

Folkeundersøgelse for brystkræft

– Tilfredshed med tilbuddet om screening for brystkræft i
Region Midtjylland 2010 - 2013



**Folkeundersøgelse for brystkræft - Tilfredshed med tilbuddet om screening for
brystkræft i Region Midtjylland 2010 - 2013**

©CFK • Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Kvalitetsdokumentation, Region Midtjylland,
2014

For yderligere oplysninger rettes henvendelse til:

CFK • Folkesundhed og Kvalitetsudvikling

Kvalitetsdokumentation

Olof Palmes Allé 15

8200 Aarhus N

Tlf. 7841 4037

E-mail: Dorte.Brandt.Svendstrup@rm.dk

Hjemmeside: www.cfk.rm.dk

Rapporten kan downloades fra www.cfk.rm.dk under udgivelser

Indholdsfortegnelse

1	RESUMÉ	1
	Anbefalinger	2
2	INDLEDNING OG FORMÅL	3
	Læsevejledning til rapporten	3
3	OVERORDNEDE RESULTATER	4
	Spørgsmål med udvikling fra 2010 til 2013	5
	Sammenligning af tilfredshed med selvbetjening og telefonkontakt	7
	Spørgsmål med høj og lav andel positive svar	9
	Forskelle i resultater på tværs af screeningsenhederne	9
	Det fremadrettede	10
	Anbefalinger	10
4	BAGGRUND OG AFGRÆNSNING AF UNDERSØGELSE SOMRÅDE	11
5	METODE OG DATAGRUNDLAG	12
	Statistiske test	13
	Svarprocent	13
6	UNDERSØGELSE RESULTATER	14
	Tilfældige forskelle?	14
	Kendskab til tilbuddet om screening for brystkræft	14
	Invitation og information om screeningen	15
	Brug af selvbetjeningen	17
	Telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser	20
	Besøget på screeningsenheden	24
	Svar på undersøgelsen	28
	Generel evaluering af screeningsforløbet	30
	Perspektivering og forbedringsforslag	31
	Forbedringsforslag fra deltagerne i spørgeskemaundersøgelsen	33
7	BILAG 1: BAGGRUNDSANALYSE FOR SPØRGESKEMAUNDERSØGELSEN	34
8	BILAG 2: KVALITATIVE SVAR FRA SPØRGESKEMAUNDERSØGELSEN	37
	Svar på spørgsmål 4, svarkategorien "ja, skriv venligst hvor"	37
	Svar på spørgsmål 7, svarkategorien "andet"	39
	Svar på spørgsmål 16	42
	Svar på spørgsmål 20, svarkategorien "andet"	43
	Svar på spørgsmål 45	45

1 Resumé

Afdeling for Folkeundersøgelser har ønsket en undersøgelse af udviklingen i borgernes tilfredshed med at blive inviteret til, gennemgå og få svar på screeningen for brystkræft i perioden 2010-2013. CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling har forestået undersøgelsen for Afdeling for Folkeundersøgelser.

I Region Midtjylland er der fem screeningsenheder, beliggende i henholdsvis Holstebro, Horsens, Randers, Viborg og Aarhus. I Holstebro foregår screeningen på Regionshospitalet Holstebro, imens den de andre steder foregår på enheder geografisk adskilt fra hospitallerne, fx i kommunalt sundhedscenter.

Indeværende undersøgelse beskæftiger sig alene med det screeningsforløbet. Det vil sige fra invitation til deltagelse, besøg på screeningsenhed til svar på screening. Eventuel videre udredning indgår ikke i undersøgelsen, da videre udredning foregår i hospitalsregi, og behandlingen der evalueres via Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP).

Undersøgelsesresultatet for den samlede tilfredshed i spørgeskemaundersøgelsen viser en høj tilfredshed på niveau med 2010 resultatet. På spørgsmålet om det samlede indtryk af screeningsforløbet svarer 70 % "virkelig godt" og 29 % "godt. For spørgsmålet om, hvordan det at blive tilbudt screening blev oplevet alt i alt svarer 78 % "virkelig godt" og 22 % "Godt".

For de spørgsmål hvor det er muligt at sammenligne 2010- og 2013-resultater, ses der en udvikling på tre spørgsmål: Færre telefonhenvendelser i 2013, bedre tilfredshed med tidsrummet, hvor det var muligt at ringe ind til Afdeling for Folkeundersøgelser og en øget ventetid i venteværelset forud for undersøgelsen.

Det er siden tilfredshedsundersøgelsen i 2010 blevet muligt at ændre screeningstid/-sted på internettet via Afdeling for Folkeundersøgelsers selvbetjening. Tilfredsheden med de to kontaktmuligheder selvbetjening og telefonkontakt er sammenlignet på tre spørgsmål: tilfredshed med mulighed for ny tid, tilfredshed med mulighed for nyt sted og samlet indtryk af kontaktform. Der er relativ høj tilfredshed med begge kontaktformer, selv om der samtidig ses en signifikant højere tilfredshed med telefonbetjeningen.

Afdeling for Folkeundersøgelser udsender samme type standardinvitation, information og svarbrev, uanset hvilken screeningsenhed kvinden er screenet på. Resultatet af spørgeskemaundersøgelsen viser på trods heraf og i lighed med 2010-undersøgelsen, at der er mindre, men dog signifikante forskelle på tværs af screeningsenhederne. Andelen af positive svar i relation til om invitationen giver de nødvendige informationer, er i lighed med 2010 signifikant lavere for Aarhus, sammenlignet med gennemsnittet for de andre screeningsenheder (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger dog på 91-96 %).

I relation til søgning af yderligere information om undersøgelsen er der en signifikant større andel, der svarer "nej" i Holstebro. Samtidig er andelen af "i høj grad" svar på screeningsenheden i Holstebro signifikant over resultatet for de andre enheder, i forhold til om det var let at tage beslutning om deltagelse i screening (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger på 90-93 %). Der ses ligeledes forskel på tværs med hensyn til følelsen af at være forpligtet til at deltage. Her ligger resultatet for Horsens over og resultatet for Aarhus under gennemsnittet for regionen (andelen af "i høj grad" svar på tværs af enhederne ligger på 30-44 %).

Afdeling for Folkeundersøgelser er ligeledes ansvarlig for selvbetjeningen. Selv om det også her er de samme muligheder kvinderne bliver præsenteret for, er der forskelle på tværs. En signifikant mindre andel af kvinderne i Horsens svarer, at selvbetjeningen "i høj grad" er let at finde rundt på. Samtidig er der en signifikant højere andel i Viborg, som svarer de "i høj grad" er tilfredse med muligheden for at vælge nyt screeningssted (andelen af positive svar på regionsniveau ligger på henholdsvis 82 % og 70 %).

Afdeling for Folkeundersøgelser varetager endvidere al telefonisk kontakt. På trods af, at kvinderne får samme ydelse, svarer en signifikant mindre andel af kvinderne, som er screenet i Aarhus, at de "i høj grad" er tilfredse med muligheden for at få ny tid samt tidsrummet, de kunne ringe ind (andelen af positive svar på regionsniveau ligger på henholdsvis 91 % og 83 %).

På områder, hvor resultaterne knytter sig konkret til screeningsenhederne, ses der også flere forskelle. På disse områder er resultaterne for Holstebro bedre end gennemsnittet for de andre enheder på seks spørgsmål; modtagelse, personalets professionalisme, tryghed, om personalet lyttede, information undervejs i undersøgelsen og blufærdighed. Horsens og Randers resultatet er i relation til parkeringsforhold over gennemsnittet for de andre enheder. Det var for Horsens også gældende i 2010, mens Randers dengang lå under gennemsnittet, hvilket kan skyldes at screeningsenheden for Randers har flyttet matrikel. For spørgsmål konkret relateret til screeningsstedet har Viborg og Aarhus alene resultat over gennemsnittet for regionen i forhold til ventetid i venteværelset.

I relation til fremtidig deltagelse har 97 % af kvinderne svaret, at de også planlægger at deltage ved næste invitation til screening. Desuden er 73 % af kvinderne interesseret i at benytte sig af tilbuddet, hvis det bliver muligt at få en sms-påmindelse.

Anbefalinger

På baggrund af de samlede resultater for spørgeskemaundersøgelsen 2013 anbefaler CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling Afdeling for Folkeundersøgelser at:

- have fokus på at udveksle viden og drage læring på tværs af screeningsenhederne, så gode resultater spredes
- arbejde videre med udviklingen af selvbetjeningen
- undersøge nærmere, hvad der ligger bag det relativt lave tilfredshedsniveau for modtagelsen på screeningsenhederne i forhold til, om der er mulighed for at forbedre modtagelsen
- arbejde videre med muligheder for forbedring af parkeringsforhold ved screeningsenhederne de steder hvor tilfredsheden i lighed med 2010 er relativ lav

2 Indledning og formål

Indeværende undersøgelse afdækker kvindernes oplevelse af at modtage invitation til tilbud om screening for brystkræft, selve undersøgelsen, samt hvorledes de overordnet oplever forløbet fra de modtager invitationen til de får svar på screeningen. Samtidig skal undersøgelsen afdække, om resultaterne for de kvinder, som modtager tilbuddet, adskiller sig fra sidste undersøgelse i 2010. Resultatet af 2010-undersøgelsen viste en stor tilfredshed med screeningsprogrammet, dog med lokale variationer. Afdeling for Folkeundersøgelser ønsker nu at gentage undersøgelsen, med henblik på fortsat kvalitetsmonitorering af screeningsprogrammet.

Der måles kun på tilfredsheden, indtil svaret på screeningen er modtaget, da videre behandling herefter ligger hos de relevante behandlende hospitalsafdelinger. Undersøgelsen har således alene fokus på selve screeningsprocessen, som Afdeling for Folkeundersøgelser er ansvarlig for, idet denne proces ikke indgår i de landsdækkende undersøgelser af patientoplevelser (LUP), som gennemføres på hospitalsafdelinger.

I spørgeskemaundersøgelsen spørges der ind til syv emner:

- Forhåndskendskab til folkeundersøgelsen
- information om folkeundersøgelsen
- brug af selvbetjeningen på internettet
- telefonkontakt, selve screeningen
- svar på screeningen
- generelt indtryk af tilbuddet om screening

Rapporten indeholder sammenligning med 2010-data på de spørgsmål, der er de samme i begge undersøgelser. I 2013 er der blandt andet tilføjet spørgsmål om selvbetjeningen og information undervejs i undersøgelsen. Indeværende rapport indeholder alene resultater af en spørgeskemaundersøgelse blandt kvinder, der modtager tilbuddet om screening for brystkræft. 2010-rapporten indeholdt i tillæg dertil en kvalitativ undersøgelse af kvinder i målgruppen, som fravalgte tilbuddet. Da der ikke skønnes at være sket en væsentlig udvikling i årsager til at fravælge tilbuddet, og 85 % vælger at tage imod det, er den kvalitative undersøgelse undladt i 2013-evalueringen af tilbuddet om brystkræftscreening.

Læsevejledning til rapporten

Først præsenteres undersøgelsens overordnede resultater. Disse efterfølges af baggrund og afgrænsning af undersøgelsesområdet samt metode. Derefter fremstilles emneopdelte tabeller med frekvensfordeling for de enkelte spørgsmål i spørgeskemaundersøgelsen i afsnittet "Undersøgelsesresultater". I Bilag 1 findes en oversigt over baggrundsdata. Bilag 2 viser de kvalitative kommentarer til undersøgelsen, herunder

- indkomne forbedringsforslag til selvbetjeningen
- indkomne forbedringsforslag folkeundersøgelsen samlet set
- hvilke kræfttyper kvinderne har oplevet i den nærmeste omgangskreds
- hvor kvinderne har søgt yderligere information om brystkræftscreening
- anden grund til telefonisk kontakt.

Hvor det er fundet relevant er kommentarerne i Bilag 2 set i forhold til, om kvinden tidligere har deltaget i screening. Bilag 3 viser en mere detaljeret frekvensfordeling for spørgeskemaundersøgelsen, indeholdt alle svarkategorier (undtagen "ved ikke") fordelt på de fem screeningsenheder.

3 Overordnede resultater

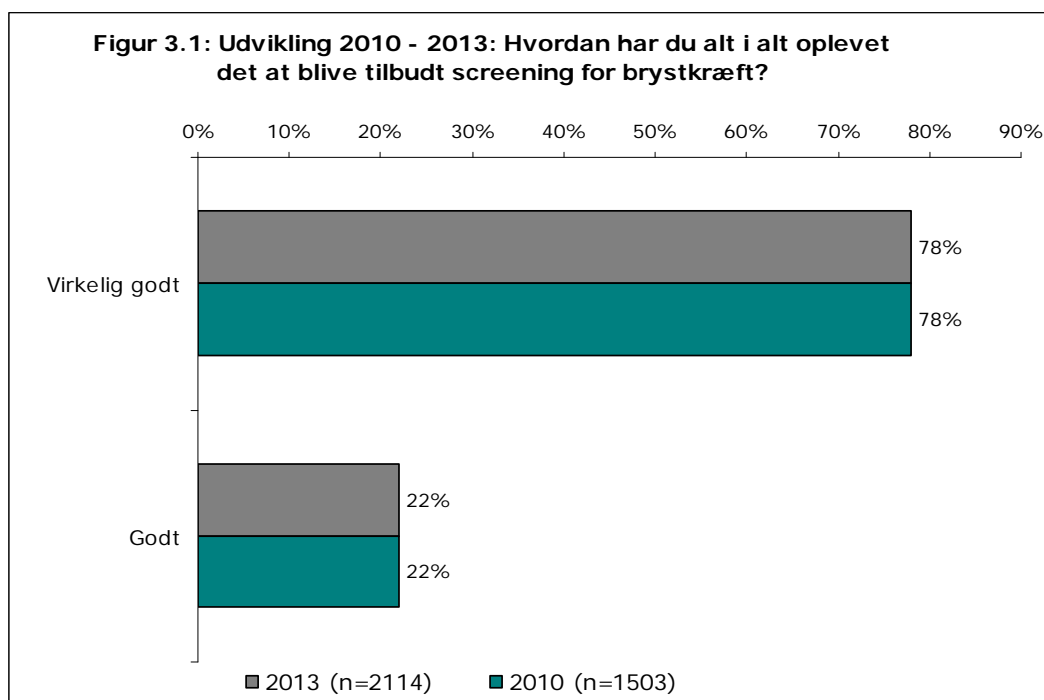
Nedenfor vises de overordnede resultater af undersøgelsen på regionsniveau. Først gennemgås udvalgte procentfordelinger og resultater af statistiske test, hvorefter der på baggrund af undersøgelsens samlede resultater fremsættes anbefalinger til forbedring af folkeundersøgelsen.

Når der i det følgende refereres til "positivt svar", henvises der til den mest positive svarkategori, der er for det enkelte spørgsmål i spørgeskemaet, fx "i høj grad tilfreds".

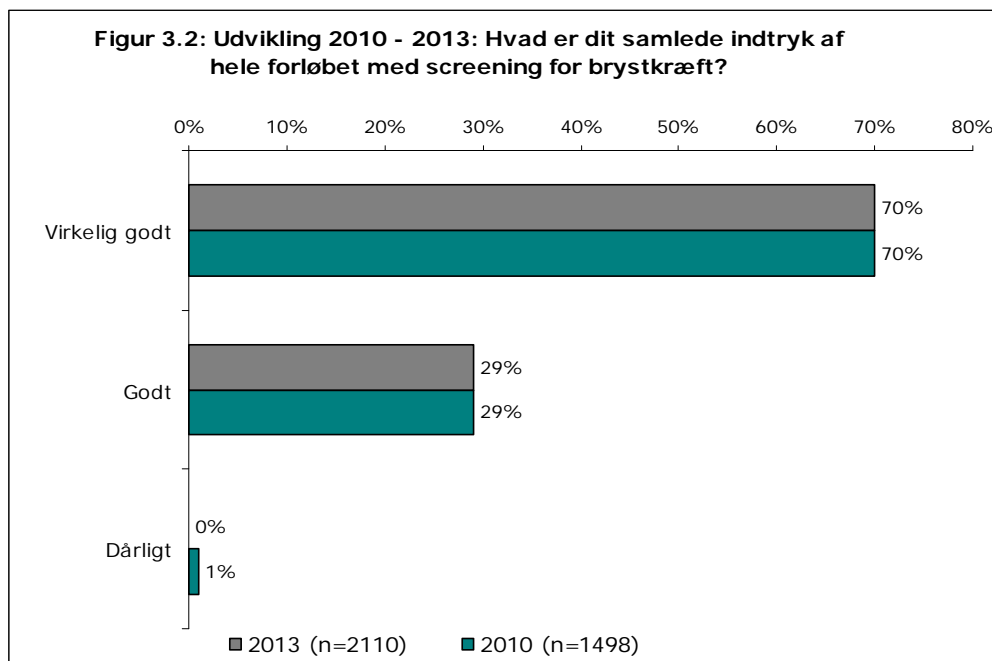
Den samlede tilfredshed med screeningen er i både 2013 og 2010 målt via spørgsmålene:

- Hvad er dit samlede indtryk af hele forløbet med screening for brystkræft? (Fra første brev, til du fik svar på screeningen)
- Hvordan har du alt i alt oplevet det at blive tilbudt screening for brystkræft?

I Figur 3.1 vises resultatet for spørgsmålet om, hvordan det at blive tilbudt screening opleves. Der ses ingen udvikling 2010-2013 og i begge målinger svarer 78 % "virkelig godt" og 22 % "godt".



Figur 3.2 viser svarfordelingen på spørgsmålet om det samlede indtryk af screeningsforløbet. 70 % svarer "virkelig godt" og 29 % "godt". Her ses ligeledes samme høje tilfredshedsniveau som i 2010.



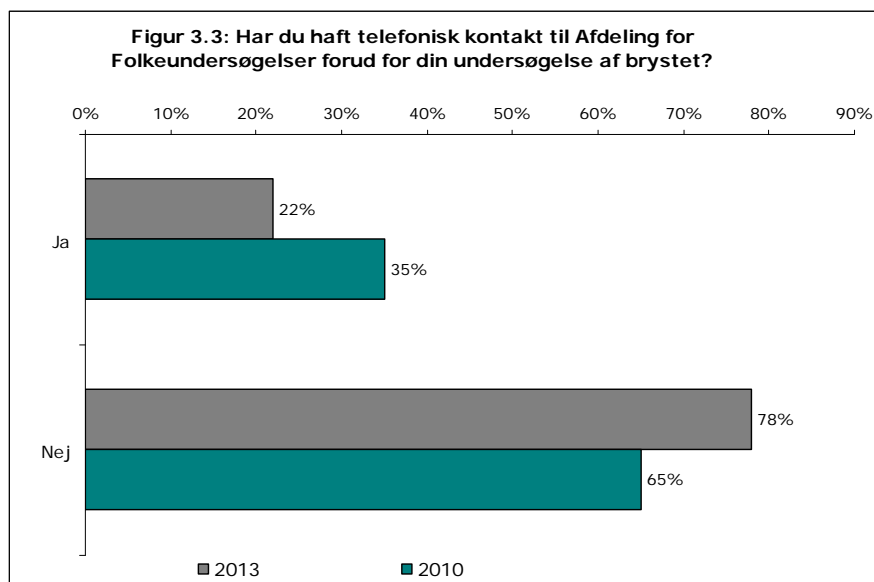
Langt de fleste deltagende kvinder (98 %) har svaret, at de har kendskab til screeningen forud for indkaldelsen. En stor del af forklaring kan findes i, at 92 % af dem efter eget udsagn også tidligere har deltaget i screening.

Det er undersøgt, om der er forskel i resultatet for de to generelle tilfredshedsspørgsmål på tværs af baggrundsvariablene: Alder, uddannelse, arbejdsmarkedstilknnytning, afstand til screeningsenhed og om kvinden tidligere har deltaget i screening. Der ses ingen statistisk signifikante forskelle.

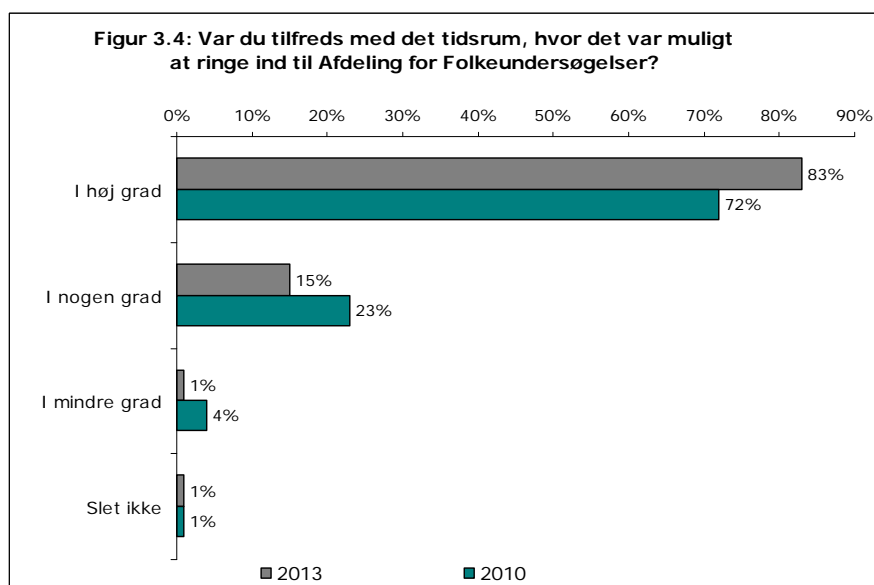
Spørgsmål med udvikling fra 2010 til 2013

For de spørgsmål, der har samme formulering og svarkategorier i både 2010 og 2013, ses en positiv udvikling for spørgsmålene "Har du haft telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser forud for din undersøgelse af brystet?" og "Var du tilfreds med det tidsrum, hvor det var muligt at ringe ind til Afdeling for Folkeundersøgelser?". Samtidig har der været en negativ udvikling i relation til "Oplevede du, at der var ventetid i venteværelset fra du skulle møde, til du blev kaldt ind?".

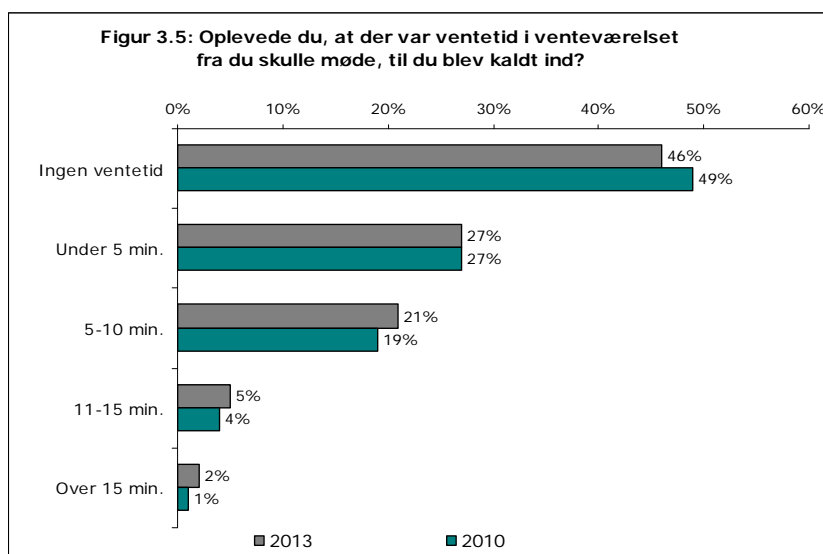
I figur 3.3 ses, at 13 % færre i 2013 har benyttet muligheden for telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser sammenlignet med 2010. Dette ses som en positiv udvikling, idet afdelingen på den måde kan bruge færre ressourcer på telefonbetjeningen. Årsagen til udviklingen kan findes i, at det er blevet muligt at ændre screeningstid og screeningssted på selvbetjeningen på afdelingens hjemmeside. Desuden bliver kvinderne i invitationen 2013 henvist til at læse mere om folkeundersøgelsen på hjemmesiden www.kraeftscreening.rm.dk, som siden sidste tilfredshedsmåling har gennemgået en del forbedringer med formidling for øje.



Figur 3.4 nedenfor viser udviklingen i tilfredshed med det tidsrum, hvor det er muligt at ringe til Afdeling for Folkeundersøgelser. Det ses, at 11 procentpoint flere i 2013 har svaret, at de "i høj grad" er tilfredse. Tidsrummet hvor kvinderne kan ringe til afdelingen er uændret sammenlignet med 2010. En forklaring på den positive udvikling kan derfor være, at dem, som ikke har mulighed for at ringe i telefонтiden kl. 9-12 på hverdage, i stedet løser deres problemstillinger ved brug af selvbetjeningen.



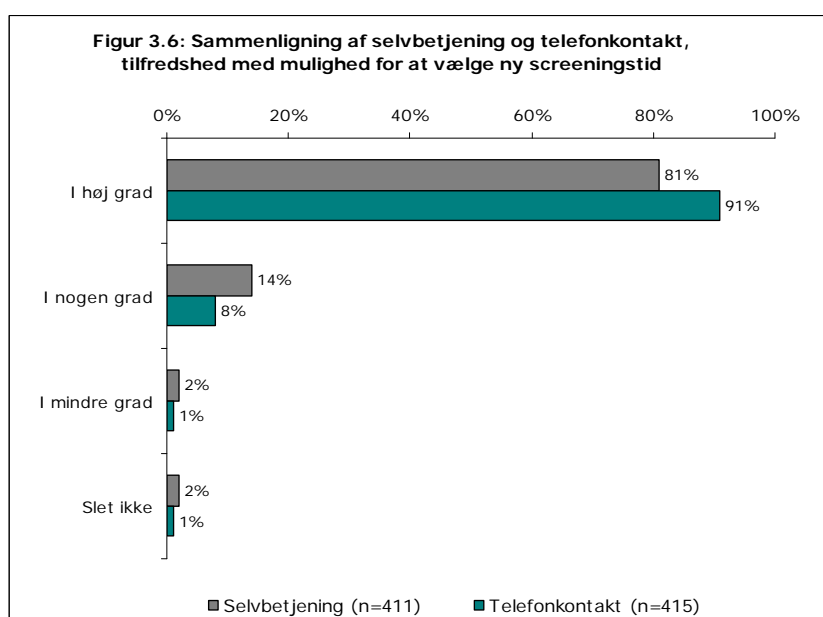
Den negative udvikling, der er sket i forhold til den oplevede ventetid i venteværelset, er statistisk signifikant. Figur 3.5 viser, at 3 procentpoint færre oplever, at der "ingen ventetid" er, samtidig med at lidt flere oplever ventetider over fem minutter. Andelen af kvinder som venter under fem minutter er uændret på 27 %.



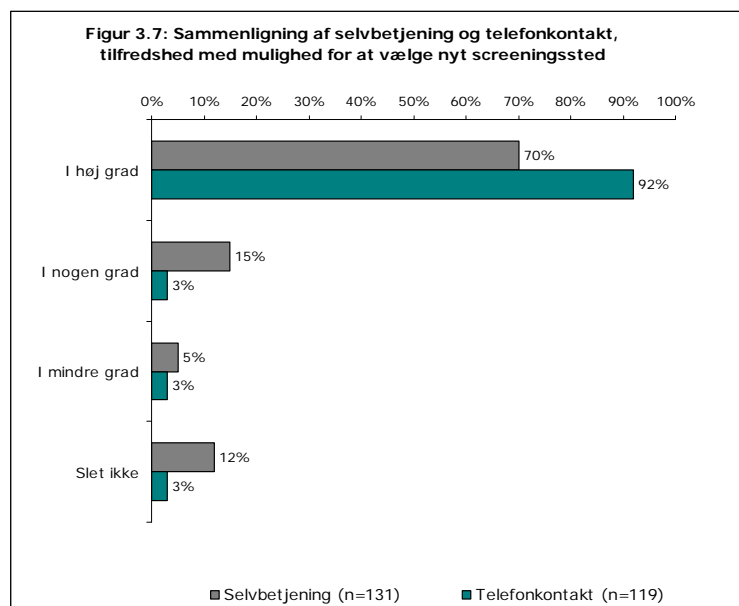
Sammenligning af tilfredshed med selvbetjening og telefonkontakt

I de følgende tre spørgsmål er der spurgt til tilfredsheden med muligheden for at ændre screeningstid, muligheden for at ændre screeningssted og samlet indtryk af kontakt. Spørgsmålene er stillet for både selvbetjeningen på nettet og den telefoniske kontakt. Dermed er det muligt at sammenligne tilfredsheden med de to kontaktformer for disse spørgsmål. 436 oplyser at have benyttet selvbetjeningen, og 478 oplyser at have ringet til Afdeling for Folkeundersøgelser. Tilfredsheden de to muligheder for kontakt med Afdeling for Folkeundersøgelser er høj, men tilfredsheden med telefonbetjeningen er samtidig signifikant højere på alle tre spørgsmål.

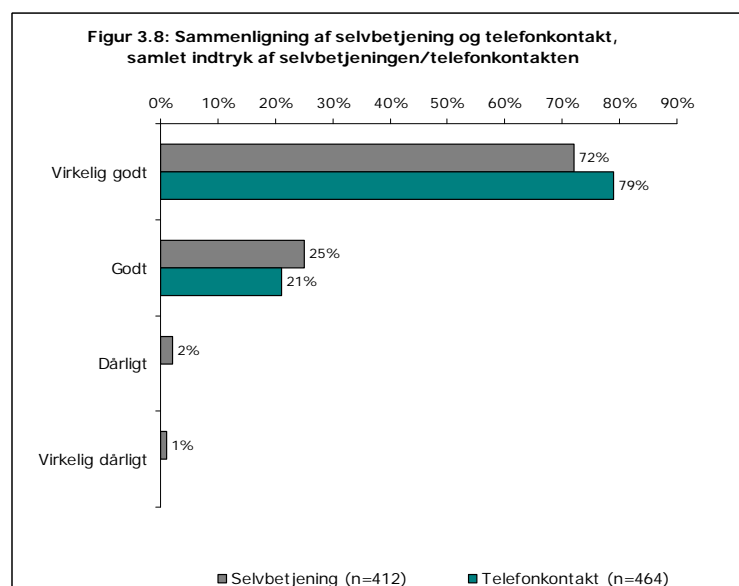
I figur 3.6 vises tilfredsheden med muligheden for at vælge ny tid. 91 % af kvinderne med telefonkontakt har svaret "i høj grad" tilfreds, imens samme tal for selvbetjeningen er 81 %. Næsten ingen har svaret negativt, det vil sige "i mindre grad" og "slet ikke".



Sammenlignet med muligheden for ny tid er tilfredsheden med muligheden for at vælge nyt sted en anelse lavere. Figur 3.7 viser svarfordelingen, og det ses, at der er relativ stor forskel på tilfredsheden med de to kontaktmuligheder. 92 % med telefonkontakt og 70 % med selvbetjening har svaret "i høj grad" tilfreds. Samtidig har flere brugere af selvbetjeningen svaret "i mindre grad" (5 %) og "slet ikke" (12 %). I relation til selvbetjeningen ses der ved statistisk test på tværs af screeningsstederne ikke store forskelle. Det er alene kvinder, screenet i Viborg, som har svaret en anelse mere positivt end gennemsnittet for de andre enheder. En forklaring på, at der ses en større utilfredshed med muligheden for at vælge nyt screeningssted på selvbetjeningen, kan være, at det ikke er muligt at ændre screeningssted til Aarhus. Det er alene muligt at ændre screeningssted til Aarhus ved telefonisk kontakt. Denne begrænsning er lagt ind i systemet af hensyn til kapacitet, idet langt flere ønsker at skifte til Aarhus frem for fra Aarhus.



Figur 3.8 viser tilfredsheden med det samlede indtryk af de to kontaktmuligheder. Igen er tilfredsheden med telefonkontakten højest. Andelen der har svaret "virkelig godt" eller "godt" er dog meget høj for både telefonkontakt (100 %) og selvbetjening (97 %).



Spørgsmål med høj og lav andel positive svar

Spørgsmål med en høj andel positive svar går i lighed med tilfredshedsmålingen i 2010 på tværs af spørgeskemaets emner. For 14 af de 35 spørgsmål, hvor deltagerne bliver bedt om at tage stilling til, om de er positive/negative, ligger andelen af positive svar på 90 % eller derover (svar i den mest positive kategori). Områder med et særligt højt tilfredshedsniveau på 97-99 % er invitationens forståelighed, passende tidsrum fra invitation til screeningstid, venlig betjening ved telefonkontakt, svarbrevets forståelighed, passende tidsrum mellem screening og modtagelse af svar og deltagelse ved næste screeningsinvitation.

To af tre områder hvor andelen af positive svar er lavest i spørgeskemaundersøgelsen relaterer sig til besøget på screeningsenheden; henholdsvis parkering (56 %) og modtagelsen på screeningsenheden (64 %). Resultatet for disse to spørgsmål er nogenlunde de samme som i 2010, dog med en mindre forbedring i forhold til parkering. Det sidste spørgsmål med lav andel positive er, om ventetid i telefon ved telefonkontakt var acceptabel (61 %).

Forskelle i resultater på tværs af screeningsenhederne

Ses der på, om der er særlig tilfredshed et bestemt sted, skiller screeningsenheden i Holstebro sig ud på flere spørgsmål. Sammenlignet med 2010 ligger resultaterne generelt dog tættere på regions gennemsnittet ved denne tilfredshedsmåling.

Spørgeskemaundersøgelsen viser i lighed med 2010 generelt et godt resultat for alle screeningsenheder. Dykker vi ned i detaljerne, findes der statistisk signifikante forskelle på tværs af enhedernes resultater; både på områder hvor Afdeling for Folkeundersøgelser løser opgaven og områder, specifikke for enhedernes ydelser.

Afdeling for Folkeundersøgelser udsender samme type standardinvitation, informationsmateriale og svarbrev, uanset hvilken screeningsenhed kvinden er screenet på. Andelen af positive svar i relation til om invitationen giver de nødvendige informationer, er i lighed med 2010 signifikant lavere for Aarhus, sammenlignet med gennemsnittet for de andre screeningsenheder (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger på 91-96 % jf. Tabel 6.4). I relation til søgning af yderligere information om undersøgelsen er der en signifikant større andel, der svarer "nej" til at de har gjort brug af dette i Holstebro. Samtidig er andelen af "i høj grad" svar på screeningsenheden i Holstebro signifikant over resultatet for de andre enheder, i forhold til om det var let at tage beslutning om deltagelse i screening (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger på 90-93 % jf. Tabel 6.6). Der ses ligeledes forskel på tværs med hensyn til følelsen af at være forpligtet til at deltage. Her ligger resultatet for Horsens over og resultatet for Aarhus under gennemsnittet for regionen (andelen af "i høj grad" svar på tværs af enhederne ligger på 30-44 % jf. Tabel 6.7).

Afdeling for Folkeundersøgelser er ligeledes ansvarlig for selvbetjeningen. Selv om det er samme muligheder kvinderne bliver præsenteret for, er der også her forskelle på tværs. En signifikant mindre andel af kvinderne i Horsens svarer, at selvbetjeningen "i høj grad" er let at finde rundt på. Samtidig er der signifikant en højere andel i Viborg, som svarer de "i høj grad" er tilfredse med muligheden for at vælge nyt screeningssted (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger på henholdsvis 82 % og 70 % jf. Tabel 6.12-6.14).

Afdeling for Folkeundersøgelser varetager endvidere al telefonisk kontakt. På trods af, at kvinderne får samme ydelse, svarer en signifikant mindre andel af kvinderne, som er screenet i Aarhus, at de "i høj grad" er tilfredse med muligheden for at få ny tid samt tidsrummet, de kunne ringe ind (andelen af positive svar på tværs af enhederne ligger på henholdsvis 91 % og 83 % jf. Tabel 6.22-6.19).

På områder, hvor resultaterne knytter sig til de specifikke screeningsenheder, ses der også flere forskelle. I relation til parkeringsforhold er der stor variation. Resultaterne for Randers og Horsens ligger over og resultaterne fra de tre andre enheder ligger under regionsgennemsnittet. På alle andre spørgsmål vedrørende de specifikke screeningsenheder ligger resultatet for Horsens på regionsgennemsnittet.

I forhold til de stedspecifikke områder er Holstebro resultater bedre end gennemsnittet for de andre enheder på seks spørgsmål; modtagelse, personalets professionalisme, tryghed, om personalet lyttede, information undervejs i undersøgelsen og om grænsen for blufærdighed blev overskredet. Samtidig er den oplevede ventetid i venteværelset længere i Holstebro end gennemsnittet for regionen.

Resultatet for Randers ligger under regionsgennemsnittet i forhold til ventetid i venteværelset, og om grænsen for blufærdighed blev overskredet. Resultatet for Viborg er bedre end regionsgennemsnittet i relation til ventetid i venteværelset, imens resultatet for modtagelse, tryghed og information undervejs i undersøgelsen ligger under. I relation til Aarhus oplever deltagerne at vente kortere end gennemsnittet for regionen.

Det fremadrettede

97 % af kvinderne har svaret, at de planlægger at deltage ved næste invitation til screening. Der ses ingen forskel på tværs af screeningsstederne. Desuden har 73 % af kvinderne svaret ja til, at de vil benytte sig af tilbuddet, hvis det bliver muligt at få en sms-påmindelse.

Anbefalinger

På baggrund af de samlede resultater for spørgeskemaundersøgelsen anbefaler CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling Afdeling for Folkeundersøgelser at

- have fokus på at udveksle viden og drage læring på tværs af screeningsenhederne, så gode resultater spredes
- arbejde videre med udviklingen af selvbetjeningen
- undersøge nærmere, hvad der ligger bag det relativt lave tilfredshedsniveau for modtagelsen på screeningsenhederne i forhold til, om der er mulighed for at forbedre modtagelsen
- arbejde videre med muligheder for forbedring af parkeringsforhold ved screeningsenhederne de steder hvor tilfredsheden i lighed med 2010 er relativ lav

4 Baggrund og afgrænsning af undersøgelsesområde

Baggrunden for folkeundersøgelsen for brystkræft i Region Midtjylland er Sundhedsstyrelsens anbefaling vedrørende tidlig opsporing af brystkræft. Fra og med 2008 har Region Midtjylland tilbudt brystkræftscreening hver andet år til alle kvinder i alderen 50-69 år bosiddende i regionen.

I aldersgruppen er der ca. 155.000 kvinder. Kvinderne indkaldes til i alt fem screeningscentre; ét i henholdsvis Aarhus, Holstebro, Viborg, Horsens og Randers. I Holstebro foregår screeningen på Regionshospitalet Holstebro, imens den de andre steder foregår på enheder geografisk adskilt fra hospitalerne. Hvert center gennemfører i gennemsnit ca. 300 screeninger pr. uge.

Kvinderne i målgruppen modtager en invitation til deltagelse i screeningsprogrammet pr. brev. I invitationen er der en booket tid til mammografi, samt oplysninger om telefonnummer og hjemmeside til evt. ændring eller framelding af tid.

Ved første screening modtager kvinden en pjece om folkeundersøgelsen sammen med invitationen. Pjecen indeholder information om screeningsundersøgelsen (mammografi), fordele og ulemper ved undersøgelsen og programmet, mulige udfald og yderligere undersøgelser, brystkræft (symptomer, forløb og behandling), svarets og screeningens sikkerhed for at identificere og frikende for kræft samt praktiske regionsspecifikke oplysninger. Ved efterfølgende invitationer medsendes denne pjece ikke, men kvinderne henvises til et link, hvor de kan finde oplysningerne.

Afdeling for Folkeundersøgelsers konkrete opgaver i forbindelse med screeningsforløbet er udarbejdelse og udsendelse af henholdsvis invitationer til deltagelse, informationsmateriale og svarbreve. Desuden varetager afdelingen al telefonisk kontakt og er ansvarlig for selvbetjeningen på internettet. Dermed får kvinderne præcis samme ydelse i relation til indkaldelse, information, svarbrev, telefonkontakt og selvbetjening, uafhængigt af hvilken screeningsenhed de er tilknyttet.

Screeningsundersøgelsen der består af en mammografi, har en varighed på ca. fem minutter, hvor der tages røntgenbilleder af brysterne. Efter kvinden har fået foretaget mammografi, er der to røntgenlæger, som vurderer billederne. Inden for to uger modtager kvinden og hendes praktiserende læge et svar på undersøgelsen. Såfremt der ikke er tegn på kræft, indkaldes kvinden igen efter to år. Såfremt der er indikation på kræft, indkaldes kvinden til yderligere undersøgelse i form af en klinisk mammografi, hvilket foregår i hospitalsregi på en billeddiagnostisk afdeling

Indeværende undersøgelse beskæftiger sig alene med screeningsforløbet. Det vil sige fra indkaldelsesbrev, besøg på screeningsenhed og til svar på screening. Hvad der sker videre i forløbet, såfremt kvinden skal til yderligere undersøgelser, indgår ikke. Årsagen er, at undersøgelse/behandling i hospitalsregi årligt evalueres via den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP).

5 Metode og datagrundlag

Der er anvendt en kvantitativ tilgang i form af en spørgeskemaundersøgelse til afdækning af kvindernes oplevelse af tilbuddet om screening for brystkræft. Den kvantitative undersøgelsesmetode er valgt med henblik på at kunne sige noget generelt om kvindernes oplevelse af screeningstilbuddet. Samtidig giver spørgeskemaundersøgelsen mulighed for at sammenligne med forrige tilfredshedsundersøgelse, hvor spørgsmål og svarkategorier er de samme i de to undersøgelser.

Dataindsamlingen er sket i de samme uger som i 2010, da der erfaringsmæssigt kan være udsving i tilfredshed, afhængigt af tidspunkt på året. Udsendelsen af skemaerne er sket over fire udsendelsesdatoer til kvinder, som har fået svar på screeningen i følgende perioder:

- Mandag uge 42 – onsdag uge 43 (svarfrist d. 8. november)
- Mandag uge 44 – onsdag uge 45 (svarfrist d. 22. november)
- Mandag uge 46 – onsdag uge 47 (svarfrist d. 6. december)
- Mandag uge 48 – onsdag uge 49 (svarfrist d. 20. december)

Det forventes, at størstedelen af de kvinder, som har fået tilsendt spørgeskema i 2013, ikke deltog ved tilfredshedsundersøgelsen i 2010. Dette eftersom kvinder i målgruppen inviteres til deltagelse i folkeundersøgelsen hvert andet år, og der er gået tre år siden sidste undersøgelse,

Afdeling for Folkeundersøgelser indkalder kvinderne efter beliggenheden af deres alment praktiserende læges praksis. Med henblik på at få geografisk spredning i respondenterne inden for hver screeningsenhed er der valgt fire udsendelsesdatoer.

Afdeling for Folkeundersøgelser har leveret data på alle kvinder med screeningssvar i ovenstående perioder til CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, som efterfølgende simpelt tilfældigt har udvalgt respondenter til undersøgelsen. CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling har tjekket vitalstatus og forskerbeskyttelse inden udsendelse af spørgeskemaerne.

Dataindsamling

Populationen er kvinder, der inviteres til at deltage i det ordinære brystkræft-screeningsprogram i Region Midtjylland. Stikprøven stratificeres i forhold til de fem screeningsenheder, og der udtrækkes et tilfældigt udsnit blandt alle deltagende kvinder i populationen.

Der er udsendt 150 spørgeskemaer for hver screeningsenhed pr. udsendelse. Det vil sige, at der er udsendt 600 skemaer pr. enhed i undersøgelsesperioden svarende til i alt 3000 spørgeskemaer. Udtrækket er lavet i Afdeling for Folkeundersøgelsers røntgen og informationssystem (RIS) og indeholder cpr-nummer, fornavn, efternavn, adresse, postnummer, by, screeningssted, alder i år, navn på praktiserende læge, adresse, postnummer og by, invitationsdato, undersøgelsesdato, svar dato og svar på undersøgelse.

Spørgeskemaet i 2013 er en udvidelse af det spørgeskema, som blev udarbejdet til tilfredshedsundersøgelsen i 2010. Spørgeskemaet er valideret i september 2013 ved at lade 10 kvinder på screeningsstedet i Randers teste skemaet ved at udfylde det og efterfølgende gennemgå et interview omkring forståelsen. Fokus i valideringen har været på de nye spørgsmål, som ikke er blevet valideret i 2010.

Statistiske test

Resultaterne opgøres deskriptivt, og der foretages test for bivariate sammenhænge. Som statistisk beregningsmetode er der anvendt t-test med henblik på at teste, hvorvidt der er forskel på gennemsnittet af to eller flere gruppers svar på de enkelte spørgsmål. Der er valgt t-test, da populationerne kan siges at være tilnærmelsesvist normalfordelte. Desuden er der anvendt χ^2 -test til undersøgelse af udvalgte variables afhængighed. Hvor kriterierne for χ^2 -test ikke er opfyldt, er der anvendt Gamma til at teste sammenhænge.

Alle statistiske test er foretaget på et signifikansniveau på 5 % ($\alpha = 0,05$). Det betyder, at der ved en målt forskel (stikprøven) på fx Aarhus og de andre screeningsenheder i forhold til andel tilfredse er 95 % sandsynlighed for, at der også reelt er en forskel i populationen. Denne rapport er desuden udarbejdet på baggrund af samtlige meningsfulde besvarelser fra de kvinder, der har udfyldt spørgeskemaerne. Det vil sige, at svaret "ved ikke" og ubesvarede spørgsmål er ekskluderet fra analyserne. Svaret "ikke relevant" indgår ikke i opgørelsen af positive/andre besvarelser, men er opgjort separat med frekvensfordeling.

Svarprocent

Svarprocenten for spørgeskemaundersøgelsen er 71 %, hvilket er meget tilfredsstillende i forhold til, at resultaterne fra undersøgelsen kan siges at være repræsentative. Dog er svarprocenten 5 procentpoint lavere end i 2010 (76 %). Der ses mindre forskelle i svarprocent på tværs af enheder. Mønsteret i svarprocent er det samme som ved 2010-undersøgelsen. Holstebro har højest og Randers lavest svarprocent, imens de andre enheder ligger på regionsgennemsnittet. En mulig forklaring på faldet i svarprocent kan være, at antal spørgsmål er udvidet fra 33 til 50. Erfaringsmæssigt kan et længere spørgeskema trække svarprocenten ned.

Tabel 5.1: Svarprocent for undersøgelsen

	Antal besvarelser	Svarprocent
Holstebro	441	74 %
Horsens	428	71 %
Randers	417	70 %
Viborg	428	71 %
Aarhus	426	71 %
Region Midtjylland	2140	71 %

6 Undersøgelsesresultater

Undersøgelsesresultaterne fremstilles i tabelform nedenfor. Afsnittet er opdelt spørgeskemaernes temaer: Kendskab til tilbuddet om screening, invitation og information, selvbetjeningen, telefonkontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser, besøget på screeningsenheden, svarbrevet, generel tilfredshed samt perspektivering og deltagernes forbedringsforslag.

Tilfældige forskelle?

Det er undersøgt, hvorvidt forskellene mellem screeningsenhedernes resultater og forskellene mellem 2010/2013-undersøgelsen kan tilskrives statistiske tilfældigheder. Forskellene er derfor signifikant testede. Signifikante forskelle mellem de to undersøgelser er skrevet ind i teksten, og signifikante forskelle mellem screeningsenhederne i 2013 er markeret med en stjerne (*). En stjerne betyder, at andel positive svar på spørgsmålet for en given screeningsenhed, adskiller sig signifikant fra den gennemsnitlige andel positive svar for regionens andre screeningsenheder. Forskellen kan derfor ikke tilskrives statistiske tilfældigheder.

For eksempel viser Tabel 6.4 frekvensfordelingen for spørgsmålet "Indeholdt invitationen de informationer, du havde behov for inden undersøgelsen?", hvor Aarhus er markeret med en stjerne (*). Det betyder således, at resultatet for Aarhus er signifikant forskelligt fra det gennemsnitlige resultat for de andre screeningsenheder. Ved et kig på tabellens kolonne med andel "i høj grad" svar, ses det, at stjernemarkeringen i dette tilfælde angiver et resultat, som ligger under resultatet for de andre screeningsenheder.

Kendskab til tilbuddet om screening for brystkræft

Jævnfør Tabel 6.1 svarer 98 %, at de har kendskab til screeningen forud for invitationen. Noget der dog skal ses i sammenhæng med, at stor del af kvinderne (92 %) tidligere har deltaget i screening (Tabel 6.3). Der ses ingen signifikante forskelle i resultater på tværs af screeningsenheder. Begge spørgsmål er stillet i både 2010 og 2013, men der er ikke sket en målbar udvikling i svarfordeling.

Tabel 6.1: Havde du kendskab til tilbuddet om screening for brystkræft forud for indkaldelsen?

	Ja		Nej	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	99 %	435	1 %	6
Horsens	97 %	414	3 %	11
Randers	99 %	408	1 %	4
Viborg	97 %	413	3 %	13
Aarhus	97 %	413	3 %	13
Region Midtjylland	98 %	2083	2 %	47

Tabel 6.2: Har du tidligere fået foretaget en screening af dit bryst?

	Ja		Nej	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	92 %	402	8 %	37
Horsens	92 %	391	8 %	36
Randers	93 %	388	7 %	28
Viborg	92 %	391	8 %	36
Aarhus	90 %	383	10 %	41
Region Midtjylland	92 %	1955	8 %	178

Invitation og information om screeningen

Langt de fleste har let ved at forstå invitationen og informationen omkring screeningen (98 %). Der er endvidere en høj andel (94 %), der har fået dækket informationsbehovet via materialet. Kun 5 % af deltagerne har søgt yderligere information om brystkræftscreening. 91 % af kvinderne har "i høj grad" fundet det let at tage beslutning om deltagelse i screeningsforløbet. Flertallet har i større eller mindre grad følt sig forpligtet til at deltage i forløbet. De primære årsager dertil er "at få konstateret eventuel brystkræft tidligt, så det kan behandles" (41 %), "jeg har deltaget tidligere" (34 %), og "at jeg fik tilsendt en allerede booket tid" (18 %).

73 % af kvinderne har ingen oplevelse af at blive bekymret over at modtage invitation til screening for brystkræft, og langt størstedelen (97 %) finder tidsrummet passende fra modtagelse af invitation til den fastsatte screeningstid.

Resultatet for screeningsenheden i Aarhus ligger signifikant lavere end gennemsnittet for de andre screeningsenheder for spørgsmålet om invitationen indeholdt de informationer, der var behov for. I relation til, om der er søgt yderligere information, er andelen der svarer ja signifikant mindre i Holstebro. Samtidig har kvinderne fra Holstebro en højere andel end regionsgennemsnittet, som har svaret, at det "i høj grad" har været let at træffe beslutning om deltagelse i screeningen. I forhold til at føle sig forpligtet til at deltage, er der flere i Horsens og færre i Aarhus sammenlignet med regionsgennemsnittet, som har følt sig forpligtet.

Alle spørgsmål om invitation og information relaterer sig til ydelser, som Afdeling for Folkeundersøgelser leverer ensartet for alle fem screeningsenheder. En forklaring på forskellene mellem enhederne skal derfor findes et andet sted end selve screeningsstederne. Af de baggrundsvARIABLE, der er med i undersøgelsen, ses alene en positiv statistisk sammenhæng mellem uddannelsesniveau, og om deltageren har søgt yderligere information om undersøgelsen. Det vil sige, at der er en tendens til, at jo længere uddannelse kvinden har, jo større sandsynligheden været for, at der er søgt yderligere information.

Tabel 6.3: Var invitationen let at forstå?				
	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	98 %	430	2 %	7
Horsens	98 %	418	2 %	8
Randers	98 %	399	2 %	9
Viborg	99 %	421	1 %	5
Aarhus	97 %	412	3 %	13
Region Midtjylland	98 %	2080	2 %	42

Tabel 6.4: Indeholdt invitationen de informationer, du havde behov for inden undersøgelsen?				
	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	94 %	409	6 %	28
Horsens	95 %	402	5 %	23
Randers	94 %	383	6 %	24
Viborg	96 %	405	4 %	18
Aarhus*	91 %	382	9 %	39
Region Midtjylland	94 %	1981	6 %	132

Tabel 6.5: Har du selv søgt yderligere information om brystkræftscreening?				
	Nej		Ja	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	97 %	425	3 %	12
Horsens	96 %	405	4 %	17
Randers	95 %	389	5 %	21
Viborg	93 %	393	7 %	28
Aarhus	94 %	399	6 %	26
Region Midtjylland	95 %	2011	5 %	104

Tabel 6.6: Var der et passende tidsrum, fra du modtog invitationen til du havde tid til screening?

	Ja		Nej, for kort		Nej, for langt	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	98 %	419	1 %	3	1 %	6
Horsens	97 %	406	1 %	3	2 %	10
Randers	98 %	396	1 %	3	1 %	4
Viborg	98 %	405	0 %	0	2 %	9
Aarhus	96 %	401	1 %	4	3 %	11
Region Midtjylland	97 %	2027	1 %	13	2 %	40

Brug af selvbetjeningen

I det følgende ses resultatet af delundersøgelsen vedrørende selvbetjeningen. I alt 72 % er "i høj grad" tilfredse med det samlede indtryk af selvbetjeningen.

Spørgsmålene om tilfredshed med mulighed for ny tid, tilfredshed med mulighed for nyt sted og samlet indtryk er stillet både i relation til selvbetjeningen og telefonkontakt. Statistisk test viser, at deltagerne er signifikant mere tilfredse med telefonkontakten sammenlignet med selvbetjeningen.

Statistiske test viser endvidere, at svarene der positivt på følgende spørgsmål, er der også en tendens til at svare positivt på spørgsmålet vedr. den samlede indtryk af selvbetjeningen. Det drejer sig om: Var hjemmesiden let at finde rundt på, tilfredshed med muligheden for nyt tidspunkt og om problemstillingen blev løst.

På tværs af enhederne er der signifikant færre i Horsens, der finder hjemmesiden let at anvende, og i Viborg er der signifikant bedre tilfredshed med at vælge andet screeningssted end gennemsnittet for regionen. For de resterende spørgsmål angående selvbetjeningen er der ikke målbare forskelle mellem enhederne.

I forhold til 2010 er det i 2013 muligt at ændre screeningstid/sted via internettet. For de to spørgsmål om tilfredshed med at mulighederne for at ændre tid eller sted er vist den fulde svarfordeling ligeledes.

Tabel 6.7: Har du anvendt selvbetjeningen til at ændre tid eller sted for undersøgelsen?

	Ja		Nej	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	22 %	96	78 %	332
Horsens	22 %	91	78 %	327
Randers	20 %	80	80 %	322
Viborg	19 %	80	81 %	338
Aarhus	21 %	89	79 %	328

Region Midtjylland	21 %	436	79 %	1647
--------------------	------	-----	------	------

Tabel 6.8: Var hjemmesiden let at finde rundt på?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	88 %	79	12 %	11
Horsens*	75 %	63	25 %	21
Randers	76 %	58	24 %	18
Viborg	88 %	66	12 %	9
Aarhus	85 %	72	15 %	13
Region Midtjylland	82 %	338	18 %	72

Tabel 6.9: Hvis du brugte selvbetjeningen til at ændre tid: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge nye tider?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	87 %	80	13 %	12
Horsens	78 %	67	22 %	19
Randers	80 %	59	20 %	15
Viborg	86 %	65	14 %	11
Aarhus	75 %	62	25 %	21
Region Midtjylland	81 %	333	19 %	78

Tabel 6.9.1: Hvis du brugte selvbetjeningen til at ændre tid: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge nye tider?

	Fuld svarfordeling			
	I høj grad tilfreds	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke
Holstebro	87%	12%	0%	1%
Horsens	78%	15%	3%	3%
Randers	80%	16%	3%	1%
Viborg	86%	11%	3%	1%
Aarhus	75%	17%	4%	5%
Region Midtjylland	81%	14%	2%	2%
Antal i alt	333	58	10	10

Tabel 6.10: Hvis du brugte selvbetjeningen til at ændre sted: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge ny sted?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	80 %	20	20%	5
Horsens	62 %	18	38%	29
Randers	57 %	12	43%	21
Viborg	86 %	25	14%	29
Aarhus	59 %	16	41%	27
Region Midtjylland	70 %	91	31%	131

Tabel 6.10.1: Hvis du brugte selvbetjeningen til at ændre sted: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge ny sted?

	Fuld svarfordeling			
	I høj grad tilfreds	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke
Holstebro	80%	16%	0%	4%
Horsens	62%	14%	10%	14%
Randers	57%	29%	5%	10%
Viborg	86%	10%	0%	3%
Aarhus	59%	7%	7%	26%
Region Midtjylland	69%	15%	5%	11%
Antal i alt	91	19	6	15

Tabel 6.11: Fik du løst din problemstilling ved hjælp af selvbetjeningen?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	91 %	85	9 %	8
Horsens	88 %	69	12 %	9
Randers	89 %	63	11 %	8
Viborg	92 %	69	8 %	6
Aarhus	90 %	74	10 %	8
Region Midtjylland	90 %	360	10 %	39

Tabel 6.12: Hvad er dit samlede indtryk af selvbetjeningen?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	73 %	67	27 %	25
Horsens	65 %	56	35 %	30
Randers	68 %	50	32 %	24
Viborg	78 %	60	22 %	17
Aarhus	77 %	64	23 %	19
Region Midtjylland	72 %	297	28 %	115

Telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser

I det følgende ses resultatet af delundersøgelsen vedrørende telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser. Der er generelt en høj tilfredshed med den telefoniske kontakt, og i alt 79 % har svaret, at de "i høj grad" er tilfredse med det samlede indtryk.

Statistiske test viser, at svarene der positivt på følgende spørgsmål, er der også en tendens til at svare positivt på spørgsmålet vedrørende den samlede indtryk af den telefoniske kontakt. Det drejer sig om: Tilfredshed med tidsrum der kunne ringes ind, opkald venligt besvaret og tilfredshed med muligheden for nyt tidspunkt. I 2010 var der samme tendens.

Sammenlignet med 2010 er der jævnfør afsnittet "Overordnede resultater" 13 % færre i 2013, som har benyttet muligheden for telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser. Det ses som en positiv udvikling, idet afdelingen på den måde kan bruge færre ressourcer på telefonbetjeningen. Årsagen til udviklingen kan findes i, at det er blevet muligt at ændre screeningstid og screeningssted på selvbetjeningen på afdelingens hjemmeside. Desuden bliver kvinderne i invitationen 2013 henvist til at læse mere om folkeundersøgelsen på hjemmesiden www.kraeftscreening.rm.dk, som siden sidste tilfredshedsmåling har gennemgået en del forbedringer med formidling for øje.

Fra 2010 til 2013 ses ligeledes en positiv udvikling i tilfredshed med det tidsrum, hvor det er muligt at ringe til Afdeling for Folkeundersøgelser. Det ses (jævnfør afsnittet "Overordnede resultater"), at 11 % flere har svaret, at de "i høj grad" er tilfredse. Tidsrummet hvor kvinderne kan ringe til afdelingen er uændret sammenlignet med 2010. En forklaring på den positive udvikling kan derfor være, at dem, som ikke har mulighed for at ringe i telefontiden kl. 9-12 på hverdage, i stedet løser deres problemstillinger ved brug af selvbetjeningen.

På tværs af enheder ligger resultatet for Aarhus under gennemsnittet for de andre enheder i forhold til det tidsrum, der kunne ringes ind. I relation til muligheden for at få ny tid til screening ligger resultatet for Aarhus ligeledes under regionsgennemsnittet. De resterende resultater vedrørende telefonkontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser adskiller sig ikke målbart fra regionsgennemsnittet.

Tabel 6.13: Har du haft telefonisk kontakt til Afdeling for Folkeundersøgelser forud for din undersøgelse af brystet?

	Ja		Nej	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	17 %	76	83 %	365
Horsens	22 %	95	78 %	333
Randers	24 %	102	76 %	315
Viborg	20 %	84	80 %	344
Aarhus	28 %	121	72 %	305
Region Midtjylland	22 %	478	78 %	1662

Tabel 6.14: Hvordan oplevede du ventetiden i telefonen, da du ringede til Afdeling for Folkeundersøgelser?

	Acceptabel		Uacceptabel		Ingen ventetid	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	61 %	46	1 %	1	37 %	28
Horsens	60 %	56	1 %	1	39 %	36
Randers	59 %	60	2 %	2	39 %	39
Viborg	59 %	49	0 %	0	41 %	34
Aarhus	63 %	75	0 %	0	38 %	45
Region Midtjylland	61 %	286	1 %	4	39 %	182

Afdeling for Folkeundersøgelser oplyser, at gennemsnitsventetiden er 1 minutter og 1 sekund. Den maksimale ventetid i undersøgelsesperioden er 17 minutter og 52 sekunder (n=1).

Tabel 6.15: Var du tilfreds med det tidsrum, hvor det var muligt at ringe ind til Afdeling for Folkeundersøgelser?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	84 %	61	16 %	12
Horsens	87 %	81	13 %	12
Randers	88 %	82	12 %	11
Viborg	80 %	61	20 %	15
Aarhus*	75 %	83	25 %	28
Region Midtjylland	83 %	368	17 %	78

Tabel 6.16: Hvad var grunden til, at du ringede til Afdeling for Folkeundersøgelser?

	Ombookning af screeningstid	Ombookning af screeningssted	Spørgsmål til undersøgelsen	Tilmelding til undersøgelsen	Andet	To – tre svar
	Andel	Andel	Andel	Andel	Andel	Andel
Holstebro (n=76)	84 %	8 %	0 %	1 %	3 %	4 %
Horsens (n=95)	85 %	5 %	1 %	1 %	5 %	2 %
Randers (n=102)	75 %	9 %	0 %	4 %	8 %	4 %
Viborg (n=84)	82 %	4 %	1 %	1 %	11 %	1 %
Aarhus (n=121)	46 %	43 %	1 %	2 %	5 %	2 %
Region Midtjylland (n=478)	73 %	16 %	1 %	2 %	6 %	3 %

Kvalitative besvarelser vedrørende "andet" ses i bilag 2.

Tabel 6.17: Blev dit opkald besvaret venligt?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	99 %	74	1 %	1
Horsens	99 %	92	1 %	1
Randers	98 %	100	2 %	2
Viborg	99 %	83	1 %	1
Aarhus	98 %	118	2 %	3
Region Midtjylland	98 %	467	2 %	8

Tabel 6.18: Hvis du ringede ind for at få en ny tid: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge nye tider?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	93 %	67	7 %	5
Horsens	96 %	85	4 %	4
Randers	90 %	82	10 %	9
Viborg	95 %	73	5 %	4
Aarhus*	81 %	70	19 %	16
Region Midtjylland	91 %	377	9 %	38

Tabel 6.19: Hvis du ringede ind for at få ændret screeningssted: Var du tilfreds med de muligheder, der var for at vælge nyt sted?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	92 %	11	8 %	1
Horsens	89 %	17	11 %	2
Randers	94 %	17	6 %	1
Viborg	90 %	9	10 %	1
Aarhus	92 %	55	8 %	5
Region Midtjylland	92 %	109	8 %	10

Tabel 6.20: Hvis du ringede ind med spørgsmål til undersøgelsen: Var du tilfreds med det svar, du fik?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	100 %	6	0 %	0
Horsens	94 %	17	6 %	1
Randers	100 %	9	0 %	0
Viborg	71 %	5	29 %	2
Aarhus	78 %	7	22 %	2
Region Midtjylland	90 %	44	10 %	5

Tabel 6.21: Hvad er dit samlede indtryk af den telefoniske kontakt?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	80 %	57	20 %	14
Horsens	81 %	75	19 %	18
Randers	83 %	83	17 %	17
Viborg	74 %	60	26 %	21
Aarhus	78 %	93	22 %	26
Region Midtjylland	79 %	368	21 %	96

Besøget på screeningsenheden

Parkeringsforhold (56 %) og modtagelsen på screeningsenheden (64 %) er i lighed med 2010-undersøgelsen blandt de spørgsmål med lavest andel "i høj grad" tilfredse i spørgeskemaundersøgelsen. Samtidig er der stor variation på tværs af enhederne – fra 78 % "i høj grad" tilfredse i Randers til 40 % i Viborg. Resultaterne for Randers og Horsens ligger over og resultaterne fra de tre andre enheder ligger under regionsgennemsnittet.

Med hensyn til modtagelsen på screeningsenheden er Holstebros resultat signifikant bedre, imens Viborgs resultat er signifikant dårligere end gennemsnittet for de andre screeningsenheder.

I relation til den oplevede ventetid i venteværelset er der sket en negativ udvikling i perioden 2010-2013. Jævnfør afsnittet "Overordnede resultater" oplever 3 % færre, at der "ingen ventetid" er, samtidig med at lidt flere oplever ventetider over fem minutter. Andelen af kvinder som venter under fem minutter er uændret på 27 %. I Viborg og Aarhus venter deltagerne kortere og i Randers og Holstebro længere end den gennemsnitlige ventetid i regionen.

Resultatet for Holstebro er signifikant bedre end resultaterne for de andre enheder for emnerne; personalets professionalisme, tryghed, om personalet lyttede, information undervejs i undersøgelsen og om grænsen for blufærdighed blev overskredet.

Resultatet for Viborg ligger under regionsgennemsnittet vedrørende tryghed og information undervejs i undersøgelsen. Resultatet for Randers ligger under regionsgennemsnittet i forhold til, om grænsen for blufærdighed blev overskredet. De resterende resultater på spørgsmålene vedrørende besøget på screeningsstedet er ikke signifikant forskellige fra regionsgennemsnittet.

Der ses alene en udvikling i perioden 2010-2013 på spørgsmålet omkring ventetid.

Tabel 6.22: Var parkeringsforholdene ved screeningsstedet tilfredsstillende?

	I høj grad tilfreds		I nogen grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	48 %	202	31 %	127	21 %	88
Horsens*	65 %	256	28 %	109	7 %	26
Randers*	78 %	291	16 %	58	7 %	26
Viborg*	40 %	151	35 %	133	25 %	96
Aarhus*	45 %	117	38 %	97	17 %	44
Region Midtjylland	56 %	1017	29 %	524	15 %	280

Tabel 6.23: Hvordan oplevede du modtagelsen, da du ankom til screeningsstedet?

	Virkelig god		God		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	69 %	303	30 %	132	1 %	3
Horsens	62 %	263	37 %	156	1 %	6
Randers	65 %	270	34 %	140	1 %	4
Viborg*	60 %	255	40 %	170	0 %	1
Aarhus	65 %	275	35 %	147	1 %	4
Region Midtjylland	64 %	1366	35 %	745	1 %	18

Tabel 6.24: Oplevede du, at der var ventetid i venteværelset fra du skulle møde, til du blev kaldt ind?

	Ingen ventetid	Under 5 min.	5 - 10 min.	11 -15 min.	Over 15 min.
	Andel	Andel	Andel	Andel	Andel
Holstebro* (n=441)	34 %	34 %	25 %	5 %	1 %
Horsens (n=425)	46 %	24 %	23 %	5 %	3 %
Randers* (n=415)	39 %	22 %	27 %	10 %	3 %
Viborg* (n=428)	57 %	25 %	13 %	3 %	2 %
Aarhus* (n= 426)	53 %	28 %	16 %	3 %	0 %
Region Midtjylland (n=2135)	46 %	27 %	21 %	5 %	2 %

Tabel 6.25: Håndterede personalet undersøgelsen professionelt?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	97 %	429	3 %	12
Horsens	95 %	405	5 %	20
Randers	93 %	387	7 %	28
Viborg	94 %	400	6 %	27
Aarhus	96 %	406	4 %	19
Region Midtjylland	95 %	2027	5 %	106

Tabel 6.26: Følte du dig tryk ved den måde, personalet gennemførte undersøgelsen på?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	97 %	426	3 %	14
Horsens	93 %	394	7 %	30
Randers	93 %	387	7 %	29
Viborg*	91 %	388	9 %	40
Aarhus	96 %	407	4 %	19
Region Midtjylland	94 %	2002	6 %	132

Tabel 6.27: Oplevede du, at personalet lyttede til dig undervejs i undersøgelsen?

	I høj grad tilfreds		Ikke relevant		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	80 %	349	14 %	60	6 %	28
Horsens	70 %	295	19 %	81	10 %	43
Randers	69 %	285	18 %	73	13 %	55
Viborg	69 %	286	18 %	73	13 %	56
Aarhus	70 %	296	22 %	92	8 %	36
Region Midtjylland	72 %	1511	18 %	379	10 %	218

Tabel 6.28: Oplevede du, at personalet informerede dig tilstrækkeligt undervejs i undersøgelsen?

	I høj grad tilfreds		Ikke relevant		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	94 %	413	0 %	2	6 %	25
Horsens	85 %	360	2 %	7	14 %	58
Randers	82 %	341	4 %	15	14 %	58
Viborg*	77 %	327	4 %	16	19 %	79
Aarhus	84 %	353	2 %	9	14 %	60
Region Midtjylland	85 %	1794	2 %	49	13 %	280

Tabel 6.29: Oplevede du, at din grænse for blufærdighed blev overtrådt i løbet af undersøgelsen?

	Slet ikke		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro*	90 %	398	10 %	42
Horsens	88 %	371	13 %	53
Randers*	84 %	345	16 %	66
Viborg	88 %	374	12 %	49
Aarhus	85 %	356	15 %	61
Region Midtjylland	87 %	1844	13 %	271

Tabel 6.30: Oplevede du smerte ved selve undersøgelsen?

	Slet ikke		I mindre grad		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	36 %	159	47 %	206	17 %	74
Horsens	38 %	161	44 %	187	18 %	77
Randers	44 %	182	39 %	161	17 %	71
Viborg	37 %	156	43 %	184	20 %	87
Aarhus	36 %	153	47 %	198	17 %	73
Region Midtjylland	38 %	811	44 %	936	18 %	382

Svar på undersøgelsen

Kvinderne er generelt "slet ikke" (34 %) eller kun "i mindre grad" (41 %) bekymrede for undersøgelsesresultatet i tidsrummet fra screening og til de modtager svar på undersøgelsen. Der er ligeledes positive tilbagemeldinger vedrørende svarbrevets forståelighed (98 %) og om svarbrevet indeholdt de nødvendige informationer (95 %). De tre spørgsmål blev ligeledes stillet i 2010, og der ses ingen målbar udvikling.

I 2013 er deltagerne blevet spurgt om ventetiden, fra screeningsundersøgelsen til de fik svar, var passende, og 97 % har svaret "ja". De sidste 3 % har fundet ventetiden for lang og de fleste af dem har i større eller mindre grad oplevet at blive urolige. Der er dog ganske få besvarelser på sidstnævnte spørgsmål (n=54).

På spørgsmålene omkring svar på undersøgelsen ses der ingen signifikante forskelle på tværs af enhederne.

Tabel 6.31: Var du bekymret for undersøgelsesresultatet, fra du blev undersøgt til du fik svar?

	Slet ikke		I mindre grad		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	32 %	138	44 %	191	24 %	105
Horsens	42 %	178	36 %	153	22 %	96
Randers	34 %	141	41 %	167	25 %	103
Viborg	31 %	130	40 %	168	30 %	125
Aarhus	32 %	134	45 %	190	23 %	98
Region Midtjylland	34 %	721	41 %	869	25 %	527

Tabel 6.32: Var svarbrevet let at forstå?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	98 %	428	2 %	10
Horsens	98 %	415	2 %	9
Randers	99 %	407	1 %	6
Viborg	98 %	418	2 %	8
Aarhus	98 %	418	2 %	8
Region Midtjylland	98 %	2086	2 %	41

Tabel 6.33: Havde svarbrevet de nødvendige informationer?

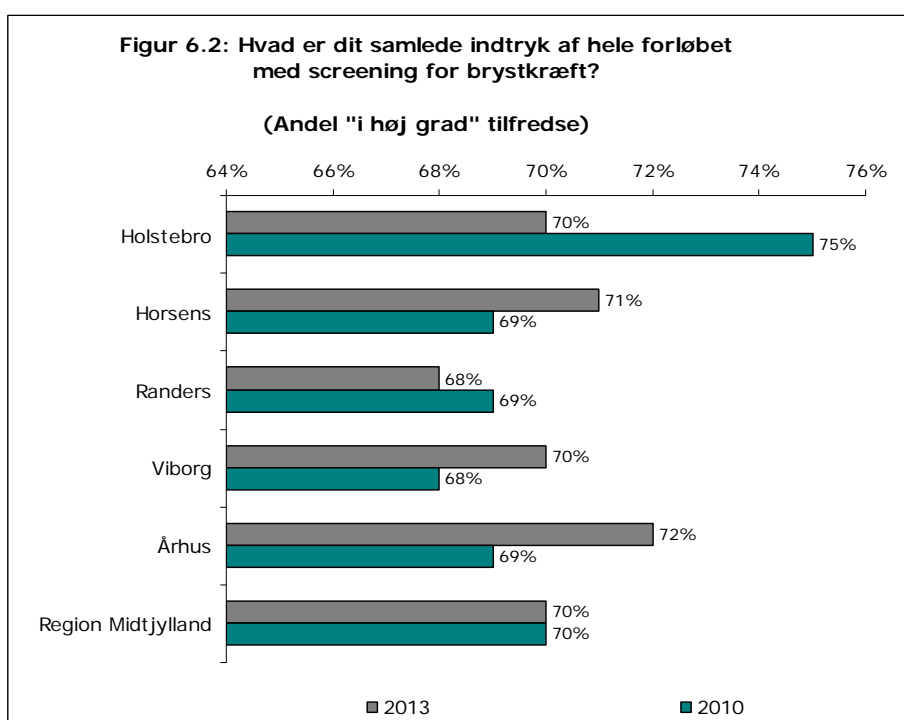
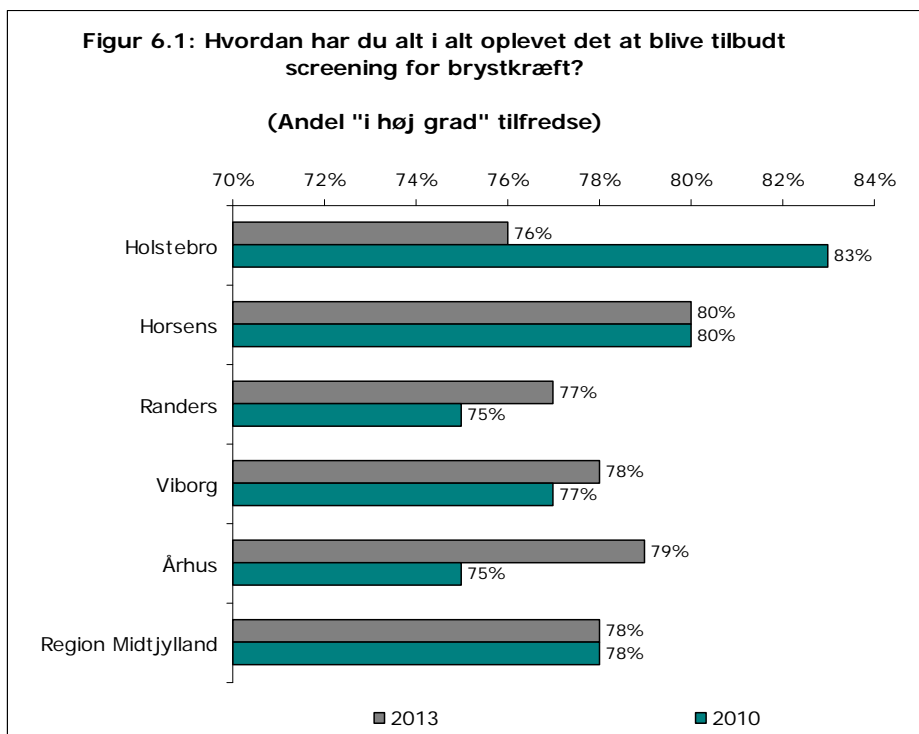
	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	95 %	21	5 %	414
Horsens	96 %	15	4 %	408
Randers	97 %	12	3 %	399
Viborg	96 %	19	4 %	405
Aarhus	95 %	23	5 %	401
Region Midtjylland	96 %	90	4 %	2027

Tabel 6.34: Var ventetiden fra du var til screening, til du fik svar på screeningsundersøgelsen, passende?

	Ja		Nej, for kort		Nej, for lang	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	98 %	427	0 %	0	2 %	9
Horsens	97 %	409	0 %	1	2 %	10
Randers	97 %	396	0 %	2	3 %	11
Viborg	97 %	411	0 %	0	3 %	13
Aarhus	97 %	407	0 %	0	3 %	12
Region Midtjylland	97 %	2050	0 %	3	3 %	55

Generel evaluering af screeningsforløbet

Undersøgelsesresultatet for den samlede tilfredshed viser et højt tilfredshedsniveau. I 2010 skilte screeningsenheden i Holstebro sig ud med et bedre resultat på begge spørgsmål, imens 2013-undersøgelsen ikke viser statistisk signifikante forskelle på tværs af screeningsenhederne. Ses der på andelen af "i høj grad" tilfredse er der en tendens til, at Holstebro ikke klarer sig helt så flot som i 2010, imens flere af de andre enheder klarer sig en anelse bedre. Samlet set er resultatet for regionen uændret sammenlignet med 2010. Figur 6.1 og 6.2 nedenfor illustrerer udviklingen.



På spørgsmålet om, hvordan det at blive tilbudt screening blev oplevet alt i alt, svarer 78 % på tværs af screeningsenhederne "i højt grad tilfreds", og denne andel ligger på 70 % for det samlede indtryk af forløbet. I forhold til om screeningsforløbet har ændret deltagernes bekymring for at få brystkræft, svarer 73 % "ikke ændret noget", 24 % svarer "mindre bekymret" og 3 % er blevet mere bekymret. Der ses ingen forskel på tværs af enheder.

Tabel 6.35: Hvordan har du alt i alt oplevet det at blive tilbudt screening for brystkræft?

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	76 %	331	24 %	106
Horsens	80 %	335	20 %	85
Randers	77 %	318	23 %	93
Viborg	78 %	329	22 %	93
Aarhus	79 %	333	21 %	91
Region Midtjylland	78 %	1646	22 %	468

Tabel 6.36 Hvad er dit samlede indtryk af hele forløbet med screening for brystkræft? (Fra første brev, til du fik svar på screeningen)

	I høj grad tilfreds		Øvrige besvarelser	
	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	70 %	307	30 %	130
Horsens	71 %	296	29 %	121
Randers	68 %	282	32 %	130
Viborg	70 %	296	30 %	127
Aarhus	72 %	302	28 %	119
Region Midtjylland	70 %	1483	30 %	627

Perspektivering og forbedringsforslag

Den nylige deltagelse i screeningen har gjort et indtryk, der gør, at 97 % af kvinderne også planlægger at deltage ved næste indkaldelse til screening, hvilket er 1 % lavere end i 2010, men fortsat meget positivt. Der ses ingen forskel på tværs af enhederne.

Med hensyn til forventning om at bruge en eventuel fremtidig mulighed for at modtage påmindelses-sms, svarer 73 % at de sandsynligvis vil benytte sig af muligheden. Resultaterne for Aarhus ligger over, og resultatet for Randers ligger under gennemsnittet af resultatet for de andre screeningsenheder.

Tabel 6.37: Vil du deltage ved næste indkaldelse til screening for brystkræft?

	Ja		Nej		Ikke relevant	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	97 %	421	0 %	0	3 %	11
Horsens	96 %	398	0 %	1	4 %	16
Randers	98 %	395	0 %	0	2 %	10
Viborg	99 %	416	0 %	0	1 %	3
Aarhus	96 %	406	0 %	0	4 %	16
Region Midtjylland	97 %	2036	0 %	1	3 %	56

Tabel 6.38: Hvis det bliver muligt at modtage påmindelses-sms, er det så sandsynligt, at du vil benytte dig af den mulighed?

	Ja		Nej		Ikke relevant	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	74 %	278	21 %	81	5 %	18
Horsens	72 %	257	21 %	75	6 %	23
Randers*	68 %	235	25 %	87	7 %	23
Viborg	76 %	271	21 %	75	3 %	11
Aarhus*	75 %	272	17 %	60	9 %	31
Region Midtjylland	73 %	1313	21 %	378	6 %	106

Forbedringsforslag fra deltagerne i spørgeskemaundersøgelsen

Følgende er en opsummering af relevante forbedringsforslag opdelt på emnerne: information, selvbetjeningen, besøget på screeningsenheden, svar på undersøgelsen og andet. De indkomne forbedringsforslag fremgår endvidere i fuld længde (n=253) og opdelt på screeningsenheder af Bilag 2.

Information

- Bedre information om sandsynligheden for, at brystkræft bliver opdaget ved screeningen

Selvbetjeningen

- Mulighed for at ændre sted til Aarhus
- At al tekst bliver på dansk
- Bedre mulighed for at vælge ny tid
- Man skal selv kunne vælge, hvor man vil have foretaget scanningen

Besøget på screeningsenheden

- Mulighed for at blive tilset af læge ved undersøgelsen
- Personalet skal kende den enkeltes sygehistorie
- Maskine til at scanne sundhedskort, så der ikke spildes ressourcer på en sekretær
- Mulighed for pakkeløsning, hvor fx screening for livmoderhalskræft foretages ved samme besøg
- Lær kvinder at undersøge sig selv
- Mulighed for ultralydsundersøgelse ved behov
- Mulighed for at dække sig til/have et klæde over, når man går fra omklædningsrummet til undersøgelsesrummet
- Mindre smertefuld undersøgelse
- Tid til forespørgsel, om man har mærket ændringer inden screeningen
- Billeder/tegninger der viser, hvordan man skal stå under undersøgelsen
- Venligt personale
- Bedre parkeringsmuligheder
- Mulighed for mobil enhed, der flytter sig i stedet for, at alle kvinder skal køre langt

Svar på undersøgelsen

- Mulighed for at få svar pr. mail
- Hurtigere svar på undersøgelsen

Andet

- Screening før de 50 år og ud over de 69 år
- Mulighed for at ændre permanent screeningssted, så man ikke skal ændre til det ønskede sted hver gang

7 Bilag 1: Baggrundsanalyse for spørgeskemaundersøgelsen

I nedenstående tabel ses en overordnet opgørelse af frekvensfordelinger for spørgeskemaundersøgelsens baggrundsvariable. 3000 kvinder er inviteret til at deltage i spørgeskemaundersøgelsen, og 2140 kvinder har deltaget (71 %).

Bilag 1.1: Oversigt over baggrundsdata			
Navn på baggrundsvariablen	Kategorier	Fordeling inden for kategorien	Datakilde
Screeningssted	Holstebro	21 %	Kvindens svar i spørgeskema (Afrunding er årsag til, at fordelingen giver 101)
	Horsens	20 %	
	Randers	20 %	
	Viborg	20 %	
	Aarhus	20 %	
Videre udredning	Ja	2 %	De patientadministrative systemer
	Nej	98 %	
Alder	49 – 54 år	27 %	De patientadministrative systemer
	55 – 59 år	25 %	
	60 – 64 år	24 %	
	65 – 70 år	25 %	
Har du tidligere fået foretaget screening af dit bryst?	Ja	92 %	Kvindens svar i spørgeskema
	Nej	8 %	
Afstand til screeningssted	0-10 km	24 %	Kvindens svar i spørgeskema
	11-20 km	21 %	
	21-30 km	22 %	
	31-40 km	15 %	
	41-50 km	10 %	
	Over 50 km	8 %	
Tilfælde af kræft i nærmeste omgangskreds	Nej	28 %	Kvindens svar i spørgeskema
	Ja, brystkræft	23 %	
	Ja, anden kræfttype	33 %	
	Ja, brystkræft og anden kræfttype	17 %	
Er du på nuværende tidspunkt i arbejde?	Ja, i arbejde	53 %	Kvindens svar i spørgeskema
	Nej, på pension/efterløn	43 %	
	Nej, ikke i arbejde på nuværende tidspunkt	4 %	

Nedenfor beskrives undersøgelsens baggrundsvARIABLE fordelt på screeningsenheder. Det er testet statistisk, om der er forskelle på tværs af enhederne i forhold til de forskellige baggrundsvARIABLE.

I relation til om der er tilfælde af kræft i nærmeste omgangskreds, viser test ingen forskelle på tværs af enhederne. Med hensyn til arbejdsmarkedstilknytning har Aarhus en signifikant højere og Randers en signifikant lavere andel i arbejde sammenlignet med gennemsnittet for de andre enheder. Deltagerne fra både Randers og Horsens er ældre end gennemsnitsalderen for de andre enheder. Uddannelsesmæssigt har Aarhus et signifikant højere, imens Holstebro og Horsens har et signifikant lavere uddannelsesniveau i en sammenligning med gennemsnittet for de andre enheder. Med hensyn til afstand til screeningsenheden er der stor forskel på tværs af enhederne. Holstebro, Randers samt Viborg har signifikant længere afstand, og Horsens samt Aarhus har signifikant kortere afstand i forhold til gennemsnittet for de andre enheder. Resultaterne vedrørende arbejdsmarkedstilknytning, uddannelse og afstand til screeningssted er de samme som i 2010.

Bilag 1.2: Er der tilfælde af kræft i din nærmeste omgangskreds? (fx blandt venner eller familie)

	Nej	Ja, brystkræft	Ja, anden kræfttype	Ja, brystkræft og anden kræfttype
	Andel (Antal)	Andel (Antal)	Andel (Antal)	Andel (Antal)
Holstebro	27 % (119)	20 % (85)	34 % (149)	19 % (81)
Horsens	31 % (128)	23 % (95)	29 % (121)	17 % (72)
Randers	27 % (112)	21 % (86)	32 % (133)	20 % (83)
Viborg	26 % (108)	25 % (104)	33 % (138)	16 % (69)
Aarhus	28 % (115)	24 % (102)	34 % (142)	14 % (59)
Region Midtjylland	28 % (582)	22 % (472)	33 % (683)	17 % (364)

Bilag 1.3: Er du på nuværende tidspunkt i arbejde?

	Ja, i arbejde		Nej, på pension/efterløn		Nej, ikke i arbejde på nuværende tidspunkt	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
Holstebro	54 %	236	42 %	186	4 %	19
Horsens	49 %	204	48 %	202	3 %	14
Randers*	48 %	197	47 %	194	6 %	23
Viborg	55 %	236	41 %	177	4 %	15
Aarhus*	59 %	251	39 %	165	2 %	10
Region Midtjylland	53 %	1124	43 %	924	4 %	81

Bilag 1.4: Hvad er din højest gennemførte uddannelse? (Uanset om du i dag er på efterløn eller pension)

	Folkeskole	Studerter-eksamen/HF/HH eller anden tilsvarende udd.	Faglært inden for håndværk, handel eller kontor	Kort videregående udd.	Mellemlang videregående udd.	Lang videregående udd.
	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)
Holstebro*	24 % (106)	4 % (16)	31 % (136)	17 % (73)	21 % (93)	3 % (11)
Horsens*	20 % (84)	5 % (22)	30 % (127)	15 % (63)	26 % (109)	4 % (18)
Randers	18 % (74)	5 % (19)	29 % (119)	18 % (74)	26 % (107)	3 % (14)
Viborg	17 % (74)	5 % (20)	24 % (102)	16 % (69)	32 % (136)	5 % (23)
Aarhus*	8 % (33)	5 % (23)	23 % (97)	18 % (77)	36 % (151)	10 % (42)
Region Midtjylland	18 % (371)	5 % (100)	28 % (581)	17 % (356)	28 % (596)	5 % (108)

Bilag 1.5: Hvor mange km har du ca. fra din bopæl til screeningsstedet?

	0-10 km	11-20 km	21-30 km	31-40 km	41-50 km	Over 50 km
	Andel	Andel	Andel	Andel	Andel	Andel
Holstebro* (n=435)	6 %	19 %	24 %	32 %	14 %	4 %
Horsens* (n=427)	11 %	30 %	41 %	11 %	3 %	2 %
Randers* (n=414)	10 %	16 %	24 %	19 %	12 %	16 %
Viborg * (n=425)	21 %	15 %	17 %	12 %	22 %	11 %
Aarhus* (n=419)	74 %	22 %	2 %	1 %	1 %	0 %
Region Midtjylland (n=2120)	24 %	21 %	22 %	15 %	10 %	7 %

Bilag 1.6: Aldersfordeling

	49-54 år	55-59 år	60-64 år	65-70 år
	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)	Andel (antal)
Holstebro (n=441)	28 %	24 %	22 %	26 %
Horsens* (n=428)	20 %	21 %	26 %	33 %
Randers* (n=417)	21 %	23 %	26 %	30 %
Viborg (n=428)	27 %	26 %	26 %	22 %
Aarhus (n=426)	28 %	26 %	21 %	25 %
Region Midtjylland (n=2140)	25 %	24 %	24 %	27 %

8 Bilag 2: Kvalitative svar fra spørgeskemaundersøgelsen

Svar på spørgsmål 4, svarkategorien "ja, skriv venligst hvor"

Bilag 2.1 : Har du selv søgt yderligere information om brystkræftscreening?	
"Ja, skriv venligst hvor"	Screenet tidligere
42 kvinder har svaret "internettet"	39 af de 42 har svaret Ja
Følger debat i medier.	Ja
Hos bekendte, på nettet.	Ja
Om os i Aarhus.	Ja
Tidligere ved lægen.	Ja
På nettet, hos egen læge.	Ja
[Udenlands].	Ja
I faglige sammenhænge.	Ja
Hos min privatlæge.	Ja
Hjemmesiden.	Ja
Hæftet.	Ja
Faglitteratur.	Ja
På hjemmesiden.	Nej
Arbejdet med medpatienter.	Nej
Tidligere ved egen læge.	Ja
På computer. Www.kræft.dk.	Ja
Cancer.dk	Ja
Jo, har en del i omgangskredsen, der har eller har haft brystkræft.	Nej
Via faglitteratur og nettet.	Nej
Er tidligere opereret.	Ja
Jeg har haft brystkræft.	Ja
Egen læge.	Ja
Pjecer/www.sundhed.dk	Ja
Kræftens Bekæmpelse.	Ja
Hos egen læge.	Ja
Venner og bekendte, nettet.	Nej
Ved lægen.	
Randers.	Ja
Pjece og Internet, tror jeg, i forbindelse med tidligere screeninger.	Ja
Hos egen læge.	Ja
Brystkræft i familien.	Ja

Tidligere opereret [].	Ja
Pressen.	Ja
Invitation var "forsinket" i forhold til for to år siden.	Ja
På nettet og folder.	Ja
På nettet, cancer.dk.	Ja
Medierne.	Ja
Fagligt.	Ja
På nettet, hjemmesiden.	Nej
Nettet og snakket med kollegaer.	Nej
Daglige nyhedsmedier.	Ja
I [udlandet].	Ja
Talt med læge.	Ja
Pressen, nettet.	Ja
Brystkræft.	Ja
Læge, bekendte.	Ja
Sundhedsstyrelsen.	Ja
Pjecer.	Ja
Medierne (aviser og TV).	Ja
Kræftens Bekæmpelse.	Ja
Via MPH-uddannelse (Master of Public Health).	Ja
På sygehus NN.	Ja
Begyndte screening for [mange] år siden.	Ja
Brochure.	Ja
Sygehus NN, Mammacenter.	Ja
Kvindelige kollegaer/veninder.	Nej

Svar på spørgsmål 7, svarkategorien "andet"

Bilag 2.2: Hvad fik dig til at føle dig forpligtet?

"Andet, skriv hvad"

Oplevede en "selvforpligtigelse".

Brystkræft i omgangskreds.

Et tilbud.

Søster har haft brystkræft to gange.

At få afkræftet.

For min egen sundheds skyld.

Arbejde.

Det synes jeg, man skal.

Forpligtet over for mig selv.

Autoritetstro.

Mig selv og samfundsøkonomien.

Et godt tilbud.

Jeg har selv haft brystkræft.

Passer på mig selv.

Er tidligere brystopereret.

Det er et privilegium at få tilbudt screening for brystkræft, så man kan egentlig ikke tale om at føle sig forpligtet??

Min søster har brystkræft, så forpligtelsen gælder min familie.

Det er til mit bedste.

Et tilbud man ikke her siger nej til.

Godt tilbud. Jeg passer på helbredet.

Gratis fra samfundet.

Det er min pligt over for min familie.

Min mor er død af brystkræft.

Forpligtet overfor mig selv.

Flot tilbud.

Min mor og mormor havde brystkræft.

Forpligtet over for mig selv.

For min egen skyld.

For min egen skyld.

Hvis man siger nej og senere får brystkræft, vil jeg føle, "at jeg kunne have gjort noget!"

En selvfølge for mig. Ikke tvang.

Synes, det er dejligt, at man får den mulighed.

Det har reddet en bekendt.

Det skylder man sig selv.

Disponeret for kræft i tarmen.
Ansvar et overfor mig selv, min familie og vores samfund!
Dumt ikke at deltage!
Moralsk forpligtet på eget helbred.
Bør deltage i så fint et tilbud.
En kollega fik opdaget brystkræft derved.
Har fået konstateret forkalkning i brystet og er opereret [for nogle år siden].
Veninder med brystkræft.
Tidligere godartet knude i brystet.
Jeg er blevet fulgt i Vejle pga. brystkræft, og skulle overgå til folkeundersøgelsen, men jeg modtog ingen invitation, før jeg selv ringede - var jeg glemt?
At jeg får hormonmiddel.
Egenomsorg.
Det er flot, at vi må.
Et flot tilbud, som jeg gerne vil gøre brug af.
Er opereret for brystkræft.
For min egen sikkerhed og eget velvære. Stort fokus på brystkræft.
ANSVARLIGHED IFT. TIL BØRN, MIG SELV OG FAMILIE.
Det er i min egen interesse.
For mig selv og mine kære.
Opereret for godartet knude i bryst for [år tilbage]. God fornemmelse at blive holdt øje med.
At min søster er i behandling for brystkræft og forpligtelse i forhold til mine børn, som er små.
For min egen skyld.
Jeg synes, det er en god ide.
Det skylder jeg min familie.
For min egen skyld. Hvis man finder noget senere vil jeg bebrejde mig selv. Så det var ikke svært at bestemme sig
Et godt tilbud.
Jeg følte mig ikke forpligtet, jeg gjorde det for min egen skyld
Jeg er tidligere brystkræftpatient.
Hvis jeg fejlede noget og ikke deltog, ville jeg fortryde.
Har haft livmoderhalskræft.
Tanken om at have brystkræft uden at få det konstateret.
Brystkræft i nærmeste familie.
Ansvar for mig selv og mine nærmeste.
Dumt ikke at takke ja.
Er i risikogruppe for brystkræft.
Os damer på arbejdspladsen.

Jeg er brystopereret.
Tilbud, man ikke bør sige nej til.
Jeg er selv interesseret i undersøgelsen.
Mig selv.
Ansvarlighed over for min familie.
For mit eget helbreds skyld.
Det skylder man sig selv.
Et flot tilbud.
Søster, mor og mormor har haft brystkræft.
Er tidligere screenet en gang årligt.
Mange andre kræftformer i familien.
En moster med brystkræft.
Er anbefalet årlig kontrol af min læge NN. Har tidligere fået fjernet benign knude med celler, der kunne have udviklet sig.
Det er jo for min egen skyld.
For min families skyld.
For min egen skyld.
Brystkræft i familien.
Har bekendte med brystkræft.
Jeg havde kræft i 2005, lymfekræft.
Ansvarlighed over for familien.
Har natarbejde.

Svar på spørgsmål 16

Bilag 2.3: Har du forslag til forbedring af selvbetjeningen?

Kommentar

Som [ø-boer] manglede jeg muligheden for at vælge [et bestemt sted]. Det gjorde jeg så per telefon.

Endte med at ringe til Afdeling for Folkeundersøgelser og blive flyttet til Aarhus, som jeg plejer!

At der skal være en tid tættere på den oprindelige tid. Fik tanken: Hvis der nu er noget galt, var det ikke godt, at der gik så lang tid! Men var på ferie.

Meget dårligt med en tid i Randers, når man bor i [Aarhus]. Henvendte mig, og personen sagde, at det var, fordi de ikke havde ret mange tider i Aarhus, men ringede [en dag] og fik en tid [samme eftermiddag]. Men at der ikke er en pind, hvor man kan bestille i Aarhus, er for dårligt.

Ændring af screeningssted må gerne være på nettet.

Jeg kunne ikke ændre sted ved selvbetjening.

Ja, at jeg selv lærer at betjene. Er i gang dermed.

Jeg sendte en besked, og fik sendt en ny tid. Det var rigtigt fint.

Det var fint, fik en tid dagen efter.

Dårligt, fordi den dato, som jeg selv ændrede den til, alligevel blev lavet om. Det var træls.

Det meste stod på engelsk. Jeg havde svært ved at forstå dette.

Det virkede ikke med Windows, kun med Android.

Jeg havde haft brug for et telefonnummer, så jeg kunne have givet en besked den dag, jeg skulle screenes.

Større overskuelighed, enklere opbygning (jeg fik min datter til at hjælpe).

Men havde smidt min kode væk, da tiden passede mig, men blev syg.

Tydelig mulighed for at vælge et andet screeningssted.

Prøvede at ændre tidspunktet, men det virkede ikke, så jeg ringede, og det var ok.

Godt med mulighed for sene tider. Jeg skulle blot ændre tidspunktet, og det fungerede fint.

Nej, jeg var glad over, at det fandtes!

Jeg kunne ønske, der var flere dage at vælge imellem (altså flere uger at vælge imellem).

Ja, man skal også kunne booke i Aarhus på selvbetjening.

Der var kun to valgmuligheder. Kunne godt have tænkt mig et sted nærmere min bopæl.

Jeg ændrede tid, men ikke sted. Forundret alligevel over, at jeg skal køre til Randers, når jeg bor i [anden by].

Nej, virker godt.

Bestille ny tid, efter at tiden er passeret.

Skriv teksten på dansk.

Det er godt at kunne ændre sin tid på nettet. Jeg havde dog ikke held til at ændre den første gang, og fik derfor et brev, hvor der stod, at jeg ikke var mødt op. Ændringen var således ikke gået igennem. Ved 2. forsøg lykkedes det dog. Og så er det meget tilfredsstillende at kunne ændre sin tid på nettet. :-)

Mit indkaldelsesbrev var væk, efter jeg havde ændret tid. Da jeg igen fik behov for at tage ind, manglede jeg den kode, som stod i brevet.

Synes, at det fungerer fint det, jeg har oplevet.

Nej, det var rigtigt nemt.

Ja, hvis jeg havde Internet derhjemme, kunne det have været meget bedre.

Svar på spørgsmål 20, svarkategorien "andet"

Bilag 2.4: Hvad var grunden til, at du ringede til Afdeling for Folkeundersøgelsen?	
"Andet, skriv hvad"	Screenet tidligere
For at få det klaret før jul.	Ja
Kørsel med en anden.	Ja
Jeg så forkert på klokkeslættet.	Ja
På grund af en blodprop.	Ja
Syntes, at alle veninder og naboer havde fået brev, bare ikke mig. Men det var så på vej.	Ja
Det var umuligt at få fat i dem i den tid, jeg havde til rådighed.	Ja
Ville følges med min kusine, som også skulle.	Ja
Blev syg på dagen for undersøgelse. Havde mødetid [tidligt] og kunne ikke melde afbud uden en masse besvær.	Ja
Hjemmesiden var nede.	Ja
At jeg var blevet 70 år.	Ja
Havde været til undersøgelse et andet sted.	Ja
Da jeg er dårligt gående.	Ja
Havde glemt en tid. Prøvede at ombytte [].	Ja
Havde smidt koden væk.	Ja
Ingen invitation som forventet.	Ja
Bekræft min aftalte tid.	Ja
Skal have til at passe med bus.	Ja
Har haft brystkræft.	
Havde ikke fået indkaldelse, sidst for to år siden.	Ja
At høre om det var muligt at få ultralydsscanning også.	Ja
Var syg på dagen for undersøgelsen.	Ja
Havde mistet mit "bookingnummer" og var nødt til at ændre tiden.	Ja
At dem, jeg plejer at være af sted med samme tid, havde været af sted.	Ja
Glemt tidspunkt.	Ja
For at sikre mig, at jeg var med i almindelig screening efter operation i 2008.	Ja
Glemt tid og derfor ringet for ombookning.	Ja
Går med to krykker.	Ja
Mammografi i forbindelse med kontrol efter brystkræft.	Ja
Følges sammen med min svigerinde.	Ja
Undren over ikke at blive indkaldt.	Ja
Havde ikke modtaget indkaldelse.	Ja
Jeg var kommet ud af ordningen pga. kemoforløb.	Ja
Vi var to, som fulgtes ad. Veninden fik en god behandling.	Ja
Kørestolsbruger.	Ja

Troede, at man havde glemt at indkalde mig, da de, jeg normalt følges med, blev indkaldt meget tidligere end jeg.	Ja
Ny tid efter at have misset den fjerde tid.	Nej
Svar på undersøgelsen.	Nej
Tidligere ubehagelig oplevelse i forbindelse med screening.	Ja
Jeg troede, de havde glemt mig. Den var på vej, havde den samme sag.	Ja
Ønskede at høre muligheden for scanning i stedet.	Ja
Opholder mig i udlandet i flere måneder, hvordan forholder jeg mig?	Ja
Der var sygdom på screeningsstedet, og min mand modtog opkald.	Ja
Undskyldte, jeg glemte den første tid og for at få en ny tid.	Ja
De ringede til mig på grund af sygdom.	Ja
Havde i første omgang afslået deltagelse, men fortrød.	Ja
Skulle have samordnet med anden tid.	Ja
Aflysning af tid, sygdom på screeningssted.	Ja
Fordi jeg skulle noget andet.	Ja
Ændring af tid.	Ja
Bekræftelse af booking.	Ja
Ikke huske tidspunktet, da kalenderen var ude.	Ja
Hvorfor jeg ikke var blevet indkaldt til undersøgelse.	Ja
Jeg fik brev om, at jeg allerede var blevet indkaldt, men ikke var mødt op, jeg havde ikke modtaget nogen indkaldelse.	Ja
At jeg kunne komme til Aarhus i stedet for Horsens.	Ja
Afmelding. Var syg og kunne ikke komme.	Ja
Desværre glemte jeg at komme til den første tid.	Ja
Bliver også scannet på hospital for lunge og mave. Ville sikre mig, at det var nødvendigt med denne scanning.	Ja
Ville gerne have en tid, da jeg syntes, det var over to år siden sidst.	Ja
Spørgsmål angående brystprotese.	Ja
I tvivl om, hvorvidt jeg skulle af sted, idet jeg havde været til scanning tidligere.	Ja
Da man ikke kunne ændre tid til Aarhus.	

Svar på spørgsmål 45

Bilag 2.5: Har du forslag til forbedring af forløbet for screening for brystkræft?		
		Screenet tidligere
Holstebro	Nej, det er fint.	Ja
	Kortere afstand til undersøgelsessted.	Ja
	Nej, alt var ok.	Ja
	At musikken i venteværelset ikke er så høj.	Ja
	Nej, det var alt sammen meget fint.	Ja
	Nej, synes, det fungerer fint, men vil gerne have telefonnummer til afdelingen, hvor screeningen finder sted.	Ja
	Meget tilfredsstillende de år, jeg har deltaget. Men alder gør, at jeg ikke indkaldes mere.	Ja
	Ville ønske, screeningen IKKE stoppede ved de 69/70 år!	Ja
	Nej, det kan ikke gøres bedre. Ros til personalet! Jeg oplevede en dejlig atmosfære i hele undersøgelsen!	Ja
	Nej, alt var ok.	Ja
	Nej. Forløbet foregik professionelt og afslappet.	Ja
	Jeg synes, det er ret enestående og betænksomt, at man først udspørger om sit CPR-nummer, når man befinder sig i undersøgelsesrummet.	Ja
	Jeg bliver 70 år i 2014, så det er sidste gang, jeg får tilbudt undersøgelsen. Da min mor og mormor havde brystkræft, ville jeg gerne undersøges senere.	Ja
	Positivt, at man ikke stod helt nøgen til spørgsmålene ved undersøgelsen.	Ja
	En læge burde mærke brysterne igennem for knuder.	Ja
	Nej! Fungerer fint!	Ja
	Mulighed for at blive set af en læge ved undersøgelsen, når man som jeg har smerter i det ene bryst. Screening var i orden, men jeg må nu til egen læge, for smerterne er stadig til stede. Screening viser ikke alt!	Ja
	Nej, jeg synes, det er betryggende, at vi får det tilbudt hvert andet år.	Ja
	Jeg havde en god oplevelse. Meget venlige og hjælpsomme sygeplejersker, så jeg kan ikke komme med nogen forslag til forbedringer.	Ja
	Nej, synes, det er ok hvert andet år.	Ja
	Nej, det er ok.	Ja
	Ja, at alle danske sygehuse begynder at samkøre journalerne. Det er frustrerende at komme til en undersøgelse, hvor personalet ikke kender ens sygehistorie.	Ja
	Ikke umiddelbart. Det var meget professionelt og venligt.	Ja
	Jeg synes ikke, det kan gøres bedre.	Ja
	Få svarbrevet på mail, da posten ikke altid kommer.	Ja
	Rigtigt fint forløb.	Ja
	Man kan have en maskine, hvor man scanner sit sygesikringskort ved modtagelsen. Spild af penge at have en sekretær til at sidde der.	Ja

Holstebro	Nej, rigtig fint for mig.	Ja
	For mig er det glimrende, som det er.	Ja
	Jeg har kun ros til personalet. De var utroligt seriøse og både moralsk og etisk i top.	Ja
	Stop ikke, når kvinden bliver 70 år.	Ja
	Nej, super flot tilrettelagt/timet.	Ja
	Nej da, optimal nu. Personalet på Holstebro Sygehus er enestående til at hjælpe og vejlede og udføre screeningen.	Ja
	Måske man kunne flytte aldersgrænsen, så man kunne fortsætte lidt længere.	Ja
	Elendige p-forhold!!	Ja
	Nej, synes, jeg fik en fin behandling.	Ja
	At personalet hver gang er lige lydhør over for, når man siger stop for yderligere tryk og pres. Denne gang oplevede jeg virkelig søde og hjælpsomme sygeplejersker, men sidste gang jeg var afsted, var det en meget ubehagelig oplevelse.	Ja
	Rigtigt godt forløb. Kunne ønske, andre ambulante undersøgelser foregik på samme måde.	Ja
	Nej, jeg synes, det fungerer godt.	Ja
	Jeg synes, at det er en skam, at tilbuddet ophører ved 70 plus.	Ja
	Måske spørge ind til brystkræft i familien. Jeg ved jo som sygeplejerske, at det kan være arveligt, og det tror jeg også, mange andre gør.	Ja
	Jeg synes, det fungerer helt fantastisk.	Ja
	Parkeringsforholdene er generelt dårlige ved Holstebro Sygehus.	Ja
	Nej, det fungerer godt.	Ja
	Har været super!	Ja
	Nej, det er meget professionelt udført.	Ja
	Synes, det kunne være en god idé, at man ved samme indkaldelse kunne blive undersøgt for livmoderhalskræft (pakkelsning).	Nej
	Ikke til selve forløbet, men til skiltning ved vejen. Det var svært at finde den rigtige afkørsel.	Nej
	Ja, personalet kom for sent, de var ikke til stede, og de kom fem minutter for sent i forhold til min tid.	Nej
	Synes ikke, det kunne være bedre. Sødt personale.	
	Ja, lær kvinder at undersøge sig selv. Det kan gøres første gang	

Bilag 2.6: Har du forslag til forbedring af forløbet for screening for brystkræft?

		Screenet tidligere
Horsens	Jeg følte, at jeg [var] kommet ind på en klinik, hvor sygeplejerskerne arbejdede på akkord, og der kun var afsat 5 min. til hver undersøgelse. Der var ikke tid til "snak".	Ja
	Det er meget ubehageligt, den måde, det bliver gjort på. Forbedring, at man ikke behøver at klemme brystet så hårdt. Men hvordan ved jeg ikke.	Ja
	Det ville være dejligt, hvis det ikke gjorde så ondt. Jeg fik også det indtryk, at de syntes, jeg var pivet, og det er jeg nu ellers ikke.	Ja
	Det fremgår ikke, at f.eks. biopsi skal foregå et andet sted!! Jeg ville gerne have haft palperet mine bryster, idet de har mange "knuder", så en fagperson kunne være med til at give mig tryghed.	Ja
	Nej. Jeg er imponeret over forløbet, personalet og det meget tiltalende venterum. Tænkte det må være et privathospital.	Ja
	Nej. Det forløb fint. Jeg ville gerne have været orienteret om denne undersøgelse, for jeg blev bekymret, da jeg modtog en ekstra kuvert fra Region Midtjylland.	Ja
	Det kunne være en god oplevelse, hvis alt personalet formåede at være imødekommende plus [gode til at kommunikere]. Især når arbejdsvalget er i servicebranchen.	Ja
	Jeg synes, at det er udmærket.	Ja
	Nej, det er fint for mig.	Ja
	God ide, at man med det samme kan booke en tid på selvbetjening. Man skal selv kunne vælge, hvor man vil have foretaget scanningen.	Ja
	Nej, det synes at fungere fint :-). Nå jo, til os, [der bor langt væk]: Send en bus. Jeg ved, det eksisterer.	Ja
	Nej, alt er perfekt :-).	Ja
	Nej, men yngre personer burde også have screening tilbudt.	Ja
	Nej. Måske tidligere i kvindens liv.	Ja
	[At personalet er lettere at forstå]. TAK.	Ja
	Jeg mangler meget trygheden ved ultralydsundersøgelse. Ultralydsundersøgelse undersøger også min "syge side" samt armhuler. For mig er det ikke nok med mammografi.	Ja
	Det kunne være optimalt at få svaret med det samme.	Ja
	Selvom det skal gå hurtigt, og mange skal igennem, savnede jeg en varmere modtagelse fra personalets side. Den var direkte kold og afmålt, og jeg er normalt ikke sart.	Ja
	At man får et hurtigt svar. Langsomt svar giver bekymring for mig, som har haft brystkræft. Jeg har været vant til at få svar samme dag i ti år, efter jeg har haft sygdommen.	Ja
	Det gør ondt, så lidt mere nænsomhed fra personalets side.	Ja
	Det ville være rart at have vidst, at man fik spørgeskema.	Ja

Horsens	Ved det sidste screeningssvar, 69 år, burde der kun stå, at ved mistanke om noget unormalt fremover bør man henvende sig til sin egen læge.	Ja
	At man selv får lov til at lægge brystet på pladen i første omgang. Efterfølgende kan sygeplejersken rette til.	Ja
	Lidt mere humor blandt personale. Det var meget klinisk.	Ja
	SMS-påmindelse. At undersøgelsen var smertefri. For eksempel Musicure. At der var beroligende musik i venteværelset (ikke larmende radio).	Ja
	Denne gang fik jeg ikke svaret på undersøgelsen, mens jeg var der. Det har jeg fået de andre gange. Det foruroligede mig...	Ja
	Super tilfreds :-).	Ja
	Synes, det virker meget "samlebåndsagtigt". Men effektivt.	Ja
	Personalet er søde og rare. For mig ved jeg ikke, hvordan det kan ændres.	Ja
	Nej. Jeg synes, det har været godt.	Ja
	Virkeligt fint forløb.	Ja
	Nej, det er et godt tilbud.	Ja
	Nej, det er godt, der bliver taget vare på os her i Danmark!	Ja
	Et håndklæde til at tage over skulderen, når man har taget bluse og bh af.	Ja
	Kan ikke gøres bedre, smukke og hyggelige lokaler.	Ja
	Har brystimplantater. Vil gerne have dem udskiftet. Virker hårde. Ca. 20 år gamle.	Ja
	Ja, tidligere start (havde måske undgået min datters fjernelse af bryst). Senere slutår (havde måske undgået min mosters fjernelse af brystet).	Ja
	Nej, det er ok.	Ja
	God ting med screening. En læge ville være god at benytte samtidig, da man kan have spørgsmål til, hvordan man kan undersøge sig selv. Kan blive usikker ved følelse af knude. Viser sig at være en kirtel.	Nej
	Kortet med forklaring på, hvor screeningsstedet ligger, var elendigt. Jeg var tæt på at komme for sent, da min GPS heller ikke kunne finde ud af det.	Nej
	Informer bedre om, at resultatet IKKE påvirker den tid, det tager, før du får svar. OG informer om spørgeskemaet. Bryder mig ikke om breve fra regionen.	Nej

Bilag 2.7: Har du forslag til forbedring af forløbet for screening for brystkræft?

		Screenet tidligere
Randers	At der også er screening, efter man er fyldt 69.	Ja
	Ja, at man ikke skal stoppe med indkaldelse ved de 70 år.	Ja
	Det er fint som det er.	Ja
	Hvis det kunne være muligt at tage et røntgenbillede uden at klemme brystet så hårdt sammen, men det kan nok ikke lade sig gøre. Det er meget smertefuldt. Den gratis kaffe var dejlig, og [at have] Politiken at læse i var vældig godt!	Ja
	Jeg har været tilfreds.	Ja
	Nej, det er nemt og hurtigt.	Ja
	At undersøgelsen ledsages af spørgsmål om kræft i familien.	Ja
	Nej, alt er perfekt. :-). Virkeligt professionelt personale, søde og venlige, fine lokaleforhold.	Ja
	Da jeg bor på Djursland, kunne jeg godt tænke mig, at det var i Grenå.	Ja
	Fotos af mammografiapparat (som der var med tidligere ved indkaldelse).	Ja
	Det har altid været fantastisk effektivt.	Ja
	At det foregår det samme sted. Jeg har været med i mange år og været fem forskellige steder til undersøgelse.	Ja
	Næh. Jeg er godt tilfreds :-).	Ja
	Nej, jeg tror, min ventetid i år var almindelig. Jeg er flere gange kommet ind inden tid.	Ja
	Nej, det har været udmærket!	Ja
	Håber, det kan fortsætte, efter man er 70 år.	Ja
	Lidt mere indføling i, at jeg følte mig lidt ilde tilpas ved undersøgelsen. Jeg oplevede, at undersøgeren havde travlt og bare skulle have én overstået. En lille snak kunne der godt være tid til.	Ja
	Nej. Foreslår undersøgelse af lunger og tarme for kræft.	Ja
	Nej, jeg synes, det fungerer ok.	Ja
	Nej, har jeg ikke. Synes, det fungerer fint.	Ja
	Nej, det er fint.	Ja
	Det hele foregår allerede professionelt. Og jeg følte mig særdeles godt behandlet!	Ja
	At få besked med det samme! Så kan man spare tid og penge!	Ja
	Nej, jeg er virkelig overrasket over, at en afdeling under det offentlige sundhedssystem kan fungere så effektivt og med en rigtig [god] atmosfære.	Ja
	Gerne efter 69 år. F.eks. 75 år.	Ja
	Nej, men ville dog gerne have været informeret om dette spørgeskema. Blev bekymret, da jeg efterfølgende fik brevet.	Ja

Randers	Nu fik jeg IKKE indkaldelse, men jeg ringede selv, da der var gået to år, og bad om undersøgelse. Dette fik jeg dagen efter. Indkaldelse en måned før undersøgelse vil være fint.	Ja
	Evt. supplere med ultralydsscanning.	Ja
	Nej. Alt er til UG.	Ja
	Nej, det har været et godt forløb.	Ja
	Mulighed for selv at bestemme screeningsinterval (har arbejdet med røntgenundersøgelser og operation af mammae).	Ja
	Måske afsætte fem minutter til eventuel forespørgsel, om man har følt/mærket ændringer og lignende inden screeningen!	Ja
	Er usikker på, om ventetiden på svar er lige så lang, hvis jeg havde fået konstateret kræft?	Ja
	Det skal gå hurtigere fra undersøgelsen til svar.	Ja
	Mammografi kunne godt efterfølges af en ultralydsscanning for at være helt sikker (evt. som tilbud).	Ja
	Ja, en scanning (MR, ultralyd, CT), som IKKE er smertefuld!	Ja
	Nej, men: svaret var desværre ikke, som jeg havde forventet, jeg er nu opereret og venter på efterbehandling. Er ved godt mod.	Ja
	Mere venlighed, når man beder "patienter" stå i de forskellige stillinger. Personen, der foretog screeningen, var direkte uvenlig!	Ja
	At det også tilbydes efter de 70 år.	Ja
	Mulighed for selv at bestemme screeningsinterval (har arbejdet med røntgenundersøgelser og operation af mammae).	Ja
	Kortere ventetid fra screening til svar.	Ja
	I venteværelset søgte jeg efter noget at kigge på i ventetiden, f.eks. et beroligende billede. Kunst, der "afleder", og et eller andet til at tage over mig...	Ja
	Låse døren til ventekabinen, så den før mig ikke kom i den forkerte (ind til mig).	Ja
	Har været fuldt tilfreds, de gange jeg har været med. Næste gang fylder jeg 70 år, og så er der ikke flere undersøgelser.	Ja
	At man fortsætter til 75 år.	Ja
	Personalet skal tale ordentligt. Kvinden, der tog sig af mig, var ubehagelig!	Ja
	Nej, det kan ikke være bedre.	Ja
	Nej, det var helt igennem positivt.	Ja
	Når man har valgt sted, vil det være rart, at det gjaldt næste gang, i stedet for at bruge ressourcer på at flytte det.	Ja
	Billeder eller tegninger, der viser, hvordan man skal stå under undersøgelsen.	Ja

Randers	1) Mere information om ulemperne ved undersøgelsen. 2) Lidt mere introduktion til selve undersøgelsen. Bare kort på stedet, inden man går i gang med scanneren.	Ja
	Nej, er tilfreds, som det er nu.	Ja
	Svar med det samme?	Ja
	Dårligt, at afstandene bliver rigeligt lange inden for sygehusvæsenet. Godt, jeg ikke er syg.	Ja
	Når man har haft brystkræft selv, ville det være mere trygt at blive undersøgt af en læge.	Ja
	Meget hurtigere brevsvær!	Nej
	Jeg synes, det var meget fint.	Nej
	Nej, det fungerer rigtig fint.	Nej
	Nej, det var så fint.	Nej

Bilag 2.8: Har du forslag til forbedring af forløbet for screening for brystkræft?

		Screenet tidligere
Viborg	Forløbet er fint. Bare det ikke var så ubehageligt og gjorde så ondt.	Ja
	Min bekendte, der har brystkræft, var til screening [mindre end et år], før hun fik diagnosticeret brystkræft i [et højt stadium]. Dette giver usikkerhed om kvaliteten af undersøgelsen.	Ja
	Oplysning omkring risikoen for fejldiagnose ved screening for brystkræft.	Ja
	Hvis vi var flere, kunne vi få en hyggetur ud af det. Det kunne være rart, at vi kunne køre sammen fra området. Det er langt og dyrt at køre ca. 110 km. for ti minutter ene.	Ja
	Jeg er helt tilfreds.	Ja
	Jeg synes, at der er for længe imellem hver screening. Hvert år er relevant! Der kan ske meget fra den ene screening til den næste.	Ja
	Hvis muligt at lave en mobilenhed, der flytter sig i stedet for, at alle kvinder i hver sin bil skal køre/rejse langt.	Ja
	Måske hvis personalet, der screener, joker lidt mere. :-).	Ja
	Nej, har kun haft gode oplevelser med screeningen, men kan ikke forstå, at det kun er til 69 år, det går. Er det så lige meget, om man får brystkræft?	Ja
	Hurtigere svar. Ringe, hvis prøven er positiv.	Ja
	Har en nær veninde, som fik konstateret brystkræft ved screening! I gør en forskel. Tak for det.	Ja
	Forløbet er fint. Det er jo meget instrumentelt. Der kunne måske være lidt mere samtale om eventuelle bekymringer: Hvad kan man se på scanningen... Jeg var lidt nervøs for smerten pga. pacemakerimplantat []. Det blev der taget fint hånd om.	Ja
	Hurtigt svar på screening.	Ja
	Flot indsats, der gøres. Tak.	Ja
	Ja, scanning i stedet for røntgen. Det er måske mindre risikofyldt og i hvert fald mindre ubehageligt.	Ja
	Nej, det er et super tilbud. Tak :-)	Ja
	Vil gerne, at aldersgrænsen sættes op til mindst 75 år.	Ja
	Det vigtigste for mig er, at personalet er omsorgsfuldt og forstående, for ikke at være bange for undersøgelsen. Bedre parkeringspladser.	Ja
	Er meget tilfreds med tilbuddet og forløbet, som det er nu.	Ja
	Nej, det fungerer godt for mig.	Ja
	Kunne spørgeskemaet ikke sendes via e-mail?	Ja
	Nej, det var fint.	Ja

Viborg	Lidt bedre tid til at placere brystet for at undgå smerter under og efter undersøgelse. Ved fra tidligere, at det godt kan lade sig gøre.	Ja
	At tidligere ramte får en risikovurdering med det samme, ikke nødvendigvis af en læge, men af personerne, der screener os!	Ja
	At personalet ikke virker til at have meget travlt.	Ja
	Nej, bare det er i Viborg. Havde en kedelig oplevelse i en anden by for nogle år siden. Blev efterfølgende sendt til Viborg og fik en god oplevelse.	Ja
	Undgå elevatorblikket fra personalet!	Ja
	Indkald også de lidt yngre. Kender til tre tilfælde under 40 år.	Ja
	Selve screeningen, mammografien, oplevedes som samlebandsarbejde. Man var en ligegyldig brik. Jeg havde materiale med fra operation for [anden tumor] med celler, der kunne have udviklet sig til kræft. Anbefalet årlig kontrol. Man ville ikke tage imod eller høre på dette. Ved mammografi sagde de, jeg så skulle henvende mig for en klinisk mammografi. Man ville bare have mig igennem mølle. Har efterfølgende hørt fra min svigermor, der er opereret for kræft i æggestok og skulle have mammografi inden den gynækologiske operation. Hun havde samme oplevelse ved [tarm]undersøgelsen og fik heldigvis klinisk mammografi i anden omgang. Ellers havde hun nægtet. Ps: [] Jeg ved, man kan scanne ekstra materiale ind i EPJ, hvis man gider at sende besked i EPJ.	Ja
	Blev meget overrasket over, at der var smerte forbundet med undersøgelsen.	Ja
	Selve røntgenpresset var alt for hårdt! Tror apparatet er for gammelt!	Ja
	Det er svært at se, at det kan være anderledes.	Ja
	Jeg synes ikke, at tilbuddet skal slutte nu.	Ja
	Nej, det hele har været veltilrettelagt og tilfredsstillende.	Ja
	Nej, synes, nuværende fungerer godt.	Ja
	Fungerer upåklageligt.	Ja
	Det opleves, som om tiden er meget knap. Der er ikke tid til at stille spørgsmål, og det føles næsten som samlebandsarbejde. Meget upersonligt.	Ja
	Måske hvert år.	Ja
	Nej, det hele er perfekt :-)	Ja
	Synes ikke, tilbuddet burde stoppe ved 70 år.	Ja
	Det er udelukkende, fordi personalet kom til at sige, jeg allerede kunne få svar i slutningen af ugen. Så blev jeg lidt urolig, da svaret først kom om tirsdagen. Men helt klart inden for de to lovede ugers ventetid.	Nej
	Vedkommende, der foretog screeningen, virkede lidt irriteret over, at jeg ikke helt forstod, hvordan jeg skulle stå.	Nej
	Synes, at det fungerer fint, det, jeg kender til.	Nej
	Nej, et godt forløb.	Nej

Bilag 2.9: Har du forslag til forbedring af forløbet for screening for brystkræft?

		Screenet tidligere
Aarhus	Oplysninger om risikoen for falske positive og falske negative. Kommentar til debatten om risikoen for overbehandling.	Ja
	Hvis der er tilfælde af brystkræft i familien, skulle det være muligt at komme til scanning en gang om året.	Ja
	Nej, det var en rigtig god oplevelse.	Ja
	Håber, det udvides til efter 70 år.	Ja
	Tilbud om en lille trøje til ventetid og "gangen" fra omklædning til scanning.	Ja
	Nej, fortsæt dog endelig med den fremragende fremgangsmåde. Man føler sig helt sikker og tryk ved et meget professionelt personale.	Ja
	Kunne der være en metode, hvor det gør mindre ondt? Har selv ondt i flere dage efter!	Ja
	Nej, alt fint.	Ja
	Det ville være dejligt at få svar med det samme.	Ja
	Det har været perfekt for mig. Professionelt håndteret.	Ja
	Nej, bare det ikke gjorde så ondt.	Ja
	Spørge de personer, der bliver 70 år, om de vil fortsætte i undersøgelsen flere år frem. Hvorfor stoppe nu?	Ja
	Der er ikke noget, der for mig springer i øjnene. Jeg synes, det hele fungerer godt. Måske jeg ville reagere anderledes, hvis jeg blev testet positiv.	Ja
	En gang om året.	Ja
	Nej, jeg er fuldt tilfreds med forløbet.	Ja
	Jeg kunne godt tænke mig, at der var mulighed for scanning i stedet for røntgen.	Ja
	Nej. Dog synes jeg, at invitation er et forkert ord at bruge. Der bør i stedet stå tilbud.	Ja
	Det undersøgelsesmæssige var i top, men blot en smule opmærksomhed mod personen med brystet ville ændre bedømmelsen til sublim. Taler blot om få sekunders opmærksomhed mere.	Ja
	Indkaldelse i forhold til bopæl og i stedet for lægens ydernummer. Jeg bor i [Aarhus] og bliver indkaldt til Randers. Der har dog ikke været problemer med ændring af screeningssted. Jeg har [over 30 km] til screeningssted i Randers og [under 10 km] til screeningssted i Aarhus.	Ja
	Måske en brochure sendes med ud om, at undersøgelsen ikke giver 100 procent sikkerhed for, at man har brystkræft. F.eks. har jeg to veninder, der to måneder efter en standardscreening fik konstateret brystkræft med angreb. De måtte fjerne bryst.	Ja
	At man kan vælge at få svaret pr mail DIREKTE.	Ja

Aarhus	Der skal være mulighed for tid, der ligger op ad den oprindelige, hvis man skal have lavet tiden om. Havde det dårligt med, at der gik så lang tid. Det var pludselig mit eget ansvar.	Ja
	Gerne fortsætte, selvom man er blevet 70 år.	Ja
	Nej, det fungerer perfekt.	Ja
	Føler, at man bliver skrottet som menneske ved de 70 år. Færdig med screening.	Ja
	Ja, lad folk se billeder selv. Det giver tryghed. Evt. hurtigere svar.	Ja
	Bør være mulighed for at ændre permanent screeningsted, så man ikke hver gang skal i kontakt med personale eller hjemmesiden.	Ja
	IT-systemet gik ned. Derfor lidt forvirring denne gang. Sekretæren blev hentet og alt måtte så klares manuelt. Derfor var jeg bange for maskinen denne gang.	Ja
	Min genbo har udsat sin screening to gange, da hun synes, svartiden er for lang. Siger, at hun er bange i ventetiden.	Ja
	At starte tidligere, f.eks. 40 år. Men det er selvfølgelig en økonomisk prioritet.	Ja
	Alt var godt. Er tilfreds med alt.	Ja
	Nej. Alt i alt en sober behandling!	Ja
	En lille ting: lidt bedre skiltning i Scandinavian Center.	Ja
	Kortere ventetid på svar.	Ja
	På spørgsmålet, om jeg vil deltage ved næste invitation til screening for brystkræft, svarer jeg ovenfor "ikke relevant". Det skyldes, at jeg jo er 69 år og derfor desværre ikke vil modtage invitationen længere. Jeg ville ønske, at man fortsat kunne modtage tilbud hvert andet år!	Ja
	Kunne man gøre oplevelsen mindre samlebåndsgtigt?	Ja
	Nej, det er et flot tilbud, Region Midtjylland giver kvinder.	Ja
	Ophæv aldersgrænsen på 69 år. Nu skal man jo næsten lyve sig til screening fremover.	Ja
	Hvis man kunne gøre selve scanningen mindre samlebåndsgtig.	Ja
	Svartiden skal ikke være over en uge.	Ja
	Nej, synes, at det er perfekt, at det ligger i Aarhus City og ikke på et hospital.	Ja
	Nej, det fungerer bare super professionelt og OK.	Ja
	Nej, jeg har sjældent oplevet noget så effektivt! Imponerende!	Ja
	Forløber glimrende.	Ja
	Jeg bor i [Aarhus] og får tilbudt screening i Randers, hvortil der er ca. 40 km. Det vil være rart at få tilbudt screening i Aarhus. Der er kun ca. 12 km., og man kan nemt komme dertil med bus.	Ja

Aarhus	Når man som jeg tidligere har fået fjernet en knude (forstadier), er ventetiden på svar for lang. Jeg mener, jeg skulle være fulgt via hospital. Ikke folkeundersøgelse.	Ja
	Hurtigere svar på undersøgelsen.	Ja
	Nej. Alt fungerer perfekt.	Ja
	Forløb rigtigt fint.	Ja
	Alt var godt. Er tilfreds med alt.	Ja
	Mulighed for at køre udstyret til Samsø i nogle dage, så vi ikke skal rejse så langt. Skal betale mig fri nu.	Ja
	Følte undersøgelsen foregik lidt "på samlebånd". At næste patient var klar i kabinen, inden jeg var færdig, og dermed kunne høre alt!	Ja
	Nej, det er meget flot, som det er nu.	Ja
	At blive tilbudt undersøgelse det nærmeste sted (Aarhus i stedet for Randers) Men det var let at få det ændret ved telefonhenvendelse.	Ja
	Nej, synes, mit forløb var helt ok!	Ja
	Nej, alt forløb fint og helt efter bogen.	Nej
	Blev genindkaldt. Havde været godt med baggrunden hvorfor frem for standardskrivelse. Som nævnt, udlevering af tynd badekåbe eller lignende, inden man går ind i undersøgelsesrummet. Føles lettere krænkende uden.	Nej
	Gerne screening hvert år. Evt. fra 30 år og op...	Nej
	Ja, I kunne gøre opmærksom på, at det vil være en god idé at få screeningen på et tidspunkt, hvor man ikke har brystspændinger. Altså mellem menstruation/ægløsning, da det er virkelig ubehageligt (og gør mere ondt), når ens bryster bliver fuldstændigt mast flade.	Nej

