

## STATUSRAPPORT

Skal bruges til rapportering fra 1. januar 2007 og fremover

### Formål

Statusrapporten skal give viden om resultater af de projekter, der støttes via tilskud fra Socialministeriet. Resultatet af indsatserne skal danne grundlag for en øget kvalitet af de sociale tilbud.

angivelse af **journalnummer i dokumentets titel og i emnefeltet.**

Mailadressen er: [rapport@sm.dk](mailto:rapport@sm.dk)

### Krav

Skemaet **skal** udfyldes elektronisk og sendes til Tilskudsadministrationen via mail med tydelig

Rapporten skal have et omfang på 6-10 sider med størst vægt på besvarelse af spørgsmål 3-5.

### Generelle oplysninger

<b>Projektets titel:</b> kvalitetsudviklingsprojekt vedrørende tvær-sektoriell indsats i forhold til børn og unge, som indlægges på børneafdelingen, sygehus sønderjylland efter forsøg på selvmord.	<b>Kontaktperson (er) og person, der har udfyldt skemaet:</b>											
<b>Journalnummer:</b> 8651 - 0036	<b>Navn:</b> Gurli Sørensen											
<b>Pulje (udfyldes kun for ansøgningspuljer):</b> satspuljemidler	<b>Gadenavn, nr. :</b> Sydvang 1											
<b>Ansøger:</b> Niels Tougaard, oversygeplejerske Børneafdelingen Sygehus Sønderjylland, Sydvang 1, 6400 Sønderborg	<b>Postnr. &amp; By:</b> 6400 Sønderborg											
<b>Ansvarlig for tilskuddet:</b> Samme som ansøger	<b>Tlf. nummer:</b> 74182570											
<b>Påbegyndt: d. 01 / 10 år:</b> 2005	<b>CVR-nr.:</b> <table border="1" data-bbox="1082 1543 1433 1603"> <tr> <td>2</td><td>9</td><td>1</td><td>9</td><td>0</td><td>9</td><td>0</td><td>9</td> </tr> </table>	2	9	1	9	0	9	0	9			
2	9	1	9	0	9	0	9					
<b>Afsluttet: d. 01 / 05 år:</b> 2007	<b>eller CPR-nr.:</b> <table border="1" data-bbox="957 1639 1433 1700"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							-				
						-						
<b>Tilskuddets størrelse:</b> 130.399,00												
<b>Rapporttype:</b>	<b>Emneord (udfyldes af Tilskudsadministrationen):</b>											

<input checked="" type="checkbox"/> Afsluttende <input type="checkbox"/> Årsrapport	
<b>Projektår for rapport: 2007</b>	

1	<p><b>Beskriv projektets målgruppe:</b></p> <p><i>Hvem er målgruppen?:</i>  Børn og unge indlagt på børneafdelingen, Sygehus Sønderjylland efter forsøg på selvmord</p> <p><i>Hvor stor er målgruppe? 17</i></p> <p><i>Er der i projektperioden sket afvigelser i målgruppen og dennes størrelse?</i>  Ja, der har været 2 unge mere end forventet.</p> <p><i>Hvis Ja, oplys hvorfor og hvordan?</i>  Vi har medtaget alle børn og unge under 16 år, der i projektperioden har været indlagt efter selvmordsforsøg.</p> <p><i>Hvor mange brugere er der i projektet?</i>  17 børn og unge samt deres forældre</p> <p><i>Hvor mange af hvert køn? Hankøn 1 Hunkøn 16</i></p>
2	<p><b>Beskriv projektets formål:</b></p> <p><i>Hvilket problem skal projektet løse?</i>  Opkvalificere indsatsen for børn og unge, som indlægges på børneafdelingen ved Sygehus Sønderjylland efter selvmordsforsøg.</p> <p><i>Er der sket afvigelse i projektets formål? Nej</i>  <i>Hvis Ja, oplys hvorfor og hvordan?</i></p>
3	<p><b>Beskriv projektets resultater:</b></p> <p><i>Hvilke resultater har projektet nået?</i></p> <p>Der er resultater i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Den unges ophold i Børneafdelingen</li> <li>b. Opkvalificering af ressourcesygeplejerskerne</li> <li>c. Samtalerne med den unge og forældrene</li> <li>d. At udfærdige underretninger</li> <li>e. Yngre læger og det interne samarbejde</li> <li>f. Samarbejdet mellem kommunerne og Børneafdelingen</li> <li>g. Samarbejdet mellem Børne- og Ungdomspsykiatrien og Børneafdelingen</li> </ul> <p>a. Den unges ophold i Børneafdelingen:</p>

Proceduren i projektperioden har medført, at forløbet fra indlæggelse til udskrivning er blevet mere målrettet og tilgangen mere professionel. Ressourcepersonerne fortæller, at der nu er større overensstemmelse mellem det de siger til den unge og forældrene, og så de handlinger der følger. Den sikkerhed og ro, som ressourcepersonerne nu oplever i forhold til opgaven, afspejler sig også i kontakten til den unge og forældrene. Kontakten er mere positiv, og der er færre tabuemner. Flere unge og forældre giver udtryk for tilfredshed. De har haft en oplevelse af at blive mødt og at der er styr på behandlingen. Der er ifølge ressourcepersonerne enighed i afdelingen om, at proceduren er kommet for at blive.

b. Opkvalificering af ressourcepsygeplejersker:

Tilbagemeldingen fra ressourcepsygeplejerskerne er, at undervisningen og træningen har vist sig at være meget anvendelig, den har afgørende betydning i forhold til samtalerne og underretningerne. Samtalerne med de unge og forældrene har været intensive og energikrævende, men givende. Supervisionen har været en hjælp ved tvivl i forhold til at skulle samarbejde med de unge og forældrene omkring samtalerne, men også en hjælp til at håndtere de vanskelige følelser, så som afmagt. Supervisionen har også indeholdt gode råd, der er blevet omsat til handling ved efterfølgende samtaler. Der vil også fremover være mulighed for supervision for sygeplejerskerne, der afvikler samtalerne.

c. Samtalerne med den unge og forældrene:

Der er gennemført 16 ud af 17 mulige samtaler. Én familie takkede nej til tilbuddet. I alle samtaler har der deltaget familiemedlemmer. Det hyppigst forekommende har været, at begge forældre har været til stedet. Samtalerne er baseret på en systemisk tilgang og en cirkulær spørgeteknik. I samtalerne anerkendes den unges indsats i forhold til familien, og der er fokus på ressourcetænkning frem for årsagstænkning. Ressourcepsygeplejerskernes tilbagemeldinger fra samtalerne er, at de har oplevet, at alle samtalerne har været vigtige og på trods af den svære situation parterne har været i, har det været en positiv oplevelse for såvel den unge som forældrene. Samtalerne har også vist sig anvendelige i forhold til andre svære problemstillinger.

d. At udfærdige underretninger:

Der er sendt underretninger for alle 17 børn/unge. I underretningen er den unge og forældrenes beskrivelse og forståelse af situationen blevet gengivet. Underretningen har ikke indeholdt plejepersonalets vurdering. Alle underretninger er blevet gennemlæst af den unge og forældrene inden den er blevet sendt. Kun én gang er der blevet rettet i indholdet, idet der var ukorrekte faktuelle oplysninger. Et forældrepar udtrykte ønske om, at underretningen ikke blev sendt til kommunen, men efter at der blev henvist til lovgivningen accepterede de. Forældrene har fået kopi af underretningen, og flere forældre har givet udtryk for, at de oplever det som positivt, at der foreligger noget på skrift. Ressourcepersonerne er til stadighed blevet bedre til at udfærdige underretninger, og der vil også fremover blive arbejdet med underretninger som et tværfagligt kommunikationsmiddel.

e. Yngre læger og det interne samarbejde:

I telefoninterview med en yngre læge fremgår det, at han har været glad for at læse projekt-

instruksen, som han kalder "glimrende". Han føler at instruksen har hjulpet ham til at få overblik over, hvordan en typisk indlæggelse med ovenstående problemstilling forløber på afdelingen. Særligt positiv har han været overfor den mundtlige vejledning fra "ressourcesygeplejerskerne". Han nævner, at bevidstheden om at afdelingen har så fint et tilbud gør, at han har følt sig bedre rustet til at tage imod disse patienter, som mange ellers godt kan føle en vis berøringsanst overfor. Han synes, at det er lettere at "tage hul" på svære emner i kontakten til den unge og forældrene, fordi han ved, at der bliver fulgt op på samtalen med ressourcesygeplejerskerne. Han har talt med andre yngre læger på afdelingen, der også har følt sig bedre "klædt på" til at modtage disse patienter på grund af projektet.

Som det eneste negative problem nævner den yngre læge samarbejdet med Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling, idet der to gange er opstået uenighed, hvad angår vurderingen af selvmordsrisiko. Han har ikke været opmærksom på, at der i instruksen står, at det er muligt telefonisk at drøfte vurderinger med Børne- og Ungdomspsykiatrien.

d. Samarbejdet mellem kommunerne og Børneafdelingen:

For Børneafdelingen har kontaktpersonordningen gjort det meget lettere at aflevere oplysninger til kommunerne. Antallet af netværksmøder er blevet reduceret, idet større klarhed, hvad angår ansvarsfordeling har betydet mindre behov for netværksmøder. Større klarhed, hvad angår ansvarsfordeling kommer til udtryk i følelsen af, at opgaven er fuldført, når der foreligger en skriftlig underretning, og at opgaven herefter ligger hos kommunes sagsbehandler. Hvor der er svære sociale- eller psykiatriske problemstillinger inde i billedet kan ansvarsfordelingen dog fortsat volde vanskeligheder.

Alle tre storkommuner finder det positivt, at de bliver kontaktet telefonisk, umiddelbart efter den unges indlæggelse på Børneafdelingen. Det betyder, at der hurtigt kan ske en videreformidling til relevante personer. Det bliver også lejlighed til at indsamle evt. informationer og at planlægge det videre forløb. Kontaktpersonordningen har også for kommunerne lettet arbejdsgangen. Det er af stor betydning at den telefoniske underretning følges op af den skriftlige underretning. Den skriftlige underretning, giver et første indtryk af hvad der er behov for, og et fingerpeg om, hvad der eventuelt skal iværksættes. Fremgangsmåden betyder, at sagsbehandleren opnår større sikkerhed i tilgangen til sagsarbejdet.

Alle tre storkommuner finder det positivt for sagsbehandlerens arbejde, at den skriftlige underretning er baseret på den unge og forældrene egne ord. Det hjælper den unge og forældre at vide, at sagsbehandleren har modtaget en skriftlig underretning. De ved således på forhånd, at de ikke behøver at genfortælle, hvad der er sket. Der kan i den første kontakt mellem sagsbehandleren og familien tages direkte udgangspunkt i underretningen. Underretningen synes at give den unge og forældrene oplevelsen af at komme med noget. Underretningen betyder større åbenhed i samtalen og en mere direkte kommunikation. Hændelsen bliver til noget, der kan tales om og arbejdes med. Forældrene er mere afklaret mht. den hjælp, som de ønsker.

Underretningen afspejler et øjebliksbillede, og eventuelle konflikter mellem forældrene bliver ikke altid synlige. Dette at begge forældre deltager i samtalen på sygehuset gør det lettere for sagsbehandleren at indkalde den unge og forældrene, trods konflikter forældrene imellem. Inviteres begge forældre kommer de som reglen også. I underretningen indgår der som oftest udsagn, som forældrene senere føler sig bundet af, og det har vist sig, at underretningen også er et godt udgangspunkt for samtalen uanset eventuelle konflikter.

I Haderslev Storkommune er der, set i forhold til projektperioden, tale om mærkbare positive forandringer. Åbenrå Storkommune giver også udtryk for, at der i projektperioden er sket en positiv udvikling, og at det kan mærkes. Alle tre storkommuner giver udtryk for at samarbejdet i projektperioden har været tilfredsstillende. Procedurerne og samarbejdsaftalerne bevirker, at der opnås større sikkerheden mht. vurderinger, hvilket også har stor betydning i forhold til den direkte kontakte med forældrene og de unge. Alle tre storkommuner giver udtryk for et ønske om at samarbejdet fremover fortsætter på samme måde som i projektperioden. Åbenrå Storkommune udtrykker ønske om, at der opbygges tilsvarende rutiner for 16-18-årige.

g. Samarbejdet mellem Børne- og ungepsykiatrien og Børneafdelingen:

Der er i starten af projektperioden indgået en aftale mellem Børne- og Ungdomspsykiatrien, Augustenborg og Børneafdelingen, Sønderborg, der bla. indeholder muligheden for telefonkonsultation med henblik på en drøftelse af evt. psykopatologi samt retningslinier for psykiatrisk tilsyn, der altid forudsætter en vurdering. Der har i projektperioden været færre henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrien, men det har vist sig fortsat at være svært for den ansvarshavende læge, at finde ud af, hvornår den unge skal henvises til psykiatrien. Der ønsker større afklaring på dette område.

Der efterspørges på Børneafdelingen større kendskab til de faglige begrundelser for Børne- og Ungdomspsykiatriens arbejdsgange og vurderinger. For at imødekomme dette er der aftalt møde mellem Børneafdelingen og Børne- og Ungdomspsykiatrien. Der foreslås endvidere en udvidelse af den løbende dialog mellem Børneafdelingen og Børne- og Ungdomspsykiatrien i form af flere telefonkontakter og regelmæssige møder, hvor vurderinger og tvivlspørgsmål kan drøftes. Børne- og Ungdomspsykiatrien ser det som en fordel, såfremt samtalen med den unge og forældrene har fundet sted forud for kontakten til dem, og det må også gerne være én af de sygeplejersker som har deltaget i samtalen, der tager kontakt.

*Hvis ikke alle forventede resultater er nået, oplys da årsagen hertil:*

Det må konstateres, at det har været svært at få samarbejdsaftalen med Børneafdelingen og Børne- og ungdomspsykiatrien implementeret i Børneafdelingen. Der er fortsat læger, der ønsker psykiatrisk tilsyn til alle børn/unge, der har forsøgt selvmord, som oftest fordi de har erfaringer fra andre afdelinger, hvor dette er almindelig praksis. Der har manglet en formidling til yngre læger, hvad angår projektet, hvilket har betydet, at ikke alle har været bekendt med projektets indhold. I projektet indgår, at sygeplejerskerne i Børneafdelingen har kompetence til at udføre de støttende opgaver i forhold til den unge og familien, og at underrette sagsbehandlerne i kommunerne. Der stilles ind i mellem fortsat spørgsmål ved dette.

*Hvilke forandringer har projektet medført for målgruppen?*

Kvalitet i patientforløbet øges, og indlæggelsestiden er afkortet

En hurtigere og kvalificeret opfølgning i forhold til de unge og deres familier.

*Hvor mange brugere oplever, at der er sket en forandring i deres situation?*

	<p>Kun én ud af de 17 unge har erfaringer for tidligere forløb. Børneafdelingen har af denne familie modtaget ros.</p>
<p><b>4</b></p>	<p><b>Beskriv de centrale aktiviteter i projektet:</b></p> <p><i>Hvilke aktiviteter har projektet udført for at opnå formålet?</i>  Litteratursøgninger og søgning af multiemedier.  Udarbejdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lokale vejledninger i håndtering af selvmordstruede børn og unge</li> <li>- samarbejdsaftaler mellem børneafdelingen og de 4 samarbejdende kommuner.</li> <li>- samarbejdsaftaler mellem børneafdelingen og børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling.</li> </ul> <p>Undervisning af ressourcesygeplejersker i samtaleteknik og udarbejdelse af underretninger.  Ressourcesygeplejerskerne har gennemført samtaler og har efterfølgende modtaget supervision.</p> <p><i>Er der sket afvigelser i forhold til de planlagte aktiviteter? Ja</i>  <i>Oplys hvorfor og hvordan:</i>  Der var planlagt et møde med alle kommuner, men med sammenlægningen af kommunerne til storkommuner blev det oplagt, at gennemfører fokusgruppeinterview med 3 af storkommunerne. Det gav flere informationer.</p> <p>Spørgeskemaundersøgelsen blev gennemført, men kun 8 besvarelser blev returneret. Det har gjort materialet mindre brugbart, end først forventet.</p>
<p><b>5</b></p>	<p><b>Beskriv om de opstillede mål i ansøgningen for succes er opnået:</b></p> <p><i>Hvordan er der foretaget måling af om målene er nået?</i></p> <p>Evalueringer i form af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spørgeskemaer til forældre, med et barn, som har været indlagt efter forsøg på selvmord.</li> <li>- Fokusgruppeinterview med sagsbehandlere fra kommunerne.</li> <li>- Fokusgruppeinterview med ressourcesygeplejerskerne.</li> <li>- Telefoninterview med en yngre læge og en overlæge.</li> <li>- Samarbejds møde med børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling.</li> </ul> <p><i>Hvem har foretaget målingen og vurderet denne?</i>  Projektgruppen</p>

6	<p><b>Beskriv fremtidige projektplaner (udfyldes kun, hvis der er tale om årsrapport):</b></p> <p><i>Hvad er planerne for resten af projektperioden?</i></p>
7	<p><b>Beskriv plan for forankring af projektet (spørgsmål 7 og 8 udfyldes kun, hvis der er tale om afsluttende rapport):</b></p> <p><i>Er der gjort tiltag for at projektet kan opnå forankring? I så fald hvilke?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Læge- og sygeplejepolitikker og instrukser.</li> <li>- Samarbejdsaftale med Børne-og ungdomspsykiatrisk afdeling, Augustenborg.</li> <li>- Samarbejdsaftale med de sønderjyske kommuner.</li> <li>- Informationspjece til forældre og børn, som indlægges på Børneafdelingen, Sygehus Sønderjylland efter selvmordsforsøg.</li> <li>- Supervisionsmuligheder når plejepersonalet har gennemført samtaler med børn og forældre.</li> <li>- Hele plejepersonalegruppen har alle modtaget undervisning og træning i samtaleteknik, og udfærdigelse af underretninger.</li> <li>- Udarbejdelse af retningslinier for skrivning af en underretning.</li> </ul> <p><i>Hvad har udfaldet af forankringstiltagene været?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Større viden, kendskab og sikkerhed overfor denne målgruppe.</li> <li>- Patientforløbet afvikles hurtigere, så indlæggelsen bliver kortere og bedre kvalitetsmæssigt.</li> <li>- Samarbejdsaftaler er etableret, så også opfølgningen bliver hurtigere, mindre ressourcekrævende og kvalitetsmæssigt bedre.</li> </ul>



**8 Beskriv om viden om projektets eksistens og/eller resultater er videregivet til andre:**

*Er projektets eksistens og/eller resultater formidlet til andre? Til hvem, hvordan og hvornår?*

Projektgruppen er ved at formidle projektet og resultatet:

- Årsrapporten til Afdelingsledelsen og øvrige afsnit på børneafdelingen, Sygehus Sønderjylland. Maj og juni måned.
- Årsrapporten til Direktionen ved Sygehus Sønderjylland, maj måned.
- Beskrivelse af resultaterne til Personalebladet ved Sygehus Sønderjylland i juni måned.
- Beskrivelse af projektet til Personalemagasinet for region Syddanmarks medarbejdere, inden udgangen af 2007.
- Beskrivelse af projektet til Fagbladene Psykolognyt og Sygeplejersken, i 2007
- Posterpræsentation den 3. oktober på Rigshospitalet, tværfaglig konference, Patient- og familiecentreret pleje og behandling på hospitalet.
- Temadag i november for børnesygeplejersker.
- Lokal dagspresse.