



## **Kommunale tilbud til mennesker med ondt i ryggen 2014**

***En undersøgelse foretaget af TNS Gallup for Gigtforeningen***

Udarbejdet af Christian Brüggemann og Rikke Korsgaard

Januar 2015



## INDHOLDSFORTEGNELSE

|    |   |    |
|----|---|----|
| 1. | INDLEDNING.....   | 3  |
| 2. | DATAINDSAMLINGSMETODE OG OPNÅET SAMPLE .....            | 4  |
| 3. | SAMMENFATNING .....                                     | 7  |
| 4. | TILBUD I DRIFT TIL MENNESKER MED LÆNDERYGPROBLEMER..... | 10 |
|    | Hvad omfatter de tilbud, der er i drift?.....           | 11 |
|    | Planlagte tilbud .....                                  | 16 |
| 5. | BILAG 1 BAGGRUND FRA GIGTFORENINGEN.....                | 17 |
| 6. | BILAG 2 SPØRGESKEMA.....                                | 19 |
| 7. | OVERSIGT OVER FIGURER OG TABELLER .....                 | 25 |

## 1. Indledning

Gigtforeningen ønsker at sætte fokus på kommunernes tilbud i forbindelse med de fem forløbsprogrammer for lænderygproblemer.

Ifølge Sundhedsstyrelsen (SST) har samtlige regioner udarbejdet eller er i gang med at implementere forløbsprogrammer for lænderygproblemer<sup>1</sup>. På grund af den trinvis implementering og det, at der er fem regionale forløbsprogrammer, der iværksættes sideløbende, er der ikke et præcist billede af, hvor udbredte de enkelte forløbsprogrammer er i regioner, kommuner og almen praksis. Dertil kommer, at der kan være forskelle på tilbuddenes indhold i kommunerne.

Derfor ønsker Gigtforeningen at få belyst, hvor mange kommuner der har tilbud eller har planer om tilbud, samt hvad disse tilbud omfatter.

Gigtforeningen har opstillet fem kriterier, der alle skal være opfyldt, for at der kan siges at være tale om et fyldestgørende tilbud. Disse kriterier er:

- Der skal være superviseret træning tilrettelagt efter individuel undersøgelse
- Der skal være individuel vejledning om daglige aktiviteter og arbejdsfastholdelse
- Der skal være sygdomsspecifik patientundervisning (bl.a. om smertehåndtering)
- Tilbuddene skal være tværfaglige
- Tilbuddene skal være tværsektorielle

Gigtforeningen vil med denne rapport få kendskab til, hvor mange kommuner, der har tilbud til mennesker med ondt i ryggen, ligesom Gigtforeningen vil få information om, hvor mange kommuner der har planer om at udbyde tilbud. Analysen må anses som et øjebliksbillede, idet kommunerne løbende ændrer i tilbuddene til deres borgere.

---

<sup>1</sup> SST 2012

## 2. Dataindsamlingsmetode og opnået sample

Gigforeningen har ønsket at få gennemført en undersøgelse af omfanget af kommunale tilbud til mennesker med ondt i ryggen. Undersøgelsen skal afdække, hvorvidt kommunerne har tilbud til mennesker med ondt i ryggen, som kan benyttes af alle voksne - også selvom man ikke har været på hospitalet og fået en genoptræningsplan. Undersøgelsen skal altså vise, om der er specifikke tilbud kun til mennesker med lænderygproblemer.

Interviewene er foretaget med en kommunalt ansat person, der kender kommunens tilbud til voksne på sundhedsområdet. Vedkommende har haft kendskab til og beslutningskompetence om kommunens tilbud til mennesker med ondt i ryggen.

Interviewene er foretaget i november 2014, og er gennemført af TNS Gallups telefoninterviewere (CATI-afdelingen). Alle respondenter der har ønsket at få deres svar til gennemsyn, har fået skemaet tilsendt via mail, hvor de også har haft mulighed for at rette deres svar.

Selve interviewene er foretaget ved, at TNS Gallups interviewere har ringet til alle kommunernes hovednummer og bedt om at tale med en person, der ved noget om tilbud til voksne borgere på sundhedsområdet, og endvidere har beslutningskompetencer vedrørende kommunens tilbud. I de tilfælde, hvor første kontakt til kommunen ikke har gjort det muligt at foretage interviewet med en person med de skitserede kompetencer, har TNS Gallup efterfølgende forsøgt at kontakte kommunen minimum fem gange mere. Hvis også dette var uden held, har TNS Gallup, efter aftale med Gigforeningen, fremsendt link til undersøgelsen, som kommunen selv kunne udfylde.

Der er indledningsvist blev foretaget fem pilot-interview for at teste spørgeskemaet. Resultaterne og oplevelserne herfra førte til en tilføjelse til skemaet. Tilføjelsen har givet kommuner, som på interviewtidspunktet havde planlagt et tilbud, mulighed for at uddybe hvad dette planlagte tilbud omfatter (Q9 og frem i skemaet).

## Svarprocent

TNS Gallup har kontaktet alle 98 kommuner, og der er opnået interview med i alt 85 kommuner. Undersøgelsen har dermed en meget høj svarprocent på 87 %. Nedenfor ses en oversigt over kommunernes fordeling på regioner:

## Antal respondenter (kommuner) i undersøgelsen

Tabel 1 - Svarfordeling

| Region       | Antal kommuner | Antal respondenter (kommuner) i undersøgelsen |
|--------------|----------------|---|
| Hovedstaden  | 29             | 25  |
| Sjælland     | 17             | 16  |
| Syddanmark   | 22             | 19  |
| Midtjylland  | 19             | 15  |
| Nordjylland  | 11             | 10  |
| <b>Total</b> | <b>98</b>      | <b>85</b>                                     |

Note: Der er opnået besvarelse fra i alt 86 kommuner, men en enkelt besvarelse var ikke komplet, og er derfor blevet elimineret fra undersøgelsen.

I rapporten er besvarelserne vist som figurer med procentvis angivelse af kommunernes svar, dels på total- og dels på regionsniveau. Det skal bemærkes, at antallet af kommuner i hver region er forskelligt, og spænder lige fra 10 kommuner i Region Nordjylland til 25 kommuner i Region Hovedstaden. Dette skal tages i betragtning, når der analyseres på regionsniveau, hvor eksempelvis to kommuner i Region Nordjylland svarer til 20 % og to kommuner i Region Hovedstaden svarer til 8 %.

Respondenterne og kommunerne optræder som udgangspunkt anonymt i undersøgelsen. Respondenterne har dog til sidst i spørgeskemaet haft muligheden for at ophæve kommunens anonymitet. 35 har angivet, at Gigtforeningen gerne må henvende sig til kommunen på baggrund af undersøgelsen.

I undersøgelsen er der kun inkluderet kommuner med komplette besvarelser, hvilket betyder, at en enkelt kommune er indledende elimineret fra undersøgelsen.

## **Frafaldsanalyse**

Det er vigtigt, at der ikke sker et systematisk bortfald i undersøgelsen, som skævvrider undersøgelsens samlede resultater. Det optimale er, at opnå en høj, og ikke mindst jævn, besvarelsesprocent. Det bør ikke være sådan, at særlige grupper af kommuner har et markant højere frafald end gennemsnittet. Der er foretaget en frafaldsanalyse for undersøgelsen.

Frafaldsanalysen er baseret på en analyse af denne hypotese:

*Kommuner, der ikke har deltaget i undersøgelsen, er kommuner med en bestemt størrelse (baseret på indbyggertal).*

De kommuner der ikke har deltaget i undersøgelsen, omfatter både små, mellemstore og store kommuner set på indbyggertal. Der er derfor ikke et mønster, hvor man kan konstatere, at det er en bestemt størrelse kommune, der ikke har deltaget i undersøgelsen. På baggrund af ovenstående analyse/hypotesetest er konklusionen, at der ikke er systematisk bortfald i undersøgelsen, hvorved undersøgelsen sikres høj validitet.

## **Dataanalyse**

Alle data blev overført til SPSS fra TNS Gallups Survey-program (Dimension) og analyser blev udført i SPSS.

Opgørelserne for de enkelte spørgsmål bygger på alle deltagende kommuner, idet vi ikke kan konkludere noget på de kommuner, der ikke har deltaget i undersøgelsen. Hovedparten af spørgsmålene vises som frekvensopgørelser, hvormed det er muligt at se fordelingen af svar for hvert enkelt spørgsmål i forhold til alle kommuner.

### 3. Sammenfatning

Der er i alt 85 kommuner, der har givet komplette besvarelser og derved deltaget i undersøgelsen.

Blandt de adspurgte (85) kommuner svarer 50 af kommunerne, at de har et tilbud i drift, mens yderligere seks har konkrete planer om at etablere tilbud i drift til mennesker med ondt i ryggen, jf. Tabel 2 nedenfor. Lidt over en tredjedel har ikke tilbud i drift eller nogle tilbud på vej.

**Tabel 2 - Total oversigt (Q1+Q2)**

| Lænde-/rygtilbud                | Antal (%)  |
|---------------------------------|------------|
| <b>I drift</b>                  | 50 (59 %)  |
| <b>Planlagt/på vej</b>          | 6 (7 %)    |
| <b>Nej/ved ikke<sup>2</sup></b> | 29 (34 %)  |
| <b>I alt</b>                    | 85 (100 %) |

Region Hovedstaden samt Region Midtjylland har den største andel af kommuner, som har tilbud, der er i drift. I Region Hovedstaden har alle de adspurgte kommuner enten et tilbud i drift eller planlagt et tilbud, mens 14 ud af 15 kommuner i Region Midtjylland har et tilbud i drift, hvilket fremgår af Tabel 3.

**Tabel 3 - Total oversigt, antal kommuner med rygtilbud fordelt på region (Q1+Q2)**

|                 | Hovedstaden | Sjælland | Syddanmark | Midtjylland | Nordjylland | Total    |
|-----------------|-------------|----------|------------|-------------|-------------|----------|
| <b>I drift</b>  | 22 (88 %)   | 7 (44 %) | 5 (26 %)   | 14 (93 %)   | 2 (20 %)    | 50 (59%) |
| <b>Planlagt</b> | 3 (12 %)    | 1 (6 %)  | 1 (5 %)    | 0 (-)       | 1 (10 %)    | 6 (7 %)  |
| <b>Nej</b>      | 0 (-)       | 6 (38 %) | 10 (53 %)  | 0 (-)       | 7 (70 %)    | 23 (31%) |
| <b>Ved ikke</b> | 0 (-)       | 2 (13 %) | 3 (16 %)   | 1 (7 %)     | 0 (-)       | 6 (7 %)  |
| <b>Total</b>    | 25          | 16       | 19         | 15          | 10          | 85       |

<sup>2</sup>”Nej” angiver at kommunen ikke har et tilbud i drift, og heller ikke har planlagt det. Ved ikke”-svarene er baseret på respondenter, der angiver, at de ikke har et tilbud i drift – og som ikke ved, hvorvidt der er konkrete planer om at etablere et tilbud.

Som det fremgår af tabel 3 har hhv. 88 % af kommunerne i Region Hovedstaden og 93 % af kommunerne i Region Midtjylland et tilbud i drift. På landsplan har 59 % af kommunerne et tilbud i drift

Gigtforeningen har opstillet fem kriterier, der alle skal være opfyldt, for at der kan siges at være tale om et fyldestgørende tilbud.

Ca. halvdelen af de adspurgte kommuner, som har angivet, at de har tilbud til borgere, opfylder Gigtforeningens fem kriterier (26 ud af 50), hvilket svarer til 31 % af kommunerne i undersøgelsen. Yderligere fire kommuner har planer om et tilbud, der inkluderer alle fem kriterier. Dette fremgår af Tabel 4.

**Tabel 4 – Antal kommuner hvor tilbuddene opfylder Gigtforeningens kriterier**

| Lænde-/rygtilbud<br>– opfylder alle fem kriterier | Antal (% af alle 85<br>adspurgte kommuner) |
|---|--|
| <b>I drift</b>                                    | 26 (31 %)                                  |
| <b>Planlagt/på vej</b>                            | 4 (5 %)                                    |

Betragtes de kommuner der har tilbud, som inkluderer Gigtforeningens fem kriterier, ses det, at langt de fleste ligger i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. Dette fremgår af Tabel 5.

**Tabel 5 – Antal kommuner, hvor tilbuddene opfylder Gigtforeningens kriterier (regionsniveau)**

|                 | Hovedstaden | Sjælland | Syddanmark | Midtjylland | Nordjylland | Total    |
|-----------------|-------------|----------|------------|-------------|-------------|----------|
| <b>Base</b>     | 25          | 16       | 19         | 15          | 10          | 85       |
| <b>I drift</b>  | 15 (60 %)   | 1 (6 %)  | 3 (16 %)   | 6 (40 %)    | 1 (10 %)    | 26 (31%) |
| <b>Planlagt</b> | 2           | 1        | 1          | 0           | 0           | 4        |
| <b>Total</b>    | 17 (68 %)   | 2 (13 %) | 4 (21 %)   | 6 (40 %)    | 1 (10 %)    | 30 (40%) |

Note: Procenttallet angiver, hvor stor en andel antallet af kommunale tilbud, der opfylder Gigtforeningens kriterier, udgør af det samlede antal tilbud (hhv. planlagt, i drift eller total) i regionen.

47 af kommunerne har tværfaglige tilbud, mens 46 af kommunerne har sygdomsspecifik patientundervisning, som en del af tilbuddet. Nedenstående tabel viser, hvilke



kriterier som er mest udbredte. Fordelingen af de enkelte kriterier fremgår af nedenstående tabel (Tabel 6).

**Tabel 6 - Oversigt over indholdskriterier, antal kommuner med tilbud der opfylder kriterium**

|                                     | I DRIFT | PLANLAGT |
|-------------------------------------|---------|----------|
| Tværfaglige tilbud                  | 47      | 5        |
| Sygdomsspecifik patientundervisning | 46      | 5        |
| Individuel vejledning               | 44      | 5        |
| Superviseret træning                | 39      | 4        |
| Tværasektorielle tilbud             | 37      | 5        |
| Andre typer tilbud                  | 22      | 1        |

Af nedenstående Tabel 7 fremgår det, hvor mange af kriterierne kommunerne opfylder på tværs af region.

**Tabel 7 – Fordeling af kommuner med tilbud i drift, efter antal opfyldte kriterier**

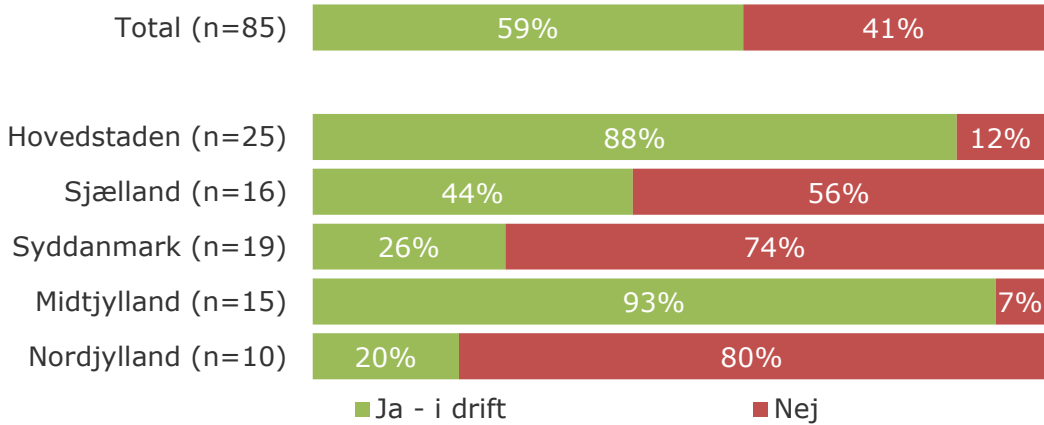
|             | Hovedstaden | Sjælland | Syddanmark | Midtjylland | Nordjylland | Total |
|-------------|-------------|----------|------------|-------------|-------------|-------|
| Base(drift) | 22          | 7        | 5          | 14          | 2           | 50    |
| 1 kriterie  | 0           | 0        | 0          | 1           | 0           | 1     |
| 2 kriterier | 1           | 0        | 0          | 1           | 0           | 2     |
| 3 kriterier | 2           | 1        | 2          | 1           | 0           | 6     |
| 4 kriterier | 4           | 5        | 0          | 5           | 1           | 15    |
| 5 kriterier | 15          | 1        | 3          | 6           | 1           | 26    |

#### 4. Tilbud i drift til mennesker med lænderygproblemer

Alle kommuner er indledningsvist blevet spurgt om, hvorvidt de har et tilbud i drift eller planlægger et tilbud. Med drift menes et tilbud, som er implementeret og finansieret af kommunen og ikke via puljer.

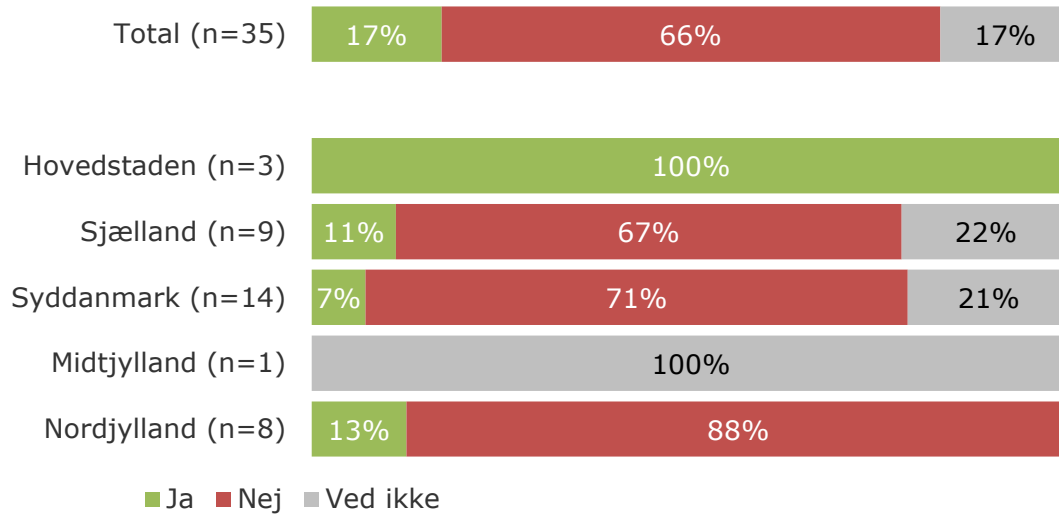
50 ud af de 85 adspurgte kommuner angiver, at de har tilbud til mennesker med lænderygproblemer. Der er dog regionale forskelle, hvilket fremgår af Figur 1. Ligeledes viser figuren, at der er langt flere kommuner i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, der har tilbud.

**Figur 1 - Har kommunen tilbud, som er specifikke og kun til borgere med lænde/rygproblemer? (Q2)**



To ud af tre kommuner, der ikke har tilbud p.t., har heller ikke konkrete planer om det. I Region Hovedstaden var der kun tre kommuner, der endnu ikke har tilbud, men de siger alle, at der er konkrete planer om at etablere tilbud. Figur 2 viser, fordelingen totalt og på tværs af regioner.

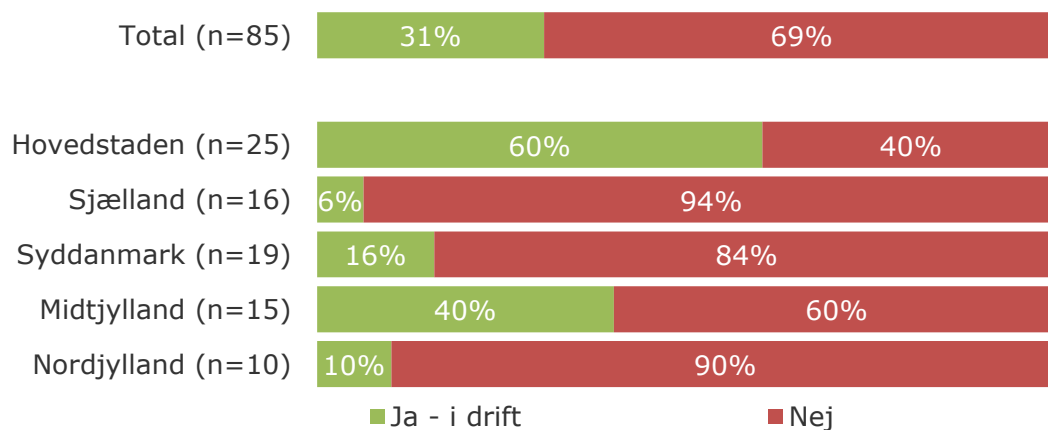
**Figur 2 - Har kommunen konkrete planer om at etablere tilbud til lænderygpatienter? (Q3)**



### Hvad omfatter de tilbud, der er i drift?

Gigtforeningen har fastsat fem kriterier, som de vurderer, skal indgå som et tilbud til mennesker med ondt i ryggen. Nedenstående Figur 3 viser hvor mange kommuner, der rent faktisk lever op til kriterierne. Som det ses, opfylder kommunerne i Region Hovedstaden og Region Midtjylland i højere grad kriterierne end kommunerne i de andre regioner – mens blot en enkelt kommune i Region Sjælland opfylder alle kriterierne.

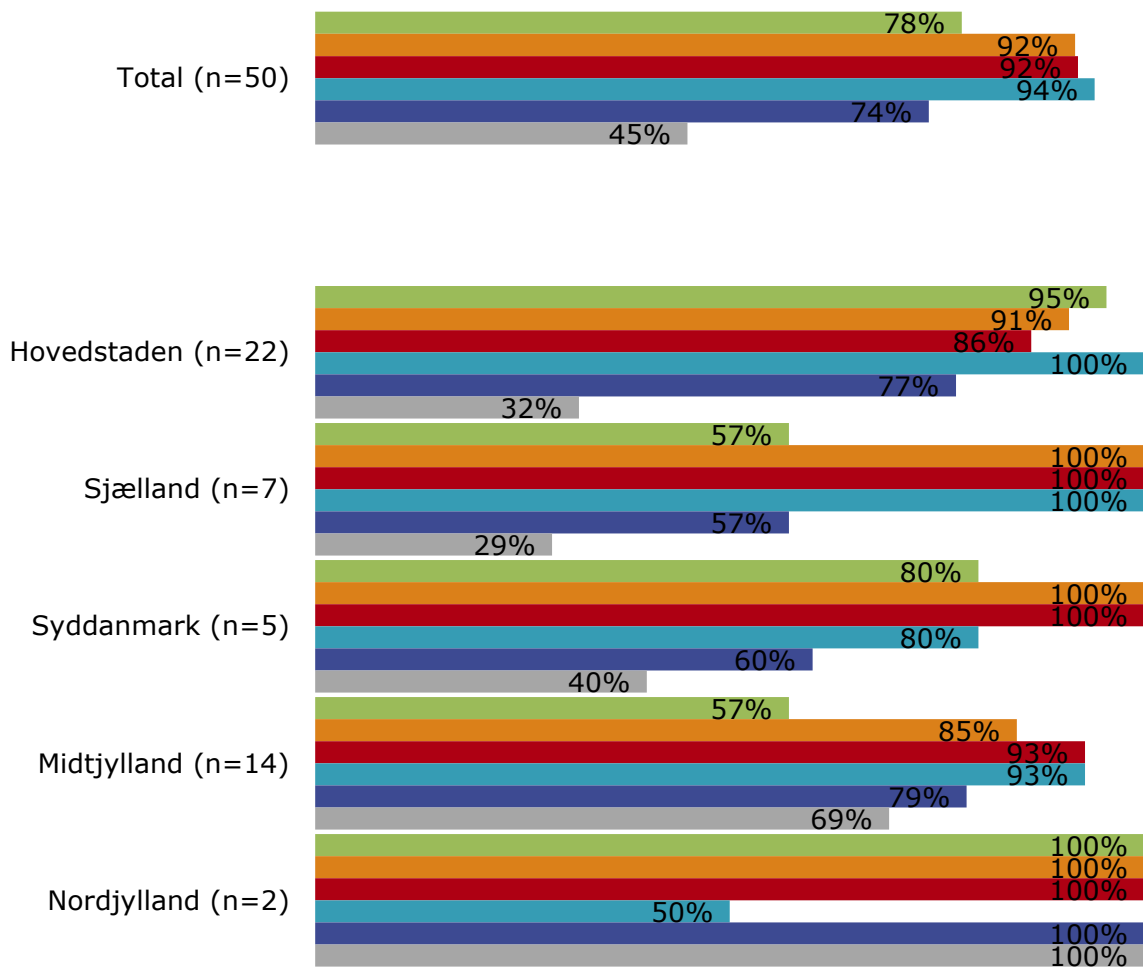
**Figur 3 - Oversigt over kommuner der opfylder Gigtforeningens kriterier**



Note: "Ja – i drift", angiver at kommunen har et tilbud og at det opfylder Gigtforeningens kriterier. "Nej", angiver at kommunen enten ikke har et tilbud i drift eller at deres tilbud ikke opfylder Gigtforeningens kriterier.

Følgende resultater er baseret på svar fra de kommuner, der selv har angivet, at de har et tilbud i drift. Det er således ikke kun resultaterne fra de kommuner, der udelukkende opfylder alle fem kriterier. Der er især tre kriterier, som er opfyldt (på tværs af kommuner). 94 % af kommunerne med tilbud i drift har tværfaglige tilbud, mens 92 % har individuel vejledning samt sygdomsspecifik patientundervisning.

**Figur 4 - Hvad omfatter kommunernes tilbud? (Q4+Q5)**

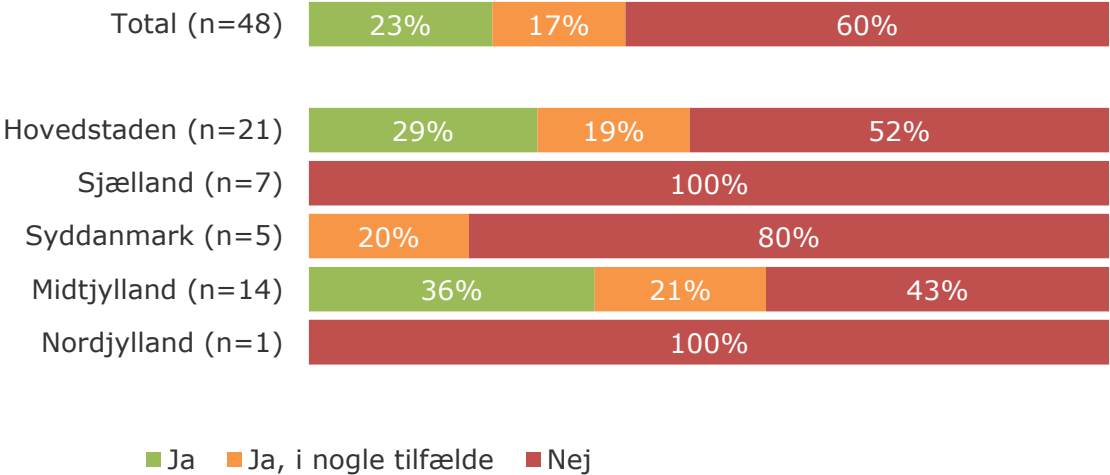


- Superviseret træning tilrettelagt efter individuel undersøgelse? (Det skal igen præciseres, at vi ikke taler om den træning, der gives til folk med en genoptræningsplan efter hospitalsophold)
- Individuel vejledning om daglige aktiviteter og arbejdsfastholdelse?
  
- Sygdomsspecifik patientundervisning (bl.a. om smertehåndtering)?
  
- Er tilbuddene tværfaglige? (Det betyder, at flere faggrupper skal være involveret som f.eks. fysioterapeut, ergoterapeut og socialrådgiver)
- Er tilbuddene tværasektorielle? (Det betyder at f.eks. jobcentret og socialforvaltningen er involveret).
- Har kommunerne andre typer tilbud end de 5 ovennævnte?

I alt har 22 kommuner andre typer af tilbud end de fem ovennævnte. De er fortrinsvist placeret i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. De hyppigste svar er rygrådgivning, kostvejledning samt kurset lær-at-leve-med-smerter.

29 kommuner, svarende til 60 %, samarbejder aldrig med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter. De steder, hvor der primært samarbejdes er i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, mens det er mindre udbredt i Region Sjælland og Region Nordjylland, hvor ikke en eneste af de adspurgte kommuner har indgået samarbejde.

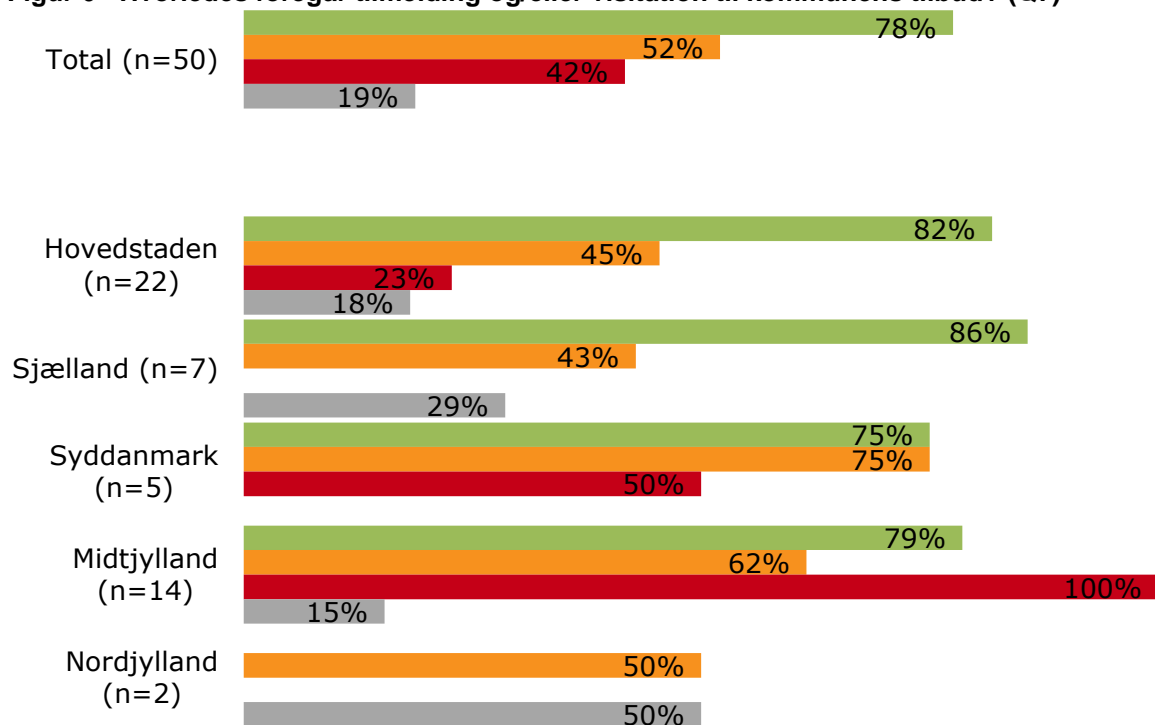
**Figur 5 - Samarbejder<sup>3</sup> kommunen med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter? (Q6)<sup>4</sup>**



<sup>3</sup> Samarbejde er udtryk for, at der er planlagt samarbejde med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter, f.eks. klyngesamarbejde eller andre tilbud.

<sup>4</sup> Der er to kommuner, der har svaret "ved ikke" – derfor er basen 48 ikke 50.

Figur 6 - Hvorledes foregår tilmelding og/eller visitation til kommunens tilbud? (Q7)



- Læge/speciallæge kan henvise (via 'blanket', eller elektronisk henvisning)
- Via kommunal visitation
- Visitation er ikke nødvendig (fx åben rådgivning, borgeren kan 'gå ind fra gaden')
- Andet (evt notér)

Ni kommuner har angivet, at have andre visitationsformer end de angivne på listen. De primære svar i forbindelse med andre kommunale tilbud er "henvisning fra job-center" og "selvvisiterende".

Alle kommuner, der har tilbud i drift, er endvidere blevet bedt om at estimere, hvor mange mennesker med ondt i ryggen, der får et tilbud (årligt). Det er dog ganske få kommuner, der kan besvare dette spørgsmål og yderst få, der kan nævne et konkret tal. Svarene svinger mellem 6 og 310, hvilket afhænger af kommunens størrelse. De hyppigste svar ligger enten omkring 20 - 30 eller 80 - 100.

### Planlagte tilbud

Der er i alt seks kommuner, som angiver, at de har planlagt at sætte et tilbud i drift. Besvarelserne af de efterfølgende spørgsmål fremgår af Figur 7. Ud af de seks, som har et tilbud planlagt, er der fire kommuner, der opfylder alle Gigtforeningens kriterier. To kommuner har angivet, at der er planlagt samarbejde med andre kommuner, mens to svarer, at kommunens tilbud foregår via alle de tre kanaler. Blot en enkelt kommune har været i stand til at besvare, hvor mange de forventer, der tager imod tilbuddet.

Figur 7 - Hvad omfatter jeres planlagte tilbud? (Q9)

|                                       | Hovedstaden<br>(n=3) | Sjælland<br>(n=1) | Syddanmark<br>(n=1) | Midtjylland<br>(n=0) | Nordjylland<br>(n=1) | Total<br>(n=6) |
|---------------------------------------|----------------------|-------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------|
| <b>Q9 (Gigtkriterier)<sup>5</sup></b> | <b>2</b>             | <b>1</b>          | <b>1</b>            | <b>0</b>             | <b>0</b>             | <b>4</b>       |
| Superviseret træning                  | 2                    | 1                 | 1                   | 0                    | 0                    | 4              |
| Individuel vejledning                 | 3                    | 1                 | 1                   | 0                    | 0                    | 5              |
| Sygdomsspecifik patientundervisning   | 3                    | 1                 | 1                   | 0                    | 0                    | 5              |
| Tværfaglige tilbud                    | 3                    | 1                 | 1                   | 0                    | 0                    | 5              |
| Tværasektorielle tilbud               | 3                    | 1                 | 1                   | 0                    | 0                    | 5              |
| <b>Q10 Samarbejde<sup>6</sup></b>     | <b>1</b>             | <b>0</b>          | <b>1</b>            | <b>0</b>             | <b>0</b>             | <b>2</b>       |

<sup>5</sup> Q9 (Gigtkriterier) er udtryk for antallet, der lever op til alle fem af Gigtforeningens kriterier, som er beskrevet i indledningen

<sup>6</sup> Samarbejde er udtryk for, at der er planlagt samarbejde med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter, f.eks. klyngesamarbejde eller andre tilbud.



## 5. Bilag 1 Baggrund fra Gigtforeningen

### Baggrund

#### *Hvad er et forløbsprogram på rygområdet?*

Alle fem regioner har udarbejdet forløbsprogrammer for lænderyglidelser. Et forløbsprogram beskriver, hvordan udredning (diagnose), behandling og rehabilitering af mennesker med ondt i ryggen bør forløbe. Forløbsprogrammerne skal bl.a. sikre, at man kommer den rigtige vej gennem systemet, og får den bedste faglige behandling. Der er flere involveret: Den praktiserende læge, sygehus, fysioterapeuter og kiropraktorer og kommunerne. De har alle forskellige roller at spille.

Programmerne ligner på mange måder hinanden i de fem regioner, men der er forskel på, hvilke rolle kommunerne skal spille. I nogle regioner forpligter de sig til bestemte indsatser, i andre skal de bare fortsætte, som de plejer. Man kan derfor ikke sige, at alle kommuner skal tilbyde det samme. Det er også frivilligt om kommunerne ønsker at være med, og de kan lave deres tilbud når de selv vælger det. Nogle har allerede tilbud. Andre har slet ikke planlagt noget. Det er derfor vi spørger til, om de har tilbud til mennesker med lænderygproblemer, og ikke om de har implementeret forløbsprogrammet. Det vigtigste for os er, at der er nogle tilbud til mennesker med lænderygproblemer i kommunerne.

#### *Genoptræning efter loven*

Rigtig meget af det der foregår i kommunerne på sundhedsområdet handler om at få genoptrænet folk efter de har været på hospitalet, f.eks. til en operation. Den genoptræning er lovpligtigt, altså noget kommunerne *skal* gøre, ikke noget de kan vælge at gøre. Det gælder også for folk, der har været på hospitalet og blive opereret i ryggen eller fået anden ryg-behandling. Når man har været på hospitalet, og har brug for at blive genoptrænet bagefter får man en genoptræningsplan fra hospitalet. Planen får kommunerne, og de skal så sørger for, at deres borgere får nogle tilbud om genoptræning. Det er ikke disse tilbud, vi skal finde ud af, om kommunerne har. Vi skal finde ud af, om de har tilbud til mennesker med ondt i ryggen, som man kan benytte, også hvis man ikke har været på hospitalet og fået en genoptræningsplan. Hvis f.eks.

ens praktiserende læge mener, at man vil have godt af at lære mere om sine smerter i ryggen og få hjælp til træning. Så skal han kunne henvise sin patient til et tilbud, som kommunen har lavet.

#### *Specifikke tilbud til mennesker med lænderygproblemer*

De fleste kommuner har tilbud til mennesker, der har kroniske smerter. De hedder typisk "lær at leve med kronisk sygdom" eller "lær at tackle kroniske smerter". Det er ikke disse generiske tilbud vi er ude efter at få belyst. Heller ikke de tilbud, som alle kan benytte som f.eks. kostvejledning i kommunens sundhedscenter. Vi skal have undersøgt om kommunerne har særlige tilbud *kun* til mennesker med lænderygproblemer

## 6. Bilag 2 Spørgeskema

### SPØRGESKEMA - ENDELIG

Indledning: Gallup ringer på vegne af Gigtforeningen, fordi vi er ved at lave en landsdækkende afdækning af, hvor mange kommuner, der har tilbud til mennesker med ondt i ryggen.

I den forbindelse skal jeg tale med én der ved noget om tilbud til VOKSNE borgere på sundhedsområdet. Vedkommende skal have et kendskab og beslutningskompetencer vedrørende kommunens tilbud til mennesker med ondt i ryggen.

Det er vigtigt, at så mange kommuner som muligt deltager i undersøgelsen, fordi det giver det bedste vidensgrundlag og afdækning af området. Både du og din kommune deltager anonymt i undersøgelsen. Det tager ca. 6 minutter at deltage i undersøgelsen.

Indledende:

**Hvad er dit postnummer? (Notér)**

**Kommunens navn: (hvis tvivl)**

#### 1. Hvad er din stillingsbetegnelse?

Notér stillingsbetegnelse:

#### 2. Har kommunen tilbud, som er specifikke og kun til borgere med lænderygproblemer? Her tænkes kun på tilbud, der er i drift, og som er rettet mod alle voksne over 18 år.

Det gælder altså IKKE tilbud som gives til mennesker, der har fået en genoptræningsplan efter hospitalsophold (dvs. tilbud, som er lovgivningsbestemte).

Ja - i drift (dvs. implementeret og finansieret af kommunen og ikke via puljer)

Nej

Ved ikke (find anden kontaktperson)

**FILTER: Stilles kun til de, der svarede "nej" i spm 2**

3. Er der konkrete planer om at etablere tilbud i drift til lænderygpatienter?

Ja-Notér hvornår \_\_\_\_\_ (gå til Q9)

Nej - Afslut

Ved ikke

**FILTER : HVIS JA i Q2 – I DRIFT**

4. Hvad omfatter jeres tilbud?

Jeg vil nævne en række indsatser, og vil bede dig om at svare på, hvorvidt jeres tilbud omfatter disse.

Omfatter jeres tilbud:

- Superviseret træning tilrettelagt efter individuel undersøgelse? (Det skal igen præciseres, at vi ikke taler om den træning, der gives til folk med en genoptræningsplan efter hospitalsophold)
- Individuel vejledning om daglige aktiviteter og arbejdsfastholdelse?
- Sygdomsspecifik\* patientundervisning (bl.a. om smertehåndtering)?
- Er tilbuddene tværfaglige? (Det betyder, at flere faggrupper skal være involveret som f.eks. fysioterapeut, ergoterapeut og socialrådgiver)
- Er tilbuddene tværsektorielle? (Det betyder at f.eks. jobcentret og socialforvaltningen er involveret).

Ja

Nej

Ved ikke (find anden kontaktperson)

**5. Har I andre typer af tilbud, end dem, jeg lige har nævnt?**

*Hjælp gerne; respondenterne må gerne nævne konkrete tilbud*

Ja\_noter:

Nej

**6. Samarbejder kommunen med andre kommuner i forbindelse med tilbudene til rygpatienter, f.eks. klyngesamarbejde eller andre tilbud?**

Ja

Ja i nogle tilfælde

Nej

Ved Ikke

**7. Hvorledes foregår tilmelding og/eller visitation til kommunens tilbud?**

*Gerne flere svar*

**Læge/speciallæge kan henvise (via 'blanket', eller elektronisk henvisning)**

**Via kommunal visitation**

**Visitation er ikke nødvendig (fx åben rådgivning, borgeren kan 'gå ind fra gaden')**

**Andet (evt notér)**

**8. Hvor mange rygpatienter skønnes årligt at få tilbuddene?**

**NOTÉR\_Åbent svar**

*Der bliver mulighed, for at rette dette hvis respondenterne ønsker at validere sine besvarelser.*

**FILTER SLUT**

**FILTER : HVIS JA i Q3 – Planlagt drift****9. Hvad omfatter jeres planlagte tilbud?**

Jeg vil nævne en række indsatser, og vil bede dig om at svare på, hvorvidt jeres planlagte tilbud omfatter disse.

**Omfatter jeres tilbud:**

- Superviseret træning tilrettelagt efter individuel undersøgelse? (Det skal igen præciseres, at vi ikke taler om den træning, der gives til folk med en genoptræningsplan efter hospitalsophold)
- Individuel vejledning om daglige aktiviteter og arbejdsfastholdelse?
- Sygdomsspecifik\* patientundervisning (bl.a. om smertehåndtering)?
- Er tilbuddene tværfaglige? (Det betyder, at flere faggrupper skal være involveret som f.eks. fysioterapeut, ergoterapeut og socialrådgiver)
- Er tilbuddene tværsektorielle? (Det betyder at f.eks. jobcentret og socialforvaltningen er involveret).

**Ja**

**Nej**

**Ved ikke (find anden kontaktperson)**

**9.a Har I planlagt andre typer af tilbud, end dem, jeg lige har nævnt?**

*Hjælp gerne; respondenterne må gerne nævne konkrete tilbud*

**Ja\_noter:**

**Nej**

**10. Er der planlagt samarbejde med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter, f.eks. klyngesamarbejde eller andre tilbud?**

**Ja**

**Ja i nogle tilfælde**

**Nej**

**Ved Ikke**

**11. Hvorledes skal tilmelding og/eller visitation til kommunens tilbud foregå?**

*Gerne flere svar*

**Læge/speciallæge kan henvise (via 'blanket')**

**Via kommunal visitation**

**Visitation er ikke nødvendig (fx åben rådgivning, borgeren kan 'gå ind fra gaden')**

**Andet/ved ikke (evt notér)**

**12. Hvor mange rygpatienter skønnes årligt at få tilbuddene?**

**NOTER\_Åbent svar**

*Der bliver mulighed, for at rette dette i en mail, med link, der udsendes efter interviewet.*

**FILTER SLUT**

**Afslutning fra Gallup – til alle**

**13.** Her til sidst vil vi høre, om du stadig ønsker, at din kommune er anonym, eller om vi må videregive svarene for den netop gennemførte undersøgelse, sammen med kommunens navn til Gigtforeningen (dit navn vil ikke blive videregivet).

I så fald er det muligt, at undersøgelsens resultater vil blive offentliggjort med angivelse af svarene fra de enkelte kommuner.

Efter interviewet vil du have mulighed for at få dine svar til gennemsyn, via et link, hvis du ønsker dette.

1. Ja til at videregive resultater med kommunens navn – ønsker link
2. Ja til at videregive resultater med kommunens navn – ønsker ikke link
3. Nej, ønsker at være anonym – men vil gerne modtage link til eftersyn
4. Nej, ønsker at være anonym – ønsker ikke at modtage link

#### **FILTER: Ønsker link: Har svaret 1 eller 3 i Q13**

Du vil efter vores interview få sendt en mail med et link til undersøgelsen med dine besvarelser, så du kan se dem igennem en ekstra gang. Hvis du har eventuelle indsigelser skal vi have modtaget dem hurtigst muligt. Det eneste, du skal gøre er at klikke på linket i mailen. Så vil du få adgang til at gennemgå og rette dine svar. Når du har gennemgået spørgsmålene taster du "send", og dine besvarelser er registreret.

*Notér mailadresse:*

#### **Filter Slut**

**Tusind Tak for hjælpen**



## 7. Oversigt over figurer og tabeller

|   |    |
|---|----|
| <a href="#">Tabel 1 - Svarfordeling</a> .....   | 5  |
| <a href="#">Tabel 2 - Total oversigt (Q1+Q2)</a> .....  | 7  |
| <a href="#">Tabel 3 - Total oversigt fordelt på region (Q1+Q2)</a> .....                                    | 7  |
| <a href="#">Tabel 4 – Opfylder Gigtforeningens kriterier</a> .....  | 8  |
| <a href="#">Tabel 5 - Opfylder Gigtforeningens kriterier (regionsniveau)</a> .....                          | 8  |
| <a href="#">Tabel 6 - Oversigt over indholdskriterier</a> .....   | 9  |
| <a href="#">Tabel 7 - Oversigt over hvor mange kriterier, der opfyldes</a> .....                            | 9  |
|   |    |
| Figur 1 - Har kommunen tilbud, som er specifikke og kun til borgere med lænde/rygproblemer? (Q2) .....      | 10 |
| Figur 2 - Har kommunen konkrete planer om at etablere tilbud til lænderygpatienter? (Q3) .                  | 11 |
| Figur 3 - Oversigt over kommuner der opfylder Gigtforeningens kriterier .....                               | 11 |
| Figur 4 - Hvad omfatter kommunernes tilbud? (Q4+Q5) .....   | 13 |
| Figur 5 - Samarbejder kommunen med andre kommuner i forbindelse med tilbuddene til rygpatienter? (Q6) ..... | 14 |
| Figur 6 - Hvorledes foregår tilmelding og/eller visitation til kommunens tilbud? (Q7) .....                 | 15 |
| Figur 7 - Hvad omfatter jeres planlagte tilbud? (Q9) .....  | 16 |