

Återbesök Vuxenpsykiatrimottagningen Hässleholm

Datum: 2025-11-27

Närvarande: Henric Palmqvist (Enhetschef), Kristina Jältborn (Enhetschef), Michelle Nilsson (Brukarrevisionsamordnare)

Bakgrund:

Brukarrevisionen genomfördes under 2024 avseende Vuxenpsykiatrimottagningen i Hässleholm. Sammanlagt genomfördes tio djupintervjuer och resultatet återkopplades till såväl ledning som personal. I samband med redovisningen av resultatet överlämnades också Brukarrevisionsrapporten. Rapporten finns att läsa i sin helhet på www.nspshskane.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 en uppföljning kommer att genomföras kring hur arbetet med utvecklingsförslagen sett och ser ut.

Återrapportering från verksamheten skedde den 27 november 2025. 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 besvarades. Resultatet 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)?

Vi fick erbjudandet om vi var intresserade av att vara med och det var vi absolut. Vi är måna om inflytande från våra patienter. Vi gör även egna undersökningar så detta var ett bra komplement till dessa. Våra förväntningar uppfylldes verkligen och vi tyckte att det var positivt att genomföra denna Brukarrevision.

2. Hur upplevde ni att Brukarrevisionen genomfördes?

Vi tyckte att det var proffsigt och bra, det var en fin service med intervjupaketet. Genomgående bra. Ibland var det tufft med att förmedla kuverten vidare. Förberedelserna var goda och informationen inför genomförande och efter genomförande var mycket tillfredställande.

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

Vi tyckte att återkopplingen var väldigt bra, personalen var också intresserade och tog till sig resultaten. Det var ett stort engagemang från alla. Vi tyckte att återkopplingen var mycket tydlig och relevant.

Tema 2: Att använda resultaten och utvecklingsförslagen till verksamhetsutveckling

4. Vilka utvecklingsförslag har ni valt att arbeta vidare med? Genomgång av valda utvecklingsförslag, vad som genomförts och hur det görs.

Vi har fortsatt att arbeta med vårdplaner, och en arbetsgrupp som är väldigt insatta i detta stödjer det löpande arbetet med vårdplanerna, inkluderat patientdelaktighet och inflytandet i dessa.

Vi har även arbetat med tydliggörande av innehållet och gången i vår behandling, det skapades en arbetsgrupp som har tagit fram en informationsfolder som beskriver alla insatser och utbud som finns att tillgå samt gången i processen framåt. Denna folder är ett direkt resultat av Brukarrevisionen.

Vi har även fräschat upp kring inomhusmiljön för att skapa en mer hemtrevlig miljö, genom bland annat målning, gardiner och mer växtlighet.

Vi har också anställt en Peer support och denna sitter precis innanför dörrarna när man kommer till mottagningen. Det har fallit så himla väl ut och denna Peer support är även med på behandlingskonferenser, vilket gör att man har med Peer supportperspektivet i det dagliga arbetet. Det är ett uppskattat inslag i vår verksamhet.

Vi har fortsatt arbetet mer med våra vårdköer, vi är i startgroparna att utöka digitala möjligheter i form av att ytterligare tillgängliggöra iKBT och att utveckla vår distansmottagning, där man kan möta läkare digitalt. Det är ett sätt att öka läkartillgängligheten på. Vi ska även iordningsställa ett rum med dator där man kan stödja de personer som kan behöva hjälp inför att genomföra sin iKBT.

Vi har även anställt en äldresjuksköterska som har fokus på personer 67 år och äldre för att ytterligare individanpassa vården för denna målgrupp, och som exempelvis kan aktualisera kommunala insatser om det finns ensamhetsproblematiker och som även att fånga upp bland annat läkemedelsbiverkningar som kan bli fler eller förvärras vid äldre ålder. Sjuksköterskan kartlägger och bjuder även in anhöriga för att få en bättre helhetsbild. Sjuksköterska gör även hembesök vid behov.

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

De har varit viktiga och vi alla har varit väldigt positiva till de utvecklingsförslag vi fick med oss. Det var så fint att man fick välja ut några att börja med och vi tänker att vi kommer titta på än fler områden som fanns i rapporten framledes.