

Återbesök Barn- och ungdomspsykiatrins Mellanvård i Lund kring brukarrevision utförd på verksamheten

Datum: 180514

Närvarande: Erika Wilhelmsson (Samordnare för Brukarrevisioner), Susanne Bengtsson (Enhetschef för Mellanvården Lund och Eslöv), Ann-Christin Glimberg, Evy Dobak, Julita Strömberg, Kristina Persson, Karin Günther, Clarita Strandh, Anett Hall och Åsa Javenius.

Bakgrund

Brukarrevisionen genomfördes under perioden januari-maj 2017 avseende verksamheten Mellanvård inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Lund.

Sammanlagt genomfördes åtta djupintervjuer och resultatet återkopplades muntligt till ledning och personal i maj 2017. I samband med redovisningen av resultatet överlämnades också Brukarrevisionsrapporten. Rapporten finns att läsa i sin helhet på www.nsphskåne.se.

Rapporten tar upp vad som upplevs som bra, mindre bra, samt innehåller ett antal utvecklingsförslag. I samband med redovisningen gavs verksamheten i uppgift att påbörja ett utvecklingsarbete och skapa handlingsplaner för att komma vidare med arbetet kring utvecklingsförslagen. Verksamheten gavs också information om att ett återbesök kommer att genomföras för att följa upp arbetet kring utvecklingsförslagen.

Återbesöket genomfördes därefter 14 maj 2018. Vid återbesöket ställdes frågor kring såväl hur det upplevts att använda sig av Brukarrevision som metod för extern utvärdering och ökat brukarinflytande, men också frågor kring hur arbetet med utvecklingsförslagen sett och ser ut. Resultatet av detta återbesök redovisas nedan.

Tema 1: Att välja Brukarrevision och upplevelsen av att använda Brukarrevision

1. Hur tänkte ni innan det att ni valde att använda er av Brukarrevision (förväntningar, tankar innan vi satte igång)?

"Spännande"

"Förväntan, få se vilket håll det skulle gå, vilka områden som skulle tas upp"

"Spännande att få höra vad de tycker om den vården som de erbjuder och vad man kan förbättra"

2. Hur upplevde ni att Brukarrevisionen genomfördes?

"Märkte inte av att den genomfördes"

"Intervjuerna utfördes hemma eller ute på stan så träffade inte på brukarrevisionerna"

3. Hur upplevde ni själva rapporten och återkopplingen av den?

"Väldigt positivt då man fick bevis på att de man tycker att man är bra på fungerar och att ungdomarna också tycker det"

"Bra förslag som togs fram att utveckla, där vi redan hade börjat jobba med en del av saker som togs upp i rapporten"

"Att det är ett så litet urval som 8 av 90 barn/ungdomar gör det svårt att säga hur det är och hade velat att det varit möjlighet att fler var med i undersökningen"

"Var väldigt bra att vårdnadshavarna fick ett eget avsnitt i rapporten då deras röst även är viktigt för vårt arbete"

Tema 2: Att använda resultaten och utvecklingsförslagen till verksamhetsutveckling

4. Vilka utvecklingsförslag har ni valt att arbeta vidare med?

Man har inte valt ut enligt förslag (minst två max fyra förslag) att arbeta vidare med utan har gått igenom vilka utvecklingsförslag de anser känns relevanta för verksamheten och arbetat vidare med.

1. Ha en reception som är bemannad ett par timmar om dagen och ha avsatt telefontid för allmänna frågor.
2. Hur ser personalens kunskaper ut kring HBTQ frågor? Finns det behov av utbildning i ämnet för att kunna möta dessa ungdomar?
3. Hur mycket stöd och information finns det till anhöriga idag? Starta upp en anhöriggrupp eller ett forum för anhöriga att träffas.
4. Det som fungerar bra behöver också lyftas fram för att man ska vara medveten om att man fortsätter med det man gör rätt. Skapa rutiner om det inte redan finns hur man arbetar med barnen/ungdomarna med behoven i fokus (Flexibilitet)

5. Hur delaktiga är barnen/ungdomarna i sin egen planering med behandlaren?
6. Får alla ungdomar som vill gå i gruppterapin? Hur ser rutinen ut för den aktiviteten?
7. Ha en låda att lämna sina åsikter anonymt och en rutin över hur man tar hand om svaren.

5. Genomgång av valda utvecklingsförslag med vad som genomförts och hur det görs.

1. Man har idag en bemannad reception mellan 08.00-16.30 där de även har en tillgänglig telefon under hela dagen.
2. Under tiden som brukarrevisionen genomfördes hade man precis startat med att få utbildning gällande just HBTQ och samtlig personal och enhetschef har utbildning i de frågorna numera.
3. Det har inte startats upp en anhöriggrupp än, men man har väckt frågan igen och kommer eventuellt att starta upp en grupp till hösten 2018 eller våren 2019.
4. Enhetschefen har med sig arbetet med utgångspunkt i flexibilitet till "BUP Skåne" som är forum för samtliga mellanvårdsverksamheter för att ledordet i verksamheten ska vara enhetligt i Skånes mellanvårdsverksamheter.
5. Delaktigheten kommer att ökas genom att man i oktober 2018 släpper tillgång till sina journaler via nätet. Det är något som sker inom vården nationellt och öka delaktigheten för samtliga brukare i Sverige.
6. Mellanvården har inga andra gruppterapier för ungdomar/barn mer, men de har tillgång till ett flertal grupper inom öppenvården. Exempelvis Cool kids. Mellanvården är ett tillägg i sin vård och man tillhör öppenvården även under tiden man har kontakt med Mellanvården.
7. De har idag en surfplatta i Eslöv som man även har tankar om att ha i Lund. På surfplattan har man frågor/enkät kring frågor som man vill ha svar på i verksamheten. Där kan man skriva synpunkter under punkten "övrigt".

6. Hur har ni upplevt att ha utvecklingsförslag som underlag för ert arbete?

"Väldigt bra, har kunnat ha med sig utvecklingsförslagen i arbetet i BUP Skåne för att använda det i fler verksamheter"

"Vi har känt igen det som ungdomarna tagit upp och har kunnat använda det i arbetet"

"Att ha utvecklingsförslag som vi redan arbetar med sedan innan känns bra, att vi gör rätt och kan fortsätta med det"

7. Något annat ni tycker vi missat att ta upp som ni gärna vill tillägga?

"Fråga om det finns möjlighet att göra samma brukarrevison på andra Mellanvårds-verksamheter i Skåne för att kunna jämföra och se om det är samma saker som de väljer att ta upp även där"

"Att vårdnadsvardarna även ska vara en del i brukarrevisonen då de också är brukare. De har familjestöd och andra insatser i samband med att deras barn är inskrivna som patienter"