

Koncept for LUP Psykiatri

Landsdækkende undersøgelser af patient- og pårørendeoplevelser
2017



Patienter

– og forældre i børne- og ungdomspsykiatriens ambulatorier



Patienter

– og forældre/pårørende på børne- og ungdomspsykiatriens dag- og døgnafsnit



Patienter

– i den ambulante psykiatri



Patienter

– på sengeafsnit
– på specialiserede retspsykiatriske sengeafsnit

Indholdsfortegnelse

Introduktion	1
Årlig tidsplan for undersøgelserne.....	3
Fastsættelse af deltagende enheder	4
Formulering og validering af regionale spørgsmål	5
Trykning og udsendelse af undersøgelsesmateriale.....	6
Lokale informationsmøder.....	6
Modtagelse af undersøgelsesmateriale	6
Målgrupper i patientundersøgelserne.....	7
Målgrupper i pårørende- og forældreundersøgelserne.....	8
Udlevering af spørgeskemaer til patienter	9
Returnering af registreringsark	12
Udsendelse af spørgeskemaer til pårørende.....	12
Resultater udsendes til regioner, afdelinger og afsnit	12
Tjeklister.....	13
Organisation og kontakt.....	14

Introduktion

Om konceptet

De fem regioner og Danske regioner gennemfører årlige undersøgelser af patienters oplevelse i psykiatrien. Forældre til patienter i børne- og ungdomspsykiatrien spørges ligeledes hvert år, mens pårørende til voksne patienter bliver spurgt hvert tredje år. Undersøgelserne omfatter sengeafsnit og ambulans psykiatri indenfor både voksenpsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien. Der er fem patient- og fire pårørendeundersøgelser.

Som led i udviklingen af undersøgelsen er der en række ændringer i spørgeskemaerne til undersøgelsen i 2017. Ændringerne består i, at

- formulering af spørgsmål på tværs af delundersøgelser er ensrettet
- udvalg af eksisterende spørgsmål er erstattet med nye spørgsmål
- svarskala er ændret fra en fire-punkt til en fem-punkt svarskala.
- der er dannet en fælles kerne af spørgsmål i LUP Psykiatri og LUP (somatik).

Ændringerne bevirker, at resultaterne fra og med 2017 ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere undersøgelser.

Formål

Formålet er at få viden om den brugeroplevede kvalitet i den regionale psykiatri. Undersøgelserne er organiseret, så det er muligt at

- identificere og sammenligne forskelle i patienters oplevelser inden for udvalgte temaer
- levere resultater på lokalt plan, som kan afdække områder, hvor der er brug for kvalitetsforbedringer
- følge udviklingen over tid
- give beslutningstagere mulighed for at sammenligne områder.

Temaer i undersøgelserne

Undersøgelserne gennemføres som spørgeskemaundersøgelser med mellem 24 og 33 nationale spørgsmål inklusiv tre til fem årlige temaspørgsmål samt op til fire regionale spørgsmål. Konceptet indeholder ni delundersøgelser med hvert deres spørgeskema tilpasset de forløb og den behandling patienterne og de pårørende oplever. Spørgsmålene berører følgende temaer:

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

Design af undersøgelse

Undersøgelserne er baseret på, at alle patienter og pårørende i målgrupperne får tilbudt et spørgeskema (totalundersøgelser) i undersøgelsesperioden. Undersøgelsesperioderne strækker sig fra tre til ti uger.

Udleveringen af spørgeskemaer til patienter foregår ved personlig udlevering

fra personalet i psykiatrien. Dette sker for at sikre tilstrækkeligt høje svarprocenter. Pårørende får tilsendt et spørgeskema med posten på baggrund af patientens oplysninger. Dog får forældre til patienter i børne- og ungdomspsykiatrien tilbudt spørgeskemaet personligt.

Årlig tidsplan for undersøgelserne

Årlige undersøgelser	Undersøgelserne gennemføres efter en fast tidsplan hvert år med indsamling af spørgeskemaer i efteråret, løbende rapportering og offentliggørelse af resultater i foråret. Af oversigten nedenfor fremgår, hvilke opgaver der skal udføres hvornår.
Undersøgelsesperiode	Der skal udleveres spørgeskemaer til patienterne på følgende tidspunkter: <ul style="list-style-type: none"> • Voksne indlagte: Mandag i uge 36 til søndag i uge 45 (10 uger) • Voksne ambulante: Mandag i uge 36 til søndag i uge 38 (3 uger) • Børn og unge ambulante: Mandag i uge 36 til søndag i uge 41 (6 uger) • Børn og unge indlagte: Mandag i uge 39 til søndag i uge 41 (3 uger) (forlænget en uge fra 2017) • Patienter indlagt på specialiserede retspsykiatriske afsnit: Mandag i uge 36 til søndag i uge 38 (3 uger)
Involverede i gennemførelse af undersøgelserne	DEFACTUM i Region Midtjylland har projektledelsen og står for den praktiske gennemførelse af undersøgelserne. DEFACTUM og Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse i Region Hovedstaden udgør Sekretariatet. Sekretariatet samarbejder bl.a. omkring udvikling af spørgeskemaer samt validering af disse. I hver region er der udpeget en koordinator, som har ansvaret for regionens organisering af undersøgelserne. På hvert afsnit/ambulatorium er der desuden en lokal undersøgelsesansvarlig, tovholderen.

Tidspunkt	Opgave	Involverede
April-juni	Fastsættelse af deltagende enheder	Regionale koordinatører – DEFACTUM
	Formulering og validering af regionale spørgsmål	Regionale koordinatører – Sekretariatet
Juli-august	Trykning og udsendelse af undersøgelsesmateriale	Regionale koordinatører – DEFACTUM
August	Lokale informationsmøder	Lokale tovholdere
	Modtagelse af undersøgelsesmateriale	Lokale tovholdere
September-november	Udlevering af spørgeskemaer til patienter og forældre Returnering af registreringsark	Lokale tovholdere og personale
September - januar	Indskanning af spørgeskemaer og databehandling	DEFACTUM
November - januar	Elektronisk adgang til foreløbige data	Afdelinger
	Løbende udsendelse af regionale resultater til regioner	DEFACTUM, regionale koordinatører
Februar-marts	National rapport til kommentering	DEFACTUM, styregruppe, kompetenceenhed
Marts	Resultater offentliggøres	Danske Regioner

Fastsættelse af deltagende enheder

Deltagende enheder	De enkelte regioner har ansvaret for hvert år i maj at bestemme, hvilke enheder der skal deltage i undersøgelsen i indeværende år.
De fem patientundersøgelser	<p>Regionerne skal i den forbindelse også fastsætte hvilke enheder, der skal deltage i hvilken af de fem patientundersøgelser:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voksne indlagte• Voksne ambulante• Børn og unge ambulante• Børn og unge indlagte• Voksne indlagte på specialiserede retspsykiatriske afsnit <p>For langt de fleste enheder er det oplagt, hvilken af undersøgelse de skal deltage i. I tvivlstilfælde kan man se på, hvilken af undersøgelses målgrupper enheden har flest patienter i. Man kan ligeledes se på, hvilke af undersøgelses spørgeskemaer, der er mest relevante for enhedens patienter. Endelig kan man se på hvilke typer enheder, det giver mest mening at sammenligne enheden med.</p> <p>Enheder der hovedsageligt har voksne dagspatienter deltager som udgangspunkt i undersøgelsen for ambulante patienter. Dette gælder ikke for børn og unge, disse deltager ikke i den ambulante undersøgelse.</p> <p>Psykiatriske skadestuer deltager som udgangspunkt ikke i undersøgelsen.</p>
Ikke deltagende enheder	For løbende at kunne bedømme, om undersøgelse er dækkende for regionernes psykiatriske tilbud, skal hver region også indberette, hvilke psykiatriske tilbud, der ikke skal deltage i undersøgelse, fordi konceptet ikke passer til disse tilbud.
Oplysningsark	<p>I den sidste uge i april udsender DEFACTUM elektroniske oplysningsark til de regionale koordinatører. Det er koordinatørens opgave at indsamle disse oplysninger i samarbejde med de lokale tovholdere og sende dem tilbage til DEFACTUM med svarfrist inden udgangen af maj måned.</p> <p>For hver enhed, der skal deltage i undersøgelse skal følgende oplyses:</p> <ul style="list-style-type: none">• Enhedsnavn der skal stå på spørgeskema• Navn og kontaktoplysninger på den lokale tovholder• Forventet patientgennemstrømning i undersøgelsesperioden (antal patienter der forventes tilbudt et spørgeskema)• Ønske til enhedsnavn til rapporter• Afdeling/område/hospital som enheden hører under (til rapportering) <p>For voksne ambulante enheder skal det desuden oplyses, hvilken af følgende betegnelser der skal anvendes, når der i følgebrev og spørgeskema henvises til enheden:</p> <ul style="list-style-type: none">• Distriktskykiatrien• Ambulatoriet• Lokalpsykiatrien

- Mobilteamet
- OPUS-teamet
- OP-teamet
- Den psykiatriske klinik

For hver undersøgelse skal der oplyses navn og funktion på den person, der skal stå som underskriver af følgebrevet.

I forbindelse med tilmelding af enheder bør der tænkes i, om det er realistisk, at den enkelte enhed har patienter nok til at få rapporteret sine resultater. For at få rapporteret sine resultater skal der være udleveret mindst ti spørgeskemaer, og der skal være mindst fem besvarelser.

Formulering og validering af regionale spørgsmål

Regionale spørgsmål	Hver region har mulighed for at formulere op til fire regionale spørgsmål til hver af de otte delundersøgelser (gælder ikke for de specialiserede retspsykiatriske afsnit), idet der kan formuleres spørgsmål til både patienter og pårørende for hver af de fire undersøgelser.
Mulighed for åbne spørgsmål	Et af disse spørgsmål kan formuleres som et åbent spørgsmål. Med åbent spørgsmål menes et spørgsmål, der besvares ved at skrive en kommentar. Da åbne spørgsmål er mere pladskrævende på spørgeskemaet end lukkede spørgsmål, er det kun muligt at formulere to lukkede spørgsmål, hvis man vælger at formulere et åbent spørgsmål.
Formkrav	<p>De lukkede spørgsmål skal formuleres, så de kan besvares ud fra en svarskala med maksimalt fem gyldige svarkategorier og to neutrale svarkategorier (Ikke relevant for mig og/eller Ved ikke). Det er yderligere et krav, at spørgsmålet formuleres, så der kun kan sættes ét kryds.</p> <p>De regionale spørgsmål placeres sidst i spørgeskemaerne lige før baggrundsspørgsmålene.</p> <p>Det er muligt at skifte regionale spørgsmål fra år til år. Man skal dog være opmærksom på, at ved at skifte spørgsmål mister man muligheden for at sammenligne udviklingen fra år til år.</p>
Vejledning	DEFACTUM udarbejder en vejledning med metodiske overvejelser ved spørgsmålsformuleringer samt mulige spørgsmål til inspiration i forbindelse med udarbejdelsen af regionale spørgsmål.
Praktisk omkring udarbejdelse af regionale spørgsmål	DEFACTUM henvender sig i december måned til regionerne for at få formuleret eventuelle regionale spørgsmål til næste års undersøgelse. Regionerne formulerer selv spørgsmålene. DEFACTUM medvirker til at sikre, at spørgsmålsformuleringerne bedst muligt rammer det, man ønsker at spørge om. Herefter foretager DEFACTUM en validering – dvs. test – af spørgsmålene.

Trykning og udsendelse af undersøgelsesmateriale

Trykning og pakning DEFACTUM forestår trykning og pakning af alt undersøgelsesmateriale, som sendes til de lokale tovholdere via de regionale koordinatore.

Undersøgelsesmateriale pakkes således, at alt der skal bruges i forbindelse med udlevering af et spørgeskema til én patient er samlet.

Lokale informationsmøder

Information til personale De lokale tovholdere skal sikre, at alle personer der skal deltage i udleveringen af spørgeskemaer er informeret om undersøgelsen og deres rolle heri. I den forbindelse er der udarbejdet en kortfattet folder til personalet. Personalet kan desuden gøres opmærksom på undersøgelsen på et personalemøde, eller hvordan man lokalt skønner det mest hensigtsmæssigt. Som hjælp/supplement er der udarbejdet en PowerPoint præsentation.

Modtagelse af undersøgelsesmateriale

Manglende materiale Hvis ikke de lokale koordinatore har modtaget undersøgelsesmateriale ved udgangen af uge 33, skal de straks rette henvendelse til den regionale koordinator/DEFACTUM.

Indholdet af et spørgeskemasæt For at gøre arbejdet med udlevering af spørgeskemaer så let som muligt er alt undersøgelsesmateriale pakket sætvis.

Et spørgeskemasæt består af:

- Følgebrev (er i visse tilfælde trykt på forsiden af spørgeskemaet)
- Spørgeskema
- Registreringsark
- Svarkuvert

Følgebrev, spørgeskema og registreringsark hører sammen Det er meget vigtigt at det følgebrev, spørgeskema og registreringsark, der er pakket sammen anvendes til den samme patient. Af følgebrev, spørgeskema og registreringsark fremgår et løbenummer, der skal bruges til at koble registreringsarket med spørgeskemaet.

Mulighed for elektronisk besvarelse Af både følgebrev og spørgeskema vil fremgå en webadresse og et login så patienter, der ønsker at besvare spørgeskemaet via internettet, har mulighed for det.

Målgrupper i patientundersøgelserne

Målgruppe

Følgende patienter skal som udgangspunkt have tilbudt et spørgeskema:

Voksne indlagte: Patienter som har været indlagte i undersøgelsesperioden og som står foran udskrivning/overflytning.

Voksne ambulante: Patienter som i undersøgelsesperioden har personlig kontakt med en eller flere behandlere i den ambulante psykiatri, og som har haft mindst tre personlige kontakter i det aktuelle behandlingsforløb. De tre kontakter behøver ikke at have været med samme behandler.

Børn og unge ambulante: Patienter som i undersøgelsesperioden har personlig kontakt med en eller flere behandlere i den ambulante psykiatri og som har haft mindst to personlige kontakter i det aktuelle behandlingsforløb. De to kontakter behøver ikke at have været med samme behandler.

Hvis barnet er 11 år eller derunder bedes forældrene besvare spørgeskemaet på barnets vegne. Barnet må dog gerne inddrages i besvarelsen af spørgeskemaet, hvis forældrene skønner, at det er en god ide. Hvis barnet er 12 år eller derover er det hensigten, at barnet/den unge selv besvarer spørgeskemaet eventuelt med hjælp til forståelsesmæssige ting fra forældre eller andre.

En del af spørgsmålene er ens på tværs af patient- og forældrespørgeskemaer. Forældre som skal svare på begge spørgeskemaer må gerne svare ud fra deres opfattelse af barnets oplevelse af forløbet, når de besvarer patientspørgeskemaet. I besvarelsen af forældrespørgeskemaet skal de svare ud fra deres egne oplevelser.

Børn og unge indlagte: Patienter som har været indlagt i mindst tre døgn på dag- eller døgnafsnit inden undersøgelsesperiodens afslutning.

Hvis barnet er 11 år eller derunder bedes forældrene besvare spørgeskemaet på barnets vegne. Barnet må dog gerne inddrages i besvarelsen af spørgeskemaet, hvis forældrene skønner, at dette er en god ide. Hvis barnet er 12 år eller derover er det hensigten, at barnet/den unge selv besvarer spørgeskemaet eventuelt med hjælp til forståelsesmæssige ting fra forældre eller andre.

En del af spørgsmålene er ens på tværs af patient- og forældrespørgeskemaer. Forældre som skal svare på begge spørgeskemaer må gerne svare ud fra deres opfattelse af barnets oplevelse af forløbet, når de besvarer patientspørgeskemaet. I besvarelsen af forældrespørgeskemaet skal de svare ud fra deres egne oplevelser.

Voksne indlagte på specialiserede retspsykiatriske afsnit: Patienter som har været indlagt i mindst tre døgn på afsnittet inden undersøgelsesperiodens afslutning.

Udelukkelseskriterier

Enkelte patienter skal ikke have tilbudt et spørgeskema til trods for, at de er i undersøgelsens målgruppe.

Patienter skal ikke tilbydes et spørgeskema, hvis patienten ikke kan forholde sig til undersøgelsen, fordi patienten er:

- I en svært psykotisk tilstand
- Svært dement
- Middelsvært til svært mentalt retarderet
- Døende

Derudover gælder, at indlagte patienter ikke skal tilbydes et spørgeskema hvis:

- Patienten bliver overflyttet akut til somatisk hospital

I alle andre tilfælde skal patienten have tilbudt et spørgeskema.

Målgrupper i pårørende- og forældreundersøgelserne

Pårørende til voksne indlagte og ambulante

Målgruppen for pårørendeundersøgelsen er pårørende til patienter i patientmålgruppen. Patienten bestemmer selv, hvilke(n) pårørende det skal være. Det kan både være familie eller personer med en anden tilknytning til patienten såsom kollegaer, venner, naboer eller andet. Det må dog ikke være en ansat fra den enhed, spørgeskemaet drejer sig om.

Der kan deltage op til to pårørende per patient.

Der er ikke pårørendeundersøgelse på de specialiserede retspsykiatriske afsnit.

Forældre til børn og unge

Målgruppen for forældreundersøgelsen er forældrene i bred forstand, det kan være forældremyndighedsindehaverne, eller eksempelvis plejeforældre eller værge. Forældrene skal minimum have haft to personlige kontakter med ambulatoriet for at deltage.

Samboende forældre skal som udgangspunkt have ét spørgeskema. Hvis de selv udtrykker ønske om det, kan de få et hver. Ikke samboende forældre skal have et skema hver. Der kan maksimalt udleveres/udsendes to spørgeskemaer per barn.

Enheden modtager en stak spørgeskemaer til forældrene. Deltager forældrene i det møde, hvor spørgeskemaet udleveres til patienten, udleverer man også spørgeskema(er) til forældrene. Deltager forældrene ikke, bedes personalet eftersende spørgeskemaet til forældrene.

Unge der er fyldt 18 år skal spørges til, om det er i orden, at deres forældre modtager et spørgeskema.

Udlevering af spørgeskemaer til patienter

Udleveringstidspunkt	<p>Voksne indlagte: Patienten skal have udleveret spørgeskemaet så tæt på udskrivning/overflytning som muligt, men det bør ske på et tidspunkt, hvor patienten har fred og ro til at udfylde det, og det må gerne være 2-3 dage før udskrivningen/overflytningen.</p> <p>Ambulante: Skemaet udleveres til ambulante patienter i forbindelse med en personlig kontakt. Bemærk at patienten i B&U skal have haft to kontakter med enheden, før skemaet udleveres, mens patienter på ambulatorier for voksne skal have haft tre kontakter. (Se afsnittet om målgrupper i patientundersøgelserne.)</p> <p>B&U indlagte samt voksne indlagte på specialiserede retspsykiatriske afsnit: Spørgeskemaet udleveres på et tidspunkt i undersøgelsesperioden, hvor patienten falder indenfor målgruppen, og hvor personalet skønner, at det er hensigtsmæssigt i forhold til patientens velbefindende samt motivation for at deltage. Personalet må gerne prøve at motivere patienten til at deltage ad flere omgange i løbet af undersøgelsesperioden.</p>
Opgaver i forbindelse med udlevering	<p>Personen der udleverer spørgeskemaet skal i forbindelse med en personlig kontakt/udskrivning eller overflytning:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bedømme om patienten skal have udleveret et spørgeskema• Hvis patienten skal have udleveret et spørgeskema:<ul style="list-style-type: none">○ Motivere patienten til at svare○ Udtage og udfylde registreringsarket.○ Udlevere spørgeskema
Vurdering af om patienten skal have et spørgeskema	<p>Inden et skema udleveres, skal der tages stilling til, om patienten falder indenfor undersøgelsens målgruppe og ikke falder ind under nogle af udelukkelseskriterierne. Se afsnittet om de enkelte undersøgelsers målgrupper herover.</p>
Motivere patienten til at svare	<p>I forbindelse med udlevering af spørgeskemaet til patienten må personen, der udleverer skemaet, meget gerne knytte en kommentar om formålet med undersøgelsen: At bidrage til gode tilbud til psykiatriske patienter i Danmark. Det må også meget gerne understreges, at der er tale om anonyme undersøgelser, hvor resultaterne fremstilles på en sådan måde, at ingen enkelt-besvarelse vil kunne genkendes. Udover at motivere patienten til selv at deltage, må personalet også meget gerne motivere patienten til, at pårørende kan deltage i undersøgelsen.</p>
Udtage og udfylde registreringsarket	<p>I forbindelse med udlevering af spørgeskemaet tager personen, der udleverer skemaet, registreringsarket ud af spørgeskemaet og udfylder dette sammen med patienten eller patienten kan give samtykke til, at personalet udfylder arket.</p> <p>På registreringsarket skal udfyldes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Patientens køn• Patientens alder/fødselsår• Længden af patientens kontakt med enheden

- Patientens diagnose og retsligt forhold (for voksne)
- Pakkeforløb (ambulante patienter)
- Antal skemaer udleveret til forældre
- I år med pårørendeundersøgelser i voksenpsykiatrien udfyldes der ligeledes adresser på de pårørende, som skal have tilsendt et spørgeskema

Det må gerne være patienten, der oplyser disse ting eller giver samtykke til, at personalet finder oplysningerne i patientens journal. Det er meget vigtigt, at personen, der udleverer skemaet, beholder registreringsarket og ikke lader patienten få det med.

Oplysningerne på registreringsarket skal bruges til flere ting:

- Opgørelse af svarprocenter
- Analyse af baggrundsoplysningernes betydning for tilfredsheden
- Frafaldsanalyse – dvs. sammenholder baggrundsoplysninger på svarpersoner og ikke-svarpersoner

Husk at spørgeskemaet og registreringsarket er påtrykt det samme unikke løbenummer. Det er derfor vigtigt, at det kun er det i spørgeskemaet indlagte registreringsark, der bruges i forbindelse med udlevering af spørgeskemaet. Hvis spørgeskemaet kasseres, skal følgebrev og registreringsark også kasseres.

Registreringsarkene samles og sendes til DEFACTUM i de udleverede A4 svarkuverter hver mandag, så registreringsarkene ikke bliver blandet sammen med spørgeskemaerne. Dette har betydning for, hvor hurtigt DEFACTUM kan sende spørgeskemaer ud til pårørende i de år, hvor der er pårørendeundersøgelser i voksenpsykiatrien.

Børne og ungeundersøgelsen

Forældre til børn og unge skal så vidt muligt mundtligt eller via opslag informeres om, at undersøgelsen foregår, og at børn på 12 år eller derover vil få udleveret et spørgeskema.

Pårørendeadresser

De år hvor der er pårørendeundersøgelse, 2018, 2021 osv. skal patienten spørges om navn og adresse på op til to pårørende. Disse pårørende vil få tilsendt et spørgeskema fra afsnittet/ambulatoriet om deres oplevelser som pårørende. Det er DEFACTUM, som sender spørgeskemaerne til de pårørende.

I børne- og ungeundersøgelserne er proceduren en lidt anden. Der vil ambulatoriet/afsnittet modtage en stak spørgeskemaer til forældrene. Deltager forældrene i det møde, hvor spørgeskemaet udleveres til patienten, udleverer man også spørgeskema(er) til forældrene. Deltager forældrene ikke bedes ambulatoriet/afsnittet eftersende det til forældrene.

Ét spørgeskema per patient

En patient skal kun have udleveret ét spørgeskema for den samme enhed i undersøgelsesperioden. Tovholderne skal sørge for, at undersøgelsen organiseres på en sådan måde, at patienterne kun modtager et spørgeskema for den pågældende enhed i undersøgelsesperioden.

Hvis der opstår tvivl om, hvorvidt en patient allerede har fået tilbudt et spør-

geskema, er det patientens udsagn herom, der gælder. Hvis der fortsat er tvivl, udleveres der ikke et spørgeskema. Patienter, der beder om et ekstra spørgeskema, fordi det første er kasseret, kan desværre ikke tilbydes et nyt skema.

Patienter eller pårørende der dør

Personalet bedes give DEFACTUM besked, hvis de, efter at registreringsarket er sendt til DEFACTUM, får kendskab til, at en patient er død. Af etiske grunde skal det så vidt muligt undgås, at der sendes spørgeskema til denne patients pårørende. Det gælder også, hvis man får kendskab til, at en pårørende, der skulle have haft tilsendt et spørgeskema, er død, efter at vedkommendes navn og adresse er registreret på registreringsarket.

Patienten nægter at modtage spørgeskemaet

Hvis patienten nægter at modtage spørgeskemaet udfyldes registreringsarket, og spørgeskemaet destrueres. Selvom patienten ikke ønsker at deltage, er det stadig muligt for pårørende at deltage i pårørendeundersøgelsen.

Patienter der har svært ved at forstå spørgeskemaet

Undersøgelsens værdi hviler på, at så mange patienter som muligt har mod på at besvare spørgeskemaet. Det er vigtigt, at patienterne ikke viger tilbage på grund af ængstelse eller utilstrækkelighedsfølelse. Det kan fremme patienternes oplevelse af egen værdighed, at de deltager og giver deres mening til kende.

Personalet opfordres til at være særligt opmærksomt på, at fremmedsprogede patienter kan have behov for hjælp til at forstå og besvare spørgeskemaet.

Ikke kun fremmedsprogede patienter kan have vanskeligt ved at læse og skrive dansk. Personalet bør derfor også være opmærksom på, om dansksprogede patienter har behov for hjælp.

Personalets rolle

Nogle patienter vil have behov for at tale med personalet om indholdet i spørgeskemaet. Hvis det er et klart ønske fra patienten, må personalet gerne besvare eventuelle forståelsesspørgsmål - både før patienten udfylder skemaet og undervejs. Personalet må dog ikke direkte hjælpe patienten med at besvare spørgsmålene i skemaet og bør ikke se, hvor patienten sætter sine kryds, og hvilke kommentarer patienten skriver.

Har patienten behov for hjælp til selve besvarelsen (dvs. hvor vedkommende skal sætte sine kryds, og hvilke kommentarer der skal skrives), kan personalet foreslå patienten at bede pårørende om hjælp hertil. Hvis personalet har kontakt med de pårørende, kan man i disse situationer sørge for at gøre pårørende opmærksom på, at patienten har fået udleveret et spørgeskema og måske har brug for hjælp til at forstå og besvare det.

Hjælp med at tilbagesende besvarelsen

En høj svarprocent er afgørende for, at undersøgelsens resultater kan anvendes. Det kan gavne svarprocenten, hvis patienterne besvarer spørgeskemaet umiddelbart efter udlevering. Personalet må gerne opfordre patienterne hertil.

Det kan ligeledes være en hjælp, hvis enheden opstiller en postkasse, som patienterne kan aflevere det besvarede spørgeskema i frem for, at patienterne skal finde en postkasse. Afsnittene modtager i år postkasser til undersøgelsen.

Det er meningen af postkassen skal genbruges næste år.

Ligeledes er enhederne meget velkomne til at opstille en computer med internetadgang til patienterne, således patienterne kan benytte denne til besvarelse af spørgeskemaet.

Returnering af registreringsark

Returnering af registreringsark

Det er en af tovholderens vigtigste opgaver at sørge for, at undersøgelsen organiseres på en sådan måde, at alle udfyldte registreringsark returneres til DEFACTUM.

Registreringsarkene skal returneres hver mandag i undersøgelsesperioden i de tilsendte A4 svarkuverter. Afdelingen er velkommen til samtidig at medsende besvarede spørgeskemaer, som er indleveret i postkasse til spørgeskemaer.

Udsendelse af spørgeskemaer til pårørende

Udsendelse til pårørende

DEFACTUM behandler løbende de tilbagesendte registreringsark og udsender på baggrund af disse spørgeskemaer til de pårørende.

Resultater udsendes til regioner, afdelinger og afsnit

Lokalrapporter

DEFACTUM udarbejder rapporter målrettet følgende tre niveauer:

- Region
- Afdeling/hospital/område
- Afsnit

Af disse vil niveauets egne resultater fremgå.

For at få rapporteret på afsnitsniveau er det et krav, at der er udleveret mindst ti spørgeskemaer og returneret fem af hensyn til patienternes og de pårørendes anonymitet.

Landsrapport

DEFACTUM udarbejder én tværgående landsrapport, der indeholder hovedtendenser og temaanalyser.

Distribution

DEFACTUM distribuerer de udarbejdede rapporter i PDF versioner direkte til afdelingerne, der videreformidler afsnitsrapporter til afsnittene.

Offentliggørelse

Det er Danske Regioner som står for offentliggørelsen af landsresultaterne, og det er i den forbindelse Danske Regioner, som sætter datoen for, hvornår resultaterne på både lands- og regionsniveau må offentliggøres.

Tjeklister

Opgaver ved udlevering af et spørgeskema

- Bedømme om patienten skal have udleveret et spørgeskema
- Hvis patienten skal have udleveret et spørgeskema
 - Motivere patienten til at svare
 - Udtage og udfylde registreringsarket sammen med patienten
 - Udlevere spørgeskema

Tovholderens opgaver

- Motivere personalet til at bakke op om undersøgelsen
- Sikre at enheden modtager det rigtige undersøgelsesmateriale
- Organisere opbevaring af spørgeskemaer og personalets adgang hertil
- Ophænge informationsplakater
- Sikre at personalet informeres om undersøgelsen og deres opgaver i forbindelse hermed eksempelvis på personalemøder
- Sikre at personale udleverer spørgeskemaer og udfylder registreringsark korrekt
- Sikre at alle registreringsark samles og sendes til DEFACTUM hver mandag i undersøgelsesperioden
- Evt. opsætte postkasse til patientbesvarelser, som afsnittet modtager i år.
- Efter undersøgelsen er slut gemmes postkassen til næste år.
- Evt. sikre internetadgang så patienter kan besvare spørgeskemaet elektronisk

Koordinatorens opgaver

- Indberette deltagende enheder
- Organisere regionens formulering af regionale spørgsmål
- Opbygge organisation af lokale tovholdere
- Organisere udsendelse af undersøgelsesmateriale til regionens enheder
- Bistå de lokale tovholdere med råd, hjælp og vejledning
- Være bindeled mellem DEFACTUM og de lokale tovholdere
- Formidle resultater til relevante parter
- Løse problemer i gennemførelsen af undersøgelsen i samarbejde med DEFACTUM
- Være behjælpelig med at skaffe afsnit til validering mv.

Organisation og kontakt

Baggrund for koncept

De landsdækkende psykiatriundersøgelser er gennemført siden 2005 af DEFACTUM i Region Midtjylland, hvor konceptet er videreudviklet i hhv. 2012 og 2017. Det nye koncept indeholder nye spørgeskemaer, hvor formulering af spørgsmål på tværs af delundersøgelser er ensrettet, udvalg af eksisterende spørgsmål er erstattet med nye spørgsmål, svarskala er ændret fra en fire-punkt til en fem-punkt svarskala og der er dannet en fælles kerne af spørgsmål i LUP Psykiatri og LUP (somatik).

Kompetenceenheden for psykiatriundersøgelserne har været omdrejningspunkt for udviklingen af spørgeskemaer. Derudover har repræsentanter for klinikken og bruger-/pårørende repræsentanter deltaget i udviklingen af spørgeskemaer. Spørgsmålene er testet (valideret) for, om patienter og pårørende forstår dem.

Organisering af undersøgelserne

Undersøgelserne er organiseret efter følgende model:

De regionale psykiatridirektører

↓ ↑

Styregruppe for LUP (Temagruppen for Kvalitet)

↓ ↑

Kompetenceenhed i Danske Regioners regi

↓ ↑

Projektleder (DEFACTUM)

↓ ↑

Sekretariat (DEFACTUM og Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse)

↓ ↑

Regionale koordinatører

↓ ↑

Tovholdere i ambulatorier/sengeafsnit

↓ ↑

Medarbejdere i ambulatorier/sengeafsnit

↓ ↑

Patienter og pårørende/forældre

Regionale psykiatridirektører

De regionale psykiatridirektører træffer overordnede beslutninger omkring undersøgelsesens økonomi og væsentlige ændringer i undersøgelseskonceptet.

Styregruppe

Styregruppen for LUP har ansvaret for indholdsmæssige aspekter af konceptet.

Styregruppen består af Temagruppen for Kvalitet under Danske Regioner. I styregruppen indgår derudover en repræsentant fra henholdsvis Sundheds- og Ældreministeriet, Statens Serum Institut og Danske Regioner samt fire patient- og pårørenderepræsentanter.

Kompetenceenhed

Kompetenceenheden står for den faglige og regionale forankring af undersøgelserne.

Følgende er medlemmer:

Anne Gotlieb Hertz, vicedirektør, Region Hovedstaden
Claus Graversen, chefsygeplejerske, Region Midtjylland (formand)
Jan Mainz, vicedirektør, Region Nordjylland
John Verver, specialkonsulent, Region Syddanmark
Tom Johansen, kvalitetschef, Region Sjælland
Martin Bredgaard Sørensen, chefkonsulent, Danske Regioner

Det er DEFACTUM, som indkalder til møderne og udarbejder dagsordenen.

**Regionale koordinato-
rer**

For hver region er der en eller to koordinatører, der organiserer gennemførs-
len af den regionale undersøgelse. Følgende er koordinatører:

Katrine Overballe, Region Hovedstaden
Carina Back, Region Midtjylland
Elisabeth Andersen, Region Nordjylland
John Verver, Region Syddanmark
Lotte Risak Asp, Region Sjælland

Lokale tovholdere

Hvert ambulatorium og afsnit har en lokal tovholder med ansvar for den prak-
tiske gennemførelse af undersøgelse.

Projektledelse

DEFACTUM har projektledelsen af undersøgelsen, og varetager den overord-
nede koordinering og praktiske gennemførelse af undersøgelsen.

Sekretariat

Sekretariatsfunktionen varetager DEFACTUM og Enhed for Evaluering og Bru-
gerinddragelse i fællesskab. Sekretariat har bl.a. ansvaret for at udvikle og
validere spørgeskemaerne.

Følgende medarbejdere er involverede i undersøgelse:

Simone Witzel, projektleder, DEFACTUM
Dorte Brandt Svendstrup, DEFACTUM
Gitte Dahl, DEFACTUM
Torben Holm, DEFACTUM
Sara Flensborg Hansen, DEFACTUM
Charlotte Støy, Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse

Kontaktoplysninger

Projektleder Simone Witzel
simwit@rm.dk, 4042 7144
DEFACTUM
Olof Palmes Allé 15
8200 Århus N
www.psykiatriundersogelser.dk

