

Indlæggelse på
Kirurgisk Afdeling L
Århus Sygehus
3. måling

Indlæggelse på
Kirurgisk Afdeling L
Århus Sygehus
3. måling

Konceptet er udviklet af
Kvalitetsafdelingen i Århus Amt
Lyseng Alle 1
8270 Højbjerg

e-mail: amu@ag.aaa.dk

Rapporten kan bestilles ved henvendelse til
Kvalitetsafdelingen, tlf. 8944 6181
Pris kr. 75,00

Se rapporten: www.aaa.dk/aaa/kva-ptus.htm

© Kvalitetsafdelingen

Tryk: Århus Amts Trykkeri

august 2004

Bestillingsnr. 410

Indhold

Læsevejledning.....	5
Formål	7
Metode.....	9
Opfølgning på rapporten	11

Resultaterne

1. Om afdelingen	15
2. Rapportens datagrundlag	19
3. De indlagte patienter.....	23
4. Tolv spørgsmål om tilfredshed.....	25
5. Ventetid og valg af sygehus	29
6. Stabiliteten i personalekontakten.....	33
7. Samlet indtryk af afdelingen	35
Litteratur.....	37

Bilag 1. Spørgeskema og følgebrev til afdelingens indlagte patienter.

Bilag 2. Svarene opdelt efter patientgrupper.

Bilag 3. De indlagte patienters kommentarer.

Læsevejledning

Rapporten omhandler resultatet af en patienttilfredshedsundersøgelse i februar 2004 blandt indlagte patienter på:

Kirurgisk Afdeling L, Århus Sygehus

Rapporten er en standardrapport. Det er således læseren selv, der må ud-
drage konklusionerne af de opstillede analyser.

Rapporten igennem lægges der op til, at afdelingen kan sammenligne sig
med tidligere patienttilfredshedsmålinger og med resultaterne fra andre
sengeafdelinger. I det omfang sådanne målinger endnu ikke foreligger, er
der sat en streg i tabellerne.

I rapporten er det patienterne, der har ordet. Hermed ikke sagt, at det er
den objektive sandhed, som kommer frem. Sygehuse er funktions- og fag-
opdelte, og det er i realiteten kun patienten, der oplever det samlede for-
løb, herunder om oplevelsen var karakteriseret af kontinuitet, koordine-
ring, god kommunikation og god faglig kvalitet. Den patientoplevede
kvalitet og den professionelle faglige kvalitet er begge nødvendige for en
god sundhedsfaglig kvalitet.

Der gives her en oversigt over rapportens afsnit, så læseren hurtigt kan
finde hen til de afsnit, som har hovedinteressen. Først er der fire afsnit om
undersøgelsens rammer: Baggrunden, formålet, metoden og lidt om op-
følgning. Det er valgt at medtage de indledende tekster i alle rapporter, da
rapporterne ikke altid læses i sammenhæng. For den der kender disse, kan
læsningen begynde med afsnit 1 eller direkte med undersøgelsesresulta-
terne i afsnit 3:

Afsnit 1: Om afdelingen

Resultaterne fra afdelingens indlagte patienter kan ikke ses løsrevet fra,
hvilken afdeling resultaterne kommer fra. I afsnittet gives derfor et kort
rids af afdelingens karakteristika, herunder en række statistiske oplysning-
er om antal indlagte, lokaleforhold, antal afsnit, specialer mv.

Afsnit 2: Rapportens datagrundlag

Her kan det ses, hvor mange indlagte patienter, der er sendt skemaer ud
til, og hvor mange der har svaret. Herudover er der gennemført en bort-
faldsanalyse for at synliggøre, i hvilken grad der er tale om en repræsenta-
tiv undersøgelse. Her fremgår det også, hvilke andre sengeafdelinger, der
er valgt i rapporten som sammenligningsgrundlag.

Afsnit 3: De indlagte patienter

I undersøgelsen er der stillet en række baggrundsspørgsmål til patienterne. Spørgsmålene har i sig selv interesse ved at give et billede af sengeafdelingens patientsammensætning. Baggrundsoplysningerne bruges herudover i bilag 2 til at se, om der er forskelle på disse patientgruppers oplevelse af indlæggelsesforløbet.

Afsnit 4: Tolv spørgsmål om tilfredshed

Det er her den travle læser kan slå ned for at danne sig et overblik. Her stilles der 12 positivt formulerede udsagn, som patienten skal tage stilling til, om han eller hun har fået opfyldt i forbindelse med indlæggelsen. Hvis der tidligere er foretaget måling på afdelingen, kan man se, hvordan svarene var sidst. Og der er mulighed for sammenligning med patientsvar fra andre afdelinger. Ønsker man at se, hvordan svarene varierer mellem patientgrupperne på afdelingen, kan man gå til bilag 2. Det er f.eks. her, at man kan se, om patienterne på sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit svarer ens på spørgsmålene. Ønsker man at se kommentarerne, som er knyttet til hvert af de 12 spørgsmål, går man til bilag 3.

Afsnit 5: Ventetiden og valg af sygehus

Her sættes der fokus på de ikke-akutte patienters oplevelse af ventetiden, inden de blev indlagt. Endelig ses der på, hvorfor de planlagte patienter netop har valgt indlæggelse på den aktuelle afdeling/sygehus.

Afsnit 6: Stabiliteten i læge- og plejepersonkontakten

Hvordan opfatter patienten kontakten til lægerne og plejepersonalet under indlæggelsen? Er der for mange kontakter til forskellige læger og plejepersoner?

Afsnit 7: Samlet indtryk af afdelingen

Patienterne bliver i skemaerne bedt om at give en samlet vurdering af afdelingen. Fra en til fem stjerner, hvor én stjerne står for "uacceptabelt" og 5 stjerner for "enestående".

Også her er der mulighed for sammenligning med eventuelle tidligere målinger og patientsvar fra andre afdelinger. Ønsker man at se, hvordan svarene varierer mellem de forskellige typer af indlagte, kan man gå til bilag 2. Ønsker man at se kommentarerne, som de er knyttet til denne samlede vurdering, findes også disse i bilag 3.

Undersøgelsens standardrapport og procedurer er udviklet og beskrevet af projektleder Erik Riiskjær, konsulent Marit Jensen og adm. konsulent Anna-Marie Munch, Kvalitetsafdelingen.

Formål

Måling af patienttilfredshed

Måling er en bevidst og systematisk form for iagttagelse. Ansatte kan dagligt iagttage patienterne og danne sig et indtryk af deres oplevelser. Men med et spørgeskema er der bevidst taget stilling til, på hvilke områder patienternes oplevelser iagttages. Og der er valgt en systematik, som lader alle adspurgte tælle lige meget. Det giver måske et andet resultat end hverdagens iagttagelser, hvor de dårlige oplevelser kan have en tendens til at fylde mest.

Med et spørgeskema måles brugernes oplevelse af de ydelser de får, og det er *ikke* det samme som medarbejdernes dygtighed. Derimod kan dygtige medarbejdere være en nærliggende årsag til tilfredshed hos brugeren. Men der kan være mange andre årsager til tilfredshed.

Formålet med at måle er at finde frem til områder, der kan forbedre brugernes tilfredshed. Måleresultaterne skal betragtes som en overordnet scanning, hvor det bagefter er vigtigt at finde den bagvedliggende årsag. Et undersøgelsesresultat kræver altså analyse, for at man kan få et godt handlegrundlag.

Formål

Konceptets formål er:

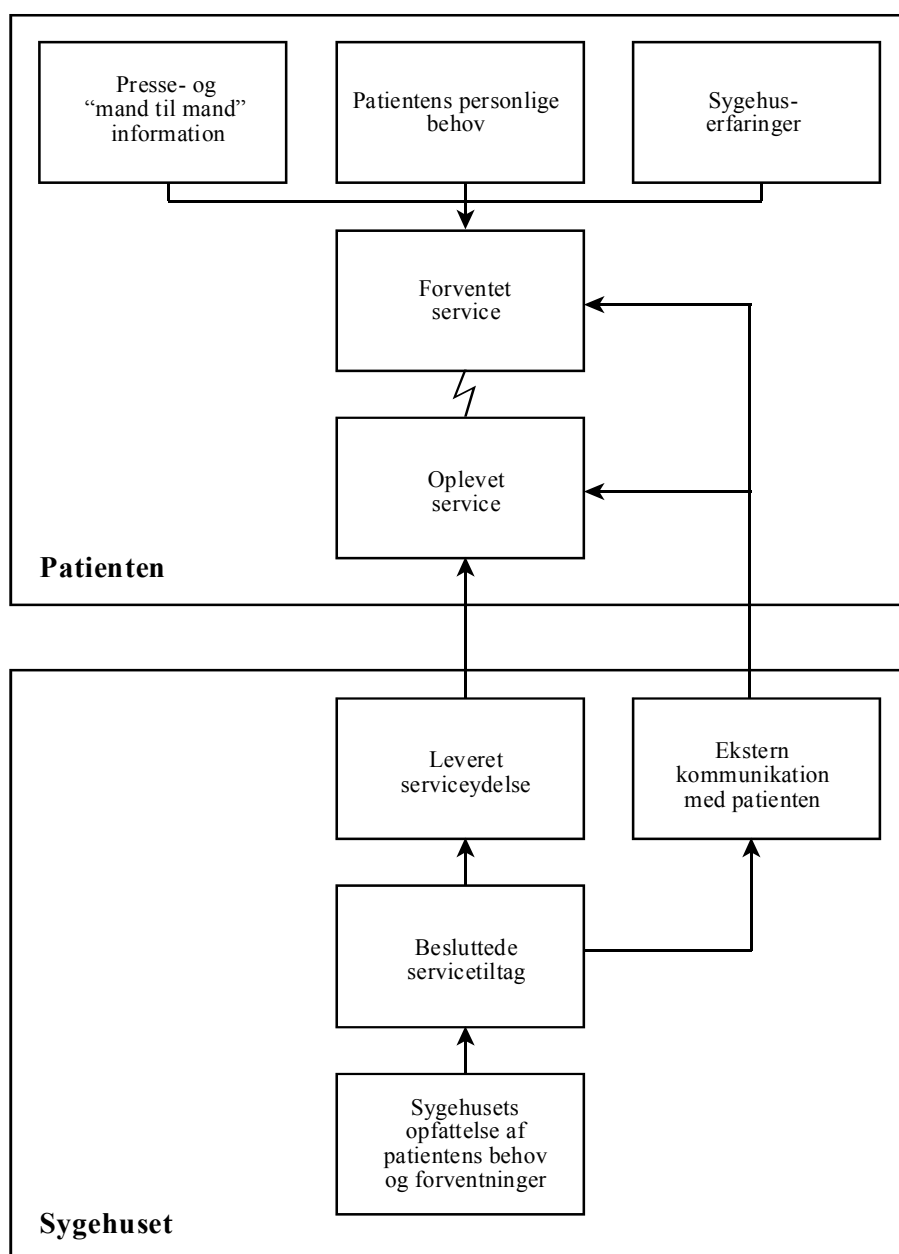
- systematisk at kunne følge patienttilfredshedens udvikling over tid på afsnits-, afdelings-, sygehus- og amtsligt niveau
- at give den enkelte sygehusafdeling et redskab, så afdelingen selv kan arbejde med løbende at forbedre patienttilfredsheden
- at give den enkelte afdeling en mulighed for at sammenligne sig med andre afdelinger på udvalgte områder

Konceptet er udformet, så det giver mest mulig information til både den enkelte afdeling, sygehusledelsen og den overordnede amtslige styring af sygehusområdet.

Hvad er det, der måles?

Den tilfredshed, der måles i undersøgelsen, er forskellen mellem det, som patienten på forhånd forventede, og det patienten oplevede. Kilderne til et misforhold mellem forventning og oplevelse kan være flere: At sygehuset savner viden om patienternes ønsker og behov, at procedureerne ikke er klart specificeret på sygehuset, at sygehusets adfærd ikke afspejler de opstillede procedurer, eller at sygehuset ikke har formået at give patienten realistiske forventninger, der svarer til de ressourcer og muligheder, der er til rådighed. Tankegangen er specificeret i modellen på næste side.

Figur 1. Model for patientens oplevelse af sygehusets service



Efter Christian Grönroos, "Service management and marketing". (1990)

Metode

Metode	<p>Konceptets metode er at anvende standardspørgeskemaer rettet til patientgrupper, som kan udskrives fra sygehusets patientregistreringssystem. Der er i konceptet udarbejdet fire skemaer med hver sit følgebrev:</p> <ul style="list-style-type: none">1 skema til den indlagte patient (grønt skema)1 skema til ambulatoriepatienten (gult skema)1 skema til den medicinske dagpatient (lilla skema)1 skema til den kirurgiske dagpatient (blåt skema) <p>Skemaerne er for hver afdelingsundersøgelse forsynet med de specifikke afdelingsnavne og betegnelser. Patienterne ved på den måde, hvilken afdeling de skal svare ud fra, hvis de har haft kontakt til flere afdelinger i forbindelse med deres sygdom.</p>
Undersøgelsens spørgsmål	<p>Undersøgelsens konkrete spørgsmål er opstillet på baggrund af en gennemgang af tidligere gennemførte tilfredshedsundersøgelser. Litteraturlisten rummer de skriftlige arbejder, konceptet i forskelligt omfang har ladet sig inspirere af.</p> <p>Konceptet måler ikke patienternes opfattelse af de stillede spørgsmåls vigtighed, men kun i hvilken grad patienterne er tilfredse med spørgsmålets emne eller ej. Vigtigheden af de spørgsmål, som traditionelt stilles i sådanne undersøgelser, er målt i mange forskellige undersøgelser, og viser god stabilitet. Helt overordnet viser erfaringen, at patienterne altid vægter følgende uprioriterede emner højt: kommunikation, kontinuitet, koordination og den faglige kvalitet. De spørgsmål, som er udvalgt i skemaerne, ligger hovedsagelig inden for disse fire emnekredse.</p>
Der spørges til traditionelle problemområder	<p>De udvalgte spørgsmål foregiver ikke at dække alle aspekter af patientens kontakt med sundhedsvæsenet. Målingerne sigter således alene mod at give en vurdering af, om afdelingerne helt overordnet mestrer de traditionelt vanskelige problemstillinger i sygehusvæsenet. Spørgsmålene er således udvalgt, dels fordi de er vigtige, og dels fordi de traditionelt har givet anledning til variationer mellem afdelinger.</p>
Både kvantitativ og kvalitativ	<p>Skemaerne er opbygget, så alle tilfredshedsspørgsmålene er forsynet med en kommentarmulighed. Spørgsmålene er stillet, så de formulerer værdier, som alle patienter og afdelinger vil finde grundlæggende for en god patientoplevelse, og patienterne bliver stillet over for svarkategorierne: "Ja", "Både og", "Nej" eller "Ved ikke/ej relevant". Kategorierne er bevidst enkle, fordi der herved hyppigt vil kaldes på en uddybende kommentar til det satte kryds.</p>

Kommentarer i rapportens bilag	De kommentarer, som patienterne er kommet med i forbindelse med udfyldningen af spørgeskemaet, findes i deres fulde ordlyd i rapportens bilag 3. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Det vil sige, at alle patienternes <i> vurderinger </i> er nedskrevet, enten de nu har været positive eller kritiske. Omvendt er flere faktuelle oplysninger udeladt, fordi de ikke giver mening, når de løsrives fra andre oplysninger på skemaet. F.eks. af typen “Jeg faldt og brækkede benet”.
Validering af skemaerne	Undersøgelsens skemaer er prøveudfyldt på fire forskellige sygehusafdelinger på fire sygehuse: I alt er 66 patienter blevet interviewet efter at have udfyldt skemaet. Under interviewet er der spurgt ind til hver afkrydsning i skemaet. Hvad der lå bag, og hvordan patienten havde opfattet spørgsmålet.
Hård test af hverdagen	Undersøgelsen er bagudrettet i sit design, forstået på den måde, at der rettes henvendelse til patienter, der <i> har </i> været på sygehuset i den forudliggende periode. Sygehuset har altså kun i begrænset omfang mulighed for at “pæne” sig i undersøgelsesperioden. Selve metoden lægger således op til at give et realistisk billede af hverdagen på de medvirkende afdelinger.
Lokal organisering	<p>Undersøgelsen er gennemført på en afdeling ad gangen. Der er afholdt et møde mellem repræsentanter fra hver sygehusafdeling og to konsulenter fra Kvalitetsafdelingen. Grundlaget for mødet har været standardspørgeskemaerne, hvis indhold efter konceptets grundtanke ikke har stået til diskussion. På dette møde er undersøgelsen tilrettelagt i detaljer: hvilke patientgrupper skulle spørges, hvor mange skemaer skulle der udsendes, skulle afdelingen opdeles i afsnit, skulle patienternes opdeles efter diagnose og eventuelt andre særlige vilkår, der kunne iagttages på den enkelte afdeling.</p> <p>Udtræknings- og pakkearbejdet med patientskemaerne er foregået på den enkelte sygehusafdeling efter instruktion udarbejdet af Kvalitetsafdelingen.</p> <p>Der er via kontrolprocedurer gjort, hvad der har været muligt for, at der ikke sendes breve til patienter, der er døde. Dette indebærer omvendt, at undersøgelsen ikke rummer erfaringer fra pårørende til patienter, der er døde på afdelingen.</p>
Udsendelse og indsendelse	<p>Skemaerne blev udsendt fra afdelingerne med et personligt stilet brev fra afdelingen til patienten. Udsendelsen var bilagt en frankeret svarkuvert.</p> <p>Patienterne har svaret anonymt, og besvarelsen er sendt direkte til Århus Amts Kvalitetsafdeling.</p>
Mere om metoden	For en nærmere gennemgang af undersøgelsesmetoden henvises til ”Hvad oplever patienten på sygehuset? - Et afdelingsbaseret koncept til systematisk indsamling af patientoplevelser på somatiske sygehuse”. Erik Riiskjær.

Opfølgning på rapporten

Opfølgning på rapporten

Det er sjældent, at man ud fra en undersøgelses tal eller kommentarer direkte kan se, hvor man præcist skal sætte sine ressourcer ind i arbejdet med at forbedre kvaliteten. En undersøgelse kan kun give nogle bud på, hvor afdelingen med sandsynlighed kan finde områder, som med stor effekt for brugerne kan kvalitetsudvikles. Det er således den enkelte afdeling, der selv skal arbejde med rapporten. Man har jo i forvejen en værdifuld viden om, hvad der er god og dårlig kvalitet. Og rapportens resultater skal sættes ind i denne sammenhæng

Erfaringer fra udviklingsarbejde

Alle rapporter rummer mange vinkler til at foretage forbedringer, og kunsten består i ikke at lade sig overvælde af de mange oplysninger i rapporten. Erfaringer fra opfølgning af analyserapporter peger på vigtigheden af at gruppere forbedringsforslagene efter deres karakter, og efter hvornår man tager fat på den. Et bud kunne således være følgende gruppering:

- ændringer som umiddelbart kan sættes i værk og som vil give oplevelsen af, at afdelingen kan handle (de hurtige succeser)
- ændringer som skal forberedes og gennemtænkes med en tids-horisont på 2-3 måneder
- de langsigtede ændringer med et perspektiv på 1-2 år.

Det er også et godt råd at skabe anledninger og afse tid til at bearbejde rapporten. I denne sammenhæng kan det være en god ide med nogen udefra som man kan drøfte resultaterne med. Forpligtigelse fremmer processen.

Her kan tages fat

Rapporten i sig selv giver flere indgange til nye udviklingsprojekter.

Inden for områder:

- hvor tilfredsheden er stor
- hvor tilfredsheden har ændret sig til det værre
- hvor svarpersonernes svar afviger fra det forventede
- hvor man afviger fra andre afdelinger
- som er et problem for et bestemt udsnit af brugerne
- som svarpersonernes kommentarer peger på med ord
- hvor lysten til at gøre en indsats er stor
- hvor afdelingen mener, at udsigten til succes er god
- hvor succes er muligt med en beskeden indsats af ressourcer
- man allerede arbejder med, men hvor man bekræftes af rapportens indhold.

**Forventningerne
eller den
leverede ydelse?**

I henhold til modellen i figur 1, skal man hele tiden spørge:

- Er det manglende viden om patienternes behov, der er problemet?
- Mangler der ordentlige procedurer for de omhandlede forhold?
- Efterlever personalet ikke de procedurer, der allerede er?
- Eller er det patienternes forventninger, der skal søges afstemt efter de faktiske muligheder (information)?

Små skridt

I alt kvalitetsarbejde bør det erkendes, at forbedringerne kun kommer, hvis man koncentrerer indsatsen. Et eventuelt projekt skal analyseres, sådan at man kan planlægge sin indsats grundigt, herunder opstille mål for hvor man vil hen. Først herefter kan man iværksætte handlinger. Til sidst skal det sikres, at man får målt, om man opnår en effekt af indsatsen.

Også psykologi

Ændringsprocesser er imidlertid ikke alene et spørgsmål om at anvende rigtige teknikker. Det er også vigtigt at have fokus på elementære psykologiske mekanismer. Undertiden ses det, at mennesker anvender mange flugtmuligheder for at undgå "truslen" om forandring. Den mest kendte er at finde fejl i omgivelserne, så vi fritager os selv for ubehagelige ændringskrav. Man skyder skylden på andre. En anden er, at man slet ikke opfatter, at der stilles nye krav til arbejdet. Man glemmer eller misforstår. Og en tredje flugtmulighed er at nedgøre sine egne evner og muligheder, så ingen kan forvente noget som helst. Man fritstiller på den måde sig selv.

Forsvarsadfærd skal imidlertid ikke ses som et onde, men snarere som en nødvendig mekanisme for mennesker, når der stilles krav, der umiddelbart opfattes som ude af trit med de muligheder, vi har for at honorere dem. Der ligger således en vigtig opgave for ledelsen i at tilrettelægge kvalitetsudviklingsprocessen, så afdelingen bevæger sig i retning af en bedre brugertilfredshed, samtidig med at medarbejdertilfredsheden øges. Her kan det specielt være motiverende, hvis forskellige afdelinger med forskellig brugertilfredshed kan lære af hinandens erfaringer.

Lakmusprøven

Kvalitetsudviklingsprojekter skal naturligvis gerne føre til højere tilfredshed næste gang, der måles på afdelingen. Det er så at sige "lakmusprøven" på, om der er gjort det rigtige. Men da næste måling er på en anden gruppe af personer, er det nødvendigt at være lidt forsigtig med den sammenlignende tolkning af udviklingen i tilfredshedsniveauet. Når tiden går, kan der være mange andre faktorer end forbedringen, der har indflydelse på nettoresultatet af tilfredshedsmålingen. Men det er vigtigt at følge udviklingen i tilfredshedsniveauet for at vurdere, om et nyt tiltag nu også var en forbedring.

TABEL 1. Statistiske oplysninger 2003
Kirurgisk Afdeling L, Århus Sygehus

Afdelingens speciale	Mamma-endokrin- og kolorektalkirurgi
Antal indlagte	4.029
Heraf akut indlagte	2.216
Heraf planlagte	1.814
Gennemsnitligt antal sengedage	20.347
Belægningsprocent	91,1%
Antal senge	69 (heraf 5 hotel- og 2 intensivsenge)
Enestuer	-
Tomandsstuer	3 x 3
Tremandsstuer	1-2 x 3
Firemandsstuer	-
Femmandsstuer	-
Seksmandsstuer	2 x 3
Antal sengeafsnit	3
Ambulante besøg	16.601
Antal ambulatorier	5
Deldøgnsbehandlinger	-
Antal dagafsnit	1 = 4 lejer
Lægestillinger	35,88
Plejepersonalestillinger	126,83
Lægeseekretærstillinger	13,83
Samlet budgetramme	84,132

Alle typer af stillinger er omregnet til fuldtidsstillinger.

1. Om afdelingen

Afdelingens specialer

Afdelingens specialer er 2 subspecialer inden for kirurgien, nemlig mamma-endokrinkirurgi og kolorektalkirurgi. Mamma-endokrinkirurgi omfatter kirurgiske sygdomme i brystet, skjoldbruskkirtlen, biskjoldbruskkirtlerne og binyrerne, mens kolorektalkirurgien omfatter de kirurgiske lidelser i tyktarm, endetarm og lukkemuskelkanalen (analkanalen). Udover patienter der henhører til subspecialerne, modtager afdelingen mere uselekterede patienter med akutte kirurgiske lidelser i bughulen.

Afdelingens Opbygning

Den ambulante funktion omfatter kirurgisk ambulatorium L, der varetager for- og efterundersøgelse og kontrol af patienter med sygdomme i tyktarm og endetarm, og *kirurgisk endokrin klinik*, hvor der foretages sammedagsdiagnostik af patienter med knuder i brystet. *Det analfysiologiske ambulatorium* varetager undersøgelse og behandling af patienter med funktionsforstyrrelser i endetarm og lukkemuskel. Patienter med kunstig tarmåbning (stomi) kan henvende sig uden lægehenvielse til *stomiambulatoriet*, der er bemandet med en sygeplejerske med specialfunktion som stomisygeplejerske.

Det samlede antal ambulante i 2003 var 16.601. Patienter der skal have foretaget ambulante kikkertundersøgelse af tyktarmen (koloskopi) eller mavesækken (gastroskopi) undersøges i *endoskopisk afsnit*. Antal koloskopier i 2003 var 12.139, sigmoideoskoper 1.857.

Dagkirurgisk funktion. Sammen med endoskopisk afsnit råder det dagkirurgiske afsnit over 4 senge. Patienterne i dagafsnittet omfatter patienter til mindre kirurgiske indgreb, og patienter der skal have foretaget undersøgelse i narkose. Patienterne undersøges og behandles på operationsgangen og hviler efterfølgende i dagafsnittet.

Sengeafsnit. Afdeling L har 3 sengeafsnit med p.t. i alt 62 senge (afsnittene 240, 260 og 280), hvor de mamma-endokrinkirurgiske patienter er samlet på afsnit 240, og patienter med sygdomme i tyktarm og endetarm overvejende indlagt på afsnit 260 og afsnit 280. Herudover råder afdelingen over 2 senge i intensivafsnittet og 5 senge i sygehusets patienthotel.

Antal indlæggelser i 2003 var 4.029, hvoraf over halvdelen var akutte indlæggelser. Antal udenamtssengedage i 2003 var 3.274.

Operationsafdelingen. Afdelingen råder over 4 operationsstuer, 2 undersøgelsesstuer og 1 undersøgelsesstue til kikkertundersøgelser.

Bemanning

Afdelingen er bemandet med en afdelingsledelse bestående af en ledende overlæge og en oversygeplejerske. Herudover er der ansat 9 overlæger, 2 afdelingslæger, 3 1.reservelæger og 16 reservelæger.

Bemanding

En af overlægerne er professor i kolorektalkirurgi, og 3 overlæger er eksterne lektorer i kirurgi. Plejepersonalet omfatter i alt 126,83 stillinger, heraf 5 afdelingssygeplejersker, 1 klinisk sygeplejespecialist og 1 uddannelsesansvarlig sygeplejerske. Sekretærstaben består af 13,83 stillinger, heraf 1 ledende lægesekretær.

Af de 10 overlæger har 3 specialefunktion inden for mamma-endokrinkirurgi, mens 7 er specialister inden for kolorektalkirurgi. Lægestaben er fast tilknyttet de enkelte sengeafsnit og indgår sammen med plejepersonalet i teamdannelse.

Samarbejdende afdelinger

Afdelingen samarbejder med en række andre specialer. Inden for det medicinske område er det specielt de medicinske endokrinologiske afdelinger og medicinsk gastroenterologisk afdeling V, Århus Sygehus. Inden for kræftområdet er der nært samarbejde med onkologisk afdeling, plastikkirurgisk afdeling Z, svulstgruppen på ortopædkirurgisk afdeling E, Århus Sygehus, urologisk afdeling og gynækologisk afdeling, Skejby Sygehus. Med sidstnævnte afdeling er der endvidere et nært samarbejde omkring patienter med analinkontinens efter komplicerede fødsler. Som følge af opdelingen af mavetarmkirurgien på Århus Sygehus, er der et betydeligt behandlings- og uddannelsessamarbejde mellem de 2 L-afdelinger.

Oprettelse af den palliative afdeling på Århus Sygehus har medført et samarbejde afdelingerne imellem omkring kræftsypet patienter.

Basisfunktion, amtsfunktion og landsdelsfunktion

Inden for subspecialerne har afdelingen et basisoptageområde på ca. 250.000, og for mere komplicerede tilfælde har afdelingen herudover amtsfunktion.

Landsdelsfunktionen inden for kolorektalkirurgien omfatter patienter indlagt til speciel kirurgisk behandling af de kroniske betændelsesygdomme colitis ulcerosa og morbus Crohn, analfysiologiske undersøgelser og den kirurgiske behandling af de her tilhørende sygdomme, kræft i lummuskulkanalen (analcancer) og særligt vanskelige behandlinger af sygdomme i tyktarm og ende tarm.

En voksende landsdelsfunktion er kirurgisk behandling af store kræftsvulster i bækkenregionen.

Inden for endokrinkirurgien har afdelingen landsdelsfunktion inden for kirurgi på biskjoldbruskkirtel, binyrer og kompliceret skjoldbruskkirtelkirurgi og kræft i skjoldbruskkirtlen.

Uddannelse

Som universitetsafdeling deltager afdelingen i undervisning af de medicinske studenter, og inden for kirurgiuddannelsen har afdelingen uddannelsesfunktion inden for speciallægeuddannelsen i kirurgi, kirurgisk gastroenterologi (kirurgisk mave-tarmsygdomme) og fagområderne endokrinkirurgi og kolorektalkirurgi. Afdelingens re ser-

velægskab, der uddannes inden for kirurgi og kirurgisk gastroenterologi, har fælles ansættelse på kirurgisk afdeling L, Århus Sygehus NBG, og kirurgisk afdeling L, Århus Sygehus THG, således at reservelægerne har en ansættelsesperiode på begge afdelinger.

Inden for sygeplejen har hvert sengeafsnit 4 sygeplejestuderende og 2 social- og sundhedsassistents elever. Sekretærstaben indgår i uddannelse af kommende lægesekretærer.

Forskning og udvikling

Inden for forskningen har der været en betydelig vækst såvel inden for kolorektal som mamma-endokrinområdet.

Afdelingen har p.t. helt eller delvist tilknyttet 7 ph.d. studerende, der især arbejder inden for kræftområdet. Afdelingens særlige forskningsindsats er en følge af, at afdelingen varetager behandlingen af patienter med brystkræft og tarmkræft, der sammen med lungekræft udgør de 3 hyppigste kræftsygdomme i Danmark.

Der er fra afdelingen udgået talrige Ph.d. afhandlinger og 4 doktor-disputater.

Inden for sygeplejen har der hidtil ikke været udført egentlige forskningsprojekter, men dette er nu startet op i samarbejde med den lægelige forskningsindsats. Der er ansat en klinisk sygeplejespecialist i afdelingen.

TABEL 2. Bortfaldsanalyse for indlagte patienter på Kirurgisk Afdeling L

Patienter i procent af antal indlagte	Udsendte skemaer	Indkomne svar
Antal	420	257
Alder		
0-18 år	3%	4%
19-39 år	25%	21%
40-59 år	30%	31%
60-69 år	18%	20%
70-79 år	14%	14%
80 år eller mere	10%	11%
Køn		
Mand	38%	35%
Kvinde	62%	65%
Afsnit		
Afsnit 240	33%	35%
Afsnit 260	33%	32%
Afsnit 280	33%	33%
Diagnose		
Mamma	7%	0%
Thyreoidea	6%	0%
Kolorektal cancer	12%	18%
Anallidelser	13%	16%
Inflammatoriske tarmsygdomme	4%	7%
Akut abdomen	17%	14%
Andet	41%	45%

2. Rapportens datagrundlag

Svarprocenten 61

Der er udsendt i alt 420 breve til indlagte patienter på

Kirurgisk Afdeling L Århus Sygehus

De udvalgte patienter har været indlagt en eller flere gange i perioden 1. november 2003 til 31. januar 2004.

Spørgeskemaerne blev udsendt i februar 2004. Patienterne fik 14 dage til at besvare spørgeskemaet, men i praksis er der medtaget skemaer, som indkom op til 30 dage efter udsendelsen.

Der indkom i alt 257 skemaer, svarende til en svarprocent på 61. Der er ikke foretaget rykning for yderligere svar.

Tolkning af svarprocenten

I teorien betyder svarprocenten mindre, hvis der i øvrigt er tale om en repræsentativ og tilstrækkelig stor stikprøve. Men en høj svarprocent er dog altid ønskelig, da man herved mindsker sandsynligheden for en uønsket selektionskævhed.

I denne sammenhæng er skemaet udsendt til alle patienter, der står i sygehusets patientregistreringssystem. Svarprocenten må på den måde forventes at blive lavere, end hvis skemaet blev uddelt af plejepersonalet til patienterne, da man her typisk vil undlade at uddele skemaer til meget syge, demente eller patienter, der ikke kan dansk. Altså patientgrupper, hvor man på forhånd må forvente en lav svarprocent.

Ud fra praktiske undersøgelseserfaringer kan man opstille følgende tommelfingerregler til vurdering af svarprocentens størrelse:

Under 40 %	Ikke tilfredsstillende. Tolkes med stor forsigtighed
40 – 50 %	Betænkelig lav. Kan bruges med forsigtighed
50 – 60 %	Acceptabelt
Over 60 %	Meget tilfredsstillende

Repræsentativiteten

Ud fra tabel 2 på modsatte side kan læseren danne sig et indtryk af bortfaldet i de indkomne svar i forhold til de patienter, der fik tilsendt et spørgeskema.

Tidligere måling?

I rapporten er afdelingens undersøgelse fra februar 2004 sammenlignet med resultaterne fra afdelingens undersøgelser fra:

juni 1999 - 239 svar. (1. gang)

februar 2002 - 239 svar. (2. gang)

TABEL 3. Rapportens sammenligningsgrundlag

Afdelingens navn	Antal svar	Tidspunkt	Sygehus
Dermato-Venerologisk Afd. D	144	februar 2002	Århus Amtssygehus
Geriatrisk Afdeling G	42	februar 2002	Århus Amtssygehus
Hæmatologisk Afdeling B	131	februar 2002	Århus Amtssygehus
Kirurgisk Afdeling L	239	februar 2002	Århus Amtssygehus
Medicinsk Afdeling C	160	februar 2002	Århus Amtssygehus
Medicinsk-Kardiologisk Afd. A	301	februar 2002	Århus Amtssygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling E	202	februar 2002	Århus Amtssygehus
Kirurgisk Gastroenterologisk Afd. L	223	november 2001	Århus Kommunehospital
Lungemedicinsk Afdeling B	160	november 2001	Århus Kommunehospital
Medicinsk Afdeling M	216	november 2001	Århus Kommunehospital
Medicinsk Afdeling V	160	november 2001	Århus Kommunehospital
Neurokirurgisk Afdeling GS	230	november 2001	Århus Kommunehospital
Neurologisk Afdeling F	178	november 2001	Århus Kommunehospital
Onkologisk Afdeling D	230	november 2001	Århus Kommunehospital
Øre-, Næse-, Halsafdeling H	239	januar 2002	Århus Kommunehospital
Ortopædkirurgisk Afdeling E	241	november 2001	Århus Kommunehospital
Plastikkirurgisk Afdeling Z	118	november 2001	Århus Kommunehospital
Respirationscenter Vest	79	november 2001	Århus Kommunehospital
Reumatologisk Afdeling U	87	november 2001	Århus Kommunehospital
Tand-, mund- og kæbekirurgisk Afd. O	82	nov. 2001	Århus Kommunehospital
Kirurgisk Område	226	april 2002	Grenaa Centralsygehus
Medicinsk Område	201	april 2002	Grenaa Centralsygehus
Gynækologisk Afdeling K001	87	april 2002	Odder Centralsygehus
Medicinsk Afdeling M	257	april 2002	Odder Centralsygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling K200	157	april 2002	Odder Centralsygehus
Parenkymkirurgisk Afdeling K100	178	april 2002	Odder Centralsygehus
Børneafdeling B	215	april 2002	Randers Centralsygehus
Gynækologisk/Obstetrisk Afd. G	196	april 2002	Randers Centralsygehus
Medicinsk Afdeling M	333	april 2002	Randers Centralsygehus
Organkirurgisk Afdeling K	234	april 2002	Randers Centralsygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling O	223	april 2002	Randers Centralsygehus
Sengeafdelingen	116	maj 2002	Samsø Sygehus
Akutmedicinsk Modtageafsnit AMA	86	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Børneafdeling B1	127	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Gynækologisk Afdeling G1	128	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Medicinsk Afdeling MA	234	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling KO	218	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Parenkymkirurgisk Afdeling PA	223	april 2002	Silkeborg Centralsygehus
Børneafdeling A	268	februar 2002	Skejby Sygehus
Gynækologisk-Obstetrisk Afd. Y	346	februar 2002	Skejby Sygehus
Hjerte-Lunge-Karkirurgisk Afd. T	360	februar 2002	Skejby Sygehus
Hjertemedicinsk Afdeling B	325	februar 2002	Skejby Sygehus
Infektionsmedicinsk Afdeling Q	128	februar 2002	Skejby Sygehus
Nyremedicinsk Afdeling C	131	februar 2002	Skejby Sygehus
Urinvejskirurgisk Afdeling K	267	februar 2002	Skejby Sygehus
I alt	8.726		

**Udskrivning
af lister over
tilfældige patienter**

Udvælgelsen af patienterne til undersøgelsen blandt de indlagte er sket efter følgende kriterier i patientregistreringssystemet:

Alle indlagte inden for de *seneste 3 måneder* på afdelingen. Har patienten haft flere kontakter, udvælges patienten kun én gang. Udvælgelsen omfatter kun patienter, der har afsluttet deres indlæggelse.

Har afdelingen i det pågældende tidsrum behandlet flere end 400 forskellige patienter, er stikprøven reduceret til 400 patienter ved en tilfældig udvælgelse. Stikprøven dækker således altid en periode på 3 måneders patientoplevelser.

Sammenligning

I rapporten er afdelingens patientsvar gennemgående sammenlignet med patienttilfredshedsundersøgelser fra andre sengeafdelinger. Sammenligningsgrundlaget i undersøgelsen refererer til et ikke-vægtet gennemsnit af svarene fra afdelingerne i Tabel 3 på modsatte side.

Sammenligning af patienternes svar på tværs af afdelinger giver mulighed for at kvalificere afdelingens arbejde med løbende at forbedre kvaliteten. Her har det særlig interesse at kigge på de afdelinger, der får de bedste vurderinger af patienterne. Er der noget, som kan læres? For undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål og ventetidsspørgsmål er afdelingens resultater sammenlignet med henholdsvis gennemsnittet af sammenligningsgrundlagets afdelinger, den afdeling, der er "bedst" i patienternes øjne og den, der er "dårligst". Afdelinger med mindre end 20 svar er ikke med i udvælgelsen af "bedst" og "dårligst" i rapportens tabeller.

Ønsker afdelingen at vide hvilke afdelinger, der ligger bag de bedste og dårligste målinger, kan der rettes henvendelse til Kvalitetsafdelingen.

**Tilfældigheder
eller reelle
forskelle?**

På de fleste afdelinger udgør de udtrukne patienter i undersøgelserne alle patienter, der har været på afdelingen i den fastsatte undersøgelsesperiode. Undersøgelsen har med det udgangspunkt karakter af totalundersøgelse. Vælger man herudover at forudsætte, at bortfaldet i de to undersøgelser er betinget af samme kilde, kan man således vælge at sammenligne tilfredsheden mellem de to perioder direkte uden at tage højde for statistisk usikkerhed.

Man kan også anlægge en mere konservativ tolkning ved at betragte hver måling som et tilfældigt udtræk af afdelingens generelle formåen til at opnå høj patienttilfredshed. Med 200 svar vil dette betyde, at procentforskelle mellem to afdelingers tilfredshed på et spørgsmål skal være på mere end 7 procentpoint, før man kan henføre forskellen til andet end statistisk usikkerhed. I praksis vil dette konfidensinterval dog overvurdere usikkerheden, da der typisk er tale om meget store stikprøver i forhold til totalpopulationen.

Til praktiske formål kan man derfor godt sammenligne tallene fra de to målinger direkte, idet man dog ikke skal tillægge forskelle på et til to procent nogen betydning, med mindre der er tale om en udvikling, der gør sig gældende for flere spørgsmål.

**TABEL 4. Baggrundsoplysninger for indlagte patienter på
Kirurgisk Afdeling L, Århus Sygehus**

Svar i procent af ANTAL indlagte patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelingers gennemsnit
	1. gang	2. gang	Nu	
Antal	239	239	257	8.726
Alder				
0-18 år	4%	1%	4%	11%
19-39 år	24%	17%	21%	17%
40-59 år	34%	37%	31%	28%
60-69 år	15%	21%	20%	18%
70-79 år	18%	17%	14%	17%
80 år eller mere	5%	6%	11%	9%
Køn				
Mand	33%	35%	35%	46%
Kvinde	67%	65%	65%	54%
Hvordan				
Akut	52%	33%	47%	53%
Indkaldt pr. brev(planlagt)	48%	67%	53%	47%
Erfaring(5år)				
1 gang	65%	67%	68%	63%
2 gange	24%	19%	18%	18%
3 gange	5%	7%	5%	8%
Mere end 3 gange	6%	8%	9%	11%
Indlagt				
En dag	11%	11%	12%	18%
2-3 dage	31%	25%	33%	30%
4-8 dage	36%	36%	33%	31%
Mere end 8 dage	22%	28%	22%	21%
Bopæl				
Indenamtspatienter	89%	85%	82%	83%
Udenamtspatienter	11%	15%	18%	17%
Modersmål				
Dansk	97%	95%	98%	96%
Ikke dansk	3%	5%	2%	4%
Uddannelse				
Folkeskole/mellem/real	35%	29%	39%	37%
Erhvervsudd./håndværker	25%	28%	25%	28%
Videregående uddannelse	35%	31%	31%	26%
Andet	5%	11%	6%	9%
Søgt information				
Har søgt information	28%	36%	36%	29%
Har ikke søgt information	72%	64%	64%	71%
Skemaet udfyldt af				
Patienten	97%	96%	96%	84%
Pårørende	3%	4%	4%	16%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afsnit er specificeret i afsnit 2.

3. De indlagte patienter

Baggrunds- spørgsmål

I spørgeskemaet er der stillet en række spørgsmål om patienten og patientens kontakt til afdelingen. Disse svar kan have interesse i sig selv som karakteristik af afdelingens patienter. Herudover kan de tjene som grundlag for at afgøre, om de forskellige patientgrupper har forskellig opfattelse af afdelingen.

I Tabel 4 på modsatte side er undersøgelsens patientgruppe beskrevet på de stillede baggrundsspørgsmål. Tallene er sammenlignet med resultatet af eventuelle tidligere tilfredshedsmålinger i afdelingen. I Tabel 4 ses endvidere et gennemsnit af en række andre navngivne sengeafdelinger i Århus Amt, således at man kan sætte afdelingens patientgruppe i perspektiv. For en specifikation af sammenligningsgrundlaget henvises til Tabel 3.

Baggrunds- spørgsmålenes indhold

Alle baggrundsspørgsmålenes indhold skal ikke diskuteres her, men ét spørgsmål kalder på en kommentar:

Patienterne spørges om, hvorvidt de selv har opsøgt information om deres sygdom via patientforeninger, biblioteket eller Internettet.

Spørgsmålet rummer afgrænsningsproblemer, men er valgt medtaget, fordi det i et vist omfang indfanger en ny type patient, der i højere grad stiller krav til sundhedsvæsenet. Andelen af aktive patienter på de enkelte afdelinger kan derfor være med til at forklare noget om patienttilfredsheden på en afdeling.

Karakteristik af de indlagte patienter

De spørgsmål, man kan få svar på ved at læse Tabel 4, er blandt andre følgende:

- Er sengeafdelingen karakteriseret af patienter, der indlægges mange gange, eller er der tale om patienter, der kun kommer en gang? Er der en tidsmæssig udvikling, og hvordan er det andre steder? Hvor længe ligger patienterne? Hvordan er afdelingens andel af akutte og planlagte patienter? Har det ændret sig? Hvordan ser aldersfordelingen ud i forhold til andre afdelinger?

Forskel på patienterne?

I bilag 2 kan man se, hvordan de forskellige patientgrupper besvarer de stillede tilfredshedsspørgsmål i undersøgelsen.

TABEL 5. Tolv tilfredshedsspørgsmål vedrørende patienternes indlæggelse på Kirurgisk Afdeling L, Århus Sygehus, februar 2004

Spørgsmål (svar i procent af 257 patientsvar)	Ja	Både og	Nej	Ved ikke/ej relevant
Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?	82%	9%	7%	2%
Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?	81%	12%	5%	2%
Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?	76%	16%	4%	4%
Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?	81%	11%	5%	3%
Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)	86%	7%	4%	4%
Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)	71%	13%	9%	7%
Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)	67%	20%	9%	4%
Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?	66%	22%	5%	7%
Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)	52%	24%	20%	4%
Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?	80%	10%	7%	3%
Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)	70%	16%	11%	3%
Har samspillet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom? (henvisning, opfølgning mv.)	46%	7%	8%	39%

Svarene er givet ud fra alle patienternes seneste indlæggelse.

4. Tolv spørgsmål om tilfredshed

Anbefalinger	<p>Undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål er opstillet på grundlag af egne indhøstede erfaringer og litteraturstudier. Spørgsmålene er efterfølgende valideret ved 66 patientinterviews. På flere områder har undersøgelsens spørgsmål en god sammenhæng med de anbefalinger, der gives i publikationen "Patientens møde med sundhedsvæsenet", på trods af at denne først forelå i 2003. Nogle anbefalinger fra publikationen er ikke dækket af undersøgelsens skemaer, hvilket primært hænger sammen med at nogle af emnerne ikke er egnede til et patientrettet spørgeskema. I "Patientens møde med sundhedsvæsenet" anbefales det, at:</p> <ul style="list-style-type: none">- sundhedspersonalet gennem hele patientforløbet er opmærksomme på patientens ønsker til medinddragelse i beslutninger vedrørende egen behandling og pleje- sundhedspersonalet udarbejder retningslinier for, hvordan man i videst mulig omfang undgår ændringer i planlagte aftaler- sundhedspersonalet viser åbenhed, imødekommenhed, tillid, engagement samt forståelse og vilje til at hjælpe patienten- sundhedspersonalet tilpasser formidlingen til den enkelte patient- afdelingen udarbejder tværfaglige og tværsektorielle retningslinier for, hvordan man sikrer kontinuitet i patientforløbet- afdelingen udarbejder retningslinier, som sikrer rettidig videregivelse af information mellem sektorerne, herunder også mellem egen læge, hjemmesygeplejen og sygehus- sundhedspersonalet sikrer, at patienten er informeret om kommende behandling, kontrol og opfølgning i patientforløbet- sundhedspersonalet sætter sig ind i patientjournalen og andet relevant materiale før mødet med patienten.
Svar på 12 centrale spørgsmål	<p>Spørgeskemaet til de indlagte patienter rummer 12 positivt formulerede spørgsmål, som kan besvares af patienten med et "Ja", "Både og", "Nej" eller et "Ved ikke/ej relevant".</p>
Andet kan have betydning for den enkelte	<p>Spørgsmålene foregiver ikke at dække alle aspekter af en patients oplevelse i forbindelse med en indlæggelse. Spørgsmålene berører de centrale emnekredse om kommunikation, kontinuitet, koordination og faglig kvalitet. I det omfang patienten ikke har fundet de stillede spørgsmål dækkende for hans eller hendes oplevelse af indlæggelsen, har der kunnet kommenteres frit på skemaets bagside i forbindelse med en samlet vurdering af afdelingen.</p>
Patienternes svar	<p>Patienternes procentvise svarfordeling på de 12 spørgsmål fremgår af Tabel 5 på modsatte side. Patienter, der ikke har sat et kryds, er medtaget under "Ved ikke/ej relevant".</p>
Kommentarer til spørgsmålene	<p>Kommentarerne til de afgivne svar vedrørende indlæggelsen fremgår i deres fulde ordlyd af bilag 3.</p>

TABEL 6. Andel svar med forbedringsmuligheder¹ fra indlagte patienter på Kirurgisk Afdeling L, Århus Sygehus

For hvert spørgsmål er svaret angivet i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger ²		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal ³ 239	239	257			
Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?	19%	20%	16%	14%	4%	24%
Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?	25%	17%	17%	16%	5%	29%
Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?	27%	23%	21%	19%	6%	38%
Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?	21%	17%	16%	14%	3%	24%
Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)	21%	19%	11%	13%	5%	23%
Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)	35%	24%	23%	24%	9%	41%
Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)	38%	30%	31%	25%	10%	45%
Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?	32%	29%	30%	24%	11%	46%
Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)	53%	49%	46%	27%	6%	74%
Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?	14%	17%	18%	13%	2%	21%
Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)	29%	24%	28%	20%	8%	34%
Har samspillet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom? (henvisning, opfølgning mv.)	27%	28%	25%	25%	15%	53%

¹ Forbedringsmuligheder er opgjort som andel "Både og" og "Nej" - svar, taget af andelen af patienter, der har haft en mening om emnet. De opgivne procenter kan afvige marginalt fra de procenter, der fremgår af bilag 2. Årsagen er, at tallene i bilag 2 er afrundet for hver af "forbedringssøjlerne". I denne tabel er afrundingen sket for det sammenlagte tal.

² Tabellens datagrundlag for sidste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

³ Angiver det maksimale antal svarpersoner til et spørgsmål. Antallet af svarpersoner varierer mellem spørgsmålene.

Forskel på patienterne?	De 12 tilfredshedsspørgsmål er analyseret i bilag 2 for mulig samvariation med undersøgelsens baggrundsvariable, herunder forskelle mellem afdelingens eventuelle afsnit og grupper af diagnosekoder.
Svar med forbedringsmuligheder	Fra de gennemførte interviews og fra patienternes kommentarer står det klart, at patienterne udtrykker en grad af kritik, når de anvender kategorierne “Både og” eller “Nej”. Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i højere eller mindre grad peger på “forbedringsmuligheder”, set ud fra patientens synsvinkel.
Tidsmæssig udvikling og andre afdelinger	I Tabel 6 er andelen af svar med forbedringsmuligheder for afdelingen opstillet for hver af undersøgelsens 12 tilfredshedsspørgsmål. Man kan se svarene for den nyeste undersøgelse, og man kan sammenligne disse med de tilsvarende svar fra eventuelle tidligere undersøgelser af afdelingen. Af overskuelighedsgrunde er sammenligningen kun sket for andelen af svar, der udtrykker forbedringsmuligheder. Af hensyn til sammenligneligheden mellem de stillede spørgsmål er procenten beregnet på baggrund af patienter, der har en mening om spørgsmålet, og som har opfattet spørgsmålet som relevant for deres situation.
Sammenligning med forsigtighed	Sammenligning mellem forskellige afdelinger er mere problematisk end tidsmæssig sammenligning af to undersøgelser på den samme afdeling. Forskelle i sygdommens karakter og patientgruppens sammensætning kan let betyde, at forskelle i tilfredsheden må tilskrives forskelle i patientgrundlaget, og ikke forskelle i afdelingernes adfærd. Men når det er sagt, må man dog holde fast i, at de målte procenter viser patienternes faktiske tilfredshed, og at en afdeling nu engang har de patienter, den har. Og det er dem, man skal give den bedst mulige behandling.
Gennemsnit, 'Bedst' og 'Dårligst'	I Tabel 6 kan man for hvert spørgsmål se, hvordan patienterne fra andre afdelinger i gennemsnit har besvaret spørgsmålene. Herudover kan man i søjlen 'Bedste afdeling' se andelen af svar med forbedringsmuligheder for den afdeling, der har den laveste andel svar med forbedringsmuligheder. Og omvendt kan man i søjlen 'Dårligste afdeling' se andelen af svar med forbedringsmuligheder for den afdeling, der ifølge patienterne har flest forbedringsmuligheder. Navnene på sammenligningsgrundlagets afdelinger fremgår af Tabel 3. Afdelingen har på den måde mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til de bedst og dårligst vurderede afdelinger. I alle tilfælde set med patienternes øjne.

5. Ventetid og valg af sygehus

Anbefalinger	<p>I publikationen “Patientens møde med sundhedsvæsenet” anbefales det, at:</p> <ul style="list-style-type: none">- sundhedspersonalet i starten af patientforløbet informerer patienten om det forventede tidsperspektiv for forløbet samt rækkefølgen af patientforløbet, og er i kontinuerlig kontakt med patienten herom- afdelingen sikrer, at sundhedspersonalet planlægger forløb med minimal, uforudset ventetid i patientforløbet, både mellem sygehusets interne funktioner og på tværs af sektionerne.
Flest akutte indlæggelser	<p>Andelen af akutte indlæggelser i Danmark ligger på omkring 65 procent. Og omkring 35% er planlagte indlæggelser. I denne sidste gruppe er der selvsagt en stor interesse for ventetiden, inden man kan komme til.</p>
Patienternes egen vurdering af ventetiden	<p>Spørgeskemaet til afdelingens patienter har ikke haft som ambition at måle, hvor lang tid de planlagte patienter venter på at komme til behandling. En sådan undersøgelse skal foretages med et andet redskab end det foreliggende. Undersøgelsen sigter derimod på at kortlægge patienternes <i>vurdering</i> af, om de venter for længe, og om patienterne oplevede en fyldestgørende information inden den planlagte indlæggelse.</p>

TABEL 7. De planlagte patienters ventetid inden indlæggelsen på**Kirurgisk Afdeling L**

Spørgsmål: *Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig? (fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger ¹		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	105	148	128	3.738	
Ja	80%	83%	80%	81%	98%	61%
Nej	20%	17%	20%	19%	2%	39%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

¹ Kun afdelinger med svar fra mindst 20 patienter.

TABEL 8. De planlagte patienters vurdering af informationen inden indlæggelsen på**Kirurgisk Afdeling L**

Spørgsmål: *Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger ¹		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	106	149	127	3.735	
Ja	89%	93%	93%	93%	100%	78%
Nej	11%	7%	7%	7%	0%	22%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

¹ Kun afdelinger med svar fra mindst 20 patienter.

TABEL 9. De planlagte patienters motiv til valg af sygehus**Kirurgisk Afdeling L**

Spørgsmål: *Hvad lå der bag valget af netop det sygehus? (gerne flere kryds)*

Svar i procent af ANTAL samlede svar	Afdelingens resultater			Andre afdelinger
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit
	Antal	144	198	166
Lægens råd	46%	41%	41%	37%
Kort venteliste	1%	2%	1%	8%
Tæt på bopæl/familie	14%	16%	9%	21%
Gode erfaringer/godt omdømme	23%	17%	17%	21%
Andet	17%	25%	32%	13%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

Opleves ventetiden for lang?

I Tabel 7 på modsatte side kan man se, hvordan de planlagte patienter på afdelingen har oplevet ventetiden, inden man har kunnet komme til.

Afdelingen har i Tabel 7 også mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til den bedst og dårligst vurderede afdeling med hensyn til oplevet ventetid. I alle tilfælde set med patienternes øjne.

Målet skal tages med forbehold, da det kun viser oplevelsen af ventetid for de patienter, der er kommet ind på afdelingen. De patienter, der omvisiteres til andre afdelinger efter at have stået på ventelisten, er selvsagt ikke med i undersøgelsen.

Information inden indlæggelsen

I Tabel 8 kan man se de planlagte patienters vurdering af, om de har fået tilstrækkelig information inden indlæggelsen. Igen kan der sammenlignes med eventuelle tidligere undersøgelser og andre planlagte patienter fra andre sengeafdelinger.

Valg af sygehus

I undersøgelsen er patienterne blevet spurgt om, hvad der ligger bag valget af det sygehus, de har været indlagt på. Patienterne har haft mulighed for at sætte flere kryds i følgende kategorier: lægens råd, kort venteliste, sygehuset ligger tæt på bopæl/familie, gode erfaringer/godt omdømme og andre grunde.

Akutte og planlagtes valg af sygehus

Motiverne for de planlagte patienters valg af sygehus fremgår af Tabel 9. Situationen er jo, at det ofte kun er de planlagte patienter, der har et reelt valg. Vel at mærke inden for de begrænsninger, der i øjeblikket ligger i det frie sygehusvalg.

TABEL 10. De indlagte patienters vurdering af antallet af forskellige læger

Spørgsmål: *Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	230	230	243	8.274	
Ja	29%	19%	20%	18%	2%	44%
Nej	71%	81%	80%	82%	98%	56%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

**TABEL 11. De indlagte patienters vurdering af antallet af forskellige plejepersoner
Kirurgisk Afdeling L**

Spørgsmål: *Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	229	228	253	8.334	
Ja	22%	12%	15%	15%	2%	30%
Nej	78%	88%	85%	85%	98%	70%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

6. Stabiliteten i personalekontakten

Anbefalinger

I publikationen "Patientens møde med sundhedsvæsenet" anbefales det, at:

- afdelingen sikrer, at der altid er en behandlingsansvarlig læge og en plejeansvarlig sygeplejerske, som har den primære kontakt med patienten
- afdelingen udarbejder principper for, hvordan informationer og viden om patienten koordineres bedst muligt, således at patienten oplever kontinuitet i videregivelsen af dennes informationer.

Formålet er at sikre, at patienten oplever en sammenhæng i personalekontakten, så det ikke er nødvendigt for patienten at gentage sygehistorien for mange gange. Få personalekontakter betyder alt andet lige et mindsket behov for informationsudveksling, hvorved muligheden for fejl minimeres. Herudover kan en begrænsning i antallet af lægekontakter betyde, at patienten ikke oplever en udtynding af ansvaret for den lægelige behandling.

Kompetencen skal sikres

En konsekvent minimering af antallet af lægekontakter på sengeafdelingen er dog ikke uden problemer. Hensynet til, at patienten kommer i berøring med den højeste grad af faglighed kan således tale for, at kontakten varetages af flere læger. Men skyldes de skiftende lægekontakter manglende planlægning eller strukturering, vil der være mulighed for forbedringer.

For mange lægekontakter?

Tabel 10 viser patienternes vurdering af, om han eller hun har skullet tale med for mange forskellige læger under indlæggelsen. I Tabel 10 kan man endvidere se, hvordan patienterne fra andre afdelinger har besvaret spørgsmålet om vurderingen af antallet af læger.

For mange plejepersonkontakter?

Tabel 11 viser en parallel opgørelse af patienternes vurdering af antallet af forskellige kontakter til plejepersonalet på sengeafdelingen.

Forskel på afsnit?

De to spørgsmål om personalekontinuiteten er analyseret i bilag 2 for mulig samvariation med undersøgelsens baggrundsvARIABLE, herunder forskelle mellem sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit og grupper af diagnosekoder.

TABEL 12. De indlagte patienters samlede vurdering af Kirurgisk Afdeling L

Spørgsmål: *Hvad er dit samlede indtryk af afdelingen?*
(5 stjerner betyder "enestående", og 1 stjerne betyder "uacceptabelt")

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	1. gang	2. gang	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	232	237			
Fem stjerner (enestående)	15%	20%	24%	29%	46%	14%
Fire stjerner (godt)	55%	58%	51%	54%	49%	47%
Tre stjerner (både godt og dårligt)	24%	16%	20%	14%	5%	34%
To stjerner (dårligt)	3%	4%	3%	2%	0%	3%
En stjerne (uacceptabelt)	3%	1%	2%	1%	0%	2%

Tabellens datagrundlag for seneste måling og for andre afdelinger er specificeret i afsnit 2.

7. Samlet indtryk af afdelingen

Fra 5 til 1 stjerne

Patienterne er i spørgeskemaet blevet bedt om at komme med en samlet vurdering af afdelingen. Det er oplyst, at 5 stjerner betyder "enestående", 4 betyder "godt", 3 betyder "godt og dårligt", 2 betyder "dårligt" og 1 stjerne betyder "uacceptabelt".

Lidt teknisk kan man sige, at den samlede karaktergivning afspejler patientens sammenvæjning af de forhold, som han eller hun lægger vægt på i sit forhold til afdelingen. Afvejningen kan således godt afspejle forhold, der ikke er stillet spørgsmål om i undersøgelsen.

Fra de gennemførte pilotinterviews og fra patienternes kommentarer er det tydeligt, at 4 og 5 stjerner er udtryk for tilfredse patienter. Afgives der derimod kun tre stjerner eller færre, er der tale om markant utilfredshed hos patienten angående visse aspekter, der har betydning for det samlede indtryk af afdelingen.

Gennemsnit, det bedste og det dårligste

Tabel 12 viser patienternes samlede vurdering af afdelingen. Tabellen kan sammenlignes med resultaterne fra afdelingens eventuelle sidste måling.

I Tabel 12 kan man endvidere se, hvordan patienterne fra andre afdelinger har besvaret spørgsmålet om helhedsvurdering.

Afdelingen har på denne måde mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til den bedst og dårligst vurderede afdeling. I alle tilfælde set med patienternes øjne.

Kommentarer

Herudover er det værd at bemærke, at det er meget forskellige forhold, der kan betyde fradrag eller tillæg i antallet af stjerner. Dette fremgår af skemaets næste spørgsmål, hvor patienten er bedt om at begrunde, hvorfor han eller hun gav netop det antal stjerner. Disse kommentarer fremgår i deres fulde ordlyd af bilag 3.

Forskel på afsnit og patienter?

I bilag 2 kan man se, om stjernetildelingen varierer mellem de forskellige grupper af patienter i undersøgelsen, herunder forskelle mellem sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit og grupper af diagnosekoder.

Litteratur

“Delivering quality service. Balancing Customer Perceptions and Expectations”. Valari A. Zeithaml, A. Parasuraman, Leonard L. Berry. New York. (1990)

“Den etiske praksis”. Mette Morsing. København. (1991)

“Målsætninger for patientservice og samarbejde”. Århus Amts sygehusvæsen. (1993)

“Kvalitet som mål – i offentlig virksomhed”. Ole Nørgaard Madsen. Centrum. (1993)

“Borgernes syn på den offentlige sektor”. Finansministeriet. (1995)

“Patientservice”. Resume af 18 undersøgelser på ambulatorier i Århus Amt. Service- og kvalitetskontoret. (1994)

“Undersøgelser om patienttilfredshed – en brugsbog”. Ringkjøbing Amt. (1994)

“Brugerundersøgelser på hospitalsafdelinger – en vejledning”. Københavns Sundhedsvæsen. (1994)

“Introduktion til kvalitetsarbejde”. Bind 1 og 2. Service- og kvalitetskontoret, Århus Amt. (1994)

“Service management and marketing”. Christian Grönroos. Lexington Books. Massachusetts. (1990)

“Brugerundersøgelse af hjemmehjælpen”. Et eksempel med fokus på metode. Erik Riiskjær m.fl. FOKUS. (1995)

“Expectations as Determinants of patient Satisfaction: Concepts, Theory and Evidence”. International Journal for Quality in Health Care. Volume 7, Number 2. (1995)

“Omsorg på Riget”. Patient og personalesynspunkter. Lis Adamsen, Jesper K. Fisker og Jan K. Madsen. Universitetshospitalernes Center for Sygeplejeforskning. (1995)

“Dialogen med patienten”. Handbok om att samla in och ta tillvara patienternas erfarenheter. SPRI's forlag. (1995)

“I hinandens øjne”. Ole Thyssen. Gyldendal. (1995)

“Patienten värderer vården“ - en vägeledning till frågeformuleret KUPP, Kvalitet ur Patientens Perspektiv. Vårdförbundet SHSTF. Stockholm. (1995)

“Problemidentifikation og kvalitetsvurdering i sundhedsvæsenet“. Teori, metode og resultater. Jan Maintz. Munksgaard. (1995)

“I grænsefladen mellem liv og død”. Helle Ploug Hansen. Gyldendal Undervisning. (1995)

- “Århus Amts fælles kvalitetspolitik”. Århus Amt. (1995)
- “Organisationsudvikling gennem dialog”. Helle Alrø (red). Ålborg Universitetsforlag. (1996)
- Bruger- og patienttilfredshedsundersøgelser i sundhedsvæsenet 1990-1994. Dike. (1996)
- “Slik jeg ser det” – pasienter og andre samarbeidspartnere uttaler seg om Rikshospitalet. Rikshospitalet. Oslo. (1996)
- “Fødselshjælpen i Århus Amt”. Set med brugernes øjne. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1996)
- “Organkirurgiske sengeafdelinger i Århus Amt – set med patientens øjne”. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1997)
- “Ta’ temperaturen. En rapport om patienttilfredshed på de fynske sygehuse”. Fyns Amt. (1998)
- “Et liv der ikke dør”. En bog om lægekunst og menneskelighed. Margrethe Lomholt Kemp og Peter Kemp. Spektrum. (1998)
- “Hvad mener patienterne?”. Sundhedsvæsenet Frederiksborg Amt. (1998)
- “Patienten i centrum? Brugerundersøgelser, lægperspektiver og kvalitetsudvikling”. Helle U. Timm . DSI rapport 97.06. (1997)
- “Den rituelle refleksion – om evaluering i organisationer”. Peter Dahler-Larsen. Odense Universitetsforlag. (1998)
- “Patienthåndbogen”. Lone Scocozza. Gads forlag. (1998)
- “Danmarks første folkehøring”. Afrapportering fra en folkehøring om det fynske sygehusevæsen. Kasper Møller Hansen. Fyns Amt. (1999)
- “Skadestuerne i Århus Amt – set med patienternes øjne”. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1999)
- “Århus Amts Virksomhedsmodel”. Århus Amt. (1999)
- “Pasient erfaringer og helserelevanter livskvalitet i norske sykehuse”. Forskningsrapport nr. 3. HELTEF-Stiftelse for helsetjenestefor-ankring. (1999)
- ”Århus Amt – set med patientens øjne, 2. måling”. Kvalitetsafdelingen. (2003)
- ”Patienternes vurdering af landets sygehuse”. Spørgeskemaundersøgelse blandt 34.000 patienter. Amterne, HS og Sundhedsministeriet. (2001)
- ”Tendenser i evaluering”. Peter Dahler-Larsen og Hanne Kathrine Krogstrup (red). Odense Universitetsforlag (2001)
- ”Patientens møde med sundhedsvæsenet”. De mellem menneskelige relationer. Kvalitetsafdelingen. Århus Amt. (2003)
- ”Hvad oplever patienten på sygehuset? – Et afdelingsbaseret koncept til systematisk indsamling af patientoplevelser på somatiske sygehuse”. Erik Riiskjær. Kvalitetsafdelingen. (2003)

Bilag 1. Følgebrev og skema

Fornavn, Efternavn
Adresse Husnummer
Postnummer By

Dato _____

Du var indlagt på < _____ afdeling> <afsnit> i perioden fra den < _____ > til den < _____ >.

Da vi regelmæssigt gennemfører undersøgelser af patienternes tilfredshed med vore ydelser, beder vi dig udfylde vedlagte skema om din oplevelse af din indlæggelse på vor afdeling. Vi ønsker, at du er ærlig i din vurdering, så vi løbende kan forbedre kvaliteten af vort arbejde.

Skemaet bedes sendt til Kvalitetsafdelingen, helst inden for 14 dage fra modtagelsen (frankeret svarkuvert er vedlagt).

I skemaet kan du på næsten alle spørgsmål begrunde dine afkrydsninger. Sådanne begrundelser med dine egne ord er værdifulde for os. Skulle der ikke være plads nok på skemaet, er du velkommen til at vedlægge dem i brevform.

Måske er der enkelte spørgsmål, der ikke passer på din situation. I disse tilfælde beder vi dig krydse "Ved ikke/ej relevant".

Du skal ikke skrive navn på skemaet. Det indsendte skema behandles anonymt af Århus Amts Kvalitetsafdeling, som udarbejder en rapport til os. Alle svar og kommentarer vil fremstå, så ingen patienter kan genkendes i rapporten. Har du således noget konkret, du ønsker at drøfte med afdelingen, bedes du selv rette direkte henvendelse til afdelingen.

Hvis du ikke selv er i stand til at udfylde skemaet, kan du måske få dine pårørende til at udfylde det.

Har du spørgsmål til spørgeskemaet, kan du ringe til Århus Amt, projektleder Erik Riiskjær, tlf.nr. 8944 6360.

Vi håber på din velvilje, da det er vigtigt, at flest mulige patienter svarer på skemaet. På forhånd tak for din medvirken.

Venlig hilsen

Adm. Overlæge
NN

Oversygeplejerske
NN

21. Hvad er dit samlede indtryk af afsnit xx?

(5 stjerner betyder "enestående" og 1 stjerne betyder "uacceptabelt")

- ***** (Enestående)
 **** (Godt)
 *** (Både godt og dårligt)
 ** (Dårligt)
 * (Uacceptabelt)
 Ved ikke

22. Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode idéer til afdelingen)

23. Har du selv opsøgt information om din sygdom via patientforeninger, biblioteker eller på internettet?

(altså andre steder end på sygehuset eller hos din egen læge/speciallæge)

- Har søgt information Har ikke søgt information

24. Skemaet er udfyldt af?

- Patienten
 Pårørende

27. Alder? (patientens)

år

28. Dit modersmål? (patientens)

- Dansk Ikke dansk

29. Din uddannelse? (patientens)

- Folkeskole/mellem/real
 Erhvervsudd./håndværker
 Videregående uddannelse
 Andet

25. Køn? (patientens)

- Mand Kvinde

26. Bopæl? (patientens)

- Århus Amt
 Uden for Århus Amt

Tak for din medvirken!

Sygdomsgruppe: _____
(påført af afdelingen)

ÅRHUS AMT
© Service- og kvalitetskontoret

Tilfreds med din indlæggelse på
NN-afdeling, afsnit xx

NN-sygehus (afd. nr.)

1. Hvor mange gange har du været indlagt på afsnit xx inden for de seneste 5 år? Antal gange (evt. cirka)

2. Hvor lang tid var du indlagt på afsnit xx ved din seneste indlæggelse? Antal dage (evt. cirka)

3. Hvordan blev du indlagt på afsnit xx?

(din seneste indlæggelse)

- Akut (Cå til spørgsmål 7)
 Indkaldt pr. brev (planlagt)

4. Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig?

(fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)

- Ja Nej Ved ikke

5. Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?

- Ja Nej Ved ikke

6. Hvad lå der bag valget af netop Århus Kommunehospital?

(gerne flere kryds)

- Lægens råd Sygehuset ligger tæt på bopæl/familie
 Kort venteliste Gode erfaringer/godt omdømme
 Andre grunde:

7. Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)

- Ja Nej Ved ikke

8. Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)

- Ja Nej Ved ikke

Bedes besvaret ud fra din seneste indlæggelse på afdelingen:



9. Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

Kommentarer: _____

10. Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

Kommentarer: _____

11. Lyttede lægerne til dig med interesse, når du sagde noget?

Kommentarer: _____

12. Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?

Kommentarer: _____

13. Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle de plejepersoner du havde med at gøre)

Kommentarer: _____

14. Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en "rød tråd")

Kommentarer: _____



15. Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandling, bivirkninger m.v.)

Kommentarer: _____

16. Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

Kommentarer: _____

17. Var sengafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad, toilet mv.)

Kommentarer: _____

18. Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

Kommentarer: _____

19. Fik du den information, du havde brug for inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv.)

Kommentarer: _____

20. Har samspejlet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom? (henvisning, opfølgning m.v.)

Kommentarer: _____

Bilag 2. Svarene opdelt efter patientgrupper

Fra generel tilfredshed til fokus på udvalgte grupper

Når man kvalitetsudvikler, skærper man hele tiden kravene, efterhånden som man når resultater. Det er således udmærket, at man på sygehusområdet kan mønstre generel høj tilfredshed blandt patienterne. Næste skridt er at dykke ned i undergrupperne for at se, om der er særlige grupper, der stadig har behov for forbedringer. For eksempel kan der godt være generel tilfredshed med afdelingens evne til at informere, men hvad sker der, hvis man ser på de grupper, som af forskellige grunde kan have særlig brug for information? F.eks. til de der ikke har den store sygehuserfaring.

Bilagets opbygning

Hvert af undersøgelsens holdningsspørgsmål er analyseret i en tabel. For hver tabel kan man se, hvordan de forskellige grupper har svaret på det stillede spørgsmål. Nederst på siden kan man se, hvordan alle svarpersoner fra afdelingen gennemsnitligt har svaret på spørgsmålet.

Der er for alle rækker i tabellen et procenttal for hver af spørgsmålets svarmuligheder. De tre kategorier summerer hele tiden til 100% på tværs. Det vil sige, at uanset hvilken linie man tager, vil man kunne se, hvordan en bestemt gruppe har fordelt sine svar i procent.

I sidste søjle kan man se, hvor mange patienter procenterne dækker over. Det er søjlen "Antal patienter".

Når man vil se, om der er forskel imellem de forskellige grupper, f.eks. mænd og kvinder, foregår det ved at sammenligne procenterne "op og ned". Her kan man f.eks. se efter, hvor mange procent der har svaret "Nej".

Når man læser procenterne, skal man hele tiden holde øje med, at procenttallene dækker over et tilstrækkeligt antal patienter i søjlen "Antal patienter". Er der f.eks. tale om en lille gruppe på 10 patienter, vil procenttallene være usikre, da en patient på den måde tæller for 10%.

Stikprøve

På de fleste afdelinger udgør de udtrukne patienter i undersøgelserne alle patienter, der har været på afdelingen i undersøgelsesperioden. Undersøgelsen har med det udgangspunkt karakter af totalundersøgelse. Man kan således vælge at sammenligne tilfredsheden mellem patientgrupperne direkte uden at tage højde for statistisk usikkerhed.

Man kan også anlægge en mere konservativ tolkning ved at betragte målingen som et tilfældigt udtræk af afdelingens generelle formåen til at opnå høj patienttilfredshed. Med 200 svar vil dette betyde, at procentforskelle mellem to patientgrupper på et spørgsmål skal være på mere end 10 procentpoint, før man kan henføre forskellen til andet end statistisk usikkerhed.

I praksis vil dette konfidensinterval dog overvurdere usikkerheden, da der typisk er tale om meget store stikprøver i forhold til totalpopulationen.

Til praktiske formål kan man derfor godt sammenligne tallene mellem de forskellige patientgrupper direkte, idet man dog ikke skal tillægge forskelle på et til to procent nogen betydning, med mindre der er tale om en udvikling, der gør sig gældende for flere spørgsmål. Herudover skal der hele tiden ses på, hvor mange svar de udregnede procenter er baseret på.

Samvariation er ikke årsags-sammenhæng

At der er samvariation er ikke ensbetydende med, at der er en årsags-sammenhæng. Samvariation kan være resultatet af flere forskellige sammenhænge i baggrundsforholdene. I undersøgelsen er det sådan, at flere af baggrundsspørgsmålene er samvarierende, hvilket skal iagttages, når man tolker på sammenhængene.

Kombinationer af baggrundsspørgsmål

Analyserne foregiver ikke at være den ultimative analyse af de bagvedliggende forhold, der styrer patienternes svar. Analyserne giver alene en første afsøgning af overordnede talmæssige sammenhænge i materialet. De enkelte baggrundsspørgsmål giver hver for sig kun et lille, og ikke dækkende, billede af en gruppe patienter. De undergrupper, der tegnes af baggrundsspørgsmålene, er således ofte særdeles heterogene, og først ved at kombinere de forskellige undergrupper vil man i analysen kunne opnå mere genkendelige grupper fra hverdagen.

Yderligere analyser?

Der er ikke gennemført yderligere analyser i undersøgelsen, dels er analysemulighederne mangfoldige, dels har tidsfristen for afrapportering ikke muliggjort sådanne analyser, og dels er det vurderet, at eventuelle yderligere analyser må udspringe af de behov og ønsker, der må komme fra sygehuset.

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	80	10	10	30
	2-3 dage	80	13	7	83
	4-8 dage	90	5	5	82
	Mere end 8 dage	83	11	6	54
Hvordan	Akut	86	8	6	118
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	82	11	8	130
Erfaring(5år)	1 gang	85	10	5	163
	2 gange	79	9	12	43
	3 gange	77	15	8	13
	Mere end 3 gange	91	4	4	23
Søgt information	Har søgt information	80	9	10	86
	Har ikke søgt information	86	9	5	155
Køn	Mand	86	5	9	88
	Kvinde	82	12	6	162
Bopæl	Indenampatienter	84	9	7	206
	Udenampatienter	84	9	7	44
Alder	0-18 år	56	11	33	9
	19-39 år	80	15	6	54
	40-59 år	85	9	6	78
	60-69 år	94	0	6	49
	70-79 år	79	12	9	34
	80 år eller mere	85	15	0	26
Modersmål	Dansk	84	10	6	242
	Ikke dansk	83	0	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	80	9	10	96
	Erhvervsudd./håndværker	85	12	3	59
	Videregående uddannelse	86	8	7	76
	Andet	86	14	0	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	84	9	7	241
	Pårørende	80	20	0	10
Afsnit	Afsnit 240	86	10	3	87
	Afsnit 260	80	13	6	82
	Afsnit 280	84	5	11	83
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreoida	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	83	7	10	30
	Anallidelser	78	11	11	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	67	17	17	12
	Akut abdomen	87	4	9	23
	Andet	85	10	5	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	84	10	7	252

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	64	18	18	28
	2-3 dage	84	12	4	82
	4-8 dage	91	6	2	82
	Mere end 8 dage	80	18	2	56
Hvordan	Akut	79	15	6	118
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	88	9	4	129
Erfaring(5år)	1 gang	83	12	5	162
	2 gange	88	7	5	43
	3 gange	69	31	0	13
	Mere end 3 gange	91	9	0	23
Søgt information	Har søgt information	78	15	7	87
	Har ikke søgt information	87	10	3	153
Køn	Mand	88	8	5	88
	Kvinde	81	14	5	161
Bopæl	Indenamtspatienter	82	13	5	206
	Udenamtspatienter	91	7	2	44
Alder	0-18 år	88	13	0	8
	19-39 år	69	24	7	54
	40-59 år	87	9	4	76
	60-69 år	86	10	4	50
	70-79 år	88	6	6	34
	80 år eller mere	93	4	4	27
Modersmål	Dansk	83	12	4	241
	Ikke dansk	83	0	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	86	12	2	94
	Erhvervsudd./håndværker	93	3	3	59
	Videregående uddannelse	71	21	8	76
	Andet	93	0	7	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	83	13	5	239
	Pårørende	100	0	0	10
Afsnit	Afsnit 240	80	14	6	86
	Afsnit 260	84	14	3	80
	Afsnit 280	86	8	6	85
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	93	7	0	30
	Anallidelser	93	0	7	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	75	25	0	12
	Akut abdomen	83	17	0	24
	Andet	81	13	7	72
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	83	12	5	251

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	70	17	13	30
	2-3 dage	81	15	4	80
	4-8 dage	81	18	1	80
	Mere end 8 dage	80	16	4	55
Hvordan	Akut	76	19	5	116
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	82	14	4	127
Erfaring(5år)	1 gang	80	15	5	162
	2 gange	81	19	0	42
	3 gange	62	38	0	13
	Mere end 3 gange	86	9	5	22
Søgt information	Har søgt information	70	23	7	87
	Har ikke søgt information	86	11	3	149
Køn	Mand	82	14	5	88
	Kvinde	78	17	4	157
Bopæl	Indenamtspatienter	79	17	4	201
	Udenamtspatienter	84	11	5	44
Alder	0-18 år	67	33	0	9
	19-39 år	78	19	4	54
	40-59 år	81	14	5	77
	60-69 år	80	16	4	50
	70-79 år	84	9	6	32
	80 år eller mere	75	21	4	24
Modersmål	Dansk	80	16	4	237
	Ikke dansk	67	17	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	81	15	3	91
	Erhvervsudd./håndværker	86	10	3	58
	Videregående uddannelse	71	22	6	77
	Andet	79	14	7	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	79	16	5	237
	Pårørende	89	11	0	9
Afsnit	Afsnit 240	81	17	2	84
	Afsnit 260	83	11	6	80
	Afsnit 280	75	20	5	83
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	81	15	4	27
	Anallidelser	81	7	11	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	58	42	0	12
	Akut abdomen	71	25	4	24
	Andet	82	12	5	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	79	16	4	247

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	77	10	13	30
	2-3 dage	86	10	4	79
	4-8 dage	86	10	4	81
	Mere end 8 dage	80	14	5	56
Hvordan	Akut	84	9	7	116
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	84	12	5	129
Erfaring(5år)	1 gang	83	10	7	162
	2 gange	90	10	0	42
	3 gange	69	31	0	13
	Mere end 3 gange	82	14	5	22
Søgt information	Har søgt information	74	15	11	87
	Har ikke søgt information	89	9	3	151
Køn	Mand	88	7	5	85
	Kvinde	81	13	6	162
Bopæl	Indenamtspatienter	82	12	6	203
	Udenamtspatienter	89	7	4	45
Alder	0-18 år	89	0	11	9
	19-39 år	77	17	6	53
	40-59 år	80	12	8	76
	60-69 år	86	10	4	49
	70-79 år	94	3	3	34
	80 år eller mere	85	12	4	26
Modersmål	Dansk	85	11	5	239
	Ikke dansk	50	17	33	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	85	11	4	94
	Erhvervsudd./håndværker	86	9	5	57
	Videregående uddannelse	82	11	8	76
	Andet	71	21	7	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	83	11	6	238
	Pårørende	89	11	0	9
Afsnit	Afsnit 240	81	13	6	85
	Afsnit 260	88	10	3	80
	Afsnit 280	82	10	8	84
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	93	3	3	30
	Anallidelser	88	4	8	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	50	50	0	12
	Akut abdomen	74	13	13	23
	Andet	89	7	4	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	84	11	6	249

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	82	0	18	28
	2-3 dage	90	8	3	80
	4-8 dage	89	9	2	82
	Mere end 8 dage	89	11	0	57
Hvordan	Akut	92	3	4	117
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	85	12	3	127
Erfaring(5år)	1 gang	87	9	4	160
	2 gange	98	2	0	43
	3 gange	85	8	8	13
	Mere end 3 gange	87	13	0	23
Søgt information	Har søgt information	79	14	7	84
	Har ikke søgt information	95	3	2	152
Køn	Mand	93	5	2	87
	Kvinde	86	9	4	159
Bopæl	Indenamtspatienter	89	8	3	202
	Udenamtspatienter	89	5	7	44
Alder	0-18 år	89	11	0	9
	19-39 år	83	8	9	53
	40-59 år	85	11	4	73
	60-69 år	98	2	0	49
	70-79 år	94	3	3	34
	80 år eller mere	93	7	0	28
Modersmål	Dansk	89	8	3	238
	Ikke dansk	67	17	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	89	10	1	96
	Erhvervsudd./håndværker	93	3	3	59
	Videregående uddannelse	89	5	5	73
	Andet	77	8	15	13
Skemaet udfyldt af	Patienten	89	8	4	237
	Pårørende	90	10	0	10
Afsnit	Afsnit 240	90	8	2	86
	Afsnit 260	88	9	4	80
	Afsnit 280	89	6	5	82
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreoida	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	87	13	0	30
	Anallidelser	93	0	7	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	75	25	0	12
	Akut abdomen	83	8	8	24
	Andet	91	4	4	69
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	89	8	4	248

Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	75	4	21	28
	2-3 dage	72	17	12	78
	4-8 dage	83	13	4	75
	Mere end 8 dage	78	17	6	54
Hvordan	Akut	74	15	12	110
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	80	13	7	125
Erfaring(5år)	1 gang	78	13	9	153
	2 gange	72	19	9	43
	3 gange	91	0	9	11
	Mere end 3 gange	76	19	5	21
Søgt information	Har søgt information	75	15	10	84
	Har ikke søgt information	81	10	9	144
Køn	Mand	71	18	12	85
	Kvinde	81	11	8	152
Bopæl	Indenamtspatienter	76	14	10	193
	Udenamtspatienter	82	14	5	44
Alder	0-18 år	78	11	11	9
	19-39 år	69	18	14	51
	40-59 år	79	12	9	76
	60-69 år	82	12	6	49
	70-79 år	81	10	10	31
	80 år eller mere	71	24	5	21
Modersmål	Dansk	77	14	9	228
	Ikke dansk	83	0	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	81	12	7	90
	Erhvervsudd./håndværker	79	13	9	56
	Videregående uddannelse	75	12	13	75
	Andet	73	18	9	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	77	14	9	229
	Pårørende	63	25	13	8
Afsnit	Afsnit 240	78	14	9	81
	Afsnit 260	75	14	11	76
	Afsnit 280	78	14	9	81
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	79	17	3	29
	Anallidelser	81	8	12	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	83	17	0	12
	Akut abdomen	59	27	14	22
	Andet	78	10	12	68
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	77	14	9	238

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	60	20	20	30
	2-3 dage	68	18	14	79
	4-8 dage	76	20	5	82
	Mere end 8 dage	69	28	4	54
Hvordan	Akut	61	26	13	115
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	76	17	7	129
Erfaring(5år)	1 gang	69	22	10	162
	2 gange	71	21	7	42
	3 gange	69	31	0	13
	Mere end 3 gange	68	18	14	22
Søgt information	Har søgt information	65	24	10	86
	Har ikke søgt information	72	20	8	151
Køn	Mand	73	20	7	86
	Kvinde	68	22	11	160
Bopæl	Indenampatienter	67	22	11	201
	Udenampatienter	80	16	4	45
Alder	0-18 år	33	33	33	9
	19-39 år	63	29	8	52
	40-59 år	73	19	8	77
	60-69 år	76	14	10	49
	70-79 år	76	12	12	33
	80 år eller mere	69	23	8	26
Modersmål	Dansk	69	21	9	238
	Ikke dansk	83	0	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	68	22	10	91
	Erhvervsudd./håndværker	83	15	2	59
	Videregående uddannelse	61	25	14	76
	Andet	79	14	7	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	69	21	10	236
	Pårørende	80	20	0	10
Afsnit	Afsnit 240	73	20	7	84
	Afsnit 260	78	18	5	80
	Afsnit 280	58	25	17	84
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	76	21	3	29
	Anallidelser	81	7	11	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	33	67	0	12
	Akut abdomen	52	30	17	23
	Andet	68	18	14	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	69	21	10	248

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	69	23	8	26
	2-3 dage	73	19	8	78
	4-8 dage	74	23	4	80
	Mere end 8 dage	65	31	4	54
Hvordan	Akut	68	25	7	112
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	73	23	5	124
Erfaring(5år)	1 gang	72	24	4	156
	2 gange	68	22	10	41
	3 gange	67	25	8	12
	Mere end 3 gange	59	36	5	22
Søgt information	Har søgt information	63	30	7	83
	Har ikke søgt information	77	19	4	146
Køn	Mand	70	23	7	83
	Kvinde	72	23	5	155
Bopæl	Indenamtspatienter	69	24	7	196
	Udenamtspatienter	77	23	0	43
Alder	0-18 år	56	44	0	9
	19-39 år	65	29	6	52
	40-59 år	75	18	7	76
	60-69 år	72	21	6	47
	70-79 år	83	17	0	29
	80 år eller mere	60	28	12	25
Modersmål	Dansk	70	24	6	232
	Ikke dansk	75	25	0	4
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	78	16	5	91
	Erhvervsudd./håndværker	78	19	3	58
	Videregående uddannelse	60	32	8	73
	Andet	60	30	10	10
Skemaet udfyldt af	Patienten	70	24	6	229
	Pårørende	70	30	0	10
Afsnit	Afsnit 240	76	19	5	84
	Afsnit 260	68	29	4	77
	Afsnit 280	67	24	9	79
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	75	25	0	28
	Anallidelser	69	27	4	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	50	50	0	12
	Akut abdomen	68	18	14	22
	Andet	66	25	9	68
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	70	24	6	240

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	72	10	17	29
	2-3 dage	51	31	19	81
	4-8 dage	54	25	20	79
	Mere end 8 dage	47	24	29	55
Hvordan	Akut	64	19	18	118
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	45	31	24	125
Erfaring(5år)	1 gang	55	24	21	160
	2 gange	46	27	27	41
	3 gange	38	46	15	13
	Mere end 3 gange	61	17	22	23
Søgt information	Har søgt information	46	29	24	82
	Har ikke søgt information	58	22	20	153
Køn	Mand	52	27	21	86
	Kvinde	55	24	21	160
Bopæl	Indenamtspatienter	55	24	21	205
	Udenamtspatienter	52	25	23	40
Alder	0-18 år	44	0	56	9
	19-39 år	61	24	16	51
	40-59 år	49	27	24	75
	60-69 år	55	27	18	49
	70-79 år	44	41	15	34
	80 år eller mere	71	7	21	28
Modersmål	Dansk	55	25	20	237
	Ikke dansk	67	0	33	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	57	19	23	94
	Erhvervsudd./håndværker	51	33	16	55
	Videregående uddannelse	51	28	21	75
	Andet	64	14	21	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	55	25	20	235
	Pårørende	50	20	30	10
Afsnit	Afsnit 240	56	29	15	86
	Afsnit 260	58	26	17	78
	Afsnit 280	49	19	31	83
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreoida	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	44	26	30	27
	Anallidelser	54	23	23	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	50	25	25	12
	Akut abdomen	42	29	29	24
	Andet	61	18	21	72
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	54	25	21	247

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	79	14	7	29
	2-3 dage	84	10	6	80
	4-8 dage	83	9	9	81
	Mere end 8 dage	82	11	7	57
Hvordan	Akut	78	13	9	118
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	86	8	6	127
Erfaring(5år)	1 gang	80	11	9	162
	2 gange	93	5	2	42
	3 gange	69	23	8	13
	Mere end 3 gange	91	9	0	22
Søgt information	Har søgt information	84	9	7	85
	Har ikke søgt information	83	9	8	151
Køn	Mand	86	9	5	86
	Kvinde	80	11	9	161
Bopæl	Indenamtspatienter	81	12	8	206
	Udenamtspatienter	93	2	5	41
Alder	0-18 år	100	0	0	9
	19-39 år	75	21	4	53
	40-59 år	85	9	5	74
	60-69 år	88	4	8	49
	70-79 år	80	9	11	35
	80 år eller mere	74	7	19	27
Modersmål	Dansk	83	10	7	239
	Ikke dansk	50	33	17	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	86	8	6	93
	Erhvervsudd./håndværker	88	3	8	60
	Videregående uddannelse	77	16	7	73
	Andet	57	21	21	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	83	10	7	237
	Pårørende	70	10	20	10
Afsnit	Afsnit 240	82	9	9	88
	Afsnit 260	84	11	5	80
	Afsnit 280	81	10	9	81
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	93	7	0	27
	Anallidelser	92	0	8	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	75	25	0	12
	Akut abdomen	75	13	13	24
	Andet	79	13	8	72
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	82	10	8	249

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	68	14	18	28
	2-3 dage	74	18	9	80
	4-8 dage	76	16	8	83
	Mere end 8 dage	68	18	14	56
Hvordan	Akut	67	22	11	115
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	76	12	12	130
Erfaring(5år)	1 gang	70	18	12	163
	2 gange	78	17	5	41
	3 gange	69	15	15	13
	Mere end 3 gange	78	13	9	23
Søgt information	Har søgt information	68	20	12	84
	Har ikke søgt information	74	14	12	153
Køn	Mand	78	14	8	86
	Kvinde	70	18	12	161
Bopæl	Indenamtspatienter	71	17	11	202
	Udenamtspatienter	76	13	11	45
Alder	0-18 år	67	33	0	9
	19-39 år	67	25	8	51
	40-59 år	73	20	7	75
	60-69 år	76	10	14	50
	70-79 år	82	6	12	34
	80 år eller mere	64	11	25	28
Modersmål	Dansk	72	17	11	241
	Ikke dansk	100	0	0	4
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	76	14	11	95
	Erhvervsudd./håndværker	75	12	13	60
	Videregående uddannelse	68	23	9	75
	Andet	58	17	25	12
Skemaet udfyldt af	Patienten	73	16	11	238
	Pårørende	60	20	20	10
Afsnit	Afsnit 240	74	17	9	87
	Afsnit 260	75	14	11	80
	Afsnit 280	68	18	13	82
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreoida	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	80	7	13	30
	Anallidelser	78	7	15	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	42	42	17	12
	Akut abdomen	71	21	8	24
	Andet	70	19	12	69
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	72	16	11	249

**Har samspillet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom?
(henvisning, opfølgning mv.)**

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	75	13	13	16
	2-3 dage	75	15	10	48
	4-8 dage	73	16	11	56
	Mere end 8 dage	78	0	22	36
Hvordan	Akut	70	12	18	74
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	80	11	10	83
Erfaring(5år)	1 gang	76	12	13	104
	2 gange	83	4	13	24
	3 gange	60	20	20	10
	Mere end 3 gange	69	13	19	16
Søgt information	Har søgt information	67	12	21	52
	Har ikke søgt information	80	12	8	99
Køn	Mand	78	10	12	51
	Kvinde	74	11	14	105
Bopæl	Indenamtspatienter	76	13	12	128
	Udenamtspatienter	75	7	18	28
Alder	0-18 år	83	17	0	6
	19-39 år	58	16	26	31
	40-59 år	77	13	11	47
	60-69 år	81	8	11	36
	70-79 år	89	0	11	18
	80 år eller mere	75	15	10	20
Modersmål	Dansk	76	11	13	152
	Ikke dansk	33	33	33	3
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	77	8	16	64
	Erhvervsudd./håndværker	79	12	9	33
	Videregående uddannelse	76	11	13	46
	Andet	45	36	18	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	76	11	13	149
	Pårørende	63	25	13	8
Afsnit	Afsnit 240	76	13	11	55
	Afsnit 260	73	12	14	49
	Afsnit 280	76	9	15	54
Diagnose	Mamma	0	0	0	0
	Thyreidea	0	0	0	0
	Kolorektal cancer	80	10	10	20
	Anallidelser	75	13	13	16
	Inflammatoriske tarmsygdomme	50	0	50	4
	Akut abdomen	63	25	13	16
	Andet	79	6	15	47
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	75	11	13	158

Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig? (fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	100	0	4
	2-3 dage	77	23	48
	4-8 dage	78	22	45
	Mere end 8 dage	87	13	30
Hvordan	Akut	0	0	0
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	80	20	128
Erfaring(5år)	1 gang	76	24	75
	2 gange	86	14	29
	3 gange	88	13	8
	Mere end 3 gange	85	15	13
Søgt information	Har søgt information	86	14	56
	Har ikke søgt information	75	25	67
Køn	Mand	79	21	39
	Kvinde	80	20	88
Bopæl	Indenamtspatienter	77	23	88
	Udenamtspatienter	85	15	39
Alder	0-18 år	100	0	1
	19-39 år	86	14	14
	40-59 år	76	24	45
	60-69 år	77	23	30
	70-79 år	83	17	24
	80 år eller mere	83	17	12
Modersmål	Dansk	79	21	122
	Ikke dansk	100	0	2
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	86	14	49
	Erhvervsudd./håndværker	76	24	29
	Videregående uddannelse	81	19	37
	Andet	57	43	7
Skemaet udfyldt af	Patienten	80	20	122
	Pårørende	100	0	4
Afsnit	Afsnit 240	71	29	35
	Afsnit 260	85	15	48
	Afsnit 280	80	20	45
Diagnose	Mamma	0	0	0
	Thyreoidea	0	0	0
	Kolorektal cancer	93	7	28
	Anallidelser	80	20	20
	Inflammatoriske tarmsygdomme	83	17	6
	Akut abdomen	100	0	4
	Andet	75	25	36
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	80	20	128

Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	75	25	4
	2-3 dage	94	6	47
	4-8 dage	96	4	45
	Mere end 8 dage	93	7	30
Hvordan	Akut	0	0	0
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	93	7	127
Erfaring(5år)	1 gang	93	7	73
	2 gange	96	4	28
	3 gange	100	0	8
	Mere end 3 gange	87	13	15
Søgt information	Har søgt information	91	9	55
	Har ikke søgt information	96	4	67
Køn	Mand	95	5	37
	Kvinde	92	8	89
Bopæl	Indenamtspatienter	92	8	87
	Udenamtspatienter	95	5	39
Alder	0-18 år	100	0	1
	19-39 år	94	6	16
	40-59 år	91	9	45
	60-69 år	93	7	28
	70-79 år	92	8	24
	80 år eller mere	100	0	12
Modersmål	Dansk	93	7	121
	Ikke dansk	100	0	2
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	92	8	50
	Erhvervsudd./håndværker	97	3	29
	Videregående uddannelse	92	8	36
	Andet	100	0	6
Skemaet udfyldt af	Patienten	93	7	121
	Pårørende	100	0	4
Afsnit	Afsnit 240	91	9	35
	Afsnit 260	94	6	49
	Afsnit 280	93	7	43
Diagnose	Mamma	0	0	0
	Thyreoidea	0	0	0
	Kolorektal cancer	100	0	26
	Anallidelser	90	10	20
	Inflammatoriske tarmsygdomme	86	14	7
	Akut abdomen	100	0	4
	Andet	92	8	36
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	93	7	127

Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	13	87	30
	2-3 dage	18	83	80
	4-8 dage	21	79	75
	Mere end 8 dage	27	73	55
Hvordan	Akut	25	75	112
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	17	83	127
Erfaring(5år)	1 gang	24	76	157
	2 gange	17	83	42
	3 gange	8	92	12
	Mere end 3 gange	18	82	22
Søgt information	Har søgt information	23	77	87
	Har ikke søgt information	17	83	143
Køn	Mand	16	84	85
	Kvinde	22	78	157
Bopæl	Indenamtspatienter	20	80	196
	Udenamtspatienter	18	82	45
Alder	0-18 år	13	88	8
	19-39 år	22	78	50
	40-59 år	18	82	77
	60-69 år	20	80	49
	70-79 år	20	80	35
	80 år eller mere	22	78	23
Modersmål	Dansk	21	79	234
	Ikke dansk	0	100	5
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	22	78	91
	Erhvervsudd./håndværker	14	86	59
	Videregående uddannelse	27	73	73
	Andet	0	100	13
Skemaet udfyldt af	Patienten	20	80	234
	Pårørende	29	71	7
Afsnit	Afsnit 240	17	83	83
	Afsnit 260	22	78	78
	Afsnit 280	22	78	82
Diagnose	Mamma	0	0	0
	Thyreoidea	0	0	0
	Kolorektal cancer	17	83	29
	Anallidelser	22	78	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	42	58	12
	Akut abdomen	32	68	22
	Andet	17	83	70
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	20	80	243

Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	13	87	30
	2-3 dage	8	92	83
	4-8 dage	19	81	81
	Mere end 8 dage	23	77	56
Hvordan	Akut	17	83	120
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	15	85	129
Erfaring(5år)	1 gang	16	84	164
	2 gange	18	82	44
	3 gange	8	92	12
	Mere end 3 gange	13	87	23
Søgt information	Har søgt information	15	85	87
	Har ikke søgt information	14	86	153
Køn	Mand	15	85	88
	Kvinde	16	84	163
Bopæl	Indenamtspatienter	15	85	206
	Udenamtspatienter	16	84	45
Alder	0-18 år	44	56	9
	19-39 år	9	91	54
	40-59 år	16	84	76
	60-69 år	12	88	50
	70-79 år	19	81	36
	80 år eller mere	19	81	27
Modersmål	Dansk	15	85	243
	Ikke dansk	33	67	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	20	80	95
	Erhvervsudd./håndværker	7	93	60
	Videregående uddannelse	17	83	76
	Andet	7	93	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	15	85	241
	Pårørende	30	70	10
Afsnit	Afsnit 240	14	86	87
	Afsnit 260	23	78	80
	Afsnit 280	10	90	86
Diagnose	Mamma	0	0	0
	Thyreoidea	0	0	0
	Kolorektal cancer	17	83	30
	Anallidelser	15	85	27
	Inflammatoriske tarmsygdomme	25	75	12
	Akut abdomen	17	83	24
	Andet	15	85	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	15	85	253

Hvad er dit samlede indtryk af afdelingen?				
		4 eller 5 stjerner	1, 2, 3 stjerner	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	60	40	30
	2-3 dage	73	27	82
	4-8 dage	80	20	80
	Mere end 8 dage	81	19	57
Hvordan	Akut	74	26	117
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	76	24	131
Erfaring(5år)	1 gang	73	27	164
	2 gange	79	21	43
	3 gange	67	33	12
	Mere end 3 gange	87	13	23
Søgt information	Har søgt information	72	28	87
	Har ikke søgt information	77	23	154
Køn	Mand	80	20	88
	Kvinde	74	26	163
Bopæl	Indenamtspatienter	75	25	205
	Udenamtspatienter	80	20	45
Alder	0-18 år	44	56	9
	19-39 år	69	31	54
	40-59 år	76	24	78
	60-69 år	84	16	50
	70-79 år	77	23	35
	80 år eller mere	83	17	24
Modersmål	Dansk	76	24	242
	Ikke dansk	50	50	6
Uddannelse	Folkeskole/mellem/real	74	26	94
	Erhvervsudd./håndværker	85	15	60
	Videregående uddannelse	70	30	77
	Andet	71	29	14
Skemaet udfyldt af	Patienten	76	24	242
	Pårørende	67	33	9
Afsnit	Afsnit 240	74	26	89
	Afsnit 260	79	21	82
	Afsnit 280	73	27	81
Diagnose	Mamma	0	0	0
	Thyreoidea	0	0	0
	Kolorektal cancer	83	17	30
	Anallidelser	77	23	26
	Inflammatoriske tarmsygdomme	75	25	12
	Akut abdomen	64	36	22
	Andet	77	23	73
Afdeling i alt	Kirurgisk Afdeling L	75	25	252

Bilag 3. Patienternes kommentarer

Patienterne forklarer utilfredse kryds

Læses kommentarerne i rapporten i deres helhed, er det vigtigt at gøre opmærksom på, at kommentarerne ikke er repræsentative. Det viser sig altid i sådanne undersøgelser, at der er en tendens til, at kommentarer ofte giver et mere kritisk helhedsindtryk end de afgivne krydser. Dette hænger blandt andet sammen med, at der hyppigt knyttes en uddybende bemærkning til et kritisk kryds. En sammenligning af de satte kryds og de skrevne kommentarer viser herudover, at en svarperson godt kan være tilfreds med et spørgsmål, selvom han/hun er kommet med en kritisk kommentar. Der er altså ved afkrydsningen foretaget en helhedsvurdering af det stillede spørgsmål, samtidig med at svarpersonen gør opmærksom på, at der er en del af spørgsmålet, som ikke kan gives en positiv besvarelse.

Kvalitativ analyse

Det er altså meningsløst at begynde at optælle kritiske og positive kommentarer. Kommentarerne skal behandles kvalitativt, og giver altså primært et indtryk af de mange årsager og fænomener, der kan ligge bag de forskellige krydser. Det være sig positive som negative ytringer. Sat på spidsen kan man sige: hvor mange kritiske kommentarer skulle der for eksempel til for at opveje en kommentar fra et forældrepar, der skrev om deres barns indlæggelse: "De reddede hans liv".

Patienternes egne kommentarer

Det er tilstræbt at gengive kommentarerne i den form, de er afgivet. Enkelte kommentarer er dog søgt anonymiseret. Det gælder konsekvent, hvor der er nævnt navne. Kommentarerne er skrevet i en rækkefølge svarende til det spørgsmål, de faldt ved.

Kommentarerne bringes som sagt anonymt. Dog bringes tre oplysninger om den patient kommentarerne stammer fra, nemlig alder, diagnose og indlæggelsesform (akut eller planlagt). Herudover er oplyst, hvordan patienten har svaret på det spørgsmål, hvortil der er knyttet en kommentar.











Kommentarerne, der begrundes antallet af stjerner, er forsynet med oplysning om antallet af afgivne stjerner, alder og diagnose.

Der er ikke gjort forsøg på at rette eventuelle faktuelle fejloplysninger i kommentarerne.

Kommentarer til

Afsnit 240

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

-  *Meget tilfredsstillende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Før operation ringede mine pårørende. Kunne godt have tænkt mig at høre deres hilsner fra plejepersonalet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Da jeg ankom via dagkirurgi i aftenvagten, var det en rigtig god modtagelse.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Søde og venlige, jeg følte, at her var en god atmosfære.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Min indlæggelse startede i venteværelset i KEK-klinikken.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, de forklarede mig, hvad de gjorde, og hvad der skulle ske. Dejligt når man ikke har været på sygehus før.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *En sygeplejerske bød mig velkommen og fortalte om afdelingen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Kan ikke svare, pga. delvis bevidstløshed.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Men det var fordi, at der var så mange lige på det tidspunkt, hvor jeg kom. Men det var en oplevelse. De havde et godt samarbejde.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Stor imødekommenhed fra plejepersonalet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



De vidste ikke jeg kom, trods det at vagtlægen havde ringet.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg var indkaldt til operation + samtale klokken 8.00 og talte først med en læge omkring klokken 10.30. Jeg skulle møde fastende. Det er lang tid at gå rundt uden vådt og tørt en hel dag.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Meget tilfredsstillende. Ventetiden fra jeg skulle møde til jeg blev modtaget var lang, cirka 1½ time.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Der blev foretaget præcis det, der var relevant.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Den menneskelige modtagelse var helt perfekt. Prøver/undersøgelsesresultater viste sig dog senere at være bortkommet.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Alt var fint, dog ventede jeg forgæves på narkoselæge til klokken 16.30, så tog jeg hjem! Det blev klaret før operationen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Ja, blev modtaget og vist ind med det samme.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Det kunne ikke have været mere ligemeget, at jeg ankom - det var mit indtryk.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ja, og det var dejligt, at det var den samme læge, der fulgte mig i det døgn, jeg var indlagt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg fik en meget venlig modtagelse.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Både denne gang og første gang manglede en opfølgende kontrol 4-6 uger efter af opererende læge.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Absolut.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Kosten er helt forkert i forhold til mave-tarm problemer.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Nej! Der blev fokuseret meget på, at jeg eventuelt var gravid. Det gjorde mig sur, for man havde fortalt, det ikke var muligt!

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Man tjekkede min urin om aftenen - det duede så ikke, så det tog 24 timer på hospital at diagnosticere blærebetændelse.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Frem og tilbage er lige langt. I narkose første dag, for ikke at blive opereret for det, som var givet besked på og blive flyttet til Skejby, for 2 dage senere at blive flyttet tilbage til Amtssygehuset og derefter blive opereret for det, de skulle første gang.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?



Bortset fra en enkelt (stuegang).

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Var i tvivl om nødvendigheden af indgrebet - ambivalens - blev overhørt.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Ja, meget.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Ja, det gjorde de, for jeg sagde stort set intet. Alt forløb jo som det skulle. Bortset fra at man ikke respekterede mit nej til at en kollega skulle se med ved den laryngoskopi, som jeg fik lavet.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg så kun en læge, da jeg blev udskrevet. Vedkommende kunne ikke svare på eventuelle spørgsmål!!

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Hver gang der var stuegang, fik du en god behandling.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De undersøgte mig for det, de troede det kunne være og lyttede til mig.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Det var utrolig lidt, jeg talte med lægerne.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De var også gode til at give svar på de spørgsmål, man stillede dem.

Respondentens svar: Ja

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ved stuegang (udskrivning) blev gener igen ignoreret.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Meget.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Hørte slet ikke efter, når jeg ville fortælle om min sygdom og dens forløb.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De gav sig god tid til at besvare mine spørgsmål.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



To af lægerne lyttede og svarede på mine spørgsmål og gav mig de oplysninger, jeg havde brug for.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg synes der var for mange, man skulle forklare om sygdommen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Forløbet/symptomerne skulle forklares utroligt mange gange. Virkede meget 'mekanisk'.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



NN skal især nævnes. En mere menneskelig, forstående og medfølelse læge, skal man lede længe efter.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Det var nogle gange som om de havde travlt med andet.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Den kvindelige læge var meget sød. Den mandlige læge lignede én der mente, jeg fyldte!


Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år


Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?

 *En lidt ældre nattevagt, som ikke burde være på en sådan afdeling, er årsag/grund til mit svar 'både og'. Hun pressede mig faktisk til at tage en sovepille.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Personalet havde så travlt, at de helt havde mistet overblikket!*

Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst

 *Jeg havde en dårlig dag (var ked af det); men der var ikke lige nogen, der registrerede mine signaler. MEN ellers stor velvilje.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Personalet var utroligt lyttende og forstående.*


Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst

 *Personalet havde lidt for travlt.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Plejepersonalet var meget fortravlet. Jeg lagde mærke til, at en meget svag medpatient manglede en del opmærksomhed.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Som patient på L240 er man ikke et øjeblik i tvivl om, at personalet har travlt. Det afholdt mig til en vis grad fra at kontakte personalet, når jeg var ked af det.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Svaret er ja, med meget få undtagelser.*

Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst

 *Personalet er meget empatisk og til stede i støtten. Jeg giver meget stor ros på dette område.*

Respondentens svar: Ja
Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

 *Alle var utroligt søde, på nær én.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Uoplyst Diagnose: Uoplyst



Plejepersonalet var meget hjælpsomme og imødekommende.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der var ingen, der havde tid til at høre efter.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



I høj grad.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Fantastisk - men lidt præget af travlhed til tider.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg oplevede størtte, tid og ro.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Meget fint.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der blev tjekket op og spurgt til smerter!

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)



Af alle.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Kastede op en aften og var smurt ind i opkast. Blev efterladt med bræk i ansigtet og på hænder. Jeg blev meget vred, kunne ikke komme op at stå. Ellers meget tilfreds.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Passede stort set mig selv, også relevant nok. Jeg oplevede en speciel omhyggelig sygepleje fra en social- og sundhedsassistent i aftenvagten. Desværre igen nattevagten som hellere så min hæl end min tå.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Der var ingen sygepleje! Jeg sad og var 'forkvalmet' og med en fuld kapsel i 5-10 minutter. De andre på stuen var ikke hjulpet klokken 12, da jeg tog hjem (var ikke vasket).

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ikke behov for pleje.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Sørgede ikke for at drop fungerede rigtigt.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De tog virkelig hensyn til hver enkelt patient og dennes sygdom.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Præget af stor travlhed, men en munter stemning. Især aftenvagterne var fine.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Svaret er ja, med meget få undtagelser.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De glemte at læse på den seddel, man udfylder ved indlæggelsen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



I allerhøjeste grad. Utroligt flinkt og sjovt personale.

Respondentens svar: Ja

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



JA - men personalet havde travlt. Jeg kunne heldigvis klare mig selv.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



De var alle søde og gode ved mig.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg var jo ikke specielt syg. Men havde MANGE smerter.










Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

**Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt?
(var der en rød tråd)**

-  *Et års ventetid til mavemonografi er for længe! Ellers ok.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det var kun pga. komplikationer jeg blev indlagt. Jeg skulle have været hjem samme dag. Indtil L240 var der et fint forløb.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Sygdommen udviklede sig, så behandlingen fulgte ikke en 'rød tråd'.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *240 er en fantastisk afdeling. Du føler dig tryk og i gode hænder.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Forkert information vedrørende ventetid på biopsiresultater. Alt for mange forskellige mennesker - læger samt plejepersonale.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev kørt op på operationsstuen en halv time for tidligt anden gang, jeg skulle derhen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Mødte klokken 8.00 fastende - stor usikkerhed, på hvornår jeg kunne komme på operationsstuen - ventede i uvidenhed - blev kørt på operationsstuen klokken 1.15 om natten.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev akut indlagt og opereret.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Nogenlunde, men følte nok, at der var for mange studerende.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Under undersøgelsen holdt de mig, 3 stærke mænd, og var ved at kvæle mig for at undersøge min mave. Det var tortur. Jeg kastede op og fik en rift i halsen.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Fik ikke taget de korrekte blodprøver til sidste kontrol, måtte derfor have taget nye.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Forløb godt, men der var lang ventetid.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der gik lang tid fra indlæggelse til operation, cirka 8 timer.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der blev famlet noget, men det endte godt.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

-  *Lægen ved stuegang vidste tydeligt intet om min sygdom.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg ved ikke, om jeg eller afdelingen var skyld i, at syningen brast.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik svar på mine spørgsmål.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ikke på 240 - der var ingen information.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg kom hjem til et nedslående brev fra den medicinske afdeling - kunne ønske mig bedre samarbejde. Ville gerne have haft disse oplysninger, mens jeg var på hospitalet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Under undersøgelserne måtte jeg selv spørge mht. en eventuel operation (forløb og tid i sengen etc.).*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Hele vejen igennem. Er kun meget tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Læger var lidt bange for at sige tingene mere konkret.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Igen alt for mange forskellige personer. Forskellig information. Indtryk af travlhed.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Manglede noget om, hvad det var, men kan også godt se, at det er svært.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Jeg synes, jeg skulle have talt med en overlæge i lidt længere tid inden min operation, nemlig ved samtalerne inden operationen.

Respondentens svar: Både og

Alder: Uoplyst

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Der var megen opmærksomhed på operationen - men andre gener, som jeg gav udtryk for - blev ignoreret, skønt jeg gjorde opmærksom på det under hele forløbet.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ros - ros -ros.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Modstridende oplysninger i forhold til forberedelse til undersøgelse.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Følte de holdt noget tilbage. Desuden er der en kommunikationsbrist, når man får fire forskellige læger i løbet af et døgn.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



De var søde til at forklare.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg spurgte, om der efterfølgende ville være problemer med at få/lave børn. Svaret var nej. Jeg erfarede senere, at efterbehandlingen gav et halvt års 'karantæne'.










Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

-  *Jeg fik intet at vide.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Der var enkelte gange divergerende opfattelser de ansatte imellem.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Når man har en uhelbredelig cancer og er åben omkring sin sygdom, så er en afskedshilsen som 'Nu håber vi ikke at se dig igen' lidt malplaceret.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Alle var godt underrettet. En god kommunikation blandt personalet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Toilet og bad helt OK. Patientstue slidt og lidt trist at komme ind i.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Flot.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik ikke noget at vide, og jeg måtte ikke selv forklare noget, så blev jeg hånlige afvist.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *På trods af at informationerne til tider var forskellige fra personale til personale.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Det var svært at forstå, at en 23-årig kvinde hverken havde klamydia eller var gravid, men stadig havde smerter... De blev VED med at spørge.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)


 *Træk fra vinduer, tynde dyner, ingen knapper i nattrøje, dårlig madrass!!!! Var syg (halsonde) efter hjemkomst.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *6 senge i én stue er for meget. Sengen var elendig.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg lå på 6-sengsstue. Andre af mine medpatienter var alvorligt syge! Det er på deres vegne helt uacceptabelt! Jeg kunne heldigvis tage hjem.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Sygehusets alder kan både ses og mærkes.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg kan sagtens leve med de store stuer. Savner dog mulighed for at have privatliv, når jeg har gæster.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *6-mands stue for stor.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Der var overbelægning. 7 personer på en stue til 6.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *6 mennesker på én stue er meget.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg fik at vide, at jeg var så uheldig at ligge i hospitalets ældste seng. Fik tilbudt en anden - men det skete aldrig. På et tidspunkt var vi 7 indlagt på en 6-sengsstue.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Var hjemme under hele indlæggelsen, boede ikke på afdelingen.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Tog hjem lige efter.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



For mange på stuen (6).

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg var nødt til at ligge på gangen et par timer, da der ikke var ledige stuer.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Seks-sengs stuer er alt for store. Nedlæg dem og brug 4- og 2-sengs stuer. Telefonen burde være i boks.

Respondentens svar: Nej

Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Det er for mange med en 6-sengs stue.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år Hvordan: Uoplyst Diagnose: Uoplyst



Jeg var indlagt på en 6-sengs stue - det var OK, men jeg oplever det er hæmmende, at undersøgelserne foregår i fuld offentlighed - dog med gardin for. Al kommunikation mellem patient og personale er fælles information for alle. Det hæmmer mig i mine spørgsmål + svar.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Blev lagt på et kontor.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



For mange indlagt på én stue.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Bad og toilet var OK. Men nætter på en 6-sengs stue er et mareridt.

Respondentens svar: Både og


Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



En stor stue. 6 kvinder er lidt ubehageligt, når sidemanden har det dårligt, og man kan høre alle beskeder.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst


 *Jeg lå i en gammel, blød seng uden komfort, og jeg lider frygteligt af muskelgigt, så det var en pine for min ryg.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Der mangler en opholdsstue for rygere.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg var meget tilfreds, med undtagelse af at patienttelefonen stod stationært på gangen. Denne synes jeg, skal være til at flytte ind på stuen!!*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Ja, det synes jeg - det var rart, at man havde eget TV.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Vi blev til 7 på en 6-mands stue. Får ikke meget søvn med så mange mennesker.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Meget!*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Fortælle om man er gravid eller har en kønssygdom mellem 5 andre indlagte er lidt ydmygende.*











Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Fredag eftermiddag fik jeg besked om, at jeg tidligst kom hjem mandag. Lørdag formiddag blev jeg sendt hjem.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg havde det skidt, da jeg tog hjem, men pga. forholdene var det bedre at være hjemme.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Kom hurtigt på patienthotel.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det gik lidt for stærkt til sidst. Jeg havde ikke min seng, til jeg blev hentet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Er der en statistik, der skal bevise kortere indlæggelse ved den nye narkose? Min seng var ved at blive taget fra mig, da jeg et øjeblik forlod den ved middagstid dagen efter operationen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Flot.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik ikke noget at vide. Jeg var på toilettet, og pludselig lå mit tøj på sengen. En kom og sagde, jeg skulle hjem.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Nej, jeg kunne da godt have brugt et par dage til.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg valgte selv at tage hjem lidt før, idet jeg havde det fint.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Fordi jeg skulle hjem med liggende transport, men en sygeplejerske var ikke venlig mod mig. Hun sagde jeg skulle tage taxa eller bus. Jeg sagde nej til hende, fordi det var forbudt for mig.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Jeg følte mig faktisk så ydmyget, frataget autoritet - jeg ville have forladt afdelingen, selv i snestorm.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Bliver ikke spurgt. Må bare se at få pakket og afsted. Næste patient står allerede og tripper for at få sengen.











Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)

-  *Måske kunne jeg have gjort noget selv for at undgå bristningen af mit maveskind.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik svar på mine spørgsmål, men skulle selv være opsøgende.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det var f.eks. kun fordi jeg bad om det, at jeg fik kvalmestillende med.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Ovenikøbet et telefonnummer direkte til afdelingen, hvis jeg skulle få det dårligt igen - super!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Ikke nødvendigt.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *En sød sygeplejerske fortalte omkring medicin og gode råd. Der var ikke noget at klage over.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Afdelingen burde skrive i materialet, at man kun må bære 1 kg som patient efter operationen,- det kunne også stå i materialet fra fysioterapeuterne.*
Respondentens svar: Ja
Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Flot.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Det vil sige, at de kørte mig til et andet sygehus uden at spørge, om jeg ville. Mine børn fik det ikke at vide.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik ingen oplysning om, at kontrastvæsken, jeg havde fået dagen i forvejen, størknede og stoppede totalt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Jeg fik at vide, at jeg skulle tage hjem og vente på at få besked om indlæggelse til undersøgelse.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Nej, synes jeg blev sendt hjem på en underlig måde. Bare farvel og ud af døren.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der blev afholdt tværfagligt møde med lokalcentret i Åbyhøj + søn og svigerdatter.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



En sød sygehjælper gav mig gode råd i farten. Men det var til gengæld godt!

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Fik ikke udleveret recepten på ny medicin. Fik ikke at vide, at jeg skulle stoppe med egen medicin, men fik den nye oveni!


Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Har samspillet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom? (henvisning, opfølgning mv.)

 *Den kirurgiske læge der opererede mig, fulgte mit forløb utroligt godt. Den side af mit forløb var i top.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg bruger ikke min praktiserende læge ret meget - dum sygdom.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Ikke behov for.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Kommunikation mellem vagtlæge og patient var ikke god, manglede information om, hvor man skulle henvende sig pga. låste døre (nat).*

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Ja, jeg har selv været hos lægen og talt tingene igennem.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg har ikke kendskab til noget samspil.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Ja, henvisningen, men ikke opfølgningen. Har ikke snakket med lægen siden, så derfor svært at svare på.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg skiftede læge under indlæggelsen (tidligere læge gik på pension).*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Det gik så hurtigt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Der har ikke været meget samspil.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg troede, jeg skulle have besked hos min læge, men hun sagde, jeg skulle have besked fra hospitalet, men nu er der gået en måned, og jeg har intet hørt.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ved ikke, da jeg ikke har haft kontakt med min egen læge siden indlæggelsen - men jeg regner med, at det hele er OK.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Hospitalets læger fattede intet af, hvad min læge havde skrevet. Stor kommunikationsbrist!

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Fik 2 slags blodtryksmedicin samtidig på sygehuset. Min læge måtte ringe til afdelingen angående medicin efter udskrivning. Egen læge måtte oplyse mig, at jeg ikke skulle tage ny blodtryksmedicin + gammel blodtryksmedicin.










Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)

-  *Hurtig behandling, gode/venlige læger (en undtagelse) og plejerspersonale (en undtagelse).*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *De grundige informationer om operationen, og efterbehandlingen, og ikke mindst den fine omgangstone mellem patienter og hele personalet, omsorg og plads til humor.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det konkrete indgreb professionelt. Plejevæsnet var empatiske og omhyggelige! Lægerne - lidt hurtige i deres kommunikation. Lægesekretæren - der skulle 'tackle' min ambivalens over telefonen - var under al kritik. Uprofessionel! (uforskammet).*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg kunne ikke få det bedre.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Alle var meget venlige.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Da jeg fik beskeden om at jeg havde kræft, var jeg uden pårørende. Jeg mener, at en af mine pårørende skulle have været til stede og støtte mig.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *For en god og fin behandling.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Personalet var rigtig søde, maden god, og jeg var heldig at have en seng med elevation.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Plejepersonalet var, bortset fra 'opkasten', meget venlige, oplysende, tålmodige.*

Styrkede min egen omsorg og motivation på en god og tilfredsstillende måde.
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Først troede jeg ikke mine egne øjne (troede at det var 30'erne eller 40'erne). Jeg lå på en afdeling med ældre mennesker, de fleste var meget afkræftede. Jeg troede det var hovedbanegården.

1. De patienter, der skulle genoptrænes, det foregik på stuen, som regel om formiddagen (hvor der ellers skulle forestille at være ro på stuerne). Jeg spurgte høfligt, om der ikke var et genoptræningsrum. Jo det var der, mine gardiner blev høfligt men bestemt trukket for (det skal lige siges, at patienten kunne gå med støtte).

2. De nye patienter kom ind på stuen og fik en snak med lægen. Højt og tydeligt kunne vi høre samtalen, selvom der var et patientrum overfor. Dette finder jeg meget upersonligt.

3. Aftenvagten kommer på et tidspunkt ind på stuen og tænder loftlyset, trods alle hviler eller sover (eller har en lampe over sengen, dette har de nok gjort i mange år, alt foregår som det plejer).

4. Så en aften bliver en patient indlagt (lunge). Alle for op, troede at patienten var ved at dø. Jeg spurgte igen om det ikke var muligt at finde en anden stue. Jeg kunne tænde radioen eller få ørepropper, der var ikke andre pladser. Jeg tog min dyne og ville gå hen i opholdsstuen for at få ro, mødte en meget venlig sygeplejerske på gangen. Derefter gik der 10 minutter, så blev patienten flyttet, der var masser af plads (stakkels de patienter der ikke kan få sig til at sige noget, dem er der mange af, det er de opdraget til).

5. Det er en flot madordning, men det kunne godt gøres mere venligt. Man får et valg mellem 2 retter, dette er i sig selv flot. Men det foregår sådan, at noget tid efter man har spist (lige når man er ved at sove/hviler sig), kommer der én og spørger, hvad man vil have næste dag. Forslag: at man ligger en seddel på bakken, og når denne bliver afhentet, kan man enten få hjælp til at sætte et kryds eller gøre det selv.

6. Jeg snakkede og fik mange kommentarer for min måde at være på. En af patienterne kaldte på mig, og jeg lovede på hendes og andres vegne at gøre noget ved det. Dette er hermed gjort. Der skal lige tilføjes, at jeg kun lå der fire dage (heldigt for mig, damen ved siden af græd, ikke fordi jeg skulle hjem, men hun skulle være der 14 dage og kunne ikke selv hverken slukke lys i loftet eller få sig til at gøre noget, man er vel dame). Ellers vil jeg gerne sende en venlig hilsen og tanke til alle de læger og sygeplejersker, der ikke lever som de altid har gjort. Og tør være menneskelige (et kursus i almen venlighed og gensidig respekt vil være på sin plads, for hvis der ikke er patienter, ville der jo ikke være arbejde til alle disse mennesker).

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst




Jeg var i tvivl om hvor jeg skulle sætte mit kryds, men mener trods alt, at det gode, som jeg oplevede, kunne opveje det negative.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Mit ophold på afdelingen var forfærdeligt. Dog vil jeg rose aften- og nattevagterne! Men dagholdet var så stresset, at de helt havde mistet overblikket! En sygeplejerske havde så travlt, at de ikke kunne modtage en simpel besked. Det vrimlede med patienter ind af døren, og de lå på gangen! Jeg tror og håber at personalet gør deres bedste, men det må ikke være rart at være så syg, at man er afhængig af deres hjælp, for den er der ikke.*

Respondentens svar: En stjerne (uacceptabelt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Har været indlagt på 4 forskellige sygehuse. Jeg har altid været tilfreds, også med maden. Og bare der er danske læger, er det rart. Jeg taler kun dansk.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg følte mig i trygge hænder.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg er rigtig godt tilfreds og meget glad for personalet, som både er fagligt velfunderede og mennesker med stor indfølelse.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Det var generelt nogle søde og rare læger og sygeplejersker fra undersøgelsesrummet til afdelingen.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Skulle jeg være indlagt i længere tid, mangler en bedre opholdsstue.*

Generelt er 6-mands stuer uacceptable.

Afsnit 240 virker som en god arbejdsplads. Personalet er hjælpsomme.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *God behandling af alle.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Servicen var i orden.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *For dårlig oplysning. Dårligt samarbejde mellem læge og sekretær = man indkalder patienter og sender dem hjem samme dag uden oplysninger af nogen art.*

Respondentens svar: En stjerne (uacceptabelt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



God, omsorgsfuld og kærlig pleje.

God mad - og personalets gode evne til at få gang i appetitten.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg måtte flere gange gøre opmærksom på, at droppet ikke fungerede rigtigt, og det tog de for let på.

Elendige senge og hovedpuder.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg synes, at jeg den sidste dag lidt havde på fornemmelsen, at det var en afdeling, hvor tingene sker meget hurtigt. Ind og ud - ind og ud.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Der var ikke noget at være utilfreds med på det døgn, jeg var der.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Hele personalet er professionelle hele vejen igennem. Du møder en forståelse og imødekommenhed under din indlæggelse (kan altid spørge, hvis du er i tvivl omkring din kritiske sygdom). Tak alle sammen.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Personalet havde godt humør.

Personalet skal bruge lidt mere tid inde ved patienten, eventuelt til menneskelig samtale.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Hvis jeg svarer rigtigt, hvad kan jeg så vinde?

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg vil nævne, at en meget svag patient lå for meget og for længe og ventede på at komme til undersøgelse (af maven). Patienten kastede op mange gange. Ventetiden var på cirka 4 timer.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg er 100% tilfreds med alt på 240.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Man følte sig godt tilpas på 240.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Der var meget larm om natten. Blev vækket mange gange.

Søde og rare ansatte, hjælpsomme.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Administrationen bare dårlig! Samtale med narkoselæge og kirurg før operationen var til 10 stjerner. Jeg havde virkelig fornemmelsen af at være i trygge hænder. Herfra kørte det bare på skinner - en professionel oplevelse.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg vil anbefale afdelingen at kæmpe for sundere hospitalsmad til deres patienter. Det vil givetvis fremme helbredelsesfasen - og dermed også indlæggelsestiden. GRØNT ER GODT - men fuldstændig fraværende i en middagsret, jeg fik serveret.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



For lidt tid til den enkelte patient. Alt for mange forskellige læger og plejepersonale. Indtryk af at personalet er presset og frustreret. Meget uro, blandt andet fordi besøgstiden ikke efterleves. Op til 20 besøgende i en besøgstid - som nyopereret på en 6-sengs stue. Aftale vedrørende tidspunkter, der bliver glemt.

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Kom dagligt 3-4 gange om dagen for at få skyllet dræn. Kom altid hurtigt til, følte sig ikke til besvær. Følte gennem hele forløbet, at personalet fik behandlingerne til at gå med mindst mulig ventetid. Meget sødt og venligt plejepersonale.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg fik en rigtig god behandling både fagligt og menneskeligt. Lægebehandlingen og opfølgning af læger under indlæggelse var bestemt i top.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Under min første indlæggelse, hvor jeg havde brystkræft, fik jeg en enestående behandling. Også denne gang, hvor jeg fik fjernet en godartet knude.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Plejepersonalet havde meget travlt, og derfor var de indimellem fortravlede.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Personalet er meget venligt og forstående, men alle de 4 læger havde 4 forskelliuge meninger. Derfor mener jeg de kunne snakke sammen, fordi jeg blev forvirret (inden de kigger på mig). Den ene sagde, jeg ikke må spise Nr. 2 sagde jeg slet ikke må spise. Nr. 3 sagde drik rigeligt vand. Nr. 4 at jeg skulle opereres.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



*Kirurgi- og opvågningsstuen får begge 4-5 stjerner af mig.
Mens plejen får 3 stjerner.*

Jeg foreslår, at man som oppegående patient kan få mulighed for at tale med lægerne og andet sundhedsfagligt personale i enrum ved stuegang,- det er så enkelt,- man kan bare gå ind i et af rummene i KEK.

Der er for lidt overlægetid til samtaler med patienten,- overlægerne har jo den højeste ekspertise.

Jeg foreslår, at man sørger for udsmykning af værelserne på Patienthotellet, f.eks. billeder på væggene på værelserne.

Sygehuset og amtet kan i øvrigt være stolte af Patienthotellet.

Lav venligst retningslinjerne vedrørende kvalmestillende medicin om, så man altid får det middel, der virker bedst, uanset at zofran er så dyrt,- det er meget forkasteligt, at lade en patient have kvalme i timevis, når sygeplejerskerne af erfaring ved, at zofran virker kvalmestillende og effektivt på patienten.

Når en patient har allergi, så sørg for at hele personalet ved det, og lav en form for systematik, så man ikke kommer med et forkert middel til patienten,- som så igen selv skal være opmærksom og hele tiden fortælle personalet, at man ikke kan tåle denne bestemte ting.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: Uoplyst

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Fordi alt var fint.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



En fornemmelse af at være 'i hænderne' på engagerede og kompetente mennesker. Efter udskrivning havde jeg store problemer med lymfевæske, men selv på skæve tidspunkter, var der altid stor hjælpsomhed og stor venlighed.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst




Der burde stå 3½ stjerner pga. den mangelfulde orientering om min sygdom.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Fordi at personalet havde et rigtig godt samarbejde, og man kunne se, at de rigtig godt kunne lide det de lavede.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Som helhed synes jeg, der var en god atmosfære. Stor opmærksomhed fra plejepersonalet. Jeg har forståelse for, at der er stor travlhed. Personalet gør deres bedste indenfor de rammer, de har. Jeg synes, der er for lidt helhedssyn. Det er faren ved, at man specialiserer sig.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Det er bestemt ikke acceptabelt, at et gammelt menneske hjemsendes i en taxa og til en tom lejlighed en fredag eftermiddag med 2 tryghedsbesøg i døgnet, uden anden hjemmepleje sat i værk.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Lægen bestilte ambulance, men det til trods, vidste man ikke, at jeg kom. Indlagt på kontor, ikke flot.*

Men ellers god behandling.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Meget hjælpsomt og venligt personale.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Denne operation var planlagt og lægelig og sygeplejemæssigt helt i top. Omkring min første akutte med brystkræft, var ventetiden til både mammografi og operation helt uacceptabel.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *I ventetiden inden indlæggelsen (cirka 4 uger) modtog jeg et brev fra lægen, som gav mig håbet!*


Det har været rigtig godt med de 2 læger, jeg var tilknyttet. De var fagligt dygtige og meget omsorgsfulde. Plejepersonalet helt OK.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg synes det var forkert, at ingen ville tale med mig om den kulsorte diarré, som jeg fik efter en indhældning i tarmen. 5-6 timer efter viste jeg det til en nattevagt. Hun sagde, at hun aldrig havde set sådan noget før. Det varede 2½ døgn, og ingen ville tale om eller se det. Så sort som tjære.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Har fået en rigtig god behandling af alle under min indlæggelse.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Har været utrolig glad for hele forløbet med afdelingen-ambulatoriet osv. Jeg husker ikke, hvor ofte jeg har været indlagt. Fik en blodprop for 8-10 år siden til en fest i Friheden, blev nok kørt til Amtssygehuset som det nærmeste af Falck, og er fortsat der. Jeg har ikke noget negativt, som jeg kan erindre.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Personalet bør sætte sig mere ind i, hvordan de forskellige undersøgelser foregår, så patienterne ikke får forskellige informationer. Ingen metalknapper på tøjet til røntgen, det klagede man over på røntgenafdelingen. Forbedring af kost i forhold til den enkelte patients sygdom.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Meget behageligt personale og en grundig observation af mig.

Eneste negative ting var telefonen på gangen. Denne bør være flytbar i forhold til meget dårlige patienter.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Men det forbavsede mig ikke med dårlig behandling, det er jeg blevet gennem mange år, lige meget hvor jeg kommer.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg synes, at jeg fik en god behandling på afdelingen, og at der altid var nogen, som kunne svare på mine eventuelle spørgsmål.

Jeg synes også, at afdelingen var meget fleksibel med hensyn til besøgstider.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



6-mands stuer er for meget. Det er svært at sove med alle de lyde.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Antallet af læger + følelsen af manglende kommunikation lægerne imellem trækker væsentligt ned.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst




God behandling, men jeg lå sammen med gamle mennesker, som ikke kunne holde sig rene i sengen (en ældre sked, så der stank af lort, da jeg skulle spise).

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg oplevede en tryk og rolig tid med kompetente mennesker til at varetage opgaverne. Især er jeg overrasket over, at der var masser af tid til omsorg fra alle.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg var meget glad for at være på afdeling 240. Personalet var utrolig søde, god behandling.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Fordi sygeplejerskerne var mega søde og hjælpsomme.*


Følte ikke rigtig lægerne troede på, at jeg havde ondt. Var der ikke for sjov, så det var for dårligt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Har fået en enestående behandling. Føler mig meget tryk, når jeg kommer på 240.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Vi var meget glade for opholdet på afdelingen. Servicen var helt i top. Alle var meget hjælpsomme og støttende. Sproget var, så alle kunne forstå det. Rigtig god behandling.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Fordi alt fungerede.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Til ris og ros.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Jeg følte mig lidt belastende, og det var lidt pinligt, at jeg blev indlagt pga. blærebetændelse. Lægen der fulgte mig var sød, men læge NN var grusom . jeg blev sat i en meget uønsket 'klient' (dum og uvidende) situation. Det var ydmygende! Jeg er en voksen kvinde!*

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Rart og venligt personale, men en meget travl afdeling.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg fik god behandling. Personalet var meget venlige og hjælpsomme. Der er ting, man egentlig gerne ville have spurgt om men lod være med, fordi personalet havde så travlt. Man følte sommetider, man kun fik halvt svar i farten. Synd at både læger og det øvrige personale skal løbe så stærkt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Godt plejepersonale, gode omgivelser, for dårlige læger.

Siger et og gør noget andet og sender bolden videre, det er uacceptabelt.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg er ægtefælle til min hustru, der var indlagt. Jeg følte og oplevede, at det var et værdigt forløb, selvom min hustru var syg.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Pga manglende oplysning om et halvt års 'karantæne' vedr. problemet med at få/lave børn, giver jeg kun fire stjerner. Ellers havde jeg givet fem stjerner.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Kommentarer til

Afsnit 260

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

 *Havde været på 240 men kom endelig på den rigtige afdeling. Det var tilfredsstillende langt om længe.*


Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 *Lang ventetid før personalet tog imod.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer

 *Hurtig og kvik.*


Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser

 *Der var nogen ventetid, inden jeg kom til at tale med en læge. Det skyldtes, at der ikke var et ledigt rum.*


Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet

 *Skulle sidde 8 timer i venteværelse, inden jeg fik en seng. Der var vist meget travlt den dag.*


Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser

 *Der gik to timer fra jeg blev budt velkommen, til jeg igen fik kontakt (travlhed).*

Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser

 *Lå på en 6-mandsstue, hvor jeg blev placeret midt ude på gulvet.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet

 *Plejepersonalet OK - lægen tog ikke mine oplysninger seriøst.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet

 *Jeg skulle vente næsten 2 timer, før jeg talte med en sygeplejerske.*

Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Det gik meget hurtigt og effektivt. Det er behageligt, når man befinder sig i en noget skræmmende situation, at der sker noget straks.*

Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen


 *Ventede i cirka to timer, inden der var kontakt til personale/nogen form for information og lignende.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 0-18 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 *Adgangen til Amtssygehuset efter klokken 23.00 er dog en umulighed - Klokken ved skadestuen virkede ikke - var anvist fra vagtlægen akut.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Anallidelser


 *Jeg blev godt modtaget.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser


 *Manglede sengeplads i starten.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 *Meget omsorgsfuld.
Ingen ventetid.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Jeg var kun indlagt 1/2 dag - ellers var jeg på patienthotellet.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

 *Jeg havde selv været med til at bestemme, at jeg skulle starte indlæggelsen på patienthotellet og så over på afdelingen.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Blev ikke tilbudt mad eller drikke. Fik først anvist en seng klokken 17.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *Meget!*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

 *Ankom klokken 9. Ingen sengeplads de første tre timer. Kom ind på en 6-mands stue som nummer 7. Fik senere en plads på 3-mands stue.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Måtte vente mere end 4 timer med mavesmerter, inden jeg blev undersøgt.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Det eneste negative var at skulle vente hele dagen.


Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

 *Da jeg blev genindlagt efter MEGET tumult blev jeg endeligt taget seriøst. Dette tumult var ikke jeres skyld (se spørgsmål 20), men skyldes at jeg indtil da havde været på forkerte afdelinger.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Jeg synes ikke rigtigt, at jeg fik svar på, hvad der var galt.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Jeg er meget tilfreds med operationen. Et lille indgreb. Jeg har fået en betydeligt bedre tilværelse.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Ja, for jeg blev helbredt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser


 *For længe om at blive sendt til operation på grund af kraftige blødninger.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 *Der var en del usikkerhed om hvad problemet var, men der blev hurtigt truffet beslutning om operation, og derfra foregik det hele meget hurtigt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Særdeles godt tilfreds. Omsorgen er fantastisk.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Anallidelser


 *Jeg måtte akut indlægges 1 måned efter operationen, da der gik betændelse i såret. Men det blev så klaret. Jeg var da inde i tre dage.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *For mange plejepersoner forstod ikke/bagatelliserede kostens betydning for smertelindring samt opheling efter operation.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg følte mig 'lidt' forsømt vedrørende hjælp til personlig hygiejne og sårpleje/blev ikke 'renset' som anvist af lægerne.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme



Ikke sygdom (forebyggende tarmundersøgelse).

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Meget!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Yderst tilfreds. Hele personalet, både læger og sygeplejersker meget opmærksomme.










Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?

-  *Havde kun 1 meget dårlig oplevelse og overvejede meget at klage skriftligt. Læge NN lyttede ikke, var KOLD, og ville ikke hjælpe tilstrækkeligt i en krise situation.*
Ukompetent!
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Ja, det var en læge der anbefalede operationen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Jeg snakkede ikke meget med lægerne under indlæggelsen. Mest ved for- og efterundersøgelserne.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Jeg følte mig som den eneste patient.*
FLOT - FLOT.
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Tog ikke mine oplysninger seriøst.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Der var specielt en af lægerne, der var fantastisk.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Jeg havde kontakt til 2 læger under indlæggelsen, som gav sig god tid og var klare i deres udmeldinger.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Man lyttede intenst til forløbet af tidligere behandlinger og vurderede ud fra mine forklaringer og den aktuelle situation.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Jeg var meget akut, da jeg er bløder, men ingen ville lytte til mig.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen



God tid.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Nogle gode - og andre bestemt ikke.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg oplever ofte, at lægerne virker overlegne/synes at vide mere end dig/klogere. Nedværdigende. Er eksempelvis blevet kaldt pylret baby!

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme



Samtale inden operation.

Ingen samtale efter.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Meget med Dr. NN.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Havde kun samtale med én læge, men før indlæggelsen en god samtale med en læge flere gange og samme læge.

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg har været meget - meget tilfreds med NN.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Meget!





Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)

-  *Alle var fantastiske.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Over forventning i relation til almen medieomtale.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Ja, jeg kunne se, de havde meget travlt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Selvom jeg ikke havde brug for ret megen pleje.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Altid kom de med et smil og var imødekommende (selvom alt foregik i galop).*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Ja, bortset fra om lørdagen - der havde jeg det meget dårligt, og sygeplejerskerne havde for travlt til at hjælpe mig optimalt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Jeg kunne heldigvis klare det meste selv, men i de få situationer jeg havde brug for hjælp, kom den med det samme.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Efter operationen var der på intet tidspunkt mangel på sygepleje.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Blev altid tilbudt hjælp.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Ja, af mange (men ikke helt af alle). Og de stakkels natsygeplejersker havde rygende travlt - men klarede det flot.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet



Det var sjældent, jeg fik den rigtige og nødvendige pleje til natten. Eksempelvis var jeg sengeliggende og fik ikke børstet tænder!!! AD.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme



Ingen oplysninger om tidspunkt for operation.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Kunne godt have undværet 2 af sygeplejerskerne. Jeg synes, de var for gamle og uvenlige.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Meget!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Kunne klare mig selv. Boede på hotel.











Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

**Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt?
(var der en rød tråd)**

-  *På 260 ja, men ellers katastrofale!*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Det var lidt forvirrende hvornår jeg skulle det ene og det andet (undersøgelser og blodprøve).*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *For eksempel ventede jeg en hel dag før undersøgelsen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Jeg synes, at forundersøgelserne var meget grundige.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Da det viste sig at jeg havde galdeblærebetændelse. Der blev kun taget blodprøver, der siden hen viste, at bakterierne var faldende, blev ikke opereret.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Uoplyst Diagnose: Andet
-  *Ventetiden på undersøgelsen lidt for lang (var fastende).*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Det hele forløb som planlagt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *For lang ventetid fra modtagelsen til indlæggelse på sengeafsnit (cirka 5 timer).*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Undersøgelse klokken 22.45 - 23.30.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Undertegnede har håndværkerbaggrund og ved hvad koordination betyder, og her var der tale om en rød tråd, der var tydelig for alle; ikke mindst mig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser



Gik 7 timer inden operation.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Igen var overbelægning et problem.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme



Fik hele tiden at vide, hvad der var ved at foregå, og hvad der videre skulle ske.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Inlagt i 3 dage til undersøgelse.

1. indlæggelsesdag: Samtale med ung, uerfaren, men absolut venlig kvindelig læge i forbindelse med almindelig indlæggelsesrapport. Tage en blodprøve. - Samlet tidforbrug ½, måske trekvart time, resten af dagen: ventetid.

2. indlæggelsesdag: Scanning i Skejby klokken 11.30 - samlet tidsforbrug inklusiv taxakørsel to timer og et kvarter. Resten af dagen var ventetid (ledig gang).

3. indlæggelsesdag: Kørt til undersøgelse klokken 9.00, igennem bedøvelsesproceduren, undersøgelse, retur til afdelingen klokken 11.00.- Kunne forlade sygehuset klokken 15.00.

Det, at jeg i de tre dage jeg var på afdelingen og lå på en ny stue hver nat, kan man betragte som en oplevelse, men på en anden måde, må det være noget af et problem, for dem eller den, der skal styre afdelingen.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Det jeg havde frygtet, hvis jeg skulle tømmes ud herhjemme, var, at mit blodsukker ikke ville være let at styre, men det var personalet ikke bedre til. Blodsukkeret svingede fra under 3 til over 20. Den uro det giver i løbet af en nat, hvor man render på toilet, får målt blodsukker, skal have juice fordi blodsukkeret er lavt, udskiftning til nyt insulindrop. Det var ikke nogen god oplevelse.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Meget!










Respondentens svar: Ja


Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

-  *Det havde jeg meget brug for og fik god information. NN var fantastisk!!! Også NN!!!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg fik ikke rigtigt svar på hvad der var galt med mig.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg var kun indlagt i 2 dage og var rask lige efter operationen, så der har ikke været bivirkninger.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Jeg ville godt have en lidt nærmere forklaring, omkring hvordan selve operationen skulle foregå.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Ville gerne have haft lidt flere oplysninger om operationsforløb bagefter. Der gik mange dage, før kirurgen kom og fortalte mig om det.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Fik en god information før operationen, men især operationslægens information efter operationen var positiv.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Når man spurgte; ingen information uden at skulle spørge.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Det blev tydeliggjort, at en operation ville afhjælpe min aktuelle situation, men at fremtiden kunne bringe nye tilfælde.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Smerterne kom igen et par dage efter, at jeg var kommet hjem. Det opfattede jeg ikke, da jeg var indlagt, at det kunne ske.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 Først ved opfølgende konsultation en måned senere blev det oplyst, at der havde været uventet, ualmindelig stor blødning fra pulsåre. Dette kunne vel forklare unormalt fald i hæmoglobinprocent - fremfor diskussion og bekymring om andre årsager.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 Der var ikke så meget jeg ikke vidste.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 Aflæge.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 Da jeg havde spist efter undersøgelsen, fik jeg voldsomme mavesmerter. Det havde været rart at vide, at det kunne ske, i stedet for først at få at vide ved aftenstid, at det var normalt.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 Jeg fik først noget at vide, når jeg var på vej til undersøgelser.

Respondentens svar: Nej

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 Meget!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

 Ja, alle 'hørte', hvad jeg sagde.











Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

-  *Personalet vidste generelt hvad de snakkede om lige meget hvem man spurgte.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Lidt forvirrende nogle gange.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Som regel ja.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Spørgsmålet er uklart formuleret.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Så nogenlunde.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *En del modstridende oplysninger om bl.a. varigheden af epidural behandling og andet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Vejledningen var enslydende og fyldestgørende, man var aldrig i tvivl om omfanget af situationen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Kun talt med læge.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *På indlæggelsesdagen fik jeg at vide, at de ville ringe og få en tid først på dagen (næste dag) til undersøgelse, så jeg hurtigst muligt kunne begynde at spise og få min diabetes under kontrol. Senere sagde en anden sygeplejerske, at undersøgelsen nok først blev over middag. Jeg blev først undersøgt 14.00.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Meget!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)

 *Alt er relativt, bad ikke så gode - for gamle og kolde! 6 mands stuer helt uacceptabelt, var heldig med 2 sengsstue.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 *Lidt trælst at de rokerede senge midt i besøgstid, og man skulle ligge på gangen.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 *6 patienter på stuen.*


Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Opholdsstue var kedelig - TV virkede ikke der. En lampe virkede ikke. Ligeledes virkede min 'natlampe' ved sengen ikke i de 5 dage - dårlig fysisk vedligeholdt bygning og inventar.*


Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser

 *Der var ikke en ledig seng, så jeg kom på patienthotellet den første nat - En dejlig oplevelse! Den anden nat lå jeg i dagligstuen.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet

 *Det er ikke rart at ligge på en seksmandsstue, når man er dårlig. Og for få toiletter og bad.*

Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet

 *Ikke plads - lå på gangen efter operationen.*












Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser

 *Ja, forholdene var OK.*

Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser

 *6-sengs stuer bør simpelthen afskaffes, og kan i visse tilfælde forsinke helbredelsen.*

Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

-  *Det er faktisk svært at komme sig på en '6-mands stue' efter en operation. Uværdigt med vask, når jeg var sengeliggende 3 døgn.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Sengen var lidt kort og hård!*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *En 6-sengs stue er i flere henseender ubehagelig.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Bad og toilet OK. Lå på 6-mands stue, megen uro.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Dårlige senge - madras og sengetøj (dyne - puder) slidte og trængte til fornyelse!*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Meget behagelige - situationen taget i betragtning. Det er rart, at man kan finde adspredelse i TV og radio, når man er sengeliggende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Meget koldt toiletrum. Tynde dyner.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *For lidt plads på stuerne, toilet på gangen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Der var lidt trængsel i visse perioder, men det vil der være i en sådan situation. Det vigtigste for mig var at blive hjulpet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Lidt nedslidt. Dårlig seng.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Det var en 6-mands stue. Kunne være en del uro om natten.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen



Flere bade- og toiletrum er ønskelige.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



En lille ting: Det er ydmygende og besynderligt ikke at kunne få udleveret større 'bræk-beholdere' end standard - så man ikke kan undgå at svine sengen til, når det 'løber over.'

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Opholdet på sygehuset, når man ikke er sengeliggende, kunne nok forbedres, for de patienter, hvor det kræves, at de skal ud af sengen for at få motion, er tilsyneladende henvist til at gå frem og tilbage på gangen. Det må være til gene for både personale og for de indlagte,- og så er det opholdsstuerne, kunne de ikke gøres lidt mere hyggelige,- det vil jeg tro, oven i købet for små midler.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Der var reserveret toilet, men der er meget uro på en 6-mands stue.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Gode badeforhold, inklusive toilet. 6 senge er for mange på en stue.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Super!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Synes der var for mange på stuen, når man er så syg.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Hotellet var OK.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Boede på patienthotel.











Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Der var stor forståelse og fleksibilitet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg ville hjem efter 6 dage, men de insisterede på, at det ikke var en god idé.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Men jeg blev jaget over på hotellet, det var ikke godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Helt bestemt!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Jeg blev udskrevet, før jeg følte mig frisk, men udskrivningen var OK, viste det sig.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Det var jo ikke nogen stor operation, så det gik hurtigt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *8 dage i alt. Var på patienthotel de sidste 4 dage.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Jeg blev udskrevet på grund af eget ønske og velbefindende; men fik tilbagefald og kom hurtigt under behandling igen 2 dage herefter. Ingen problemer.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Bad selv om at komme hjem.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg valgte selv at tage hjem.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet



*Fik endda lov til at bestemme, om jeg ville blive på afdelingen eller på hotellet.
Patienthotellet er SUPERGODT!!*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme



På patienthotellet én time efter at være kommet tilbage fra opvågning.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



*Da afdelingen ikke havde bedre styr på blodsukkeret, kunne jeg lige så godt regulere det
derhjemme. Så jeg var klar til at tage hjem.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



*Kunne godt have været der lidt længere, da aflastningspladsen, hvor jeg kom, var meget
dårlig.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Nej, jeg mener, at jeg burde have blevet der nogle flere dage.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Og patienthotel dejligt.


Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)

-  *Tip top professionel, NN meget sod og dygtig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg fik at vide at jeg skulle komme igen, hvis smerten kom tilbage.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg var på patienthotellet og blev 'smidt' for tidligt ud derfra.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Jeg skal ikke have medicin og har ikke fået det siden jeg blev syg og opereret i april 1992.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Måtte ringe for at få oplysning om videre forløb.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Meget fin service!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Der var travlt på afdelingen, den dag jeg blev udskrevet. Jeg fik ikke de lovede tabletter med og måtte have recepten samme dag på apoteket.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Information på analfysiologisk laboratorium meget tilfredsstillende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Kun ved direkte spørgsmål.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Der blev givet indgående information om de kommende 2-3 måneders begrænsninger samt opgivet direkte nummer til afdelingen i tilfælde af problemer.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser



Jeg fik svar, fordi jeg selv spurgte.

Der manglede oplysninger om de smertestillende piller, jeg skulle have.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



De oplysninger der var behov for, fik jeg på ambulatoriet.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Ved tarmundersøgelsen kunne det ses med det samme, at der ingen polypper var, men urinen skulle også undersøges for kræft. Jeg fik ingen melding om, at der automatisk kom besked, eller om jeg skulle kontakte egen læge. Egen læge sagde, jeg skulle ringe til sygehuset, hvor jeg kontaktede afdelingen, der ikke mente, de havde mine papirer. Jeg blev stillet om til ambulatoriet, der heller ikke havde noget liggende, men ville undersøge det. Da jeg ikke hørte noget, ringede jeg igen til ambulatoriet, hvor en anden lovede at finde ud af noget, og endelig efter nogle dage igen kom der brev med beklagelse af den tid, det havde taget og selvfølgelig en besked.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Ingen information, og jeg måtte have lægevagt 2 gange inden for 8 dage. Forsøgte at kontakte hospital, ingen vidste besked om min indlæggelse.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Man regner med, at dem på aflastningspladsen fik besked.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Der var ikke noget galt i at blive udskrevet, og jeg fik gode råd, men jeg var utryk ved at gå hjem med et stort åbent sår.








Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

Har samspillet mellem din egen praktiserende læge og afdelingen været i orden omkring din sygdom? (henvisning, opfølgning mv.)

-  *Ikke jeres skyld eller min læge's skyld . Var først på Århus Kommune Hospital, så på Skejby, så 240 Amtssygehuset, for endeligt at ende på 260, hvor jeg hørte til. Opfølgningen okay, henvisningen gik helt galt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg kontaktede selv ambulatoriet på Amtssygehuset, da jeg havde mange uheld med stomien.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Jeg tror ikke der har været noget samspil udover henvisningen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Henvisning - undersøgelser er foregået OK. Jeg har på nuværende tidspunkt ikke været til kontrol, men har en dato!!*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *I er lidt hurtigt ude. Jeg er stadig i behandling for sidstnævnte.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *I hvert fald så vidt jeg kan skønne.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Absolut ja - egen læge har efterfølgende foretaget 'efterbehandling' på optimal vis.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Min egen praktiserende læge er jeg ikke tilfreds med.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Når jeg skal på afdeling 260 går det altid udenom egen praktiserende læge.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Da smertern kom igen cirka 10 dage efter, havde min egen læge ikke fået min journal. Jeg troede, det gik hurtigere.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen



Der har i hele forløbet sket diverse misforståelser (forlagte journaler, glemt at ringe tilbage osv.). Derfor 14 måneders ventetid.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg er henvist fra et udenamtssygehus.








Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant


Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)

-  *Jeg havde haft et uheldigt forløb indtil jeg endelig kom til afdeling 260. Her tog man mig alvorligt, personalet var søde og dygtige, problemerne blev løst. Jeg er overbevist om at læge NN og læge NN reddede mit liv - både fysisk og psykisk! også NN var enestående. jeg har stor respekt for afdelingens dygtighed. Tak.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Fordi jeg blev flyttet ud på gangen midt i besøgstid, og fordi jeg ikke fik et konkret svar om hvad der var galt.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Dårlig luft, stresset og forvirret personale, mange stue/senge skift, og det er slemt for en gammel dame.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Pæn behandling og omsorg.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Alle var utroligt søde og venlige. Tak.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Hvis Kommunehospital og Amtssygehus er 'dansk sygehus standard', så er de superbe!
Også maden er fin.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Ville gerne give 5 stk, men:
- dårlig vedligeholdet bygning og inventar.
- dårlig skiltning udenfor bygningerne.
- dårlig skiltning af bygningens indhold.*

*+ god mad og god service at besøgende kan købe kaffe.
+ uhøjtidelig omgangstone patient/personale.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Jeg kunne se, at personalet havde meget travlt.
Lægen der opererede mig var meget venlig.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet



Jeg var tilfreds med det hele.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Personalet var enestående.

Forholdene trak ned til de 4 stjerner, men skulle have haft 2 stjerner.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Alt i alt synes jeg, at indlæggelsen forløb fint. At der var lang ventetid 1. dag, kan nok ikke undgås.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



På trods af mange forskellige læger og plejepersonale en rimelig ensartet behandling.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



De fysiske rammer er langt under middel. Personalet gjorde deres bedste for at yde en god service, men virker fortravlede og pressede i dagligdagen.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Lokaleforhold ikke optimale, men jeg følte mig i gode hænder, et meget professionelt personale!!!!!!!

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



En ualmindelig god tone mellem sygehuset, personale og patienter. Altid behjælpelige.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Uoplyst

Diagnose: Andet



Et utopisk ønske! - Mere personale og flere sengepladser, så man undgår at 'blive placeret', hvor det nu lige kan lade sig gøre.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Jeg var godt tilfreds. Desværre var maden meget dårlig.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut

Diagnose: Andet














Det er ikke rimeligt, at man skal flyttes fra stue til stue.


Sygeplejerskerne gjorde, hvad de kunne, for at det kunne hænge sammen.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer

-  *Jeg var meget tilfreds. Jeg synes, jeg fik en meget god behandling. Tak.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Godt tilfreds, var oppegående for det meste, så det gik fint.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Trods de snævre fysiske rammer personalet arbejder under, mødte man kun positive og venlige mennesker.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *4 stjerner, da jeg føler mig godt tilpas på afdelingen! Blandt blandt andet personalet, som jeg efterhånden 'kender' pga. 5 indlæggelser på 7 måneder!*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *De var søde alle sammen!*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Effektivt sygehusophold.
Meget behageligt personale.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Lidt for hurtig udskrivelse uden samtale vedrørende videre forløb.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *God mad. Når man ikke kunne lide maden, fik man en anden.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Fordi de var flinke og rare. Blot manglede lidt information indimellem.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Behandlingen (undersøgelse og operation) var fremragende. Plejepersonalet er storartet - men lokaleforholdene lader noget tilbage at ønske.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Venligt personale og meget hjælpsomme.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet


 *Det er for det meste godt, men når der er overbelægning og meget travlt, vil jeg nok kun give 2 stjerner.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 *På grund af sygeplejerskernes fantastiske pleje, der betød alt for mig i den tid. Jeg skal selv læse til sygeplejerske og gjorde mig nogle gode erfaringer. Specielt ros til NN.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 *Morgen- og aftensmad var helt i top, men middagsmaden var jævnt kedelig og kold. Det virkede absolut ikke appetitvækkende.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser


 *Jeg må i høj grad rose den behandling, jeg fik. Kun en enkelt gang følte jeg, at der var for travlt.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *Der manglede et fjernsyn i rygernes opholdsstue (måske er det fordi I ved, at vi rygere er ret hyggelige og godt kan lide at snakke).*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *På grund af 6-sengs stuen. En kort tid var der 7 senge.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Afdeling 260's læger og sygeplejersker (plejerspersonale) fungerer kompetente og ansvarlige.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Fik en utrolig god behandling af både læger, sygeplejersker og plejerspersonale.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Egentlig ville det passe sig bedre med 4½ stjerne. Den korte periode jeg befandt mig på afdelingen var utrolig god, dog gik der på udskrivelsesdagen, en lørdag, meget lang tid før lægen kom, og personalets viden om stuegang var meget sparsom.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen

 *Venlig og god behandling.*


Bedre lokaleforhold kunne ønskes.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 *Modtagelsen var uacceptabel; informationer skal opsøges; der var modstridende oplysninger.*


Forskelle i rutiner som virker underlige i forhold til andre sygehuse. Rutiner, der skal følges, trods patientens egne erfaringer i forhold til, at sygdommen er anderledes.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Jeg har givet 5 stjerner med pil op, fordi der på afdeling 260 findes en korpsånd og en respekt for patienterne; på trods af et voldsomt arbejdspress; jeg håber personligt, at man for disse personer vil forsøge at skabe en mulighed for, at der må findes nok 'hænder', således der fremover må findes mennesker af denne støbning, når vi andre har brug for hjælp.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Anallidelser

 *De var søde alle sammen, som jeg har haft kontakt med.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser


 *Lægerne var ikke gode til at lytte til mig.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Venligt og kompetent personale. Behagelig atmosfære. Lidt nedslidt interiør.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme


 *Jeg har været på afdeling 260 så mange gange, at de fejl der eventuelt er, ser jeg ikke mere, for jeg kender hele rumlen.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Jeg lå på en stor stue. Men der var utrolig fin kontakt mellem patient og plejer. De der behøvede megen kontakt fik det, og jeg behøvede ikke så meget hjælp - men fik altid smil, svar og kontakt, omsorg, når der var brug for det. De løber stærkt; og når meget på 260.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen

 *Fordi min indlæggelse begge gange var ret kort - da jeg mest var på patienthotellet. Jeg var fuldt tilfreds med opholdet.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



4 stjerner fordi personalet på 260 gør en rigtig god indsats i de lokaler, de har til rådighed.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Det har været et meget langt sygdomsforløb. Ikke mindst da jeg var inde igen efter en måned.

Men jeg har det godt nu, så tiden læger vel alle sår.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg har været ovenud tilfreds.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Det er lidt '50/50'. Som tidligere nævnt, var der ikke helt tjek på, at jeg skulle 'vaskes'... Bare fordi jeg er ung, er det ikke ensbetydende med, at jeg tør bede om hjælp og tør ikke irrettesætte folk.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme



Det ville have været rart med en seng, hvor jeg kunne hvile mig - fik først anvist en seng klokken 17.00. Ville gerne have været tilbudt mad og drikke - har sukkersyge, hvilket burde fremgå af de papirer, afdelingen havde.

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Opholdsstuen for såvel patienter som besøgende kunne være hyggeligere.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Der har været både positive og negative oplevelser under indlæggelsen.

Jeg har diabetes 1 og indkaldes til undersøgelse for tarmkræft. I første omgang fik jeg brev med en dato for undersøgelsen og skulle så være tømt ud hjemmefra. Efter at have rettet henvendelse til den læge, der henviste mig, kom der et nyt brev med dato for indlæggelse, men intet om at det første brev var en fejl.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



NN1 (læge).

NN2 (sygeplejerske).

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Jeg gav det antal stjerner, fordi jeg skulle give to urinprøver, selvom de kunne nøjes med én, og de vidste, jeg ikke kunne fordrage det.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



+ 5 stjerner.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Fordi da min svigerdatter ringede til hospitalet, var der ingen, der kendte til min indlæggelse, men det var jo også kun tre dage, men alligevel for dårligt.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg har været meget tilfreds med afdelingen.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Jeg mener både under og efter mine samtaler, at koordinationen mellem læger og andre afdelinger f.eks. efter en undersøgelse er lig 0.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



God behandling.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Syntes pigerne var søde, men også lidt skrappe engang imellem, men det var nok nødvendigt for at komme videre.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Jeg fandt det bl.a. meget positivt, at lægen der opererede var 'synlig'. Det vil sige, han kom selv og spurgte til mig.

Ligeledes positivt, at det generelt er det samme personale, man har med at gøre.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Det er dejligt at blive modtaget af en person, så denne følger en til slut. Der er ikke altid en god tone mellem personalet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Man bliver mødt med et smil, selvom man spørger om det samme op til flere gange.

Stor ros til sygeplejersken.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Det var rigtig godt, kompetent m.v.

De 5 stjerner gemmer jeg til en anden gang, fordi jeg er forsigtig.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

Kommentarer til

Afsnit 280

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

-  *Ingen tog imod og informerede.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Da jeg ankom, var der ingen til at modtage mig. Ikke engang et goddag. Jeg ventede i en stol cirka 1 time, før der kom den sygeplejerske, som skulle tage sig af mig. Følte uvelkommen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Alle venlige og hjælpsomme.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Ventetiden på gangen er alt for lang, inden der bliver en seng ledig. Det er jo patienten, det drejer sig om.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Ventede 1 time og 30 minutter på at blive indlagt, hvor jeg bare sad i venteværelset.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Fordi jeg straks blev undersøgt og fik lavet alt hvad jeg havde behov for.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ja, der var besked fra skadestuen, om hvad problemet var.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Kunne ikke sove på grund af en mand, som snorkede meget højt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Jeg fik en seng ude på gangen pga. overbelægning - det kunne jeg godt klare.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Kom på afdelingen cirka klokken 19.30 fastende, ingen af personalet anede hvorfor. Klokken 24 fik jeg olieindhædning, som man normalt ikke faster til.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet



Afdelingen vidste, at jeg ikke kunne holde til at stå og sidde - alligevel gik der 1 time og 3 kvarter, inden der var tid til mig.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Lang ventetid inden personale henvender sig.

Respondentens svar: Nej

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



For lidt information - virkede tilfældigt.










Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

-  *Er ikke blevet behandlet endnu, skal indlægges igen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Manglede informationer.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Meget tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *To dage efter operationen havde jeg megen smerte, og sygeplejerskerne var afvisende og gav mig kun pamol imod det, og det hjælper ikke.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ja, meget. Undersøgelserne var relevante.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ja, jeg vidste at maven, stomien skulle have 'ro'.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Tjekke op på, om patienten har fået svar på alle spørgsmål og forståelse af situationen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Lang ventetid på operation fastende!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Det er uacceptabelt når personalet gang på gang 'tilbyder' mad indeholdende glycose og gluten, når patienten ikke tåler dette. Lidt bedre situationsfornemmelse ønskelig.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?


 *Jeg kan godt have det lidt svært med blufærdigheden og blive helt pinligt berørt på personalets vegne. Heldigvis er de (personalet) dybt professionelle, så man ikke behøver bekymre sig.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *Ja, alle er utroligt søde, rare og hjælpsomme.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser

 *Der var ikke personale til at være der hos mig.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 *Ualmindelig høj standard.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer


 *Fordi jeg græd og skreg af smerte, uden at nogen giver mig noget imod det.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet


 *Måske var der nogle patienter, som kunne have gavn af lidt mere tid til at tale lidt mere med personalet.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Sygeplejerskerne har da ikke tid til at snakke.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer


 *På nær den sidste dag, hvor alle spørgsmål hober sig op. Da følte jeg ikke, der var tid til en snak.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *I den 'dårlige' periode efter en operation er det ønskeligt med lidt mere 'føling' med patienten.*











Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)

-  *De er meget søde allesammen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Er ikke behandlet endnu. Skal indlægges igen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Desuden var der næsten hele dagen en ansat til stede på stuen - trygt.
Næsten ingen ventetid, hvis man ringede på telefonen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Ingen sygeplejerske.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Helt ovenud. Alle var meget venlige, omhyggelige og kompetente!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Kun én hjælp mig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ja, der var ikke noget at klage over.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Nogle af dem kunne godt tage mere hensyn.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Ja, når de endelig kom for at hjælpe, men mange gange ringede jeg forgæves, og ofte glemte de at komme 'lige om lidt'.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Det er uacceptabelt, at personalet ikke gennemgår deres papirer i forhold til medicin, patienten tåler og ikke tåler. Det er ikke patientens opgave at tjekke indhold af medicin.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet



Blev sendt i bad om morgenen, men kom først til undersøgelse klokken 19. Det er længe at ligge og ikke få noget at drikke en hel dag.




Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere






Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)


-  *Ingen informationer - ingen vejledninger/jeg blev nødt til at ringe til afdelingen efter.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Kun at de havde fjernet/brændt polypper. Har prøvet at ringe for at tale med en læge, sygeplejerske eller lignende. Sekretæren siger, at lægen nok skal ringe, men nu er der gået 1½ måned. Stadig ingen opringning fra en læge.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Under indlæggelsen, ja. Måtte ringe for at få en afsluttende samtale, som var god.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Fordi der var en god kvindelig læge, som kom og undersøgte mig. Så spurgte jeg om det.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *De kommende undersøgelser, der skulle foretages, blev der dårligt informeret om.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *De kunne godt have fortalt mere om bivirkningerne.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 0-18 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Der var ingen kommunikation.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Hvad havde jeg brug for? Lægerne skulle operere,- jeg er nysgerrig og ville gerne have talt mere med lægerne.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Virker uprofessionelt, at en læge, grundet manglende danskkundskab, bruger fagudtryk/latin så det er umuligt for patienten at forstå en forklaring/besked.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

-  *Der var ingen at spørge - de havde travlt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *I det jeg fik at vide, ja.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Ja, alle ansatte virkede som om, de virkelig havde sat sig ind i den enkelte patients situation og sygdomsforløb.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ingen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ja, alle var helt klar over min 'historie' og hvad der er planen i hele forløbet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)

-  *Lå på gangen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Patientstuen er ikke noget særligt, nærmest det modsatte.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet
-  *Der er for mange på de store stuer.
Bade og toiletforhold er ej optimale.
Men ellers et dejligt hospital.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *Badeforholdene dårlige.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Da jeg var indlagt for en mindre skavank, var det deprimerende og ikke behageligt at ligge på 8-mandsstue med meget syge personer.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Jeg lå tæt ved hoveddøren med en masse larm - kom senere til at ligge på gangen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *For små stuer til 3 senge. 6-sengs stuer under al kritik til nyopererede patienter.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Det er ret belastende at ligge på 6-sengs stue med gentagne indlæggelser om natten.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Jeg har aldrig været indlagt før, lidt mere 'privatliv' er at foretrække, men det er jo ikke jeres skyld.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Dårlige forhold for oppegående patienter.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Akut abdomen

 *Vi var stuvet 6 personer sammen på en stue beregnet til 3. Det er jo ligesom en sovesal. Så nej, der er jo slet ingen privatfred. Det var yderst utilfredsstillende.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer


 *Men jeg bryder mig ikke om at ligge på 6-mands stue.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Nej. At ligge med en akut sygdom på en 6-sengs stue med evig uro er ikke tilfredsstillende. Alt for få baderum/toiletter til det aktuelle klientel.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 *På 6-sengs stuen var der meget lidt plads i midtersengen.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer


 *Bad - toilet.*

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Lå på 6-mands stue og toilet på gangen med diarré.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme

 *Fordi de lagde mig i patientstuen med kræftsygdomme, og da jeg havde fået besked om det, blev jeg meget bange, og jeg får stadigvæk nervemedicin.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet

 *6-mands stue er for stor.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *Træls at ligge på stue med fem ældre mænd, når man kun er 21.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen

 *Minus bad.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

 *Adgangen til skabene var yderst problematisk, især når der var fuldt belagt på stuen.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



For få toiletter til så mange mave-/tarmpatienter.

Respondentens svar: Nej

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Der mangler i høj grad en ordentlig patientstue. Der bør i 2004 ikke være 6-sengs stuer.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Rygestue var ulækker.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



6-mands stuer skulle afskaffes! 2-mands stuer med en støjende nabo forhindrede også nattesøvn.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Jeg lå på en 6-sengs stue med 7 patienter - ergo aldrig ro. Toiletter direkte ulækre.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Ingen patientstue, kun på gangen.

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Overbelægning.

Respondentens svar: Nej

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



For mange patienter til ganske få toiletter/bad. Der mangler renlighed. Der var tale om mave-tarm-kirurgisk afdeling.










Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Jeg blev glædeligt overrasket, da jeg blev tilbudt overflytning til nærmiljøet i mit hjemamt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser
-  *I time efter min opvågning af narkosen, kom der en sygeplejerske og spurgte, om jeg skulle hjem i morgenkåbe, for jeg skulle hjem nu.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Ønskede at komme hjem til mere ro.*
Respondentens svar: Ja
Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Fordi lægen har sagt, at jeg var rask og skulle hjem, selvom jeg ikke var det, og to dage efter kom igen til afdelingen efter sårinfektion.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Meget tilfredsstillende procedure.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Hvis jeg havde brug for et par ekstra dage, havde jeg spurgt om ekstra dage på patienthotellet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Blev spurgt, om jeg kunne tænke mig at komme over på patienthotellet. Det sagde jeg ja til. Var der i tre dage, så vidt jeg husker.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Jeg ville jo gerne hjem. Dog manglede jeg den sidste snak omkring min sygdom.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Hjem samme dag.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)



Men det har ikke hjulpet.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Jeg blev orienteret om, hvad der skal ske, når jeg skal indlægges igen.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Manglede informationer om min situation, f.eks. smerter mm.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Helt perfekt!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Jeg fik virkelig god hjælp af stomisygeplejersken, alt kom til at fungere.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Igen super.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Stadig en sidste snak og ikke kun samle spørgsmålene sammen til fredag.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Inflammatoriske
tarmsygdomme

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)



Afdelingen var overfyldt.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



På grund af for lang ventetid når man er fastende. Så er en 14 timers ventetid lang tid især når man ikke ved, hvorfor man venter.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Personalet fortjener stor ros.

Lokaleforholdene virker lidt umulige.

Jeg har forsøgt at udfylde spørgeskemaet efter bedste evne. Imidlertid er mange af spørgsmålene ikke relevante for mig, da jeg kun har været igennem nogle undersøgelser, men endnu ikke er blevet behandlet. Alligevel vil jeg gerne, med dette ark, bidrage med mit særdeles positive indtryk af afdelingen.

Forud for indlæggelsen vidste jeg meget lidt om den sygdom, jeg skulle undersøges for (min læge vidste ingenting). Der er på afdelingen en meget venlig læge, om hvem personalet siger: 'Hvis han har lovet noget, så holder han det.' En enkelt telefonsamtale med ham, hvor jeg fik svar på nogle af de mange spørgsmål, der kørte rundt i mit hoved, gjorde ventetiden udholdelig.

Senere under indlæggelsen var det rart at kunne stole på, at den samtale man var blevet lovet, ville man også få. Så er det sådan set underordnet, om man skal vente en time mere eller mindre.

Modtagelsen var perfekt. Takket være den sygeplejerske der tog imod mig, blev jeg installeret på Patienthotellet. Når man blot skal undersøges og ikke føler sig syg, er det ret chokerende med alle de meget syge og meget gamle patienter, der er på afdelingen. De fysiske rammer kan vel beskrives som 'noget gammelt lort'. Det er ikke et sted, man ønsker at opholde sig længere end højst nødvendigt.

Forberedelsen til de forskellige undersøgelser var værre end forventet. Det tager hurtigt pipet fra en, og ens blufærdighed må revideres. De personer i personalegruppen, jeg var i kontakt med, var rigtig søde og meget professionelle, så det 'pinligste i hele verden' var alligevel til at holde ud.

Jeg blev udskrevet, inden alle oplysninger fra diverse undersøgelser var returneret til afdelingen. Ny indlæggelse blev aftalt, og lægen lovede, at jeg ville få min journal tilsendt. Da jeg tre uger senere rykkede for denne, understregede sekretæren gentagne gange, at det ikke var noget man på afdelingen prioriterede højt. Hun skulle tilbage til pågældende læge og have lov til at udlevere den. Det virker efter min bedste overbevisning som spild af tid, når der én gang er givet 'grønt lys'. Jeg modtog iøvrigt journalen dagen efter, men jeg følte faktisk, at jeg havde været rigtig til ulejlighed.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Fordi jeg følte mig godt behandlet.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Akut abdomen



Jeg fik en god behandling, men var utilfreds med pladsforholdene og badeforhold.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet



Med den behandling, jeg har modtaget, kan 5 stjerner ej være for meget, selvom bygningen er gammel og utidssvarende!

Det bør lovliggøres at bruge egen mobiltelefon. Der er jo kun en kontrakts indhold, der begrunder det modsatte.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Anallidelser



Utrolig hjælpsomt og venligt personale.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer



Et væsentligt problem er, at man som patient ikke kan opholde sig i mere dagligdags omgivelser, når man er oppegående.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet



- Ingen kontakt med personalet.

- Meget larm.

- Ingen informationer.

- For hurtigt udskrevet.

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet



Overordnet var jeg godt tilfreds.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet



Fordi dem jeg har haft med at gøre har fortjent det.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer




Dårlige badeforhold.

6-sengs stuer bør nedlægges.

Højest to på hver stue.

Super personale. Overskud.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 *Jeg synes plejepersonalet gør en god indsats og svarer beredvilligt, hvis jeg selv spørger. Der er ikke meget energi til ris og ros efter en operation. Senge og telefonsystem kunne ønskes bedre.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: Uoplyst Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer

 *Fordi at helhedsindtrykket var '**** Godt'.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen

 *Alt var fint undtagen de dårlige forhold for oppegående patienter.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Akut abdomen

 *Jeres afdeling fik kun 2 stjerner, fordi der er alt for mange plejepersoner, læger etc. 6-mands stuer er simpelthen uacceptabelt. Jeg var der heldigvis kun i 2 dage, ellers var jeg blevet skrupforvirret af dette sted. Alt for stort og upersonligt og skrupforvirrende.*

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer

 *Fordi det var en god afdeling. Alle var rare og hjælpsomme. Det man kunne ønske sig var bedre hovedpuder.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Personalet var venlige og hjælpsomme, og behandlingen hjalp på min sygdom.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser

 *Tak fordi det er en rigtig god afdeling. Behandlet af læge, som ved, hvad han har med at gøre, og personalet er ualmindeligt dygtige og behagelige.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer

 *Jeg var glædeligt overrasket over den entusiasme og tålmodighed, som personalet, på trods af et voldsomt arbejdspress, var i stand til at udvise overfor den enkelte patient. Simpelthen enestående!*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet

 *Der var på intet tidspunkt noget på L280 jeg var ked af eller irriteret over. Maden var god, og alt personalet flinke og søde. Jeg føler at have en god oplevelse, når det nu skulle være. Lægen taler, så man kan forstå, hvad der skal foregå.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer



Mere menneskelig støtte under indlæggelse, mere information under og efter indlæggelse. Mere sammenhæng i information fra vagt til vagt.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser



Indlæggelsen var god.

Manglede udskrivningssamtale, da hjemsendelsen skete meget pludseligt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Der er uacceptabel ventetid fra én har bedt om hjælp - f.eks. i toilet/bad. Jeg har selv ventet og til sidst klaret mig selv i bad - selvom personalet havde bedt mig ringe i løbet af 5 minutter. Der er også mange ældre, der ikke får hjælp på bad og toilet, selvom de har ringet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Alt var perfekt - god information før og efter operationen - dialyse på Skejby Sygehus var perfekt timet. Ualmindeligt sødt og dygtigt plejepersonale. Gode til at forklare, pleje og få én i godt humør og rask.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



De havde godt styr på det og var altid søde.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Jeg mødte et utroligt sødt personale på 280.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Personalet gjorde, hvad de kunne. Det var ikke deres skyld, at jeg måtte ligge i et undersøgelsesrum.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen



Alt var, fra jeg kom til jeg gik, super. Søde mennesker og masser af information.

God oplevelse til trods for man jo kommer med en sygdom.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet




Flinkt personale.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme

 *Informationen i forbindelse med udskrivelsen kunne have været bedre. Især hvordan jeg kunne forvente at have det - smertebehandling hvor længe og eventuelle blødninger.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer


 *Fordi det er det jeg synes der passer.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen

 *Sygeplejerskerne var meget engagerede, dygtige og nærværende. Desværre havde de alt for meget at lave. Det er umenneskeligt for dem. Stor ros til sygeplejerskerne.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *3 dage er kort tid.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet


 *Det er mit indtryk, at såvel læger som sygeplejersker gør deres ypperste, for at man skal befinde sig godt under indlæggelsen, og gør det med stor medleven og forståelse - ofte under vanskelige pladsforhold.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer

 *Gode læger tilknyttet. Og sygeplejersker.*


Godt råd: Patienterne skal ofte drikke meget væske. Det ville være mere rationelt, hvis én ofte kom rundt og tilbød drikkevarer mellem måltiderne.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet


 *Ophold, personale - både læger og plejepersonale - gør opholdet bedst muligt for patienten. Der mangler dog et pænt opholdsrum - der er et hyggeligt sted, i stedet for det patienterne tilbydes idag. 6-mands stuer er også et minde fra fortiden.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen


 *Godt råd: mere hensyn til hinanden.
Gav 3 stjerner, fordi det er både godt og dårligt.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Akut abdomen

 *Det er blevet meget bedre, efter jeg har snakket med min læge om det.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Pga. punkt 11 og 15.

Der var ingen læger, der kom ind, undtaget en narkoselæge - jeg vidste ikke, hvad der skulle foregå - udover en undersøgelse. Fik heller ikke rigtig noget at vide bagefter. Har været en del usikkerhed her bagefter.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Fordi læge NN var ærlig og helt enestående.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



På grund af: 1) ringe nattesøvn, 2) Problemer med maden og 3) underbemanding. Men det lægelige var jeg meget glad for.

Jeg var indlagt fra august til december i alt 4 gange og tabte over 20 kg i vægt, og fik taget så mange blodprøver, at venen i højre albueled udviklede en fibrøs knude, så jeg har 2 forslag:

1. Hver patient tildeles en bestemt sygeplejerske, som skal følge patientens vagt OG som skal sørge for, at køkkenet får besked angående specielle forhold (jeg spiser ikke svinekød).

2. I stedet for at stikke samme sted gang på gang, fordeles stikkene på 6 punkter på hver arm.

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Jeg synes, at alle har været hjælpsomme under mit besøg. Afdelingens toiletter og andet var i orden.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Jeg var tilfreds.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Glad for at operationen gik godt. Og et venligt personale.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer



Flinkt personale, god behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Kolorektal cancer













Utrolig behagelig atmosfære blandt afdelingens personale samt behandling af patienter.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet

-  *Det gjorde jeg, fordi både sygehjælper og sygeplejersker var både flinke og hjælpsomme både nat og dag, tak for det.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Kolorektal cancer
-  *Jeg fik en fin behandling af dem alle på afdelingen, både personale, læger og portører.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Anallidelser
-  *Jeg var kun indlagt 1½ dag, så det er svært.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Jeg havde en utrolig dejlig jul på afdelingen.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Fordi det var godt at være der. Meget rart i julen. Men 240 var enestående.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Uoplyst Diagnose: Andet
-  *Jeg syntes at afdelingens personale var utrolig flinke, de havde dog meget travlt, overbelægning, de kunne ikke løbe hurtigere.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Inflammatoriske tarmsygdomme
-  *Ingen talte med mig, næsten ingen venlighed og høflighed.*
- En dag ventede min nabo 20 minutter efter at have ringet på klokken, næste dag 40 minutter.*
Respondentens svar: En stjerne (uacceptabelt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Akut abdomen
-  *Alt var godt, bortset fra den lange ventetid, hvor jeg var fastende.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Andet
-  *Overbelægning.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Akut abdomen
-  *Til afdelingens ros. Da der var meget travlt, blev alle der var plejkrævende tilgodeset.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Andet



Sødt personale og sødt narkosehold og søde læger.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Ros.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Andet



Finder det ganske uheldigt, at patienterne hører på personalets indbyrdes tvister og utilfredshed med andre medpatienter og disses pårørende.

Hvor stresset personalet er (hvad er forståeligt) og hvor krævende patienter kan være gælder i særdeleshed aftenvagten.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Andet



Behageligt og venligt personale.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Anallidelser