



Resultater fra dataanalyse af  
spørgeskemaundersøgelse før og efter Kultur på  
Recept-forløbene for voksne

Udarbejdet af Kulturregion Fyn

## Indhold

<b>RESUME.....</b>	<b>1</b>
Øget trivsel og selvvurderet helbred blandt deltagere .....	1
<b>INDLEDNING.....</b>	<b>2</b>
<b>LÆSEVEJLEDNING OG ANVENDT TERMINOLOGI .....</b>	<b>3</b>
Indberetningsskemaer fra deltagerne .....	3
WHO-5 trivselsindeks.....	3
Selvvurderet helbred.....	4
<b>HOVEDRESULTATER .....</b>	<b>5</b>
Øget trivsel og selvvurderet helbred blandt deltagere .....	5
Deltagernes trivselsniveau .....	5
Deltagernes selvvurderede helbred .....	6
<b>OM 'KULTUR PÅ RECEPT '-PROJEKTET PÅ FYN OG ØERNE .....</b>	<b>8</b>
Faaborg-Midtfyn:.....	9
Kerteminde: .....	9
Odense: .....	9
Ærø: .....	9
<b>Kort om deltagerne, hvem og hvor mange .....</b>	<b>9</b>
Målgruppen; køn, alder, uddannelse, selvvurderede helbred og trivsel: .....	10
Deltagernes trivselsniveau og selvvurderede helbred ved rekruttering .....	12
<b>RESULTATAFSNIT.....</b>	<b>13</b>
<b>Resultater fra Fynsk Kultur på Recept - % Filtrering .....</b>	<b>13</b>
Deltagernes trivselsniveau - <b>FØR</b> - Fynsk Kultur på Recept .....	13
Deltagernes selvvurderede helbred - <b>FØR</b> - Fynsk Kultur på Recept .....	15
Deltagernes trivselsniveau - <b>EFTER</b> - Fynsk Kultur på Recept .....	15
Deltagernes selvvurderede helbred - <b>EFTER</b> - Fynsk Kultur på Recept .....	16
<b>Resultater fra Fynsk Kultur på Recept - Filtreret.....</b>	<b>17</b>
Deltagernes trivselsniveau 3 måneder efter forløbet.....	17
Deltagernes selvvurderede helbred efter forløbet .....	18

Deltagernes oplevelse, vurdering og deltagelse i Fynsk Kultur på Recept.....	20
Om deltagelsen i Fynsk Kultur på Recept.....	20
Deltagernes vurdering af Kultur på Recept.....	21
<b>DISKUSSION AF RESULTATER; KULTUR PÅ RECEPT, FØRSTE FORLØB .....</b>	<b>23</b>
Øvrige udfordringer .....	23
<b>KONKLUSION.....</b>	<b>25</b>
<b>REFERENCELISTE.....</b>	<b>26</b>
<b>BILAG .....</b>	<b>27</b>
Bilag 1.1 Deltagernes demografi, kommunerne imellem: .....	27

## Resume

### **Øget trivsel og selvvurderet helbred blandt deltagere**

*Projektet Fynsk Kultur på Recept kan, set ud fra et kvantitativt evalueringsperspektiv, være til gavn for voksne og ældre borgere, der lever med; mild- moderat, angst, ensomhed eller depression. Dette vurderes ud fra den kvantitative evaluering af 'Kultur på Recept '-projektet, da deltagerne har opnået et højere niveau af oplevet trivsel, målt ud fra WHO5's trivselsindeks. Deltagernes samlede gennemsnitlige trivselscore blev efter deltagelse i Kultur på Recept, øget med 45,7%, sammenlignet med før deltagelse i Kultur på Recept.*

## Indledning

Modellen 'Kultur på Recept' har været afprøvet i flere lande herunder Canada, Australien og Danmark og er udsprunget af social prescribing, der startede i England i 1980'erne. Modellen har vist gavnlige effekter overfor borgere der lever med psykiske lidelser og langvarige sygemeldinger. I perioden 2012 til 2014 blev "Kultur på Recept" for første gang gennemført i Sverige i Helsingborg, hvor borgere med disse udfordringer, blev tilbudt et 10-ugers forløb bestående af en række kulturelle aktiviteter. En evaluering af indsatsen viste, at 29% af deltagerne oplevede en forbedring i deres arbejdsevne og helbredsrelaterede livskvalitet efter deltagelse. På baggrund af denne erfaring, blev 'Kultur på Recept' også introduceret som et pilotprojekt i Danmark i 2016 initieret af Sundhedsstyrelsen og med støtte fra satspuljemidler i fire kommuner: Aalborg, Silkeborg, Nyborg og Vordingborg.

Formålet med pilotprojektet "Kultur på Recept", der varede fra 2016-2019 var at undersøge, hvordan kulturelle aktiviteter kan indgå i kommunale forløb til langtidssygemeldte borgere, der lever med let til moderat depression, angst og stress, samt at udarbejde en model for, hvordan kulturelle aktiviteter kan indgå i rehabiliteringen af borgere i en dansk kontekst. Sundhedsstyrelsen evaluering af den danske adaption af 'Kultur på Recept', viste at den gennemsnitlige trivselsscore blandt borgerne steg fra 38 til 58 på WHO5's trivselsskala, for de deltagere, der havde gennemført forløbet. Otte ud af ti deltagere opnåede en bedre selv vurderet trivsel, efter forløbets afslutning, og tre ud af fire angav, at forløbet i høj eller nogen grad havde øget deres trivsel. Forløbet bidrog også til at styrke mange af deltageres mestringsevner, og lidt under halvdelen vurderede, at det har gjort dem bedre i stand til at varetage et arbejde.

Denne evaluering vil bestå af en redegørelse og databehandling af kvantitative data for første forløbsrunde af projektet "Fynsk Kultur på Recept", koordineret og ledet af Kulturregion Fyn. Deltagerne af de første forløbsrunder bestod af borgere i alderen 30 til 60+ med mild til moderat; depression, angst, stress eller ensomhed. Denne rapport vil have til formål at give indsigt i de tværgående succeser og udfordringer for projektet, samt Kultur på Recept-forløbenes betydning overfor deltagerne og deres trivsel. Evalueringen vil ydermere have fokus på deltagerne oplevelse af Kultur på Recept-forløbene og komme med anbefalinger til udviklingen af en fynsk Kultur på Recept-model. Evalueringen bygger på kvantitative data, bestående af spørgeskemaer udfyldt af deltagerne før og efter forløbet. Der taget udgangspunkt i deltagerne udvikling i selv vurderet trivsel, målt ud fra WHO5's trivselindeks og selv vurderede helbred.

## Læsevejledning og anvendt terminologi

Denne evalueringsrapport indledes med hovedresultaterne fra den kvantitative evaluering af første forløb af 'Fynsk Kultur på Recept', med fokus på deltageres trivsel og selvvurderet helbred. Dernæst følges en kort gennemgang af de 4 kommuner og deres tilhørende målgruppe, hvortil de samlede og individuelle resultater også præsenteres. Sidst redegøres og diskuteres der for de metodiske overvejelser ifm. evalueringen, samt der gives en vurdering af datagrundlaget.

Der er blevet foretaget en afgrænsning af hvilke mål der ønskes evalueret. Målene indbefatter deltageres overordnede, selvvurderede helbred, samt trivsel målt ud fra WHO5's trivselsindeks. Ydermere opgives deltageres baggrund; aldersfordeling, uddannelse, jobstatus, samt deltagerne overordnede tilfredshed med Kultur på Recept-forløbene samt tilfredsheden med aktiviteterne under de 4 kulturkategorier (fortælling, natur, billedkunst og musik).

### Indberetningsskemaer fra deltagerne

Målgruppens deltagelse i Kultur på Recept-forløbenes aktiviteter og kulturtilbud, er registreret ud fra et indberetningsskema. Kodningen for disse data er defineret på baggrund af en faglig vurdering for deltageres fremmøde og minimum for deltagelse. Alle deltagere er blevet tilbudt et 8 ugers forløb, fordelt 2 gange om ugen, 2 timer pr gang. Samlet har deltagerne haft mulighed for at deltage i, i alt 16 kulturoplevelser.

Afgrænsningen for minimumsdeltagelsen er sat efter deltageren som minimum har deltaget i 8/16 kulturoplevelser. Kodningen er fordelt på 4 værdier, defineret ud fra antal gange deltagerne har deltaget; 1-4, 5-8, 9-12 og 12-16. Disse defineres nærmere; 'lav deltagelse' (1-4), 'moderat deltagelse' (5-8), 'over middel deltagelse' (9-12) og 'høj deltagelse' (12-16).

### WHO-5 trivselsindeks

Vi har brugt WHO-5 trivselsindekset til behandling og analyse af data i forbindelse med deltageres selvvurderede trivsel i forbindelse med Kultur på Recept-projektet, blev deltagerne bedt om at vurdere deres egen trivsel ved start og slut af forløbet, ved at svare på fem spørgsmål, der alle relaterer sig til et område indenfor mental trivsel. På baggrund af data om deltageres oplevede trivsel er det muligt at beregne en WHO-5-score - en trivselsscore - ved at sammenlægge og omregne besvarelserne på de fem parametre til en skala fra 0-100. Spørgsmålene omhandler, hvordan deltagerne har følt sig tilpas de seneste 2 uger, og udgør tilsammen en trivselsscore, der giver et udtryk for den enkeltes deltagers trivselsniveau, set ud fra WHO-5 trivselsindeks.

**WHO5's trivselsindeks:**

**Pointtal mellem 0-35:** Der kan være stor risiko for depression eller stressbelastning – Dårligt trivselsniveau.

**Pointtal mellem 36-50:** Der kan være risiko for depression eller stressbelastning – Lavt trivselsniveau.

**Pointtal over 50:** Der er ikke umiddelbart risiko for depression eller stressbelastning – Moderat trivselsniveau.

**Gennemsnittet** for den danske befolkning som helhed er **68 pointtal**.

**Selvvurderet helbred**

For deltageres selvvurderede helbred, fordeler denne sig på 5 forskellige niveauer, der alle giver et udtryk for deltagerens egen vurdering af hans/hendes helbred. Denne spænder sig fra 'Dårligt' til 'Fremragende'.

**Selvvurderet helbred:**

Deltageres selvvurderede helbred, fordeler sig over 5 niveauer; 'Fremragende', 'Vældig godt', 'Godt', 'Mindre godt' og 'Dårligt', der samlet giver et udtryk for deltagerens selvvurderede helbred.

## Hovedresultater

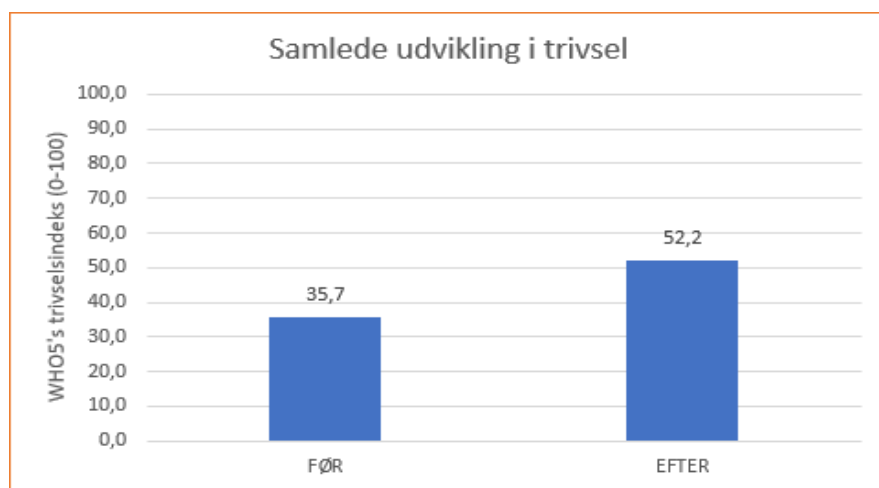
Fire kommuner – Faaborg Midtjylland, Kerteminde, Odense og Ærø – har i perioden 2021 – 2022 tilbudt borgere med let til moderat stress, angst eller depression at deltage i 'Fynsk Kultur på Recept', som bestod af et 8 ugers gruppeforløb med en række kulturaktiviteter, der blev afviklet 2 gange 2 timer om ugen. Her har borgerne malet, sunget, vandret og meget mere i kommunernes kulturinstitutioner og naturområder. Deltagerne er blevet guidet af kulturguider, og hele forløbet har været koordineret af en kulturkoordinator fra hver enkelt kommune.

Nedenfor redegøres der for hovedresultaterne af denne evaluering. Særligt fokus vil der være på målgruppen/deltagernes samlede oplevede trivsel, da projektets primære formål har været at fremme deltagernes mentale sundhed.

### Øget trivsel og selvvalderet helbred blandt deltagere

#### Deltagernes trivselsniveau

Resultaterne af den kvantitative evaluering viser, at deltagere har opnået bedre trivsel efter deltagelse i Fynsk Kultur på Recept. Nedenstående figur (figur 1) viser hvordan deltagere har haft en gennemsnitlig WHO5-score før forløbet på 35,7 og 52,2 efter. Dette viser, at Kultur på Recept-forløbene har haft en positiv effekt på målgruppen.

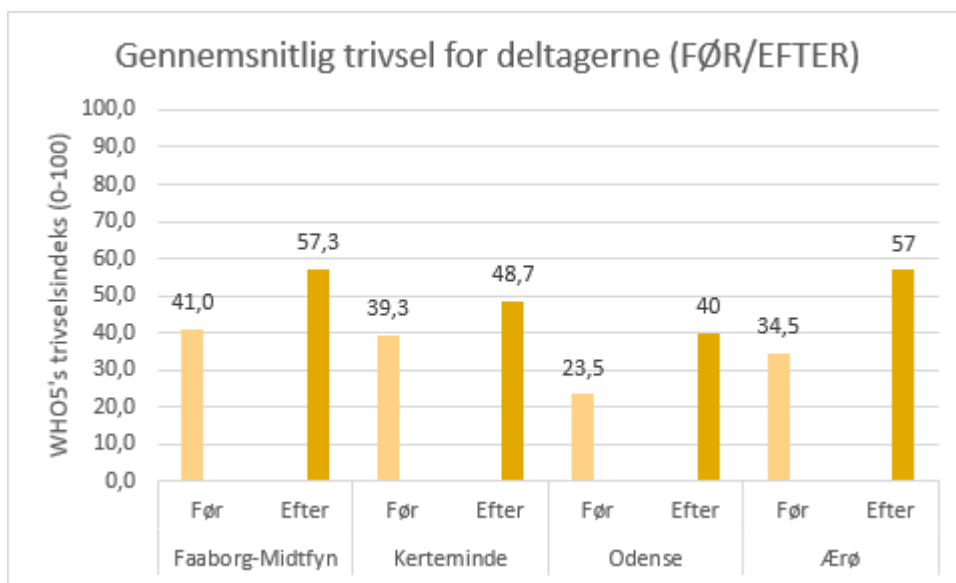


Figur 1, Gennemsnitlig udvikling i trivsel - 0-35: Stor risiko, 35-50: Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=48; p=0.0052)

Knap 9/10 deltagere har opnået en bedre selvvalderet trivsel, efter deltagelse i Kultur på Recept-forløbene, da deres samlede trivselsscore er højere end fra før forløbet. Nedenstående figur (Figur 2), viser den gennemsnitlige trivselsscore for deltagere, fordelt over de 4 kommuner. Individuelt blandt kommunerne, ses der for alle kommunerne en forøgelse i deltagernes trivselsscore. For Ærø kommune, ses der en forøgelse i trivselsscore fra 34.5 til 57.



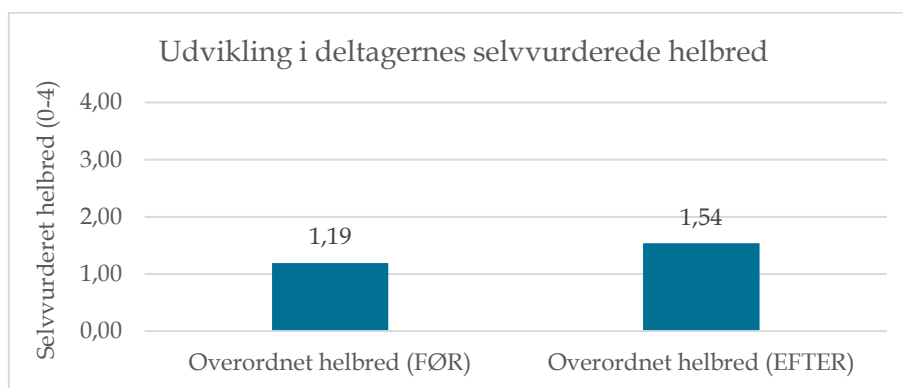
Denne stigning på 65,2%, løfter borgerne fra Ærø kommunes gennemsnitlige trivselscore, der før klassificerede deltagerne trivsel som værende 'i stor risiko', til nu at ligge 'uden for risiko' for depression eller stressbelastning. For de øvrige kommuner har Odense Kommune oplevet den største stigning i trivsel på 70%, Kerteminde et trivselsløft på 23,9% og Faaborg-Midtfyn med en gennemsnitlig stigning i trivsel på 28,1%.



Figur 2, Gennemsnitlig udvikling i trivsel individuelt for kommunerne - 0-35: Stor risiko, 35-50: Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=48)

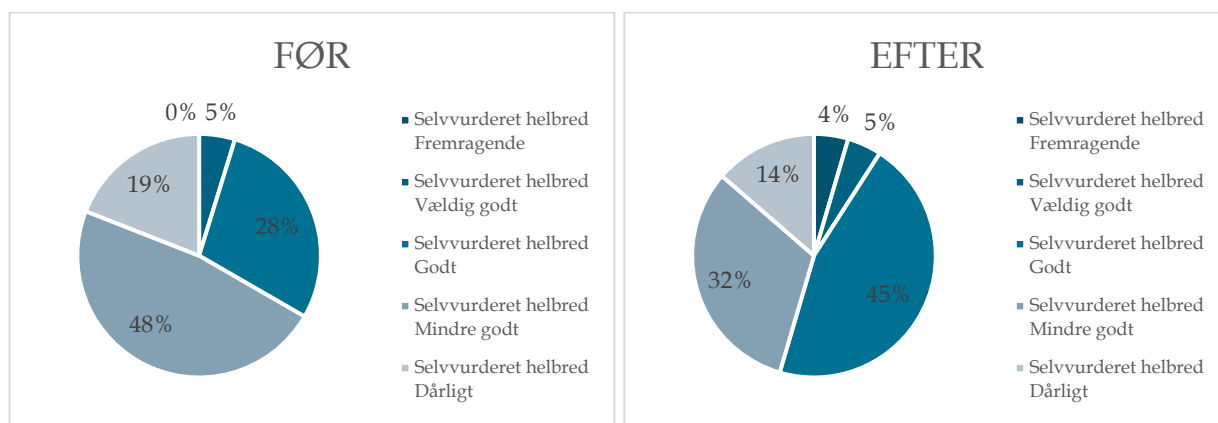
### Deltagerne selvvalgte helbred

Der ses en generel forbedring af deltagerne selvvalgte helbred, med en gennemsnitlig stigning på 29,4%, fra en score på 1,19 før forløbet til 1,54 efter forløbet. Dette er illustreret i nedenstående figur (Figur 3):



Figur 3, Gennemsnitlig udvikling i selvvalget helbred - Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=48)

Kigger man individuelt på deltagerne af rapportering før og efter forløbet, vist i nedenstående figur (figur 4), ses hvordan den procentvise fordeling har udviklet sig, efter deltagerne har afsluttet deres Kultur på Receptforløb. Disse viser en positiv udvikling for deltagerne selvvalgte helbred efter deltagelse i Kultur på Recept-forløbene.



Figur 4, Deltagernes selvvurderede helbred, før og efter deltagelse i Kultur på Recept - Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=48)

De forskellige niveauer for dårligt selvvurderet helbred er alle faldet, hvortil andelen af deltagere der vurderer deres eget helbred som værende 'dårligt' er faldet med 26,3%, fra 19% til 14%. Andelen af deltagere der har vurderet deres helbred, værende 'Mindre godt' er faldet med 33,3%, fra 48% til 32%. Modsat ses der en positiv udvikling i andelen af deltagere der har vurderet deres helbred som værende positivt. Andelen af deltagere der vurderede eget helbred som 'godt' er steget med 60,7%, fra 28% til 45%. Deltagere der har vurderet deres helbred værende 'vældig godt' er fortsat 5% og sidst er andelen af deltagere, hvis helbred har været vurderet som værende 'Fremragende' steget fra 0% til 4%. Dermed ses der samlet en forbedring inden for alle niveauer af deltagernes selvvurderede helbred.

## Om 'Kultur på Recept '-projektet på Fyn og øerne

Formålet med Fynsk Kultur på Recept er at anvende 'Kultur' som middel til sundhedsfremme. Foruden at have til formål at fremme borgernes trivsel på Fyns- og øernes, har Fynsk Kultur på Recept forløb, også til formål at udvikle en fælles og 'Best-practice' model, der kan udvikles og anvendes i de forskellige kommuner efter projektet ophører.

Fynsk Kultur på Recept omfatter i alt 9 kommuner, hvoraf denne evaluering omfatter første runde af Kultur på Recept-forløbene målrettet 'Voksne i alderen 30-60+', udbudt i 4 kommuner; Faaborg Midtfyn, Kerteminde, Odense og Ærø Kommune. Kommunerne er alle blevet tildelt et program, omfattende et 8 ugers forløb, bestående af kulturoplevelser der fordeler sig på 4 forskellige kategorier. Disse kategorier omfatter; 'Litteratur og Fortælling', 'Musik og Sang', 'Billedkunst' og 'Natur'.

*'Litteratur & Fortælling'* er en kategori der består af guidet fælleslæsning og mundtlige fortællerforløb i samarbejde med forskellige lokalaktører fra bl.a. fynske biblioteker og kulturhistoriske museer. I kategorien; *'Musik & Sang'* omfatter aktiviteter såsom; koncertoplevelser, fællessang og samspil af musik. Kategorien *'Billedkunst'* omfatter aktiviteter bestående af; museumsbesøg og kreative værksteder. Sidst omfatter kategorien *'Natur'*, en række kulturaktiviteter der alle foregår i naturen fx stillevandring og andre typer af nærværs aktiviteter.

#### Faaborg-Midtfyn:

**Navn:** Kultur på Recept

**Forankring:** Kulturregion Fyn

**Beskrivelse:** I Faaborg-Midtfyn Kommune er rekrutteringen foregået gennem henvisning via; jobcenter, kommune, læger og med mulighed for egenhenvisning. Målgruppen er her i kommunen, gennem de 8 uger, blevet tilbudt kulturaktiviteter der alle foregik i naturen.



---

#### Kerteminde:

**Navn:** Kultur på Recept

**Forankring:** Kulturregion Fyn

**Beskrivelse:** Kerteminde Kommune har rekrutteret deres deltagere bredt, gennem brug af; jobcenter, læger, mv. og har gennem de 8 ugers forløb, tilbudt kulturaktiviteter bestående af; Fortælling, Billedkunst, Musik og Natur.



---

#### Odense:

**Navn:** Kultur på Recept

**Forankring:** Kulturregion Fyn

**Beskrivelse:** I Odense Kommune har deltagerne været rekrutteret primært gennem jobcenteret. Målgruppen blev tilbudt et 8 ugers forløb, hvori dette indebar aktiviteter såsom; billedkunst, fortælling, natur og musik.



---

#### Ærø:

**Navn:** Kultur på Recept

**Forankring:** Kulturregion Fyn

**Beskrivelse:** På Ærø er deltagerne henvist via; Læger, jobcenter, ensomhedskoordinatorer, med videre. Deltagerne er gennem de 8 ugers forløb, blevet tilbudt kulturaktiviteter, bestående af; Fortælling og natur de første 4 uger, efterfulgt af aktiviteter bestående af; billedkunst og musik, de sidste 4 uger.



---

### Kort om deltagerne, hvem og hvor mange

I følgende afsnit vil målgruppen for Fynsk Kultur på Recept blive præsenteret. Der redegøres for deltagernes demografiske sammensætning; kommune, rekruttering, alder, køn, uddannelse, samt selvvurderede helbred og trivsel.

Figur 5 viser deltager-tilslutningen, gennem forløbene fra start, før forløbet, til efter endt forløb. Videre er der foretaget en sortering for manglende eller uklare data, der samlet giver et deltagerantal på 48 respondenter. Til præsentation og gennemgang af resultaterne udredes for henholdsvis en filtreret og u-filtreret gennemgang af data, bestående af deltagerne fra både 'EFTER' og '3 måneder efter'. Dette uddybes videre i afsnittet; "Resultatafsnit".

**Målgruppen; køn, alder, uddannelse, selvvurderede helbred og trivsel:**

Som beskrevet omfatter målgruppen/ deltageren i de første forløb af Fynsk Kultur på Recept, personer i alderen 30 til 60+ år der lever med ensomhed, mild til moderat stress, angst, eller depression. Størstedelen af deltagerne er henvist gennem jobcenter.

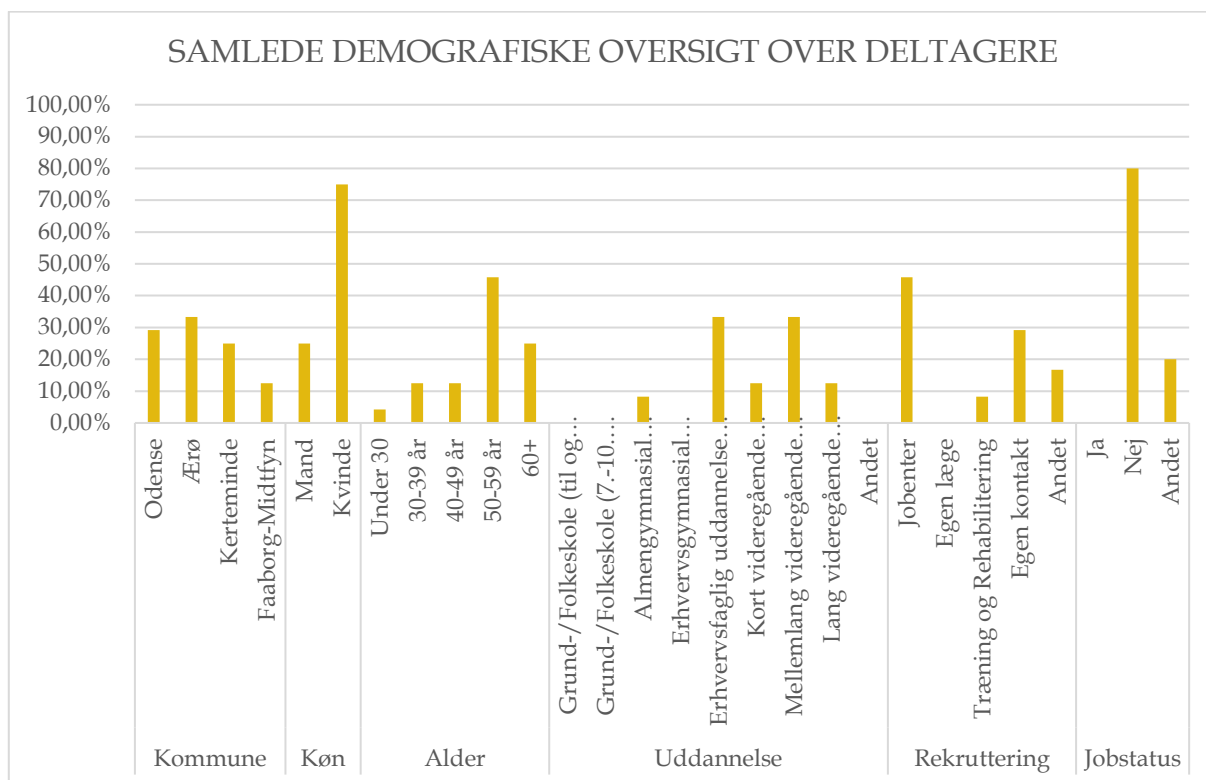


Figur 5, Udvikling i deltagerpopulation, før og efter deltagelse i Kultur på Recept

Rekrutteringen i de 4 kommuner, er alle foregået gennem et tværkoordineret samarbejde mellem de 4 kommuner, hvortil en fælles ramme for rekruttering er blevet fastlagt. I forbindelse med den egentlige rekruttering af målgruppen, er denne foregået forskelligt, grundet en række problemer med rekruttering af målgruppen.

Prioriteringen af målgruppen til projektet, bygger på en ambition om at den enkelte borger skal tilbage på arbejdsmarkedet, forebygge langtidssygemelding, samt få en øget følelse af fællesskab og en øget følelse af mestring og trivsel.

Nedenstående figur (Figur 6) viser en samlet oversigt over deltageres demografiske sammensætning, bestående af associationerne; 'Kommune', 'Køn', 'Alder', 'Uddannelse', 'Henvisning' og 'Jobstatus'.



Figur 6, Samlede demografiske oversigt over populationen - (n=96)

**Kommune:** Størst er antallet af deltagere fra Ærø Kommune, bestående af 33% af det samlede antal deltagere, efterfulgt af Odense Kommune, bestående af 29%. For Kerteminde og Faaborg-Midtfyn kommuner omfatter disse henholdsvis; 25% for Kerteminde og 13% for Faaborg-Midtfyn.

**Kønsfordeling:** Der ses et flertal af kvindelige deltagere, hvoraf disse udgør 3/4 af de samlede antal deltagere med 75%.

**Aldersfordeling:** Deltagerne består overvejende af borgere i alderen 50+, hvoraf disse fordeler sig; '50-59' med 46% og '60+' med 25% af de samlede antal deltagere.

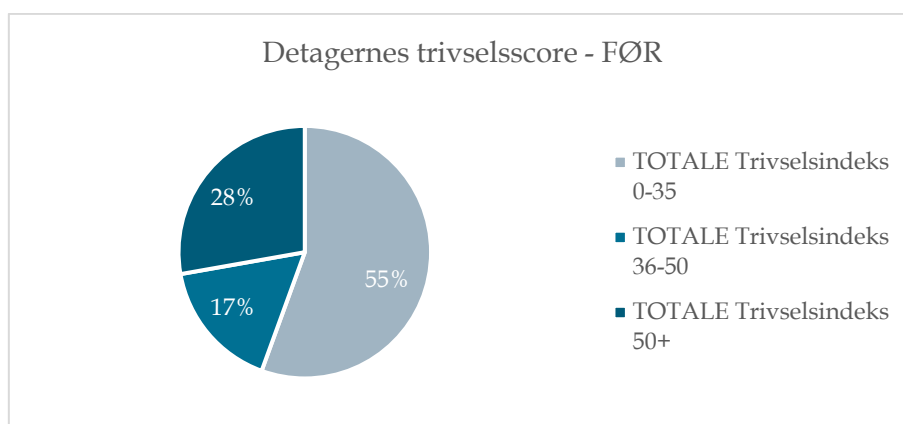
**Uddannelsesbaggrund:** For deltageres uddannelsesbaggrund fordeler denne sig; 33% har en 'Mellemlang videregående uddannelse'. 33% har en 'Erhvervsfaglig uddannelse'. 13% har en 'Kort videregående uddannelse' og yderligere 13% har en 'Lang videregående uddannelse'. Sidste har 8% er deltagere med en 'almengymnasial uddannelse'.

**Rekruttering:** Deltagerne er overvejende henvist gennem 'Jobcenter' bestående af 46%, efterfulgt af deltagelse gennem 'Egen kontakt', bestående af 29% af det samlede antal deltagere.

**Jobstatus:** Flertallet af deltagerne med 79% er ikke i job. 21% udgøres af kategorien 'Andet', som omfatter henholdsvis; 'Folkepension' og 'Førtidspension'.

### Deltagernes trivselsniveau og selv vurderede helbred ved rekruttering

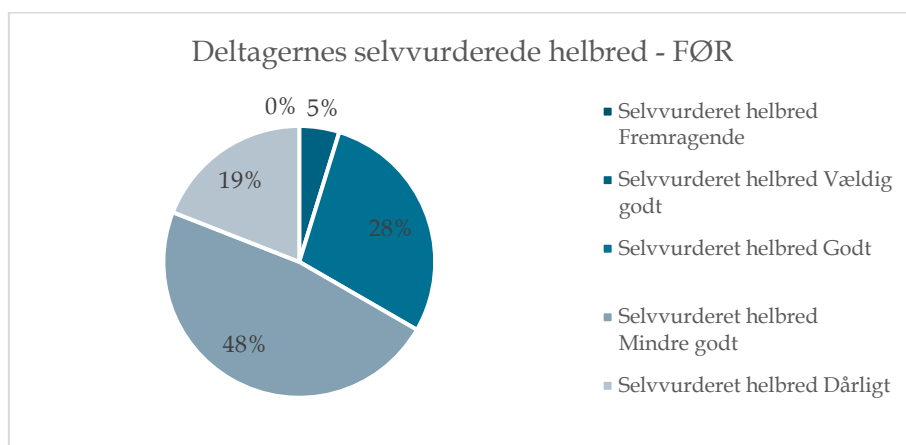
I forbindelse med målgruppens/deltagernes selv vurderede helbred og trivsel målt ud fra WHO5's trivselsindeks, ses denne fordeling fra før interventionen i figur 7.



Figur 7, Deltagernes trivselsscore fordelt efter WHO5's trivselsindeks - 0-35: Stor risiko, 35-50; Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko (n=96)

Deltagernes trivsel, målt ud fra WHO's trivselsindeks, fordeler sig på en skala; 0-100; 0-35: 'Lav trivsel', 36-50: 'Moderat trivsel' og 50+: Høj trivsel. Figur 7 viser hvordan målgruppen fordeler sig, ved før forløbet; 55%; 'Stor risiko', 30%; 'Risiko' og 17%; 'ingen umiddelbar risiko'. Dermed oplever langt flertallet af deltagerne, før deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, et lavt til dårligt trivselsniveau, målt ud fra WHO5's trivselsindeks. Til sammenligning ligger gennemsnittet for den danske befolkning på 68 målt ud fra trivselsindekset.

For deltagerne selv vurderede helbred, illustreret i nedenstående figur (Figur 8), ses følgende fordeling; 'Fremragende'; 0%, 'Vældig godt'; 5%, 'Godt'; 28%, 'Mindre godt'; 48% og 'Dårligt'; 19%.



Figur 8, Deltagernes selvvurderede helbred - Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=71)

På baggrund af data vurderer flertallet af deltagerne, deres eget helbred negativt. Samlet procentandel på 67%.

## Resultatafsnit

I dette afsnit præsenteres de samlede resultater fra de første forløb af Fynsk Kultur på Recept. Disse tager udgangspunkt i de spørgeskemabesvarelser, deltagerne har udfyldt før og efter deres Kultur på Recept-forløb.

Grundet komplikationer i forhold til dataindsamling, præsenteres en helholds '**filtreret**' og '**ufiltreret**' behandling af projektets samlede resultater. Dette gøres da en betydelig mængde af deltagerne fra målgruppen, ikke fik tildelt et individuelt ID-nummer, der ville gøre det muligt at følge den enkelte deltager gennem hele forløbet. Grundet manglen på dette vil det ufiltrerede afsnit omfatte det samlede antal deltagere ved afrapportering, altså de 71 respondenter fra 'EFTER' forløbet, hvoraf der **ikke** vil være taget højde for eventuel datamangel, såsom ID-nummer eller øvrige typer fejl Derfor vil resultatet af analysen til evalueringen, også være med visse forbehold for effekten af Kultur på Recept-forløbene for den givne målgruppe.

## Resultater fra Fynsk Kultur på Recept - % Filtrering

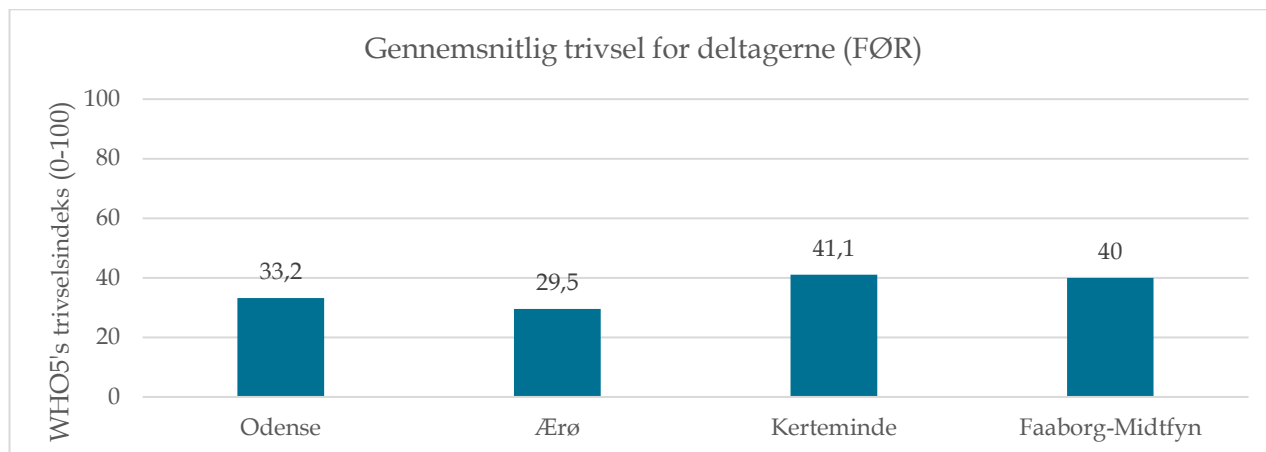
I dette afsnit bliver resultaterne af den 'U filtrerede' analyse gennemgået og præsenteret. Resultaterne bygger på data, der inkluderer alle deltagere fra 'før' og 'efter' populationen, til at maksimere de givne indikationer og resultater af Kultur på Recept's betydning overfor deltagerne.

### Deltagernes trivselsniveau - **FØR** - Fynsk Kultur på Recept

Deltagernes samlede **trivselsniveau** før deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, målt ud fra WHO5's trivselsindeks, viste en gennemsnitlig trivselscore på 35.2 blandt deltagerne. Ud fra

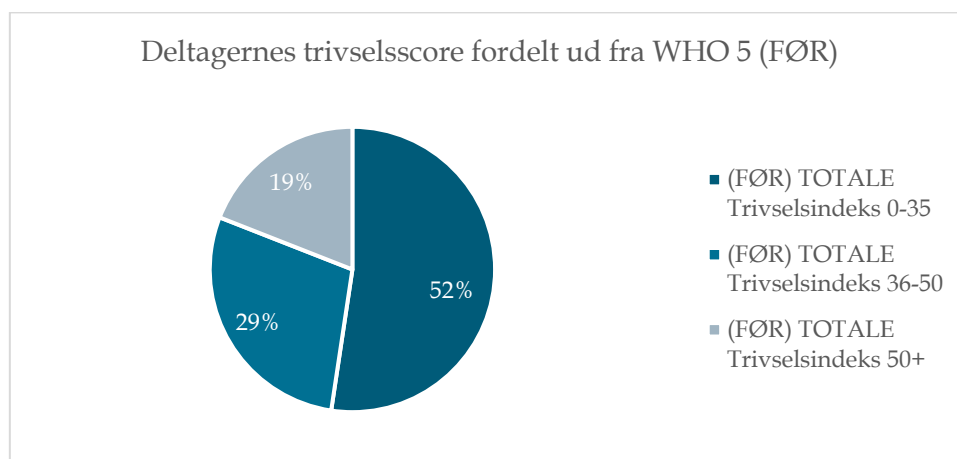


WHO's trivselsindeks viser dette, at deltagerne samlet har en score, der klassificerer dem værende i 'stor risiko' for depression eller stressbelastning. Nedenstående figur (Figur 9) viser hvordan kommunerne, individuelt fordeler sig før Kultur på Recept-forløbene; Faaborg-Midtfyn; 40, Kerteminde; 41.1, Ærø; 29.5 og Odense; 33.2.



Figur 9, Gennemsnitlig trivselscore for deltagerne fordelt efter kommune - før Kultur på Recept - 0-35: Stor risiko, 35-50; Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=96)

Individuelt ses hvordan deltagerne fra Odense og Ærø i gennemsnit har en lavere trivselscore sammenlignet med Kerteminde og Faaborg-Midtfyn, der placerer deres deltagere, i kategorien som værende i 'særlig risiko' for udvikling af depression eller stress. For den samlede deltagergruppe før forløbene, ses deltagerens trivselscore, fordelt i nedenstående figur (Figur 10).



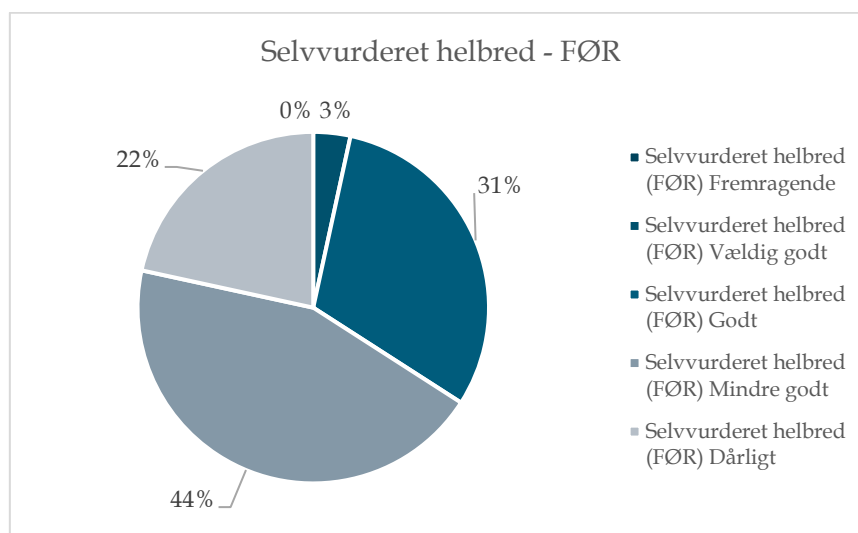
Figur 10, Totale trivselscore for deltagelse i Kultur på Recept - 0-35: Stor risiko, 35-50; Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=96)

Figuren viser fordelingen af deltagerens trivselscore fra før deltagelse i Kultur på Recept-forløbene. 52% af deltagerne har en trivselscore, der ligger inden for det laveste niveau i WHO5's trivselsindeks. 29% ligger på midterste niveau og 19% fordeler sig på sidste niveau, hvor der ingen umiddelbar risiko for depression eller stressbelastning er.

På baggrund af ovenstående, ses der et samlet behov for indgriben overfor målgruppen, da flertallet af deltagerne er i særlig risiko for udvikling af depression og/eller stress.

### Deltagernes selvvurderede helbred – **FØR** – Fynsk Kultur på Recept

I forhold til deltagerne **selvvurderede helbred**, ses denne illustreret i nedenstående figur (figur 11), for deltagerne 'før' deltagelse i Kultur på Recept-forløbet.

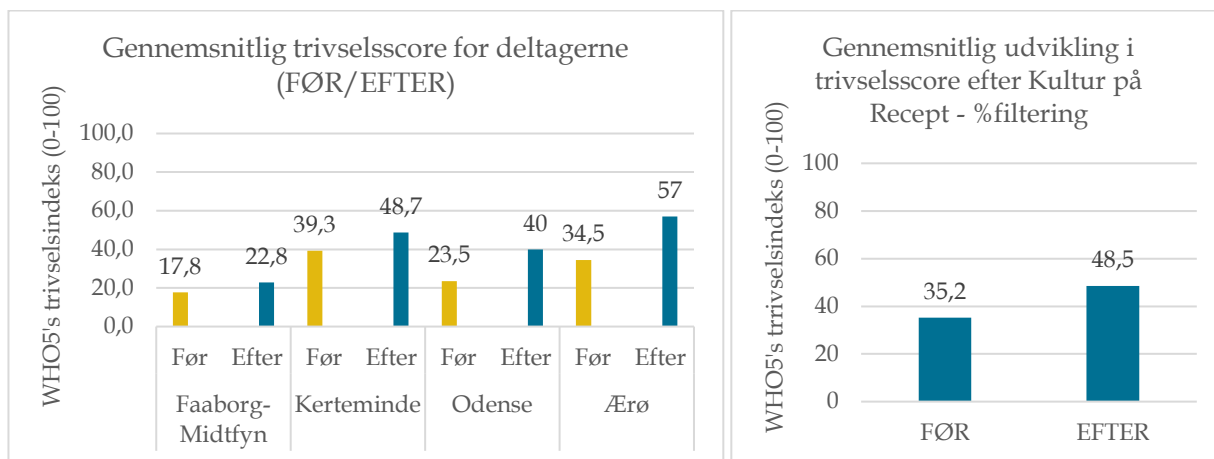


Figur 11. Selvvurderede helbred før deltagelse i Kultur på Recept - Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=96)

Før deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, vurderer 66% af deltagerne, at deres overordnede helbred er 'mindre godt' (45%) eller 'dårligt' (21%). Altså vurderer flertallet deres overordnede helbred *negativt*, sammenlignet med de øvrige deltagere, hvoraf 30% vurderer deres helbred som 'godt', 4% som 'vældig godt' og 0% som værende 'fremragende'.

### Deltagernes trivselsniveau – **EFTER** – Fynsk Kultur på Recept

Deltagernes samlede **trivselsniveau** efter deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, målt ud fra WHO5's trivselsindeks, viser en gennemsnitlig score på 48.6 blandt deltagerne. Dermed har deltagerne fra Fynsk Kultur på Recept gennemsnitligt øget deres trivselsindeks med 38,1% sammenlignet med før deltagelse i forløbet. Efter at have gennemført Fynsk Kultur på Recept, er deltagerne nu kategoriserede som værende 'i risiko' for depression og/eller stressbelastning, ifølge WHO5's trivselsindeks. Før programmet var de 'i stor risiko'. Når det gælder de enkelte kommuner, så viser følgende resultater: Faaborg-Midtfyn; 54.3 med en stigning på 35,7%, Kerteminde; 52.4 med en stigning på 27,8%, Odense; 42,3 med en stigning på 27,4% og sidst Ærø; 47.2 med en stigning på 60%. Denne udvikling i trivsel er illustreret i den følgende figur. (Figur 12).

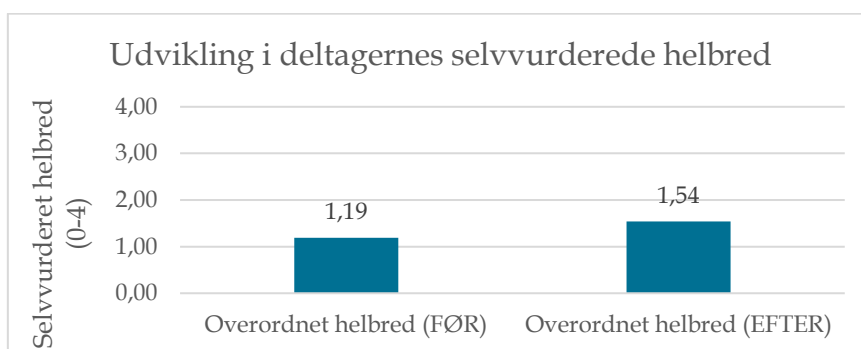


Figur 12, Gennemsnitlig udvikling i trivsel, totalt og individuelt for kommunerne; 0-35: Stor risiko, 35-50; Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=71)

Mellem kommunerne, i forhold til gennemsnitlig trivselsscore, ses hvordan der efter deltagelse i Kultur på Recept-forløbene, at Kerteminde- og Faaborg-Midtfyns Kommune, har øget deltagerens trivsel til i gennemsnit, nu at være uden for risiko at udvikle stress, angst eller depression. Odense- og Ærø Kommunes deltagere har øget deres gennemsnitlige trivsel til nu at omfatte personer der er i 'risiko' for depression og/eller stressbelastning, sammenlignet med før, hvor populationerne var i 'stor risiko'. Samlet ses en positiv udvikling i deltagerens trivselsniveau, hvor "Kultur på Recept" har påvist sin effektivitet i forhold til dets primære formål om at øge deltagerens trivselsniveau.

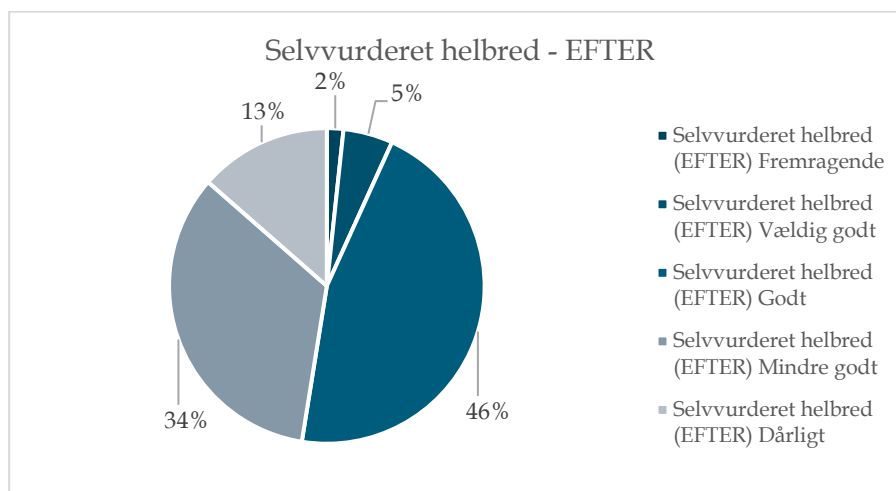
#### Deltagerens selvvaluerede helbred – **EFTER** – Fynsk Kultur på Recept

I forhold til deltagerens **selvvaluerede helbred** ses, hvordan deltagerne ved afrapportering efter endt deltagelse i Kultur på Recept i højere grad beskriver eget helbred, værende bedre end før. Dette ses med en gennemsnitlig stigning i deltagerens selvvaluerede helbred på 35,6% sammenlignet fra før, hvor denne er steget fra 1,1 til 1,5 til efter forløbet. Dette ses illustreret i nedenstående figur (Figur 13).



Figur 13, Udvikling i selvvalueret helbred %filtering - Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=71)

Nedenstående figur (Figur 14), viser hvordan andelen af deltagere, der vurderer eget helbred negativt, gennemsnitlig er faldet med 19%, sammenlignet med før deltagelse i forløbet set ud fra figur 11.



Figur 14, Selvvurderet helbred efter deltagelse i Kultur på Recept - %filtrering- Fremragende; 4, Vældig godt; 3, Godt; 2, Mindre godt; 1, Dårligt; 0 - (n=71)

Andelen af deltagere, der vurderer eget helbred i positiv sammenhæng, udgør samlet 53% af populationen og dermed flertallet af deltagerne. 46% vurderer eget helbred som værende 'godt', sammenlignet med 30% fra før forløbet. 5% vurderer eget helbred som værende 'vældig godt', sammenlignet med 4% før forløbet. 2% vurderer eget helbred som værende 'fremragende', sammenlignet med 0% før deltagelse i Kultur på Recept (Figur 11).

## Resultater fra Fynsk Kultur på Recept – Filtreret

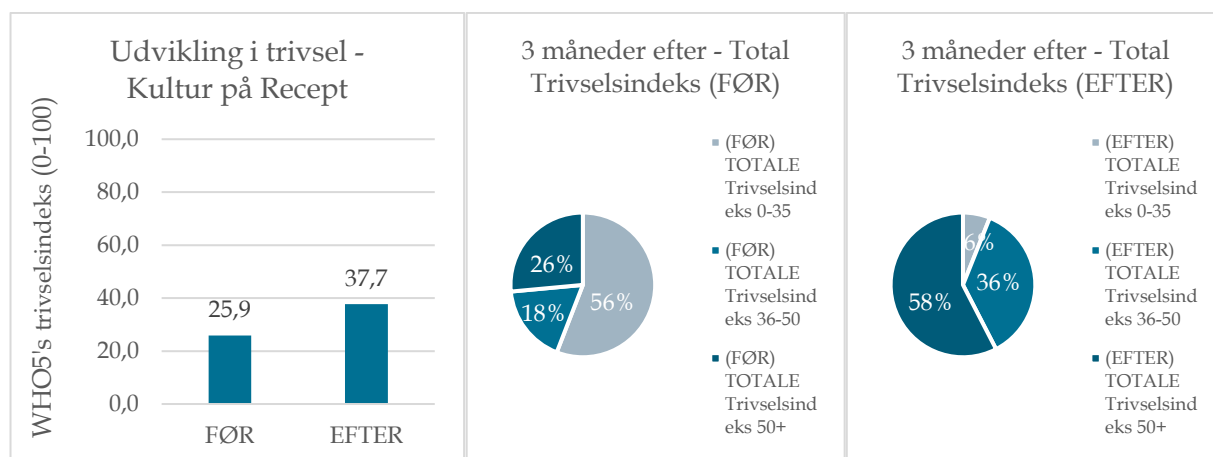
I følgende afsnit bliver resultaterne af den 'Filtrede' analyse gennemgået. Resultaterne bygger på data, der omfatter deltagere, der både er registret i 'før'- og 'efter'-forløbene. Resultaterne fra denne dataanalyse består af de mest valide og brugbare resultater i forhold til vurdering og videre brug af Kultur på Recept og dets effekter overfor målgruppens deltagere.

### Deltagernes trivselsniveau 3 måneder efter forløbet

Efter deltagelse i Fynsk Kultur på Recept blev deltagerne bedt om igen at afrapportere deres oplevede trivsel, selvvurderede helbred og generelle oplevelse af Kultur på Recept-forløbene. Sammenlignet med resultaterne fra den u-filtrede analyse ses en fortsat, men svagere positiv effekt blandt deltagernes trivselsniveau og selvvurderede helbred efter endt Kultur på Recept-forløb.

Nedenstående figur (Figur 16), viser hvordan deltageres gennemsnitlige trivselscore, er steget med 45,7% set ud fra WHO5's trivselsindeks, med en stigning fra 25,8 før forløbet til 37,6 efter endt forløb. Deltagerne på Kultur på Recept oplever dermed en væsentlig forbedring i deltageres **trivselsniveau** som dermed påviser og videre underbygger, at Kultur

på Recept som intervention, har en effekt overfor målgruppens deltagere, ved at have øget deres trivsel med 11,8 point.

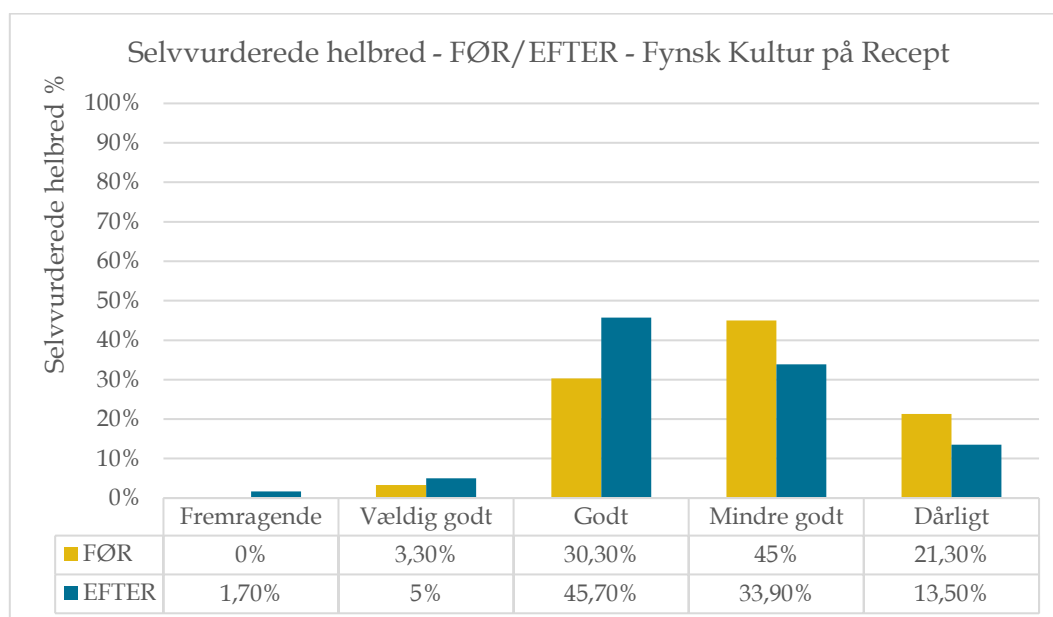


Figur 16, Gennemsnitlig udvikling i trivsel & trivselsscore FØR/EFTER - 3 måneder efter forløbet - 0-35: Stor risiko, 35-50; Risiko, 50+: ingen umiddelbar risiko - (n=48)

Figur 16 viser, hvordan andelen af deltagere, der samlet opnår en trivselsscore på 50+, udgør 58% af den samlede population, efter deltagelse i Fynsk Kultur på Recept. Dermed er flertallet af deltagerne, ikke længere 'i stor risiko' eller 'i risiko' for depression og/eller stressbelastning. Deltagerne 'i risiko' er faldet med 50% sammenlignet med før. Samme tendens ses for deltagerne i 'stor risiko' hvor andelen er faldet fra 56% til 6%, sammenlignet fra før. Her er tale om et fald på 89,2% efter deltagelse i Kultur på Recept.

### Deltagernes selv vurderede helbred efter forløbet

I forhold til deltagerne **selv vurderede helbred**, beskriver deltagerne efter forløbet i højere grad deres selv vurderede helbred positivt. Dette er illustreret i nedenstående figur (Figur 17).



Figur 17, Selv vurderet helbred FØR/EFTER deltagelse i Kultur på Recept - (n=48)

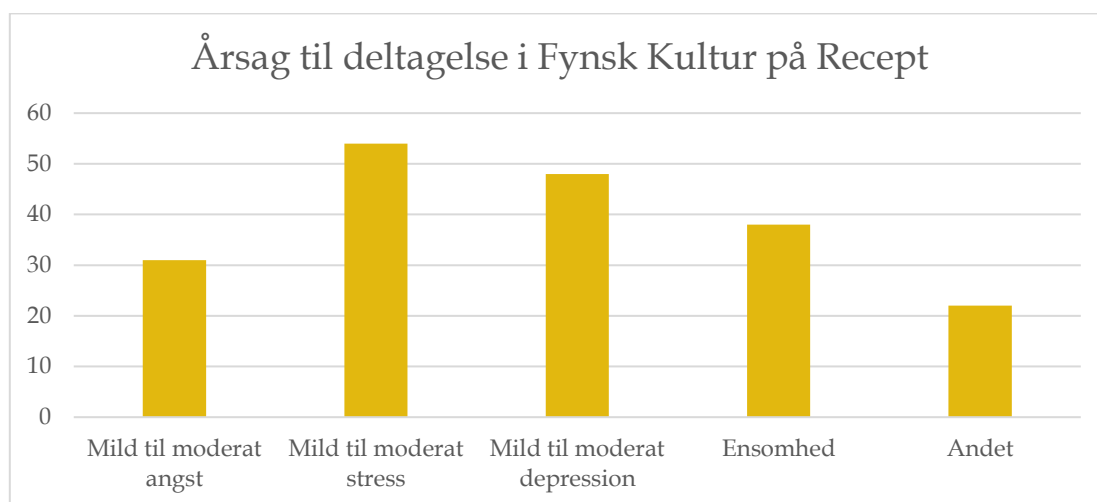
Sammenlignet med før deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, er der sket et positivt ryk i forhold til deltagernes vurdering af eget overordnet helbred. 3 måneder efter forløbet sammenlignet med før forløbet, er andelen af deltagere, der vurderer eget helbred positivt, steget med 55,8%, fra 34% til 53%.

## Deltagernes oplevelse, vurdering og deltagelse i Fynsk Kultur på Recept

I følgende afsnit præsenteres deltagernes fremmøde og vurdering af Fynsk Kultur på Recept.

### Om deltagelsen i Fynsk Kultur på Recept

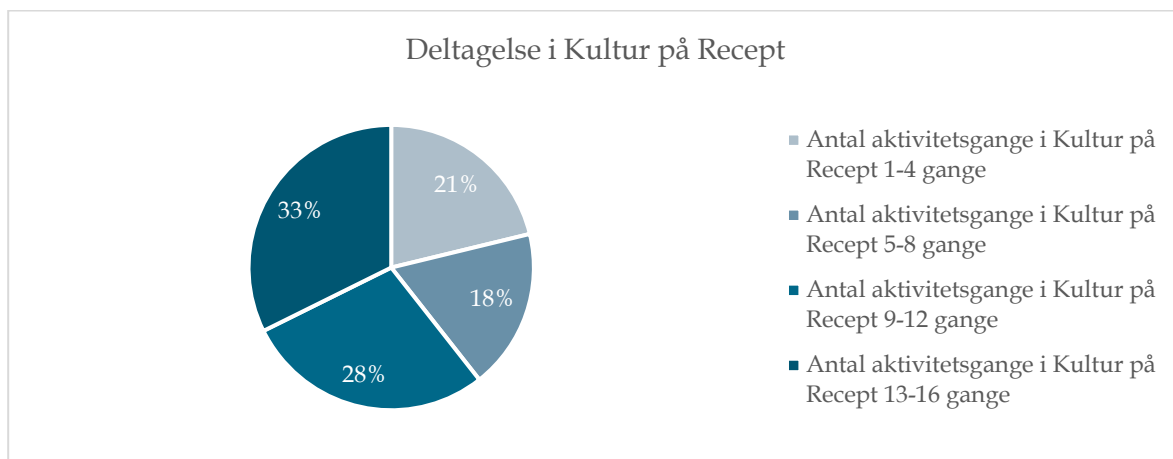
Målgruppen for den første runde af Fynsk Kultur på Recept er som tidligere beskrevet borgere med let til moderat angst, stress, depression og oplevet ensomhed. Følgende figur (Figur 18) viser den procentvise fordelingen af de årsager, der ligger til grund for målgruppens deltagelse i Fynsk Kultur på Recept. Deltagerne har haft mulighed for at angive flere årsager til deltagelse i Fynsk Kultur på Recept. Figur 18 viser hyppigheden af årsager til deltagelse.



Figur 18, Deltagernes angivet årsag til deltagelse i Kultur på Recept - (n=96)

Figur 18 viser, hvordan de forskellige årsager fordeler sig jævnt på tværs af deltagerne. Største årsag til deltagelse i Fynsk Kultur på Recept, er 'Mild til moderat stress' med 31%, efterfulgt af 'Mild til moderat depression' bestående af 29%. Dernæst angiver 22% 'Ensomhed', som værende årsag til deltagelse, og sidst 18% værende angst som årsag til deltagelse.

Som del af Fynsk Kultur på Recept, har deltageren ved afrapportering, selv skulle angive antallet af aktivitetsgange de har deltaget i. Ydermere har projektkoordinatorerne for de individuelle hold, ligeledes registret deltagernes fremmøde over 8 ugers forløb, (16 aktivitetsgange). Nedenstående figur (Figur 19) viser målgruppens samlede deltagelse i Kultur på Recept-forløbene fordelt over 4 niveauer for deltagelse; '1-4 gange', '5-8 gange', '9-12 gange' og '13-16 gange'.



Figur 19, Deltagernes aktivitetsgange i Kultur på Recept - (n=71)

61% af deltagerne, har deltaget i mere end halvdelen af alle udbudte aktivitetsgange. Disse omfatter deltagere, der har deltaget helholdsvist '9-12 gange' og '13-16 gange'. På baggrund af dette vurderes der at have været en overordnet høj tilslutning til projektet.

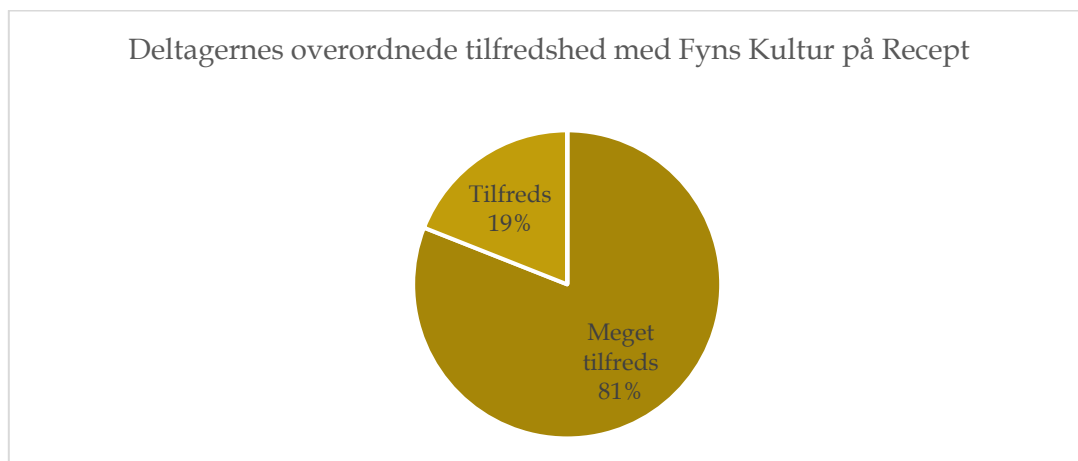
### Deltagernes vurdering af Kultur på Recept

Deltagernes overordnede vurdering af Fynsk Kultur på Recept er samlet set positivt. Alle deltagere, har enten været 'Meget tilfreds' eller 'tilfreds' med kulturtilbuddet som helhed. I forhold til hvert enkelte kulturtema og forløb; 'Musik', 'Natur' 'Litteratur og fortælling' og 'Billedkunst', fordeler svarene sig overordnet ligeledes. Deltagerne er 'Meget tilfreds' med de kulturoplevelser, de har deltaget i.

I forbindelse med deltagerne af rapportering efter deltagelse i Kultur på Recept, har de også angivet deres tilfredshed med de individuelle kultur-temaer, samt Kultur på Recept samlet set.

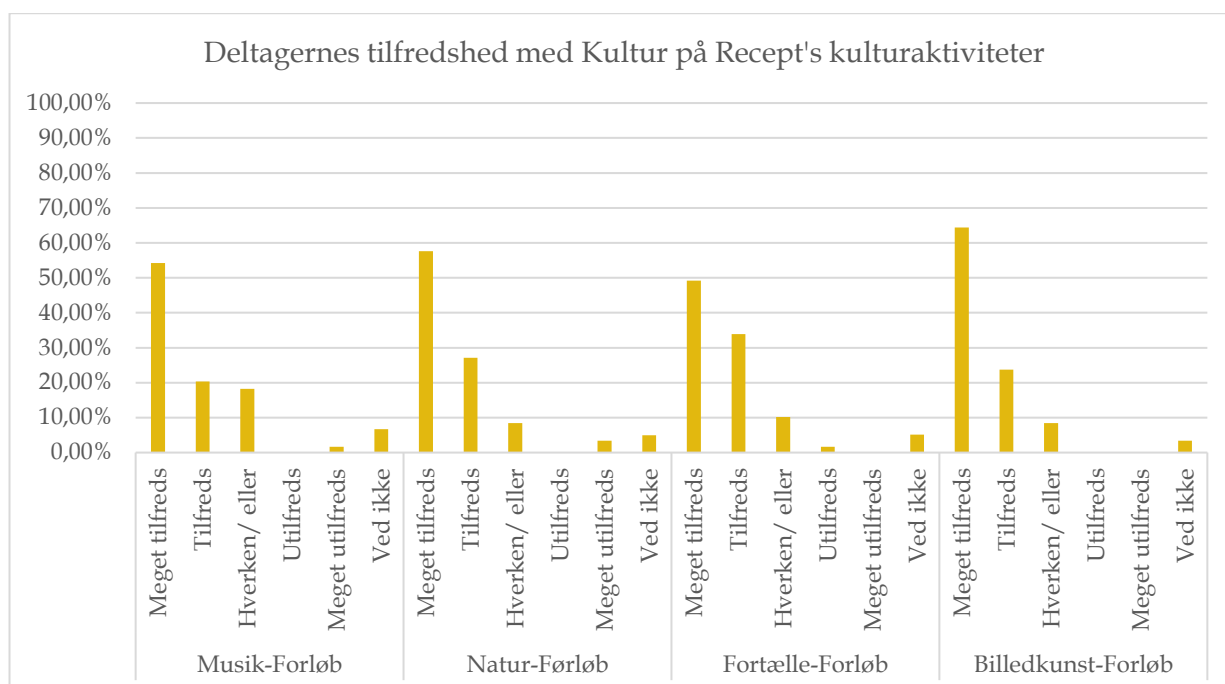
Alle deltagere har vurderet Fynsk Kultur på Recept samlet set, som værende "Meget tilfreds" (81%) eller 'Tilfredsstillende' (19%). For de enkelte aktiviteter/kategorier i Fynsk Kultur på Recept, ses der en større spredning af deltagerne vurdering. Fælles for alle er den overvejende positive vurdering, som illustreret i nedenstående figur (Figur 20).





Figur 20, Deltagernes samlede tilfredshed med Kultur på Recept - (n=71)

Nedenstående figur (Figur 21) viser hvordan, individuelt for de forskellige kultur-temaer, deltagerne tilfredshed på tværs af Kultur på Recept har været 'Meget tilfreds' med en gennemsnitlig procent på 55,7%.



Figur 21, Deltagernes tilfredshed med Kultur op Recept's individuelle kulturtemaer - (n=71)

Mere end halvdelen af deltagerne, har været 'Meget tilfreds' med det enkelte kultur-forløb. Størst tilfredshed var der for Billedkunst-forløbet med en fordeling; 'Meget tilfreds'; 64%, 'Tilfreds'; 24%, osv. Mindst tilfreds var deltagerne for Musik-forløbet, med en procentfordeling; 'Meget tilfreds'; 53%, 'Tilfreds'; 20%, 'Hverken eller'; 10%, 'Meget utilfreds'; 1,7%.

## Diskussion af resultater; Kultur på Recept, første forløb

For at maksimere dataindikationer af Kultur på Recept-indsatsens betydning overfor deltagerne, er der i forbindelse med databehandlingen, anvendt henholdsvis filtreret og u-filtreret data. Brugen af u-filtreret data er en væsentlig faktor at tage højde for, da der ikke kan drages direkte konklusioner eller kausale sammenhænge på baggrund af resultaterne fra de individuelle deltagere, der har modtaget interventionen. Årsagen til dette ses i forlængelse af implementeringen af interventionen, Kultur på Recept, og de første ugers forløb af interventionen. Deltagerne blev i første omgang ikke tildelt et individuelt ID-nummer, hvorfor sammenligning med efter forløbet ikke har været mulig at gennemføre. Dette blev senere rettet, men forårsagede en væsentligt fejl i data og dermed evne til at drage en større entydige konklusion ud fra data.

Dette skal ikke underkende Fynsk Kultur på Recept's effekt og betydning, da deltagerne fra både før og efter ID-tildeling, har angivet deres selvsvurdering af trivselsniveau og helbred. Begrundet ovenstående, tilgås data derfor todelt, således data både behandles 'direkte' u-filtreret, samt behandles efter gennemgang og sortering for eventuel datamangel og mulighed for opfølgning. Resultaterne fra den 'filtrede' datapopulation vil være den mest valide og videre brugbare i forhold til indikationer og mål af Kultur på Recept interventionernes effekt.

### Datakvalitet og validitet

Alle data er indsamlet i overensstemmelse med GDPR-reglerne og lignende forsigtighed. Validiteten af data antages på denne baggrund at være acceptabel, da det er deltagerne selv der har indberettet de forskellige svar. Der tages højde for eventuelle datafejl gennem en frasortering af mangelfulde data. Da data er indsamlet af koordinatorene under aktiviteterne i de fire kommuner, har Kulturregion Fyn ikke indsigt i, hvordan afrapporteringen helt konkret er foregået. Ligesom det ikke er muligt at vide, om deltagerne har fået fyldestgørende information om evalueringen og dens formål. Deltagere, der er startet senere i forløbet, har nødvendigvis ikke udfyldt skemaet ved start, ligesom de deltagere der er faldet fra, ikke har udfyldt det afsluttende skema.

### Øvrige udfordringer

Foruden de manglende data i henhold til ID-nummer, bør det også diskuteres hvorvidt rammerne for deltagerne har været lige kommunerne imellem. Heri lægges der særligt fokus på deltagernes rekruttering og hvordan denne er foregået. Kriteriet for deltagelse i Kultur på Fynsk Recept har været, at borgeren skulle leve med mildt til moderat; depression, angst og/eller ensomhed. Grundet rekrutteringsudfordringer har nogle kommuner, herunder

særligt Ærø været nødsaget til at udvide inklusionskriterierne for at være i stand til at danne hold. Dette indebar blandt andet at rekruttere gennem selv-anvisning, læge og lign. Ydermere kan der også være grundlag for et generelt forbehold ved den almene rekruttering, da jobcenter-rekrutteringen ikke nødvendigvis har lagt en klinisk diagnose til grund for rekruttering af deltagerne.

## Konklusion

Det kan konkluderes ud fra den kvantitative evaluering af den første runde af Fynsk Kultur på Recept, at deltagerne har opnået et højere niveau af trivsel, målt ud fra WHO5's trivselsindeks. Deltagernes samlede gennemsnitlige trivselscore er efter deltagelse i Kultur på Recept forøget med 45,6% sammenlignet med før deltagelse i Fynsk Kultur på Recept. Ydermere kan det også konkluderes, at deltagernes samlede gennemsnit af eget selvvalgte helbred også er steget efter deltagelse i forløbet. Deltagernes selvvalgte helbred er steget i gennemsnit med 29,4%, sammenlignet med før-forløbet.

Disse resultater er fælles på tværs af alle kommuner; Faaborg-Midtfyn, Kerteminde, Odense og Ærø. Største løft i trivsel fandt sted i Odense Kommune, med en stigning på 70% for den gennemsnitlige trivsel for deltagerne efter Kultur på Recept forløbet.

Alle deltagere fandt Kultur på Recept som helhed 'Meget tilfredsstillende' (81%) eller 'Tilfredsstillende' (19%).

Kultur på Recept interventionen kan således, set ud fra et kvantitativt evalueringsperspektiv, være til gavn for voksne borgere, der lever med; mild- moderat, angst, ensomhed eller depression.

## Referenceliste

Niras. (2020). Kultur på Recept: Tværgående evaluering. Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen. (2018). Guide til trivselsindeks: WHO-5. Sundhedsstyrelsen.

## Bilag

### Bilag 1.1 Deltagernes demografi, kommunerne imellem:

