



'KNAS MED KNOGLERNE'

EFFEKT MÅLING AF OPLYSNINGSKAMPAGNE OM KNOGLESKØRHED

15. januar 2015

KNAS MED KNOGLERNE?



HVAD ER KNOGLESKØRHED? 2-3

TAL MED DIN LÆGE 4-5

BÅDE MÆND OG KVINDER
FÅR KNOGLESKØRHED 6-7

Om undersøgelsen

► **Formål:**

- Formålet med kampagnen er at øge sandsynligheden for, at flere kvinder over 50 år og mænd over 60 år, med ingen eller kort uddannelse, får mulighed for at tilegne sig viden om knogleskørhed (osteoporose) og derefter henvender sig hos deres praktiserende læge for at blive undersøgt, diagnosticeret og evt. behandlet for knogleskørhed.
- Denne undersøgelse evaluerer kampagnens effekt, ved at stille målgrupperne det samme spørgeskema før (præmåling) og efter (postmåling) osteoporosekampagnen er gennemført.

► **Metode:**

- Data er indsamlet via et online spørgeskema og datagrundlaget er indsamlet med henblik på repræsentativitet i forhold til populationsfordelingen for kvinder over 50 år og mænd over 60 år. I undersøgelsen er resultaterne vægtet på køn, så kønsfordelingen svarer til 50/50.

► **Præmåling:**

- Præmålingen er indsamlet fra 24/10 til 3/11-2014 med besvarelser fra 1.010 respondenter.

► **Postmåling:**

- Postmålingen er indsamlet fra 1/12 til 8/12-2014 med besvarelser fra 1.465 respondenter og fra 16/12 til 17/12-2014 med besvarelser fra 1.178 respondenter og består således samlet set af 2.643 besvarelser.

► **Data:**

- Respondenternes demografiske fordeling viser en høj grad af ensartethed mellem de tre surveys. Det betyder, at undersøgelsen giver et solidt grundlag for sammenligninger mellem præ- og posttesten, idet forskelle i tendenser ikke skyldes forskelle i sociale baggrunde. Det høje antal af besvarelser betyder desuden, at resultaterne har en høj statistisk sikkerhed (Præmåling: +/-3,1 procentpoint. Postmåling: +/-1,9 procentpoint).

Hovedkonklusioner

► Målgruppebillede:

- Næsten alle i målgruppen har hørt om knogleskørhed, men kun få er bekymrede for selv at komme til at lide af knogleskørhed. Målgruppen har generelt kendskab til symptomerne på knogleskørhed.
- Rygning, manglende fysisk aktivitet og arvelighed vurderes af målgruppen som de primære faktorer, der kan medvirke til, at man kan få knogleskørhed.
- Målgruppen er generelt meget interesseret i at modtage anbefalinger og information fra offentlige myndigheder om sundhed, men ikke helt så interesseret, når det drejer sig om information om knogleskørhed. Flere end ni ud af ti svarer dog, at det er godt, at Sundhedsstyrelsen står bag kampagner som denne.
- Hver fjerde person blandt målgruppen er i risiko for at få konstateret knogleskørhed, idet de enten har spinkel kropsbygning, tidligere har fået knoglebrud, eller har forældre, der har fået konstateret knogleskørhed. Der er flere kvinder end mænd i denne risikogruppe.
- Halvdelen af målgruppen kunne finde på at tale med et familiemedlem eller en ven om, at vedkommende er i risiko for at få knogleskørhed. Færre ville tale med deres kollega. Syv ud af ti ville se positivt på det, hvis en pårørende henvendte sig om, at de selv kunne være i risiko for at få knogleskørhed.

► Kampagneeffekt:

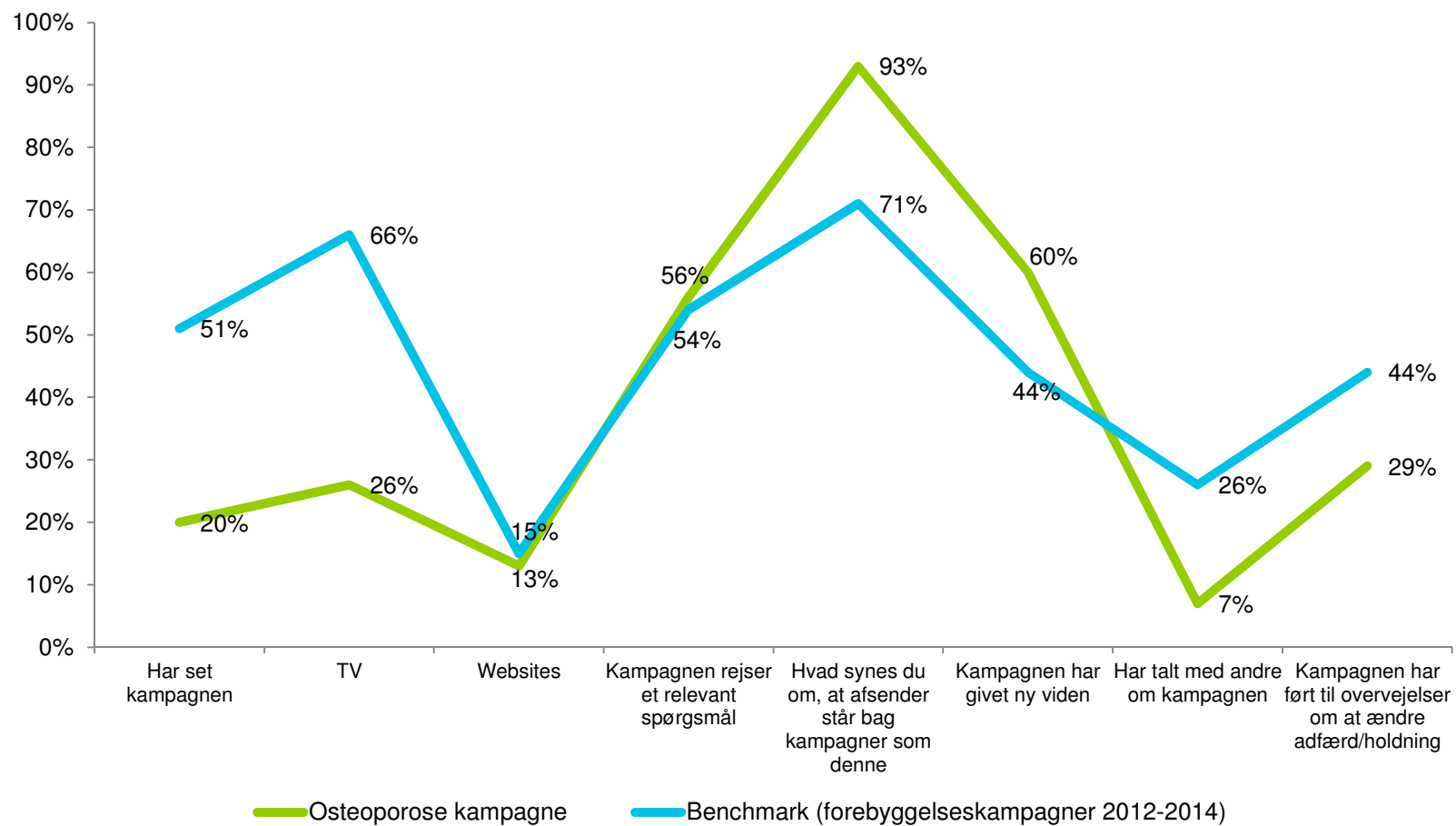
- Hver femte i målgruppen har set kampagnen. Flest har set den på apoteket, TV eller hos deres praktiserende læge.
- Flere end halvdelen heraf svarer, at kampagnen er relevant for dem selv og tre ud af ti svarer, at det er sandsynligt, at kampagnen vil få dem til at tale med deres læge om at blive undersøgt for knogleskørhed. Seks ud af ti angiver, at de har fået ny viden på baggrund af kampagnen.
- En større andel, seks ud af ti, svarer, at kampagnen er relevant for nogen de kender, mens tre ud af ti svarer, at kampagnen har fået dem til at overveje at tale med en pårørende om, at vedkommende kan være i risikogruppen.

Målopfyldelse

Kampagnens opfyldelse af succeskriterierne

Målopfyldelse			
Succeskriterium	Indikator	Før kampagne	Efter kampagne
Viden om knogleskørhed er steget med 20 procentpoint fra præ- til postmåling.	Antal rigtige besvarelser på vidensspørgsmål om knogleskørhed.	47%	48%
	Andel der angiver, at kampagnen har givet dem ny viden (blandt dem, der har set kampagnen).	-	60%
	Andel der angiver, at de ved for lidt om knogleskørhed.	33%	19%
40 procent, i den primære målgruppe, der har set kampagnen, har tænkt over, om de er i risiko for at få knogleskørhed.	-	-	39,4%

Benchmark



The background of the slide features a dark, monochromatic image of several human silhouettes standing in a row, slightly out of focus, creating a sense of depth and anonymity.

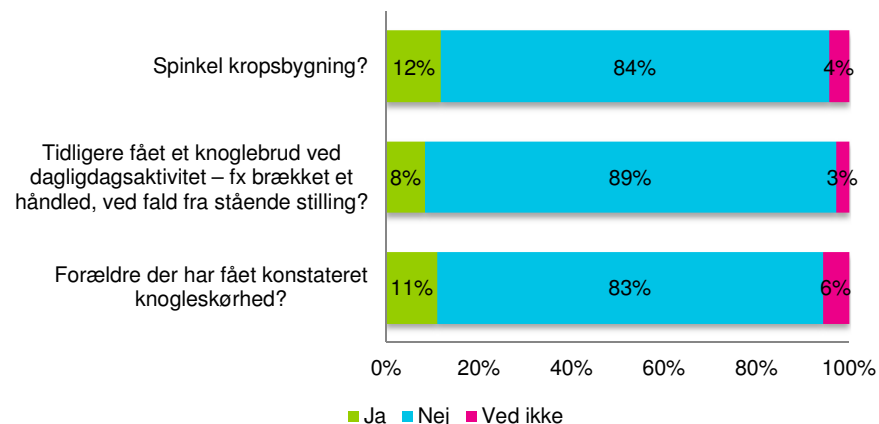
Kendskab til og viden om knogleskørhed

MÅLINGSRESULTATER

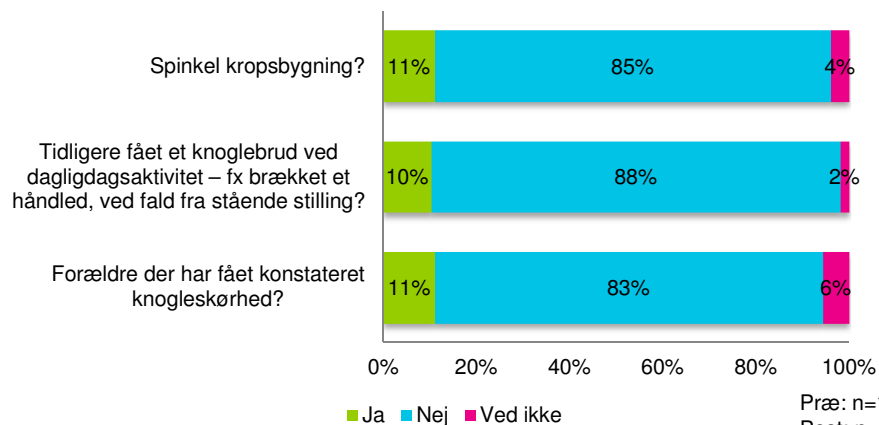
Flere end hver fjerde er i risikogruppen for at få knogleskørhed

- ▶ Omkring hver tiende svarer, at de har spinkel kropsbygning (11%), tidligere har fået et knoglebrud ved dagligdagsaktivitet (10%), eller at de har forældre, der har fået konstateret knogleskørhed.
- ▶ 27% svarer enten, at de har spinkel kropsbygning, tidligere har fået knoglebrud eller, at de har forældre, der har fået konstateret knogleskørhed. Dermed er 27% af målgruppen i risikogruppen.
- ▶ Flere kvinder end mænd svarer, at de har forældre, som har knogleskørhed (16%), tidligere har fået knoglebrud (13%) og/eller har spinkel kropsbygning (15%).

PRÆ: Har du...?



POST: Har du...?

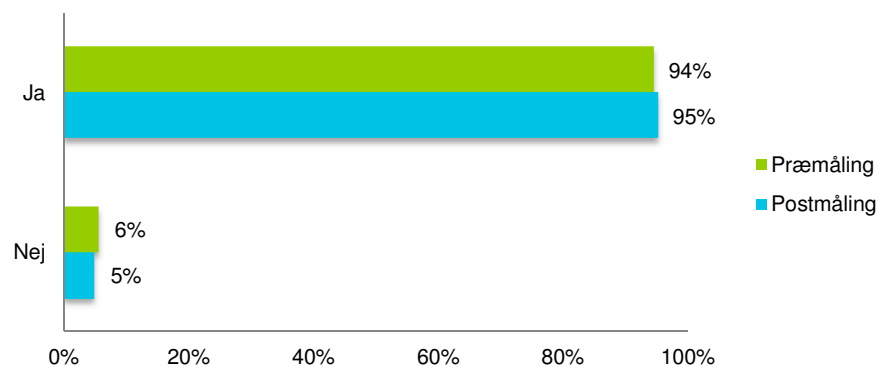


Præ: n=1010
Post: n=2643

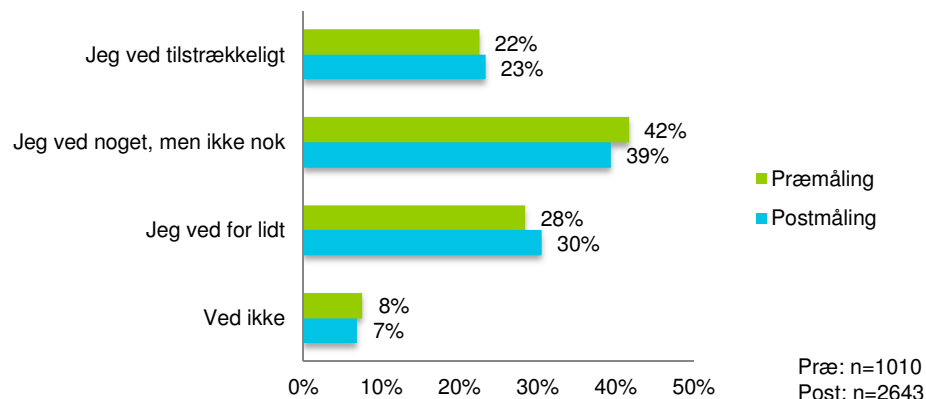
Næsten alle har hørt om knogleskørhed

- ▶ Flere end ni ud af ti (95%) har hørt om knogleskørhed.
- ▶ Flere kvinder (98%) end mænd (92%) har hørt om knogleskørhed.
- ▶ Flere end hver femte (23%) svarer, at de ved tilstrækkeligt om knogleskørhed. Tre ud af ti (30%) svarer, at de ved for lidt.
- ▶ Flest over 70 år (31%) svarer, at de ved tilstrækkeligt. Flere mænd (39%) end kvinder (22%) svarer, at de ved for lidt om knogleskørhed.
- ▶ Blandt dem der har set kampagnen er det kun 19% der svarer, at de ved for lidt om knogleskørhed, mens det er 33% blandt dem, der ikke har set kampagnen.

Har du hørt om sygdommen knogleskørhed/osteoporose?



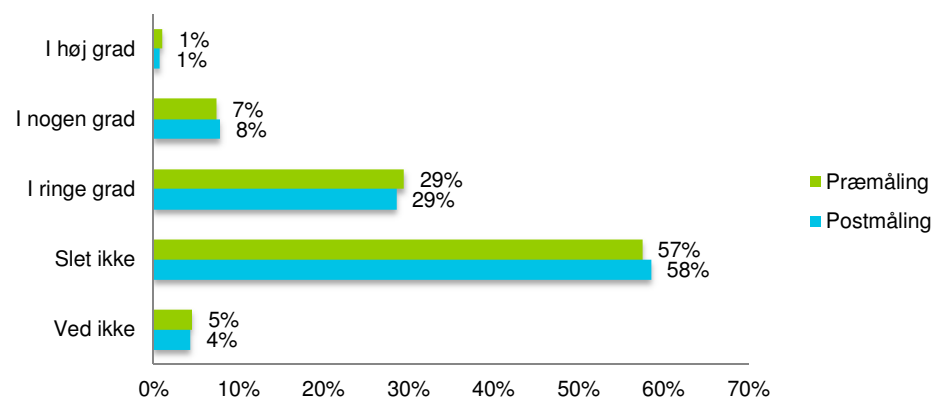
Hvordan vurderer du din egen viden om knogleskørhed/osteoporose?



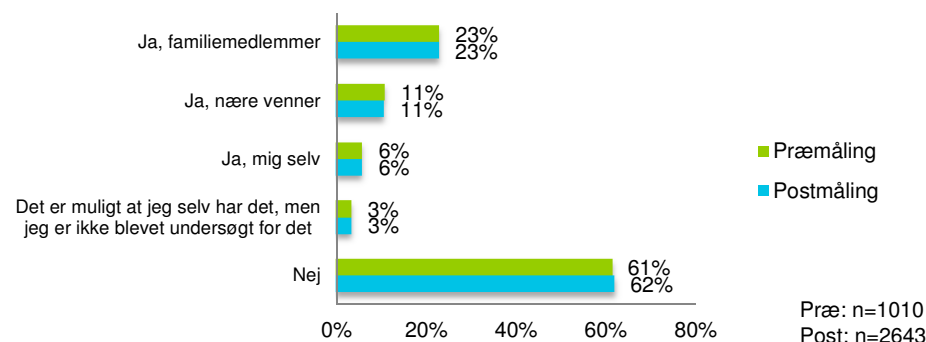
Færre end hver tiende er bekymrede for at lide af knogleskørhed

- ▶ Færre end hver tiende (9%) svarer, at de er bekymrede for, at de lider af knogleskørhed.
- ▶ Blandt dem der har set kampagnen, svarer 14%, at de i nogen eller høj grad er bekymrede for, om de lider af knogleskørhed, mens dette er 7% blandt dem, der ikke har set kampagnen.
- ▶ Flere mænd (65%) end kvinder (52%) svarer, at de slet ikke er bekymrede for, om de har knogleskørhed.
- ▶ 6% har knogleskørhed, mens flere end hver femte (23%) har familiemedlemmer, der har fået konstateret knogleskørhed. Hver tiende (11%) har nære venner, hvor hvem dette er tilfældet. Flere end seks ud af ti (62%) kender ingen, der lider af knogleskørhed.

Er du i din hverdag bekymret for, om du lider af knogleskørhed/osteoporose?



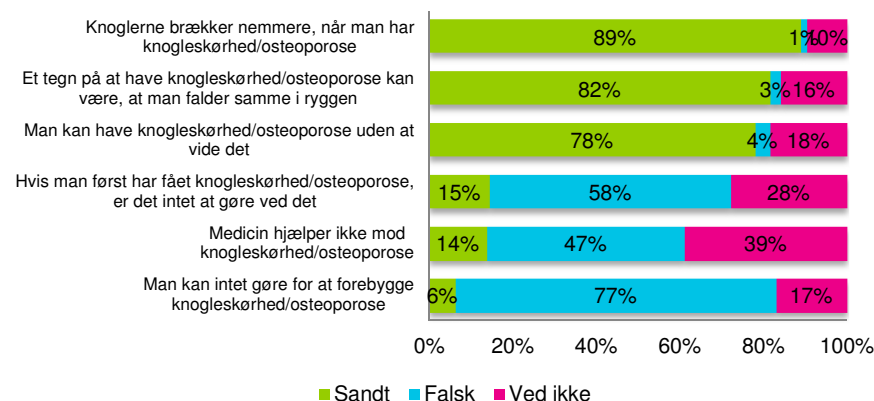
Har du eller nære venner eller familiemedlemmer fået konstateret knogleskørhed/osteoporose? (Angiv gerne flere svar)



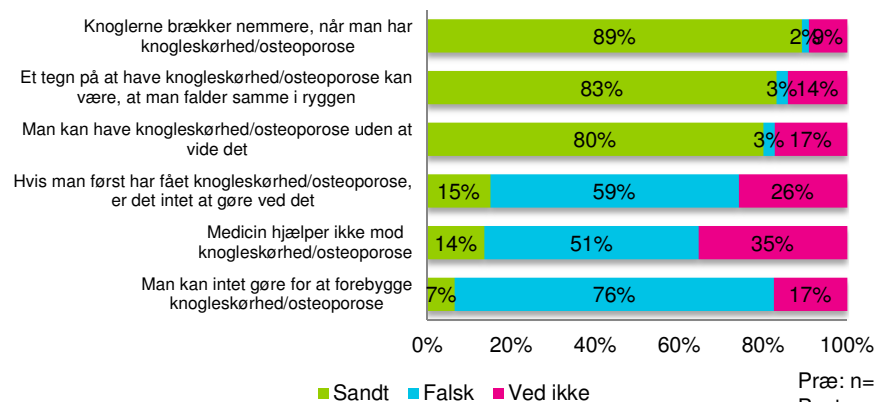
Viden om konsekvenser men ikke om forebyggelse og behandling

- ▶ Evalueringen viser, at der ikke er nogen målbar ændring i viden om knogleskørhed fra præ- til postmålingen.
- ▶ En stor andel svarer, at knogler brækker nemmere (89%), at man falder sammen i ryggen (83%), og at man kan lide af knogleskørhed uden at vide det (80%).
- ▶ Få svarer, at der ikke er noget at gøre ved knogleskørhed (15%), at medicin ikke hjælper (14%), og at knogleskørhed ikke kan forebygges.
- ▶ Flest over 80 år svarer, at medicin ikke hjælper (28%), og at knogleskørhed ikke kan forebygges.

PRÆ: Hvad ved du om knogleskørhed/osteoporose?



POST: Hvad ved du om knogleskørhed/osteoporose?

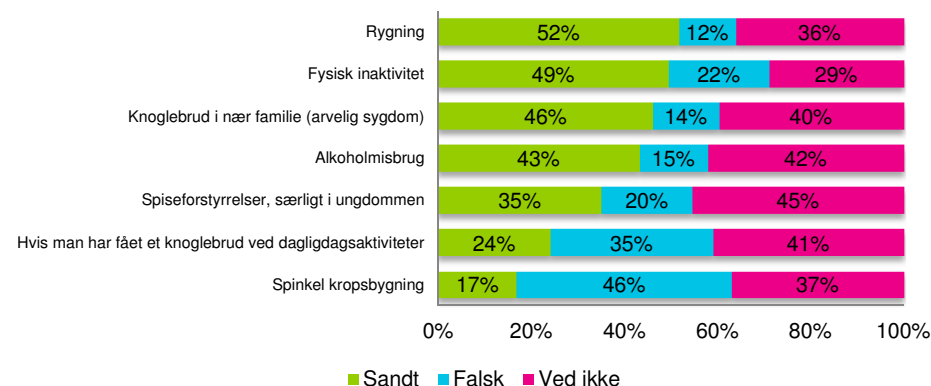


Præ: n=1010
Post: n=2643

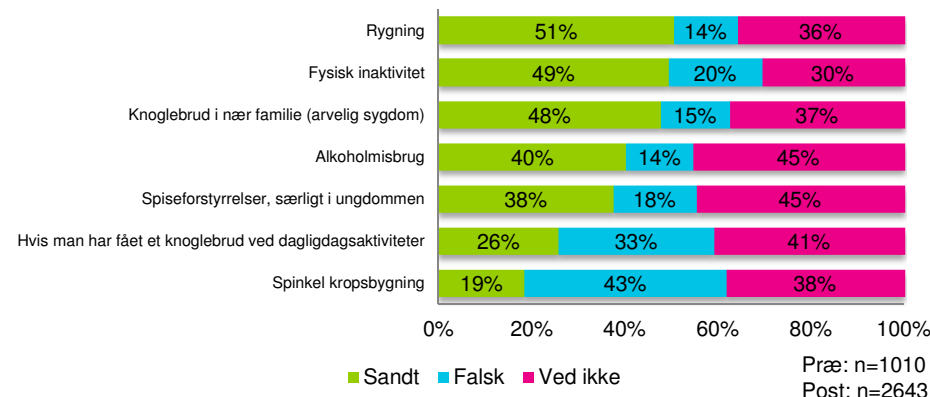
Rygning og manglende fysisk aktivitet vurderes af flest som medvirkende årsager til knogleskørhed

- ▶ Evalueringen viser videre, at der ikke er nogen målbar ændring i kendskab til faktorer, der kan medvirke til knogleskørhed fra præ- til postmålingen.
- ▶ Flest svarer, at rygning (51%) og fysisk inaktivitet (49%) kan medvirke til, at man får knogleskørhed. Færrest svarer, at knoglebrud ved dagligdagsaktiviteter (26%) og spinkel kropsbygning kan være medvirkende faktorer.
- ▶ Flest mellem 50-59 år svarer, at spiseforstyrrelse kan medvirke til knogleskørhed.
- ▶ Blandt dem der ikke har set kampagnen er det i gennemsnitligt 38%, der mener, at faktorerne medvirker til knogleskørhed. Blandt dem, der har set kampagnen, er det i gennemsnit 48%.

PRÆ: Ved du hvilke faktorer, der kan medvirke til, at man kan få knogleskørhed/osteoporose?



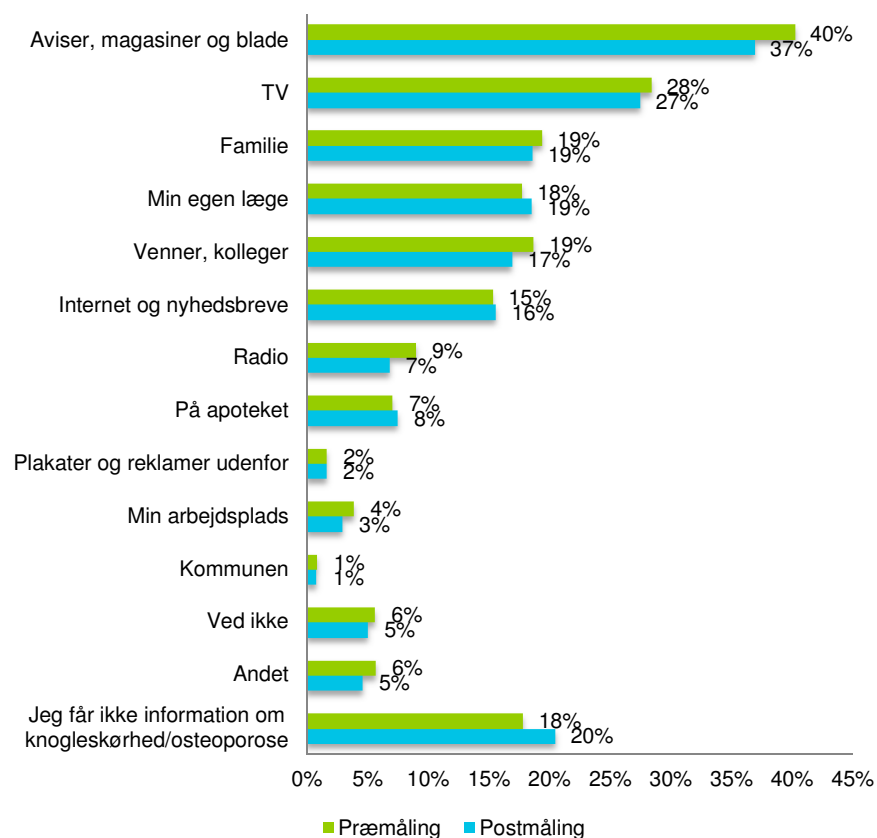
POST: Ved du hvilke faktorer, der kan medvirke til, at man kan få knogleskørhed/osteoporose?



Stor variation i informationstilegnelse

- ▶ I målgruppen får de fleste deres viden om knogleskørhed fra aviser, magasiner og blade (37%) samt TV (28%).
- ▶ Omkring hver femte (20%) angiver, at de ikke får informationer om knogleskørhed.
- ▶ Flest over 80 år svarer, at de får information fra aviser etc. (59%), TV (45%) og deres egen læge (31%). Færrest i denne aldersgruppe svarer, at de ikke får information (6%).
- ▶ Dem der har set kampagnen har i højere grad end dem, der ikke har set kampagnen svaret, at de får deres information fra aviser (41%), TV (39%), egen læge (39%), Internet (20%) og apoteket (12%).

Hvorfra får du primært din information om knogleskørhed/osteoporose? (Vælg gerne flere)



Præ: n=1010
Post: n=2643

Stort flertal svarer, at knogleskørhed rammer både mænd og kvinder

- ▶ Otte ud af ti (81%) svarer, at både mænd og kvinder får konstateret knogleskørhed. Næsten hver tiende (7%) svarer derimod, at det kun er kvinder, der får konstateret knogleskørhed.
- ▶ Flest i aldersgruppen over 80 år svarer, at både mænd og kvinder får knogleskørhed (91%).
- ▶ Lidt flere kvinder (9%) end mænd (6%) svarer, at det kun er kvinder, der får knogleskørhed.

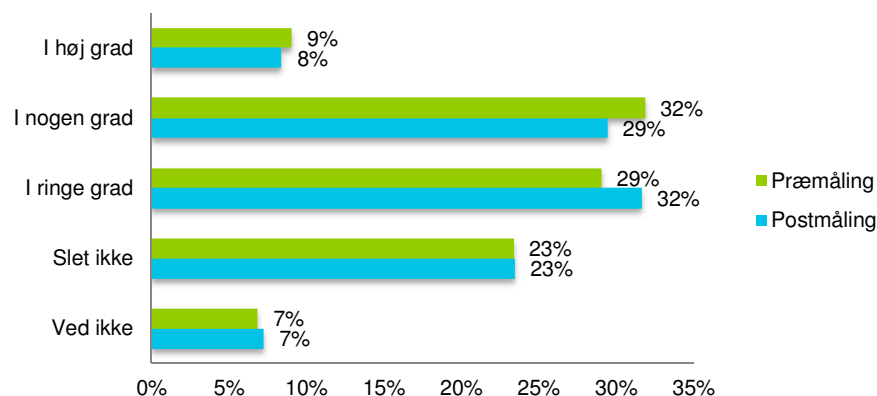


Præ: n=1010
Post: n=2643

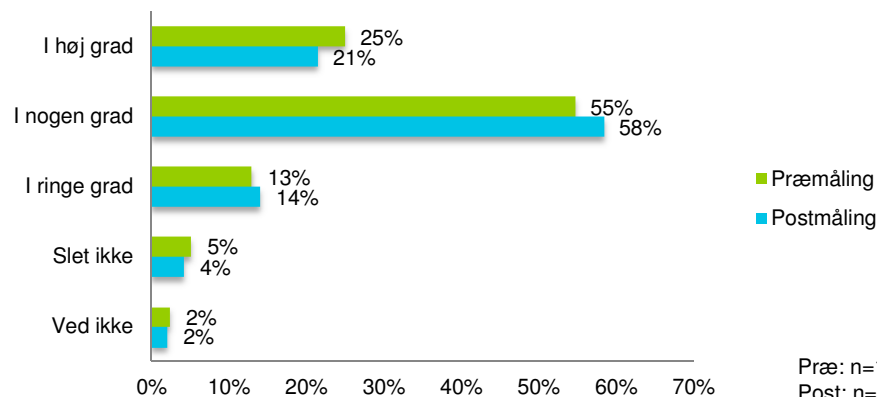
Stor interesse for information fra offentlige myndigheder

- ▶ Omkring fire ud af ti (37%) angiver, at de er interesserede i at modtage information om knogleskørhed.
- ▶ Blandt dem, der er i risikogruppen, svarer 51%, at de er interesserede i at modtage information om knogleskørhed.
- ▶ Flere kvinder (44%) end mænd (32%) svarer, at de er interesserede i at modtage information.
- ▶ Omkring otte ud af ti (79%) svarer, at de generelt er interesserede i at modtage offentlige myndigheders anbefalinger om sundhed.

I hvor høj grad er du interesseret i at modtage information om knogleskørhed/osteoporose?



Er du generelt interesseret i offentlige myndigheders anbefalinger om sundhed?

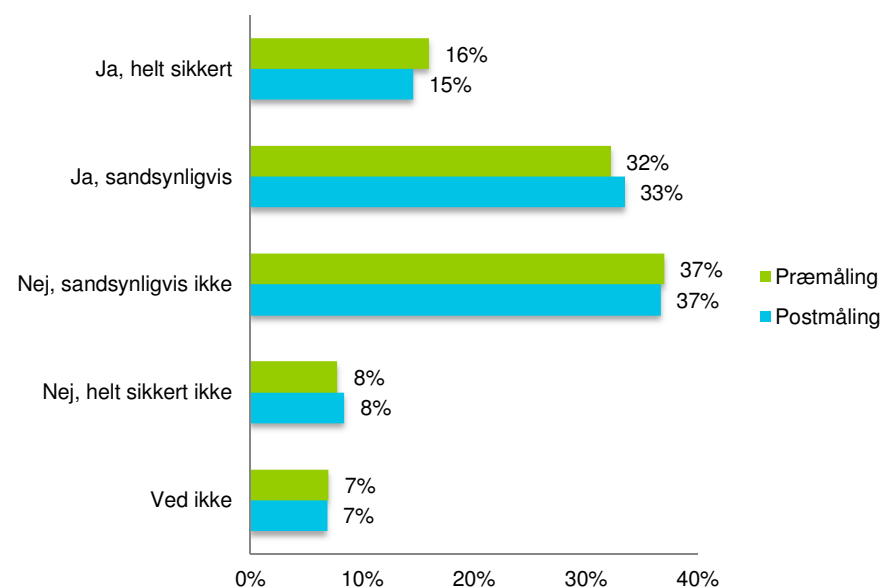


Præ: n=1010
Post: n=2643

Halvdelen overvejer lægetjek

- ▶ Næsten halvdelen (48%) svarer, at de godt kunne finde på at tale med en læge om at blive undersøgt for, om de lider af knogleskørhed.
- ▶ Blandt dem, der er i risikogruppen, svarer 58%, at de kunne forestille sig at tale med deres læge om at blive undersøgt.
- ▶ Flere kvinder (53%) end mænd (43%) svarer, at de kunne forestille sig at tale med deres læge om at blive undersøgt.
- ▶ Blandt dem, der har set kampagnen, svarer 56%, at de helt sikkert eller sandsynligvis vil tale med deres læge om at blive undersøgt. Dette er 45% blandt dem, der ikke har set kampagnen.

Kan du forestille dig at tale med din læge om at blive undersøgt for, om du lider af knogleskørhed/osteoporose?

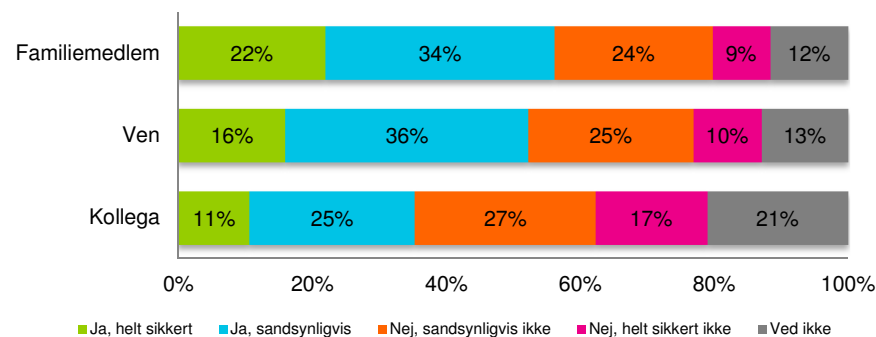


Præ: n=1010
Post: n=2643

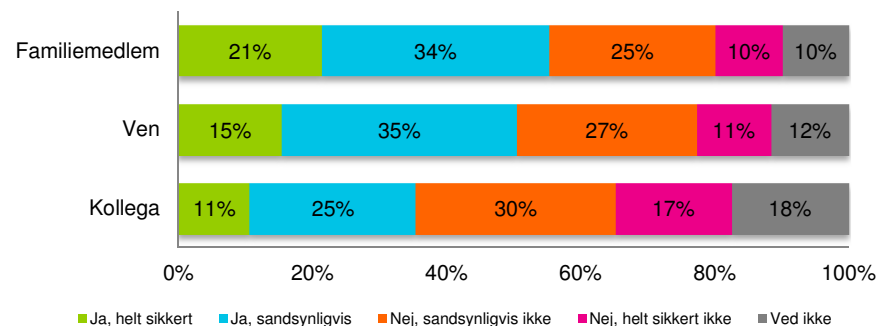
Velvilje til at tale med pårørende

- ▶ Omkring halvdelen kunne finde på at tale med et familiemedlem (55%), eller en ven (50%) om at han eller hun kunne være i risiko for at have knogleskørhed, mens næsten fire ud af ti (38%) kunne finde på at tale med en kollega.
- ▶ Flere kvinder end mænd kunne finde på at tale med familiemedlemmer (60%), venner (56%) eller kollegaer (41%).

PRÆ: Kunne du finde på at tale med nogle af nedenstående om, at han eller hun kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?



POST: Kunne du finde på at tale med nogle af nedenstående om, at han eller hun kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?

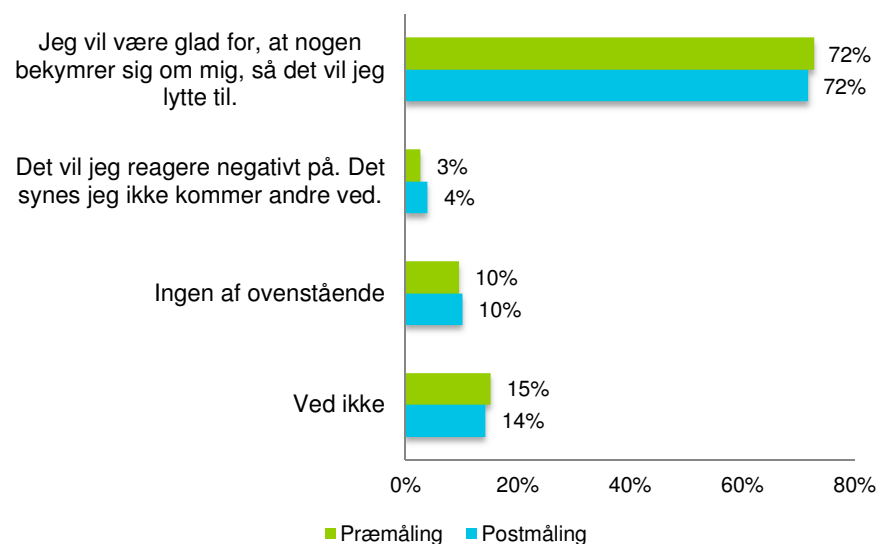


Præ: n=1010
Post: n=2643

Positiv indstilling overfor at andre italesætter egen risiko

- ▶ Flere end syv ud af ti (72%) ville reagere positivt på, at et familiemedlem, en ven, eller en kollega talte med dem om, at de kunne være i risiko for at have knogleskørhed.
- ▶ Flest 50-59 årige (76%) og færrest over 80 år (67%) svarer, at de ville være glade for, at der er nogen, der bekymrer sig om dem.
- ▶ Blandt dem, der har set kampagnen svarer 78%, at de ville være glade, hvis en pårørende talte med dem, mens dette er 70% blandt dem, der ikke har set kampagnen.

Hvordan ville du reagere, hvis et familiemedlem, en ven eller en kollega talte med dig om, at du kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?



Præ: n=1010
Post: n=2643

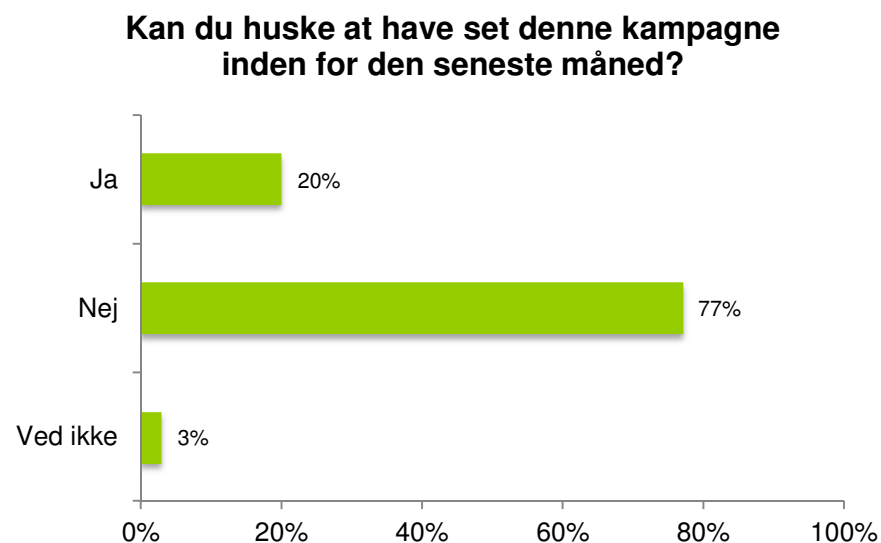


Kampagneeffekt

MÅLINGSRESULTATER

Hver femte har set kampagnen

- ▶ Hver femte (20%) har set kampagnen.
- ▶ Flere kvinder (24%) end mænd (16%) angiver, at de har set kampagnen.
- ▶ Færrest fra Region Sjælland har set kampagnen (15%), mens flest fra Region Nordjylland (23%) og Syddanmark (23%) har set den.
- ▶ Flest over 80 år (26%) svarer, at de har set kampagnen, mens færrest blandt 50-59 årige (18%) har set den.

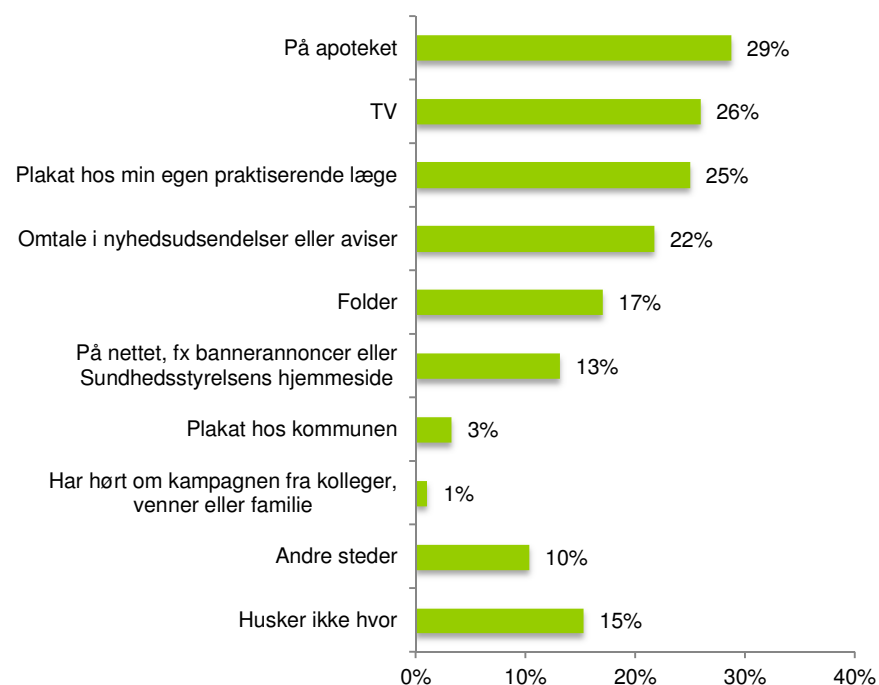


Post: n=414

Stor bredde i informationstilegnelse

- ▶ Blandt dem, der har set kampagnen, svarer flest, at de har set den på apoteket (29%), TV (26%) eller hos deres egen praktiserende læge (25%).
- ▶ Flest fra Region Nordjylland har set kampagnen på apoteket (38%) hos deres læge (37%) eller i en folder (30%). Flest fra Region Hovedstaden har set kampagnen omtalt i nyhedsudsendelser eller aviser (29%) eller på nettet (18%).
- ▶ Flest over 80 år har set kampagnen på apoteket (39%), eller på en plakat hos deres praktiserende læge (31%).

Hvor har du set eller hørt noget til kampagnen? (Vælg gerne flere steder)

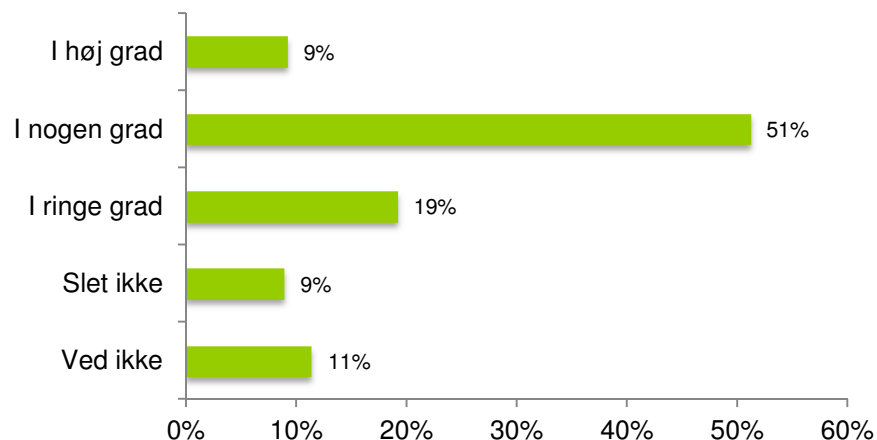


Post: n=414

Størstedelen har fået ny viden om knogleskørhed

- ▶ Seks ud af ti (60%), blandt dem der har set kampagnen, svarer, at kampagnen har givet dem ny viden om knogleskørhed.
- ▶ Flere mænd (65%) end kvinder (56%) svarer, at kampagnen har givet dem ny viden om knogleskørhed.
- ▶ Færrest fra Region Nordjylland (56%) og flest fra Region Midtjylland (63%) svarer, at kampagnen har givet dem ny viden.
- ▶ Flest over 80 år (84%) svarer, at kampagnen har givet dem ny viden om knogleskørhed.
- ▶ Andelen, som har set kampagnen og har fået ny viden, overgår således indirekte kampagnens succeskriterium om, at 40% af målgruppen skal overveje om de selv er i risiko for at få knogleskørhed – med 20 procentpoint.

I hvor høj grad synes du, kampagnen har givet dig ny viden om knogleskørhed/osteoporose?

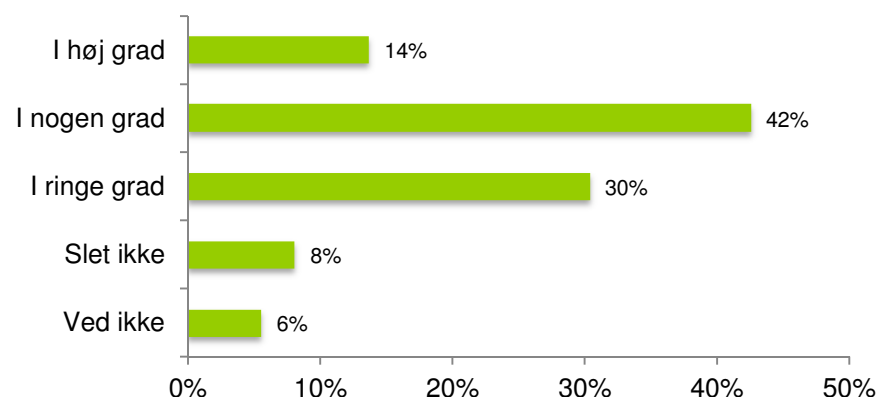


Post: n=414

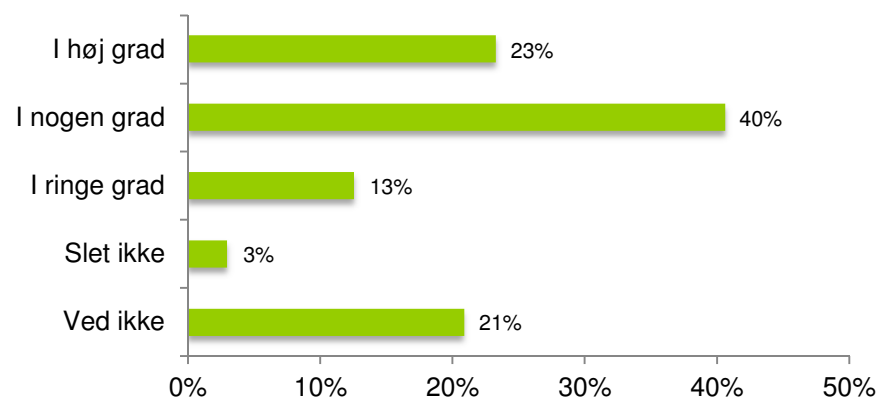
Kampagnen vurderes at have stor relevans

- ▶ Flere end halvdelen (56%) blandt dem, der har set kampagnen, svarer, at kampagnen er relevant for dem.
- ▶ Blandt dem, der er i risikogruppen svarer to ud af tre (66%), at kampagnen er relevant for dem.
- ▶ Flere kvinder (61%) end mænd (51%) svarer, at de synes, at kampagnen er relevant for dem. Flest over 80 år (85%) svarer, at de synes at kampagnen er relevant for dem.
- ▶ Flere end seks ud af ti (63%), svarer, at kampagnen er relevant for nogen de kender.
- ▶ Flere mænd (69%) end kvinder (59%), svarer, at kampagnen er relevant for nogen de kender. Flest over 70 år (69%) svarer, at kampagnen er relevant for nogen de kender.

I hvor høj grad synes du, at kampagnen er relevant for dig?



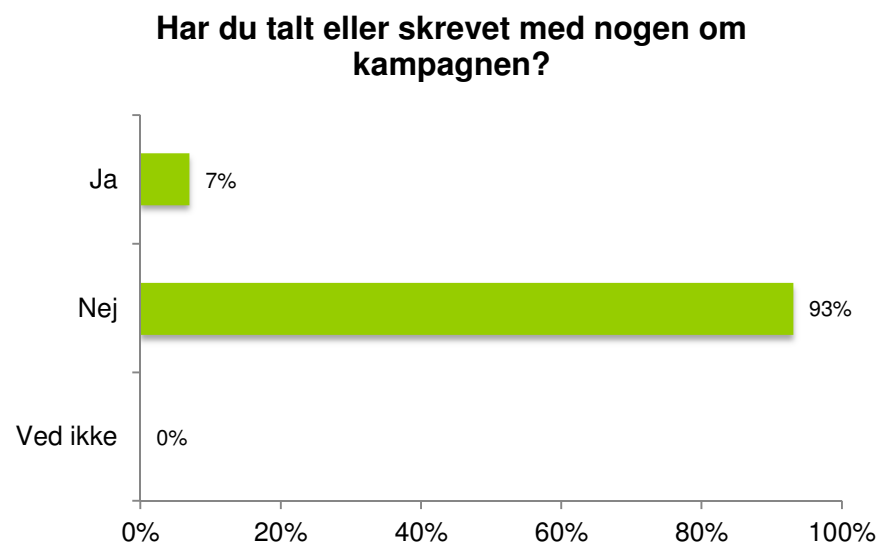
I hvor høj grad synes du, at kampagnen er relevant for nogle, du kender?



Post: n=414

Få har talt eller skrevet med andre om kampagnen

- ▶ Færre end hver tiende (7%) blandt dem der har set kampagnen, angiver, at de har talt eller skrevet med nogen om kampagnen.
- ▶ Blandt dem, der er i risikogruppen angiver 12%, at de har talt eller skrevet med nogen om kampagnen.
- ▶ Blandt de 50-59 årige angiver blot 4% at have talt eller skrevet med nogen om kampagnen.

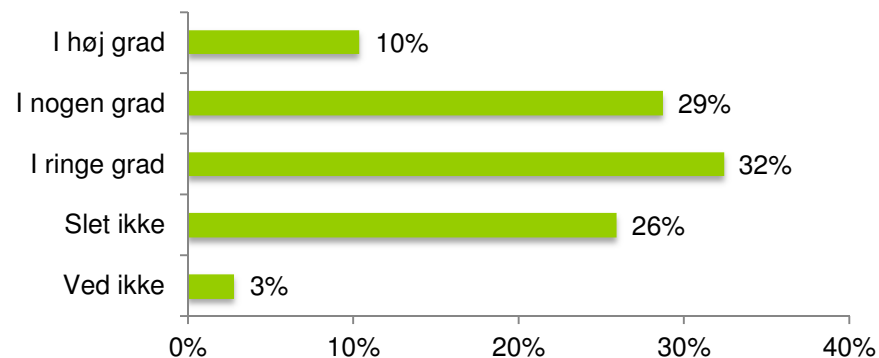


Post: n=414

Kampagnen har efterladt relevante overvejelser

- ▶ Fire ud af ti (39%) blandt dem, der har set kampagnen, angiver, at kampagnen har fået dem til at tænke på, om de kunne være i risiko for at have knogleskørhed.
- ▶ Flest over 80 år (69%) har på baggrund af kampagnen tænkt over, om de kunne være i risiko for at have knogleskørhed.
- ▶ Andelen af den primære målgruppe, der på baggrund af kampagnen har tænkt over, om de kunne være i risiko, er altså stort set tilsvarende kampagnens målsætning på 40%.

I hvor høj grad har kampagnen fået dig til at tænke på, om du kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?

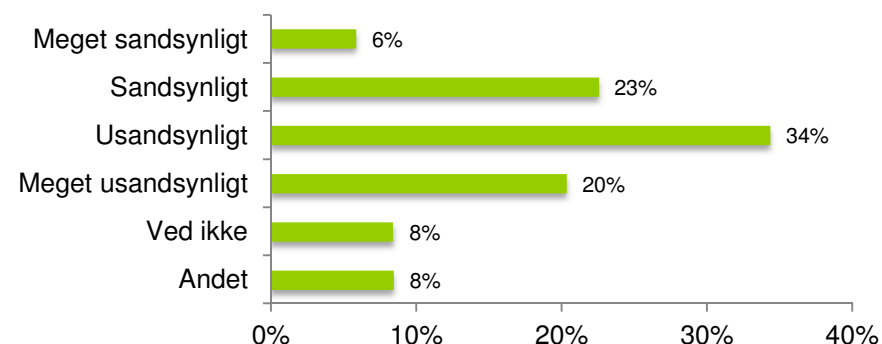


Post: n=414

Kampagnen har medvirket til overvejelser om lægebesøg

- ▶ Tre ud af ti (29%) svarer, at det er sandsynligt eller meget sandsynligt, at de på baggrund af kampagnen vil tale med deres egen læge om at blive undersøgt for knogleskørhed.
- ▶ Blandt respondenter over 80 år svarer (54%), at det er sandsynligt eller meget sandsynligt
- ▶ Dem, der er i risikogruppen, svarer i lige så høj grad som dem, der ikke er, at det er sandsynligt, at kampagnen vil få dem til at tale med deres læge.
- ▶ Der er dog en betydeligt større andel, der svarer "andet" (hhv. 31% af de der er i risikogruppen og 17% af de der ikke er) og uddyber, at de allerede er blevet undersøgt.

Hvor sandsynligt er det, at kampagnen vil få dig til at tale med din læge om at få undersøgt, om du har knogleskørhed/osteoporose?

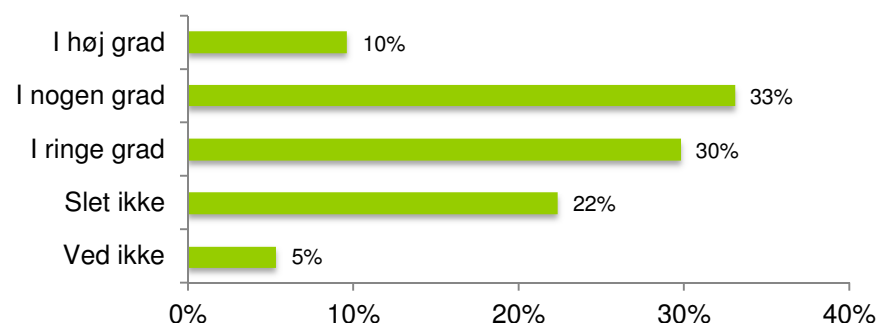


Post: n=414

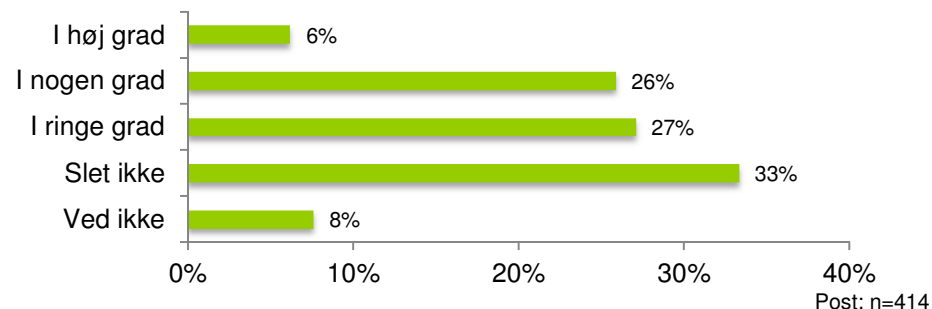
Kampagnen har efterladt tanker om pårørende

- ▶ Flere end fire ud af ti (43%), af de som har set kampagnen, angiver, at kampagnen har fået dem til at tænke på om familie eller nære venner kunne være i risiko for at have knogleskørhed.
- ▶ Flest over 80 år (77%) svarer, at kampagnen har fået dem til at tænke på, om pårørende er i risiko.
- ▶ Hver tredje (34%) svarer, at kampagnen har fået dem til at overveje at tale med et familiemedlem/ven/kollega om, at de kunne være i risiko for at have knogleskørhed.
- ▶ Flere mænd (38%) end kvinder (27%), svarer, at kampagnen har fået dem til at overveje at tale med et familiemedlem/ven/kollega.

I hvor høj grad har kampagnen fået dig til at tænke på, om familie eller nære venner kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?

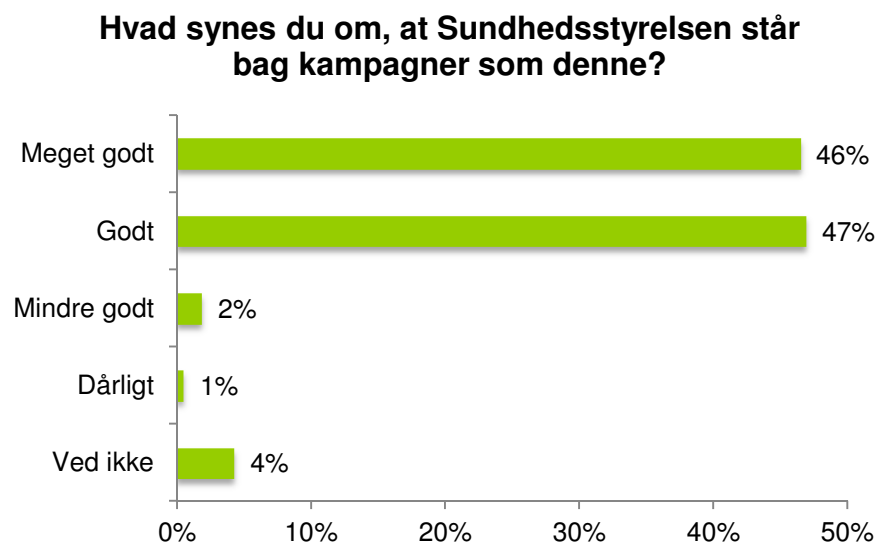


I hvor høj grad har kampagnen fået dig til at overveje at tale med et familiemedlem/ven/kollega om vedkommende kan være i risiko for at have knogleskørhed/osteoporose?



Stor opbakning til Sundhedsstyrelsen som afsender

- ▶ Flere end ni ud af ti (93%) svarer, at det er godt eller meget godt, at Sundhedsstyrelsen står bag kampagner som denne.
- ▶ Flest fra Region Sjælland (100%) og færrest fra Region Midtjylland (91%) og Nordjylland (92%) synes godt om, at Sundhedsstyrelsen står bag kampagner som denne.
- ▶ Sundhedsstyrelsen fremstår dermed som en troværdig og relevant afsender i målgruppen.



Post: n=414



Demografi

METODENOTE OG STIKPRØVEFORDELING

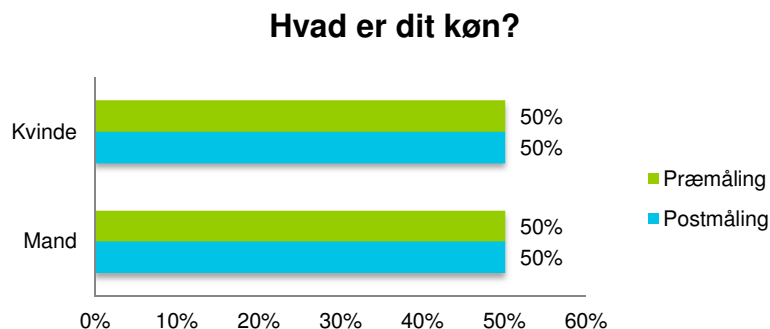
Metodenote

Repræsentativitet

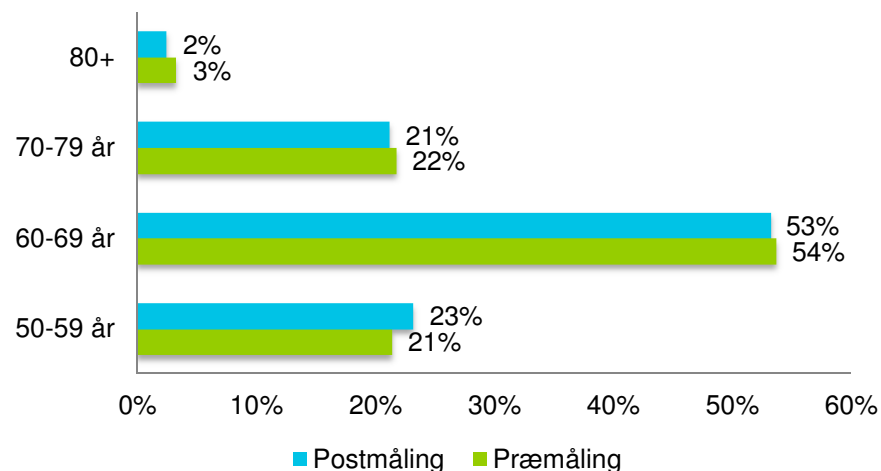
- ▶ Både præ- og postmålingerne bygger på et solidt antal respondenter – henholdsvis 1.010 og 2.643 – hvilket giver en høj grad af statistisk sikkerhed i resultaterne.
- ▶ Endvidere er fordelingen af baggrundsdata stort set identisk mellem præ- og postmålingen, hvilket viser høj grad af pålidelighed i målingerne.
- ▶ I stikprøverne er der desuden sikret repræsentativitet på køn, alder og uddannelsesniveau for målgruppen, sådan så disse parametre er repræsentative for målgruppens faktiske fordeling.
- ▶ Dog er aldersgruppen 80år+ underrepræsenteret, hvilket vil være et typisk forekommende fænomen når elektronisk dataindsamling anvendes – særligt i en kortuddannet målgruppe.
- ▶ Alt i alt vurderes det anvendte datagrundlag at have en høj repræsentativitet og høj statistisk sikkerhed.

Stikprøvernes demografiske fordeling (I)

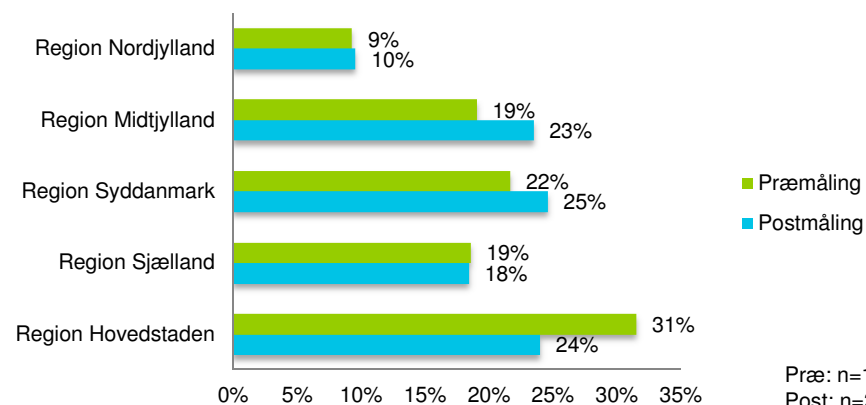
- ▶ Stikprøverne er vægtet således ,at halvdelen af respondenterne er kvinder og halvdelen er mænd.
- ▶ Præ- og postmålingen er stort set identiske i forhold til aldersfordelingen. Begge undersøgelser er dog underrepræsenteret i forhold til den andel af målgruppen, der er over 80 år.
- ▶ I postmålingen er der lidt færre respondenter fra Region Hovedstaden i forhold til præmålingen og en smule flere fra Region Midtjylland og Syddanmark.



Målgruppens aldersfordeling



I hvilken region bor du?

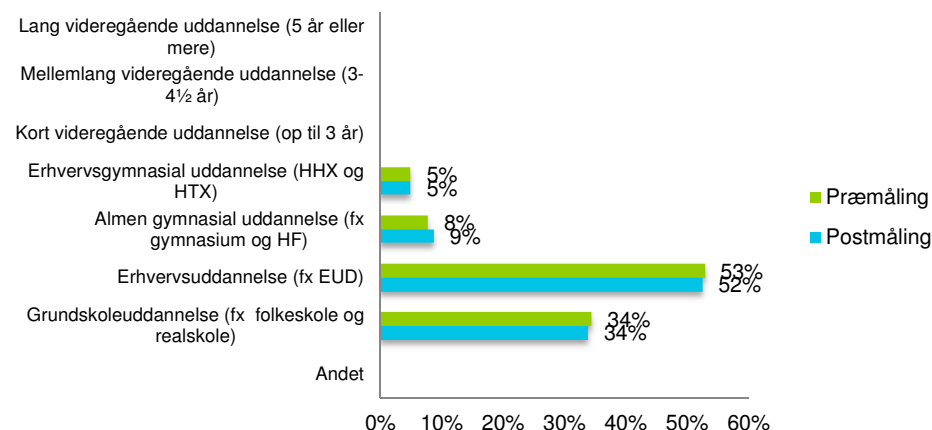


Præ: n=1010
Post: n=2643

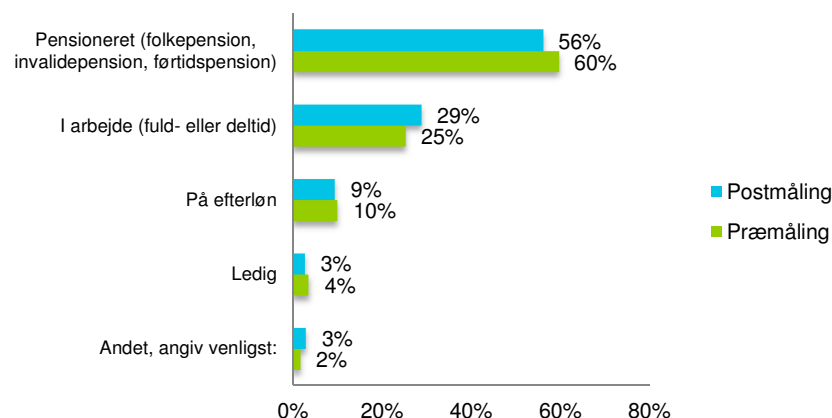
Stikprøvernes demografiske fordeling (II)

- ▶ Der er endvidere stor overensstemmelse mellem respondenternes uddannelsesniveau, tilknytning til arbejdsmarkedet og civilstand i præ- og postmålingen.
- ▶ Stikprøven er i høj grad repræsentativ i forhold til afsluttet uddannelse.

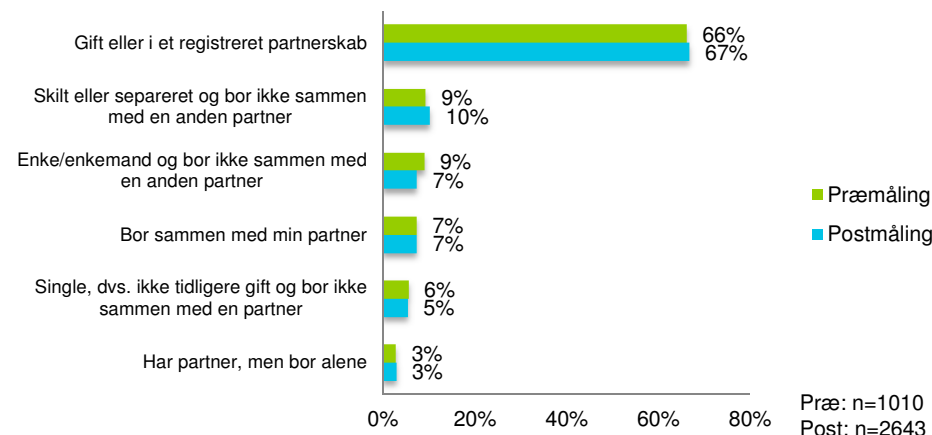
Angiv venligst din seneste afsluttede uddannelse



Hvad er din tilknytning til arbejdsmarkedet?



Hvad er din civilstand?



Præ: n=1010
Post: n=2643

Kontakt

Mikkel Wolf Rasmussen

Director

mikkel.w@adviceas.dk

M: 2557 2120

Jakob Byg Hornbek

Advisor

jakob.h@adviceas.dk

M: 2557 2147

sig det videre™