Bilag

Evaluering af Folden

DEFACTUM

Bilag
Evaluering af Folden
©DEFACTUM, Region Midtjylland, november 2021
Emneord: Isolation, skolevægring, børn og unge, psykiatri, ambulant behandling i hjemmet

Bilag er udarbejdet af:
Konsulent Marianne Sigaard Balleby, DEFACTUM, Region Midtjylland
E-mail: marbal@rm.dk, mobiltlf.: 2475 9006.

Psykolog Lise Nymand, Rådgivergruppen, Holmstrupgård
E-mail: lise.nymand@rm.dk, tlf.: 7847 8649, mobiltlf.: 2399 1216.

Praktikant Kristine Hessellund Pedersen, DEFACTUM, Region Midtjylland

Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Denne publikation citeres således:
Forfatter(e): Balleby MB, Nymand L, Pedersen KH
Titel: Bilag. Evaluering af Folden
Aarhus: DEFACTUM, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland, 2021

For yderligere oplysninger rettes henvendelse til:
DEFACTUM
Olof Palmes Alle 15
8200 Aarhus N
E-mail: defactum@rm.dk
Hjemmeside: www.defactum.dk

Evalueringsrapport og bilag kan downloades fra www.defactum.dk og www.holmstrupgaard.rm.dk

Indholdsfortegnelse

Bilag 1: Indsatsteori 4

Bilag 2: Sagssammenfatninger 6
Forløbslængde og de unges baggrundsoplysninger 6
Diagnoser i Folden 7
De unge efter Folden 9

Bilag 3: Scoringer af de unge 10
Gennemsnitlig scoring 11
Scoring for hver ung 12

Bilag 4: Spørgeskema til forældre 17
Lukkede spørgsmål til forældre 18
Åbne spørgsmål til forældre 19

Bilag 5: Foldens samarbejde med sagsbehandler 23

Bilag 6: Tids- og aktivitetsregistreringer 24
Tidsregistreringer 24
Aktivitetsregistreringer 26

Bilag 7: Interview 28
Interviewguider 28

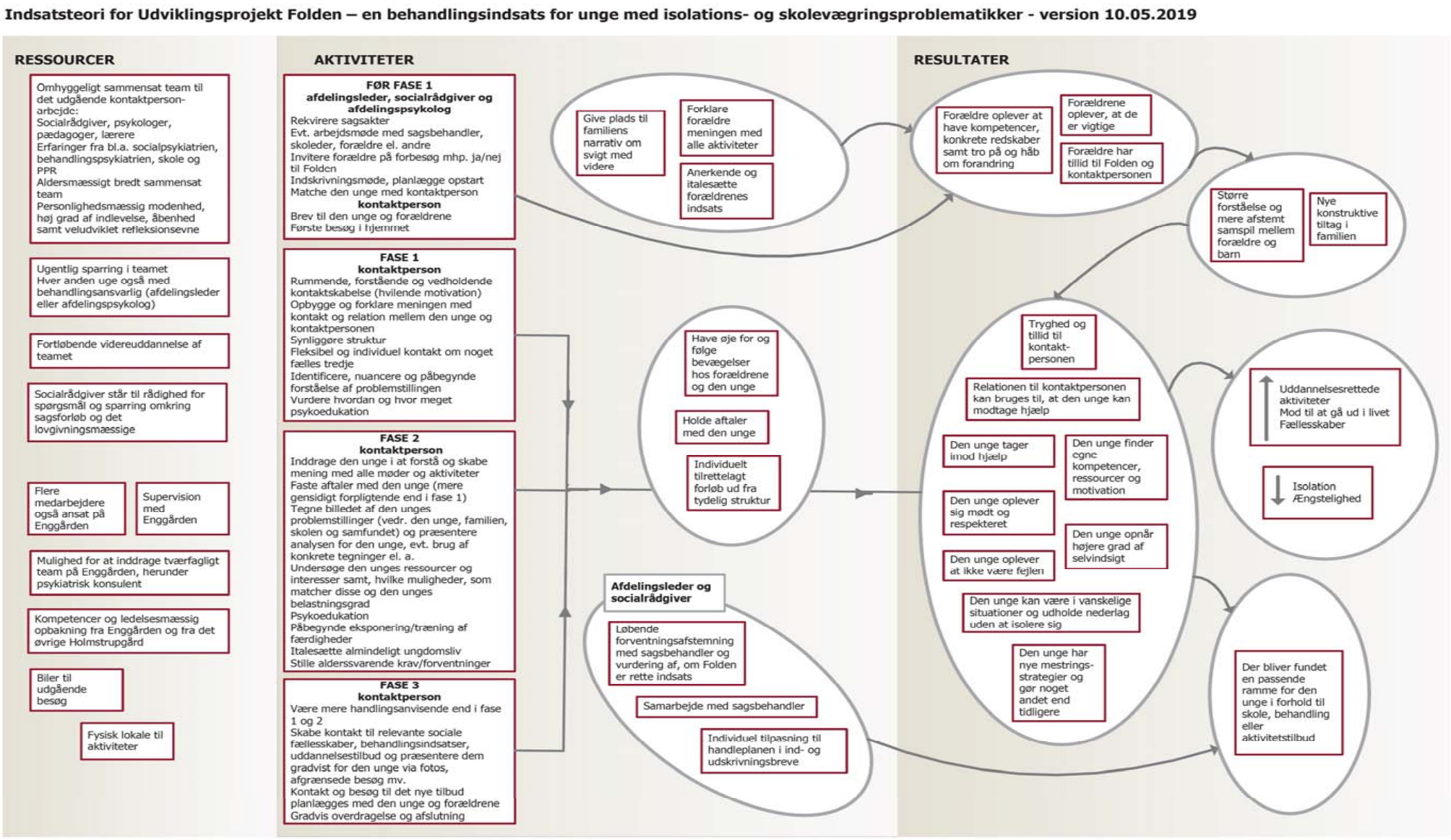
Bilag 8: Casebaseret audit 34
Om den casebaserede auditmetode 34
Auditpanel 35
Materiale til auditmøde 35
Vurderingsskema 35

Bilag 9: Målgruppeovervejelser på auditmødet 37

Bilag 1: Indsatsteori

Indsatsteorien er beskrevet på en workshop, som er afholdt i marts 2019 med deltagelse af Foldens daværende medarbejdere og ledelse samt ledelsesrepræsentanter fra Holmstrup-gård. Efterfølgende har indsatsteorien været i høring og er blevet drøftet på et opfølgende møde. Indsatsteorien fremgår på næste side.

Figur 1.1 Foldens indsatsteori



Note

Bilag 2: Sagssammenfatninger

Dette bilag omhandler Foldens sagssammenfatninger, hvor der først gives en oversigt over typen af data, der er indhentet og dernæst præsenteres fundene i anonymiseret form.

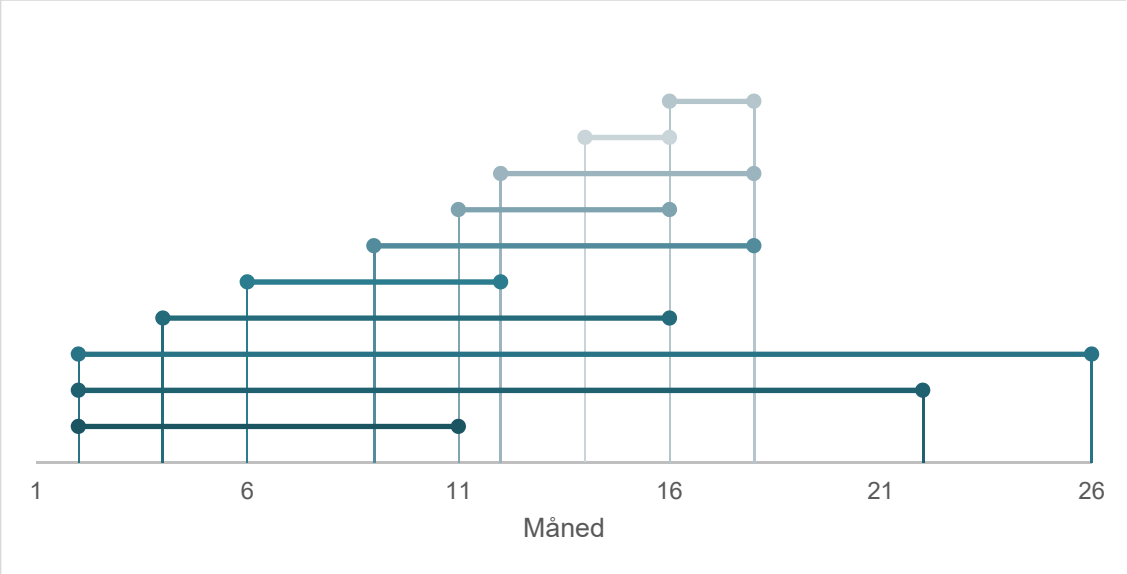
Folden har i februar 2021 udarbejdet sagssammenfatninger for de 10 forløb til brug for evalueringen. Sagssammenfatningerne omfatter:

- Henvisningsårsag
- Diagnose(r)
- Skolevægrings- og isolationsvarighed forud for indskrivning
- Særlige forhold (eksempelvis familieforhold)
- Den unges udvikling
- Hvad den unge udskrives til efter Folden

Forløbslængde og de unges baggrundsoplysninger

Figuren neden for viser forløbslængderne og forløbenes overlap for de 10 unge.

Figur 2.1 Forløbstidslinje for 10 unge



Note

Den gennemsnitlige forløbslængde er på cirka 10 måneder. De 10 forløb har følgende forløbslængder:

- Et forløb varer to og en halv måned
- Et forløb varer tre måneder
- Et forløb varer fem måneder
- To forløb varer seks
- Et forløb varer ni og en halv måned
- To forløb varer 12 måneder
- Et forløb varer 21 måneder[1]
- Et forløb varer 24 og en halv måned[2]

Sagssammenfatningerne viser, at der er fire drenge og seks piger med en gennemsnitsalder på 15 år ved indskrivningstidspunktet. De 10 unge har følgende aldre ved indskrivningen:

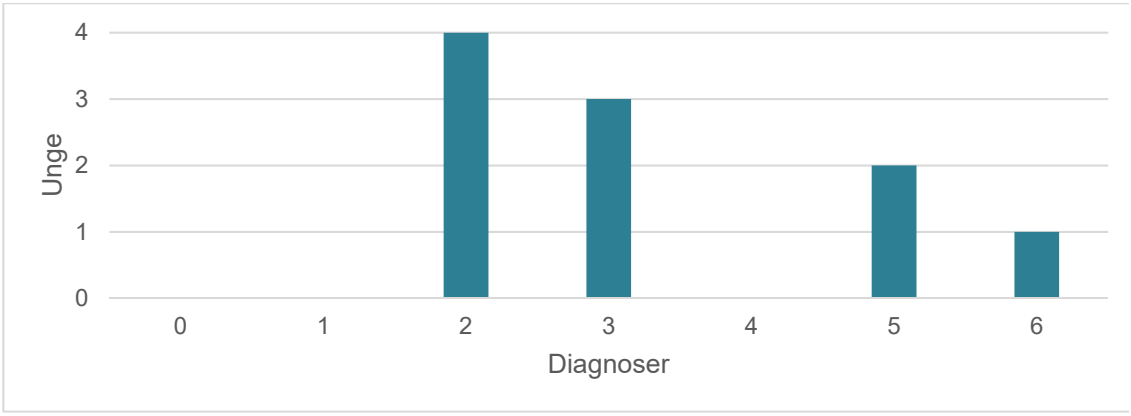
- Fem unge er 14 år
- Fire unge er 16 år
- En ung er 17 år

Det angivet, at syv af de ti unge har skilte eller ikke-samboende forældre, hvor sagssammenfatningerne indikerer, at tre af disse syv unge ikke har jævnlig kontakt med den ene forælder.

Diagnoser i Folden

Dette bilag oplister, hvilke diagnoser, der er blandt de 10 unge, som indgår i evalueringen af Folden, samt hvor mange unge, der har de forskellige diagnoser.

Figur 2.2 Antal diagnoser hos de unge



Note

[1] Folden oplyser, at den unge blev forlænget i Folden på grund af corona-situationen, der skabte forværringer i den unges tilstand og en forlænget venteliste for den overtagende indsats.

[2] Folden oplyser, at den unge efter cirka et år ved Folden stod til at skulle udskrives, men i denne periode begyndte den unge for første gang at komme i skole. Sagsbehandler samt Folden vurderede derfor, at det var hensigtsmæssigt at arbejde videre med dette gennembrud.

Figuren på forrige side viser, at alle unge minimum har to diagnoser, da de indskrives ved Folden. Figuren neden for viser, at de unge samlet har 22 forskellige diagnoser, hvor diagnoser på autismespekteret og ADHD er de mest hyppige.

Tabel 2.1 De unges diagnoser

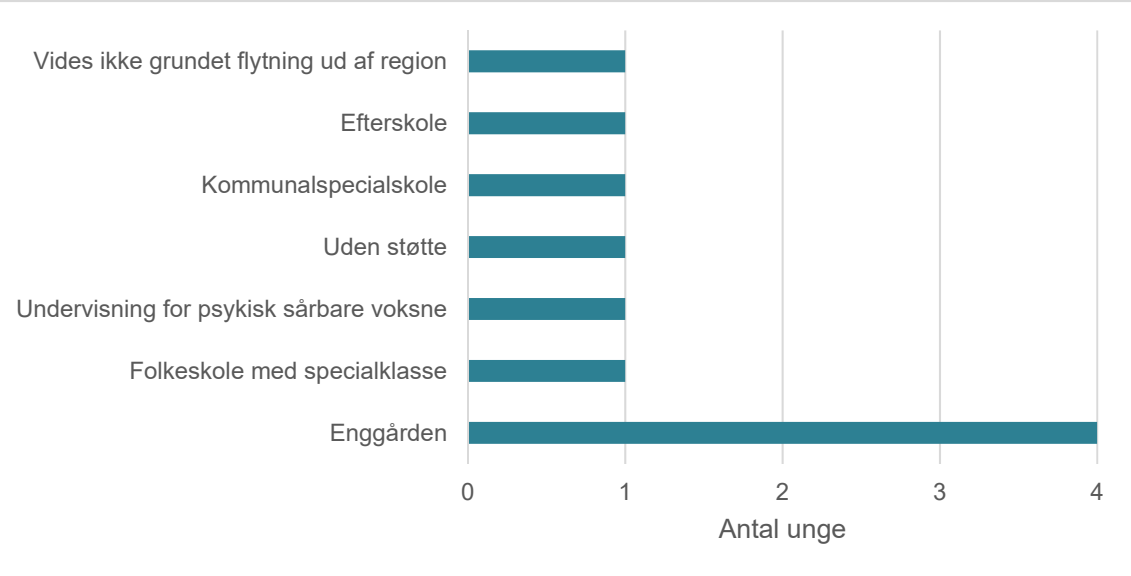
Diagnose	Ung
DF 21.9 Skizotypisk sindslidelse UNS	1
DF 32.0 Depressiv enkeltepisode af lettere grad	1
DF 32.1 Depressiv enkeltepisode af moderat grad	2
DF 41.1 Generaliseret angst + AZAC2 hovedfunktionsniveau	1
DF 41.8 Anden angsttilstand	1
DF 42.1 Anden blandet angsttilstand med elementer af socialfobi og panikangst	1
DF 42.2 Blandet obsessiv-kompulsiv tilstand	2
DF 43.25 Tilpasningsreaktion med adfærdssymptomer og emotionelle symptomer	1
DF 45.0 Somatiseringstilstand	1
DF 61.0 Forstyrrelse i personlighedsstruktur (emotionelt ustabil, impulsiv type og dependent)	1
DF 83.9 Blandet udviklingsforstyrrelse af specifikke færdigheder	2
DF 84.10 Autisme, atypisk mht. begyndelsesalder	2
DF 84.8 Anden gennemgribende udviklingsforstyrrelse (GUA)	3
DF 90.0 Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed	5
DF 90.9 Hyperkinetisk forstyrrelse UNS	1
DF 94.0 Elektiv mutisme	1
DF 98.8 Andre adfærdsmæssige og emotionelle forstyrrelser i barndom og adolescens	1
DR 41.8 An. el. ikke specifik symptom/abnormt fund vedr. erkendelsesevne	1
DZ 62.8 Andre specificerede problemer i forbindelse med opdragelse	1
DZ 63.7 An. problem pga. belastende begivenhed i familie/husstand	1
DZ 73.1 Accentuerede personlighedstræk	1
DZ 81.8 Familieanamnese med anden psykisk eller adfærdsmæssig sygdom	2

Note

De unge efter Folden

Nedenfor gives en samlet oversigt over, hvad de unge udskrives til efter Folden. Det fremgår af figuren, at otte af de 10 unge fortsætter i en uddannelsesrettet aktivitet. Der er en ung, hvor det vides, at den unge ikke startede i en uddannelsesrettet aktivitet. For en ung er det på grund af flytning uvist, hvad den unge laver efter Folden.

Figur 2.3 Hvad de unge udskrives til efter Folden



Note

Bilag 3: Scoringer af de unge

Dette bilag omhandler Foldens scoring af de unge. Først gennemgås scoringsredskabet, dernæst præsenteres de unges gennemsnitlige scoringer og slutteligt fremgår scoringerne for hver ung. Medarbejderne udfyldte scoringerne med kommentarer, men disse er udeladt grundet fortrolighedshensyn.

I evalueringen er anvendt et scoringsredskab med henblik på at følge de unges udvikling i Folden. Scoringsredskabet er udviklet af Foldens afdelingspsykolog sammen med afdelingsleder og medarbejdere. Folden har scoret de unge ved start og afslutning af forløbet. Dette er gjort på seks parametre:

- Kontakt
- Kommunikation
- Isolation
- Trivsel (fysisk og psykisk)
- Selvforståelse
- Selvstændighed

Medarbejderne fik følgende instruks til scoringen:

I skal score de unge i Folden på disse 6 parametre, med en score fra 1-10, 0.5 interval.

Scoringen skal være inden for den første måned af indskrivningen, og igen ved udskrivelse. Den laves i et selvstændigt dokument i den unges mappe, og I må gerne skrive nogle stikord ved hver af de 5, så I kan huske, hvad I lagde til grund for scoren. Derudover skal de 6 temaer og vurderingen af disse (ikke score) indgå i den første og sidste statusbeskrivelse - på en måde så man kan sammenholde denne med scoren og se sammenhængen.

Når I scorer, er det med Foldens population som grundlag. Dvs., ved laveste score, 1, er dette den dårligste funktion vi må kunne forvente at møde i Foldens målgruppe, og på samme måde med 10, bør det være den bedste funktion man kan forestille sig ved udskrivning.

1. Kontakt
Kontakt/relationel kontakt - forstået ved kontakten til kontaktpersonen (og evt. forældre/venner) og kontaktens kvalitet.
Øjenkontakt, samtale, samarbejde, åbenhed, eksempler på tillid, sms kontakt, grad af aflysninger mv.

2. Kommunikation
Evne (og vilje) til at sætte ord på egen situation/tanker/følelser. I hvilken grad kan den unge kommunikere selvstændigt, uden eller med lidt hjælp fra forældre. ord/indhold, sms/tlf. Kommunikation til venner eller andre (gæster): muligt irl? eller sms/tlf? online? eller ikke? Nonverbal kommunikation.

3. Isolation
Graden af isolation. Isoleret i hjemmet? på et værelse? Fra steder med mange mennesker? varighed af isolation.
Positive forandringer; mindre på værelset, ud af huset, genoptaget kontakt til familie eller venner, fritidsaktiviteter, komme i Folden

4. Trivsel (psykisk og fysisk)
Humør, funktionsniveau, hygiejne, kost, fravalgt social kontakt og/eller fritidsaktiviteter, fravær af håb/ønsker ift. skole, sociale aktiviteter o.l.
Nedvurderende tanker/udtryk om sig selv, selvmordstanker/selvskade, symptomer (angst, overblik, mv). Mangel på lys, luft og/eller bevægelse.

5. Selvforståelse
Indsigt i egne vanskeligheder/behov eller mangel på samme, sprogbrug eller forandringer heri (flere eller andre ord, om sig selv/situationen), udtryk for egne behov/ønsker/fravalg. Identitet. Tænkning (sort/hvid, konkret, urealistisk)

6. Selvstændighed
Ansvar for sig selv (hygiejne, mad, oprydning, aftaler mm.)
Giver udtryk for egne behov/ønsker/fravalg, større autonomi, træffe valg, gøre ting hjemme.

Der er gennemført scoring for ni af de 10 unge.

Gennemsnitlig scoring

I nedenstående figur er de unges start- og slutscoringer i gennemsnit præsenteret for hvert af de seks parametre.

Figur 3.1 Gennemsnit af scoringer

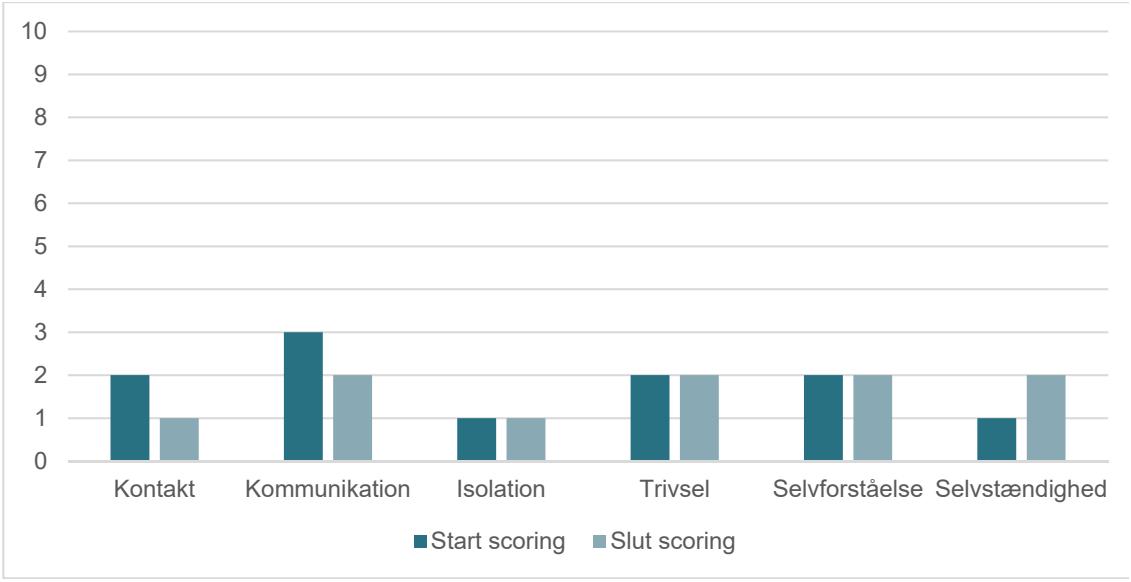


Note De viste scoringer er gennemsnittet af hver af de unges scoringer.

Scoring for hver ung

I nedenstående figurer er de unges scoringer i gennemsnit præsenteret samlet for start og slut på hvert af de seks parametre. Figurerne viser, at nogle unge oplevede fremgang, stilstand og tilbagegang inden for de enkelte parametre. For eksempel viser scoring 1, at den unge havde fremgang på selvstændighed, stilstand på isolation, trivsel og selvforståelse og tilbagegang på kontakt og kommunikation. Dette indikerer, at der kan være tillid til målingsredskabets målingsvaliditet, da det viser, at kontaktpersonerne ikke har følt sig presset til at rapportere fremgang.[3]

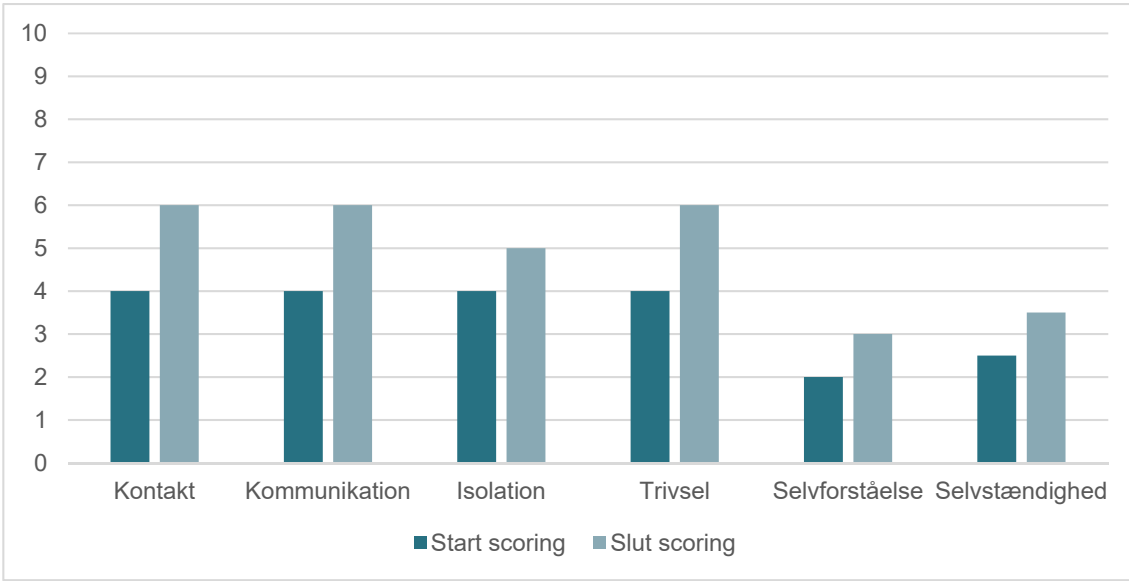
Figur 3.2 Scoring 1



Note

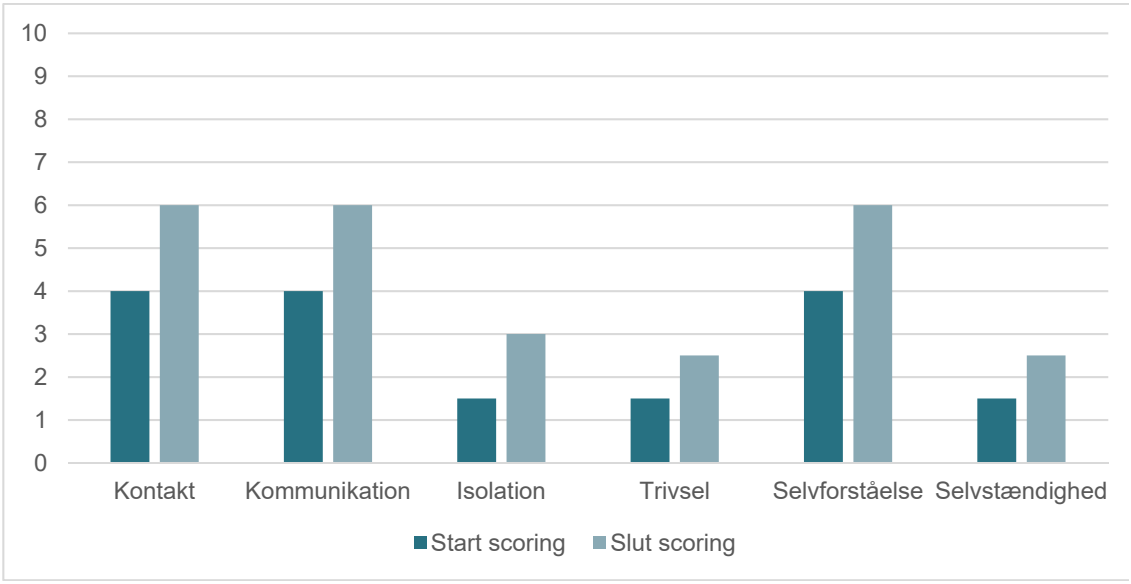
[3] For mere om målingsvaliditet læs: Andersen, L. B. (2012). Forskningskriterier. I L. B. Andersen, K. M. Hansen, & R. Klemmensen, *Metoder i statskundskab* (2 udg., s. 97-113). Hans Reitzels Forlag.

Figur 3.3 Scoring 2



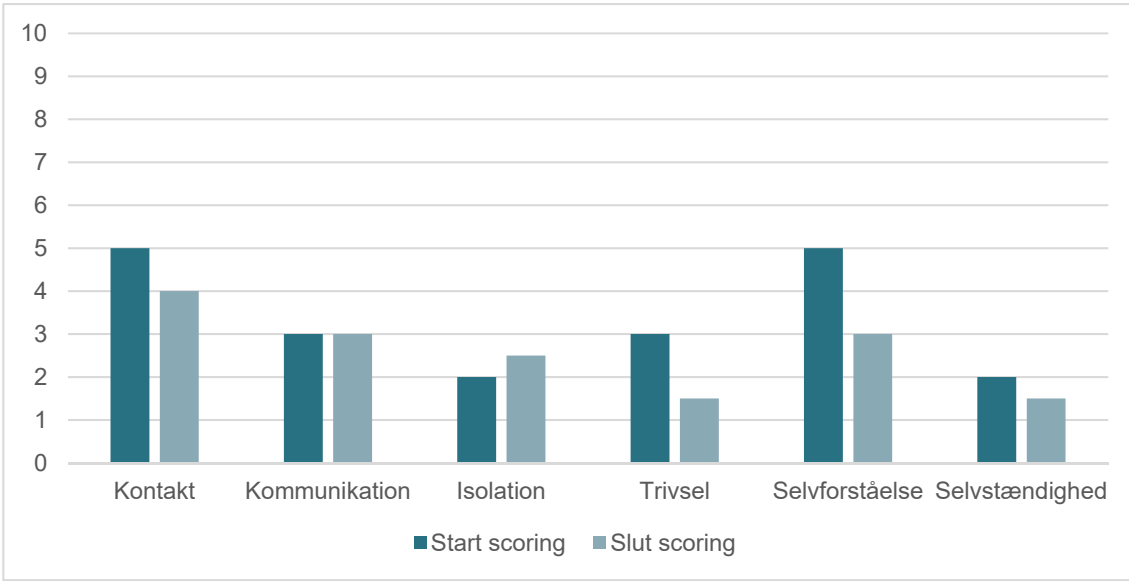
Note

Figur 3.4 Scoring 3



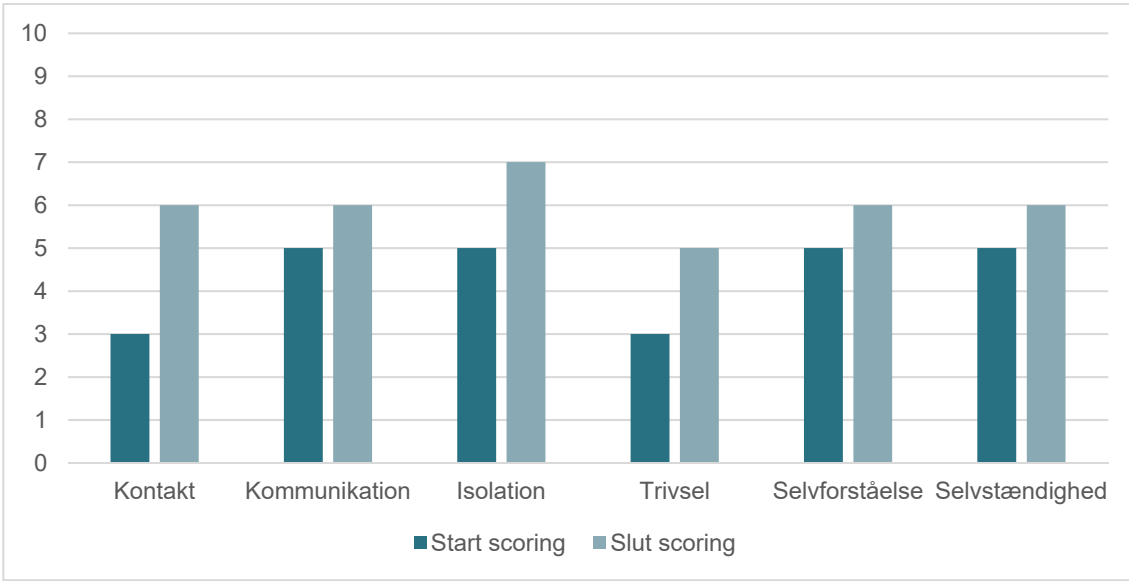
Note

Figur 3.5 Scoring 4



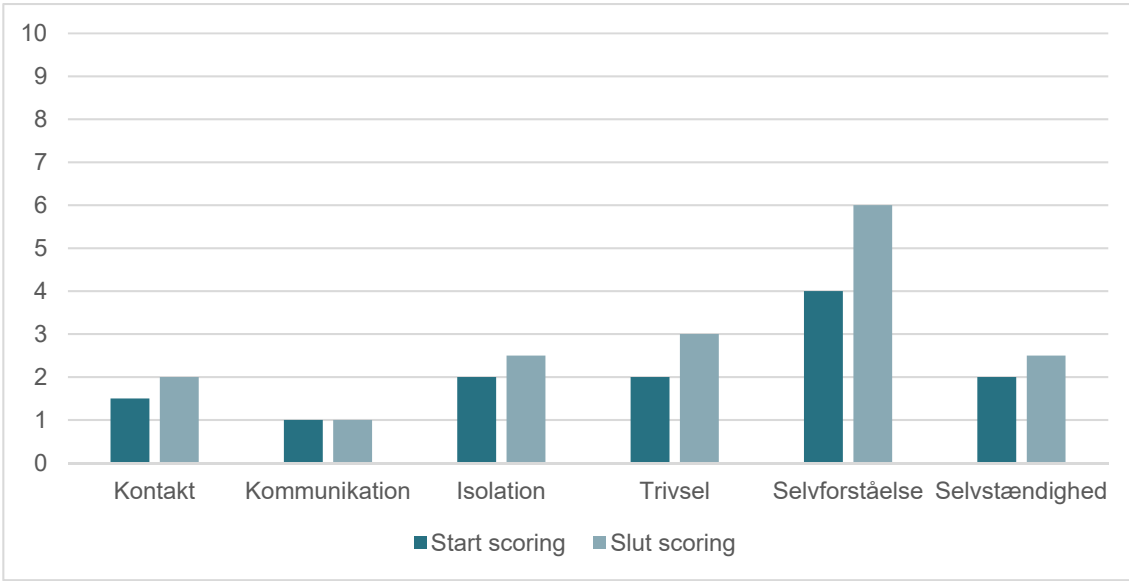
Note

Figur 3.6 Scoring 5



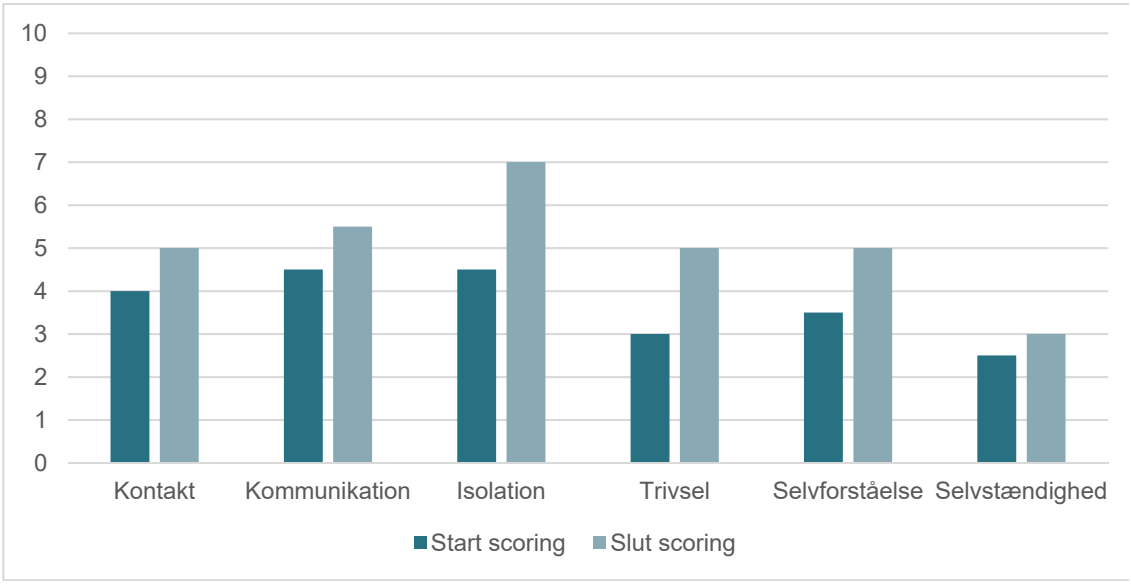
Note

Figur 3.7 Scoring 6



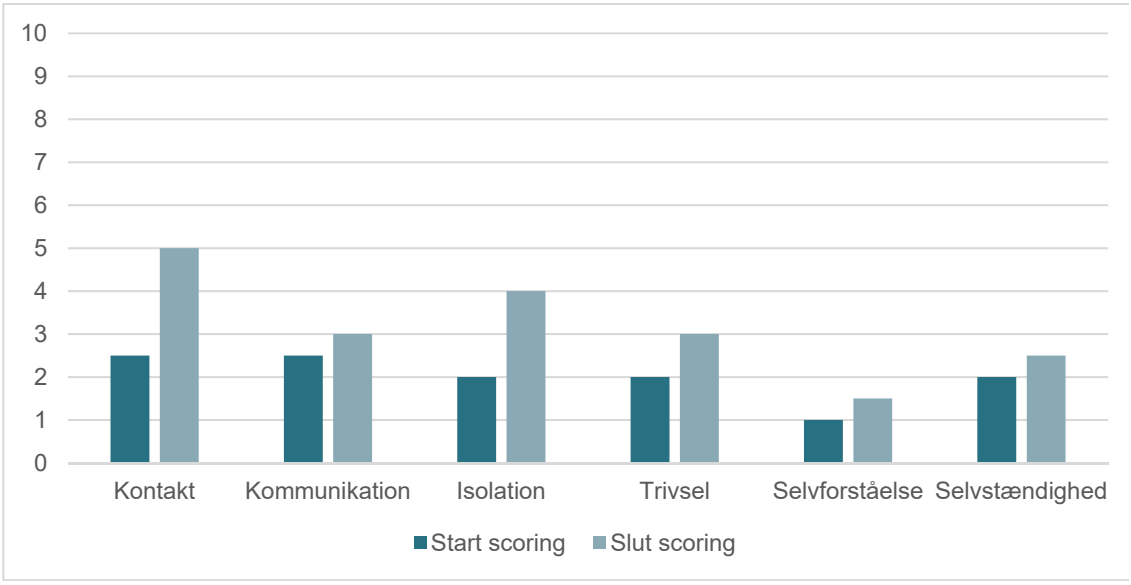
Note

Figur 3.8 Scoring 7



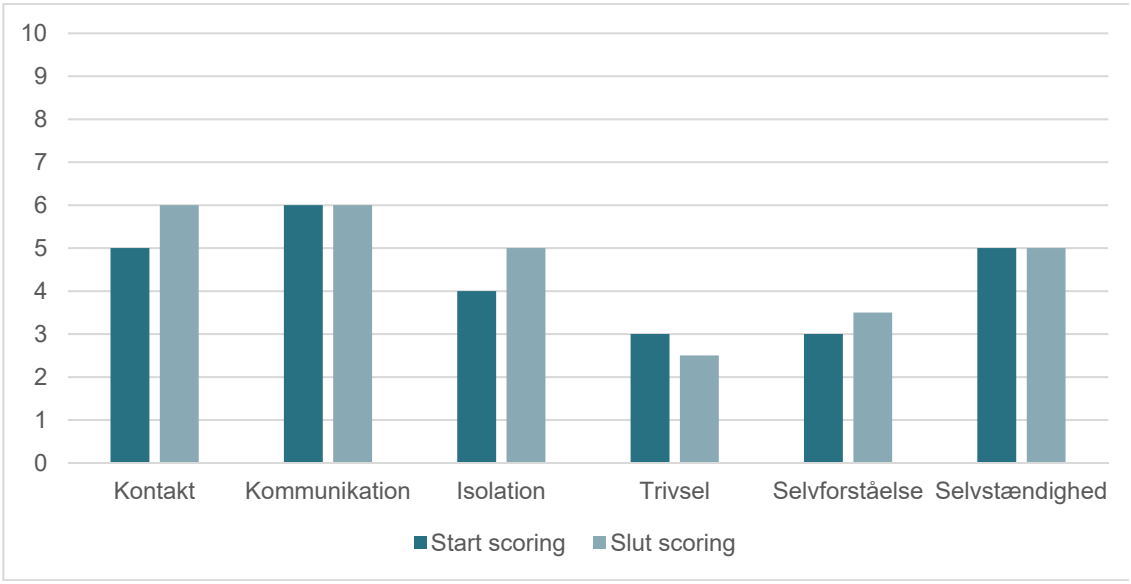
Note

Figur 3.9 Scoring 8



Note

Figur 3.10 Scoring 9



Note

Bilag 4: Spørgeskema til forældre

Spørgeskemaet er udsendt til de af de 10 unges forældre, som har skrevet under på samtykkeerklæringen i forbindelse med evalueringen. Spørgeskemaet består af to dele. Den første del har 11 lukkede spørgsmål om forældrenes oplevelse af inddragelse og rolle i forhold til den unges behandling. Den anden del har tre åbne spørgsmål om, hvad der har været bedst, sværest og yderligere tilføjelser vedrørende Foldens indsats. De konkrete spørgsmål fremgår af nedenstående boks.

Spørgsmålene i forældrespørgeskemaet:

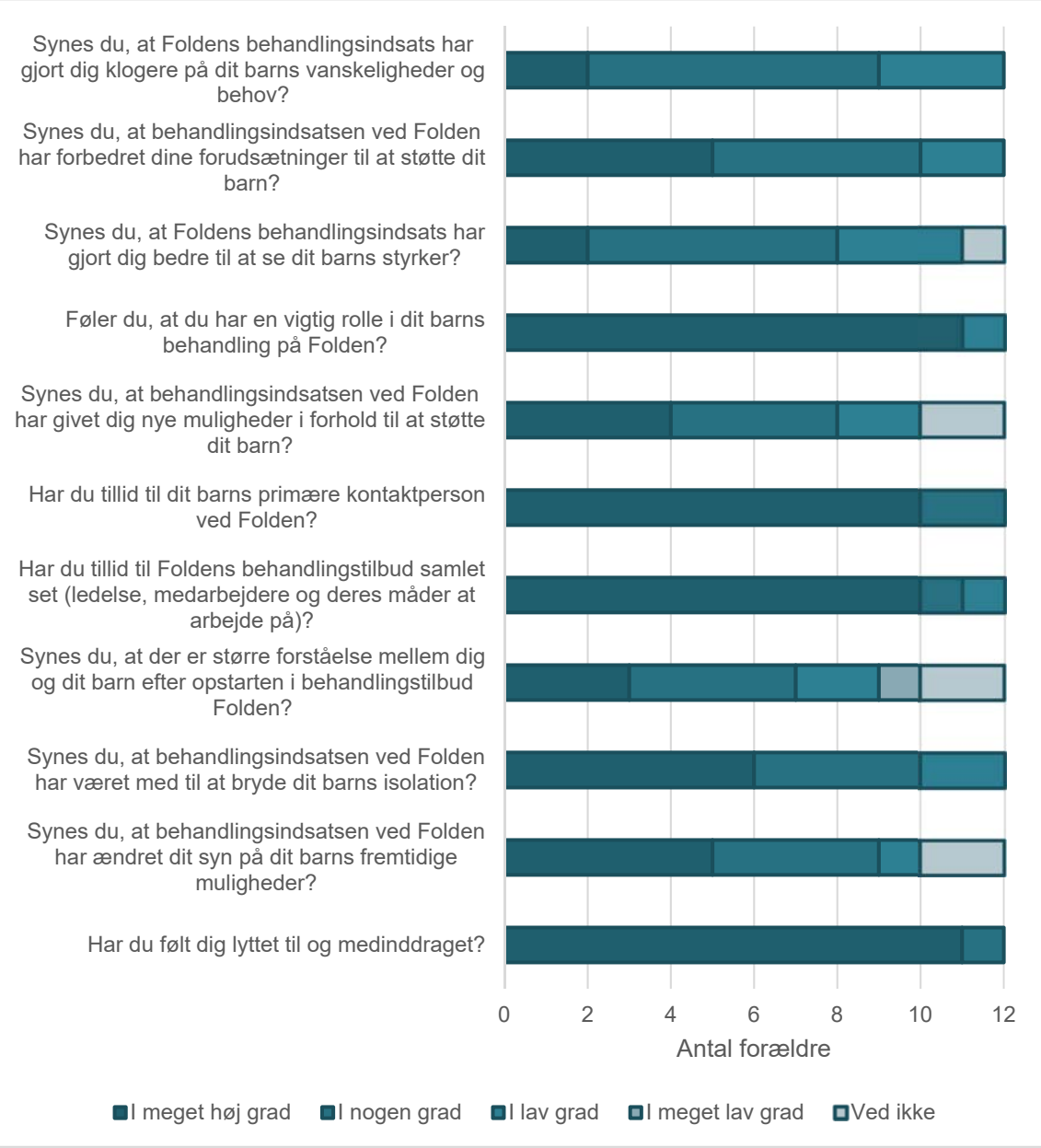
- Synes du, at Foldens behandlingsindsats har gjort dig klogere på dit barns vanskeligheder og behov?
- Synes du, at behandlingsindsatsen ved Folden har forbedret dine forudsætninger til at støtte dit barn?
- Synes du, at Foldens behandlingsindsats har gjort dig bedre i stand til at se dit barns styrker?
- Føler du, at du har en vigtig rolle i dit barns behandling på Folden?
- Synes du, at behandlingsindsatsen ved Folden har givet dig nye muligheder i forhold til at støtte dit barn?
- Har du tillid til dit barns primære kontaktperson ved Folden?
- Har du tillid til Foldens behandlingstilbud samlet set (ledelse, medarbejdere og deres måder at arbejde på)?
- Synes du, at der er større forståelse mellem dig og dit barn efter opstarten i behandlingstilbud Folden?
- Synes du, at behandlingsindsatsen ved Folden har været med til at bryde dit barns isolation?
- Synes du, at behandlingsindsatsen ved Folden har ændret dit syn på dit barns fremtidige muligheder?
- Har du følt dig lyttet til og medinddraget?
- Kan du beskrive det, du synes har virket bedst ved Foldens behandlingsindsats (beskriv op til tre ting)?
- Kan du beskrive, hvad du har oplevet som det sværeste ved Foldens behandlingsindsats (beskriv op til tre ting)?
- Har du mere at tilføje om din oplevelse af Foldens behandlingsindsats?

Spørgeskemaet er udsendt elektronisk gennem E-boks umiddelbart efter den unges udskrivning fra Folden. Der er rykket skriftligt og telefonisk. 12 forældre til otte unge har besvaret de lukkede spørgsmål, mens 10 forældre til syv unge har besvaret alle eller nogle af de åbne spørgsmål.

Lukkede spørgsmål til forældre

Resultaterne fra forældrenes besvarelser af de lukkede spørgsmål i spørgeskemaet er samlet i nedenstående figur. Opsamlingen er baseret på svar fra 12 forældre til otte unge.

Figur 4.1 Forældres besvarelser



Note

Åbne spørgsmål til forældre

Besvarelserne af de tre åbne spørgsmål fra 10 forældre til syv unge fremgår af de tre nedenstående bokse. Anonymisering og sproglig tilretning er angivet i []. Derudover er det ikke alle forældrene, som har besvaret alle tre spørgsmål, hvorfor antal besvarelser varierer. En forælders besvarelse til et spørgsmål er samlet i en hvid kasse.

Kan du beskrive det, du synes har virket bedst ved Foldens behandlingsindsats (beskriv op til tre ting)?

Medinddragelse
Anerkendende kommunikation
Empati

Jeg har en oplevelse af, at kontaktpersonen forsøger at skabe en god relation i den det egentlige arbejde pågår. Hvilket jeg synes er en god tilgang. Og herefter forsøger at kratte i lakken og finde ud af, hvad den unges udfordring og sårbarheder er. Det samme gælder i forhold til selvbillede og mestringsstrategier.
Jeg føler mig inkluderet og medinddraget. Samt oplever stor imødekommenhed og fleksibilitet.
Overgangen fra Folden til Enggården.

Fast kontaktperson

Stor imødekommenhed både i forhold til mig og mit barn.
Et stort fokus på ressourcer og styrker hos mig, [mit] barn og vores familie.
Stort engagement hos mit barns kontaktperson.

Fokus på det, som mit barn kan – resource-fokus.
Nærværende og lyttende personale og kontaktpersoner, der byder ind med egne erfaringer.
God til at styre indsatsen og skabe de rammer, som vores [barn] har brug for i [vores barns] eget tempo – ikke [vores barns] utålmodige forældres tempo. Folden er [vores barns] ambassadør.

At [den unge] SKAL i gang – også selvom [den unge] har det svært.

At man tilrettelægge aktiviteten udelukkende ud fra den unges ståsted, og man virkelig lytter til den unge.
At man er opmærksom og bevidst om, at den unge kan svinge i forhold til, hvad den unge kan magte. Og at man ikke presser den unge.
Et behandlingstilbud som var 100 % afstemt efter mit barns behov.
De fik opbygget en god tillid til vores barn.
Detaljeret opfølgning, og godt til at få tilpasset behandling om nødvendigt.

Det bedste har klart været den primære person. [Kontaktpersonen] har udvist en utrolig indsigt og har fra dag 1 arbejdet hen mod de definerede mål.
Det næstbedste har været den leder, der har været ordstyrer på vores mange møder. Hun har i kraft af sin store indsigt og viden sparet os for mange problemer.
Det sidste må være de føromtalte møder, der er afholdt i en passende frekvens og i et passende tempo.

At man løbende kan tilpasse og justere behandlingsforløbet i forhold til den enkelte unge person.
Kontinuiteten med kontaktpersonen er meget vigtig.
Tydelighed i forhold til aftaler og samarbejdet imellem forældre, den unge og Folden.
Vigtigt med fleksibiliteten i forhold til, at diverse møder kan afholdes i hjemmet i forhold til den unges behov.

Kan du beskrive, hvad du har oplevet som det sværeste ved Foldens behandlingsindsats (beskriv op til tre ting)?

Tempo
Fravær af kontaktperson på grund af diverse ferier/sygdom/kurser

Dertil har vores [barn] været indskrevet for kort tid. Synes tilbuddet indsatsen er af høj faglig kvalitet.
Fra starten være mere undersøgende på om der er samarbejde og god kommunikation imellem forældrene ved skilsmisse.

Både mit barn og jeg var utålmodige efter at komme i gang med en mere omfattende indsats end Folden.

For lang tid fra udskrivelse til første møde (omkring 6-7 uger i hjemmet, hvor vi som forældre godt måtte kontakte Folden – men det var hårdt uanset). Skulle gerne hurtigere i gang.
Corona gjorde de første møder svære, men det blev løst på fornem vis af [kontaktperson].

At det er tidsbegrænset, og man ikke kan forlænge forløbet. Særligt nu på grund af COVID-19 har det været hårdt mentalt for den unge både i forhold til isolation og de restriktioner, det har medført.

Jeg kunne godt tænke mig, at forløbet kunne have forsat, selv om mit barn fyldte 18 år. Det virker som om, man lige når at bygge en masse tillid [op], og så slipper man det igen på grund af en fødselsdag. Logikken havde nok været at kigge på behov og ikke så meget på alder.

Det sværeste var at skaffe os et ordentligt indtryk af Folden inden vores første møde. På nettet kunne vi læse, at der var tale om et tidsbegrænset tilbud og nogle adresser. Det næst sværeste er dette skema. Det indledende spørgeskema spørger ind til, om vi som forældre er blevet bedre til at have et barn tilknyttet Folden. Jeg er ikke blevet nævneværdig bedre, men mit barn har gennemgået en fantastisk udvikling.

At forløbet med kontaktperson forløber over en afgrænset periode – burde i højere grad kunne tilpasses individuelt i forhold til den unges behov. 9 måneder er al for kort tid. Skal forløbe så længe den unge har brug for det, så længe der ses en positiv udvikling.
Det har nogle gange været udfordrende, at skolen ikke har kendt til de præcise aftaler – der har det mest gået igennem forældre, når der har været ændringer.
Jeg tror, det måske handler mere om, at skolen skal klædes bedre på/have mere info om indsatsen og de konkrete aftaler.

Har du mere at tilføje om din oplevelse af Foldens behandlingsindsats?

Fagligt kompetent team som har rummet hele familien.

Jeg synes begge forældre skal høres i forhold til den unges udfordringer og belastninger.
Samt være mere undersøgende på samarbejdet og kommunikationen.
Og ikke kun lytte på, hvad [den ene forælder] tænker om barnets psykiske udfordringer og belastninger.

Rigtig god

Jeg er meget glad for indsatsen, som har hjulpet mit barn videre i Enggården.

Bare et stort tak og kæmpe skulderklap fra os.

Da vi mødte Folden, var det første gang, jeg møde et behandlingstilbud som rent faktisk virkede som om, de kunne lide deres arbejde. Dette skinnede rigtig positivt igennem, både i deres faglighed men også i deres fremtoning. Jeg er sikker på, at hvis mit barn kunne have mødt dem tidligere og derved have haft et længere forløb, tror jeg på, at det havde styrket [mit barn].

Vi er glade kunder og håber, at Foldens medarbejdere vil fortsætte med indsatsen.
Det betyder meget for forældre at blive mødt med tillid og optimisme.

Generelt et meget professionelt og udviklende forløb med fokus på tillid, samarbejde med meget kompetente medarbejdere. Tak for det.

Bilag 5: Foldens samarbejde med sagsbehandler

Foldens afdelingsleder[4] er som led i evalueringen blevet bedt om at beskrive samarbejdet med sagsbehandler i de tre case-forløb. Afdelingslederen har beskrevet samarbejdet ved at besvare spørgsmålene i boksen neden for.

Spørgsmål om Foldens samarbejde med sagsbehandlere:

Beskriv samarbejdet med sagsbehandleren omkring den unge igennem behandlingsforløbet.

Hvad har der været særligt behov for at inddrage sagsbehandleren i forud for og undervejs i forløbet vedrørende denne unge?

[4] Folden fik ny afdelingsleder under evalueringens gennemførelse, og den nye afdelingsleder har beskrevet samarbejdet i et af case-forløbene.

Bilag 6: Tids- og aktivitetsregistreringer

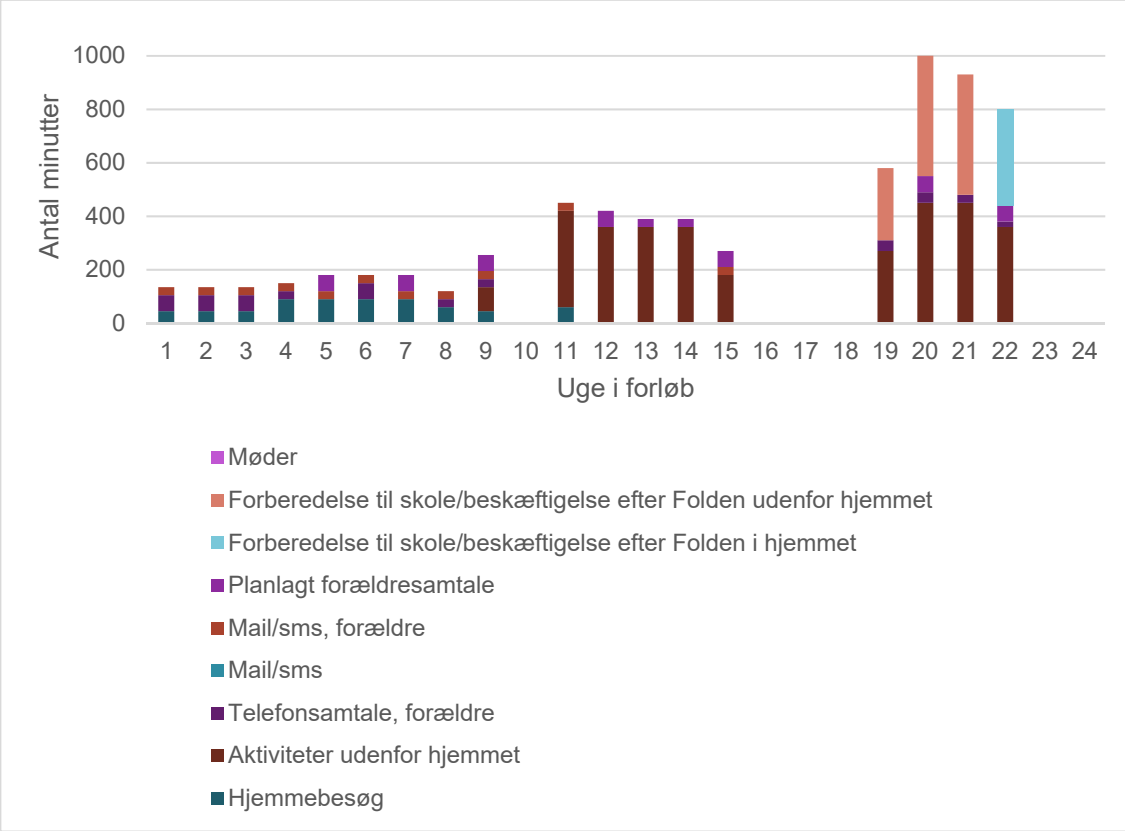
Dette bilag præsenterer først tidsregistreringerne og dernæst aktivitetsregistreringerne.

Tidsregistreringer

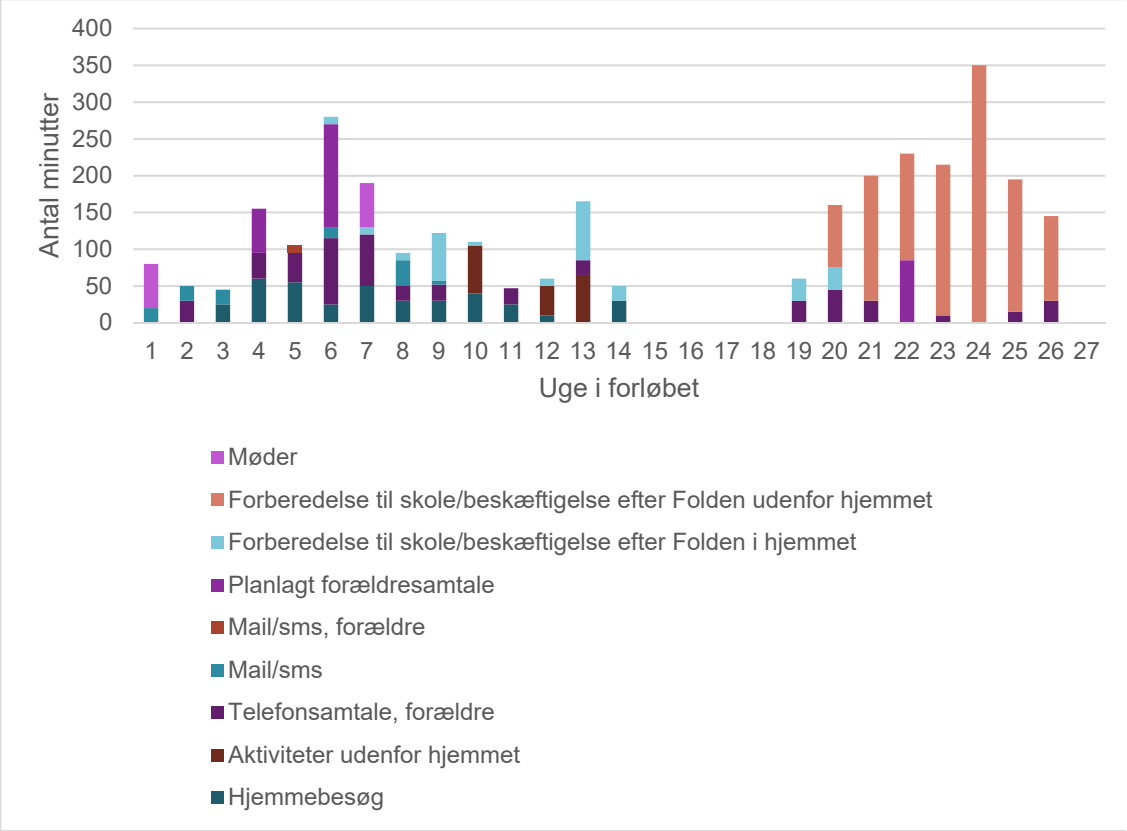
Kontaktpersonerne har registreret deres ugentlige tidsforbrug i case-forløbene. Registreringsskemaet er udviklet af Foldens socialrådgiver på baggrund af oplæg fra evaluatorerne og i samråd med Foldens ledelse og medarbejdere. Registreringen er opgjort i minutter. Der er følgende kategorier til hvert forløb:

- Møder
- Forberedelse til skole/beskæftigelse efter Folden uden for hjemmet
- Forberedelse til skole/beskæftigelse efter Folden i hjemmet
- Planlagt forældresamtale
- Mail/sms, forældre
- Mail/sms
- Telefonsamtale forældre
- Aktiviteter uden for hjemmet
- Hjemmebesøg, aktiviteter uden for hjemmet og telefonsamtale med forældre

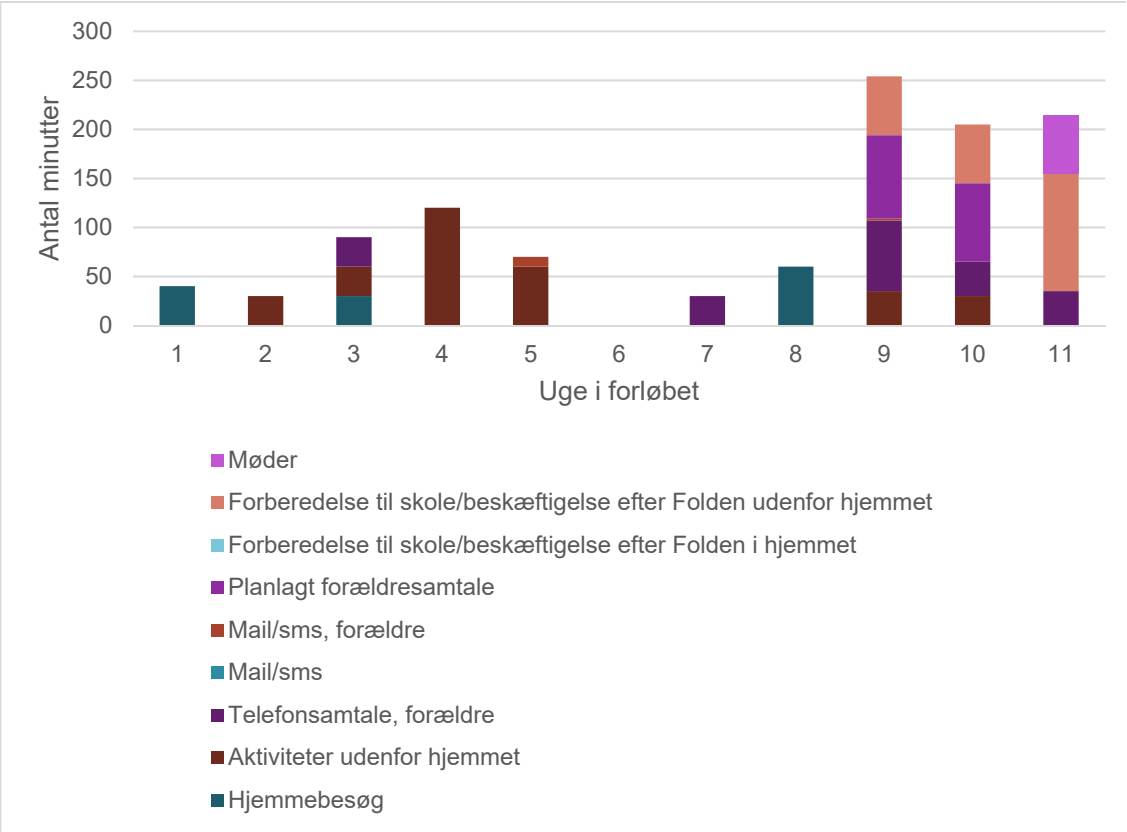
Figur 6.1 Kontaktpersons tidsregistrering case 1



Figur 6.2 Kontaktpersons tidsregistrering case 2



Figur 6.3 Kontaktpersons tidsregistrering case 3



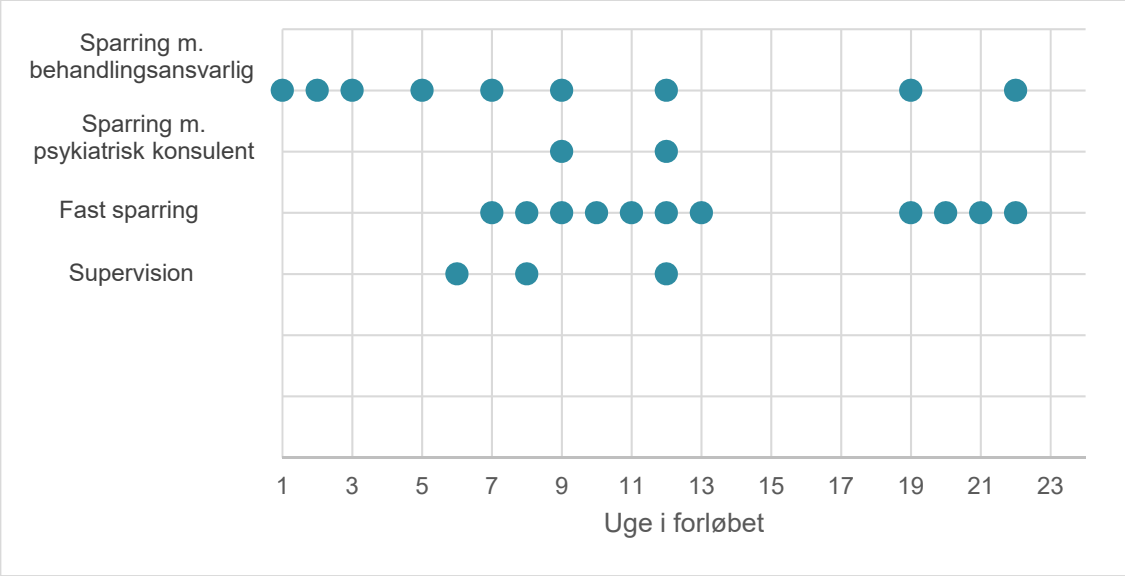
Aktivitetsregistreringer

Følgende afsnit viser, hvilke aktiviteter, som kontaktpersonen ugentligt har registreret i de tre case-forløb. Der er følgende kategorier af aktiviteter til hvert forløb:

- Sparring med behandlingsansvarlig
- Sparring med psykiatrisk konsulent
- Fast sparring
- Supervision
- Aflysning af hjemmet
- Aflysning af Folden

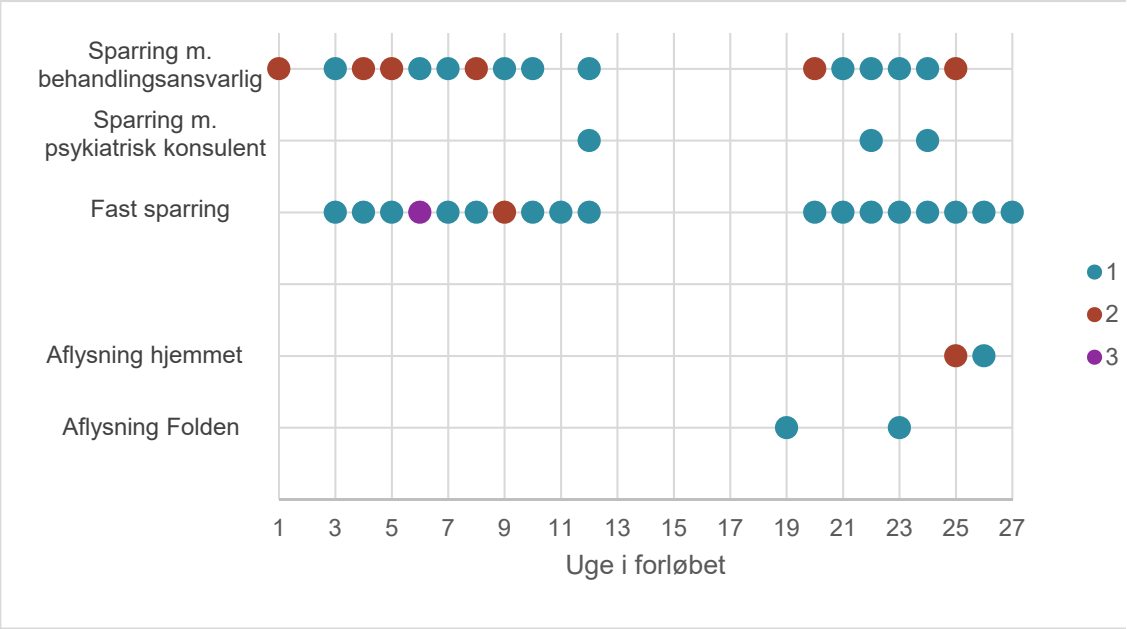
Hvis aktiviteten ikke fremgår af figuren, betyder det, at kontaktpersonen ikke har udført aktiviteten gennem det givne forløbet.

Figur 6.4 Kontaktpersonens aktivitetsregistrering case 1



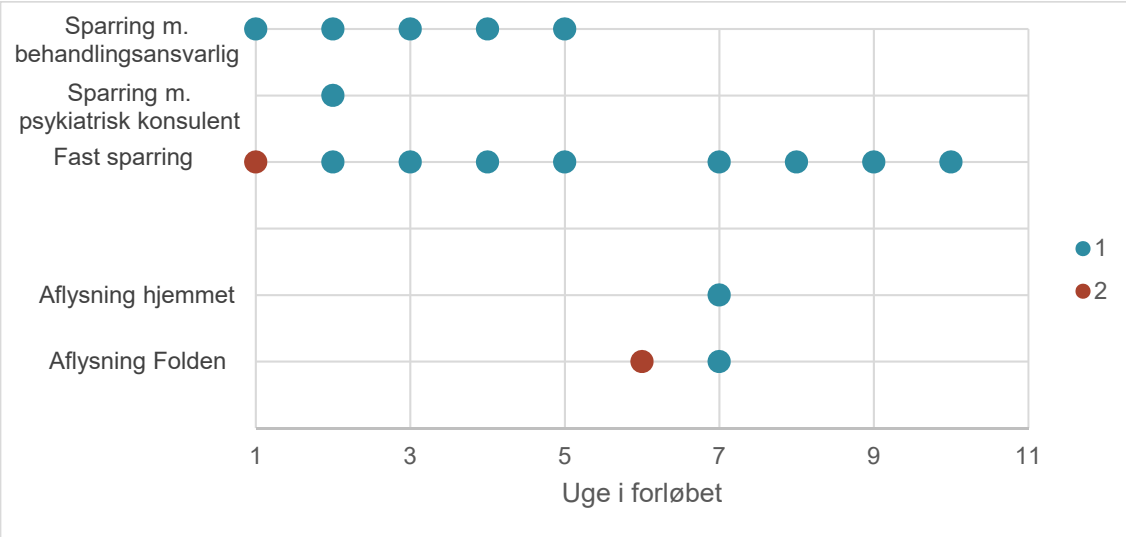
Note Prikken indikerer, at aktiviteten har fundet sted i den givne uge. Eksempelvis har der været supervision i den sjette uge. Der var ikke registreret nogle aflysninger.

Figur 6.5 Kontaktpersonens aktivitetsregistrering case 2



Note Prikken indikerer at aktiviteten har fundet sted i den givne uge. Eksempelvis har der været to sparringer med den behandlingsansvarlige i den første uge. Supervision var ikke registreret.

Figur 6.6 Kontaktpersonens aktivitetsregistrering case 3



Note Prikken indikerer at aktiviteten har fundet sted i den givne uge. Eksempelvis har der været sparring med den behandlingsansvarlige i den første uge. Supervision var ikke registreret.

Bilag 7: Interview

Der er som led i casestudierne foretaget semistrukturerede interview med den unge, forældrene, kontaktpersonen og den kommunale sagsbehandler. Interviewguiderne er udviklet i samarbejde mellem evaluatorerne og Folden med afsæt i indsatsteorien. Interviewguiderne kan ses på de næste sider.

Interviewguider

I det følgende præsenteres først interviewguiden til de unge, så til forældrene, dernæst til kontaktpersonerne og slutteligt til de kommunale sagsbehandlere.

Interviewguide unge (version 23.01.20)

(Hvis den unge ikke kan deltage i et længere interview prioriteres spørgsmål 1, 2 og 8)

Før forløbet ved Folden

1. Kan du fortælle lidt om, hvad der skete i tiden, før der begyndte at komme en kontaktperson fra Folden hjemme hos dig? (Hvad kalder du den medarbejder, der kommer hjem til dig?). Kan du huske, om du fik andre former for hjælp, fra skolen eller andre? Hvad tænkte du dengang om det, du hørte om Folden?

Forløbet ved Folden

2. Vil du fortælle om kontaktpersonens besøg? Hvor ofte har de været? Hvad laver I sammen, og hvad har du særligt fået hjælp til? Hvordan er besøgene blevet aftalt? Har der været aflysninger? Har kontaktpersonen overholdt jeres aftaler om, hvad I har skullet lave, hvor lang tid det har varet og andet? Er det vigtigt for dig med aftaler om, hvad der skal ske?
3. Hvordan og hvor meget er du og kontaktpersonen kommet til at kende hinanden? Er det vigtigt, vurderer du?
4. Har I undervejs talt om, hvad der skal komme ud af kontaktpersonens hjælp – hvordan du skal udvikle dig?
5. Hvordan har du oplevet kontaktpersonens samarbejde med din/dine forældre?
6. Ved du, om kontaktpersonen og Folden har samarbejdet med din sagsbehandler og andre fagpersoner?

Afslutning og udbytte af forløbet ved Folden

7. Hvordan oplevede du afslutningen af forløbet, hvor kontaktpersonen ikke længere skulle komme hos dig?
8. Hvordan oplever du, at du har det nu sammenlignet med før, du begyndte at få hjælp fra kontaktpersonen fra Folden? Hvad er den største forskel mellem dengang og nu? Har hjælpen fra kontaktpersonen gjort, at du ved mere om, hvad der er svært for dig? Har hjælpen gjort det lettere for dig at gøre noget af det, der er svært for dig? Har den fx hjulpet dig til at være mere social og mere sammen med

andre. Eller har du fået lettere ved at få undervisning i skolen og lære noget? Hvis det er sådan, hvad tror du, det er ved hjælpen, der har gjort det?

9. Har kontaktpersonen hjulpet dig med at finde ud, hvad du skal nu (skole, behandling, aktiviteter)?
10. Er der noget, der har været svært eller mindre godt ved at få hjælp fra kontaktpersonen fra Folden? Hvad bør Foldens kontaktpersoner fortsætte med at gøre over for andre unge med problemer ligesom dine? Synes du, de bør gøre noget anderledes?
11. Er der sket andre ting i dit liv i den tid, hvor du har fået hjælp af en kontaktperson fra Folden, som har haft betydning for, hvordan det er gået dig (positive og negative)?
12. Har dine forældre fået noget ud af forløbet ved Folden, synes du? Hvad?

Kompetencer og ressourcer

13. Har kontaktpersonen været god til at hjælpe dig med det, du havde svært ved? Har du haft oplevelsen af, at han/hun har haft den viden, der gjorde ham/hende god til at hjælpe dig, herunder viden om muligheder for behandling, skole og andre aktiviteter, der passer til dig?
14. Har du oplevet, at kontaktpersonen har arbejdet alene, eller har du mærket, at Foldens andre medarbejdere, herunder lederen og afdelingspsykologen har hjulpet til i dit forløb?
15. Er der noget, kontaktpersonen har været særlig god til eller dårlig til?

Tak for dit bidrag!

Interviewguide forældre (version 23.01.20, markeret med *kursiv*, de spørgsmål, der fra 02.10.20 sættes fokus på under de opfølgende interview)

Før forløbet i Folden

1. Vil du/I starte med at fortælle lidt om din/jeres familie, familiemedlemmer, alder og evt. andet, som har betydning for behandlingsforløbet på Folden?
2. Hvornår oplevede du/I første gang, at dit/jeres barns vanskeligheder begyndte? Kan du beskrive vanskelighederne, og hvordan de først udviklede sig?
3. Kan du/I beskrive forløbet frem til beslutningen om at påbegynde et behandlingsforløb ved Folden? Hvilke former for hjælp blev forsøgt forud for opstarten i Folden, herunder fra skolen, kommunen og evt. andet? Hvordan var situationen for jeres barn (og for familien), da der blev truffet beslutning om at påbegynde et forløb på Folden?
4. Hvordan oplevede du/I det indledende møde med Folden? Fik du/I den relevante information om behandlingen? Fik du/I fortalt det vigtigste om jeres barns vanskeligheder, forløbet indtil da og jeres barns og jeres behov for hjælp? Beskriv hvad der fik jer til at takke ja til tilbuddet.

Forløbet i Folden

5. Hvem har du/I samarbejdet med og mødt i Forløbet?
6. Hvordan har beskrivelserne ved det indledende møde stemt overens med det forløb, du/I har oplevet? Beskriv planen fra begyndelsen af forløbet, samt hvordan den er blevet fulgt igennem forløbet. Har du/I oplevet at der har været behov for justeringer? Giv eksempler.
7. Hvordan har du/I som forældre været informeret og inddraget i forløbet på Folden? Giv eksempler. Har du/I savnet information eller inddragelse i forløbet? Giv eksempler.
8. Beskriv jeres samarbejde med den primære kontaktperson på Folden? Oplever du/I at have opnået en gensidig forståelse af, hvad der er vigtigt for jeres barn og for jer for at få et godt forløb i Folden? Beskriv og giv eksempler? I hvilken udstrækning har indsatsen og de konkrete aktiviteter givet mening for dig/jer og for den unge?
9. *I hvor høj grad har du/I oplevet, at der har været en løbende progression/udvikling igennem forløbet?* ***Siden sidste interview?*** *Beskriv udviklingen og giv eksempler. Hvordan* har den forventede udvikling været italesat forud for og undervejs i forløbet?
10. Hvordan har du/I oplevet, at Folden har koordineret behandlingsforløbet med andre indsatser? Har du/I oplevet, at der har været et godt samarbejde imellem de involverede parter, herunder forældre, ung, sagsbehandler, behandlere på Folden, skole og evt. andre parter? Har der været en fælles forståelse mellem de forskellige parter igennem forløbet? Beskriv, hvad Folden har gjort i forhold til det og giv eksempler.

Afslutning og udbytte af forløbet i Folden

Kun I andet interview med forældre – efter forløbet er afsluttet:

11. Hvordan har du/I oplevet overdragelsen af ansvaret (kontakten) fra Folden til andre fagprofessionelle?

Både første og andet interview med forældre:

12. Beskriv den udvikling der har fundet sted fra indsatsens begyndelse og indtil nu. Hvad er de største forandringer, I har oplevet igennem forløbet? Er der andre forhold end Folden, der har haft betydning for udviklingen? I så fald hvilke?
13. I hvor høj grad har du/I oplevet, at Folden har bidraget til at bryde jeres barns isolation? Hvad har været særligt hjælpsomt i den forbindelse? Beskriv evt. hvad der har været udfordringerne og evt. forhindringer i forhold hertil.
14. Har hjælpen fra Folden gjort, at jeres barn har lært sig selv bedre at kende og gjort det lettere at gøre det, der er svært for ham/hende? I så fald, hvad er det ved indsatsen, der har bidraget hertil?
15. *Har Foldens indsats bidraget til, at jeres barn er kommet i gang med (eller at der er planlagt) uddannelsesrettede aktiviteter (skole), sociale aktiviteter, fortsat behandling eller andet? Beskriv og giv eksempler.*
16. Hvad har været særligt godt ved indsatsen? Hvad kunne I have ønsket anderledes? Hvad bør Folden fortsætte med at gøre over for andre unge med vanskeligheder som jeres?

17. *Er der sket andre ting i den unges liv undervejs i forløbet ved Folden, som har haft betydning for, hvordan det er gået den unge (positivt/negativt)?*

Kompetencer og ressourcer

18. Beskriv jeres oplevelse af Foldens medarbejderes viden om behandlingssteder, uddannelsesrettede aktiviteter (skoletilbud) og sociale fællesskaber, som kunne være relevante for jeres barn?
19. I hvilken udstrækning har du/I oplevet, at Foldens medarbejdere har haft de rette kompetencer i forhold til at yde en fagligt kvalificeret behandling? Giv eksempler. Er der kompetencer, som I har savnet?

Interviewguide kontaktperson (version 23.01.20)

Indsatsteorien medbringes til interviewet

Indledning

1. Vil du fortælle lidt om dig selv, din faglige baggrund og uddannelse samt tidligere erfaringer (fx fra behandlingspsykiatri, socialpsykiatri, PPR, andet), som du bruger i dit arbejde ved Folden?
2. Hvor længe har du været ansat i Folden/Enggården? Beskriv din funktion og dine opgaver i Folden/Enggården. Hvor mange unge er du kontaktperson for på Folden/Enggården?

Forløbet i Folden

3. Beskriv hvordan du har fået overleveret opgaven som kontaktperson for den unge? Hvilke oplysninger har du fået om den unge forud for opstarten af forløbet, herunder om forløbet forud for visitation til Folden og om det indledende møde. Hvordan er der taget stilling til, at netop du skulle være kontaktperson for den unge?
4. Beskriv hvordan indsatsen er tilpasset netop denne ung? Beskriv hvordan det har været muligt at påbegynde konkret træning af den unges færdigheder? Giv eksempler.
5. Hvordan har progressionsforventningen været italesat med den unge og forældrene forud for og igennem forløbet? Beskriv hvordan den unge har udviklet sig igennem de forskellige faser i behandlingsforløbet? Hvordan har kontakten/relationen forandret sig igennem forløbet? I hvor høj grad er det lykkes at gennemføre alle 3 faser i forløbet? Giv eksempler på de faglige initiativer i forløbet (se indsatsteorien).
6. Er det igennem behandlingsforløbet lykkes at opnå en fælles forståelse af isolationsproblematikken med den unge? Og med forældrene? I hvor høj grad er det lykkes at opnå en fælles forståelse af formålene med behandlingsforløbet og de enkelte aktiviteter med den unge? Og med forældrene?
7. Hvordan er det lykkes at opbygge et tillidsfuldt samarbejde med forældrene? Hvordan har forældrene været informeret og inddraget i løbet af behandlingsforløbet? Giv eksempler.

8. Beskriv den løbende koordinering af indsatsen igennem forløbet? Beskriv den interne koordinering af indsatsen mellem Foldens medarbejdere, med sagsbehandler, med forældre og med øvrige samarbejdspartnere?

Afslutning og udbytte af forløbet i Folden

9. Har hjælpen fra Folden gjort, at den unge har fået en bedre forståelse for sine vanskeligheder, og gjort det lettere at gøre det, der er svært for ham/hende? I så fald, hvad er det ved indsatsen, der har bidraget hertil?
10. I hvilken udstrækning er det lykkes at bryde den unges isolation igennem behandlingsforløbet i Folden? Beskriv hvad der har haft betydning herfor. Beskriv evt. udfordringer eller forhindringer.
11. I hvor høj grad har Foldens indsats bidraget til, at den unge er blevet i stand til at indgå i fællesskaber og have uddannelsesrettede aktiviteter. Hvilke dele af indsatsen har især bidraget hertil?
12. Har Folden bidraget til, at der er blevet fundet en passende ramme fremadrettet for den unge i forhold til skole, behandling eller andre aktiviteter? Hvordan og hvilke aktiviteter?
13. Er der sket andre ting i den unges liv undervejs i forløbet ved Folden, som har haft betydning for, hvordan det er gået den unge (positivt/negativt)?

Kompetencer og ressourcer

14. I hvor høj grad oplever du at have tilstrækkelige faglige kompetencer til at varetage din funktion som kontaktperson ved Folden?
15. Beskriv den faglige viden på Folden om relevante uddannelsesrettede aktiviteter - og/eller behandlingstilbud, som kan hjælpe den unge videre efter indsatsen i Folden?
16. Beskriv hvordan du oplever at have adgang til tværfaglig sparring i dit arbejde på Folden. Beskriv hvordan du har benyttet dig af faglig sparring i forhold til denne ung med hhv. psykiatrisk konsulent, afdelingsleder og afdelingspsykolog? Har du fået supervision på den unge igennem behandlingsforløbet? Hvis ja, hvor mange gange?
17. Beskriv hvordan du oplever at have opbakning i dit daglige arbejde på Folden. Fra dine kolleger? Fra din nærmeste leder? Fra øverste ledelse?
18. Hvordan oplever du Foldens fysiske rammer og lokaler samt biler og øvrige vilkår for det udgående arbejde?

Interviewguide kommunal sagsbehandler (version 23.01.20)

Indledning

1. Vil du fortælle om din stilling, funktion og erfaringer med unge med isolations- og skolevægringsproblematikker?

Før forløbet i Folden

2. Hvordan kom visitationen på tale? Har andre foranstaltninger været afprøvet, hvilke? Hvad var vigtigst for beslutningen om visitation til Folden?
3. Hvordan oplevede du samarbejdet med Folden i forbindelse med visitationen (arbejdsmøde, telefonsamtaler, skriftlig kommunikation)?
4. Hvordan bidrog Folden til samarbejdet med forældrene i forbindelse med visitationen?
5. Inddrog du eller Folden andre parter i forbindelse med visitationen til Folden (fx skolerepræsentanter)? Hvordan?

Forløbet i Folden

6. Hvordan vurderer du kontaktpersonens indsats og faglighed i forløbet, herunder kontaktskabelse med den unge, balancen mellem fleksibilitet og struktur og samarbejdet med forældrene i forløbet?
7. Indsatsen er opdelt i faser i forhold til graden af kontakt, psykoedukation, handlingsanvisning, krav med videre. Hvordan har du fået beskrevet faseinddelingen, og hvordan har du mærket den i forløbet? Kan du komme med eksempler?
8. Hvordan har den løbende forventningsafstemning med dig været? Har der fx været tvivl om, hvorvidt Folden var den rette indsats, og, hvis det var tilfældet, hvad skyldtes det, og hvordan bidrog Folden til vurderingen?
9. Hvordan har Folden samarbejdet med dig om den unges handleplan, og har statusbeskrivelser/ind- og udskrivningsbreve været anvendelige og oplysende for dig?

Afslutning og udbytte af forløbet i Folden

10. I hvilken grad og hvordan har Folden bidraget til at mindske den unges isolation og ængstelighed? Har Foldens indsats bidraget til, at den unge har fået mere mod til at gå ud i livet, opsøge fællesskaber og have uddannelsesrettede aktiviteter?
11. Har Folden bidraget til, at der er blevet fundet en passende ramme for den unge i forhold til skole, behandling eller aktiviteter? Hvordan?
12. Hvis Folden har bidraget positivt til den unges udvikling, hvad er det ved indsatsen, der i dine øjne har været mest virkningsfuldt? Hvad bør fastholdes? Og bør noget justeres?
13. Er der sket andre ting i den unges liv undervejs i forløbet ved Folden, som har haft betydning for, hvordan det er gået den unge (positivt/negativt)?

Kompetencer og ressourcer

14. Hvordan oplevelser du Foldens faglige niveau og medarbejdernes kompetencer i forhold til at yde en fagligt kvalificeret behandling (uddannelse, sparring, supervision mv.)? Er der kompetencer, du har savnet?
15. Hvordan vurderer du Foldens medarbejderes viden om muligheder for behandling og tilbud (skole og anden aktivitet), der passer til den unge?

Tak for dit bidrag

Bilag 8: Casebaseret audit

I bilaget gennemgås først den casebaserede auditmetode, dernæst auditpanelet, så materialet til auditmødet og slutteligt vurderingsskemaet.

Om den casebaserede auditmetode

Casebaseret audit kan kort beskrives som en metode til struktureret vurdering og drøftelse af faglig praksis.[5] Casebaseret audit er baseret på gennemgang af enkeltcases, beskrevet gennem relevant sagsmateriale.

Omdrejningspunktet for den casebaserede audit er et møde, hvor fagpersoner og øvrige videnspersoner systematisk vurderer og drøfter en afgrænset faglig problemstilling. Casebaseret audit tager højde for, at paneldeltagernes kriterier for faglig kvalitet kan være forskellige. Heri ligger potentialet for nuancerede vurderinger. Den casebaserede audit tilbyder:

- En grundig og nuanceret gennemgang og drøftelse af hændelsesforløbet med relevante tværfaglige og tværsektorielle vinkler.
- At involverede fagpersoner, ledelsesrepræsentanter og andre relevante parter får mulighed for at drøfte forløbet eller hændelsen igennem med hinanden under en styret proces og tydeligt fokus på læring, hvilket giver et konstruktivt grundlag for videre udvikling.
- Praksisnære anbefalinger til den faglige tilgang; hvordan kritiske forløb eller hændelser kan forebygges i fremtiden, eller god fagpraksis kan fastholdes.

Auditmødet afholdes efter en tydelig struktur, hvor alle paneldeltagere kommer til orde. Strukturen fremgår af boksen neden for. Strukturen gentages for hvert spørgsmål i de tre cases. Afslutningsvist gennemgås tværgående spørgsmål.

Strukturen for gennemgangen af hvert spørgsmål:

Først er en runde, hvor hver deltager kort præsenterer sin vurdering på vurderingsspørgsmålet og giver en kort begrundelse herfor. Her får deltagerne hurtigt et overblik over de perspektiver, der er repræsenteret i gruppen.

Hernæst åbnes der op for uddybning af deltagernes vurderinger og argumentationer og en fælles drøftelse. Her udforskes og afklares begreber og perspektiver vedrørende spørgsmålet.

Slutteligt konkluderes på den faglige drøftelse i gruppen. Konsensus er ikke et krav. Det præciseres, hvilke perspektiver og tilgange, gruppen repræsenterer.

[5] Hvis der ønsker yderlig information om metoden bag og anvendelsen af casebaseret audit, kan der findes en flyer, rapport og en bog herom på: Overgaard, K., & Balleby, M. S. (u.d.). *Casebaseret audit*. Hentet 11. Juni 2021 fra DEFACTUM: https://www.defactum.dk/om-DEFACTUM/kerneydelser/casebaseret-audit/

Efter auditmødet udarbejdes et referat af auditpanelets vurderinger og drøftelser med opsamling af en række fokuspunkter og anbefalinger til faglig praksis. Referatet sendes i høring hos auditpaneldeltagerne.

Auditpanel

1. Auditmødet blev holdt den 20. april 2021 med følgende deltagere: Lone Røjkjær Sloth, afdelingsleder Folden og Enggården
2. Anne Skovsted-Nielsen, afdelingspsykolog, Folden og Enggården
3. Trine Paludan Malver, souschef og chefpsykolog, Holmstrupgård
4. Dorrit Obel, speciallæge i Børne- og Ungdomspsykiatri, Obels Klinik For Børn og Unge
5. David Krogh Andersen, lærer, Skolen på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien
6. Felix Munch, pædagogisk konsulent i Autismefokus, Specialområde Autisme. Speciale i borgersamtaler, isolation og identitetsudvikling. Hovedbestyrelsesmedlem i Landsforeningen Autisme.
7. Tanja Nyman Nielsen, socialpædagog, Børne- og ungdomspsykiatri, Sengeafsnit 1 for Skolebørn - AUH
8. Katie Powell, specialpsykolog, Børne og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Team 1 for Skolebørnspsykiatri - AUH

Desuden deltog Marianne S. Balleby fra DEFACTUM og Lise Nymand fra Holmstrupgård som mødeledere. Kristine Hessellund Pedersen, praktikant i DEFACTUM var referent på mødet.

Materiale til auditmøde

Auditforløbet har haft særligt fokus på de tre Folden-forløb, som indgik i casestudierne, samtidig med, at materialet også har omfattet beskrivelser af Folden samt det øvrige evalueringsmateriale vedrørende de 10 forløb ved Folden. Auditpaneldeltagerne har forud for auditmødet fået udleveret en fortrolig materialerapport bestående af:

- Beskrivelse af Folden
- Foldens indsatsteori fra evalueringens opstart
- Resultater af evalueringens indsamling af data om de ti forløb samt tre case-forløb

Vurderingsskema

Vurderingsskemaet har til formål at støtte paneldeltagerne i drøftelserne til auditmødet. Vurderingsskemaet har bestået af to spørgsmål til hvert case-forløb. Afslutningsvist er et tværgående spørgsmål om Folden. Der kan være flere faktorer, som har indflydelse på, hvor en paneldeltager sætter sit kryds. Paneldeltagerne opfordres til at sætte ét kryds ud fra en samlet vurdering og i kommentarfeltet beskrive, hvad der trækker op eller ned i vurderingen, så dette kan fremlægges på mødet. Ved det tværgående spørgsmål skal ikke sættes et kryds, men svaret beskrives, således paneldeltagerne kan fremlægge deres overvejelser på auditmødet.

Vurderingsspørgsmålene fremgår af boksen på næste side.

Vurderingsskema til audit i forbindelse med evaluering af Folden

1. Vurder, hvorvidt Foldens behandlingsindsats over for [den unge] har været i overensstemmelse med indsatsen som beskrevet i indsatsteorien

Instruktion: Du bedes vurdere, i hvor høj grad ressourcer og aktiviteter, som er beskrevet i indsatsteorien, har været til stede i den unges forløb. Ressourcer omhandler blandt andet adgang til sparring, supervision og psykiatrifaglighed. Aktiviteter indeholder for eksempel kontaktskabelse, arbejdet med faser/progression, tilpasning af indsatsen og forældreinddragelsen.

2. Vurder resultatet af Folden-indsatsen for [den unge]

Instruktion: Spørgsmålet handler om Folden-indsatsens virkning i lyset af den unges udfordringer og ressourcer. Opnås de forventede resultater, som fremgår af indsatsteorien, herunder fundet en passende ramme for den unge, nedbragt isolation og ængstelighed og større forståelse for den unges vanskeligheder? Du bedes medtage i din vurdering, om Folden-indsatsen var den rette for den unge på dette tidspunkt, eller om en anden indsats ville have været mere virkningsfuld.

7. Lærestykker fra Folden: Hvad er den bedste behandlingsindsats til unge med isolations- og skoleværingsproblematikker?

Instruktion: På baggrund af de gennemgåede case-forløb, det generelle materiale om Folden og din viden i øvrigt bedes du vurdere, hvorvidt behandlingsindsatsen ved Folden virker, under hvilke omstændigheder den virker, samt over for hvilke unge den virker. Giv gerne eksempler på problematikker, som Folden kan og mindre godt kan imødekomme.

Hvis Foldens indsats skal udøves af andre aktører, hvad er de vigtigste lærestykker angående faglighed, målgruppe og organisering af indsatsen?

Bilag 9: Målgruppeovervejelser på audit-mødet

Den eksterne speciallæge i psykiatri overvejer under auditmødet, hvilke typer unge, som Folden-indsatsen egner sig til. Speciallægen mener, at Folden-indsatsen egner sig godt til unge med følgende vanskeligheder:

- Unge på autismespektret, men ikke de dårligste på spektret.
- Unge med specifikke vanskeligheder – måske særligt inden for overbliksvanskeligheder.
- Unge med angst.
- Unge med depression.
- Unge med følelsesmæssige vanskeligheder.
- Unge med ADHD.
- Unge med ADD.
- Unge med familiære problemstillinger.
- Unge med inferioritas.

Den eksterne speciallæge i psykiatri mener, at følgende unge egner sig formentlig ikke til Foldens indsats:

- Unge med adfærdsforstyrrelser.
- Kriminelle unge.
- Unge med misbrugsproblemer.
- Unge med alvorlige tilknytningsforstyrrelser.
- Unge med mentalretardering.

Den eksterne speciallæge i psykiatri vurderer, at det er tvivlsomt om, Folden-indsatsen egner sig til unge med følgende vanskeligheder:

- Unge med personlighedsforstyrrelser.
- Unge med psykose.

Den psykiatriske speciallæge uddyber de to sidste grupper. Drøftelserne på auditmødet bringer hende i tvivl om Foldens kompetencer inden for personlighedsforstyrrelser. Hun vurderer, at Folden bør se yderligere på området, hvis de vil inkludere unge i den tungere ende af denne gruppe. Hun mener også, at Folden skal se på sine kompetencer, inden de tager unge med psykose. Hun tror godt, at Folden kan tage psykotiske unge, men det vil kræve et tættere psykiatrisamarbejde og et vidensløft i medarbejdergruppen – særligt for kontaktpersonen. Hun mener, at der skal en reel opkvalificering til, hvis Folden skal kunne håndtere syge skizofrene unge. Foldens afdelingspsykolog medgiver, at det ville kunne "udfordre et hjemmebesøg" at have svært skizofrene i Folden, men at de har erfaringer med det ved Enggården, hvorfor personalet har en del viden om området. Angående unge med personlighedsforstyrrelser bemærker Holmstrupgårds ledelsesrepræsentant, at de er atypiske ved Folden, men at Enggården har gode erfaringer med unge, der har personlighedsforstyrrelser.