

2017



Psykiatri



Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser

Udarbejdet af DEFACTUM på vegne af regionerne

LUP Psykiatri 2017

National undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien

Udarbejdet af DEFACTUM på vegne af regionerne.

Rapporten ligger på www.psykiatriundersogelser.dk, hvor det også er muligt at finde mere information om undersøgelsen.

ISBN: 978-87-92400-93-2

Brug af uddrag, herunder figurer, tabeller og citater er tilladt mod tydelig kildeangivelse.

Rapporten er udarbejdet af:

Sara Flensborg Hansen

Torben Holm

Gitte Dahl

Dorte Brandt Svendstrup

Marie Louise Overgaard Svendsen

Simone Witzel

Henvendelse vedrørende undersøgelsen:

Simone Witzel

DEFACTUM

Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N

Telefon: 4042 7144

E-mail: simwit@rm.dk

Foto side 11 er taget af Bo Amstrup.

De øvrige fotos er taget af David Bering.

Tak til involverede afdelinger, patienter og pårørende.

©DEFACTUM, marts 2018

Forord

Patienters og pårørendes ønsker er vigtige pejlemærker for indsatsen i sundhedsvæsenet. Tilfredshedsmålinger udgør kernen i det, der handler om at skabe større værdi for patienten og indgår derfor i den nationale kvalitetsmodel på sundhedsområdet. De bidrager til at understøtte bedre kvalitet i behandlingen med fokus på resultater, der har betydning for patienten. LUP Psykiatri er et vigtigt element heri.

LUP Psykiatri er en årlig landsdækkende spørgeskemaundersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien. Undersøgelsen gennemføres på vegne af de fem regioner og gennemføres hvert år, så vi i regionerne løbende over tid kan følge graden af tilfredshed, herunder hvor vi skal sætte ind for at forbedre tilfredsheden.

I undersøgelsen af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien for 2017 er det positivt, at patienter og pårørende generelt er tilfredse med kontakten med psykiatrien samt føler sig inddraget i beslutninger om behandlingen. 83 procent af de voksne ambulante patienter er i meget høj grad eller i høj grad tilfreds med deres kontakt med psykiatrien. For børn og unge i ambulante behandling samt deres forældre er det henholdsvis 77 og 80 procent.

Et helt særligt fokus i regionerne er målrettet at forebygge brugen af tvang. Hvis der anvendes tvang, så skal der efterfølgende være en dialog med patienten om, hvad det førte til samt hvordan det kan undgås fremover. Her er der fortsat udfordringer, der skal tages alvorligt. Af de voksne indlagte patienter oplever 30 procent, at personalets brug af tvang slet ikke eller i ringe grad foregik på en ordentlig måde og på børne- og ungeområdet svarer 36 procent, at personalet "slet ikke" eller "i ringe grad" talte med dem om tvangen efter, at den var slut. Den viden tages med i det videre arbejde med at forebygge og nedbringe brugen af tvang.

En stor tak til de mange borgere, som via deres besvarelse af spørgeskemaet har givet et vigtigt bidrag til regionernes videre arbejde med at forbedre den patientoplevede kvalitet.



Bent Hansen
Formand for Danske Regioner



Stephanie Lose
Næstformand for Danske Regioner

Indholdsfortegnelse

Resumé	1
1. Kort om undersøgelsen	3
2. Samlet tilfredshed	7
3. Relation til personalet	12
4. Behandlingen	15
5. Patient- og pårørendeinddragelse	20
6. Indlagte patienter	23
7. Fastholde og forbedre	26
8. Retspsykiatri	30
9. Fælles spørgsmål for LUP Psykiatri og LUP Somatik	33
10. Tema: Støtte til at følge behandlingen	35
11. Tema: Tryghed ved udskrivelse	42
12. Tema: Sammenhæng og samarbejde	47
13. Kvalitetsudvikling med LUP resultater	52
Referencer	54
Bilag 1. Fakta om svarpersonerne	55
Bilag 2. Oversigt over resultater	60
Bilag 3. Spørgeskemaer	67

Fakta om undersøgelsen

LUP Psykiatri er en årlig landsdækkende spørgeskemaundersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser. Undersøgelsen gennemføres på vegne af de fem regioner.

Undersøgelsen er i 2017 gennemført blandt:

- Ambulante og indlagte patienter
- Forældre til patienter i B&U-psykiatrien
- Indlagte patienter i retspsykiatrien.

Resultaterne i denne rapport er baseret på svar fra 12.776 patienter og forældre og svarprocenten er 59.

Konceptet for 2017-undersøgelsen er ændret i forhold til foregående år, hvorfor resultaterne fra 2017 ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere år. Den primære årsag til dette er, at svarskalaen er ændret og der fra og med 2017 rapporteres på gennemsnit. Derudover er der sket en ensretning i formulering af spørgsmål med ens indhold på tværs af patient- og forældregrupper, nye spørgsmål har erstattet eksisterende spørgsmål, og der er lavet en fælles kerne af spørgsmål mellem LUP Psykiatri og LUP Somatik.

Samlet tilfredshed

Patienter og forældre er blevet spurgt, om de alt i alt er tilfredse med kontakten med psykiatrien. Mellem 43 % og 83 % svarer, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad er tilfredse" med kontakten. De voksne ambulante patienter er mest tilfredse, mens de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er mindst tilfredse. Sidstnævnte patientgruppe svarer generelt mere negativt end de øvrige patient- og forældregrupper.

Billedet er stort set det samme, når patienter og forældre svarer på, om de er tilfredse med den behandling, som de selv eller deres barn modtager. Her svarer mellem 40 % og 79 %, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med behandlingen.

Patienter og forældre er desuden blevet spurgt, om de selv eller deres barn har fået det bedre af behandlingen. Tilfredsheden er noget lavere til dette, idet mellem 26 % og 64 % svarer, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med behandlingen. De indlagte patienter i B&U-psykiatrien svarer mest negativt til dette, mens de voksne indlagte patienter svarer mest positivt.

For alle tre spørgsmål er der set på forskelle mellem regionerne samt på forskelle mellem køn, alder og diagnoser. Disse forskelle er beskrevet inde i rapporten.

De mest positive resultater for LUP 2017

Nedenfor er der listet nogle af de bedst vurderede resultater i dette års undersøgelse:

Stor tilfredshed med personalet

Der er generelt en høj tilfredshed på spørgsmålene, der vedrører relationen til personalet. Dette gør sig gældende blandt alle patient- og forældregrupper.

Patienter og forældre føler sig inddraget i beslutningstagning om behandlingen

Spørgsmålet er et af de bedst vurderede i undersøgelsen, hvilket gør sig gældende på tværs af alle patientgrupper med undtagelse af indlagte patienter i B&U-psykiatrien, hvor det placerer sig noget lavere. 93 % af de voksne ambulante patienter samt knap ni ud af ti forældre til patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier svarer ja til, at de er med til at træffe beslutninger i det omfang, de har behov for.

Tilfredse med inddragelse af familie

Ambulante og indlagte patienter i B&U-psykiatrien er især tilfredse med omfanget af personalets inddragelse af familien i patientens udredning/behandling. For begge patientgrupper placerer spørgsmålet sig helt i toppen, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit.

Indlagte patienter føler sig godt modtaget

De indlagte patienters tilfredshed med personalets modtagelse af dem, da de blev indlagt er at finde blandt spørgsmålene med de højeste gennemsnit. Dette gør sig gældende blandt både voksne indlagte patienter og indlagte patienter i B&U-psykiatrien.

Forældre er trygge ved at have deres børn indlagt

Forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien svarer mest positivt til spørgsmålet om, hvorvidt de føler sig trygge ved, at deres barn er indlagt på afsnittet, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit.

Hvor er der mulighed for forbedring?

I dette afsnit præsenteres nogle af de resultater, hvor der er mulighed for forbedring:

Spørgsmål om behandlingen klarer sig ikke så godt

På tværs af alle patient- og forældregrupper placerer de fleste spørgsmål om behandlingen sig blandt den halvdel af spørgsmål, som er dårligst placeret, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit.

Personalet kan blive bedre til at informere om livsstil

På tværs af alle patient- og forældregrupper er spørgsmålet om, hvorvidt personalet har talt med patienten om, hvordan patientens livsstil kan påvirke sygdommen blandt de dårligst vurderede spørgsmål. Mellem 11 %

og 39 % svarer, at personalet "slet ikke" eller "i ringe grad" taler med patienten om patientens livsstil.

Behov for mere kommunikation om problemer med fysisk helbred

17 % af de voksne ambulante patienter samt 26 % af de voksne indlagte patienter vurderer, at personalet "slet ikke" eller "i ringe grad" taler med dem om problemer, som de har med deres fysiske helbred. Spørgsmålet er blandt spørgsmålene med lavest gennemsnit for voksne patienter.

Personalets håndtering af fejl kan blive bedre

På tværs af alle patient- og forældregrupper kan personalets håndtering af fejl blive bedre. Spørgsmålet er at finde blandt spørgsmålene med de laveste gennemsnit blandt alle patient- og forældregrupper med undtagelse af forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien, som svarer mere positivt på dette spørgsmål.

Spørgsmål om tvang har forbedringspotentiale

Henholdsvis 30 % og 33 % af de voksne indlagte patienter vurderer "slet ikke" eller "i ringe grad", at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde eller at de fik udbytte af den opfølgende samtale med personalet efter, at tvangen var ophørt. Blandt de indlagte patienter i B&U-psykiatrien svarer 36 %, at personalet "slet ikke" eller "i ringe grad" talte med dem om tvangen efter, at den var slut.

Temaafsnit i rapporten

Rapporten indeholder tre temakapitler, som giver et uddybende perspektiv på og inspiration til at arbejde med udvalgte emner. De tre temakapitler omhandler:

Støtte til at følge behandlingen

Temaet tager udgangspunkt i resultaterne for LUP 2017 for temaspørgsmålene om støtte til at følge behandlingen. Blandt samtlige patient- og forældregrupper svarer mellem 72 % og 88 %, at personalet "i meget høj grad" eller "i høj grad" støtter patienten i at følge sin behandling. Patienter og forældre er mindre tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet, idet mellem 54 % og 80 % svarer "i meget høj grad" eller "i høj grad".

I temakapitlet indgår desuden en case fra Region Sjælland, som omhandler peers som støtte til at følge behandling for voksne indlagte patienter.

Et udvalg af patienters og forældres kommentarer til, hvad personalet kan hjælpe med for, at patienten følger sin behandling, bliver analyseret i slutningen af temakapitlet.

Tryghed ved udskrivelse

De indlagte voksne patienter er i fokus i dette tema. Temaet undersøger, hvad der har indflydelse på patienternes oplevelse af at være forberedt på tiden efter udskrivelsen. Det viser sig blandt andet, at det har betydning for patienten at have talt med personalet om, hvad patienten selv kan gøre, hvilke symptomer patienten skal være opmærksom på, tilfredshed med behandlingen generelt, og om patienten har fået det bedre under indlæggelsen. I temakapitlet er der kodet og kategoriseret 500 kommentarer til det samlede indtryk, hvoraf mange går på, at patienterne ikke føler sig klar til at komme hjem.

Temaet indeholder desuden en case fra Region Nordjylland, der beskriver hvordan mobilteams kan give tryghed ved udskrivelse.

Sammenhæng og samarbejde

Det tredje temakapitel undersøger, hvordan voksne patienter og forældre til børn og unge oplever psykiatriens samarbejde med andre offentlige instanser.

For voksne patienter gælder det samarbejdet mellem psykiatrien og kommunen. Mellem 59 % og 61 % af de voksne ambulante og indlagte patienter oplever "i meget høj grad" eller "i høj grad" at blive hjulpet med at tage kontakt til kommunen, når de har behov for det.

Forældrene er blevet spurgt om samarbejdet mellem psykiatrien og dels daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge. Mellem 44 % og 56 % af forældre til indlagte eller ambulante patienter i B&U-psykiatrien svarer, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med samarbejdet mellem psykiatrien og henholdsvis daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge.

Temaet fokuserer også på, om patienternes oplevelse af samarbejdet hænger sammen med deres generelle tilfredshed med deres besøg på afsnittet/i ambulatoriet samt på eventuelle regionale forskelle i patienternes oplevelse af samarbejdet.

I temakapitlet indgår desuden en case vedrørende Akut Ambulant Team i Region Midtjylland, som giver indblik i, hvordan en systematisk tilgang kan være med til at sikre sammenhæng og samarbejde.

1. Kort om undersøgelsen

Den nationale undersøgelse af patient- og pårørende-oplevelser i psykiatrien (LUP Psykiatri) er en årlig spørgeskemaundersøgelse, der afdækker, hvordan patienter og pårørende oplever deres møde med den offentlige hospitalspsykiatri. Undersøgelsen omhandler indlagte og ambulante patienter i voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien (B&U-psykiatrien) samt forældre til patienter i B&U-psykiatrien. Hvert tredje år er pårørende til patienter i voksenpsykiatrien også med, næste gang er i 2018. Undersøgelsen bliver gennemført i et samarbejde mellem de fem regioner og Danske Regioner.

Formålet med LUP Psykiatri

Formålet med LUP Psykiatri er at få viden om den bruger-oplevede kvalitet i den regionale psykiatri og få information om patienternes og de pårørendes oplevelser af kvaliteten i psykiatrien i Danmark. Undersøgelsen er organiseret, så det er muligt at:

- Identificere og sammenligne forskelle i patienters og pårørendes oplevelser for udvalgte temaer.
- Leverer resultater på lokalt plan, som kan bidrage til arbejdet med kvalitetsforbedringer.
- Følge udviklingen over tid.

Ændring i koncept for LUP Psykiatri

Siden LUP Psykiatri blev gennemført første gang i 2003, er der gennem tiden justeret i konceptet, fx for at tilpasse det ændringer i sundhedsvæsenets organisering, patientgrupper og behov for at inddrage nye temaer. Det er årsagen til, at der for LUP Psykiatri 2017 træder en række ændringer i kraft for konceptet for undersøgelsen. Ændringerne består i, at:

- Der er en ensretning i formuleringen af spørgsmål med ens indhold på tværs af patient- og pårørende-grupper
- Nye spørgsmål er tilføjet, mens andre er udgået
- Der er dannet en fælles kerne af spørgsmål i LUP Psykiatri og LUP Somatik
- Sværskalaen er ændret fra en fire-punkt til en fem-punkt sværskala
- Afrapporteringen er tilpasset den nye sværskala, hvor der bl.a. rapporteres ved gennemsnit

Ændringerne bevirker, at resultaterne fra og med 2017 ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere undersøgelser. Fra LUP Psykiatri 2018 vil det igen være muligt at se, om et resultat for et spørgsmål er forbedret, forringet eller uændret over tid.

Målgrupper for LUP Psykiatri

LUP Psykiatri består af ni patient- og pårørendegrupper fordelt på fem patient- og fire pårørendeundersøgelser.

Patienter

Ambulante patienter	Patienter som i undersøgelsesperioden har personlig kontakt med en eller flere behandlere i den ambulante voksenpsykiatri, og som har haft mindst tre personlige kontakter i det aktuelle behandlingsforløb.
Ambulante patienter (B&U)	Patienter som har haft mindst to personlige kontakter i det aktuelle behandlingsforløb i den ambulante B&U-psykiatri.
Indlagte patienter	Patienter som er indlagt på voksenafsnit i undersøgelsesperioden, og som står foran udskrivning/overflytning.
Indlagte patienter (B&U)	Patienter som har været indlagt mindst tre døgn på dag- eller døgnafsnit inden undersøgelsesperiodens afslutning.
Indlagte rets-psykiatriske patienter	Patienter som har været indlagt i mindst tre døgn på et specialiseret retspsykiatrisk afsnit inden undersøgelsesperiodens afslutning.

Hvis patienter i B&U-psykiatrien er 11 år eller yngre, bliver forældrene bedt om at svare på patientens vegne. Er patienten 12 år eller ældre, svarer patienten selv på spørgeskemaet, eventuelt med hjælp fra andre.

Pårørende/forældre

Pårørende (ambulant)	Pårørende til patienter i målgruppen. På voksenafsnit og -ambulatorier bestemmer patienten, hvilke(n) pårørende de ønsker, der skal deltage. Det kan være familie, kollegaer, venner, naboer eller andre. Det må ikke være en ansat fra det sted, spørgeskemaet drejer sig om.
Pårørende (indlagt)	
Forældre (ambulant B&U)	Forældre kan være forældremyndighedsindehavere, plejeforældre, værger m.fl. Forældrene skal have haft mindst to kontakter med ambulatoriet/afsnittet.
Forældre (indlagt B&U)	

Der kan deltage en eller to pårørende per patient. Patienter i B&U-psykiatrien, der er fyldt 18 år, bliver spurgt, om de ønsker, at deres forældre modtager et spørgeskema. Samboende forældre får som udgangspunkt ét spørgeskema. Forældre, der ikke bor sammen, får et spørgeskema hver.

Det er muligt, at patienter og forældre til patienter kan svare på spørgeskemaer fra flere afsnit eller ambulatorier, hvis de skifter behandlingssted i undersøgelsesperioden. Samme person kan dog ikke få mere end et spørgeskema fra det samme afsnit eller ambulatorium.

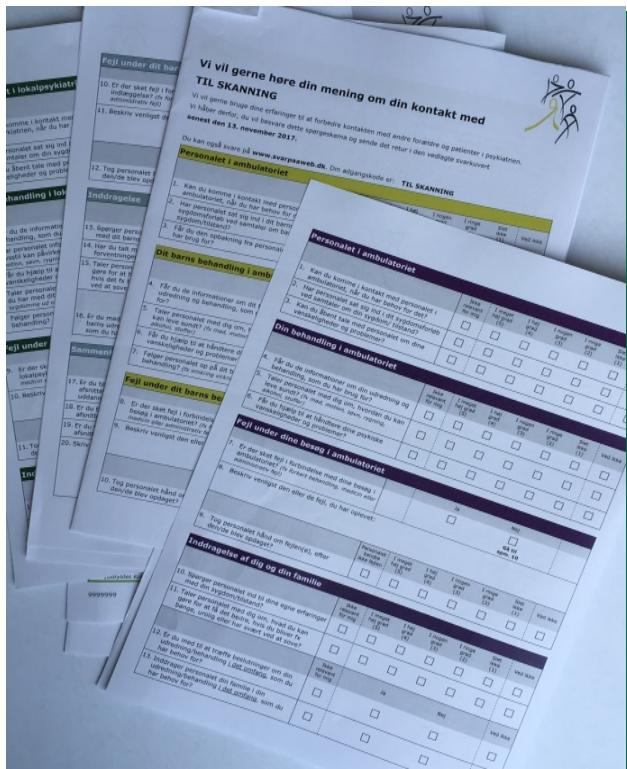
Temaer i undersøgelsen

Der er særskilte spørgeskemaer for hver af de syv patient- og pårørendegrupper i LUP Psykiatri 2017. Hvert spørgeskema indeholder mellem 24 og 34 lukkede spørgsmål, hvoraf 16 faste spørgsmål og tre temaspørgsmål er ens på tværs af alle patient- og pårørendegrupper. Spørgeskemaerne har også tre til fem kommentarfelder. (Se spørgeskemaerne i bilag 3). Ud over de nationale spørgsmål har hver region mulighed for at stille op til fire regionale spørgsmål. De regionale spørgsmål fremgår af regions-, afdelings- og afsnitsrapporter.

Temaerne i spørgeskemaerne er udvalgt på baggrund af interviews og workshop med patienter, pårørende, fagpersoner samt ud fra regionale og nationale fokusområder.

Spørgsmålene i spørgeskemaerne berører temaerne:

- Modtagelsen (kun indlagte patienter)
- Personalet
- Behandlingen
- Patient-/pårørendeoplevede fejl
- Patient- og pårørendeinddragelse
- Tvang under indlæggelsen
- Sammenhæng og samarbejde
- Udskrivelsen fra sengeafsnittet
- Samlet indtryk
- Temaspørgsmål for LUP Psykiatri 2017



Undersøgellesperiode

Udlevering af spørgeskemaer til patienter og forældre til børn og unge er foregået disse uger i 2017:

- Ambulante patienter Uge 36-38
- Ambulante patienter (B&U) Uge 36-41
- Indlagte patienter Uge 36-45
- Indlagte patienter (B&U) Uge 39-41
- Indlagte patienter på specialiserede retspsykiatriske afsnit Uge 36-38

For at sikre en tilfredsstillende svarprocent bliver spørgeskemaerne udleveret personligt af personalet til patienter og, så vidt det er muligt, til forældre til børn og unge i psykiatrien.

Afsnit og ambulatorier

Der deltager i alt 456 afsnit og ambulatorier i undersøgelsen i 2017 (tabel 1.1).

Tabel 1.1. Antal afsnit og ambulatorier, der har deltaget i undersøgelsen

	Afsnit/ Ambulatorier
Ambulante patienter	206
Ambulante patienter (B&U)	58
Indlagte patienter	142
Indlagte patienter (B&U)	21
Indlagte retspsykiatriske patienter	29
I alt	456

Som udgangspunkt deltager alle ambulatorier og sengeafsnit. Det er imidlertid ikke alle afsnit, som har fået mindst et svar retur. Disse afsnit udgør helt af undersøgelsen. 199 ambulatorier (voksen), 56 ambulatorier (B&U), 138 sengeafsnit (voksen), 20 sengeafsnit (B&U), og 26 retspsykiatriske sengeafsnit har fået mindst et svar retur fra patienter eller forældre.

Svarprocent

Undersøgelsens svarprocenter indenfor hver enkelt patient- og forældregruppe fremgår af tabel 1.2.

Tabel 1.2. Antal svar og svarprocent

	Antal svar	Svarprocent
Ambulante patienter (voksen)	6850	61
Ambulante patienter (B&U)	1585	47
Indlagte patienter (voksen)	2375	68
Indlagte patienter (B&U)	157	68
Indlagte retspsyk. patienter	140	58
Forældre (B&U ambulante)	1544	52
Forældre (B&U indlagt)	125	58
I alt	12776	59

Den samlede svarprocent er 59 procent, mens den i 2016 var 57 procent. Den stiger især for ambulante og indlagte patienter (voksen) samt forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien, mens svarprocenten er faldet lidt for forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien og indlagte patienter i retspsykiatrien.

For indlagte patienter i B&U-psykiatrien og deres forældre er der for Region Nordjylland kun modtaget én besvarelse fra patientgruppen og ingen fra forældrene. Besvarelsen for indlagte patienter indgår i landsresultatet, mens det ikke er muligt at sammenligne resultatet for indlagte patienter (B&U) og deres forældre for Region Nordjylland med de øvrige regioner.

Analyser og metodiske valg

I rapporten præsenteres patienters og forældres svar primært med andelen af besvarelser i svarkategoriene, ofte de to mest positive eller mest negative, og figurerne er sorteret efter gennemsnit.

Rapporten beskriver forskelle mellem grupper. For kapitlet om samlet indtryk og de tre temakapitler er der også fokus på om forskellene er statistisk signifikante, og/eller hvor store forskellene er (procentpointforskel).

Analyser og metodiske valg

Forskelle mellem grupper bliver beskrevet ved, om de er statistisk signifikante og/eller hvor store forskellene er (procentpointforskel). Forskelle kan være statistisk signifikante uden, at der er store procentforskelle, hvis der er mange svarpersoner. Tilsvarende kan der være store procentforskelle, der ikke er signifikante, hvis der er få svarpersoner.

Vi bruger uparret t-test, når vi sammenligner gennemsnittet mellem grupper. Konkret foregår det ved, at en gruppes gennemsnit sammenlignes med gennemsnittet for alle de resterende svar eksklusiv gruppens egne svar. Eksempler på grupper kan være køn, alder, regioner eller diagnosegrupper. Testen viser, om gruppens resultat ikke er signifikant forskelligt fra de øvrige. Af hensyn til t-testens robusthed foretages der ikke t-test i tilfælde, hvor der er færre end 30 svarpersoner i en eller begge af de grupper som sammenlignes (Agresti & Finley, 2009). I analyserne er der ikke kontrolleret for tredjeveriable.

Der vises tre signifikansniveauer:

- * $p < 0.05$
- ** $p < 0.01$
- *** $p < 0.001$

Undersøgelsen er billeder på synspunkter fra patienter og forældre, som er forskellige steder i patientens be-

handlingsforløb med de vilkår, der er for behandlingen. Selvom patienterne har fået stillet det samme spørgsmål, kan der være gode forklaringer på forskelle i resultaterne. Indlæggelse og ambulante behandling vil ofte være faser i det samme patientforløb, hvor indlæggelsen sker, hvis ambulante behandling ikke er tilstrækkelig.

Samtidig er der forskelle i dataindsamlingen, der er vigtige at være opmærksomme på i læsningen af resultaterne. Spørgeskemaer til indlagte i B&U-psykiatrien og indlagte retspsykiatriske patienter er udleveret i starten og midt i patientens behandlingsforløb, mens spørgeskemaer til indlagte i voksenpsykiatrien er udleveret ved patientens udskrivelse eller eventuelt overflytning til et andet afsnit.

Lokale og regionale resultater

Ud over den nationale rapport er der rapporter med regions-, afdelings- og afsnitsresultater.

Resultater rapporteres kun på afsnits- og afdelingsniveau, når der er udleveret mindst ti spørgeskemaer og mindst fem besvarelser er kommet retur. Resultater fra afsnit med færre svar indgår i de samlede resultater.

Spørgeskemaerne indeholder flere steder spørgsmål, hvor patienter og forældre har mulighed for at skrive en kommentar. Kommentarer fra patienter og forældre er fremstillet i kommentarrapporter på afsnits-, afdelings- og regionsniveau.

De regionale rapporter ligger på:

www.psykiatriundersogelser.dk, hvorfra det også er muligt at downloade denne rapport. De lokale rapporter kan rekvireres ved henvendelse til de enkelte regioner eller DEFACTUM på www.DEFACTUM.dk.

Indlagte patienter i den specialiserede retspsykiatri

Resultaterne for de specialiserede retspsykiatriske afsnit indgår ikke i kapitlerne med de nationale resultater. Et udvalg af resultater for denne patientgruppe præsenteres i et særskilt kapitel. Der er udarbejdet en samlet rapport for de retspsykiatriske afsnit på tværs af de fem regioner. Rapporten er tilgængelig på www.psykiatriundersogelser.dk

Psykiatriundersogelser.dk

Der er mere information om undersøgelsen på www.psykiatriundersogelser.dk:

- Regionale rapporter
- Opgørelse over hvilke afsnit, der har fået mindst et svar i 2017-undersøgelsen
- Undersøgelseskoncept og metode
- Organisering

Denne rapport

Rapporten er opdelt i en sektion med nationale resultater og en sektion med temaer.

Kapitel 2 giver et overblik over patienter og forældres samlede tilfredshed med psykiatrien.

Kapitel 3-6 gennemgår de overordnede tendenser indenfor undersøgelsens øvrige hovedområder:

- Personalet
- Behandlingen
- Patient- og pårørendeinddragelse
- Indlagte patienter

Kapitel 7 identificerer områder, hvor der er forbedringspotentialer og områder, hvor resultatet er vigtigt at fastholde.

Kapitel 8 indeholder særskilt resultatopgørelse for retspsykiatrien.

Kapitel 9 giver et overblik over resultaterne for de spørgsmål, som er fælles i LUP Psykiatri og LUP Somatik.

Kapitel 10-12 indeholder temaer, der beskriver tre udvalgte områder mere dybdegående bl.a. med en case. De tre temaer er:

- Støtte til at følge behandlingen
- Tryghed ved udskrivelsen
- Sammenhæng og samarbejde

Kapitel 13 beskriver, hvordan man kan anvende resultaterne i LUP Psykiatri til kvalitetsudvikling.

Bagerst i rapporten findes bilag, som omhandler fakta om svarpersoner, oversigt over resultater og spørgeskemaer.

Læsevejledning

I rapporten er patienternes og forældrenes svar præsenteret i figurer og tabeller.

Figur for spørgsmål på fempunktsvars skala

Figureerne viser resultaterne på landsplan for spørgsmål på fempunktsvars skala. Fempunktskalaen kan have op til fem grønne farvenuancer fra gulgrøn til mørkegrøn, hvilket illustrerer svarkategorierne gående fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)".

Figurer med resultater fordelt på patient- og/eller forældregrupper:

For spørgsmålet præsenteres resultatet for den enkelte gruppe, som en liggende søjle med:

- Antallet af svar (n)
- Andelen indenfor hver svarkategori
- Gennemsnittet

I figurene er patient- og/eller forældregrupperne rangordnet efter gennemsnittet, således at den mest positive gruppe ligger øverst.

Figurer med regionale forskelle:

Får stillet spørgsmålet, som en liggende søjle med:

- Antallet af svar (n)
- Andelen indenfor hver svarkategori
- Gennemsnittet

I figurene er regionerne rangordnet efter gennemsnittet, således at den mest positive region ligger øverst.

Figurer med resultater for mere end et spørgsmål:

Får stillet spørgsmålene, som en liggende søjle med:

- Antallet af svar (n)
- Andelen indenfor hver svarkategori
- Gennemsnittet

I figurene er spørgsmålene rangordnet efter gennemsnittet, således at det mest positive spørgsmål ligger øverst.

Tablet med "Ja"/"Nej"-spørgsmål

"Ja"/"Nej"-spørgsmålenes resultater vises i tabeller med andelen af positive svar og gennemsnittet således at den mest positive gruppe ligger øverst.

2. Samlet tilfredshed

Patienter og forældre bliver stillet tre spørgsmål om deres samlede indtryk af kontakten med psykiatrien. Spørgsmålene omhandler den overordnede tilfredshed, tilfredshed med behandlingen, samt om patienten har fået det bedre af behandlingen i psykiatrien. De tre spørgsmål er kernespørgsmål, som går på tværs af alle patient- og forældregrupper i LUP Psykiatri.

Samlet tilfredshed

I forbindelse med den overordnede tilfredshed er patienter og forældre blevet spurgt, om de alt i alt er tilfredse med kontakten med psykiatrien. Figur 2.1 viser patienternes og forældrenes svar. Figuren er sorteret efter gennemsnit.

De voksne ambulante patienter er mest tilfredse med kontakten med psykiatrien. I alt svarer 83 %, at de "i meget høj grad" (48 %) eller "i høj grad" (35 %) er tilfredse med kontakten.

Blandt de ambulante patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre er det ligeledes over 75 %, som har sat deres kryds i en af de to mest positive svarkategorier.

Blandt de voksne indlagte patienter vurderer 71 %, at de "i meget høj grad" (43 %) eller "i høj grad" (28 %) er tilfredse med forløbet fra de blev indlagt og frem til deres udskrivelse.

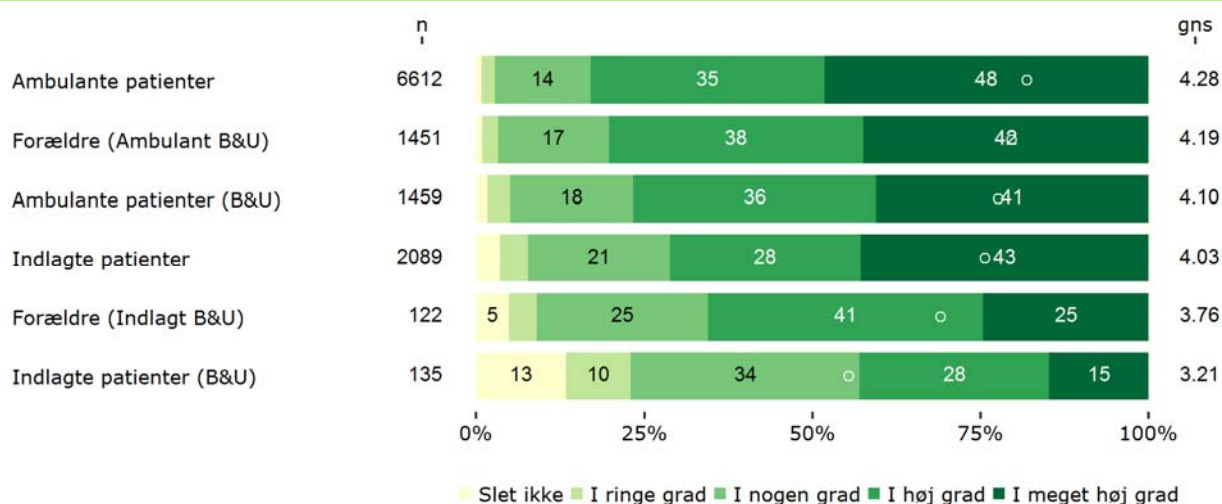
Forældrene til de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er væsentligt mere tilfredse med deres barns indlæggelsesforløb, end deres børn er. 66 % af forældrene svarer enten "i meget høj grad" (25 %) eller "i høj grad" (41 %).

De mindst tilfredse er de indlagte patienter i B&U-psykiatrien. Her svarer kun 43 %, at de "i meget høj grad" (15 %) eller "i høj grad" (28 %) er tilfredse med indlæggelsesforløbet. Denne patientgruppe skiller sig desuden ud fra de øvrige patient- og forældregrupper ved at have den største andel svar i de to mest negative svarkategorier. 23 % af patienterne svarer, at de "slet ikke" (13 %) eller kun "i ringe grad" (10 %) er tilfredse med deres indlæggelsesforløb.

Spørgsmål om samlet tilfredshed

- Er du alt i alt tilfreds med dine besøg i ambulatoriet?
[Ambulante patienter]
- Er du alt i alt tilfreds med forløbet fra du blev indlagt og frem til din udskrivelse/og frem til nu?
[Indlagte patienter (voksne og B&U)]
- Er du alt i alt tilfreds med dit barns besøg i ambulatoriet/Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra dit barn blev indlagt og frem til nu?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Figur 2.1. Alt i alt tilfreds med besøg/forløb. Patienter og forældre



Forskelle mellem grupper for samlet tilfredshed

I det følgende er der fokus på signifikante forskelle i den samlede tilfredshed mellem forskellige patient- og forældregrupper for baggrundsvariablene køn, alder, og

diagnose. Kun de steder hvor der er fundet signifikante forskelle bliver beskrevet.

Køn og alder

Hos de voksne indlagte patienter er mændenes samlede tilfredshed signifikant højere sammenlignet med kvinderne(*). Forældre til ambulante patienter (B&U)

har en højere samlet tilfredshed, hvis barnet er en dreng, sammenlignet med, hvis barnet er en pige(***) .

Voksne ambulante patienter under 40 år har en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(*). Patienter over 60 år har en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(**).

Voksne indlagte patienter under 40 år har en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(*). Patienter over 60 år har en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(*) .

Ambulante patienter (B&U) i aldersgrupperne 0-6 år(***) og 7-14 år(**) har en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige aldersgrupper. Omvendt er den samlede tilfredshed signifikant lavere i aldergruppen 15 år og ældre(***) . Tendensen er den samme for forældre til ambulante patienter (B&U), hvor den samlede tilfredshed er signifikant højere, hvis barnet er i aldersgrupperne 0-6 år(***) eller 7-14 år(***) og signifikant lavere, hvis barnet er i aldersgruppen 15 år og ældre(***) .

De aldersbetingede forskelle i resultaterne for indlagte patienter (B&U) og forældre til indlagte patienter (B&U) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser i aldersgruppen 0-6 år.

Diagnoser

Analysen viser, at der er forskelle i, hvor tilfredse de voksne ambulante patienter med forskellige diagnoser er. Patienter med diagnosen skizofreni (F20-29) har en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) . Omvendt har patienter med diagnosen personlighedsforstyrrelse (F60-69) en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) .

Blandt de voksne indlagte patienter har diagnosegruppen "Andet" (som i denne sammenhæng består af diagnoserne demens mm. (F0-09), angst/OCD/mm. (F40-49), spiseforstyrrelse (F50-59), personlighedsforstyrrelse (F60-69) og restgruppen Andet) en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) .

Ambulante patienter (B&U) med diagnosen spiseforstyrrelse (F50-59) har en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) . Omvendt har patienter med diagnosen adfærdsforstyrrelse (F90-98) en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) .

Forskelle i resultater for indlagte patienter (B&U) i diagnosegrupperne spiseforstyrrelse (F50-59) og udviklingsforstyrrelse (F80-89) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser i disse grupper.

Regionale forskelle for samlet tilfredshed

For alle patient- og forældregrupper er det undersøgt, om der er forskel i tilfredsheden mellem regioner for den samlede tilfredshed. Der er fundet nogle få steder, hvor forskellene er signifikante og disse forskelle er beskrevet nedenfor.

Voksne ambulante patienter i Region Nordjylland(*) og Region Sjælland(**) har en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige regioner. Omvendt har de voksne ambulante patienter i Region Syddanmark en signifikant højere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige regioner(***) .

For forældre til ambulante patienter (B&U) er den samlede tilfredshed signifikant højere i Region Midtjylland sammenlignet med de øvrige regioner(*) .

De regionale resultater for indlagte patienter (B&U) for Region Sjælland er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser. Region Syddanmark har en signifikant lavere samlet tilfredshed sammenlignet med de øvrige regioner(*) .

Tilfredshed med behandlingen

Patienter og forældre er ligeledes blevet spurgt, om de er tilfredse med den behandling, som de selv eller deres barn modtager.

Spørgsmål om tilfredshed med behandlingen

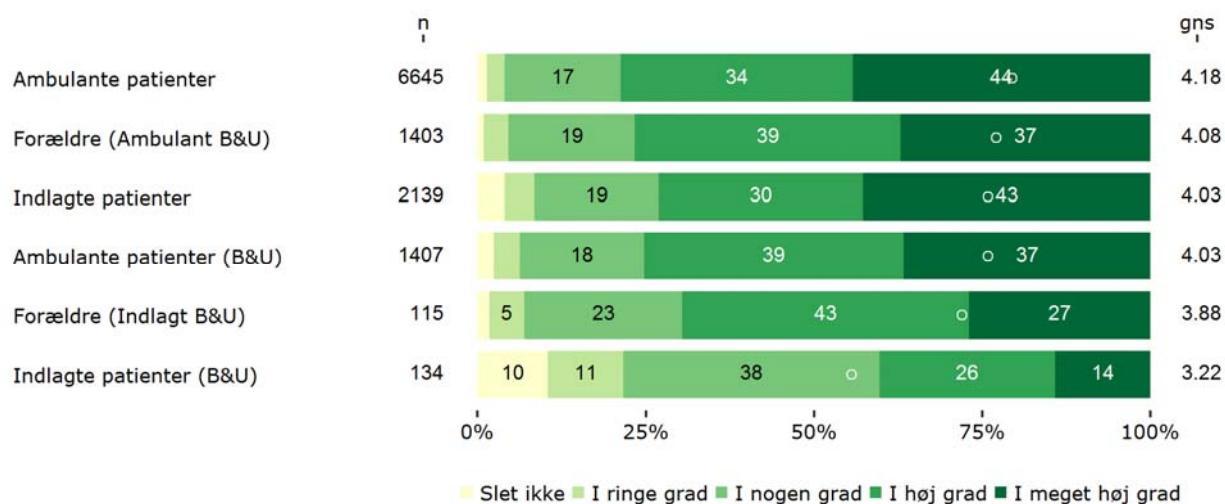
- Er du tilfreds med den behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Er du tilfreds med den udredning og behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?
[Ambulante og indlagte patienter (B&U)]
- Er du tilfreds med den udredning og behandling, som dit barn modtager for sin sygdom/tilstand?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Billedet er her stort set det samme som til spørgsmålet om den samlede tilfredshed. De voksne ambulante patienter er mest tilfredse med behandlingen. I alt svarer 78 %, at de "i meget høj grad" (44 %) eller "i høj grad" (34 %) er tilfredse. I modsætning hertil svarer kun 40 % af de indlagte patienter i B&U-psykiatrien "i meget høj grad" (14 %) eller i "i høj grad" (26 %). Samtidig har disse patienter den største andel svar i de to mest negative svarkategorier. Se figur 2.2.

Forældrene til de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er væsentligt mere tilfredse med deres børns behandling. 70 % af forældrene svarer enten "i meget høj grad" (27 %) eller "i høj grad" (43 %). Blandt de ambulante patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre er det mindst tre ud af fire, som har svaret enten "i meget høj grad" (37/37 %) eller "i høj grad" (39/39 %). Gennemsnittet

for ambulante patienter i B&U-psykiatrien og de voksne indlagte patienter ligger på samme niveau. 73 % af de voksne indlagte patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (43 %) eller i "i høj grad" (30 %) er tilfredse med behandlingen. Patientgruppen har den næsthøjeste andel svar i den mest positive svarkategori.

Figur 2.2. Tilfredshed med behandlingen. Patienter og forældre



Forskelle mellem grupper for tilfredshed med behandlingen

I det følgende er der fokus på signifikante forskelle i tilfredsheden med behandling mellem forskellige patient- og forældregrupper for baggrundsvariablene køn, alder, og diagnose. Kun de steder hvor der er fundet signifikante forskelle bliver beskrevet.

Køn og alder

Hos de ambulante patienter (B&U) har drengene en højere tilfredshed med behandling, sammenlignet med pigerne(***) .

Voksne indlagte patienter under 40 år har en signifikant lavere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(**). Patienter over 60 år har en signifikant højere tilfredshed med behandlingen, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(***) .

Ambulante patienter (B&U) i aldersgrupperne 0-6 år(***) og 7-14 år(***) har en signifikant højere tilfredshed med behandlingen, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper. Omvendt er tilfredsheden med behandlingen signifikant lavere i aldergruppen 15 år og ældre(***) . Tendensen er den samme for forældre til ambulante patienter (B&U), hvor tilfredsheden med behandlingen er signifikant højere, hvis barnet er i aldersgrupperne 0-6 år(*) eller 7-14 år(***) og

signifikant lavere, hvis barnet er i aldersgruppen 15 år og ældre(***) .

De aldersbetingede forskelle i resultater for indlagte patienter (B&U) og forældre til indlagte patienter (B&U) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser i aldersgruppen 0-6 år.

Diagnoser

Analysen viser, at der er forskelle i, hvor tilfredse de voksne ambulante patienter med forskellige diagnoser er. Patienter med diagnosen skizofreni (F20-29) har en signifikant højere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) . Omvendt har patienter med diagnosen personlighedsforstyrrelse (F60-69) en signifikant lavere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(***) .

Blandt de voksne indlagte patienter har patienter med diagnosen affektiv sindslidelse (F30-39) en signifikant højere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(*) . Diagnosegruppen Andet (som i denne sammenhæng består af diagnoserne demens mm. (F0-09), angst/OCD/mm. (F40-49), spiseforstyrrelse (F50-59), personlighedsforstyrrelse (F60-69) og restgruppen Andet) har en signifikant lavere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(**) .

Ambulante patienter (B&U) med diagnosen spiseforstyrrelse (F50-59) har en signifikant lavere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(***). Omvendt har patienter med diagnosen adfærdsforstyrrelse (F90-98) en signifikant højere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige diagnoser(***).

Forskelle i resultater for indlagte patienter (B&U) i diagnosegrupperne spiseforstyrrelse (F50-59) og udviklingsforstyrrelse (F80-89) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af for få besvarelser i disse grupper.

Regionale forskelle i tilfredsheden med behandlingen

For alle patient- og forældregrupper er det undersøgt, om der er forskel i tilfredsheden mellem regioner for tilfredsheden med behandlingen. Der er fundet et enkelt sted, hvor forskellen er signifikant, som er beskrevet nedenfor.

Ambulante voksne patienter i Region Syddanmark har en signifikant højere tilfredshed med behandlingen sammenlignet med de øvrige regioner(***).

De regionale resultater for indlagte patienter (B&U) for Region Sjælland er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser.

Fået det bedre af behandlingen

Tilfredsheden er lavere blandt alle patient- og forældregrupper, når det kommer til spørgsmålet om, hvorvidt patienterne har fået det bedre af behandlingen, se figur 2.3. Her svarer mellem 26 % og 65 %, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med behandlingen.

De voksne indlagte patienter vurderer i højere grad end de øvrige målgrupper, at de har fået det bedre af behandlingen. Knap to ud af tre svarer enten "i meget høj grad" (41 %) eller "i høj grad" (24 %). Det samme gør sig gæld-

ende for 60 % af de ambulante patienter samt for 56 % af forældrene til ambulante patienter i B&U-psykiatrien.

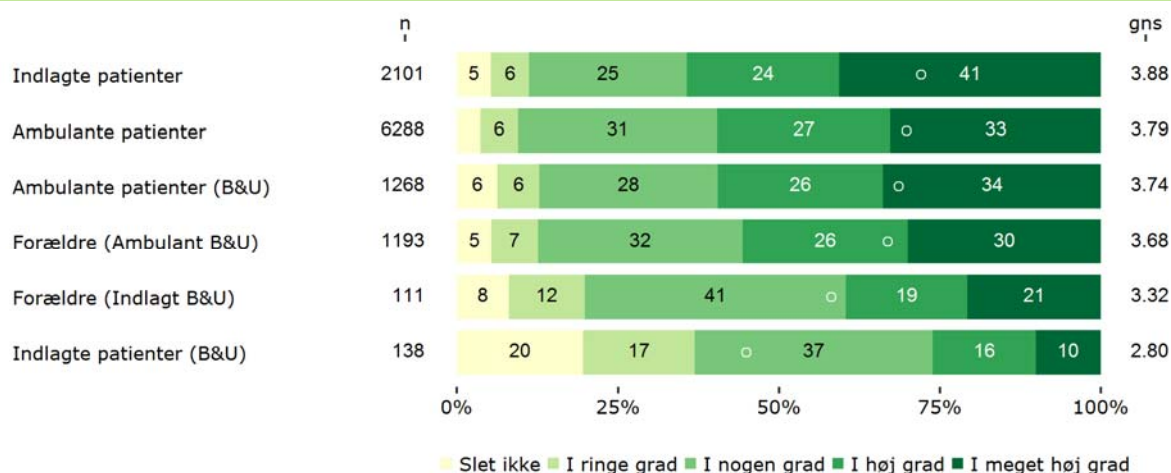
Spørgsmål om fået det bedre af behandlingen

- Har du fået det bedre af behandlingen i ambulatoriet?
[Ambulante patienter]
- Har du fået det bedre af at være indlagt på afsnittet?
[Indlagte patienter]
- Har dit barn fået det bedre af behandlingen i ambulatoriet/af at være indlagt på afsnittet?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

De indlagte patienter i B&U-psykiatrien vurderer behandlingsudbyttet mest negativt. Blot 26 procent svarer, at de "i meget høj grad" (10 %) eller "i høj grad" (16 %) har fået det bedre af behandlingen. Desuden svarer mere end hver tredje patient, at de "slet ikke" (20 %) eller "i ringe grad" (17 %) har fået det bedre af behandlingen. Forældrene til de indlagte børn og unge vurderer behandlingseffekten mere positivt end deres børn. En femtedel af forældrene svarer, at deres barn "slet ikke" (8 %) eller "i ringe grad" (12 %) har fået det bedre af behandlingen. Derudover svarer 41 %, at barnet i nogen grad har fået det bedre. Forældrene har den næstlaveste andel svar i de to mest positive svarkategorier.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at svarene er givet under forskellige omstændigheder. Indlagte patienter (B&U) svarer på spørgeskemaet, mens de stadig er indlagte, i modsætning til patienter indlagt i voksenpsykiatrien, der svarer, når de står over for udskrivning eller overflytning. Patienterne er derfor forskellige steder i deres behandlingsforløb, hvilket kan have indflydelse på deres svar. De indlagte patienter i B&U-psykiatrien svarer generelt mere negativt end de øvrige patient- og forældregrupper i undersøgelsen.

Figur 2.3. Har fået det bedre af behandlingen. Patienter og forældre



Forskelle i behandlingsudbytte mellem grupper

I det følgende er der fokus på signifikante forskelle i tilfredsheden med behandlingsudbyttet mellem forskellige patient- og forældregrupper for baggrundsvariablene køn, alder, og diagnose. Kun de steder hvor der er fundet signifikante forskelle bliver beskrevet.

Køn og alder

Blandt de voksne indlagte patienter er mændenes tilfredshed med behandlingsudbyttet signifikant højere, sammenlignet med kvindernes(*). Forældre til ambulante patienter (B&U) har en højere tilfredshed med behandlingsudbyttet, hvis barnet er en dreng, sammenlignet med hvis barnet er en pige (***) .

Voksne ambulante patienter over 60 år har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (*).

Indlagte voksne patienter under 40 år har en signifikant lavere tilfredshed med behandlingsudbyttet, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(**). Patienter over 60 år har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(**).

Ambulante patienter (B&U) i aldergruppen 7-14 år har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige aldersgrupper(***). Omvendt er tilfredsheden med behandlingsudbyttet signifikant lavere i aldergruppen 15 år og ældre (***) . Blandt forældrene til ambulante patienter (B&U) er tilfredsheden med behandlingsudbyttet signifikant højere, hvis barnet er i aldergruppen 7-14 år (***) og signifikant lavere, hvis barnet er i aldersgruppen 15 år og ældre (***) .

De aldersbetingede forskelle i resultater for indlagte patienter (B&U) og forældre til indlagte patienter (B&U) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser i aldersgruppen 0-6 år.

Diagnoser

Analysen viser, at der er forskelle i tilfredsheden med behandlingsudbyttet hos de voksne ambulante patienter med forskellige diagnoser. Patienter med diagnosen skizofreni (F20-29) har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnoser (***) . Omvendt har patienter med diagnoserne angst/OCD/mm. (F40-49)(***) eller personlighedsforstyrrelse (F60-69)(***) en signifikant lavere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnoser.

Blandt de voksne indlagte patienter har patienter med diagnosen skizofreni (F20-29) en signifikant højere

tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnoser (**). Diagnosegruppen Andet (som i denne sammenhæng består af diagnoserne demens mm. (F0-09), angst/OCD/mm. (F40-49), spiseforstyrrelse (F50-59), personlighedsforstyrrelse (F60-69) og restgruppen Andet) har en signifikant lavere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnosegrupper(***) .

Ambulante patienter (B&U) med diagnosen adfærdsforstyrrelse (F90-98) har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnoser (***) . Omvendt har diagnosegruppen Andet (som i denne sammenhæng består af diagnoserne skizofreni (F20-29), affektiv sindslidelse (F30-39), personlighedsforstyrrelse (F60-69) og restgruppen Andet) en signifikant lavere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige diagnoser (*).

Forskelle i resultater for indlagte patienter (B&U) i diagnosegrupperne spiseforstyrrelse (F50-59) og udviklingsforstyrrelse (F80-89) er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser i disse grupper.

Regionale forskelle i behandlingsudbytte

Det er undersøgt for alle patient- og forældregrupper, om der er forskel i tilfredsheden mellem regioner for tilfredsheden med behandlingsudbyttet. Få steder er forskellene signifikante og disse forskelle er beskrevet nedenfor.

Voksne indlagte patienter i Region Nordjylland har en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige regioner(*). Ligeledes har ambulante patienter (B&U) i Region Nordjylland en signifikant højere tilfredshed med behandlingsudbyttet sammenlignet med de øvrige regioner(*).

De regionale resultater for indlagte patienter (B&U) for Region Sjælland er ikke blevet sammenlignet statistisk på grund af få besvarelser.



3. Relation til personalet

Undersøgelserne indeholder en række spørgsmål vedrørende patienternes oplevelse af relationen til det personale, de er i kontakt med i psykiatrien.

Der er generelt en høj tilfredshed på spørgsmålene, der vedrører relationen til personalet. Det har også været tilfældet i de tidligere undersøgelser.

Personalets tilgængelighed ved behov

Patienter og forældre er blevet spurgt, om de kan komme i kontakt med personalet, når de har behov for det. Patienter og forældre vurderer generelt personalets tilgængelighed meget højt, se figur 3.1.

Knap ni ud af ti forældre til indlagte patienter (B&U) vurderer, at de "i meget høj grad" (43 %) eller "i høj grad" (43 %) kan komme i kontakt med personalet, når de har behov for det.

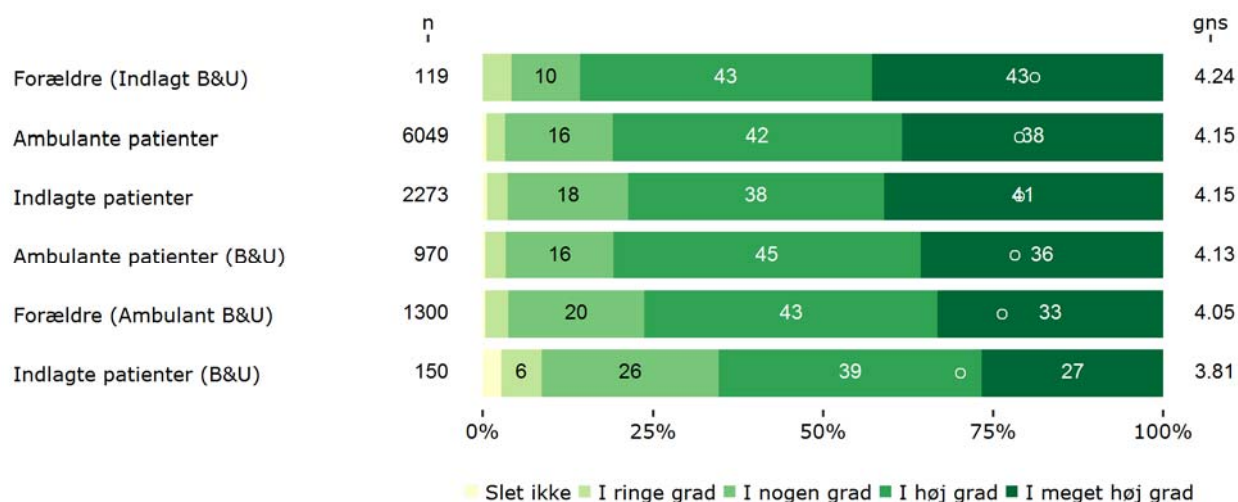
Flere end tre ud af fire ambulante og indlagte voksne patienter samt ambulante patienter og forældre (B&U) giver også udtryk for, at personalet er tilgængeligt "i meget høj grad" (38/41/36/33 %) eller "i høj grad" (42/38/45/43 %). Mellem 0 og 1 % har svaret, at personalet "slet ikke" var tilgængeligt.

De indlagte patienter i B&U-psykiatrien vurderer personalets tilgængelighed noget lavere end de øvrige patient- og forældregrupper i undersøgelsen. Knap to ud af tre giver udtryk for, at de "i meget høj grad" (27 %) eller "i høj grad" (39 %) kan komme i kontakt med personalet ved behov. Sammenlignet med de øvrige spørgsmål til denne patientgruppe placerer spørgsmålet sig imidlertid blandt den tredjedel af spørgsmål, der har det højeste gennemsnit, se bilag 2.

Spørgsmål om tilgængelighed

- Kan/kunne du komme i kontakt med personalet i ambulatoriet/på afsnittet, når du har/havde behov for det?
[Alle undersøgelser]

Figur 3.1. Kan komme i kontakt med personale. Patienter og forældre



Personale har sat sig ind i sygdomsforløb ved samtaler om sygdom/tilstand

Patienter og forældre er ligeledes blevet spurgt, om personalet har sat sig ind i patientens sygdomsforløb ved samtaler om patientens sygdom/tilstand.

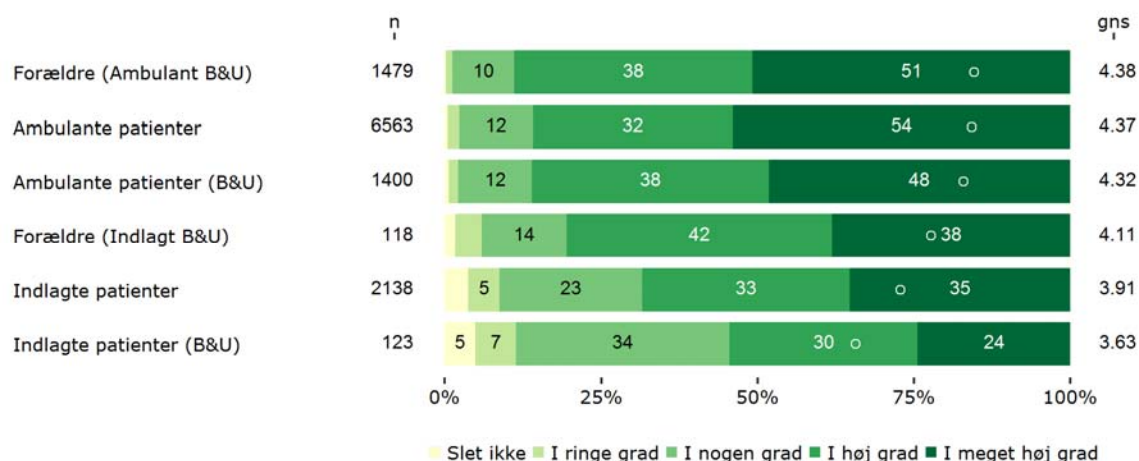
Spørgsmål om forberedelse til samtaler

- Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?
[Ambulante og indlagte patienter]
- Har personalet sat sig ind i dit barns sygdomsforløb ved samtaler om barnets sygdom/tilstand?
[Forældre (ambulante og indlagte patienter B&U)]

Figur 3.2 viser, at de voksne ambulante patienter samt ambulante patienter og forældre (B&U) vurderer dette spørgsmål meget højt. Knap ni ud af ti vurderer, at personalet "i meget høj grad" (54/48/51 %) eller "i høj grad" (32/38/38 %) har sat sig ind i patientens sygdomsforløb forud for samtaler omkring sygdommen. Det samme gør sig gældende for otte ud af ti forældre til indlagte patienter (B&U), hvor 38 % svarer "i meget høj grad" og 42 % svarer "i høj grad".

De indlagte patienter vurderer dette spørgsmål mest negativt set i forhold til de øvrige målgrupper. To tredjedele af de voksne indlagte patienter samt lidt over halvdelen af de indlagte patienter (B&U) svarer, at personalet "i meget høj grad" (35/24 %) eller "i høj grad" (33/30 %) har sat sig ind patientens sygdomsforløb.

Figur 3.2. Personale har sat sig ind i sygdomsforløb ved samtaler om sygdom/tilstand. Patienter og forældre



Tale åbent med personalet om vanskeligheder og problemer

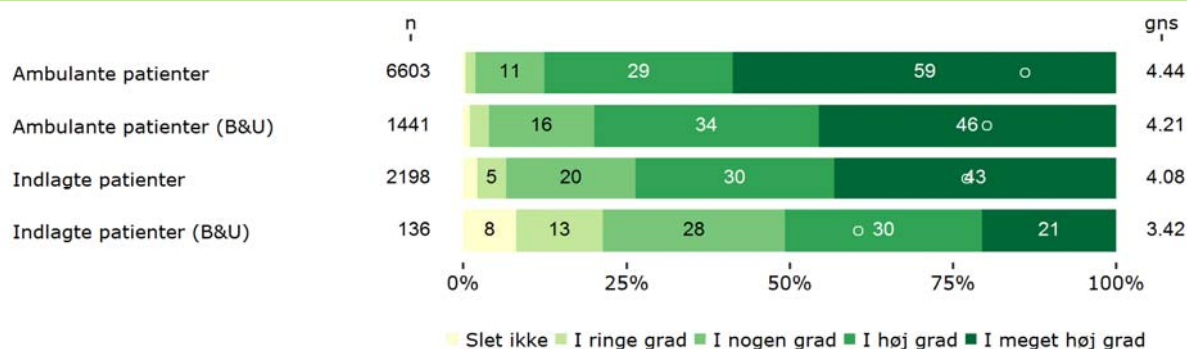
Patienterne har også svaret på, hvorvidt de åbent kan tale med personalet om deres vanskeligheder og problemer, se figur 3.3. Knap ni ud af ti voksne ambulante patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (59 %) eller "i høj grad" (29 %) åbent kan tale med personalet om vanskeligheder og problemer. Det samme gør sig gældende for otte ud af ti ambulante patienter i B&U-psykiatrien (46/34 %) samt for cirka tre fjerdedele af de voksne indlagte patienter (43/30 %). Spørgsmålet placerer sig hos alle tre patientgrupper blandt den tredjedel af spørgsmålene, som patienterne vurderer højest, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit, se bilag 2.

Blandt de indlagte patienter (B&U) er det cirka halvdelen af patienterne, som vurderer, at de "i meget høj grad" (21 %) eller "i høj grad" (30 %) åbent kan tale med personalet om deres vanskeligheder og problemer. Spørgsmålet placerer sig for denne patientgruppe i den halvdel af spørgsmål, som klarer sig dårligst.

Spørgsmål om at tale åbent om vanskeligheder og problemer

- Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?
[Ambulante og indlagte patienter]

Figur 3.3. Kan åbent tale med personale om vanskeligheder og problemer. Patienter



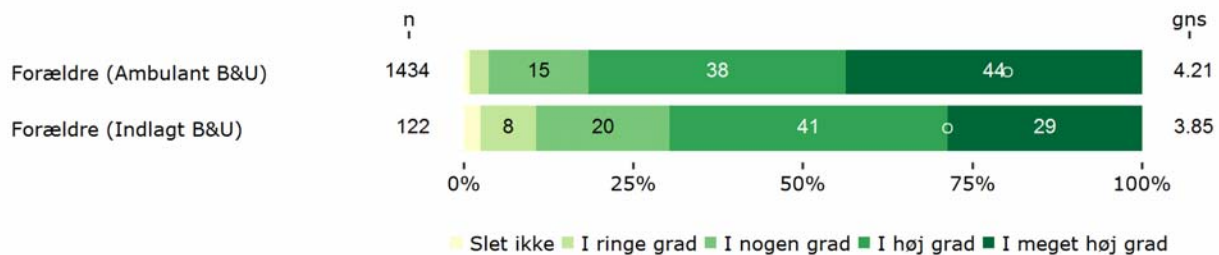
Opbakning fra personalet

Forældrene er blevet spurgt, om de får den opbakning fra personalet, som de har brug for. Henholdsvis 82 % af forældrene (ambulant B&U) og 70 % af forældrene (indlagt B&U) vurderer, at de "i meget høj grad" (44/29 %) eller "i høj grad" (38/41 %) oplever at få den opbakning fra personalet, som de har brug for, se figur 3.4.

Spørgsmål om opbakning fra personalet

- Får du den opbakning fra personalet, som du har brug for?
[Forældre (ambulante og indlagte patienter B&U)]

Figur 3.4. Får opbakning fra personalet. Forældre



4. Behandlingen

LUP Psykiatri bidrager med viden om, hvordan patienter og forældre vurderer forskellige aspekter af det behandlingstilbud, de modtager. Undersøgelsen omfatter blandt andet spørgsmål vedrørende information, hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder og problemer, fysiske problemer, opfølgning på medicinsk behandling samt spørgsmål om fejl. Patienter og forældre bliver også spurgt om deres tilfredshed med behandlingen, samt om patienten har fået det bedre af behandlingen. Resultaterne for disse to spørgsmål er præsenteret i kapitel 2 om den samlede tilfredshed.

Spørgsmålene om behandling placerer sig generelt dårligere end spørgsmål, der omhandler personalet. De fleste spørgsmål om behandling placerer sig i den nedre halvdel af spørgsmål, når de rangordnes efter

gennemsnittet. Dette gør sig gældende på tværs af alle patient- og forældregrupper. Der er dog enkelte undtagelser.

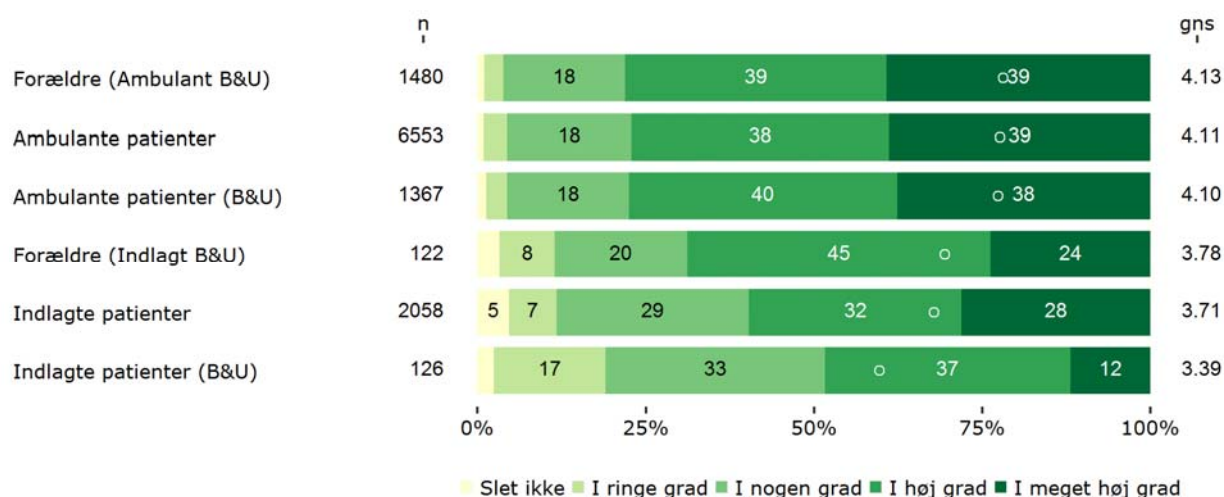
Information

Samtlige patienter og forældre er blevet spurgt, om de får de informationer om patientens sygdom/udredning og behandling, som de har brug for, se figur 4.1.

Forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien, samt ambulante patienter i voksen- og B&U-psykiatrien svarer mest positivt på dette. Flere end tre ud af fire svarer enten "i meget høj grad" (39/39/38 %) eller "i høj grad" (39/38/40 %).

De indlagte patienter i B&U- og voksenpsykiatrien samt forældre til indlagte børn og unge er knap så tilbøjelige til at svare "i meget høj grad" (12/28/24 %). Disse tre målgrupper har desuden de højeste andele svar i svarkategorierne "slet ikke" (2/5/3 %) eller "i ringe grad" (17/7/8 %).

Figur 4.1. Får information om sygdom og behandling. Patienter og forældre



Voksne patienter er ligeledes blevet spurgt, om personalet har informeret dem om, hvordan deres livsstil kan påvirke sygdommen. Patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre har fået stillet et tilsvarende spørgsmål dog med en anden spørgsmålsformulering. Spørgsmålene bliver her fremstillet sammen.

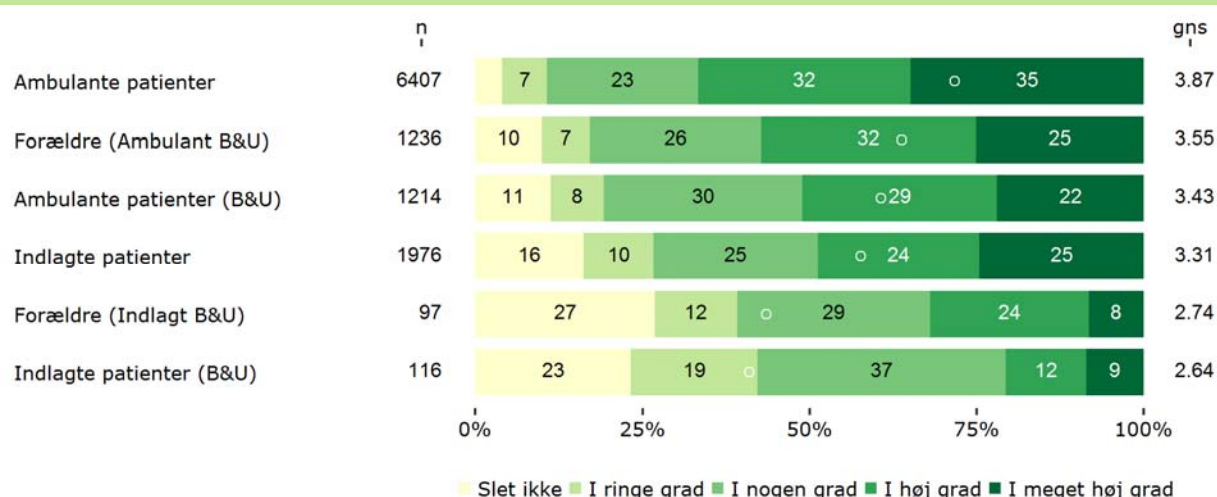
På tværs af alle patient- og forældregrupper placerer dette spørgsmål sig blandt de spørgsmål, som klarer sig dårligst i undersøgelsen, når spørgsmålene sorteres efter gennemsnit. For tre ud af seks patient- og forældregrupper, placerer spørgsmålet sig på en sidsteplads med det laveste gennemsnit, se bilag 2.

Figur 4.2 viser, at indlagte patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre skiller sig ud fra de øvrige patient- og forældregrupper, idet mere end to ud af tre patienter og forældre vurderer, at personalet "slet ikke"

(23/27 %), "i ringe grad" (19/12 %) eller "i nogen grad" (37/29 %) har talt med dem om, hvordan barnet kan leve sundt. Under ti procent af patienterne og forældrene giver udtryk for, at personalet "i meget høj grad" har talt med dem om dette.



Figur 4.2. Information om livsstil/leve sundt. Patienter og forældre



Voksne ambulante patienter vurderer dette spørgsmål mest positivt set i forhold til de øvrige patient- og forældregrupper. 67 procent svarer enten "i meget høj grad" (35 %) eller "i høj grad" (32 %) til spørgsmålet om, hvorvidt personalet informerer patienten om, hvordan patientens livsstil kan påvirke sygdommen, se figur 4.2. Der er dog rum til forbedring, idet spørgsmålet sammenlignet med øvrige spørgsmål stillet til denne patientgruppe placerer sig blandt den tredjedel af spørgsmål, der har de laveste gennemsnit.

Spørgsmål om information

- Får/fik du de informationer om din sygdom og behandling, som du har/havde brug for?
[Ambulante og indlagte patienter]
- Får du de informationer om din/dit barns udredning og behandling, som du har brug for?
[Ambulante og indlagte patienter og forældre (B&U)]
- Har personalet informeret dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Taler personalet med dig om, hvordan du/dit barn kan leve sundt? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)
[Ambulante og indlagte patienter og forældre (B&U)]

Hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder og problemer

Et af kernespørgsmålene som går på tværs af alle seks patient- og forældregrupper handler om, hvorvidt patienter og forældre oplever at få hjælp til at håndtere enten deres egne eller barnets/den unges psykiske vanskeligheder og problemer, se figur 4.3.

Spørgsmål om hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder og problemer

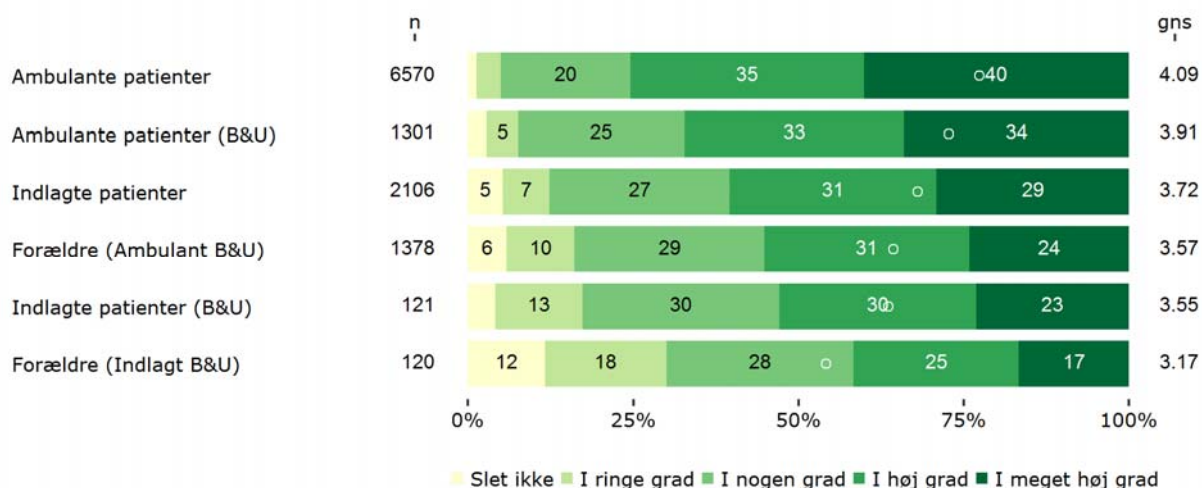
- Får/fik du hjælp til at håndtere dine/dit barns psykiske vanskeligheder og problemer?
[Alle undersøgelser]

Tre ud af fire voksne ambulante patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (40 %) eller "i høj grad" (35 %) får hjælp til at håndtere deres psykiske vanskeligheder og problemer.

I kontrast hertil vurderer 58 procent af forældrene til indlagte patienter i B&U-psykiatrien, at de "slet ikke" (12 %), "i ringe grad" (18 %) eller "i nogen grad" (28 %) får hjælp til at håndtere deres barns psykiske vanskeligheder og problemer. De indlagte børn og unge er mere tilfredse med hjælpen til at håndtere egne psykiske vanskeligheder og problemer, end forældrene er.

Billedet er det samme for de ambulante patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre, hvor patienterne ligeledes er mere tilfredse end deres forældre.

Figur 4.3. Får hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder og problemer. Patienter og forældre



Problemer med fysisk helbred

De voksne patienter er blevet spurgt, om personalet taler med dem om problemer, med deres fysiske helbred. Børn og forældre får ikke stillet dette spørgsmål, da det i højere grad er voksne patienter, som har andre problemer med deres helbred udover deres psykiske sygdom.

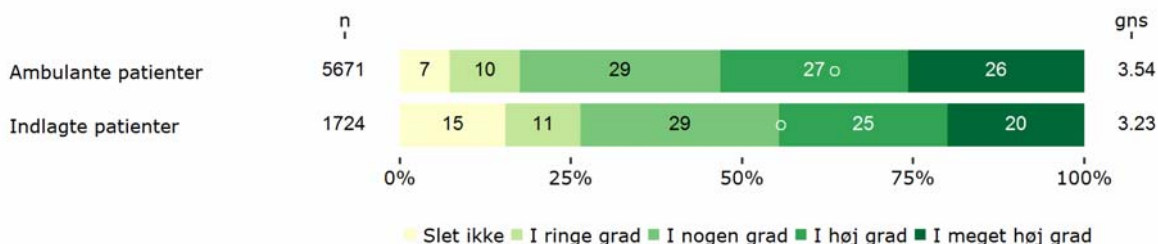
Spørgsmål om fysisk helbred

- Taler/talte personalet med dig om problemer, som du har med dit fysiske helbred?
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]

Figur 4.4. viser, at en højere andel af de voksne ambulante patienter har svaret "i meget høj grad" (26 %) end de voksne indlagte patienter (20 %). Samtidig er der en større andel af de indlagte patienter, som svarer "slet ikke" (15 %) til dette spørgsmål end ambulante patienter (4 %).

For begge patientgrupper er der rum for forbedring. Sammenlignet med de øvrige spørgsmål til de to grupper placerer spørgsmålet sig helt i bunden med det laveste gennemsnit for voksne ambulante patienter, mens det for de indlagte patienter placerer sig blandt den femtedel af spørgsmålene, der har de laveste gennemsnit. Kun spørgsmålet om tvang og udskrivelse placerer sig med et lavere gennemsnit. Dette fremgår af bilag 2.

Figur 4.4. Personalet taler om problemer med patientens fysiske helbred. Voksne patienter



Opfølgning på medicinsk behandling

Voksne patienter samt forældre til patienter i B&U-psykiatrien har fået stillet spørgsmålet om, hvorvidt personalet følger op på patientens medicinske behandling.

Spørgsmål om opfølgning på medicinsk behandling

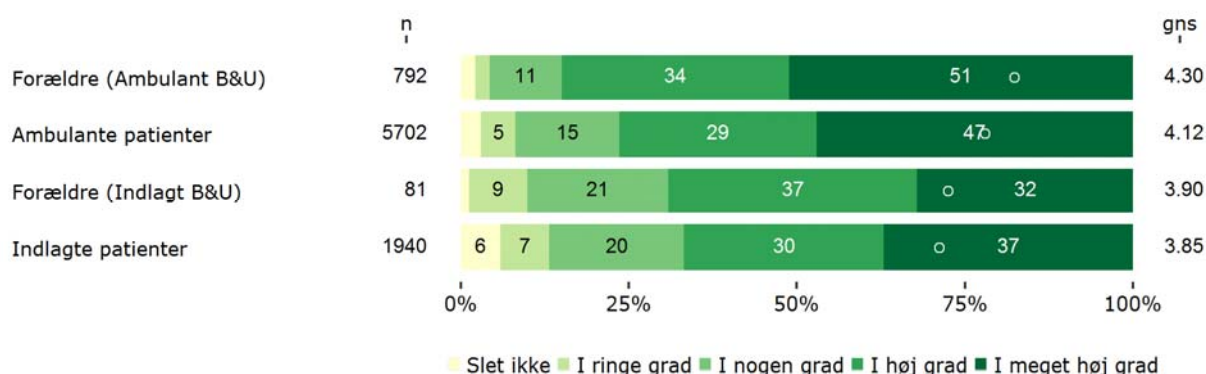
- Følger personalet op på din medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Følger personalet op på dit barns medicinske behandling?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Forældre til ambulante og indlagte patienter i B&U-psykiatrien vurderer generelt dette spørgsmål positivt. Blandt forældre til ambulante patienter ligger spørgsmålet placeret blandt den bedste femtedel, mens det for forældre til indlagte patienter ligger blandt den bedste tredjedel, når spørgsmålene sorteres efter gennemsnit. Figur 4.5. viser, at 85 procent af forældrene til ambulante patienter i B&U-psykiatrien svarer, at personalet "i meget høj grad" (51 %) eller "i høj grad" (34 %) følger op på deres barns medicinske behandling. Forældrene

til de indlagte børn og unge er knap så tilfredse, idet andelen af forældre der svarer i en af de to mest positive svarkategorier er 69 %. 32 % har svaret "i meget høj grad", mens 37 % har svaret "i høj grad".

To tredjedele af de voksne indlagte patienter svarer, at personalet "i meget høj grad" (37 %) eller "i høj grad" (30 %) følger op på deres medicinske behandling. For voksne ambulante patienter gør dette sig gældende for tre fjerdedele af patienterne (47/29 %).

Figur 4.5. Personalet følger op på medicinsk behandling. Voksne patienter og forældre



Fejl

Samtlige patienter og forældre er blevet spurgt, om de har oplevet, at der er sket fejl i forbindelse med ambulatorieforløbet eller under indlæggelsen.

Tabel 4.1. Oplevet fejl. Patienter og forældre

	Oplevet fejl	Gennemsnit
Forældre (B&U ambulante)	8 %	4,68
Ambulante patienter (B&U)	9 %	4,65
Ambulante patienter	11 %	4,57
Indlagte patienter	18 %	4,29
Forældre (B&U indlagt)	18 %	4,27
Indlagte patienter (B&U)	22 %	4,14

Tabel 4.1 viser, hvor mange patienter og forældre, der har oplevet fejl i behandlingsforløbet i hver af de seks patient- og pårørende grupper. Tabellen viser, at det er de indlagte patienter i både voksen og B&U-psykiatrien samt forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien, der oplever flest fejl i kontakten med psykiatrien. Her oplever cirka hver femte fejl.

Blandt de ambulante patienter i både voksen og B&U-psykiatrien samt forældre til ambulante patienter (B&U) er det cirka hver tiende patient, som oplever, at der er sket fejl. Spørgsmålet er et kernespørgsmål, som stilles til samtlige patient- og forældre grupper i LUP Psykiatri samt til de tre patient grupper i LUP Somatik.

Spørgsmål om fejl

- Er der sket fejl i forbindelse med dine /dit barns besøg i ambulatoriet?
[Ambulante patienter samt forældre (B&U ambulante)]
- Skete/er der sket fejl i forbindelse med din/dit barns indlæggelse?
[Indlagte patienter samt forældre (B&U indlagt)]
- Beskriv venligst den eller de fejl, du har oplevet?
[Alle undersøgelser]
- Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?
[Alle undersøgelser]

Patienter og forældre er efterfølgende blevet spurgt, om personalet tog hånd om fejlen, efter den blev opdaget, se figur 4.6.

For alle patient- og forældre grupper med undtagelse af forældre til ambulante patienter (B&U) placerer dette spørgsmål sig blandt den tredjedel af spørgsmål, som bliver vurderet lavest, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit indenfor hver enkelt patient- og pårørende gruppe. Mellem 37 og 59 procent vurderer, at personalet "i meget høj grad" eller "i høj grad" tog hånd om fejlen, efter den blev kendt.

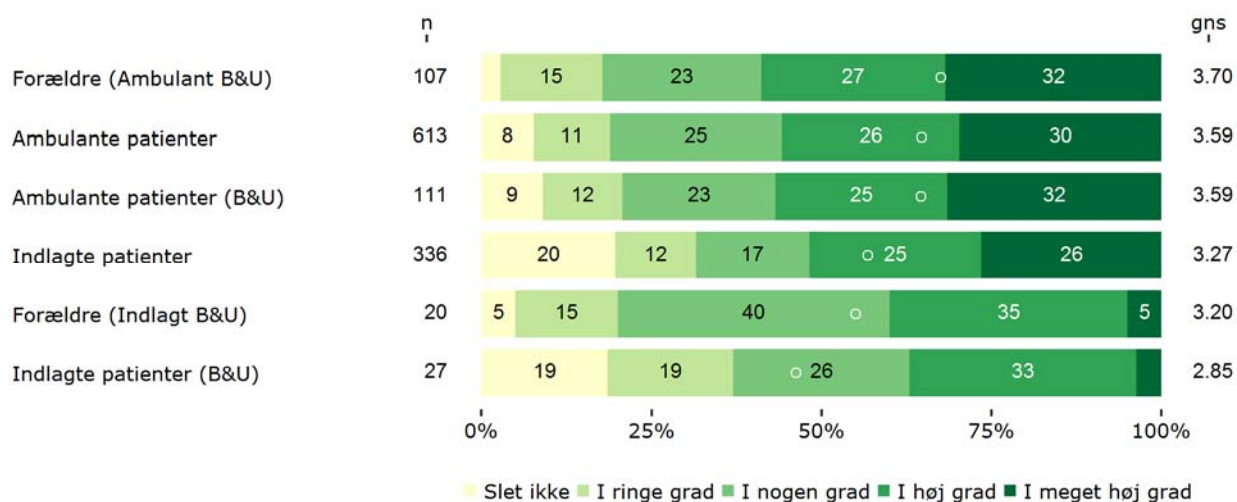
Indlagte patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre skiller sig ud fra de øvrige patient- og forældregrupper ved at have en meget lav andel, som svarer "i meget høj grad" (4/5 %).

Voksne indlagte patienter samt indlagte patienter i B&U-psykiatrien har desuden en høj andel, der svarer "Slet ikke" (20/19 %) og "i ringe grad" (12/19 %). For

de øvrige grupper er der ligeledes en højere andel, der har svaret i en af de to dårligste svarkategorier set i forhold til mange af de andre spørgsmål i undersøgelsen.

Patienter og forældre har desuden haft mulighed for at beskrive, hvilke fejl, de har oplevet. Kommentarerne til dette spørgsmål er at finde i kommentarrapporterne på regions-, afdelings- og afsnitsniveau.

Figur 4.6. Personales håndtering af fejl. Patienter og forældre



5. Patient- og pårørendeinddragelse

I spørgeskemaerne er der flere spørgsmål om patient- og pårørendeinddragelse. Disse handler om inddragelse af patienter og forældres egne erfaringer med sygdommen, hjælp til selvhjælp og inddragelse i beslutninger om behandlingen. Patienter bliver desuden spurgt, om pårørende bliver inddraget i et passende omfang, mens forældre til patienter i B&U-psykiatrien bliver spurgt, om personalet har talt med dem om deres forventninger til kontakten med psykiatrien.

Personale spørger ind til egne erfaringer med sygdom/tilstand

Samtlige patienter og forældre er blevet spurgt, om personalet spørger ind til deres egne erfaringer med deres/barnets sygdom. Knap tre ud af fire forældre til

patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier samt ambulante patienter i både voksen- og B&U-psykiatrien svarer "i meget høj grad" (38/34/31 %) eller "i høj grad" (33/37/39 %) til dette.

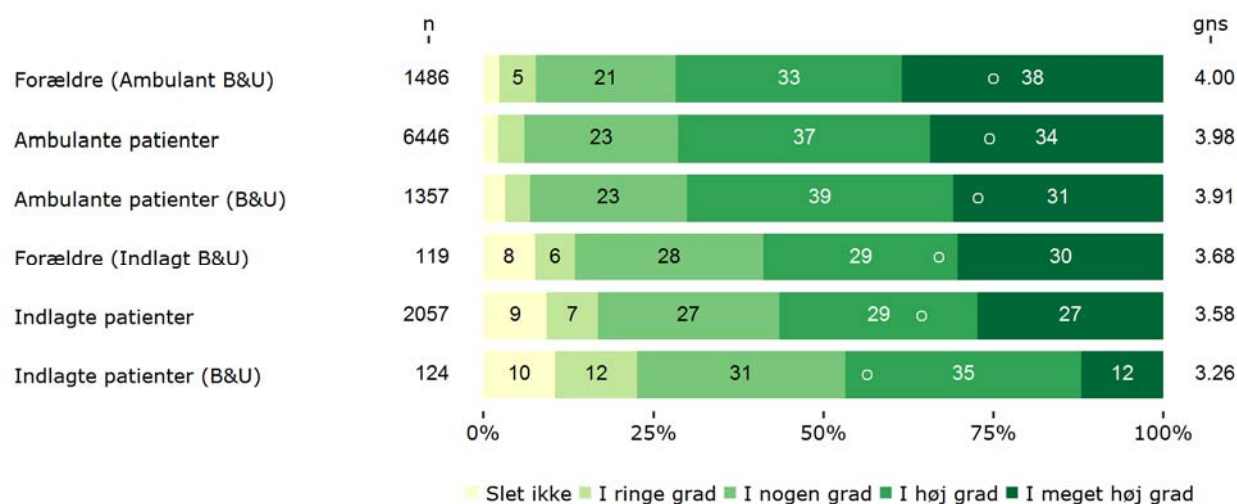
De indlagte patienter samt forældre til indlagte børn og unge oplever ikke i samme grad, at personalet spørger ind til patienternes eller forældrenes egne erfaringer.

For samtlige patient- og forældregrupper placerer dette spørgsmål sig blandt den halvdel af spørgsmål, der har de laveste gennemsnit indenfor hver enkelt gruppe.

Spørgsmål om egne erfaringer

- Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din/dit barns sygdom/tilstand?
[Alle undersøgelser]

Figur 5.1. Personale spørger ind til egne erfaringer med sygdom/tilstand. Patienter og forældre



Personale italesætter hjælp til selvhjælp

Samtlige patienter er blevet spurgt, om personalet taler med dem om, hvad de selv kan gøre for at få det bedre, hvis de bliver fx bange, urolige eller har svært ved at sove. Knap tre ud af fire voksne ambulante patienter svarer "i meget høj grad" (39 %) eller "i høj grad" (33 %). For de ambulante patienter i B&U-psykiatrien drejer det sig om to tredjedele (33/34 %). Blandt de indlagte patienter er det lidt over halvdelen af de voksne patienter, som svarer "i meget høj grad" (28 %) eller "i høj grad" (27 %), mens det for de indlagte patienter i B&U-psykiatrien gør sig gældende for knap halvdelen af patienterne (22/25 %). Se figur 5.2.

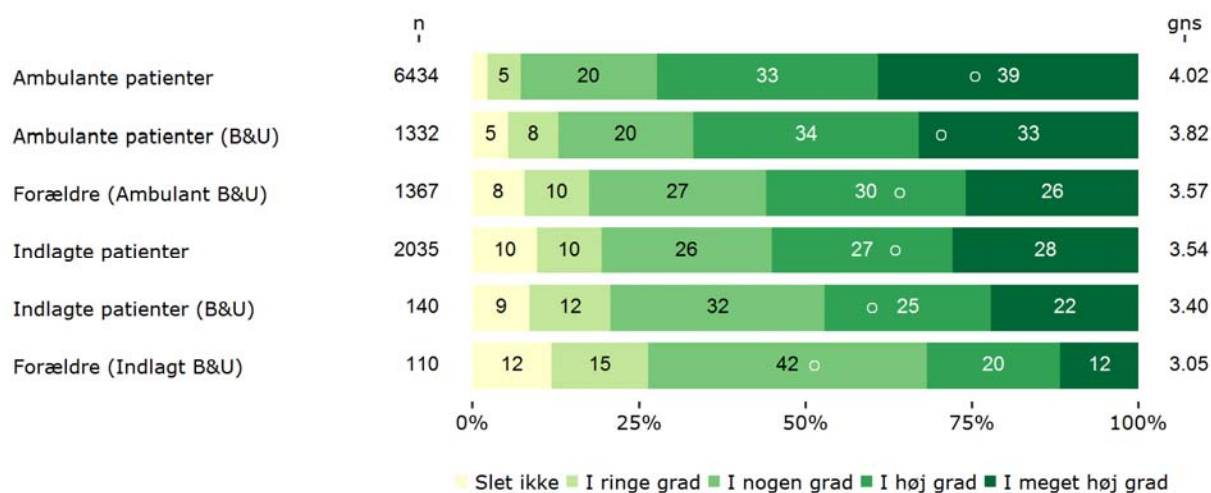
Spørgsmål om hjælp til selvhjælp

- Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?
[Ambulante og indlagte patienter]
- Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at hjælpe dit barn til at få det bedre, hvis det fx bliver bange, urolig eller har svært ved at sove?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Forældre til patienter i B&U-psykiatrien er blevet spurgt, om personalet taler med dem om, hvad de kan gøre for at hjælpe deres barn til at få det bedre, hvis det bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove. 56 % af forældrene til patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier svarer, at personalet "i meget høj grad" (26 %) eller "i høj grad" (30 %) taler med forældrene om, hvad de kan gøre for at hjælpe deres barn, når det

bliver bange, urolig eller har svært ved at sove. Blandt forældrene til indlagte børn og unge er det 32 procent, som svarer enten "i meget høj grad" (12 %) eller "i høj grad" (20 %). Spørgsmålet ligger næstlavest, når spørgsmålene rangordnes efter gennemsnit, se bilag 2. I de øvrige patient- og pårørendegrupper placerer spørgsmålet sig i den halvdel af spørgsmål, som har de laveste gennemsnit.

Figur 5.2. Taler om hvad patienten kan gøre for at få det bedre. Patienter og forældre



Med til at træffe beslutninger om behandling

Der er generelt stor tilfredshed blandt patienter og forældre, når det kommer til spørgsmålet om, hvorvidt de er med til at træffe beslutninger om patientens behandling i det omfang, som de har behov for.

Spørgsmål om inddragelse i behandlingen

- Er du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, som du har behov for?
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Er du med til at træffe beslutninger om din/dit barns udredning/behandling i det omfang, som du har behov for?
[Ambulante og indlagte patienter og forældre (B&U)]

Spørgsmålet er et af de bedst vurderede i undersøgelsen, hvilket gør sig gældende på tværs af alle patientgrupper med undtagelse af indlagte patienter i B&U-psykiatrien, hvor det placerer sig noget lavere. 61 % af de indlagte børn og unge svarer ja til, at de er med til at træffe beslutninger om deres undersøgelser/behandling i det omfang, som de har behov for. Se tabel 5.1.

Tabel 5.1. Personalet inddrager pårørende. Patienter

Gruppe	Inddrager pårørende	Gennemsnit
Ambulante patienter	93 %	4,70
Forældre (B&U ambulant)	89 %	4,56
Ambulante patienter (B&U)	82 %	4,30
Forældre (B&U indlagt)	78 %	4,14
Indlagte patienter	78%	4,12
Indlagte patienter (B&U)	61 %	3,45

Det samme gør sig gældende for 93 % af de voksne ambulante patienter, hvilket dermed sikrer spørgsmålet en plads helt i toppen for denne patientgruppe, når spørgsmålene sorteres efter gennemsnit.

Knap ni ud af ti forældre til patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier svarer også ja til, at de er med til at træffe beslutninger om deres barns udredning/behandling i det omfang, som de har behov for.

For de øvrige patient- og forældregrupper er det omkring fire ud af fem, som svarer ja til dette spørgsmål.

Inddrager pårørende

Spørgsmålet om, hvorvidt personalet inddrager familien i patientens udredning og behandling i det omfang, som patienten har behov for scorer højest blandt samtlige spørgsmål hos både ambulante og indlagte patienter i

B&U-psykiatrien, når spørgsmålene sorteres efter gennemsnit, se bilag 2. 96 % af de ambulante patienter og 89 % af de indlagte patienter (B&U) vurderer, at dette er tilfældet, se tabel 5.2.

Tabel 5.2. Personalet inddrager pårørende. Patienter

	Iddrager pårørende	Gennemsnit
Ambulante patienter (B&U)	96 %	4,83
Indlagte patienter (B&U)	89 %	4,56
Ambulante patienter	81 %	4,23
Indlagte patienter	77 %	4,06

I voksenpsykiatrien er det 81 % af de ambulante patienter samt 77 % af de indlagte patienter, som vurderer, at personalet inddrager deres pårørende i deres undersøgelser/behandling i det omfang, som de har behov for.

Spørgsmål om inddragelse af pårørende

- Inddrager/inddrog personalet dine pårørende i din undersøgelse/behandling i det omfang, som du har/havde behov for?
[Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Inddrager personalet din familie i din udredning/behandling i det omfang, som du har behov for?
[Ambulante og indlagte patienter (B&U)]

For de patienter som har svaret nej til, at personalet har inddraget patientens pårørende eller familie i det omfang, som patienten har brug for, er det ikke til at sige, om patienterne vurderer, at familien eller andre

pårørende inddrages for meget eller for lidt. For afsnit og afdelinger med en høj andel svar i svarkategorien nej, vil der derfor være behov for yderligere afdækning af problemstillingen, inden der eventuelt igangsættes forbedringstiltag.

Forældres forventninger til kontakten

Forældre til patienter i B&U-psykiatrien er blevet spurgt, om de har talt med personalet om deres forventninger til kontakten med ambulatoriet/afsnittet.

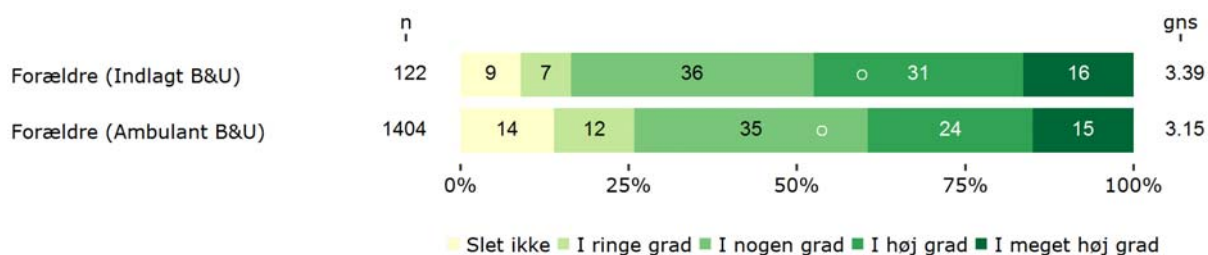
Spørgsmål om forventninger

- Har du talt med personalet om dine forventninger til kontakten med ambulatoriet/indlæggelsesforløbet?
[Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Figur 5.3. viser, at forældre til indlagte patienter i højere grad vurderer, at de har talt med personalet om deres forventninger til kontakten med afsnittet end forældre til patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier. Hos sidstnævnte har spørgsmålet det laveste gennemsnit, når der ses på tværs af alle spørgsmål indenfor denne patientgruppe, se bilag 2.

Figur 5.3. viser desuden, at 16 % af forældrene til de indlagte patienter svarer, at de enten "slet ikke" (9 %) eller "i ringe grad" (7 %) har talt med personalet om forventninger, mens det samme gør sig gældende for 26 % af forældrene til patienter i B&U-psykiatriens ambulatorier. Her svarer 14 % "slet ikke", mens 12 % svarer "i ringe grad".

Figur 5.3. Talt med personale om forventninger til kontakten/indlæggelsesforløbet. Patienter og forældre



6. Indlagte patienter

Indlagte patienter får stillet en række spørgsmål, som ikke stilles til ambulante patienter, da spørgsmålene omhandler områder, som udelukkende er relevante for indlagte patienter. Det drejer sig blandt andet om modtagelsen, tryghed, aktiviteter under indlæggelsen, tvang og udskrivelse. Dette afsnit beskriver resultaterne på disse spørgsmål med undtagelse af spørgsmålene om udskrivelse, som i år behandles i temakapitlet omkring tryghed ved udskrivelsen.

Modtagelsen

De indlagte patienter får stillet to til tre spørgsmål omkring modtagelsen. De indlagte patienter er blandt andet blevet spurgt, om personalet tog godt imod dem, da de blev indlagt.

Sammenlignet med øvrige spørgsmål i undersøgelsen, placerer spørgsmålet sig blandt den femtedel af spørgsmål, der har de højeste gennemsnit.

Figur 6.1 viser, at 86 % af de voksne indlagte patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (50 %) eller "i høj grad" (36 %) blev taget godt imod.

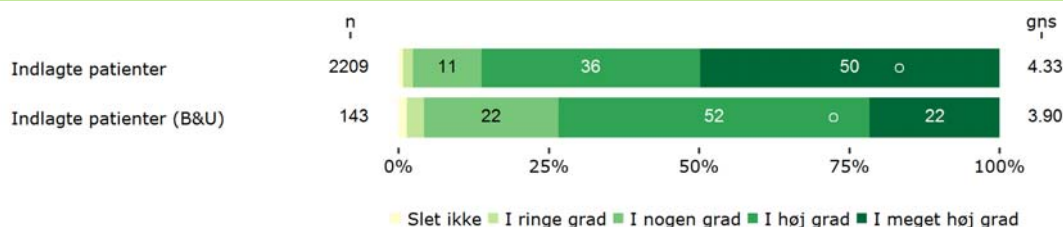
grad" (36 %) blev taget godt imod, da de blev indlagt. Det er den højeste andel svar i "i meget høj grad" for denne patientgruppe.

For indlagte patienter i B&U-psykiatrien er det 74 %, som "i meget høj grad" (22 %) eller "i høj grad" (52 %) vurderer, at de blev taget godt imod.

Spørgsmål om modtagelsen

- Tog personalet godt imod dig, da du blev indlagt på afsnittet?
[Indlagte patienter]
- Talte du med personalet om, hvad der kan berolige dig, da du blev indlagt? (fx motion, musik, kugledyne)
[Indlagte patienter (voksne)]
- Da du blev indlagt, talte du da med personalet om, hvad der kan berolige dig? (fx læse, snakke med andre, musik, motion)
[Indlagte patienter (B&U)]
- Fik du klar information om dagligdagen og reglerne på afsnittet?
[Indlagte patienter (B&U)]

Figur 6.1. Personalet tog godt imod patienten. Indlagte patienter



De voksne indlagte patienter samt de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er stort set enige i deres svar, når de bliver spurgt om, hvorvidt personalet talte med dem om, hvad der kan berolige dem, da de blev indlagt. Henholdsvis 68 % af de voksne patienter og 67 % af de indlagte børn og unge svarer bekræftende på dette, hvilket fremgår af tabel 6.1.

Tabel 6.1. Talt om hvad der kan berolige dig. Indlagte patienter

	Talt om, hvad der kan berolige	Gennemsnit
Indlagte patienter	68 %	3,71
Indlagte patienter (B&U)	67 %	3,68

De indlagte børn og unge er desuden blevet spurgt om, hvorvidt de fik klar information om dagligdagen og reglerne på afsnittet, fx afsnittets husorden. Lidt over halvdelen af patienterne svarer, at de "i meget høj grad" (15 %) eller

"i høj grad" (39 %) fik information om dette, mens yderligere 34 % har svaret, at de i nogen grad fik information om dagligdagen og reglerne. 9 procent har svaret "i ringe grad", mens 1 % har svaret "slet ikke".

Tryghed

De indlagte patienter er også blevet bedt om at svare på, hvorvidt de følte sig trygge på afsnittet, mens forældre til de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er blevet spurgt, om de er trygge ved, at deres barn er indlagt.

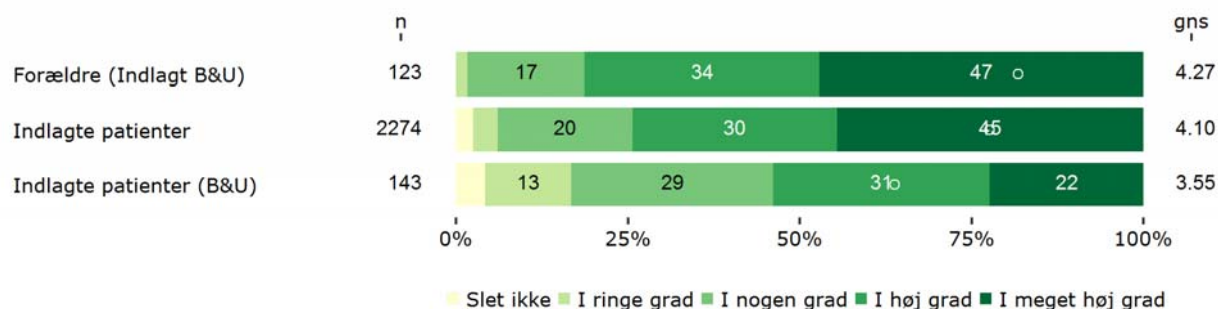
Spørgsmål om tryghed

- Følte/føler du dig tryk på afsnittet?
[indlagte patienter]
- Er det trygt for dig, at dit barn er på afsnittet?
(Forældre (indlagt B&U))

Figur 6.2 viser, at tre ud af fire voksne indlagte patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (45 %) eller "i høj grad" (30 %) følte sig trygge på afsnittet. De indlagte patienter i B&U-psykiatrien føler sig knap så trygge ved at være indlagt. Lidt over halvdelen af de indlagte børn og unge svarer, at de "i meget høj grad" (22 %) eller "i høj grad" (31 %) er trygge ved at være indlagt.

Forældrene er derimod meget trygge ved at have deres børn indlagt i psykiatrien. Fire ud af fem forældre vurderer, at de "i meget høj grad" (47 %) eller "i høj grad" (34 %) er trygge ved, at deres barn er indlagt i psykiatrien. Sammenlignet med øvrige spørgsmål for denne forældregruppe, placerer dette spørgsmål sig helt i toppen med det højeste gennemsnit, se bilag 2.

Figur 6.2. Tryghed. Indlagte patienter og forældre



Tid til at lytte

De indlagte patienter i B&U-psykiatrien er spurgt om personalet har tid til at lytte til dem. 68 % af de indlagte børn og unge vurderer, at personalet "i meget høj grad" (23 %) eller "i høj grad" (45 %) har tid til at lytte til dem. 25 % svarer "i nogen grad", 5 % "i ringe grad", mens 2 % svarer "slet ikke".

Sammenlignet med øvrige spørgsmål for denne patientgruppe, placerer dette spørgsmål sig blandt den fjerdedel af spørgsmål, der har de højeste gennemsnit, se bilag 2.

Aktiviteter

Til spørgsmålet om, hvorvidt de voksne indlagte patienter var med til at bestemme, hvilke aktiviteter de kunne deltage i under indlæggelsen, svarer to tredjedele af patienterne, at de "i meget høj grad" (38 %) eller "i høj grad" (30 %) var med til at bestemme aktiviteterne.

De indlagte børn og unge er blevet spurgt om det samme. Lidt over halvdelen af patienterne svarer, at de "i meget høj grad" (23 %) eller "i høj grad" (31 %) er med til at bestemme hvilke aktiviteter, de vil deltage i. Resultaterne fremgår af figur 6.3.

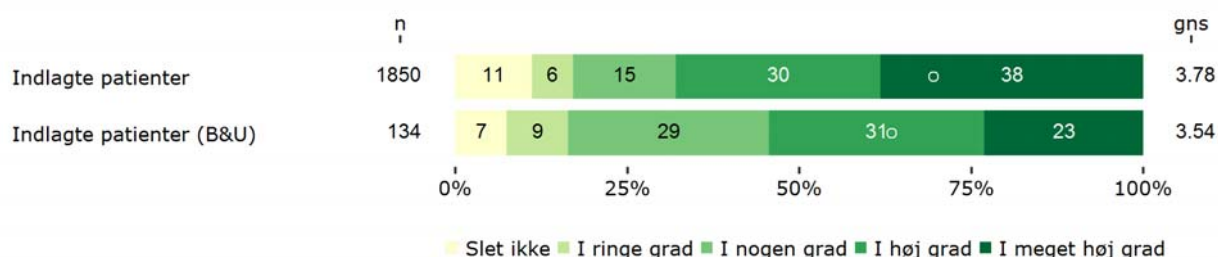
Spørgsmål om tid til at lytte

- Har personalet tid til at lytte til dig?
[Indlagte patienter (B&U)]

Spørgsmål om aktiviteter

- Var/er du med til at bestemme, hvilke aktiviteter, du kunne/kan deltage i?
[Indlagte patienter]

Figur 6.3. Med til at bestemme aktiviteter. Indlagte patienter



Tvang

De indlagte patienter får stillet flere spørgsmål omkring tvang under indlæggelsen. Ifølge psykiatriloven er der tale om tvang, når der anvendes foranstaltninger, hvor der ikke foreligger et informeret samtykke. Der må kun anvendes tvang, når der forinden er gjort, hvad der er muligt for at opnå patientens frivillige medvirken (Psykiatriloven, 2015).

Spørgsmål om tvang

- Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse?
[Indlagte patienter]
- Synes du, at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde?
[Indlagte patienter (voksne)]
- Fik du udbytte af den opfølgende samtale med personalet, efter at tvangen var ophørt?
[Indlagte patienter (voksne)]
- Talte personalet med dig om tvangen, efter at den var slut?
[Indlagte patienter (B&U)]

Blandt de voksne indlagte patienter svarer 14 procent ja til, at de har oplevet tvang. For indlagte patienter i B&U-psykiatrien gør det sig gældende for 30 %. Se tabel 6.2.

Tabel 6.2. Oplevet tvang. Indlagte patienter

	Oplevet tvang	Gennemsnit
Indlagte patienter	14 %	4,44
Indlagte patienter (B&U)	30 %	3,78

Det er vigtigt at være opmærksom på, at det som patienterne oplever som tvang ikke nødvendigvis er lig det, der i psykiatriloven defineres som tvang.

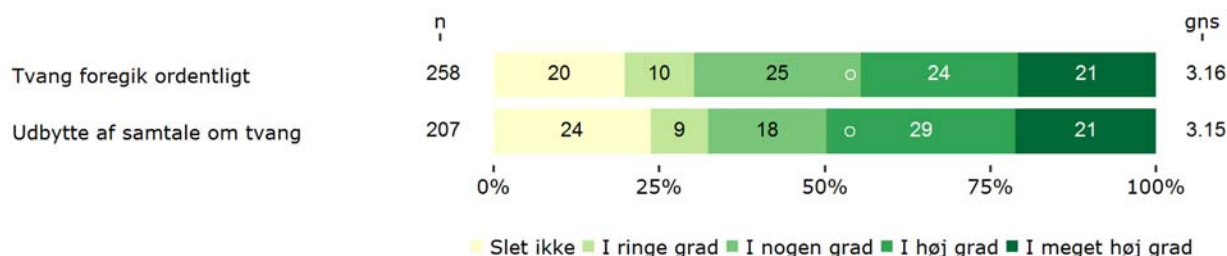
De voksne indlagte patienter får stillet yderligere to spørgsmål omkring brugen af tvang. Sammenlignet med øvrige spørgsmål i undersøgelsen placerer disse to spørgsmål sig i den nederste femtedel af spørgsmål, der har de laveste gennemsnit, se bilag 2.

Det første spørgsmål handler om, hvorvidt patienterne synes, at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde. Lidt over halvdelen af patienterne vurderer, at personalets brug af tvang enten "slet ikke" (20 %), "i ringe grad" (10 %) eller "i nogen grad" (25 %) foregik på en ordentlig måde. Se figur 6.4.

Billedet er stort set det samme, når det kommer til spørgsmålet om, hvorvidt patienten fik udbytte af den opfølgende samtale med personalet, efter at tvangen var ophørt. Her vurderer halvdelen af de voksne indlagte patienter, at de "slet ikke" (24 %), "i ringe grad" (9 %) eller "i nogen grad" (18 %) fik udbytte af samtalen. Se figur 6.4.

De indlagte patienter i B&U-psykiatrien er blevet spurgt, om personalet talte med dem, efter at tvangen var slut. Over to tredjedele af patienterne svarer, at personalet "slet ikke" (23 %), "i ringe grad" (13 %) eller "i nogen grad" (33 %) har talt med dem om tvangen. 23 % svarer, at personalet "i høj grad" talte med dem om tvangen, efter den var slut, mens 8 % svarer "i meget høj grad".

Figur 6.4. Brug af tvang foregik ordentligt / fik udbytte af den opfølgende samtale. Indlagte patienter



7. Fastholde og forbedre

I det følgende præsenteres sammenhængen mellem de enkelte tilfredshedsspørgsmål og den samlede tilfredshed. Sammenhængen illustreres i en prioriteringsfigur. Formålet med figuren er at hjælpe til at udpege de områder, man skal være opmærksom på i det løbende arbejde med at forbedre og fastholde den samlede tilfredshed (patientoplevede kvalitet).

I prioriteringsfiguren angiver den horisontale placering af et spørgsmål, hvor stor sammenhængen mellem det pågældende spørgsmål og den samlede tilfredshed er. Sammenhængen mellem spørgsmålene og det samlede indtryk er undersøgt bivariat. Jo længere mod højre et spørgsmål placerer sig, desto større er sammenhængen mellem det og den samlede tilfredshed. Spørgsmålets vertikale placering viser tilfredsheden på det pågældende spørgsmål. Jo højere oppe i figuren desto højere er tilfredsheden på spørgsmålet. Det er vigtigt at være opmærksom på, at figuren angiver det relative forhold mellem tilfredsheds-spørgsmålene. Figuren kan inddeles i fire områder, der er karakteriseret af varierende forbedringsmuligheder:

Fastholdelse af resultat meget vigtig

Spørgsmål i dette felt har både relativ høj tilfredshed og relativ stor betydning for den samlede vurdering. Fokus bør være på at fastholde det gode resultat.

Fastholdelse af resultat mindre vigtig

Spørgsmål i dette felt har relativ høj tilfredshed, men lille betydning for den samlede vurdering.

Forbedringsindsats vigtig, men ikke akut

Spørgsmål i dette felt har både relativ lav tilfredshed og relativ lille betydning for den samlede vurdering.

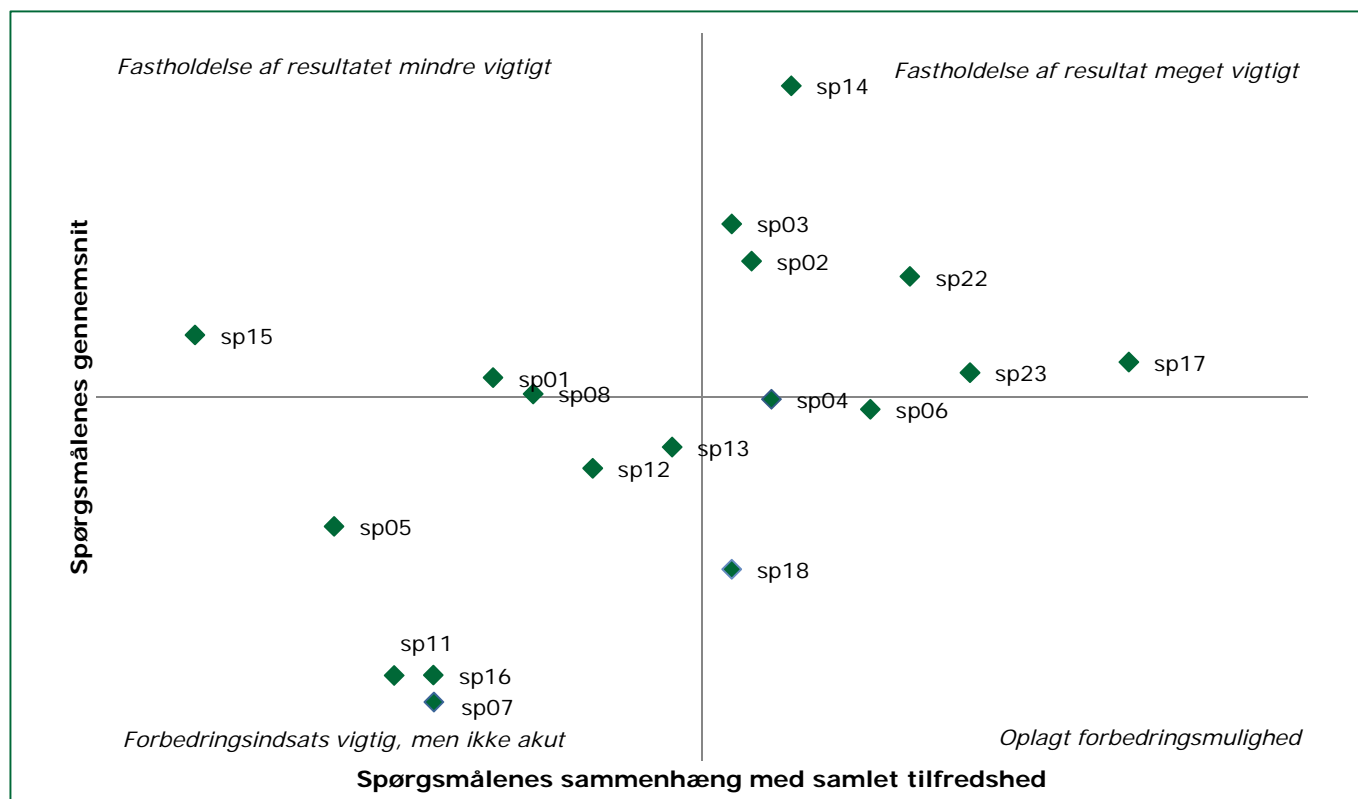
Oplagt forbedringsmulighed

Spørgsmål i dette felt har relativ stor betydning for den samlede vurdering og samtidig relativ lav tilfredshed. Der er et oplagt forbedringspotentiale, og fokus bør være på at realisere dette.

Under figuren for de ambulante patienter (voksne) (figur 7.1) gives der et eksempel på et spørgsmål fra hver kategori.

Spørgsømsformuleringerne findes i spørgeskemaerne i bilag 3.

Figur 7.1. Fastholdelse og forbedring. Ambulante patienter (voksen)



Eksempel:

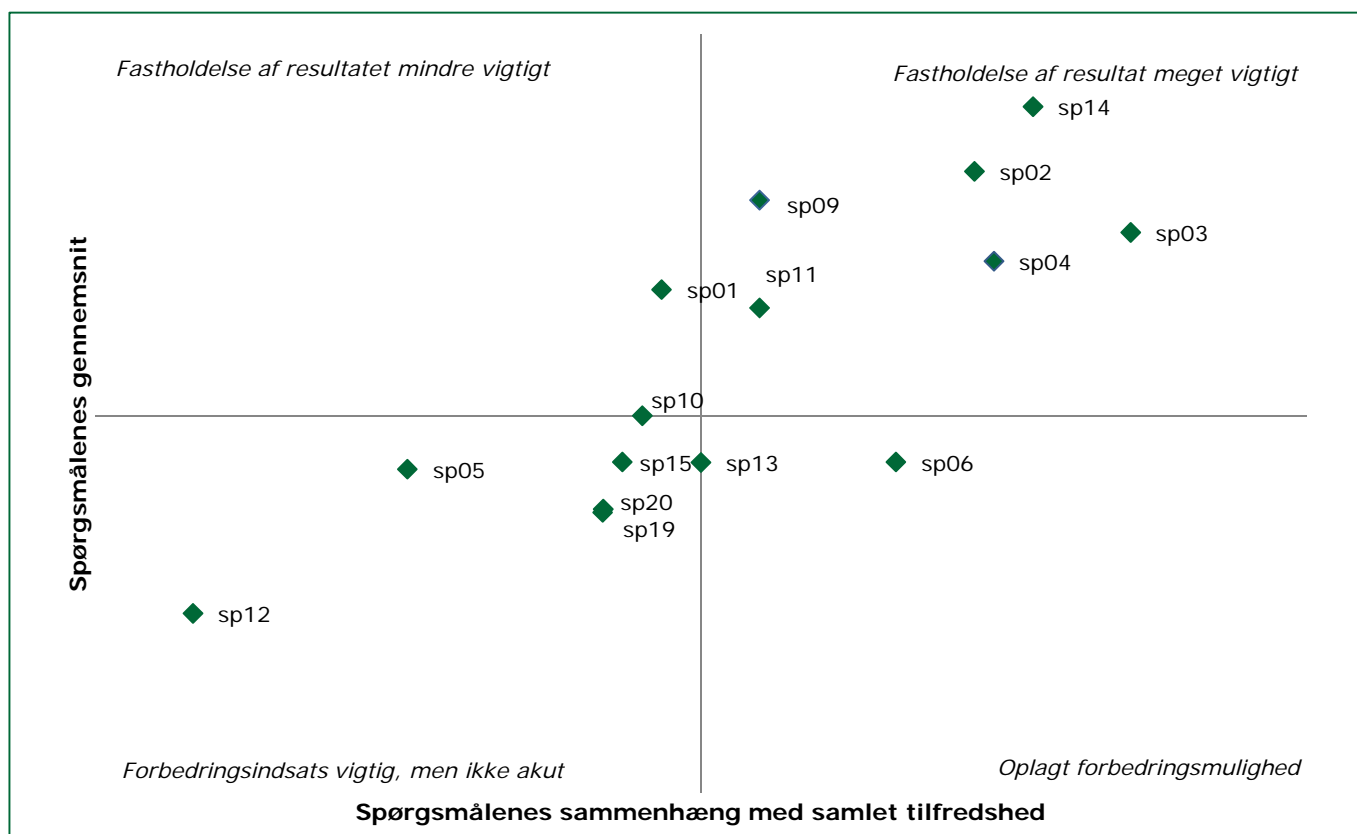
Fastholdelse af resultat mindre vigtig: SP15 - Påførende inddrages i det omfang, som du har behov for.

Forbedringsindsats vigtig, men ikke akut: SP16 - Ambulatoriet hjælper med at tage kontakt til kommunen.

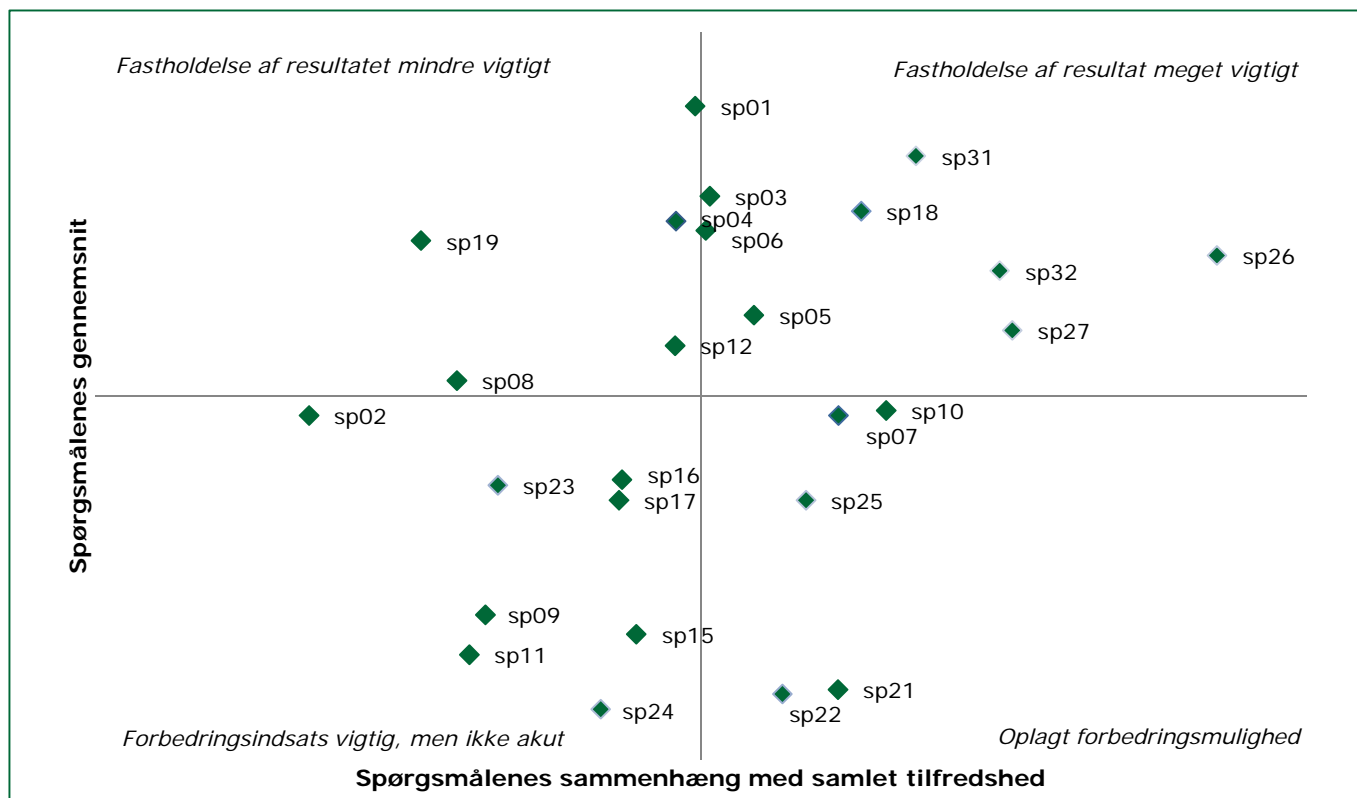
Fastholdelse af resultat meget vigtig: SP22 - Personale støtter dig i at følge din behandling.

Oplagt forbedringsmulighed: SP18 - Har fået det bedre af behandling.

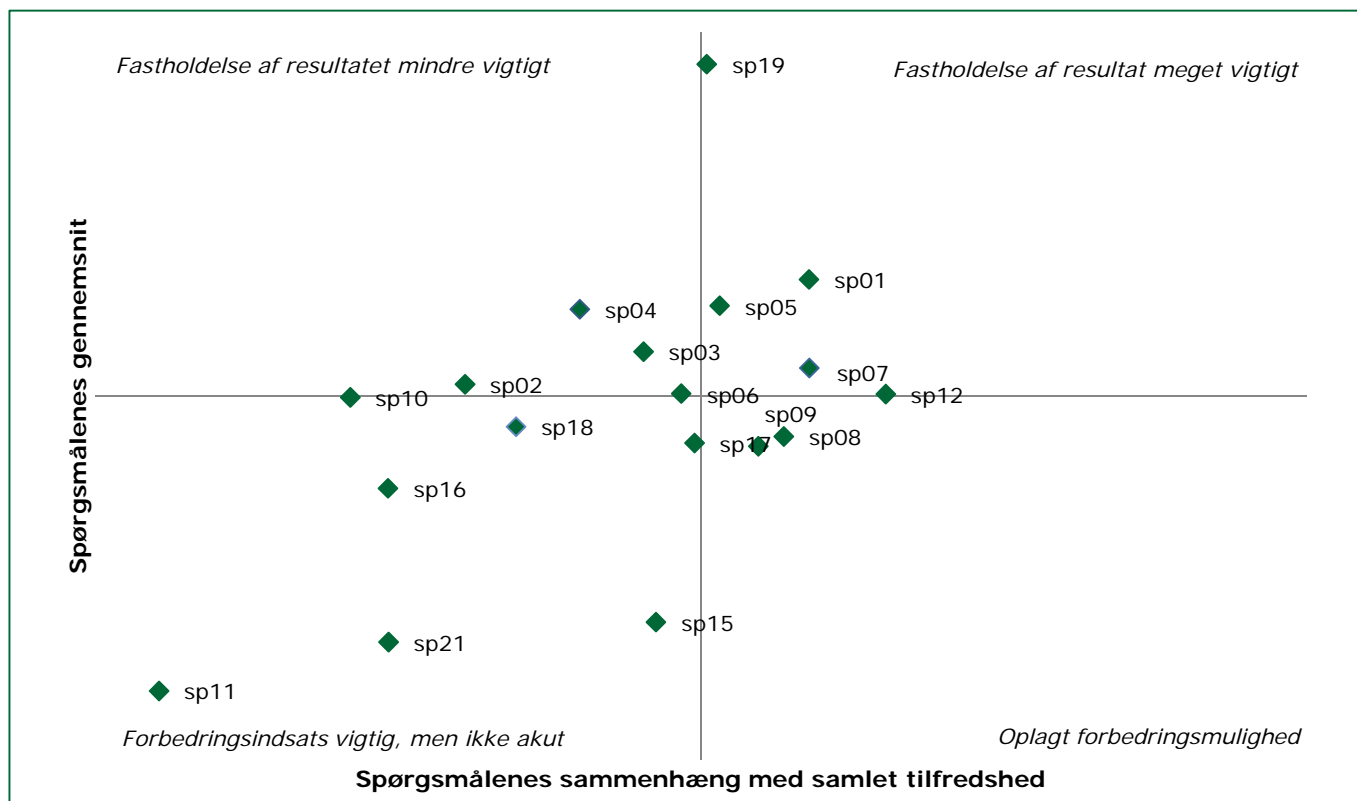
Figur 7.2. Fastholdelse og forbedring. Ambulante patienter (B&U)



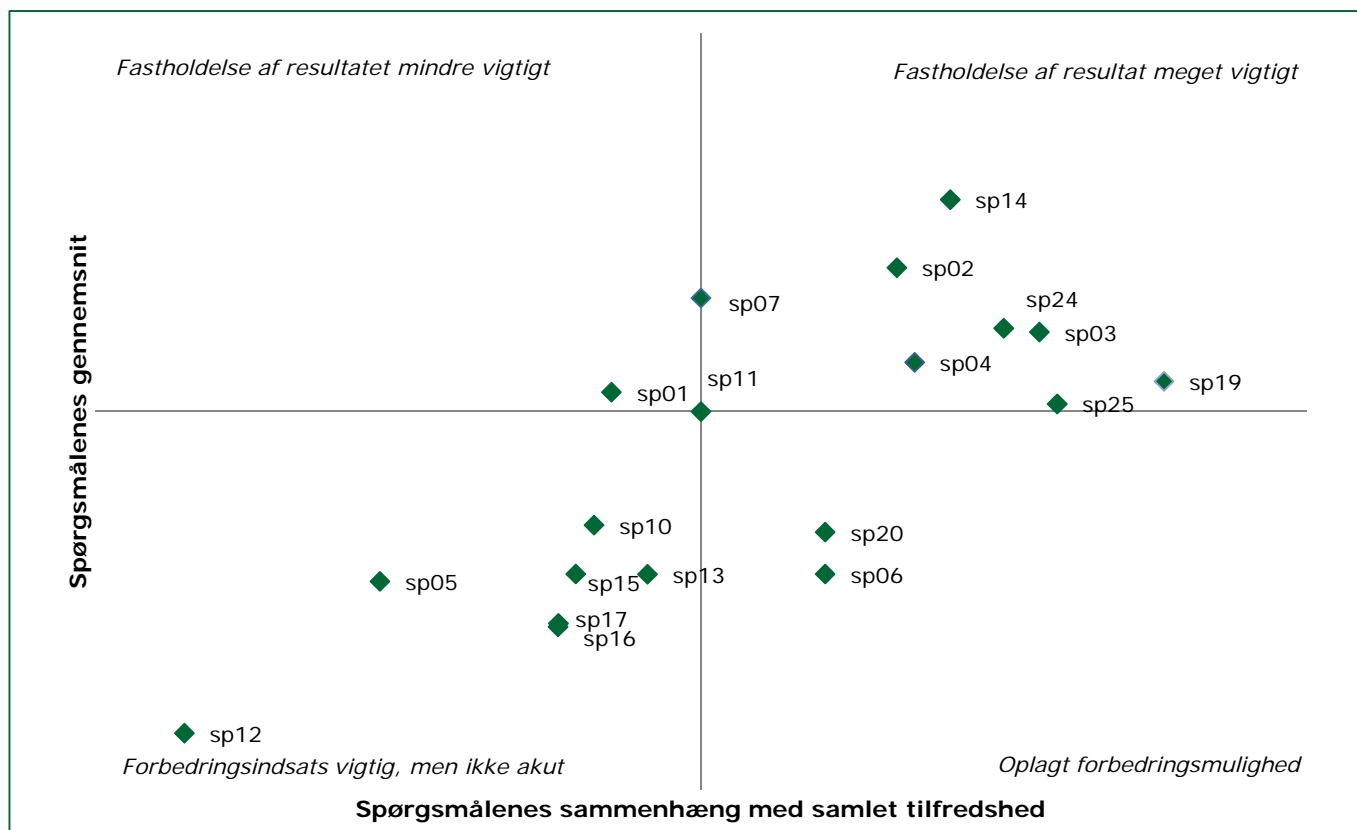
Figur 7.3. Fastholdelse og forbedring. Indlagte patienter (voksen)



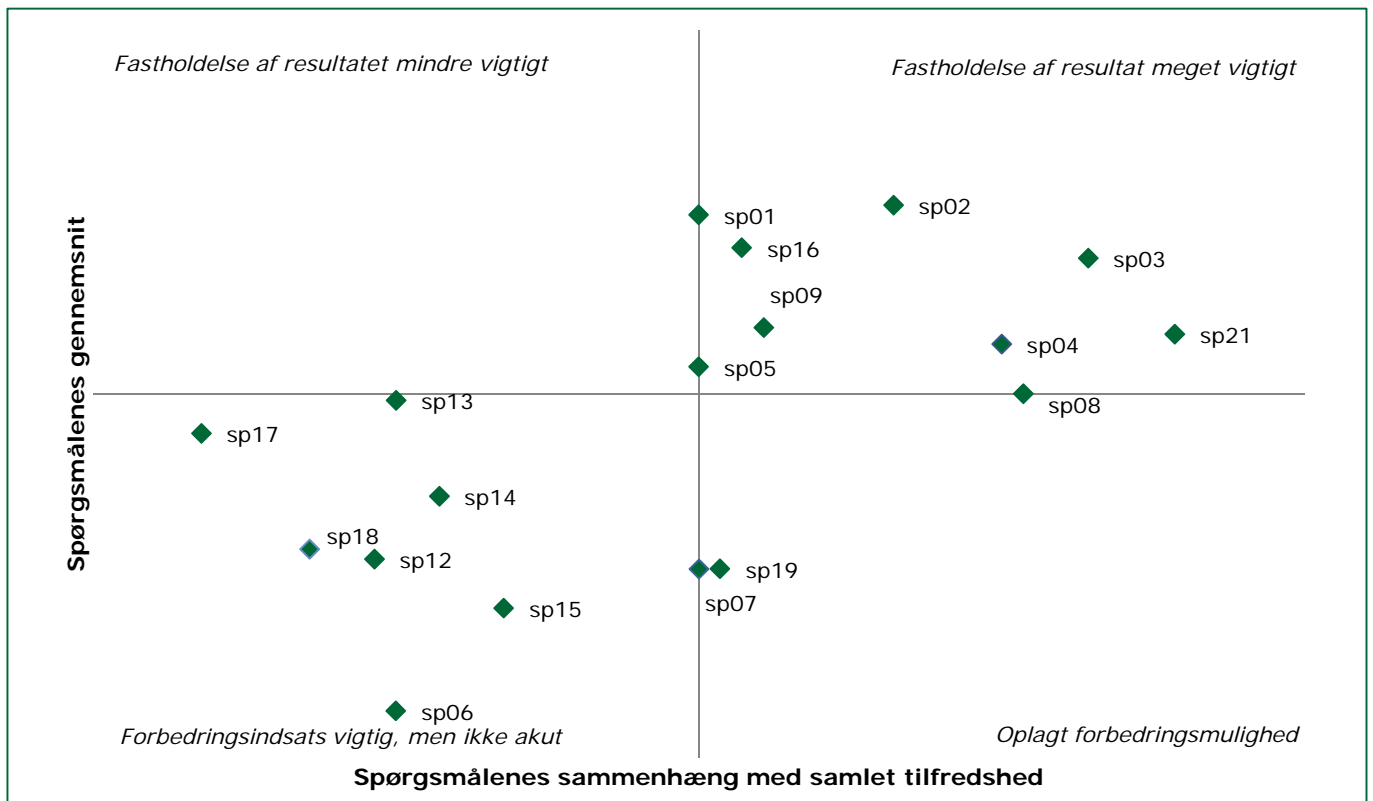
Figur 7.4. Fastholdelse og forbedring. Indlagte patienter (B&U)



Figur 7.5. Fastholdelse og forbedring. Forældre (B&U ambulat)



Figur 7.6. Fastholdelse og forbedring. Forældre (B&U indlagt)



8. Retspsykiatri

I det følgende kapitel er de retspsykiatriske patienters oplevelser og vurderinger af deres kontakt med psykiatrien beskrevet. De indlagte patienter i retspsykiatrien deltager i undersøgelsen, mens de stadig er indlagt og svarene spænder fra patienter der har været indlagt i 0-3 måneder til patienter, som har været indlagt i mere end 6 år.

I 2017 deltager 29 specialiserede retspsykiatriske afsnit i undersøgelsen. 140 indlagte patienter på specialiserede retspsykiatriske afsnit har deltaget, og svarprocenten er 58.

Fokus er på følgende udvalgte temaer i undersøgelsen:

- Samlet tilfredshed
- Personalet og dagligdagen på afsnittet
- Inddragelse og temaspørgsmål

Landsrapport for retspsykiatrien

Der er udarbejdet en samlet rapport for de retspsykiatriske afsnit på tværs af de fem regioner, hvor der er yderligere resultater om fx behandling og tvang. Rapporten er tilgængelig på: www.psykiatriundersogelser.dk

Samlet tilfredshed

De retspsykiatriske patienter har fået stillet de samme tre spørgsmål om samlet tilfredshed, som patienter og

forældre i de øvrige patient- og forældregrupper. Sammenlignet med øvrige spørgsmål i denne patientgruppe, placerer spørgsmålene om samlet tilfredshed sig i den midterste tredjedel af spørgsmål, når spørgsmålene sorteres efter gennemsnit, se bilag 2. De tre spørgsmål placerer sig tæt på hinanden, og der er ikke ret stor variation i patienternes svar på disse tre spørgsmål, hvilket fremgår af figur 8.1.

Spørgsmål om samlet tilfredshed

- Er du alt i alt tilfreds med at være her på sengeafsnittet?
- Er du tilfreds med den behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?
- Har du fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet?

Til spørgsmålet om, hvorvidt patienterne alt i alt er tilfredse med at være på sengeafsnittet, svarer lidt under halvdelen af patienterne "i meget høj grad" (25 %) eller "i høj grad" (22 %).

Billedet er næsten det samme, når der spørges til patienternes tilfredshed med den behandling, som de modtager for deres sygdom/tilstand. 52 % svarer, at de "i meget høj grad" (20 %) eller "i høj grad" (32 %) er tilfredse med behandlingen.

Til spørgsmålet om, hvorvidt patienterne har fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet, svarer 45 %, at de "i meget høj grad" (25 %) eller "i høj grad" (20 %) har fået det bedre.

Figur 8.1. Samlet tilfredshed. Indlagte retspsykiatriske patienter



Personalet og dagligdagen på afsnittet

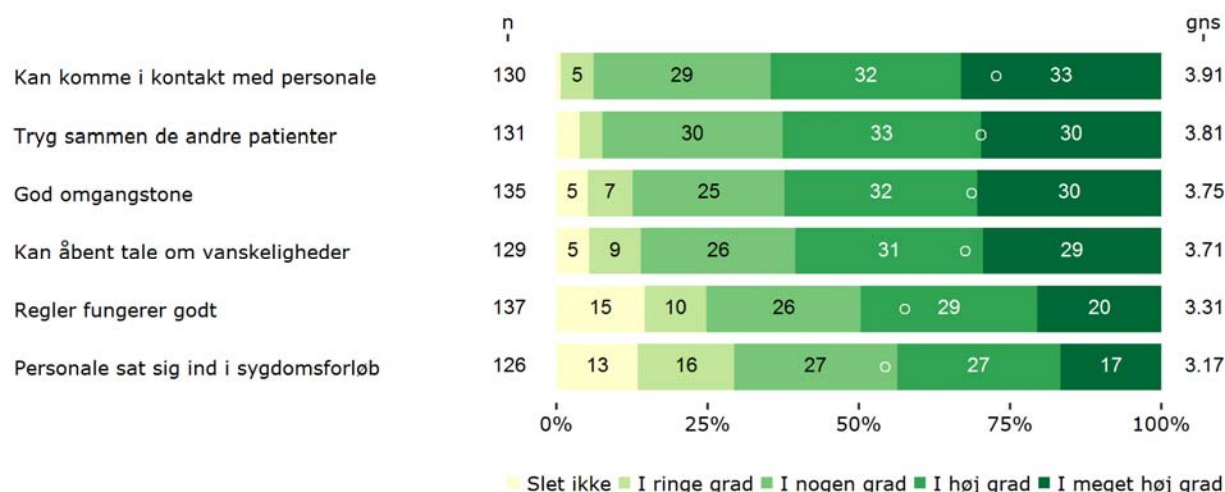
I undersøgelsen er der seks spørgsmål, som omhandler personalet og dagligdagen på afsnittet. Fire af disse spørgsmål placerer sig i den tredjedel af spørgsmål, som har de højeste gennemsnit, se bilag 2. I figur 8.2 er spørgsmålene indenfor dette tema sorteret efter gennemsnittet.

65 % af de retspsykiatriske patienter vurderer, at de "i meget høj grad" (33 %) eller "i høj grad" (32 %) kan komme i kontakt med personalet, når de har behov for det. Spørgsmålet udmærker sig desuden ved at have den laveste andel svar i "slet ikke" (1 %) og "i ringe grad" (5 %). Se figur 8.2.

Billedet er stort set det samme, når patienterne bliver spurgt, om de føler sig trygge sammen med de andre patienter på afsnittet. 63 % svarer, at de "i meget høj grad" (30 %) eller "i høj grad" (33 %) er trygge ved at

være sammen med de øvrige patienter. 8 % svarer, at de enten "slet ikke" eller "i ringe grad" føler sig trygge i selskab med de andre patienter på afsnittet. Svarene fordeler sig ligeligt mellem de to svarkategorier.

Figur 8.2. Personalet og dagligdagen på afsnittet. Indlagte retspsykiatriske patienter



En lidt større andel af patienterne svarer i de to mest negative svarkategorier, når det kommer til de to spørgsmål om, hvorvidt patienterne oplever, at der er en god omgangstone mellem dem selv og personalet samt om de åbent kan tale med personalet om deres vanskeligheder og problemer. Gennemsnittet er desuden en smule lavere, men bortset fra dette adskiller disse to spørgsmål sig ikke synderligt fra de to førstnævnte spørgsmål om personalet og dagligdagen på afsnittet.

Figur 8.2 viser endvidere, at de retspsykiatriske patienter er knap så tilfredse, når det kommer til spørgsmålene om regler på afsnittet og personalets forberedelse til samtaler om patientens sygdom/tilstand. 49 % af patienterne oplever, at reglerne på afsnittet "i meget høj grad" (20 %) eller "i høj grad" (29 %) fungerer godt, mens 25 % svarer, at reglerne "slet ikke" (15 %) eller "i ringe grad" (10 %) fungerer. Lidt under halvdelen af patienterne vurderer, at personalet "i meget høj grad" (17 %) eller "i høj grad" (27 %) har sat sig ind i patientens sygdomsforløb ved samtaler om patientens sygdom/tilstand, mens 29 % svarer "slet ikke" (13 %) eller "i ringe grad" (16 %).

Spørgsmål om personalet og dagligdagen

- Kan du komme i kontakt med personalet på sengeafsnittet, når du har behov for det?
- Føler du dig tryk sammen med de andre patienter på sengeafsnittet?
- Oplever du, at der er en god omgangstone mellem dig og personalet?
- Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?
- Oplever du, at reglerne på sengeafsnittet fungerer godt?
- Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?

Støtte til og inddragelse af patienten

I dette afsnit præsenteres resultaterne for patienternes svar på spørgsmål om inddragelse samt dette års tema-spørgsmål, som omhandler støtte til patienten. Fokus vil være på inddragelse af patienten, hvorfor spørgsmålet om inddragelse af pårørende ikke bliver behandlet i dette afsnit.

Spørgsmålene om inddragelse er placeret blandt den tredjedel af spørgsmål, der har de laveste gennemsnit, mens temaspørgsmålene placerer sig i den modsatte ende, nemlig blandt den tredjedel af spørgsmål, der har de højeste gennemsnit.

Spørgsmål om støtte og inddragelse

- Støtter personalet på sengeafsnittet dig i at følge din behandling?
- Følger personalet på sengeafsnittet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?
- Er du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, som du har behov for?
- Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?
- Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?

Figur 8.3 præsenterer resultaterne for de fire spørgsmål, som er sorteret efter gennemsnittet.

De retspsykiatriske patienter svarer mest positivt på spørgsmålet om, hvorvidt personalet støtter dem i at følge deres behandling. Spørgsmålet har det højeste gennemsnit for patientgruppen, når der ses bort fra spørgsmålet om patienten modtager behandling på afsnittet. 72 % af patienterne vurderer, at personalet "i meget høj grad" (30 %) eller "i høj grad" (42 %) støtter dem i at følge deres behandling. Blot 8 % svarer enten "slet ikke" (4 %) eller "i ringe grad" (4 %) til spørgsmålet.

Til spørgsmålet om, hvorvidt personalet følger op på patienternes ønsker og behov i deres behandlingsforløb svarer 50 % "i meget høj grad" (20 %) eller "i høj grad" (30 %).

Som nævnt ovenfor er patienterne ikke nær så tilfredse med personalets inddragelse af patienten i behandlingsforløbet. Henholdsvis 44 % og 34 % af de retspsykiatriske patienter vurderer "i meget høj grad" (15/13 %) eller "i

høj grad" (29/21 %), at personalet taler med dem om, hvad de kan gøre for at få det bedre, hvis de bliver fx bange, urolige eller har svært ved at sove, eller spørger ind til patientens egne erfaringer med sin sygdom/tilstand.

Derudover svarer 54 % af patienterne ja til, at de er med til at træffe beslutninger om deres undersøgelse/behandling i det omfang, som de har behov for.

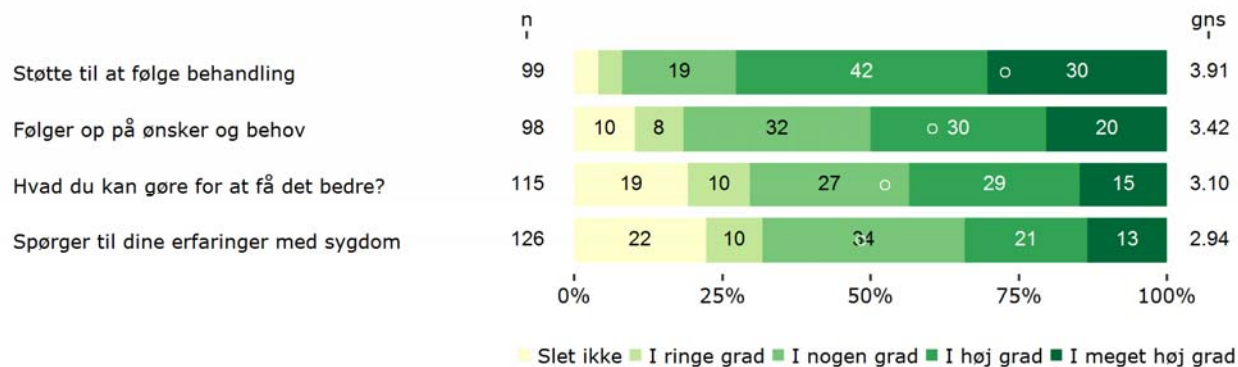
Kort om retspsykiatrien

Retspsykiatrien behandler og udreder patienter, der er sigtede og dømt i henhold til straffeloven. Ifølge dansk lovgivning skal personer, som har været sindssyge i gerningsøjeblikket, ikke straffes, men idømmes psykiatrisk behandling. Det skyldes, at de ikke betragtes som strafegnede, og det vurderes, at de ikke har forudsætningerne for at vurdere deres handlingers beskaffenhed eller for at blive motiveret af samfundets normer, som eksempelvis truslen om straf. Der er tre foranstaltningstyper:

- **Anbringelsesdom:** Patienten bliver dømt til anbringelse på en psykiatrisk afdeling. Udskrivelse kræver en domstolsafgørelse. Anbringelsesdomme er den mest indgribende retslige foranstaltning.
- **Behandlingsdom:** Patienten bliver dømt til behandling, men beslutningen om udskrivelse og indlæggelse træffes af overlægen.
- **Ambulant behandlingsdom:** Patienten bliver idømt en ambulant behandlingsdom, hvis det vurderes, at der ikke er behov for indlæggelse.

(Dansk Sundhedsinstitut, 2011)

Figur 8.3. Støtte til og inddragelse af patienten. Indlagte retspsykiatriske patienter



9. Fælles spørgsmål for LUP Psykiatri og LUP Somatik

Fra LUP 2017 er der syv spørgsmål og to kommentarfelter, der er ens på tværs af de to delundersøgelser LUP Somatik og LUP Psykiatri. Spørgsmålene og patienternes vurdering af dem, er vist i tabellen nedenfor.

Resultaterne for de enkelte patientgrupper er ikke testet for signifikante forskelle, og patientgrupperne er også

meget forskellige. Men der er dog den tendens, at de ambulante patienter i både LUP Somatik og LUP Psykiatri på de fleste spørgsmål er mere tilfredse end de indlagte patienter. Derudover har de indlagte patienter i den specialiserede retspsykiatri en lav tilfredshed.

For spørgsmålet om den samlede tilfredshed er de planlagt ambulante patienter i LUP Somatik og de voksne ambulante patienter i LUP Psykiatri de mest tilfredse, mens indlagte patienter i børne- og ungdomspsykiatrien har det laveste gennemsnit.

Tabel 9.1. Fælles spørgsmål på tværs af LUP Somatik og LUP Psykiatri

Spørgsmål	LUP Somatik			LUP Psykiatri						
	Planlagt amb.	Planlagt indlagt	Akut indlagt	Amb. (voksen)	Amb. (B&U)	Indlagt (voksen)	Indlagt (B&U)	Indlagt retspsykiatri	Forældre (B&U amb.)	Forældre (B&U indlagt)
Gennemsnitsscore på en skala fra 1 til 5										
Personalet har sat sig ind i patienternes sygdomsforløb ved samtaler om patientens sygdom/tilstand	4,26	4,16	-	4,37	4,32	3,91	3,63	3,17	4,38	4,11
Personalet spørger ind til patienternes egne erfaringer med sygdom/tilstand	3,82	3,47	3,44	3,98	3,91	3,58	3,26	2,94	4,00	3,68
Patienterne får den information om sygdom/tilstand og undersøgelse/behandling, de har brug for?	4,08	4,12	3,81	4,11	4,10	3,71	3,39	3,31	4,13	3,78
Patienterne er tilfredse med behandlingen	4,30	4,34	4,11	4,18	4,03	4,03	3,22	3,34	4,08	3,88
Patienterne er alt i alt tilfredse med besøgets/besøgenes/indlæggelsens forløb	4,33	4,25	3,98	4,28	4,10	4,03	3,21	3,31	4,19	3,76

Over 4,0

3,5 - 4,0

Under 3,5

Tabel 9.1. (fortsat) Fælles spørgsmål på tværs af LUP Somatik og LUP Psykiatri

Spørgsmål	LUP Somatik			LUP Psykiatri						
	Planlagt amb.	Planlagt indlagt	Akut indlagt	Amb. (voksen)	Amb. (B&U)	Indlagt (voksen)	Indlagt (B&U)	Indlagt retspsykiatri	Forældre (B&U amb.)	Forældre (B&U indlagt)
Andel der svarer "ja"										
Er med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling i ønsket omfang	89%	87%	70%	93%	82%	78%	61%	54%	89%	78%
Patienterne oplever fejl	4%	10%	11%	11%	9%	18%	22%	41%	8%	18%

Række 1:  Over 90 %
 Under eller lig med 90 %

Række 2:  Under 10 %
 Over eller lig med 10 %

10. TEMA: Støtte til at følge behandlingen

Årets temaspørgsmål i LUP Psykiatri undersøger om patienten og forældre oplever støtte til at følge deres/barnets behandling, og om personalet følger op på patienters og forældres ønsker og behov i behandlingsforløbet. Støtten til patienten og forældre kan stimulere og styrke patienten til at følge sit behandlingsforløb, som kan bidrage til en bedre forløbscompliance og øget patienttilfredshed.

Temaspørgsmål

- Modtager du/dit barn behandling på afsnittet/ambulatoriet?
- Støtter personalet på afsnittet/ambulatoriet dig/dit barn i at følge din behandling?
- Følger personalet på afsnittet/ambulatoriet op på dine ønsker og behov i dit/dit barns behandlingsforløb?
- Kommentarfelt: Hvad kan personalet på afsnittet/ambulatoriet hjælpe dig/dit barn med, for at du/dit barn følger din behandling?
[Alle undersøgelser]

Dette kapitel undersøger resultaterne for temaspørgsmålene for alle patient- og forældregrupper, herunder de emner fra patienter og forældres kommentarer, som de beskriver som vigtige for, at de følger behandlingen.

Kapitlet fokuserer også på, om patienter og forældres oplevelse af støtten og opfølgningen på ønsker/behov hænger sammen med deres generelle tilfredshed med deres besøg på afsnittet/ambulatoriet samt på eventuelle regionale forskelle.

Resultaterne er suppleret af en case fra Psykiatrien Øst i Region Sjælland, som kan give inspiration til, hvordan peers kan bruges i arbejdet med at støtte og motivere voksne indlagte patienter i at følge deres behandling.

Patienter og forældre som har svaret nej til, at de/deres barn modtager behandling på afsnittet/ambulatoriet (er fx under udredning) indgår ikke i indeværende kapitel.

Personalets støtte til at følge behandling

De voksne ambulante patienter er mest tilfredse med støtten fra personalet til at følge behandlingen, da 88 % svarer, at de "i meget høj grad" (47 %) eller "i høj grad" (41 %) er tilfredse med støtten fra personalet. Resultaterne fremgår af figur 10.1.

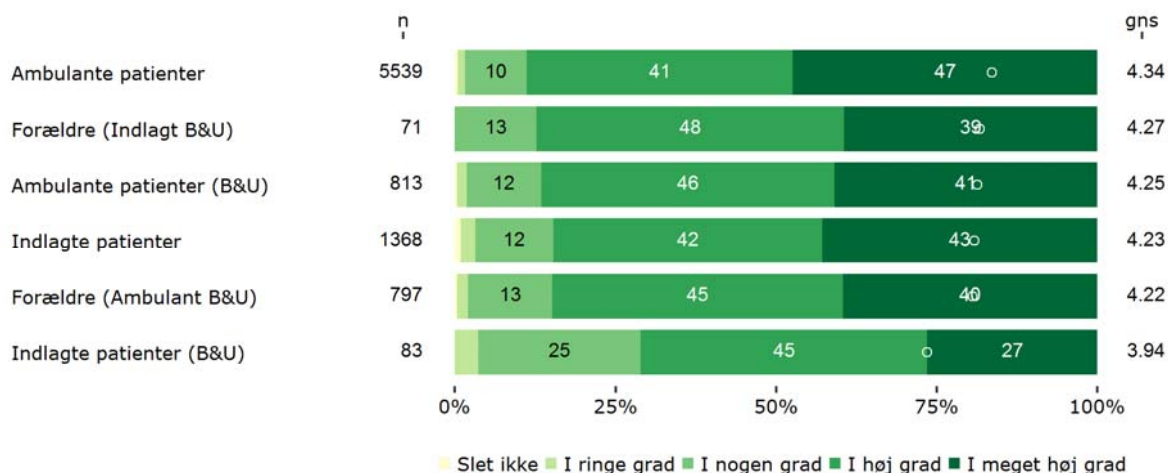
I modsætning hertil svarer kun 72 % af de indlagte patienter i B&U-psykiatrien "i meget høj grad" (27 %) eller "i høj grad" (45 %). Samtidig har disse patienter den største andel svar i de to mest negative svarkategorier.

Forældre til de indlagte patienter i B&U-psykiatrien er derimod mere tilfredse med støtten til deres barn til at følge behandlingen, da 87 % svarer enten "i meget høj grad" (39 %) eller "i høj grad" (48 %).

For ambulante patienter i B&U-psykiatrien svarer 87 %, at de "i meget høj grad" (41 %) eller "i høj grad" (46 %) er tilfredse med støtten fra personalet. Deres forældre er næsten lige så tilfredse, da 85 % svarer "i meget høj grad" (40 %) eller "i høj grad" (45 %).

Blandt de voksne indlagte patienter svarer 85 %, at de "i meget høj grad" (43 %) eller "i høj grad" (42 %) er tilfredse med støtten fra personalet.

Figur 10.1. Støtte til at følge behandlingen. Patienter og forældre



Opfølgning på ønsker og behov af personalet

Både patienter og forældre er generelt mindre tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet end personalets støtte til at følge behandlingen.

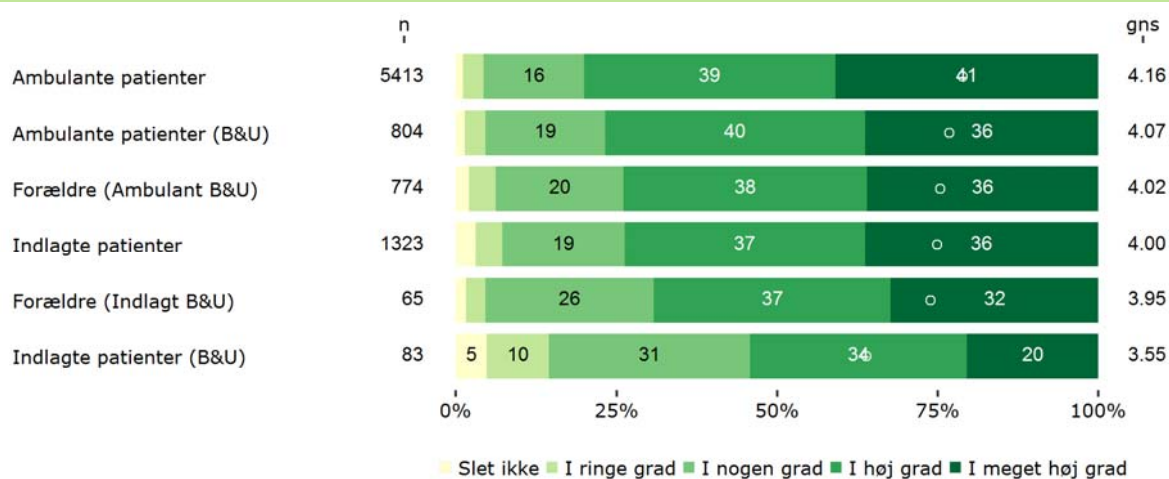
Figur 10.2 viser, at de voksne ambulante patienter er mest tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet med 80 %, der svarer "i meget høj grad" (41 %) eller "i høj grad" (39 %). Igen har de indlagte patienter i B&U-psykiatrien den laveste tilfredshed, hvor 54 % svarer "i meget høj grad" (20 %) eller "i høj grad" (34 %). Samtidig er

deres forældre heller ikke så tilfredse, da 69 % svarer "i meget høj grad" (32 %) eller "i høj grad" (37 %).

Blandt ambulante patienter i B&U-psykiatrien oplever 76 %, at de "i meget høj grad" (36 %) eller "i høj grad" (40 %) er tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet. Deres forældre er næsten lige så tilfredse, da 74 % svarer "i meget høj grad" (36 %) eller "i høj grad" (38 %).

For de voksne indlagte patienter oplever knap tre ud af fire, at de "i meget høj grad" (36 %) eller "i høj grad" (37 %) er tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet.

Figur 10.2. Opfølgning af personalet på ønsker og behov. Patienter og forældre



Sammenhæng med samlet tilfredshed for støtte og opfølgning på ønsker/behov

Der er rum til forbedring, når det gælder om at støtte patienten i at følge sin behandling og følge op på patienter og forældrenes ønsker og behov i deres/deres barns behandlingsforløb. Samtidig er der god grund til at arbejde med netop de to emner, da de har stærk sammenhæng med patientens og forældrenes samlede indtryk af afsnittet/ambulatoriet.

For både voksne indlagte og ambulante patienter samt ambulante patienter i B&U-psykiatrien gælder det, at hvis man "i meget høj grad" eller "i høj grad" oplever, at personalet støtter en i at følge sin behandling, er man signifikant mere tilfreds med det samlede forløb (***) . Derudover er patienterne også signifikant mere tilfredse med det samlede forløb, hvis de i meget høj grad eller i høj grad oplever, at personalet følger op på deres ønsker og behov i behandlingsforløbet (***) .

For forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien gælder der ligeledes, at deres samlede tilfredshed er signifikant højere blandt forældre der oplever, at personalet "i meget høj grad" eller "i høj grad" støtter

deres barn i at følge behandlingen (***) . Ligeledes er forældrenes samlede tilfredshed signifikant højere blandt de forældre, der oplever, at personalet følger op på deres ønsker og behov i barnets behandlingsforløb (***) . Dette er ikke muligt at undersøge statistisk for indlagte patienter i B&U-psykiatrien samt deres forældre på grund af få besvarelser.

Forskelle mellem grupper

I det følgende er fokus på, om patienters og forældres oplevelse af om personalet støtter patienten i sin behandling, og om personalet følger op på patientens ønsker og behov i behandlingsforløbet, adskiller sig signifikant mellem forskellige patient- og forældregrupper for baggrundsvariablene køn, alder og diagnose. Kun de steder hvor der er fundet signifikante forskelle bliver beskrevet.

Køn og alder

Hos de voksne ambulante patienter er kvinderne signifikant mere tilfredse med personalets støtte til at følge behandlingen sammenlignet med mændene (*). For indlagte voksne patienter er mændene signifikant mere tilfredse med personalets opfølgning på ønsker og

behov i deres behandlingsforløb sammenlignet med kvinderne (*). Forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien er i højere grad tilfreds med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i barnets behandlingsforløb, hvis barnet er en dreng, sammenlignet med hvis barnet er en pige (**).

Voksne ambulante patienter mellem 40 og 59 år er signifikant mindre tilfredse med personalets støtte til at følge behandlingen sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (**). Patienter under 40 år er signifikant mere tilfredse med personalets støtte til at følge behandling sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (**). Forældre til ambulante patienter (B&U) føler i højere grad, at personalet støtter deres barn i sin behandling, hvis barnet er mellem 7 og 14 år sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (*). Omvendt er forældrene til børn der er 15 år eller ældre, i mindre grad tilfredse med personalets støtte til barnet, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (*). Forældre til ambulante patienter (B&U) er signifikant mindre tilfredse med personalets opfølgning på deres ønsker og behov i barnets behandlingsforløb, hvis barnet er 15 år eller ældre sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (**). Omvendt er forældre til patienter mellem 7 og 14 år i højere grad tilfredse med personalets opfølgning sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (**).

Diagnoser

Analysen viser, at der er forskelle i, hvor tilfredse de voksne ambulante patienter med forskellige diagnoser er. Patienter med diagnosen personlighedsforstyrrelse (F60-69) er mindre tilfredse med personalets støtte til at følge behandling (***) og deres opfølgning på ønsker og behov i behandlingsforløbet (***) sammenlignet med de øvrige diagnoser. Omvendt er patienter med diagnosen skizofreni (F20-29) mere tilfredse med personalets støtte til at følge behandling

(***) og opfølgning på ønsker og behov (**), sammenlignet med de øvrige diagnoser. Ambulante patienter (B&U) med diagnosen spiseforstyrrelse (F50-59) er mindre tilfredse med personalets opfølgning på ønsker og behov i patientens behandlingsforløb sammenlignet med de øvrige diagnosegrupper (**).

Regionale forskelle

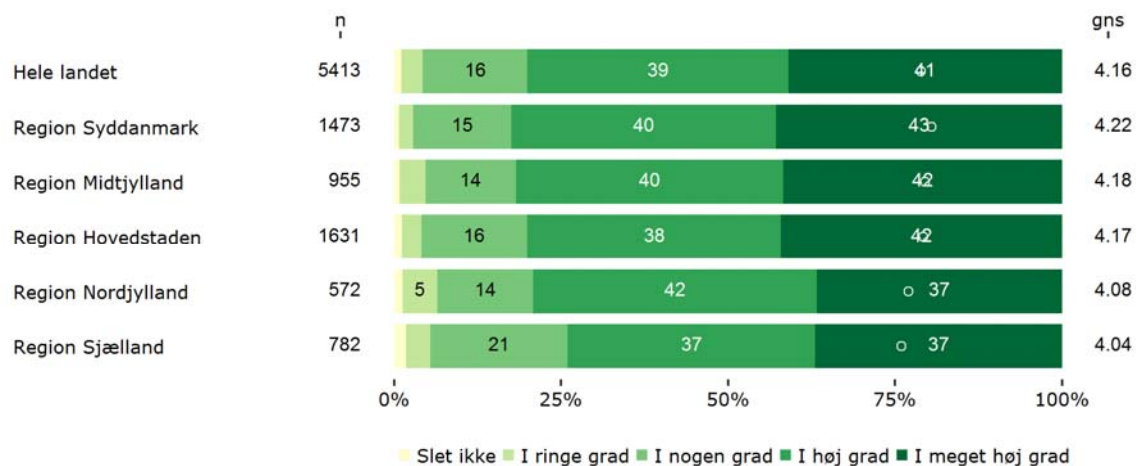
I det følgende bliver det undersøgt, om der er forskelle i tilfredsheden imellem regionerne for alle patient- og forældregrupper på spørgsmålene, om personalet støtter patienten i sin behandling og om personalet følger op på patientens ønsker og behov i behandlingsforløbet. Kun de få steder der er fundet signifikante forskelle er beskrevet, om personalet støtter patienten i sin behandling.

Der er ingen signifikante forskellige regioner imellem for spørgsmålet om personalet støtter patienten i sin behandling.

Voksne ambulante patienter i Region Nordjylland (*) og Region Sjælland (***) oplever i signifikant mindre grad, at personalet følger op på ønsker og behov i deres behandlingsforløb sammenlignet med de øvrige regioner. Omvendt oplever de voksne ambulante patienter i Region Syddanmark (*) i højere grad at personalet følger op på ønsker og behov sammenlignet med de øvrige regioner.

Figur 10.3. viser, at i Region Sjælland og Region Nordjylland svarer voksne ambulante patienter henholdsvis 74 % og 79 % "i meget høj grad" (37/37 %) eller "i høj grad" (37/42 %) til spørgsmålet, mens 83 % af patienterne i Region Syddanmark har svaret "i meget høj grad" (43 %) eller "i høj grad" (40 %) til spørgsmålet. Region Sjælland og Region Nordjylland har de laveste gennemsnit på henholdsvis 4,04 og 4,08, mens Region Syddanmark har det højeste gennemsnit på 4,22.

Figur 10.3. Opfølgning af personalet på ønsker og behov. Regionale forskelle



Case: Peers som støtte til at følge behandling for voksne indlagte patienter

For Psykiatrien Øst i Region Sjælland er en af de foreløbige gevinster ved peers, at de kan støtte voksne indlagte patienter i at følge deres behandling.

"Peers støtter patienterne til at deltage i deres behandling ved, at de opfordrer patienterne til at italesætte udfordringer og bekymringer overfor behandlerne".

Projektleder Karina Stjernegaard

Brugen af peers kan være en del af forklaringen på, at patienter i Psykiatrien Øst oplever at *"få støtte af personalet til at følge behandling"*.

Brug af peers er i tråd med de ti pejlemærker til en bedre behandling i psykiatrien, som Danske Regioner har formuleret. *"Borgeren skal inddrages mere"* er et af pejlemærkerne (Danske Regioner, 2016). Derunder skal de, der kan og vil, tage aktivt stilling til deres behandling og være aktive partnere i deres forløb.

Støtte fra personer, der selv har stået i samme form for problemer er en måde at hjælpe personer med psykiske lidelser på, som der er stadig mere evidens for (Sundhedsstyrelsen, 2014). I Psykiatrien Øst er en af de foreløbige gevinster ved peers, at de kan støtte patienterne i at følge deres behandling.

Udvisket magtbalance i dialog bygger bro og understøtter behandling

Den enkelte peer har en vigtig funktion som brobygger mellem behandlere og patienten. Peers kender ikke patientens journal og involveres ikke i patientens øvrige behandling. En del af konceptet er, at peers skal søge ligeværdighed i dialogen, og at der skal være god tid til samtalen. Det vigtige er, at dialogen drejer sig om det, som fylder for patienten. Peers hjælper ofte patienten med at sætte ord på og bringe frustrationer videre til behandlerne.

Det særlige ved peersamtalerne er, at de bidrager til at få håbet om recovery til at vokse hos patienterne, fordi de ser, at andre psykiatriske patienter er kommet sig. Patienten kan spejle sig i den enkelte peer og blive inspireret til recovery. I Psykiatrien Øst oplever de, at peers hjælper patienterne med at følge deres behandling.

"Det vi gør meget anderledes er, at vi tager udgangspunkt i, hvad patienten gerne vil tale om. Nogle gange, hvis det er relevant, åbner vi op og tør bruge os selv på en anden måde end personale gør" [...]. "Det skaber et helt specielt rum til at tale om det, der fylder for det enkelte menneske". "Man giver patienten styrke og empowerment til at forholde sig til sin egen behandling".

Stine Bahne Jessen, Peer i Psykiatrien Øst

Efter hver peersamtale bliver patient og peer enige om et tema, som peer melder tilbage til personalet. Dette tema bliver skrevet i journalen som dokumentation for samtalen. Temaer kan fx være, "hvordan det er at være indlagt første gang", "hvordan taler jeg med lægen og sygeplejersken om det her", "hvad skal jeg gøre, når jeg kommer hjem" eller "hvordan de kan tale med deres familie om, hvordan de har det".

Vil du vide mere om projektet

Kontakt projektleder Karina Stjernegaard på tlf. 9356 6193/kstje@regionsjaelland.dk eller læs mere om Peers som Brobyggere (Region Sjælland, 2018) på www.regionsjaelland.dk/peers og udskrivningsguide (Region Sjælland, 2016) på www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/for-fagpersoner/peers-som-brobyggere/Documents/UdskrivningsGuide2016.pdf.

FAKTA

Peers er personer med bearbejdede erfaringer med psykisk sygdom, som er trænedede i at bruge disse erfaringer konstruktivt i mødet med patienter. På sengeafsnit Ø1, Ø2 og Ø3 i Roskilde får alle patienter tilbud om peer-samtaler i tillæg til den øvrige behandling.

Peers er ansat i PsykInfo – Psykiatrisk enhed for Information, Brugerstyring og Recovery. Når peers er på arbejde på afsnittet, opholder de sig i patienternes opholdsstue eller på patienternes stuer, frem for at opholde sig på personalekontoret. Peers er til rådighed to timer ad gangen på hvert sengeafsnit.

Peers taler med de patienter, der ønsker det. En peersamtale er et fortroligt rum, og kan vare alt fra ti minutter til to timer. Samtalen handler om det, patienten har brug for at tale om.

Indtil videre er peers en del af det treårige satspuljeprosjekt "Peers som Brobyggere" 2015-2018, som er et samarbejde mellem Region Sjælland, Roskilde Kommune og SIND Roskilde/Lejre.

Vigtige indsatser til at støtte patienten til at følge behandlingen

I spørgeskemaet har patienter og forældre efter de tre temaspørgsmål, mulighed for at kommentere på, hvad personalet kan hjælpe med, for at patienten følger sin behandling.

Tabel 10.1. giver et overblik over, hvor mange der har skrevet en kommentar for hver patient- og forældregruppe under temaspørgsmålene. Tallet i parentes viser i procent andelen af svarpersonerne, der har skrevet en kommentar.

Tabel 10.1. Antal kommentarer pr. patient- og forældregruppe

	Antal kommentarer
Ambulante patienter	1155 (17 %)
Ambulante patienter (B&U)	132 (8 %)
Indlagte patienter	346 (15 %)
Indlagte patienter (B&U)	20 (13 %)
Forældre til indlagte patienter (B&U)	20 (16 %)
Forældre til ambulante patienter (B&U)	136 (9 %)

Analysen af kommentarerne er opdelt i to hovedafsnit. Et afsnit omhandler patienternes kommentarer og det andet forældrenes kommentarer.

Til analysen af patienters kommentarer er der tilfældigt udvalgt 125 kommentarer fra indlagte og ambulante patienter fra voksenpsykiatrien og ambulante patienter i B&U-psykiatrien. Derudover indgår alle 20 kommentarer fra indlagte patienter i B&U-psykiatrien.

Til analysen af forældrenes kommentarer, er der tilfældigt udvalgt 80 kommentarer fra forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien, samt alle 20 kommentarer fra forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien.

Dette afsnit vil fokusere på materiale til at skabe forbedringer på baggrund af patienters kommentarer, hvorfor kommentarer med kritik eller mangler vil være i fokus. Ofte bliver der citeret aspekter, som mange har nævnt, men der forekommer også citater, der adresserer mere unikke oplevelser.

Fælles for alle seks patient- og forældregrupper er, at omkring fem procent af patienterne og forældrene skriver, at de/patienten allerede følger sin behandling eller at de ikke har brug for hjælp til at følge deres behandling.

I de seks grupper er der desuden mellem 10 og 15 procent af patienterne og forældrene, der roser personalets indsats generelt. Både patienter og forældre skriver blandt andet, at personalet allerede gør, hvad

de kan og skal, og at de bare skal blive ved med at gøre det, de allerede gør.

I de følgende to afsnit beskrives hhv. patienternes og forældrenes kommentarer. Indenfor hvert af de to afsnit er kommentarerne for hver patient- og forældregruppe analyseret for sig. Dog er det tydeligt, at mange emner går igen på tværs af grupperne. Hvis der er store forskelle grupperne imellem, vil dette blive beskrevet.

Kommentarer fra patienter

Samtaler og dialog

En stor del af kommentarerne fra patienterne omhandler samtaler og snakke med personalet. Det er tydeligt, at samtaler spiller en stor rolle, når patienterne skal følge sin behandling. Fælles for de fire patientgrupper er, at mange ønsker mere jævnlige samtaler og mere tid til samtalerne. Andre patienter skriver, at de sætter pris på de hyppige og gode samtaler, de allerede har, og at personalet er gode at snakke med. En enkelt patient i B&U-psykiatrien skriver desuden, at samtalerne gerne må være uden for skoletiden.

"Samtaler om min psykiske tilstand og hjælp med at finde løsninger på de forskellige problemstillinger."

Ambulant patient (B&U)

En anden ting der fylder meget i patienternes kommentarer er, at personalet skal lytte til patienten og patientens behov. Personalet skal lytte til patientens problemer og lytte til, hvad patienten foreslår. Desuden skriver flere, at personalet skal tage patienten og patientens sygdom alvorligt.

"Lytte lidt mere til, hvad jeg siger og føler."

Ambulant patient (B&U)

"At der bliver lyttet mere til en, så man selv kan være med til at planlægge sin fremtid i forløbet."

Ambulant patient (B&U)

Fælles for de fire patientgrupper er desuden, at patienterne enten sætter pris på eller ønsker, at personalet spørger ind til dem. Personalet kan spørge ind til, hvordan patienterne har det, og hvordan det går patienten i forløbet. Enkelte patienter vil også gerne spørges til, om de tager deres medicin, og hvordan patienten kan mærke bivirkningerne.

"Spørge ind til det. Hvad hjælper jer i behandlingen? Hvad er godt? Hvad er problematisk?"

Ambulant patient (voksen)

"Blive bedre til at spørge, om man har brug for f.eks. pårørendesamtaler, da jeg f.eks. ved, at jeg har svært ved at spørge om det."

Ambulant patient (voksen)

Støtte, vejledning og værktøjer

Mange patienter skriver kort at støtte og hjælp fra personalet, kan hjælpe dem til at følge deres behandling. Igen skriver nogle patienter, at de ønsker mere støtte og hjælp fra personalet, mens andre roser personalet for det, de allerede gør.

"Blive ved med at støtte mig i det, der er svært."

Indlagt patient (B&U)

Enkelte patienter skriver, at personalet skal støtte op om de beslutninger patienten træffer, og at personalet skal opmuntre og motivere patienten til at følge behandlingen.

"De motiverer én til at tage af sted. De hjælper også gerne med at tage kontakt eller snakke med behandler, hvis man har brug for det."

Indlagt patient (voksen)

"De skal hjælpe mig med at lære at hjælpe mig selv. De kan ikke tvinge behandlingen, så det er vigtigt at kunne motivere/argumentere/overbevise patienten om at hjælpe sig selv."

Ambulant patient (B&U)

Flere patienter ønsker råd og vejledning fra personalet. De vil gerne have hjælp til bedre at forstå deres sygdom og få mere information herom. Desuden tager de gerne imod ideer og hjælp fra personalet til, hvad de skal gøre, og hvad der kan hjælpe dem til at få det bedre. Enkelte patienter efterspørger information og forklaring omkring virkning og bivirkninger af den medicin, de tager.

"Støtte med personlige råd og vejledning."

Ambulant patient (voksen)

Få patienter efterspørger redskaber og værktøjer til problemløsning. De har brug for midler til at kunne hjælpe dem selv. Derudover skriver enkelte patienter om deres positive oplevelse med hjemmeopgaver, mens andre patienter efterspørger det. En enkelt nævner mestringsstrategier.

"De har allerede hjulpet meget, men jeg mangler tit nogle flere midler, jeg kan hjælpe mig selv med."

Ambulant patient (B&U)

Få patienter, især de voksne indlagte patienter, efterspørger en tidsplan eller behandlingsplan og hjælp til struktur. De ønsker en plan for, hvad der skal ske og hvornår. Enkelte ambulante patienter vil også gerne kende målet for behandlingen løbende.

"Jeg ved, at det er en nødvendighed, at der er lagt en behandlingsplan!"

Indlagt patient (voksen)

Enkelte patienter har desuden brug for hjælp til at forstå, hvorfor det er vigtigt, at de tager deres medicin samt hjælp til at holde styr på deres medicin.

Enkelte voksne ambulante patienter skriver om hjælp med kontakten til jobcenter samt hjælp til at inddrage de kommunale indsatser, som patienten har brug for. Desuden nævner enkelte ambulante patienter, at personalet skal være lette at komme i kontakt med på mail eller telefon. En foreslår, at man modtager en påmindelse på mail eller sms med ens aftaler. En anden foreslår brugen af FaceTime eller Skype, hvis man har svært ved at møde op i ambulatoriet.

Kommentarer fra forældre

Samtaler og opmærksomhed på barnet

Mange forældre nævner samtaler i deres kommentarer. De foreslår, at personalet sørger for at motivere barnet til at komme til samtalerne, og oplyser om vigtigheden af dem. Enkelte ønsker hyppigere samtaler og et tilbud om psykologsamtaler. Flere forældre fortæller, at samtaler har hjulpet barnet meget, og at det er snakken med barnet, der er det vigtige. En enkelt forældre foreslår samtaler med barnet alene, så barnet kan stille spørgsmål uden forældrene er til stede.

"Samtaleforløb med en god psykolog der har forstand på diagnosen, og som har tid til at tale med hende."

Forældre til ambulans patient (B&U)

Enkelte forældre beskriver vigtigheden i at spørge ind til barnet og barnets tilstand.

"Være støttende, forstående, lyttende, handlingsorienteret, oplysende og vedholdende ved at holde fast i, at hun skal komme til nye samtaler."

Forældre til ambulans patient (B&U)

Flere forældre beskriver vigtigheden i at lytte til, hvad barnet siger og føler og sørge for, at barnet får svar på sine spørgsmål. Personalet skal lytte til de udfordringer barnet ser for sig og lytte til behovene, som barnet selv beskriver dem. Det er vigtigt, at barnet føler sig hørt og forstået. Enkelte skriver, at personalet også skal lytte til den bekymring, som forældrene ytrer.

"Spørge mere ind til, hvordan hun har det og sikre, at der bliver snakket med hende om alt det svære."

Forældre til indlagt patient (B&U)

Støtte og vejledning

Flere forældre efterspørger støtte, vejledning og redskaber til barnet og til forældrene. Barnet skal støttes, når tingene er svære og de skal lære, hvordan de bedst tackler svære situationer. Enkelte forældre skriver, at de gerne vil inddrages, så de også ved, hvordan de bedst hjælper barnet hjemme. Desuden nævnes det, at personalet skal forklare barnet vigtigheden af at tage sin medicin.

"Ved at tale med barnet og give redskaber til at håndtere de svære ting/stunder samt at fastholde og motivere barnet til at kæmpe hver dag, da hver dag er en kamp."

Forældre til ambulans patient (B&U)

"De støtter og vejleder på en måde, så hun lytter og forstår bedre."

Forældre til indlagt patient (B&U)

Flere forældre efterspørger en klar og overskuelig plan for aftaler og tidsrammer, som man sørger for, at barnet er inddraget i. Enkelte forældre ønsker generelt mere struktur omkring behandlingen.

"De kan starte med at være enige om, hvilken vej der skal vælges. Når der ikke er enighed, er det svært at støtte et sygt ungt menneske."

Forældre til indlagt patient (B&U)

Enkelte forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien, kommenterer på overleveringer mellem forskelligt personale. Overleveringerne beskrives som tilfældige, og det der aftales med et personale, ikke bliver fulgt af andre.

Når barnet ikke følger behandlingen eller ikke udfører de opgaver, der stilles af behandlere, ønsker enkelte forældre, at der var en konsekvens for barnet. Andre forældre ønsker, at personalet forklarer barnet, hvilke konsekvenser det vil medføre ikke at følge behandlingen.

"Være ærlig omkring konsekvenserne ved ikke at følge behandlingen uden at pakke det ind i lange forklaringer, som "går hen over hovedet" på barnet."

Forældre til ambulans patient (B&U)

Enkelte forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien kommenterer på, at PPR og skole skal klædes bedre på. Forældrene har brug for hjælp til at sætte skole og kommune ind i, hvordan barnet hjælpes bedst muligt.



11. Tema: Tryghed ved udskrivelse

De voksne indlagte patienter får udleveret spørgeskemaet i forbindelse med udskrivelsen. I den forbindelse bliver patienterne spurgt, om de har talt med personalet om, hvilke symptomer de skal være opmærksomme på efter udskrivelsen, og om de i tilstrækkelig grad oplever at være forberedt på tiden efter udskrivelsen.

Sammenlignet med øvrige spørgsmål for denne patientgruppe placerer disse to spørgsmål sig i den nederste femtedel af de spørgsmål, der har de laveste gennemsnit.

Dette tema undersøger, hvad der har indflydelse på patienternes oplevelse af at være forberedt på tiden efter udskrivelsen. Det viser sig blandt andet, at det har betydning for patienten at have talt med personalet om, hvad patienten selv kan gøre, hvilke symptomer patienten skal være opmærksom på, tilfredshed med behandlingen generelt, og om patienten har fået det bedre under indlæggelsen. Mange patientkommentarer går på, at patienterne ikke føler sig klar til at komme hjem.

Temaet afsluttes med en case om Psykiatrisk Mobilteam N3, hvor fokus er på tryghed ved udskrivelse. Brug af mobilteam er i tråd med de ti pejlemærker til en bedre behandling i psykiatrien, som Danske Regioner har formuleret (Danske Regioner, 2016). Et af pejlemærkerne lyder "*Flere ambulante tilbud og opsøgende teams*

skal bringe støtten ud til borgerne". Herunder skal behandlingen tilpasses bedre til den enkeltes ønsker og behov i forhold til at få hverdagen til at fungere.

Udvalgte spørgsmål om udskrivelse

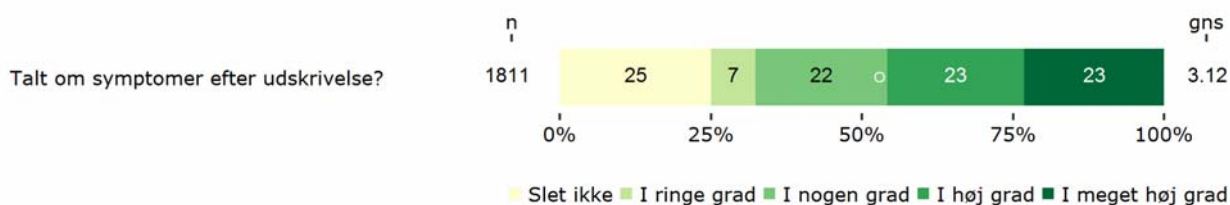
- Har du og personalet talt om, hvilke symptomer du skal være opmærksom på efter din udskrivelse?
- Oplever du, at du i tilstrækkelig grad er blevet forberedt på tiden efter din udskrivelse?
[Indlagte patienter]

Til temaet er der fra hver region tilfældigt udvalgt mellem 50 og 120 kommentarer fra patienter og forældre i kommentarfeltet under det samlede indtryk. I alt er der kodet og kategoriseret 500 kommentarer. Cirka en tiendedel af de 500 kommentarer handler om udskrivelse. Kommentarerne vil supplere de kvantitative resultater.

Din udskrivelse fra sengeafsnittet

Spørgsmålet om, hvorvidt patienten har talt med personalet om symptomer, som patienten skal være opmærksom på efter udskrivelsen, er det spørgsmål til patientgruppen, som har det laveste gennemsnit. 46 procent af patienterne oplever "i meget høj grad" (23 %) eller "i høj grad" (23 %) at have talt med personalet om symptomer. 25 procent af de indlagte patienter mener "slet ikke" at have talt med personalet om, hvilke symptomer de skal være opmærksomme på efter udskrivelsen. Resultaterne ses i figur 11.1.

Figur 11.1. Talt om symptomer patienten skal være opmærksom på efter udskrivelse. Indlagte patienter



Lidt bedre ser det ud, når patienterne bliver spurgt, om de føler sig forberedt på tiden efter udskrivelsen (figur 11.2). Lidt over halvdelen af patienterne vurderer, at de "i meget høj grad" (29 %) eller "i høj grad"

(27 %) føler sig forberedt i tilstrækkelig grad. Cirka en femtedel af patienterne mener "i ringe grad" (9 %) eller "slet ikke" (11 %) at være forberedt på tiden efter udskrivelsen.

Figur 11.2. Tilstrækkelig forberedt på tiden efter udskrivelse. Indlagte patienter



Dette resultat kommer også til udtryk i de indlagte patienters kommentarer om udskrivelse.

Mange patienter kommenterer på, at de ikke føler sig klar til at blive udskrevet. Flere patienter giver i deres kommentarer udtryk for, at de gerne ville være indlagt i længere tid, men føler sig presset til at komme hurtigt hjem. Enkelte skriver, at de føler de bliver smidt ud og er bange for at komme hjem.

"Desværre virker det som om, man skal ret hurtigt igennem systemet, og man skal hurtigt ud herfra igen, hvilket ikke er så rart."

Indlagt patient (voksen)

Flere patienter skriver, at de følte udskrivelsen skete meget pludseligt og med for kort varsel. Der er et ønske om, at lægerne bliver bedre til at udskrive patienter med længere tids varsel.

"Jeg blev meget skuffet, da jeg pludselig fik at vide, at jeg skulle udskrives fra den ene dag til den anden [tidligt] om morgenen."

Indlagt patient (voksen)

Et andet tema der går igen i patienternes kommentarer er, at de ønsker, der var mere fokus på tiden efter udskrivelsen. De ønsker sig flere redskaber og være bedre klædt på til at stå på egne ben. Enkelte patienter efterspørger en plan for videre behandling efter udskrivelsen.

"Forberede patienten på tiden efter indlæggelsen. Tilmeld ham/hende gruppeforløb evt., og giv nogle redskaber til hvordan man kan begå sig derhjemme alene."

Indlagt patient (voksen)

Flere patienter skriver om deres positive erfaring med hjemmebesøg, som en god overgang til tiden efter udskrivelse.

"På det seneste har det været en stor hjælp at have friheden til i stadig større grad at kunne komme hjem på besøg som en slags overgang til vores "normale" liv."

Indlagt patient (voksen)

Enkelte patienter efterspørger mere pårørendeinddragelse i forbindelse med udskrivelsen.

"...Lidt [flere] samtaler sammen med pårørende om symptomer, og hvad man skal være opmærksom på efter udskrivelsen, ville være godt."

Indlagt patient (voksen)

Forskelle mellem grupper

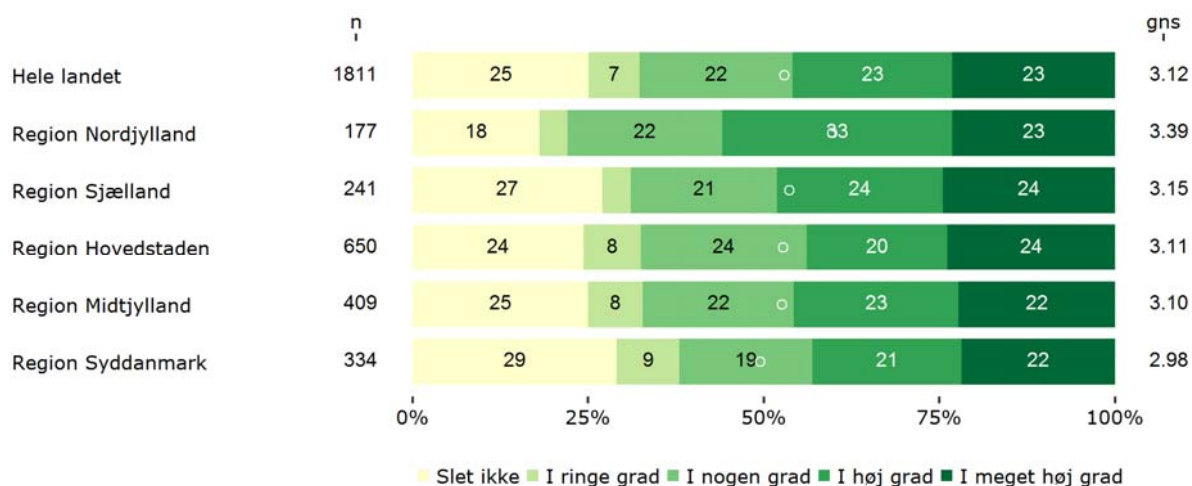
Det viser sig, at mændene i højere grad oplever, at de har talt med personalet om, hvilke symptomer de skal være opmærksomme på efter udskrivelsen, sammenlignet med kvinderne (**). 27 procent af kvinderne oplever "slet ikke" at have talt med personalet om symptomer, hvilket i mændenes tilfælde er 22 procent.

Samme mønster gør sig gældende for oplevelsen af at være forberedt på tiden efter udskrivelsen (**). Her oplever 60 procent af mændene "i meget høj grad" (31 %) eller "i høj grad" (29 %) at være forberedt, mens der for kvinderne gælder, at 53 procent føler sig "i meget høj grad" (26 %) eller "i høj grad" (27 %) forberedt på tiden efter udskrivelsen.

Regionale forskelle

I det følgende bliver det undersøgt, om der er forskelle i tilfredsheden regionerne imellem. Voksne indlagte patienter i Region Nordjylland oplever i signifikant højere grad at have talt med personalet om, hvilke symptomer de skal være opmærksomme på efter udskrivelsen sammenlignet med de øvrige regioner (*). Ingen af de andre regioner adskiller sig signifikant fra de øvrige. Figur 11.3 viser, at 56 procent af patienterne i Region Nordjylland har svaret "i meget høj grad" (23 %) eller "i høj grad" (33 %) til spørgsmålet. 18 procent af patienterne i Region Nordjylland mener "slet ikke" at have talt med personalet om symptomer, hvilket varierer mellem 24 og 29 procent i de øvrige regioner.

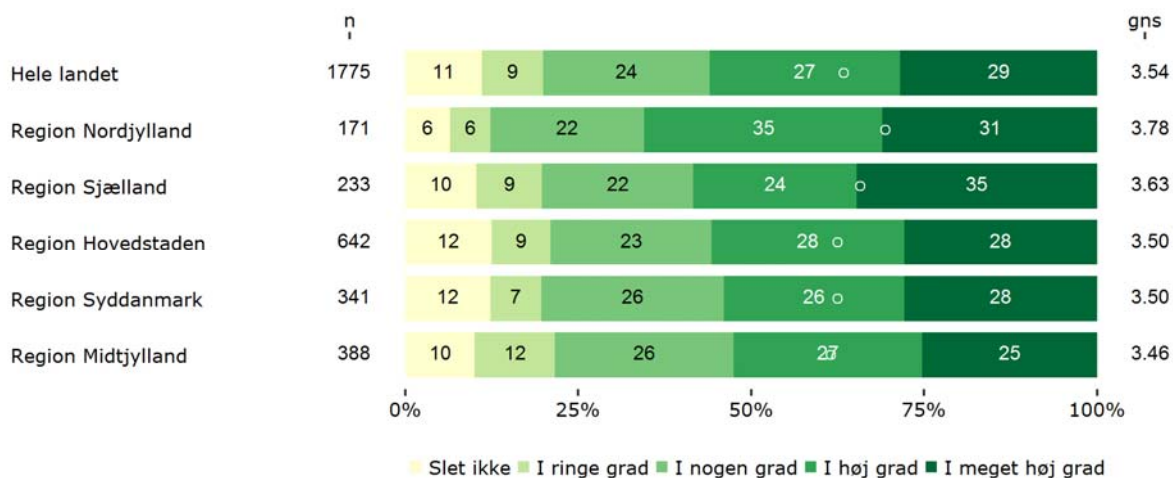
Figur 11.3. Talt om symptomer patienten skal være opmærksom på efter udskrivelse. Regionale forskelle



Region Nordjylland skiller sig også positivt ud ved oplevelsen af at være forberedt til tiden efter udskrivelsen (*). 66 procent af patienterne i Region Nordjylland føler sig i "meget høj grad" (31 %) eller "i høj grad" (35 %) forberedt. 12 procent af patienterne i

Region Nordjylland oplever "i ringe grad" (6 %) eller "slet ikke" (6 %) at være forberedt. I de øvrige regioner oplever mellem 19 og 22 procent at de "i ringe grad" eller "slet ikke" er forberedt på tiden efter udskrivelsen. Resultaterne fremgår på regionsniveau i figur 11.4.

Figur 11.4. Tilstrækkelig forberedt på tiden efter udskrivelse. Regionale forskelle



Hvad påvirker oplevelsen af at være forberedt på tiden efter udskrivelse

I dette afsnit er enkelte spørgsmål udvalgt til at forklare, hvad der kan have indflydelse på patienternes oplevelse af at være forberedt på tiden efter udskrivelse.

Patienter der "i meget høj grad" eller "i høj grad" har talt med personalet om, hvad de kan gøre for at få det bedre, hvis de bliver bange, urolig eller har svært ved at sove, føler sig signifikant bedre forberedt til tiden efter udskrivelsen (***) . 73 procent af de patienter der har svaret "i meget høj grad" eller "i høj grad" til spørgsmålet om, hvorvidt personalet har talt med dem om, hvad de kan gøre for at få det bedre, har ligeledes

svaret "i meget høj grad" (41 %) eller "i høj grad" (32 %) til at være forberedt tilstrækkelig på tiden efter udskrivelsen. Dette gælder kun for 32 procent af de patienter der i mindre grad har talt med personalet om hvad de kan gøre, hvis de bliver fx urolig eller bange.

Patienter der i meget høj grad eller i høj grad har fået hjælp til kontakt til kommunen, føler sig signifikant bedre forberedt til tiden efter udskrivelsen (***) . Ud af de patienter der oplever, at have fået hjælp til kontakt til kommunen, mener 69 procent at de "i meget høj grad" (39 %) eller "i høj grad" (30 %) føler sig forberedt på tiden efter udskrivelsen. Dette gælder kun for 31 procent af de patienter der i mindre grad har fået hjælp til kontakt med kommunen.

Sammenhæng med samlet indtryk

Hvis patienterne oplever at være forberedt på tiden efter udskrivelsen, er de signifikant mere tilfredse med det samlede forløb (***) . Dette illustreres ved at 90 procent af de patienter der "i meget høj grad" eller "i høj grad" oplever at være forberedt på tiden efter udskrivelsen, også har svaret "i meget høj grad" (62 %) eller "i høj grad" (28 %) til alt i alt at være tilfreds med forløbet.

De patienter der "i høj grad" eller "i meget høj grad" er tilfredse med den behandling, de har modtaget på sengeafsnittet, oplever i signifikant højere grad at være forberedt på tiden efter udskrivelsen (***) . 69 procent af de patienter der "i høj grad" eller "i meget høj grad" er tilfredse med behandlingen, er også "i høj grad" eller "i meget høj grad" forberedte på tiden efter udskrivelsen.

Analyserne viser desuden, at hvis patienterne "i høj grad" eller "i meget høj grad" har fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet, føler de sig signifikant bedre forberedt på tiden efter deres udskrivelse (***) .

Det er tydeligt, at hvis patienterne "i høj grad" eller "i meget høj grad" har talt med personalet om, hvilke symptomer de skal være opmærksomme på efter udskrivelsen, føler de sig signifikant bedre forberedt på tiden efter deres udskrivelse (***) . 85 procent af de patienter der har svaret "i meget høj grad" eller "i høj grad" til at have talt med personalet om symptomer, har også svaret "i meget høj grad" eller "i høj grad" til at være forberedt på tiden efter udskrivelsen.

Case: Mobilteam kan give tryghed ved udskrivelse

Sengeafsnit N3 har indført Psykiatrisk Mobilteam N3 med succes. Ordningen er indført pr. første januar 2016 og bidrager til at give patienterne tryghed i den første tid i hjemmet efter udskrivelsen.

"Det, der er trygt ved dem, det er, at det er de samme, så man ikke skal fortælle det samme om og om igen. Man ser dem allerede, imens man er indlagt, fordi de er på afsnittet".

Patient i Psykiatrisk Mobilteam N3

Psykiatrisk Mobilteam N3 koordinerer og skaber tryghed

Psykiatrisk Mobilteam N3 vurderer patientens psykiske tilstand og udviklingen heri ud fra en helhedsorienteret tilgang. De hjælper med at få hverdagen til at fungere, og teamet vurderer med blik for den enkelte, hvad der skal til for at skabe tryghed i overgangen.

"Rigtig mange patienter oplever et dyk psykisk ved udskrivelse. Der kan vi medvirke til, at de hurtigere retter sig igen. Så vi måske forhindrer, at de bliver indlagt igen".

Gitte Pedersen social-og sundhedsassistent i Psykiatrisk Mobilteam N3

Teamet hjælper blandt andet med kognitiv terapi, støttende samtaler, medicinændringer, observation af bivirkninger og udarbejdelse af kriseplan. Samtidig har teamet en tæt kontakt til hjemmeplejen, jobcentret, socialforvaltningen og distriktspsykiatrien. Teamet kan tage med til møder, hvis patienten ønsker det.

Mange patienter har brug for hjælp til at koordinere aftaler. Derfor påtager teamet sig ofte en tovholderrolle på de ting, der er startet op i afdelingen, fx bostøtte og medicin.

"Vi hjælper med at koordinere, så det ikke stresser patienterne at skulle koordinere aftaler".

Gitte Pedersen sygeplejerske i Psykiatrisk Mobilteam N3

FAKTA

Psykiatrisk Mobilteam N3 i Region Nordjylland på Brønderslevs Psykiatriske Sygehus er et tilbud til patienter, der ved udskrivelse fra Sengeafsnittet N3 fortsat har brug for særlig støtte. Tilbuddet om tilknytning er som udgangspunkt de første 30 dage efter udskrivelsen. Efter lægelig vurdering kan tilknytningen forlænges med 14 dage.

Psykiatrisk Mobilteam N3 er bemanded med to erfarne medarbejdere, en sygeplejerske og en social-og sundhedsassistent. De besøger patienten i eget hjem eller taler med patienten i ambulatoriet. Hvor ofte, aftales med den enkelte patient. Patienten sætter dagsordenen for, hvad der er brug for hjælp til.

Patienten og dennes pårørende har mulighed for at kontakte N3 direkte i tilknytningsperioden. Psykiatrisk Mobilteam N3 kører på besøg og besvarer opkald i dagtiden. Når patienten eller den pårørende har brug for hjælp om aftenen og natten, skal de tage direkte kontakt til Sengeafsnit N3.

Tid til at lytte og understøtte patientens behov

En del af teamets koncept er, at der under besøgene i patientens hjem skal være tid til at tale om det, patienten har brug for at tale om. Samtidig er det så vidt det er muligt den samme kontaktperson, der besøger den enkelte patient.

"Nogle patienter siger, at det er skønt, at vi kan være der lidt længere tid, måske en time. At vi kan være der længe, og de kan få sagt de ting, de gerne vil. Det kan også give tryghed".

Laila Bach Andersen sygeplejerske i Psykiatrisk Mobilteam N3

Nedenfor fortæller en patient om sin oplevelse med Psykiatrisk Mobilteam N3. Patienten lægger vægt på, at der er tid til at lytte, støtte til hverdagen, og at det er den samme kontaktperson.

"Man kan få snakket om, hvad der er svært og hårdt. Det er den samme, der kommer. Man skal ikke forholde sig til en masse forskellige mennesker. [...]. Det føles, som om de har tid til en".

"[Ordringen med mobilteamet] er rigtig god, idet de kommer i hjemmet, og de hjælper en til at komme videre og få en hverdag igen. Og de støtter en i det".

Patient i Psykiatrisk Mobilteam N3

Samarbejde med pårørende

Psykiatrisk Mobilteam N3 samarbejder rigtig meget med de pårørende, hvis patienten ønsker det. Fx kan den pårørende være med ved alle samtaler.

Til forskel fra et almindeligt ambulatorieforløb, har den pårørende ligesom patienten mulighed for at ringe til teamet/afsnittet døgnet rundt. Hensigten er at skabe en støtte for de pårørende, fordi de også kan have det svært.

Teamet oplever, at involvering af pårørende giver en tryghed for patienten, at pårørende kender sygdommen og ved, hvordan de kan støtte patienten. I forlængelse heraf kan pårørende samtidig observere og lægge mærke til tilbagefald.

Kontakt Laila Bach Andersen (4020 4928, laba@rn.dk) eller Gitte Pedersen (4019 9078, gitte.pedersen.2@rn.dk), hvis du vil vide mere om Psykiatrisk Mobilteam N3, Brønderslev.

12. TEMA: Sammenhæng og samarbejde

Med de seks kerneområder for regeringens langsigtede plan for psykiatriområdet, sættes der på nationalt niveau fokus på bedre sammenhæng i indsatser omkring borgere med psykisk sygdom på tværs af sektorgrænser og forvaltningsskel. Hensigten er, at borgeren oplever sammenhængende forløb, og at borgeren dermed får de bedste betingelser for at deltage aktivt i samfundet (Ministeriet for sundhed og forebyggelse, 2014).

I LUP Psykiatri indgår både spørgsmål om det interne samarbejde og tilrettelæggelsen af behandlingsforløbet samt det eksterne samarbejde mellem psykiatrien i regionen og andre offentlige aktører.

Spørgsmål om det eksterne samarbejde

- Hjælper afsnittet/ambulatoriet dig til at tage kontakt til kommunen, når du har behov for det? [Ambulante og indlagte patienter (voksne)]
- Er du tilfreds med samarbejdet mellem [afsnittet/ambulatoriet] og følgende instanser? Daginstitution/skole/uddannelsessted PPR/Socialforvaltning Praktiserende læge [Forældre (ambulante og indlagte B&U)]

Indeværende kapitel 12 undersøger på landsplan, hvordan voksne patienter og forældre til børn og unge oplever regionspsykiatriens samarbejde med andre offentlige instanser. For voksne patienter gælder det samarbejdet mellem psykiatrien og kommunen. For børn og unge gælder det samarbejdet mellem psykiatrien og dels daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge.

Kapitel 12 fokuserer også på, om patienternes oplevelse af samarbejdet hænger sammen med deres generelle tilfredshed med deres besøg i afsnittet/ambulatoriet samt på eventuelle regionale forskelle i patienternes oplevelse af samarbejdet.

Patienterne har mulighed for at svare, at spørgsmålene om sammenhæng og samarbejde ikke er relevante for dem. Disse patienter indgår ikke i indeværende kapitel.

Blandt voksne patienter i rapporten for LUP Psykiatri 2017 har henholdsvis 46 procent (indlagte) og 55 procent (ambulante) svaret på spørgsmålet om sammenhæng og samarbejde (Tabel 12.1). Tilsvarende har mellem 22 procent og 53 procent svaret på spørgsmålene om sammenhæng og samarbejde blandt forældre til indlagte og ambulante patienter i B&U-psykiatrien (Tabel 12.1).

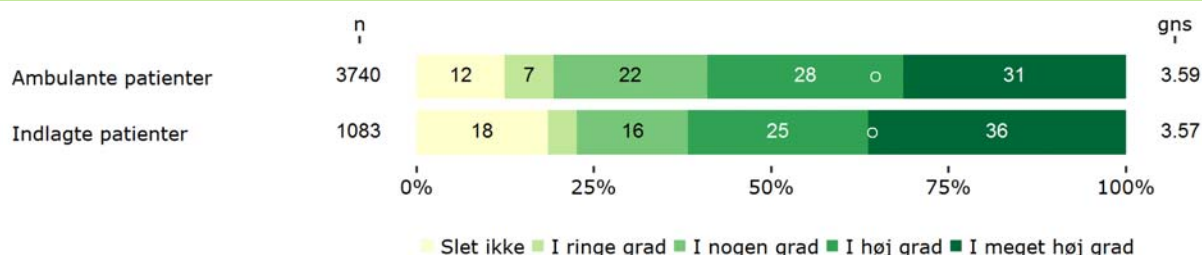
Tabel 12.1. Svarprocent for spørgsmål om samarbejde

	Antal svar (%)
Ambulante voksne	3740 (55 %)
Indlagte voksne	1083 (46 %)
Forældre til ambulante (B&U)	
Vedr. daginstitution, skole, uddannelse	966 (33 %)
Vedr. PPR, socialforvaltning	755 (25 %)
Vedr. praktiserende læge	637 (22 %)
Forældre til indlagte (B&U)	
Vedr. daginstitution, skole, uddannelse	66 (53 %)
Vedr. PPR, socialforvaltning	65 (52 %)
Vedr. praktiserende læge	29 (23 %)

Det eksterne samarbejde: voksne

Figur 12.1 viser, at 61 % af voksne indlagte patienter oplever at blive hjulpet med at tage kontakt til kommunen "i meget høj grad" (36 %) eller "i høj grad" (25 %). Tilsvarende oplever 59 % af voksne ambulante patienter "i meget høj grad" (31 %) eller "i høj grad" (28 %) at blive hjulpet med kontakt til kommunen, når de har behov for det. Voksne indlagte patienter har den højeste andel af "i meget høj grad" og "slet ikke", men knap så mange svar i midterkategoriernes sammenlignet med voksne ambulante patienter.

Figur 12.1. Får hjælp med kontakt til kommunen (indlagte og ambulante voksne)



Kontakt til kommunen og samlet tilfredshed

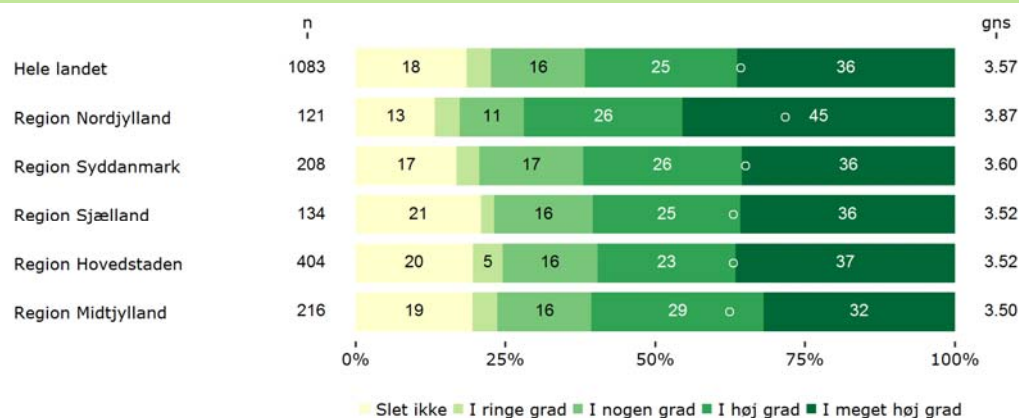
Den samlede tilfredshed med kontakten til regionspsykiatrien er signifikant højere for de patienter, som "i meget høj grad" eller "i høj grad" oplever at blive hjulpet med at tage kontakt til kommunen i sammenligning med de patienter, som i mindre grad oplever at blive hjulpet med kontakt til kommunen (***) . Det gælder både blandt voksne indlagte og ambulante patienter. Henholdsvis 81 procent og 93 procent af de indlagte og ambulante patienter er "i meget høj grad" eller "i høj grad" tilfredse med deres besøg i ambulatoriet, hvis de oplever, at ambulatoriet hjælper dem med at tage kontakt til kommunen. Dette gælder kun for henholdsvis 50 procent og 67 procent af de indlagte og ambulante

patienter, som i mindre grad oplever, at ambulatoriet hjælper dem med at tage kontakt til kommunen.

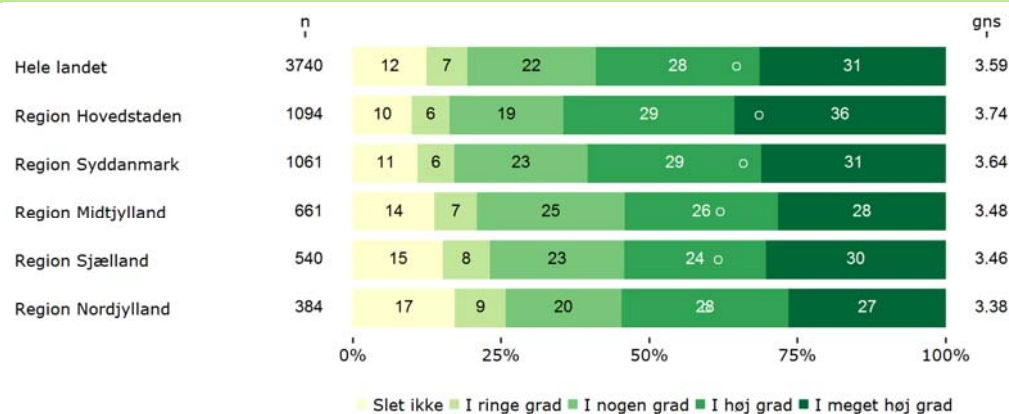
Regionale forskelle

Figur 12.2 viser, at i alt 71 procent af voksne indlagte patienter i Region Nordjylland "i meget høj grad" (45 %) eller "i høj grad" (26 %) oplever at få hjælp med kontakt til kommunen, og det samme gør sig gældende for 60 procent i Region Hovedstaden, 61 procent i Region Midtjylland, 61 procent i Region Sjælland og 62 procent i Region Syddanmark. Voksne indlagte patienter i Region Nordjylland oplever i signifikant højere grad at blive hjulpet med kontakt til kommunen i sammenligning med de øvrige regioner (*). Ingen af de andre regioner adskiller sig signifikant fra resten af landet.

Figur 12.2. Får hjælp med kontakt til kommunen (indlagte voksne). Regionale forskelle



Figur 12.3. Får hjælp med kontakt til kommunen (ambulante voksne). Regionale forskelle



Andelen af voksne ambulante patienter, der i meget høj grad eller i høj grad oplever, at ambulatoriet hjælper dem med at tage kontakt til kommunen varierer fra 54 procent i Region Midtjylland og Region Sjælland til 65 procent i Region Hovedstaden (Figur 12.3). Patienter i Region Hovedstaden og Region Syddanmark oplever i højere grad at blive hjulpet med at tage kontakt til kommunen i sammenligning med de øvrige regioner, men forskellen er kun signifikant for Region Hovedstaden (***) . I Region Midtjylland (*), Region Nordjylland (***) og Region Sjælland (*) oplever patienterne i signifikant

mindre grad af at blive hjulpet med at tage kontakt til kommunen, når den enkelte region sammenlignes med de øvrige regioner. Region Hovedstadens og Region Syddanmarks besvarelser har markant indflydelse på landsgennemsnittet, fordi mere end halvdelen af besvarelserne kommer fra de to regioner.

Nedenstående case er et eksempel på, hvordan psykiatrien kan sikre et sammenhængende forløb for patienten ved at understøtte overgange fra regionspsykiatrien til hjemmet.

Case: En systematisk tilgang til at sikre sammenhæng og samarbejde

Akut Ambulant Team (AAT) i Region Midtjyllands Regionspsykiatri Vest behandler patienter med akut forværring i en psykisk lidelse eller tilstand. AAT har de seneste 3 år arbejdet målrettet på at øge patienternes mestringssevne i hverdagen ved at etablere et samarbejde med alle relevante personer og instanser, som har betydning for patientens hjemmesituation og hverdag. Jette Thiim er sygeplejerske i AAT og har mangeårig erfaring som sygeplejerske i psykiatrien. Hun oplever, at AATs funktion som brobygger mellem sygehuset og andre instanser giver en lettelse for patienten og frigør ressourcer.

"AAT danner overgange for den akutte psykiatriske patient, når der sker skift i behandlingsindsatsen eller de kommunale aktører". Sygeplejerske Jette Thiim

I patientens hjem og hverdag

AAT har primært kontakt med patienten i patientens hjem. Ved at komme i hjemmene ser AAT nogle andre vinkler eller problematikker og får sat fokus på disse. Det kan være i forhold til pårørende med behov for støtte eller aflastning.

"De praktiserende læger er ofte glade for at få os ud i hjemmene og nogle gange se belastninger, de ikke er opmærksomme på". Sygeplejerske Jette Thiim

AAT ved, i samarbejde med speciallægekonsulent, hvad der kan lade sig gøre i regionsregi, men også i det kommunale samarbejde. Mange gange har patienterne svært ved at overskue de forskellige instanser, og AAT tilbyder patienten hjælp til f.eks. at tage kontakt til kommunen og deltage i møder med jobcentret.

Åben dialog og respekt for hinanden

Sygeplejerske Jette Thiim fortæller, at det er en grundregel at sige til patienten:

"Vi gør ikke noget, uden at vi har talt med dig om det". Sygeplejerske Jette Thiim

Det er vigtigt at være åben, ydmyg og respektfuld overfor patientens ønsker i forhold til samarbejde. Også i samarbejdet med hjemmeplejen, praktiserende læge og andre instanser er det vigtigt med en god dialog, respekt for hinandens arbejdsområder og en professionel alliance med det fælles mål at hjælpe patienten.

Formaliseret samarbejde

AAT har ressourcer til at følge op på problemstillinger og behandlingsindsatser i 4-6 ugers forløb, nogle gange med forlængelse. Flere gange er det genoptagelse af forløb for at følge indsatsen helt til dørs og forebygge indlæggelse eller genindlæggelse. AAT afholder faste møder hver 14. dag med Holstebro Kommune om patienter, der har givet samtykke. En repræsentant fra jobcentret, psykiatri og handicap samt den udvidede bostøtte deltager i disse møder af max en times varighed. AAT har også videomøder hver måned med Struer og Lemvig Kommune. Alle tre kommuner har afsat mere tid til samarbejdet med AAT. AAT har også direkte kontakt til de forskellige kommunale instanser via mail eller telefon. Den direkte kontakt mellem sygehuset og de kommunale instanser betyder, at der kan koordineres hurtigt og på tværs af systemer. Det er også en naturlig del af AATs arbejde at være med i direkte samtaler med patienten og andre offentlige instanser, f.eks. med sagsbehandlere på jobcentret.

"Mange gange oplever patienten det som en befrielse, hvis bostøtten og en af os har direkte kontakt". Sygeplejerske Jette Thiim

De tre kommuner har også faste indgangspersoner, som har kontakt til de øvrige afdelinger i kommunen og hurtigt kan iværksætte nogle tiltag omkring patienten. Hvis AAT står i en akut situation med en patient, er det særligt nyttigt at kunne kontakte indgangspersonen, som herefter sætter de relevante tiltag i værk.

"AAT går ind i samarbejdet med og omkring den enkelte patient – hele vejen rundt - både behandlingsmæssigt, socialt og i livet som helhed – om muligt". Sygeplejerske Jette Thiim

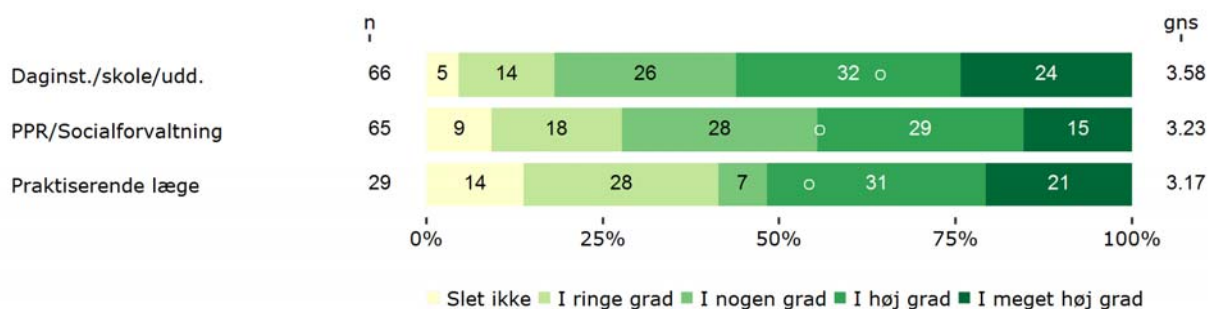
Hvis du vil vide mere, så kontakt Akut Ambulant Team på telefonnr. 7847 4964.

Det eksterne samarbejde: børn og unge

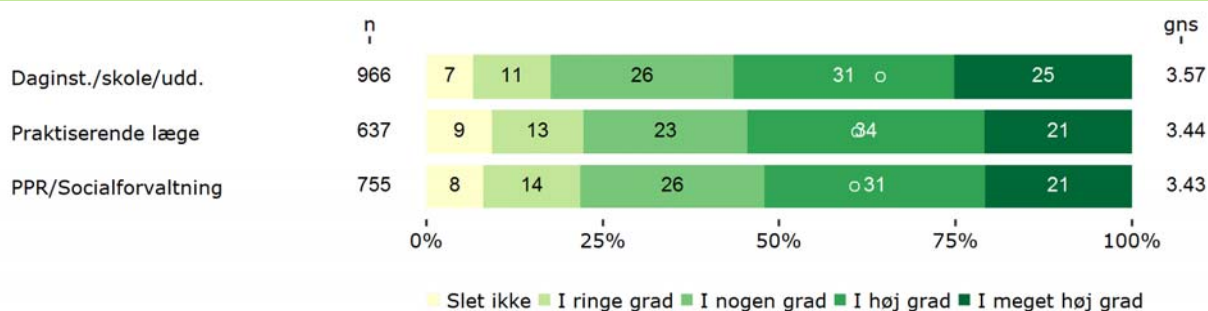
Mellem 52 procent og 56 procent af forældre til indlagte eller ambulante patienter i B&U-psykiatrien svarer, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med samarbejdet mellem psykiatrien og henholdsvis daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen

og barnets praktiserende læge (Figur 12.4 og Figur 12.5). Dog svarer kun 44 procent af forældrene til indlagte patienter (B&U), at de "i meget høj grad" (15 %) eller "i høj grad" (29 %) er tilfredse med samarbejdet mellem psykiatrien og PPR/Socialforvaltningen.

Figur 12.4. Tilfreds med samarbejdet mellem afsnittet og følgende instanser (indlagte B&U)



Figur 12.5. Tilfreds med samarbejdet mellem ambulatoriet og følgende instanser (ambulante B&U)



Eksternt samarbejde og samlet tilfredshed

Forældrenes samlede tilfredshed med deres børns ambulatoriekontakt er signifikant højere blandt de forældre, som "i meget høj grad" eller "i høj grad" versus i mindre grad er tilfredse med ambulatoriets samarbejde med forskellige offentlige instanser, dvs. daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge (***) .

Hvis forældre til ambulante børn og unge oplever "meget høj grad" eller "høj grad" af tilfredshed med samarbejdet mellem ambulatoriet og henholdsvis daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge, så svarer i alt 92 procent (daginstitution/skole/uddannelsessted), 93 procent (PPR/Socialforvaltningen) og 92 procent (praktiserende læge) af forældrene, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med ambulatoriekontakten.

Hvis forældre til ambulante børn og unge modsætningsvis oplever mindre grad af tilfredshed med samarbejdet mellem ambulatoriet og henholdsvis daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge, så svarer kun 66 procent

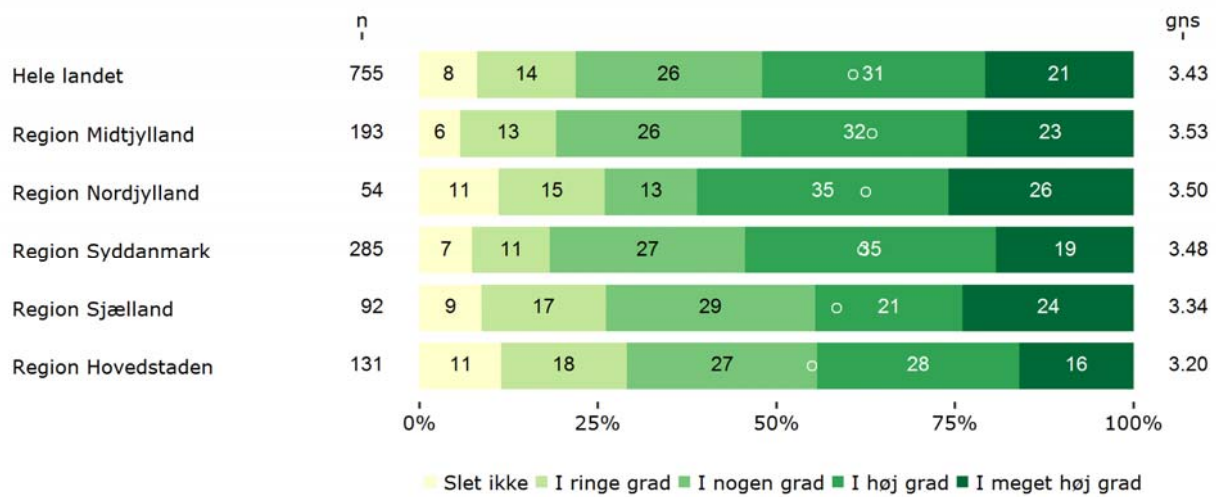
(daginstitution/skole/uddannelsessted), 68 procent (PPR/Socialforvaltningen) og 64 procent (praktiserende læge) af forældrene, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med ambulatoriekontakten. Samme tendens findes blandt forældre til indlagte patienter (B&U), men forskellen er ikke blevet undersøgt på grund af for få besvarelser.

Regionale forskelle

Tilfredsheden med samarbejdet mellem ambulatoriet og de forskellige offentlige instanser varierer mellem regionerne, således at mellem 44 procent og 61 procent af forældrene svarer, at de "i meget høj grad" eller "i høj grad" er tilfredse med samarbejdet mellem ambulatoriet og henholdsvis daginstitution/skole/uddannelsessted, PPR/Socialforvaltningen og barnets praktiserende læge. Forældre til ambulante børn og unge i Region Hovedstaden er i sammenligning med de øvrige regioner signifikant mindre tilfredse med samarbejdet mellem ambulatoriet og PPR/Socialforvaltningen (*), se figur 12.6. Der er ikke andre signifikante forskelle mellem regionerne.

De regionale resultater for indlagte patienter (B&U) er ikke blevet sammenlignet på grund af for få besvarelser.

Figur 12.6. Tilfreds med samarbejdet mellem ambulatoriet og PPR/socialforvaltning (ambulante B&U). Regionale forskelle



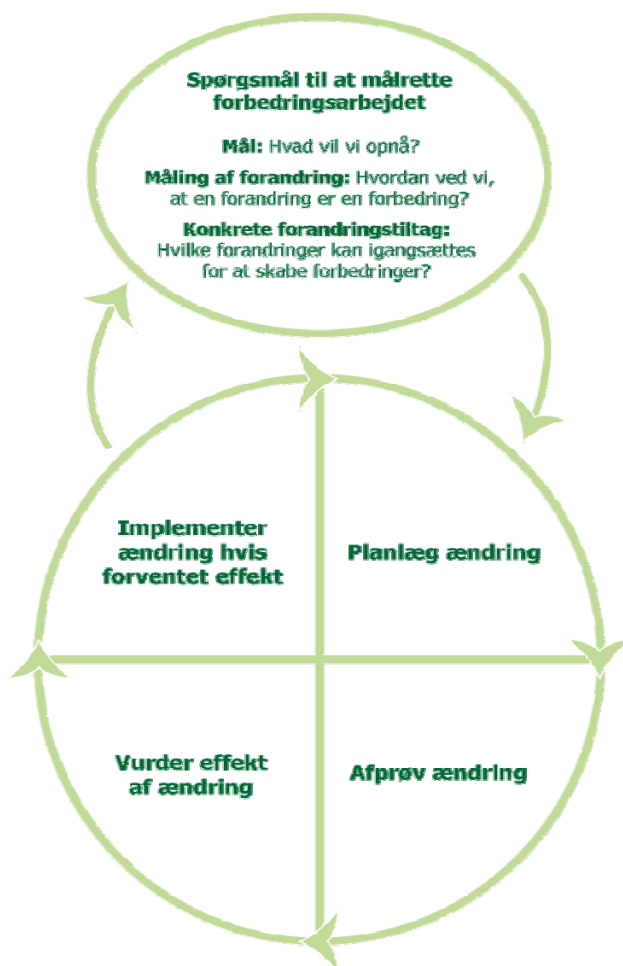
13. Kvalitetsudvikling med LUP resultater

Kendskab til patienters og pårørendes behov og oplevelser er et godt udgangspunkt for at skabe gode forløb. Brugere kan med deres erfaring bidrage med relevante og nye ideer til arbejdet med kvalitet og udvikling af forløbet, da de ser sundhedsvæsenet fra et andet perspektiv end de sundhedsprofessionelle.

LUP Psykiatri giver en årlig status på patienternes og de pårørendes oplevelser, som understøtter det løbende arbejde med at målrette indsatsen nationalt, regionalt og lokalt inden for psykiatrien, så det skaber værdi.

Det er centralt, at de enkelte enheder (afsnit, afdeling og region) selv arbejder videre med egne resultater, og ser resultaterne i lyset af den faglige viden om, hvad der er god og dårlig kvalitet. Forbedringsmodellen (Langley et al., 2009) er en metode til at udvikle kvalitet i sundhedsvæsenet, som enhederne kan benytte til at udvikle, afprøve og implementere ændringer i praksis, så der sker en kontinuerlig udvikling af kvaliteten. Forbedringsmodellens proces er illustreret i figur 12.1.

Figur 12.1 Model for forbedringsarbejde



Ved aktivt at forholde sig til og arbejde med resultaterne af brugernes perspektiv kan leder og medarbejder skabe synlighed om resultater, effekter samt forbedringer for patienter og pårørende. Ved at koble forbedringsmodellen med LUP Psykiatri kan det anvendes til at prioritere indsatsområder, planlægge en ændring og udføre den i praksis.

Læs mere om forbedringsmodellen på:
www.metodekatalog.defactum.dk

Resultaterne fra LUP Psykiatri til forbedringsarbejdet

LUP Psykiatri kan anvendes på mange måder. Ved at gennemgå resultaterne kan den enkelte enhed forholde sig til, om den er tilfreds med resultaterne, eller om der er områder, hvor enheden ser et forbedringspotentiale. Til at målrette forbedringsarbejdet præsenterer LUP Psykiatri en række værktøjer til at vurdere resultatet, som kan hjælpe med at synliggøre, hvor en indsats kan få betydning for patienter og pårørendes oplevelser af kvaliteten. Forbedringsmodellen kan herefter anvendes i kvalitetsudviklingen.

Overblikfigurer med fordelingen af gennemsnit og svar

Der er to slags oversigtsfigurer i de regionale rapporter og afdelingsrapporterne. Den ene figur viser gennemsnittet for hvert spørgsmål og gennemsnittet for hele landet under de enkelte temaer. Den anden figur viser fordelingen af svar i alle svarkategorier og gennemsnittet for det enkelte spørgsmål, og spørgsmålene er rangordnet efter spørgsmålenes gennemsnit. Fordelingen af svar og rangordningen af gennemsnittet kan identificere de spørgsmål, som patienterne har vurderet mest positivt eller mest negativt. De identificerede spørgsmål kan være med til at pege på områder, hvor der er mulighed for forbedring.

Vigtighed og tilfredshed

Regions- og afdelingsrapporterne viser tilfredsheden på det enkelte spørgsmål sammen med sammenhængen mellem de enkelte spørgsmål og den samlede tilfredshed. Disse to mål viser, hvilke områder enhederne skal være opmærksomme på i det løbende arbejde med at forbedre og fastholde den patient- og pårørendeoplevede kvalitet. Forbedringsmulighederne i forhold til den samlede tilfredshed er størst ved spørgsmål med relativt lavt gennemsnit og relativ stor sammenhæng med det samlede indtryk. Samtidig er det vigtigt at fastholde spørgsmål med relativt højt gennemsnit og relativ stor sammenhæng med den samlede tilfredshed.

Sammenligning af enhedens resultater med andre enheders resultater

De regionale rapporter og afdelingsrapporter viser en figur med variationen i svarpersonernes svar på regions- og afdelingsniveau. Figuren viser samtlige regioner og

afdelingers gennemsnit pr. spørgsmål. Her er det muligt at se, hvor den enkelte region eller afdeling placerer sig i forhold til øvrige regioner og afdelinger på hvert enkelt spørgsmål. Har en region eller afdeling resultater, der ligger under niveauet for øvrige regioner og afdelinger, kan det indikere de forbedringsområder, som kvalitetsudviklingen kan blive rettet mod.

Opdeling på patientkarakteristika

I de regionale rapporter og afdelingsrapporter bliver patientens og de pårørendes svar opgjort på baggrundskarakteristika som for eksempel køn, alder og længde af kontakt. Her er det muligt at se, om nogle patient-/pårørendegrupper er særligt tilfredse eller utilfredse. Det kan i den forbindelse være nødvendigt at undersøge nærmere, hvorfor nogle grupper er mere utilfredse end andre for at se, om der er behov for særlige indsatser.

Svarpersonernes kommentarer

Patienter og pårørende supplerer med deres kommentarer, som i anonymiseret form er samlet i kommentar-rapporter på afsnits-, afdelings- og regionsniveau. Kommentarerne indeholder ris og ros til afsnittet samt forslag til forbedringer eller eksempler på noget, som afsnittet gør særlig godt. Kommentarerne kan være med til at forklare, nuancere eller begrunde patienternes og forældrenes svar på lukkede spørgsmål i spørgeskemaet, og kan være et vigtigt bidrag til indsatsområder i den lokale kvalitetsudvikling.

Mål og strategier

De enkelte enheder kan have forskellige mål og strategier, som de arbejder med i udviklingen af kvaliteten. Det skaber et behov for forskellige indsatser i forbedringsarbejdet. En strategi for at øge tilfredsheden for ambulante patienter i voksenpsykiatrien virker ikke nødvendigvis for indlagte voksne patienter eller for ambulante patienter i B&U-psykiatrien. På samme måde kan der være behov for at sætte forskellige mål for, hvornår patienters vurdering er tilfredsstillende, og hvornår den ikke er. Hvis enheden ikke når det fastsatte mål, er det et oplagt forbedringsområde.

Inddrag patienter og pårørende i kvalitetsudvikling

LUP Psykiatri bidrager med resultater, som kan kombineres med de enkelte regioner, afdelinger eller afsnits øvrige arbejde med kvalitetsforbedringer. Der kan være brug for en dybere indsigt i, hvad et indsatsområde rummer af udviklingsbehov for, at de enkelte enheder efterfølgende kan igangsætte et forbedringsarbejde.



Metoder og værktøjer til at inddrage patienter og pårørende kan fx være at gennemføre lokale spørgeskemaundersøgelser, interviews eller dialogmøder med patienter og pårørende med afsæt i resultater fra LUP Psykiatri. En anden måde at inddrage patienter og pårørende er ved at invitere dem til at deltage i projekter, brugerråd eller udvalg, der er med til at udvikle eller evaluere indsatser i sundhedsvæsenet, så deres behov kommer i centrum (Ocloo J, Matthews R. From, 2016). Det giver mulighed for fremadrettede forandringer i patientforløbet og en højere grad af patientoplevels kvalitet. Samtidig anerkendes patienter og pårørende som vigtige samarbejdspartnere i at skabe forandringer.

Patientens stemme i det nationale kvalitetsprogram

Et af elementerne i "Det nationale kvalitetsprogram" er systematisk inddragelse af patienter og pårørende. Her er der fokus på, hvad der er vigtigt for den enkelte borger i mødet med sundhedsvæsenet. Det sker ved, at borgerens stemme skal være helt central i arbejdet med at drive og udvikle sundhedsvæsenet. Samtidig har et af de nationale mål for sundhedsvæsenet fokus på patientinddragelse til at understøtte arbejdet med kvalitetsforbedringer.

(Danske Regioner, 2017)

Referencer

- Agresti A. and Finley B. (2009). Statistical Methodes for the Social Sciences. Pearson - Prentice Hall. 147-156, 192-201.
- Danske Regioner (2017). Det nationale kvalitetsprogram. www.regioner.dk/sundhed/kvalitet-og-styring/det-nationale-kvalitetsprogram (tilgået februar 2018).
- Danske Regioner (2016). Ti pejlemærker for en bedre psykiatri. www.regioner.dk/media/1233/ti-pejlemaerker-for-en-bedre-psykiatri.pdf (tilgået februar 2018).
- DEFACTUM (2018). National undersøgelse af patientoplevelser i retspsykiatrien 2017. www.psykiatriundersogelser.dk (tilgået marts 2018).
- DEFACTUM (2017). Metodekatalog. www.metodekatalog.defactum.dk (tilgået februar 2018).
- Langley et al. (2009). The Improvement Guide: a practical approach to enhancing organizational performance. San Francisco: Jossey-Bass.
- Ministeriet for sundhed og forebyggelse (2014). Ligeværd – nyt fokus for indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. En langsigtet plan. www.sum.dk/Aktuelt/Publikationer/~~/media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2014/Ligevaerd-psykiatriplan-maj-2014/Psykiatri_handlingsplan-netudgave.ashx (tilgået februar 2018).
- Ocloo J, Matthews R. From tokenism to empowerment: progressing patient and public involvement in healthcare improvement. *BMJ Qual Saf* 2016; 25: 626–632.
- Region Sjælland (2016). Når du skal udskrives. Til dig, der er indlagt på en psykiatrisk afdeling. http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/for-fagpersoner/peers-som-brobyggere/Documents/UdskrivningsGuide2016.pdf (tilgået februar 2018).
- Region Sjælland (2018). Projekt - Peers som brobyggere. www.regionsjaelland.dk/peers (tilgået februar 2018).
- Sundheds- og Ældreministeriet (2015). Psykiatriloven. Psykiatrilovens § 3 stk. 3.
- Sundhedsstyrelsen (2014). Forsøg med inddragelse af borgere i psykiatrien. www.sst.dk/da/nyheder/2014/forsoeg-med-inddragelse-af-borgere-i-psykiatrien (tilgået februar 2018).

Bilag 1. Fakta om svarpersonerne

Tabel 1-5 giver et overblik over svarpersonerne i 2017.

Ambulante patienter

Tabel 1. Fakta om svarpersonerne. Ambulante patienter (voksen). Procent (n)

		Ambulante patienter (voksen)
Køn	Mand	36% (2481)
	Kvinde	64% (4359)
Alder	Under 40 år	56% (3802)
	40 til 59 år	32% (2185)
	60 år og ældre	12% (850)
Diagnose	F20-29	34% (2190)
	F30-39	24% (1539)
	F40-49	14% (899)
	F60-69	14% (938)
	Andet	14% (916)
Varighed af kontakt med ambulatoriet	0-3 måneder	15% (1000)
	4-12 måneder	36% (2366)
	1-3 år	28% (1874)
	Over 3 år	21% (1415)

Tabel 2. Fakta om svarpersonerne. Ambulante patienter (B&U) og forældre (B&U ambulant). Procent (n)

		Ambulante patienter (B&U)	Forældre (B&U ambulant)
Køn	Dreng	45% (706)	50% (765)
	Pige	55% (874)	50% (777)
Alder	0 til 6 år	5% (83)	7% (102)
	7 til 14 år	40% (640)	49% (755)
	15 år og ældre	54% (858)	44% (685)
Diagnose (patient)	F40-49	15% (221)	
	F50-59	13% (201)	
	F80-89	10% (152)	
	F90-98	35% (529)	
	Andet	27% (407)	
Antal kontakter/samtaler med ambulatoriet (patient)	1 til 2	8% (116)	8% (127)
	3 til 4	18% (260)	20% (305)
	5 til 9	27% (399)	29% (440)
	10 eller flere	47% (698)	42% (624)
Antal kontakter/samtaler med ambulatoriet (forældre)	1 til 2		17% (231)
	3 til 4		24% (335)
	5 til 9		26% (366)
	10 eller flere		33% (468)
Er patientens kontakt til ambulatoriet afsluttet	Ja		88% (1249)
	Nej		12% (174)

Indlagte patienter

Tabel 3. Fakta om svarpersonerne. Indlagte patienter (voksen). Procent (n)

		Indlagte patienter (voksen)
Køn	Mand	45% (1050)
	Kvinde	55% (1308)
Alder	Under 40 år	45% (1065)
	40 til 59 år	36% (848)
	60 år og ældre	19% (442)
Diagnose	F10-19	8% (179)
	F20-29	33% (695)
	F30-39	27% (570)
	Andet	32% (666)
Indlæggelseslængde	Under 1 døgn	8% (199)
	1 til 3 døgn	17% (391)
	4 til 6 døgn	14% (332)
	1 til 2 uger	20% (471)
	3 til 4 uger	16% (383)
	1 til 2 mdr.	15% (351)
	Over 2 mdr.	10% (225)

Tabel 4. Fakta om svarpersonerne. Indlagte patienter (B&U) og forældre (B&U indlagt). Procent (n)

		Indlagte patienter (B&U)	Forældre (B&U indlagt)
Køn	Dreng	25% (39)	32% (40)
	Pige	75% (117)	68% (85)
Alder	0 til 6 år	1% (1)	2% (3)
	7 til 14 år	33% (51)	46% (58)
	15 år og ældre	66% (102)	51% (64)
Diagnose (patient)	F50-59	18% (26)	
	F80-89	9% (13)	
	Andet	73% (106)	
Indlæggelseslængde (patient)	3 til 7 døgn		7% (9)
	8 døgn til 2 mdr.		64% (80)
	3 til 6 mdr.		17% (21)
	7 til 12 mdr.		6% (7)
	Over 12 mdr.		6% (8)
Hyppighed af forældres samtaler med afsnittet	Flere gange om ugen		8% (10)
	1 gang om ugen		40% (48)
	1 gang hver 14. dag		29% (34)
	1 gang om måneden		13% (15)
	Sjældnere		10% (12)
Tidligere indlagt på dag- og døgnafsnit (patient)	Ja		64% (79)
	Nej		36% (45)

Indlagte retspsykiatriske patienter

Tabel 5. Fakta om svarpersonerne. Indlagte patienter retspsykiatri (voksen). Procent (n)

		Retspsykiatri
Køn	Mand	89% (125)
	Kvinde	11% (15)
Alder	Under 40 år	54% (76)
	40 til 59 år	41% (58)
	60 år og ældre	4% (6)
Diagnose	F20-29	69% (86)
	Andet	31% (38)
Indlæggelseslængde	0-3 måneder	20% (26)
	4-6 måneder	13% (17)
	7-12 måneder	23% (30)
	1-2 år	24% (31)
	3-4 år	6% (8)
	5-6 år	5% (6)
	Over 6 år	10% (13)

Repræsentativitet

I de følgende tabeller er fordelingen i undersøgelsespopulationen sammenholdt med fordelingen blandt patienter/forældre/pårørende, der har deltaget i undersøgelsen, i forhold til køn, alder og kontakt/indlæggelseslængde. Overordnet set afspejler patienter og forældre, der har deltaget i undersøgelsen, undersøgelsespopulationen godt, idet fordelingen af medvirkende patienter og forældre ligger tæt op ad fordelingen i undersøgelsespopulationen. I de tilfælde hvor der er signifikante forskelle mellem de patienter, der har svaret, og den samlede undersøgelsesgruppe, er der tale om nogle beskedne procentvise forskelle. De signifikante forskelle er bemærket i en note og beskrevet ved tabellerne.

Ambulante patienter

I patientgruppen ambulante patienter (voksen) er der en mindre underrepræsentation af mænd i gruppen af svarpersoner i forhold til undersøgelsespopulationen, mens der er en overrepræsentation af kvinder. Desuden er der i gruppen af svarpersoner en lille overrepræsentation af patienter under 40 år, mens der er en lille underrepræsentation af patienter i alderen 40 til 59 år. Endvidere er der i gruppen af svarpersoner en lille overrepræsentation af patienter med forløb på fire til 12 måneder sammenlignet med undersøgelsespopulationen, samt en underrepræsentation af patienter med forløb over tre år.

Tabel 6. Frafald. Ambulante patienter (voksen). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Mand	39% (4321)	36% (2481)
	Kvinde	61% (6824)	64% (4359)
Alder	Under 40 år	55% (6107)	56% (3802)
	40 til 59 år	33% (3674)	32% (2185)
	60 år og ældre	12% (1368)	12% (850)
Varighed af kontakt med ambulatoriet	0-3 måneder	15% (1611)	15% (1000)
	4-12 måneder	34% (3656)	36% (2366)
	1-3 år	28% (3056)	28% (1874)
	Over 3 år	23% (2552)	21% (1415)

Note: Signifikant forskel i fordelingen ved køn (***), alder (*) og forløbslængde (***).

For patientgruppen ambulante patienter (B&U) er drenge lidt underrepræsenterede blandt svarpersonerne i forhold til undersøgelsespopulationen, mens piger er lidt overrepræsenterede. Der er desuden en underrepræsentation af børn i de to aldersgrupper 0 til 6 år og 7 til 14 år, mens ambulante patienter på 15 år eller derover er overrepræsenterede. Endelig er ambulante patienter, der har haft fem til ni kontakter/samtaler med ambulatoriet, en smule underrepræsenterede, mens ambulante patienter med tre til fire kontakter/samtaler er lidt overrepræsenterede.

Tabel 7. Frafald. Ambulante patienter (B&U). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Dreng	52% (1735)	45% (706)
	Pige	48% (1607)	55% (874)
Alder	0 til 6 år	7% (229)	5% (83)
	7 til 14 år	48% (1602)	40% (640)
	15 år og ældre	45% (1505)	54% (858)
Antal kontakter/samtaler med ambulatoriet (patient)	1 til 2	7% (237)	8% (116)
	3 til 4	16% (516)	18% (260)
	5 til 9	29% (932)	27% (399)
	10 eller flere	47% (1506)	47% (698)

Note: Der er signifikante forskelle i fordelingen af køn (***) , alder (***) og antal kontakter/samtaler (*).

Tabel 8 viser frafald i undersøgelsen blandt forældre til ambulante patienter i B&U-psykiatrien. Der er en signifikant forskel i køns- samt aldersfordelingen i populationen og i gruppen med svarpersoner. Samtidig er der en signifikant forskel i antallet af kontakter/samtaler i populationen og svargruppen.

Tabel 8. Frafald. Forældre (B&U ambulante). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Dreng	54% (1595)	50% (765)
	Pige	46% (1342)	50% (777)
Alder	0 til 6 år	8% (227)	7% (102)
	7 til 14 år	52% (1534)	49% (755)
	15 år og ældre	40% (1169)	44% (685)
Antal kontakter/samtaler med ambulatoriet (patient)	1 til 2	7% (214)	8% (127)
	3 til 4	16% (466)	20% (305)
	5 til 9	32% (910)	29% (440)
	10 eller flere	44% (1273)	42% (624)

Note: Signifikante forskelle i fordelingen ved køn (***) , alder (***) og antal kontakter/samtaler (***) .

Indlagte patienter

Blandt svarpersonerne hos de indlagte patienter (voksen) er der en lille underrepræsentation af patienter, der har været indlagt under et døgn samt i et til tre døgn set i forhold til undersøgelsespopulationen. Patienter der har været indlagt i tre til fire uger samt patienter, der har været indlagt i over to måneder er en smule overrepræsenterede. Der er desuden en lille underrepræsentation af mænd, mens kvinderne er en smule overrepræsenterede.

Tabel 9. Frafald. Indlagte patienter (voksen). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Mand	46% (1580)	45% (1050)
	Kvinde	54% (1859)	55% (1308)
Alder	Under 40 år	44% (1515)	45% (1065)
	40 til 59 år	36% (1245)	36% (848)
	60 år og ældre	19% (668)	19% (442)
Indlæggelseslængde	Under 1 døgn	9% (320)	8% (199)
	1 til 3 døgn	18% (607)	17% (391)
	4 til 6 døgn	14% (479)	14% (332)
	1 til 2 uger	20% (677)	20% (471)
	3 til 4 uger	15% (520)	16% (383)
	1 til 2 mdr.	14% (490)	15% (351)
	Over 2 mdr.	9% (303)	10% (225)

Note: Signifikant forskel i fordelingen ved køn (***) og indlæggelseslængde (***) .

Blandt indlagte patienter (B&U) er pigerne overrepræsenterede, mens drengene er underrepræsenterede. Desuden er aldersgrupperne fra nul til seks år samt syv til 14 år underrepræsenterede i gruppen af svarpersoner i forhold til undersøgelsespopulationen, og omvendt er aldersgruppen fra 15 år og ældre lidt overrepræsenterede.

Tabel 10. Frafald. Indlagte patienter (B&U). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Dreng	31% (72)	25% (39)
	Pige	69% (159)	75% (117)
Alder	0 til 6 år	5% (12)	1% (1)
	7 til 14 år	38% (86)	33% (51)
	15 år og ældre	57% (129)	66% (102)
Indlæggelseslængde	3 til 7 døgn	19% (42)	18% (27)
	8 døgn til 2 mdr.	62% (135)	64% (93)
	3 til 6 mdr.	12% (27)	10% (15)
	7 til 12 mdr.	3% (7)	3% (5)
	Over 12 mdr.	3% (7)	4% (6)

Note: Signifikante forskelle i fordelingen ved køn (**) og alder (***) .

Tabel 11 viser frafald i undersøgelsen blandt forældre til indlagte patienter i B&U-psykiatrien. Der er en signifikant forskel i alder i populationen og i gruppen med svarpersoner.

Tabel 11. Frafald. Forældre (B&U indlagt). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Dreng/mand	34% (74)	32% (40)
	Pige/kvinde	66% (141)	68% (85)
Alder	0 til 6 år	7% (15)	2% (3)
	7 til 14 år	43% (92)	47% (58)
	15 år og ældre	50% (107)	52% (64)
Indlæggelseslængde	3 til 7 døgn	12% (25)	7% (9)
	8 døgn til 2 mdr.	62% (132)	64% (80)
	3 til 6 mdr.	16% (34)	17% (21)
	7 til 12 mdr.	4% (9)	6% (7)
	Over 12 mdr.	7% (14)	6% (8)

Indlagte retspsykiatriske patienter

Tabel 12 viser frafald blandt patienter i den specialiserede retspsykiatri.

Tabel 12 Frafald. Indlagte patienter retspsykiatri (voksen). Procent (n)

		Population	Svar
Køn	Mand	89% (203)	89% (125)
	Kvinde	11% (25)	11% (15)
Alder	Under 40 år	56% (131)	54% (76)
	40 til 59 år	39% (91)	41% (58)
	60 år og ældre	6% (14)	4% (6)
Indlæggelseslængde	0-3 måneder	25% (36)	20% (26)
	4-6 måneder	14% (21)	13% (17)
	7-12 måneder	21% (30)	23% (30)
	1-2 år	21% (31)	24% (31)
	3-4 år	6% (8)	6% (8)
	5-6 år	4% (6)	5% (6)
	Over 6 år	9% (13)	10% (13)

Bilag 2. Oversigt over resultater

På de næste sider er der for hver af de syv patient- og forældregrupper en oversigtsfigur med resultater på landsplan (figur 1-14). Oversigtsfiguren viser hvert spørgsmål som en liggende søjle med:

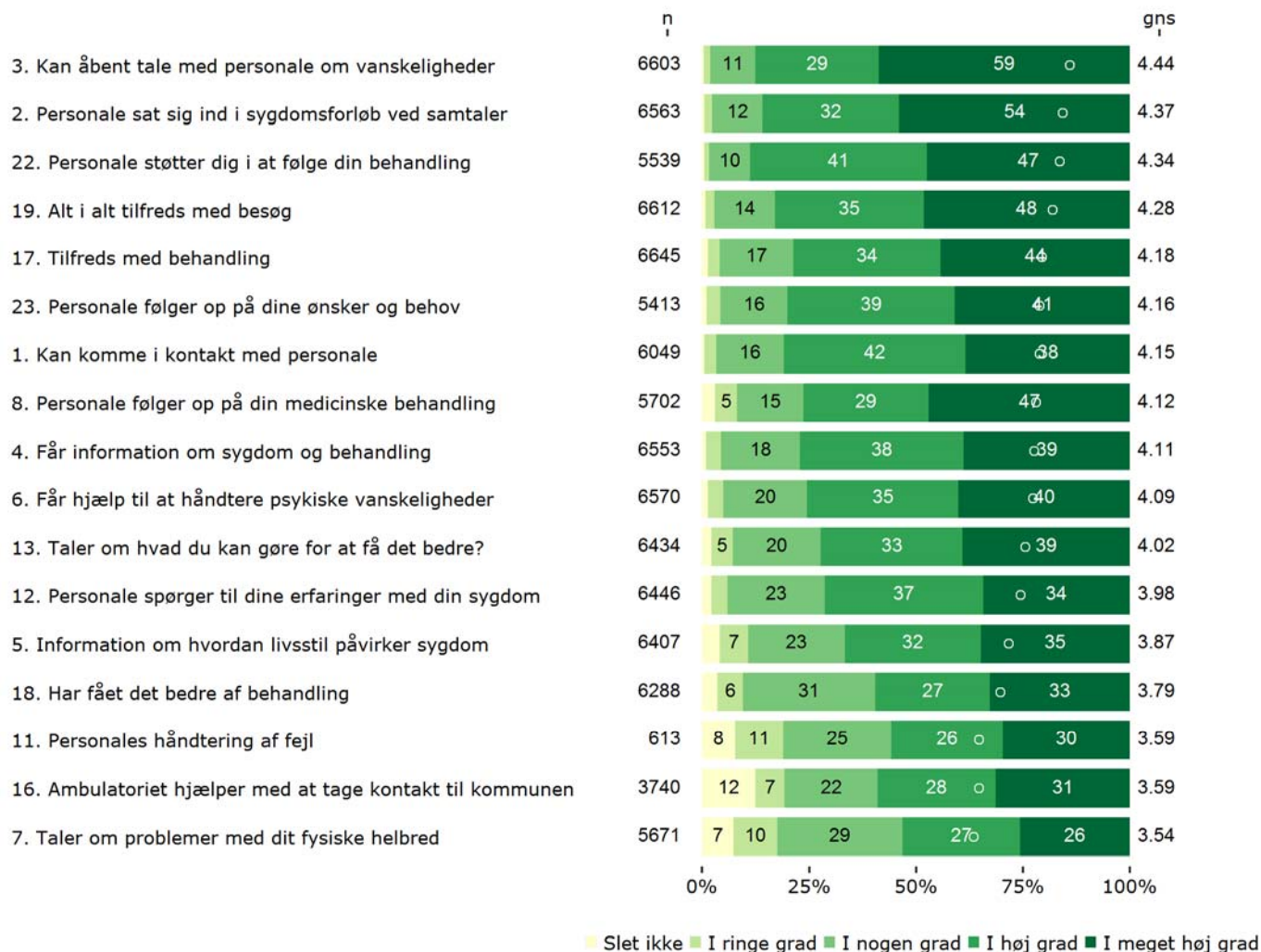
- En forkortet spørgsmålstekst, der rummer essensen af spørgsmålet
- Antal svar angivet til højre for spørgsmålsteksten (n)
- Svarfordelingen for alle spørgsmålstyper
- Gennemsnit for spørgsmålene til højre i figuren (gns)
- Spørgsmål sorteret efter spørgsmålenes gennemsnit

Spørgsmålene er sorteret efter gennemsnittet, således at det mest positivt besvarede spørgsmål ligger øverst. Søjlerne i oversigtsfigurene med spørgsmål på en fempunktsskala kan have op til fem grønne farvenuancer fra gulgrøn til mørkegrøn, hvilket illustrerer svarkategorierne gående fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)", mens "Ja"/"Nej"-spørgsmål er en toppunktsskala i bruner farver. Bemærk at et ja kan være et negativt eller et positivt svar, alt efter ordlyden på det spørgsmål patienten stilles.

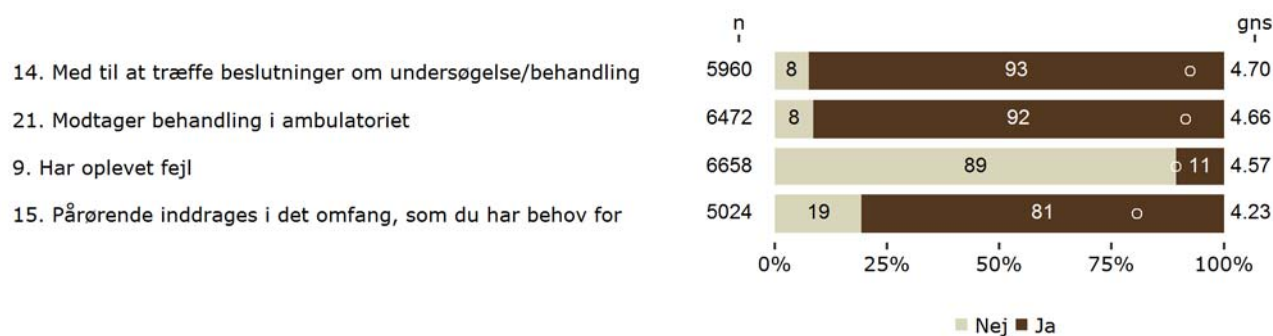
Spørgeskemaerne med spørgsmålenes fulde ordlyd er i bilag 3.

Ambulante patienter (voksen)

Figur 1. Oversigt. Ambulante patienter (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

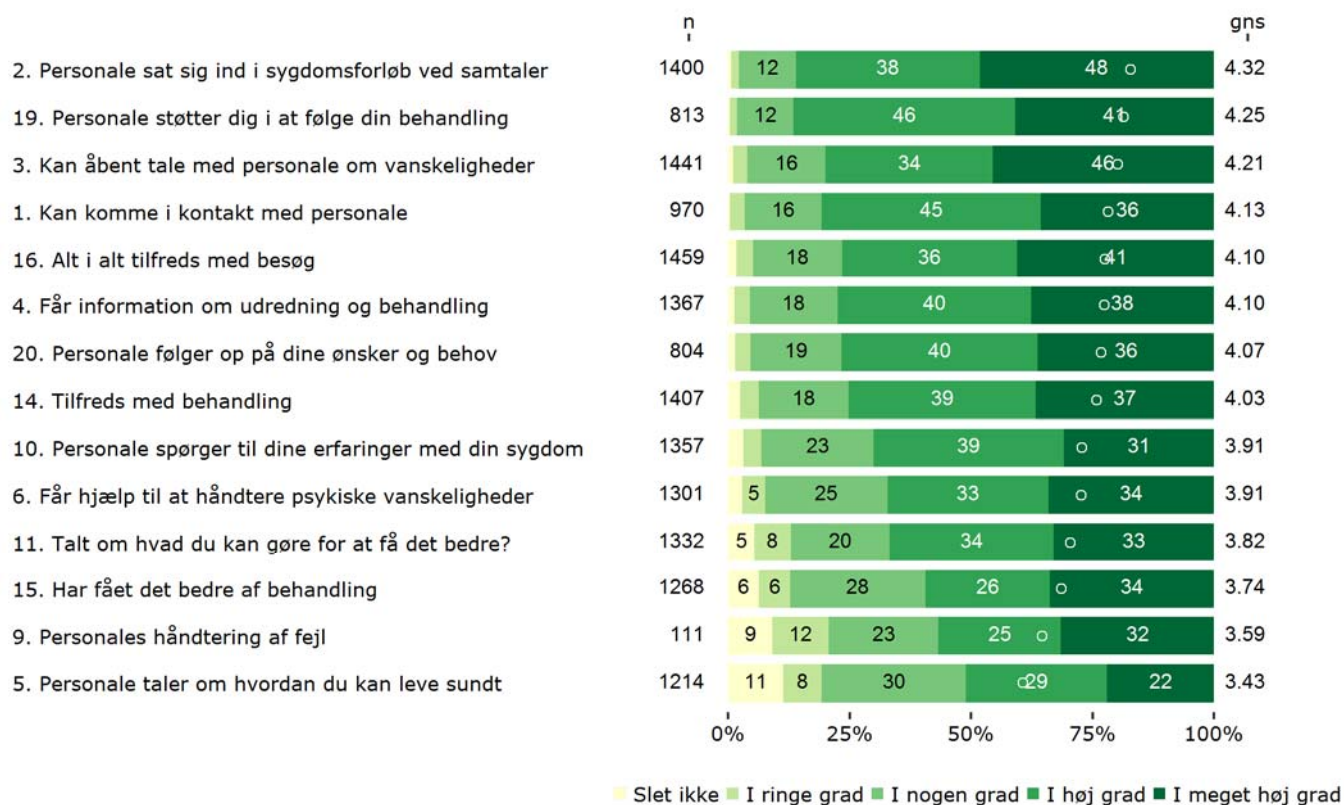


Figur 2. Oversigt. Ambulante patienter (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

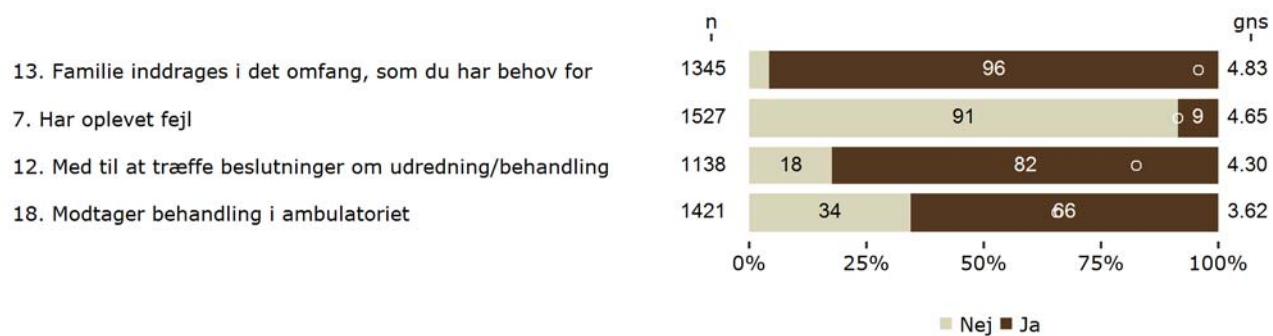


Ambulante patienter (B&U)

Figur 3. Oversigt. Ambulante patienter (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

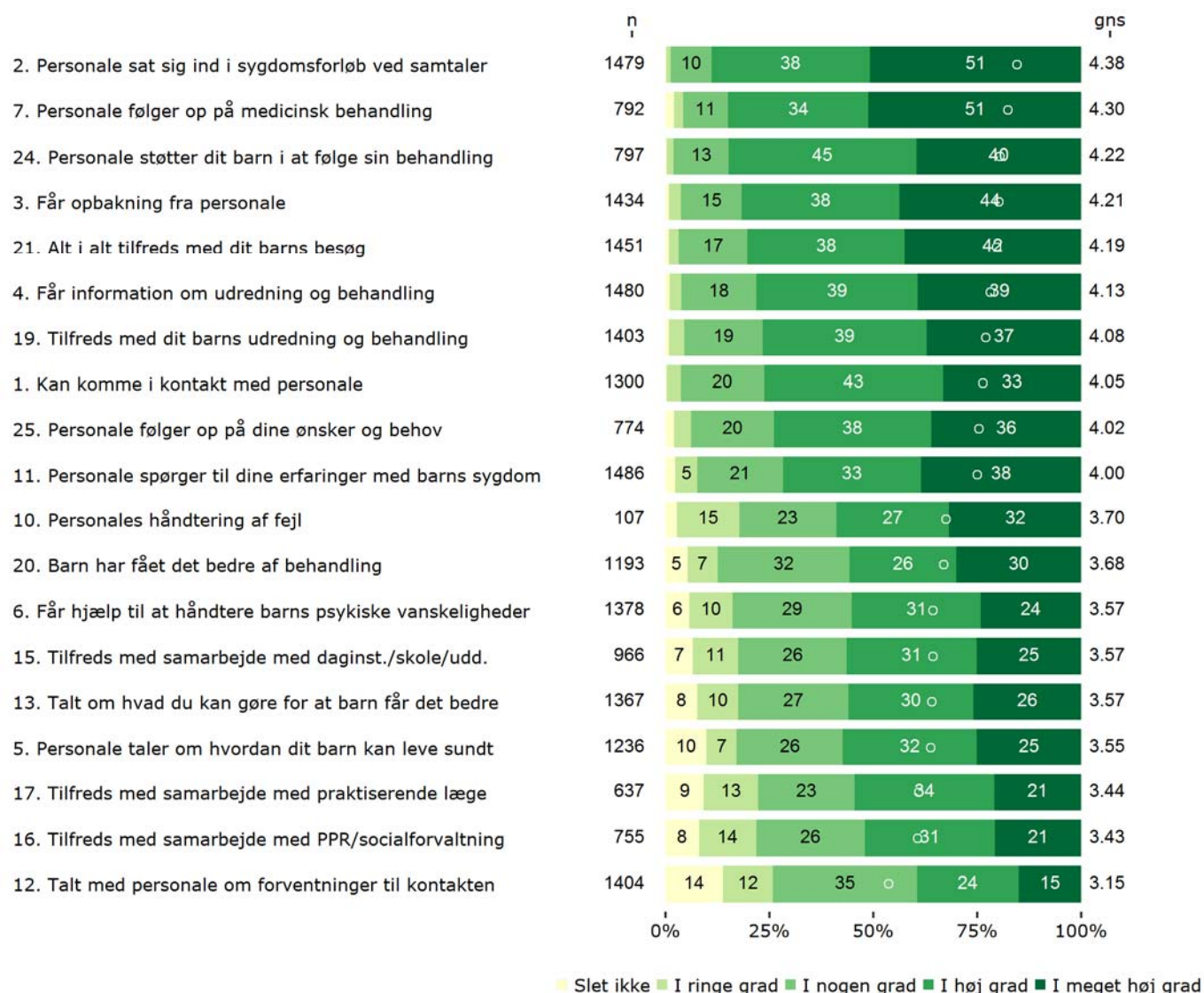


Figur 4. Oversigt. Ambulante patienter (B&U). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

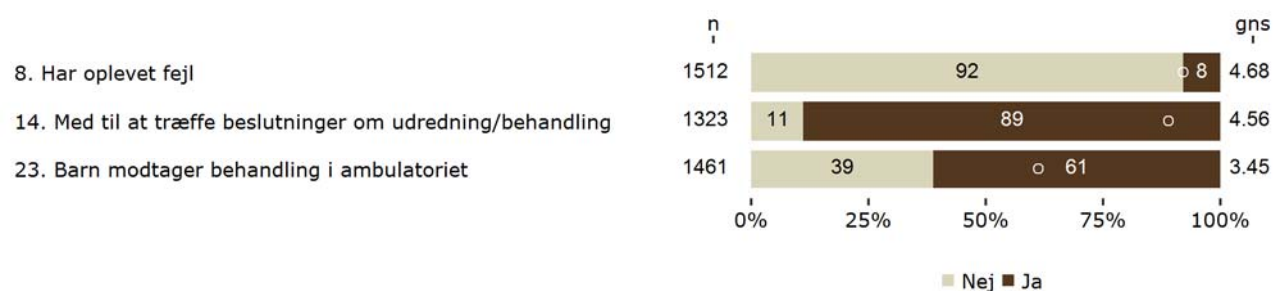


Forældre (B&U ambulat)

Figur 5. Oversigt. Forældre (B&U ambulat). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

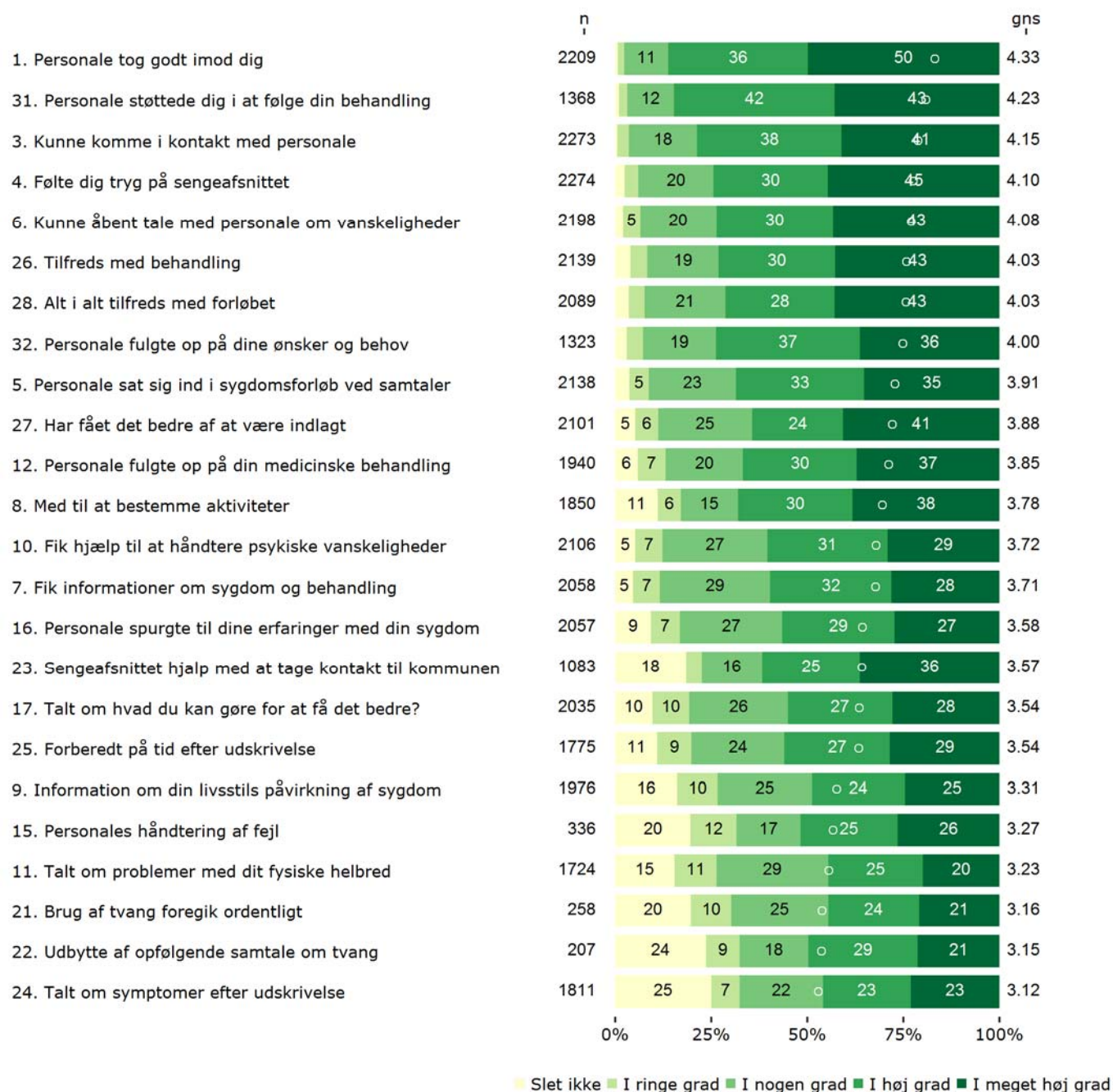


Figur 6. Oversigt. Forældre (B&U ambulat). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

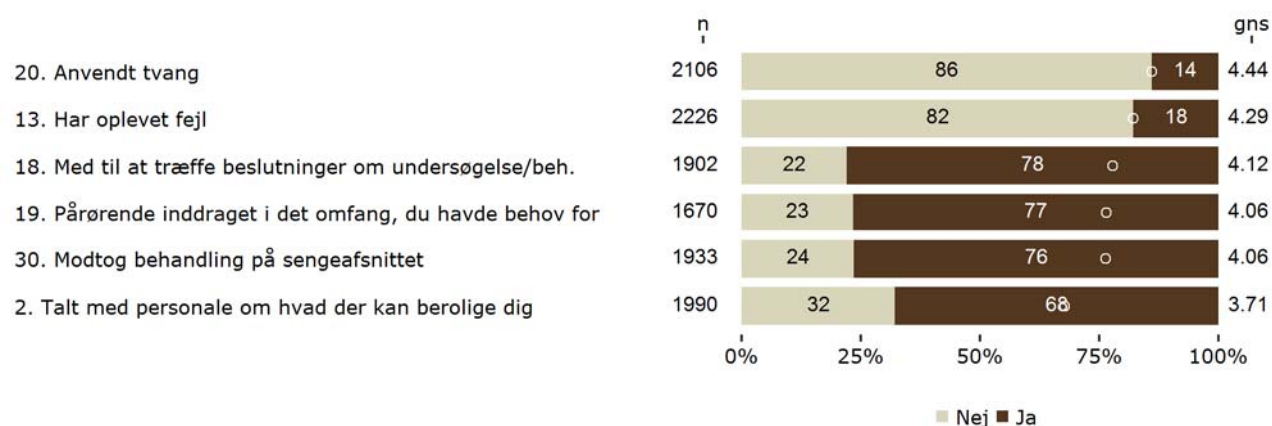


Indlagte patienter (voksen)

Figur 7. Oversigt. Indlagte patienter (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

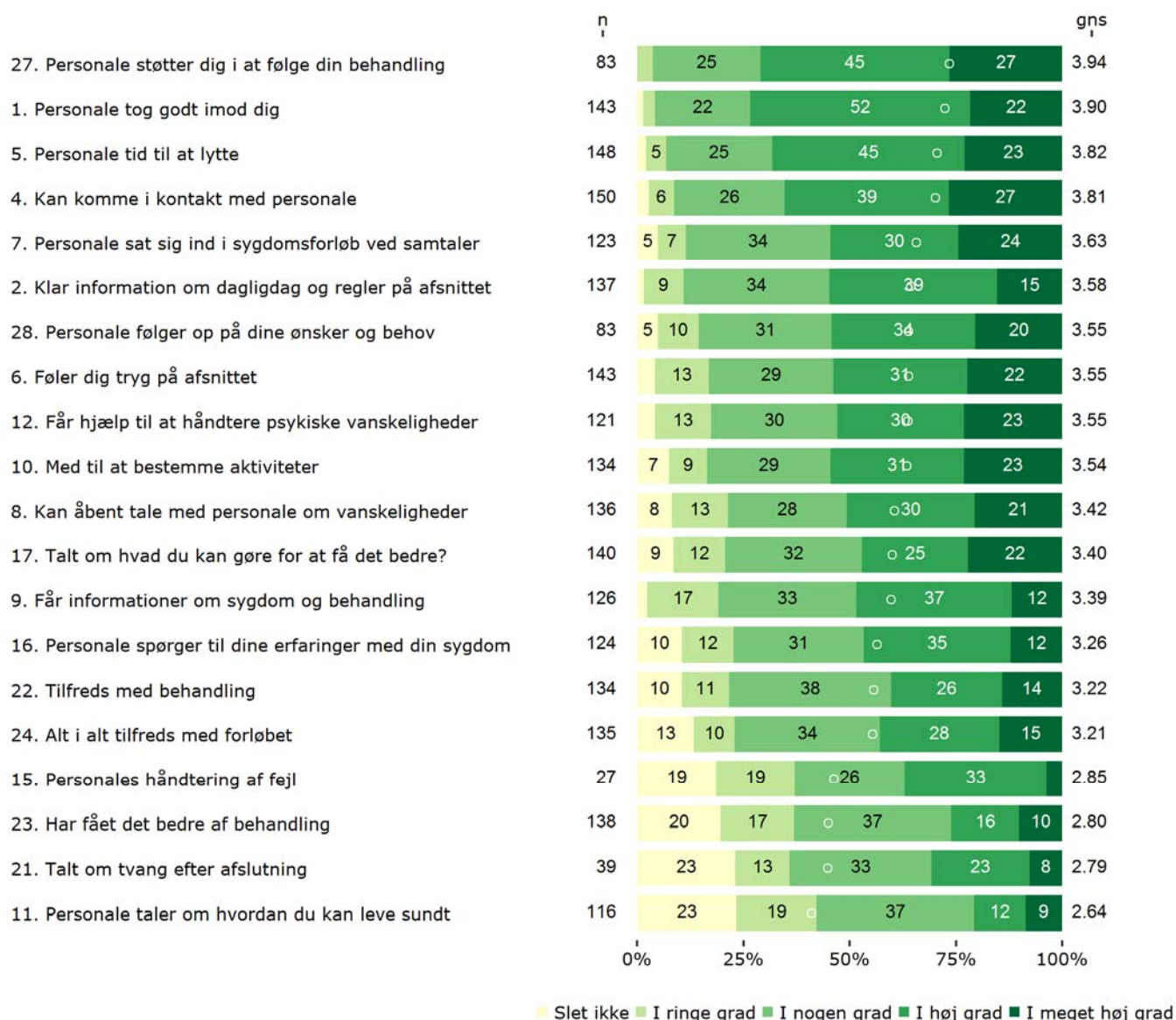


Figur 8. Oversigt. Indlagte patienter (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

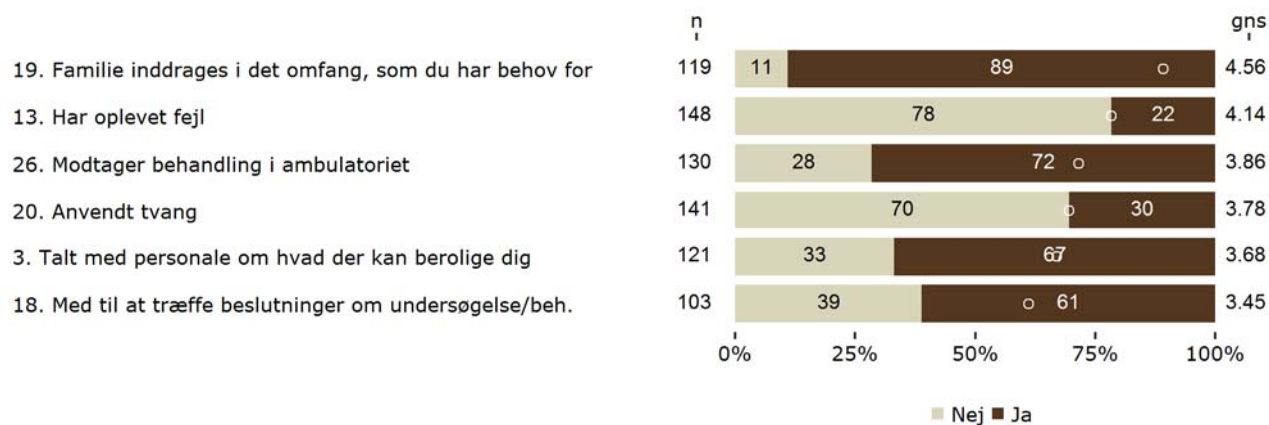


Indlagte patienter (B&U)

Figur 9. Oversigt. Indlagte patienter (B&U). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

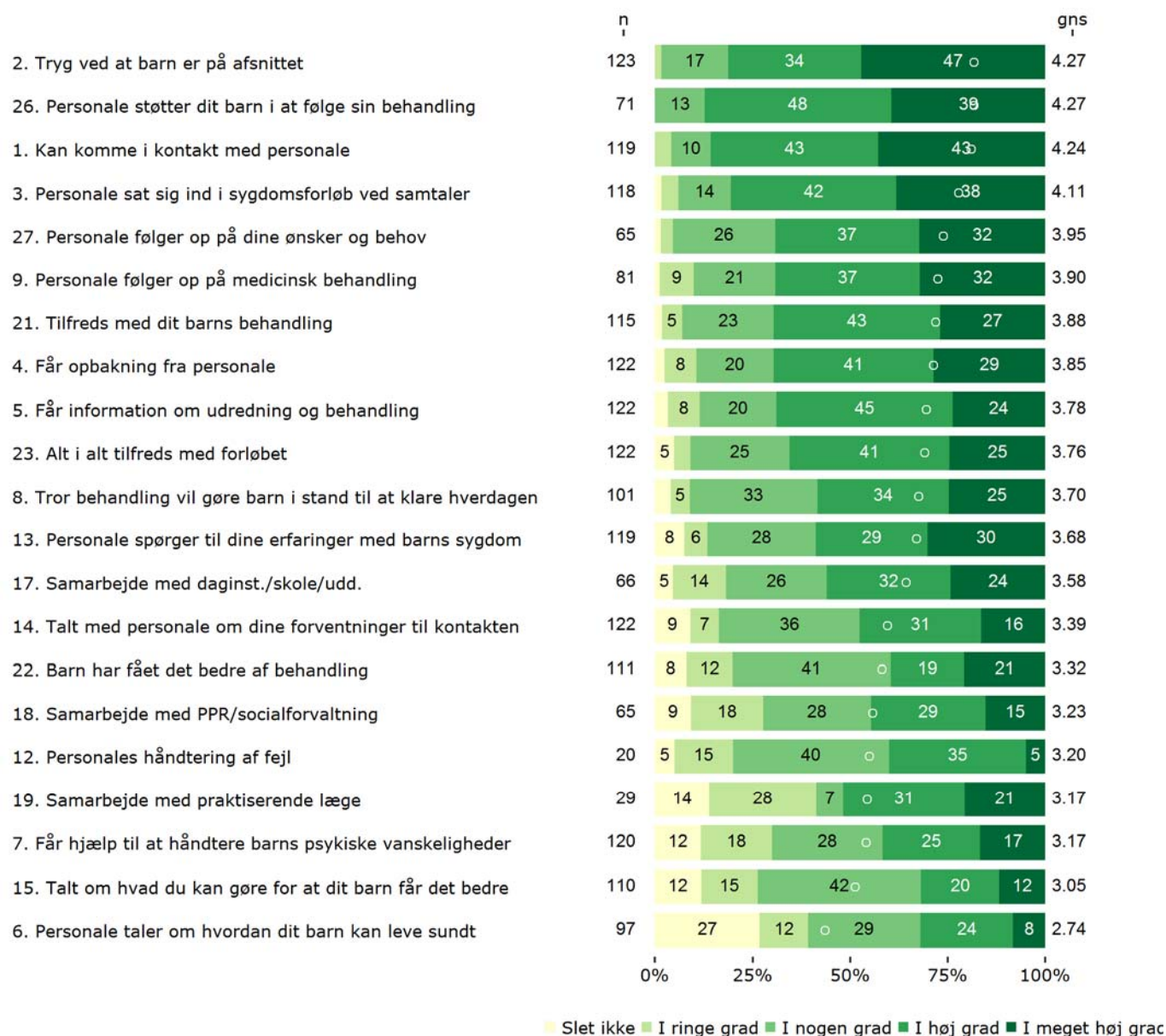


Figur 10. Oversigt. Indlagte patienter (B&U). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

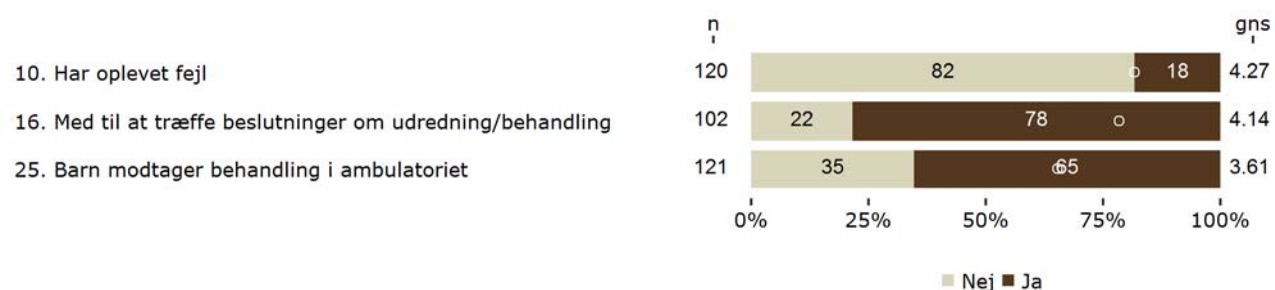


Forældre (B&U indlagt)

Figur 11. Oversigt. Forældre (B&U indlagt). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.

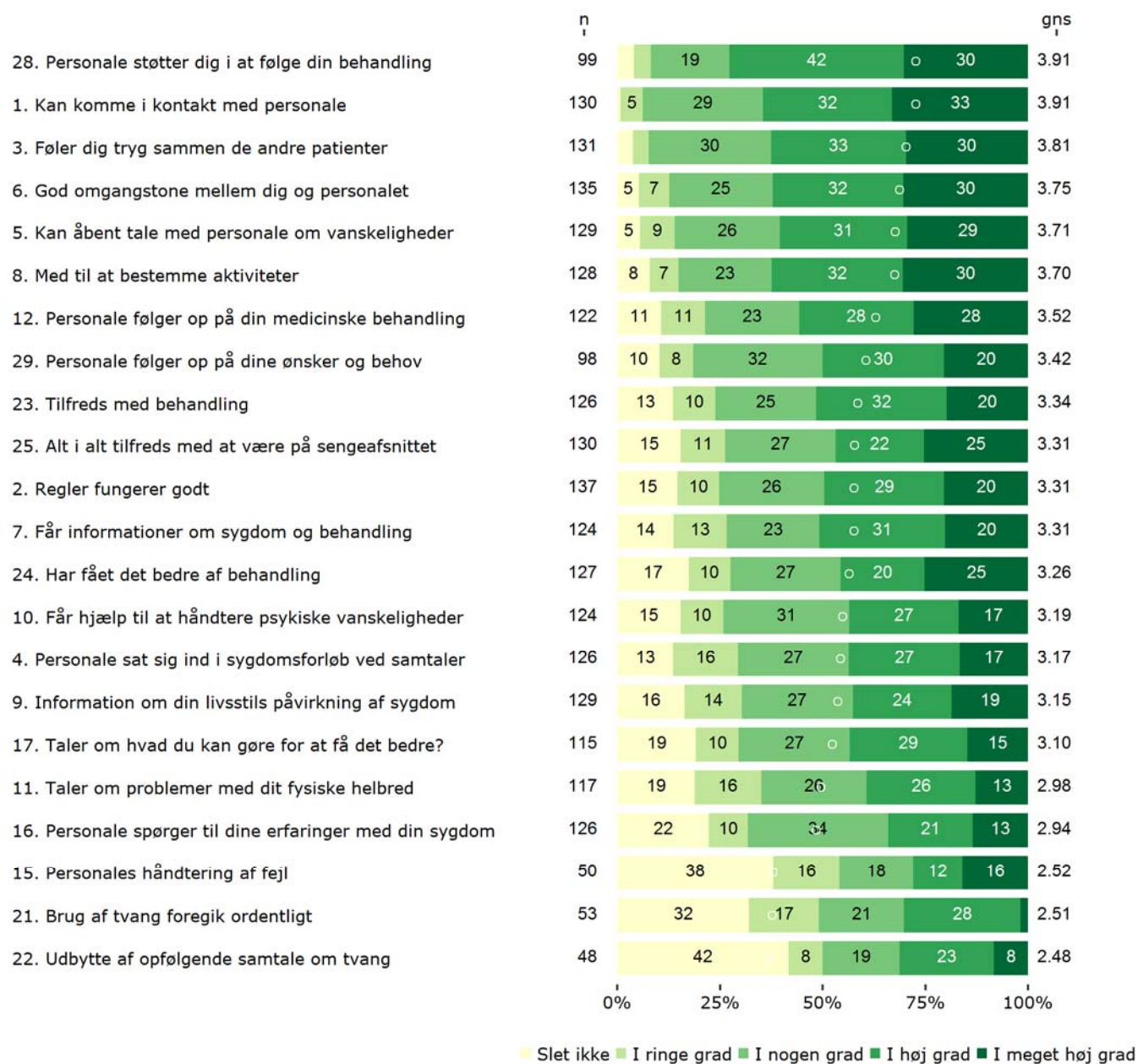


Figur 12. Oversigt. Forældre (B&U indlagt). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.

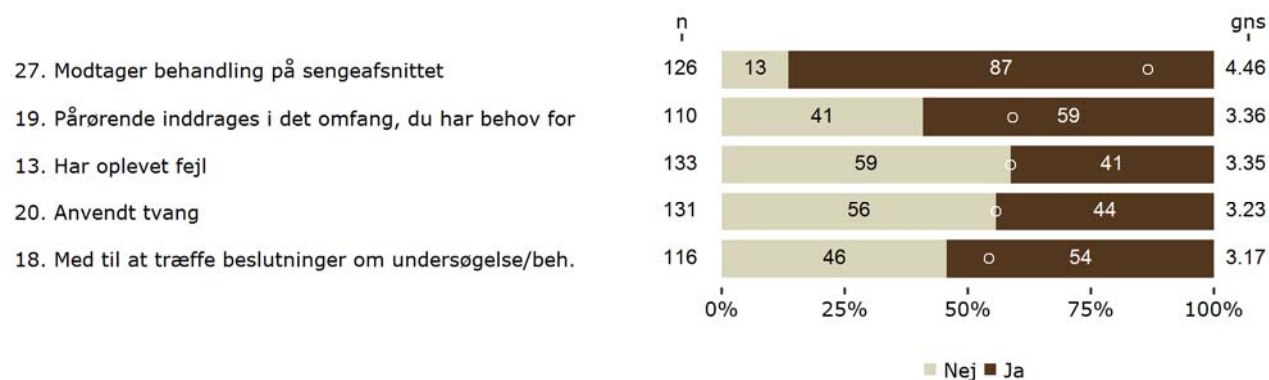


Indlagte patienter på specialiserede retspsykiatriske afsnit (voksen)

Figur 13. Oversigt. Indlagte patienter retspsykiatri (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på spørgsmål med 5-punktskala.



Figur 14. Oversigt. Indlagte patienter retspsykiatri (voksen). Svarfordelinger og gennemsnit på ja-nej spørgsmål.



Bilag 3. Spørgeskemaer

Ambulante patienter (voksen)

Personalet i >>>BETEGNELSE<<<							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Kan du komme i kontakt med personalet i >>>BETEGNELSE<<<, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din behandling i >>>BETEGNELSE<<<							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
4. Får du de informationer om din sygdom og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har personalet informeret dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Taler personalet med dig om problemer, som du har med dit fysiske helbred? (fysiske sygdomme ud over din psykiske sygdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Følger personalet op på din medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fejl under dine besøg i >>>BETEGNELSE<<<							
		Ja		Nej			
9. Er der sket fejl i forbindelse med dine besøg i >>>BETEGNELSE<<<? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gå til spm. 12							
10. Beskriv venligst den eller de fejl du har oplevet:							
	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
11. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddragelse							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
12. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inddragelse (fortsat)

13. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
14. Er du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15. Inddrager personalet dine pårørende i din undersøgelse/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sammenhæng og samarbejde

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Hjælper >>>BETEGNELSE<<< dig til at tage kontakt til kommunen, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
17. Er du tilfreds med den behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Har du fået det bedre af behandlingen i >>>BETEGNELSE<<<?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er du alt i alt tilfreds med dine besøg i >>>BETEGNELSE<<<?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Skriv venligst her, hvis du synes, >>>BETEGNELSE<<< kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:

Temaspørgsmål

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
21. Modtager du behandling i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Støtter personalet i ambulatoriet dig i at følge din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Følger personalet i ambulatoriet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Hvad kan personalet i >>>BETEGNELSE<<< hjælpe dig med, for at du følger din behandling?

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
25. Lytter personalet til din beskrivelse af din situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Betragter personalet dig som samarbejdspartner i behandlingsforløbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din baggrund

27. Hvilket år er du født? (fx 1956)	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
28. Dit køn?	Mand	Kvinde									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
29. Hvor længe har du ca. haft kontakt med >>>BETEGNELSE<<< i dit nuværende behandlingsforløb?	0-3 måneder	4-12 måneder	1-3 år	Over 3 år	Ved ikke/husker ikke						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Ambulante patienter (B&U)

Personalet i ambulatoriet

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Kan du komme i kontakt med personalet i ambulatoriet, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/ tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din behandling i ambulatoriet

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
4. Får du de informationer om din udredning og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Taler personalet med dig om, hvordan du kan leve sundt? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fejl under dine besøg i ambulatoriet

	Ja	Nej
7. Er der sket fejl i forbindelse med dine besøg i ambulatoriet? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gå til spm. 10		

Fejl under dine besøg i ambulatoriet (fortsat)

8. Beskriv venligst den eller de fejl, du har oplevet:

	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
9. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inddragelse af dig og din familie

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
10. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
12. Er du med til at træffe beslutninger om din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13. Inddrager personalet din familie i din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
14. Er du tilfreds med den udredning og behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har du fået det bedre af behandlingen i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er du alt i alt tilfreds med dine besøg i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Skriv venligst her, hvis du synes, ambulatoriet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:

Temaspørgsmål

		Ja	Nej			Ved ikke	
18. Modtager du behandling i ambulatoriet? (<i>svare nej, hvis du kun er i udredning/modtager undersøgelser</i>)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
					Gå til spm. 22		
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
19. Støtter personalet i ambulatoriet dig i at følge din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Temaspørgsmål (fortsat)

20. Følger personalet i ambulatoriet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?

21. Hvad kan personalet i ambulatoriet hjælpe dig med, for at du følger din behandling?

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
22.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.

Din baggrund (barnets/den unges)

25. Hvor gammel er du? (fx 14 år)

år

	Dreng /mand	Pige /kvinde	Ved ikke
26. Dit køn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1-2	3-4	5-9	10 eller flere	Ved ikke
27. Hvor mange samtaler/kontakter har du alt i alt haft med dette ambulatorium? (fx samtaler, undersøgelser, gruppesamtaler, netværksmøder m.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nej	Ved ikke
28. Får du medicin for dine psykiske problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Altid	Ofte	Af og til	Sjældent	Aldrig	Ved ikke
29. Tager du din medicin på den måde, personalet har sagt, du skal? (fx rette dosis og tidspunkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indlagte patienter (voksen)

Din modtagelse på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Tog personalet godt imod dig, da du blev indlagt på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig	Ja			Nej		Ved ikke
2. Talte du med personalet om, hvad der kan berolige dig, da du blev indlagt? (fx motion, musik, kugledyne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalet på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
3. Kunne du komme i kontakt med personalet på sengeafsnittet, når du havde behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Følte du dig tryk på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Havde personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kunne du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Din behandling på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
7. Fik du de informationer om din sygdom og behandling, som du havde brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Var du med til at bestemme hvilke aktiviteter, du kunne deltage i? (fx musik, værksted, motion, ture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Informerede personalet dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fik du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
11. Talte personalet med dig om problemer, som du har med dit fysiske helbred? (fysiske sygdomme ud over din psykiske sygdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Fulgte personalet op på din medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fejl under din indlæggelse							
		Ja		Nej			
13. Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gå til spm. 16

Fejl under din indlæggelse (fortsat)

14. Beskriv venligst den eller de fejl du oplevede:

	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
15. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inddragelse

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Spurgte personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Har personalet talt med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
18. Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i <u>det omfang</u> , som du havde behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Inddrog personalet dine pårørende i din behandling i <u>det omfang</u> , som du havde behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tvang under indlæggelsen

	Ikke relevant for mig	Ja	Nej	Ved ikke			
20. Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse? (fx fastholdelse, tilbageholdelse, tvangsbehandling eller fiksering)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Gå til spm. 23					
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
21. Synes du, at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Fik du udbytte af den opfølgende samtale med personalet, efter at tvangen var ophørt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sammenhæng og samarbejde

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
23. Hjalp sengeafsnittet dig til at tage kontakt til kommunen, når du havde behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din udskrivelse fra sengeafsnittet

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
24. Har du og personalet talt om, hvilke symptomer du skal være opmærksom på efter din udskrivelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Oplever du, at du i tilstrækkelig grad er blevet forberedt på tiden efter din udskrivelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
26. Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Har du fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Er du alt i alt tilfreds med forløbet fra du blev indlagt og frem til din udskrivelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Skriv venligst her, hvis du synes, sengeafsnittet kunne gøre noget bedre eller gjorde noget særligt godt:

Temaspørgsmål

		Ja	Nej	Ved ikke			
30. Modtog du behandling på sengeafsnittet? <i>(Svar nej, hvis du kun var i udredning/modtog undersøgelser)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Gå til spm. 34				
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
31. Støttede personalet på sengeafsnittet dig i at følge din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Fulgte personalet på sengeafsnittet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Hvad kunne personalet på sengeafsnittet hjælpe dig med, for at du følger din behandling?

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
34.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din baggrund

37. Hvilket år er du født? (fx 1956)	<input type="text"/>						
38. Dit køn?	Mand	Kvinde					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
39. Hvor længe har du været indlagt på dette sengeafsnit? (denne gang)	Under 1 døgn	1-3 døgn	4-6 døgn	1-2 uger	3-4 uger	1-2 måneder	Over 2 måneder
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indlagte patienter (B&U)

Din modtagelse på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Tog personalet godt imod dig, da du blev indlagt på afsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fik du klar information om dagligdagen og reglerne på afsnittet? (fx afsnittets husorden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
3. Da du blev indlagt, talte du da med personalet om, hvad der kan berolige dig? (fx læse, snakke med andre, musik, motion)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Personalet på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
4. Kan du komme i kontakt med personalet på afsnittet, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har personalet tid til at lytte til dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Føler du dig tryk på afsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din behandling på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
9. Får du de informationer om din udredning og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er du med til at bestemme hvilke aktiviteter, du kan deltage i? (fx musik, værksted, motion, ture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Taler personalet med dig om, hvordan du kan leve sundt? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fejl under din indlæggelse							
			Ja		Nej		
13. Er der sket fejl i forbindelse med din indlæggelse? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Gå til spm. 16							
14. Beskriv venligst den eller de fejl du har oplevet:							
	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
15. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddragelse af dig og din familie							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
18. Er du med til at træffe beslutninger om din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19. Inddrager personalet din familie i din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tvang under indlæggelsen							
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
20. Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse? (fx fastholdelse, tilbageholdelse, tvangsbehandling eller fiksering)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gå til spm. 22							

Tvang under indlæggelsen (fortsat)

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
21. Talte personalet med dig om tvangen, efter at den var slut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
22. Er du tilfreds med den udredning og behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Har du fået det bedre af at være indlagt på afsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt og frem til nu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Skriv venligst her, hvis du synes, afsnittet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:

Temaspørgsmål

		Ja	Nej	Ved ikke			
26. Modtager du behandling på afsnittet? (Svar nej, hvis du kun er i udredning/modtager undersøgelser)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Gå til spm. 30							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
27. Støtter personalet på afsnittet dig i at følge din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Følger personalet på afsnittet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Hvad kan personalet på afsnittet hjælpe dig med, for at du følger din behandling?

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
30.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din baggrund

34. Hvor gammel er du? (fx 14 år)	<input type="text"/>		år				
35. Dit køn?		Dreng /mand		Pige /kvinde			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
36. Har du været indlagt i psykiatrien før denne indlæggelse?		Ja		Nej		Ved ikke	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Indlagte retspsykiatriske patienter

Personalet og dagligdagen på sengeafsnittet

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Kan du komme i kontakt med personalet på sengeafsnittet, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oplever du, at reglerne på sengeafsnittet fungerer godt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Føler du dig tryk sammen med de andre patienter på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Oplever du, at der er en god omgangstone mellem dig og personalet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din behandling på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
7. Får du de informationer om din sygdom og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Er du med til at bestemme hvilke aktiviteter, du kan deltage i? (fx musik, værksted, motion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Har personalet informeret dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Taler personalet med dig om problemer, som du har med dit fysiske helbred? (fysiske sygdomme ud over din psykiske sygdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Følger personalet op på din medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fejl under din indlæggelse							
			Ja		Nej		
13. Er der sket fejl i forbindelse med din indlæggelse? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Gå til spm. 16							
14. Beskriv venligst den eller de fejl du har oplevet:							
	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
15. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddragelse							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
18. Er du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19. Inddrager personalet dine pårørende i din behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Tvang under indlæggelsen

	Ikke relevant for mig	Ja		Nej			Ved ikke
20. Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse? (fx fastholdelse, tilbageholdelse, tvangsbehandling eller fiksering)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gå til spm. 23							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet Ikke (1)	Ved ikke
21. Synes du, at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Fik du udbytte af den opfølgende samtale med personalet, efter at tvangen var ophørt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet Ikke (1)	Ved ikke
23. Er du tilfreds med den behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Har du fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Er du alt i alt tilfreds med at være her på sengeafsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Skriv venligst her, hvis du synes, sengeafsnittet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:

Temaspørgsmål

	Ikke relevant for mig	Ja		Nej			Ved ikke
27. Modtager du behandling på sengeafsnittet? (svar nej, hvis du kun er i udredning/modtager undersøgelser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gå til spm. 31							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet Ikke (1)	Ved ikke
28. Støtter personalet på sengeafsnittet dig i at følge din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Følger personalet på sengeafsnittet op på dine ønsker og behov i dit behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Hvad kan personalet på sengeafsnittet hjælpe dig med, for at du følger din behandling?

Din baggrund

31. Hvilket år er du født? (fx 1956)	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>										
32. Dit køn?	Mand	Kvinde									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
33. Hvor længe har du været indlagt på dette sengeafsnit? (denne gang)	0-3 måneder	4-6 måneder	7-12 måneder	1-2 år	3-4 år	5-6 år	Over 6 år				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Forældre (B&U indlagt)

Personalet på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Kan du komme i kontakt med personalet på afsnittet, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er det trygt for dig, at dit barn er på afsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har personalet sat sig ind i dit barns sygdomsforløb ved samtaler om barnets sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Får du den opbakning fra personalet, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit barns behandling på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
5. Får du de informationer om dit barns udredning og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Taler personalet med dig om, hvordan dit barn kan leve sundt? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Får du hjælp til at håndtere dit barns psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tror du, at behandlingen vil gøre dit barn bedre i stand til at klare hverdagen efter udskrivelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Følger personalet op på dit barns medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fejl under dit barns indlæggelse							
			Ja	Nej			
10. Er der sket fejl i forbindelse med dit barns indlæggelse? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				Gå til spm. 13			

Fejl under dit barns indlæggelse (fortsat)

11. Beskriv venligst den eller de fejl, du har oplevet:

	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
12. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inddragelse

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
13. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med dit barns sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Har du talt med personalet om dine forventninger til indlæggelsesforløbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at hjælpe dit barn til at få det bedre, hvis det fx bliver bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
16. Er du med til at træffe beslutninger om dit barns udredning/behandling i det omfang, som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sammenhæng og samarbejde

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
17. Er du tilfreds med samarbejdet mellem afsnittet og daginstitution/skole/ uddannelsessted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er du tilfreds med samarbejdet mellem afsnittet og PPR/Socialforvaltning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er du tilfreds med samarbejdet mellem afsnittet og dit barns praktiserende læge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til samarbejdet:

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
21. Er du tilfreds med den udredning og behandling, som dit barn modtager for sin sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Har dit barn fået det bedre af at være indlagt på afsnittet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra dit barn blev indlagt og frem til nu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Skriv venligst her, hvis du synes, afsnittet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:

Temaspørgsmål

		Ja	Nej	Ved ikke			
25. Modtager dit barn behandling på afsnittet? <i>(svar nej, hvis dit barn kun er i udredning/modtager undersøgelser)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Gå til spm. 29							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
26. Støtter personalet på afsnittet dit barn i at følge sin behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Følger personalet på afsnittet op på dine ønsker og behov i dit barns behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Hvad kan personalet på afsnittet hjælpe dit barn med, for at dit barn følger sin behandling?

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
29.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31.

Om dig og dit barn

32. Dit barns alder? (fx 06 år eller 14 år)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			år					
			Dreng /mand	Pige /kvinde					
33. Dit barns køn?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			Ja	Nej			Ved ikke		
34. Har dit barn været indlagt i psykiatrien før denne indlæggelse?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
		Flere gange pr. uge	1 gang pr. uge	1 gang hver 14. dag	1 gang pr. mdr.	Sjældnere end 1 gang pr. mdr.			
35. Hvor ofte har du ca. haft planlagte samtaler med personalet under dit barns indlæggelse?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		3-7 døgn	8 døgn – 2 mdr.	3-6 mdr.	7-12 mdr.	Over 1 år			
36. Hvor lang tid har dit barn indtil videre været indlagt på afsnittet? (kun denne indlæggelse)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Om dig og dit barn (fortsat)

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
37. Føler du dig tynget af dit barns vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. På hvilke områder føler du dig tynget af dit barns vanskeligheder og problemer?							

Forældre (B&U ambulans)

Personalet i ambulatoriet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Kan du komme i kontakt med personalet i ambulatoriet, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har personalet sat sig ind i dit barns sygdomsforløb ved samtaler om barnets sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Får du den opbakning fra personalet, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dit barns behandling i ambulatoriet

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
4. Får du de informationer om dit barns udredning og behandling, som du har brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Taler personalet med dig om, hvordan dit barn kan leve sundt? (fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Får du hjælp til at håndtere dit barns psykiske vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Følger personalet op på dit barns medicinske behandling? (fx omkring virkning og bivirkninger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fejl under dit barns besøg i ambulatoriet

		Ja	Nej	
8. Er der sket fejl i forbindelse med dit barns besøg i ambulatoriet? (fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 11

9. Beskriv venligst den eller de fejl, du har oplevet:

Fejl under dit barns besøg i ambulatoriet (fortsat)

	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
10. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inddragelse

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
11. Spørger personalet ind til dine egne erfaringer med dit barns sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har du talt med personalet om dine forventninger til kontakten med ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at hjælpe dit barn til at få det bedre, hvis det fx bliver bange, urolig eller har svært ved at sove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig		Ja		Nej		Ved ikke
14. Er du med til at træffe beslutninger om dit barns udredning/behandling i <u>det omfang</u> , som du har behov for?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sammenhæng og samarbejde

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
15. Er du tilfreds med samarbejdet mellem ambulatoriet og daginstitution/skole/ uddannelsessted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er du tilfreds med samarbejdet mellem ambulatoriet og PPR/Socialforvaltning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Er du tilfreds med samarbejdet mellem ambulatoriet og dit barns praktiserende læge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til samarbejdet:							

Samlet indtryk

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
19. Er du tilfreds med den udredning og behandling, som dit barn modtager for sin sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Har dit barn fået det bedre af behandlingen i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Er du alt i alt tilfreds med dit barns besøg i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Skriv venligst her, hvis du synes, ambulatoriet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt:							

Temaspørgsmål

		Ja	Nej	Ved ikke			
23. Modtager dit barn behandling i ambulatoriet? <i>(Svar nej, hvis dit barn kun er i udredning/modtager undersøgelser)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Gå til spm. 27							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
24. Støtter personalet i ambulatoriet dit barn i at følge sin behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Følger personalet i ambulatoriet op på dine ønsker og behov i dit barns behandlingsforløb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Hvad kan personalet i ambulatoriet hjælpe dit barn med, for at dit barn følger sin behandling?							

Spørgsmål fra >>>REGION<<<

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
27.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29.

Om dig og dit barn

30. Dit barns alder? (fx 06 år eller 14 år)	<input type="text"/>		år				
		Dreng/mand		Pige/kvinde			
31. Dit barns køn?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		1-2	3-4	5-9	10 eller flere		Ved ikke
32. Hvor mange samtaler/kontakter har dit barn alt i alt haft med dette ambulatorium? (fx samtaler, undersøgelser, observationer, netværksmøder m.v.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
33. Hvor mange samtaler/kontakter har du alt i alt haft med dette ambulatorium? (fx samtaler i ambulatoriet, hjemmebesøg, netværksmøder m.v.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Om dig og dit barn (fortsat)

		Ja		Nej			Ved ikke
34. Er dit barns kontakt med ambulatoriet afsluttet?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
35. Føler du dig tynget af dit barns vanskeligheder og problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. På hvilke områder føler du dig tynget af dit barns vanskeligheder og problemer?

Psykiatri

