

Hvad mener de unge og deres forældre?

Brugerundersøgelse med unge og forældre
fra de to ungdomspsykiatriske afsnit
på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt

Undersøgelsen er rekvireret af
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital
Harald Selmers Vej 66, 8240 Risskov

Rapporten er udarbejdet af konsulent Ane Feldskov
Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt

Rapporten kan bestilles ved henvendelse til:
Service- og kvalitetskontoret tlf. 89 44 63 52, E-mail: gaj@ag.aaa.dk
Bestillingsnr. 31

Pris: 50,- kr.

Omslagsbilleder: Overtaci's metalskulpturer
Udlånt fra Museet på Psykiatrisk Hospital i Århus

Tryk: Århus Amts Trykkeri

© Service- og kvalitetskontoret

marts 2000

Hvad mener de unge og deres forældre?

Brugerundersøgelse med unge og forældre
fra de to ungdomspsykiatriske afsnit
på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt

Service- og kvalitetskontoret
marts 2000

Forord

Som led i omlægningen af forvaltningsstrukturen i Århus Amt besluttede Århus Amtsråd i 1993 at udskille børne- og ungdomspsykiatrien fra det øvrige psykiatriområde og henlægge ansvaret til driftsområdet for børn og unge. På denne baggrund blev Børnepsykiatrisk Hospital (0 - 18 år) udskilt fra Psykiatrisk Hospital med virkning fra 01.01.94.

Århus Amtsråd vedtog endvidere i oktober 94, at oprette et nyt Ungdomspsykiatrisk Afsnit i tilknytning til Børnehospitalet m.h.p. at realisere forslaget, i Århus Amts Psykiatriplan (Plan for psykiatrien i Århus Amt 1992 til 94), om at forbedre behandlingstilbudene for unge psykiatriske patienter. D. 01.01.95 blev der således under driftsområdet Børn og Unge oprettet et nyt amtsdækkende ungdomspsykiatrisk afsnit med tilhørende ambulant funktion i tilknytning til Børnehospitalet, som så samtidigt ændrede navn til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital. Ungdomspsykiatrien har ansvaret for den sygehusbaserede indsats i Århus Amt for unge (14 - 21 år) med psykiatriske problemstillinger.

I stort set hele perioden siden 1995 har der været pres på ungdomspsykiatrien. Presset har i længere perioder resulteret i overbelægning og hurtige udskrivninger. Udskrivningerne har været forsvarlige, men det havde i nogle situationer været ønskeligt at forlænge behandlingsforløbet. I forhold til de ambulante patienter (som ikke er omfattet af denne undersøgelse) har presset resulteret i en vis ventetid, henvisning til andet tilbud eller afvisning.

Hospitalsledelsen ønsker via brugerundersøgelsen at få kendskab til "Er vi på rette vej med ungdomspsykiatrien"?

Undersøgelsen afspejler fint den virkelighed, vi oplever, om at der er behov for en kvalitetsforbedring på området. Etableringen i august 2000 af et sengeafsnit for patienter med spiseforstyrrelser muliggør en mindre reduktion af sengetallet på de to ungdomsafsnit og hospitalsledelsen håber, at det vil muliggøre en kvalitetsforbedring i behandlingen af patienterne.

De ungdomspsykiatriske afsnit er ofte det første møde med psykiatrien for de unge og deres forældre. Det er derfor vigtigt, at vi forbedrer "de første dage på afsnittet". Vi har allerede ændret proceduren for modtagelsen af patienter på det lukkede afsnit.

Et andet indsatsområde vil blive "information om sygdom og behandling".

Svarprocenten på forældreundersøgelsen er langt fra tilfredsstillende. Vi er endnu usikre på, hvordan vi forbedrer resultatet, men vi vil i den efterfølgende brugerundersøgelse arbejde målrettet med problemstillingen, for at forbedre både resultatet, men også kontakten med forældrene.

Hospitalsledelsen takker de unge og deres forældre, der velvilligt har stillet sig til rådighed for undersøgelsen.

Jette Ravn
Oversygeplejerske

Sven Hagen Madsen
Adm. chef

Jens Buchhave
Adm. overlæge

Indhold

- 1 Formål og organisering** *side 1*
- 2 Undersøgelsesmetode** *side 3*
- 3 Beskrivelse af de to ungdomspsykiatriske afsnit** *side 7*
- 4 Læsevejledning til kapitel 5 og 6** *side 11*
- 5 Resultater fra undersøgelsen med unge** *side 13*
 - 5.a Undersøgelsens datagrundlag *side 13*
 - 5.b De første dage *side 18*
 - 5.c Personalet *side 20*
 - 5.d Information og medindflydelse *side 23*
 - 5.e Samværet med personalet og de andre unge *side 26*
 - 5.f Aktiviteter og undervisning *side 29*
 - 5.g Personalets behandlingskonferencer *side 34*
 - 5.h Afdelingens indretning og forplejningen *side 36*
 - 5.i Tvang *side 38*
 - 5.j Dine forældre og pårørende *side 40*
 - 5.k Overflytning *side 42*
 - 5.l Udskrivelse *side 44*
 - 5.m Samlet vurdering *side 47*
 - 5.n Ros og ris fra de unge *side 49*
 - 5.o Sammenfatning af resultaterne fra unge-undersøgelsen *side 57*
- 6 Resultater fra undersøgelsen med forældre** *side 61*
 - 6.a Undersøgelsens datagrundlag *side 61*
 - 6.b I starten af indlæggelsen *side 67*
 - 6.c Personalets behandling af og kontakt med de unge *side 69*
 - 6.d Aktiviteter og undervisning *side 72*
 - 6.e De unges samvær med personalet og de andre unge *side 75*
 - 6.f Tvang *side 77*
 - 6.g Personalets kontakt med forældrene *side 79*
 - 6.h Overflytning *side 88*
 - 6.i Udskrivelse *side 89*
 - 6.j Samlet vurdering *side 92*
 - 6.k Ros og ris fra forældrene *side 94*
 - 6.l Sammenfatning af resultaterne fra forældre-undersøgelsen *side 105*
- 7. Litteratur og baggrundsmateriale** *side 109*

Bilag:

1. Tabel med de unges svar
2. Tabel med forældrenes svar
3. Spørgeskema til unge, der blev udskrevet fra Afsnit F
4. Spørgeskema til forældre til unge, der blev udskrevet fra Afsnit F

1. Formål og organisering

Formålet med undersøgelsen

Formålet med undersøgelsen er for det første at få svar på, hvor tilfredse de unge og deres forældre har været med behandlingen på og kontakten med de to ungdomsafsnit. For det andet ønsker de to afsnit at få udviklet og afprøvet et spørgeskema til fremtidige løbende brugertilfredshedsmålinger. Undersøgelsens resultater skal anvendes til at fremme kvaliteten på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital.

Samtidig med denne undersøgelse på ungdomsafsnittene, er der blevet lavet interviewundersøgelse med forældre fra de fire børneafsnit (jvf. litteraturlisten kap. 6).

Undersøgelsen er en almindelig efter-undersøgelse af de unges og forældrenes tilfredshed med de forskellige faser og kontakter i forløbet. Der er således ikke tale om en effektundersøgelse. En sådan ville forudsætte før- og eftermålinger af de unges vanskeligheder samt grundig analyse af forhold uden for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, der også kan påvirke resultaterne.

Overordnet tages der udgangspunkt i Århus Amts fælles kvalitetspolitik pkt. 3: "Vi lytter til brugerne". Heri foreslås det bl.a., at man "lytter til brugernes ønsker og behov og i så stor udstrækning som muligt indretter ydelserne herefter".

Rekvirent

Rekvirent af undersøgelsen er Lars Mathiesen, chef for Driftsområdet for Børn og Unge. Fra sygehusledelsen er administrativ chef Sven Hagen Madsen, administrerende overlæge Ingelise Sillesen og oversygeplejerske Jette Ravn hovedansvarlige fra sygehusledelsen.

Styregruppe

For det samlede projekt (både undersøgelserne på børneafsnittene og ungdomsafsnittene) har været nedsat en styregruppe, som har det overordnede ansvar for projektet, har godkendt design og samarbejdsaftale og drøftet rapportudkastet.

Styregruppens medlemmer er:

Administrativ chef Sven Hagen Madsen, Sygehusledelsen

Adm. overlæge Ingelise Sillesen, Sygehusledelsen

Oversygeplejerske Jette Ravn, Sygehusledelsen

Psykolog Asta Nielsen, Afsnit B

Kontorchef Peter Rhode, Service- og kvalitetskontoret

Konsulent Ane Feldskov, Service- og kvalitetskontoret

Arbejdsgruppe

Der har desuden været nedsat en arbejdsgruppe for ungdomsafsnittene, som har afholdt møder i forberedelsesfasen til undersøgelsen. Gruppen har desuden sørget for, at Service- og kvalitetskontoret har haft mulighed for at lave research på hospitalet, hvor afsnittene har orienteret om deres arbejde, behandlingsmetoder, patientgrupper osv. Arbejdsgruppemedlemmerne har desuden skaffet unge og forældre til de forberedende fokusgrupper og sørget for det praktiske i denne forbindelse. I slutningen af forberedelsesperioden har arbejdsgruppemedlemmerne arrangeret personalemøder på de respektive afsnit, hvor Service- og kvalitetskontoret har introduceret undersøgelsen.

Arbejdsgruppens medlemmer:

Afsnit E: Overlæge Hans Ulrik Mikkelsen

Afdelingssygeplejerske Jette Nielsen

Psykolog Anne Mette Fabricius

Afsnit F: Souschef Hanne Thomsen

Afdelingssygeplejerske Karl Jensen

Sygeplejerske Søren Dalgas Rasmussen

Sygehusledelsen: Administrerende overlæge Ingelise Sillesen

Service- og kvalitetskontoret: Konsulent Ane Feldskov

Orientering internt og eksternt forud for undersøgelse

Personalet på de to afsnit er blevet orienteret på ledelsesmøder og via Sygehusledelsens referater. Arbejdsgruppens medlemmer har desuden løbende orienteret deres kolleger om forberedelserne til undersøgelsen. Samarbejdsudvalget på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital er orienteret på møde i oktober 1997, og Driftsområdet for Børn og Unge er blevet orienteret om undersøgelsen på institutionsledermøde den 3.12.98

Samrådet af ledende skolepsykologer ved PPR i Århus Amt blev orienteret om undersøgelsen, inden interviewene blev foretaget.

Service- og kvalitetskontoret

Service- og kvalitetskontoret er en afdeling i Århus Amts fællesstab under Direktionen. Kontorets formål er bl.a. at levere brugerundersøgelser og medvirke til højnelse af kvaliteten i Århus Amts service til borgerne - inden for rammerne af amtets kvalitetspolitik.

2. Undersøgelsesmetode

Forberedelse af undersøgelsen

På Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus er der ikke tidligere lavet undersøgelser af de direkte brugeres oplevelser. Hospitalet har i januar 1998 rettet **forespørgsel til landets andre børne- og ungdomspsykiatriske hospita-**ler om, hvorvidt de har lavet brugerundersøgelser eller har skriftligt materiale, som de systematisk anvender i forbindelse med brugerevalueringer (der henvises i øvrigt til litteraturlisten i kap. 6):

Hillerød Børne- og Ungdomspsykiatriske Afdeling

1997: "Det gode patientforløb": spørgeskemaundersøgelse med unge fra Ungdomspsykiatrisk Dag- og Døgnafsnit, forældre til de unge, og forældre til børn på Børnepsykiatrisk Ambulatorium.

Roskilde Børne- og Ungdomspsykiatriske Afsnit

1998: i gang med interviewundersøgelse med forældre og børn (over 7 år).

Vejle Sygehus, Børnepsykiatrisk Afdeling

1993/94: spørgeskemaundersøgelse med forældre.

1997 og i årene derefter: Vejle Amt gennemfører standardiserede brugertilfredshedsundersøgelser for alle sygehus kategorier.

Der er muligvis lavet andre brugerundersøgelser siden januar 1998, hvor forespørgslen blev udsendt til de andre amter.

Etiske overvejelser

Der skulle ikke indhentes særskilt godkendelse af denne undersøgelse hos **Videnskabetisk Komité**. Service- og kvalitetskontoret forelagde i januar 1996 kontorets forskellige undersøgelsesmetoder for Videnskabetisk Komité i Århus Amt, som fandt, at metoderne ikke gav anledning til bemærkninger, og at kontorets undersøgelser som hovedregel falder uden for lov nr. 503 af 24. juni 1992 om et videnskabetisk komitéssystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter.

På spørgeskemaet blev de unge og forældrene gjort opmærksomme på, at deltagelse i undersøgelsen var **anonym** og **frivillig**. Af datamaterialet fra undersøgelsen (returnerede spørgeskemaer og statistik på EDB) fremgår ikke personidentificerbare oplysninger. Spørgeskemaerne vil 3 måneder efter undersøgelsens offentliggørelse blive destrueret, og datamateriale på EDB vil blive opbevaret i Service- og kvalitetskontoret til brug ved fremtidige undersøgelser.

Hvad angår **personalets** genkendelighed i rapporten, er det aftalt, at enkeltpersoner ikke må kunne genkendes. Blandt teampersonalet er der faggrupper med enkelte ansatte, men teampersonalet vil blive fremstillet som samlet gruppe.

Metodevalg	Som undersøgelsesmetode er valgt en kombination af kvantitative og kvalitative metoder. Der er dels udarbejdet spørgeskemaer med lukkede svarkategorier, dels afviklet fokusgrupper med unge og forældre i forbindelse med forberedelse af undersøgelsen.
Forberedende fokusgrupper	Service- og kvalitetskontoret afviklede to fokusgrupper med i alt 9 unge fra de to ungdomsafsnit samt en fokusgruppe med 6 forældre fra begge afsnit. Deltagerne blev udvalgt af arbejdsgruppens medlemmer ud fra, at de skulle have lyst til at udtale sig og være forholdsvis langt i deres forløb. I fokusgrupperne blev unge og forældre bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, behandling og kontakt. Resultaterne fra fokusgrupperne blev først brugt som inspiration ved udarbejdelse af spørgeskemaerne og som sikkerhed for, at der spørges til forhold, som også de unge og forældrene finder væsentlige. Dernæst er resultaterne fra fokusgrupperne blevet brugt som et kvalitativt supplement i denne rapport, hvor der under de enkelte temaer i kap. 4 og 5 redegøres for fokusgruppedeltagernes anbefalinger til hospitalet. De deltagende unge og forældre fik tilsendt diagram med resultaterne fra den fokusgruppe de selv deltog i, og de fik tilbud om at få fremsendt resumé af undersøgelsen, når den var færdig.
Pilotundersøgelse	Spørgeskemaerne blev afprøvet i pilotundersøgelse med 3 unge og 2 forældre fra hvert afsnit. Der blev herefter foretaget relevante rettelser.
Information til brugerne	Afsnittene informerede de unge og deres forældre om undersøgelsen ved opslag i afsnittene.
Udvælgelse af unge til undersøgelsen	<p>Unge, der blev udskrevet eller overflyttet fra Afsnit E/F, var omfattet af undersøgelsen, med mindre de hørte ind under følgende udelukkelseskriterier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Unge, der havde været i afsnittet mindre end 1 døgn. 2. Mentalobservanter og surrogatarrestanter (spørgeskemaets spørgsmål er ikke målrettet til disse grupper, der er på hospitalet for at blive undersøgt og ikke behandlet). 3. Unge, som pga. deres tilstand ville kunne lide skade eller få tilbagefald ved at deltage i undersøgelsen. Overlægen og afdelingssygeplejersken skulle sammen beslutte, hvis enkelte unge skulle udelukkes efter dette kriterium. 4. Fremmedsprogede, som ikke havde mulighed for via tolk at få hjælp til forståelsen af og udfyldelsen af skemaet. 5. Unge, som ikke ønskede at deltage.
Udvælgelse af forældre til undersøgelsen	<p>Biologiske forældre (eller adoptivforældre) til unge, der blev udskrevet eller overflyttet fra Afsnit E eller F, var omfattet af undersøgelsen, med mindre de hørte ind under følgende udelukkelseskriterier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forældre til unge, der havde været i afsnittet mindre end 1 døgn.

2. Forældre til unge mentalobservanter eller surrogatarrestanter.
3. Forældre, der slet ikke havde haft kontakt med afsnittet under den unges indlæggelse.
4. Fremmedsprogede forældre, som ikke havde mulighed for via tolk at få hjælp til forståelsen af og udfyldelsen af skemaet.
5. Forældre, som ikke ønskede at deltage.

Det skal bemærkes, at unge over 18 år ikke skal give tilladelse til, at deres forældre må få udleveret et spørgeskema, når spørgeskemaet er anonymt og generelt.

Udlevering af spørgeskemaer til de unge

For at de unge kunne vurdere hele indlæggelsesforløbet, skulle de stå umiddelbart foran en udskrivelse/overflytning, når de udfyldte spørgeskemaet (men der måtte gerne være planlagt et efterambulant forløb).

For at få så høj en svarprocent som muligt, blev spørgeskemaet udleveret til de unge, umiddelbart inden de forlod afsnittet - enten på udskrivnings-/overflytningdagen eller et par dage forinden, hvor der var ro til, at de kunne udfylde det. I få og ganske særlige tilfælde blev skemaet sendt til de unge vedlagt et lille følgebrev fra afsnittet. Unge, der blev overflyttet til anden psykiatrisk hospitalsafdeling, skulle også helst udfylde skemaet, inden de forlod E/F. Kunne det ikke lade sig gøre (fordi det f.eks. var en akut overflytning), skulle de have udleveret et spørgeskema senest dagen efter overflytningen.

Afsnittene motiverede de unge til at besvare skemaerne men pressede dem ikke. Personalet måtte gerne hjælpe de unge med at udfylde skemaets forside, hvor de skulle svare på, hvornår de blev ind- og udskrevet, hvor mange gange de havde været indlagt på psykiatriske afdelinger osv. Bortset fra dette skulle de unge være alene, når de udfyldte skemaet (bortset fra evt. tolk). De unge kunne vælge enten selv at poste kuverten med det udfyldte skema eller lade afsnittene sende den til Service- og kvalitetskontoret, men da erfaringer fra andre undersøgelser viser, at svarpersoner ofte glemmer at poste kuverten selv, anbefalede personalet de unge at lade afdelingen sende kuverten.

Fremsendelse af spørgeskemaer til forældrene

Der måtte kun sendes ét spørgeskema til hver af de unges forældre, men i skemaet blev det oplyst, at forældrene var velkomne til at udfylde skemaet i fællesskab, hvis de havde lyst. Da der findes flere forskellige samlivs- og forældremyndighedsformer, blev følgende praksis aftalt, når afsnittene skulle afgøre, hvilken af den unges to forældre, der skulle have tilsendt skemaet:

- Hvis forældrene var samlevende (og havde fælles forældremyndighed, hvis den unge var under 18 år) fik de tilsendt et skema i fællesskab.
- Hvis forældrene ikke var samlevende - og havde fælles forældremyndighed over en ung *under* 18 år - blev skemaet sendt til den forældre, afsnittet havde haft mest kontakt med.

- Hvis den ene forældre havde forældremyndigheden alene og den unge var *under* 18 år, blev skemaet sendt til forældremyndighedsindehaveren.
- Hvis forældrene ikke var samlevende - og den unge var *over* 18 år - blev skemaet sendt til den af forældrene, afsnittet havde haft den tætteste kontakt med.

Forældrene returnerede spørgeskemaet direkte til Service- og kvalitetskontoret i den medsendte frankerede svarkuvert.

Fremmedsprogede

Fremmedsprogede unge og forældre, der ikke læste og skrev dansk tilstrækkelig godt til, at de selv kunne udfylde skemaet, fik tilbudt tolkebistand betalt af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital.

Diagnosekode

Inden spørgeskemaet blev udleveret til den unge eller tilsendt forældrene, satte en læge kryds i et af de 5 diagnosekode-felter på forsiden af skemaet. I alt 9 diagnosekoder er indeholdt i disse felter. Det drejer sig om:

- F0: Organiske psykiske lidelser
- F1: Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af alkohol eller andre psykoaktive stoffer.
- F2: Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.
- F3: Affektive sindslidelser (forandring i stemningslejet enten i retning af depression eller opstemthed).
- F4: Nervøse og stressrelaterede tilstande samt tilstande med nervøst betingede legemlige symptomer.
- F5: Adfærdsændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer.
- F6: Forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd.
- F7: Mental retardering (åndssvaghed).
- F8: Psykiske udviklingsforstyrrelser.
- F9: Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser opstået i barndom eller adolescens.

Indsamlingsperiode

Af hensyn til undersøgelsens repræsentativitet skulle mindst 30 unge og 30 forældre fra hvert afsnit returnere udfyldte skemaer. Undersøgelsesperiodens længde afhang således af, hvornår dette mål var opfyldt. Der gik et år, før der var indkommet tilstrækkeligt mange spørgeskemaer fra forældre.

Bortfaldsregistrering

På et **registreringsskema** udarbejdet af Service- og kvalitetskontoret noterede personalet i de to afsnit, hvor mange unge/forældre, der havde fået udleveret spørgeskemaer og hvor mange, der var blevet udelukket samt i forhold til hvilke udelukkelseskriterier.

3. Beskrivelse af de to ungdomspsykiatriske afsnit

- fremstillet af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital

Generelt om Børne- og Ungdoms- psykiatrisk Hospital

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital blev 1. januar 1995 etableret som et selvstændigt hospital ved en udskillelse af Børnehospitalet og Afdeling 19 fra Psykiatrisk Hospital. Hospitalet har ansvaret for Århus Amts indsats overfor børn og unge i alderen 0-21 år med psykiatriske problemstillinger og er i den amtslige organisation placeret i driftsområdet Børn og Unge. Dette område varetager som sin hovedopgave amtets indsats over for aldersgruppen 0-18 år minus det somatiske sygehusvæsen. Politisk henhører hospitalet under amtets Børn, Kultur og Uddannelsesudvalg. Hospitalet er en del af Århus Universitets-hospital og har (indtil videre) landets eneste professor i børne- og ungdomspsykiatri.

Hospitalet er landets største børne- og ungdomspsykiatriske afdeling. Som følge af størrelsen er hospitalets behandlingsindsats mere specialiseret end på andre børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger. I sammenhæng hermed har hospitalet lands- og landsdelsfunktioner i forhold til patienter med komplicerede børne- og ungdomspsykiatriske tilstande.

Hospitalet har i 1999 et bruttobudget på ca. 60 mio. kr. og ca. 200 ansatte.

I 1998 modtog hospitalet 886 henvisninger, hvilket ca. er en fordobling i forhold til antallet af henvisninger til Børnehospitalet i 1994.

Hospitalet har 35 døgnpladser og 16 dagpladser. I januar 1999 var der godt 1100 patienter i behandling på hospitalet, hvilket illustrerer, at langt den overvejende del af patienterne behandles ambulant.

Hospitalets ledelse er tredelt og består af en administrativ chef, en administrerende overlæge og en oversygeplejerske.

Hospitalet er opdelt i 8 afsnit:

- 2 småbørnsafsnit (0-7 år)
- 2 skolebørnsafsnit (7-14 år)
- 2 ungdomsafsnit (14-21 år)
- 1 ungeambulatorium (14-21 år)
- 1 center for spiseforstyrrelser (ambulant behandling af alle uanset alder og fra sommeren 2000 behandling af indlagte med svære spiseforstyrrelser i alderen op til 30 år).

Afsnit E

Afsnit E er et åbent døgnafsnit for unge fra 14 - 21 år. Afsnittet har i alt 12 sengepladser og modtager unge m.h.p. undersøgelse og behandling af ungdomspsykiatriske lidelser.

Afsnittets målgruppe er unge med akutte og kroniske tilstande, depression, tvangslidelser og angst, spiseforstyrrelser eller visse former for udviklingsforstyrrelser og personlighedsforstyrrelser.

Afsnittet tilbyder observation og udredning samt behandling. Det indebærer følgende elementer: Diagnostik på baggrund af klinisk, psykiatrisk observation og vurdering, psykologisk undersøgelse, diverse somatiske undersøgelser, samtaler med forældre og pårørende/patienten selv og vurdering af den unges sociale situation.

Behandling i sengeafsnittet gives i form af miljøterapi ud fra en kognitiv adfærdsterapeutisk referenceramme, der funderes og sammenkædes med en psykodynamisk synsvinkel og vejledning og supervision til personalet. Heri indgår træning af sociale færdigheder og daglige basale funktioner.

I øvrigt gives støttende samtaler, individuel psykoterapi, vejledning til familien og undertiden familieterapi, gruppeterapi, psykoedukativ støtte, skoleundervisning og ergo- og fysioterapi.

Efter indlæggelsen i sengeafsnittet tilbydes ofte ambulante opfølgning.

Afsnittet har et formaliseret samarbejde med socialforvaltning, amt, lokalpsykiatri og ungdomsinstitutioner, koordineret med basis i de socialpsykiatriske konferencer en gang månedligt.

Det behandlende personale i afsnittet består af sygeplejerske, pædagoger og SOS-assistent/plejer, som indgår i afsnittets døgndækning. Desuden ergoterapeut, rengøringsassistent, sekretær, socialrådgiver, psykologer og læger.

Afsnit F

Afsnit F er et lukket ungdomsafsnit med akut modtagelse med 12 døgnpladser, med unge fra 14 til 21 år. Målgruppen er unge med psykiske lidelser og med behov for at være i et lukket afsnit. Derudover modtager afsnittet varetægtsfængslede unge psykiatriske patienter i surrogat fængsling samt metalobservanter, der skal være i lukket og sikkert afsnit. På baggrund af diagnostiske udredninger og somatiske og sociale undersøgelser udarbejdes der en behandlingsplan for hver enkelt patient.

Behandlingen er grundlæggende integreret i afsnittets miljøterapi, hvor der er dagligt tilrettelagte behandlingsrettede aktiviteter og hvor der til den enkelte patient er knyttet yderligere behandling enten i form af medikamentel, psykote-

rapeutisk, fysioterapeutisk, og psykologiske behandling.

Udover behandling af indlagte patienter og efterbehandling af disse varetages ambulans behandling i begrænset omfang.

Det er afsnittets målsætning, at de indlagte unges pårørende hurtigt bliver aktivt inddraget i undersøgelse og behandling af den unge patient. Det betyder i praksis, at man som pårørende bliver inviteret til samtaler og inviteret til pårørende--aftener, hvor forskellige problemstillinger vedr. unge og unges mulige psykiske problemer, drøftes mere generelt.

Det behandelende personale i afsnittet består af sygeplejerske, pædagoger og SOS-assistent/plejer, som indgår i afsnittets døgndækning. Desuden ergoterapeuter, rengøringsassistenter, sekretærer, socialrådgiver, psykologer og læger.

4. Læsevejledning til kapitel 5 og 6

Datagrundlag og signalement

Kapitel 5.a og 6.a indeholder generelle oplysninger om undersøgelsesnes datagrundlag. Her kan det ses, hvor mange unge/forældre, der er sendt spørgeskemaer til, og hvor mange der har svaret. Herudover er der gennemført en bortfaldsanalyse for at synliggøre, i hvilken grad der er tale om repræsentative undersøgelser. Afsnittene indeholder også et signalement af undersøgelsesnes svarpersoner ud fra de baggrundsspørgsmål, som de unge/forældrene blev bedt om at besvare på spørgeskemaets forside.

Bruger-tilfredshed

I afsnit **5.b til 5.m** og afsnit **6.b til 6.j** fremstilles de unges/forældrenes svar på undersøgelsesnes tilfredshedsspørgsmål inden for de forskellige områder, der blev spurgt til. Hvert afsnit indledes med en beskrivelse af de anbefalinger andre unge/forældre fremkom med i de forberedende fokusgrupper, hvor de blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og kontakt.

Forskel på forskellige brugergrupper

Ved fremstillingen af undersøgelsesresultaterne i afsnit 5.b-5.m og 6.b-6.j benyttes de unges/forældrenes svar på baggrundsspørgsmålene til at se, om der er tendenser til, at bestemte grupper vurderer behandlingen og kontakten på en bestemt måde. Det kan f.eks. dreje sig om, hvorvidt drenge er mere tilfredse end piger, eller om forældre til unge med bestemte diagnoser er mere kritiske end forældre til unge med andre diagnoser. Konsulenten har i første omgang kvalitativt vurderet, hvilke baggrundsoplysninger det var relevant at "krydse" med i forhold til hvert enkelt tilfredshedsspørgsmål. I de tilfælde hvor forskellen på gennemsnitstilfredsheden og enkelte gruppers tilfredshed er større end $\pm 20\%$ er det anført i rapporten. **Hvis der ikke er beskrevet nogle forskelle, er der ingen!** Der er ikke korrigeret for sammenhæng mellem de enkelte variabler.

Man bør være opmærksom på, at i undersøgelser med forholdsvis få svarpersoner kan der opstå skævheder, når svarene på de enkelte spørgsmål analyseres i forhold til baggrundsvARIABLE, fordi antallet af svarpersoner inden for hver variabel reduceres betydeligt (f.eks. når man opdeler på flere diagnosegrupper). For at minimere skævheden, har det været nødvendigt at sammenlægge nogle svarvariable og fjerne andre - f.eks. er de fire aldersvariable (14-15 år, 16-17 år, 18-19 år og 20-21 år) rekodet til 2 variable (14-17 år og 18-21 år).

Det kan ikke pointeres kraftigt nok, at *en talmæssig sammenhæng ikke er ensbetydende med, at der også er en årsagssammenhæng*. Samvariation kan være resultatet af flere forskellige sammenhænge i baggrundsforholdene - og af helt andre forhold, der ikke er spurgt til. Analyserne foregiver således ikke at være den ultimative analyse af de bagvedliggende forhold, der styrer de unges/forældrenes svar. Analyserne giver alene en første afsøgning af overord-

nede talmæssige sammenhænge i materialet.

Sammenligning med forsigtighed

I afsnit 5.b-5.m og 6.b-6.j og i bilag 1 og 2 vises resultaterne fra Afsnit E og Afsnit F, således at der er mulighed for at sammenligne de to afsnit. Man skal samtidig være opmærksom på, at der kan være forskelle på de to afsnit, som bør tages i betragtning ved en sammenligning. Det drejer sig bl.a. om forskelle i sygdommenes karakter, patientgruppernes sammensætning, de unges og forældrenes sygdomserkendelse og -accept. Men når det er sagt, må man dog holde fast i, at de målte procenter viser de unges/forældrene faktiske tilfredshed, og at et psykiatrisk afsnit nu engang har de patienter og pårørende, det har, og at det er dem, man skal give den bedst mulige behandling og kontakt.

Ros og ris fra brugerne

Bag på spørgeskemaet havde de unge og forældrene mulighed for med egne ord at udtrykke ros og ris til hospitalet. I afsnit 5.n og 6.k bringes disse kommentarer i den form, de er afgivet, men af hensyn til de unges/forældrenes anonymitet er persongenkendelige oplysninger redigeret.

Sammen- fatninger

Afsnit 5.o og 6.l indeholder sammenfatninger af resultaterne fra undersøgelserne med henholdsvis unge og forældre.

5. Resultater fra undersøgelsen med unge

5.a Undersøgelsens datagrundlag

Udlevering

Af tabel 1 nedenfor fremgår, hvor mange unge der har været indlagt i Afsnit E og F i måleperioden, hvor mange unge der har fået udleveret et spørgeskema, og hvor mange der blev udelukket fra at deltage .

Tabel 1.	Tal fra undersøgelsen 4.11.1998 til 14.11.1999	Afsnit E	Afsnit F
I alt antal unge, der har forladt afsnittet i måleperioden (overflyttet eller udskrevet).		77	156
Unge, som ikke fik et skema, fordi de var under 1 døgn i afsnittet		8%	13%
Unge, som ikke fik et skema, fordi de var i mentalobservation/surrogatfængsel		0%	1%
Unge, som ikke fik et skema, fordi de pga. deres tilstand kunne lide skade eller få tilbagefald ved selv at deltage i undersøgelsen		7%	0%
Unge, som ikke fik et skema, fordi de var fremmedsprogede og ikke havde mulighed for via tolk at få hjælp til forståelsen af og udfyldelsen af skemaet		0%	1%
Unge, som ikke fik et skema, fordi de ikke ønskede at deltage i undersøgelsen		5%	3%
Unge, der ikke fik et skema, fordi personalet glemte det		0%	2%
Samlet antal unge der har fået udleveret et spørgeskema		62 (81%)	126 (81%)
Returnerede spørgeskemaer til Service- og kvalitetskontoret		46	111
Svarprocent		74%	88%

Generelt om svarprocenter

En høj svarprocent er altid ønskelig, da man herved sætter en øvre grænse for uønsket selektionsskævhed. Ud fra praktiske undersøgelseserfaringer på det somatiske område kan man opstille følgende tommelfingerregel til vurdering af svarprocentens størrelse:

- Under 40% Ikke tilfredsstillende. Tolkes med stor forsigtighed.
- 40 - 50% Betænkelig lav. Kan bruges med forsigtighed.
- 50 - 60% Acceptabel.
- Over 60% Meget tilfredsstillende.

**Afsnit E:
Udlevering,
svarprocent og
bortfaldsanalyse**

81% af de 62 unge, der fik et spørgeskema, fik det udleveret en af de sidste dage, de var i afsnit E, mens 19% fik det tilsendt efter udskrivelse/overflytningen.

Afsnit E's ungeundersøgelse har en svarprocent på 74. Det anses for meget tilfredsstillende sammenlignet med andre spørgeskemaundersøgelser.

Nogle oplysninger om de unge er både registreret af personalet i Afsnit E og af de unge, der returnerede spørgeskemaet. Det giver mulighed for at lave bortfaldsanalyse som kan vise, om de 46 svarpersoner er repræsentative for alle de 62 unge, der fik udleveret et spørgeskema. Bortfaldsanalysen viser at svarpersonerne er repræsentative for hele gruppen, hvad angår udskrivelse/overflytning og efterambulant kontakt. Også de 14-15 årige og 16-17 årige er repræsentative, mens der er færre 18-19 årige og flere 20-21 årige i svargruppen end i totalgruppen. Der er desuden en lille overvægt af piger blandt svarpersonerne.

1 af de returnerede skemaer fra unge i E er blankt, dvs. ikke udfyldt i et eneste af de felter, som den unge selv skal udfylde. Det er holdt uden for undersøgelsen. Ingen af skemaerne fra Afsnit E er ufuldstændigt udfyldte (hvilket vil sige, at fire eller flere spørgsmål slet ikke er besvaret).

Diagnosekodeoplysninger er udfyldt af personalet på samtlige spørgeskemaer.

**Afsnit F:
Udlevering,
svarprocent og
bortfaldsanalyse**

88% af de 115 unge, der fik et spørgeskema, fik det udleveret en af de sidste dage, de var i afsnit F, mens 12% fik det tilsendt efter udskrivelse/overflytningen.

Afsnit F's ungeundersøgelse har en svarprocent på 88%. Det anses for meget tilfredsstillende sammenlignet med mange andre spørgeskemaundersøgelser. Med så høj svarprocent er der ingen grund til at foretage bortfaldsanalyse.

Ingen af de returnerede skemaer fra unge fra F er blanke, mens 1 af skemaerne er ufuldstændigt udfyldt (hvilket vil sige, at fire spørgsmål slet ikke er besvaret).

Diagnosekodeoplysninger er udfyldt af personalet på 90% af spørgeskemaerne.

**Signalement af
svarpersonerne
fra Afsnit E**

På side 16 og 17 gives i tabel 2 et signalement af de unge fra Afsnit E og F, der returnerede spørgeskemaet.

Hvad angår svarpersonerne fra Afsnit E fremgår det bl.a. af tabel 2, at 4/5

er piger, og at halvdelen af de unge var under 18 år på indlæggelsestidspunktet. Det fremgår også, at godt halvdelen boede hjemme hos deres forældre inden indlæggelsen, og at godt halvdelen blev overflyttet til Afsnit E efter først at have været indlagt i Afsnit F. 42% af de unge var indlagt en måned eller kortere tid i Afsnit E. 2/3 er førstegangsinlagte unge, og 3/4 skulle fortsætte med efterambulant kontakt efter udskrivelsen. De diagnosegrupper, hvor der er flest unge, er skizofreni, paranoia o.lign. (18%), affektive sindslidelser, depression eller opstemthed (22%), samt nervøse og stressrelaterede tilstande, nervøst betingede legemlige symptomer, adfærdsændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (bl.a. spiseforstyrrelser), og forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd (49%). Diagnosekoderne er beskrevet på side 6.

Signalement af svarpersonerne fra Afsnit F

Hvad angår svarpersonerne fra Afsnit F fremgår det bl.a. af tabel 2, at 3/5 er piger, og at 2/3 af de unge var over 18 år på indlæggelsestidspunktet. Det fremgår også, at godt 1/4 boede hjemme hos deres forældre inden indlæggelsen, og at 17% blev overflyttet til Afsnit F efter først at have været indlagt på et andet hospital. 2/3 af de unge var indlagt en måned eller kortere tid i Afsnit F. Halvdelen er førstegangsinlagte unge, og 61% skulle fortsætte med efterambulant kontakt efter udskrivelsen. De diagnosegrupper, hvor der er flest unge, er organiske psykiske lidelser eller adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af alkohol eller andre psykoaktive stoffer (10%), skizofreni, paranoia o.lign. (19%), affektive sindslidelser, depression eller opstemthed (23%), samt nervøse og stressrelaterede tilstande, nervøst betingede legemlige symptomer, adfærdsændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (bl.a. spiseforstyrrelser), og forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd (33%). Diagnosekoderne er beskrevet på side 6. 13% af de unge oplyser, at de har været tvangsindlagt under hele indlæggelsen eller noget af tiden. Hele 7 unge ved ikke, om de har været tvangsindlagt.

Signalement af de unge

Tabel 2, Afsnit E og F

	Afsnit E (45 svarpersoner)		Afsnit F (111 svarpersoner)		
	%	Antal	%	Antal	
Overflyttet/udskrevet ▶	Overflyttet	4%	2	40%	44
	Udskrevet	96%	43	60%	67
Køn ▶	Dreng/mand	18%	8	37%	41
	Pige/kvinde	82%	37	61%	68
	Uoplyst	0%	0	2%	2
Den unges alder ved indlæggelsen ▶	14 eller 15 år	20%	9	12%	13
	16 eller 17 år	29%	13	23%	26
	18 eller 19 år	20%	9	38%	42
	20 eller 21 år	27%	12	26%	29
	Uoplyst	4%	2	1%	1
Boform inden indlæggelsen ▶	Hjemme hos forældre	56%	25	28%	31
	Institution/plejefamilie	9%	4	33%	37
	Alene	18%	8	14%	16
	Med kæreste/andre unge	7%	3	14%	16
	Andet	11%	5	9%	10
	Uoplyst	0%	0	1%	1
Forældres nationalitet ▶	Dansk far	91%	41	84%	93
	Ikke dansk far	4%	2	11%	12
	Far uoplyst	4%	2	5%	6
Hoveddiagnosegruppe (udfyldt af hospitalspersonalet) Se beskrivelse af diagnosekoderne side 6	Dansk mor	89%	40	86%	95
	Ikke dansk mor	9%	4	10%	11
	Mor uoplyst	2%	1	5%	5
	F0, F1	4%	2	10%	11
Tvangsindlagt (under hele indlæggelsen eller noget af tiden) ▶	F2	18%	8	19%	21
	F3	22%	10	23%	26
	F4, F5, F6	49%	22	33%	37
	F8, F9	7%	3	5%	6
	Uoplyst	0%	0	9%	10
	Ja			13%	14
	Nej			75%	83
	Ved ikke			6%	7
	Uoplyst			6%	7

Tabel 2, Afsnit E og F

	Afsnit E (45 svarpersoner)		Afsnit F (111 svarpersoner)		
	%	Antal	%	Antal	
Overflyttet til dette ungdomspsykiatriske afsnit fra det andet ungdomspsykiatriske afsnit ▶	Ja	56%	25	7%	8
	Nej	44%	20	88%	98
	Ved ikke	0%	0	2%	2
	Uoplyst	0%	0	3%	3
Overflyttet fra andet hospital ▶	Ja	11%	5	17%	19
	Nej	82%	37	79%	88
	Ved ikke	0%	0	2%	2
	Uoplyst	7%	3	2%	2
Indlæggelsens varighed i dette afsnit ▶					
	Overflyttede unge:				
	1 måned eller derunder		Kun 2 svarpersoner.	66%	29
	2-3 måneder		A.h.t. anonymitet derfor ikke udfyldt	14%	6
	4-12 måneder			5%	2
Over 1 år			2%	1	
Ved ikke/uoplyst			14%	6	
De unge har angivet indlæggelses- og udskrivningsmåned. Indlæggelsens varighed kan derfor ikke angives helt præcist. Ved optællingen er indlæggelsesmånedet ikke talt med, mens udskrivelsesmånedet er talt med.	Udskrevne unge:				
	1 måned eller derunder	42%	18	69%	46
	2-3 måneder	26%	11	16%	11
	4-12 måneder	19%	8	5%	3
	Over 1 år	2%	1	0%	0
Ved ikke/Uoplyst	12%	5	10%	7	
Skal du fortsætte med ambulante samtaler på hospitalet ▶ (spørgsmålet blev kun stillet til unge, der skulle udskrives)	Ja	74%	32	61%	41
	Nej	14%	6	24%	16
	Ved ikke	12%	5	10%	7
	Uoplyst	0%	0	5%	3
Har du tidligere udfyldt et spørgeskema om denne afdeling ▶	Ja	22%	10	20%	22
	Nej	78%	35	75%	83
	Ved ikke	0%	0	4%	4
	Uoplyst	0%	0	2%	2
Antal hidtidige indlæggelser på psykiatriske afdelinger ▶	Dette er første gang	64%	29	50%	55
	2-3 gange i alt	27%	12	24%	27
	Mere end 3 gange i alt	9%	4	26%	29
	Ved ikke	0%	0	0%	0
	Uoplyst	0%	0	0%	0

5.b De første dage

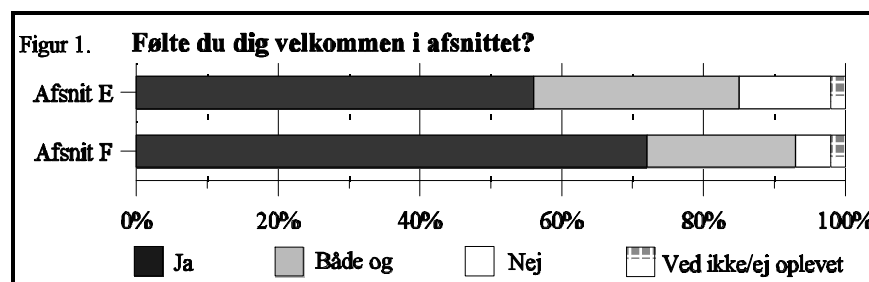
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge (patienter) blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende modtagelsen i afdelingen:

- Den unge skal føle sig velkommen.
- Den unge skal tages alvorligt.
- Den unge skal præsenteres for de andre unge.
- Personalet skal spørge den unge, hvad han/hun har lyst til.
- Hvis den unge tidligere har haft kontakt med personale fra afsnittet (fra tidligere indlæggelser eller ambulatoriet), som ikke er tilstede ved indlæggelsen, skal disse personer huske at videregive diverse oplysninger til de andre ansatte.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge bedt om at besvare 3 spørgsmål om modtagelsen i afdelingen og informationerne de første dage efter indlæggelsen.

Følelsen af at være velkommen



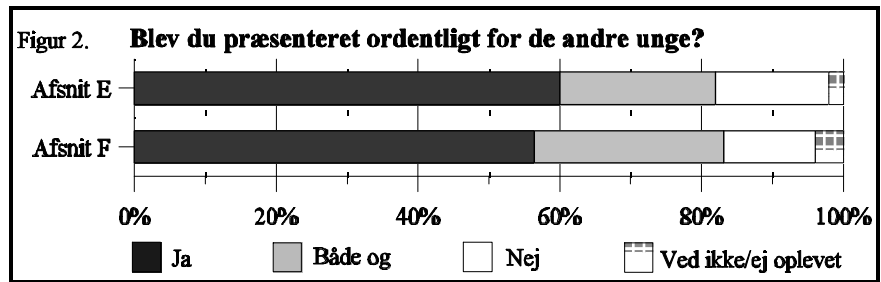
Afsnit E:

Figur 1 viser, at 56% af de unge fra Afsnit E har følt sig ubetinget velkomne i afsnittet. Der er en tendens til at unge, der blev overflyttet fra F til E følte sig mindre velkomne end unge, der ikke havde været på F. Der er også en tendens til, at jo længere de unge har været indlagt, des mere give de udtryk for at have følt sig velkomne i starten. I forhold til diagnoser har unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 følt sig mest velkomne.

Afsnit F:

72% af de unge fra Afsnit F følte sig ubetinget velkomne i afsnittet. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drenge og fra unge indlagt mere end 3 gange på psykiatriske afdelinger.

Præsentationen for de andre unge



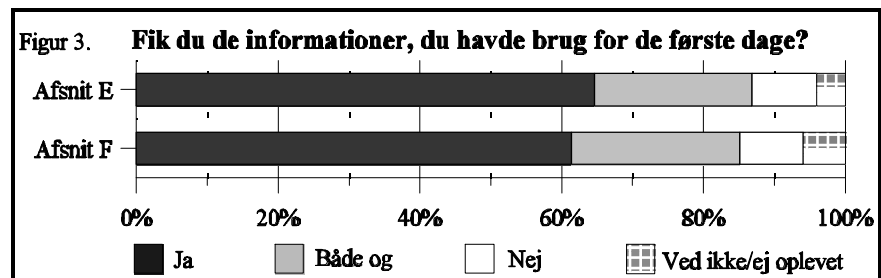
Afsnit E:

Figur 2 viser, at 60% af de unge fra Afsnit E oplevede at blive præsenteret ordentligt for de andre unge. Der er en tendens til, at førstegangsendlagte er mindre tilfredse med præsentation for de andre unge, end flergangs-indlagte unge er det. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekoden F2 mest tilfredse, mens unge med diagnosekoden F3 er mindst tilfredse.

Afsnit F:

57% af de unge fra Afsnit F oplevede at blive præsenteret ordentligt for de andre unge. Der er en tendens til, at unge, der har været tvangsindlagt under hele indlæggelsen eller noget af tiden, er mere tilfredse end andre, og at jo færre gange, de unge har været indlagt, jo mere tilfredse er de med præsentationen for de andre unge. Der er også en tendens til, at unge med diagnosekoden F3 er mindst tilfredse, og at unge med diagnoserne F4/F5/F6 gennemgående er mere tilfredse end unge med de øvrige diagnosekoder.

De første dages informationer



Afsnit E:

Figur 3 viser, at 64% af de unge fra Afsnit E mener, at de fik de informationer, de havde brug for de første dage. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekoden F2 mindst tilfredse, mens unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 er mest tilfredse.

Afsnit F:

62% af de unge fra Afsnit F mener, at de fik de informationer, de havde brug for de første dage. Der er en tendens til, at unge, der inden indlæggelsen boede hjemme hos deres forældre, er mindre tilfredse end andre unge.

5.c Personalet

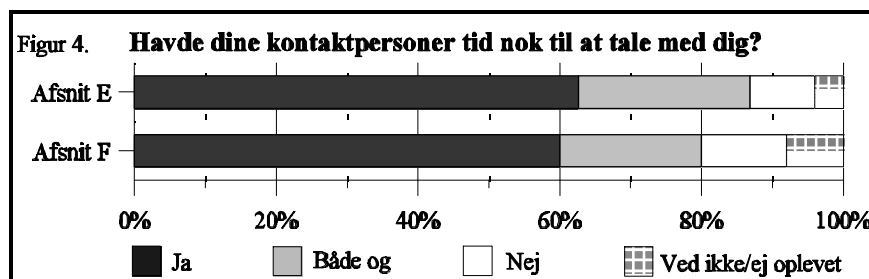
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende kontakten mellem den unge og personalet:

- Der skal være 2 faste kontaktpersoner.
- De unge og deres kontaktpersoner skal "svinge" sammen, og de unge skal have mulighed for at skifte kontaktpersoner (f.eks. efter 2-4 uger indlæggelse).
- Der skal være faste aftaler mellem den unge og kontaktpersonerne, hvis den unge ønsker det.
- De unge skal have at vide, hvem de skal henvende sig til, hvis deres faste kontaktpersoner ikke er på arbejde.
- De unge skal kunne få fat i kontaktpersonerne, når de har brug for det.
- Kontaktpersonerne skal hjælpe de unge med at finde ud af forskellige ting (togtider, økonomi m.v.)
- Nattevagterne skal tale med de unge, hvis de har det dårligt om natten.
- Genindlagte unge skal tilbydes samme kontaktpersoner som sidst.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge bedt om at besvare 3 spørgsmål om deres kontaktpersoner i afsnittet, 1 spørgsmål om det øvrige afsnitspersonale og 3 spørgsmål om teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere).

Kontaktpersonernes tid til at tale med de unge



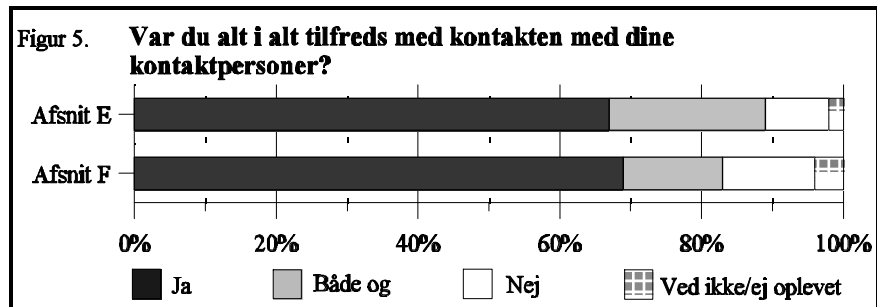
Afsnit E:

Figur 4 viser, at 62 % af de unge fra Afsnit E synes, at deres kontaktpersoner havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til, at piger hyppigere svarer "Ja" end drenge, og det gælder også unge, der ikke først har været indlagt på F. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekoden F2 mindst tilfredse, mens unge med diagnosekoden F3 er mest tilfredse.

Afsnit F:

60 % af de unge fra Afsnit F synes, at kontaktpersonerne havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar, jo længere de unge har været indlagt, og hvis de skal fortsætte med ambulante samtaler efter udskrivelsen.

Kontakten med kontaktpersonerne alt i alt



Afsnit E:

Figur 5 viser, at 67% af de unge fra Afsnit E alt i alt er tilfredse med kontakten med kontaktpersonerne. Der er en tendens til, at drengene er forholdsvis mindre tilfredse end pigerne, og til at unge indlagt 2-3 måneder er forholdsvis mere tilfredse end andre unge.

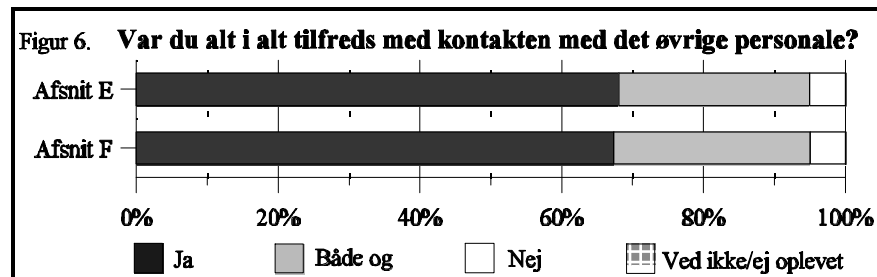
29% af de unge fra Afsnit E ville gerne have skiftet kontaktpersoner (eller en af dem). Blandt disse unge er der en overvægt af unge, som har været indlagt 1 måned eller derunder.

Afsnit F:

69% af de unge fra Afsnit F er alt i alt tilfredse med deres kontakt med kontaktpersonerne. Der er ingen tendenser til, at bestemte grupper af unge er mere tilfredse end andre.

19% af de unge fra Afsnit F ville gerne have skiftet kontaktpersoner (eller en af dem). Blandt disse unge er der en overvægt af unge, som inden indlæggelsen var på døgninstitution eller i plejefamilie.

Kontakten med det øvrige personale i afdelingen



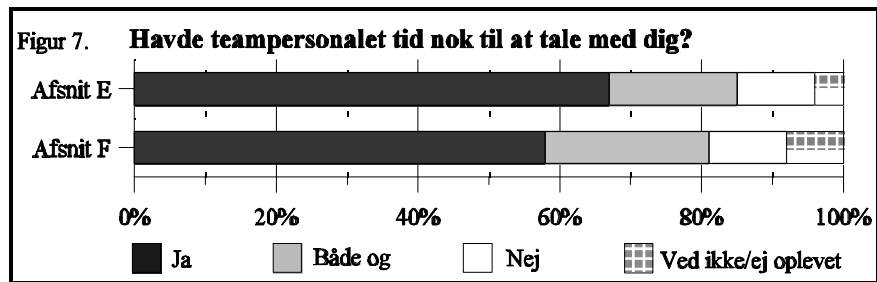
Afsnit E:

Figur 6 viser, at 68% af de unge fra Afsnit E var tilfredse med kontakten med det øvrige personale i afdelingen. Unge med diagnosekoden F3 er mindre tilfredse end unge med andre diagnoser.

Afsnit F:

68% af de unge fra Afsnit F er alt i alt tilfredse med kontakten med det øvrige personale i afdelingen. Der er en tendens til, at jo kortere tid de unge har været indlagt, jo mere tilfredse er de. Der er også en tendens til, at tvangsindlagte unge er mindre tilfredse end unge, der ikke har været tvangsindlagt under hele indlæggelsen eller noget af tiden.

Teampersonalets tid til de unge



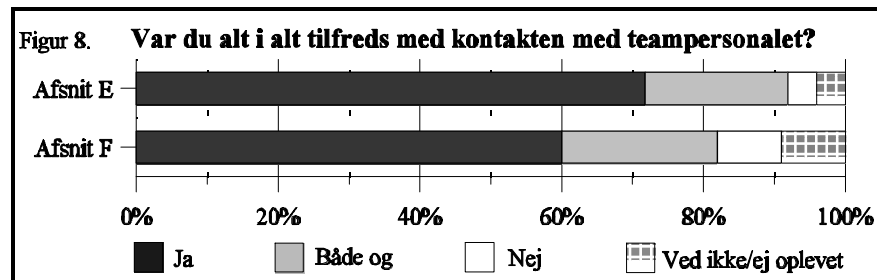
Afsnit E:

Figur 7 viser, at 67% af de unge fra Afsnit E synes, at teampersonalet (læger, psykologer og socialrådgivere) havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra unge i aldersgruppen 14-17 år og fra unge, der har været indlagt 2-3 måneder. Unge med diagnosekoden F2 svarer sjældnere "Ja" end unge med andre diagnosekoder.

Afsnit F:

58% af de unge fra Afsnit F synes, at teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere) havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til, at tvangsindlagte unge og unge med diagnosekode F2 i mindre grad end andre, synes, at der har været tid nok.

Kontakten med teampersonalet



Afsnit E:

Figur 8 viser, at 71% af de unge fra Afsnit E alt i alt var tilfredse med kontakten med teampersonalet. Der er overvægt af tilfredse piger. I forhold til diagnoser, er der størst tilfredshed hos unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 og mindst tilfredshed hos unge med diagnosekode F2.

Kun 4% af de unge fra Afsnit E ville gerne have skiftet teampersoner (én eller flere af dem), og hele 82% havde slet ikke ønske om et skift.

Afsnit F:

60% af de unge fra Afsnit F er alt i alt tilfredse med kontakten med teampersonalet. Der er en tendens til, at unge med diagnosekoden F2 er mindre tilfredse end unge med andre diagnosekoder.

16% af de unge fra Afsnit F ville gerne have skiftet teampersoner (én eller flere af dem). Ingen af disse unge havde været tvangsindlagt. Der er overvægt af unge, der inden indlæggelsen var på døgninstitution/ i plejefamilie. 15% af de unge svarer "Ved ikke" på spørgsmålet om teampersonskift. 60% af de unge havde slet ikke ønske om et skift.

5.d Information og medindflydelse

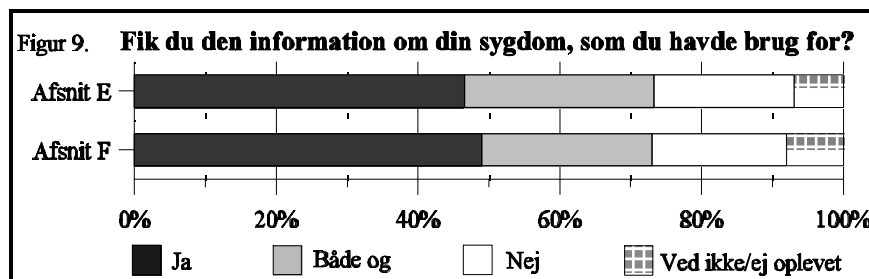
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende information og medindflydelse:

- De unge skal have information om formålet med undersøgelse, inden de foretages.
- De unge skal have ordentlig information om resultaterne af undersøgelse.
- De unge skal informeres grundigt, før al behandling sættes i gang.
- De unge skal have indflydelse på deres egen behandlingsplan.
- Medicin må ikke være eneste form for behandling.
- Personalet skal informere de unge om medicinens virkninger og bivirkninger.
- Alle unge skal tilbydes psykoterapi af en psykolog.
- Alle unge skal tilbydes fysioterapi og massage.
- Der skal være en speciel spiseforstyrrelsesgruppe (i Afsnit E).
- De unge skal ikke underskrive "kontrakter".

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge stillet 4 spørgsmål om information og medindflydelse.

Information om sygdommen



Afsnit E:

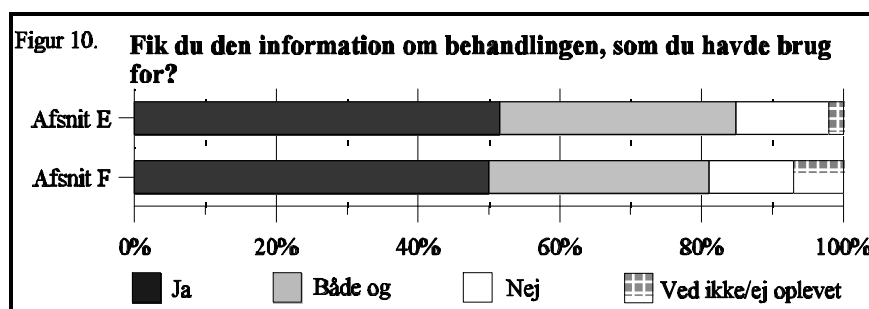
Figur 9 viser, at kun 47% af de unge fra Afsnit E synes, at de fik den information om deres sygdom, som de havde brug for. Der er en tendens til, at jo kortere tid de unge har været indlagt, des mere har de savnet information om sygdommen. Unge med diagnosekoden F3 svarer sjældnere "Ja" end unge med andre diagnoser.

Afsnit F:

49% af de unge fra Afsnit F synes, at de fik den information om sygdommen, som de havde brug for. Der er en tendens til, at unge, der skulle overflyttes til Afsnit E efter indlæggelsen på F i mindre grad end unge, der skulle udskrives, synes, at de har fået tilstrækkelige oplysninger om sygdommen. Der er også en tendens til at unge, der har været indlagt 2-3 måneder, er mere tilfredse end unge, der har været indlagt i kortere tid eller i længere tid. I forhold til diagnosekoder, er der en svag tendens til stigning i de bekræftende

svar fra unge med diagnosekode F2.

Information om behandlingen



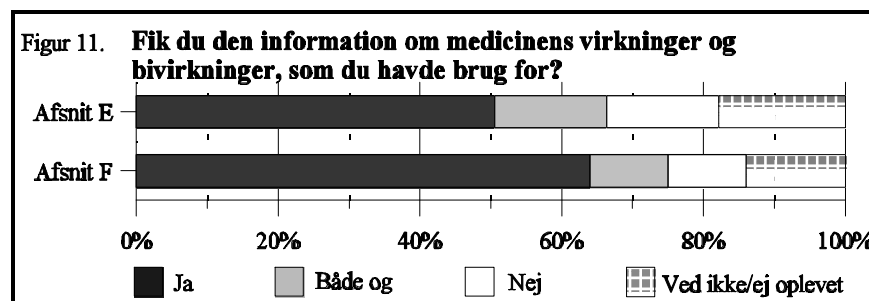
Afsnit E:

Figur 10 viser, at 51% af de unge fra Afsnit E synes, at de fik de informationer om behandlingen, som de havde brug for. Drengene savnede i højere grad end piger informationer. Der er også en tendens til øget tilfredshed jo længere tid, de unge har været indlagt. Unge med diagnosekoden F2 er forholdsvis mindre tilfredse end unge med andre diagnoser.

Afsnit F:

50% af de unge fra Afsnit F synes, at de har fået de informationer om behandlingen, som de havde brug for. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 2-3 måneder, og fra unge tvangsindlagte (77%). I forhold til diagnosekoder, er der en tendens til, at unge med diagnosekoden F3 i mindre grad end unge med andre diagnosekoder, synes, at de har fået tilstrækkelige oplysninger om behandlingen.

Information om medicinen



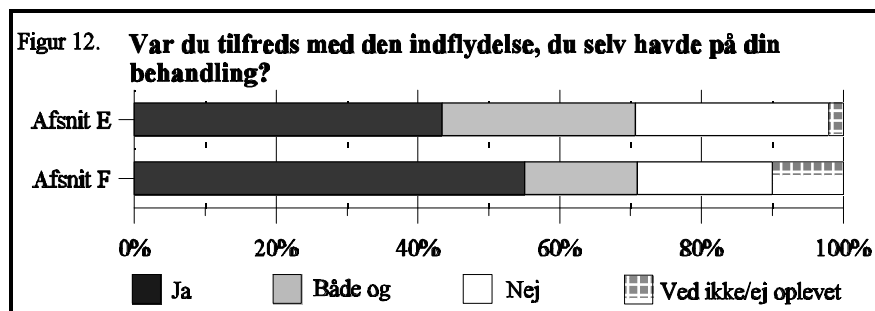
Afsnit E:

Figur 11 viser, at 51% af de unge fra Afsnit E synes, at de fik den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som de havde brug for. 18% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er tendens til, at følgende grupper af unge i mindre grad end andre synes, at de fik den nødvendige information: unge indlagt 1 måned eller derunder, drenge samt unge med diagnosekoden F2.

Afsnit F:

64% af de unge fra Afsnit F synes, at de fik den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som de havde brug for. Unge, der har været indlagt 2-3 måneder, er mere tilfredse end unge, der har været indlagt i kortere tid eller i længere tid. 14% af de unge svarer "Ved ikke" på spørgsmålet.

Egen indflydelse på behandlingen



Afsnit E:

Figur 12 viser, at kun 43% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med den indflydelse, de selv havde på deres behandling. Der er tendens til, at følgende grupper af unge i mindre grad end andre er tilfredse: piger, unge indlagt 1 måned eller derunder og unge med diagnosekoden F2 (modsat er unge med diagnosekoden F3 mere tilfredse end gennemsnittet).

Afsnit F:

55% af de unge fra Afsnit F er tilfredse med den indflydelse, de selv havde på deres behandling. Der er en tendens til at unge, der har været indlagt 2-3 måneder, er mere tilfredse end unge, der har været indlagt i kortere tid eller i længere tid. Der er også en tendens til at unge, som har været indlagt mere end 3 gange, og unge med diagnosekoden F2 er mere tilfredse.

5.e Samværet med personalet og de andre unge

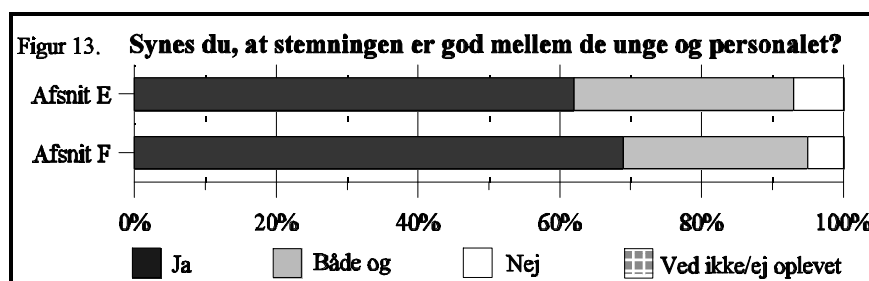
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende samværet og reglerne:

- Personalet skal ikke tolke alt det, de unge siger, som skørt.
- Personalet skal kunne tåle noget sjov.
- Personalet skal ikke lave grin med de unge på en måde, så de unge bliver usikre på, om det er sjov eller alvor.
- Personalet skal tro på, hvad de unge siger.
- Personalet skal tænke over, hvad de taler med hinanden om, når de unge er tilstede.
- Det er i orden, at der skal være ro i afdelingen kl. 22.30, men sengetiden skal være individuel (afhængigt af hvad den enkelte unge har behov for).
- De unge skal have "tjanser".
- Der skal være tolke, som kan formidle kontakt mellem de fremmedsprogede og danskerne.
- Der skal komme tidligere patienter på besøg i afdelingen (nogen med et godt resultat).

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge stillet 4 spørgsmål om samværet med personalet og kontakten mellem de unge indbyrdes.

Stemningen



Afsnit E:

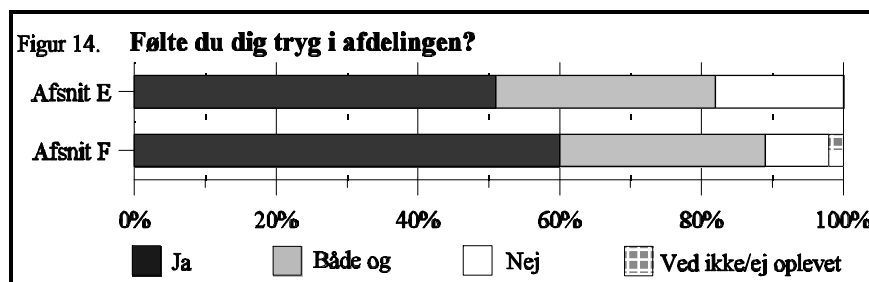
Figur 13 viser, at 62% af de unge fra Afsnit E synes, at stemningen mellem de unge og personalet er god. Der er en tendens til at unge indlagt 1 måned eller derunder i mindre grad end gennemsnittet svarer "Ja", hvorimod unge indlagt 2-3 måneder i højere grad svarer "Ja". Der er også en tendens til færre Ja-svar fra unge, der blev overflyttet fra F til E. I forhold til diagnoser er der en tendens til færre Ja-svar fra unge med diagnosekoderne F2 og F3, hvorimod unge med koderne F4/F5/F6 har forholdsvis flere Ja-svar end gennemsnittet.

Afsnit F:

69% af de unge fra Afsnit F synes, at stemning mellem de unge og personalet er god. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt mere end 3 gange på psykiatriske afdelinger, og fra unge der før

indlæggelsen var på institution eller i plejefamilie.

Tryghed



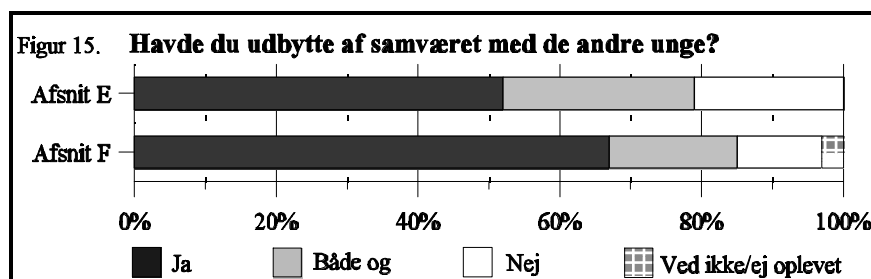
Afsnit E:

Figur 14 viser, at 51% af de unge fra Afsnit E følte sig trygge i afdelingen. Der er en tendens til, at unge indlagt 2-3 måneder har forholdsvis flere "Ja-svar" end gennemsnittet af unge, og at unge indlagt 1 måned eller derunder har forholdsvis færre Ja-svar. I forhold til diagnoser er der en tendens til færre Ja-svar fra unge med diagnosekoden F2, hvorimod unge med koden F3 har forholdsvis flere Ja-svar end gennemsnittet.

Afsnit F:

60% af de unge fra Afsnit F følte sig trygge i afdelingen, og der er en tendens til, at drengene følte sig mere trygge end pigerne.

Udbyttet



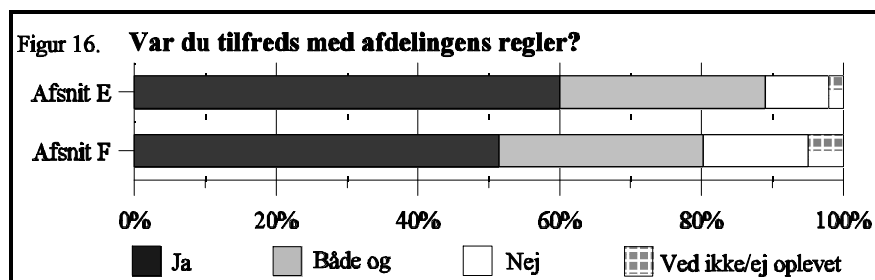
Afsnit E:

Figur 15 viser, at 52% af de unge fra Afsnit E synes, at de havde udbytte af samværet med de andre unge. Der er en tendens til, at forholdsvis flest drenge havde udbytte af samværet, og det samme gælder unge indlagt 4 måneder eller derover, samt unge der ikke forinden indlæggelsen på E havde været på F.

Afsnit F:

67% af de unge fra Afsnit F oplyser, at de havde udbytte af samværet med de andre unge. Der er en tendens til, at tvangsindlagte unge synes, at de har mindre udbytte af samværet end ikke-tvangsindlagte unge, og at unge der har været indlagt mere end 3 gange på psykiatriske afdelinger, har haft et større udbytte af samværet end unge, der har været indlagt færre gange.

Afdelingens regler



Afsnit E:

Figur 16 viser, at 60% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med afdelingens regler. Der er en tendens til, at drengene er forholdsvis mindre tilfredse end pigerne.

Afsnit F:

52% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med afdelingens regler. Der er en tendens til mindre tilfredshed blandt tvangsindlagte unge, unge med diagnosekoden F2, og unge der har været indlagt 2-3 gange.

5.f Aktiviteter og undervisning

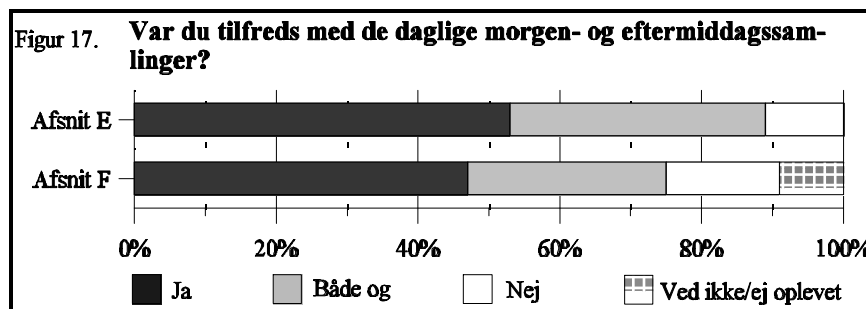
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor i alt 9 unge fra Afsnit E og F blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende aktiviteter og undervisning:

- Der skal være mange fælles aktiviteter for de unge.
- Der skal være plads til noget impulsivt.
- De voksne skal lave noget sammen med de unge.
- Der skal ske noget sjovt hver dag.
- Der skal være værkstedsmuligheder.
- Der skal være musikinstrumenter og -undervisning.
- Der skal være drama-aktivitet.
- Der skal være ture ud af huset.
- Personalet skal være velforberedte til samtalegrupperne (f.eks. have forberedt emner).
- Der skal deltage psykolog i samtalegrupperne.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge stillet 7 spørgsmål om aktiviteterne i afdelingen og 2 spørgsmål om undervisningen.

Morgen- og eftermiddags-samlinger



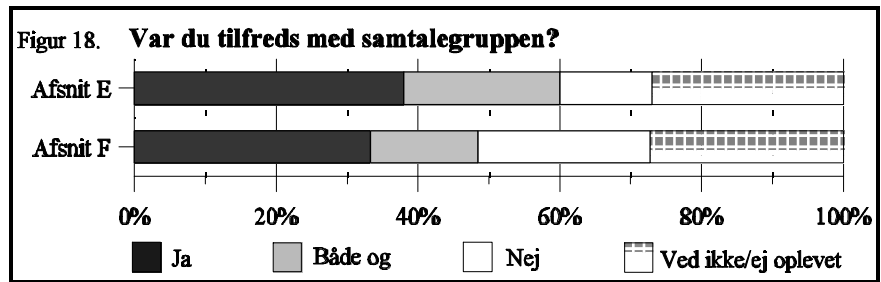
Afsnit E:

Figur 17 viser, at 53% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med de daglige morgen- og eftermiddagssamlinger. Der er en tendens til, at drengene er forholdsvis mindre tilfredse end pigerne. Det samme gælder unge med diagnosekoden F2.

Afsnit F:

47% af de unge fra Afsnit F er tilfredse med de daglige morgen- og eftermiddagssamlinger. Der er en tendens til at unge, der har været indlagt 2-3 gange er mindst tilfredse, mens unge, der har været indlagt mere end 3 gange er mest tilfredse. Der er også en tendens til, at unge med diagnosekode F2 er mere tilfredse, mens unge med diagnosekode F3 er mindre tilfredse (42%).

Samtalegruppen



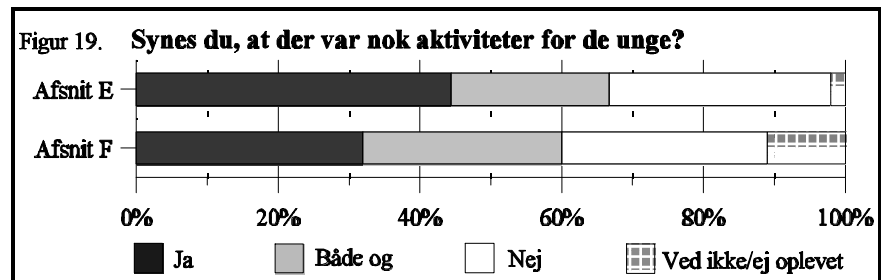
Afsnit E:

Figur 18 viser, at kun 38% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med samtalegruppen. Hele 27% af de unge har svaret "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til, at drengene er forholdsvis mindre tilfredse end pigerne, og at unge med diagnosekode F2 er mindre tilfredse, mens unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 er forholdsvis mere tilfredse end gennemsnittet set i forhold til diagnoser.

Afsnit F:

Kun 33% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med samtalegruppen, men det skal ses i lyset af, at hele 27% har besvaret spørgsmålet med "Ved ikke/ej oplevet". Der er en klar tendens til, at tvangsindlagte unge er mere tilfredse (60%) end ikke-tvangsindlagte. Der er også en tendens til, at førstegangsendlagte unge er mere tilfredse.

Omfanget af aktiviteter

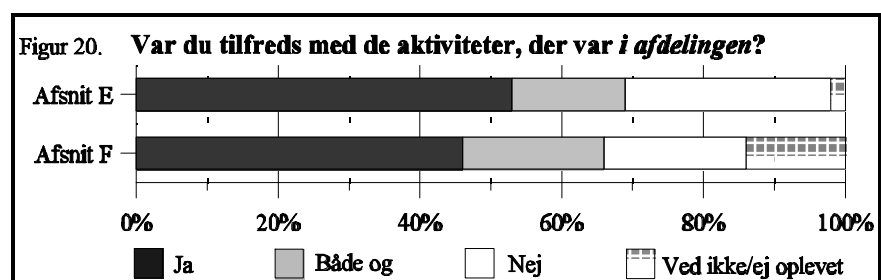


Afsnit E:

Figur 19 viser, at kun 44% af de unge fra Afsnit E synes, at der var nok aktiviteter for de unge. Der er en tendens til, at unge med diagnosekoderne F2 og F3 i mindre grad end unge med andre diagnosekoder synes, at der var nok aktiviteter.

Afsnit F:

Kun 32% af de unge fra Afsnit F synes, at der var nok aktiviteter for de unge. Der er en tendens til, at førstegangsendlagte er mere tilfredse end andre unge.



Aktiviteter i afdelingen

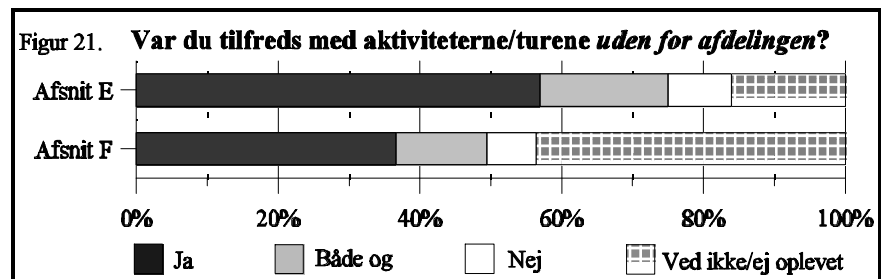
Afsnit E:

Figur 20 viser, at 53 % af de unge fra Afsnit E var tilfredse med de aktiviteter, der var i selve afdelingen. Der er en tendens til, at pigerne er mere tilfredse end drengene, og at unge med diagnosekoderne F2 og F3 er mindre tilfredse end unge med andre diagnosekoder.

Afsnit F:

46% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med de aktiviteter, der var i afdelingen. Der er en tendens til at unge, der efter indlæggelsen skulle overflyttes til Afsnit E, er mere tilfredse end unge, der skulle udskrives, og at tvangsindlagte unge er mindre tilfredse end ikke-tvangsindlagte.

Aktiviteter uden for afdelingen



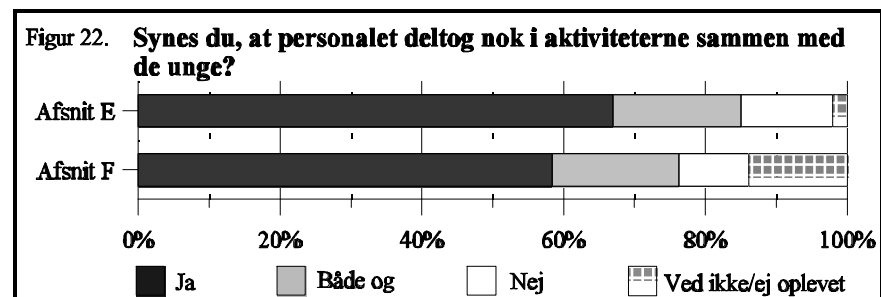
Afsnit E:

Figur 21 viser, at 57% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med aktiviteterne/turene uden for afdelingen. 16% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til, at pigerne er forholdsvis mere tilfredse end drengene. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekoden F2 mest tilfredse, mens unge med diagnosekode F3 er mindst tilfredse.

Afsnit F:

Hele 44% af de unge fra Afsnit F svarer "Ved ikke/ej oplevet" på spørgsmålet, om de var tilfredse med aktiviteterne/turene uden for afdelingen. 37% af de unge er tilfredse. Der er en tendens til, at jo længere de unge har været indlagt, des mere tilfredse er de, og en tendens til mindre tilfredshed (22%) blandt de tvangsindlagte unge og blandt unge med diagnosekoderne F4/F5/-F6.

Personalets deltagelse i aktiviteter



Afsnit E:

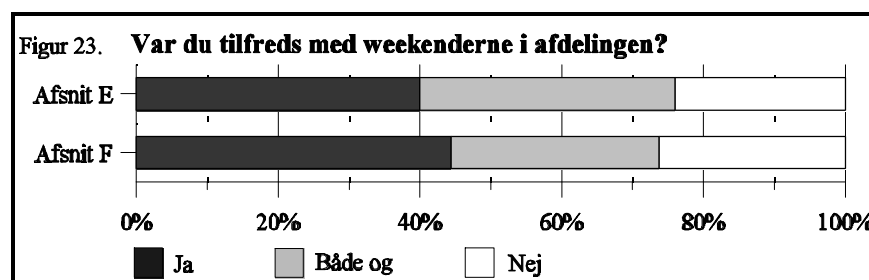
Figur 22 viser, at 67 % af de unge fra Afsnit E synes, at personalet deltog nok i aktiviteterne sammen med de unge. Der er en tendens til, at drengene er

mindre tilfredse end pigerne. Det samme gælder unge med diagnosekoden F2, hvorimod unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 er mere tilfredse end gennemsnittet.

Afsnit F:

59% af de unge fra Afsnit F synes, at personalet deltog nok i aktiviteterne sammen med de unge. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drengene, og en tendens til fald i de bekræftende svar fra 2.-3.gangs indlagte.

Weekenderne



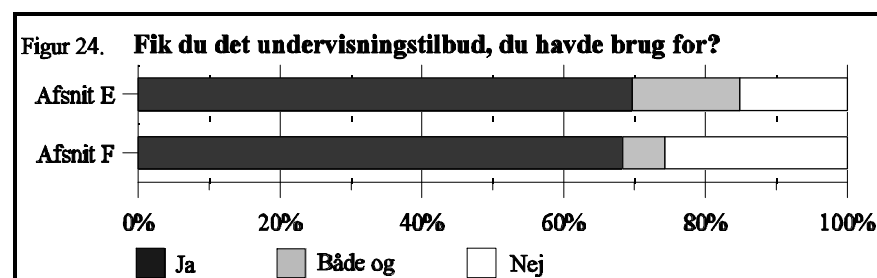
Afsnit E:

Figur 23 viser, at 40% af de unge, der var i afsnit E i en eller flere weekender er tilfredse med dem. Der er ingen tendens til, at bestemte grupper af unge svarer anderledes end gennemsnittet.

Afsnit F:

44% af de unge, der var i Afsnit F i en eller flere weekender, er tilfredse med dem. Der er en tendens til, at 2.- og 3.-gangs indlagte er mindre tilfredse end unge, der har været indlagt 1 gang eller 3 gange og derover.

Undervisnings- tilbud



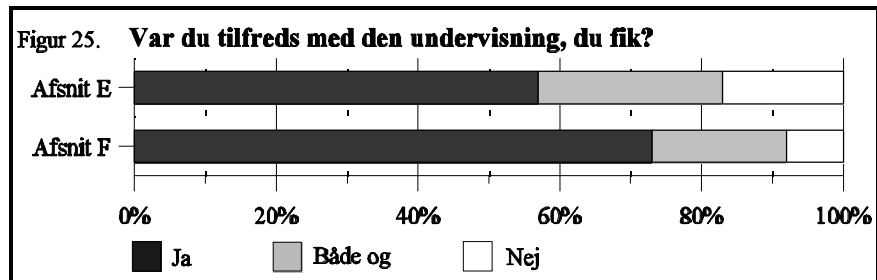
Afsnit E:

58% af de unge fra Afsnit E synes, at de havde brug for undervisning, og figur 24 viser, at 69% af dem fik det undervisningstilbud, som de selv synes, at de havde brug for. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar, jo længere de unge har været indlagt. Unge med diagnosekoden F3 synes i mindre grad end andre, at de fik et relevant tilbud.

Afsnit F:

32% af de unge fra Afsnit F synes, at de havde brug for undervisning, og 69% af dem synes, at de fik det tilbud, de havde brug for. Der er stigning i de bekræftende svar hos tvangsindlagte unge, og hos de unge der skulle overflyttes til E.

Tilfredshed med undervisningen



Afsnit E:

51% af de unge fra Afsnit E modtog undervisning under indlæggelsen. Figur 25 viser, at 57% af dem var tilfredse med undervisningen. Der er en stigning i de bekræftende svar hos drengene og unge, der har været indlagt 2-3 måneder. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekode F3 mest tilfredse.

Afsnit F:

23% af de unge fra Afsnit F modtog undervisning under indlæggelsen, og 73% af dem var tilfredse med undervisningen. Der er en tendens til, at tvangsindlagte unge er forholdsvis mere tilfredse end ikke-tvangsindlagte.

5.g Personalets behandlingskonferencer

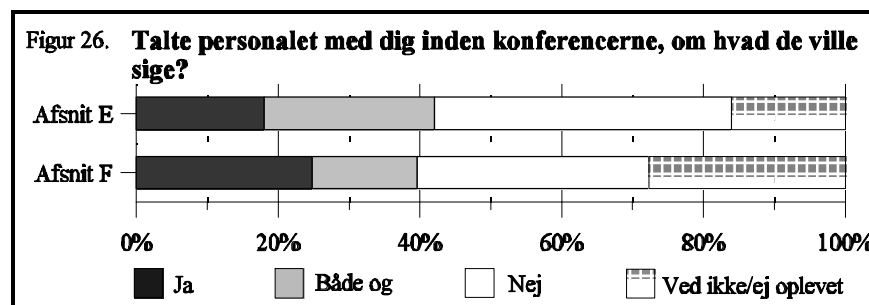
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende møderne/konferencerne:

- Den unge skal tilbydes at være med til konferencerne.
- Ikke for mange mødedeltagere.
- På konferencerne skal der spørges og lyttes til den unge, og der skal tales til og med den unge - ikke om den unge.
- Den unge skal have indflydelse på de beslutninger, der træffes på konferencerne.
- Forældrene skal ikke nødvendigvis være med til alle konferencerne.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge stillet 3 spørgsmål i relation til personalets behandlingskonferencer.

Inden konferencerne



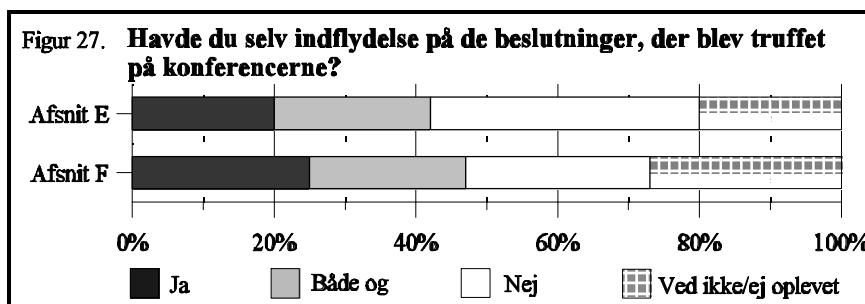
Afsnit E:

Figur 26 viser, at kun 18% af de unge fra Afsnit E mener, at personalet talte med dem inden konferencerne om, hvad de ville sige. 16% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til at de 14-17 årige unge i mindre grad end de 18-21 årige oplevede, at personalet talte med dem, og det samme gælder unge med diagnosekoden F2.

Afsnit F:

Kun 25% af de unge fra Afsnit F oplyser, at personalet talte med dem inden konferencerne om, hvad de ville sige. 28% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra tvangsindlagte unge, fra unge der skulle overflyttes fra F til E og fra unge med diagnosekode F2.

Den unges indflydelse



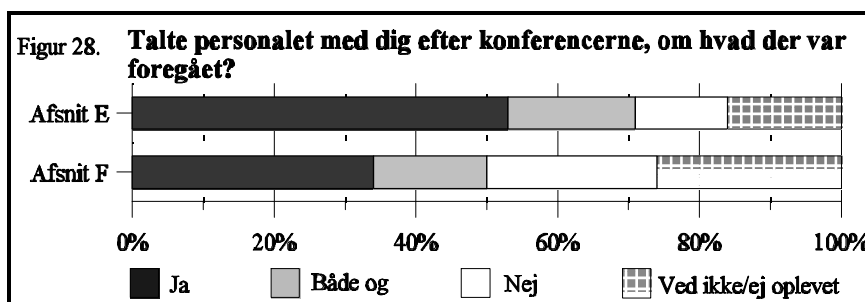
Afsnit E:

Figur 27 viser, at 20% af de unge fra Afsnit E oplevede selv at have indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne. 20% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til, at drenge i mindre grad end piger oplevede selv at have indflydelse. Det samme gælder unge med diagnosekoden F2. Unge indlagt 2-3 gange oplevede i højere grad end førstegangsindlagte at have indflydelse.

Afsnit F:

Kun 25% af de unge fra Afsnit F oplevede selv at have indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne. 27% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til at førstegangsindlagte samt unge, der skulle overflyttes fra F til E i mindre grad end andre oplevede at have medindflydelse. Der er også en tendens til, at unge med diagnosekoden F2 i højere grad end unge med andre diagnoser, oplevede at have indflydelse.

Efter konferencerne



Afsnit E:

Figur 28 viser, at 53% af de unge fra Afsnit E oplevede, at personalet talte med dem efter konferencerne om, hvad der var foregået. 16% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en stigning i de bekræftende svar fra de 14-17 årige, og jo længere tid de unge har været indlagt. Unge med diagnosekoden F2 svarer ikke så hyppigt "Ja" som unge med andre diagnosekoder.

Afsnit F:

34% af de unge fra Afsnit F oplyser, at personalet talte med dem efter konferencerne om, hvad der var foregået. 26% af de unge svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drenge, fra tvangsindlagte unge, fra unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 samt fra de unge, der skulle fortsætte i efterambulant forløb.

5.h Afdelingens indretning og forplejningen

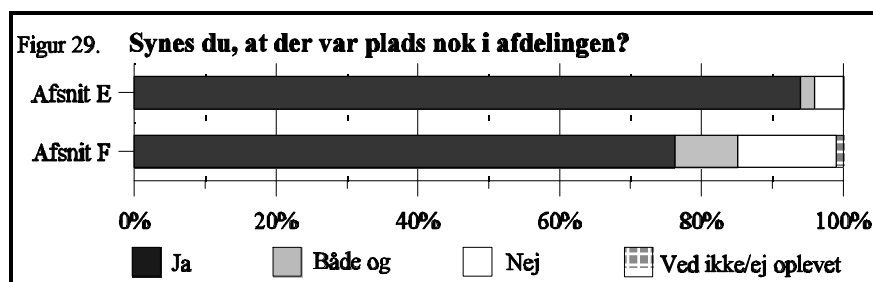
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor i alt 9 unge fra Afsnit E og F blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende afdelingens indretning og forplejningen:

- De unge skal have eget værelse.
- Der skal være god plads til de unge.
- Ingen skal sove på gangen eller i kopirummet.
- Afsnit E skal selv tilberede maden.
- Der skal være hyggeligt, når man spiser.
- Der skal være flere madmuligheder for patienter med spiseforstyrrelser.
- Personalet skal passe på, at de unge ikke tager for mange kilo på.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge bedt om at besvare 2 spørgsmål om de fysiske rammer i afdelingen og 1 spørgsmål om forplejningen.

Plads



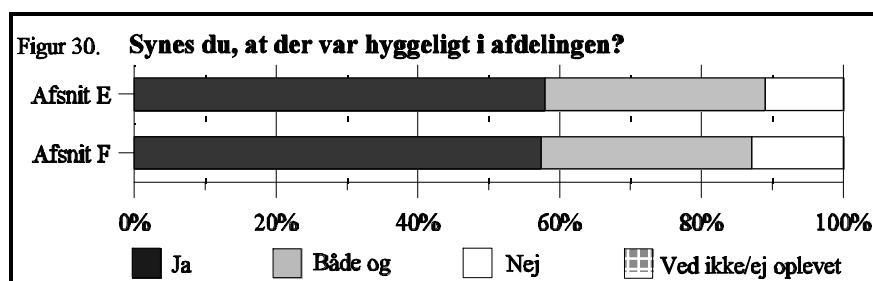
Afsnit E:

Figur 29 viser, at hele 93% af de unge fra Afsnit E synes, at der var plads nok i afdelingen.

Afsnit F:

77% af de unge fra Afsnit F synes, at der var plads nok i afdelingen. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra tvangsindlagte unge og fra unge, der har været indlagt 2-3 gange. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra unge med diagnosekoden F3.

Hygge



Afsnit E:

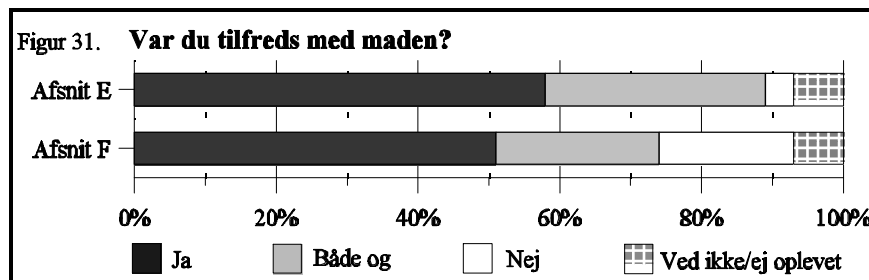
Figur 30 viser, at 58% af de unge fra Afsnit E synes, at der var hyggeligt i afdelingen. Der er en stigning i de bekræftende svar fra unge med diagnosekoden F2 og modsat et fald i de bekræftende svar fra unge med diagnosekoderne

F4/F5/F6.

Afsnit F:

58% af de unge fra Afsnit F synes, at der var hyggeligt i afdelingen. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar jo kortere tid, de unge har været indlagt, og der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 2-3 gange.

Maden



Afsnit E:

Figur 31 viser, at 58% af de unge fra Afsnit E var tilfredse med maden. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekode F2 mindst tilfredse, mens unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 er mest tilfredse.

Afsnit F:

51% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med maden. Der er en tendens til, at tvangsindlagte unge er mere tilfredse end andre, og at unge med diagnosekoden F2 er mest tilfredse, hvorimod unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 er mindst tilfredse.

5.i Tvang

Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende tvang og tvangstilbageholdelse:

- Det er nødvendigt, at personalet ind imellem anvender tvangstilbageholdelse, men der skal være så lidt tvang som muligt.
- Personalet skal være forsigtige, så de ikke skader de unge, når de bruger tvang.

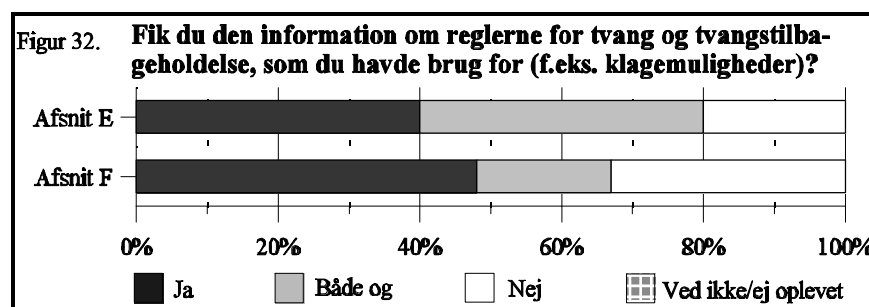
I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge, der har oplevet, at der er blevet anvendt tvang eller tvangstilbageholdelse over for dem under indlæggelsen, bedt om at besvare 3 spørgsmål i den forbindelse.

Antal unge

Fra **Afsnit E** oplyser 10 unge, at der blev anvendt tvang over for dem. 6 af dem oplevede det 1-2 gange, 2 oplevede det 3-5 gange, og 2 oplevede det mere end 5 gange. Da der er så få svarpersoner fra dette afsnit, giver det ingen mening af krydse svarene med baggrundsoplysninger, og det ville endvidere kunne bryde den anonymitet, de unge er lovet.

Fra **Afsnit F** oplyser 28 unge, at der blev anvendt tvang over for dem under indlæggelsen. 15 af dem oplevede det 1-2 gange, 4 oplevede det 3-5 gange, og 9 oplevede det mere end 5 gange.

Information om reglerne



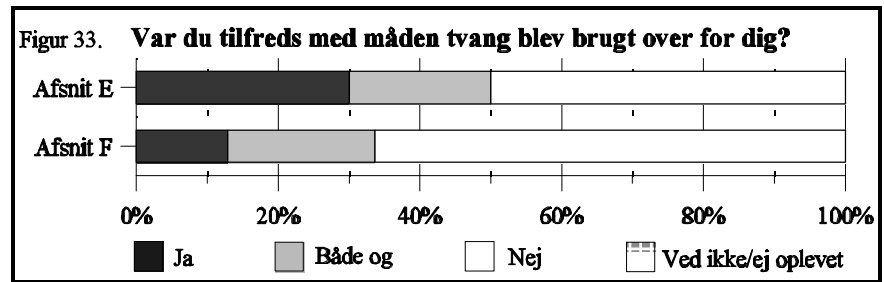
Afsnit E:

Figur 32 viser, at 4 af de 10 unge fra Afsnit E synes, at de fik de informationer om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse, som de havde brug for.

Afsnit F:

48% af de unge fra Afsnit F synes, at de fik de informationer om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse, som de havde brug for. Der er en tendens til, at drengene i højere grad end pigerne synes, at de fik tilstrækkelige informationer. Der er også en tendens til, at unge med diagnosekoden F2 og unge, der har været indlagt mere end 3 gange i mindre grad end andre unge synes, at de fik tilstrækkelige oplysninger.

Anvendelsen



Afsnit E:

Figur 33 viser, at 3 af de 10 unge fra Afsnit E var tilfredse med måden, tvang blev anvendt over for dem.

Afsnit F:

13% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med måden, tvang blev anvendt over for dem. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra de 14-17 årige og fra unge med diagnosekoden F3.

5.j Dine forældre og pårørende

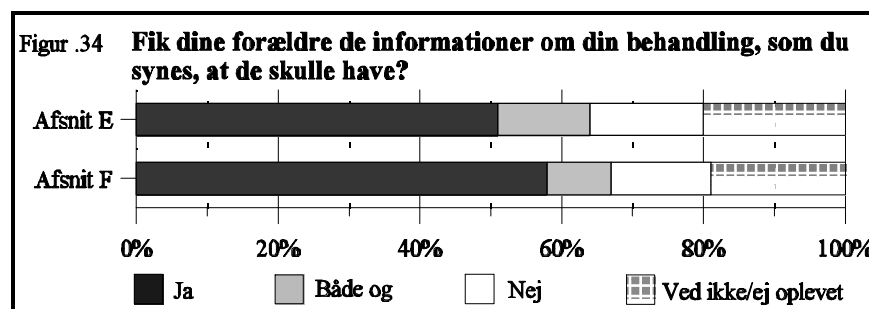
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende personalets forældrekontakt og besøgsmulighederne i afdelingen:

- Familien skal informeres om sygdommen og behandlingen, og de pårørende skal hurtigst muligt få diagnosen at vide.
- Familien skal tilbydes samtaler, så de får forståelse og indsigt.
- Personalet skal huske at informere de pårørende om medicinens virkninger og bivirkninger.
- Forældrene skal jævnligt inviteres til samtaler, så de ved, hvad der foregår.
- Der skal arrangeres pårørendeaftener en gang om måneden.
- Informationer skal gives til de pårørende, hvis den unge har det for dårligt til selv at modtage dem.
- Der skal være fri besøgstid.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge bedt om at besvare 3 spørgsmål om afdelingens forældrekontakt og besøgsmulighederne.

Informationer om behandlingen



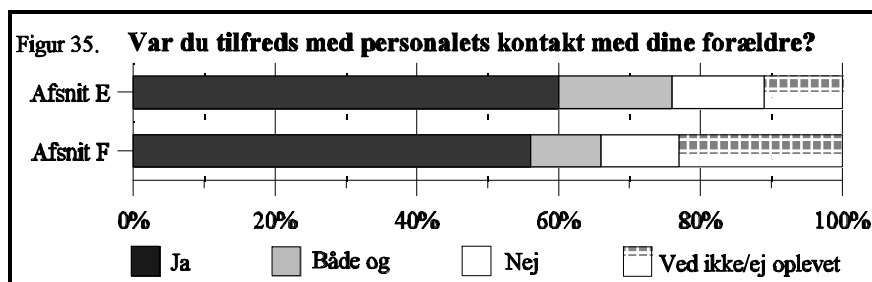
Afsnit E:

Figur 34 viser, at 51% af de unge fra Afsnit E mener, at deres forældre fik de informationer om behandlingen, som de unge syntes, at de skulle have. 20% svarer "Ved ikke/ej oplevet" på spørgsmålet. Der er en tendens til, at unge, der har været indlagt 1 måned eller kortere tid, er mindre tilfredse end unge, der har været indlagt i længere tid.

Afsnit F:

58% af de unge fra Afsnit F mener, at deres forældre fik de informationer om behandlingen, som de unge syntes, at de skulle have. 19% svarer "Ved ikke/ej oplevet" på spørgsmålet. Der er en tendens til et fald i de bekræftende svar fra unge, der ikke skal fortsætte med ambulante samtaler samt unge, der har været indlagt mere end 3 gange.

Personalets kontakt med forældrene



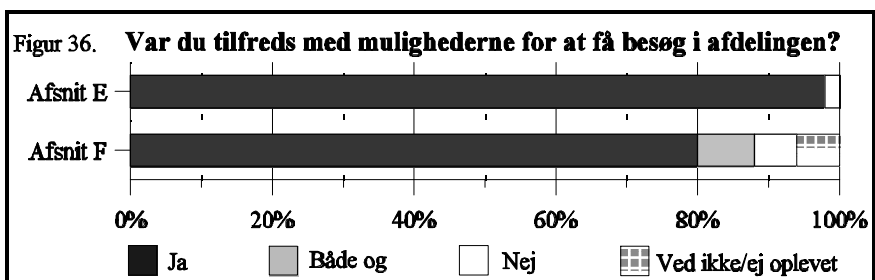
Afsnit E:

Figur 35 viser, at 60% af de unge fra Afsnit E var tilfredse med personalets kontakt med forældrene. Der er en tendens til, at drengene er mindre tilfredse end pigerne, og at unge indlagt 2-3 måneder er mere tilfredse end unge, der har været indlagt i kortere eller i længere tid. De 18-21 årige er forholdsvis mindre tilfredse end de yngre unge, og unge med diagnosekoden F3 er forholdsvis mindre tilfredse end unge med andre diagnoser.

Afsnit F:

56% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med personalets kontakt med forældrene. 23% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til, at unge med diagnosekoden F2 er mest tilfredse, mens unge med diagnosekoden F3 er mindst tilfredse, og der er endvidere en tendens til at unge, der ikke skal fortsætte med ambulante samtaler er mindre tilfredse end de unge, der efter udskrivningen skulle have en sådan kontakt.

Besøgs- mulighederne



Afsnit E:

Figur 36 viser, at 98% af de unge fra Afsnit E var tilfredse med mulighederne for at få besøg i afdelingen.

Afsnit F:

80% af de unge fra Afsnit F var tilfredse med mulighederne for at få besøg i afdelingen. Der er en tendens til, at jo kortere tid de unge har været indlagt, jo mere tilfredse er de.

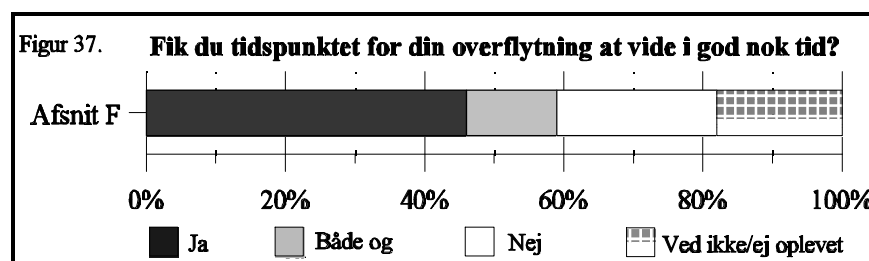
5.k Overflytning

Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, blev der ikke talt særlig meget om overflytning mellem de to afsnit, men i en af de to fokusgrupper var der ønske om en "mellemafdeling", dvs. en mellemting mellem E og F, så der ikke er for mange dårlige patienter sammen. I den anden fokusgruppe var der enighed om, at de unge på E og F ikke skal samles i én afdeling i ferier.

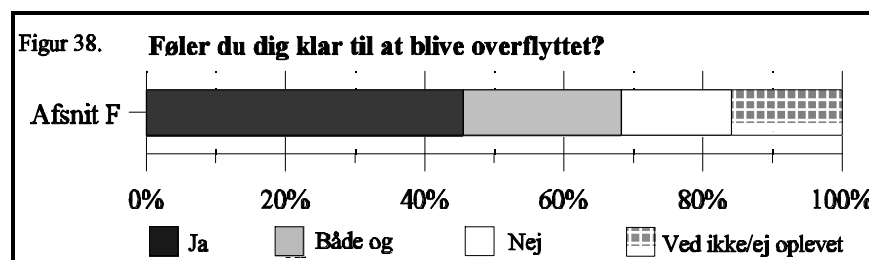
I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge, der blev overflyttet til andet psykiatrisk afsnit efter indlæggelsen på E/F, bedt om at svare på 3 spørgsmål om planlægningen af overflytningen. Da der kun er 2 svarpersoner fra Afsnit E, der blev overflyttet, fremstilles der ikke undersøgelsesresultater fra dette afsnit i de følgende figurer.

Tidspunktet



Figur 37 viser, at 46% af de unge fra Afsnit F synes, at de fik tidspunktet for deres udskrivelse at vide i tilstrækkelig god tid. 18% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drengene, og fra de unge, der har været indlagt 2-3 gange på psykiatriske afdelinger. I forhold til diagnoser er unge med diagnosekoden F2 mest tilfredse, mens unge med diagnosekode F3 er forholdsvis mindst tilfredse.

Parat



46% af de unge fra Afsnit F følte sig klar til at blive overflyttet. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drengene, fra de unge, der havde været indlagt 2-3 gange, og fra unge med diagnosekoden F2. Unge, der har været indlagt 2 måneder eller længere tid, føler sig mindre parate end unge, der har været indlagt 1 måned eller derunder.

Hellere samme afsnit

23% af de unge, der blev overflyttet fra F til E, ville hellere have været på det samme hospitalsafsnit under hele indlæggelsen. 26% svarer "Både og". Ingen af drengene og ingen unge med diagnosekode F2 svarer bekræftende. Der er en tendens til, at der er forholdsvis flere unge med diagnosekoderne F4/F5/F6, der svarer "Ja", end der er unge med diagnosekoden F3.

5.1 Udskrivelse

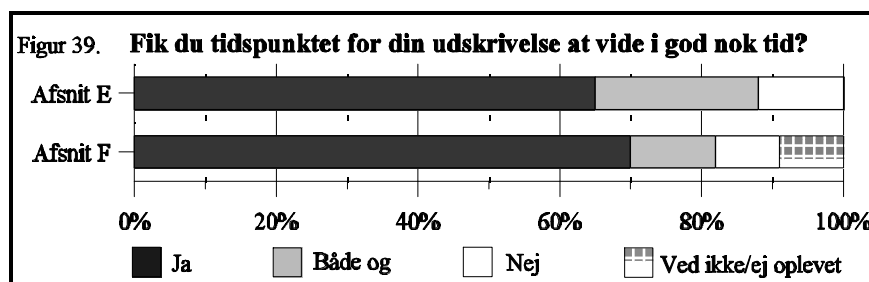
Forberedende fokusgrupper

I de to forberedende fokusgrupper, hvor 9 unge blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende udskrivelsen og planlægningen af tiden derefter:

- Den unge skal inddrages i og have stor indflydelse på, hvad der skal ske efter indlæggelsen.
- Det skal planlægges i god tid, hvor den unge skal bo, hvad den unge skal lave osv.
- Den unge skal selv have indflydelse på, hvornår han/hun skal udskrives/overflyttes.
- Der skal være afskedshygge for unge, der udskrives.

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge, der blev udskrevet, bedt om at svare på 4 spørgsmål om planlægningen af udskrivelsen og planerne for tiden derefter.

Tidspunktet



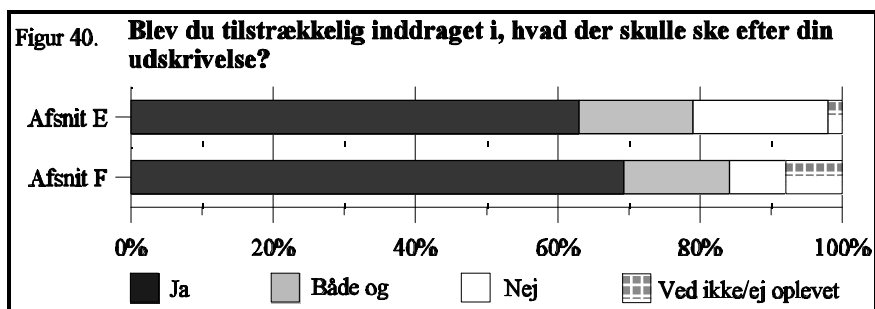
Afsnit E:

43 af de 45 svarpersoner fra Afsnit E blev udskrevet. Figur 39 viser, at 65% af dem synes, at de fik tidspunktet for udskrivelsen at vide i tilstrækkelig god tid. Der er en stigning i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 2-3 gange, og der er en tendens til, at unge med diagnosekoden F3 i mindre grad end unge med andre diagnoser, svarer "Ja".

Afsnit F:

67 af de 111 svarpersoner fra Afsnit F blev udskrevet. 70% af dem synes, at de fik tidspunktet for udskrivelsen at vide i tilstrækkelig god tid. Der er ingen tendenser til, at bestemte grupper af unge svarer anderledes end gennemsnittet.

Inddragelse



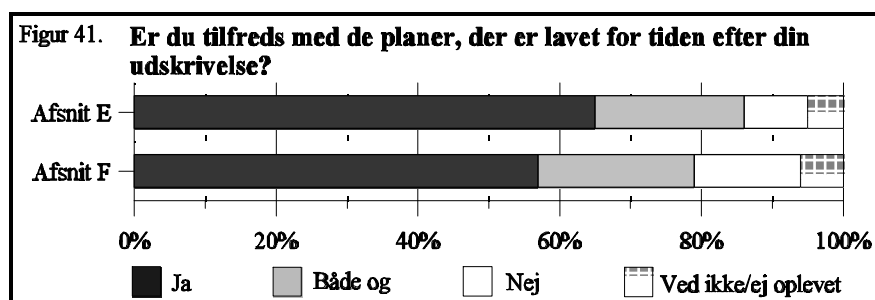
Afsnit E:

Figur 40 viser, at 63% af de unge fra Afsnit E synes, at de blev tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen. Der er en tendens til, at unge, der ikke skulle fortsætte med efterambulant kontakt i mindre grad svarer "Ja" end unge, der skulle det.

Afsnit F:

70% af de unge fra Afsnit F synes, at de blev tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 2-3 måneder, og fra unge der har været indlagt 2-3 gange. Modsat er der en stigning i bekræftende svar fra unge, der ikke skal have efterambulant kontakt og fra unge i alderen 14-17 år.

Planer



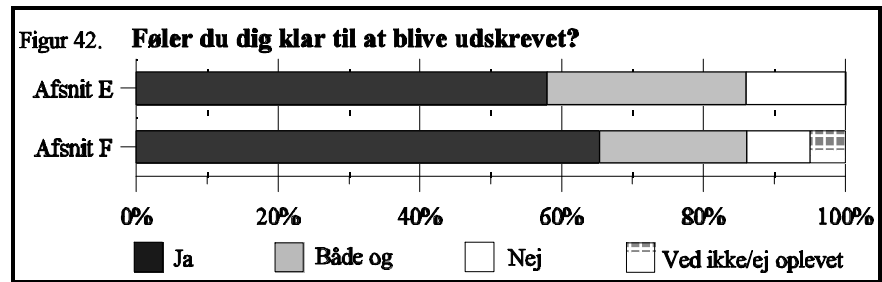
Afsnit E:

Figur 41 viser, at 65% af de unge fra Afsnit E er tilfredse med de planer, der var lavet for tiden efter udskrivelsen. Der er en tendens til, at drenge i højere grad en piger er tilfredse. Det samme gælder for unge med diagnosekoden F3 og for unge indlagt 2-3 måneder. Der er et fald i de bekræftende svar fra unge, der ikke skulle fortsætte med efterambulant kontakt.

Afsnit F:

57% af de unge fra Afsnit F er tilfredse med de planer, der var lavet for tiden efter udskrivelsen. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra drengene og fra tvangsindlagte unge. Unge, der har været indlagt 2-3 måneder, er mere tilfredse end unge, der har været indlagt i kortere eller i længere tid.

Parathed



Afsnit E:

Figur 42 viser, at 58% af de unge fra Afsnit E følte sig klar til at blive udskrevet. Der er en tendens til, at drengene i højere grad end pigerne følte sig parate. Derimod er der et fald i de bekræftende svar fra unge, der havde været indlagt 2-3 måneder og fra unge med diagnosekoden F3, hvorimod alle unge med diagnosekode F2 svarer "Ja" på spørgsmålet.

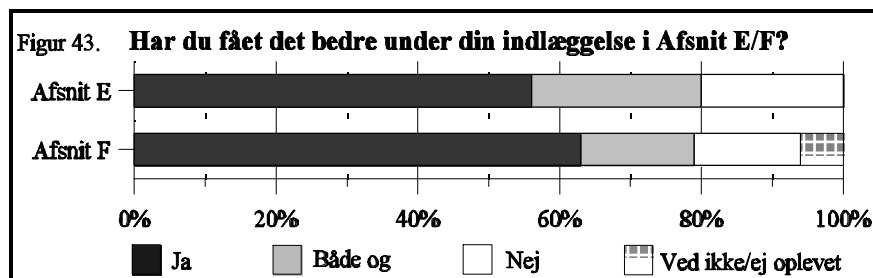
Afsnit F:

66% af de unge fra Afsnit F følte sig klar til at blive udskrevet. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra de 14-17 årige, og fra unge der havde været tvangsindlagt i hele indlæggelsesperioden eller dele af den. Modsat er der en tendens til stigning i de bekræftende svar fra drengene, fra unge, der havde været indlagt i 2-3 måneder, og fra unge der ikke skulle fortsætte med efterambulante samtaler. I forhold til diagnoser er der forholdsvis flest Ja-svar fra unge med diagnosekoden F3.

5.m Samlet vurdering

I spørgeskemaundersøgelsen blev de unge bedt om at besvare 2 opsamlende spørgsmål.

Bedring



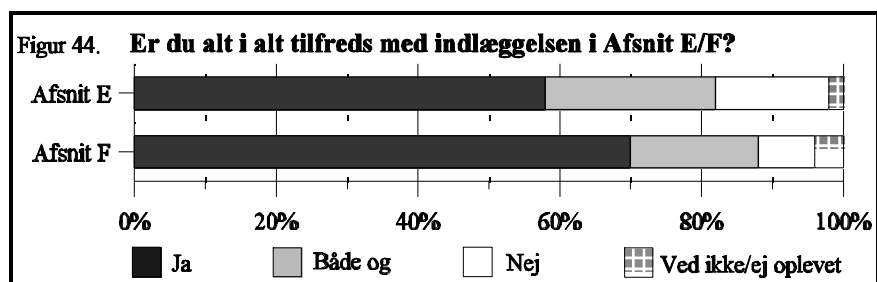
Afsnit E:

Figur 43 viser, at 56% af de unge fra Afsnit E synes, at de har fået det bedre under deres indlæggelse i dette afsnit. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 4 måneder eller længere, og et fald i de bekræftende svar fra unge, der har været indlagt 2-3 måneder. I forhold til diagnoser fordeler Ja-svarene sig således: F2: 50%, F3: 60%, F4/F5/F6: 55%.

Afsnit F:

63% af de unge fra Afsnit F synes, at de har fået det bedre under deres indlæggelse i dette afsnit. Der er en tendens til, at drenge i højere grad end piger svarer "Ja" (henholdsvis 83% og 57%). Der er også en tendens til, at unge der har været indlagt over 1 måned hyppigere svarer "Ja". I forhold til diagnosekoder fordeler Ja-svarene sig således: F2: 85%, F3: 70%, F4/F5/F6: 49%.

Indlæggelsen



Afsnit E:

Figur 44 viser, at 58% af de unge fra Afsnit E alt i alt er tilfredse med indlæggelsen i afsnittet. Der er en tendens til, at drengene er forholdsvis mere tilfredse end pigerne (henholdsvis 75% og 56% Ja-svar). Det gælder også unge, der har været indlagt 2-3 måneder (73% Ja-svar). 46% af de unge, der var indlagt på F, inden de kom på E, svarer "Ja", mens det drejer sig om 75% af de unge, der udelukkende har været indlagt på E. Unge, der i alt har været indlagt 2-3 gange på psykiatriske afdelinger, er forholdsvis mere tilfredse (83%) end unge, der har været indlagt 1 gang eller mere end 3 gange. I forhold til diagnoser fordeler Ja-

svarene sig således: F2: 38%, F3: 50%, F4/F5/F6: 71%.

Afsnit F:

70% af de unge fra Afsnit F er alt i alt tilfreds med indlæggelsen i afsnittet. Udskrevne unge er forholdsvis mere tilfredse end unge, der skulle overflyttes (henholdsvis 80% og 63%), og der er en tendens til at tvangsindlagte unge er mindre tilfredse (57%) end ikke-tvangsindlagte. Unge, der har været indlagt mere end 3 gange er forholdsvis mere tilfredse (85%) end unge, der har været indlagt i kortere tid. I forhold til diagnoser er der ikke tendens til variationer i de unges svar.

5.n Ros og ris fra de unge

De unge forklarer

På de følgende sider bringes de unges kommentarer fra spørgeskemaets bagside - først kommentarerne fra unge fra Afsnit E og derefter fra Afsnit F. Læses kommentarerne i deres helhed, er det vigtigt at gøre opmærksom på, at de ikke er repræsentative. I sådanne undersøgelser er der en tendens til, at kommentarer ofte giver et mere kritisk helhedsindtryk end de afgivne krydser. Det hænger blandt andet sammen med, at der hyppigt knyttes kommentarer til en kritisk afkrydsning, mens der ikke er så stort behov for at uddybe tilfredshed.

Det er altså meningsløst at optælle kritiske og positive kommentarer. Kommentarerne skal behandles kvalitativt, og de kan primært give et indtryk af de mange årsager og fænomener, der kan ligge bag de forskellige afkrydsninger.

Gengivelsen af kommentarerne

Efter hver kommentar bringes to baggrundsoplysninger om den unge, som kommentaren stammer fra, nemlig den unges køn samt om den unge var indlagt for første gang eller også tidligere havde været indlagt på psykiatriske hospitalsafdelinger. Desuden oplyses det, hvordan den unge har besvaret undersøgelsens 2 opsamlende spørgsmål.

Kommentarerne er sorteret, således at kommentarer fra førstegangsindlagte unge er placeret først.

Det er tilstræbt at gengive kommentarerne i den form, de er angivet, men af hensyn til de unges anonymitet er persongenkendelige oplysninger redigeret i enkelte af kommentarerne, og alle navne - både på ansatte, unge og forældre - er erstattet med *NN*.

Alle de unges kommentarer er medtaget, med mindre de ikke giver nogen mening, når de står alene.

Der er ikke gjort forsøg på at rette eventuelle faktuelle fejl oplysninger i kommentarerne.

Ros og ris fra Afsnit E's unge:

☞ *Jeg er meget tilfreds med min indlæggelse og har lært en masse, også af samværet med de andre unge. Specielt var jeg tilfreds med de mange aktiviteter på afdelingen, og de ture vi var på. Det betød, at jeg ikke følte mig isoleret fra omverdenen, og derfor er springet fra indlæggelsen til igen at være hjemme knapt så stort. Jeg synes tit, at der var overraskende hyggeligt på afdelingen blandt de unge og personalet. Jeg oplevede flere gange pladsmangel på afdelingen. Også at nogle blev udskrevet for tidligt pga. dette.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Ris til afd. E. Jeg fik forkert medicin op til 7 gange i løbet af min indlæggelse på afd. E*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og*

☞ *Jeg synes, at det var træls at blive tvunget i seng om aftenen, og så om morgenen at blive hevet ud af sengen. men det var jo til mit eget bedste. Det var også lidt træls, at de hele tiden holdt øje med, hvad jeg spiste og hvor meget. - Ellers har mit ophold her været meget godt med ture i biografen, i teatret, byture samt caféturene om aftenen og om dagen. Det har også været meget godt at være ovre i motionshulen og løbeturene sammen med min kontaktperson.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Der er ikke nok sengepladser. Der bliver rokeret rundt, for at man kan være der.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Personalet deltager ikke i vi unges dagligdag; de sidder kun og snakker med hinanden og kommer med medicin. Der er ikke nok kontakt med dem, og de hjælper ikke generte nye med samværet os (unge) imellem.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*

☞ *På samme dag fik jeg at vide, at min medicin ikke virkede, at jeg skulle starte på noget nyt, og at jeg blev udskrevet inden en uge. Jeg er blevet udskrevet til ingenting, og det synes jeg er for dårligt. Det eneste, jeg fik tilbudt, var en time ambulant om ugen.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*


☞ *Jeg synes, at det at være indlagt på afdelingen var det bedste, der er sket mig. Jeg synes selv, at jeg havde de to bedste kontaktpersoner, og jeg er meget glad for, at jeg kan bruge dem, indtil jeg får en støtteperson. Det hjalp mig at blive sat i gang med nogle ting, såsom gåture om morgenen - ture ud af huset osv. Jeg er taknemmelig for al den tid, personalet havde til at snakke og hjælpe mig med ting, jeg havde svært ved. Stemningen og kontakten til de andre unge på afdelingen var så god. De har støttet mig meget. Jeg synes, at det er det bedste, at man har kontaktpersoner, bortset fra at man*

knytter sig meget til dem, så det er svært at sige farvel

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

 *Jeg mistede en cd (ris).*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og*

 *Min kontaktperson var under al kritik. Jeg er utilfreds med, at jeg ikke kunne få tilknyttet en anden. Maden var jeg utilfreds med, men jeg led jo også af anoreksi.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*

 *Jeg kan ikke rigtig tænke mig til, hvad jeg skulle skrive. Jo jeg synes, at det er for dårligt, at jeg kom ind på E.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*

 *Tak fordi I gav mig nogle lyse sider at se omkring tingene. Jeg synes, at alle var søde og lyttede til mig. Jeg vil savne jer alle. Håber ikke at vises igen - på denne her måde altså!! Kys, knus, kram og kagemand NN.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

 *Første gang jeg var her, var jeg ikke glad for det. Men denne gang har jeg været glad for det. Det er en god afdeling, synes jeg*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*


“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

 *Jeg synes, at det er en nødvendighed at påpege, at der **IKKE** blev holdt nok øje med patienterne. Jeg blev udskrevet, da de mente, at det ville forværre min situation at blive der. Jeg giver dem ret, men kan ikke se, hvordan de kom frem til den konklusion. Jeg kan nævne, at i de 3 dage før samtalen har jeg været ude for: at begynde at græde ubehersket, at stirre på en kniv i lang tid med tanke på selvmord. Det tog mange kræfter at undgå at gøre det, men personalet ved intet om dette. Jeg skriver dette, for ville jeg gennemføre et selvmord på afdelingen, ville jeg ikke have haft nogen problemer. Jeg er sikkert ikke den eneste, der har stået i denne situation, og jeg synes, at det er skræmmende, at man sådan et sted har så let ved at begå selvmord*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*

 *Hyggeligt, store lyse lokaler, det ligger meget smukt i forhold til skoven og vandet, gode muligheder for at gå ture m.m. Gode aktivitetsmuligheder. Hyggelig fjernsynsstue + god mad*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

- “Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *For mange børn på 14 år i afdelingen - ellers godt personale. For lille rygerum.*
Dreng indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Jeg synes, at det er en god og velfungerende afdeling. Personalet og teamet gør det godt. Dog synes jeg, at de også gerne må være opmærksomme på dem, der ikke har det ligefrem direkte dårligt. Og så synes jeg måske, at vi spiseforstyrrede fylder lidt meget i afdelingen! Ellers masser af ros!*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Jeg har været indlagt længe. Hvis jeg ikke havde været indlagt, havde jeg været død i dag. Selvom jeg stadig er syg, har jeg fået den støtte og hjælp, jeg har haft behov for. Jeg har ikke altid været enig i behandlingsplanen, men i sidste ende er det jo nok dem, der har haft ret. Jeg vil gerne sige tak til alle dem, der har hjulpet mig på vej til at kunne nyde livets goder.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Det er alt for svært at sige farvel! Jeg synes, at det er rart, at jeg, anden gang jeg er her, havde mulighed for at få de samme kontaktpersoner som første gang*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Kommunikationen mellem personalet og mig var alt for dårlig. Jeg synes, at systemet har svigtet.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Jeg synes ikke, at sammenholdet mellem de unge er særlig godt. Jeg synes, at Afdeling E burde have lov til at bruge Internet-computeren i poolrummet. jeg synes, at personalet har styr på tingene. Personalet er efter min mening gode til at få anoreksi-patienter til at spise*
Dreng indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✎ *Jeg synes, at afd. E er et godt sted at være, for her kan man vise sine følelser og ikke skjule dem, men jeg glæder mig til at blive udskrevet.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

Ros og ris fra Afsnit F's unge:

☞ *Her er som i et fængsel, man føler sig alt for indelukket! Personligt har jeg fået det værre af at være her - her er alt for lydt, og jeg kan ikke forestille mig, at andre med tendens til angst får noget ud af at være her. Personalet snik-snakker uden indhold, og jeg savner engagement i vi patienters problemer, og jeg synes, at de selv skulle spørge, om vi ville snakke, så os, der har problemer med at tage imod hjælp, også får en chance.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*

☞ *Det er et meget godt sted at være, men der er for stor aldersforskel mellem de unge. Men alt i alt var jeg glad for at være der. Det var et godt sted.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *I skal informere bedre til patienterne (de er ofrene) og ikke kun til forældrene/de pårørende. - Jeg har kun en ting at sige: Jeg kunne godt lide min kontaktperson. TAK!*

Dreng indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Den lukkede er et sygt sted. Man får det dårligere af at være her i den sidste periode, man er her.*

Pige indlagt flere gange.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Jeg vil gerne takke personalet for deres venlighed og tid.*

Dreng indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Jeg synes, at det er meget hyggeligt, at man kan ryge i stuen og lytte til musik. Det skabte en hyggelig stemning. Jeg synes også, at personalet er meget flinke. Men nogle af dem er lidt påtrængende.*

Dreng indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Jeg synes, at det har været lidt belastende, men dog også lærerigt. Jeg har nok været lidt utilfreds med visse “forklaringer” på tilbageholdelsen. Men jeg går ud fra, at det udelukkende er pga. uvidenhed fra Jeres side. Desuden synes jeg også, at min udgang/gåture m.m. kunne være sket lidt før. Derimod har ressourcerne på og i afd. F været gode og flotte. Jeg vil gerne slutte med at takke for opholdet.*

Pige indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Meget god afdeling.*

Dreng indlagt første gang.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

- ✍ *Der er dejligt stort, meget plads, meget lys, mange muligheder for at lave alle mulige ting (spille spil, male, høre musik m.m.). Hyggeligt med "udegården" med fugle og hængekøje. - Forvirrende med så meget forskelligt personale. Jeg synes, at det var svært lige at "hitte ud af", hvem man skulle spørge om hvad osv. Og det tager længere tid, før man får et afslappet forhold til dem (personalet altså). men alligevel en god ting, at der er mange til at tage stilling til, hvordan man har det - og ikke bare en enkelt. - God mad. Rart personale og patienter.*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✍ *Jeg har fået et godt forhold til personalet samt de andre unge på F, men oplever selvfølgelig at jeg vil opleve det samme på afd. E.*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✍ *Først vil jeg skrive, at personale NN ikke har nogen sjov humor. Ellers er jeg alt i alt tilfreds*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*
- ✍ *Jeg føler, at jeg er blevet fejlinformeret ang. indlæggelsen bl.a. om tvangsindlæggelse samt udskrivningsmulighed ved en tvangsindlæggelse. Havde fået at vide, at jeg kunne gå, når jeg selv ville - det passede ikke helt.*
- Dreng indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*
- ✍ *Det var lidt dårligt, at man ikke måtte ryge på værelserne.*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✍ *Det har været et godt ophold. Personalet var i orden. Maden var ikke særlig god. Ellers var det OK.*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ✍ *Jeg synes ikke, at ugemødet skal være aktuelt. Jeg bryder mig ikke om at fortælle andre af de unge, jeg ikke kender, om mine følelser og problemer. Og hvis man er ny og pinligt berørt, og man bliver spurgt om en masse ting på én gang, som man slet ikke har svarene til, kan der godt opstå en rimelig flov situation, som påvirker én resten af tiden, man er der.*
- Pige indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*
- ✍ *De unge skal have mere indflydelse.*
- Dreng indlagt første gang.
"Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*
"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

- ☞ *Der er ikke altid mulighed for forhandlinger. Det mener jeg meget, at der bør være.*
Pige indlagt første gang.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*
- ☞ *Jeg synes, at det har været en ualmindelig god oplevelse at snakke med de andre unge, og roen har været guld værd. Folk farer ikke rundt og det øger trygheden. Folk mærker også hinanden utrolig meget. Det har været det bedste, der er sket for mig.*
Pige indlagt første gang.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ☞ *Jeg synes, at den skærmede afdeling virker dårligt. Når man er rastløs, har man brug for at bevæge sig.*
Dreng indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*
- ☞ *Jeg synes, at eleverne bliver sat godt ind i tingene - i forhold til andre steder. - Jeg ønskede ikke, at mine forældre skulle informeres (jvf. spm. 37). - Jeg ville gerne have skiftet den ene kontaktperson (jvf. spm 6).*
Dreng indlagt første gang.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ☞ *Man skal altid kunne ringe til sine forældre - også selvom kl. er 22.10 (jeg havde selv penge til at ringe for). Personalet opfylder ikke ens behov. De tror ikke på, hvad patienterne siger.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Nej.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Nej.*
- ☞ *Jeg har været meget glad for min kontaktperson.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*
- ☞ *Alle er meget flinke.*
Dreng indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Både og.*
- ☞ *Jeg synes, at det er for dårligt, at maden ikke har nogen smag. Jeg er også en hel del irriteret over pludselige forbud, som er komplet meningsløse! I øvrigt synes jeg, at nogle personaler var alt for sure og fjendtlige.*
Pige indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ved ikke.*
- ☞ *Venligt personale og god mad.*
Dreng indlagt flere gange.
“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Både og.*
“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

☞ *Jeg synes, at afd. F er en god afdeling. Der er meget sammenhold mellem de unge. Nu da jeg har vænnet mig til at være indlagt og har fået lært de unge at kende, bliver det helt svært at tage herfra. Jeg kommer helt sikkert til at savne alle sammen her på F. Jeg synes også, at I var gode til at passe på mig, da jeg havde det allerværst. Men tak for opholdet her. Jeg har fået det meget bedre. - Weekenderne er kedelige, da der er mange hjemme.*

Pige, antal indlæggelser uoplyst.

“Har du fået det bedre under din indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen?": *Ja.*

5.0 Sammenfatning af resultaterne fra unge-undersøgelsen

Fra de gennemførte pilotinterviews og fra fokusgrupperne er det et klart indtryk, at de unge udtrykker en eller anden form for kritik, både når de anvender svarkategorierne "Både og" og "Nej". Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i større eller mindre grad peger på forbedringer, set fra de unges synsvinkel. I den følgende sammenfatning af resultaterne er der derfor valgt at fokusere på andelen af helt tilfredse unge - altså unge, der har svaret "Ja" på undersøgelsens spørgsmål.

Afsnit E

Afsnit E, der er et åbent ungdomsafsnit, har udleveret spørgeskemaer til 62 af de 77 unge, der var indlagt i perioden 4.11.98 til 14.11.99. 46 unge returnerede spørgeskemaet (et af skemaerne var ikke udfyldt, og der er derfor 45 skemaer med i databehandlingen). Svarprocenten er 74%, som anses for meget tilfredsstillende sammenlignet med andre tilsvarende undersøgelser. En bortfaldsanalyse viser, at gruppen af svarpersoner gennemgående er repræsentative for hele gruppen af unge, der fik udleveret et spørgeskema (der er en lille overvægt af piger og af 20-21 årige).

Undersøgelsen viser, at 2/3 eller flere af de 45 unge fra Afsnit E er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til andelen af helt tilfredse unge):

- Mulighederne for at få besøg i afsnittet (98%).
- Pladsen i afsnittet (93%).
- Tilbudene om undervisning (69%).
- Kontakten med det øvrige personale (68%).
- Kontakten med teampersonalet (67%).
- Kontakten med kontaktpersonerne (67%).
- Teampersonalet tid til at tale med de unge (67%).
- Personalets deltagelse i aktiviteterne sammen med de unge (67%).

Under 2/3 af de 45 unge fra Afsnit E er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til antallet af helt tilfredse unge):

- Tidspunktet den unge fik at vide, at han/hun skulle udskrives (65%).
- Planerne for tiden efter udskrivelsen (65%).
- Informationerne de første dage (64%).
- Inddragelsen af den unge i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen (63%).
- Kontaktpersonernes tid til at tale med den unge (62%).
- Stemningen mellem de unge og personalet (62%).
- Præsentationen for de andre unge (60%).
- Afsnittets regler (60%).
- Personalets kontakt med forældrene (60%).

- Hyggen i afsnittet (58%).
- Maden (58%).
- Den unges følelse af at være klar til at blive udskrevet (58%).
- Samlet vurdering: Indlæggelsen alt i alt (58%).
- Den undervisning de unge fik (57%).
- Aktiviteterne **uden for** afsnittet (57%).
- Følelsen af at være velkommen i afsnittet (56%).
- Samlet vurdering: den unges oplevelse af bedring under indlæggelsen i Afsnit E (56%).
- De daglige morgen- og eftermiddagssamlinger (53%).
- Aktiviteterne **i** afdelingen (53%).
- Samtale med personalet efter konferencerne (53%).
- Udbyttet af samværet med de andre unge (52%).
- Informationerne om behandlingen (51%).
- Oplevelsen af at føle sig tryk i afsnittet (51%).
- Informationerne om medicinens virkning og bivirkninger (51%).
- Informationerne til forældrene om den unges behandling (51%).
- Informationerne om sygdommen (47%).
- Aktivitetsmulighederne (44%).
- Den unges egen indflydelse på behandlingen (43%).
- Informationerne om reglerne for tvang og tilbageholdelse (40%).
- Weekenderne i afsnittet (40%).
- Samtalegruppen (38%).
- Måden tvang blev brugt på (30%).
- Den unges egen indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne (20%).
- Samtale med personalet inden konferencerne (18%).

Forskelle på forskellige unge fra Afsnit E

Hos undersøgelsens svarpersoner fra Afsnit E er der en tendens til, at pigerne er forholdsvis mere tilfredse end drengene, og at unge der tidligere har været indlagt, er mere tilfredse end førstegangsindlagte unge. Der er også en tendens til, at unge indlagt 1 måned eller kortere tid er mindre tilfredse end unge, der har været indlagt i længere tid. I forhold til diagnoser er der en tendens til, at unge med skizofreni, paranoia o.lign, er forholdsvis mest tilfredse, og dernæst følger unge med affektive sindslidelser (depression eller opstemthed). Der er en tendens til mindst tilfredshed hos unge med nervøse og stressrelaterede tilstande, nervøst betingede legemlige symptomer, adfærsændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (bl.a. spiseforstyrrelser), og forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd (diagnosekoderne er beskrevet på side 6).

Afsnit F

Afsnit F, der er et lukket ungdomsafsnit, har udleveret spørgeskemaer til 126 af de 156 unge, der var indlagt i perioden 4.11.98 til 14.11.99. 111 unge returnerede spørgeskemaet. Det giver en svarprocent på 88, som anses for meget tilfredsstillende sammenlignet med andre tilsvarende undersøgelser. Med så høj svarprocent er der ingen grund til at foretage bortfaldsanalyse.

Undersøgelsen viser, at 2/3 eller flere af de 111 unge fra Afsnit F er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til andelen af helt tilfredse unge):

- Mulighederne for at få besøg i afsnittet (80%).
- Pladsen i afsnittet (77%).
- Den undervisning de unge fik (73%).
- Følelsen af at være velkommen i afsnittet (72%).
- Tidspunktet den unge fik at vide, at han/hun skulle udskrives (70%).
- Inddragelsen af den unge i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen (70%).
- Samlet vurdering: Indlæggelsen alt i alt (70%).
- Kontakten med kontaktpersonerne (69%).
- Stemningen mellem de unge og personalet (69%).
- Tilbudene om undervisning (69%).
- Kontakten med det øvrige personale (68%).
- Udbyttet af samværet med de andre unge (67%).
- Den unges følelse af at være klar til at blive udskrevet (66%).

Under 2/3 af de 111 unge fra Afsnit F er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til antallet af helt tilfredse unge):

- Informationerne om medicinens virkning og bivirkninger (64%).
- Samlet vurdering: Den unges oplevelse af bedring under indlæggelsen i Afsnit F (63%).
- Informationerne de første dage (62%).
- Kontaktpersonernes tid til at tale med den unge (60%).
- Kontakten med teampersonalet (60%).
- Oplevelsen af at føle sig tryk i afsnittet (60%).
- Personalets deltagelse i aktiviteterne sammen med de unge (59%).
- Teampersonalet tid til at tale med de unge (58%).
- Hyggen i afsnittet (58%).
- Informationerne til forældrene om den unges behandling (58%).
- Præsentationen for de andre unge (57%).
- Planerne for tiden efter udskrivelsen (57%).
- Personalets kontakt med forældrene (56%).
- Den unges egen indflydelse på behandlingen (55%).
- Afsnittets regler (52%).

- Informationerne om behandlingen (50%).
- Maden (51%).
- Informationerne om sygdommen (49%).
- Informationerne om reglerne for tvang og tilbageholdelse (48%).
- De daglige morgen- og eftermiddagssamlinger (47%).
- Aktiviteterne i afdelingen (46%).
- Tidspunktet den unge fik at vide, at han/hun skulle overflyttes (46%).
- Den unges oplevelse af at være klar til at blive overflyttet (46%).
- Weekenderne i afsnittet (44%).
- Aktiviteterne **uden for** afsnittet (37%).
- Samtale med personalet efter konferencerne (34%).
- Samtalegruppen (33%).
- Aktivitetsmulighederne (32%).
- Samtale med personalet inden konferencerne (25%).
- Den unges egen indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne (25%).
- Måden tvang blev brugt på (13%).

Forskelle på forskellige unge fra Afsnit F:

Hos undersøgelsens svarpersoner fra Afsnit F er der en tendens til, at drengene er forholdsvis mere tilfredse end pigerne. Der er også en tendens til, at unge indlagt 1 måned eller kortere tid er mindre tilfredse end unge, der har været indlagt i længere tid. I forhold til diagnoser er der en tendens til, at unge med skizofreni, paranoia o.lign, er forholdsvis mest tilfredse, og at unge med affektive sindslidelser (depression eller opstemthed) er forholdsvis mindst tilfredse.

6. Resultater fra undersøgelsen med forældre

6.a Undersøgelsens datagrundlag

Udlevering

Af tabel 3 nedenfor fremgår, hvor mange unge der har været indlagt i Afsnit E og F i måleperioden, hvor mange forældre der har fået udleveret et spørgeskema, og hvor mange der blev udelukket fra at deltage .

Tabel 3.	Tal fra undersøgelsen 4.11.1998 til 14.11.1999	Afsnit E	Afsnit F
I alt antal unge, der har forladt afsnittet i måleperioden (overflyttet eller udskrevet).		77	156
Forældre, som ikke fik et skema, fordi den unge var under 1 døgn i afsnittet		7%	13%
Forældre, som ikke fik et skema, fordi den unge var i mentalobservation/surrogatfængsel		0%	0%
Forældre, som ikke fik et skema, fordi de unge pga. deres tilstand kunne lide skade eller få tilbagefald ved selv at deltage i undersøgelsen		3%	0%
Forældre, som ikke fik et skema, fordi de var fremmedsprogede og ikke havde mulighed for via tolk at få hjælp til forståelsen af og udfyldelsen af skemaet		0%	0%
Forældre, som ikke fik et skema, fordi de ikke ønskede at deltage i undersøgelsen		4%	4%
Forældre, som ikke fik et skema, fordi de slet ikke havde haft kontakt med afsnittet under den unges indlæggelse		13%	6%
Forældre, der ikke fik et skema, fordi personalet glemte det		0%	4%
Samlet antal forældre der har fået udleveret et spørgeskema		57 (74%)	115 (74%)
Returnerede spørgeskemaer til Service- og kvalitetskontoret		30	33
Svarprocent		53%	29%

Svarprocenter

En høj svarprocent er altid ønskelig, da man herved sætter en øvre grænse for uønsket selektionsskævhed. Ud fra praktiske undersøgelseserfaringer på det somatiske område kan man opstille følgende tommelfingerregel til vurdering af svarprocentens størrelse:

- Under 40% Ikke tilfredsstillende. Tolkes med stor forsigtighed.
- 40 - 50% Betænkelig lav. Kan bruges med forsigtighed.
- 50 - 60% Acceptabel.
- Over 60% Meget tilfredsstillende.

Afsnit E's forældreundersøgelse har en svarprocent på 53. Det er ikke nogen høj procent, men under henvisning til ovenstående anses den for at være acceptabel sammenlignet med mange andre spørgeskemaundersøgelser.

Afsnit F's forældreundersøgelse har en svarprocent på 29. Det er uacceptabelt, og undersøgelsens resultater må derfor tages med store forbehold.

De lave svarprocenter undrer Service- og kvalitetskontoret, da en nyligt offentliggjort undersøgelse, som kontoret har lavet med pårørende til voksne sindslidende på psykiatriske hospitalsafdelinger, gav en svarprocent på 62%. Unge-arbejdsgruppen oplyser, at der kan være flere forklaringer på de lave svarprocenter fra forældrene. **En** af de mulige forklaringer kan være, at forældrene er blevet trætte af at udfylde spørgeskemaer, da der i måleperioden også har været 3 andre projekter, som patienter og forældre fra de to ungdomsafsnit er blevet bedt om at deltage i. En **anden** mulighed er, at det måske har virket overvældende på forældrene med de mange spørgsmål i skemaet. En **tredje** forklaring kan være, at personalet ikke i tilstrækkelig grad har motiveret forældrene til at deltage i undersøgelsen og fortalt dem, at den var vigtig for afdelingen. En **fjerde** forklaring kan være, at forældrene ikke har villet bruge tid og energi på at udfylde flere spørgeskemaer i forbindelse med denne undersøgelse. Mange af dem har både fået skema fra E og fra F, og flere forældre kan oven i købet have fået flere skemaer fra samme afsnit, da genindlæggelsesprocenten i begge afsnit er meget høj. Fra Afsnit F påpeges det desuden, at en **femte** forklaring kan være, at de unge er indlagt i afsnittet i så kort tid, at forældrene måske ikke finder det relevant at bruge tid på at besvare spørgeskemaet. Om en eller flere af de ovennævnte forklaringer på de lave svarprocenter er korrekte, kan vi ikke få svar på (da vi jo pga. anonymiteten ikke ved, hvilke forældre, der ikke har returneret skemaet), men alle hypoteserne vil blive forsøgt imødegået ved de fortsatte undersøgelser i Afsnit E og F.

Afsnit E: Bortfaldsanalyse

Nogle oplysninger om de unge/forældrene er både registreret af personalet i Afsnit E og af de forældre, der returnerede spørgeskemaet. Det giver mulighed for at lave bortfaldsanalyse som kan vise, om de 30 svarpersoner er repræsentative for alle de 57 forældre, der fik tilsendt et spørgeskema. Bortfaldsanalysen viser, at svarpersonerne er repræsentative for totalgruppen i forhold til udskrivning/overflytning af de unge. Der er ligeledes sammenfald hvad angår unge i alderen 14-15 år og 20-21 år, mens der er en lille overvægt af forældre til 16-17 årige unge og et fald i gruppen af forældre til 18-19 årige unge. Hvad angår svarpersonens relation til den unge, har forholdsvis færre mødre udfyldt spørgeskemaet og forholdsvis flere forældre har udfyldt det i fællesskab (det kan jo være mødrene, der har bedt fædrene om også at deltage i udfyldelsen?).

Diagnosekodeoplysninger er udfyldt af personalet på 97% af spørgeskemaerne (1 skema).

Afsnit F: Bortfaldsanalyse

Nogle oplysninger om de unge/forældrene er både registreret af personalet i Afsnit F og af de forældre, der returnerede spørgeskemaet. Det giver mulighed for at lave bortfaldsanalyse som kan vise, om de 33 svarpersoner er repræsentative for alle de 115 forældre, der fik tilsendt et spørgeskema. Bortfaldsanalysen viser, at svarpersonerne er repræsentative for totalgruppen i forhold til unge i alderen 14-15 år og 16-17 år, hvorimod der er en overvægt af forældre til unge 18-19 årige og et fald i gruppen af forældre til 20-21 årige unge. Der er også en lille overvægt af forældre til unge, der blev udskrevet, og et lille fald i gruppen af forældre til overflyttede unge. Bortfaldsanalysen viser en lille skævhed, hvad angår svarpersonernes relation til den unge: I forhold til hvem spørgeskemaet er sendt til, har forholdsvis flere mødre udfyldt spørgeskemaet og forholdsvis færre forældre har i fællesskab udfyldt skemaet (det kan jo være mødrene, der har valgt at gøre det alene?).

Diagnosekodeoplysninger er udfyldt af personalet på 91% af spørgeskemaerne.

Ufuldstændigt udfyldte skemaer

Ingen af de returnerede skemaer fra forældre var blanke eller ufuldstændigt udfyldte (hvilket vil sige, at fire eller flere spørgsmål slet ikke er besvaret).

Signalement af svarpersonerne fra Afsnit E

På side 65 og 66 gives i tabel 4 et signalement af de forældre fra Afsnit E og F, der returnerede spørgeskemaet.

Hvad angår svarpersonerne fra Afsnit E fremgår det bl.a. af tabel 4, at 2/3 er mødre, mens 1/3 af skemaerne er udfyldt af fædre og mødre i fællesskab. Det fremgår også, at halvdelen af forældrene er samlevende med den unges anden forælder. Godt halvdelen af svarpersonerne er forældre til unge, der var indlagt i Afsnit F inden indlæggelsen i E. 39% af svarpersonerne er forældre til unge, der var indlagt en måned eller kortere tid i Afsnit E. 3/4 af svarpersonerne er forældre til førstegangsyndlagte unge, og 3/4 er forældre til unge, der skulle fortsætte med efterambulant kontakt efter udskrivelsen. I forhold til diagnoser er 1/4 af svarpersonerne forældre til unge med skizofreni, paranoia o.lign, 1/4 er forældre til unge med affektive sindslidelser (depression eller opstemthed), og knap halvdelen er forældre til unge med nervøse og stressrelaterede tilstande, nervøst betingede legemlige symptomer, adfærd ændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (bl.a. spiseforstyrrelser), og forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd (diagnosekoderne er beskrevet på side 6).

Signalement af svarpersonerne fra Afsnit F

Hvad angår svarpersonerne fra Afsnit F fremgår det bl.a. af tabel 4, at 55% er mødre, mens 39% af skemaerne er udfyldt af fædre og mødre i fællesskab. Det fremgår også, at halvdelen af forældrene er samlevende med den unges anden forælder. 1/3 af svarpersonerne er forældre til unge, der var indlagt på et andet hospital inden indlæggelsen i F. 2/3 af svarpersonerne er forældre til unge, der var indlagt en måned eller kortere tid i Afsnit F. 2/3 af svarpersonerne er forældre til førstegangsendlagte unge, og 38% er forældre til unge, der skulle fortsætte med efterambulant kontakt efter udskrivelsen (29% af forældrene var ikke klar over, om de unge skulle have efterambulant kontakt). I forhold til diagnoser er 18% af svarpersonerne forældre til unge med organiske psykiske lidelser eller adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af alkohol eller andre psykoaktive stoffer, 15% er forældre til unge med skizofreni, paranoia o.lign, 21% er forældre til unge med affektive sindslidelser (depression eller opstemthed), og 33% er forældre til unge med nervøse og stressrelaterede tilstande, nervøst betingede legemlige symptomer, adfærdændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (bl.a. spiseforstyrrelser), og forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd (diagnosekoderne er beskrevet på side 6).

Signalement af forældrene

Tabel 4, Afsnit E og F

		Afsnit E (30 svarpersoner)		Afsnit F (33 svarpersoner)	
		%	Antal	%	Antal
Forældre til overflyttede/ udskrevne unge ▶	Overflyttet	7%	2	27%	9
	Udskrevet	93%	28	73%	24
Hvem udfylder skemaet ▶	Far	0%	0	6%	2
	Mor	67%	20	55%	18
	Begge i fællesskab	33%	10	39%	13
	Uoplyst	0%	0	0%	0
Forældres samliv ▶	Bor sammen	50%	15	52%	17
	Bor ikke sammen	50%	15	46%	15
	Uoplyst	0%	0	3%	1
Den unges alder ved indlæggelsen ▶	14 eller 15 år	20%	6	12%	4
	16 eller 17 år	40%	12	18%	6
	18 eller 19 år	23%	7	49%	16
	20 eller 21 år	13%	4	9%	3
	Uoplyst	3%	1	12%	4
Den unges boform inden indlæggelsen ▶	Hjemme hos forældre	57%	17	52%	17
	Institution/plejefamilie	3%	1	15%	5
	Alene	20%	6	9%	3
	Med kæreste/andre unge	3%	1	9%	3
	Andet	13%	4	12%	4
	Uoplyst	3%	1	3%	1
Forældres nationalitet ▶	Dansk far	90%	27	88%	29
	ikke dansk far	7%	2	6%	2
	Far uoplyst	3%	1	6%	2
Den unges hoveddiagnosegruppe (udfyldt af hospitalspersonalet)	Dansk mor	93%	28	100%	33
	ikke dansk mor	7%	2	0%	0
	Mor uoplyst	0%	0	0%	0
	F0, F1	7%	2	18%	6
	F2	23%	7	15%	5
Se beskrivelse af diagnosekoderne side 6	F3	23%	7	21%	7
	F4, F5, F6	40%	12	33%	11
	F8, F9	3%	1	3%	1
	Uoplyst	3%	1	9%	3

Tabel 4, Afsnit E og F

	Afsnit E (30 svarpersoner)		Afsnit F (33 svarpersoner)		
	%	Antal	%	Antal	
Var den unge tvangsindlagt ► (under hele indlæggelsen eller noget af tiden)					
	Ja		18%	6	
	Nej		76%	25	
	Ved ikke		3%	1	
	Uoplyst		3%	1	
Blev den unge overflyttet til dette ungdomspsykiatriske afsnit fra det andet ►					
	Ja	57%	17	3%	1
	Nej	43%	13	94%	31
	Ved ikke	0%	0	3%	1
	Uoplyst	0%	0	0%	0
Blev den unge overflyttet fra andet hospital ►					
	Ja	23%	7	30%	10
	Nej	73%	22	70%	23
	Ved ikke	0%	0	0%	0
	Uoplyst	3%	1	0%	0
Varigheden af den unges indlæggelse i dette afsnit ►					
	Overflyttede unge:				
	1 måned eller derunder			78%	7
	2-3 måneder	Kun 2		11%	1
	4-12 måneder	svarpersoner.		0%	0
	Over 1 år	A.h.t. anonymitet derfor ikke		0%	0
	Ved ikke	udfyldt		0%	0
	Uoplyst			11%	1
	Udskrevne unge:				
	1 måned eller derunder	39%	11	54%	13
	2-3 måneder	39%	11	21%	5
	4-12 måneder	21%	6	13%	3
	Over 1 år	0%	0	0%	0
	Ved ikke	0%	0	4%	1
	Uoplyst	0%	0	8%	2
	Ja	75%	21	38%	9
	Nej	18%	5	33%	8
	Ved ikke	7%	2	29%	7
	Uoplyst	0%	0	0%	0
Skal den unge fortsætte med ambulante samtaler på hospitalet (spørgsmålet kun stillet til forældre til udskrevne unge) ►					
	Ja	10%	3	6%	2
	Nej	90%	27	94%	31
	Ved ikke	0%	0	0%	0
	Uoplyst	0%	0	0%	0
Har du tidligere udfyldt et spørgeskema om denne afdeling ►					
	Ja	73%	22	64%	21
	Dette er første gang	17%	5	21%	7
	2-3 gange i alt	7%	2	15%	5
	Mere end 3 gange i alt	0%	0	0%	0
	Ved ikke				
Antal hidtidige indlæggelser på psykiatriske afdelinger					

Tabel 4, Afsnit E og F

--

Uoplyst

Afsnit E (30 svarpersoner)		Afsnit F (33 svarpersoner)	
%	Antal	%	Antal
3%	1	0%	0

6.b I starten af indlæggelsen

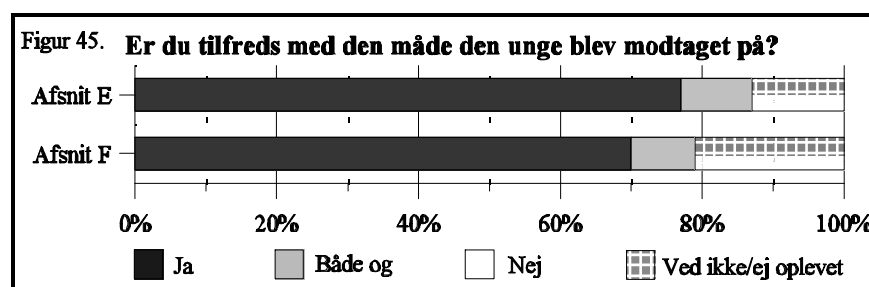
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende modtagelsen og informationerne i starten:

- Der må ikke være ventetid inden indlæggelse.
- Hvis den unge inden indlæggelsen har haft kontakt med ambulatoriet, skal personale derfra vise den unge/forældrene afdelingen inden indlæggelsen.
- Den unge og forældrene skal have udleveret pjece om afdelingen ved indlæggelsen (eller før, hvis det ikke er en akut indlæggelse).
- Ved første kontakt med forældrene skal udleveres en pjece med praktiske oplysninger (telefonnumre osv.).
- Den unge og forældrene skal føle sig velkomne, og modtagelsen skal være gæstfri.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 3 spørgsmål om afdelingens modtagelse af den unge/ forældrene og informationerne de første dage efter indlæggelsen.

Modtagelsen af den unge



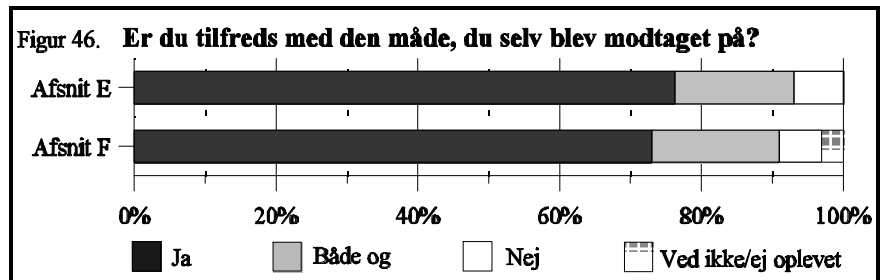
Afsnit E:

Figur 45 viser, at 77% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med afdelingens modtagelse af den unge. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt mere end 1 gang. I forhold til diagnoser er forældre til unge med diagnosekode F2 forholdsvis mest tilfredse, mens forældre til unge med diagnosekode F3 er mindst tilfredse.

Afsnit F:

70% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med afdelingens modtagelse af den unge. 21% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Modtagelsen af forældrene



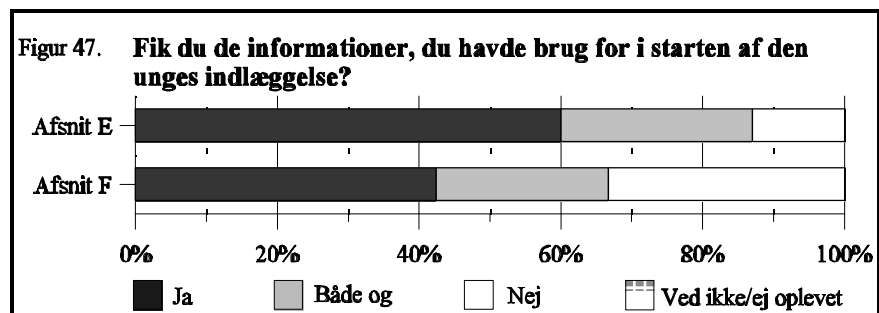
Afsnit E

Figur 46 viser, at 77% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med afdelingens modtagelse af dem. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt mere end 1 gang, og fra forældre, hvis barn boede hjemme inden indlæggelsen. Der er et fald i bekræftende svar fra forældre til unge, der var indlagt en måned eller derunder og fra samboende forældre. I forhold til diagnoser er forældre til unge med diagnosekode F2 forholdsvis mest tilfredse, mens forældre til unge med diagnosekode F3 er forholdsvis mindst tilfredse.

Afsnit F:

73% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med afdelingens modtagelse af dem. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Informationerne i starten



Afsnit E:

Figur 47 viser, at 60% af forældrene fra Afsnit E mener, at de fik de informationer, de havde brug for i starten af den unges indlæggelse. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre, der har udfyldt spørgeskemaet i fællesskab med den unges anden forælder, og fra forældre hvis barn var hjemmeboende inden indlæggelsen. Forældre til unge med diagnosekode F2 er forholdsvis mindre tilfredse med informationerne end gennemsnittet af forældre, mens forældre til unge med diagnosekode F3 er forholdsvis mere tilfredse.

Afsnit F:

42% af forældrene fra Afsnit F mener, at de fik de informationer, de havde brug for i starten af den unges indlæggelse. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.c Personalets behandling af og kontakt med de unge

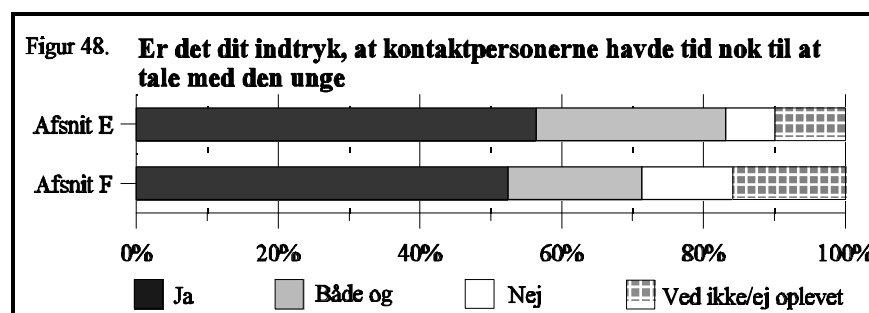
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende personalets kontakt med og behandling af de unge:

- De depressive unge skal adskilles fra de voldsomme og højrøstede.
- De unge skal informeres om behandlingsplanerne.
- Der må ikke gives for megen medicin (pas på med overdosering).
- De unge skal have pjecer om medicinens virkninger og bivirkninger.
- Der skal altid være samtalebehandling ved siden af medicinsk behandling.
- Personalet skal være opsøgende over for de unge.
- Der skal være mulighed for, at de unge kan skifte kontaktperson (men ikke den ene gang efter den anden).
- Kontaktpersonen skal have en samtale med den unge mindst 1 gang dagligt.
- Personalet skal tale med de unge, når de unge beder om det.
- Der skal være mange ansatte i afdelingen.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 4 spørgsmål om deres indtryk af personalets behandling af og kontakt med de unge.

Kontaktpersonernes tid til at tale med de unge



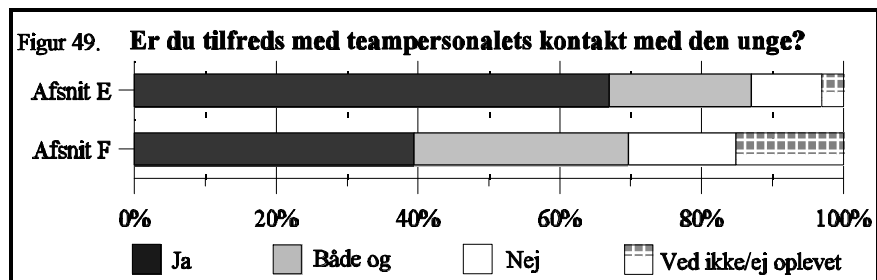
Afsnit E:

Figur 48 viser, at 57 % af forældrene fra Afsnit E har indtryk af, at kontaktpersonerne havde tid nok til at tale med de unge. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til førstegangsindlagte unge og en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 18-21 år.

Afsnit F:

53 % af forældrene fra Afsnit F har indtryk af, at kontaktpersonerne havde tid nok til at tale med de unge. Hele 16% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Teampersonalets kontakt med de unge



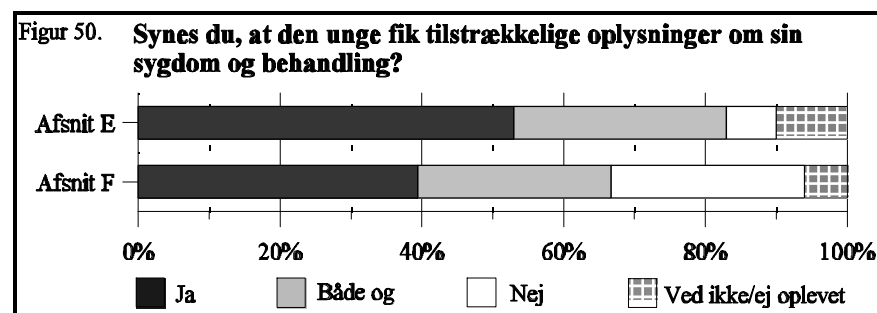
Afsnit E:

Figur 49 viser, at 67% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med teampersonalets (læger, psykologer, socialrådgivere) kontakt med de unge. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der skulle fortsætte i efterambulant forløb, fra forældre til unge med diagnosekode F3, og fra forældre til unge i alderen 18-21 år.

Afsnit F:

39% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med teampersonalets kontakt med de unge. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Informationer til de unge



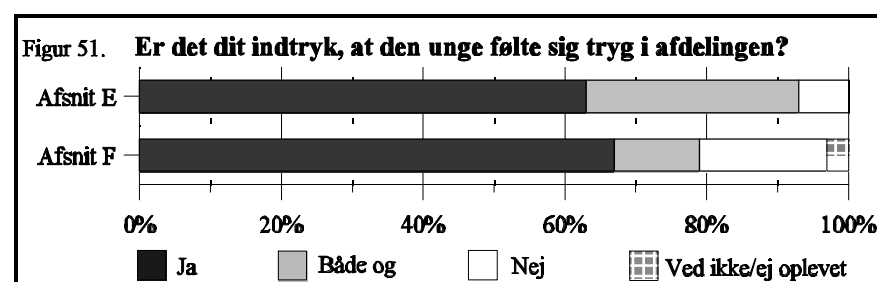
Afsnit E:

Figur 50 viser, at 53% af forældrene fra Afsnit E synes, at de unge fik tilstrækkelige oplysninger om sygdommen og behandlingen. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 18-21 år og en tendens til, at jo længere tid de unge har været indlagt, des flere bekræftende svar.

Afsnit F:

39% af forældrene fra Afsnit F synes, at de unge fik tilstrækkelige oplysninger om sygdommen og behandlingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Tryghed



Afsnit E:

Figur 51 viser, at 63% af forældrene fra Afsnit E har indtryk af, at de unge følte sig trygge i afdelingen. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar, jo flere gange de unge har været indlagt. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der kun har været indlagt en måned eller derunder. I forhold til diagnoser er der flest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3 og færrest bekræftende svar fra forældre til unge diagnosekoderne F4/F5/F6.

Afsnit F:

67 % af forældrene fra Afsnit F har indtryk af, at de unge følte sig trygge i afdelingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.d Aktiviteter og undervisning

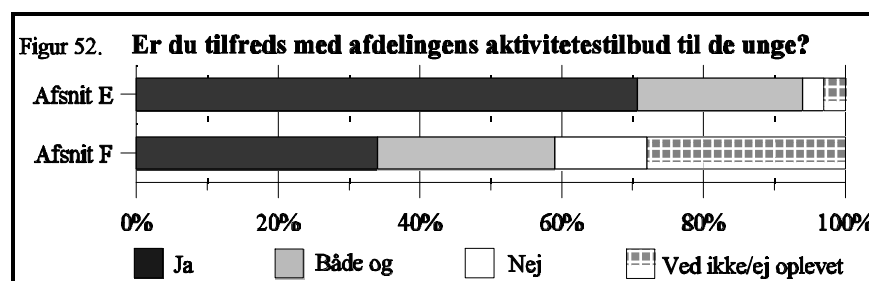
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende aktiviteterne og undervisningen:

- Der skal være mange aktiviteter i afdelingen.
- De unge skal informeres om formålet med aktiviteterne, og om hvordan aktiviteterne er en del af behandlingen.
- Personalet skal motivere de unge til at deltage i aktiviteterne, så de ikke bliver uvirksomme og sløve.
- Personalet skal deltage i aktiviteterne sammen med de unge.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 5 spørgsmål om aktiviteterne og undervisningen.

Aktivitetstilbudene



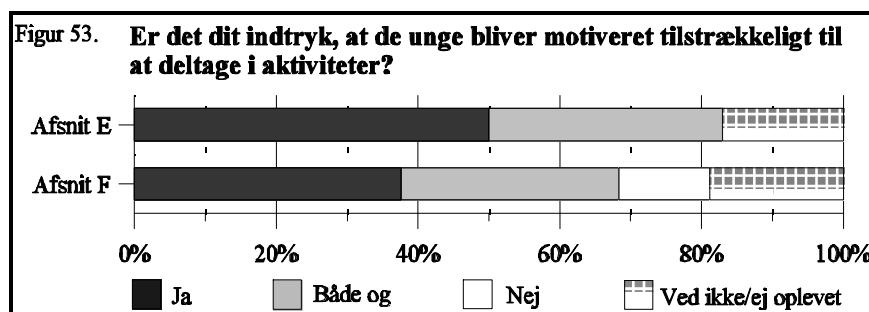
Afsnit E:

Figur 52 viser, at 70% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med afdelingens aktivitetstilbud til de unge. Der er en tendens til forholdsvis færre bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2

Afsnit F:

34% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med afdelingens aktivitetstilbud til de unge. Hele 28% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Motivation



Afsnit E:

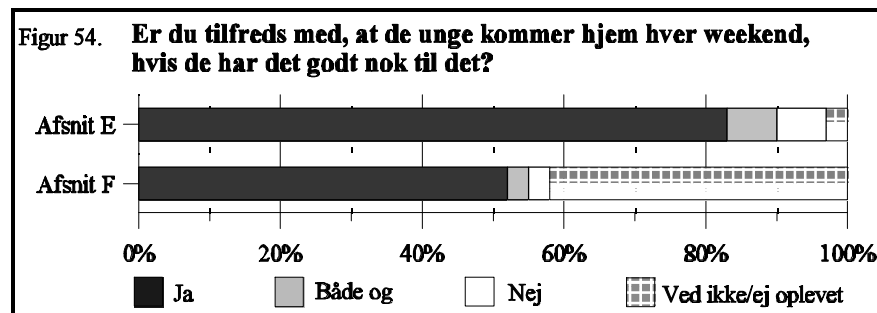
Figur 53 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E har indtryk af, at de unge bliver tilstrækkeligt motiveret til at deltage i aktiviteter. 17% svarer "Ved

ikke/ej oplevet”. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt 4 måneder eller derover. I forhold til diagnoser er der flest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3.

Afsnit F:

38% af forældrene fra Afsnit F har indtryk af, at de unge bliver tilstrækkeligt motiveret til at deltage i aktiviteter. 19% svarer “Ved ikke/ej oplevet”. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Hjem på weekend



Afsnit E:

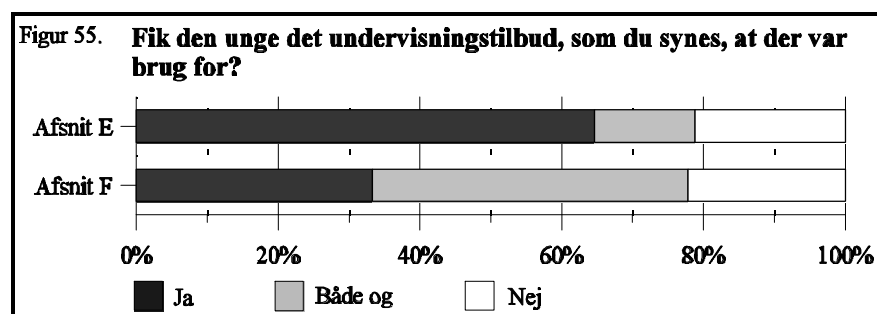
Figur 54 viser, at 83% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med, at de unge kommer hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det. Der er tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2 og fra forældre til unge, der har været indlagt 4 måneder eller derover.

Afsnit F:

52% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med, at de unge kommer hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det. Da F er et lukket afsnit, kan det ikke undre, at hele 42% af forældrene svarer “Ved ikke/ej oplevet”. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Undervisnings-tilbud

47% af forældrene fra Afsnit E og 27% af forældrene fra Afsnit F synes, at den unge havde behov for undervisning.



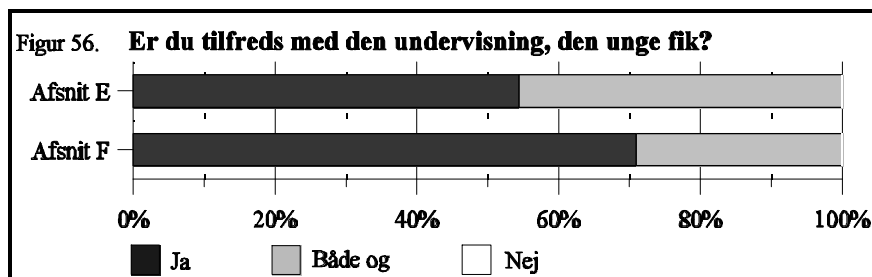
Afsnit E:

Figur 55 viser, at 64% af forældrene fra Afsnit E mener, at den unge fik det tilbud, der var behov for. Da der kun er 14 svarpersoner er det meningsløst at vurdere svarene i forhold til bestemte grupper af forældre/unge.

Tilfredshed med undervisningen

Afsnit F:

33% af forældrene fra Afsnit F mener, at den unge fik det tilbud, der var behov for. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.



Afsnit E:

Af de forældre, hvis børn fik undervisning under indlæggelsen i Afsnit E, er 55% tilfredse med undervisningen. Da der kun er 11 svarpersoner, er det meningsløst at vurdere svarene i forhold til bestemte grupper af forældre/unge.

Afsnit F:

Af de forældre, hvis børn fik undervisning under indlæggelsen i Afsnit F, er 71% tilfredse med undervisningen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.e De unges samvær med personalet og de andre unge

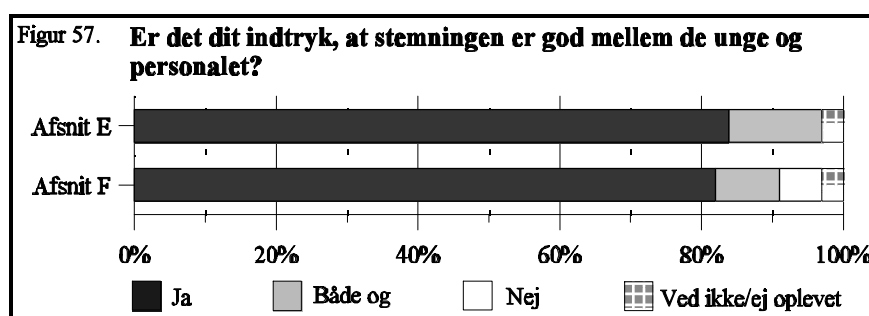
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende de unges samvær med hinanden og personalet:

- De ansatte skal bruge det meste af deres arbejdstid sammen med de unge (og ikke bruge størstedelen af tiden på møder).
- Personalet skal være meget opmærksomme på, hvordan de unges kontakt er med hinanden, og om der finder pres eller mobning sted.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 3 spørgsmål om de unges samvær med personalet og samværet mellem de unge.

Stemningen



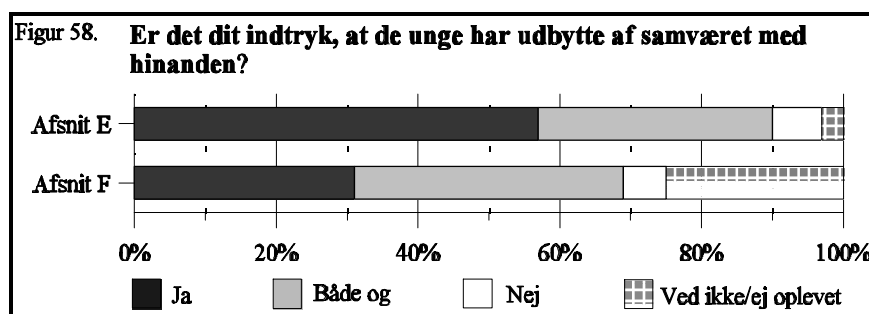
Afsnit E:

Figur 57 viser, at 83% af forældrene fra Afsnit E har indtryk af, at stemningen mellem de unge og personalet er god. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 og fra forældre til unge, der har været indlagt en måned eller derunder.

Afsnit F:

82% af forældrene fra Afsnit F har indtryk af, at stemningen mellem de unge og personalet er god. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Tryghed



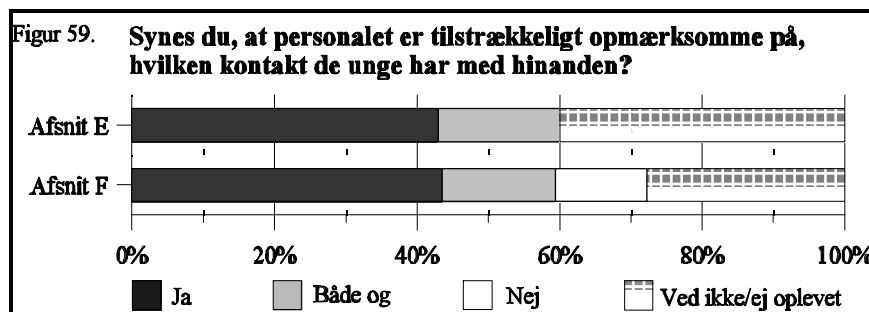
Afsnit E:

Figur 58 viser, at 57% af forældrene fra Afsnit E har indtryk af, at de unge i afdelingen har udbytte af samværet med hinanden. Der er ingen tendenser til stigning eller fald i de bekræftende svar fra bestemte grupper af forældre

Afsnit F:

31% af forældrene fra Afsnit F har indtryk af, at de unge i afdelingen har udbytte af samværet med hinanden. Hele 25% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Personalets opmærksomhed på de unges kontakt



Afsnit E:

Figur 59 viser, at 43% af forældrene fra Afsnit E synes, at personalet er tilstrækkeligt opmærksomme på, hvilken kontakt de unge har med hinanden. Hele 40% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge indlagt en måned eller derunder og fra forældre til unge med diagnosekode F3. Omvendt er der en stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2.

Afsnit F:

44% af forældrene fra Afsnit F synes, at personalet er tilstrækkeligt opmærksomme på, hvilken kontakt de unge har med hinanden. 28% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.f Tvang

Forberedende fokusgruppe

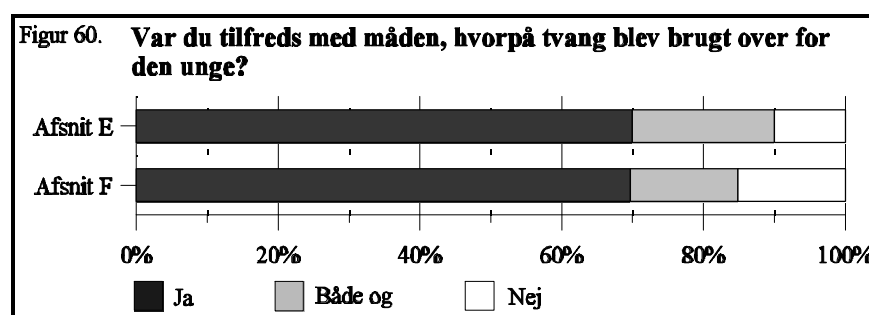
I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom følgende anbefaling vedrørende tvang og tilbageholdelse:

- Forældrene skal oplyses om reglerne for tvang og tilbageholdelse fra første kontakt med afdelingen.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 2 spørgsmål om tvang og tvangstilbageholdelse.

Anvendelsen

33% af forældrene fra Afsnit E og 39% af forældrene fra Afsnit F oplyser, at der blev anvendt tvang eller tvangstilbageholdelse over for den unge.



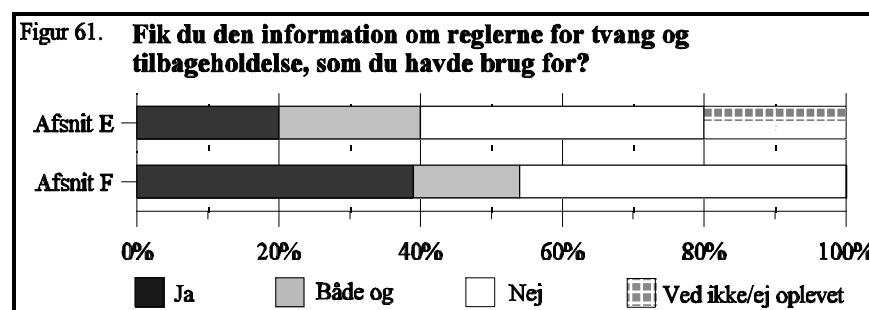
Afsnit E:

Figur 60 viser, at 70% af de forældre fra Afsnit E, over for hvis børn der blev anvendt tvang eller tilbageholdelse, er tilfredse med måden, hvorpå tvang blev brugt. Da der kun er 10 svarpersoner, er det meningsløst at vurdere svarene i forhold til bestemte grupper af forældre/unge.

Afsnit F:

69% af de forældre fra Afsnit F, over for hvis børn der blev anvendt tvang eller tilbageholdelse, er tilfredse med måden, hvorpå tvang blev brugt. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Information om reglerne



Afsnit E:

Figur 61 viser, at 20% af de forældre fra Afsnit E, som oplyser, at der blev anvendt tvang eller tilbageholdelse over for deres barn, synes, at de fik den

information om reglerne (f.eks. klagemuligheder), som de havde brug for. 20% af forældrene har svaret "Ved ikke/ej oplevet". Da der kun er 10 svarpersoner, er det meningsløst at vurdere svarene i forhold til bestemte forældregrupper.

Afsnit F:

Af de forældre fra Afsnit F, som oplyser, at der blev anvendt tvang eller tilbageholdelse over for deres barn, synes 39%, at de fik den information om reglerne (f.eks. klagemuligheder), som de havde brug for. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.g Personalets kontakt med forældrene

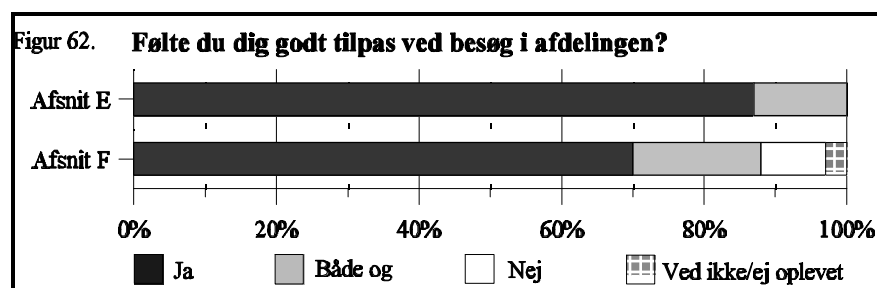
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende personalets kontakt med forældrene:

- Personalet skal være opmærksomme på, at forældrene føler sig som vigtige pårørende og samarbejdspartnere - uanset den unges alder.
- Personalet skal huske, at hele familien (inkl. søskende) påvirkes af, at et familiemedlem er sygt.
- Forældrene (også forældre til dagpatienter) skal tilbydes samtaler, hvor de løbende informeres - gerne samtaler med kontaktpersonen en gang om ugen.
- Forældrene skal informeres om behandlingsplanerne.
- Forældrene skal informeres om formålet med aktiviteterne og om, hvordan de er en del af behandlingen.
- Forældrene skal have pjecer om medicinens virkninger og bivirkninger.
- Forældrene skal have tilbud om at deltage i en samtalegruppe.
- Forældrene skal orienteres om de ændringer, der sker - juridisk og i hospitalssystemet - når den unge fylder 18 og 21 år.
- Der skal holdes konference om den unge mindst en gang om måneden med deltagelse både af den unge og forældrene.
- Møderne og samtalerne skal placeres, så det er muligt for forældrene at deltage (fleksibilitet i forhold til forældrenes arbejdstid).
- Forældrene skal kunne være hos den unge i afdelingen i det omfang, den unge ønsker det.
- Personalet skal huske at give de unge forældrenes beskeder (bl.a. telefonbeskeder).

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 5 spørgsmål om personalet i afdelingen, 2 spørgsmål om teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere), 9 spørgsmål vedrørende information og medindflydelse samt 4 spørgsmål om møderne.

Besøg i afdelingen



Afsnit E:

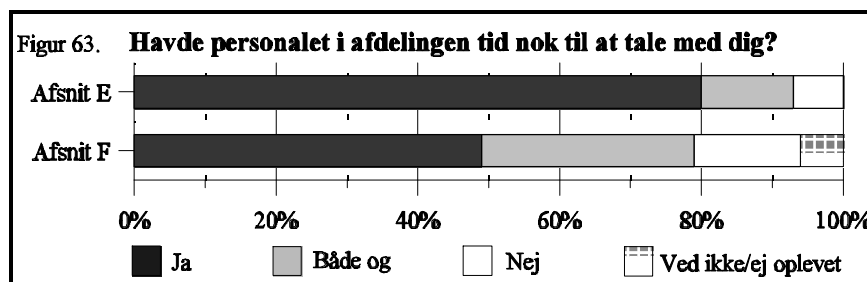
Figur 62 viser, at 87% af forældrene fra Afsnit E følte sig godt tilpas ved besøg i afdelingen. Alle forældre, hvis børn havde været indlagt mere end en

gang, svarer bekræftende. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3, og fra forældre, hvis barn har været indlagt en måned eller derunder.

Afsnit F:

70% af forældrene fra Afsnit F følte sig godt tilpas ved besøg i afdelingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Tid til forældrene



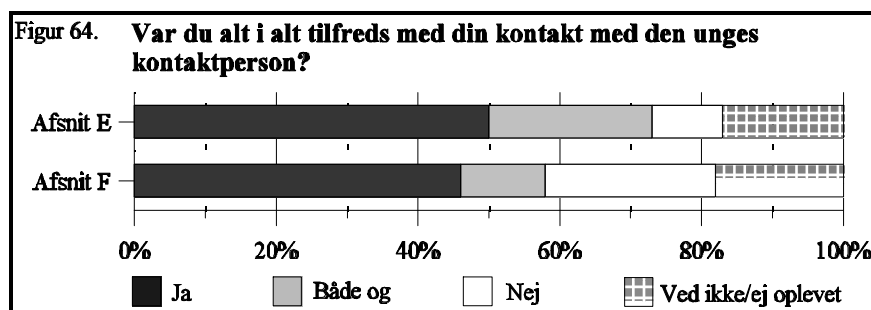
Afsnit E:

Figur 63 viser, at 80% af forældrene fra Afsnit E oplevede, at personalet havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der var flyttet hjemmefra før indlæggelsen.

Afsnit F:

49% af forældrene fra Afsnit F oplevede, at personalet havde tid nok til at tale med dem. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Kontaktpersonen



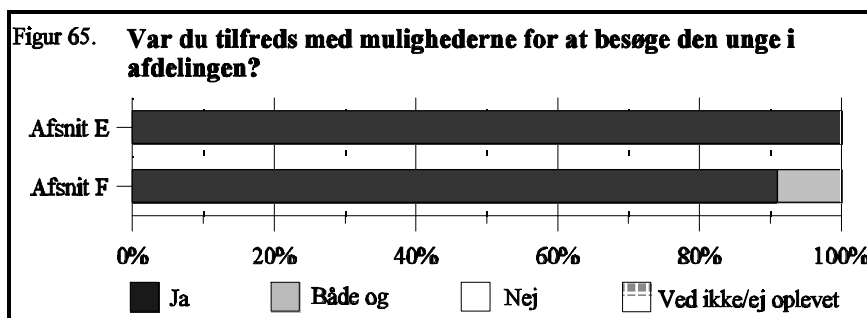
Afsnit E:

Figur 64 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med deres kontakt med den unges kontaktperson. 17% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2. Der er tendens til fald i bekræftende svar fra forældre, hvis barn var flyttet hjemmefra før indlæggelsen og fra forældre, hvis barn var indlagt en måned eller derunder.

Afsnit F:

46% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med deres kontakt med den unges kontaktperson. 18% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Mulighederne for at besøge de unge



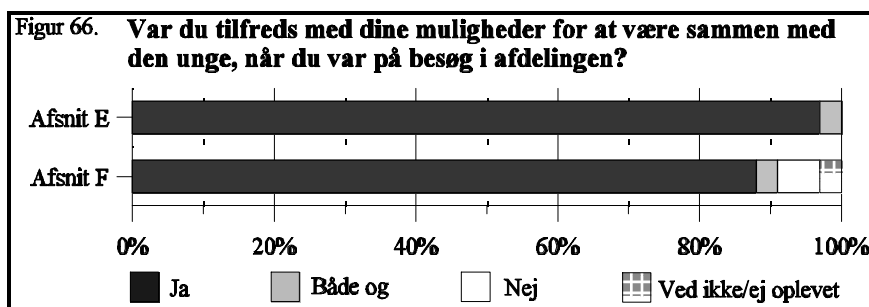
Afsnit E:

Figur 65 viser, at samtlige forældre er tilfredse med mulighederne for at besøge den unge i afdelingen.

Afsnit F:

91% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med mulighederne for at besøge den unge i afdelingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Mulighederne for at være sammen



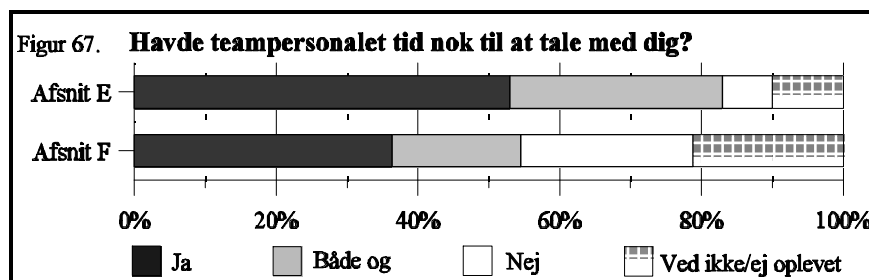
Afsnit E:

Figur 66 viser, at 97% af forældrene fra Afsnit E var tilfredse med mulighederne for at være sammen med de unge, når de besøgte dem i afdelingen.

Afsnit F:

88% af forældrene fra Afsnit F var tilfredse med mulighederne for at være sammen med de unge, når de besøgte dem i afdelingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Teampersonalets tid



Afsnit E:

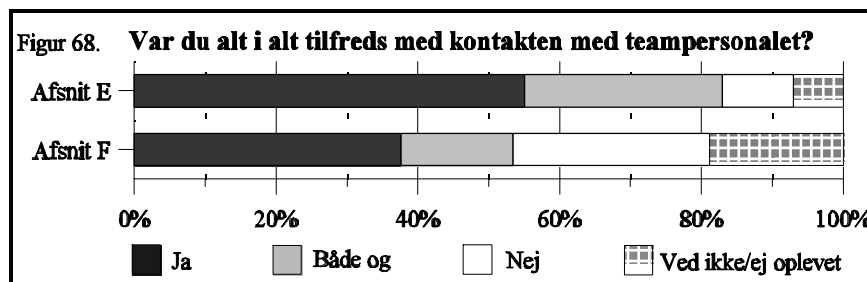
Figur 67 viser, at 53% af forældrene fra Afsnit E oplevede, at teampersonalet

(læger, psykologer, socialrådgivere) havde tid nok til at tale med dem. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2. Der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der var flyttet hjemmefra, før de blev indlagt, og fra forældre til unge der var indlagt 1 måned eller derunder.

Afsnit F:

36% af forældrene fra Afsnit F oplevede, at teampersonalet havde tid nok til at tale med dem. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Kontakten med teampersonalet



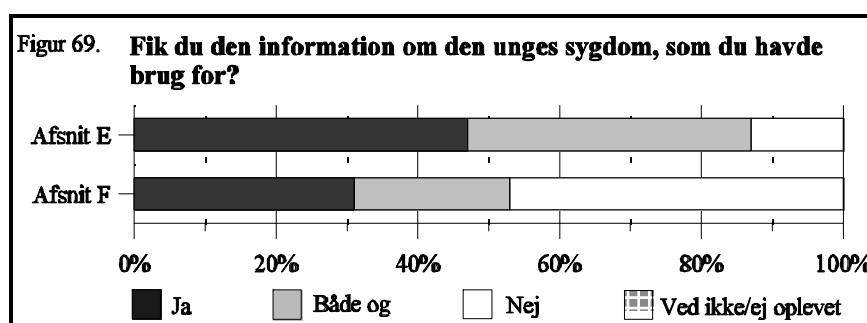
Afsnit E:

Figur 68 viser, at 55% af forældrene fra Afsnit E alt i alt var tilfredse med deres kontakt med teampersonalet. Der er tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til førstegangsendlagte unge, fra forældre til unge der var indlagt 1 måned og derunder, fra forældre til unge der var flyttet hjemmefra, og fra forældre til unge med diagnosekoderne F4/F5/F6. Der er tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2.

Afsnit F:

Kun 38% af forældrene fra Afsnit F var alt i alt tilfredse med deres kontakt med teampersonalet.

Information om sygdommen



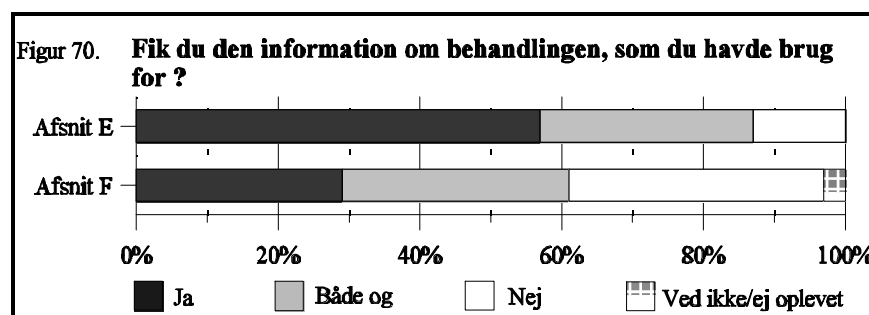
Afsnit E:

Figur 69 viser, at kun 47% af forældrene fra Afsnit E synes, at de fik den information om den unges sygdom, som de havde brug for. Der er en stigning i de bekræftende svar jo flere gange og jo længere tid, de unge har været indlagt. Der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 18-21 år og fra forældre, hvis børn var flyttet hjemmefra inden indlæggelsen.

Afsnit F:

Kun 31% af forældrene fra Afsnit F synes, at de fik den information om den unges sygdom, som de havde brug for. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Information om behandlingen



Afsnit E:

Figur 70 viser, at 57% af forældrene fra Afsnit E mener, at de fik den information om behandlingen af den unges sygdom, som de havde brug for. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 14-17 år og fra forældre til unge, der har været indlagt mere end 1 gang. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt 1 måned eller derunder. I forhold til diagnoser er der forholdsvis flest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3 og færrest fra forældre til unge med kode F2.

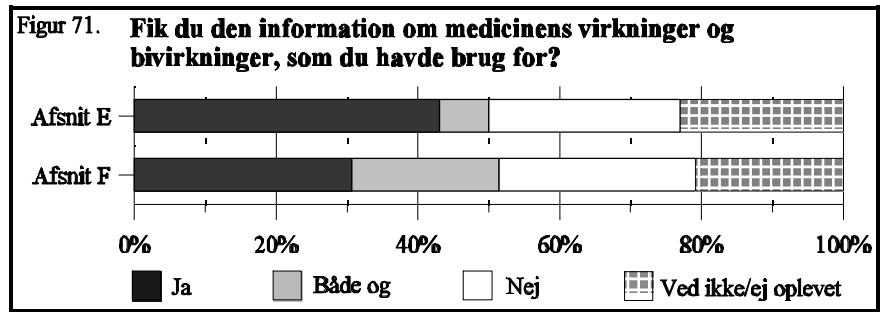
30% af forældrene ville gerne have haft mere indflydelse på den unges behandling, 23% svarer "Både og" på spørgsmålet, om de gerne ville have haft mere indflydelse, mens 40% svarer "Nej". Der er en tendens til at forholdsvis flest forældre til unge med diagnosekoderne F4/F5/F6 ønsker mere medindflydelse.

Afsnit F:

Kun 29% af forældrene fra Afsnit F mener, at de fik den information om behandlingen af den unges sygdom, som de havde brug for. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

29% af forældrene ville gerne have haft mere indflydelse på den unges behandling, 19% svarer "Både og", mens 45% svarer "Nej". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Information om medicinen



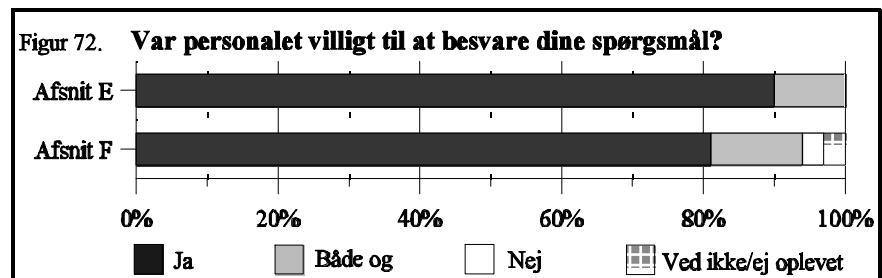
Afsnit E:

Figur 71 viser, at 43% af forældrene fra Afsnit E synes, at de fik den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som de havde brug for. 23% svarer "Ved ikke/ej oplevet", hvilket sandsynligvis hænger sammen med, at nogle patienter ikke får medicin. Der er en tendens til forholdsvis flest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3 og forholdsvis færrest fra forældre til unge med diagnosekode F2. Der er en tendens til et fald i de bekræftende svar fra forældre til 18-21 årige unge og fra forældre til unge indlagt 1 måned eller derunder.

Afsnit F:

31% af forældrene fra Afsnit F synes, at de fik den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som de havde brug for. 21% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Besvarelse af forældrenes spørgsmål



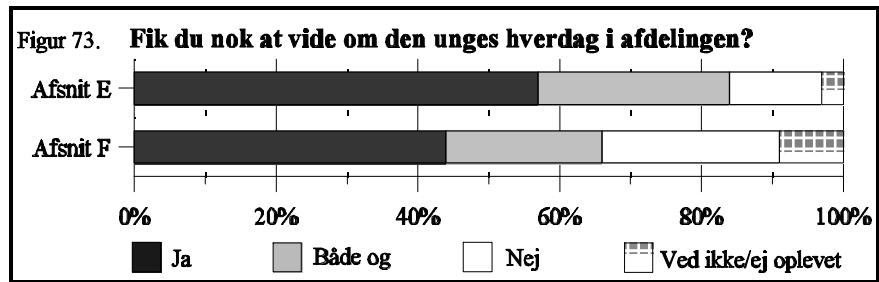
Afsnit E:

Figur 72 viser, at 90% af forældrene fra Afsnit E oplevede, at personalet var villigt til at besvare forældrenes spørgsmål. Samtlige forældre til unge i alderen 14-17 år og samtlige forældre til unge indlagt mere end én gang svarer bekræftende.

Afsnit F:

81% af forældrene fra Afsnit F oplevede, at personalet var villigt til at besvare forældrenes spørgsmål. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Information om den unges hverdag



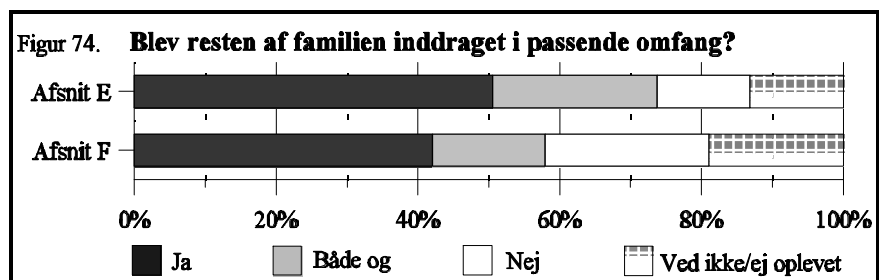
Afsnit E:

Figur 73 viser, at 57% af forældrene fra Afsnit E synes, at de fik nok at vide om den unges hverdag i afdelingen. Der er en tendens til, at forældre til unge i alderen 18-21 i mindre grad end forældre til de yngre patienter synes, at de fik tilstrækkelige oplysninger. I forhold til diagnosekoder er der en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2, og en stigning i de bekræftende svar for så vidt angår diagnosekoderne F4/F5/F6.

Afsnit F:

44% af forældrene fra Afsnit F synes, at de fik nok at vide om den unges hverdag i afdelingen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Inddragelse af andre familiemedlemmer



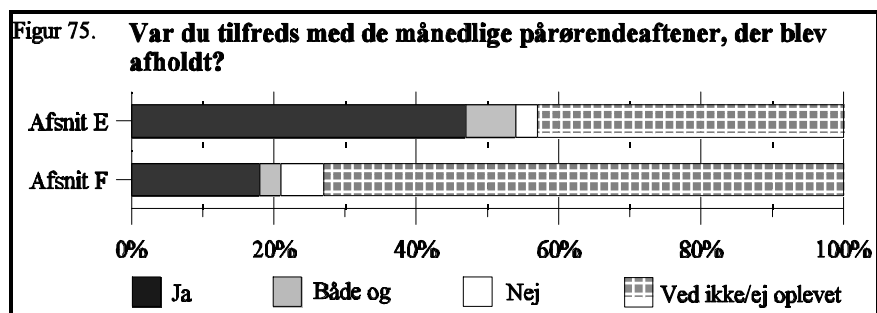
Afsnit E:

Figur 74 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E mener, at resten af familien blev inddraget i passende omfang. Der er en stigning i de bekræftende svar fra ikke samboende forældre, og der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge indlagt en måned eller derunder. I forhold til diagnosekoder er der forholdsvis flest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekoderne F4/F5/F6, og færrest bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F3.

Afsnit F:

42% af forældrene fra Afsnit F mener, at resten af familien blev inddraget i passende omfang. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Pårørendeafstener



Afsnit E:

Figur 75 viser, at 47% af forældrene fra Afsnit E var tilfredse med de månedlige pårørendeaftener. Det lader til, at mange forældre ikke har deltaget i/været inviteret til sådanne aftener, idet 43% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 14-17 år og fra forældre til unge indlagt 4 måneder eller derover.

Afsnit F:

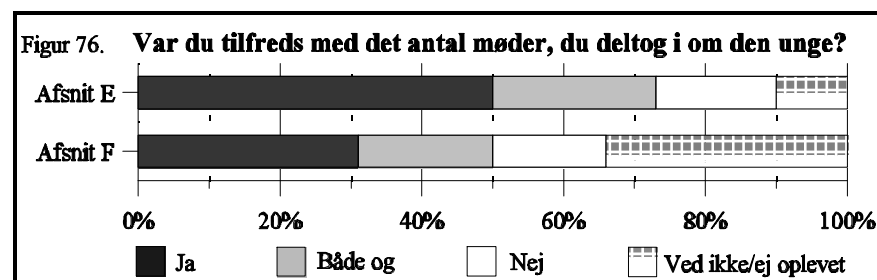
18% af forældrene fra Afsnit F var tilfredse med de månedlige pårørendeaftener. Det lader til, at mange forældre ikke har deltaget i/været inviteret til sådanne aftener, idet hele 73% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Samtalegruppe

Forældrene blev spurgt, om de gerne ville have deltaget i en samtalegruppe med andre forældre, hvis de havde fået tilbudet. 59% af forældrene fra **Afsnit E** svarer "Ja", 14% svarer "Både og", 14% svarer "nej", og 14% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Af de forældre, der gerne ville have deltaget i en forældregruppe, er der en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der er flyttet hjemmefra, og fra forældre til unge mellem 18 og 21 år. I forhold til diagnoser er der en stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2 og koderne F4/F5/F6.

52% af forældrene fra **Afsnit F** ville gerne have deltaget i en samtalegruppe med andre forældre, hvis de havde fået tilbudet. 21% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Antallet af møder



Afsnit E:

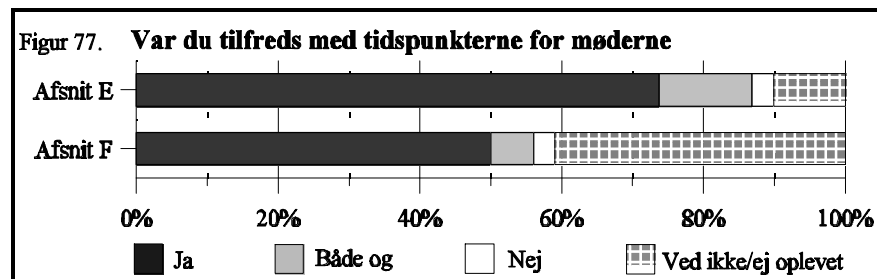
Figur 76 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med det antal

møder, de deltog i om den unge. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra mødre og fra forældre til unge med diagnosekoden F3 samt fra forældre til 18-21 årige unge. Jo længere tid de unge har været indlagt, des flere bekræftende forældresvar.

Afsnit F:

Kun 31% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med det antal møder, de deltog i om den unge. Hele 34% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Mødetidspunkterne



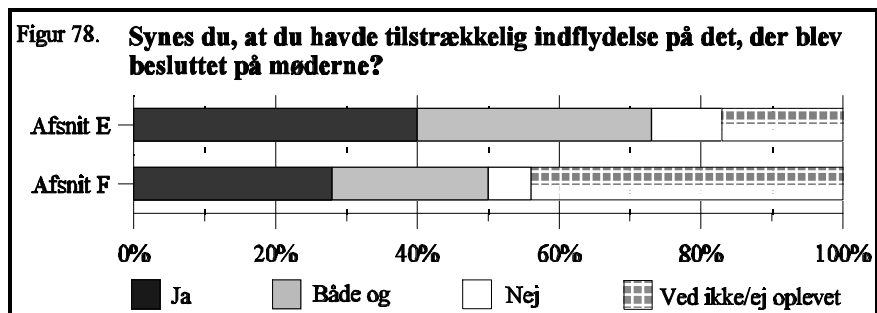
Afsnit E:

Figur 77 viser, at 73% af forældrene fra Afsnit E var tilfredse med mødetidspunkterne. Der er ingen tendenser til stigning eller fald i de bekræftende svar fra bestemte grupper af forældre.

Afsnit F:

50% af forældrene fra Afsnit F var tilfredse med mødetidspunkterne. Hele 41% svarer "Ved ikke/ ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Medindflydelse på møderne



Afsnit E:

Figur 78 viser, at kun 40% af forældrene fra Afsnit E synes, at de havde tilstrækkelig indflydelse på det, der blev besluttet på møderne. 17% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge 14-17 årige, og fra forældre til unge der skal fortsætte med ambulante samtaler efter udskrivelsen (ingen af de 5 forældre til unge, som ikke skulle fortsætte med efterambulant kontakt, som svarer "Ja"). I forhold til diagnoser er der et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2, og en stigning fra forældre til unge med diagnosekode F3

Afsnit F:

Kun 28% af forældrene fra Afsnit F synes, at de havde tilstrækkelig indfly-

delse på det, der blev besluttet på møderne. Hele 44% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Deltagelse i personalets behandlingskonferencer

Forældrene blev spurgt, om de gerne ville have haft mulighed for at deltage i personalets behandlingskonferencer. Det ville 70% af **Afsnit E**'s forældre gerne. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt 1 måned eller derunder, og fra forældre til unge, der skal fortsætte med ambulante samtaler, og der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til udeboende unge.

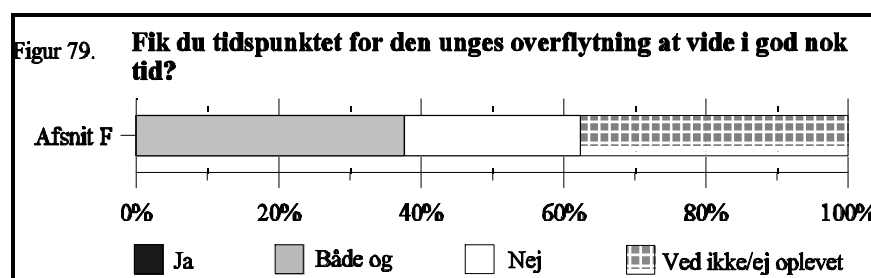
70% af forældrene fra **Afsnit F** ville gerne have deltaget i personalets behandlingskonferencer. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.h Overflytning

Forberedende fokusgruppe

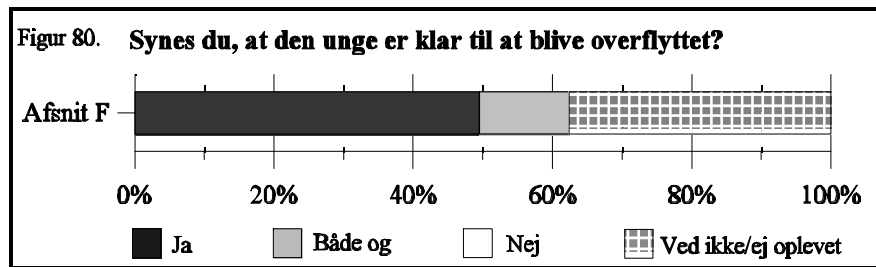
I den forberedende fokusgruppe, fremkom der ingen anbefalinger vedrørende overflytning af unge mellem Afsnit E og F. I spørgeskemaundersøgelsen blev forældre til unge, der blev overflyttet til andet psykiatrisk afsnit efter indlæggelsen i E/F, bedt om at svare på 3 spørgsmål om overflytningen. Da der kun er 2 svarpersoner fra Afsnit E, fremstilles resultaterne herfra ikke. Fra Afsnit F er der 9 forældre, hvis børn blev overflyttet fra Afsnit F til Afsnit E. 8 af dem har besvaret spørgsmålene om overflytning.

Tidspunktet



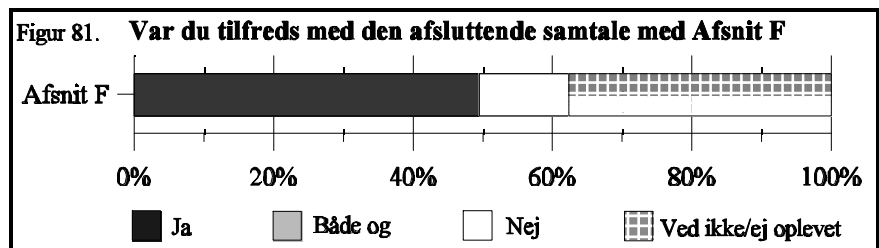
Figur 79 viser, at ingen af de 8 forældre fra Afsnit F synes, at de fik tidspunktet for den unges overflytning at vide i god nok tid. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Parat



Figur 80 viser, at 4 af de 8 forældre fra Afsnit F synes, at den unge var klar til at blive overflyttet. 3 svarer “Ved ikke/ej oplevet”. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Den afsluttende samtale



Figur 81 viser, at 4 af de 8 forældre fra Afsnit F var tilfredse med den afsluttende samtale med afsnittet. 3 svarer “Ved ikke/ej oplevet”. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.i Udskrivelse

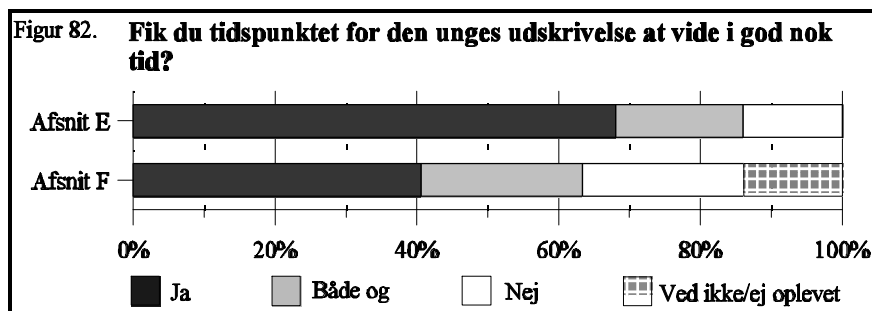
Forberedende fokusgruppe

I den forberedende fokusgruppe, hvor 6 forældre blev bedt om at give deres bud på den ideelle indlæggelse og forældrekontakt, fremkom bl.a. følgende anbefalinger vedrørende udskrivelsen og planerne for tiden derefter:

- Fremtiden skal planlægges i god tid.
- Der skal afholdes konference, hvor fremtiden planlægges sammen med den unge og forældrene.
- Der skal være forskellige valgmuligheder for næste anbringelse/boform.
- Den unge skal godkende næste anbringelsessted/bosted.
- Den unge skal blive på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, indtil der er plads på næste anbringelsessted.
- Der skal være en ordentlig udskrivningssamtale med den unge og forældrene.

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældre til unge, der blev udskrevet, bedt om at svare på 4 spørgsmål om planlægningen af udskrivelsen og planerne for tiden derefter. Fra Afsnit E blev 28 af de i alt 30 forældres børn udskrevet. Fra Afsnit F blev 24 af de i alt 33 forældres børn udskrevet

Tidspunktet



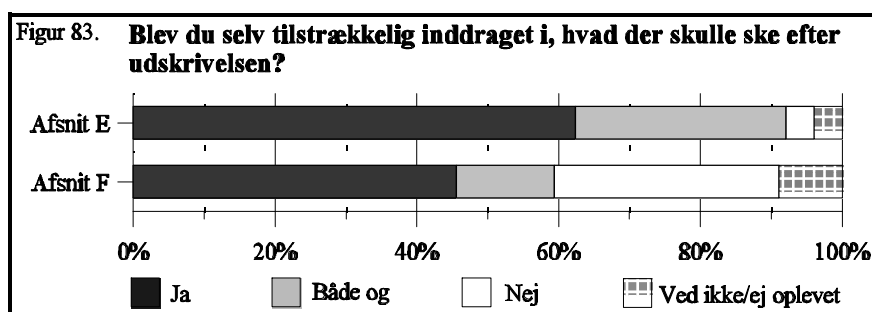
Afsnit E:

Figur 82 viser, at 68% af forældrene fra Afsnit E synes, at de fik tidspunktet for udskrivelsen at vide i tilstrækkelig god tid. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der havde været indlagt 4 måneder eller derover.

Afsnit F:

41% af forældrene fra Afsnit F synes, at de fik tidspunktet for udskrivelsen at vide i tilstrækkelig god tid. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Inddragelse af forældrene



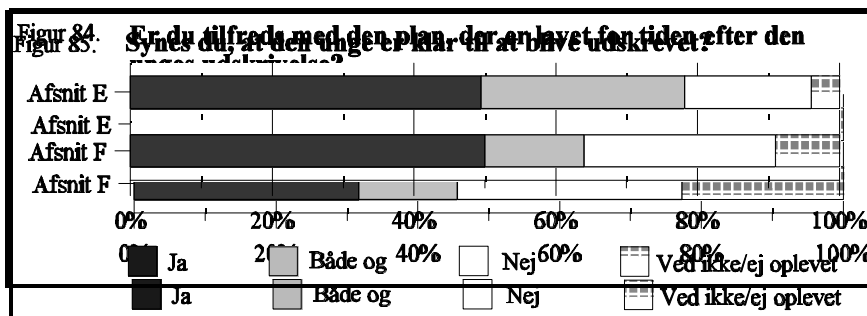
Afsnit E:

Figur 83 viser, at 63% af forældrene fra Afsnit E synes, at de blev tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge fra 14-17 år, fra forældre til unge, der skulle fortsætte med efterambulant kontakt, og fra forældre til unge med diagnosekode F4/F5/F6.

Afsnit F:

Kun 46% af forældrene fra Afsnit F synes, at de blev tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Planer



Afsnit E:

Figur 84 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med de planer, der er lavet for tiden efter den unges udskrivelse. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der skulle fortsætte med efterambulante samtaler, og fra forældre til unge, der havde været indlagt 1 måned eller derunder. Der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2.

Afsnit F:

32% af forældrene fra Afsnit F er tilfredse med de planer, der er lavet for tiden efter den unges udskrivelse. Hele 23% svarer "Ved ikke/ej oplevet". Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Parathed

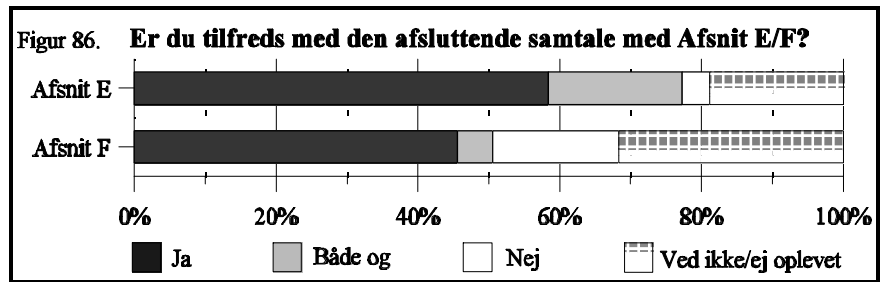
Afsnit E:

Figur 85 viser, at 50% af forældrene fra Afsnit E synes, at den unge var klar til at blive udskrevet. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge, der skulle fortsætte med efterambulante samtaler, og fra forældre til unge, der havde været indlagt 1 måned eller derunder. Der er et fald i de bekræftende svar fra forældre til unge med diagnosekode F2.

Afsnit F:

50% af forældrene fra Afsnit F synes, at den unge var klar til at blive udskrevet. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Den afsluttende samtale



Afsnit E:

Figur 86 viser, at 59% af forældrene fra Afsnit E er tilfredse med den afsluttende samtale med afsnittet. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til førstegangsendlagte unge, og der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der ikke skulle fortsætte med efterambulant kontakt.

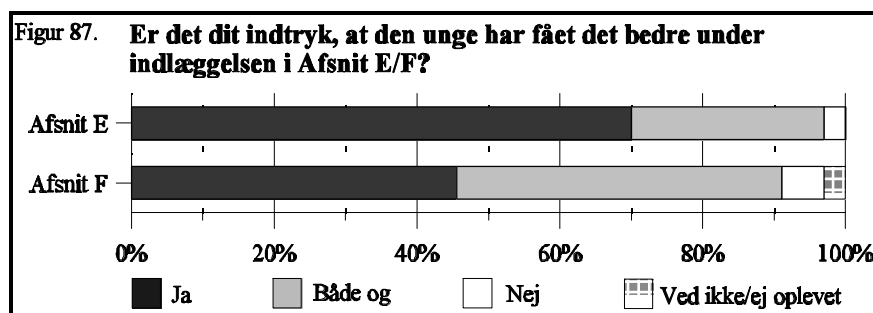
Afsnit F:

46% af forældrene fra Afsnit F synes, at den unge var klar til at blive udskrevet. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.j Samlet vurdering

I spørgeskemaundersøgelsen blev forældrene bedt om at besvare 3 opsamlende spørgsmål.

Bedring



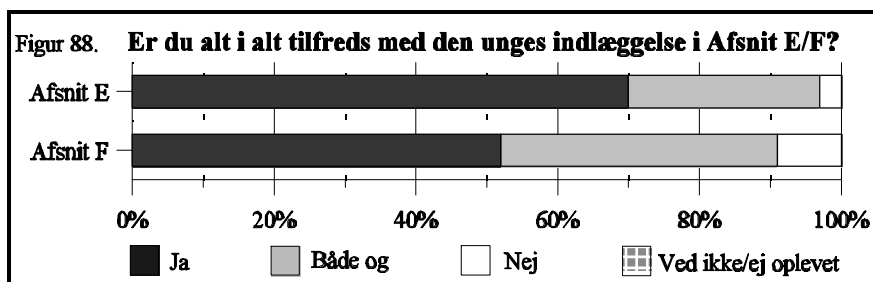
Afsnit E:

Figur 87 viser, at 70% af forældrene fra Afsnit E har det indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i dette afsnit. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, som har været indlagt i 4 måneder eller derover (57%). I forhold til diagnoser fordeler Ja-svarene sig således: F2: 57%, F3: 86%, F4/F5/F6: 58%.

Afsnit F:

46% af forældrene fra Afsnit F har det indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i dette afsnit. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Indlæggelsen



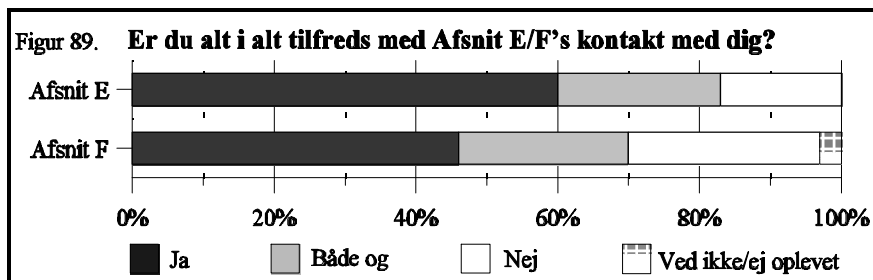
Afsnit E:

Figur 88 viser, at 70% af forældrene fra Afsnit E alt i alt er tilfredse med den unges indlæggelse i afsnittet. Der er en tendens til stigning i de bekræftende svar fra forældre til unge i alderen 14-17 år (78% Ja-svar) og fra forældre til unge, der har været indlagt 4 måneder eller derover (86% Ja-svar). I forhold til diagnoser fordeler Ja-svarene sig således: F2: 71%, F3: 86%, F4/F5/F6: 50%.

Afsnit F:

52% af forældrene fra Afsnit F er alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse i afsnittet. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

Kontakten med forældrene



Afsnit E:

Figur 89 viser, at 60% af forældrene fra Afsnit E alt i alt er tilfredse med afsnittets kontakt med dem. Der er en tendens til fald i de bekræftende svar fra forældre til unge, der har været indlagt 1 måned eller derunder (33%). I forhold til diagnoser fordeler Ja-svarene sig således: F2: 57%, F3: 71%, F4/F5/F6: 42%.

Afsnit F:

46% af forældrene fra Afsnit F er alt i alt tilfredse med afsnittets kontakt med dem. Da svarprocenten fra forældre fra Afsnit F er så lav, skal resultaterne tages med forbehold.

6.k Ros og ris fra forældrene

Forældrene forklarer

På de følgende sider bringes forældrenes kommentarer fra spørgeskemaets bagside - først kommentarerne fra forældre fra Afsnit E og derefter fra Afsnit F. Læses kommentarerne i deres helhed, er det vigtigt at gøre opmærksom på, at de ikke er repræsentative. I sådanne undersøgelser er der en tendens til, at kommentarer ofte giver et mere kritisk helhedsindtryk end de afgivne krydser. Det hænger blandt andet sammen med, at der hyppigt knyttes kommentarer til en kritisk afkrydsning, mens der ikke er så stort behov for at uddybe tilfredshed.

Det er altså meningsløst at optælle kritiske og positive kommentarer. Kommentarerne skal behandles kvalitativt, og de kan primært give et indtryk af de mange årsager og fænomener, der kan ligge bag de forskellige afkrydsninger.

Gengivelsen af kommentarerne

Efter hver kommentar bringes to baggrundsoplysninger om den forælder, som kommentaren stammer fra, nemlig forælders relation til den unge samt om den unge var indlagt for første gang eller også tidligere havde været indlagt på psykiatriske hospitalsafdelinger. Desuden oplyses det, hvordan forælderen har besvaret undersøgelsens 3 opsamlende spørgsmål.

Kommentarerne er sorteret, således at kommentarer fra forældre til første-gangsindlagte unge er placeret først.

Det er tilstræbt at gengive kommentarerne i den form, de er angivet, men af hensyn til forældrenes anonymitet er persongenkendelige oplysninger redigeret i enkelte af kommentarerne, og alle navne - både på ansatte, unge og forældre - er erstattet med *NN*.

Alle de pårørendes kommentarer er medtaget, med mindre de ikke giver nogen mening, når de står alene.

Der er ikke gjort forsøg på at rette eventuelle faktuelle fejloplysninger i kommentarerne.

Ros og ris fra Afsnit E's forældre:

- ☞ *Det er et dejligt sted, og rart at alle altid er velinformeret. Super samarbejde blandt personalet.*
Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.
“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*
- ☞ *På afd. E har vi kun mødt venlighed og har derfor ikke noget at klage over. Ventetiden inden indlæggelsen har dog været lang og streng. Vi har mange gange ringet og rykket for at høre noget, da det gik meget dårligt med vores barn. Der blev henvist til psykiatrisk afdeling, men barnet kom først til at tale med en person 2 måneder senere. Vi var også til en samtale, men vi synes, at det var temmelig intetsigende og fik ikke meget ud af det. Derefter skete der ikke noget, før vores barn endnu 2 måneder senere atter forsøgte at tage sit eget liv. Herefter kom der endelig en henvisning til afd. E, som har vist sig at gøre store fremskridt for vores barn. Vi forstår dog ikke, hvorfor det skal tage 5 måneder, inden der skete noget i sagen.*
Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.
“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*
- ☞ *Vi fik ikke at vide, at vores barn var blevet overflyttet fra F til E. - Barnet bliver sendt hjem på weekend, uden at vi bliver informeret/kontaktet af personalet. - Mit barn er indlagt 9 dage. før jeg får en samtale med en som har med mit barn at gøre. - Mit barn var meget glad for personalet og var tryk i afdelingen. - Begrundelsen for det svigt fra afdelingen jeg fik, skyldes travlhed, fik jeg at vide. Det kan jeg dog ikke bruge til ret meget, og det var meget ubehageligt, da man jo havde mange spørgsmål, som man ikke kunne få svar på .*
Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.
“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Nej.*
- ☞ *Jeg var yderst tilfreds med indlæggelsen, personalet var virkelig flinke og tog godt imod os.*
Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.
“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*
“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Både og.*
- ☞ *Jeg har meget ros til afd. E for deres behandling af mit barn. De var i stand til at vise humor, kærlighed, forståelse, indsigt, faglig dygtighed ... Jeg ville ønske, at jeg havde læst noget skrevet af tilfredse forældre ved indlæggelsen - på det tidspunkt var jeg fortvivlet og fyldt med fordomme over for hospitalets behandlingsmuligheder. To små kritikpunkter: Skolens undervisningstilbud var ikke tilfredsstillende, men senere undervisning af lærer, som kom til hospitalet, var meget fint. Behandlingsform for anoreksi involverer præcist beregnede madmængder og frihedsrettigheder. Der blev lavet fejl i begge situationer og det skabte unødvendige vanskeligheder.*
Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.
“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*
“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*
- ☞ *Da vort barn har været indlagt både på F og på E, kan jeg sige, at kontakten og oplevelsen af Afsnit*

F har været bedre end på E, men jeg tror, at det er fordi Afsnit E er en åben afdeling, og derfor får man ikke den tætte kontakt til personalet, samt hvad der sker på afdelingen i det daglige. Det manglede vi på afsnit E. Efter udskrivelsen og inden den ambulante behandling et andet sted gik der 6 uger. Afdelingen skal roses for, at vi måtte komme til samtale hver eneste uge på trods af, at vores barn var udskrevet. Når jeg skriver dette, er vort barn indlagt på Afsnit E igen, så vi fik ret, da vi svarede "Nej" i spørgsmål 40 (Er du tilfreds med de planer, der er lavet for tiden efter den unges udskrivelse?), hvilket overlægen også måtte indrømme.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Vi har været meget tilfredse med hele afd. E's team og føler, at vi er blevet hørt, og at der er blevet draget omsorg for vores barn. Dog kunne vi ønske, at der i behandlingstilbudet indgik tvungen motion/bevægelse/dans.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Alt personalet på såvel Afd. F som E har været fantastisk søde ved vores barn og os - det har været en positiv oplevelse at møde to ungdomspsykiatriske afsnit specielt NN på afd. F, som gav os en personlig, varm, professionel "behandling" og NN og NN på afd. E. Men vores barn fik det ikke bedre af behandlingerne - dem fik barnet ingen af - men ved at få ro og dermed erkendelse/begyndende erkendelse af sit problem. Vores barn burde have haft nogle samtaler med en psykolog før - og den psykolog, der endelig talte med barnet og os, var så fortravlet.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Hvis et barn stikker af fra afdelingen, er det for farligt, at der kan gå op til 2 timer, inden en læge kan komme til stede og vurdere, om barnet er til skade for sig selv. Til den tid er det måske for sent.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Nej.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Nej.*

☞ *Jeg synes, at der er blevet arbejdet hen over hovedet på mit barn. Det eneste gode samarbejde var med psykologen. Vi har aldrig talt med en læge, hverken om sygdommen eller medicinens bivirkninger. Socialrådgiveren har vi haft minimal kontakt med. Udskrivelsen var under al kritik, mit barn fik den besked, at medicinen ikke havde haft nogen virkning, så han/hun skulle have noget nyt, og at han/hun ikke fungerede sammen med afdelingen, så han/hun ville blive udskrevet i løbet af en uge. - I udskriver mit barn med tilbud om 1 times ambulant behandling hos psykologen om ugen, med medicinen i hånden, som barnet prøvede at tage sit liv med. - I hele forløbet er der udtrykkelig blevet sagt, at mit barn ikke skulle hjem igen, også barnets eget ønske, for det løser ikke dets problem at komme hjem til den daglige trummerum, som har været med til at gøre ham/hende syg. - I hele perioden, barnet var indlagt, har jeg adskillige gange efterlyst oplysninger om tilbud til psykisk syge unge, men fik altid den besked, at det ikke var nemt, når barnet ikke vidste, hvad det ville. Det var jo derfor, vi søgte oplysninger om tilbud og muligheder, men der var ingen hjælp der....Barnet blev senere sat på gaden, boede så rundt omkring hos venner, kom så hjem og boede noget tid. Så tog han/hun igen en overdosis og blev indlagt på det lokale sygehus, som så igen*

anbefalede professionel hjælp. Hvad siger man så? Mit barn blev kørt til Århus kl. 10, var så til samtale med en læge og psykologen, så ringede han/hun kl. 14, at han/hun skulle hentes. Så vi må hjælpe os selv i samarbejde med psykologen 1 time om ugen. - Jeg som forældre er faktisk meget vred over den behandling, vi har fået. Det er første gang i vores liv, at vi virkelig har haft brug for hjælp. Og så viser det sig, at vi bare kan sejle vores egen sø. - Havde vi bare vidst lidt om, hvordan psykiatrien i velfærdsstaten Danmark fungerede, så havde hele familien sluppet for nogle unødige psykiske problemer. Vi havde troet og håbet, at nogen kunne hjælpe og rådgive os. Nu har vi håbet tilbage, om vi kan klare det og gør det rigtige. Med venlig hilsen NN.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?”: *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?”: *Nej.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E’s kontakt med dig?”: *Nej.*

Jeg har ikke været til nogen af Jeres møder, da mit eget helbred er meget dårligt

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?”: *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?”: *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E’s kontakt med dig?”: *Ja.*

Ros til personalet for deres indlevelse og nærvær. Ris: fejlmedicinering op til flere gange.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?”: *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?”: *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E’s kontakt med dig?”: *Ja.*

Jeg er glad for, at mit barn har følt sig tryk på afdelingen - jeg oplever dog, at der har været for stor udskiftning af kontaktpersoner / dette opleves gennem min snak med mit barn, da jeg ikke selv har haft nogen kontakt. Ved telefonisk kontakt er personalet ofte for dårligt informeret om mit barn (hvordan er rapporteringssystemet?). Jeg oplever, at alle (også små, enkeltstående) symptomer tolkes som hørende sygdommen til. Der fokuseres mere på det syge end på det raske/sunde, som mit barn også rummer - hvor jeg synes, at barnets oplevelser i stedet ind imellem kan tolkes som kriser/sorg/depression over det, der er sket. Sindslidende har vel også “normale” krisereaktioner ved akut indlæggelse. Mit største kritikpunkt er udskrivelsen, som planlægningsmæssigt er kikset totalt i forhold til økonomi, støtte hjemme og aktivering. Lægen har gjort et stort arbejde for mit barn, såvidt jeg kan se, er socialrådgiverfunktionen svipset (er der for få timer?). Jeg mangler undervisning om sygdommen til både mit barn og mig. F.eks. har en psykiatrisk afdeling i et andet amt psykoeducation for både patienter og pårørende! Den manglende undervisning af mit barn betyder, at al snak med det om begrænsninger bliver meget personliggjort - i stedet for en bredere, mere formel indsigt i sygdommen. Sygdomserkendelse og -indsigt er vel en langsigtet proces, der nænsomt må integreres i patientens syn på sig selv.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?”: *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?”: *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E’s kontakt med dig?”: *Nej.*

Jeg synes, at det var for tidligt at udskrive min barn. Fordi det blev indlagt for 2 mdr., skulle det udskrives lige efter 2 mdr. præcis. Men personalet, specielt kontaktpersonen, gjorde det så godt som muligt for at forberede min barn til udskrivning. Jeg mener, at kontaktpersonen gjorde en utrolig hjælp, men ledelsen ville have, at barnet skulle udskrives den bestemte dato efter aftalen.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Det kan i længden være en stor belastning, at den unge kommer hjem hver weekend, selvom de har det godt. Især som vi så ofte har oplevet de tilspidsede situationer omkring måltiderne. Det kan være svært at have gæster, da den unge ikke kan overskue spisesituationen, når der er "fremmede" tilstede. Lige så svært kan det være at tage imod en indbydelse, da det kræver en "barnepige" derhjemme. Én weekend hvor alle unge skal blive på afdelingen, da der er arrangeret en fællestur/fællesoplevelse eller lign. kan være en velfortjent "helle" for forældrene. Mit ønske kunne være en gang om måneden.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Rolig, hjemlig, afslappet atmosfære, plads til den enkelte, meget fin forplejning, rummelighed, fagligt dygtigt personale. Alt i alt en virkelig god behandling, men desværre for få pladser, det påvirker alle - de unge, forældrene/familien og personalet. Tvangsudskrivning katastrofal. Det oplevede vi ikke, men har mødt det på F. Behandlingstilbud efter udskrivelse desværre for få. Der burde slås et kanonslag over for de ansvarlige politikere, og det kan ikke siges eftertrykkeligt nok!!*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Vi har igennem hele behandlingsforløbet været utrolig glade for, med hvilken konsekvens hele personalet har arbejdet. Ligegyldig hvem, der har været på vagt, har vi altid følt en stor ensartethed i arbejdet.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit E's kontakt med dig?": *Ja.*

Ros og ris fra Afsnit F's forældre

☞ Vi er ualmindelig godt tilfreds med den måde, vi er blevet delagtiggjort i forbindelse med den unges indlæggelse. Vi har under hele forløbet haft fuld tillid til de personer, der har haft ansvar for den unges sygdomsforløb og helbredelse. Specielt har vi oplevet en utrolig fornem indsats fra teampersonalets side med et flot engagement i den unges situation. Kontaktpersonerne har også bidraget hertil med engagement større end forventet. Desværre kan man sige, at der har været lidt udskiftning gennem forløbet, men ingen af de deltagende personer har gjort dårligt indtryk. En lettelse for os som forældre kunne måske være, hvis man hver dag efter morgenmøde noterede på tavlen, hvem dagens kontaktpersoner måtte være. Men alt i alt har afsnit F været en særdeles positiv oplevelse for os, situationens alvor til trods. Selvfølgelig havde vi helst været indlæggelsen foruden.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ Stor ros for modtagelsen i F. Senere bliver den unge et individ, som skal behandles under indlæggelsen for at kunne "afsluttes". Der mangler sammenhæng med tiden før indlæggelsen og tiden efter. Dette er nok ikke ris til afd. F - snarere til "systemet".

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og.*

☞ Jeg manglede at blive spurgt til min utryghed ved at få mit barn hjem igen efter selvmordsforsøg. Jeg følte utryghed/angst ved at mit barn kun skulle kontakte ungdomsrådgivningen - jeg kender mit barn og var bange for, at han/hun ikke holdt kontakten vedlige dér, hvilket han/hun ej heller gjorde. Jeg mangler noget opfølgning fra Jer af, hvordan mit barn har det psykisk nu. Jeg følte lidt, at vi blev overladt til os selv til at klare opgaven videre, hvilket naturligvis også er vores eget ansvar i bund og grund. Men ud fra ovenstående kom mit barn hjem, hvor jeg manglede redskaber til at tackle situationen - afmagt! Jeg fornemme en rar og god stemning på afd. F. Synes trods kort indlæggelse, at der er lagt et stort engagement i mit barns vé og vel. Synes, at I har været gode til at nå ind til barnet og til at videregive relevante oplysninger til mig. Synes, at personalet har været søde og rare, klar fornemmelse af troværdighed fra Jer af.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Nej.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ De få gange vi oplevede afd. F i den korte tid, vores barn opholdt sig der, fik vi et indtryk af en rolig og tryk atmosfære i afdelingen.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ Jeg ville nok ønske, at personalet havde taget sig tid til en snak, da mit barn efter et par dages indlæggelse rettede meget vrede mod mig og de svigt, barnet har været udsat for fra mig som mor. Jeg vil ikke bortforklare svigtene, men det hjælper ikke mit barn, at jeg graver mig ned i skyldfølelse. Jeg mærkede modstand fra personalet, når jeg var på besøg - og efter min bedste overbevisning havde mit barn brug for både et personale og en mor, der kunne rumme barnets vrede uden at projicere.

cere den. I mit barns depressive tilstand kom det i kontakt med undertrykte følelser - vreden/aggressionen - som han/hun på længere sigt skal have hjælp til at integrere og forvalte - og om han/hun kan det, vil være meget afhængigt af reaktionen hos de voksne omkring barnet. Min tanke var, at personalet havde svært ved at rumme vreden - virkede bange - og gav straks beroligende medicin, når den kom til udtryk, og jeg ved ikke, om det er mest hjælp til personalet eller mit barn. Med venlig hilsen "en sårbar mor".

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og.*

☞ *Vedr. aktiviteter (spm. 8): Hvis de fik lov at deltage. Vedr. samtalegruppe (spm. 33): Jeg ville gerne have deltaget i en gruppe om misbrug. Vedr. afsluttende samtale (spm. 42). Jeg fik ingen samtale. Jeg ville gerne have kontakt mellem afdelingen og hjemmet, men der var overhovedet intet samarbejde. Personalet på afd. F løber forvirret rundt og ignorerer de besøgende til de indlagte.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Nej.*

☞ *Jeg er dybt utilfreds med det mix, der sker med de "indlagte" - alle typer er sammen: voldelige, følsomme, sårbare, depressive m.m. elementer er låst inde sammen. Det kan være utrolig hårdt for den enkelte, at der ikke bliver taget hensyn til vedkommendes tilstand, f.eks. er en person, der har været ude i en psykose og derefter meget sårbar, sammen med typer, der har tendenser til vold og derfor kan være ekstremt aggressive. At mixe alle mulige stemninger sammen er ikke godt for den enkelte.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

☞ *Mit barn var ikke indlagt mere end få dage, og det er derfor svært at danne sig et indtryk af forholdene eller personalet. En anden ting er, at mit barn er over 18 år, og vi (dets familie) tit føler, at vi løber panden mod en mur, når vi prøver at få noget at vide eller bare, hvordan vi skal forholde os til de ting, der sker, og det er meget frustrerende, eftersom det forventes af os, at vi støtter og hjælper bagefter, og det griber også kraftigt ind i resten af familiens hverdag. Der er et eller andet galt med systemet. Det er os, forældrene, der er nødt til gang på gang at råbe "alarm" og få nogen til at opfatte, at vores barn behøver hjælp. Når vi endelig kommer igennem, eksisterer vi pludselig ikke længere - men bliver efterladt på sidelinien, og det tapper én for kræfter.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Nej.*

☞ *Vi havde 14 dage før denne indlæggelse haft kontakt med afd. F, idet vores barn via Modtagelsen skulle have været indlagt. Efter ca. 5 timers ophold i Modtagelsen, som havde været meget sindsoprivende for os alle, indvilligede vores barn i at lade sig indlægge frivilligt på F. Vores modtagelse på F var højst uheldig: én ansat kom og vidste ikke om det var ham, som skulle modtage patienten, han råbte ned ad gangen på en kollega, som kom slentrende op til os med hænderne dybt i lommen. Han kunne ikke kikke os i øjnene, da han hilste på, og det virkede på os meget rystende, idet vi som forældre var dybt berørte over, at vores barn skulle på en psykiatrisk afd. Desforuden var der overbelægning, så barnet kunne ikke få et værelse, det var i et mørkt garderoberum uden vinduer (i en afd. hvor alt i forvejen var låst). Det var mere, end vi kunne klare, så vi insisterede på at få*

barnet med hjem. Den modtagelse, vi fik i Modtagelsen af både læge og sygeplejerske var bare helt fin, og de fik "samlet" os utrolig flot op ovenpå denne oplevelse.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Nej.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *nej.*

Vi ville meget gerne have deltaget i en samtale med andre forældre, hvis børn havde samme sygdom som vores - ellers ingen interesse (jvf. spm 33). - Vi vil gerne rose personalet for det, de har lært vores barn under dets sygdom. Det er utrolig flot og meget dygtigt gjort, hvad de har opnået. Vi fik indtryk af, at de vidste, hvad de gjorde, og at det hjalp. TAK - det ville vi aldrig selv have magtet.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og.*

Vi har på afd. F oplevet en særdeles behagelig og tryk behandling på alle områder - både af os og vores barn. Vi kan desværre ikke komme med forslag til forbedringer, da alt har fungeret særdeles perfekt omkring os - i en meget svær situation.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

De spørgsmål, som ikke er besvaret, mener jeg ikke, at jeg er kompetent til at svare på, da mit barn ikke var indlagt hos Jer mere end 8 dage. Men mit indtryk er, at afd. F fungerer optimalt.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt første gang.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

Er meget tilfreds med personalet på afdelingen. De har været utrolige over for vores barn. Et minus er, at aftaler og videregivelse af beslutninger i teammøderne ikke var gode nok (forglemmelser).

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

Vedr. samtalegruppe deltager jeg allerede i Sind's pårørende grupper, som har hjulpet meget! Så måske, hvis F havde været ude med et tilbud? Denne gang har jeg været meget mere tryk ved F, men det er fordi, jeg nu har meget større viden omkring psykisk syge, behandling og forløb, men jeg synes også, at de har været bedre denne gang. Jeg blev ikke glemt, selvom mit barn er over 18 år. Tak!

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

"Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

"Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

Jeg synes, at afdelingen gjorde meget for de pårørende med grill-aften og hygge med kaffe og kage. Vi følte os godt modtaget, når der var arrangementer, eller når vi var på besøg - man kunne dog godt føle, at nogle blandt personalet ikke havde tid, men det var OK, for de passede jo deres job. Vi har været meget glade for afd. F.

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja*.

- ☞ *Vi mener som forældre, at vi godt kunne bruge noget mere kontakt ved ankomsten, og når man kommer langt fra, som vi gør. Det er ikke nemt at se, hvem der er pårørende, og hvem der er personale.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *nej*.

- ☞ *Jeg fik kun informationer om sygdommen, behandlingen og medicinen gennem patienten.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Nej*.

- ☞ *Vi er absolut ikke tilfredse med forløbet denne gang. Ingen behandling af psykolog (pga. sygdom), ingen ny stillet til rådighed - heller ikke nu - skønt man ved, at psykoterapi er et "must". I den periode, patienten var indlagt (2 måneder), havde vedkommende 4 læger: Den første i 8 dage - stoppede på afdelingen. Den næste i 14 dage - stoppede på afdelingen. Den tredje i 14 dage - gik på ferie. Til sidst den 4. - som holder endnu. Mht. fiksering er det såvidt vi ved, ikke tilladt uden forældrenes viden. Det er ej heller rimeligt, at man ikke lader den unge komme ud af fikseringen, når vedkommende er rolig. I et tilfælde begyndte fikseringen om aftenen og varede til næste morgen, skønt den unge var rolig allerede inden midnat (fik lov at skrive breve osv.), men blev ført "løsnet", som omtalt, om morgenen. AKTIVITETSTILBUD??. Det er åbenbart sådan, at hvis man bliver indlagt i og omkring sommerferien, findes der ingen tilbud. Læreren f.eks. går på sommerferie i 7 uger, skønt man ved, at vedkommende kun har 3 ugers ferie.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og*.

- ☞ *Vi blev først kontaktet samme dag som vores barn blev udskrevet. Der har ingen samtaler været med os. Vi kendte ikke diagnosen. Vores barn kendte den heller ikke. Det ville have været ønskeligt, at vi havde været med i nogle samtaler.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Nej*.

- ☞ *Vi synes, at det er for dårligt, at der ikke er nogen afklaring af det videre forløb af den unges dagligdag med hensyn til beskæftigelse. Vi vil godt rose personalet på afd. F for det kæmpe stykke arbejde, de gør for de unge.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Nej*.

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Nej*.

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja*.

- ☞ *Det kunne have været rart, om vi som forældre var blevet inddraget lidt mere omkring den unges*

behandling og de planer, der blev lagt under indlæggelsen. En ugentlig orientering/snak om hvad der rører sig, er meget vigtig, så alle parter er enige i, hvordan og hvilken støtte den unge har brug for lige nu. Endvidere er det også af stor vigtighed, at vi som forældre kan få lov at få luft for nogle af de mange frustrationer, der melder sig som forældre til en psykisk syg barn/ung. Jo mere vi forstår/kan klare, jo mere støtte er der til den unge. - En pjece om afdelingen og dens døgnrytme + tlf.numre ville være ønskeligt.

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og.*

- ☞ *Vi har oplevet ved denne og tidligere indlæggelser, at der går lang tid, inden der tildeles en fast kontaktperson. I den første tid skifter kontaktpersonen fra vagt til vagt. - Den unge fik meget divergerende oplysninger om sin sygdom og behandlingen. Én læge vurderede, at det var alt for tidligt, at udskrivelse blev overvejet. En anden tilkendegav, at udskrivelse skulle fastholdes. - Der blev ikke benyttet tvang under sidste indlæggelse, men ved tidligere indlæggelse er vores barn blevet spændt fast og har fået ændret i medicinbehandlingen, UDEN at vi er blevet orienteret herom. Vi erfarede det først, da vi selv ringede for at høre, hvordan det gik. Vi har aldrig modtaget information om reglerne for tvang. Den unge blev oplyst om, at der ville komme en "beskikket værge" eller lign. og tale med ham/hende, efter at der var blevet benyttet tvang, men det skete aldrig. - På trods af, at vi flere gange har gjort opmærksom på, at hele familien har behov for hjælp, da tingene har gentaget sig i flere år, fik vi at vide, at det var der ikke ressourcer til. - Vedr. indflydelse på møderne: beslutningen om udskrivelse var truffet, inden mødet blev afholdt, og derfor var der ikke tale om en dialog. - Vedr. planen efter udskrivelse: Planen efter udskrivelsen har fra hospitalets side bestået af ambulante samtaler. De andre tiltag har altid været noget, vi selv skulle komme med ideer til, tage initiativ til samt selv arrangere. - Da den unge blev udskrevet sidste gang fra afd. F, stak han/hun af, da vi kom ud fra afdelingen. Den unge havde givet udtryk for, at han/hun ønskede at begå selvmord ved et møde mellem en læge, en kontaktperson, den unge og os umiddelbart før udskrivelsen. Da den unge stak af, forsøgte den ene af os at følge efter. Den anden gik tilbage til afd. F for at få hjælp. Forælderen blev lukket ind på afdelingen og spurgte, hvad man skulle gøre, om man skulle tilkalde politi etc. Vedkommende fik fra personalet besked om, at patienten nu var udskrevet, så man kunne ikke hjælpe os. - I tiden op til en indlæggelse på afd. F har der været nogle ret voldsomme oplevelser. Resten af familien bør man nok overveje at tilbyde en form for "krisehjælp", hvor der bliver talt om, hvordan det påvirker at se/opleve sit barn/familiemedlem "så langt ude", at det kræver indlæggelse på en lukket afdeling. - Anonymiteten i en sådan undersøgelse som denne er så som så, men vi svarer gerne på spørgsmål alligevel, da vi jo alle kun kan blive klogere.*

Begge forældre har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Nej.*

- ☞ *Mit barn er ikke færdigbehandlet. Akut indlæggelse. Ej plads på E, derfor F. Søde og rare ansatte, meget imødekommende, men papirarbejdet/bureaukratiet tager for lang tid. Har ventet over 8 dage på at tale med en psykiater vedr. medicin og diagnose.*

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Både og.*

- ☞ *I det store hele er F en god afdeling at besøge som pårørende, selvom det kan virke skræmmende at se så mange unge, der er syge i sindet. Min familie og jeg har haft mange gode timer med vores*

barn på afsnit F. Det er dejligt at se, at der er hjælp at hente, når det bliver svært for de unge. Tak!

Mor har udfyldt spørgeskemaet. Den unge indlagt flere gange.

“Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit F?": *Både og.*

“Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse?": *Ja.*

“Er du alt i alt tilfreds med afsnit F's kontakt med dig?": *Ja.*

6.1 Sammenfatning af resultaterne fra forældre-undersøgelsen

Fra de gennemførte pilotinterviews og fra fokusgrupperne er det et klart indtryk, at forældrene udtrykker en eller anden form for kritik, både når de anvender svarkategorierne "Både og" og "Nej". Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i større eller mindre grad peger på forbedringer, set fra forældrenes synsvinkel. I den følgende sammenfatning af resultaterne er der derfor valgt at fokusere på andelen af helt tilfredse forældre - altså forældre, der har svaret "Ja" på undersøgelsens spørgsmål.

Afsnit E

Afsnit E, der er et åbent ungdomsafsnit har sendt spørgeskemaer til 57 af forældrene til de 77 unge, der var indlagt i perioden 4.11.98 til 14.11.99. 30 forældre returnerede spørgeskemaet. Det giver en svarprocent på 53%, som anses for acceptabel sammenlignet med andre tilsvarende undersøgelser. En bortfaldsanalyse viser, at svarpersonerne på flere områder er repræsentative for samtlige forældre, der fik udleveret et spørgeskema. Der er dog en lille overvægt af forældre til 16-17 årige unge og et tilsvarende fald i svargruppen af forældre til 20-21 årige unge.

Undersøgelsen viser, at 2/3 eller flere af de 30 forældre fra Afsnit E er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til andelen af helt tilfredse forældre):

- Mulighederne for at besøge den unge i afdelingen (100%).
- Mulighederne for at være sammen med den unge ved besøg i afdelingen (97%).
- Personalets villighed til at besvare forældrenes spørgsmål (90%).
- Forældrenes oplevelse af at føle sig godt tilpas ved besøg i afdelingen (87%).
- Afdelingens praksis med at lade de unge komme hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det (83%).
- Stemningen mellem de unge og personalet (83%).
- Den tid personalet har til at tale med forældrene (80%).
- Modtagelsen af den unge i afdelingen (77%).
- Modtagelsen af forældrene i afdelingen (77%).
- Mødetidspunkterne (73%).
- Afdelingens aktivitetstilbud til de unge (70%).
- Den måde tvang blev brugt over for den unge (70%).
- Samlet vurdering: Den unges bedring under indlæggelsen i Afsnit E (70%).
- Samlet vurdering: Den unges indlæggelse i Afsnit E (70%).
- Tidspunktet, hvor forældrene fik at vide, at den unge skulle udskrives (68%).
- Teampersonalets kontakt med den unge (67%).

Under 2/3 af forældrene fra Afsnit E er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til antallet af helt tilfredse forældre):

- Undervisningstilbudet (eller mangel på samme) (64%).
- De unges oplevelse af tryk i afsnittet (63%).
- Samlet vurdering: Afsnit E's kontakt med forældrene alt i alt (60%).
- Informationerne til forældrene om behandlingen (57%).
- Kontaktpersonernes tid til at tale med de unge (57%).
- Informationerne til forældrene om den unges hverdag i afsnittet (57%).
- Den undervisning, den unge fik (55%).
- Forældrenes kontakt med teampersonalet (55%).
- Personalets oplysninger til den unge om sygdommen og behandlingen (53%).
- Teampersonalets tid til at tale med forældrene (53%).
- Inddragelsen af resten af familien (50%).
- Forældrenes oplevelse af om den unge var klar til at blive udskrevet (50%).
- Planen for tiden efter den unges udskrivelse (50%).
- Antallet af møder, som forældrene deltog i om den unge (50%).
- Informationerne til forældrene om den unges sygdom (47%).
- Informationerne til forældrene om medicinens virkning og bivirkninger (43%).
- Forældrenes indflydelse på det, der blev besluttet på møderne (40%).
- Informationerne til forældrene om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse (20%).

Forskelle på forskellige forældre fra Afsnit E:

Hos undersøgelsens svarpersoner fra Afsnit E er der en tendens til, at forældre til unge i alderen 14-17 år er forholdsvist mere tilfredse end forældre til unge i alderen 18-21 år. Også forældre til unge, der var hjemmeboende inden indlæggelsen, er forholdsvist mere tilfredse end forældre til udeboende unge. Der er desuden en tendens til, at forældre til unge der tidligere havde været indlagt, er mere tilfredse end forældre til førstegangsendlagte unge. Hvad angår indlæggelsestidens længde viser det sig, at forældre til unge indlagt 1 måned eller kortere tid er mindre tilfredse end forældre til unge, der var indlagt i længere tid.

Afsnit F

Afsnit F, der er et åbent ungdomsafsnit har sendt spørgeskemaer til 115 af forældrene til de 156 unge, der var indlagt i perioden 4.11.98 til 14.11.99. 33 forældre returnerede spørgeskemaet. Det giver en helt uacceptabel svarprocent på 29. **Undersøgelsens resultater skal derfor tages med forbehold.** En bortfaldsanalyse viser, at svarpersonerne er repræsentative for totalgruppen i forhold til forældre til unge i alderen 14-15 år og 16-17 år, hvorimod der er en overvægt af forældre til 18-19 årige og et tilsvarende fald i gruppen af forældre til 20-21 årige unge. Der er også en lille overvægt af forældre til

unge, der blev udskrevet og et tilsvarende fald i gruppen af forældre til overflyttede unge.

Undersøgelsen viser, at 2/3 eller flere af de 33 forældre fra Afsnit F er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til andelen af helt tilfredse forældre):

- Mulighederne for at være sammen med den unge ved besøg i afdelingen (88%).
- Stemningen mellem de unge og personalet (82%).
- Personalets villighed til at besvare forældrenes spørgsmål (81%).
- Modtagelsen af forældrene i afdelingen (73%).
- Den undervisning, den unge fik (71%).
- Forældrenes oplevelse af at føle sig godt tilpas ved besøg i afdelingen (70%).
- Modtagelsen af den unge i afdelingen (70%).
- Den måde, tvang blev brugt over for den unge (69%).
- De unges oplevelse af tryk i afsnittet (67%).

Under 2/3 af forældrene fra Afsnit F er helt tilfredse på følgende områder (tallene i parentes svarer til antallet af helt tilfredse forældre):

- Kontaktpersonernes tid til at tale med de unge (53%).
- Afdelingens praksis med at lade de unge komme hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det (52%).
- Samlet vurdering: Den unges indlæggelse i afsnittet (52%).
- Mødetidspunkterne (50%).
- Forældrenes oplevelse af, om den unge var klar til at blive udskrevet (50%).
- Den tid personalet havde til at tale med forældrene (49%).
- Samlet vurdering: Den unges bedring under indlæggelsen i afsnittet (46%).
- Samlet vurdering: Afsnit F's kontakt med forældrene alt i alt (46%).
- Informationerne til forældrene om den unges hverdag i afsnittet (44%).
- Inddragelsen af resten af familien (42%).
- Tidspunktet forældrene fik at vide, at den unge skulle udskrives (41%).
- Teampersonalets kontakt med den unge (39%).
- Personalets oplysninger til den unge om sygdommen og behandlingen (39%).
- Informationerne til forældrene om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse (39%).
- Forældrenes kontakt med teampersonalet (38%).
- Teampersonalets tid til at tale med forældrene (36%).
- Afdelingens aktivitetstilbud til de unge (34%).
- Undervisningstilbudet (eller mangel på samme) (33%).
- Planen for tiden efter den unges udskrivelse (32%).

- Informationerne til forældrene om den unges sygdom (31%).
- Informationerne til forældrene om medicinens virkning og bivirkninger (31%).
- Antallet af møder, som forældrene deltog i om den unge (31%).
- Informationerne til forældrene om behandlingen (29%).
- Forældrenes indflydelse på det, der blev besluttet på møderne (28%).

Forskelle på forskellige forældre fra Afsnit F:

Da svarprocenten er så lav fra Afsnit F's forældre, og undersøgelsesresultaterne dermed så usikre, er det meningsløst at analysere, om bestemte forældregrupper er mere eller mindre tilfredse end andre.

7. Litteratur og baggrundsmateriale

Baggrundsmateriale og -litteratur fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus

- ▶ Informationspjecer fra nogle af børneafsnittene.
- ▶ “Velkommen til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital”, pjecce til elever og praktikanter.
- ▶ “Urolig, klodset og svært ved at lære”, A. Trillingsgaard, Dansk Psykologisk Forlag 1991.
- ▶ “Udredning af autistiske småbørn på en børnepsykiatrisk afdeling”, Gerda Nemeč og Ingelise Sillesen, Psykiatrisk Hosp. i Risskov 1991.
- ▶ “Hvad foregår der egentlig i dit hoved”, Niels Elkjær Krog, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992, s. 4-8.
- ▶ “Forstyrret kontakt”, Gerda Nemeč, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992.
- ▶ “At forstå Kim”, Ingrid Simonsen, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992.
- ▶ “Det handler om familien”, Margit Krabbe, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992 s. 6-8.
- ▶ “Vær præcis og ærlig”, Margit Krabbe, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992.
- ▶ “Den nødvendige Trummerum”, Gerda Nemeč, Børnehospitalet i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 2, 1992, s. 12-14.
- ▶ “Miljøterapi på en børnepsykiatrisk afdeling”, Viggo Hansen, Niels E. Krog og Lone De Vroom, artikel i: “Miljøterapi”, red. Birgitte Bechgaard, Reitzel 1992.
- ▶ “Børnepsykiatrien i Århus Amt - en statusrapport”, sept. 1993.
- ▶ “Rapport om etablering af ungdomspsykiatrisk afsnit i Psykiatrisk Børne- og Ungdomshospital, Århus Amt, Børn og Unge området, aug. 1994.
- ▶ “Nyt fra Børnehospitalet”, Børnehospitalet i Århus Amt 1990, 1992, 1994.
- ▶ “Tværfaglig udredning af børn med DAMP-vanskeligheder”, Dorte Damm, Nordisk Tidsskr. for Specialpædagogikk 4/1996, s. 177-182.
- ▶ “Evalueringsgruppe 5, efterår 1997”, (blå rapport).
- ▶ “Om medikamentel behandling af hyperkinetiske børn”, Niels Hansen.
- ▶ “Vanskelige børn”, Anne Mette Uhre Johansen, Lena Strandløv, Jette Ravn, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 35, 1997, s. 14-15.
- ▶ “Ro, rutiner og forudsigelighed hjælper børnene”, Anne Mette Uhre Johansen, Lena Strandløv, Jette Ravn, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus, artikel i Sygeplejen nr. 35, 1997, s. 16-22.
- ▶ “Evalueringsgruppe af ungdomspsykiatrien ved Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital”, Århus Amt, Børn og Unge området, sept. 1997.

- ▶ “Hvad mener forældrene fra børneafsnittene? Resumé af interviewundersøgelse med forældre fra de fire børneafsnit på Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt”, Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt, 1999 (resumé af de fire følgende rapporter!).
- ▶ “Hvad mener forældrene fra Afsnit A? Interviewundersøgelse med forældre fra det almenpsykiatriske småbørnsafsnit A på Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt”, Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt, 1999.
- ▶ “Hvad mener forældrene fra Afsnit B? Interviewundersøgelse med forældre fra det specialafsnit B på Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt”, Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt, 1999.
- ▶ “Hvad mener forældrene fra Afsnit C? Interviewundersøgelse med forældre fra det almenpsykiatriske skolebørnsafsnit C på Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt”, Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt, 1999.
- ▶ “Hvad mener forældrene fra Afsnit D? Interviewundersøgelse med forældre fra specialafsnit D på Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus Amt”, Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt, 1999.

**Litteratur om
brugerundersøgelser
(børn/unge/forældre)
inden for det børne-
og ungdomspsyki-
atriske område
i andre amter**

- ▶ “Forældres oplevelse af et børnepsykiatrisk ambulatorium - et pilotprojekt”, Ugeskrift for Læger 1978; 140: 677-682.
- ▶ “Et forsøg på at belyse, hvorledes forældre til børn indlagt på Børnepsykiatrisk Afdeling, Vejle Sygehus oplever afdelingens service”, Internt notat, Vejle Sygehus 1994.
- ▶ “Brugerundersøgelse ved Skolepsykiatrisk Center - et pilotprojekt”, Graversen G., Hjort U., Jansson P., Psykologisk Pæd. Rådgivning 1995; 4:229-233.
- ▶ “Det gode patientforløb? Et projekt om brugertilfredshed”, Inge Eldrup & Anne-Rose Vang, Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling M, Hillerød Sygehus, 1997.

Bilag 1

Tabel med de unges svar

Læsevejledning til tabellen

Tabellens opbygning

I tabellen vises svarene fra de unge, der returnerede spørgeskemaet. Svarene er grupperet, så de følger undersøgelsens temaer (jvf. kapitelopbygningen i rapportens kapitel 5). For hver tabel kan man se, hvordan unge fra henholdsvis det åbne (E) og det lukkede (F) ungdomspsykiatriske afsnit har svaret på de stillede spørgsmål. Der skal gøres opmærksom på, at ikke alle spørgsmål er stillet til alle svarpersonerne (f.eks. var der forskellige spørgsmål til afhængigt af, om den unge blev udskrevet eller overflyttet). Øverst i tabellerne er anført antal *svarpersoner* inden for de enkelte temaer, og ved hvert spørgsmål er anført *antal svar* - altså hvor mange af de unge, der returnerede skemaet, som har svaret på lige netop det spørgsmål. Ved små afvigelser har det ingen betydning (der vil altid være enkelte svarpersoner, som ikke har besvaret et spørgsmål), mens store afvigelser kan have betydning for gyldigheden af de afgivne svar.

Fra de gennemførte pilotinterviews er det et klart indtryk, at de unge udtrykker en eller anden form for kritik, både når de anvender svarkategorierne "Både og" og "Nej". Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i større eller mindre grad peger på "forbedringsmuligheder", set fra den unges synsvinkel.

Sammenligning med forsigtighed

Man skal være varsom med at sammenligne procenttallene for de to psykiatriske afsnit. Forskelle i sygdommenes karakter, ungegruppernes sammensætning, de unges sygdomserkendelse og -accept skal tages i betragtning.

De første dage

Følte du dig velkommen i afsnittet? ▶

Blev du præsenteret ordentligt for de andre unge? ▶

Fik du de informationer, du havde brug for *de første dage*? ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	56%	72%
Både og	29%	21%
Nej	13%	5%
Ved ikke/ej oplevet	2%	2%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	60%	57%
Både og	22%	27%
Nej	16%	13%
Ved ikke/ej oplevet	2%	4%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>109</i>
Ja	64%	62%
Både og	22%	24%
Nej	9%	9%
Ved ikke/ej oplevet	4%	6%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>

Personalet

Kontaktpersonerne i afdelingen:

Havde dine kontaktpersoner tid nok til at tale med dig? ▶

Var du *alt i alt* tilfreds med kontakten med dine kontaktpersoner? ▶

Ville du gerne have skiftet kontaktpersoner (eller en af dem)? ▶

Det øvrige personale i afdelingen:

Var du alt i alt tilfreds med kontakten med det øvrige personale? ▶

	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	62%	60%
Både og	24%	20%
Nej	9%	12%
Ved ikke/ej oplevet	4%	8%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>
Ja	67%	69%
Både og	22%	14%
Nej	9%	13%
Ved ikke/ej oplevet	2%	4%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	29%	19%
Både og	4%	8%
Nej	64%	62%
Ved ikke/ej oplevet	2%	10%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>108</i>
Ja	68%	68%
Både og	27%	28%
Nej	5%	5%
Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
<i>Antal svar</i>	<i>44</i>	<i>111</i>

Teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere):

		Afsnit E	Afsnit F
		45 svar- personer:	111 svar- personer:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Havde teampersonalet tid nok til at tale med dig? ▶ </div>	Ja	67%	58%
	Både og	18%	23%
	Nej	11%	11%
	Ved ikke/ej oplevet	4%	8%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Ville du gerne have skiftet teampersoner (én eller flere af dem)? ▶ </div>	Ja	4%	16%
	Både og	9%	9%
	Nej	82%	60%
	Ved ikke/ej oplevet	4%	15%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du alt i alt tilfreds med kontakten med teampersonalet? ▶ </div>	Ja	71%	60%
	Både og	20%	22%
	Nej	4%	9%
	Ved ikke/ej oplevet	4%	9%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Information og medindflydelse

		45 svar- personer:	111 svar- personer:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik du den information om din sygdom, som du havde brug for? ▶ </div>	Ja	47%	49%
	Både og	27%	24%
	Nej	20%	19%
	Ved ikke/ej oplevet	7%	8%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik du den information om behandlingen, som du havde brug for? ▶ </div>	Ja	51%	50%
	Både og	33%	31%
	Nej	13%	12%
	Ved ikke/ej oplevet	2%	7%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>109</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik du den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som du havde brug for? ▶ </div>	Ja	51%	64%
	Både og	16%	11%
	Nej	16%	11%
	Ved ikke/ej oplevet	18%	14%
	<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>107</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med den indflydelse, du selv havde på din behandling? ▶ </div>	Ja	43%	55%
	Både og	27%	16%
	Nej	27%	19%
	Ved ikke/ej oplevet	2%	10%
	<i>Antal svar</i>	<i>44</i>	<i>109</i>

Samværet med personalet og de andre unge

Synes du, at stemningen var god mellem de unge og personalet? ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	62%	69%
Både og Nej	31%	26%
Nej	7%	5%
Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Følte du dig tryk i afdelingen? ▶

Ja	51%	60%
Både og Nej	31%	29%
Nej	18%	9%
Ved ikke/ej oplevet	0%	2%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Havde du udbytte af samværet med de andre unge? ▶

Ja	52%	67%
Både og Nej	27%	18%
Nej	21%	12%
Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
<i>Antal svar</i>	<i>44</i>	<i>110</i>

Var du tilfreds med afdelingens regler? ▶

Ja	60%	52%
Både og Nej	29%	29%
Nej	9%	15%
Ved ikke/ej oplevet	2%	5%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>

Aktiviteter

Var du tilfreds med de daglige morgen- og eftermiddagssamlinger? ▶

	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	53%	47%
Både og Nej	36%	28%
Nej	11%	16%
Ved ikke/ej oplevet	0%	9%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>

Var du tilfreds med samtalegruppen? ▶

Ja	38%	33%
Både og Nej	22%	15%
Nej	13%	24%
Ved ikke/ej oplevet	27%	27%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Synes du, at der var nok aktiviteter for de unge? ▶

Ja	44%	32%
Både og Nej	22%	28%
Nej	31%	29%
Ved ikke/ej oplevet	2%	11%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Aktiviteter fortsat

Var du tilfreds med de aktiviteter, der var i afdelingen? ▶

Var du tilfreds med aktiviteterne/turene uden for afdelingen? ▶

Synes du, at personalet deltog nok i aktiviteterne sammen med de unge? ▶

Var du tilfreds med week-enderne i afdelingen?
(hvis du ikke var i afdelingen i week-enderne, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	53%	46%
Både og	16%	20%
Nej	29%	20%
Ved ikke/ej oplevet	2%	14%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>
Ja	57%	37%
Både og	18%	13%
Nej	9%	7%
Ved ikke/ej oplevet	16%	44%
<i>Antal svar</i>	<i>44</i>	<i>108</i>
Ja	67%	59%
Både og	18%	18%
Nej	13%	10%
Ved ikke/ej oplevet	2%	14%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	40%	44%
Både og	36%	29%
Nej	24%	26%
<i>Antal svar</i>	<i>25</i>	<i>72</i>

Undervisning

Fik du det undervisningstilbud, du havde brug for?
(hvis du ikke synes, at du havde brug for undervisning, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") ▶

Var du tilfreds med den undervisning, du fik?
(hvis du ikke modtog undervisning, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") ▶

	26 svarpersoner:	35 svarpersoner:
Ja	69%	69%
Både og	15%	6%
Nej	15%	26%
<i>Antal svar</i>	<i>26</i>	<i>35</i>
Ja	57%	73%
Både og	26%	19%
Nej	17%	8%
<i>Antal svar</i>	<i>23</i>	<i>26</i>

Personalets behandlingskonferencer

Talte personalet med dig inden konferencerne, om hvad de ville sige? ▶

Havde du selv indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne? ▶

Talte personalet med dig efter konferencerne, om hvad der var foregået? ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	18%	25%
Både og	24%	15%
Nej	42%	33%
Ved ikke/ej oplevet	16%	28%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>109</i>
Ja	20%	25%
Både	22%	22%
Nej	38%	26%
Ved ikke/ej oplevet	20%	27%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>
Ja	53%	34%
Både og	18%	16%
Nej	13%	24%
Ved ikke/ej oplevet	16%	26%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>

Afdelingens indretning og forplejningen

Synes du, at der var plads nok i afdelingen? ▶

Synes du, at der var hyggeligt i afdelingen? ▶

Var du tilfreds med maden? ▶

	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	93%	77%
Både og	2%	9%
Nej	4%	14%
Ved ikke/ej oplevet	0%	1%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	58%	58%
Både og	31%	30%
Nej	11%	13%
Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	58%	51%
Både og	31%	23%
Nej	4%	19%
Ved ikke/ej oplevet	7%	7%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Tvang

(Hvis der ikke blev anvendt tvang over for dig ved denne indlæggelse, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet ved hvert af de næste 3 spørgsmål)

Fik du den information om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse, som du havde brug for (f.eks. klagemuligheder)? ▶

Var du tilfreds med måden, tvang blev brugt over for dig? ▶

Hvor ofte er der blevet anvendt tvang over for dig? ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	10 svarpersoner:	28 svarpersoner:
Ja	40%	48%
Både og Nej	40%	19%
Nej	20%	33%
<i>Antal svar</i>	<i>10</i>	<i>21</i>
Ja	30%	13%
Både og Nej	20%	21%
Nej	50%	67%
<i>Antal svar</i>	<i>10</i>	<i>24</i>
1-2 gange	60%	54%
3-5 gange	20%	14%
Mere end 5 gange	20%	32%
<i>Antal svar</i>	<i>10</i>	<i>28</i>

Dine forældre og pårørende

Fik dine forældre de informationer om din behandling, som du synes, at de skulle have? ▶

Var du tilfreds med personalets kontakt med dine forældre? ▶

Var du tilfreds med mulighederne for at få besøg i afdelingen? ▶

	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	51%	58%
Både og Nej	13%	9%
Nej	16%	14%
Ved ikke/ej oplevet	20%	19%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>
Ja	60%	56%
Både og Nej	16%	10%
Nej	13%	11%
Ved ikke/ej oplevet	11%	23%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>
Ja	98%	80%
Både og Nej	0%	8%
Nej	2%	6%
Ved ikke/ej oplevet	0%	6%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>

Overflytningen

Fik du tidspunktet for din overflytning at vide i god nok tid? ▶

Føler du dig klar til at blive overflyttet? ▶

Ville du hellere have været på det samme afsnit under hele din indlæggelse? ▶

	Afsnit E	Afsnit F
	2 svarpersoner:	44 svarpersoner:
Ja	Kun 2 svarpersoner.	46%
Både og Nej	A.h.t. anonymitet	13%
Ved ikke/ej oplevet	derfor ikke udfyldt	23%
		18%
<i>Antal svar</i>		<i>44</i>
Ja	Kun 2 svarpersoner.	46%
Både og Nej	A.h.t. anonymitet	23%
Ved ikke/ej oplevet	derfor ikke udfyldt	16%
		16%
<i>Antal svar</i>		<i>44</i>
Ja	Kun 2 svarpersoner.	23%
Både og Nej	A.h.t. anonymitet	26%
Ved ikke/ej oplevet	derfor ikke udfyldt	26%
		26%
<i>Antal svar</i>		<i>43</i>

Udskrivelse

Fik du tidspunktet for din udskrivelse at vide i god nok tid? ▶


Blev du tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter din udskrivelse? ▶


Er du tilfreds med de planer, der er lavet for tiden efter din udskrivelse? ▶

Føler du dig klar til at blive udskrevet? ▶

	43 svarpersoner:	67 svarpersoner:
Ja	65%	70%
Både og Nej	23%	12%
Ved ikke/ej oplevet	12%	9%
	0%	9%
<i>Antal svar</i>	<i>43</i>	<i>67</i>
Ja	63%	70%
Både og Nej	16%	15%
Ved ikke/ej oplevet	19%	8%
	2%	8%
<i>Antal svar</i>	<i>43</i>	<i>66</i>
Ja	65%	57%
Både og Nej	21%	22%
Ved ikke/ej oplevet	9%	15%
	5%	6%
<i>Antal svar</i>	<i>43</i>	<i>67</i>
Ja	58%	66%
Både og Nej	28%	21%
Ved ikke/ej oplevet	14%	9%
	0%	5%
<i>Antal svar</i>	<i>43</i>	<i>67</i>

Samlet vurdering

Har du fået det bedre under din indlæggelse i Afsnit E/F 

Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsen i Afsnit E/F? 

	Afsnit E	Afsnit F
	45 svarpersoner:	111 svarpersoner:
Ja	56%	63%
Både og Nej	24%	16%
Ved ikke/ej oplevet	0%	6%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>110</i>
Ja	58%	70%
Både og Nej	24%	18%
Ved ikke/ej oplevet	2%	4%
<i>Antal svar</i>	<i>45</i>	<i>111</i>

Bilag 2

Tabel med forældrenes svar

Læsevejledning til tabellen

Tabellens opbygning

I tabellen vises svarene fra de forældre, der returnerede spørgeskemaet. Svarene er grupperet, så de følger undersøgelsens temaer (jvf. kapitelopbygningen i rapportens kapitel 6). For hver tabel kan man se, hvordan forældre fra henholdsvis det åbne (E) og det lukkede (F) ungdomspsykiatriske afsnit har svaret på de stillede spørgsmål. Der skal gøres opmærksom på, at ikke alle spørgsmål er stillet til alle forældrene (f.eks. var der forskellige spørgsmål til afhængigt af, om den unge blev udskrevet eller overflyttet). Øverst i tabellerne er anført antal *svarpersoner* inden for de enkelte temaer, og ved hvert spørgsmål er anført *antal svar* - altså hvor mange af de forældre, der returnerede skemaet, som har svaret på lige netop dét spørgsmål. Ved små afvigelser har det ingen betydning (der vil altid være enkelte svarpersoner, som ikke har besvaret et spørgsmål), mens store afvigelser kan have betydning for gyldigheden af de afgivne svar.

Fra de gennemførte pilotinterviews er det et klart indtryk, at forældrene udtrykker en eller anden form for kritik, både når de anvender svarkategorierne “Både og” og “Nej”. Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i større eller mindre grad peger på “forbedringsmuligheder”, set fra forældrenes synsvinkel.

Sammenligning med forsigtighed

Man skal være varsom med at sammenligne procenttallene for de to psykiatriske afsnit. Forskelle i sygdommenes karakter, unge- og forældregruppernes sammensætning, forældrenes sygdomserkendelse og -accept skal tages i betragtning. Desuden skal man være opmærksom på, at Afsnit F's forældreundersøgelse kun har en svarprocent på 29. Det er uacceptabelt, og undersøgelsens resultater fra dette afsnit skal derfor tages med store forbehold.

I starten af indlæggelsen

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svarpersoner:	33 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med den måde, den unge blev modtaget på i afsnit E/F? </div>	Ja	77%	70%
	Både og	10%	9%
	Nej	0%	0%
	Ved ikke/ej oplevet	13%	21%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med den måde, du selv blev modtaget på i afsnit E/F? </div>	Ja	77%	73%
	Både og	17%	18%
	Nej	7%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik du de informationer, du havde brug for i starten af den unges indlæggelse? </div>	Ja	60%	42%
	Både og	27%	24%
	Nej	13%	33%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
	<i>Antal svar</i>	30	33

Personalets behandling af og kontakt med de unge

		30 svarpersoner:	33 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er det dit indtryk, at <i>kontaktpersonerne</i> havde tid nok til at tale med den unge? </div>	Ja	57%	53%
	Både og	27%	19%
	Nej	7%	13%
	Ved ikke/ej oplevet	10%	16%
	<i>Antal svar</i>	30	32
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med <i>teampersonalets</i> (læger, psykologer, socialrådgivere) kontakt med den unge? </div>	Ja	67%	39%
	Både og	20%	30%
	Nej	10%	15%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	15%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Synes du, at den unge fik tilstrækkelige oplysninger om sin sygdom og behandlingen? </div>	Ja	53%	39%
	Både og	30%	27%
	Nej	7%	27%
	Ved ikke/ej oplevet	10%	6%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er det dit indtryk, at den unge følte sig tryk i afdelingen? </div>	Ja	63%	67%
	Både og	30%	12%
	Nej	7%	18%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	30	33

Aktiviteter og undervisning

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svar- personer:	33 svar- personer:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med afdelingens aktivitetstilbud til de unge? ▶ </div>	Ja	70%	34%
	Både og	23%	25%
	Nej	3%	13%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	28%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er det dit indtryk, at de unge bliver tilstrækkeligt motiveret til at deltage i aktiviteter? ▶ </div>	Ja	50%	38%
	Både og	33%	31%
	Nej	0%	13%
	Ved ikke/ej oplevet	17%	19%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med, at de unge kommer hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det? ▶ </div>	Ja	83%	52%
	Både og	7%	3%
	Nej	7%	3%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	42%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>31</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik den unge det undervisningstilbud, som du synes, at der var brug for? (Hvis du synes, at den unge ikke havde behov for undervisning, sæt kryds i "ved ikke/ej oplevet") ▶ </div>	Ja	64%	33%
	Både og	14%	44%
	Nej	21%	22%
	<i>Antal svar</i>	<i>14</i>	<i>9</i>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er du tilfreds med den undervisning, den unge fik? (Hvis den unge ikke fik undervisning, sæt kryds i "ved ikke/ej oplevet") ▶ </div>	Ja	55%
Både og		46%	29%
Nej		0%	0%
<i>Antal svar</i>		<i>11</i>	<i>7</i>

De unges samvær med personalet og de andre unge

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svarpersoner:	33 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er det dit indtryk, at stemningen er god mellem de unge og personalet? ▶ </div>	Ja	83%	82%
	Både og	13%	9%
	Nej	0%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	3%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>33</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Er det dit indtryk, at de unge har udbytte af samværet med hinanden? ▶ </div>	Ja	57%	31%
	Både og	33%	38%
	Nej	7%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	25%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Synes du, at personalet er tilstrækkeligt opmærksomme på, hvilken kontakt de unge har med hinanden? ▶ </div>	Ja	43%	44%
	Både og	17%	16%
	Nej	0%	13%
	Ved ikke/ej oplevet	40%	28%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>








Tvang

		10 svarpersoner:	13 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med måden, hvorpå tvang blev brugt over for den unge? (Hvis der ikke blev brugt tvang, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") ▶ </div>	Ja	70%	69%
	Både og	20%	15%
	Nej	10%	15%
	<i>Antal svar</i>	<i>10</i>	<i>13</i>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fik du den information om reglerne for tvang og tilbageholdelse, som du havde brug for (f.eks. klagemuligheder)? ▶ </div>	Ja	20%
Både og		20%	15%
Nej		40%	46%
Ved ikke/ej oplevet		20%	0%
<i>Antal svar</i>		<i>10</i>	<i>13</i>

Personalets kontakt med forældrene

Personalet i afdelingen

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svar- personer:	33 svar- personer:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Følte du dig godt tilpas ved besøg i afdelingen? </div>	Ja	87%	70%
	Både og	13%	18%
	Nej	0%	9%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Havde personalet i afdelingen tid nok til at tale med dig? </div>	Ja	80%	49%
	Både og	13%	30%
	Nej	7%	15%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	6%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du alt i alt tilfreds med din kontakt med den unges kontaktperson? </div>	Ja	50%	46%
	Både og	23%	12%
	Nej	10%	24%
	Ved ikke/ej oplevet	17%	18%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med mulighederne for at besøge de unge i afdelingen? </div>	Ja	100%	91%
	Både og	0%	9%
	Nej	0%	0%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med dine muligheder for at være sammen med den unge, når du var på besøg i afdelingen? </div>	Ja	97%	88%
	Både og	3%	3%
	Nej	0%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	30	33
Teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere):			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Havde teampersonalet tid nok til at tale med dig? </div>	Ja	53%	36%
	Både og	30%	18%
	Nej	7%	24%
	Ved ikke/ej oplevet	10%	21%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du alt i alt tilfreds med din kontakt med teampersonalet? </div>	Ja	55%	38%
	Både og	28%	16%
	Nej	10%	28%
	Ved ikke/ej oplevet	7%	19%
	<i>Antal svar</i>	29	32

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svar- personer:	33 svar- personer:
<p>Information og medindflydelse:</p> <p>Fik du den information om den unges sygdom, som du havde brug for? </p>	Ja	47%	31%
	Både og	40%	22%
	Nej	13%	47%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>
<p>Fik du den information om behandlingen, som du havde brug for? </p>	Ja	57%	29%
	Både og	30%	32%
	Nej	13%	36%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>31</i>
<p>Fik du den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som du havde brug for? </p>	Ja	43%	31%
	Både og	7%	21%
	Nej	27%	28%
	Ved ikke/ej oplevet	23%	21%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>29</i>
<p>Var personalet villigt til at besvare dine spørgsmål? </p>	Ja	90%	81%
	Både og	10%	13%
	Nej	0%	3%
	Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
	<i>Antal svar</i>	<i>29</i>	<i>32</i>
<p>Fik du nok at vide om den unges hverdag i afdelingen? </p>	Ja	57%	44%
	Både og	27%	22%
	Nej	13%	25%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	9%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>32</i>
<p>Ville du gerne have haft mere indflydelse på den unges behandling? </p>	Ja	30%	29%
	Både og	23%	19%
	Nej	40%	45%
	Ved ikke/ej oplevet	7%	7%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>31</i>
<p>Blev resten af familien inddraget i assende omfang? </p>	Ja	50%	42%
	Både og	23%	16%
	Nej	13%	23%
	Ved ikke/ej oplevet	13%	19%
	<i>Antal svar</i>	<i>30</i>	<i>31</i>

		Afsnit E	Afsnit F
		30 svar- personer:	33 svar- personer:
Information og medindflydelse fortsat			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med de månedlige pårørendeaftener, der blev afholdt? ▶ </div>	Ja	47%	18%
	Både og	7%	3%
	Nej	3%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	43%	73%
	<i>Antal svar</i>	30	33
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Ville du have deltaget i en samtale-gruppe med forældre, hvis du havde fået tilbudet? ▶ </div>	Ja	59%	52%
	Både og	14%	12%
	Nej	14%	15%
	Ved ikke/ej oplevet	14%	21%
	<i>Antal svar</i>	29	33
Møderne:			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med det antal møder, du deltog i om den unge? ▶ </div>	Ja	50%	31%
	Både og	23%	19%
	Nej	17%	16%
	Ved ikke/ej oplevet	10%	34%
	<i>Antal svar</i>	30	32
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Var du tilfreds med <i>tidspunkterne</i> for møderne? ▶ </div>	Ja	73%	50%
	Både og	13%	6%
	Nej	3%	3%
	Ved ikke/ej oplevet	10%	41%
	<i>Antal svar</i>	30	32
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Synes du, at du havde tilstrækkelig indflydelse på det, der blev besluttet på møderne ? ▶ </div>	Ja	40%	28%
	Både og	33%	22%
	Nej	10%	6%
	Ved ikke/ej oplevet	17%	44%
	<i>Antal svar</i>	30	32
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Ville du gerne have haft mulighed for at deltage i personalets behandlingskonferencer om den unge? ▶ </div>	Ja	70%	70%
	Både og	7%	15%
	Nej	20%	3%
	Ved ikke/ej oplevet	3%	12%
	<i>Antal svar</i>	30	33

Overflytningen

		Afsnit E	Afsnit F
		2 svarpersoner:	9 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Fik du tidspunktet for den unges overflytning at vide i god nok tid? </div>	Ja	Kun 2 svarpersoner. A.h.t. anonymitet derfor ikke udfyldt	0%
	Både og Nej		38%
	Ved ikke/ej oplevet		25%
			38%
<i>Antal svar</i>			8
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Synes du, at den unge er klar til at blive overflyttet? </div>	Ja	Kun 2 svarpersoner. A.h.t. anonymitet derfor ikke udfyldt	50%
	Både og Nej		13%
	Ved ikke/ej oplevet		0%
			38%
<i>Antal svar</i>			8
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Var du tilfreds med den afsluttende samtale med Afsnit E/F? </div>	Ja	Kun 2 svarpersoner. A.h.t. anonymitet derfor ikke udfyldt	50%
	Både og Nej		0%
	Ved ikke/ej oplevet		13%
			38%
<i>Antal svar</i>			8

Udskrivelse

		28 svarpersoner:	24 svarpersoner:
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Fik du tidspunktet for den unges udskrivelse at vide i god nok tid? </div>	Ja	68%	41%
	Både og Nej	18%	23%
	Ved ikke/ej oplevet	14%	23%
		0%	14%
<i>Antal svar</i>		28	22
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Blev du selv tilstrækkeligt inddraget i, hvad der skulle ske efter udskrivelsen? </div>	Ja	63%	46%
	Både og Nej	30%	14%
	Ved ikke/ej oplevet	4%	32%
		4%	9%
<i>Antal svar</i>		27	22
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Er du tilfreds med den plan, der er lavet for tiden efter den unges udskrivelse? </div>	Ja	50%	32%
	Både og Nej	29%	14%
	Ved ikke/ej oplevet	14%	32%
		7%	23%
<i>Antal svar</i>		28	22
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> Synes du, at den unge er klar til at blive udskrevet? </div>	Ja	50%	50%
	Både og Nej	29%	14%
	Ved ikke/ej oplevet	18%	27%
		4%	9%
<i>Antal svar</i>		28	22

Udskrivelse fortsat

Er du tilfreds med den afsluttende samtale med Afsnit E/F?
--

	Afsnit E	Afsnit F
	28 svarpersoner:	24 svarpersoner:
Ja	59%	46%
Både og	19%	5%
Nej	4%	18%
Ved ikke/ej oplevet	19%	32%
<i>Antal svar</i>	27	22

Samlet vurdering

Er det dit indtryk, at den unge har fået det bedre under indlæggelsen i Afsnit E/F?

	30 svarpersoner:	33 svarpersoner:
Ja	70%	46%
Både og	27%	46%
Nej	3%	6%
Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
<i>Antal svar</i>	30	33

Er du alt i alt tilfreds med den unges indlæggelse i Afsnit E/F?
--

Ja	70%	52%
Både og	27%	39%
Nej	3%	9%
Ved ikke/ej oplevet	0%	0%
<i>Antal svar</i>	30	33

Er du alt i alt tilfreds med Afsnit E/F's kontakt med dig?
--

Ja	60%	46%
Både og	23%	24%
Nej	17%	27%
Ved ikke/ej oplevet	0%	3%
<i>Antal svar</i>	30	33

Bilag 3

**Spørgeskema til unge,
der blev udskrevet fra Afsnit F**

Kære patient i Afsnit F

Vi vil gerne vide, hvordan de unge, der har været indlagt i Afsnit F, har oplevet indlæggelsen. Vil du derfor bruge 10-15 minutter på at udfylde dette spørgeskema og give os ros og ris, inden du forlader afdelingen?

Din besvarelse er helt **anonym**. Afdelingen har fået Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt til at stå for spørgeskemaundersøgelsen. Det er altså en afdeling udenfor Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, der behandler besvarelserne. Det udfyldte spørgeskema lægges i vedlagte frankerede svarkuvert. Du kan enten selv poste det eller aflevere det til afdelingens personale, der hurtigt vil sørge for at få det sendt til Service- og kvalitetskontoret.

Deltagelse i undersøgelsen er **frivillig**. Et afslag på deltagelse vil ikke få indflydelse på din eventuelle fremtidige kontakt med Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital.

Tak for hjælpen og med venlig hilsen fra
afsnitsledelsen

Georg Gouliaev
Overlæge

Hanne Thomsen
Souschef

Lidt om dig selv:

Køn? Dreng/Mand Pige/Kvinde

Alder? _____ år

Hvordan boede du inden indlæggelsen i Afsnit F?

Boede hjemme hos forældre
 Boede alene
 Boede på institution eller i plejefamilie
 Boede sammen med kæreste eller andre unge
 Andet: _____

Dine forældres(/adoptivforældres) nationalitet?

Far: Dansk Ikke dansk
Mor: Dansk Ikke dansk

Hvor længe har du (denne gang) været indlagt i Afsnit F?

Indlagt måned og år: _____ 19____ Ved ikke
 Udskrives måned og år: _____ 19____ Ved ikke

Har du været tvangsindlagt under hele din indlæggelse i F eller noget af tiden? Ja Nej Ved ikke

Blev du overflyttet fra Afsnit E (åben afdeling) til Afsnit F? Ja Nej Ved ikke

Blev du overflyttet fra et andet hospital? Ja Nej Ved ikke

Hvor mange gange har du været indlagt på psykiatriske afdelinger?

Dette er første gang
 2-3 gange i alt
 Mere end 3 gange i alt
 Ved ikke

Skal du fortsætte med ambulante samtaler på hospitalet? Ja Nej Ved ikke

Har du tidligere udfyldt et spørgeskema om Afsnit F? Ja Nej Ved ikke

Her har lægen sat et kryds ud for den sygdom (diagnose), som du har været indlagt for. Alle sygdomme har en sådan diagnosekode. Denne oplysning er anonym og kan ikke føres tilbage til dig som person.

Hoveddiagnosegruppe (udfyldes af lægen):

G F0, F1

G F2

G F3

G F4, F5, F6

G F8, F9

--

Spørgsmålene handler om din indlæggelse i F denne gang!
Du kan evt. uddybe dine svar på bagsiden under ros og ris!



Ved ikke/
ej oplevet

Ja

Både og

Nej

De første dage

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Følte du dig velkommen i Afsnit F? | G | G | G | G |
| 2. Blev du præsenteret ordentligt for de andre unge? | G | G | G | G |
| 3. Fik du de informationer, du havde brug for <i>de første dage</i> ? | G | G | G | G |

Personalet

Kontaktpersonerne i afdelingen:

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. Havde dine kontaktpersoner tid nok til at tale med dig? | G | G | G | G |
| 5. Var du <i>alt i alt</i> tilfreds med kontakten med dine kontaktpersoner? | G | G | G | G |
| 6. Ville du gerne have skiftet kontaktpersoner (eller en af dem)? | G | G | G | G |

Det øvrige personale i afdelingen:

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7. Var du alt i alt tilfreds med kontakten med det øvrige personale i afdelingen? | G | G | G | G |
|---|---|---|---|---|

Teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere):

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 8. Havde teampersonalet tid nok til at tale med dig? | G | G | G | G |
| 9. Ville du gerne have skiftet teampersoner (én eller flere af dem)? | G | G | G | G |
| 10. Var du alt i alt tilfreds med kontakten med teampersonalet? | G | G | G | G |

Information og medindflydelse

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11. Fik du den information om din sygdom , som du havde brug for? | G | G | G | G |
| 12. Fik du den information om behandlingen , som du havde brug for? | G | G | G | G |
| 13. Fik du den information, om medicinens virkninger og bivirkninger, som du havde brug for? | G | G | G | G |
| 14. Var du tilfreds med den indflydelse, du selv havde på din behandling? | G | G | G | G |

Samværet med personalet og de andre unge

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15. Synes du, at stemningen var god mellem de unge og personalet? | G | G | G | G |
| 16. Følte du dig tryk i afdelingen? | G | G | G | G |
| 17. Havde du udbytte af samværet med de andre unge? | G | G | G | G |
| 18. Var du tilfreds med afdelingens regler? | G | G | G | G |

Spørgsmålene handler om din indlæggelse i F denne gang!
Du kan evt. uddybe dine svar på bagsiden under ros og ris!



Ved ikke/
ej oplevet

Ja

Både og

Nej

Aktiviteter og undervisning

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 19. Var du tilfreds med de daglige morgen- og eftermiddagsmøder? | G | G | G | G |
| 20. Var du tilfreds med samtalegruppen? | G | G | G | G |
| 21. Synes du, at der var nok aktiviteter for de unge? | G | G | G | G |
| 22. Var du tilfreds med de aktiviteter, der var i afdelingen? | G | G | G | G |
| 23. Var du tilfreds med aktiviteterne/turene uden for afdelingen? | G | G | G | G |
| 24. Synes du, at personalet deltog nok i aktiviteterne sammen med de unge? | G | G | G | G |
| 25. Var du tilfreds med weekenderne i afdelingen? | G | G | G | G |

Undervisning:

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 26. Fik du det undervisningstilbud, du havde brug for?
(Hvis du ikke synes, at du havde brug for undervisning, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") | G | G | G | G |
| 27. Er du tilfreds med den undervisning, du fik?
(Hvis du ikke modtog undervisning, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") | G | G | G | G |

Personalets behandlingskonferencer

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 28. Talte personalet med dig inden konferencerne, om hvad de ville sige? | G | G | G | G |
| 29. Havde du selv indflydelse på de beslutninger, der blev truffet på konferencerne? | G | G | G | G |
| 30. Talte personalet med dig efter konferencerne, om hvad der var foregået? | G | G | G | G |

Afdelingens indretning og forplejningen

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 31. Synes du, at der var plads nok i afdelingen? | G | G | G | G |
| 32. Synes du, at der var hyggeligt i afdelingen? | G | G | G | G |
| 33. Var du tilfreds med maden? | G | G | G | G |

Tvang

(Hvis der ikke blev anvendt tvang over for dig ved denne indlæggelse i F, sæt kryds i "Ved ikke/ ej oplevet" ved hvert af de næste 3 spørgsmål)

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 34. Fik du den information om reglerne for tvang og tvangstilbageholdelse, som du havde brug for (f.eks. klagemuligheder)? | G | G | G | G |
| 35. Var du tilfreds med måden, tvang blev brugt over for dig? | G | G | G | G |
| 36. Hvor ofte er der blevet anvendt tvang over for dig ved denne indlæggelse i F? | | | | |

G 1-2 gange **G** 3-5 gange **G** Mere end 5 gange **G** Ej oplevet

Bilag 4

**Spørgeskema til forældre til unge,
der blev udskrevet fra Afsnit F**

Kære forældre til unge i Afsnit F

Vi vil gerne vide, hvordan forældrene til de unge, der har været indlagt i Afsnit F, har oplevet indlæggelsen. Vil du derfor bruge 10-15 minutter på at udfylde dette spørgeskema og give os ris og ros?

Din besvarelse er helt **anonym** og deltagelsen er frivillig. Afdelingen har fået Service- og kvalitetskontoret i Århus Amt til at stå for spørgeskemaundersøgelsen. Det er altså en afdeling udenfor Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, der behandler besvarelsene. Det udfyldte spørgeskema lægges i vedlagte frankerede svarkuvert, som du bedes sende til Service- og kvalitetskontoret.

Tak for hjælpen og med venlig hilsen fra
afsnitsledelsen

Georg Gouliaev Hanne Thomsen
Overlæge Souschef

Lidt om dig selv:

Spørgeskemaet er skrevet i "du-form". Forældrene må dog gerne udfylde det i fællesskab!

Hvem udfylder skemaet? Far Mor Begge (i fællesskab)

Forældrenes samliv? Forældre bor sammen Forældre bor **ikke** sammen

Forældres nationalitet? **Far:** Dansk Ikke dansk
Mor: Dansk Ikke dansk

Den unges alder ved indlæggelsen denne gang i F? _____ år

Den unges boform inden indlæggelsen? Boede hjemme hos forældre
 Boede alene
 Boede sammen med kæreste eller andre unge
 Boede på institution eller i plejefamilie
 Andet _____

Hvor længe har den unge (denne gang) været indlagt i Afsnit F? Indlagt måned og år: _____ 19____ Ved ikke
Udskrives måned og år: _____ 19____ Ved ikke

Har den unge været tvangsindlagt under hele indlæggelsen i F eller noget af tiden? Ja Nej Ved ikke

Blev den unge overflyttet fra Afsnit E (åben afd.) til Afsnit F? Ja Nej Ved ikke

Blev den unge overflyttet fra et andet hospital? Ja Nej Ved ikke

Hvor mange gange har den unge været indlagt på psykiatriske afdelinger? Dette er første gang 2-3 gange i alt Mere end 3 gange i alt Ved ikke

Skal den unge fortsætte med ambulante samtaler på hospitalet? Ja Nej Ved ikke

Har du tidligere udfyldt et spørgeskema om Afsnit F? Ja Nej Ved ikke

Her har lægen sat et kryds ud for den sygdom (diagnose), som den unge har været indlagt for. Alle sygdomme har en sådan diagnosekode. Denne oplysning er anonym og kan ikke føres tilbage til dig som person.

Hoveddiagnosegruppe (udfyldes af lægen):

G F0, F1

G F2

G F3

G F4, F5, F6



G F8, F9



Spørgsmålene handler om den unges indlæggelse i F denne gang!

Du kan evt. uddybe dine svar på bagsiden under ros og ris!

Ja Både og Nej Ved ikke/
ej oplevet

I starten af indlæggelsen

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Er du tilfreds med den måde, den unge blev modtaget på i Afsnit F? | G | G | G | G |
| 2. Er du tilfreds med den måde, du selv blev modtaget på i Afsnit F? | G | G | G | G |
| 3. Fik du de informationer, du havde brug for i starten af den unges indlæggelse? | G | G | G | G |

Personalets behandling af og kontakt med de unge

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. Er det dit indtryk, at <i>kontaktpersonerne</i> havde tid nok til at tale med den unge? | G | G | G | G |
| 5. Er du tilfreds med <i>teampersonalets</i> (læger, psykologer, socialrådgivere) kontakt med den unge? | G | G | G | G |
| 6. Synes du, at den unge fik tilstrækkelige oplysninger om sin sygdom og behandlingen? | G | G | G | G |
| 7. Er det dit indtryk, at den unge følte sig tryk i afdelingen? | G | G | G | G |

Aktiviteter og undervisning

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8. Er du tilfreds med afdelingens aktivitetstilbud til de unge? | G | G | G | G |
| 9. Er det dit indtryk, at de unge bliver tilstrækkeligt motiveret til at deltage i aktiviteter? | G | G | G | G |
| 10. Er du tilfreds med, at de unge kommer hjem hver weekend, hvis de har det godt nok til det? | G | G | G | G |
| 11. Fik den unge det undervisningstilbud, som du synes, at der var brug for?
(Hvis du synes, at den unge ikke havde behov for undervisning, sæt kryds i "ved ikke/ej oplevet") | G | G | G | G |
| 12. Er du tilfreds med den undervisning, den unge fik?
(Hvis den unge ikke fik undervisning, sæt kryds i "ved ikke/ej oplevet") | G | G | G | G |

De unges samvær med personalet og de andre unge

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 13. Er det dit indtryk, at stemningen er god mellem de unge og personalet? | G | G | G | G |
| 14. Er det dit indtryk, at de unge har udbytte af samværet med hinanden? | G | G | G | G |
| 15. Synes du, at personalet er tilstrækkelig opmærksomme på, hvilken kontakt de unge har med hinanden? | G | G | G | G |

Tvang

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 16. Var du tilfreds med måden, hvorpå tvang blev brugt over for den unge?
(hvis der ikke blev brugt tvang, sæt kryds i "Ved ikke/ej oplevet") | G | G | G | G |
|--|---|---|---|---|

17. Fik du den information om reglerne for tvang og tilbageholdelse som du havde brug for (f.eks. klagemuligheder)?

Spørgsmålene handler om den unges indlæggelse i F denne gang!
Du kan evt. uddybe dine svar på bagsiden under ros og ris!



G

Ja

Både og

Nej

Ved ikke/
ej oplevet

Personalets kontakt med forældrene

Personalet i afdelingen:

18. Følte du dig godt tilpas ved besøg i afdelingen?

G

G

G

G

19. Havde personalet i afdelingen tid nok til at tale med dig?

G

G

G

G

20. Var du alt i alt tilfreds med din kontakt med den unges kontaktperson?

G

G

G

G

21. Var du tilfreds med mulighederne for at besøge de unge i afdelingen?

G

G

G

G

22. Var du tilfreds med dine muligheder for at være sammen med den unge, når du var på besøg i afdelingen?

G

G

G

G

Teampersonalet (læger, psykologer, socialrådgivere):

23. Havde teampersonalet tid nok til at tale med dig?

G

G

G

G

24. Var du alt i alt tilfreds med din kontakt med teampersonalet?

G

G

G

G

Information og medindflydelse:

25. Fik du den information om den unges sygdom, som du havde brug for?

G

G

G

G

26. Fik du den information om behandlingen, som du havde brug for?

G

G

G

G

27. Fik du den information om medicinens virkninger og bivirkninger, som du havde brug for?

G

G

G

G

28. Var personalet villigt til at besvare dine spørgsmål?

G

G

G

G

29. Fik du nok at vide om den unges hverdag i afdelingen?

G

G

G

G

30. Ville du gerne have haft mere indflydelse på den unges behandling?

G

G

G

G

31. Blev resten af familien inddraget i passende omfang?

G

G

G

G

32. Var du tilfreds med de månedlige pårørendeaftener, der blev afholdt?

G

G

G

G

33. Ville du have deltaget i en samtalegruppe med forældre, hvis du havde fået tilbudet?

G

G

G

G

Møder:

34. Var du tilfreds med det antal møder, du deltog i om den unge?

G

G

G

G

35. Var du tilfreds med tidspunkterne for møderne?

G

G

G

G

36. Synes du, at du havde tilstrækkelig indflydelse på det, der blev besluttet på møderne?

G

G

G

G

37. Ville du gerne have haft mulighed for at deltage
i personalets behandlingskonferencer om den unge?

G G G G



Tak fordi du udfyldte skemaet!