

Brugertilfredshed med genoptræningsforløb i kommunerne

November 2023



Indenrigs- og
Sundhedsministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

1 Ledelsesresumé	3
2 Indledning.....	7
3 Datagrundlag og analysemetode	8
3.1 Brugertilfredshedsundersøgelsen	8
3.2 Population og stikprøve.....	8
3.3 Den samlede tilfredshed	9
3.4 Benchmarking med kontrol for rammevilkår.....	9
4 Brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb	12
5 Benchmarkinganalyse af kommunernes tilfredshedsniveauer.....	16
6 Sammenhæng mellem ejertype og brugertilfredsheden.....	21

1 Ledelsesresumé

Kommunerne har ansvaret for genoptræning efter serviceloven (herefter "SEL") samt for den almen genoptræning efter sygehusindlæggelser, jf. sundhedsloven (herefter "SUL"). Det overordnede formål med et genoptræningsforløb er, at borgerne opnår den samme grad af funktionsevne, som man havde inden behovet for et genoptræningsforløb opstod, eller den bedst mulige funktionsevne.

I løbet af efteråret 2022 gennemførte Danmarks Statistik på vegne af det daværende Indenrigs- og Boligministerium en brugertilfredshedsundersøgelse blandt borgere, der har været i et genoptræningsforløb i kommunerne i 2021. Formålet med brugertilfredshedsundersøgelsen er at give politikere, ledere og fagfolk i kommunerne et redskab til at inddrage borgernes vurdering i den lokale kvalitetsudvikling. I den forbindelse er det relevant for kommunerne at kunne sammenligne sit resultat med andre kommuners.

I denne analyse anvender vi data fra brugertilfredshedsundersøgelsen til at sammenligne tilfredsheden på tværs af kommunerne, hvor vi samtidig tager højde for forskelle i kommunernes rammevilkår. Rammevilkår er de forhold, som den enkelte kommune opererer under, og som kommunen ikke kan ændre på kort eller mellemlang sigt. Det kan fx være respondentens køn, alder eller sundhedstilstand. Vi undersøger desuden, om der er forskelle mellem rangeringen af kommunerne hhv. på de faktiske tilfredshedsniveauer, og når vi tager højde for forskelle i rammevilkår, og så undersøger vi, om der er forskel på tilfredsheden med offentlige og private genoptræningsleverandører, når vi samtidig tager højde for forskelle i rammevilkår, blandt andet brugernes baggrundskarakteristika.

I bilag 1 "Sådan placerer din kommune sig" og bilag 2 "Kommunespecifikke nøgletal" kan du finde resultater for din kommune. Analysen er finansieret af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

MÅLING AF BRUGERNES SAMLEDE TILFREDSHED MED DERES GENOPTRÆNINGSFORLØB

Brugernes tilfredshed med genoptræningsforløbet måles med spørgsmålet "*Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?*". Tilfredsheden måles på en skala fra 1 til 5 ud fra følgende svarkategorier: 'Meget utilfreds' (1) 'Utilfreds' (2) 'Hverken tilfreds eller utilfreds' (3) 'Tilfreds' (4) 'Meget tilfreds' (5).

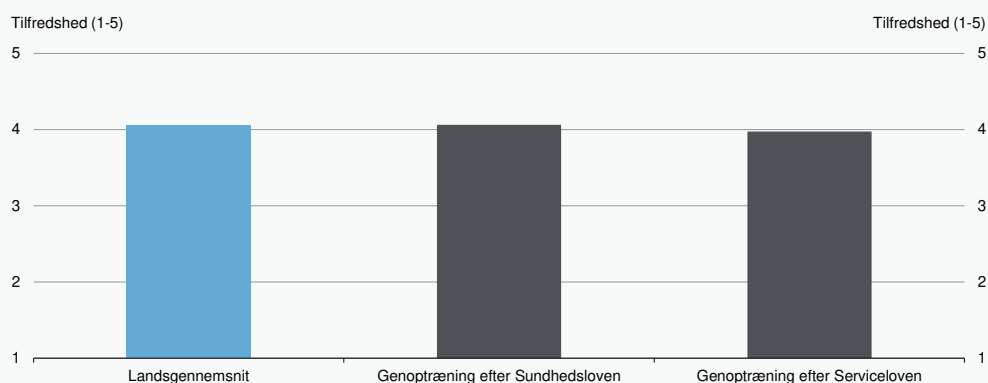
Data om brugernes tilfredshed er målt i en tilfredshedsundersøgelse for borgere, der har været i et genoptræningsforløb i kommunerne i 2021. Undersøgelsen blev lavet af Danmarks Statistik på vegne af det daværende Indenrigs- og Boligministerium i efteråret 2022.

Tilfredsheden med genoptræningsforløbene i kommunerne er generelt høj

På skalaen fra 1-5 er tilfredsheden 4,0, jf. figur 1.1. Brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb er således generelt forholdsvis høj. Borgere, der har fået genoptræning efter serviceloven, har et gennemsnitligt tilfredshedsniveau på 4,0, mens borgere, der har fået genoptræning efter sundhedsloven, har et gennemsnitligt tilfredshedsniveau på 4,1.

Figur 1.1

Tilfredshed med genoptræningsforløbet samlet samt fordelt efter lovgivning, 2021



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

De fleste kommuner klarer sig forholdsvis ens

Der er generelt ikke den store forskel på tilfredsheden på tværs af kommunerne. Tilfredsheden med genoptræningsforløbet varierer mellem kommunerne fra 3,8 til 4,3. De fleste kommuners resultater er forholdsvis ens, og det er kun blandt en lille gruppe kommuner (dem med hhv. højest og lavest tilfredshed), at der ser ud til at være lidt forskelle.

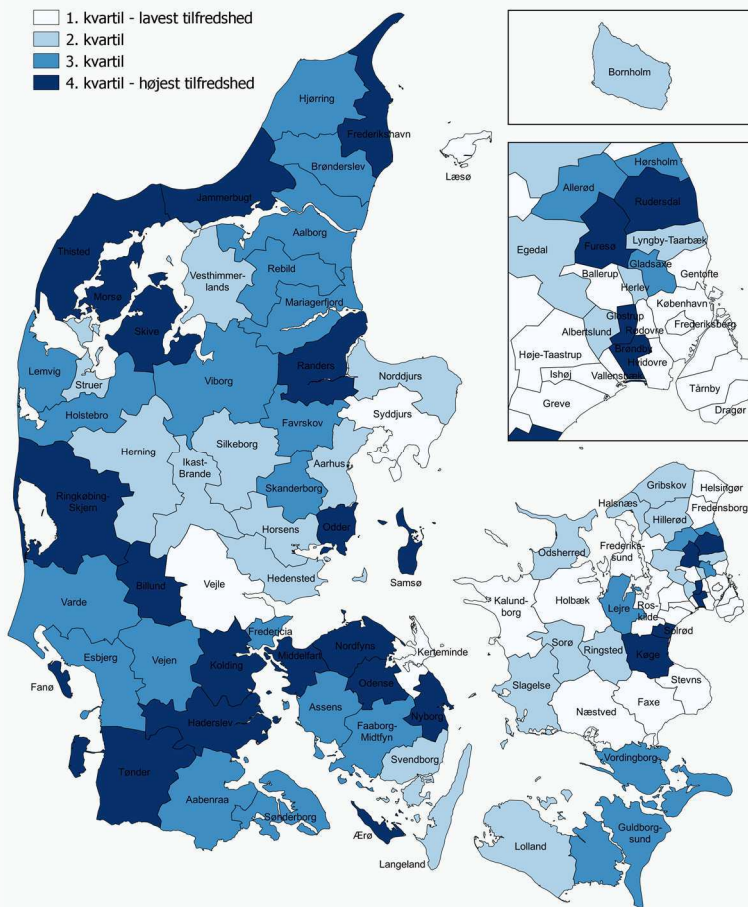
På trods af de få forskelle mellem kommunerne, er det stadig interessant at se, om rangeringen af kommunernes tilfredshedsniveauer ændrer sig, hvis vi tager højde for forskelle i kommunernes rammevilkår, herunder brugernes baggrundskarakteristika. For at tage højde for disse forskelle beregner vi en benchmarkingindikator, der angiver forskellen mellem kommunens faktiske tilfredshedsniveau og det tilfredshedsniveau, man kunne forvente ud fra kommunens rammevilkår¹. I figur 1.2 på næste side er kommunerne inddelt i fire grupper ud fra deres benchmarkingindikator. Kommunerne i 1. kvartil er den fjerdedel, der har det laveste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente ud fra kommunens rammevilkår. Kommunerne i 4. kvartil er den fjerdedel med det højeste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente ud fra kommunens rammevilkår. Denne inddeling af lavet for at lave en overordnet rangering af kommunerne.

Med til billedet i danmarkskortet hører, at kommunernes benchmarkingindikator ligger mellem -0,3 og 0,2. Det vil sige, at nogle kommuner har en tilfredshed, der er 0,2 højere end forventet (på tilfredshedsskalaen fra 1 til 5) og andre kommuner har en tilfredshed, der er 0,3 lavere end forventet. Det lyder umiddelbart som en forholdsvis lille variation, og det er også vores vurdering, at mange kommuner – også målt på benchmarkingindikatoren – klarer sig forholdsvis ens. Det er således, også efter vi tager højde for kommunale rammevilkår, kun for en mindre gruppe kommuner (dem med hhv. højest og lavest benchmarkingindikator), at der ser ud til at være lidt forskelle i tilfredshedsniveauerne.

¹ En benchmarkingindikator over 0 betyder, at kommunen har højere tilfredshed end forventet, og en benchmarkingindikator under 0 betyder, at kommunen har lavere tilfredshed end forventet.

Figur 1.2

Benchmarkingindikator for kommunernes tilfredshedsniveau med genoptræning i kommunerne, 2021



Anm.: 1. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den laveste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det laveste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår. 4. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den højeste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det højeste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår.

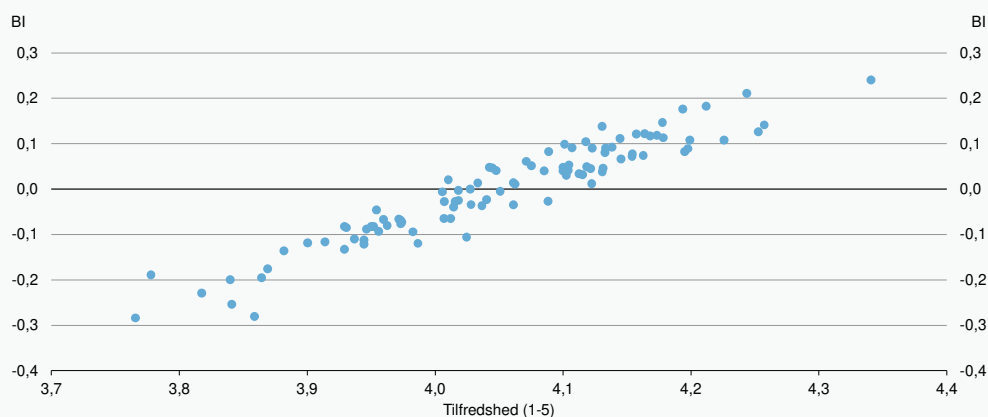
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt egne beregninger.

Der er ikke stor forskel på de faktiske tilfredshedsniveauer og benchmarkingindikatoren

Man kunne måske på forhånd have en forventning om, at kommunernes rangering i forhold til tilfredsheden ville ændre sig, når man tager højde for forskelle i kommunernes rammevilkår, herunder brugernes baggrundskarakteristika. Vi har derfor undersøgt, om der er forskelle på kommunernes rangering hhv. ved de faktiske tilfredshedsniveauer og ved benchmarkingindikatoren. Det er der ikke, jf. figur 1.3. Korrelationen mellem kommunernes faktiske tilfredshedsniveau og kommunernes benchmarkingindikator er 0,98. Det er således ofte de samme kommuner, der klarer sig godt, både når man ser på de faktiske tilfredshedsniveauer, og når man ser på tilfredshedsniveauerne efter kontrol for rammevilkår.

Figur 1.3

Sammenhæng mellem tilfredshed og benchmarkingindikatoren



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Nærmest ingen forskel på tilfredsheden med offentlige og private genoptræningsleverandører

Afslutningsvist har vi undersøgt, om der er forskel på tilfredsheden ved offentlige og private genoptræningsleverandører, når vi samtidig tager højde for forskelle i rammevilkår. Hvorvidt genoptræningen foregår hos en offentlig eller en privat leverandør, er et forhold, som kommunerne har indflydelse på², og derfor har vi ikke taget højde for det i benchmarkinganalysen ovenfor. Det er dog stadig interessant at vide, om der er forskel i tilfredsheden på tværs af ejertyper, særligt når vi samtidig tager højde for forskelle i rammevilkår (fx brugernes indkomst, beskæftigelsesstatus og sundhedstilstand), som også kan forventes at påvirke, om man bruger et privat tilbud.

Vi finder en signifikant forskel mellem tilfredsheden med offentlig og private leverandører, men forskellen er dog ikke særlig stor. Analysen viser, at brugere af offentlige genoptræningsleverandører er 0,09 mere tilfredse end brugere ved private leverandører, når vi har taget højde for brugernes baggrundskarakteristika (på tilfredshedsskalaen fra 1 til 5)³. Selvom forskellen med tilfredsheden mellem offentlige og private brugere er signifikant, er forskellen så lille, at vi på baggrund af denne undersøgelse har vanskeligt ved at sige, om der er tale om en reel forskel, eller om det er udtryk for tilfældigheder, som vi ikke har kunnet tage højde for i analysen. Det er desuden vigtigt at være opmærksom på, at resultatet ikke kan tolkes som en effekt eller en årsagssammenhæng. Resultatet er alene udtryk for, om der er *sammenhæng* mellem ejertype og tilfredshedsniveauet.

Der er mange andre forhold, som kommunerne har indflydelse på i forhold til genoptræningsområdet, og som også kunne være interessante at undersøge i forhold til sammenhængen til tilfredshed, men hvor vi ikke har haft det nødvendige data tilgængeligt. Det drejer sig blandt andet personaleforhold for ansatte på genoptræningsområdet, hvilket du kan læse mere om sidst i hovedrapporten.

² Kommunen kan for det første vælge at udlægge hele eller dele af genoptræningsområdet til en privat leverandør, og alternativt har brugere, der modtager genoptræning efter sundhedsloven, ret til frit valg af leverandør, herunder privat leverandør, hvis kommunens ventetid til opstart af genoptræning overstiger 7 dage.

³ Jf. Parameterestimatet fra regressionsanalysen. Se bilag 3 "Metode".

2 Indledning

Kommunerne har ansvaret for genoptræning efter serviceloven (herefter "SEL") samt for den almenne genoptræning efter sygehusindlæggelser, jf. sundhedsloven (herefter "SUL"). Det overordnede formål med et genoptræningsforløb er, at borgerne opnår den samme grad af funktionsevne, som man havde inden behovet for et genoptræningsforløb opstod, eller den bedst mulige funktionsevne. Det kan imidlertid være svært at finde et passende resultatmål, som kan måle hvor godt kommunerne lykkes med dette formål, fordi det konkrete resultat af genoptræningsforløbet vil være forskelligt afhængig af borgerens livssituation. Det vil dog altid være relevant at se på brugernes tilfredshed med indsatsen.

I løbet af efteråret 2022 gennemførte Danmarks Statistik på vegne af det daværende Indenrigs- og Boligministerium en brugertilfredshedsundersøgelse blandt borgere, der har været i et genoptræningsforløb i kommunerne i 2021. Tilfredsheden med et genoptræningsforløb er én måde at måle den brugeroplevede kvalitet på og kan således anvendes som en resultatindikator for kommunernes genoptræningsforløb.

Formålet med brugertilfredshedsundersøgelsen er at give politikere, ledere og fagfolk i kommunerne et redskab til at inddrage borgernes vurdering i den lokale kvalitetsudvikling. I den forbindelse er det relevant for kommunerne, at kunne sammenligne sit resultat med andre kommuners. En sammenligning af kommunernes faktiske tilfredshedsniveauer kan dog være påvirket af, at kommunens borgere har forskellige baggrundskarakteristika, hvilket vi i denne analyse betegner forskelle i kommunale rammevilkår. Rammevilkår er de forhold som den enkelte kommune opererer under, og som man ikke kan ændre på kort eller mellemlang sigt. Formålet med denne analyse er således at sammenligne kommunernes tilfredshedsniveau, når vi samtidig tager højde for kommunale rammevilkår.

I **kapitel 3** er de væsentligste metodiske valg beskrevet. Her kan du blandt andet læse om brugertilfredshedsundersøgelsen samt om stikprøven og hovedindikatoren i indeværende analyse. I **kapitel 4** ser vi på de overordnede, deskriptive forskelle i brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb på tværs af kommuner. I **kapitel 5** laver vi en benchmarkinganalyse, hvor vi sammenligner kommunernes tilfredshedsniveauer, når vi har taget højde for kommunale rammevilkår. Her undersøger vi desuden, hvor stor forskel der er på kommunernes tilfredshedsniveauer før og efter vi har taget højde for kommunale rammevilkår. I **kapitel 6** undersøger vi om der er forskel på tilfredshedsniveauet ved offentlige og private leverandører af genoptræning, når vi samtidig tager højde for forskelle i rammevilkår, dvs. brugernes karakteristika.

Analysen er finansieret af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

3 Datagrundlag og analysemetode

Analysen er baseret på data fra den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræningen i kommunerne. De fleste metodiske valg om populationsafgrænsning og spørgsmålsformuleringer er således foretaget af Danmarks Statistik, der gennemførte brugertilfredshedsundersøgelsen. De væsentligste metodiske forhold er opsummeret i dette kapitel. Du kan læse mere om de metodiske valg i bilag 3 "Metode".

3.1 Brugertilfredshedsundersøgelsen

Den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræningen i kommunerne er gennemført som en spørgeskemaundersøgelse af Danmarks Statistik på vegne af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Dataindsamlingen foregik fra juli 2022 til oktober 2022. I kommuner, hvor færre end 2.000 personer har fået genoptræning, er spørgeskemaundersøgelsen udsendt til alle personer. Det er tilfældet for de fleste kommuner. I kommuner med flere end 2.000 personer, er spørgeskemaundersøgelsen udsendt til en stikprøve af 2.000 personer. I alt blev spørgeskemaet udsendt til en stikprøve på ca. 128.000 personer, hvoraf cirka 53.000 svarede på det – svarende til en svarprocent på 41 pct. på landsplan. Læs mere om brugertilfredshedsundersøgelsen i bilag 3 "Metode".

3.2 Population og stikprøve

Analysen omhandler personer over 18 år⁴, der er startet på et genoptræningsforløb i kommunerne i 2021. Man kan både henvises til kommunal genoptræning via sundhedsloven (herefter "SUL-brugere") – hvis man har været i kontakt med et sygehus – og via serviceloven (herefter "SEL-brugere"). Du kan læse mere i boksen herunder. I denne analyse har vi fokus på den samlede tilfredshed med genoptræningsforløbene i kommunerne. Derfor skelnes der som udgangspunkt ikke mellem hvilken lovgivning, der ligger til grund for genoptræningsforløbet. I benchmarkinganalysen i kapitel 5 tager vi dog højde for, hvorvidt borgeren er henvist via sundhedsloven eller serviceloven, da det ikke kan udelukkes, at eventuelle forskelle i forløbet op til genoptræningsforløbet, hhv. for SUL-brugere og SEL-brugere, også kan have indflydelse på brugernes samlede tilfredshed.

KORT OM DEN KOMMUNALE GENOPTRÆNING

Der er to indgange til et genoptræningsforløb i kommunerne. For det første skal kommunen tilbyde vederlagsfri genoptræning efter [sundhedslovens § 140](#) til borgere, der ved udskrivning fra et sygehus får en genoptræningsplan til almen genoptræning i kommunen. En genoptræningsplan fra sygehuset beskriver patientens funktionsevne og genoptræningsbehov, og kommunerne har herefter ansvaret for at tilbyde og udmønte genoptræning på baggrund af genoptræningsplanen.

For det andet skal kommunen efter [servicelovens § 86, stk. 1](#) tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Målgruppen vil typisk - men dog ikke udelukkende - være ældre borgere, der efter sygdom eller ulykke, som ikke er behandlet i sygehusregi, er midlertidigt svækket.

Formålet med genoptræningen er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne.

⁴ Alderen er beregnet den 1. juni 2022 i forbindelse med udsendelse af spørgeskemaet. I populationen indgår således også personer, som ved start på genoptræningsforløbet i 2021 var 16 eller 17 år.

Borgere, der er henvist til genoptræning efter sundhedsloven, er identificeret som alle borgere, som i 2021 har fået en genoptræningsplan til almen genoptræning fra et sygehus. Borgere, der er henvist til genoptræning efter serviceloven, er identificeret som alle borgere, der i 2021 er visiteret til genoptræning i kommunerne⁵. Vi kan således ikke se i registreringer fra hhv. sygehus og kommuner, hvorvidt borgeren faktisk har modtaget genoptræning i kommunerne, men blot at de er blevet henvist til genoptræning. Indledningsvist i spørgeskemaet bliver respondenterne dog spurgt til, hvorvidt man har fået genoptræning i kommunen i 2021-2022, og analysen omhandler kun de personer, der har svaret ja til det.

Analysens stikprøve omhandler både brugere, der har modtaget genoptræningsforløbet hos en offentlig leverandør og brugere, der har brugt en privat leverandør. Selvom vi anvender betegnelsen "genoptræning i kommunerne", kan det altså også dække over genoptræning hos en privat leverandør, men ikke genoptræning på et sygehus.

3.3 Den samlede tilfredshed

I spørgeskemaundersøgelsen blev brugerne spurgt ind til deres tilfredshed med genoptræningsforløbet inden for temaerne information, selve genoptræningen, de fysiske rammer og den samlede tilfredshed. Denne analyse er baseret på spørgsmålet omkring brugernes samlede tilfredshed med genoptræningen, som lyder "Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?". Brugertilfredsheden er målt på en skala fra 1 til 5 med fem svarkategorier: 'Meget utilfreds' (1) 'Utilfreds' (2) 'Hverken tilfreds eller utilfreds' (3) 'Tilfreds' (4) 'Meget tilfreds' (5). Når brugernes tilfredshed aggregeres til for eksempel kommuneniveau beregnes det gennemsnitlige tilfredshedsniveau for alle respondenter i kommunen.

3.4 Benchmarking med kontrol for rammevilkår

Rammevilkår vs. forhold kommunerne har indflydelse på

I kapitel 5 sammenlignes kommunernes tilfredshedsniveauer. Nogle af forskellene mellem kommunerne kan skyldes forskelle i sammensætningen af borgere i kommunen, der modtager genoptræning. Det kan fx være i forhold til demografi, socioøkonomi og helbred. Det er forhold, som den enkelte kommune opererer under og ikke på kort eller mellemlang sigt kan ændre på, og som desuden har vist sig at have sammenhæng med brugernes tilfredshed med genoptræningen. Vi betegner disse forhold som *kommunernes rammevilkår*.

For at korrigere for disse forskelle har vi udarbejdet en statistisk model, hvor der tages højde for forskelle i rammevilkår så som brugernes alder, civilstatus, formue, sygelighed og andre faktorer. Når vi i benchmarkinganalysen i kapitel 5 sammenligner kommunernes tilfredshedsniveauer, er der således taget højde for disse forhold. I bilag 3 "Metode" kan du finde de konkrete variable (og deres operationalisering), som vi har taget højde for i analysen.

En anden gruppe af faktorer, der kan have betydning for brugernes tilfredshed, er de forhold, som kommunerne faktisk har indflydelse på i forhold til genoptræningsområdet. Det kan fx være prioritering af ressourcer til den kommunale genoptræning, fx personaleantal. I benchmarkinganalysen i kapitel 5 er formålet at tage højde for de forhold, som kommunerne ikke selv kan påvirke. Derfor

⁵ Populationen omhandler ikke borgere, der er henvist til vedligeholdelsestræning i kommunen efter servicelovens § 86, stk. 2, da de ikke indgår i de data, DST har indsamlet.

tager vi ikke højde for de forhold, som kommunerne har indflydelse på i beregningen af benchmarkingindikatoren.

Beregning af benchmarkingindikatoren

Vi undersøger sammenhængen mellem rammevilkår og brugernes tilfredshed med genoptræningen ved hjælp af en regressionsanalyse. Vi anvender en lineær multilevel-model, der gør det muligt at tage højde for karakteristika på flere niveauer (her: individ- og kommuneniveau). Modellen er beskrevet nærmere i bilag 3 "Metode", hvor du også kan se regressionsresultaterne fra den fulde model.

På baggrund af resultaterne fra regressionsanalysen har vi beregnet det forventede tilfredshedsniveau for hver kommune. Det forventede tilfredshedsniveau angiver det tilfredshedsniveau, som vi forventer, at den pågældende kommune vil have på baggrund af kommunens rammevilkår. Det forventede tilfredshedsniveau anvender vi i beregningen af den såkaldte benchmarkingindikator, som er forskellen mellem hver kommunes faktiske og forventede tilfredshedsniveau. Benchmarkingindikatoren angiver således, hvorvidt kommunen har et højere eller lavere tilfredshedsniveau, end man kan forvente ud fra kommunens rammevilkår.

Benchmarkingindikatoren beregnes som:

$$\text{Benchmarkingindikator} = \text{faktisk tilfredshedsniveau} - \text{forventet tilfredshedsniveau}$$

Fortolkning af benchmarkingindikatoren

I boks 3.1 fremgår, hvordan man skal fortolke benchmarkingindikatoren.

Boks 3.1

Fortolkning af benchmarkingindikatoren

- *Benchmarkingindikator mindre end 0:* Kommunens tilfredshedsniveau er lavere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. For eksempel angiver en benchmarkingindikator på -0,2, at kommunens tilfredshedsniveau på genoptræningsområdet er 0,2 point lavere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår, opgjort på tilfredsskalaen fra 1-5.
- *Benchmarkingindikator lig 0:* Kommunens tilfredshedsniveau svarer til det forventede niveau.
- *Benchmarkingindikator over 0:* Kommunens tilfredshedsniveau er højere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. For eksempel angiver en benchmarkingindikator på 0,2, at kommunens tilfredshedsniveau på genoptræningsområdet er 0,2 point højere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår, opgjort på tilfredsskalaen fra 1-5.

Opmærksomhedspunkter ved benchmarking

Benchmarkingindikatoren er et estimeret tal, der er behæftet med statistisk usikkerhed. Det betyder, at der ikke skal tolkes for håndfast på den præcise placering af kommunerne. Alt andet lige er den statistiske usikkerhed i benchmarkingindikatoren større i kommuner med lavt indbyggertal og få observationer.

I analysens hovedrapport er kommunerne inddelt i kvartiler på baggrund af benchmarkingindikatoren, således at der skelnes mellem kommuner, som ligger i den fjerdedel med lavest tilfredshed i forhold til forventet, den fjerdedel med næstlavest tilfredshed osv. Denne fremstilling er valgt for at lave en mere overordnet rangering af kommunerne, ligesom inddelingen understøtter, at der ikke tolkes for håndfast på den præcise placering, jf. ovenfor om den statistiske usikkerhed.

Derudover skal det nævnes, at det i statistiske analyser, hvor man tager højde for individkarakteristika, sjældent er muligt at tage højde for samtlige relevante forhold på individ- og kommuneniveau, som kan have betydning for tilfredsheden, og som ligger uden for kommunernes kontrol. Det skyldes først og fremmest, at der ikke er data om alle de forhold, der knytter sig til de enkelte individer eller til kommunerne.

Meknikken ved en regressionsmodel gør desuden, at man ikke kan konkludere noget om det "naturlige" tilfredshedsniveau blandt genoptræningsbrugere i kommunen. Man kan således ikke konkludere, at de kommuner, der har de højeste benchmarkingindikatorer (dvs. et forholdsvis højt tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kan forvente på baggrund af kommunens rammevilkår) ikke potentielt kan øge tilfredshedsniveauet yderligere. Det anbefales derfor, at alle kommuner udover at forholde sig til, hvordan de klarer sig relativt til andre kommuner i analysen, også forholder sig til deres eget tilfredshedsniveau.

4 Brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb

I dette kapitel undersøges brugernes tilfredshed med genoptræningsforløbet først på landsplan og dernæst på tværs af kommunerne. I bilag 1 "Sådan placerer din kommune sig" og i bilag 2 "Kommunespecifikke nøgletal" kan du finde alle kommuners resultater.

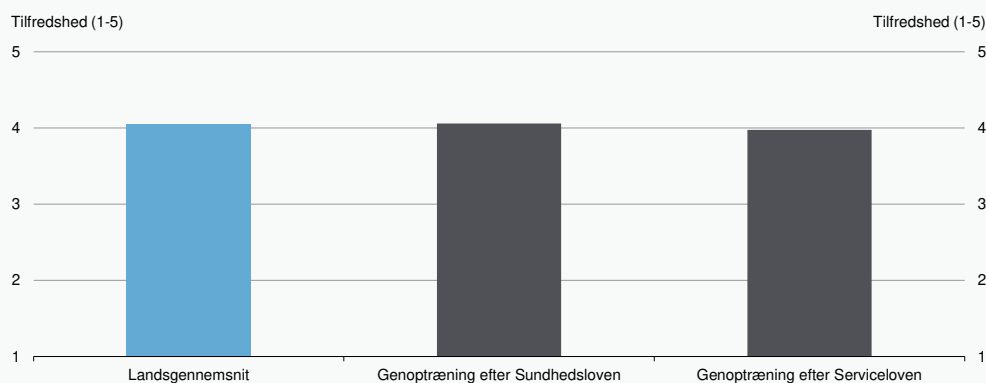
3 CENTRALE KONKLUSIONER FRA KAPITLET

- Tilfredsheden med genoptræningsforløbene i kommunerne er generelt høj. På tilfredshedsskalaen fra 1-5 er tilfredsheden på landsplan 4,0.
- Der er ikke den store forskel på tilfredsheden på tværs af kommunerne. Tilfredsheden varierer fra 3,8 til 4,3 på tilfredshedsskalaen fra 1 til 5. De fleste kommuner klarer sig forholdsvis ens, og det er kun blandt en lille gruppe kommuner (dem med hhv. højest og lavest tilfredshed), at der ser ud til at være lidt forskelle.
- Der er heller ikke store forskelle i kommunernes tilfredshedsniveauer, når vi ser på forskellige delpopulationer, hhv. forskellige aldersgrupper samt SUL- og SEL-brugere.

Tilfredsheden med genoptræningsforløbene i kommunerne er generelt høj. På skalaen fra 1-5 er tilfredsheden 4,0, jf. figur 4.1. Brugere, der har fået genoptræning efter serviceloven, har et gennemsnitligt tilfredshedsniveau på 4,0, mens brugere, der har fået genoptræning efter sundhedsloven, har et gennemsnitligt tilfredshedsniveau på 4,1.

Figur 4.1

Tilfredshed med genoptræningsforløbet samlet samt fordelt efter lovgivning, 2021



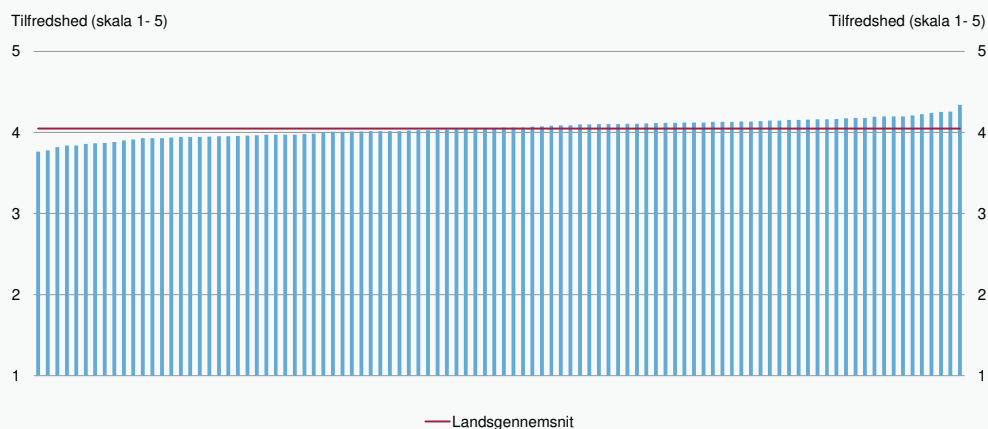
Anm.: Det kan se ud til, at gennemsnittet for brugere efter serviceloven lige præcist ikke er over stregen for 4,0. Det skyldes dog, at tallet i figuren ikke er afrundet på 1. decimal.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Tilfredsheden med genoptræningsforløbet varierer mellem kommunerne fra 3,8 til 4,3, jf. figur 4.2. De fleste kommuners resultater er således forholdsvis ens, og det er kun blandt en lille gruppe kommuner (dem med hhv. højest og lavest tilfredshed), at der ser ud til at være lidt forskelle.

Figur 4.2

Tilfredshed med genoptræningsforløbet fordelt på kommuner, 2021



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Der er heller ikke store forskelle mellem tilfredsheden i kommunerne, når vi ser på forskellige delpopulationer. I figur 4.3 ses, hvordan tilfredshedsniveauet varierer mellem kommunerne hhv. for brugere, der er henvist til genoptræning efter sundhedsloven (SUL-brugere) og for brugere, der er henvist efter serviceloven (SEL-brugere). Figuren viser to boksplots, hhv. for SUL- og SEL-brugere. I boksen under figuren er det uddybet, hvordan figuren skal læses. For SEL-brugere varierer tilfredsheden mellem kommunerne fra 3,4 til 4,3, og for SUL-brugere varierer tilfredsheden fra 3,8 til 4,4, jf. figur 4.3. Det er markeret i figuren med enderne på de to tynde streger.

Det skal dog også bemærkes, at de fleste kommuner ligger forholdsvis ens. Det fremgår af de to blå firkanter i midten af hvert boksplot. Firkanterne angiver spredningen i tilfredshedsniveauet for den halvdel af kommunerne, der klarer sig mest gennemsnitligt⁶. For SEL-brugere går den blå firkant fra 3,9 til 4,1. Det vil altså sige, at hvis vi kun ser på den halvdel af kommunerne, der klarer sig mest gennemsnitligt, så ligger tilfredshedsniveauet for SEL-brugere mellem 3,9 og 4,1. For SUL-brugere varierer den blå boks fra 4,0 til 4,1.

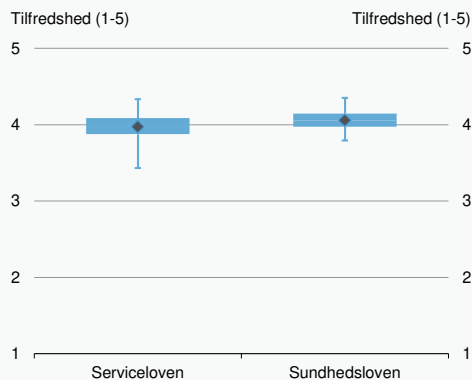
I den resterende del af analysen skelner vi ikke mellem resultater for hhv. SUL- og SEL-brugere. Det skyldes først og fremmest analysens fokus på den samlede tilfredshed med genoptræningen i kommunerne – uanset om man er henvist via sundhedsloven eller serviceloven. I benchmarking-analysen i kapitel 5 tager vi dog højde for, hvilken lovgivning man er henvist efter, da det ikke kan udelukkes, at eventuelle forskelle i forløbet op til genoptræningsforløbet, hhv. for SUL-brugere og SEL-brugere, også kan have indflydelse på brugernes samlede tilfredshed⁷.

⁶ Helt præcist angiver det spredningen for kommuner der ligger fra 1. kvartil til 3. kvartil.

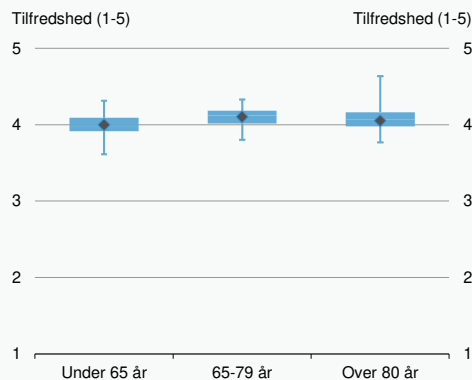
⁷ I en baggrundsanalyse har vi desuden undersøgt, om regressionsresultaterne i forbindelse med benchmarkinganalysen varierer væsentligt, hvis vi opdeler hhv. for SUL- og SEL-brugere, og det er ikke tilfældet.

Figur 4.3

Spredning i tilfredsheden i kommunerne, opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter SEL eller SUL, 2021

**Figur 4.4**

Spredning i tilfredsheden i kommunerne, opdelt på brugernes alder, 2021



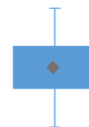
Anm.: Figurene aflæses således, at boksen dækker den midterste halvdel af kommunerne målt på tilfredshedsniveauet, prikken illustrerer det midterste tilfredshedsniveau for delpopulationen (dvs. medianen), og streger øverst og nederst angiver hhv. minimum og maksimum. Kommuner med færre end fem personer i én af delpopulationerne indgår ikke i figuren.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

SÅDAN LÆSES BOKSPLOTS (FIGUR 4.3 OG 4.4)

I figur 4.3 og 4.4 bruger vi boksplosts til at vise spredningen i kommunernes tilfredshedsniveauer. Et bokspot læses på følgende måde:

- Det øverste punkt: Angiver tilfredshedsniveaet for den kommune med højest tilfredshed.
- Den blå firkantede boks: Angiver spredningen i tilfredshedsniveaet for den halvdel af kommunerne, der klarer sig mest gennemsnitligt. Toppen af boksen angiver tilfredshedsniveaet for den af midter-kommunerne, der har den højeste tilfredshed, og bunden af boksen angiver tilfredshedsniveaet for den af midter-kommunerne, der har den laveste tilfredshed.
- Den sorte prik: Angiver det midterste tilfredshedsniveau for delpopulationen (dvs. medianen).
- Det nederste punkt: Angiver tilfredshedsniveaet for den kommune med lavest tilfredshed.



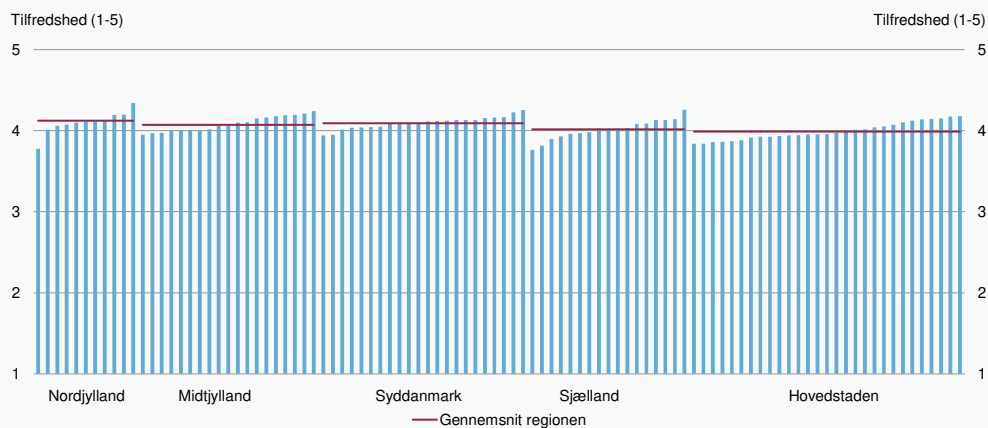
Figur 4.4 viser spredningen i kommunernes tilfredshedsniveauer for brugere opdelt i tre aldersgrupper, hhv. under 65 år, 65-79 år og 80 år eller ældre. For borgere under 65 år varierer tilfredshedsniveaet i kommunerne fra 3,6 til 4,3, for borgere mellem 65 og 79 år varierer tilfredshedsniveaet fra 3,8 til 4,3 og for den ældste aldersgruppe varierer tilfredsheden fra 3,8 til 4,6. Igen er det dog værd at bemærke, at for alle tre aldersgrupper klarer de fleste kommuner sig rimelig ens. Det fremgår af de tre blå bokse, som viser tilfredshedsniveaet for den halvdel af kommunerne, der klarer sig mest gennemsnitligt. Hvis vi kun ser på de kommuner, så varierer tilfredsheden med 0,2 for alle tre aldersgrupper.

I figur 4.5 sammenlignes kommunernes tilfredshed inden for samme region. Tilfredshedsniveaet for hver region ligger mellem 4,0 og 4,1 (angivet med de røde linjer i figuren), så overordnet set, er

der altså ikke de store forskelle mellem regionerne. Også i denne figur kan vi se, at de fleste kommuner klarer sig rimelig ens. Der er dog samtidig tegn på lidt forskelle i flere af regionerne mellem den kommune, der har hhv. højest og lavet tilfredshed i regionen.

Figur 4.5

Tilfredshed med genoptræningsforløbet fordelt på kommuner og regioner, 2021



Anm.: Den røde streg angiver den gennemsnitlige tilfredshed inden for hver region.
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

5 Benchmarkinganalyse af kommunernes tilfredshedsniveauer

I dette kapitel sammenligner vi tilfredsheden på tværs af kommunerne, mens vi samtidig tager højde for forskelle i kommunernes rammevilkår. Kommunale rammevilkår er både individuelle baggrundskarakteristika såsom alder, formue og sundhedstilstand, og det er kommunale forhold såsom antal brugere i genoptræning i kommunen. Da disse forhold kan forventes at have en sammenhæng med brugernes tilfredshedsniveau, tager vi højde for dem i sammenligningen af kommunernes tilfredshedsniveauer. I analysen undersøger vi desuden, om der er væsentlige forskelle på rangeringen af kommunernes resultater hhv. før og efter vi tager højde for kommunernes rammevilkår.

Det bemærkes, at vi ikke i denne analyse tager højde for forhold, som kommunerne har indflydelse på. Det er uddybet i afsnit 3.4, hvor du også kan læse om, hvordan benchmarkingindikatoren konstrueres samt diverse opmærksomhedspunkter ved benchmarking.

3 CENTRALE KONKLUSIONER FRA KAPITLET

- Også når vi tager højde for kommunernes rammevilkår, klarer mange kommuner sig forholdsvist ens. For en mindre gruppe kommuner kan der dog identificeres tegn på, at der er lidt forskelle mellem kommunernes tilfredshedsniveauer, også efter vi har taget højde for rammevilkår.
- Det ændrer nærmest ikke på rangeringen af kommunerne, at vi tager højde for kommunernes rammevilkår. Det er således ofte de samme kommuner, der klarer sig godt, både når man ser på de faktiske tilfredshedsniveauer, og når man ser på tilfredshedsniveauerne efter kontrol for rammevilkår.
- Der er også kun små forskelle mellem benchmarkingindikatorerne på regionsniveau. I alle regioner er der både kommuner, der har højere tilfredshed end forventet og kommuner, der har lavere tilfredshed end forventet.

I selve benchmarkinganalysen tager vi højde for en lang række baggrundskarakteristika, som vi forventer har sammenhæng til brugernes tilfredshedsniveau. Det er blandt andet respondentens køn, alder, indkomstniveau og sundhedstilstand. Vi tager desuden højde for forskellige forhold omkring borgerens genoptræningsforløb, blandt andet hvorvidt man er henvist til genoptræning via sundhedsloven eller serviceloven, og for SUL-borgere tager vi også højde for årsagen til genoptræningsforløbet (målt med aktionsdiagnosen for genoptræningsplanen), samt om borgeren er opereret forud for genoptræningsforløbet. Du kan finde den samlede liste over rammevilkår i bilag 3 "Metode". Her kan du også læse om den regressionsmodel vi har brugt til at undersøge sammenhængen mellem rammevilkår og brugernes tilfredshed, og se regressionsresultaterne fra analysen.

Selvom vi i kapitel 4 så, at der ikke på kommuneniveau er store forskelle i tilfredshedsniveauet, så finder vi i modellen på individniveau en signifikant sammenhæng mellem mange af rammevilkårene og brugernes tilfredshed. For eksempel viser regressionsanalysen, at mænd er signifikant mindre tilfredse end kvinder, at respondenterne er signifikant mere tilfredse, jo højere formue man har, og

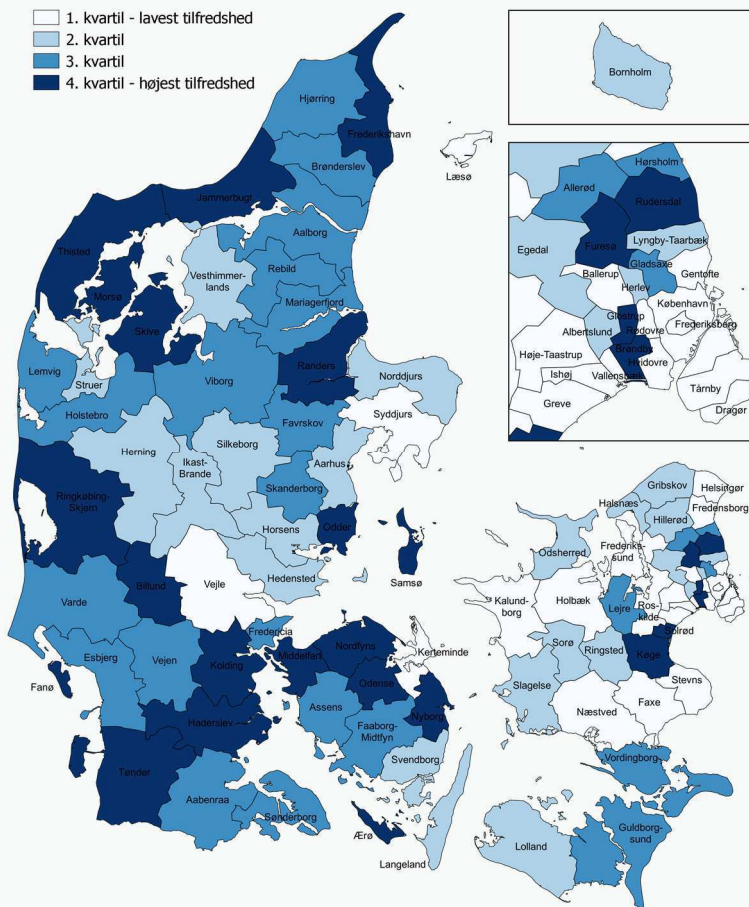
at respondenter med alvorlig sygdom er signifikant mindre tilfredse end andre respondenter. Det er dog væsentligt at nævne, at betydningen af de enkelte baggrundskarakteristika er forholdsvis lille. For eksempel er mænd gennemsnitligt 0,079 mindre tilfredse end kvinder, jf. tabel med regressionsresultater i bilag 3 "Metode". Og personer med høj sygdomsniveau (målt med CCI) er 0,036 mindre tilfredse end respondenter uden alvorlig sygdom. På en skalaen fra 1 til 5 kan det lyde rimelig lavt. Det er dog også værd at have in mente, at størstedelen af respondenterne svarer enten 3, 4 eller 5, dvs. den reelle variation i tilfredsheds målet er nærmere på 2 (afstanden fra 3 til 5). Selv i det lys er det dog stadig vores vurdering, at sammenhængene mellem rammevilkårene og tilfredsheden er forholdsvis lille, selvom resultaterne er signifikante.

Selvom betydningen af de enkelte rammevilkår er forholdsvis lille, kan det stadig være relevant at tage højde for disse forskelle, da de kan have betydning for kommunens samlede tilfredshedsniveauer. For at tage højde for kommunernes rammevilkår har vi for hver kommune beregnet en benchmarkingindikator, der angiver, om kommunernes tilfredshedsniveau er højere eller lavere, end man kan forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. Du kan læse mere om etableringen af benchmarkingindikatoren samt opmærksomhedspunkter ved benchmarking i afsnit 3.4 her i hovedrapporten og i bilag 3 "Metode".

I figur 5.1 vises kommunernes benchmarkingindikator for tilfredsheden med genoptræning i kommunerne inddelt i kvartiler. Kommunerne i 1. kvartil er den fjerdedel af kommuner, der har det laveste tilfredshedsniveau, i forhold til hvad man kan forvente på baggrund af kommunernes rammevilkår, og kommunerne i 4. kvartil er den fjerdedel af kommuner, der har det højeste tilfredshedsniveau, i forhold til hvad man kan forvente givet kommunernes rammevilkår. Denne inddeling er lavet for at lave en overordnet rangering af kommunerne. Det hører dog med til billedet i danmarkskortet, at kommunernes benchmarkingindikator ligger mellem -0,3 og 0,2. Det vil sige, at nogle kommuner har en tilfredshed, der er 0,2 højere end forventet (på tilfredshedsskalaen fra 1 til 5) og andre kommuner har en tilfredshed, der er 0,3 lavere end forventet. Som nævnt i kapitel 4 varierer det faktiske tilfredshedsniveau på tværs af kommunerne også blot fra 3,8 til 4,3. Ligesom ovenfor er vores vurdering, at mange kommuner – også målt på benchmarkingindikatoren – klarer sig forholdsvis ens, men for en mindre gruppe kommuner (dem med hhv. højest og lavest benchmarkingindikator) ser der dog ud til at være lidt forskelle, også efter vi har taget højde for rammevilkår. I bilag 1 "Sådan placerer din kommune sig" og i bilag 2 "Kommunespecifikke nøgletal" kan du se hver kommunes benchmarkingindikator.

Figur 5.1

Benchmarkingindikator for kommunernes tilfredshedsniveau med genoptræning i kommunerne, 2021



Anm.: 1. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den laveste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det laveste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår. 4. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den højeste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det højeste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår.

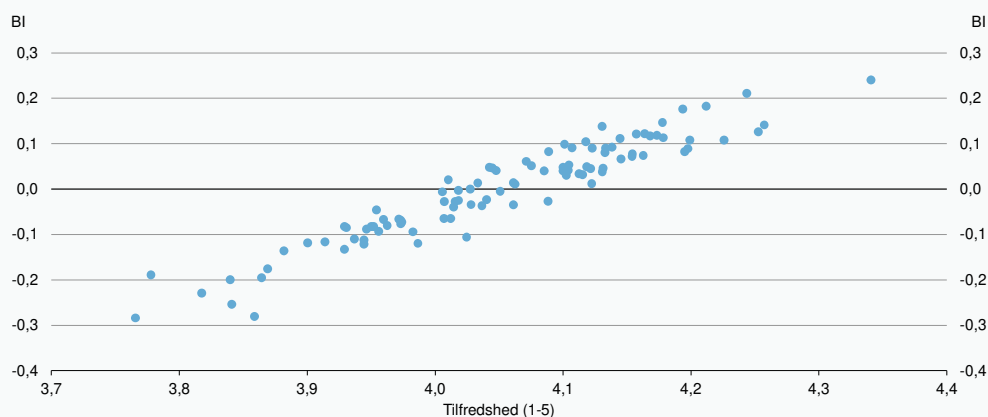
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Sammenligning af de faktiske tilfredshedsniveauer og benchmarkingindikatoren

Man kunne måske på forhånd have en forventning om, at kommunernes rangering i forhold til tilfredsheden ville ændre sig, når man tager højde for forskelle i kommunernes rammevilkår, herunder brugernes baggrundskarakteristika. Vi har derfor også undersøgt, om der er forskelle mellem rangeringen af kommunerne hhv. når vi ser på de faktiske tilfredshedsniveauer, og når vi i benchmarkingindikatoren tager højde for kommunernes rammevilkår. Som det ses i figur 5.2, er der ikke de store forskelle. Korrelationen mellem kommunernes faktiske tilfredshedsniveau og kommunernes benchmarkingindikator er 0,98. Det er således ofte de samme kommuner, der klarer sig godt, både når man ser på de faktiske tilfredshedsniveauer, og når man ser på tilfredshedsniveauerne efter kontrol for rammevilkår.

Figur 5.2

Sammenhæng mellem tilfredshed og benchmarkingindikatoren



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Øst/vest-tendens

Vender vi tilbage til danmarkskortet i figur 5.1, ses det også, at der er en tendens til, at benchmarkingindikatoren for kommuner vest for Storebælt er højere end benchmarkingindikatoren for kommuner øst for Storebælt. Med andre ord er det mange af de vestlige kommuner, der har de højeste tilfredshedsniveauer i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af kommunernes rammevilkår, mens det er mange af de østlige kommuner, der har de laveste tilfredshedsniveauer i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af kommunernes rammevilkår. Der er dog også kommuner, der modsvarer denne tendens, fx kommuner øst for Storebælt, som ligger i en af de to bedste kvartiler (dvs. de to mørkeste kategorier på danmarkskortet).

I forhold til en eventuel øst/vest-tendens hører det naturligvis med, at forskellene i kommunernes tilfredshed generelt ikke er så store. Men vi ser altså trods alt et vist geografisk mønster. Det geografiske mønster kan fx være et udtryk for kulturelle forskelle, hvor der kan være forskel i, hvad der skal til, for at brugerne er tilfredse med deres genoptræningsforløb hhv. i Øst- og Vestdanmark. Her er det værd at bemærke, at vi har taget højde for disse forskelle, i det omfang de kan forklares med de rammevilkår, som vi tager højde for i benchmarkinganalysen. Vi tager som nævnt blandt andet højde for brugernes baggrundskarakteristika, men også for fx andel af genoptræningsplanerne fra sygehuset, der er almene genoptræningsplaner og antal brugere i genoptræning i kommunen⁸. Men som det fremgår af danmarkskortet ovenfor, kan man stadig ane et vist geografisk mønster i kommunernes benchmarkingindikatorer, efter vi har taget højde for rammevilkår på både individ- og kommuneniveau.

Det kan ikke udelukkes, at der også, når vi har taget højde for de nævnte rammevilkår, stadig er nogle kulturelle forskelle på tværs af landet, som fx vil have påvirkning på, hvor kritiske brugerne er, når de bliver spurgt til tilfredsheden med deres genoptræningsforløb. Det vil i så fald betyde, at personer i nogle kommuner alt andet lige er mere tilfredse end personer i andre kommuner. Vi har dog ikke data, der kan belyse dette, og vi har således ikke haft mulighed for at tage højde for det i analysen. En mulig løsning kunne være at tage højde for kommunernes geografiske placering, fx om kommunen ligger øst eller vest for Storebælt eller hvilken region kommunen tilhører. Denne

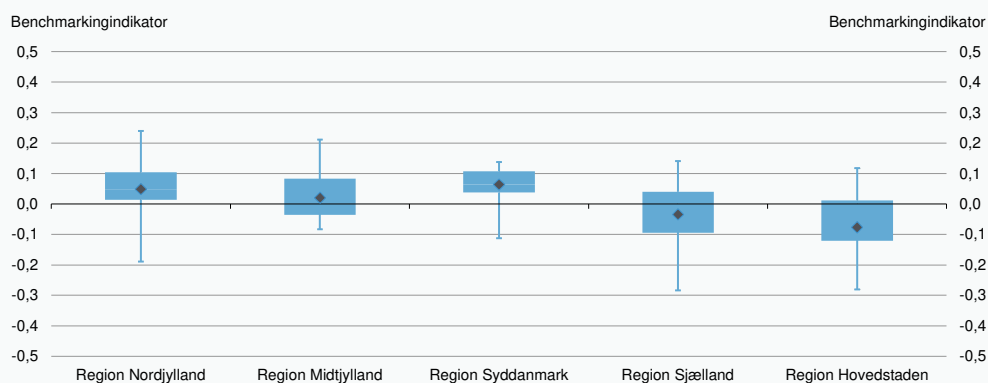
⁸ Du kan se alle analysens rammevilkår i bilag 3 "Metode".

løsning ville dog betyde, at vi tilskriver al geografisk forskel på brugernes tilfredshedsniveauer til kommunens geografiske placering, hvilket efter vores vurdering heller ikke er retvisende. Dels er det trods alt ikke givet, at brugerne helt naturligt er mere tilfredse, blot fordi de bor i en kommune vest for Storebælt. Og dels kan vi ikke udelukke, at nogle af de geografiske forskelle skyldes såkaldte naboeffekter, dvs. at nabokommunerne sparrer med og lærer af hinanden, og derfor også har indrettet dele af genoptræningsområdet ens. Som nævnt indledningsvist i dette kapitel, er vi ikke interesseret i at tage højde for de forhold, som kommunerne har indflydelse på, fx hvordan genoptræningsområdet er indrettet, når vi beregner benchmarkingindikatoren.

Det er desuden også værd at nævne, at – med de små benchmarkingindikatorer in mente – så er der i alle regioner både kommuner, der har en højere tilfredshed end forventet, og kommuner, der har en lavere tilfredshed end forventet. Det ses i figur 5.3, som viser spredningen i kommunernes benchmarkingindikator inden for regionerne. Den sorte prik angiver det midterste tilfredshedsniveau for regionen (dvs. medianen), de to blå streger i toppen og bunden angiver hhv. benchmarkingindikatoren for den kommune i regionen med højest og den kommune med lavest benchmarkingindikator, og de små kasser viser spredningen i benchmarkingindikatorerne for den halvdel af kommunerne, der klarer sig mest gennemsnitligt i regionen (se kapitel 4 for en uddybning af, hvordan et boksplot som figur 5.3 skal læses).

Figur 5.3

Spredning i benchmarkingindikatoren for kommuner indenfor regioner, 2021



Anm.: Figurerne aflæses således, at boksen dækker den midterste halvdel af kommunerne målt på benchmarkingindikatorerne, prikken illustrerer det midterste tilfredshedsniveau for regionen (dvs. medianen), og streger øverst og nederst angiver hhv. minimum og maksimum. Se desuden læsevejledningen under figur 4.3 og 4.4 i kapitel 4.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

I bilag 1 "Sådan placerer din kommune sig" og i bilag 2 "Kommunespecifikke nøgletal" kan du blandt andet se den enkelte kommunes faktiske og forventede tilfredshedsniveau.

6 Sammenhæng mellem ejertype og brugertilfredsheden

I dette kapitel vender vi fokus mod ét af de forhold, som kommunerne har indflydelse på, nemlig hvorvidt genoptræningen foregår hos en offentlig eller privat leverandør. Kommunen kan på forskellige måder have indflydelse på dette. For det første kan kommunen vælge at udlægge hele eller dele af genoptræningsområdet til en privat leverandør. Alternativt har brugere, der modtager genoptræning efter sundhedsloven, ret til frit valg af leverandør, herunder privat leverandør, hvis kommunens ventetid til opstart af genoptræning overstiger 7 dage. Det er derfor interessant at undersøge, om der er forskel på brugernes tilfredshed med genoptræningen alt efter om de har modtaget genoptræning ved en offentlig eller en privat leverandør. Da der kan være forskel på brugernes baggrundskarakteristika i de offentlige og private tilbud, har vi taget højde for dette i denne delanalyse – det er det vi i kapitel 5 omtalte som forskelle i rammevilkår.

Der er mange andre forhold, som kommunerne har indflydelse på i forhold til genoptræningsområdet, og som også kunne være interessante at undersøge i forhold til sammenhængen til tilfredshed, men hvor vi ikke har haft det nødvendige data tilgængeligt. Dette uddybes til sidst i kapitlet.

2 CENTRALE KONKLUSIONER FRA KAPITLET

- Der er nærmest ingen forskel på tilfredsheden med offentlige og private genoptræningsleverandører. Personer, der har svaret, at de modtog genoptræning ved en offentlig leverandør, er lidt mere tilfredse end personer, der har svaret, at de modtog genoptræning ved en privat leverandør. Selvom forskellen er signifikant, er forskellen dog så lille, at vi på baggrund af denne undersøgelse har vanskeligt ved at sige, om der er tale om en reel forskel, eller om det er udtryk for tilfældigheder, som vi ikke har kunnet tage højde for i analysen.
- Vi har forsøgt at undersøge sammenhængen mellem personaleforhold på kommunens genoptræningsområde og brugernes tilfredshed. Det har dog ikke været meningsfulgt at gennemføre denne analyse med det data, vi har haft til rådighed.

Vi har kun data om ejertypen for genoptræningen for SUL-brugere, dvs. fra de respondenter, der har modtaget genoptræning via sundhedsloven. Analysedelen er derfor afgrænset til SUL-brugere. Rent deskriptivt er der nærmest ikke forskel på tilfredshedsniveauet for hhv. offentlige og private leverandører. Tilfredshedsniveauet for offentlige leverandører er 4,1 og for private leverandører er det 4,0. Spørgsmålet er, om tilfredshedsniveauerne er påvirket af, hvilke borgere, der bruger hhv. offentlig og private leverandører. Derfor undersøger vi i dette afsnit, om der er forskel på tilfredsheden mellem offentlig og private leverandører, når vi samtidig tager højde for forskelle i rammevilkår, dvs. brugernes baggrundskarakteristika. Analysen tager udgangspunkt i samme model som benchmarkingmodellen, hvortil vi tilføjer variabelen om ejertype for genoptræningsleverandøren. Resultaterne viser således sammenhængen, hvor der samtidig er taget højde for rammevilkårene fra benchmarkinganalysen⁹. I bilag 3 "Metode" kan du se regresionsresultaterne for analysen.

⁹Vi tager desuden højde for, om kommunerne ligger øst eller vest for Storebælt, da der som nævnt i kapitel 5, er en vis tendens til, at det har betydning for tilfredshedsniveauet i kommunen. Hvis der også er øst/vest-forskelle i hvorvidt man har modtaget offentlig eller privat genoptræning, er dette således kontrolleret ud i analysen med en øst/vest-variabel som et ekstra rammevilkår. En baggrundsanalyse viser, at det ikke ændrer resultaterne i kapitlet, hvorvidt vi tager højde for øst/vest.

KORT OM DATA OM OFFENTLIG ELLER PRIVAT LEVERANDØR

Lovgivning:

Efter sundhedsloven kan man modtage genoptræning ved en privat leverandør 1) hvis ventetiden til genoptræningen overstiger 7 dage, da borgeren så har ret til frit valg af genoptræningstilbud eller 2) hvis kommunen har udlagt hele eller dele af genoptræningsområdet til en privat leverandør.

Data om ejertype:

Vi anvender respondenternes svar fra brugertilfredshedsundersøgelsen på følgende spørgsmål: "Selvom det er kommunen, der betaler for din genoptræning, kan det godt være et privat firma, der har stået for genoptræningen. Er det et privat eller offentligt sted du har fået din genoptræning? Offentlige steder er ofte kommunens sundhedscentre eller genoptræningssteder. Private steder er ofte privatejede klinikker fx fysioterapeuter eller træningssteder."

Variablen angiver således *borgerens oplevelse af*, hvorvidt man har modtaget genoptræning hos en offentlig eller privat leverandør. Data om ejertype er på individniveau.

Vi finder en signifikant sammenhæng mellem om genoptræningen er foregået ved en offentlig eller privat leverandør og brugernes tilfredshed. Borgere, der har svaret, at de modtog genoptræning ved en offentlig leverandør, er alt andet lige mere tilfredse end borgere, der har svaret, at de modtog genoptræning ved en privat leverandør. Selvom forskellen er signifikant, viser analysen dog også, at forskellen ikke er særlig stor. Parameterestimatet er 0,09. Dvs. at når vi har taget højde for brugernes baggrundskarakteristika, så er tilfredsheden med offentlige genoptræningsleverandører 0,09 højere end tilfredsheden med private leverandører (på tilfredshedsskalaen fra 1 til 5). Dette er nærmest det samme som den deskriptive forskel fra 4,0 til 4,1. Det ændrer således ikke på resultatet, at vi tager højde for rammevilkår.

Selvom forskellen med tilfredsheden mellem offentlige og private brugere er signifikant, så er det vores vurdering, at forskellen er så lille, at vi på baggrund af denne undersøgelse har vanskeligt ved at sige, om der er tale om en reel forskel, eller om det er udtryk for tilfældigheder, som vi ikke har kunnet tage højde for i analysen. Det er desuden vigtigt at være opmærksom på, at sammenhængen ikke kan tolkes som en effekt eller en årsagssammenhæng. Resultatet er alene udtryk for, om der er *sammenhæng* mellem ejertype og tilfredshedsniveauet.

Som nævnt i boksen ovenfor har man ret til frit valg af leverandør, herunder til en privat leverandør, hvis kommunen ikke kan efterleve en ventetid på højst 7 dage. Man kunne i den forbindelse have en hypotese om, at tilfredsheden ved de private leverandører er påvirket af, hvorvidt man er hos en privat leverandør grundet en lang ventetid til genoptræning i det offentlige (hvilket alt andet lige ville kunne øge utilfredsheden med forløbet). Det har vi imidlertid ikke haft mulighed for at undersøge i denne analyse, da vi ikke har tilstrækkeligt præcise data for hvilken ventetid kommunerne kan tilbyde borgerne¹⁰.

¹⁰ Sundhedsdatastyrelsen opgør kommunernes medianventetid til genoptræning for SUL-brugere. Medianventetiden angiver antal dage fra genoptræningsplanen til første genoptræningsydelse. Dvs. hvis kommunen ikke kan efterleve 7 dages ventetid, men man med retten til frit valg kommer til en privat genoptræningsleverandør allerede efter fx 4 dage, så er det de 4 dage, der indgår i beregningen af medianventetiden i kommunen. Medianventetiden kan således forstås som tiden fra genoptræningsplan til genoptræningens begyndelse, men ikke nødvendigvis som et udtryk for, hvorvidt kommunen har kunnet overholde ventetiden på højst 7 dage. Ligeledes tages der i beregningen af ventetiden heller ikke højde for fagligt begrundet ventetid eller patientinitieret ventetid. Målet for medianventetiden kan således ikke bruges til at opgøre den ventetid, som borgerne får tilbudt af kommunen, og vi kan derfor ikke bruge målet til at undersøge hypotesen om, at den ventetid også kan påvirke sammenhængen mellem ejertype og tilfredshed. I en baggrundsanalyse har vi taget højde for medianventetiden, og det ændrer ikke på resultatet af ejertype. Baggrundsanalysen viste desuden, at tilfredsheden alt andet lige er mindre i kommuner med medianventetid over 9 dage sammenlignet med kommuner, hvor medianventetiden er 6, 7 eller 8 dage. Der er dog ingen signifikant forskel på tilfredsheden, hvis medianventetiden er 5 dage i forhold til 9 dage, og der tegner sig således ikke et entydigt billede. Desuden skal det bemærkes, at vi ikke har data om de enkelte brugeres ventetid, men kun en medianværdi på

Andre interessante sammenhængsanalyser

I analysen har vi også forsøgt at undersøge sammenhængen mellem personaleforhold på genoptræningsområdet og brugernes tilfredshed, da man kunne have en forventning om, at fx højt fravær blandt personalet eller et lavt personaleantal generelt kunne skabe en mere ustabil genoptræningsoplevelse og dermed påvirke brugernes tilfredshed.

Vi har konkret forsøgt at undersøge dette ud fra tre personaleforhold; personaleantal, personalets afgangsprøcent fra september 2020 til september 2021 og personalets sygefravær¹¹. Det er dog vores vurdering, at det ikke har været meningsfulgt at gennemføre denne analyse med det data, vi har haft til rådighed. Det skal ses i lyset af, at der knytter sig væsentlige forbehold til analysen. Her er det især værd at nævne, at det kun er muligt at opgøre de tre personaleforhold på kommuneniveau. Hvis brugerne fx kom i genoptræningscenteret dagligt i hele 2021 og mødte forskelligt personale, så ville det formentlig være en rimelig antagelse, at personaleforhold på kommuneniveau også gennemsnitligt set er udtryk for de personaleforhold, som den enkelte respondent møder. På genoptræningsområdet er dette dog ikke tilfældet. For det første vil mange brugere formentlig møde den samme person hver gang, for det andet kommer genoptræningsbrugere ikke i genoptræningscentret hver dag (for nogens vedkommende heller ikke hver uge), og for det tredje er det ikke givet, at brugerne har modtaget genoptræning hele 2021, men fx kun halvdelen af året. Samlet betyder det, at personaleforholdene på kommuneniveau ikke nødvendigvis svarer til dem, som den enkelte respondent har oplevet.

Det kan nævnes, at med ovenstående forbehold in mente, så fandt vi i vores indledende analyse af personaleforholdene ikke en signifikant sammenhæng med brugernes tilfredshed. Resultatet skal dog tages med endog meget stor varsomhed grundet ovenstående forbehold.

Hvis der på et tidspunkt gennemføres en ny brugertilfredshedsundersøgelse på genoptræningsområdet, kunne det være interessant at spørge respondenterne til, hvilke personaleforhold, man har oplevet i forbindelse med genoptræningsforløbet. I så fald kunne man undersøge, om der er sammenhæng mellem personaleforhold på genoptræningsområdet og brugernes tilfredshed. Det kunne for eksempel være interessant at spørge respondenterne, hvorvidt man har mødt den samme fysioterapeut eller ergoterapeut gennem hele genoptræningsforløbet, eller om der har været udskiftning, samt hvorvidt man ofte har oplevet, at genoptræningen blev aflyst eller udsat grundet sygdom hos personalet.

kommuneniveau, samt at på trods af de signifikante forskelle, så er parameterestimerne igen små (mellem 0,07 og 0,08), og resultatet bør samlet set fortolkes med betydelig forsigtighed. Sammenhængen er desuden ikke udtryk for en årsagssammenhæng eller en kausaleffekt.

¹¹ Vi har afgrænset personalet til at omhandle de fysioterapeuter og ergoterapeuter, der er ansat på det kommunale sundhedsområde (funktion 4.62 ("Sundhedsudgifter m.v.") i den autoriserede kontoplan). For variabelen om sygefravær har det dog ikke været muligt at afgrænse til sundhedsområdet, så her har vi set på det gennemsnitlige sygefravær for alle fysioterapeuter og ergoterapeuter i kommunen. Der er naturligvis også andet personale på genoptræningsområdet, men formålet med variablene er at fokusere på det personale, som har været borgernes primære kontakt i forhold til deres genoptræningsforløb. Da det kun har været muligt at opgøre personaleforholdene for ansatte i kommunen, har vi afgrænset denne analysedel til at omhandle de respondenter, der i brugertilfredshedsundersøgelsen har svaret, at de modtog genoptræning ved en offentlig leverandør. Vi har valgt at anvende variabelen om personaleantal i stedet for en variabel om udgifter til genoptræning, da udgiftsindikatoren også indeholder udgifter til specialiseret genoptræning, som er uden for denne analyses genstandsfelt. I princippet kan udgifter til specialiseret genoptræning trækkes fra kommunens øvrige udgifter, da de har deres egen gruppering (002) i den autoriserede kontoplan. Når man sammenligner kommunernes udgiftstal, kan det dog godt se ud til, at det ikke er alle kommuner, der konterer udgifter til specialiseret genoptræning på denne gruppering.

På samme måde kunne det være interessant at undersøge en række andre forhold om brugernes genoptræningsforløb, og om det har sammenhæng med tilfredsheden. Det kunne fx være, om der er sammenhæng mellem om man primært har modtaget genoptræning på hold eller som individuel træning og tilfredsheden. Der har dog ikke været data herom dette til denne analyse.

Bilag 1: Sådan placerer din kommune sig

Brugertilfredshed med genoptræningsforløb i kommunerne



Indenrigs- og
Sundhedsministeriets

BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

Læsevejledning	5
Albertslund Kommune.....	6
Allerød Kommune	7
Assens Kommune	8
Ballerup Kommune.....	9
Billund Kommune.....	10
Bornholms Kommune.....	11
Brøndby Kommune.....	12
Brønderslev Kommune.....	13
Dragør Kommune.....	14
Egedal Kommune	15
Esbjerg Kommune	16
Fanø Kommune.....	17
Favrskov Kommune	18
Faxe Kommune	19
Fredensborg Kommune.....	20
Fredericia Kommune.....	21
Frederiksberg Kommune.....	22
Frederikshavn Kommune.....	23
Frederikssund Kommune	24
Furesø Kommune	25
Faaborg-Midtfyn Kommune.....	26
Gentofte Kommune	27
Gladsaxe Kommune	28
Glostrup Kommune.....	29
Greve Kommune.....	30
Gribskov Kommune.....	31
Guldborgsund Kommune	32
Haderslev Kommune.....	33
Halsnæs Kommune.....	34
Hedensted Kommune	35
Helsingør Kommune	36
Herlev Kommune.....	37

Herning Kommune	38
Hillerød Kommune	39
Hjørring Kommune	40
Holbæk Kommune.....	41
Holstebro Kommune.....	42
Horsens Kommune.....	43
Hvidovre Kommune.....	44
Hoje-Taastrup Kommune	45
Hørsholm Kommune	46
Ikast-Brande Kommune.....	47
Ishøj Kommune.....	48
Jammerbugt Kommune.....	49
Kalundborg Kommune.....	50
Kerteminde Kommune	51
Kolding Kommune	52
Københavns Kommune.....	53
Køge Kommune.....	54
Langeland Kommune	55
Lejre Kommune.....	56
Lemvig Kommune	57
Lolland Kommune	58
Lyngby-Taarbæk Kommune	59
Læsø Kommune	60
Mariagerfjord Kommune	61
Middelfart Kommune.....	62
Morsø Kommune	63
Norddjurs Kommune.....	64
Nordfyns Kommune	65
Nyborg Kommune.....	66
Næstved Kommune.....	67
Odder Kommune	68
Odense Kommune.....	69
Odsherred Kommune	70
Randers Kommune	71
Rebild Kommune	72
Ringkøbing-Skjern Kommune	73

Ringsted Kommune	74
Roskilde Kommune	75
Rudersdal Kommune	76
Rødovre Kommune	77
Samsø Kommune	78
Silkeborg Kommune	79
Skanderborg Kommune	80
Skive Kommune	81
Slagelse Kommune	82
Solrød Kommune	83
Sorø Kommune	84
Stevns Kommune	85
Struer Kommune	86
Svendborg Kommune	87
Syddjurs Kommune	88
Sønderborg Kommune	89
Thisted Kommune	90
Tønder Kommune	91
Tårnby Kommune	92
Vallensbæk Kommune	93
Varde Kommune	94
Vejen Kommune	95
Vejle Kommune	96
Vesthimmerlands Kommune	97
Viborg Kommune	98
Vordingborg Kommune	99
Ærø Kommune	100
Aabenraa Kommune	101
Aalborg Kommune	102
Aarhus Kommune	103

Læsevejledning

I dette bilag præsenteres fire figurer for hver enkelt kommune. Generelt er tallene i bilaget afgrænset på samme måde som i hovedrapporten. Du kan læse om afgrænsninger og definitioner i bilag 3 "Metode". Tallene bag de fire figurer i dette bilag kan findes på tabelform på kommuneniveau i bilag 2: "Kommunespecifikke nøgletal". Enkelte kommuners figurer er tomme af diskretionshensyn.

Figur 1: Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning

I figur 1 vises kommunens faktiske og forventede tilfredshedsniveau. Det forventede tilfredshedsniveau angiver det tilfredshedsniveau, som vi forventer ud fra kommunens rammevilkår. Hvis det faktiske tilfredshedsniveau er højere end det forventede tilfredshedsniveau, betyder det, at kommunens tilfredshedsniveau er højere, end man kan forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. I figuren vises desuden det gennemsnitlige tilfredshedsniveau på landsplan.

Figur 2: Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven

I figur 2 vises tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven. Kommunens tilfredshedsniveauer sammenlignes med de landsgennemsnitlige tilfredshedsniveauer.

Figur 3: Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper

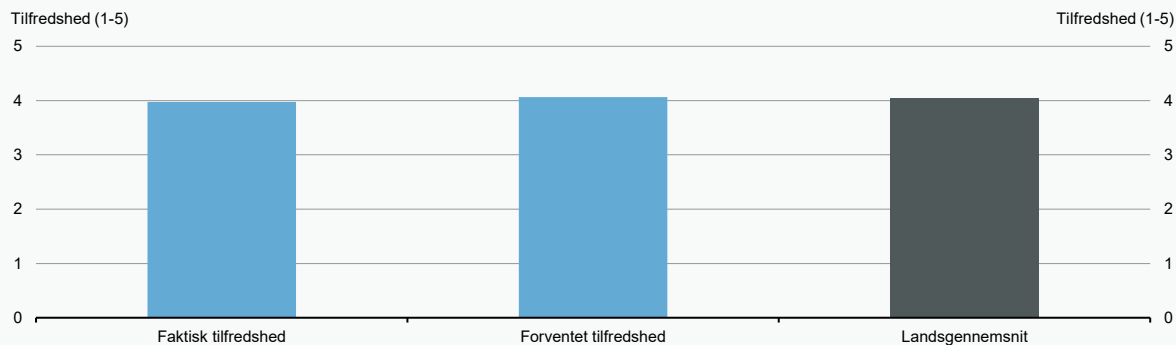
I figur 3 vises tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på tre aldersgrupper; brugere under 65 år, brugere mellem 65 og 79 år, samt brugere der er 80 år eller ældre. Kommunens tilfredshedsniveauer sammenlignes med de landsgennemsnitlige tilfredshedsniveauer.

Figur 4: Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på, om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

I figur 4 vises tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på, om brugeren inden for de sidste to år før genoptræningsforløbet har modtaget andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse. Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Kommunens tilfredshedsniveauer sammenlignes med de landsgennemsnitlige tilfredshedsniveauer

Figur 1

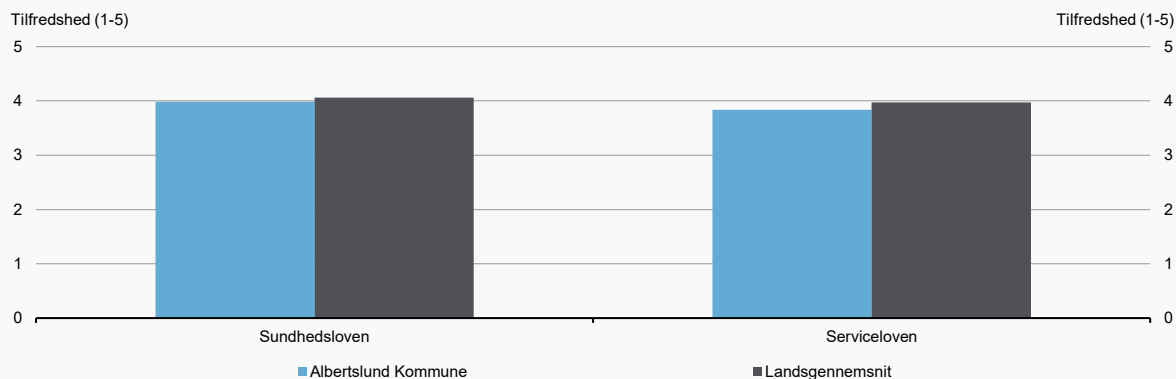
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

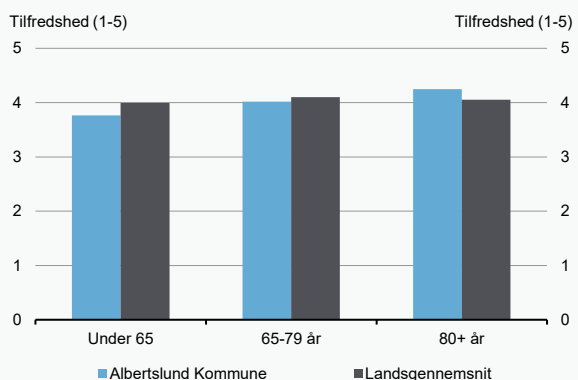
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

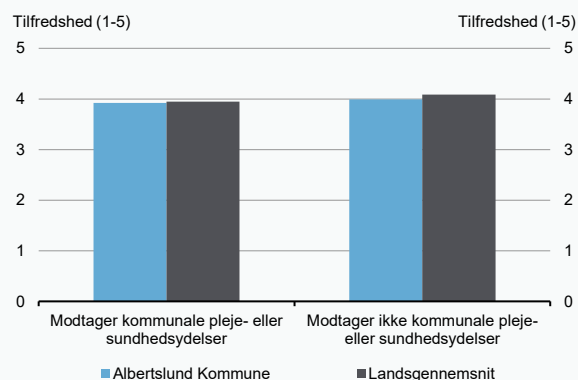
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

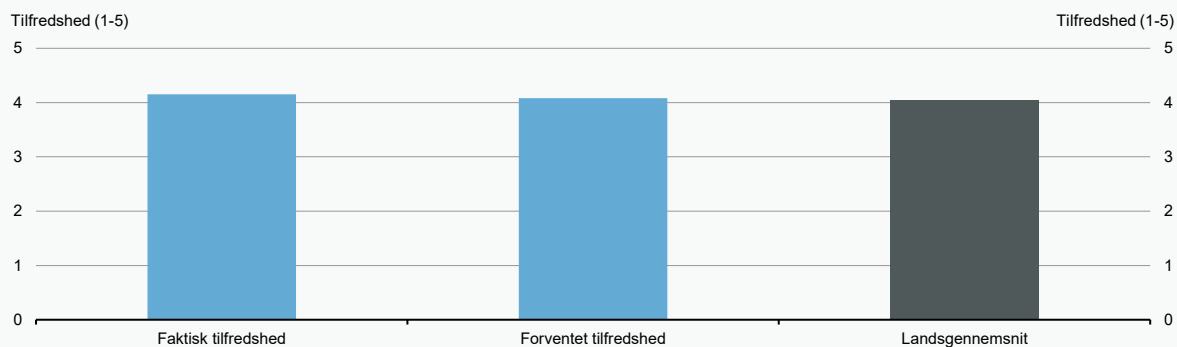


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

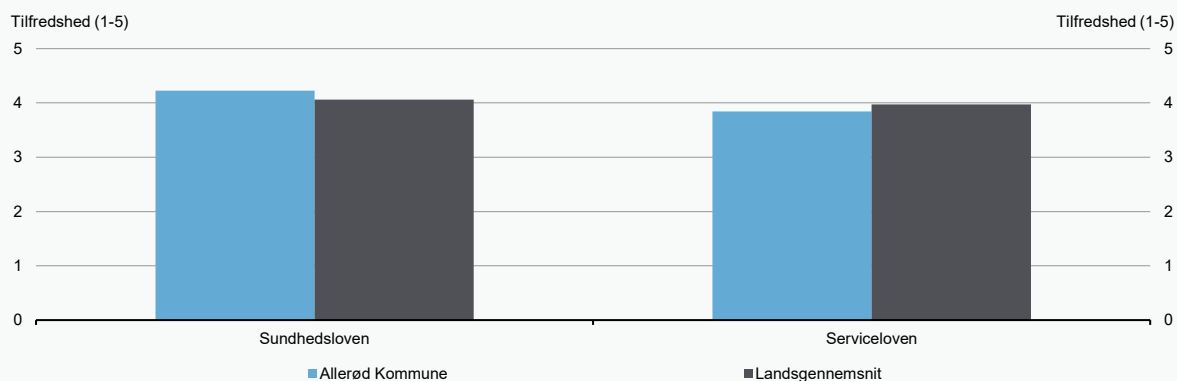
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

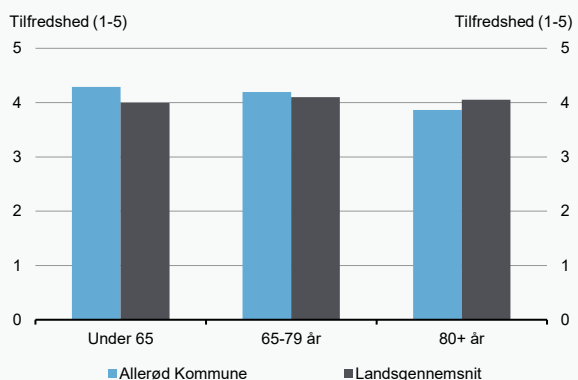
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

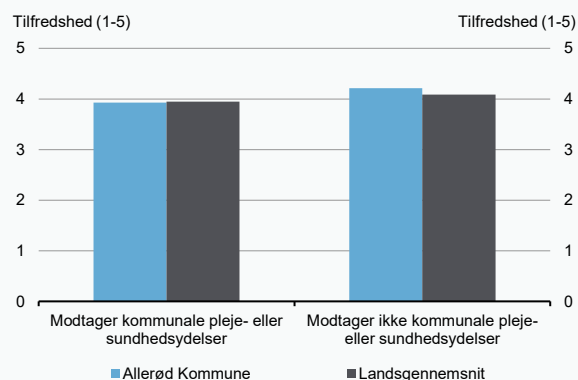
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

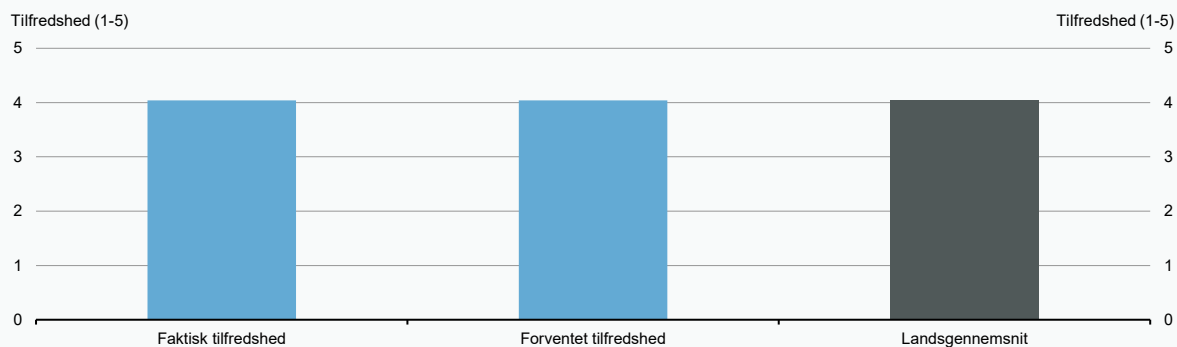


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

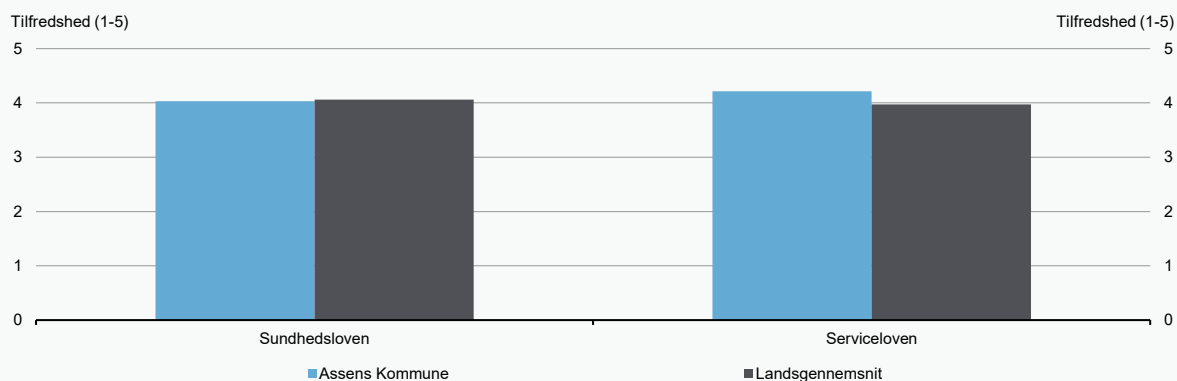
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

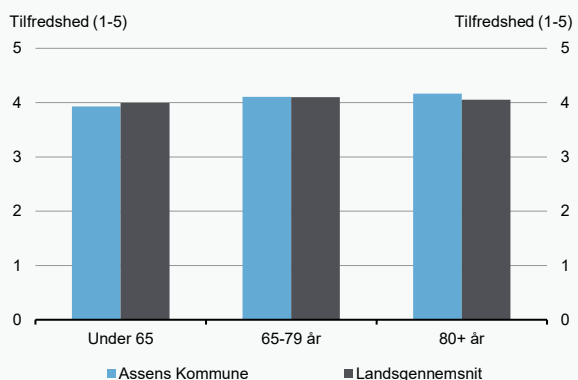
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

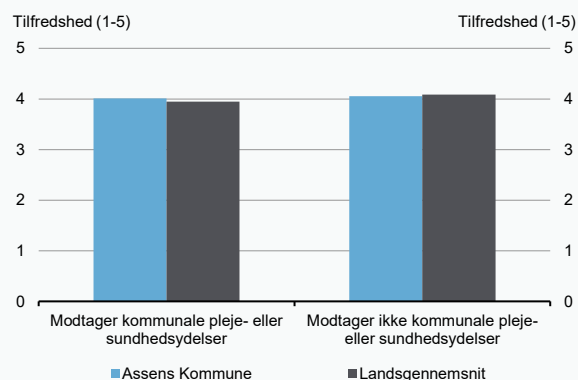
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

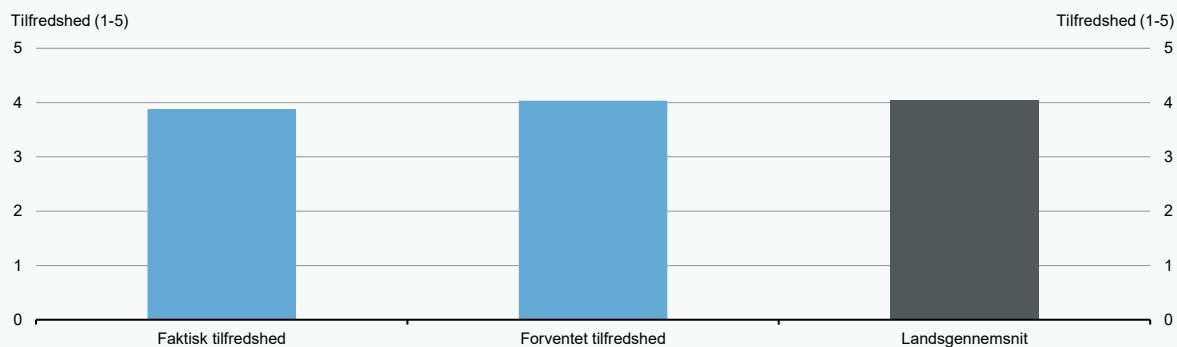


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

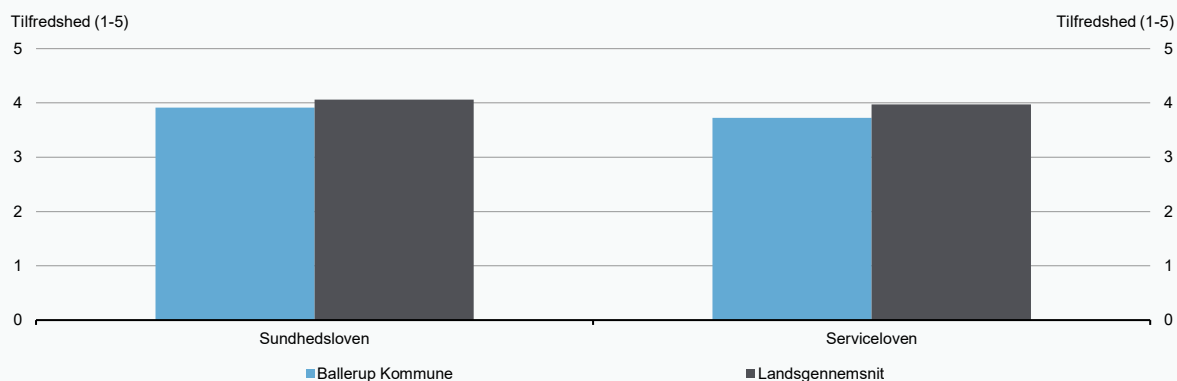
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

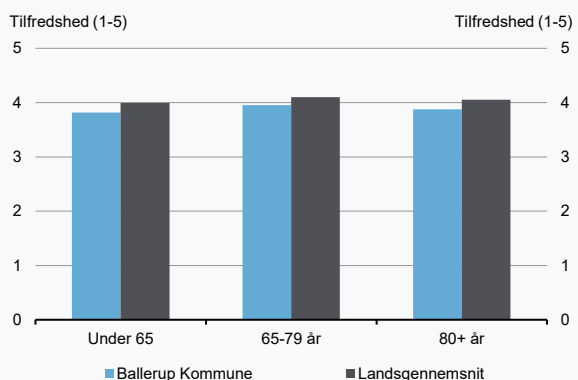
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

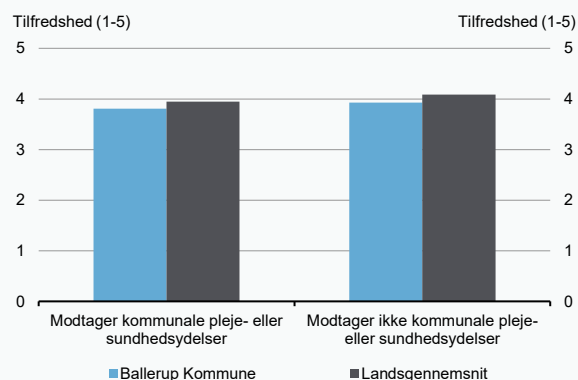
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

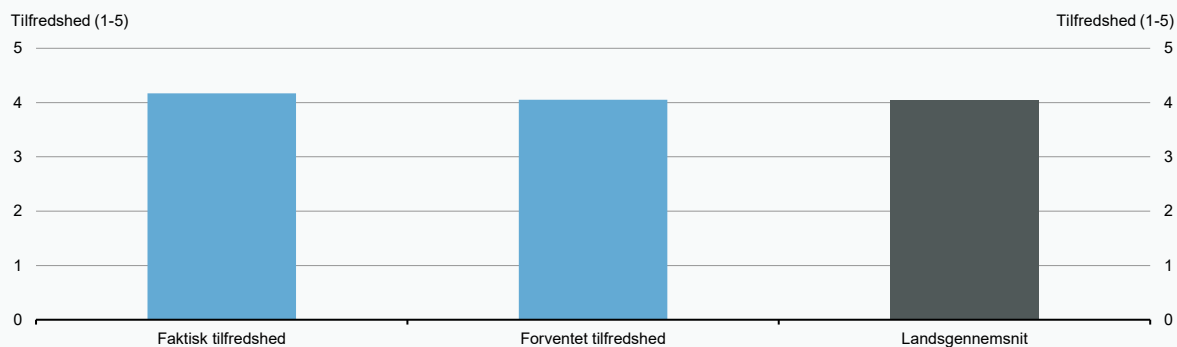


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

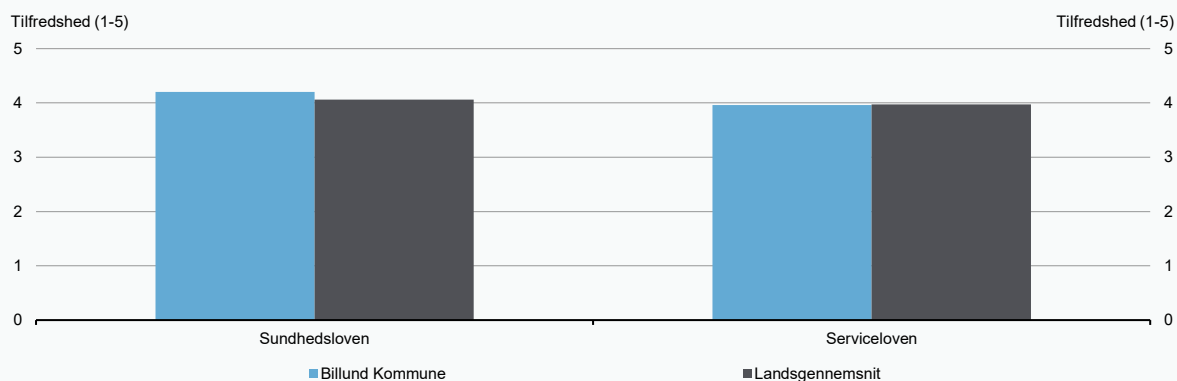
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

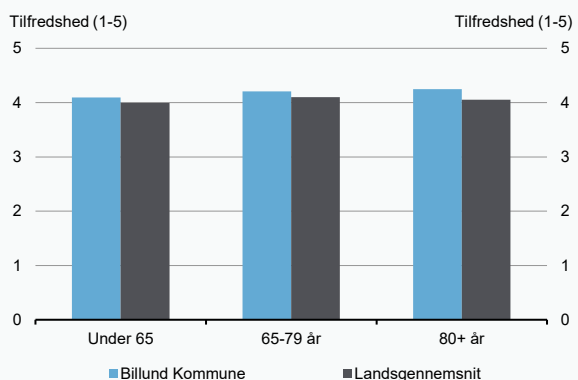
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

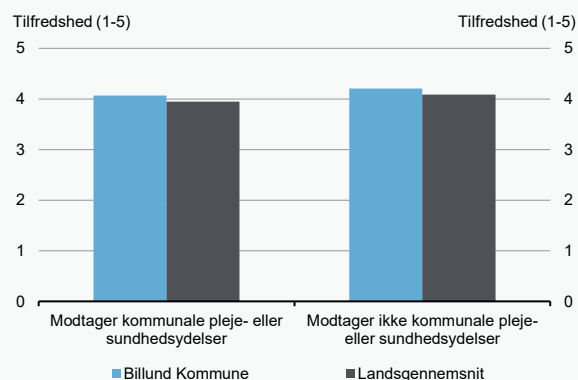
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

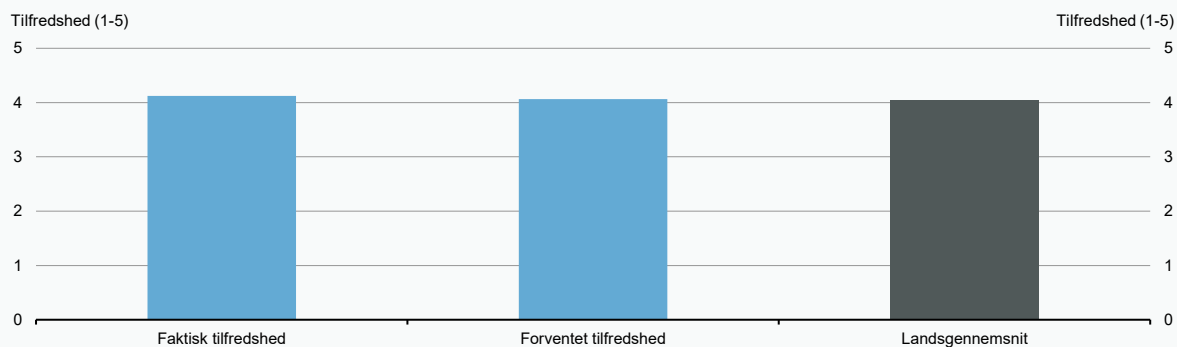


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

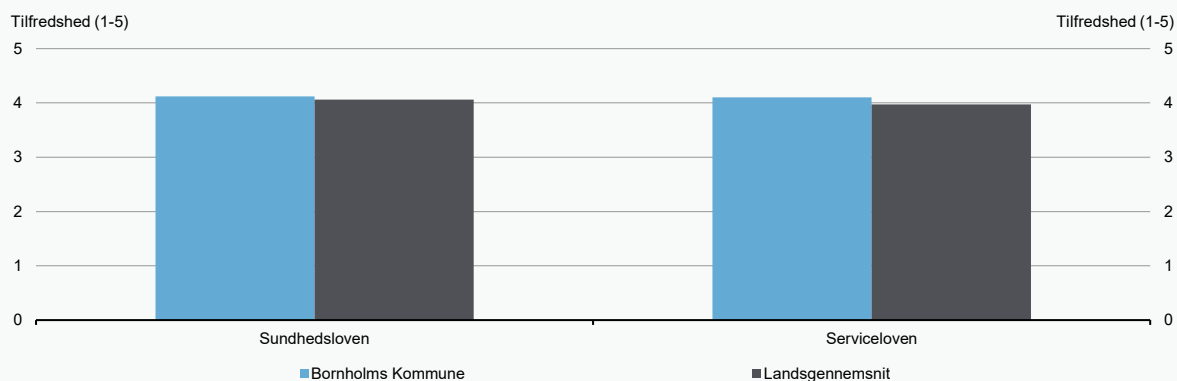
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

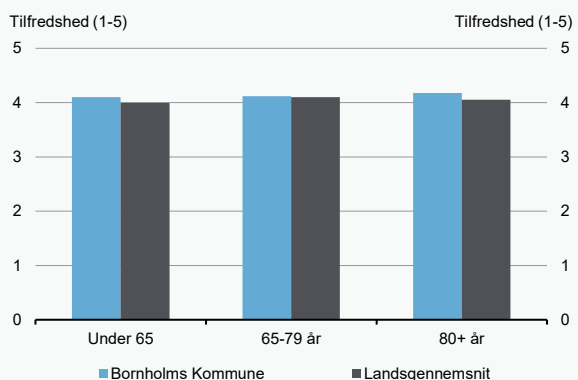
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

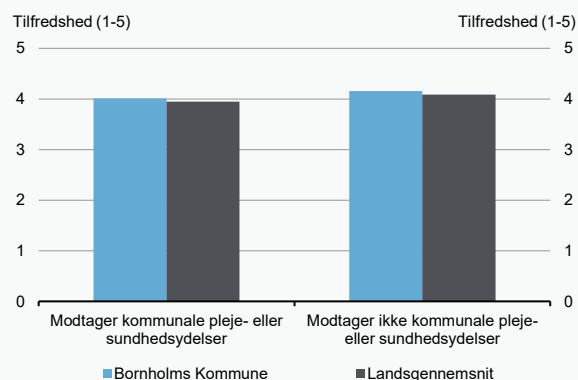
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

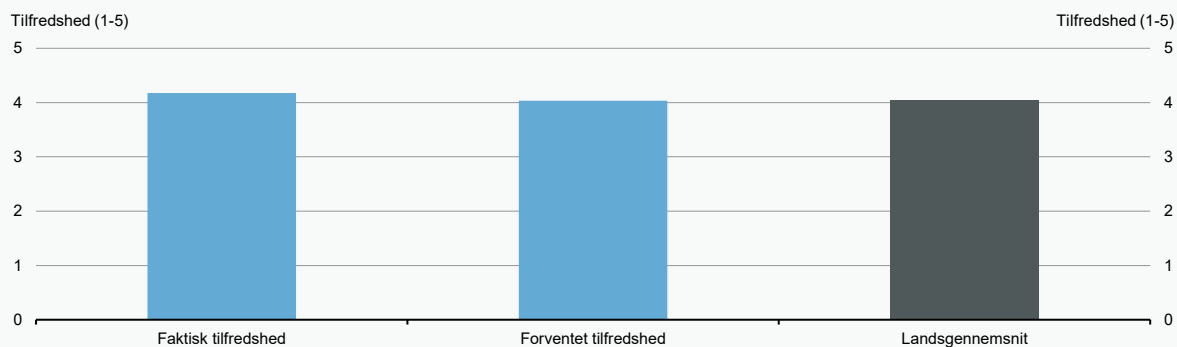


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

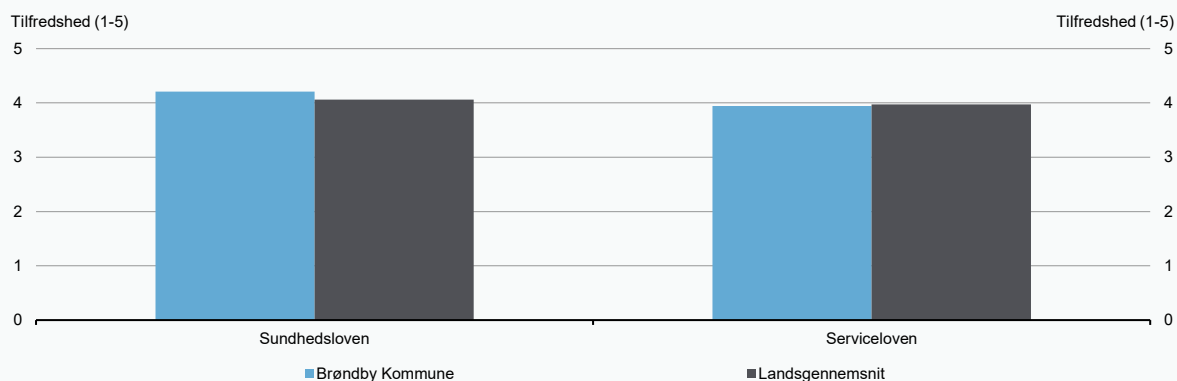
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

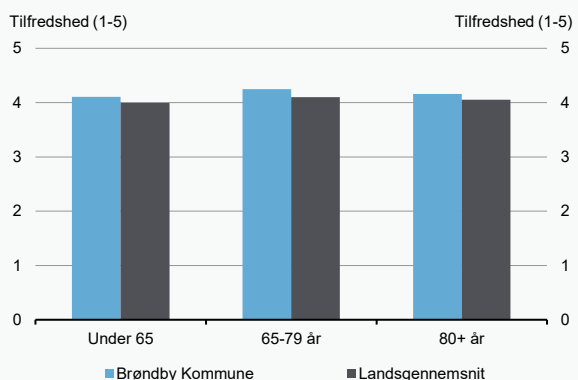
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

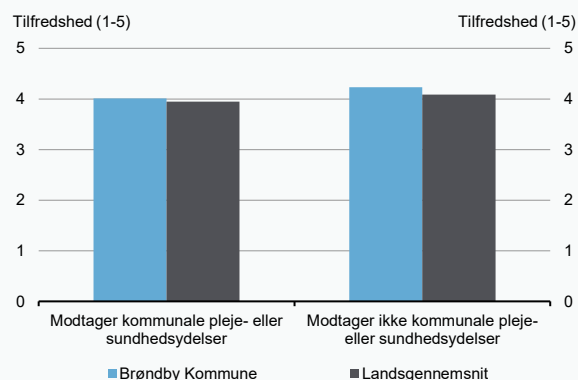
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

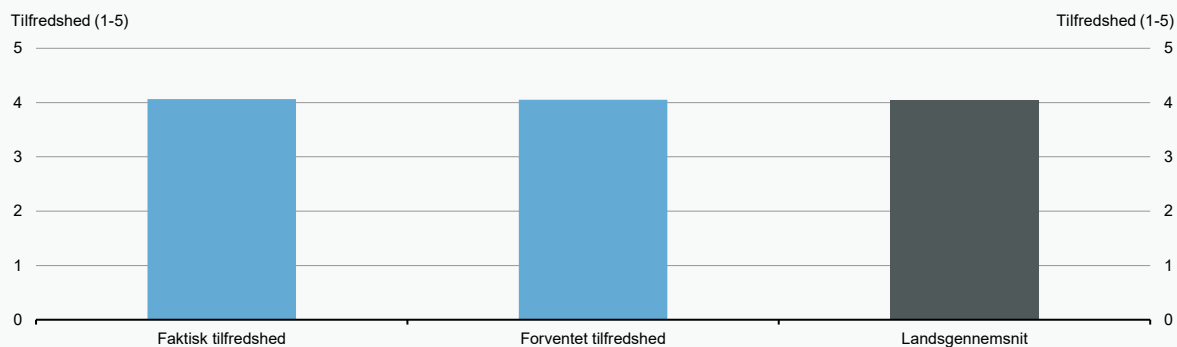


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

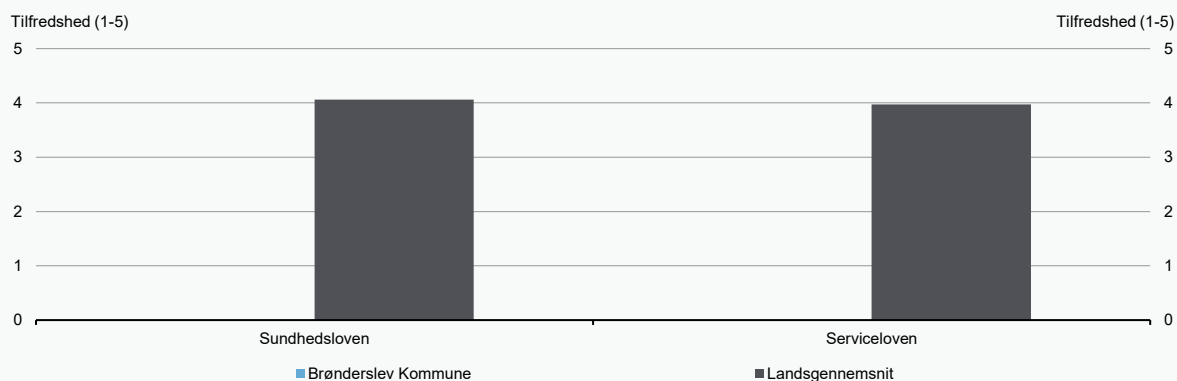
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

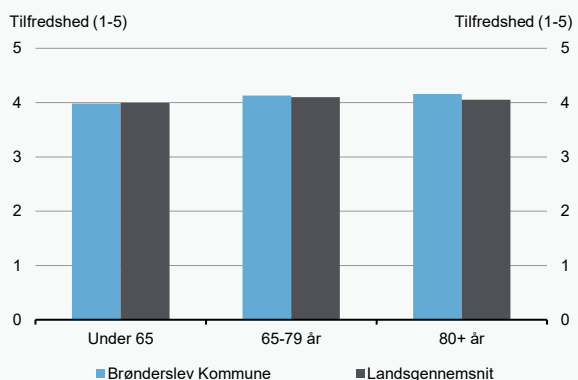
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

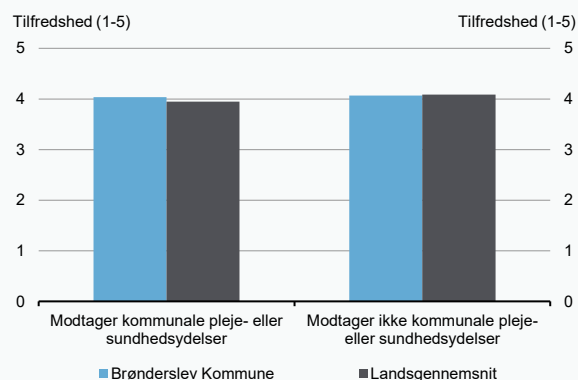
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

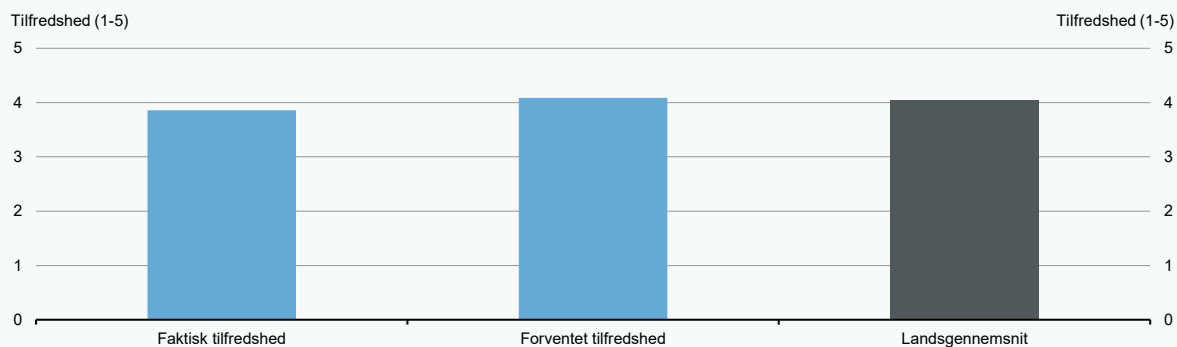


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

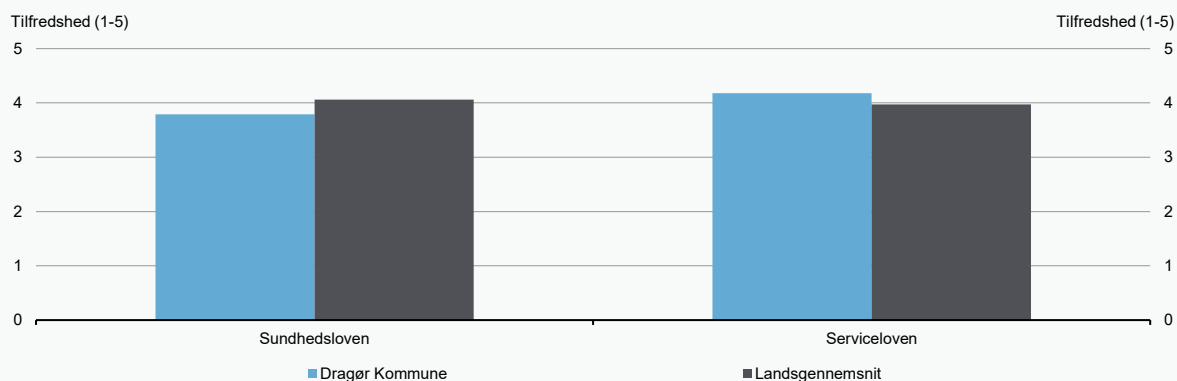
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

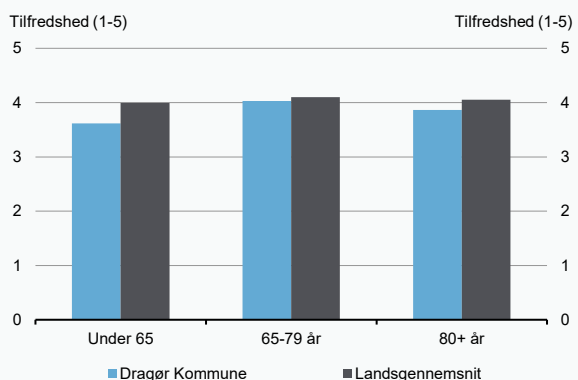
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

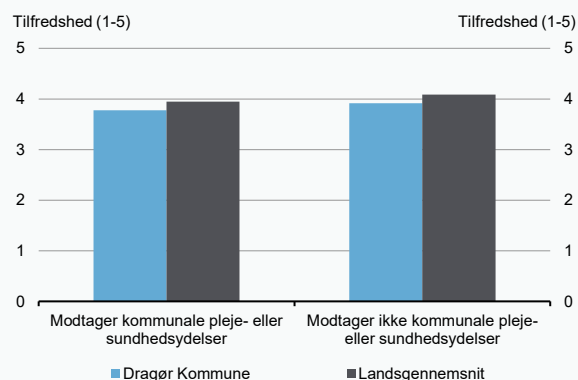
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

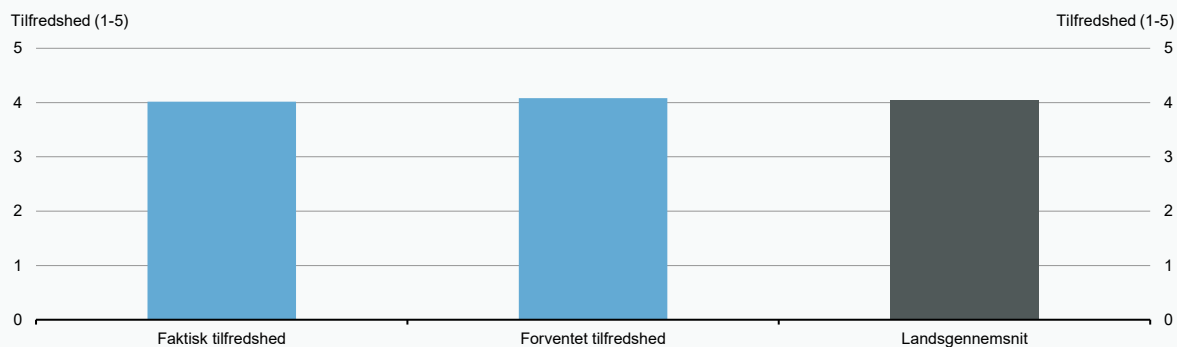


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

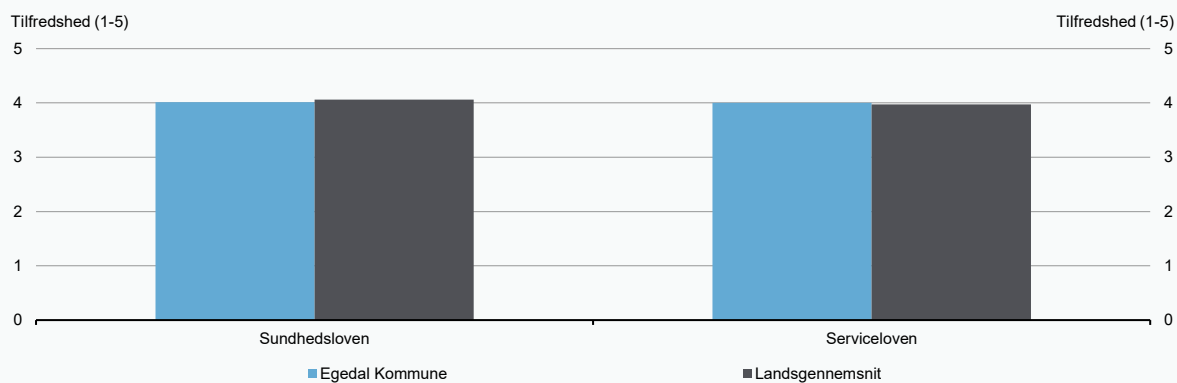
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

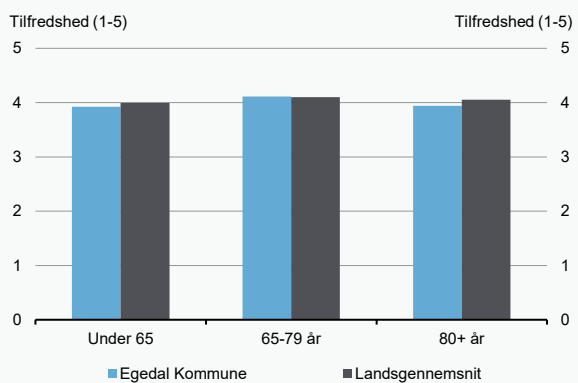
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

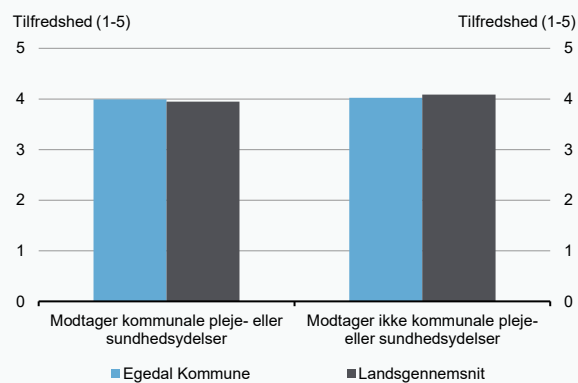
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

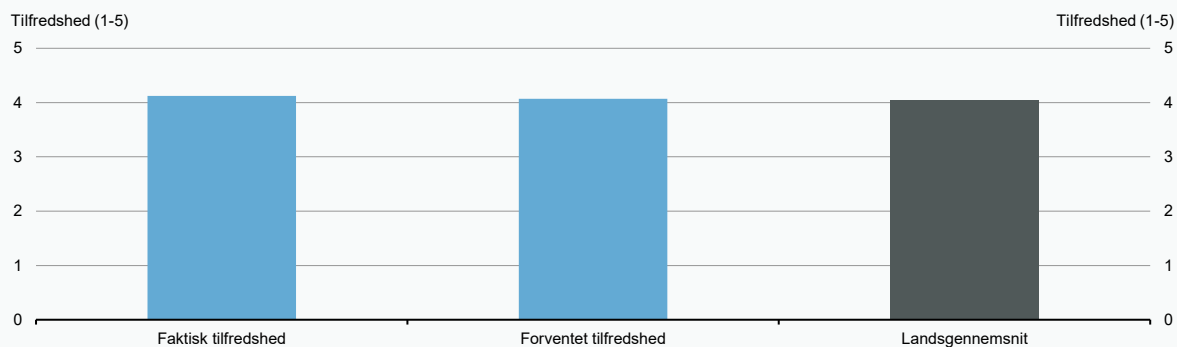


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

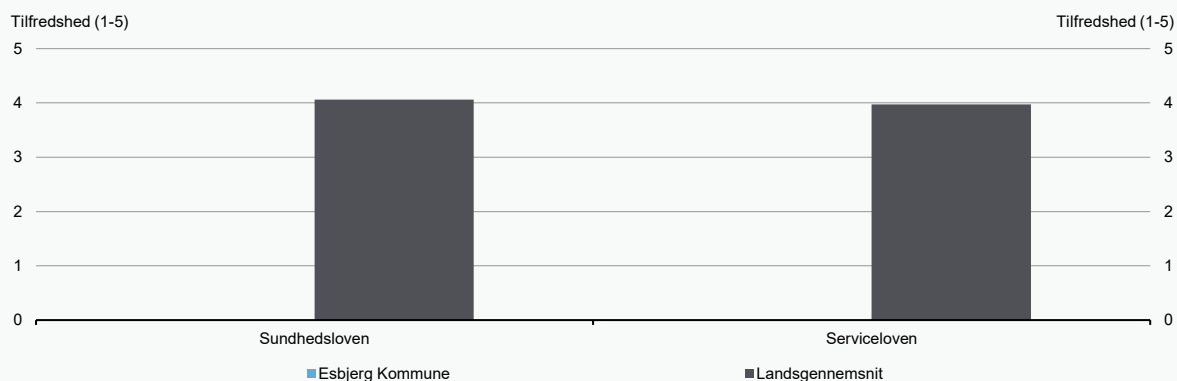
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

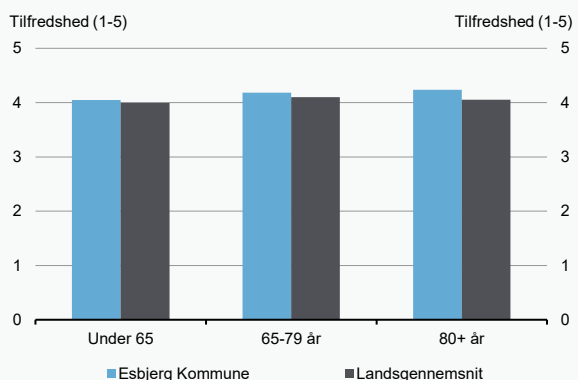
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

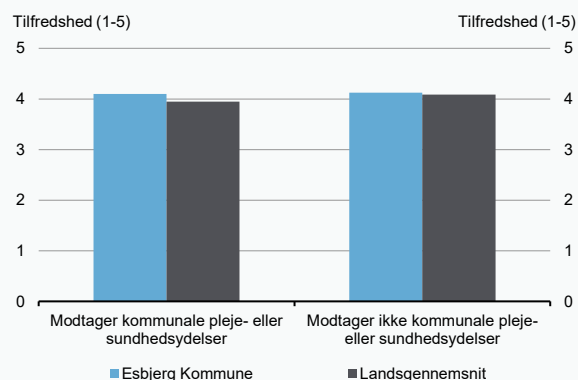
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

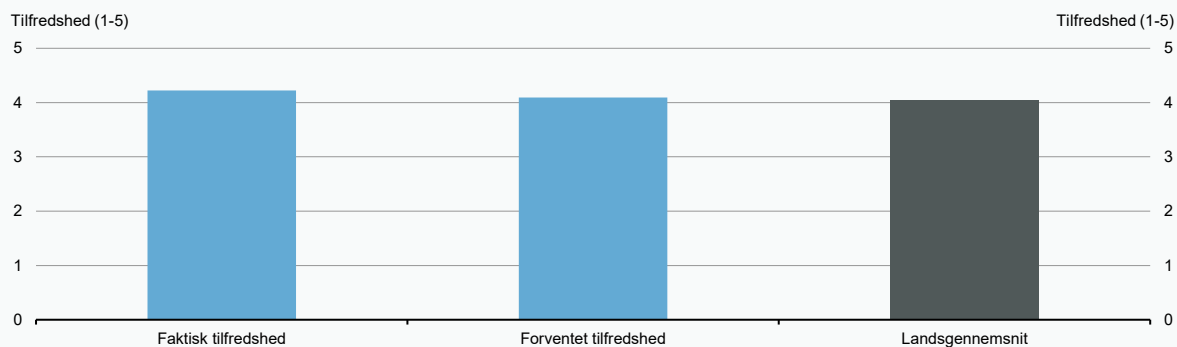


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

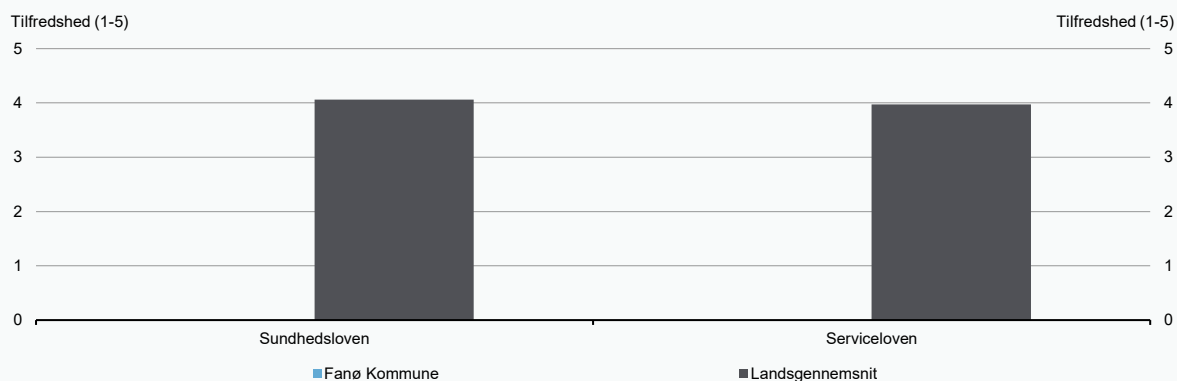
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

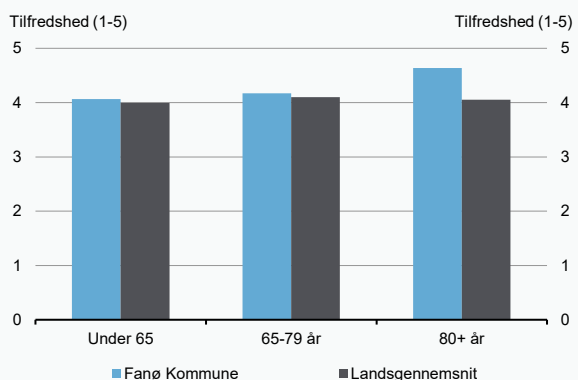
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

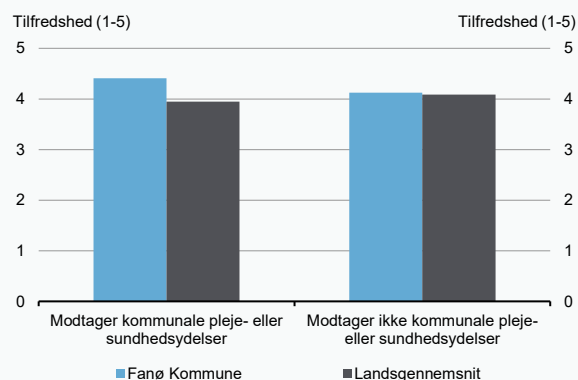
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

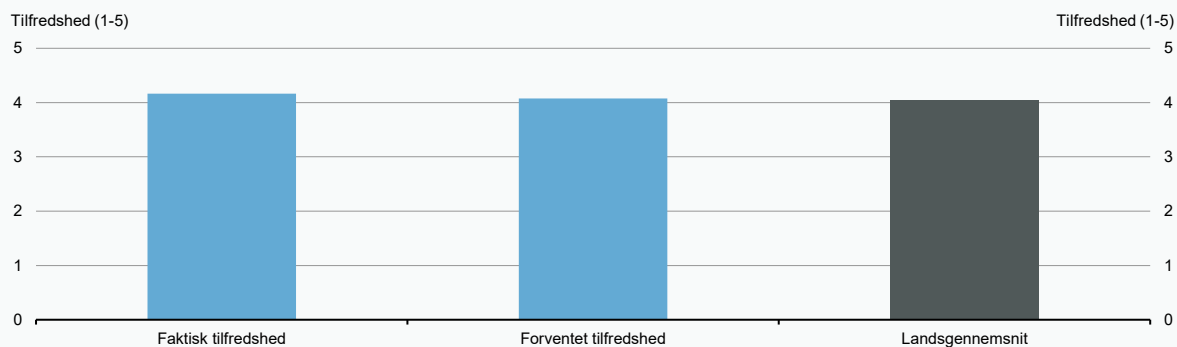


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

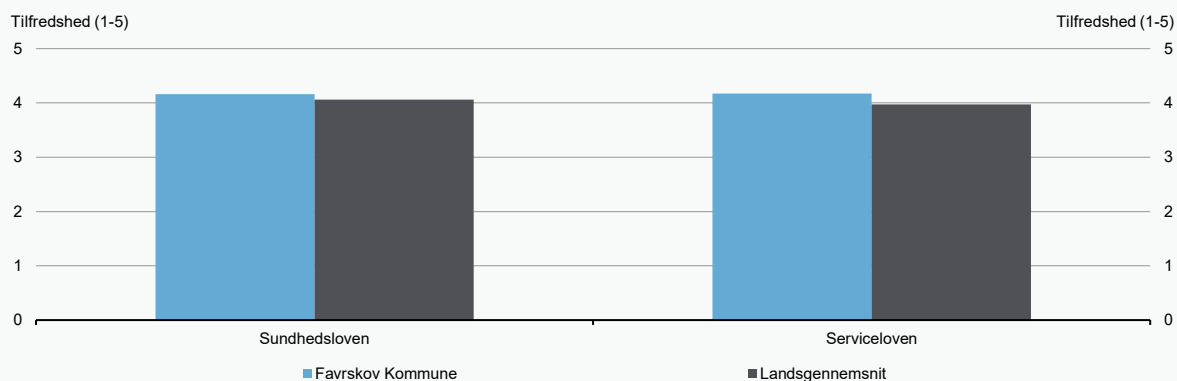
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

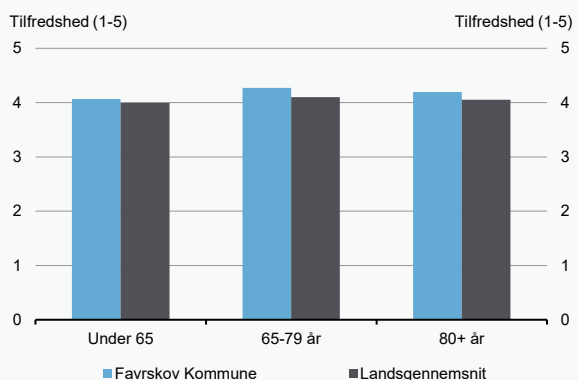
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

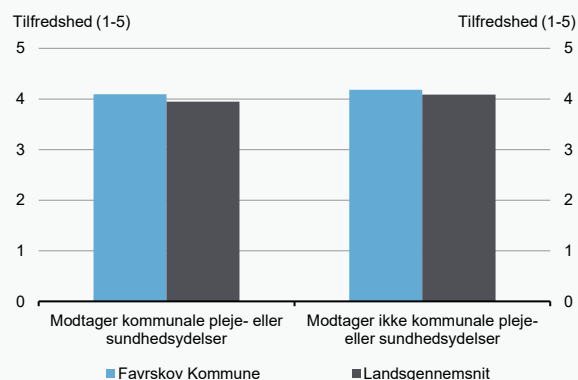
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

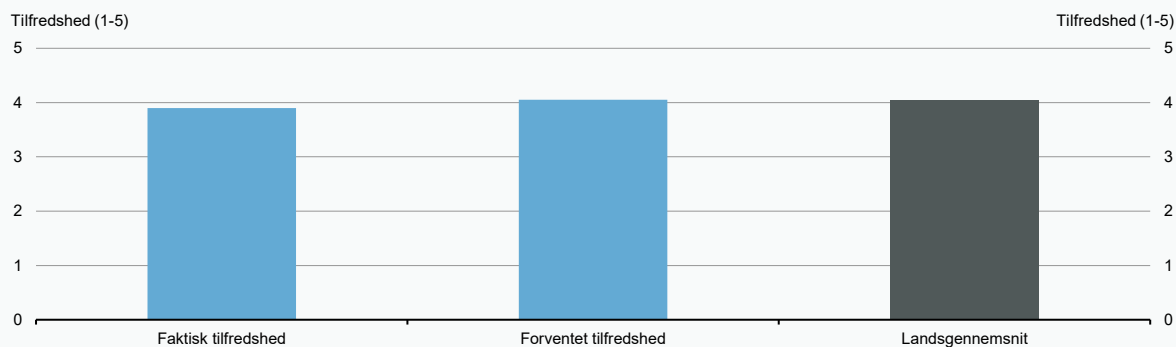


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

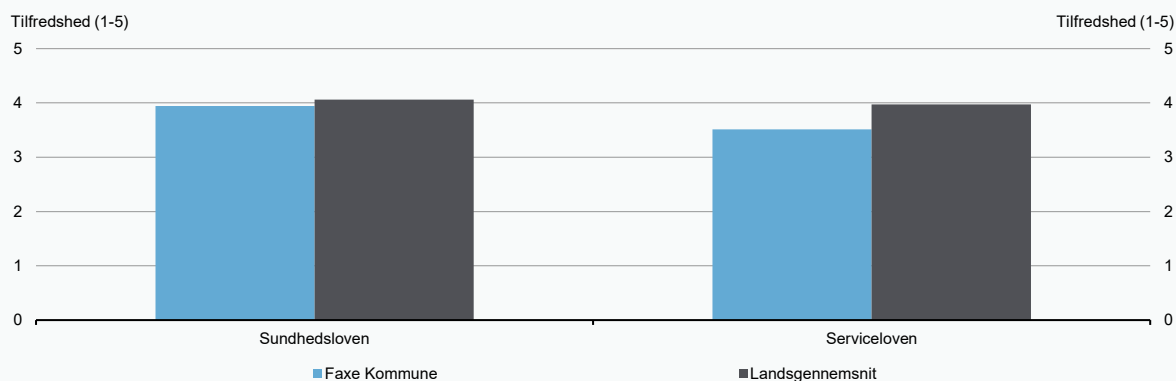
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

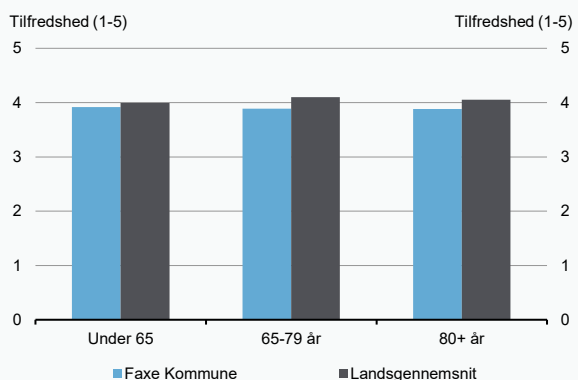
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

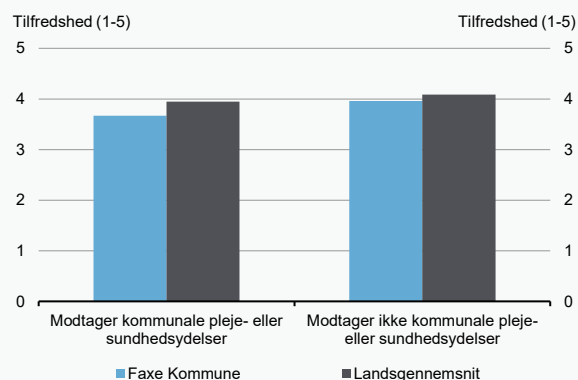
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

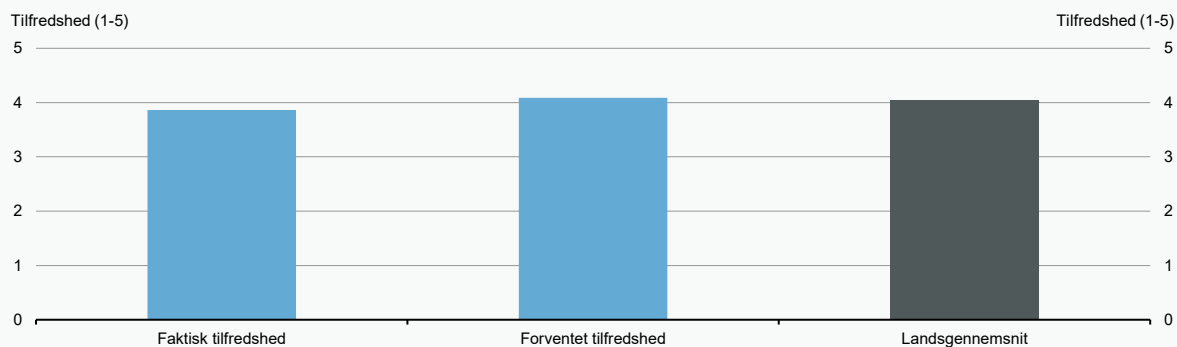


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

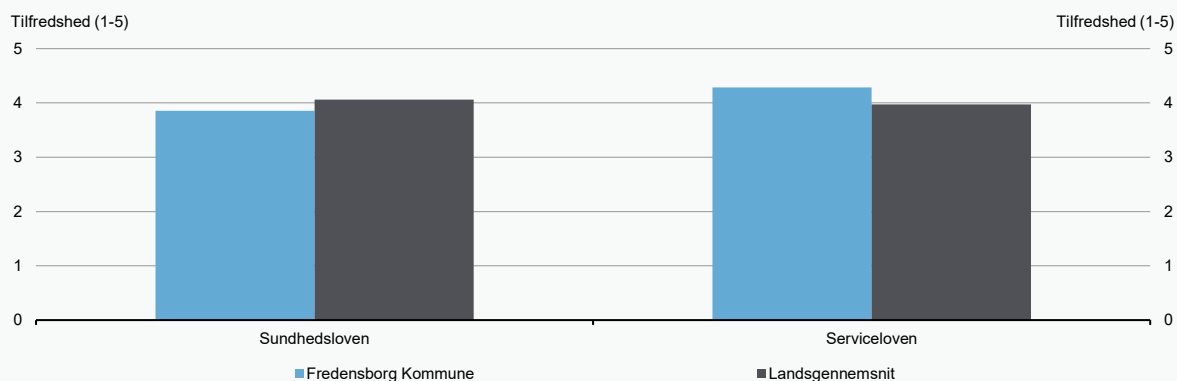
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

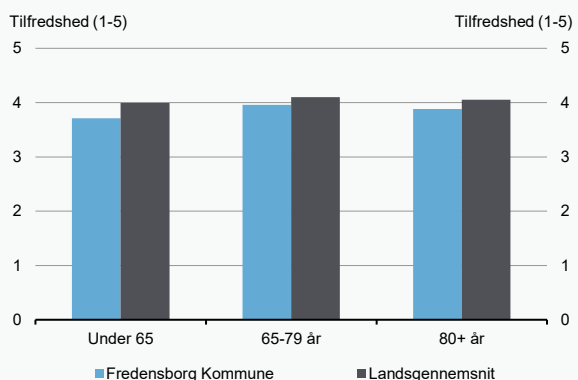
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

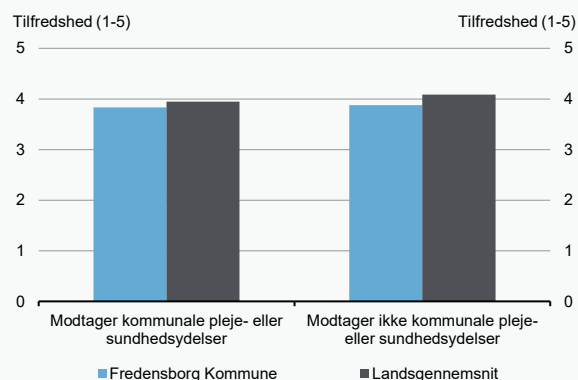
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

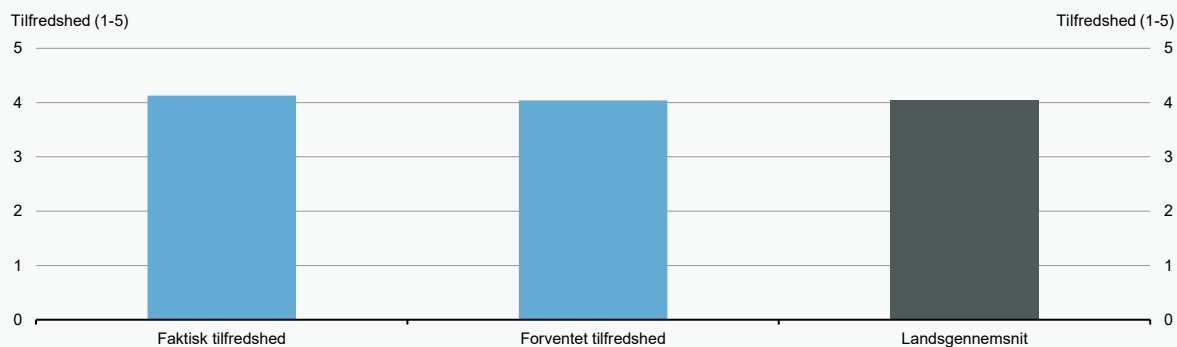


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

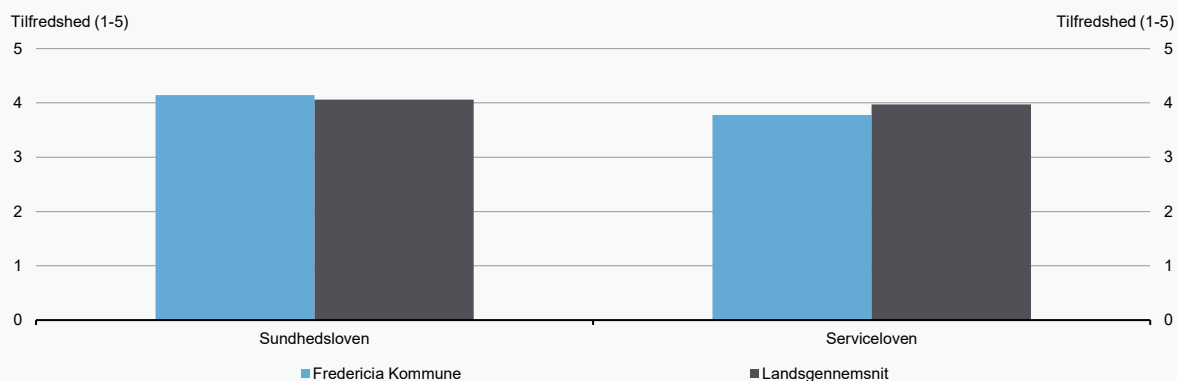
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

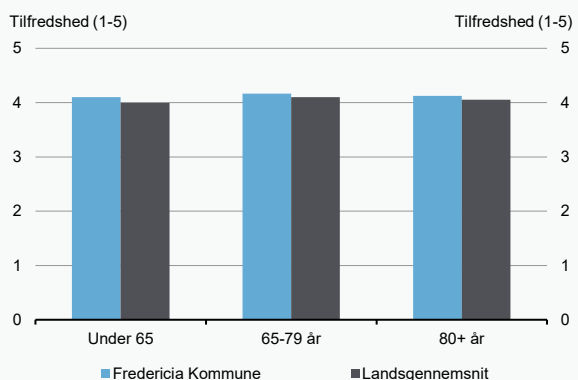
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

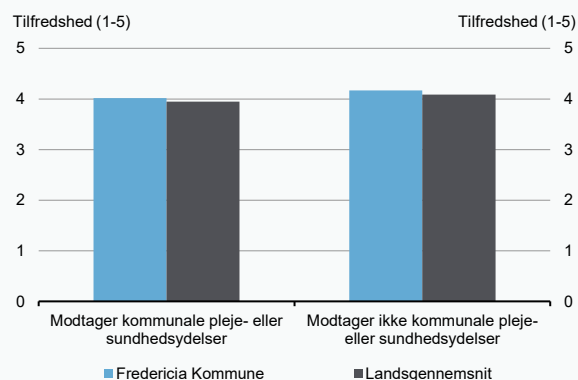
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

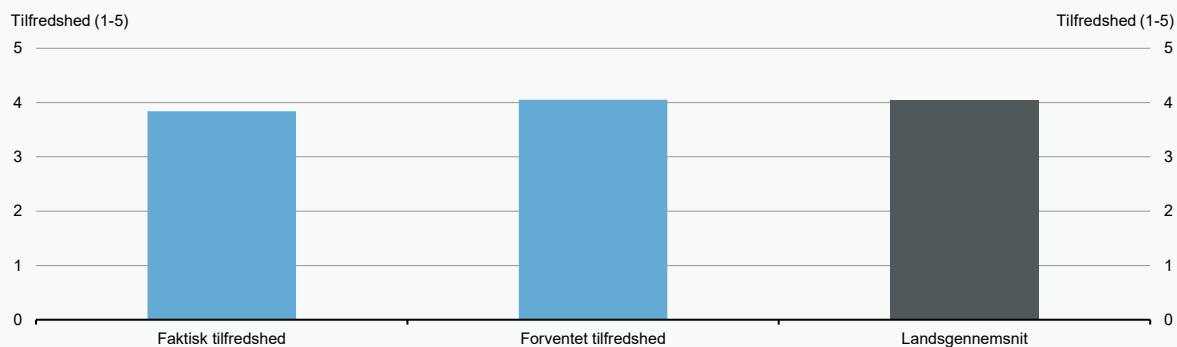


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

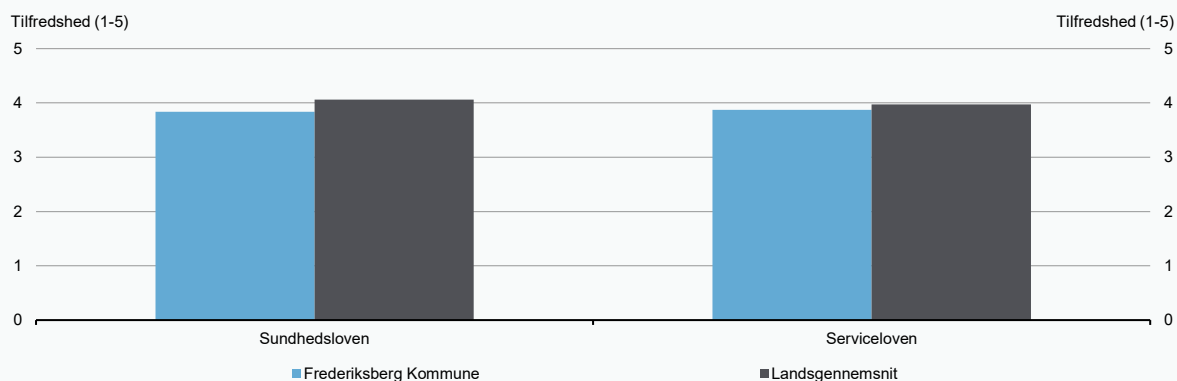
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

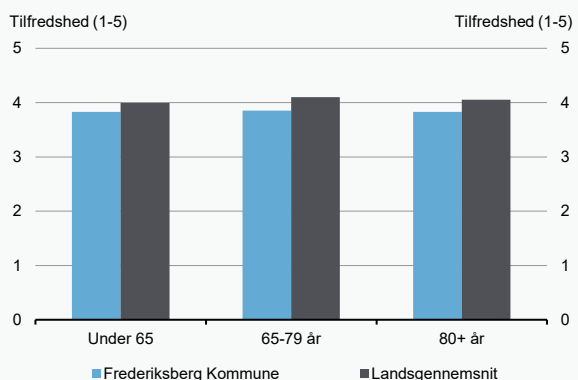
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

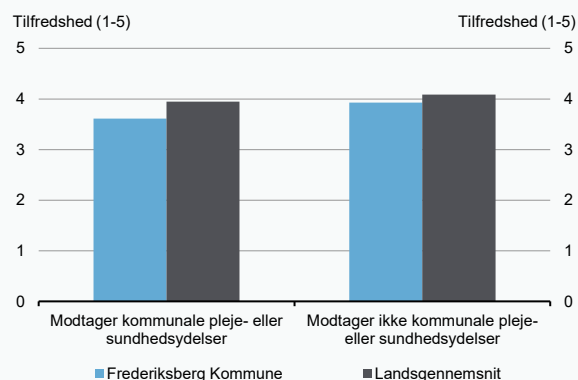
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

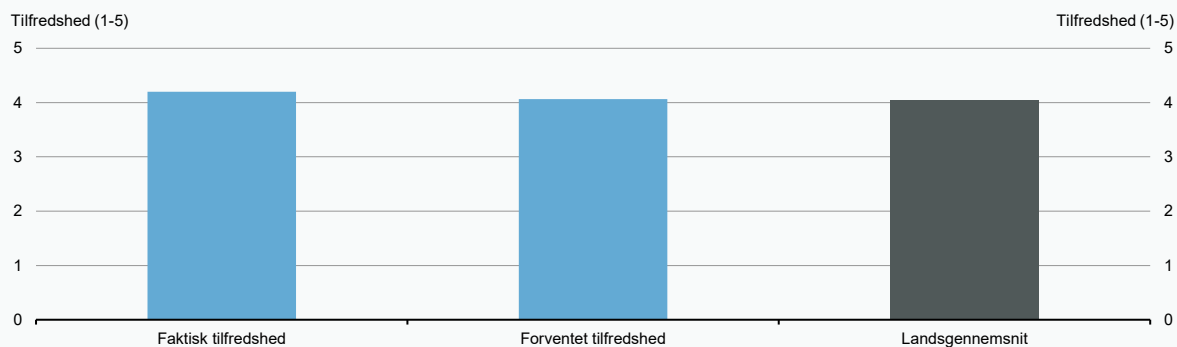


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

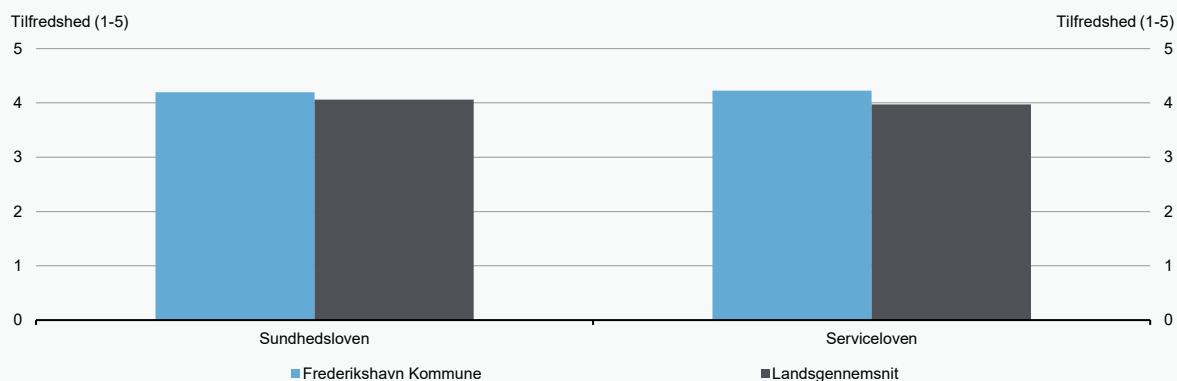
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

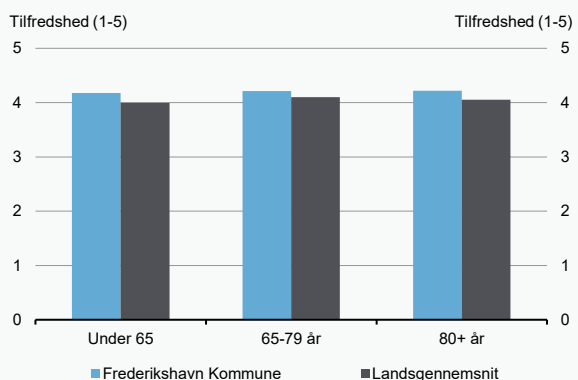
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

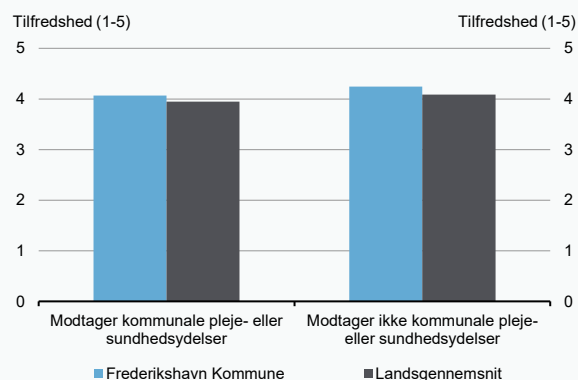
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

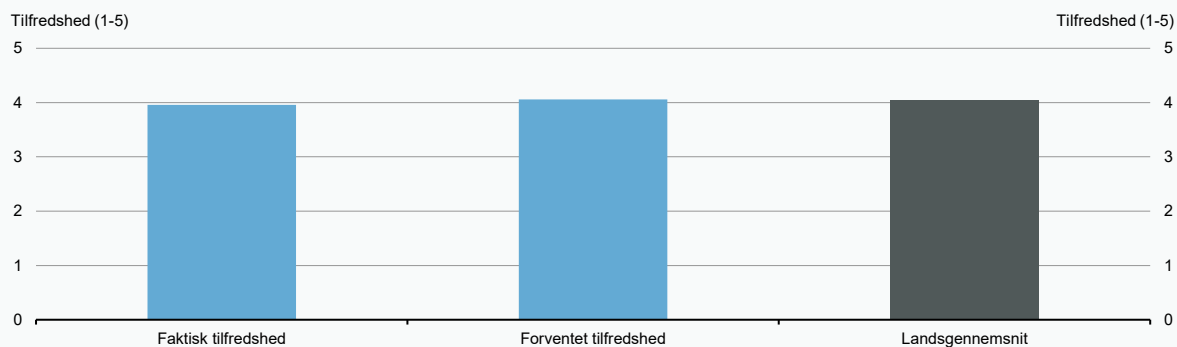


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

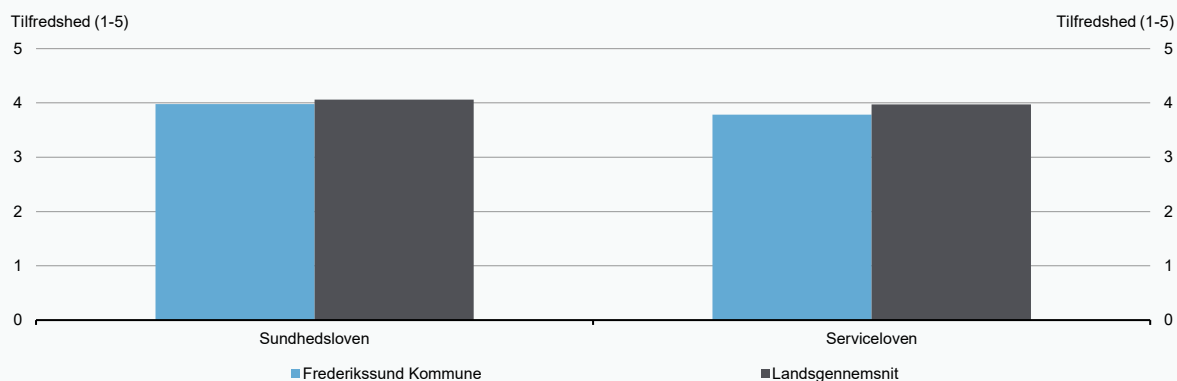
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

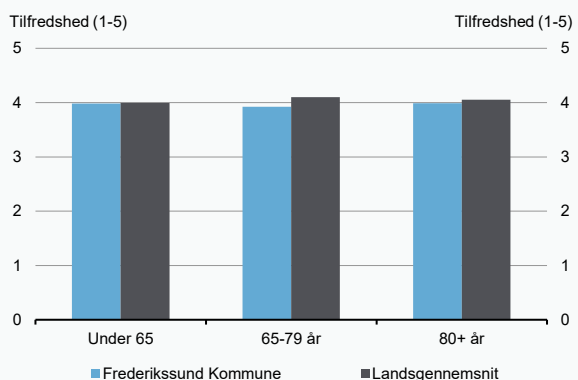
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

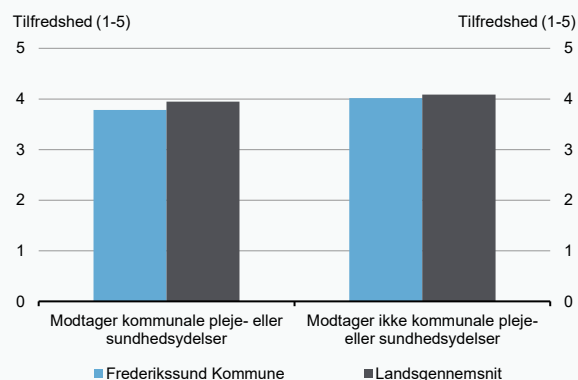
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

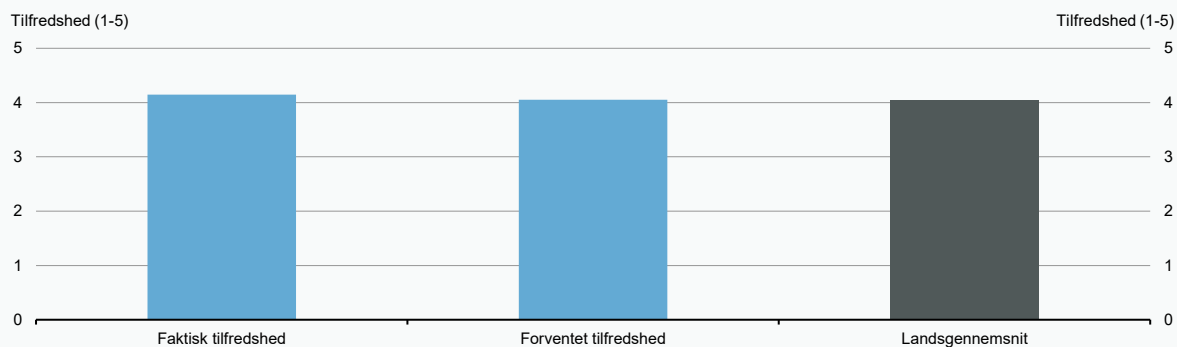


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

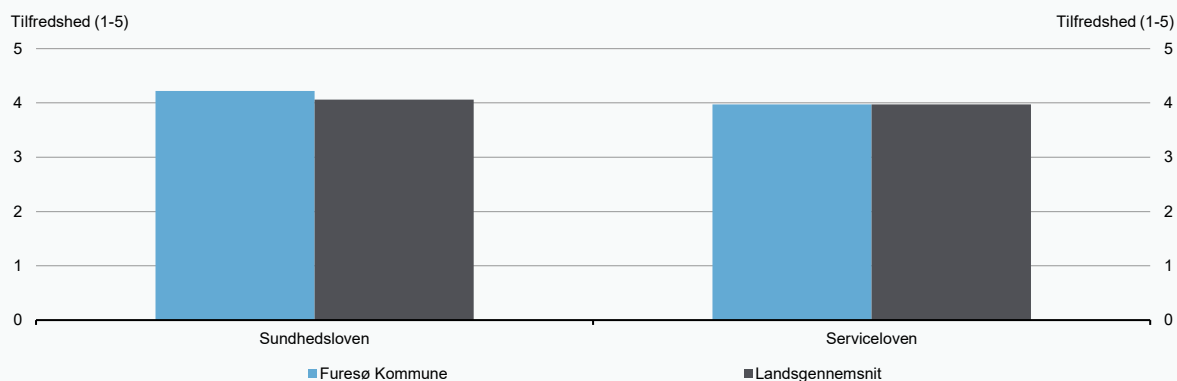
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

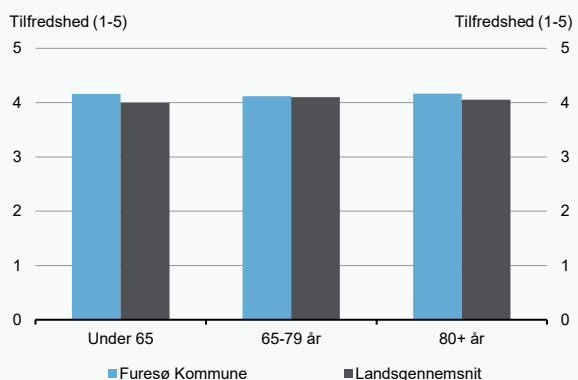
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

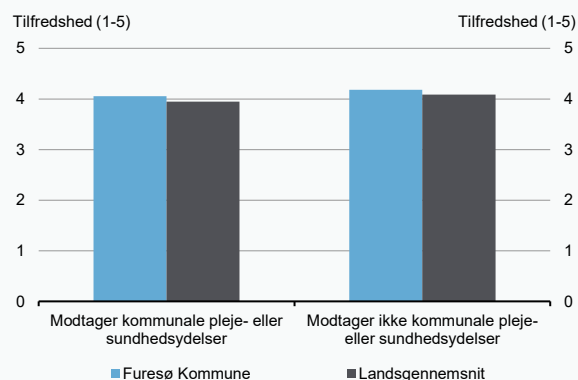
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

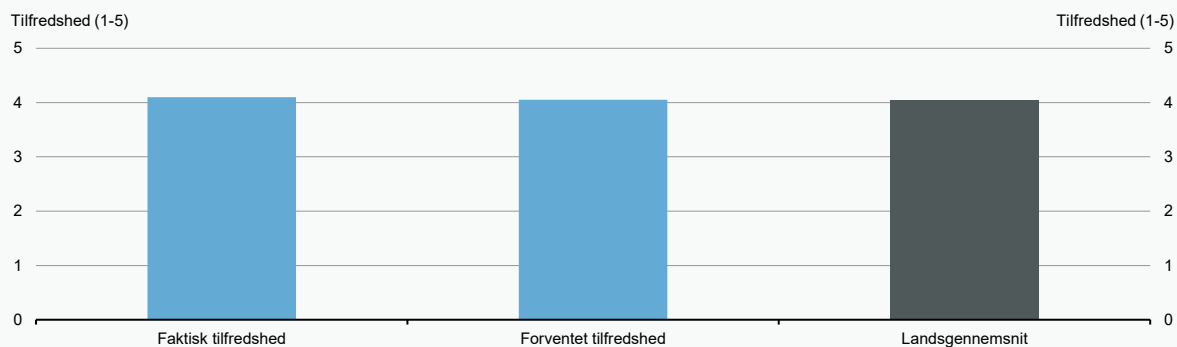


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

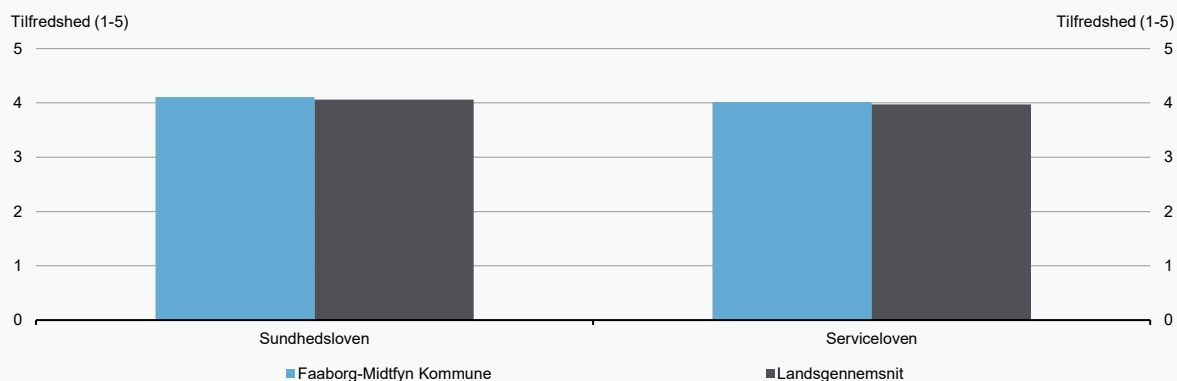
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

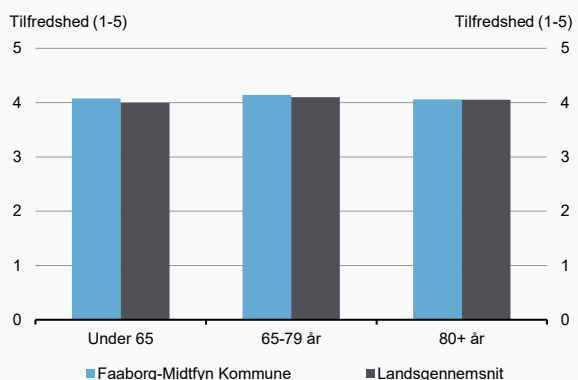
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

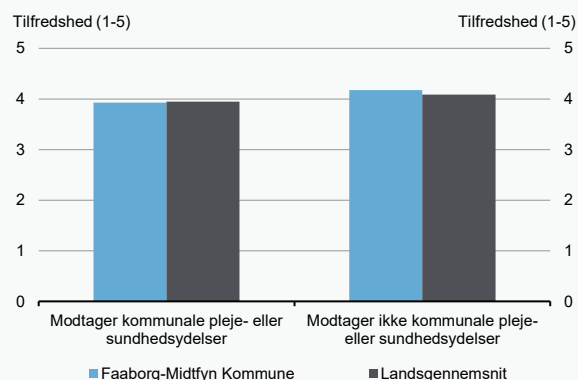
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

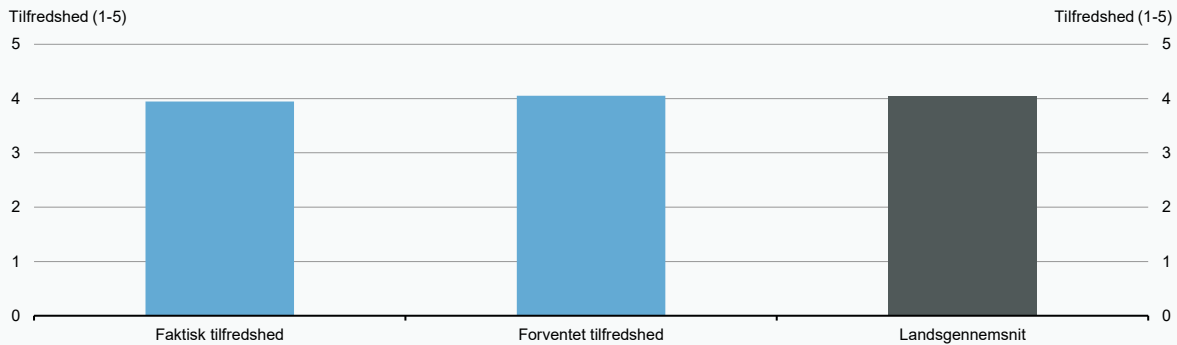


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

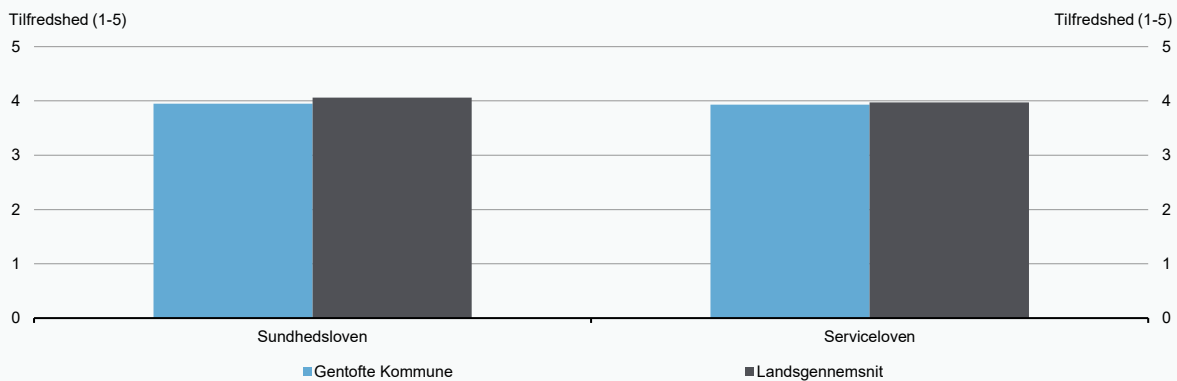
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

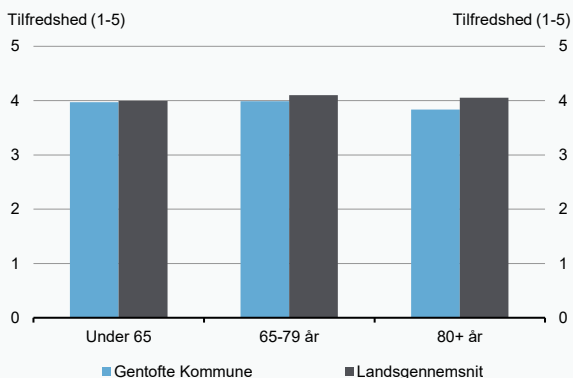
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

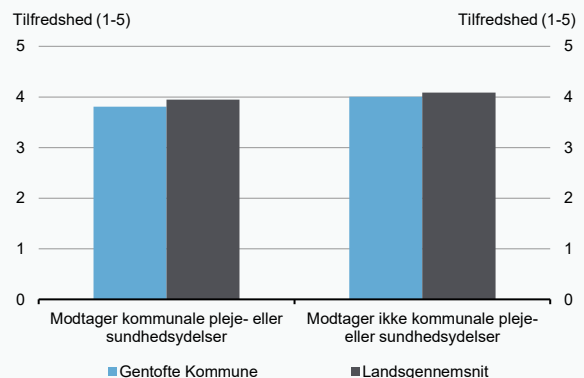
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

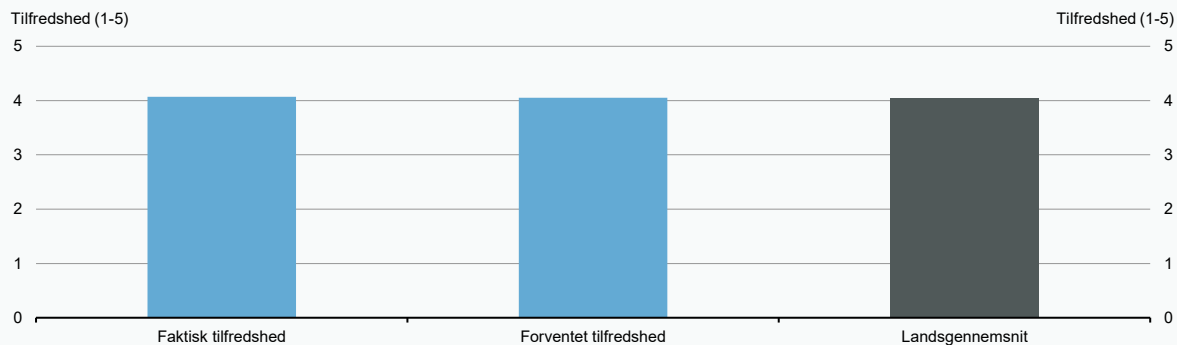


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

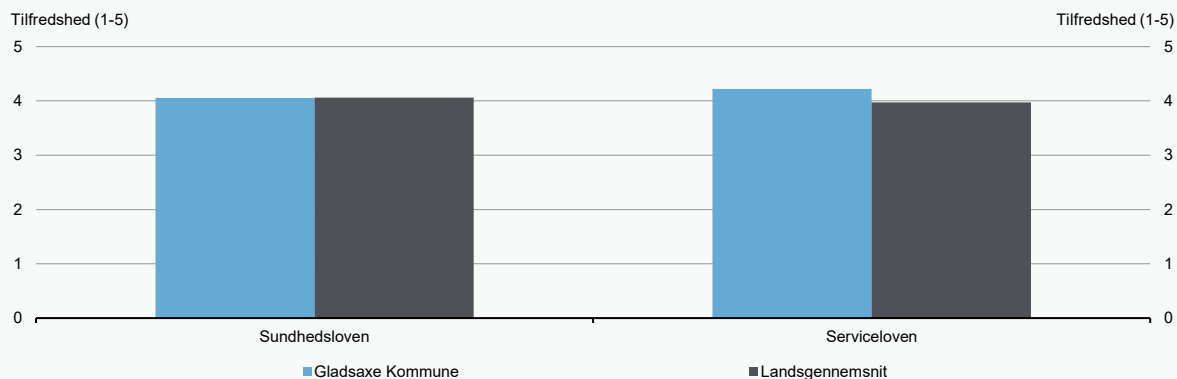
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

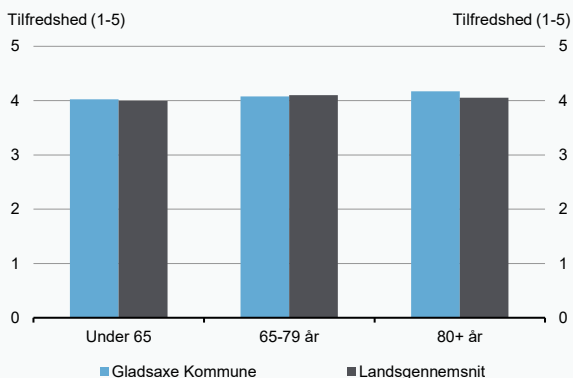
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

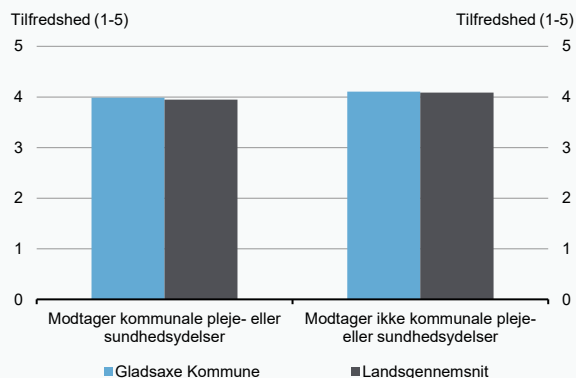
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

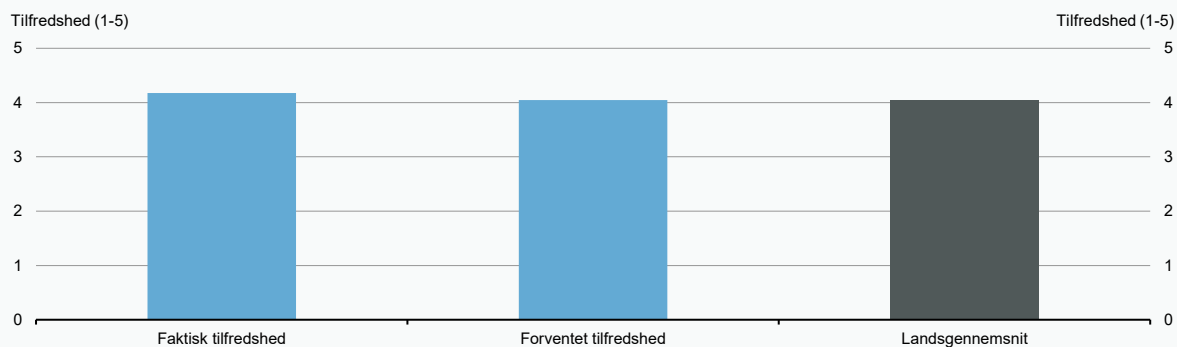


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

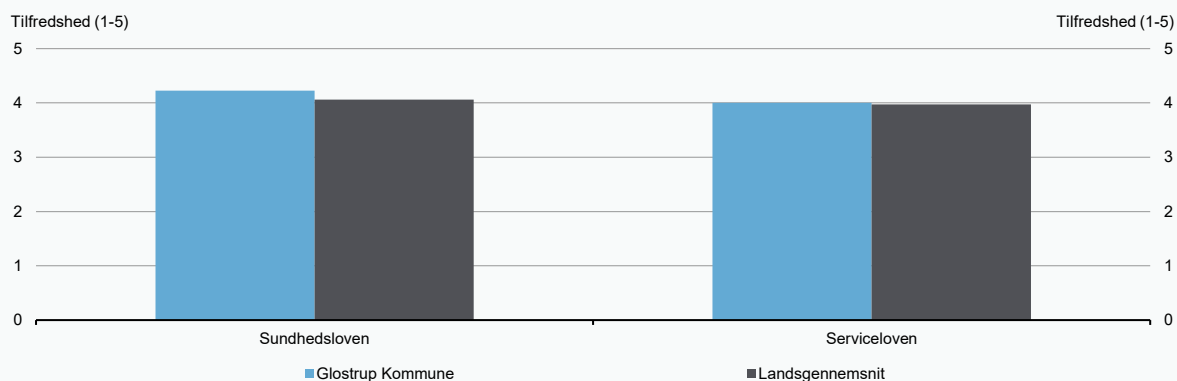
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

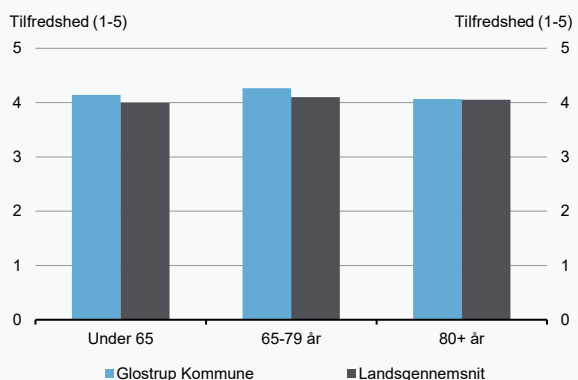
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

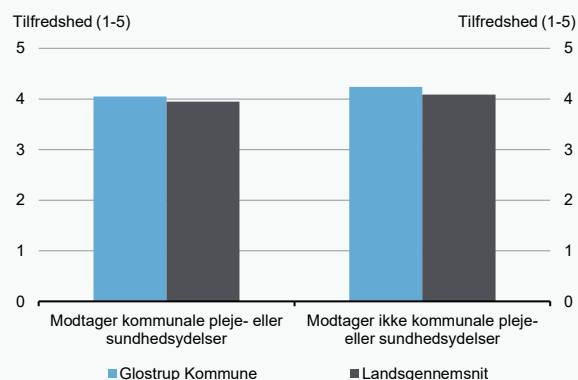
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

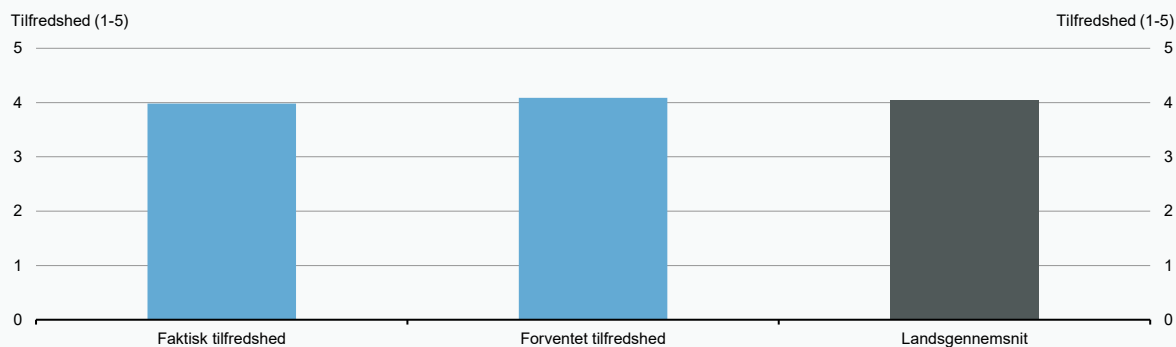


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

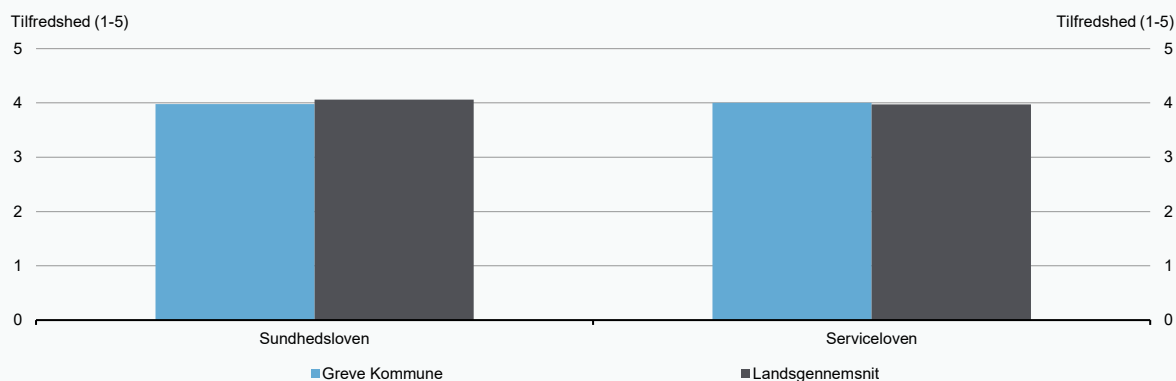
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

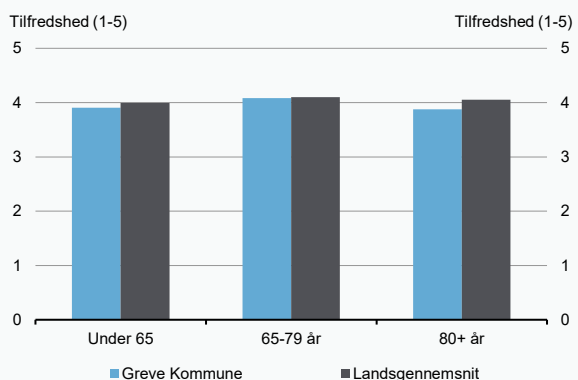
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

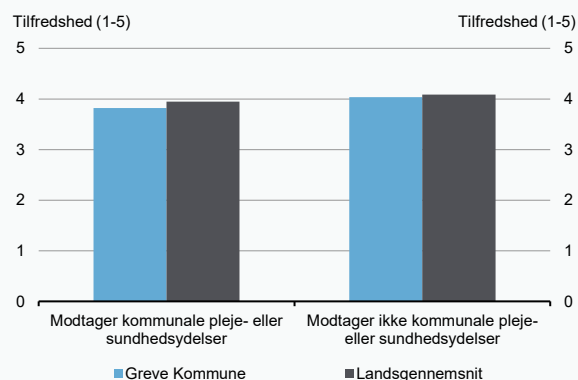
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

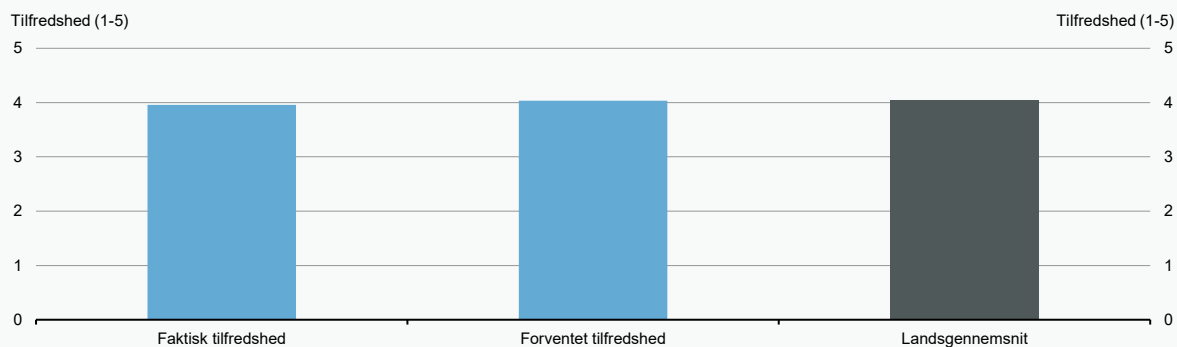


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

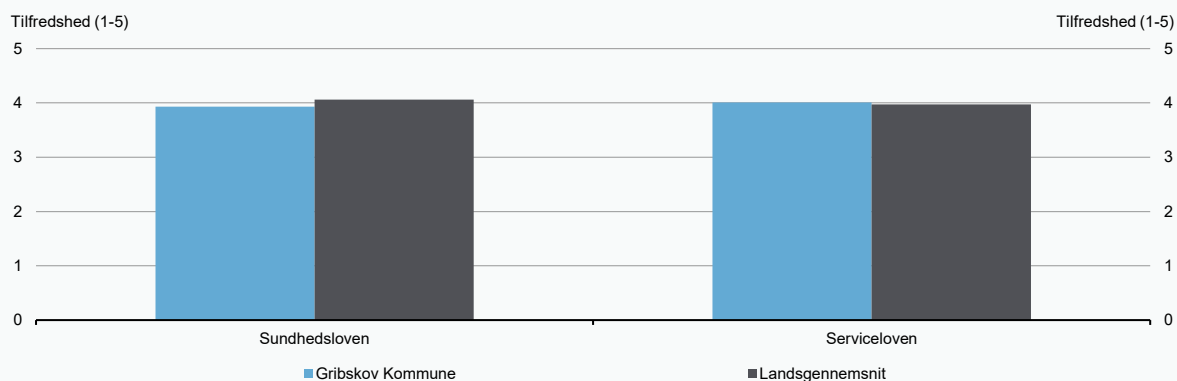
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

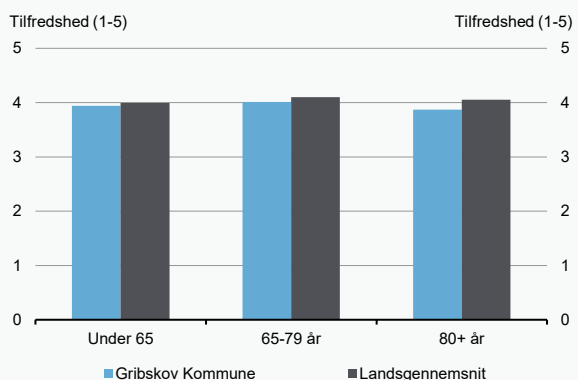
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

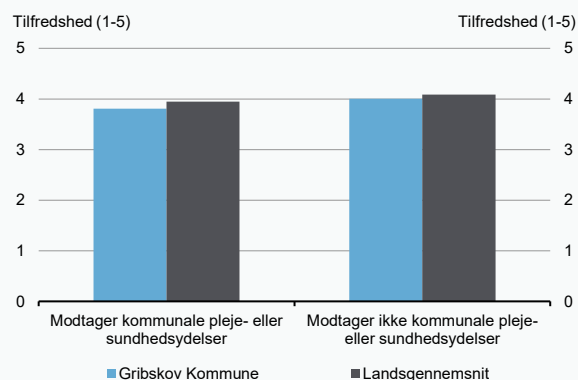
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

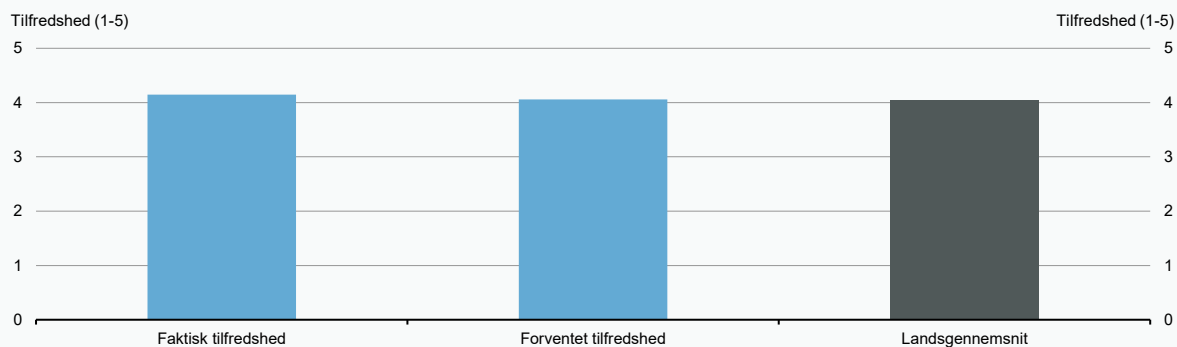


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

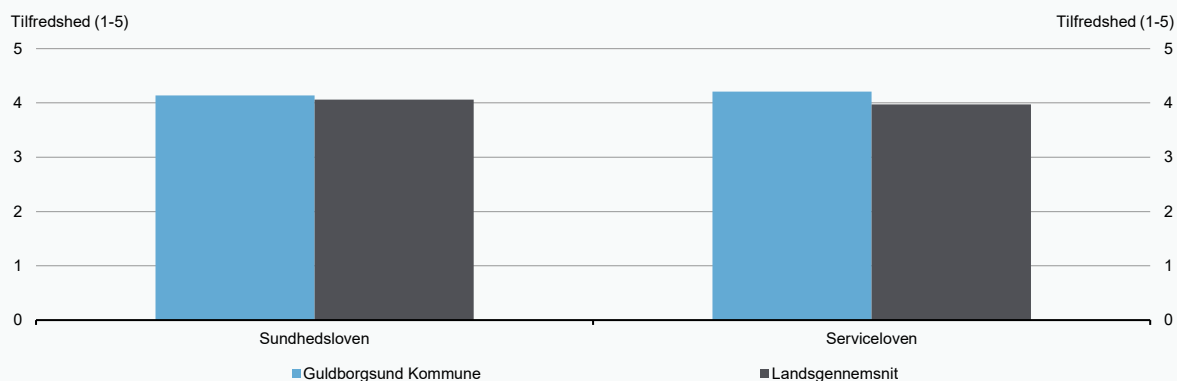
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

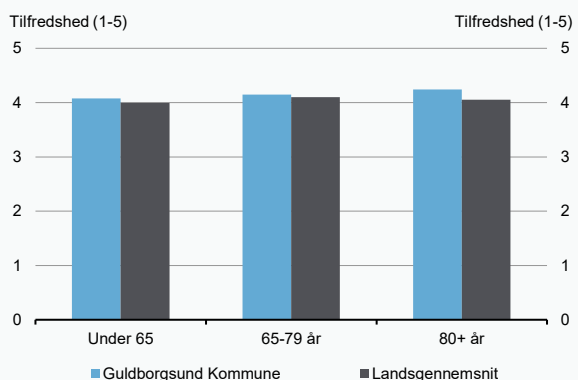
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

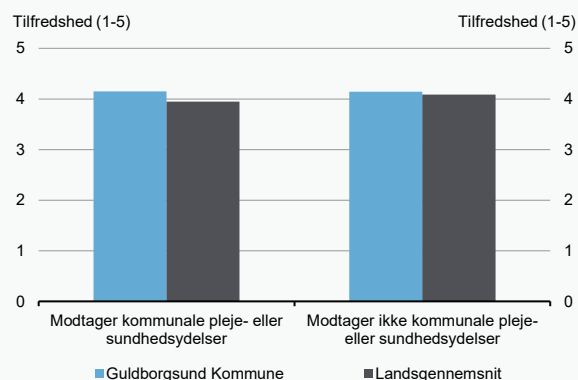
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

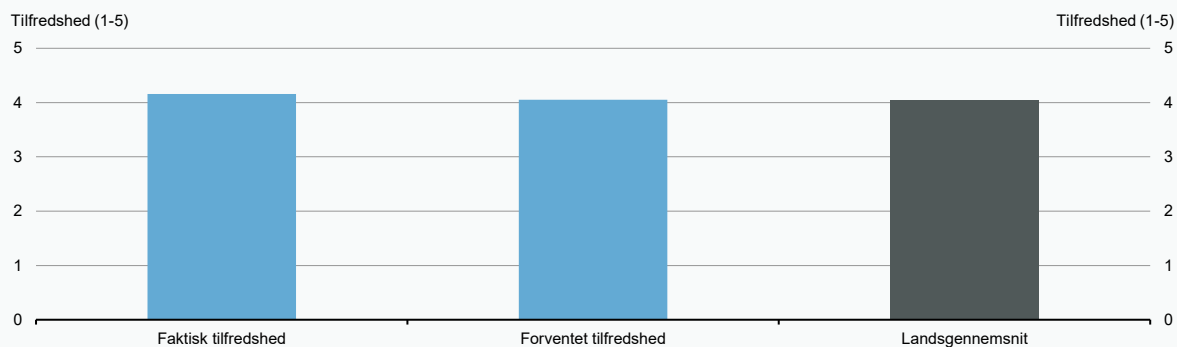


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

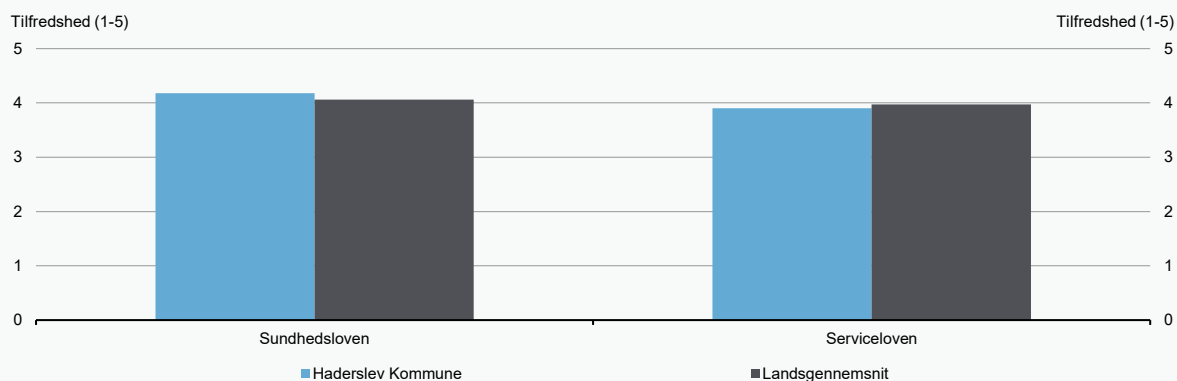
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

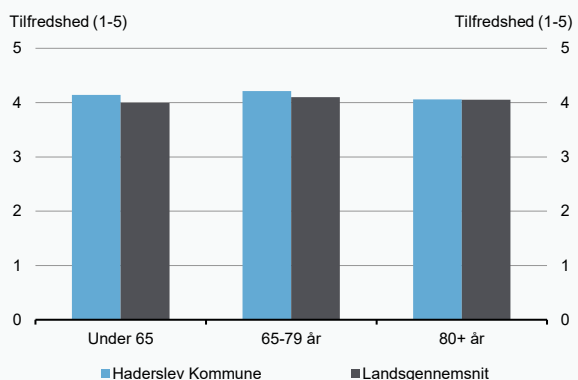
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

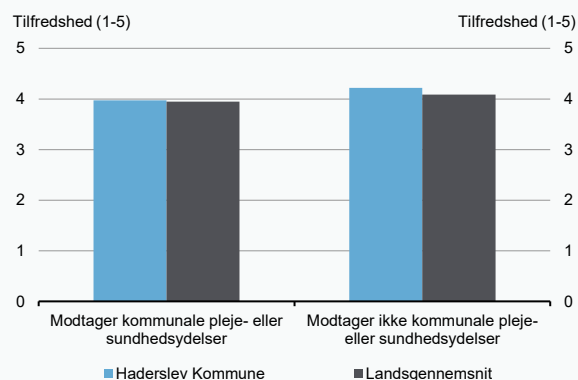
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

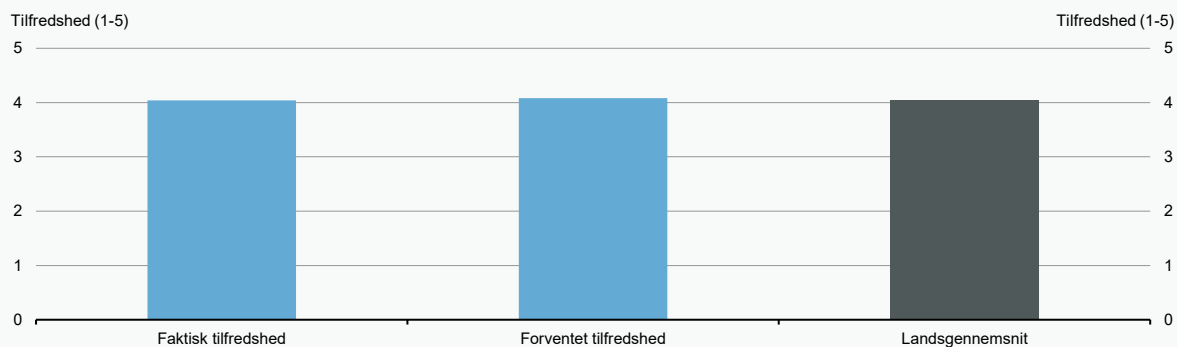


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

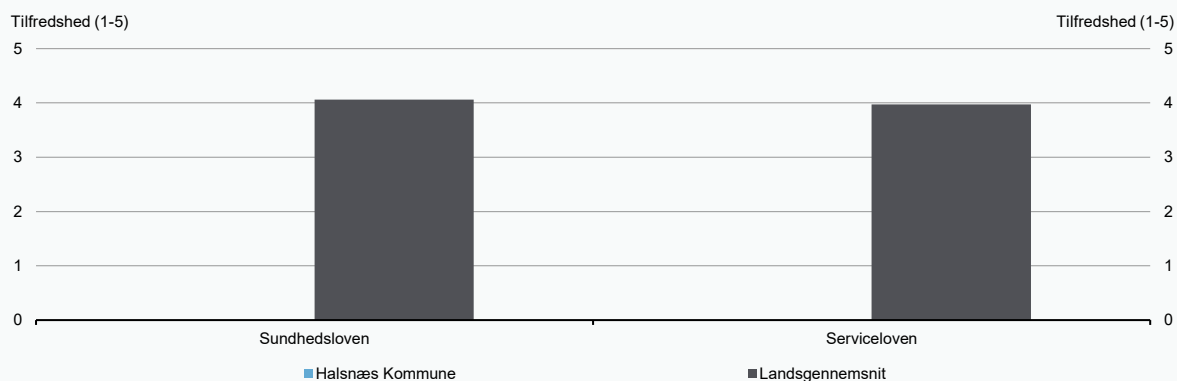
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

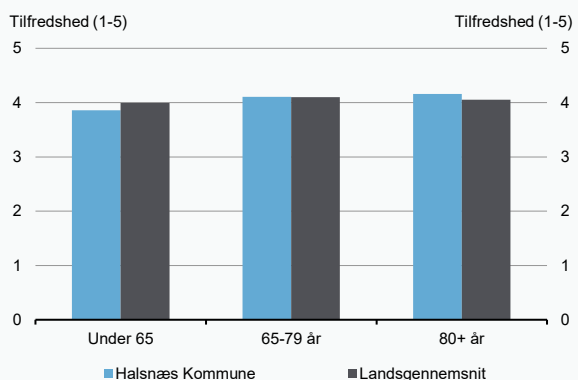
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

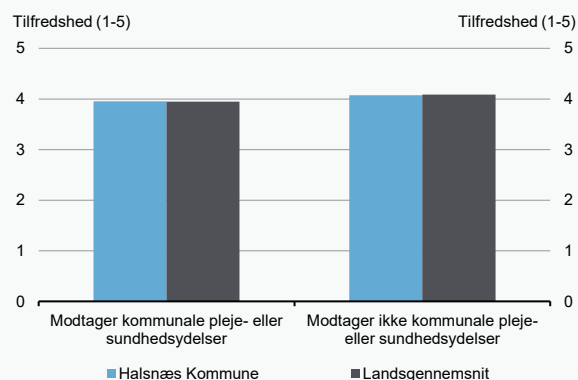
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

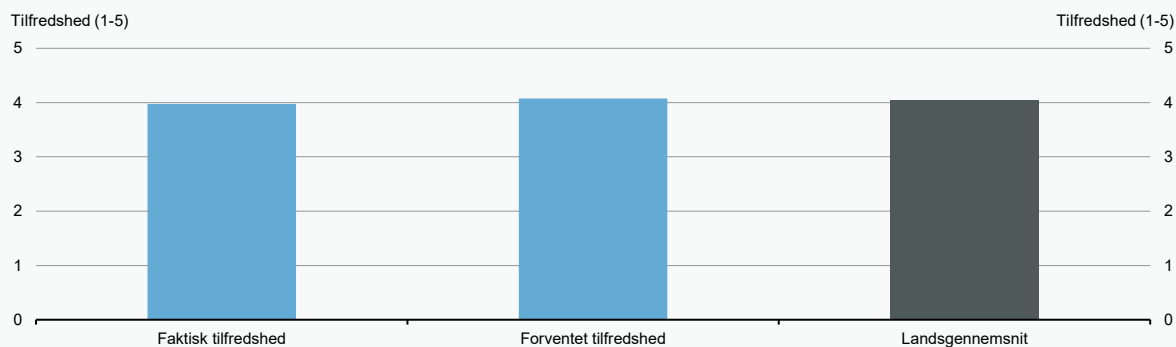


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

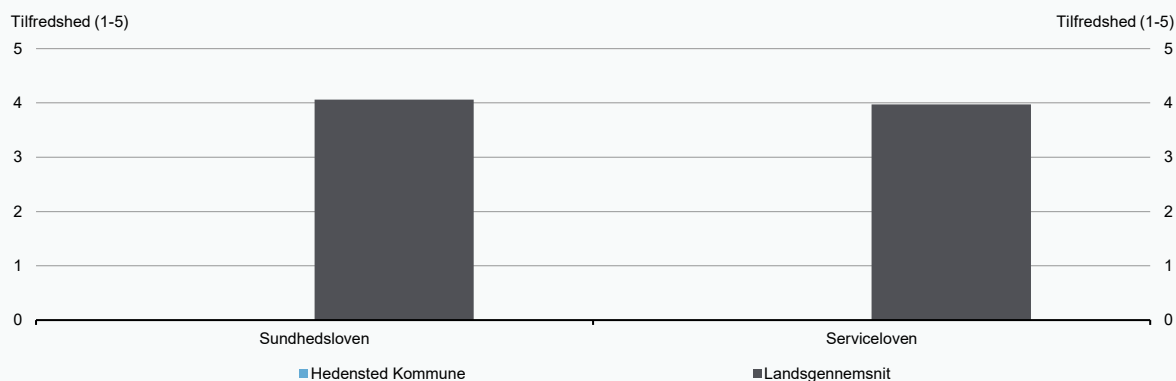
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

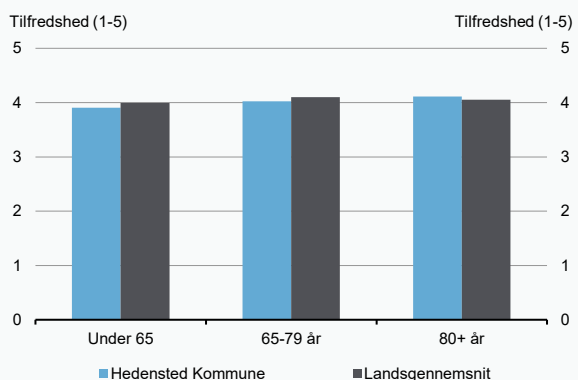
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

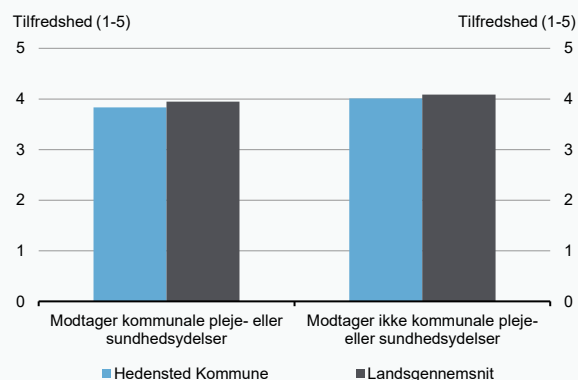
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

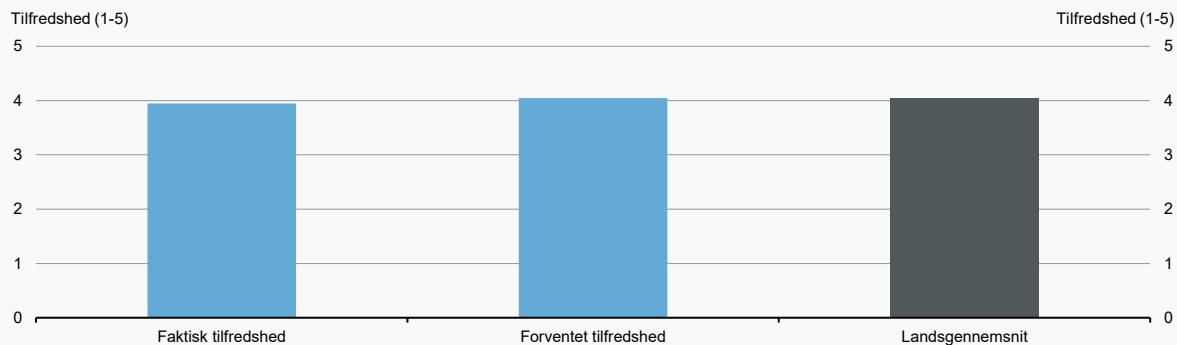


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

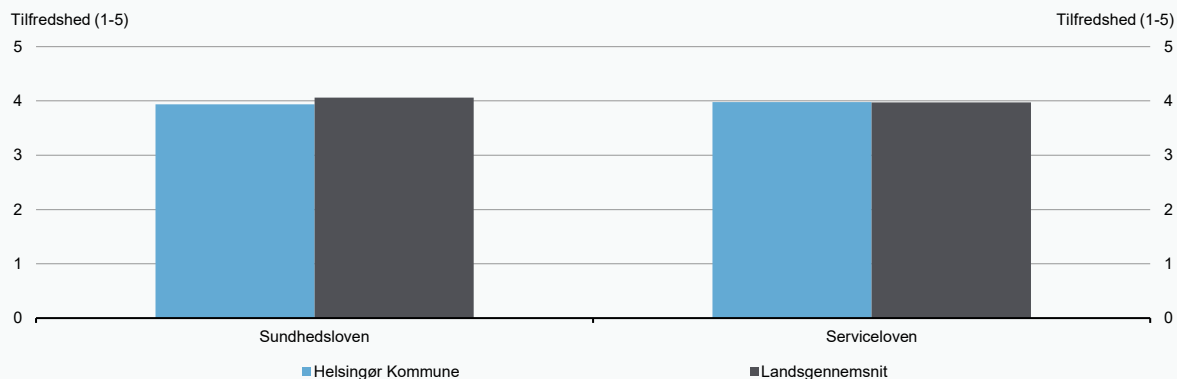
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

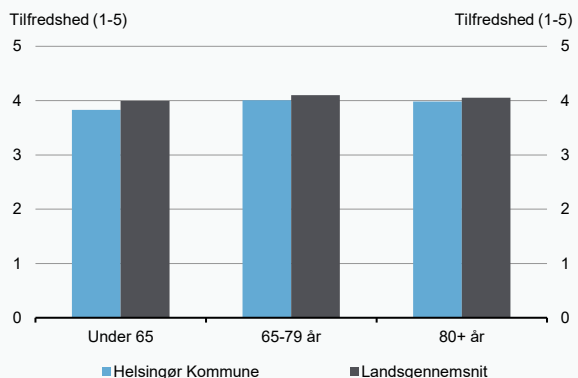
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

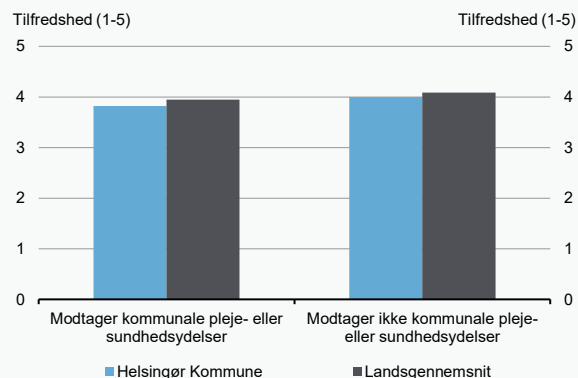
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

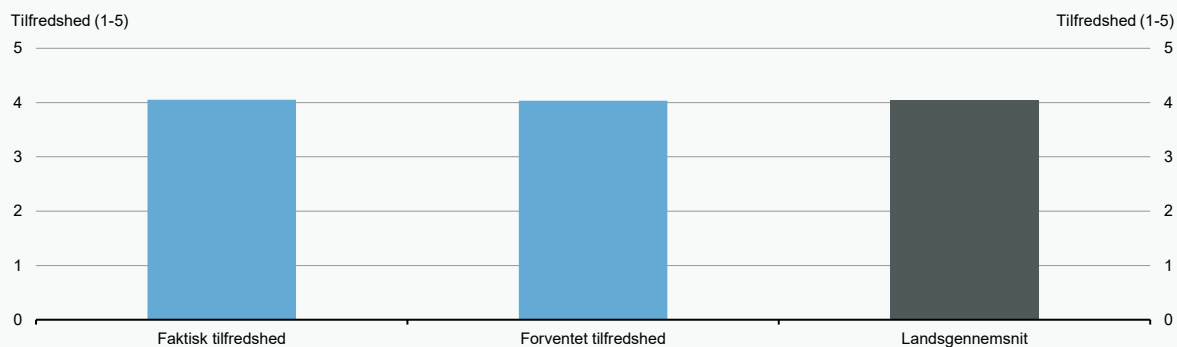


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

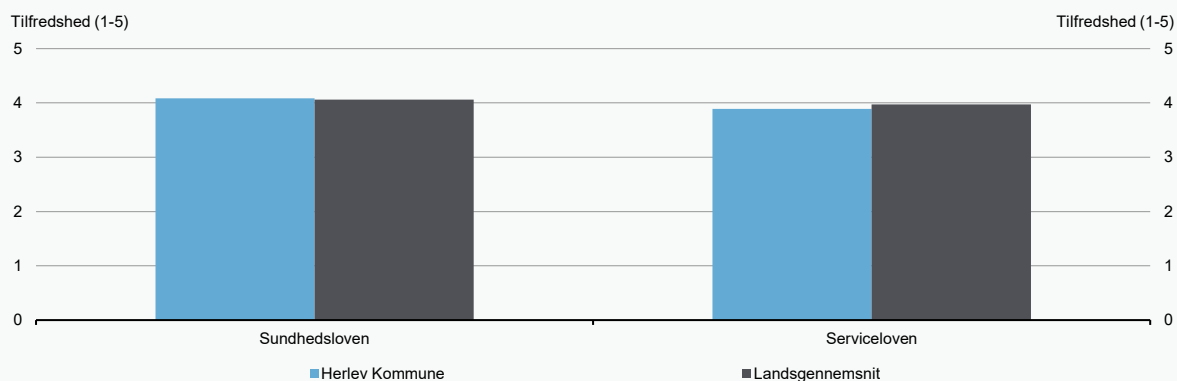
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

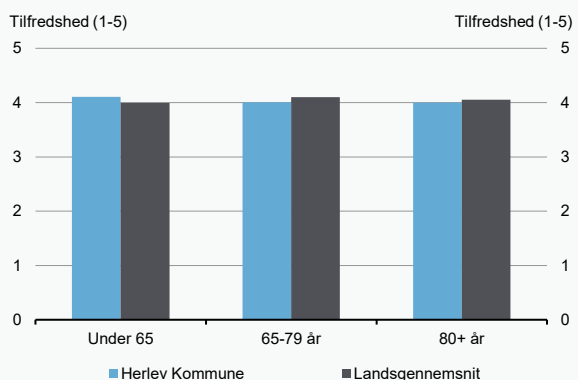
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

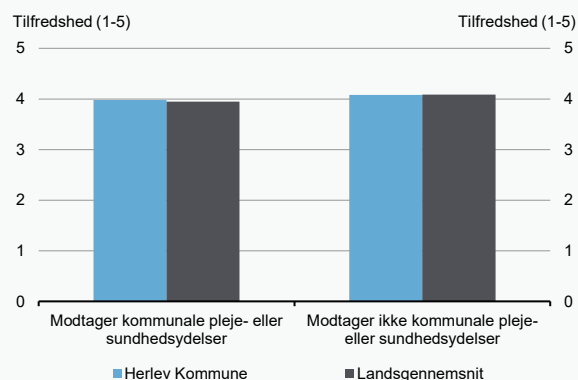
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

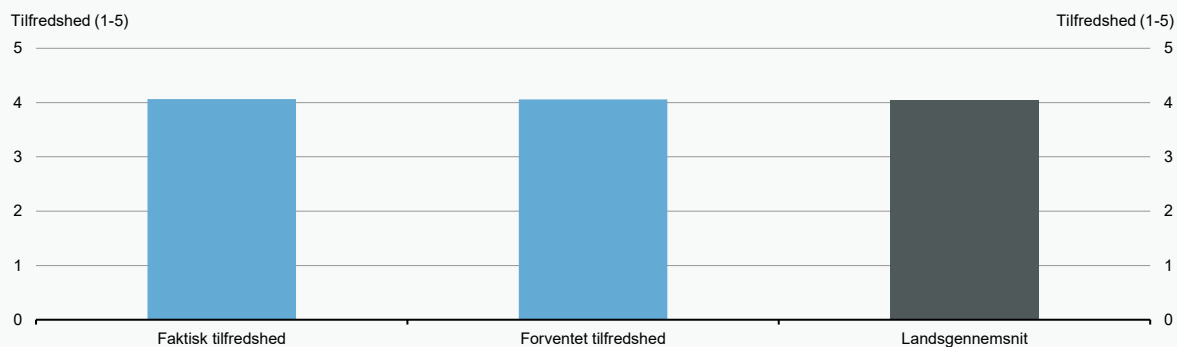


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

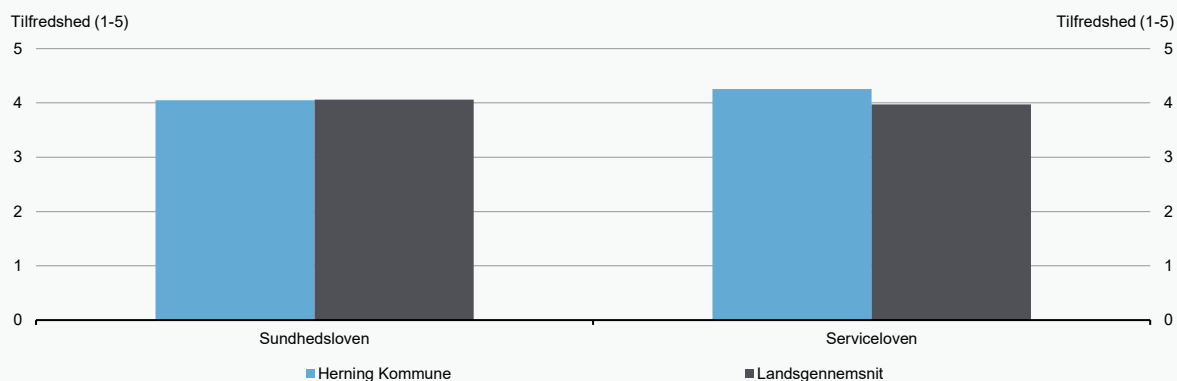
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

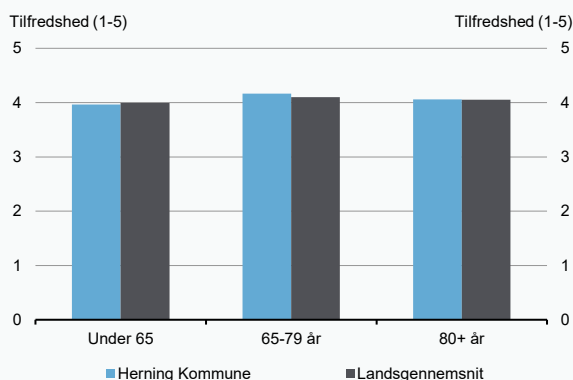
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

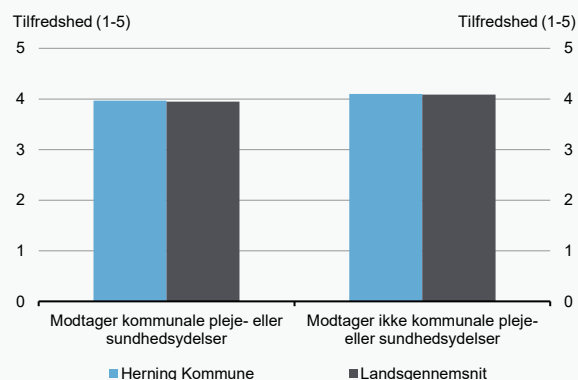
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

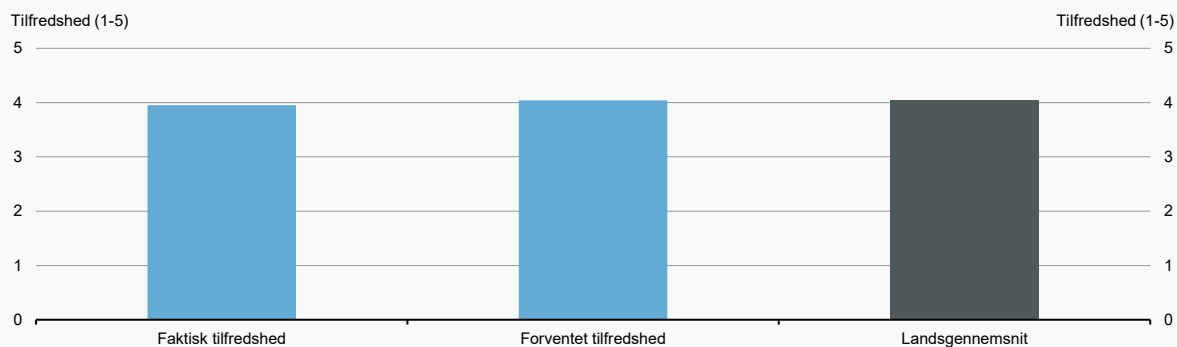


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

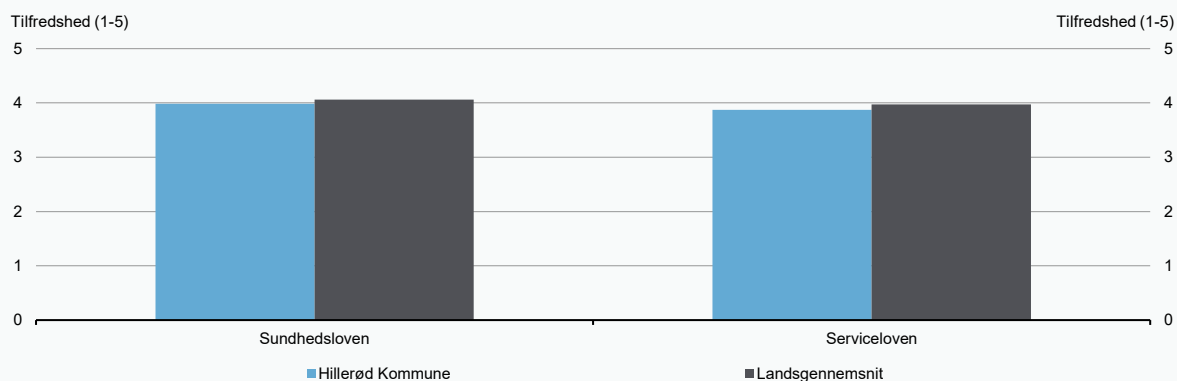
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

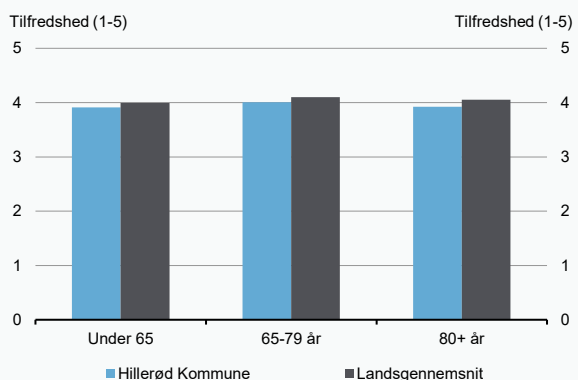
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

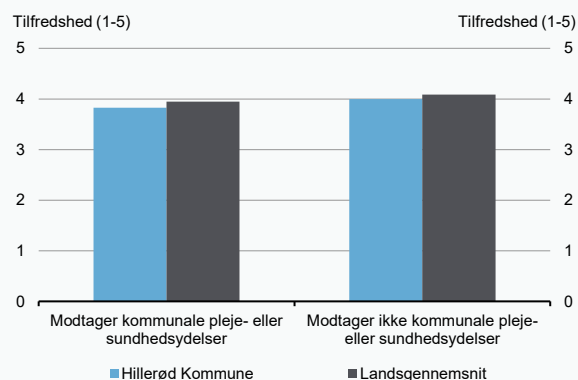
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

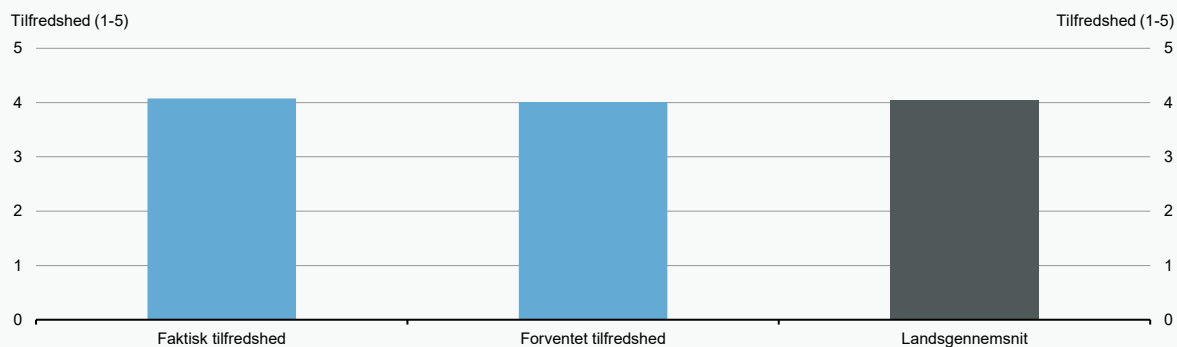


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

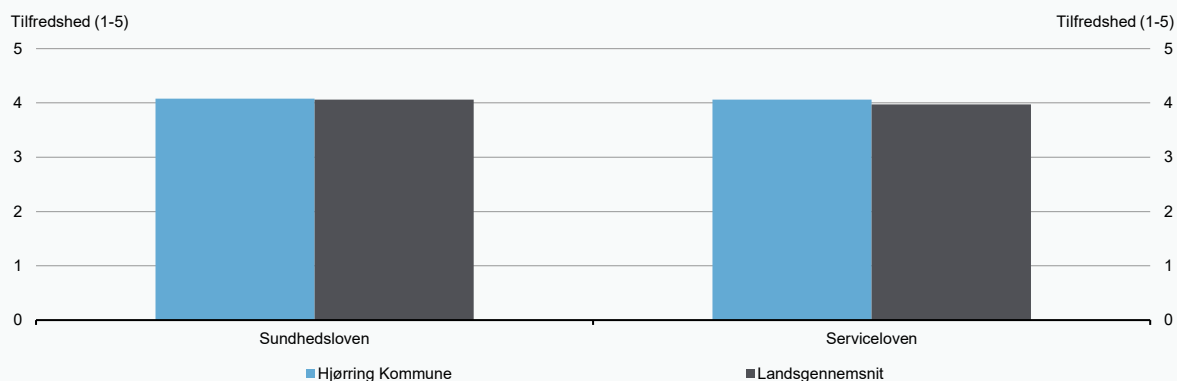
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

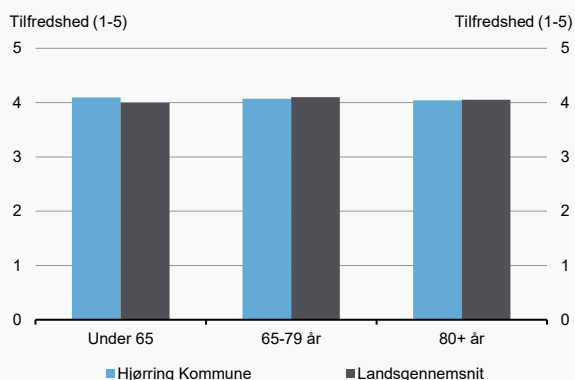
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

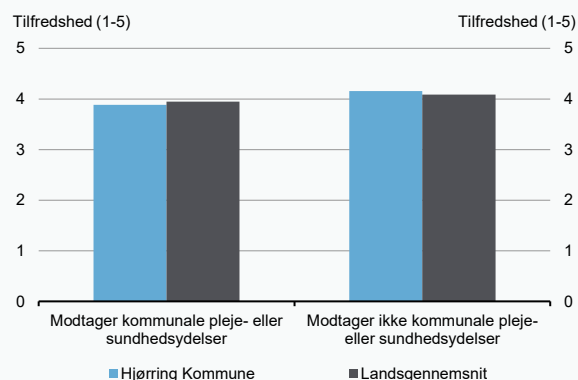
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

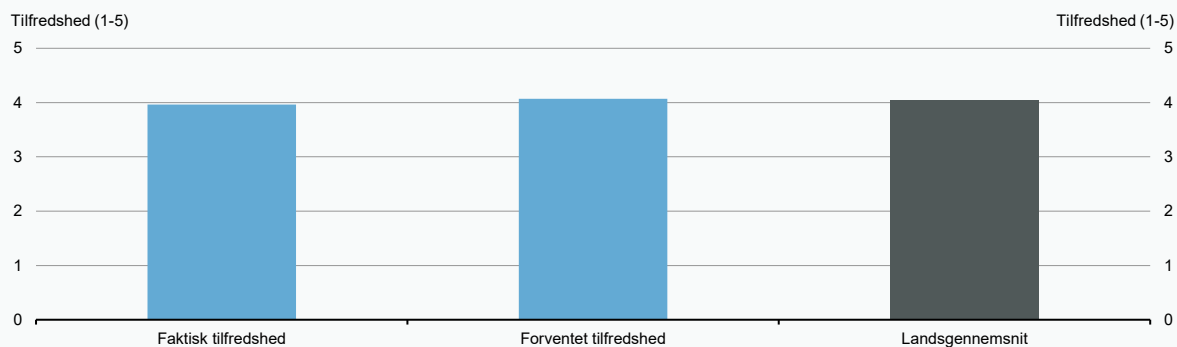


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

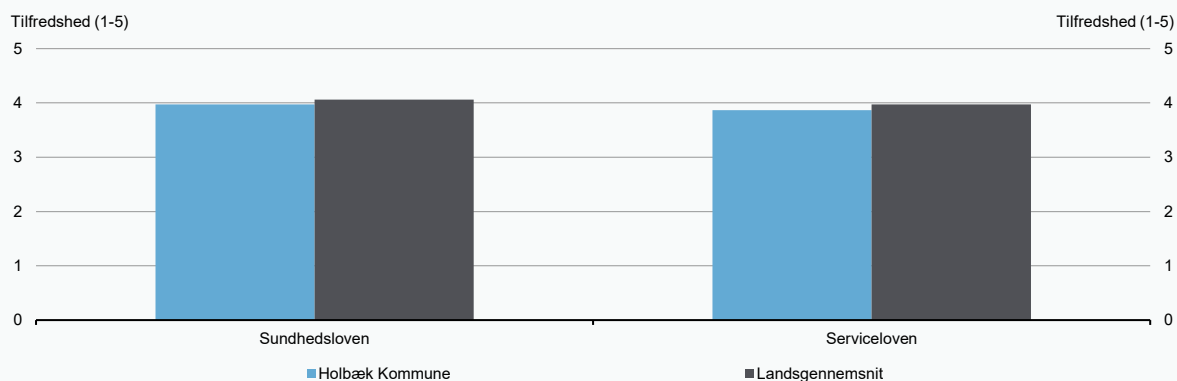
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

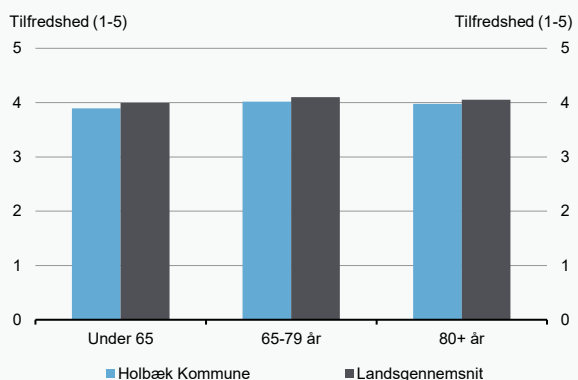
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

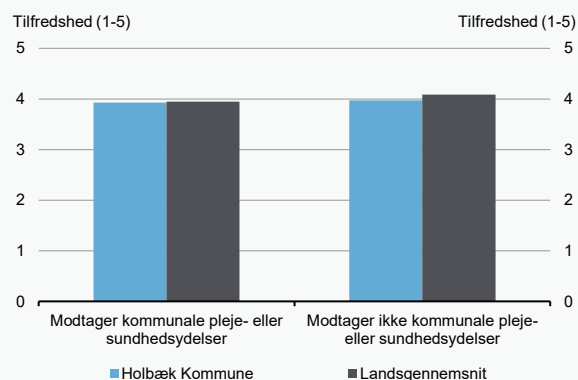
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

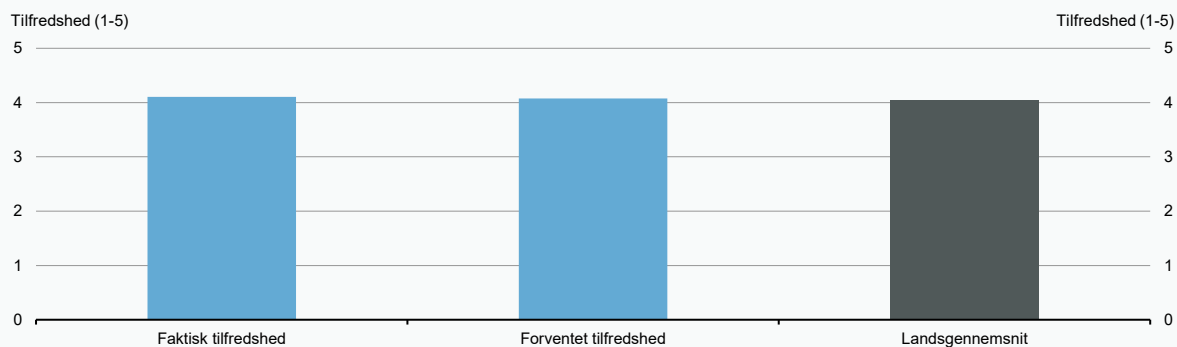


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

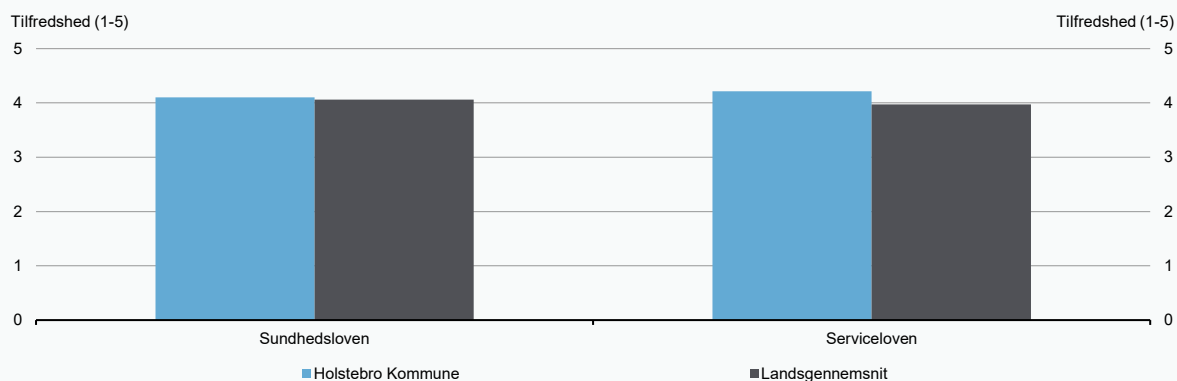
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

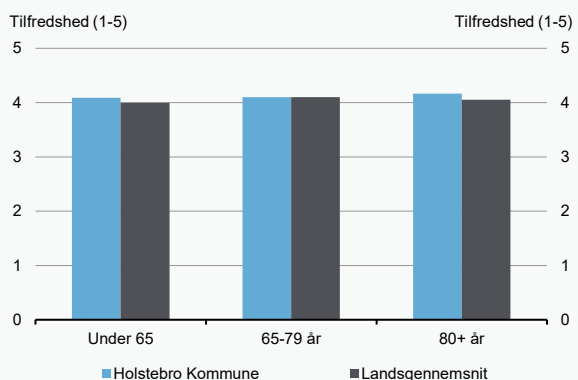
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

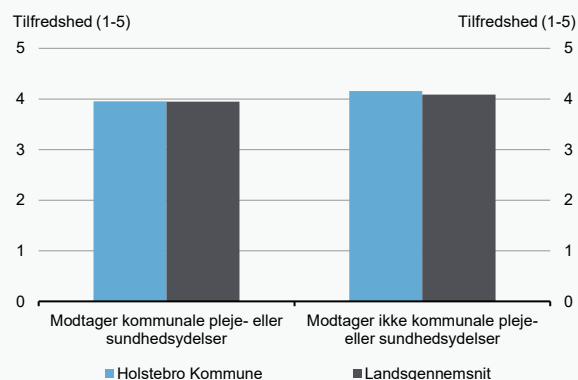
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

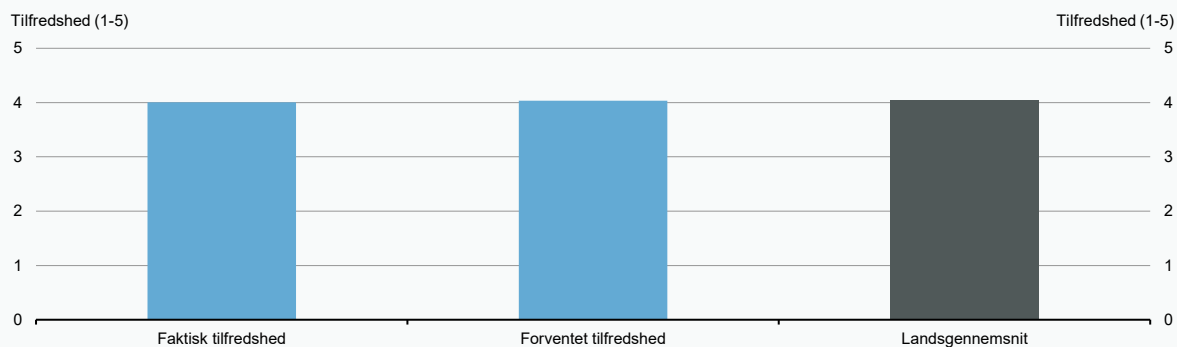


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

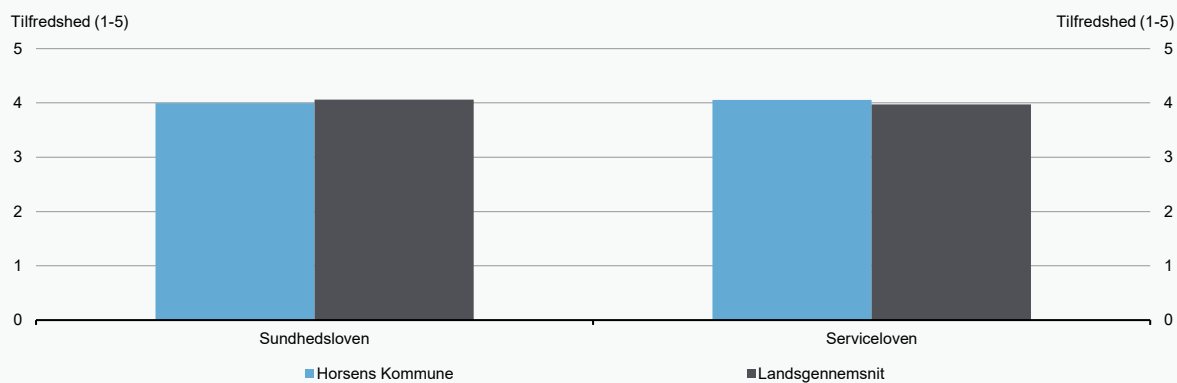
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

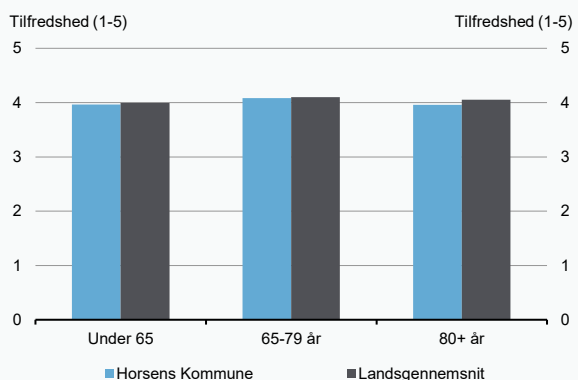
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

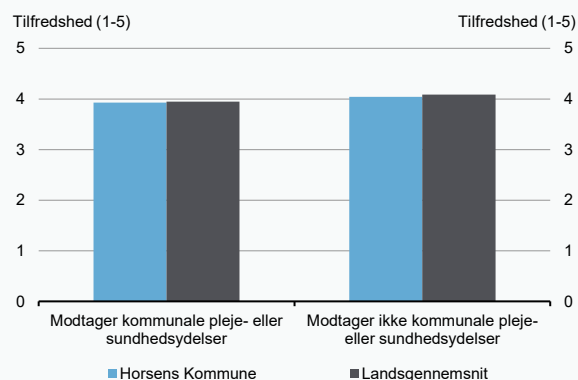
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

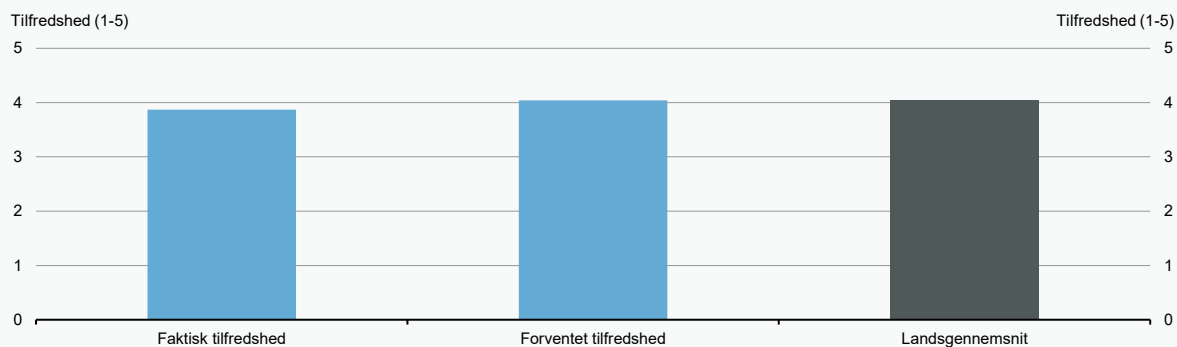


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

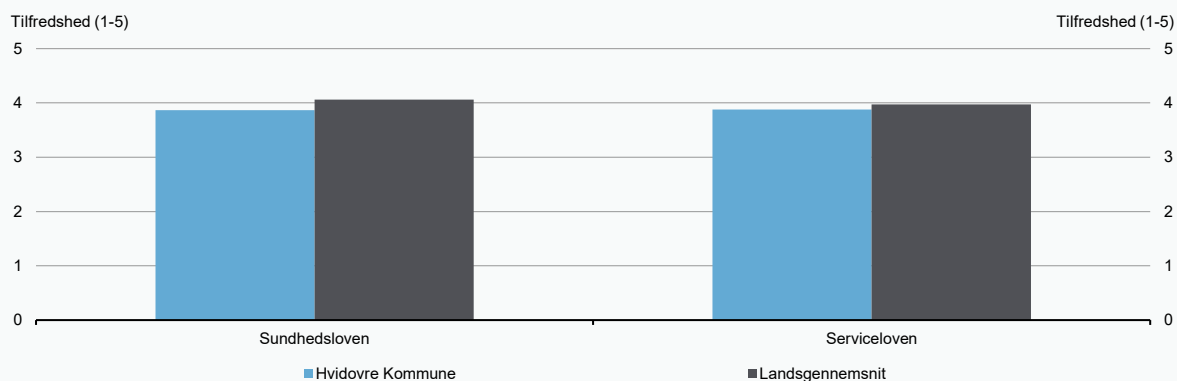
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

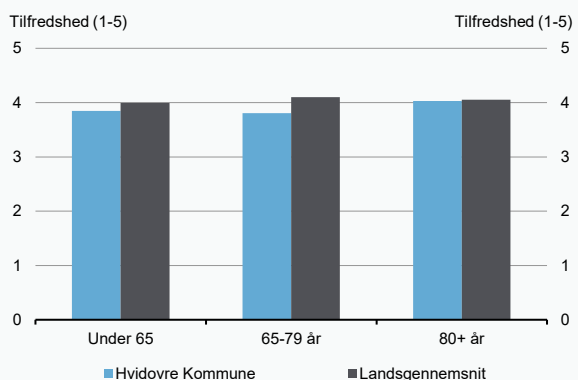
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

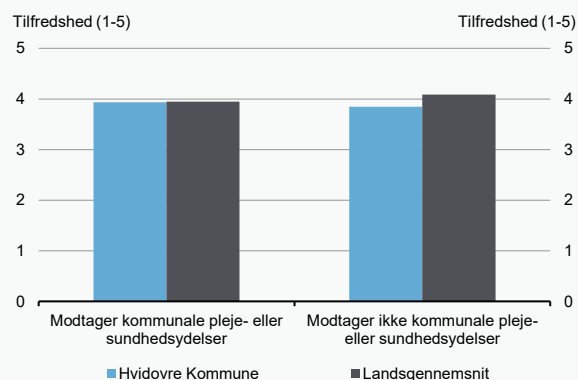
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

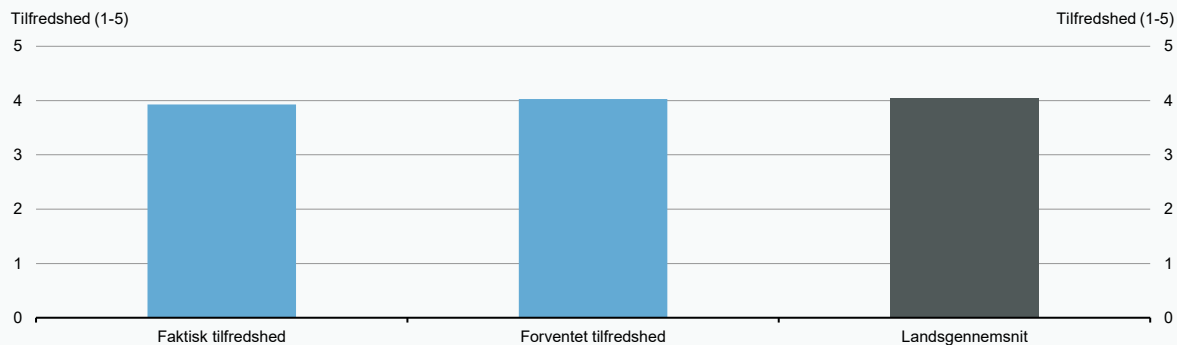


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

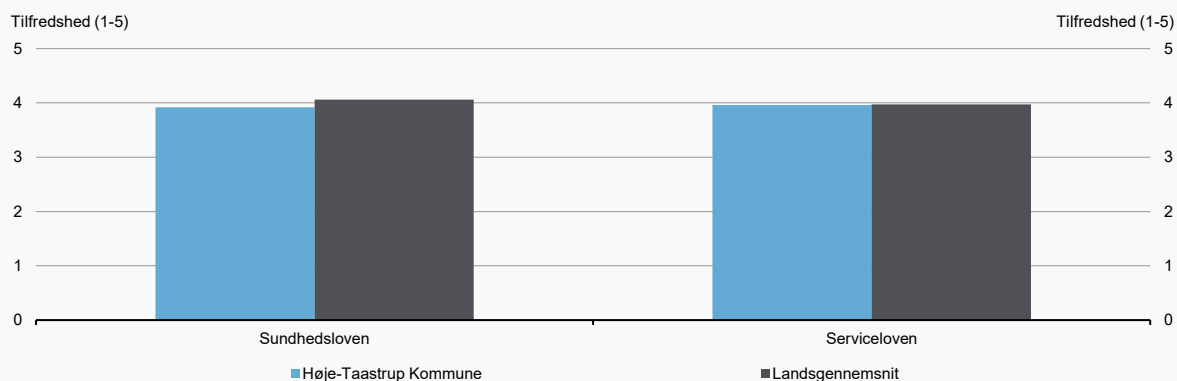
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

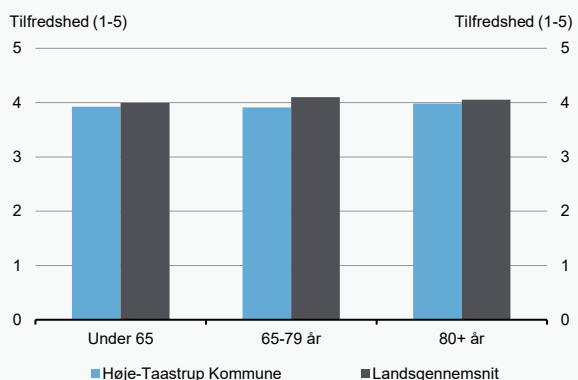
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

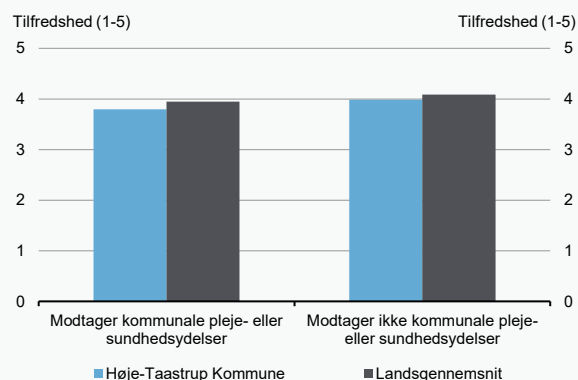
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

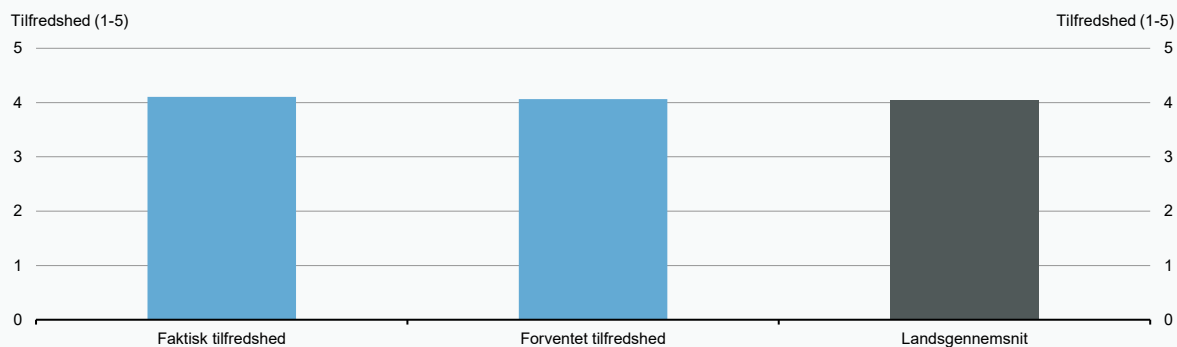


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

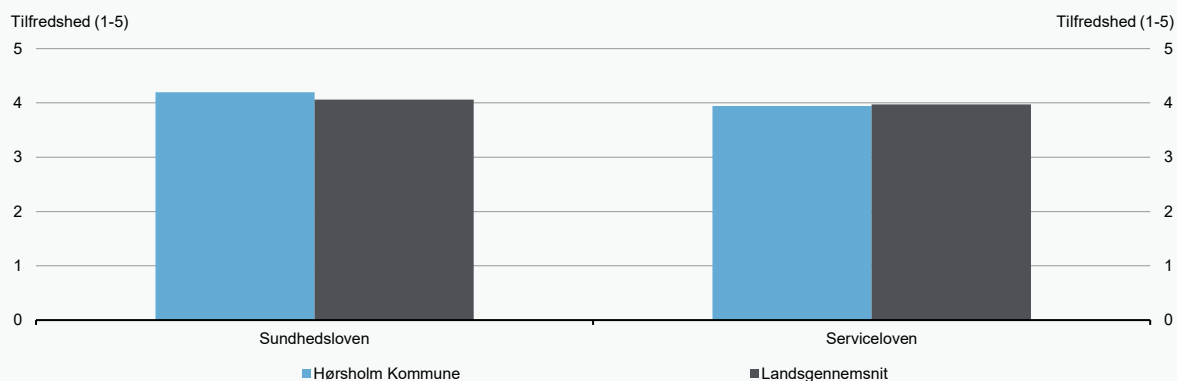
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

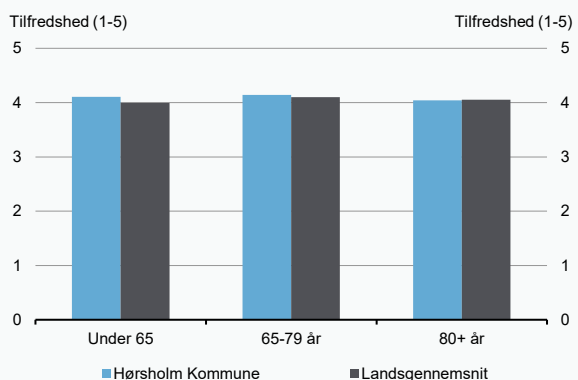
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

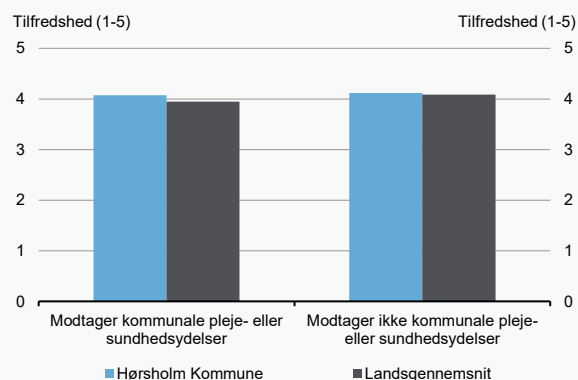
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

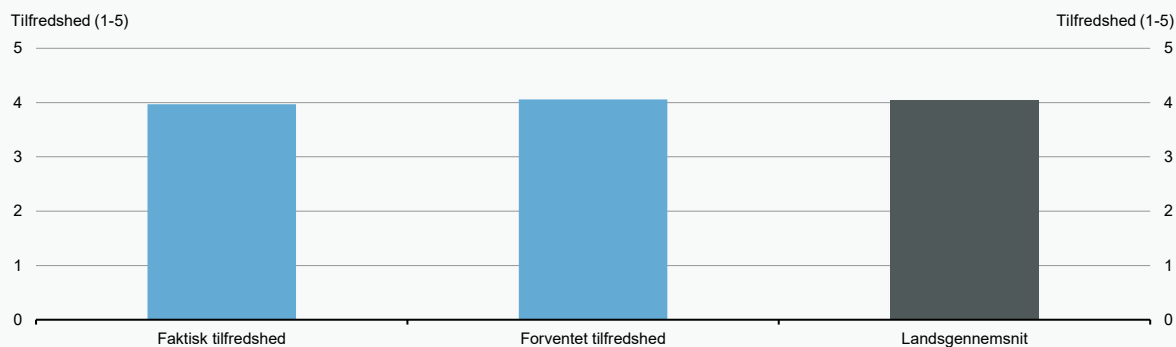


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

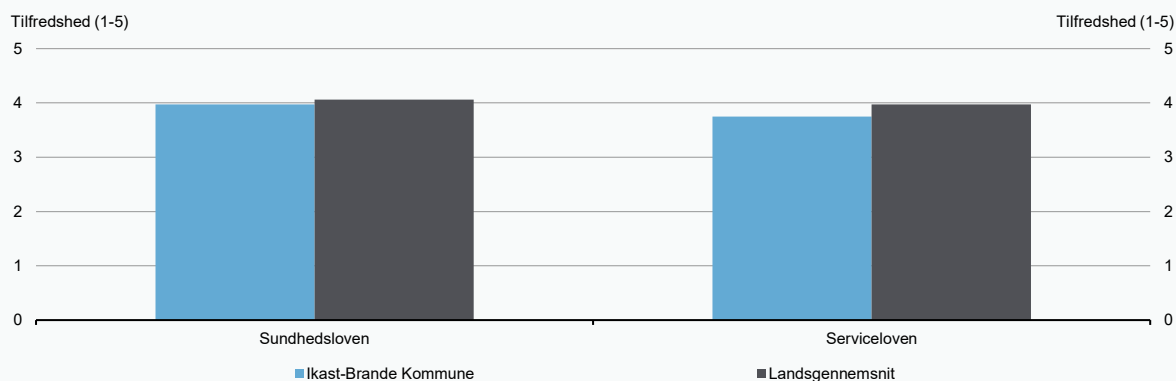
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

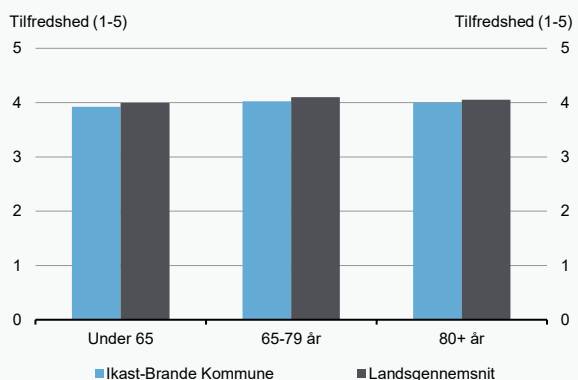
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

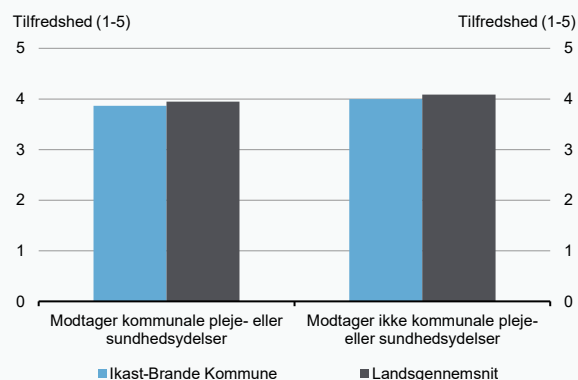
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

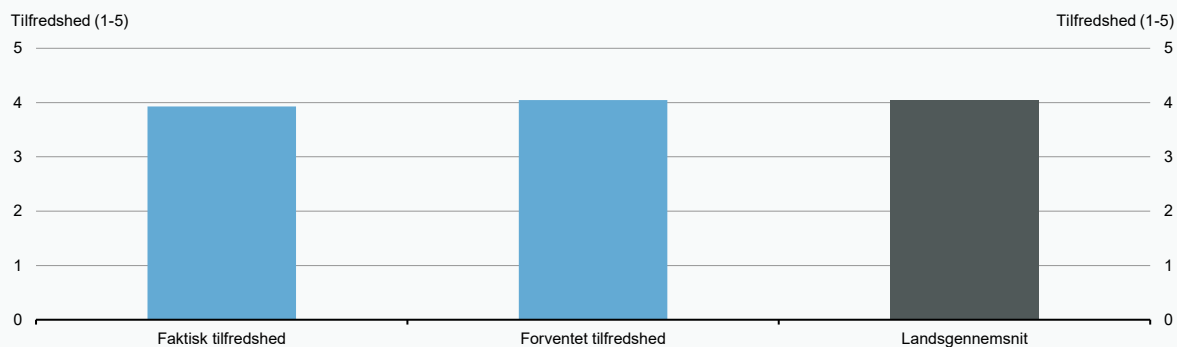


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

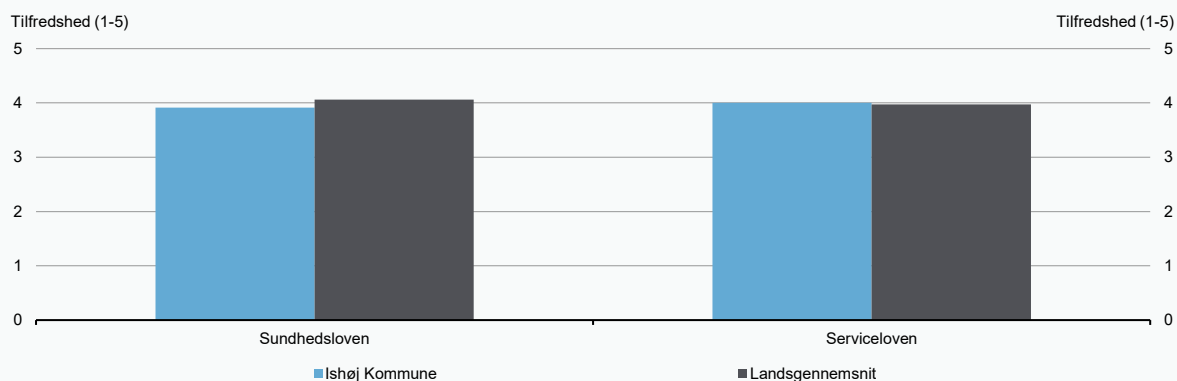
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

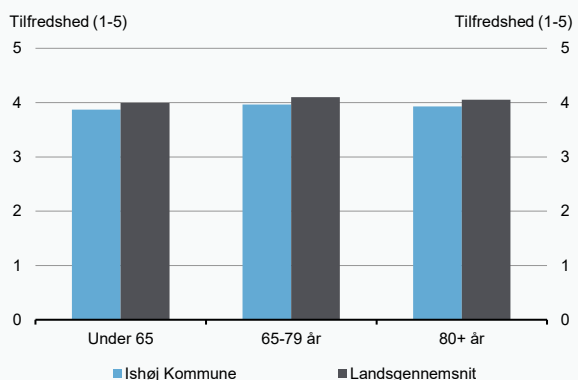
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

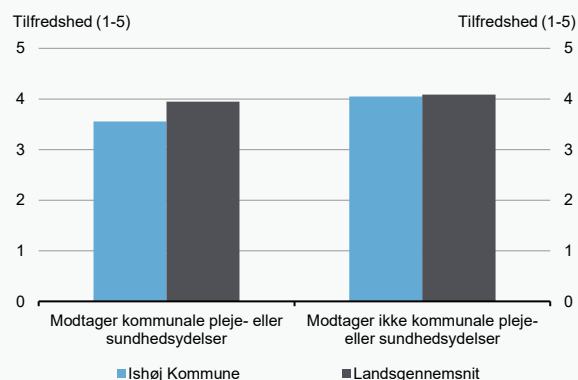
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

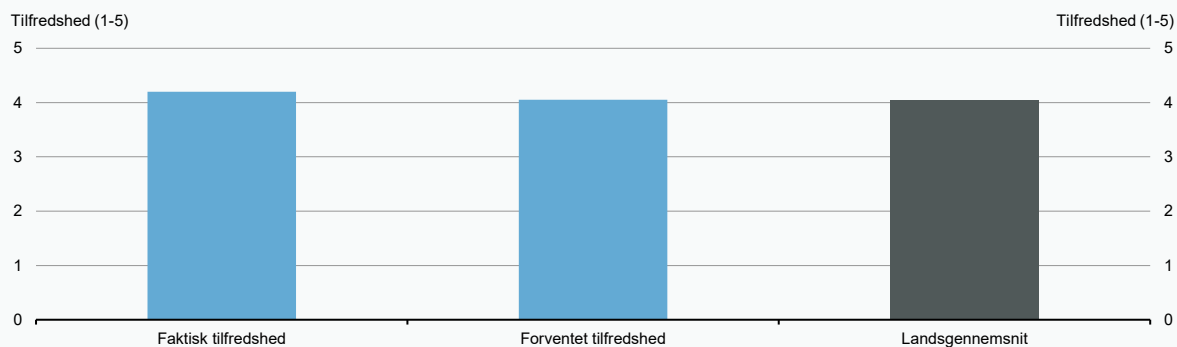


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

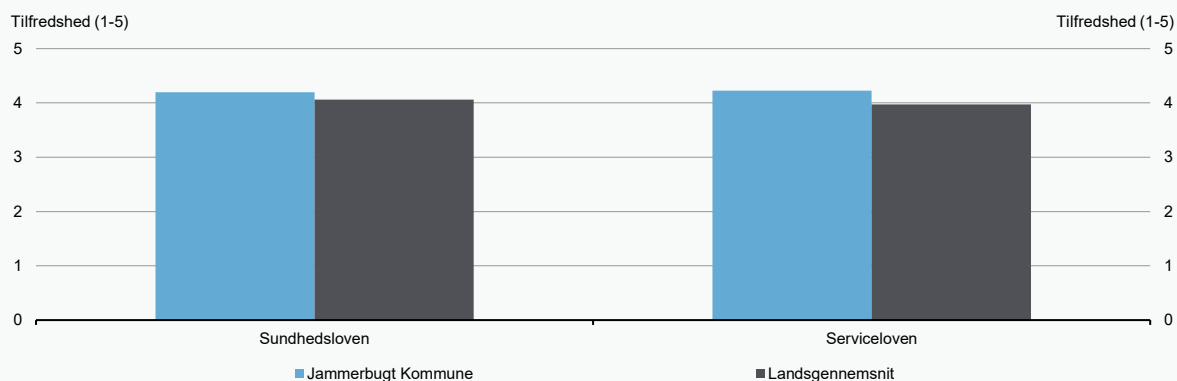
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

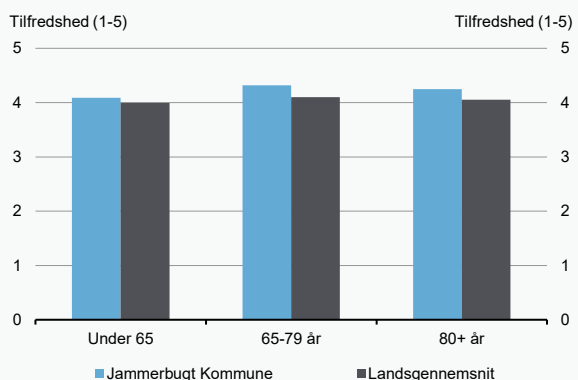
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

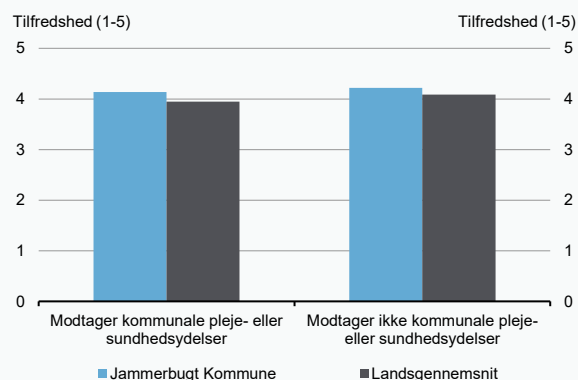
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

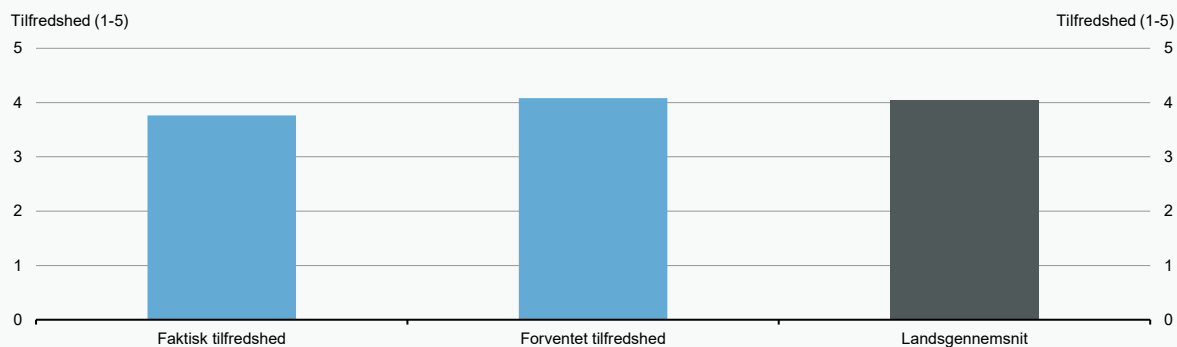


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

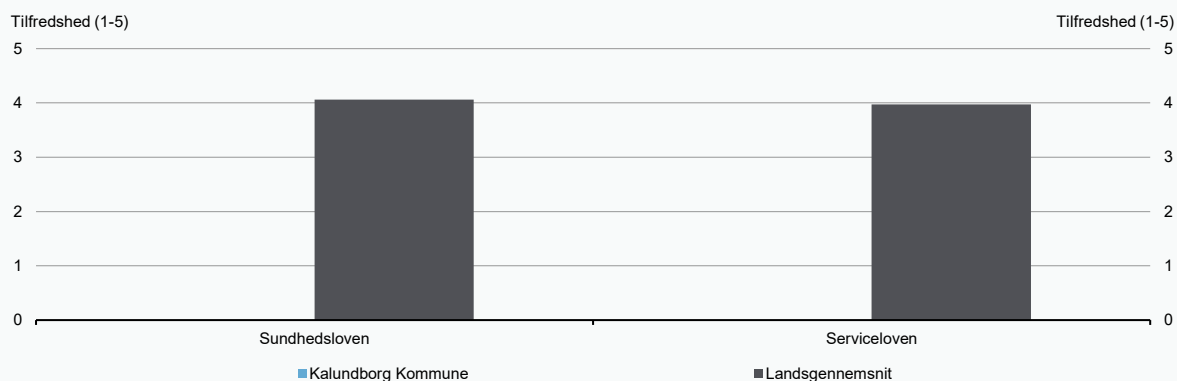
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

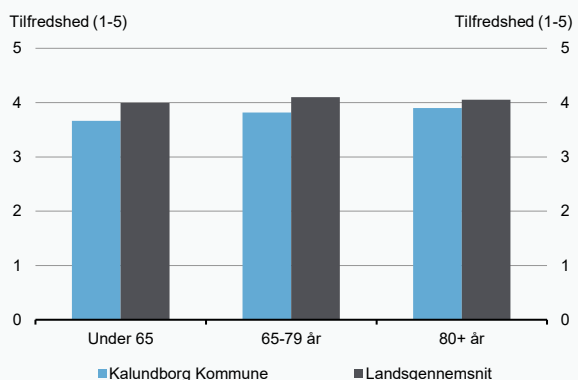
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

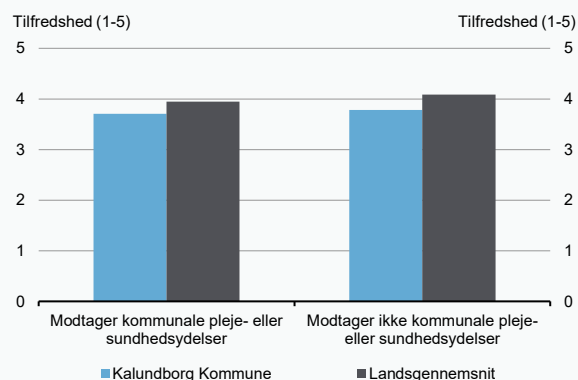
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

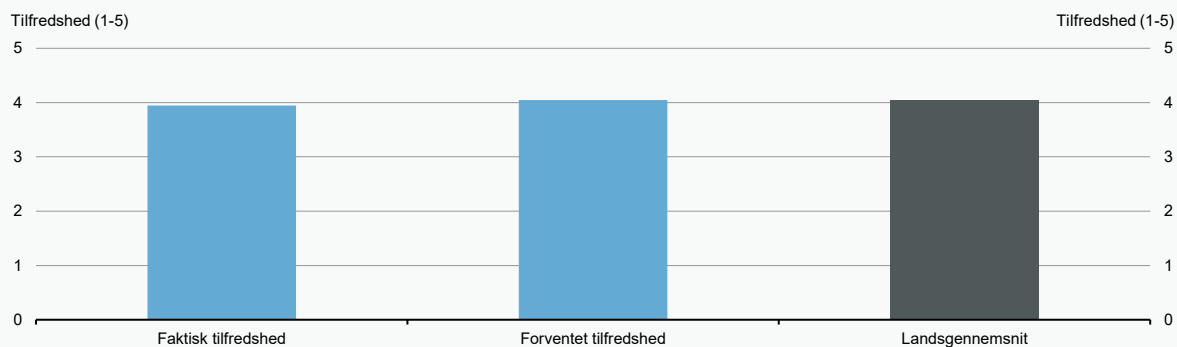


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

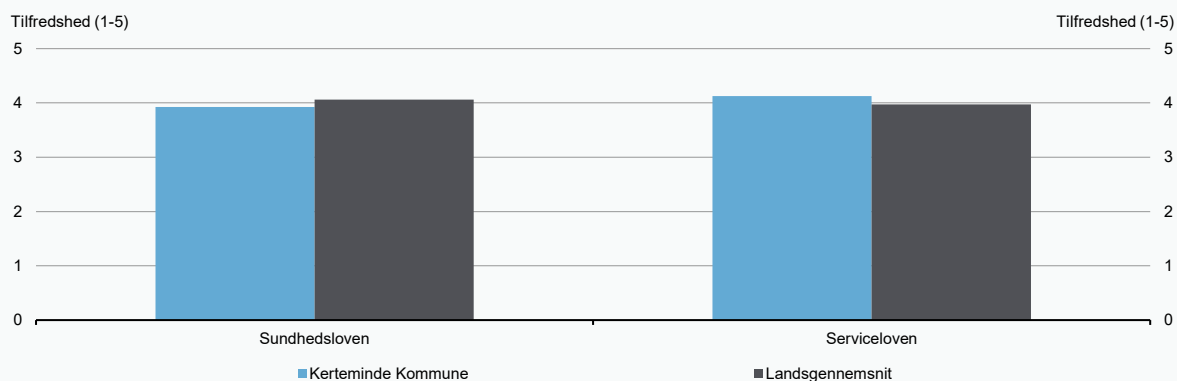
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

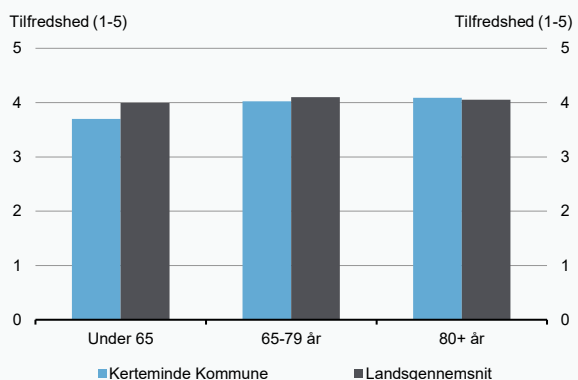
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

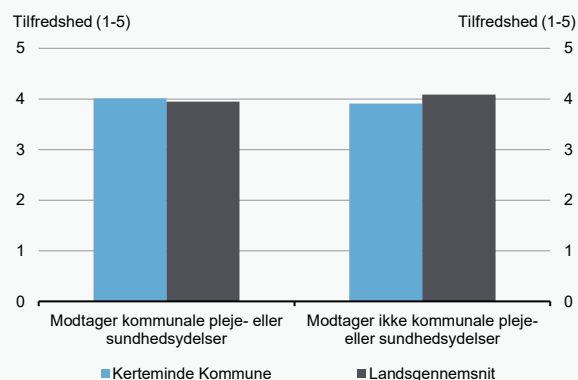
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

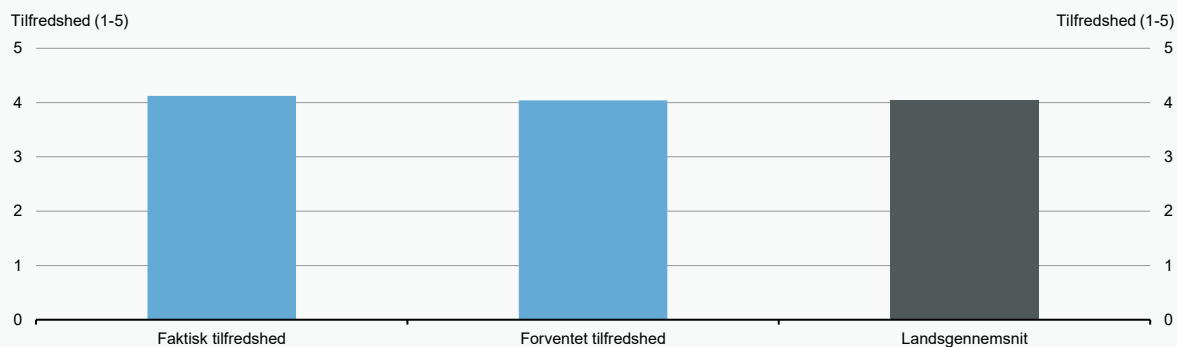


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

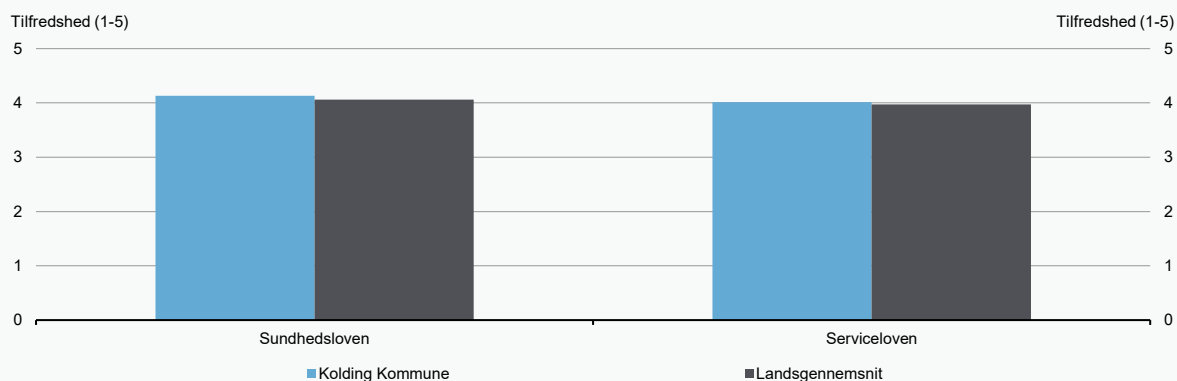
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

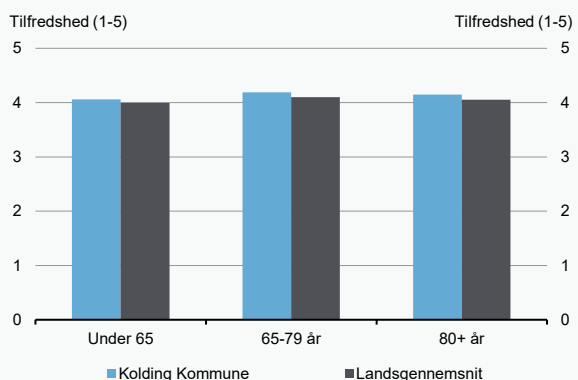
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

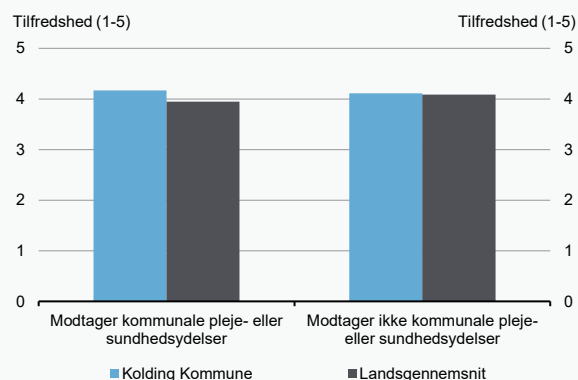
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

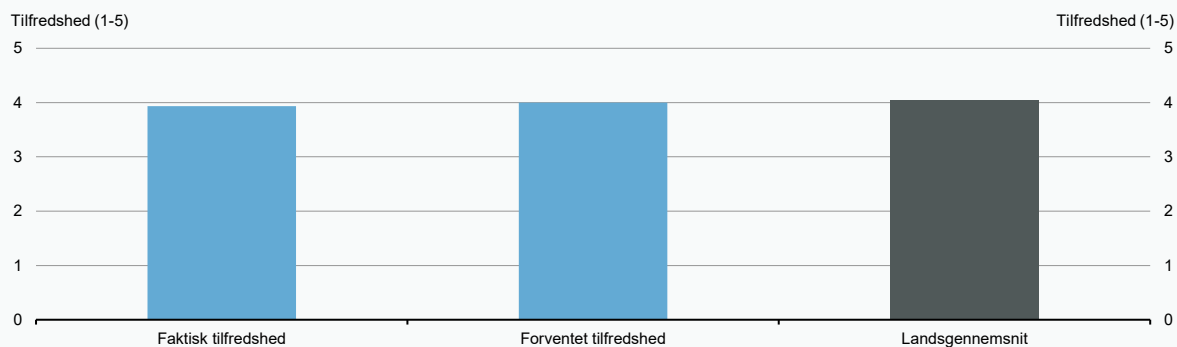


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

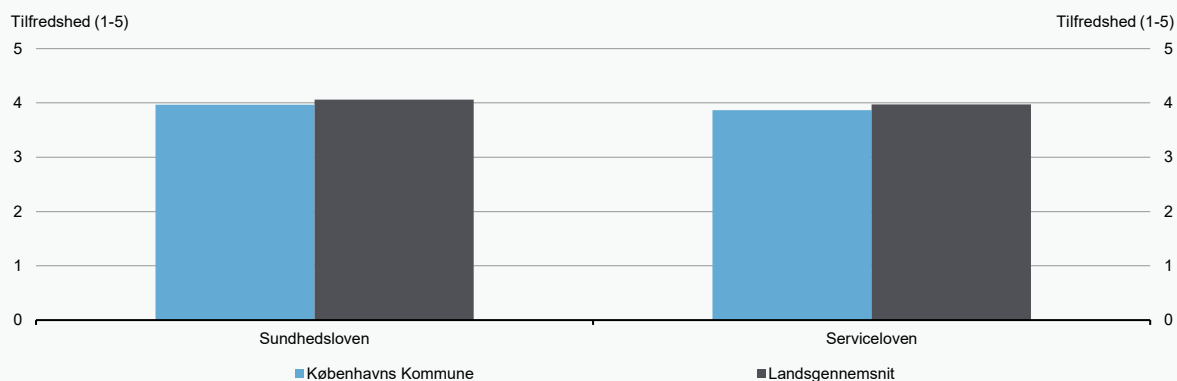
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

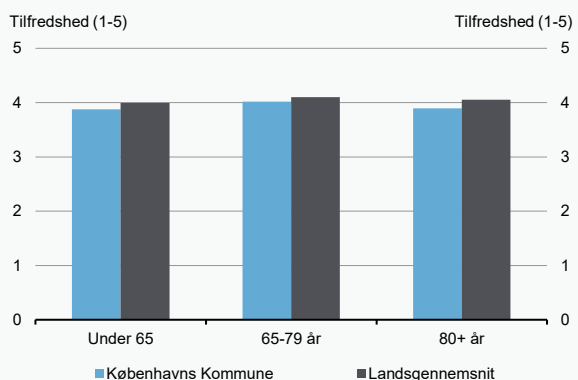
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

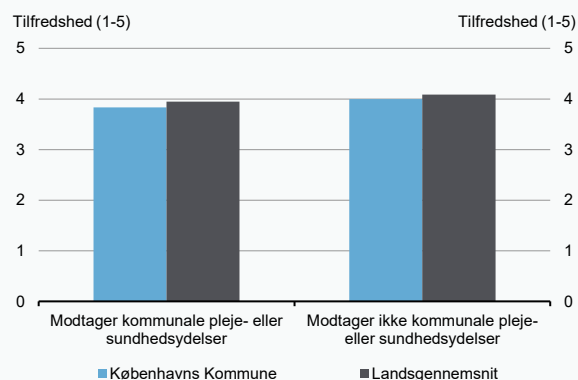
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

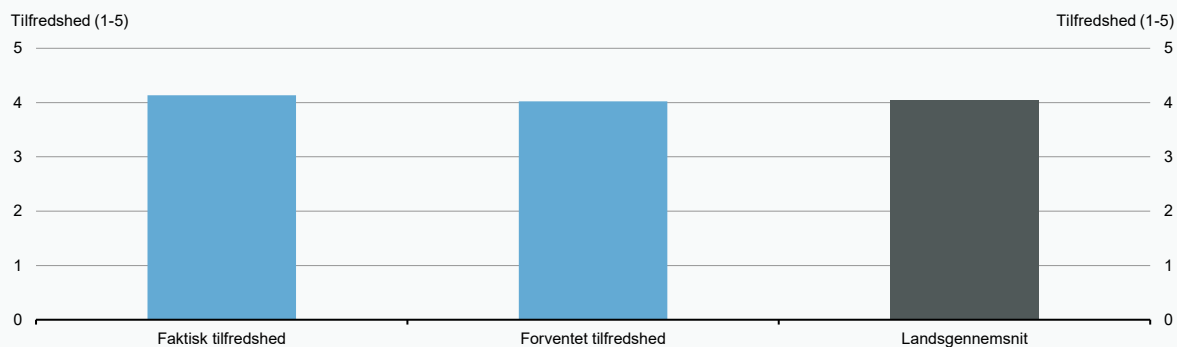


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

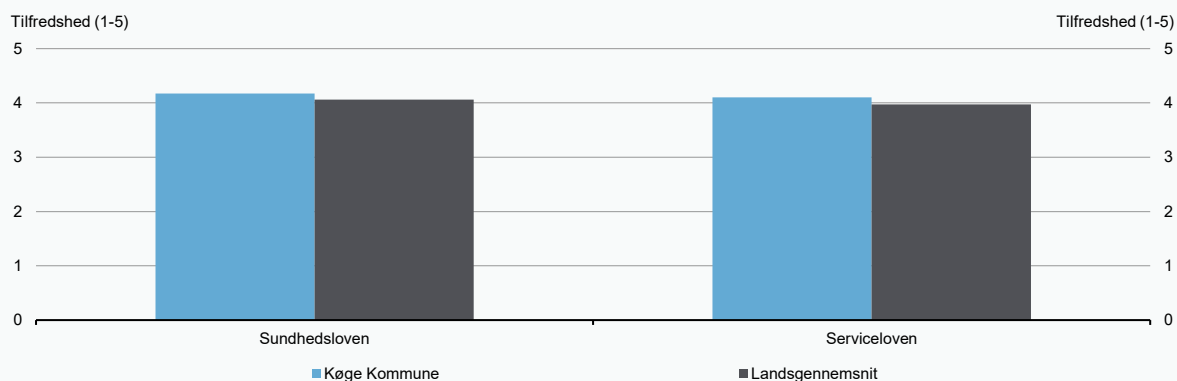
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

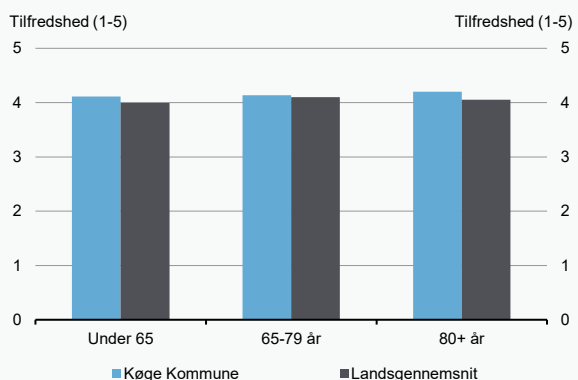
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

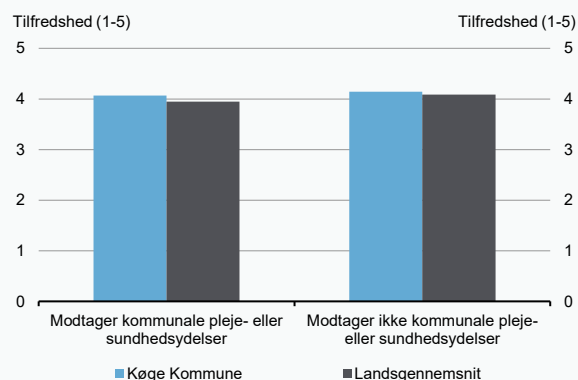
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

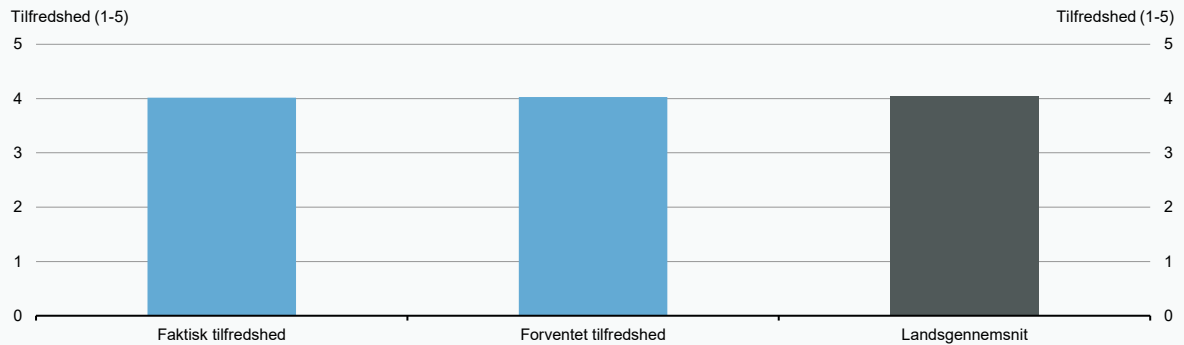


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

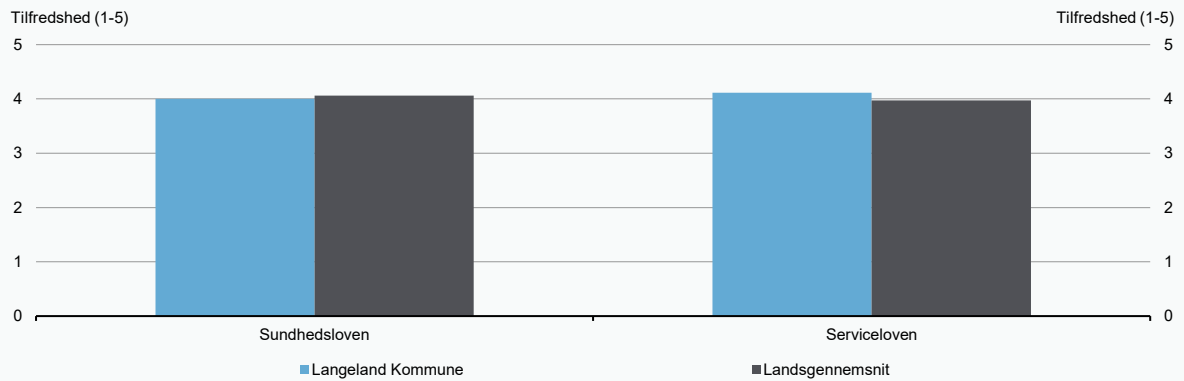
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

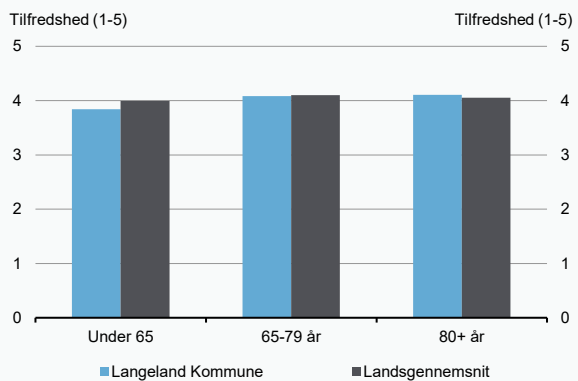
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

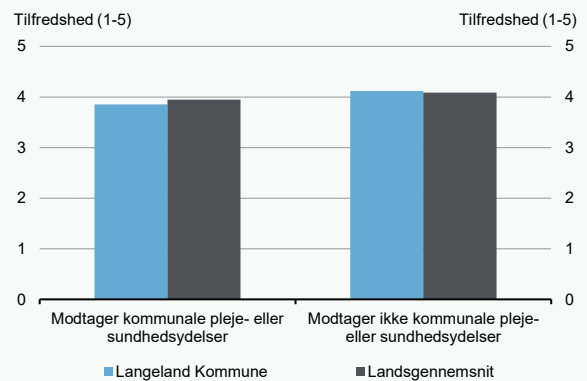
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

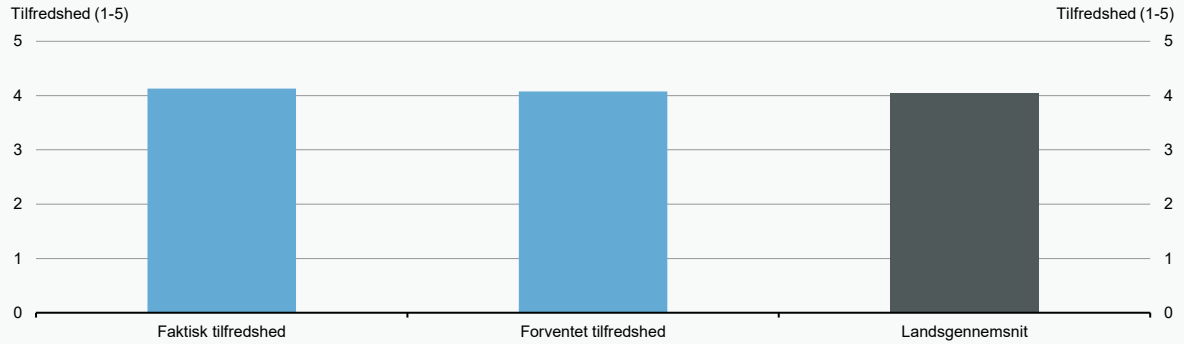


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

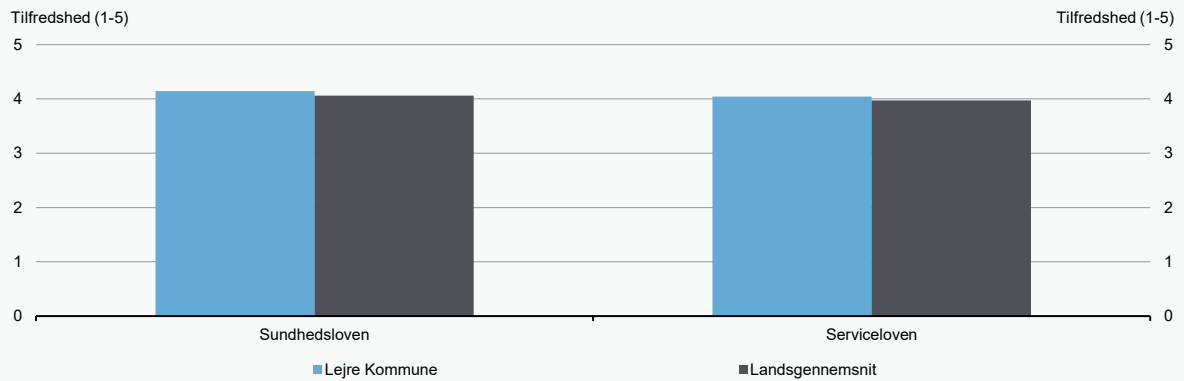
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

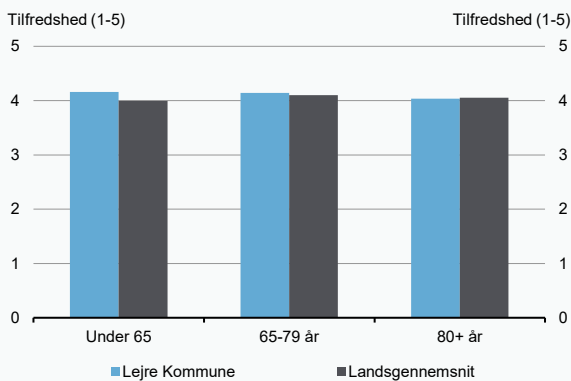
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

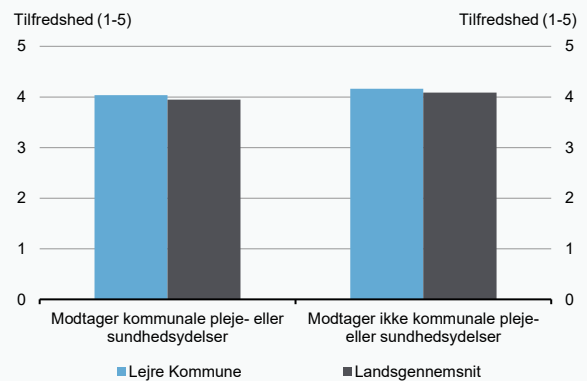
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

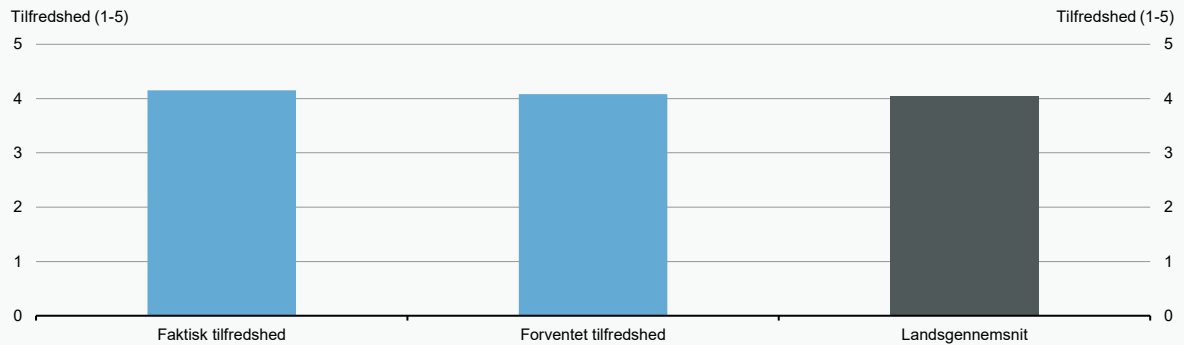


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

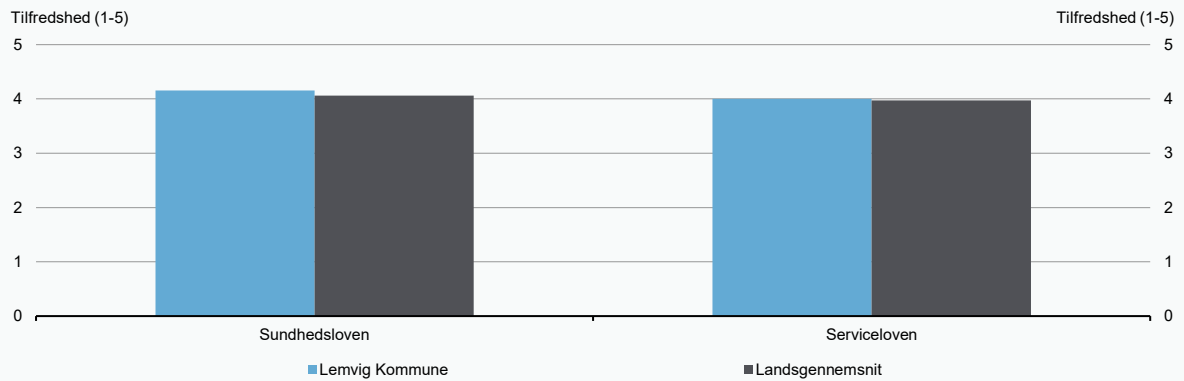
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

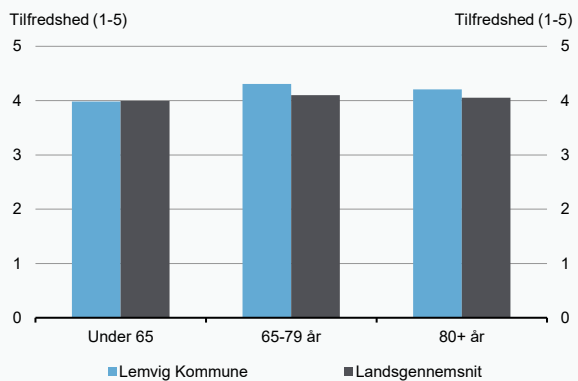
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

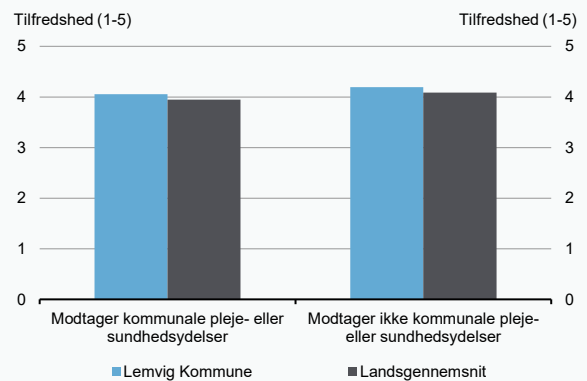
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

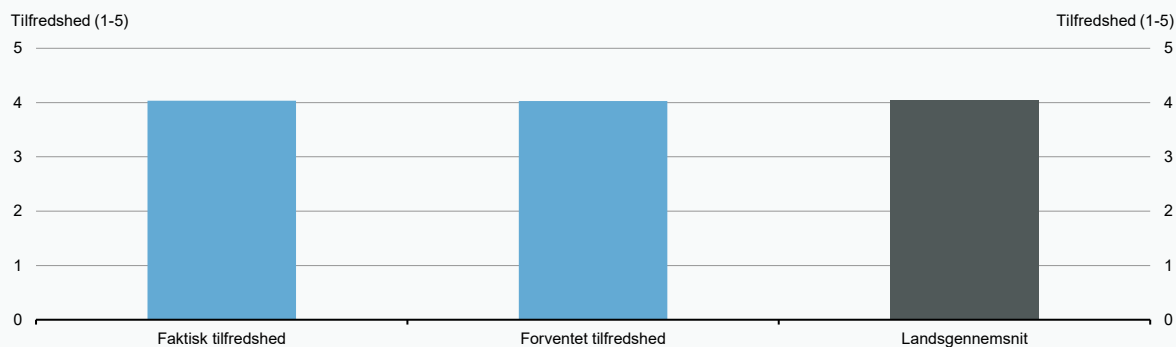


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

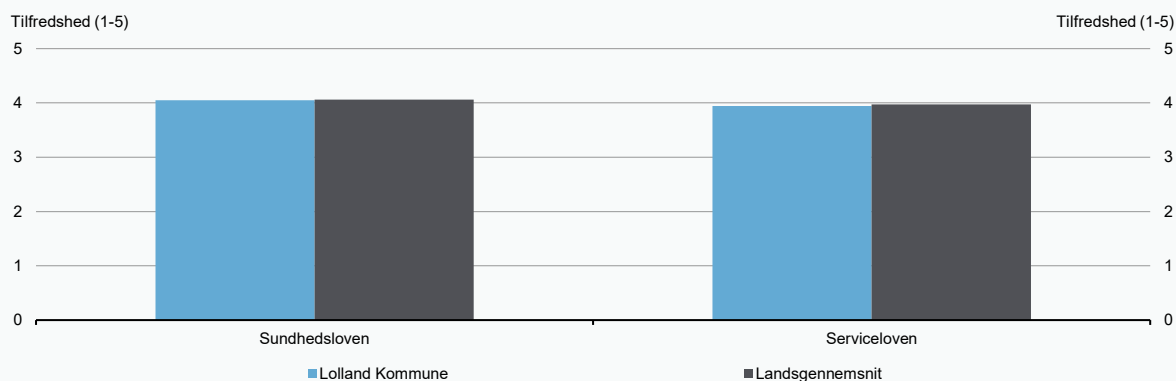
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

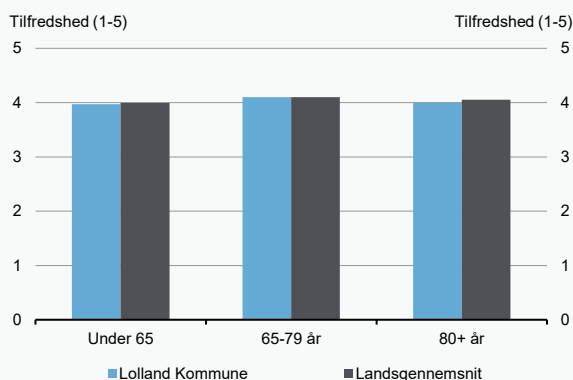
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

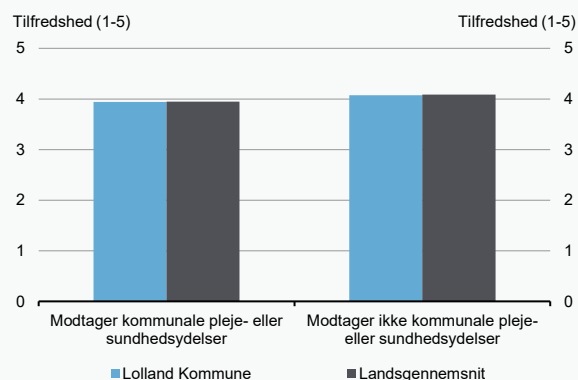
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

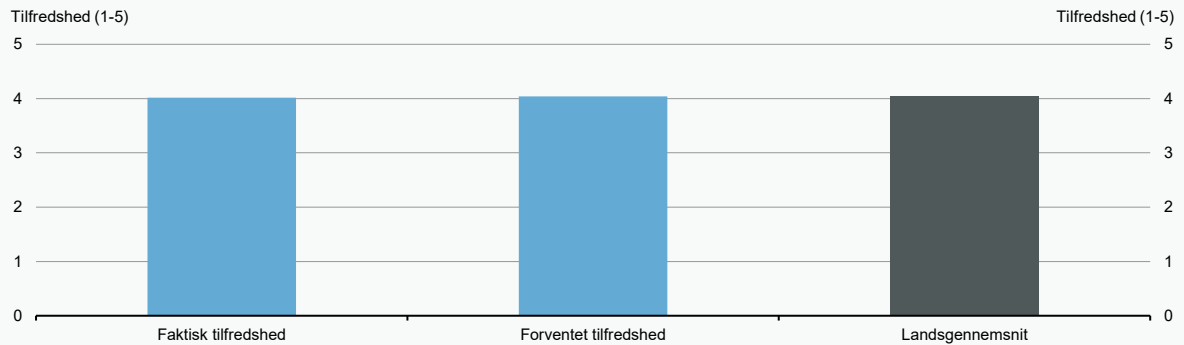


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

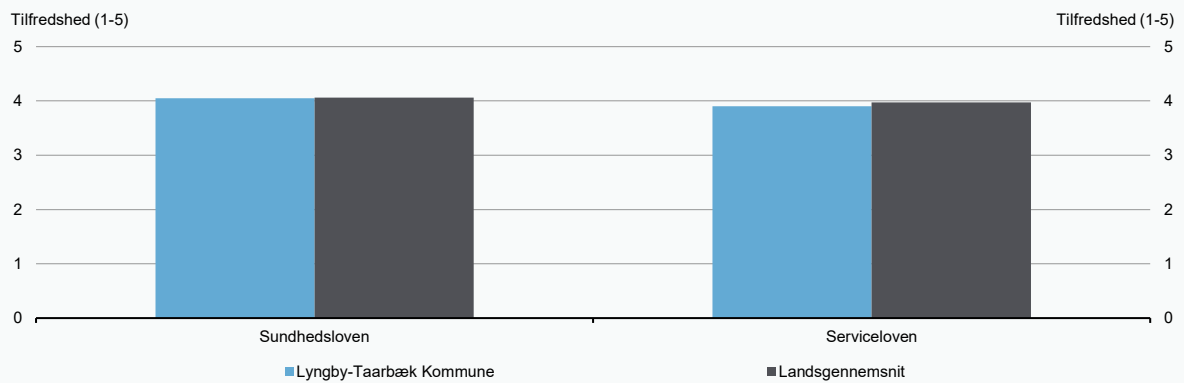
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

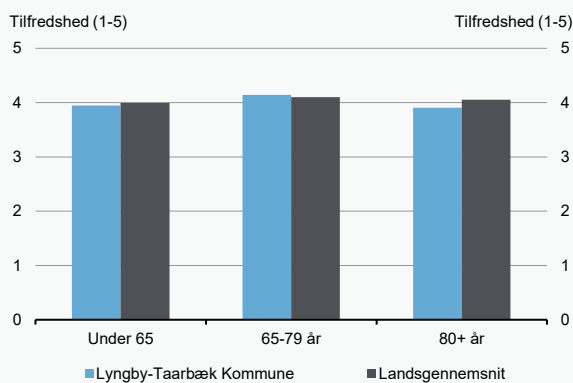
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

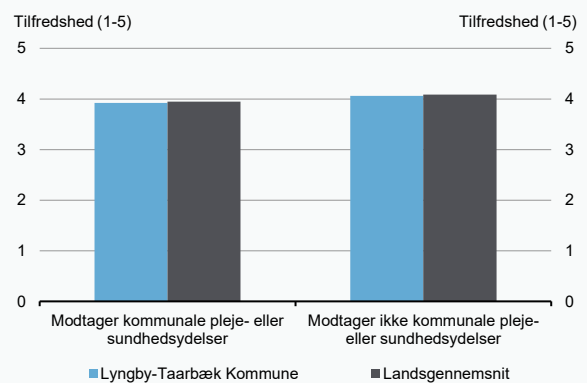
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

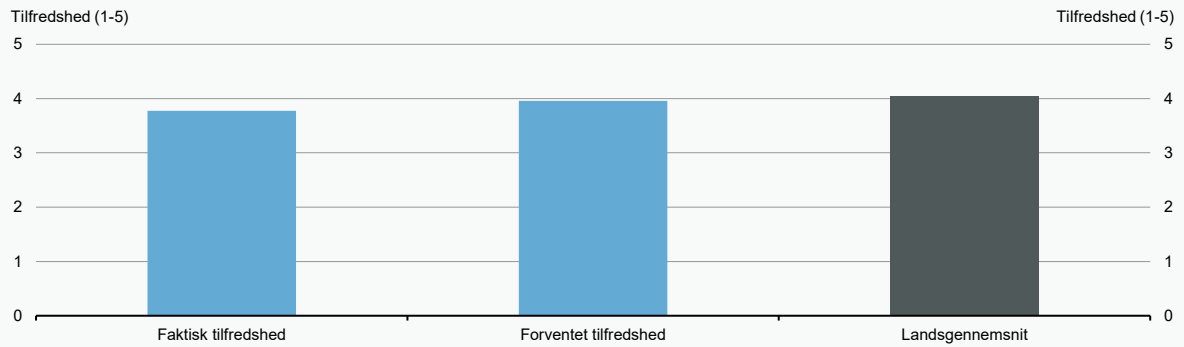


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

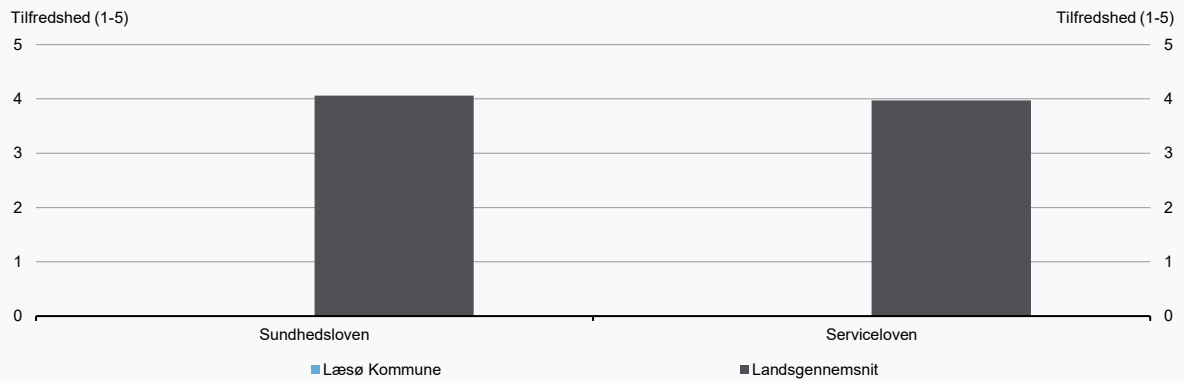
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

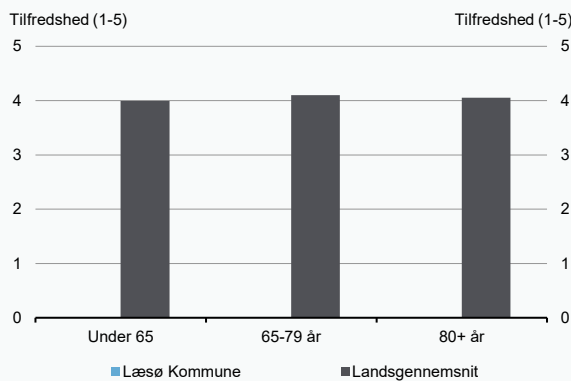
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

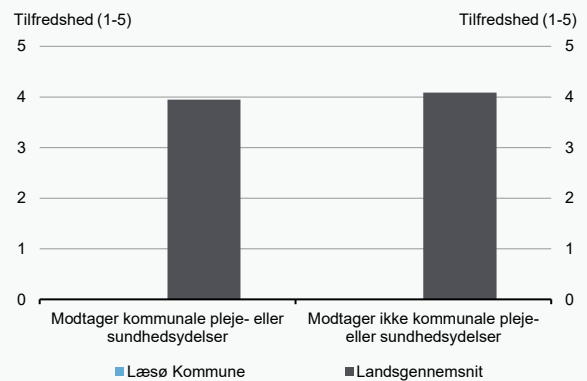
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

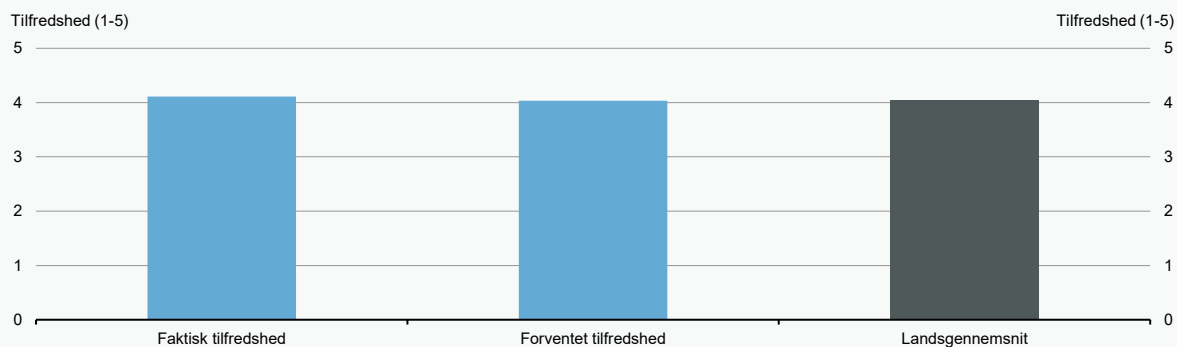


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

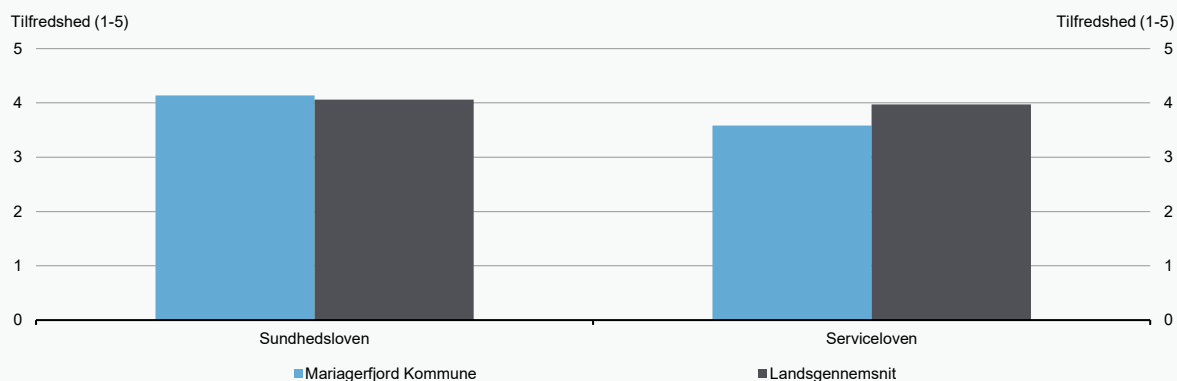
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

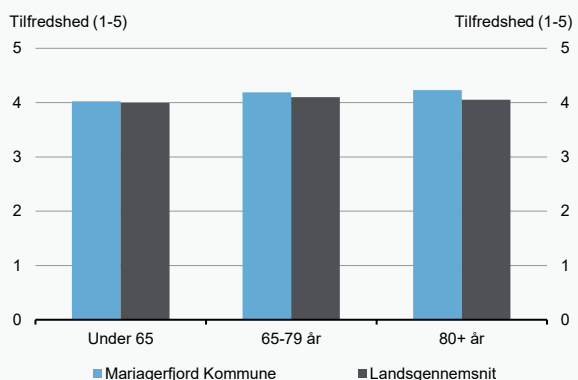
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

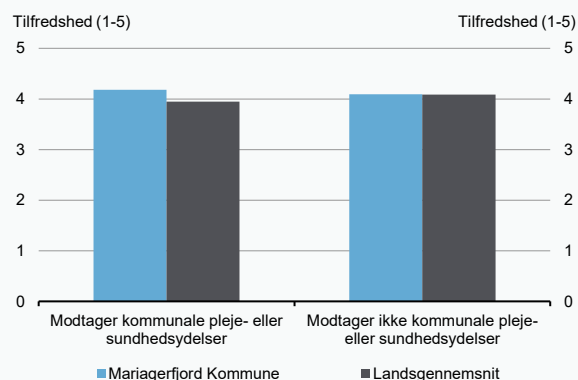
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

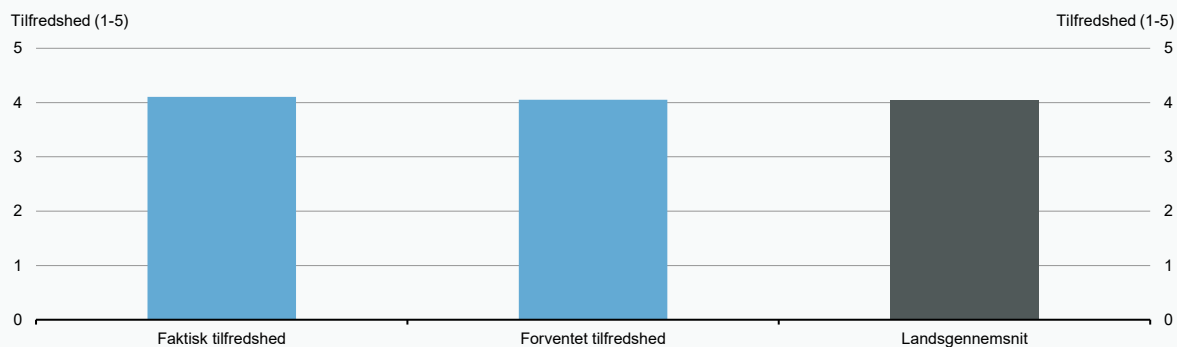


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

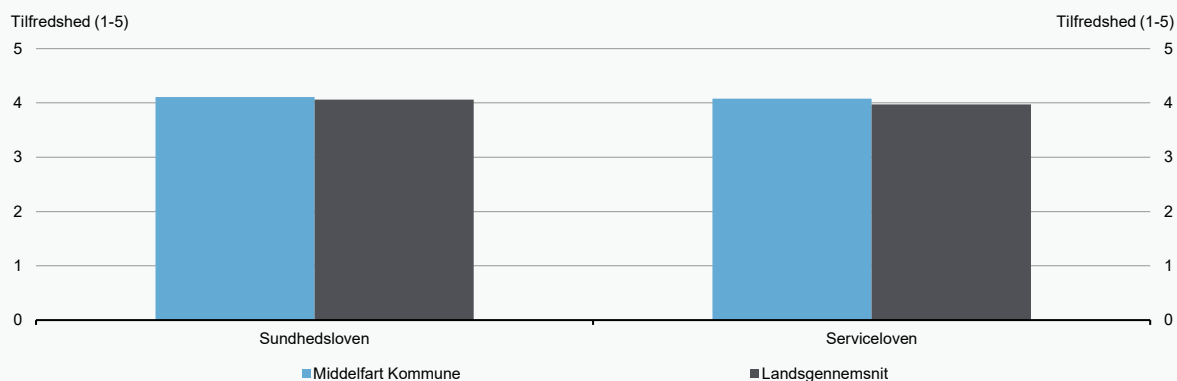
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

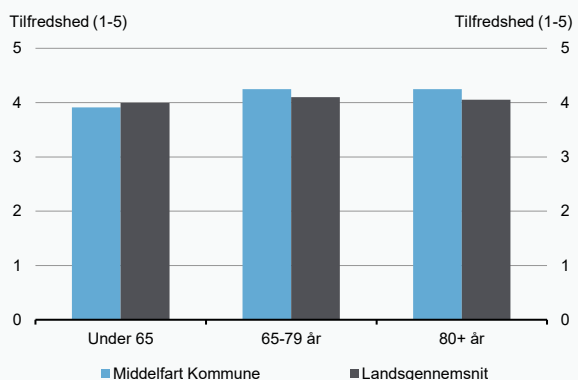
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

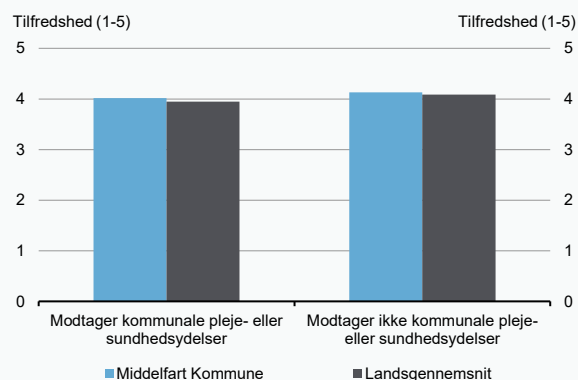
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

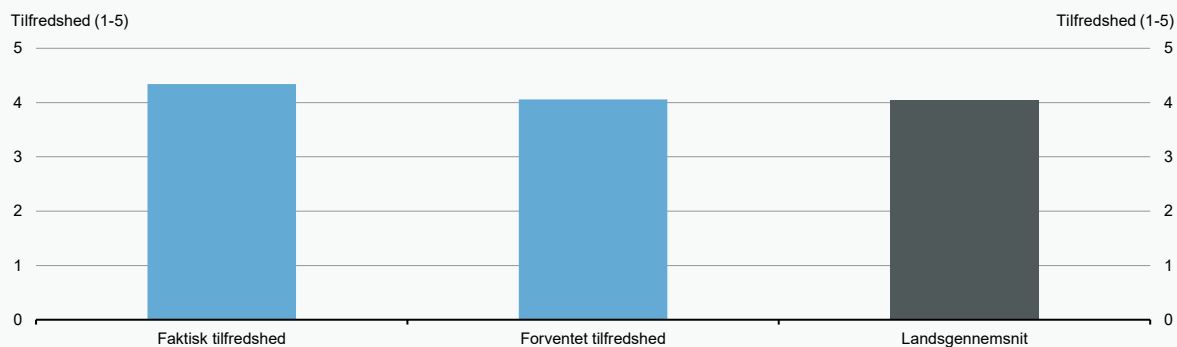


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

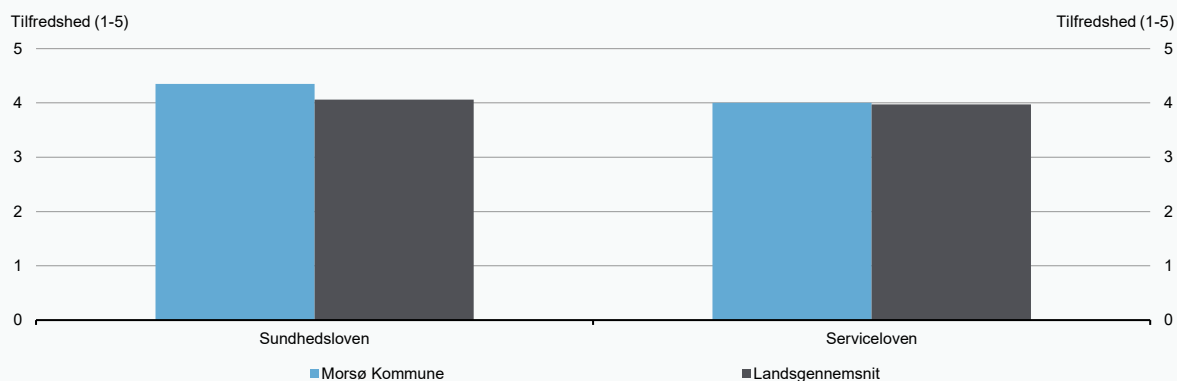
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

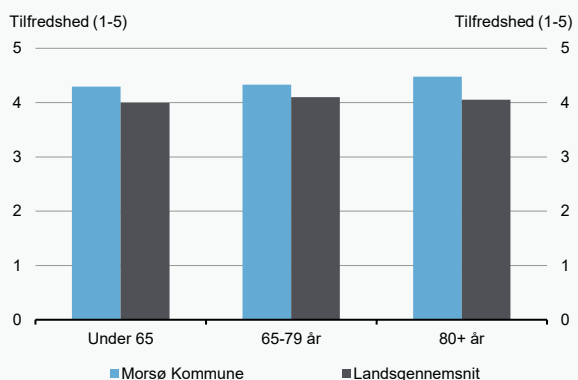
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

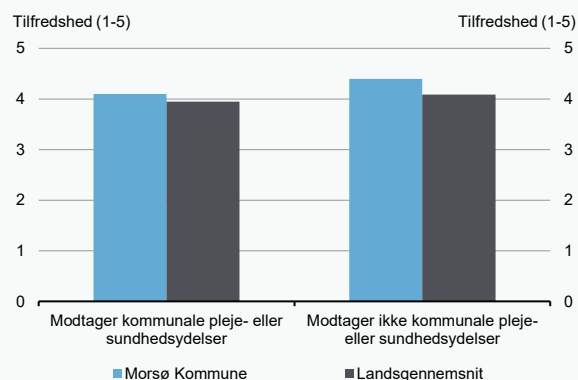
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

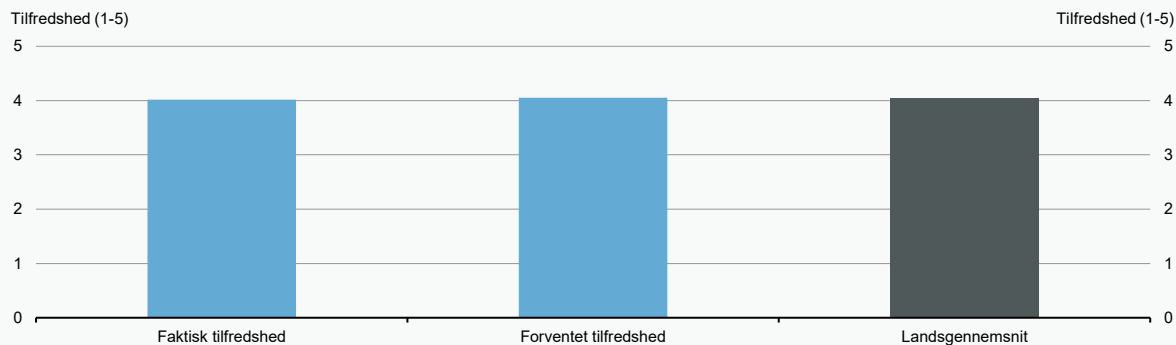


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

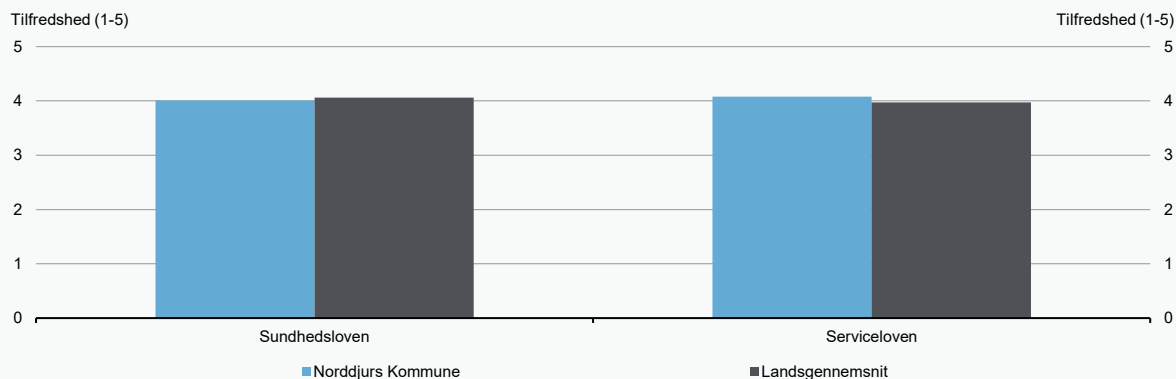
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

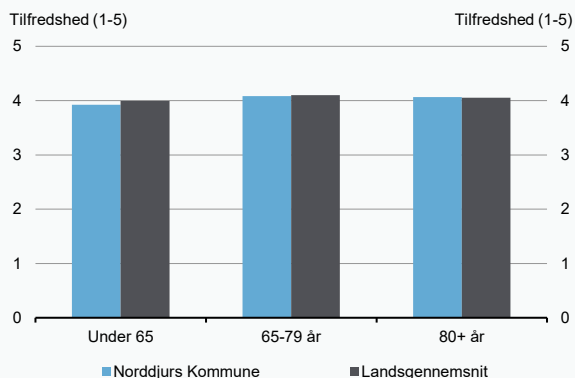
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

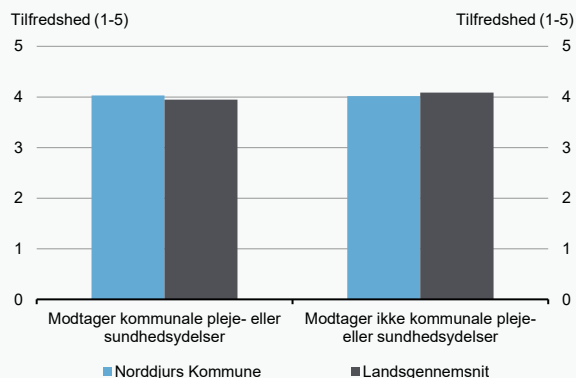
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

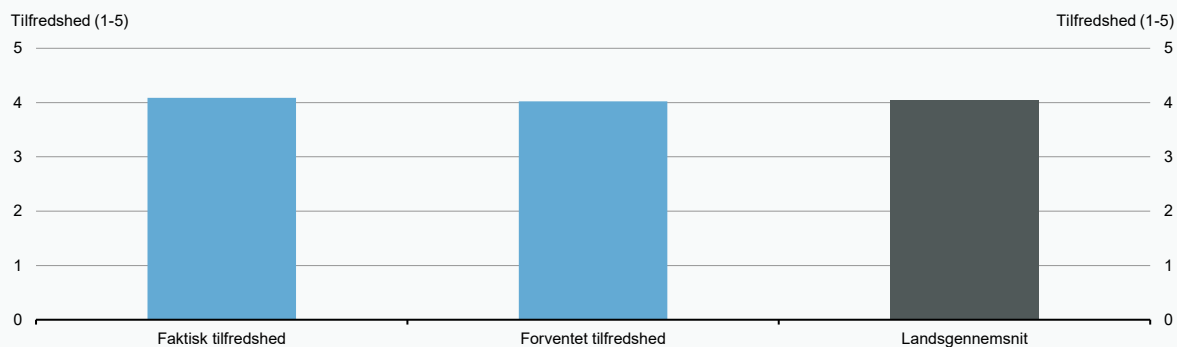


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

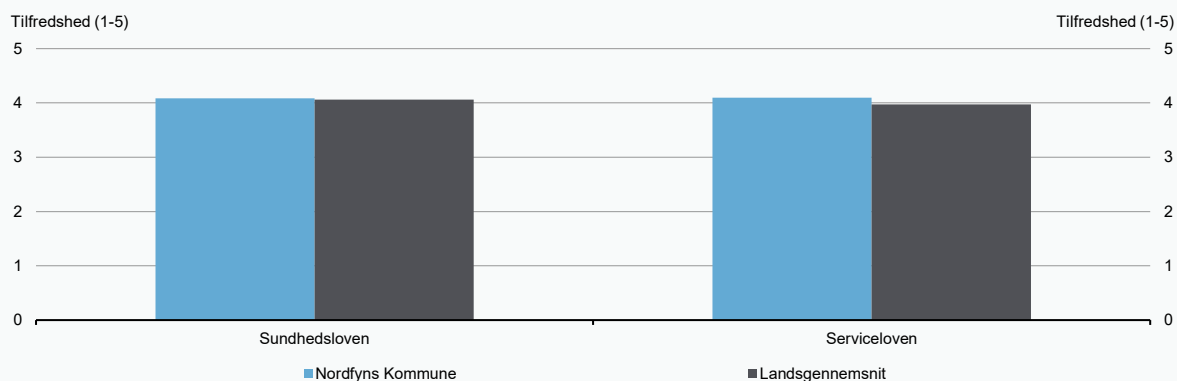
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

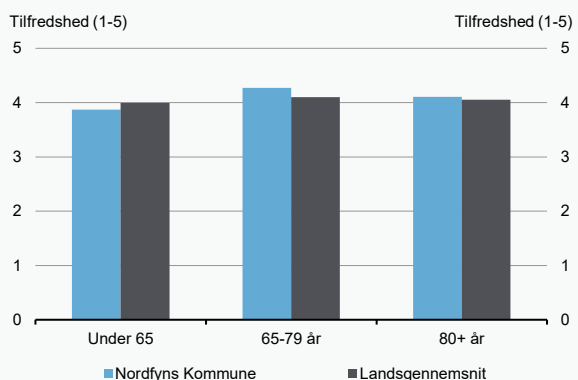
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

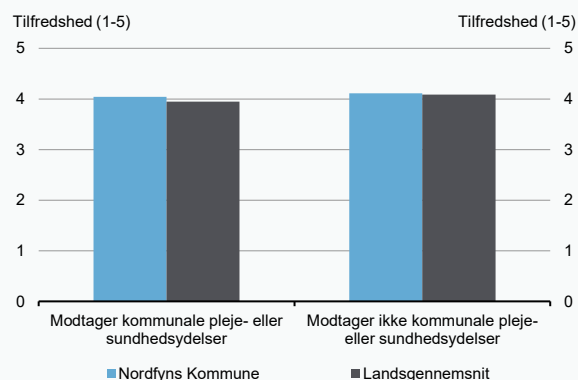
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

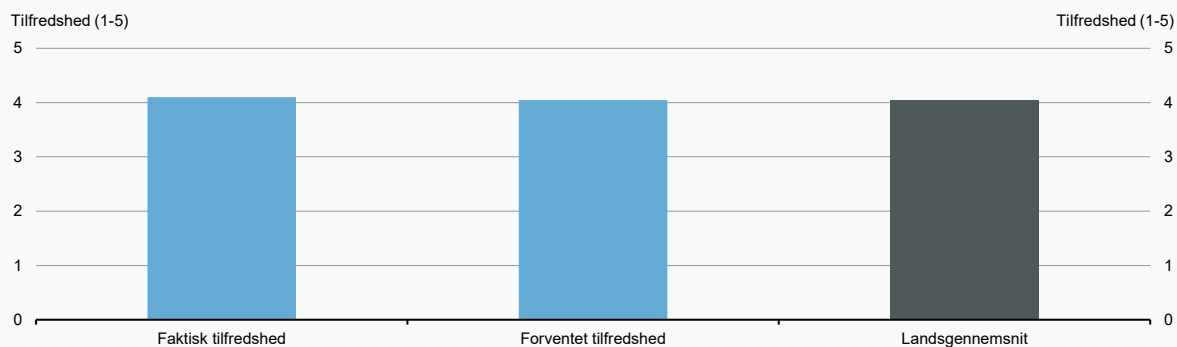


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

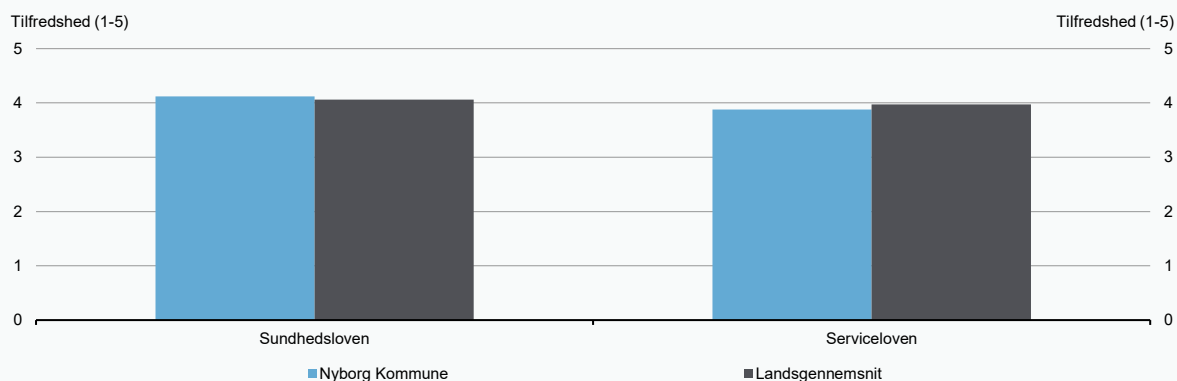
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

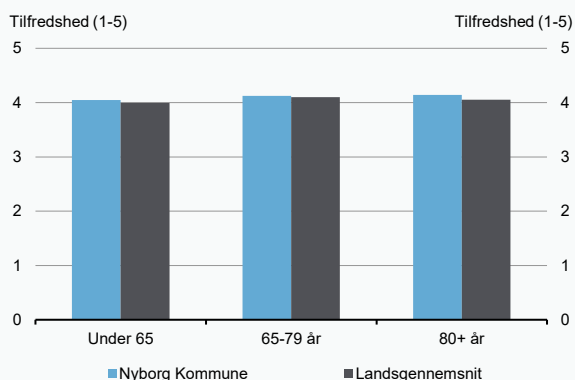
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

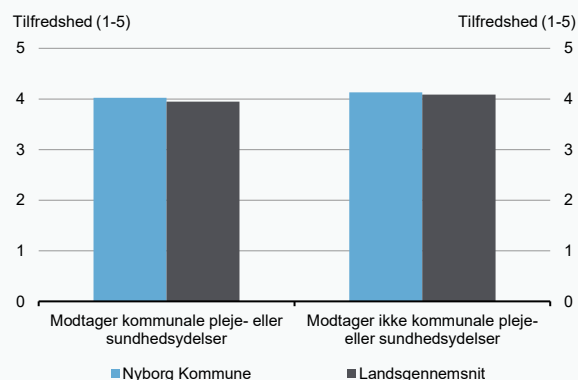
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

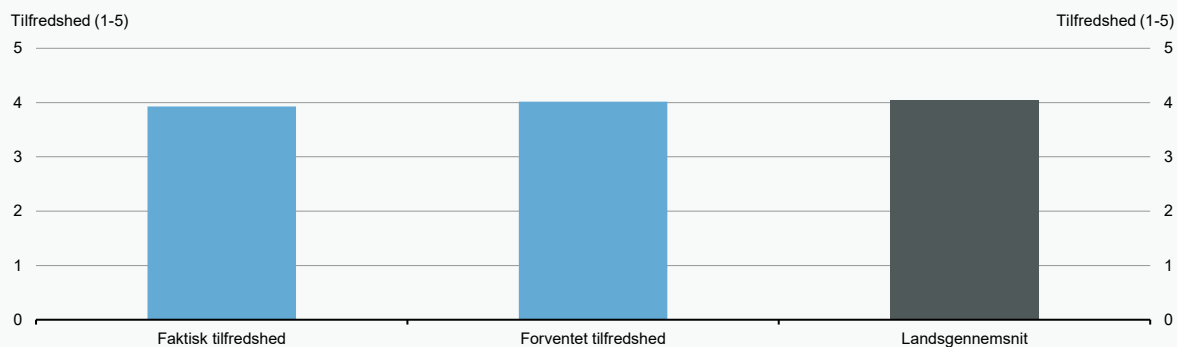


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

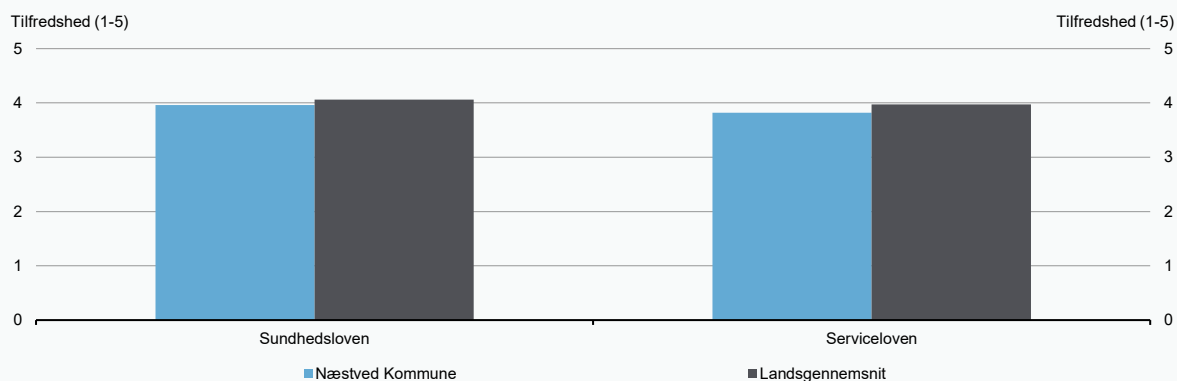
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

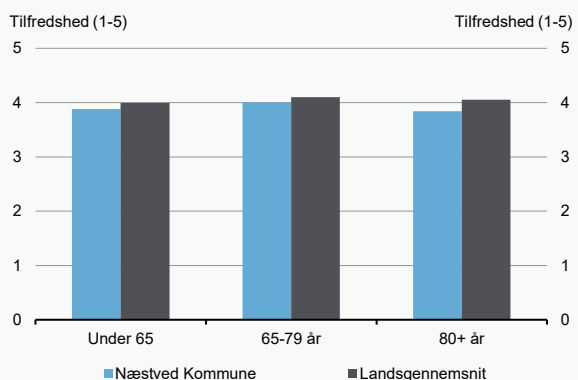
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

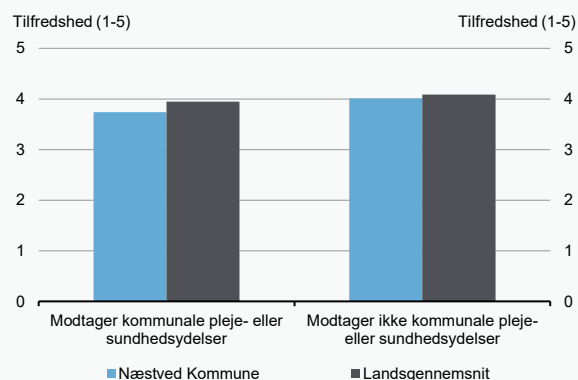
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

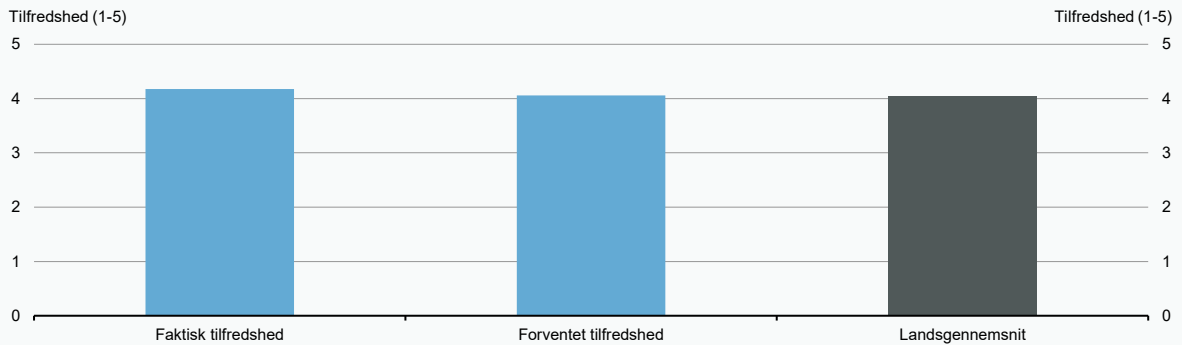


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

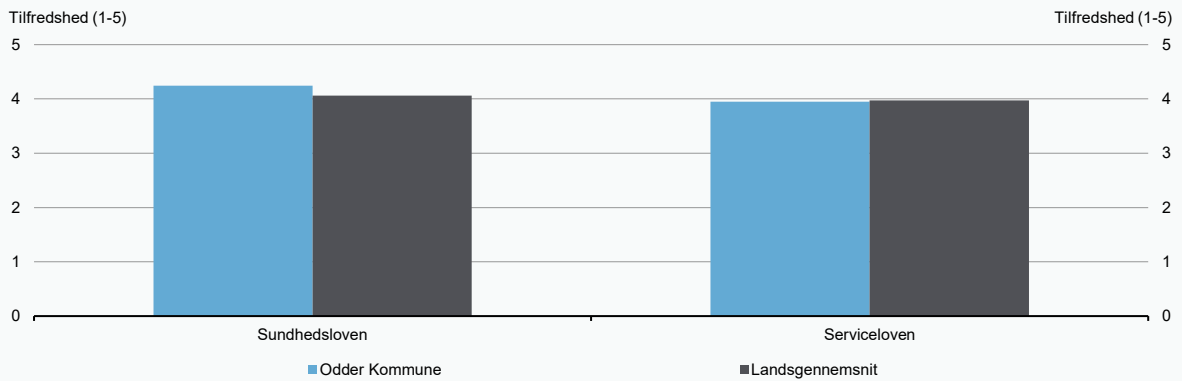
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

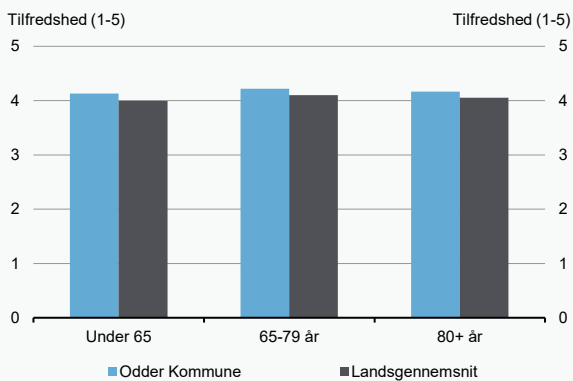
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

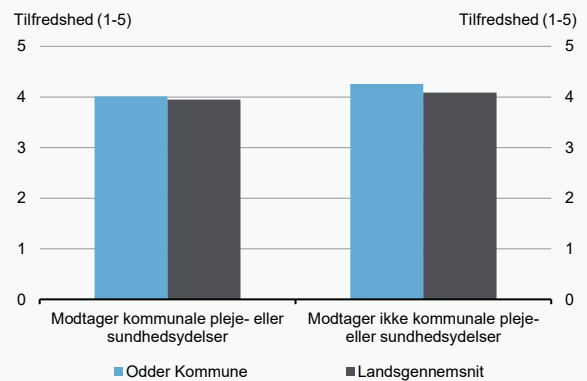
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

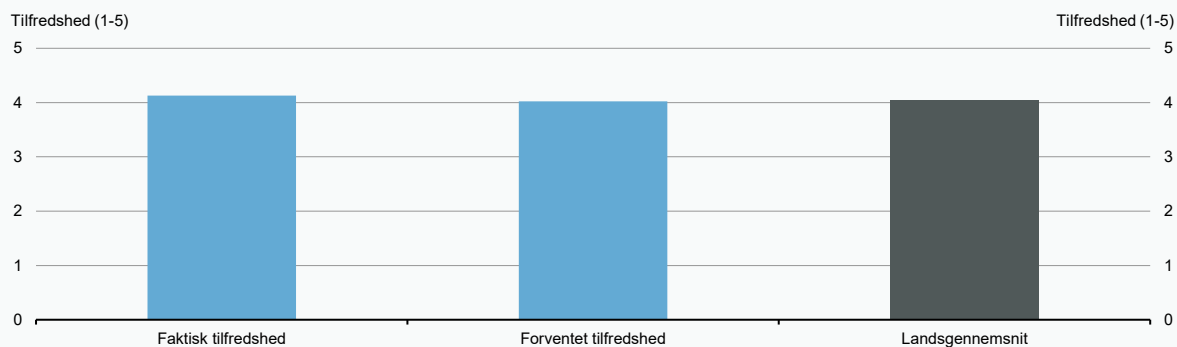


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

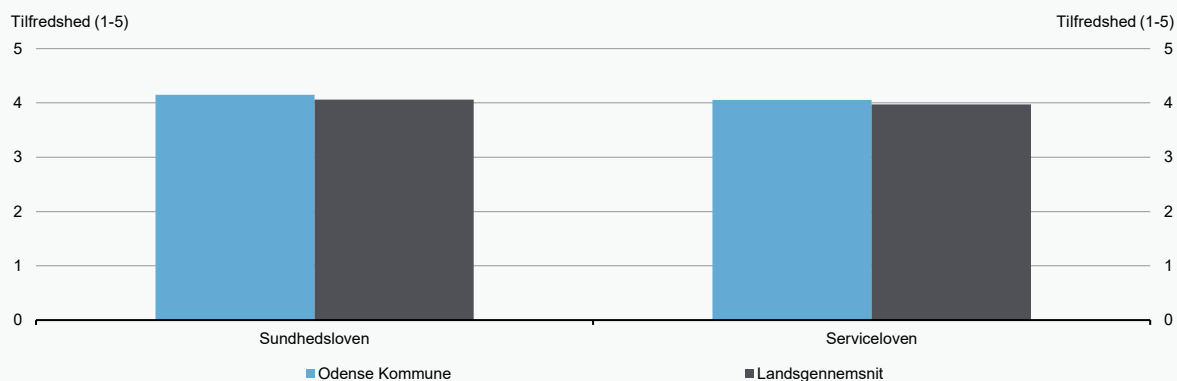
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

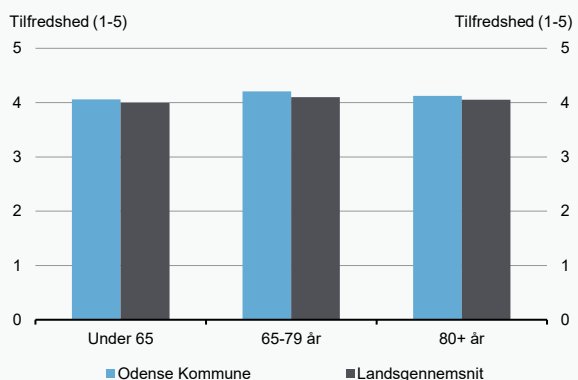
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

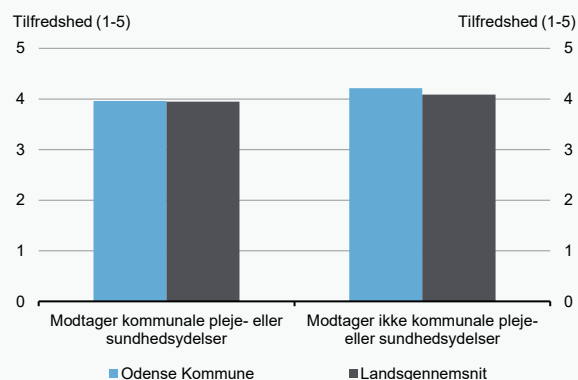
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

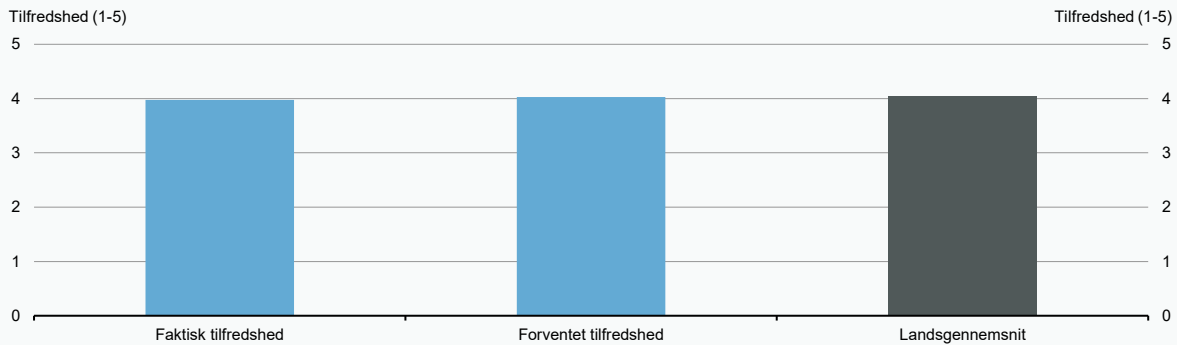


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

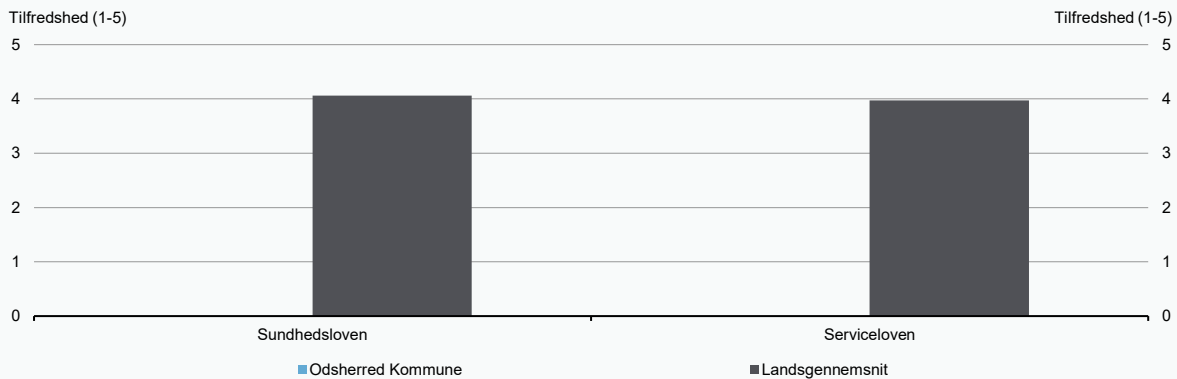
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

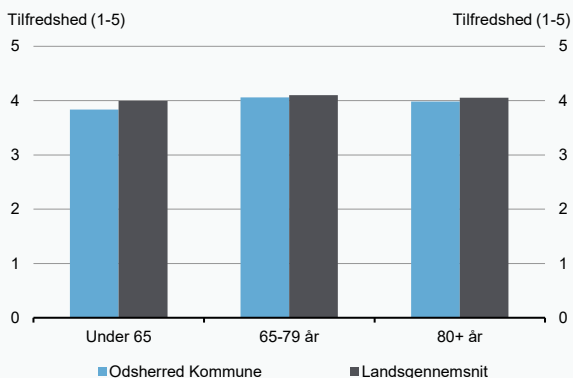
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

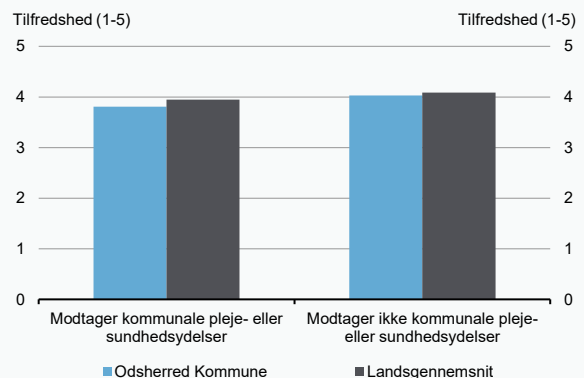
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

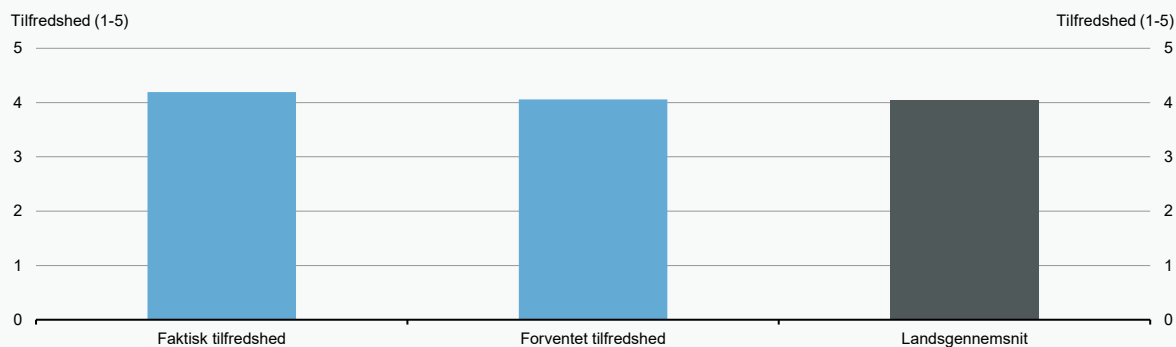


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

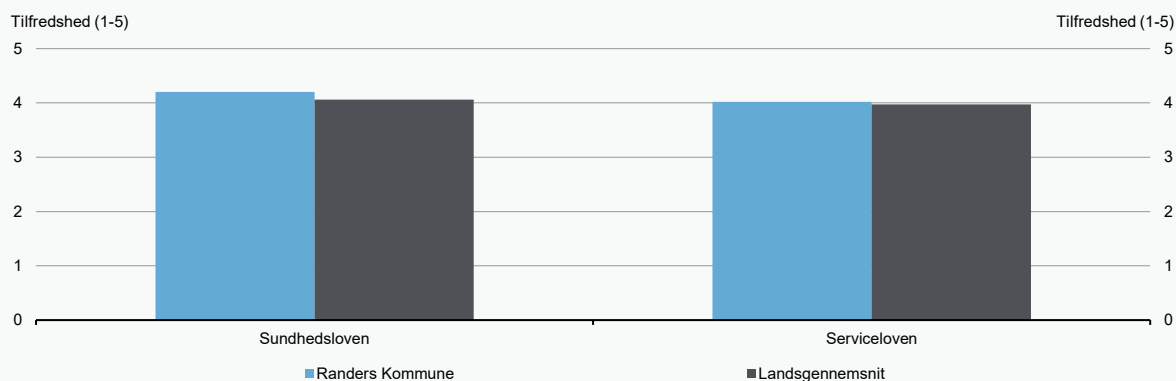
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

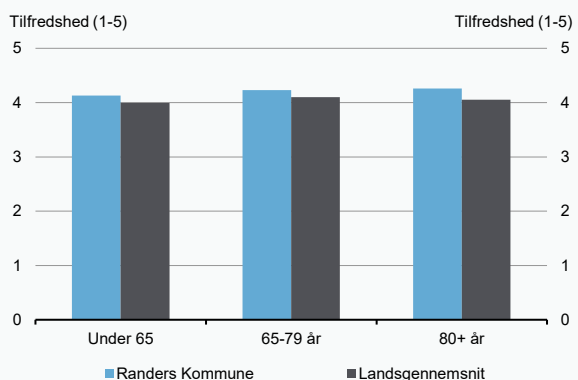
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

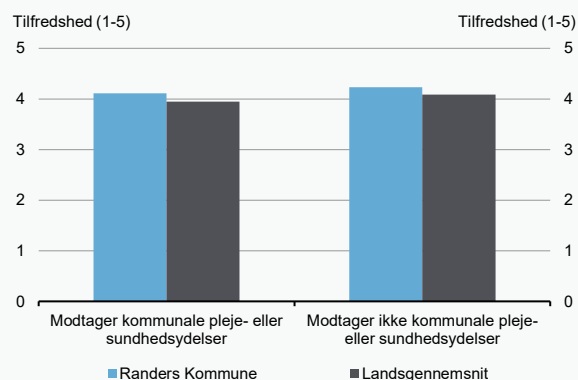
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

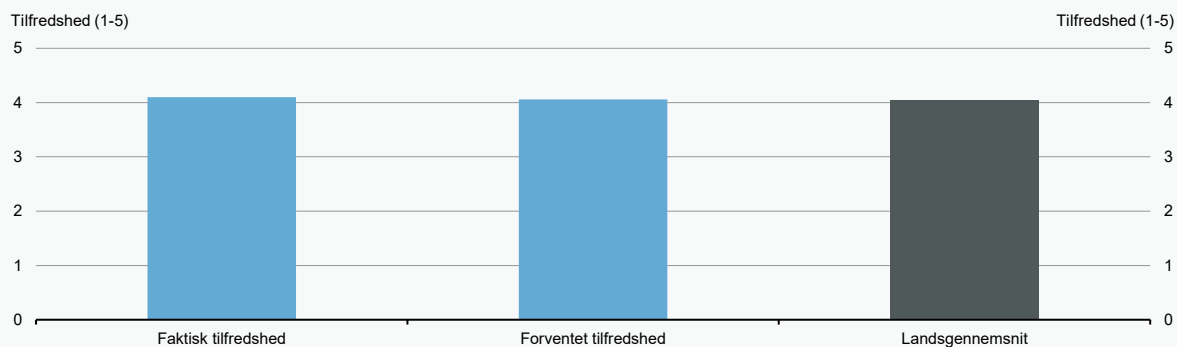


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

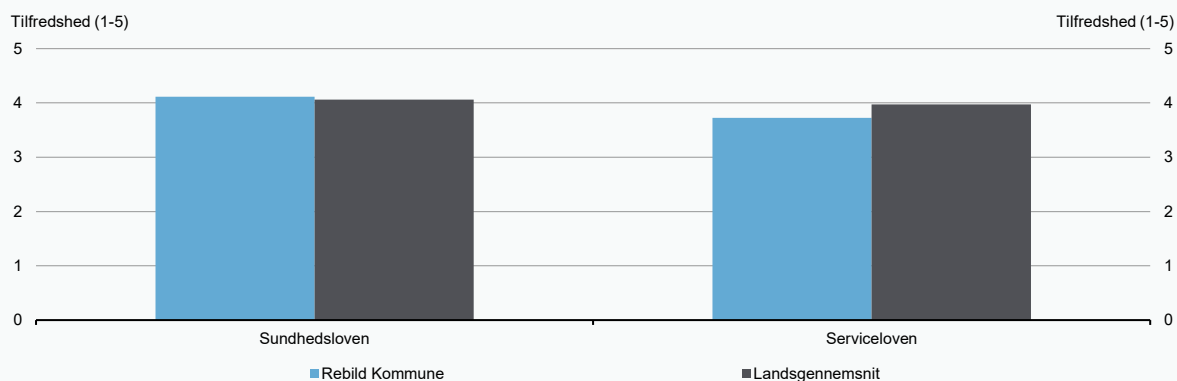
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

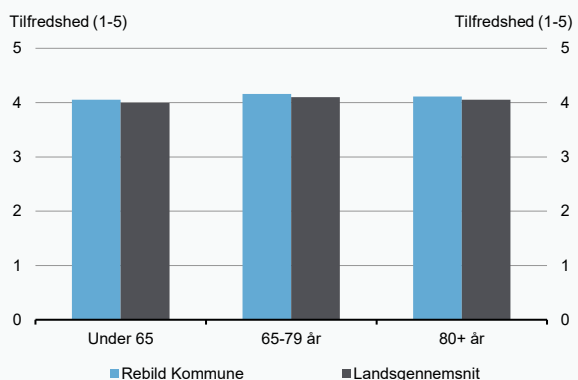
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

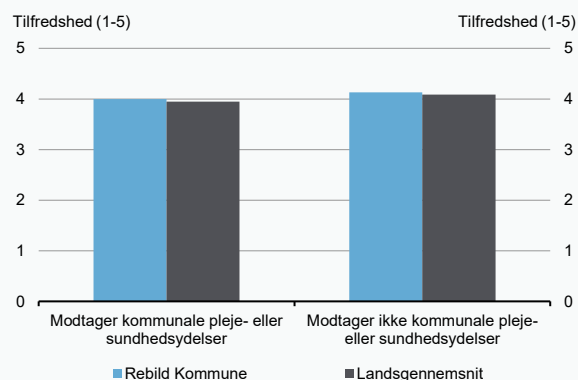
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

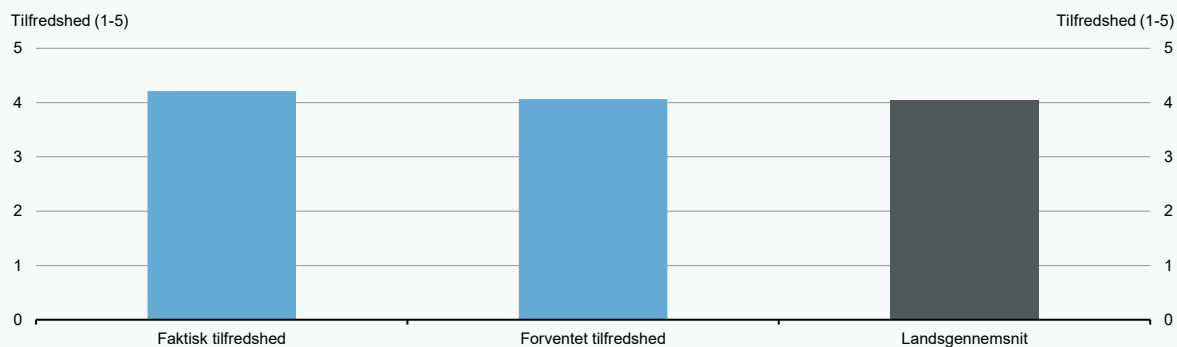


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

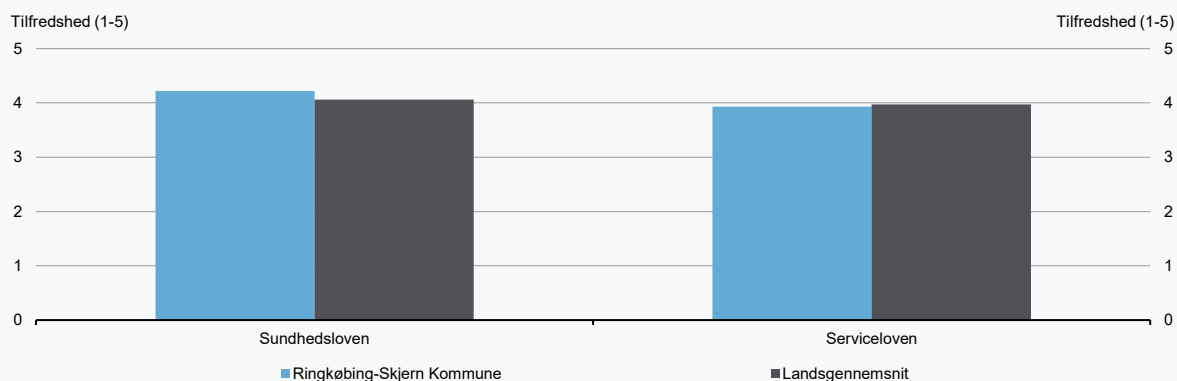
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

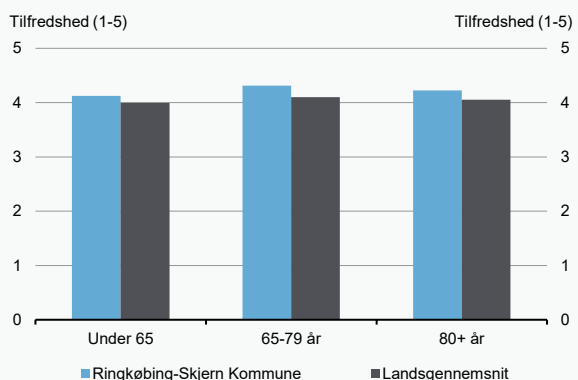
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

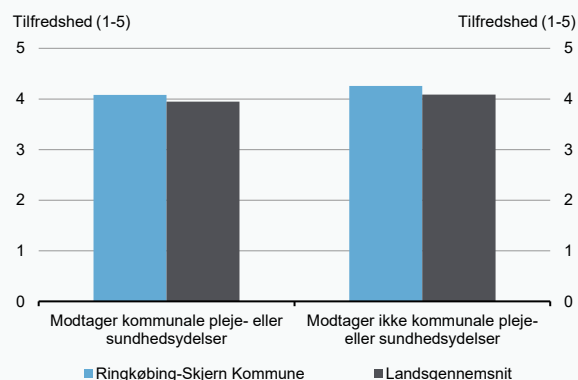
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

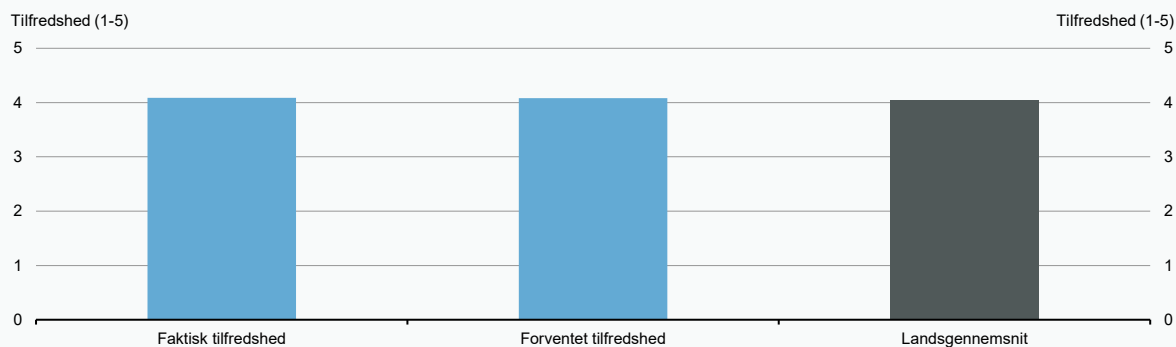


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

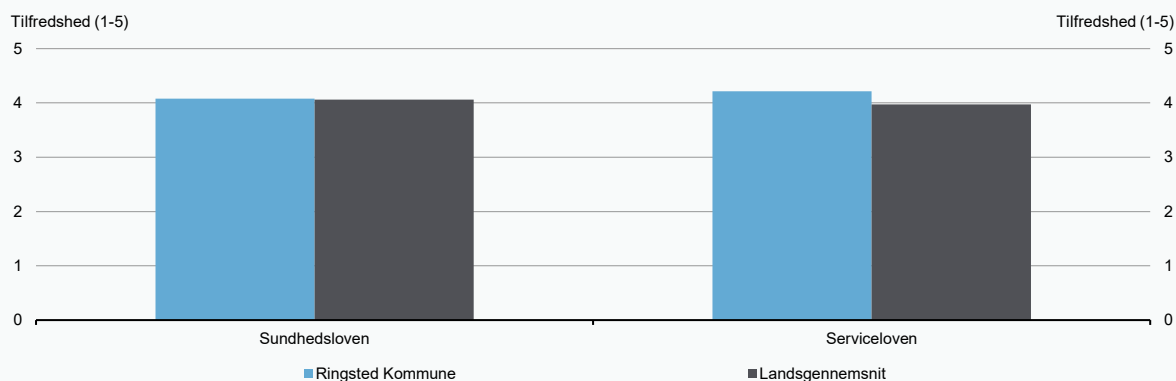
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

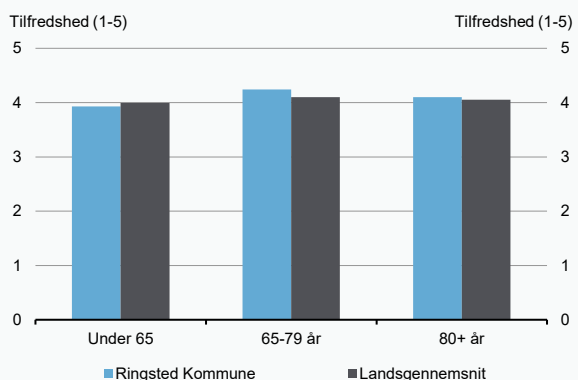
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

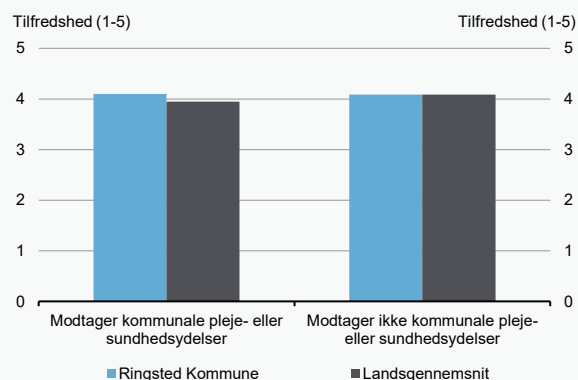
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

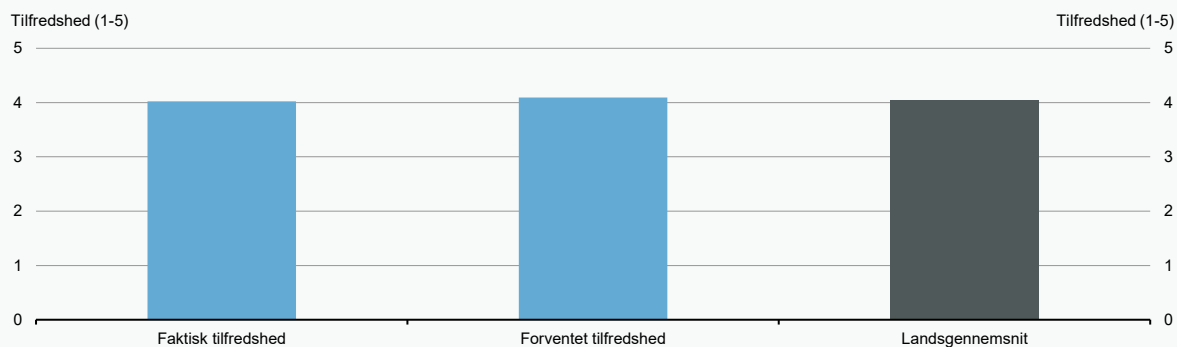


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

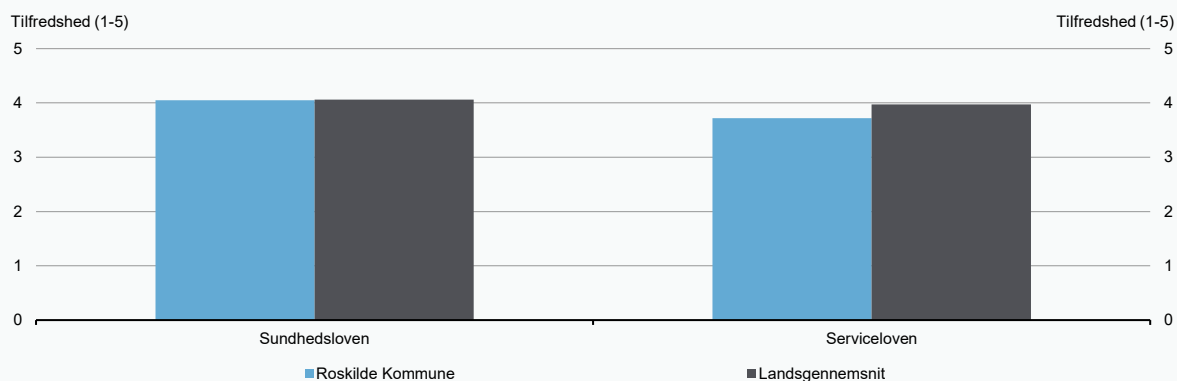
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

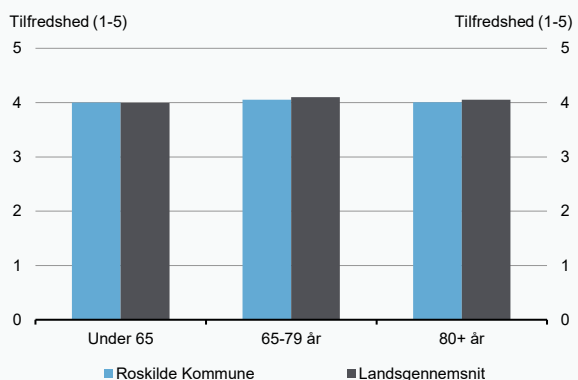
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

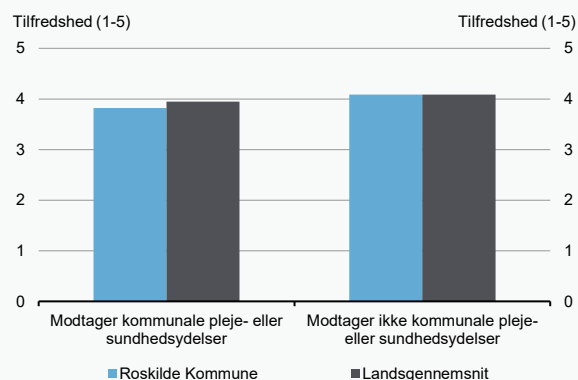
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

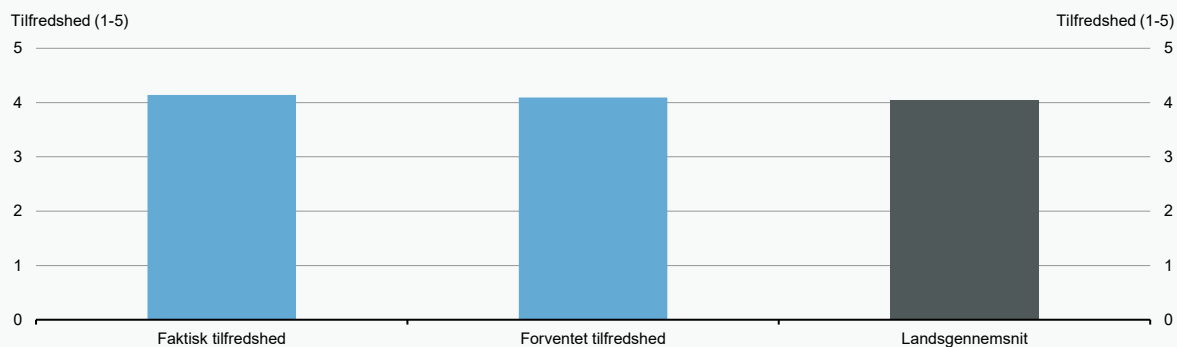


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

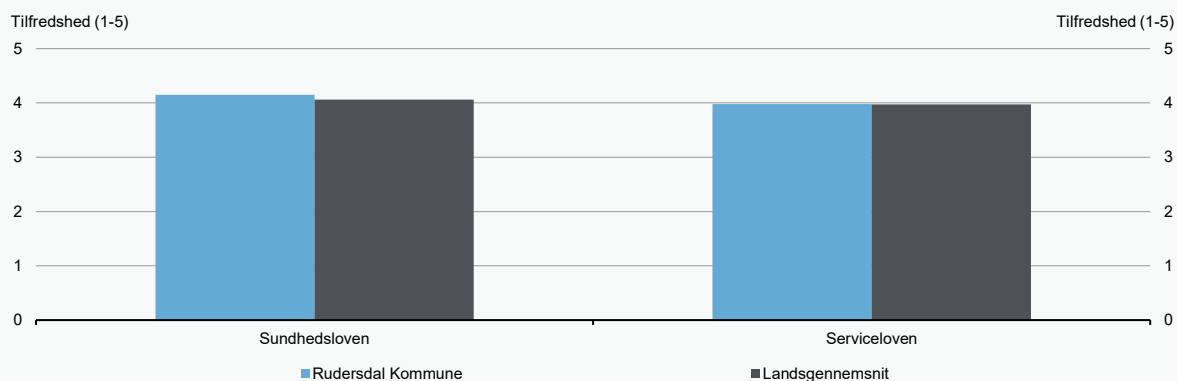
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

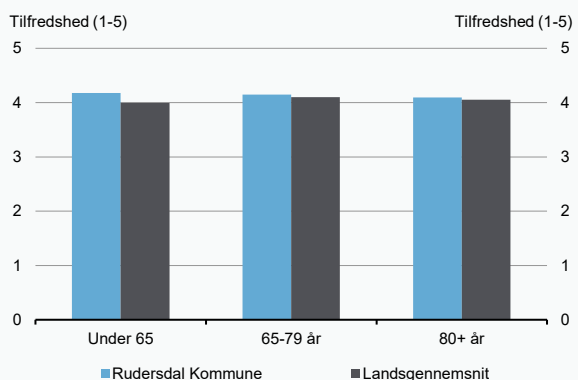
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

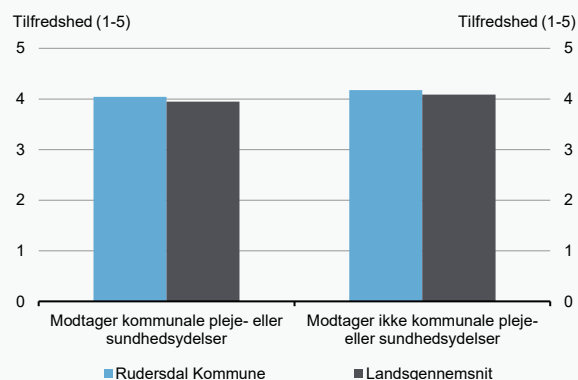
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

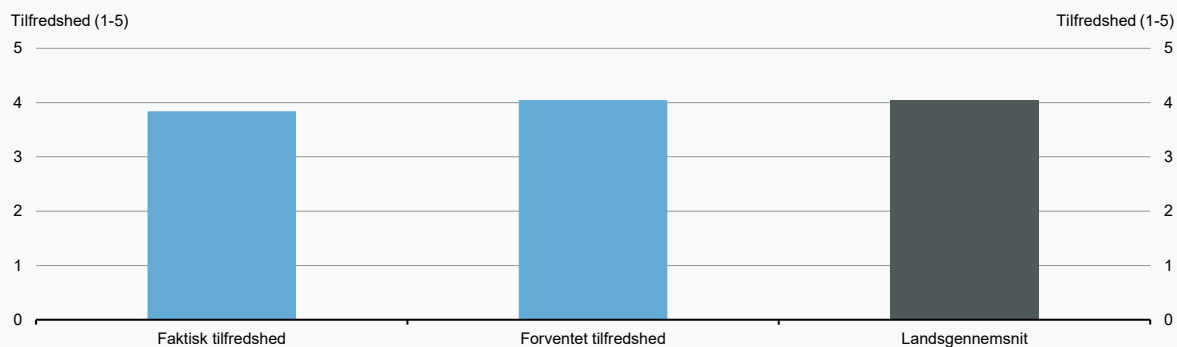


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

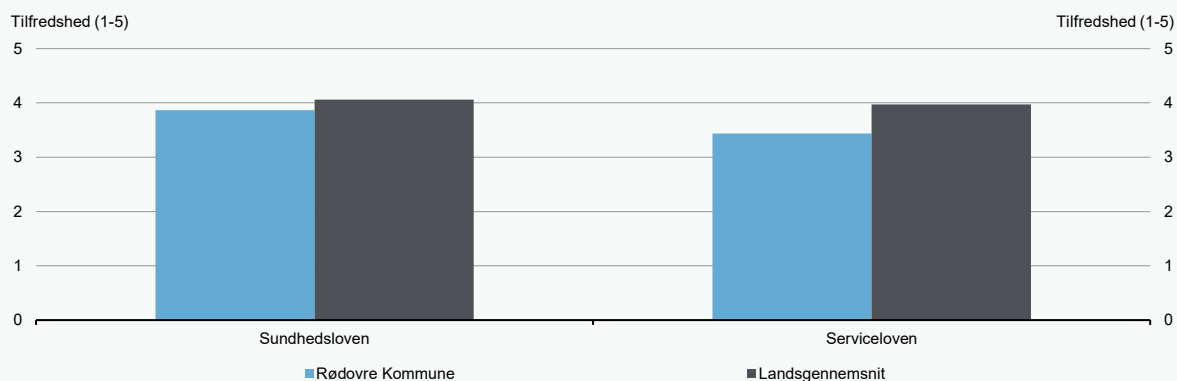
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

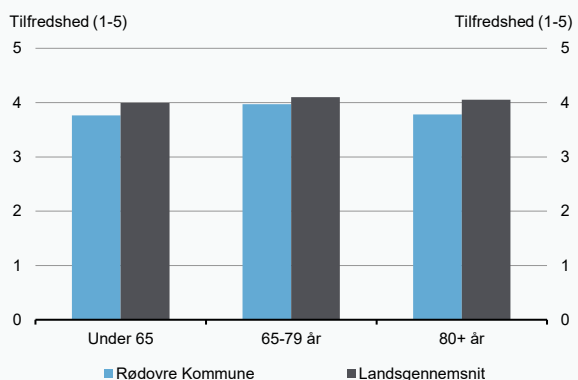
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

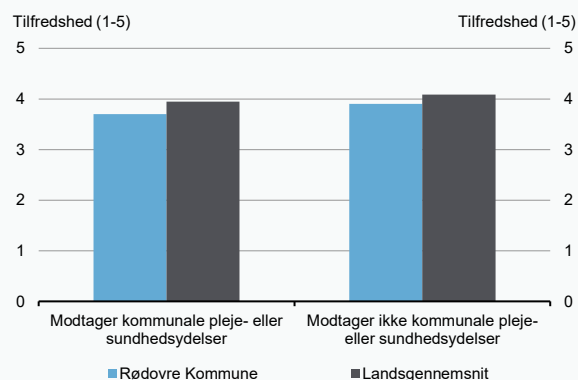
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

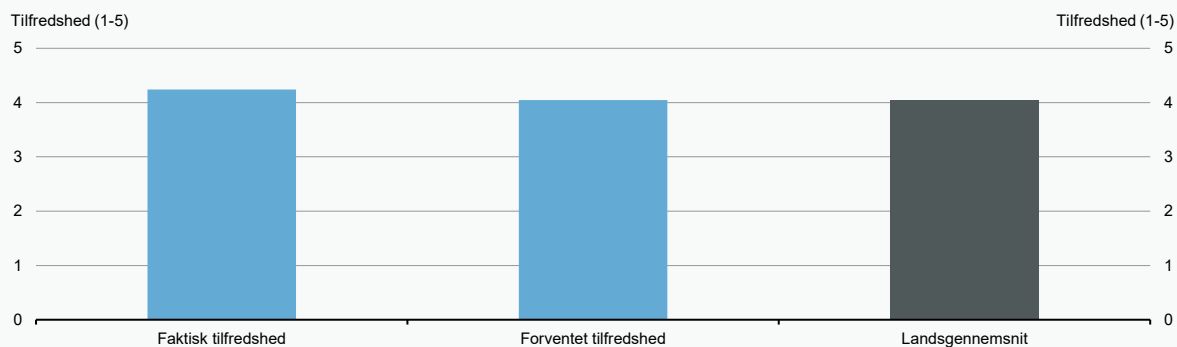


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

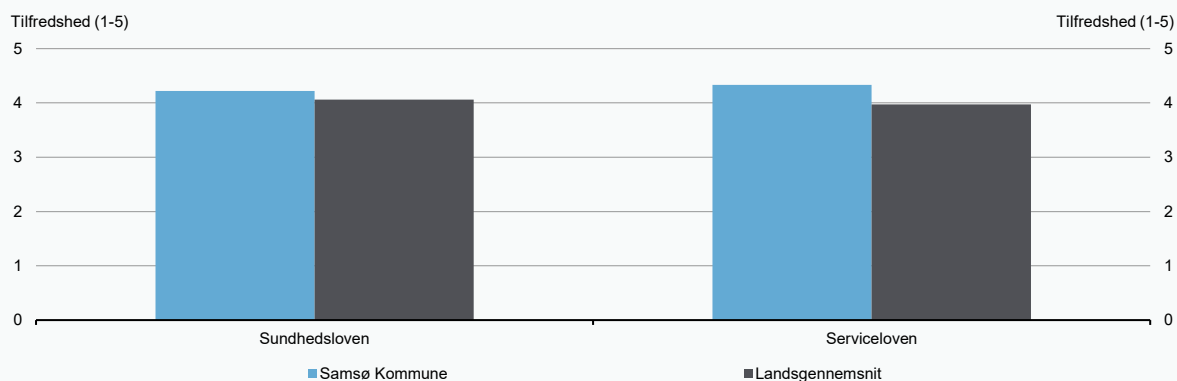
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

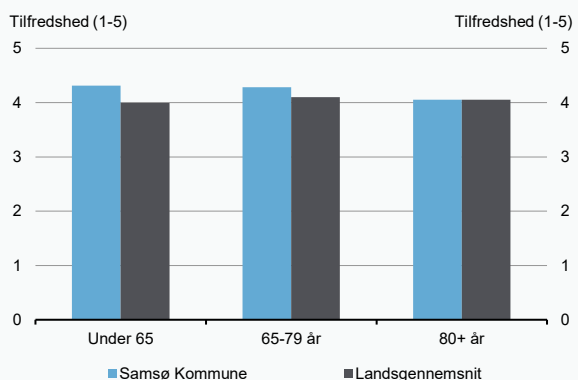
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

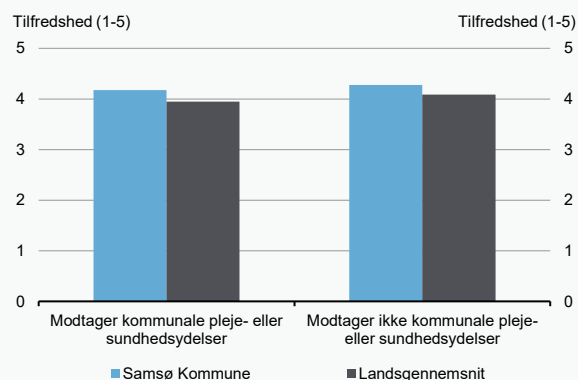
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

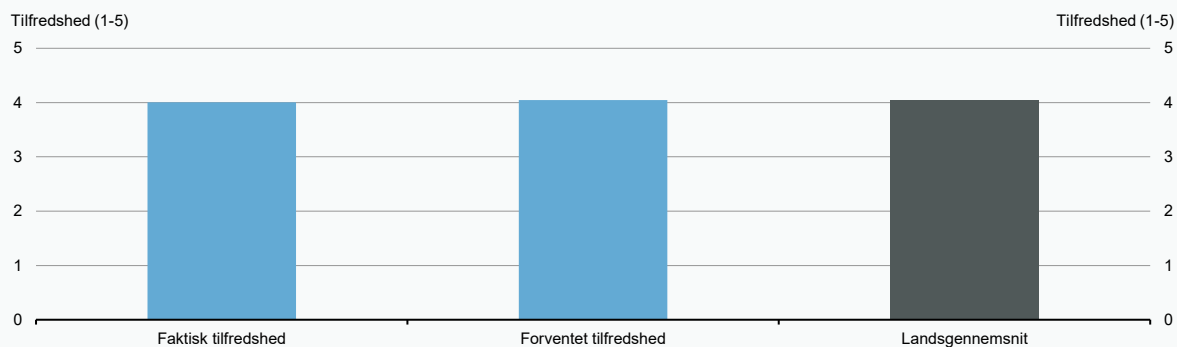


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

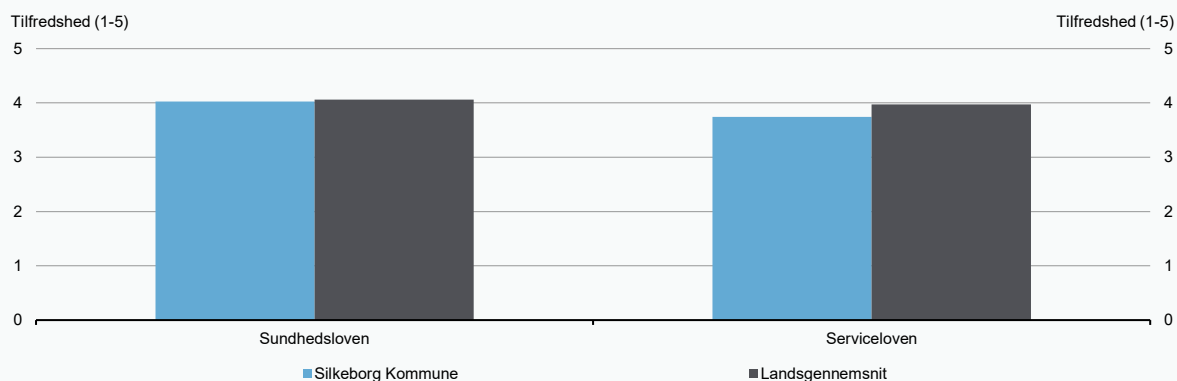
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

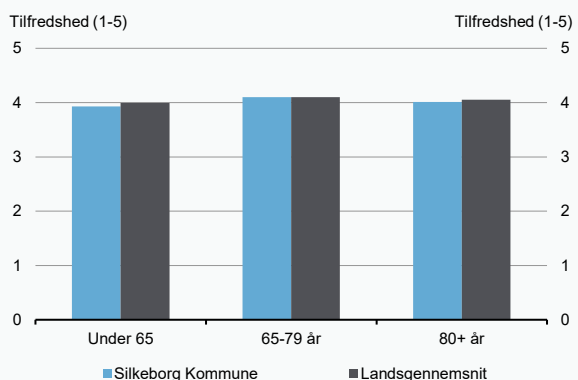
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

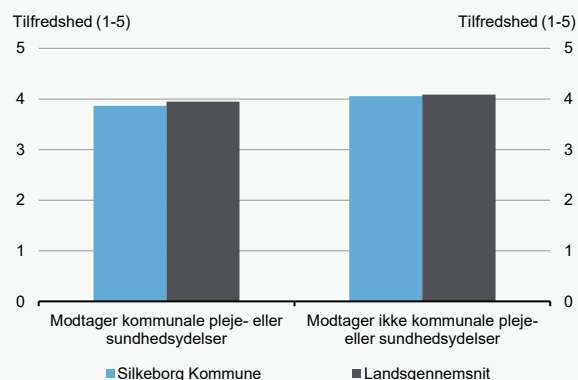
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

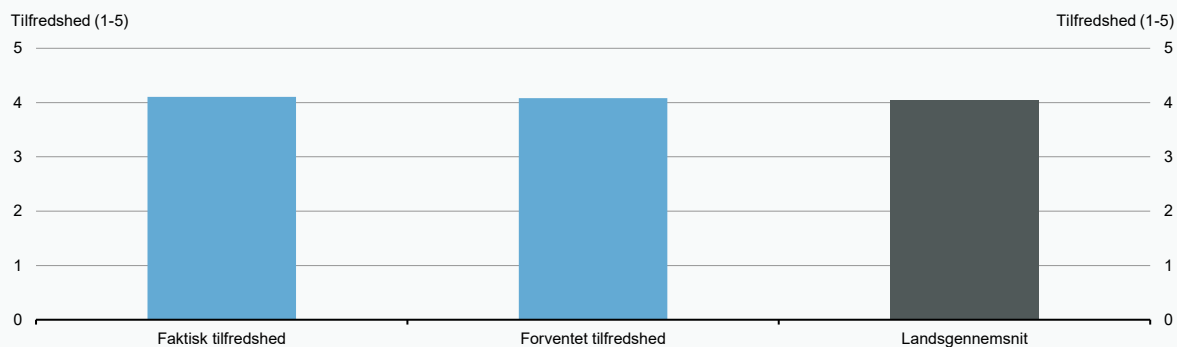


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

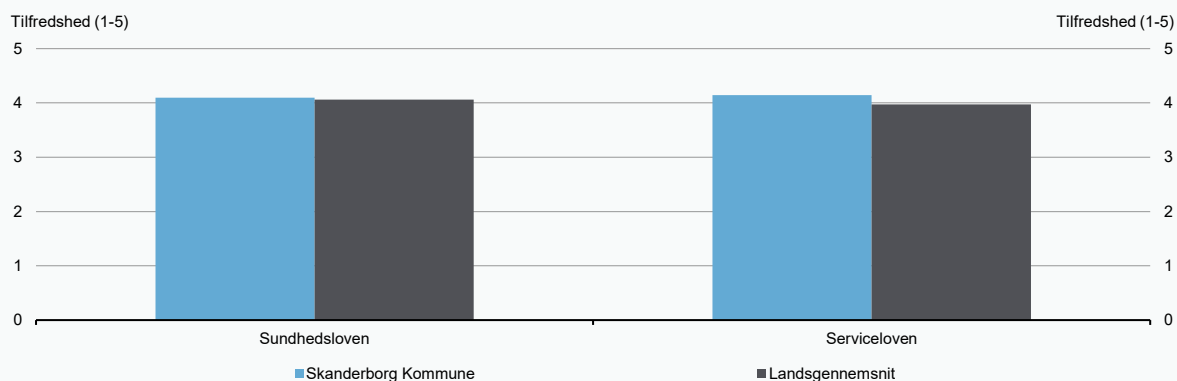
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

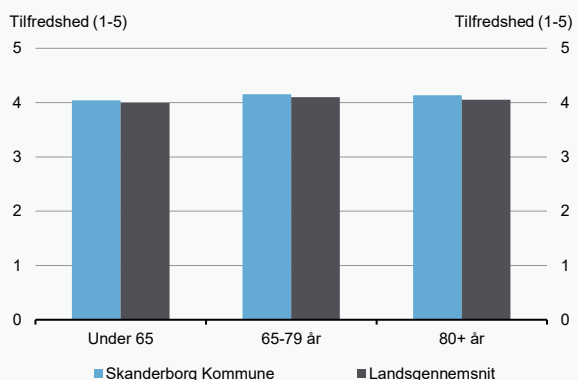
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

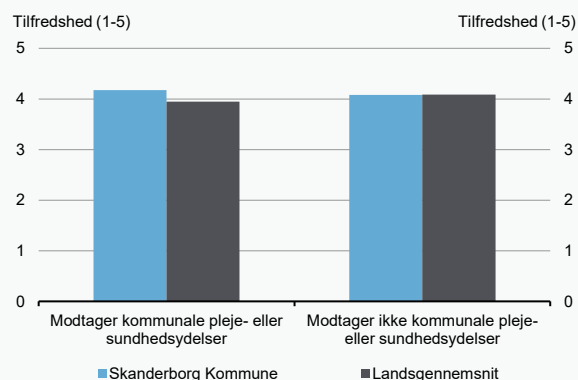
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

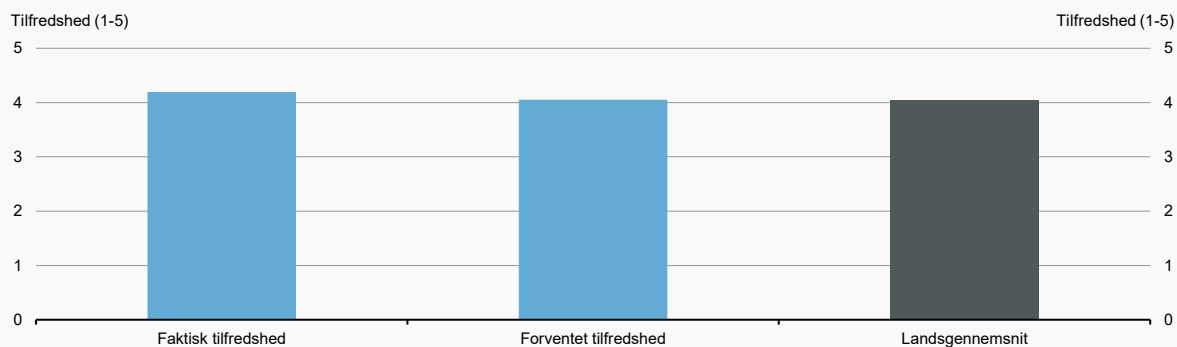


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

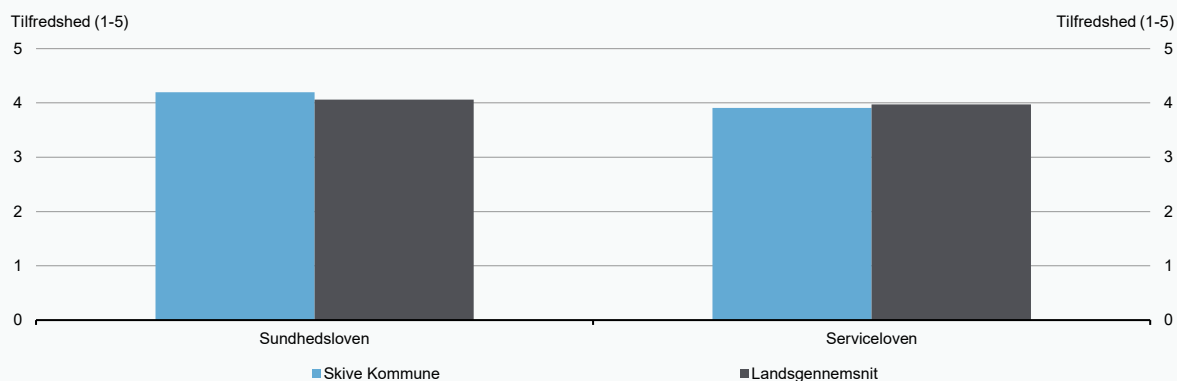
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

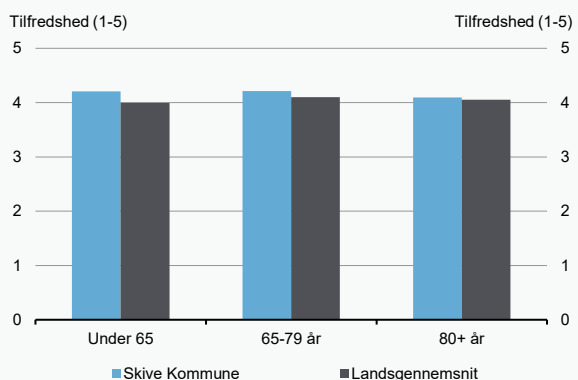
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

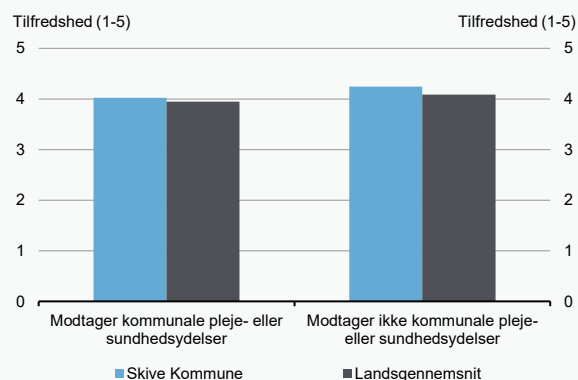
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

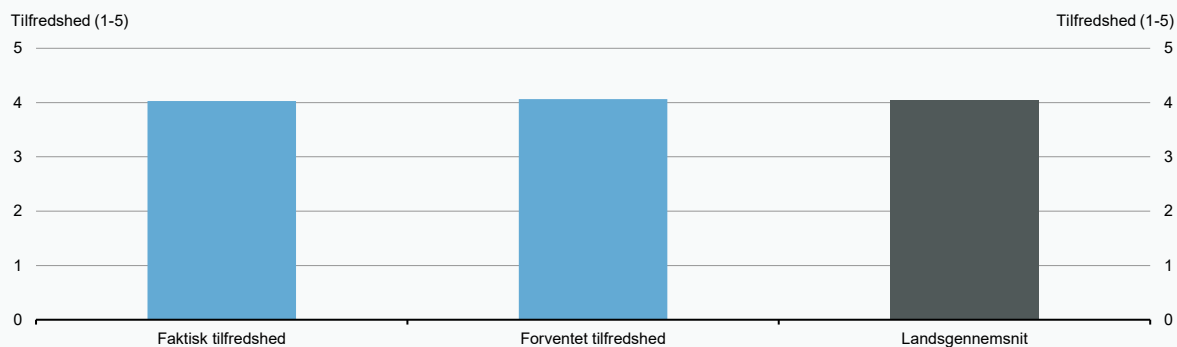


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

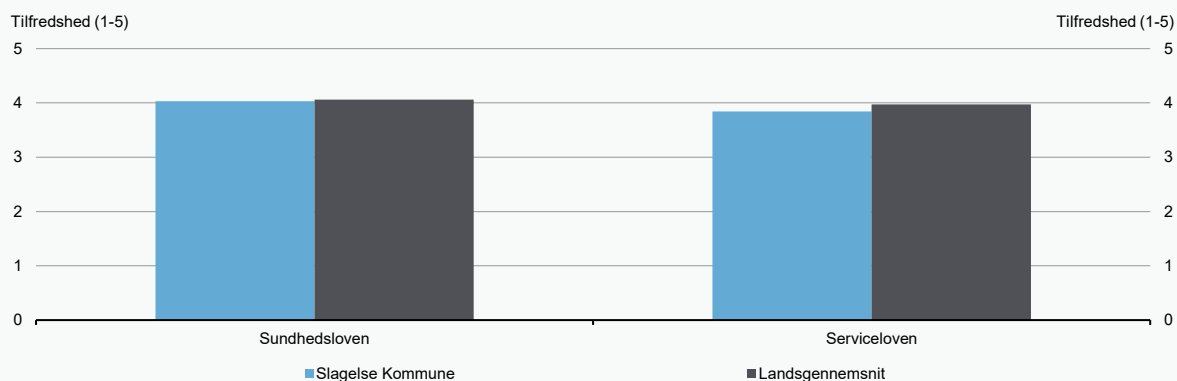
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

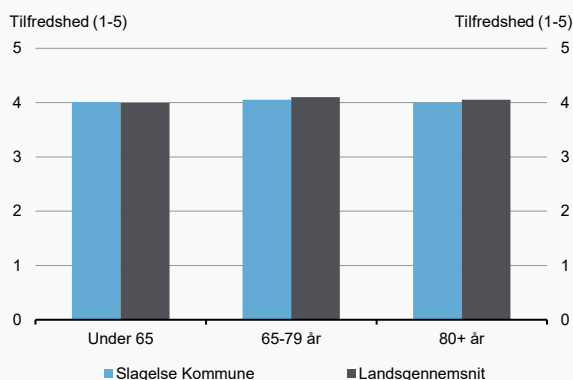
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

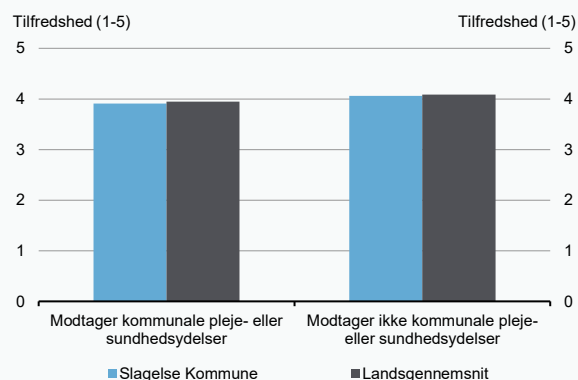
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

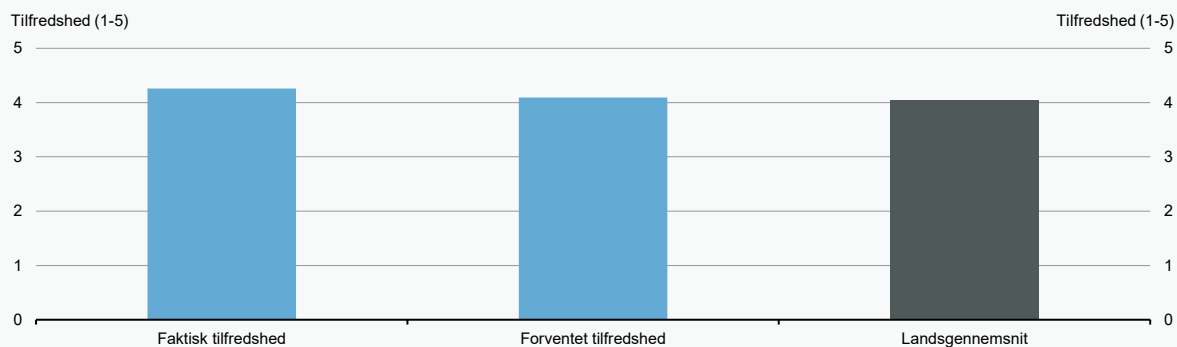


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

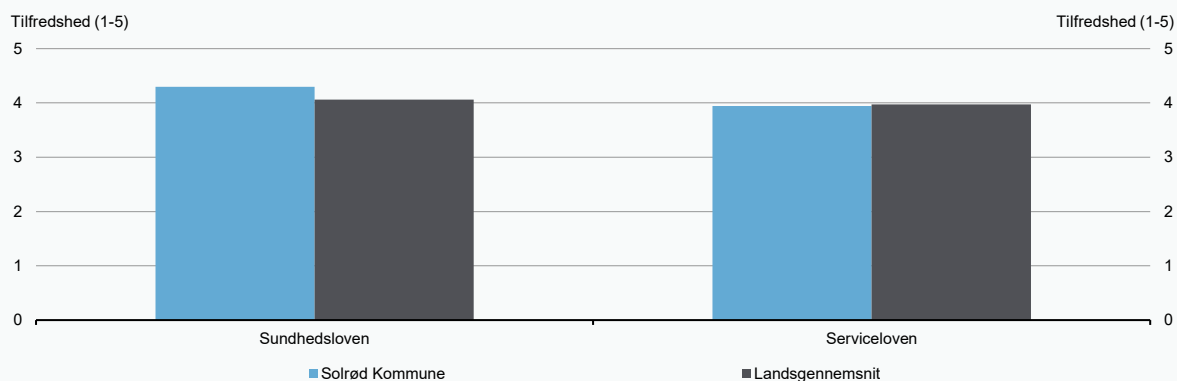
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

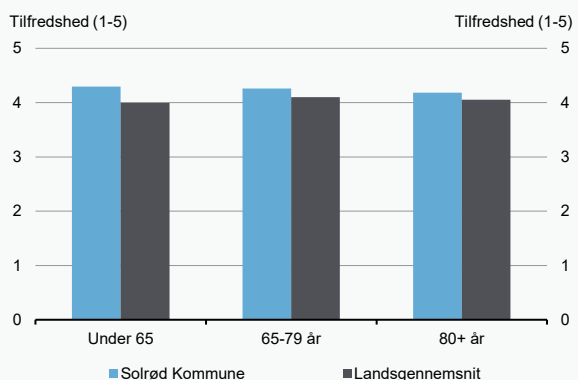
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

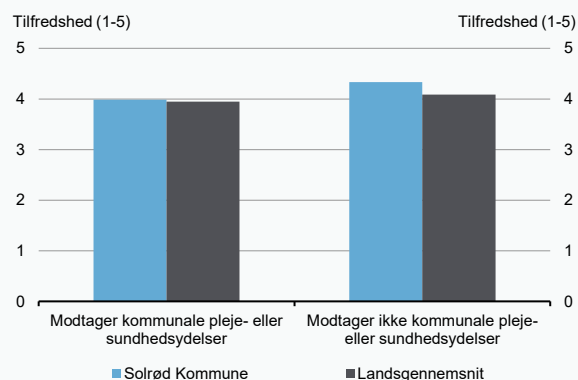
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

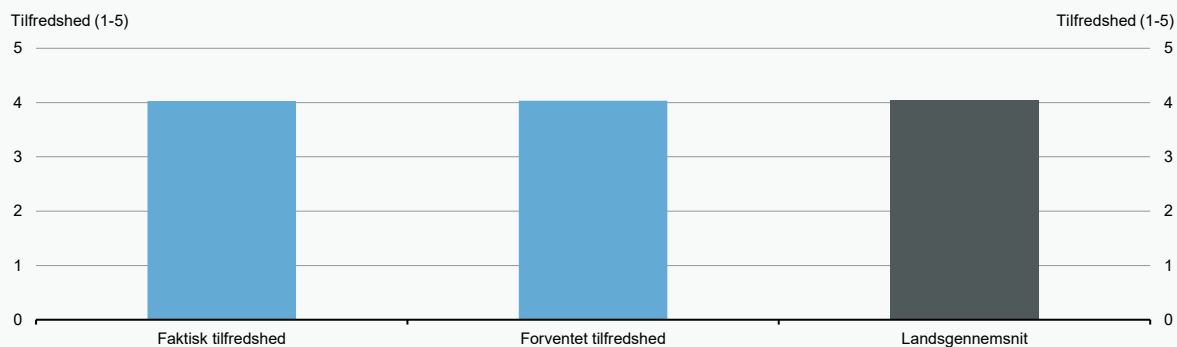


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

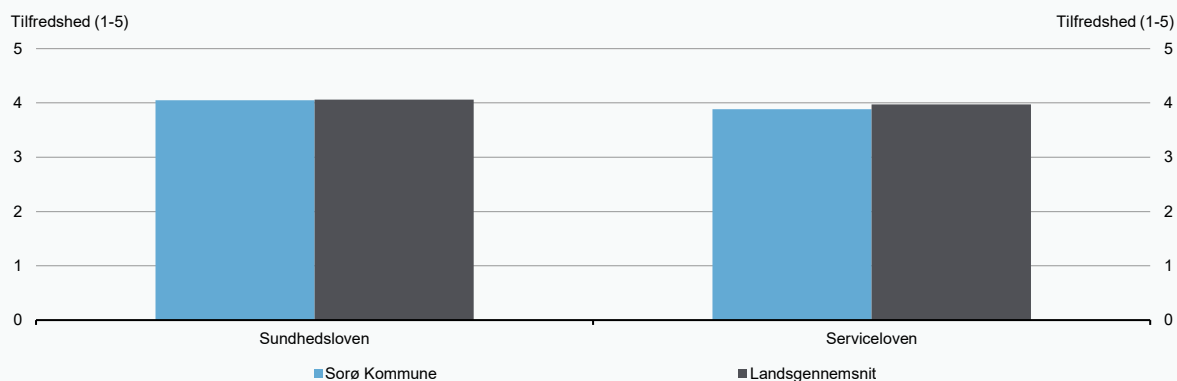
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

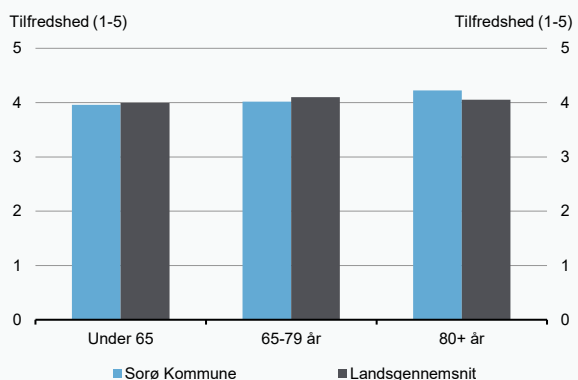
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

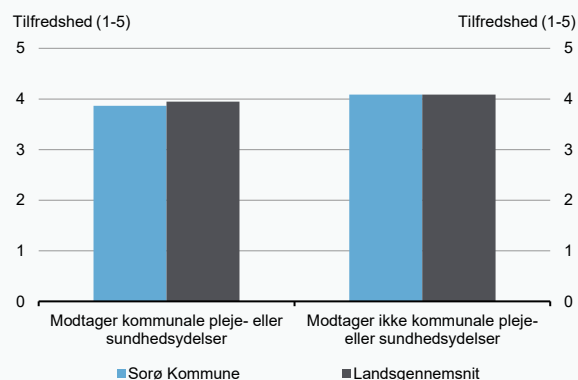
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

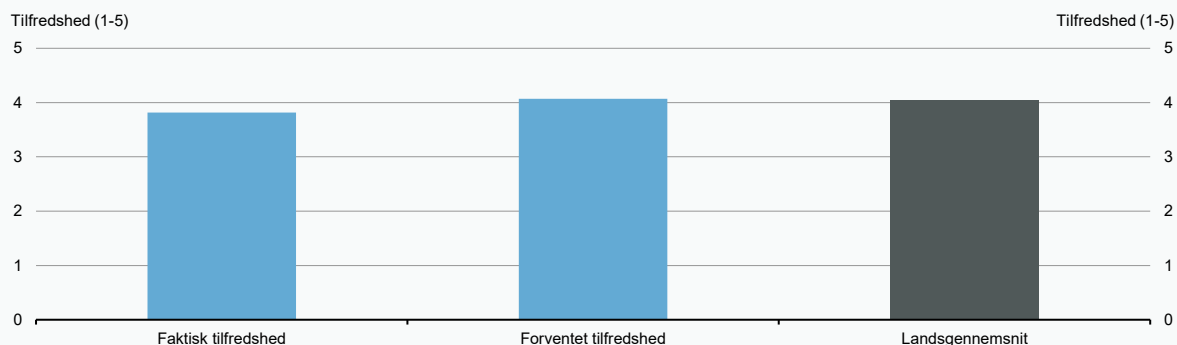


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

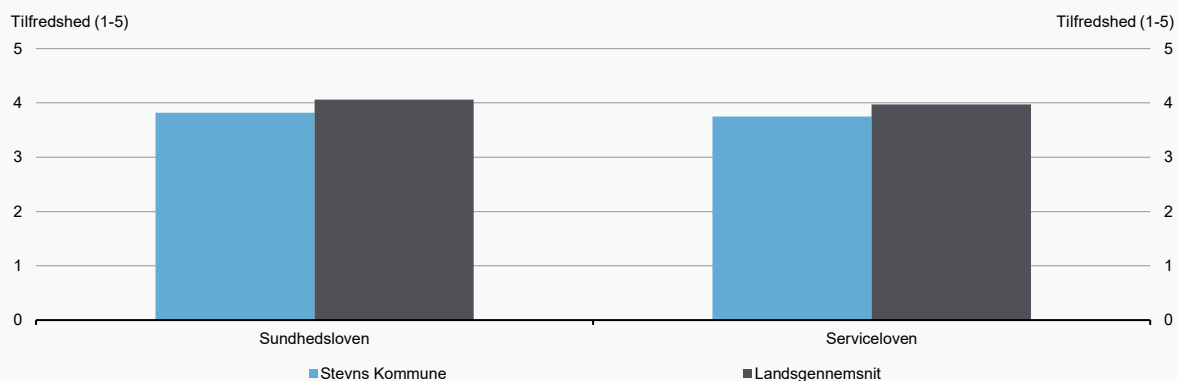
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

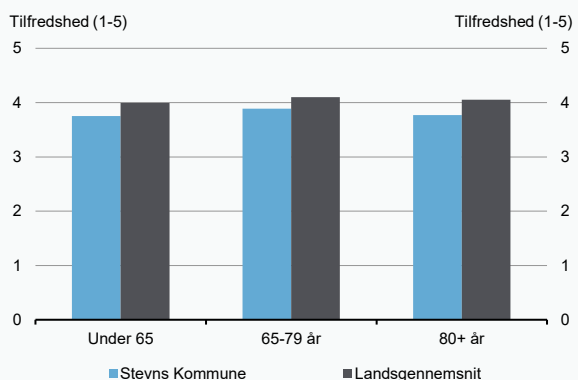
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

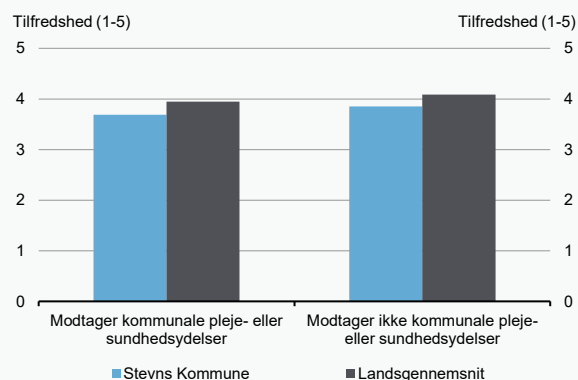
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

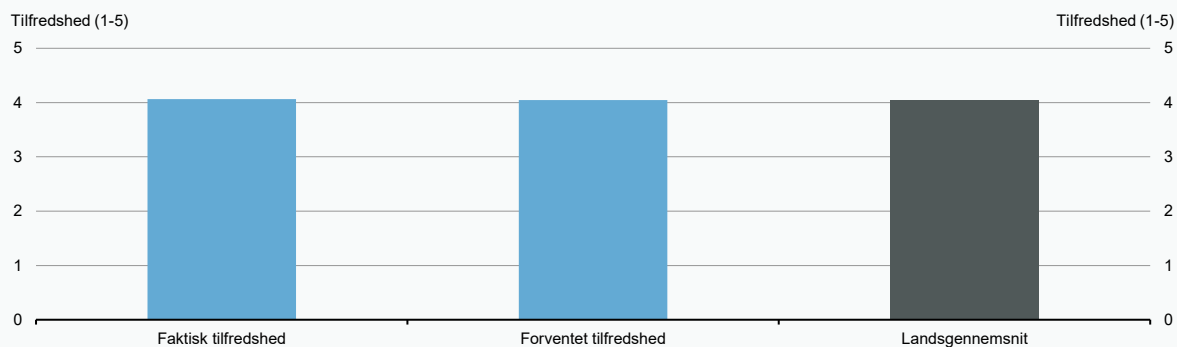


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

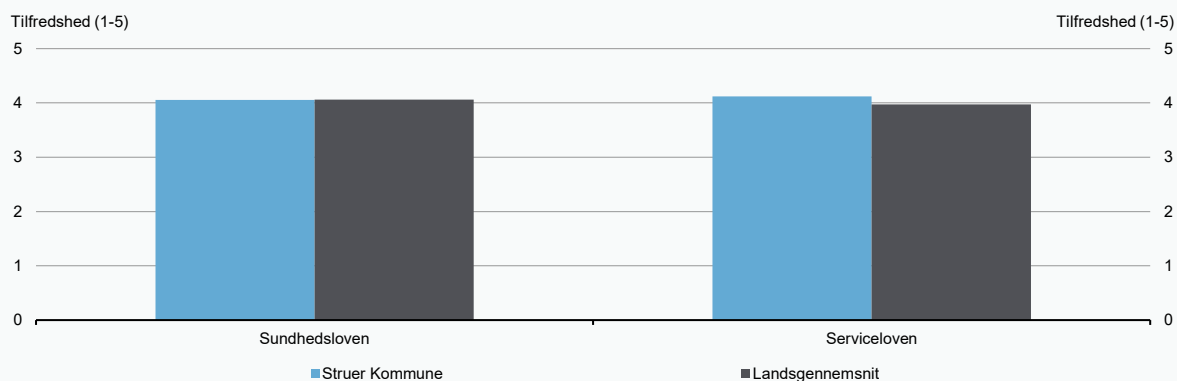
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

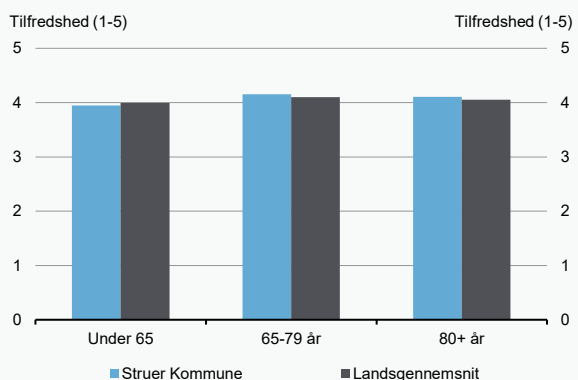
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

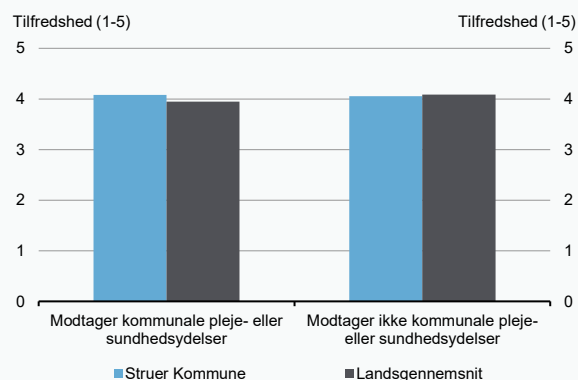
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

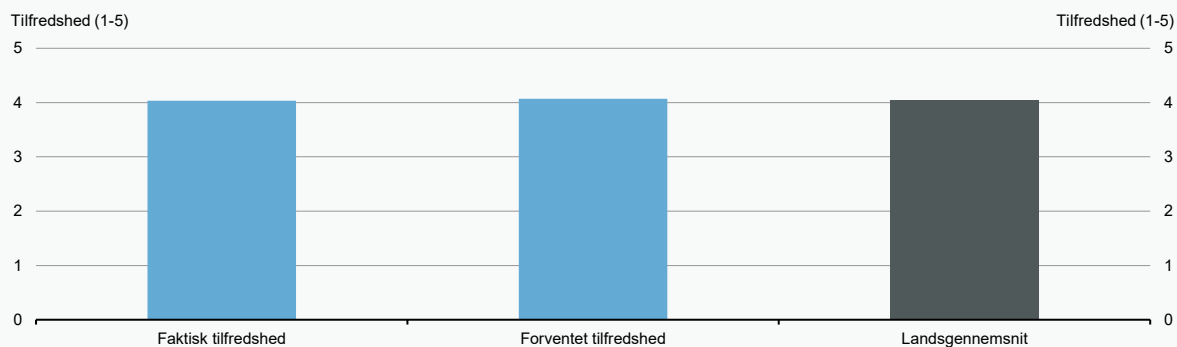


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

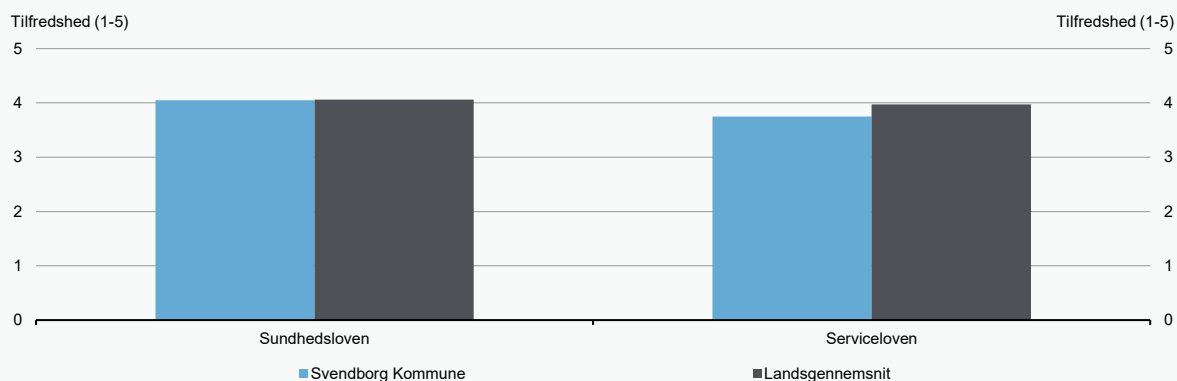
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

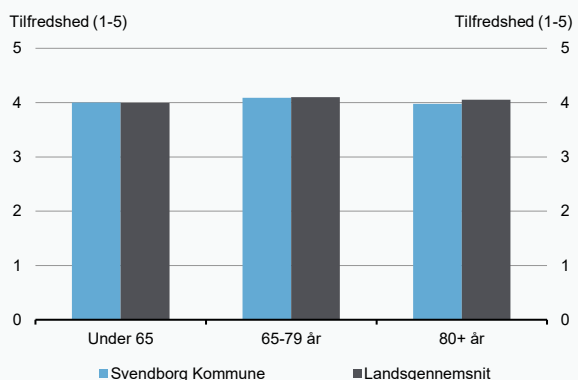
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

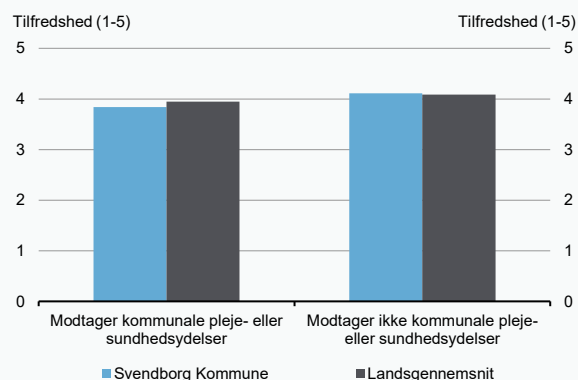
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

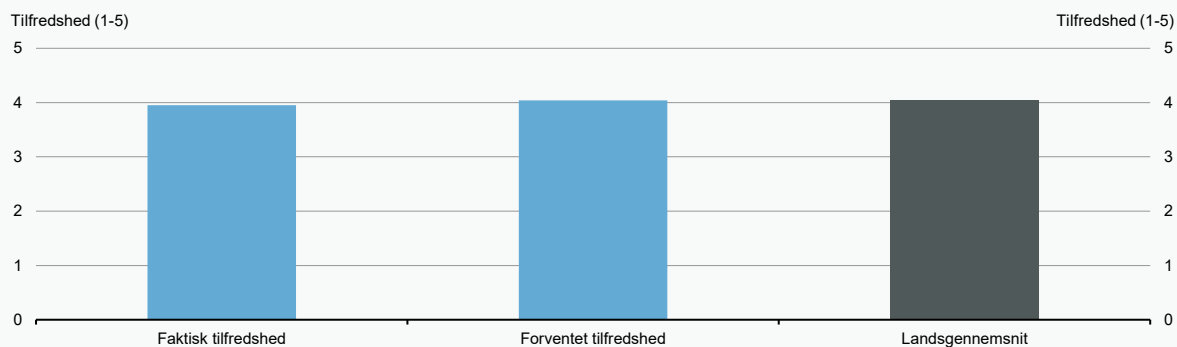


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

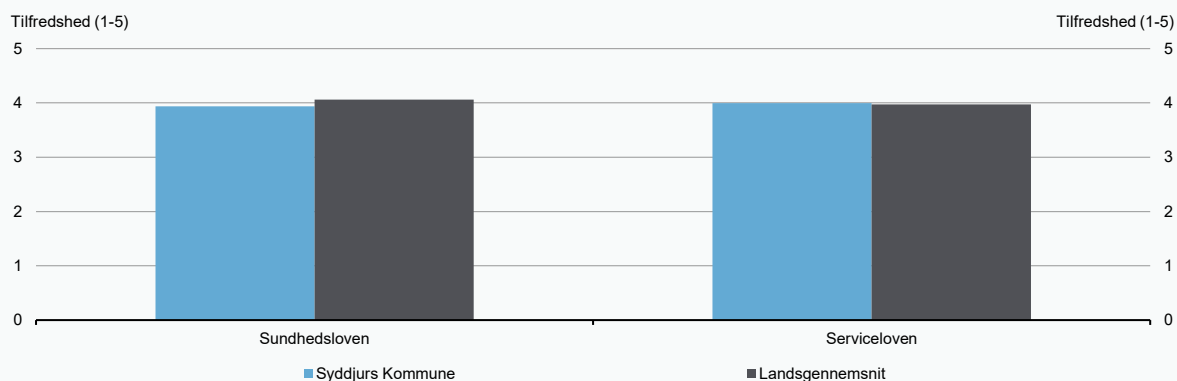
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

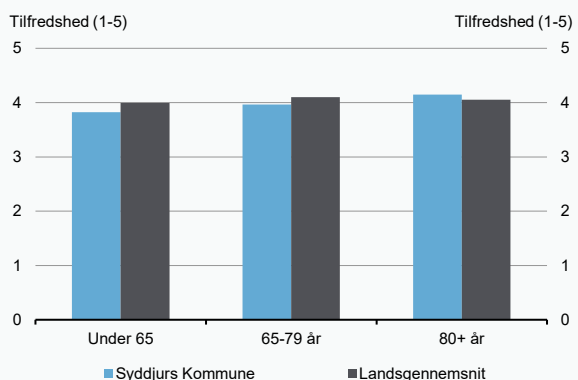
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

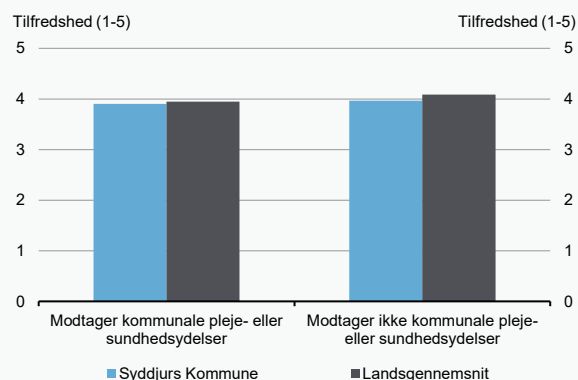
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

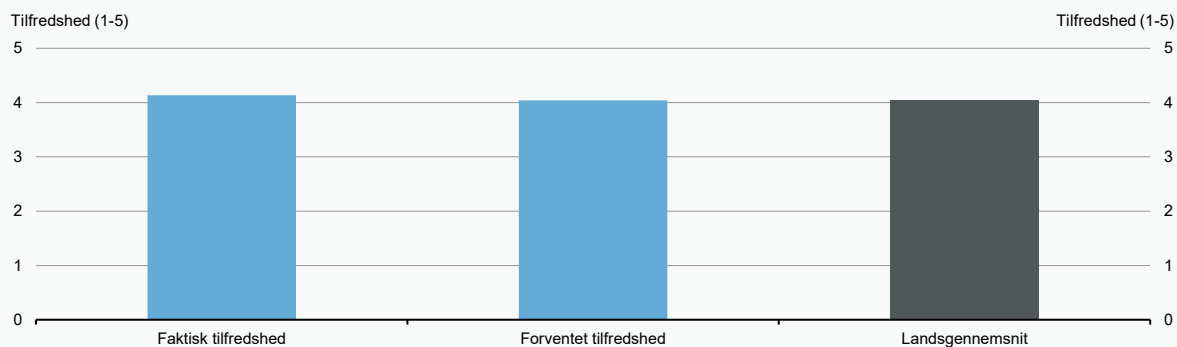


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

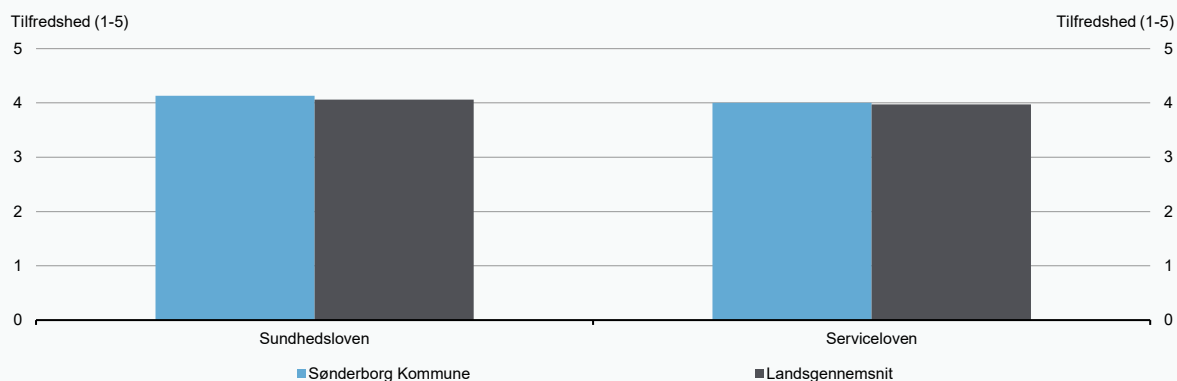
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

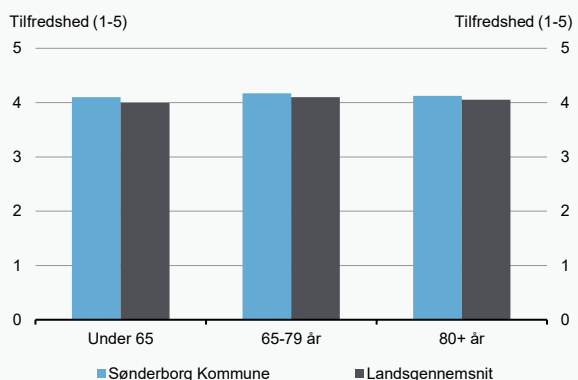
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

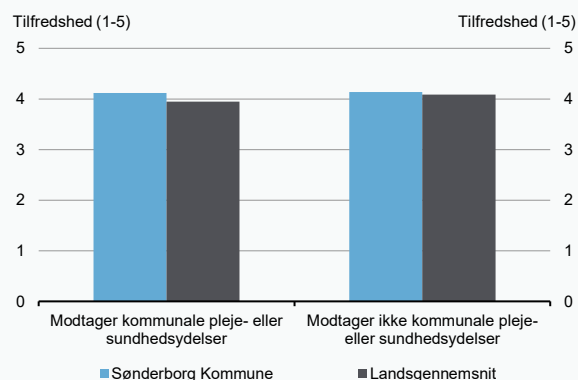
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

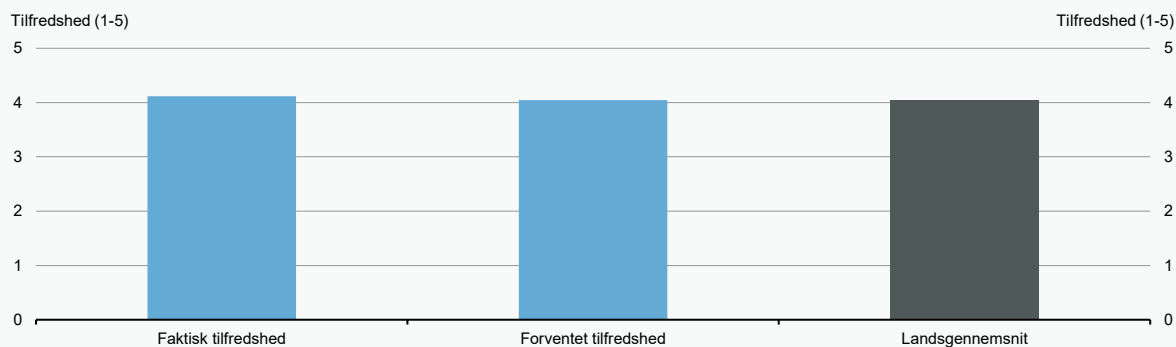


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

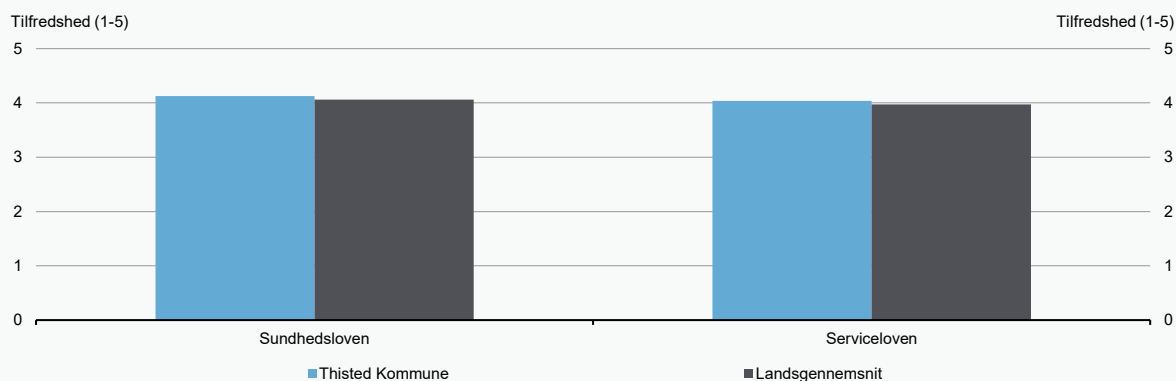
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

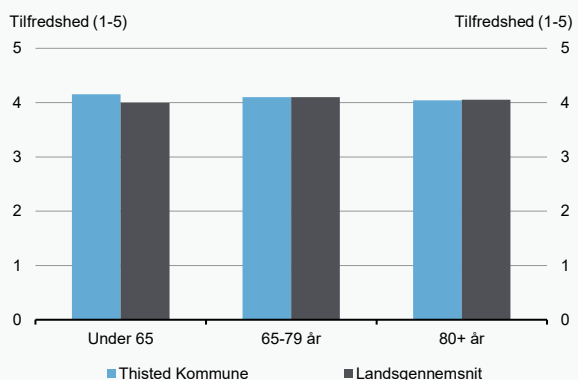
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

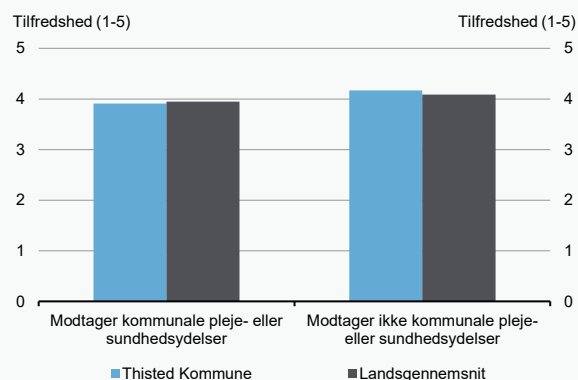
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

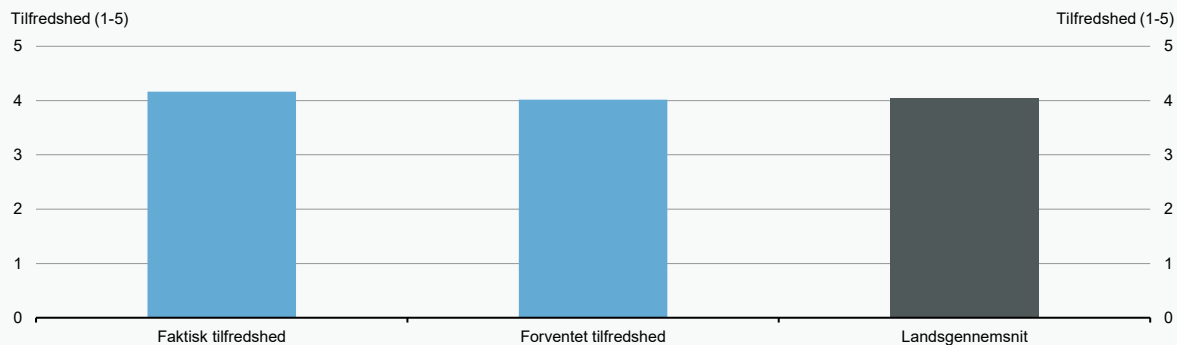


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

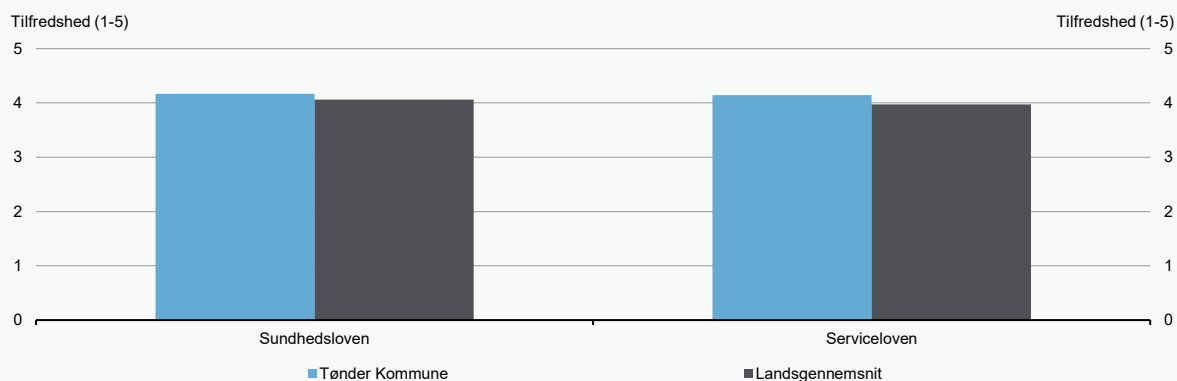
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

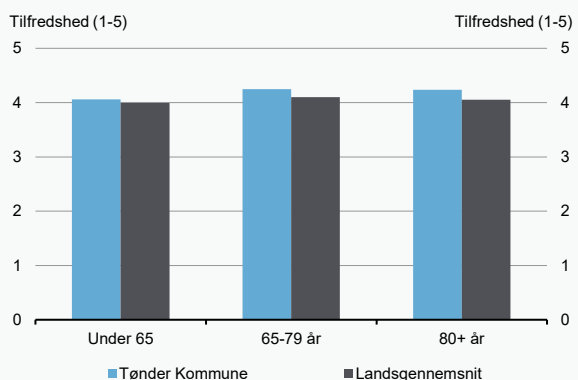
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

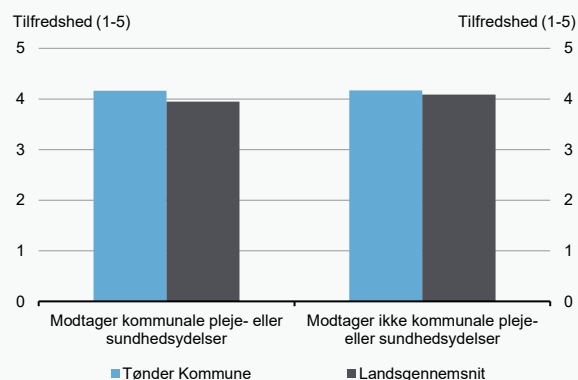
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

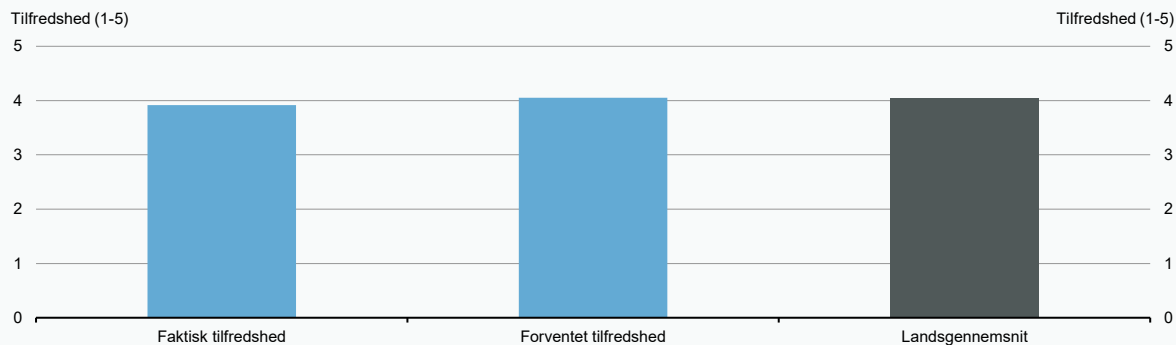


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

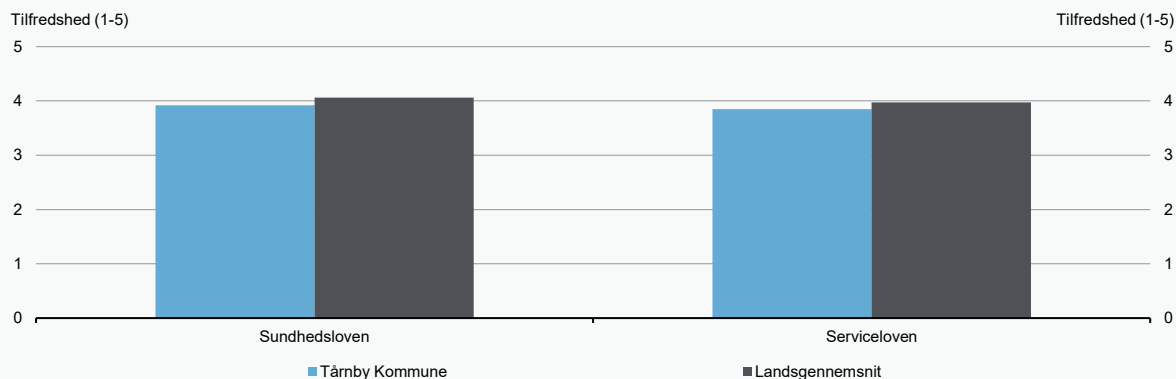
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

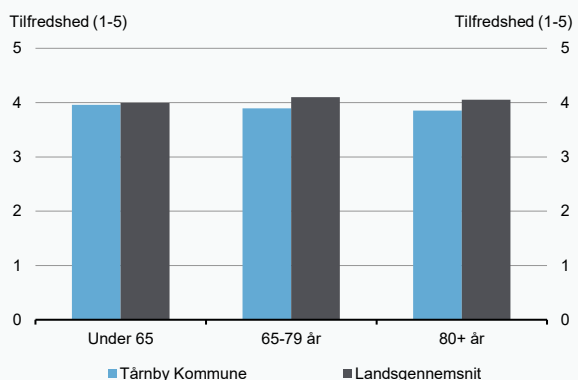
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

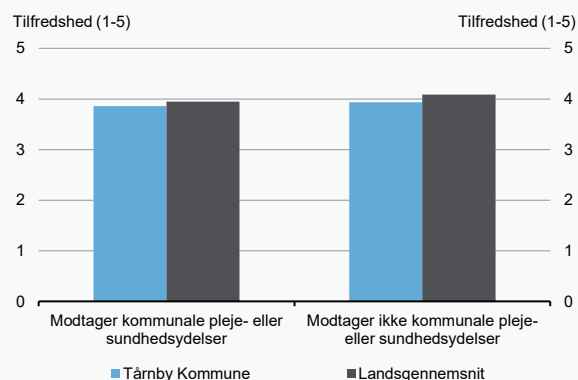
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

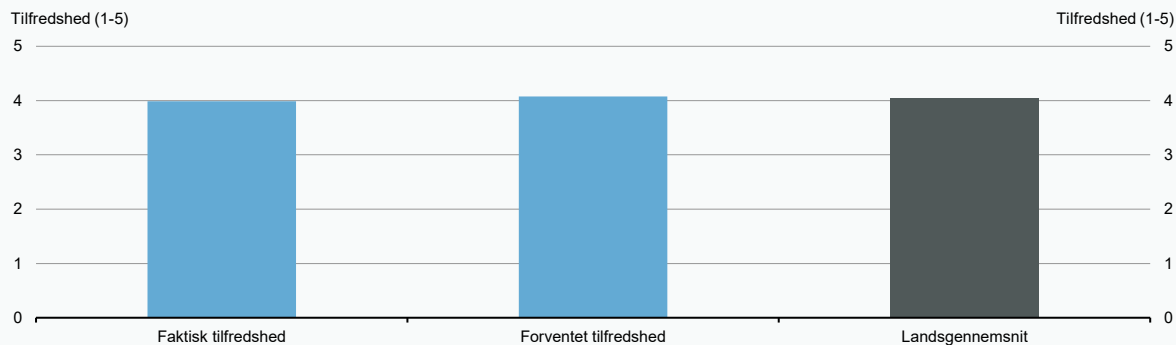


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

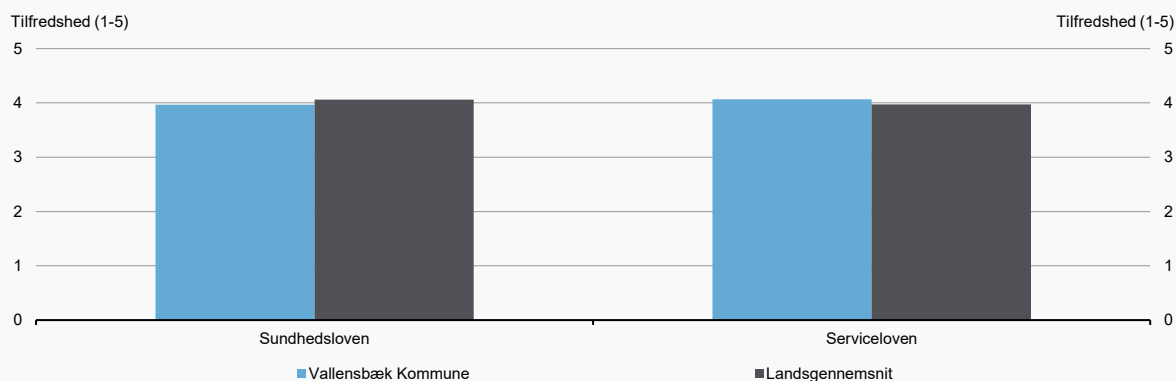
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

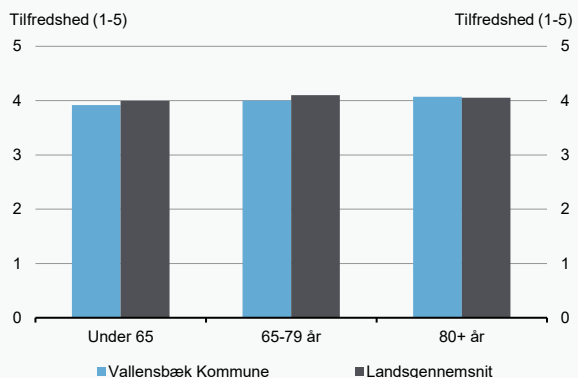
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

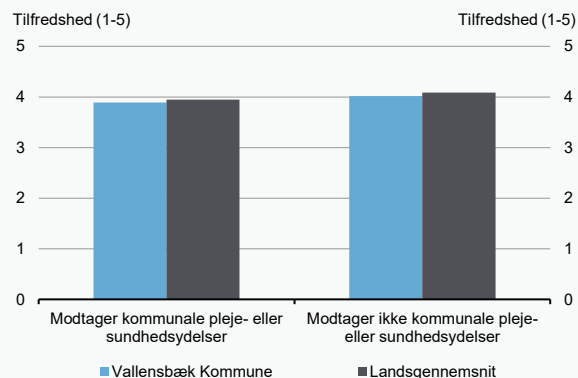
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

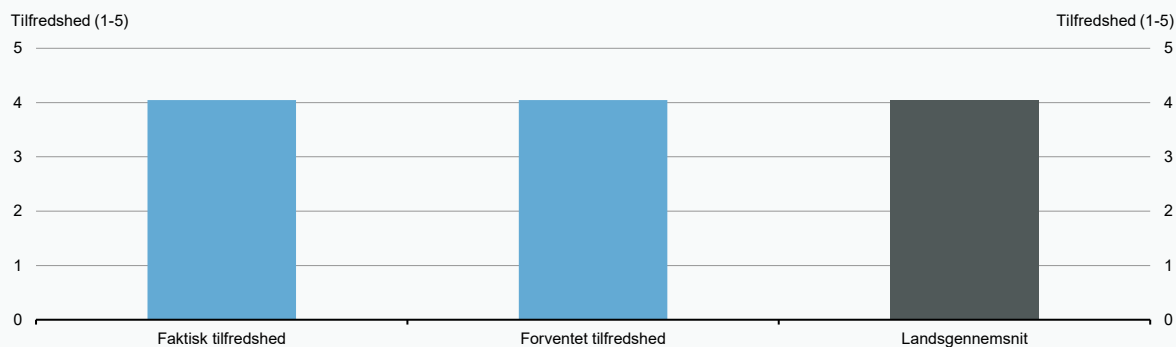


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

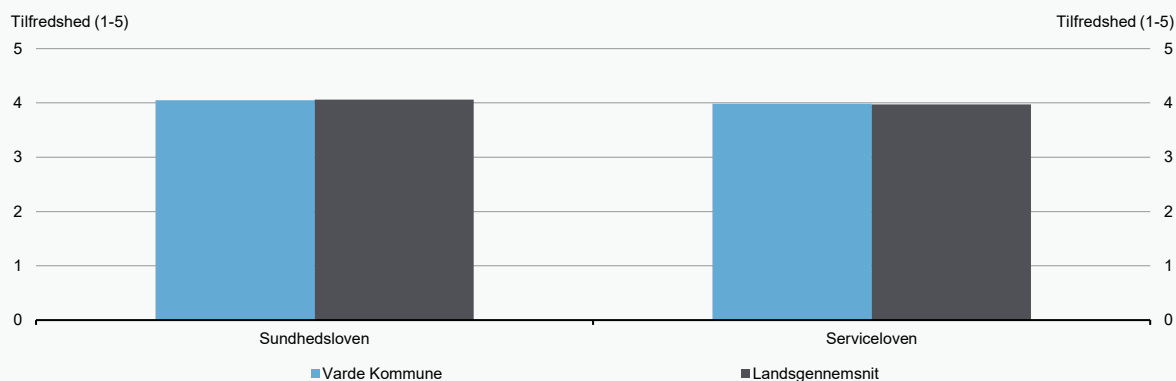
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

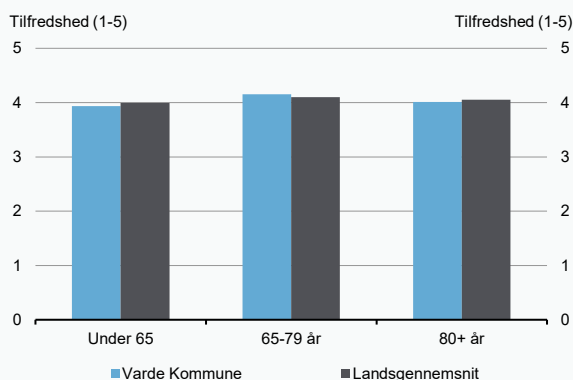
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

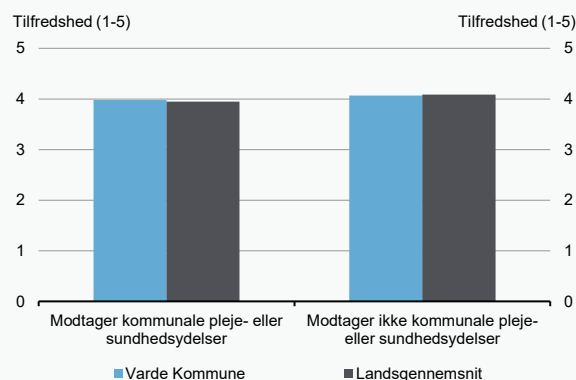
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

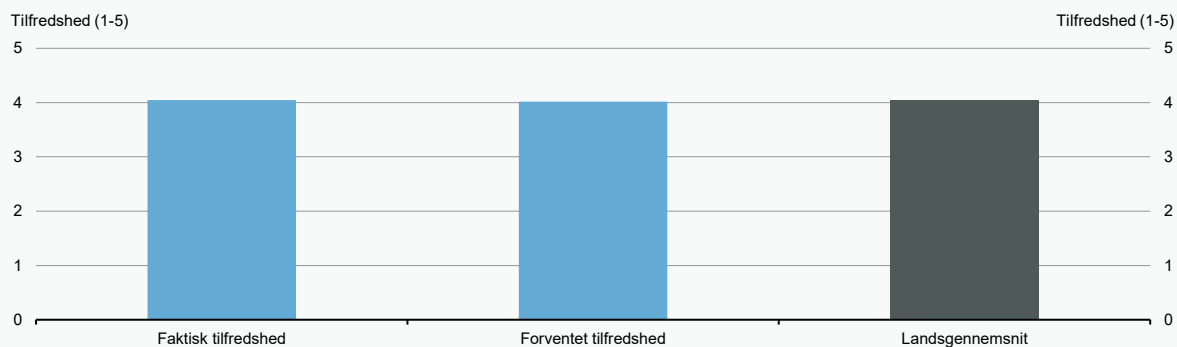


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

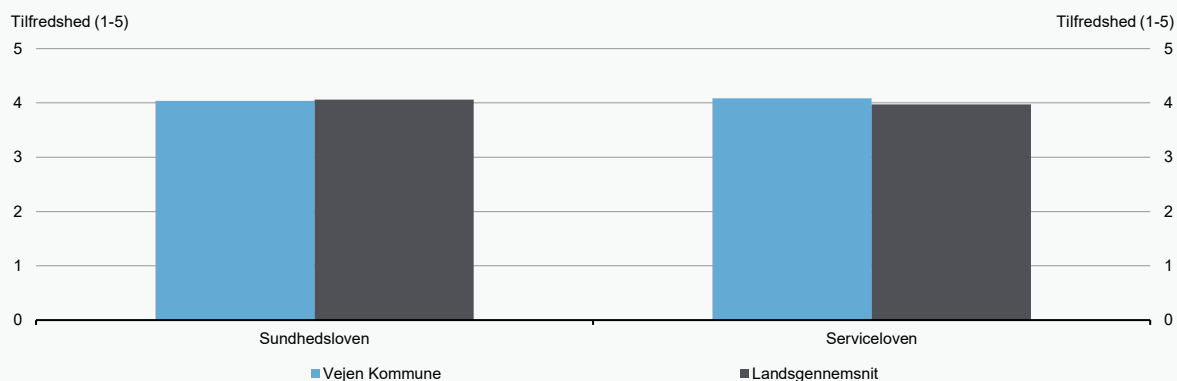
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

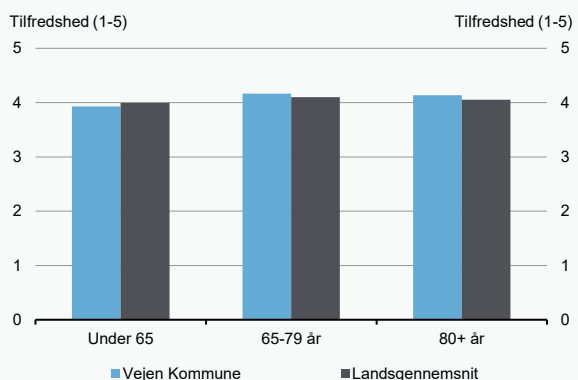
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

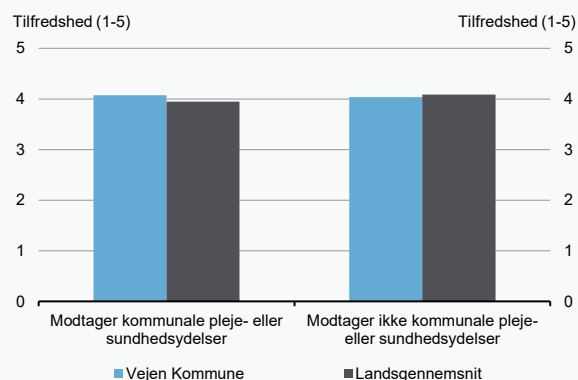
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

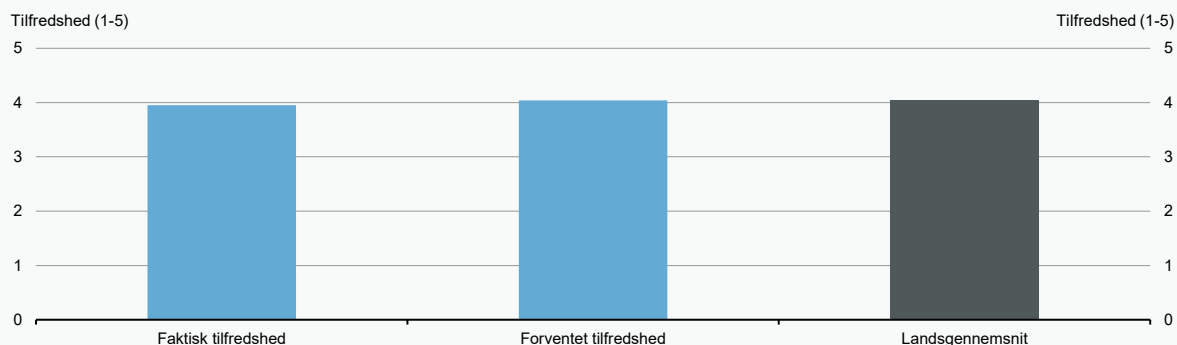


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

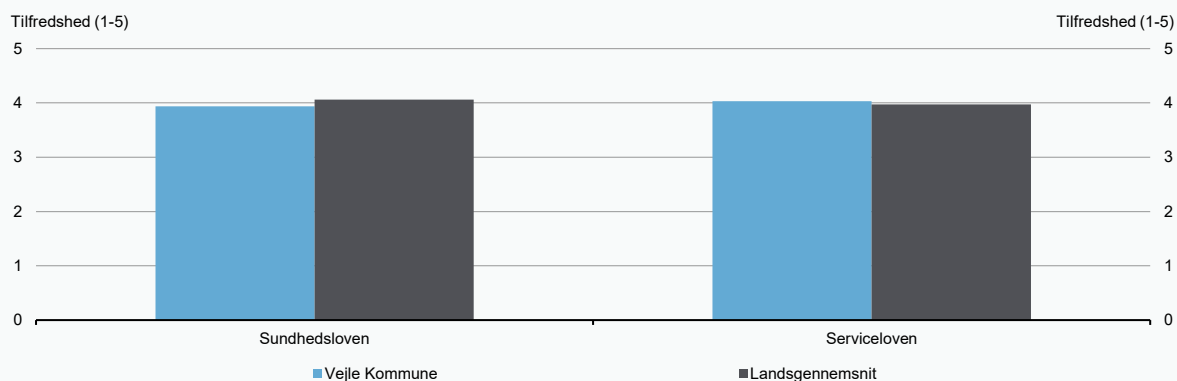
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

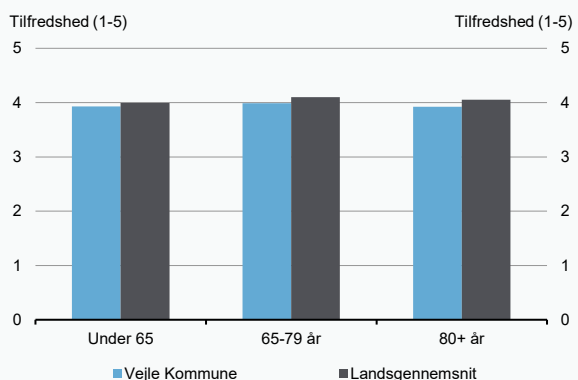
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

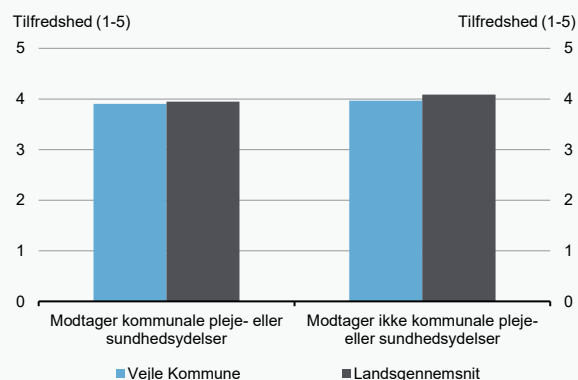
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

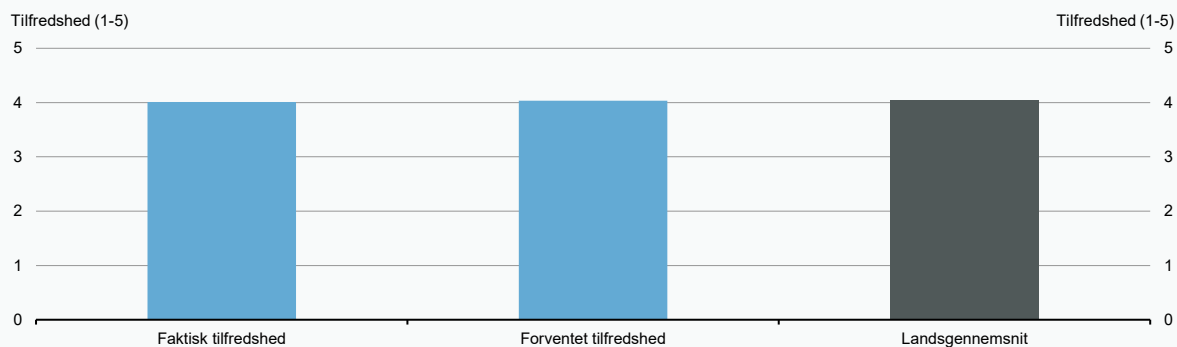


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

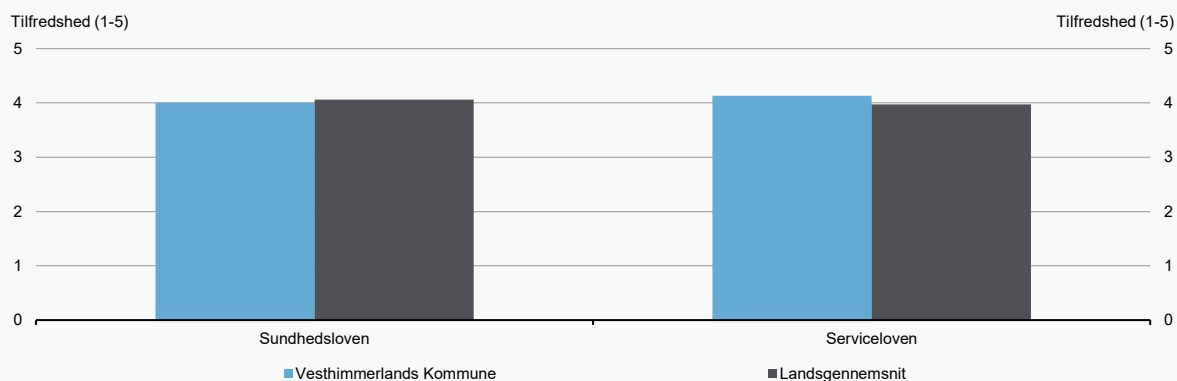
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

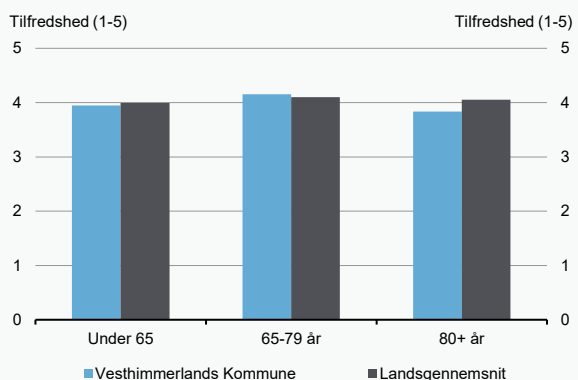
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

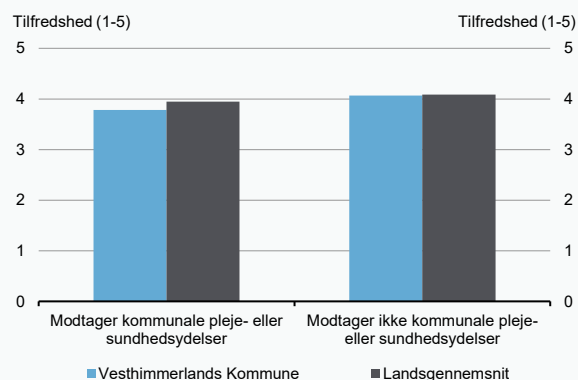
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

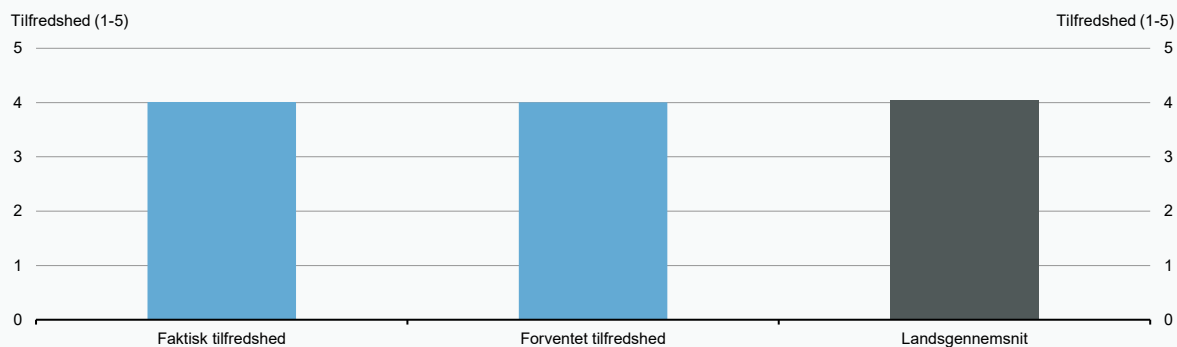


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

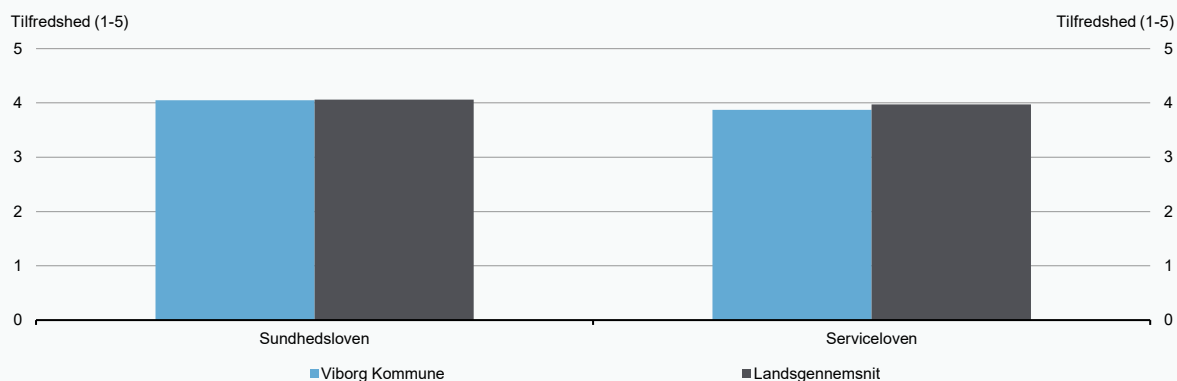
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

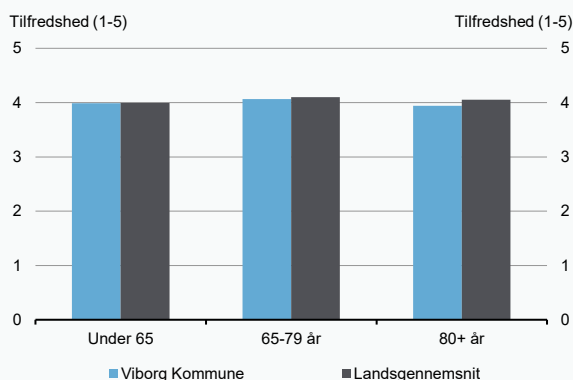
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

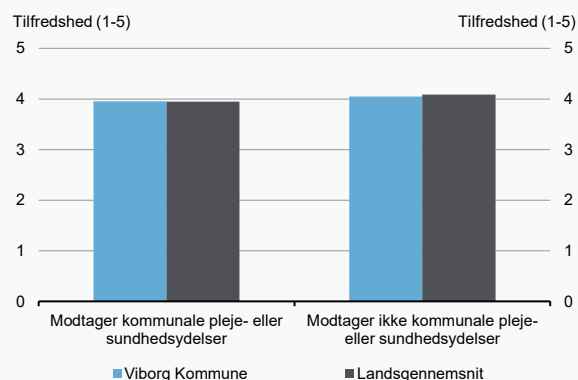
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

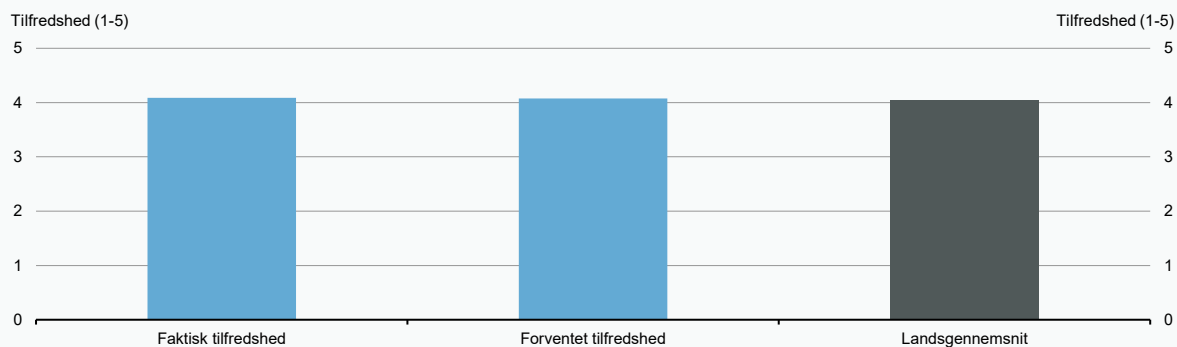


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

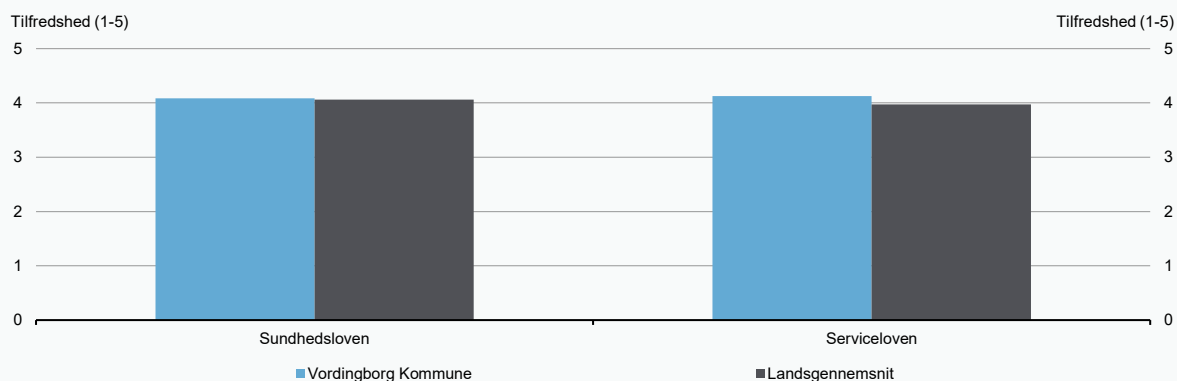
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

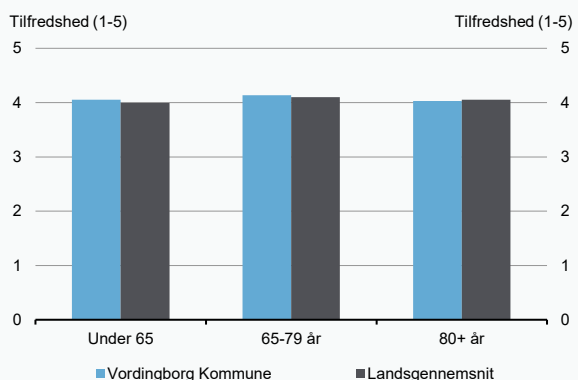
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

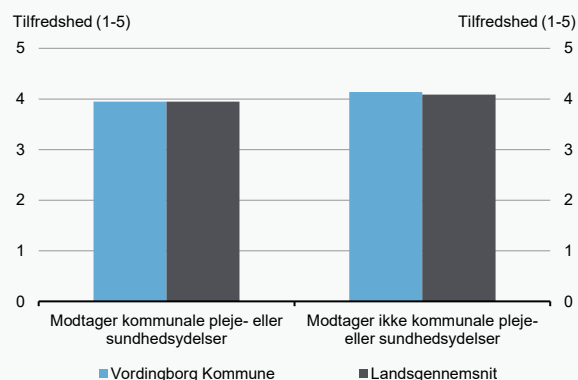
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

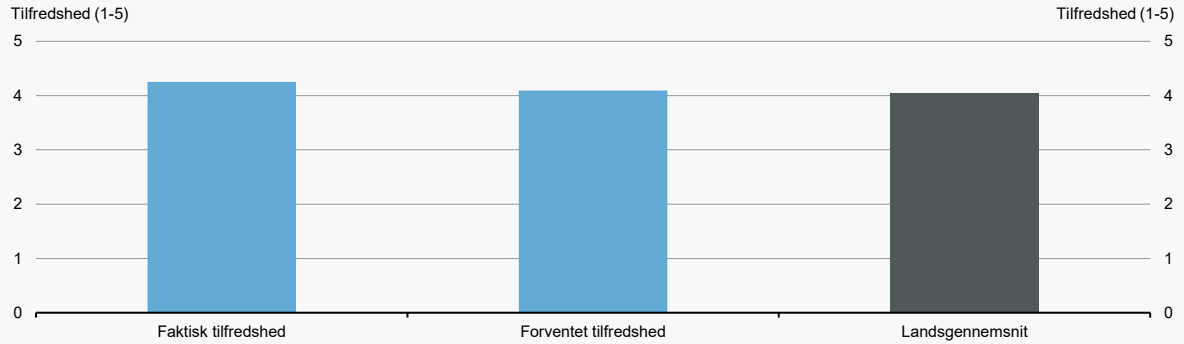


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

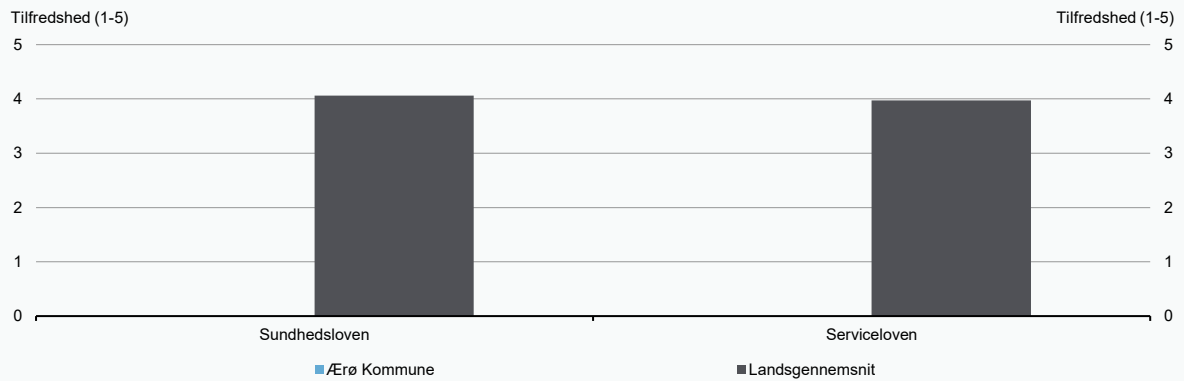
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

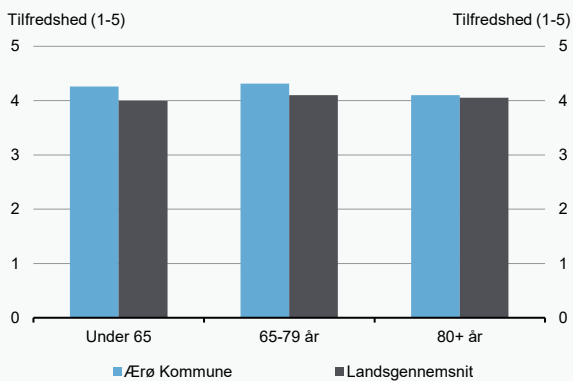
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

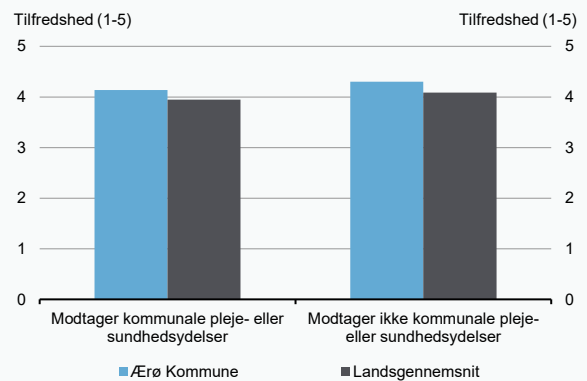
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

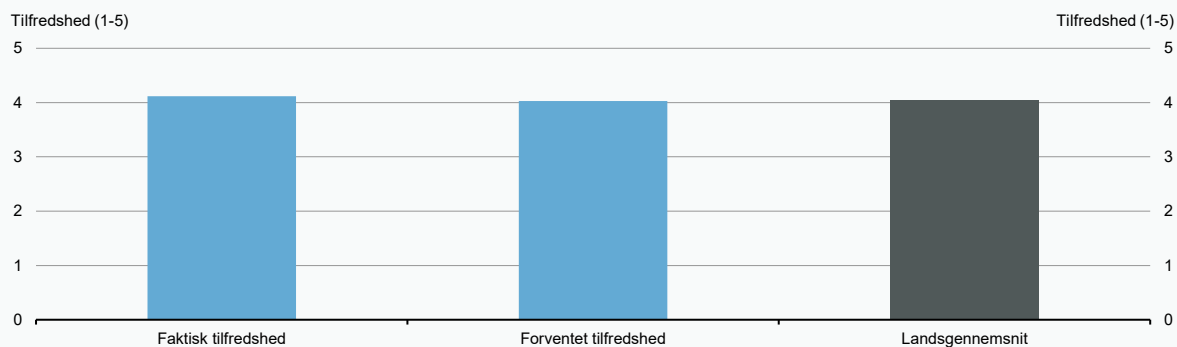


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

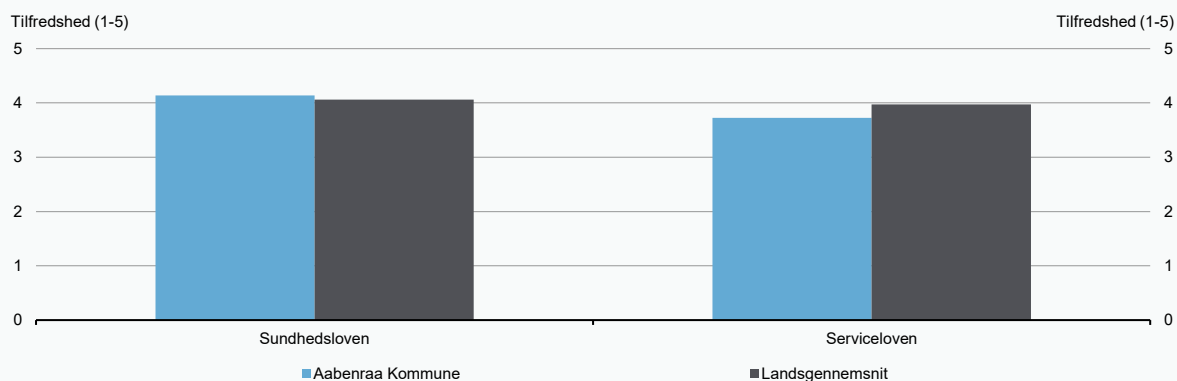
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

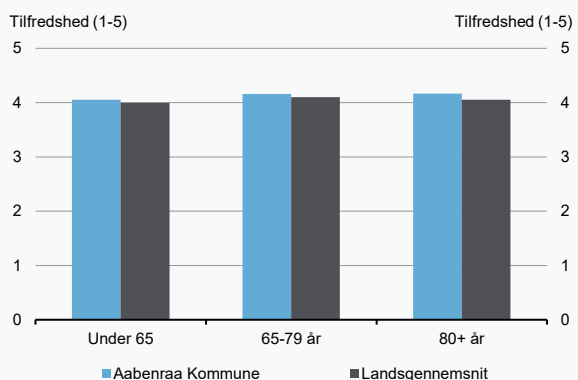
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

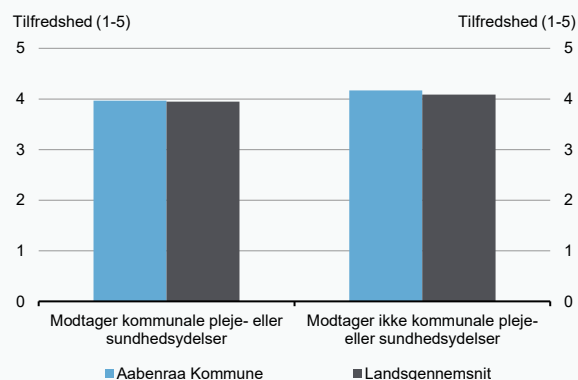
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

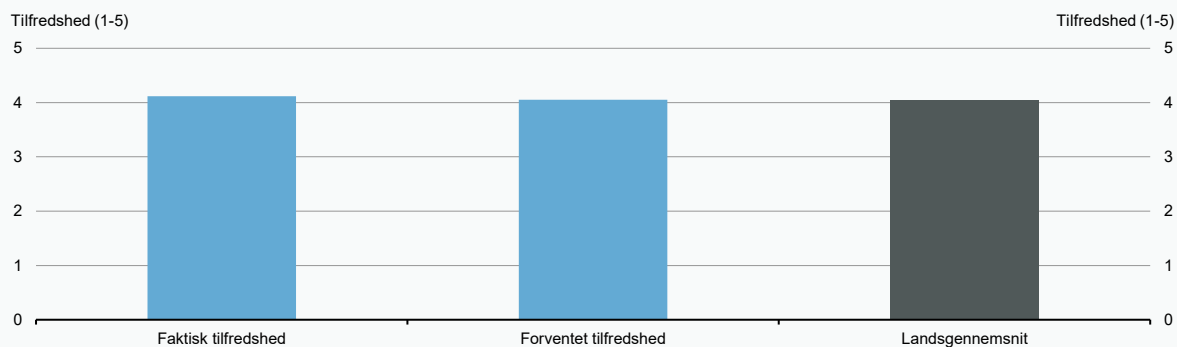


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

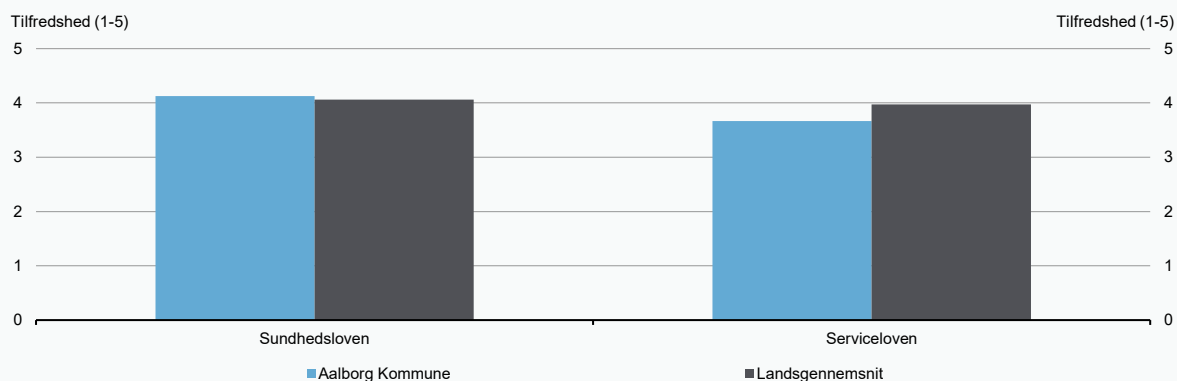
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

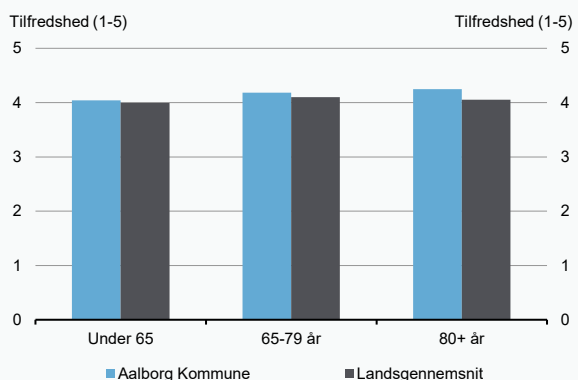
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

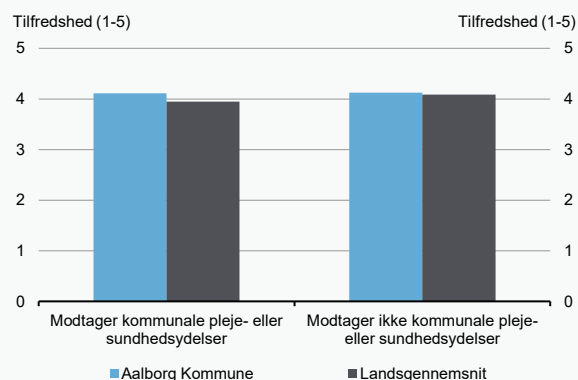
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse

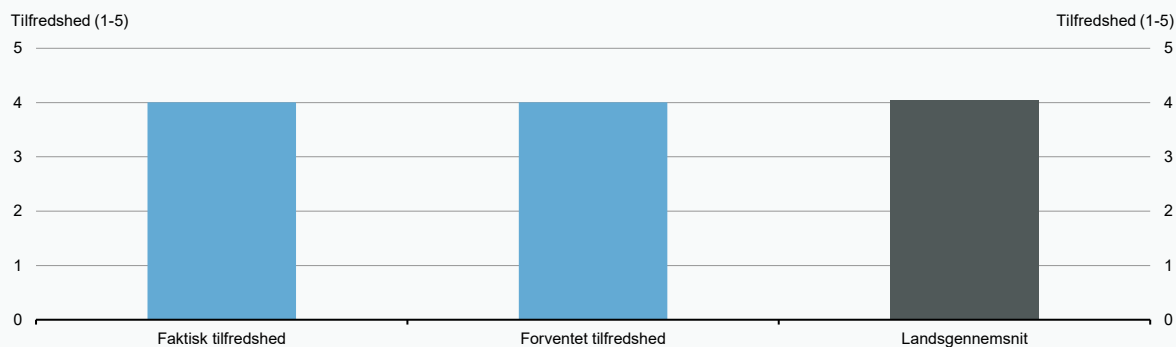


Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 1

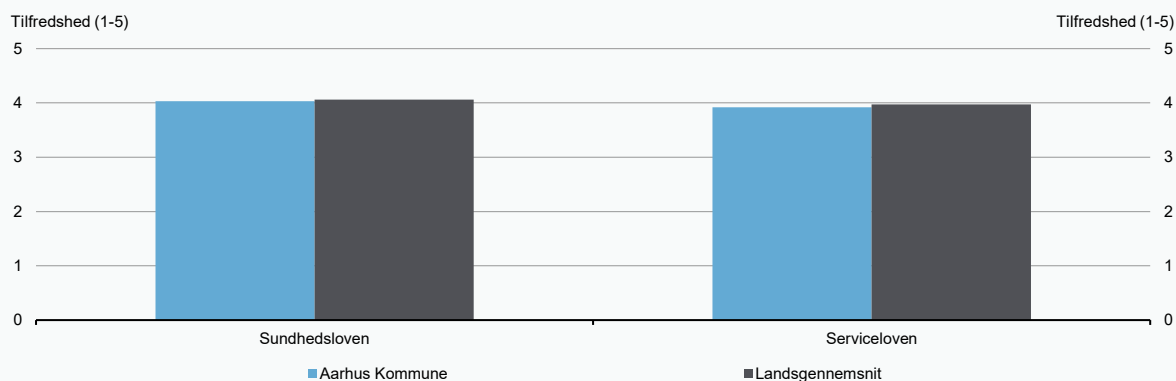
Faktisk og forventet tilfredshed med genoptræning



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Figur 2

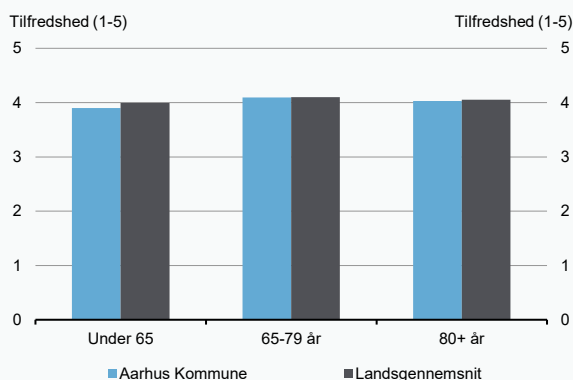
Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven



Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

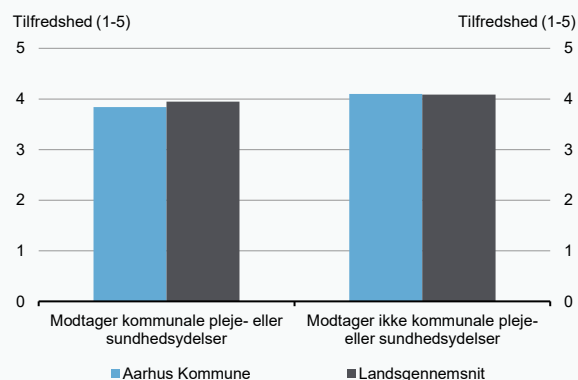
Figur 3

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på aldersgrupper



Figur 4

Tilfredshed med genoptræningsforløb opdelt på om borgeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelse



Anm.: Figur 4: Kommunale pleje- eller sundhedsydelse indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode".

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Bilag 2: Kommunespecifikke nøgletal

Brugertilfredshed med genoptræningsforløb i kommunerne



Indenrigs- og
Sundhedsministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

1 Læsevejledning.....	3
2 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne.....	4
3 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven	7
4 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på aldersgrupper.....	10
5 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser.....	13

1 Læsevejledning

I dette bilag præsenteres fire tabeller med kommunespecifikke nøgletal. Generelt er tallene i bilaget afgrænset på samme måde som i hovedrapporten. Du kan læse om afgrænsninger og definitioner i bilag 3 "Metode". Enkelte kommuner indgår ikke i alle tabeller grundet diskretionshensyn.

Tabel 1: Tilfredshed med genoptræning i kommunerne

I tabel 1 vises for det første antal besvarelser pr. kommune – dvs. hvor mange respondenter, der indgår i analysen for hver kommune. Derudover vises kommunens faktiske og forventede tilfredshedsniveau samt kommunens benchmarkingindikator for tilfredshedsniveauet.

Det forventede tilfredshedsniveau er det tilfredshedsniveau, som vi forventer ud fra kommunens rammevilkår, og benchmarkingindikatoren er forskellen mellem det faktiske og det forventede tilfredshedsniveau. En benchmarkingindikator over 0 angiver, at kommunens tilfredshedsniveau er højere, end man kan forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. Du kan læse mere om opgørelsesmetoden i hovedrapportens kapitel 3 samt i bilag 3 "Metode".

Tabel 2: Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven

I tabel 2 vises antal besvarelser og tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på, om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven.

Tabel 3: Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på aldersgrupper

I tabel 3 vises antal besvarelser og tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på tre aldersgrupper; brugere under 65 år, brugere mellem 65 og 79 år, samt brugere der er 80 år eller ældre.

Tabel 4: Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

I tabel 4 vises antal besvarelser og tilfredshedsniveauet for kommunen opdelt på, om brugeren inden for de sidste to år før genoptræningsforløbet har modtaget andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser. Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig.

2 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne

Tabel 1

Tilfredshed med genoptræning i kommunerne

Kommune	Antal besvarelser	Faktisk tilfredshed	Forventet tilfredshed	Benchmarkingindikator
Albertslund	259	3,97	4,05	-0,08
Allerød	279	4,15	4,08	0,08
Assens	449	4,04	3,99	0,05
Ballerup	583	3,88	4,02	-0,14
Billund	357	4,17	4,05	0,12
Bornholm	548	4,12	4,11	0,01
Brøndby	404	4,17	4,06	0,12
Brønderslev	409	4,06	4,05	0,01
Dragør	99	3,86	4,14	-0,28
Egedal	417	4,01	4,05	-0,04
Esbjerg	996	4,12	4,08	0,05
Fanø	62	4,23	4,12	0,11
Favrskov	572	4,16	4,09	0,07
Faxe	441	3,90	4,02	-0,12
Fredensborg	398	3,86	4,06	-0,20
Fredericia	643	4,13	4,09	0,04
Frederiksberg	705	3,84	4,04	-0,20
Frederikshavn	780	4,20	4,11	0,09
Frederikssund	452	3,96	4,05	-0,09
Furesø	526	4,14	4,03	0,11
Faaborg-Midtfyn	600	4,10	4,05	0,05
Gentofte	842	3,94	4,07	-0,12
Gladsaxe	632	4,07	4,01	0,06
Glostrup	359	4,18	4,06	0,11
Greve	513	3,98	4,08	-0,09
Gribskov	717	3,96	4,03	-0,07
Guldborgsund	888	4,15	4,08	0,07
Haderslev	655	4,16	4,04	0,12
Halsnæs	323	4,04	4,06	-0,02
Hedensted	498	3,97	4,05	-0,07
Helsingør	745	3,95	4,03	-0,09
Herlev	315	4,05	4,06	0,00
Herning	900	4,06	4,10	-0,03
Hillerød	609	3,95	4,00	-0,05
Hjørring	812	4,08	4,02	0,05
Holbæk	853	3,96	4,04	-0,08
Holstebro	673	4,10	4,06	0,04
Horsens	843	4,01	4,03	-0,03

Kommune	Antal besvarelser	Faktisk tilfredshed	Forventet tilfredshed	Benchmarkingindikator
Hvidovre	542	3,87	4,04	-0,18
Høje-Taastrup	536	3,93	4,01	-0,08
Hørsholm	392	4,10	4,05	0,05
Ikast-Brande	490	3,97	4,04	-0,07
Ishøj	183	3,93	4,06	-0,13
Jammerbugt	447	4,20	4,09	0,11
Kalundborg	542	3,77	4,05	-0,28
Kerteminde	323	3,94	4,06	-0,11
Kolding	848	4,12	4,03	0,09
København	918	3,94	4,05	-0,11
Køge	803	4,13	4,04	0,09
Langeland	193	4,02	4,04	-0,03
Lejre	366	4,13	4,09	0,05
Lemvig	273	4,15	4,08	0,07
Lolland	602	4,03	4,02	0,01
Lyngby-Taarbæk	658	4,02	4,04	-0,02
Læsø	18	3,78	3,97	-0,19
Mariagerfjord	480	4,11	4,08	0,03
Middelfart	636	4,11	4,02	0,09
Morsø	223	4,34	4,10	0,24
Norddjurs	496	4,02	4,02	0,00
Nordfyns	451	4,09	4,01	0,08
Nyborg	366	4,10	4,00	0,10
Næstved	821	3,93	4,02	-0,09
Odder	366	4,18	4,03	0,15
Odense	858	4,13	3,99	0,14
Odsherred	770	3,97	4,04	-0,07
Randers	851	4,20	4,11	0,08
Rebild	350	4,10	4,06	0,04
Ringkøbing-Skjern	656	4,21	4,03	0,18
Ringsted	408	4,09	4,12	-0,03
Roskilde	939	4,02	4,13	-0,11
Rudersdal	572	4,14	4,05	0,09
Rødovre	377	3,84	4,09	-0,25
Samsø	78	4,24	4,03	0,21
Silkeborg	868	4,01	4,07	-0,06
Skanderborg	810	4,10	4,07	0,03
Skive	682	4,19	4,02	0,18
Slagelse	822	4,03	4,06	-0,03
Solrød	311	4,26	4,12	0,14
Sorø	402	4,03	4,03	0,00
Stevns	263	3,82	4,05	-0,23
Struer	289	4,06	4,05	0,01

Kommune	Antal besvarelser	Faktisk tilfredshed	Forventet tilfredshed	Benchmarkingindikator
Svendborg	630	4,04	4,07	-0,04
Syddjurs	725	3,95	4,03	-0,08
Sønderborg	836	4,13	4,05	0,08
Thisted	484	4,12	4,01	0,10
Tønder	507	4,16	4,04	0,12
Tårnby	418	3,91	4,03	-0,12
Vallensbæk	148	3,99	4,11	-0,12
Varde	561	4,04	4,00	0,05
Vejen	547	4,05	4,01	0,04
Vejle	860	3,95	4,03	-0,08
Vesthimmerlands	417	4,01	4,08	-0,06
Viborg	782	4,01	3,99	0,02
Vordingborg	564	4,09	4,05	0,04
Ærø	95	4,25	4,13	0,13
Aabenraa	625	4,12	4,08	0,03
Aalborg	954	4,12	4,07	0,05
Aarhus	899	4,01	4,01	-0,01
Landsplan	53.487	4,05	-	-

Anm.: Benchmarkingindikatoren angiver forskellen mellem faktisk og forventet tilfredshedsniveau. Når det ikke altid ser sådan ud, skyldes det afrunding på 3. decimal.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

3 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven

Tabel 2

Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren er henvist til genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven

Kommune	Henvist til genoptræning efter sundhedsloven		Henvist til genoptræning efter serviceloven	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Albertslund	234	3,99	25	3,84
Allerød	228	4,22	51	3,84
Assens	426	4,03	23	4,22
Ballerup	488	3,91	95	3,73
Billund	302	4,21	55	3,96
Bornholm	529	4,12	19	4,11
Brøndby	353	4,21	51	3,94
Dragør	82	3,79	17	4,18
Egedal	388	4,02	29	4,00
Favrskov	549	4,16	23	4,17
Faxe	398	3,94	43	3,51
Fredensborg	391	3,86	7	4,29
Fredericia	616	4,15	27	3,78
Frederiksberg	673	3,84	32	3,88
Frederikshavn	731	4,20	49	4,22
Frederikssund	401	3,98	51	3,78
Furesø	366	4,22	160	3,97
Faaborg-Midtfyn	533	4,11	67	4,01
Gentofte	631	3,95	211	3,93
Gladsaxe	577	4,06	55	4,22
Glostrup	283	4,23	76	4,00
Greve	486	3,98	27	4,00
Gribskov	438	3,93	279	4,01
Guldborgsund	773	4,14	115	4,21
Haderslev	605	4,18	50	3,90
Helsingør	583	3,94	162	3,98
Herlev	261	4,08	54	3,89
Herning	861	4,05	39	4,26
Hillerød	449	3,98	160	3,88
Hjørring	601	4,08	211	4,06
Holbæk	756	3,97	97	3,87
Holstebro	659	4,10	14	4,21
Horsens	716	4,00	127	4,06

Kommune	Henvist til genoptræning efter sundhedsloven		Henvist til genoptræning efter serviceloven	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Hvidovre	458	3,87	84	3,88
Høje-Taastrup	388	3,92	148	3,96
Hørsholm	247	4,20	145	3,94
Ikast-Brande	482	3,98	8	3,75
Ishøj	154	3,92	29	4,00
Jammerbugt	425	4,20	22	4,23
Kerteminde	292	3,92	31	4,13
Kolding	765	4,13	83	4,01
København	622	3,97	296	3,87
Køge	350	4,17	453	4,10
Langeland	167	4,00	26	4,12
Lejre	323	4,14	43	4,05
Lemvig	267	4,16	6	4,00
Lolland	511	4,05	91	3,95
Lyngby-Taarbæk	527	4,05	131	3,90
Mariagerfjord	456	4,14	24	3,58
Middelfart	559	4,11	77	4,08
Morsø	216	4,35	7	4,00
Norddjurs	444	4,01	52	4,08
Nordfyns	360	4,09	91	4,10
Nyborg	333	4,12	33	3,88
Næstved	648	3,96	173	3,82
Odder	284	4,24	82	3,95
Odense	690	4,15	168	4,05
Randers	802	4,21	49	4,02
Rebild	339	4,11	11	3,73
Ringkøbing-Skjern	641	4,22	15	3,93
Ringsted	385	4,08	23	4,22
Roskilde	871	4,05	68	3,72
Rudersdal	529	4,15	43	3,98
Rødovre	354	3,87	23	3,43
Samsø	63	4,22	15	4,33
Silkeborg	810	4,03	58	3,74
Skanderborg	725	4,10	85	4,14
Skive	671	4,20	11	3,91
Slagelse	803	4,03	19	3,84
Solrød	274	4,30	37	3,95
Sorø	349	4,05	53	3,89
Stevns	247	3,82	16	3,75
Struer	256	4,05	33	4,12
Svendborg	602	4,05	28	3,75
Syddjurs	529	3,94	196	3,99

Kommune	Henvist til genoptræning efter sundhedsloven		Henvist til genoptræning efter serviceloven	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Sønderborg	826	4,13	10	4,00
Thisted	434	4,13	50	4,04
Tønder	452	4,17	55	4,15
Tårnby	392	3,92	26	3,85
Vallensbæk	119	3,97	29	4,07
Varde	504	4,05	57	3,98
Vejen	456	4,04	91	4,09
Vejle	765	3,94	95	4,03
Vesthimmerlands	394	4,01	23	4,13
Viborg	607	4,05	175	3,87
Vordingborg	556	4,08	8	4,13
Aabenraa	592	4,14	33	3,73
Aalborg	939	4,13	15	3,67
Aarhus	682	4,03	217	3,92
Landsplan	46.634	4,06	6.853	3,97

Anm.: Følgende ni kommuner indgår ikke i tabellen pga. for få besvarelser på én eller begge kategorier: Brønderslev Kommune, Esbjerg Kommune, Fanø Kommune, Halsnæs Kommune, Hedensted Kommune, Kalundborg Kommune, Læsø Kommune, Odsherred Kommune og Ærø Kommune.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

4 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på aldersgrupper

Tabel 3

Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på aldersgrupper

Kommune	Under 65 år		65-79 år		80+ år	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Albertslund	94	3,77	112	4,02	53	4,25
Allerød	90	4,29	129	4,19	60	3,87
Assens	185	3,93	197	4,11	67	4,16
Ballerup	210	3,82	207	3,95	166	3,87
Billund	145	4,10	156	4,21	56	4,25
Bornholm	198	4,10	261	4,12	89	4,18
Brøndby	168	4,11	162	4,25	74	4,16
Brønderslev	203	3,98	144	4,13	62	4,16
Dragør	26	3,62	36	4,03	37	3,86
Egedal	156	3,92	192	4,11	69	3,94
Esbjerg	489	4,04	379	4,18	128	4,23
Fanø	16	4,06	35	4,17	11	4,64
Favrskov	270	4,07	219	4,27	83	4,19
Faxe	193	3,92	196	3,89	52	3,88
Fredensborg	129	3,71	191	3,96	78	3,88
Fredericia	311	4,10	253	4,17	79	4,13
Frederiksberg	260	3,83	298	3,86	147	3,83
Frederikshavn	337	4,18	323	4,21	120	4,22
Frederikssund	149	3,98	209	3,92	94	3,99
Furesø	171	4,16	209	4,12	146	4,16
Faaborg-Midtfyn	200	4,07	259	4,14	141	4,06
Gentofte	283	3,97	343	3,99	216	3,83
Gladsaxe	283	4,02	226	4,08	123	4,17
Glostrup	132	4,14	150	4,27	77	4,06
Greve	177	3,90	237	4,08	99	3,88
Gribskov	213	3,94	345	4,01	159	3,87
Guldborgsund	287	4,08	421	4,15	180	4,24
Haderslev	266	4,14	276	4,21	113	4,06
Halsnæs	100	3,86	161	4,11	62	4,16
Hedensted	255	3,91	182	4,02	61	4,11
Helsingør	227	3,83	316	4,01	202	3,99
Herlev	139	4,11	116	4,01	60	4,00
Herning	401	3,97	357	4,17	142	4,06
Hillerød	220	3,91	263	4,00	126	3,92
Hjørring	381	4,09	308	4,07	123	4,04

Kommune	Under 65 år		65-79 år		80+ år	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Holbæk	333	3,89	383	4,02	137	3,98
Holstebro	294	4,09	294	4,10	85	4,16
Horsens	363	3,96	311	4,08	169	3,96
Hvidovre	252	3,85	178	3,80	112	4,03
Høje-Taastrup	204	3,92	233	3,91	99	3,98
Hørsholm	92	4,11	184	4,14	116	4,04
Ikast-Brande	230	3,92	191	4,02	69	4,00
Ishøj	62	3,87	92	3,97	29	3,93
Jammerbugt	211	4,09	163	4,32	73	4,25
Kalundborg	225	3,67	249	3,82	68	3,90
Kerteminde	97	3,70	133	4,02	93	4,09
Kolding	398	4,06	317	4,19	133	4,15
København	319	3,87	378	4,02	221	3,89
Køge	369	4,11	330	4,13	104	4,20
Langeland	56	3,84	99	4,08	38	4,11
Lejre	138	4,16	172	4,14	56	4,04
Lemvig	114	3,98	115	4,30	44	4,20
Lolland	219	3,97	276	4,10	107	4,00
Lyngby-Taarbæk	225	3,95	270	4,14	163	3,91
Mariagerfjord	233	4,02	181	4,19	66	4,23
Middelfart	265	3,91	266	4,25	105	4,25
Morsø	98	4,30	85	4,33	40	4,47
Norddjurs	189	3,92	229	4,08	78	4,06
Nordfyns	167	3,87	192	4,27	92	4,11
Nyborg	140	4,05	142	4,13	84	4,14
Næstved	311	3,88	359	4,01	151	3,84
Odder	114	4,13	161	4,22	91	4,16
Odense	330	4,06	331	4,21	197	4,12
Odsherred	261	3,84	398	4,06	111	3,98
Randers	347	4,13	357	4,23	147	4,26
Rebild	182	4,05	124	4,16	44	4,11
Ringkøbing-Skjern	309	4,13	257	4,31	90	4,22
Ringsted	171	3,93	168	4,24	69	4,10
Roskilde	379	4,00	386	4,05	174	4,01
Rudersdal	159	4,18	231	4,15	182	4,09
Rødovre	163	3,77	131	3,97	83	3,78
Samsø	32	4,31	28	4,29	18	4,06
Silkeborg	409	3,93	325	4,10	134	4,01
Skanderborg	347	4,04	354	4,15	109	4,14
Skive	317	4,21	280	4,21	85	4,09
Slagelse	348	4,01	365	4,05	109	4,00
Solrød	126	4,29	120	4,26	65	4,18

Kommune	Under 65 år		65-79 år		80+ år	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Sorø	165	3,96	170	4,02	67	4,22
Stevns	105	3,75	119	3,89	39	3,77
Struer	119	3,95	123	4,15	47	4,11
Svendborg	212	4,00	300	4,09	118	3,97
Syddjurs	249	3,82	336	3,96	140	4,15
Sønderborg	370	4,10	323	4,17	143	4,13
Thisted	245	4,15	170	4,10	69	4,04
Tønder	220	4,06	206	4,25	81	4,23
Tårnby	181	3,96	157	3,89	80	3,85
Vallensbæk	49	3,92	70	4,00	29	4,07
Varde	223	3,94	243	4,16	95	4,01
Vejen	260	3,93	199	4,17	88	4,14
Vejle	407	3,93	314	3,99	139	3,92
Vesthimmerlands	200	3,94	162	4,15	55	3,84
Viborg	345	3,99	297	4,07	140	3,94
Vordingborg	222	4,05	245	4,13	97	4,03
Ærø	27	4,26	48	4,31	20	4,10
Aabenraa	266	4,05	249	4,16	110	4,16
Aalborg	499	4,04	314	4,18	141	4,25
Aarhus	331	3,90	335	4,09	233	4,03
Landsplan	21.665	4,00	22.092	4,10	9.730	4,05

Anm.: Læsø Kommune er ikke med i tabellen pga. for få besvarelser, når der opdeles på aldersgrupper.
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

5 Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

Tabel 4

Tilfredshed med genoptræning i kommunerne opdelt på om brugeren modtager andre kommunale pleje- eller sundhedsydelser

Kommune	Modtager kommunale pleje- eller sundhedsydelser		Modtager ikke kommunale pleje- eller sundhedsydelser	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Albertslund	63	3,92	196	3,99
Allerød	56	3,93	223	4,21
Assens	115	4,01	334	4,05
Ballerup	211	3,81	372	3,92
Billund	93	4,06	264	4,20
Bornholm	126	4,01	422	4,16
Brøndby	103	4,01	301	4,23
Brønderslev	89	4,03	320	4,07
Dragør	40	3,78	59	3,92
Egedal	123	3,99	294	4,02
Esbjerg	207	4,10	789	4,13
Fanø	22	4,41	40	4,13
Favrskov	119	4,09	453	4,18
Faxe	91	3,67	350	3,96
Fredensborg	96	3,83	302	3,87
Fredericia	148	4,01	495	4,17
Frederiksberg	194	3,61	511	3,93
Frederikshavn	199	4,07	581	4,24
Frederikssund	121	3,79	331	4,02
Furesø	144	4,06	382	4,18
Faaborg-Midtfyn	180	3,93	420	4,17
Gentofte	251	3,80	591	4,00
Gladsaxe	167	3,98	465	4,10
Glostrup	111	4,05	248	4,24
Greve	123	3,82	390	4,03
Gribskov	166	3,81	551	4,01
Guldborgsund	244	4,15	644	4,14
Haderslev	165	3,97	490	4,22
Halsnæs	84	3,95	239	4,07
Hedensted	95	3,83	403	4,01
Helsingør	204	3,82	541	3,99
Herlev	93	3,98	222	4,08
Herning	239	3,97	661	4,10

Kommune	Modtager kommunale pleje- eller sundhedsydelser		Modtager ikke kommunale pleje- eller sundhedsydelser	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Hillerød	162	3,83	447	4,00
Hjørring	237	3,88	575	4,15
Holbæk	207	3,93	646	3,97
Holstebro	174	3,95	499	4,16
Horsens	264	3,93	579	4,04
Hvidovre	134	3,93	408	3,85
Høje-Taastrup	155	3,79	381	3,98
Hørsholm	112	4,07	280	4,12
Ikast-Brande	102	3,86	388	4,00
Ishøj	45	3,56	138	4,05
Jammerbugt	109	4,14	338	4,22
Kalundborg	118	3,70	424	3,78
Kerteminde	112	4,01	211	3,91
Kolding	210	4,17	638	4,11
København	330	3,83	588	3,99
Køge	102	4,07	701	4,14
Langeland	75	3,85	118	4,12
Lejre	92	4,03	274	4,16
Lemvig	76	4,05	197	4,19
Lolland	193	3,94	409	4,08
Lyngby-Taarbæk	202	3,92	456	4,06
Mariagerfjord	111	4,18	369	4,09
Middelfart	130	4,02	506	4,13
Morsø	40	4,10	183	4,39
Norddjurs	144	4,03	352	4,01
Nordfyns	159	4,04	292	4,11
Nyborg	98	4,02	268	4,13
Næstved	234	3,74	587	4,01
Odder	119	4,01	247	4,26
Odense	278	3,96	580	4,21
Odsherred	201	3,81	569	4,03
Randers	237	4,11	614	4,23
Rebild	80	4,00	270	4,13
Ringkøbing-Skjern	156	4,08	500	4,25
Ringsted	94	4,10	314	4,09
Roskilde	221	3,82	718	4,09
Rudersdal	162	4,04	410	4,18
Rødovre	113	3,70	264	3,90
Samsø	23	4,17	55	4,27
Silkeborg	202	3,86	666	4,05
Skanderborg	179	4,17	631	4,08
Skive	148	4,02	534	4,24

Kommune	Modtager kommunale pleje- eller sundhedsydelser		Modtager ikke kommunale pleje- eller sundhedsydelser	
	Antal besvarelser	Tilfredshed	Antal besvarelser	Tilfredshed
Slagelse	178	3,91	644	4,06
Solrød	68	3,99	243	4,33
Sorø	105	3,87	297	4,08
Stevns	57	3,68	206	3,85
Struer	101	4,08	188	4,05
Svendborg	169	3,84	461	4,11
Syddjurs	186	3,90	539	3,97
Sønderborg	200	4,11	636	4,14
Thisted	97	3,91	387	4,17
Tønder	143	4,16	364	4,16
Tårnby	97	3,86	321	3,93
Vallensbæk	37	3,89	111	4,02
Varde	154	3,98	407	4,07
Vejen	160	4,07	387	4,04
Vejle	222	3,90	638	3,97
Vesthimmerlands	77	3,78	340	4,06
Viborg	290	3,95	492	4,04
Vordingborg	154	3,95	410	4,14
Ærø	29	4,14	66	4,30
Aabenraa	158	3,97	467	4,16
Aalborg	203	4,11	751	4,12
Aarhus	319	3,84	580	4,10
Landsplan	14.032	3,95	39.455	4,09

Anm.: Kommunale pleje- eller sundhedsydelser indbefatter visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere i bilag 3 "Metode". Læsø Kommune er ikke med i tabellen pga. for få besvarelser, når der opdeles på om man har modtaget pleje- eller sundhedsydelser.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

Bilag 3: Metode

Brugertilfredshed med genoptræningsforløb i kommunerne



Indenrigs- og
Sundhedsministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

1 Datagrundlag og analysepopulation	3
1.1 Brugertilfredshedsundersøgelsen	3
1.2 Analysens stikprøve.....	4
1.3 Analysens hovedindikator	4
1.4 Genoptræningskommunen	5
2 Regressionsanalyser.....	6
2.1 Regressionsanalysen om kommunernes rammevilkår	6
2.1.1 Variable til analysen	6
2.1.2 Regressionsresultater	10
2.2 Regressionsanalysen om sammenhæng mellem ejertype og brugertilfredsheden	13
2.2.1 Yderligere afgrænsning af stikprøven.....	13
2.2.2 Variable til analysen	13
2.2.3 Regressionsresultater	14
3 Benchmarkinganalyse	16

1 Datagrundlag og analysepopulation

1.1 Brugertilfredshedsundersøgelsen

Analysen er baseret på data fra den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræningen i kommunerne. Undersøgelsen er gennemført af Danmarks Statistik på vegne af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Data til undersøgelsen er indsamlet i perioden juli 2022 til oktober 2022. Ved undersøgelsens afslutning var der svar fra ca. 53.000 personer ud af ca. 128.000 inviterede, svarende til en svarprocent på 41 pct.

Brugertilfredshedsundersøgelsens population og stikprøve

Brugertilfredshedsundersøgelsens population er alle borgere på 18 år eller ældre, der i løbet af 2021 har fået en genoptræningsplan fra sygehuset til almen genoptræning i kommunen efter sundhedsloven § 140 (SUL) eller er visiteret til genoptræning i kommunen efter serviceloven § 86 stk. 1 (SEL). Populationen bestod af ca. 159.000 personer, hvoraf 78 pct. har fået almen genoptræning efter sundhedsloven, 17 pct. har fået genoptræning efter serviceloven, og 5 pct. har fået genoptræning efter begge love. Alderen er beregnet den 1. juni 2022 i forbindelse med udsendelse af spørgeskemaet. I populationen indgår således også personer, som ved start på genoptræningsforløbet i 2021 var 16 eller 17 år.

Analysen omhandler både svar fra de brugere, der har modtaget genoptræningsforløbet hos en offentlig leverandør og fra de brugere, der har brugt en privat leverandør. Selvom vi anvender betegnelsen "genoptræning i kommunerne", kan det altså også dække over genoptræning hos en privat leverandør, men ikke genoptræning på et sygehus.

Det er ikke alle 159.000 personer, der har modtaget spørgeskemaet. Danmarks Statistik har udtrukket en stikprøve bestående af cirka 128.000 personer. Personerne er udtrukket med fokus på, at undersøgelsen skulle være repræsentativ på kommuneniveau. Det ønskede stikprøveudtræk pr. kommune var 2.000 personer. I de fleste kommuner var der dog ikke 2.000 personer, der havde fået genoptræning. I de kommuner indgik alle personer, der havde fået genoptræning, i stikprøven. I kommuner med mere end 2.000 genoptræningsbrugere er der udtrukket 2.000 personer.

Respondenter og repræsentativitet

Spørgeskemaet blev som nævnt udsendt til cirka 128.000 personer og blev besvaret af cirka 53.000 af dem – svarende til en svarprocent på cirka 41 pct. Ifølge Danmarks Statistik er bortfaldet i undersøgelsen ikke ens fordelt på forskellige grupper i populationen, hvilket svækker repræsentativiteten. Personer med lav indkomst samt personer, der højst har en grundskoleuddannelse, er en smule underrepræsenteret. Ligeledes er personer over 80 år samt enlige uden børn en smule underrepræsenteret, mens personer der bor med en partner og uden børn er overrepræsenteret. Til sidst er borgere, der modtog genoptræningen efter sundhedsloven, lidt overrepræsenteret, mens borgere, der modtog genoptræning efter serviceloven, er lidt underrepræsenteret.

Ud over disse mindre forskelle mellem den endelige respondentgruppe og populationen, så kan der også forekomme skævheder i forhold til enkelte kommuner, hvis der inden for den enkelte kommune er en særlig gruppe borgere, der ikke har svaret på spørgeskemaet. I analysen håndterer vi dette ved at lave en benchmarkingindikator (læs mere herom i kapitel 3 i hovedrapporten). Formålet med benchmarkingindikatoren er at skabe sammenlignelighed på tværs af kommuner. I benchmarkingindikatoren sammenlignes kommunens tilfredshed med kommunens forventede tilfredshed. Det faktiske tilfredshedsniveau kan kun beregnes for de personer, der har besvaret spørgeskemaet.

dersøgelsen, og derfor er det forventede tilfredshedsniveau ligeledes også kun beregnet for de personer. Derved undgår vi, at benchmarkingindikatoren skævvrides af, hvis særlige enten meget tilfredse eller meget utilfredse brugergrupper ikke har besvaret spørgeskemaet¹.

Spørgeskemaet

I spørgeskemaundersøgelsen blev respondenterne spurgt ind til deres tilfredshed med genoptræningsforløbet inden for temaerne information, selve genoptræningen, de fysiske rammer og den samlede tilfredshed. Til sidst i spørgeskemaet er respondenterne blevet spurgt til deres samlede tilfredshed med deres genoptræningsforløb. Det er svaret på dette spørgsmål, vi anvender i denne analyse. Konkret er brugerne blevet spurgt "Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?" med følgende svarkategorier: 'Meget utilfreds' (1) 'Utilfreds' (2) 'Hverken tilfreds eller utilfreds' (3) 'Tilfreds' (4) 'Meget tilfreds' (5). Brugertilfredsheden er således målt på en skala fra 1 til 5.

Foruden spørgsmål om tilfredshedsniveauet blev respondenterne også spurgt til forskellige baggrundsforhold, herunder om det var en offentlig eller privat leverandør, der stod for genoptræningen, samt om respondenterne selv har kunnet svare på spørgeskemaet eller har haft brug for hjælp til besvarelsen. Disse spørgsmål har vi også anvendt i regressionsanalyserne.

1.2 Analysens stikprøve

Denne analyse tager udgangspunkt i stikprøven fra brugertilfredshedsundersøgelsen. Vi anvender kun svar fra personer, der har været igennem hele spørgeskemaet, hvilket er i tråd med Danmarks Statistiks analysevalg. Selvom man har klikket sig igennem hele spørgeskemaet, kan man dog godt klikke forbi et eller flere spørgsmål uden at svare på det. Derfor har vi i indeværende analyse frasorteret de respondenter, der ikke har svaret på spørgsmålet om den samlede tilfredshed (se afsnit om hovedindikator nedenfor). Derved slettes cirka 200 respondenter. Analysen omhandler således de cirka 53.000 personer, som har svaret på spørgsmålet om den samlede tilfredshed. Afgrænsning af analysens stikprøve er opsummeret i tabel 1.1.

Tabel 1.1

Afgrænsning af stikprøven

Kriterie	Bemærkning
Er over 18 år den 1. juni 2022 og har i 2021 modtaget genoptræning i kommunen efter serviceloven § 86 stk. 1 eller efter sundhedsloven § 140.	Udtrykket af Danmarks Statistik
Er udtrykket som respondent til brugertilfredshedsundersøgelsen.	Udtrykket af Danmarks Statistik
Har gennemført hele spørgeskemaundersøgelsen. ¹⁾	Følger Danmarks Statistik
Har besvaret spørgsmålet "Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?"	

Anm.: ¹⁾ Konkret betyder dette kriterium, at man har været igennem alle spørgsmålene. Man kan dog godt have undladt at svare på nogle af spørgsmålene.

1.3 Analysens hovedindikator

Hovedindikatoren i analysen er brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb. Dette er konkret målt med følgende spørgsmål fra brugertilfredshedsundersøgelsen: "Hvor tilfreds eller

¹ Konkret antager denne metode, at de personer, der ikke har svaret på spørgeskemaet, ville have haft et tilfredshedsniveau svarende til landsgenemsnittet for personer med samme rammevilkår.

utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?" Brugernes tilfredshed måles på en skala fra 1 til 5 ud fra følgende svarkategorier: 'Meget utilfreds' (1) 'Utilfreds' (2) 'Hverken tilfreds eller utilfreds' (3) 'Tilfreds' (4) 'Meget tilfreds' (5). Tilfredshedsheden måles således på en likert-skala. Når hovedindikatoren aggregeres til kommuneniveau beregnes det gennemsnitlige tilfredshedsniveau for alle brugere i kommunen.

1.4 Genoptræningskommunen

I brugertilfredshedsundersøgelsen har respondenterne også skulle angive hvilken kommune, de har modtaget genoptræningen i. Det har de svaret på ud fra følgende spørgsmål: *"I hvilken kommune har du fået genoptræningen? Hvis du har fået genoptræning i flere kommuner i det samme forløb, så svar gerne for den kommune, hvor størstedelen af genoptræningen har fundet sted."*

Når vi i analysen opgør tilfredsheden på kommuneniveau, tager vi udgangspunkt i dette svar. Kommunernes tilfredshed omhandler således de borgere, der har modtaget genoptræning i kommunen. De fleste respondenter har modtaget genoptræning i den kommune, hvor de bor. Men der er dog også respondenter, som modtager genoptræningen i en anden kommune.

2 Regressionsanalyser

I hovedrapportens kapitel 5 og 6 anvendes resultaterne fra to regressionsanalyser. I kapitel 5 har vi undersøgt sammenhængen mellem rammevilkår og brugernes tilfredshed for at lave benchmarkinganalysen. Resultaterne fra regressionsanalysen vises i afsnit 2.1. I kapitel 6 i hovedrapporten ser vi på sammenhængen mellem ejertype for genoptræningen og brugernes tilfredshed, hvor der samtidig er taget højde for kommunernes rammevilkår. Resultaterne fra denne regressionsanalyse fremgår af afsnit 2.2.

Da begge regressionsanalyser er lavet på baggrund af samme model, præsenteres modelvalget samlet i afsnittet herunder. Derefter kan du læse om variable og se regressionsresultater for hver af de to analyser.

Beskrivelse af multilevel-modellen

Til regressionsanalyserne anvender vi en lineær multilevel-model² med to niveauer; individniveau og kommuneniveau. Multilevel-modeller anvendes ofte, når data har en hierarkisk struktur, hvilket er tilfældet for denne analyse. Konkret i denne analyse antages det, at tilfredshedsniveauet alt andet lige er mere ens blandt respondenter inden for samme kommune, fordi de deler en række ikke-observerbare karakteristika.

2.1 Regressionsanalysen om kommunernes rammevilkår

2.1.1 Variable til analysen

I tabel 2.1 herunder beskrives hvilke variable, der konkret indgår i analysen som kommunale rammevilkår, samt hvilke registre vi anvender for at identificere dem. Enkelte variable er beskrevet yderligere under tabellen.

Tabel 2.1

Variable i regressionsanalysen

Variable	Register	Bemærkninger
Variable på individniveau:		
Køn	BEF	Opgjort pr. 30. december 2020.
Alder	BEF	Opgjort pr. 1. juni 2022. Dette følger Danmarks Statistik.
Herkomst	BEF	Opgjort pr. 30. december 2020.
Partner	BEF	Opgjort pr. 30. december 2020.
Har børn under 18 år	BEF	Opgjort pr. 30. december 2020.
Beskæftigelsesstatus	RAS, BFL	Beskæftigelsesstatus er opgjort ultimo november 2020. For lønmodtagere er beskæftigelsesstatus efterfølgende beregnet som den gennemsnitlige arbejdstid pr. uge. Den gennemsnitlige arbejdstid pr. uge er beregnet på baggrund af de måneder, hvor respondenter har været i beskæftigelse i 2020.
Dømt for kriminalitet	KRAF	Angiver om respondenter fra 2012-2020 har været dømt efter straffeloven eller øvrige særlove.

² Vi har anvendt en random intercept model.

Husstandens ækvivalerede formue pr. person	FORMGELD	Opgjort for 2020. Den totale formue for personer i husstanden ift. antal personer i husstanden. I beregningen af antal personer anvendes vægte fra OECD's modified equivalence scale. Dvs. at den første voksne person vægter 1, mens de resterende voksne i husstanden vægter 0,5 og børn vægter 0,3. Voksne defineres som personer, der er 14 år eller ældre. I en familie ned 2 voksne og 2 børn beregnes den ækvivalerede formue pr. person således: $\text{Formue pr. person} = \frac{\text{Familiens totale formue}}{1 + 0,5 + 0,3 + 0,3}$
Psykiatrisk diagnose	LPR, RUKS ¹⁾	Opgørelsen omfatter aktionsdiagnoser og bidiagnoser, som er registreret i forbindelse med kontakt til et sygehus de seneste fem år, dvs. fra 2016 til 2020. Ekskl. demens, da demens også indgår i målet for alvorlig sygdom (CCI).
Alvorlig sygdom (CCI) ¹⁾	LPR, RUKS ¹⁾	Angiver om respondenter de seneste 5 år, dvs. i perioden 2016-2020, har fået registreret en eller flere alvorlige fysiske sygdomme. Opgøres med Charlsons Comorbidity Index (CCI), læs mere herom under tabellen.
Polyfarmaci	LMDB	Angiver om patienten har fået mere end fem farmaci-produkter inden for de sidste tre måneder af 2020. Ekskl. antibiotika.
Antal kontakter til sygehus i 2020	LPR ¹⁾	Opgjort for 2020. Både somatisk og psykiatrisk sygehus.
Antal kontakter til almen praksis i 2020	SSR ¹⁾	Opgjort for 2020.
Antal kontakter til speciallæge i 2020	SSR ¹⁾	Opgjort for 2020.
Antal kontakter til øvrig praksis i 2020	SSR ¹⁾	Opgjort for 2020. Øvrig praksis er blandt andet fysioterapi, kiropraktor og lign.
Fik hjælp til at besvare spørgeskemaet	BTU genoptræning	Respondenter, der på spørgsmålet: "Får du hjælp af en anden til at svare på undersøgelsen?" har svaret "Ja, en anden person hjælper mig". Det bemærkes, at dette ikke indbefatter personer, der har gennemført spørgeskemaet fx ved et telefoninterview, men kun personer, hvor en ledsager har hjulpet respondenter med at svare.
Modtog kommunale pleje- eller sundhedsydelse forud for start på genoptræning	AEFV, AEHJSP, AEPB	Angiver om respondenter minimum én gang inden for 2 år før start på genoptræningen har modtaget en anden kommunal sundhedsydelse. Kommunale pleje- eller sundhedsydelser er visiteret hjemmehjælp, hjemmesygepleje i eget hjem og visiteret hjemmehjælp i plejebolig. Læs mere under tabellen.
Lovgrundlag for henvisning (SUL eller SEL)	LPR ¹⁾ , AETR, BTU genoptræning	Angiver om respondenter har modtaget genoptræning efter sundhedsloven eller serviceloven. Som udgangspunkt bruges oplysninger fra registerdata (LPR OG AETR). For respondenter, der har fået genoptræning efter begge lovgivninger i 2021, anvendes respondenterens svar fra spørgeskemaet. Respondenter, der har svaret, at de modtog genoptræning efter begge lovgivninger, skulle indledningsvist i spørgeskemaet tage stilling til, hvilken af genoptræningsforløbene de ville evaluere. Dette følger Danmarks Statistiks håndtering af variabelen.
Opereret forud for genoptræningsplan	LPR ¹⁾	Afgrænset til operationer, der er registreret på samme forløbssegment i forbindelse med genoptræningsplanen, dog op til 14 dage før genoptræningsplanen. Dette er uddybet under tabellen. Dette er kun muligt at opgøre for de respondenter, der har modtaget genoptræning efter sundhedsloven.
Årsag til genoptræning	LPR ¹⁾	Angiver aktionsdiagnosen, der er registreret i forbindelse med kontakten for genoptræningsplanen. Dette er kun muligt at opgøre for de borgere, der modtager genoptræning efter sundhedsloven.
Genoptræning var afsluttet ved besvarelse af spørgeskemaet	BTU genoptræning	Opgjort ud fra spørgsmålet "Hvor tilfreds eller utilfreds er du med: Afslutningen på træningsforløbet?". Respondenter, der har svaret "Har ikke afsluttet træningsforløbet" registreres som ikke afsluttede, mens resten er registreret som afsluttede.
Afstand fra bopæl til rådhus i genoptræningskommune	DAR	Afstand fra det sogn, hvor respondenter bor, til rådhuset i den kommune, hvor genoptræningen foregår.
Kommuneniveau:		
Andel almene genoptræningsplaner fra hospital i 2021	LPR ¹⁾	Andel af alle genoptræningsplaner (almene og specialiserede) i 2021, der er almene genoptræningsplaner. Opgjort på bopælskommune.
Antal genoptræningsmodtagere i kommunen i 2021	LPR ¹⁾ , AETR	Alle personer, der indgik i brugertilfredshedsundersøgelsens population. Dvs. antal borgere på 18 år eller ældre, der i løbet af 2021 har fået en genoptræningsplan fra sygehuset til almen genoptræning i kommunen efter sundhedsloven § 140 (SUL) eller er visiteret til genoptræning i kommunen efter serviceloven § 86 stk. 1 (SEL). Opgjort på bopælskommune, da vi ikke kender genoptræningskommunen for de personer, der ikke har svaret på spørgeskemaet.
Andel af genoptræningsmodtagere, der er henvist via sundhedsloven i 2021	BTU genoptræning	Opgjort på baggrund af populationen for brugertilfredshedsundersøgelsen. Angiver andelen af alle brugere i 2021, der er henvist via sundhedsloven. Personer der har modtaget genoptræning efter begge lovgivninger i 2021 indgår ikke i denne opgørelse.

Anm.: ¹⁾ LPR, RUKS og SSR er indhentet fra Sundhedsdatastyrelsen

Charlsons komorbiditetsindeks (CCI)

I benchmarkingindikatoren tager vi blandt andet højde for, om respondenter har en eller flere alvorlige sygdomme. Alvorlig sygdom opgøres på baggrund af Charlsons komorbiditetsindeks (CCI). CCI er et internationalt klassifikationssystem baseret på vægtede værdier relateret til en række udvalgte sygdomme, som vurderes at påvirke individets helbred negativt. Vægtene afspejler sygdommens sværhedsgrad og kan antage værdier fra 1 til 6. Indekset beregnes som summen af vægtene relateret til de udvalgte sygdomme. Sygdomskategorierne og deres vægte fremgår af tabel 2.2. På baggrund af indekset kan graden af komorbiditet klassificeres som ingen komorbiditet (CCI = 0), let komorbiditet (CCI = 1), middelsvær komorbiditet (CCI = 2) og svær komorbiditet (CCI = 3+). Registret bruger både oplysninger fra LPR og Lægemedeldatabasen (LMDB).

Tabel 2.2

Charlsons komorbiditetsindeks (CCI)

Sygdom	Vægt
Akut myokardieinfarkt	1
Hjerteinsufficiens	1
Karsygdomme	1
Cerebrovaskulære sygdomme	1
Demens	1
Kronisk lungesygdom	1
Bindevævssygdomme	1
Ulcussygdomme	1
Milde leversygdomme	1
Diabetes (type 1 og 2), uden komplikationer	1
Hemiplegi	2
Moderate til svære nyresygdomme	2
Diabetes (type 1 og 2), med komplikationer	2
Solide eller hæmatologiske cancers	2
Moderate til svære leversygdomme	3
AIDS	6

Modtog kommunale pleje- eller sundhedsydelser forud for start på genoptræning

Vi anvender tre registre fra Danmarks Statistik til at angive, hvorvidt respondenter har modtaget kommunale pleje- eller sundhedsydelser minimum én gang i de sidste to år før genoptræningens start. For personer, der startede i genoptræning den 1. januar 2021, angiver variablen altså, hvorvidt man har modtaget en kommunal pleje- eller sundhedsydelse i perioden 1. januar 2019 til 31. december 2020. Den forholdsvist lange periode er valgt ud fra flere hensyn. For det første er det, for at kunne bruge variablen som et rammevilkår i analysen, nødvendigt at have dataregistreringer fra alle kommuner. Det er dog ikke alle kommuners data, der hvert år lever op til Sundhedsdatastyrelsens dokumentationskriterier (uddybes nedenfor). Ved at gå to år tilbage sikrer vi, at alle kommuners data er valide minimum ét af årene. For det andet viser baggrundsanalyser, at der kun er små ændringer i andelen af respondenter, der har modtaget en kommunal pleje- eller sundhedsydelse, hvis vi går to år tilbage i stedet for kun at gå ét år tilbage. Vi får med andre ord registreringer fra lidt flere kommuner, men for de oprindelige kommuner tilføjes ikke særlig mange nye ydelsesmodtagere.

Der er risiko for, at vi ikke finder alle de respondenter, som i løbet af de sidste to år har modtaget en kommunal pleje- eller sundhedsydelse. Risikoen herfor er størst, hvis respondenter kun har modtaget ydelsen kortvarigt, og vi lige i den periode ikke har data fra respondentens kommune, herunder hvis man først er begyndt at modtage den kommunale pleje- eller sundhedsydelse kort før starten på genoptræningen. Det er dog ikke vores vurdering, at det eventuelle bortfald er et problem for analysen. Det underbygges af en robusthedsanalyse, der viser, at det ikke ændrer nævneværdigt på kommunernes rangering på benchmarkingindikatoren, hvorvidt vi tager højde for om man modtager en kommunal pleje- eller sundhedsydelse eller ej.

Hvert af de tre registre om kommunale pleje- og sundhedsydelser er valideret efter Sundhedsdatastyrelsens dokumentationskrav. Disse er kort beskrevet i tabel 2.3. Et af kravene omfatter, at kommunerne skal have indberettet data til det pågældende register i alle årets 12 måneder. Da variabelen i indeværende analyse blot skal angive, om man har minimum én registrering i den to-årige periode i ét af de tre registre, har vi løsnet lidt op for kriteriet og valgt, at kommunen minimum skal have data for 10 måneder pr. år for, at vi anvender registret.

Tabel 2.3

Dokumentationskriterier fra Sundhedsdatastyrelsen

Kriterier:	Forklaring
Indberetningskriteriet	Kommuner skal have indberettet for alle årets 12 måneder. I indeværende analyse er kravet som nævnt ovenfor sat ned til 10 måneder pr. år.
Konsistent-over-måneder-kriteriet:	Kommuner må maksimalt pr. år have ét fald eller én stigning på 40 pct. eller højere i antallet af kommunens kontakter pr. måned. Kommuner har normalt et meget stabilt antal kontakter fra måned til måned. Derfor bliver store udsving mellem måneder anskuet som indberetningsfejl.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, 2022: "Dokumentation – kommunale sundheds- og ældredata"

Opereret forud for genoptræningsplan

I en tidligere analyse fra Benchmarkingenheden³ undersøgte vi, hvordan man mest restvisende kan opgøre operationer i forbindelse med genoptræningsplanen. Vi fandt frem til, at der er forskellig praksis på sygehusene for, hvornår en genoptræningsplan registreres, hvis den knytter sig til en operation. Nogle steder registreres genoptræningsplanen samtidig med operationen, og andre gange registreres den for eksempel ved førstkommende kontrolbesøg. I den tidligere analyse valgte vi, efter samtale med et sygehus, som i høj grad gør brug af denne praksis, at kontrollere for, hvorvidt man er blevet opereret på dagen, hvor genoptræningsplanen registreres eller inden for de seneste 14 dage før udarbejdelsen af en genoptræningsplan. Vi følger samme procedure i denne analyse.

Årsag til genoptræning (aktionsdiagnosen)

Årsagen til genoptræning er defineret ud fra den aktionsdiagnose, der er registreret i forbindelse med kontakten for genoptræningsplanen. Vi følger Sundhedsdatastyrelsens diagnosekategorier fra deres tabeller om genoptræningsplaner⁴. Vi har dog samlet nogle af kategorierne for at sikre et tilstrækkeligt antal personer i så mange kategorier som muligt. I analysen anvender vi kun diagnosekategorier med minimum 500 respondenter. Aktionsdiagnoserne er registreret efter klassifikationssystemet ICD10. I tabel 2.4 fremgår hvilke diagnosekoder, der er anvendt til afgrænsning af de respektive diagnosekategorier.

³ Analysen "Fastholdelse eller tilbagevenden til arbejde i forbindelse med almen genoptræning" kan findes på vores hjemmeside www.benchmark.dk.

⁴ Se "Ventetid til genoptræning" på www.esundhed.dk.

Tabel 2.4

Kategorisering af aktionsdiagnoser

Diagnosekategori	IDC10-kode
Infektiøse og parasitære sygdomme	DA*, DB*
Ondartede svulster	DC*, DD0*
Sygdomme i nervesystemet og sanseorganer	DG*, DH*
Sygdomme i kredsløbsorganer	DI*
Sygdomme i åndedrætsorganer	DJ*
Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv ¹⁾	DM*
Læsioner ²⁾	DS*
Traumer, forgiftning og anden legemsbeskadigelse	DT*, DX*, DY*

Anm.: ¹⁾ Følgende kategorier fra esundheds kategorisering er slået sammen: Slidgigt, sygdomme og lidelser i ryggen, sygdomme i knogler herunder osteoporose og øvrige sygdomme i knogler, bevægelsesystem og bindevæv. ²⁾ Alle kategorier fra esundhed omhandlende læsioner er slået sammen.

2.1.2 Regressionsresultater

I tabel 2.5 præsenteres resultaterne fra regressionsanalysen. Hovedindikatoren er brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb (målt på en skala fra 1 til 5). Tabellerne viser parameterestimatet og standardfejl for de variable, der indgår i modellen. Da alle variable indgår i analysen samtidig, er parameterestimer udtryk for variabelens sammenhæng med brugernes tilfredshed, når de øvrige variable holdes konstant.

I regressionsanalysen indgår der et interaktionsled mellem respondentens alder og beskæftigelsesstatus. Derfor kan parameterestimerne for disse variable ikke fortolkes på lige fod med de resterende variable i tabellen. I stedet er resultaterne for interaktionsleddet vist i tabel 2.6, så det også er muligt at fortolke på disse resultater.

Tabel 2.5

Regressionsresultater for brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb

Variabel	Parameterestimat	Standardfejl
Respondentens baggrundskarakteristika		
Køn (ref.: Kvinde)	-0,079 ***	0,009
Herkomst (ref.: Dansk)		
Indvandrere	0,010	0,021
Efterkommer	-0,204 **	0,086
Har partner (ref.: Ja)		
Nej	-0,062 ***	0,011
Respondent er hjemmeboende barn	-0,051	0,054
Ukendt	-0,074	0,335
Har børn under 18 år (ref.: Nej)	-0,078 ***	0,015
Respondentens ressourcekarakteristika		
Alder * beskæftigelsesstatus (interaktionsled, se tabel 2.6)		
Har været dømt efter straffeloven eller øvrige særlige, 2012-2020 (ref.: Nej)	-0,076 ***	0,026

Husstandens ækvivalerede formue pr. person (ref.: Under 500.000 kr.)		
500.000-1.000.000 kr.	0,047 ***	0,015
1.000.000-2.000.000 kr.	0,056 ***	0,013
2.000.000-3.000.000 kr.	0,048 ***	0,017
3.000.000-4.000.000 kr.	0,082 ***	0,020
Over 4.000.000 kr.	0,068 ***	0,016
Negativ formue	-0,033	0,035
Ukendt formue	-0,076	0,120
Respondentens sundhedskarakteristika		
Psykiatrisk diagnose (ref.: Nej)	-0,076 ***	0,019
Alvorlige sygdomme (ref.: CCI=0 (Ingen komorbiditet))		
CCI = 1 (Let komorbiditet)	-0,028 ***	0,009
CCI = 2 (Middelsvær komorbiditet)	-0,025 **	0,012
CCI => 3 (Høj komorbiditet)	-0,036 **	0,015
Polyfarmaci (ref.: Nej)	-0,027 **	0,013
Antal kontakter til sygehus i 2020 (ref.: 0 dage)		
1-3 dage	-0,038 ***	0,012
4-6 dage	-0,052 ***	0,016
7-10 dage	-0,090 ***	0,017
Over 10 dage	-0,077 ***	0,018
Antal kontakter til almen praksis i 2020 (ref.: 1-3 kontakter)		
Ingen kontakter	0,021	0,020
4-5 kontakter	-0,019	0,015
6-10 kontakter	-0,030 **	0,012
Over 10 kontakter	-0,053 ***	0,014
Antal kontakter til speciallæge (ref.: Ingen kontakter)		
1-3 kontakter	0,013	0,010
Over 3 kontakter	-0,003	0,017
Antal kontakter til øvrig praksis i 2020 (ref.: Ingen kontakter)		
1-5 kontakter	-0,046 ***	0,013
Over 5 kontakter	-0,065 ***	0,013
Fik hjælp til at besvare spørgeskemaet (ref.: Nej)	-0,265 ***	0,018
Modtog kommunale pleje- eller sundhedsydelse forud for start på genoptræning (ref.: Nej)	-0,084 ***	0,012
Om genoptræningen		
Lovgrundlag for henvisning (ref.: Serviceloven)	0,042 **	0,020
Opereret forud for genoptræningsplan (ref.: Nej)	0,082 ***	0,013
Årsag til genoptræning, aktionsdiagnose (ref.: Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv)		
Læsioner	0,088 ***	0,015
Sygdomme i kredsløbsorganer	0,208 ***	0,022
Traumer, forgiftning og anden legemsbeskadigelse	-0,005	0,026
Ondartede svulster	0,202 ***	0,033
Infektiøse og parasitære sygdomme	0,124 ***	0,033
Sygdomme i åndedrætsorganer	0,148 ***	0,038
Sygdomme i nervesystemet og sanseorganer	0,123 ***	0,041

Øvrige diagnoser, ukendte diagnoser samt ikke relevant (SEL-brugere)	0,135 ***	0,016
Genoptræning var afsluttet ved besvarelse af spørgeskema (ref.: Ja)		
Nej	0,051 ***	0,017
Ikke svaret	-0,388 ***	0,061
Afstand fra bopæl til rådhus i genoptræningskommune (ref.: Under 5 km)		
5-10 km	-0,013	0,013
10-20 km	-0,023	0,015
Over 20 km	-0,019	0,017
Afstand ukendt	-0,232	0,209
SUL-respondent, der er missing i LPR-register (ref.: Nej)	-0,188 **	0,083
Kommunekaraktteristika		
Andel almene genoptræningsplaner fra hospital i 2021 (ref.: 90-92,5 pct.)		
Under 90 pct.	0,033 *	0,019
92,5-95 pct.	0,050 **	0,020
95-100 pct.	0,035 **	0,018
Antal genoptræningsmodtagere i kommunen i 2021 (ref.: Under 750 brugere)		
750-999 brugere	-0,013	0,047
1000-1249 brugere	-0,014	0,043
1250-1500 brugere	-0,032	0,047
1500-1999 brugere	-0,012	0,045
Over 2000 brugere	-0,005	0,040
Andel af genoptræningsmodtagere, der er henvist via sundhedsloven i 2021 (ref.: Under 70 pct.)		
70-80 pct.	0,012	0,037
80-85 pct.	0,033	0,036
85-90 pct.	-0,006	0,038
90-95 pct.	0,065 *	0,038
95-100 pct.	0,024	0,041

Anm.: Antal observationer 53.487. *p<0,10, **p<0,05, ***p<0,01. Der er i modellen anvendt robuste standardfejl.
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

I regressionsanalysen indgår der som sagt et interaktionsled mellem respondentens alder og beskæftigelsesstatus. Det skyldes at sammenhængen mellem beskæftigelse og tilfredshedsniveauet har vist sig at variere afhængig af respondentens alder. Derfor kan parameterestimerne for disse variable ikke fortolkes på lige fod med de resterende variable i tabellen ovenfor. I tabel 2.6 vises resultaterne af regressionsanalysen for interaktionsleddet. Konkret viser tabellen, om der fx specifikt for brugere i den pågældende aldersgruppe er sammenhæng mellem brugernes beskæftigelsesstatus og tilfredshed.

Tabel 2.6

Regressionsresultater for de variable, der indgår i interaktionsled i regressionsanalysen

Beskæftigelsesstatus og beskæftigelsesgrad pr. uge (ref.: Lønmodtager, over 37 timer pr. uge)	Under 30 år		30-65 år		+65 år	
	Parameter-estimat	Standard-fejl	Parameter-estimat	Standard-fejl	Parameter-estimat	Standard-fejl
Lønmodtager, 18-37 timer pr. uge	0,010	0,094	-0,004	0,016	-0,031	0,046
Lønmodtager, under 18 timer pr. uge	-0,048	0,095	-0,067 **	0,033	-0,032	0,046
Selvstændig	-0,488	0,311	-0,074 *	0,040	-0,076 **	0,037
Under uddannelse	-0,024	0,086	-0,153	0,154		
Arbejdsløs	-0,234	0,164	-0,107 **	0,047	-0,371 *	0,192
Sygedagpengemodtager	-0,329	0,243	-0,121 ***	0,043	-0,230 *	0,122
Kontanthjælpsmodtager	-0,147	0,190	-0,255 ***	0,069	-0,164	0,262
Førtidspension	0,014	0,367	-0,150 ***	0,031	-0,152 ***	0,052
Pension eller efterløn			0,036	0,068	-0,044	0,032
Øvrige udenfor arbejdsstyrken	-0,061	0,129	-0,141 ***	0,031	-0,059	0,074
Beskæftigelse ukendt	0,661 *	0,387	0,186	0,276	-0,166	0,315

Anm.: Antal observationer 53.487. *p<0,10, **p<0,05, ***p<0,01. Der er i modellen anvendt robuste standardfejl.
Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

2.2 Regressionsanalysen om sammenhæng mellem ejertype og brugertilfredsheden

2.2.1 Yderligere afgrænsning af stikprøven

Denne analysedel omhandler kun de respondenter, der har modtaget genoptræning efter henvisning fra sundhedsloven – dvs. borgere, der har været i kontakt med et sygehus forud for genoptræningen. Det skyldes, at vi kun har data om ejertype for genoptræningen for SUL-brugere. På baggrund af validering af data om ejertype har det været nødvendigt at frasortere to kommuner fra analysen. Det er uddybet nedenfor. Analysen omhandler i alt 45.692 respondenter fordelt på 96 kommuner.

2.2.2 Variable til analysen

I tabel 2.7 herunder beskrives hvilke variable, der konkret indgår i analysen. Under tabellen beskrives kort validering af data om ejertype.

Tabel 2.7

Variable i regresionsanalysen

Variable	Register	Bemærkninger
Ejertype for genoptræning	BTU genoptræning	Angiver om genoptræningsleverandøren er offentlig eller privat på baggrund af respondentens svar i brugertilfredshedsundersøgelsen. Læs mere under tabellen.

Anm.: I analysen tager vi desuden højde for, om kommunen ligger øst eller vest for Storebælt. Variablen anvendes som kontrolvariabel i denne analysedel, men indgår ikke i benchmarkinganalysen.

Validering af data om ejertype

Vi anvender data fra brugertilfredshedsundersøgelsen til at opgøre, hvorvidt respondentens genoptræning har været hos en offentlig eller privat leverandør. Data om ejertype er således opgjort på individniveau. Konkret har respondenterne svaret på følgende spørgsmål: *"Selvom det er kommunen, der betaler for din genoptræning, kan det godt være et privat firma, der har stået for genoptræningen. Er det et privat eller offentligt sted du har fået din genoptræning? Offentlige steder er ofte kommunens sundhedscentre eller genoptræningssteder. Private steder er ofte privatejede klinikker fx fysioterapeuter eller træningssteder."* Det var også muligt at svare "ved ikke".

Variablen angiver således borgerens oplevelse af, hvorvidt man har modtaget genoptræning hos en offentlig eller privat leverandør. Vi har så vidt muligt forsøgt at validere besvarelsen ved at sammenligne svarerne med en opgørelse på kommuneniveau fra Sundhedsdatastyrelsen, hvor der dog også kan være usikkerhed omkring registreringen.

Vi har taget to kommuner ud af analysen, da der var tegn på, at svarene om offentlig/privat leverandør her var systematiske skæve. Det er kommuner, hvor kommunerne (ifølge data fra Sundhedsdatastyrelsen og ifølge oplysninger på kommunernes hjemmeside) har henlagt hele eller dele af genoptræningen til en privat leverandør, men hvor en relativt lille andel af borgerne har svaret, at de har været ved en privat leverandør. Vores formodning er, at brugernes svar på spørgeskema-spørgsmålet om ejertype er mere validt, hvis man har modtaget genoptræning ved en privat leverandør som følge af retten til frit valg, end hvis kommunen har henlagt genoptræningen til en privat leverandør, hvor det måske er mindre tydeligt for den enkelte borger, at genoptræningen varetages af en privat leverandør. Ud over den nævnte valideringsøvelse ovenfor, har vi ikke haft mulighed for at undersøge validiteten af brugernes svar nærmere.

2.2.3 Regressionsresultater

I tabel 2.8 præsenteres resultaterne fra analysen om sammenhæng mellem ejertype og brugertilfredsheden (kapitel 6 i hovedrapporten). Hovedindikatoren i modellen er stadig brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb (målt på en skala fra 1 til 5). Tabellen viser parameterestimatet og standardfejl for de variable, der indgår i modellen. Ud over de variable, der vises i tabellen, er der også taget højde for de rammevilkår, som fremgår af tabel 2.5 ovenfor, dog ikke rammevilkårene om antal genoptræningsmodtagere i kommunen samt andel af genoptræningsmodtagere i kommunen, der er henvist via sundhedsloven, da det ikke er meningsfulgt at inddrage dem, når analysepopulationen er afgrænset til SUL-brugere. Da alle variable indgår i analysen samtidig, er parameterestimer udtryk for variabelens sammenhæng med brugernes tilfredshed, når de øvrige variable holdes konstant.

Tabel 2.8

Regressionsresultater for brugernes tilfredshed med deres genoptræningsforløb

Variabel	Parameterestimat	Standardfejl
Individniveau		
Ejertype for genoptræning (ref.: Privat)		
Offentlig	0,091 ***	0,02
Ved ikke/ikke svaret	-0,148 ***	0,03
Kommuneniveau		
Kommunen ligger øst for Storebælt (ref.: Nej)		
	-0,124 ***	0,02

Anm.: Antal observationer 45.692. *p<0,10, **p<0,05, ***p<0,01. Der er i modellen anvendt robuste standardfejl. I modellen er der desuden indlagt kontrolvariable om kommunernes rammevilkår, som fremgår af tabel 2.5 ovenfor, dog ikke variable om antal brugere i den kommunale genoptræning og andel af brugere, der er SUL-brugere, da dette ikke er meningsfuldt ift. populationsafgrænsningen.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og egne beregninger.

3 Benchmarkinganalyse

I hovedrapportens kapitel 5 gennemføres en benchmarkinganalyse af kommunernes tilfredshedsniveau, hvor vi tager højde for kommunernes rammevilkår. I benchmarkinganalysen beregner vi en såkaldt benchmarkingindikator, som er et udtryk for, om tilfredshedsniveauet er højere eller lavere, end man kunne forvente, når der er taget højde for rammevilkår. Rammevilkår betegner de strukturelle forhold, som den enkelte kommune opererer under og er generelt kendetegnet ved, at de ikke kan ændres på kort eller mellemlang sigt.

Når vi beregner benchmarkingindikatoren, tager vi til gengæld ikke højde for de forhold, som kommunerne har indflydelse på. Konkret er benchmarkingindikatoren beregnet ud fra den regressionsmodel, som er præsenteret i afsnit 2.1 ovenfor.

Beregning af benchmarkingindikatoren

På baggrund af resultaterne fra regressionsanalysen har vi beregnet det forventede tilfredshedsniveau for hver kommune. Det forventede tilfredshedsniveau angiver det tilfredshedsniveau, som vi forventer, kommunen vil have på baggrund af kommunens rammevilkår. Det er altså et gennemsnit af hvert individs forventede tilfredshedsniveau. Det forventede tilfredshedsniveau anvender vi i beregningen af benchmarkingindikatoren, som er forskellen mellem hver kommunes faktiske og forventede tilfredshedsniveau. Benchmarkingindikatoren angiver således, hvorvidt kommunen har et højere eller lavere tilfredshedsniveau, end man kan forvente ud fra kommunens rammevilkår. Benchmarkingindikatoren beregnes som:

$$\text{Benchmarkingindikator} = \text{faktisk tilfredshedsniveau} - \text{forventet tilfredshedsniveau}$$

Fortolkning af benchmarkingindikatoren

I boks 3.1 fremgår, hvordan man skal fortolke benchmarkingindikatoren.

Boks 3.1

Fortolkning af benchmarkingindikatoren

- *Benchmarkingindikator mindre end 0:* Kommunens tilfredshedsniveau er lavere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. For eksempel angiver en benchmarkingindikator på -0,2, at kommunens tilfredshedsniveau på genoptræningsområdet er 0,2 point lavere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår, opgjort på tilfredsskalaen fra 1-5.
- *Benchmarkingindikator lig 0:* Kommunens tilfredshedsniveau svarer til det forventede niveau.
- *Benchmarkingindikator over 0:* Kommunens tilfredshedsniveau er højere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår. For eksempel angiver en benchmarkingindikator på 0,2, at kommunens tilfredshedsniveau på genoptræningsområdet er 0,2 point højere, end man kunne forvente på baggrund af kommunens rammevilkår, opgjort på tilfredsskalaen fra 1-5.

Opmærksomhedspunkter ved benchmarking

Benchmarkingindikatoren er et estimeret tal, der er behæftet med statistisk usikkerhed. Det betyder, at der ikke skal tolkes for håndfast på den præcise placering af kommunerne. Alt andet lige er den statistiske usikkerhed i benchmarkingindikatoren større i kommuner med lavt indbyggertal og få observationer.

I analysens hovedrapport er kommunerne inddelt i kvartiler på baggrund af benchmarkingindikatoren, således at der skelnes mellem kommuner, som ligger i den fjerdedel med lavest tilfredshed i

forhold til forventet, den fjerdedel med næstlavest tilfredshed osv. Denne fremstilling er valgt for at lave en mere overordnet rangering af kommunerne, ligesom inddelingen understøtter, at der ikke tolkes for håndfast på den præcise placering, jf. ovenfor om den statistiske usikkerhed.

Derudover skal det nævnes, at det i statistiske analyser, hvor man tager højde for individkarakteristika, sjældent er muligt at tage højde for samtlige relevante forhold på individ- og kommuneniveau, som kan have betydning for tilfredsheden, og som ligger uden for kommunernes og regionernes kontrol. Det skyldes først og fremmest, at der ikke er data om alle de forhold, der knytter sig til de enkelte individer eller til kommunerne.

Meknikken ved en regressionsmodel gør desuden, at man ikke kan konkludere noget om det "naturlige" tilfredshedsniveau blandt genoptræningsbrugere i kommunen. Man kan således ikke konkludere, at de kommuner, der har de højeste benchmarkingindikatorer (dvs. et forholdsvis højt tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kan forvente på baggrund af kommunens rammevilkår), ikke potentielt kan øge tilfredshedsniveauet yderligere. Det anbefales derfor, at alle kommuner udover at forholde sig til, hvordan de klarer sig relativt til andre kommuner i analysen, også forholder sig til deres eget tilfredshedsniveau.