

Golf
grønn glede



GOLF – GRØNN GLEDE
RAPPORT 2018



Norges
Golfforbund

Innledning

Golf – Grønn Glede (GGG) er et tilrettelagt golftilbud hvor deltakerne gis mulighet til å være aktive etter egne forutsetninger og ønsker, samtidig som det sosiale ivaretas. Fokus er på helse, samt at alle kan spille golf. GGG skal rekruttere nye målgrupper til golf, motivere deltakerne til å velge golf som idrett og derigjennom komme i jevnlig fysisk aktivitet, og spre glede!

GGG startet i 2005 og er et samarbeid mellom Norges Golfforbund (NGF), golfklubbene, Kreftforeningen, Landsforeningen for Hjerter- og Lungesyke (LHL), Diabetesforbundet, Mental Helse, Codan Forsikring og Lyberg & Partnere.

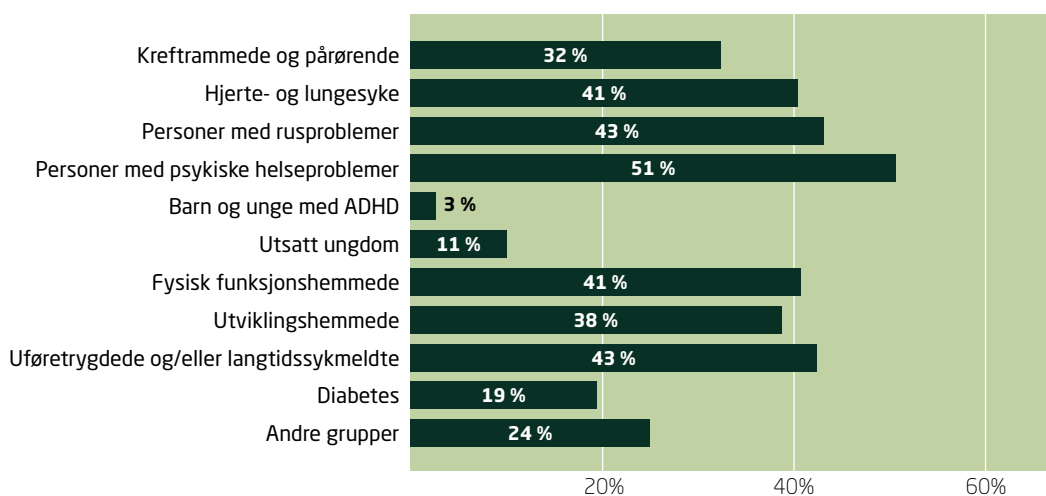


Deltakerklubber og deltakere

I 2018 har GGG hatt 40 aktive deltakerklubber. Antall deltakere var 1040, og av disse var 347 ny av året. Dette inkluderer deltakere fra rehabiliteringsinstitusjoner som er med en, eller noen få ganger, i løpet av et opphold. Enkelte har også inkludert åpne dager og utprøving av aktivitet. Oversikt over deltakerklubber og deltakere finnes i vedlegg 1.

De fleste klubbene har en blandet deltakergruppe. Personer med psykiske helseproblemer er den målgruppen flest klubber har tilrettelagt aktivitet for (figur 1).

FIGUR 1: MÅLGRUPPER KLUBBENE HAR INKLUDERT I SINE TILBUD



Det er stor spredning i deltakernes alder, men de største aldersgruppene er 40-49 år og 50-59 år (tabell 2).

TABELL 1: ALDER¹

6-12	13-19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 -
23	115	132	174	191	186	171	84
2 %	11 %	13 %	17 %	18 %	18 %	16 %	8 %

106 deltakere har svart på årets deltakerundersøkelse:

- Deltakerne representerer 21 GGG klubber.
- 70 % er menn og 30 % kvinner.
- 31 % er ny fra 2018, og 8 % har deltatt helt fra 2005.
- Aldersgruppen 60-69 år er størst (30 %): Forøvrig er 19 % i aldersgruppen 40-49, 22 % i aldersgruppen 50-59 og 26 % i aldersgruppen 70+.
- 31 % representerer målgruppen uføretrygdede/langtidssykemeldte, 21 % hjerte- og lungesyke, 15 % psykiske helseproblemer, 13 % fysisk funksjonshemmede, 12 % diabetes, 8 % rusproblemer, 9 % kreft-rammede, 4 % pårørende, 1 % utviklingshemmede, 1 % barn og unge med ADHD og 29 % andre.
- 34 % bor i Akershus, 18 % i Hedmark, 11 % i Vestfold, 7 % i Buskerud, 6 % i Hordaland, 6 % i Møre og Romsdal, 4 % i Rogaland, 4 % i Oslo, 3 % i Telemark, 3 % i Vest-Agder, 2 % i Trøndelag, 2 % i Nordland og 1 % i Østfold.

1) Her rapporteres det om totalt 1077 deltakere.



Klubbaktivitet

Selv om GGG skal være gjenkjennelig fra klubb til klubb, er det relativt store forskjeller mellom enkelte klubber. Dette ser man blant annet i antall deltakere hvor den med færrest har tre deltakere og de med flest 150 deltakere. Sistnevnte (to klubber) har begge utprøving av aktivitet på sin GGG aktivitetskalender.

De fleste klubbene tilbyr ukentlige treninger sesongen gjennom, og her skiller noen seg ut med aktivitetstilbud flere ganger per uke. Enten for ulike målgrupper, eller ved at deltakerne kan trene flere ganger. Andre tilbyr samlingsbasert aktivitet i samarbeid rehabiliteringsinstitusjoner eller skoler. 54 % av klubbene har gjennomført 20 eller flere treninger, mens 27 % har gjennomført 9 eller færre. 65 % av klubbene har tilbud også om vinteren. Noen har mulighet til å trene ute hele året, men for de fleste betyr dette trening på innendørs golfsenter.

Alle klubbene har en GGG ansvarlig som koordinerer aktiviteten, følger opp deltakerne og er bindeleddet til NGF, og 67 % har en ressursgruppe som hjelper til i arbeidet. I tillegg har klubbene golfverter, faddere og andre frivillige som på ulike måter bidrar, og totalt har 168 personer vært involvert. Tidligere GGG deltakere er involvert i arbeidet i 34 % av klubbene, og mange spiller en aktiv rolle i tilretteleggingen for andre. En av deltakerne som også bidrar som frivillig sier følgende: «De på kontoret i klubben har fulgt meg opp. Jeg har blitt trener 1. Driver mye med frivillighet i klubben. Er med på barnecamper, nxl fadder. Trener også en gruppe med fysisk og psykisk helse/ handikappede noe som gir meg mye. Proene i klubben bruker oss og vi får være med på mye artig takke være de.». Klubbene anslår å ha brukt 4221 frivillighetstimer på GGG, noe som er et gjennomsnitt på 120,6 timer.

Nybegynneropplæringen baserer seg på kurset Veien til golf (VTG). De fleste klubbene sprer opplæringen utover sesongen, men noen tilbyr intensiv opplæring ved oppstart. Deltakerne blir i stor grad fulgt opp av klubbens GGG-ansvarlig. 46 % av klubbene benytter seg av profesjonell trener og 43 % av frivillig trener.

En klubb har utdannet syv trener 1 ressurser fra egne rekker, som samarbeider om å legge til rette for aktivitet gjennom året. En annen klubb har i tillegg til trener 1 i egen klubb, utdannet ressurspersoner hos samarbeidspartner som trener 1, slik at de kan bidra ved tilrettelegging. Sånn blir det mye aktivitet av!

Det sosiale står sentralt i GGG, og det er alltid knyttet et sosialt aspekt til treningen. Kaffe og vaffel hører med! Mange klubber har i tillegg sosiale arrangementer som grilling, sesongavslutning, julebord, sommerfest o.l.

Mange deltakere trekker det sosiale fellesskapet og vennskapet i gruppa fram som en motivasjon til å trene/spille golf, og på spørsmål om hvor viktig det har vært for den enkelte rangerer sosialt fellesskap høyt (5.2 på en skala fra 1 og 6). Spille sammen med andre (5.3) og sosiale tiltak i forbindelse med aktiviteten (5.0) er rangert høyest i forhold til hva som er viktig i forhold til å fortsette med golf. Også klubbene nevner det sosiale aspektet som en av suksesskriteriene i forhold til GGG (suksesskriterier oppsummert som ordsky i figur 2).

FIGUR 2: SUKSESSKRITERIER



I et par områder har klubber gått sammen og etablert vennskapsturneringer, hvor de gjennom sesongen møtes til spill og sosialt samvær på hverandres baner. Dette er 100 % egenstyrt av de involverte klubbene. Dette er et fint tilbud til deltakerne, og noe vi oppfordrer klubber i nærheten av hverandre til å etablere. I tillegg rapporterer flere klubber om golfturer, spill på andre baner og interne turneringer.

Det er nesten bare positive tilbakemeldinger på oppfølging i klubb, og deltakerne trekker fram at de har blitt godt mottatt og inkludert i klubben og at de er godt fornøyd med treningsopplegget og tiltaket forøvrig. Det er likevel 10 % som svarer at de ikke har fått noen oppfølging. En deltaker ønsker en fadder fra klubben, evt. en frivillig trener, og en savner informasjon om registrering i Golfbox o.l.

95 % av deltakerne svarer at de kommer til å fortsette å spille golf, mens de siste 5 % er usikker.



Rekruttering

Det er ingen GGG klubber som har så mange deltakere at de ikke har plass til flere, og mange bruker mye tid på rekruttering. Samtidig oppleves det vanskelig å nå ut med informasjon til potensielle deltakere, og klubbene opplever ofte liten respons når de henvender seg til brukerorganisasjoner og andre aktuelle samarbeidspartnere. Rekruttering er den utfordringen som er nevnt av flest klubber (utfordringer oppsummert som ordsky i figur 3). Det er likevel noen som lykkes i rekrutteringsarbeidet, og dette gjelder særlig de som har klart å knytte gode kontakter lokalt. Totalt rapporterer klubbene om 347 nye deltakere i 2018.

FIGUR 3: UTFORDRINGER



I deltakerundersøkelsen nevner deltakerne at de er rekruttert gjennom GGGs kontaktperson i klubb eller andre som kjenner GGG, gjennom andre deltakere eller gjennom lokale samarbeidspartnere.

60 % av klubbene oppgir at de har lokale samarbeidspartnere som ulike kommunale instanser (bl. a kommunale enheter for rus og psykiatri, DPS, frisklivssentraler), sykehus, rehabiliteringsinstitusjoner, skoler, brukerorganisasjoner m.fl. Samarbeidet har fokus på rekruttering, og noen bidrar i forhold til koordinering, bruk av ansatte og økonomi.

Møter man en golfinteressert ansatt eller frivillig hos samarbeidspartneren, er sjansene større for å få til et godt GGG samarbeid. I mangel av dette har flere klubber brukt ressurser på å få nøkkelpersoner hos samarbeidspartneren til å gjennomføre VTG-kurs og komme i gang med golf. Da blir oppfølgingen lettere, og man har større mulighet til å bruke golfklubben også utenom de faste GGG treningene.

Med NGFs sentrale samarbeidspartnere er det også fokus på rekruttering, primært gjennom synliggjøring i de aktuelle organisasjonene. Det er nødvendig med drahjelp for å nå ut med informasjon til potensielle deltakere både sentralt og lokalt.

Fysisk aktivitet og motivasjon

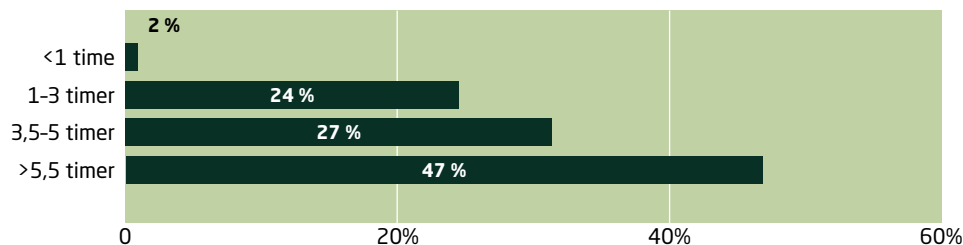
Jevnlig fysisk aktivitet gir en rekke positive helseeffekter, samt reduserer sykkelighet og dødelighet, og personer med et lavt fysisk aktivitetsnivå vil oppnå store helsegevinster hvis de bli regelmessig fysisk aktive. Samtidig vet vi at deltakelse i fysisk aktivitet er sosialt skjevfordelt, og personer med nedsatt funksjonsevne er mindre fysisk aktiv og ofte i dårligere form enn resten av befolkningen.

74 % av deltakerne svarer at de er fysisk aktive slik at de blir svett/andpusten i 3,5 timer eller mer per uke (figur 4), noe som tilfredsstillende myndighetenes anbefalinger for fysisk aktivitet for voksne. **Før oppstart i GGG var dette tallet 34 %** (figur 5).

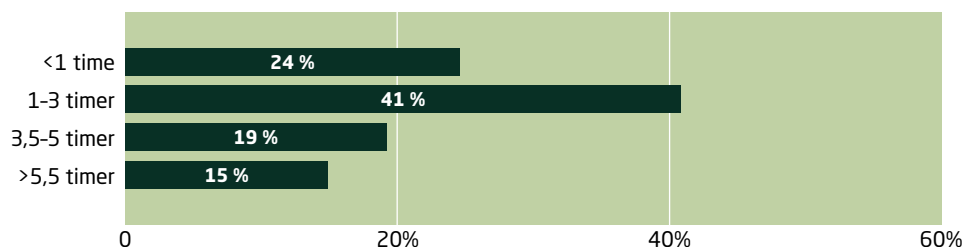
77 % driver med andre fysiske aktiviteter i tillegg til golf, men likevel når 64 % myndighetenes anbefalinger gjennom golf. 40 % av vurderer sin fysiske form som god/meget god, og 47 % vurderer sin helse som god/svært god.

Golf en idrett som passer godt i forhold til myndighetenes anbefalinger. I løpet av en 18-hulls golfrunde går man ca. 11 km eller 16 000 skritt. En runde golf vil kunne bedre kondisjon, virke positivt på kolesterolnivået i blodet, redusere livmålet og gi psykisk velvære. GGG bidrar til bedring av deltakernes helse gjennom regelmessig fysisk aktivitet i et godt sosialt miljø.

FIGUR 4:
ANTALL TIMER FYSISK AKTIVITET I LØPET AV EN UKE HVOR DU BLIR SVETT/ANDPUSTEN



FIGUR 5:
ANTALL TIMER FYSISK AKTIVITET I LØPET AV EN UKE HVOR DU BLE SVETT/ANDPUSTEN FØR OPPSTART I GGG



2) I 2014 kom Helsedirektoratet med nye anbefalinger for fysisk aktivitet. Voksne bør være i moderat fysisk aktivitet minst 2,5 timer i uken, noe som er en endring fra tidligere anbefalinger på minst 3,5 timer i uken. For å kunne sammenligne over tid har vi valgt å benytte svaralternativ som er brukt ved tidligere deltakerundersøkelser.

3) Tangen J.O. (2009). 9 hull til bedre helse. Golfens helsegevinst i relasjon til myndighetenes anbefalinger. NGF.

Økonomi

I tillegg til rekruttering er økonomi det området som flest klubber trekker fram som utfordrende (figur 3) – noe som samsvarer med funn fra tidligere år. Det koster penger å trene og å spille golf, og spesielt vintertrening på private golfsenter er kostbart. Flere av målgruppene i GGG har redusert betalingsevne, og subsidiering er nødvendig for å senke terskelen for deltakelse. Dette bekreftes av flere deltakere som nevnt økonomi, og at det ikke blir for dyrt, som avgjørende for at de skal fortsette med golf.

71 % av klubbene svarer at de har kontingentkategorier som gjør det mulig for de som ønsker å bli medlem av klubb. Generelt tilbyr golfklubbene ulike kontingentkategorier, og flere har også egne kategorier eller ordninger for deltakere i GGG. Totalt oppgir klubbene at 106 nye deltakere har blitt medlemmer i 2018. Tre klubber oppgir at deres kontingentkategorier ikke muliggjør medlemskap for alle GGG deltakere.

I tillegg til midler fra GGGs samarbeidspartnere Codan Forsikring, Lyberg & Partnere og Kreftforeningen, samt egne midler, finansieres GGG gjennom ulike søknadsbaserte ordninger. I 2018 har GGG fått midler fra Helsedirektoratet, Akershus Fylkeskommune, Helle Bennetts Almennyttige Fond og flere idrettskretser. Vi oppfordrer klubbene til å søke midler lokalt og regionalt, og 40 % av klubbene har ekstern finansiering ut over støtten fra NGF. Dette er primært søknadsbaserte ordninger bl. a gjennom idrettskrets, kommune og legater/stiftelser. To klubber har fått midler fra Extrastiftelsen, og noen klubber har sponsorer/samarbeidspartnere som bidrar økonomisk.

Det er en generell utfordring at mange søknadsbaserte ordninger er rettet mot prosjekter, mens det er forventet at man skal ha egne/andre midler til finansiering av tiltak som er over i drift.





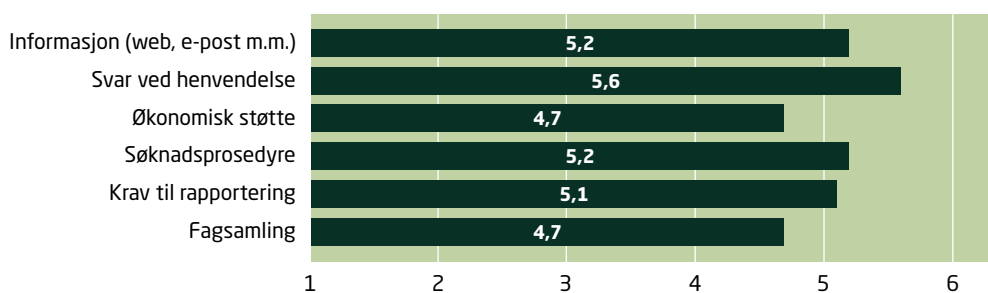
Oppfølging fra NGF

NGF bruker om lag et halvt årsverk på GGG, og arbeidet kan oppsummeres som følger:

- Finansiering av GGG – søknadsskriving og rapportering
- Oppfølging klubber, inkl aktivitetsmidler og samling
- GGG Open
- Årsrapport inkl klubbene aktivitetsrapport og deltakerundersøkelse
- Oppfølging av samarbeidspartnere

Flere trekker fram at de gjerne skulle hatt mer økonomisk støtte, men ut over det er deltakerklubbene generelt godt fornøyd med oppfølgingen fra NGF. Se figur 7.

FIGUR 7:
OVERSIKT OVER KLUBBENES FORNØYDHET MED NGF (36 RESPONDENTER)



Golf – Grønn Glede Open

Golf – Grønn Glede Open (GGG Open) er en turnering for deltakere og ledsagere i GGG, samt funksjonshemmede spillere fra andre klubber. Årets turnering ble spilt på Romerike GK 27. august, og turneringen ble spilt over en dag:

- Scramble 9/18 hull med 23 lag / 84 spillere
- Det var tilbud om ferdighetskonkurranse på treningsfelt, men her var det ingen påmeldte

Spillerne i GGG Open representerte Drøbak GK, Oгна GK, Asker GK, Molde GK, Husøy GK, Nøtterøy GK, Romerike GK, Gjerdrum GK, Borre GK, Jæren GK, Kongsvingers GK og Bjørnefjorden GK. Grunner til at klubber ikke deltar knyttes til kostnader, reisevei, tidspunktet, at klubben ikke har ressurser til å legge til rette for deltakelse, at deltakerne ikke ønsker eller ikke har nådd et nødvendig nivå. Årets deltakerklubber har alle deltatt tidligere, og det har vist seg utfordrende å få med nye klubber. Kanskje har vi ikke vært flinke nok til å synliggjøre den lave terskelen for deltakelse, for har en klubb først deltatt en gang kommer den som regel tilbake! Dette bekreftes gjennom deltakerundersøkelsen der flere svarer at de må bli en bedre golfspiller før de kan delta i GGG Open.

Klubbene er generelt godt fornøyd med GGG Open, men det er naturlig at vi får innspill til endring. Vi spiller alltid på en 18-hullsbane sentralt på Østlandet, og det er de samme klubbene som må reise lengst. Dette prøver vi å kompensere med å dekke reisekostnader, men med behov for overnatting kan turen likevel bli kostbar. Vi spiller alltid på en ukedag, og ekskluderer de som ikke har mulighet til å ta seg fri fra jobb. I forhold til spillform og varighet på turneringen er det ulike meninger. Vi spiller alltid Scramble, men med turnering over to dager hadde vi mulighet til å velge en annen spillform dag 2. Det hadde vi ikke i år, og noen savner det. Andre igjen synes årets versjon er best.

Når det gjelder GGG Open 2019 svarer 54 % av klubbene at de ønsker å delta, mens 37 % ikke vet. Avgjørende for deltakelse er reisevei, tidspunkt, kostnader, spillform, om banen er tung å gå, om det er tilgjengelige golfbiler, spillform og at spillerne har lyst til å delta.





Oppsummering

Vi ser at klubbene gjennom målrettet arbeid over tid rekrutterer deltakere til GGG som sannsynligvis ikke ville kommet til golfen av seg selv. Mange legger ned et stort stykke arbeid for å synliggjøre golf som en helsefremmende aktivitet alle kan drive med, samt det sosialt inkluderende miljøet golfklubben kan tilby. For mange er ikke deltakelse i GGG bare en kilde til fysisk aktivitet, men en arena for å være sosial og omgås venner.

Klubbene følger deltakerne tett, og god oppfølging gjør at deltakerne blir i golfen over tid. Vi ser også at flere deltakere er mer fysisk aktiv i henhold til myndighetenes anbefalinger etter at de ble med i GGG sammenlignet med før.

Vi ser også at GGG sprer glede gjennom at deltakerne blir glad av å spille golf. Med dette mener vi at GGG oppfyller sine målsettinger, og at GGG er en bidragsyter i det lokale folkehelsearbeidet.

VEDLEGG 1: OVERSIKT OVER DELTAKERKLUBBER 2018

KLUBB	MÅLGRUPPER ⁴	ANTALL DELTAKERE	NYE DELTAKERE
Alta GK	K, HL, R, U	9	9
Arendal og Omegn GK	F, UTV		
Asker GK	R, P, F, UTV, D	45	10
Ballerud GK	K, HL	9	4
Bjaavann GK	R, P	20	14
Bjørnefjorden GK	HL	17	
Borre GK	HL, P, ADHD, F, UTV, U	32	8
Bærum GK	F, Andre	50	45
Drammen GK	UTV	5	1
Drøbak GK	K, HL, R, P, F, UTV, U, D, Andre	101	23
Ekholtbruket GK	R, P	8	
Elverum GK	K, HL, U, D, Andre	29	20
Gjerdrum GK	K, HL, F, U, D	20	2
Grenland og Omegn GK	Ikke rapportert		
Grønmo GK	HL, R, UTV	20	4
Haga GK	UTV	16	8
Hakadal GK	F, UTV, U	5	3
Hallingdal GK	Ikke aktivitet		
Haugaland GK	Ikke rapportert		
Hauger GK	F, UTV	3	0
Husøy GK	R, P	30	8
Hvam GK	R, P, F, UTV	15	
Jæren GK	K, HL, R, P, F, UTV, U, D, Andre	19	4
Kjekstad GK	K, HL, P, U	29	12
Kongsvingers GK	K, HL, P, F, UTV, U, Andre	150	15
Kragerø GK	R, P, U	35	35
Kristiansund og Omegn GK	UTV, Andre	38	5
Molde GK	R, P, U	14	1
Mørk GK	UNG	4	20
Nordhaug GK	HL, R, P	16	
Nøtterøy GK	P, UNG, F, U, UTV	30	8
Ogna GK	HL, R, P, U	10	2
Re GK	R, UNG	15	7
Romerike GK	K, HL, F, U, D	32	4
Salten GK	K, R, P	12	6
Soon GK	K, P, F, Andre	150	4
Sotra GK	K, HL, P, U, D, Andre	33	25
Stiklestad GK	Andre		
Tingvoll GK	P	4	2
Valdres GK	R, UNG, F, U	15	8
Ålesund GK	Ikke rapportert		

4) (K) Kreftrammede, (HL) Hjerne og lungesyke, (R) Rusproblemer, (P) Psykiske helseproblemer, (UNG) Utsatt ungdom, (D) Diabetes, (F) Funksjonshemmede; (U) Uføretrygdete, langtidssykemeldte, (ADHD), (UTV) Utviklingshemmede.

VEDLEGG 2: MÅLGRUPPER

I dette vedlegget er det gjort en svært kort oppsummering vedrørende de ulike målgruppene hos våre samarbeidspartnere Kreftforeningen, Diabetesforbundet, LHL og Mental Helse.

Kreftforeningen

Aktivitet i klubb

12 klubber har hatt deltakere fra Kreftforeningens målgruppe. Klubbene hadde totalt 593 deltakere, men alle jobber med flere målgrupper og vi har ikke kunnskap om hvor mange av deltakere som er fra målgruppen.

En av klubbene trekker fram at de har et tett samarbeid med Vardesenteret. Dette har kommet i stand gjennom en lokal sponsor som satte som krav at Vardesenterets brukere og pårørende skulle tilbys billig medlemskap og at det skulle være tilbud om trening hele året.

Deltakere

10 personer fra målgruppen (3 kvinner og 7 menn) svarte på årets deltakerundersøkelse:

- Deltakerne representerer 7 GGG klubber
- 4 er ny fra 2018
- 9 ønsker å fortsette med golf. En har ikke svart.
- En av deltakerne oppgir å ha blitt rekruttert gjennom Kreftforeningen

Deltakere har svart følgende på spørsmål om hva som motiverer dem til å trene/spille golf:

- «Morsomt, mestring, sosialt fellesskap. En fin måte å være ute på.»
- «Fysisk aktivitet og mental stimulering. Konkurransen, frisk luft og glede.»

Diabetesforbundet

Aktivitet i klubb

7 klubber har hatt deltakere fra Diabetesforbundets målgruppen. Totalt har klubbene hatt 279 deltakere, men alle har hatt flere målgrupper og vi har ikke kunnskap om antall deltakere fra målgruppen.

Deltakere

13 personer fra målgruppen (12 menn og 1 kvinne) svarte på årets deltakerundersøkelse:

- Deltakerne representerte 7 GGG klubber
- 3 er ny av året.
- Alle ønsker å fortsette med golf!

Deltakere har svart følgende på spørsmål om hva som motiverer dem til å spille/trene golf:

- «Helseaspektet. Har gått ned ca. 40 kg. Tar ikke medisiner lenger for diabetesen. Blodtrykket mitt var meget høyt, nå ligger blodtrykket for en person fra 27-30 år. Depresjonen og angsten min er kraftig redusert, tør å være ute blant folk.»
- «At jeg kommer i bedre fysisk form. At jeg får et sosialt nettverk. At det blir gøy å spille golf i et kjent sosialt nettverk. At golf hjelper med å holde blodsukkeret nede.»
- «Har gått ned 40++kg. Mye lavere blodtrykk. Slipper diabetesmedisin. Begynte med sprøyter, gikk ned i vekt og havna da på piller. Nå tar jeg ikke noe for diabetes sykdommen, men jeg må tenke på hva jeg dytter i meg.»

Landsforeningen for hjerte- og lungesyke

Aktivitet i klubb

15 klubber rapporterer å ha hatt deltakere fra LHLs målgruppe. Totalt har klubbene hatt 526 deltakere, men med unntak av en klubb har alle flere målgrupper og vi har ikke kunnskap om hvor mange av deltakere som er fra målgruppen. To av klubbene oppgir å ha samarbeid med lokallag av LHL.

Deltakere

22 personer fra målgruppen (3 kvinner og 19 menn), svarte på årets deltakerundersøkelse:

- Deltakerne representerte 8 GGG klubber
- 5 er ny i 2018
- 17 ønsker å fortsette med golf. 2 vet ikke og 3 har ikke svart

Deltakere har skrevet følgende om hva som motiverer dem til å spille/trene golf:

- «Har uregelmessig hjerterytme. Holde det i sjakk.»
- «Morsomt spill, alltid noe nytt å lære. Møte venner og ha det gøy. Komme ut i frisk luft.»

Mental Helse

Aktivitet i klubb

19 klubber rapporterer å ha hatt deltakere fra Mental Helses målgruppe. Klubbene har totalt hatt 750 deltakere, men med unntak av en klubb har alle hatt flere målgrupper og vi har ikke kunnskap om hvor mange av deltakere som er fra målgruppen. Det er flere av klubbene som har personer med mentale helseproblemer som sin hovedmålgruppe, og mange har gode samarbeidspartnere lokalt.

Deltakere

16 personer fra målgruppen (3 kvinner og 13 menn), svarte på årets deltakerundersøkelse:

- Deltakerne representerte 10 GGG klubber
- 4 av deltakerne er ny av året
- 15 ønsker å fortsette med golf. 1 har ikke svart

Deltakere har svart følgende om hva som motiverer dem til å spille/trene golf:

- «Noe å fokusere på og mestre. Gir pause fra mentalt stress, hjelper også på selvtillit. God sosial trening.»
- «Gruppen jeg spiller sammen med, treneren min, golfklubbens medlemmer. Det sosiale livet jeg har fått etter at jeg begynte å spille golf. Jeg kommer meg ut, sitter ikke inne. Hjelper på de fysiske og psykiske plagene mine. Det er det beste jeg har gjort.»