

## ENKÄTSAMMANSTÄLLNING: REMITTENTER

*Utvärderingsenkäter skickas efter avslutad period på Terapikolonier ut till deltagare, vårdnadshavare och remitterande behandlare.*

*Enkätssammanställningen används i verksamhetens ständigt pågående kvalitets- och utvecklingsarbete.*

### Sammanfattning

Av de 51 enkäter som skickades ut till remitterande behandlare inkom 29 besvarade (57 %). En klar majoritet av remittenterna uppger att samarbetet med Terapikolonier fungerat mycket bra, medan några anser att det fungerat bra och två svarar "Godtagbart". Nästan uteslutande svarar remittenterna att kollektivt påverkat positivt på den fortsatta behandlingen. Många uppger att observationer och information från kollektivt påverkat behandlingen på så vis att behandlaren fått ta del av erfarenheter av hur barnet fungerat i olika situationer samt att nya tillgångar och förmågor upptäcktes. Att barnet fick möjlighet att träna på kamratrelationer och ökat självförtroende är de två vanligaste svaren på frågan om hur barnet påverkats av kollektivt. På frågan om hur vårdnadshavare/familj påverkats av kollektivt svarar många att vårdnadshavarna fick ta del av andra vuxnas erfarenheter av deras barn samt att vårdnadshavarna fick se att deras barn hade förmåga att fungera i ett annat socialt sammanhang.

**Författare:**  
Jessica Berg

## Inledning

Terapikolonier erbjuder kolloplatser med miljöterapeutisk behandling för barn som har en pågående behandlingskontakt inom barn- och ungdomspsykiatri. Tre av perioderna är för föräldrar tillsammans med sitt barn, två för barn och två för ungdomar. Periodernas längd varierar från 6 dygn upp till 20 dygn.

2016 inkom 107 ansökningar till Terapikolonier. 61 % gällde biologiskt födda pojkar och resterande 39 % gällde biologiskt födda flickor. 55 barn och ungdomar, varav 15 återvändare erbjöds plats på Terapikolonier (ett överintag). Nio deltagare lämnade återbud, en så sent att det inte gick att erbjuda platsen åt någon annan. Totalt kom 51 barn och ungdomar ut på någon av Terapikoloniers perioder vilket motsvarar 603 vårddygn (medföljande föräldrar ej inräknat). 4 deltagare kom att avbryta sin vistelse i förtid bland annat p g a hemlängtan. Könsfördelningen hos de uttagna barnen var 40 % flickor och 60 % pojkar, med ett åldersspann mellan 4 och 17 år.

Diagnoser inom ADHD spektrat dominerade bland ansökningarna (70,1 %) följt av AST (39,3 %) och därefter olika former av ångestsyndrom (20,8 %). Trotssyndrom, depression och nedstämdhet var därefter de vanligaste diagnoserna (15,9 % vardera). Många av barnen hade flera diagnoser. Samtliga barn hade varit med om potentiellt traumatiserande händelser där relationsproblem i förhållande till kamrater var vanligast (71 %). Många uppges ha varit utsatta för allvarlig mobbing och uppges ha blivit utstötta ur kamratgemenskapen. Relationsproblem inom familjen var en annan vanlig påfrestning (57 %). Oftast förekom flera olika påfrestningar samtidigt.

Vanligaste behandlingen inom barn- och ungdomspsykiatri var råd/stöd till barn/tonåring eller föräldrar (25,2 respektive 45,8 %) och medicinering med centralstimulantia (43 %). Kontakten med barn- och ungdomspsykiatri var olika regelbunden där majoriteten (42,1 %) träffade någon på mottagningen varannan till varje vecka. När det gäller övriga barn och unga var kontakten månatlig (15,9 %), glesare än en gång i månaden (20,6 %) eller så var det oklart hur kontakten såg ut (21,5 %).

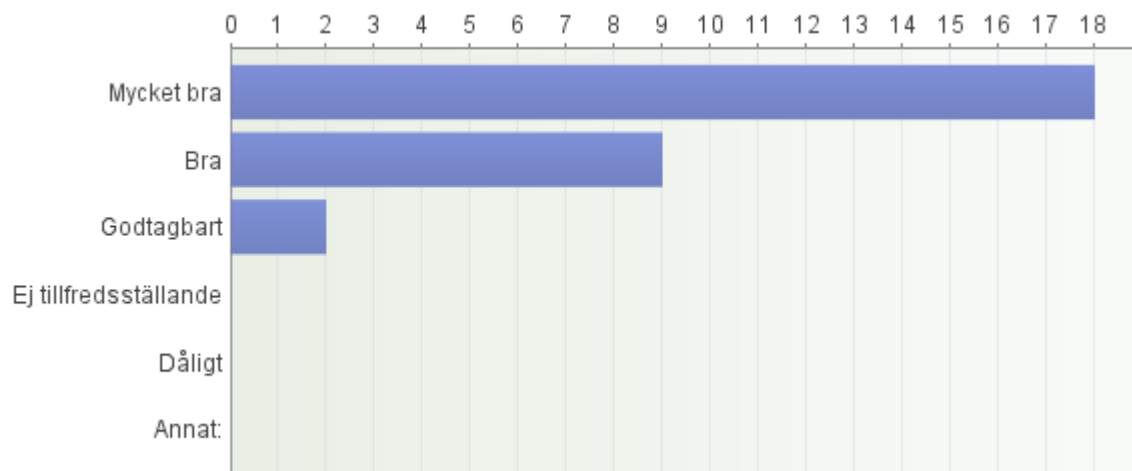
## Metod

Remittenternas enkät bestod av fem frågor som tog upp om och på vilket sätt kollovistelsen påverkat behandlingen och hur samarbetet med Terapikolonier fungerat. En av dessa frågor följdes av en fördjupningsfråga, där behandlaren gavs möjlighet att ange ett eller flera alternativ som utvecklar indikerad respons. Till varje fråga gavs dessutom möjlighet att komma med synpunkter i fritext. Enkäten avslutades med en öppen fråga där behandlaren gavs möjlighet att komma med förslag på förbättringar av Terapikoloniers verksamheter.

## Redovisning av svar

### 1. Hur har samarbetet med Terapikolonier fungerat?

Antal svarande: 29



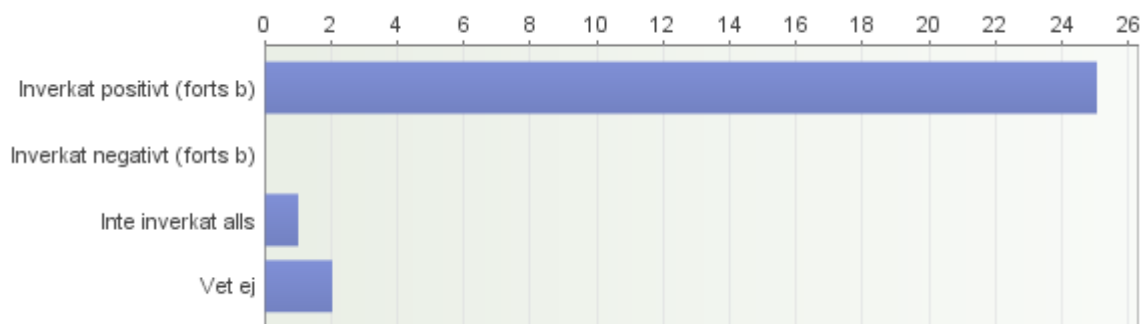
### Synpunkter

Antal svarande: 2

- Barnet och förälder fick en plats men det blev problem i vår kontakt med föräldern. Föräldern ville inte längre ha platsen och det utvecklade sig också så att vår kontakt avbröts.
- Vi har fått mycket värdefull kunskap om patientens förmågor och vad som är hjälpsamt. Det underlättat vårt fortsatta arbete. Är mycket tacksam för den välskrivna rapporten som på ett nyanserat sätt beskrev patienten.

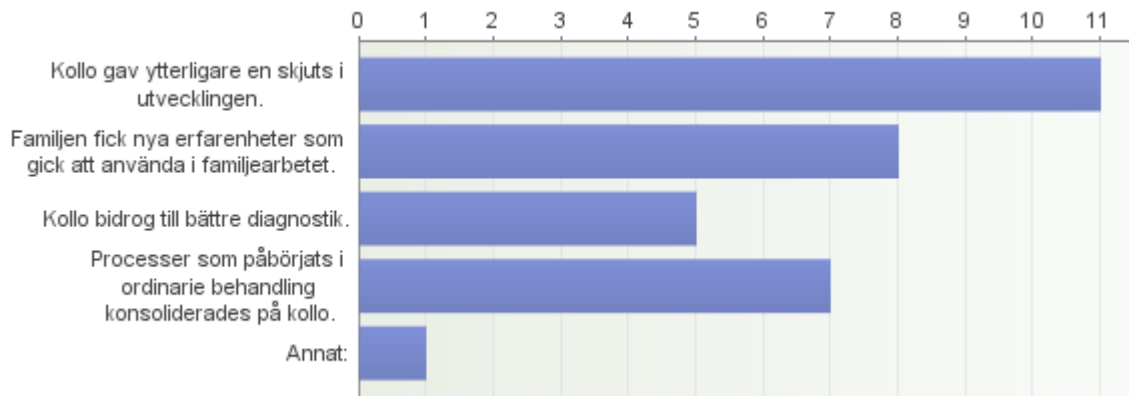
### 2a. Hur har kollovistelsen inverkat på den fortsatta behandlingen?

Antal svarande: 28



## 2b. Om kollo inverkat på behandlingen: På vilket/vilka sätt?

Antal svarande: 25



### Annat:

- kollovistelsen gav en bra belysning av vilka svårigheter som finns hos föräldern och i föräldraskapet

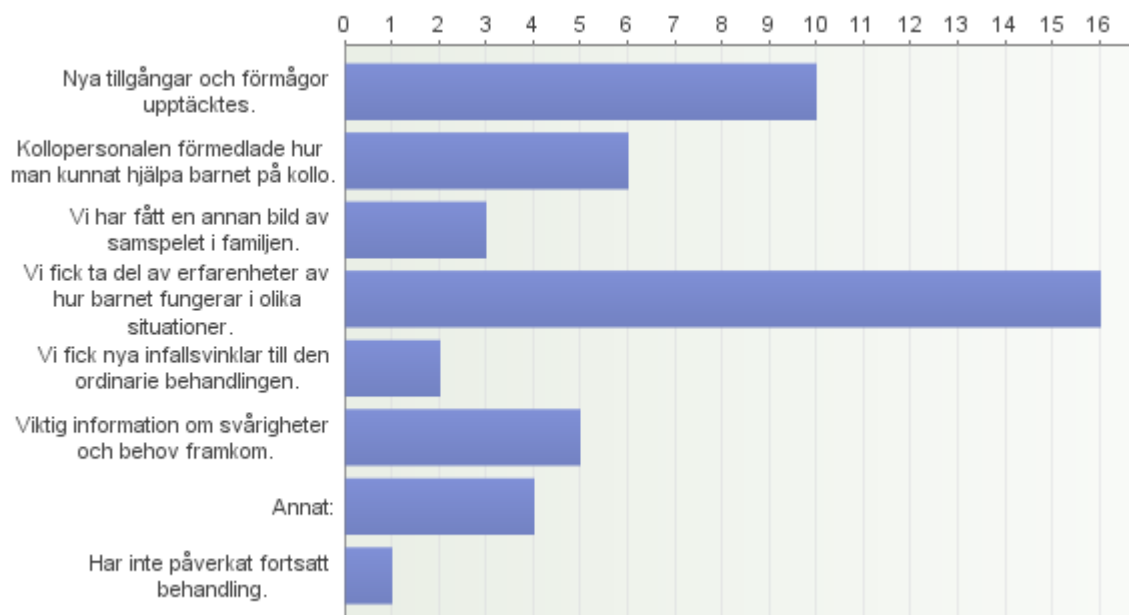
### Synpunkter Antal svarande: 4

- Jag tror dock veckan hade kunnat användas ännu mer effektivt med fler beteendeterapeutiska interventioner.
- Jag har slutat på BUP Solna varför jag inte vet hur det har gått.
- Se synpunkter på föregående fråga. Barnet och föräldern tackade nej till plats
- Barnet har efter kollo mått betydligt bättre. Hon är mindre nedstämd, går regelbundet i skolan, mindre ångest. Hon är mer öppen på samtalen.

## 3. Hur har observationer och information från kollovistelsen påverkat behandlingen?

Vistelsen på kollo ger möjlighet till en fördjupad bedömning av barnets och föräldrarnas styrkor, utmaningar och behov. Kollolivet erbjuder en möjlighet att se barnet, och i de fall det är aktuellt, barnet och föräldern tillsammans i många olika situationer. När det gäller hur behandlingen på BUP påverkats av de observationer och den information som framkommit under kollovistelsen lyfter flera remitterter fram att de fått ta del av erfarenheter kring hur barnet fungerat i olika situationer, att nya tillgångar och förmågor men också svårigheter och behov upptäcktes på kollo samt att kollopersonalen förmedlat hur de arbetat för att hjälpa barnet på kollo.

Antal svarande: 28



**Annat:**

- Föräldrarna växte av positivt omdöme.
- Deltagandet i sig har inneburit ett stort framsteg för barnet/patienten
- kollovistelse ej genomförd
- Har inte träffat barnet sen återträffen

**Synpunkter**

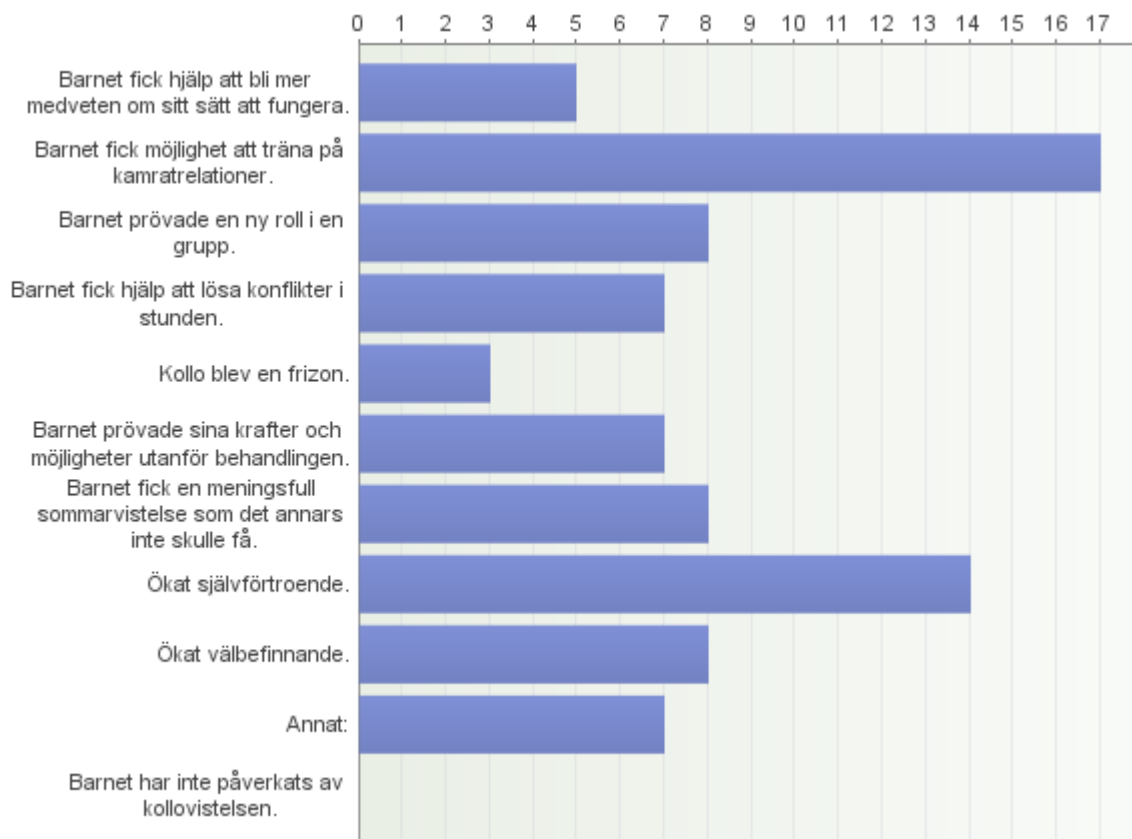
Antal svarande: 3

- Vet ej
- se tidigare
- Kollo föreslog en ADD utredning vilket pågår för närvarande.
- Barnet berättade om svåra händelser på kollo vilka undertecknad har kunnat fortsätta att prata om.

**4. Hur har barnet påverkats av kollovistelsen?**

När det gäller hur barnet har påverkats av vistelsen på Terapikolonier lyfts särskilt två områden fram; att kollo erbjöd möjligheten att träna på att vara tillsammans med jämnåriga samt att barnet fick ett ökat självförtroende. Påverkan gäller även andra områden såsom att kollo lett till ett ökat välbefinnande, att barnet fick en meningsfull sommarvistelse som annars inte hade varit möjlig samt att miljön på kollo gjorde det möjligt för barnet att pröva nya roller och få stöd när det gäller att hantera konflikter.

Antal svarande: 29

**Annat:**

- Oklar inverkan.
- Vid återgivningen uppfattade med förälder uppfattade jag att barnet fått en mycket positiv upplevelse.
- Stärkte relationen till vårdnadshavare
- ej deltagit på kollo
- Förbättrad relation till en förälder (pappa)
- vet ej då vi fn inte har en aktiv kontakt då socialtjänsten är inkopplad
- umgås enskilt med förälder

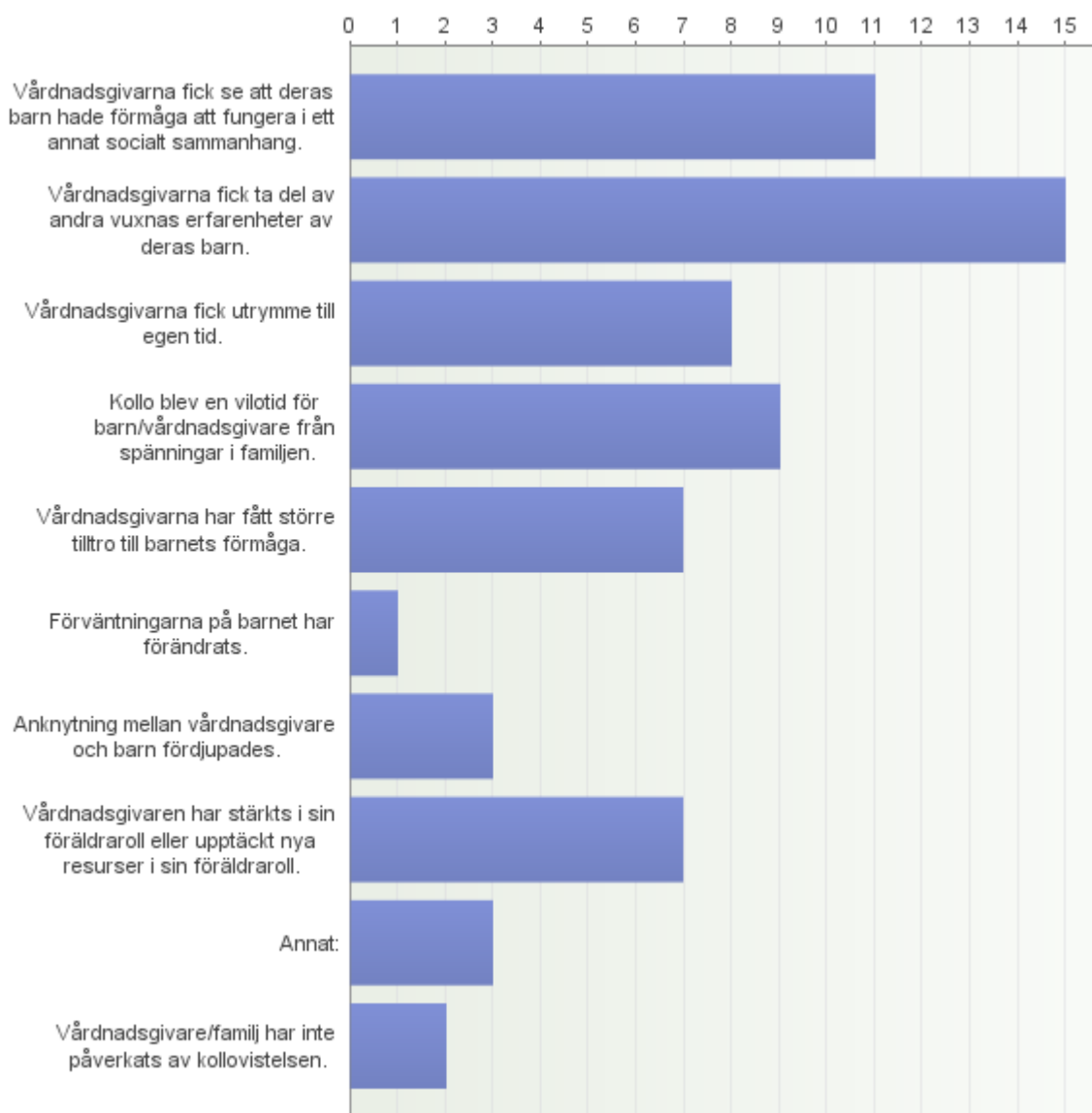
**Synpunkter** Antal svarande: 1

- Mycket positiv utveckling från erfarenheten av att bryta tidigare undvikanden

## 5. Hur har vårdnadshavare/familj påverkats av kollovistelsen?

När det gäller vilken påverkan vistelsen på kollo haft på vårdnadshavare och familj lyfts bland annat fram att familjen fått nya perspektiv på barnets fungerande. Vårdnadshavarna fick se att barnet har förmågan att fungera väl i ett socialt sammanhang vilket troligtvis hänger samman med att tilltron till barnets förmåga i vissa fall upplevs ha stärkts. Behandlarna på kollo har en tät kontakt med vårdnadshavarna under hela kolloperioden via telefonsamtal, besöksdag och vid kollo avslut. Den täta kontakten möjliggör en dialog kring hur barnet har det, styrkor och utmaningar som framkommer och ett gemensamt utforskande kring hur man kan förstå barnet och dess behov. Kollo upplevs också ha gett familjen möjlighet till vila från en kanske bitvis spänd relation samt gett vårdnadsgivarna möjlighet till egen tid.

Antal svarande: 28



### Annat:

- Vet ej
- ej deltagit på kollo
- Har inte träffat familjen sen återträffen

### Synpunkter Antal svarande: 2

- Ingen kännedom
- Har slutat tjänst på Solna BUP

## 6. Hur kan vi ännu bättre komplettera ert behandlingsarbete?

På frågan om hur vi på Terapikolonier ännu bättre kan fungera som ett komplement till behandlingen inom barn- och ungdomspsykiatri lyfter många fram att de är nöjda och har goda erfarenheter av samarbetet med Terapikolonier. Några av de synpunkter som lyfts fram handlar om önskan om en snabbare återkoppling efter kollovistelsen både gällande möte men i ett fall även gällande den skriftliga sammanfattningen och önskemål om hur vi ytterligare kan underlätta arbetet på mottagningen exempelvis genom att skriva ut hela personnumret i sammanfattningen. Någon önskar en liten bok med bilder om de nya erfarenheter barnet gjort under kollovistelsen. I ett fall framkommer önskemål om ett ökat säkerhetstänkt utifrån en händelse då ett barn utsatts för gränsöverskridande beröring från ett annat barn. Händelsen har avvikelserapporterats och lett till diskussioner kring säkerhet och risker samt behovet av tydlig kommunikation kring ansvar och tillsyn för barnen under perioder då föräldrar och barn vistas tillsammans på Terapikollo.

Samtliga synpunkter som framkommer i enkätsvaren från barn, unga, vårdnadshavare och remittenter utgör en viktig del i det ständigt pågående arbetet för att säkerställa god kvalitet, hög patientsäkerhet och utveckla verksamheten på Terapikolonierna.

Antal svarande: 14

- Är nöjd!

- Kanske en liten bok med bilder om nya erfarenheter som barnet kan ta med sig från terapikoloni.

Behandlaren kunde lätt då att följa upp och komplettera boken med nya saker.

-Jag har god erfarenhet av att samarbeta med terapikolonier.

- Att ni gör en sammanfattning av det ni kommit fram till efter den löpande texten.

- Jag hoppas att barnet får komma tillbaks och att det då kan bli för en längre period. Jag uppfattade vistelsen som otroligt positiv och viktig för barnet. Tack!!

- Mycket nöjd med hur det har fungerat.

- Har inga förslag, är nöjd.

- På BUP är vi helt beroende av barnens personnummer! Svårt att hitta journal mm utan.

- Jag är mycket nöjd mer erat arbete

- Hade önskat snabbare uppföljning efter kolloveckan.

- Träffar endast denna kille för medicinuppföljning, dvs inget behandlingsarbete

- Skriftlig utvärdering av vistelsen

-Då denna flicka avbröt vistelsen, hade det varit värdefullt att kontakt tagits med familjen efteråt, kanske också att just detta eftermöte hade varit viktigt att få till i tät anslutning till vistelsen. (Nu drog det ut på tiden av flera anledningar, främst familjens ointresse?)

- Tydligare vårdmål för kollovistelsen som framarbetas tillsammans med familjen. Ökat säkerhetstänk med anledning av att barnen lämnades ensamma och barnet utsattes för gränsöverskridande beröring under denna stund från annat barn.

- I detta fall kunde det nog inte ha blivit bättre. Tycker allt ni gjorde var bra, både vad gäller själva vistelsen men också kommunikationen med oss före och efter. MVG+