

COACHING AF SYGEDAGPENGE- MODTAGERE

EN PILOTUNDERSØGELSE MED EKSPERIMENTELT DESIGN



10:01

ANNEMETTE COOP HENRIKSEN

10:01

COACHING AF
SYGEDAGPENGEMODTAGERE

EN PILOTUNDERSØGELSE MED EKSPERIMENTELT DESIGN

ANNEMETTE COOP HENRIKSEN

KØBENHAVN 2010

SFI – DET NATIONALE FORSKNINGSCENTER FOR VELFÆRD

COACHING AF SYGEDAGPENGE MODTAGERE. EN PILOTUNDERSØGELSE MED
EKSPERIMENTELT DESIGN

Afdelingsleder: Lisbeth Pedersen
Afdelingen for beskæftigelse og integration

ISSN: 1396-1810

ISBN: 978-87-7487-961-9

Layout: Hedda Bank

Forsidefoto: Michael Daugaard

Oplag: 600

Tryk: Rosendahls – Schultz Grafisk A/S

© 2010 SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd

SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd

Herluf Trolles Gade 11

1052 København K

Tlf. 33 48 08 00

sfi@sfi.dk

www.sfi.dk

SFI's publikationer kan frit citeres med tydelig angivelse af kilden. Skrifter, der omtaler, anmelder, henviser til eller gengiver SFI's publikationer, bedes sendt til centret.

INDHOLD

	FORORD	5
	RESUMÉ	7
1	FORMÅL OG METODISKE OVERVEJELSER	13
	Baggrund og formål	13
	Om coachingen	14
	Metodiske overvejelser	14
2	FORSKELLE MELLEML DELTAGER- OG KONTROLGRUPPE FØR COACHING	21
	Princippet i lodtrækningsforsøget	21
	Forskelle på de to grupper inden coaching	22
	Baggrunden for forskellene	24

3	RESULTATER	27
	Beskæftigelsessituation	27
	Arbejdsmotivation	28
	Selvtillid	31
	Afklaring	31
	Helbred	33
	Tilfredshed med indsatsen	38
	Forskelle på ændringerne i deltager- og kontrolgruppe	41
	Opsamling	44
	APPENDIKS	47
	LITTERATUR	65
	SFI-RAPPORTER SIDEN 2009	67

FORORD

I denne rapport præsenteres resultater fra en pilotundersøgelse med eksperimentelt design. Formålet har været at belyse, om coaching kan bidrage til at bringe sygedagpengemodtagere i arbejde eller tættere på arbejdsmarkedet, målt ved fx øget motivation, mere selvtillid, øget afklaring og færre symptomer på sygdom. Undersøgelsen omfatter 42 kvindelige sygedagpengemodtagere i Rødovre Jobcenter, sygemeldt med diffuse psykiske lidelser i form af stress, depression eller udbrændthed eller med lidelser i bevægeapparatet. I jobcentret blev coaching oprettet som et metodeudviklingsprojekt i en tidsbegrænset periode til et begrænset antal sygedagpengemodtagere. Jobcentrets mål var at vurdere, om coaching som metode kunne give de sygemeldte bedre mulighed for at vende tilbage til arbejdslivet. SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd havde her til opgave at evaluere, hvordan coachingen virkede. De pågældende sygedagpengemodtagere, der havde tilkendegivet, at de ville være interesseret i coaching, blev ved lodtrækning opdelt i to næsten lige store grupper. Den ene gruppe (deltagergruppen) gennemførte et coachingforløb, mens den anden gruppe (kontrolgruppen) ikke gjorde det. I rapporten sammenlignes de to grupper med henblik på at vurdere, om effekten af coaching kan belyses på denne måde. Data omfatter spørgeskemasvar fra sygedagpengemodtagerne både før og et stykke tid efter coachingforløbet på 6 uger. Lodtrækningen og

coachingen blev gennemført i flere runder i perioden fra foråret 2008 til foråret 2009 med mindre grupper af sygedagpengemodtagere.

Pilotundersøgelsen er udviklet i samarbejde med Det Lokale Beskæftigelsesråd (LBR) samt sygedagpengeteamet i Rødovre Jobcenter. Det Lokale Beskæftigelsesråd i Rødovre har bestilt og finansieret undersøgelsen. Rapporten er udarbejdet af forskningsassistent Annette Coop Henriksen. Forskningsleder Anders Rosdahl har været projektleder. Manuskriptet har været læst og kommenteret af professor Anders Holm samt af seniorforsker Stephanie Vincent Lyk-Jensen og seniorforsker Jan Høgelund, der alle takkes for gode råd.

Der skal endvidere rettes en tak til Det Lokale Beskæftigelsesråd, LBR's projektmedarbejder Lars Christian Larsen og sygedagpengeteamet i Rødovre Jobcenter for et rigtig godt samarbejde. Endelig skal der rettes en stor tak til de sygedagpengemodtagere, som har brugt tid og energi på at medvirke i undersøgelsen, og for den tillid, de herved har vist SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd.

København, januar 2010

JØRGEN SØNDERGAARD

RESUMÉ

UNDERSØGELSENS FORMÅL OG DATA

Formålet med denne pilotundersøgelse er at forsøge at belyse, om coaching kan bidrage til at bringe sygedagpengemodtagere i arbejde eller tættere på arbejdsmarkedet målt ved fx mere selvtillid, afklaring og motivation samt forbedret helbred. Undersøgelsen er designet som et lodtrækningsforsøg, hvor en gruppe sygedagpengemodtagere (deltagergruppen), ud over jobcentrets normale indsats, også modtager coaching, og en anden gruppe (kontrolgruppen) alene modtager den indsats, som jobcentret normalt giver sygedagpengemodtagere. Opdelingen i deltager- og kontrolgruppe er sket ved lodtrækning blandt kvindelige sygedagpengemodtagere, der havde meldt sig frivilligt. Før og efter coachingperioden har vi sammenlignet de to grupper med henblik på at belyse effekten af coaching. Undersøgelsen omfatter kvindelige sygedagpengemodtagere i Rødovre Jobcenter, sygemeldt med enten lidelser i bevægeapparatet eller med diffuse psykiske symptomer. Kvinder med diffuse psykiske symptomer har typisk fået en sygemelding af egen praktiserende læge på baggrund af symptomer på stress, depression eller udbrændthed. Kvinderne er i alderen 22-59 år og har været sygemeldt i mellem 5 og 48 uger. Coachingen har fundet sted i flere hold i perioden foråret 2008 til foråret 2009. 50 sygedagpengemodtagere påbegyndte forløbet, men da 8 personer faldt fra undervejs, blev antallet reduceret til 42 personer. Dette svarer til et bortfald på henholdsvis 15 pct. i deltagergruppen og 27 pct. i

kontrolgruppen. Sygedagpengemodtagerne udfyldte et spørgeskema før og efter coachingperioden.

DELTAGER- OG KONTROLGRUPPE FØR COACHINGPERIODEN

Det viste sig, at der på visse væsentlige punkter var betydelige forskelle mellem deltager- og kontrolgruppen før coachingperioden. Kontrolgruppens selvrapporterede helbred var dårligere end deltagergruppens, ligesom kontrolgruppen i udgangspunktet var mindre afklaret omkring deres muligheder på arbejdsmarkedet. Disse forskelle er utilsigtede og tilfældige. Undertiden vil man i denne type undersøgelser, især når de som her omfatter få personer med vidt forskellige karakteristika, komme ud for, at der i udgangspunktet er forskelle mellem deltager- og kontrolgruppe. Selvom undersøgelsen er designet som et lodtrækningsforsøg, opfylder de foreliggende data således ikke de ideelle kriterier for et sådant design, der er møntet på, at der i udgangspunktet ikke er væsentlige forskelle mellem deltager- og kontrolgruppe. Vi har forsøgt at tage hensyn hertil i analysen af data.

Sandsynligheden for at få tilsvarende forskelle mellem deltager- og kontrolgruppe ville have været langt mindre, hvis undersøgelsen eksempelvis havde omfattet 1000 personer. Af praktiske og ressource-mæssige årsager var det imidlertid ikke muligt at gennemføre så stor en undersøgelse.

RESULTATER

Undersøgelsen sigter mod at belyse effekter af coaching inden for fem områder: sygedagpengemodtagernes beskæftigelsessituation, arbejdsmotivation, selvtillid, afklaring og selvrapporteret helbred og psykiske symptomer. På de fleste områder har deltagergruppen (der fik coaching) oplevet en mere positiv udvikling i perioden end kontrolgruppen, men kun én af forskellene er svagt statistisk signifikant: Deltagergruppen, der var sygemeldt med diffuse psykiske symptomer, som stress, udbrændthed og depression, havde færre selvrapporterede symptomer på stress, depression og udbrændthed efter coachingforløbet end før – set i forhold til den tilsvarende udvikling for kontrolgruppen i samme periode.

I DELTAGERGRUPPEN BLIVER LIDT FLERE HELT ELLER DELVIST RASKMELDTE END I KONTROLGRUPPEN

Andelen af delvist raskmeldte er steget lidt i deltagergruppen, men ikke i kontrolgruppen. Andelen af helt raskmeldte er steget lidt i begge grupper – mest i deltagergruppen. Deltagergruppen har således oplevet den største forbedring. Efter coachingforløbet er flertallet dog fortsat fuldt sygemeldte, henholdsvis 68 pct. af deltagergruppen og 75 pct. af kontrolgruppen. Forskellene mellem de to grupper er ikke signifikante.

I DELTAGERGRUPPEN ER DER SKET EN LILLE STIGNING I PERSONER, DER ØNSKER ET HELTIDSARBEJDE

Hovedparten af sygedagpengemodtagerne oplyste før coachingperioden, at de savnede at være på arbejde. Selvom størstedelen ikke kom tilbage i et job i den periode, hvor evalueringen fandt sted, er et flertal i begge grupper fortsat motiverede for at arbejde ved anden spørgeskemaruunde efter coachingperioden. I deltagergruppen er andelen, som ønsker et heltidsarbejde, steget, mens andelen, som ønsker et deltidsarbejde, er steget i kontrolgruppen. Omtrent tre fjerdedele i begge grupper ønsker at vende tilbage til en anden arbejdsplads end den, de blev sygemeldt fra. Forskellene mellem de to grupper er ikke signifikante.

BÅDE DELTAGER- OG KONTROLGRUPPEN OPLEVER STØRRE SELVTILID OG AFKLARING

Den selvrapporterede selvtillid er forøget i både deltager- og kontrolgruppe – mest i deltagergruppen, men forskellen mellem de to grupper er ikke statistisk signifikant.

I begge grupper er lidt flere personer efter eget udsagn blevet mere afklarede i undersøgelsesperioden omkring deres muligheder på arbejdsmarkedet. Udviklingen i de to grupper er stort set ens. Deltagergruppen angiver hyppigere end kontrolgruppen, at de er afklarede omkring deres helbred – både før og især efter coachingforløbet, hvilket navnlig skyldes, at andelen af afklarede er faldet i kontrolgruppen. Evalueringen peger således ikke umiddelbart i retning af, at coaching gør deltagergruppen mere afklarede omkring deres helbred og muligheder på arbejdsmarkedet. Forskellene mellem de to grupper er ikke signifikante.

DELTAGERGRUPPEN OPLEVER EN POSITIV UDVIKLING I FORHOLD TIL STRESS, DEPRESSION OG UDBRÆNDTHED

Både deltager- og kontrolgruppen oplevede en helbredsmæssig fremgang, men deltagergruppen har haft den tydeligste positive udvikling fra før til efter coachingforløbet. Ser man alene på de sygedagpengemodtagere, som er sygemeldt med diffuse psykiske symptomer, forekommer et svagt, statistisk signifikant fald i deltagergruppens selvrapporterede symptomer på stress, depression og udbændthed i forhold til kontrolgruppens. Det kan pege i retning af, at coaching i denne henseende er gavnligt for personer med diffuse psykiske lidelser, der frivilligt melder sig til coaching.

TIDEN ER EN VIGTIG FAKTOR

Evalueringen tyder på, at *tiden* er en vigtig faktor i sygedagpengemodtagers tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Både deltager- og kontrolgruppe har som nævnt udviklet sig positivt på de fleste områder, som evalueringen bestræber sig på at måle – deltagergruppen har blot udviklet sig mest positivt. Det peger i retning af, at tiden i sig selv medvirker til, at sygedagpengemodtagerne gennemgående får det bedre og formentlig gradvist nærmer sig at kunne arbejde igen. Det svarer i nogen grad til sygedagpengemodtagernes egne forventninger i udgangspunktet. De fleste var før coachingen optimistiske omkring den fremtidige udvikling i deres helbred.

STOR TILFREDSHED MED COACHINGEN

Både deltager- og kontrolgruppe blev bedt om at angive deres tilfredshed med jobcentrets vejledning, og derudover blev deltagergruppen bedt om at angive deres tilfredshed med coachingen. Omkring halvdelen af sygedagpengemodtagerne i begge grupper giver udtryk for, at de er tilfredse med jobcentrets vejledning. Kun yderst få er decideret utilfredse. Lidt over 40 pct. svarer 'hverken/eller'. Tilfredsheden med coachingen er større. Næsten 80 pct. af deltagergruppens 22 personer giver udtryk for, at de er tilfredse med coachingen – hovedparten er 'meget tilfredse'.

KAN RESULTATERNE GENERALISERES?

Som nævnt omfatter evalueringen alene en særlig gruppe af sygedagpengemodtagere med bestemte symptomer og herunder kun personer, som frivilligt melder sig til coachingforløbet. Resultaterne kan derfor ikke uden videre generaliseres. For eksempel kan de ikke danne grundlag for at vurdere, hvordan coaching ville fungere som et obligatorisk element i indsatsen over for sygemeldte eller som et frivilligt tilbud til alle.

Den brede målgruppe sammenholdt med det begrænsede antal personer i undersøgelsen giver desuden ikke mulighed for at afgøre, om nogle grupper af sygedagpengemodtagere eventuelt har større gavn af coaching end andre, fx bestemte aldersgrupper eller kort- eller langtidssygemeldte.

Endelig belyser evalueringen alene forskelle på kort sigt mellem deltager- og kontrolgruppe. Vi kan derfor ikke vurdere, hvad resultatet af coaching måtte være på længere sigt. En interviewet sagsbehandler fortæller eksempelvis, at sygedagpengemodtagernes læger i nogle tilfælde har anbefalet sygemelding i 4 måneder, hvorfor eventuelle beskæftigelsesresultater måske først bør forventes på et senere tidspunkt end det målte.

Endelig bør det nævnes, at det lille antal deltagere i undersøgelsen begrænser mulighederne for at påvise statistisk signifikante effekter. Det kan ikke udelukkes, at man med en større stikprøve ville kunne påvise større og flere effekter.

FORMÅL OG METODISKE OVERVEJELSER

BAGGRUND OG FORMÅL

Projektmedarbejderen for Det Lokale Beskæftigelsesråd (LBR) i Rødovre Jobcenter henvendte sig i 2007 til SFI med et ønske om at få foretaget en evaluering af en ny, forsøgsbaseret indsats til sygedagpengemodtagere (et metodeudviklingsprojekt), som enten led af diffuse psykiske symptomer eller af fysiske lidelser i bevægeapparatet. Årsagen til etableringen af metodeudviklingsprojektet var, at sygedagpengeteamet i Rødovre Jobcenter havde oplevet en stigning i antallet af kvinder, der var sygemeldt med stress eller depression. Indsatsen bestod i, at en coach havde ugentlige, individuelle samtaler med et mindre antal sygedagpengemodtagere, og målet med samtalerne var at få sygedagpengemodtagerne i arbejde igen samt at gøre dem mere afklarede og motiverede for at komme i arbejde igen. LBR bevilgede både midler til at finansiere indsatsen i en tidsbegrænset periode og midler til, at SFI kunne vurdere effekten af indsatsen. Hensigten med vurderingen var at give Rødovre Jobcenter et grundlag for at kunne tage stilling til, om coaching skulle være en permanent del af indsatsen over for jobcentrets sygedagpengemodtagere.

En udfordring i evalueringen var at udvikle kvantitative redskaber til at bedømme, i hvilken grad coaching virker som en kvalitativ forbedring, der bringer sygemeldte tættere på arbejdsmarkedet, uden der er tale om tilbagevenden til arbejde. Det kan være en langsom

og gradvis proces at komme tilbage på arbejdsmarkedet efter en sygemelding, men selvom en sygedagpengemodtager endnu ikke er blevet raskmeldt, kan bl.a. afklaring, motivation, selvtillid og forbedret helbred fungere som skridt på vejen mod en raskmelding og bidrage til at gøre den sygemeldte parat til at arbejde igen.

OM COACHINGEN

Coachingen består af en individuel samtale mellem sygedagpengemodtageren og coachen hver uge i 6 uger. Igennem samtalerne forsøger coachen at motivere sygedagpengemodtageren til at komme tilbage i arbejde. Ifølge coachen er deltagergruppens sygemeldinger oftest forbundet med deres tidligere arbejde, hvorfor coachen guider deltagerne til at overveje alternative jobmuligheder. En del af coachingen består således i at afklare deltagerne om forholdene på deres gamle arbejdspladser og finde frem til, hvad de kan gøre for at undgå at blive sygemeldt igen i fremtiden. Coachen, som har forestået alle samtaler, påpeger, at hun kan tage sig mere tid til den enkelte sygedagpengemodtager, end sagsbehandlerne i jobcentret har mulighed for. Derfor vurderer hun, at hun i højere grad kan tilbyde at lytte og være forstående over for deltagerne, uden at hun har sagsjerskab og myndighedsansvar.

Jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats består typisk af samtaler med en sagsbehandler mellem hver fjerde og hver ottende uge sideløbende med medicinsk udredning og behandling. Ifølge en interviewet sagsbehandler fra jobcentret kan der være flere måneders ventetid på behandling i sundhedssystemet, fx ved en psykiater, og derfor er sygedagpengemodtagerne typisk overladt til sig selv en stor del af tiden i de første måneder af deres sygemelding.

METODISKE OVERVEJELSER

DATAINDSAMLINGEN

Pilotundersøgelsen er designet som et lodtrækningsforsøg. I lodtrækningsforsøget forsøger evaluatoren at sikre, at det er effekten af indsatsen og ikke af andre forhold, som medfører en forandring hos deltagergruppen (Nielsen et al., 2007, Gueron, 2000).

I det foreliggende lodtrækningsforsøg trak en medarbejder fra SFI lod blandt de personer fra målgruppen, som ønskede at modtage coaching. Den ene halvdel af personerne fik coaching i en periode på 6 uger (deltagergruppen). Den anden halvdel modtog i samme periode alene den indsats, som jobcentret normalt tildeler sygedagpengemodtagere (kontrolgruppen). Begge grupper kvinder besvarer det samme spørgeskema før og efter, deltagergruppen påbegynder coaching. Det første spørgeskema (spørgeskema A) besvares på samme tid af alle, som ønsker coaching. Det er umiddelbart efter besvarelsen af spørgeskema A, at lodtrækningen finder sted. Det andet spørgeskema (spørgeskema B) besvares af både deltager- og kontrolgruppe i dagene efter, at deltagergruppen har afsluttet det 6 ugers coachingforløb. Fordi de to grupper i princippet er sammenlignelige – bortset fra coaching – kan en effekt af coaching bestemmes ved at sammenligne de to grupper. Ved at sammenligne deltagergruppen og kontrolgruppens besvarelser kan evaluator således tilnærmelsesvis vurdere, hvad der ville være sket med kvinderne i deltagergruppen, hvis de i stedet alene havde fået den normale indsats i jobcentret (Nielsen et al., 2007).

Lodtrækningen fandt i praksis sted ved, at alle kvinder, som ønskede coaching, besvarede spørgeskema A og lagde det i en stor postkasse med SFI's logo, som til lejligheden var opstillet i jobcentret. Herefter trak en medarbejder fra SFI lod mellem de besvarede spørgeskemaer ved at tage dem op af kassen et ad gangen og lægge dem skiftevis i to bunker. Den ene bunke fik tildelt coaching, mens den anden bunke kom til at udgøre kontrolgruppen.

Lodtrækningsforsøget er designet med løbende optag, hvor medarbejderen fra SFI trækker lod, hver gang et nyt hold skal påbegynde coaching. På grund af et begrænset antal pladser på de enkelte coachinghold har sagsbehandlerne rekrutteret deltagere til fem coachinghold i perioden februar 2008 til januar 2009. Ligeledes har SFI's medarbejder trukket lod fem gange.

Oprindeligt var det forventet, at tre hold kvinder skulle modtage coaching i løbet af første halvår af 2008. Imidlertid var det vanskeligt at rekruttere et tilstrækkeligt antal deltagere. En sagsbehandler i jobcentret vurderer, at rekrutteringsvanskelighederne skyldes, at jobcentret har færre sygedagpengemodtagere i målgruppen end først antaget. I enkelte andre tilfælde har sygedagpengemodtagernes læger frarådet deltagelse i coachingforløbet. For at opnå et større antal deltagere besluttede SFI og

LBR's projektmedarbejder at udskyde det sidste coachinghold til to mindre hold i foråret 2009. Ved at udskyde det sidste hold blev det muligt at tilbyde nyligt sygemeldte kvinder coaching og opnå det ønskede totale antal personer i deltager- og kontrolgruppen.

Gennemførelsen af lodtrækningerne har krævet aktiv medvirken fra Rødovre Jobcenter. Projektmedarbejderen fra LBR har fungeret som projektkoordinator i jobcentret og som SFI's kontakt til sagsbehandlerne. Projektmedarbejderen har været ansvarlig for at indkalde interesserede sygedagpengemodtagere til informationsmøder om coaching i jobcentret og har deltaget på disse møder. Han har været til stede ved SFI's lodtrækninger og har skrevet og udsendt breve til deltager- og kontrolgrupperne om henholdsvis optag og afslag på coaching.

Proceduren for dataindsamlingen strækker sig over 7 uger for hvert coachinghold. Nedenstående liste markerer dataindsamlingens trin:

- Sagsbehandlerne udvælger sygedagpengemodtagere i målgruppen ud fra interne sagsoptegnelser.
- Sagsbehandlerne informerer sygedagpengemodtagere om muligheden for coaching ved individuelle opfølgningssamtaler i jobcentret eller telefonisk.
- Projektmedarbejderen fra LBR indkalder pr. brev interesserede sygedagpengemodtagere til informationsmøde om coachingen i jobcentret.
- Sygedagpengemodtagere, som ønsker coaching, besvarer spørgeskema A på informationsmødet, som afholdes af coachen og projektmedarbejderen fra LBR.
- De udfyldte spørgeskemaer lægges i SFI-postkassen.
- SFI's medarbejder trækker lod blandt spørgeskemaerne.
- Projektmedarbejderen fra LBR indkalder deltagergruppen til coaching og giver kontrolgruppen besked om afslag på coaching.
- Coachingen forløber med ugentlige samtaler af 1½ times varighed i 6 uger for deltagergruppen, mens kontrolgruppen modtager jobcentrets almindelige indsats.
- Cirka 3 dage efter coachingen er afsluttet, får begge grupper spørgeskema B tilsendt med posten. SFI står for forsendelse.
- Respondenterne har en uge til at besvare og returnere spørgeskema B til SFI.

- Efter ugen er gået bliver de respondenter, som ikke har besvaret spørgeskemaet endnu, kontakttet telefonisk af SFI og får tilsendt endnu et spørgeskema, hvis de indvilliger i at besvare skemaet. Dette skema skal også besvares inden for en uge og sendes retur til SFI.

MÅLGRUPPEN

Oprindeligt havde jobcentret og projektmedarbejderen for LBR tænkt coachingen som en tidlig indsats til 35-55-årige, sygemeldte kvinder med stress/depression. Undervejs i dataindsamlingen viste det sig imidlertid at være vanskeligt for jobcentrets sagsbehandlere at rekruttere et tilstrækkeligt antal deltagere til coachingen. For at skaffe flere deltagere besluttede SFI og projektmedarbejderen for LBR at udvide målgruppen til en bredere aldersgruppe og flere diagnoser. Ligeledes blev målgruppen udvidet fra maksimalt 8 ugers sygemelding til også at inkludere langvarigt sygemeldte. Evalueringens målgruppe er derfor endt med at være en bred gruppe af kvindelige sygedagpengemodtagere i alderen 22-59 år. Kvinderne er sygemeldt med henholdsvis lidelser i bevægeapparatet, stress og depression. Kvindernes sygemeldinger varierer fra 5 til 48 uger. Nogle kvinder var så langt i deres sygedagpengeforløb, at de modtog medicinsk behandling, og deres sygdomme var blevet lægeligt udredt og diagnosticeret. Andre var nyligt sygemeldte og var diagnosticeret af egen læge, men havde ikke undergået yderligere medicinsk udredning og behandling.

BORTFALDETS ÅRSAGER OG SAMMENSÆTNING

Lodtrækningsforsøgets bortfald er begrænset til besvarelserne af spørgeskema B, hvilket skyldes forskellige indsamlingsprocedurer for spørgeskema A og B: Både deltager- og kontrolgruppe besvarer spørgeskema A i jobcentret, og besvarelsen er forudsætningen for, at kvinderne kan deltage i lodtrækningen om coaching. Spørgeskema B bliver derimod postfremsendt til deltager- og kontrolgruppens privatadresser af SFI. Både deltagergruppe og kontrolgruppe har derfor selv skullet sende spørgeskema B retur til SFI med det resultat, at 84 pct. (42 personer) har besvaret spørgeskema B og udgør evalueringens datagrundlag. 16 pct. (8 personer) udgør bortfald. Bortfaldet er på henholdsvis 15 pct. i deltagergruppen og 27 pct. i kontrolgruppen. De personer, som har undladt at besvare spørgeskema B, indgår ikke i undersøgelsens datagrundlag.

Der er foretaget statistiske test for forskelle imellem bortfaldet og datagrundlaget for at belyse eventuelle systematiske forskelle. Der er ingen signifikante forskelle mellem bortfaldet og undersøgelsens datagrundlag, hvad angår alder og sygemeldingens længde eller årsag. Hvor kvinderne i undersøgelsens datagrundlag gennemsnitligt er 42 år, er kvinderne i bortfaldet gennemsnitligt 40 år. I bortfaldet er den gennemsnitlige varighed af sygedagpengeperioden 20 uger ved lodtrækningsforsøgets begyndelse, mens varigheden er 19 uger i datagrundlaget. I bortfaldet er alle kvinder sygemeldt med stress eller depression, mens der i datagrundlaget er 31 kvinder med depression eller stress og 10 med lidelser i bevægeapparatet. Forskellen i diagnoser er ikke statistisk signifikant, men en interviewet sagsbehandler peger på, at en mulig forklaring på bortfaldet er, at nogle kvinder med stress eller depression er for syge til at deltage i coaching.

UDVIKLING AF MÅLEREDSKABER

Evalueringen drejer sig om en foranstaltning, der har til hensigt at ændre deltagerens adfærd. Nærmere bestemt skal evalueringen forsøge at belyse, hvilken virkning coaching har på deltagerne, sammenholdt med, hvis deltagerne ikke havde fået coaching. Det kan være en langsom proces at komme tilbage på arbejdsmarkedet efter en sygemelding, men selvom en person endnu ikke er blevet raskmeldt, kan ændringer på mere bløde parametre være skridt på vejen hen imod arbejde og bidrage til at gøre vedkommende *parat* til at arbejde igen. En udfordring i evalueringen er derfor at identificere bløde målsætninger, der ikke umiddelbart forekommer målbare, og oversætte disse forhold til eksplicitte og målbare størrelser.

Evalueringen tager udgangspunkt i andre undersøgelser både af beskæftigelsespolitiske tiltag og på sundhedsområdet. Disse undersøgelser omfatter sygemeldte og lediges beskæftigelsessituation (Kilsgaard et al., 2006), arbejdsmotivation (Madsen et al., 2007), selvtilid og tiltro til egen kunnen (Boll & Møller, 2002; Labriola et al., 2007; Mærkedahl et al., 1992; Wates & Moore, 2002), helbredsmæssige begrænsninger, herunder symptomer på stress, udbrændthed og depression (Bjørner et al., 1997; Borritz & Kristensen, 2001a; Borritz & Kristensen, 2001b; Lovibond & Lovibond, 1995; Netterstrøm, 2007; Statens Institut for Folkesundhed, 2006;). De nævnte emner er fremlagt for sagsbehand-

lerne i jobcentrets sygedagpengeteam og er efterfølgende justeret i forhold til deres erfaringer med sygedagpengemodtagerne.

På baggrund af den eksisterende litteratur og sagsbehandleres kommentarer belyser evalueringen, om coaching kan medvirke til at bringe deltagerne tættere på arbejdsmarkedet inden for fem områder. Det første område er *beskæftigelsessituation*; en delvis raskmelding eller en raskmelding peger på, at den pågældende sygedagpengemodtagers helbredstilstand er forbedret, og at vedkommende enten er tilbage i arbejde på fuldtid eller deltid. Det andet område er *arbejdsmotivation*; selvom en person endnu ikke er tilbage i arbejde, kan en øget motivation for at vende tilbage til arbejde udgøre et skridt på vejen tilbage til arbejdsmarkedet. Tredje område er *selvtillid*; en øget tro på, at man er i stand til at komme tilbage i arbejde, kan (ifølge sagsbehandlerne) også være et skridt på vejen tilbage til arbejdsmarkedet. Fjerde område er *afklaring*; som sagsbehandlerne fremhæver som et væsentligt tegn på fremskridt hos sygedagpengemodtagere. Afklaring indebærer, at en sygedagpengemodtager bliver bevidst om sine sygdomsmæssige begrænsninger, om sine jobønsker og om den type arbejde, som personen ønsker at vende tilbage til. Selvom personen endnu ikke er raskmeldt, sætter afklaringen mål og rammer for vedkommendes tilbagevenden til arbejde. Det femte område er *helbredsmæssige begrænsninger* og symptomer på stress og depression; selvom en sygedagpengemodtager endnu ikke er raskmeldt, kan et mindsket omfang af helbredsmæssige begrænsninger og symptomer på sygdom øge sandsynligheden for at komme i arbejde igen. Forskning i arbejdsløshed og mentalt helbred viser, at jo bedre en arbejdsløs' mentale helbredstilstand er, desto større er sandsynligheden for at få et arbejde (Waters & Moore, 2002). I det omfang, at disse forskningsresultater kan overføres til sygedagpengemodtagere, er helbredstilstand et relevant pejlemærke for, hvor lang vejen tilbage til arbejdsmarkedet er.

FORSKELLE MELLEM DELTAGER- OG KONTROL- GRUPPE FØR COACHING

I dette kapitel belyser vi, om der er målbare forskelle mellem deltager- og kontrolgruppe før coachingforløbet. Det viser sig, at der forekommer forskelle mellem de to gruppers afklaring og helbredstilstand. I det følgende beskriver vi principperne i lodtrækningsforsøget, forskelle imellem de to grupper og den sandsynlige årsag til forskellene.

PRINCIPPET I LODTRÆKNINGSFORSØGET

Den tilfældige lodtrækning gør i princippet begge grupper ens på ethvert område, før en indsats påbegyndes, uanset om området er observeret i spørgeskemaet eller ej (Shadish, Cook & Campbell, 2002). Andre forhold end coaching kan tænkes at påvirke, om en person fx bliver raskmeldt eller kommer et skridt tættere på at kunne arbejde igen, og det er vigtigt, at der ikke er sådanne systematiske forskelle imellem deltager- og kontrolgruppe inden coachingen. Den tilfældige udvælgelse af personer til deltagergruppe og kontrolgruppe sikrer i princippet, at personerne i de to grupper *inden* coachingen har lige stor sandsynlighed for fx at blive raskmeldt. Derved kan en forskel i de to gruppers spørgeskema-besvarelser, efter coachingen er afsluttet, henføres til netop coaching. Lodtrækningen sikrer i princippet også, at det ikke er de personer, som

sagsbehandlerne vurderer, vil have størst gavn af coachingen, som kommer i deltagergruppen. Dette kaldes *cream skimming* i litteraturen (Nielsen et al., 2007). Hvis dette var tilfældet, ville virkningen af coachingen blive overvurderet, fordi deltagergruppen i forvejen ville have større gavn af coaching end personerne i kontrolgruppen, og personerne i de to grupper ville derfor reelt ikke være sammenlignelige.

FORSKELLE PÅ DE TO GRUPPER INDEN COACHING

Selvom lodtrækningsforsøget i sin logik bør sikre, at de to grupper er ens, belyser vi i dette kapitel, om der er systematiske forskelle i besvarelsener af spørgeskema A hos personerne i de to grupper.¹ Det viser sig, at grupperne på en lang række områder er ens, dog er der signifikante forskelle i de to gruppers besvarelsener af to centrale spørgsmål i spørgeskema A. Desuden er deltagergruppen i gennemsnit lidt ældre end kontrolgruppen. Tabellerne 3.1 og 3.2 viser, hvordan personer i de to grupper svarer systematisk forskelligt på to centrale spørgsmål.

TABEL 3.1

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor høj grad de er afklarede i forhold til deres muligheder på arbejdsmarkedet. Procent.

	Meget eller noget afklaret	Kun lidt eller slet ikke afklaret	Antal besvarelsener
Deltagergruppen	57	43	21
Kontrolgruppen	21	79	19

Anm.: Forskellen i de to gruppers besvarelsener er statistisk signifikant på et 10-procents-niveau. P-værdi = 0,053. I tabellen indgår kun personer, som har besvaret både spørgeskema A og spørgeskema B. På grund af manglende besvarelsener i spørgeskema B afviger antallet af besvarelsener fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Tablet 3.1 viser, at personer i deltagergruppen føler sig mere afklarede om deres muligheder på arbejdsmarkedet end personer i kontrolgruppen. Hvor 57 pct. af deltagergruppen føler sig meget eller noget afklarede, gør det samme sig kun gældende for 21 pct. af kontrolgruppen. Forskellen i

1. Tabelmaterialet findes i appendiks.

gruppernes besvarelser er statistisk signifikant på 10-procents-niveau. Selvom tabel 3.1 viser store forskelle i de to gruppers besvarelser, er der 'statistisk set' ikke så stor en forskel: Den nedre konfidensgrænse for andelen af meget eller noget afklarede personer i deltagergruppen er 36 pct., mens den øvre grænse for samme andel i kontrolgruppen er på 40 pct.

TABEL 3.2

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af deres helbredstilstand. Før coachingen. Procent.

	Godt helbred	Nogenlunde helbred	Dårligt helbred	Antal besvarelser
Deltagergruppen	10	52	38	21
Kontrolgruppen	0	17	83	18

Anm.: Forskellen i de to gruppers besvarelser er statistisk signifikant på et 5-procents-niveau. P-værdi = 0,002. I tabellen indgår kun personer, som har besvaret både spørgeskema A og spørgeskema B. På grund af manglende besvarelser i spørgeskema B afviger antallet af besvarelser fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Tabel 3.2 viser, at personer i kontrolgruppen i højere grad end personer i deltagergruppen vurderer, at deres helbredstilstand er dårlig. 83 pct. af kontrolgruppen vurderer, at deres helbred er dårligt, mens det kun gør sig gældende for 38 pct. af deltagergruppen. Forskellen i gruppernes besvarelser er statistisk signifikant med 95 pct.'s sandsynlighed. På trods af, at der er signifikante forskelle mellem deltager- og kontrolgruppens helbredstilstand inden coaching, viser en sammenligning mellem den øvre konfidensgrænse for personer med dårligt helbred i deltagergruppen (60 pct.) og den nedre konfidensgrænse for personer med dårligt helbred i kontrolgruppen (65 pct.), at den 'statistiske forskel' imellem grupperne ikke er så stor.

Tabel 3.3 viser, at der også er en aldersforskel i de to grupper, deltagergruppen er gennemsnitligt ældre end kontrolgruppen. Også denne forskel er statistisk signifikant. Igen er der 'statistisk set' ikke så store forskelle imellem de to grupper på trods af forskelle i gennemsnitsalderen. Den nedre konfidensgrænse for deltagergruppen i tabel 3.3 er 41 år, mens den øvre konfidensgrænse for kontrolgruppen er 43 år.

TABEL 3.3

Kvindernes gennemsnitsalder i hhv. deltager- og kontrolgruppen. År.

	Alder (år)	Antal besvarelser
Deltagergruppen	45	21
Kontrolgruppen	39	20

Anm.: Forskellen i de to gruppers besvarelser er statistisk signifikant på et 10-procents-niveau. P-værdi = 0,051. På grund af manglende besvarelser i spørgeskema B afviger antallet af besvarelser fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Der er også foretaget statistiske test for forskelle imellem deltager- og kontrolgruppes besvarelser af de øvrige spørgsmål i spørgeskema A. Disse test viser, at der ikke er statistisk sikre forskelle på de to gruppers besvarelser. Der er herunder ingen forskel i den gennemsnitlige længde af sygedagpengeperioden i deltager- og kontrolgruppe. For deltagergruppen er den gennemsnitlige længde 21 uger, mens den er 18 uger for kontrolgruppen. Selvom der er en overvægt af personer med lidelser i bevægeapparatet i kontrolgruppen, er der heller ikke her statistiske forskelle imellem andelen i de to grupper: Hvor deltagergruppen består af 19 personer med diffuse psykiske lidelser og 3 personer med lidelser i bevægeapparatet, består kontrolgruppen af 13 personer med psykiske lidelser og 7 med lidelser i bevægeapparatet.

BAGGRUNDEN FOR FORSKELLENE

Forklaringen på forskellene i de to grupper skal sandsynligvis findes i det meget lave deltagerantal på i alt 42 personer. Det er forventeligt, at et lavt deltagerantal giver en større risiko for tilfældige forskelle imellem deltagergruppe og kontrolgruppe. Disse forskelle vil, i teorien, udjævne sig ved et større antal deltagere (Shadish, Cook & Campbell, 2002). Det lave deltagerantal kombineret med den store spredning i, hvor syge personerne i målgruppen er før coaching, og hvor langt henne de er i deres sygdomsforløb, kan også være med til at forklare, hvorfor lodtrækningen resulterer i forskelle imellem deltager- og kontrolgruppe.

Forskellene betyder, at de to grupper ikke er fuldstændig sammenlignelige, selvom dette er et vigtigt grundprincip i lodtrækningsforsøget. Det indebærer, at forskelle i de to gruppers besvarelser efter coachingen i princippet både kan skyldes coachingen og de forskel-

le, som allerede var imellem de to grupper, inden coachingen blev påbegyndt.

For at tage højde for forskellene mellem de to grupper inden coachingen anvender vi sidst i kapitel 4 en statistisk metode kaldet Difference-in-difference, som tager højde for forskellene. Med denne metode undersøger vi, om deltagergruppen har udviklet sig signifikant anderledes end kontrolgruppen, ved at sammenligne forskellene i de to gruppers besvarelser både før og efter coachingen (Blundell & Costa Dias, 2000).

RESULTATER

I det følgende præsenterer vi undersøgelsens resultater. Analysen i kapitel 4 er baseret på de data, som er indsamlet via spørgeskema A før coachingen og spørgeskema B efter coachingens afslutning. Analysen er inddelt i fem områder: beskæftigelsessituation, arbejdsmotivation, selvtilid, helbreds- og arbejdsmæssig afklaring og omfang af helbredsmæssige begrænsninger. Desuden omfatter kapitlet en måling af kontrol- og deltagergruppernes tilfredshed med henholdsvis coachingen og kommunens almindelige sygedagpengeindsats.

BESKÆFTIGELSESSITUATION

Tabel 4.1. viser, at der – i sagens natur – hverken var raskmeldte blandt deltagerne eller i kontrolgruppen, før coachingen startede. I løbet af den periode, hvor coachingen har fundet sted, er 18 pct. af deltagerne og 10 pct. af kontrolpersonerne blevet raskmeldt. Det forholdsvis lave antal raskmeldte kan skyldes, at spørgeskema B allerede besvares 14 dage efter, forløbet er afsluttet, dermed omfatter evalueringen ikke langsigtede virkninger. En interviewet sagsbehandler påpeger, at nogle sygedagpengemodtagere er sygemeldt af egen læge i op til 4 måneder, hvorfor disse personer først vil kunne vende tilbage i arbejde efter en længere periode.

TABEL 4.1

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, der er raskmeldte. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	0	18	+18	22
Kontrolgruppen	0	10	+10	20

Kilde: Tabellen er baseret på oplysninger fra tabel 4.1A og 4.1B i appendiks.

Tabel 4.2 viser, at der før coachingens start var flere delvist raskmeldte i kontrolgruppen (15 pct.) end blandt deltagerne (5 pct.). I løbet af den periode, hvor coachingen har fundet sted, er andelen i deltagergruppen dog steget med 9 procentpoint, hvorimod andelen i kontrolgruppen er forblevet konstant.

TABEL 4.2

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, der er delvist raskmeldte. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	5	14	+9	22
Kontrolgruppen	15	15	0	20

Kilde: Tabellen er baseret på oplysninger fra tabel 4.1A og 4.1B i appendiks.

ARBEJDSMOTIVATION

I dette afsnit analyserer vi, om personerne i deltagergruppen og kontrolgruppen er blevet mere motiverede for at komme tilbage i arbejde i løbet af den periode, hvor coachingen har fundet sted. Selvom evalueringen viser, at kun få personer i både deltager- og kontrolgruppe er blevet helt raskmeldte, er der stadig mulighed for, at de er kommet tættere på arbejdsmarkedet inden for mere bløde parametre, bl.a. motivation for at komme tilbage i arbejde. Det fremgår af tabel 4.3, at der er en stigning på 5 procentpoint i deltagergruppen, som i høj grad savner at arbejde. Derimod er der i løbet af perioden sket et fald på 6 procentpoint i kontrolgruppen. Ændringerne er dog meget små, og samlet set savner

mere end halvdelen i begge grupper at arbejde både før og efter, coachingen har fundet sted.

TABEL 4.3

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, der i høj grad savner at arbejde. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	50	55	+5	20
Kontrolgruppen	65	59	-6	17

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.3A og 4.3B i appendiks.

Efter at have vist, at personerne i både indsats- og kontrolgruppe savner at arbejde, melder spørgsmålet sig, hvilken type arbejde personerne gerne vil tilbage til. Tabel 4.4 viser, at cirka en fjerdedel i både deltager-gruppe (23 pct.) og kontrolgruppe (26 pct.) ønsker et heltidsarbejde. Efter coachingen har fundet sted, er denne andel steget med 18 procentpoint i deltagergruppen, hvor 41 pct. nu ønsker et heltidsarbejde. I kontrolgruppen er andelen faldet til 21 pct.

TABEL 4.4

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som ønsker heltidsarbejde. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	41	+18	22
Kontrolgruppen	26	21	-5	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.4A og 4.4B i appendiks.

Arbejdsmotivation skal ses i en tidshorisont; der er forskel på at ville have et arbejde inden for få dage og at ville det om 1 år. Derfor er personerne blevet bedt om at vurdere, hvornår de vil være i stand til at arbejde igen. Det fremgår af tabel 4.5, at dobbelt så stor en andel af

deltagergruppen (40 pct.) tror, de vil være i stand til at arbejde, i forhold til kontrolgruppen (21 pct.). I begge grupper stiger andelen, efter coachingen har fundet sted. Selvom andelen stiger mest i kontrolgruppen, er der alligevel flere i deltagergruppen, som vurderer, at de snart vil være i stand til at arbejde.

TABEL 4.5

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som vurderer, at de vil være i stand til at arbejde på fuldtid inden for et halvt år. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	40	45	+5	20
Kontrolgruppen	21	32	+11	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.5A og 4.5B i appendiks.

Tabel 4.2 viste, at der kun er sket små ændringer i antallet af delvist raskmeldte i løbet af den periode, hvor coachingen har fundet sted. Tabel 4.6 viser imidlertid, at der er sket store ændringer i overvejelserne om mulighederne for delvis raskmelding blandt de personer, som endnu ikke var hverken helt eller delvist raskmeldte ved coachingens afslutning. I deltagergruppen er andelen, som overvejer en delvis raskmelding, faldet med 21 procentpoint, mens andelen i kontrolgruppen omvendt er steget med 21 procentpoint.

TABEL 4.6

Andelen af kvinder i deltager- og kontrolgruppen, som overvejer delvis raskmelding. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	50	29	-21	14
Kontrolgruppen	0	21	+21	14

Anm.: De personer, som allerede er raskmeldte eller delvist raskmeldte, indgår ikke i tabellen.

På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.6A og 4.6B i appendiks.

SELVTILLID

Selvom en sygemeldt endnu ikke er i arbejde, kan øget selvtillid indikere en tro på, at det nok skal lykkes på sigt. Tabel 4.7 viser, at næsten en fjerdedel af personerne i deltagergruppen vurderede, at deres selvtillid var vokset i månederne, inden coachingen fandt sted. Det samme gjaldt kun for 5 pct. af kontrolgruppen. Efter coachingen var andelen steget med 23 procentpoint i deltagergruppen og med 10 procentpoint i kontrolgruppen. Resultatet er, at næsten halvdelen i deltagergruppen mener, at deres selvtillid er vokset i den periode, hvor coachingen har fundet sted, mens dette kun gælder for 15 pct. i kontrolgruppen.

TABEL 4.7

Andelen af kvinder i deltager- og kontrolgruppen, som vurderer, at deres selvtillid er vokset de seneste 1-2 måneder. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	46	+23	22
Kontrolgruppen	5	15	+10	20

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.7A og 4.7B i appendiks.

AFKLARING

For at belyse, om coaching gør deltagerne mere afklarede, er både deltagerne og kontrolgruppe blevet bedt om at svare på spørgsmål om, hvor afklarede de er omkring deres arbejdssituation og deres helbred, se tabel 4.8 til tabel 4.11.

Det fremgår af tabel 4.8, at personerne i deltagergruppen, allerede før coachingen startede, i højere grad vurderede sig meget eller noget afklarede omkring deres helbred end kontrolgruppen. Endvidere er denne andel steget med 5 procentpoint i deltagergruppen efter coachingen. I kontrolgruppen er andelen, som er meget eller noget afklarede om deres helbredstilstand imidlertid faldet med 26 procentpoint. Før coachingen var det således over halvdelen i kontrolgruppen, som var meget eller noget afklarede, mens det er faldet til under en tredjedel i løbet af den periode, hvor deltagerne har

modtaget coaching, og kontrol-gruppen har modtaget jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats.

TABEL 4.8

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som er meget eller noget afklarede omkring deres helbred. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	77	82	+5	22
Kontrolgruppen	58	32	-26	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.8A og 4.8B i appendiks.

Personerne i deltagergruppen er også blevet mere afklarede end personerne i kontrolgruppen omkring mulighederne på arbejdsmarkedet. Tabel 4.9 viser, at deltagerne både før og efter coachingen er mere afklarede om deres muligheder på arbejdsmarkedet end personerne i kontrolgruppen, se også kapitel 3. Selvom de to grupper er afklarede i forskelligt omfang, er andelen af meget eller noget afklarede personer steget med cirka 10 procentpoint i begge grupper.

TABEL 4.9

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som er meget eller noget afklarede om deres muligheder på arbejdsmarkedet. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	57	67	+10	21
Kontrolgruppen	21	32	+11	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.9A og 4.9B i appendiks.

Afklaring består ikke kun i overvejelser om mulighederne på arbejdsmarkedet, afklaring omhandler også overvejelser om, hvilken arbejdsplads man i fremtiden gerne vil arbejde på i tilfælde af en

raskmelding. Flere deltagere i coachingen har i kommentarer i spørgeskemaets margin givet udtryk for, at årsagen til deres sygemelding helt eller delvist har sammenhæng med forhold på arbejdspladsen. En kommentar knytter sig eksempelvis til stress på arbejdspladsen, som er årsag til den pågældende kvindes sygemelding. Andre nævner arbejdspladsrelaterede årsager som fx dårligt arbejdsklima og dårlig ledelse. Tabel 4.10 viser også, at cirka tre fjerdedele i både deltager-gruppen (77 pct.) og kontrolgruppen (67 pct.) allerede før perioden med coaching ønskede at vende tilbage til arbejdsmarkedet på en anden arbejdsplads end den, de blev sygemeldt fra. Størstedelen af personerne i begge grupper var således i udgangspunktet afklarede om, at de ikke ville tilbage til de arbejdspladser, som de i flere tilfælde vurderede, havde medvirket til deres sygemeldinger. Der er ikke sket store ændringer i disse andele i løbet af den periode, hvor deltagerne har modtaget coaching. Blandt deltagerne er andelen konstant, mens den er steget med 5 procentpoint i kontrolgruppen. Dette resultat stemmer overens med anden forskning på området, som viser, at sygemeldte på grund af psykisk sygdom relativt ofte kommer tilbage i arbejde hos en ny arbejdsgiver (Høgelund et al., 2008).

TABEL 4.10

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som ønsker at vende tilbage til en anden arbejdsplads, end den de blev sygemeldt fra. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	76	76	0	21
Kontrolgruppen	67	72	+5	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.10A og 4.10B i appendiks.

HELBRED

I dette afsnit belyser vi, om deltagere og kontrolgruppes selvvaluerede helbred og helbredsmæssige begrænsninger ændrer sig før og efter perioden, hvor coachingen finder sted. Selvom en sygedagpenge-

modtager fortsat er sygemeldt, kan en forbedret helbredstilstand og færre helbredsmæssige begrænsninger være tegn på fremskridt.

Tabel 4.11 viser betydelige forskelle på de to gruppers selvvaluerede helbredstilstand inden perioden med coaching, se også kapitel 3. Selvom der var mere end tre gange så mange deltagere som kontrolpersoner, der vurderede, at de havde et godt helbred, før coachingen, er andelen i kontrolgruppen steget mest efter coachingen. I kontrolgruppen er andelen med et godt helbred steget med 33 procentpoint, mens det kun gælder for 4 procentpoint hos deltagerne. Dette resultat tyder på, at kontrolpersonerne har fået det relativt bedre i forhold til deltagerne.

TABEL 4.11

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som vurderer, at deres helbredstilstand er god eller nogenlunde. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	62	66	+4	21
Kontrolgruppen	17	50	+33	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.11A og 4.11B i appendiks.

Deltager- og kontrolgruppe blev i spørgeskema A og B bedt om at vurdere, hvordan de forventede, at deres helbredstilstand ville udvikle sig i de efterfølgende måneder. Selvom besvarelserne viser, at optimismen omkring fremtidig helbredstilstand generelt er høj i de to grupper, er der også forskelle her. Tabel 4.12 viser, at cirka en tredjedel af deltagergruppen ved besvarelsen af spørgeskema A forventede, at deres helbred blev bedre, mens det samme gjorde sig gældende for cirka halvdelen af kontrolgruppen. Da grupperne besvarede det samme spørgsmål i spørgeskema B, var niveauet steget til 71 pct. i kontrolgruppen og 77 pct. i deltagergruppen. Stigningen er således størst i kontrolgruppen, lige som det var tilfældet i tabel 4.11.

TABEL 4.12

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som forventer, at deres helbred bliver bedre. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	73	77	+4	22
Kontrolgruppen	53	71	+18	17

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.12A og 4.12B i appendiks.

Tabel 4.13 viser, at over tre fjerdedele i begge grupper før coachingen vurderede, at deres helbred begrænsede dem i udførelsen af daglige gøremål. Selvom tabel 14 viser, at de to grupper er optimistiske omkring udviklingen i deres helbredstilstand, oplever de således betydelige begrænsninger. Efter coachingen oplever lidt færre i deltagergruppen (68 pct.) at være begrænset, mens andelen i kontrolgruppen forbliver konstant. Der er dermed ikke sket betydelige udviklinger i de to grupper.

TABEL 4.13

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som inden for de seneste 14 dage har haft problemer med at udføre daglige gøremål på grund af deres helbred. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	77	68	-9	22
Kontrolgruppen	85	85	0	20

Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.13A og 4.13B i appendiks.

Tabel 4.14 viser, at henholdsvis 64 pct. og 79 pct. i deltager- og kontrolgruppe følte, at deres helbred begrænsede deres sociale samvær, før coachingen startede. Efter coachingen er der betydelige forskelle i de to grupper. I deltagergruppen er andelen faldet med 20 procentpoint til lidt under halvdelen. I kontrolgruppen forbliver andelen konstant på lidt over en tredjedel.

TABEL 4.14

Andelen af kvinder i hhv. deltager- og kontrolgruppen, som de seneste 14 dage har følt sig begrænset i samværet med familie, venner, naboer o.l. på grund af deres helbred. Før og efter coachingen. Procent.

	Før coaching	Efter coaching	Ændring i procentpoint	Antal besvarelser
Deltagergruppen	64	46	-20	22
Kontrolgruppen	79	79	0	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

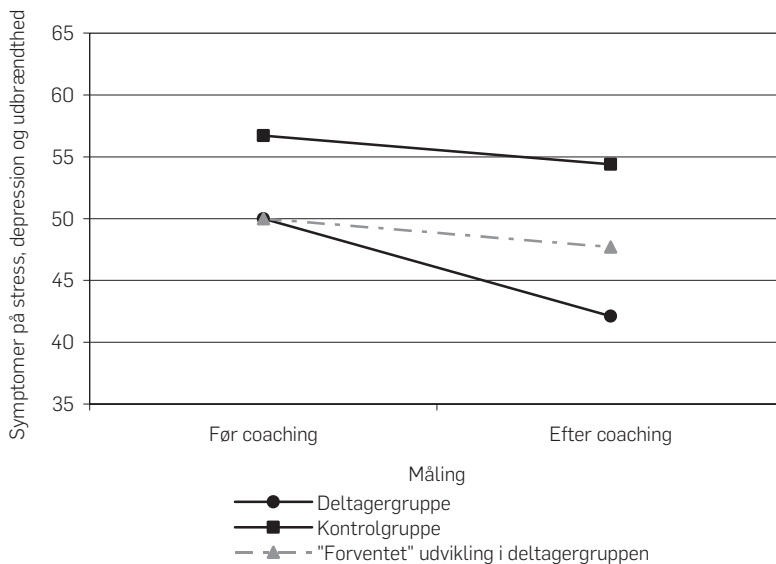
Kilde: Tabellen er baseret på tabel 4.14A og 4.14B i appendiks.

Foruden de generelle spørgsmål til sygedagpengemodtagernes helbreds-tilstand har personerne også besvaret 13 spørgsmål om symptomer på stress, depression og udbrændthed. Disse spørgsmål bliver bl.a. brugt i internationale undersøgelser til at måle psykisk helbred (Lovibond & Lovibond, 1995). Spørgsmålene omhandler, hvordan man har haft det de sidste 14 dage. Et eksempel på et spørgsmål er: "Hvor stor en del af tiden de sidste 14 dage har du været irriteret?" Der er seks svarmuligheder til hvert af spørgsmålene: 'hele tiden', 'det meste af tiden', 'en del af tiden', 'noget af tiden', 'lidt af tiden' og 'på intet tidspunkt'. På baggrund af de 13 spørgsmål (se appendikstabel 4.15A – tabel 27B for enkeltspørgsmålene) er udarbejdet et samlet mål, som angiver omfanget af stress, depression og udbrændthed i kontrol- og deltagergruppen på en skala fra 13 (ingen symptomer) til 78 (omfattende symptomer). Det samlede mål er dannet ved at give hver af de seks svarkategorier en talkode fra 1 til 6, hvor kategorien 'på intet tidspunkt' får talkoden 1, og kategorien 'hele tiden' får talkoden 6. Derefter lægges hver enkelt persons talværdier sammen for de 13 spørgsmål; jo højere et tal en person har, desto flere symptomer har personen på stress, depression og udbrændthed. Figur 4.1 viser den gennemsnitlige udvikling i deltager- og kontrolgruppen på dette mål. Af figuren fremgår det, at deltagergruppen inden coachingen havde en gennemsnitlig score på 50 på dette indeks, mens kontrolgruppen gennemsnitligt scorede 57. Kontrolgruppen havde således flere symptomer på stress, depression og udbrændthed end deltagergruppen. Selvom niveauet var højere i kontrolgruppen, var der ikke statistisk signifikant forskel på de to grupper. Efter coachingen er omfanget af symptomer faldet i begge grupper, og deltagergruppen har igen færrest symptomer; i deltagergruppen er den gennemsnitlige score

nu 42, mens den for kontrolgruppen er 54. Faldet i deltagergruppen er større end for kontrolgruppen. Hvis deltagergruppen og kontrolgruppen havde udviklet sig ens, ville det gennemsnitlige omfang af symptomer i deltagergruppen efter coachingen kun have været på 48 (se figur 4.1, som viser den ”forventede” udvikling i deltagergruppen). Denne forskel i udviklingen i de to grupper er statistisk signifikant, når man med metoden Difference-in-difference (se kapitel 3) tager højde for gruppernes forskellige udgangspunkt. Dette resultat kan tyde på, at coaching har en gavnlig effekt på deltagerens psykiske helbredstilstand.

FIGUR 4.1

Udviklingen i symptomer på stress, depression og udbændthed blandt kvinder med diffuse psykiske lidelser i hhv. deltager- og kontrolgruppen. Før og efter coachingen. Procent.



Anm.: Se teksten for en beskrivelse af udarbejdelsen af det samlede mål for symptomer på stress, depression og udbændthed.

TILFREDSHED MED INDSATSEN

Deltager- og kontrolgruppe er *efter* coachingen blevet spurgt om deres tilfredshed med henholdsvis coachingen og jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats. Ved fortolkningen af svarene bør erindres, at tilfredshed med en indsats ikke nødvendigvis betyder, at indsatsen har virket efter hensigten: Fordi personer, som har modtaget coaching, er tilfredse med forløbet, er de ikke nødvendigvis kommet tættere på arbejdsmarkedet, end de ville være med den almindelige kommunale indsats. Tabel 4.15 til 4.18 viser, at deltagergruppen og kontrolgruppen er omtrent lige tilfredse med jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats, men at der samtidig i deltagergruppen er større tilfredshed med coachingforløbet end med den almindelige indsats.

Det fremgår af tabel 4.15, at deltagergruppen og kontrolgruppen i omtrent lige høj grad er tilfredse med vejledningen fra jobcentrets sagsbehandlere. Henholdsvis 50 pct. i deltagergruppen og 48 pct. i kontrolgruppen er noget eller meget tilfredse med vejledningen, som udgør jobcentrets almindelige indsats til sygedagpengemodtagere. Forholdsvis store andele på 46 og 42 pct. er hverken tilfredse eller utilfredse, mens kun 5 pct. i deltagergruppen og 10 pct. i kontrolgruppen er enten noget eller meget utilfredse. Dermed er flertallet af sygedagpengemodtagerne enten positive eller neutrale i deres tilfredsheds-vurderinger af jobcentrets sygedagpengeindsats.

TABEL 4.15

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres tilfredshed med vejledningen fra jobcentrets sagsbehandlere. Procent.

	Meget tilfreds	Noget tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Noget utilfreds	Meget utilfreds	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	27	23	46	0	5	101	22
Kontrolgruppen	16	32	42	5	5	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe. Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

Tabel 4.16 viser, at personerne i deltagergruppen er overvejende tilfredse med coachingen. 78 pct. er enten meget eller noget tilfredse, 9 pct. er hverken tilfredse eller utilfredse, og blot 14 pct. er enten noget eller meget utilfredse. I forhold til deltagergruppens tilfredshed med den almindelige vejledning i jobcentret (tabel 4.15) er gruppen betydeligt mere tilfredse med coachingen. Hvor halvdelen er tilfredse med den almindelige indsats, er tre fjerdedele tilfredse med coachingen. En statistisk test (Paired-samples t test) for forskelle i deltagergruppens tilfredshed med henholdsvis kommunens vejledning og coachingen viser, at deltagergruppen er signifikant mere tilfreds med coachingen end med kommunens vejledning. Forskellen er signifikant på et 10-procents-niveau (P-værdi = 0,077).

TABEL 4.16

Kvinderne i deltagergruppen, fordelt efter deres tilfredshed med coachingen. Procent.

	Meget tilfreds	Noget tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Noget utilfreds	Meget utilfreds	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	64	14	9	5	9	101	22

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe. Procentandele summer ikke til 100 på grund af afrundinger.

Både deltagergruppe og kontrolgruppe er blevet spurgt, om sagsbehandlernes vejledning har gjort dem mere afklarede. Det fremgår af tabel 4.17, at 15 pct. i kontrolgruppen vurderer, at vejledningen fra sagsbehandlernes i høj (10 pct.) eller meget høj grad (5 pct.) har gjort dem afklarede. En relativt større andel på 60 pct. i deltagergruppen mener, at sagsbehandlernes vejledning kun har gjort dem lidt mere afklarede (15 pct.), eller at vejledningen slet ikke har gjort dem mere afklarede (45 pct.). I kontrolgruppen vurderer personerne på samme vis, at sagsbehandlernes vejledning har gjort dem lidt mere afklarede. Ingen personer i kontrolgruppen mener, at vejledningen i meget høj eller høj grad har gjort dem mere afklarede. 39 pct. mener, at vejledningen i nogen grad har hjulpet, og hele 61 pct. mener, at vejledningen kun har gjort dem lidt mere afklarede (15 pct.) eller slet ikke afklarede (28 pct.). Tabel 4.17 viser således, at deltagergruppen i mindre grad end kontrolgruppen

vurderer, at jobcentrets almindelige vejledning har gjort dem mere afklarede.

TABEL 4.17

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at sagsbehandlernes vejledning har gjort dem mere afklarede. Procent.

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Kun lidt	Slet ikke	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	5	10	25	15	45	100	20
Kontrol- gruppen	0	0	39	33	28	100	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

Tabel 4.18 viser i hvilket omfang, deltagergruppen vurderer, at coachingforløbet har gjort dem afklarede. Halvdelen mener, at coachingen i høj eller meget høj grad har gjort dem mere afklarede (henholdsvis 27 og 33 pct.), mens omtrent en tredjedel (henholdsvis 14 og 18 pct.) mener, at coachingforløbet slet ikke eller kun har gjort dem lidt mere afklarede. Når vi sammenholder tabel 4.18 med tabel 4.17, fremgår det, at deltagergruppen vurderer, at de er blevet mere afklarede af at modtage coaching end af at modtage kommunens almindelige vejledning. En statistisk test (Paired-samples t test) for forskelle i, hvor afklarede deltagergruppen vurderer, at henholdsvis sagsbehandlernes vejledning og coachingen har gjort dem, viser en signifikant forskel. Personerne i deltagergruppen vurderer, at coachingen har gjort dem mere afklarede, end sagsbehandlernes vejledning har. Denne forskel er signifikant på et 5-procents-niveau (P-værdi = 0,002).

TABEL 4.18

Kvinderne i deltagergruppen, fordelt efter, om de vurderer, at coachingen har gjort dem mere afklarede. Procent.

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Kun lidt	Slet ikke	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	27	23	18	14	18	100	22

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

FORSKELLE PÅ ÆNDRINGERNE I DELTAGER- OG KONTROLGRUPPE

De foregående tabeller (tabel 4.1-4-14) vedrørende ændringer i perioden fra før til efter coachingen er baseret på sygedagpengemodtagernes besvarelser på gruppeniveau. Tabellerne tager ikke højde for, at nogle personer internt i fx deltagergruppen kan have oplevet stor fremgang, mens andre i samme gruppe kan have oplevet tilbagegang. Endvidere tager disse tabeller ikke højde for, at deltager- og kontrolgruppen, som tidligere nævnt, var forskellige inden coachingen. For at tage højde for bevægelser inden for grupperne og for forskellene inden coachingen behandler vi undersøgelsens datamateriale på en anden måde i dette afsnit. Tabel 4.19 viser de områder, hvor deltagergruppen har fået det bedre/dårligere sammenlignet med kontrolgruppen. Fordi deltagergruppen i udgangspunktet havde en bedre helbredstilstand og var mere afklaret end kontrolgruppen, er det relevant at sammenligne forbedringerne i de to grupper. Kontrolgruppen kunne i princippet, trods sit dårligere udgangspunkt, have opnået større forbedringer end deltagergruppen, når man tager højde for, at der inden for grupperne dels kan være personer, som får det værre undervejs, personer, som ikke ændrer sig, og personer, som får det bedre. Dette viser sig imidlertid ikke at være tilfældet ifølge tabel 4.19. Tabellen viser forskel i procentpoint mellem deltager- og kontrolgruppe med hensyn til ændring fra før til efter coachingen. Når tallet i tabellen er positivt, har ændringen for deltagergruppen været mere positiv end for kontrolgruppen. Når tallet er negativt, har ændringen for deltagergruppen været mindre positiv end for kontrolgruppen. Tabellen er opgjort dels for alle sygedagpengemodtagere i undersøgelsen og dels for de sygedagpengemodtagere, som har diffuse psykiske symptomer. Tabel 4.19 viser, at deltagergruppen på alle de viste områder har oplevet større forbedringer end kontrolgruppen. Der er imidlertid ikke signifikant forskel på udviklingen i deltager- og kontrolgruppe, hverken når man ser på alle sygedagpengemodtagerne eller på de personer, som er sygemeldt med diffuse psykiske lidelser som stress, depression eller udbrændthed.

TABEL 4.19

Forskelle i procentpoint i udviklingen i deltager- og kontrolgruppen for alle sygedagpengemodtagere og særskilt for sygedagpengemodtagere med stress, depression eller udbændthed.

Positivt tal angiver en mere positiv udvikling i deltagergruppen end i kontrolgruppen. Negativt tal angiver en mere negativ udvikling i deltagergruppen end i kontrolgruppen.

Spørgsmål	Alle sygedagpengemodtagere	Kun sygedagpengemodtagere sygemeldt med stress, depression eller udbændthed
	Procentpoint	Procentpoint
Hvor afklaret er du omkring dit helbred?	37	33
Er du blevet mere eller mindre afklaret omkring dit helbred inden for de seneste 1-2 måneder?	9	16
Hvor afklaret er du omkring dine muligheder på arbejdsmarkedet?	0	8
Er du blevet mere eller mindre afklaret omkring dine muligheder på arbejdsmarkedet inden for de seneste 1-2 måneder?	1	10
Hvordan vil du vurdere dit nuværende helbred?	1	0
Har du inden for de sidste 14 dage haft problemer med at udføre daglige gøremål på grund af dit helbred?	10	0
Har dit helbred begrænset dit samvær med familie, venner, naboer o.l. inden for de seneste 14 dage?	29	28
Samlet mål for symptomer på stress, depression og udbændthed?	5	26
Er din selvtillid blevet større eller mindre de seneste 1-2 måneder?	6	-2
Savner du at arbejde?	11	15

Anm.: For hvert spørgsmål er der foretaget en sammenligning af sygedagpengemodtagernes svar før coachingen og efter coachingen, hvor sygedagpengemodtagerne fik stillet nøjagtigt de samme spørgsmål. Svaret efter coachingen kan enten være det samme som før coachingen (fx med hensyn til selvrapporteret helbred), eller det kan være mere positivt efter coachingen end før (fx bedre helbred) eller mindre positivt efter coachingen end før (fx ringere helbred). Den i tabellen anførte 'forskel' er beregnet som: (procent af deltagergruppen, der har svaret mere positivt efter coachingen end før) – (procent af kontrolgruppen, der har svaret mere positivt efter coachingen end før) – (procent af deltagergruppen, der har svaret mindre positivt efter coachingen end før) + (procent af kontrolgruppen, der har svaret mindre positivt efter coachingen end før). For beskrivelse af det samlede mål for symptomer på stress, depression og udbændthed, se beskrivelsen af tabel 4.14.

TABEL 4.20

Resultat af signifikanstest for forskelle i udviklingen i deltager- og kontrolgruppen for alle sygedagpengemodtagere og særskilt for sygedagpengemodtagere med stress, depression eller udbrændthed.

Spørgsmål	Alle sygedagpenge- modtagere	Kun sygedagpenge- modtagere sygemeldt med stress, depression eller udbrændthed
	P-værdi	P-værdi
Hvor afklaret er du omkring dit helbred?	0,171	0,368
Er du blevet mere eller mindre afklaret omkring dit helbred inden for de seneste 1-2 måneder?	0,430	0,321
Hvor afklaret er du omkring dine muligheder på arbejdsmarkedet?	0,816	0,848
Er du blevet mere eller mindre afklaret omkring dine muligheder på arbejdsmarkedet inden for de seneste 1-2 måneder?	0,950	0,605
Hvordan vil du vurdere dit nuværende helbred?	0,813	0,673
Har du inden for de sidste 14 dage haft problemer med at udføre daglige gøremål på grund af dit helbred?	0,824	0,986
Har dit helbred begrænset dit samvær med familie, venner, naboer o.l. inden for de seneste 14 dage?	0,121	0,178
Samlet mål for symptomer på stress, depression og udbrændthed	0,158	0,070*
Er din selvtillid blevet større eller mindre de seneste 1-2 måneder?	0,509	0,679
Savner du at arbejde?	0,656	0,611

Anm.: Forskellen mellem deltagergruppen og kontrolgruppen med hensyn til ændringen i svar fra før til efter coachingen er signifikant på et 10-procents-niveau. P-værdierne er fremkommet på baggrund af en t-test.

For at tage højde for forskellene i de to grupper inden coachingen anvender vi en statistisk metode (Difference-in-difference), som netop tager højde for forskellene, se kapitel 3. Den statistiske model er en lineær regressionsmodel, hvor differencen mellem spørgsmålsbesvarelserne efter og før coachingen søges forklaret med, om en person er i deltager- eller kontrolgruppen. P-værdierne i tabel 4.20 er sandsynlighederne for, at der *ikke* er forskel mellem udviklingen i deltager- og

kontrolgruppens besvarelse af hvert af de pågældende spørgsmål. Det fremgår af tabel 4.20, at der gennemgående ikke er statistisk sikre forskelle på udviklingen i de to grupper. Det eneste signifikante resultat er, at udviklingen i symptomer på stress, depression og udbrændthed er mest gunstig for den gruppe sygedagpengemodtagere, som er sygemeldt med disse diagnoser. Udviklingen i deltagergruppen er på dette punkt svagt signifikant forskellig fra udviklingen i kontrolgruppen. Dette resultat tyder på, at coaching kan være gavnlig for personer, som er sygemeldt med stress eller depression.

OPSAMLING

Evalueringen belyser, om der er forskelle i det omfang, som coaching og jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats bringer deltagerne tættere på arbejdsmarkedet inden for fem områder: deltagerens beskæftigelses-situation, arbejdsmotivation, selvtillid, afklaring, symptomer på stress, depression og udbrændthed samt det omfang i hvilket, helbredet begrænser deltagerens sociale samvær og udførelsen af daglige gøremål. Tendensen i materialet er, at deltagergruppen har oplevet en større positiv udvikling i perioden, end kontrolgruppen har. Analysen viser, at andelen af delvis raskmeldte er steget en smule mere i deltagergruppen end i kontrolgruppen, når man sammenligner resultaterne før og efter coachingen. Også andelen af helt raskmeldte er i begge grupper steget lidt i perioden. Selvom størstedelen af sygedagpengemodtagerne ikke er kommet tilbage i arbejde i den periode, hvor evalueringen har fundet sted, viser analysen, at et flertal i begge grupper er motiverede for at komme tilbage i arbejde igen og savner at arbejde. Den positive udvikling er størst i deltagergruppen. Selvtilliden er vokset i både deltager- og kontrolgruppe, når man sammenligner besvarelserne af spørgeskemaerne før og efter coachingen. Igen viser analysens resultater, at der er sket en positiv ændring over tid; og at ændringen er størst i deltagergruppen. Også i forhold til de to gruppers helbredsmæssige afklaring er den positive udvikling i deltagergruppen størst. Udviklingen i de to gruppers afklaring omkring deres muligheder på arbejdsmarkedet er temmelig ens: I begge grupper er andelen, som er afklaret om mulighederne på arbejdsmarkedet, steget.

Selvom der før coachingen var forskelle i helbredstilstanden i de to grupper (deltagergruppen angav at have et bedre helbred), viser analysen, at forbedringerne i de to grupper er omtrent ens. Når man ser alene på den gruppe af sygedagpengemodtagerne, som er sygemeldt med psykiske helbredsproblemer, viser analysen forskelle i udviklingen i deltager- og kontrolgruppe: Blandt disse personer forekommer der i deltagergruppen et statistisk signifikant større fald i symptomer på stress, depression og udbændthed i forhold til kontrolgruppen. Dette resultat tyder på, at coaching kan være gavnlig for personer med disse diagnoser.

Uafhængigt af de beskrevne forskelle er begge grupper i høj grad tilfredse med både jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats og med coachingen. Jobcentrets vejledning har dog kun i nogen grad gjort de to grupper mere afklarede.

Evalueringen viser endvidere, at *tiden* er en vigtig faktor i sygedagpengemodtageres tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Både deltagergruppen og kontrolgruppen har udviklet sig positivt på alle områder, som evalueringen bestræber sig på at måle – deltagergruppen har blot udviklet sig mest. Dette resultat viser, at tiden i sig selv bevirker, at sygedagpengemodtagerne får det bedre og gradvis nærmer sig at kunne arbejde igen.

Selvom evalueringen tyder på, at de positive forandringer er størst i deltagergruppen, er der dog ikke statistisk sikre forskelle på disse ændringer i de to grupper (undtagen omfanget af psykiske problemer hos personer med stress eller depression), og derfor kan evalueringen ikke med sikkerhed afgøre, om sygedagpengemodtagerne, som har modtaget coaching, har oplevet større positive ændringer end personerne i kontrolgruppen, som har modtaget jobcentrets almindelige sygedagpengeindsats. Baggrunden for, at forskellene ikke er statistisk sikre, kan være det lave deltagerantal: Såfremt flere personer havde deltaget i undersøgelsen, kunne deltagergruppens mere positive udvikling end kontrolgruppens have været statistisk signifikant. Omvendt kan der dog også være en fare for, at man med en lille stikprøve risikerer tilfældigt at finde forskelle, der er statistisk signifikante, når man sammenligner deltager- og kontrolgruppe på mange forskellige mål. Evalueringens resultat betyder derfor ikke, at coaching ikke har en effekt, men blot, at det ikke kan afgøres med sikkerhed med det nuværende deltagerantal.

APPENDIKS

TABEL 4.1A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de er raskmeldte, delvis raskmeldte eller sygemeldte. Før coachingen. Procent.

	Raskmeldt	Delvis raskmeldt	Sygemeldt	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	0	5	96	101	22
Kontrolgruppen	0	15	85	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.1B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de er raskmeldte, delvis raskmeldte eller sygemeldte. Efter coachingen. Procent.

	Raskmeldt	Delvis raskmeldt	Sygemeldt	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	18	14	68	100	22
Kontrolgruppen	10	15	75	100	20

TABEL 4.3A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de savner at arbejde. Før coachingen. Procent.

	Savner i høj grad at arbejde	Savner i nogen grad at arbejde	Savner kun lidt at arbejde	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	50	35	15	100	20
Kontrolgruppen	65	18	18	101	17

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.3B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de savner at arbejde. Efter coachingen. Procent.

	Savner i høj grad at arbejde	Savner i nogen grad at arbejde	Savner kun lidt at arbejde	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	55	35	10	100	20
Kontrolgruppen	59	29	12	100	17

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.4A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de ønsker heltids- eller deltidsarbejde ved raskmelding. Før coachingen. Procent.

	Ønsker heltidsarbejde	Ønsker deltidsarbejde	Andet	Ved ikke	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	27	27	23	100	22
Kontrolgruppen	26	21	32	21	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.4B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de ønsker heltids- eller deltidsarbejde ved raskmelding. Efter coachingen. Procent.

	Ønsker heltidsarbejde	Ønsker deltidsarbejde	Andet	Ved ikke	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	41	23	14	23	101	22
Kontrol- gruppen	21	21	16	42	100	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.5A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af, hvornår de vil være i stand til at arbejde på fuldtid igen. Før coachingen. Procent.

	Inden for et halvt år	Om mere end et halvt år	Aldrig	Ved ikke	Arbejder alle- rede på fuldtid	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	40	0	5	55	0	100	20
Kontrol- gruppen	21	11	0	68	0	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.5B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af, hvornår de vil være i stand til at arbejde på fuldtid igen. Efter coachingen. Procent.

	Inden for et halvt år	Aldrig	Ved ikke	Arbejder alle- rede på fuldtid	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	45	5	50	0	100	20
Kontrolgruppen	32	5	58	5	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.6A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af deres muligheder for at blive delvis raskmeldte. Før coachingen. Procent.

	Har over- vejet delvis raskmelding	Har ikke overvejet delvis raskmelding	Ved ikke	Er allerede delvis raskmeldt	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	50	29	14	7	100	14
Kontrol- gruppen	0	43	36	21	100	14

Anm.: De personer, som allerede er raskmeldte eller delvis raskmeldte, indgår ikke i tabellen. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.6B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af deres muligheder for at blive delvis raskmeldte. Efter coachingen. Procent.

	Har overvejet delvis raskmelding	Har ikke overvejet delvis raskmelding	Ved ikke	Er allerede delvis raskmeldt	I alt	Antal besvarelser
Deltager- gruppen	29	36	14	21	100	14
Kontrol- gruppen	21	29	29	21	100	14

Anm.: De personer, som allerede er raskmeldte eller delvis raskmeldte, indgår ikke i tabellen. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.7A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres selvtillid er ændret inden for de seneste 1-2 måneder. Før coachingen. Procent.

	Selvtillid er vokset	Selvtillid er hverken vokset el. mindsket	Selvtillid er mindsket	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	32	46	101	22
Kontrolgruppen	5	45	50	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.7B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres selvtillid er ændret inden for de seneste 1-2 måneder. Efter coachingen. Procent.

	Selvtillid er vokset	Selvtillid er hverken vokset el. mindsket	Selvtillid er mindsket	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	46	50	5	101	22
Kontrolgruppen	15	65	20	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.8A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de er afklarede omkring deres helbred. Før coachingen. Procent.

	Meget eller noget afklaret	Kun lidt eller slet ikke afklaret	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	77	23	100	22
Kontrolgruppen	58	42	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.8B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de er afklarede omkring deres helbred. Efter coachingen. Procent.

	Meget eller noget afklaret	Kun lidt eller slet ikke afklaret	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	82	18	100	22
Kontrolgruppen	32	68	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.9A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de er afklarede omkring deres muligheder på arbejdsmarkedet. Før coachingen. Procent.

	Meget eller noget afklaret	Kun lidt eller slet ikke afklaret	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	57	43	100	21
Kontrolgruppen	21	79	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.9B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvilken grad de er afklarede omkring deres muligheder på arbejdsmarkedet. Efter coachingen. Procent.

	Meget eller noget afklaret	Kun lidt eller slet ikke afklaret	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	67	33	100	21
Kontrolgruppen	32	68	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.10A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres ønsker om arbejdsplads ved fremtidig raskmelding. Før coachingen. Procent.

	Ønsker at vende tilbage til nuværende arbejdsplads	Ønsker arbejde på anden arbejdsplads	Ønsker ikke at arbejde	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	19	76	5	100	21
Kontrolgruppen	28	67	6	101	18

Anm.: Andelen summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.10B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres ønsker om arbejdsplads ved fremtidig raskmelding. Efter coachingen. Procent.

	Ønsker at vende tilbage til nuværende arbejdsplads	Ønsker arbejde på anden arbejdsplads	Ønsker ikke at arbejde	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	19	76	5	100	21
Kontrolgruppen	28	72	0	100	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.11A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af deres helbredstilstand. Før coachingen. Procent.

	Godt helbred	Nogenlunde helbred	Dårligt helbred	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	10	52	38	100	21
Kontrolgruppen	0	17	83	100	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.11B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres vurdering af deres helbredstilstand. Efter coachingen. Procent.

	Godt helbred	Nogenlunde helbred	Dårligt helbred	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	33	33	33	99	21
Kontrolgruppen	11	39	50	100	18

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe. Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.12A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres forventning til deres helbred de næste par måneder. Før coachingen. Procent.

	Forventer, at helbredet bliver bedre	Forventer, at helbredet bliver dårligere	Forventer ingen særlig ændring	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	73	5	23	101	22
Kontrolgruppen	53	6	41	100	17

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe. Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.12B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen, fordelt efter deres forventning til deres helbred de næste par måneder. Efter coachingen. Procent.

	Forventer, at helbredet bliver bedre	Forventer, at helbredet bliver dårligere	Forventer ingen særlig ændring	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	77	14	9	100	22
Kontrolgruppen	71	0	29	100	17

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.13A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres helbred har begrænset dem i udførelsen af daglige gøremål inden for de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Helbredet har begrænset daglige gøremål	Helbredet har ikke begrænset daglige gøremål	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	77	14	101	22
Kontrolgruppen	85	15	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.13A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres helbred har begrænset dem i udførelsen af daglige gøremål inden for de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Helbredet har begrænset daglige gøremål	Helbredet har ikke begrænset daglige gøremål	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	68	32	100	22
Kontrolgruppen	85	24	99	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.14A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres helbred har begrænset dem i forhold til socialt samvær inden for de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Helbredet har begrænset samværet	Helbredet har ikke begrænset samværet	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	64	36	100	22
Kontrolgruppen	79	21	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.14B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, om de vurderer, at deres helbred har begrænset dem i forhold til socialt samvær inden for de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Helbredet har begrænset samværet	Helbredet har ikke begrænset samværet	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	46	55	101	22
Kontrolgruppen	79	21	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe. Procentandelene summer ikke til hundrede på grund af afrundinger.

TABEL 4.15A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været fulde af energi de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	5	32	63	100	22
Kontrolgruppen	0	26	74	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.15B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været fulde af energi de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	16	54	32	102	22
Kontrolgruppen	5	32	63	100	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.16A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været triste til mode de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	32	36	32	100	22
Kontrolgruppen	47	42	11	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.16B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været triste til mode de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	27	50	100	22
Kontrolgruppen	26	63	11	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.17A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været glade og tilfredse de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	27	41	32	100	22
Kontrolgruppen	0	26	74	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.17B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været glade og tilfredse de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	27	41	32	100	22
Kontrolgruppen	5	32	63	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.18A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har haft dårlig samvittighed eller skyldfølelse de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	36	27	36	99	22
Kontrolgruppen	42	26	32	100	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.18B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har haft dårlig samvittighed eller skyldfølelse de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	18	23	59	100	22
Kontrolgruppen	26	47	26	99	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.19A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har manglet interesse for de ting, de laver i dagligdagen, de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	33	38	29	100	21
Kontrolgruppen	42	26	32	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.19B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har manglet interesse for de ting, de laver i dagligdagen, de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	19	29	52	100	21
Kontrolgruppen	53	32	16	101	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.20A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig rolige og afslappede de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	9	46	46	101	22
Kontrolgruppen	5	15	80	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding.

TABEL 4.20B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig rolige og afslappede de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	50	27	100	22
Kontrolgruppen	5	25	70	100	20

TABEL 4.21A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været irritable de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	14	59	27	100	22
Kontrolgruppen	30	60	10	100	20

TABEL 4.21B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været irritable de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	9	27	64	100	22
Kontrolgruppen	35	45	20	100	20

TABEL 4.22A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været anspændte de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	32	46	23	101	22
Kontrolgruppen	55	35	10	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding.

TABEL 4.22B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har været anspændte de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	27	50	100	22
Kontrolgruppen	50	40	10	100	20

TABEL 4.23A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt, at de havde styr på tingene de seneste 14 dage. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	9	36	55	100	22
Kontrolgruppen	5	21	74	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.23B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt, at de havde styr på tingene de seneste 14 dage. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	46	32	99	22
Kontrolgruppen	5	32	63	100	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.24A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt, at tingene hobede sig så meget op, at de ikke kunne magte dem. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	46	32	101	22
Kontrolgruppen	35	55	10	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding.

TABEL 4.24B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt, at tingene hobede sig så meget op, at de ikke kunne magte dem. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	18	32	50	100	22
Kontrolgruppen	45	25	30	100	20

TABEL 4.25A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig udkørte. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	36	41	23	100	22
Kontrolgruppen	58	26	16	100	19

Anm.: På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.25B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig udkørte. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	36	41	100	22
Kontrolgruppen	53	37	11	101	19

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding. På grund af manglende besvarelser afviger antallet i tabellen fra det totale antal i deltager- og kontrolgruppe.

TABEL 4.26A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig fysisk udmattede. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	36	50	14	100	22
Kontrolgruppen	55	35	10	100	20

TABEL 4.26B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig fysisk udmattede. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	23	27	50	100	22
Kontrolgruppen	50	40	10	100	20

TABEL 4.27A

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig trætte. Før coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	46	46	9	101	22
Kontrolgruppen	70	30	0	100	20

Anm.: Procentandelene summer ikke til 100 på grund af afrunding.

TABEL 4.27B

Kvinderne i hhv. deltager- og kontrolgruppen fordelt efter, i hvor stor en del af tiden de har følt sig trætte. Efter coachingen. Procent.

	Det meste af tiden	Noget af tiden	Lidt af tiden	I alt	Antal besvarelser
Deltagergruppen	27	46	27	100	22
Kontrolgruppen	55	40	5	100	20

LITTERATUR

- Beskæftigelsesministeriet (2009): *Lov om Sygedagpenge*.
- Bjørner, J., B. Damsgaard & T. Watt (1997): *Dansk Manual til SF36 – Et spørgeskema om Helbredsstatus*. Lægemedelforeningen.
- Blundell, R. & M. Costa Dias (2000): “Evaluation Methods for Non-Experimental Data.” *Fiscal Studies*, vol. 21, no. 4, pp. 427-468.
- Boll, J. & S.N. Møller (2002): *Psykologisk testning af kontanthjælpsmodtagere*. København. Socialforskningsinstituttet.
- Borritz, M. & T.S. Kristensen (2001a): *Projekt udbrændthed, motivation og arbejdsglæde*. Arbejdsmiljøinstituttet.
- Borritz, M. & T.S. Kristensen (2001b): *CBI – Copenhagen Burnout Inventory. Spørgeskema*. Arbejdsmiljøinstituttet.
- Gueron, J.M. (2000): *The Politics of Random Assignment. Implementing Studies and Impacting Policy*. MDRC.
- Høgelund, J., J. Boll, S. Jensen & M. Skou (2008): *Effekter af ændringerne i sygedagpengeloven*. København. SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd 08.07.
- Kilsgaard, J., U. Bültmann, T. Lund, J. Olsen, J. Pedersen & D. Sherson (2006): *Koordineret Indsats for Arbejdsfastholdelse*. Arbejdsmiljøinstituttet, Syddansk Universitet, Vejle Amt, Vejle Sygehus.
- Labriola, M., K. Albertsen, U. Bültmann, K.B. Christensen, J.N. Jensen, T. Lund & E. Villadsen (2007): “Does Self-efficacy Predict

- Return-to-work after Sickness Absence? A Prospective Study among 930 Employees with Sickness Absence for three Weeks or more." *IOS Press, Work* 29:233-238.
- Lovibond, S.H. & P.F. Lovibond (1995): *Manual for the Depression, Anxiety, Stress Scales*. Psychology Foundation.
- Madsen, M.B., T. Filges, P. Hohnen, S. Jensen & K.N. Petersen (2007): *Vil De gerne have et arbejde?* København. Socialforskningsinstituttet 07:07.
- Mærkedahl, I., A. Rosdahl & I. Thaulow (1992): *Genvej til beskæftigelse? En sammenfatning af evalueringer af aktiveringsindsatser for langtidsledige*. København. Socialforskningsinstituttet 92:14.
- Netterstrøm, B. (2007): *Trivselskema*. Stressklinikken, Arbejdsmedicinsk Klinik, Hillerød Sygehus.
- Nielsen, C., L. Benjaminsen, J. Bonke & P.T. Dinesen (2007): *Effektmåling*. København. Socialforskningsinstituttet 07:08.
- Statens Institut for Folkesundhed (2006): *Modelspørgeskema. Kommunal Sundhedsprofil*. Statens Institut for Folkesundhed.
- Waters, L.E. & K.A. Moore (2002): "Self-esteem, Appraisal and Coping: A Comparison of Unemployed and Re-employed People." *Journal of Organizational behaviour*, 23:593-604.
- William, S., T.D. Cook & J.L. Campbell (2002): *Experimental and Quasi-experimental Designs for Generalized Causal Inference*. Houghton Mifflin.

SFI-RAPPORTER SIDEN 2009

SFI-rapporter kan købes eller downloades gratis fra www.sfi.dk. Enkelte rapporter er kun udkommet som netpublikationer, hvilket vil fremgå af listen nedenfor.

- 09:01 Christensen, E., Kristensen, L.G. & Baviskar, S.: *Børn i Grønland. En kortlægning af 0-14-årige børns og familiers trivsel.* 145 s. ISBN 978-87-7487-923-7. Kr. 150,00.
- 09:02 Christensen, E., Kristensen, L.G. & Baviskar, S.: *Kalaallit nunaanni meeqqat. Meeqqat 0-imiit 14-it ilanngullugit ukiullit ilaqutarillu atugarissaarnerannik misissuineq.* 172 s. ISBN: 978-87-7487-924-4. Kr. 150,00.
- 09:03 Deding, M. & Filges, T.: *Danske lønmodtageres arbejdstid. En register-analyse baseret på lønstatistikken.* 160 s. 978-87-7487-925-1. Kr. 160,00.
- 09:04 Thuesen, F., Schademan, H.K., Jensen, S., Holt, H. & Høst, A.: *A-kasserne og den aktive beskæftigelsespolitik.* 216 s. ISBN: 978-87-7487-928-2. Kr. 220,00.
- 09:05 Larsen, B. & Høgelund, J.: *Handicap og beskæftigelse. Udviklingen mellem 2002 og 2008.* 98 s. ISBN: 978-87-7487-927-5. Kr. 100,00
- 09:06 Ellerbæk, L.S. & Graversen, B.K.: *Evaluering af jobcentrenes ligestillingsindsats.* 80 s. ISBN: 978-87-7487-929-9. Kr. 80,00.

- 09:07 Bengtsson, S. & Røgeskov, M.: *At skabe netværk. En evaluering af 22 socialpsykiatriske projekter i 15M-puljen*. 132 s. ISBN: 978-87-7487-930-5. Kr. 130,00.
- 09:08 Andersen, D. & Järvinen, M.: *Skadesreduktion i praksis. Behandlingsstilbud til opiatmisbrugere i København*. 214 s. ISBN: 978-87-7487-931-2. Kr. 210,00.
- 09:09 Bengtsson, S. & Cayuelas Mateu, N.: *Beskyttet beskæftigelse. En kortlægning*. 118 s. ISBN: 978-87-7487-932-9. Kr. 110,00.
- 09:10 Deding, M. & Gerstoft, F.: *Børnefattigdom i Danmark 2002-2006*. 58 s. ISBN: 978-87-7487-933-6. Kr. 60,00.
- 09:11 Holt, H., Hvid, H., Grosen, S.L. & Lund, H.L.: *It, køn og psykiske arbejdsmiljø i administrativt arbejde*. 180 s. ISBN: 978-87-7487-935-0. Kr. 180,00.
- 09:12 Bengtsson, T.T. & Jakobsen, T.B.: *Institutionsanbringelse af unge i Norden. En komparativ undersøgelse af lovgrundlag, institutionsformer og udviklingstendenser*. 318 s. ISBN: 978-87-7487-936-7. Kr. 300,00.
- 09:13 Heltberg, T.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. De frivillige organisationers perspektiv. Del 1*. 228 s. ISBN: 978-87-7487-940-4. Netpublikation.
- 09:14 Sørensen, M., Skov, D., Ellersgaard, C.H., Larsen, A.G. & Stamer, N.B.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. Brugernes og de pårørendes perspektiv. Del 2*. 480 s. ISBN: 978-87-7487-941-1. Netpublikation.
- 09:15 Andersen, D.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. Behandlingsstilbud og metoder. Del 3*. 308 s. ISBN: 978-87-7487-942-8. Netpublikation.
- 09:16 Sørensen, M.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. Kvalitetsudvikling og kvalitetsstandarder. Del 4*. 216 s. ISBN: 978-87-7487-943-5. Netpublikation.
- 09:17 Andersen, D. & Skov, D.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. Visitation og sagsbehandling. Del 5*. 294 s. ISBN: 978-87-7487-944-2. Netpublikation.
- 09:18 Sørensen, M. & Pedersen, K.B.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling. Resultater af behandlingen. Del 6*. 268 s. ISBN: 978-87-7487-945-9. Netpublikation.
- 09:19 Benjaminsen, L., Andersen, D. & Sørensen, M.: *Den sociale stofmisbrugsbehandling i Danmark. Hovedrapport*. 397 s. 978-87-7487-946-6. Kr. 400,00.
- 09:20 Bach, H.B.: *Lediges motivation og forsørgelse. Lediges forsørgelse 2 år efter interview om jobmotivation*. 55 s. ISBN: 978-87-7487-947-3. Kr. 55,00.
- 09:21 Larsen, B., Jonassen, A.B. & Høgelund, J.: *Personer med handicap. Helbred, beskæftigelse og førtidspension 1995-2008*. 111 s. 978-87-7487-948-0. Kr. 110,00.

- 09:22 Jørgensen, M.: *En effektmåling af efterlønsreformen af 1999. Reformens betydning for arbejdsudbuddet*. 194 s. ISBN: 978-87-7487-949-7. Kr. 200,00.
- 09:23 Deding, M. & Olsson, M.: *Hverdagsliv for 11-årige børn med anden etnisk baggrund end dansk. Resultater fra SFI's forløbsundersøgelser af årgang 1995*. 105 s. ISBN: 978-87-7487-950-3. Kr. 100,00.
- 09:24 Egelund, T., Christensen, P.S., Jakobsen, T.B., Jensen, T.G. & Olsen, R.F.: *Anbragte børn og unge. En forskningsoversigt*. 255 s. ISBN: 978-87-7487-951-0. Kr. 250,00.
- 09:25 Benjaminsen, L.: *Hjemløshed i Danmark 2009. National kortlægning*. 139 s. ISBN: 978-87-7487-952-7. Kr. 140,00.
- 09:26 Knudsen, L.: *Børn og unge anbragt i slægten. En sammenligning af slægtsanbringelser og anbringelser i traditionel familiepleje*. 169 s. ISBN: 978-87-7487-953-4. Kr. 170,00.
- 09:27 Nielsen, A.A. & Christoffersen, M.N.: *Børnehavens betydning for børns udvikling. En forskningsoversigt*. 101 s. ISBN: 978-87-7487-954-1. Kr. 100,00.
- 09:28 Schmidt, G., Graversen, B.K., Jakobsen, V., Jensen, T.G. & Liversage, A.: *Ændrede familiesammenføringsregler. Hvad har de nye regler betydet for pardannelsesmonstret blandt etniske minoriteter?* 189 s. ISBN: 978-87-7487-955-8. Kr. 190,00.
- 09:29 Bengtsson, S., Heidemann, J., Jensen, T.G., Tange, J. & Wolff, E.S.: *Kortlægning af de særlige dagtilbud til børn efter § 32. En status to år efter kommunalreformen*. 143 s. ISBN: 978-87-7487-957-2. Kr. 140,00.
- 09:30 Schademan, H.K., Holt, H., Jensen, S. & Weatherall, C.D.: *Virksomheders sociale engagement. Årbog 2009*. 185 s. ISBN: 978-87-7487-958-9. Kr. 190,00.
- 09:31 Bach, H. & Milhøj, A.: *Review af Arbejdsmarkedsstyrelsens survey om rekruttering*. 94 sider. ISBN: 978-87-7487-959-6. Kr. 100.
- 10:01 Henriksen, A.C.: *Coaching af sygedagpengemodtagere. En pilotundersøgelse med eksperimentelt design*. 69 sider. ISBN: 978-87-7487-961-9. Kr. 70,00.

COACHING AF SYGEDAGPENGEMODTAGERE

EN PILOTUNDERSØGELSE MED EKSPERIMENTELT DESIGN

SFI gennemførte i foråret 2008 til foråret 2009 en pilotundersøgelse om coaching. Undersøgelsen var designet som et lodtrækningsforsøg og omfattede 42 kvindelige sygedagpengemodtagere fra Rødovre Jobcenter, der var sygemeldt med psykiske lidelser i form af stress, depression eller udbrændthed eller med lidelser i bevægeapparatet. Undersøgelsen er bestilt og finansieret af Rødovre Jobcenter.

I rapporten undersøges, om coaching kan bidrage til at bringe sygedagpengemodtagere i arbejde eller tættere på arbejdsmarkedet målt ved, om deltagerne får fx øget motivation, mere selvtillid, øget afklaring og færre symptomer på sygdom.

Undersøgelsen viser, at gruppen, der har modtaget coaching, oplever en positiv udvikling i forhold til stress, depression og udbrændthed.

Gruppen, der modtog coaching, har den tydeligste positive udvikling, men begge grupper har oplevet en helbredsmæssig fremgang i perioden. Det tyder på, at tiden i sig selv medvirker til, at sygedagpengemodtagerne får det bedre og formentlig gradvist nærmer sig at kunne arbejde igen.