

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER
2014**



**Kommentarsamling for Akut indlagte patienter på
NEUROKIR. AFD. NK
Aarhus Universitetshospital**

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2014 for Region Midtjylland

Spørgeskemaundersøgelse blandt 7.070 planlagt indlagte patienter, 12.495 akut indlagte patienter og 31.500 ambulante patienter i Region Midtjylland.

Rapporten er udarbejdet af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland

Rapporten kan hentes på CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudviklings hjemmeside <http://www.cfk.rm.dk> eller ved at kontakte

CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling

Olof Palmes Allé 15

8200 Århus N

Telefon: 78 41 40 34

cfk@rm.dk

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2015

Indholdsfortegnelse

1	Indledning	3
2	Kommentarsamling.....	5

1 Indledning

Fra 2014 er der udviklet et nyt koncept til at undersøge patienternes oplevelser i den landsdækkende undersøgelse på det somatiske område. Ændringerne skal forbedre undersøgelsen, men betyder også, at resultaterne fra den nye LUP ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere LUP-undersøgelser.

Undersøgelsen omfatter fremover tre delundersøgelser fordelt på patientgrupperne planlagt indlagt, akut indlagt og ambulante patienter på alle landets offentlige sygehuse, samt patienter som har været behandlet på et privathospital efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg. Der er ikke længere hospitalsspecifikke og regionale spørgsmål i undersøgelsen.

Undersøgelsen gennemføres på vegne af de fem regioner.

Formål

Formålet med LUP er at:

- identificere og sammenligne forskelle i patienters oplevelser inden for udvalgte temaer
- give input til at arbejde med kvalitetsforbedringer
- kunne følge udviklingen i patienternes oplevelser og vurderinger systematisk over tid

Organisering

Projektledelsen af undersøgelsens landsdækkende del varetages af Enheden for Evaluering og Brugerinvolvering, der sammen med Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland udgør sekretariatet. Projektledelsen af undersøgelsens regionale del varetages i Region Midtjylland af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Den regionale del af undersøgelsen har tilknyttet en regional faglig arbejdsgruppe, som består af én repræsentant fra hvert af regionens hospitaler og en repræsentant fra afdelingen Kvalitet og Sundhedsdata.

Datagrundlag

Rapporteringen følger de organisatoriske enheder på hospitalerne med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Sygehus-afdelingsklassifikation og regionens ledelsesinformationssystem InfoRM i samarbejde med hospitalerne.

Fra oktober til december 2014 blev afsnittets patienter i en spørgeskemaundersøgelse spurgt om deres oplevelse af indlæggelsen/besøget på afsnittet. Stikprøven blev udtrukket blandt planlagt og akut indlagte patienter fra 4.-31. august, 3.-30. september og 4.-31. oktober og blandt de ambulante patienter fra 18.-31. august, 17.-30. september og 18.-31. oktober i 2014.

Denne rapport bygger på svar fra afsnittets ambulante patienter. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten

Spørgeskemaer uddelt til patienter	111
Besvarelser fra patienter:	67
Afdelingens svarprocent:	60%

Rapportering

Patienternes tilbagemelding sker på afdelings-, hospitals- og regionsniveau i rapporter fra Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse, hvis der som minimum er 20 besvarelser. I Region Midtjylland supplerer CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling undersøgelsen med rapporter på afsnitsniveau, en kommentarsamling og krydstabeller for hver patientgruppe på afdelingsniveau (inklusive diagnoserapportering for de afdelinger som har ønsket dette). Krydstabeller ligger kun elektronisk på CFK's hjemmeside www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/.

Der er ikke udarbejdet rapporter for afsnit med færre end 15 besvarelser.

Denne rapport er en kommentarsamling for patienter.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning
- Kapitel 2: Kommentarsamling

2 Kommentarsamling

Fordelingen af kommentarer og hvad de handler om bidrager til at give et billede af, hvad patienterne ønsker at supplere med til afsnittet, som ikke kan rummes i afkrydsningen i de lukkede spørgsmål. Præsentationen af afdelingens kommentarer følger afdelingens afsnit og herunder temaopdelingen i spørgeskemaet. Spørgsmålene om patienternes samlede indtryk vises dog altid før de øvrige temaer i spørgeskemaet.

Spørgeskemaet har fem åbne spørgsmål fordelt på temaerne "Modtagelse", "Information", "Fejl", "Samlet indtryk" og "Temaspørgsmål", hvor patienterne kan indsætte deres kommentarer.

Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens faktuelle oplysninger er udeladt, hvis de løsrevet fra andre oplysninger i spørgeskemaet ikke giver mening. Såfremt der er ændret i kommentarerne, for eksempel af hensyn til patienternes anonymitet, er det markeret med [].

Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af de åbne spørgsmål i spørgeskemaet. For afsnit med færre end fem besvarelser vises afsnittets kommentarer under "Øvrige/ikke placeret på afsnit". Patienten er tildelt et patient-id, så det inden for hvert afsnit er muligt at følge den enkelte patient og se, om patienten har knyttet en eller flere kommentarer til spørgeskemaet. Patientens samlede indtryk er indsat, så det er muligt at sammenholde patienternes samlede indtryk med patienternes kommentarer.

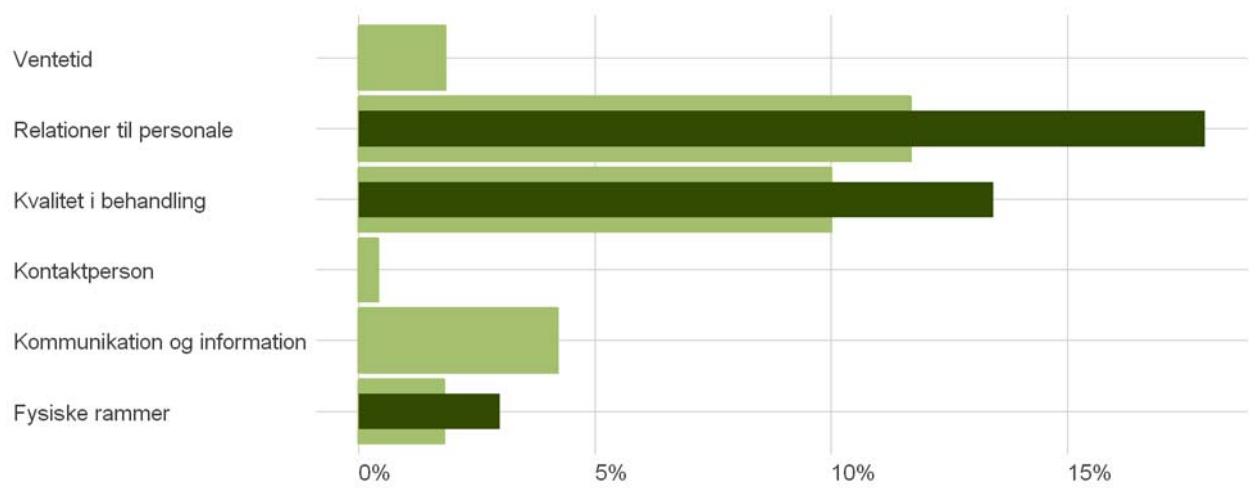
Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"

Kommentarerne under 'Samlet indtryk' kan være markeret med et eller flere temaer, som knytter sig til indholdet i kommentaren. Kommentarerne rubriceres efter kategorierne ventetid, kvalitet i behandling, relationer til personale/pleje, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer. Det giver et billede af, hvilke kategorier patienterne vælger at fremhæve ved at skrive en kommentar.














Der er udarbejdet en reliabilitetstest blandt tre kodere i forbindelse med kategorisering af kommentarerne for at sikre, at der sker en ens kategorisering. Det viser således graden af pålidelighed i kodningen. Testen viste, at der god overensstemmelse mellem de tre koderes vurderinger. Mere om testens metode og fremgangsmåden findes i metodebeskrivelsen www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/undersogelsesmetode/





Andelen af afdelingens patienter der svarer, og som har skrevet kommenteret på noget indenfor en given kategori, er vist i Figur 1.

Figur 1. Afdelingens kategoriserede kommentarer under "Samlet indtryk". (Eget resultat er mørkegrøn, øvrige afdelingers patienter er lysegrøn.)



NEUROKIR. AFD. NK**Skriv her, hvis du har kommentarer til modtagelsen eller forslag til forbedringer**

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 2	Blev akut indlagt med meningitis så alt gik utroligt hurtigt. Blev lagt i koma i tre et halvt døgn og følte, jeg var i rigtig gode hænder.	I meget høj grad
 1	Det ved jeg ikke, da jeg ikke var ved bevidsthed.	Ved ikke
 6	Indlagt med hjerneblødning. Kunne ikke tale. Kan ikke huske noget.	Ved ikke
ID	Kommentarer - NSA6	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 8	Via vagtlægen.	I høj grad
 10	Jeg blev indlagt på Neurokirurgisk Afdeling med det samme.	I høj grad
 6	De var rigtig søde i modtagelsen. Det ville bare have været dejligt med noget smertestillende hurtigere.	I nogen grad
 7	Bedre information til pårørende. Meget svært for pårørende at vide, hvornår der må være besøg, eller om der skulle være ro, [samt behov for information] omkring forløbet af behandlingen.	Ikke relevant for mig
 2	NN er i dag [meget gammel] og kan ikke svare på spørgsmål. Alt lægelig og indlæggelse er ok. Forbedring: Flyt mindst muligt på ældre mennesker, først til Kommunehospital, derefter det gamle Amtssygehus, derefter igen til Kommunehospital og retur. Under al flytningen har hun mistet [personlige ejendele]. Vi har efterlyst det uden resultat. I dag bor NN i plejebolig.	Uoplyst
ID	Kommentarer - NSAS	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 8	Jeg skulle køres fra andet sygehus klokken fem om morgenen, hvilket resulterede i, at hele stuen fire personer og mig selv blev vækket. På trods af ankomsten til Aarhus klokken kvart i syv, blev jeg først kørt ned til scanning sidst på eftermiddagen. Dårlig planlægning og til frustration for nogle meget dårlige/syge patienter på stuen på andet sygehus.	I høj grad
 12	Det var en god modtagelse. De havde styr på det, og jeg følte mig tryk hele tiden.	I høj grad
 14	Tilbragte tiden [eftermiddag og aften] på en briks i modtagelsen med åben dør til en kold gang frysende med et tyndt tæppe over mig. Efter skanning fik jeg omkring midnat endelig seng og dyne på Afdeling NK.	I høj grad
 5	Der var undervejs lange ventetider grundet [at folk havde fri] (ikke planlagt).	I meget høj grad
 11	Det er svært at svare på, da alt gik galt i mit forløb. I [flere] dage blev jeg gjort klar til operation, og derefter blev hele forløbet aflyst, og jeg blev sendt hjem med besked om, at nu havde de fri, og fik ikke en ny dato. Det var ikke i orden.	I ringe grad

ID	Kommentarer - NK - NIA	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
	1 Kommer fra anden region, blev indlagt hos jer pga. mistanke om blodprop i hjernen. Scanning viste blødning i hjernen, opereret hos jer, overflyttet til andet sygehus [nogle] timer efter operationen, så meget lidt vi oplevede hos jer. Alt i alt vel 17 timer hos jer. Både læge på afdeling samt læge NN, der foretog operation, gav en god og rolig information inden operation samt læge NN efter operationen. Med venlig hilsen nærmeste pårørende.	I meget høj grad
	2 Var ikke ved bevidsthed.	I meget høj grad
	3 Skemaet besvaret af pårørende, da den indlagte var i fuld narkose under hele indlæggelsen grundet akut hjerneblødning.	I meget høj grad
	4 Min mand blev indlagt (helikopter). Et par af vores børn kom til sygehuset senere. De fik lidt information. Jeg (ægtefælle) kom først [flere timer] efter. Jeg kunne godt have haft brug for en samtale lige i starten. Min mand lå i koma i [flere uger], så selve indlæggelsen havde han jo ingen oplevelse af.	Ikke relevant for mig

NEUROKIR. AFD. NK
Beskriv den eller de fejl du oplevede











ID	Kommentarer - NSA6	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
✎ 4	Jeg blev indlagt på akut modtagelse af flere omgange uden nogen afklaring. Og til trods for mine ulidelige smerter blev jeg gang på gang sendt hjem.	Ja
✎ 7	Kraftig næseblod gjorde, at jeg skulle blive i sengen og måtte ikke komme op. [Senere] fik jeg en blodprop []. (Blodfortyndende medicin var også taget lidt fra mig).	Ja
✎ 12	Lægen, som overførte mig til [andet hospital] efter fire dage, gav ikke de konkrete oplysninger om min operation, [hvilket var en] stor ulempe for mig. Jeg kom tilbage til Aarhus efter en uge på [andet hospital].	Ja
✎ 3	Forkert smertebehandling! :-{	Nej
ID	Kommentarer - NSA5	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
✎ 8	Fredag ved stuegang med NN får jeg at vide, at jeg først kan blive opereret mandag eller tirsdag. Vi taler derfor om, at hvis mine smerter ikke er for slemme, så kunne jeg blive udskrevet og så komme igen fastende mandag morgen. Det aftaler jeg med NN. [Om aftenen] er jeg klar til at køre. [Lidt efter] kommer sygeplejersken og siger, at jeg selv skal sørge for at komme hjem. Jeg siger, at det kan jeg ikke forstå, da jeg er meget dårligt gående [] og er blevet kørt til sygehuset af Falck. Sygeplejersken taler med læge NN, som på daværende tidspunkt efter vagtskifte er en kvindelig læge (jeg kan ikke huske navnet på lægen).	Ja
✎ 11	Da jeg endelig blev opereret, kom der en fysioterapeut og rykkede i mig, så næste dag blev jeg opereret igen, da såret sprang op. Derefter sivning, dræn i ryggen og senere en tredje operation. Det var ikke i orden.	Ja
✎ 15	Første besked lød på en kæmpe diskusprolaps med risiko for et lamt ben, og operation var nødvendig. Blev kørt på operationsstuen [sent om aftenen], hvor der var lukket og slukket. Vi taler med en anden læge, der grinede (måske lidt overtræt). [Hun] siger, at det er så lille en diskusprolaps, at vi bare kan tage hjem. Hun er mere interesseret i, hvordan den anden læge så ud, end at vi var blevet ret forskrækkede. Hun er ikke interesseret i at læse journalen, da hun er specialisten. Vi insisterede på en frisk læges vurdering og overnatter. Bare lige for en sikkerhedsskyld.	Ja
✎ 5	Manglende planlægning af andre specialer.	Uoplyst
✎ 4	Helt klart forkert smertedækningen, ikke virkende stof/medicin. Kommentar på andet sygehus: Hvorfor har du fået morfin så længe?	Ved ikke
✎ 9	Det var først efter kontakt med et privat hospital, at de med det samme sagde, at jeg skulle indlægges. Det offentlige hospitals [læge] ville ikke operere.	Ved ikke
✎ 10	Operationen gav en smule problemer. Lægen sagde, [at] han ikke kunne bore et hul, og han måtte derfor lave hullet med en tang.	Ved ikke



ID **Kommentarer - NK - NIA****Forlængede
fejlen din ind-
læggelse eller
medførte den
genindlæggelse?** 4 Coil-behandlingen medførte blodprop.

Ja

NEUROKIR. AFD. NK

Skriv her, hvis du har manglet information i forbindelse med din indlæggelse og udskrivelse











ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 4	Blev udskrevet for hurtigt. Blev ikke orienteret om de psykiske reaktioner min hjerne/krop ville få. (Hjernehindeblødning).	I høj grad
 7	Blev overflyttet til andet sygehus, som overtog videre behandling.	I meget høj grad
 6	Kommunen vidste ikke, at han fik træning i eget hjem af Apopleksteamet. Det stod ikke på genoptræningsplanen.	Ved ikke
ID	Kommentarer - NSA6	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 10	Jeg blev overført til andet efter få dage.	I høj grad
 7	Manglede meget information til pårørende. De kunne intet få at vide om behandling eller videre forløb. Noget at bemærke: Blev overført til andet sygehus, og først der fik vi information om fremtiden.	I ringe grad
 1	Jeg er meget utilfreds med, at jeg blev overflyttet til andet sygehus uden information. Blot fem minutter og så afgang.	Slet ikke
ID	Kommentarer - NSA5	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 15	<p>1. Der var rigtig meget rod i forbindelse med at få tid hos fysioterapeut.</p> <p>2. Der opstod bekymringer og spørgsmål, hvorved vi henvendte os på det nummer, vi fik på hospitalet. Da der endelig var en, der ville tale med os, blev vi afvist.</p> <p>3. Vi satte vores egen læge på sagen og fandt ud af, at vi var blevet "glemt", hvis vi ikke selv havde taget kontakt.</p> <p>4. Vi fik at vide, at vi skulle tilbage til kontrol, men er blevet afvist med dette også.</p>	I høj grad
 1	Fik lovet et telefonnummer, [så] jeg kunne ringe til den læge, der havde opereret mig, men dette fik jeg ikke. Ligeledes var der ikke forberedt smertestillende medicin, jeg kunne få med hjem, f.eks. til det første døgn indtil jeg selv kunne få noget hentet på apoteket.	I meget høj grad
 7	Den læge, som udskrev mig, mente, at jeg godt kunne [tage ud at rejse nogle uger] senere, men en anden læge fra akutafdelingen nærmest forbød mig at [tage af sted]. (Jeg var på akutafdelingen [kort tid] efter).	I meget høj grad
 11	Da jeg endelig blev udskrevet, var der overhovedet ikke nogen, der fortalte mig, hvad jeg skulle gøre. Så gik til min egen læge.	I nogen grad

ID	Kommentarer - NK - NIA	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
	1 Samtalen med lægen inden overflytning til andet sygehus foregik på gangen stående. Ville have foretrukket, at det var foregået siddende i et rum, hvor døren kunne lukkes. Med venlig hilsen nærmeste pårørende.	Ikke relevant for mig
	2 Ikke relevante spørgsmål, da jeg ikke var ved bevidsthed. Mine forældre fik dog de forskellige oplysninger.	Ikke relevant for mig

NEUROKIR. AFD. NK













Skriv her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre, eller hvis du synes, at afdelingen gjorde noget særligt godt

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
2	Til Intensivafdelingen og Opvågningsafdelingen vil jeg gerne takke tusinde gange for pleje og omsorg af mig, selvom jeg ikke kan huske ret meget derfra, har jeg kun positive minder derfra. SÅ TAK TIL ALLE. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
3	Indlæggelsen har været et drømmescenarium. Derfor er der kun godt at sige hertil. Ville gerne have fået et spørgeskema til et andet familiemedlems indlæggelse i foråret, som var under al kritik. Vores husstand har derfor et meget blandet billede af det danske sygehussystem. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
7	Personalet tog hensyn til min hjerneskade og inddrog ægtefælle rigtig godt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
ID Kommentarer - NSA6		Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
4	Forløbet på NK har været meget tilfredsstillende og hjulpet mig meget med hensyn til min ryg. Men forløbet på en anden afdeling har været under al kritik. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
8	Meget venligt og imødekommende personale! Ros til jer :-). [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
9	Jeg er [af bestemt årsag] i god fysisk form. Det kunne fysioterapeuten tilsyneladende ikke se, og jeg formåede ikke at fortælle hende det. Hun stressede mig dagligt med alt muligt, jeg skulle. Jeg orkede det ikke, jeg var så træt. Da jeg kunne, rejste jeg mig og gjorde det hele på én gang. Hun kunne godt have sagt "godt gået" og "undskyld".	I høj grad
5	1. Fantastisk personale. 2. En del støj fra køkkenet flere gange dagligt. [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
6	Jeg er meget tilfreds med forløbet. Der var nogle meget søde sygeplejersker, og de klarer virkelig deres arbejde flot, selvom de virker til, at de har meget travlt. De har nok lige rigeligt at se til. Pas på, de ikke får stress. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
11	Stor ros til alle i afdelingen.	I meget høj grad
13	Perfekt forløb, hurtig diagnose og behandling. Kun plusser herfra. Stor tak til læge NN for hurtig indsats. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
1	Noget var jeg meget tilfreds med, men udskrivesforløbet var under al kritik. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
3	Det hele var sådan OK! MEN, det var et STORT problem, at jeg i weekenden ikke blev smertedækket. Da læge NN var tilbage mandag, gik det i orden. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad

ID	Kommentarer - NSAS	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
 1	Udover det med smertestillende til det første døgn hjemme har jeg en super oplevelse med utroligt omsorgsfulde personaler. En rigtig god afdeling. :-) Tak for RIGTIG god behandling. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 6	I denne travle sygehus verden synes jeg, at personalet gør det bedste de kan. Vi patienter er til tider også noget utålmodige og krævende. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 15	Alle, vi havde kontakt med på sygehuset, var rigtig søde og rare trods den første forskrækkelse. Derfor var det også ret ubehageligt at blive afvist, da vi havde brug for hjælp, da vi kom hjem. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 2	Give mere effektiv smertestillende medicin i stedet for Pinex efter en hjerneoperation. Pinex har ingen effekt, da man har utrolig mange smerter efter sådan et indgreb. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
 16	De var usandsynlig venlige. Jeg var meget godt tilfreds med alt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
 11	Der er for travlt, så det var håbløst at spørge om noget. Sygeplejerskerne havde altid noget andet, de lige var ved. Jeg har haft en dårlig oplevelse på en anden afdeling. [Relationer til personale/Pleje]	Slet ikke
 8	Lægen foreslog, at jeg skulle tage offentlig transport fra Århus for at komme hjem til den by, som jeg bor i. Jeg endte med at falde over min rollator i mørket, hvorefter min datter indvilligede i at hente mig. Jeg må vente udenfor i for lidt tøj, fordi det var det eneste, jeg havde på, da jeg blev kørt til Århus Universitetshospital af Falck. Mange tak til NN for din måde at være på. Af hjertet tak.	Uoplyst
ID	Kommentarer - NK - NIA	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
 4	Altid imødekomende personale. Dygtige og kompetente og forstående. TAK for det. En enkelt episode med en læge kunne jeg som pårørende godt have undværet. Vi blev spurgt om, vi havde spørgsmål. Da jeg stillede et spørgsmål fik jeg svaret: "Det har vi allerede snakket om, kan du ikke huske det?" i en meget bydende tone. Jo, men jeg havde brug for at spørge igen, og når man er i krise, fordi ens mand [er i en slem tilstand], er vi meget sårbare. Lægen var faglig dygtig, god til at forklare, måske var han utålmodig med mig. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 2	Afdelingen tog sig tid til også at være der for mine pårørende. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
 1	Igen, ganske kort ophold hos jer. Det eneste vi synes kunne gøres bedre, var før omtalte samtale med sidste læge, som foregik stående på gangen. [Fysiske rammer]	Ikke relevant for mig

NEUROKIR. AFD. NK

Skriv her, hvis du har kommentarer i forhold til ovenstående temaspørgsmål

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 5	Var på afdelingen under et døgn og var ikke ved bevidsthed i den periode.	Ikke relevant for mig
 7	[Der var] kun én mulighed for behandling.	Ikke relevant for mig
ID	Kommentarer - NSA6	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 3	Dejligt med den meget hurtige operation :-).	I høj grad
 4	Jeg havde af flere omgange ytret ønske om operation, men jeg synes, at dette blev trukket i langdrag, og jeg har i dag nervesmerter med føleforstyrrelser nede i [det ene] ben. Og disse forsvinder nok aldrig, men kunne måske være undgået ved et tidligere indgreb, inden de var kommet.	I høj grad
 10	Jeg forstår ikke, at jeg ikke skal til nogen form for kontrol.	Slet ikke
ID	Kommentarer - NSA5	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 6	På nuværende tidspunkt er der ikke nogen der ved om behandlingen er lykkedes. Skal til kontrol ni måneder efter behandlingen hvor resultatet viser sig.	I høj grad
 2	Jeg havde [i lang tid] døjet med symptomer, og et andet sygehus gad intet, men Aarhus gjorde noget ved det, og jeg er så taknemmelig for min operation. SUPER GODT ARBEJDE! :-).	I meget høj grad
 3	Aarhus er det bedste sygehus, jeg har været indlagt på. Det er bare i orden. Personalet er glade og smilende, selvom de er stressede. Andre sygehuse kunne lære af jer.	I meget høj grad
 13	Diverse undersøgelser, CT-scanning, forventet akut operation blev udsat til ugen efter, da lægen efter MR-scanning vurderede, at det ikke var nødvendigt med akut operation.	Slet ikke
 10	Jeg har senere gennemgået en lignende operation, og det var et meget bedre resultat. Så nu synes jeg, at jeg har det meget bedre.	Ved ikke
ID	Kommentarer - NK - NIA	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 1	Skemaet er udfyldt af nærmeste pårørende, da jeg ingen opfattelse selv har af min indlæggelse hos jer.	Ikke relevant for mig
 4	Min mand var i koma og oplevede kun få dage hos jer inden han blev overflyttet til et anden hospital.	Slet ikke

