Fakta og metode

2016

Faktarapport

LUP Fødende

– Uddybende information om koncept og metode

Udarbejdet af Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse
på vegne af regionerne

LUP Fødende
Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende

Faktarapport LUP Fødende 2016
- Uddybende information om koncept og metoder

Udarbejdet af Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse på vegne af regionerne

Enhedschef Marie Fuglsang

© Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse, Region Hovedstaden, 2017

ISBN: 978-87-93048-10-2

Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt mod tydelig kildeangivelse.

Rapporten kan findes på www.patientoplevelser.dk

Henvendelser vedrørende undersøgelsen til:
Specialkonsulent Line Holm Jensen
Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse
Nordre Fasanvej 57
2000 Frederiksberg
Telefon: +45 3864 9966
E-mail: eeb@regionh.dk

Forsidebillede: Fotograf Klaus Sletting. Billedet er taget på Herlev Hospital.

Indhold

1 Introduktion til publikationen 4

2 Baggrund og formål 4

3 Henvisninger til resultater og øvrigt materiale 5

4 Organisering af undersøgelsen 6

5 Udvikling og validering af spørgeskema 9

6 Udtrækskriterier og svarprocent 10

7 Udsendelse af breve 12

8 Regioner og fødesteders placering i forhold til landsresultatet (O, U, G) 13

9 Sammenligning af resultater over tid 15

10 Respondenternes karakteristika og repræsentativitet 19

11 Omkodning af variable 23

12 Vægtning 25

13 Læsevejledning til oversigtsfigurer 27

14 Læsevejledning til oversigtstabeller 29

15 Bilag 31

1 Introduktion til publikationen

Denne publikation giver uddybende information om koncept og metoder anvendt i Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende (LUP Fødende) 2016. Her beskrives blandt andet baggrund og formål med undersøgelsen, organisering af undersøgelsen, udvikling og validering af spørgeskema, udsendelsespraksis, udtræk og omkodning af variable.

2 Baggrund og formål

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende (LUP Fødende) er en årlig spørgeskemaundersøgelse af kvinders oplevelser i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel. Undersøgelsen gennemgøres på vegne af de fem regioner i Danmark. LUP Fødende blev iværksat for første gang i 2012 ud fra ønsket om at få mere systematisk viden om kvinders oplevelser under graviditet, fødsel og barsel.

Fødende kvinder udgør en stor gruppe, som gennem deres graviditet, fødsel og barselsperiode har mange kontakter med sundhedsvæsenet både i primær og sekundær sektor. Kvinden er i forløbet i kontakt med praktiserende læge, jordemoder, sundhedsplejerske og ofte også andre fagpersoner i sundhedsvæsenet. Fagpersoner som ikke nødvendigvis følger tæt med i, hvad kvinden gennemgår og oplever hos de øvrige fagpersoner. Kvinden er den eneste, der følger hele forløbet tæt, og som dermed har særlige forudsætninger for at kunne udpege kvalitetsproblemer i forløbet.

Formålet med LUP Fødende

Formålet med LUP Fødende er at få en samlet evaluering af fødende kvinders oplevelser gennem deres forløb fra graviditet til barsel, hvor de er i kontakt med flere sektorer og faggrupper. Undersøgelsen skal belyse og sammenligne kvinders oplevelser i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel med det formål:

- At identificere forskelle i kvinders oplevelser inden for udvalgte temaer
- At give input til at arbejde med forbedring af kvaliteten på landets fødesteder, hos praktiserende læger og i overgangen til sundhedsplejen
- At kunne sammenligne fødestedernes resultater og regionsresultater med landsresultaterne
- At kunne følge udviklingen i fødende kvinders oplevelser og vurderinger systematisk over tid

Resultaterne fra undersøgelsen bliver opgjort på landsplan og for de enkelte regioner og fødesteder. Regioner, fødesteder og primær sektor kan dermed bruge LUP Fødende til at få et overblik over kvindernes oplevelser og udpege, hvilke indsatsområder der er behov for at arbejde videre med for at forbedre den oplevede kvalitet. Da det er en årligt tilbagevendende undersøgelse, er det også muligt at se, om der er sket en udvikling i resultater fra 2015 til 2016 og derved få viden om, hvorvidt der sker æn-

dringer i kvindernes oplevelser på forskellige områder. Fødestederne får desuden tilsendt de kommentarer, som kvinder tilknyttet deres fødested har skrevet i de åbne svarfelter i spørgeskemaerne.

3 Henvisninger til resultater og øvrigt materiale

I uge 11 offentliggøreres resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende 2016. Resultater og øvrigt materiale vil da kunne findes elektronisk på:

www.patientoplevelser.dk/lupf16

De overordnede nationale resultater af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende 2016 beskrives nærmere i en national skriftlig rapport.

Desuden findes der et større bilagsmateriale til undersøgelsen, som er opdelt i følgende:

- Tabel med svarprocenter for de tre niveauer: Fødested, region og land
- Bilagstabel med resultater på lands-, regions- og fødestedsniveau samt baggrundsoplysninger
- Oversigtsfigur for landsresultatet
- Enhedsmateriale – mappestrukturen, der er sendt ud i uge 8 til alle sygehuse. Her ligger resultaterne for hvert enkelt fødested.

Derudover kan du finde:

- Læsevejledninger til det forskellige bilagsmateriale
- Udsendelses- og påmindelsesbreve
- Spørgeskemaer

4 Organisering af undersøgelsen

LUP Fødende 2016 er gennemført i et samarbejde mellem flere parter. Organiseringen er illustreret i figur 4.1.

Overordnet beslutningstagen (Regionssundhedsdirektørkredsen)

Undersøgelsen er iværksat af regionssundhedsdirektørerne, som træffer overordnede beslutninger med betydning for økonomien i undersøgelsen og væsentlige ændringer i undersøgelseskonceptet.

Styregruppe

Styregruppen for LUP fungerer også som styregruppe for LUP Fødende. Styregruppen består af Temagruppen for Kvalitet og Service under Danske Regioner, som er sammensat af en kvalitetschef eller tilsvarende fra hver region. I styregruppen indgår derudover en repræsentant fra hhv. Statens Serum Institut, Ministeriet for Forebyggelse og Sundhed og Danske Regioner. Styregruppen:

- Drøfter og godkender undersøgelsesdesign
- Godkender spørgeskema
- Godkender rapporteringsformen samt disposition
- Godkender den endelige nationale rapport

Projektledelse

Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse (EEB) i Region Hovedstaden har projektledelsen for LUP Fødende. EEB:

- Varetager den overordnede ledelse og koordinering af processen
- Forbereder møder i styregruppen
- Indkalder til og forbereder møder i den faglige følgegruppe i samarbejde med DEFACTUM i Region Midtjylland
- Er ansvarlig for udvikling af undersøgelsesdesign og spørgeskema
- Står for dataadministration og kontakt til Statens Serum Institut vedr. udtræk
- Analyserer datamaterialet herunder validering, databehandling og statistik
- Udarbejder og udsender elektronisk ”rapport” til de enkelte regioner og sygehuse med resultater fra regionens sygehuse (fødesteder) sammenholdt med landsresultatet
- Udarbejder national rapport vedr. resultaterne. DEFACTUM bidrager med et tema til rapporten
- Er tovholder på national rapport vedr. resultaterne herunder grafisk opsætning og distribution til regionerne

Sekretariat

Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse (EEB) i Region Hovedstaden danner sammen med DEFACTUM i Region Midtjylland, sekretariatet for undersøgelsen. Sekretariatet:

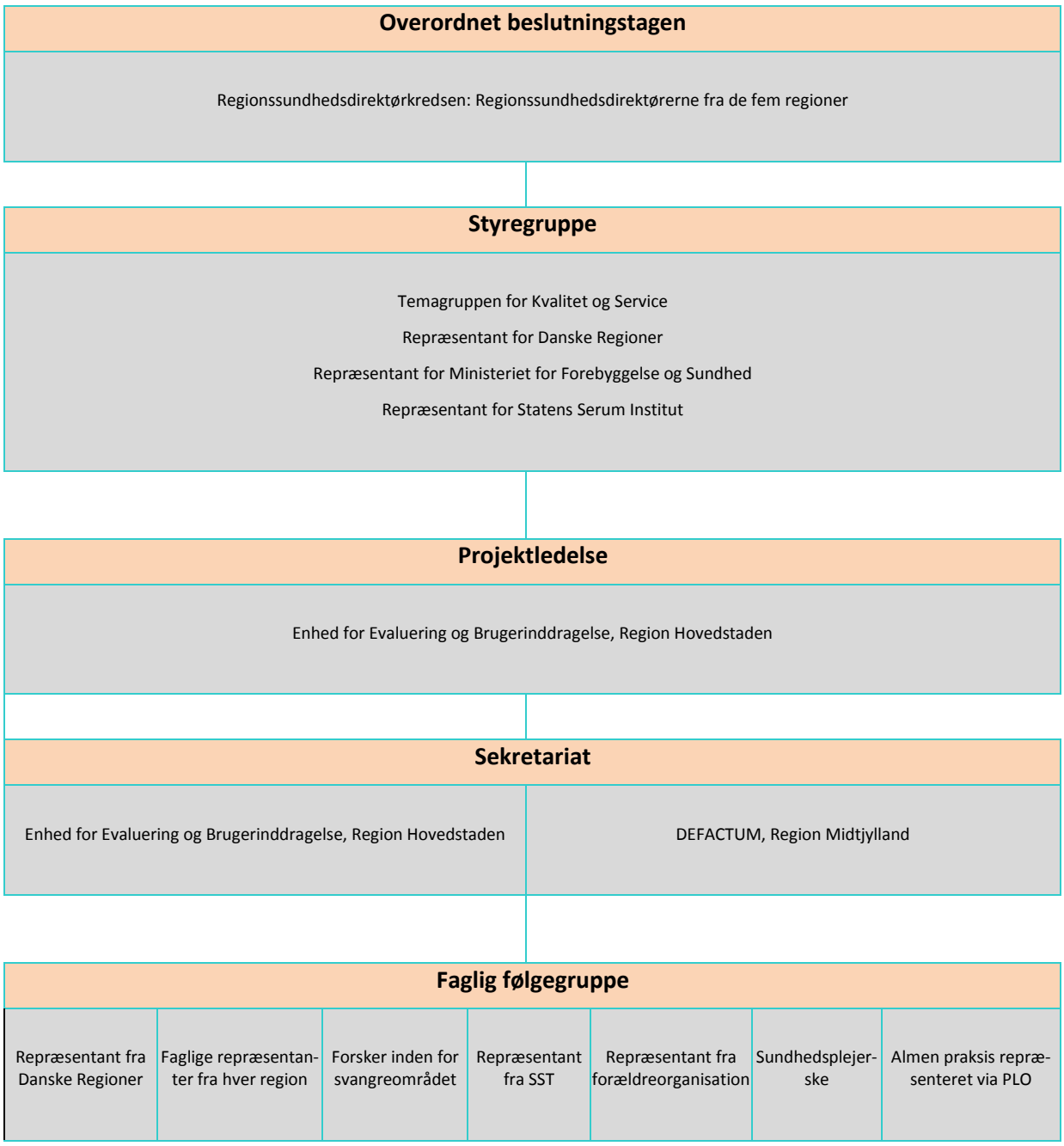
- Drøfter undersøgelsesdesign
- Udvikler og validerer spørgeskemaet
- Sikrer løbende opdatering af undersøgelsen i forhold til den aktuelle udvikling på området
- Udarbejder inklusionskriterier for patienter, der skal indgå i undersøgelsen
- Planlægger og afvikler møder i den faglige følgegruppe
- Drøfter disposition for den nationale rapport.

Faglig følgegruppe

Der er tilknyttet en faglig følgegruppe til LUP Fødende, der primært består af fagfolk inden for svangreområdet. Hver enkelt region har udpeget en til to medlemmer, som er enten jordemødre, obstetrikere eller sygeplejersker, der arbejder på landets fødesteder. Derudover indgår tre sundhedsplejersker, hvor Kommunernes Landsforening (KL) har udpeget den ene. Almen praksis er repræsenteret via Praktiserende Lægers Organisation (PLO), der ikke har udpeget en repræsentant til følgegruppen, men som har mulighed for at give skriftlige kommentarer. Desuden indgår en repræsentant fra hhv. Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og foreningen "Forældre og Fødsel". En forsker inden for svangreområdet indgår også i følgegruppen. Den faglige følgegruppe:

- Drøfter undersøgelsesdesign, temaer og kvalitetssikrer spørgeskemaet inden validering blandt målgruppen.
- Medvirker til, at undersøgelsens spørgsmål og resultater er relevante for praksis og kan anvendes til kvalitetsudvikling
- Sikrer, at sekretariatet for LUP Fødende får kendskab til regionale og lokale forhold på svangreområdet
- Bistår sekretariatet med afklaring af praktiske forhold (fx organisatoriske ændringer)

Figur 4.1 Organisationsdiagram for LUP Fødende



5 Udvikling og validering af spørgeskema

Rammerne for spørgeskema til LUP Fødende

Opdraget til LUP Fødende er, at det er et elektronisk spørgeskema med spørgsmål, der er fælles for hele landet (Bilag 1). Der er en kerne af spørgsmål, som vil være gennemgående fra år til år, så der er mulighed for at følge udviklingen over tid. Andre spørgsmål vil være forskellige fra år til år, så det bliver muligt at belyse forskellige temaer. LUP Fødende er en elektronisk spørgeskemaundersøgelse. Kvinderne modtager et brev per fysisk eller digital post med invitation til at besvare spørgeskemaet på internettet ved hjælp af et personligt login.

Udvikling af spørgeskemaer til LUP Fødende

Spørgeskemaet til kvinder i LUP Fødende 2016

Der er tilføjet nogle nye spørgsmål i spørgeskemaet til kvinder i LUP Fødende 2016. Der indgår en række spørgsmål samt et kommentarfelt omkring oplevelser med igangsættelse af fødsel. Derudover er der tilføjet et nyt spørgsmål om oplevelser af forberedelse på komplicerede fødselsforløb, samt udskiftet et spørgsmål for henholdsvis oplevelser hos praktiserende læge og hos jordemoder under graviditeten. Den faglige følgegruppe samt Styregruppen for undersøgelsen har bidraget til udvælgelse af nye fokusområder[1]. Spørgeskemaet er også valideret blandt kvinder, der har født (se afsnit om validering). Styregruppen for LUP har kommenteret og endelig godkendt spørgeskemaet for LUP Fødende 2016.

Validering af spørgeskemaer

Hvert år sker der en validering af spørgeskemaet med særligt fokus på de ændringer, som er foretaget siden det foregående år. I forbindelse med validering af spørgeskemaerne til LUP Fødende 2016, er der gennemført i alt 33 valideringsinterview med kvinder i alderen 21-38 år. Spørgeskemaerne i LUP Fødende er siden 2012 blevet valideret hvert år. I alt er der gennemført 173 valideringsinterview med kvinder, og 36 valideringsinterview med partnere.

Valideringsinterviewene har fundet sted i mødregrupper i private hjem, ved åbent hus arrangementer i sundhedsplejen, på barselsafdelinger og ved telefoninterview. Valideringerne er sket i alle fem regioner med repræsentation i forhold til kvindernes alder, fødselserfaring (førstegangs- eller flergangsfødende), fødselstype (vaginal fødsel, planlagt eller akut kejsersnit) og fødested.

[1] I forbindelse med udviklingen af spørgeskemaet til den første LUP Fødende i 2012 blev spørgeskemaet udviklet på baggrund af erfaringer fra regionale undersøgelser på området, involvering af den faglige følgegruppe for undersøgelsen, input fra landets fødesteder, som havde spørgeskemaet til kommentering, validering blandt kvinder, der havde født, samt med kommentering og endelig godkendelse fra Styregruppen for LUP.

6 Udtrækskriterier og svarprocent

Deltagere i undersøgelsen

Undersøgelsen er baseret på et udtræk fra Landspatientregistret (LPR). Undersøgelsen omfatter alle kvinder i LPR, der har født et levendefødt barn, på et af landets offentlige sygehuse i inklusionsperioden (august, september og oktober 2016) med mindre:

- de ved flerfoldsfødsel[2] har et eller flere dødfødte børn
- de ikke er koblet sammen med et nyfødt barn i det Centrale Personregister (CPR) (fx bortadoption/tvangsfjernelse)
- de ikke har et dansk cpr-nummer
- de står opført med navne- og adressebeskyttelse i Det Centrale Personregister (CPR)[3]

I perioden august, september og oktober 2016 var der registret 13.668 fødsler i LPR. 5 % heraf frafaldt undersøgelsen af forskellige årsager, som er skitseret i figur 6.1. I alt har 13.034 kvinder modtaget et brev enten via fysisk eller digital post med invitation til at besvare spørgeskemaet på internettet ved hjælp af et personligt login.

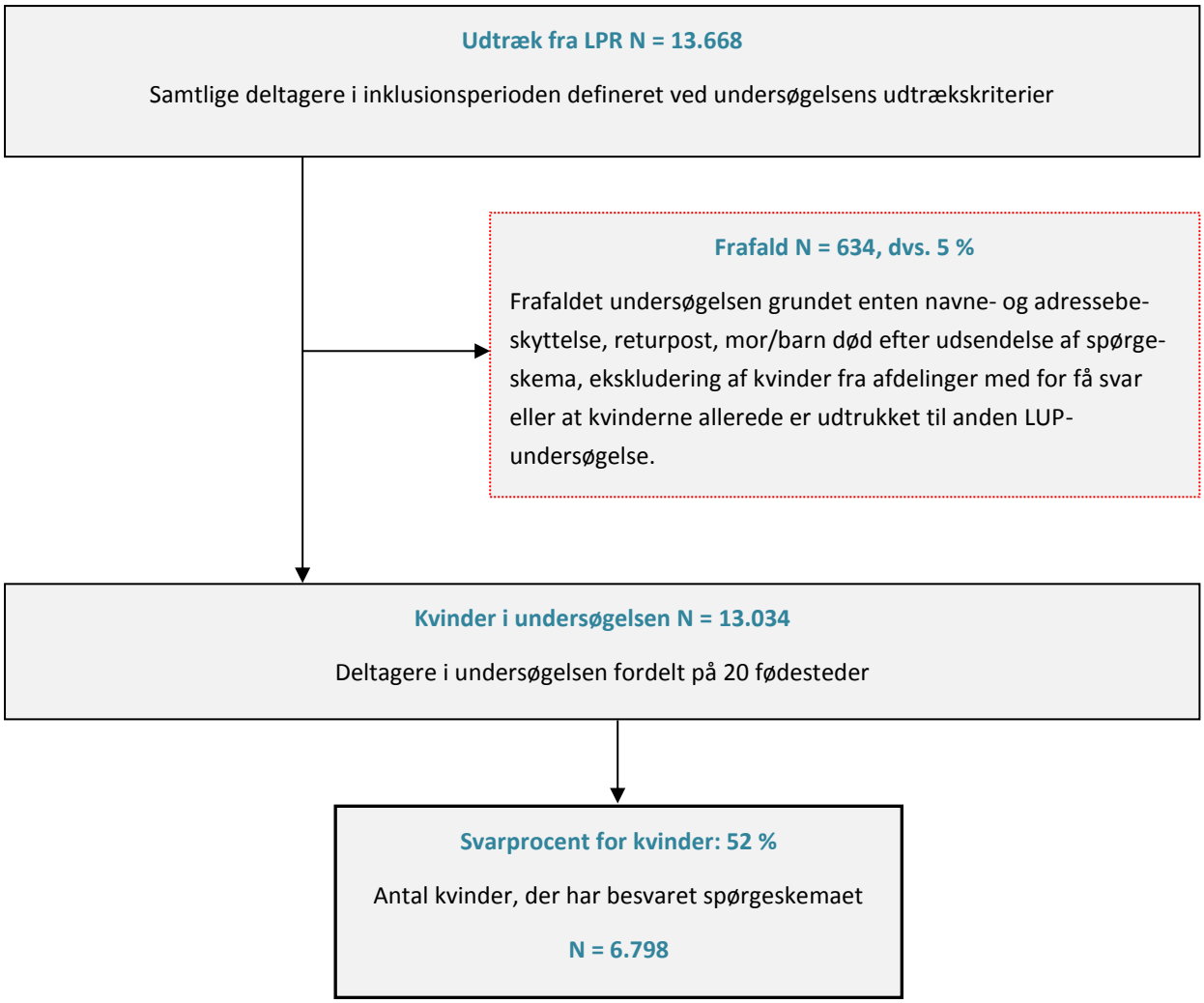
Svarprocent

I alt har 6.798 kvinder besvaret spørgeskemaet. Det giver en samlet svarprocent på 52 %.

[2] Flerfoldsfødsel betyder, at kvinden ved den aktuelle fødsel føder mere end ét barn, eksempelvis tvillinger eller trillinger. Enfoldsfødsel betyder, at der kun fødes ét barn ved den aktuelle fødsel.

[3] Læs mere om navne- og adressebeskyttelse her: https://cpr.dk/borgere/beskyttelser-i-cpr/

Figur 6.1 Oversigt over udvælgelsesproces for kvinder i undersøgelsen



7 Udsendelse af breve

Figur 7.1 viser det tidsmæssige forløb af undersøgelsen. Inklusionsperioden for undersøgelsen omfatter kvinder, der har født mellem 1. august og 31. oktober 2016. I alt 13.034 kvinder har modtaget en invitation til at deltage i undersøgelsen enten via fysisk eller digital post. Alle kvinder med en digital postkasse har modtaget invitationen til undersøgelsen i deres digitale postkasse. Det digitale følgebrev indeholder bl.a. et digitalt link, hvor kvinden bliver ledt direkte hen til det elektroniske spørgeskema. Kvinder, der ikke har en digital postkasse, har modtaget et fysisk brev indeholdende et følgebrev. I følgebreve er der indsat en et personligt login til udfyldelse af spørgeskemaet på Internettet samt et QR-link, så kvinderne kan vælge at benytte en smartphone eller tablet til at komme direkte til spørgeskemaet.
98 % af kvinderne har indledningsvist modtaget spørgeskemaet via Digital Post.

Invitationerne bliver sendt ud i tre runder for at sikre, at der ikke går for lang tid, fra kvinderne har født, til de modtager et brev med invitation til undersøgelsen. Dvs. der har været en udsendelse til kvinder, der har født i henholdsvis august, september og oktober.

Der kan gå to til syv uger fra kvinderne har født, til de modtager en invitation til undersøgelsen. Kvinderne kan efterfølgende modtage op til to påmindelsesbreve, hvis de ikke har svaret på spørgeskemaet. Første påmindelsesbrev udsendes digitalt og kun til kvinder med digital postkasse, og udsendes ca. en uge efter første invitation. Andet påmindelsesbrev udsendes med fysisk post, uanset om invitationen i første omgang er udsendt digitalt eller ej. Det er kvindens svar, som afgør, om der udsendes en påmindelse. Udsendelses- og påmindelsesbreve kan findes i bilag 2 og 3. Der går syv uger fra dataindsamlingen slutter, til fødeafdelinger og regioner har resultaterne af undersøgelsen. Den samlede tidsperiode, fra kvinderne har født, til fødeafdelinger og regioner modtager resultaterne af undersøgelsen, er på mellem 17-29 uger afhængig af, hvornår i inklusionsperioden kvinderne har født.

Figur 7.1 Det tidsmæssige forløb af undersøgelsen

Kvinder der har født i august | Kvinder der har født i september | Kvinder der har født i oktober

	2016				2017		
Inklusionsperiode	Udsendelse af digitale invitationer	Udsendelse af fysiske invitationer	Udsendelse af første påmindelsesbrev (kun digitalt)	Udsendelse af andet fysiske påmindelsesbrev	Dataindsamling afsluttes	**Resultater til fødesteder og regioner**	Offentliggørelse af rapport
1. aug. – 31. aug.	16. sep.	16. sep.	22. sep.	12. okt.	Uge 1	**Uge 8**	Uge 11
1. sept. – 30. sept.	18. okt.	18. okt.	24. okt.	10. nov.			
1. okt. - 31. okt.	18. nov.	18. nov.	24. nov.	8. dec.			

8 Regioner og fødesteders placering i forhold til landsresultatet (O, U, G)

Resultater på regions- og fødestedsniveau sammenlignes med og placeres (O, U eller G) i forhold til landsresultatet i LUP Fødende. Når vi i det følgende skriver "enheden", refererer vi til et af niveauerne: fødested eller region. Vi nævner niveauet eksplicit i de tilfælde, hvor vi kun beskriver et niveau.

Placeringen af enheden angives som:

O: over landsresultatet

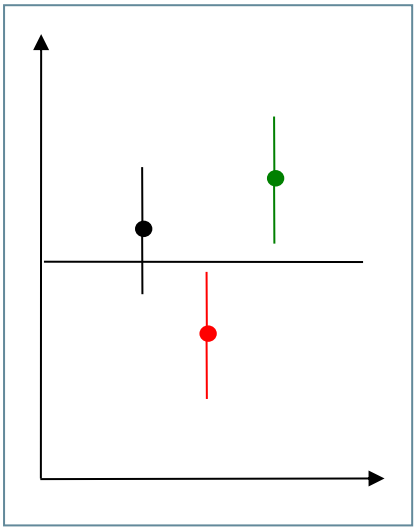
U: under landsresultatet

G: ikke forskelligt fra landsresultatet

Et G betyder således, at enhedens resultat ikke adskiller sig signifikant fra landsresultatet.

Når du sammenligner placeringer, skal du være opmærksom på, at en enhed med et O ikke nødvendigvis er bedre end en med et G. Figur 8.1 illustrerer forklaringen. Der er tre enheder (en rød, en grøn og en sort), der er placeret i forhold til landsresultatet (den vandrette streg). Konfidensintervallet for den sorte enhed overlapper landsresultatet, hvorved enheden får et G. Konfidensintervallet for den grønne enhed er lige præcis over landsresultatet, så grøn enhed får et O. Konfidensintervallerne for grøn og sort enhed overlapper, så vi kan ikke sige, at deres resultater er forskellige. Den røde enhed, som er under landsresultatet, klarer sig derimod signifikant dårligere end den grønne, da deres konfidensintervaller slet ikke overlapper.

Figur 8.1 Placering af enheder



I nogle tilfælde, er der ikke foretaget placering af enheden. Det er der overordnet to grunde til. Enten kan analysen ikke gennemføres, ellers er den ikke forsøgt gennemført. Se en nærmere beskrivelse af dette i boks 9.3.

Bemærk, at fødeafdelingen på Herlev Hospital indgår ikke i undersøgelsen i 2016. Grundet indførelsen af et nyt it-system har hospitalet ikke været i stand til at indrapportere data til Landspatientregistret vedrørende fødende kvinder. Landsresultaterne for 2016 tidssammenlignes derfor med en ny beregning af landsresultaterne for 2015, hvor Herlev Hospital ikke indgår. Landsresultaterne og Region Hovedstadens resultater for 2016 påvirkes af, at Herlev Hospital ikke indgår i undersøgelsen i år. Det skal du være opmærksom på, hvis dine regionsresultater (eller andre resultater) sammenlignes med landsresultaterne (O, U, eller G). Det betyder fx, at hvis Herlevs resultat sædvanligvis trækker landsresultatet op eller ned, kan det medføre, at enkelte fødesteder og regioner på nogle spørgsmål har fået en anden placering (O, U, G), end de ville have fået, hvis Herlev var med i undersøgelsen i år.

9 Sammenligning af resultater over tid

I LUP Fødende foregår sammenligningen over tid mellem enhedens eget resultat i den nuværende undersøgelse og dens eget resultat fra året før. Sammenligning kræver, at den enkelte enhed er sammenlignelig for de to år, og at spørgsmålet er det samme i de to år.

Sammenligningerne over tid foregår med logistiske regressioner. En uddybende forklaring af disse analyser findes i boks 9.1. Vi anvender forskellige signifikansniveauer alt efter, hvilken enhed vi analyserer på. Se mere om differentierede signifikansniveauer i boks 9.2.

Sammenligningen over tid angives som:

↗: bedre resultat dette år sammenlignet med sidste år

↘: dårligere resultat dette år sammenlignet med sidste år

→: ingen forskel på resultaterne i de to år

En → betyder således, at enhedens resultat i år ikke adskiller sig signifikant fra enhedens resultat sidste år. En ↗ betyder altid, at kvinderne har en bedre oplevelse. I spørgsmål om eksempelvis tvivl om amning ved udskrivelse, betyder ↗ altså, at færre kvinder er i tvivl om amning, og ikke at der er en stigende andel, der er i tvivl om amning ved udskrivelse (spørgsmål 42).

Regionsresultaterne er aggregerede, idet der indgår flere fødeafdelinger på disse overordnede niveauer. Det betyder, at fortolkningen af resultaterne skal være velovervejet. Der kan ske strukturelle ændringer i en region fra år til år. Nye afdelinger kommer til og andre lukker. I LUP Fødende sammenligner vi svarfordelingen fra alle regionens fødende kvinder i år med svarfordelingen for alle regionens fødende kvinder sidste år. Det betyder, at selv om en afdeling ikke eksisterer mere i år, så indgår den stadig i sidste års resultatet. På samme måde indgår en ny afdeling i år i dette års resultat. Hvis vi kun sammenligner de afdelinger, der indgår i begge år, vil det ikke afspejle regionens virkelighed eller for den sags skyld de resultater, vi offentliggør på regionsplan. Derfor er det de offentliggjorte svarfordelinger fra i år, vi sammenligner med de offentliggjorte svarfordelinger fra sidste år. Hvis en regionsledelse ved, at der er sket meget store ændringer fra ét år til et andet, kan det være nødvendig at gå ned på afdelingsniveau for at se, om en fremgang eksempelvis skyldes en ny afdeling, der hiver regionsresultatet op.

Den samme problematik kan gøre sig gældende for en afdeling. Et eksempel kunne være, at to afdelinger A og B er lagt sammen. Hvis den nye samlede afdeling A+B fortsætter under samme SKS-kode[4], som afdeling A havde i året før, vil afdeling A's resultat fra sidst år blive sammenlignet med A+B's resultat i år.

I nogle tilfælde, er der ikke foretaget sammenligning over tid. Det kan der overordnet være to grunde til. Enten at analysen ikke kan gennemføres, eller også at den ikke er forsøgt gennemført. Se en beskrivelse af dette i boks 9.3.

[4] Sundhedsvæsenets KlassifikationsSystem (http://www.medinfo.dk/sks/brows.php?s_nod=56885).

Helt konkret kan sammenligning over tid (↗, ↘ eller →) ikke gennemføres når:

- Spørgsmålet er ændret siden sidste måling.
- Nogle spørgsmål ændrer sig så meget, at det ikke giver mening at sammenligne svarene fra denne måling med sidste måling.
- Det er et nyt spørgsmål.
- Enheden ikke var med sidste år.

I LUP Fødende 2016 er det muligt at tidssammenligne resultaterne fra undersøgelsen i 2015 på i alt 36 spørgsmål. Bilag 4 indeholder oversigter over spørgsmål i LUP Fødende 2016, der kan tidssammenlignes med spørgsmål fra LUP Fødende 2015.

Bemærk, at fødeafdelingen på Herlev Hospital indgår ikke i undersøgelsen i 2016. Grundet indførelsen af et nyt it-system har hospitalet ikke været i stand til at indrapportere data til Landspatientregistret vedrørende fødende kvinder. Landsresultaterne og resultaterne for Region Hovedstaden for 2016 tidssammenlignes derfor med en ny beregning af landsresultaterne og Region Hovedstadens resultater for 2015, hvor Herlev Hospital ikke indgår

Boks 9.1 Logistiske regressioner

Vi bruger logistiske regressioner til at sammenligne svarfordelinger. Overordnet laver vi to typer af sammenligninger:

1. Sammenligning af en enhed med landsresultatet. Denne sammenligning bruges til at placere enheden over (O), under (U) eller ikke signifikant forskellig (G) fra landsresultatet.

2. Sammenligning af enhedens eget resultat for to år. Sammenligningen viser, om resultatet i år er bedre (↗), dårligere (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) i forhold til sidste måling.

Vi bruger to typer logistisk regression i LUP Fødende. Ordinal logistisk regression, hvor svarkategorierne i et spørgsmål kan defineres som ordinalskalerede, og binær logistisk regression, hvor svarkategorierne højest kan defineres som nominalskalerede. Vi foretrækker ordinal logistisk regression, hvor det kan lade sig gøre at bruge den. Årsagen er, at den er følsom over for svar på samtlige svarkategorier i svarskalaen. Hvis en svarskala er som følger: ”virkelig god”, ”god”, ”dårlig” og ”virkelig dårlig”, så tager den ordinale logistiske regression højde for fordelingen af svar på hhv. ”virkelig dårlig” og ”dårlig”. Den binære logistiske regression kræver, at vi analyserer svarene som positive (”virkelig god” + ”god”) og negative (”dårlig” + ”virkelig dårlig”). Vi mister derfor vigtig information om, hvor dårlig eller god kvindens oplevelse er. Dermed vil der eksempelvis ikke være forskel på følgende to enheders svarfordelinger i binær logistisk regression, da de begge har 90 % positive svar og 10 % negative svar:

	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig
Landsresultatet	20 %	70 %	2 %	8 %
Fødeafdeling X	80 %	10 %	9 %	1 %

Der vil derimod være forskel i svarfordelingerne, når vi analyserer med ordinal logistisk regression.

Vi analyserer ved hjælp af statistikprogrammet SAS. En grundig forklaring af den metodemæssige baggrund for den logistiske regression er i dokumentationen af programmet, som vi henviser de særligt interesserede til.

(http://support.sas.com/documentation/cdl/en/statugsurveylogistic/61836/PDF/default/statugsurveylogistic.pdf)

Boks 9.2 Signifikansniveauer

Enhederne i undersøgelsen har forskellig størrelse. Ikke alene fødestederne iblandt, men også når vi aggregerer resultater op på regionsplan. Når vi sammenligner meget store enheder med hinanden, skal der ikke nær så stor forskel i svarfordelingen til, før de bliver statistisk signifikant forskellige fra hinanden, som for de små enheder. Det gælder vel at mærke, hvis vi bruger det samme signifikansniveau til sammenligning, uanset hvilke enheder vi sammenligner.

På regionsplan har vi at gøre med meget større datamængder end på de enkelte fødesteder. Hvis vi bruger et signifikansniveau på 5 % på både regions- og fødestedsniveau, vil en mindre forskel i forhold til landsresultatet på regionsplan kunne give et signifikant forskelligt resultat, end for et fødested. Det taler for at sætte signifikansniveauet lavere for regions- og landsplan.

Vi har valgt at differentiere signifikansniveauet, alt efter hvor aggregeret et plan vi analyserer på.

Land/region	0,5 %
Fødested	5 %

Boks 9.3 Ingen sammenligning i form af placering (O, U eller G) eller over tid (↗, ↘ eller →)

I nogle tilfælde er der ikke placeringer (O, U eller G) eller udviklingen over tid (↗, ↘ eller →) i resultaterne, som vi offentliggør i oversigtsfigurer eller bilagstabeller. Det kan der være to grunde til:

1 Analysen kan ikke gennemføres, da datagrundlaget er for spinkelt
2 Analysen er ikke forsøgt gennemført, da det ikke giver mening eller ikke er muligt

Analysen kan ikke gennemføres

En stjerne (*) i resultaterne betyder, at vi normalt ville sammenligne i sådanne tilfælde, men at det ikke kan lade sig gøre at gennemføre den logistiske regression. Der kan være to årsager til det. Den ene er, at der er færre end fem besvarelser i svarkategorien med det næsthøjeste antal svar. Den anden er, at alle respondenter har svaret ens på det aktuelle spørgsmål, hvorved der ville opstå konvergensproblemer. Problemerne opstår oftest, når enheden er meget lille, eller når få respondenter svarer på et givent spørgsmål.

Analysen er ikke forsøgt gennemført

En streg (-) eller en tom plads ( ) angiver, at det ikke giver mening eller ikke er muligt at foretage den logistiske regressionen. Et eksempel på det er spørgsmål, hvis svarkategorier ikke kan rangordnes. Med andre ord spørgsmål, hvor et svar i en svarkategori ikke er bedre end et svar i en af de øvrige svarkategorier. Et andet eksempel er spørgsmål, der er nye i år, hvorfor det ikke er muligt at sammenligne med sidste års resultat, og dermed ikke er muligt at vise udviklingen over tid (↗, ↘ eller →).

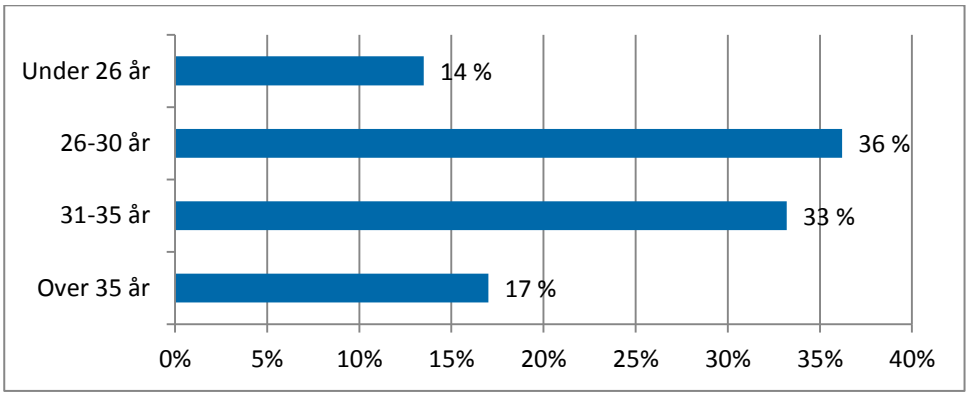
10 Respondenternes karakteristika og repræsentativitet

Det følgende afsnit omhandler udvalgte baggrundsoplysninger for de kvinder, der har besvaret spørgeskemaet for LUP Fødende 2016, og har først og fremmest til formål at give et overblik over, hvordan besvarelserne fordeler sig, når de er opdelt på forskellige variable. De udvalgte baggrundsvariable er som følger: kvindens alder, region, indlæggelsestid, paritet (første- eller flergangsfødende), gestationsalder (graviditetslængde), fødselstype samt om hvorvidt der var tale om enfold- eller flerfoldsfødsel. Udover karakteristika vurderes det desuden også, hvorvidt undersøgelsen respondenter er repræsentative for samtlige fødende kvinders oplevelser. Vurderingen tager afsæt i en bortfaldanalyse hvor respondenterne (kvinder som har returneret et udfyldt spørgeskema) sammenlignes med non-respondenterne (kvinder som ikke har returneret et udfyldt spørgeskema). Bortfaldsanalysen er lavet for i alt fem af baggrundsvariablene (alder, paritet, gestationsalder, region samt enfold- eller flerfoldsfødsler), og resultaterne heraf er opsummeret i slutningen af dette afsnit. Selve bortfaldsanalysen findes i bilag 5.

Respondenternes karakteristika

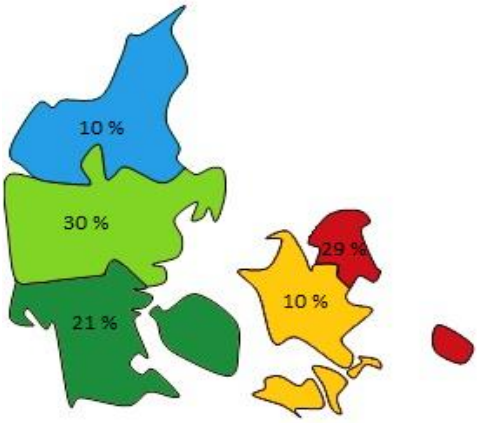
Blandt de 6.798 fødende kvinder, der har svaret på spørgeskemaet for dette års undersøgelse, er størstedelen (69 %) mellem 26-35 år, og udgør således den største andel respondenter. Færrest kvinder under 26 år, svarende til 14 %, har besvaret spørgeskemaet (se figur 10.1). Fordelingen af paritet (fødselserfaring) er fuldstændig ligelig i det at 50 % er førstegangsfødende, og 50 % er flergangsfødende (ikke vist i figur).

Figur 10.1 Besvarelser fordelt på alder



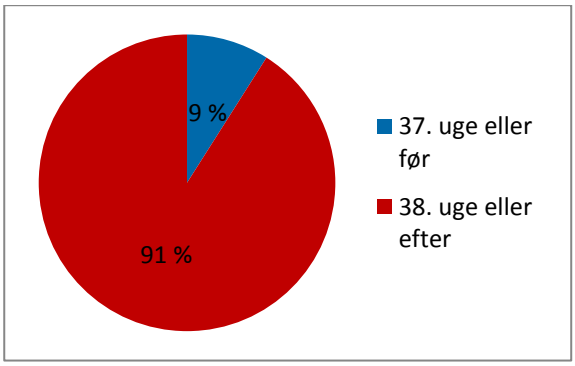
Ser man på den regionale fordeling af besvarelserne, var Region Midtjylland den region med størst andel respondenter (30 %), efterfulgt af Region Hovedstaden (29 %), begge med lidt under en tredjedel. For både Region Sjælland og Region Nordjylland gælder det, at 10 % af samtlige kvinder i undersøgelsen fødte i disse regioner. I figur 10.2 kan du, hvordan svarene fordeler sig på samtlige regioner.

Figur 10.2 Regional svarfordeling for fødende kvinder

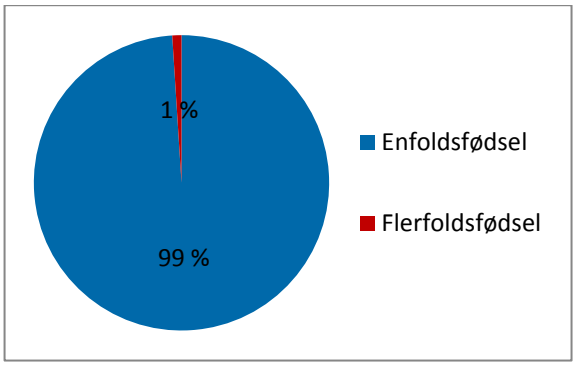


I forhold til gestationsalder er der en klar overvægt af kvinder, som har født i 38. graviditetsuge eller efter. Kun 9 % af respondenterne har født i eller inden uge 37 (se figur 10.3). Udover graviditetslængde er besvarelser også fordelt på, hvorvidt kvinden har haft enfold- eller flerfoldsfødsel (henholdsvis ét barn eller flere børn). Her er der en klar tendens til, at langt de fleste respondenter har haft en enfoldfødsel (se figur 10.4).

Figur 10.3 Besvarelser fordelt på gestationsalder

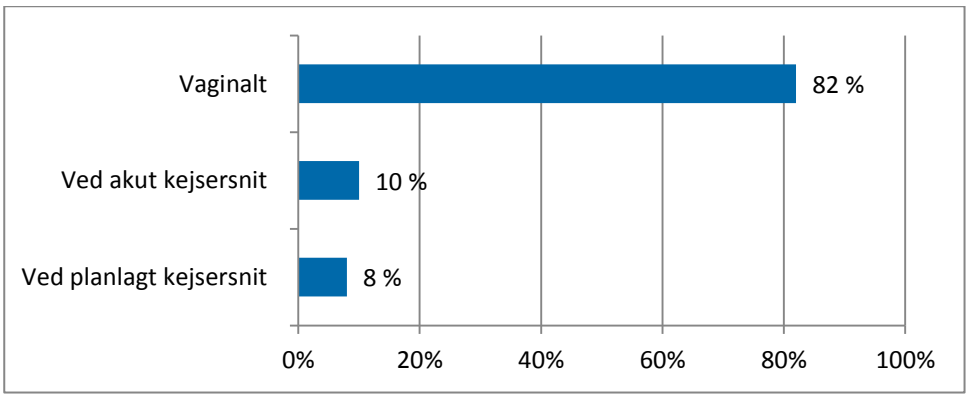


Figur 10.4 Besvarelser fordelt på enfolds- eller flerfoldsfødsel



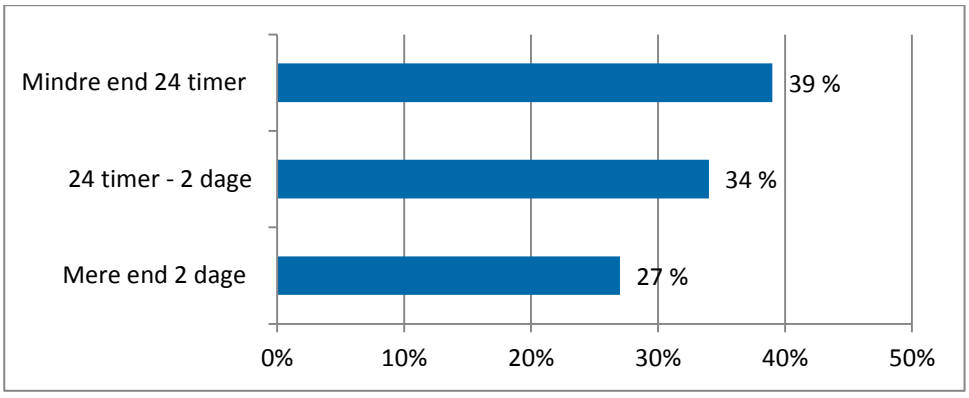
På spørgsmålet om hvordan de adspurgte kvinder fødte, har 82 % angivet, at de har født vaginalt, som det også fremgår af figur 10.5. Andelen af kvinder, som har fået akut kejsersnit og planlagt kejsersnit er næsten ligeligt fordelt, dog med en lille procentvis overvægt blandt førstenævnte gruppe.

Figur 10.5 Besvarelser fordelt fødselstype



Besvarelserne i dette års landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser blandt fødende fordeler sig næsten jævnbyrdigt når spørgsmålet falder på indlæggelseslængde. Således udgør de tre kategorier (mindre end 24 timer, 24 timer – 2 dage, og mere end 2 dage) cirka en tredjedel hver af besvarelserne. Dog ses der en lille overvægt af besvarelser i kategorien 'mindre end 24 timer' (39 %), hvormed dette er den mest hyppige oplevelse blandt de fødende kvinder. Til sammenligning har i alt 27 % været indlagt i mere end 2 dage.

Figur 10.5 Besvarelser fordelt fødselstype



Repræsentativitet blandt kvinderne

Bortfaldsanalysen viser, at der er signifikant forskel mellem respondenter og non-respondenter på samtlige baggrundsvariable i LUP Fødende 2016. Dermed er kvinderne i undersøgelsen ikke repræsentative for samtlige fødende kvinders oplevelser på disse parametre.

Der ses blandt andet en klar underrepræsentation af kvinder under 26 år som har besvaret spørgeskemaet sammenlignet med eksempelvis deres 31-35 årige medfødende. Derudover er førstegangsfødende samt kvinder der har været gravide i 38. uger eller mere overrepræsenterende (henholdsvis 55 % og 53 %). Endvidere er der en tendens til, at kvinder der har født mere end ét barn (flerfoldsfødsel) undlader at deltage i undersøgelsen, hvorved denne gruppe er underrepræsenterede sammenlignet med kvinder der føder ét enkelt barn (enfoldfødsel). Den manglende repræsentativitet ses også i forhold til

region. Her er svarprocenten højst blandt fødende i Region Midtjylland (54 %) og lavest blandt fødende i Region Sjælland (46 %).

11 Omkodning af variable

I resultaterne er nogle spørgsmål opgjort anderledes, end de fremstår i spørgeskemaet. Det skyldes, at der er foretaget omkodninger, som vi her vil gøre rede for.

Der findes to typer af omkodninger:

- Svarkategorierne er omkodet til flere kategorier
- Svarkategorierne er samlet til to kategorier

I det følgende er der en oversigt, der beskriver, hvilke spørgsmål der er omkodet og hvordan. Bemærk, at neutrale svarkategorier ikke indgår i analyserne og derfor heller ikke beskrives i det følgende. En neutral svarkategori er kvindens mulighed for at markere, at han/hun ikke skal eller ikke kan svare på det givne spørgsmål. Eksempler på denne type af svarkategorier er: ”jeg stillede ikke spørgsmål” og ”ikke aktuelt for mig”.

Nogle spørgsmål gennemgår flere typer omkodning, inden den endelige resultatfremstilling i figurer og tabeller.

Svarkategorierne er omkodet til flere kategorier

I spørgsmål, hvor kvinden må give flere svar og dermed kan sætte flere kryds, er der foretaget omkodninger for at få mest mulig information. I figurer viser vi svarfordelingen i to kategorier: positiv (alle svar med ja) og negativ (”nej”). I tabel 11.1 vises den nye kategorisering.

Tabel 11.1 Spørgsmål hvor svarkategorier er omkodet til flere kategorier

Oprindeligt spørgsmål	Oprindelige svarkategorier	Nye kategorier
4. Har du deltaget i offentlige tilbud om fødsels- og forældreforberedelse (fx forældreaftener, undervisning, rundvisning)?	Ja, i en mindre gruppe Ja, i en større forsamling (fx auditorium) Ja, andet	**Ja, i en mindre gruppe**: Hvis kvinden kun har sat kryds i denne kategori **Ja, i en større forsamling**: Hvis kvinden kun har sat kryds i denne kategori **Ja, andet**: Hvis kvinden kun har sat kryds i denne kategori **Ja, til flere**: Hvis kvinden har sat kryds i en eller flere af ja-kategorierne
	Nej	**Nej**: Hvis kvinden kun har sat kryds i denne kategori

Svarkategorierne er samlet til to kategorier

Når vi placerer en enhed i forhold til et mere overordnet resultat (O, U eller G) eller sammenligner resultater for to år (↗,↘ og →), bruger vi logistiske regressioner. Hvis spørgsmålet er naturligt rangordnet (fx ”virkelig godt”, ”godt”, ”dårligt” og ”virkelig dårligt”), kan det indgå i en ordinal logistisk regression. De spørgsmål, der ikke er naturligt rangordnede, kan i nogle tilfælde indgå i en binær logistisk regression. Det kræver dog, at vi samler svarkategorierne i spørgsmålet til to kategorier med hhv. positive og negative svar. Hvor en sådan omkodning er foretaget, viser vi svarfordelingen på to kategorier i figurer og samtlige svarkategorier i tabeller.

Tabel 11.2 Svarkategorierne er samlet til to kategorier

Oprindeligt spørgsmål	Oprindelige svarkategorier	Nye kategorier
7. I hvilket omfang vurderer du, at du under graviditeten blev forberedt på komplicerede fødselsforløb (fx akut kejsersnit, fødsel ved hjælp af sugekop, kraftig blødning)?	For meget For lidt	Negativ
	Passende	Positiv
13. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring det planlagte kejsersnit? (Omfatter kun kvinder, der har fået planlagt kejsersnit)	For meget For lidt	Negativ
	Passende	Positiv
19. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring igangsættelsen af fødslen?	For meget For lidt	Negativ
	Passende	Positiv
22. I hvilket omfang var der en jordemoder til stede hos dig, mens du var på fødestuen? (Omfatter kun kvinder, der har født vaginalt eller ved akut kejsersnit)	For meget For lidt	Negativ
	Passende	Positiv
38. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du havde født, til du kom hjem?	For kort For lang	Negativ
	Passende	Positiv
49. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du kom hjem, til du fik besøg af sundhedsplejersken? (Omfatter kun kvinder, der har haft besøg af sundhedsplejersken)	For kort For lang	Negativ
	Passende	Positiv

12 Vægtning

Når vi aggregerer fødesteder til regions- eller landsniveau, indgår svar fra kvinderne med forskellig vægt alt efter, hvilket fødested de har været på. Vi vægter for at få aggregerede resultater, der afspejler samtlige fødende kvinders oplevelser og ikke blot oplevelser fra de kvinder, som vi har fået svar fra. Landsresultatet skal eksempelvis afspejle alle fødende kvinders oplevelser af sundhedssektorens tilbud i Danmark. Undersøgelsen er en populationsundersøgelse, idet vi som udgangspunkt spørger alle fødende i inklusionsperioden. Vi kan dog ikke i praksis spørge alle, da nogle er adressebeskyttede. Endvidere vil der være en vis grad af non-response (dvs. at svarprocenten ikke er 100). Det er derfor nødvendigt at vægte.

Vægten er koblet på hver respondent og beregnes på følgende måde:

$$\frac{\text{afsnittets totale antal unikke personer i inklusionsperioden}}{\text{afsnittets antal svar i undersøgelsen}}$$

Hver enkel kvindes svar tæller altså for et større antal fødende kvinder, hvorved store fødesteder får større indflydelse på regionens resultater end små fødesteder. Under antagelse af at de kvinder, der deltager i undersøgelsen, ikke adskiller sig væsentligt fra andre fødende kvinder, der ikke deltager, sikrer vægtningen, at resultaterne er repræsentative for samtlige fødende kvinder fra de deltagende fødesteder i inklusionsperioden. Figur 12.1 illustrerer, hvordan vi foretager vægtningen.

Figur 12.1 Eksempel, der illustrerer vægtning for en region

Region X består af to fødesteder: Afdeling A og Afdeling B

REGION X

	Afdeling A	Afdeling B
Kvinder i inklusions-perioden:	600	400
Svar:	200	200
Vægt:	600/200 = 3	400/200 = 2

Svarfordeling:

Afdeling A				Afdeling B			
Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig Dårlig	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig Dårlig
10 %	40 %	40 %	10 %	40 %	10 %	10 %	40 %

Uvægtet regionsresultat:

Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig Dårlig
25 %	25 %	25 %	25 %

Vægtet regionsresultat:

Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig Dårlig
22 %	28 %	28 %	22 %

Afdeling A har 600 fødende kvinder i inklusionsperioden, mens afdeling B har 400. 200 kvinder fra hver afdeling svarer på spørgeskemaet. En stor andel af afdeling A's kvinder svarer i de to midterste svarkategorier, mens hovedparten af afdeling B's kvinder benytter de to ekstreme svarkategorier ("virkelig god" og "virkelig dårlig"). Hvis vi ikke vægter afdelingernes resultater, når vi aggregerer dem til et regionsresultat, så får vi i dette eksempel en svarfordeling, hvor patienterne fordeler sig jævnt på alle svarkategorier. Det vil ikke afspejle kvindernes oplevelser i regionen som et hele, da der er flere kvinder på afdeling A, hvor kvinderne er mere midtersøgende i deres svar. Det vægtede regionsresultat viser resultatet vi ville få, hvis vi spurgte alle 1000 fødende kvinder i regionen.

13 Læsevejledning til oversigtsfigurer

Oversigtsfigurerne viser resultater for LUP Fødende for en given enhed på én enkelt side (se figur 13.1). Der findes oversigtsfigurer på fødesteds- og regionsniveau.

Oversigtsfiguren viser:

- Svarfordelingen for alle spørgsmål, hvis svarkategorier kan opdeles i positive og negative svar.
- Om enheden klarer sig bedre (↗), dårligere (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) i forhold til det foregående år.
- Om enhedens placering er over (O), under (U) eller ikke signifikant forskellig fra (G) landsresultatet.

Hver af de liggende søjler i figuren svarer til et spørgsmål fra spørgeskemaet. Spørgsmålene er sorteret efter andelen af positive besvarelser (meget positive og positive), hvilket betyder, at spørgsmålene ikke nødvendigvis optræder i samme rækkefølge i alle figurer. Den tekst, der er til hvert spørgsmål i figuren, består af tre elementer: 1) spørgsmålets nummer, 2) en kort tekst, som rummer essensen af spørgsmålet, som det blev stillet i spørgeskemaet, og 3) i parentes det antal kvinder, der har besvaret spørgsmålet.

Søjlerne kan have op til fire farver. De grønne nuancer illustrerer meget positive eller positive svar, mens de røde nuancer illustrerer negative eller meget negative svar. Nogle spørgsmål i skemaet har kun to svarmuligheder (en positiv og en negativ). I figuren benyttes kun kategorierne meget positiv og meget negativ for disse spørgsmål.

Længst til højre i figuren er enhedens resultat i forhold til sidste år (↗,↘ eller →) og enhedens placering i forhold til landsresultatet (O, U eller G). Det kan hænde, at der er en stjerne på en af de to pladser. En stjerne indikerer, at datagrundlaget er for spinkelt til, at det er statistisk muligt at foretage analysen. I nogle tilfælde er der slet ikke noget på pladsen, hvor placeringen skulle have stået. Det er fordi, det ikke altid giver mening eller er muligt at foretage analysen. Læs mere om dette i boks 9.3.

Det er ikke alle spørgsmål fra spørgeskemaet, der er i figurerne. Følgende er udeladt:

a. Spørgsmål med svarkategorier, der ikke kan opdeles i positive og negative.
b. Underspørgsmål, som er opsummeret i ét resultat. Her er det kun det opsummerede resultat, der indgår i figuren
c. Spørgsmål, hvis svar er opgjort på to måder. I disse tilfælde vil det kun være den ene opgørelse, der indgår
d. Kommentarfelter, hvor deltagerne kan skrive frit.

Læs mere om punkt b og c i kapitel 10 om omkodning af variable.

Figur 13.1 Eksempel på oversigtfigur (fra LUP Fødende 2015)

14 Læsevejledning til oversigtstabeller

Bilagstabellen viser lands-, regions- og fødestedsresultater. Tabel 14.1 viser et udsnit af bilagstabellen. Tabelmaterialet består af en tabel pr. spørgsmål i spørgeskemaet. Alle de spørgsmålsvise tabeller er samlet i en pdf-fil.

Fra venstre mod højre indeholder tabellerne følgende kolonner:

- En kolonne med navn på enheden.
- En kolonne, der viser antallet af svar på det pågældende spørgsmål.
- Et antal kolonner, der viser andelen af svar i hver svarkategori. De svarkategorier, som kvinderne har kunnet vælge i spørgeskemaet, benyttes som kolonneoverskrifter.
- Kun for spørgsmål og enheder, der er uforandrede siden sidste år: En kolonne med udviklingen. Altså om enheden klarer sig bedre (↗) dårligere (↘) eller ikke signifikant forskelligt (→) i forhold til enhedens resultat i sidste år.
- En kolonne med placering over (O), under (U) eller ikke forskellig fra (G) landsresultatet.

En stjerne (*) i den sidste kolonne indikerer, at datagrundlaget er for spinkelt til de statistiske analyser. En streg (-) viser, at det ikke lader sig gøre eller ikke giver mening af foretage analysen. Læs mere i boks 9.3.

Der findes en del andet tabelmateriale, som vi sender ud til regioner og fødesteder i uge 8, inden LUP Fødende officielt offentliggøres i uge 11. For hver enhed i LUP Fødende findes tabelmateriale med oplysninger magen til dem i bilagstabellen. Resultaterne for regioner og fødesteder vil fra uge 11 kunne findes her: www.patientoplevelser.dk/lupf16

Tabel 14.1 Eksempel på oversigtstabel (fra LUP Fødende 2016)

3. Oplevede du, at jordemoderen var lydhør over for dine behov under graviditeten?							
	Antal	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Resultat i forhold til sidste måling	Placering
		%	%	%	%		
Landsresultatet	**6958**	**64,5**	**28,5**	**5,2**	**1,9**	↘	
Region Hovedstaden	***2512***	***60,6***	***31,3***	***6,2***	***1,8***	↘	***U***
Fødeafdelingen på Rigshospitalet	760	67,2	27,2	4,5	1,1	→	O
Fødeafdelingen (Hvidovre) på Amager og Hvidovre Hospital	851	52,1	37,0	8,7	2,2	↘	U
Fødeafdelingen (Herlev) på Herlev og Gentofte Hospital	540	59,6	32,2	5,7	2,4	↘	U
Fødeafdelingen (Hillerød) på Nordsjællands Hospital	336	68,8	24,7	4,8	1,8	→	O
Fødeafdelingen på Bornholms Hospital	25	76,0	24,0	0,0	0,0	-	G
Region Sjælland	***765***	***69,3***	***24,0***	***4,6***	***2,1***	→	***O***
Fødeafdelingen (Roskilde) på Roskilde og Køge Sygehuse	301	69,4	25,2	4,3	1,0	→	O
Fødeafdelingen på Holbæk Sygehus	165	66,7	24,8	4,8	3,6	→	G
Fødeafdelingen på Næstved Sygehus NSR	219	69,9	21,5	5,9	2,7	→	G
Fødeafdelingen på Nykøbing Falster Sygehus	80	72,5	25,0	1,3	1,3	→	O
Region Syddanmark	***1416***	***62,1***	***30,7***	***5,0***	***2,3***	→	***U***
Fødeafdelingen på OUH Odense og Svendborg	543	60,2	33,0	4,4	2,4	→	U
Fødeafdelingen (Aabenraa) på Sygehus Sønderjylland	243	67,5	25,5	4,5	2,5	↘	G
Fødeafdelingen (Esbjerg) på Sydvestjysk Sygehus	235	66,0	27,7	3,8	2,6	→	G
Fødeafdelingen (Kolding) på Sygehus Lillebælt	395	59,2	32,2	6,8	1,8	→	U

15 Bilag

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder

Spørgeskema om graviditet, fødsel og barsel_Kvinder_2016

Bemærk at kvinderne besvarer spørgeskemaet i en elektronisk opsat udgave. De vil derfor kun se de spørgsmål, som er relevante i forhold til deres forudgående svar. Anvisningerne: " Gå til spørgsmål xx" er ikke synlige i den elektroniske version, hvor springet sker automatisk. Endvidere er der nogle spørgsmål, som eksempelvis kun stilles til kvinder, der føder ved planlagt kejsersnit, mens andre spørgsmål ikke stilles til dem. I denne papirversion fremgår det med rød kursiv skrift over de aktuelle spørgsmål.

*Kvinderne får et indledende baggrundsspørgsmål: "Har du født tidligere?" Hvis de svarer "Ja", vises følgende tekst: "Du bedes besvare spørgsmålene i spørgeskemaet ud fra dine oplevelser med din **seneste** graviditet, fødsel og barsel".*

GRAVIDITETEN

Jordemoder under graviditeten

Hvis du har mødt flere jordemødre under din graviditet, skal du besvare spørgsmål 1 til 3 ud fra dit samlede indtryk

1. Oplevede du, at jordemoderen var lydhør over for dine behov under graviditeten?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Ikke aktuelt for mig ☐
2. Fik du under graviditeten talt med jordemoderen, om det der var vigtigt for dig?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Ikke aktuelt for mig ☐
3. Hvad er din samlede oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten?	Virkelig god ☐	God ☐	Dårlig ☐	Virkelig dårlig ☐	

Fødsels- og forældreforberedelse

4. Har du deltaget i offentlige tilbud om fødsels- og forældreforberedelse? (fx forældreaftener, undervisning, rundvisning) (Hvis ja, sæt gerne flere kryds)	Ja, i en mindre gruppe ☐	Ja, i en større forsamling (fx auditorium) ☐	Ja, andet ☐	Nej ☐ (Gå til spørgsmål 6)
5. Hvordan vurderer du det/de offentlige tilbud om fødsels- og forældreforberedelse, som du har deltaget i? (fx forældreaftener, undervisning, rundvisning)	Virkelig godt ☐	Godt ☐	Dårligt ☐	Virkelig dårligt ☐

Spørgsmål 6-8 handler om den forberedelse, som du har fået fra jordemodercenter/sygehuset (hos din jordemoder, til fødsels- og forældreforberedelse mv.)

6. Har den viden, du har fået fra jordemodercentret/sygehuset under din graviditet forberedt dig på at kunne:	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Jeg havde ikke behov for det
a) Håndtere opstart af amning?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Håndtere forløbet fra fødslen gik i gang til du havde født?	☐	☐	☐	☐	☐
7. I hvilket omfang vurderer du, at du under graviditeten blev forberedt på komplicerede fødselsforløb? (fx akut kejsersnit, fødsel ved hjælp af sugekop, kraftig blødning)		For lidt ☐	Passende ☐	For meget ☐	Ikke aktuelt for mig ☐
8. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til forberedelsen på komplicerede fødselsforløb:					

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

Kontakt med sygehus/jordemodercenter under graviditet ud over almindelige planlagte konsultationer/besøg

9. Har du været i kontakt med sygehuset/ jordemodercentret under graviditeten ud over de almindelige planlagte konsultationer/besøg? (fx ved mange plukveer, forhøjet blodtryk, lille vægtstigning hos barnet eller bækkenløsning)	Ja	Nej
a) Ved indlæggelse i forbindelse med graviditeten?	☐	☐
b) Ved besøg på sygehus/i jordemodercenter?	☐	☐
c) Ved telefonisk kontakt?	☐	☐
	(Gå til spørgsmål 11, hvis du har svaret "Nej" i både a, b og c)	

*I **spørgsmål 10** i den elektroniske version er kun de svarmuligheder, hvor der er sat kryds i "Ja" i spørgsmål 9 synlige*

Hvis du har været i kontakt med sygehuset/jordemodercentret flere gange under graviditeten ud over de almindelige planlagte besøg, skal du besvare spørgsmålene ud fra dit samlede indtryk

10. Fik du den hjælp, du havde behov for?	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke
a) Under indlæggelse i forbindelse med graviditeten	☐	☐	☐	☐
b) Ved besøg på sygehus/i jordemodercenter?	☐	☐	☐	☐
c) Ved telefonisk kontakt?	☐	☐	☐	☐

Overensstemmelse mellem informationer

11. Oplevede du, at de informationer, du fik fra forskellige sundhedspersoner under din graviditet, stemte overens?	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke
	☐	☐	☐	☐

FØDSLEN

12. Hvordan fødte du?	Vaginalt (gennem skeden)	Ved akut kejsersnit	Ved planlagt kejsersnit
	☐	☐	☐
	(Gå til spørgsmål 15)	(Gå til spørgsmål 15)	

*Spørgsmål 13-14 stilles **kun** til de, der har født ved planlagt kejsersnit*

Det planlagte kejsersnit

13. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring det planlagte kejsersnit?	For lidt	Passende	For meget
	☐	☐	☐

14. Fik du den information, du havde behov for, forud for det planlagte kejsersnit?	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke
	☐	☐	☐	☐

*Spørgsmål 15 stilles **ikke** til de, der har født ved planlagt kejsersnit*

Telefonrådgivning da fødslen gik i gang

15. Var du tryg ved den rådgivning, du fik, da du ringede til fødeafdelingen, da fødslen gik i gang?	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Jeg ringede ikke
	☐	☐	☐	☐	☐

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

Modtagelsen på sygehuset

16. Hvordan oplevede du modtagelsen på sygehuset, da du skulle føde/have kejsersnit?	Virkelig god ☐	God ☐	Dårlig ☐	Virkelig dårlig ☐	Ikke aktuelt for mig ☐

***Spørgsmål 17-21** stilles **ikke** til de, der har født ved planlagt kejsersnit*

Igangsættelse af fødslen

17. Blev din fødsel sat i gang? (fx med piller, drop, hindeløsning eller andet, hvis din fødsel ikke gik i gang af sig selv)	Ja ☐	Nej ☐ (Gå til spørgsmål 22)		
18. Fik du talt med personalet, om det du havde behov for, omkring igangsættelsen af fødslen?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐
19. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring igangsættelsen af fødslen?	For lidt ☐	Passende ☐	For meget ☐	
20. Var du tryg ved den måde igangsættelsen foregik på?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐

21. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til igangsættelsen af fødslen:

***Spørgsmål 22, 24 og 25** stilles **ikke** til de, der har født ved planlagt kejsersnit*

Selve fødslen

22. I hvilket omfang var der en jordemoder til stede hos dig, mens du var på fødestuen?	For lidt ☐	Passende ☐	For meget ☐			Det husker jeg ikke ☐
23. Hvordan vurderer du, at du blev informeret om, hvad der skete under fødslen?	Virkelig godt ☐	Godt ☐	Dårligt ☐	Virkelig dårligt ☐	Ikke aktuelt for mig ☐	Det husker jeg ikke ☐
24. Fik du den hjælp til at lindre smerter under fødslen, som du havde behov for?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Jeg havde ikke behov for det ☐	Det var ikke muligt ☐
25. Fik du den støtte fra personalet, som du havde behov for under fødslen?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐		Det husker jeg ikke ☐

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

Komplikationer under fødslen

26. Opstod der komplikationer under din fødsel? (fx mistanke om iltmangel hos barnet, kraftig blødning, behov for akut kejsersnit, fødsel ved hjælp af sugekop, skade på endetarmens ringmuskel)	Ja ☐	Nej ☐ (Gå til spørgsmål 29)	Ved ikke ☐ (Gå til spørgsmål 29)

27. Følte du dig tryg ved personalets håndtering af situationen?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐

28. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til, hvordan personalet håndterede situationen i forbindelse med komplikationer under fødslen:

Involvering af partner

Du bedes svare ud fra en samlet vurdering af de personer, I har mødt på sygehuset under fødslen

29. Involverede personalet på sygehuset din eventuelle partner i det omfang du/I ønskede under fødslen?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Ikke relevant for mig ☐

Din samlede fødselsoplevelse

30. Hvad er din samlede oplevelse af fødslen/kejsersnittet?	Virkelig god ☐	God ☐	Dårlig ☐	Virkelig dårlig ☐

Kommentarer til fødslen/kejsersnittet

31. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til fødslen/kejsersnittet:

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

EFTER FØDSLEN

På sygehuset

Med sygehuset menes de afsnit, der hører til sygehuset fx fødeafsnit, barselsafsnit, patienthotel, mor-barn center og barselsklinik

32. Fik du den hjælp, du havde brug for til at kunne amme eller give modermælkserstatning til dit barn, mens du var på sygehuset?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Ikke aktuelt for mig ☐
33. Fik du den hjælp, du havde brug for til at kunne pleje dit nyfødte barn, mens du var på sygehuset?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Ikke aktuelt for mig ☐
34. Gav personalet på sygehuset dig svar på dine spørgsmål efter fødslen/kejsersnittet?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Jeg stillede ikke spørgsmål ☐
35. Var der mulighed for at få den ro og hvile, du havde behov for, mens du var på sygehuset?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	
36. Hvad er din samlede oplevelse af opholdet på sygehuset efter fødslen/kejsersnittet?	Virkelig god ☐	God ☐	Dårlig ☐	Virkelig dårlig ☐	

Udskrivelse

37. Hvor lang tid gik der, fra du havde født, til du kom hjem? (Angiv i antal hele timer. Hvis mere end 23 timer, angiv da antal døgn)	_____ timer _____ døgn
38. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du havde født, til du kom hjem?	For kort ☐ Passende ☐ For lang ☐
39. Hvor tryg eller utryg var du ved at skulle hjem fra sygehuset?	Meget tryg ☐ Tryg ☐ Utryg ☐ Meget utryg ☐

Med sygehuset menes de afsnit, der hører til sygehuset fx jordemodercenter, fødeafsnit, barselsafsnit, patienthotel, mor-barn center og barselsklinik

40. Har du, efter du har født, talt om fødslen med personale fra sygehuset/jordemodercentret i det omfang, du havde behov for?	Ja, i høj grad ☐ (Gå til spørgsmål 42)	Ja, i nogen grad ☐ (Gå til spørgsmål 42)	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐	Nej, men der er planlagt en samtale på et senere tidspunkt ☐ (Gå til spørgsmål 42)	Jeg havde ikke behov for det ☐ (Gå til spørgsmål 42)

41. Skriv venligst her, hvad du gerne ville have talt med personalet om efter din fødsel:

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

Vejledning og information

42. Var du i tvivl om noget vedrørende amning eller ernæring af dit barn, efter du kom hjem?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐
43. Vidste du, hvad du skulle være opmærksom på i forhold til dit nyfødte barns trivsel eller mistrivsel, efter du kom hjem? (fx gulsot, spise-, urin-, afførings- og sovemønster)	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐

Med sygehuset menes de afsnit, der hører til sygehuset fx jordemodercenter, fødeafsnit, barselsafsnit, patienthotel, mor-barn center og barselsklinik

44. Gav sygehuset dig information om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål (fx om amning, pleje af barn eller dit helbred), når du kom hjem?	Ja ☐	Nej ☐

Perioden fra du kom hjem, til du havde kontakt med sundhedsplejen

45. Har du henvendt dig med spørgsmål til personale fra sygehus/jordemodercenter i perioden, fra du kom hjem, til du havde kontakt med en sundhedsplejerske?	Ja ☐	Nej ☐ (Gå til spørgsmål 47)

Hvis du har henvendt dig flere gange med spørgsmål, skal du besvare spørgsmålet ud fra dit samlede indtryk

46. Fik du svar på de spørgsmål, du henvendte dig med til personale fra sygehus/ jordemodercenter?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐

47. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til, hvordan du oplevede perioden, fra du kom hjem fra sygehuset, til du blev kontaktet af sundhedsplejersken:

Sundhedsplejersken

48. Hvor mange dage gik der, fra du kom hjem, til du fik besøg af sundhedsplejersken? (fx hvis du kom hjem lørdag og fik besøg mandag = 2 dage)	_____ dage	Jeg har ikke haft besøg ☐ (Gå til spørgsmål 51)

49. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du kom hjem, til du fik besøg af sundhedsplejersken?	For kort ☐	Passende ☐	For lang ☐

Hvis du har haft kontakt med flere sundhedsplejersker, skal du besvare spørgsmålet ud fra dit samlede indtryk

50. Fik du den rådgivning af sundhedsplejersken, du havde behov for?	Ja, i høj grad ☐	Ja, i nogen grad ☐	Nej, kun i mindre grad ☐	Nej, slet ikke ☐

Bilag 1 – Spørgeskema for kvinder (fortsat)

HELE FORLØBET

Kommentarer til hele forløbet (graviditets-, fødsels- og barselsforløb)

51. Skriv venligst her, hvis du mener, at noget kunne være gjort bedre i forbindelse med dit graviditets-, fødsels- og barselsforløb:

52. Skriv venligst her, hvis du mener, at noget var særlig godt i forbindelse med dit graviditets-, fødsels- og barselsforløb:

Tak for din besvarelse.

Bilag 2 – Udsendelsesbrev (digitalt og postalt)

[Logo_region]

[navn] [conavn]
[adresse]
[postnummer] [by]

Løbenummer: [lobnr]

[udsdato1]

Få brevet læst op – ring på telefon: 38 64 99 73

Hvordan oplevede du din graviditet, fødsel og barsel?

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre forholdene for kommende gravide og fødende kvinder i sundhedsvæsenet. Derfor håber vi, at du vil udfylde et spørgeskema på internettet **senest den [svardato1]**.

Spørgeskemaet finder du ved at **trykke her [Link]**

Hvis spørgeskemaet ikke åbner automatisk, kan du udfylde det på **www.lupskema.dk**, hvor din adgangskode er: **[Login]**

Hvis du har født flere gange, skal du besvare spørgeskemaet ud fra dine oplevelser med din **seneste** graviditet, fødsel og barsel på **[Sygehus]**.

[ou15flet]

Fortroligt
Ved at besvare spørgeskemaet giver du samtykke til, at din besvarelse kan bruges til at udvikle kvaliteten på dit fødested og til forskning. Vi behandler alle oplysninger til undersøgelsen fortroligt, og svar fra enkeltpersoner kan *ikke* genkendes. Undlad at skrive navne i kommentarfelterne i spørgeskemaet, da kommentarerne bliver sendt til dit fødested.

Om undersøgelsen
Undersøgelsen gennemføres hvert år i hele landet blandt kvinder, der føder i august, september og oktober. Det er landets regioner, som har iværksat undersøgelsen. Formålet med undersøgelsen er at få viden om oplevelser med sundhedsvæsenet i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel for at få input til at kunne forbedre kvaliteten på fødestederne. Resultaterne af undersøgelsen bliver offentliggjort på www.patientoplevelser.dk/lup i marts 2017.

Har du spørgsmål?
Du kan læse mere om undersøgelsen på **www.patientoplevelser.dk/lup**. Har du spørgsmål, kan du ringe på **38 64 99 55** mandag - fredag fra **kl. 9-15** eller sende en mail til: **info@patientoplevelser.dk**.

På forhånd tak for hjælpen.

[Underskrift]

[Navn_underskriver]
[Titel_underskriver]
[Region]

[Logo_region]

[navn] [conavn]
[adresse]
[postnummer] [by]

Løbenummer: [lobnr]

[udsdato1]

Få brevet læst op – ring på telefon: 38 64 99 73

Hvordan oplevede du din graviditet, fødsel og barsel?

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre forholdene for kommende gravide og fødende kvinder i sundhedsvæsenet. Derfor håber vi, at du vil udfylde et spørgeskema på internettet **senest den [svardato1]**.

Spørgeskemaet udfyldes på internettet på **www.lupskema.dk**,
hvor din adgangskode er: **[Login]**

[LINK]

Du kan også få direkte adgang til spørgeskemaet ved at scanne koden til højre med en smartphone eller tablet.

Hvis du har født flere gange, skal du besvare spørgeskemaet ud fra dine oplevelser med din **seneste** graviditet, fødsel og barsel på **[Sygehus]**.

[ou15flet]

Fortroligt
Ved at besvare spørgeskemaet giver du samtykke til, at din besvarelse kan bruges til at udvikle kvaliteten på dit fødested og til forskning. Vi behandler alle oplysninger til undersøgelsen fortroligt, og svar fra enkeltpersoner kan *ikke* genkendes. Undlad at skrive navne i kommentarfelterne i spørgeskemaet, da kommentarerne bliver sendt til dit fødested.

Om undersøgelsen
Undersøgelsen gennemføres hvert år i hele landet blandt kvinder, der føder i august, september og oktober. Det er landets regioner, som har iværksat undersøgelsen. Formålet med undersøgelsen er at få viden om oplevelser med sundhedsvæsenet i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel for at få input til at kunne forbedre kvaliteten på fødestederne. Resultaterne af undersøgelsen bliver offentliggjort på www.patientoplevelser.dk/lup i marts 2017.

Har du spørgsmål?
Du kan læse mere om undersøgelsen på **www.patientoplevelser.dk/lup**. Har du spørgsmål, kan du ringe på **38 64 99 55** mandag - fredag fra **kl. 9-15** eller sende en mail til: **info@patientoplevelser.dk**.

På forhånd tak for hjælpen.

[Underskrift]

[Navn_underskriver]
[Titel_underskriver]
[Region]

Bilag 3 – Påmindelsesbrev (digitalt og postalt)

[Logo_region]

[navn] [conavn]
[adresse]
[postnummer] [by]

Løbenummer: [lobnr]

[udsdato2]

Få brevet læst op – ring på telefon: 38 64 99 73

Hvordan oplevede du din graviditet, fødsel og barsel?

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre forholdene for kommende gravide og fødende kvinder i sundhedsvæsenet, men vi har endnu ikke modtaget en besvarelse fra dig. Derfor håber vi, at du vil udfylde et spørgeskema på internettet **senest den [svardato2]**.

Spørgeskemaet finder du ved at **trykke her [Link]**

Hvis spørgeskemaet ikke åbner automatisk, kan du udfylde det på **www.lupskema.dk**, hvor din adgangskode er: **[Login]**

Hvis du har født flere gange, skal du besvare spørgeskemaet ud fra dine oplevelser med din **seneste** graviditet, fødsel og barsel på **[Sygehus]**.

Hvis du **allerede har besvaret spørgeskemaet**, takker vi for besvarelsen og beder dig om at se bort fra dette brev.

[ou15flet]

Fortroligt
Ved at besvare spørgeskemaet giver du samtykke til, at din besvarelse kan bruges til at udvikle kvaliteten på dit fødested og til forskning. Vi behandler alle oplysninger til undersøgelsen fortroligt, og svar fra enkeltpersoner kan *ikke* genkendes. Undlad at skrive navne i kommentarfelterne i spørgeskemaet, da kommentarerne bliver sendt til dit fødested.

Har du spørgsmål?
Du kan læse mere om undersøgelsen på **www.patientoplevelser.dk/lup**. Har du spørgsmål, kan du ringe på **38 64 99 55** mandag - fredag fra **kl. 9-15** eller sende en mail til: **info@patientoplevelser.dk**.

På forhånd tak for hjælpen.

[Underskrift]

[Navn_underskriver]
[Titel_underskriver]
[Region]

[Logo_region]

[navn] [conavn]
[adresse]
[postnummer] [by]

Løbenummer: [lobnr]

[udsdato3]

Få brevet læst op – ring på telefon: 38 64 99 73

Hvordan oplevede du din graviditet, fødsel og barsel?

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre forholdene for kommende gravide og fødende kvinder i sundhedsvæsenet, men vi har endnu ikke modtaget en besvarelse fra dig. Du har tidligere modtaget et brev enten fysisk eller via Digital Post med opfordring til at deltage. Derfor håber vi, at du vil udfylde et spørgeskema på internettet **senest den [svardato3]**.

Spørgeskemaet udfyldes på internettet på **www.lupskema.dk**,
hvor din adgangskode er: **[Login]**

[LINK]

Du kan også få adgang direkte til spørgeskemaet ved at scanne koden til højre med en smartphone eller tablet.

Hvis du har født flere gange, skal du besvare spørgeskemaet ud fra dine oplevelser med din **seneste** graviditet, fødsel og barsel på **[Sygehus]**.

Hvis du **allerede har besvaret spørgeskemaet**, takker vi for besvarelsen og beder dig om at se bort fra dette brev.

[ou15flet]

Fortroligt
Ved at besvare spørgeskemaet giver du samtykke til, at din besvarelse kan bruges til at udvikle kvaliteten på dit fødested og til forskning. Vi behandler alle oplysninger til undersøgelsen fortroligt, og svar fra enkeltpersoner kan *ikke* genkendes. Undlad at skrive navne i kommentarfelterne i spørgeskemaet, da kommentarerne bliver sendt til dit fødested.

Har du spørgsmål?
Du kan læse mere om undersøgelsen på **www.patientoplevelser.dk/lup**. Har du spørgsmål, kan du ringe på **38 64 99 55** mandag - fredag fra **kl. 9-15** eller sende en mail til: **info@patientoplevelser.dk**.

På forhånd tak for hjælpen.

[Underskrift]

[Navn_underskriver]
[Titel_underskriver]
[Region]

Bilag 4 - Spørgsmål i LUP Fødende 2016, der kan tidssammenlignes med spørgsmål fra LUP Fødende 2015

Spørgsmålstekst	Spørgsmålsnummer	
	2016	2015
1. Oplevede du, at jordemoderen var lydhør over for dine behov under graviditeten?	sp01	sp03
2. Fik du under graviditeten talt med jordemoderen, om det der var vigtigt for dig?	sp02	sp04
3. Hvad er din samlede oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten?	sp03	sp05
5. Hvordan vurderer du det/de offentlige tilbud om fødsels- og forældreforberedelse, som du har deltaget i? (fx forældreaftener, undervisning, rundvisning) (Omfatter kun kvinder, der har deltaget i fødsels- og forældreforberedelse)	sp05	sp08
7. I hvilket omfang vurderer du, at du under graviditeten blev forberedt på komplicerede fødselsforløb? (fx akut kejsersnit, fødsel ved hjælp af sugekop, kraftig blødning)	sp07	sp10
10a. Fik du den hjælp, du havde behov for under indlæggelse i forbindelse med graviditeten? (Omfatter kun kvinder, der har været indlagt under graviditeten)	sp10a	sp12a
10b. Fik du den hjælp, du havde behov for ved besøg på sygehus/i jordemodercenter? (Omfatter kun kvinder, der har besøgt sygehus/jordemodercenter ud over almindelige planlagte konsultationer/besøg under graviditeten)	sp10b	sp12b
10c. Fik du den hjælp, du havde behov for ved telefonisk kontakt? (Omfatter kun kvinder, der har haft telefonisk kontakt med sygehus/jordemodercenter under graviditeten)	sp10c	sp12c
11. Oplevede du, at de informationer, du fik fra forskellige sundhedspersoner under din graviditet, stemte overens?	sp11	sp14
13. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring det planlagte kejsersnit? (Omfatter kun kvinder, der har fået planlagt kejsersnit)	sp13	sp16
14. Fik du den information, du havde behov for, forud for det planlagte kejsersnit? (Omfatter kun kvinder, der har fået planlagt kejsersnit)	sp14	sp17
15. Var du tryg ved den rådgivning, du fik, da du ringede til fødeafdelingen, da fødslen gik i gang? (Omfatter kun kvinder, der har født vaginalt eller ved akut kejsersnit, og som ringede til fødeafdelingen)	sp15	sp18
16. Hvordan oplevede du modtagelsen på sygehuset, da du skulle føde/have kejsersnit?	sp16	sp19
18. Fik du talt med personalet, om det du havde behov for, omkring igangsættelsen af fødslen? (Omfatter kun kvinder, der er blevet igangsat)	sp18	sp21
19. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes omkring igangsættelsen af fødslen? (Omfatter kun kvinder, der er blevet igangsat)	sp19	sp22
20. Var du tryg ved den måde igangsættelsen foregik på? (Omfatter kun kvinder, der er blevet igangsat)	sp20	sp23
22. I hvilket omfang var der en jordemoder til stede hos dig, mens du var på fødestuen? (Omfatter kun kvinder, der har født vaginalt eller ved akut kejsersnit)	sp22	sp25
23. Hvordan vurderer du, at du blev informeret om, hvad der skete under fødslen?	sp23	sp26
24. Fik du den hjælp til at lindre smerter under fødslen, som du havde behov for? (Omfatter kun kvinder, der har født vaginalt eller ved akut kejsersnit)	sp24	sp27
25. Fik du den støtte fra personalet, som du havde behov for under fødslen? (Omfatter kun kvinder, der har født vaginalt eller ved akut kejsersnit)	sp25	sp28
27. Følte du dig tryg ved personalets håndtering af situationen? (Omfatter kun kvinder, der har haft komplikationer under fødslen)	sp27	sp30
30. Hvad er din samlede oplevelse af fødslen/kejsersnittet?	sp30	sp32
32. Fik du den hjælp, du havde brug for til at kunne amme eller give modermælkserstatning til dit barn, mens du var på sygehuset?	sp32	sp34
33. Fik du den hjælp, du havde brug for til at kunne pleje dit nyfødte barn, mens du var på sygehuset?	sp33	sp35
34. Gav personalet på sygehuset dig svar på dine spørgsmål efter fødslen/kejsersnittet?	sp34	sp36
35. Var der mulighed for at få den ro og hvile, du havde behov for, mens du var på sygehuset?	sp35	sp37
36. Hvad er din samlede oplevelse af opholdet på sygehuset efter fødslen/kejsersnittet?	sp36	sp38
38. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du havde født, til du kom hjem?	sp38	sp40
39. Hvor tryg eller utryg var du ved at skulle hjem fra sygehuset?	sp39	sp41

Spørgsmålstekst	Spørgsmålsnummer	
	2016	2015
40. Har du, efter du har født, talt om fødslen med personale fra sygehuset/jordemodercentret i det omfang, du havde behov for? (Omfatter kun kvinder, som har haft behov for det, og som ikke har en samtale planlagt på et senere tidspunkt end besvarelsen)	sp40	sp42
42. Var du i tvivl om noget vedrørende amning eller ernæring af dit barn, efter du kom hjem?	sp42	sp43
43. Vidste du, hvad du skulle være opmærksom på i forhold til dit nyfødte barns trivsel eller mistrivsel, efter du kom hjem? (fx gulsot, spise-, urin-, afførings- og sovemønster)	sp43	sp44
44. Gav sygehuset dig information om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål (fx om amning, pleje af barn eller dit helbred), når du kom hjem?	sp44	sp45
46. Fik du svar på de spørgsmål, du henvendte dig med til personale fra sygehus/jordemodercenter? (Omfatter kun kvinder, der har henvendt sig med spørgsmål i perioden, fra de kom hjem, til de havde kontakt med en sundhedsplejerske)	sp46	sp47
49. Hvordan vurderer du længden af perioden, fra du kom hjem, til du fik besøg af sundhedsplejersken? (Omfatter kun kvinder, der har haft besøg af sundhedsplejersken)	sp49	sp50
50. Fik du den rådgivning af sundhedsplejersken, du havde behov for? (Omfatter kun kvinder, der har haft besøg af sundhedsplejersken)	sp50	sp51

Bilag 5 – Bortfaldanalyse for fødende kvinder

En p-værdi på <0,005 angiver, at der er statistisk signifikant forskel på fordeling af baggrundsvariablene i gruppe af henholdsvis respondenter og non-respondenter.

Svarprocent for kvinder	
Svarprocent	54 %

Svarfordeling for aldersgrupper (p=<0,0001)	
Alder	**Svarprocent**
Under 26 år	42 %
26 – 30 år	51 %
31 – 35 år	57 %
Over 35 år	57 %

Svarfordeling for paritet (fødselserfaring) (p=<0,0001)	
Paritet	**Svarprocent**
Førstegangsfødende	55 %
Flergangsfødende	51 %

Svarfordeling for gestationsalder (graviditets-længde) (p=0,0020)	
Gestationsalder	**Svarprocent**
37. uge eller før	48 %
38. uge eller efter	53 %

Svarfordeling for enfold- og flerfoldsfødsel (fold) (p=0,0002)	
Fold	**Svarprocent**
Enfoldfødsel	52 %
Flerfoldsfødsel	40 %

Svarfordeling for region (p=<0,0001)	
Region	**Svarprocent**
Region Hovedstaden	53 %
Region Sjælland	46 %
Region Syddanmark	53 %
Region Midtjylland	54 %
Region Nordjylland	50 %