



BRUGERUNDERSØGELSE 2011

GENOPTRÆNING

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN



EPINION

INDHOLDSFORTEGNELSE

Forord	3
1. Resumé	4
1.1 Tilfredse brugere	4
1.2 informationspjece om genoptræning	5
1.3 Kørselsordningen	5
1.4 Den første samtale og undersøgelse	5
1.5 Træning på hold og individuelt	6
1.6 Hjemmeøvelser	6
1.7 Brugernes forslag til en bedre genoptræning	7
1.8 Brugernes oplevede udbytte af træningen	7
1.9 Brugernes trivsel	8
1.10 Brugere, der stopper deres forløb, inden det er fuldført	8
2. Indledning	10
2.1 Sådan læses rapporten	10
2.2 Sådan anvendes resultaterne	11
2.3 Rapportens indhold	11
3. Oversigt over nøglespørgsmål	13
4. Profil af målgruppen	14
5. Brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb	17
5.1 Brugernes overordnede tilfredshed med genoptræningsforløbet ...	17
5.2 Har brugerne fået en pjece på hospitalet med information om genoptræning?	18
5.3 Kørselsordningen	19
5.4 Den første samtale og undersøgelse	19
5.5 Holdtræning	20
5.6 Individuel træning / Hjemmetræning	21
5.7 Hjemmeøvelser	22
5.8 Brugernes forslag til en bedre genoptræning	23
6. Brugernes oplevede udbytte af træningen	24
6.1 Brugernes indsats efter genoptræningsforløbets afslutning	26
6.2 Genoptræningsforløbets betydning for brugernes livskvalitet	27
6.3 Brugere i alderen 65+	28
6.4 Brugere under 65 år	28
7. Trivsel	30
7.1 Livskvalitet	30
7.2 Ensomhed	30
7.3 Selvvurderet helbred	31
8. Brugere, der stopper deres forløb, inden det er fuldført	33
8.1 Årsager til at holde op før tid	35
8.2 Gruppens tilfredshed med genoptræningen	36
8.3 Gruppens trivsel	36

9.	Indsatsområder og prioritering.....	38
9.1	Sådan forstås rapportens statistiske analyser	38
9.2	Tilfredshed med genoptræningsforløbet	39
9.3	Brugernes oplevede udbytte af træningsforløbet	40
10.	Svarfordeling på alle spørgsmål.....	44
10.1	Indledende spørgsmål om gennemførsel	44
10.2	Overordnet tilfredshed med genoptræningsforløbet	44
10.3	Informationspjece	45
10.4	Første samtale og undersøgelse	45
10.5	Kørselsordning	46
10.6	Træningstyper	46
10.7	Holdtræning	46
10.8	Individuel træning / Hjemmetræning	47
10.9	Hjemmeøvelser	48
10.10	Udbytte af træningen	48
10.11	Årsag til frafald	51
10.12	Livskvalitet, helbred og social trivsel	52
10.13	Baggrundsspørgsmål	52
11.	Undersøgelsens metode.....	53
11.1	Målgruppen	54
11.2	Spørgeskemaet	57
11.3	Pilottest og revision af spørgeskema	57
11.4	Respondentudvælgelse	57
11.5	Dataindsamling	58
11.6	Frafald.....	59
11.7	Frafaldsanalyse.....	59
11.8	Statistisk usikkerhed	60
11.9	Statistiske analyser af tilfredshed og oplevet udbytte	61

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 resultaterne af brugerundersøgelsen om genoptræning, hvor i alt 667 borgere, som i 2011 har deltaget i et genoptræningsforløb (efter Sundhedsloven eller Serviceloven), har givet deres mening til kende. Hensigten er at tegne et billede af, hvordan brugerne i 2011 oplever genoptræningsforløbene og deres egen situation. Dermed danner rapporten udgangspunkt for arbejdet med udvikling af kvaliteten til gavn for københavnernes.

God læselyst



Ninna Thomsen

Sundheds- og omsorgsborgmester



Lene Sillasen

Administrerende direktør

1. RESUMÉ

Denne rapport præsenterer resultater fra en kvantitativ brugerundersøgelse blandt brugere, som i 2011 har deltaget i genoptræningsforløb på ni genoptræningscentre i Københavns Kommune.

Målgruppen består af følgende personer:

- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Serviceloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 65+, der er visiteret til og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.
- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Sundhedsloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 18+, der har modtaget en almen genoptræningsplan efter udskrivelse fra hospital, og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.

Dataindsamlingen er gennemført ved hjælp af telefoniske interview, og spørgeskemaet indeholder 37 spørgsmål om brugernes tilfredshed og oplevede udbytte af genoptræningen samt om deres trivsel i hverdagen.

Der er i alt gennemført 667 fuldstændige interview fordelt på de ni genoptræningscentre.

Interviewene er gennemført over fire omgange i 2011, henholdsvis:

- 08.06 - 17.06. 2011
- 01.09 - 15.09. 2011
- 13.10 - 27.10. 2011
- 24.11 - 07.12. 2011

I starten af 2012, i perioden 04.01 – 09.01. 2012, er der desuden gennemført en femte omgang interview med de personer, som ved tidligere opringninger svarede, at de endnu ikke var færdige med deres genoptræningsforløb og derfor ikke kunne gennemføre interviewet ved første opkald. Disse genopkald resulterede i 133 gennemførte interview, dvs. 20% af de i alt 667 gennemførte interview i undersøgelsen.

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

For en detaljeret beskrivelse af undersøgelsens metode, se venligst kapitel 11.

1.1 TILFREDSE BRUGERE

Undersøgelsen viser, at deltagerne i træningsforløb på Københavns Kommunes genoptræningscentre generelt er meget tilfredse med forløbene.

Gennemsnitsscoren for brugernes overordnede tilfredshed med deres genoptræningsforløb er 87 på en skala fra 0-100, hvilket dækker over, at 89% er tilfredse eller meget tilfredse, mens 5% er utilfredse eller meget utilfredse.

Samtidig viser undersøgelsen, at næsten alle brugerne, 95%, føler sig velkomne i genoptræningscentrene.

Med henblik på at finde frem til, hvordan forvaltningen kan forbedre brugertilfredsheden med genoptræningen, er der gennemført en statistisk analyse, som viser, at tilfredsheden med selve *træningen* har størst betydning for den samlede tilfredshed med genoptræningsforløbet, men at også *stemningen i træningscentret* og brugernes *oplevede udbytte af træningen* har betydning for den samlede tilfredshed. Endvidere har *tilknytning til træningscenter* betydning på den måde, at brugerne i de øvrige centre er mere tilfredse med deres forløb end brugerne i Ryg- og Genoptræningscenter København. Analysen viser desuden, at de brugere, der har *gennemført deres forløb*, er mere tilfredse med genoptræningen, end de brugere, der ophørte med deres forløb, inden forløbet var fuldført, og at brugere, der var sygemeldt inden forløbet, men *ikke er sygemeldt efter*, er mere tilfredse med genoptræningen, end brugere, der stadig er sygemeldt efter forløbets afslutning.

1.2 INFORMATIONSPJECEN OM GENOPTRÆNING

Ved udskrivning fra hospitalet skal patienter, der har fået en genoptræningsplan til almen genoptræning efter Sundhedsloven, modtage en pjece med orientering om den kommunale genoptræning. Undersøgelsen viser, at 51% af den relevante målgruppe for modtagelse af pjecen, har modtaget den. Blandt disse brugere er 77% tilfredse med pjecens indhold, mens kun 1% er utilfredse.

1.3 KØRSELSORDNINGEN

42% af brugerne er blevet transporteret til og fra træningscentret af kommunens kørselsordning. Disse brugere er generelt meget tilfredse med kørselsordningen – således ligger scoren på 83, hvilket dækker over, at 84% er tilfredse med transporten, mens kun 9% er utilfredse. Brugere på Ryg- og Genoptræningscenter København er mere utilfredse end brugerne på de øvrige træningscentre.

1.4 DEN FØRSTE SAMTALE OG UNDERSØGELSE

Når en borger bliver visiteret eller henvist til genoptræning, inviteres vedkommende til et første møde i træningscentret, hvor vedkommende i fællesskab med en terapeut afdækker bl.a. sit funktionsniveau, træningsbehov, forventninger og målsætninger for forløbet.

Den første samtale og undersøgelse vurderes meget positivt af brugerne. Den samlede tilfredshed scorer 91, hvilket dækker over, at 94% af brugerne er tilfredse eller meget tilfredse, mens kun 2% er utilfredse eller meget utilfredse.

Tilfredsheden med samtalen forklares blandt andet af en høj tilfredshed med muligheden for at fortælle, hvad man gerne vil opnå med sit forløb (score 90) og oplevelsen af at modtage tilstrækkelig information om genoptræningsforløbet (score 85). Det bemærkes, at selvom tilfredsheden med informationsniveauet generelt ligger højt, så er den lidt lavere (82) blandt brugerne på Ryg- og Genoptræningscenter København sammenlignet med de øvrige centre (88).

1.5 TRÆNING PÅ HOLD OG INDIVIDUELT

80% af brugerne i undersøgelsen (svarende til 535 personer), har deltaget i holdtræning, mens 33% (svarende til 222 personer) har deltaget i individuel træning.

Undersøgelsen peger på en udbredt tilfredshed med træningen, idet tilfredshedsscoren er hhv. 88 for holdtræning og 89 for individuel træning. Det dækker over, at omkring 90% af brugerne alt i alt er tilfredse eller meget tilfredse med træningen, mens omkring 5% er utilfredse. For begge typer træning ses det, at tilfredshedsscoren er lidt lavere for Ryg- og Genoptræningscenter København (hhv. 85 og 87) end for de øvrige centre (hhv. 90 og 92).

Derudover peger brugerundersøgelsen på, at brugerne er meget positive i deres vurdering af stemningen under træningen (hhv. score 92 og 91), medarbejdernes instruktion og vejledning (hhv. score 90 og 91), brugernes egen indsats i træningen (hhv. score 89 og 88), holdstørrelsen (kun for holdtræning: score 87) og den individuelle tilpasning af øvelserne (hhv. score 86 og 88).

Brugerne er lidt mindre tilfredse med antallet af træningsgange – således er scoren 76 for holdtræning og 79 for individuel træning. Scorerne dækker over, at 73% af brugerne uanset træningstype synes, at antallet af træningsgange var passende, mens 13-16% ikke gør. Brugerne er afslutningsvis i undersøgelsen blevet spurgt til, hvordan de mener, at genoptræningen kan forbedres, og her er netop efterspørgslen efter flere træningsgange eller mere træning den hyppigste kommentar.

1.6 HJEMMEØVELSER

Undersøgelsen peger endvidere på, at brugerne måske kunne blive mere flittige til at lave de hjemmeøvelser, som terapeuterne beder dem lave som supplement til deres træning i træningscentret. Således oplyser kun 71% af brugerne, at de laver deres hjemmeøvelser, mens 8% ikke gør det.

10% svarer, at de ikke har fået at vide, at de skal lave træningsøvelser derhjemme.

1.7 BRUGERNES FORSLAG TIL EN BEDRE GENOPTRÆNING

Brugerne er som nævnt blevet spurgt, om de har forslag til, hvordan genoptræningen kan blive bedre. Deres svar omhandler primært, at de ønsker mere træning eller flere træningsgange (22%), mere individuel træning (15%), andre eller mere fleksible åbningstider i centrene (8%) og mere og bedre vejledning om øvelserne (8%).

1.8 BRUGERNES OPLEVEDE UDBYTTET AF TRÆNINGEN

De 593 brugere, der har gennemført hele deres genoptræningsforløb, er stillet en række spørgsmål om deres oplevede udbytte af genoptræningsforløbet.

Brugerne er moderate i deres vurdering af, hvorvidt de har nået det mål, de havde sat sig for udbyttet af deres genoptræningsforløb. Således er scoren 68, hvilket dækker over, at 63% har nået deres mål, mens 20% ikke har. Gruppen, der ikke har nået deres mål, forklarer, at det primært skyldes for mange smerter.

Der er gennemført en statistisk analyse, som viser, at brugernes *oplevede udbytte* af træningsforløbet ikke overraskende har stor positiv betydning for, om de også oplever at nå det ønskede mål for forløbet. Endvidere har tilfredsheden med selve *træningen* betydning for, om brugerne når deres mål. Analysen viser desuden, at *civilstand* har betydning på den måde, at gifte/samboende brugere i højere grad end enlige oplever, at de når målet for deres forløb.

- Brugere **i alderen 65+** er spurgt, hvorvidt genoptræningsforløbet har medvirket til, at de bedre kan klare de daglige gøremål, de gerne vil. Scoren er her 72, hvilket dækker over, at 71% af brugerne synes, at de bedre kan klare de daglige gøremål efter deres genoptræningsforløb, mens 13% ikke har denne opfattelse.
- Brugere **under 65 år** er spurgt til, hvordan de siden træningsforløbets afslutning har oplevet det problem, som de har modtaget træning for at forbedre. Den samlede score for spørgsmålet er 73, hvilket dækker over, at 81% har oplevet en hel eller delvis bedring, mens 13% ikke har oplevet en forskel, og 3% har oplevet en forværring af deres problem i tiden efter genoptræningsforløbet.
- Undersøgelsen viser endvidere, at blandt brugere **under 65 år** var 55% sygemeldt, da de startede på forløbet, mens kun 18% er sygemeldt på interviewtidspunktet, hvor de har færdiggjort deres forløb. Der er således sket et fald på 66% i andelen af sygemeldte brugere.

I forhold til brugernes livskvalitet har genoptræningen haft en vis betydning. Scoren er 72, hvilket dækker over, at 69% af brugerne vurderer, at deres genoptræning i høj eller nogen grad har medvirket til at forbedre deres livskvalitet,

mens 13% vurderer, at genoptræningen kun i mindre grad eller slet ikke har haft betydning for deres livskvalitet.

Godt halvdelen af brugerne, 53%, har lavet plan eller aftale med træningscenteret for, hvordan de efter forløbets afslutning vil vedligeholde det funktionsniveau, de har opnået gennem træningen. Dette gennemsnit dækker over, at andelen der har lavet en plan eller aftale, er statistisk signifikant højere på Ryg- og Genoptræningscenter København (57%) sammenlignet med de øvrige centre (47%).

Blandt de brugere, der har en plan for vedligeholdelse af det opnåede funktionsniveau, svarer 80%, at de i høj eller nogen grad følger planen.

1.9 BRUGERNES TRIVSEL

I undersøgelsen er brugere, der har gennemført deres forløb eller er holdt op efter mindst 5 uger, blevet stillet tre spørgsmål om, hvordan de har det. De tre spørgsmål fokuserer på brugernes oplevede livskvalitet, ensomhed og helbred.

Resultatet viser, at brugerne generelt er moderate i deres vurdering af egen trivsel.

På en skala fra 0-100 vurderer brugerne i gennemsnit deres livskvalitet til at være 75. Scoren dækker over, at 73% af brugerne betegner deres livskvalitet som god eller meget god, mens 18% betegner den som nogenlunde, og 8% som enten dårlig eller meget dårlig.

I forhold til ensomhed oplyser 21% af visitationens brugere, at de ofte eller en gang imellem er berørt af ensomhed. Omvendt føler ca. 66% sig ikke ensomme.

Brugerne vurderer gennemsnitligt deres helbreds-kvalitet til at ligge på 68. Scoren dækker over, at 63% af brugerne betegner deres helbred som godt eller meget godt, mens 24% betegner det som nogenlunde, og 12% svarer, at deres helbred er dårligt eller meget dårligt.

Undersøgelsen viser endvidere, at brugerne i Ryg- og Genoptræningscenter København vurderer deres livskvalitet og helbred til at være statistisk signifikant bedre end brugerne i de øvrige træningscentre. Ligeledes er en statistisk signifikant mindre andel af brugerne i dette center berørt af ensomhed sammenlignet med andelen af ensomme brugere i de øvrige centre.

1.10 BRUGERE, DER STOPPER DERES FORLØB, INDE DET ER FULDFØRT

En del brugere falder fra, inden de har fuldført deres genoptræningsforløb. Således har 18% – svarende til 186 – af de 1.017 brugere, Epinion i alt har været i kontakt med i undersøgelsen, svaret, at de holdt op, før forløbet var færdigt. Af disse faldt 60% fra inden for de første 4 uger af forløbet. Yderligere en fjerdedel

(23%) faldt fra efter 5-8 ugers forløb, mens de resterende 12% faldt fra efter ni uger eller mere.

Den største andel – 46% – af de brugere, som er ophørt før forløbets afslutning, angiver sygdom, indlæggelse eller for mange smerter som årsag. Derudover oplyser 11%, at de stoppede, fordi logistikken omkring træningen (transport, træningstidspunkter osv.) ikke passede dem. 9% stoppede, fordi de ikke syntes, at de fik nok ud af træningen, mens 8% omvendt oplyser, at de nåede deres mål og derfor stoppede før tid.

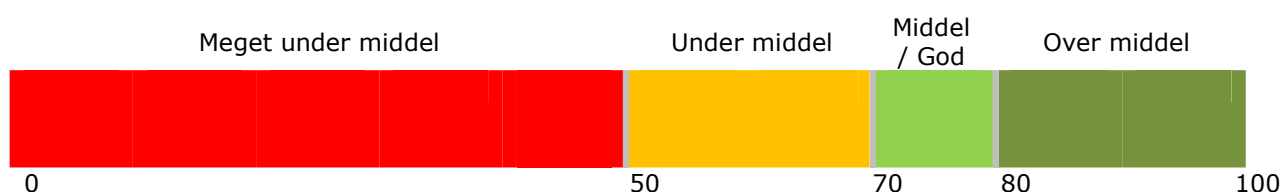
Uddybende analyser viser desuden, at brugere, der ophører med deres træningsforløb, inden forløbet er fuldført, er statistisk signifikant mere utilfredse med genoptræningen og har statistisk signifikant dårligere livskvalitet og selv-vurderet helbred sammenlignet med brugere, der fuldfører deres forløb.

2. INDLEDNING

2.1 SÅDAN LÆSES RAPPORTEN

I spørgeskemaet har brugerne besvaret en stor del af spørgsmålene på en tilfredsskala eller en gradskala fra 1-5 eller "ved ikke/ikke relevant". I denne rapport er besvarelsene 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.



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 de 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.

I langt de fleste tabeller og figurer præsenteres resultaterne fordelt på Københavns Kommunes ni genoptræningscentre. Fordi der er et begrænset antal respondenter i undersøgelsen, og fordi centrene er af meget forskellige størrelser, kan resultaterne ikke fordeles på alle ni centre. Derfor er resultaterne fordelt på hhv. Ryg- og Genoptræningscenter København (herefter benævnt RGK) og de otte øvrige mindre genoptræningscentre. Betegnelsen, øvrige centre, dækker således alle andre genoptræningscentre end RGK.

RGK = Ryg- og Genoptræningscenter København

Øvrige centre = Træningscenter Amager
 Træningscenter Indre By
 Træningscenter Østerbro
 Træningscenter Bispebjerg
 Træningscenter Nørrebro
 Træningscenter Vanløse
 Træningscenter Vesterbro
 Træningscenter Valby

Sammenligninger af resultater fordelt på delmålgrupper, dvs. RGK i forhold til øvrige centre, er testet for, om forskelle er statistisk signifikante, dvs. om forskellene er store nok til, at det med sikkerhed kan siges, at der er 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 lokalområdernes resultater "ligger på samme niveau".

2.2 SÅDAN ANVENDES RESULTATERNE

Resultaterne i denne rapport hviler på et solidt datagrundlag. Resultaterne af undersøgelsens spørgsmål giver derfor et retvisende billede af brugernes vurderinger – for RGK isoleret betragtet, for de øvrige centre aggregeret og i hele SUF.

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 genoptræningen i henholdsvis RGK og øvrige centre og i SUF som helhed. 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.

2.3 RAPPORTENS INDHOLD

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

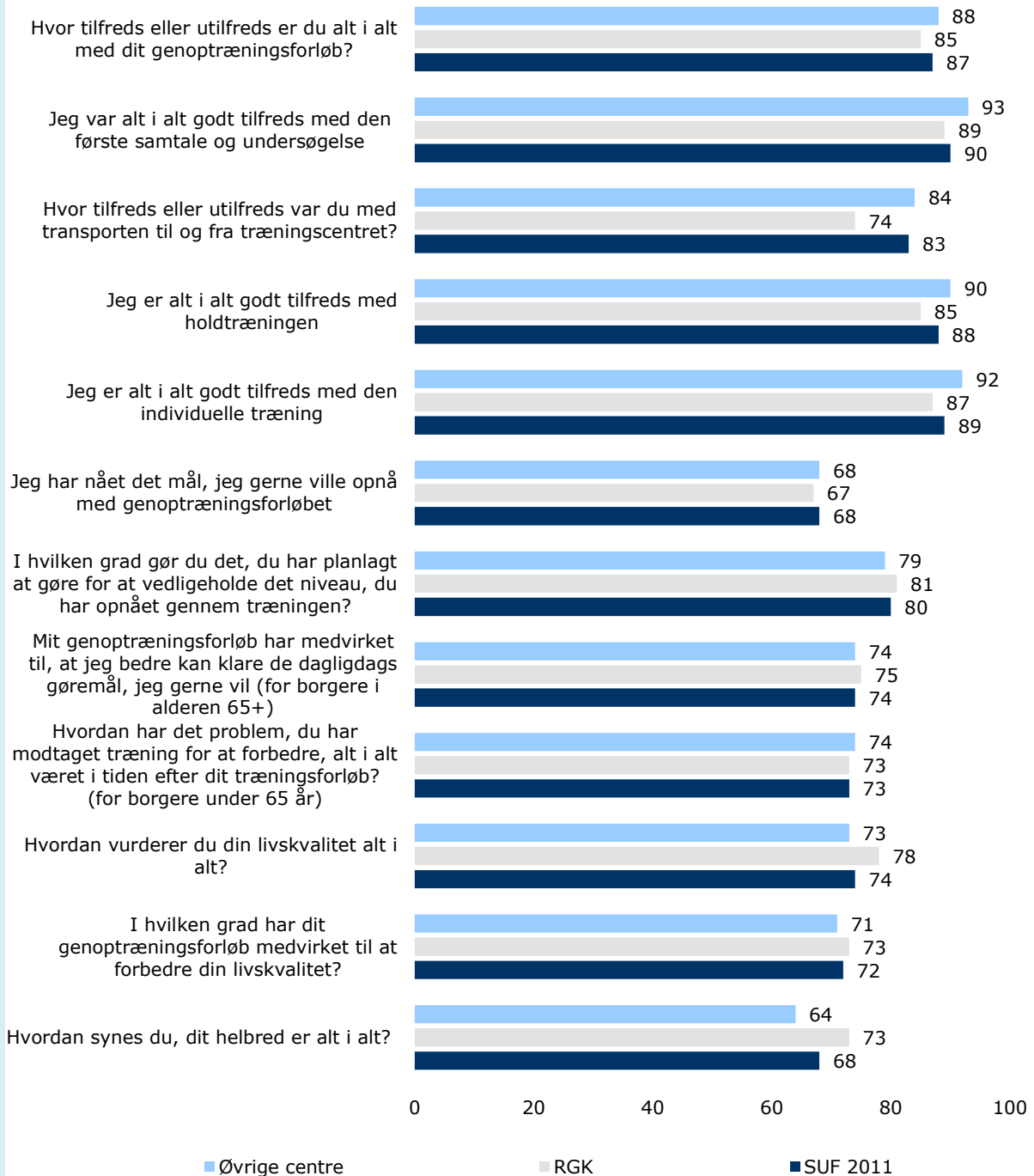
- **Kapitel 3. Oversigt over nøglespørgsmål** præsenterer resultatet af en række udvalgte nøglespørgsmål fra undersøgelsen.
- **Kapitel 4. Profil af målgruppen** beskriver indledningsvis målgruppen for undersøgelsen, dvs. deltagerne i genoptræningsforløb, herunder karakteristika såsom køns- og aldersfordeling, fordeling på lovgrundlag for henvisningen (sundheds- eller servicelov), færdiggørelsesgrad mv.
- **Kapitel 5. Brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb** beskriver undersøgelsens resultater om brugernes tilfredshed med genoptræningsforløbet. I dette kapitel beskrives tillige brugernes forslag til, hvordan genoptræningsforløbet kan gøres bedre.
- **Kapitel 6. Brugernes oplevede udbytte** beskriver undersøgelsens resultater om brugernes udbytte af genoptræningsforløbet.
- **Kapitel 7. Trivsel** omhandler resultaterne af undersøgelsens spørgsmål om trivsel, mere specifikt livskvalitet, ensomhed og selvvurderet helbred.

- **Kapitel 8. Brugere, der stopper deres forløb, inden det er fuldført** beskriver årsager til at stoppe før tid samt forskelle mellem de brugere, der har gennemført hele forløbet og de, som er stoppet undervejs i forløbet.
- **Kapitel 9. Indsatsområder og prioriteringer** beskriver resultaterne af de statistiske analyser, som er gennemført med henblik på at afdække sammenhængen mellem brugernes tilfredshed og hver enkelt element i genoptræningen.
- **Kapitel 10. Svarfordelinger på alle spørgsmål** rummer ukommenterede svarfordelinger for alle undersøgelsens spørgsmål.
- **Kapitel 11. Undersøgelsens metode** indeholder en detaljeret beskrivelse af undersøgelsens metode.

3. OVERSIGT OVER NØGLESPØRGSMÅL

Oversigt over nøglespørgsmål

Resultater vises på 0-100 skala, hvor 0 er mest negativt og 100 mest positivt.



4. PROFIL AF MÅLGRUPPEN

Undersøgelsens målgruppe består af følgende personer:

- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Serviceloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 65+, der er visiteret til og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.
- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Sundhedsloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 18+, der har modtaget en almen genoptræningsplan efter udskrivelse fra hospital, og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.

Andelen af deltagere efter henholdsvis Sundhedsloven og Serviceloven er udtrukket proportionalt med fordelingen i totalpopulationen.

Totalpopulationen for undersøgelsen udgøres af i alt 1.697 brugere, som har deltaget i et genoptræningsforløb. Det mest optimale for brugerundersøgelsen ville være at udtrække brugere til deltagelse baseret på datoen for deres afslutning af genoptræningsforløbet – hermed ville det være sikkert, at alle kontaktede borgere havde afsluttet deres forløb (enten gennemført eller stoppet før tid) og havde det i frisk erindring, når de blev interviewet. Denne fremgangsmåde er desværre ikke mulig i 2011, idet registreringen af afsluttede forløb ikke er systematisk og valid.

Derfor er valgt en anden udtrækningsmetode på undersøgelsen, hvor brugere udtrækkes efter, hvornår de har påbegyndt et træningsforløb. Idet de forskellige træningsforløb har forskellige varigheder, og brugerne som nævnt bør have deres forløb i frisk erindring, når de deltager i undersøgelsen, varierer det, hvor længe efter et påbegyndt træningsforløb, den enkelte bruger er blevet interviewet.

Ud af totalpopulationen på 1.697 brugere har Epinion været i telefonisk kontakt med 1.017 brugere.

Ved gennemførelsen af interviewet spørges brugerne indledningsvis, om de har gennemført hele forløbet, om de stadig er i gang, eller om de er holdt op, inden de var færdige med hele genoptræningsforløbet.

Brugere med fuldt gennemførte forløb er dernæst blevet stillet alle efterfølgende "indholdsspørgsmål" i spørgeskemaet. Det samme gælder for brugere, som er ophørt med deres genoptræningsforløb før tid, men som først er ophørt efter mindst fem ugers forløb. I alt 667 brugere har besvaret alle spørgsmål i undersøgelsen.

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 ringet op igen i en efterfølgende dataindsamlingsrunde, hvor de er interviewet, hvis deres forløb rent faktisk var gen-

nemført. Efter alle gennemførte interviewrunder var de i alt 238 brugere tilbage, som ved den senest etablerede telefoniske kontakt svarede, at de endnu ikke havde afsluttet deres forløb.

Tabellen nedenfor viser målgruppens fordeling på genoptræningscentre, som indgår i undersøgelsen.

Tabel 4.1. Brugere fordelt på centre (Tabellen omfatter kun brugere, som har gennemført hele deres forløb, eller som har deltaget i mindst fem ugers forløb)

Centre (n=667)	Procent
Ryg- og Genoptræningscenter København (RGK)	43%
Træningscenter Amager	13%
Træningscenter Indre By	3%
Træningscenter Østerbro	9%
Træningscenter Bispebjerg	4%
Træningscenter Nørrebro	5%
Træningscenter Vanløse	11%
Træningscenter Vesterbro	9%
Træningscenter Valby	3%
Total	100%

Af tabellen ses det, at 43% af brugerne (svarende til 290 personer) har været tilknyttet RGK. De resterende 57% (377 personer) har været tilknyttet et af de øvrige otte centre, som indgår i undersøgelsen.

Fordelingen af de interviewede brugere på de ni centre stemmer fint overens med totalpopulationen af brugere i genoptræning. Se desuden kapitel 11 om undersøgelsens metode.

Nedenstående tabel viser brugernes fordeling på køn, aldersgrupper og civilstand for de 667 brugere, som har gennemført hele deres forløb, eller som har deltaget i mindst fem ugers forløb.

Tabel 4.2. Brugernes fordeling på køn, alder og civilstand (Tabellen omfatter kun brugere, som har gennemført hele deres forløb, eller som har deltaget i mindst fem ugers forløb) (n=667)

	Procent
Kvinder	60%
Mænd	40%
Under 65 år	51%
65 år eller derover	49%
Gift/samboende	39%
Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	7%
Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	52%
Ønsker ikke at oplyse	2%

Der er flest kvinder blandt de interviewede brugere, 60%, mod mændenes andel på 40%.

Godt halvdelen, 51%, af de interviewede brugere er under 65 år. Brugere er således delt tilnærmelsesvist ligeligt fordelt på alderskategorierne under og over 65 år. Afslutningsvis viser tabellen også de interviewede brugeres civilstand. Det ses, at godt halvdelen af brugerne er enlige/fraskilte/enker eller enkemænd, mens 39% af brugerne er gift/samboende.

I den følgende tabel er aldersgrupperne fra ovenstående tabel blevet krydset med henholdsvis service- og sundhedsloven. Tabellen viser med andre ord, fordelingen af hvilken lov brugerne i de forskellige aldersgrupper henhører til.

Tabel 4.3. Brugernes fordeling på lov og alder (Tabellen omfatter kun brugere, som har gennemført hele deres forløb, eller som har deltaget i mindst fem ugers forløb)

(n = 667)	Under 65 år	Over 65 år
Sundhedsloven	100%	59%
Service-loven	0%	41%
Total	100%	100%

Tabellen viser, at samtlige brugere, som har trænet efter Serviceloven, er 65 år eller derover, hvilket er i fuld overensstemmelse med lovgrundlaget, idet Serviceloven på dette område er begrænset til personer over 65 år.

Brugere på 65 år eller derover er fordelt med 59%, som har trænet efter Sundhedsloven, mens de resterende 41% har trænet efter Serviceloven.

5. BRUGERNES TILFREDSHED MED DERES GENOPTRÆNINGSFORLØB

I dette kapitel beskrives resultaterne af de spørgsmål, hvor brugerne vurderer tilfredsheden med deres genoptræningsforløb.

Spørgsmålene i dette kapitel er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

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 OVERORDNEDE TILFREDSHED MED GENOPTRÆNINGSFORLØBET

I tabellen nedenfor er brugernes overordnede tilfredshed med genoptræningsforløbet vist. Desuden viser tabellen, i hvor høj grad brugerne har følt sig velkomne i træningscentre.

Tabel 5.1. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit genoptræningsforløb? (n = 667)	88	85	87
I hvilken grad har du følt dig velkommen i træningscenteret? (n = 667)	97	94	95

Det ses af tabellen, at brugernes overordnede tilfredshed med deres genoptræningsforløb er 87. Denne score ligger i intervallet 81-100, og tilfredsheden betegnes således som værende over middel.

Tilfredshedsscoren dækker over, at 89% af brugerne er tilfredse eller meget tilfredse med genoptræningsforløbet. Omvendt er 5% af brugerne enten utilfredse eller meget utilfredse med forløbet.

Tabellen viser desuden, i hvilken grad brugerne har følt sig velkomne i træningscentre. Den samlede score er på 95. Denne score ligger, ligesom tilfredsheden, i intervallet 81-100 (over middel). Scoren dækker over, at 95% af brugerne i høj eller meget høj grad har følt sig velkomne i træningscentre. 1% har i mindre grad eller slet ikke følt sig velkomne.

Brugere er ligeledes spurgt til, om de oplevede, at der på træningscentret blev taget hensyn til eventuelle problemer med at høre, tale, se eller læse. Blandt den tredjedel af brugerne (218 personer), som har denne type problemer, svarer

73% (160 personer), at der blev taget hensyn til deres problem, mens 15% (32) ikke har oplevet, at der blev taget hensyn.

Med henblik på at finde frem til, hvordan forvaltningen kan forbedre brugertilfredsheden med genoptræningen, er der gennemført en statistisk analyse, som viser, at tilfredsheden med selve *træningen* har størst betydning for den samlede tilfredshed med genoptræningsforløbet, men at også *stemningen i træningscentret* og brugernes *oplevede udbytte af træningen* har betydning for den samlede tilfredshed. Endvidere har *tilknytning til træningscenter* betydning på den måde, at brugerne i de øvrige centre er mere tilfredse med deres forløb end brugerne i RGK. Analysen viser endvidere, at de brugere, der har *gennemført deres forløb*, er mere tilfredse med genoptræningen, end de brugere, der ophørte med deres forløb, inden forløbet var fuldført. Og at brugere, som var sygemeldt inden forløbet, men *ikke er sygemeldt* efter, er mere tilfredse end brugere som stadig er sygemeldt efter forløbets afslutning. For en uddybning af analysen, se kapitel 9.

5.2 HAR BRUGERNE FÅET EN PJECE PÅ HOSPITALET MED INFORMATION OM GENOPTRÆNING?

Ved udskrivning fra hospitalet skal patienter, der har fået en genoptræningsplan til almen genoptræning efter Sundhedsloven, modtage en pjece med information om den kommunale genoptræning. Nedenstående tabel viser andelen blandt den relevante gruppe brugere i undersøgelsen, der har modtaget denne pjece.

Tabel 5.2. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, der har modtaget genoptræning efter sundhedsloven) Andel, som svarer "Ja"	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Modtog du en pjece med orientering om den kommunale genoptræning, da du blev udskrevet fra hospitalet? (n = 533)	50%	52%	51%

Tabellen viser, at 51% af brugerne (271 personer) har modtaget pjecen. 36% (193 personer) svarer, at de ikke har modtaget pjecen, og 13% (69 personer) svarer "ved ikke".

I den følgende tabel vises vurderingen af pjecens indhold blandt de 271 brugere, der angiver, at de har modtaget den.

Tabel 5.3. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som har modtaget en pjece) Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Hvor tilfreds eller utilfreds var du alt i alt med pjecens indhold? (n = 271)	82	79	80

Brugertilfredsheden med pjecens indhold ligger på 80, dvs. i intervallet 70-80 (middel). Det dækker over, at 77% (211 personer) er tilfredse eller meget tilfredse med pjecens indhold, mens 1% (5 personer) er utilfredse eller meget utilfredse.

5.3 KØRSELSORDNINGEN

Dette afsnit omhandler kommunens kørselsordning til og fra genoptræning. Tabellen nedenfor viser andelen af undersøgelsens deltagere, der i forbindelse med deres forløb er blevet kørt til og fra træning.

Tabel 5.4. Andel, som svarer "Ja"	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Blev du kørt til og fra træningscentret af kommunens kørselsordning, når du skulle til genoptræning? (n = 667)	64%	13%	42%

I alt 42% af brugerne (281 personer) blev kørt til og fra træningscentret af kommunens kørselsordning. Andelen blandt RGK's brugere, der bliver kørt til træning, er langt mindre end andelen blandt brugerne i de øvrige centre, hvilket højst sandsynligt hænger sammen med, at RGK's brugere har en yngre profil, mens de øvrige centre primært modtager geriatriske borgere til træning.

De 281 brugere, som er blevet kørt til og fra genoptræning af kommunens kørselsordning, har vurderet deres tilfredshed med transporten.

Tabel 5.5. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som anvender kommunens kørselsordning) Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Hvor tilfreds eller utilfreds var du med transporten til og fra træningscentret? (n = 281)	84	74	83

Den samlede score for brugertilfredsheden med kørselsordningen er 83, hvilket er over middel (intervallet 81-100). Scoren dækker over, at 84% er tilfredse eller meget tilfredse med kørselsordningen, mens 9% omvendt er utilfredse eller meget utilfredse.

Det ses endvidere, at RGK's brugere er statistisk signifikant mere tilfredse med kørselsordningen end brugerne i de øvrige centre.

5.4 DEN FØRSTE SAMTALE OG UNDERSØGELSE

Når en borger bliver visiteret eller henvist til genoptræning, inviteres vedkommende til et første møde i træningscentret, hvor vedkommende i fællesskab med

en terapeut afdækker bl.a. sit funktionsniveau, træningsbehov, forventninger og målsætninger for forløbet.

Brugerne er blevet stillet en række spørgsmål om deres vurdering af den første samtale og undersøgelse. Det drejer sig om deres overordnede tilfredshed med samtalen, muligheder for at fortælle om deres målsætninger og tilstrækkeligheden af den information, de modtog om deres træningsforløb. Nedenstående tabel viser brugernes svar på disse spørgsmål.

Tabel 5.6. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale og undersøgelse (n = 667)	93	89	91
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville opnå med mit genoptræningsforløb (n = 667)	90	89	90
Jeg fik tilstrækkelig information om, hvad der skulle foregå i mit genoptræningsforløb (n = 667)	88	82	85

Brugernes overordnede tilfredshed med den første samtale og undersøgelse er 91, dvs. i intervallet 81-100 (over middel). 94% af brugerne er således alt i alt tilfredse med den første samtale og undersøgelse, mens 2% er utilfredse.

Det andet spørgsmål i tabellen angiver brugernes vurdering af, om de fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad de ville opnå med forløbet. Hertil er scoren for hele SUF på 90, hvilket ligeledes er i intervallet 81-100 (over middel). Scoren dækker over, at 91% oplevede, at de fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad de ville opnå med forløbet, mens 4% ikke havde denne oplevelse.

Det sidste spørgsmål i tabellen angiver brugernes vurdering af, hvorvidt de fik tilstrækkelig information om, hvad der skulle foregå i deres genoptræningsforløb. Scoren er her 85. Igen i intervallet 81-100, dvs. over middel. I alt følte 88% af brugerne sig tilstrækkeligt informeret, mens 5% ikke gjorde.

Det bemærkes, at selvom tilfredsheden med informationsniveauet generelt ligger højt, så er den lidt lavere (82) blandt brugerne på Ryg- og Genoptræningscenter København sammenlignet med de øvrige centre (88). Forskellen er statistisk signifikant.

5.5 HOLDTRÆNING

Genoptræningen på træningscentrene kan foregå som holdtræning og/eller individuel træning. I det følgende fokuseres først på brugernes vurdering af holdtræning og derefter på individuel træning.

80% af undersøgelsens deltagere (535 personer) angiver, at de har deltaget i holdtræning i deres genoptræningsforløb. Disse brugeres vurdering af holdtræningen er samlet i nedenstående tabel.

Tabel 5.7. (Spørgsmålene er kun stillet til brugere der har deltaget i holdtræning) Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med holdtræningen (n = 535)	90	85	88
Der var en god stemning på holdet (n = 535)	92	91	92
Holdstørrelsen var passende (n = 535)	88	86	87
Øvelserne til holdtræning blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen (n = 535)	87	85	86
Medarbejderne instruerede og vejledte mig tilstrækkeligt under holdtræningen (n = 535)	91	88	90
Antallet af træningsgange til holdtræning var passende (n = 535)	77	74	76
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i holdtræningen (n = 535)	89	89	89

Tabellen viser, at der generelt er udbredt tilfredshed med holdtræningen.

Scoren er 88 for brugernes overordnede tilfredshed med holdtræningen, dvs. i intervallet 81-100 (over middel). Det dækker over, at 92% af brugerne er tilfredse eller meget tilfredse med holdtræningen, mens 5% er utilfredse. Brugere i RGK er statistisk signifikant mindre tilfredse end brugerne i de øvrige centre.

Brugere er ligeledes meget positive i deres vurdering af stemningen på holdet (92), medarbejdernes instruktion og vejledning (90), deres egen indsats i træningen (89), holdstørrelsen (87) og den individuelle tilpasning af øvelserne (86).

Vurderingen af, hvorvidt antallet af træningsgange var passende, scorer lidt lavere, nemlig 76, dvs. i intervallet 71-80 (middel). Scoren dækker over, at 73% af brugerne finder antallet af træningsgange passende, mens 16% ikke gør.

5.6 INDIVIDUEL TRÆNING / HJEMMETRÆNING

Dette afsnit behandler brugernes vurdering af den individuelle træning. Det er muligt at modtage individuel træning med en terapeut på træningscentret og/eller i eget hjem.

I alt 41% af brugerne (276 personer) har angivet, at de har modtaget individuel træning. Heraf har 222 personer oplyst, at deres træning er foregået på træningscentret, mens 80 personer har modtaget træning i eget hjem.

Nedenstående tabel viser brugernes vurdering af den individuelle træning.

Tabel 5.8. (Spørgsmålene er kun stillet til brugere, der har deltaget i individuel træning/hjemmetræning)
Skala 0-100

	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle træning (n = 276)	92	87	89
Den individuelle træning foregik i en behagelig atmosfære (n = 276)	94	89	91
Øvelserne i den individuelle træning blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen (n = 276)	90	86	88
Medarbejderne instruerede og vejledte mig tilstrækkeligt under den individuelle træning (n = 276)	93	90	91
Antallet af træningsgange til individuel træning var passende (n = 276)	82	77	79
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i den individuelle træning (n = 276)	89	88	88

Brugerne er generelt meget tilfredse med den individuelle træning, og den overordnede tilfredshed ligger på samme niveau (score 89, dvs. over middel) som tilfredsheden med holdtræningen (score 88). Den samlede score dækker over, at 87% af brugerne af den individuelle træning alt i alt er tilfredse, mens 4% er utilfredse.

Brugerne er ligeledes meget positive i deres vurdering af den atmosfære, hvori træningen foregik (91), medarbejdernes instruktion og vejledning (91), den individuelle tilpasning af øvelser (88) og brugernes egen indsats i træningen (88).

Igen scorer brugertilfredsheden med antallet af træningsgange lidt lavere end de øvrige spørgsmål, nemlig 79, dvs. i intervallet 71-80 (middel). Scoren dækker over, at 74% er tilfredse med antallet af træningsgange, mens 12% er utilfredse.

Konklusionerne i dette afsnit er draget for den individuelle træning i træningscentret og hjemmetræningen samlet. Ingen spørgsmål vedrørende den individuelle træning i træningscentret og hjemmetræningen har vist statistisk signifikante forskelle mellem RGK, øvrige centre og SUF samlet set.

5.7 HJEMMEØVELSER

De brugere, der har deltaget i enten holdtræning eller individuel træning i træningscentret, er blevet spurgt til, om de har lavet træningsøvelser derhjemme. Tabellen nedenfor viser resultatet.

Tabel 5.9. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, der har deltaget i træning i et træningscenter)
Skala 0-100

	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Jeg har lavet de træningsøvelser derhjemme, som terapeuten har sagt, jeg skulle lave (n = 655)	77	80	78

Tabellen viser, at der for SUF som helhed er en score på 78 (middel). Det dækker over, at 69% af brugerne angiver, at de har lavet deres træningsøvelser derhjemme, mens 9% angiver, at de ikke har.

10% af brugerne har svaret, at de ikke har fået af vide, at de skulle lave træningsøvelser hjemme.

5.8 BRUGERNES FORSLAG TIL EN BEDRE GENOPTRÆNING

I undersøgelsen er brugerne blevet spurgt, om de har forslag til, hvordan genoptræningen kan blive bedre. Derefter er besvarelsenerne kodet efter de emner, de omhandler, hvorved nedenstående 8 kategorier er fremkommet. I alt 290 brugere er kommet med ét eller flere gode råd. Dette afsnit præsenterer et overblik over brugernes forslag.

Tabel 5.10. n=290	SUF 2011
Mere træning/Flere træningsgange	22%
Mere individuel træning	15%
Andre åbningstider/Mere fleksible åbningstider	8%
Mere og bedre information om øvelserne	8%
Opfølgende samtaler efter forløbet er slut/Mere støtte efter endt forløb	6%
Mere holdtræning	3%
Samme træner i stedet for flere forskellige trænere	2%
Andet	46%
Total	110%

Tabellen viser, at 22% af brugernes råd omhandler, at de ønsker mere træning eller flere træningsgange. 15% nævner, at de kunne ønske sig mere individuel træning.

8% nævner henholdsvis andre eller mere fleksible åbningstider, og ligeledes nævner 8% mere og bedre information om øvelserne. 6% nævner, at de kunne tænke sig mere støtte, efter deres genoptræningsforløb er slut. 3% ønsker mere holdtræning, og 2% ønsker at have den samme træner hver gang.

46% har gode råd eller kommentarer, som ikke umiddelbart kan indplaceres i de nævnte kategorier. Det er primært individuelle kommentarer om brugerens forløb, samt generelle kommentarer om, at brugerne er tilfredse med genoptræningen.

6. BRUGERNES OPLEVEDE UDBYTTTE AF TRÆNINGEN

I dette kapitel beskrives resultaterne af de spørgsmål, hvor brugerne vurderer deres oplevede udbytte – eller med andre ord effekten – af deres genoptræningsforløb. Med mindre andet angives, er resultaterne i kapitlet baseret på svar fra de 593 brugere, som har gennemført HELE deres forløb.

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.

Det første spørgsmål handler om, hvorvidt brugerne har nået det mål, de gerne ville opnå med træningsforløbet. Brugernes svar ses i tabellen nedenfor.

Tabel 6.1. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Jeg har nået det mål, jeg gerne ville opnå med genoptræningsforløbet (n = 593)	68	67	68

Det fremgår af tabellen, at scoren for alle de adspurgte brugere er på 68, dvs. under middel (i intervallet 50-70). Scoren dækker over, at 63% oplyser, at de har nået det mål, de gerne ville, mens 20% ikke har nået deres mål for træningsforløbet.

De 20% – svarende til 119 personer – som oplyser, at de ikke har nået deres mål for træningsforløbet, er blevet spurgt til årsagen. Nedenstående tabel opsummerer deres svar.

Tabel 6.2. Hvorfor nåede du ikke dit mål?

(Spørgsmålet er kun stillet til personer, som ikke nåede deres mål) (n = 119)	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Sygdom/indlæggelse	7%	9%	8%
Manglende motivation/lyst	1%	2%	2%
Arbejdsrelaterede årsager	0%	0%	0%
Større livsforandringer for respondenter (fx skilsmisse, graviditet, pludselig arbejdsløshed, flytning, hjemløshed, ny kæreste)	0%	0%	0%
Større forandringer i respondentens omgivelser (fx problemer, sygdom eller død i familien eller vennekredsen)	3%	0%	2%
Træthed	4%	2%	3%
For mange smerter	19%	24%	21%
Pga. mislykket operation/fejloperation	3%	9%	5%
Det fastsatte mål er urealistisk for mig	12%	4%	9%
Var ikke enig i, at jeg havde brug for fysisk træning	0%	2%	1%
Andet	58%	62%	60%
Ved ikke	4%	2%	3%
Total	111%	118%	113%

Tabellen viser, at de typiske årsager til, at brugerne ikke nåede deres mål er, at de havde for mange smerter (21%, svarende til 25 personer), oplevede sygdom/indlæggelse (8%, svarende til 10 personer), eller at det fastsatte mål var urealistisk for dem (9%, svarende til 11 personer).

60% af brugerne (71 personer) angiver, at årsagen skal findes i andet end de årsager, der er opstillet.

Der er gennemført en statistisk analyse af, hvad der har betydning for, at brugerne oplever at have nået deres mål. Analysen viser, at brugernes *oplevede udbytte* af træningsforløbet ikke overraskende har stor positiv betydning for, om de også oplever at nå de ønskede mål med genoptræningsforløbet. Derudover har *tilfredsheden med selve træningen* positiv betydning for, om brugerne når målet. Analysen viser desuden, at *civilstand* har betydning på den måde, at gif-

te/samboende brugere i højere grad end enlige oplever, at de når målet for deres forløb. For en uddybning af analysen, se kapitel 9.

6.1 BRUGERNES INDSATS EFTER GENOPTRÆNINGSFORLØBETS AFSLUTNING

Brugerne er endvidere blevet spurgt til, om de har lavet en plan eller aftale med træningscentret om, hvordan de, når forløbet er afsluttet, skal vedligeholde det niveau, de har opnået gennem træningen

Tabel 6.3. Andel, som svarer "Ja"	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Har du lavet plan eller aftale med træningscentret om, hvordan du vil vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen? (n = 593)	48%	59%	53%

53% af brugerne angiver, at de har lavet en plan eller aftale med træningscentret om vedligeholdelse af deres funktionsniveau. Omvendt angiver 44%, at de ikke har lavet en sådan plan eller aftale (ikke vist i tabel).

Tabellen viser endvidere, at andelen af brugere, der har lavet en aftale om vedligeholdelse efter træningsforløbets afslutning, er 11%-point højere i RGK (59%) end i de øvrige centre (48%). Der er således på dette område statistisk signifikant forskel på RGK og de øvrige centre.

De 53% (svarende til 313 personer), som har lavet en plan eller aftale med træningscentret, er blevet bedt om at angive, hvorvidt de fik den nødvendige hjælp fra træningscentrets medarbejdere til at planlægge at vedligeholde deres funktionsniveau. Disse brugeres svar er vist i nedenstående tabel.

Tabel 6.4. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
I hvilken grad har du fået den hjælp, du havde behov for fra træningscentrets medarbejdere til at lave din plan? (n = 313)	90	89	89
I hvilken grad gør du det, du har planlagt at gøre for at vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen? (n = 313)	79	81	80

Tabellen viser, at scoren er 89 (over middel) på spørgsmålet om, hvorvidt der har været den hjælp, der var behov for fra træningscentrets medarbejdere til at

lave en plan. Scoren dækker over, at 89% angiver, at de i høj eller nogen grad fik den nødvendige hjælp fra træningscentrets medarbejdere i udarbejdelsen af planen. 2% af brugerne har i mindre grad eller slet ikke modtaget den hjælp, de havde behov for. Blot 2% angiver, at de ikke havde behov for hjælp fra træningscentret.

Brugere, som har lavet en plan for vedligeholdelse af deres funktionsniveau, er endvidere blevet spurgt om, i hvilken grad de følger denne plan. Scoren for dette spørgsmål er 80 (middel), hvilket dækker over, at 80% af gruppen har svaret, at de i høj eller nogen grad følger deres plan, mens 7% omvendt oplyser, at de enten i mindre grad eller slet ikke følger planen.

6.2 GENOPTRÆNINGSFORLØBETS BETYDNING FOR BRUGERNES LIVSKVALITET

I nedenstående tabel spørges alle brugere, der har gennemført hele deres genoptræningsforløb, om genoptræningsforløbet har medvirket til at forbedre deres livskvalitet.

Tabel 6.5. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
I hvilken grad har dit genoptræningsforløb medvirket til at forbedre din livskvalitet? (n=593)	71	73	72

Det fremgår af tabellen, at brugerne i et vist omfang oplever, at genoptræningsforløbet har betydning for deres livskvalitet. Således er scoren 72 (dvs. middel). Nedenfor ses det, hvad scoren dækker over.

Tabel 6.6. I hvilken grad har dit genoptræningsforløb medvirket til at forbedre din livskvalitet?			
(n = 593)	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
I høj grad	35%	35%	35%
I nogen grad	33%	36%	34%
Hverken i høj eller lav grad	14%	17%	15%
I mindre grad	9%	3%	6%
I ringe grad/ slet ikke	6%	7%	7%
Ved ikke	4%	3%	3%
Total	100%	100%	100%

Af tabellen fremgår det, at genoptræningsforløbet for 69% af brugerne enten i høj eller nogen grad har medvirket til at forbedre deres livskvalitet. 13% af brugerne oplyser omvendt, at genoptræningsforløbet i mindre grad eller slet ikke har været medvirkende til at forbedre deres livskvalitet.

6.3 BRUGERE I ALDEREN 65+

Tabellen herunder viser, hvorvidt genoptræningsforløbet har medvirket til, at brugerne bedre kan klare dagligdags gøremål. Dette spørgsmål er udelukkende stillet til brugere i alderen 65+, som har gennemført hele deres træningsforløb.

Tabel 6.7. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere i alderen 65+)
Skala 0-100

SUF 2011

Mit genoptræningsforløb har medvirket til, at jeg bedre kan klare de dagligdags gøremål, jeg gerne vil (n = 296)

74

Den samlede score på spørgsmålet er 74 (dvs. middel). Denne score dækker over, at 71% af brugerne i alderen 65+ synes, at genoptræningsforløbet har medvirket til, at de bedre kan klare dagligdags gøremål, mens 13% ikke har denne opfattelse.

Der er gennemført en statistisk analyse, som viser, at to faktorer har stor betydning for brugernes vurdering af, hvorvidt deres genoptræningsforløb har medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål. Det drejer sig om brugertilfredsheden med selve *træningen* og brugernes *indsats for at vedligeholde deres funktionsniveau efter forløbets afslutning*. Desuden viser analysen, at brugere, der har trænet efter *sundhedsloven*, er *gift/samboende* og *ikke modtager praktisk hjælp eller sygepleje*, i højere grad vurderer, at deres genoptræningsforløb har medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål, end brugere, der har trænet efter *serviceloven*, er *enlige* og *modtager praktisk hjælp eller sygepleje*. For en uddybning af analysen, se kapitel 9.

6.4 BRUGERE UNDER 65 ÅR

Brugere i aldersgruppen under 65 år, som har gennemført deres træningsforløb, er blevet spurgt, hvordan de i tiden efter træningsforløbets afslutning har oplevet det problem, som de har modtaget træning for at forbedre. Nedenstående tabel viser deres svar.

Tabel 6.8. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere under 65 år)
Skala 0-100

SUF 2011

Hvordan har det problem, du har modtaget træning for at forbedre, alt i alt været i tiden efter dit træningsforløb? (n = 297)

73

Den samlede score for, hvordan brugerne under 65 alt i alt har oplevet deres problem i tiden efter træningsforløbets afslutning, er 73 (dvs. middel). Nedenstående tabel viser, hvad denne score dækker over.

Tabel 6.9. Hvordan har det problem, du har modtaget træning for at forbedre, alt i alt været i tiden efter dit træningsforløb?

(Spørgsmålet er kun stillet til brugere under 65 år) (n = 297)	SUF 2011
Problemet er gået helt væk	13%
Problemet er ikke gået væk, men det er blevet bedre	68%
Ingen forskel, problemet er det samme	13%
Problemet er blevet lidt værre	2%
Problemet er blevet meget værre	1%
Ved ikke	3%
Total	100%

Af tabellen fremgår det, at 13% af brugerne har oplevet, at deres problem er gået helt væk siden træningsforløbet. Desuden har 68% oplevet, at problemet er blevet bedre, selvom det ikke er gået væk. 13% af brugerne har ikke oplevet nogen forskel, og 3% angiver, at problemet er blevet lidt eller meget værre i tiden efter genoptræningsforløbet.

Brugere i alderen under 65 år er ligeledes spurgt til, om de før træningsforløbet var sygemeldt på grund af deres problem, og om de er sygemeldt på interviewtidspunktet, hvor genoptræningsforløbet er afsluttet. Resultatet er samlet i nedenstående tabel.

Tabel 6.10. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere under 65 år) Andel, som svarer "Ja"	SUF 2011
Var du sygemeldt pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre, da træningsforløbet startede? (n = 297)	55%
Er du sygemeldt nu pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre? (n = 297)	18%

55% (163 personer) af denne gruppe brugere angiver, at de var sygemeldt på grund af deres problem, da træningsforløbet startede. 18% (54 personer) angiver, at de er sygemeldte nu, hvor træningsforløbet er afsluttet. Der er således sket et fald på 66%.

7. TRIVSEL

I undersøgelsen er brugerne blevet stillet tre spørgsmål om, hvordan de har det. De tre spørgsmål fokuserer på brugernes oplevede livskvalitet, ensomhed og helbred. I dette kapitel afrapporteres disse tre spørgsmål om brugernes trivsel.

Spørgsmålene er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet, samt brugere, som er ophørt før tid, men efter mindst fem ugers deltagelse.

7.1 LIVSKVALITET

I dette afsnit analyseres brugernes livskvalitet. Følgende tabel opsummerer brugernes vurdering af deres livskvalitet alt i alt.

Tabel 7.1. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n = 667)	73	78	75

Tabellen viser, at scoren for brugernes livskvalitet er 75, dvs. i intervallet 71-80 (middel). Det ses endvidere, at der er en statistisk signifikant forskel mellem den vurderede livskvalitet blandt brugere i RGK (78) og de øvrige centre (73).

Den samlede score dækker over, at 73% af brugerne vurderer, at deres livskvalitet er god eller meget god. Omvendt vurderer 8%, at deres livskvalitet er enten dårlig eller meget dårlig. 18% betegner deres livskvalitet som værende nogenlunde.

7.2 ENSOMHED

Tilknytning til andre mennesker – de sociale relationer – har stor betydning for menneskers velvære. Personer med stærke sociale relationer bliver ikke nær så let syge, og hvis de bliver syge, kommer de sig ofte hurtigere efter deres sygdom og har mindre risiko for at dø tidligt.¹

I tabellen nedenfor ses brugernes svar på undersøgelsens spørgsmål om ensomhed. Spørgsmålet omhandler, hvorvidt og hvor ofte brugerne af den kommunale genoptræning er alene, selvom de har mest lyst til at være sammen med andre.

¹ Jf. *Sundheds- og Sygelighedsundersøgelsen (SUSY)*. Statens Institut for Folkesundhed, 2005.

Tabel 7.2. Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre?

(n = 656)	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Ja, ofte	7%	4%	6%
Ja, engang imellem	18%	11%	15%
Ja, men sjældent	11%	11%	11%
Nej	62%	72%	66%
Ved ikke	4%	2%	3%
Total	100%	100%	100%

21% af brugerne har svaret, at de ofte eller engang imellem føler sig ensomme. Omvendt føler 66% sig ikke ensomme.

Sammenlignes ensomheden blandt brugere i RGK med ensomheden blandt brugere i de øvrige centre, fremgår det, at en større andel – 25% – af brugerne i de øvrige centre føler sig ensomme, mens andelen i RGK er 15%. Forskellen er statistisk signifikant.

7.3 SELVVURDERET HELBRED

Undersøgelsens deltagere er endvidere blevet bedt om at vurdere deres helbred.

Personers vurdering af eget helbred – selvvurderet helbred – er en selvstændig risikofaktor for sygelighed og dødelighed. Jo dårligere en person vurderer sit eget helbred, des større er risikoen for død og udvikling af sygdom. Selvvurderet helbred anbefales derfor internationalt som en fast bestanddel af befolkningsundersøgelser om sundhed og sygelighed.² Tabellen nedenfor viser, hvordan brugerne af den kommunale genoptræning vurderer deres helbred.

Tabel 7.3. Skala 0-100	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n = 667)	64	73	68

² Jf. *Sundhedsprofil for region og kommuner 2010*. Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, 2010, s. 116.

Tabellen viser, at brugerne vurderer deres helbred til at være på 68, dvs. i intervallet 50-70 (under middel). Scoren dækker over, at 63% af brugerne mener, at deres helbred er enten godt eller meget godt. En fjerdedel (24%) betegner deres helbred som nogenlunde, og 12% vurderer helbredet til at være dårligt eller meget dårligt.

Der er en statistisk signifikant forskel på, hvordan brugerne i de forskellige centre vurderer deres helbred. Brugerne i RGK vurderer således deres helbred som værende statistisk signifikant bedre (score 73), end brugerne i de øvrige centre (score 64). Dette kan hænge sammen med, at RGK's brugergruppe primært er mennesker i alderen under 65, mens de øvrige træningscentre primært har geriatriske brugere.

8. BRUGERE, DER STOPPER DERES FORLØB, IN- DEN DET ER FULDFØRT

En del borgere starter på et genoptræningsforløb, 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 hhv. gennemført forløbet, stadig er i gang eller er holdt op, inden forløbet var fuldført.

Tabel 8.1. Har du gennemført hele dit genoptræningsforløb, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du var færdig med dit genoptræningsforløb? (Tabellen viser alle de borgere, som der er opnået telefonisk kontakt til)

(n = 1.017)	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Respondenten har gennemført forløbet	61%	55%	59%
Respondent er stadig i gang med forløbet	19%	29%	23%
Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløbet	20%	17%	18%
Ved ikke	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%

Tabellen viser, at 59% (593) af de kontaktede brugere har gennemført genoptræningsforløbet. 23% (238) er på interviewtidspunktet stadig i gang med genoptræningsforløbet, og 18% (186) er holdt op, før forløbet var færdigt. Det er denne sidste gruppe brugere, som dette kapitel fokuserer på.

De 186 brugere, som er holdt op før genoptræningsforløbets afslutning, er blevet spurgt til, hvor lang tid de deltog i genoptræningsforløbet. Deres svar er vist i nedenstående tabel.

Tabel 8.2. Hvor lang tid gik der fra du startede i dit genoptræningsforløb, til du holdt op igen?

(n = 186)	Øvrige centre	RGK	SUF 2011
Under en uge	15%	10%	13%
1-2 uger	20%	20%	20%
3-4 uger	30%	23%	27%
5-8 uger	21%	26%	23%
9-12 uger	7%	20%	12%
Ved ikke	6%	1%	4%
Total	100%	100%	100%

Af tabellen fremgår det, at 60% (svarende til 112 personer) af de 186 brugere, som har afsluttet genoptræningsforløbet før tid, har afsluttet det inden for de første 4 uger af forløbet. 35% (66 personer) har deltaget i fem uger eller mere, før de har afsluttet deres forløb. Hertil kommer 4% (8 personer), som svarer ved ikke.

8.1 ÅRSAGER TIL AT HOLDE OP FØR TID

De 186 brugere er endvidere blevet spurgt om årsagen til, at de har afsluttet deres forløb, inden det var færdigt. Resultatet ses i nedenstående tabel.

Tabel 8.3. Hvordan kan det være, du stoppede dit genoptræningsforløb på træningscentret, inden forløbet var færdigt?

(n = 186)	SUF 2011
Sygdom/indlæggelse	23%
Ferie/Rejse/kolonihaveophold/sommerhusophold	4%
Manglende motivation/lyst	4%
Træthed	4%
For mange smerter	23%
Pga. mislykket operation/fejloperation	2%
Jeg nåede mit mål for træningsforløbet	8%
Det fastsatte mål er urealistisk for mig	4%
Synes ikke, jeg fik nok ud af træningen	9%
Følte mig ikke velkommen/godt tilpas i træningscentret	3%
Tror ikke, jeg kunne komme videre via træning	4%
Er ikke enig i, at jeg har brug for fysisk træning	3%
Større livsforandringer for respondenterne	2%
Større forandringer i respondentens omgivelser	1%
Det var for besværligt (fx svært at komme hen til træningscentret, hold på uhensigtsmæssige tidspunkter osv.)	11%
Arbejdsrelaterede årsager	6%
Andet	28%
Ved ikke	0%
Total	140%

Tabellen viser, at de primære årsager til, at de 186 brugere afsluttede genoptræningsforløbet, er sygdom/indlæggelse (23%, svarende til 42 personer) og for mange smerter (ligeledes 23%, svarende til 42 personer).

Derudover oplyser 11% af denne gruppe brugere (21 personer), at det var for besværligt at følge genoptræningsforløbet pga. logistiske problemer, 9% (17 personer) syntes ikke, de ikke fik nok ud af træningen, mens 8% (15 personer) angiver, at holdt op før tid, fordi de nåede deres mål med træningsforløbet.

28% (52 personer), har angivet, at årsagen til det afsluttede træningsforløb er en anden end de i tabellen angivne.

8.2 GRUPPENS TILFREDSHED MED GENOPTRÆNINGEN

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. Resultaterne af disse ophørte brugeres svar viser, at de på en række nøglespørgsmål adskiller sig statistisk signifikant fra de brugere, som har gennemført hele forløbet.

Tabellen nedenfor viser, på hvilke nøglespørgsmål de to grupper adskiller sig fra hinanden, samt hvad gruppernes scorer er på spørgsmålene.

Tabel 8.4. (n = 667)	Afsluttet før tid, men efter mindst 5 uger (n=74)	Gennemført hele forløbet (n=593)
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit genoptræningsforløb?	68	89
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale og undersøgelse	85	92
Jeg er alt i alt godt tilfreds med holdtræningen	76	90
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle træning	77	91

Af tabellen fremgår det, at de brugere, der falder fra før tid – uanset at de, som vi så i tabellen ovenfor, angiver en række eksterne årsager til deres frafald – er markant mindre tilfredse med genoptræningen på en række centrale områder sammenlignet med de brugere, der fuldfører deres forløb. Forskellen er statistisk signifikant.

8.3 GRUPPENS TRIVSEL

Alle brugere, som er ophørt, inden forløbet var færdigt, er stillet alle undersøgelsens spørgsmål om trivsel. Resultaterne af disse ophørte brugeres svar viser, at de på en række nøglespørgsmål adskiller sig statistisk signifikant fra de brugere, som har gennemført hele forløbet.

Tabellen nedenfor viser, på hvilke trivselsspørgsmål de to grupper adskiller sig fra hinanden, samt hvad gruppernes scorer er på spørgsmålene.

Tabel 8.5. (n = 779)	Afsluttet før tid (n=186)	Gennemført hele forløbet (n=593)
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	62	75
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	56	69

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

9. INDSATSOMRÅDER OG PRIORITERING

9.1 SÅDAN FORSTÅS RAPPORTENS STATISTISKE ANALYSER

Rapporten viser, at brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb generelt ligger højt. 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 SUF's vision om at skabe rammerne for et godt, sundt og langt liv for københavnernes skal nås.

Derfor er gennemført en række statistiske analyser, såkaldte regressionsanalyser, med henblik på at afdække hvilke faktorer i undersøgelsen, der har betydning for brugernes tilfredshed med og udbytte af genoptræningsforløbet – og som det derfor vil give mening at sætte ind på for at forbedre tilfredsheden og udbyttet, specielt hvis spørgsmålene samtidig har en lav score.

Analyserne afrapporteres i en række figurer, hvori der indgår en række faktorer, som igen udgøres af en samling spørgsmål, der emnemæssigt hører sammen. Figurerne viser, hvilke spørgsmål der indgår i den enkelte faktor.

De blå farver i figurerne angiver, hvor stor betydning hvert spørgsmål/faktor har for brugernes tilfredshed/udbytte. Jo mørkere blå farve, desto større betydning sammenlignet med de øvrige spørgsmål/faktorer.

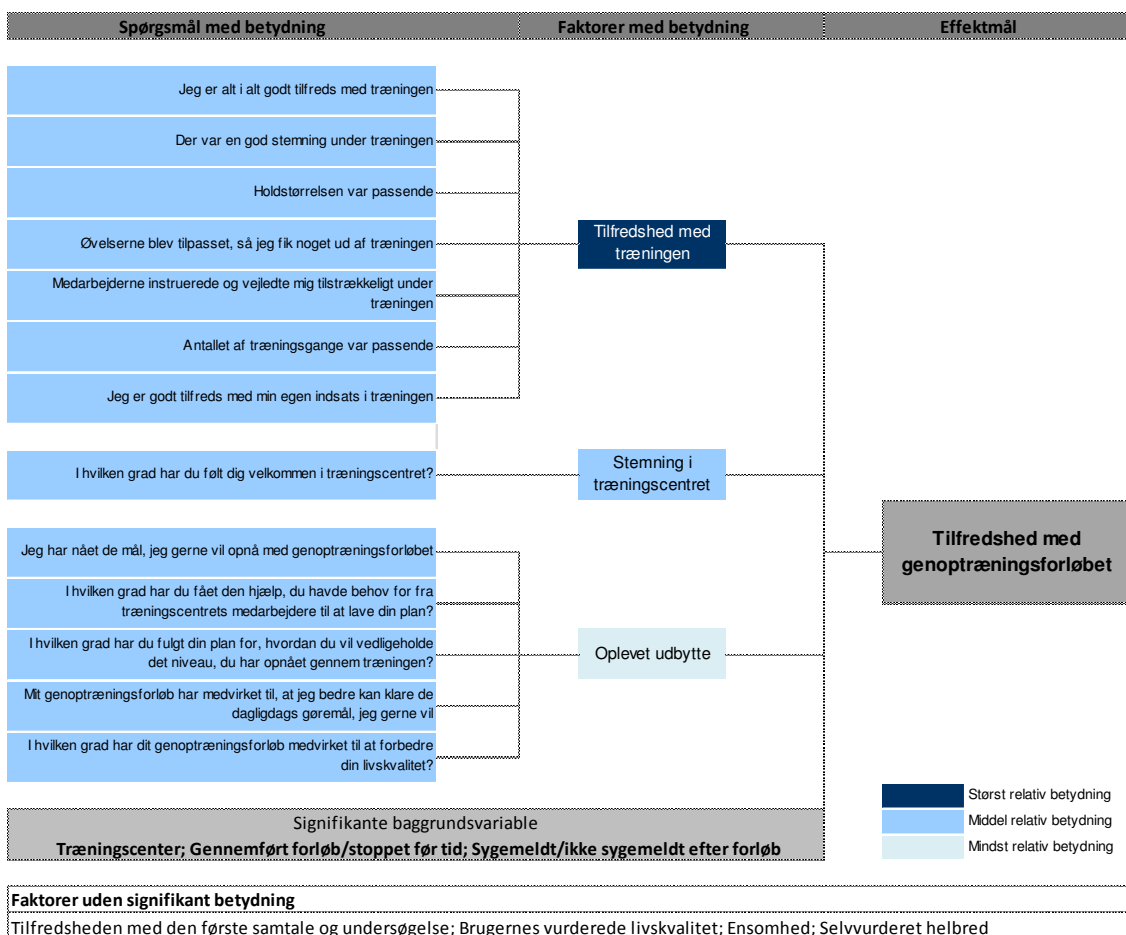
Figurerne viser også, om de forskellige baggrundsvariablene har signifikant betydning, fx om der er forskel på tilfredsheden afhængigt af køn eller alder.

Kun statistisk signifikante sammenhænge vises i figurerne. Det betyder, at kun de faktorer/spørgsmål, som kan påvises at have betydning, er vist i figurerne. De faktorer/spørgsmål, som har indgået i analysen, men ikke kan påvises at have betydning, ses i boksen under figurerne.

Hvis intet andet er oplyst, er sammenhængene positive, det vil eksempelvis sige, at jo mere tilfredse brugerne er med eksempelvis træningen, jo mere tilfredse er de med genoptræningsforløbet alt i alt.

9.2 TILFREDSHED MED GENOPTRÆNINGSFORLØBET

Nedenfor vises en analyse af, hvad der driver tilfredsheden med genoptræningsforløbet. Både brugere, der har gennemført hele forløbet, og brugere der har afsluttet forløbet efter mindst 5 uger, er medtaget i analysen.³



Figuren viser, at brugernes tilfredshed med selve *træningen* har størst betydning for deres overordnede tilfredshed med deres genoptræningsforløb. Således fremgår det, at jo mere tilfredse brugerne er med træningen, desto højere er den overordnede tilfredshed med genoptræningsforløbet. *Stemningen i træningscentret* har ligeledes betydning på den måde, at jo mere velkomne brugerne har følt sig, desto højere er deres overordnede tilfredshed med forløbet.

³ Der er desuden lavet en analyse, som kun indeholder de brugere, der har gennemført hele forløbet. Resultatet af denne analyse var ikke forskellig fra den, der indgår her i rapporten, hvor også brugere der afsluttede efter mindst 5 uger, er medtaget. Endvidere er der lavet separate analyser for brugere, der har deltaget i hhv. holdtræning og individuel træning. De to analyser gav samme resultat, kategorien træning i figuren dækker over begge typer træning.

Den sidste faktor med betydning for tilfredsheden, er brugernes *oplevede udbytte* af deres genoptræning. Jo mere positivt brugerne har vurderet deres udbytte, desto højere er deres tilfredshed med genoptræningsforløbet.

Figuren viser endvidere, at tre baggrundsvariable har statistisk signifikant betydning for tilfredsheden med genoptræningsforløbet. Sammenhængene er således:

- Brugere i øvrige træningscentre er statistisk signifikant mere tilfredse med deres forløb end brugere i RGK.
- Brugere, som har gennemført forløbet, er statistisk signifikant mere tilfredse end brugere, som er holdt op, før de var færdige med forløbet.
- Brugere, som var sygemeldt inden forløbet, men ikke er sygemeldt efter, er mere tilfredse end brugere, som stadig er sygemeldt efter forløbets afslutning.

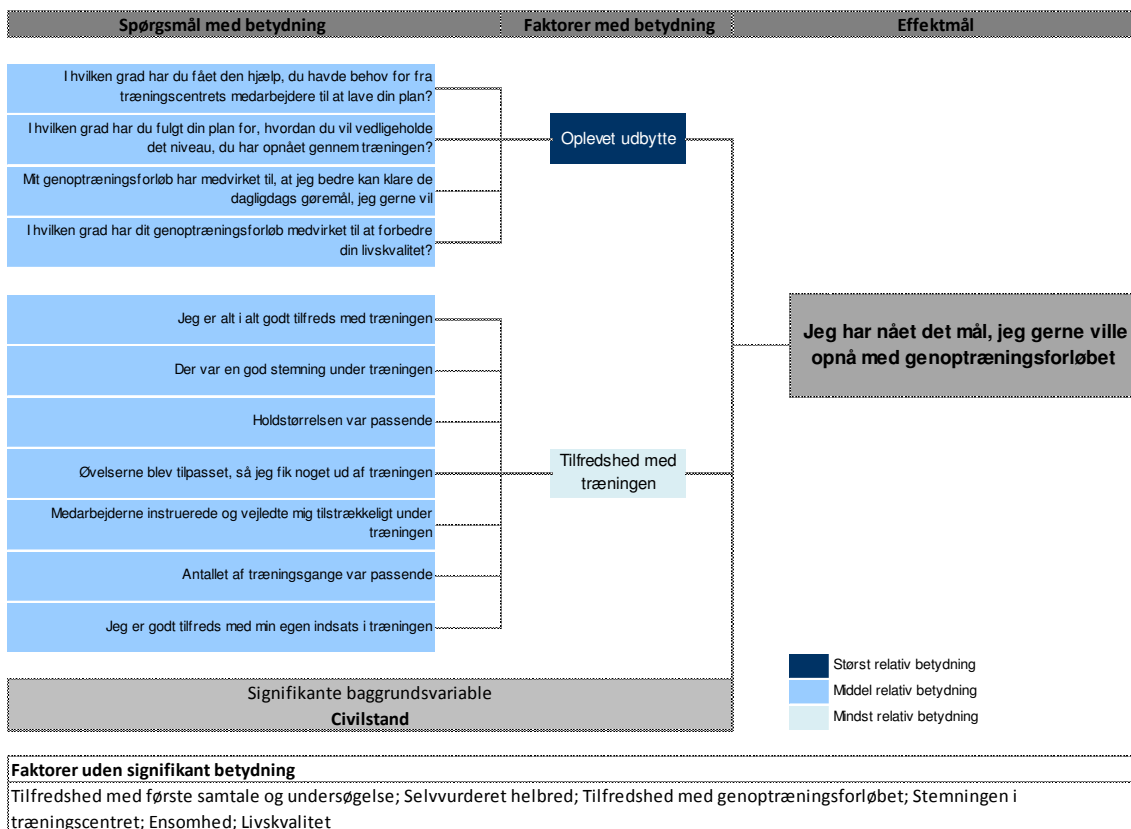
Ingen af de andre baggrundsvariable i analysen har statistisk signifikant betydning for den overordnede brugertilfredshed med genoptræningen.⁴

Figuren viser desuden, at en række faktorer ikke kan påvises at have statistisk signifikant betydning for, hvordan brugerne vurderer tilfredsheden med genoptræningsforløbet. Det ses således, at hverken tilfredsheden med den første samtale og undersøgelse, brugernes vurderede livskvalitet, ensomhed eller selvvurderede helbred har statistisk signifikant betydning for brugertilfredsheden med genoptræningsforløbet.

9.3 BRUGERNES OPLEVEDE UDBYTTE AF TRÆNINGSFORLØBET

Nedenfor ses en analyse af, **hvad der har betydning for, om brugerne har nået det mål, de gerne ville med genoptræningsforløbet**. Analysen er kun gennemført for brugere, der har gennemført hele genoptræningsforløbet.

⁴ De øvrige variable, der er testet for, er: Køn, alder, henvist efter servicelov eller sundhedslov, civilstand, modtagelse af personlig pleje, modtagelse af praktisk hjælp og modtagelse af sygepleje.



Figuren viser, at brugernes *oplevede udbytte* af træningsforløbet ikke overraskende har stor positiv betydning for, om de også oplever at nå de ønskede mål med genoptræningsforløbet.

Derudover har tilfredsheden med selve *træningen* betydning. Således fremgår det, at jo mere tilfredse brugerne er med træningen, i jo højere grad har de nået det ønskede mål.

Figuren viser endvidere, at baggrundsvariablen *civilstand* har statistisk signifikant betydning for, om brugeren har opnået det ønskede mål med forløbet. Sammenhængen er sådan, at gifte/samboende brugere i højere grad end enlige har nået det ønskede mål.

Ingen af de andre baggrundsvariable i analysen har statistisk signifikant betydning for, om brugerne har nået de ønskede mål.⁵

Figuren viser desuden, at en række af de spørgsmål, der indgår i analysen, ingen statistisk signifikant betydning har for, hvorvidt brugerne har opnået det ønskede mål med genoptræningsforløbet. Det ses således, at hverken brugernes tilfredshed med den første samtale og undersøgelse, genoptræningsforløbet,

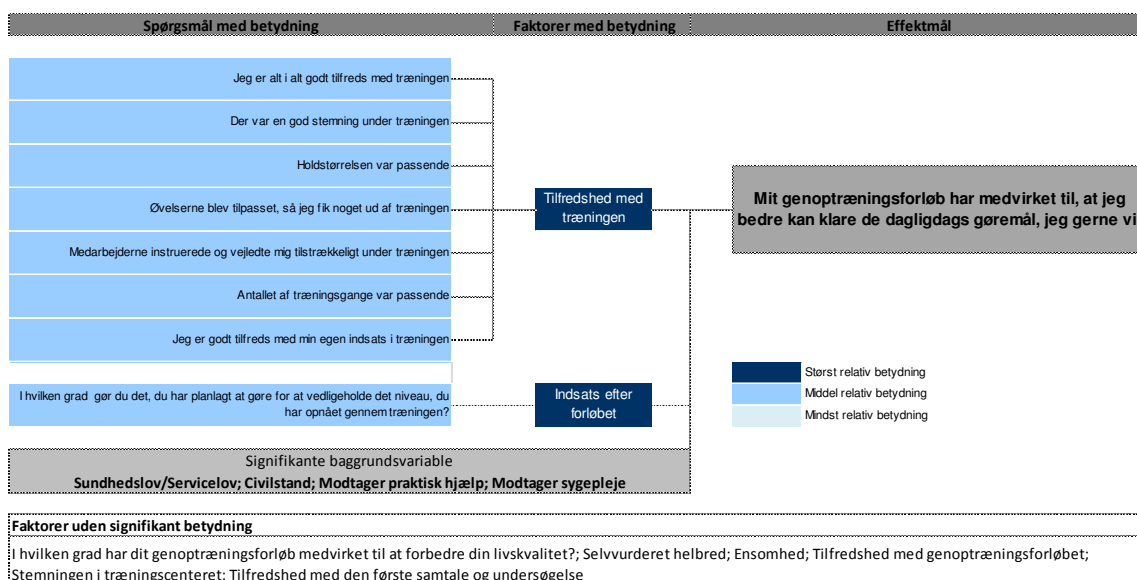
⁵ De øvrige variable, der er testet for, er: Køn, alder, henvist efter servicelov eller sundhedslov, sygemeldt før/efter forløb, gennemført forløb/stoppet før tid, træningscenter, modtagelse af praktisk hjælp, modtagelse af personlig pleje og modtagelse af sygepleje.

stemningen i træningscentret, selv vurderet helbred, ensomhed eller livskvalitet har statistisk signifikant betydning for, om de har nået det ønskede mål.

9.3.1. BRUGERE I ALDEREN 65+

Nedenfor vises en analyse af, hvad der har betydning for, **om genoptræningsforløbet har medvirket til, at brugeren bedre kan klare de dagligdags gøremål**. Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som er 65 år eller derover, hvorfor analyseresultatet kun gælder for denne gruppe brugere (n=328). I analysen er kun inkluderet den gruppe brugere, der har gennemført hele deres genoptræningsforløb.

Det har ikke været muligt at lave en tilsvarende statistisk analyse for brugere under 65 år.



To faktorer har stor betydning for brugernes vurdering af, hvorvidt deres genoptræningsforløb har medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål.

For det første har brugernes tilfredshed med selve *træningen* betydning. Således fremgår det, at jo mere tilfredse brugerne er med træningen, i jo højere grad vurderer de, at forløbet har medvirket til, at de kan klare de dagligdags gøremål, de gerne vil.

For det andet har brugernes *indsats efter forløbets afslutning* betydning på den måde, at i jo højere grad brugerne gør det, de har planlagt for at vedligeholde deres funktionsniveau, desto mere oplever de, at deres genoptræningsforløb har medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål.

Figuren viser endvidere, at fire baggrundsvariable har statistisk signifikant betydning for, om brugeren har opnået det ønskede mål med forløbet. Sammenhænge er således:

- For brugere, der er henvist efter Sundhedsloven, har forløbet i højere grad medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål, end brugere der er henvist efter Serviceloven.
- For gifte/samboende har forløbet i højere grad medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål, end for enlige.
- For brugere, som ikke modtager praktisk hjælp, har forløbet i højere grad medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål, end for brugere, der modtager praktisk hjælp.
- For brugere, som ikke modtager sygepleje, har forløbet i højere grad medvirket til, at de bedre kan klare de dagligdags gøremål, end for brugere der modtager sygepleje.

Ingen af de andre baggrundsvariable i analysen har statistisk signifikant betydning for, om forløbet har medvirket til, at brugerne bedre kan klare de dagligdags gøremål.⁶

Figuren viser desuden, at en række af de spørgsmål, der har indgået i analysen, ingen statistisk signifikant betydning har for, hvorvidt genoptræningsforløbet har medvirket til, at brugerne bedre kan klare de dagligdags gøremål, de gerne vil. Det gælder således brugernes livskvalitet, ensomhed og selvvaluerede helbred, deres samlede tilfredshed med genoptræningsforløbet, stemningen i træningscentret, samt tilfredsheden med den første samtale og undersøgelse.

⁶ De øvrige variable, der er testet for, er: Køn, alder, sygemeldt før/efter forløb, gennemført forløb/stoppet før tid, træningscenter og modtagelse af personlig pleje.

10. SVARFORDDELING PÅ ALLE SPØRGSMÅL

I dette afsnit vises svarfordelinger for alle undersøgelsens spørgsmål ukommenteret. Svarfordelingerne vises på samlet SUF-niveau.

I tabellerne med svarfordelinger nedenfor er antallet af svar (n) på hvert spørgsmål angivet i parentes umiddelbart efter spørgsmålet. 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 GENNEMFØRSEL

Tabel 10.1.	Respondenten har gennemført forløbet	Respondent er stadig i gang med forløbet	Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløbet	Ved ikke	Total
Har du gennemført hele dit genoptræningsforløb, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du var færdig med dit genoptræningsforløb? (n = 1.017)	58%	23%	18%	0%	100%

(Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som er holdt op)	Under en uge	1-2 uger	3-4 uger	5-8 uger	9-12 uger	Ved ikke	Total
Hvor lang tid gik der fra du startede i dit genoptræningsforløb, til du holdt op igen? (n = 186)	13%	20%	27%	23%	12%	4%	100%

(Spørgsmålet er kun stillet til respondenter som ikke er i gang med forløbet mere)	1-4 uger	5-8 uger	9-12 uger	Mere end 12 uger siden	Ved ikke	Total
Hvor lang tid siden er det, at du afsluttede dit genoptræningsforløb? (n = 779)	58%	21%	9%	8%	4%	100%

10.2 OVERORDNET TILFREDSHED MED GENOPTRÆNINGSFORLØBET

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.2.	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke	Total
Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit genoptræningsforløb? (n = 667)	66%	23%	6%	4%	1%	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 i træningscenteret? (n = 667)	86%	9%	2%	1%	0%	1%	100%

10.3 INFORMATIONSPJECE

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.3. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, der har modtaget genoptræning efter sundhedsloven)	Ja	Nej	Ved ikke	Total
Modtog du en pjece med orientering om den kommunale genoptræning, da du blev udskrevet fra hospitalet? (n = 533)	51%	36%	13%	100%

(Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som har modtaget en pjece)	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke	Total
Hvor tilfreds eller utilfreds var du alt i alt med pjecens indhold? (n = 271)	31%	46%	10%	1%	0%	11%	100%

10.4 FØRSTE SAMTALE OG UNDERSØGELSE

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.4.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale og undersøgelse (n = 667)	73%	21%	2%	1%	1%	1%	100%
Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville opnå med mit genoptræningsforløb (n = 667)	69%	22%	3%	3%	1%	2%	100%
Jeg fik tilstrækkelig information om, hvad der skulle foregå i mit genoptræningsforløb (n = 667)	59%	29%	6%	3%	2%	1%	100%

10.5 KØRSELSORDNING

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.5.	Ja, alle gange eller nogle gange		Nej		Ved ikke		Total
Blev du kørt til og fra træningscentret af kommunens kørselsordning, når du skulle til genoptræning? (n = 667)	42%		58%		0%		100%
(Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som anvender kommunens kørselsordning)	Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke	Total
Hvor tilfreds eller utilfreds var du med transporten til og fra træningscentret? (n = 281)	56%	28%	6%	8%	1%	1%	100%

10.6 TRÆNINGSTYPER

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.6.	Ja	Nej	Ved ikke	Total
Har du deltaget i holdtræning i træningscentret? (n = 667)	80%	20%	0%	100%
Har du deltaget i individuel træning i træningscentret? (n = 667)	33%	66%	0%	100%
Har du deltaget i hjemmetræning med en terapeut? (n = 667)	12%	88%	0%	100%

10.7 HOLDTRÆNING

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.7. (Spørgsmålene er kun stillet til brugere, der har deltaget i holdtræning)	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med holdtræningen (n = 535)	67%	25%	4%	4%	1%	0%	100%
Der var en god stemning på holdet (n = 535)	74%	21%	3%	2%	0%	1%	100%
Holdstørrelsen var passende (n = 535)	62%	28%	4%	3%	1%	1%	100%
Øvelserne til holdtræning blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen (n = 535)	64%	25%	4%	4%	2%	0%	100%
Medarbejderne instruerede og vejledte mig tilstrækkeligt under holdtræningen (n = 535)	72%	20%	4%	3%	1%	1%	100%
Antallet af træningsgange til holdtræning var passende (n = 535)	46%	27%	8%	12%	4%	2%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i holdtræningen (n = 535)	64%	30%	4%	1%	0%	0%	100%

10.8 INDIVIDUEL TRÆNING / HJEMMETRÆNING

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.8. (Spørgsmålene er kun stillet til brugere der har deltaget i individuel træning/hjemmetræning)	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg er alt i alt godt tilfreds med den individuelle træning (n = 276)	68%	19%	4%	3%	1%	4%	100%
Den individuelle træning foregik i en behagelig atmosfære (n = 276)	68%	22%	3%	0%	1%	5%	100%
Øvelserne i den individuelle træning blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen (n = 276)	66%	19%	4%	3%	3%	5%	100%
Medarbejderne instruerede og vejledte mig tilstrækkeligt under den individuelle træning (n = 276)	72%	17%	3%	1%	1%	5%	100%
Antallet af træningsgange til individuel træning var passende (n = 276)	50%	24%	7%	9%	3%	7%	100%
Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i den individuelle træning (n = 276)	61%	28%	3%	3%	0%	4%	100%

10.9 HJEMMEØVELSER

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet eller er stoppet, inden forløbet var færdiggjort, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.9. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, der har deltaget i træning i et træningscenter)	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Fik ikke at vide, at jeg skulle lave træningsøvelser derhjemme	Ved ikke	Total
Jeg har lavet de træningsøvelser derhjemme, som terapeuten har sagt, jeg skulle lave (n = 655)	43%	26%	12%	7%	2%	10%	1%	100%

10.10 UDBYTTET AF TRÆNINGEN

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet.

Tabel 10.10.	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Ved ikke	Total
Jeg har nået det mål, jeg gerne ville opnå med genoptræningsforløbet (n = 593)	35%	28%	16%	13%	7%	2%	100%

Tabel 10.11. Hvorfor nåede du ikke dit mål?

(Spørgsmålet er kun stillet til personer, som ikke nåede deres mål) (n = 119)	SUF 2011
Sygdom/indlæggelse	8%
Manglende motivation/lyst	2%
Arbejdsrelaterede årsager	0%
Større livsforandringer for respondenter (fx skilsmisse, graviditet, pludselig arbejdsløshed, flytning, hjemløshed, ny kæreste)	0%
Større forandringer i respondenterens omgivelser (fx problemer, sygdom eller død i familien eller vennekredsen)	2%
Træthed	3%
For mange smerter	21%
Pga. mislykket operation/fejloperation	5%
Det fastsatte mål er urealistisk for mig	9%
Var ikke enig i, at jeg havde brug for fysisk træning	1%
Andet	60%
Ved ikke	3%
Total	113%

Tabel 10.12.

	Ja	Nej	Ved ikke	Total
Har du lavet plan eller aftale med træningscentret om, hvordan du vil vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen?(n = 593)	53%	44%	3%	100%

Tabel 10.13. (Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som har lavet en plan eller aftale med træningscentret)								
	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 træningscentrets medarbejdere til at lave din plan? (n = 313)	65%	24%	5%	2%	1%	2%	2%	100%
(Spørgsmålet er kun stillet til brugere, som har lavet en plan eller aftale med træningscentret)								
	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 vedligeholde det niveau, jeg har opnået gennem træningen	Ved ikke	Total
I hvilken grad gør du det, du har planlagt at gøre for at vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen? (n = 313)	47%	33%	9%	4%	3%	3%	1%	100%
(Spørgsmålet er kun stillet til brugere i alderen 65+)								
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig	Fik ikke at vide, at jeg skulle lave træningsøvelser derhjemme	Ved ikke	Total
Mit genoptræningsforløb har medvirket til, at jeg bedre kan klare de daglige gøremål, jeg gerne vil (n = 296)	41%	30%	14%	7%	6%	0%	2%	100%
(Spørgsmålet er kun stillet til brugere under 65 år)								
	Problemet er gået helt væk	Problemet er ikke gået væk, men det er blevet bedre	Ingen forskel, problemet er det samme	Problemet er blevet lidt værre	Problemet er blevet meget værre	Ved ikke	Total	
Hvordan har det problem, du har modtaget træning for at forbedre, alt i alt været i tiden efter dit træningsforløb? (n = 297)	13%	68%	13%	2%	1%	3%	100%	
(Spørgsmålet er kun stillet til brugere under 65 år)								
	Ja		Nej		Ved ikke		Total	
Var du sygemeldt pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre, da træningsforløbet startede? (n = 297)	55%		44%		1%		100%	
Er du sygemeldt nu pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre? (n = 297)	18%		80%		1%		100%	

10.11 ÅRSAG TIL FRAFALD

Tabel 10.14. Hvordan kan det være, du stoppede dit genoptræningsforløb på træningscentret, inden forløbet var færdigt?

(Spørgsmålene er kun stillet til brugere, som er holdt op undervejs i forløbet) (n = 186)	SUF 2011
Sygdom/indlæggelse	22%
Ferie/Rejse/kolonihaveophold/sommerhusophold	5%
Manglende motivation/lyst	5%
Træthed	5%
For mange smerter	22%
Pga. mislykket operation/fejloperation	2%
Jeg nåede mit mål for træningsforløbet	8%
Det fastsatte mål er urealistisk for mig	4%
Synes ikke, jeg fik nok ud af træningen	10%
Følte mig ikke velkommen/godt tilpas i træningscentret	3%
Tror ikke, jeg kunne komme videre via træning	4%
Er ikke enig i, at jeg har brug for fysisk træning	3%
Større livsforandringer for respondenter (INT: fx skilsmisse, graviditet, pludselig arbejdsløshed, flytning, hjemløshed,	2%
Større forandringer i respondenterens omgivelser (INT: fx problemer, sygdom eller død i familien eller vennekredsen osv.)	1%
Det var for besværligt (fx svært at komme hen til træningscentret, hold på uhen-sigtsmæssige tidspunkter osv.)	11%
Arbejdsrelaterede årsager	5%
Andet	29%
Ved ikke	0%
Total	141%

10.12 LIVSKVALITET, HELBRED OG SOCIAL TRIVSEL

Med mindre andet er angivet, er spørgsmålene i dette afsnit kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet, samt brugere, som er ophørt før tid, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.15.	Meget god	God	Nogenlunde	Dårlig	Meget dårlig	Ved ikke	Total
Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (n = 667)	35%	38%	18%	6%	2%	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 genoptræningsforløb medvirket til at forbedre din livskvalitet? (Kun brugere med HELE forløb) (n = 593)	35%	34%	15%	6%	7%	3%	100%
	Ja, ofte	Ja, engang 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 = 667)	6%	15%	11%	66%	3%	100%	
	Meget godt	Godt	Nogenlunde	Dårligt	Meget dårligt	Ved ikke	Total
Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (n = 667)	23%	40%	24%	10%	2%	1%	100%

10.13 BAGGRUNDSPØRGSMÅL

Spørgsmålene i dette afsnit er kun stillet til brugere, som har færdiggjort hele forløbet, samt brugere, som er ophørt før tid, men først efter mindst fem ugers deltagelse.

Tabel 10.16.	Gift/samboende	Gift/kæreste, men ikke samboende med ægtefælle/kæreste	Enlig/Fraskilt/Enke/Enkemand	Ønsker ikke at oplyse	Total
Hvad er din civilstand? (n = 664)	39%	7%	52%	2%	100%
	Ja	Nej	Ved ikke	Ikke relevant	Total
Blev der taget tilstrækkeligt hensyn til dine eventuelle problemer med eksempelvis at høre, tale, læse eller se under træningen? (n = 664)	24%	5%	4%	67%	100%

11. UNDERSØGELSENS METODE

I det følgende beskrives metoden for Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningens brugerundersøgelse om genoptræning i 2011. Undersøgelsen er baseret på i alt 667 fuldstændige interview med brugere, som i 2011 har gennemført hele deres genoptræningsforløb eller gennemført mindst fem uger af forløbet på ét af de ni genoptræningscentre Københavns Kommune, der er omfattet af undersøgelsen.

Brugerundersøgelsen er gennemført som en kvantitativ spørgeskemaundersøgelse. Data er indsamlet ved hjælp af telefoniske interviews, den såkaldte CATI-metode (Computer Assisted Telephone Interviews). Det betyder konkret, at de telefoniske interviews er gennemført via en elektronisk indtastningsflade, så der sikres optimal datakvalitet.

Der er flere årsager til, at denne metode er valgt frem for eksempelvis postale spørgeskemaer. For det første giver det respondenterne mulighed for at stille afklarende spørgsmål undervejs i interviewet. For det andet øger det datakvaliteten, idet det gennem rutestyring kan sikres, at de konkrete spørgsmål kun stilles til respondenter, for hvem spørgsmålene er relevante og meningsgivende. For det tredje giver det interviewereren mulighed for undervejs i interviewet at vurdere respondenternes evne til at svare meningsfuldt på spørgsmålene.

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

Der er gennemført 593 fuldstændige interviews med brugere, som har gennemført hele deres forløb. I tillæg hertil er gennemført 74 fuldstændige interview med henholdsvis 66 brugere, som er ophørt i deres forløb, inden det var færdigt, men først efter mindst fem ugers deltagelse, og med yderligere otte brugere, som ikke kunne huske, efter hvor lang tid de var ophørt. Der er således gennemført 667 fuldstændige interview. Desuden er gennemført 112 kortere interview med brugere, som ikke fuldførte deres forløb, og som stoppede indenfor fire uger efter start.

Interviewene er gennemført over fire omgange i 2011, henholdsvis:

- 08.06 - 17.06. 2011: 150 interview
- 01.09 - 15.09. 2011: 145 interview
- 13.10 - 27.10. 2011: 113 interview
- 24.11 - 07.12. 2011: 126 interview

I starten af 2012, i perioden 04.01 – 09.01. 2012, er der desuden gennemført en femte omgang interview med de personer, som ved tidligere opringninger svarede, at de endnu ikke var færdige med deres genoptræningsforløb og derfor ikke kunne gennemføre interviewet ved første opkald. Disse genopkald resulterede i 112 interview.

rede i 133 gennemførte interview, dvs. 20% af de i alt 667 gennemførte interview i undersøgelsen.

Opdelingen af dataindsamlingen i flere omgange sker, fordi interviewet af hensyn til brugernes erindring om genoptræningsforløbet skal ligge umiddelbart efter, at brugeren har gennemført sit forløb. Idet brugerne løbende bliver færdige med deres forløb, må dataindsamlingen også foregå løbende for at opnå tilstrækkelig volumen i antallet af interview.

Opdelingen af dataindsamlingen i flere omgange har samtidig den fordel, at tilfredsheden måles fordelt ud over hele året. Der er ikke statistisk signifikant forskel på den overordnede tilfredshed med genoptræningsforløbet på tværs af de fire omgange af dataindsamling.

11.1 MÅLGRUPPEN

Valget af målgruppe er en afvejning mellem vidensbehov og ressourcer. En regel er, at jo mere fragmenteret målgruppen er, desto flere filtre kræves, eller desto mere abstrakte spørgsmål må man stille, hvilket går ud over datakvaliteten – enten fordi undersøgelsens deltagere ikke ved, hvad man egentlig spørger om, eller fordi et abstrakt svar ikke nødvendigvis giver ny viden. Derfor må der foretages valg og fravalg, når man skal definere målgruppen i en undersøgelse.

Undersøgelsens målgruppe består af følgende personer:

- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Serviceloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 65+, der er visiteret til og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.
- **Brugere, som har deltaget i genoptræning efter Sundhedsloven:** Hjemmeboende borgere i alderen 18+, der har modtaget en almen genoptræningsplan efter udskrivelse fra hospital, og har trænet på et af de for undersøgelsen relevante centre i 2011.

Andelen af deltagere efter henholdsvis Sundhedsloven og Serviceloven er udtrukket ligefremt tilfældigt i totalpopulationen.

Totalpopulationen for undersøgelsen udgøres af i alt 1.697 brugere, som har deltaget i et genoptræningsforløb.

Det mest optimale for brugerundersøgelsen ville være at udtrække brugere til deltagelse baseret på datoen for deres afslutning af genoptræningsforløbet – hermed ville det være sikkert, at alle kontaktede borgere havde afsluttet deres forløb (enten gennemført forløbet eller stoppet før tid) og havde det i frisk erindring, når de blev interviewet. Denne fremgangsmåde er desværre ikke mulig i 2011, idet registreringen af afsluttede forløb ikke er systematisk og valid.

Derfor er valgt en anden udtrækningsmetode på undersøgelsen, hvor brugere udtrækkes efter, hvornår de har påbegyndt et træningsforløb. Idet de forskellige

træningsforløb har forskellige varigheder, og brugerne som nævnt bør have deres forløb i frisk erindring, når de deltager i undersøgelsen, varierer det, hvor længe efter et påbegyndt træningsforløb, den enkelte bruger er blevet interviewet.

Ud af totalpopulationen på 1.697 brugere har Epinion været i telefonisk kontakt med 1.017 brugere.

Ved gennemførelsen af interviewet spørges brugerne indledningsvis, om de har gennemført hele forløbet, om de stadig er i gang, eller om de er holdt op, inden de var færdige med hele genoptræningsforløbet.

Brugere, som har gennemført deres forløb, er dernæst blevet stillet alle efterfølgende "indholdsspørgsmål" i spørgeskemaet. Det samme gælder for brugere, som er ophørt med deres genoptræningsforløb før tid, men først efter mindst fem ugers forløb.

Der er *ikke* gennemført interview med de 238 brugere, som ved opkaldet har svaret, at de endnu ikke er færdige med deres forløb. Disse brugere er spurgt om, hvornår de forventer at afslutte forløbet, og de er så ringet op igen i en efterfølgende dataindsamlingsrunde, hvor de er interviewet, hvis deres forløb rent faktisk var gennemført. De 238 brugere er således udtryk for det antal brugere, som ved den sidste opnåede kontakt stadig svarede, at de var i gang med deres forløb.

Nedenstående tabel viser denne udvælgelse til deltagelse i det fulde interview på oversigtsform. Tabellen rummer kun de brugere, som der er opnået telefonisk kontakt til.

Tabel 11.1. Har du gennemført hele dit genoptræningsforløb, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du var færdig med dit genoptræningsforløb? (Kun brugere, som der er opnået telefonisk kontakt til)

(n = 1.017)	Antal	Andel af de brugere, som der er opnået kontakt til
Respondenten har gennemført forløbet (Interview gennemføres)	593	58%
Respondent er stadig i gang med forløbet (Interview afsluttes, og der gennemføres genopkald senere, hvis relevant i forhold til timing)	238	23%
Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløbet, men først efter mindst fem ugers deltagelse	74	7%
Respondent er holdt op, før vedkommende var færdig med forløbet, og inden for maksimalt fire ugers deltagelse (Der gennemføres et kort interview om årsag til frafald og generel trivsel)	112	11%
Ved ikke (Interview afsluttes)	0	0%
Total	1.017	100%

Det ses, at i alt 186 brugere fortalte, at de var stoppet før tid. Af disse er kun de 74 brugere, som først er holdt op efter mindst fem ugers forløb inkluderet i undersøgelsen (inklusive otte brugere, som ikke kunne huske, hvornår de var holdt op). Gruppen, som er ophørt efter 1-4 uger er blevet stillet nogle enkelte spørgsmål om årsagen til deres frafald samt om deres trivsel.

En række personer, som har deltaget i genoptræning, er ikke inkluderet i undersøgelsen:

- Borgere der på dataindsamlingstidspunktet har en midlertidig plads (fx rehabilitering, APE, TOP) eller bor i plejebolig
- Borgere, der er startet på mere end et træningsforløb i perioden (inkl. hvis et af forløbene er blandt de ekskluderede forløb)
- Borgere der i funktionsvurderingen "Mental og psykisk tilstand" har fået vurderingen 4.
- Borgere, der er henvist af praktiserende læge og ikke har trænet efter hverken servicelov eller sundhedslov (denne gruppe borgere findes kun på RGK)
- Borgere, der har flere leverandører til træning
- Borgere, der har haft mere end et genoptræningsforløb i perioden, da det er vanskeligt for både bruger og interviewer at afgøre, hvilket forløb, der spørges til
- Borgere med beskyttet/hemmelig adresse og/eller telefonnummer
- Borgere, der har trænet i et Forebyggelsescenter

- Borgere der har trænet i træningscenteret, mens de har opholdt sig på et rehabiliteringscenter, da det ikke vil være meningsfuldt for borgerne at adskille de to ydelser.
- Borgere der har trænet hos privat leverandør, i Sundhedscenter for Kræft eller Neurologi- og Rehabiliteringscenter København, idet disse leverandører ikke indgår i brugerundersøgelsen

Endvidere har det kun været muligt for brugerne at deltage én gang i brugerundersøgelsen, uanset hvor mange gange man har deltaget i et genoptræningsforløb.

11.2 SPØRGESKEMAET

SUF har udarbejdet første udkast til spørgeskemaet med udgangspunkt i forvaltningens politiske målsætninger på området og i dialog med ledere og medarbejdere på de relevante fagområder. Efterfølgende er spørgeskemaet blevet kommenteret af Epinion og videreudviklet i dialog mellem SUF og Epinion.

Udover indholdsspørgsmålene indeholder spørgeskemaet en række spørgsmål undervejs, som brugerne ikke stilles, men som er rettet til interviewereren. Spørgsmålene giver interviewereren mulighed for at afslutte interviewet, hvis interviewereren undervejs i interviewet vurderer, at brugeren eksempelvis er for svækket til at fuldføre interviewet. Interviewet vil i så tilfælde ikke indgå i undersøgelsen.

11.3 PILOTTEST OG REVISION AF SPØRGESKEMA

Spørgeskemaet er før den endelige dataindsamling underkastet en pilottest bestående af telefoniske "prøveinterview". Der blev i alt gennemført 18 fuldt gennemførte interview, hvor respondenterne besvarede alle spørgsmål i skemaet. På baggrund af pilottesten blev der kun foretaget mindre sproglige justeringer af enkeltspørgsmål. Der blev ikke foretaget større strukturelle ændringer af spørgeskemaet.

11.4 RESPONDENTUDVÆLGELSE

Selve respondentudvælgelsen i respondentlisterne (leveret af SUF) er foregået ved hjælp af tilfældighedsudvælgelse. Derved opnås tilnærmelsesvis samme proportionale fordeling i de gennemførte interviews som i respondentlisten på de baggrundsvARIABLE (f.eks. genoptræningscenter, lov, køn og alder), som indgår i datagrundlaget for undersøgelsen.

Nedenstående tabel viser en oversigt over interviewenes fordeling på de ni træningscentre, som undersøgelsen omfatter:

Tabel 11.2. Interview fordelt på træningscentre

Centre	Antal i totalpopulationen (n=1.697)	Andel af totalpopulationen (n=1.697)	Antal gennemførte interview (n=667)	Andel af de gennemførte interview (n=667)	Afvigelse i procentpoint
Ryg- og Genoptræningscentre København (RGK)	727	43%	290	43%	0
Træningscenter Amager	188	11%	86	13%	+2%
Træningscenter Indre By	51	3%	20	3%	0
Træningscenter Østerbro	185	11%	60	9%	-2%
Træningscenter Bispebjerg	96	6%	30	4%	-2%
Træningscenter Nørrebro	96	6%	36	5%	-1%
Træningscenter Vanløse	159	9%	71	11%	+2%
Træningscenter Vesterbro	148	9%	57	9%	0
Træningscenter Valby	47	3%	17	3%	0
Total	1.697	100%	667	100%	0

Det fremgår af tabellen, at træningscentrene Amager og Vanløse er svagt overrepræsenterede i undersøgelsen, idet deres andele i undersøgelsen er hver to procentpoint højere end i totalpopulationen. Samtidig ses, at træningscentrene Østerbro, Bispebjerg og Nørrebro er svagt underrepræsenteret (hhv. to, to og ét procentpoint) i undersøgelsen. Afvigelserne er dog ganske små, hvorfor det ikke vurderes at påvirke datakvaliteten i undersøgelsen.

Se desuden frafaldsanalysen nedenfor, hvor der foretages en sammenligning af interviewenes og totalpopulationens fordeling på en række centrale variable.

11.5 DATAINDSAMLING

Interviewarbejdet er gennemført af et korps af særligt udvalgte telefoninterviewere. Alle interviewere har forud for opgaven modtaget både en skriftlig interviewerinstruktion og en mundtlig briefing om de særlige krav, som kendetegner denne undersøgelse. De tilknyttede supervisere har kontinuerligt holdt alle interviewere opdateret omkring præciseringer, ændringer m.v. og løbende fulgt op på den enkelte interviewers gennemførelsesstatistik, eksempelvis frafald undervejs i interviewene, gennemsnitlig interviewtid mv.

Interviewarbejdet er foregået alle ugens dage i tidsrummet 9-20. For at minimere frafald er telefoninterviewene styret af en opkaldslogaritme, som sikrer opkald på forskellige dage og forskellige tidspunkter på dagene. I husstande, hvor der

opnås kontakter med andre personer end respondenter selv, laves aftaler om genopkald. Der gennemføres op til otte genopkald hos hver enkelt respondent.

Inden respondenterne er blevet kontaktet telefonisk, har de modtaget et informationsbrev fra SUF, hvori formålet med undersøgelsen fremgår.

Respondenterne er ved interviewets start blevet oplyst om formålet med undersøgelsen og om vilkårene for deltagelse, herunder først og fremmest om, at der indgår registerdata (eksempelvis oplysninger om køn, alder og ydelsestyper) i analysen, og at alle respondenter er sikret anonymitet. De har derefter givet tilsgodkendelse eller afslag på at deltage i undersøgelsen.

11.6 FRAFALD

Nedenstående tabeller viser opnåelsen i totalpopulationen.

Tabel 11.3. Totalpopulationens fordeling på opnåelse og frafaldstyper (Indsamlingsrunde 1-5):

Opnåelse og frafald	Antal	Procent af total
Opnået kontakt til respondenter, hvor indledende screeningsspørgsmål er gennemført	1.017	60%
Andet frafald og frascreeninger i løbet af interview (dvs. påbegyndte interview, som ikke er fuldført)	280	16%
Intet svar, fejlnumre, træffes ej i perioden, dødsfald mv.	323	19%
Nægttere (ønsker ikke at deltage)	77	5%
Total (Antal udsendte breve)	1.697	100,0%

Det fremgår, at der er opnået telefonisk kontakt til og er gennemført indledende screening med 1.017 af de i alt 1.697 brugere, som der er udsendt breve til (og som er forsøgt kontaktet telefonisk). Videre ses, at 77 af brugere ikke ønskede at deltage i undersøgelsen. Det svarer til 5,6% af de brugere, som interviewererne har opnået kontakt med (antal nægttere /opnået kontakt * 100).

Svarprocenten i undersøgelsen er 48,5%. Svarprocenten er i dette tilfælde udregnet som de fuldt gennemførte interviews andel af de telefonnumre, hvor der er opnået kontakt til respondenterne.

11.7 FRAFALDSANALYSE

Epinion har gennemført en frafaldsanalyse med henblik på at afdække eventuelle bias i frafaldet af respondenter. Nedenstående tabel viser en sammenligning af undersøgelsens respondenter med totalpopulationen på udvalgte baggrundsvariable.

Tabel 11.4. Frafaldsanalyse (n=667)	Totalpopulati- on (n=1.697)	Gennemførte interview (n=667)	Afvigelse i pro- centpoint
Kvinder	60%	60%	0
Mænd	40%	40%	0
Under 65 år	51%	51%	0
65 år eller ældre	49%	49%	0
Sundhedsloven	80%	80%	0
Service-loven	20%	20%	0
RGK	43%	43%	0
Øvrige Centre	57%	57%	0

Tabellen viser, at fordelingerne i stikprøven er i overensstemmelse med fordelingerne i totalpopulationen. Det ses, at andelen af kvinder og mænd, brugere i de to aldersgrupper, brugere henvist efter Servicelov og Sundhedslov og brugere i RGK og Øvrige centre er de samme i stikprøven som i totalpopulationen.

11.8 STATISTISK USIKKERHED

I nedenstående tabel fremgår den statistiske usikkerhed for hele undersøgelsen og den statistiske usikkerhed brudt ned på træningscentre.

Tabel 11.5. Statistisk usikkerhed fordelt på genoptræningscentre			
	Antal modtagere i totalpopulation	Antal gennemførte interviews	Statistisk usik- kerhed
Øvrige centre	970	377	3,95%
RGK	727	290	4,46%
Hovedtotal	1.697	667	2,96%

Normalt accepteres en statistisk usikkerhed på 5% på totalniveau. Indeværende undersøgelse har således en lavere usikkerhed end, hvad der normalt accepteres i undersøgelser af denne type. Også på opdelingen i RGK og "øvrige centre" ses,

at undersøgelsen er lever op til kravet om en statistisk usikkerhed under 5%, selvom dette krav oftest kun stilles på totalniveau i undersøgelser af denne type.

Det bemærkes, at den statistiske usikkerhed for hvert enkelt af de mindre centre, som indgår i samlebetegnelsen "øvrige centre" er for høj til, at de enkelte centre i denne kategori kan betragtes isoleret.

11.9 STATISTISKE ANALYSER AF TILFREDSHED OG OPLEVET UDBYTTE

I undersøgelsen er der foretaget en række regressionsanalyser, der har til formål at give et kvalificeret grundlag for identifikation af indsatser, der bør prioriteres på genoptræningsområdet.

De enkelte spørgsmål i undersøgelsen er inddelt i en række faktorer. Faktorerne er skabt ved et simpelt gennemsnit af de enkelte spørgsmåls score inden for de enkelte faktorer. F.eks. er der taget et gennemsnit af spørgsmålene omkring hvorvidt brugeren har nået de ønskede mål, i hvilken grad brugeren har fået den nødvendige hjælp fra træningscentrets medarbejdere, om brugeren har fuldt sin plan for at vedligeholde det niveau der er opnået gennem træningen, om genoptræningsforløbet har medvirket til, at brugeren bedre kan klare de daglige gøremål og om genoptræningsforløbet har medvirket til at forbedre brugerens livskvalitet. Denne faktor er døbt "Oplevet udbytte".

Nedenfor ses en liste over de spørgsmål i undersøgelsen, der indgår i faktorerne. Det bemærkes, at faktorerne, med undtagelse af Tilfredshed med genoptræningsforløbet, indgår som uafhængige variable i analyserne. Spørgsmål markeret med grå fungerer som afhængige variable.

11.9.1. FAKTORER

Tabel 11.6. Spørgsmålsnummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
8	Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med dit genoptræningsforløb?	Tilfredshed med genoptræningsforløbet

Tabel 11.7. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
13	Hvor tilfreds eller utilfreds var du alt i alt med pjecens indhold?	Tilfredshed med den første samtale og undersøgelse
14	Jeg var alt i alt godt tilfreds med den første samtale og undersøgelse	
15	Jeg fik tilstrækkelig mulighed for at fortælle, hvad jeg gerne ville opnå med mit genoptræningsforløb	
16	Jeg fik tilstrækkelig information om, hvad der skulle foregå i mit genoptræningsforløb	

Tabel 11.8. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering ⁷	Faktor
22/30	Jeg er alt i alt godt tilfreds med træningen	Tilfredshed med træningen
23/31	Der var en god stemning under træningen	
24/32	Holdstørrelsen var passende	
25/33	Øvelserne blev tilpasset, så jeg fik noget ud af træningen	
26/34	Medarbejderne instruerede og vejledte mig tilstrækkeligt under træningen	
27/35	Antallet af træningsgange var passende	
28/36	Jeg er godt tilfreds med min egen indsats i træningen	

Tabel 11.9. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
38	Jeg har nået det mål, jeg gerne ville opnå med genoptræningsforløbet	Oplevet udbytte
41	I hvilken grad har du fået den hjælp, du havde behov for fra træningscentrets medarbejdere til at lave din plan?	
42	I hvilken grad gør du det, du har planlagt at gøre for at vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen?	
43	Mit genoptræningsforløb har medvirket til, at jeg bedre kan klare de dagligdags gøremål, jeg gerne vil	
52	I hvilken grad har dit genoptræningsforløb medvirket til at forbedre din livskvalitet?	

Tabel 11.10. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
53	Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre?	Ensomhed

⁷ Det bemærkes, at der er lavet en fælles faktor for holdtræning og individuel træning i de statistiske analyser.

Tabel 11.11. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
54	Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	Selvurderet hel- bred

Tabel 11.12. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
51	Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	Livskvalitet

Tabel 11.13. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
11	I hvilken grad følte du dig velkommen i træningscentret?	Stemningen i træ- ningscentret

Tabel 11.14. Spørgsmåls- nummer	Spørgsmålsformulering	Faktor
42	I hvilken grad gør du det, du har planlagt at gøre for at vedligeholde det niveau, du har opnået gennem træningen?	Indsats efter forlø- bet

11.9.2. BAGGRUNDSVARIABLE

Til identifikation af, hvilke baggrundsvariable, der har betydning for brugernes tilfredshed med genoptræningen, er der gennemført en række variansanalyser. Listen herunder viser, hvilke baggrundsvariable, der har indgået i analyserne.

Tabel 11.15. Spørgsmåls- nummer	Indhold	Navn
	Mand eller Kvinde (oplysning fra sample)	Køn
	Alder angivet i intervaller (oplysning fra sample)	Alder
55	Hvad er din civilstand?	Civilstand
46	Er du sygemeldt nu pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre?	Sygemeldt/ikke sygemeldt efter gennemført forløb
45	Var du sygemeldt pga. det problem, du har modtaget træning for at forbedre, da træningsforløbet startede?	Sygemeldt ved forløbets start
5	Har du gennemført hele dit genoptræningsforløb, er du stadig i gang med dit forløb, eller er du holdt op, inden du var færdig med dit genoptræningsforløb?	Gennemført forløb/stoppet før tid
	Træningscenter (oplysning fra sample)	Træningscenter
	Henvist efter servicelov eller sundhedslov (oplysning fra sample)	Henvist efter servicelov eller sundhedslov
	Modtagelse af personlig pleje (oplysning fra sample)	Modtagelse af personlig pleje
	Modtagelse af praktisk hjælp (oplysning fra sample)	Modtagelse af praktisk hjælp
	Modtagelse af sygepleje (oplysning fra sample)	Modtagelse af sygepleje