

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER
2014**



**Kommentarsamling for Planlagt indlagte patienter
på
Kirurgisk afdeling
Hospitalsenheden Horsens**

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	171
Besvarelser fra patienter:	114
Afdelingens svarprocent:	67%

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.

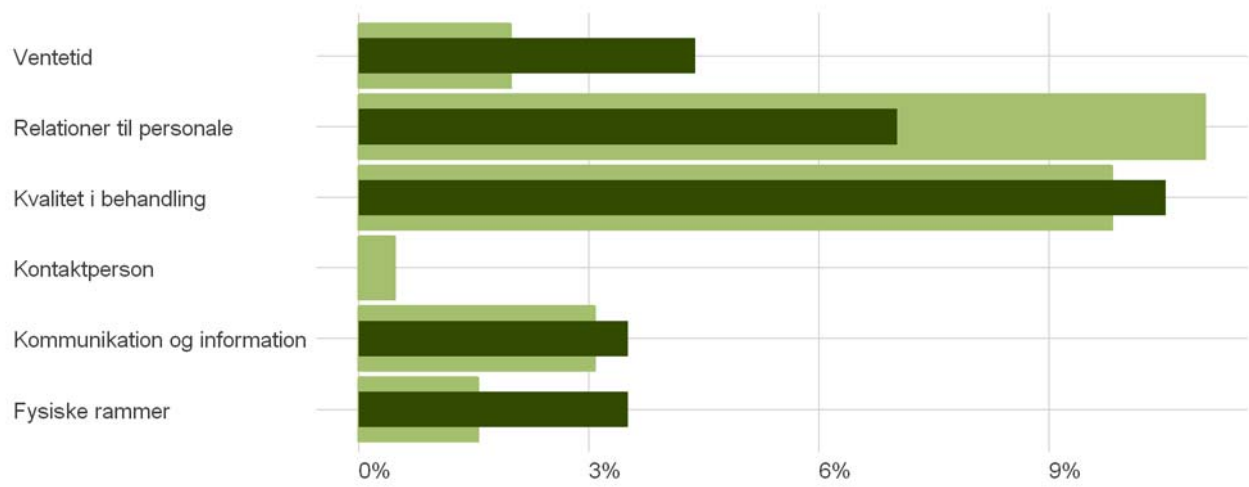
Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"

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.)



Kirurgisk afdeling

Skriv her, hvis du har kommentarer til modtagelsen eller forslag til forbedringer
















ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Vest	Var personalet forberedt på din ankomst?
 6	Lidt ventetid.	I høj grad
 7	Det var godt nok, fordi jeg fik hjælp.	I høj grad
 12	Alt her var godt.	I høj grad
 15	Den meget lange ventetid var specielt fra [én afdeling til en anden]. Der var dog også lang ventetid på [den anden afdeling] før indkaldelse til operation.	I høj grad
 5	Følte mig velkommen. Følte mig "taget af".	I meget høj grad
 14	Jeg mødte et meget venligt og kompetent personale.	I meget høj grad
 10	Hvis man absolut skal indlægges i forbindelse med ambulans behandling, bør seng være klar med mulighed for at klæde om og lægge sit tøj m.v. i aflåst skab på stuen!	I nogen grad
 19	Jamen når man spurgte efter at have ventet i fire og en halv time, hvordan det så ud, var svaret "Der er andre, der har mere behov for hjælp" Efter seks timer og 45 minutter kom [jeg] til en seng. ALT ALT FOR RINGE.	I nogen grad
ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Øst	Var personalet forberedt på din ankomst?
 2	Jeg var indkaldt om morgenen, men kom først til fire timer efter i Hospitalet i Horsens. Jeg var først hjemme sidst på eftermiddagen.	I høj grad
 18	Var lidt chokeret over, at en medpatient [] sad ret op i sin kørestol og ventede i mange timer, før denne fik en seng og kunne hvile.	I høj grad
 26	Jeg blev henvist til opholdsstuen, da afdelingen var overbelagt. Jeg blev anvist et lille skab, som kunne låses, hvor jeg kunne opbevare mine ejendele. Jeg måtte klæde om til "operationstøj" på et fælles toilet. Da jeg kom tilbage efter min operation, havde det flinke personale fundet en stue samt seng til mig. En lidt træls start på min indlæggelse blev vendt til noget positivt, takket være det søde og yderst arbejdsomme personale :-).	I høj grad
 30	Alt ok.	I høj grad
 33	Er der ikke mulighed for at få en seng, ville det være godt med bedre siddekomfort evt. i en hvilestol.	I høj grad
 5	Modtagelsen foregik meget smidig og professionel.	I meget høj grad
 22	Samarbejdet og kommunikation frem til indlæggelse har fungeret rigtigt fint. Der var en fin kommunikation omkring det komplicerede indlæggelsesforløb jeg tidligere har haft på et andet regionshospital.	I meget høj grad
 9	Bedre til at koordinere, så lægen ikke skal vente på, at jeg tager operationstøj på. Det betød ventetid for operationsholdet, da journal ikke var optaget.	I nogen grad
 19	Indlæggelsen var ikke planlagt, det var akut!	Ikke relevant for mig

 4 Modtager akut først, før mig.

Uoplyst














Kirurgisk afdeling

Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Vest	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
 3	Fejl ved operation. Sammensyning af tarm var defekt. Ny operation var nødvendig.	Ja
 13	Første besøg var akut. Blev sendt hjem uden dybdegående undersøgelse.	Ja
 15	Operation to gange.	Ja
 12	Jeg lå på gangen.	Nej
 11	Min mor fik ikke at vide, at jeg var kommet på opvågningen, selvom sygeplejersken på afdelingen havde lovet det, og vist også ringet på opvågningen og aftalt det. Derfor lå jeg en halv time der, uden at hun vidste det, og hun var bekymret. Hun fandt kun ud af det, fordi sygeplejersken på afdelingen kom forbi hende på afdelingen, undersøgte sagen og fortalte, at jeg var kommet for lang tid siden. Jeg hopfrøs på opvågningen, og sygeplejersken havde også taget min temperatur til 36 grader, men gjorde ikke noget. Det var først, da min mor kom (efter en halv time) og spurgte efter en tæppe til mig, at jeg fik et. Jeg vidste ikke, man kunne spørge efter et varmt tæppe. Da jeg skulle udskrives, sagde sygeplejersken, at de ville tage mit blodtryk først, og det var en anden [], som ville gøre det. Det ventede vi så omkring en time på, og det viste sig, at vi var glemt, da min mor gik hen og fandt sygeplejersken, som ikke havde fået bedt den anden sygeplejerske eller en anden om det.	Uoplyst
ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Øst	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
 1	Man glemte at trykke på send knappen til recepten på smertestillende, som jeg selv skulle hente på apoteket. Så da jeg kom på apoteket og ville hente pillerne, var der intet at hente. Jeg blev udskrevet fredag, bor [langt væk] og havde ikke nok smertestillende til, jeg kunne klare mig weekenden over. Heldigvis var der en hurtig sygeplejerske, da jeg ringede på afdelingen og to minutter før apoteket lukkede, kunne jeg få mit smertestillende.	Ja
 6	Jeg blev behandlet godt, men fik andre skader andre steder i kroppen, som i lungerne pga. jeg blev liggende for meget i sengen.	Ja
 10	Jeg kastede op [mange gange] og det var gammelblodigt. Ingen observerer, at jeg kaster så meget op, før min datter gør opmærksom på dette. Sygeplejersken oplyser forkerte detaljer til min datter om dette pr. telefon. Manglende observationer i mit forløb var gennemgående.	Ja
 14	Jeg blev stukket [mange] gange af en sygeplejerske, derefter to gange af en anden. Da jeg kom ned på operationsstuen, stak de også to gange, efter jeg var bedøvet.	Ja
 22	Der blev givet intravenøs væske som løb subkutant.	Ja
 29	Udlevering af forkert medicin. Smidt ud før tid. Brug af kateter mislykket. Hjemmepleje måtte tilkaldes.	Ja
 31	Der gik betændelse i såret, hvilket medførte yderligere operationer.	Ja
 34	Kirurgisk NÆGTEDE operation, da jeg kun havde været røgfri i fire uger, og de havde ANBEFALLET, at man skulle være det i otte uger. (så otte uger er et krav!).	Ja
 7	Jeg fik nogle piller, som gav mavesår, men man kan ikke sige, at det var nogen, som havde skyld.	Nej
 8	Ingen fejl i 2014, men hul på tarmen i 2013, så jeg fik bughindebetændelse, blodforgiftning og stomi.	Uoplyst

Kirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Vest	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 6	Mangler samtale med læge inden udskrivelse. Oplever en sær tom fornemmelse.	I meget høj grad
 11	Jeg ved ikke om dette er det rigtige sted at skrive det, men da jeg var kommet på operationsstuen, og lå på briksen, så sagde lægen, at når jeg nu skulle i fuld narkose til tarmundersøgelsen, så var chancen for at stikke hul i min tarm jo meget større. Helt ærligt, hvad skulle jeg bruge det til? Min mor blev virkelig vred over det, da jeg fortalte det på vejen hjem i bilen. For det første er jeg under 18, så hvis det skal forstås som information om hvad risiko der var, så skulle hun vel have været der. Og det er ikke mig eller os som har bedt om fuld narkose, det er den undersøgelse vi har fået tilbudt af sygehuset. Jeg kan ikke se nogen god grund til at sige sådan noget, slet ikke på det tidspunkt, og det er ikke i orden.	I ringe grad
 7	Jeg har fået alt informationen.	Ikke relevant for mig
 10	Skulle hentes af min datter. Hun ringede til sygehuset om eftermiddagen og fik den besked, at det ville vare flere timer! Kort tid efter var jeg tilbage på stuen og kunne selv ringe! Hun var da kørt et ærinde, og da hun skulle fra [] til Horsens, havde det været rart, om man lige havde tjekket, hvor langt jeg var. Opvågningsstuen virkede lidt overfyldt, og de søde piger var pressede.	Ikke relevant for mig
ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Øst	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 4	Skulle ringe til egen læge efter en uge. Kender medicinen i forvejen.	I høj grad
 9	Afføring på gulv og toilettet på et badeværelse i forbindelse med en stue, hvor jeg blev bedt om at klæde om.	I høj grad
 33	Navnene på medicinen på medicinskemaet og de brune poser er ikke ens. Risiko for utryghed for patienten, mange borgere er ikke klar over, at den samme medicin kan hedde noget forskelligt.	I høj grad
 13	Manglende information om, hvad jeg kunne spise/ikke spise efter udskrivelse grundet smerter i spiserør og efter bivirkninger af operationen.	I meget høj grad
 15	Smerterne blev hyppige efter turen på hospitalet.	I nogen grad
 29	Morfinen påvirkede indførelsen af kateter.	I nogen grad
 31	Jeg ønskede at tale med lægen en gang per dag, men det kunne ikke lade sig gøre. Jeg fortalte/nævnte det til personalet, men fik at vide, at lægen ikke havde tid. En gang fik jeg at vide, at lægen vidste, hvad han ville gøre, men så ingen grund til at fortælle mig det.	I nogen grad
 20	Blev af sygeplejerske udskrevet til dagen efter at smutte [om morgenen]. Havde bestilt afhentning, men da morgenvagten mødte ind, fik jeg at vide, at jeg i hvert fald skulle tale med en læge, inden jeg smuttede, så min familie måtte vende om igen.	I ringe grad
 22	Det var et velplanlagt forløb med tydelig kommunikation omkring, hvad der skulle foregå, helt frem til efter selve operationen. Her var jeg inddraget og velinformeret som patient. I efterforløbet var samarbejdet med mig som patient og mine pårørende, med fokus på at forløbet var opfyldt som et "pakkeforløb", men ikke så meget fokus på den viden de havde omkring mine tidligere indlæggelser fra et andet regionsygehus, hvor der var opstået komplikationer med operationssåret efter udskrivelsen. Min sidste udskrivelse var i en weekend, hvor jeg ikke kunne få hjælp omkring komplikationer efter operationen, som førte til en langvarig infektion i opera-	I ringe grad

tionssåret. Min oplevelse var, at jeg som patient skulle passe ind i pakkeforløbet og ikke omvendt. Da jeg fik feber, dagen efter min operation, forblev jeg indlagt, dog uden at der blev fulgt op af nye infektionstal, men af væsketal. Da jeg blev opereret i en weekend bad både jeg selv og min datter om en udskrift af journalen flere gange ved udskrivelse i weekenden med en plan for smertestillende medicin og pleje af operationssåret. Jeg blev udskrevet om mandagen uden en kopi af journalen, som dog blev eftersendt af en sekretær, da jeg kontaktede sygehuset efter min udskrivelse.

Kirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Vest	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
4	NN har haft stor betydning for hele mit forløb og behandling før og efter operationerne. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
5	De fysiske rammer med fire sengestuer er ikke hensigtsmæssige for nogen! Men det er jo mursten... [Fysiske rammer]	I meget høj grad
18	Der var meget snavset på toiletterne. Ellers var rengøringen i orden. [Fysiske rammer]	I meget høj grad
16	Når man skal køre langt for en undersøgelse, så ville det være rart, hvis man samlede flere ting på en gang. Det vil sige, at jeg skulle til samtale ved lægen en uge før indgreb. Jeg tænker, at det kunne gøres samtidig med indgreb.	I nogen grad
17	Jeg fik [flere] indkaldelser til undersøgelse, operation og opfølgning. Første indkaldelse var nok en fejl, sagde de. Anden indkaldelse var til to forskellige undersøgelser. Den første gik fint, men den anden var lægerne ikke informeret om, og den blev derfor ikke foretaget. Tredje indkaldelse var til den undersøgelse, som ikke blev foretaget ved anden indkaldelse. Her fik jeg også en mundtlig orientering om operationen. Da der gik cirka fire uger inden operationen, havde jeg i mellemtiden glemt, at jeg skulle møde fastende. Situationen blev reddet af hospitalet, som byttede rundt på nogle operationer. En huskeliste i forbindelse med indkaldelsen til operation havde været fint. Fjerde indkaldelse var til operation, som gik fint. Der opstod en komplikation lige efter operationen, som jeg forstod kunne være alvorlig. Den blev opfattet hurtigt af personalet, og der blev handlet, efter min opfattelse, meget kompetent. Femte indkaldelse til opfølgning aflyste jeg selv, da jeg ikke mente at have behov for den. Jeg havde ingen gener efter operationen. Bortset fra roderiet med indkaldelser og koordinering er jeg meget tilfreds med den behandling, jeg har fået. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
11	At jeg skulle ligge på gangen, selvom jeg ikke var der så lang tid, er vel heller ikke helt i orden. Som jeg skrev, så var der en del, der ikke fungerede med ventetid, dårlig eller ingen kommunikation, og en læge, som vel prøvede at gøre mig bange lige før narkose og undersøgelse. Det var [en pårørende], som var med på sygehuset, som måtte sørge for at flere af tingene kom til at ske. [Fysiske rammer, Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Ventetid]	I ringe grad
1	Har fået god behandling. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
7	Efter situationen havde de gjort [det] godt. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
9	Jeg synes, at der var lang ventetid. Fastende fra aftenen før og kom først ind og blev opereret ved 14-15-tiden. [Ventetid]	Uoplyst
10	Indkaldt til ambulant undersøgelse i narkose. Bliver "indlagt". Første sidder jeg længe i et venteværelse, får så udleveret en stak hospitalstøj og henvist til skabe i opholdsstuen, hvor eget tøj kan opbevares. Må klæde om på et toilet, hvor der ikke er en hylde eller en skammel til fralægning. Må lægge eget tøj på et vådt og ikke rent gulv! [Fysiske rammer, Ventetid]	Ved ikke

ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Øst	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
19	Jeg mangler at tale med læge NN, der var ansvarlig for min operation (en samlet forklaring af hele forløbet). Det skete aldrig!! INFORMATION. [Kommunikation og information]	I høj grad
24	Man kan godt mærke, at personalet har travlt. De glemte medicin, og ikke alt er skrevet ned i journalen i forhold til det, de fortalte. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
33	Større opmærksomhed på de ventende patienter med smerter i form af aflastning. Evt. med pude, også når de sidder i en stol.	I høj grad
7	Alle var utroligt søde/flinke og snaksaglige. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
13	Det har været et langt forløb, og jeg føler, at jeg har boet på sygehuset de sidste par måneder.	I meget høj grad
21	Dejlige sygeplejersker NN. For dårlig udskrivelse. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
28	Alle på afdelingen har været meget søde og nærværende. ROS til venligt og nærværende personale! [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
20	Fik ikke tilbudt hjælp til at hente mad, selvom jeg ikke kunne komme op af sengen. Var lidt uklar. Fik ikke selv spurgt om mad før [sent om aftenen], da jeg kunne komme op selv og var uklar efter operation. Hentede selv et stykke brød med hjælp fra køkkenet. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
22	Jeg følte mig velinformeret før operationen, og jeg blev godt informeret på operationsgangen. Der var fokus på at dække mine smerter efter operationen, og jeg blev spurgt hyppigt til, hvorledes den smertestillende behandling var dækkende. I kommunikationen omkring det samlede forløb oplevede jeg ikke, at jeg blev inddraget, og der var en tydelig og klar forventning fra plejepersonalets side om, at jeg skulle udskrives, så snart jeg kunne stå på benene efter operationen trods opkastning og feber dagen efter operationen. Jeg oplevede ikke, at mine pårørende blev inddraget som det aktiv de kunne være også i forhold til udskrivelsen. Min datter blev afvist af plejepersonalet i forhold til at få udleveret en kopi af journalen og en plejeplan, så jeg kunne blive udskrevet søndag, med henvisning til at journalen kan læses på sundhed.dk ca. 14 dage efter udskrivelsen. Det er i den plejemæssige del jeg oplever, at jeg skulle passe ind i "pakkeforløbet" og ikke, at pakkeforløbet skulle tilpasses mig som patient, netop ud fra en helhed med mine tidligere oplevelser. Jeg har efterfølgende været til kontrol i Ambulatoriet, hvilket var en god oplevelse, og jeg er nu, som jeg også selv forventede, afsluttet i Horsens. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
25	Der var ikke taget blodfortyndende medicin fra, så operationen måtte udskydes til en anden gang. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
3	Jeg ventede fem timer på en samtale med en læge. [Ventetid]	Uoplyst
6	De kunne godt holde øje med, at jeg ikke kunne komme på andre skader end ondt i lungerne. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
11	Jeg fik en rigtig god behandling af personalet i de afdelinger, som jeg blev behandlet på.	Uoplyst
17	Der kunne godt have været personale tilstede ved overflytning fra opvågning tilbage til afdelingen. Jeg var meget dårlig og kastede op på gangen, hvor min ledsager og medpatienter måtte træde til. Der gik en halv time, før der kom personale. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst

- ✎ 23 Jeg var meget imponeret over læge NN, der gav mig en blokade, da morfinen ikke kunne tage mine smerter. Det hjalp rigtig meget lige med det samme, så jeg ikke havde brug for mere morfin. Et stort UG til ham.
[Kvalitet i behandling] Uoplyst
- ✎ 31 Afdelingen virkede meget uorganiseret og ustruktureret. Personalet vidste ikke, hvad hinanden lavede og derfor blev nogle opgaver [udført] flere gange, men meget forsinket. Jeg overhørte flere gange personalet tale om private forhold, men de havde flere gange ikke tid til at tage sig af de syge. Flere gange overhørte jeg også, at den ene ansatte fortalte den anden "nu er der kun 30 minutter til, jeg [har] fri", hvilket virkede deprimerende.
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] Uoplyst
- ✎ 32 En bedre planlægning, når man som diabetiker skal møde fastende.
[Ventetid] Uoplyst

Kirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Vest	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 2	For mig er det ikke relevant at være med til at bestemme min behandling. Jeg er ikke læge, og har ikke forstand på, hvilken behandling, der er den bedste for mig. Jeg har fået gode forklaringer på, hvorfor jeg skulle have den behandling, jeg fik. Derfor har jeg har følt mig tryk og i gode hænder.	I meget høj grad
 8	Blev kun midlertidigt repareret. Skal senere på andet sygehus.	I ringe grad
 20	Det var en endoskopiundersøgelse.	Uoplyst
ID	Kommentarer - Kirurgisk sengeafsnit Øst	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
 4	Ved ikke helt, hvad der er med, at man har hul i mavesækken, og vil gerne opereres. Nu er der kommet et andet hul.	I høj grad
 9	Da jeg har fået fjernet en lymfeknude, har jeg svært ved at se, hvor relevant spørgsmål 43 er.	I høj grad
 13	Oplever stadig mén efter operationen, men håber at mærke til forbedringerne, når der er gået lidt længere tid.	I meget høj grad
 27	Da jeg kom op på afdelingen, var det en sur sygeplejerske, der tog imod mig! Hun synes bare, at jeg skulle se at komme hjem i stedet for at tage en seng! Hun kom heller ikke med den mad, jeg spurgte efter. Nu otte uger efter døjer jeg stadig med to operationshuller, der ikke vil gro sammen og går ved sygeplejerske en til to gange om ugen.	I meget høj grad
 22	<input type="checkbox"/> Min oplevelse er, at jeg blev inddraget i beslutningen omkring behandling, men ikke omkring plejen efter operation. <input type="checkbox"/>	I nogen grad
 25	Ikke anden mulighed!	I nogen grad
 12	Tilfredshed [på en skala fra et til ti] er ti med pil opad. Meget fin behandling af personale.	Uoplyst
 16	Blev opereret for lyskebrok. Der gik betændelse i operationssåret, og det er ikke OK efter [flere uger].	Ved ikke

