



**KOL 2023**

Riksförbundet HjärtLung har anlitat Mistat AB för att genomföra en undersökning bland sina medlemmar. Huvudsyftet med mätningen är att få en bra bild över hur medlemmar med KOL upplever sin situation. Förutom denna del med majoriteten av frågeställningarna endast besvaras av de medlemmar som säger sig ha fått diagnosen KOL finns en allmän del med frågor kring sjukvården i stort.

I den allmänna delen får medlemmarna ange hur de tycker att åtta generella påståenden om vården stämmer. Dessa frågor ställdes även i en undersökning 2016. Här kan direkta och spännanden i uppfattningen studeras.

Undersökningen genomfördes under perioden 28/9 - 8/10 2023. Totalt sändes drygt 16 802 enkäter ut och av dessa har 5 572 besvarats och bearbetats, vilket ger en svarsfrekvens på 33%.

En mer detaljerad beskrivning av urval samt svarsfrekvens redovisas på nästa sida.

Undersökningen genomfördes med hjälp av ett utskick av enkäter till medlemmar via e-post.

De totalt 17 137 medlemmar som fick enkäten skickade till sig kan delas i upp i nedanstående huvudgrupper utifrån befintlig kategorisering i medlemsregistret.

Av de dessa var det 335 adresser som inte nådde fram (hårda studsar). Det innebär att enkäten nådde (hade möjlighet att nå) totalt 16 802 medlemmar enligt fördelningen nedan:

Medlemmar med KOL -- 553 st

Medlemmar - Lungsjuk -- 2 753 st

Medlemmar - Hjärtsjuk eller kärlsjuk -- 6 841 st

Stödmedlemmar -- 4 349 st

Närstående -- 1 935 st

Direktmedlemmar -- 371 st



Till de som ej besvarat enkäten (helt eller delvis) skickades sammanlagt tre påminnelser. Efter dessa påminnelser blev svarsfrekvensen enligt nedan:

Medlemmar med KOL -- 249 st - **45%**

Medlemmar - Lungsjuk -- 918 st - **33%**

Medlemmar - Hjärtsjuk eller kärlsjuk -- 2 657 st - **39%**

Stödmedlemmar -- 1 153 st - **27%**

Närstående -- 475 st - **25%**

Direktmedlemmar -- 120 st - **32%**

**Nedan redovisas hur många som svarade att de hade diagnosen KOL och som därmed besvarade samtliga frågor i enkäten.**

Medlemmar med KOL -- 235 st - 94%

Medlemmar - Lungsjuk -- 422 st - 48%

Medlemmar - Hjärtsjuk eller kärlsjuk -- 142 st - 5%

Stödmedlemmar -- 63 st - 5%

Närstående -- 21 st - 4%

Direktmedlemmar -- 2 st - 2%

Resultatet redovisas löpande, fråga för fråga, i samma ordning som i enkäten. De allra flesta frågor redovisas i diagramform. Diagrammen är uppbyggda så att läsaren ska få en snabb överblick av resultatet och samtidigt kunna dra slutsatser om viktiga skillnader.

I stapeldiagrammen visas resultatet för 'samtliga svarande' i den översta stapeln. Där efter redovisas resultat för olika delmålgrupper.

De delmålgrupper resultatet redovisas för är kön, ålder, hur länge man har haft KOL samt i vilket stadiet av KOL man befinner sig i.

Löpande har signifikanstest genomförts vilket beskrivs mer ingående på sidan 6.

De siffror som visas för respektive svarsalternativ i staplarna är andel i procent (%). För vissa frågor har även ett index beräknats och detta redovisas då till höger om staplarna i diagrammet.

De index som presenteras i rapporten bygger på att ett medeltal räknas fram utifrån en omräkning (poängsättning) av svarsalternativen på betygsskalan enligt följande;

1=0      2=25      3=50      4=75      5=100



Vid undersökningar genomförda med hjälp av stickprov finns det alltid inbyggda osäkerhetsmarginaler i de erhållna resultaten. Det är viktigt att man alltid kommer ihåg att det är ungefärliga värden som man arbetar med. Storleken på dessa osäkerhetsmarginaler beror bl.a. på hur väl man lyckats med sitt urval och storleken på stickprovet.

Nedan visas allmänt rekommenderade osäkerhetsmarginaler för procenttal räknade på olika stickprovsstorlekar. Det "sanna" procenttalet ligger med 95% sannolikhet inom intervallet +/- det procenttal som anges i tabellen nedan. Den vikt som skall läggas på dessa osäkerhetsmarginaler beror naturligtvis på hur viktiga ändamålen/besluten som skall fattas är.

Observera att osäkerhetsmarginalerna inte styrs av 'antalet svar' i en så kallad 'totalundersökning'. Till skillnad från en stickprovsundersökning tillfrågas här samtliga! Osäkerheten beror då istället på hur svarsfrekvensen ser ut.

För att höja säkerheten i en undersökning kan det vara bra att genomföra en bortfallsundersökning.

	30	50	75	100	150	200	250	300	350	400	500	800	1000	2000	3000	5000
Procenttal nära 10	+/- 10	+/- 9	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1	+/- 1	+/- 1
Procenttal nära 20	+/- 15	+/- 11	+/- 9	+/- 8	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 30	+/- 17	+/- 13	+/- 11	+/- 9	+/- 7	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 40	+/- 18	+/- 14	+/- 11	+/- 10	+/- 8	+/- 7	+/- 6	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 50	+/- 18	+/- 14	+/- 12	+/- 10	+/- 8	+/- 7	+/- 6	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 60	+/- 18	+/- 14	+/- 11	+/- 10	+/- 8	+/- 7	+/- 6	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 70	+/- 17	+/- 13	+/- 11	+/- 9	+/- 7	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 80	+/- 15	+/- 11	+/- 9	+/- 8	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1
Procenttal nära 90	+/- 10	+/- 9	+/- 7	+/- 6	+/- 5	+/- 4	+/- 4	+/- 4	+/- 3	+/- 3	+/- 3	+/- 2	+/- 2	+/- 1	+/- 1	+/- 1

Ordet 'analys' kommer från grekiskan och betyder 'att dela upp'. Löpande i rapporten kommer svaren på frågorna att just delas upp i tabeller och diagram. Förutom att se hur 'samtliga' har svarat redovisas även resultatet för ett antal delmålgrupper.

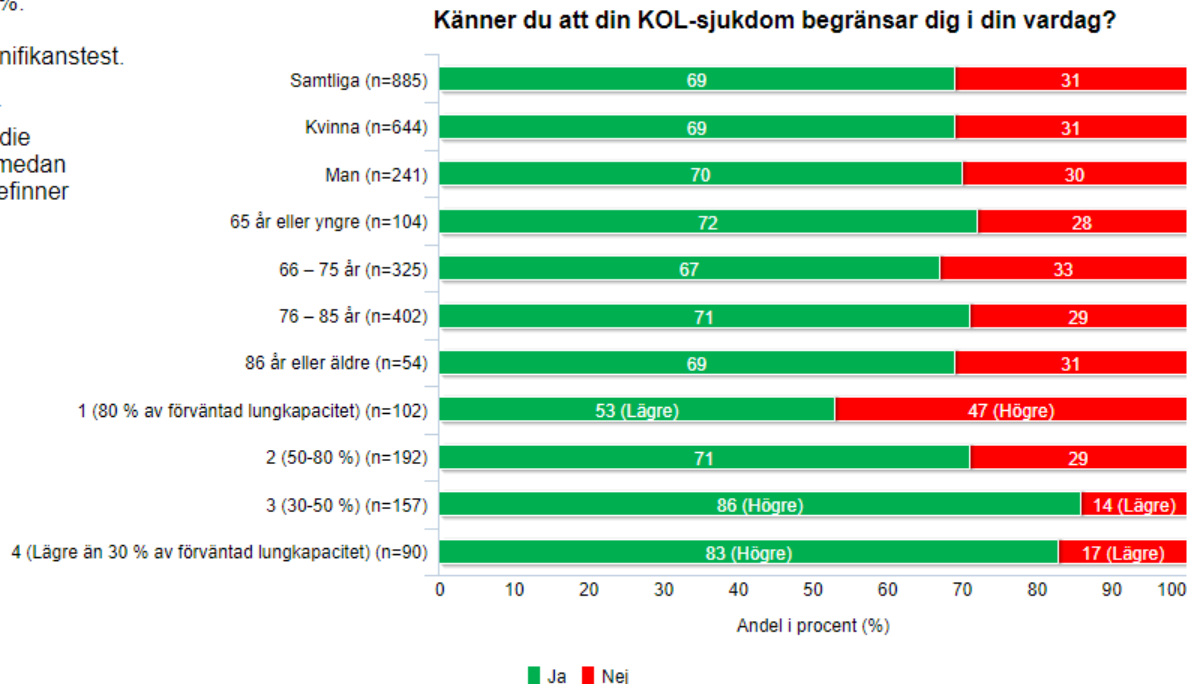
Meningen med analysen är ju att ge en bättre bild och förståelse för grundproblemet (frågeställningen). För att förenkla detta arbete genomförs löpande, där så medges, statistiska analyser/signifikanstest. Testet undersöker om skillnader i svaren hos de olika delmålgrupperna är statistiskt signifikanta (säkra).

De signifikanta skillnaderna illustreras med hjälp av färgmarkeringar eller direkt information om värdet är signifikant (högre) eller (lägre).

I denna undersökning har vi valt en signifikansnivå på 90%.

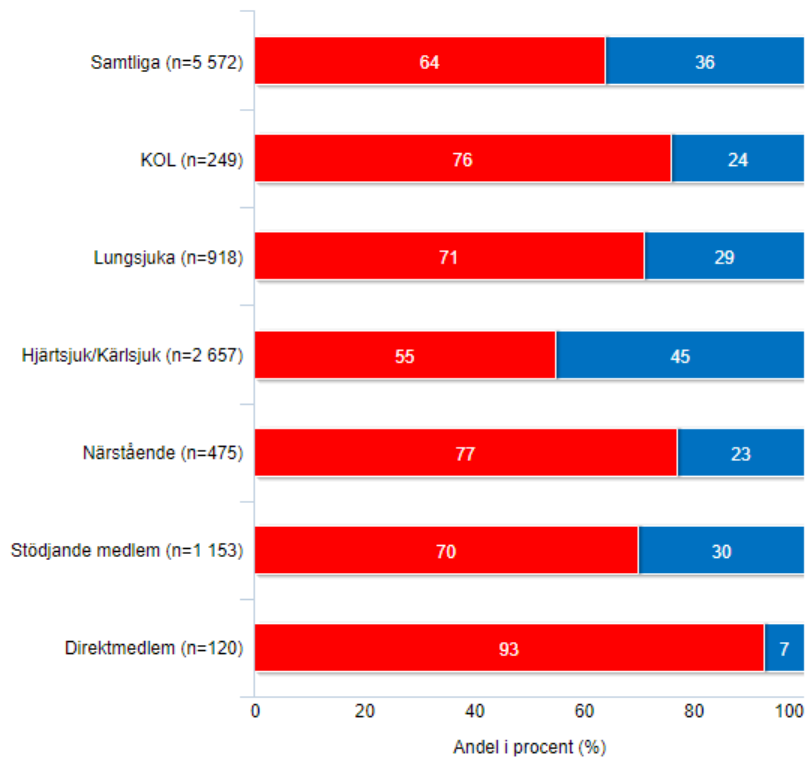
Nedan till höger visas ett diagram från rapporten med signifikanstest.

Vi kan för denna fråga endast hitta signifikanta avvikelser utifrån vilket stadie i KOL medlemmen befinner sig i. I stadie 3 och 4 är det en signifikant högre andel som svarat 'Ja' medan vi finner en signifikant lägre andel 'Ja-svar' hos de som befinner sig i stadie 1.



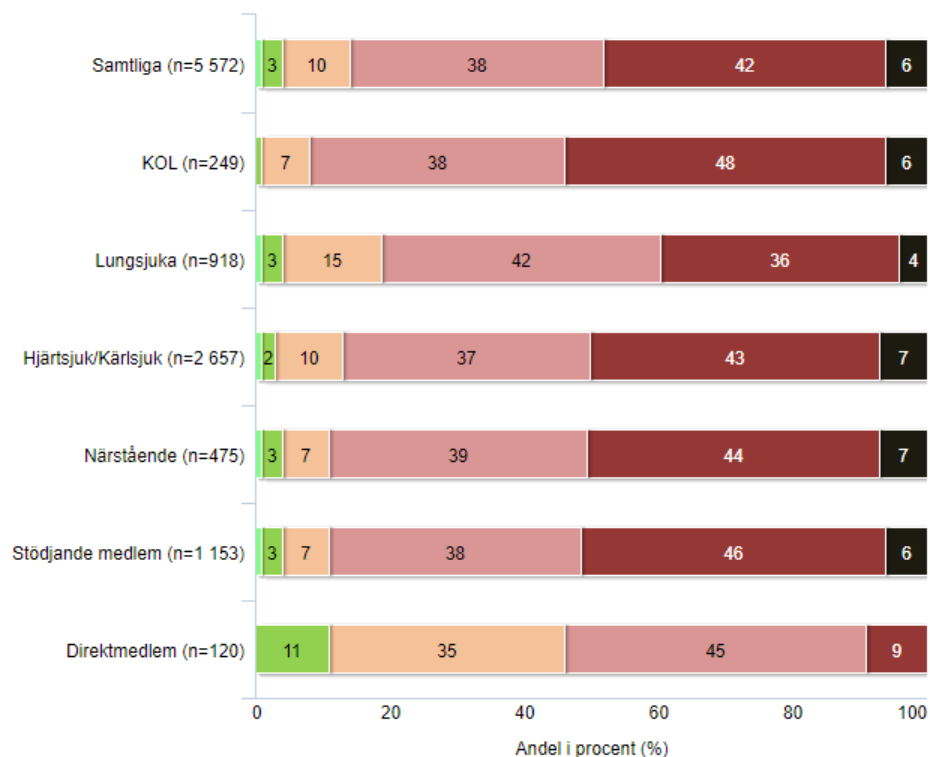
## SAMTLIGA MEDLEMMAR

### Du identifierar dig som:



■ Kvinna ■ Man ■ Icke binär

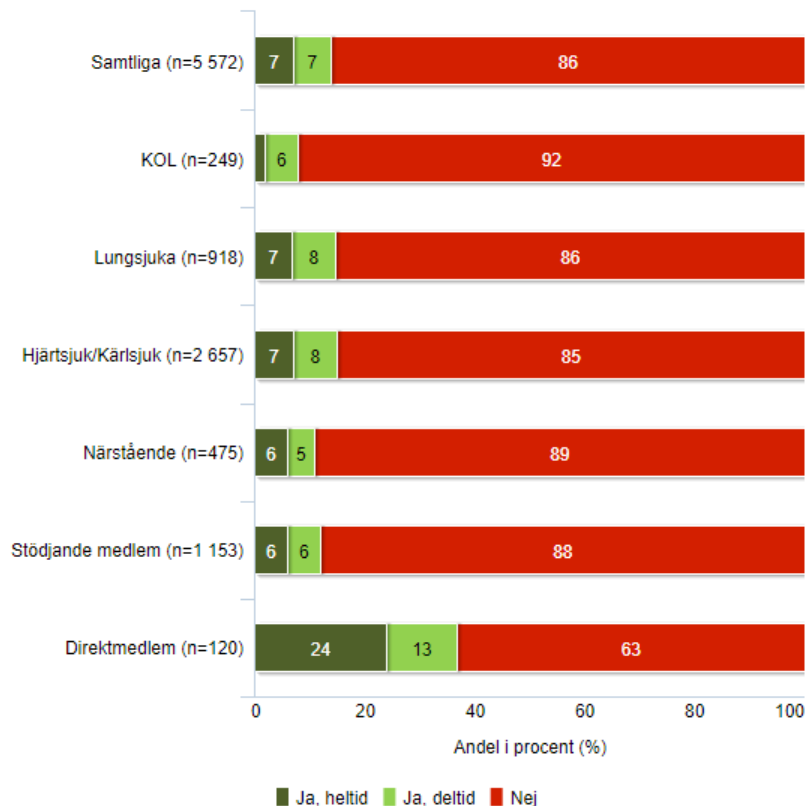
### Din ålder:



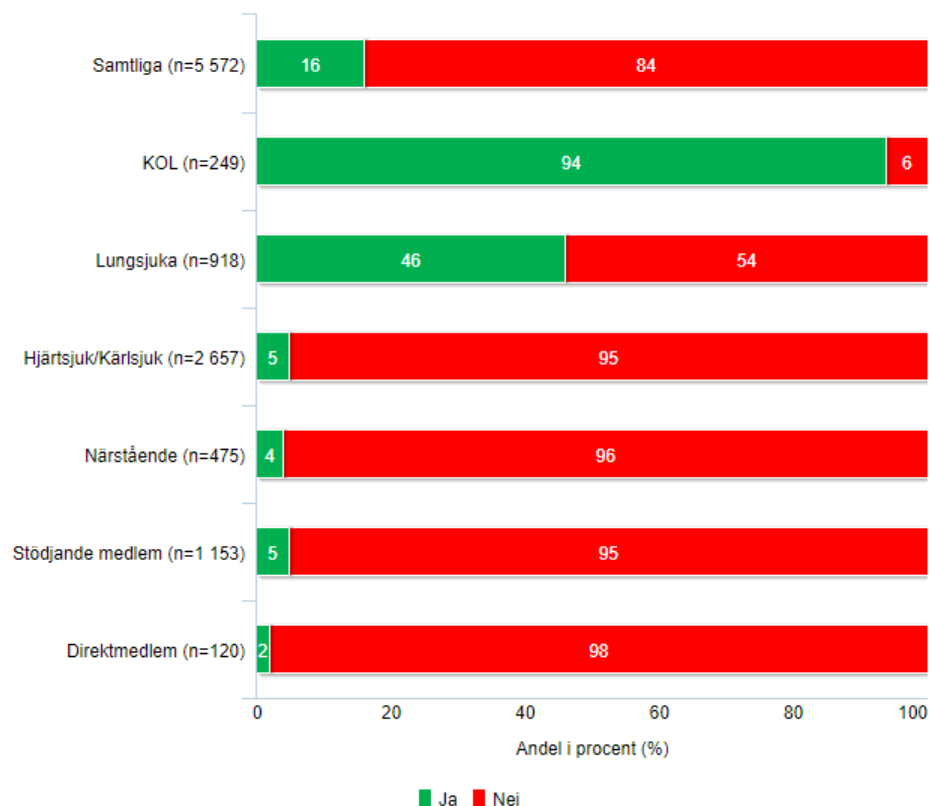
■ 45 år eller yngre ■ 46 – 55 år ■ 56 – 65 år ■ 66 – 75 år ■ 76 – 85 år ■ 86 år eller äldre

SAMTLIGA MEDLEMMAR

Förvärvsarbetar du:



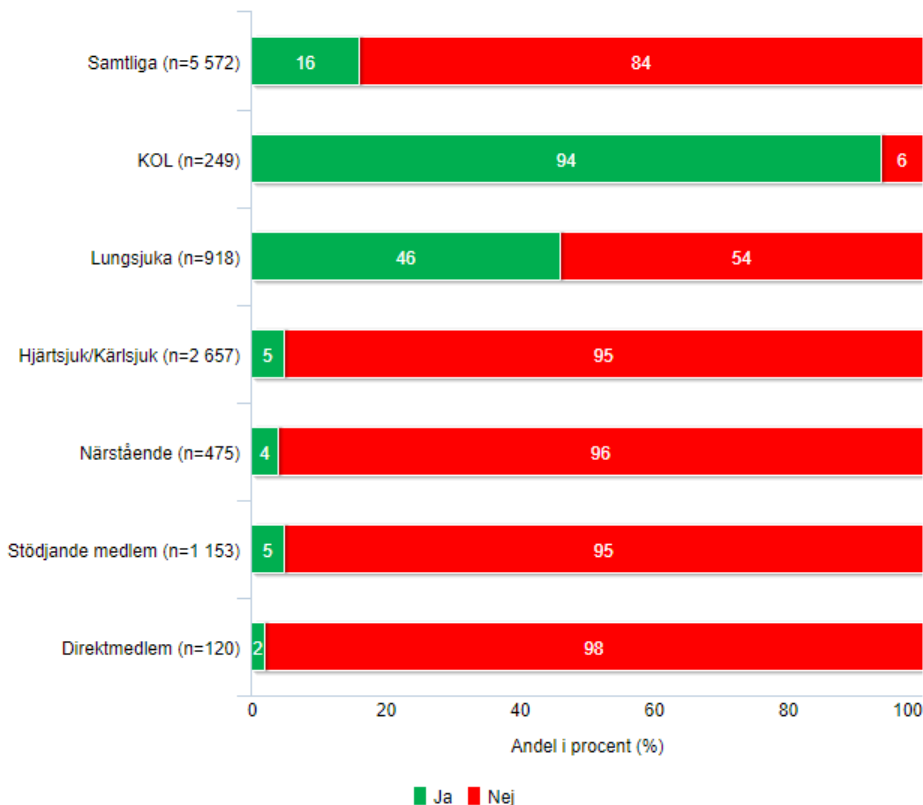
Har du fått diagnosen KOL:



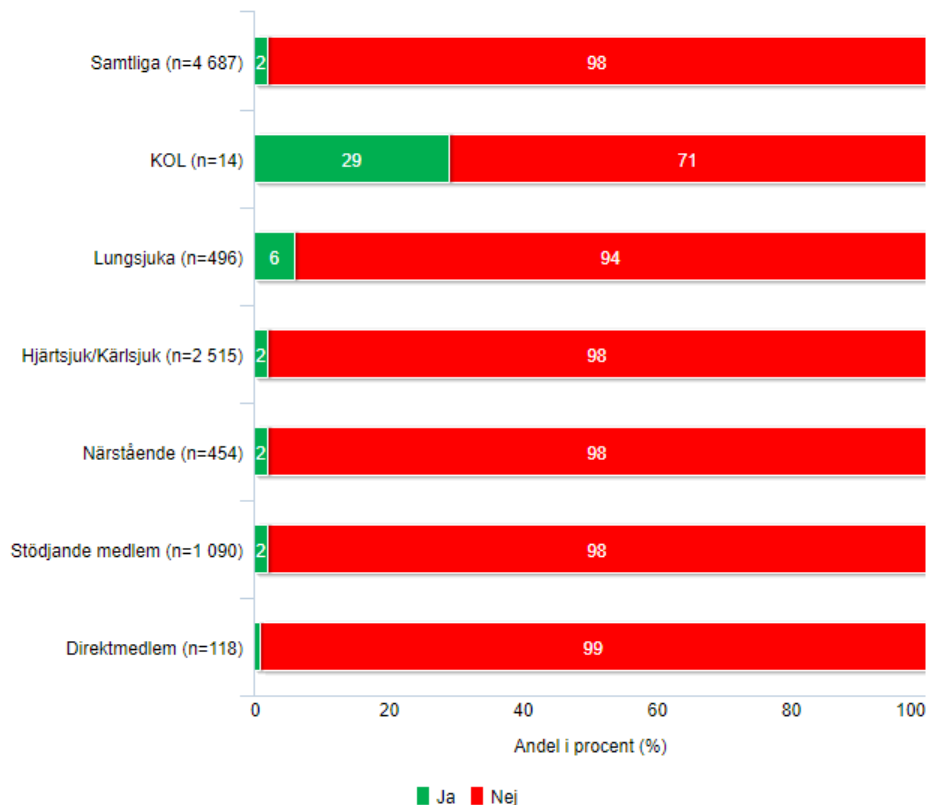


**SAMTLIGA MEDLEMMAR**

**Har du fått diagnosen KOL:**

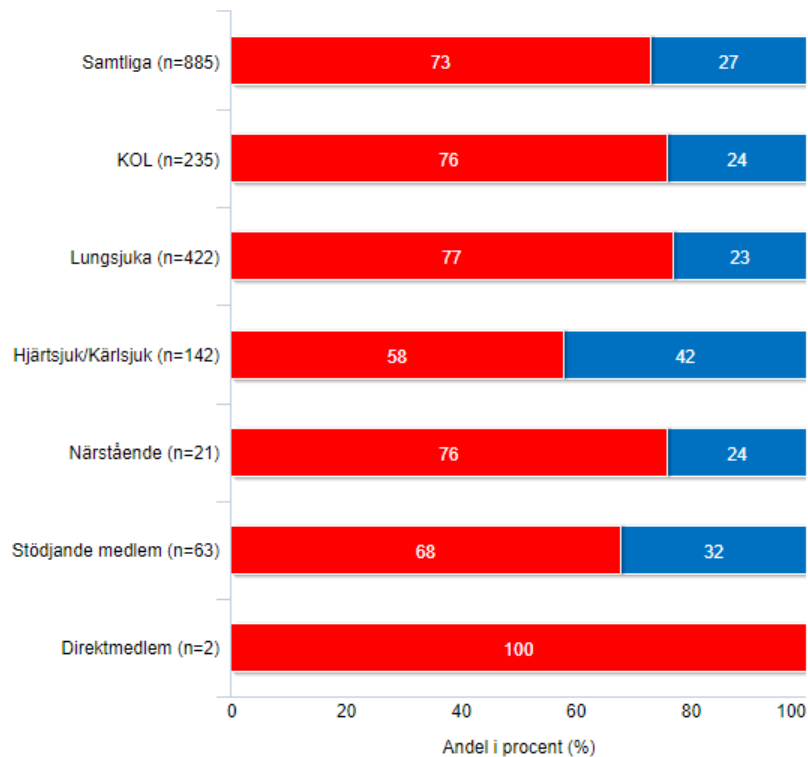


**Om nej; Har du symtom eller misstänker du att du har KOL?**



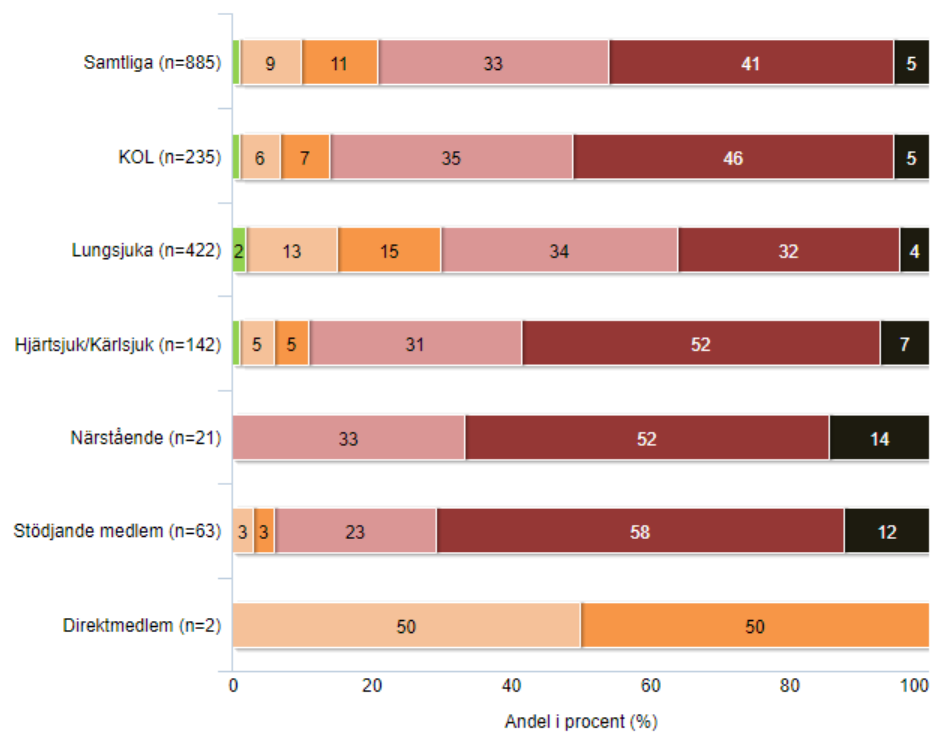
FÅTT DIAGNOSEN KOL

Du identifierar dig som:



■ Kvinna ■ Man ■ Icke binär

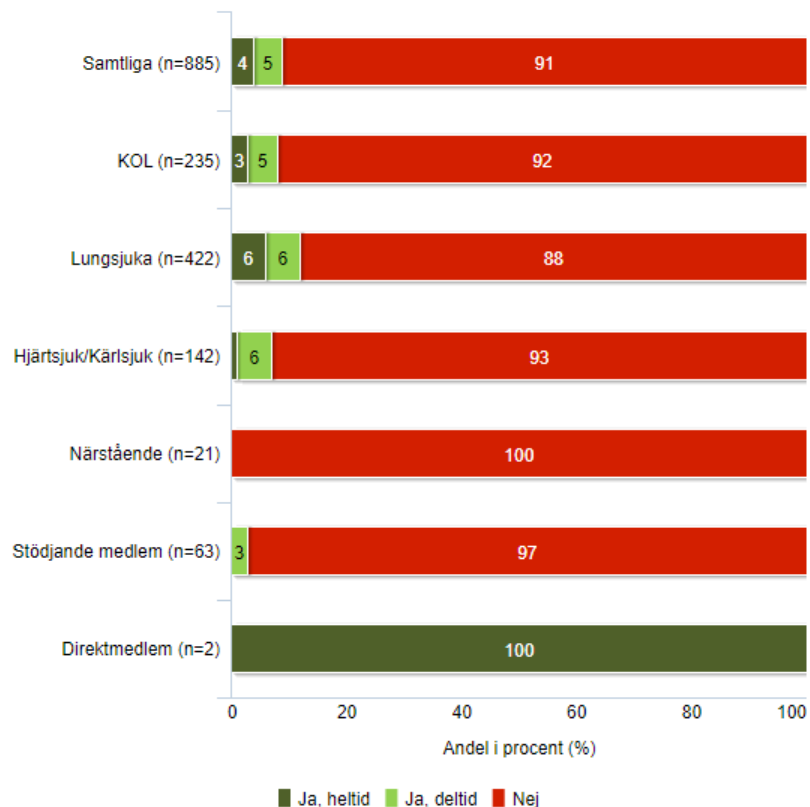
Din ålder:



■ 45 år eller yngre ■ 46 – 55 år ■ 56 – 65 år ■ 65 år eller yngre ■ 66 – 75 år ■ 76 – 85 år ■ 86 år eller äldre

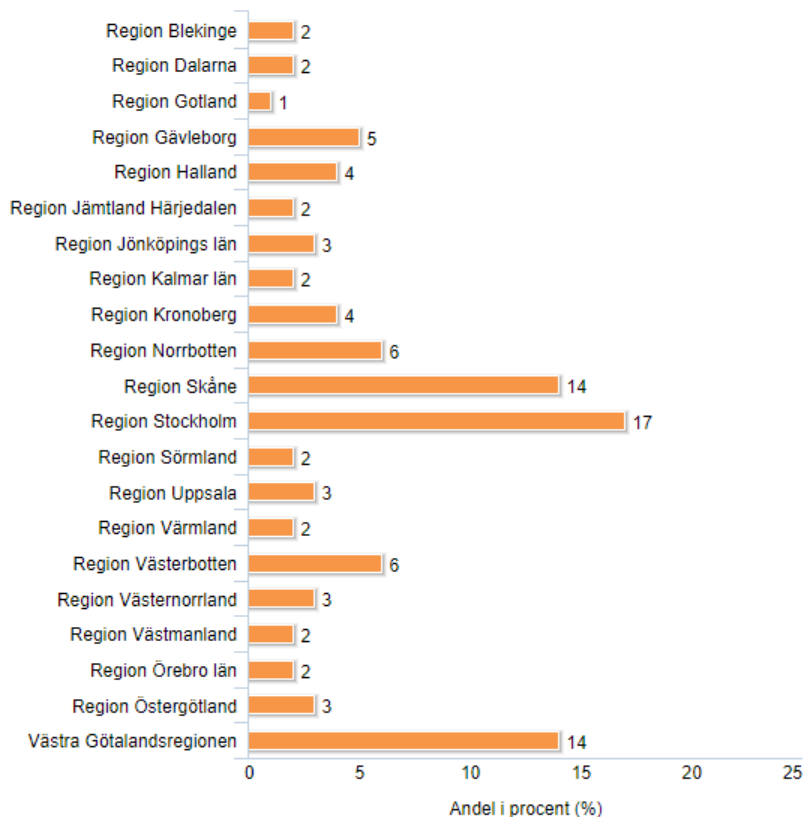
FÅTT DIAGNOSEN KOL

Förvärvsarbetar du:

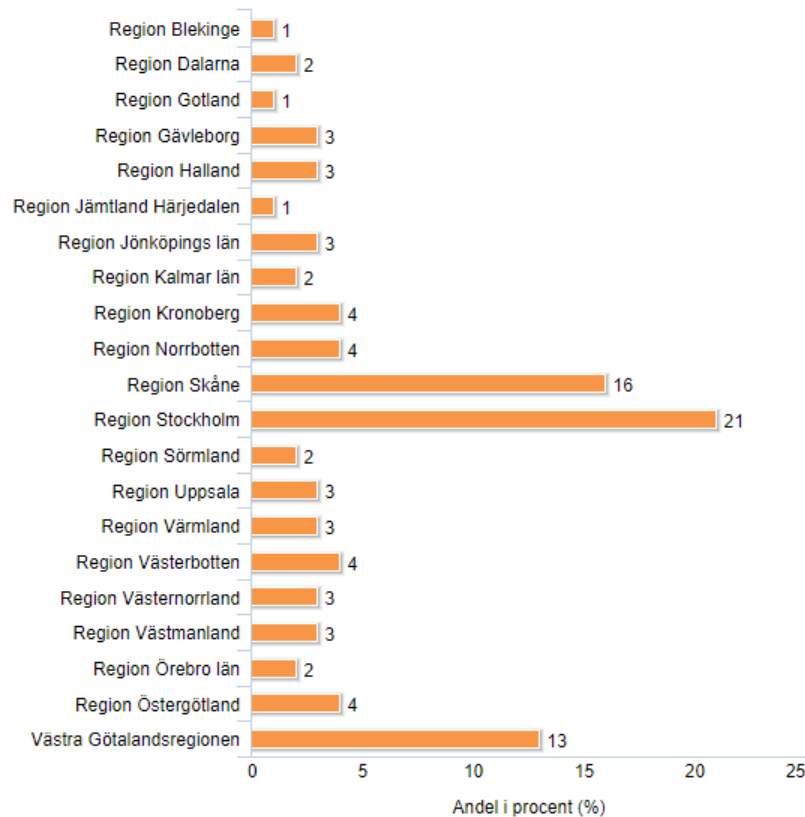


## Vilken region tillhör du?

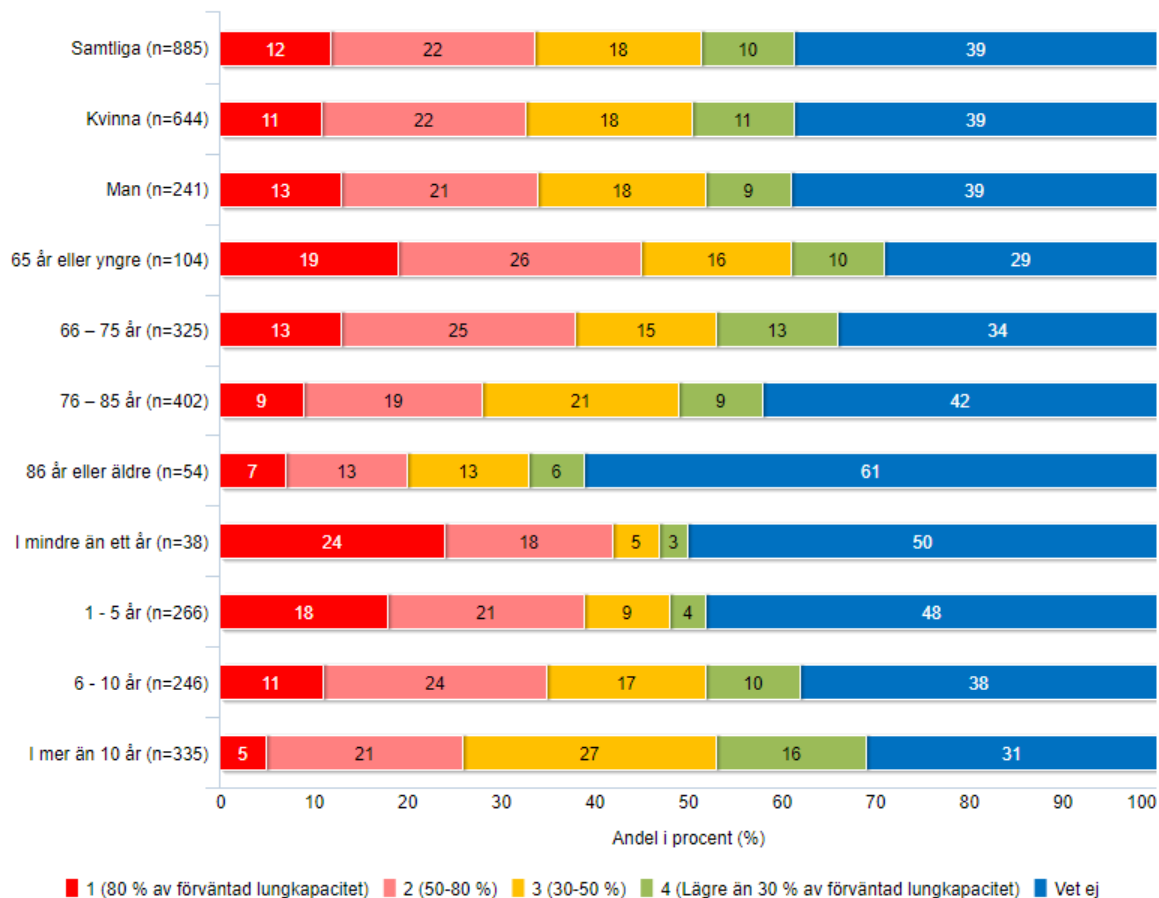
### Samtliga medlemmar:



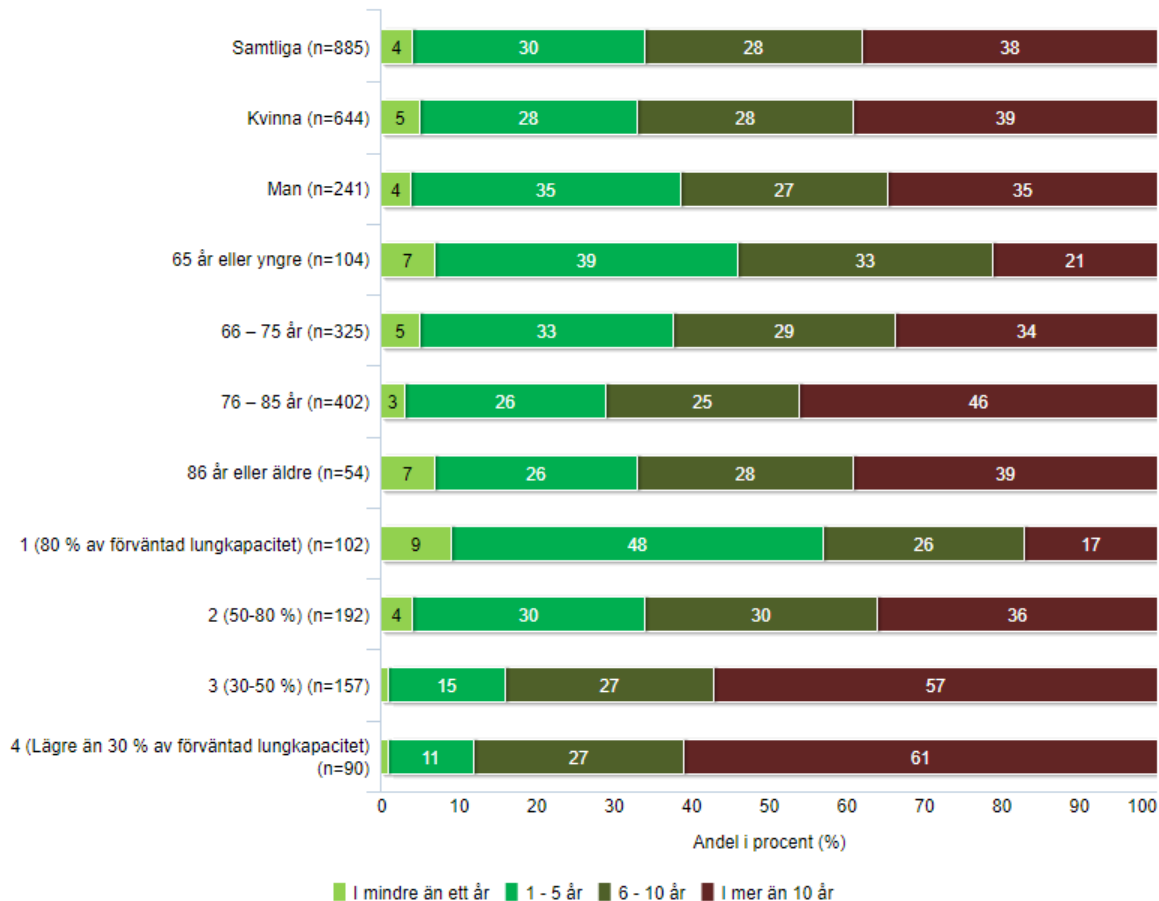
### Fått diagnosen KOL:



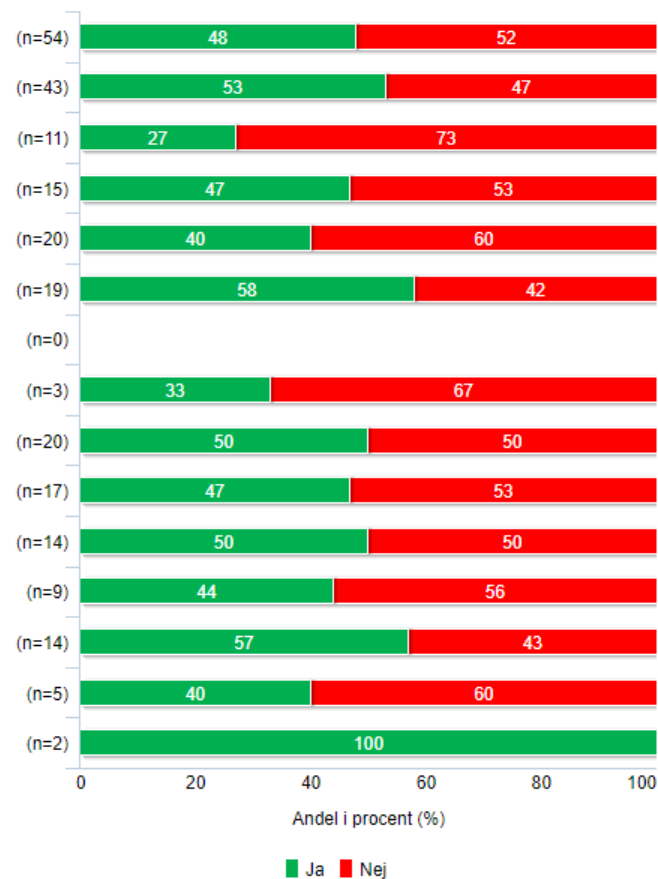
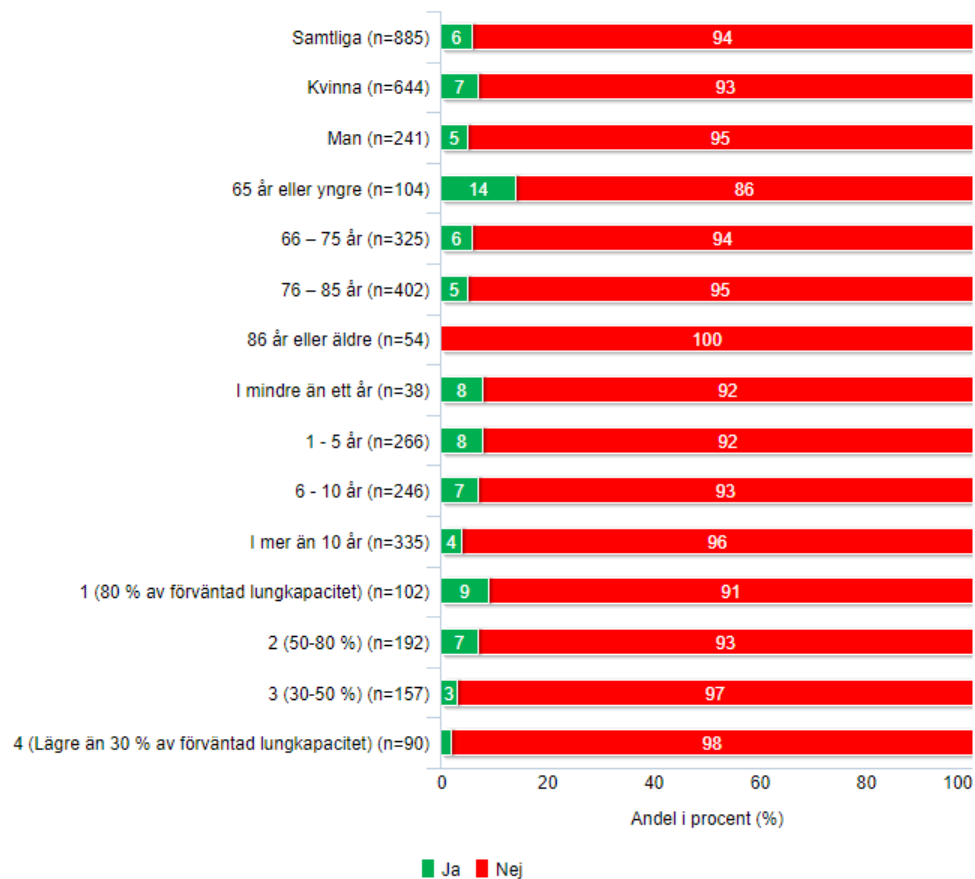
## Jag har KOL i stadiet:

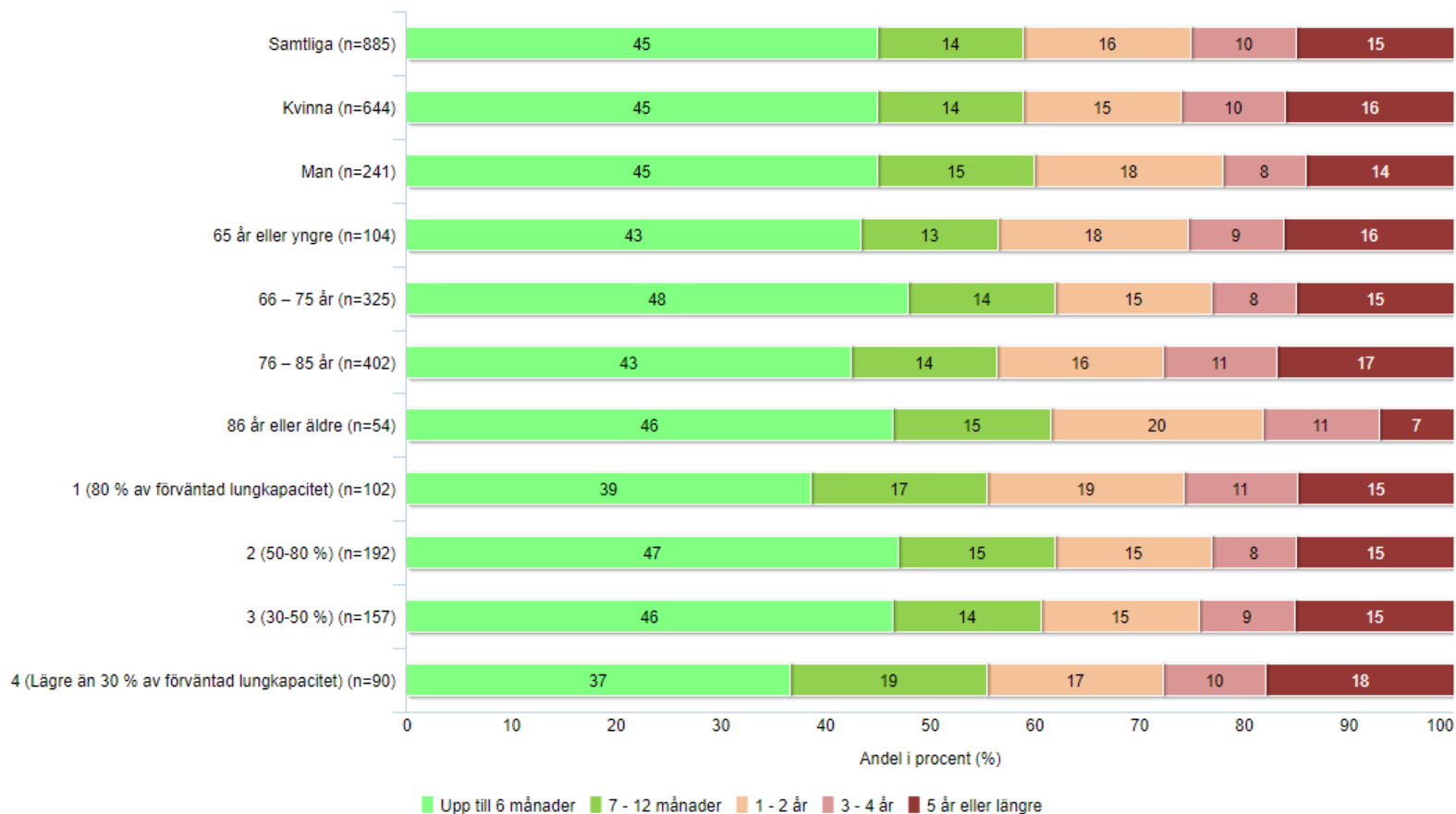


## Hur länge har du haft diagnosen KOL?



Om ja → Har du blivit erbjuden behandling för att sluta röka?

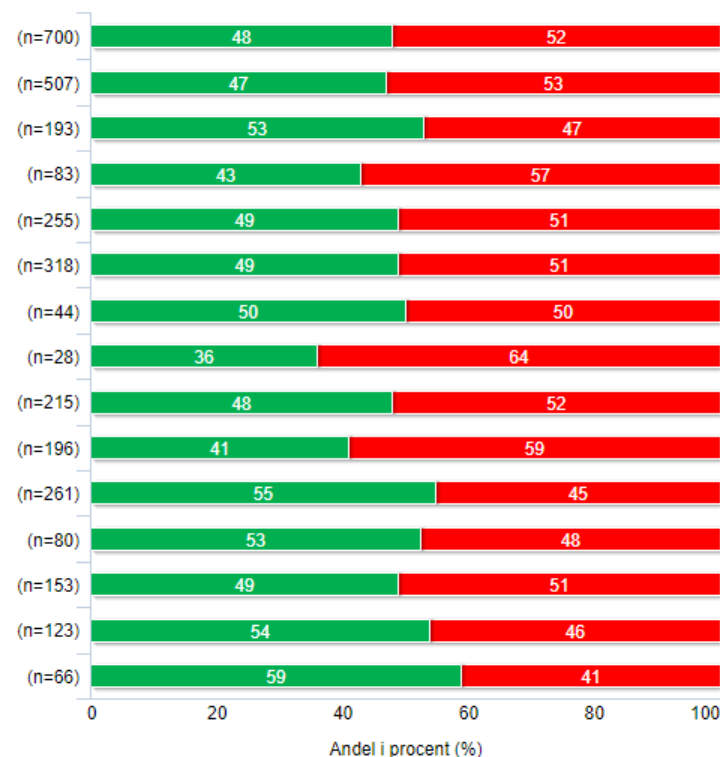
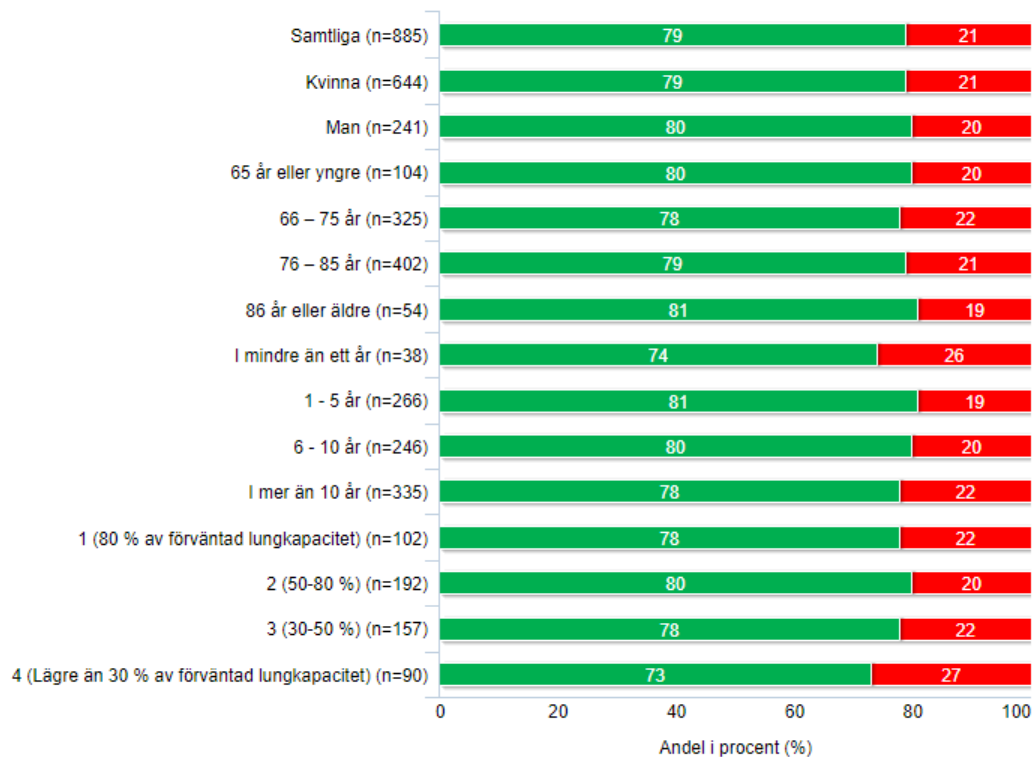




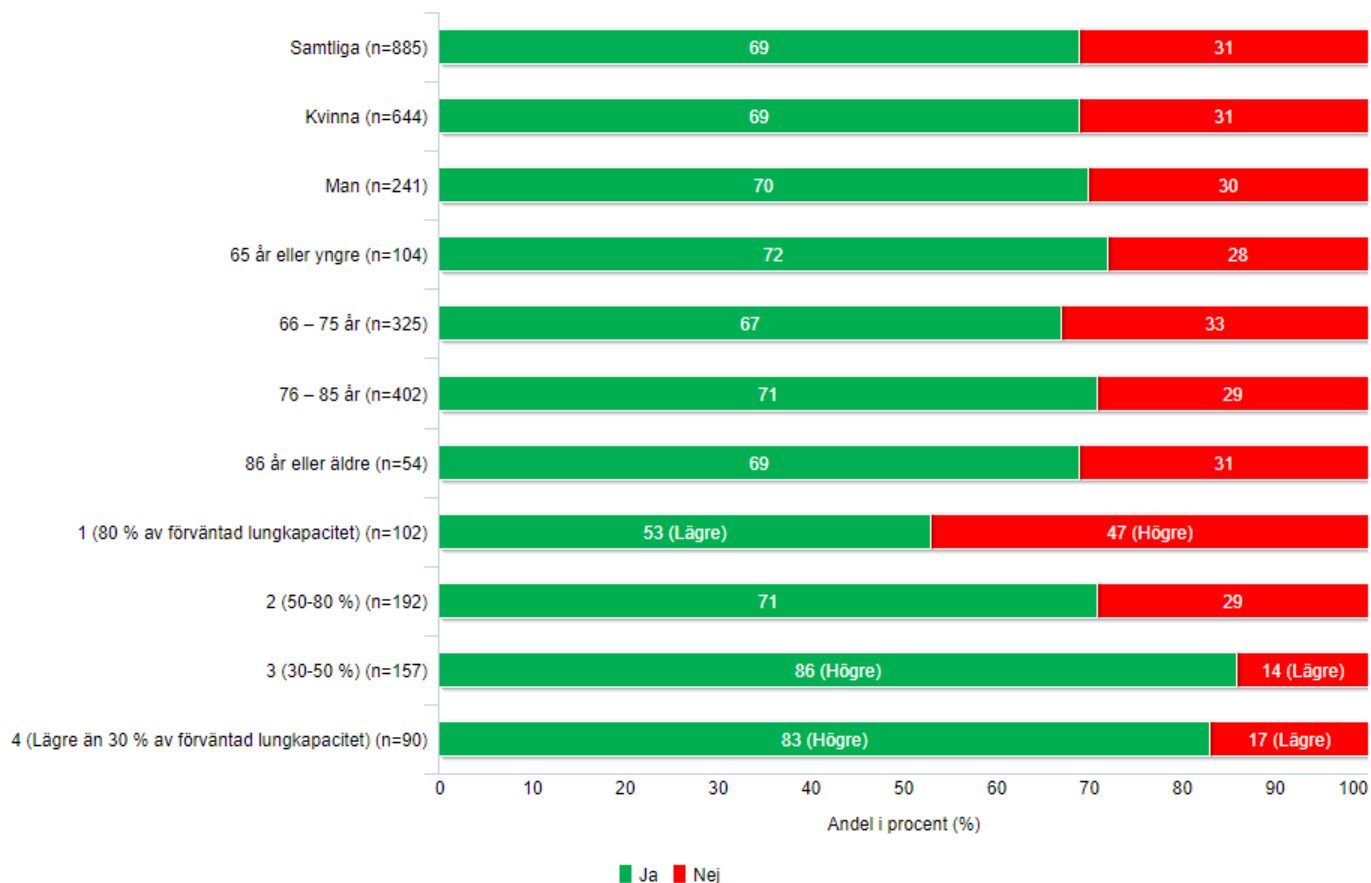


Om ja →

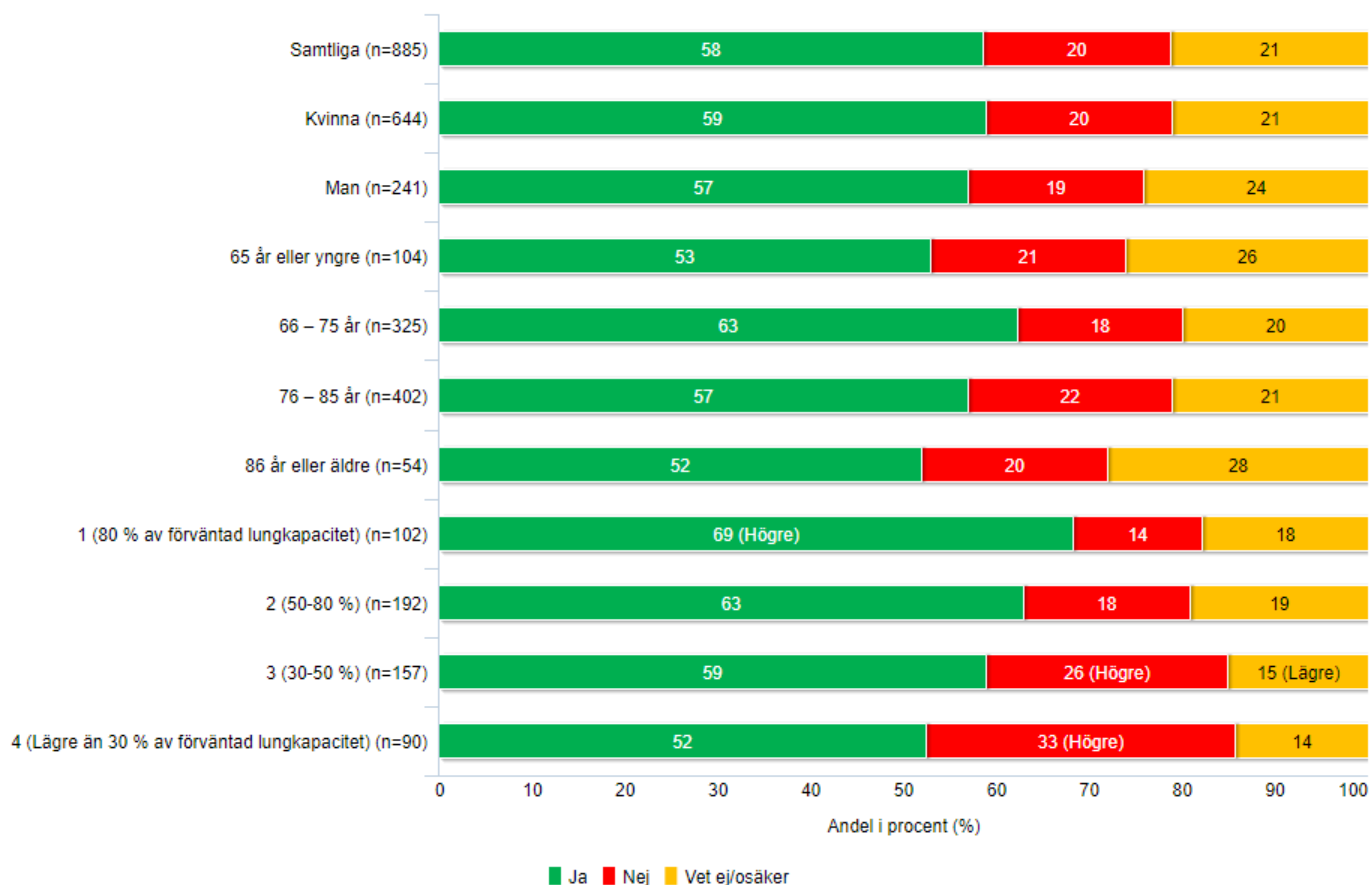
Upplever du att KOL-diagnosen prioriteras lika högt som dina andra diagnoser av din behandlande läkare?



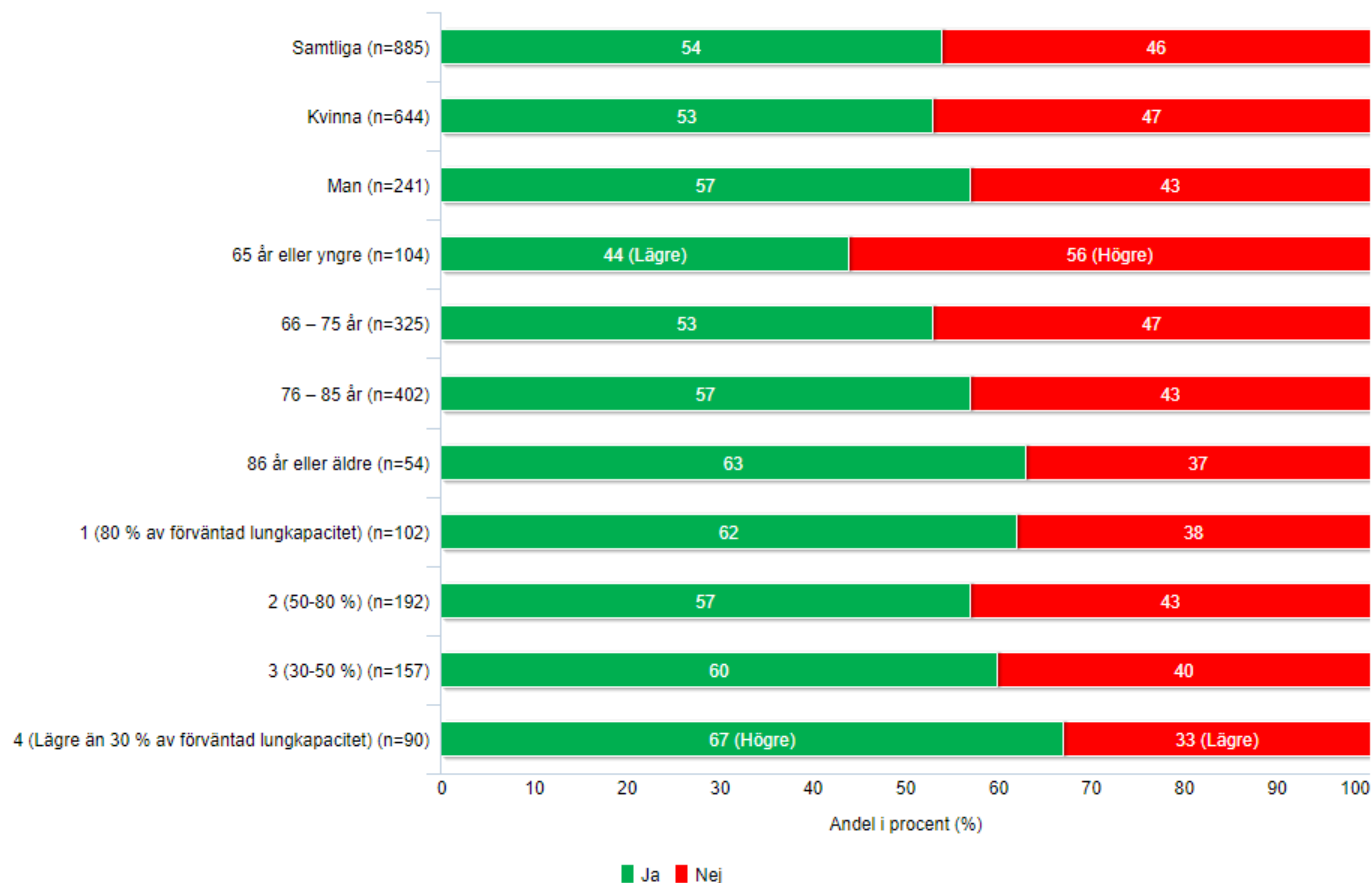
## Känner du att din KOL-sjukdom begränsar dig i din vardag?

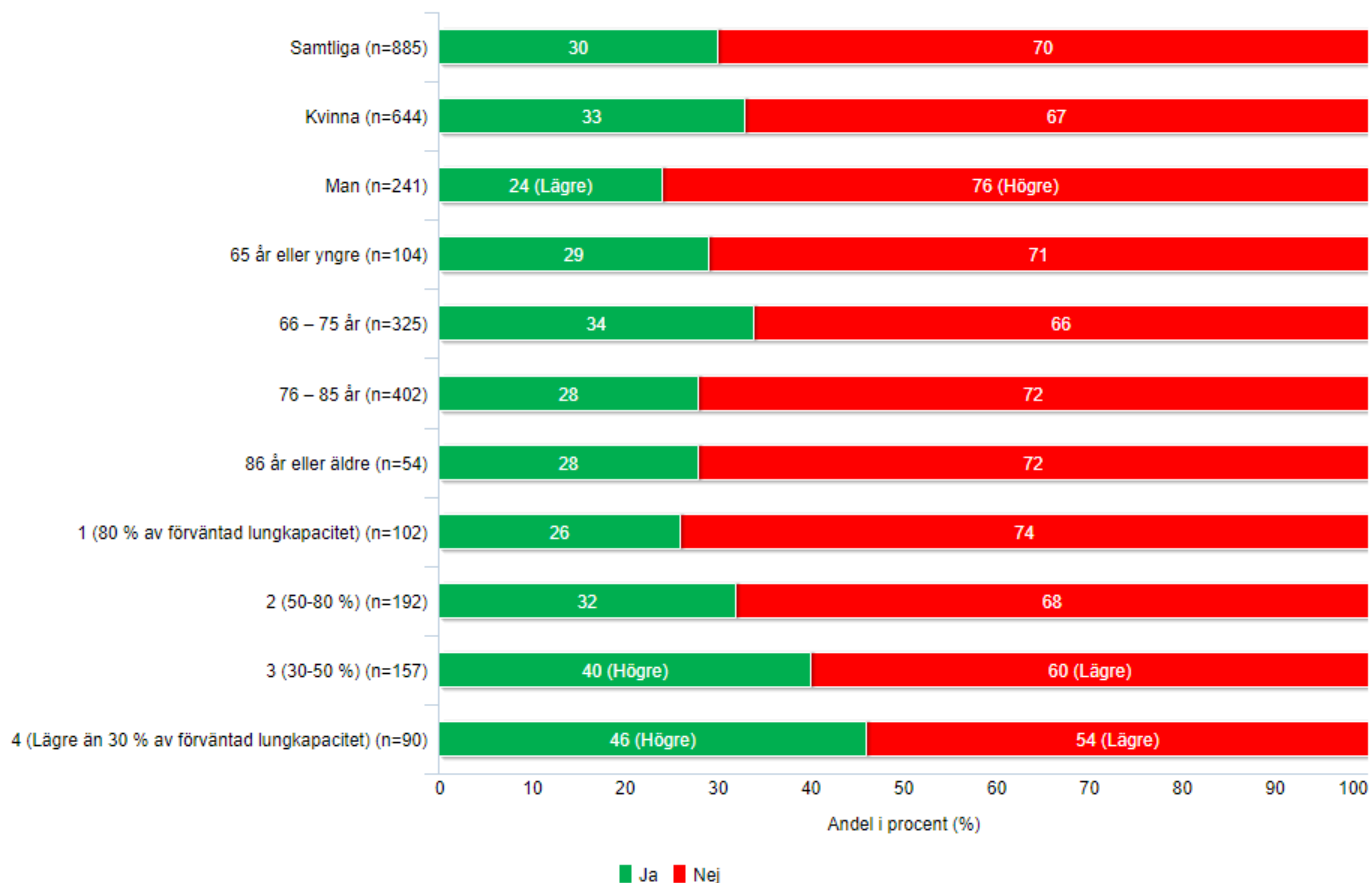


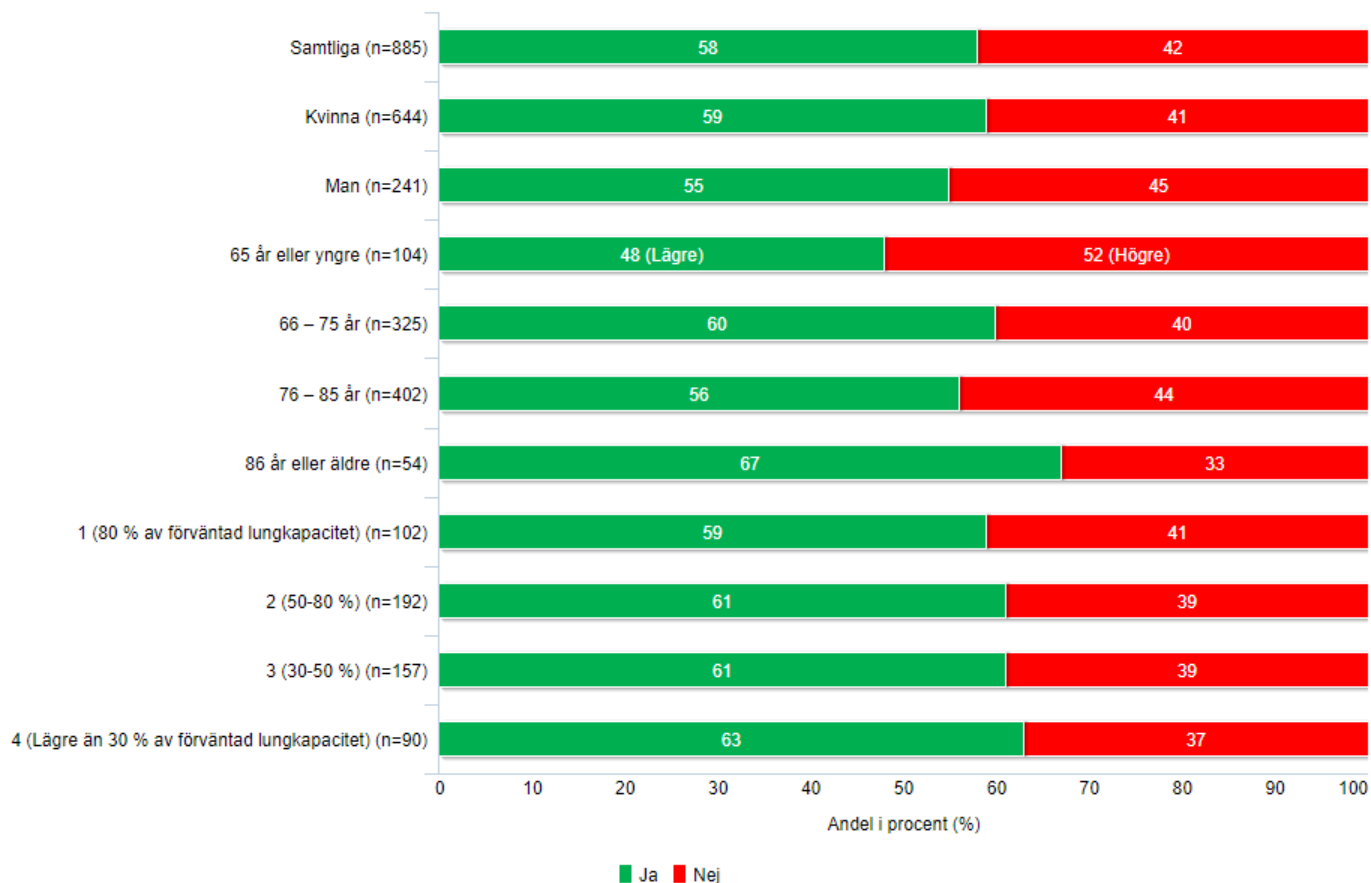
## Har du tillgång till en astma/KOL-mottagning på din vårdcentral?

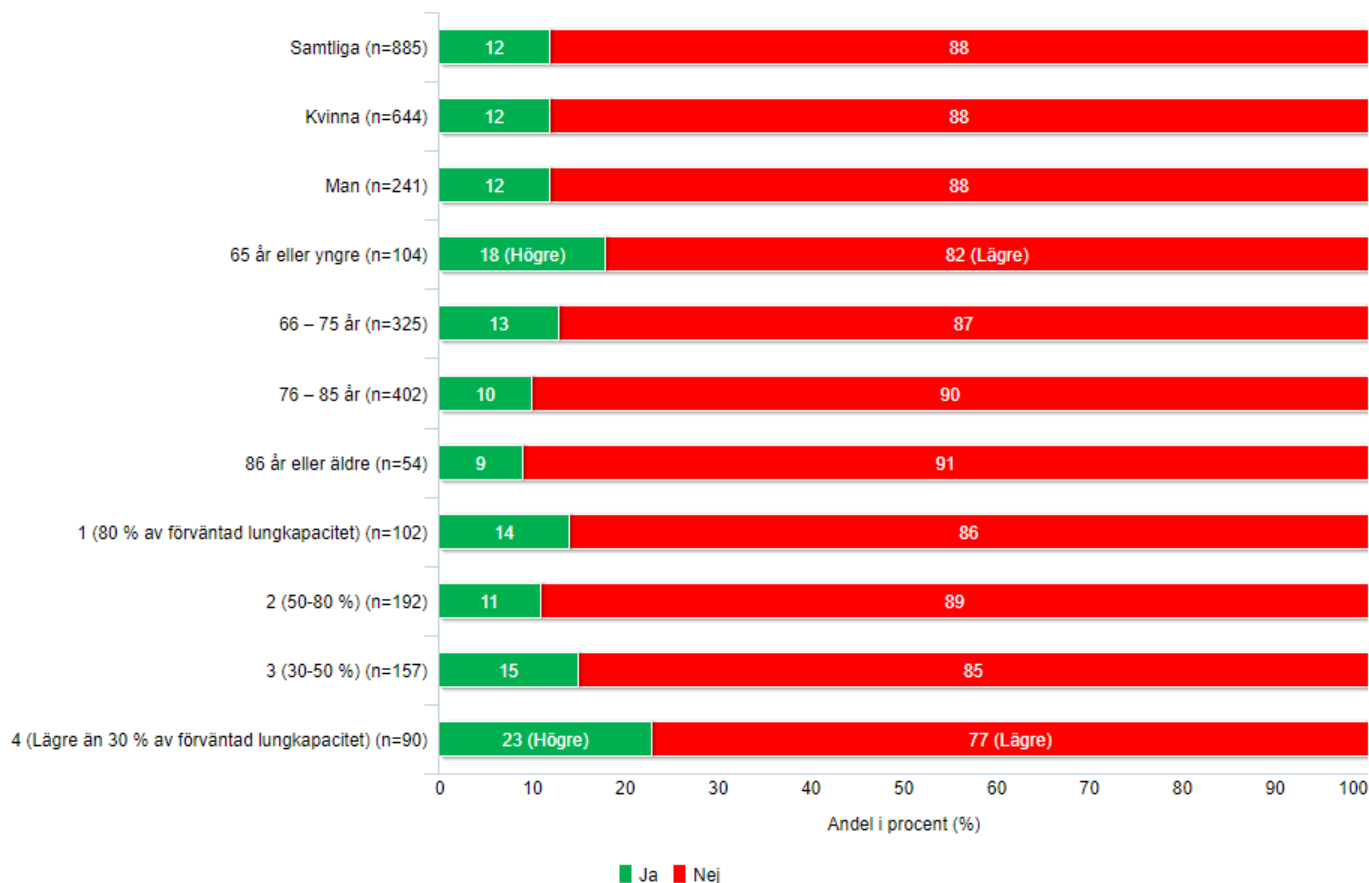


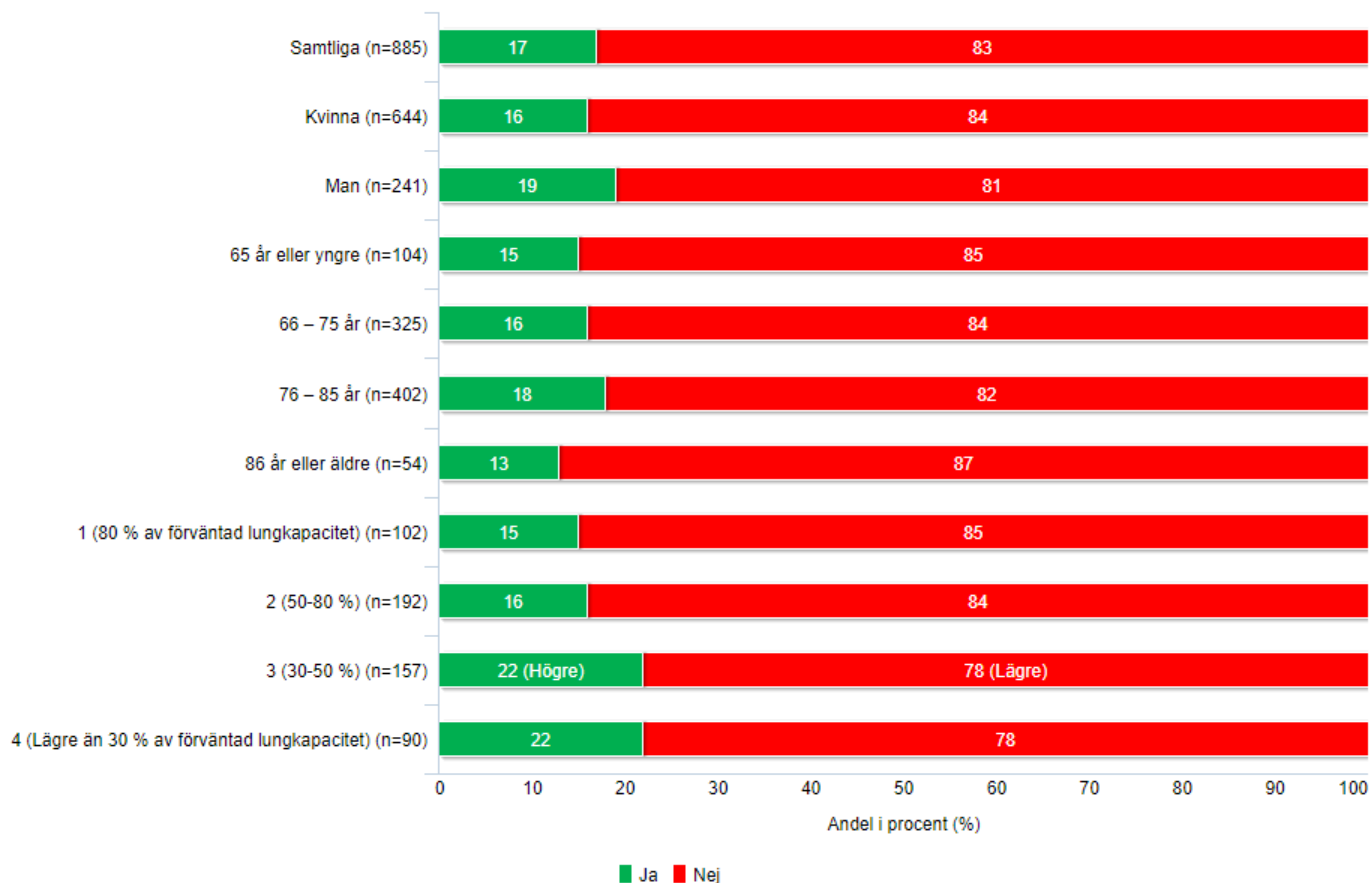
# Upplever du att du fått tillräckligt med information och kunskap om din diagnos och hur den kommer att påverka ditt liv?



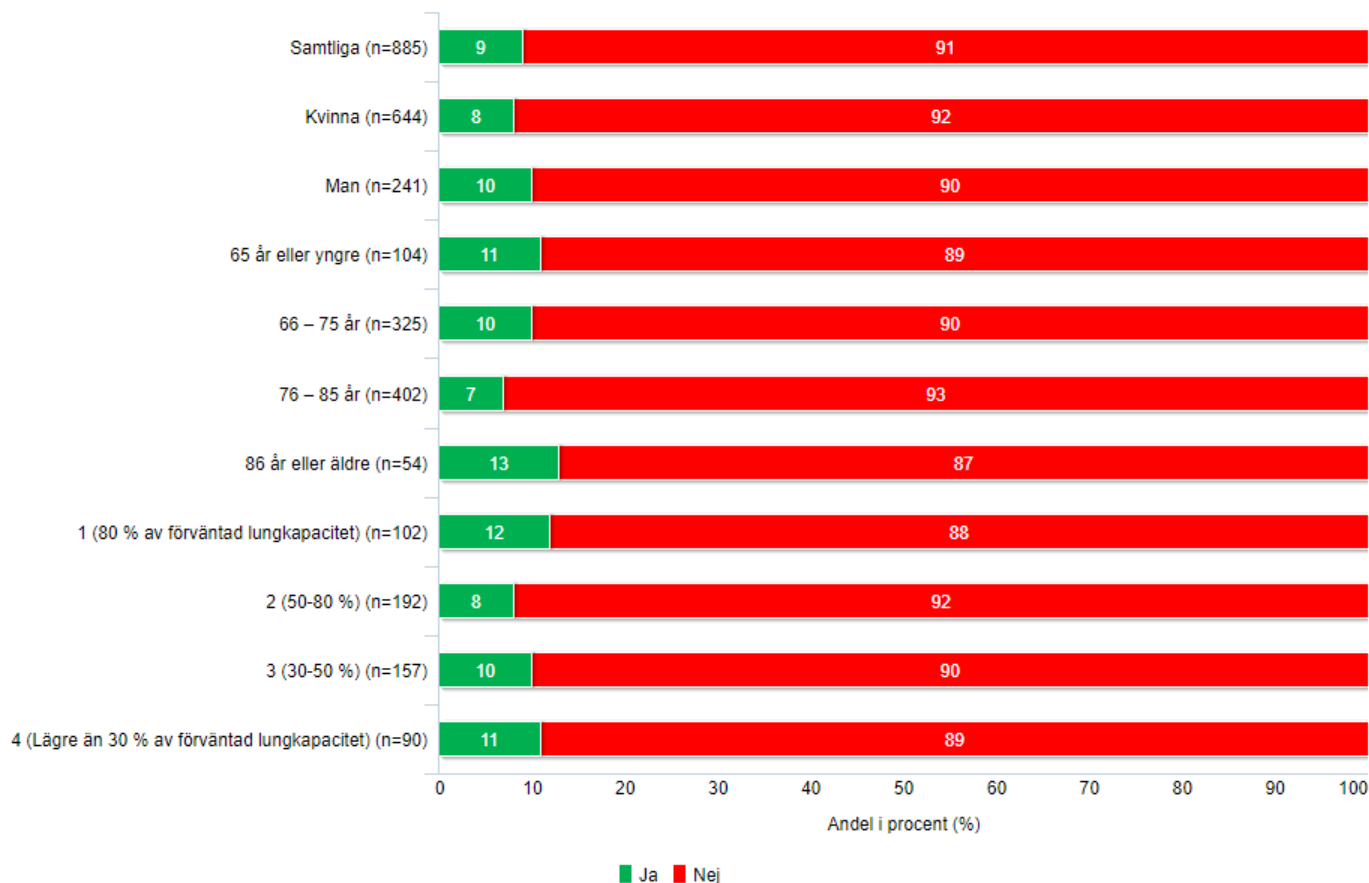


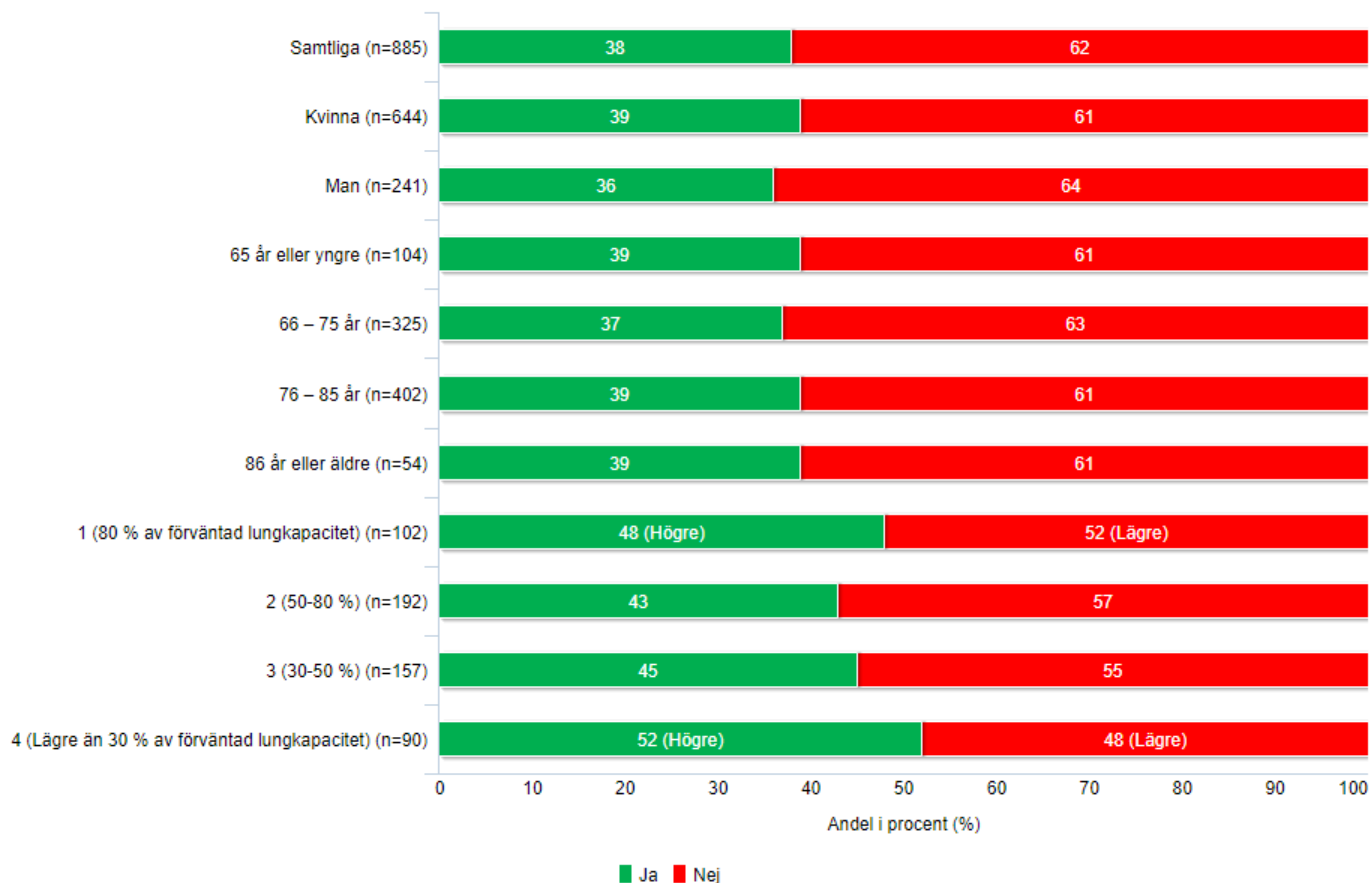




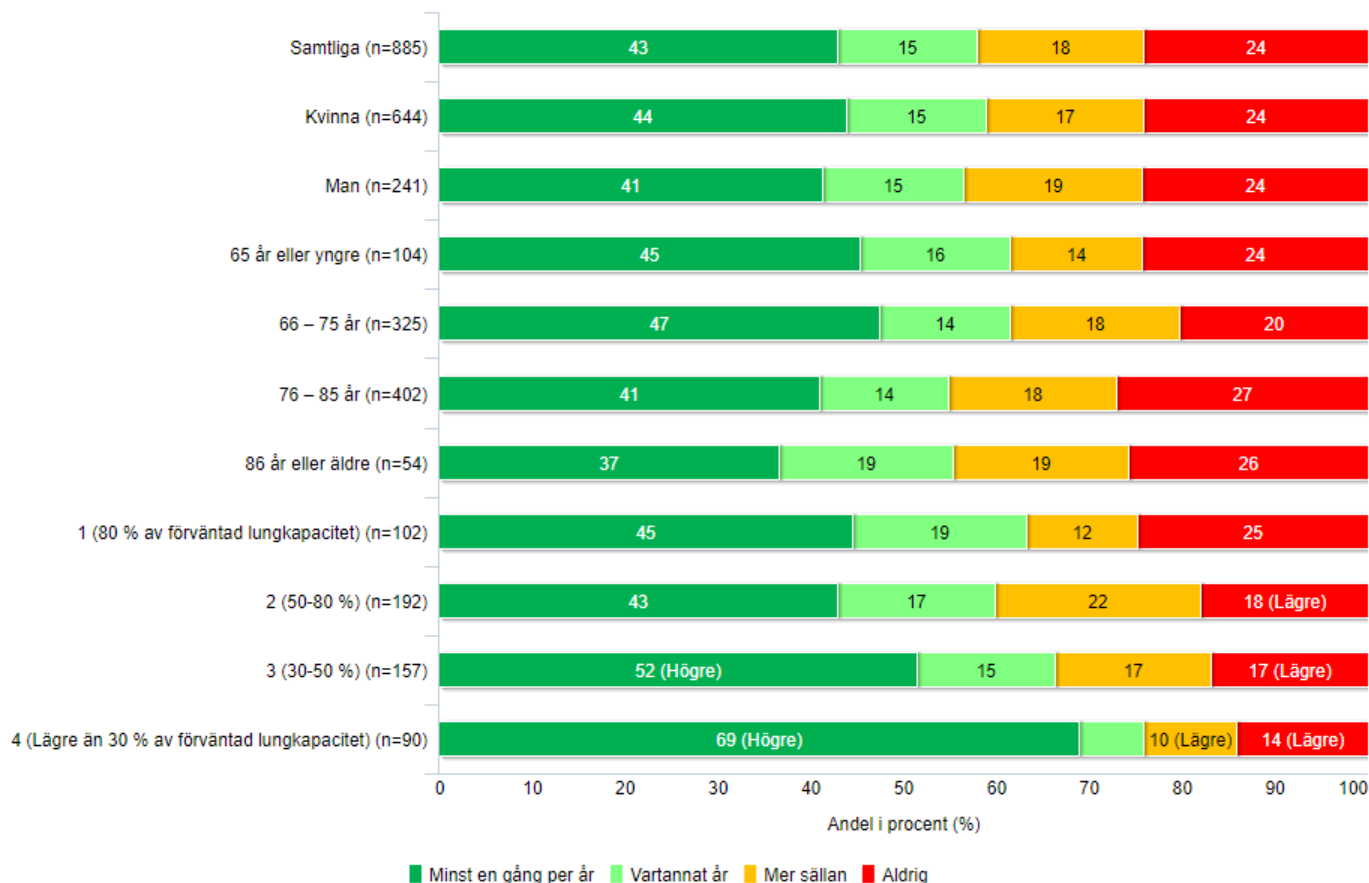


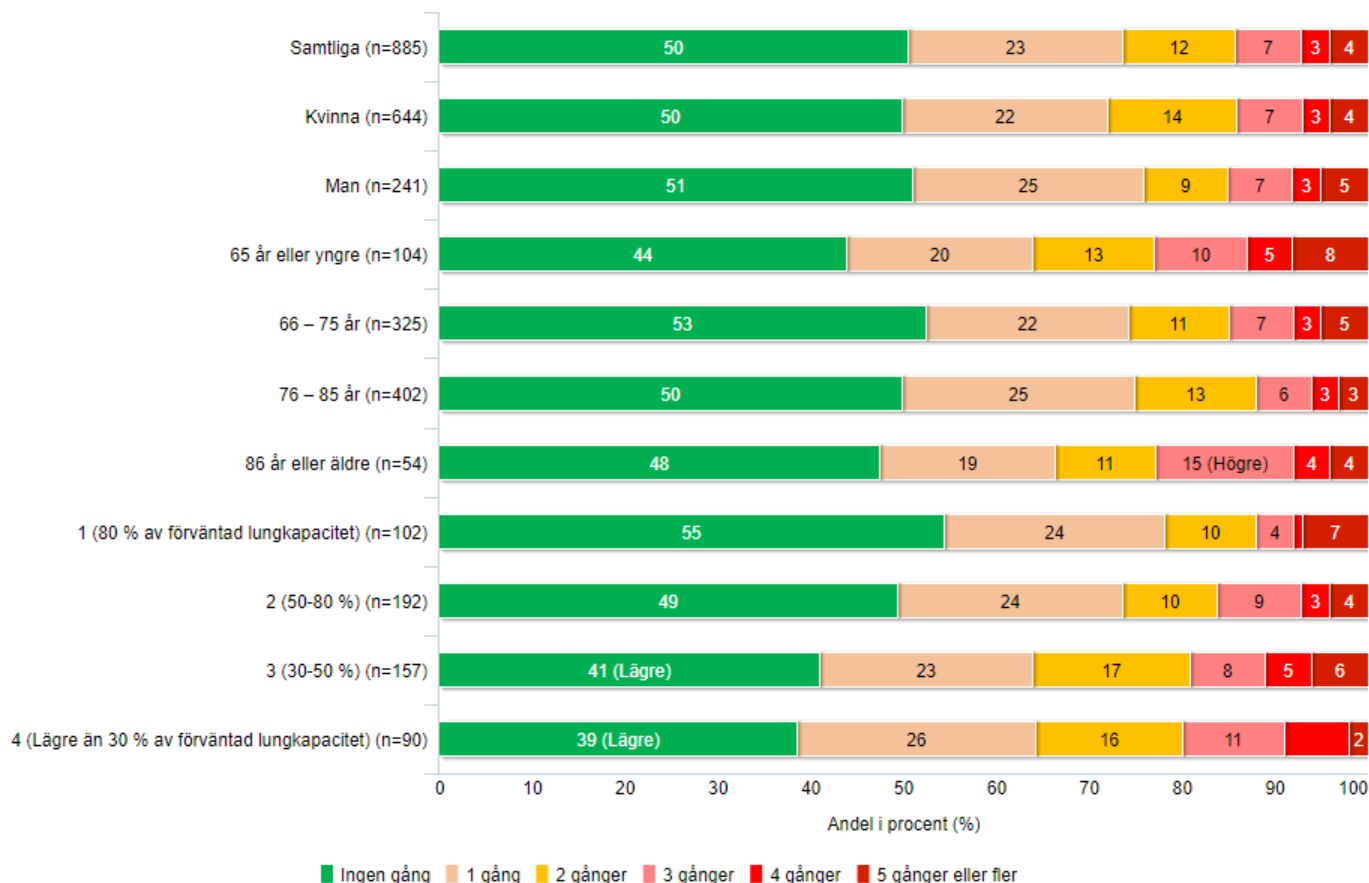


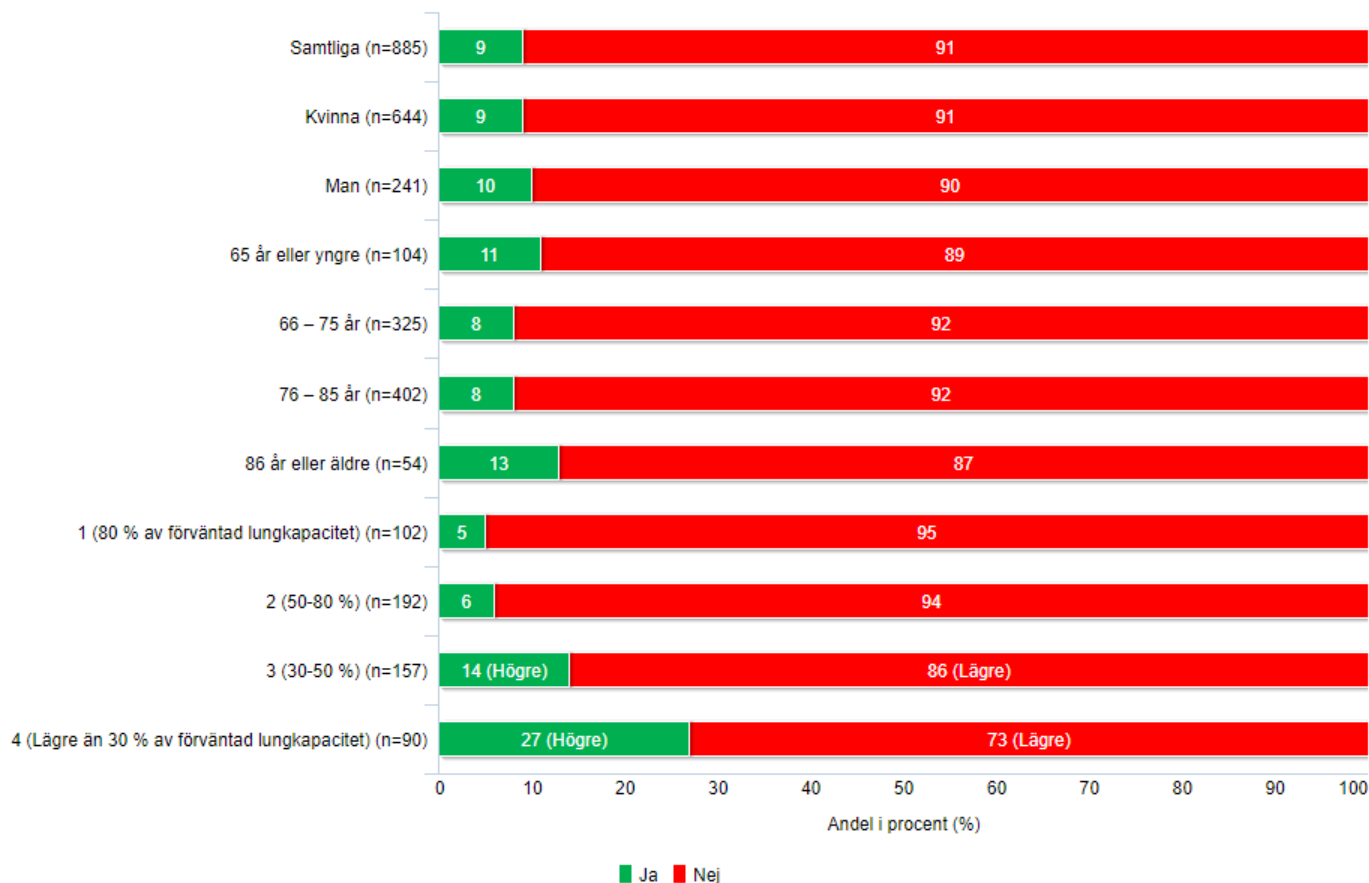


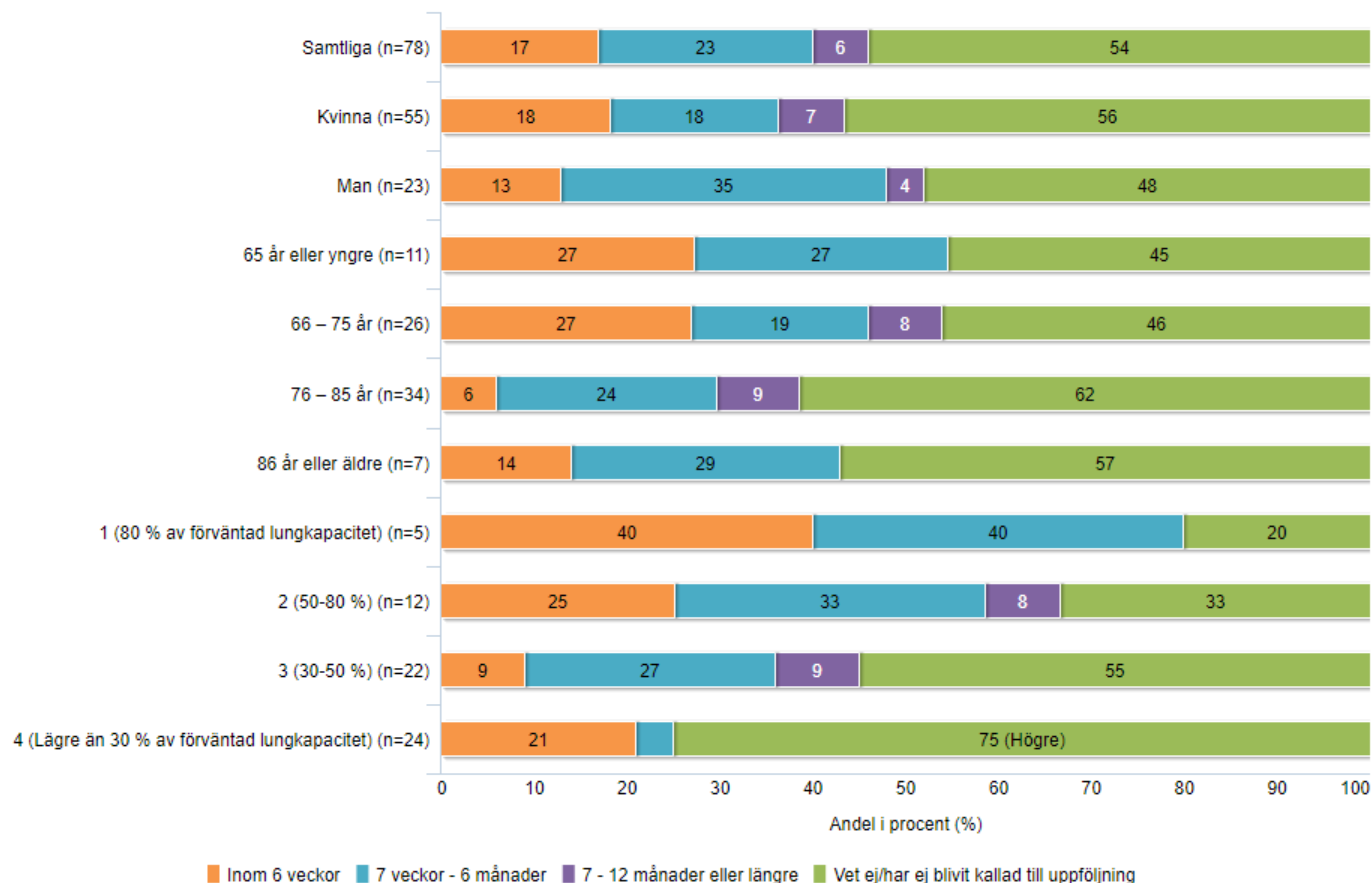


## Hur ofta kallas du till uppföljning av din KOL-diagnos?

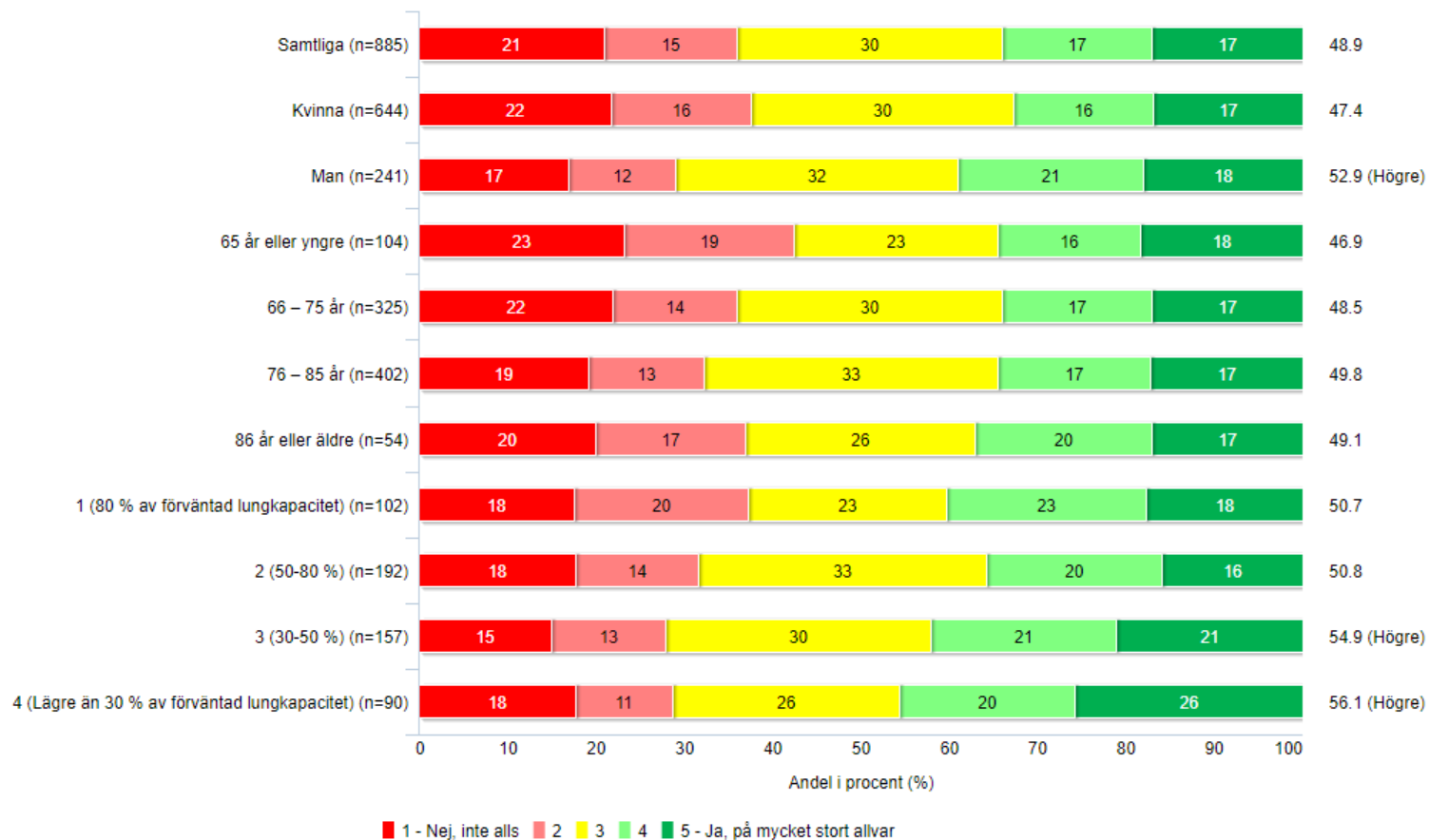


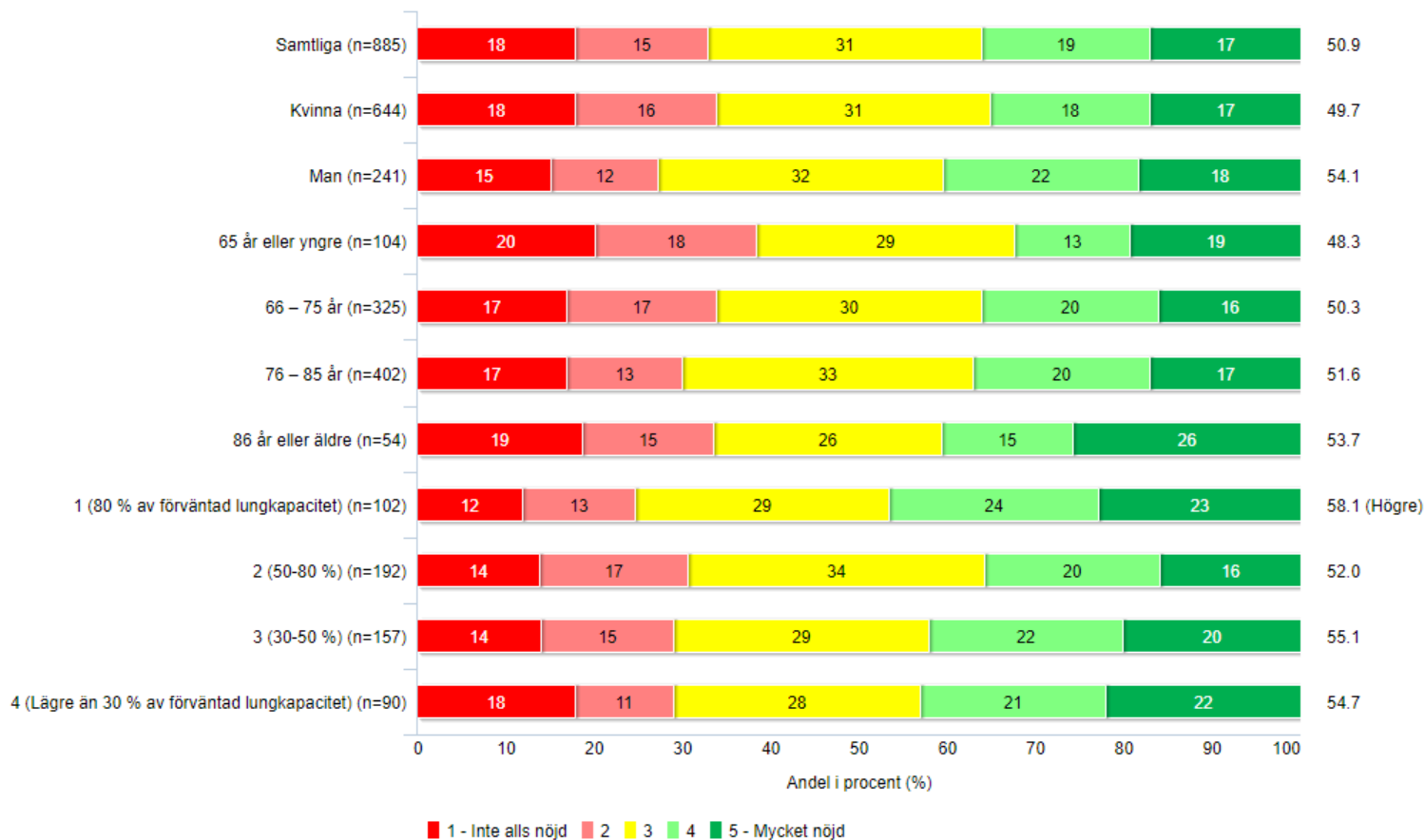






## Känner du att sjukvården tar behandlingen av din KOL på allvar?







## **Kontaktuppgifter:** Vilka är vi som har arbetat med rapporten och hur når du oss?

<b>Projektledare/kontaktperson:</b>	Anders Örtengren
<b>Företag:</b>	Mistat AB
<b>Email:</b>	<a href="mailto:anders@mistat.se">anders@mistat.se</a>
<b>Telefon:</b>	0708-929210
<b>Adress:</b>	Box 216, 191 23 Sollentuna

---

## **Du vet väl att du även kan anlita oss för:**

- Medarbetarundersökningar
- Kundundersökningar
- Varumärkesmätningar
- Plus alla andra typer av undersökningar
  
- Utformning av frågeformulär/enkäter
- Skapa portal för snabb analys av era egna undersökningar (vi läser in redan gjorda undersökningar utan extra kostnad)
- Konsultation i tolkning av resultat – vilka slutsatser kan vi dra av det vi gjort?