

## Bilag 1

# BRUS-resultater for hvert af de 11 ydelsesområder

28. januar 2022

Sagsnummer  
2022-0022550

Dokumentnummer  
2022-0022550-2



## Indhold

Indledning	3
Dataindsamling og metode	3
Sådan læses rapporterne	4
Afrapportering af resultater for hele SUF og de enkelte enheder	4
Tolkning af resultaterne i figurerne	5
Beskrivelse af svarskalaerne for at forstå svarfordelingerne	5
Pilene i figurerne viser, om en udvikling er statistisk signifikant	5
Hvordan vurderes om et resultat tilfredsstillende?	5
Resultater fra hvert ydelsesområde	5
Plejebolig	6
Pårørende til plejehjemsbeboere	9
Hjemmepleje	12
Aktivitetstilbud	16
Visitation	19
Rehabiliteringscentre	22
Centre for Genoptræning	25
Center for Kræft og Sundhed	28
Center for Diabetes	31
Tilbuddet "Sund Vægt" i Center for Børn og Unges Sundhed	34
Neurorehabilitering Kbh.	37

## Indledning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gennemfører årlige brugerundersøgelser med det formål at blive klogere på borgere, der har modtaget en ydelse i Københavns Kommune, og få deres oplevelse og vurdering af kvalitet inden for en række udvalgte emner. Resultaterne af undersøgelserne giver input til at drøfte, om vi gør det "godt nok" – og om kvaliteten og effekten er tilfredsstillende. På den baggrund skal brugerundersøgelserne danne grundlag for at kunne arbejde målrettet med at udvikle og forbedre Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tilbud til gavn for københavnere.

En brugerundersøgelse bør altid følges op ad dialog om, hvorfor resultaterne ser ud, som de gør – hvad enten resultaterne er gode eller dårlige. Til dette arbejde udarbejdes lokale rapporter til alle enheder. Det giver mulighed for at identificere lokale fokusområder ud fra en drøftelse med medarbejdere og borgere. Derudover formidles resultaterne hvert år til forvaltningens direktion, relevante chefer samt ledere og medarbejdere. Resultaterne drøftes også i forvaltningens kvalitetsråd og relevante kvalitetsfora for at drøftelse af eventuelle tværgående initiativer og fokusområder, som er relevante at arbejde med.

Brugerundersøgelserne giver således et vigtigt input i forvaltningens arbejde med at udvikle kvaliteten af sine indsatser men er blot et ud af en række andre datakilder som forvaltningen bruger til at følge og udvikling kvaliteten på forvaltningens ydelsesområder. Andre vigtige datakilder er fx de regelmæssige tilsyn, personaledata som fravær, personaleomsætning og trivsel og de systematiske opgørelser over utilsigtede hændelser.

## Dataindsamling og metode

SUF har gennemført brugertilfredshedsundersøgelser siden 2010, men fra 2020 besluttede SOU at gennemføre dataindsamlingen ud fra et nyt undersøgelseskoncept, der skulle gøre spørgeskemaerne lettere tilgængelige for borgerne og ensrette spørgsmålene, så det var muligt at sammenligne resultaterne på tværs af undersøgelserne. Resultaterne fra 2020 og 2021 kan derfor ikke sammenlignes direkte med tidligere år.

I 2021 har SUF gennemført brugerundersøgelser på de 11 områder, som fremgår af tabel 1. Fem af undersøgelserne er gennemført for første gang i 2021 efter det nye undersøgelseskoncept, hvorfor det ikke er muligt at belyse udviklingen i resultaterne fra 2020 til 2021 på disse områder. Det gælder undersøgelserne for 1) borgere på plejehjem og 2) pårørende til borgere på plejehjem, der ikke kunne gennemføres i 2021 grundet besøgsrestriktioner. Derudover undersøgelserne for 3)

borgere i Center for Diabetes, 4) borgere i tilbuddet "Sund Vægt" og 5) borgere på "Neurorehabilitering Kbh, der er gennemført for første gang i 2021.

Dette notat giver et samlet overblik over undersøgelsesresultaterne ved hjælp af to overblikfigurer for hvert område med kommentering af centrale resultater indenfor de enkelte områder.

Tabel 1: Oversigt over brugerundersøgelser i 2021

Områder I 2021:	Antal besvarelser i 2021	Gennemførelsesår:
<b>1. Aktivitetstilbud</b>	498	2012-2015, 2017-2021 (8 år)
<b>2. Center for Kræft og Sundhed</b>	313	2014, 2016, 2018-2021 (6 år)
<b>3. Hjemmepleje</b>	2559	2010-2021 (11 år)
<b>4. Plejebolig</b>	1008	2010-2019, 2021 (10 år)
<b>5. Pårørende til plejehjemsbeboere</b>	788	2016-2018 og 2021 (4 år)
<b>6. Rehabiliteringscentre</b>	223	2016-2021 (5 år)
<b>7. Genoptræningsforløb</b>	1000	2011-2012, 2014, 2016-2021 (9 år)
<b>8. Visitation</b>	796	2011-2012, 2014, 2016, 2018-2021 (9 år)
<b>9. Center for Diabetes</b>	210	2021 (1 år)
<b>10. Tilbuddet "Sund Vægt" i Center for Børn og Unges Sundhed</b>	50	2021 (1 år)
<b>11. Neurorehabilitering</b>	167	2021 (1 år)

Undersøgelserne er gennemført som en webbaseret spørgeskemaundersøgelse eller ved telefoninterview. Undtaget er undersøgelsen blandt beboere i plejebolig og udvalgte borgere fra NKBH, der er gennemført som besøgsinterview. Undersøgelserne er gennemført af Epinion på vegne af SUF.

Alle brugerundersøgelserne er gennemført med udgangspunkt i et spørgeskema med faste spørgsmål- og svarkategorier. Derudover har borgerne haft mulighed for at komme med fritekstkommentarer, der fremsendes til de enkelte enheder sammen med de kvantitative resultater.

## Sådan læses rapporterne

### Afrapportering af resultater for hele SUF og de enkelte enheder

Resultatet af borgernes besvarelser præsenteres i selvstændige rapporter for hvert serviceområde. Derudover er der udarbejdet en tværgående rapport, der viser svarresultatet for en række spørgsmål, der er stillet på tværs af de 11 serviceområder, som BRUS dækker.

Endelig samler dette bilag overblikfigurerne for alle serviceområder, så alle resultater kan findes i et og samme bilag.

## Tolkning af resultaterne i figurerne

### Beskrivelse af svarskalaerne for at forstå svarfordelingerne

I hver rapport opgøres resultatet i to hovedfigurer. Den ene figur viser svarresultater for spørgsmål stillet på en skala fra 1 ("Slet ikke") til 5 ("I meget høj grad") og den anden figur viser svarresultater på Ja/Nej-spørgsmål. Resultaterne i figurerne er sorteret, så de spørgsmål, der besvares mest positivt, er øverst. For hvert resultat er der to søjler: Et resultat for hhv. 2020 og 2021. Det gælder selvfølgelig kun undersøgelser, der også er gennemført i 2020. Svarkategorierne: "Ved ikke" og "Ikke relevant" er frasortet i alle figurerne.

### Pilene i figurerne viser, om en udvikling er statistisk signifikant

Hvis der er sket en statistisk signifikant udvikling over tid i det samlede resultat for et område, dvs. i udviklingen af resultaterne fra 2020 til 2021, markeres dette med en pil op eller ned ud for det samlede resultat. En grøn pil, der går opad, markerer, at resultatet er steget statistisk signifikant. En rød pil der går nedad viser, at resultatet er faldet statistisk signifikant. Orange pile der er vandrette markerer, at der ikke er tale om statistisk signifikant forskel på resultatet fra 2020 til 2021, dvs. at forskellen i resultatet mellem de to år ikke er store nok til, at det med sikkerhed kan siges, at der er tale om en reel forskel. Hvis der er indhentet mange besvarelser i en undersøgelse, kræver det en mindre udvikling før den kan betragtes som signifikant, end hvis der er indhentet få besvarelser.

### Hvordan vurderes om et resultat tilfredsstillende?

Som vejledende retningslinje for tolkningen af svar på fempunktsskalaen (1-5), kan man sige, at en gennemsnitsscore på 4 er et fornuftigt niveau. Det er dog nødvendigt at afveje resultaterne op imod, hvad der bliver spurgt til, hvordan der er svaret tidligere, og hvordan der svares på et tilsvarende spørgsmål indenfor lignende områder.

## Resultater fra hvert ydelsesområde

De følgende afsnit giver et kortfattet overblik over resultaterne for hvert af de elleve brugerundersøgelser (BRUS).

## Plejebolig

### Introduktion

I København har vi ca. 3.350 plejeboliger fordelt på 39 plejehjem. 24 plejehjem er selvejende, og 15 plejehjem er kommunale. 6 plejehjem er demensplejehjem og indgår ikke i undersøgelsen. Plejehjemmene varierer i størrelse fra 36 boliger til 195 boliger. Når man bor i plejebolig, kan man få hjælp til personlig støtte og pleje, praktisk hjælp, sygepleje, træning og aktiviteter. Plejehjemsområdet i SUF er beskrevet nærmere på <https://boligertilaeldre.kk.dk/plejehjem>.

### Resultater fra BRUS Plejebolig 2021

Undersøgelsen viser, at borgerne samlet set er tilfredse med at bo på deres plejehjem (3,9 på skala fra 1-5) og med den pleje og støtte de får (3,9). De giver desuden en positiv vurdering af, hvorvidt medarbejderne på plejehjemmene er venlige og imødekommende (4,1). Borgerne oplever imidlertid kun i nogen grad at blive inddraget i beslutninger der træffes om deres hjælp (3,2), ligesom de kun i nogen grad vurderer, at plejehjemmet bidrager til at forbedre deres livskvalitet (3,3) (jf. figur 1).

74% svarer, at de pårørende bliver inddraget, og blandt dem svarer 97%, at deres pårørende bliver inddraget på den måde de gerne vil have. Blandt de borgere, der ikke har pårørende inddraget i den hjælp og støtte plejehjemmet giver, svarer 28%, at de gerne ville have, at deres pårørende bliver inddraget mere (jr. figur 2).

Resultaterne for de enkelte plejehjem viser, at der i lighed med øvrige år er stor variation i resultaterne enhederne imellem. På centrale spørgsmål om tilfredshed med plejehjemmet er det i vid udstrækning de samme plejehjem, der får de hhv. højeste og laveste tilfredshedsscorer, når man sammenligner med resultaterne for 2019. Der er også flere gengangere fra 2019, om end der også er plejehjem, der flytter sig.

Figur 1 og 2 viser et overblik over de samlede resultaterne i BRUS Plejebolig.



**Figur 1: Plejebolig:** Svarfordelinger for spørgsmål, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

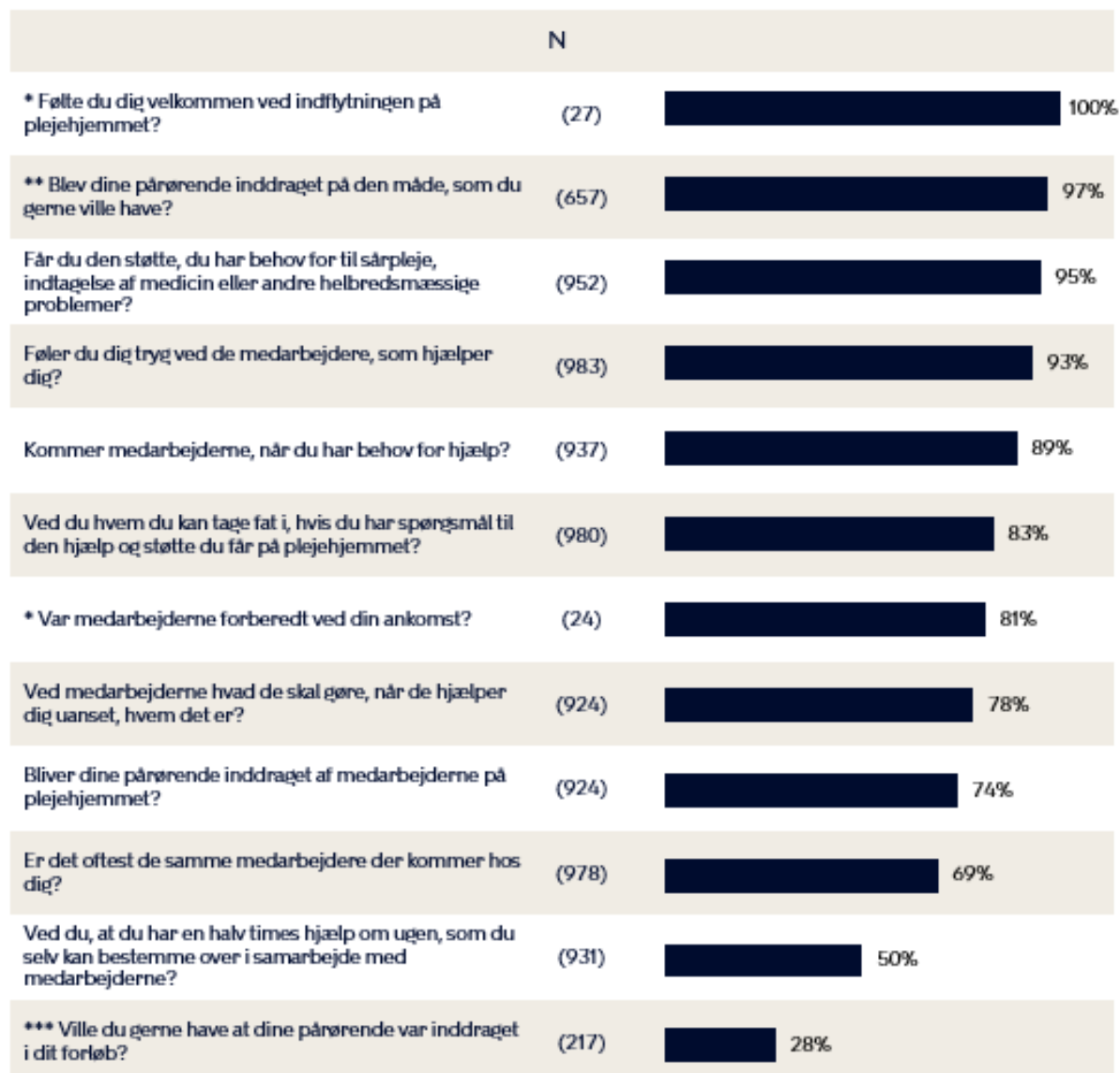
	N	1	2	3	4	5
Er der nogen, som du er særlig fortrolig med, og som du kan tale med, hvis du har problemer eller brug for støtte?	(929)					4,1
Er medarbejderne venlige og imødekommende over for dig?	(1000)					4,1
Er du tilfreds med den personlige støtte og pleje du modtager?	(890)					3,9
Er du tilfreds med den praktiske støtte du modtager?	(993)					3,9
<b>Er du tilfreds med at bo her på plejehjemmet?</b>	<b>(998)</b>					<b>3,9</b>
Får du hjælp til det, der er vigtigt for dig?	(928)					3,9
Oplever du, at medarbejderne er dygtige til deres arbejde?	(943)					3,7
Er du tilfreds med vaskeløjsordningen?	(920)					3,7
Oplever du, at medarbejderne forstår dig og dine behov?	(947)					3,6
Er der mulighed for at snakke og være sammen med andre, hvis du har behov for det?	(910)					3,6
Har du mulighed for at lave de aktiviteter på plejehjemmet, som du synes er interessante?	(845)					3,6
* Er du tilfreds med den ekstra tid, du selv kan bestemme over?	(264)					3,6
Oplever du, at der bliver lyttet til dine ønsker, når du gerne vil være med til at bestemme en aktivitet eller andet, der sker på plejehjemmet?	(513)					3,5
Har medarbejderne tid til at tale med dig, når du har brug for det?	(938)					3,5
Er det rart at være sammen med de andre beboere på plejehjemmet?	(885)					3,4
Er du tilfreds med den mad du får serveret?	(979)					3,4
Er stemningen ved måltiderne hyggelig?	(814)					3,3
Medvirker plejehjemmet til at forbedre din livskvalitet?	(834)					3,3
* Er den ekstra halve times hjælp om ugen betydningsfuld for din hverdag?	(271)					3,2
Bliver du inddraget i de beslutninger, der skal træffes om din hjælp?	(843)					3,2
Bliver du bedre til at klare dagligdags ting selv, som følge af den støtte du modtager på plejehjemmet?	(744)					3,1

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelserne omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret.

\* Spørgsmålet omhandler klippekortsordningen, og er kun besvaret af beboere, som modtager klippekortet.

**Figur 2: Plejebolig:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Plejebolig, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja"



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret.

\* Det er kun beboere, som er flyttet ind på plejecentret inden for den seneste måned, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun beboere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\* Det er kun beboere, som har svaret, at deres pårørende ikke var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.



## **Pårørende til plejehjemsbeboere**

### *Introduktion*

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har fokus på at støtte pårørende for at forebygge, at de selv bliver syge og ramt af fx stress og nedslidning, som følge af deres rolle som pårørende. Samarbejdet med pårørende er en højt prioriteret del af det daglige arbejde alle de steder, hvor borgerne møder SUF, fx på plejehjemmene og i hjemmeplejen. Derudover findes en række specifikke tilbud til pårørende, som både er tilbud knyttet op på bestemte diagnoser og tilbud på tværs af diagnoser. Der er bl.a. tilbud om vejledning, kurser (også online) og temamøder for pårørende, hvor der sættes fokus på at hjælpe dem med til at mestre de svære situationer, der kan opstå i hverdagen som pårørende. Læs mere om pårørendeindsatsen på [www.kk.dk/paarorende](http://www.kk.dk/paarorende).

### *Resultater fra BRUS Pårørende til plejehjemsbeboere*

Resultaterne for pårørende undersøgelsen ligger samlet set lidt lavere over en bred kam sammenlignet med de overordnede resultater på de øvrige BRUS-områder. Undersøgelsen viser, at pårørende til plejehjemsbeboere vurderer medarbejderne positivt og oplever at de er venlige og imødekommende, og at de er til at komme i kontakt med, når de pårørende har brug for det (jf. figur 3). 95 % af de pårørende føler sig velkommen, når de besøger plejehjemmet, og 91% svarer, at de ved, hvem de skal tage fat i, hvis/når de har spørgsmål vedr. deres pårørende. De pårørende oplever i nogen grad at blive inddraget i beslutninger omkring deres nærtstående, og at deres viden om den nærtstående bliver anvendt af medarbejderne i arbejdet. 47% deltager i arrangementer på plejehjemmet og 42 % svarer, at de gerne vil bidrage mere end de gør i dag. 30 % er blevet informeret om arbejdet med beboerdemokratiet på deres nærtståendes plejehjem (jf. figur 3-4)






**Figur 3: Pårørende til beboere på plejehjem:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Pårørende til plejehjemsbeboere, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

	N	1	2	3	4	5
Er medarbejderne venlige og imødekommende over for dig?	(778)					4,2
Er du tilfreds med de fælles arrangementer, der er på plejehjemmet?	(448)					4,0
Oplever du, at du kan komme i kontakt med medarbejderne, når du har behov for det?	(744)					3,7
<b>Er du alt i alt tilfreds med de rammer og muligheder, som plejehjemmet giver dig som pårørende?</b>	<b>(768)</b>					<b>3,7</b>
Giver plejehjemmets faciliteter mulighed for, at du kan lave de ting du ønsker sammen med din nærtstående?	(603)					3,7
Er du tilfreds med samarbejdet med medarbejderne på plejehjemmet?	(753)					3,7
* Er du tilfreds med indflytningsforløbet for din nærtstående på plejehjemmet?	(19)					3,7
Oplever du, at medarbejderne er dygtige til deres arbejde?	(683)					3,6
Oplever du, at medarbejderne forstår din nærtstående og hans/hendes behov?	(736)					3,5
Oplever du, at din nærtstående kan have den dagligdag, som han eller hun ønsker?	(660)					3,2
Oplever du som pårørende at kunne få støtte, råd og vejledning af medarbejderne på plejehjemmet?	(654)					3,2
Oplever du, at din viden om din nærtstående bliver inddraget af medarbejderne?	(699)					3,2
Bliver du inddraget i de beslutninger, der skal træffes om hjælpen til din nærtstående?	(724)					3,1

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er: Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret.

\*Det er kun pårørende til beboere, som er flyttet ind på plejecentret inden for den seneste måned, som har fået stillet dette spørgsmål.

**Figur 4: Pårørende til beboere på plejehjem:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Pårørende til plejehjemsbeboere, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".

	N		
** Har du været med i processen omkring indflytningsforløbet?	(20)		96%
**Var medarbejderne forberedt ved din nærtståendes ankomst til plejehjemmet?	(18)		96%
* Føler du dig velkommen, når du kommer som pårørende på plejehjemmet?	(747)		95%
Ved du hvem du kan tage fat i, hvis du har spørgsmål til den hjælp og støtte din nærtstående får på plejehjemmet?	(768)		91%
** Føler du dig inddraget i processen omkring din nærtståendes indflytning på plejehjemmet?	(18)		88%
Føler du dig tryk ved de medarbejdere, som hjælper din nærtstående?	(707)		83%
Er det oftest de samme medarbejdere du har kontakt til på plejehjemmet?	(746)		70%
** Blev der i forbindelse med din nærtståendes indflytning på plejehjemmet afholdt en indledende samtale mellem dig, din nærtstående og medarbejdere på plejehjemmet?	(20)		64%
Oplever du, at du har mulighed for at give ros, kritik eller ideer til forbedringer, som kan være med til at udvikle kvaliteten på plejehjemmet?	(688)		64%
Oplever du, at du får tilstrækkelig information om din nærtstående fra plejehjemmet?	(742)		62%
Har der været en forventningsafstemning mellem dig og medarbejderne på plejehjemmet omkring dine ønsker til at yde hjælp og blive inddraget i din nærtståendes forløb?	(740)		55%
Deltager du i de fælles arrangementer, der er på plejehjemmet?	(770)		47%
Vil du gerne bidrage med mere, end du gør i dag?	(722)		42%
Er du blevet præsenteret for, hvordan der arbejdes med beboerdemokrati på det plejehjem hvor din nærtstående bor?	(700)		30%

**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret.

\* Det er kun pårørende, som har angivet, at de kommer på plejecentret, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun pårørende til beboere, som er flyttet ind på plejecentret inden for den seneste måned, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Hjemmepleje

### *Introduktion*

Cirka 11.100 københavnere på 65 år eller derover modtager hjemmepleje. Hjemmeplejen leverer en række forskellige indsatser til borgerne, herunder personlig støtte og pleje og praktisk hjælp og hjemmesygepleje. Indsatserne er beskrevet i indsatskataloget for 2021, som kan downloades her:

<https://suf.kkintra.kk.dk/sites/suf.kkintra.kk.dk/files/media-root/Dokumenter/Indsatskatalog%202021.pdf>

### *Resultater fra BRUS Hjemmepleje 2021*

Undersøgelsens resultaterne viser, at borgerne overordnet er tilfredse (3,9) med den hjemmepleje, de modtager. Borgerne er også i høj grad (4,0) tilfredse med den personlige pleje og støtte de modtager, de oplever at medarbejderne i høj grad (4,3) er venlige og imødekommende overfor dem (jf. figur 3) og dertil er 93 % trygge ved medarbejderen, som hjælper dem. Dertil oplever de borgere som benytter klippekortsorden, at den ekstra tid og hjælp de får er betydningsfuld (4,0) for dem (jf. figur 4). De mindre positive resultater viser, at borgerne i ringe grad (2,0) bliver informeret, hvis der kommer en anden end den faste hjælper (jf. figur 3), og at det kun er cirka hver anden (52 %), der oplever, at det ofte er de samme, der hjælper dem. 51 % svarer, at de selv er med til at bestemme tidspunkt for hvornår de får hjælp, mens 79% svarer, at medarbejderne kommer på de aftalte tidspunkter (jf. figur 4).

Ligesom tidligere år er der også i 2021 en forskel i resultaterne for private og kommunale leverandører af hjemmepleje<sup>1</sup>. Der er en tendens til, at borgerne oplever kvaliteten af den leverede hjælp fra den kommunale leverandør mere positivt end de private leverandørers, hvilket blandt andet kommer til udtryk ved, at den kommunale leverandør i højere grad ved, hvad de skal gøre, når de leverer hjemmeplejen til borgerne, uanset hvilken medarbejder, der kommer. Resultaterne af BRUS Hjemmepleje viser også at de private leverandører i højere grad leverer fleksibilitet og kontinuitet i hjemmeplejen end kommunale leverandører. Her viser resultaterne blandt andet, at borgerne, der bruger private leverandører oftere oplever, det er de samme medarbejdere, som kommer hos borgerne, og at borgere i højere grad er med til at bestemme tidspunktet for, hvornår de får hjælp samt at de bliver informeret, hvis der kommer en anden medarbejder end deres faste hjælper.

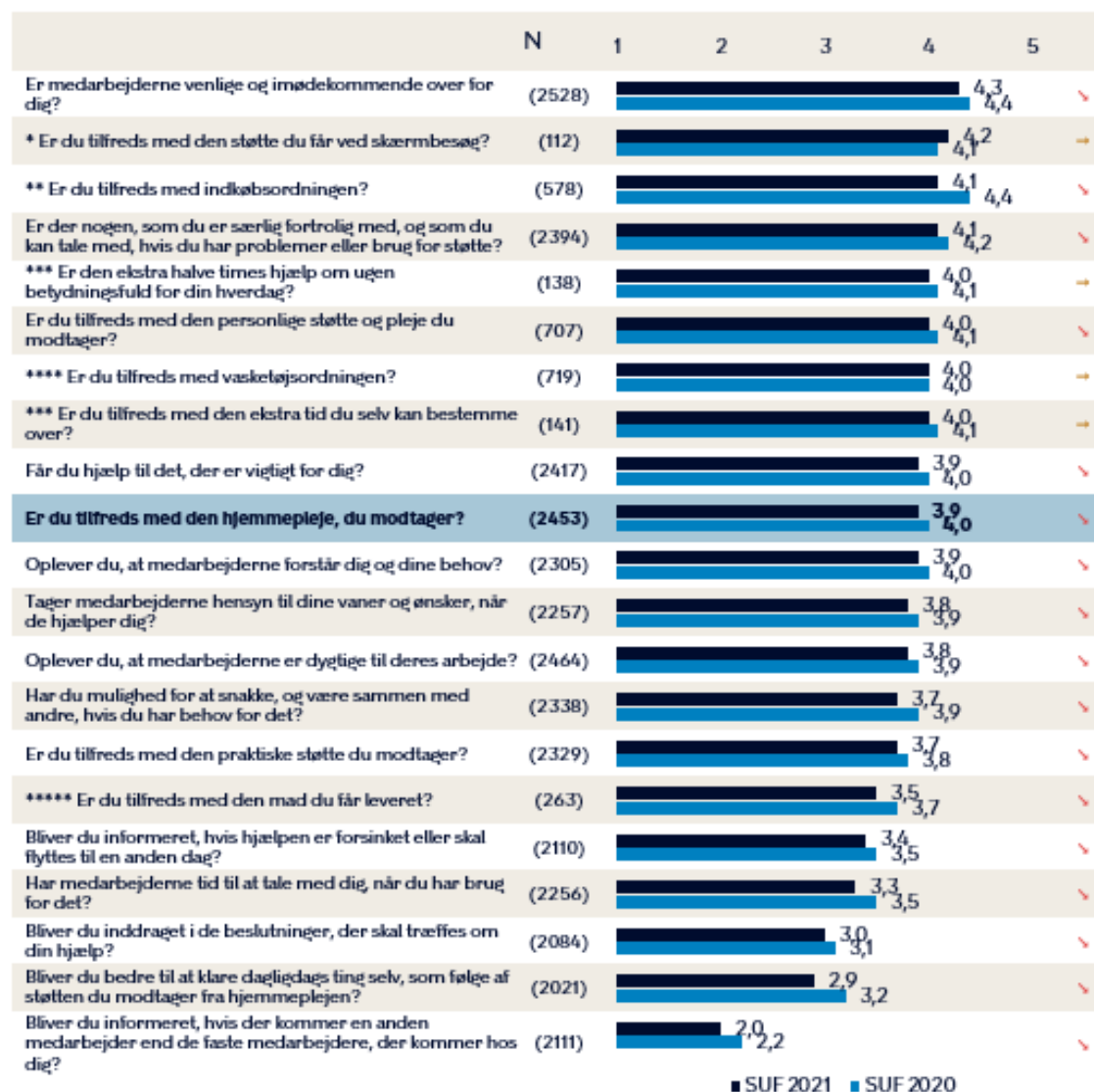
Der er overordnet en række statistisk signifikante nedgange i resultaterne i forhold til 2020. Tilbagegangen ses bl.a. indenfor temaerne: Information om levering af hjemmepleje, inddragelse og

---

<sup>1</sup> Man skal tilgå den fulde BRUS-rapport for hjemmeplejeområdet for at kunne se resultaterne opdelt på kommunale og private leverandører.

medindflydelse samt tilfredshed med bl.a. den praktiske hjælp og personlig støtte. Idet der også er et statistisk signifikant fald i den samlede tilfredshed fra 4,0 i 2020 til 3,9 i 2021 viser det, at hjemmeplejeområdet har været ramt af en mindre generel nedgang i 2021.

**Figur 5: Hjemmepleje:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Hjemmepleje, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).



**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er: Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som modtager skærmbesøg, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som modtager indkøbsordning, som har fået stillet dette spørgsmål.

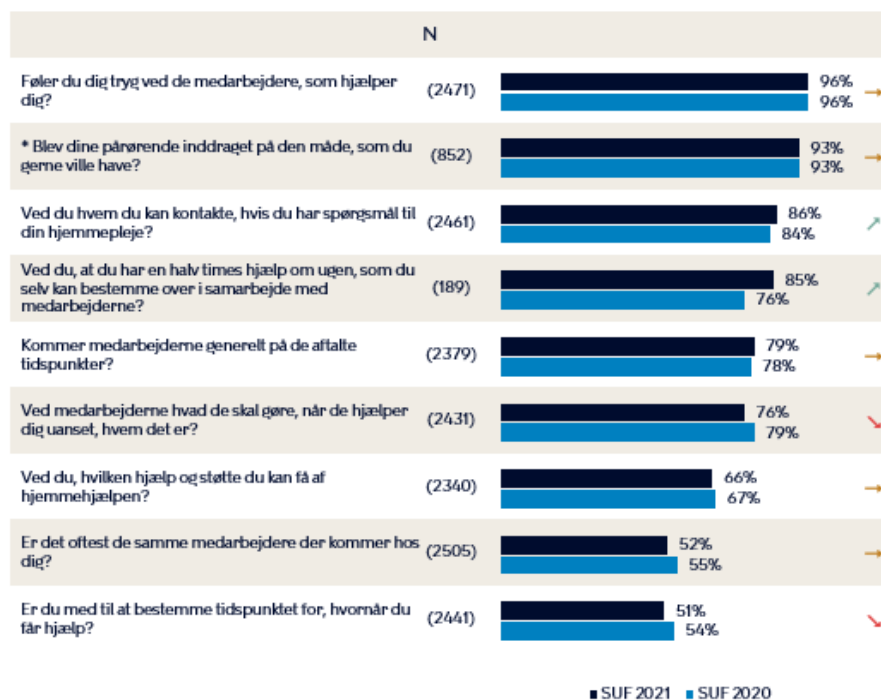
\*\*\* Spørgsmålet omhandler klippekortsordningen, og er kun besvaret af borgere, som modtager klippekortet.

\*\*\*\* Det er kun borgere, som modtager vasketøjsordning, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\*\* Det er kun borgere, som modtager madordning, som har fået stillet dette spørgsmål.



**Figur 6: Hjemmepleje:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Hjemmepleje, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Aktivitetstilbud

### *Introduktion*

På de kommunale aktivitetscentre tilbydes både forebyggende og vedligeholdende aktiviteter og træning. Tilbuddet på de kommunale aktivitetscentre er målrettet hjemmeboende ældre over 65, der har brug for støtte til at indgå i aktiviteter, træning og sociale fællesskaber. Borgere med behov for let støtte kan anvises en plads direkte af det enkelte aktivitetscenter lokalt, mens borgere med behov for mere omfattende støtte og omsorg i aktivitetscentret, skal visiteres til tilbuddet via den lokale myndighed. Kommunen har i alt 21 aktivitetscentre, hvoraf seks er specialiserede aktivitetstilbud (fem aktivitetscentre for borgere med demenssygdom og et aktivitetscenter for borgere med synshandicap). Læs mere om aktivitetscentrene på [Aktivitetstilbud for ældre | Københavns Kommunes hjemmeside \(kk.dk\)](#).

### *Udvalgte resultater fra BRUS Aktivitetstilbud 2021*

Borgernes samlede tilfredshed med at gå i aktivitetscenter er generelt høj (4,6) og har været stabilt høj gennem en årrække. Den positive vurdering af aktivitetstilbuddene ses også i resultaterne på de øvrige spørgsmål i undersøgelsen, som også ligger på et stabilt højt niveau (jf. figur 7-8). Det kommer bl.a. til udtryk ved, at borgere, som kommer i forvaltningens aktivitetstilbud, giver medarbejderne en meget positiv vurdering. De vurderer at medarbejderne i høj grad er venlige og imødekommende (4,7), og at de er dygtige til deres arbejde (4,6) (jf. figur 7). De er stort set alle (99 %) trygge ved medarbejderne, og oplever at medarbejderne kommer, når de har brug for hjælp (jf. figur 8). Aktivitetstilbuddet medvirker desuden i høj grad (4,1) til at forbedre borgernes livskvalitet. Udviklingen i resultaterne fra 2020 til 2021 viser, at borgeren i nogen grad (3,4) bliver bedre til at klare flere dagligdagsting selv af at komme i tilbuddet, hvilket er en statistisk signifikant positiv udvikling på 0,3 point i forhold til resultatet for 2020 (jf. figur 7).

**Figur 7: Aktivitetstilbud:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Aktivitetstilbud, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

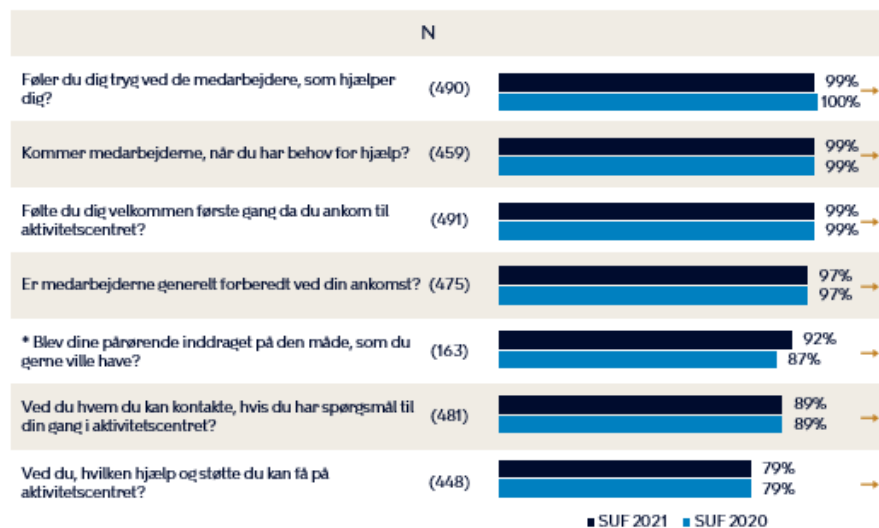


**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelserne omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (-) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som modtager transport til og fra aktivitetscentret, som har fået stillet dette spørgsmål.

**Figur 8: Aktivitetstilbud** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Aktivitetstilbud, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (\*), forringet (v) eller ikke signifikant forskellig (-) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Visitation

### *Introduktion*

Hovedparten af forvaltningens visitationsopgaver er samlet i to områdevisitationer; Visitation Nord og Visitation Syd. Visitationsopgaverne er fordelt på tre afdelinger i områdevisitationen. De tre afdelinger afspejler borgernes forskellige behov i forhold til visitationsopgaven: Borgerindgang - Råd og Vejledning (bydækkende), Udredning og Rehabilitering og Støtte og Koordinering.

Nogle borgere har udelukkende behov for råd og vejledning, nogle borgere skal tilbydes en hurtigt igangsat udrednings- og rehabiliteringsindsats, inden deres støttebehov afgøres, og nogle borgere har behov for en koordineret indsats, der sikrer helhed og sammenhæng i deres forløb.

Borgerindgang - Råd og Vejledning foretager en første vurdering (screening) af borger og borgers situation og behov ift. både helbred og funktionsniveau. På baggrund af denne vurdering afgøres, om borger skal have råd og vejledning, eller om borgers henvendelse skal videre til Udredning og Rehabilitering eller til Støtte og Koordinering.

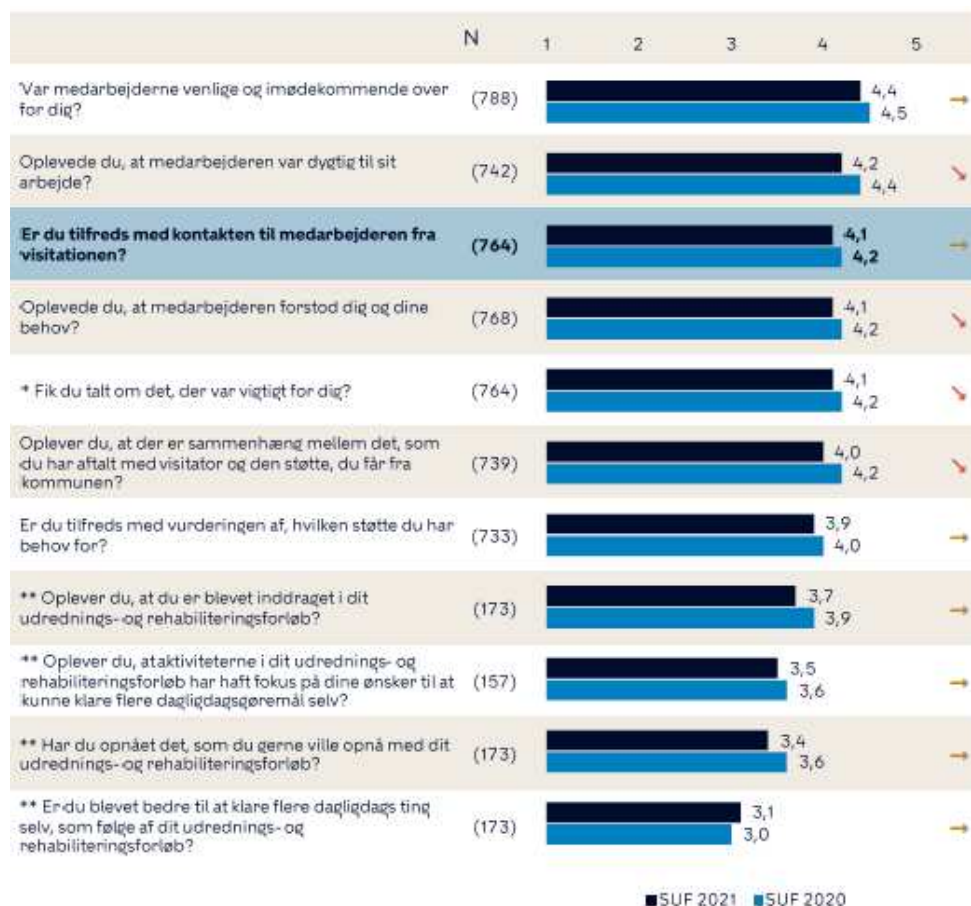
### *Udvalgte resultater fra BRUS Visitation 2021*

BRUS Visitation er foretaget blandt borgere, der har været i kontakt med en medarbejder fra visitationen. Resultaterne fra undersøgelsen viser, at borgerne i høj grad er tilfredse med kontakten til medarbejderne (4,1) og oplever at medarbejderne er venlige og imødekommende.

De mindre positive resultater viser, at 47 % af borgerne svarer, at de har modtaget et afgørelsesbrev, og 69 % er informeret om baggrunden for afgørelsen på deres sag/ansøgning. Derudover har 38 % af borgerne, at de har fået tilbudt et udrednings- og rehabiliteringsforløb (jf. figur 10).

Udviklingen i resultaterne fra 2020 til 2021 viser, at der overordnet er en stabilitet i resultaterne, men med mindre statistisk signifikante nedgange på 6 spørgsmål indenfor emnerne: Borgerinddragelse samt information. Nedgangene sker dog fra et forholdsvist positivt niveau (jf. figur 9-10).

**Figur 9: Visitation:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Visitation, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).



**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

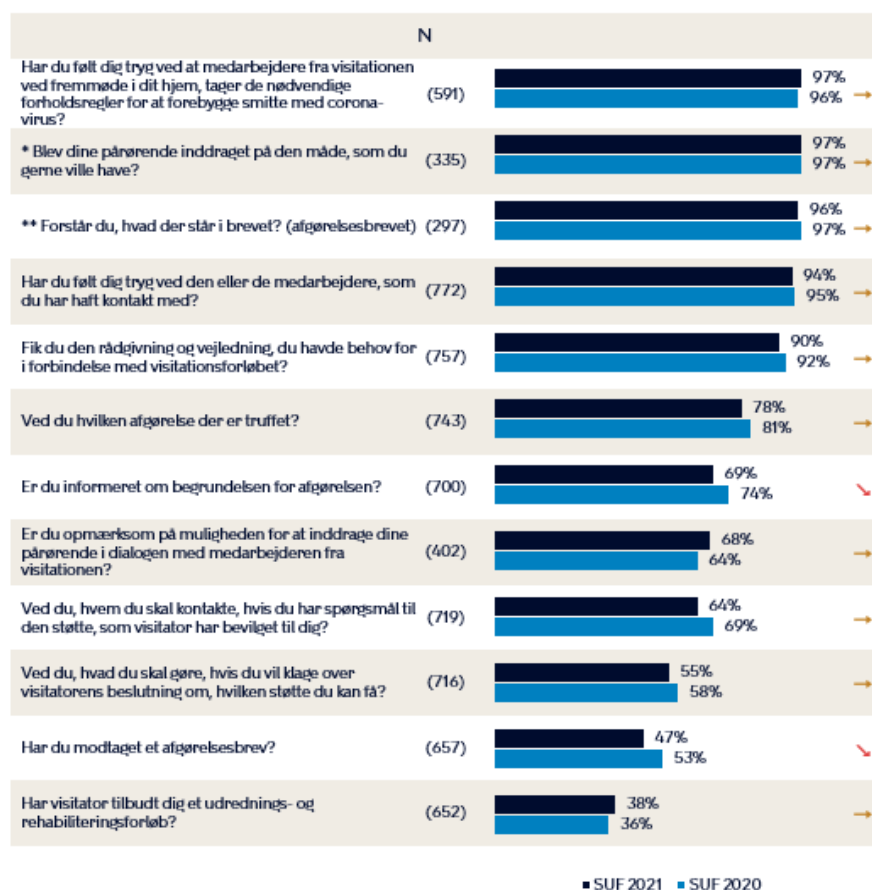
Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Spørgsmålet skal forstås med udgangspunkt i borgerens samlede kontakt med medarbejderen fra visitationen.

\*\* Spørgsmålet er kun blevet stillet til borgere, som har gennemgået et udrednings- og rehabiliteringsforløb.



**Figur 10: Visitation:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Visitation, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja"



**Note:** Andel, som svarer "Ja". Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret "Ved ikke" er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Spørgsmålet er kun stillet til personer, som har modtaget et afgørelsesbrev.

## Rehabiliteringscentre

### *Introduktion*

Et midlertidigt døgnophold er et tilbud til borgere, der udskrives fra hospitalet eller kommer hjemmefra, og som ikke kan være hjemme, mens de modtager kompleks sygepleje, behandling og rehabilitering. Borgere på midlertidige ophold er typisk skrøbelige, ældre borgere oftest med flere samtidige sygdomme. Indsatsen på opholdet er tværfaglig, tidsbestemt og målrettet mod, at borgeren genvinder eller styrker sine fysiske, psykiske og/eller sociale færdigheder. Et midlertidigt døgnophold kan vare fra få dage til flere uger alt efter behov. Kommunen har 30 pladser til akutplejeophold og ca. 130 pladser til rehabiliteringsophold, hvoraf en mindre del er forbeholdt borgere under 65 år.

BRUS rehabilitering dækker de borgere, der er kommet hjem og bo i egen bolig efter, at de har afsluttet et rehabiliteringsforløb, i form af enten et midlertidigt døgnophold (MTO) eller et akutplejeophold (APE).

### *Udvalgte resultater fra BRUS Rehabiliteringscentre 2021*

Rehabiliteringscentrene er det område i forvaltningen, som i øjeblikket oplever den mest moderate samlede tilfredshedsvurdering fra borgerne (3,4). Enkelte områder såsom vurderingen af medarbejdernes dygtighed samt evne til at motivere borgerne er da også gået tilbage fra 2020 til 2021. Samtidig vurderer borgerne fortsat, at medarbejderne i høj grad (4,1) er venlige og imødekommende. 52 % svarer, at det oftest var de samme der hjalp dem, og 49 % vidste hvem de skulle kontakte, hvis/når de havde spørgsmål til deres forløb. 44 % vidste, hvilken hjælp de kunne få under deres ophold, hvilket er en markant statistisk signifikant tilbagegang på 31 procentpoint i forhold til 2020 (jf. figur 12). De statistisk signifikante nedgange i resultater fra 2020 til 2021 ses særligt indenfor emnerne: information og kvalitet i rehabiliteringsindsatsen.

**Figur 11: Rehabiliteringscentre:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Rehabiliteringscentre, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

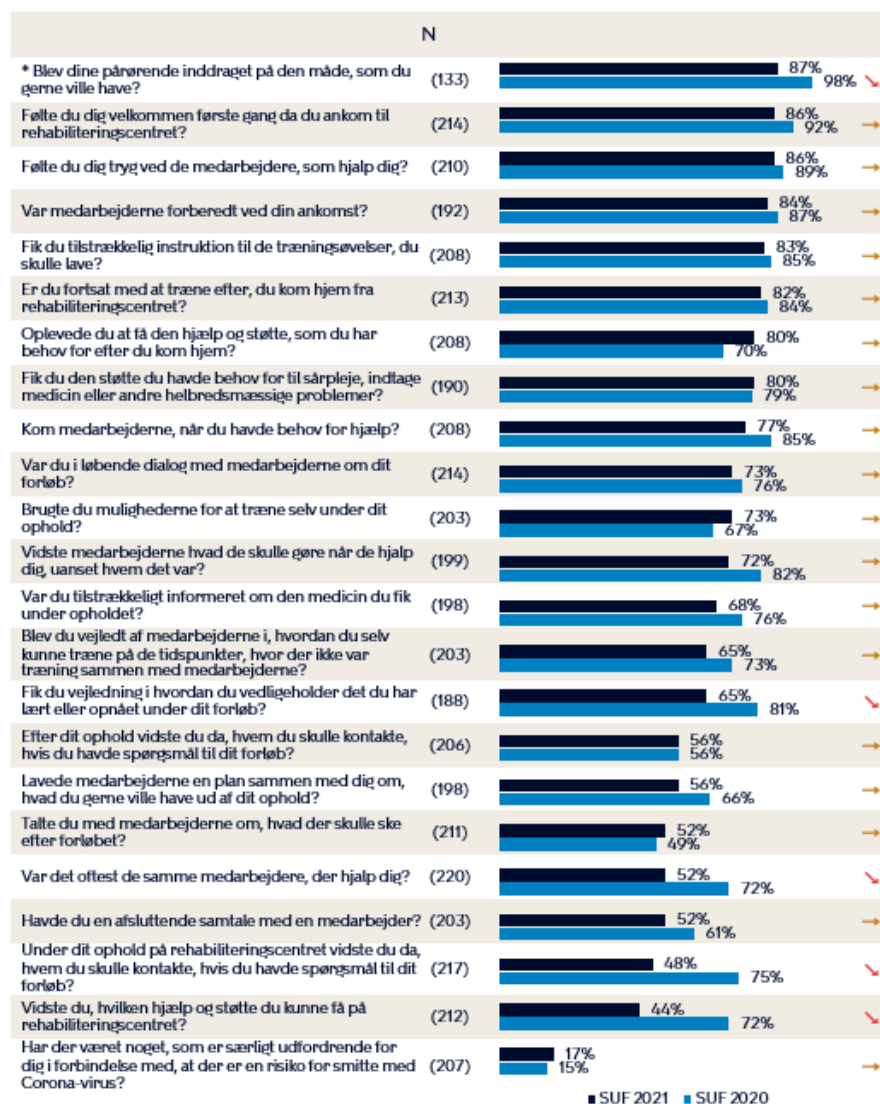


**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelserne omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Spørgsmålet om personlig pleje, er kun stillet til beboere, som modtager personlig pleje.

**Figur 12: Rehabiliteringscentre:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Rehabiliteringscentre, der er besvaret med "Ja" eller "Nej".  
Figuren viser andel "Ja"



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↘), forringet (↗) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Centre for Genoptræning

### *Introduktion*

Center for genoptræning tilbyder genoptræning efter sundhedsloven til borgere i alle aldre, hvis de er blevet behandlet på hospital og har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

Center for genoptræning tilbyder ligeledes genoptræning efter Serviceloven til borgere, som er fyldt 65 år, og som er svækket efter sygdom, der ikke er behandlet på et hospital.

Genoptræning er en målrettet og tidsbegrænset indsats. Målet med genoptræningen er at borgeren opnår samme funktionsevne som tidligere eller bedst mulig og derefter kan vende tilbage til sin hverdag. Der er fem centre for genoptræning fordelt i bydelene i Københavns Kommune.

### *Udvalgte resultater fra BRUS Centre for Genoptræning 2021*

Borgerne vurderer at de i høj grad (4,0) er tilfredse med deres genoptræningsforløb. Udviklingen i resultaterne fra 2020 til 2021 er overordnet stabil og med statistisk signifikante positive udviklinger på to spørgsmål om hhv. inddragelse og hjælp til udførelse af træningsøvelser. Der er ingen statistisk signifikante negative udviklinger i undersøgelsens resultater.

BRUS for genoptræningscentre viser, at borgerne i høj grad vurderer medarbejderne positivt på emner som fx at medarbejderne er venlige, imødekomende (4,6), dygtige (4,5), hjælper med dét, der er vigtigt for borgerne (4,2), og de motiverer borgerne til at gennemfører genoptræningen (4,2). Derudover, har borgerne i nogen grad (3,5) opnået det de gerne ville med genoptræningsforløbet (jf. figur 13). Resultaterne peger på at der er et potentiale for at løfte informationsniveau for 30-20 pct. omkring afslutningen af genoptræningsforløbet, set ud fra et borgerperspektiv, idet at 68 % vidste hvem de skulle kontakte, hvis de havde spørgsmål efter deres forløb. Der er således et potentiale for at løfte informationsniveauet for cirka en tredjedel af borgerne. 80 % havde en afsluttende samtale og 72 % talte med en medarbejder om, hvad der skulle ske efter forløbet (jf. figur 14).

**Figur 13: Centre for Genoptræning:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Centre for Genoptræning, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).



■ SUF 2021 ■ SUF 2020

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelserne omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har fået en afsluttende samtale med en medarbejder, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har anvendt kommunens kørselsordning til og fra genoptræningen, som har fået stillet dette spørgsmål.



**Figur 14: Centre for Genoptræning:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Centre for Genoptræning, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja"



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Center for Kræft og Sundhed

### *Introduktion*

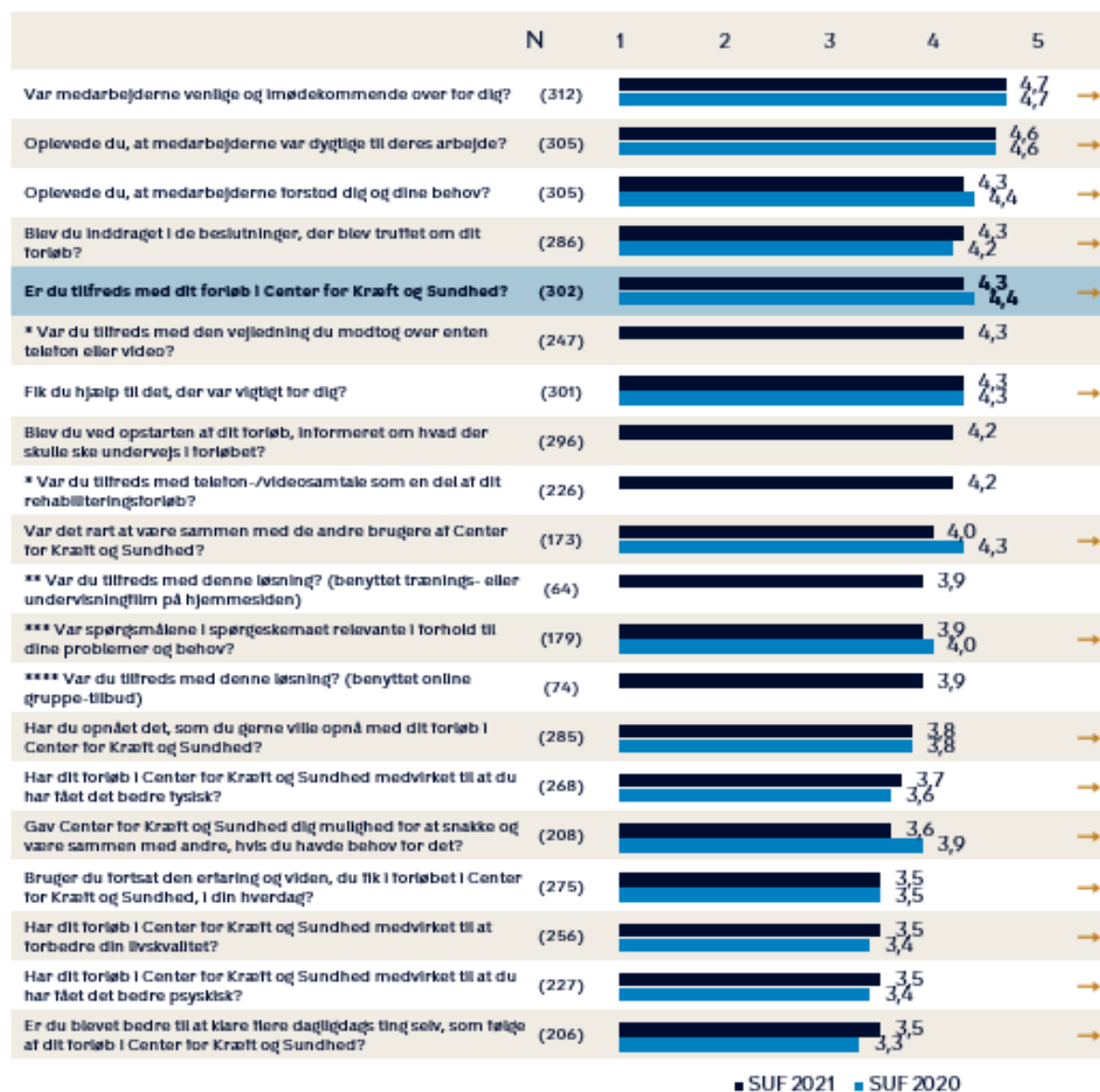
Center for Kræft og Sundhed (CKSK) er et samarbejde mellem Københavns Kommune og Kræftens Bekæmpelse. Københavnerne, der har eller har haft kræft, kan blive henvist til et kommunalt rehabiliteringsforløb. Formålet med et rehabiliteringsforløb i centret er, at borgerne bevarer deres livskvalitet under og efter et kræftforløb ved at forebygge og minimere følger til kræftsygdom og -behandling. Rehabiliteringstilbuddet understøtter fysiske, psykiske og sociale behov, så borgeren opnår den bedst mulige funktionsevne for at kunne leve et meningsfuldt hverdagsliv.

Rehabiliteringsforløbet tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov og kan bl.a. bestå af undervisning, træning på hold, kostvejledning, naturterapi, rygestop og samtaler med socialrådgivere. I regi af Kræftens Bekæmpelse er der mulighed for at deltage i samtalegrupper og få samtaler med psykolog. I åbningstiden er der desuden hver dag åben rådgivning for kræftpatienter, pårørende og efterladte ved Kræftens Bekæmpelse.

### *Udvalgte resultater fra BRUS Center for Kræft og Sundhed 2021*

Resultaterne af BRUS Center for Kræft og Sundhed viser, at borgerne vurderer medarbejderne og deres evne til at inddrage borgerne i forløbet positivt (jf. figur 15 og 16). De mindre gode resultater viser, at borgerne kun i nogen grad er blevet bedre til at klare flere dagligdags ting selv (3,5), og forløbet i Center for Kræft og Sundhed har i nogen grad (3,5) medvirker til at de har fået det bedre psykisk og at deres livskvalitet er forbedret (jf. figur 15). Resultaterne om afslutningen af forløbet viser, at denne del af forløbet muligvis kan forbedres, idet 72 % af borgerne har talt med medarbejderne om, hvad der skulle ske efter forløbet. 68 % fik vejledning i forhold til sociale udfordringer, hvis de have behov for det. 50 % vidste hvilken hjælp og støtte de kan få i Center for Kræft og Sundhed, hvilket er en statistisk signifikant nedgang på 17 procentpoint i forhold til året før (jf. figur 16). Resultaterne fra 2020 til 2021 er dog generelt stabile.

**Figur 15: Centre for Kræft og Sundhed:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Centre for Kræft og Sundhed, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).



■ SUF 2021 ■ SUF 2020

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

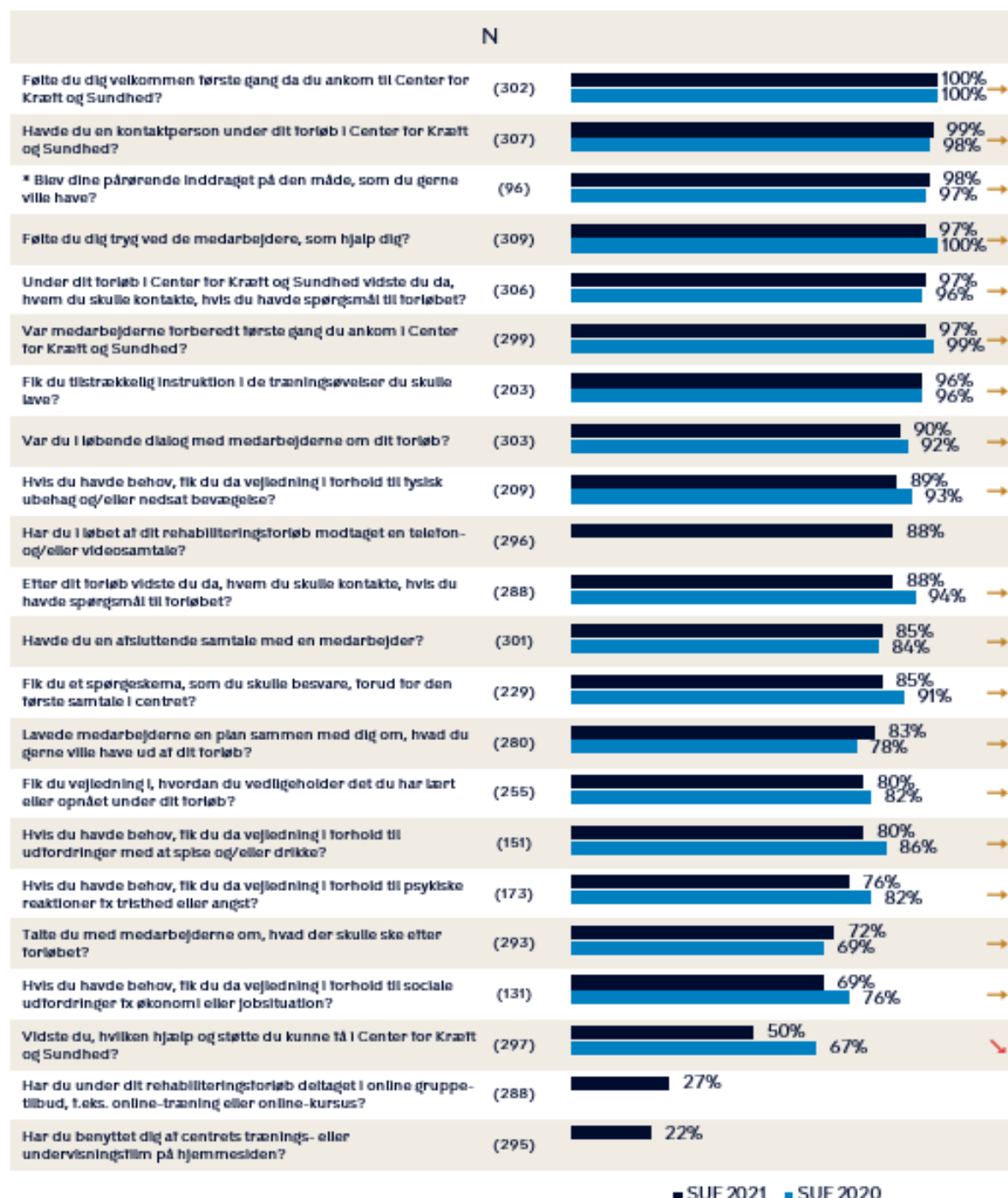
\* Det er kun borgere, som har modtaget en telefon- og/eller videosamtale i deres rehabiliteringsforløb, som har modtaget spørgsmålet.

\*\* Det er kun borgere, som har benyttet sig af centrets trænings- eller undervisningsfilm på hjemmesiden, som har modtaget spørgsmålet.

\*\*\* Spørgsmålet omhandler spørgeskemaet, som anvendes i forbindelse med første samtale. Spørgsmålet er kun stillet til borgere, som har fået et spørgeskema forud for første samtale.

\*\*\*\* Det er kun borgere, som har deltaget i online gruppe-tilbud, som har modtaget spørgsmålet.

**Figur 16: Centre for Kræft og Sundhed:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Centre for Kræft og Sundhed, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret. Pilene yderst til højre viser, om resultatet i 2021 er forbedret (↗), forringet (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) fra resultatet i 2020.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Center for Diabetes

### *Introduktion*

Center for Diabetes er Danmarks første specialiserede, kommunale rehabiliteringsenhed for type 2-diabetes. Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede i foråret 2019 at udvide centeret til også at indeholde hjerteområdet. Baggrunden for beslutningen var blandt andet, at cirka en femtedel af københavnere med type 2-diabetes også har en hjertesygdom.

Centret tilbyder rehabiliteringsforløb for københavnere med type 2-diabetes og hjertesygdom. Forløbene skal gøre det nemmere at håndtere livet med en kronisk sygdom og kan bl.a. indeholde undervisning i diabetes og hjertesygdom, træning, rygestop, kostvejledning og alkoholsamtaler.

### *Udvalgte resultater fra BRUS Center for Diabetes 2021*

Resultaterne af undersøgelsen viser, at borgerne i meget høj grad vurderer, at medarbejderne er venlige, imødekommende og dygtige. Borgerne vurderer i høj grad, at de har fået den hjælp de har behov for (4,2). Borgerne vurderer ligeledes medarbejdernes evne til at inddrage borgeren og forstå deres behov meget positivt (jf. figur 17-18). Borgerne har overordnet er middelmådigt udbytte af forløbet, idet de i nogen grad opnået det de ville og i nogen grad haft et positivt udbytte i forhold til deres livskvalitet og evne til at kunne klare flere ting selv i dagligdagen (jf. figur 17).

Andre resultater viser, at information af borgere muligvis kan forbedres, idet at ca. hver anden (52 %) vidste hvilken hjælp og støtte de kunne få i Center for Diabetes (jf. figur 18).



**Figur 17: Center for Diabetes:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Centre for Diabetes, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

	N	1	2	3	4	5
Var medarbejderne venlige og imødekommende over for dig?	(201)					4,7
Oplevede du, at medarbejderne var dygtige til deres arbejde?	(199)					4,6
Oplevede du, at medarbejderne forstod dig og dine behov?	(207)					4,3
Fik du hjælp til det, der var vigtigt for dig?	(204)					4,2
Blev du inddraget i de beslutninger, der blev truffet om dit forløb?	(190)					4,2
* Er du tilfreds med de fysiske rammer i Center for Diabetes?	(106)					4,1
<b>Er du tilfreds med dit forløb i Center for Diabetes?</b>	<b>(204)</b>					<b>4,0</b>
Var det rart at være sammen med de andre brugere af Center for Diabetes?	(124)					4,0
** Følte du dig forberedt på at starte dit forløb i Center for Diabetes, da du blev afsluttet fra hospitalet?	(73)					3,9
Gav Center for Diabetes dig mulighed for at snakke og være sammen med andre, hvis du havde behov for det?	(148)					3,8
Bruger du fortsat den erfaring og viden, du fik i forløbet i Center for Diabetes, i din hverdag?	(196)					3,7
*** Har du opnået det, som du gerne ville opnå med din træning i Center for Diabetes?	(147)					3,7
Har du opnået det, som du gerne ville opnå med dit forløb i Center for Diabetes?	(187)					3,5
Har dit forløb hos Center for Diabetes medvirket til at forbedre din livskvalitet?	(177)					3,4
Har dit forløb i Center for Diabetes medvirket til at du har fået det bedre fysisk?	(174)					3,4
Er du blevet bedre til at klare flere daglige ting selv, som følge af dit forløb i Center for Diabetes?	(158)					3,4
**** Blev du inspireret af de andre du var på hold sammen med?	(118)					3,4
Har dit forløb i Center for Diabetes medvirket til at du har fået det bedre psykisk?	(157)					3,4

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er frasorteret.

\* Det er kun borgere, som har mødt fysisk op i Center for Diabetes, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har gennemført et hjerteforløb, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\* Det er kun borgere, som har modtaget holdtræning, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\* Det er kun borgere, som har haft kontakt til Center for Diabetes som videokonsultation eller fysisk fremmøde, som har fået stillet dette spørgsmål.



**Figur 18: Center for Diabetes:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Centre for Diabetes, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".

	N		
* Følte du dig velkommen første gang, du mødte en medarbejder fra Center for Diabetes?	(153)		100%
Var medarbejderne fra Center for Diabetes forberedt første gang du var i kontakt med dem?	(194)		98%
Følte du dig tryk ved de medarbejdere, som hjalp dig?	(207)		98%
** Blev dine pårørende inddraget på den måde, som du gerne ville have?	(40)		98%
Vidste du hvorfor du blev henvist til Center for Diabetes?	(208)		96%
Under dit forløb i Center for Diabetes vidste du da, hvem du skulle kontakte, hvis du havde spørgsmål til forløbet?	(198)		95%
Ved opstarten af dit forløb, blev du da informeret om, hvad der skulle ske undervejs i forløbet?	(204)		95%
*** Bruger du, den viden og de redskaber du fik om diabetes fra undervisningen, til at leve bedre med din sygdom?	(69)		94%
**** Bruger du, den viden du fik fra undervisningen om hjertesygdom, til at leve bedre med din sygdom?	(17)		94%
Havde du en fast kontaktperson under dit forløb i Center for Diabetes?	(194)		92%
***** Fik du tilstrækkelig instruktion i de træningsøvelser du skulle lave?	(142)		90%
Var du i løbende dialog med medarbejderne om dit forløb?	(197)		90%
Havde du en afsluttende samtale med din kontaktperson?	(189)		88%
***** Var træningsøvelserne relevante for dig?	(145)		88%
***** Bruger du den viden, du fik om mad og kostvaner?	(177)		87%
Efter dit forløb i Center for Diabetes vidste du da, hvem du skulle kontakte, hvis du havde spørgsmål?	(195)		84%
Lavede medarbejderne en plan sammen med dig om, hvad du gerne ville have ud af dit forløb?	(196)		83%
***** Havde du mulighed for at tage emner op i diætvejledning, som havde betydning for dig?	(166)		83%
Talte du med din kontaktperson om, hvad der skulle ske efter forløbet?	(196)		77%
Var længden på dit forløb passende?	(182)		71%
Vidste du, hvilken hjælp og støtte du kunne få i Center for Diabetes?	(199)		52%
Var dine pårørende inddraget i dit forløb?	(202)		21%
***** Ville du gerne have at dine pårørende var inddraget i dit forløb?	(145)		6%

**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret.

\* Det er kun borgere, som har mødt fysisk op i Center for Diabetes eller på udendørs hold, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\* Det er kun borgere, som har modtaget undervisning i forbindelse med et diabetesforløb, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\* Det er kun borgere, som har modtaget undervisning i forbindelse med et hjerteforløb, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\*\* Det er kun borgere, som har modtaget holdtræning, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\*\* Det er kun borgere, som har været på madlavningshold, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\*\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende ikke var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Tilbuddet "Sund Vægt" i Center for Børn og Unges Sundhed

### *Introduktion*

'Sund Vægt' er et tilbud til børn mellem 2-16 år med svær overvægt. Målet med indsatsen er at hjælpe barnet med at få en sund vægt, og indsatsen har et bredt fokus på både barnets og familiens liv. Børn med svær overvægt har ofte mange andre udfordringer end overvægt og har derfor behov for en tværfaglig og helhedsorienteret indsats. 'Sund Vægt' er et behandlingsforløb, der typisk varer ét år og består af familiesamtaler, hvor forældrene deltager sammen med barnet. Her får barnet undersøgt sit helbred, og der bliver arbejdet med, hvad der skal til for, at barnet får en sund vægt. Et tværfagligt team bestående af sundhedsplejersker, sygeplejersker, kost- og motionsvejledere, psykologer og en læge varetager behandlingen.

### *Udvalgte resultater fra BRUS "Sund Vægt" 2021*

Resultaterne af BRUS "Sund Vægt" viser, at forældrene til børn, der er i et forløb, vurderer medarbejderne positivt og bliver inddraget og føler sig forstået. Forældrene oplever også i høj grad (4,3) at få hjælp til det, der er vigtigt for dem, og de er i høj grad tilfredse med forløbet (4,2) (jf. figur 19 og 20). Forældrene oplever desuden i høj grad (4,7), at medarbejderne er venlige og imødekommende og dygtige til deres arbejde (4,6), og at de er i stand til at inddrage forældrene i planlægningen af barnets forløb og forstå deres behov.

Forældrenes vurdering af samtalerne under forløbet og udbyttet af forløbet scorer lidt lavere, selvom vurdering samlet slet ligger på et fint niveau. Idet at forældre til børn, der har sluttet deres forløb i nogen grad (3,2) opnået det, de ville med forløbet, mens lidt over halvdelen (56 %) af forældrene var i kontakt med medarbejderne ved fx samtaler, under forløbet. Børn, der havde problemer med dårlig trivsel ved forløbet start, har i nogen grad (3,1) opnået en bedre trivsel som følge af forløbet (jf. figur 19).

**Figur 19: Tilbuddet "Sund Vægt" i Center for Børn og Unges Sundhed:**  
Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Sund Vægt, der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

	N	1	2	3	4	5
Er medarbejderne venlige og imødekommende over for jer?	(50)					4,7
Oplever I, at medarbejderne er dygtige til deres arbejde?	(49)					4,6
Blev I inddraget i at lave en plan om jeres forløb?	(47)					4,5
Oplever I, at medarbejderne forstår jer og jeres behov?	(49)					4,4
Får I hjælp til det, der er vigtigt for jer?	(50)					4,3
Er I motiveret for at komme i Center for Børn og Unges Sundhed?	(49)					4,3
<b>Er I tilfredse med jeres forløb?</b>	<b>(50)</b>					<b>4,2</b>
Bruger I den erfaring og viden, I får i forløbet, i jeres hverdag?	(49)					3,8
Har jeres vaner derhjemme ændret sig, som følge af forløbet?	(49)					3,4
Har jeres barns vaner ændret sig, som følge af forløbet?	(49)					3,4
* Har I opnået det, som I gerne ville opnå med forløbet?	(18)					3,2
** Har forløbet medvirket til at dit barn trives bedre?	(23)					3,1

**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelsene omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er frasorteret.

\* Det er kun forældre, hvis barn har afsluttet forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres barn havde problemer med trivsel i skolen eller fritiden ved forløbets start, som har fået stillet dette spørgsmål.

**Figur 20: Tilbuddet "Sund Vægt" i Center for Børn og Unges Sundhed**

Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Sund Vægt, der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".



**Note:** Andel, som svarer 'Ja'. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' er frasorteret.

\* Det er kun forældre, hvis barn er i gang med forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun forældre, som ikke er i kontakt med medarbejderne mellem samtaler, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\* Det er kun forældre, som er blevet inddraget i at lave en plan, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\*\*\* Det er kun forældre, hvis barn har afsluttet forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

## Neurorehabilitering Kbh.

### *Introduktion*

Neurorehabilitering - Kbh tilbyder rehabilitering og genoptræning til borgere - uanset alder - med en erhvervet hjerneskade eller en anden neurologisk sygdom, som for eksempel hjernetumor. Formålet med rehabiliteringsindsatsen er, at borgerne kan genvinde flest mulige funktioner og vende tilbage til deres hverdag og dagligdagsaktiviteter. Neurorehabilitering - Kbh tilbyder rehabilitering og genoptræning, enten som ambulante forløb eller som døgnophold til de borgere, som ikke kan være hjemme, mens de modtager kompleks sygepleje, behandling og rehabilitering. Neurorehabilitering - Kbh har 30 døgnpladser til avanceret genoptræningsforløb og 15 pladser til specialiseret rehabiliteringsforløb.

### *Udvalgte resultater fra BRUS Neurorehabilitering 2021*

Som det også er tilfældet på tværs af alle BRUS-undersøgelserne, viser BRUS Neurorehabilitering Kbh., at borgerne også her opfatter medarbejderne meget positivt generelt på en række parametre, som fx at de er venlige og imødekommende (4,5) og forstående overfor borgernes behov (4,1) (jf. figur 21). Det kommer også til udtryk ved, at 95 % af borgerne er trygge ved medarbejderne, og 98 % følte sig velkommen ved opstarten af forløbet og ved deres ankomst til Neurorehabilitering Kbh (jf. figur 22).

Resultaterne i undersøgelsen, som scorer mindre godt, er tilfredshed med maden, inddragelse af pårørende og borgenes selvvalgte oplevelse af, hvilke former for udbytter de har opnået, herunder fx indfrielse af egne forventninger og mål samt opnåelse af en bedre livskvalitet. Eksempelvis svarer borgerne, at de i nogen grad (3,5) har opnået det de gerne vil med forløbet. For 54 % af borgerne har deres pårørende været inddraget i deres forløb. Kun 5 % af borgerne er blevet tilbudt at tale om seksualitet og samvær under deres forløb.

Figur 21 og figur 22 viser et overblik over de samlede resultaterne i BRUS Neurorehabilitering Kbh.

**Figur 21: Neurorehabilitering Kbh.:** Svarfordelinger på spørgsmål fra BRUS Neurorehabilitering Kbh., der er besvaret på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad).

	N	1	2	3	4	5
Er medarbejderne venlige og imødekommende overfor dig?	(165)					4,5
Oplever du, at medarbejderne forstår dig og dine behov?	(160)					4,1
Bliver du inddraget i de beslutninger, der bliver truffet om dit forløb?	(156)					4,0
<b>Er du tilfreds med dit forløb?</b>	<b>(164)</b>					<b>4,0</b>
Motiverede medarbejderne dig til at arbejde med de mål, du satte dig for forløbet?	(158)					3,9
* Oplever du, at der er sammenhæng mellem det, der skete på dit døgnophold og den hjælp/træning, du har fået i eget hjem?	(23)					3,7
Er du blevet bedre til at klare flere daglige ting selv, som følge af dit forløb?	(157)					3,6
Har du opnået det, som du gerne ville opnå med dit forløb?	(162)					3,5
Har medarbejderne talt med dig om hvordan din sygdom eller dine skader påvirker din livskvalitet?	(158)					3,4
** Er du tilfreds med den mad, du får?	(31)					3,0

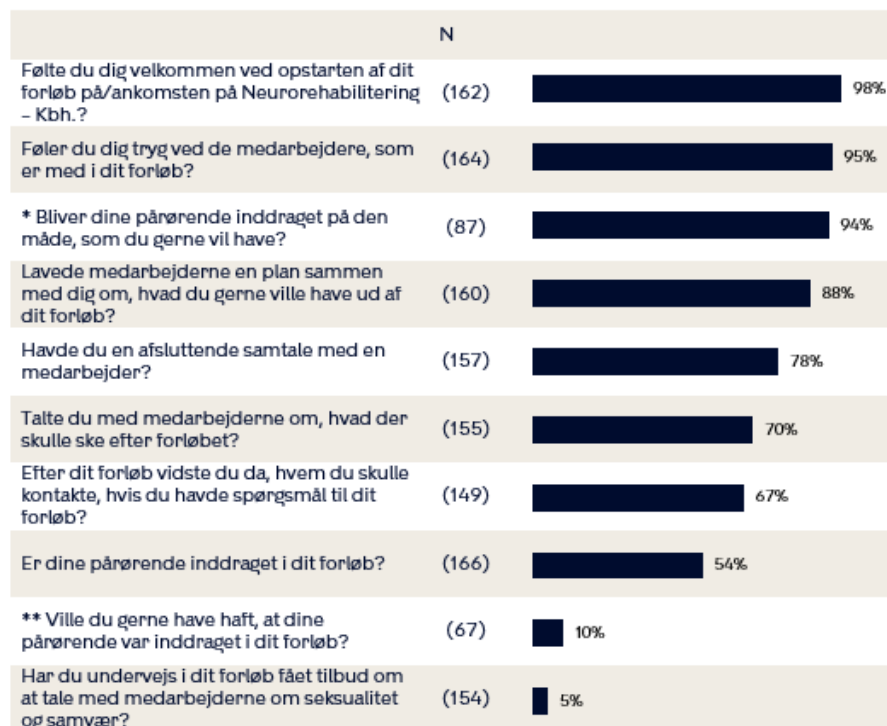
**Note:** Alle spørgsmål i figuren er indledt med "I hvilken grad..." og svarmulighederne er:

Slet ikke (1), I ringe grad (2), I nogen grad (3), I høj grad (4), I meget høj grad (5). I figuren er besvarelserne omregnet til en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den mest positive score. Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret 'Ved ikke' eller 'Ikke relevant' er frasorteret.

\* Det er kun borgere, som har gennemført et ambulant forløb i forlængelse af et døgnophold, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har gennemført et døgnophold, som har fået stillet dette spørgsmål.

**Figur 22: Neurorehabilitering Kbh.:** Svarfordelinger for spørgsmål fra BRUS Neurorehabilitering Kbh., der er besvaret med "Ja" eller "Nej". Figuren viser andel "Ja".



**Note:** Andel, som svarer "Ja". Antal besvarelser er angivet i parentes. Personer, som har svaret "Ved ikke" er frasorteret.

\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.

\*\* Det er kun borgere, som har svaret, at deres pårørende ikke var inddraget i forløbet, som har fået stillet dette spørgsmål.