

Projekt Din Gode Udskrivning

Personalets og patienternes evaluering af projektets aktiviteter

2013-2015

16.06.2015

Indhold

1.0 Baggrund.....	3
2.0 Opsummering af evalueringsresultater.....	3
2.1 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til, at Region Hovedstadens Psykiatri når målene i strategien for brugerinddragelse og samarbejde "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien"	4
3.0 Undervisningens relevans	4
4.0 Projekt Din Gode Udskrivning understøtter Region Hovedstadens Psykiatri strategi "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien" - evalueringssvar	5
4.1 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til fælles beslutningstagning.....	5
4.1.1 Brugere i centrum - indflydelse	5
4.1.2 Dialog - ligeværd - i praksis – inddragelse (medarbejder og patienter i samme workshops)	5
4.1.3 Det er tiltrængt, at medarbejdere og patienter taler sammen.....	5
4.2 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til Recovery	6
4.2.1 Projekt Din Gode Udskrivning giver Håb	6
4.2.2 Projekt Din Gode Udskrivning understøtter patientens egne Værdier/Værdi for patienten	6
4.2.3 Projekt Din Gode Udskrivning tilbyder Muligheder - Redskaber	6
5.0 Om undervisningen	7
5.1 Hvad efterspørges?.....	7
5.1.1 Fremover anbefales det fortsat at være tidligere patienter, der underviser	7
5.1.2 Underviserne anbefales at være eksterne	8
5.1.3 Undervisningen anbefales at fortsætter/gentages	8
5.2 Hvad skal gøres anderledes?	8
5.2.1 Undervisningen er, som den skal være = godt koncept	8
6.0 Implementeringsgrad	8
6.1 Projektets implementeringsaktiviteter bidrager til forankring af Udskrivningsguiden	8
6.2 Vurdering af Udskrivningsguidens implementeringsgrad	9

Projekt Din Gode Udskrivning

Personalets og patienternes evaluering af projektets aktiviteter

2013-2015

16.06.2015

7.0	Anbefalinger på basis af evalueringsresultaterne	9
8.0	Oversigt over de kvantitative svar	9
8.1	Svar % for hele implementeringsperioden	9
8.2	Rå kvantitative svar	10
8.2.1	Workshop - alle svar	10
8.2.2	Personalemøder - alle svar	10
8.3	Sammenhængen mellem forhåndskendskab til Udskrivningsguiden og workshoppens relevans	11
8.3.1	Medarbejdere	11
8.3.2	Patienter	11
8.4	Sammenhængen mellem forhåndskendskab til Udskrivningsguiden og personalemødets relevans...	11
9.0	Oversigt over gennemførte implementeringsaktiviteter	12

1.0 Baggrund

Projekt Din Gode Udskrivning har i perioden 2013-2015 undervist patienter og personale på psykiatriske centre i Region Hovedstadens Psykiatri. Projektet har i perioden gennemført 52 undervisningsgange, der har involveret 116 afsnit, inkl. genbesøg. Der har været gennemført to typer aktiviteter:

- Oplæg på et personalemøde – ”Introduktion til Udskrivningsguiden” for personalet, med ideer til dialog med patienterne om forberedelser til udskrivelsen, samt en gennemgang af relevante kapitler i Udskrivningsguiden.
- Workshop ”Din Gode Udskrivelse” - for både medarbejdere og patienter. Er ofte foregået på tværs af afsnit. Workshoppen henvender sig medarbejdere og patienter, der ønsker at kunne arbejde aktivt med udskrivelsen.

Til alle aktiviteter har der været udleveret et spørgeskema. Dette er personalets og patienternes evaluering af projektets aktiviteter. Svarprocenterne er høje, og vurderes at være tilfredsstillende¹. For workshops ca. 68% og for personalemøder ca. 87%. Over 90% af svarpersonerne har bidraget med mindst et kvalitativt svar. Citater fra de kvalitative svar står i *kursiv*, når resultaterne i det følgende gennemgås.

2.0 Opsummering af evalueringresultater

Projekt Din Gode Udskrivning understøtter Region Hovedstadens Psykiatris strategi for brugerinddragelse og samarbejde "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien" (Deltagelsesstrategien) ved at have patienten og dennes egne mål i centrum. (Se punkt 2.1 for uddybning af evalueringresultaterne i forhold til Deltagelsesstrategiens målsætninger)

Projekt Din Gode Udskrivning understøtter recovery ved at give håb, understøtte patientens egen indflydelse og ved at have et fokus på det, der har værdi for patienten samt ved at give konkrete muligheder/-redskaber.

Dialog, ligeværd og inddragelse blev prøvet af i praksis, når tidligere patienter underviste, og når medarbejdere og indlagte deltog i workshops sammen. Det var meget givende for alle at være på lige fod. Det lader til at være tiltrængt, at medarbejdere og patienter taler sammen.

Projekt Din Gode Udskrivnings hypotese om, at aktiviteterne bidrager til forankring af Udskrivningsguiden bekræftes.

Undervisningen er, som den skal være = godt koncept. Det anbefales således også fremover, at det er tidligere patienter, der underviser, at disse skal være eksterne (blandt andet på grund af nyhedsværdien og interessen for personlige fortællinger fra nogle, der er kommet videre) og at brugen af Udskrivningsguiden boostes ved hjælp af repetition af undervisning fremover, da genopfriskning er lige så relevant som introduktion til Udskrivningsguiden.

¹

jf. SFI

2.1 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til, at Region Hovedstadens Psykiatri når målene i strategien for brugerinddragelse og samarbejde "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien"

På baggrund af denne evaluering, kan vi slutte, at Projekt Din Gode Udskrivning overordnet bidrager til, at formålet med Region Hovedstadens Psykiatri strategi for brugerinddragelse og samarbejde "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien" opnås, idet projektet konkret styrker en psykiatri, hvor brugerne deltager aktivt og systematisk i eget forløb såvel som i udviklingen af tilbud i Region Hovedstadens Psykiatri.

Desuden understøtter Projekt Din Gode Udskrivning Region Hovedstadens Psykiatri indsatsområder i strategien "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien" fordi:

Projekt Din Gode Udskrivning aktivt styrker en psykiatri

- med patienten i centrum
- med fælles beslutningstagning
- baseret på netværksinddragelse
- baseret på recovery, med fokus på håb og muligheder og en recovery-baseret kultur og praksis
- hvor øget viden styrker handlekompetencer hos brugere og medarbejdere i forhold til recovery
- med en bred vifte af behandlingstilbud
- med sammenhængende forløb og samarbejde på tværs
- med kompetente og engagerede medarbejdere, idet brugeres og medarbejders kompetencer udvikles

Desuden understøtter Projekt Din Gode Udskrivning **brugerdeltagelse på alle niveauer**, som ønsket i strategien:

- Behandling og rehabilitering: Patienter og evt. pårørende inddrages i eget forløb
- Organisatorisk: Patienternes meget positive evalueringer er baggrund for, at vi ønsker at forankre projektet
- Udviklingsmæssigt: Brugere og pårørende inddrages i udvikling af psykiatrien via samskabelse/-partnerskab mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Projekt Din Gode Udskrivning

3.0 Undervisningens relevans

Samlet finder 97% af alle svarepersonerne aktiviteterne relevante, hvoraf henholdsvis 74% fra workshops og 87% fra personalemøderne svarer, at aktiviteterne er "meget relevante". Samtidig viser evalueringen, at det har meget stor betydning, at det er tidligere patienter, der gennemfører undervisningen:

Hvor meget betød det for deltageren, at tidligere patienter gennemførte undervisningen?

- Workshops: 89% svarer "rigtigt meget"
- Personalemøder: 87% svarer "rigtigt meget"

4.0 Projekt Din Gode Udskrivning understøtter Region Hovedstadens Psykiatri strategi "På vej mod brugerdeltagelse i psykiatrien" - evalueringssvar

4.1 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til fælles beslutningstagning

4.1.1 Brugere i centrum - indflydelse

Nøgleord: egne mål

Patient (workshop): *"Masser af gode ideer og mine egne svar! Gav indsigt at svare."*

Medarbejder (workshop): *"Vigtigheden af at inddrage patienten meget mere bredt."*

Medarbejder (personalemøde): *"At planen skal være relevant for patienten, ikke nødvendigvis omvendt."
"Mere aktivt at give ansvaret tilbage til patienterne."*

4.1.2 Dialog - ligeværd - i praksis - inddragelse (medarbejder og patienter i samme workshops)

Nøgleord: Gensidighed, en større forståelse for, hvor svært det kan være for patienterne, når de skal udskrives, patienter var mere åbne, høre noget fra begge sider, være en samlet gruppe.

Patient (workshop): *"At alle lærer noget af det og kommer på lige fod."*

"Jeg synes, at det er godt med at begge kategorier deltager."

"At få udveksling. At få et fælles sprog."

"Det gav god mening at høre synspunkter fra begge vinkler."

"Alle får samme budskab."

"Det var meget givende."

"Ja, der er spil i kommunikationen, det ville der ikke være, hvis kun den ene part!"

"Føle os som en samlet gruppe, der hjælper hinanden."

"Det var godt at høre to sider."

"Det har været interessant at høre personalet sige deres meninger om indlæggelsen og hvad, den giver af mening."

"Det er næsten altafgørende at personalet også deltager og ønsker at blive bedre."

"Det skaber ro at høre det mere og mere er det samme, vi arbejder hen imod."

Medarbejder (personalemøde): *"Hvor vigtigt det er, at inddrage udskrivelsen fra starten."*

"At det er et samarbejde og at vi alle kan lære noget."

4.1.3 Det er tiltrængt, at medarbejdere og patienter taler sammen

Medarbejder (personalemøde): [Spørgsmål: Hvad tager medarbejderen især med sig fra oplæget?] *"At høre hvordan, det er at være patient."*

Medarbejder (workshop): *"Det med at forberede en god udskrivelse, og hvad det betyder for patienterne."*

"Synes det skaber god dynamik. Dejligt at høre, hvordan man kan opleve sin indlæggelse set fra et patient-perspektiv."

Patient (workshop): *"At personalet kan fornemme, hvordan vi som patienter kan have det."*

"Det er godt at patienter blev inddraget og fik love til at tale."

"Det var ok - der er stadig ting, som personale ikke ved så meget om."

"Det synes jeg var super fedt, så kan personale observere og måske høre nye ting, man ikke selv ville få sagt."

4.2 Projekt Din Gode Udskrivning bidrager til Recovery

Der er en meget positiv indstilling overfor at ville bruge guiden fremover:

- Workshops: 74% svarer "Helt sikkert"
- Personalemøder: 72% svarer "Helt sikkert"

En meget stor andel (workshops 71% og personalemøde 97%) svarer, at undervisningen har givet dem konkrete ideer til at bruge guiden fremover. Over halvdelen kendte guiden i forvejen:

- Workshops: 57%
- Personalemøde: 52%

4.2.1 Projekt Din Gode Udskrivning giver Håb

Patient (workshop): *"Tro på at man kan komme sig."*

"At lave delmål, og det kan lade sig gøre at komme videre, men det kræver kamp."

"Mod til at blive rask."

Medarbejder (workshop): *"Super positivt. Det har fået mig meget til at blive bevidst om, at patienterne skal bevare håbet for, at de nok skal blive raske igen."*

4.2.2 Projekt Din Gode Udskrivning understøtter patientens egne Værdier/Værdi for patienten

Patient (workshop): *"Hvad gir' mening for mig."*

Medarbejder (workshop): *"Tanker omkring personlige mål og hvor vigtigt det er, at det bliver ved med at være borgerens mål og ikke systemets."*

"Hvad der er vigtigt for patienten i forbindelse med udskrivelse, hvad giver mening."

4.2.3 Projekt Din Gode Udskrivning tilbyder Muligheder - Redskaber

Nøgleord: Konkrete redskaber/værkstøjskasse - netværkskort, kontakter til steder, målskema, de seks spørgsmål, guiden generelt og at en udskrivningsplan er vigtig.

Patient (workshop): *"De 6 spørgsmål: Hvem skal man tale med - og om hvad?"*

"At man har fået bøger, brochure og pjecer med sig."

"Være obs. på hvad tilbud der er, når man kommer hjem."

"En større værkstøjskasse."

"Personlige mål."

"Frivilligt arbejde."

"Ugeplan."

"Side 14."

"At kontakte en forening."

"Gøre noget ved netværksguiden samt kriseplanen."

"Tjeklisten for udskrivelse. Nedfældning af kriseplan."

"Konkret kriseplan, afstemme forebyggelsesplan med min mand."

"Udfylde fortroligheds-cirkler."

"Den med "huskekort" - tilrettelægge tiden efter udskrivelsen."

"Problem/mållisten."

"Små postkort. Måludarbejdelse."

"At kontakte mine kontaktpersoner."

"At have nogle planer og gøre dem."

"Ideer til spørgsmål til mig selv."

"At der er råd og vejledning, som man kan bruge."

"Netværksrelationer og kriseplan. Vigtigheden af en udskrivningsplan."

[Følgende er svar på spørgsmålet: "Hvad tager deltageren især med sig fra oplægget?"] "*Hvilke redskaber jeg kan bruge, når jeg begynder at få det dårligt.*"

5.0 Om undervisningen

5.1 Hvad efterspørges?

For at få en større forståelse af eventuelle forskelle på medarbejder og patientgruppen er svarene gjort op på de to grupper hver for sig:

Kendte du Udskrivningsguiden i forvejen?

- Personalemøde: 52% svarer "Ja"
- Workshops: 73% af medarbejderne svarer "Ja"
- Workshops: 30% af patienterne svarer "Ja"

Markant flere medarbejdere end patienter kendte Udskrivningsguiden i forvejen. Dette kan indikere, at der skal gøres en yderligere indsats for, at medarbejderne udbreder kendskabet til Udskrivningsguiden til patienterne.

Desuden peger tallene på, at workshoppen er mindst lige så relevant for medarbejdere som for patienter, idet personalets tal er lidt højere end patienternes i forhold til relevans:

- Gennemsnit af relevans for medarbejdere (workshop og personalemøde): ca. 1,8 (fra -2 til +2)
- Gennemsnit af relevans for patienter: ca. 1,5 (fra -2 til +2)

5.1.1 Fremover anbefales det fortsat at være tidligere patienter, der underviser

Nøgleord: At underviserne er tidligere patienter, giver håb og tro på at man kan komme sig - både for patienter og medarbejdere. Ny rollefordeling; tidligere patienter som oplægsholdere.

Patient (workshop): "*Det var bekræftende!*"

"Ros: Introduktion til udskrivningsguiden af nogle, med egne erfaringer."

"Det var en god ide, så personalet kunne se det fra en patients side."

Medarbejder (personalemøde): "*Hvor vigtigt håbet er! Og se recovery - ved oplæg - fantastisk inspirerende.*"

Medarbejder (workshop): "*Dejligt engagement fra undervisere. Vigtigt at I udviser, at der er håb forude.*

Dejligt, at I inddrogede patienterne."

"Det var meget, meget motiverende. I får mig til at ønske at/arbejde for at blive en bedre sygeplejerske."

Følgende er svar på spørgsmålet: "Hvad tager deltageren især med sig fra oplægget?":

Patient (workshop): "*Et "indefra"-perspektiv på indlæggelse og psykisk sygdom.*"

"Et lille håb om en fremtid."

"Mange ting - især, at høre fra "jer", at I har haft mange samme oplevelser."

"Høre tidligere patienthistorier."

"At der er mennesker, der selv har været indlagt."

"Andres erfaringer med udskrivelsen."

"At I virker helt normale."

"At jeg ikke er alene med mine tanker. 2 kvinder (underviserne) er glimrende eksempler på at man/jeg får det bedre."

Projekt Din Gode Udskrivning

Personalets og patienternes evaluering af projektets aktiviteter

2013-2015

16.06.2015

5.1.2 Underviserne anbefales at være eksterne

Nøgleord: Nyhedsværdi - den personlige historie/nysgerrighed - undervisernes egne erfaringer, deltagerne ville gerne have hørt mere af undervisernes egne historier. Undervisernes entusiasme og energi roses.

Patient (workshop): *"Lidt mere tid - lidt mere snak, også om jer selv."*

"Synes det var super fedt, lidt mere omkring jeres historier ville være super! :)"

"Hørte, der var et liv udenfor dette hospital."

5.1.3 Undervisningen anbefales at fortsætter/gentages

Medarbejder (workshop): *"Har haft det før, godt at blive mindet om det."*

"Godt med repetition af bogen siden temadag."

"Godt at jeres egne erfaringer også fylder en del af undervisningen. Det er vigtigt, og giver budskabet troværdighed. Tak:)"

"Vi har talt om den tidligere, hvor jeg fik nogle ideer. Men jeg tror, at jeg vil begynde at tage den med ud til alle nye borgere."

5.2 Hvad skal gøres anderledes?

5.2.1 Undervisningen er, som den skal være = godt koncept

Meget, meget ros f.eks. 29 smilies og 20 "Super godt"-kommentarer.

Medarbejder (personalemøde): *"Et meget fint og vedkommende projekt, som absolut skal videreformidles."*

Enkelte synes, at der var for lidt tid. En medarbejder nævner, at patienter på lukket afsnit er for dårlige. Patienterne fra dette afsnit har dog evalueret positivt.

Forslag: Undervise også på sosu-/sygeplejerskeuddannelserne

6.0 Implementeringsgrad

6.1 Projektets implementeringsaktiviteter bidrager til forankring af Udskrivningsguiden

Projektets hypotese om, at projektets implementeringsaktiviteter bidrager til forankring af Udskrivningsguiden bekræftes, idet rigtigt mange af deltagerne efter undervisningen har intensioner om at bruge guiden fremover:

Patient (workshop): *"Jeg har lært meget, vil prøve at bruge den."*

Medarbejder (personalemøde): *"Øjenåbner for brug af folder."*

Medarbejder (workshop): *"At vi har en fantastisk udskrivningsguide. Vi bør bruge meget mere."*

"At bruge udskrivningsguiden på en konkret måde. Håb - kontrol - muligheder."

6.2 Vurdering af Udskrivningsguidens implementeringsgrad

Evalueringen tyder på, at guiden allerede er delvist implementeret, idet 73% af medarbejderne kendte guiden allerede inden de deltog i en workshop. Samtidig er personalets kendskab til guiden betydeligt højere end patienternes. Dette indikerer at personalet kender Udskrivningsguiden, men ikke får gennemgået den med patienterne.

I evalueringen af pilotprojektet var patienternes tilbagemeldinger, at guiden gør en større forskel, når den anvendes i et samarbejde mellem patienter og personale.

7.0 Anbefalinger på basis af evalueringens resultater

- Aktiviteterne vurderes at have så høj en relevans, at det bør overvejes, hvorledes afsnittene kan sikres yderligere undervisning og understøttende aktiviteter i at bruge Udskrivningsguiden.
- Evalueringen peger på, at det er afgørende, at tidligere patienter medvirker til at gennemføre undervisningen.

Det bemærkes at relevansen er lige stor for medarbejdere og patienter, der kendte Udskrivningsguiden i forvejen, som for de, der ikke gjorde. Dette indikerer, at vedvarende implementering vil være af høj værdi, da genopfriskning er lige så relevant som introduktion til udskrivningsguiden.

8.0 Oversigt over de kvantitative svar

8.1 Svar % for hele implementeringsperioden

Workshop

- Antal svar = 219. Svarprocent ca. 68%

Personalemøder

- Antal svar = 123. Svarprocent ca. 87%

Projekt Din Gode Udskrivning

Personalets og patienternes evaluering af projektets aktiviteter

2013-2015

16.06.2015

8.2 Rå kvantitative svar

For at gøre det tydeligt for dem, der besvarede spørgeskemaerne, at negative besvarelser også var velkomne har Projekt Din Gode Udskrivning valgt at lade svarskalaen til spørgsmålene gå over nul. Dvs. fra - 2 (mest negativt svarkategori) over -1, 0, 1 og til 2 (mest positive kategori). Selvom der således i skemaerne var lagt op til, at negative reaktioner også kunne registreres, har det ikke afstedkommet, at disse kategorier er blevet brugt. Dette er med til at understrege, at aktiviteterne er blevet oplevet meget positivt.

8.2.1 Workshop - alle svar

Spørgsmål	- 2	- 1	0	1	2
Hvor relevant var workshoppen for deltageren?			1%	23%	74%
Hvor meget betød det for deltageren, at tidligere patienter gennemførte undervisningen?			1%	7%	89%
Vil deltagerne anvende Udskrivningsguiden i fremover?			2%	18%	74%

Resultaterne er meget positive og min. 92% af svarene ligger i de højeste svarkategorier (1 og 2) for alle tre spørgsmål. 0% har svaret i de to negative kategorier (-2 og -1)

Kendte deltagerne Udskrivningsguiden i forvejen? 57% = Ja 37% = Nej
Fik deltagerne konkrete ideer til at bruge Udskrivningsguiden? 71% = Ja 14% = Nej

8.2.2 Personalemøder - alle svar

Spørgsmål	- 2	- 1	0	1	2
Hvor relevant var oplægget for medarbejderen?			1%	11%	87%
Hvor meget betød det for medarbejderen, at tidligere patienter gennemførte undervisningen?			2%	9%	87%
Vil medarbejderen anvende Udskrivningsguiden i fremover?			2%	26%	72%

Resultaterne er meget positive og min. 96% af svarene ligger i de højeste svarkategorier (1 og 2) for alle tre spørgsmål. Der er ingen svar i de negative kategorier.

Kendte medarbejderen Udskrivningsguiden i forvejen? 52% = Ja 46% = Nej
Fik medarbejderen konkrete ideer til at bruge Udskrivningsguiden? 97% = Ja 3% = Nej

Kommentar til procentangivelserne:

Svarprocenter på det enkelte spørgsmål summerer ikke alle steder op til 100%. Det skyldes, at den enkelte procentsats er beregnet i forhold til alle respondenter (dvs. også dem, der ikke har besvaret det pågældende spørgsmål).

8.3 Sammenhængen mellem forhåndskendskab til Udskrivningsguiden og workshoppens relevans

"Kendte du Udskrivningsguiden i forvejen?" og "Hvor relevant var workshoppen for dig?" (sæt x)

8.3.1 Medarbejdere

Kendte deltageren Udskrivningsguiden i forvejen?	Ja (98 svar) ²	Nej (32 svar)
Gennemsnit af relevans af oplæg for medarbejderen	1,8	1,8

8.3.2 Patienter

Kendte deltageren Udskrivningsguiden i forvejen?	Ja (24 svar)	Nej (48 svar)
Gennemsnit af relevans af oplæg for patienterne	1,6	1,6

8.4 Sammenhængen mellem forhåndskendskab til Udskrivningsguiden og personalemødets relevans

"Kendte du Udskrivningsguiden i forvejen?" og "Hvor relevant var oplægget for dig?" (sæt x)

Kendte medarbejderen Udskrivningsguiden i forvejen?	Ja (64 svar) ³	Nej (57 svar)
Gennemsnit af relevans af oplæg for medarbejderen	1,9	1,8

² I beregningen af gennemsnittet af relevansen er kun medtaget dem, der har svaret på begge spørgsmål. 2 medarbejdere har svaret ja, men ikke givet point i relevansspørgsmålet i spørgeskemaet efter workshoppen.

³ I beregningen af gennemsnittet af relevansen er kun medtaget dem, der har svaret på begge spørgsmål. Henholdsvis 1 medarbejder har svaret nej, men ikke givet point og 1 medarbejder har svaret ja uden at give point i spørgeskemaet efter personalemøde.

9.0 Oversigt over gennemførte implementeringsaktiviteter

- opgjort på centre og afsnit

- Antal centre besøgt: **8**
- Samlet antal afdelinger, hvor der har været gennemført implementeringsaktiviteter: **52**
(Gældende succeskriterie er 43 afsnit⁴)
- Samlet antal kontakter med afsnit, inkl. genbesøg: **116**

I alt har minimum **52**⁵ forskellige afsnit deltaget i workshops/personalemøder.

⁴ Jvf. bilag 2 fra 2. styregruppemøde samt beslutning på 4. styregruppemøde om at undtage Psykiatrisk Center Skt. Hans

⁵ Der er afdelinger, der har deltaget i vores aktiviteter uden at oplyse, hvor de kom fra.