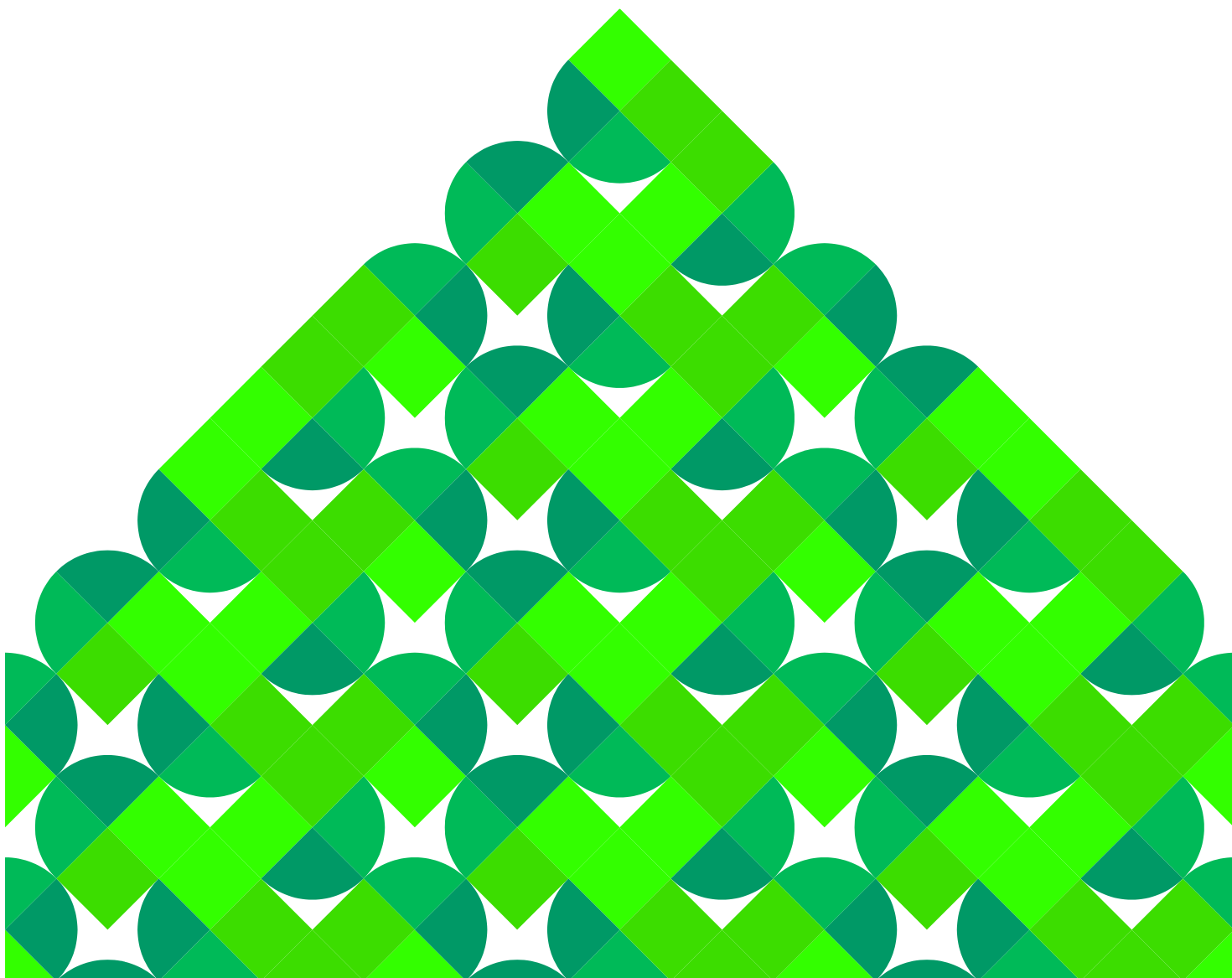


Rivkraft 18 – hälsa, kost och fysisk aktivitet

Sammanställning av enkätsvar



Myndigheten för delaktighet, 2017
Rivkraft 18 – hälsa, kost och fysisk aktivitet

Nummer 2017:25
ISBN: 978-91-87883-40-8 (pdf)

Publikationen finns att ladda ner från myndighetens webbplats www.mfd.se.
Alternativa format kan beställas från Myndigheten för delaktighet.

Postadress: Myndigheten för delaktighet, Box 1210, 172 24 Sundbyberg
E-post: info@mfd.se
Telefon: 08-600 84 00

Innehåll

Inledning	4
Sammanfattning	6
Resultat	7
Egenhälsa och vårdbehov	7
Hälsokontroller	12
Diskriminering	14
Sjukvårdsguiden 1177	16
Fysisk aktivitet	17
Kost	20
Vänskap, nätverk och ensamhet.....	23

Inledning

”Konventionsstaterna erkänner att personer att personer med funktionsnedsättning har rätt att åtnjuta bästa möjliga hälsa och utan diskriminering på grund av funktionsnedsättning. Konventionsstaterna ska vidta alla ändamålsenliga åtgärder för att säkerställa tillgång till hälso- och sjukvårdstjänster för personer med funktionsnedsättning med beaktande av jämställdhetsperspektivet, däribland hälsorelaterad rehabilitering...”

(FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning, artikel 25 Hälsa.)

Myndigheten för delaktighet har en webbpanel kallad Rivkraft. Panelen ingår som en del i myndighetens samlade uppföljningssystem av levnadsvillkor för personer med funktionsnedsättning. Med uppföljningssystemet vill vi ta reda på möjliga orsaker till skillnader i delaktighet och jämlikhet bland personer med funktionsnedsättning i förhållande till befolkningen i övrigt.

Syftet med Rivkraft är att systematiskt fånga upp vilka hinder för delaktighet i samhällslivet som personer med funktionsnedsättning upplever.

I den här rapporten presenterar vi resultaten från Rivkraft 18 som handlade om hälsa, kost och fysisk aktivitet, tre begrepp som står varandra nära.

I enkäten, har paneldeltagarna i Rivkraft fått svara på frågor om hur de upplever sin hälsa, om man motionerar och om man kan göra det i den utsträckning som man själv önskar. Det ställdes även frågor om kost och om man har möjlighet att äta en varierad kost.

Dessutom fick deltagarna svara på frågor om vänskap. Det finns ett stort antal studier som ger belägg för att sociala relationer har hälsofrämjande effekter. Till exempel har epidemiologiska studier visat att individer med stark koppling till familj eller omgivning lever längre och har bättre hälsa än socialt isolerade individer.¹

Enkäten gick att besvara under perioden 24 mars till 18 april 2017. Totalt svarade 2 108 personer vilket motsvarar en svarsfrekvens om 82 procent.

¹ Folkhälsomyndigheten 2016, Syfte och bakgrund till frågorna i nationella folkhälsoenkäten

Sammanfattning

En tredjedel av de som besvarade enkäten upplever att deras hälsa är dålig. Det är vanligare att kvinnor upplever sin hälsa som sämre. Fyra av tio kvinnor jämfört med en fjärdedel bland männen, upplever sig ha dålig hälsa.

Fyra procent svarade att de behövt söka vård men inte gjort det, främst på grund av negativa erfarenheter från tidigare vårdbesök eller att man inte haft ork att söka vård. En av tio som sökt vård upplevde att vårdpersonalen inte hade förstått vad de sökte vård för. Att vården enbart sett den diagnos/funktionsnedsättning man hade och inte det man sökt vård för.

Närmare hälften har känt sig diskriminerade i kontakten med vården.

Majoriteten går på de hälsokontroller som de blir kallade till, exempel mammografi eller gynekologisk cellprovtagning. Sex procent svarade att de aldrig går på hälsokontroller även om de blir kallade. Anledningen är att de känner oro inför besöket och/eller att lokalerna inte är tillgängliga.

Närmare hälften har alltid eller ibland behov av stöd från andra personer när de besöker vårdinrättningar. Av de som hade behövt stöd vid sitt senaste vårdbesök uppgav en fjärdedel att de inte fick det stöd de hade behövt. Främsta anledningarna var att de som skulle kunnat ge stöd inte hade haft tid och att vårdinrättningen inte kunnat ge besökstider som passat boendestödjare, kontaktperson, ledsagare eller andra stödpersoner. Flera uppger att de inte har någon som kan följa med. De som inte får någon stödperson med sig, beskriver i fritext, bland annat att de känner det som att de inte blir lyssnade till.

Tre av tio motionerar aldrig eller mer sällan än en gång i veckan. Orsaken är i oftast att man saknar ork och ekonomiska resurser. Tre fjärdedelar av samtliga som besvarade enkäten skulle vilja motionera mer än vad de gör idag. Hälften av dem som skulle vilja motionera mer uppger att de inte har ork till mer träning och en tredjedel uppger att de inte har råd att träna mer än vad de gör.

Resultat

Egenhälsa och vårdbehov

43 procent av paneldeltagarna upplever sin allmänna hälsa som mycket eller ganska bra. En dryg tredjedel, 35 procent, svarade att hälsan är mycket eller ganska dålig.

Männen i panelen upplever den egna hälsan som något bättre jämfört med kvinnorna. Hälften, 51 procent, av männen mår mycket eller ganska bra, medan en fjärdedel, 25 procent, upplever sin hälsa som ganska eller mycket dålig.

40 procent av kvinnorna i panelen upplever sin hälsa som mycket eller ganska bra. 39 procent upplever sin hälsa som mycket eller ganska dålig.

Tabell 1. Hur tycker du att din hälsa är i allmänhet?

Omdöme	Alla antal	Alla procent	Män antal	Män procent	Kvinnor antal	Kvinnor procent
Mycket bra	145	7	58	10	87	6
Ganska bra	754	36	237	41	509	34
Varken bra eller dålig	455	22	137	24	308	21
Ganska dålig	565	27	118	21	440	29
Mycket dålig	177	8	25	4	148	10
Vet ej	12	1	1	0	7	0
Total	2 108	100	576	100	1 499	100

Vårdbehov

Enligt den svenska hälso- och sjukvårdslagen ska vård ges med respekt för alla människors lika värde.

Majoriteten av paneldeltagarna, 83 procent, har haft behov av att söka, och har också sökt vård för fysiska eller psykiska besvär under de senaste två åren. Fyra procent har haft behov men inte sökt den vård de behövt.

Tabell 2. Har du behövt vård för fysiska eller psykiska besvär de senaste två åren?

	Antal	Procent
Ja, och har sökt vård	1753	83
Ja, har haft behov men inte sökt	92	4
Nej	241	11
Vet ej	22	1
Total	2 108	100

Främsta anledningarna till att man inte sökt den vård man varit i behov av är negativa erfarenheter från tidigare vårdbesök eller att man inte haft ork att söka vård. Andra anledningar är att man inte haft råd, att det har varit svårt att boka tid, att man inte vetat vart man ska vända sig eller att man känt oro för att uppsöka en vårdinrättning.

Paneldeltagare som är elöverkänsliga svarade att de undviker att söka vård på grund av att vårdlokalerna inte är anpassade för dem.

Tabell 3. Varför sökte du inte den vård som du var i behov av? Här kan du ge flera svar.

	Antal	Procent
Hade inte råd	19	21
Visste inte vart jag skulle vända mig	16	17
Hade inte ork att söka	34	37
Svårt att boka tid	17	19
Fick ingen hjälp att ta mig till vården. Till exempel ledsagare, boendestödjare, anhörig, tolk, assistent	7	8
Negativa erfarenheter från tidigare besök	39	42
Kände oro för att gå	16	17
Annat, vad?	37	40
Vet inte/vill inte svara	4	4
Total	92	100

Upplevelse av vårdinrättningar

45 procent av dem som besökt vården under de senaste två åren upplever att vårdpersonalen förstod vad de sökte vård för. Fyra av tio, 40 procent, upplevde det till viss del.

En av tio, 9 procent, av paneldeltagarna svarade att vårdpersonalen inte alls hade förstått vad de sökte vård för vid det senaste tillfället.

Fritextsvar:

”De lyssnar inte och de vill inte verkar det som.... jag har så många diagnoser så de orkar nog inte.”

"Får ständigt höra att min extrema ledvärk beror på ångest. Ångest i knäna. Eller hur."

"Känner mig inte alltid lyssnad på när jag vänder mig till vården."

"Säkerligen förstod hon något, men jag kände mig illa bemött och mådde dåligt i flera dagar efteråt. Kände mig missförstådd och kränkt."

"Jag blir ofta runt skuffad mellan olika avdelningar inom psykiatri. Inom somatiska vården så tycker dom alltid att allt beror på min vikt."

"Jag försöker klara mig på egen hand oftast och mina sjukdomar och funktionsnedsättningar syns inte så mycket utåt, så då tror vården gärna att man överdriver problem eller behov av hjälp när man ber om det."

"Blev hänvisad till psykiatriska mottagningen när jag sökte för jag haft feber över en vecka."

Tabell 4. Senast du sökte vård upplevde du att vårdpersonalen förstod vad du sökte vård för?

	Antal	Procent
Ja, helt och hållet	828	45
Ja, till viss del	742	40
Nej, inte alls	168	9
Vet inte/Vill inte svara	107	6
Total	1 845	100

Behov av stöd vid besök på vårdinrättningar

46 procent av paneldeltagarna svarade att de alltid, eller ibland, behöver stöd från exempelvis ledsagare, boendestödjare, tolk eller en assistent när de besöker sjukvården.

En fjärdedel, 26 procent, som är i behov av stöd svarade att de inte fått det stöd de behövt. Främsta anledningarna till att man inte fått det stöd man behövt var att de som skulle kunnat ge stöd inte hade haft tid eller att vårdinrättningen inte kunnat ge en besökstid som passat boendestödjare, kontaktperson, ledsagare eller annan stödperson. Flera uppgav även att de inte har någon alls som kan följa med.

Fritextsvar:

"Vården kunde inte erbjuda någon tid då ledsagare fanns tillgänglig"

"Jag vet inte hur jag söker stöd"

"Jag hade ingen vän eller familjemedlem som kunde ge mig det stöd jag behövde."

"Vården kunde inte erbjuda någon tid då ledsagare fanns tillgänglig"

"Därför jag kan inte boka tider pga texttelefoni via internet inte ger möjlighet att bli uppringd och om jag skriver brev får jag en tid som jag inte har ledsagning och då blir allt väldigt krångligt och dessutom bokar vården aldrig tolk heller. Vården är helt enkelt inte tillgänglig."

"Mitt boendestöd och mottagningen kunde inte hitta en tid som passade båda."

”Ingen anhörig kunde få ledigt för att följa med.”

Tabell 5. Har du behov av stöd från någon annan person när du söker vård?

	Antal	Procent
Ja, alltid	255	12
Ja, ibland	716	34
Nej	1088	52
Vet inte/vill inte svara	49	2
Total	2 108	100

Tabell 6. Fick du det stöd du behövde vid senaste kontakten med vården?

	Antal	Procent
Ja	664	68
Nej	251	26
Vet inte/vill inte svara	56	6
Total	971	100

Hälsokontroller

64 procent av de svarande hade blivit kallade till en hälsokontroll under de senaste två åren. En tredjedel, 33 procent, hade inte blivit kallade.

Tabell 7. Har du fått kallelse till någon hälsokontroll de senaste två åren? Till exempel mammografi, gynekologisk cellprovtagning

	Antal	Procent
Ja	1 349	64
Nej	701	33
Vet inte/vill inte svara	58	3
Total	2 108	100

Åtta av tio, 82 procent, besöker alltid eller för det mesta hälsokontroller som de blir kallade till. 7 procent går sällan när de blir kallade. 6 procent går aldrig på hälsokontroller.

Tabell 8. Brukar du gå på de hälsokontroller som du blir kallad till?

	Antal	Procent
Ja, alltid	1 276	61
Ja, för det mesta	453	21
Ja, men sällan	153	7
Nej, aldrig	121	6
Vet inte/vill ej svara	105	5
Total	2 108	100

Flera, 42 procent, av de som sällan eller aldrig går på hälsokontroller känner oro för att gå,. En femtedel, 19 procent, på grund av att de anser att lokalerna inte är tillgängliga. Andra anledningar som nämns är bland annat att man har svårt att komma ihåg tiden eller att man känner sig dåligt bemött.

Tabell 9. Varför går du inte alltid på hälsokontroller som du blir kallad till? Här kan du ge flera svar

	Antal	Procent
Svårt att alltid få med mig någon som stöd. Till exempel ledsagare, boendestödjare, anhörig, tolk, assistent	33	12
Får inte alltid hjälp att ta mig dit	31	11
Känner oro för att gå	117	43
Lokalerna är inte tillgängliga för mig	51	19
Det är onödigt att alltid gå	30	11
Har inte råd att alltid gå	43	16
Annat, vad?	98	36
Vet inte/Vill ej svara	16	6
Total	274	100

Fritextsvar:

”Om den bokade tiden inte passar klarar jag inte av att själv boka en ny tid.”

”Glömmer bort när det inte är en fast inbokad tid. T.ex. cellprov.”

”Jag blir ofta dåligt bemött. Vården har gett mig en diagnos och efter det beror allt på den.”

Diskriminering

Nästan hälften, 48 procent, har någon gång upplevt sig diskriminerade i kontakter med vården. Av dessa svarade 4 procent att de alltid upplever

sig diskriminerade i vårdkontakter. 54 procent av kvinnorna svarade att de någon gång känt sig diskriminerade, jämfört med 33 procent bland männen.

När paneldeltagarna uppmanades att uppge vad som gjorde att de kände sig diskriminerade i kontakten med vården kommer ett antal tydliga teman fram. Otillgängliga bokningssystem upplevs som problem, liksom fysisk otillgänglighet i vårdlokalerna. Flera har upplevt kränkande bemötande på grund av sin funktionsnedsättning eller känt att de inte blivit förstådda eller tagna på allvar. Att inte förstå läkaren, annan vårdpersonal eller information i samband med besöket upplevs också som problematiskt.

Tabell 10. Har du någon gång upplevt dig diskriminerad när du kontaktat vården?

	Antal	Procent
Ja, alltid	76	4
Ja, ibland	935	44
Nej	991	47
Vet inte/Vill inte svara	106	5
Total	2 108	100

Fritextsvar:

”Blir nedlåtande bemött och får inte mina symtom och besvär tagna på allvar.”

”De kräver alltid att jag ska boka en telefontid, men det går ju inte när jag är döv.”

”Finns inga undersökningsrum för elöverkänsliga. Blir dålig av att vistas framför reception i väntrum och det finns inga elsanerade undersökningsrum.”

”Jag blir helt enkelt inte trodd när jag ringer vårdcentralen. Detta har gått så långt att jag inte ringer vårdcentralen längre utan det får min pappa göra för att jag ska få hjälp.”

”Bemöts ofta som om jag vore ett barn eller en missbrukare, då jag stammar, är autist och har ADD”.

Sjukvårdsguiden 1177

Via vårdguiden 1177 går det att ringa och få sjukvårdsrådgivning, läsa om olika sjukdomar och hälsa, boka tid och förnya recept med e-tjänster eller läsa om egna vårdkontakter.

Det stora flertalet svarande, 83 procent, har använt sig av sjukvårdsguiden 1177 åtminstone någon gång. En fjärdedel av dessa, 26 procent, använder ofta guiden.

Tabell 11. Har du använt dig av ”sjukvårdsguiden 1177” när du behövt sjukvårdsupplysning?

	Antal	Procent
Ja, ofta	544	26
Ja, någon gång	1210	57
Nej, aldrig	305	14
Nej, vet inte vad det är	24	1
Vet inte/Vill inte svara	25	1
Total	2108	100

Var sjunde, 14 procent, har aldrig använt sjukvårdsguiden 1177, främst på grund av att de inte haft behov av det. Andra anledningar är att man tycker att det är krångligt att förstå hur den används, att man inte litar på informationen eller att man inte hittar informationen man söker.

**Tabell 12. Varför använder du inte "sjukvårdsguiden 1177"?
Här kan du ge flera svar**

	Antal	Procent
Har inte haft behov	193	63
Det är inte tillgängligt för mig	22	7
Svårt att hitta information	27	9
Annat, vad?	66	22
Vet inte/Vill inte svara	22	7
Total	305	100

Fysisk aktivitet

En knapp tredjedel, 30 procent, av paneldeltagarna motionerar inte alls eller mer sällan än en gång i veckan. Anledning är att många upplever att de blir fysiskt sämre av träning eller att psykisk eller fysisk sjukdom hindrar dem från att motionera. Andra svarade att de inte kan prioritera motion eftersom mängden färdtjänstresor, assistans eller ledsagning inte räcker till.

För vissa spelar bristen på motivation eller drivkraft in, medan andra efterlyser någon att motionera tillsammans med. Ytterligare en grupp har helt enkelt ingen lust att motionera.

Fritextsvar:

”Jag orkar inte fixa allt själv. När jag jämför med hur mina icke rörelsehindrade icke rullstolsburna vänner har det så är skillnaden väldigt stor. De förflyttar sig utomhus varje dag.”

”Pga min diagnos, jag försämras kraftigt vid motion.”

Motionerar

Drygt två tredjedelar, 68 procent, av paneldeltagarna motionerar minst en gång i veckan. Det handlar exempelvis om promenader, att gå på gym eller simma.

**Tabell 13. Motionerar du minst en gång i veckan?
Totalt antal och procent**

	Antal	Procent
Ja	1 433	68
Nej	639	30
Vet ej	36	2
Total	2 108	100

Vill motionera mer

Tre fjärdedelar, 75 procent, av samtliga skulle vilja motionera mer än vad de gör idag. 49 procent av dessa uppger att de inte har ork till mer träning. En tredjedel, 34 procent, har inte råd att träna mer än vad de gör. För cirka en femtedel, 22 procent, är det brist på tid och/eller att man inte har hittat en träningsform som passar eller fungerar att genomföra.

Tabell 14. Vill du motionera mer än du gör idag?

	Antal	Procent
Ja	1 587	75
Nej	405	19
Vet inte/Vill inte svara	116	6
Total	2 108	100

Fritextsvar:

"Tar mig inte tiden eftersom jag sover för mycket så jag hinner inte allt annat som behöver göras"

"Beroendet av dåligt fungerande färdtjänst skapar ångest. Dessutom räcker ej resorna"

Var sjunde, 15 procent, svarade att de inte har tillgång till tillgängliga motionshallar. Otillgängligheten kan bero på den fysiska miljön, men även på att man har allergier eller fobi och så vidare. Var sjunde, 14 procent, uppger att de har svårt att få det stöd som de skulle behöva för att kunna motionera mer. Det rör sig om brist på ledsagning, boendestödjare, assistent, tolk eller en anhörig.

Tabell 15. Varför motionerar du inte oftare? Här kan du ge flera svar.

	Antal	Procent
Inte tillgång till tillgängliga motionshallar.	231	15
Hittar inte en träningsform som passar mig	309	20
Svårt att få det stöd jag behöver.	225	14
Har inte tid	355	22

	Antal	Procent
Har inte ork	776	49
Har inte råd	380	24
Annat:	427	27
Vet inte/vill inte svara	25	2
Total	1 587	100

Kost

Tre fjärdedelar, 74 procent, av paneldeltagarna uppger att de tycker att de äter tillräckligt varierad kost. Samtidigt vill hälften, 49 procent, äta en mer varierad kost.

**Tabell 16. Tycker du att du äter tillräckligt varierad kost/mat?
Till exempel äter du fisk/kött/vegetariskt alternativ, potatis, ris,
grönsaker, bönor, frukt, bär.**

	Antal	Procent
Ja	1 556	74
Nej	497	24
Vet inte/vill inte svara	55	3
Total	2 108	100

Tabell 17. Skulle du vilja äta mer varierad kost/mat?

	Antal	Procent
Ja	1 041	49
Nej	938	44
Vet inte/Vill inte svara	129	6

	Antal	Procent
Total	2 108	100

Hinder för varierad kost

På frågan om vad som hindrar dem att äta en mer varierad kost uppger hälften, 49 procent, att de inte har orken och 37 procent att de inte har råd. Var sjätte, 17 procent, uppger att de inte vet hur man tillagar mer varierad kost.

Livsmedelsallergier, ätstörningar och brist på motivation och fantasi angavs som hinder från att äta mer varierad kost trots att man önskar det.

**Tabell 18. Vad hindrar dig från att äta mer varierad kost?
Här kan du ge flera svar**

	Antal	Procent
Kan inte påverka valet av mat	74	7
Har inte råd	382	37
Har inte ork	508	49
Vet inte hur man tillagar	178	17
Annat, vad?	306	29
Vet inte/Ville inte svara	53	5
Total	1 041	100

Fritextsvar:

"Saknar ekonomi för att äta som jag vill"

"Är usel vad gäller fantasi o matlagning men tack vare boendestöd börjar det bli bättre!"

Specialkost

En tredjedel, 33 procent, av de svarande uppgav att de behöver äta någon form av specialkost som till exempel kosttillskott, glutenfritt, laktosfritt eller närings-/kosttillskott.

Tabell 19. Behöver du äta specialkost?

	Antal	Procent
Ja	687	33
Nej	1 365	65
Vet inte/Vill inte svara	56	3
Total	2 108	100

En femtedel, 19 procent, kan inte äta specialkosten de behöver på grund av ekonomiska skäl.

Tabell 20. Äter du den specialkost du behöver? Här kan du ge flera svar.

	Antal	Procent
Ja	502	73
Nej, har inte råd	133	19
Nej, finns inte i de affärer jag handlar i	25	4
Nej, vet inte hur man tillagar	18	3
Nej, har inte ork	54	8
Annat, vad?	78	11
Vet inte/vill inte svara	14	2
Total	687	100

Vänskap, nätverk och ensamhet

Nästan tre fjärdedelar, 73 procent, har någon vän som de kan prata med om vad som helst. En dryg femtedel, 22 procent, har inte någon sådan vän. Av dessa svarade 82 procent att de skulle vilja ha en vän att prata med. Flera valde att inte svara på frågan om vad som hindrar dem från att träffa nya vänner.

Tabell 21. Har du någon vän som du kan prata med om vad som helst?

	Antal	Procent
Ja	1 547	73
Nej	469	22
Vet inte/Vill inte svara	92	4
Total	2 108	100

Tabell 22. Skulle du vilja ha någon vän att kunna prata med om vad som helst?

	Antal	Procent
Ja	385	82
Nej	41	9
Vet inte/vill inte svara	43	9
Total	469	100

Kontakter med nya vänner

Fyra av tio, 39 procent, uppgav att de har svårt att få kontakt med andra och/eller att de inte vågar kontakta nya människor, 26 procent. Tre av tio, 31 procent, har svårt att ta sig ut själv eller resa. För en femtedel, 22 procent, sätter ekonomin hinder för att träffa nya vänner.

Tabell 23. Vilka hinder finns för att du ska träffa nya vänner? Här kan du ge flera svar.

	Antal	Procent
Min ekonomi	101	22
Svårt att få kontakt med andra	183	39
Svårt att ta mig ut själv eller resa	146	31
Vågar inte kontakta nya människor	122	26
Lokalerna är ofta inte tillgängliga	56	12
Det har inte blivit av	95	20
Annat, vad?	122	26
Vet inte/vill inte svara	105	22
Total	469	100

I fritextsvaren framgår att det kan vara svårt att få ihop mer eller mindre spontana möten med vänner när livet är inrutat och att andra inte förstår ens situation.

Fritextsvar:

”Känns jobbigt att vara den sjuka. Frågor som vad jobbar du med osv.”

”Jag skulle vilja ha en vän att prata med vad som helst med, men jag har i alla fall mamma som jag kan prata med om vad som helst.”

”Ensam isolerad, då blir man konstig till slut.”

"Ingen vill umgås med mig. Jag försöker vara med i olika grupper och så men jag får ingen som blir intresserad."

"Jag kan vara tillbakadragen idag och kan behöva kompisar som förstår min funktionsnedsättning för att på båda sätt kunna bygga en vänskapsrelation."

"Assistenterna hjälper mig inte."

"Depression och utmattningssyndrom är hinder."

"Andra förstår inte min situation."

"För att jag behöver ha kommunikationshjälp."

"Svårt att leva som normalt som innan jag blev elöverkänslig. Resor, lokaler, bristande stöd från andra närvarande och alla mobiler."

Rivkraft 18 – hälsa, kost och fysisk aktivitet

Sammanställning av enkätsvar

Rivkraft är Myndigheten för delaktighets webbpanel. Den är en del av myndighetens uppföljningssystem av levnadsvillkor för personer med funktionsnedsättning. Med Rivkraft fångar vi upplevelser av hinder till delaktighet i samhällslivet bland personer med funktionsnedsättning.

I augusti 2017 har Rivkraft drygt 2 500 paneldeltagare med olika funktionsnedsättningar. Alla som är 16 år eller äldre och har en funktionsnedsättning kan anmäla sig till panelen. Rivkraft genomförs som en webbenkät som skickas ut fyra till sex gånger per år. Det är frivilligt att svara på undersökningarna. Frågorna formuleras så att de är tillgängliga och lätta att förstå.

Resultat från varje enkät presenteras på MFD:s webbplats. Den här rapporten innehåller en sammanställning av svaren från en enkät om hälsa, kost och fysisk aktivitet.

Vill du delta i Rivkrafts undersökningar, anmäler du dig på
<http://www.mfd.se/rivkraft>

Myndigheten för delaktighet
Box 1210, 172 24 Sundbyberg
08-600 84 00
info@mfd.se
www.mfd.se
Nummer: 2017:25