



TIL PATIENTER

Børn og unges oplevelse af indlæggelsen på

>>>AFSNITSNAVN<<<

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre kontakten med patienter og forældre i psykiatrien. Vi håber derfor, du vil besvare dette spørgeskema og sende det retur i den vedlagte svarkuvert **senest den 9. november 2025**.

Du kan også svare på www.svarpaaweb.dk. Din adgangskode er: >>>SURVEYXACTLOGIN<<<

Din modtagelse på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Tog personalet godt imod dig, da du blev indlagt på afsnittet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Fik du klar information om dagligdagen og reglerne på afsnittet? (Fx afsnittets husorden)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ikke relevant for mig	Ja		Nej			Ved ikke
3. Da du blev indlagt, talte du da med personalet om, hvad der kan berolige dig? (Fx læse, snakke med andre, musik, motion)	☐		☐		☐		☐

Personalet på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
4. Er personalet venligt og imødekommende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kan du komme i kontakt med personalet på afsnittet, når du har behov for det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Har personalet tid til at lytte til dig?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Føler du dig tryk på afsnittet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Din behandling på afsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
10. Får du alle de informationer, du har behov for?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Er du med til at bestemme hvilke aktiviteter, du kan deltage i? (Fx musik, værksted, motion, ture)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Taler personalet med dig om, hvordan du kan leve sundt? (Fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

>>>IDNUMMER<<<

Fejl under din indlæggelse							
		Ja	Nej				
14. Er der sket fejl i forbindelse med din indlæggelse? (Fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)		☐	☐ Gå til spm. 17				
15. Beskriv venligst den eller de fejl du har oplevet: (Undlad oplysninger, som kan ledes tilbage til dig, hvis du ikke ønsker dem videregivet)							
	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Inddragelse af dig og din familie							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
17. Spørger personalet ind til din beskrivelse af din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. Er du med til at træffe beslutninger om din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , du har behov for? Svar "ikke relevant for mig", hvis du ikke har behov for at træffe beslutninger	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ikke relevant for mig	Ja		Nej			Ved ikke
20. Inddrager personalet din familie i din udredning/behandling i <u>det omfang</u> , du har behov for? Svar "ikke relevant for mig", hvis du ikke har behov for at inddrage familie	☐	☐		☐			☐

Tvang under indlæggelsen							
	Ikke relevant for mig	Ja	Nej				Ved ikke
21. Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse? (Fx fastholdelse, tilbageholdelse, tvangsbehandling eller fiksering)	☐	☐	☐ Gå til spm. 23				☐
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
22. Talte personalet med dig om tvangen, efter at den var slut?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Samlet indtryk							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
23. Oplever du, at en bestemt læge tager et overordnet ansvar for dit samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser? Svar "ikke relevant for mig", hvis din indlæggelse ikke er en del af et forløb	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24. Er du tilfreds med den udredning og behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. Har du fået det bedre af at være indlagt på afsnittet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26. Er du alt i alt tilfreds med din indlæggelse?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27. Skriv venligst her, hvis du synes, afsnittet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt: (Undlad oplysninger, som kan ledes tilbage til dig, hvis du ikke ønsker dem videregivet)							

Din baggrund (Hvis du som forælder udfylder på vegne af barnet, skriv da <u>barnets svar</u>)					
28. Hvor gammel er du? (Fx 14 år)	år				
		Dreng/mand	Pige/kvinde		
29. Dit køn?		☐	☐		
		Ja	Nej	Ved ikke	
30. Har du været indlagt i psykiatrien før denne indlæggelse?		☐	☐	☐	
		Adfærdsforstyrrelse (fx ADHD)	Affektiv lidelse (fx depression, bipolar lidelse)	Angst og/eller OCD	
31. Hvilken psykisk sygdom er du først og fremmest i udredning/behandling for på afsnittet? SÆT KUN 1 KRYDS.		☐	☐	☐	
		Skizofreni	Spiseforstyrrelse	Udviklingsforstyrrelse	
		☐	☐	☐	
		Andet, skriv venligst <u>hvilken psykisk sygdom</u> :			
		☐			

Mange tak for dine svar
Vi glæder os til at læse dem