRUPPEN

Undersøgelsens målgruppe består af personer i Københavns Kommune (i alderen 18+), som har diagnosen KOL, hjerte-karsygdom og/eller diabetes 2 og derfor har deltaget i et forebyggelsesforløb på ét af Københavns Kommunes i alt 5 forebyggelsescentre.

Totalpopulationen for undersøgelsen udgøres af i alt 998 brugere fordelt på de fem centre. Det mest optimale for brugerundersøgelsen ville være at udtrække brugere til deltagelse baseret på datoen for deres afslutning af forløbet – hermed ville det være sikkert, at alle deltagere havde afsluttet deres forløb (enten gennemført eller stoppet før tid) og havde det i frisk erindring, når de blev interviewet. Denne fremgangsmåde er dog ikke mulig i 2012 pga. den måde, der registreres på i Sundhedsportalen.

Derfor er valgt en anden udtrækningsmetode til undersøgelsen, hvor totalpopulationen er udtrukket fra Sundhedsportalen efter følgende to kriterier:

- Hjemmeboende borgere, der har haft deres første møde mellem 4 og 6 måneder inden trækning af totalpopulationen, og som har haft mindst ét møde i forebyggelsescentret.
- Borgere, hvor forebyggelsescentret inden for en måned før trækning af totalpopulationen har afsendt en elektronisk epikrise til praktiserende læge, dvs. hvor forløbet er afsluttet (men ikke nødvendigvis fuldført).

Ved gennemførelsen af interviewet spørges brugerne indledningsvis, om de har gennemført hele deres forløb, om de stadig er i gang, eller om de er holdt op, inden de var færdige med hele forløbet. Brugere med fuldt gennemførte forløb er dernæst blevet stillet alle efterfølgende "indholdsspørgsmål" i spørgeskemaet. Det samme gælder for brugere, der er ophørt med deres forløb før tid, men efter mindst 5 ugers forløb. Ud af de 998 brugere i totalpopulationen er der gennemført fuldstændige interview med 417 brugere, som enten har gennemført hele deres forebyggelsesforløb eller er stoppet efter mindst 5 ugers deltagelse.

Der er ikke gennemført interview med brugere, som ved opkaldet svarer, at de endnu ikke er færdige med deres forløb. Disse brugere er spurgt om, hvornår de forventer at afslutte forløbet, og de er så blevet ringet op i en efterfølgende datainsamlingsrunde, hvor de er interviewet, hvis deres forløb rent faktisk var gennemført. Efter alle de gennemførte interviewrunder var der i alt 98 brugere – svarende til 9.8% af alle, der er blevet kontaktet, som ved den senest etablerede telefoniske kontakt svarede, at de endnu ikke havde afsluttet deres forløb.

79 brugere (8%) har oplyst, at de er stoppet med deres forløb før tid. Denne gruppe er i interviewet opdelt i to grupper. Brugere, som er ophørt før tid, men har gennemført mindst fem uger, har som nævnt deltaget i det fulde interview. Disse brugere udgør i alt 31 brugere, som desuden er stillet et spørgsmål om årsagen til deres ophør (se kapitel 8). De resterende 48 brugere, som er stoppet

indenfor de første fem uger, er kun stillet enkelte spørgsmål om deres generelle trivsel (se kapitel 8).

I nedenstående tabel ses fordelingen af de 417 brugere, som er stillet alle spørgsmål i spørgeskemaet - fordelt på de fem forebyggelsescentre.

#### Leverandør

(n=417)	n	Procent
Forebyggelsescenter Amager	<b>111</b>	<b>27%</b>
Forebyggelsescenter Nørrebro	<b>73</b>	<b>18%</b>
Forebyggelsescenter Østerbro	<b>78</b>	<b>19%</b>
Forebyggelsescenter Vanløse	<b>90</b>	<b>22%</b>
Forebyggelsescenter Vesterbro-Kgs. Enghave	<b>65</b>	<b>16%</b>
Total	<b>417</b>	<b>100%</b>

Det fremgår, at brugerne er nogenlunde jævnt fordelt blandt de fem forebyggelsescentre, idet Forebyggelsescenter Amager dog rummer flere af undersøgelsens deltagere end de tre øvrige centre og Vesterbro-Kgs. Enghave rummer færrest. Fordelingen af undersøgelsens deltagere stemmer godt overens med totalpopulationens fordeling på forebyggelsescentrene (jf. bilaget til rapporten).

I nedenstående tabel ses resultatet af spørgsmålet om, hvem der har anbefalet brugerne at komme på forebyggelsescentret eller har henvist vedkommende.

#### Hvem har anbefalet dig at komme i forebyggelsescentret?

(n=417)	Procent
Jeg har selv taget initiativet til at blive henvist til fore	<b>17%</b>
Min praktiserende/egen læge	<b>59%</b>
Hospitalet	<b>22%</b>
Andre	<b>9%</b>
Ved ikke	<b>1%</b>
Total	<b>108%</b>

Godt halvdelen (59%) er blevet henvist til at komme i forebyggelsescentret af deres egen læge. En fjerdedel (22%) er blevet henvist af hospitalet, og 17% har selv taget initiativet til at blive henvist til forebyggelsescentret.

Tabellen nedenfor viser deltagerens fordeling på køn, alder og civilstand.

## Deltagernes fordeling på køn, alder og civilstand

(n=417)	SUF 2012
Kvinder	51%
Mænd	49%
18-40 år	1%
41-64 år	47%
65-80 år	48%
Over 80 år	4%
Gift/samboende	47%
Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	3%
Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	50%

Som det fremgår af tabellen, er deltagerne nogenlunde jævnt fordelt blandt mænd og kvinder, dog med en lille overvægt af kvinder. 48% af deltagerne er under 65 år, mens 52% er 65 år eller derover.

47% af deltagerne er gift eller samboende, mens 50% af respondenterne er enlige, fraskilte, enker eller enkemand.

Generelt stemmer fordelingerne på ovenstående baggrundsvariable overens med de tilsvarende fordelinger i totalpopulationen. I bilaget til rapporten - i afsnittet om undersøgelsens metode - findes en sammenligning mellem de interviewede brugere og hele totalpopulationen.

## 5. BRUGERNES TILFREDSHED MED PATIENTRETTET FOREBYGGELSE

I dette kapitel beskrives resultaterne af undersøgelsens spørgsmål om brugernes tilfredshed med forebyggelsesforløbet.

Spørgsmålene i dette kapitel er stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller har gennemført mindst fem uger. Kapitlet er dermed baseret på svar fra 417 brugere.

Resultaterne vises som gennemsnit på en skala fra 0 til 100, hvor 0 er meget utilfreds og 100 er meget tilfreds. Se i øvrigt rapportens indledning i kapitel 2, som rummer en læsevejledning.

### 5.1 Brugernes samlede tilfredshed

Nedenfor ses resultater på spørgsmålene om brugernes samlede tilfredshed med deres forløb, samt om brugerne har følt sig velkomne på forebyggelsescentret.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit samlede forløb på forebyggelsescentret?	<b>93</b>	92
I hvilken grad har du følt dig velkommen på forebyggelsescentret?	<b>97</b>	97

Det ses, at score for **den samlede tilfredshed** er 93. Denne score ligger i intervallet 80-100 (over middel) og er dermed på et meget tilfredsstillende niveau. Scoren dækker over, at 98% af brugerne er tilfredse eller meget tilfredse med deres forløb på forebyggelsescentret, mens kun 1% svarer, at de er utilfredse eller meget utilfredse.

Det er undersøgt, om der er statistisk signifikante forskelle i tilfredsheden afhængig af køn, alder og civilstand. Der viser sig ingen forskelle i tilfredshed.

På spørgsmålet, **om brugerne har følt sig velkomne på forebyggelsescentret**, scorer SUF 97. Denne score opnås ved, at 98% af brugerne svarer, at de i høj eller nogen grad har følt sig velkomne, mens ingen har svaret, at de i mindre grad eller slet ikke har følt sig velkomne.

Brugerne er spurgt til de forventninger de havde til forløbet på forebyggelsescentret. Nedenfor ses svarene på de to spørgsmål der er stillet om forventninger.



Skala 0-100	SUF 2012
I hvilken grad har forløbet alt i alt levet op til dine forventninger?	<b>88</b>
Hvor høje eller lave forventninger havde du til forløbet, inden du startede?	<b>59</b>

Scoren er 88, når der spørges til, i hvilken grad forløbet alt i alt **har levet op til brugerens forventninger**. Det dækker over, at 85% af brugerne svarer, at forløbet i høj eller nogen grad har lavet op til deres forventninger.

For at nancere svarene omkring forventningsindfrielse, er brugerne stillet spørgsmålet, **om deres forventninger til forløbet var høje eller lave**. Her svarer 38%, at de havde høje eller meget høje forventninger, mens 11% havde lave eller meget lave forventninger. Hele 50% svarer, at de ikke havde nogen forventninger til forløbet.

## 5.2 Den indledende samtale

Første gang en ny bruger besøger forebyggelsescentret, afholdes der en indledende samtale, hvor brugeren sammen med en terapeut afdækker bl.a. behov, forventninger og målsætninger for forløbet, og hvor parterne i fællesskab finder frem til, hvilke konkrete kursustilbud, der er relevante for brugeren. Desuden gennemfører terapeuten nogle enkle, fysiske test af brugeren.

Tabellen nedenfor viser resultaterne af en række spørgsmål om den indledende samtale.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den indledende samtale	<b>93</b>	92
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville opnå med mit forløb	<b>89</b>	91
Jeg følte mig tilstrækkeligt informeret om forebyggelsescentrets forskellige tilbud	<b>88</b>	88
Jeg var med til at bestemme sammensætningen af tilbud i mit forløb	<b>66</b>	67

Tabellen viser, at brugernes generelle **tilfredshed med den indledende samtale** i SUF er 93, hvilket er på niveau med 2011. Resultatet dækker over, at 95% af brugerne oplevede den indledende samtale som tilfredsstillende, mens 1% ikke gjorde.

Brugerne oplevede generelt, at de fik tilstrækkelig **mulighed for at fortælle, hvad de gerne ville opnå med deres forløb**. Her er scoren 89, hvilket ligeledes er på niveau med 2011 og dækker over, at 89% er enige, mens 2% ikke er.

Endvidere viser undersøgelsen, at brugerne oplever, at de i den indledende samtale blev tilstrækkeligt **informeret om forebyggelsescentrets forskellige tilbud**. Scoren er 88 og er på niveau med 2011. 89% er enige, 5% er ikke.

Endelig ses, at brugerne i lidt mindre grad svarer, at de har **indflydelse på, hvilke konkrete tilbud/kurser deres forløb skal bestå af**. Scoren på dette spørgsmål er derfor 66, hvilket er i intervallet under middel. 56% af brugerne angiver, at de var med til at bestemme sammensætningen af tilbud i forløbet, mens 23% ikke oplevede at have indflydelse.

### 5.3 Brugernes vurdering af de forskellige kursustilbud i patientrettet forebyggelse

Brugernes forløb i forebyggelsescentrene består af et eller flere forskellige kursustilbud, som brugerne deltager i. Hvert forløb sammensættes individuelt for hver enkelt bruger.

Tabellen nedenfor viser fordelingen af brugerne på de tilbud, de har deltaget i på forebyggelsescentret. Det bemærkes, at brugernes forløb kan være sammensat af flere af nedennævnte tilbud, hvorfor tabellen summerer til mere end 100%.

Hvilke tilbud har du deltaget i på forebyggelsescentret?

	Diagnose: KOL eller Diabetes	Diagnose: Hjertekarsygdom
Fysisk træning	78%	98%
Individuel kostvejledning, dvs. hos en diætist eller kostvej	45%	19%
Praktisk madlavning	21%	14%
Undervisning i din sygdom	33%	-
Individuel rygestopvejledning	4%	1%
Rygestopvejledning på hold, dvs. sammen med andre	3%	3%
Ingen af disse / ved ikke	2%	0%
Total	185%	135%

Tabellen viser, at KOL- eller Diabetes-patienter i gennemsnit har deltaget i 1,85 tilbud mens Hjertekar-patienter gennemsnitligt har deltaget i 1,35 tilbud. I det

følgende vil brugernes vurdering af de konkrete tilbud blive gennemgået nærmere.

## Fysisk træning

Dette afsnit omhandler brugernes vurdering af tilbuddet om fysisk træning. 344 personer eller 82% af alle brugere i undersøgelsen har deltaget i tilbuddet.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af den fysiske træning	<b>90</b>	92
Der var en god stemning på holdet under den fysiske træning	<b>94</b>	95
Øvelserne blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen	<b>89</b>	90
Holdstørrelsen var passende	<b>90</b>	88
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i den fysiske træning	<b>87</b>	88
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om fysisk træning, i min hverdag	<b>88</b>	86

Generelt er brugerne meget tilfredse med den den fysiske træning. Alle scorer ligger således mellem 87 og 94. Stemningen på holdet under træningen får den højeste vurdering, mens brugerne i lidt mindre grad er tilfredse med deres egen indsats i træningen. Det skal dog tilføjes, at det gælder for alle spørgsmål, at mindst 89% af brugerne giver en positiv bedømmelse, mens maksimalt 5% har en negativ vurdering.

Der er ingen signifikante forskelle i forhold til resultaterne i 2011.

## Kostvejledning

Kostvejledning kan foregå individuelt eller på hold, og brugerne kan godt deltage i begge dele som del af samme forløb. I alt 163 brugere har deltaget i kostvejledning.

Nedenfor ses resultaterne af en række spørgsmål om brugernes vurdering af kostvejledningen.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af kostvejledningen	<b>89</b>	88
Kostvejledningen foregik i en behagelig atmosfære	<b>94</b>	96
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i kostvejledningen	<b>72</b>	68
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen	<b>85</b>	87
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om mad, i min hverdag	<b>91</b>	89

Generelt er brugerne meget tilfredse med **udbyttet af kostvejledningen**. Den gennemsnitlige tilfredshed er således 89 (dvs. over middel), hvilket dækker over, at 92% finder udbyttet tilfredsstillende, mens 3% ikke gør.

Brugerne er endvidere meget positive i deres **vurdering af atmosfæren** under vejledningen (94), **deres egen indsats i undervisningen** (85) og om de kan **bruge den viden de har opnået om mad** (89).

Til gengæld har brugerne i mindre udstrækning en oplevelse af at have **medindflydelse på de emner, der tages op i kostvejledningen** (72). 66% af brugerne svarer, at de var med til at bestemme de emner, der blev taget op i kostvejledningen, mens 18% ikke har haft denne oplevelse.

På trods af udsving i scorer fra 2011-2012, er der ingen statistisk signifikante ændringer over tid.

## Praktisk madlavning

Nedenfor ses resultaterne af en række spørgsmål om brugernes vurdering af kurset i praktisk madlavning. 83 personer – svarende til 20% af brugerne i undersøgelsen – har deltaget i kurset om praktisk madlavning.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af kurset i praktisk madlavning	91	89
Der var en god stemning på holdet til madlavningskurset	95	96
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op på madlavningskurset	59	48
Forholdet mellem teori og praktiske øvelser var tilfredsstillende	89	88
Holdstørrelsen var passende	92	90
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen	92	91
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om madlavning, i min hverdag	89	88

Ligesom det er tilfældet med de øvrige tilbud, giver brugerne udtryk for en udbredt tilfredshed med **udbyttet af kurset i praktisk madlavning**. Spørgsmålet scorer 91, hvilket dækker over, at 92% er tilfredse, mens kun 1% er utilfredse.

Brugerne angiver desuden, at **stemningen på holdet** var god (95), at **forholdet mellem teori og praksis** var tilfredsstillende (89), at **holdstørrelsen** var passende (92), at de er tilfredse med **egen indsats i undervisningen** (92), og at de oplever **den opnåede viden om madlavning er brugbar i deres hverdag** (89).

På spørgsmålet om **medbestemmelse i forhold til de emner, der blev taget op i undervisningen**, opnås igen en lidt lavere score (59). 49% af deltagerne oplevede at have medbestemmelse, mens 31% ikke gjorde.

Igen ligger alle scorer på niveau med resultatet i 2011.

Det skal bemærkes, at antallet af besvarelser på spørgsmålene om praktisk madlavning er relativt lille (83), skal resultaterne tolkes med varsomhed.

## Undervisning i sygdom

108 personer – svarende til 26% af brugerne i undersøgelsen, har deltaget i undervisning i sygdom. I tabellen nedenfor ses disse brugeres vurdering af kurset.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af undervisningen i sygdom	91	91
Der var en god stemning på holdet til undervisning i sygdom	92	94
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen	63	60
Forholdet mellem teori og praktiske øvelser var tilfredsstillende	87	83
Holdstørrelsen var passende	89	91
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen	89	89
Jeg kan bruge den viden jeg fik, til at tage hånd om min sygdom hverdagen	92	89

På det første spørgsmål om hvorvidt brugerne **alt i alt er tilfredse med udbyttet af undervisningen i sygdom**, er scoren 91 (dvs. over middel). 92% er tilfredse med deres udbytte, mens ingen svarer, at de er utilfredse.

Ligeledes er der udbredt tilfredshed blandt brugerne med **stemningen på holdet** (92), **forholdet mellem teori og praktiske øvelser** (87), **holdstørrelsen** (89), **deres egen indsats i undervisningen** (89) og **anvendeligheden i hverdagen af den opnåede viden** (92).

Ligesom på de øvrige områder, er der lidt færre som svarer, at de var med til at **bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen**. Det gælder kun for 55%, mens 24% omvendt svarer, at de ikke havde indflydelse. Samlet giver det en score på 63.

Alle scorerer ligger på niveau med 2011.

## Rygestopvejledning

Der er stillet spørgsmål vedrørende tilfredshed med rygestopvejledning på hold og individuelt. Da det kun har været muligt at gennemføre interview med 26 brugere, er den statistiske usikkerhed af resultatet høj. Af den årsag indgår afsnittet ikke i rapporten, men kan læses i bilaget til rapporten.

## Motivation

Nedenfor ses resultaterne for spørgsmålene omkring brugernes motivation.

Skala 0-100	SUF 2012
Da jeg startede på mit forebyggelsesforløb, var jeg motiveret for at gøre en indsats	88
Under mit forløb i centret blev jeg gradvist mere motiveret for at gøre en indsats	81

Scoren er 88 på spørgsmålet om brugernes **motivation for at gøre en indsats da de startede på forløbet**. 92% er helt enige eller enige i, at de var motiverede, mens 4% er uenige eller helt uenige.

På spørgsmålet om brugerne er blevet **mere motiverede for at gøre en indsats undervejs i forløbet** er scoren lidt lavere. Det dækker over, at 80% svarer, at deres motivation er forøget yderligere undervejs i forløbet.

### 5.4 Brugernes forslag til en bedre patientrettet forebyggelse

I undersøgelsen er alle brugere, som har deltaget mindst fem uger, blevet spurgt, om de har forslag til, hvordan den patientrettede forebyggelse kan blive bedre. Derefter er besvarelsene kodet efter de emner, de omhandler, hvorved nedenstående 7 kategorier er fremkommet. Dette afsnit giver et overblik over brugernes forslag.

I alt 166 brugere er kommet med ét eller flere gode råd. Det har været muligt for den enkelte bruger at nævne mere end ét forslag, hvorfor totalen i nedenstående tabel er større end 100%.

n=166	SUF 2012
Længere forløb	31%
Andre slags træning/Undervisning/Andre øvelser	13%
Gode råd til personalet. De skal bl.a. være mere lyttende, have mere tid og instruere mere/bedre	8%
Mere fleksible mødetider	8%
Opfølgning efter forløb er afsluttet	7%
Mindre hold	4%
Andet	37%
Total	107%

Tabellen viser, at 31% nævner, at deres forløb bør være længere. 13% nævner, at de kunne tænke sig, at der var andre slags træning eller andre træningsøvelser. 8% har kommentarer der vedrører personalet, mens andre 8% ønsker sig

mere fleksible mødetider i centret, så det er nemmere at tilpasse forløbet til en arbejdsdag. 7% efterspørger en opfølgning efter forløbet er afsluttet og 4% ønsker sig, at holdene er mindre. 37% er kommet med andre typer af kommentarer. En stor del svarer blot, at de er meget tilfredse med forløbet, mens mange har individuelle kommentarer til deres specifikke forløb. Enkelte ønsker bedre faciliteter mens andre igen efterspørger mere hensyn til forskellige aldersgrupper.



## 6. BRUGERNES OPLEVEDE EFFEKT VED FORLØBETS AFSLUTNING

Udover at undersøge brugernes tilfredshed med de forskellige konkrete tilbud/kurser, afdækker undersøgelsen på et mere generelt niveau brugernes oplevede effekt af deres forebyggelsesforløb, i forhold til at skabe livsstilsændringer.

Dette kapitel afdækker således, hvorvidt brugerne har foretaget livsstilsændringer som følge af deres forløb. Kapitlet rummer udelukkende resultater for brugere, som har gennemført *hele* deres forebyggelsesforløb. Dvs. at den gruppe, som er stoppet før tid, men har gennemført de første fem uger, *ikke* er stillet spørgsmålene om effekt.

### 6.1 Generelle livsstilsændringer

Brugerne er først blevet stillet spørgsmålet, om de overordnet har nået de mål, de havde sat sammen med personalet. Dernæst er der stillet spørgsmål til udbyttet af de forskellige kurser.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
Jeg har nået de mål i forløbet, jeg satte sammen med personalet	80	-
Jeg er blevet bedre til at håndtere min sygdom som følge af mit forløb i forebyggelsescentret	80	80
Jeg har fået sundere kostvaner som følge af mit forløb i forebyggelsescentret	67	66
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i forebyggelsescentret	74	73

Spørgsmålet **om brugerne har nået deres mål**, opnår en score på 80, og er dermed i intervallet over middel. Dette dækker over, at 70% svarer, at de har nået deres mål, mens 9% ikke har. 8% svarer, at de ikke satte et mål sammen med personalet. I 2011 var spørgsmålet formuleret en anelse anderledes, og resultaterne kan derfor ikke sammenlignes direkte.

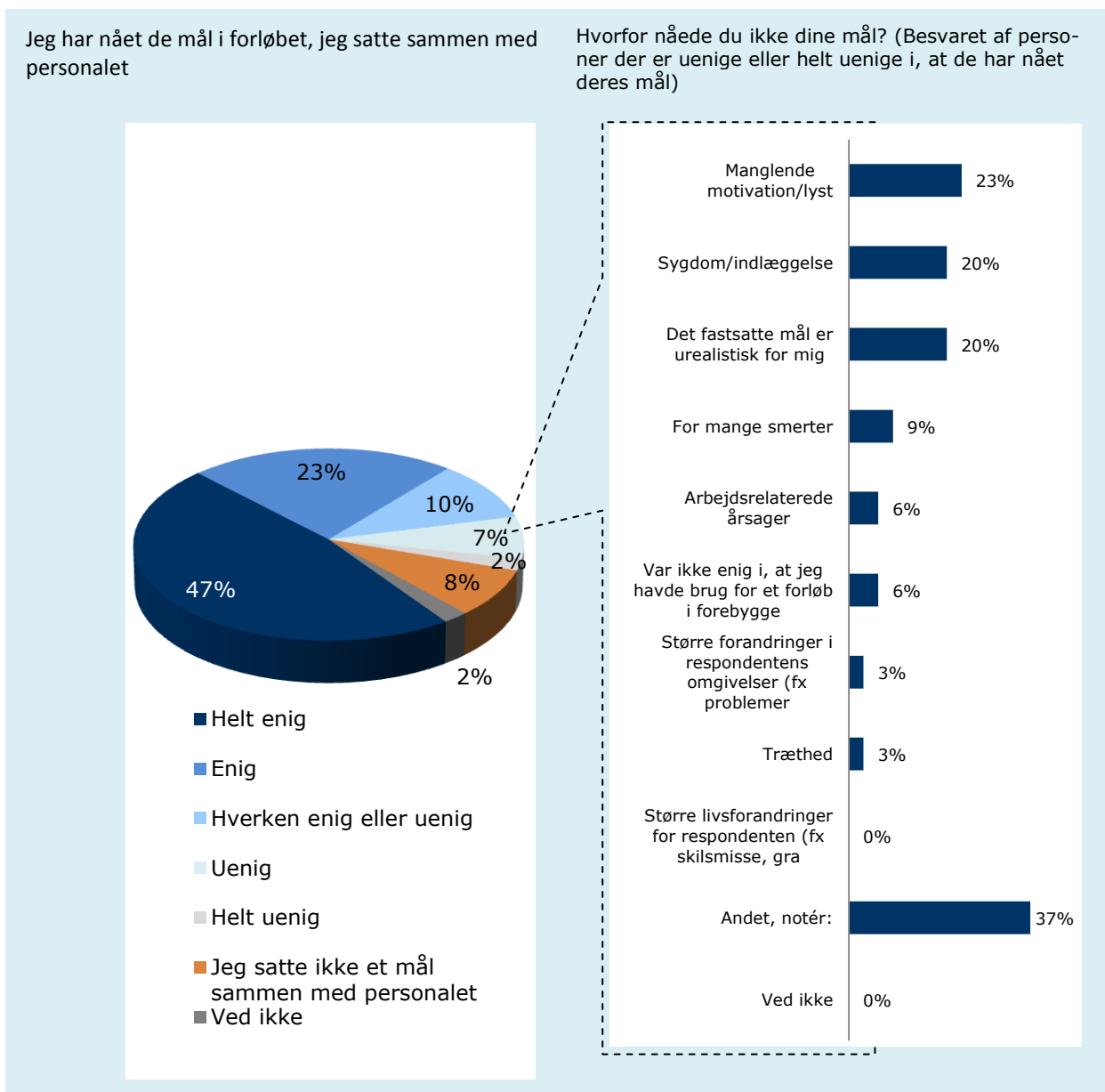
Blandt de brugere, som har fået undervisning i at **håndtere deres sygdom**, oplever 80%, at de har haft et positivt udbytte, mens 8% ikke oplever, at de er blevet bedre til at håndtere deres sygdom. Scoren er 80.

Blandt brugere, som har haft fokus på **fysisk træning**, opleves den næststørste effekt af forløbet. Her er scoren 70, og dækker her over, at 69% er blevet mere fysisk aktive, mens 13% ikke er.

I forhold til et mål om at få **sundere kostvaner**, vurderer 56% af brugerne, at deres forløb har haft positiv effekt. Scoren på dette spørgsmål er 67.

På alle tre spørgsmål om udbytte af kurserne er niveauet stabilt i forhold til 2011.

De 9% af brugerne (35 personer), der har svaret, at de ikke har nået de mål, de har sat sammen med personalet, er blevet spurgt om årsagerne hertil. Respondenterne har kunne afgive mere end et svar. Da antallet af svar stadigvæk er begrænset, skal resultaterne læses med dette forbehold in mente. Figuren nedenfor viser resultatet.



Tabellen viser, at næsten en fjerdedel af svarene (23%) handler om manglende motivation eller lyst som årsagen til, at målene ikke er nået. En femtedel (20%) peger på sygdom eller indlæggelser og ligeledes handler 20% af svarene om, at

det fastsatte mål var urealistisk. Derudover går 9% af svarene på, at de havde for mange smerter, og 6% at det skyldtes arbejdsrelaterede årsager, 6% af svarene handler om, at de ikke var enige i, at de havde brug for et forløb, og 3% at det skyldtes større forandringer i brugerens liv. Endelig går 3% af svarene på, at træthed er årsag til, at brugerne ikke har nået deres mål.

## 6.2 Ændringer i brugernes vægt

Tabellen nedenfor viser, hvor mange der havde et mål om ændre deres vægt.

Var det et mål for dig, som en del af forløbet at ændre din vægt?

	SUF 2012
Ja, jeg ville gerne tabe mig	60%
Ja, jeg ville gerne tage på	2%
Nej	36%
Ønsker ikke at oplyse	0%
Ved ikke	1%
Total	100%

Tabellen viser, at det var et mål for 60% af brugerne at tabe sig, mens 2% gerne ville tage på. 36% havde intet mål om at ændre deres vægt.

De brugere, der havde et mål om at ændre deres vægt, er stillet spørgsmålet om dette mål blev realiseret af forløbet. Der var kun meget få personer, som havde et mål om at tage på, hvorfor tabellem nedenfor kun viser resultatet for dem som ønskede at tabe sig.

Hvordan er din vægt nu, i forhold til inden du startede i forløbet i forebyggelsescentret?

	Brugere som ønsker at tabe sig
Har tabt mig	70%
Uændret	24%
Har taget på	5%
Ønsker ikke at oplyse	0%
Ved ikke	1%
Total	100%

Tabellen viser, at 70% af de brugere, som ønskede at tabe sig, har opnået dette. Vægten er uændret for 24%, mens 5% har taget på.

### 6.3 Brugernes fastholdelse af de nye vaner efter deres forløb

Når en bruger har gennemført sit forløb på forebyggelsescentret, afsluttes forløbet med en samtale med en terapeut, hvor der bl.a. laves konkrete aftaler om, hvordan brugeren fastholder sin livsstilsændring, og evt. hvor brugerens træning skal foregå i fremtiden.

Nedenfor ses brugernes svar på, om de har talt med forebyggelsescentret om, hvad de kan gøre for at fastholde deres nye vaner fremover.

Har du talt med forebyggelsescentret om, hvad du skal gøre for at fastholde dine nye vaner fremover?

	SUF 2012	SUF 2011
Ja	<b>73%</b>	67%
Nej, men det ville jeg gerne	<b>12%</b>	30%
Nej, det har jeg ikke lyst til	<b>11%</b>	3%
Ved ikke	<b>4%</b>	0%
Total	<b>100%</b>	100%

73% af brugerne svarer, at de har talt med forebyggelsescentret om, hvad de skal gøre for at fastholde de nye vaner fremover. 23% har ikke haft en sådan samtale.

Tabellen nedenfor viser, hvorvidt brugerne oplever, at have fået den nødvendige hjælp til at *planlægge*, hvad de fremover skal gøre, samt om brugerne selv gør en indsats for at fastholde deres nye vaner.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
I hvilken grad har du fået den hjælp du havde behov for fra forebyggelsescentrets medarbejdere til at planlægge, hvad du fremover skal gøre?	<b>85</b>	88*
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover?	<b>82</b>	76*

\*I 2011 blev spørgsmålet kun stillet til personer, som havde talt med forebyggelsescentret om, hvad de skulle gøre for at fastholde vanerne fremover.

Brugerne oplever i vid udstrækning, at de har **fået den hjælp, de havde behov for**, fra forebyggelsescentrets medarbejdere, til at planlægge, hvad de fremover skal gøre. Scoren er således 85 (over middel), hvilket dækker over, at 82% har svaret bekræftende på spørgsmålet, mens 5% i mindre grad eller slet

ikke føler, at de har fået den ønskede hjælp. 3% oplyser, at de ikke havde brug for hjælp til at fastholde deres livsstilsændringer.

På spørgsmålet **om brugerne gør noget for at fastholde deres nye vaner** fremover er scoren 82. Dette er signifikant højere end i 2011, hvor scoren var 76. I 2011 blev spørgsmålet dog kun stillet til personer som havde talt med forebyggelsescentret om, hvad de skulle gøre for at fastholde deres nye vaner, mens det i 2012 er stillet til alle brugere.

#### 6.4 Forebyggelsesforløbets betydning for brugernes livskvalitet

Alle brugere, der har gennemført deres forebyggelsesforløb eller er holdt op før tid, men efter mindst 5 ugers deltagelse, er blevet spurgt til, om forløbet har medvirket til at forbedre deres livskvalitet.

Skala 0-100	SUF 2012	SUF 2011
I hvilken grad har dit forløb på forebyggelsescentret medvirket til at forbedre din livskvalitet?	<b>75</b>	74

Det fremgår af tabellen, at brugerne generelt er positive i deres vurdering af, hvorvidt **forløbet har haft betydning for deres livskvalitet**. Scoren er således 75. Scoren dækker over, at 77% svarer, at forløbet i høj eller nogen grad har medvirket til at forbedre deres livskvalitet, mens 9% svarer, at det kun i mindre eller ringe grad/slet ikke er tilfældet.

## 7. BRUGERNES LIVSSTILSÆNDRINGER 4-6 MÅNEDER EFTER FORLØBET

I tillæg til brugerundersøgelsen om patientrettet forebyggelse, hvor brugerne er blevet interviewet umiddelbart efter, at de har gennemført deres forløb, er der gennemført en mindre effektundersøgelse om brugernes oplevelse af udbyttet 4-6 måneder efter det første interview.

Der er gennemført i alt 245 interview i effektundersøgelsen.

Da det ikke er muligt at stille samtlige spørgsmål til alle respondenter i effektundersøgelsen, er datamængden på visse spørgsmål begrænset. Dette betyder, at resultaterne skal læses med dette forbehold in mente.

### 7.1 Fastholdelse af livsstilsændringer

Tabellen nedenfor viser en sammenligning af resultaterne for brugerundersøgelsen og effektundersøgelsen med fokus på, hvorvidt brugerne har holdt fast i de livsstilsændringer, de foretog som følge af deres forløb.

I tabellen præsenteres kun svar fra brugere, som har indgået i både brugerundersøgelsen og effektundersøgelsen.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Jeg har nået de mål i forløbet, jeg satte sammen med personalet (stillet fra 2. kvartal 2012 og frem) (n=83)	79	69
Jeg er blevet bedre til at håndtere min sygdom som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=233)	80	72
Jeg har fået sundere kostvaner som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=237)	66	62
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=237)	73	61
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover? (n=209)	79	76

Som det fremgår af tabellen, er scoren 79 for de brugere, som vurderer, at de **har opnået de mål, de satte sammen med personalet**. Scoren på samme spørgsmål er i effektundersøgelsen 69. Forskellen på de to gennemsnit er ikke statistisk signifikant, hvilket betyder, at det ikke kan slutes, at effekten er faldet over tid.

På spørgsmålet om, hvorvidt brugeren **er blevet bedre til at håndtere deres sygdom** som følge af forløbet, er gruppens score i brugerundersøgelsen 80, mens den er 72, når de samme personer får stillet spørgsmålet efter 4-6 måneder. Forskellen på de to resultater er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der ser ud til, at være en faldende effekt over tid.

Spørgsmålet om **brugerne har fået sundere kostvaner** scorer henholdsvis 66 og 62. Forskellen mellem de to scorer er ikke statistisk signifikant, hvilket betyder, at udviklingen ikke nødvendigvis er udtryk for et faldende udbytte over tid.

På spørgsmålet om brugerne er **blevet mere fysisk aktive i hverdagen** som følge af forløbet i forebyggelsescentret, viser undersøgelserne, at der sker et fald i score fra 73 til 61. Resultatet i effektundersøgelsen er signifikant lavere, og derfor viser undersøgelsen, at brugerne vurderer, at de er mindre fysisk aktive efter 4-6 måneder end umiddelbart efter forløbets afslutning.

Endelig bliver brugerne spurgt, om de **gør noget for at fastholde deres nye vaner** efter forløbet. På dette spørgsmål er scoren i brugerundersøgelsen 79, mens den er 76 i effektundersøgelsen. Forskellen mellem de to scorer er ikke statistisk signifikant, og derfor kan det ikke konkluderes, om brugerne gør mindre for at fastholde deres nye vaner over tid.

## 7.2 Effekten af de konkrete undervisningsforløb

Dette afsnit omhandler effekten af de konkrete undervisningsforløb, der fandt sted på forebyggelsescentret.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om fysisk træning, i min hverdag (n = 213)	89	86
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om mad, i min hverdag (n = 29)	87	80
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om madlavning, i min hverdag (n = 42)	95	83
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, til at tage hånd om min sygdom i hverdagen (n = 67)	92	85
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om rygestop, i min hverdag (n = 16)	-	-

Det fremgår af tabellen, at nogle scorer har ændret sig en smule fra tidspunktet for brugerundersøgelsen til tidspunktet for effektundersøgelsen. På alle fire spørgsmål, er forskellene mellem de to undersøgelser dog ikke statistisk signifikante, dvs. at det ikke kan siges med sikkerhed, at der er sket ændringer i negativ retning.

Det skal desuden bemærkes, at der er meget få svar på både spørgsmålet om anvendeligheden af undervisningen i mad, madlavning, sygdom og rygestop. Resultaterne må derfor tolkes med varsomhed.

## 7.3 Motion

I dette afsnit præsenteres undersøgelsens resultater vedrørende udviklingen i respondenternes motionsvaner.

Andel, som svarer "Ja"	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Dyrker du motion?	82%	80%

Tabellen herover viser, at 82% af brugerne efter brugerundersøgelsen svarede, at de dyrker motion, mens 80% svarer dette i effektundersøgelsen. Disse to andele er ikke signifikant forskellige.

Hvordan foregår det, når du dyrker motion?

(n = 173)	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
På egen hånd	55%	54%
Idrætsforening	16%	14%
Fitnesscenter	39%	37%
Svømmehal	5%	8%
Patientforening, fx diabetesforeningen, hjerteforeningen	4%	12%
Andet	16%	15%
Total	135%	140%

I den ovenstående tabel præsenteres, hvor stor en andel af brugerne der dyrker motion de forskellige steder. Der er kun en signifikant udvikling i andelen, som dyrker motion hos en patientforening, da denne er steget fra brugerundersøgelsen til effektundersøgelsen.

Overordnet er der altså ingen udvikling i, hvor mange der dyrker motion, men undersøgelsen viser, at signifikant flere brugere af patientrettede tilbud dyrker motion i forskellige patientforeninger 4-6 måneder efter forløbet i forhold til umiddelbart efter.

## 7.4 Vægttab

Dette afsnit handler om vægtændringer hos brugerne af tilbuddet om patientrettet forebyggelse. I tabellen nedenfor vises den gennemsnitlige vægt og det gennemsnitlige vægttab for brugere, som har angivet deres vægt både før forløbet, efter forløbet og på tidspunktet for effektundersøgelsen. Disse forhold kan bruges som indikator på, om vægttabet har været vedvarende efter det patientrettede forløb, eller om brugernes vægt er stabiliseret efterfølgende.



Hvor meget vejer du nu? (Kun personer der havde det som mål at tabe sig)

(n =27)	Ved forløbsstart	Ved afslutning af forløb	Effektundersøgelsen
Gennemsnitlig vægt	91 kg	87 kg	86 kg
Gennemsnitligt vægttab	-	4 kg	1 kg

Af tabellen fremgår det, at brugerne i gennemsnit har tabt sig 4 kg under det patientrettede forløb, mens de i de efterfølgende måneder i gennemsnit har tabt sig 1 kg.

Da det er meget få brugere (27), som har angivet deres vægt på alle tre tidspunkter, må resultaterne i den ovenstående tabel tolkes med forsigtighed.

## 7.5 Trivsel

Dette afsnit handler om, hvorvidt der er forskel i brugernes trivsel fra tiden umiddelbart efter forløbet på forebyggelsescentret og 4-6 måneder efter, da de igen bliver interviewet. Der spørges ind til livskvalitet, ensomhed, tryghed og selvvurderet helbred.

I bilaget til rapporten ses brugernes svar på spørgsmål om trivsel i 2012 sammenlignet med resultatet fra brugerundersøgelsen i 2011.

Tabellen nedenfor viser resultatet af spørgsmålet om, hvordan brugeren vurderer sin livskvalitet alt i alt.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n=234)	74	73

Tabellen viser, at der ikke er sket ændringer i brugernes vurdering af deres **livskvalitet** fra brugerundersøgelsen (score 74) til effektundersøgelsen (score 73).

Af tabellen nedenfor fremgår det om forløbet på forebyggelsescentret har medvirket til at forbedre brugernes livskvalitet.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
I hvilken grad har dit forløb på forebyggelsescentret medvirket til at forbedre din livskvalitet? (n=237)	75	73

Brugerne vurderer både i brugerundersøgelsen (score 75) og i effektundersøgelsen (score 73), at deres forløb i middelstor grad har medvirket til at **forbedre deres livskvalitet**. Der er ikke statistisk signifikant forskel i deres vurdering fra brugerundersøgelsen til effektundersøgelsen.

De næste to tabeller omhandler spørgsmål om brugernes selvvaluerede helbred.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n=243)	64	63

Det fremgår af tabellen ovenfor, at brugernes **helbredsvurdering** er stort set den samme i de to undersøgelser, og der ses derfor ingen statistisk signifikant ændring over tid.

Tabellen nedenfor viser, om forløbet på forebyggelsescentret har medvirket til at forbedre brugernes helbred.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
I hvilken grad har dit forløb på forebyggelsescentret medvirket til at forbedre dit helbred? (n=139)	76	71

Det fremgår af tabellen, at brugerundersøgelsen scorer 76, mens effektundersøgelsen scorer 71. Begge resultater ligger i intervallet 70-79 (middel/god), hvilket tyder på, at brugerne i et vist omfang oplever, at deres **forløb forbedrer deres helbred**. Faldet i score er ikke statistisk signifikant, og der ses derfor ingen ændring over tid.

Den følgende tabel præsenterer brugernes oplevede tryghed i hverdagen.

Skala 0-100	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Hvor tryk eller utryk føler du dig alt i alt i hverdagen? (n=141)	85	80

Tabellen viser, at brugernes **tryghed** scorer henholdsvis 85 og 80. Der er ikke signifikant forskel, og det kan således ikke konkluderes, om brugernes tryghed udvikler sig i perioden efter forløbet.

Tabellen nedenfor viser svar på spørgsmålet om brugeren nogensinde føler sig uønsket alene.

Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre?

(n = 244)	Brugerundersøgelsen	Effektundersøgelsen
Ja, ofte	5%	7%
Ja, engang imellem	16%	20%
Ja, men sjældent	15%	10%
Nej	62%	60%
Ved ikke	2%	2%
Total	100%	100%

Det fremgår af tabellen, at der ikke er sket statistisk signifikante forandringer i andelen af **ensomme** brugere fra tiden lige efter afslutning af forløbet, til tiden 4-6 måneder efter forløbet.

På begge tidspunkter ligger andelen af brugere, der enten ofte eller engang imellem er berørt af ensomhed på 21-27%.

## 8. BRUGERE, DER STOPPER FØR TID

En del borgere starter et forebyggelsesforløb, men stopper igen, inden forløbet er afsluttet. Dette afsnit omhandler denne gruppe brugere med fokus på, hvor lang tid, der går, fra de starter, til de holder op, årsager til deres ophør, samt deres tilfredshed med træningsforløbet og deres trivsel.

Den første tabel viser, hvor stor en andel af undersøgelsens deltagere, der på interviewtidspunktet har henholdsvis gennemført forløbet, stadig er i gang eller er holdt op, inden forløbet var fuldført.

Har du gennemført hele dit forløb, altså er du færdig med alle de hold, du skulle gå på, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du blev færdig med dit forløb?

	SUF 2012	SUF 2011
Respondenten har gennemført hele forløbet	<b>69%</b>	73%
Respondent er stadig i gang med forløbet	<b>17%</b>	9%
Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløbet	<b>14%</b>	18%
Total	<b>100%</b>	100%

Tabellen viser, at 69% (386) af de kontaktede brugere har gennemført forebyggelsesforløbet. 17% (98 personer) er på interviewtidspunktet stadig i gang med forløbet, og 14% (79 personer) er holdt op, før forløbet var færdigt. Det er denne sidste gruppe, som dette kapitel fokuserer på.

De 79 brugere, som er holdt op før forløbets afslutning, er blevet spurgt til, hvor lang tid de deltog i forløbet. Deres svar er vist i nedenstående tabel.

Hvor lang tid gik der, fra du startede i forløbet, til du holdt op igen?

	SUF 2012	SUF 2011
1-4 uger	<b>54%</b>	46%
5-8 uger	<b>23%</b>	35%
9-12 uger	<b>13%</b>	6%
Mere end 12 uger	<b>4%</b>	8%
Ved ikke	<b>6%</b>	6%
Total	<b>100%</b>	100%

Af tabellen fremgår det, at 54% (svarende til 43 personer) af gruppen har afsluttet deres forløb inden for de første 4 uger af forløbet. 40% (31 personer) har deltaget i mindst 5 uger, før de har afsluttet deres forløb.

### 8.1 Årsager til at holde op før tid

De 31 brugere, som er ophørt før tid, men først efter mindst fem ugers deltagelse, er spurgt om årsagen til deres ophør. Tabellen nedenfor beskriver brugernes svar

Hvordan kan det være, du stoppede dit forløb på forebyggelsescentret før tid?

	SUF 2012
Sygdom/indlæggelse	37 %
For mange smerter	11 %
Følte ikke at jeg passede ind på holdet (yngre, tykkere, dårligere/bedre kondition osv.)	4 %
Det var for besværligt (fx svært at komme hen til forebyggelsescentret, hold på uhensigtsmæssige tidspunkter osv.)	3 %
Fandt et andet tilbud, som passede mig bedre	3 %
Jeg nåede mine mål for forløbet i forebyggelsescentret	1 %
Rejse/kolonihaveophold/sommerhusophold	0 %
Andet, notér:	43 %
Ved ikke	4 %
Total	105 %

37% (29 personer) har svaret, at de stoppede før tid pga. sygdom, indlæggelse eller smerter. 43% (34 personer) har angivet andre årsager til, at de stoppede før tid.

#### Åbne svar – Andre årsager til at stoppe før tid

De fleste svar handler om, at brugeren er stoppet grundet eksterne årsager. Nogle er flyttet væk fra kommunen eller er stoppet af personlige årsager. Nogle er blevet syge undervejs, har fået smerter fra tidligere skader eller har fået nye skader, som har forhindret dem i at fortsætte. Nogle er stoppet fordi de ikke følte de havde tid, mens andre efterspørger, at aktiviteterne ligger på nogle andre tidspunkter.

## 8.2 Gruppens tilfredshed med forebyggelsesforløbet

De brugere, som er ophørt, inden forløbet var færdigt, men først efter mindst fem ugers deltagelse, er stillet alle undersøgelsens "indholdsspørgsmål" om tilfredshed med forløbet. Tabellen nedenfor viser en sammenligning af denne gruppes tilfredshedsscorer på nøglespørgsmål med scorerne på samme spørgsmål for den gruppe brugere, der har gennemført hele deres forløb.

Skala 0-100	2012		2011	
	Afsluttet før tid, men efter mindst 5 uger	Gennemført hele forløbet	Afsluttet før tid, men efter mindst 5 uger	Gennemført hele forløbet
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit samlede forløb på forebyggelsescentret?	85	93	91	92
I hvilken grad har du følt dig velkommen på forebyggelsescentret?	97	97	94	97
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den indledende samtale	94	93	92	92

Der er signifikant forskel på de to grupper, når der ses på den samlede tilfredshed med forebyggelsesforløbet. Brugere der har afsluttet forløbet før tid er signifikant mindre tilfredse end de brugere, der har gennemført hele forløbet. Der er ikke signifikant forskel på de to grupper, når der ses på i hvilken grad brugerne har følt sig velkomne på forebyggelsescentret og på tilfredsheden med den indledende samtale.

## 8.3 Gruppens trivsel

Alle brugere, som er ophørt, inden forløbet var færdigt – uanset hvornår - er stillet alle undersøgelsens spørgsmål om trivsel.

Tabellen nedenfor viser de tre trivselsspørgsmål fordelt på de to grupper.

Skala 0-100	2012		2011	
	Afsluttet før tid	Gennemført hele forløbet	Afsluttet før tid	Gennemført hele forløbet
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	63	73	65	73
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	53	65	56	63
Hvor tryk eller utryk føler du dig alt i alt i hverdagen?	80	84	-	-

Af tabellen fremgår det, at de brugere, der afslutter deres forløb før tid, vurderer deres livskvalitet og helbred til at være markant dårligere, end de brugere der gennemfører deres forløb.

Det fremgår, at brugerne der har gennemført hele forløbet, scorer 73 på spørgsmålet om livskvalitet, hvilket er statistisk signifikant bedre, end de brugere, der har afsluttet før tid, og som har scoret 63.

Begge grupper scorer dårligere på spørgsmålet om helbred, men også på dette spørgsmål scorer brugerne, der har gennemført hele forløbet, signifikant bedre (65) end de brugere, der har afsluttet før tid (53). Forskellen underbygger brugerne egne oplysninger om årsagen til frafald før tid, hvor de primære årsager som nævnt er sygdom, indlæggelse og for mange smerter.

På spørgsmålet om tryghed i hverdagen er der ikke signifikant forskel på de to grupper.

## 9. CENTER FOR KRÆFT OG SUNDHED

I tillæg til undersøgelsen om patientrettet forebyggelse er der i 2012 gennemført en brugerundersøgelse blandt borgere, som er eller har været i et forløb på Center for Kræft og Sundhed København (CKS).

Formålet med Centret er, at vejlede og støtte personer, der er berørt af en kræftsygdom. Størstedelen af centrets brugere er borgere, som selv har en kræftdiagnose, og som ønsker hjælp til at leve bedst muligt med sin sygdom i hverdagen.

Undersøgelsen er gennemført som en selvstændig undersøgelse efter samme metode som undersøgelsen om patientrettet forebyggelse. Dataindsamlingen er således gennemført ved hjælp af telefoniske interview, og spørgeskemaet indeholder 97 spørgsmål om brugernes tilfredshed med og udbytte af deres forløb samt om deres trivsel i hverdagen.

Der er gennemført interview á 3 omgange i 2012:

- 04.07-13.07.2012: 77 interview
- 27.08-13.09.2012: 57 interview
- 15.11-26.11.2012: 105 interview

### 9.1 Profil af målgruppen

Der er gennemført interview med 239 brugere, som er eller har været i et forløb på CKS. Totalpopulationen består af 395 borgere, og alle er forsøgt kontaktet i forbindelse med brugerundersøgelsen. Totalpopulationen udgøres af de brugere, som på de tre interviewtidspunkter havde været i et forløb i centret i 6-8 måneder.

Tabellen nedenfor viser, hvilke kræftdiagnoser der er årsagen til, at borgerne kommer i CKS.

Hvilken kræftdiagnose er årsag til dit forløb i Center for Kræft og Sundhed?

	SUF 2012
Brystkræft	43%
Lungekræft	8%
Mave-/tarmkræft	9%
Andre	40%
Ved ikke	1%
Total	100%



Nedenfor ses målgruppens fordeling på spørgsmålet om det var en nydiagnosticeret kræftsygdom eller et tilbagefald fra en tidligere kræftsygdom.

Var din kræftsygdom ved henvisningstidspunktet nydiagnosticeret eller havde du tilbagefald af tidligere kræftsygdom?

	SUF 2012
Nydiagnosticeret kræftsygdom	79%
Tilbagefald af tidligere kræftsygdom	16%
Andet	4%
Ved ikke	0%
Total	100%

Tabellen nedenfor viser, om brugernes kræftsygdom er forværret siden de startede i CKS.

Er din kræftsygdom blevet forværret siden din start i Center for Kræft og Sundhed

	SUF 2012
Ja	15%
Nej	81%
Ved ikke	5%
Total	100%

Tabellen viser, at kræftsygdommen for 15% af brugerne er forværret siden de startede, mens den ikke er forværret for 81% af brugerne.

Nedenfor ses, hvem der har anbefalet målgruppen at komme i CKS.

Hvem har anbefalet dig at komme i Center for Kræft og Sundhed?

	SUF 2012
Jeg har selv taget initiativet til at blive henvist til CKS	10%
Min praktiserende/egen læge	3%
Hospitalet	75%
Andre	10%
Ved ikke	2%
Total	100%

Det ses, at tre fjerdedele er blevet anbefalet at komme i CKS af hospitalet. 10% har selv taget initiativ og 3% har fået anbefalingen af deres praktiserende læge. 10% svarer, at det er andre, der har anbefalet dem at komme i CKS.

Nedenfor ses målgruppens fordeling på køn, alder og civilstand.

Målgruppens fordeling på køn, alder og civilstand

(n=239)	SUF 2012
Kvinder	77%
Mænd	23%
18-40 år	15%
41-64 år	54%
65-80 år	29%
Over 80 år	2%
Gift/samboende	50%
Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	4%
Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	45%

Det ses at to tredjedele af brugerne er kvinder mens en tredjedel er mænd. Over halvdelen er i aldersgruppen 41-64 år mens en tredjedel er i aldersgruppen 65-80 år. Halvdelen er gift eller samboende og den anden halvdel er enlige.

Fordelingerne stemmer overens med fordelingerne i totalpopulationen.

## 9.2 Samlet tilfredshed

I dette kapitel beskrives resultaterne af undersøgelsens spørgsmål om brugernes tilfredshed med forløbet i CKS.

Resultaterne vises som gennemsnit på en skala fra 0 til 100, hvor 0 er meget utilfreds og 100 er meget tilfreds. Se i øvrigt rapportens indledning i kapitel 2, som rummer en læsevejledning.

Nedenfor ses først brugernes samlede tilfredshed med forløbet i CKS samt i hvilken grad de har følt sig velkomne i CKS.

Skala 0-100	SUF 2012
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit samlede forløb i Center for Kræft og Sundhed?	92
I hvilken grad har du følt dig velkommen i Center for Kræft og Sundhed?	97

Det ses, at **den samlede tilfredshed** med forløbet er 92, hvilket er i intervallet over middel (80-100). Scoren dækker over at 96% er tilfredse eller meget tilfredse mens 4% svarer, at de hverken er tilfredse eller utilfredse. Ingen er utilfredse eller meget utilfredse.

På spørgsmålet **om brugerne har følt sig velkomne** er scoren 97. 98% af brugerne har i meget høj eller i høj grad følt sig velkomne i CKS, mens 2% svarer hverken-eller, og ingen har svaret, at de ikke følte sig velkomne.

Brugerne er ligeledes spurgt, hvorvidt forløbet har levet op til deres forventninger, samt hvor høje deres forventninger var til forløbet.

Skala 0-100	SUF 2012
I hvilken grad har forløbet alt i alt levet op til dine forventninger?	88
Hvor høje forventninger havde du til forløbet inden du startede?	53

På spørgsmålet om forløbet har **levet op til brugernes forventninger** er scoren 88. Det dækker over, at 85% svarer, at forløbet i meget høj grad eller i høj grad har levet op til deres forventninger mens 3% svarer, at det kun er sket i lav eller meget lav grad.

På spørgsmålet om, **hvor høje forventninger brugerne havde** inden de startede svarer 26% høje eller meget høje forventninger, 47% svarer hverken-eller, og 17% svarer, at de havde lave eller meget lave forventninger.

### 9.3 Den indledende samtale og kontaktpersonen

I nedenstående tabel ses resultaterne der omhandler den indledende samtale.

Skala 0-100	SUF 2012
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale med min kontaktperson	92
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle om min kræftsygdom, behandling og følger i hverdagen	94
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville med mit forløb	90
Jeg var med til at bestemme sammensætningen af tilbud i mit forløb	81
Efter den første samtale var jeg helt klar over, hvem der var min kontaktperson, og hvad jeg kunne bruge kontaktpersonen til	92
Jeg har i mit forløb følte mig tilstrækkeligt informeret om de forskellige tilbud i centret	85

Tabellen viser, at alle scorer der omhandler den indledende samtale ligger i intervallet 80-100 (over middel). Brugerne er således overordnet set meget tilfredse med deres indledende samtale.

Nedenfor ses scoren for brugernes tilfredshed med deres kontaktperson i CKS.

Skala 0-100	SUF 2012
I hvilken grad har du været tilfreds med din kontaktperson i Center for Kræft og Sundhed?	90

Det ses, at scoren er 90. Det dækker over, at 89% er tilfredse mens 4% er utilfredse.

## 9.4 Aktiviteter

I dette afsnit beskrives resultaterne vedrørende de forskellige aktiviteter i CKS.

Tabellen nedenfor viser, hvor stor en andel af brugerne der deltager i de forskellige tilbud. Brugere kan deltage i flere aktiviteter, hvorfor andelen summerer til mere end 100%.

Hvilke tilbud i Center for Kræft og Sundhed har du deltaget i?	
	SUF 2012
Fysisk aktivitet på hold	76%
Patientundervisning på hold	15%
Madoplevelse på hold	7%
Individuel behandling eller vejledning af fysioterapeut	31%
Individuel kostvejledning af diætist	30%
Individuel vejledning af sygeplejerske	7%
Individuel vejledning af socialrådgiver	15%
Rygestopvejledning	2%
Naturaktiviteter	8%
Ingen af disse / ved ikke	7%
Total	198%

Tabellen viser, at tre fjerdedele af brugerne deltager i fysisk aktivitet på hold. En tredjedel deltager i individuel behandling eller vejledning af fysioterapeut og en tredjedel i individuel kostvejledning af en diætist.

15% deltager i patientundervisning på hold og individuel vejledning af en socialrådgiver mens mellem 2% og 8% deltager i madoplevelse på hold, individuel vejledning af en sygeplejerske, rygestopvejledning og naturaktiviteter. 7% svarer ved ikke, eller at de ikke deltager af nogen af aktiviteterne.

I afsnittene nedenfor ses resultaterne for hver aktivitet særskilt. For flere af aktiviteterne er antallet af svar dog relativt lille, hvorfor resultaterne må tolkes med varsomhed.

### Fysisk aktivitet på hold

I tabellen nedenfor ses resultaterne vedrørende fysisk aktivitet på hold.

Skala 0-100 (n=182)	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af den fysiske træning	87
Der var en god stemning under træningen	89
Træningen blev tilpasset, så jeg fik noget ud af det	85
Holdstørrelsen var passende	75
Jeg kan bruge den viden, jeg fik ved træningen, i min hverdag	78

Tabellen viser, at den samlede tilfredshed, stemningen, samt om træningen blev tilpasset så brugerne fik noget ud af den alle har resultater i intervallet 80-100 (over middel).

Tilfredsheden med holdstørrelsen samt anvendeligheden af den viden brugerne fik ved træningen er i intervallet 70-79 (middel/god).

### Patientundervisning på hold

I nedenstående tabel ses spørgsmålene angående patientundervisning på hold.

Skala 0-100 (n=35)	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af patientundervisning	82
Undervisningen foregik i en behagelig atmosfære	96
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen	64
Holdstørrelsen var passende	86
Jeg kan bruge den viden, jeg fik ved undervisningen, i min hverdag	84

Tabellen viser, at på nær én er alle scorer omhandlende patientundervisning på hold er i intervallet over middel (80-100). Den ene score der ikke er i dette interval er den der omhandler om brugerne var med til at bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen. Her er scoren 64, hvilket er i intervallet under middel (50-69).

## Madoplevelsen

Da der kun er 17 respondenter, som har deltaget i aktiviteten praktisk madlavning, kaldet "Madoplevelsen", er resultatet ikke omregnet til scorer. De procentvise svarfordelinger på alle spørgsmål, som vedrører denne aktivitet, fremgår af kapitel 10.

## Individuel behandling og vejledning af fysioterapeut

Tabellen nedenfor viser resultater angående den individuelle behandling og vejledning af fysioterapeuter.

Skala 0-100 (n=75)	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle behandling eller vejledning jeg fik af fysioterapeuten	88
Behandlingen eller vejledningen foregik i en behagelig atmosfære	95
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i	76
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag	86

Tabellen viser, at alle scorer på nær én også her ligger i intervallet 80-100 (over middel). Igen er det resultatet angående medbestemmelse af de emner, der blev vejledt i, der ligger lidt lavere.

## Individuel kostvejledning af diætist

I tabellen nedenfor ses resultater af spørgsmålene angående den individuelle kostvejledning af diætister.

Skala 0-100 (n=71)	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle vejledning, jeg fik af diætisten	90
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære	94
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i	82
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag	90

Det ses, at alle resultater her ligger i intervallet 80-100 (over middel). Højeste score (94) ses ved spørgsmålet om vejledningen foregik i en behagelig atmosfære.

## Individuel vejledning af sygeplejerske

Da der kun er 17 respondenter, som har besvaret spørgsmålene vedrørende individuel vejledning af en sygeplejerske, er resultatet ikke omregnet til scorer. De procentvise svarfordelinger på alle spørgsmål, som vedrører denne aktivitet, fremgår af kapitel 10.

## Individuel vejledning af socialrådgiver

Tabellen nedenfor viser resultaterne angående den individuelle vejledning af socialrådgiver.

Skala 0-100 (n=35)	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle vejledning jeg fik af socialrådgiveren	78
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære	89
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i	90
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag	76

På spørgsmålene om vejledningen foregik i en behagelig atmosfære og om brugere var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i, er scoren i intervallet over middel (80-100). Den samlede tilfredshed samt anvendeligheden af den viden, brugere fik, har scorer i intervallet middel/god (70-79).

Det bemærkes, at resultaterne bør tolkes varsomt pga. det relativt begrænsede antal besvarelser.

## Rygestopvejledning

Da der kun er 5 respondenter, som har deltaget i rygestopvejledningen, er resultatet ikke omregnet til scorer. De procentvise svarfordelinger på alle spørgsmål, som vedrører denne aktivitet, fremgår af kapitel 10.

## Naturaktiviteter

Der er kun 19 respondenter, som har deltaget i aktiviteten "Naturaktiviteter". Igen henvises derfor til Kapitel 10, hvor de procentvise svarfordelinger på alle spørgsmål, som vedrører denne aktivitet, fremgår.

## Cafeen

I tabellen nedenfor ses svar på spørgsmålene vedrørende om brugerne anvender cafeen i CKS. Det har været muligt at angive flere svar, hvorfor andelenes summerer til mere end 100%.

Har du brugt cafeen?

(n=239)	SUF 2012
Ja, som venterum	56%
Ja, til hyggeligt samvær	40%
Ja, til råd og vejledning	8%
Ja, til at mødes med andre kræftpatienter	23%
Ja, til andet (notér):	3%
Nej, jeg har ikke brugt cafeen	24%
Ved ikke	1%
Total	154%

Det ses, at over halvdelen af brugerne har svaret, at de anvender cafeen som venterum, mens 40% har svaret, at den udgør en ramme for hyggeligt samvær. En fjerdedel af svarene handler om, at brugerne i cafeen kan mødes med andre kræftpatienter.

En fjerdedel af brugerne svarer, at de ikke har brugt cafeen i CKS.

Nedenfor ses spørgsmålene om tilfredsheden med cafeen. Spørgsmålene er kun besvaret af de brugere, der har svaret, at de anvender cafeen.

Skala 0-100	SUF 2012
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af at bruge centrets café	91
Der var en behagelig atmosfære i cafeen	95
Jeg er tilfreds med den måde, der blev taget hånd om mig på i cafeen	94

Alle scorer vedrørende cafeen er over 90 og dermed i intervallet 80-100 (over middel). Tilfredsheden med udbyttet er 91, tilfredsheden med den måde der blev taget om brugerne i cafeen er 94 og atmosfæren får en score på 95.



## 9.5 Udbytte af forløb

Dette afsnit præsenterer brugernes svar omkring deres udbytte af forløbet i CKS. I nedenstående tabel ses svarene på, hvordan brugerne føler deres livskvalitet er påvirket, om brugerne er blevet bedre til at håndtere hverdagen og om de generelt har nået de mål de har sat for deres forløb.

Skala 0-100	SUF 2012
Min livskvalitet er bevaret eller øget som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed	78
Jeg er blevet bedre til at håndtere hverdagen med kræftsygdom, behandling og følger heraf som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed	73
Jeg har nået de mål, som jeg undervejs i mit forløb har sat sammen med min kontaktperson	70

Tabellen viser, at scoren for **om brugerne har bevaret eller øget deres livskvalitet som følge af forløbet** i CKS er 78, hvilket er i intervallet middel/god. Det dækker over, at 77% af brugerne har svaret bekræftende på spørgsmålet.

På spørgsmålet **om brugerne føler deres forløb i CKS har gjort dem bedre til at håndtere hverdagen med en kræftsygdom**, opnås en score på 73. 64% er helt enige eller enige i udsagnet, mens 12% er uenige eller helt uenige.

Scoren er 70 på spørgsmålet, **om brugerne har nået de mål, som de undervejs i forløbet har sat** sammen med deres kontaktperson. 56% er enige eller helt enige mens 13% er uenige eller helt uenige. 17% svarer, at de ikke har haft nogen kontaktperson.

Brugerne, som har svaret, at de ikke har nået deres mål, er stillet et spørgsmål om årsagen her til. For de i alt 30 personer, som har svaret, at de ikke nåede deres mål, ses deres begrundelserne nedenfor.

Hvorfor nåede du ikke dine mål?

(n=30)	SUF 2012
Sygdom, fysiske eller psykiske følger til behandling	37%
Manglende motivation/lyst	17%
Arbejdsrelaterede årsager	3%
Større livsforandringer for respondenteren	3%
Større forandringer i respondenterens omgivelser (fx problemer)	0%
Træthed	13%
For mange smerter	13%
Det fastsatte mål er urealistisk for mig	7%
Var ikke enig i, at jeg havde brug for et forløb i CKS	0%
Andet, notér:	47%
Ved ikke	0%
Total	140%

Som det fremgår svarer størstedelen, at de ikke nåede deres mål pga. sygdom eller fysiske og psykiske følger af deres behandling. Derudover svarer 17%, at det skyldtes manglende motivation/lyst mens 13% svarer, at det skyldtes henholdsvis træthed og for mange smerter. 47% svarer, at det skyldtes andre ting. Blandt disse svarer nogle, at de ikke havde et mål, andre svarer, at de kun havde været i gang i kortere tid, mens der endelig var nogle, som svarede, at de ikke fik tilstrækkelig hjælp af deres kontaktperson, til at komme i gang med de rette aktiviteter.

Nedenfor ses brugernes svar på, om det har været et mål for dem i forløbet at blive mere fysisk aktive og ændre kostvaner.

Andel, som svarer "Ja"	SUF 2012
Satte du et mål sammen med personalet om at blive mere fysisk aktiv i hverdagen?	47%
Satte du et mål sammen med personalet om at ændre dine kostvaner?	23%

Det ses, at knap halvdelen (47%), havde som et mål at blive mere fysisk aktive i hverdagen, mens en fjerdedel (23%) ønskede at ændre kostvaner.

Tabellen nedenfor viser herefter resultatet for, hvor mange af brugerne der svarer, at de rent faktisk er blevet mere fysisk aktive, og hvor mange, der har ændret kostvaner, som følge af forløbet i CKS.

Andel, som svarer "helt enig" eller "enig"	SUF 2012
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed	50%
Jeg har ændret kostvaner som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed	32%

Tabellen viser, at 50% svarer, at de er blevet mere fysisk aktive som følge af deres forløb, mens 32% har ændret kostvaner. Andelen, der har opnået at blive mere fysisk aktive i hverdagen er på niveau med andelen der havde det som et mål med forløbet. Andelen, der har ændret kostvaner som følge af forløbet er signifikant højere end andelen, der havde dette som et mål.

Nedenfor ses resultaterne af spørgsmålene om brugernes motivation.

Skala 0-100	SUF 2012
Da jeg startede på mit forløb i Center for Kræft og Sundhed, var jeg motiveret for at gøre en indsats	87
Under mit forløb i centret blev jeg gradvist mere motiveret for at gøre en indsats	73

Der opnås en score på 87 på spørgsmålet, om brugerne **var motiverede for at gøre en indsats, da de startede deres forløb** på CKS. Dette dækker over, at 89% af brugerne er enige eller helt enige i udsagnet, mens 6% er uenige eller helt uenige.

69% svarer, at de **under deres forløb i centret blev gradvist mere motiverede for at gøre en indsats** og 13% svarer, at de ikke gjorde. Det resulterer i en score på 73.

## 9.6 Brugernes fastholdelse af de nye vaner

I dette afsnit præsenteres resultaterne vedrørende brugernes fastholdelse af de nye vaner, de har opnået gennem forløbet i CKS.

Først ses resultatet af spørgsmålet om, hvor mange af de brugere - der har afsluttet deres forløb - som har haft en afsluttende samtale på CKS.

Andel, som svarer "Ja"

SUF 2012

Har du haft en afsluttende samtale på Center for Kræft og Sundhed?

51%

Det ses, at 51% af de brugere, som har afsluttet deres forløb på CKS, har haft en **afsluttende samtale**.

Tabellen nedenfor viser svar på spørgsmålet, om der i brugernes forløb har været fokus på ændring af vaner i forhold til kost, rygning, alkohol og motion.

Andel, som svarer "Ja"

SUF 2012

Har der i dit forløb været fokus på ændring af dine vaner i forhold til kost, rygning, alkohol og motion?

47%

Tabellen viser, at 47% oplever, at der har været **fokus på en eller flere af de fire KRAM-faktorer** i deres forløb. Brugere der svarer, at der ikke har været fokus på ændring af vaner i forhold til kost, rygning, alkohol og motion er spurgt, hvad der har været fokus på i deres forløb. 40 personer har svaret på spørgsmålet. En del svarer, at der har været fokus på fysisk træning og at opnå øget fysisk velvære på trods af sygdom og behandling. Desuden svarer flere, at der har været fokus på det psykiske – at få hjælp til at leve med tanken om at være syg. Endelig svarer nogle, at de er kommet der for at møde andre i samme situation.

Alle brugere - både dem som svarer, at de har haft fokus på ændring af vaner, og dem som ikke har - er herefter blevet spurgt, om de har talt med deres kontaktperson eller andre medarbejdere om, hvad de kan gøre for at fastholde deres nye vaner fremover. Svaret ses i tabellen nedenfor.

Har du talt med din kontaktperson eller andre medarbejdere om, hvad du kan gøre for at fastholde dine nye vaner fremover?

	SUF 2012
Ja	32%
Nej, men det vil jeg gerne	18%
Nej, det har jeg ikke lyst til	37%
Ved ikke	13%
Total	100%

Tabellen viser, at 32% af brugerne har talt med deres kontaktperson eller andre medarbejdere om, hvad de kan gøre for at fastholde deres nye vaner fremover.

18% har ikke talt om det men vil gerne, mens 37% ikke har talt om det og heller ikke har noget ønske her om. 13% svarer "ved ikke".

De der svarer, at de ikke har talt med deres kontaktperson eller andre medarbejdere om, hvad de kan gøre for at fastholde deres nye vaner, har fået spørgsmålet, hvorfor de ikke ønsker dette. 16 personer har besvaret spørgsmålet. Langt de fleste svar handler om, at brugerne ikke har følt, at de havde behov for det, da de følte sig i stand til at fastholde deres nye vaner på egen hånd.

Nedenfor ses svar på spørgsmålene om, i hvilken grad brugerne har fået den hjælp de havde behov for til at planlægge, hvordan de fremover kan fastholde deres vaner samt spørgsmålet om i hvilken grad de gør noget for at fastholde deres nye vaner fremover.

Skala 0-100	SUF 2012
I hvilken grad har du fået den hjælp, du har behov for til at planlægge, hvordan du fremover fastholder dine nye vaner?	73
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover?	83

Tabellen viser, at scoren er 73 for, **om brugerne har fået den nødvendige hjælp til at planlægge fastholdelse af nye vaner**. Dette dækker over, at 43% svarer, at de har fået den hjælp de havde behov for, mens 8% ikke mener, at hjælpen har været tilstrækkelig. 27% svarer, at de ikke havde behov for hjælp.

På spørgsmålet **om, hvorvidt brugerne gør noget for at fastholde deres nye vaner** er scoren 83. Her svarer 60%, at de i høj eller nogen grad gør noget. 4% gør i mindre grad eller i ringe grad/slet ikke noget, mens 19% her svarer, at de ikke havde planlagt at gøre noget for at fastholde de nye vaner.

## 9.7 Trivsel

I dette afsnit vises resultaterne vedrørende brugernes trivsel. Der er spurgt til livskvalitet og helbred, herunder om forløbet på CKS har medvirket til at forbedre brugernes livskvalitet og helbred. Derudover er der spurgt til om brugerne føler sig uønsket alene og om de føler sig trygge i hverdagen.

I nedenstående tabel ses først resultater omhandlende livskvalitet.

Skala 0-100	SUF 2012
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	73
I hvilken grad har dit forløb i Center for Kræft og Sundhed medvirket til at bevare eller forbedre din livskvalitet?	75

Tabellen viser, at scoren er 73 på spørgsmålet om **livskvalitet**. Det dækker over, at 72% af brugerne vurderer deres livskvalitet til at være meget god eller god mens 8% vurderer den som dårlig eller meget dårlig.

På spørgsmålet **om forløbet i CKS har medvirket til at bevare eller forbedre brugernes livskvalitet** er scoren 75. 74% svarer, at forløbet i høj eller nogen grad har medvirket til at bevare eller forbedre deres livskvalitet, mens 12% svarer, at det i mindre grad eller i ringe grad/slet ikke er tilfældet.

I nedenstående tabel ses resultaterne vedrørende brugernes helbred.

Skala 0-100	SUF 2012
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	63
I hvilken grad har dit forløb i Center for Kræft og Sundhed - trods kræftsygdom og behandling - medvirket til at forbedre dit helbred?	68

Tabellen viser, at scoren for brugernes **selvvurderede helbred** er 63. 61% vurderer deres helbred som godt eller meget godt mens 16% svarer, at det er dårligt eller meget dårligt.

På spørgsmålet om, **i hvilken grad forløbet i CKS har medvirket til at forbedre brugernes helbred** er scoren 68. Det dækker over, at 62% oplever, at forløbet i høj eller nogen grad har medvirket til at forbedre deres helbred.

Nedenfor ses spørgsmålet der vedrører følelsen af ensomhed.

Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre?

	SUF 2012
Ja, ofte	8%
Ja, engang imellem	14%
Ja, men sjældent	8%
Nej	69%
Ved ikke	2%
Total	100%

Tabellen viser svarene vedrørende **ensomhed**. 8% svarer, at de ofte oplever at være uønsket alene, mens det engang imellem sker for 14% og sjældent for 8%. 69% oplever ikke at være alene, hvor de hellere ville være sammen med andre.

Nedenfor ses resultatet om brugernes tryghed i hverdagen.

Skala 0-100	SUF 2012
Hvor tryk eller utryk føler du dig alt i alt i hverdagen?	79

Scoren er her 79, hvilket dækker over, at 83% føler sig meget trygge eller trygge mens 6% svarer, at de er utrygge eller meget utrygge.

## 9.8 Pårørendes oplevelse af Center for Kræft og Sundhed

I dette afsnit behandles de spørgsmål der omhandler de pårørendes oplevelse af CKS. Det bemærkes, at det er brugerne af CKS, og altså ikke de pårørende selv, der har svaret på spørgsmålene.

Tabellen nedenfor viser andelen af brugere, som svarer, at deres pårørende har benyttet sig af et eller flere tilbud i CKS.

Andel, som svarer "Ja"	SUF 2012
Mine pårørende har benyttet sig af et eller flere tilbud for pårørende i Center for Kræft og Sundhed?	15%

Det ses, at 15% af brugerne svarer, at deres **pårørende har benyttet sig af et eller flere tilbud** i CKS. Disse 15% (36 personer) er herefter blevet spurgt til deres pårørendes tilfredshed med udbuddet af tilbud samt indholdet i tilbuddene. Resultaterne af disse spørgsmål ses i tabellen nedenfor.

Skala 0-100	SUF 2012
Mine pårørende har været tilfredse med udbuddet af tilbud i centret?	82
Mine pårørende har været tilfredse med indholdet i centrets tilbud til pårørende?	91

Tabellen viser, at **tilfredsheden med udbuddet af tilbud til pårørende** opnår en score på 82. Det dækker over, at 83% af brugerne svarer, at deres pårørende har været tilfredse med udbuddet af tilbud i centret, mens 11% svarer at deres pårørende i mindre grad eller i ringe grad/slet ikke har været tilfredse.

På spørgsmålet om de pårørende har været **tilfredse med indholdet af centrets tilbud til pårørende** er scoren 91. På dette spørgsmål er det 89% af brugerne, der svarer, at deres pårørende i høj eller nogen grad har været tilfredse, mens 9% svarer i mindre grad eller i ringe grad/slet ikke til spørgsmålet.

I 3. interviewrunde er alle brugere - både dem hvis pårørende har benyttet tilbud og dem hvis pårørende ikke har - blevet spurgt, om de mener, der har manglet tilbud til pårørende.

Andel, som svarer "Ja"	SUF 2012
Mener du, der har manglet tilbud til pårørende?	7%

7% (7 personer) svarer, at de mener, der har **manglet tilbud til pårørende**, mens 71% svarer, at de ikke mener der har manglet tilbud. 22% svarer "Ved ikke" til spørgsmålet.

De 7 brugere der mener, at der mangler tilbud til pårørende har fået spørgsmålet, om de har forslag til nye tilbud. 5 ud af disse 7 svarer, at der mangler tilbud til deres børn.

Alle brugerne er desuden i 3. interviewrunde spurgt, om de ville have lyst til at lave fælles aktiviteter med deres pårørende, hvis der var sådanne tilbud.

Andel, som svarer "Ja"	SUF 2012
Hvis der var fælles tilbud til dig og dine pårørende, ville du så have lyst til at lave aktiviteter sammen med dem?	52%

52% af brugerne svarer, at de ville have lyst til at lave fælles aktiviteter med deres pårørende, hvis der var denne mulighed.



## 9.9 Brugernes forslag til forbedringer

I undersøgelsen er brugerne blevet spurgt, om de har forslag til, hvordan forløbet i CKS kan blive bedre.

### **Åbne svar – forslag til forbedringer**

I alt 105 brugere er kommet med en kommentar eller et forslag til, hvad der kunne gøre det endnu bedre at komme i centret. Kommentarerne dækker over en række forskellige forslag og ideer. Der efterspørges andre åbningstider med øget mulighed for at træne om aftenen og i weekenden. Der efterspørges bedre og mere tydelig information om centrets forskellige tilbud. Nogle ønsker længere forløb mens andre efterspørger mere træning og mindre hold, og flere foreslår, at holdene i højere grad inddeles efter især alder men også køn. Nogle efterspørger bedre træningsfaciliteter, mens andre roser de faciliteter der er. En del kommentarer handler om, at brugerne ikke har været tilfredse med deres kontaktperson, og at de har skiftet kontaktperson undervejs. Nogle kommentarer handler om, at der skal være lidt mindre snak om sygdom - en lidt mindre trykket stemning - og til gengæld mere humor. Endelig er der mange kommentarer som har en personlig karakter og knytter sig til de enkelte brugeres individuelle tilbud.

## 10. SVARFORDELINGER PÅ ALLE SPØRGSMÅL

I dette afsnit vises svarfordelinger for henholdsvis alle brugerundersøgelsens, effektundersøgelsens og undersøgelsen om CKS' spørgsmål ukommenteret. Svarfordelingerne vises på samlet SUF-niveau.

I tabellerne er antallet af svar (n) på hvert spørgsmål angivet i parentes umiddelbart efter hvert spørgsmål. Hvis ikke alle deltagere i undersøgelsen er blevet stillet spørgsmålet, er det endvidere oplyst, hvem der har haft mulighed for at svare.

### 10.1 Indledende spørgsmål om gennemførelse

	Ja	Nej	Ved ikke	Total				
Jeg vil starte med at høre, om du deltager eller har deltaget i et forløb på forebyggelsescenter [center] i Københavns Kommune? (n = 563)	100%	0%	0%	100%				
	Respondenten har gennemført hele forløbet	Respondent er stadig i gang med forløbet	Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløb	Ved ikke	Total			
Har du gennemført hele dit forløb, altså er du færdig med alle de hold, du skulle gå på, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du blev færdig med dit forløb? (n = 563)	69%	17%	14%	0%	100%			
	Vil gerne deltage	Vil gerne deltage på et andet tidspunkt: Notér tidspunkt for	Ønsker ikke at deltage	Respondent virker ude af stand til at svare, f.eks. forvirre	Respondent kan ikke svare, fordi respondenter ikke taler dansk	Respondent kan ikke deltage pga. høreproblemer el. lign.	Respondent kan ikke deltage pga. sygdom/død	Total
Ønsker du at deltage? (n = 466)	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	1-4 uger	5-8 uger	9-12 uger	Mere end 12 uger	Ved ikke	Total		
Hvor lang tid gik der, fra du startede i forløbet, til du holdt op igen? (n = 79)	54%	23%	13%	4%	6%	100%		

Hvor lang tid siden er det, at du afsluttede forløbet? (n = 418)	31%	21%	21%	28%	0%	100%
--	-----	-----	-----	-----	----	------

	Fysisk træning	Individuel kostvejledning, dvs. hos en diætist eller kostvej	Praktisk madlavning	Undervisning i din sygdom	Individuel rygestopvejledning	Rygestopvejledning på hold, dvs. sammen med andre	Ingen af disse / ved ikke	Total
Hvilke tilbud har du deltaget i på forebyggelsescentret? (Diagnose: KOL eller diabetes) (n = 327)	78%	45%	21%	33%	4%	3%	2%	185%

	Fysisk træning	Individuel kostvejledning, dvs. hos en diætist eller kostvej	Praktisk madlavning	Individuel rygestopvejledning	Rygestopvejledning på hold, dvs. sammen med andre	Ingen af disse / ved ikke	Total
Hvilke tilbud har du deltaget i på forebyggelsescentret? Diagnose: Hjertekar) (n = 91)	98%	19%	14%	1%	3%	0%	135%

## 10.2 Overordnet tilfredshed

	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke	Total
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit samlede forløb på forebyggelsescentret? (n = 417)	76%	22%	2%	1%	0%	0%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/ slet ikke	Ved ikke	Total
I hvilken grad har du følt dig velkommen på forebyggelsescentret? (n = 417)	91%	7%	2%	0%	0%	0%	100%
I hvilken grad har forløbet alt i alt levet op til dine forventninger? (n = 417)	67%	18%	9%	2%	1%	3%	100%
	Meget høje forventninger	Høje forventninger	Hverken høje eller lave forventninger	Lave forventninger	Meget lave forventninger	Ved ikke	Total
Hvor høje eller lave forventninger havde du til forløbet, inden du startede? (n = 315)	11%	27%	45%	8%	3%	5%	100%

### 10.3 Den indledende samtale

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den indledende samtale (n = 417)	77%	18%	2%	1%	0%	1%	100%
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville opnå med mit forløb (n = 417)	68%	21%	7%	2%	0%	1%	100%
Jeg følte mig tilstrækkeligt informeret om forebyggelsescentrets forskellige tilbud (n = 417)	67%	22%	5%	4%	1%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme sammensætningen af tilbud i mit forløb (n = 417)	32%	24%	16%	15%	8%	5%	100%

### 10.4 Fysisk træning

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af den fysiske træning (n = 343)	73%	17%	6%	3%	1%	1%	100%
Der var en god stemning på holdet under den fysiske træning (n = 343)	80%	17%	1%	1%	1%	1%	100%
Øvelserne blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen (n = 343)	73%	17%	4%	4%	1%	1%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 343)	69%	22%	4%	3%	1%	1%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i den fysiske træning (n = 342)	63%	26%	6%	4%	1%	1%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om fysisk træning, i min hverdag (n = 342)	65%	25%	4%	4%	1%	2%	100%

### 10.5 Kostvejledning

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af kostvejledningen (n = 163)	69%	23%	4%	1%	2%	1%	100%
Kostvejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 163)	79%	19%	1%	1%	0%	1%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i kostvejledningen (n = 163)	44%	22%	15%	12%	6%	1%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen (n = 163)	57%	31%	6%	4%	2%	1%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om mad, i min hverdag (n = 163)	71%	26%	1%	1%	1%	0%	100%

## 10.6 Praktisk madlavning

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af kurset i praktisk madlavning (n = 83)	72%	20%	6%	0%	1%	0%	100%
Der var en god stemning på holdet til madlavningskurset (n = 83)	82%	17%	1%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op på madlavningskurset (n = 83)	25%	24%	19%	24%	7%	0%	100%
Forholdet mellem teori og praktiske øvelser var tilfredsstillende (n = 83)	65%	29%	4%	1%	1%	0%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 83)	73%	22%	2%	2%	0%	0%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen (n = 83)	69%	29%	2%	0%	0%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om madlavning, i min hverdag (n = 83)	69%	22%	7%	1%	1%	0%	100%

## 10.7 Undervisning i sygdom

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af undervisningen i sygdom (n = 108)	72%	20%	7%	0%	0%	0%	100%
Der var en god stemning på holdet til undervisning i sygdom (n = 108)	75%	19%	6%	1%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen (n = 108)	31%	24%	19%	12%	12%	3%	100%
Forholdet mellem teori og praktiske øvelser var tilfredsstillende (n = 108)	56%	27%	6%	3%	0%	8%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 108)	70%	18%	7%	2%	1%	2%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen (n = 108)	70%	20%	5%	3%	1%	1%	100%
Jeg kan bruge den viden jeg fik, til at tage hånd om min sygdom hverdagen (n = 108)	78%	15%	5%	2%	1%	0%	100%

## 10.8 Rygestopvejledning

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af rygestopvejledningen (n = 26)	38%	27%	19%	8%	8%	0%	100%
Rygestopvejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 26)	62%	31%	4%	4%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i rygestopvejledningen (n = 26)	35%	35%	15%	15%	0%	0%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 13)	46%	31%	8%	8%	8%	0%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i undervisningen (n = 26)	42%	19%	8%	23%	8%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden jeg fik om rygestop, i min hverdag (n = 26)	46%	38%	8%	4%	4%	0%	100%
	Ja, er holdt op	Ja, men er begyndt igen	Nej, men ryger mindre end før	Nej, er ikke holdt op, dvs. ryger det samme som før eller mere	Ved ikke	Total	
Er du eller har du været holdt op med at ryge i forbindelse med rygevejledningen? (n = 26)	27%	27%	12%	35%	0%	100%	

## 10.9 Motivation

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Da jeg startede på mit forebyggelsesforløb, var jeg motiveret for at gøre en indsats (Spørgsmålet er kun stillet i 2.-4. kvartal) (n = 315)	62%	30%	3%	3%	1%	1%	100%
Under mit forløb i centret blev jeg gradvist mere motiveret for at gøre en indsats (Spørgsmålet er kun stillet i 2.-4. kvartal) (n = 315)	53%	27%	11%	5%	2%	1%	100%

### 10.10 Brugernes oplevede effekt af deres forløb

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total					
Jeg er blevet bedre til at håndtere min sygdom som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n = 386)	47%	33%	11%	6%	2%	2%	100%					
Jeg har fået sundere kostvaner som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n = 379)	32%	24%	24%	11%	6%	2%	100%					
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n = 379)	44%	25%	17%	9%	4%	1%	100%					
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Jeg satte ikke et mål sammen med personalet	Ved ikke	Total				
Jeg har nået de mål i forløbet, jeg satte sammen med personalet (Spørgsmålet er kun stillet i 2.-4. kvartal) (n = 295)	47%	23%	10%	7%	2%	8%	2%	100%				
	Sygdom/indlæggelse	Manglende motivation/lyst	Arbejdsrelaterede årsager	Større livsforandringer for respondentens motivation	Træthed	For mange smerter	Det fastsatte mål er urealistisk for mig (ved ikke enig, at jeg havde brug for et forløb i forebyggelsescentret)	Andet, notér:	Ved ikke	Total		
Hvorfor nåede du ikke dine mål? (n = 35)	20%	23%	6%	0%	3%	3%	9%	20%	6%	37%	0%	126%
	Ja		Nej			Ved ikke		Total				
Dyrker du motion? (n = 386)	84%		15%			1%		100%				
	På egen hånd	Idrætsforening	Fitnesscenter	Svømmehal	Patientforening, fx diabetesforeningen, hjerteforeningen	Andet, notér:	Ved ikke	Total				
Hvordan foregår det, når du dyrker motion? (n = 326)	58%	13%	33%	6%	5%	17%	0%	132%				
	Ja, jeg ville gerne tabe mig		Ja, jeg ville gerne tage på		Nej	Ønsker ikke at oplyse	Ved ikke	Total				
Var det et mål for dig, som en del af forløbet at ændre din vægt? (n = 379)	60%		2%		36%	0%	1%	100%				
	Har tabt mig		Uændret		Har taget på	Ønsker ikke at oplyse	Ved ikke	Total				
Hvordan er din vægt nu, i forhold til inden du startede i forløbet i forebyggelsescentret? (n = 238)	68%		25%		7%	0%	1%	100%				

	Ja	Nej, men det vil jeg gerne	Nej, det har jeg ikke lyst til	Ved ikke	Total			
Har du snakket med forebyggelsescentret om, hvad du skal gøre for at fastholde dine nye vaner fremover? (n = 386)	73%	12%	11%	4%	100%			
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Havde ikke behov for hjælp	Ved ikke	Total
I hvilken grad har du fået den hjælp du havde behov for fra forebyggelsescentrets medarbejdere til at planlægge, hvad du fremover skal gøre? (n = 386)	56%	26%	7%	2%	3%	3%	4%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Har ikke planlagt at gøre noget for at fastholde mine nye vaner	Ved ikke	Total
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover? (n = 386)	50%	33%	8%	4%	3%	1%	2%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Ved ikke	Total	
I hvilken grad har dit forløb på forebyggelsescentret medvirket til at forbedre din livskvalitet? (n = 386)	36%	41%	11%	4%	5%	2%	100%	

### 10.11 Årsag til frafald

	Følte ikke at jeg passede ind på holdet	Det var for besværligt	rejse/kolonihold/ophold/sommerhuse	Sygdom/indlæggelse	Fandt et andet tilbud, som passede mig bedre	Jeg nåede mine mål for forløbet i forebyggelsescentret	For mange smerter	Andet, notér:	Ved ikke	Total
Hvordan kan det være, du stoppede dit forløb på forebyggelsescentret før tid? (n = 79)	4%	3%	0%	37%	3%	1%	11%	43%	4%	105%



## 10.12 Livskvalitet, helbred og social trivsel

	Meget godt	Godt	Nogenlunde	Dårligt	Meget dårligt	Ved ikke	Total
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n = 417)	27%	43%	22%	5%	1%	1%	100%
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n = 417)	13%	44%	29%	10%	2%	1%	100%

	Ja, ofte	Ja, en gang imellem	Ja, men sjældent	Nej	Ved ikke	Total
Skjer det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre? (n = 417)	6%	15%	11%	65%	3%	100%

	Meget tryk	Tryk	Hverken tryk eller utryk	Utryk	Meget utryk	Ved ikke	Total
Hvor tryk eller utryk føler du dig alt i alt i hverdagen? (n = 417)	48%	40%	8%	2%	0%	1%	100%

## 10.13 Baggrundsspørgsmål

	Jeg har selv taget initiativet til at blive henvist til fore	Min praktiserende/egen læge	Hospitalet	Andre	Ved ikke	Total
Hvem har anbefalet dig at komme i forebyggelsescentret? (n = 465)	17%	59%	22%	9%	1%	107%

	Gift/samboende	Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	Ønsker ikke at oplyse	Total
Hvad er din civilstand? (n = 465)	46%	3%	51%	0%	100%

## Svarfordelinger for – effektundersøgelse efter 4-6 mdr.

### Fastholdelse af livsstilsændringer

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Jeg satte ikke et personligt mål med personalet	Ved ikke	Total
Jeg har nået de mål i forløbet, jeg satte sammen med personalet (n=153)	33%	32%	11%	12%	3%	7%	1%	100%

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg har nået de mål, jeg gerne ville med mit forløb i forebyggelsescentret (n=92)	20%	32%	20%	16%	10%	1%	100%
Jeg er blevet bedre til at håndtere min sygdom som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=245)	29%	38%	20%	6%	4%	2%	100%
Jeg har fået sundere kostvaner som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=243)	22%	32%	23%	12%	9%	1%	100%
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i forebyggelsescentret (n=243)	26%	25%	21%	16%	9%	2%	100%

### Effekten af de konkrete undervisningsforløb

	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Har ikke planlagt at gøre noget for at fastholde mine nye vaner	Ved ikke	Total
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover? (n=245)	35%	41%	14%	5%	3%	1%	0%	100%

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om fysisk træning, i min hverdag (n = 213)	55%	38%	4%	1%	1%	1%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om mad, i min hverdag (n = 29)	48%	29%	16%	6%	0%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om madlavning, i min hverdag (n = 42)	53%	32%	8%	2%	2%	2%	100%

Jeg kan bruge den viden, jeg fik, til at tage hånd om min sygdom i hverdagen (n = 67)	58%	33%	1%	3%	4%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om rygestop, i min hverdag (n = 16)	-	-	-	-	-	-	-

## Motion

	Ja	Nej	Ved ikke	Total
Dyrker du motion? (n=245)	80%	20%	0%	100%

	På egen hånd	Idrætsforening	Fitnesscenter	Svømmehal	Patientforening, fx diabetesforeningen, Andet hjerteforeningen	Total	
Hvordan foregår det, når du dyrker motion? (n=173)	54%	14%	37%	8%	12%	15%	140%

## Rygning

	Ja, er holdt op	Ja, men er begyndt igen	Nej, men ryger mindre end før	Nej, er ikke holdt op, dvs. ryger det samme som før eller mere	Ved ikke	Total
Er du eller har du været holdt op med at ryge i forbindelse med rygevejledningen? (n = 19)	-	-	-	-	-	-
Hvor meget ryger du i gennemsnit per dag nu? (Spørgsmålet er kun stillet til de brugere, der ikke ryger det samme som før eller mere) (n = 15)	-	-	-	-	-	-

## Trivsel

	Meget god	God	Nogenlunde	Dårlig	Meget dårlig	Ved ikke	Total
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n=245)	28%	42%	20%	5%	2%	4%	100%

	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Ved ikke	Total
I hvilken grad har dit forløb på genoptræningscentret medvirket til at forbedre din livskvalitet? (n=245)	29%	46%	16%	3%	4%	2%	100%

	Meget godt	Godt	Nogenlunde	Dårligt	Meget dårligt	Ved ikke	Total
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n=245)	15%	40%	32%	11%	3%	0%	100%

	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Ved ikke	Total
I hvilken grad har dit forløb på genoptræningscentret medvirket til at forbedre dit helbred? (n=245)	25%	43%	17%	3%	9%	2%	100%

	Ja, ofte	Ja, en gang i mellem	Ja, men sjældent	Nej	Ved ikke	Total
Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentligt har mest lyst til at være sammen med andre? (n=245)	7%	20%	10%	60%	2%	100%

	Meget tryk	Tryk	Hverken i tryk eller utryk	Utryk	Meget utryk	Ved ikke	Total
I hvilken grad har dit forløb på genoptræningscentret medvirket til at forbedre dit helbred? (n=245)	38%	47%	8%	4%	1%	3%	100%

## Svarfordeling for CKS-undersøgelsen

### Samlet tilfredshed

	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke	Total
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit samlede forløb i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	72%	24%	3%	0%	0%	0%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Ved ikke	Total
I hvilken grad har forløbet alt i alt levet op til dine forventninger? (n = 239)	67%	18%	8%	2%	1%	4%	100%
I hvilken grad har du følt dig velkommen i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	92%	6%	2%	0%	0%	0%	100%
	Meget høje forventninger	Høje forventninger	Hverken høje eller lave forventninger	Lave forventninger	Meget lave forventninger	Ved ikke	Total
Hvor høje forventninger havde du til forløbet inden du startede? (n = 239)	8%	18%	47%	11%	6%	10%	100%

### Den indledende samtale

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale med min kontaktperson (n = 239)	74%	20%	3%	1%	0%	1%	100%
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle om min kræftsygdom, behandling og følger i hverdagen (n = 239)	79%	17%	2%	1%	0%	2%	100%
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville med mit forløb (n = 239)	67%	21%	3%	3%	0%	6%	100%
Jeg var med til at bestemme sammensætningen af tilbud i mit forløb (n = 239)	51%	26%	10%	5%	3%	5%	100%
Efter den første samtale var jeg helt klar over, hvem der var min kontaktperson, og hvad jeg kunne bruge kontaktpersonen til (n = 239)	74%	17%	4%	2%	0%	2%	100%
Jeg har i mit forløb følte mig tilstrækkeligt informeret om de forskellige tilbud i centret (n = 239)	63%	22%	7%	7%	0%	1%	100%

## Fysisk aktivitet på hold

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af den fysiske træning (n = 184)	62%	28%	4%	2%	2%	2%	100%
Der var en god stemning under træningen (n = 184)	65%	26%	6%	2%	0%	2%	100%
Træningen blev tilpasset, så jeg fik noget ud af det (n = 184)	61%	23%	8%	5%	1%	2%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 184)	44%	30%	6%	15%	3%	2%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik ved træningen, i min hverdag (n = 184)	44%	31%	11%	8%	3%	4%	100%

## Patientundervisning på hold

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af patientundervisning (n = 35)	54%	31%	6%	6%	3%	0%	100%
Undervisningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 35)	83%	17%	0%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i undervisningen (n = 35)	29%	29%	14%	11%	11%	6%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 35)	66%	20%	6%	9%	0%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik ved undervisningen, i min hverdag (n = 35)	46%	43%	11%	0%	0%	0%	100%

## Madoplevelsen

OBS: Tallene bør tolkes meget varsomt, da kun 17 borgere har besvaret spørgsmålene.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af den praktiske madlavning - også kaldet 'madoplevelsen' (n = 17)	82%	18%	0%	0%	0%	0%	100%
Der var en god stemning på holdet (n = 17)	94%	6%	0%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme indholdet i den praktiske madlavning (n = 17)	53%	12%	6%	6%	18%	6%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 17)	100%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om mad, i min hverdag (n = 17)	71%	12%	6%	0%	6%	6%	100%

## Individuel behandling eller vejledning af fysioterapeut

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle behandling eller vejledning jeg fik af fysioterapeuten (n = 75)	72%	17%	4%	5%	1%	0%	100%
Behandlingen eller vejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 75)	80%	17%	0%	1%	0%	1%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i (n = 75)	44%	29%	9%	11%	3%	4%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag (n = 75)	57%	32%	4%	1%	3%	3%	100%

## Individuel vejledning af diætist

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle vejledning, jeg fik af diætisten (n = 71)	66%	30%	3%	1%	0%	0%	100%
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 71)	77%	21%	1%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i (n = 71)	54%	32%	7%	4%	3%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag (n = 71)	65%	30%	6%	0%	0%	0%	100%

## Individuel vejledning af sygeplejerske

OBS: Tallene bør tolkes meget varsomt, da kun 17 borgere har besvaret spørgsmålene.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle vejledning, jeg fik af sygeplejersken (n = 17)	71%	18%	0%	6%	6%	0%	100%
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 17)	76%	18%	0%	6%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i (n = 17)	71%	18%	0%	6%	6%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag (n = 17)	47%	35%	12%	0%	6%	0%	100%

## Individuel vejledning af socialrådgiver

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle vejledning jeg fik af socialrådgiveren (n = 35)	46%	34%	11%	3%	6%	0%	100%
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 35)	60%	37%	3%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev vejledt i (n = 35)	63%	29%	6%	0%	0%	3%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag (n = 35)	54%	20%	6%	6%	11%	3%	100%

## Rygestopvejledning

OBS: Tallene bør tolkes meget varsomt, da kun 6 borgere har besvaret spørgsmålene.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af rygestopvejledningen (n = 6)	50%	17%	17%	17%	0%	0%	100%
Vejledningen foregik i en behagelig atmosfære (n = 6)	83%	17%	0%	0%	0%	0%	100%
Jeg var med til at bestemme de emner, der blev taget op i rygestopvejledningen (n = 6)	33%	50%	17%	0%	0%	0%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 6)	67%	0%	0%	17%	0%	17%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik om rygestop, i min hverdag (n = 6)	50%	17%	0%	17%	0%	17%	100%
	Ja, er holdt op	Ja, men er begyndt igen	Nej, men ryger mindre end før	Nej, er ikke holdt op, dvs. ryger det samme som før eller mere	Ved ikke	Total	
Er du eller har du været holdt op med at ryge i forbindelse med rygestopvejledningen? (n = 6)	17%	17%	50%	0%	17%	100%	



## Naturaktiviteter

OBS: Tallene bør tolkes meget varsomt, da kun 19 borgere har besvaret spørgsmålene.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af naturaktiviteterne (n = 19)	58%	37%	5%	0%	0%	0%	100%
Naturaktiviteterne foregik i en behagelig atmosfære (n = 19)	79%	21%	0%	0%	0%	0%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 19)	68%	26%	0%	5%	0%	0%	100%
Jeg kan bruge den viden, jeg fik, i min hverdag (n = 19)	32%	26%	16%	21%	0%	5%	100%

## Cafeen

	Ja, som venterum	Ja, til hyggeligt samvær	Ja, til råd og vejledning	Ja, til at mødes med andre kræftpatienter	Ja, til andet (notér):	Nej, jeg har ikke brugt cafeen	Ved ikke	Total
Har du brugt cafeen? (n = 239)	56%	40%	8%	23%	3%	24%	1%	154%

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med mit udbytte af at bruge centrals café (n = 180)	69%	26%	2%	0%	2%	2%	100%
Der var en behagelig atmosfære i cafeen (n = 180)	81%	17%	1%	0%	1%	1%	100%
Jeg er tilfreds med den måde, der blev taget hånd om mig på i cafeen (n = 180)	79%	17%	2%	1%	0%	2%	100%

## Udbytte af forløb

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total					
Min livskvalitet er bevaret eller øget som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed (n = 239)	36%	41%	12%	5%	2%	4%	100%					
Jeg er blevet bedre til at håndtere hverdagen med kræftsygdom, behandling og følger heraf som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed (n = 239)	35%	29%	16%	9%	3%	8%	100%					
Jeg er blevet mere fysisk aktiv i hverdagen som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed (n = 239)	30%	20%	16%	20%	10%	4%	100%					
Jeg har ændret kostvaner som følge af mit forløb i Center for Kræft og Sundhed (n = 239)	13%	19%	15%	28%	23%	3%	100%					
Da jeg startede på mit forløb i Center for Kræft og Sundhed, var jeg motiveret for at gøre en indsats (n = 239)	63%	26%	5%	3%	3%	1%	100%					
Under mit forløb i centret blev jeg gradvist mere motiveret for at gøre en indsats (n = 239)	37%	32%	14%	9%	4%	5%	100%					
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Havde ingen kontaktperson	Ved ikke	Total				
Jeg har nået de mål, som jeg undervejs i mit forløb har sat sammen med min kontaktperson (n = 239)	26%	30%	12%	8%	5%	17%	3%	100%				
	Ja, det var et mål, som jeg havde sat sammen med personalet		Nej, det var ikke et mål for mig		Ved ikke		Total					
Satte du et mål sammen med personalet om at blive mere fysisk aktiv i hverdagen? (n = 162)	47%		49%		4%		100%					
Satte du et mål sammen med personalet om at ændre dine kostvaner? (n = 162)	23%		73%		3%		100%					
	Sygdom, fysiske eller psykiske følger til behandling (fx kvalme)	Manglende motivation/lyst	Arbejdsrelaterede årsager	Større livsføringer for respondenter (fx skilsmisse, grase, respondentens omgivelser (fx pro-træthed	For mange smerter	Det fastsatte mål er urealistisk for mig	Var ikke enig i, at jeg havde brug for et forløb i Centret	Andet, noter:	Ved ikke	Total		
Hvorfor nåede du ikke dine mål? (n = 30)	37%	17%	3%	3%	0%	13%	13%	7%	0%	47%	0%	140%

## Kontaktperson

	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Havde ingen kontaktperson	Ved ikke	Total
I hvilken grad har du været tilfreds med din kontaktperson i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	71%	18%	4%	3%	1%	2%	1%	100%
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total	
Under mit forløb i centret blev jeg gradvist mere motiveret for at gøre en indsats (n = 239) (n = 239)	37%	32%	14%	9%	4%	5%	100%	
	Ja	Nej	Ved ikke	Er ikke afsluttet	Total			
Har der i dit forløb været fokus på ændring af dine vaner i forhold til kost, rygning, alkohol og motion? (n = 239)	47%	48%	2%	3%	100%			
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Havde ikke behov for hjælp	Ved ikke	Total
I hvilken grad har du fået den hjælp, du har behov for til at planlægge, hvordan du fremover fastholder dine nye vaner? (n = 239)	25%	18%	9%	3%	5%	27%	13%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Havde ikke planlagt at gøre noget for at fastholde mine nye vaner	Ved ikke	Total
I hvilken grad gør du noget for at fastholde dine nye vaner fremover? (n = 239)	38%	22%	6%	2%	2%	19%	11%	100%

## Trivsel

	Meget god	God	Nogenlunde	Dårlig	Meget dårlig	Ved ikke	Total
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n = 239)	28%	44%	17%	6%	2%	3%	100%
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/ slet ikke	Ved ikke	Total
I hvilken grad har dit forløb i Center for kræft og Sundhed medvirket til at bevare eller forbedre din livskvalitet? (n = 239)	38%	36%	10%	7%	5%	4%	100%
	Meget god	God	Nogenlunde	Dårlig	Meget dårlig	Ved ikke	
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n=239)	15%	46%	22%	9%	7%	1%	
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/ slet ikke	Ved ikke	
I hvilken grad har dit forløb i Center for Kræft og Sundhed - trods kræftsygdom og behandling - medvirket til at forbedre dit helbred? (n=239)	26%	36%	16%	7%	8%	7%	
	Ja, ofte	Ja, en-gang imellem	Ja, men sjældent	Nej	Ved ikke	Total	
Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre? (n = 239)	8%	14%	8%	69%	2%		100%
	Meget tryk	Tryk	Hverken tryk eller utryk	Utryk	Meget utryk	Ved ikke	Total
Hvor tryk eller utryk føler du dig alt i alt i hverdagen? (n = 239)	37%	46%	9%	5%	1%	2%	100%

## Pårørendes oplevelse af Center for Kræft og Sundhed

	Ja mine pårørende har benyttet sig af et eller flere tilbud	Nej mine pårørende har ikke benyttet sig af tilbud	Ved ikke	Total			
Mine pårørende har benyttet sig af et eller flere tilbud for pårørende i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	15%	85%	0%	100%			
	Ja	Nej	Ved ikke	Total			
Mener du, der har manglet tilbud til pårørende? (n = 105)	7%	71%	22%	100%			
	Notér	Nej	Ved ikke	Total			
Hvilke tilbud til pårørende kan du foreslå? (n = 11)	64%	36%	0%	100%			
	I høj grad	I nogen grad	Hverken i høj eller lav grad	I mindre grad	I ringe grad/slet ikke	Ved ikke	Total
Mine pårørende har været tilfredse med udbuddet af tilbud i centret? (n = 36)	58%	25%	6%	8%	3%	0%	100%
Mine pårørende har været tilfredse med indholdet i centrets tilbud til pårørende? (n = 36)	64%	25%	3%	6%	3%	4%	100%
	Ja	Nej			Total		
Hvis der var fælles tilbud til dig og dine pårørende, ville du så have lyst til at lave aktiviteter sammen med dem? (n = 118)	52%	48%			100%		

## Profil af målgruppen

	Fysisk aktivitet på hold	Patientundervisning på hold	Madoplevelse på hold	Individuel behandling eller vejledning af fysioterapeut	Individuel kostvejledning af diætist	Individuel vejledning af sygeplejerske	Individuel vejledning af socialrådgiver	Rygestopvejledning	Naturaktiviteter	Ingen af disse / ved ikke	Total
Hvilke tilbud i Center for Kræft og Sundhed har du deltaget i? (n = 239)	76%	15%	7%	31%	30%	7%	15%	2%	8%	7%	198%
	Brystkræft	Lungekræft	Mave-/tarmkræft		Andre	Ved ikke	Total				
Hvilken kræftdiagnose er årsag til dit forløb i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	43%	8%	9%		40%	1%	100%				

	Nydiagnosticeret kræftsygdom	Tilbagefald af tidligere kræftsygdom	Andet	Ved ikke	Total	
Var din kræftsygdom ved henvisningstidspunktet nydiagnosticeret eller havde du tilbagefald af tidligere kræftsygdom? (n = 239)	79%	16%	4%	0%	100%	
	Ja	Nej		Ved ikke	Total	
Er din kræftsygdom blevet forværret siden din start i Center for Kræft og Sundhed (n = 239)	15%	81%		5%	100%	
Har du hjemmeboende børn? (n = 239)	26%	73%		1%	100%	
	Jeg har selv taget initiativet til at blive henvist til Cent	Min praktiserende/egen læge	Hospitalet	Andre	Ved ikke	Total
Hvem har anbefalet dig at komme i Center for Kræft og Sundhed? (n = 239)	10%	3%	75%	10%	2%	100%
	Gift/samboende	Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	Ved ikke/Ønsker ikke at oplyse	Ved ikke	Total
Hvad er din civilstand? (n = 239)	50%	4%	45%	1%	0%	100%