

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2014**



**Kommentarsamling for Planlagt indlagte patienter  
på  
ONKOLOGISK AFD. D  
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](mailto: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 projektsekretariatet. 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	374
Besvarelser fra patienter:	229
Afdelingens svarprocent:	61%

### 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/](http://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.

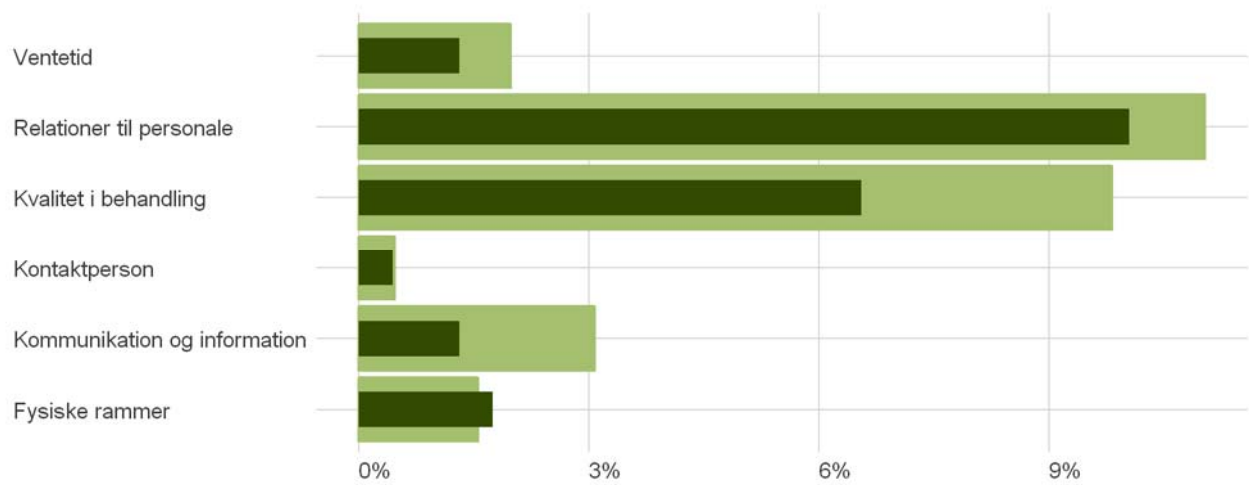
### **Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"**

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/](http://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.)



















**ONKOLOGISK AFD. D****Skriv her, hvis du har kommentarer til modtagelsen eller forslag til forbedringer**

<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D4</b>	<b>Var personalet forberedt på din ankomst?</b>
 11	Indlagt en halv dag til kemobehandling.	I høj grad
 16	Er dagpatient. Kemo [flere] gange siden jul.	I høj grad
 22	Jeg var ikke indlagt. Men samtalerne gik fint til indkaldte tid.	I høj grad
 6	Altid ventetid, da kemo først skal blandes.	I meget høj grad
 10	Endagsindlæggelse og ventetid skyldes ventetid på kemoterapi.	I meget høj grad
 12	Jeg har fuld forståelse for, at de skal gøre deres arbejde godt, og nogle samtaler tager længere tid end andre.	I meget høj grad
 18	Det var en meget kort ventetid (under fem minutter). Derfor ingen information.	I meget høj grad
 17	Tre gange henvist til Afdeling 5. Alle gange meget forsinket.	I ringe grad
 15	Jeg var ikke indlagt to timer. Stop med at sende flere breve.	Uoplyst
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D2</b>	<b>Var personalet forberedt på din ankomst?</b>
 2	Det gjorde ikke det mindste, har fuld forståelse for travlheden.	I meget høj grad
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D1</b>	<b>Var personalet forberedt på din ankomst?</b>
 5	På trods af, at jeg kom uventet på afdelingen på grund af overbelægning på min planlagte afdeling, var alt parat til behandling.	I høj grad
 13	Det ville være praktisk, hvis man ved indlæggelse blev tilbudt håndklæde plus beklædning frem for at skulle finde ledigt personale for at få det.	I høj grad
 20	Ventetider. Jeg ventede på blodprøvesvar. Resultaterne er bedst på dagen for kemo.	I høj grad
 23	Det er ønskeligt, at der kan estimeres et hurtigt svar på, hvor hurtigt en behandling kan påbegyndes. Ventetid i uvished er stressende.	I høj grad
 24	Det følte meget trykt.	I høj grad
 28	Det hjælper ikke noget, at man bliver hentet, og så sidder man i 15 min. og venter på sin behandling.	I høj grad
 18	Jeg har ikke været indlagt og er ikke udskrevet, da jeg først er i ambulant kemokur hver tredje uge.	I meget høj grad
 26	Ventetid kan være pga. kemoterapien ikke er kommet fra apoteket. Jeg har ofte brugt ventetiden på en gåtur, så jeg har ikke haft behov for en seng med det samme.	I meget høj grad
 32	Alt var ok.	I meget høj

- |  |   |              |
|--|---|--------------|
|  |   | grad         |
|  12 | Ja, de fleste gange, men har gang på gang sagt, at der skulle en narkosesygeplejerske til at lægge drop, men det har ikke rigtig fungeret, og det har skullet planlægges på dagen, det er stressende. Den sidste gang kemo var der styr på det. | I nogen grad |
|  29 | Jeg har ikke været indlagt i september. Kun til halvanden times behandling i forbindelse med, at jeg har fået kemo.   | Uoplyst      |














## ONKOLOGISK AFD. D

## Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - D4	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
 5	Flere gange har jeg oplevet, at der blev glemt at bestille [] iv, da [man] efter nye regler bruger den som subkutan sprøjte. Fejlen ligger i, at man er vant til at køre efter rutine!	Ja
 7	Den kemo, jeg fik, virkede ikke.	Ja
 24	Fejlen blev opdaget i tide.	Ja
 29	Fejl: Datoer for indkald til lægesamtale. Måtte selv tage affære.	Ja
 30	Bestilt for lidt medicin.  Lægen overså tallet [], der skulle være [højere].	Ja
 34	Operationen gik godt.	Ja
 16	Dagpatient.	Uoplyst
ID	Kommentarer - D2	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
 1	Jeg blev tilbudt mad, som jeg pga. isolation og behandling ikke måtte få, samt der blev brugt ikke-engangsservice ved isolation.	Ja
 5	Den læge jeg talte med inden mine radioaktive jodbehandling gav mig anledning til at tro, som han sagde: "Du er nok mere syg end vi regner med". Gav mig meget uro. Er påtalt senere af min søn til personen.	Ja
ID	Kommentarer - D1	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
 3	Ved de planlagte blodprøver var der kun én gang, [hvor] blodprøvepersonalet kunne se, hvilke blodprøver, de skulle tage.	Ja
 16	Mine kemoposer blev ikke startet, det var saltvandsposer, der blev åbnet op for. Dette skete to behandlinger i træk.	Ja
 22	Min indlæggelse var blevet slettet, uden jeg havde fået besked herom.	Ja
 28	Lægen havde glemt at kigge på mine tal, og da jeg sad og ventede på min medicin, kom vedkommende og sagde, at mine tal var for høje og at behandlingen skulle afsluttes.	Ja
 10	Der var tilsyneladende planlagt et tyktarmskræftforløb, hvor jeg skulle udskrives efter fem dage. Jeg var der i 12 dage. Startende med et epidural-karteter der faldt ud under operation. Herefter et smerteforløb der stod på 10 dage. I samme periode problemer med ingen afføring, opspilet mave og opkast, så jeg kun havde spist og beholdt to bananer og to æbler i maven på de første 10 dage. Depot-muffin havde ingen virkning på mig, men fik lov til på et tidspunkt at få morfinpiller, der virker efter en halv time og havde virkning i tre timer.	Uoplyst

## ONKOLOGISK AFD. D

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













ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 1	F.eks. observere DVT. Symptomer herpå kunne være relevant. Hvorfor giver man ikke cancerpatienter Fragmin forebyggende, hvis man ved, der er øget risiko for DVT?	I meget høj grad
 2	Ingen medicin. Kun Panodil.	I meget høj grad
ID	Kommentarer - D4	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 8	Jeg skulle opereres efter min kemoterapeutiske behandling, men jeg havde ikke fået noget skriftligt materiale om den kommende operation. Jeg blev opereret på T3 i Skejby. Jeg måtte selv bede om at tale med forløbskoordinatoren på Afd. D, således hun kunne formidle kontakt til afd. T3.	I høj grad
 18	Har ikke været rigtigt indlagt, kun til svar på scanninger og videre behandling.	I høj grad
 26	Maden på afdelingen var ikke særlig indbydende. Specielt ikke når man så samtidig ikke har lysten til at spise. Det kunne godt have været noget mere fristende.	I høj grad
 9	Mangelfuld overførsel af information mellem Skejby og Onkologisk Afdeling Nørrebrogade. Elektronisk patientjournal burde være tilgængelig i alle afdelinger til opdatering.	I meget høj grad
 27	Jeg er ikke udskrevet.	I meget høj grad
 35	Er endnu ikke afsluttet.	Uoplyst
ID	Kommentarer - D2	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 1	1. Blev ikke forberedt på, at jeg efter udskrivelse ikke måtte være i offentlig transport eller sammen med familie/kæreste i længere tid grundet rest-radioaktivitet. Dette kom først ved udskrivelse under hensyn til boligsituation.  2. Manglede begrundelse/udbykning af forholdsregler vedrørende samleje efter behandling.	I nogen grad
ID	Kommentarer - D1	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 9	Jeg er ikke udskrevet endnu. Jeg er dagspatient.	I høj grad
 21	Fik ikke ekstra medicin.	I høj grad
 20	Jeg er kronikker på femte år (flere serier kemo over fem år). Så jeg har meget information/viden.	Ikke relevant for mig
 27	Jeg er ikke færdig med min ambulante behandling og kan derfor ikke svare på spørgsmålene.	Ikke relevant for mig



## ONKOLOGISK AFD. D

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	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 2	Blev behandlet godt.	I høj grad
 1	Jeg vil helst have den samme sygeplejerske hver gang. I hvert tilfælde, når hun er i afdelingen, når jeg kommer og selv undrer sig. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
ID	Kommentarer - D4	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 9	Afdelingen har et særdeles godt miljø og patientkontakt og pleje er helt i top.  Forslag: Direkte kontakt mellem Skejby og Onkologisk Afdeling er ønskelig. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 11	Afdelingen har gjort det særdeles godt. Er meget søde og smilende. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 12	Anden afdeling snøvlede med at sende mig videre til Onkologisk uden at ville indrømme deres fejl. Men så gik det til gengæld hurtigt på Onkologisk. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
 24	Oplever venlighed og hjælpsomhed. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 33	Udredning ved lungemedicin, Nørrebrogade. Kørte et super forløb og har kontakt til SAMME læge og ikke fem forskellige. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 1	Få lavet et nyt system, så ventetiden på at få kemoterapi nedsættes. (Oplever nogle gange op til seks timer fra blodprøve til man har kemoterapi. Det er for lang tid). [Ventetid]	I meget høj grad
 2	Jeg kommer til behandling, skanningssamtale og lignende [ofte]. I den sammenhæng vil jeg gerne sige: Vi vil gerne have en læge, vi er på bølgelængde med. Og vi vil gerne have den samme læge hver gang! (man kan måske kalde det "frit lægevalg"). [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
 4	Kosten er dårlig, især frokost på Afdeling D4. [Fysiske rammer]	I meget høj grad
 13	Afdelingen har samarbejdet og kommunikeret med andre relevante afdelinger på en betryggende måde. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
 19	Jeg føler mig godt behandlet.	I meget høj grad
 7	Det vil være godt, hvis man har samme læge hver gang, og hvis den sygeplejerske, der er med til samtaler, er den samme, som giver kemoterapi. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
 20	Tilknytte én læge til behandlingsforløbet. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad

	32	Der har været nogle kommunikationsproblemer. Manglende kommunikation vedrørende resultater af undersøgelser og indkaldelser til indgreb, som var foretaget. [Kommunikation og information]	I nogen grad
	5	Det eneste problem er, at man venter for længe på behandlinger fra apotek, men mine problemer er løst, da afdelingen ringer til mig på mobilen, når behandling er klar.	Uoplyst
	16	Lidt rod i aftale tider. Ventetid fra apoteket angående kemo. Bor i Randers. Dagen før kemo er det en fordel, at blandt andet prøve er taget i Randers, så kemoen er klar. Nyreundersøgelse i Randers ca. 3,5 A. Aarhus med taxa (dyrt) ca. 6 A. [Ventetid]	Uoplyst
	17	Første gang følte jeg at være i vejen. Var bippet med sygesikring, stod bare på gangen, ingen henvendte sig før efter en halv time, hvor jeg gik til skranken. Sådan foregår det ikke hos anden afdeling.	Uoplyst
	25	Alle er så venlige og søde. [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
	30	Meget søde sygeplejersker. [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D3</b>		<b>Var det samlede forløb godt tilrettelagt?</b>
	3	Det ville være ønskværdigt, at der var en bedre opfølgning og regulering af ordineret medicin. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D2</b>		<b>Var det samlede forløb godt tilrettelagt?</b>
	1	1. Maden var smagløs og ensartet []. 2. Det virkede som om, man blev presset til at spise ([jeg skal ikke holde nøje øje med min vægt!]) 3. Dårlig information vedrørende udskrivelse, forholdsregler og manglende begrundelse. [Fysiske rammer, Kommunikation og information]	I høj grad
	2	Læger og sygeplejerskerne har været rigtig søde, jeg har følt mig tryk, informeret og taget godt hånd om. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
	3	Jeg havde det godt i Aarhus, men der var langt hjem. Personalet på afdelingen var enormt søde og omsorgsfulde. Hvis det er en afdeling med travlhed, har jeg ikke bemærket det. Der var altid tid til mig. [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
	4	Jeg synes, at forløbet med de forskellige undersøgelser var planlagt rigtig godt, så der var mindst muligt spildtid. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - D1</b>		<b>Var det samlede forløb godt tilrettelagt?</b>
	5	Jeg er i et meget langt behandlingsforløb, og generelt synes jeg, at planlægningen er god. Jeg har lært at være patient og ved, at jeg er den, der kender hele sygdomsforløbet/behandlingsforløbet. Heldigvis er jeg tilknyttet den samme afdeling det meste af tiden med de samme sygeplejersker og næsten de samme læger (jeg har haft den samme læge det sidste år, hvilket er meget vigtigt for at få kontinuitet i behandlingsforløbet). Jeg er altid opmærksom på, om jeg får besked om fremtidige behandlinger, svar på prøver og om jeg får den aftalte	I høj grad

	<p>medicin med hjem. Sundhedspersonalet lytter/spørger til mine erfaringer om, hvad der virker og ikke virker. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]</p>	
20	<p>Overordnet set: Altid/ofte de samme sygeplejersker, hvilket skaber genkendelighed og forudsigelighed. Det giver tillid/tryghed. Anke: Uimødekomende sekretær, inkompetence/måske usikkerhed, men tenderende til modarbejdelse. (På godt dansk: "Skidesurstrålende"). [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]</p>	I høj grad
23	<p>Det ville være optimalt, om patienten kobles på én læge og sygeplejerske. Desuden en kontaktperson, der fungerer som koordinator/support for et [passende] antal patienter. Mange har ikke overskud til selv at afklare lægefaglige spørgsmål og anden form for kontakt til eksempelvis offentlige myndigheder, Kræftens Bekæmpelse m.m. [Kontaktperson]</p>	I høj grad
2	<p>Både min mand og jeg selv som patient har følt os meget tilpas på D1. Personalet, vi har været omgivet af, har været utroligt søde, imødekommende og ikke mindst professionelle, og vi har følt os meget trygge ved, at der var styr på situationen. Ingen stress, men tid til mig som patient, spørgsmål og hvad der ellers måtte være af tanker, der har skullet deles og snakkes om. De medarbejdere der er på D1, har formået at skabe nogle omgivelser med smil på læben, humor, tryghed, omsorg og nærvær trods det at jeg jo har været indlagt med en livstruende sygdom. Det har vi været meget taknemmelige for :) [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]</p>	I meget høj grad
6	<p>Personalet fortjener roser.</p>	I meget høj grad
8	<p>Jeg følte mig rigtig godt behandlet af et meget opmærksomt og kompetent personale. Der, hvor jeg ser forbedringer, kommer i forbindelse med ernæringen. Det var meget vigtigt at få den rigtige ernæring og få nok. Der var en folder, der fortalte om, hvad der var af tilbud om mad, og at det var utrolig vigtigt at få den rigtige ernæring for at komme hurtigt på benene igen. Jeg har ikke så meget forstand på ernæring, og hvad der er den rigtige sammensætning, og hvor meget man skal have. Jeg mener, at plejepersonalet kunne være mere opmærksom på ernæringen og tilbyde det i løbet af dagen/indlæggelsen. Jeg oplevede at være meget taknemmelig for den pleje, jeg fik, og jeg fandt det svært at bede om mere, oveni det faktum, at jeg, som nævnt, ikke ved så meget om ernæring, og hvad man efter en større operation har behov for i den sammenhæng. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]</p>	I meget høj grad
10	<p>At der var adgang til koldt vand døgnet rundt. Svingende kvalitet af den personlige hygiejne hos den enkelte patient. [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]</p>	I meget høj grad
11	<p>Det fungerer fint med et team af en læge og nogle sygeplejersker til en patient.</p>	I meget høj grad
18	<p>Alle læger og sygeplejersker har været utrolig søde og hjælpsomme. [Relationer til personale/Pleje]</p>	I meget høj grad
30	<p>Professionel håndtering af hele forløbet. [Kvalitet i behandling]</p>	I meget høj grad
32	<p>Jeg var indlagt to gange af [lang tids] varighed hver gang. Begge gange traf jeg de samme sygeplejersker. De kendte mig, og jeg syntes det var en fantastisk god oplevelse, selvom situationen ikke var sjov. Det samme gør sig gældende ved lægerne. [Relationer til personale/Pleje]</p>	I meget høj grad
13	<p>Ønskeligt med mulighed for sandwich eller lignende om aftenen pga. tidligt aftenmåltid. [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]</p>	I nogen grad
19	<p>Har ikke mødt samme personale igen. Altid nye ansigter, hvilket ikke er befordrende. [Relationer til personale/Pleje]</p>	I nogen grad
25	<p>Jeg har haft en dårlig oplevelse med ét sygehus, så det trækker jo ned i det samlede forløb. Så det er ikke noget med Afdeling D, at resultatet bliver lidt dårligt.</p>	I nogen grad
26	<p>At man fra start har den samme læge til samtaler. Rart at have samme sygeplejerske de tre</p>	I nogen grad


















dage, hvor behandlingen foregår. Servicepersonalet er meget venlige, imødekommende og meget hjælpsomme.  
[Relationer til personale/Pleje]

- |      |  |              |
|------|--|--------------|
| ✎ 34 | Undgå lang ventetid.<br>[Ventetid]   | I nogen grad |
| ✎ 35 | Det er min oplevelse, at jeg selv er "projektleder" på mit sygdomsforløb. Det er min oplevelse, at der sker rigtig mange fejl. Den valgte indlæggelsesdag var særlig præget af omstændigheden (med patienter), som gør, at den blev dårligere end ellers.<br>[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]   | I ringe grad |
| ✎ 4  | Intet. Alt fungerede helt fint.  | Uoplyst      |
| ✎ 7  | Jeg er lidt bedre.   | Uoplyst      |
| ✎ 16 | Jeg synes, at afdelingen formår at skabe tryghed i den alvorlige situation, som man befinder sig i, således at man selv bare skal foreholde sig til at være syg, og at afdelingen samler trådene og tager over på behandlingen. Alt personale responderer med nærvær, omsorg, er lyttende og i særdeleshed gode til at sætte en ind i alt det nye, som venter en som kemopatient.<br>[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] | Uoplyst      |

## ONKOLOGISK AFD. D

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

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 1	Jeg har cancer og vil gøre alt for at blive rask.	I meget høj grad
ID	Kommentarer - D4	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 28	Jeg fik lavet en biopsi, som jeg ikke har nogen kompetencer til at tage beslutninger om.	I høj grad
 31	Der går lang tid fra medicin bestilles til behandlingen kan begynde. Kemokuren.	I høj grad
 2	Jeg har kræft []. Behandlingen drejede sig om at fjerne, eller i hvert fald holde denne nede.	I meget høj grad
 3	Jeg har kun fået biopsi på Skejby og kemobehandling på Nørrebrogade. Jeg er opereret på et andet sygehus [i foråret]. Jeg er meget tilfreds med personalets behandling af mig. Jeg har ønsket i højere grad behandling af og ved samtale af helst samme læge NN i min gruppe, og det er ved at blive ordnet, og det ser jeg frem til.	I meget høj grad
 4	Får kemo én gang ugentligt på D4 Aarhus.	I meget høj grad
 13	Med min sygdomsprofil kan man ikke forvente, kun håbe!	I meget høj grad
 23	Jeg er i gang med en længerevarende kemobehandling, som endnu ikke er afsluttet.	I meget høj grad
 5	Jeg er godt informeret både af læger og sygeplejerske under hele forløbet og taknemlig for den omsorg, vi fik.	Uoplyst
 6	I kræfttilfælde er det ikke meget, man selv er herre over, og må stole/tro på, at man er kommet i den rette behandling.	Uoplyst
 14	Kunne godt ønske, at læge og sygeplejerske var mere de samme personer, for jeg har mødt mange forskellige. Ellers godt tilfreds.	Uoplyst
 16	Er tilfreds med et dygtigt personale.	Uoplyst
 21	Da jeg ikke har været indlagt, men var dagpatient. "Kemobehandling". Synes jeg ikke, spørgeskemaet er relevant for mig.	Uoplyst
ID	Kommentarer - D3	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 2	Ambulant medicinsk behandling i forbindelse med kræftsygdom.	I høj grad
 1	Jeg kender endnu ikke resultatet af strålebehandlingen. Jeg får resultatet den [december 2014]. Jeg vidste ikke, at jeg havde cancer, og således ingen symptomer på sygdommen. Jeg forventer ikke at få gener efterfølgende.	I meget høj grad

ID	Kommentarer - D1	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
5	Min behandling er livslang, og gør derfor ikke underværker pludselig, men i det lange løb kan jeg mærke en forbedring.	I høj grad
20	Som kroniker med tre tilbagefald, falder mit CA 125 til "normal" og kroppen tåler kemo, men cancer er tre gange vendt tilbage.	I høj grad
24	41 plus 42 er for tidligt at svare på. Jeg er på daværende tidspunkt i et forløb med [flere] serier af kemoterapi, hvor dette var første dag.	I høj grad
2	Angående forventning til forbedring af helbredstilstand, så var der selvfølgelig ingen garantier for, at behandlingen havde den ønskede effekt, men er glad for, at den har virket helt som den skulle. Jeg var selv med i beslutningerne omkring medicinering iforhold til smertelindring, hvilke præparater jeg havde god erfaring med osv.	I meget høj grad
14	Min far (patienten) er pt. meget afkræftet og meldt terminal.	I meget høj grad
17	Da jeg er et af Jehovas Vidner er jeg meget taknemmelig for, at det med ikke at bruge blod blev respekteret. TAK.	I meget høj grad
18	Jeg har overladt alle beslutningerne til lægerne.	I meget høj grad
36	Fik et rigtig godt indtryk af at være i dygtige lægers hænder.	I meget høj grad
12	Alt i alt en god behandling og søde sygeplejersker.	I nogen grad
26	Mine indlæggelser var [flere] serier kemoterapi, som var anbefalet efter operation i [sommeren 2014]. Jeg føler ikke, at jeg er i en situation, at jeg kan sige nej til den behandling, som lægen anbefaler [].	I nogen grad
1	Jeg synes det er vanskelige spørgsmål at svare på, da jeg jo ikke er "indlagt", men i kemoterapi, indtil videre har forløbet været positivt.	Uoplyst
15	Jeg har to gange været på Onkologisk Afdeling D for at få kemoterapeutisk behandling, fordi der ikke var plads på anden afdeling. I alt har behandlingen været ca. to gange tre timer. Personalet, der har givet mig kemoterapeutisk behandling, har arbejdet yderst professionelt og har haft tid til at svare på spørgsmål. Personalet var opmærksom på mig, så snart jeg trådte ind på afdelingen, hvor der i øvrigt herskede en meget venlig stemning.	Uoplyst
16	Jeg følte mig ikke syg inden min behandling, og derfor kan jeg jo ikke sige, at jeg føler at behandlingen har gjort, at jeg føler mig bedre!	Uoplyst
33	Er i kemoterapeutisk forløb, derfor bliver man mere og mere svækket.	Uoplyst



