



SUNDHEDSSTYRELSEN

Appendiks 1

Spørgeskemaundersøgelse

Tilbud om fleksibel aflastning til pårørende
til personer med demens, som bor i egen bolig



Indhold

Indhold 2

Indledning	3
Spørgeskemaundersøgelse	3
Hovedkonklusioner	3
Målgruppe	4
Oplevelsen af tilbuddet om aflastning	5
De pårørendes tilfredshed med tilbuddet	5
Betænkninger ved at tage i mod initiativet	5
Den demensramtes motivation til at deltage i initiativet	6
Tryghed ved, at personen med demens deltager i initiativet	6
Aflastning i hverdagen	7
Overskud i hverdagen	7
Fleksibilitet i hverdagen	7
Overskud til at klare praktiske opgaver i hjemmet	8
Støtte til personen med demens i hverdagen	8
Glæde i samværet med personen med demens	9
Sociale arrangementer uden for hjemmet med personen med demens	9
Overskud til at deltage i sociale arrangementer alene	10
Livskvalitet	11
Metode 13	
Dataindsamling	13
Vurdering af tilbuddenes virkning	13
Den oplevede virkning af tilbuddene	13
Forskellige tilbud – og formodentlig forskellige virkninger	14
Indholdet af spørgeskemaet	14
Begrebet om aflastning	14
Brug af trivselsindekset WHO-5	14

Indledning

Demens er en sygdom, der har afgørende indflydelse på livet både hos den, der rammes af demens, og for de pårørende. Mange pårørende bliver følelsesmæssigt, praktisk og socialt belastet og har brug for et pusterum til gavn for dem selv og personen med demens.

I 2015 blev der afsat 17,4 mio. kr. til puljen ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”. 29 indsatser modtog støtte fra puljen; alle med det formål at skabe nye og mere fleksible muligheder for aflastning af pårørende til personer med demens.

I forbindelse med udmøntningen af puljen har Sundhedsstyrelsen bedt Rambøll Management Consulting (Rambøll) evaluere, hvilken betydning initiativerne har haft for de pårørende.

Evalueringen består af to dele: 1) Indeværende spørgeskemaundersøgelse, som ser nærmere på, hvad de pårørende har fået ud af at deltage i aflastningsinitiativerne og 2) en eksempelsamling¹, som samler erfaringer fra fem af de 29 indsatser², som har udmærket sig særligt godt i deres støtte til de pårørende. Eksempelsamlingen har fokus på de erfaringer, indsatserne har gjort sig før, under og efter forløbet med hensyn til at opspore pårørende, rekruttere frivillige, udvikle, implementere og tilpasse tilbud om aflastning.

Spørgeskemaundersøgelse

Rambøll har gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt 270 pårørende, som har taget imod tilbud om aflastning fra et af de 29 indsatser, som har modtaget støtte fra puljen ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”.

Spørgeskemaet bestod af fire dele:

1. Spørgsmål om de pårørende og deres relation til personen med demens
2. Spørgsmål om selve indsatsen
3. Spørgsmål om, hvorvidt indsatsen har givet de pårørende overskud
4. Spørgsmål om, hvad indsatsen har betydet for de pårørendes livskvalitet.

Hovedkonklusioner

Spørgeskemaundersøgelsen peger på, at langt de fleste pårørende har været glade for den indsats de har fået i form af et tilbud om aflastning. Dette kommer særligt til udtryk ved, at de fleste pårørende har været tilfredse med at tage imod tilbuddet om aflastning, de var ikke tøvende ift. at tage imod tilbuddet og de følte sig i høj grad trygge ved, at deres nærtstående med demens deltog i tilbuddet.

61 pct.

var slet **ikke tøvende** overfor at tage imod tilbuddet om aflastning.

78 pct.

har i høj grad været **tilfreds** med at tage imod tilbuddet om aflastning

80 pct.

føler sig i høj grad **trygge** ved, at deres nærtstående deltager i initiativer

Undersøgelsen viser dog mere svingende resultater, når det gælder de pårørendes oplevelse af, hvorvidt tilbuddet om aflastning har givet dem mere overskud til at deltage i sociale arrangementer uden for hjemmet. Kigger man på de pårørendes livskvalitet ligger størstedelen inden for gennemsnittet for resten af befolkningen.

I de følgende kapitler ses nærmere på resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen.

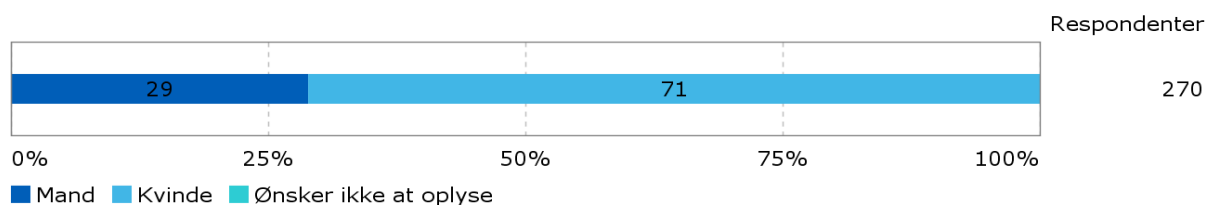
God læselyst!

¹ Inspirationskatalog: Nye og mere fleksible indsatser til pårørende til personer med demens. Rambøll 2017
<https://www.sst.dk/da/puljer-og-projekter/2016/aflastning-af-paaroerende-til-demente-i-egen-bolig>

Målgruppe

I alt 270 pårørende til personer med demens deltog i spørgeskemaundersøgelsen. Kvindelige pårørende udgjorde 71 pct. af respondentgruppen, mens mandlige pårørende udgjorde 29 pct.

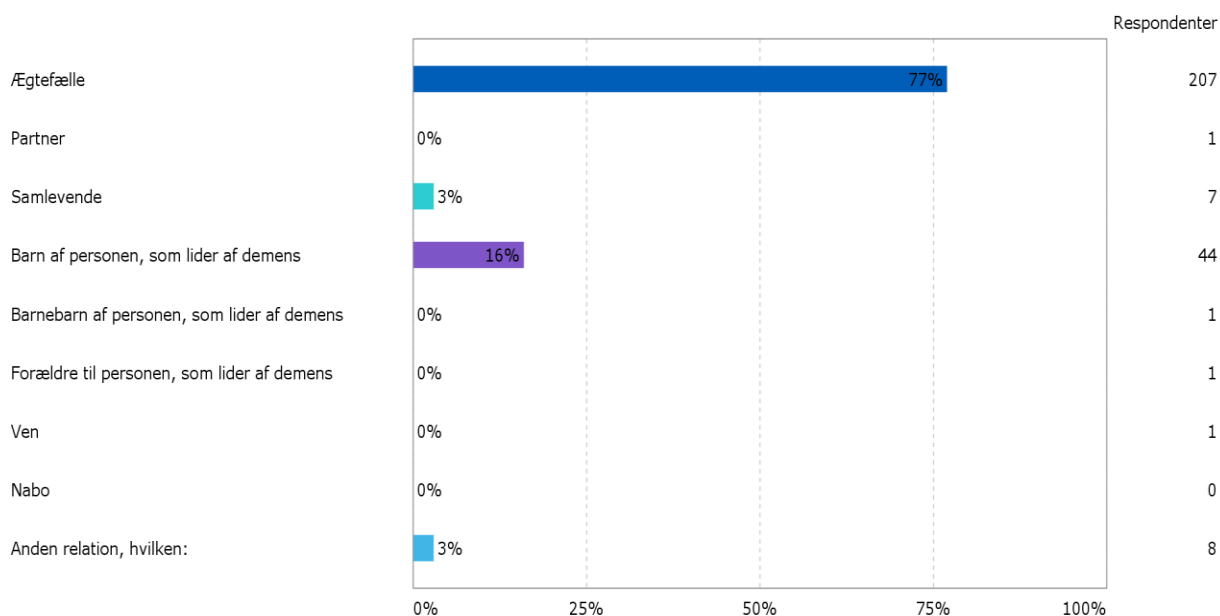
Figur 1: Fordelingen mellem mandlige og kvindelige pårørende, som har besvaret spørgeskemaet



De pårørende, som har besvaret spørgeskemaet, er hovedsageligt ægtefæller til personer med demens (76,7 pct.) og børn af personer med demens (16,3 pct.). Kun få har svaret, at de er partner, barnebarn, forældre, samlevende eller har en anden relation til deres nærtstående med demens³. Ingen af de pårørende, som har besvaret spørgeskemaet, angav, at de var naboer til personen med demens.

Gennemsnitsalderen for samtlige respondenter er 69,5 år. Gennemsnitsalderen for ægtefæller til personer med demens er 73,7 år og for børn af personer med demens 51,6 år.

Figur 2: Hvad er din primære relation til personen med demens?



³ Pårørende, som angav at have en "anden relation" til personen med demens, indbefattede kæreste, separeret eller tidligere ægtefælle, søster, svigersøn, svigerdatter og niece.

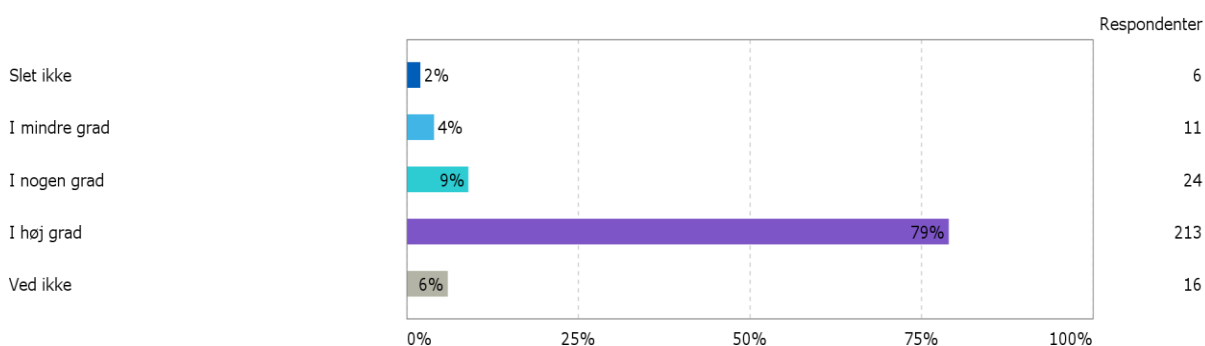
Oplevelsen af tilbuddet om aflastning

I undersøgelsen af de pårørendes oplevelse af tilbuddet om aflastning, er der spurgt ind til de pårørendes tilfredshed, de demensramtes motivation til at deltage i tilbuddet, de pårørendes tryghed ved at lade de demensramte deltage i tilbuddet, og hvorvidt de pårørende har været tøvende overfor at tage i mod indsatsen. Resultaterne af disse spørgsmål fremgår nedenfor.

De pårørendes tilfredshed med tilbuddet

Langt de fleste pårørende (78 pct.) har i høj grad været tilfredse med at tage imod tilbuddet om aflastning. 9 pct. af de pårørende har i nogen grad været tilfredse med at tage i mod tilbuddet, mens kun 2 pct. ikke har været tilfredse.

Figur 3: I hvor høj grad har du generelt været tilfreds med at have taget i mod tilbuddet om aflastning?

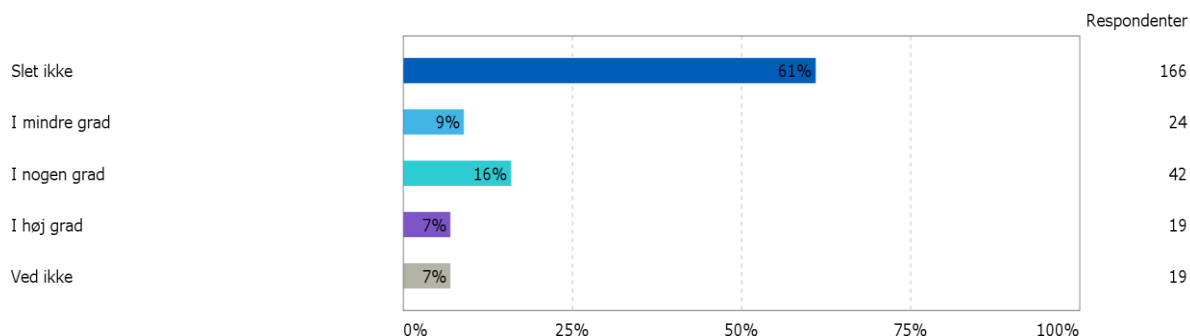


Betænkninger ved at tage i mod initiativet

Langt de fleste pårørende (70 pct.) angiver, at de slet ikke eller i mindre grad var tøvende overfor at tage imod tilbuddet om aflastning. Sammenlignet angiver 23 pct. af de pårørende, at de enten i nogen grad eller i høj grad var tøvende overfor at tage imod tilbuddet.

I undersøgelsen er der en lille forskel, når man sammenligner respondenternes relation til personen med demens. Her ses, at ægtefællerne var mere tøvende overfor at tage imod tilbuddet idet 28 pct. af ægtefællerne enten i nogen eller høj grad følte sig tøvende, dette gjaldt kun for 9 pct. af de pårørende, hvis forældre er ramt af demens.

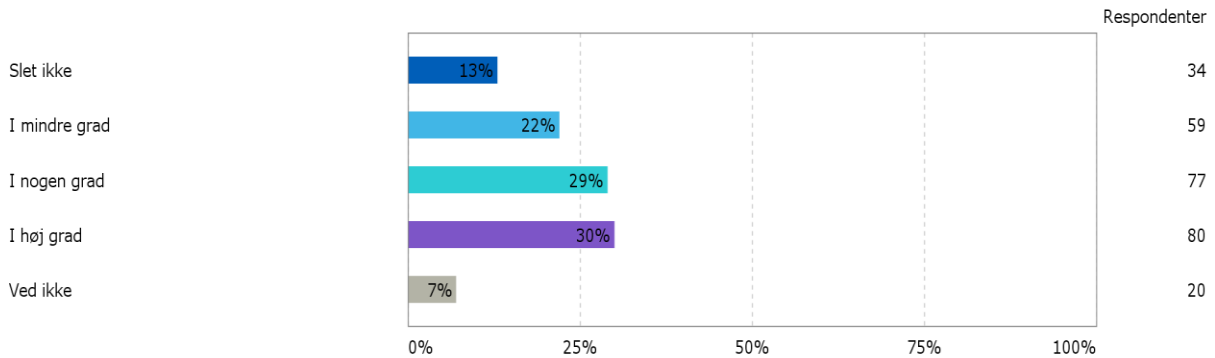
Figur 4: I hvor høj grad var du tøvende overfor at tage i mod tilbuddet om aflastning?



Den demensramtes motivation til at deltage i initiativet

De fleste pårørende (58 pct.) angiver, at personen med demens enten i høj eller nogen grad var positiv og motiveret til at deltage i tilbuddet, men en mindre del af de pårørende (13 pct.) oplever, at deres nærtstående med demens ikke var positiv eller motiveret til at deltage.

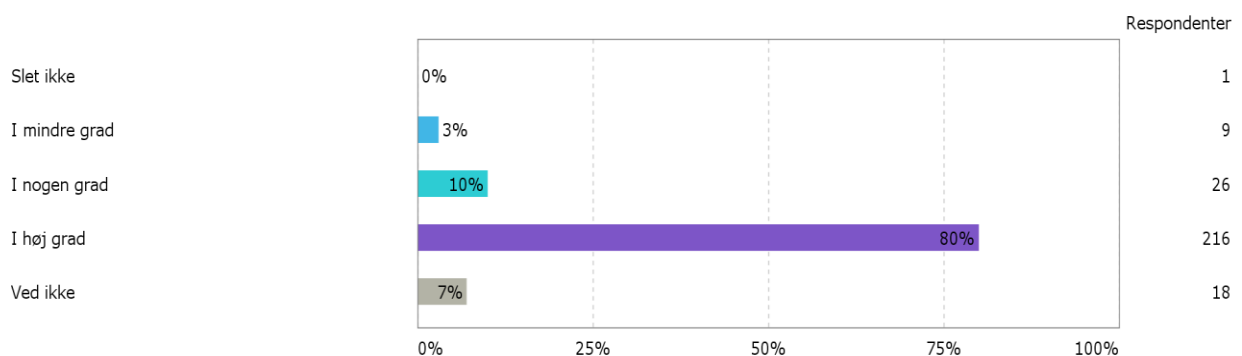
Figur 5: I hvor høj grad var personen med demens positiv og motiveret til at deltage i initiativet?



Tryghed ved, at personen med demens deltager i initiativet

Langt de fleste pårørende (80 pct.) føler sig i høj grad tryk ved, at deres nærtstående med demens deltager i initialet. Kun en enkelt pårørende ud af de 270 pårørende, som har svaret på spørgeskemaet, føler sig utryk ved, at personen med demens deltager i initiativet.

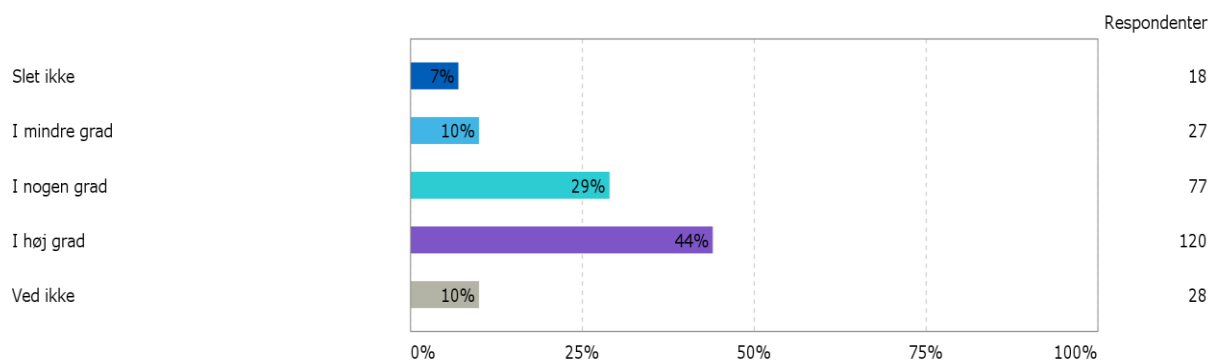
Figur 6: I hvor høj grad føler du dig tryk ved, at personen med demens deltager i initiativet?



Aflastning i hverdagen

Størstedelen af de pårørende (73 pct.) angiver, at initiativet har gjort, at de enten i høj eller nogen grad er blevet aflastet i deres hverdag. 17 pct. af de pårørende angiver, at initiativet kun i mindre grad eller slet ikke har gjort, at de har følt sig aflastet.

Figur 7: I hvor høj grad har initiativet gjort, at du har følt, du blev aflastet i din hverdag?



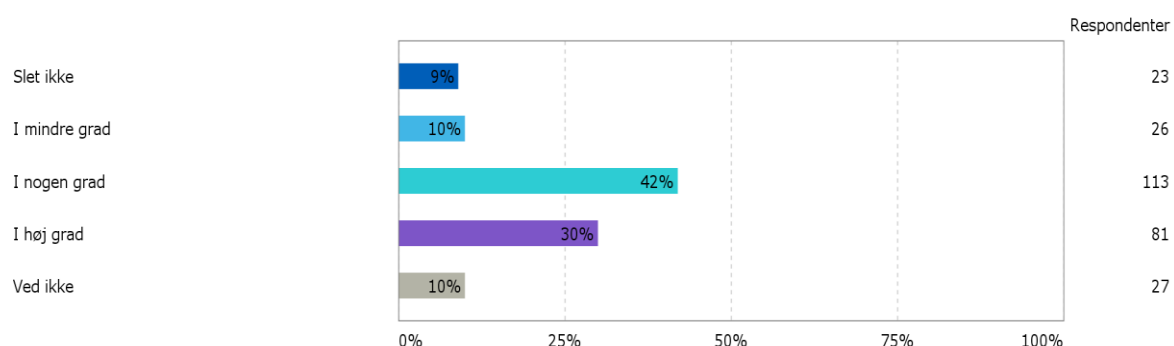
Overskud i hverdagen

Tilbuddet om aflastning giver langt størstedelen af de pårørende mere overskud i hverdagen. Overskud kan komme til udtryk i mange former, og der er derfor i spørgeskemaundersøgelsen spurgt ind til forskellige aspekter heraf; herunder hvorvidt tilbuddet om aflastning har givet de pårørende mere fleksibilitet, mere overskud til praktiske opgaver, hvorvidt de pårørende føler sig mindre alene i støtten af deres nærtstående, hvorvidt indsatsen har bidraget til en større glæde i samværet med personen med demens og hvorvidt de pårørende har fået mere overskud til at deltage i sociale arrangementer uden for hjemmet enten alene eller sammen med deres nærtstående. Resultaterne af de pårørendes besvarelser fremgår i de følgende afsnit.

Fleksibilitet i hverdagen

42 pct. af de pårørende til personer med demens angiver, at tilbuddet om aflastning i nogen grad har givet dem mere fleksibilitet, mens en lidt mindre andel (30 pct.) angiver, at tilbuddet i høj grad har givet dem mere fleksibilitet.

Figur 8: I hvor høj grad har aflastningen givet dig mere fleksibilitet i din hverdag?

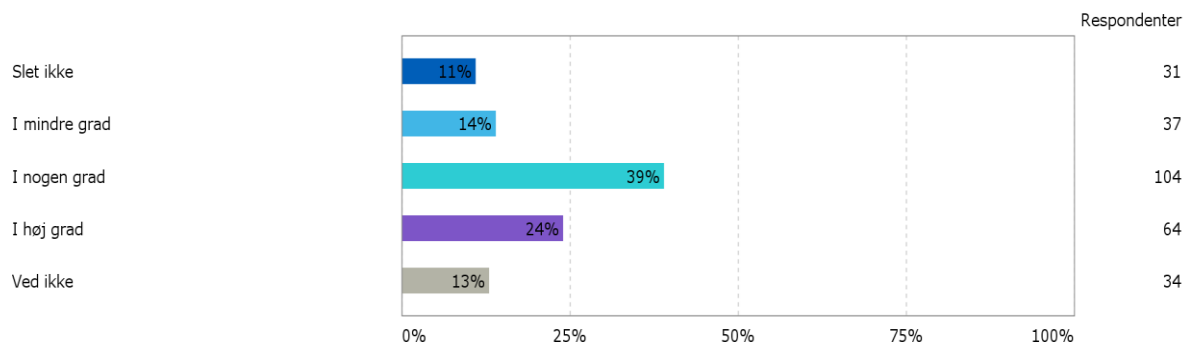


Omkring en ud af fem pårørende mener, at tilbuddet enten slet ikke eller kun i mindre grad har bidraget til at skabe mere fleksibilitet i deres hverdag. Det skal ses i lyset af, at ikke alle tilbud om aflastning har haft til formål at give den pårørende mere fleksibilitet i hverdagen. Det gælder blandt andet tilbud om sociale arrangementer for både personer med demens og deres pårørende.

Overskud til at klare praktiske opgaver i hjemmet

39 pct. af de pårørende angiver, at tilbuddet om aflastning i nogen grad har givet dem et større overskud til at klare praktiske opgaver, mens en lidt mindre andel (24 pct.) angiver, at tilbuddet i høj grad har givet dem mere overskud hertil. Lige som man finder pårørende, som ikke mener at tilbuddet har givet dem mere fleksibilitet, er der også en del af de pårørende som slet ikke mener, at tilbuddet har givet dem større overskud til at klare praktiske opgaver i hjemmet. Det skal dog påpeges, at det heller ikke har været hensigten for alle projekter.

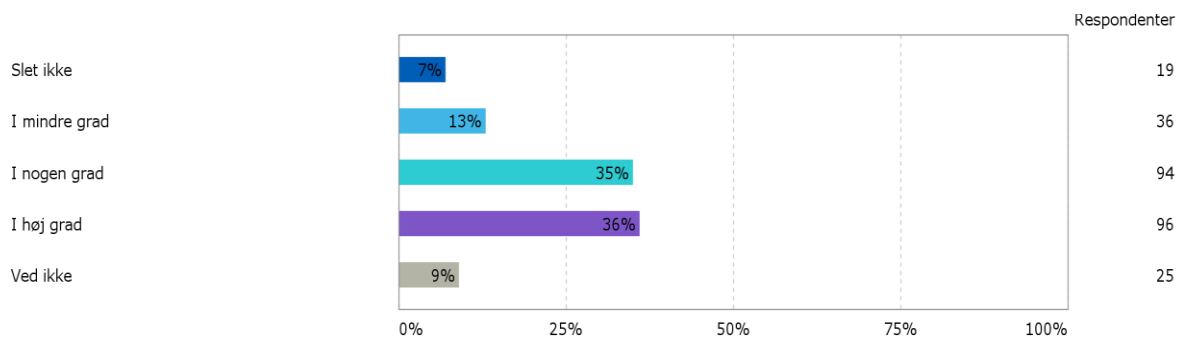
Figur 9: I hvor høj grad har aflastningen givet dig et større overskud til at klare praktiske opgaver i hjemmet?



Støtte til personen med demens i hverdagen

71 pct. af de pårørende angiver, at aflastningen enten i høj eller nogen grad har gjort, at de føler sig mindre alene. En ud af fem pårørende angiver, at aflastningen enten slet ikke eller kun i mindre grad har bidraget til, at de føler sig mindre alene i at støtte deres nærtstående i hverdagen.

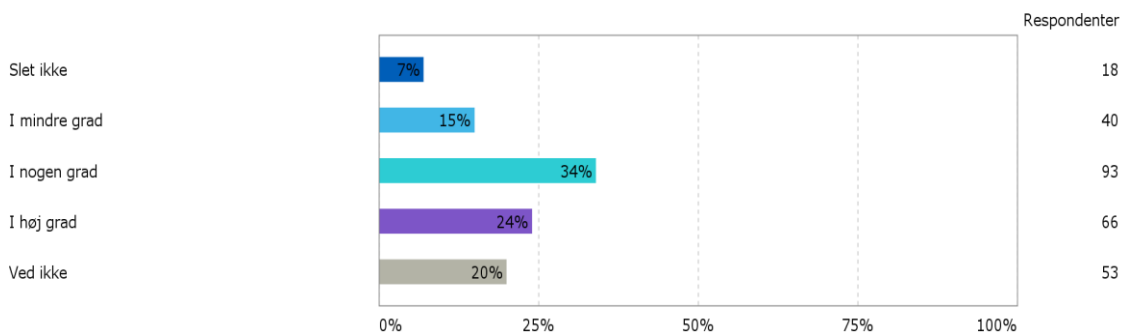
Figur 10: I hvor høj grad har aflastningen gjort, at du føler dig mindre alene i at støtte personen med demens i din hverdag?



Glæde i samværet med personen med demens

34 pct. af de pårørende angiver, at tilbuddet om aflastning i nogen grad har givet dem en større glæde i samværet med personen med demens, mens en lidt mindre andel (24 pct.) angiver, at tilbuddet i høj grad har gjort, at der er en større glæde forbundet med at være sammen med deres nærtstående med demens. Omkring en ud af fem pårørende mener, at tilbuddet enten slet ikke eller kun i mindre grad har bidraget til, at de mærker en større glæde i samværet med deres nærtstående med demens.

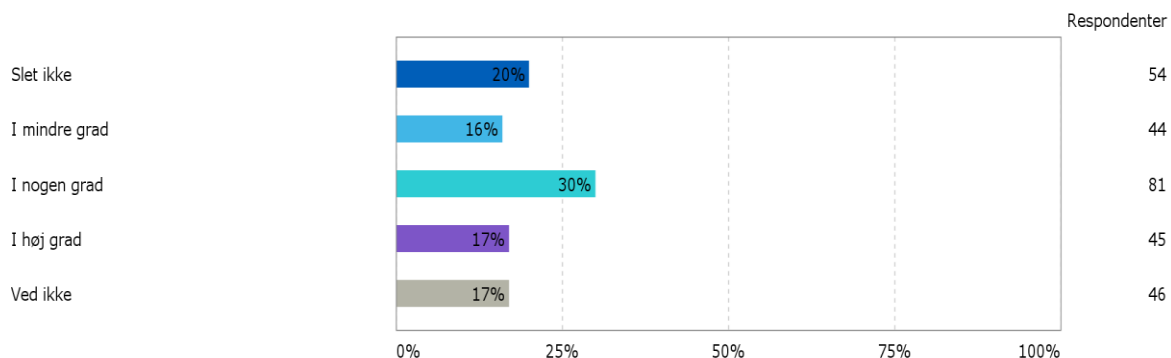
Figur 11: I hvor høj grad har aflastningen givet dig en større glæde i samværet med personen med demens?



Sociale arrangementer uden for hjemmet med personen med demens

Der er blandt de pårørende meget forskellige oplevelser af, hvorvidt aflastningen har givet dem større overskud til at deltage i sociale arrangementer uden for hjemmet med personen med demens. Mens 47 pct. af de pårørende mener, at de i høj eller nogen grad har oplevet dette overskud i kraft af aflastningen, mener 36 pct. af de pårørende, at aflastningen enten i mindre grad eller slet ikke har givet dem et større overskud til at deltage i sociale arrangementer uden for hjemmet med deres nærtstående med demens. Igen skal den forholdsvis høje andel af pårørende, som slet ikke mener, at tilbuddet har givet dem større overskud til at deltage i sociale arrangementer sammen med personen med demens ses i lyset af, at ikke alle tilbud har fokuseret på dette som et mål for indsatsen. Det samme gælder spørgsmålet om, hvorvidt tilbuddet har givet den pårørende mere overskud til at deltage i sociale arrangementer alene.

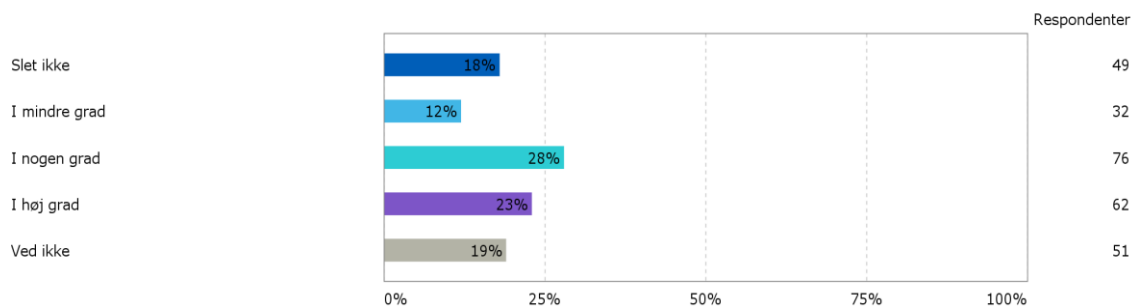
Figur 12: I hvor høj grad har aflastningen givet dig et større overskud til at deltage i sociale arrangementer uden for hjemmet sammen med personen med demens?



Overskud til at deltage i sociale arrangementer alene

Undersøgelsen viser det samme mønster, når man ser på, hvorvidt aflastningen har givet de pårørende større overskud til at deltage i sociale arrangementer alene. Her ses, at lidt over halvdelen af de pårørende (51 pct.) i høj eller nogen grad har oplevet et større overskud til selv at deltage i sociale arrangementer uden deres nærtstående med demens i kraft af aflastningen, mens 30 pct. af de pårørende angiver, at aflastningen enten i mindre grad eller slet ikke har givet dem et større overskud til at mødes med andre og deltage i sociale arrangementer alene.

Figur 13: I hvor høj grad har aflastningen givet dig et større overskud til at mødes med andre og deltage i sociale arrangementer alene?

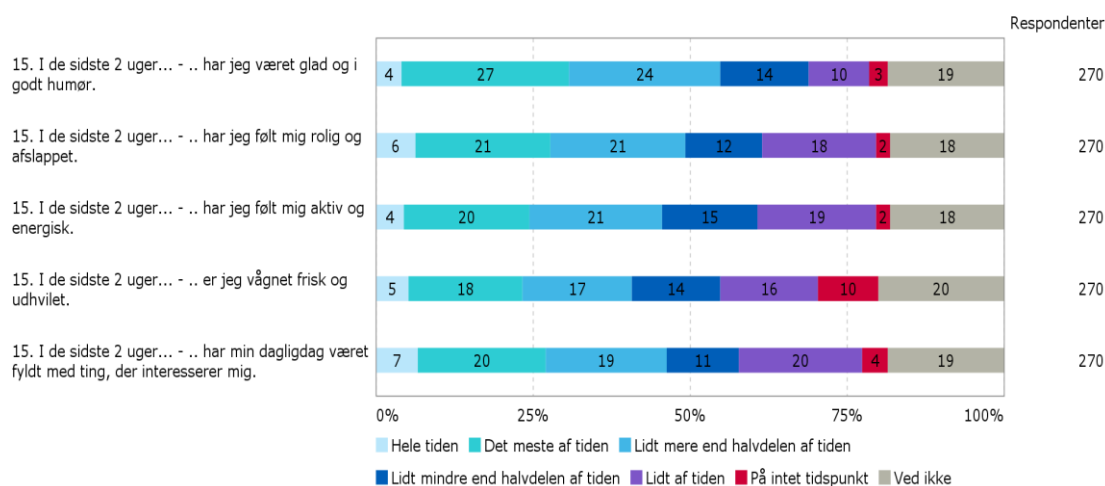


Livskvalitet

I den sidste del af spørgeskemaet til de pårørende til personer med demens er der spurgt ind til, hvorvidt den aflastende indsats har øget deres generelle trivsel og velbefindende – også kaldt livskvalitet. Livskvalitet kan på samme måde som overskud i hverdagen komme til udtryk på en række måder, og i dette spørgeskema er det valgt at tage udgangspunkt i trivselsindekset ”WHO-5”, og spurgt ind til, hvorvidt de pårørende i de sidste to uger har følt sig glade og i godt humør, rolige og afslappede, aktive og energiske, friske og veludhvilede, og om de føler, at deres dagligdag har været fyldt med ting, som interesserer dem (se Figur 14 nedenfor).

Figur 14: Har det aflastende initiativ øget din generelle trivsel og velbefindende (sæt kryds ved hvert af de fem udsagn i det felt, der kommer tættest på, hvordan du har følt dig i de seneste to uger)

Bemærk, at et højere tal står for bedre trivsel. Eksempel: Hvis du har følt dig glad og i godt humør i lidt mere end halvdelen af tiden i de sidste to uger, sæt venligst krydset i feltet med 3-tallet.



Når man ser på de fem forskellige aspekter af trivselsindekset, finder vi, at de pårørendes trivsel særligt kommer til udtryk, når de kommer til spørgsmålet, om de i de sidste 2 uger har været glade og i godt humør. Her svarer 31 pct. af de pårørende, at de enten hele tiden eller det meste af tiden har været glade og i godt humør, mens kun 13 pct. svarer, at de lidt af tiden eller på intet tidspunkt har følt sig glade og i godt humør.

Sammenligner man denne fordeling med spørgsmålet om, hvorvidt de pårørende har følt sig friske og udhvilet, findes et lidt andet billede. Her ser svarer kun 23 pct. af de pårørende, at de i de sidste to uger enten hele tiden eller det meste af tiden har følt sig friske og udhvilet, mens hele 26 pct. af de pårørende svarer, at de kun lidt af tiden eller på intet tidspunkt i de sidste to uger har følt sig friske og udhvilet.

Hvis man med afsæt i Sundhedsstyrelsens guide til trivselsindekset WHO-5⁴ kigger på, hvordan de pårørende til demente placerer sig i forhold til resten af befolkningen, finder vi, at de fleste pårørende ligger inden for gennemsnittet.

I tolkningen af trivselsindekset beregnes en score ved, at hver af de seks svarkategorier⁵ tilknyttes et tal på en skala fra 0-5, hvor ”hele tiden” er lig med 5 og ”på intet tidspunkt” er lig med 0. Scoren ud fra hvert aspekt summeres og herefter ganges summen med fire, således resultatet

⁴ <https://sundhedsstyrelsen.dk/~media/874C7A337C5F4450B55476CA535461E3.ashx>

⁵ 1) Hele tiden, 2) Det meste af tiden, 3) Lidt mere end halvdelen af tiden, 4) Lidt mindre end halvdelen af tiden, 5) Lidt af tiden 6) På intet tidspunkt

bliver et tal mellem 0 og 100. Jo højere en score, jo højere en trivsel. Hvis tallet er under 50, kan borgeren være i risiko for depression eller være udsat for en langvarig stressbelastning. Gennemsnittet for de pårørendes besvarelser ligger på 54⁶, hvilket ligger inden for gennemsnittet for resten af befolkningen, som er 68 og med en nedre grænse omkring 50.

Gennemsnitlig score	Vejledning til borger
0-35	Du ligger væsentligt lavere end gennemsnittet for resten af befolkningen. Resultatet tyder på, at du ikke er på toppen, og der kan være en reel risiko for, at du lider af depression eller langvarig stress. Du bør overveje at søge læge for at få det undersøgt og evt. få hjælp.
36-50	Du ligger lavere end gennemsnittet for resten af befolkningen. Resultatet tyder på, at du nok ikke har det helt godt. Vær opmærksom på, om du får det bedre eller værre og søg evt. læge, hvis du får det værre.
Over 50	Du ligger inden for gennemsnittet for resten af befolkningen, hvilket er 68 og med en nedre grænse omkring 50

Hvis man ser nærmere på fordelingen finder man, at:

- 23 pct. af de pårørende scorer lavere end 35, hvilket ifølge Sundhedsstyrelsen betyder, at de er i risiko for at lide af depression eller langvarig stress.
- 18 pct. af de pårørende scorer mellem 36 og 50, hvilket indikerer, at denne gruppe af pårørende skal være opmærksomme på, om de får det bedre eller værre og evt. søge læge, hvis de får det værre.
- 58 pct. af de pårørende, og dermed størstedelen, scorer over 50, hvilket indikerer, at de ligger inden for gennemsnittet for resten af befolkningen, hvilket er 68 og med en nedre grænse omkring 50.

⁶ N=209. Pårørende, som har besvaret "Ved ikke" til blot ét af WHO-5-spørgsmålene, kan ikke medregnes i den samlede score. Se mere i metodekapitlet under "Brug af trivselsindekset WHO-5".

Metode

Rambøll har gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt pårørende, som indgår i de 29 udvalgte indsatser, som har fået støtte af puljen til ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”⁷. Undersøgelsen har set nærmere på, hvad de pårørende har fået ud af at deltage i aflastningsinitiativerne. I alt deltog 270 pårørende til personer med demens i undersøgelsen. Pårørende fra to af de 29 indsatser har ikke besvaret spørgeskemaet.

Spørgeskemaet blev udarbejdet af Rambøll i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og blev testet af pårørende for at sikre, at spørgsmålene var passende og letforståelige.

Dataindsamling

Den primære periode for dataindsamling strakte sig over perioden den 1. april 2017 til og den 15. august 2017 til pårørende, der har deltaget i et af de 29 støttede indsatser.

Dataindsamlingen foregik både elektronisk og i form af fysiske udprint af spørgeskemaerne. Hver indsats har haft en projektleder, som har understøttet dataindsamlingen.

29 pct. af de pårørende besvarede spørgeskemaet gennem et online spørgeskema, som de pårørende fik tilsendt via e-mail⁸. Resten, 71 pct. af de pårørende, fik udleveret en fysisk udgave af spørgeskemaet af projektlederen for indsatsen, som de pårørende var tilknyttet. Efterfølgende indsamlede projektlederen de fysiske besvarelser og indtastede dem elektronisk. Der blev undervejs i projektet udsendt tre rykkere til projektlederne for de 29 indsatser.

De pårørende og projektlederen havde undervejs mulighed for at ringe til Rambøll med spørgsmål angående indholdet af spørgeskemaet eller spørgsmål af teknisk karakter.

Vurdering af tilbuddenes virkning

Den oplevede virkning af tilbuddene

De pårørende, som har taget imod tilbuddet om aflastning, har besvaret spørgeskemaet en enkelt gang. Resultaterne kan derfor ikke oplyse om borgernes udvikling i fx tilfredshed med aflastningen eller deres oplevelse af tilbuddets virkninger. I spørgeskemaet bliver de pårørende i stedet for bedt om at angive, hvilken virkning der har oplevet i kraft af tilbuddet om aflastning.

Det er i den forbindelse vigtigt at nævne, at de pårørende har besvaret spørgeskemaet på forskellige tidspunkter i forhold til deres deltagelse i tilbuddet. Nogle pårørende har besvaret spørgeskemaet efter at have taget imod tilbuddet om aflastning en enkelt gang, mens andre pårørende har besvaret spørgsmålet efter at have taget imod tilbuddet adskillige gange. Af samme årsag blev de pårørende, som ikke havde været tilknyttet det aflastende initiativ så lang tid, bedt om besvare spørgeskemaet ud fra, hvad de forventede at få ud af initiativet.

⁷ I satspuljeaftalen på det sociale område for 2015-2018 blev der i 2016 afsat 17,4 mio. kr. til udmøntning af en pulje ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”. I alt har 29 kommuner og frivillige organisationer fået støtte til at igangsætte nye og mere fleksible aflastende initiativer til pårørende til demente.

⁸ 59 pct. af de pårørende, som modtog spørgeskemaet elektronisk, besvarede det.

For at få et dybere indblik i de pårørendes oplevede virkning kan læseren med fordel orientere sig i den eksempelksamling, som Rambøll har udarbejdet i forbindelse med spørgeundersøgelsen. På baggrund af interviews med de pårørende går eksempelsamlingen mere kvalitativt til værks i forhold til de pårørendes oplevede virkning af initiativerne. Der er i eksempelsamlingen særligt fokus på de virksomme og gode eksempler, således andre kommuner og organisationer kan lade sig inspirere heraf til at igangsætte lignende aktiviteter.

Forskellige tilbud – og formodentlig forskellige virkninger

I spørgeskemaet spørges til en række forskellige ønskelige virkninger, herunder fleksibilitet i hverdagen, overskud til praktiske opgaver i hjemmet og om den pårørende føler sig energisk og udhvilet. Det er dog ikke alle indsatser, som har haft disse virkninger for øje i udviklingen af deres tilbud. Resultaterne skal ses med dette in mente.

Karakteren af de 29 indsatser, som har fået tildelt midler fra puljen ”Aflastning til pårørende til demente i egen bolig” spænder bredt. Mens nogle indsatser er karakteriseret ved en form for besøgsven og har til formål fx at give den pårørende fleksibilitet i hverdagen, så er andre indsatser karakteriseret ved gruppeaktiviteter, hvor formålet blandt andet er at styrke den pårørendes glæde i samværet med personen med demens.

Resultaterne er et gennemsnit på tværs af de forskellige indsatser, hvilket vil sige, at de enkelte indsatser potentielt kan have opnået en større eller lavere oplevet virkning, når det fx gælder fleksibilitet eller glæde i samværet med personen med demens.

Indholdet af spørgeskemaet

Begrebet om aflastning

Rambøll har i samråd med Sundhedsstyrelsen valgt at bruge betegnelsen ”aflastning” i spørgeskemaet og dermed også i afrapportering, da den førertalte pulje ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig” netop bruger betegnelsen, og da flere af de indsatser, som fokuserer på pårørende til personer med moderat til svær demens, ikke finder betegnelsen stødende – tværtimod.

Brug af trivselsindekset WHO-5

I den sidste del af spørgeskemaet er trivselsskemaet WHO-5 anvendt som ramme for de sidste fem spørgsmål, som undersøger den pårørendes generelle trivsel og velbefindende de sidste to uger. Dette indeks bliver i mange forskningssammenhænge brugt til at undersøge personers livskvalitet.

I spørgeskemaet har vi tilføjet en ”ved ikke”- svarkategori, idet flere pårørende, som testede spørgeskemaet, fandt det svært at besvare spørgsmålene. Af samme årsag er der i analysen af de pårørendes livskvalitet kun inddraget de besvarelser, som har brugt de øvrige svarkategorier, idet de er nødvendige i udregningen af den samlede score. Det betyder, at antal besvarelser, som udregningerne af den gennemsnitlige score for livskvalitet er baseret på, er 209 besvarelser fremfor samtlige 270 besvarelser.



SUNDHEDSSTYRELSEN

© Sundhedsstyrelsen 2018.

Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Emneord: Pårørende, Demens

Sprog: Dansk

Version: 1,0

Versionsdato: Januar 2018

Format: Pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen
Januar 2018

Elektronisk ISBN: Sundhedsstyrelsens forlagsnumre tildeles på forespørgsel i Kommunikation

Den trykte versions ISBN: Nummer udleveres på forespørgsel i Kommunikation

ISSN: Nummeret tilføjes efter aftale og ved aflevering af Word-dokument til Kommunikation