



Indhold

Hvordan du bruger læsevejledningen	1
Oversigtsfigur	2
Temafigur	3
Spørgsmålstabel	4
Respondenter og repræsentativitet	6
Uddybende forklaring af elementer i figurer og tabeller	9
Placering i forhold til landsresultatet (O, U eller G)	9
Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →)	10
Analysen kunne ikke gennemføres	11
Analysen er ikke forsøgt gennemført	11

Hvordan du bruger læsevejledningen

I præsentationen af den enkelte figur eller tabel er det meget kort angivet, hvad de enkelte elementer viser. Mange af elementerne er gennemgående de samme. Derfor er der en uddybende forklaring af dem sidst i læsevejledningen. I præsentationen af oversigtsfiguren (side 2) er en meget kort beskrivelse af de enkelte elementer i figuren, som evt. kan printes ud som en hurtig forklaring af elementerne.

Tabellen, der viser respondenter og repræsentativitet, skiller sig ud fra de øvrige. De elementer, der er specielle for denne tabel, er forklaret sammen med præsentationen af tabellen på side 6.

Når vi refererer til temaer, er det de overskrifter, der indleder en gruppe af spørgsmål i spørgeskemaet. Baggrundsvariable i spørgeskemaet indgår ikke i et særskilt tema. Denne type spørgsmål er opgjort i tabellen "respondenter og repræsentativitet".

Øvrigt materiale

Faktarapport:

Analysemetoderne, den statistiske baggrund, spørgeskemaer og omkodning af spørgsmål kan du finde mere information om i "Faktarapport LUP Fødende 2015" på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/fakta. Bemærk at enkelte afsnit i faktarapporten ("Deltagernes karakteristika og repræsentativitet" og "Forskellige grupperes besvarelser") først bliver offentliggjort i uge 11 sammen med offentliggørelsen af resultaterne for LUP Fødende 2015 og den nationale skriftlige rapport om LUP Fødende 2015.

Omkodning af spørgsmål:

Spørgsmålene er ikke altid opgjort, som de fremstår i spørgeskemaet. Detaljeret information om de omkodninger, vi har foretaget, kan du finde på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/materiale

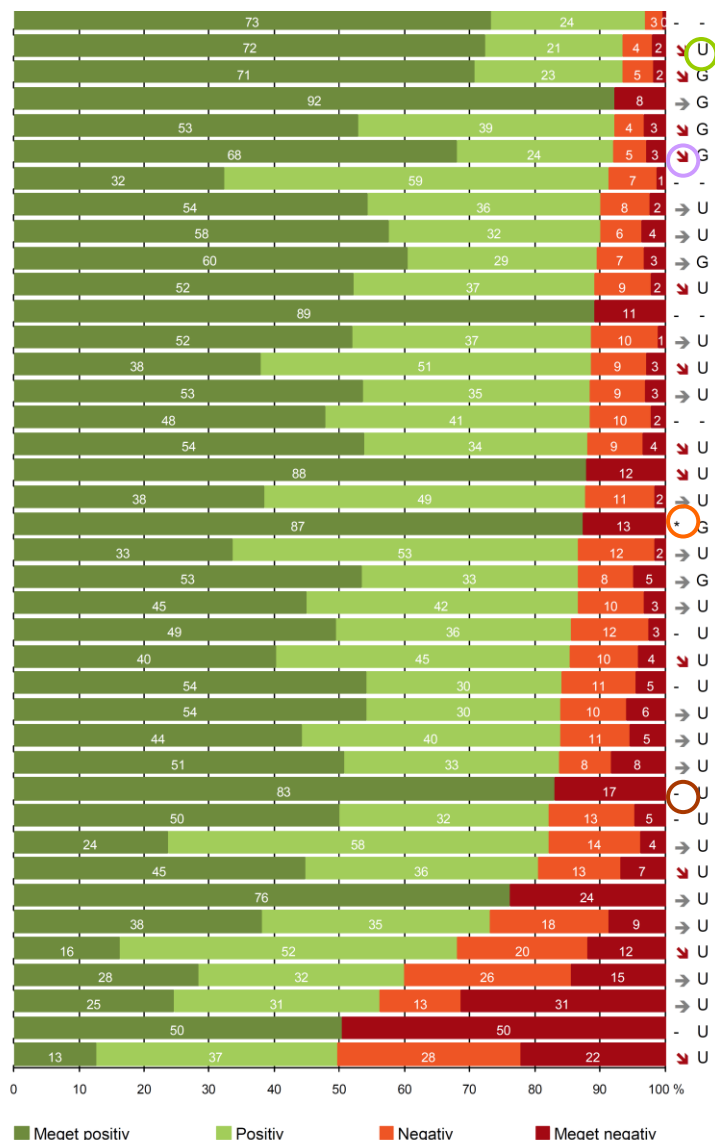
Spørgsmål, der kan sammenlignes over tid:

Vi kan kun vise udviklingen i resultater for de spørgsmål, der er ens i år og året forinden. Du kan se hvilke spørgsmål der kan sammenlignes på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/materiale

Oversigtsfigur

På side 3 i rapporten er en oversigtsfigur, der viser svarfordelingen på alle spørgsmål i spørgeskemaet. Øverst i figuren er de spørgsmål, som den største andel af respondenter svarer positivt på. Nederst er de spørgsmål, som den største andel svarer negativt på. Det giver mulighed for at identificere spørgsmål, hvor der er størst potentiale for forbedring.

51. Får den rådgivning af sundhedsplejersken hun har behov for (790)
28. Får den støtte fra personalet under fødslen hun har behov for (734)
- 12b. Får hjælp ved besøg på sygehus (ud over alm. besøg) under graviditet (381)
25. Jordemoder er til stede på fødestuen i passende omfang (732)
26. Informeres godt om, hvad der sker under fødslen (794)
30. Tryk ved personalets håndtering af situationen ved fødselskomplikation (299)
2. Den samlede oplevelse af forløbet hos praktiserende læge er god (860)
32. Den samlede oplevelse af fødslen er god (813)
47. Får svar på spørgsmål ved henvendelse til sygehuset efter udskrivelse (290)
- 12c. Får hjælp ved telefonisk kontakt til sygehuset under graviditeten (358)
3. Jordemoderen er lydhør over for behov under graviditeten (851)
50. Perioden, fra udskrivelse til besøg af sundhedsplejerske, er passende (790)
17. Får den information hun har behov for forud for det planlagte kejsersnit (79)
14. Informationer fra sundhedspersoner under graviditeten stemmer overens (841)
- 12a. Får hjælp ved indlæggelse under graviditeten (129)
1. Får den information hun har behov for af den praktiserende læge (863)
36. Sygehuspersonalet svarer på kvindens spørgsmål efter fødslen (736)
45. Informeres om henvendelsesmuligheder ved spørgsmål efter udskrivelse (798)
41. Tryk ved at skulle hjem fra sygehuset (788)
16. Inddrages passende i beslutninger omkring planlagt kejsersnit (78)
5. Samlet oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten er god (864)
37. Får den ro og hvile hun har behov for på sygehuset (793)
44. Ved hvad hun skal være opmærksom på ift. barns trivsel efter udskrivelse (792)
4. Får talt med jordemoderen, om det der er vigtigt for hende (851)
38. Den samlede oplevelse af opholdet på sygehuset efter fødslen er god (790)
23. Tryk ved den måde igangsættelsen foregår på (264)
18. Tryk ved telefonrådgivning fra fødeafdeling, da fødslen går i gang (665)
19. Modtagelsen på sygehuset ved fødslen er god (771)
27. Får den hjælp til at lindre smerter under fødslen hun har behov for (486)
22. Inddrages passende i beslutninger om igangsættelsen (264)
21. Får talt med personale, om det hun har behov for om igangsættelse (268)
8. Fødsels- og forældreforberedelsen er god (327)
35. Får den hjælp hun har brug for til at kunne pleje barnet på sygehuset (666)
40. Perioden, fra kvinden har født til udskrivelse, er passende (794)
34. Får den hjælp hun har brug for til at kunne amme på sygehuset (671)
- 9b. Forberedelsen på fødslen under graviditeten er god (718)
43. Ikke i tvivl om amning/ernæring af barn efter udskrivelse (796)
42. Har talt med personalet om fødslen efter hun har født (496)
10. Forberedes passende på komplicerede fødselsforløb (698)
- 9a. Forberedelsen på amning under graviditeten er god (628)



Kort forklaring af markerede elementer (se side 9-11 for en uddybende forklaring):

- Antal svar
- Placering i forhold til landsresultatet (O, U eller G)
Afdelingens resultat sammenlignes med landsresultatet.
- Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →)
Afdelingens resultat i år sammenlignes med dens eget resultat fra året før
- Analysen kunne ikke gennemføres
Afdelingens datagrundlag er for spinkelt til den statistiske analyse
- Analysen er ikke forsøgt gennemført
Det er ikke altid analysen giver mening eller i det hele taget er mulig

LUP læsevejledning til afdelingsrapporter

Teksten i både oversigtsfiguren og temafigurerne er en kort udgave af den tekst, der er i spørgeskemaet. Den fulde tekst kan ses i spørgsmålstabellerne eller i spørgeskemaet på www.patientoplevelser.dk/LUPF15/materiale.

Bemærk i øvrigt

Enkelte typer spørgsmål indgår ikke i figuren:

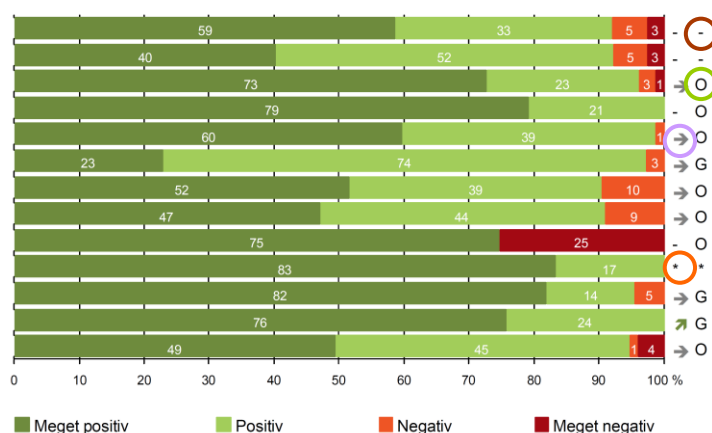
- Hvis svarene ikke kan defineres som positive og negative
- Hvis svar fra flere spørgsmål er opsummeret i ét resultat, er det kun det opsummerede resultat, der indgår i figuren og ikke underspørgsmålene
- Hvis svar fra ét spørgsmål er opgjort på to måder, er det i nogle tilfælde kun det ene spørgsmål, der indgår i figuren
- Spørgsmål, hvor der ikke er nogen svar fra afdelingens kvinder/partnere
- Hvis det er et kommentarfelt

Læs mere om typen af spørgsmål i punkt b og c i beskrivelsen af omkodninger i "Faktarapport LUP Fødende 2015" på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/fakta

Temafigur

Temafiguren ligner oversigtsfiguren. Den eneste væsentlige forskel er, at den kun indeholder spørgsmål, der vedrører temaet fx "Graviditet", og at spørgsmålene ikke er sorteret efter svarfordelingen, men efter spørgsmålsnummereringen. Fordelen ved denne type figur er, at det er let at se, om der er enkelte spørgsmål inden for et tema, der skiller sig ud i svarfordelingen, eller om alle spørgsmål generelt ligger godt eller dårligt. Det gør det lettere at prioritere, om det blot er et enkelt spørgsmål og dermed et delområde, der skal fokuseres på, eller om det er hele området, der har brug for et løft. For forklaring af figurens markerede elementer henviser vi til oversigtsfiguren (se side 2) samt den uddybende forklaring senere i vejledningen (se side 9-11).

1. Får den information hun har behov for af den praktiserende læge (75)
2. Den samlede oplevelse af forløbet hos praktiserende læge er god (77)
3. Jordemoderen er lydhør over for behov under graviditeten (77)
4. Får talt med jordemoderen, om det der er vigtigt for hende (77)
5. Samlet oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten er god (77)
8. Fødsels- og forældreforberedelsen er god (35)
- 9a. Forberedelsen på amning under graviditeten er god (62)
- 9b. Forberedelsen på fødslen under graviditeten er god (66)
10. Forberedes passende på komplicerede fødselsforløb (63)
- 12a. Får hjælp ved indlæggelse under graviditeten (12)
- 12b. Får hjælp ved besøg på sygehus (ud over alm. besøg) under graviditet (44)
- 12c. Får hjælp ved telefonisk kontakt til sygehuset under graviditeten (33)
14. Informationer fra sundhedspersoner under graviditeten stemmer overens (75)



Spørgsmålstabel

Spørgsmålstabellerne uddyber resultaterne i modsætning til figurerne, der giver overblikket. Hvert spørgsmål er vist i en særskilt tabel under temaet. I tabeloverskriften kan du se den fulde spørgsmålsformulering fra spørgeskemaet.

I første linje kan du se landsresultatet, som afdelingens og regionens resultat er sammenlignet med i placering O, U eller G. I tabellerne gengives desuden resultatet for afdelingen (linje tre) og regionen (linje 2) i form af antal svar, svarfordelingen, placeringen (O, U eller G) i forhold til landsresultatet samt sammenligning over tid. På de følgende linjer kan du se svarfordelingen for nogle enkelte af baggrundsvARIABLENE alder, fødsels erfaring, fødselstype, indlæggelsestid og graviditetstidslængde.

For partner afdelingsrapporten er spørgsmål 6 - 12 underopdelt på baggrundsvARIABLEN "fødselstype", som er et spørgsmål, der indgår i kvindens spørgeskema (spm. 15). Desuden er spørgsmål 8, 9, 10 opdelt på baggrundsvARIABLEN "indlæggelsestid", hvilket også er et spørgsmål, der indgår i kvindens spørgeskema (spm. 39). Der er nogle partnere, som har besvaret spørgeskemaet om partnerens oplevelser, og hvor kvinden ikke har besvaret spørgeskemaet omkring kvindens oplevelser. Det betyder, at antallet af partnerrespondenter er lavere på opdeling af "fødselstype" og "indlæggelsestid" end ved de øvrige baggrundsvARIABLE, der stammer fra partnerens spørgeskema.

32. Hvad er din samlede oplevelse af fødslen/kejsersnittet?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2014	Placering i forhold til landsres.
		%					
Landsresultatet	6645	57,6	34,8	5,4	2,3	→	-
Region	1755	59,4	34,6	4,3	1,7	→	O
Fødeafdelingen	356	62,4	30,3	5,9	1,4	→	O
Under 26 år	48	66,7	27,1	4,2	2,1	-	-
26-30 år	155	62,6	29,7	6,5	1,3	-	-
31-35 år	113	59,3	32,7	6,2	1,8	-	-
Over 35 år	40	65,0	30,0	5,0	0,0	-	-
Førstegangsfødende	146	56,8	34,9	6,8	1,4	-	-
Flergangsfødende	204	65,2	27,9	5,4	1,5	-	-
Vaginalt	308	65,3	30,2	3,2	1,3	-	-
Ved akut kejsersnit	23	30,4	34,8	34,8	0,0	-	-
Ved planlagt kejsersnit	25	56,0	28,0	12,0	4,0	-	-
37. uge eller før	32	56,3	31,3	9,4	3,1	-	-
38. uge eller efter	324	63,0	30,2	5,6	1,2	-	-

I eksemplet ovenfor kan du se, at afdelingens resultat er signifikant forskelligt fra landsresultatet (markeret med **grønt**). Endvidere viser tabellen, at afdelingens resultat ikke er signifikant bedre eller dårligere end sidste år (markeret med **pink**).



Bemærk i øvrigt

Ingen placering (O, U eller G) eller sammenligning over tid (↗, ↘ eller →) for baggrundsvariable:

Der bliver ikke foretaget placeringer eller sammenligning over tid for svarfordelingen på baggrundsvariablene (linje 4 og ned). Derfor er der en streg "-" i de to sidste kolonner. Den primære årsag er, at datamaterialet ofte er for spinkelt, til at den logistiske regression er mulig.

Omkodninger af spørgsmål:

I nogle tilfælde har vi foretaget omkodninger af spørgsmål, så al information i spørgsmålet kan præsenteres på en forståelig måde. En forklaring på disse omkodninger kan du finde i "Faktarapport LUP Fødende 2015" på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/fakta

Anonymisering af svar fra små grupper:

Når vi viser resultater på et så detaljeret niveau som i spørgsmålstabellerne, kan anonymiteten for kvinden/partneren komme i fare. Vi har derfor en række kriterier, vi kontrollerer inden vi præsenterer svarfordelingerne for baggrundsvariablene (linje 4 og ned i tabellen side 4). Vi har tre kriterier, som udløser anonymisering af resultatet, hvis de alle er opfyldt på én gang.

1. Alle, der har født på afdelingen inden for inklusionsperioden, har svaret.
2. Der er kun svar i én af svarkategorierne. Alle kvinder i en gruppe, har dermed svaret det samme (fx "godt").
3. Der er 5 eller færre fra gruppen, der har svaret.

Hvis alle tre betingelser er opfyldt, bliver resultaterne ikke vist for den givne baggrundsvariabel. Der er ikke noget problem med anonymiteten, hvis blot ét af kriterierne ikke er opfyldt.

Resultater er baseret på meget få kvinder:

Vi har kun afdelinger med, som har haft mindst 30 kvinder i inklusionsperioden, og hvor mindst 20 af disse har svaret på spørgeskemaet. På trods af det, kan der godt være nogle spørgsmål, hvor der er meget få kvinder, der har svaret. Det er fordi, det ikke er alle spørgsmål, der er relevante at svare på for alle kvinder.

For at få en afdelingsrapport for partner kræver det, at der er mindst 20 svar for kvinder, men også at der er mindst 20 partnere, som har svaret på spørgeskemaet.



Respondenter og repræsentativitet

For kvinder:

Tabellen viser datagrundlaget for afdelingen. Her kan du se, hvem der har svaret, og hvor godt svarene repræsenterer kvinderne inkluderet i undersøgelsen. Denne tabel adskiller sig væsentligt fra spørgsmålstabellerne og figurerne i rapporten. Derfor vil vi gå mere i detaljer med præsentationen af den.

Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal udsendte skemaer	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
① Afdeling	Fødeafdelingen	179	100,0	385	46,5	-
② Region	Region	812	100,0	1686	48,2	-
③ Overordnet	Landsresultat	7322	100,0	13513	54,2	-
④ Alder	Under 26 år	32	17,9	100	32,0	0,0091
	26-30 år	69	38,5	132	52,3	0,0091
	31-35 år	46	25,7	92	50,0	0,0091
	Over 35 år	32	17,9	61	52,5	0,0091
Fødsels erfaring	Førstegangsfødende	73	42,4	161	45,3	0,8920
	Flergangsfødende	99	57,6	215	46,0	0,8920
Graviditetstidslængde	37. uge eller før	14	7,8	32	43,8	0,7452
	38. uge eller efter	165	92,2	353	46,7	0,7452
Fold	Enfoldsfødsel	179	100,0	384	46,6	*
	Flerfoldsfødsel	-	-	1	0,0	*
Fødselstype (spm. 15)	Vaginalt	124	78,0	-	-	-
	Ved akut kejsersnit	22	13,8	-	-	-
	Ved planlagt kejsersnit	13	8,2	-	-	-
Indlæggelsestid (spm. 39)	Mindre end 24 timer	54	34,4	-	-	-
	24 timer - 2 dage	45	28,7	-	-	-
	Mere end 2 dage	58	36,9	-	-	-

Tabellens opbygning forklares ud fra det eksempel, vi har sat ind ovenfor.

- ① På afdelingsplan (øverste linje) har 179 kvinder svaret. Spørgeskemaet er sendt ud til 385 kvinder (antal udsendte skemaer), hvilket giver en svarprocent på 46,5. Der kan ikke foretages chisq-test for uafhængighed, da der ikke er nogen gruppe, vi skal sammenligne afdelingens svarprocent med.
- ② På næste linje er samme type resultater som for afdelingen. Denne gang er det imidlertid for regionen. Svarprocenten for regionen er 48,2.
- ③ Tredje linje viser resultaterne på landsplan. Her er svarprocenten 54,2, og 7322 kvinder har svaret.
- ④ De følgende linjer viser mere detaljeret, hvem der har svaret. Første baggrundsvARIABLE er alder opdelt i fire grupper; "Under 26 år", "26-30 år", "31-35 år" og "Over 35 år". Der er flest kvinder på 26-30 år, der har svaret (38,5 %), men der er færrest blandt de yngste og ældste (henholdsvis 17,9 % og 17,9 %). Næste tanke er, om den fordeling repræsenterer afdelingens alderssammensætning, eller om det er en selekteret gruppe, der har svaret på spørgeskemaet. Det kan chisq-testen vise (se kolonnen chisq-test for uafhængighed). Hvis tallet (p-værdien) er lavere end 0,05, er der en signifikant forskel mellem respondenter (dem der har svaret) og ikke-respondenter (dem der ikke har svaret). Hvis værdien

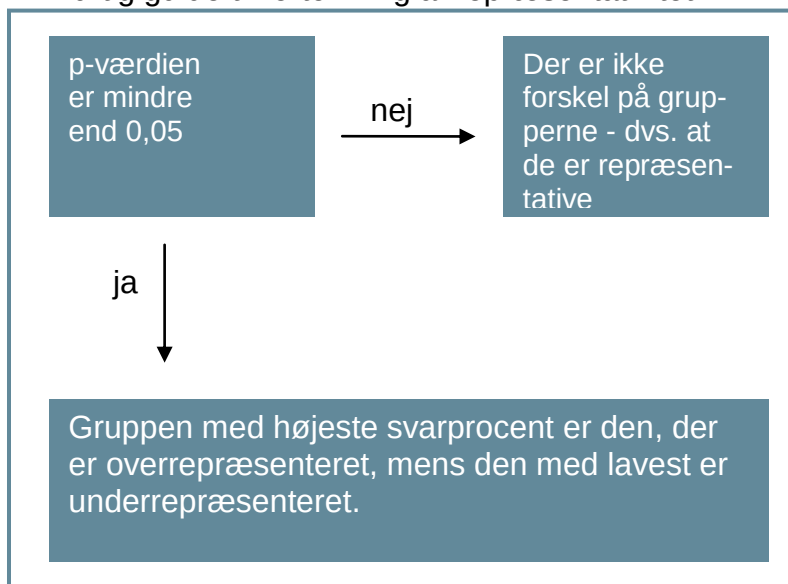


derimod er 0,05 eller større, er der ikke en signifikant forskel mellem dem, der har svaret, og dem der ikke har. I eksemplet med alder er p-værdien 0,0091, hvilket er lavere end 0,05. Der er altså signifikant forskel på respondenter og ikke respondenter. Det samme kan vi se i svarprocenten, hvor tilbøjeligheden til at svare er størst blandt de 26-30 årige. Det betyder altså, at aldersgruppen 'Under 26 år' er underrepræsenteret.

De næste tre baggrundsvariable er fødselserfaring, graviditetslængde og fold. Kvinderne, der har svaret, er repræsentative på fødselserfaring ($p=0,8920$) og graviditetslængde ($p=0,7452$). Baggrundsvariablen fold er ikke testet statistisk, da datagrundlaget er for spinkelt.

De resterende to variable er fødselstype og indlæggelsestid. De stammer fra spørgeskemaet, og vi har dermed kun oplysninger på respondenterne. Vi kan derfor ikke undersøge, om der er forskel på respondenter og ikke-respondenter.

En hurtig guide til fortolkning af repræsentativitet:



LUP læsevejledning til afdelingsrapporter



For partner

Tabellen viser datagrundlaget for afdelingen. Denne tabel adskiller sig væsentligt fra spørgsmålstabellerne og figurerne i rapporten. Derfor vil vi gå mere i detaljer med præsentationen af den.

Respondenter		Antal respondenter	Fordeling af respondenter —— % ——
① Afdeling	Fødeafdelingen	93	100,0
② Region	Region	302	100,0
③ Overordnet	Landsresultat	1482	100,0
④ Førstegangsførælder (spm. 1)	Førstegangsførælder	41	44,1
	Flergangsførælder	52	55,9
Fødselsdeltager (spm. 5)	Deltog i fødslen	81	91,0
	Deltog ikke i fødslen	8	9,0
Fødselstype (spm. 15)	Vaginalt	69	89,6
	Ved akut kejsersnit	3	3,9
	Ved planlagt kejsersnit	5	6,5
Indlæggelsestid (spm. 39)	Mindre end 24 timer	34	45,3
	24 timer - 2 dage	19	25,3
	Mere end 2 dage	22	29,3

Tabellens opbygning forklares ud fra det eksempel, vi har sat ind ovenfor.

① På afdelingsplan (øverste linje) har 93 partnere svaret. Da vi ikke kender antallet af udsendte spørgeskemaer, kan vi ikke beregne svarprocent.

② På næste linje er samme type resultater som for afdelingen. Denne gang er det imidlertid for regionen, hvor 302 partnere har svaret.

③ Tredje linje viser landsresultatet, hvor 1482 partnere har svaret.

④ De følgende linjer viser mere detaljeret, hvem der har svaret. Første baggrundsvariabel er partnerens svar på, om de er førstegangsførælder eller flergangsførælder. Der er 44,1 %, der har svaret, at de er førstegangsførælder, mens der er 55,9 %, der har svaret, at de er flergangsførælder. Da vi ikke kender bortfald eller svarprocent, kan vi ikke beregne, om den ene gruppe er statistisk signifikant forskellig fra den anden. Den næste baggrundsvariabel er partneres svar på, om de har deltaget i fødslen. De sidste to baggrundsvariable er kvindens svar på "fødselstype" (spm. 15), samt hendes angivelse af, hvor lang tid hun var indlagt efter fødslen ("indlæggelsestid" (spm. 39)). Det samlede antal af svar i disse spørgsmål, svarer ikke til det samlede antal af partnere for afdelingen, da der er partnere, der har svaret, hvor kvinden ikke har svaret.



Uddybende forklaring af elementer i figurer og tabeller

○ Placering i forhold til landsresultatet (O, U eller G)

Afdelingens resultat sammenlignes med landsresultatet.

Placeringen angives som:

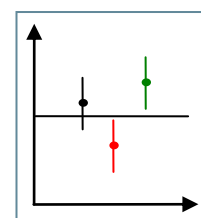
O: over landsresultatet

U: under landsresultatet

G: ikke forskelligt fra landsresultatet

Placeringen sker med logistisk regressionsanalyse og et signifikansniveau på 5 %. Et G betyder således, at afdelingens resultat ikke adskiller sig signifikant fra landsresultatet.

Ved sammenligning af to afdelingers placering skal du være opmærksom på, at en afdeling med et O ikke nødvendigvis er bedre end en med et G. Figuren giver forklaringen. Der er tre afdelinger (en rød, en grøn og en sort), der er placeret i forhold til landsresultatet (den vandrette streg). Den sorte afdelings konfidensinterval overlapper landsresultatet, hvorved afdelingen får et G. Den grønne afdelings konfidensinterval er lige præcis over landsresultatet, så grøn afdeling får et O. Grøn og sort afdelings konfidensintervaller overlapper, så vi kan ikke sige, at deres resultater er forskellige. Den røde afdeling, som er under landsresultatet, klarer sig derimod signifikant dårligere end den grønne, da deres konfidensintervaller slet ikke overlapper.



I nogle tilfælde, er der ikke foretaget placering af afdelingen. Årsagerne til dette og eksempler herpå kan ses i afsnittene "Analysen kunne ikke gennemføres" og "Analysen er ikke forsøgt gennemført" (se side 11).

For yderligere uddybning af placeringer og den logistiske regressionsanalyse henviser vi til "Faktarapport LUP Fødende 2015" på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/fakta

○ Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →)

Afdelingens resultat fra i år sammenlignes med afdelingens eget resultat fra sidste år.

Sammenligningen over tid angives som:

↗: bedre resultat dette år sammenlignet med forrige år

↘: dårligere resultat dette år sammenlignet med forrige år

→: ingen forskel på resultaterne i de to år

Sammenligningen sker vha. logistisk regressionsanalyse og et signifikansniveau på 5 %. En → betyder således, at afdelingens resultat i år ikke adskiller sig signifikant fra afdelingens resultat sidste år. En ↗ betyder altid, at kvinderne har en bedre oplevelse.

Da vi ikke har detailkendskab til, hvad der sker på de enkelte afdelinger i hele Danmark, undlader vi ikke at sammenligne over tid, selv hvis der er sket store ændringer, der gør, at sammenligningen ikke giver mening. Det er derfor op til den enkelte afdeling at overveje, om sammenligningen kan bruges.

I spørgsmålstabellerne kan du også se udviklingen i landsresultatet i første linje. Her er det også resultat på landsplan i år, der sammenlignes med resultat på landsplan fra sidste år.

I nogle tilfælde, er der ikke foretaget sammenligning over tid. Årsagerne til dette og eksempler herpå kan ses i afsnittene "Analysen kunne ikke gennemføres" og "Analysen er ikke forsøgt gennemført" (se side 11).

For yderligere uddybning af sammenligning over tid og den logistiske regressionsanalyse henviser vi til "Faktarapport LUP Fødende 2015" på: www.patientoplevelser.dk/LUPF15/fakta

○ Analysen kunne ikke gennemføres

I figurerne og spørgsmålstabellerne kan der være en stjerne i stedet for et resultat for placeringen (O, U eller G) og sammenligningen over tid (↗, ↘ eller →). Det betyder, at analysen normalt ville blive gennemført, men at det ikke kan lade sig gøre for den givne afdeling på det givne spørgsmål. Årsagen er, at datamaterialet er for spinkelt til, at den logistiske regression kan lade sig gøre.

Datagrundlaget kan være for spinkelt på to forskellige måder:

- der er færre end fem besvarelser i svarkategorien med det næsthøjeste antal svar
- alle kvinderne har svaret ens på det aktuelle spørgsmål

Problemerne opstår oftest, når enheden er meget lille, eller når få kvinder svarer på et givent spørgsmål.

I placeringer (O, U eller G) af afdelingen kan du se på svarfordelingen i tabellen, hvordan datagrundlaget er for spinkelt. Det er ikke altid muligt for sammenligning over tid (↗, ↘ eller →). Hvis det er datagrundlaget i året før, der er for spinkelt, må du finde afdelingsrapporten fra det år, for at se på resultaterne der. Alternativt kan du finde bilagstabellen på vores hjemmeside, hvor afdelingens resultat også indgår. Hvis en afdeling har fået en stjerne i placeringen (O, U eller G) i et år, betyder det, at resultatet næste år ikke kan sammenlignes med dette resultat.

○ Analysen er ikke forsøgt gennemført

I nogle tilfælde kan analysen ikke gennemføres, eller også giver det ikke mening at gennemføre den. I spørgsmålstabellerne vises det med en streg, mens det i figuren vises med et blankt felt, der hvor resultatet af placeringen (O, U og G) ville have stået, og streg der hvor sammenligningen over tid (↗, ↘ eller →) ville have stået.

Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →) kan ikke gennemføres når:

- Spørgsmålet er ændret siden forrige år
Nogle spørgsmål ændret så meget, at det ikke giver mening at sammenligne svarene fra i år med dem fra sidste år.
- Det er et nyt spørgsmål i år
- Afdelingen ikke var med i sidste års undersøgelse