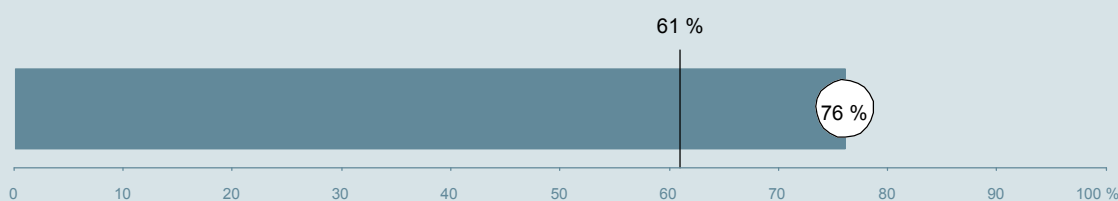




## Karkirurgisk afdeling, Viborg Regionshospitalet Viborg, Skive

Spørgeskemaet er udsendt til 92 patienter udskrevet fra afdelingen i perioden 9. august til 31. oktober 2010.  
76 % af disse svarede på spørgeskemaet.  
På landsplan svarede 61 % af de indlagte patienter.



AFDELINGSRAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for  
Brugerundersøgelser**

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

Revideret udgave  
August 2011



## INDHOLD

OVERSIGTSFIGUR	3
INDEN INDLÆGGELSEN OG VED MODTAGELSEN PÅ AFDELINGEN	4
PERSONALE	6
BEHANDLINGSFORLØB	10
INFORMATION	13
UDSKRIVELSE	16
SAMLET INDTRYK	19
DATAMATERIALE	21

### 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 afdelingens resultat i år er bedre, dårligere eller ikke signifikant forskelligt fra afdelingens eget resultat i 2009.

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

I figurer og tabeller angiver O, U og G, om afdelingens resultat er over, under eller ikke signifikant forskelligt fra specialeresultatet for Kirurgi 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)

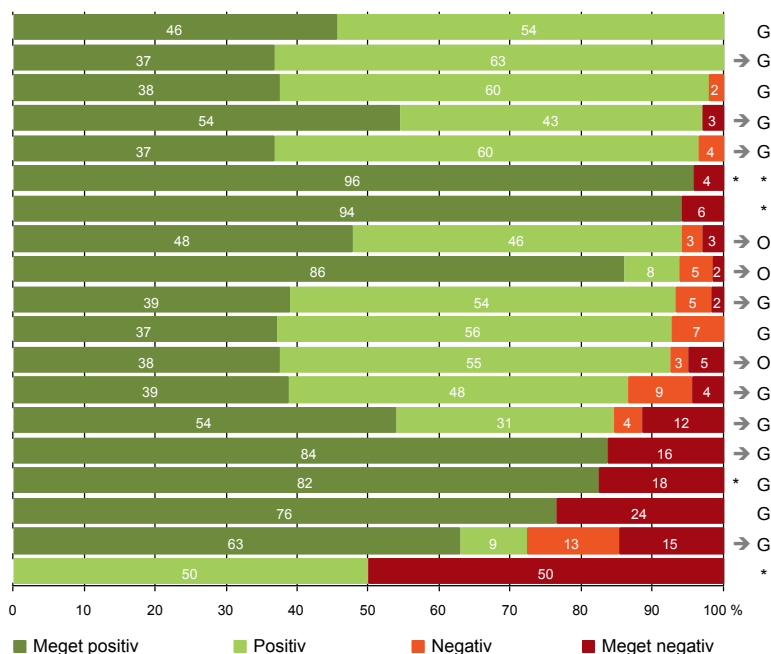
#### Spørgeskemaer:

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

# LUP 2010 - Indlagte

## OVERSIGTSFIGUR

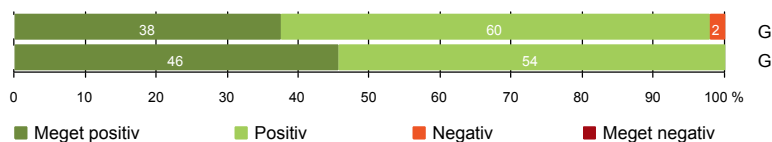
- 2. Modtagelsen på afdelingen er god (68)
- 14. Den skriftlige information er god (38)
- 1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (48)
- 21. Det samlede indtryk er godt (68)
- 20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (57)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (69)
- 8. Patienten oplever ikke fejl (68)
- 15. Den mundtlige information er god (67)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (64)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (59)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (27)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (40)
- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (67)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (26)
- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (67)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (34)
- 13. Patienten modtager skriftlig information (51)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (54)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (2)



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 INDLÆGGELSEN OG VED MODTAGELSEN PÅ AFDELINGEN

1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (48)
2. Modtagelsen på afdelingen er god (68)



### 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 afdelingens information, om ventetiden fra patienten blev indkaldt til afdelingen, til patienten blev indlagt.

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 på afdelingen

#### Kommentarfelt

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

# LUP 2010 - Indlagte



## 1. Hvordan vurderer du, at afdelingen informerede dig om ventetiden, fra du blev indkaldt til afdelingen, til du blev indlagt? (Omfatter kun patienter, som var planlagt indlagt)

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgi	1919	36,9	57,8	4,0	1,2	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	48	37,5	60,4	2,1	0,0	-	G
0-59 år	6	66,7	33,3	0,0	0,0	-	-
60+ år	42	33,3	64,3	2,4	0,0	-	-
Akut indlagt	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	48	37,5	60,4	2,1	0,0	-	-
Mand	31	35,5	61,3	3,2	0,0	-	-
Kvinde	17	41,2	58,8	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	48	37,5	60,4	2,1	0,0	-	-

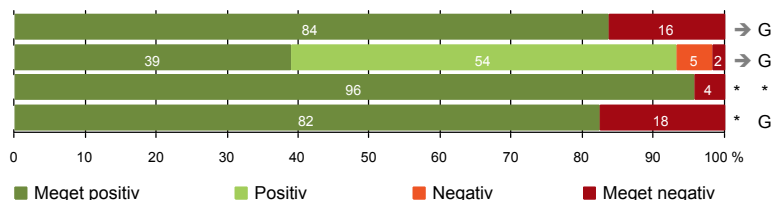
## 2. Hvordan oplevede du modtagelsen på afdelingen?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgi	4246	44,9	50,8	3,3	1,0	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	45,6	54,4	0,0	0,0	-	G
0-59 år	11	45,5	54,5	0,0	0,0	-	-
60+ år	57	45,6	54,4	0,0	0,0	-	-
Akut indlagt	14	57,1	42,9	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	54	42,6	57,4	0,0	0,0	-	-
Mand	40	40,0	60,0	0,0	0,0	-	-
Kvinde	28	53,6	46,4	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	45,6	54,4	0,0	0,0	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## PERSONALE

- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (67)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (59)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (69)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (34)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 4 måler *indikator 5 i standard 2.3.2 Sundhedsfaglig kontaktperson.*

Standardens formål er at sikre koordinering af de sundhedsfaglige ydelser under indlæggelse samt information til patient og pårørende om forløbet. Spørgsmålet belyser, om patienten har haft én eller flere kontaktpersoner, der havde særligt ansvar for forløbet.

Spørgsmål 5 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 15, som måler indikator 3 i samme standard)

Spørgsmål 6 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 behandling og pleje.

Spørgsmål 7 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 behandling og pleje.

### Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 4, der handler om patientens oplevelse af at have en kontaktperson med særligt ansvar, er opgjort på to måder. Spørgsmål 4(1) omfatter kun svar fra patienter, som har været indlagt mere end ét døgn. Spørgsmål 4(2) omfatter kun svar fra patienter, som har været indlagt mere end to døgn. Det er kun spørgsmål 4(1), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

# LUP 2010 - Indlagte



## 4(1). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? (Omfatter kun patienter, som har været indlagt mere end ét døgn)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%				
Specialeresultat for Kirurgi	4209	36,3	43,3	20,4	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	41,8	41,8	16,4	→	G
0-59 år	11	27,3	54,5	18,2	-	-
60+ år	56	44,6	39,3	16,1	-	-
Akut indlagt	13	53,8	23,1	23,1	-	-
Planlagt indlagt	54	38,9	46,3	14,8	-	-
Mand	39	46,2	38,5	15,4	-	-
Kvinde	28	35,7	46,4	17,9	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	41,8	41,8	16,4	-	-

## 4(2). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? (Omfatter kun patienter, som har været indlagt mere end to døgn)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%				
Specialeresultat for Kirurgi	2262	33,2	46,0	20,8	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	39	35,9	43,6	20,5	-	G
0-59 år	6	16,7	50,0	33,3	-	-
60+ år	33	39,4	42,4	18,2	-	-
Akut indlagt	12	50,0	25,0	25,0	-	-
Planlagt indlagt	27	29,6	51,9	18,5	-	-
Mand	21	38,1	38,1	23,8	-	-
Kvinde	18	33,3	50,0	16,7	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	39	35,9	43,6	20,5	-	-

# LUP 2010 - Indlagte



## 5. Hvordan vurderer du, at afdelingens 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 Kirurgi	3622	30,3	58,9	7,9	2,8	↗	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	59	39,0	54,2	5,1	1,7	→	G
0-59 år	8	50,0	37,5	12,5	0,0	-	-
60+ år	51	37,3	56,9	3,9	2,0	-	-
Akut indlagt	12	58,3	41,7	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	47	34,0	57,4	6,4	2,1	-	-
Mand	34	38,2	52,9	5,9	2,9	-	-
Kvinde	25	40,0	56,0	4,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	59	39,0	54,2	5,1	1,7	-	-

## 6. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgi	4243	0,9	87,3	11,8	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	69	0,0	95,7	4,3	*	*
0-59 år	11	0,0	100,0	0,0	-	-
60+ år	58	0,0	94,8	5,2	-	-
Akut indlagt	14	0,0	100,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	55	0,0	94,5	5,5	-	-
Mand	41	0,0	97,6	2,4	-	-
Kvinde	28	0,0	92,9	7,1	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	69	0,0	95,7	4,3	-	-



# LUP 2010 - Indlagte

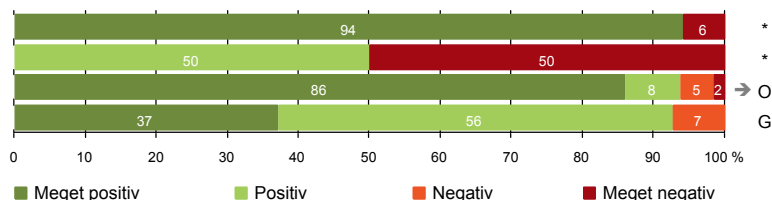


## 7. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	For meget	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgi	2719	0,6	83,0	16,4	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	34	0,0	82,4	17,6	*	G
0-59 år	3	0,0	66,7	33,3	-	-
60+ år	31	0,0	83,9	16,1	-	-
Akut indlagt	9	0,0	88,9	11,1	-	-
Planlagt indlagt	25	0,0	80,0	20,0	-	-
Mand	19	0,0	89,5	10,5	-	-
Kvinde	15	0,0	73,3	26,7	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	34	0,0	82,4	17,6	-	-

## BEHANDLINGSFORLØB

- 8. Patienten oplever ikke fejl (68)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (2)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (64)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (27)



### Fakta om temaet

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

Spørgsmål 10 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 11 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 på undersøgelser eller behandlinger, der forlænger patientens ophold på sygehuset.

Spørgsmål 12 måler *indikator 3 i standard 2.17.4 Information ved overflytning mellem enheder og institutioner*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overflytninger som koordineret samt at relevant information medfølger ved overflytninger. Spørgsmålet belyser, tilrettelæggelsen af overflytningen af patienten mellem forskellige afdelinger.

#### Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at uddybe, hvilke(n) fejl han/hun oplevede i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 9). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Indlagte



## 8. Oplevede du, at der skete fejl i forbindelse med dit indlæggelsesforløb?

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kirurgi	4184	14,5	85,5	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	5,9	94,1	-	*
0-59 år	10	0,0	100,0	-	-
60+ år	58	6,9	93,1	-	-
Akut indlagt	14	7,1	92,9	-	-
Planlagt indlagt	54	5,6	94,4	-	-
Mand	41	7,3	92,7	-	-
Kvinde	27	3,7	96,3	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	5,9	94,1	-	-

## 10. 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	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	479	21,3	42,2	25,3	11,2	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	*
0-59 år	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	-
Akut indlagt	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	-
Mand	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	-
Kvinde	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	-

# LUP 2010 - Indlagte



## 11. Oplevede du, at der opstod unødigt ventetid på undersøgelser eller behandlinger, der forlængede dit ophold på sygehuset?

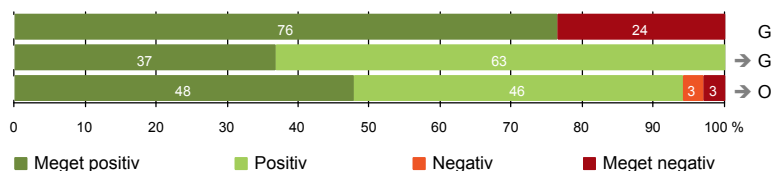
	Antal	Ja, i høj grad	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke		
Specialeresultat for Kirurgi	3891	7,5	12,0	16,7	63,8	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	64	1,6	4,7	7,8	85,9	→	O
0-59 år	11	0,0	0,0	9,1	90,9	-	-
60+ år	53	1,9	5,7	7,5	84,9	-	-
Akut indlagt	15	0,0	0,0	13,3	86,7	-	-
Planlagt indlagt	49	2,0	6,1	6,1	85,7	-	-
Mand	37	2,7	8,1	2,7	86,5	-	-
Kvinde	27	0,0	0,0	14,8	85,2	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	64	1,6	4,7	7,8	85,9	-	-

## 12. Hvordan vurderer du, at din overflytning mellem forskellige afdelinger var tilrettelagt? (Omfatter kun patienter, som er blevet overflyttet)

	Antal	Virkelig godt	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Kirurgi	2171	23,8	66,8	6,3	3,1	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	27	37,0	55,6	7,4	0,0	-	G
0-59 år	3	0,0	100,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	24	41,7	50,0	8,3	0,0	-	-
Akut indlagt	5	20,0	80,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	22	40,9	50,0	9,1	0,0	-	-
Mand	18	33,3	55,6	11,1	0,0	-	-
Kvinde	9	44,4	55,6	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	27	37,0	55,6	7,4	0,0	-	-

## INFORMATION

- 13. Patienten modtager skriftlig information (51)
- 14. Den skriftlige information er god (38)
- 15. Den mundtlige information er god (67)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 13 og spørgsmål 14 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 indlæggelsesforløbet, samt hvordan patienten vurderer den skriftlige information.

Spørgsmål 15 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 5, som måler indikator 4 i samme standard)

# LUP 2010 - Indlagte

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

	Antal	Ja, før ind-	Ja, mens	Ja, før og	Nej, jeg	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		læggelsen	jeg var indlagt	under indlæggelsen	fik ikke tilbudt det		
		%					
Specialeresultat for Kirurgi	3143	37,3	21,4	8,4	32,9	-	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	51	52,9	13,7	9,8	23,5	-	G
0-59 år	9	55,6	11,1	0,0	33,3	-	-
60+ år	42	52,4	14,3	11,9	21,4	-	-
Akut indlagt	7	14,3	42,9	0,0	42,9	-	-
Planlagt indlagt	44	59,1	9,1	11,4	20,5	-	-
Mand	33	54,5	12,1	12,1	21,2	-	-
Kvinde	18	50,0	16,7	5,6	27,8	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	51	52,9	13,7	9,8	23,5	-	-

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

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%					
Specialeresultat for Kirurgi	2038	29,5	68,3	2,0	0,2	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	38	36,8	63,2	0,0	0,0	→	G
0-59 år	6	50,0	50,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	32	34,4	65,6	0,0	0,0	-	-
Akut indlagt	4	0,0	100,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	34	41,2	58,8	0,0	0,0	-	-
Mand	25	36,0	64,0	0,0	0,0	-	-
Kvinde	13	38,5	61,5	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	38	36,8	63,2	0,0	0,0	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

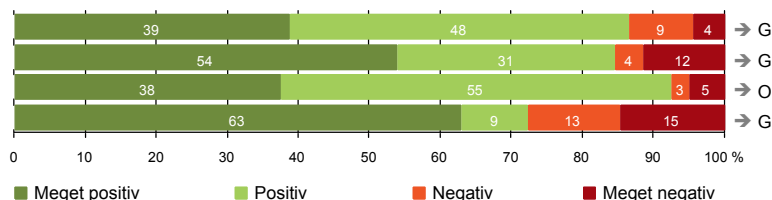


## 15. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik, mens du var indlagt?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kirurgi	4217	33,3	57,4	7,9	1,4	↗	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	47,8	46,3	3,0	3,0	→	O
0-59 år	11	54,5	36,4	9,1	0,0	-	-
60+ år	56	46,4	48,2	1,8	3,6	-	-
Akut indlagt	14	57,1	35,7	7,1	0,0	-	-
Planlagt indlagt	53	45,3	49,1	1,9	3,8	-	-
Mand	40	55,0	40,0	2,5	2,5	-	-
Kvinde	27	37,0	55,6	3,7	3,7	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	47,8	46,3	3,0	3,0	-	-

## UDSKRIVELSE

- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (67)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (26)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (40)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (54)



### Fakta om temaet

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

Spørgsmål 17 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 afdelingen og den kommunale hjemme(syge)pleje ved udskrivelsen.

Spørgsmål 19 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 har været i tvivl om sin livsstils betydning for helbredet efter udskrivelsen.



# LUP 2010 - Indlagte



## 16. Var du tryk eller utryk ved at skulle hjem fra afdelingen?

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Kirurgi	4244	35,8	51,3	10,7	2,2	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	38,8	47,8	9,0	4,5	→	G
0-59 år	10	50,0	30,0	20,0	0,0	-	-
60+ år	57	36,8	50,9	7,0	5,3	-	-
Akut indlagt	14	42,9	35,7	14,3	7,1	-	-
Planlagt indlagt	53	37,7	50,9	7,5	3,8	-	-
Mand	39	43,6	46,2	5,1	5,1	-	-
Kvinde	28	32,1	50,0	14,3	3,6	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	67	38,8	47,8	9,0	4,5	-	-

## 17. Hvordan vurderer du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om din udskrivelse?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	1186	31,0	55,9	7,4	5,7	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	26	53,8	30,8	3,8	11,5	→	G
0-59 år	2	50,0	0,0	50,0	0,0	-	-
60+ år	24	54,2	33,3	0,0	12,5	-	-
Akut indlagt	9	44,4	44,4	11,1	0,0	-	-
Planlagt indlagt	17	58,8	23,5	0,0	17,6	-	-
Mand	15	46,7	40,0	0,0	13,3	-	-
Kvinde	11	63,6	18,2	9,1	9,1	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	26	53,8	30,8	3,8	11,5	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## 18. Hvordan vurderer du, at afdelingen har orienteret din praktiserende læge om dit behandlingsforløb?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgi	2016	21,0	64,4	9,1	5,4	↗	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	40	37,5	55,0	2,5	5,0	→	O
0-59 år	4	75,0	25,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	36	33,3	58,3	2,8	5,6	-	-
Akut indlagt	9	33,3	66,7	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	31	38,7	51,6	3,2	6,5	-	-
Mand	23	30,4	60,9	4,3	4,3	-	-
Kvinde	17	47,1	47,1	0,0	5,9	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	40	37,5	55,0	2,5	5,0	-	-

## 19. Har du, efter du blev udskrevet fra afdelingen, været i tvivl om din livsstils betydning for dit helbred (fx motion, ernæring, rygning og alkohol)?

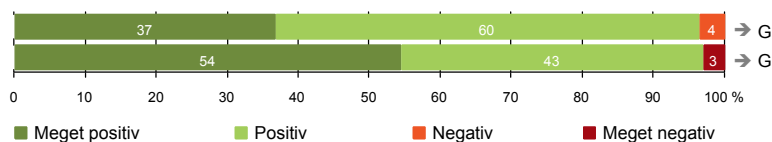
	Antal	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgi	3153	10,0	17,8	15,3	57,0	→	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	54	14,8	13,0	9,3	63,0	→	G
0-59 år	9	22,2	11,1	0,0	66,7	-	-
60+ år	45	13,3	13,3	11,1	62,2	-	-
Akut indlagt	11	18,2	18,2	0,0	63,6	-	-
Planlagt indlagt	43	14,0	11,6	11,6	62,8	-	-
Mand	34	5,9	17,6	8,8	67,6	-	-
Kvinde	20	30,0	5,0	10,0	55,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	54	14,8	13,0	9,3	63,0	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## SAMLET INDTRYK

20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (57)

21. Det samlede indtryk er godt (68)



### Fakta om temaet

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

Spørgsmål 20 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 behandlingsforløb.

#### Kommentarfelt

Hvis patienten synes, afdelingen kunne gøre noget bedre, og/eller hvis patienten synes, afdelingen gjorde noget særligt godt, kan det skrives i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 22). De kommentarer patienterne har skrevet er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Indlagte



## 20. Hvordan vurderer du, at dit samlede behandlingsforløb var tilrettelagt (før, under og efter indlæggelsen)?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	3837	33,9	57,5	6,1	2,5	↗	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	57	36,8	59,6	3,5	0,0	→	G
0-59 år	10	50,0	50,0	0,0	0,0	-	-
60+ år	47	34,0	61,7	4,3	0,0	-	-
Akut indlagt	9	44,4	55,6	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	48	35,4	60,4	4,2	0,0	-	-
Mand	34	41,2	52,9	5,9	0,0	-	-
Kvinde	23	30,4	69,6	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	57	36,8	59,6	3,5	0,0	-	-

## 21. Hvad er dit samlede indtryk af din indlæggelse på afdelingen?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	4232	41,2	51,7	5,2	1,9	↗	-
Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	54,4	42,6	0,0	2,9	→	G
0-59 år	11	81,8	18,2	0,0	0,0	-	-
60+ år	57	49,1	47,4	0,0	3,5	-	-
Akut indlagt	14	64,3	35,7	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	54	51,9	44,4	0,0	3,7	-	-
Mand	42	57,1	38,1	0,0	4,8	-	-
Kvinde	26	50,0	50,0	0,0	0,0	-	-
7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	68	54,4	42,6	0,0	2,9	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## DATAMATERIALE

### Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Afdeling	Karkirurgisk afdeling, Viborg	70	100,0	92	76,1	-
Speciale	Kirurgi	4431	100,0	6924	64,0	-
Alder	0-59 år	11	15,7	13	84,6	*
	60+ år	59	84,3	79	74,7	*
Indlæggelsesform	Akut indlagt	15	21,4	23	65,2	0,1582
	Planlagt indlagt	55	78,6	69	79,7	0,1582
Køn	Mand	42	60,0	52	80,8	0,2300
	Kvinde	28	40,0	40	70,0	0,2300
Afsnit	7601_251 Karkirurgisk afdeling, Viborg	70	100,0	92	76,1	-
Indlæggelsestid	1-2 dage	29	41,4	35	82,9	*
	3-7 dage	24	34,3	31	77,4	*
	8-14 dage	11	15,7	14	78,6	*
	15+ dage	6	8,6	12	50,0	*

### Forklaring på tabellens indhold

#### Kolonnerne viser

De første to kolonner 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 bortfaldsanalyse 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)