

Forældrene har ordet

Undersøgelse i børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier Region Nordjylland, 2007-08

Center for Kvalitetsudvikling på vegne af:

Region Hovedstaden

Region Midtjylland

Region Nordjylland

Region Sjælland

Region Syddanmark

Marts 2009

Forældrene har ordet

Undersøgelse i børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier
Region Nordjylland, 2007-08

Undersøgelsen er iværksat af Danske Regioner.

Undersøgelseskonceptet og rapporten er udarbejdet af Center for Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland.

Udover de regionale rapporter, er der udarbejdet en landsdækkende rapport med titlen "Patienterne og deres forældre har ordet. Undersøgelse i børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier i Danmark 2007-08"

Rapporten kan læses på www.sundhed.dk og kan rekvireres hos Danske Regioner på publ@regioner.dk
Der findes mere information om undersøgelserne på: www.psykiatriundersogelser.dk

Henvendelse vedrørende undersøgelsen:

Kirsten Lorentzen kirsten.lorentzen@stab.rm.dk eller
Niels Bruhn Christensen, niels.bruhn.christensen@stab.rm.dk
Center for Kvalitetsudvikling
Olof Palmes Allé 15
8200 Århus N
Telefon: 87 28 50 03

ISBN-nr. 978-87-92176-52-3

Pris: Kr. 26,00 (ekskl. moms og forsendelse)

Omslagsillustration: Annette Windfeld, Gigraf

Tryk: Danske Regioner

©Center for Kvalitetsudvikling, marts 2009

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

Indholdsfortegnelse

1.	Introduktion til undersøgelsen	1
2.	Hovedresultater fra undersøgelsen i Danmark	3
3.	Hovedresultater for Region Nordjylland	9
4.	Resultater fra forældreundersøgelsen	13
4.1.	At føle sig velkommen	16
4.2.	Kontakten med behandlerne	18
4.3.	Information og medinddragelse	22
4.4.	Støtte og opbakning	32
4.5.	Netværksmøder	36
4.6.	Lokaler	38
4.7.	Familie og netværks kontakt med ambulatoriet	40
4.8.	Barnets/den unges kontakt med ambulatoriet	44
4.9.	Samlet vurdering	52
4.10.	Det sociale og det psykiatriske system som helhed	56
5.	Undersøgelsens datagrundlag	63
6.	Deltagende ambulatorier	69
7.	Undersøgelsesmetode og organisering	71
 Bilag		
A.	Forældrenes skriftlige kommentarer	76
B.	Spørgeskema til forældre	87

1. Introduktion til undersøgelsen

Denne rapport

Denne rapport indeholder første runde af de landsdækkende psykiatriundersøgelser for forældre til patienter i børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier i Region Nordjylland. Undersøgelsen blev gennemført fra august 2007 til august 2008. Der er udarbejdet en tilsvarende regional rapport med patientundersøgelsens resultater.

Udover de regionale rapporter er der udarbejdet en landsrapport, hvor hovedresultaterne fra patient- og forældreundersøgelsen fremstilles således, at det er muligt at sammenligne de enkelte regioner med hinanden. Resumé fra landsrapporten er indsat som kapitel 2 i denne rapport.

Formål

Undersøgelsen skal give viden om forældres oplevelser og vurdering af psykiatrien. Det skaber grundlag for at afdække, hvor der er behov for kvalitetsforbedringer lokalt og at lave sammenligne inden for og på tværs af regioner.

Ved anden undersøgelsesrunde giver undersøgelserne desuden mulighed for systematisk opfølgning på tilfredshedens udvikling over tid gennem tilbagevendende undersøgelser med faste intervaller.

Temaer i undersøgelsen

Undersøgelsen afdækker, hvordan forældrene opfatter temaerne:

- Den faglige indsats i undersøgelser og behandling
- Kommunikation mellem personale og patienter/forældre
- Information om sygdommen, behandlingen m.v.
- Patient- og forældreinddragelse
- Inddragelse af det private og professionelle netværk
- De fysiske rammer i ambulatorierne
- Koordination og tilbud i det sociale og psykiatriske system som helhed

Spørgsmålene er rettet mod områder, som tidligere undersøgelser har vist, at både forældre, ledelse og personale finder grundlæggende for en god forældreoplevelse.

Flere slags kvalitet

Undersøgelsesresultaterne kan benyttes som dokumentation for forældrenes oplevelser – den brugeroplevede kvalitet. Resultaterne kan indgå i børne- og ungdomspsykiatriens arbejde med at forbedre kvaliteten, men undersøgelsen kan ikke stå alene som kvalitetsmål. Den skal ses i sammenhæng med andre kvalitetsmål.

Anvendelse af resultaterne

Undersøgelser som disse kan give et generelt overblik over, hvor der kan findes områder, som kan kvalitetsudvikles.

Med henblik på nøjere identifikation af problemer kan der være behov for, at de enkelte regioner efterfølgende foretager supplerende undersøgelser af de områder, som landsundersøgelsen har vist er problematiske.

Det er centralt, at den enkelte enhed og dens ledelse selv arbejder videre med rapporten og ser undersøgelsesresultaterne i lyset af de målsætninger og den faglige viden, man i øvrigt har om, hvad der er god og dårlig kvalitet inden for børne- og ungdomspsykiatrien.

Rapportens opbygning

Kapitel 2 indeholder hovedresultaterne fra landsrapporten.

Kapitel 3 fremstiller de lokale hovedresultater for Region Nordjylland.

Kapitel 4 fremstiller undersøgelsesresultaterne i søjlediagrammer og tabeller, der gør det muligt at sammenligne de lokale resultater både på enhedsniveau og med landsresultaterne. Af tabellerne kan man se, om der er tendens til at bestemte forældregrupper besvarer undersøgelsens spørgsmål anderledes end andre.

Kapitel 5 beskriver undersøgelsens datagrundlag, svarprocenter, resultater af bortfaldsanalyser, repræsentativitet, signalement af svarpersonerne m.m.

Kapitel 6 viser undersøgelsesernes organisering og giver et overblik over de deltagende ambulatorier og drøfter muligheden for at lave sammenligninger.

Kapitel 7 omhandler undersøgelsesmetoden.

Bilag A indeholder de skriftlige kommentarer fra forældre i Region Nordjylland opdelt på de enkelte ambulatorier.

Bilag B indeholder spørgeskemaet til forældre til patienter i børne- og ungdomspsykiatrien, ambulatorier.

Der kan læses mere om de landsdækkende undersøgelser i psykiatrien på www.psykiatriundersogelser.dk.

2. Hovedresultater fra undersøgelsen i Danmark

I dette kapitel præsenteres hovedresultaterne fra forældreundersøgelsen i Danmark. Mere uddybende resultater kan læses af landsrapporten.

Datagrundlag

Fra den 1. august 2007 til 31. juli 2008 fik 4549 forældre til børn og unge i 42 børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier i Danmark udleveret et spørgeskema. 2225 forældre besvarede skemaet. På landsplan er undersøgelsens svarprocent dermed på 49. Svarprocenten fordeler sig således:

Region (antal ambulatorier)	Antal udleverede spørgeskemaer	Antal besvarede spørgeske- maer	Svar- procent
Region Hovedstaden (12)	1184	575	49%
Region Midtjylland (9)	963	463	48%
Region Nordjylland (2)	185	107	58%
Region Sjælland (8)	638	338	53%
Region Syddanmark (11)	1579	742	47%
Hele landet (42)	4549	2225	49%

*1 ambulatorium havde under 10 besvarelser kan derfor ikke få rapporteret resultater. Ambulatoriet indgår i svarprocenten men ikke i det øvrige data.

Repræsentativitet

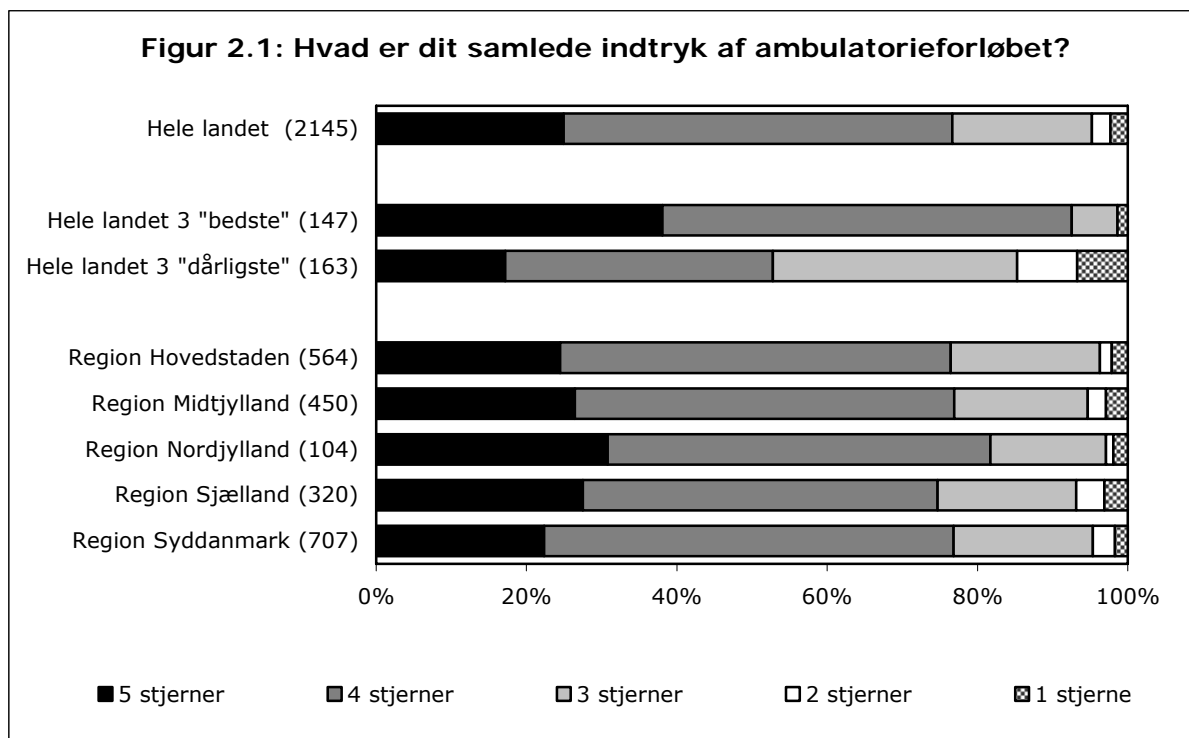
En bortfaldsanalyse blandt forældre viser, at svarpersonerne er repræsentative for de forældre, der fik tilbudt et spørgeskema. Diagnose er dog ikke angivet på 18 % af de besvarede spørgeskemaer. Svarpersonerne har følgende baggrund:

		Procent
Patientens køn	Uoplyst	4
	Dreng	58
	Pige	38
Patientens alder	Uoplyst	3
	0-6	10
	7-14	56
	Over 15	31
Diagnose	Uoplyst	18
	F20-29	2
	F30-39	6
	F40-49	11
	F50-59	8
	F80-89	17
	F90-98	29
	Øvrige	9

Samlet vurdering

Forældrene bliver bedt om at give deres samlede indtryk af ambulatorieforløbet gennem tildeling af 1-5 stjerner.

- 5 stjerner enestående
- 4 stjerner godt
- 3 stjerner både godt og dårligt
- 2 stjerner dårligt
- 1 stjerne uacceptabelt



Der er forholdsvis store variationer i tilfredsheden inden for de enkelte børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier.

I de tre ambulatorier i landet, hvor der er relativt flest tilfredse forældre, giver 93 % af forældrene 5 eller 4 stjerner.

I de tre ambulatorier i landet, der har den laveste tilfredshed, giver 53 % af forældrene 5 eller 4 stjerner.

Forskel mellem grupper

Blandt besvarelsene fra ambulatorierne er det analyseret, hvordan patienternes køn, patienternes alder, ventetid og antal kontakter med ambulatoriet påvirker svarpersonernes samlede vurdering af ambulatoriet. Baggrundsforholdene er taget i betragtning samtidigt i én samlet analyse.

Det, der blandt disse forhold påvirker besvarelsene, er patientens køn, hvor forældre til piger er mindre tilfredse end forældre til drenge.

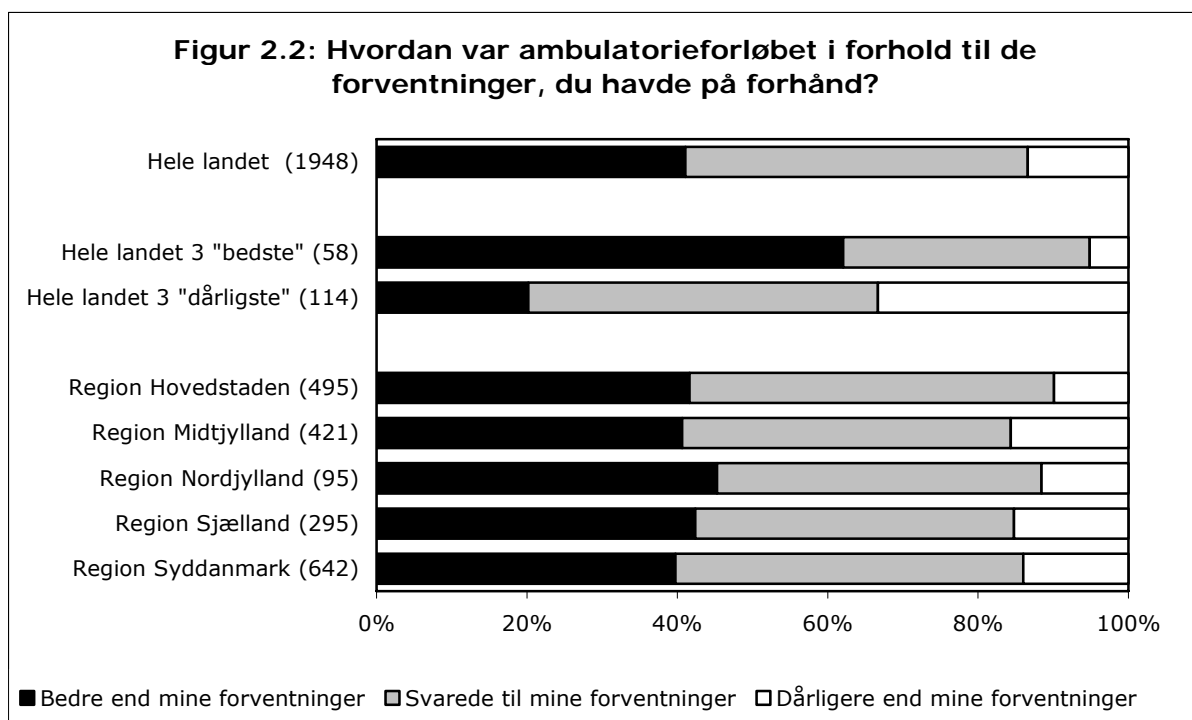
Forældre til patienter på 0-7 år er mere tilfredse end forældre til patienter på 15 år og derover.

Forældre der har ventet mindre end to måneder er mere tilfredse end forældre der har ventet mere end to måneder.

Forældre der har haft mere end 4 kontakter er mere tilfredse end forældre, der har haft mindre end 4 kontakter.

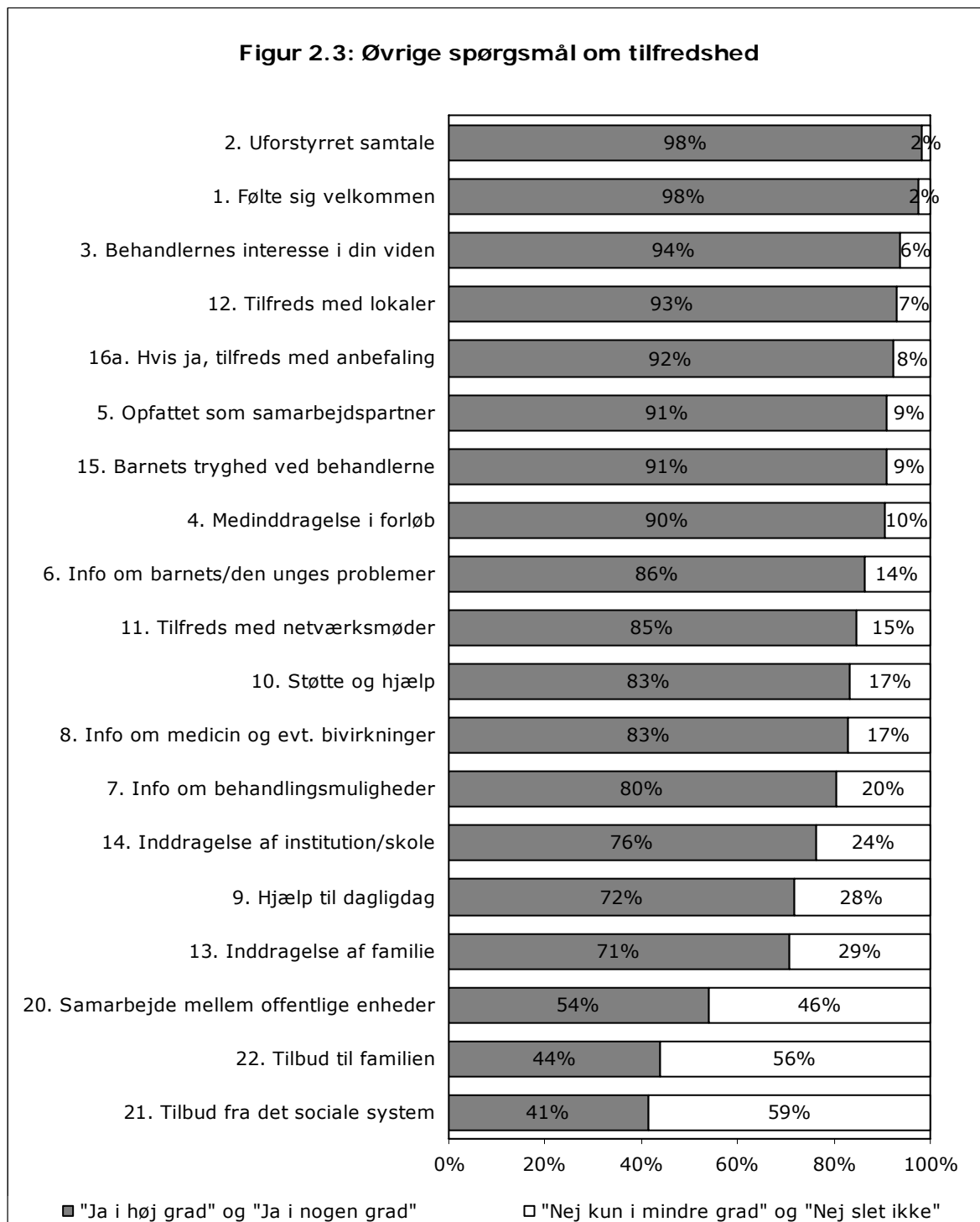
Forventninger

Forældrene bliver spurgt, hvordan ambulatorieforløbet var i forhold til de forventninger de havde på forhånd. Figuren nedenfor viser dette.



Forløbet i ambulatoriet

I figuren nedenfor vises landsresultatet for de øvrige spørgsmål, der vedrører patientens kontakt med ambulatoriet. Spørgsmålene er sorteret efter tilfredshed.

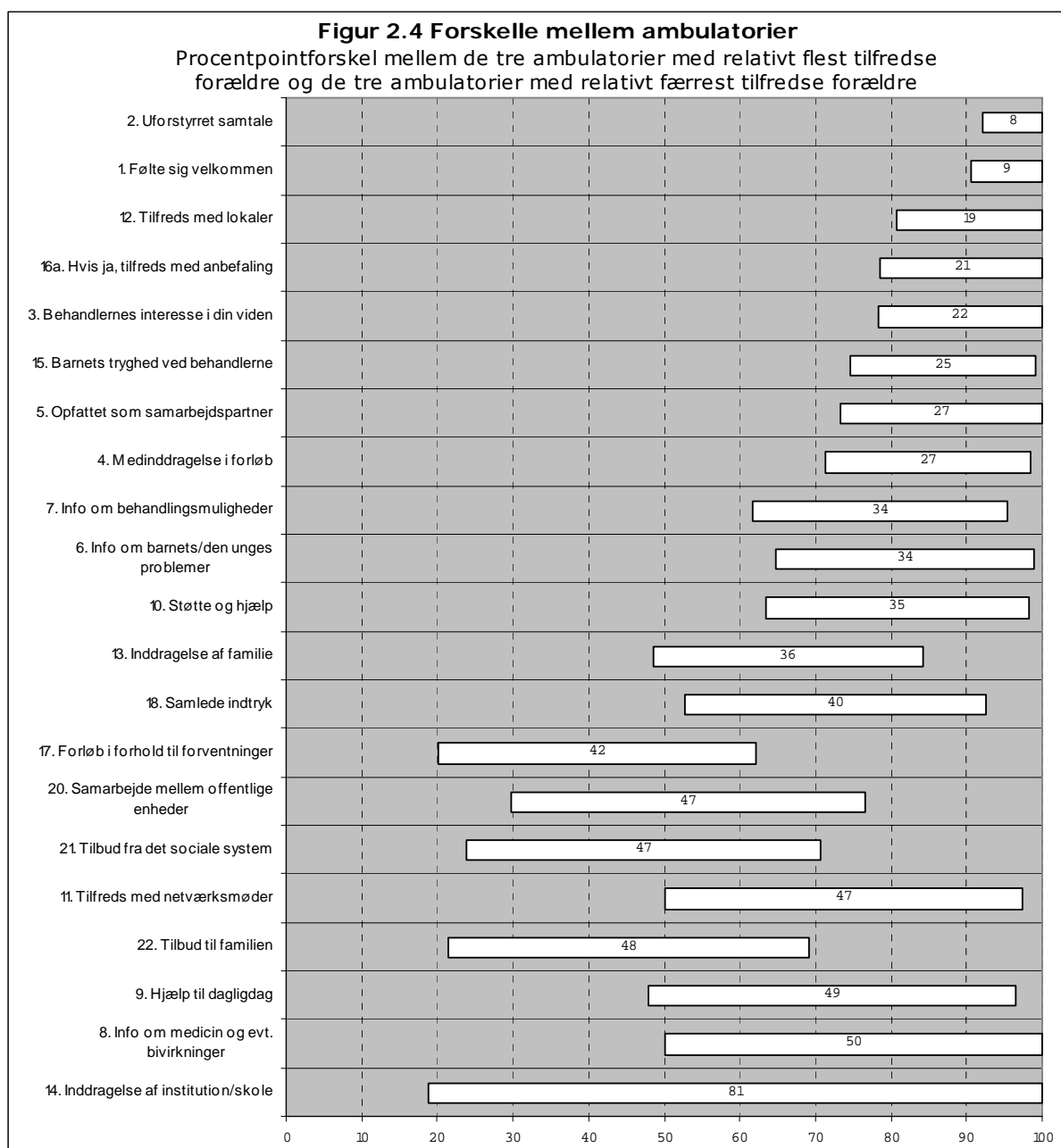


Variation i besvarelserne

Figuren på næste side viser variationen i besvarelserne på enhedsniveau for tilfredshedsspørgsmålene.

Hver bjælke i figuren viser antal procentpoints forskel mellem de tre ambulatorier, hvor andelen af tilfredse forældre er størst og de tre ambulatorier, hvor andelen af tilfredse forældre er lavest.

Som det fremgår af figuren er der på nogle spørgsmål store forskelle på tilfredshedsniveauet på de ambulatorier, hvor der er størst tilfredshed og de ambulatorier, hvor der er lavest tilfredshed.



Spørgsmålene er sorteret efter variationens størrelse. De to positive svarkategorier er lagt sammen og de to negative svarkategorier er lagt sammen, før variationen er beregnet. For spørgsmålet om det samlede indtryk er det skelnet mellem 1-2 stjerner og 3-5 stjerner. For spørgsmålet om indtrykket i forhold til forventninger ses på andelen, der har svaret: "Det var bedre end mine forventninger".

Forskellen mellem andelen af tilfredse forældre i ambulatorier, hvor tilfredsheden er størst og i ambulatorier, hvor den er mindst, er udregnet efter sammenlægning af de tre ambulatorier, hvor tilfredsheden er størst og de tre ambulatorier, hvor tilfredsheden er mindst.

Herved undgås det, at meget små ambulatorier, hvor helt specielle forhold måske gør sig gældende, alene kommer til at udgøre yderpunkterne. Hvis forskellene var beregnet med udgangspunkt i én enhed med relativt flest tilfredse forældre og én enhed med relativt færrest tilfredse forældre, ville variationen være lidt større.

Kommentarer

Forældrene bliver bedt om med egne ord at begrunde deres tildeling af antal stjerner, hvad der havde størst betydning for dem i ambulatorieforløbet og kommentarer til ambulatoriets kontakt med deres familie. De lokale svar kan læses i bilag A.

3. Hovedresultater for Region Nordjylland

Undersøgelsens datagrundlag

I undersøgelsesperioden fra den 1. august 2007 til 31. juli 2008 fik i alt 185 forældre fra børne- og ungdomspsykiatriens ambulatorier i Region Nordjylland udleveret et spørgeskema. 107 besvarede skemaet. Undersøgelsens svarprocent er dermed på 58.

Der er en spredning på de enkelte børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier fra 56 % på Ambulatorium A1a, Aalborg til 70 % på Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg.

Baggrundsoplysninger

De forældre, der har besvaret et spørgeskema vedrørende børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland har følgende baggrund:

		Procent
Patientens køn	Uoplyst	1
	Dreng	56
	Pige	43
Patientens alder	Uoplyst	3
	0-6	4
	7-14	67
	Over 15	26
Diagnose	Uoplyst	25
	F20-29	3
	F30-39	5
	F40-49	1
	F50-59	15
	F80-89	22
	F90-98	25
	Øvrige	4

Sammenligning af forældre i undersøgelsens målgruppe med de forældre, der har besvaret et spørgeskema, viser, at forældre til patienter over 15 år og forældre til patienter med diagnosen F40-49 er underrepræsenterede. For 25 % af svarpersonerne er diagnose ikke oplyst.

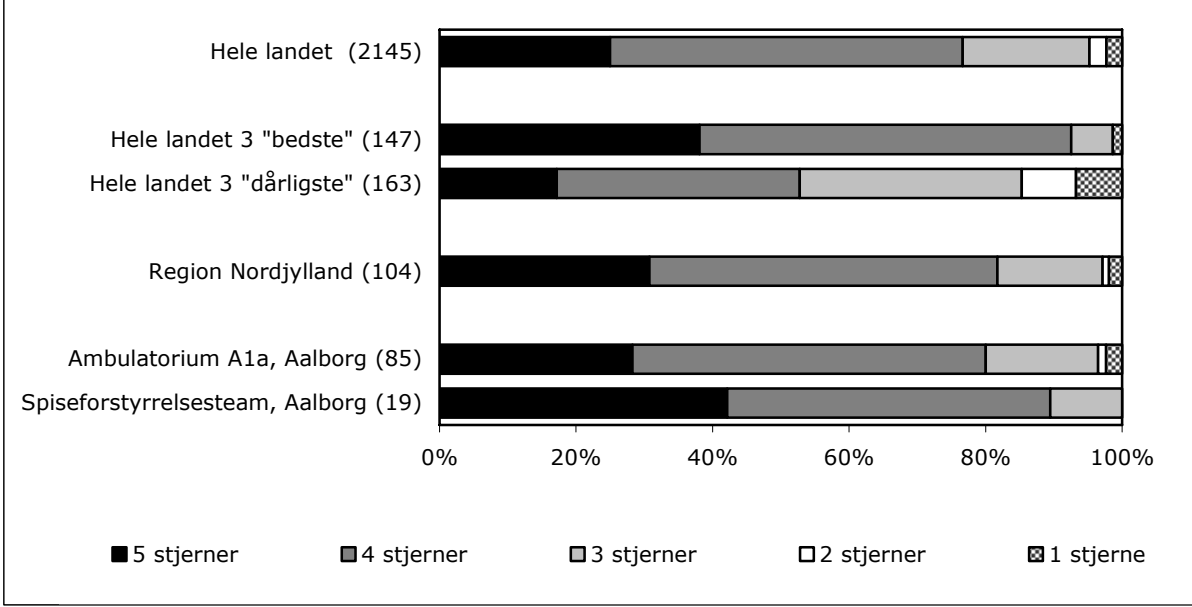
2 ambulatorier fra Region Nordjylland havde mindst 10 besvarelser og får rapporteret deres resultater i denne rapport.

Forældrenes samlede vurdering

Forældrene bliver bedt om at give deres samlede indtryk af børne- og ungdomspsykiatrien gennem tildeling af 1-5 stjerner.

- 5 stjerner enestående
- 4 stjerner godt
- 3 stjerner både godt og dårligt
- 2 stjerner dårligt
- 1 stjerne uacceptabelt

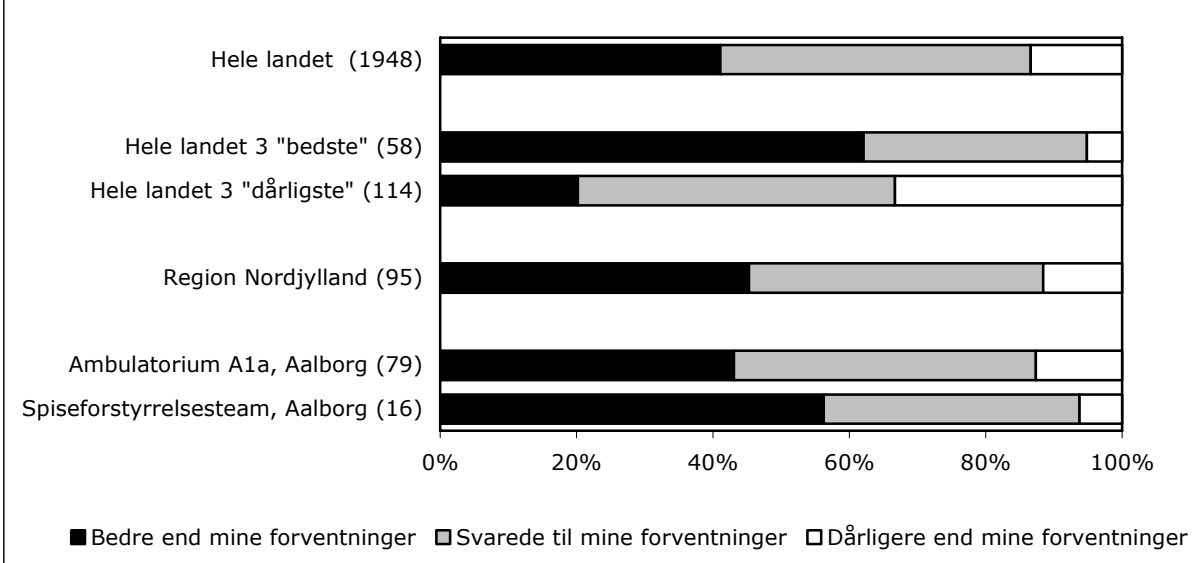
Figur 3.1: Hvad er dit samlede indtryk af ambulatorieforløbet?



Forventninger

Forældrene bliver spurgt, hvordan ambulatorieforløbet var i forhold til de forventninger de havde på forhånd. Figuren nedenfor viser dette.

Figur 3.2: Hvordan var ambulatorieforløbet i forhold til de forventninger, du havde på forhånd?

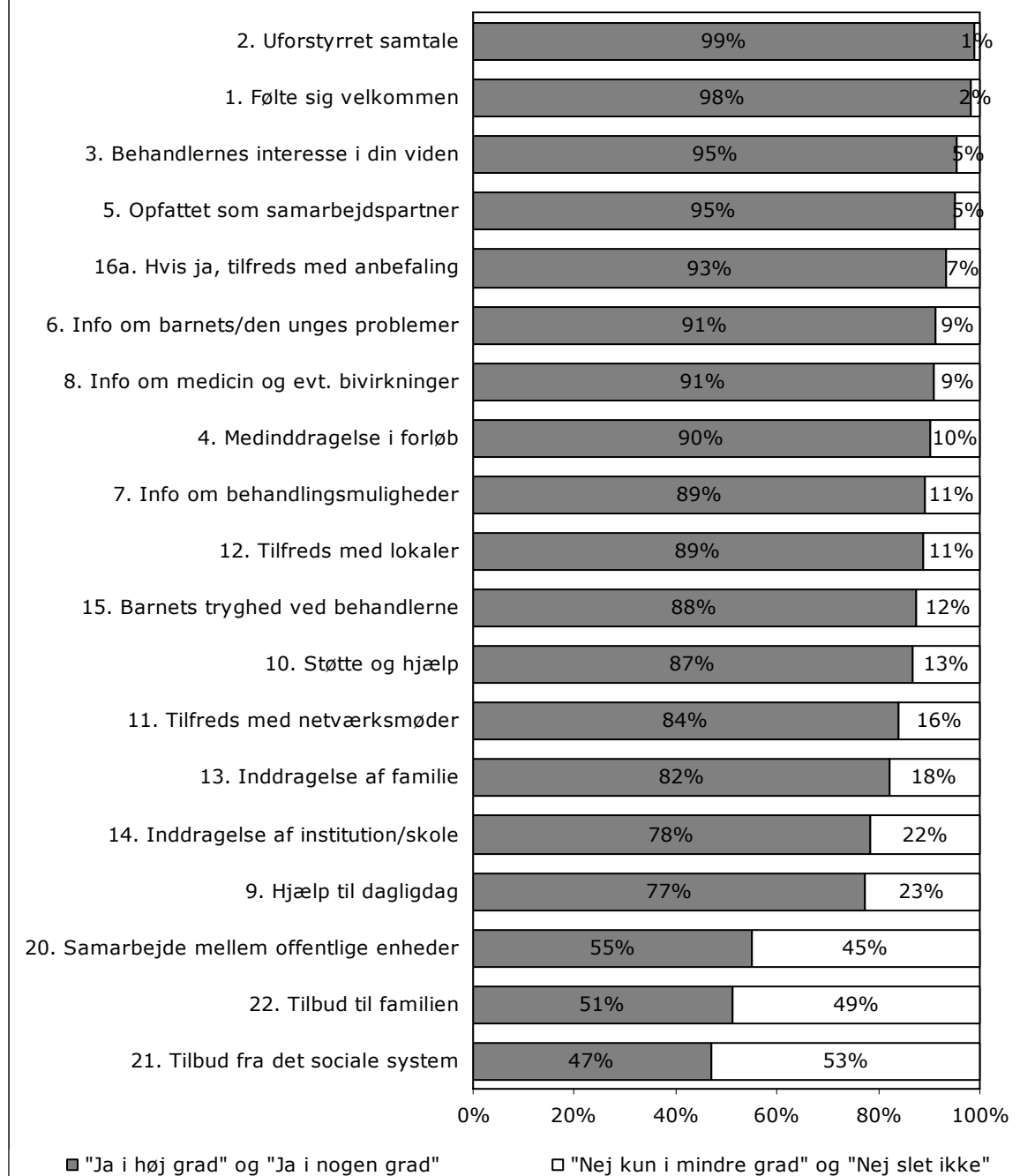


Forløbet i ambulatoriet

I figur 3.3 vises resultaterne for de øvrige spørgsmål, der vedrører forældrenes kontakt med ambulatoriet.

Spørgsmålenes fulde ordlyd kan læses i bilag B. Spørgsmål med højst tilfredshed i Region Nordjylland står øverst. I kapitel 4 er resultaterne fra hvert spørgsmål fremstillet for de enkelte ambulatorier med angivelse af alle fire svarkategorier.

Figur 3.3: Øvrige spørgsmål om tilfredshed



Kommentarer

Forældrene bliver bedt om med egne ord at begrunde deres tildeling af antal stjerner, hvad der havde størst betydning for dem og deres barn i ambulatorieforløbet og kommentarer til sociale og psykiatriske system som helhed. De lokale svar fra Region Nordjylland kan læses i bilag A.

4. Resultater fra forældreundersøgelsen

I dette kapitel fremstilles resultaterne fra forældreundersøgelsen i Region Nordjylland.

Først fremstilles forældrenes svar på de enkelte spørgsmål i undersøgelsen i søjlediagrammer, som giver mulighed for et hurtigt overblik.

Dernæst vises resultaterne i tabelform opgjort på de enkelte ambulatorier og på baggrundsvariable for hele regionen.

I kapitel 6 er der beskrevet en række kommentarer vedrørende organisering og afviklingen af undersøgelsen på enkelte ambulatorier. De er vigtige at være opmærksomme på ved læsningen af søjlediagrammerne.

Søjlediagrammer

Søjlediagrammerne er opstillet på følgende måde:

- 1. søjle** viser landsresultater
 - 2. søjle** viser de 3 bedste ambulatorier på landsplan
 - 3. søjle** viser de 3 dårligste ambulatorier på landsplan
 - 4. søjle** viser Region Nordjyllands samlede resultater
- Søjlerne derunder viser resultaterne fra de enkelte ambulatorier.

Tal i parentes viser hvor mange forældre, der besvarede spørgsmålet.

Spørgsmålsformuleringen fremgår øverst af søjlediagrammet. Hele spørgeskemaet kan ses af bilag B.

Variation

Søjle 2 og 3 viser de tre ambulatorier i hele landet, der har henholdsvis flest og færrest tilfredse forældre på det pågældende spørgsmål.

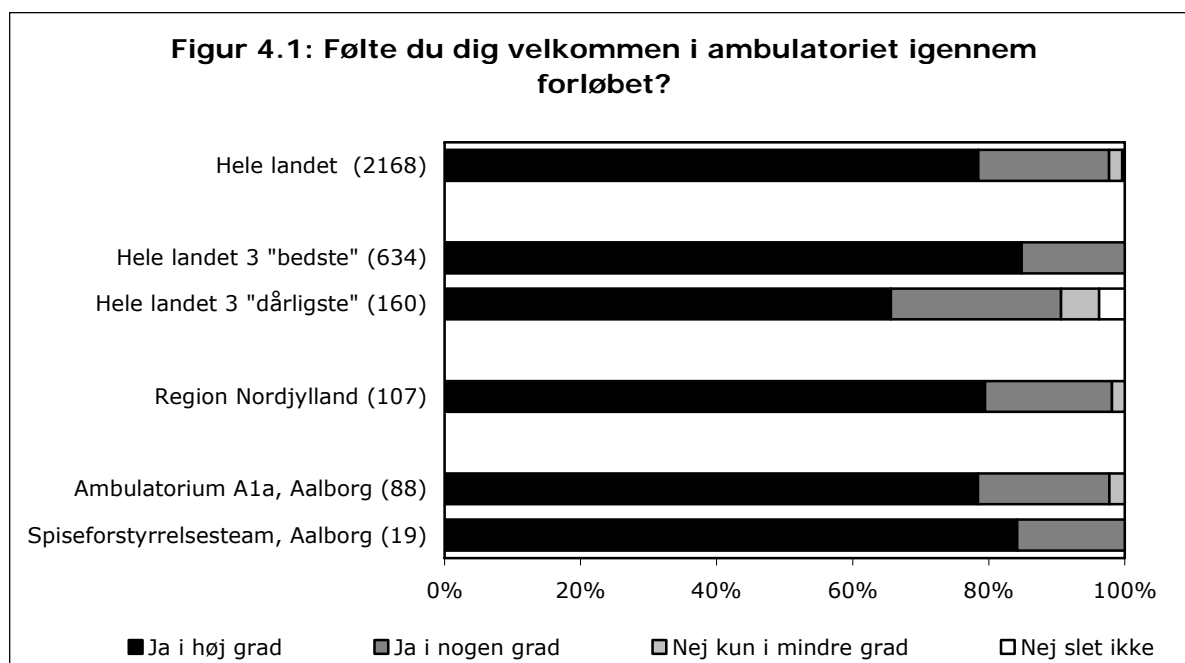
I opgørelsen af flest og færrest tilfredse forældre er kategorierne: "Ja i høj grad" og "Ja i nogen grad" slået sammen og der er set på hvilke enheder, der har henholdsvis flest og færrest svar i disse kategorier. Sammenligner man med de tre bedste/tre dårligste, er det således kun den samlede andel af "Ja i høj grad" og "Ja i nogen grad", det giver mening at sammenligne.

For spørgsmålet om samlet indtryk (stjerne-spørgsmålet) ses på andelen, der har svaret: "5 stjerner (enestående)" og "4 stjerner (godt)". For spørgsmålet om indtrykket i forhold til forventninger ses på andelen, der har svaret: "Det var bedre end mine forventninger". For Ja-nej spørgsmål ses på andelen, der har svaret: "Ja".

I kapitel 2 vises en oversigt over alle spørgsmålene samlet.

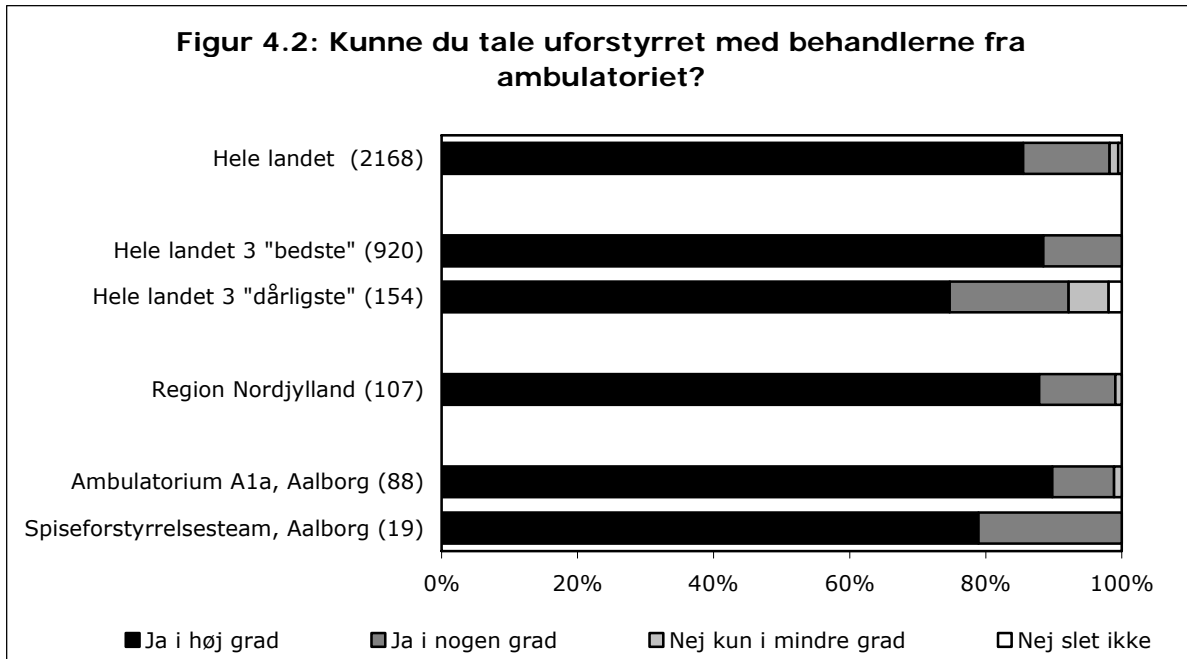
Tabeller	<p>Af højresiden fremgår procenttallene fordelt på de enkelte ambulatorier og opgjort på baggrundsforhold.</p> <p>I kolonnen yderst til højre angives antallet af svar, der ligger bag procentberegningen. I nogle tilfælde er der tale om ret små absolutte tal. Derfor bør man være opmærksom på, om talmaterialet er tilstrækkeligt stort til, at der kan drages sikre konklusioner.</p> <p>Datamaterialet er ikke tilstrækkelig stort til, at det er relevant og i overensstemmelse med anonymitetshensynet at foretage en opdeling af forældregrupperinger ud fra baggrundsforhold for hvert ambulatorium.</p>
Anvendelse af tabellerne	<p>Tabellerne viser, om der er tendenser til, at bestemte grupper af forældre vurderer kontakten med ambulatoriet og psykiatrien på en bestemt måde.</p> <p>Frekvensfordelinger opdelt efter svarpersonernes baggrundskarakteristika kan anvendes til at målrette indsatsen mod bestemte grupper. De kan for eksempel bruges, når et ambulatorium har udvalgt et indsatsområde, som de vil arbejde systematisk på at forbedre. Via tabellerne, kan man finde frem til, om indsatsen bør målrettes mod bestemte forældregrupper.</p> <p>Sammenhængene bør vurderes i forhold til, hvad man i øvrigt ved om de enkelte ambulatoriers patientgrupper og kontakten med forældrene. Desuden bør man være opmærksom på antallet af svarpersoner i de enkelte kategorier.</p>
Antal svarpersoner	<p>Ved læsningen af søjlediagrammerne og tabellerne er det vigtigt at huske på, at der ikke skal meget til at rykke tilfredshedsprocenterne op eller ned i de ambulatorier, der har få svarpersoner.</p> <p>Hvis årsagen til det begrænsede antal svarpersoner er en lav patientnormering, og hvis ambulatoriets svarprocent i øvrigt er acceptabel, kan man regne med, at svarfordelingen afspejler virkeligheden, selvom der ikke skal meget til at rykke procenterne.</p> <p>Bunder det begrænsede antal svarpersoner imidlertid i, at svarprocenten er uacceptabel, bør resultaterne tages med forbehold.</p>
Ved ikke/ikke relevant	<p>I den indledende tekst på forsiden af spørgeskemaet bliver forældrene opfordret til at krydse af i svarkategorien "Ved ikke/ikke relevant", når spørgsmålene ikke passer på deres situation. Svarpersoner, der har svaret "Ved ikke/ikke relevant", er frasorteret i figurerne i dette kapitel, hvilket er forklaringen på, at antallet af svarpersoner varierer fra spørgsmål til spørgsmål.</p>
Skriftlige kommentarer	<p>Opsamlende kan svarpersonerne begrunde deres stjernedeling. De bliver spurgt om, hvad der har størst betydning for dem i ambulatorieforløbet, og om de har kommentarer til ambulatoriets kontakt med deres familie.</p> <p>Svarpersonerne har mulighed for at knytte skriftlige kommentarer til de opsamlende spørgsmål. Disse kommentarer fremstilles på enhedsniveau i bilag A. Kommentarerne kan hjælpe i arbejdet med at tolke materialet og planlægge forbedringer.</p>

4.1. At føle sig velkommen



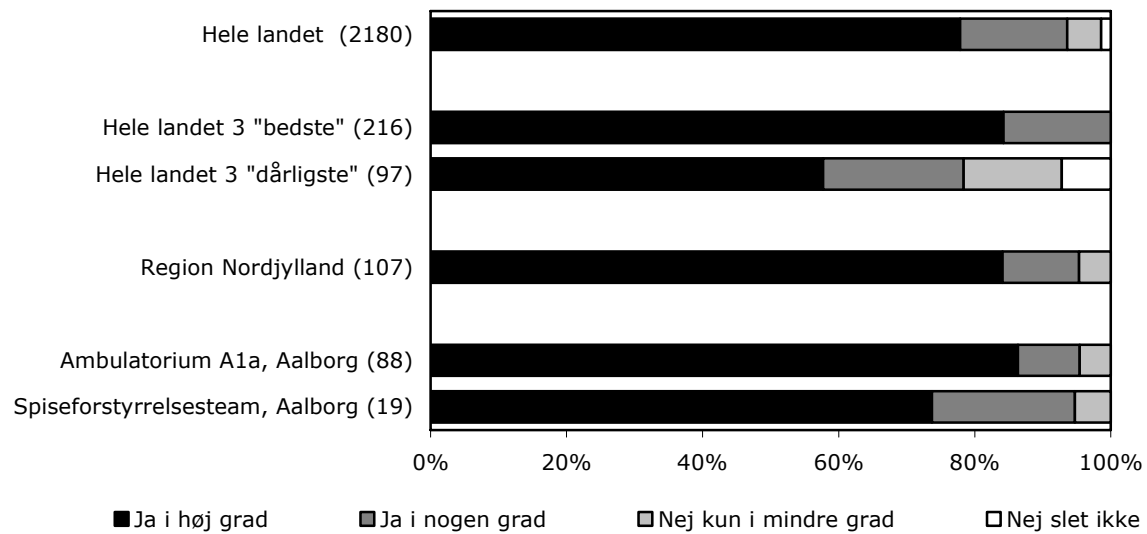
Følte du dig velkommen i ambulatoriet igennem forløbet?						
Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 1						
		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		78	19	2	0	2168
Hele landet 3 "bedste"		85	15	0	0	634
Hele landet 3 "dårligste"		66	25	6	4	160
Region Nordjylland		79	19	2	0	107
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	78	19	2	0	88
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	84	16	0	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	80	17	2	0	46
	Dreng/Mand	80	18	2	0	60
Patientens alder	0-6	75	25	0	0	4
	7-14	82	17	1	0	72
	15+	79	18	4	0	28
Patientens diagnose	F50-59	88	13	0	0	16
	F90-98	81	15	4	0	27
	Øvrige	76	24	0	0	37
Ventetid	Under 15 dage	72	28	0	0	18
	Over 15 dage	82	16	2	0	55
Patientens antal kontakter	1-4	79	18	4	0	56
	5-10	80	20	0	0	20
	Over 10	75	25	0	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	74	26	0	0	46
	Nej	83	13	4	0	54
Forældres antal kontakter	0-4	78	20	2	0	49
	5-10	92	8	0	0	25
	Over 10	78	22	0	0	9

4.2. Kontakten med behandlerne



Kunne du tale uforstyrret med behandlerne fra ambulatoriet?						
Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 2						
		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		86	13	1	1	2168
Hele landet 3 "bedste"		88	12	0	0	920
Hele landet 3 "dårligste"		75	18	6	2	154
Region Nordjylland		88	11	1	0	107
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	90	9	1	0	88
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	79	21	0	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	87	13	0	0	46
	Dreng/Mand	90	8	2	0	60
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	4
	7-14	90	8	1	0	72
	15+	82	18	0	0	28
Patientens diagnose	F50-59	81	19	0	0	16
	F90-98	93	4	4	0	27
	Øvrige	95	5	0	0	37
Ventetid	Under 15 dage	89	11	0	0	18
	Over 15 dage	91	7	2	0	55
Patientens antal kontakter	1-4	91	7	2	0	56
	5-10	95	5	0	0	20
	Over 10	92	8	0	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	89	11	0	0	46
	Nej	87	11	2	0	54
Forældres antal kontakter	0-4	94	6	0	0	49
	5-10	100	0	0	0	25
	Over 10	89	11	0	0	9

Figur 4.3: Oplevede du, at behandlerne var interesseret i dine erfaringer og viden om barnet/den unge?

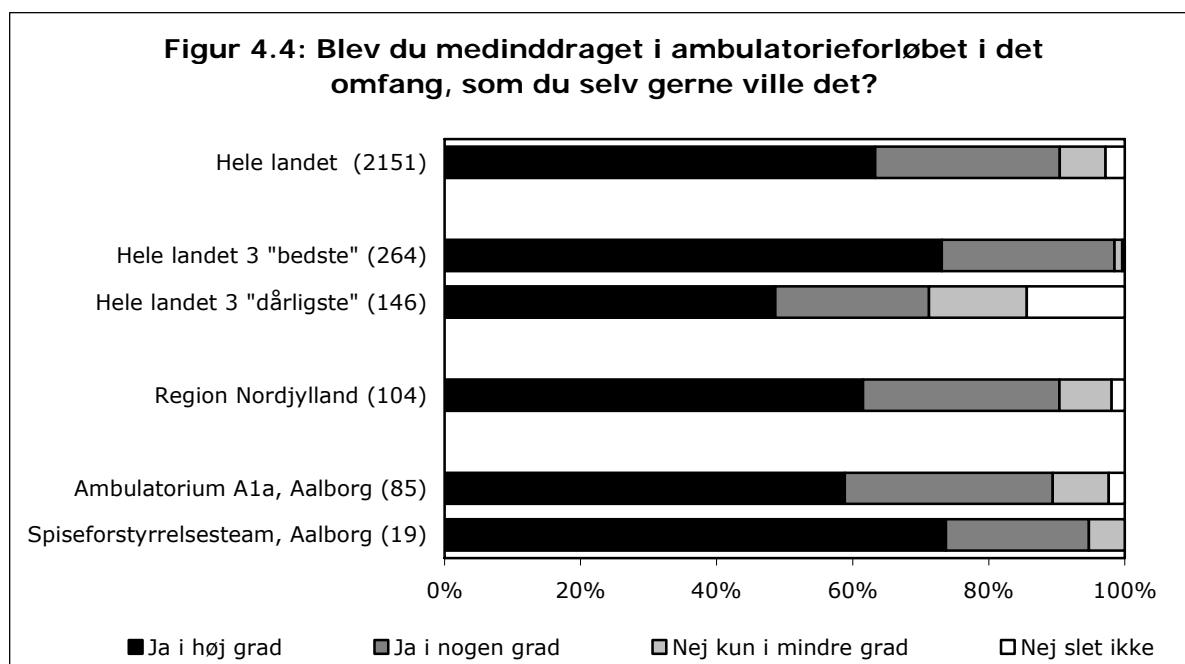


Oplevede du, at behandlerne var interesseret i dine erfaringer og viden om barnet/den unge?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 3

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		78	16	5	1	2180
Hele landet 3 "bedste"		84	16	0	0	216
Hele landet 3 "dårligste"		58	21	14	7	97
Region Nordjylland		84	11	5	0	107
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	86	9	5	0	88
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	74	21	5	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	83	11	7	0	46
	Dreng/Mand	87	10	3	0	60
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	4
	7-14	93	3	4	0	72
	15+	64	32	4	0	28
Patientens diagnose	F50-59	75	25	0	0	16
	F90-98	89	7	4	0	27
	Øvrige	81	16	3	0	37
Ventetid	Under 15 dage	83	11	6	0	18
	Over 15 dage	87	7	5	0	55
Patientens antal kontakter	1-4	89	5	5	0	56
	5-10	90	5	5	0	20
	Over 10	83	8	8	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	85	11	4	0	46
	Nej	85	9	6	0	54
Forældres antal kontakter	0-4	94	2	4	0	49
	5-10	88	12	0	0	25
	Over 10	89	0	11	0	9

4.3. Information og medinddragelse

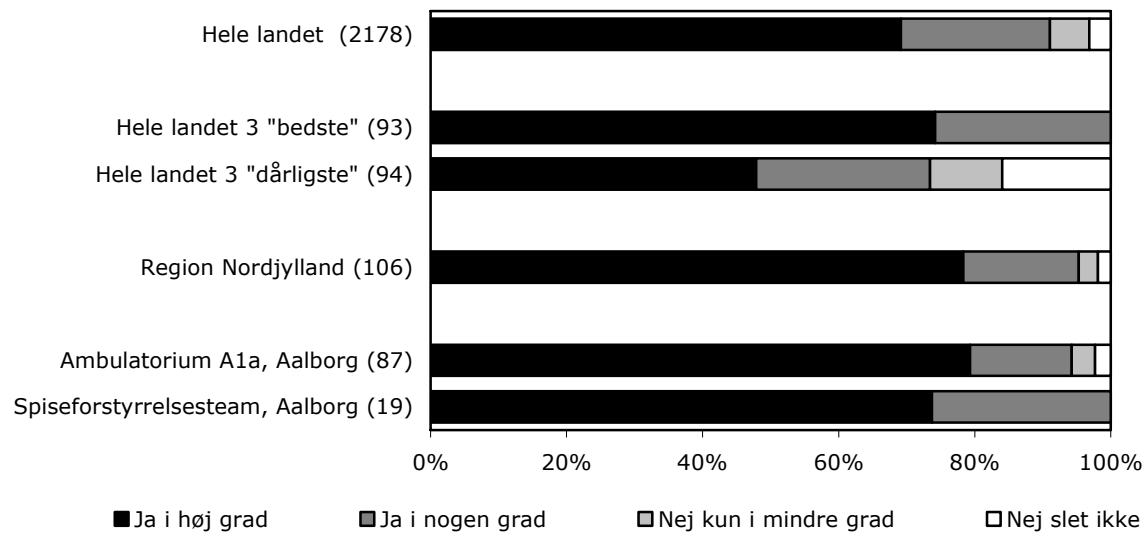


Blev du medinddraget i ambulatorieforløbet i det omfang, som du selv gerne ville det?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 4

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		63	27	7	3	2151
Hele landet 3 "bedste"		73	25	1	0	264
Hele landet 3 "dårligste"		49	23	14	14	146
Region Nordjylland		62	29	8	2	104
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	59	31	8	2	85
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	74	21	5	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	59	32	9	0	44
	Dreng/Mand	64	25	7	3	59
Patientens alder	0-6	50	50	0	0	4
	7-14	61	29	7	3	69
	15+	68	21	11	0	28
Patientens diagnose	F50-59	75	25	0	0	16
	F90-98	77	12	8	4	26
	Øvrige	60	34	6	0	35
Ventetid	Under 15 dage	67	33	0	0	18
	Over 15 dage	58	30	9	2	53
Patientens antal kontakter	1-4	62	28	8	2	53
	5-10	60	30	10	0	20
	Over 10	67	25	8	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	64	30	5	2	44
	Nej	61	28	9	2	54
Forældres antal kontakter	0-4	61	30	7	2	46
	5-10	72	20	8	0	25
	Over 10	67	22	11	0	9

Figur 4.5: Er det dit indtryk, at behandlerne betragtede dig som samarbejdspartner (medspiller)?

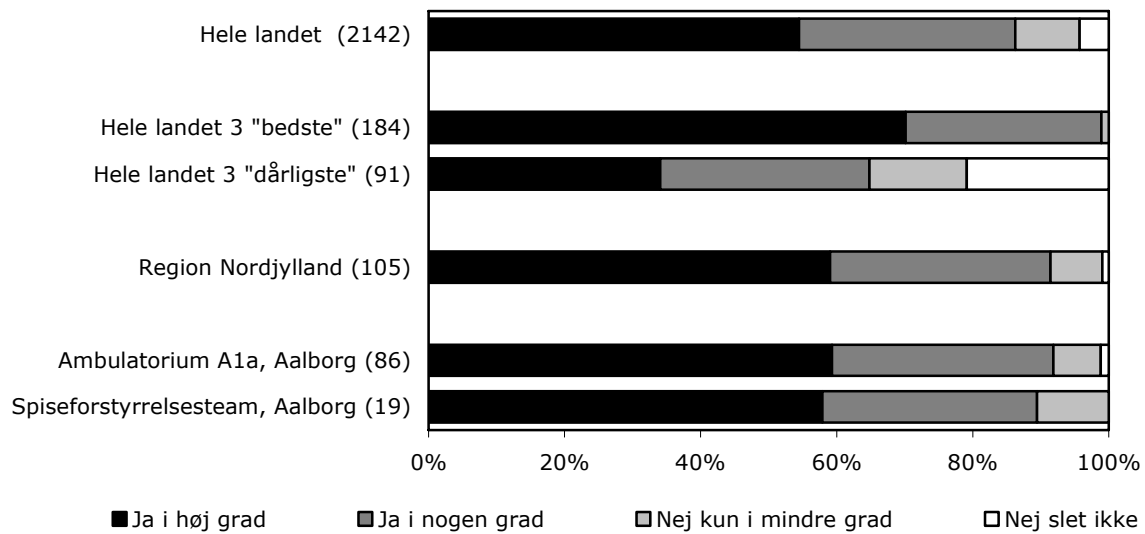


Er det dit indtryk, at behandlerne betragtede dig som samarbejdspartner (medspiller)?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 5

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		69	22	6	3	2178
Hele landet 3 "bedste"		74	26	0	0	93
Hele landet 3 "dårligste"		48	26	11	16	94
Region Nordjylland		78	17	3	2	106
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	79	15	3	2	87
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	74	26	0	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	76	17	7	0	46
	Dreng/Mand	81	15	0	3	59
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	4
	7-14	82	15	1	1	72
	15+	70	22	4	4	27
Patientens diagnose	F50-59	75	25	0	0	16
	F90-98	85	15	0	0	27
	Øvrige	75	17	6	3	36
Ventetid	Under 15 dage	89	6	6	0	18
	Over 15 dage	76	20	2	2	55
Patientens antal kontakter	1-4	82	11	4	4	56
	5-10	85	10	5	0	20
	Over 10	75	25	0	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	85	7	4	4	46
	Nej	74	25	2	0	53
Forældres antal kontakter	0-4	86	8	4	2	49
	5-10	88	12	0	0	25
	Over 10	78	22	0	0	9

Figur 4.6: Fik du de informationer om barnets/den unges vanskeligheder og problemer, som du havde behov for?

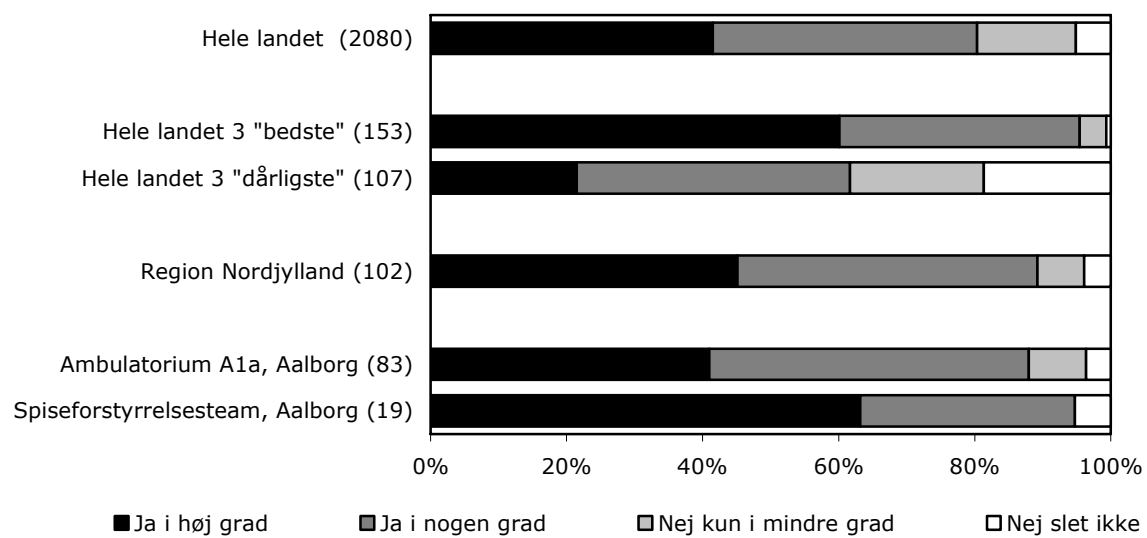


Fik du de informationer om barnets/den unges vanskeligheder og problemer, som du havde behov for?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 6

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		54	32	9	4	2142
Hele landet 3 "bedste"		70	29	1	0	184
Hele landet 3 "dårligste"		34	31	14	21	91
Region Nordjylland		59	32	8	1	105
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	59	33	7	1	86
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	58	32	11	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	56	40	4	0	45
	Dreng/Mand	63	27	8	2	59
Patientens alder	0-6	50	50	0	0	4
	7-14	59	32	7	1	71
	15+	63	30	7	0	27
Patientens diagnose	F50-59	63	25	13	0	16
	F90-98	70	22	7	0	27
	Øvrige	60	37	3	0	35
Ventetid	Under 15 dage	71	24	6	0	17
	Over 15 dage	58	35	5	2	55
Patientens antal kontakter	1-4	62	33	4	2	55
	5-10	55	35	10	0	20
	Over 10	73	27	0	0	11
Er kontakten afsluttet	Ja	67	27	4	2	45
	Nej	57	35	7	0	54
Forældres antal kontakter	0-4	69	27	2	2	48
	5-10	52	40	8	0	25
	Over 10	78	22	0	0	9

Figur 4.7: Fik du de informationer om behandlingsmulighederne, som du havde behov for?

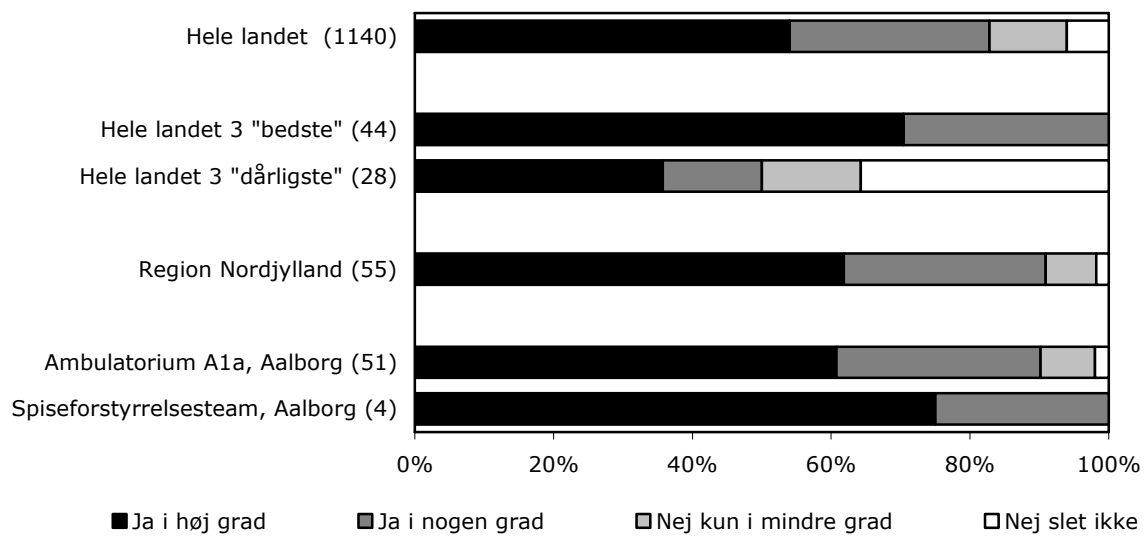


Fik du de informationer om behandlingsmulighederne, som du havde behov for?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 7

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		41	39	15	5	2080
Hele landet 3 "bedste"		60	35	4	1	153
Hele landet 3 "dårligste"		21	40	20	19	107
Region Nordjylland		45	44	7	4	102
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	41	47	8	4	83
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	63	32	0	5	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	52	41	5	2	44
	Dreng/Mand	40	47	7	5	57
Patientens alder	0-6	33	67	0	0	3
	7-14	46	43	6	4	69
	15+	44	48	4	4	27
Patientens diagnose	F50-59	63	31	0	6	16
	F90-98	54	38	8	0	26
	Øvrige	37	54	6	3	35
Ventetid	Under 15 dage	53	35	6	6	17
	Over 15 dage	40	49	5	5	55
Patientens antal kontakter	1-4	43	51	4	2	53
	5-10	53	26	16	5	19
	Over 10	45	45	0	9	11
Er kontakten afsluttet	Ja	50	39	7	4	46
	Nej	46	46	4	4	50
Forældres antal kontakter	0-4	48	48	2	2	46
	5-10	44	44	8	4	25
	Over 10	50	50	0	0	8

Figur 4.8: Fik du klar information om medicinens virkning og eventuelle bivirkninger?

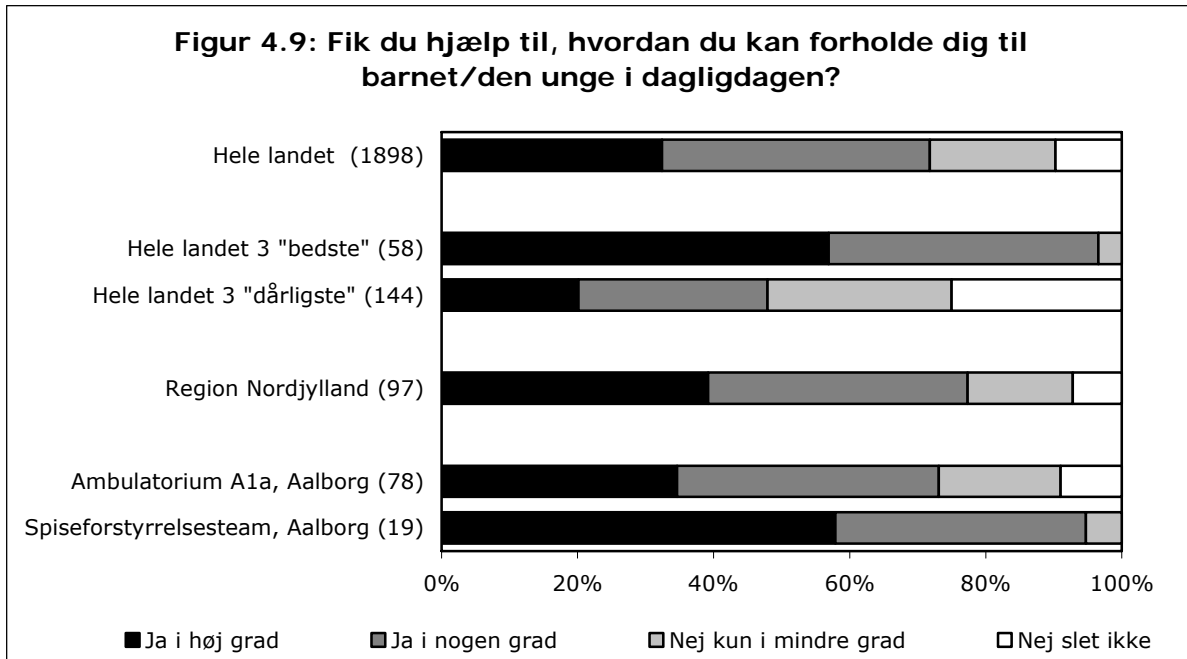


Fik du klar information om medicinens virkning og eventuelle bivirkninger?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 8

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		54	29	11	6	1140
Hele landet 3 "bedste"		70	30	0	0	44
Hele landet 3 "dårligste"		36	14	14	36	28
Region Nordjylland		62	29	7	2	55
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	61	29	8	2	51
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	75	25	0	0	4
Patientens køn	Pige/Kvinde	50	36	14	0	22
	Dreng/Mand	72	22	3	3	32
Patientens alder	0-6	50	50	0	0	2
	7-14	59	32	9	0	34
	15+	75	19	0	6	16
Patientens diagnose	F50-59	75	25	0	0	4
	F90-98	70	22	9	0	23
	Øvrige	61	28	6	6	18
Ventetid	Under 15 dage	63	13	13	13	8
	Over 15 dage	72	24	4	0	25
Patientens antal kontakter	1-4	65	30	4	0	23
	5-10	64	21	14	0	14
	Over 10	80	0	0	20	5
Er kontakten afsluttet	Ja	67	20	7	7	15
	Nej	67	28	6	0	36
Forældres antal kontakter	0-4	72	28	0	0	18
	5-10	61	33	6	0	18
	Over 10	100	0	0	0	3

4.4. Støtte og opbakning

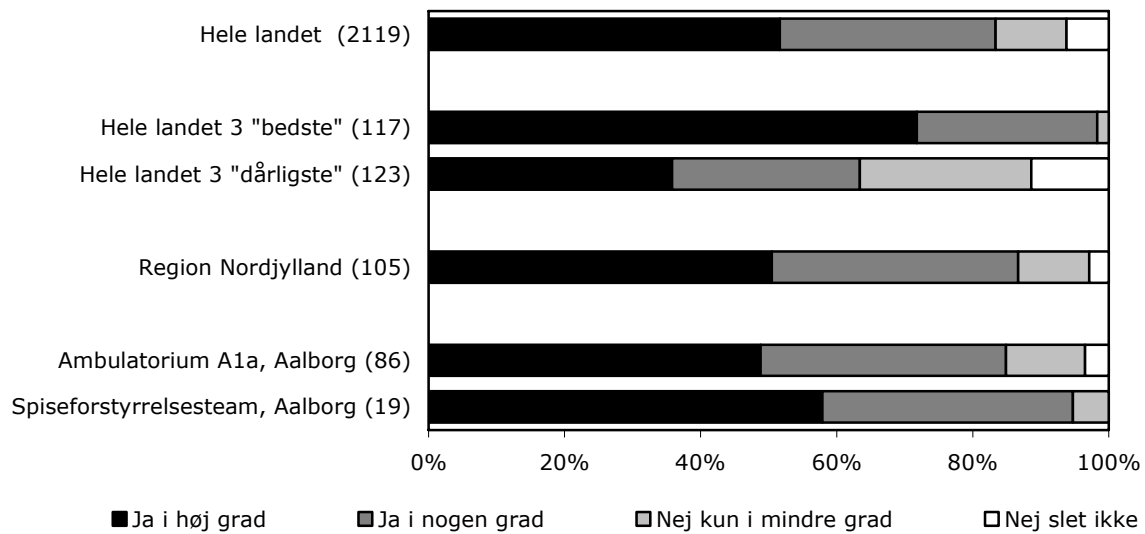


Fik du hjælp til, hvordan du kan forholde dig til barnet/den unge i dagligdagen?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 9

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		32	39	18	10	1898
Hele landet 3 "bedste"		57	40	3	0	58
Hele landet 3 "dårligste"		20	28	27	25	144
Region Nordjylland		39	38	15	7	97
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	35	38	18	9	78
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	58	37	5	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	36	47	13	4	45
	Dreng/Mand	43	31	18	8	51
Patientens alder	0-6	0	100	0	0	4
	7-14	41	38	16	6	64
	15+	42	35	15	8	26
Patientens diagnose	F50-59	56	38	6	0	16
	F90-98	46	29	17	8	24
	Øvrige	34	41	19	6	32
Ventetid	Under 15 dage	56	19	19	6	16
	Over 15 dage	35	39	20	6	51
Patientens antal kontakter	1-4	31	41	20	8	51
	5-10	44	33	17	6	18
	Over 10	55	36	0	9	11
Er kontakten afsluttet	Ja	50	32	11	7	44
	Nej	34	40	19	6	47
Forældres antal kontakter	0-4	40	36	17	7	42
	5-10	33	42	21	4	24
	Over 10	63	38	0	0	8

Figur 4.10: Fik du den støtte og opbakning fra behandlerne, som du havde brug for?



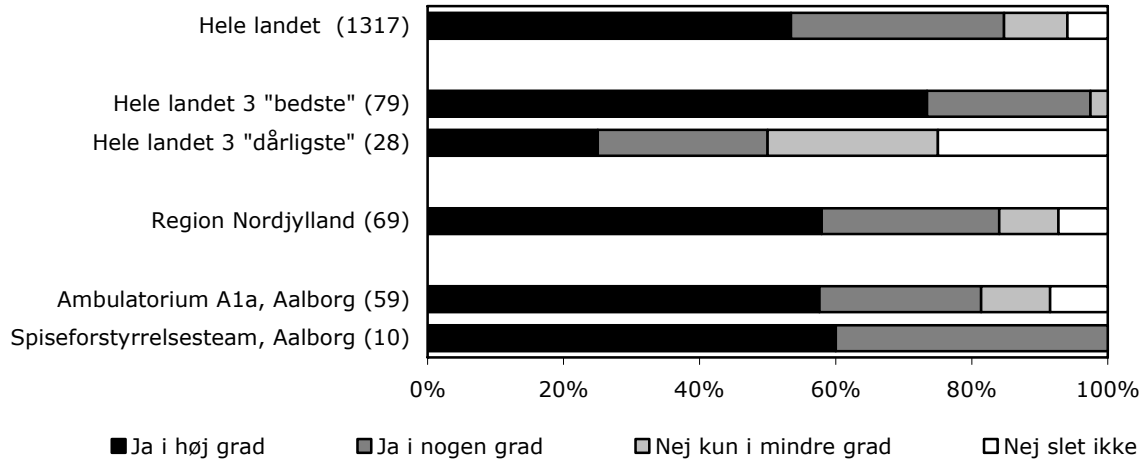
Fik du den støtte og opbakning fra behandlerne, som du havde brug for?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 10

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		52	32	10	6	2119
Hele landet 3 "bedste"		72	26	2	0	117
Hele landet 3 "dårligste"		36	28	25	11	123
Region Nordjylland		50	36	10	3	105
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	49	36	12	3	86
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	58	37	5	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	48	41	9	2	44
	Dreng/Mand	53	33	12	2	60
Patientens alder	0-6	25	75	0	0	4
	7-14	59	29	11	1	70
	15+	36	54	7	4	28
Patientens diagnose	F50-59	56	44	0	0	16
	F90-98	52	37	11	0	27
	Øvrige	50	36	11	3	36
Ventetid	Under 15 dage	56	33	11	0	18
	Over 15 dage	48	35	15	2	54
Patientens antal kontakter	1-4	50	37	9	4	54
	5-10	60	25	15	0	20
	Over 10	58	25	17	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	57	33	9	2	46
	Nej	49	40	9	2	53
Forældres antal kontakter	0-4	55	34	6	4	47
	5-10	60	28	12	0	25
	Over 10	67	22	11	0	9

4.5. Netværksmøder

Figur 4.11: Var du tilfreds med netværksmøder/konferencer, hvor der var flere tilstede ud over behandlerne, f.eks. fra daginstitution, skole, PPR, sagsbehandler, praktiserende læge m.v.?

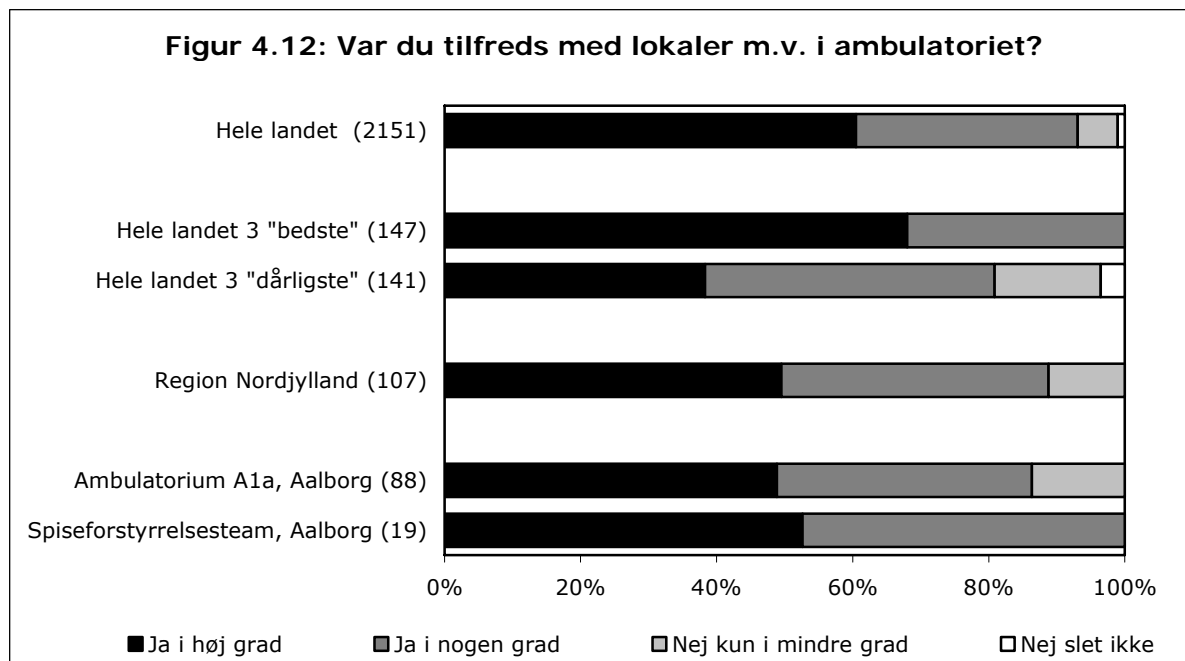


Var du tilfreds med netværksmøder/konferencer, hvor der var flere tilstede ud over behandlerne, f.eks. fra daginstitution, skole, PPR, sagsbehandler, praktiserende læge m.v.?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 11

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		53	31	9	6	1317
Hele landet 3 "bedste"		73	24	3	0	79
Hele landet 3 "dårligste"		25	25	25	25	28
Region Nordjylland		58	26	9	7	69
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	58	24	10	8	59
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	60	40	0	0	10
Patientens køn	Pige/Kvinde	59	31	7	3	29
	Dreng/Mand	59	23	10	8	39
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	2
	7-14	57	25	9	9	44
	15+	60	35	5	0	20
Patientens diagnose	F50-59	56	44	0	0	9
	F90-98	47	29	12	12	17
	Øvrige	66	14	14	7	29
Ventetid	Under 15 dage	67	27	7	0	15
	Over 15 dage	58	18	15	9	33
Patientens antal kontakter	1-4	52	26	16	6	31
	5-10	69	19	6	6	16
	Over 10	75	25	0	0	8
Er kontakten afsluttet	Ja	65	23	10	3	31
	Nej	55	30	6	9	33
Forældres antal kontakter	0-4	62	21	10	7	29
	5-10	60	30	5	5	20
	Over 10	75	25	0	0	4

4.6. Lokaler

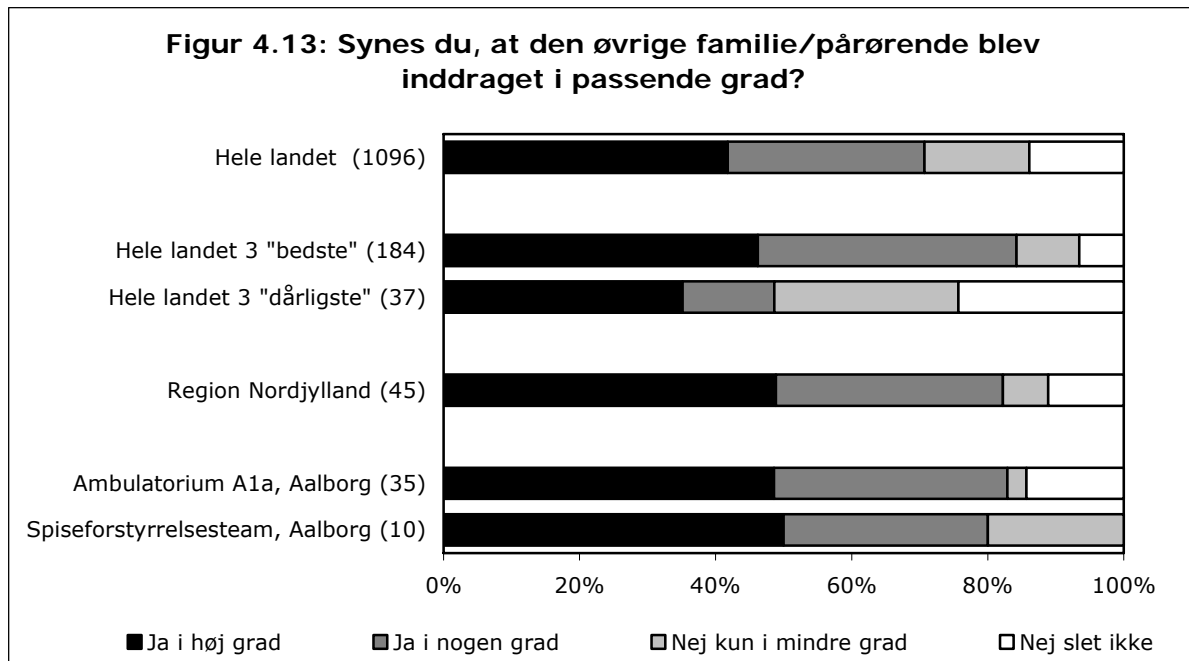


Var du tilfreds med lokaler m.v. i ambulatoriet?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 12

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		60	33	6	1	2151
Hele landet 3 "bedste"		68	32	0	0	147
Hele landet 3 "dårligste"		38	43	16	4	141
Region Nordjylland		50	39	11	0	107
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	49	38	14	0	88
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	53	47	0	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	50	43	7	0	46
	Dreng/Mand	50	35	15	0	60
Patientens alder	0-6	0	75	25	0	4
	7-14	47	44	8	0	72
	15+	64	18	18	0	28
Patientens diagnose	F50-59	56	44	0	0	16
	F90-98	67	19	15	0	27
	Øvrige	41	49	11	0	37
Ventetid	Under 15 dage	44	44	11	0	18
	Over 15 dage	45	45	9	0	55
Patientens antal kontakter	1-4	45	41	14	0	56
	5-10	45	45	10	0	20
	Over 10	50	42	8	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	46	43	11	0	46
	Nej	59	31	9	0	54
Forældres antal kontakter	0-4	47	37	16	0	49
	5-10	56	36	8	0	25
	Over 10	44	56	0	0	9

4.7. Familie og netværks kontakt med ambulatoriet

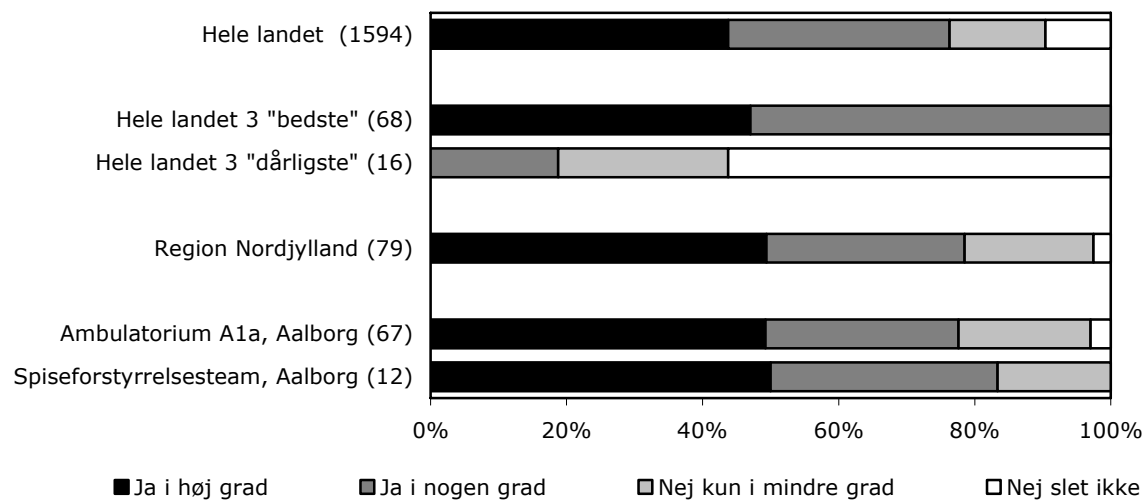


Synes du, at den øvrige familie/pårørende blev inddraget i passende grad?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 13

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		42	29	15	14	1096
Hele landet 3 "bedste"		46	38	9	7	184
Hele landet 3 "dårligste"		35	14	27	24	37
Region Nordjylland		49	33	7	11	45
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	49	34	3	14	35
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	50	30	20	0	10
Patientens køn	Pige/Kvinde	55	30	10	5	20
	Dreng/Mand	46	38	4	13	24
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	2
	7-14	48	36	6	9	33
	15+	57	14	14	14	7
Patientens diagnose	F50-59	50	38	13	0	8
	F90-98	64	18	9	9	11
	Øvrige	53	29	0	18	17
Ventetid	Under 15 dage	67	33	0	0	9
	Over 15 dage	32	40	12	16	25
Patientens antal kontakter	1-4	55	30	5	10	20
	5-10	42	42	0	17	12
	Over 10	67	17	17	0	6
Er kontakten afsluttet	Ja	50	39	6	6	18
	Nej	46	33	8	13	24
Forældres antal kontakter	0-4	50	44	0	6	18
	5-10	50	40	0	10	10
	Over 10	67	17	17	0	6

Figur 4.14: Synes du, at barnets/den unges daginstitution/skole/uddannelsessted, blev inddraget i passende grad?

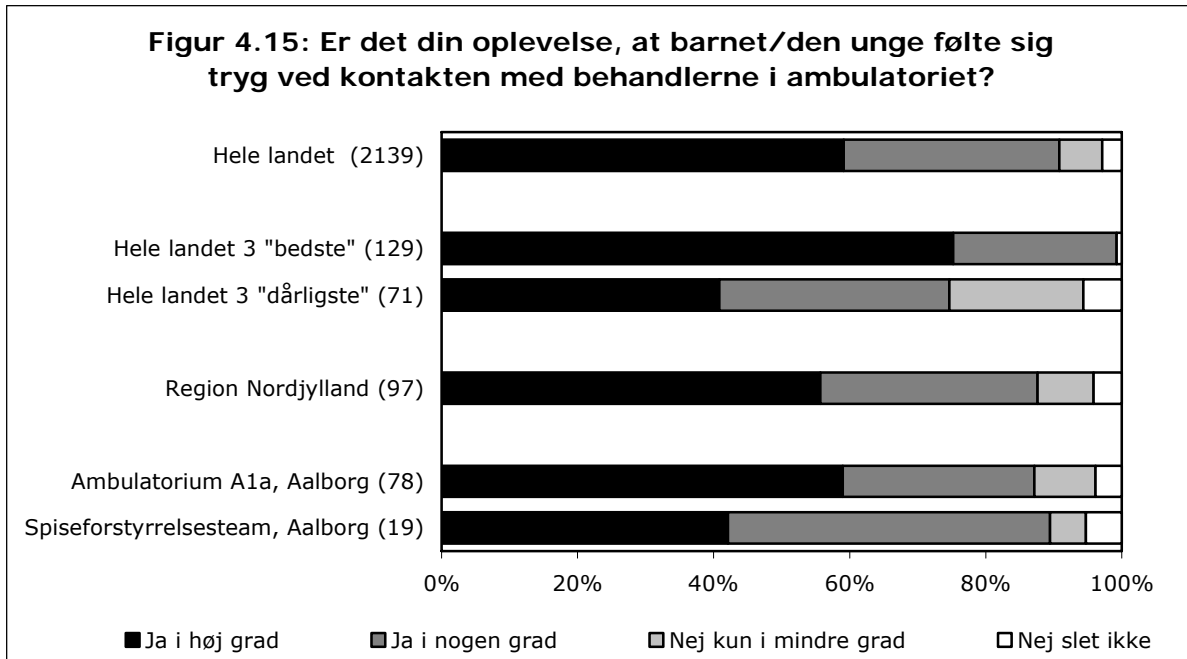


Synes du, at barnets/den unges daginstitution/skole/uddannelsessted, blev inddraget i passende grad?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 14

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		44	33	14	10	1594
Hele landet 3 "bedste"		47	53	0	0	68
Hele landet 3 "dårligste"		0	19	25	56	16
Region Nordjylland		49	29	19	3	79
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	49	28	19	3	67
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	50	33	17	0	12
Patientens køn	Pige/Kvinde	50	28	19	3	36
	Dreng/Mand	50	29	19	2	42
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	4
	7-14	54	27	16	4	56
	15+	31	44	25	0	16
Patientens diagnose	F50-59	40	40	20	0	10
	F90-98	55	20	25	0	20
	Øvrige	41	38	21	0	29
Ventetid	Under 15 dage	67	17	17	0	12
	Over 15 dage	41	31	23	5	39
Patientens antal kontakter	1-4	55	24	19	2	42
	5-10	53	27	13	7	15
	Over 10	63	13	25	0	8
Er kontakten afsluttet	Ja	57	26	14	3	35
	Nej	44	31	23	3	39
Forældres antal kontakter	0-4	61	24	13	3	38
	5-10	39	33	22	6	18
	Over 10	57	14	29	0	7

4.8. Barnets/den unges kontakt med ambulatoriet

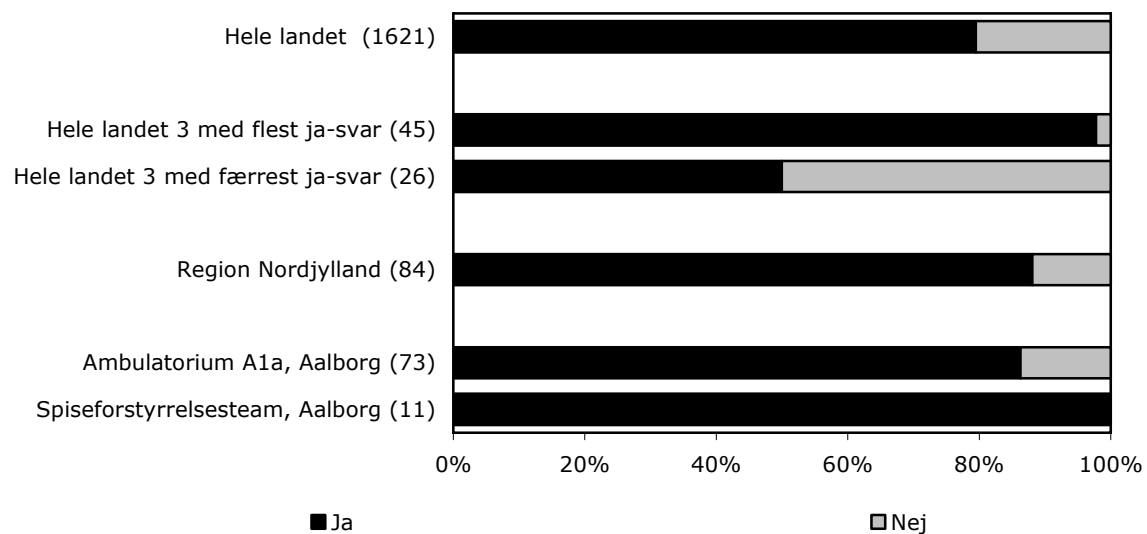


Er det din oplevelse, at barnet/den unge følte sig tryk ved kontakten med behandlerne i ambulatoriet?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 15

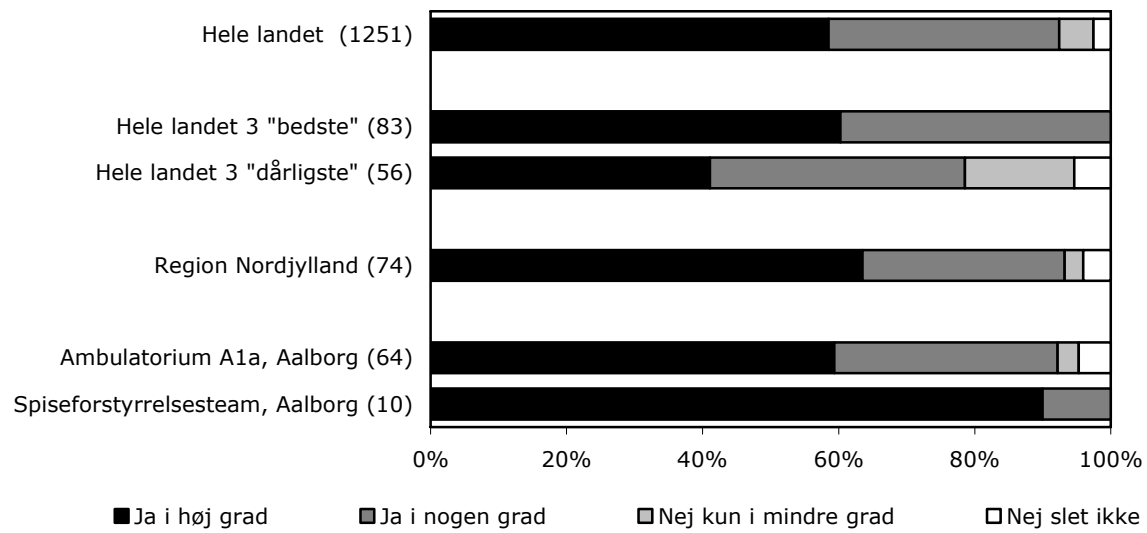
		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		59	32	6	3	2139
Hele landet 3 "bedste"		75	24	0	1	129
Hele landet 3 "dårligste"		41	34	20	6	71
Region Nordjylland		56	32	8	4	97
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	59	28	9	4	78
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	42	47	5	5	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	49	44	7	0	43
	Dreng/Mand	62	23	8	8	53
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	1
	7-14	61	27	6	6	66
	15+	46	43	11	0	28
Patientens diagnose	F50-59	38	56	0	6	16
	F90-98	62	31	8	0	26
	Øvrige	58	23	13	6	31
Ventetid	Under 15 dage	44	44	6	6	16
	Over 15 dage	53	31	10	6	51
Patientens antal kontakter	1-4	63	27	4	6	48
	5-10	44	39	17	0	18
	Over 10	50	33	17	0	12
Er kontakten afsluttet	Ja	51	33	10	5	39
	Nej	62	33	4	2	52
Forældres antal kontakter	0-4	64	21	7	7	42
	5-10	58	33	8	0	24
	Over 10	33	56	11	0	9

Figur 4.16: Anbefalede ambulatoriet nogen form for fremtidig støtte/behandling i forhold til barnet/den unge?



Anbefalede ambulatoriet nogen form for fremtidig støtte/behandling i forhold til barnet/den unge?				
Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 16				
		Ja	Nej	Antal
		%	%	
Hele landet		79	21	1621
Hele landet 3 med flest ja-svar				
		98	2	45
Hele landet 3 med færrest ja-svar				
		50	50	26
Region Nordjylland				
		88	12	84
Ambulatorium				
Ambulatorium A1a, Aalborg		86	14	73
Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg		100	0	11
Patientens køn				
Pige/Kvinde		89	11	35
Dreng/Mand		90	10	48
Patientens alder				
0-6		100	0	1
7-14		90	10	58
15+		86	14	22
Patientens diagnose				
F50-59		100	0	9
F90-98		74	26	23
Øvrige		90	10	31
Ventetid				
Under 15 dage		100	0	14
Over 15 dage		86	14	42
Patientens antal kontakter				
1-4		84	16	43
5-10		94	6	17
Over 10		100	0	8
Er kontakten afsluttet				
Ja		90	10	40
Nej		90	10	39
Forældres antal kontakter				
0-4		87	13	38
5-10		83	17	23
Over 10		100	0	4

Figur 4.16a: Hvis Ja til spørgsmål 16: Er du tilfreds med det anbefalede?

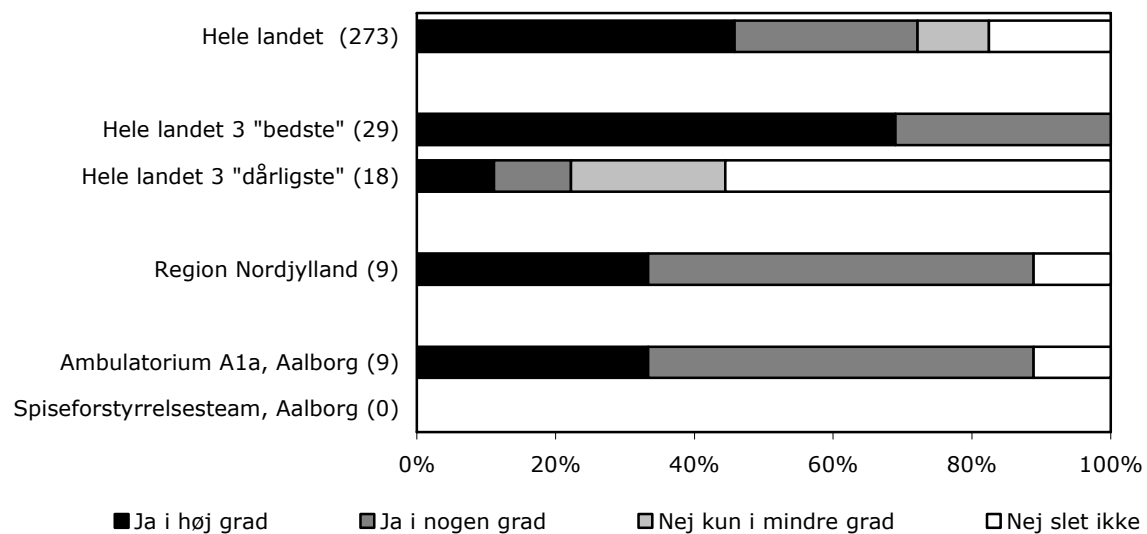


Hvis Ja til spørgsmål 16: Er du tilfreds med det anbefalede?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 16a

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		59	34	5	3	1251
Hele landet 3 "bedste"		60	40	0	0	83
Hele landet 3 "dårligste"		41	38	16	5	56
Region Nordjylland		64	30	3	4	74
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	59	33	3	5	64
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	90	10	0	0	10
Patientens køn	Pige/Kvinde	70	27	3	0	30
	Dreng/Mand	59	32	2	7	44
Patientens alder	0-6	100	0	0	0	1
	7-14	60	32	4	4	53
	15+	67	28	0	6	18
Patientens diagnose	F50-59	88	13	0	0	8
	F90-98	59	41	0	0	17
	Øvrige	71	18	4	7	28
Ventetid	Under 15 dage	71	21	0	7	14
	Over 15 dage	61	31	3	6	36
Patientens antal kontakter	1-4	62	27	5	5	37
	5-10	50	50	0	0	16
	Over 10	86	0	0	14	7
Er kontakten afsluttet	Ja	64	25	6	6	36
	Nej	69	31	0	0	35
Forældres antal kontakter	0-4	65	24	6	6	34
	5-10	50	50	0	0	18
	Over 10	100	0	0	0	4

Figur 4.16b: Hvis Nej til spørgsmål 16: Ville du gerne have haft, at der var blevet anbefalet noget?



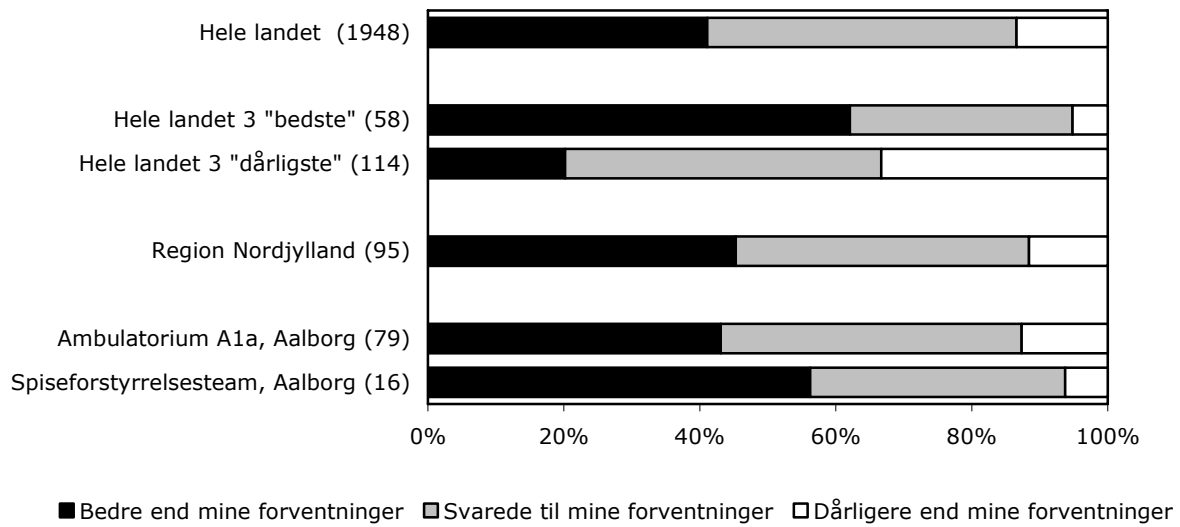
Hvis Nej til spørgsmål 16: Ville du gerne have haft, at der var blevet anbefalet noget?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 16b

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		46	26	10	18	273
Hele landet 3 "bedste"		69	31	0	0	29
Hele landet 3 "dårligste"		11	11	22	56	18
Region Nordjylland		33	56	0	11	9
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	33	56	0	11	9
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	-	-	-	-	0
Patientens køn	Pige/Kvinde	25	50	0	25	4
	Dreng/Mand	25	75	0	0	4
Patientens alder	0-6	-	-	-	-	0
	7-14	20	60	0	20	5
	15+	33	67	0	0	3
Patientens diagnose	F50-59	-	-	-	-	0
	F90-98	20	60	0	20	5
	Øvrige	67	33	0	0	3
Ventetid	Under 15 dage	-	-	-	-	0
	Over 15 dage	33	50	0	17	6
Patientens antal kontakter	1-4	33	50	0	17	6
	5-10	0	100	0	0	1
	Over 10	-	-	-	-	0
Er kontakten afsluttet	Ja	25	50	0	25	4
	Nej	33	67	0	0	3
Forældres antal kontakter	0-4	25	50	0	25	4
	5-10	25	75	0	0	4
	Over 10	-	-	-	-	0

4.9. Samlet vurdering

Figur 4.17: Hvordan var ambulatorieforløbet i forhold til de forventninger, du havde på forhånd?

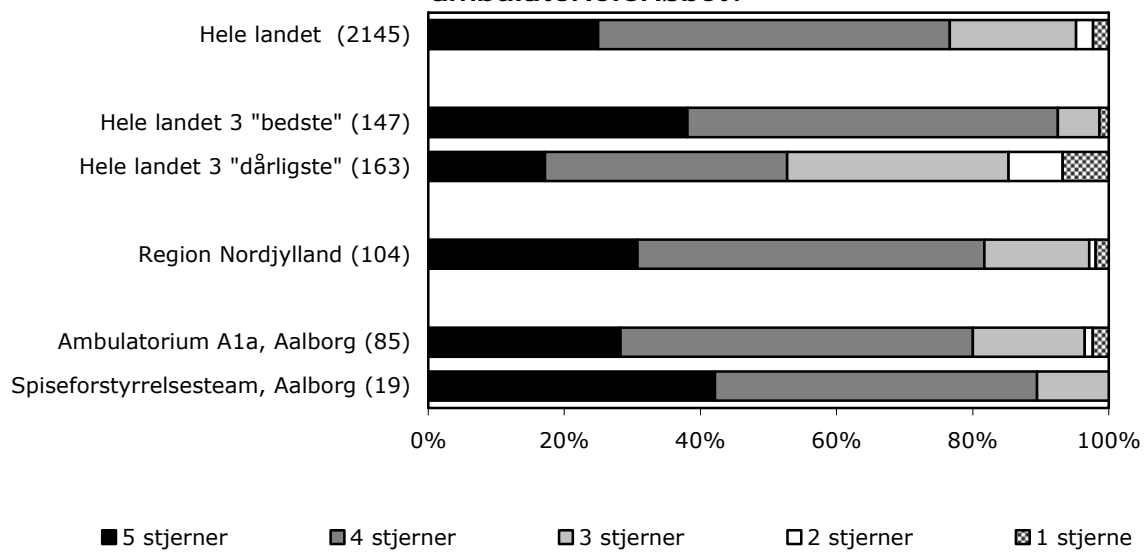


Hvordan var ambulatorieforløbet i forhold til de forventninger, du havde på forhånd?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 17

		Bedre end mine forventninger %	Svarede til mine forventninger %	Dårligere end mine forventninger %	Antal
Hele landet		41	46	13	1948
Hele landet 3 "bedste"		62	33	5	58
Hele landet 3 "dårligste"		20	46	33	114
Region Nordjylland		45	43	12	95
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	43	44	13	79
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	56	38	6	16
Patientens køn	Pige/Kvinde	44	46	10	39
	Dreng/Mand	47	42	11	55
Patientens alder	0-6	67	33	0	3
	7-14	47	42	11	64
	15+	40	52	8	25
Patientens diagnose	F80-89	41	45	14	22
	F90-98	46	46	8	24
	Øvrige	44	41	15	34
Ventetid	Under 15 dage	56	31	13	16
	Over 15 dage	45	39	16	51
Patientens antal kontakter	1-4	44	46	10	52
	5-10	44	39	17	18
	Over 10	55	27	18	11
Er kontakten afsluttet	Ja	49	42	9	43
	Nej	40	51	9	45
Forældres antal kontakter	0-4	50	43	7	46
	5-10	39	48	13	23
	Over 10	50	38	13	8

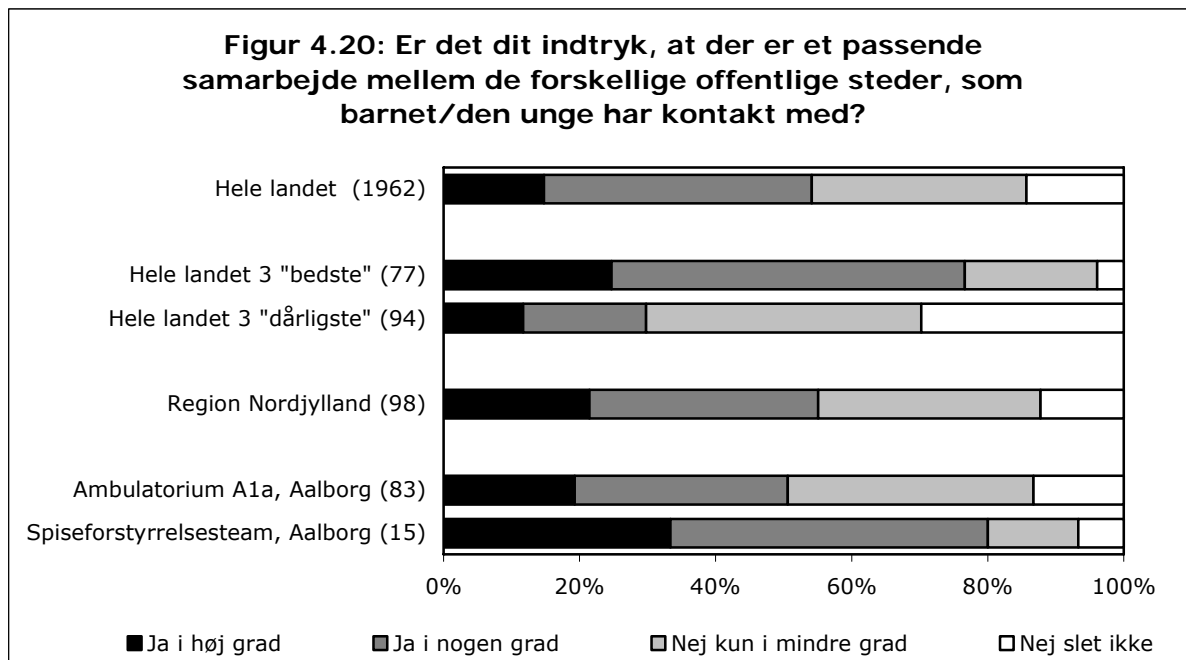
Figur 4.18: Hvad er dit samlede indtryk af ambulatorieforløbet?



Hvad er dit samlede indtryk af ambulatorieforløbet?							
Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 18							
		5 stjerner (enestå- ende)	4 stjerner (godt)	3 stjerner (både godt og dårligt)	2 stjerner (dårligt)	1 stjerne (uaccep- tabelt)	Antal
		%	%	%	%	%	
Hele landet		25	52	19	3	2	2145
Hele landet 3 "bedste"		38	54	6	0	1	147
Hele landet 3 "dårligste"		17	36	33	8	7	163
Region Nordjylland		31	51	15	1	2	104
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	28	52	16	1	2	85
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	42	47	11	0	0	19
Patientens køn	Pige/Kvinde	27	60	13	0	0	45
	Dreng/Mand	34	45	17	2	2	58
Patientens alder	0-6	0	100	0	0	0	4
	7-14	32	48	18	1	0	71
	15+	31	58	8	0	4	26
Patientens diagnose	F50-59	44	50	6	0	0	16
	F90-98	31	50	19	0	0	26
	Øvrige	28	50	17	0	6	36
Ventetid	Under 15 dage	56	28	11	0	6	18
	Over 15 dage	25	51	22	2	0	55
Patientens antal kontakter	1-4	26	57	15	2	0	54
	5-10	30	45	25	0	0	20
	Over 10	50	33	8	0	8	12
Er kontakten afsluttet	Ja	37	48	11	2	2	46
	Nej	29	53	18	0	0	51
Forældres antal kontakter	0-4	31	56	10	2	0	48
	5-10	33	42	25	0	0	24
	Over 10	44	44	11	0	0	9

4.10. Det sociale og det psykiatriske system som helhed

De følgende tre spørgsmål handler om det sociale og psykiatriske system som helhed og ikke kun de enkelte ambulatorier. Opgørelsen er dog lavet på de enkelte ambulatorier, da der kan være forskelle på samarbejde og tilbud i de forskellige dele af en region.

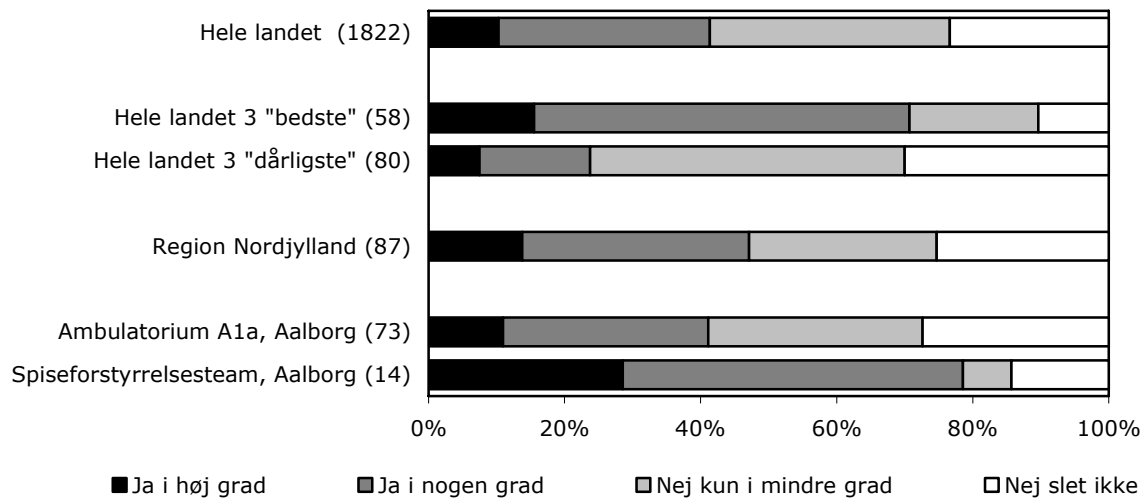


Er det dit indtryk, at der er et passende samarbejde mellem de forskellige offentlige steder, som barnet/den unge har kontakt med?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 20

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		15	39	32	14	1962
Hele landet 3 "bedste"		25	52	19	4	77
Hele landet 3 "dårligste"		12	18	40	30	94
Region Nordjylland		21	34	33	12	98
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	19	31	36	13	83
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	33	47	13	7	15
Patientens køn	Pige/Kvinde	24	29	34	12	41
	Dreng/Mand	19	37	32	12	57
Patientens alder	0-6	0	50	50	0	4
	7-14	26	28	32	13	68
	15+	13	50	29	8	24
Patientens diagnose	F50-59	23	54	15	8	13
	F90-98	23	35	38	4	26
	Øvrige	20	34	29	17	35
Ventetid	Under 15 dage	28	39	17	17	18
	Over 15 dage	13	33	42	13	48
Patientens antal kontakter	1-4	21	37	29	13	52
	5-10	11	22	56	11	18
	Over 10	45	18	18	18	11
Er kontakten afsluttet	Ja	25	36	30	9	44
	Nej	20	35	33	12	49
Forældres antal kontakter	0-4	29	31	27	13	45
	5-10	8	33	50	8	24
	Over 10	43	29	0	29	7

Figur 4.21: Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til barnet/den unge i det sociale system, skole-/uddannelsessystemet, psykiatrien m.v.?

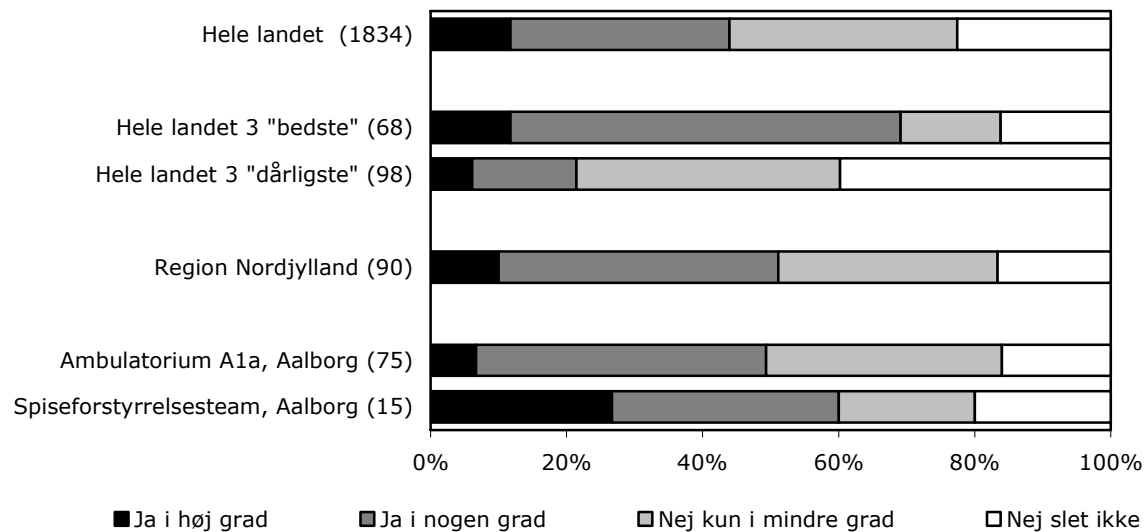


Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til barnet/den unge i det sociale system, skole-/uddannelsessystemet, psykiatrien m.v.?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 21

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		10	31	35	23	1822
Hele landet 3 "bedste"		16	55	19	10	58
Hele landet 3 "dårligste"		8	16	46	30	80
Region Nordjylland		14	33	28	25	87
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	11	30	32	27	73
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	29	50	7	14	14
Patientens køn	Pige/Kvinde	19	39	22	19	36
	Dreng/Mand	10	29	31	29	51
Patientens alder	0-6	33	0	33	33	3
	7-14	15	32	25	27	59
	15+	9	43	30	17	23
Patientens diagnose	F50-59	25	50	8	17	12
	F90-98	8	38	42	13	24
	Øvrige	13	37	23	27	30
Ventetid	Under 15 dage	35	29	12	24	17
	Over 15 dage	2	31	40	26	42
Patientens antal kontakter	1-4	18	31	27	24	45
	5-10	0	33	33	33	15
	Over 10	20	50	0	30	10
Er kontakten afsluttet	Ja	19	36	19	25	36
	Nej	11	34	34	21	47
Forældres antal kontakter	0-4	16	32	26	26	38
	5-10	5	29	38	29	21
	Over 10	14	57	0	29	7

Figur 4.22: Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til familien i forbindelse med barnets/den unges problemer?



Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til familien i forbindelse med barnets/den unges problemer?

Region Nordjylland 2007-2008, spørgsmål 22

		Ja i høj grad	Ja i nogen grad	Nej kun i mindre grad	Nej slet ikke	Antal
		%	%	%	%	
Hele landet		12	32	33	23	1834
Hele landet 3 "bedste"		12	57	15	16	68
Hele landet 3 "dårligste"		6	15	39	40	98
Region Nordjylland		10	41	32	17	90
Ambulatorium	Ambulatorium A1a, Aalborg	7	43	35	16	75
	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	27	33	20	20	15
Patientens køn	Pige/Kvinde	13	47	24	16	38
	Dreng/Mand	8	37	38	17	52
Patientens alder	0-6	0	33	67	0	3
	7-14	13	41	32	14	63
	15+	5	45	32	18	22
Patientens diagnose	F50-59	23	38	23	15	13
	F90-98	11	37	37	15	27
	Øvrige	7	48	28	17	29
Ventetid	Under 15 dage	31	38	13	19	16
	Over 15 dage	7	35	41	17	46
Patientens antal kontakter	1-4	13	39	35	13	46
	5-10	0	47	35	18	17
	Over 10	20	30	10	40	10
Er kontakten afsluttet	Ja	13	49	23	15	39
	Nej	9	38	38	15	47
Forældres antal kontakter	0-4	15	41	31	13	39
	5-10	5	45	36	14	22
	Over 10	13	38	13	38	8

5. Undersøgelsens datagrundlag

Svarprocenten

En høj svarprocent er ønskværdig i kvantitative undersøgelser, da frafald kan være selektivt. Der kan opstilles følgende retningslinjer til vurdering af svarprocenten:

Under 40 %	Ikke tilfredsstillende. Resultaterne kan tolkes med stor forsigtighed.
40-49 %	Betænkelig lav. Resultaterne kan bruges med forsigtighed.
50-59 %	Acceptabel.
60-69 %	Tilfredsstillende.
Over 69 %	Meget tilfredsstillende.

Af tabel 5.1 fremgår, at undersøgelsens samlede svarprocent er på 58 %, hvilket er acceptabelt for denne type af undersøgelser.

Personalet opfordres til at udlevere spørgeskemaet personligt til forældrene, da erfaringer viser, at det giver den højeste svarprocent. Der er dog mulighed for, at skemaet kan eftersendes. I tabellens 2. og 3. kolonne vises fordelingen af henholdsvis udleverede og udsendte spørgeskemaer.

Antallet af forældre, der nægtede at modtage et spørgeskema, er vist i 4. kolonne. Denne gruppe er medtaget ved udregning af svarprocenterne, som om de havde fået udleveret et spørgeskema. Hermed får man ikke kunstigt høje svarprocenter. Hvis undersøgelsen havde været postomdelt, kunne man ikke have udelukket disse forældre.

Tabel 5.1 Svarprocent

(I kolonne 2, 3 og 4 angives i parentes procentfordelingen af de tre kolonnens absolutte tal)

	Udleverede spørge- skemaer	Tilsendte spørge- skemaer	Nægtede at modtage	Returnerede spørge- skemaer	Svarprocent
Ambulatorium A1a, Aalborg	91 (58 %)	67 (42 %)	0 (0 %)	88	56%
Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	20 (74 %)	7 (26 %)	0 (0 %)	19	70%
Region Nordjylland i alt	111 (60 %)	74 (40 %)	0 (0 %)	107	58%

Forældre, der ikke fik udleveret et spørgeskema

Nogle forældre indgår ikke i undersøgelsens målgruppe. Hvis de ikke har fået udleveret et spørgeskema, er årsagen angivet på det registreringskema, som personalet har udfyldt for hver patient.

Afhængigt af patientens aldersgruppe er der forskellige udelukkelseskriterier. Hvis udelukkelseskriteriet kun gælder for en bestemt patientgruppe er det anført i parentes. I tabel 5.2 vises fordelingen af udelukkede forældre for hele regionen og for de enkelte ambulatorier.

Tabel 5.2 Antal forældre udelukket fra undersøgelsen*				
		Ambulatorium A1a, Aalborg	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg	Region Nordjylland
1. Den kliniske enhed har ikke haft mindst to kontakter med patienten på to forskellige tidspunkter i det planlagte undersøgelses-/behandlingsforløb.		24	0	24
2. Patienten var inden kontakten med ambulatoriet døgnanbragt (døgninginstitution, opholdssted, familiepleje el. lign.) (Patienter under 18 år)		11	0	11
3. Patienten var genhenvist til denne enhed, og forældrene (eller en af dem) havde tidligere i undersøgelsesperioden fået tilbudt et spørgeskema.		0	0	0
4. Patienten var død/døende		0	0	0
5. Patienten var akut psykotisk og kunne derfor ikke forholde sig til undersøgelsen. (Patienter over 15 år)		0	0	0
6. Denne Kliniske enhed har slet ikke haft personlig kontakt med forældre. (face to face)	Far	33	2	35
	Mor	1	0	1
7. Forældre har ikke forældremyndighed (i juridisk forstand). (Patienter under 18 år)	Far	19	3	22
	Mor	1	0	1
8. Forældre er indlagt på somatisk el. psykiatrisk sengeafsnit og har det for dårligt til at udfylde skemaet. (Patienter under 18 år)	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
9. Forældre lider af middelsvær til svær mental retardering og har derfor ikke de nødvendige forudsætninger for at kunne sætte sig ind i spørgsmålene. (Patienter under 18 år)	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
10. Forældre er død/døende.	Far	4	1	5
	Mor	0	0	0
11. Forældre nægtede at modtage spørgeskemaet.	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
12. Patienten er svært mentalt retarderet, og den kliniske enhed har ikke navn/adresse på forældre. (Patienter over 18 år)	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
13. Patienten oplyser, at han/hun ikke ønsker, at forældre skal have kontakt med denne kliniske enhed. (Patienter over 18 år)	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
14. Patienten oplyste, at han/hun ikke ønsker, at forældre skal deltage i undersøgelsen. (Patienter over 18 år)	Far	0	0	0
	Mor	0	0	0
Udelukkede forældre i alt		93	6	99

* Da ikke alle registreringsoplysninger er komplette er der en lille usikkerhed forbundet med tallene.

Signalement af svarpersonerne

På spørgeskemaet bliver forældrene bedt om at besvare nogle baggrundsspørgsmål om sig selv. Personalet påfører patientens diagnose.

Baggrundsforhold såsom køn, diagnose og ventetid kan have indflydelse på forældrenes vurdering. Det kan bidrage med en forklaring på, hvorfor tilfredsheden i de enkelte ambulatorier varierer, hvis forældre med bestemte baggrundsforhold har tilbøjelighed til at være særligt tilfredse eller utilfredse, og hvis nogle ambulatorier har særlig mange forældre med denne baggrund.

Baggrundsforholdene er rapporteret af forældrene selv, og der kan derfor være afvigelser i forhold til officielle opgørelser. Der kan eksempelvis være forskel på den ventetid forældrene husker at have ventet, og den ventetid der fremgår af ambulatoriets opgørelser. Små variationer mellem ambulatorier bør derfor ikke overfortolkes.

Af tabel 5.3 fremgår oplysninger om forældresammensætningen fordelt på de enkelte ambulatorier.

		Ambulatorium A1a, Aalborg	Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg
Antal personer		88	19
		%	%
Patientens køn	Uoplyst	1	0
	Dreng	65	16
	Pige	34	84
Patientens alder	Uoplyst	3	0
	0-6	5	0
	7-14	72	47
	Over 15	20	53
Diagnose	Uoplyst	27	16
	F20-29	3	0
	F30-39	6	0
	F40-49	1	0
	F50-59	0	84
	F80-89	27	0
	F90-98	31	0
	Øvrige	5	0
Ventetid	Uoplyst	38	5
	Under 15 dage	11	42
	15 dg.- 2 mdr.	24	47
	2 mdr. – ½ år	18	5
	Mere end ½ år	9	0
Patientens antal kontakter	Uoplyst	14	37
	1-4	63	5
	5-10	20	11
	Over 10	3	47
Er kontakten afsluttet	Uoplyst	8	0
	Ja	42	47
	Nej	50	53
Forældres antal kontakter	Uoplyst	19	37
	1-4	55	5
	5-10	25	16
	Over 10	1	42
Svarpersonens relation til patienten	Uoplyst	10	11
	Mor	66	37
	Far	5	16
	Mor og far	19	37

Repræsentativitet

I tabel 5.4 sammenlignes gruppen af forældre, der har besvaret og returneret et spørgeskema, med gruppen af forældre, som er en del af undersøgelsens målgruppe.

Kolonne 2 indeholder oplysninger for den del af forældregruppen, der er i undersøgelsens målgruppe, dvs. totalgruppen minus de forældre, der er registreret under udelukkelseskriterierne bortset fra "nægtede at modtage".

Kolonne 3 indeholder informationer om de forældre, der har besvaret og returneret et spørgeskema.

Procenttallene er opdelt på forskellige undergrupper af forældre.

Svarpersonernes repræsentativitet i forhold til alle personer, der har modtaget et spørgeskema, kan vurderes ved at sammenligne tallene i kolonne 2 og 3.

Mindre afvigelser er uundgåelige og bør ikke give anledning til særlige forbehold i forbindelse med tolkning af resultaterne. Jo større forskellen er på procenttallene i kolonnerne, des større forbehold bør man tage i forbindelse med en generalisering af rapportens resultater til gruppen af samtlige forældre.

Det er muligt at justere for skævheder ved at veje data med hensyn til f.eks. køn, alder og diagnose. Så ville procentdelen af forældre i de forskellige kategorier blive nøjagtig ens i gruppen af svarpersoner og i målgruppen. Det er dog valgt ikke at veje data jf. kapitel 7.

Table 5.4 Representativeness of respondents
Region Nordjylland

		Forældre i målgruppen ¹⁾	Svarpersoner ²⁾
Antal personer		190	107
		%	%
Patientens køn	Uoplyst	1	1
	Dreng	56	56
	Pige	43	43
Patientens alder	Uoplyst	0	3
	0-6	8	4
	7-14	49	67
	Over 15	43	26
Diagnose	Uoplyst	0	25
	F20-29	4	3
	F30-39	12	5
	F40-49	7	1
	F50-59	14	15
	F80-89	27	22
	F90-98	27	25
	Øvrige	9	4
Ventetid	Uoplyst	-	32
	Under 15 dage	-	17
	15 dage til 2 måneder	-	28
	2 måneder til ½ år	-	16
	Mere end ½ år	-	7
Patientens antal kontakter	Uoplyst	-	18
	1-4	-	52
	5-10	-	19
	Over 10	-	11
Er kontakten afsluttet	Uoplyst	-	7
	Ja	-	43
	Nej	-	50
Forældres antal kontakter	Uoplyst	-	22
	1-4	-	46
	5-10	-	23
	Over 10	-	8
Svarpersonens relation til patienten	Uoplyst	-	10
	Mor	-	61
	Far	-	7
	Mor og far	-	22

¹⁾ Kolonnen angiver forældre i målgruppen opdelt procentvis på undergrupper. Da ikke alle registreringsoplysninger er komplette er der en lille usikkerhed forbundet med tallene.
²⁾ Kolonnen angiver svarpersonerne opdelt procentvist på undergrupper.

6. Deltagende ambulatorier

Lokal organisering Center for Kvalitetsudvikling har været i kontakt med koordinatorene i alle regioner for at aftale hvilke ambulatorier, der skulle deltage i undersøgelsen.

Minimum 10 svarpersoner For at sikre anonymiteten for både forældre og personale, skal et ambulatorium have mindst 10 svarpersoner, før ambulatoriets resultater kan rapporteres selvstændigt. I forældreundersøgelsen havde følgende ambulatorier ikke 10 svarpersoner:

- Ambulatorium i døgnafsnittet, Holbæk
- Småbørnsafsnit A, Risskov (stoppede undersøgelsen før tid pga. personalemangel)

I patientundersøgelsen havde følgende ambulatorier ikke 10 svarpersoner:

- Neuropsykiatrisk Team, Odense
- Børnepsykiatrisk Amb., Holbæk
- PBØP B&U amb., Bornholm

Disse ambulatorier udgår af patientundersøgelsen.

Oversigtsskema Af skemaet nedenfor fremgår, hvilke ambulatorier, der deltager i undersøgelsen på landsplan. Skemaet viser ambulatorier, der deltager i forældre- og/eller patientundersøgelsen.

Region Hovedstaden	
PBØP B&U amb.	Bornholm
B 181/B 182, børnepsyk. amb. 1)	Bispebjerg
B 199, ungdomspsyk. amb.	Bispebjerg
B 196, spædbørnspsyk. funktion 1)	Bispebjerg
B 132, spiseforstyrrelser	Bispebjerg
Børnepsyk. ambulatorium 2033 1)	Hillerød
Ungdomspsyk. ambulatorium 2035	Hillerød
Afsnit for spiseforstyrrelser	Hillerød
Børnepsykiatrisk ambulatorium 1)	Gentofte
Børnepsykiatrisk ambulatorium 1)	Glostrup
Ungdomspsykiatrisk ambulatorium	Ballerup
ADHD Klinikken	Glostrup
Region Midtjylland	
Børneafsnit 1)	Herning
Ungeafsnit	Herning
Børneafsnit 1)	Viborg
Ungeafsnit	Viborg
Småbørnsafsnit B 1)	Risskov
Skolebørnsafsnit C 1)	Risskov
Skolebørnsafsnit D 1	Risskov
Ungeafsnit	Risskov
Center for spiseforstyrrelser	Risskov
Region Nordjylland	
Ambulatorium A1a	Aalborg
Spiseforstyrrelsesteam	Aalborg
Region Sjælland	
Børne- & Ungecenter	Næstved
Team Yngre Voksne	Vordingborg
Børnepsykiatrisk amb.	Holbæk
Ungdomspsykiatrisk amb.	Holbæk
Ambulatorium i døgnafsnittet	Holbæk
Amb. for spiseforstyrrelser	Holbæk
Børnepsykiatrisk afsnit	Roskilde
Ungdomspsykiatrisk afsnit	Roskilde
Region Syddanmark	
Børnepsykiatrisk amb. 1)	Augustenborg
Ungdomspsykiatrisk amb.	Augustenborg
Småbørnsteam 1)	Kolding
Storebørnsteam 1)	Kolding
Ungdomspsykiatrisk amb.	Kolding
Ambulatorier	Esbjerg
Neuropsykiatrisk team	Odense
Team 1 - Småbørnsteam 1)	Odense
Team 2 - Skolebørnsteam 1)	Odense
Team 3 - Ungeteam	Odense
Team 4 - Spiseforstyrrelser	Odense

1) ambulatorium som ikke deltager i patientundersøgelsen

Sammenligning af ambulatorier

Da der benyttes samme spørgeskema i hele landet, er det muligt for regionerne at sammenligne egne resultater med andres. Det kan f.eks. være relevant at sammenligne resultaterne i forbindelse med planlægning af forbedringer og kvalitetsudvikling.

Sammenligning giver mulighed for at sætte fokus på ambulatorier med særlig høj tilfredshed og undersøge, om disse ambulatoriers praksis, kultur, organisering af arbejdet, kontakt med patienter og forældre m.v. kan overføres til andre ambulatorier med samme målgrupper, som ikke har opnået tilsvarende høj tilfredshed.

Ved sammenligninger både lokalt og på landsplan bør man være opmærksom på, om forskelle i tilfredsheden skyldes personalets indsats eller andre forhold.

Forskelle i tilfredsheden kan påvirkes af sygdommenes karakter, patientgruppernes sammensætning, sygdomserkendelse og -accept, fysiske rammer og muligheder, personale- og patientnormering og lignende. Også forhold uden for det psykiatriske system kan være medvirkende til forskelle i tilfredsheden, f.eks. skole-, familie- og misbrugsindsatsen.

Når det drejer sig om opfølgning og kvalitetsudvikling, vil sammenligning inden for samme region ofte være mere relevant end sammenligning på tværs af landet. Lokalt har man kendskab til, hvem man meningsfyldt kan sammenligne sig med.

Forbehold ved læsning af rapporten

Personalestrejken i foråret 2008 omfattende en række ambulatorier i hele landet. Derfor er der i den periode indkommet færre spørgeskemaer end ellers.

Nedenfor er beskrevet en række forhold i de enkelte regioner, som bør tages med i betragtning ved læsning af tabelmaterialet.

Region Hovedstaden

Børnepsyk. ambulatorium 2033 og Ungdomspsyk. ambulatorium 2035 i Hillerød har ikke udfyldt registreringsskemaer for de forældre, der har haft færre end 3 kontakter.

Ambulatorierne på Bispebjerg hospital har skiftet navn:

B 181/B 182 (tidligere FamB), Børnepsyk. amb.

B 199 (tidligere FamU), Ungdomspsyk. amb.

B 196 (tidligere F4), Spædbørnspsyk. funktion

B 132 (tidligere F2A), spiseforstyrrelser

Region Midtjylland

Center for spiseforstyrrelser i Herning hører ind under Ungeafsnit Herning.

Afsnit E, F, I i Risskov er lagt sammen og hedder nu Ungeafsnit.

Region Sjælland

Team Yngre Voksne Vordingborg er blevet nedlagt siden undersøgelsen stoppede.

7. Undersøgelsesmetode og organisering

Kortfattet metodebeskrivelse

I dette kapitel gives en kortfattet metodisk orientering. Læsere, der er interesseret i en mere detaljeret beskrivelse af undersøgelsesmetoderne, henvises til "Koncept for landsdækkende patient- og forældreundersøgelser i børne- og ungdomspsykiatrien". Det kan findes på www.psykiatriundersogelser.dk.

Undersøgelsesperiode

Den første undersøgelse for forældre blev afviklet fra 1. august 2007 – 31. juli 2008.

Udlevering af spørgeskema

Undersøgelsen gennemføres som en totalundersøgelse, hvor personalet i ambulatorierne personligt udleverer spørgeskemaer og svarkuverter til forældrene. Der kan opstå situationer, hvor forældrene ikke har fået udleveret et spørgeskema personligt. I givet fald skal spørgeskemaet eftersendes.

Spørgeskemaet udleveres ved afslutningen af ambulatorieforløbet eller senest ½ år efter første patientkontakt i det planlagte undersøgelses- og/eller behandlingsforløb.

Forældre, hvor patienten ved undersøgelsens start havde været i et forløb i ambulatoriet mellem ½-1 år, fik tilsendt et spørgeskema.

Afhængigt af om patienten er over eller under 18 år er der forskellige kriterier for udlevering af spørgeskemaer.

Forældre til patienter under 18 år

Udlevering af spørgeskema til forældre til patienter under 18 år sker efter følgende retningslinjer:

Forældre bor sammen:

- Hvis forældrene bor sammen og har fælles forældremyndighed, skal de have ét fælles spørgeskema.
- Hvis forældrene bor sammen, og kun den ene har forældremyndighed, skal denne forælder have et spørgeskema.

Forældre bor hver for sig:

- Hvis forældrene bor hver for sig og har fælles forældremyndighed, skal de hver have et spørgeskema.
- Hvis forældrene bor hver for sig, og kun den ene har forældremyndighed, skal denne have et spørgeskema.

Følgende forældre er udelukket fra undersøgelsen:

1. Forældre til patienter, der ikke har haft mindst to kontakter med ambulatoriet.
2. Forældre til patienter, der inden kontakten med ambulatoriet var døgnbragt (på døgninstitution, opholdssted, døgnfamiliepleje eller lign.).
3. Forældre til patienter, der henvises til samme kliniske enhed, hvor de allerede én gang tidligere i den igangværende runde i landsundersøgelsen har fået udleveret spørgeskema.
4. Forældre til patienter, der er døde eller døende.
5. Forældre, som personalet ikke har haft personlig kontakt med i undersøgelsesperioden.

6. Forældre, der ikke har forældremyndighed i juridisk forstand (bl.a. samkvems- og plejeforældre samt forældres samlever).
7. Forældre, der på tidspunktet for udlevering af spørgeskema er indlagt på somatisk hospital eller psykiatrisk sengeafsnit og har det for dårligt til at udfylde skemaet.
8. Forældre, der lider af middelsvær til svær mental retardering og derfor ikke har de nødvendige forudsætninger for at kunne sætte sig ind i spørgsmålene på spørgeskemaet.
9. Forældre, der er døde eller døende.

Forældre til patienter over 18 år

For forældre til patienter over 18 år er målgruppen biologiske forældre eller adoptivforældre, som patienten ønsker inddraget.

For de patienter, der ønsker, at begge forældre skal deltage i undersøgelsen, sker udlevering af spørgeskema efter følgende kriterier:

- Hvis forældrene bor sammen, skal de have ét fælles spørgeskema.
- Hvis forældrene bor hver for sig, skal de have hver sit spørgeskema.

Følgende grupper af patienter skal dog ikke spørges om forældrene skal deltage:

1. Patienter, der ikke har haft mindst to kontakter med den kliniske enhed - på to forskellige tidspunkter i det planlagte undersøgelses-/behandlingsforløb.
2. Patienter, der ikke har biologiske forældre eller adoptivforældre.
3. Patienter, der på tidspunktet for udlevering af spørgeskema er i en akut psykotisk tilstand **og** derfor ikke kan forholde sig til, om forældrene skal deltage.
4. Patienter, der lider af middelsvær til svær mental retardering **og** derfor ikke kan forholde sig til, om forældrene skal deltage.
5. Patienter, der genhenvises til samme kliniske enhed, hvor de allerede én gang tidligere i den igangværende runde i landsundersøgelsen har fået udleveret spørgeskema og er blevet spurgt, om de ønsker, at forældrene skal deltage.
6. Patienter, der er døde eller døende.
7. Patienter, hvis forældre ikke har haft personlig kontakt med personalet i den kliniske enhed.
8. Patienter, hvis forældre, der er døde eller døende.

Forældre til middelsvært til svært mentalt retarderede patienter kan deltage, selvom patienten ikke er i stand til at give mundtligt samtykke. Det kan lade sig gøre, hvis der i forvejen er et samarbejde mellem forældrene og behandlerne.

Personalets registreringer

Personalet udfylder et registreringskema for alle patienter, som i undersøgelsesperioden afslutter et planlagt undersøgelses- og/eller behandlingsforløb – eller har været i gang med det i ca. ½ år (5-7 mdr.).

Oplysningerne bliver bl.a. brugt til at beregne svarprocenter, foretage bortfaldsanalyse samt få kendskab til fordelingen af forældre, der ekskluderes.

Afprøvede skemaer

Spørgeskemaerne er pilottestet (valideret) i flere omgange. I alt 22 forældre og 39 forældre har deltaget i pilottestningen.

Inden de første undersøgelser blev gennemført i Århus Amt deltog 6 forældre og 16 forældre i en pilottest. Forud for de første landsundersøgelser i børne- og ungdomspsykiatrien i 2007-2008 blev yderligere 16 forældre og 23 forældre, fordelt på de fem regioner, pilotinterviewet.

Spørgsmålenes validitet er også blevet vurderet på baggrund af kvalitativt og kvantitativt datamateriale fra de hidtidige børne- og ungdomspsykiatriske undersøgelser i Århus Amt.

Totalundersøgelse

Undersøgelserne gennemføres som totalundersøgelser. Det er derfor ikke påkrævet at overveje, om svarfordelinger og sammenhænge er statistisk signifikante eller ej.

Gruppen af forældre, der har modtaget et spørgeskema, kan dog også betragtes som repræsentanter for en bredere gruppe af personer, hvis børn kunne få behov for hjælp fra psykiatrien. Hvis forældre, der har modtaget et spørgeskema, opfattes som en stikprøve fra en sådan population, kan overvejelser om statistisk signifikans være relevante.

Der vil være sammenhænge og svarfordelinger, der ikke er/ville være statistisk signifikante, hvis der havde været foretaget en almindelig signifikans-test. Da der er tale om en totalundersøgelse, betyder det ikke, at disse sammenhænge nødvendigvis er uinteressante.

Sammenligninger på tværs af regioner

Forældrenes forskellige baggrundsforhold, f.eks. køn og alder, kan bevirke, at deres oplevelser varierer fra region til region.

Det er muligt at justere for sådanne forskelle i baggrundsforhold ved **standardisering af data**. Herved kan undersøgelsesresultaterne rapporteres, som de ville have været, hvis alle regioners svarpersoner havde ens sammensætning med hensyn til baggrund (f.eks. samme forhold mellem andelen af mænd og kvinder i alle regioner). Dette ville i nogle sammenhænge gøre regionerne mere sammenlignelige.

Center for Kvalitetsudvikling har valgt ikke at standardisere data fra landsundersøgelserne i psykiatrien. Et væsentligt formål med undersøgelserne er at vise de variationer, der faktisk er i svarpersonernes oplevelser.

Rapporterne er et redskab til kvalitetsarbejde, og i den forbindelse er kritik væsentlig, uanset om den kan forklares ved svarpersonernes baggrundsdata eller ved forhold, der er unikke i den enkelte region.

Hvis formålet havde været at **forklare** variationen i forældrenes tilfredshed kunne standardisering af data eventuelt have været en mulighed. Standardisering i denne type undersøgelser har dog ofte kun en helt marginal effekt på resultaterne.

Alle forældrebesvarelse tæller for én i undersøgelsen, uanset om besvarelsen er blevet lavet af begge forældre i fællesskab eller af den ene forælder.

Aktionsdiagnose

Inden spørgeskemaet udleveredes til forældrene, afkrydsede personalet patientens sygdomskategori (der svarer til aktionsdiagnosen):

Der anvendes følgende klassifikation og diagnostiske kriterier fra WHO ICD-10:

F20-29: Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive sindslidelser.

F30-39: Affektive sindslidelser.

F40-49: Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med nervøst betingede legemlige symptomer.

F50-59: Adfærdsændringer forbundne med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer.

F60-69: Forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd.

F80-89: Psykiske udviklingsforstyrrelser.

F90-98: Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser opstået i barndom eller adolescens.

Øvrige: Bl.a. F0-19, F70-70, dobbeltdiagnoser m.v.

Godkendelse fra Datatilsynet

De landsdækkende bruger- og forældreundersøgelser er anmeldt til Datatilsynet.

Organisering

Psykiatridirektørkredsen udgør den ledelsesmæssige styregruppe. Følgegruppen har repræsentanter fra regionerne, bruger- og forældreorganisationer, videnskabelige selskaber m.fl. Danske Regioner er sekretariat for følgegruppen.

Lokale koordinatore

Regionerne har udpeget koordinatore, der tager sig af planlægning af undersøgelserne lokalt, og som samarbejder med konsulenterne fra Center for Kvalitetsudvikling.

Region Hovedstaden

Konsulent Dorte Münter, Psykiatrvirksomheden

Region Midtjylland

Kvalitetskoordinator Pia Sterregaard

Fuldmægtig Laila Møller Rasmussen, Psykiatrifaglig stab

Region Nordjylland

Kvalitetskoordinator Søren Riemann

Region Sjælland

Udviklingskonsulent Lone Pedersen, Psykiatrihuset Ringsted

Konsulent Anne Otto Hansen, Psykiatrihuset Ringsted

Konsulent Nils Hagstrøm, Psykiatrihuset Ringsted

Region Syddanmark

Kvalitetschef John Verver, Psykiatricenter Vest

Center for Kvalitetsudvikling

Center for Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland er sekretariat for undersøgelserne og har ansvar for planlægning og koordinering, udvikling af koncepter og spørgeskemaer, databearbejdning og rapportering. Følgende medarbejdere i Center for Kvalitetsudvikling har været involveret i undersøgelserne:

Afdelingschef Torsten Munch-Hansen

Konsulent Kirsten Lorentzen

Konsulent Gitte Dahl

Konsulent Niels Bruhn Christensen

Bilag

- A. Forældrenes skriftlige kommentarer opdelt på ambulatorier
- B. Spørgeskema til forældre

A. Forældrenes skriftlige kommentarer

Forældrene kan besvare tre af undersøgelsens spørgsmål med egne kommentarer:

- Hvorfor gav du det antal stjerner? (uddybende forklaring til spørgsmålet "Hvad er dit samlede indtryk af ambulatorieforløbet?")
- Hvad har størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?
- Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed

Materialet er sorteret, således at kommentarerne fra forældre i de enkelte ambulatorier fremstilles samlet.

Anonymisering

For at sikre patienters, forældres og personales anonymitet har Center for Kvalitetsudvikling foretaget enkelte korrektioner i kommentarerne.

Der arbejdes efter nogle faste anonymiseringsprincipper, f.eks. er alle navne erstattet med NN. Derudover er enkelte kommentarer tilsløret ved, at f.eks. køn, alder eller titler er ændret, hvis det er uden betydning for budskabet i kommentaren. Det er i øvrigt tilstræbt at gengive kommentarerne, som forældrene har skrevet dem, og der er ikke gjort forsøg på at rette eventuelle fejl-oplysninger i kommentarerne.

Kommentarmaterialet er som en ekstra sikkerhed blevet gennemlæst af ambulatoriets ledelse, der har meldt tilbage til Center for Kvalitetsudvikling, såfremt der var behov for yderligere anonymisering.

Af anonymitetshensyn er der ikke medtaget baggrundsoplysninger om de forældre, der har skrevet kommentarer.

Ikke repræsentative

Læses bilaget med kommentarer i dets helhed, er det vigtigt at være opmærksom på, at kommentarerne ikke er repræsentative.

Det viser sig ofte i denne slags undersøgelser, at der er en tendens til, at kommentarer giver et mere kritisk helhedsindtryk end de afgivne krydser. Det hænger blandt andet sammen med, at der hyppigere knyttes uddybende bemærkninger til afkrydsning i utilfredsheds kategorier, end der gør ved tilfredshed.

Det er altså meningsløst at begynde at optælle kritiske og positive kommentarer. Kommentarmaterialet skal behandles kvalitativt.

Antal kommentarer

Nedenfor fremgår hvor mange kommentarer, der er kommet for Region Nordjylland.

	Antal kommentarer	Procentdel af forældre der afgiver kommentar
Samlede indtryk af ambulatorieforløbet	80	75
Størst betydning i ambulatorieforløbet	80	75
Det sociale og psykiatriske system som helhed	43	40

Ambulatorium A1a, Aalborg

Antal stjerner: Uoplyst

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Blev godt modtaget, og vi blev betragtet som ligeværdige.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At få stillet en diagnose.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Man har følt sig velkommen, og de har været meget behjælpelige på alle områder. Man har følt sig tryk.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Om ambulatoriet kunne finde en diagnose på ens barn, og hjælpen har været udmærket.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det er specielt ventetiden, som har været lang, især i starten af forløbet.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Vi fik den hjælp, vi havde brug for og meget hurtigt - ingen lang ventetid.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Tryghed og forståelse.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Vi følte os velkomne og blev godt modtaget. Medarbejderen havde forberedt sig grundigt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Der blev gjort meget ud af, at barnet havde det godt. Der blev lyttet til barnet og til os. Barnet havde det rigtig godt, mens de voksne skulle snakke.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Kunne ikke få bedre behandling, og de var til at snakke med.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

De har fået sat noget i gang, som har stået stille i tre år, fra NN skole og NN Kommunes side.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Efter to måneder fik vi tid hos psykiatrien., efter de havde modtaget henvisninger fra vores læge. Meget positiv, hurtig behandling.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Hurtig ekspedition, hurtigt resultat.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Hurtig service. Forståelse og god hjælp og vejledning.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

For di vores barn har udviklet sig positivt fra dag et.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Efter endt behandling var der ikke andre skoletilbud end folkeskolen uden mærkbar støtte i seks måneder.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Godt og erfarent personale, imødekomende, lyttende, god tid, godt sammenhængende forløb, god vejledning med mere.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At personalet var imødekomende, lyttende og ikke dømmende.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Intet samarbejde med praktiserende læge. Alt i spørgsmål 21 og 22 mangler.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Fantastisk ekspertise og en rigtig god følelse af at blive hørt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi er blevet hørt og troet på!

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Kommunen videregiver besked, som er usand og angiver direktiver herfra i forbindelse med opstart af støtteperson i hjemmet.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At mit barn får hjælp.

Forældrene har ordet

Undersøgelse i børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier, Region Nordjylland, 2007-08

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Respektfuld behandling.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Fordi jeg følte mig godt modtaget. Jeg blev taget seriøst, og mine børn er blevet behandlet rigtigt godt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Seriøsitet, deres lydhørhed og deres store interesse i HELE familien og ikke kun barnet med diagnosen.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det er så vigtigt, at familien bliver set som en helhed og bliver behandlet som helhed.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Fordi det har været godt og meget positivt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Personlig "betjening", altid de samme behandlere.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Grunden, til at den gode smiley ikke smiler her, er ventetid og mere ventetid.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Personalet er meget søde til at forklare tingene, så man forstår det.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

PPR er for dårlige til at deltage og henvende sig.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

En yderst professionel behandling, meget information i forløbet. Hurtig behandling. Kunne man give ti stjerner fik de det..

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At man hele tiden havde en kontaktperson, man kunne tale med. At ens problemer blev taget alvorligt.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Spørgsmål 21. og 22. kan jeg ikke svare på pt., da vi først skal til at undersøge hvor meget hjælp, der kan fås.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At det altid kunne lade sig gøre at komme til at tale med lægen, når jeg havde behov for det. At hun havde den tid, jeg havde brug for.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Vores behandler får æren for min ros. Hun er helt enestående. Havde en super god forståelse for vores situation. Stor ros til hende.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Vores modtagelse af behandleren. Hun fik os til at slappe af og lytte. Samt fleksibiliteten i aftaletiderne.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Fordi ambulatoriet var hurtigt og effektivt til at undersøge vores barn.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Roligheden over personalet og tid til at skabe tillid.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Jeg følte mig godt tilpas og hørt. Jeg følte, jeg fik de informationer, jeg havde brug for.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi begge følte os trygge.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Havde fra medierne ikke hørt noget godt om psykiatrien. Effektive, kompetente og empatiske mennesker blev vi mødt af. Godt med den samme person.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi fik en diagnose.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

God faglighed, lyttende (skolen og vores beskrivelse), forståelig og ærlig gennemgang af undersøgelserne. Vi er blevet behandlet rigtig godt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Minus barn. Stor imødekommenhed allerede ved første besøg. Skiltningen var lidt svær at følge til det rigtige sted. Ikke for stort venteværelse.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Ventetid og afbud har vi oplevet en del af ved kommunens skolespsykolog. Fint samarbejde med skolen.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

At det altid var de samme personer, vi havde med at gøre, det var trygt og professionelt.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Ville gerne, at de læger der havde med mit barn at gøre, havde haft større indflydelse på skoleplacering, og at samarbejdet mellem PPR og Psykiatrien blev væsentligt forbedret.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

God behandling.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Hurtig sagsbehandling. Professionelt personale.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At det foregik på et plan, hvor vi kunne forstå - være med. Lidt en skam, at det ikke var på dansk, da en blanding af dansk og et andet sprog er svær at forstå. Men det var en professionel behandling, så ok.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

På grund af god støtte og opbakning.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At komme ud af misbruget af hårde stoffer.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Ad 20. Kan godt tale lidt forbi hinanden. Ad 21. Ja, vi har fået en god behandling. Ad 22. Det ved jeg ikke lige.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi vi nu er i gang med et behandlingsforløb, og det var på tide.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At der sker noget, da vi håber på en bedre situation end den nuværende.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Hele forløbet kommer i gang alt for sent.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi vi endelig føler, vi har kontakt med professionelle.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Det var en kort proces men dog tilstrækkelig. Mit forhold til ambulatoriet er derfor godt men begrænset.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At få en diagnose eller forklaring på min søns problemer og dermed en måde at håndtere disse på. Dette skete ret hurtigt.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Jeg er ikke langt nok i forløbet til at have en klar fornemmelse af de tre ovenstående spørgsmål, men indtil videre har det været en god oplevelse sammenlignet med NN Amt, hvor vi kommer fra.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi manglede lidt information om, hvem der skulle deltage i de forskellige møder og information til de nærmeste i vores familie. Men ellers blev vi godt modtaget og behandlet godt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At de hørte på os. At vi altid kunne kontakte stedet.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Støtten inden diagnosen kunne være bedre, især inden vi blev tilknyttet psykiatrisk.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi vi hele tiden har følt os velkomne og velinformerede. Der er blevet lyttet til os, og vi er blevet taget alvorligt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Det i punkt 18 beskrevne, og at vores datter er blevet mødt på hendes præmisser (og det gjorde hun).

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi det gav mig tryghed at få større indblik i den unges adfærd. Jeg blev hørt og medinddraget i forløbet.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At jeg fik sat ord på den unges adfærd. At der nu er noget at arbejde ud fra.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Forløbet var bedre end forventet og hurtigere.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi fik diagnosen, dermed mere styr på dagligdagen og en gladere dreng. De huskede at rose ham og fortælle, at han er en charmerende dreng.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Kommunen har ikke de redskaber og ressourcer, som man har brug for.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Føler, de lytter til os ikke ser ned på os. Det er behageligt at være sammen med dem, man kan altid ringe og bede om hjælp.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Forståelse for familiens problemer og at få stillet en diagnose. Vores barn glæder sig til hvert besøg.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Ad 20. Sagsbehandler og PPR. Skole hjælper ikke, har ikke tid til at samarbejde med psykiatrien. Ad 21. Der er stor mangel på skoletilbud til teenage piger med ADHD. Ad 22. Nej, man skal selv finde ud af, hvad man kan få af hjælp og støtte. Dette er hårdt, da man har nok at se til med et sygt barn.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

Jeg var bekymret for, at hun fejlede noget, men uden grund.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi har fået en god behandling.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At få en ordentlig behandling.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

Det havde størst betydning for mig, at der var en god kontakt, og at jeg fik de svar, jeg havde behov for.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Hele forløbet er gået hurtigt og professionelt. Personalet er dygtigt og meget hurtigt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi hurtigt fik en diagnose og vejledning/forståelse for Aspergers.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Kommunen/PPR har besluttet, at vores dreng først skal starte i en specialklasse senere, selv om skolen har plads nu.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fire stjerner, fordi vi selvfølgelig blev forstået af kvalificeret personale.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At blive hørt. At få (forhåbentlig!) sat ting i gang med henblik på det videre forløb.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det er SÅ SVÆRT hele tiden at skulle samle trådene. Denne ene instans henviser til en anden, og der er store problemer med kommunikation. Som forældre skal man være STÆRK og i stand til SELV at kunne finde oplysninger.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

De var søde og hørte på, hvad vi havde at sige. Vi fik den tid, vi havde og mere til.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi følte os velkomne. Vi blev godt modtaget.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi fik nogen GODE værktøjer til selv at "behandle" vores barn i hjemmet. Lige hvad vi havde brug for - fungerede rigtig godt. Så hjælpen fra ambulatoriet var vægtet korrekt - synes vi.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At der var lagt op til, at vi i hjemmet selv skulle arbejde med vores barn med støtte/hjælp/vejledning fra ambulatoriet. At vi fik afprøvet nogen værktøjer, som hurtigt gav en synlig effekt og hermed troen på det fremtidige arbejde.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

21) Stor mangel på psykologihjælp i skolen (PPR-støtte). 22) Er barnet meget usikkert, vil det hjælpe med hjemmebesøg - fremfor det lidt "utrygge" sygehus.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Tilfredsstillende forløb.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Kendte personer ved samtaler.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

Forstående, professionelle, lyttende, voksne.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vores psykolog var rigtig god. Dog var hun ikke god til at ringe tilbage. I hendes fravær fik vi en anden, som var meget dårlig og som havde meget lidt situationsfornemmelse.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Samtaler med psykolog.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vores børnelæge havde store problemer med at få kontakt til vores behandler ved børnepsykiatrien. Det samme med kommunikationen. Man kunne lægge beskeder uden der blev ringet tilbage.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Barnet nåede ikke at opleve tryghed, da hun var der for få gange.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Hjemmebesøg (barnets tryghed).

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Har kun positive ting at sige om hele forløbet og behandlerne. Der blev gjort meget for vores datter. Psykiateren tog sig meget god tid.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Kontakt med psykiateren. Psykiateren tog sig tid til at lytte til både forældre og barnet.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Der mangler oplysninger om ADD. Har været inde på ADHD's hjemmeside, men synes, at der ikke var tilstrækkeligt nok især om ADD.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Det var en rar oplevelse at komme i ambulatoriet. Sødt og forstående personale.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Den store forståelse for os og vores barns situation.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Har kun været der to gange.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Der var god kontakt/samtaler.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Godt, fordi vi er blevet lyttet til og forstået. Mødet med sygeplejersken, der havde lavet observationer, var rigtig godt, fordi vi fik gode råd om hverdagen og materialer med videre.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi blev lyttet til, og at vi følte, at vores barn var dem vedkommende. Kort ventetid - vi var heldige.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Synes, der mangler støtte at få i børnehaven. Vi har 15 timer om ugen, og det er ikke godt nok.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Da først sagen blev optaget, gik det hurtigt - hurtigere end forventet. Personalet er imødekommende og lyttende.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At de tog problemet alvorligt. Rart at møde nogen, der ved, hvad man taler om. Det letter, og vi tvivler, som forældre, ikke mere på vores egen dømmekraft.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det har især været svært at få hjælp til skoleplacering/uddannelsesforløb og finde ud af, hvem der tager sig af hvad.

Kommunen og UU-vejlederen virker usikker på opgaven.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi besøget levede op til mine forventninger.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At tiden overholdes, at der er mulighed for spørgsmål/tilføjelser - at se, at mit barn var trygt ved situationen. Ville gerne kunne læse sluttidspunkt af indkaldelsesbrevet f.eks. 9.30 - ca. 12.00.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Der var for lidt tid til samtalerne. Vi var ikke helt færdige, men tiden var gået, og psykologen skulle videre til den næste.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At barnet og vi havde stor tillid til psykologen, hun var meget omhyggelig med, hvordan hun talte til barnet osv.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Barnet blev henvist til psykologhjælp af lokal PPR-psykolog, men kommunen afviser og siger, at det hører under sygehusregi - hun er blevet kastebold mellem region og kommune (pga. behandlingsgaranti). Som forældre har vi ikke fået tilbudt hjælp, men måtte selv opsøge noget og fik det så.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Jeg synes, det gik godt i forhold til mine forventninger. Derfor gav jeg fire stjerner.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Det var diagnose og netværksmødet.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det ville være dejligt, hvis man kunne få lidt bedre information omkring tilbud til ens barn. Det er frustrerende, at ingen ved ret meget.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

At jeg blev taget alvorligt, og at personalet inddrog mig i beslutninger. At blive lyttet til.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

God omsorg - god handlekraft.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At jeg som forælder blev klogere på mit barn, og at vi fik hjælp til at komme videre.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Jeg er meget fortvivlet over indsatsen i kommunen, som jeg oplever som yderst kritisabel.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi jeg ikke har det mindste at klage over, men da der er en del ventetid, bliver det ikke "enestående". Jeg kunne godt have tænkt mig konkrete anbefalinger af handleformer og litteratur.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At folk næsten altid havde tid til at svare på de spørgsmål, jeg måtte have.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vi er ikke helt færdige, vi venter på et netværksmøde, så jeg VED det ikke, det er mit INDTRYK.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi fik god og sober behandling - dog meget langt forløb.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi fik en diagnose og mødte forståelse for vores problemer.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

På grund af nedskæringer opleves begrænsede/mangelfulde tilbud om støtte/skolegang/aflastning til barn og familie.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi fik endelig bekræftet vores følelse af, at der var noget galt, og at han/vi skulle have hjælp (skoleskift). Og vi ved nu, hvor hans svagheder er, og kan bedre hjælpe ham.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi helt nøjagtigt fik sat ord på, hvad han har problemer med. Se desuden svar til spørgsmål 18.

Antal stjerner: 4 Stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi har aldrig betvivlet de professionelle kompetencer, og vi er yderst tilfredse med de samtaler/forløb vi og NN har været igennem. Men en udredningstid på 10 måneder synes lang

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Åbenhed, ærlighed, professionelle behandlere/rådgivere

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Beklageligt at kommunens sagsbehandler udebliver ved netværksmøde. Vi ved endnu ikke, hvilket tilbud vi får og kan derfor ikke svare på 21-22

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Der er urimelig lang ventetid.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At min søn langt om længe får den hjælp, han har brug for, i forhold til medicinsk behandling.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Det fremadrettede og den menneskelige forståelse, af mit barn og jeg, fyldte for lidt.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:**

Ingen har spurgt, om jeg havde behov for hjælp. Jeg har derfor kontaktet en psykolog via min egen læge.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Psykolog gav sig for lidt tid sammen med patienten.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

Ny læge, ukendt med organisationen. Ukendt med barnets tidligere indlæggelsesforhold. Autoritær udstråling: "Du skal ikke mene noget."

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Ingen tilbud. Skal være tovholdere mellem forskellige instanser, selv kæmpe om økonomi med kommunen.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Jeg synes, at det var meget uheldigt, at der var fire personer (psykolog og pædagogisk konsulent), der stoppede i løbet af vores forløb på godt et halvt år. Det er frustrerende som mor at skulle starte med en ny, som ikke kender hele baggrunden. Men de har alle været meget søde og meget kompetente.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Det fyldte meget med alle de skift, men af den største betydning for mig var nok endelig at blive forstået og få den hjælp, som jeg har manglet til min datter (af meget kompetente folk). Men jeg står lige nu uden psykolog, da så mange er stoppet!!!

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Glad og tilfreds med den jævnlige kontakt med sygeplejerske. Ønsker flere ressourcer til sygeplejerske/læge fra ambulatoriet, så de kan deltage i møde på skolen. Lægerne må godt være mere synlige.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

De lyttede meget og kom ret hurtigt frem til en diagnose, som betyder meget for vores familie til at komme videre. Rigtigt godt samarbejde med sygeplejerske. Vigtig og god observation af sygeplejerske af vores barn i hans klasse.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vi mangler klart en snak omkring, hvordan dagligdagen håndteres for hele familien. Flere ressourcer til netværksmøder, hvor psykiateren deltager.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

For lidt samtale med både barn/voksen. Vi har haft en samtale før diagnosen, og mit barn er tilset en gang på hans skole. Synes det hele er gået for hurtigt.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At I forstod den problemstilling, vi stod i. At I kunne hjælpe os, at det ikke var os som forældre, der var noget i vejen med. Nødråb om hjælp.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Især kommunen forstår ikke, hvad det vil sige at have to børn med ADHD. Hvordan hjælper vi ham videre i fremtiden, uddannelse osv.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi min datter ikke modtog relevant behandling under udredning og indskrivning i børnepsykiatrisk skole. Min datter bad om det i hele forløbet, men der er ikke ressourcer - blev der oplyst. Det betød psykiatrisk dyk.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

For mit barn: At få forklaringen på tilstanden. At opleve sig mødt og forstået af kompetente voksne i børnepsykiatrisk skole. For forældre: At se en, trods alt, positiv ændring hos vores datter. At få en forklaring og redskaber.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vores datter kom kun på børnepsykiatrien, fordi vi pressede vores læge om en henvisning til børnelægen - der indstillede til børnepsykiatrien. Egen læge ville ikke agere. Skolen ville ikke. PPR ville ikke. Efter diagnosen har vi også skulle kæmpe med PPR og socialforvaltningen for at få relevant støtte. Skoletilbud er IKKE gearret til vores datter.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Det jeg mangler er handling, og der er for lang ventetid. Teammøder, konferencer, der sker ingenting. Derfor får de tre stjerner. Personalet var meget søde, rare og betænksomme.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

De var meget søde, betænksomme, hensynsfulde, men der er for meget ventetid.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Der sker ingenting. Der er ingen tilbud, ingen hjælp, ingen støtte i hjemmet.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Kom til en samtale og blev samme dag afsluttet. Med en diagnose NLD i hånden fik jeg at vide, at vi hører til i socialforvaltningens regi. Det var svært at komme på alle spørgsmål i nuet. Og det har været svært at finde den rette hjælp i socialforvaltningen.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Det var godt, at ventetiden kun var knap to måneder. Men frustrerende at vi "allerede" blev afsluttet ved første samtale, uden mulighed for at have et sted at trække på støtte. Havde en fornemmelse af at lægen havde meget viden, som vi nu ikke har mulighed for at trække på.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Måske har vi været uheldige, men i løbet af ni måneder har vi "haft" fire forskellige sagsbehandlere, og det er svært at komme igennem med såvel undervisningstilbud/støtte og støtte i fritid og hjemmet.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

For vi har ikke fået det ud af forløbet, som vi havde forventet og var blevet lovet.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Den største betydning for os var at få at vide, hvilken sygdom vores barn har.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Det kan ikke passe, at et barn skal gå hjemme i flere måneder uden at få et tilbud.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Pga. svigtende oplysninger, at behandleren/lægen var blevet skiftet ud. At jeg selv skulle være meget opsøgende angående møder plus resultater.

Antal stjerner: 2 stjerner (dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Der blev ikke vist forståelse eller empati for barnets og min situation. Der var på forhånd taget en negativ indstilling til henvendelse. Man glemte forståelse og empati fra distriktssygeplejersken. Skulle bare finde en nem og hurtig løsning. Blev ikke taget højde for hans behov. Men en nem løsning for systemet. Behandler mangler tydelig forståelse og engagement i et andet menneske og manglende evne til samarbejde med instanser.

Antal stjerner: 1 stjerne (uacceptabelt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi fik bekræftet en række alvorlige psykiske lidelser og dermed store belastninger men ingen løsninger. Psykiatrien ville ikke være tovholder eller kommunikere med vores kommune.

Antal stjerner: 1 stjerne (uacceptabelt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Skiftende personale. Fejl og overmedicinering. At man tror på medicin og giver gerne store doser. Mangler handlerådgivning i forhold til den unge.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At man fandt en diagnose - omend den er usikker. Så giver det mulighed for at komme videre.

Spiseforstyrrelsesteam, Aalborg

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Meget kompetente behandlere, der formåede at tage udgangspunkt i patienten, og som tog sig tid til at få indsigt i patienten.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

V har følt os trygge og i gode hænder. Vigtigt, at der hele tiden har været den fornødne tid til os hele forløbet igennem, selvom der var op- og nedture (føjte os ikke svigtet på noget tidspunkt).

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Kort forløb pga. alder (myndig), men fire møder blev presset igennem på 14 dage - meget flot.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Viden om det konkrete plus tillid og tryghed. God vejledning. Barnets tillid og tryghed i at gå ind i behandling.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Professionel, nærværende og empatisk.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Samspil med behandlere, god "rådgivning".

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Behandlerne leverede et stykke professionelt arbejde på en uformel måde. Der var en ægte bekymring for barnet.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At man fra gang til gang kunne spore fremgang.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

At der blev givet input til, hvordan hverdagen kunne blive bedre ud fra vores præmisser. At vi for hver møde følte, at vi rykkede et skridt i den rigtige retning.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Se spørgsmål 18.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Aftalt mødetid altid OK, er altid blevet taget meget seriøst - professionelt. Altid meget smilende og venlige. Føler altid der er god tid - ingen stress.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At blive behandlet seriøst - professionalitet. Forstået på den måde at det er samtale på tværs, til en, på ens plan og ikke hen over hovedet på en.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Har ikke sat mig nok ind i spørgsmål 21-22 til at kunne svare på det.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Vi havde aldrig klaret den her situation uden den hjælp, vi har fået fra først NN (by) og senere Aalborg!

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Tålmodighed og forståelse, ikke at blive mistænkeliggjort. Følelsen af ikke at blive "dømt", fordi ens barn har en anderledes sygdom. Følelsen af ægte interesse for vores syge barn. Professionel støtte og autoritet vedrørende det, der hjælper (f.eks. kostplan).

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vores situation er endnu ikke helt udredt, men vi håber, hun får den hjælp, hun får brug for - også senere.

Antal stjerner: 5 stjerner (enestående)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Fem stjerner er givet, fordi mit møde med ambulatoriet, rammen, personalet m.v. er ud over al forventning. Vi er blevet imødekommet på en personlig og professionel facon. Super oplevelse.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Størst betydning for mig som mor har helt klart været personalets indlevelsesevne og forståelse samt deres evne til at anerkende min rolle som forælder. Det har holdt mig fast i en positiv tankegang. Barnet: Psykologen har haft størst betydning.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)

Hvorfor gav du det antal stjerner?

Jeg synes, at det har været godt ud fra omstændighederne. Det er jo ikke et sted, man egentlig ønsker at være.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At de reagerer, så snart man ringer/kontakter dem.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vi er ikke nået så langt ind i systemet. Som enlig forsøger kan man godt mangle hjælp.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi synes, vi har fået en god støtte i forløbet. Der har været forståelse for vores problem.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

Det vigtigste er, at vores barn får en positiv oplevelse ved besøgene.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?**

At vores barn kom fra en situation, hvor barnet skulle være mere eller mindre under overvågning hele tiden - til at barnet nu næsten er selvkørende.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Der har været både gode og dårlige indtryk gennem forløbet. Men dog flest gode.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At der altid var nogen, man kunne snakke med.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Kontakten missede ind imellem. Det var i enkelte tilfælde, meget forskellige ting vi fik at vide om den samme ting.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Fordi det samlet set har været et tilfredsstillende behandlingssted.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At hun lærte, hvor vigtig morgenmaden var og begyndte at spise igen.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

Vi har fået uvurderlig hjælp i hjemmet.

Antal stjerner: 4 stjerner (godt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Vi har kun positivt at sige omkring ambulatoriet.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

At vi alle føler os trygge og velkomne, når vi kommer der.

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Manglede i høj grad "her og nu" rådgivning. Kom i en krisesituation, hvor der ikke blev talt om helheden - der gik ca. tre måneder, inden jeg SELV via andre kanaler indså helheden... Altså at spiseforstyrrelsen var løsningen men ikke problemet!

Antal stjerner: 3 stjerner (både godt og dårligt)**Hvorfor gav du det antal stjerner?**

Godt: God sygeplejerske, vi kom jævnligt, startede med kontrolvejning før samtalen. Dårligt: Undervurderede betydningen af, at et tabt venskab er vigtigt at få bearbejdet.

Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet?

God sygeplejerske. Savnede, at I ser familien som en helhed. Vigtigt at I lytter bedre til barn og forældre. Det er et problem, at I undervurderer betydningen af et barns sorg over tabet af et venskab, hvorved der gives for lidt støtte i sorgbearbejdelsen. Læg større vægt på, at børn får styrket deres selvværd.

Kommentarer til spørgsmål om det sociale og det psykiatriske system som helhed:

I glemmer at se familien som en helhed.

Spørgeskema

til forældre til børn og unge

De børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier i Danmark



Kære forældre

Som led i en landsdækkende psykiatriundersøgelse bliver forældre til børn og unge i de børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier bedt om at besvare dette spørgeskema. Formålet med undersøgelsen er, at:

- få viden om forældrenes oplevelser og vurdering af ambulatorieforløbet,
- afdække, hvor der er behov for forbedringer.

Derfor håber vi, at du vil bruge lidt tid på at besvare skemaet.

Forældrene

Forældre, der bor sammen, får ét fælles spørgeskema. Forældre, der bor hver for sig, får hver sit skema. Skemaet kan således besvares af enten en eller to personer, men det er valgt kun at skrive "du" i teksten, da det gør det lettere at læse.

Forældre til børn og unge under 18 år skal have forældremyndighed i juridisk forstand for at deltage i undersøgelsen. Biologiske forældre eller adoptivforældre til unge, der er fyldt 18 år, kan deltage, hvis de unge ønsker det.

Vejledning i at besvare spørgeskemaet

I skemaet bedes sat ét kryds ud for hvert spørgsmål. Måske er der nogle spørgsmål, der ikke passer på din eller barnets/den unges situation. I disse tilfælde bedes afkrydset i "Ved ikke/ej relevant".

Nogle steder i skemaet er der mulighed for at skrive kommentarer. Sådanne uddybninger er meget værdifulde for børne- og ungdomspsykiatrien.

Anonymt og frivilligt

Der skal ikke skrives navn på skemaet. Undersøgelsen gennemføres anonymt, og deltagelsen er frivillig. Det udfyldte skema sendes i den frankerede svarkuvert til Center for Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland, som står for bearbejdningen af materialet. Svar og kommentarer vil fremstå, så ingen børn, unge eller forældre kan genkendes i rapporterne med resultater fra undersøgelsen.

Spørgsmål om undersøgelsen

Eventuelle spørgsmål om undersøgelsen kan stilles til personalet i ambulatoriet eller til konsulent Gitte Dahl fra Center for Kvalitetsudvikling på tlf. 8728 4928.

Undersøgelsesresultaterne

Fra 1. august 2007 til 31. juli 2008 udleveres spørgeskemaer til forældre. Undersøgelsesresultaterne offentliggøres i foråret 2009. Til den tid vil rapporter ligge fremme i de ambulatorier, der har deltaget. Rapporterne kan også købes hos Danske Regioner, og de vil kunne læses på internetadressen www.sundhed.dk.

Det kan oplyses, at de landsdækkende undersøgelser gennemføres i et samarbejde mellem Danske Regioner og de fem regioner.

Med venlig hilsen og på forhånd tak for din medvirken

Her har personalet sat et kryds ud for den sygdomskategori, som barnets/den unges sygdom tilhører.

Denne oplysning er anonym og kan ikke føres tilbage til barnet/den unge eller dig som person.

Oplysningen skal bruges til at finde ud af, om der er forskel på forældrenes tilfredshed, afhængigt af barnets/den unges diagnose.

Aktionsdiagnose, kun 1 kryds (udfyldes af personalet):

F20-29

F30-39

F40-49






F50-59






F60-69

F80-89

F90-98

Øvrige

Om din kontakt med ambulatoriet	 Ja i høj grad	 Ja i nogen grad	 Nej kun i mindre grad	 Nej slet ikke	 Ved ikke/ ej relevant
1. Følte du dig velkommen i ambulatoriet igennem forløbet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kunne du tale uforstyrret med behandlerne fra ambulatoriet? (F.eks. i enerum og uden afbrydelser fra telefoner m.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Oplevede du, at behandlerne var interesseret i dine erfaringer og viden om barnet/den unge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Blev du medinddraget i ambulatorieforløbet i det omfang, som du selv gerne ville det? (F.eks. i samtaler, undersøgelser, møder m.v. og med hensyn til mødetidspunkter og undersøgelsesplan m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er det dit indtryk, at behandlerne betragtede dig som samarbejdspartner (medspiller)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Fik du de informationer om barnets/den unges <u>vanskeligheder og problemer</u> , som du havde behov for? (F.eks. symptomer, undersøgelsesresultater, diagnose m.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Fik du de informationer om <u>behandlingsmulighederne</u> , som du havde behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Fik du klar information om <u>medicinens</u> virkning og eventuelle bivirkninger? <i>Hvis der ikke blev anbefalet medicinsk behandling, bedes krydset sat i "Ved ikke/ej relevant"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Fik du hjælp til, hvordan du kan forholde dig til barnet/den unge i dagligdagen? <i>Hvis du ikke havde brug for den slags hjælp, bedes krydset sat i "Ved ikke/ej relevant"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fik du den støtte og opbakning fra behandlerne, som du havde brug for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Var du tilfreds med netværksmøder/konferencer, hvor der var flere tilstede ud over behandlerne, f.eks. fra daginstitution, skole, PPR, sagsbehandler, praktiserende læge m.v.? (Her tænkes f.eks. på, om der blev talt forståeligt, om der blev lyttet til dig, om stemningen var god, om du blev inddraget i passende grad) <i>Hvis du ikke deltog i sådanne møder, bedes krydset sat i "Ved ikke/ej relevant"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Var du tilfreds med lokaler m.v. i ambulatoriet? (F.eks. venteværelse, samtale-/undersøgelsesrum m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om netværkets kontakt med ambulatoriet	 Ja i høj grad	 Ja i nogen grad	 Nej kun i mindre grad	 Nej slet ikke	 Ved ikke/ ej relevant
13. Synes du, at den øvrige familie/pårørende blev inddraget i passende grad? <i>Hvis du ikke synes, at der var behov for at inddrage andre pårørende, bedes krydset sat i "Ved ikke/ej relevant"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Synes du, at barnets/den unges daginstitution/skole/uddannelsessted, blev inddraget i passende grad? <i>Hvis du ikke synes, at der var behov for at inddrage daginstitution, skole m.fl., bedes krydset sat i "Ved ikke/ej relevant"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om barnets/den unges kontakt med ambulatoriet					
15. Er det din oplevelse, at barnet/den unge følte sig tryk ved kontakten med behandlerne i ambulatoriet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Anbefalede ambulatoriet nogen form for fremtidig støtte/behandling i forhold til barnet/den unge?	Ja <input type="checkbox"/> Gå til 16a	Nej <input type="checkbox"/> Gå til 16b		Forløb uafsluttet <input type="checkbox"/> Hop til 17	Ved ikke/ ej relevant <input type="checkbox"/> Hop til 17
16.a Ja, ambulatoriet anbefalede støtte/behandling eller lignende: Er du tilfreds med det anbefalede?	Ja i høj grad <input type="checkbox"/>	Ja i nogen grad <input type="checkbox"/>	Nej kun i mindre grad <input type="checkbox"/>	Nej slet ikke <input type="checkbox"/>	Ved ikke/ ej relevant <input type="checkbox"/>
16.b Nej, ambulatoriet anbefalede ikke noget: Ville du gerne have haft, at der var blevet anbefalet noget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet vurdering	Det var bedre end forventet	Det svarede til forventningerne	Det var dårligere end forventet	Ved ikke/ havde ingen forventninger
17. Hvordan var ambulatorieforløbet i forhold til de forventninger, du havde på forhånd? <i>Hvis du ikke havde nogle forventninger, bedes krydset sat i "Ved ikke/havde ingen forventninger"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Hvad er dit samlede indtryk af ambulatorieforløbet? Sæt 1 kryds: <input type="checkbox"/> ★★★★★ (enestående) <input type="checkbox"/> ★★★★ (godt) <input type="checkbox"/> ★★★ (både godt og dårligt) <input type="checkbox"/> ★★ (dårligt) <input type="checkbox"/> ★ (uacceptabelt) <input type="checkbox"/> Ved ikke	Hvorfor gav du det antal stjerner? <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
19. Hvad havde størst betydning for dig og barnet/den unge i ambulatorieforløbet? (Her tænkes både på din egen og på barnets/den unges kontakt med ambulatoriet)	<hr/> <hr/> <hr/>			

Om det sociale og det psykiatriske system som helhed



Ja i høj grad



Ja i nogen grad



Nej kun i mindre grad



Nej slet ikke



Ved ikke/ ej relevant

20. Er det dit indtryk, at der er et passende samarbejde mellem de forskellige offentlige steder, som barnet/den unge har kontakt med?

(F.eks. praktiserende læge, børne- og ungdomspsykiatrien, kommunens sagsbehandler, daginstitution, skole, PPR, uddannelsessted m.fl.)

21. Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til barnet/den unge i det sociale system, skole-/uddannelsessystemet, psykiatrien m.v.?

(Det kan f.eks. være behandling, dag- eller døgnaflastning, støtte i hjemmet, specialundervisning, psykologhjælp, fysioterapi, forskellige aktivitetstilbud, specialundervisning, hjælp til uddannelse – eller noget helt andet).

22. Er det dit indtryk, at der er tilstrækkelige tilbud til familien i forbindelse med barnets/den unges problemer?

(Det kan f.eks. være undervisning om psykiske sygdomme og behandling, samtaleterapi/psykologhjælp, pædagogiske redskaber, netværksmøder, støtte i hjemmet, aflastning - eller noget helt andet).

23. Kommentarer til spørgsmål 20, 21 og 22:

Lidt om barnet/den unge og ambulatorieforløbet

24. Hvor lang var ventetiden, fra barnet/den unge blev henvist til ambulatoriet, og til det egentlige undersøgelsesforløb startede? (Medregn ikke

forberedende møder, forvisitation, brevveksling og lign.)

Under 1 uge/
ingen ventetid:

Ca. antal
uger:

Ved ikke/
husker ikke:

25. Hvor mange kontakter har barnet/den unge haft med ambulatoriet? (F.eks. personlige samtaler, undersøgelser, observationer i ambulatoriet, i hjemmet, i skole/dag-institution/uddannelsessted, ved netværksmøder mv.)

Ca. antal
kontakter:

Ved ikke/
husker ikke:

26. Er barnets/den unges kontakt med ambulatoriet afsluttet?

 Ja

 Nej

 Ved ikke

27. Barnets/den unges køn?

 Pige

 Dreng

28. Barnets/den unges alder på det tidspunkt, hvor du modtog dette spørgeskema?

 år

Oplysninger om forældrene

(Udfyldes for forældre med forældremyndighed over 15-17 årige børn/unge eller af biologiske/adoptivforældre til unge, der er fyldt 18 år.)

29. Hvem har forældremyndighed (i juridisk forstand)?

Mor og far i fællesskab

Mor alene Far alene

Ingen: Den unge er myndig

30. Forældres bopæl?

Mor og far bor sammen

Mor og far bor hver for sig

31. Forældres modersmål?
MOR: **FAR:**

Dansk

Dansk

Ikke dansk

Ikke dansk

32. Hvem har besvaret skemaet?

Mor alene har svaret

Far alene har svaret

Mor og far i fællesskab

33. Hvor mange kontakter har forældrene haft med ambulatoriet?

(F.eks. personlige samtaler i ambulatoriet, hjemmebesøg, netværksmøder)
Kontakter, hvor begge forældre (og evt. barnet) var tilstede samtidigt, tælles som én kontakt.

Ca. antal
kontakter:

Ved ikke /
husker ikke:

Tak fordi du besvarede skemaet!

Det bedes hurtigst muligt sendt i den frankerede svarkuvert til

Center for Kvalitetsudvikling