



LUNDS UNIVERSITET

Medicinska fakulteten

Institutionen för hälsa, vård och samhälle

Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi

# **”Med rullstol på krogen”**

## **En studie om rullstolsburnas uppfattning av tillgängligheten på caféer, nattklubbar och pubbar i Malmö stad**

Författare: Charlotte Bossen,  
Hedvig Österberg

Handledare: Pia Hovbrandt

Maj 2010

**Kandidatuppsats**

Adress: Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi, Box 157, S-221 00 Lund



LUNDS UNIVERSITET

Medicinska fakulteten

Institutionen för hälsa, vård och samhälle  
Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi

2010-05-27

## ”Med rullstol på krogen”

En studie om rullstolsburnas uppfattning av tillgängligheten på caféer, nattklubbar och pubbar i Malmö stad.

Charlotte Bossen och Hedvig Österberg

### Abstrakt

Allt människan gör sker i interaktion mellan de tre komponenterna, person, miljö och aktivitet. Människan är en i grunden aktiv varelse med en inneboende drift av att engagera sig i aktivitet. Miljön kan stödja eller begränsa en aktivitet. Rullstolsburna kan uppleva svårigheter med engagemang i aktivitet på grund av hinder i miljön. I Plan- och Bygglagen [PBL] uttrycks krav på att enkelt avhjälpta hinder i publika lokaler ska vara eliminerade före utgången av 2010. Mot bakgrund av det utfördes en enkätstudie kring hur individer som använder aktiv rullstol uppfattar tillgängligheten till ett urval av caféer, pubbar och nattklubbar i Malmö stad. Enkäten besvarades av 16 personer och resultatet visade att majoriteten av de omnämnda lokalerna skattades som mindre tillgängliga. Ett antagande gjordes att det finns en koppling mellan besöksfrekvensen och lågt skattad tillgänglighet. I enlighet med resultatet i denna studie finns det mycket att uppmärksamma och åtgärda gällande tillgängligheten till caféer, pubbar och nattklubbar i Malmö stad.

Nyckelord: Tillgänglighet, aktiv rullstol, rullstolsburen, cafékedja, nattklubb, pub, Malmö och aktivitet

Kandidatuppsats

Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi, Box 157, S-221 00 Lund



LUNDS UNIVERSITET

Medicinska fakulteten

Institutionen för hälsa, vård och samhälle

*Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi*

2010-05-27

## ”With a wheelchair at the pub”

A study of wheelchair users opinion about the accessibility of cafés, nightclubs and pubs in the city of Malmö

Charlotte Bossen och Hedvig Österberg

Abstract

Everything the human being does is an interaction between the three components person, environment and occupation. The human being is a fundamentally active creature with an inherent drive to engage in occupations. Wheelchair users’ sometimes experience difficulties in engaging in occupations because of environmental obstacles. In accordance to Swedish legislation on easily remedied obstacles in public buildings, the specified obstacles should be eliminated before the end of 2010. In the light of the legislation a questionnaire was carried out. The questionnaire investigated wheelchair users’ opinion on the accessibility of specific cafés, pubs and nightclubs in the city of Malmö. The questionnaires were answered by 16 respondents. The result revealed that that most of the facilities were rated to be less accessible. The authors assume that there may be a connection between the low frequency of visit and the low rated accessibility. In accordance to the result of this survey, there are many things to highlight and investigate concerning the accessibility to public buildings in the city of Malmö.

Keywords: accessibility, wheelchair users, active wheelchair, cafe, nightclub, bar, Malmö and occupation

Kandidatuppsats

Avdelningen för arbetsterapi och gerontologi, Box 157, S-221 00 Lund

*Stort tack till alla er som hjälpt oss att förverkliga denna  
kandidatuppsats!*

- ❖ Alla kontaktpersoner på respektive föreningar som lagt ned tid på att hjälpa oss att fiska efter respondenter.
- ❖ Alla ni som tagit Er tid till att besvara vår enkät!
- ❖ Vår handledare Pia Hovbrandt för kloka råd och kommentarer!
- ❖ Våra klasskamrater för otaliga timmar med stöd, skratt, kafferaster och råd!

*Utän er hade denna uppsats aldrig blivit till!*

*Stort tack!*

*Charlotte och Hedvig*

# Innehållsförteckning

1. Bakgrund .....	1
1.1 Miljö .....	2
1.1 Tillgänglighet .....	2
<i>1.1.2 Tillgänglighet i publika lokaler</i> .....	3
2. Syfte .....	4
3. Metod .....	4
3.1 Urvalsförfarande .....	4
3.2 Enkät .....	5
3.3 Datainsamling .....	6
3.4 Bearbetning av den insamlade informationen .....	7
4. Etiska överväganden .....	8
5. Resultat .....	8
5.1 Cafédjor .....	8
5.2 Pubbar .....	10
5.3 Nattklubbar .....	13
5.4 Resultat av öppen fråga .....	16
6. Diskussion .....	16
6.1 Metoddiskussion .....	17
6.2 Resultatdiskussion .....	18
<i>6.2.1 Konklusion</i> .....	21
7. Referenslista .....	22

# 1. Bakgrund

Allt som människan gör sker i interaktion mellan de tre komponenterna person, uppgift och omgivning. När en uppgift valts av en person och utförs i en specifik omgivning blir den en aktivitet (Erlandsson och Persson, 2005). Att stödja en individs engagemang och deltagande i aktivitet är fokus i professionen arbetsterapi (American Occupational Association [AOTA] 2008). Personer med rörelsehinder kan uppleva svårigheter med att utföra aktiviteter på grund av en dåligt utformad miljö (Svensson, 2008).

En stor del av Sveriges befolkning har någon form av funktionsnedsättning vilket innebär en fysisk, psykisk eller en intellektuell nedsättning av funktionsförmågan. En funktionsnedsättning kan uppstå på grund av sjukdom, medfödd eller förvärvad skada och kan vara av kronisk eller övergående art. Drygt fyra procent av Sveriges befolkning i åldrarna 16-84 år har ett svårt rörelsehinder. Det betyder att individerna behöver någon form av hjälp eller hjälpmedel för att förflytta sig (Svensson, 2008), till exempel med hjälp av rullstol. Det finns flera olika former av rullstolar som komfortrullstolar, transportrullstolar och aktiva rullstolar (Samuelsson, 2002).

Under 1980- talet introducerades de aktiva rullstolarna i Sverige. De är konstruerade så att användaren lättare själv kan luta stolen bakåt och därför ta stolen över större steg samt självständigt framföra stolen, något som ökar användarens självständighet i det dagliga livet. Runt sju procent av alla rullstolar som såldes i Sverige år 2000 till 2001 var aktiva rullstolar (Samuelsson, 2002). Trots utvecklingen har rullstolsburnas möjligheter till deltagande i samhället varit en central fråga i debatter under en lång tid (McClain, Medrano, Makrum och Schukar 2000).

Om en person på grund av yttre krav eller omständigheter inte kan engageras sig i önskade eller behovsbaserade aktiviteter kan vi tala om en aktivitetsförlust eller berövelse. När personen inte har samma rätt som den övriga befolkningen att uppleva meningsfulla och berikande aktiviteter kan vi också tala om ett aktivitetsutanförskap. En person kan också uppleva aktivitetsobalans. Det innebär ett utanförskap som kan förorsakas av att personen är för lite eller för mycket engagerad i aktivitet. När det uppstår förlorar personen möjligheter till

att uppleva lämplig mental, fysisk och social träning som ger mening och berikar livet (Townsend och Wilcock, 2004).

McClain, Medrano, Makrum och Schukar (2000) visade genom en intervjustudie på åtta rullstolsburna individer att en dåligt utformad miljö kan skapa känslor av isolering. Resultatet visade också att respondenterna nöjde sig med mindre än de annars skulle ha gjort, något som kunde leda till sekundära ohälsokonsekvenser som depression.

## **1.1 Miljö**

Fysiska miljöer utgör ofta problem för personer med funktionsnedsättningar, ett vanligt hus kan innehålla mängder med hinder. Många byggda miljöer är utformade utan att hänsyn har tagits till individers eventuella funktionsnedsättningar. En dåligt utformad miljö påverkar utförandet av aktivitet och hur mycket ansträngning som krävs för aktivitetsutförandet (Kielhofner, 2008).

### *1.1 Tillgänglighet*

Sverige har förbundit sig att följa Förenta Nationers [FN:s] standardregler för att försäkra individer med funktionsnedsättning delaktighet och jämlikhet i samhället. En av förutsättningarna för att det skall uppnås är att miljön är tillgänglig för alla. En tillgänglig miljö innebär att alla individer oberoende av funktionsnedsättning kan komma in och ut ur vilken byggnad som helst självständigt samt att individen kan fungera och verka självständigt i byggnaden (Svensson, 2008). En ökad tillgänglighet ger en ökad självständighet och ökad trygghet vilket i sin tur leder till ökad aktivitet (Boverket, 2005).

År 2000 presenterade och antog den svenska regeringen propositionen "Från patient till medborgare – en nationell handlingsplan för handikappolitiken" . I propositionen föreslogs att enkelt avhjälpna hinder i publika lokaler skulle elimineras före år 2010 (Proposition 1999/2000:79). Krav på att enkelt avhjälpna hinder bör åtgärdas infördes i plan och bygglagen. Kravens betoning låg på att tillgängligheten till allmänna platser och publika lokaler behövde förbättras (PBL 1987:10). Enkelt avhjälpna hinder är enligt Boverkets författningsföreskrifter

[BFS] till exempel avsaknad av ramp, höga trösklar, tunga dörrar, avsaknad av dörrautomatik, ojämn golvbeläggning, trångt manöver/-svängutrymme, dåligt placerad inredning och hög kassadisk (BFS 2003:19). Genom att bygga bort dessa enkelt avhjälpna hinder kan individer med funktionsnedsättningar delta i samhällets aktiviteter och därmed får en känsla av självständighet (Boverket, 2005).

### *1.1.2 Tillgänglighet i publika lokaler*

Internationellt har det bedrivits flera studier som tar upp tillgänglighet till publika lokaler. Nilay (2008) undersökte tillgängligheten för rullstolsburna i ett brett urval av publika lokaler som köpcentrum, restauranger, caféer och museer i Istanbul. Undersökningen visade att många av de undersökta byggnaderna hade bristande tillgänglighet med bland annat avsaknad av handikapptoiletter och dåligt utformade entréer. McClain (2000) undersökte tillgängligheten för rullstolsburna i tre köpcentrum i USA. Resultatet av studien visade att flera hinder fanns, såsom dåligt utformade ramper, hissar och toaletter.

Fänge, Iwarsson och Persson (2002) undersökte hur 33 svenska tonåringar med olika funktionsnedsättningar upplevde tillgängligheten till publika lokaler i en svensk stad. Resultatet visades på att ungdomarna ofta upplevde tillgänglighetshinder i publika lokaler. Hinder som nämndes var bland annat ojämn golvbeläggning, trappsteg till entréer, tunga dörrar och trångt manöverutrymme. Resultatet indikerade även på att ungdomarna ville besöka samma miljöer som andra ungdomar men att detta ofta var svårt på grund av bristande tillgänglighet (Fänge, Iwarsson och Persson, 2002). Vi har funnit få svenska studier kring tillgänglighet i publika lokaler vi har i skrivande stund inte funnit några studier kring hur tillgängligheten har förbättrats sedan lagen om enkelt avhjälpna hinder trädde i kraft.

Malmö stad är Sveriges tredje största med drygt 300 000 invånare ([www.malmo.se](http://www.malmo.se)) och fyra procent av dem har en funktionsnedsättning (Svensson, 2008). I staden ligger de två torgen Möllevångstorget och Lilla Torg, flera av stadens stora och välbesökta pubbar är placerade i anslutning till dessa torg (Personlig kommunikation, Marie Holmberg, biträdande avdelningschef för Malmö Stads turism, 16 april, 2010). Staden ger i övrigt ett brett utbud av publika lokaler, däribland många caféer, nattklubbar och pubbar. Trots det breda utbudet har



vi inte funnit några studier kring hur individer med olika former av funktionsnedsättningar upplever tillgängligheten till publika lokaler i Malmö stad. Vi har därför inte heller funnit några studier kring hur personer som använder rullstol uppfattar tillgängligheten. Personer som använder aktiv rullstol är den grupp av rullstolsburna som är mest aktiva och har lättast att framföra stolen. Det innebär att om inte aktiva rullstolsanvändare kan använda en lokal på grund av bristande tillgänglighet kan inte andra rullstolsburna det heller.

## 2. Syfte

Syftet med studien var att undersöka hur personer som använder aktiv rullstol uppfattar tillgängligheten till ett urval cafékedjor, pubbar och nattklubbar i Malmö stad.

## 3. Metod

I denna studie används en enkätundersökning som metod för datainsamling. Det finns flera olika sätt att hantera denna metod. Enkäterna kan lämnas ut och fyllas i av respondenten själv; enkäterna kan fyllas i vid en strukturerad intervju som kan ske vid ett personligt möte eller vid ett telefonsamtal; enkäterna kan skickas med mejl eller läggas ut på en hemsida på internet (Brace, 2008). På grund av svårigheter med att finna respondenter till denna studie har flera av dessa metoder använts, de metoder som använts är utlämnade enkäter, vilket gjorts både till grupper samt via mellanhand samt telefonenkät.

### 3.1 Urvalsförfarande

Urvalsgruppen för studien var män och kvinnor i åldern 18-40 år. För att ingå i urvalsgruppen skulle personerna använda aktiv rullstol. Personerna skulle bo i eller ha besökt Malmö vid ett flertal tillfällen. Åldersavgränsningen gjordes med antagandet att personer i den valda åldersgruppen besöker pubbar, nattklubbar samt cafékedjor vid fler tillfällen än övriga

åldersgrupper, denna åldersgrupp antogs då ha en större kunskap kring hur det ser ut i de berörda lokalerna.

De specifika cafékedjor, pubbar och nattklubbar som ingick i studien valdes tillsammans med en kontaktperson på en idrottsförening. Kontaktpersonen var väl insatt i tillgänglighetsfrågor och arbetar med området dagligen. Valet föll på välkända lokaler i Malmö. De specifika pubbar som valdes låg alla i anslutning till Möllevångstorget och Lilla Torg.

Med termen cafékedjor åsyftades större kedjor där samma café fanns på flera ställen runt om i staden. Cafékedjor valdes då ett antagande gjordes att dessa var mer kända hos allmänheten än mindre caféer. Inredningen hos de specifika kedjorna var likartad. Författarna ansåg därför att en generell skattning av tillgängligheten hos en specifik kedja kunde göras, trots att respondenterna kanske hade besökt samma kedja fast i olika lokaler.

### **3.2 Enkät**

En enkätundersökning har flera fördelar jämfört med intervju. Vid en intervju kan frågor ställas på olika vis, något som kan göra svaren missvisande och svårtolkade. Vid en enkät får respondenterna svara på samma frågor ställda på exakt samma sätt vilket minskar risken för att svaren påverkas av tal, röstläge och andra yttre faktorer som kan uppstå vid en intervjusituation (Brace, 2008). Men en enkätundersökning kan inte uppnå samma djup som en intervju där tillfälle ges att ställa fler och djupare frågor samt att notera känslouttryck. En enkät kan däremot komma ut till ett större antal respondenter vilket kan möjliggöra generaliserbarhet (Babbie, 2010). Mot bakgrund av det ansågs en enkätundersökning vara den bäst lämpade metoden för att besvara syftet.

Enkäter kan innehålla både öppna och slutna frågor (Brace, 2008), sådana enkäter ger både kvalitativ och kvantitativ data. Kvantitativ och kvalitativ data kan komplettera varandra. Statistiken från de slutna, standardiserade, kvantitativa frågorna är jämförbara då de kan överföras till deskriptiv statistik i till exempel tabeller och figurer. Genom den deskriptiva statistiken kan jämförelser mellan olika data göras. Kommentarer från de öppna,

kvalitativa, narrativa frågorna lägger grunden till förklaringar (Babbie, 2010). Mot bakgrund av det valdes en blandad metod.

Enkäten (bil. 1) utarbetades av författarna och innehöll tre frågeområden, 1; Tillgänglighet på cafékedjor, 2; Tillgänglighet på pubbar samt 3; Tillgänglighet på nattklubbar. Varje område innehöll slutna, kvantitativa frågor kring besök i specifika lokaler, skattning av tillgänglighet i specifika lokaler samt eventuella tillgänglighetshinder i dessa. Skattningen av lokalerna gjordes utifrån en sexgradig skala, där ett stod för liten upplevd tillgänglighet och sex för högt upplevd tillgänglighet. De hinder som fanns med som svarsalternativ i enkäten hämtades från Boverkets publikation Bygg i Kapp, dessa hinder förekom ofta enligt publikationen som enkelt avhjälpta hinder (Svensson, 2008). Enkäten avslutades med en öppen, kvalitativ fråga där respondenterna fritt hade möjlighet att skriva sådant de ville tillägga.

### **3.3 Datainsamling**

För att samla in data kontaktades ett stort antal föreningar. Grundtanken var att författarna själva skulle dela ut enkäterna på föreningarna i samband med olika idrottstillfällen. Verksamhetsansvariga vid en av de kontaktade föreningarna visade intresse för studien. Vid ett personligt möte, samt via telefon- och mejlkontakt gavs information om studiens syfte och metod. Den verksamhetsansvarige gav därefter samtycke till studien. Idrottsföreningen besöktes därefter av författarna vid två tillfällen. I anslutning till två olika träningstillfällen delades 12 enkäter ut personligen till idrottsgrupper. Verksamhetsansvarig på idrottsföreningen tog emot 15 enkäter för att denne skulle kunna lämna ut dem till lämpliga respondenter.

På grund av det låga antalet utdelade enkäter kontaktades ytterligare en förening. Verksamhetsansvarig fick information om studiens syfte och metod via telefon. Efter att verksamhetsansvarig gett samtycke till studien skickades tio enkäter per post till denne. Enkäterna delades ut av verksamhetsansvarig i anslutning till ett möte. Tillsammans med enkäterna bifogades ett portofritt svarskuvert så att respondenterna själva kunde posta enkäterna.

Totalt inkom 13 av de 37 utdelade enkäterna. Eftersom tre respondenter hade en ålder utanför ålderskriterierna för studien blev de tre ett externt bortfall.

På grund av det låga antalet utdelade enkäter och den låga svarsfrekvensen på tio besvarade enkäter behövdes ytterligare en metod. Med givna tidsramar återstod en begränsad tid för studiens genomförande, därför föll valet på att fylla i enkäter via en strukturerad telefonintervju. Genom den metoden kunde enkäterna besvaras snabbt och respondenterna behövde inte heller anstränga sig för att posta enkäterna på brevlådan.

Ytterligare två föreningar kontaktades. Genom telefon och mejlkontakt gavs information om studiens syfte och metod. De verksamhetsansvariga gav därefter samtycke till studien. Verksamhetsansvariga vidarebefordrade därefter informationsbrevet via mejl och Facebook till en lista med medlemmar i föreningen. De medlemmar som var intresserade av att delta i studien kontaktade författarna på deras studentmejl. Nio personer visade intresse för att delta i studien och sex av dem kunde sedan nås för ifyllning av enkät via telefon. Information om hur många som kontaktades via Facebook samt mejl finns inte då den informationen inte gick att tillgå från kontaktpersonerna. Tillsammans med de tio enkäter som erhållits tidigare steg nu respondentantalet till totalt 16.

### **3.4 Bearbetning av den insamlade informationen**

Data bearbetades i statistikprogrammet SPSS. Resultatet presenterades genom deskriptiv statistik och för att visa på centraltendensen i resultatet presenterades frekvensfördelningen genom medianvärde. Enligt Leech, Barret och Morgan (2005) är medianvärde ett lämpligt instrument för att mäta centraltendens. Eftersom svarsfrekvensen var begränsad ansåg författarna att ett medelvärde kunde presentera en snedvriden bild av resultatet, medianvärdet användes därför uteslutande. Resultatet sammanställdes i sju tabeller för att åskådliggöra vilka tendenser som materialet kunde visa på inom den undersökta gruppen. Besöksfrekvensen till de undersökta lokalerna visades också i resultatet.

Den öppna kvalitativa frågan presenterades i citat. Det gjordes mot bakgrund av Quinn Patton (1987) som menar att det finns flera fördelar med att presentera kvalitativ data i citat. Bland

annat kan respondentens känslor, tankar, upplevelser och grundläggande värderingar åskådliggöras.

## 4. Etiska överväganden

Under bearbetningsprocessen har hänsyn tagits till respondenternas konfidentialitet. Information har givits om att deltagandet i studien var frivilligt samt att respondenterna utan anledning kunde avbryta eller ta tillbaka deltagandet. Stor hänsyn har också tagits till hantering av enkäterna, såsom att de hölls inlåsta, inte sågs av någon annan än författarna samt förstördes direkt efter bearbetning. Inför genomförandet av telefonenkät gavs grundlig information om studiens syfte, metod, konfidentialitet och behandling av svaren. Vidare gavs information om att deltagaren när som helst under samtalet utan anledning kunde avbryta sitt deltagande i studien.

## 5. Resultat

Resultatet av studien visar på att den högsta tillgänglighet skattades på nattklubbar med ett sammantaget medianvärde på 3,4. Det sammantagna medianvärdet för den skattade tillgängligheten på cafékedjor låg på 3,3 och det sammantagna medianvärdet för de besökta pubbarna låg på 2,8.

### 5.1 Cafékedjor

Espresso House var den cafékedja som respondenterna uppgav som mest tillgänglig med en skattad tillgänglighet som gav ett medianvärde på 4. Espresso House var också den cafékedja

som flest respondenter hade besökt, 15 av 16. De andra cafékedjorna som hade en lägre skattad tillgänglighet hade besökts av färre respondenter (tab. 1).

*Tabell 1. Skattad tillgänglighet på cafékedjor samt antal respondenter som besökt de specifika cafékedjorna N=16*

Cafékedja	Medianvärde	Antal besökare
Espresso House	4	15
Waynes Coffee House	3	4
Barrista	3	2
Övriga cafékedjor	3	12

*Not.* Poängens variationsområde 1-6. Flera svarsalternativ kunde anges.

Enligt 11 av respondenterna saknade de cafékedjor som de ansåg hade en bristande tillgänglighet ramp, enligt nio förekom hög kassadisk och enligt sex saknades dörrautomatik (tab. 2). Bland övriga hinder omnämndes dålig placering av kortbetalningsapparat.

Tabell 2. Hinder som förekom på de cafékedjor som respondenterna ansåg hade en bristande tillgänglighet. N=16.

Hinder	Antal respondenter som angivit hindret förekom
Avsaknad av ramp	11
Höga trösklar	6
Tung dörr	3
Avsaknad av dörrautomatik	8
Ojämn golvbeläggning	3
Trångt manöverutrymme	6
Dåligt placerad inredning	6
Hög kassadisk	9
Trångt under bord	1
Dålig passage till toalett	3
Avsaknad av handikaptoalett	3
Övriga hinder	1

## 5.2 Pubbar

Alla de besökta pubbarna hade en skattad tillgänglighet med ett medianvärde på 2 till 4. Fyra av de pubbar som nämndes i enkäten hade inte besökts av någon av respondenterna (tab. 3).

Den vanligast förekommande orsaken till att respondenterna valde att inte besöka lokalerna

var på grund av ointresse. Den andra mest angivna orsaken var att lokalerna inte var tillgängliga. Vidare omnämndes även att respondenterna i förväg trodde att lokalen inte skulle vara tillgänglig och de därför helt avstod från att besöka den. Samtliga av de pubbar som inte hade besökts låg på Lilla Torg.

*Tabell 3. Skattad tillgänglighet på pubbar samt antal respondenter som besökt de specifika pubbarna N=16*

Pubbar	Medianvärde	Antal besökare
Gökboet	-	0
Iskaya Koi	-	0
Metro	2	4
Mello Yello	-	0
Moosehead Bar	-	0
Nyhavn	3	9
Spice bar	4	4
Volym	2	4
Övriga pubbar	3	14

*Not.* Poängens variationsområde 1-6. Flera svarsalternativ kunde anges.



Enligt 11 av respondenterna saknades ramp på de pubbar som respondenterna ansåg hade bristande tillgänglighet. Enligt åtta respondenter förekom också höga trösklar, dålig passage till toalett och avsaknad av handikapptoalett (tab. 4).

*Tabell 4. Hinder som förekom på de pubbar som respondenterna ansåg hade en bristande tillgänglighet. N=16.*

Hinder	Antal respondenter som angivit hindret förekom
Avsaknad av ramp	11
Höga trösklar	8
Tung dörr	1
Avsaknad av dörrautomatik	7
Ojämn golvbeläggning	3
Trångt manöverutrymme	6
Dåligt placerad inredning	6
Hög kassadisk	8
Trångt under bord	1
Dålig passage till toalett	8
Avsaknad av handikapptoalett	8
Övriga hinder	0

### **5.3 Nattklubbar**

Den nattklubb som hade lägst skattad tillgänglighet var Breeze, med ett medianvärde på 1, det var också den nattklubb som hade besökts av minst antal respondenter, två stycken (tab. 5). Den nattklubb som hade besökts av flest respondenter, 11 stycken, var Kulturbolaget där skattades tillgängligheten med ett medianvärde på 4. Majoriteten av de andra nattklubbarna hade en lägre skattad tillgänglighet och hade besökts av färre respondenter (tab. 4).

Tabell 5. Skattad tillgänglighet på nattklubbarr samt antal respondenter som besökt de specifika nattklubbarna N=16

Nattklubb	Medianvärde	Antal besökare
Babel	2	4
Breeze	1	2
Bodoni	4	4
Chokladfabriken	5	3
Cuba café	4	9
Debaser	4	7
Deep	1	4
Etage	5	3
Hipp	2	6
Inkonst	3	6
Kulturbolaget	4	11
Övriga nattklubbar	4	9

Not. Poängens variationsområde 1-6. Flera svarsalternativ kunde anges.

Höga trösklar och dåligt placerad inredning förekom på de nattklubbar som enligt 11 respondenter hade bristande tillgänglighet. Enligt tio av respondenterna förekom också avsaknad av ramp och hög kassadisk (tab. 6).

*Tabell 6. Hinder som förekom på de nattklubbar som respondenterna ansåg hade en bristande tillgänglighet N=16*

Hinder	Antal respondenter som angivit hindret förekom
Avsaknad av ramp	10
Höga trösklar	11
Tung dörr	3
Avsaknad av dörrautomatik	6
Ojämn golvbeläggning	3
Trångt manöverutrymme	3
Dåligt placerad inredning	11
Hög kassadisk	10
Trångt under bord	1
Dålig passage till toalett	5
Avsaknad av handikapptoalett	5
Övriga hinder	0

## 5.4 Resultat av öppen fråga

Flera respondenter uttryckte i den öppna frågan en oro över tillgängligheten till cafékedjor, pubbar och nattklubbar. Flera av respondenter ansåg också att det finns mycket att göra för att förbättra tillgängligheten och att den i många lokaler är minimal. Pubbarna kring Lilla torg omnämndes som mindre tillgängliga och svåra att ta sig fram till och in i.

Manlig respondent: ”Jag har besökt de flesta av dem vid andra tillfällen och det ser generellt dystert ut”.

Kvinnlig respondent: ”Det finns oändligt mycket mer att göra för tillgängligheten i Malmö på caféer, barer och dansställen. Det är alltid någon brist. Det har för all del blivit bättre, men optimalt blir det nog aldrig”.

Manlig respondent: ”Ser inte bra ut med tillgängligheten. Anmärkningsvärt att privata ägare inte är bättre på att anpassa än kommunerna. Ett förslag är att det skulle kunna finnas handikappstolett på herr- och damtoaletter, mycket kö annars. Högt upp när man ska betala med kort och ta sin dricka eller mat”.

Manlig respondent: ”Alla ställen på Lilla torg blir mindre tillgängliga på grund av kullersten som gör att det blir jobbigt att ta sig fram. Det är även trappsteg in till många av lokalerna från uteserveringarna, vilket gör det tar stopp där. Det är högt upp till bardiskarna på Lilla torg, det blir då svårt att kunna betala och ta sin dricka från bardisken.”

## 6. Diskussion

Diskussionskapitlet är uppdelat i en metoddiskussion, en resultatdiskussion och sist en koklusion med fyra punkter.

## 6.1 Metoddiskussion

Under datainsamlingen uppstod en rad svårigheter med att finna respondenter. De enkäter som delades ut hade dessutom en låg svarsfrekvens. Den omfattande enkäten kan ha påverkat svarsfrekvensen, en mindre omfattande enkät skulle dock inte kunnat ge det djup till studien som författarna önskade.

Anledningen till valet av personlig utdelning av enkäter som metod var att författarna trodde att en högre svarsfrekvens skulle uppnås. Enkätutdelning till grupp är enligt litteraturen en effektiv metod, metodens fördelar ligger i att enkäterna återfås vid ett och samma tillfälle (Ejlertsson, 2005). I efterhand visade sig denna metod vara mindre effektiv. Under idrottstillfällena deltog personer som ej använde aktiv rullstol, vilket ledde till att respondentantalet blev lägre än väntat. Det positiva var ändå att validiteten kunde stärkas, då personer som inte tillhörde urvalsgruppen till exempel gångare som använde aktiv rullstol, lättare kunde exkluderas. Idrottstillfällena innehöll även ett minskat deltagarantal på grund av sjukdom samt beroende på ett större internationellt idrottsevenemang som pågick under större delar av studiens genomförande.

Om studien hade innefattat bredare tidsramar skulle fler besök kunnat genomföras och fler enkäter delats ut. Men med de för studien givna tidsramarna anser vi i efterhand att en utdelning via post genom medlemsregister troligtvis skulle ha varit en effektivare metod. Enkäterna skulle då nå ut till alla medlemmar och de skulle ges tid att fundera över frågorna i lugn och ro. En effektivare distribuering hade även gett möjligheter till att skicka ut påminnelser.

Femton enkäter lämnades även till kontaktperson på idrottsförening för att denne skulle kunna dela ut dem om lämpliga respondenter skulle dyka upp. Kontaktpersonen blev dock sjuk och kunde inte bevaka inlämningen enligt hur det var överenskommet. Den andra metoden, som var att använda sig av mellanhand visade sig vara mer effektiv, då enkäterna snabbt kom ut till de eventuella respondenterna.

Flera faktorer talar för genomförandet av telefonenkät som metod. Den korta samtalstiden på tio till 15 min kan ha gjort att respondenterna upplevde deltagandet som mindre ansträngande

än om de hade fyllt i en enkät och skickat denna via post. Vidare kan kontaktmetoden genom Facebook och mejl möjliggöra en högre svarsfrekvens. Det eftersom sociala nätverk ger en snabb kontakt med respondenter, speciellt eftersom målgruppen 18-40 är en grupp som i allmänhet anses nyttja dessa nätverk dagligen. Att svara på ett mejl via dessa nätverk kan därför ses som mindre ansträngande än att själv ringa upp eller skicka ett brev.

Då deltagarantalet i studien är lågt erhåller studien vissa brister. Reliabiliteten är begränsad men är enligt författarna tillräcklig för att vissa former av tendensbeskrivningar kopplat till deltagargruppen kan göras. Studien innefattar få antal kvinnliga respondenter, vilket kan ha påverkat resultatet. Det på grund av att män och kvinnor kanske inte väljer att gå på samma nattklubbar. Slutsatser om detta kunde dock inte göras.

Både kvalitativ och kvantitativ data användes i studien. Detta var en effektiv metod, då vi anser att den kvalitativa datan kompletterade och gav den kvantitativa datan ett större djup. Till exempel förklarade en respondent varför han inte besökt Lilla torg. Med hjälp av denna förklaring kunde ett antagande göras om varför ingen av respondenterna hade besökt pubbarna kring Lilla torg. Enligt Babbie (2010) kan kvantitativ och kvalitativ data komplettera varandra, kvalitativ data från öppna frågor kan till exempel lägga grunden till förklaringar.

## **6.2 Resultatdiskussion**

Begreppet tillgänglighet innehåller en personlig, subjektiv komponent samt en miljömässig, objektiv komponent. Ur ett objektivt perspektiv bör tillgänglighet analyseras utifrån valida och professionella miljöbedömningar, analyserade i relation till existerande normer och riktlinjer samt relaterat till funktionsnedsättning. Ur ett subjektivt perspektiv ses användarna av miljön som expert på hur tillgänglig den är. Det sistnämnda begreppet är närbesläktat med begreppet användbarhet, som syftar till hur användbar miljön är för aktören. Vid en bedömning av tillgänglighet bör både subjektiva såväl som objektiva perspektiv bedömas (Iwarsson och Ståhl, 2003). I denna studie har endast det subjektiva perspektivet studerats. Många aktörer inom handikappsrelser anser att användarna av miljön är de främsta experterna inom detta område (Iwarsson och Ståhl, 2003). I linje med ett sådant synsätt samt de för studien begränsade tidramarna var därför en subjektiv bedömning av miljön en lämplig

metod. Dock bör det tas i beaktning att en helhetsbedömning av tillgänglighet endast kan göras ur både ett subjektivt och objektiva perspektiv. Vi anser att det behövs fler studier som tar upp tillgänglighet både ur ett subjektivt samt ur ett objektiva perspektiv.

Tillgänglighet är ett begrepp som är relaterat till funktionsnedsättning. Det innebär att en tillgänglig miljö inte ser likadan ut för en synskadad som för en rullstolsburen. En miljö som anses tillgänglig för en synskadad, med höga trösklar och nivåskillnader i golv är för en rullstolsburen inte tillgänglig. I denna studie kan endast slutsatser dras utifrån ett tillgänglighetsperspektiv för rullstolsburna. Vi anser dock att fler studier behövs som undersöker tillgänglighet till publika lokaler relaterat till olika former av funktionsnedsättningar.

I propositionen ”*Från patient till medborgare, en nationell handlingsplan för handikappolitiken*” uttrycktes en strävan om ett tillgängligare Sverige. Krav ställdes på att flera enkelt avhjälpna hinder i publika lokaler skulle vara eliminerade vid utgången av 2010 (Proposition 1999/2000:79). Resultatet av denna studie visar att många cafékedjor, pubbar och nattklubbar i Malmö stad innehöll flera hinder. Bland annat förekom avsaknad av ramp, höga trösklar, hög kassadisk samt dåligt placerad inredning. Dessa hinder räknas i många fall in under enkelt avhjälpna hinder (BFS 2003:19). Vi anser därför att mycket behöver göras för att uppnå kraven som ställs i lagen. Dock bör återigen poängteras att denna studie endast undersöker ett subjektivt perspektiv, individerna fick själva kryssa för om de upplevde att de stött på hinder. För att klassificera ett enkelt avhjälpna hinder måste en objektiv mätning göras, detta är inte något som kan göras utifrån ett subjektivt perspektiv. Men vi anser att resultatet av denna studie kan ge en indikator till var det förekommer enkelt avhjälpna hinder samt vilka som förekommer.

Vi anser att resultatet av vår studie liknar resultat i tidigare studier. Nilay (2008) och McClain (2000) och studerade tillgänglighet för användare av aktiva rullstolar i publika lokaler utifrån ett objektiva perspektiv. Resultatet som framkom i de båda studierna visade på att många av de undersökta lokalerna hade en bristande tillgänglighet. Vi anser att likartade resultat kan ses i vår studie då alla de undersökta lokalerna enligt respondenterna hade en bristande tillgänglighet. Då vår studie utgår från ett subjektivt perspektiv och Nilay (2008) samt McClain (2000) utgår från ett objektiva behövs dock fler studier för att bevisa detta samband.



Liknade drag med vår studie kan även ses i subjektiva studier. McClain et al (2000) studerade tillgänglighetskonsekvenser för personer som använder rullstol. Resultatet av studien visade att respondenterna ofta nöjde sig med mindre än de skulle gjort om miljön varit tillgänglig. Fänge, Iwarsson och Persson (2002) såg att tonnåringar med funktionsnedsättningar ofta vill besöka samma miljöer som andra tonnåringar, men att detta ofta är svårt på grund av otillgänglighet. Liknande drag med dessa två studier kan ses i vår studie, respondenterna i vår studie uppgav att en av orsakerna till att de valde att avstå från att besöka pubbar var på grund av att de trodde att miljön inte skulle vara tillgänglig. Enligt oss kan därför ett antagande göras kring att personer med funktionsnedsättningar kan bli utestängda från att utföra önskade aktiviteter på grund av otillgänglighet.

Vi anser att det kan finnas ett samband mellan den lågt skattade tillgängligheten och det få antal respondenter som besökt lokalerna. Flera av lokalerna som ingick i studien hade besökts av få respondenter. Många av de lokaler som besökts av få respondenter hade också en lägre skattad tillgänglighet än de mer välbesökta. Till exempel hade nattklubben Breeze hade en skattad tillgänglighet på 1 och hade endast besökts av två respondenter (tab. 3). Cafékedjan Espresso House hade däremot besökts av 15 respondenter och den skattade tillgängligheten låg här på 4 (tab. 1). Vi anser att det kanske är så att respondenterna i förhand väljer att gå till de lokaler de vet är mer tillgängliga och medvetet väljer bort de mindre tillgängliga.

Fyra av de pubbar som omnämndes i enkäten hade inte besökts av någon respondent. De pubbar som inte var besökta låg alla på Lilla Torg. En av respondenterna uppgav att en av anledningarna till att han valt att inte besöka lokalerna vid Lilla torg var att han ansåg att de hade dålig tillgänglighet. Ett antagande är att respondenterna medvetet valde bort de fyra pubbarna på Lilla torg på grund av att de i förväg trodde att pubbarna hade en bristande tillgänglighet.

Många av lokalerna som ingick i denna studie skattades som mindre tillgängliga. Vi anser att en lokal med bristande tillgänglighet kan leda till att individen tvingas avstå från att besöka lokalen. De uteblivna besöken kan leda till att individen blir utestängd från att utföra en specifik aktivitet. Vi anser att bristande tillgänglighet är ett stort hinder för aktivt deltagande i samhället. Enligt Townsend och Wilcock (2004) utsätts en individ som på grund av yttre krav

eller omständigheter inte kan engagera sig i önskade eller behovsbaserade aktiviteter för aktivitetsförlust eller berövelse. Att tvingas avstå från engagemang i aktivitet kan i sin tur påverka hälsan. Vi anser därför att respondenterna genom bristande tillgängligheten utsätts för aktivitetsförlust. Vi anser också att respondenterna på grund av bristande tillgängligheten inte kan delta i samma aktiviteter som andra och därför utsätts för aktivitetsutanförskap. Respondenterna löper också risk att hamna i aktivitetsobalans då en bristande tillgänglighet kan tvinga dem att avstå från meningsfulla och behovsbaserade aktiviteter.

Vi anser att fler studier behövs kring tillgänglighet i publika lokaler för personer som använder aktiv rullstol, dels för att stärka resultatet av denna studie men även för att utvärdera åtgärder mot en förbättrad tillgängligheten. För att få en helhetsbild bör dessa studier undersöka både ett objektiva och subjektiva perspektiv. Vi anser också att en ordentlig utvärdering av vad som bör åtgärdas berörande tillgängligheten till dessa lokaler borde utföras av ansvariga parter. Utvärderingen bör göras i samarbete med en yrkeskategori som besitter professionell kunskap om bedömning av tillgänglighet och användbarhet, till exempel är arbetsterapeuter med kunskap om person-, aktivitet- och miljödimensionerna väl lämpade för att utföra sådana bedömningar.

### *6.2.1 Konklusion*

- Inför kommande studier kan stor lärdom tas av de metodologiska svagheter denna studie haft. En effektivare distribuering hade kunnat bidra till ett större antal respondenter och resultatet hade då kunnat bli mer intressant.
- Majoriteten av de undersökta cafékedjorna, pubbarna och nattklubbarna hade en mycket lågt skattad tillgänglighet och innehöll enligt respondenterna många hinder. Därför anser vi att en högre satsning krävs för att uppnå målet om elimineringen av enkelt avhjälpta hinder före utgången av 2010.
- De lokaler som i denna studie hade en lågt skattad tillgänglighet hade också besökts av få respondenter och de som hade en högt skattad tillgänglighet hade i sin tur besökts av fler. Vi anser att det kan finnas ett samband mellan besöksfrekvens samt graden av upplevd tillgänglighet. Fler studier behövs dock för att bevisa detta samband.

## 7. Referenslista

- American Occupational Therapy Association. (2008). Occupational therapy practices framework: Domain and process (2nd ed.). *American Journal of Occupational Therapy*, 62, 625-683.
- Brace, I. (2008). Questionnaire design – How to plan, structure, and write survey material for effective market research (2nd ed.). London: Market research in practice
- Boverket*. (2005). Enklare utan hinder. Karlskrona: Boverket.
- Boverkets författningsföreskrifter (BFS 2003:19)*. Stockholm: Boverket.
- Babbie, E. (2010). *The practice of social research* (12th ed.) Belmont: Wadsworth.
- Fänge, A., Iwarsson, S., & Persson, Å. (2002). Accessibility to the public environment as perceived by teenagers with functional limitations in a south Swedish town centre. *Disability and rehabilitation*, (6), 318 – 326.
- Iwarsson, S., & Ståhl, A. (2003). Accessibility, usability and universal design – positioning and definition of concepts describing person-environment relationships. *Disability & Rehabilitation*, 25 (2), 57-66.
- Kielhofner, G. (2008). Model of human occupation: Theory and application (4 Ed). Baltimore: Williams and Wilkins.
- Leech, N., Barret, C., & Morgan, G. (2005). *SPSS for intermediate statistics – use and interpretation* (2nd Ed.). New Jersey: Taylor & Francis e-Library.
- Erlandsson, L.K., & Persson, D. (2005). Aktivitetsvidenskap i ett nordisktperspektiv. In Bendixen, H. J., Borg, T., Frydendal Pedersen, E., & Altenborg, U (Red.), *Brott och*

*smutstvätt – en betraktelse av komplexiteten i vardagens göromål genom en litterär lins* (pp 147-165). Copenhagen: FADL's förlag.

Malmö stad. (2010). <http://www.malmo.se/Kommun--politik/Om-oss/Statistik-om-Malmo/01.-Befolkning/Folkmangd-Malmo-Skane--Sverige-1901-.html>

McClain, L (2000). Shopping Center Wheelchair Accessibility: Ongoing Advocacy to Implement the Americans with Disabilities Act of 1990. *Public Health Nursing*, 17 (3), 178-186.

McClain, L., Medrano, D., Marcum, M., & Schukar, J. (2000). A Qualitative Assessment of Wheelchair Users' Experience with ADA Compliance, Physical Barriers, and Secondary Health Conditions. *Top Spinal Cord Injured Rehabilitations*; 6(1), 99– 118.

Nilay, E. (2008). Wheelchair accessibility to public buildings in Istanbul. *Assistive Technology*, 4 (2), 76–85.

*Regeringens proposition 1999/2000:79*. Från patient till medborgare: en nationell handlingsplan för handikappolitiken. Stockholm: Socialdepartementet.

*Plan och Bygglagen (PBL 1987:10)*. Stockholm: Miljödepartementet.

Samuelsson, K. (2002). Active wheelchair use in daily life. *Considerations for mobility and seating*. Linköping: Linköpings universitet.

Svensson, E. (2008). Bygg ikapp: för ökad tillgänglighet och användbarhet för personer med funktionsnedsättningar. AB Svensk Byggtjänst: Stockholm.

Wilcock, A., & Townsend, E. (2004). Occupational justice and client-centered practice: A dialogue in progress. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 71, 71-87.

Quinn Patton, M (1987). *How to use qualitative methods in evaluation*. California: Sage Publications.



LUNDS UNIVERSITET  
Medicinska fakulteten

Bilaga 1

## Rullstolsburnas uppfattning av tillgängligheten till publika nöjeslokaler i Malmö stad

Enkäten du håller i din hand ingår som en del i en studie för en kandidatuppsats om tillgänglighet. När vi talar om tillgänglighet menar vi tillgång till offentliga lokaler på samma villkor som andra. **Kryssa i de alternativ som stämmer för dig samt skatta hur du ser på tillgängligheten i den specifika lokalen som omnämns.**

Ta den tid du behöver!

### Jag är:

- Man
- Kvinna

### Ålder:

- 18-20
- 21-25
- 26-30
- 31-35
- Över 35 \_\_\_ år

# 1. Större cafékedja

a) Har du under det senaste året besökt någon cafékedja i Malmö:

## Espresso house

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

## Waynes Coffee

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

## Barrista

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

Har besökt en eller flera cafékedjor. Men kommer ej ihåg namnet på dessa:

Nej  Ja  Vet ej

Annan/ andra större cafékedjor:

---

---

---

b) Om inte, beror det på:

- ointresse
- tidsbrist
- att lokalen ej var tillgänglig
- att du tror lokalen ej var tillgänglig
- annan

orsak.....  
.....  
.....



**d) Om någon/några lokal/lokaler ej var tillgänglig vilket/vilka var de största hindret/hindrena, kryssa för det/dem här nedan:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ingen ramp                   | <input type="checkbox"/> Övrigt                |
| <input type="checkbox"/> Höga trösklar                | hinder.....                                    |
| <input type="checkbox"/> Tung dörr                    | .....  |
| <input type="checkbox"/> Fattades dörrautomatik       | .....  |
| <input type="checkbox"/> Ojämn golvbeläggning         | .....  |
| <input type="checkbox"/> Trångt manöver-/svängutrymme | .....  |
| <input type="checkbox"/> Dåligt placerad inredning    | .....  |
| <input type="checkbox"/> Hög kassadisk                | <input type="checkbox"/> Kommer ej ihåg/Vet ej |
| <input type="checkbox"/> Trångt under bord            |  |
| <input type="checkbox"/> Dålig passage till toalett   |  |
| <input type="checkbox"/> Avsaknad av handikapptoalett |  |



## 2. Pub/bar (ej nattklubb)

a) Har du under det senaste året besökt någon pub/bar i Malmö:

### Gökboet (Lilla torg)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### IZAKAYA KOI (Lilla torg)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Mascot (Möllan)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Mello Yello Bar & Restaurang ( Lilla torg)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Metro (Möllan)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Moosehead Bar ( Lilla torg)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Nyhavn (Möllan)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Spice bar och Resturang (Bergsgatan, Möllan)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

### Volym (Möllan)

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

Har besökt en eller flera pubar/barer. Men kommer ej ihåg namnet på dessa:

- Nej    Ja    Vet ej

Annat/andra nattklubbar/dansställen:

---

---

---

b) Om inte, beror det på:

- ointresse  
 tidsbrist  
 att lokalen ej var tillgänglig  
 att du tror lokalen ej var tillgänglig  
 annan

orsak.....  
.....  
.....

c) Om ja, på en skala från 1-6, hur tillgängligt upplevde du besöket/besöken?  
(Ringa in ditt val)

- Gökboet (Lilla Torg)

1	2	3	4	5	6
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

**- IZAKAYA KOI (Lilla torg)**

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

**- Mascot**

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

**- Mello Yello Bar & Restaurang (Lilla torg)**

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

**- Metro (Möllan)**

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

**- Moosehead Bar (Lilla torg)**

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet



**d) Om någon/några lokal/lokaler ej var tillgänglig vilket/vilka var de största hindret/hindren, kryssa för det/dem här nedan:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ingen ramp                   | <input type="checkbox"/> Övrigt                |
| <input type="checkbox"/> Höga trösklar                | hinder.....                                    |
| <input type="checkbox"/> Tung dörr                    | .....  |
| <input type="checkbox"/> Fattades dörrautomatik       | .....  |
| <input type="checkbox"/> Ojämn golvbeläggning         | .....  |
| <input type="checkbox"/> Trångt manöver-/svängutrymme | .....  |
| <input type="checkbox"/> Dåligt placerad inredning    | .....  |
| <input type="checkbox"/> Hög kassadisk                | <input type="checkbox"/> Kommer ej ihåg/Vet ej |
| <input type="checkbox"/> Trångt under bord            |  |
| <input type="checkbox"/> Dålig passage till toalett   |  |
| <input type="checkbox"/> Avsaknad av handikapptoalett |  |

### 3. Nattklubb/dansställe

a) Har du under det senaste året besökt någon nattklubb/dansställe i Malmö?:

**Babel (Tidigare Jeriko, vid Folkets park)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Breeze (Tidigare Heartbreak, vid Stortorget)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Bodoni ( Möllan, Bergsgatan)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Chokladfabriken (Möllan, Bergsgatan)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Cuba Café (Folkets park)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Debaser (Folkets park)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Deep (Korsningen mellan Spångatan och Bergsgatan)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Étage (Stortorget)**

Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger

**Hipp (Vid S:t Petri kyrka)**

- Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Inkonst (Möllan, bergsgatan)**

- Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Kulturbolaget (KB, Möllan, Bergsgatan)**

- Nej  Ja, en gång  Ja, flera gånger  Vet ej

**Har besökt en eller flera nattklubbar. Men kommer ej ihåg namnet på dessa:**

- Nej  Ja  Vet ej

**Annat/andra nattklubbar/dansställen:**

---

---

---

**b) Om inte, beror det på:**

- ointresse  
 tidsbrist  
 att lokalen ej var tillgänglig  
 att du trodde att lokalen ej var tillgänglig  
 annan

orsak.....  
.....  
.....

c) På en skala från 1-6, hur tillgängligt upplevde du besöket/besöken? Ringa in lämpligt alternativ.

*- Babel ( Tidigare Jeriko, vid Folkets park)*

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

*- Breeze (Tidigare Heartbreak, Stortorget)*

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

*- Bodoni (Bergsgatan, Möllan)*

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

*- Chokladfabriken (Bergsgatan, Möllan)*

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

*- Cuba Café (Folkets park)*

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
Dålig					Optimal
tillgänglighet					tillgänglighet

*- Debaser (Folkets park)*





**- Annan/andra nattklubbar**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>Dålig</b>					<b>Optimal</b>
<b>tillgänglighet</b>					<b>tillgänglighet</b>

**d) Om någon/några lokal/lokaler ej var tillgänglig vilket/vilka var de största hindret/hindren, kryssa för det/dem här nedan:**

- Ingen ramp
- Höga trösklar
- Tung dörr
- Fattades dörrautomatik
- Ojämn golvbeläggning
- Trångt manöver-/svängutrymme
- Dåligt placerad inredning
- Hög kassadisk
- Trångt under bord
- Dålig passage till toalett
- Avsaknad av handikapptoalett
- Övrigt

hinder.....

.....

.....

- Kommer ej ihåg/Vet ej

