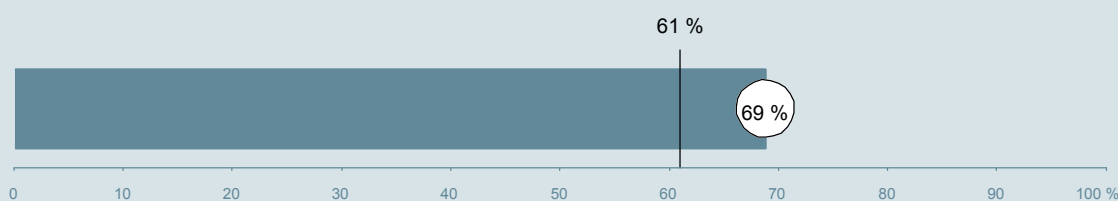




Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A Århus Sygehus

Undersøgelsen er blandt 404 patienter, der har besøgt ambulatoriet i perioden 23. august til 3. oktober 2010.
69 % af disse svarede på spørgeskemaet.
På landsplan svarede 61 % af de ambulante patienter.



AMBULATORIERAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for
Brugerundersøgelser**

www.patientoplevelser.dk



INDHOLD

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

Om rapporten

Spørgsmål:

Rapporten indeholder kun resultater for nationale spørgsmål.

Omkodninger af spørgsmål:

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

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

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

Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →):

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

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

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

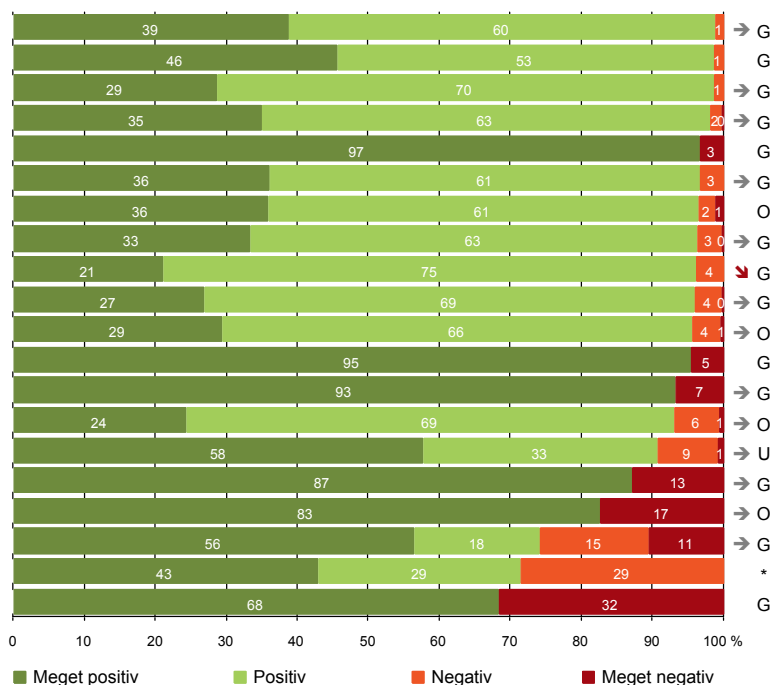
Spørgeskemaer:

Spørgeskemaet, patienterne har modtaget, kan du finde på: www.patientoplevelser.dk/skema

LUP 2010 - Ambulante

OVERSIGTSFIGUR

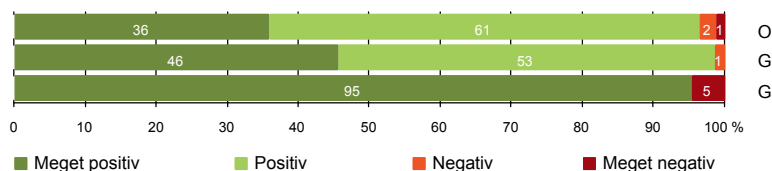
- 22. Det samlede indtryk er godt (266)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (272)
- 15. Den skriftlige information er god (136)
- 21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (255)
- 9. Patienten oplever ikke fejl (269)
- 16. Den mundtlige information er god (269)
- 1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (251)
- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (270)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (52)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (249)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (198)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (215)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (268)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (144)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (246)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (140)
- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (223)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (236)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (7)
- 14. Patienten modtager skriftlig information (202)



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

INDEN DIT FØRSTE BESØG OG VED MODTAGELSEN I AMBULATORIET

- 1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (251)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (272)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (215)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

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

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

Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	Virkelig god	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kardiologi	5351	28,2	67,9	3,2	0,8	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	251	35,9	60,6	2,4	1,2	-	O
0-59 år	55	32,7	58,2	5,5	3,6	-	-
60+ år	196	36,7	61,2	1,5	0,5	-	-
Mand	156	37,8	59,0	1,9	1,3	-	-
Kvinde	95	32,6	63,2	3,2	1,1	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	251	35,9	60,6	2,4	1,2	-	-

2. Hvordan oplevede du modtagelsen i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kardiologi	5917	41,7	56,7	1,4	0,3	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	272	45,6	52,9	1,5	0,0	-	G
0-59 år	59	44,1	54,2	1,7	0,0	-	-
60+ år	213	46,0	52,6	1,4	0,0	-	-
Mand	168	47,6	51,8	0,6	0,0	-	-
Kvinde	104	42,3	54,8	2,9	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	272	45,6	52,9	1,5	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante



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

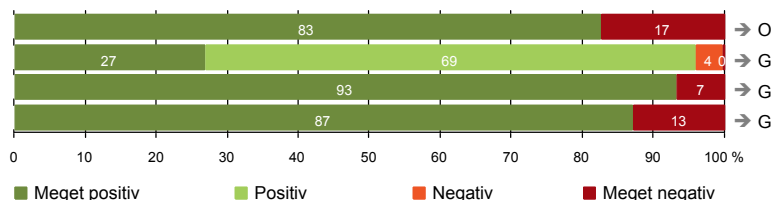
	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kardiologi	5897	72,6	27,4	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	268	80,2	19,8	-	U
0-59 år	58	79,3	20,7	-	-
60+ år	210	80,5	19,5	-	-
Mand	165	82,4	17,6	-	-
Kvinde	103	76,7	23,3	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	268	80,2	19,8	-	-

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

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Acceptor-tabel	Uacceptor-tabel		
Specialeresultat for Kardiologi	4240	93,1	6,9	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	215	95,3	4,7	-	G
0-59 år	46	87,0	13,0	-	-
60+ år	169	97,6	2,4	-	-
Mand	136	96,3	3,7	-	-
Kvinde	79	93,7	6,3	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	215	95,3	4,7	-	-

PERSONALE

- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (223)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (249)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (268)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (140)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

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

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

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

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

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

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

Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kardiologi	3456	56,3	21,2	22,5	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	223	64,6	17,9	17,5	→	O
0-59 år	45	68,9	13,3	17,8	-	-
60+ år	178	63,5	19,1	17,4	-	-
Mand	143	65,7	18,9	15,4	-	-
Kvinde	80	62,5	16,3	21,3	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	223	64,6	17,9	17,5	-	-

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

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kardiologi	2202	56,3	21,2	22,5	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	148	62,8	16,9	20,3	-	G
0-59 år	29	62,1	13,8	24,1	-	-
60+ år	119	63,0	17,6	19,3	-	-
Mand	102	63,7	18,6	17,6	-	-
Kvinde	46	60,9	13,0	26,1	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	148	62,8	16,9	20,3	-	-

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kardiologi	5094	29,6	64,0	5,5	0,8	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	249	26,9	69,1	3,6	0,4	→	G
0-59 år	57	26,3	66,7	7,0	0,0	-	-
60+ år	192	27,1	69,8	2,6	0,5	-	-
Mand	159	27,7	68,6	3,8	0,0	-	-
Kvinde	90	25,6	70,0	3,3	1,1	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	249	26,9	69,1	3,6	0,4	-	-

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

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kardiologi	5786	0,6	91,3	8,1	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	268	0,7	93,3	6,0	→	G
0-59 år	56	1,8	94,6	3,6	-	-
60+ år	212	0,5	92,9	6,6	-	-
Mand	167	1,2	93,4	5,4	-	-
Kvinde	101	0,0	93,1	6,9	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	268	0,7	93,3	6,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante

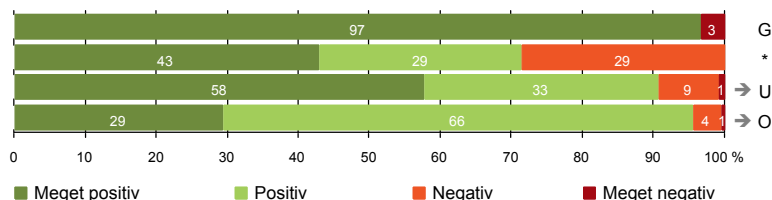


8. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	For meget	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kardiologi	3062	0,6	88,4	11,0	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	140	0,7	87,1	12,1	→	G
0-59 år	35	0,0	85,7	14,3	-	-
60+ år	105	1,0	87,6	11,4	-	-
Mand	99	1,0	89,9	9,1	-	-
Kvinde	41	0,0	80,5	19,5	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	140	0,7	87,1	12,1	-	-

UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB

- 9. Patienten oplever ikke fejl (269)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (7)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (246)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (198)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

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

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kardiologi	5828	6,0	94,0	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	269	3,3	96,7	-	G
0-59 år	59	1,7	98,3	-	-
60+ år	210	3,8	96,2	-	-
Mand	168	4,2	95,8	-	-
Kvinde	101	2,0	98,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	269	3,3	96,7	-	-

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

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt		
Specialeresultat for Kardiologi	284	26,0	50,1	17,0	6,9	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	7	42,9	28,6	28,6	0,0	*
0-59 år	1	0,0	0,0	100,0	0,0	-
60+ år	6	50,0	33,3	16,7	0,0	-
Mand	6	50,0	33,3	16,7	0,0	-
Kvinde	1	0,0	0,0	100,0	0,0	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	7	42,9	28,6	28,6	0,0	-

LUP 2010 - Ambulante



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

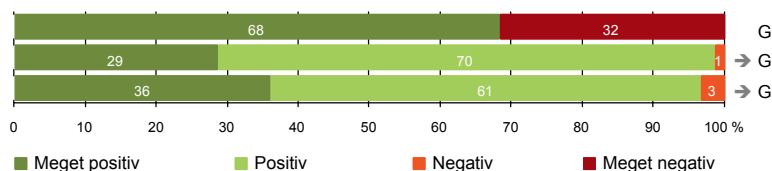
	Antal	Ja, i høj grad	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke		
Specialeresultat for Kardiologi	5475	2,0	7,5	26,3	64,2	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	246	0,8	8,5	32,9	57,7	→	U
0-59 år	55	0,0	7,3	16,4	76,4	-	-
60+ år	191	1,0	8,9	37,7	52,4	-	-
Mand	155	1,3	7,7	31,0	60,0	-	-
Kvinde	91	0,0	9,9	36,3	53,8	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	246	0,8	8,5	32,9	57,7	-	-

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

	Antal	Virkelig godt	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Kardiologi	3162	25,2	66,8	5,9	2,1	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	198	29,3	66,2	4,0	0,5	→	O
0-59 år	42	35,7	57,1	7,1	0,0	-	-
60+ år	156	27,6	68,6	3,2	0,6	-	-
Mand	128	29,7	64,8	5,5	0,0	-	-
Kvinde	70	28,6	68,6	1,4	1,4	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	198	29,3	66,2	4,0	0,5	-	-

INFORMATION

- 14. Patienten modtager skriftlig information (202)
- 15. Den skriftlige information er god (136)
- 16. Den mundtlige information er god (269)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

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

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej, jeg fik ikke tilbudt det		
Specialeresultat for Kardiologi	4179	67,0	33,0	-	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	202	68,3	31,7	-	G
0-59 år	42	81,0	19,0	-	-
60+ år	160	65,0	35,0	-	-
Mand	126	73,8	26,2	-	-
Kvinde	76	59,2	40,8	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	202	68,3	31,7	-	-

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

	Antal	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig		
Specialeresultat for Kardiologi	2699	25,9	72,2	1,7	0,1	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	136	28,7	69,9	1,5	0,0	→	G
0-59 år	34	29,4	67,6	2,9	0,0	-	-
60+ år	102	28,4	70,6	1,0	0,0	-	-
Mand	92	30,4	67,4	2,2	0,0	-	-
Kvinde	44	25,0	75,0	0,0	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	136	28,7	69,9	1,5	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante

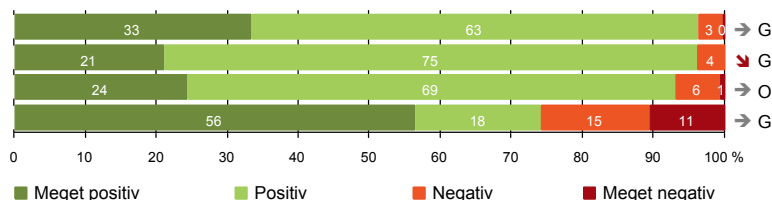


16. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik i ambulatoriet?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kardiologi	5817	35,7	60,3	3,6	0,4	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	269	36,1	60,6	3,3	0,0	→	G
0-59 år	59	42,4	54,2	3,4	0,0	-	-
60+ år	210	34,3	62,4	3,3	0,0	-	-
Mand	167	39,5	58,1	2,4	0,0	-	-
Kvinde	102	30,4	64,7	4,9	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	269	36,1	60,6	3,3	0,0	-	-

EFTER DIT/MELLEML DINE BESØG I AMBULATORIET

- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (270)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (52)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (144)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (236)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

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

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Kardiologi	5850	31,8	62,1	5,5	0,5	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	270	33,3	63,0	3,3	0,4	→	G
0-59 år	59	42,4	52,5	5,1	0,0	-	-
60+ år	211	30,8	65,9	2,8	0,5	-	-
Mand	167	31,1	67,1	1,8	0,0	-	-
Kvinde	103	36,9	56,3	5,8	1,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	270	33,3	63,0	3,3	0,4	-	-

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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kardiologi	909	22,4	69,9	5,9	1,8	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	52	21,2	75,0	3,8	0,0	↘	G
0-59 år	7	57,1	42,9	0,0	0,0	-	-
60+ år	45	15,6	80,0	4,4	0,0	-	-
Mand	33	24,2	75,8	0,0	0,0	-	-
Kvinde	19	15,8	73,7	10,5	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	52	21,2	75,0	3,8	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kardiologi	3026	19,2	70,1	8,3	2,4	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	144	24,3	68,8	6,3	0,7	→	O
0-59 år	23	39,1	47,8	13,0	0,0	-	-
60+ år	121	21,5	72,7	5,0	0,8	-	-
Mand	88	23,9	67,0	8,0	1,1	-	-
Kvinde	56	25,0	71,4	3,6	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	144	24,3	68,8	6,3	0,7	-	-

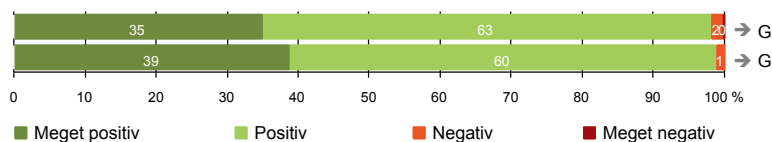
20. Har du i forbindelse med dit undersøgelses-/behandlingsforløb i ambulatoriet været i tvivl om din livsstils betydning for dit helbred (fx motion, ernæring, rygning og alkohol)?

	Antal	%			Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad			
Specialeresultat for Kardiologi	4759	12,4	16,5	14,5	56,6	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	236	10,6	15,3	17,8	56,4	→	G
0-59 år	54	7,4	11,1	18,5	63,0	-	-
60+ år	182	11,5	16,5	17,6	54,4	-	-
Mand	150	11,3	18,0	18,0	52,7	-	-
Kvinde	86	9,3	10,5	17,4	62,8	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	236	10,6	15,3	17,8	56,4	-	-

SAMLET INDTRYK

21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (255)

22. Det samlede indtryk er godt (266)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Ambulante



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kardiologi	5329	32,7	64,3	2,4	0,5	→	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	255	34,9	63,1	1,6	0,4	→	G
0-59 år	56	35,7	60,7	1,8	1,8	-	-
60+ år	199	34,7	63,8	1,5	0,0	-	-
Mand	163	34,4	64,4	0,6	0,6	-	-
Kvinde	92	35,9	60,9	3,3	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	255	34,9	63,1	1,6	0,4	-	-

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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kardiologi	5852	38,1	59,5	2,2	0,3	↗	-
Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	266	38,7	60,2	1,1	0,0	→	G
0-59 år	57	47,4	50,9	1,8	0,0	-	-
60+ år	209	36,4	62,7	1,0	0,0	-	-
Mand	166	40,4	59,0	0,6	0,0	-	-
Kvinde	100	36,0	62,0	2,0	0,0	-	-
7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	266	38,7	60,2	1,1	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante

DATAMATERIALE

Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Ambulatorium	Medicinsk-Kardiologisk ambulatorium A	278	100,0	404	68,8	-
Speciale	Kardiologi	6101	100,0	8981	67,9	-
Alder	0-59 år	60	21,6	136	44,1	0,0000
	60+ år	218	78,4	268	81,3	0,0000
Køn	Mand	173	62,2	242	71,5	0,1559
	Kvinde	105	37,8	162	64,8	0,1559
Afsnit	7004_049 Med.-kardiologisk amb. A	278	100,0	404	68,8	-
Besøg	1 besøg	46	16,5	77	59,7	0,0786
	2-3 besøg	132	47,5	179	73,7	0,0786
	Mere end 3 besøg	100	36,0	148	67,6	0,0786

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