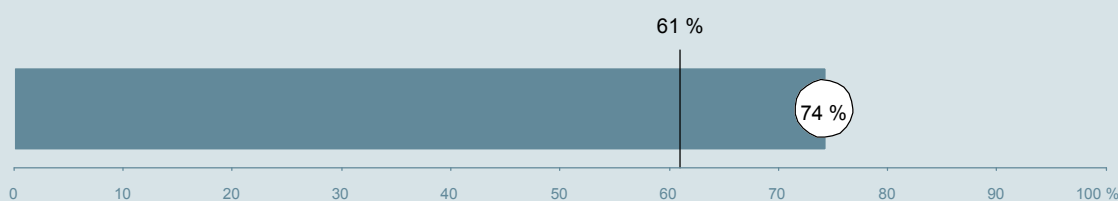




## Urologisk ambulatorium Regionshospitalet Randers og Grenaa

Undersøgelsen er blandt 399 patienter, der har besøgt ambulatoriet i perioden 23. august til 3. oktober 2010.  
74 % af disse svarede på spørgeskemaet.  
På landsplan svarede 61 % af de ambulante patienter.



AMBULATORIERAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for  
Brugerundersøgelser**

[www.patientoplevelser.dk](http://www.patientoplevelser.dk)



## INDHOLD

OVERSIGTSFIGUR	3
INDEN DIT FØRSTE BESØG OG VED MODTAGELSEN I AMBULATORIET	4
PERSONALE	7
UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB	11
INFORMATION	14
EFTER DIT/MELLEM DINE BESØG I AMBULATORIET	17
SAMLET INDTRYK	20
DATAMATERIALE	22

### Om rapporten

#### Spørgsmål:

Rapporten indeholder kun resultater for nationale spørgsmål.

#### Omkodninger af spørgsmål:

Spørgsmålene er ikke altid opgjort, som de fremstår i spørgeskemaet. Her følger et par eksempler:

- Svarene fra ét spørgsmål kan være opgjort på to forskellige måder, hvilket er angivet med en parentes efter spørgsmålsnummeret ( 4(1) ).
- Svar fra flere spørgsmål kan være opsummeret i ét samlet resultat.
- Endelig er der spørgsmål, hvor svarkategorier samles i opgørelsen. Det er eksempelvis tilfældet for spørgsmål 7, hvor svarkategorierne "for meget" og "for lidt" opgøres som negative svar, mens "passende" er et positivt svar.

Mere detaljeret information om, hvilke spørgsmål, der er omkodet og hvordan, kan du finde på: [www.patientoplevelser.dk/omkodninger](http://www.patientoplevelser.dk/omkodninger)

#### Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →):

Pilene i figurer og tabeller viser, om ambulatoriets resultat i år er bedre, dårligere eller ikke signifikant forskelligt fra ambulatoriets eget resultat i 2009.

#### Placering i forhold til specialeresultatet (O, U eller G):

I figurer og tabeller angiver O, U og G, om ambulatoriets resultat er over, under eller ikke signifikant forskelligt fra specialeresultatet for Urologi på landsplan.

#### Manglende tal ( - eller blank ) og ( \* ):

En stjerne ( \* ) betyder, at datagrundlaget er for spinkelt til at foretage analysen.

En streg ( - ) i tabellerne eller en blank ( ) i figurerne betyder, at analysen ikke giver mening at gennemføre. De to mest almindelige eksempler på det er:

- at vi ikke kan tildele O, U eller G i de regionale spørgsmål, da vi ikke har et specialeresultat på landsplan at sammenligne med.
- at vi ikke kan sammenligne resultater over tid, hvis spørgsmålet ikke er det samme i 2009 og 2010.

#### Læsevejledning:

Du kan få mere hjælp til at læse figurer og tabeller i læsevejledningen på: [www.patientoplevelser.dk/vejledning](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)

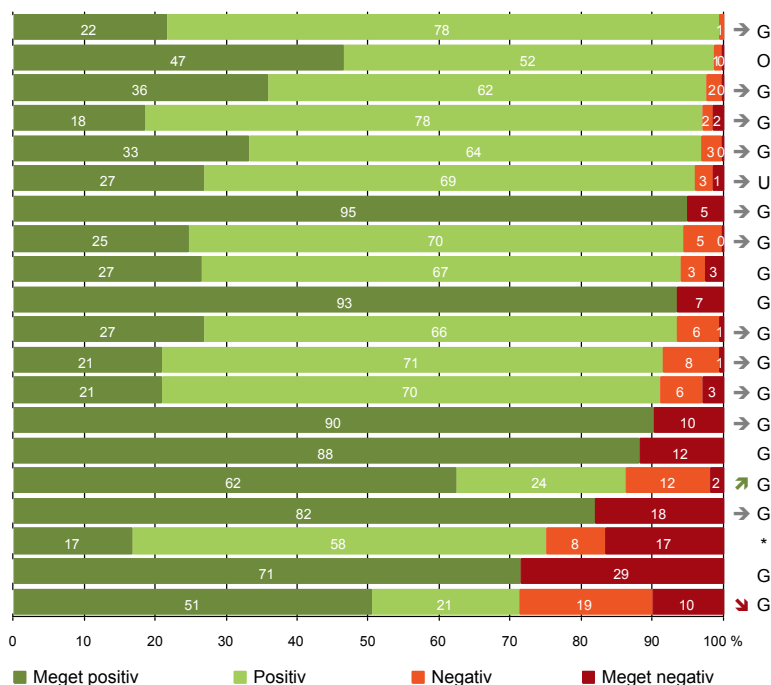
#### Spørgeskemaer:

Spørgeskemaet, patienterne har modtaget, kan du finde på: [www.patientoplevelser.dk/skema](http://www.patientoplevelser.dk/skema)

# LUP 2010 - Ambulante

## OVERSIGTSFIGUR

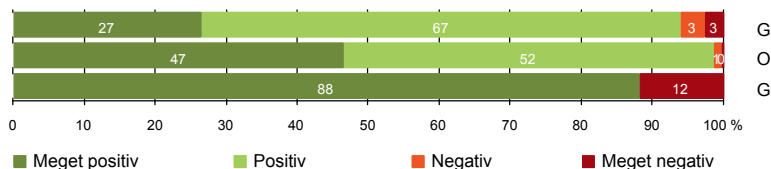
15. Den skriftlige information er god (144)
2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (290)
22. Det samlede indtryk er godt (285)
18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (65)
16. Den mundtlige information er god (286)
21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (269)
7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (288)
6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (263)
1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (264)
9. Patienten oplever ikke fejl (286)
17. Patienten er tryk ved at tage hjem (286)
13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (139)
19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (134)
8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (153)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (236)
12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (260)
- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (116)
11. Personalet er gode til at håndtere fejl (12)
14. Patienten modtager skriftlig information (210)
20. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (198)



Antal svar på det enkelte spørgsmål er vist i en parentes efter spørgsmålsteksten. To stjerner ved siden af hinanden (\*\*) helt til højre i figuren betyder, at hverken sammenligning over tid (første \*) eller placering i forhold til specialeresultatet (anden \*) kan foretages, da datagrundlaget er for spinkelt i begge analyser.

## INDEN DIT FØRSTE BESØG OG VED MODTAGELSEN I AMBULATORIET

1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (264)
2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (290)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (236)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 1 måler *indikator 5 i standard 2.5.2 Indkaldelse af patienter til undersøgelse og behandling*.

Standardens formål er at sikre, at patienter indkaldes, informeres og behandles rettidigt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer ambulatoriets information om ventetiden, fra patienten blev indkaldt til ambulante undersøgelse/behandling, til patientens første besøg i ambulatoriet.

Spørgsmål 2 måler *indikator 3 i standard 2.6.2 Modtagelse af elektivt henviste patienter*.

Standardens formål er at sikre, at modtagelsen af elektive patienter er rettidig, samt planlægges og udføres med respekt for patientens tid, ønsker og behov under de givne lovmæssige og lokale rammer. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten oplevede modtagelsen i ambulatoriet.

#### Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 4, der handler om patientens vurdering af længden af ventetid, er opgjort på to måder. Spørgsmål 4(1) viser, hvor mange der oplever ventetid. Spørgsmål 4(2) viser, om patienter, der oplever ventetid, synes ventetiden er acceptabel eller uacceptabel. Det er kun spørgsmål 4(2), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

#### Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at skrive en kommentar til modtagelsen i ambulatoriet i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 3). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Ambulante



## 1. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet informerede dig om ventetiden, fra du blev indkaldt til ambulant undersøgelse/behandling til dit første besøg i ambulatoriet?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Urologi	4317	27,9	66,6	4,5	1,0	-	-
Urologisk ambulatorium	264	26,5	67,4	3,4	2,7	-	G
0-59 år	45	15,6	84,4	0,0	0,0	-	-
60+ år	219	28,8	63,9	4,1	3,2	-	-
Mand	230	26,1	67,4	3,5	3,0	-	-
Kvinde	34	29,4	67,6	2,9	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	264	26,5	67,4	3,4	2,7	-	-

## 2. Hvordan oplevede du modtagelsen i ambulatoriet?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Urologi	4692	41,1	56,6	1,9	0,4	-	-
Urologisk ambulatorium	290	46,6	52,1	1,0	0,3	-	O
0-59 år	50	30,0	70,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	240	50,0	48,3	1,3	0,4	-	-
Mand	254	45,3	53,5	0,8	0,4	-	-
Kvinde	36	55,6	41,7	2,8	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	290	46,6	52,1	1,0	0,3	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



## 4(1). Oplevede du, at der var ventetid, fra du skulle møde i ambulatoriet, til du blev kaldt ind?

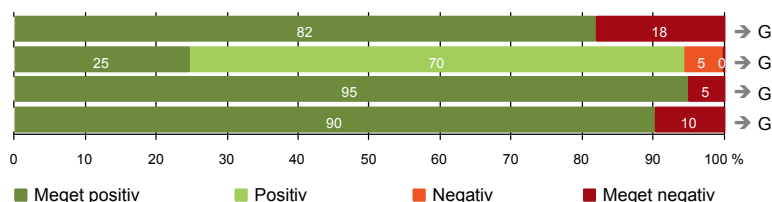
	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Urologi	4667	80,7	19,3	-	-
Urologisk ambulatorium	285	82,8	17,2	-	G
0-59 år	50	80,0	20,0	-	-
60+ år	235	83,4	16,6	-	-
Mand	250	83,2	16,8	-	-
Kvinde	35	80,0	20,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	285	82,8	17,2	-	-

## 4(2). Hvordan vurderer du længden af ventetiden, fra du skulle møde i ambulatoriet, til du blev kaldt ind? (Omfatter kun patienter, som har oplevet ventetid)

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Acceptor-tabel	Uacceptor-tabel		
Specialeresultat for Urologi	3709	90,7	9,3	-	-
Urologisk ambulatorium	236	88,1	11,9	-	G
0-59 år	40	90,0	10,0	-	-
60+ år	196	87,8	12,2	-	-
Mand	208	88,0	12,0	-	-
Kvinde	28	89,3	10,7	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	236	88,1	11,9	-	-

## PERSONALE

- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (116)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (263)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (288)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (153)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 5 måler *indikator 5 i standard 2.3.2 Sundhedsfaglig kontaktperson*.

Standardens formål er at sikre koordinering af de sundhedsfaglige ydelser i ambulante forløb samt information til patient og pårørende om forløbet. Spørgsmålet belyser, om patienten har haft én eller flere kontaktpersoner, der havde særligt ansvar for undersøgelses-/behandlingsforløbet.

Spørgsmål 6 måler *indikator 4 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberedt og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, om personalet havde sat sig ind i patientens sygdomsforløb ved de planlagte samtaler. (Se også spørgsmål 16, som måler indikator 3 i samme standard)

Spørgsmål 7 måler *indikator 3 i standard 2.1.2 Patientens inddragelse i beslutninger vedrørende behandlingen*.

Standardens formål er, at personalet gennem hele patientforløbet er opmærksom på patientens ønsker til medinddragelse i beslutninger vedrørende egen behandling. Spørgsmålet belyser, i hvilket omfang patienten blev inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om patientens undersøgelse/behandling.

Spørgsmål 8 måler *indikator 3 i standard 2.1.3 Pårørendes inddragelse i patientbehandlingen*.

Standardens formål er at sikre, at personalet er opmærksomt på pårørendes ønsker om information og den ressource, pårørende kan udgøre i patientforløbet. Spørgsmålet belyser, i hvilket omfang de pårørende blev inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om patientens undersøgelse/behandling.

### Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 5, der handler om patientens oplevelse af at have en kontaktperson med særligt ansvar, er opgjort på to måder. Spørgsmål 5(1) omfatter kun svar fra patienter, som har haft mere end ét besøg de seneste 6 måneder. Spørgsmål 5(2) omfatter kun svar fra patienter, som har haft mere end to besøg de seneste 6 måneder. Det er kun spørgsmål 5(1), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

# LUP 2010 - Ambulante



**5(1). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) i ambulatoriet havde særligt ansvar for dit undersøgelses-/behandlingsforløb?**  
(Omfatter kun patienter, som har haft mere end ét besøg de seneste 6 måneder)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
				%		
Specialeresultat for Urologi	2296	43,5	31,6	24,9	→	-
Urologisk ambulatorium	116	52,6	29,3	18,1	→	G
0-59 år	19	36,8	26,3	36,8	-	-
60+ år	97	55,7	29,9	14,4	-	-
Mand	106	53,8	28,3	17,9	-	-
Kvinde	10	40,0	40,0	20,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	116	52,6	29,3	18,1	-	-

**5(2). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) i ambulatoriet havde særligt ansvar for dit undersøgelses-/behandlingsforløb?**  
(Omfatter kun patienter, som har haft mere end to besøg de seneste 6 måneder)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
				%		
Specialeresultat for Urologi	1122	40,4	32,0	27,6	-	-
Urologisk ambulatorium	41	56,1	29,3	14,6	-	G
0-59 år	7	42,9	28,6	28,6	-	-
60+ år	34	58,8	29,4	11,8	-	-
Mand	36	58,3	27,8	13,9	-	-
Kvinde	5	40,0	40,0	20,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	41	56,1	29,3	14,6	-	-



# LUP 2010 - Ambulante



## 6. Hvordan vurderer du, at ambulatoriets personale havde sat sig ind i dit sygdomsforløb ved de planlagte samtaler?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Urologi	4104	26,4	65,9	6,4	1,3	↗	-
Urologisk ambulatorium	263	24,7	69,6	5,3	0,4	→	G
0-59 år	46	13,0	73,9	10,9	2,2	-	-
60+ år	217	27,2	68,7	4,1	0,0	-	-
Mand	232	25,9	68,1	5,6	0,4	-	-
Kvinde	31	16,1	80,6	3,2	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	263	24,7	69,6	5,3	0,4	-	-

## 7. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Urologi	4618	0,9	92,1	7,0	→	-
Urologisk ambulatorium	288	0,7	94,8	4,5	→	G
0-59 år	50	0,0	96,0	4,0	-	-
60+ år	238	0,8	94,5	4,6	-	-
Mand	252	0,8	94,4	4,8	-	-
Kvinde	36	0,0	97,2	2,8	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	288	0,7	94,8	4,5	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



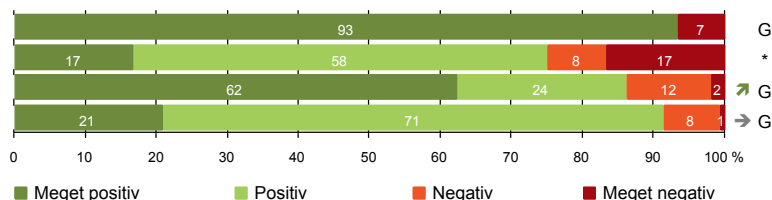
## 8. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	For meget	Passende		For lidt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
				%			
Specialeresultat for Urologi	2689	0,8	90,0	9,2		→	-
Urologisk ambulatorium	153	0,0	90,2	9,8		→	G
0-59 år	17	0,0	88,2	11,8		-	-
60+ år	136	0,0	90,4	9,6		-	-
Mand	145	0,0	90,3	9,7		-	-
Kvinde	8	0,0	87,5	12,5		-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	153	0,0	90,2	9,8		-	-

# LUP 2010 - Ambulante

## UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB

- 9. Patienten oplever ikke fejl (286)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (12)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (260)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (139)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 11 måler *indikator 3 i standard 1.2.9 Omsorg for patienter, pårørende og personale efter en utilsigtet hændelse.*

Standardens formål er at tilbyde patienter, pårørende og personale relevant omsorg og eventuel behandling, der bidrager til at fjerne eller mindske fysiske og/eller mentale men efter en utilsigtet hændelse. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten synes, at personalet tog hånd om fejlen, efter den blev opdaget.

Spørgsmål 12 måler *indikator 3 i standard 2.8.1 Planlægning af udredningsforløb.*

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever et koordineret og effektivt udredningsforløb. Spørgsmålet belyser, om patienten oplever unødigt ventetid under patientens undersøgelse/behandling, der forlænger patientens besøg.

#### Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at uddybe, hvilke(n) fejl han/hun oplevede i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 10). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Ambulante



## 9. Oplevede du, at der skete fejl i forbindelse med dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Urologi	4628	8,1	91,9	-	-
Urologisk ambulatorium	286	6,6	93,4	-	G
0-59 år	50	2,0	98,0	-	-
60+ år	236	7,6	92,4	-	-
Mand	251	6,8	93,2	-	-
Kvinde	35	5,7	94,3	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	286	6,6	93,4	-	-

## 11. Hvordan synes du, at personalet tog hånd om fejlen/fejlene, efter den/de blev opdaget? (Omfatter kun patienter, som har oplevet fejl, og hvor personalet har kendt til fejlen(e))

	Antal	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Urologi	278	19,5	45,5	22,5	12,6	-	-
Urologisk ambulatorium	12	16,7	58,3	8,3	16,7	-	*
0-59 år	1	0,0	100,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	11	18,2	54,5	9,1	18,2	-	-
Mand	10	20,0	50,0	10,0	20,0	-	-
Kvinde	2	0,0	100,0	0,0	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	12	16,7	58,3	8,3	16,7	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



## 12. Oplevede du, at der opstod unødigt ventetid under din undersøgelse/behandling i ambulatoriet, der forlængede dit/dine besøg?

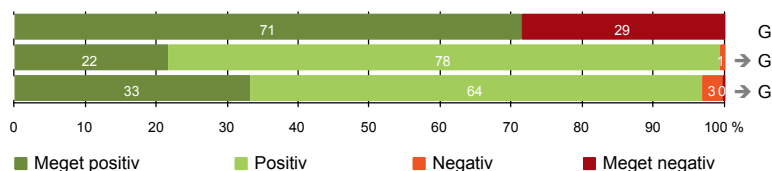
	Antal	Ja, i høj grad	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke		
Specialeresultat for Urologi	4287	3,9	11,4	26,9	57,8	↗	-
Urologisk ambulatorium	260	1,9	11,9	23,8	62,3	↗	G
0-59 år	45	0,0	13,3	11,1	75,6	-	-
60+ år	215	2,3	11,6	26,5	59,5	-	-
Mand	226	1,8	8,4	25,2	64,6	-	-
Kvinde	34	2,9	35,3	14,7	47,1	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	260	1,9	11,9	23,8	62,3	-	-

## 13. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet samarbejdede med andre afdelinger/ambulatorier om din undersøgelse/behandling? (Omfatter kun patienter, hvor andre afdelinger/ambulatorier har været involveret)

	Antal	Virkelig godt	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Urologi	2330	24,2	66,8	6,2	2,8	→	-
Urologisk ambulatorium	139	20,9	70,5	7,9	0,7	→	G
0-59 år	30	16,7	63,3	20,0	0,0	-	-
60+ år	109	22,0	72,5	4,6	0,9	-	-
Mand	119	23,5	68,9	6,7	0,8	-	-
Kvinde	20	5,0	80,0	15,0	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	139	20,9	70,5	7,9	0,7	-	-

## INFORMATION

- 14. Patienten modtager skriftlig information (210)
- 15. Den skriftlige information er god (144)
- 16. Den mundtlige information er god (286)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 14 og spørgsmål 15 måler *indikator 3 i standard 2.2.2 Skriftlig information i behandlingsforløbet*.

Standardens formål er at understøtte og supplere mundtlig information samt at sikre, at patienten har mulighed for at repetere og genkalde den information, der er givet. Spørgsmålene belyser, om patienten har modtaget skriftlig information om sin sygdom og/eller behandling i forbindelse med besøget, samt hvordan patienten vurderer den skriftlige information.

Spørgsmål 16 måler *indikator 3 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberejdet og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer den mundtlige information. (Se også spørgsmål 6, som måler indikator 4 i samme standard)

# LUP 2010 - Ambulante



## 14. Har du i forbindelse med dit/dine besøg i ambulatoriet modtaget skriftlig information om din sygdom og/eller behandling? (Omfatter kun patienter, der har haft behov for skriftlig information)

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej, jeg fik ikke tilbudt det		
Specialeresultat for Urologi	3499	73,9	26,1	-	-
Urologisk ambulatorium	210	71,4	28,6	-	G
0-59 år	40	77,5	22,5	-	-
60+ år	170	70,0	30,0	-	-
Mand	180	73,3	26,7	-	-
Kvinde	30	60,0	40,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	210	71,4	28,6	-	-

## 15. Hvordan vurderer du alt i alt den skriftlige information, du fik i ambulatoriet? (Omfatter kun patienter, som har modtaget skriftlig information og læst den)

	Antal	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig		
Specialeresultat for Urologi	2513	27,1	70,4	2,2	0,3	→	-
Urologisk ambulatorium	144	21,5	77,8	0,7	0,0	→	G
0-59 år	29	17,2	82,8	0,0	0,0	-	-
60+ år	115	22,6	76,5	0,9	0,0	-	-
Mand	127	20,5	78,7	0,8	0,0	-	-
Kvinde	17	29,4	70,6	0,0	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	144	21,5	77,8	0,7	0,0	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



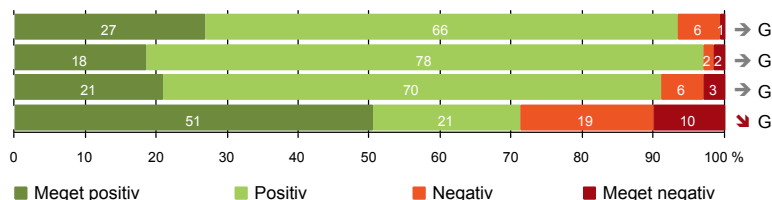
## 16. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik i ambulatoriet?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Urologi	4608	36,5	59,1	3,8	0,6	↗	-
Urologisk ambulatorium	286	33,2	63,6	2,8	0,3	→	G
0-59 år	52	26,9	69,2	3,8	0,0	-	-
60+ år	234	34,6	62,4	2,6	0,4	-	-
Mand	250	33,6	63,2	2,8	0,4	-	-
Kvinde	36	30,6	66,7	2,8	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	286	33,2	63,6	2,8	0,3	-	-



## EFTER DIT/MELLEMLINE BESØG I AMBULATORIET

- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (286)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (65)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (134)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (198)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 18 måler indikator 3 i standard 2.17.3 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overgangen til kommunalt regi som koordineret, samt at kommunen har relevante oplysninger. Spørgsmålet belyser, samarbejdet mellem ambulatoriet og den kommunale hjemme(syge)pleje under undersøgelses/behandlingsforløbet.

Spørgsmål 20 måler indikator 4 i standard 2.16.3 Intervention over for patienter med sundhedsmæssig risiko.

Standardens formål er at sikre information til patienten om muligheder for forebyggelse og sundhedsfremme. Spørgsmålet belyser, om patienten i forbindelse med undersøgelses-/behandlingsforløbet har været i tvivl om sin livsstils betydning for helbredet.

# LUP 2010 - Ambulante



## 17. Var du tryk eller utryk, da du tog hjem efter dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Urologi	4633	28,9	62,5	7,6	1,0	→	-
Urologisk ambulatorium	286	26,9	66,4	5,9	0,7	→	G
0-59 år	50	26,0	68,0	6,0	0,0	-	-
60+ år	236	27,1	66,1	5,9	0,8	-	-
Mand	250	25,2	68,4	5,6	0,8	-	-
Kvinde	36	38,9	52,8	8,3	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	286	26,9	66,4	5,9	0,7	-	-

## 18. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om dit undersøgelses-/behandlingsforløb?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Urologi	816	24,9	66,3	6,1	2,7	→	-
Urologisk ambulatorium	65	18,5	78,5	1,5	1,5	→	G
0-59 år	10	30,0	70,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	55	16,4	80,0	1,8	1,8	-	-
Mand	55	14,5	81,8	1,8	1,8	-	-
Kvinde	10	40,0	60,0	0,0	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	65	18,5	78,5	1,5	1,5	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



## 19. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet har orienteret din praktiserende læge om dit undersøgelses-/behandlingsforløb?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Urologi	2009	19,5	65,6	9,8	5,1	↗	-
Urologisk ambulatorium	134	20,9	70,1	6,0	3,0	→	G
0-59 år	18	16,7	72,2	11,1	0,0	-	-
60+ år	116	21,6	69,8	5,2	3,4	-	-
Mand	117	19,7	71,8	5,1	3,4	-	-
Kvinde	17	29,4	58,8	11,8	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	134	20,9	70,1	6,0	3,0	-	-

## 20. Har du i forbindelse med dit undersøgelses-/behandlingsforløb i ambulatoriet været i tvivl om din livsstils betydning for dit helbred (fx motion, ernæring, rygning og alkohol)?

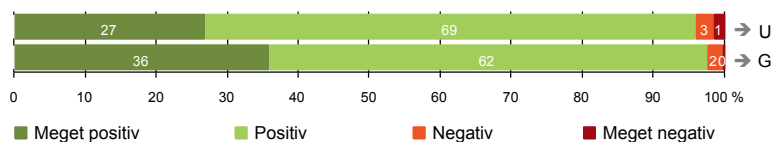
	Antal	%			Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad			
Specialeresultat for Urologi	3053	9,6	17,6	17,7	55,1	→	-
Urologisk ambulatorium	198	10,1	18,7	20,7	50,5	↘	G
0-59 år	34	5,9	11,8	17,6	64,7	-	-
60+ år	164	11,0	20,1	21,3	47,6	-	-
Mand	175	10,3	20,0	21,1	48,6	-	-
Kvinde	23	8,7	8,7	17,4	65,2	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	198	10,1	18,7	20,7	50,5	-	-



## SAMLET INDTRYK

21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (269)

22. Det samlede indtryk er godt (285)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 21 måler *indikator 3 i standard 2.17.1 Aftaler om samarbejde med primærsektoren*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overdragelsen koordineret. Spørgsmålet belyser tilrettelæggelsen af det samlede undersøgelses/behandlingsforløb.

### Kommentarfelt

Hvis patienten synes, ambulatoriet kunne gøre noget bedre, og/eller hvis patienten synes, ambulatoriet gjorde noget særligt godt, kan det skrives i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 23). De kommentarer patienterne har skrevet er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Ambulante



## 21. Hvordan vurderer du, at dit samlede undersøgelses-/behandlingsforløb var tilrettelagt (før, under og efter dit/dine ambulatoriebesøg)?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Urologi	4305	34,1	61,7	2,9	1,3	↗	-
Urologisk ambulatorium	269	26,8	69,1	2,6	1,5	→	U
0-59 år	51	21,6	76,5	0,0	2,0	-	-
60+ år	218	28,0	67,4	3,2	1,4	-	-
Mand	234	26,9	69,7	2,1	1,3	-	-
Kvinde	35	25,7	65,7	5,7	2,9	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	269	26,8	69,1	2,6	1,5	-	-

## 22. Hvad er dit samlede indtryk af dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Urologi	4647	37,5	58,5	3,3	0,6	↗	-
Urologisk ambulatorium	285	35,8	61,8	2,1	0,4	→	G
0-59 år	50	28,0	70,0	2,0	0,0	-	-
60+ år	235	37,4	60,0	2,1	0,4	-	-
Mand	249	36,1	62,2	1,2	0,4	-	-
Kvinde	36	33,3	58,3	8,3	0,0	-	-
7005_199 Urologisk ambulatorium	285	35,8	61,8	2,1	0,4	-	-

# LUP 2010 - Ambulante

## DATAMATERIALE

### Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Ambulatorium	Urologisk ambulatorium	296	100,0	399	74,2	-
Speciale	Urologi	4811	100,0	7049	68,3	-
Alder	0-59 år	52	17,6	90	57,8	0,0001
	60+ år	244	82,4	309	79,0	0,0001
Køn	Mand	259	87,5	347	74,6	0,5922
	Kvinde	37	12,5	52	71,2	0,5922
Afsnit	7005_199 Urologisk ambulatorium	296	100,0	399	74,2	-
Besøg	1 besøg	176	59,5	227	77,5	0,1902
	2-3 besøg	103	34,8	149	69,1	0,1902
	Mere end 3 besøg	17	5,7	23	73,9	0,1902

### Forklaring på tabellens indhold

#### Kolonnerne viser

De første to talkolonner viser antallet af respondenter, altså det antal, der har svaret på spørgeskemaet, samt hvordan de fordeler sig på baggrundsvariablene. De tre sidste kolonner viser antal patienter i stikprøven, svarprocenten og chisq-test for, om der er forskel på repræsentationen af grupperne i de enkelte baggrundsvariable. Chisq-testen er bortfaldsanalyserne for ambulatoriets baggrundsvariable. Værdien i denne kolonne er p-værdien. I bortfaldsanalyserne sammenlignes patienter, der har besvaret spørgeskemaet (respondenter), med de patienter, der ikke har besvaret spørgeskemaet (ikke-respondenter). Hvis p-værdien i chisq-testen er 0,05 eller højere, så er der ikke en signifikant forskel mellem respondenter og ikke-respondenter i forhold til den testede baggrundsvariabel. Hvis p-værdien derimod er lavere end 0,05, er der en signifikant forskel mellem respondenter og ikke-respondenter. Hvis der er signifikant forskel, kan svarprocenten bruges til at se, hvilken gruppe der er overrepræsenteret i forhold til den anden. Den med den højeste svarprocent, er den overrepræsenterede.

#### Brug af oplysningerne

Oplysningerne kan bruges til at vurdere, i hvilket omfang respondenternes svar er repræsentative for den samlede gruppe af patienter, der har modtaget spørgeskemaet. Hvis vi ved fra bortfaldsanalysen, at svarprocenten for kvinder er lavere end for mænd, og vi ser i et spørgsmål, at kvinderne er mere negative end mændene, så ved vi, at det samlede resultat for afdelingen er blevet lidt mere positivt, end hvis svarprocenten var lige høj for mænd og kvinder. Det er bl.a. grundet denne problematik, at der er justeret for effekten af baggrundsvariablene køn og alder i forbindelse med placeringen (O, U eller G) af ambulatoriet i forhold til specialeresultatet.

Vil du vide mere om tabellen, og hvordan du bruger den, så er der hjælp at hente her: [www.patientoplevelser.dk/vejledning](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)