

EVALUERING AF PILOTPROJEKT EFFEKT MÅLING PÅ CENTER FOR KRÆFT OG SUNDHED

Maj 2018



**Evaluering af pilotprojekt vedr.
effektmåling på Center for Kræft og
Sundhed, Københavns Kommune**

Berit Christensen,
Afdeling for Data og Analyse,
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen,
Københavns Kommune

Maj 2018

INDHOLD

Indledning.....	4
Konklusion, anbefalinger og perspektivering i forhold til den fremtidige model	5
1. Baggrund for pilotforsøget.....	7
2. Setup og Spørgeskemaer afprøvet i pilotfasen	9
3. Beskrivelse af borgere, der har deltaget i effektmåling	11
4. Udvalgte resultater af effektmålingen	13
5. Vurdering af måleredskaber	21
Bilag 1: Datagrundlag	25
Bilag 2: Spørgeskemaer	26

INDLEDNING

I denne rapport formidles resultater fra og evaluering af et pilotprojekt omhandlende en model for effektmåling på Center for Kræft og Sundhed København (CKSK). Pilotprojektet blev opstartet i 2015 med forberedelse og udvælgelse af måleredskaber; dataindsamlingen er foregået fra december 2015 til september 2017. Rapporten er skrevet af Afdeling for Data og Analyse i tæt samarbejde med CKSK.

Formålet med evalueringen er at opsamle pilotprojektets erfaringer med den afprøvede effektmodel og komme med anbefalinger til den model, som man vælger at implementere på CKSK. Evalueringen skal således bidrage til styregruppens beslutning om den fremtidige effektmåling i CKSK samt give input til den efterfølgende implementering. Den primære målgruppe for evalueringen er dermed styregruppen, direktionen, medarbejdere og ledelsen på CKSK. Andre målgrupper er fagpersoner på kommunens øvrige rehabiliteringsenheder, i andre kommuner og på forskningsinstitutioner, som interesserer sig for effektmåling og/eller samarbejder med CKSK.

Evalueringen baserer sig på data fra interviews med borgere, ledelse og medarbejdere, drøftelser på projektgruppemøder og personalemøder, samt de indsamlede effektdata (se også bilag 1).

Rapporten beskriver baggrunden for pilotprojektet og effektmåling, setup for indsamling og de udvalgte effekt-måleredskaber (spørgeskemaer), der blev afprøvet, herunder borgernes perspektiv på at besvare spørgsmålene. Herefter følger et overblik over de indsamlede effektdata samt medarbejdernes og ledelsens erfaringer og perspektiver på at indsamle og anvende data. Afslutningsvist gennemgås udvalgte resultater på de anvendte effektmål for at kunne belyse, hvilke måleredskaber, der – vurderet ud fra en række kriterier – har bedst potentiale i et fremtidigt effektsetup.

KONKLUSION, ANBEFALINGER OG PERSPEKTIVERING I FORHOLD TIL DEN FREMTIDIGE MODEL

Evalueringen viser, at pilotprojektet har nået følgende opstillede mål:

- CKSK har identificeret, udvalgt og testet effektmålingsredskaber i form af spørgeskemaer, der enten allerede anvendes eller vurderes at være relevante for centrets målgrupper ift. til de udvalgte effektmål
- CKSK har i projektperioden indsamlet effektbesvarelser fra 74 % af de borgere, der har udfyldt startskema; målet var, at minimum 60 %. CKSK har vurderet mulige anvendelsesformål for effektdata, herunder om og hvordan effektdata kan bruges til styrket faglig læring og organisatorisk styring i CKSK
- Med evalueringen er der kommet et bidrag til afklaring af hvilke eksisterende dataregistre-ringer, der kan indgå i et styrket effektfokus på CKSK

Evalueringen viser desuden, at det ikke i projektperioden er lykkedes at finde en metode, hvorved de valgte redskaber (spørgeskemaer) 'beriger' medarbejdernes samtaler med borgerne og kan bruges i tilrettelæggelse af og opfølgning på de individuelle rehabiliteringsforløb. Evalueringen viser dog, at der er et potentiale, som forudsætter dels et logistisk setup omkring indsamling og præsentation af data, dels et fagligt udviklingsarbejde i forhold til frontmedarbejderens brug af effektdata i samtalen med borgerne.

I en fremtidig effektmålingsmodel vil der være behov for præcisering af formålet med effektmåling og hvilke data, der skal kunne anvendes til hvad. Belastningstermometret og evt. andre udvalgte nøglespørgsmål kan umiddelbart fungere i samtalen med borgerne, mens det vil kræve uddannelse eller faglig udvikling at anvende FACT-scoren i den daglige kliniske praksis. FACT er til gengæld som internationalt valideret redskab anvendeligt til at lave effektanalyser på overordnet niveau til faglig kvalitetsudvikling på centret og som profilering udadtil. Andre spørgsmål som f.eks. BMI, fysisk aktivitet, rygning og alkoholforbrug anvendes for nuværende som en del af visitationssamtalen, men er svære i sig at bruge til effektmåling, hvor de måske snarere er et middel til at opnå den ønskede effekt. Det kunne derfor være relevant at udarbejde en fagligt velfunderet forandringsteori som grundlag for en fremtidig effektmålingsmodel.

Der er et bortfald på 47 % ved startmålingen, hvilket giver en potentiel selektionsbias. Svarprocenten ved slutsamtalen er 74 %, hvilket er meget højt. De øvrige måleredskaber er ikke indsamlet i samme omfang, men dog højere end tilsvarende effektsetup på træningscentrene. ROM, FOIS og Quick-DASH undersøger alle delelementer af de problemstillinger, som borgere med henholdsvis mundhule-halskræft og brystkræft kan få. Der er behov for en drøftelse og afklaring af behovet for disse data – er de anvendelige i den kliniske praksis kan de evt. være valgfrie, er de centrale i forhold til de effektanalyser, CKSK ønsker at lave, skal de være en fast del af effektmodellen.

Der er lavet meget få PSFS'er; det har været frivilligt, om man ville bruge dette redskab. Der kan være et potentiale – også set i relation til PSFS' anvendelse på genoptræningsområdet – i at afprøve dette mere systematisk.

I den fremtidige model skal logistikken omkring dataindsamling konkret afklares, herunder et evt. it-setup, der sikrer en fortsat høj svarprocent. Der skal også laves et setup for afrapportering af data, herunder en skelnen mellem hvilke data, der skal stilles til rådighed løbende, kvartalsvis og årligt. Vælges et enkelt værktøj som belastningstermometret vil det være enkelt at dataindsamle i CURA og stille data løbende til rådighed i f.eks. QlikView. Vælges FACT eller andet spørgeskema, som borgerne skal besvare, kræver det flere ressourcer, både hos CKSK og i centralforvaltningen samt evt. eksterne samarbejdspartnere, der kan lave mere avancerede effektanalyser.

I. BAGGRUND FOR PILOTFORSØGET

De seneste 4-5 år har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen haft fokus på at etablere effektmåling på centrale dele af forvaltningens område – genoptræning, borger- og patientrettet forebyggelse og rehabilitering. Dette fokus skyldes et ønske om få viden om, hvorvidt de kommunale indsatser skaber værdi for borgeren og når målet med indsatserne. Ydermere er der en ambition om at præge den nationale dagsorden og sætte fokus på det særlige kommunale perspektiv i den generelle bevægelse, der ses i sundhedsvæsenet om gennem patientrapporterede data at skabe værdi for borgerne. Som led i dette arbejde blev der også igangsat et pilotprojekt om effektmåling på Center for Kræft og Sundhed med det overordnede formål at få viden om borgernes udbytte af deres rehabiliteringsforløb, dels til intern læring, kvalitetsforbedring og udvikling af tiltag, dels til at kunne dokumentere værdien af rehabilitering overfor eksterne samarbejdspartnere.

Formålet med pilotforsøget var at udvikle en model for effektmåling på CKSK. De konkrete mål var:

- 1) At identificere og teste redskaber/spørgeskemaer, der enten allerede anvendes eller vurderes at være relevante for CKSKs målgrupper ift. de områder, man gerne vil måle på
- 2) At de valgte redskaber/spørgeskemaer, 'beriger' medarbejdernes samtaler med borgerne og kan de bruges i tilrettelæggelse af og opfølgning på de individuelle forløb
- 3) At indsamle effektbesvarelser fra minimum 60 % af borgere som har udfyldt startskema
- 4) At vurdere mulige anvendelsesformål for effektdata, herunder om effektdata kan bruges til styrket faglig læring og organisatorisk styring i CKSK
- 5) At afklare hvilke eksisterende data/registreringer, der kan indgå i et styrket effektfokus på CKSK, herunder afklaring af hvor mange borgere, der deltager i de individuelt tilrettede forløb og modtager slutsamtaler

Målgruppen for effektmåling på kræftområdet er borgere diagnosticeret med en kræftsygdom og henvist til kommunal kræftrehabilitering i CKSK. Da rehabiliteringsbehov er afhængig af kræftsygdom og -behandling, komorbiditet, fysisk, psykisk og social funktionsevne såvel som den enkelte borgers ønsker og motivation tilrettelægges alle forløb i CKSK individuelt sammen med borgeren, hvorfor et forløb kan være meget forskelligt fra borger til borger i såvel indhold som længde. Forløbet sigter på at understøtte og udvikle borgers egenomsorg, empowerment og helbredsrelaterede handlekompetence med henblik på, at borgeren bevarer eller fremmer sin livskvalitet, herunder oplever størst mulig tilpasning til et aktivt hverdagsliv med eller efter kræftsygdom og behandling. I pilotprojektet indgik to diagnosegrupper, nemlig borgere diagnosticeret med henholdsvis brystkræft og mundhule-halskræft. Disse to grupper blev udvalgt, da de i nogen grad afspejler bredden indenfor kræftrehabilitering samt variationen i forhold til køn, alder og socio-demografiske karakteristika hos kræftpatienter.

Ved pilotprojektets begyndelse var der flere drøftelser om, hvilken effekt af rehabilitering på kræftområdet, som man meningsfuldt kan undersøge, givet at mange borgere ikke har en lineær eller positiv udvikling. I nogle tilfælde vil status quo (bevaret funktionsevne, ikke fald i funktionsevne) være en succes, i andre at borgeren får det bedre. Typisk henvises borgere diagnosticere-

ret med brystkræft i forbindelse med deres operation og endnu inden de er gået i gang med kemo- eller strålebehandling. Det vil sige, at de ofte endnu ikke har reduceret funktionsevne og/eller fysiske gener. Disse indtræffer først i løbet af rehabiliteringsforløbet i CKSK, hvis formål derfor er at forebygge et funktionsevnetab og reetablere og genoprette bedst mulige niveau. Borgere med mundhule-halskræft henvises senere i deres behandlingsforløb og er ofte meget svækkede på grund af besvær med at spise og drikke. Rehabiliteringsforløbet vil derfor typisk have som formål at genoptræne og forbedre deres funktionsevne og tilstand samt forebygge yderligere forværring.

2. SETUP OG SPØRGESKEMAER AFPRØVET I PILOTFASEN

I forberedelsesfasen har projektgruppen bestående af sundhedsprofessionelle frontmedarbejdere i CKSK haft grundige drøftelser og overvejelser om, hvilke måleredskaber, der skulle testes i pilotfasen. Nogle af spørgebatterierne blev allerede anvendt på CKSK til visitationssamtalen, men er i pilotfasen blevet indsamlet også ved opfølgings- og afslutningssamtalen med henblik på at undersøge om de kan bruges til effektmåling. Herudover er udvalgt en række effektmåleredskaber, nogle obligatoriske for alle inkluderede, andre valgfrie eller obligatoriske kun for den ene diagnosegruppe. Måleredskaberne er blandt andet udvalgt efter drøftelser med medarbejdergruppen i forhold til en vurdering af, om de ville kunne anvendes i og berige samtalen med borgerne.

Spørgeskemaet indeholder spørgsmål om forskellige temaer og variable, hvor der antages at være en effekt hos borgernes som følge af deres rehabiliteringsforløb. Derudover er der i skemaet spørgsmål om forskellige baggrundsvariable i forhold til sociodemografi samt borgerens sygdom og behandling.

Spørgeskemaerne findes i bilag 2. I tabel 1 nedenfor er de enkelte redskaber kort beskrevet og det er angivet, om redskabet er anvendt ved start, opfølgning og/eller afslutning.

Tabel 1: Anvendte redskaber og måletidspunkter

	Start	Opfølgning	Afslutning
Baggrund			
Sociodemografi	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Alder, køn, henvisningsdiagnose og civilstand trækkes fra den elektroniske omsorgsjournal • Uddannelse trækkes fra Folkeregisteret • Beskæftigelse, forsørgelsesgrundlag, samlivssituation indhentes via selvrapporateret spørgeskema 			
Sygdom og behandling	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • Kræftspecifikke data som diagnosetidspunkt, sygdomsstadie og behandlingsvariable • Anden sygdom end kræft 			
Støtte til livet med kræft	X		
Skemaet er udviklet af Region H og er patientens forberedelsesskema og skal anvendes i forbindelse med afdækning af rehabiliteringsbehov i samtale med en sundhedsprofessionel.			
Effekt			
Livsstil	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> • BMI • Kost-, ryge-, alkohol- og motionsvaner • Ønsker til ændring af vaner 			
Livskvalitet, helbred og belastningsgrad	X	X	X
Spørgsmålene i forhold til disse områder er inspireret af Short Form Health Survey (SF-36), The European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Core Questionnaire (EORTC-QLQ-C30) samt 'Belastningstermometret'.			
FACT-Brystkræft + FACT-Mundhule-halskræft	X	X	X
The Functional Assessment of Cancer Therapy-Breast/Head & Neck Quality of Life Instrument belyser helbredsrelateret livskvalitet hos mennesker med kræft.			

Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) Patient Specifik Funktionel Skala måler ændring i borgers funktion i forhold til de aktiviteter, der er mest relevante for den enkelte borger.	Anvendes efter vurdering	Anvendes efter vurdering	Anvendes efter vurdering
Quick-DASH Quick-DASH er et patientrapporteret effektmål til evaluering af funktion og handicap i arm og skulder.	Anvendes efter vurdering	Anvendes efter vurdering	Anvendes efter vurdering
Range Of Motion Scale (ROM) 'TheraBite Range Of Motion Scale' måler afstanden i mm mellem over- og undermund ved maximal mundåbning.	MH X		MH X
Functional Oral Intake Scale (FOIS) Functional Oral Intake Scale måler oralindtag.	MH X		MH X
Brugertilfredshed Spørgsmålene er inspireret af SUF's brugertilfredshedsundersøgelse (BRUS) samt spørgsmål udviklet af CIRE-forskergruppen (Det tredje netværk).			X

Kontaktpersonen har haft som opgave at introducere borgerne til pilotprojektet og spørgeskemaerne ved første telefonsamtale, hvor der laves aftale for visitationssamtalen. I pilotfasen har borgerne besvaret spørgeskemaerne på papir. Arbejdsgangen var, at borgerne blev indkaldt 15-30 minutter før visitationssamtalen og sad i caféen og besvarede spørgsmålene både ved start-, opfølgings- og slutmålingen. Efterfølgende er besvarelsene blevet indtastet i et excel-ark af en medarbejder i CKSK.

Arbejdsgangen er forholdsvis ressourcekrævende og involverer alle kontaktpersoner, medarbejderne i cafeen og medarbejder(e) til indtastning. Til gengæld har det givet en høj svarprocent på slutskeemaerne idet 74 % af de, der har besvaret startskemaet også har besvaret slutskeemaet. Til sammenligning var det ca. 30 % i pilotforsøget på genoptræningsområdet.

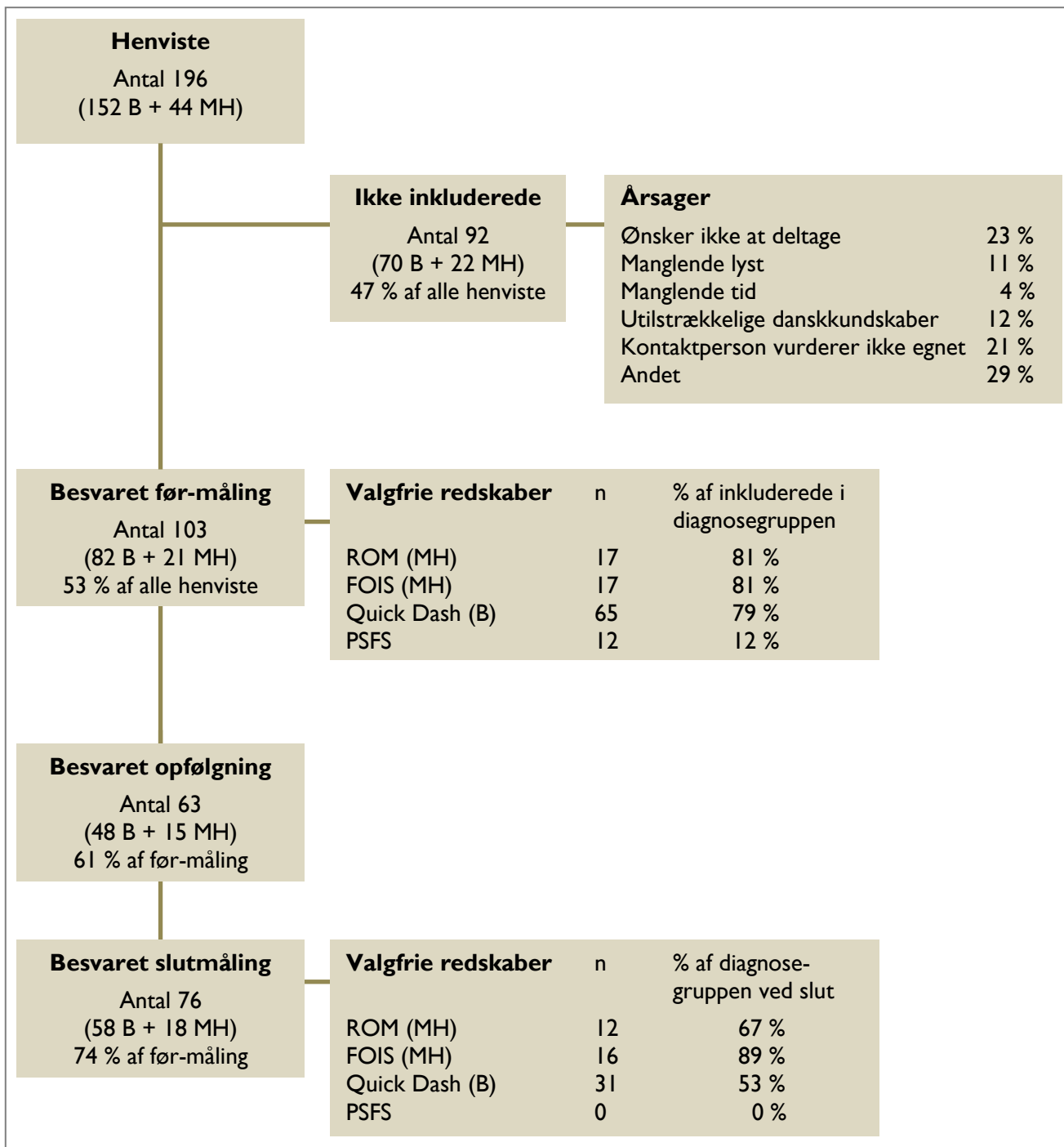
I forbindelse med pilotfasen er strukturen i forløbene blevet indskærpet – nemlig at der udover start/visitationssamtalen også skal tilbydes en opfølgningssamtale og en afslutningssamtale. Nogle medarbejdere giver udtryk for, at denne struktur har medført mere systematik i forløbene – at det bevirker, at de får fulgt op på mål og aftaler med borgeren, frem for en hurtig snak i træningslokalet.

Interviewene med borgere efter gennemført startmåling viste, at de fleste er positive overfor at deltage i effektundersøgelsen og ikke finder det svært at deltage. Flere nævner, at de deltager i andre undersøgelser i forbindelse med deres behandlingsforløb. Hovedparten af borgerne fortæller, at spørgsmålene er relevante og hverken upassende eller grænseoverskridende. Enkelte af de interviewede har fundet nogle af spørgsmålene svære at svare på, bl.a. fordi de ikke passede med de oplevede symptomer og at svarskalaerne var svære. Hovedparten af de interviewede borgere udtrykker, at det er helt i orden, at kommunen laver sådan en undersøgelse, når formålet er, at man kan hjælpe med at gøre forløbet bedre for andre. Og at man jo kan sige nej, hvis ikke man har lyst til at deltage.

3. BESKRIVELSE AF BORGERE, DER HAR DELTAGET I EFFEKTMÅLING

I figur 1 nedenfor ses et diagram over de borgere, der er blevet henvist til, inkluderet i pilotprojektet og har besvaret de obligatoriske spørgsmål i start-, midtvejs- og slutskemaerne.

Figur 1: Flowchart med henviste og besvarede skemaer ved start, opfølgning og afslutning



Alle henviste borgere i de to diagnosegrupper har som udgangspunkt skullet spørges, om de ønskede deltagelse i effektmålingen. Kontaktpersonen har dog haft mulighed for at vurdere og beslutte, hvis en borger ikke var egnet til at deltage. I pilotfasen er der henvist i alt 196 borgere med en af de to diagnoser. 93 borgere, svarende til 47 %, er ikke blevet inkluderet i effektmålingen. Medarbejderne har skullet angive årsagen: 38 % af borgerne har ikke ønsket at deltage af forskellige grunde; for 33 % af borgerne har kontaktpersoner vurderet, at borgeren ikke var egnet eller ikke havde tilstrækkelige danskundskaber; i 29 % af tilfældene er der angivet andre grunde. Dette giver en potentiel stor selektionsbias.

Der er lavet en bortfaldsanalyse, som på de tilgængelige variable sammenligner gruppen af borgere som blev inkluderet i effektmåling (N 103) med gruppen af borgere, som ikke blev inkluderet (N 93). Analysen viser, at der ikke er en signifikant forskel på grupperne i forhold til hverken uddannelsesbaggrund eller etnisk oprindelse. Det vil sige, at – alt andet lige – så er de borgere, som er inkluderet i effektmålingen, repræsentative for borgerne i målgruppen.

Målet for pilotfasen var at inkludere 100 borgere – henholdsvis 20 diagnosticeret med mundhulehalskræft og 80 med brystkræft. Pilotfasen blev forlænget med henholdsvis 1½ måned for borgere med mundhulehalskræft og 3½ måned for borgere med brystkræft, for at nå målet. I tabel 3 ses data om de inkluderede deltageres køn, alder, diagnose og uddannelsesbaggrund.

Tabel 2: Deltagernes køn, alder og uddannelse

	Brystkræft (N = 82)	Mundhule-halskræft (N = 21)	I alt (N = 103)
Køn	82 kvinder 0 mænd	5 kvinder 16 mænd	87 kvinder 16 mænd
Alder			
Gennemsnit	54 år	63 år	57 år
Spredning	30 – 84 år	50 – 79 år	30 – 84 år
Uddannelse			
- Grundskole	14 %	25 %	18 %
- Gymnasium/erhvervsfaglig	35 %	50 %	39 %
- Videregående uddannelse	51 %	25 %	43 %

4. UDVALGTE RESULTATER AF EFFEKTMÅLINGEN

I det følgende præsenteres udvalgte resultater, både for at dokumentere den opnåede effekt for de deltagende borgere og som input til det efterfølgende kapitel om vurdering af måleredskaber i en fremtidig effektmodel for CKSK.

4.1 Livsstil

Borgerne besvarer 21 spørgsmål vedrørende deres kost og vægt, rygning, alkohol og motionsvaner (tabel 3).

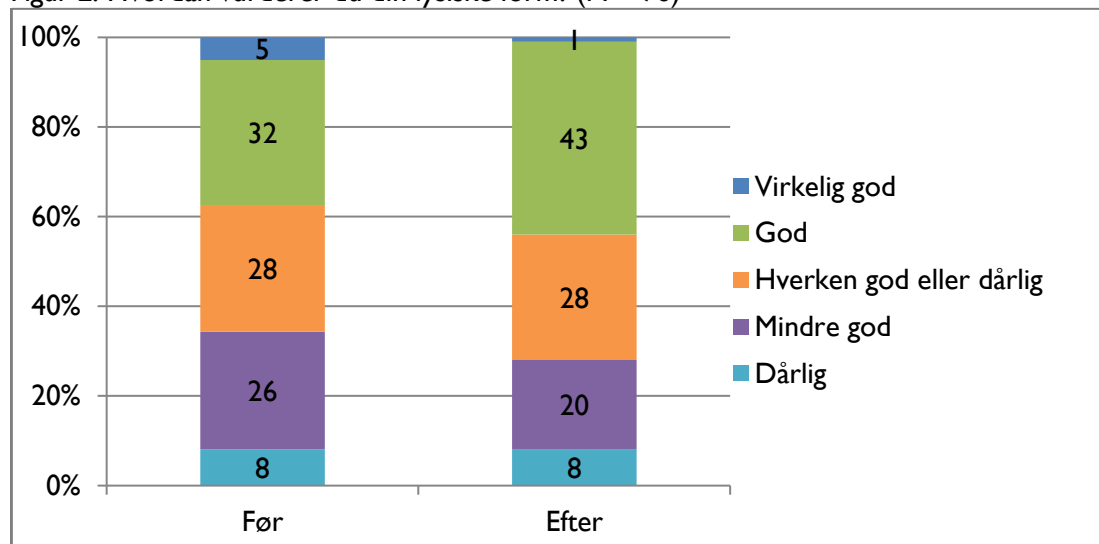
Nogle af spørgsmålene er entydige (motion i dagligdagen og selvvurderet fysisk form), mens andre er sværere at tolke og forudsætter andre informationer eller analyser for at vurdere om en forandring fra start til slut er udtryk for en positiv eller negativ udvikling (f.eks. kost og vægt).

Tabel 3: Kost, rygning, og alkohol

Kost	Før	Efter
<i>Andel, der svarer 'ja' (N = 76)</i>		
Har du ændret kostvaner ifm din kræftsygdom/siden du begyndte i CKSK?	44 %	50 %
Vil du gerne ændre dine kostvaner?	39 %	28 %
Har du ændret din vægt ifm din kræftsygdom/siden du begyndte i CKSK?	57 %	60 %
Hvis ja, var der da tale om:		
Vægtøgning	19 %	41 %
Vægttab	81 %	59 %
Rygning (N = 76)	Før	Efter
Ryger	12 %	12 %
Holdt op i forbindelse med min kræftsygdom og behandling	11 %	13 %
Holdt op inden for det sidste halve år	1 %	0 %
Holdt op for længe siden	39 %	41 %
Aldrig røget	37 %	34 %
Alkohol	Før	Efter
<i>Alkoholforbrug pr. uge (kun kvinder) (N = 56)</i>		
0-7	82 %	87 %
8-14	14 %	12 %
15-21	4 %	2 %
>21	0 %	0 %
Alkohol	Før	Efter
<i>Har dit alkoholforbrug ændret sig siden du begyndte i centret? (N = 60; obs. mange missing)</i>		
Nej	52 %	56 %
Ja, jeg drikker mindre	45 %	39 %
Ja, jeg drikker mere	3 %	5 %

Ved startmålingen vurderede 37 % af deltagerne, at deres fysiske form var god eller virkelig god (figur 2). Ved afslutningen af deres rehabiliteringsforløb drejede det sig om 44 %. Der ses således en lille stigning i andelen med god fysisk form. Modsvarende, så ses et lille fald i andelen med mindre god eller dårlig fysisk form – fra 34 % til 28 %. Udviklingen ikke statistisk signifikant.

Figur 2: Hvordan vurderer du din fysiske form? (N = 76)



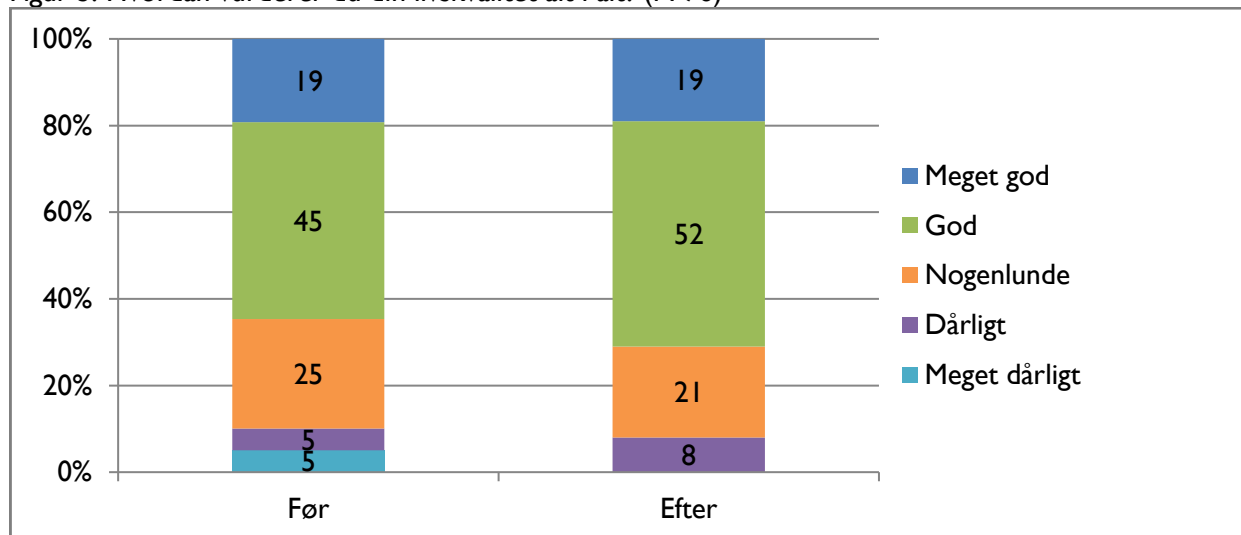
4.2 Livskvalitet, helbred og belastningsgrad

Borgerne besvarer tre spørgsmål vedrørende selvvalueret helbred, livskvalitet og belastning i hverdagen.

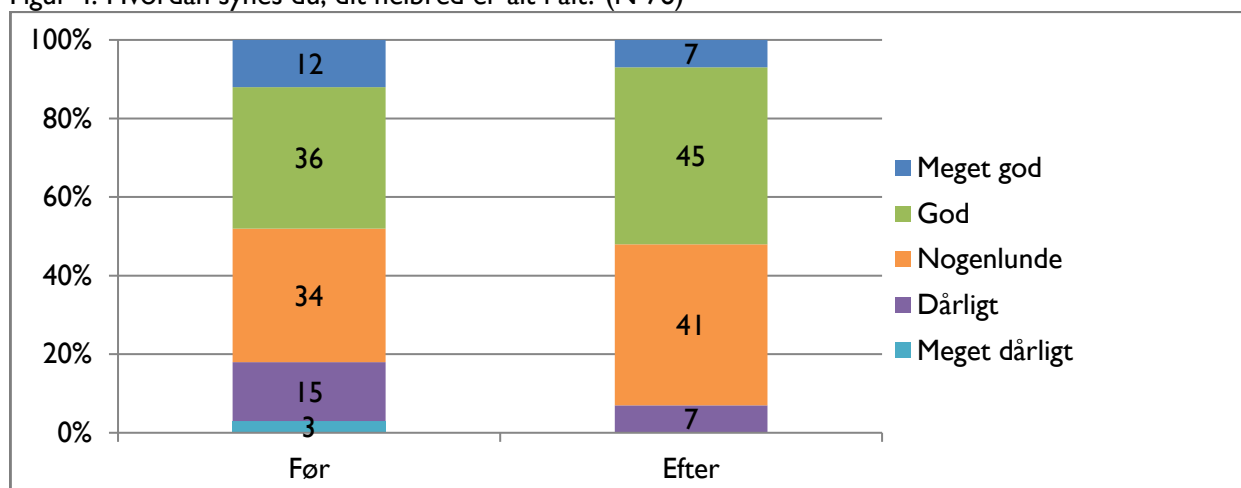
Andelen af borgere med god eller meget god livskvalitet (figur 3) stiger fra 64 % ved start til 71 % ved afslutningen af forløbet. Andelen med dårlig eller meget dårlig livskvalitet falder fra 10 % til 8 %. Denne udvikling er ikke statistisk signifikant.

Andelen, der angiver deres helbred (figur 4) som god eller meget god ved start, er 48 %, mens den ved afslutning er 52 %. Andelen med dårligt eller meget dårligt helbred falder fra 18 % til 7 %. Heller ikke denne udvikling er statistisk signifikant.

Figur 3: Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt? (N 76)

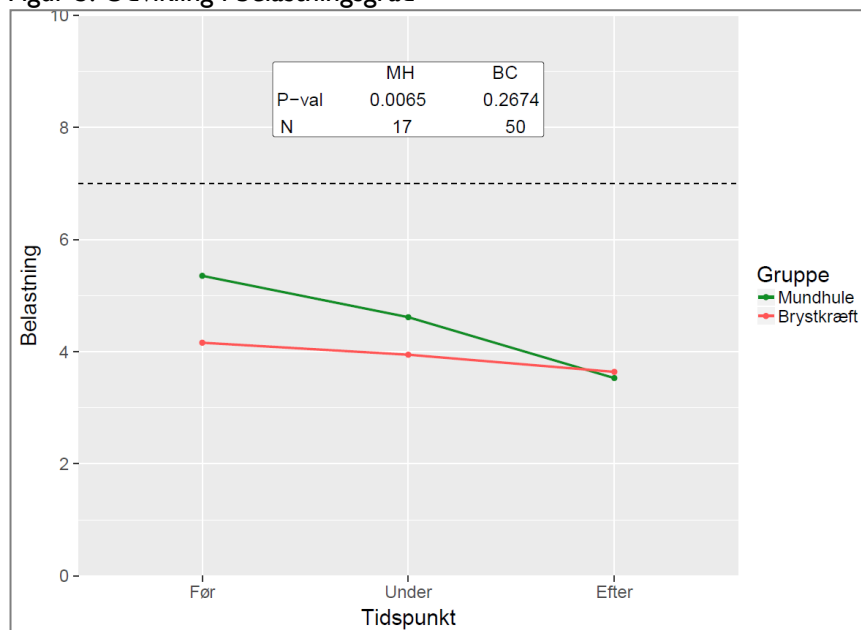


Figur 4: Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (N 76)



Belastningsgrad undersøges gennem spørgsmålet ”hvor belastet er du i hverdagen?”, hvor borgeren angiver sit svar på en VAS-skala fra 0-10, hvor 10 er meget belastet. Borgere med mundhulehalskræft oplever en statistisk signifikant forbedring, hvilket ikke er tilfældet for borgere med brystkræft (figur 5). Mundhulehalskræft starter ofte deres forløb på CKSK, når de har det værst med store negative påvirkninger af deres funktionsevne, hvorfor det ikke overrasker at udviklingen er så positiv. Borgere med brystkræft får det derimod ofte værre et stykke tid efter deres forløbsstart på grund af kemobehandlingen.

Figur 5: Udvikling i belastningsgrad



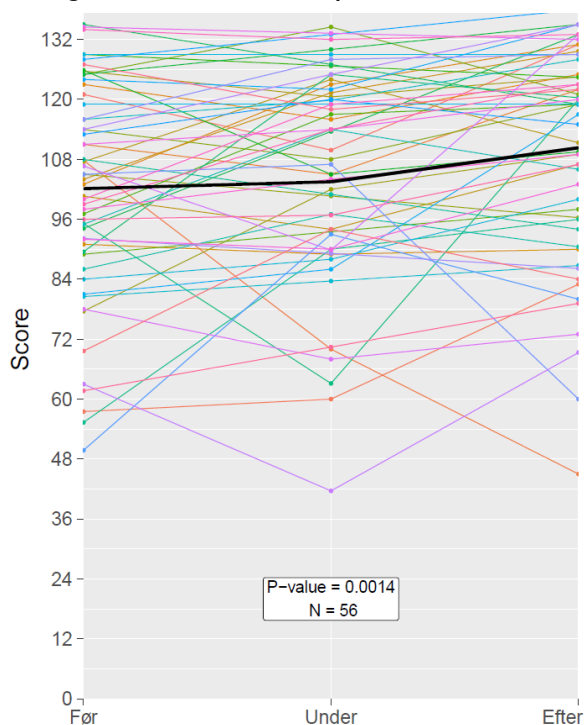
4.3 Helbredsrelateret livskvalitet (FACT)

FACT (Functional Assessment of Cancer Therapy) måler helbredsrelateret livskvalitet hos kræftpatienter. Den består af fire subskalaer: fysisk, social/familie, følelsesmæssigt samt funktionelt velbefindende. Der er i alt 27 spørgsmål. Derudover findes en diagnosespecifik subskala. Redskabet er internationalt valideret. I det følgende vises resultaterne fordelt på de to diagnosegrupper hver for sig. FACT kan opgøres på forskellige måder; her er valgt total-scoren, hvor de fire subskalaer og den diagnosespecifikke subskala er lagt sammen til én score. For brystkræft går skalaen fra 0 – 144; for mundhule-halskræft går skalaen fra 0 – 149. Jo højere score, jo bedre livskvalitet.

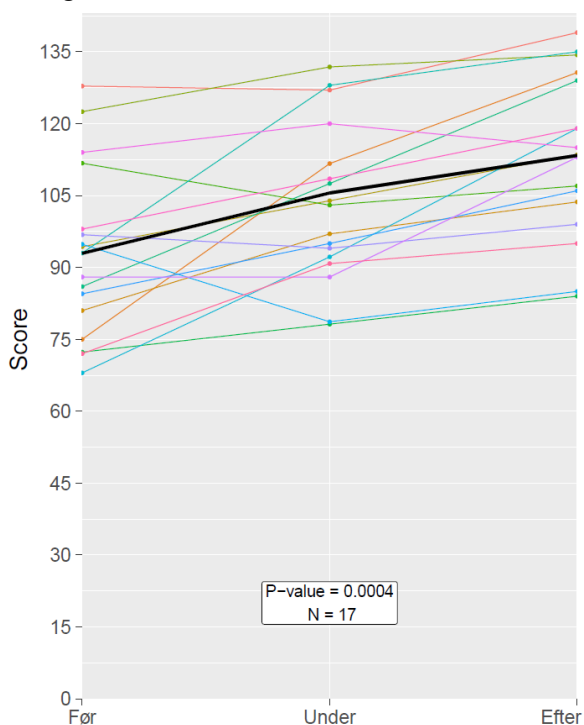
For begge diagnosegrupper ses en statistisk signifikant fremgang fra start til afslutning (figur 6 og 7): Fremgangen er størst for borgere med mundhule-halskræft. Analyser af de enkelte subskalaer viser, at der er signifikant fremgang på alle undtagen socialt velbefindende, som er uforandret. Regressionsanalyser indikerer, at borgere med mundhule-halskræft har højere effekt end borgere med brystkræft.

CKSK besluttede, at der skulle indsamles effektdata undervejs i deltagernes rehabiliteringsforløb ved opfølgningssamtalen. Dette gjorde man blandt for at kunne undersøge den ikke-lineære udvikling. Figur 6 viser, som antaget, at ca. en tredjedel af borgere med brystkræft har en forværring af deres helbredsrelaterede livskvalitet undervejs.

Figur 6: FACT total – brystkræft



Figur 7: FACT total – mundhule-halskræft

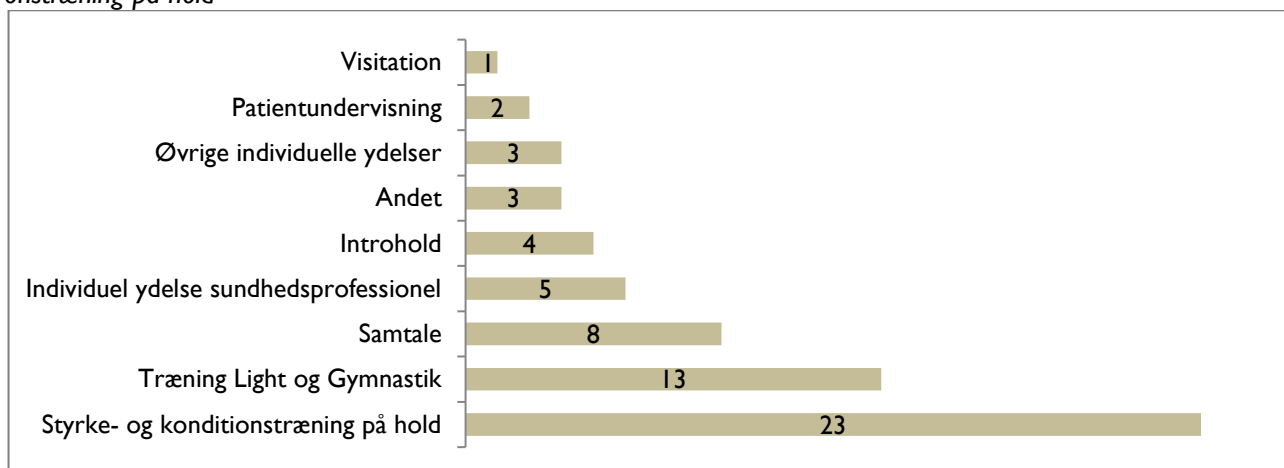


Sammenhæng mellem indsats og effekt

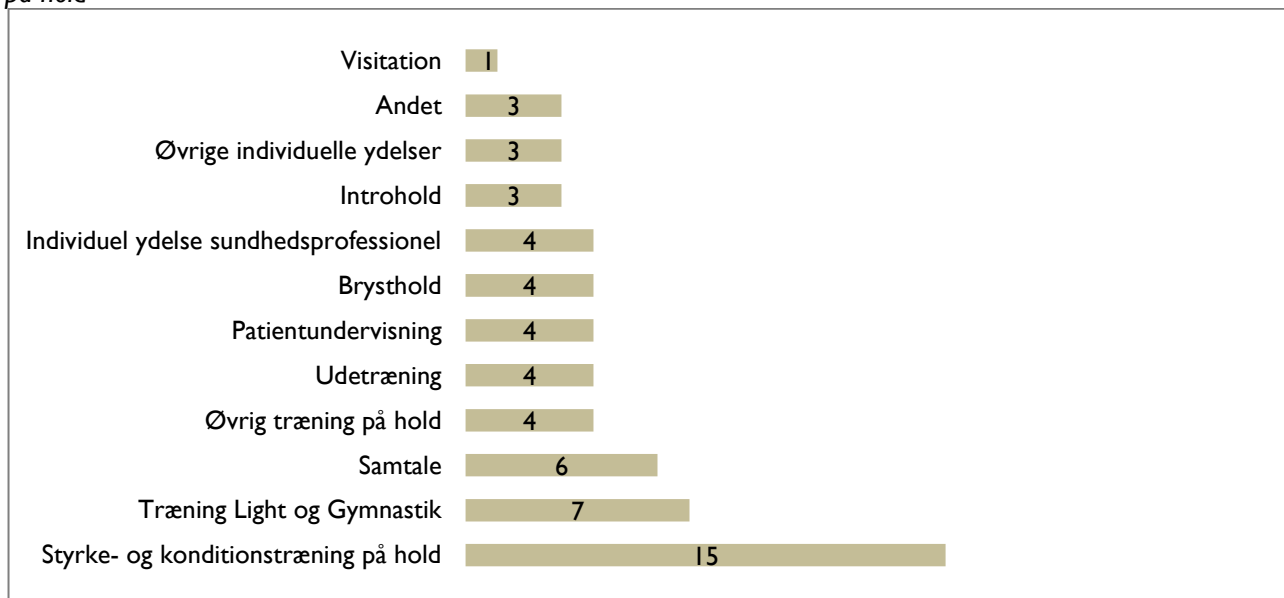
Der er lavet præliminære analyser for at undersøge sammenhængen mellem borgerens rehabiliteringsforløb og opnået effekt, målt ved FACT. I denne analyse er alene kigget på antal fremmødegange, ikke på indholdet af forløbet. I figur 8 og 9 ses, hvor mange gange borgere med henholdsvis mundhule-halskræft og brystkræft, der er fremmødt til de forskellige typer indsatser. Borgere med mundhule-halskræft har gennemsnitligt flere fremmøder til fysisk aktivitet.

Analysen viser, at jo flere fremmødegange, jo højere effekt. Figur 10 viser, at borgere med relativt få (0-30) fremmødegange har lille effekt (3-5 point på FACT skalaen fra 0-142). Mens borgere med mange fremmødegange (30-60) har større effekt. Effekten falder igen for borgere med 60+ fremmødegange. Der er sandsynligvis andre forklaringer end fremmødegange – borgere med et lavt antal fremmødegange vil ofte have andre problemer, som i sig selv vil kunne påvirke effekten.

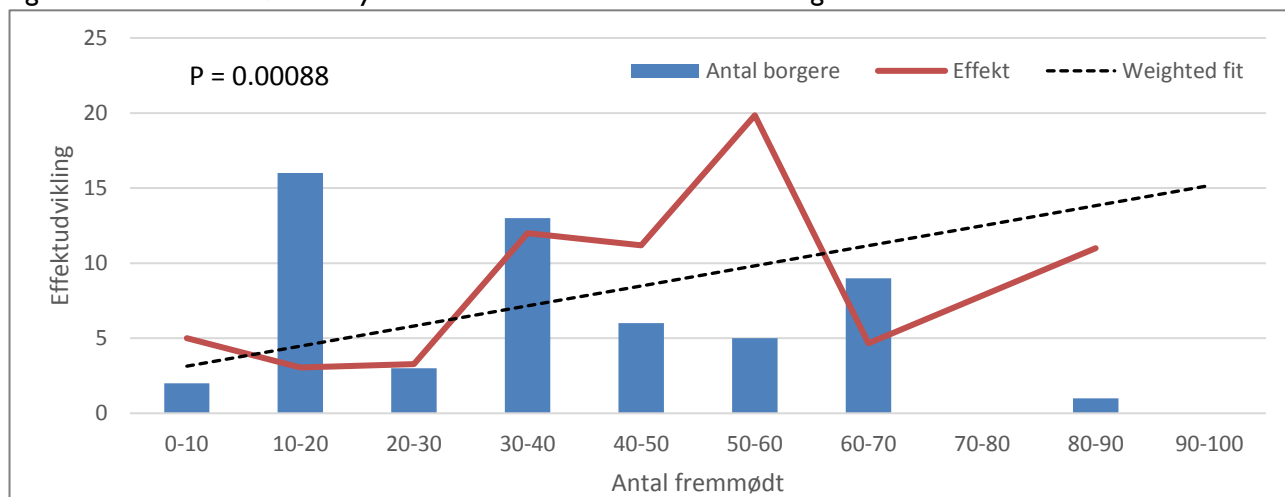
Figur 8: Gennemsnitlig antal gange, borger modtager indsats – Mundhule-halskræft. Obs. Borger deltager enten på 'træning light og gymnastik', som er målrettet borgere med lavt funktionsniveau eller 'styrke- og konditionstræning på hold'



Figur 9: Gennemsnitlig antal gange, borger modtager indsats – Brystkræft. Obs. Borger deltager enten på 'træning light og gymnastik', som er målrettet borgere med lavt funktionsniveau eller 'styrke- og konditionstræning på hold'



Figur 10: Antal fremmødte til ydelser mod observeret effektudvikling for FACT Total



4.4 Patient Specifik Funktiel Skala (PSFS)

PSFS er et valgfrit redskab, som i pilotfasen er besvaret af 12 borgere ved start og ingen ved afslutning. Data er derfor ikke opgjort. Det er ganske få medarbejdere, som har brugt PSFS. De giver udtryk for, at der er et potentiale i at anvende PSFS i samtalen hos en del af borgerne.

4.5 Quick-DASH

Quick-DASH består af 11 spørgsmål; skemaet skulle i pilotfasen anvendes til borgere med brystkræft, efter kontaktpersonens vurdering af relevans. Der er en forholdsvis høj grad af anvendelse af skemaet, idet 79 % og 53 % ved henholdsvis start- og slutmåling har besvaret skemaet.

Skalaen går fra 0 – 100, hvor 100 er udtryk for det mest udtalte handicap. Ved start var gennemsnittet 25,1 og ved afslutning 13,7; der ses således en positiv udvikling samlet set (N = 58). Der er ikke lavet statistiske test af signifikans.

4.6 Range Of Motion Scale (ROM)

ROM består af en måling (foretaget af en ergoterapeut) af hvor højt, borgeren kan åbne munden (afstand mellem over- og undermund ved maksimal mundåbning). Redskabet var obligatorisk for borgere med mundhule-halskræft; svarprocenten er 81 % og 67 % ved henholdsvis start og slut. I gennemsnit blev målt 4,2 cm ved start og 4,3 cm ved slut (N = 18). Der er ikke lavet statistisk test.

4.7 Functional Oral Intake Scale (FOIS)

FOIS var obligatorisk for borgere med mundhule-halskræft; svarprocenten er 81 % og 89 % ved henholdsvis start og slut. FOIS afdækker borgerens oplevede spisevanskeligheder/dysfagi og anvendes af ergoterapeuterne til behovsafdækning og effektmåling. Skalaen går fra 1 til 7, hvor 7 er udtryk for ingen problemer med oralt indtag. Ved start var gennemsnittet 4,2 og ved slut 5,9 (N = 18). Der ses således en positiv udvikling. Der er ikke lavet statistisk test.

4.8 Brugertilfredshed

Deltagerne svarer på syv spørgsmål i eftermålingen om deres tilfredshed med deres forløb (tabel 4). Spørgsmålene stilles på samme måde som i forvaltningens brugerundersøgelser.

Tabel 4: Tilfredshed

<i>Andel der svarer 'ja' (N = 76)</i>	<i>%</i>
Udbytte af forløbet	87%
Kontaktperson har hjulpet mig	92%
Mulighed for at tale med personalet	88%
Forløb blev tilpasset mine behov	84%
Samværet med andre kræftramte har været betydningsfuldt	45%
Mit forløb har givet mig mulighed for at tale med andre kræftramte	62%
Mit forløb har givet mig nye ideer til min hverdag fremover	53%

5. VURDERING AF MÅLEREDSKABER

I dette afsnit gennemgås en række parametre, som kan bidrage til valget af, hvilke måleredskaber, der skal indgå i en fremtidig effektmodel. Disse parametre er:

- Målet med effektmåling
- Anvendelse på individ/aggregeret niveau og undervejs/ som effekt
- Spørgeskemaernes responsivitet
- Målet med rehabilitering
- Ambitionsniveau

5.1 Hvad er målet med effektmåling?

Som beskrevet indledningsvist, så er der flere mål og formål med effektmåling – det skal både kunne anvendes på individniveau i samtalen med borgeren og i tilrettelæggelsen af konkrete rehabiliteringsforløb, på aggregeret niveau til læring og styring på CKSK og på aggregeret niveau til at kunne dokumentere eksternt om effekten af rehabiliteringsforløb.

Blandt medarbejdere og ledere er der enighed om, at der skal skæres ned i antallet af spørgsmål – både for borgernes skyld og for at præcisere formålet. Erfaringen fra andre af SUFs effektmålingstiltag er, at det er vigtigt at formulere præcist, hvad det primære formål er og lade dette være styrende for valget af effektmodel.

Nogle af medarbejderne på CKSK er kritiske overfor effektmåling og har en oplevelse af, at spørgeskemaerne kommer til at stå i vejen for en tillidsfuld samtale og relation mellem dem og borgerne. Flere medarbejdere og ledelsen på CKSK giver udtryk for, at med CKSKs ambition om at være et nationalt foregangssted for kommunal kræftrehabilitering og med den skepsis, som stadig eksisterer i sygehussektoren om, hvorvidt kommunerne er i stand til at varetage rehabilitering – og at rehabilitering i det hele taget nytter noget – så er det nødvendigt at indsamle valide effektdata. Data, som har en kvalitet, som gør det muligt at publicere og vise, at rehabiliteringsindsatsen har en positiv effekt for borgerne.

5.2 Anvendelse på individ/aggregeret niveau og undervejs/som effekt

Som nævnt, så har borgerne besvaret spørgeskemaerne umiddelbart inden deres samtale med kontaktpersonen. Det har gjort det praktisk svært for medarbejderne at kunne anvende borgernes besvarelse i samtalen, som en af målsætningerne var. Det kræver, at medarbejderne hurtigt skaber sig et overblik over de mange besvarelser for så at kunne inddrage de vigtigste svar i samtalen. Det har meget få medarbejdere gjort – og dem, som har fundet en form, der fungerer for dem, har typisk brugt belastningstermometret og enkelte nøglespørgsmål.

Der er eksempler på at en medarbejder bruger f.eks. belastningstermometret i afslutningssamtalen til at tale om den forandring der er sket hos borgeren. Få medarbejdere fortæller, at de kan se at en samtale omkring nøglespørgsmål kan give værdi i samtalen, idet borgeren kan være med til at lave egen opsamling på forløbet og få mulighed for at reflektere og sætte ord på egen situation.

Der er således ideer til, hvordan spørgeskemaerne kan anvendes i samtalen, så de giver mening og er relevante for både borgeren og medarbejdere. Overordnet viser evalueringen således, at ambitionen om, at spørgeskemaerne kan berige samtalen med borgeren, ikke er nået. Der er et potentiale, der dog forudsætter uddannelse eller fagligt udviklingsarbejde med at omsætte spørgsmålene eller scoren til brug for samtalen, hvis det skal kunne ske.

Medarbejdere og ledelse på CKSK er blevet præsenteret for foreløbige data på aggregeret niveau. Mange medarbejdere har i den forbindelse givet udtryk for en nysgerrighed om disse data og det har medført faglige overvejelser. F.eks. så viser FACT, at borgerne i gennemsnit har en positiv forbedring på alle parametre, bortset fra socialt velbefindende. CKSK har et stort fokus på social netværksskabelse, og data er således med til at stille spørgsmål ved, om man lykkedes i tilstrækkeligt omfang eller om der er behov for at ændre på tilbuddenes indhold og karakter. Resultaterne vedr. KRAM-spørgsmålene giver også anledning til refleksion, men er umiddelbart mere svære at anvende på aggregeret niveau, fordi de ikke alle er entydige – for nogle er det en positiv udvikling, at vægten øges, for andre at den falder.

I tabel 6 ses evaluators vurdering af de afprøvede måleredskabers anvendelse dels på individ og/eller aggregeret niveau, dels undervejs i rehabiliteringsforløbet og/eller som effekt.

Tabel 5: Potentiel anvendelse af skemaer

Individ/aggregeret + undervejs/effekt	
Baggrund	
Sociodemografi	Individ ved start samtale Baggrundsvariable til effekt
Sygdom og behandling	Individ ved start samtale Aggregeret som baggrundsvariable til effekt
Støtte til livet med kræft	Individ ved start samtale
Effekt	
Livsstil	Individ ved start samtale Aggregeret som mellemkommende variable til effekt
Livskvalitet, helbred og belastningsgrad	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret effekt
FACT-Brystkræft FACT-Mundhule-halskræft	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret effekt
Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS)	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret effekt
Quick-DASH	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret som mellemkommende variable til effekt
Range Of Motion Scale (ROM)	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret som mellemkommende variable til effekt
Functional Oral Intake Scale (FOIS)	Individ ved start- og slut samtale Aggregeret som mellemkommende variable til effekt
Brugertilfredshed	Individ ved slut samtale Aggregeret som mellemkommende variable til effekt

5.3 Spørgeskemaernes responsivitet

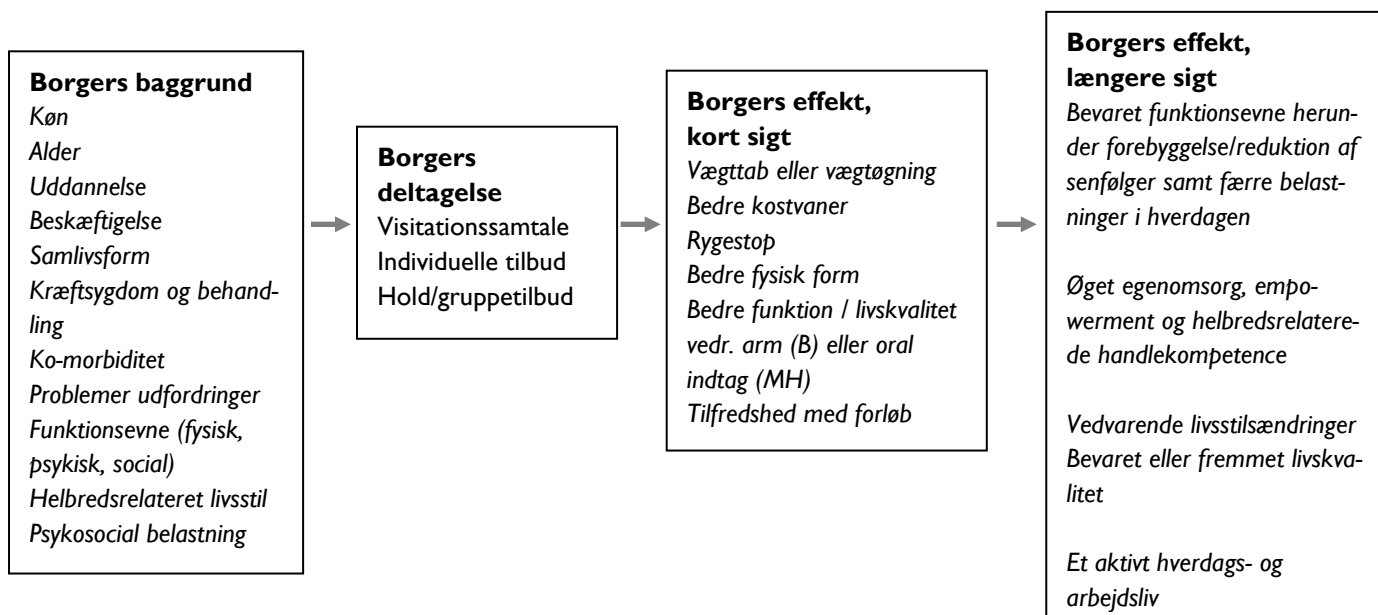
Som vist i kapitel 4, så er FACT og belastningstermometeret responsive, hvilket vil sige, at de er følsomme nok til at vise en forandring i borgernes tilstand. Spørgsmålene, hvor borgeren vurderer deres egen fysiske form, livskvalitet og helbred viser ikke nogen udvikling. Det kan skyldes det relativt begrænsede datasæt, at borgernes tilstand objektivt ikke ændrer sig, eller at disse spørgsmål ikke er så følsomme til at kunne vise små ændringer. I forhold til livskvalitet og helbred, så er disse relativt overordnede og andre forhold i borgernes liv vil indvirke på deres vurdering. FACT er derimod mere specifik og vil dermed sandsynligvis være mere følsom for ændringer i den sygdomsrelaterede livskvalitet.

Tabel 6: Responsivitet

	Responsivitet
Sociodemografi	n/a
Sygdom og behandling	n/a
Støtte til livet med kræft	n/a
Livsstil	Mindre grad
Livskvalitet og helbred	Mindre grad
Belastningsgrad	Høj grad
FACT-Brystkræft	Høj grad
FACT-Mundhule-halskræft	Høj grad
Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS)	?
Quick-DASH	Høj grad
Range Of Motion Scale (ROM)	?
Functional Oral Intake Scale (FOIS)	Nogen grad
Brugertilfredshed	n/a

5.4 Hvad er målet med rehabilitering?

De(t) valgte måleredskab(er) skal overordnet set kunne belyse den borgeroplevede effekt, som rehabiliteringsforløb medfører. Nedenfor ses en enkel programteori for rehabiliteringsforløb på CKSK, der illustrerer de variable i borgerens baggrund og deltagelse, der medvirker til udbytte på kort og længere sigt. Med kursiv er markeret de variable, som der er indsamlet data på i pilotprojektet:



I forhold til en fremtidig model er det evaluators vurdering – også baseret på forvaltningens erfaringer fra andre effektmålinger, at en præcisering eller afgrænsning af formålet, borgernes effekt på kort og lang sig vil være hensigtsmæssig for at pege på relevante effektmålingsredskaber.

5.5 Ambitionsniveau

En fremtidig effektmodel på CKSK kan – på baggrund af de øvrige parametre – skaleres afhængig af ambitionsniveauet. Her er forslag til tre modeller i forskellige størrelser: 1) en mindre model, der ligner den, som findes som genoptræningsområdet; 2) en mellem model, hvor der udover et enkelt redskab til daglig brug suppleres med et mere nuanceret redskab, som kan opgøres forholdsvis enkelt og anvendes til ekstern dokumentation; og 3) en mere omfattende model, som er udvidet med flere redskaber, der kan anvendes til at lave stadig mere nuancerede analyser af rehabiliteringsforløbene sammenhæng og effekt.

Mindre model	<ul style="list-style-type: none">• Belastningstermometer eller andet enkelt redskab• Daglig, klinisk anvendelse + LIS
Mellem model	<ul style="list-style-type: none">• Belastningstermometer + FACT• Daglig, klinisk anvendelse + LIS + halv/helårlige analyser
Omfattende model	<ul style="list-style-type: none">• Belastningstermometer + FACT + andre spørgebatterier (effekt og mellemkommende variable)• Daglig, klinisk anvendelse + LIS + halv/helårlige analyser

BILAG I: DATAGRUNDLAG FOR EVALUERINGEN

Evalueringen baserer sig på følgende data:

Drøftelser i forbindelse med gennemgang af data i CKSKs projektgruppe (september 2017)

Projektgruppen drøftede de indsamlede data dels med fokus på om og hvordan resultaterne var brugbare, dels hvilke data der skulle præsenteres for personalegruppen. Evaluators deltog primært som observatør, for at modtage input til ønsker til yderligere dataanalyser og for at stille uddybende spørgsmål til fremtidig anvendelse af effektdata.

Drøftelser ved fremlæggelse på personalemøde (oktober 2017)

De indsamlede effektdata og første analyser blev præsenteret på et personalemøde. Evaluator deltog som observatør.

Input fra CKSKs teams (oktober 2017)

Som opfølgning på personalemødet deltog evaluator på et teammøde i hvert af CKSKs tre teams, med fokus på at uddybe erfaringer og synspunkter vedrørende effektmåling.

Interview med leder Jette Vibe-Petersen og souschef Kasper Høgh (januar 2018)

Evaluator interviewede leder og souschef med fokus på deres perspektiv på den fremtidige effektmodel.

Telefoninterview med 9 borgere (juni 2016)

Formålet med interviewene var at få indsigt i borgernes oplevelse af at skulle besvare spørgeskemaer som led i deres forløb på CKSK. Alle borgere, der blev interviewet havde besvaret startskemaet. Interviewene blev analyseret og rapporteret i en særskilt rapport.

De indsamlede effektdata

Effektdata er indsamlet på papir og tastet i et excelark af medarbejdere på CKSK. Opgørelser og analyser er lavet af studentermedhjælp i Afdeling for Data og Analyse.

BILAG 2: SPØRGESKEMAER

1. Før-måling brystkræft
2. Efter-måling brystkræft
3. Før-måling mundhule-halskræft
4. Efter-måling mundhule-halskræft
5. Deltagerinformation og samtykke

Spørgeskemaer til opfølgingsmålingerne er enslydende med efter-målingerne, bortset fra spørgsmålene om tilfredshed, som alene indgår i efter-målingerne.

De øvrige anvendte skemaer er anvendt i deres validerede og publicerede udgave.

1. Før-måling brystkræft

HJÆLP OS MED AT BLIVE BEDRE

Center for Kræft og Sundhed vil gerne måle på effekt og tilfredshed i forbindelse med et forløb i centret. Vi beder derfor om, at du udfylder skemaerne på de følgende sider.

Først kommer der spørgsmål om uddannelse, job og hjemlige forhold samt kontakt med kommunen. Derefter spørgsmål til din livsstil (kost-, ryge-, alkohol- og motionsvaner), din sygdom og behandling samt spørgsmål til livskvalitet, helbred og graden af belastning i forhold til din hverdag. Til sidst kommer der et spørgeskema om livskvalitet i forbindelse med en kræftsygdom (FACT).

Dette spørgeskema suppleres med 'Støtte til livet med kræft' – et spørgeskema, vi har medsendt dit elektroniske indkaldelsesbrev. Har du ikke allerede udfyldt det hjemme, må du meget gerne udfylde det.

Dine oplysninger vil blive behandlet fortroligt.

Tak for din hjælp!

Navn:

Cpr. nummer:

Dato for udfyldelse af skema:

Kontakt informationer

Telefon privat	Telefon mobil	
Telefon arbejde	E-mail	
Navn på pårørende	Telefon	Relation til dig
Navn på pårørende	Telefon	Relation til dig

Uddannelse, arbejde, hjemlige forhold samt kontakt til kommunen

1. Hvad er den højeste uddannelse, du til dato har gennemført? (sæt kun et X)

Ingen skolegang	<input type="checkbox"/>	1
Grundskole	<input type="checkbox"/>	2
Almen eller erhvervsgymnasial uddannelse (Gymnasium, HF, HHX, HTX).....	<input type="checkbox"/>	3
Erhvervsuddannelse (Lærlinge-, EFG- eller HG-uddannelse)	<input type="checkbox"/>	4
Kort videregående uddannelse (under 3 år)	<input type="checkbox"/>	5
Mellemlang videregående uddannelse (3-4 år)	<input type="checkbox"/>	6
Lang videregående uddannelse (over 4 år)	<input type="checkbox"/>	7
Anden uddannelse, skriv venligst antal år: _____	<input type="checkbox"/>	8

2. Hvordan er din arbejdssituation? (sæt kun et X)

I ordinært arbejde	<input type="checkbox"/>	1
I fleksjob	<input type="checkbox"/>	2
Selvstændig	<input type="checkbox"/>	3
Arbejdsløs f.eks. kontanthjælp eller i aktivering	<input type="checkbox"/>	4
Under revalidering	<input type="checkbox"/>	5
Folkepensionist	<input type="checkbox"/>	6
Førtidspensionist	<input type="checkbox"/>	7
På efterløn	<input type="checkbox"/>	8
Under uddannelse	<input type="checkbox"/>	9
Hjemmegående	<input type="checkbox"/>	10
Andet, skriv venligst hvad: _____	<input type="checkbox"/>	11

3. Hvad er din nuværende indtægt? (sæt kun et X)

Løn	<input type="checkbox"/>	1
Sygedagpenge	<input type="checkbox"/>	2
Kontanthjælp	<input type="checkbox"/>	3
Dagpenge	<input type="checkbox"/>	4
SU	<input type="checkbox"/>	5
Revalideringsydelse	<input type="checkbox"/>	6
Pension	<input type="checkbox"/>	7
Ingen indkomst	<input type="checkbox"/>	8
Andet, skriv venligst hvad: _____	<input type="checkbox"/>	9

4. Hvordan bor du? (sæt kun et X)

Alene uden hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	1
Alene med hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	2
Samboende uden hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	3
Samboende med hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	4
Skriv venligst alder på børn: _____		

5. Har du kontakt til andre kommunale steder?

1 Nej

2 Ja

Hvis ja, er det vedrørende: (sæt ét eller flere X)		
Hjemmepleje	<input type="checkbox"/>	1
Beskæftigelse	<input type="checkbox"/>	2
Økonomi	<input type="checkbox"/>	3
Sociale forhold	<input type="checkbox"/>	4
Handicap	<input type="checkbox"/>	5
Andet	<input type="checkbox"/>	6

6. Har du en mentor/vejleder?

1 Nej

2 Ja

Livsstil

Kost og vægt

7. Har du ændret kostvaner ifm. din kræftsygdom? ₁ Nej ₂ Ja
8. Vil du gerne ændre dine kostvaner? ₁ Nej ₂ Ja ₃ Måske
9. Har du ændret din vægt det seneste år? ₁ Nej ₂ Ja
10. Hvis ja, var der da tale om ₁ Vægtøgning ₂ Vægttab
11. og var det ₁ Tilsigtet ₂ Utilsigtet
12. Nuværende vægt (du vil blive vejlet i centret):
13. Vægt før sygdom:
14. Højde:
15. Tager du kosttilskud? ₁ Nej ₂ Ja
16. Hvis ja, hvilke?
17. Har du problemer med tænder eller mund? ₁ Nej ₂ Ja

Rygning

18. Er du ryger? Ja, jeg ryger ₁
Skriv hvor mange år du har røget:
- Nej, jeg er holdt op i forbindelse med min kræftsygdom og behandling ... ₂
- Nej, jeg er holdt op inden for det sidste halve år ₃
- Nej, jeg er holdt op for længe siden ₄
- Nej, jeg har aldrig røget ₅
19. Hvis ja, vil du så gerne holde op med at ryge? ₁ Nej ₂ Ja ₃ Måske

Alkohol

20. Hvor mange genstande drikker du pr. uge? _____ genstande pr. uge
(1 genstand = 1 glas vin, 1 øl, 1 glas hedvin. Der går 6-7 genstande på en flaske vin)
21. Har dit alkoholforbrug ændret sig ifm. med din kræftsygdom? ₁ Nej
₂ Ja, jeg drikker mindre
₃ Ja, jeg drikker mere
22. Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug? ₁ Nej ₂ Ja ₃ Måske

Motion

23. Hvor meget bevæger du dig i dagligdagen? ₁ Mere end 60 min. dagligt
₂ 30-60 min. dagligt
₃ Mindre end 30 min. dagligt
24. Hvor ofte bevæger du dig, så du bliver forpustet og/eller anstrenger musklerne? ₁ 3 gange om ugen eller mere
₂ 1-2 gange om ugen
₃ Sjældnere end én gang om ugen
₄ Aldrig
25. Har du ændret dine motionsvaner i forbindelse med din kræftsygdom? ₁ Nej, det er uændret
₂ Ja, jeg bevæger mig mindre
₃ Ja, jeg bevæger mig mere
26. Hvordan vurderer du din fysiske form? ₁ Virkelig god
₂ God
₃ Hverken god eller dårlig
₄ Mindre god
₅ Dårlig
27. Vil du gerne være mere fysisk aktiv? ₁ Ja
₂ Nej
₃ Måske

Sygdom og behandling

Kræftsygdom

28. For hvor lang tid siden (antal måneder) har du fået din nuværende kræftdiagnose? (sæt ét X)

₁ 1 ₂ 2 ₃ 3 ₄ 4 ₅ 5 ₆ 6 ₇ 7-12 ₈ 13-24 ₉ >24

29. Er din kræftsygdom nydiagnosticeret eller tilbagefald af tidligere kræftsygdom?

Nydiagnosticeret kræftsygdom ₁
 Tilbagefald af tidligere kræftsygdom ₂
 Ved ikke ₃

Behandling for kræftsygdom

30. Hvad har du indtil nu fået af behandling for din kræftsygdom? (sæt ét eller flere X)

₁ Operation ₂ Kemoterapi ₃ Strålebehandling ₄ Anden behandling ₅ Ingen behandling

Anden sygdom

31. Har du fået diagnosticeret en eller flere af følgende sygdomme? (sæt ét eller flere X)

₁ Diabetes ₂ Hjerte-karsygdom* ₃ KOL* ₄ Knogleskørhed ₅ Anden kræftsygdom
₆ Depression ₇ Angst ₈ Anden psykisk sygdom ₉ Anden sygdom

* Forhøjet blodtryk er en hjerte-karsygdom ** (KOL = Kronisk Obstruktiv Lungelidelse, også kaldet rygerlunger)

Livskvalitet, helbred og belastningsgrad

Ved de næste 2 spørgsmål bedes du sætte en ring omkring eller markere det tal i hver linje, som passer bedst på dig.

	Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
32. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	1	2	3	4	5
33. Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	1	2	3	4	5

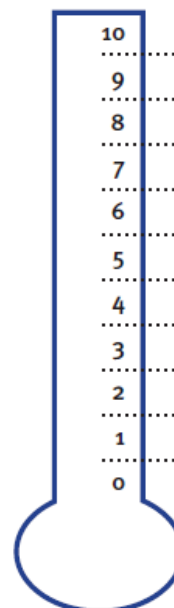
Det næste spørgsmål handler om hvor belastet du er i din hverdag – målt på en skala fra 0 til 10.

34. Hvor belastet er du i din hverdag?

(sæt ét kryds på termometeret)

Meget belastet

Ikke belastet



SPØRGESKEMA OM LIVSKVALITET (FACT-B+4 version 4)

Nu følger et spørgeskema, der belyser helbredsrelateret livskvalitet hos brystkræft patienter. Nedenfor er anført en række udsagn, som andre mennesker med din sygdom har sagt, er vigtige.

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

<u>FYSISK VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GP1	Jeg mangler energi 0	0	1	2	3	4
GP2	Jeg har kvalme	0	1	2	3	4
GP3	På grund af min fysiske tilstand har jeg svært ved at opfylde min families/mine nærmestes behov	0	1	2	3	4
GP4	Jeg har smerter	0	1	2	3	4
GP5	Jeg er generet af bivirkninger af behandlingen	0	1	2	3	4
GP6	Jeg føler mig syg	0	1	2	3	4
GP7	Jeg er tvunget til at være sengeliggende noget af tiden 0	0	1	2	3	4

<u>SOCIALT/FAMILIEMÆSSIGT VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GS1	Jeg føler, jeg har et tæt forhold til mine venner	0	1	2	3	4
GS2	Jeg får følelsesmæssig støtte fra min familie/mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS3	Jeg får støtte fra mine venner	0	1	2	3	4
GS4	Min familie/mine nærmeste har accepteret min sygdom	0	1	2	3	4
GS5	Jeg er tilfreds med den måde, vi taler om sygdommen på i familien/blandt mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS6	Jeg føler mig tæt knyttet til min partner (eller den person, der er min bedste støtte)	0	1	2	3	4
Q1	<i>Uanset om du er seksuelt aktiv eller ej, bedes du venligst besvare følgende spørgsmål - Hvis du ikke har lyst til at besvare spørgsmålet, bedes du sætte kryds i boksen <input type="checkbox"/> og gå videre til næste udsagn.</i>					
GS7	Jeg er tilfreds med mit sexliv 0	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

<u>FØLELSERMÆSSIGT VELBEFINDENDE</u>			Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GE1	Jeg er ked af det	0	0	1	2	3	4
GE2	Jeg er tilfreds med den måde, jeg klarer min sygdom på ...	0	0	1	2	3	4
GE3	Jeg er ved at give op i kampen mod min sygdom.....	0	0	1	2	3	4
GE4	Jeg føler mig nervøs.....	0	0	1	2	3	4
GE5	Jeg er bekymret for at dø	0	0	1	2	3	4
GE6	Jeg er bekymret for, at min tilstand vil forværres	0	0	1	2	3	4

<u>FUNKTIONELT VELBEFINDENDE</u>			Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GF1	Jeg er i stand til at arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet)	0	0	1	2	3	4
GF2	Mit arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet) er tilfredsstillende.....	0	0	1	2	3	4
GF3	Jeg er i stand til at nyde livet	0	0	1	2	3	4
GF4	Jeg har accepteret min sygdom	0	0	1	2	3	4
GF5	Jeg sover godt.....	0	0	1	2	3	4
GF6	Jeg nyder det, jeg plejer at lave for min fornøjelses skyld ..	0	0	1	2	3	4
GF7	Lige nu er jeg tilfreds med min livskvalitet.....	0	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

ANDRE BEKYMRINGER		Slet ikke	En lille smule	I no- gen grad	En hel del	Meget
B1	Jeg bliver let forpustet	0	1	2	3	4
B2	Jeg er ubehageligt opmærksom på, hvordan jeg klæ- der mig	0	1	2	3	4
B3	Den ene eller begge mine arme er hævede eller øm- me	0	1	2	3	4
B4	Jeg føler mig fysisk tiltrækkende.....	0	1	2	3	4
B5	Jeg er generet af hårtab.....	0	1	2	3	4
B6	Jeg er bekymret for, at andre medlemmer af min fami- lie en skønne dag vil få samme sygdom, som jeg har	0	1	2	3	4
B7	Jeg er bekymret for, at stress kan have påvirket eller vil påvirke min sygdom.....	0	1	2	3	4
B8	Jeg er generet af ændringer i min vægt.....	0	1	2	3	4
B9	Jeg er i stand til at føle mig som kvinde.....	0	1	2	3	4
P2	Der er visse områder af kroppen, hvor jeg har smerter ..	0	1	2	3	4
Q6	I hvilken side fik du foretaget brystoperationen? Venstre Højre (sæt ring om ét af svarene)					
B10	Det gør ondt, når jeg bevæger armen i den side	0	1	2	3	4
B11	Det er begrænset, i hvilket omfang jeg kan bevæge armen i den side.....	0	1	2	3	4
B12	Armen i den side er følelsesløs.....	0	1	2	3	4
B13	Armen i den side er stiv.....	0	1	2	3	4

2. Efter-måling brystkræft

HJÆLP OS MED AT BLIVE BEDRE

Center for Kræft og Sundhed vil gerne måle på effekt og tilfredshed i forbindelse med et forløb i centret. Vi beder derfor om, at du udfylder skemaerne på de følgende sider.

En del af spørgsmålene er de samme som i de spørgeskemaer, du tidligere har udfyldt. Først kommer der nogle spørgsmål om til din livsstil (kost-, ryge-, alkohol- og motionsvaner), din sygdom og behandling samt spørgsmål til livskvalitet, helbred og graden af belastning i forhold til din hverdag. Derefter kommer der et spørgeskema om livskvalitet i forbindelse med en kræftsygdom (FACT). Til sidst kommer der nogle spørgsmål til din tilfredshed med forløbet.

Dine oplysninger vil blive behandlet fortroligt. Det samtykke, du gav i forbindelse med det første spørgeskema, gælder også for dette skema.

Tak for din hjælp!

Navn:

Cpr. nummer:

Dato for udfyldelse af skema:

Livsstil

Kost og vægt

7. Har du ændret kostvaner siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
8. Vil du gerne ændre dine kostvaner?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske
9. Har du ændret din vægt siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
10. Hvis ja, var der da tale om	<input type="checkbox"/> ₁ Vægtøgning	<input type="checkbox"/> ₂ Vægttab	
11. og var det	<input type="checkbox"/> ₁ Tilsigtet	<input type="checkbox"/> ₂ Utilsigtet	
12. Nuværende vægt (du vil blive vejlet centret):	_____		
15. Tager du kosttilskud?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
16. Hvis ja, hvilke?	_____		
17. Har du problemer med tænder eller mund?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	

Ryging

18. Er du ryger?	Ja, jeg ryger	<input type="checkbox"/> ₁	
	Skriv hvor mange år du har røget:		
	Nej, jeg er holdt op i forbindelse med min kræftsygdom og behandling ...	<input type="checkbox"/> ₂	
	Nej, jeg er holdt op inden for det sidste halve år	<input type="checkbox"/> ₃	
	Nej, jeg er holdt op for længe siden	<input type="checkbox"/> ₄	
	Nej, jeg har aldrig røget	<input type="checkbox"/> ₅	
19. Hvis ja, vil du så gerne holde op med at ryge?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Alkohol

20. Hvor mange genstande drikker du pr. uge?	_____ genstande pr. uge		
(1 genstand = 1 glas vin, 1 øl, 1 glas hedvin. Der går 6-7 genstande på en flaske vin)			
21. Har dit alkoholforbrug ændret sig siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg drikker mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg drikker mere
22. Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Motion

23. Hvor meget bevæger du dig i dagligdagen?	<input type="checkbox"/> ₁ Mere end 60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₂ 30-60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₃ Mindre end 30 min. dagligt		
24. Hvor ofte bevæger du dig, så du bliver forpustet og/eller anstrenger musklerne?	<input type="checkbox"/> ₁ 3 gange om ugen eller mere	<input type="checkbox"/> ₂ 1-2 gange om ugen	<input type="checkbox"/> ₃ Sjældnere end én gang om ugen	<input type="checkbox"/> ₄ Aldrig	
25. Har du ændret dine motionsvaner i forbindelse med din kræftsygdom?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej, det er uændret	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg bevæger mig mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg bevæger mig mere		
26. Hvordan vurderer du din fysiske form?	<input type="checkbox"/> ₁ Virkelig god	<input type="checkbox"/> ₂ God	<input type="checkbox"/> ₃ Hverken god eller dårlig	<input type="checkbox"/> ₄ Mindre god	<input type="checkbox"/> ₅ Dårlig
27. Vil du gerne være mere fysisk aktiv?	<input type="checkbox"/> ₁ Ja	<input type="checkbox"/> ₂ Nej	<input type="checkbox"/> ₃ Måske		

Sygdom og behandling

Kræftsygdom

29A. Er din kræftsygdom blevet forværret siden din start i centret? ₁ Nej ₂ Ja

Behandling for kræftsygdom

30. Hvad du siden din start i centret fået en eller flere af følgende behandlinger for din kræftsygdom? (sæt ét eller flere X)

₁ Operation ₂ Kemoterapi ₃ Strålebehandling ₄ Anden behandling ₅ Ingen behandling

Anden sygdom

31. Har du siden din start i centret fået diagnosticeret en eller flere af følgende sygdomme? (sæt ét eller flere X)

₁ Diabetes ₂ Hjerte-karsygdom* ₃ KOL** ₄ Knogleskørhed ₅ Anden kræftsygdom
₆ Depression ₇ Angst ₈ Anden psykisk sygdom ₉ Anden sygdom

* Forhøjet blodtryk er en hjerte-karsygdom ** (KOL = Kronisk Obstruktiv Lungelidelse, også kaldet rygerlunger)

Livskvalitet, helbred og belastningsgrad

Ved de næste 2 spørgsmål bedes du sætte en ring omkring eller markere det tal i hver linje, som passer bedst på dig.

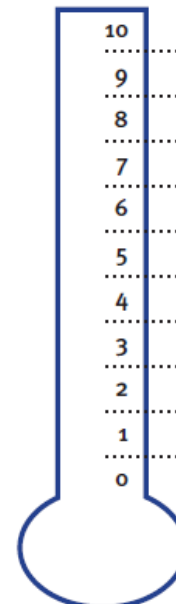
	Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
32. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	1	2	3	4	5
33. Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	1	2	3	4	5

Det næste spørgsmål handler om hvor belastet du er i din hverdag – målt på en skala fra 0 til 10.

34. Hvor belastet er du i din hverdag?

(sæt kryds på termometeret)

Meget belastet



Ikke belastet

SPØRGESKEMA OM LIVSKVALITET (FACT-B+4 version 4)

Nu følger et spørgeskema, der belyser helbredsrelateret livskvalitet hos brystkræft patienter. Nedenfor er anført en række udsagn, som andre mennesker med din sygdom har sagt, er vigtige.

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

<u>FYSISK VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GP1	Jeg mangler energi	0	1	2	3	4
GP2	Jeg har kvalme	0	1	2	3	4
GP3	På grund af min fysiske tilstand har jeg svært ved at opfylde min families/mine nærmestes behov	0	1	2	3	4
GP4	Jeg har smerter	0	1	2	3	4
GP5	Jeg er generet af bivirkninger af behandlingen	0	1	2	3	4
GP6	Jeg føler mig syg	0	1	2	3	4
GP7	Jeg er tvunget til at være sengeliggende noget af tiden 0	0	1	2	3	4

<u>SOCIALT/FAMILIEMÆSSIGT VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GS1	Jeg føler, jeg har et tæt forhold til mine venner	0	1	2	3	4
GS2	Jeg får følelsesmæssig støtte fra min familie/mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS3	Jeg får støtte fra mine venner	0	1	2	3	4
GS4	Min familie/mine nærmeste har accepteret min sygdom.....	0	1	2	3	4
GS5	Jeg er tilfreds med den måde, vi taler om sygdommen på i familien/blandt mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS6	Jeg føler mig tæt knyttet til min partner (eller den person, der er min bedste støtte)	0	1	2	3	4
Q1	<i>Uanset om du er seksuelt aktiv eller ej, bedes du venligst besvare følgende spørgsmål - Hvis du ikke har lyst til at besvare spørgsmålet, bedes du sætte kryds i boksen <input type="checkbox"/> og gå videre til næste udsagn.</i>					
GS7	Jeg er tilfreds med mit sexliv	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

FØLELSERMÆSSIGT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GE1	Jeg er ked af det	0	1	2	3	4
GE2	Jeg er tilfreds med den måde, jeg klarer min sygdom på ...	0	1	2	3	4
GE3	Jeg er ved at give op i kampen mod min sygdom	0	1	2	3	4
GE4	Jeg føler mig nervøs.....	0	1	2	3	4
GE5	Jeg er bekymret for at dø	0	1	2	3	4
GE6	Jeg er bekymret for, at min tilstand vil forværres	0	1	2	3	4

FUNKTIONELT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GF1	Jeg er i stand til at arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet)	0	1	2	3	4
GF2	Mit arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet) er tilfredsstillende	0	1	2	3	4
GF3	Jeg er i stand til at nyde livet	0	1	2	3	4
GF4	Jeg har accepteret min sygdom	0	1	2	3	4
GF5	Jeg sover godt	0	1	2	3	4
GF6	Jeg nyder det, jeg plejer at lave for min fornøjelses skyld ..	0	1	2	3	4
GF7	Lige nu er jeg tilfreds med min livskvalitet.....	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

ANDRE BEKYMRINGER

		Slet ikke	En lille smule	I no- gen grad	En hel del	Meget
B1	Jeg bliver let forpustet	0	1	2	3	4
B2	Jeg er ubehageligt opmærksom på, hvordan jeg klæ- der mig	0	1	2	3	4
B3	Den ene eller begge mine arme er hævede eller øm- me	0	1	2	3	4
B4	Jeg føler mig fysisk tiltrækkende	0	1	2	3	4
B5	Jeg er generet af hårtab	0	1	2	3	4
B6	Jeg er bekymret for, at andre medlemmer af min fami- lie en skønne dag vil få samme sygdom, som jeg har	0	1	2	3	4
B7	Jeg er bekymret for, at stress kan have påvirket eller vil påvirke min sygdom.....	0	1	2	3	4
B8	Jeg er generet af ændringer i min vægt	0	1	2	3	4
B9	Jeg er i stand til at føle mig som kvinde	0	1	2	3	4
P2	Der er visse områder af kroppen, hvor jeg har smerter ..	0	1	2	3	4
Q6	I hvilken side fik du foretaget brystoperationen?					
	Venstre	Højre	(sæt ring om ét af svarene)			
B10	Det gør ondt, når jeg bevæger armen i den side	0	1	2	3	4
B11	Det er begrænset, i hvilket omfang jeg kan bevæge armen i den side.....	0	1	2	3	4
B12	Armen i den side er følelsesløs	0	1	2	3	4
B13	Armen i den side er stiv.....	0	1	2	3	4

Tilfredshed

Til slut vil vi bede dig om, at tænke på dit samlede forløb i Center for Kræft og Sundhed. Nedenfor finder du en række udsagn. **Læs venligst hvert udsagn og sæt en ring omkring, eller marker det tal, der bedst passer på dig.** Der er ingen rigtige eller forkerte svar. Det er dit eget indtryk, der gælder.

	Ja	Både og	Nej	Ikke relevant
41. Jeg har været godt tilfreds med mit udbytte af forløbet i Center for Kræft og Sundhed	1	2	3	4
42. Min kontaktperson har hjulpet mig med det jeg har haft brug for	1	2	3	4
43. Jeg havde mulighed for at tale med personalet i Center for Kræft og Sundhed om de spørgsmål eller bekymringer, jeg har haft	1	2	3	4
44. Jeg oplever, at mit forløb i Center for Kræft og Sundhed blev tilpasset mine ønsker og behov	1	2	3	4
45. Samværet med andre kræftramte i Center for Kræft og Sundhed har været betydningsfuldt for mig	1	2	3	4
46. Mit forløb i Center for Kræft og Sundhed har givet mig mulighed for at tale med andre kræftramte	1	2	3	4
47. Mit forløb i Center for Kræft og Sundhed har givet mig nye idéer til min hverdag fremover	1	2	3	4

3. Før-måling mundhule-halskræft

HJÆLP OS MED AT BLIVE BEDRE

Center for Kræft og Sundhed vil gerne måle på effekt og tilfredshed i forbindelse med et forløb i centret. Vi beder derfor om, at du udfylder skemaerne på de følgende sider.

Først kommer der spørgsmål om uddannelse, job og hjemlige forhold samt kontakt med kommunen. Derefter spørgsmål til din livsstil (kost-, ryge-, alkohol- og motionsvaner), din sygdom og behandling samt spørgsmål til livskvalitet, helbred og graden af belastning i forhold til din hverdag. Til sidst kommer der et spørgeskema om livskvalitet i forbindelse med en kræftsygdom (FACT).

Dette spørgeskema suppleres med 'Støtte til livet med kræft' – et spørgeskema, vi har medsendt dit elektroniske indkaldelsesbrev. Har du ikke allerede udfyldt det hjemme, må du meget gerne udfylde det.

Dine oplysninger vil blive behandlet fortroligt.

Tak for din hjælp!

Navn:
Cpr. nummer:
Dato for udfyldelse af skema:

Kontakt informationer

Telefon privat	Telefon mobil	
Telefon arbejde	E-mail	
Navn på pårørende	Telefon	Relation til dig
Navn på pårørende	Telefon	Relation til dig

Uddannelse, arbejde, hjemlige forhold samt kontakt til kommunen

1. Hvad er den højeste uddannelse, du til dato har gennemført? (sæt kun et X)

Ingen skolegang	<input type="checkbox"/>	1
Grundskole	<input type="checkbox"/>	2
Almen eller erhvervsgymnasial uddannelse (Gymnasium, HF, HHX, HTX).....	<input type="checkbox"/>	3
Erhvervsuddannelse (Lærlinge-, EFG- eller HG-uddannelse)	<input type="checkbox"/>	4
Kort videregående uddannelse (under 3 år)	<input type="checkbox"/>	5
Mellemlang videregående uddannelse (3-4 år)	<input type="checkbox"/>	6
Lang videregående uddannelse (over 4 år)	<input type="checkbox"/>	7
Anden uddannelse, skriv venligst antal år: _____	<input type="checkbox"/>	8

2. Hvordan er din arbejdssituation? (sæt kun et X)

I ordinært arbejde	<input type="checkbox"/>	1
I fleksjob	<input type="checkbox"/>	2
Selvstændig	<input type="checkbox"/>	3
Arbejdsløs f.eks. kontanthjælp eller i aktivering	<input type="checkbox"/>	4
Under revalidering	<input type="checkbox"/>	5
Folkepensionist	<input type="checkbox"/>	6
Førtidspensionist	<input type="checkbox"/>	7
På efterløn	<input type="checkbox"/>	8
Under uddannelse	<input type="checkbox"/>	9
Hjemmegående	<input type="checkbox"/>	10
Andet, skriv venligst hvad: _____	<input type="checkbox"/>	11

3. Hvad er din nuværende indtægt? (sæt kun et X)

Løn	<input type="checkbox"/>	1
Sygedagpenge	<input type="checkbox"/>	2
Kontanthjælp	<input type="checkbox"/>	3
Dagpenge	<input type="checkbox"/>	4
SU	<input type="checkbox"/>	5
Revalideringsydelse	<input type="checkbox"/>	6
Pension	<input type="checkbox"/>	7
Ingen indkomst	<input type="checkbox"/>	8
Andet, skriv venligst hvad: _____	<input type="checkbox"/>	9

4. Hvordan bor du? (sæt kun et X)

Alene uden hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	1
Alene med hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	2
Samboende uden hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	3
Samboende med hjemmeboende børn	<input type="checkbox"/>	4
Skriv venligst alder på børn: _____		

5. Har du kontakt til andre kommunale steder?

1 Nej

2 Ja

Hvis ja, er det vedrørende: (sæt ét eller flere X)		
Hjemmepleje	<input type="checkbox"/>	1
Beskæftigelse	<input type="checkbox"/>	2
Økonomi	<input type="checkbox"/>	3
Sociale forhold	<input type="checkbox"/>	4
Handicap	<input type="checkbox"/>	5
Andet	<input type="checkbox"/>	6

6. Har du en mentor/vejleder?

1 Nej

2 Ja

Livsstil

Kost og vægt

7. Har du ændret kostvaner ifm. din kræftsygdom?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
8. Vil du gerne ændre dine kostvaner?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske
9. Har du ændret din vægt det seneste år?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
10. Hvis ja, var der da tale om	<input type="checkbox"/> ₁ Vægtøgning	<input type="checkbox"/> ₂ Vægttab	
11. og var det	<input type="checkbox"/> ₁ Tilsigtet	<input type="checkbox"/> ₂ Utilsigtet	
12. Nuværende vægt (du vil blive vejlet i centret):	_____		
13. Vægt før sygdom:	_____		
14. Højde:	_____		
15. Tager du kosttilskud?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
16. Hvis ja, hvilke?	_____		
17. Har du problemer med tænder eller mund?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	

Rygning

18. Er du ryger? Ja, jeg ryger	<input type="checkbox"/> ₁		
Skriv hvor mange år du har røget:			
Nej, jeg er holdt op i forbindelse med min kræftsygdom og behandling ...	<input type="checkbox"/> ₂		
Nej, jeg er holdt op inden for det sidste halve år	<input type="checkbox"/> ₃		
Nej, jeg er holdt op for længe siden	<input type="checkbox"/> ₄		
Nej, jeg har aldrig røget	<input type="checkbox"/> ₅		
19. Hvis ja, vil du så gerne holde op med at ryge?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Alkohol

20. Hvor mange genstande drikker du pr. uge? _____ genstande pr. uge (1 genstand = 1 glas vin, 1 øl, 1 glas hedvin. Der går 6-7 genstande på en flaske vin)			
21. Har dit alkoholforbrug ændret sig ifm. med din kræftsygdom?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg drikker mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg drikker mere
22. Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Motion

23. Hvor meget bevæger du dig i dagligdagen?	<input type="checkbox"/> ₁ Mere end 60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₂ 30-60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₃ Mindre end 30 min. dagligt		
24. Hvor ofte bevæger du dig, så du bliver forpustet og/eller anstrenger musklerne?	<input type="checkbox"/> ₁ 3 gange om ugen eller mere	<input type="checkbox"/> ₂ 1-2 gange om ugen	<input type="checkbox"/> ₃ Sjældnere end én gang om ugen	<input type="checkbox"/> ₄ Aldrig	
25. Har du ændret dine motionsvaner i forbindelse med din kræftsygdom?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej, det er uændret	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg bevæger mig mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg bevæger mig mere		
26. Hvordan vurderer du din fysiske form?	<input type="checkbox"/> ₁ Virkelig god	<input type="checkbox"/> ₂ God	<input type="checkbox"/> ₃ Hverken god eller dårlig	<input type="checkbox"/> ₄ Mindre god	<input type="checkbox"/> ₅ Dårlig
27. Vil du gerne være mere fysisk aktiv?	<input type="checkbox"/> ₁ Ja	<input type="checkbox"/> ₂ Nej	<input type="checkbox"/> ₃ Måske		

Sygdom og behandling

Kræftsygdom

28. For hvor lang tid siden (antal måneder) har du fået din nuværende kræftdiagnose? (sæt ét X)

₁ 1 ₂ 2 ₃ 3 ₄ 4 ₅ 5 ₆ 6 ₇ 7-12 ₈ 13-24 ₉ >24

29. Er din kræftsygdom nydiagnosticeret eller tilbagefald af tidligere kræftsygdom?

Nydiagnosticeret kræftsygdom ₁
Tilbagefald af tidligere kræftsygdom ₂
Ved ikke ₃

Behandling for kræftsygdom

30. Hvad har du indtil nu fået af behandling for din kræftsygdom? (sæt ét eller flere X)

₁ Operation ₂ Kemoterapi ₃ Strålebehandling ₄ Anden behandling ₅ Ingen behandling

Anden sygdom

31. Har du fået diagnosticeret en eller flere af følgende sygdomme? (sæt ét eller flere X)

₁ Diabetes ₂ Hjerte-karsygdom* ₃ KOL* ₄ Knogleskørhed ₅ Anden kræftsygdom
₆ Depression ₇ Angst ₈ Anden psykisk sygdom ₉ Anden sygdom

* Forhøjet blodtryk er en hjerte-karsygdom ** (KOL = Kronisk Obstruktiv Lungelidelse, også kaldet rygerlunger)

Livskvalitet, helbred og belastningsgrad

Ved de næste 2 spørgsmål bedes du sætte en ring omkring eller markere det tal i hver linje, som passer bedst på dig.

	Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
32. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	1	2	3	4	5
33. Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	1	2	3	4	5

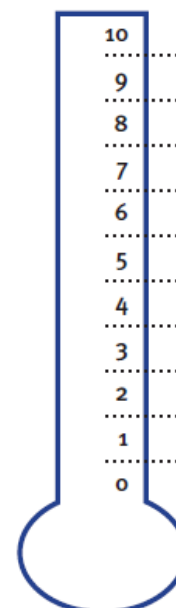
Det næste spørgsmål handler om hvor belastet du er i din hverdag – målt på en skala fra 0 til 10.

34. Hvor belastet er du i din hverdag?

(sæt ét kryds på termometeret)

Meget belastet

Ikke belastet



SPØRGESKEMA OM LIVSKVALITET (FACT-H&N version 4)

Nu følger et spørgeskema, der belyser helbredsrelateret livskvalitet hos hoved-halskræft patienter. Nedenfor er anført en række udsagn, som andre mennesker med din sygdom har sagt, er vigtige.

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

<u>FYSISK VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GP1	Jeg mangler energi	0	1	2	3	4
GP2	Jeg har kvalme	0	1	2	3	4
GP3	På grund af min fysiske tilstand har jeg svært ved at opfylde min families/mine nærmestes behov	0	1	2	3	4
GP4	Jeg har smerter	0	1	2	3	4
GP5	Jeg er generet af bivirkninger af behandlingen	0	1	2	3	4
GP6	Jeg føler mig syg	0	1	2	3	4
GP7	Jeg er tvunget til at være sengeliggende noget af tiden	0	1	2	3	4

<u>SOCIALT/FAMILIEMÆSSIGT VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GS1	Jeg føler, jeg har et tæt forhold til mine venner	0	1	2	3	4
GS2	Jeg får følelsesmæssig støtte fra min familie/mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS3	Jeg får støtte fra mine venner	0	1	2	3	4
GS4	Min familie/mine nærmeste har accepteret min sygdom.....	0	1	2	3	4
GS5	Jeg er tilfreds med den måde, vi taler om sygdommen på i familien/blandt mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS6	Jeg føler mig tæt knyttet til min partner (eller den person, der er min bedste støtte)	0	1	2	3	4
Q1	<i>Uanset om du er seksuelt aktiv eller ej, bedes du venligst besvare følgende spørgsmål - Hvis du ikke har lyst til at besvare spørgsmålet, bedes du sætte kryds i boksen <input type="checkbox"/> og gå videre til næste udsagn.</i>					
GS7	Jeg er tilfreds med mit sexliv	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

FØLELSERMÆSSIGT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GE1	Jeg er ked af det	0	1	2	3	4
GE2	Jeg er tilfreds med den måde, jeg klarer min sygdom på ...	0	1	2	3	4
GE3	Jeg er ved at give op i kampen mod min sygdom	0	1	2	3	4
GE4	Jeg føler mig nervøs.....	0	1	2	3	4
GE5	Jeg er bekymret for at dø	0	1	2	3	4
GE6	Jeg er bekymret for, at min tilstand vil forværres	0	1	2	3	4

FUNKTIONELT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GF1	Jeg er i stand til at arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet)	0	1	2	3	4
GF2	Mit arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet) er tilfredsstillende	0	1	2	3	4
GF3	Jeg er i stand til at nyde livet	0	1	2	3	4
GF4	Jeg har accepteret min sygdom	0	1	2	3	4
GF5	Jeg sover godt	0	1	2	3	4
GF6	Jeg nyder det, jeg plejer at lave for min fornøjelses skyld ..	0	1	2	3	4
GF7	Lige nu er jeg tilfreds med min livskvalitet.....	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

ANDRE BEKYMRINGER

		Slet ikke	En lille smule	I no- gen grad	En hel del	Meget
H&N 1	Jeg er i stand til at spise den mad, jeg kan lide	0	1	2	3	4
H&N 2	Min mund er tør	0	1	2	3	4
H&N 3	Jeg har besvær med at trække vejret.....	0	1	2	3	4
H&N 4	Min stemme har sin sædvanlige kvalitet og kraft	0	1	2	3	4
H&N 5	Jeg er i stand til at spise så meget mad, som jeg har lyst til.....	0	1	2	3	4
H&N 6	Jeg er utilfreds med den måde, mit ansigt og min hals ser ud på.....	0	1	2	3	4
H&N 7	Jeg kan synke naturligt og let.....	0	1	2	3	4
H&N 8	Jeg ryger cigaretter eller andre tobaksprodukter	0	1	2	3	4
H&N 9	Jeg drikker alkohol (f.eks. øl, vin osv.)	0	1	2	3	4
H&N 10	Jeg er i stand til at kommunikere med andre	0	1	2	3	4
H&N 11	Jeg kan spise fast føde	0	1	2	3	4
H&N 12	Jeg har smerter i mund, svælg eller hals	0	1	2	3	4

4. Efter-måling mundhule-halskræft

HJÆLP OS MED AT BLIVE BEDRE

Center for Kræft og Sundhed vil gerne måle på effekt og tilfredshed i forbindelse med et forløb i centret. Vi beder derfor om, at du udfylder skemaerne på de følgende sider.

En del af spørgsmålene er de samme som i de spørgeskemaer, du tidligere har udfyldt. Først kommer der nogle spørgsmål om til din livsstil (kost-, ryge-, alkohol- og motionsvaner), din sygdom og behandling samt spørgsmål til livskvalitet, helbred og graden af belastning i forhold til din hverdag. Derefter kommer der et spørgeskema om livskvalitet i forbindelse med en kræftsygdom (FACT). Til sidst kommer der nogle spørgsmål til din tilfredshed med forløbet.

Dine oplysninger vil blive behandlet fortroligt. Det samtykke, du gav i forbindelse med det første spørgeskema, gælder også for dette skema.

Tak for din hjælp!

Navn:

Cpr. nummer:

Dato for udfyldelse af skema:

Livsstil

Kost og vægt

7. Har du ændret kostvaner siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
8. Vil du gerne ændre dine kostvaner?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske
9. Har du ændret din vægt siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
10. Hvis ja, var der da tale om	<input type="checkbox"/> ₁ Vægtøgning	<input type="checkbox"/> ₂ Vægttab	
11. og var det	<input type="checkbox"/> ₁ Tilsigtet	<input type="checkbox"/> ₂ Utilsigtet	
12. Nuværende vægt (du vil blive vejlet centret):	_____		
15. Tager du kosttilskud?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	
16. Hvis ja, hvilke?	_____		
17. Har du problemer med tænder eller mund?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	

Ryging

18. Er du ryger?	Ja, jeg ryger	<input type="checkbox"/> ₁	
	Skriv hvor mange år du har røget:		
	Nej, jeg er holdt op i forbindelse med min kræftsygdom og behandling ...	<input type="checkbox"/> ₂	
	Nej, jeg er holdt op inden for det sidste halve år	<input type="checkbox"/> ₃	
	Nej, jeg er holdt op for længe siden	<input type="checkbox"/> ₄	
	Nej, jeg har aldrig røget	<input type="checkbox"/> ₅	
19. Hvis ja, vil du så gerne holde op med at ryge?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Alkohol

20. Hvor mange genstande drikker du pr. uge?	_____ genstande pr. uge		
(1 genstand = 1 glas vin, 1 øl, 1 glas hedvin. Der går 6-7 genstande på en flaske vin)			
21. Har dit alkoholforbrug ændret sig siden du begyndte i centret?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg drikker mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg drikker mere
22. Vil du gerne nedsætte dit alkoholforbrug?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej	<input type="checkbox"/> ₂ Ja	<input type="checkbox"/> ₃ Måske

Motion

23. Hvor meget bevæger du dig i dagligdagen?	<input type="checkbox"/> ₁ Mere end 60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₂ 30-60 min. dagligt	<input type="checkbox"/> ₃ Mindre end 30 min. dagligt		
24. Hvor ofte bevæger du dig, så du bliver forpustet og/eller anstrenger musklerne?	<input type="checkbox"/> ₁ 3 gange om ugen eller mere	<input type="checkbox"/> ₂ 1-2 gange om ugen	<input type="checkbox"/> ₃ Sjældnere end én gang om ugen	<input type="checkbox"/> ₄ Aldrig	
25. Har du ændret dine motionsvaner i forbindelse med din kræftsygdom?	<input type="checkbox"/> ₁ Nej, det er uændret	<input type="checkbox"/> ₂ Ja, jeg bevæger mig mindre	<input type="checkbox"/> ₃ Ja, jeg bevæger mig mere		
26. Hvordan vurderer du din fysiske form?	<input type="checkbox"/> ₁ Virkelig god	<input type="checkbox"/> ₂ God	<input type="checkbox"/> ₃ Hverken god eller dårlig	<input type="checkbox"/> ₄ Mindre god	<input type="checkbox"/> ₅ Dårlig
27. Vil du gerne være mere fysisk aktiv?	<input type="checkbox"/> ₁ Ja	<input type="checkbox"/> ₂ Nej	<input type="checkbox"/> ₃ Måske		

Sygdom og behandling

Kræftsygdom

29A. Er din kræftsygdom blevet forværret siden din start i centret? ₁ Nej ₂ Ja

Behandling for kræftsygdom

30. Hvad du siden din start i centret fået en eller flere af følgende behandlinger for din kræftsygdom? (sæt ét eller flere X)

₁ Operation ₂ Kemoterapi ₃ Strålebehandling ₄ Anden behandling ₅ Ingen behandling

Anden sygdom

31. Har du siden din start i centret fået diagnosticeret en eller flere af følgende sygdomme? (sæt ét eller flere X)

₁ Diabetes ₂ Hjerte-karsygdom* ₃ KOL** ₄ Knogleskørhed ₅ Anden kræftsygdom
₆ Depression ₇ Angst ₈ Anden psykisk sygdom ₉ Anden sygdom

* Forhøjet blodtryk er en hjerte-karsygdom ** (KOL = Kronisk Obstruktiv Lungelidelse, også kaldet rygerlunger)

Livskvalitet, helbred og belastningsgrad

Ved de næste 2 spørgsmål bedes du sætte en ring omkring eller markere det tal i hver linje, som passer bedst på dig.

	Meget dårlig	Dårlig	Nogenlunde	God	Meget god
32. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?	1	2	3	4	5
33. Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?	1	2	3	4	5

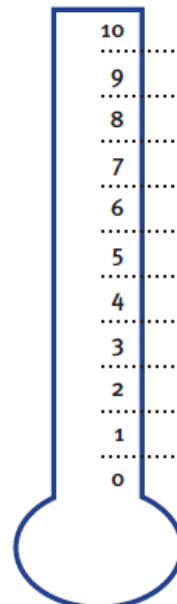
Det næste spørgsmål handler om hvor belastet du er i din hverdag – målt på en skala fra 0 til 10.

34. Hvor belastet er du i din hverdag?

(sæt kryds på termometeret)

Meget belastet

Ikke belastet



SPØRGESKEMA OM LIVSKVALITET (FACT-H&N version 4)

Nu følger et spørgeskema, der belyser helbredsrelateret livskvalitet hos mundhule-halskræftpatienter. Nedenfor er anført en række udsagn, som andre mennesker med din sygdom har sagt, er vigtige.

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

<u>FYSISK VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GP1	Jeg mangler energi	0	1	2	3	4
GP2	Jeg har kvalme	0	1	2	3	4
GP3	På grund af min fysiske tilstand har jeg svært ved at opfylde min families/mine nærmestes behov	0	1	2	3	4
GP4	Jeg har smerter	0	1	2	3	4
GP5	Jeg er generet af bivirkninger af behandlingen	0	1	2	3	4
GP6	Jeg føler mig syg	0	1	2	3	4
GP7	Jeg er tvunget til at være sengeliggende noget af tiden	0	1	2	3	4

<u>SOCIALT/FAMILIEMÆSSIGT VELBEFINDENDE</u>		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GS1	Jeg føler, jeg har et tæt forhold til mine venner	0	1	2	3	4
GS2	Jeg får følelsesmæssig støtte fra min familie/mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS3	Jeg får støtte fra mine venner	0	1	2	3	4
GS4	Min familie/mine nærmeste har accepteret min sygdom.....	0	1	2	3	4
GS5	Jeg er tilfreds med den måde, vi taler om sygdommen på i familien/blandt mine nærmeste	0	1	2	3	4
GS6	Jeg føler mig tæt knyttet til min partner (eller den person, der er min bedste støtte)	0	1	2	3	4
Q1	<i>Uanset om du er seksuelt aktiv eller ej, bedes du venligst besvare følgende spørgsmål - Hvis du ikke har lyst til at besvare spørgsmålet, bedes du sætte kryds i boksen <input type="checkbox"/> og gå videre til næste udsagn.</i>					
GS7	Jeg er tilfreds med mit sexliv	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

FØLELSERMÆSSIGT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GE1	Jeg er ked af det	0	1	2	3	4
GE2	Jeg er tilfreds med den måde, jeg klarer min sygdom på ...	0	1	2	3	4
GE3	Jeg er ved at give op i kampen mod min sygdom	0	1	2	3	4
GE4	Jeg føler mig nervøs.....	0	1	2	3	4
GE5	Jeg er bekymret for at dø	0	1	2	3	4
GE6	Jeg er bekymret for, at min tilstand vil forværres	0	1	2	3	4

FUNKTIONELT VELBEFINDENDE

		Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget
GF1	Jeg er i stand til at arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet)	0	1	2	3	4
GF2	Mit arbejde (inkluderer arbejde i hjemmet) er tilfredsstillende	0	1	2	3	4
GF3	Jeg er i stand til at nyde livet	0	1	2	3	4
GF4	Jeg har accepteret min sygdom	0	1	2	3	4
GF5	Jeg sover godt	0	1	2	3	4
GF6	Jeg nyder det, jeg plejer at lave for min fornøjelses skyld ..	0	1	2	3	4
GF7	Lige nu er jeg tilfreds med min livskvalitet.....	0	1	2	3	4

Ved at sætte en ring omkring eller markere ét tal i hver linje bedes du angive dit svar, sådan at det passer på de seneste 7 dage.

ANDRE BEKYMRINGER

		Slet ikke	En lille smule	I no- gen grad	En hel del	Meget
H&N 1	Jeg er i stand til at spise den mad, jeg kan lide	0	1	2	3	4
H&N 2	Min mund er tør	0	1	2	3	4
H&N 3	Jeg har besvær med at trække vejret.....	0	1	2	3	4
H&N 4	Min stemme har sin sædvanlige kvalitet og kraft	0	1	2	3	4
H&N 5	Jeg er i stand til at spise så meget mad, som jeg har lyst til.....	0	1	2	3	4
H&N 6	Jeg er utilfreds med den måde, mit ansigt og min hals ser ud på.....	0	1	2	3	4
H&N 7	Jeg kan synke naturligt og let.....	0	1	2	3	4
H&N 8	Jeg ryger cigaretter eller andre tobaksprodukter	0	1	2	3	4
H&N 9	Jeg drikker alkohol (f.eks. øl, vin osv.)	0	1	2	3	4
H&N 10	Jeg er i stand til at kommunikere med andre	0	1	2	3	4
H&N 11	Jeg kan spise fast føde	0	1	2	3	4
H&N 12	Jeg har smerter i mund, svælg eller hals	0	1	2	3	4

Tilfredshed

Til slut vil vi bede dig om, at tænke på dit samlede forløb i Center for Kræft og Sundhed. Nedenfor finder du en række udsagn. **Læs venligst hvert udsagn og sæt en ring omkring, eller marker det tal, der bedst passer på dig.** Der er ingen rigtige eller forkerte svar. Det er dit eget indtryk, der gælder.

	Ja	Både og	Nej	Ikke relevant
41. Jeg har været godt tilfreds med mit udbytte af forløbet i Center for Kræft og Sundhed	1	2	3	4
42. Min kontaktperson har hjulpet mig med det jeg har haft brug for	1	2	3	4
43. Jeg havde mulighed for at tale med personalet i Center for Kræft og Sundhed om de spørgsmål eller bekymringer, jeg har haft	1	2	3	4
44. Jeg oplever, at mit forløb i Center for Kræft og Sundhed blev tilpasset mine ønsker og behov	1	2	3	4
45. Samværet med andre kræftramte i Center for Kræft og Sundhed har været betydningsfuldt for mig	1	2	3	4
46. Mit forløb i Center for Kræft og Sundhed har givet mig mulighed for at tale med andre kræftramte	1	2	3	4
47. Mit forløb i Center for Kræft og Sundhed har givet mig nye idéer til min hverdag fremover	1	2	3	4

5. Deltagerinformation og samtykke

SAMTYKKEBLANKET – EFFEKTUNDERSØGELSE

I Center for Kræft og Sundhed vil vi gerne måle på effekt og tilfredshed i forbindelse med et forløb i centret. Vi vil derfor høre om, du vil deltage i en effektundersøgelse.

For at kunne måle og vurdere effekten af et forløb i Center for Kræft og Sundhed har vi brug for en række oplysninger fra personer, som henvises til et forløb i centret. Nogle oplysninger har vi allerede i kommunens elektroniske systemer. Andre oplysninger indhenter vi ved hjælp af spørgeskemaer som deltagerne udfylder.

De oplysninger vi har brug for, er:

1. Dit køn og din alder, oplysninger om din uddannelse, beskæftigelsessituation, hjemlige forhold (fx om du bor alene eller sammen med andre, om du har hjemmeboende børn), om du er i kontakt med kommunen (fx om din beskæftigelsessituation, handicap eller andet), livsstil (om din kost, dine alkohol-, ryge- og motionsvaner), sygdoms- og behandlingssituation. Disse oplysninger får vi fra det spørgeskema, som du udfylder i forbindelse med din første samtale.
2. Oplysninger om din livskvalitet, helbred og tilfredshed med dit forløb i centret. Disse oplysninger får vi fra de spørgeskemaer, som du udfylder før, under og efter dit forløb.
3. Oplysninger om din arbejdsmarkedstilknytning, om indlæggelse på hospital (fx hvor mange gange du har været indlagt og med hvilke diagnoser) og kontakt til din egen læge. Disse oplysninger vil blive hentet fra Danmarks Statistik.
4. Hvis du har forløb andre steder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (hvis du fx går i forebyggelsescentret eller modtager hjemmesygepleje), vil vi hente oplysninger om dette i kommunens elektroniske patientjournal.

Det er frivilligt at medvirke i undersøgelsen og du kan til enhver tid stoppe deltagelsen, hvis du ønsker det. Det vil ikke få betydning for dit forløbet i centret eller fremtidige muligheder. Du kan til enhver tid få indsigt i, hvilke oplysninger vi har registreret om dig i forbindelse med undersøgelsen.

Dine oplysninger behandles fortroligt og du vil ikke kunne genkendes i undersøgelsens resultater. Alle personer med adgang til oplysningerne har tavshedspligt.

- Ja, jeg giver hermed samtykke til at deltage i undersøgelsen og at mine oplysninger må benyttes
 Nej, jeg ønsker ikke at deltage i undersøgelsen

Navn: _____ Cpr.nr.: _____

Dato: _____ Underskrift: _____