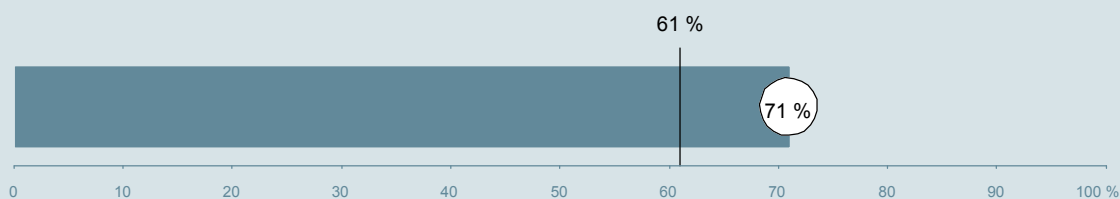




Kirurgisk afdeling P Århus Sygehus

Spørgeskemaet er udsendt til 344 patienter udskrevet fra afdelingen i perioden 9. august til 31. oktober 2010.
71 % af disse svarede på spørgeskemaet.
På landsplan svarede 61 % af de indlagte patienter.



AFDELINGSRAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for
Brugerundersøgelser**

www.patientoplevelser.dk

Revideret udgave
August 2011



INDHOLD

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

Om rapporten

Spørgsmål:

Rapporten indeholder kun resultater for nationale spørgsmål.

Omkodninger af spørgsmål:

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

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

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

Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →):

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

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

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

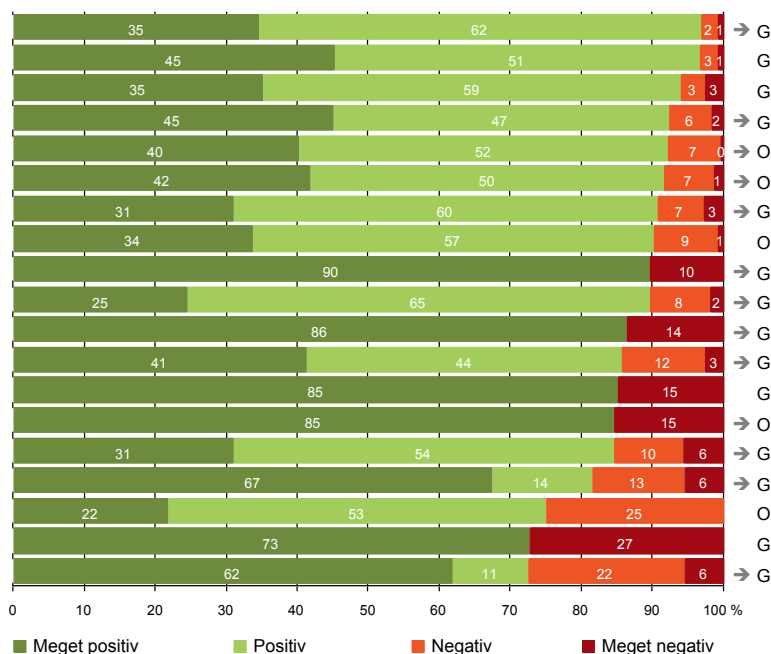
Spørgeskemaer:

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

LUP 2010 - Indlagte

OVERSIGTSFIGUR

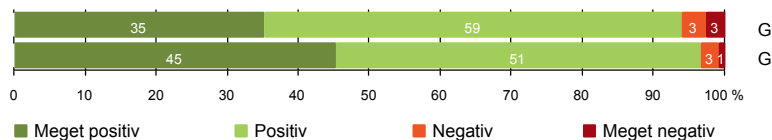
- 14. Den skriftlige information er god (124)
- 2. Modtagelsen på afdelingen er god (239)
- 1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (148)
- 21. Det samlede indtryk er godt (231)
- 15. Den mundtlige information er god (229)
- 20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (215)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (213)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (122)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (232)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (106)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (153)
- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (230)
- 8. Patienten oplever ikke fejl (229)
- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (234)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (71)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (215)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (32)
- 13. Patienten modtager skriftlig information (179)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (178)



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

INDEN INDLÆGGELSEN OG VED MODTAGELSEN PÅ AFDELINGEN

1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (148)
2. Modtagelsen på afdelingen er god (239)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

Standardens formål er at sikre, at patienter indkaldes, informeres og behandles rettidigt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer afdelingens information, om ventetiden fra patienten blev indkaldt til afdelingen, til patienten blev indlagt.

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

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	Virkelig god	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	747	33,3	60,8	4,2	1,6	-	-
Kirurgisk afdeling P	148	35,1	58,8	3,4	2,7	-	G
0-59 år	58	31,0	58,6	5,2	5,2	-	-
60+ år	90	37,8	58,9	2,2	1,1	-	-
Akut indlagt	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	148	35,1	58,8	3,4	2,7	-	-
Mand	44	34,1	59,1	4,5	2,3	-	-
Kvinde	104	35,6	58,7	2,9	2,9	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	148	35,1	58,8	3,4	2,7	-	-

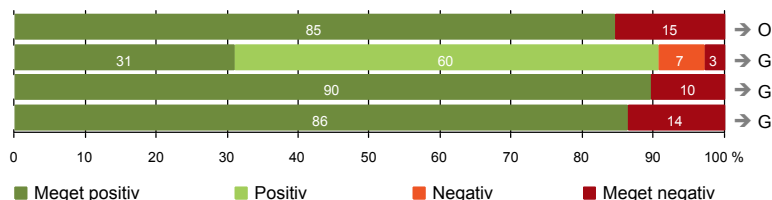
2. Hvordan oplevede du modtagelsen på afdelingen?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1718	41,7	51,4	5,6	1,3	-	-
Kirurgisk afdeling P	239	45,2	51,5	2,5	0,8	-	G
0-59 år	98	42,9	51,0	4,1	2,0	-	-
60+ år	141	46,8	51,8	1,4	0,0	-	-
Akut indlagt	76	39,5	56,6	2,6	1,3	-	-
Planlagt indlagt	163	47,9	49,1	2,5	0,6	-	-
Mand	84	47,6	50,0	1,2	1,2	-	-
Kvinde	155	43,9	52,3	3,2	0,6	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	239	45,2	51,5	2,5	0,8	-	-

LUP 2010 - Indlagte

PERSONALE

- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (234)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (213)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (232)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (153)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

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

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

Spørgsmål 5 måler *indikator 4 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberedt og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, om personalet havde sat sig ind i patientens sygdomsforløb ved de planlagte samtaler. (Se også spørgsmål 15, som måler indikator 3 i samme standard)

Spørgsmål 6 måler *indikator 3 i standard 2.1.2 Patientens inddragelse i beslutninger vedrørende behandlingen*.

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

Spørgsmål 7 måler *indikator 3 i standard 2.1.3 Pårørendes inddragelse i patientbehandlingen*.

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

Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

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

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%				
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1717	33,4	40,8	25,7	→	-
Kirurgisk afdeling P	234	44,9	39,7	15,4	→	O
0-59 år	98	41,8	40,8	17,3	-	-
60+ år	136	47,1	39,0	14,0	-	-
Akut indlagt	74	27,0	52,7	20,3	-	-
Planlagt indlagt	160	53,1	33,8	13,1	-	-
Mand	83	45,8	45,8	8,4	-	-
Kvinde	151	44,4	36,4	19,2	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	234	44,9	39,7	15,4	-	-

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

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%				
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	822	27,2	45,1	27,8	-	-
Kirurgisk afdeling P	124	39,5	44,4	16,1	-	O
0-59 år	52	42,3	46,2	11,5	-	-
60+ år	72	37,5	43,1	19,4	-	-
Akut indlagt	43	23,3	60,5	16,3	-	-
Planlagt indlagt	81	48,1	35,8	16,0	-	-
Mand	44	34,1	56,8	9,1	-	-
Kvinde	80	42,5	37,5	20,0	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	124	39,5	44,4	16,1	-	-

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1466	25,9	60,8	9,9	3,4	↗	-
Kirurgisk afdeling P	213	31,0	59,6	6,6	2,8	→	G
0-59 år	86	30,2	55,8	8,1	5,8	-	-
60+ år	127	31,5	62,2	5,5	0,8	-	-
Akut indlagt	68	23,5	58,8	13,2	4,4	-	-
Planlagt indlagt	145	34,5	60,0	3,4	2,1	-	-
Mand	75	30,7	61,3	6,7	1,3	-	-
Kvinde	138	31,2	58,7	6,5	3,6	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	213	31,0	59,6	6,6	2,8	-	-

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

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1704	0,7	86,8	12,5	↗	-
Kirurgisk afdeling P	232	0,9	89,7	9,5	→	G
0-59 år	93	1,1	88,2	10,8	-	-
60+ år	139	0,7	90,6	8,6	-	-
Akut indlagt	74	1,4	83,8	14,9	-	-
Planlagt indlagt	158	0,6	92,4	7,0	-	-
Mand	82	1,2	93,9	4,9	-	-
Kvinde	150	0,7	87,3	12,0	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	232	0,9	89,7	9,5	-	-

LUP 2010 - Indlagte

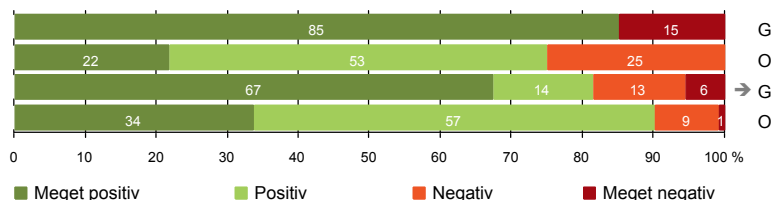


7. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	For meget	Passende	For lidt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			%			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1048	0,7	79,8	19,5	→	-
Kirurgisk afdeling P	153	1,3	86,3	12,4	→	G
0-59 år	52	0,0	78,8	21,2	-	-
60+ år	101	2,0	90,1	7,9	-	-
Akut indlagt	53	3,8	79,2	17,0	-	-
Planlagt indlagt	100	0,0	90,0	10,0	-	-
Mand	60	3,3	90,0	6,7	-	-
Kvinde	93	0,0	83,9	16,1	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	153	1,3	86,3	12,4	-	-

BEHANDLINGSFORLØB

- 8. Patienten oplever ikke fejl (229)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (32)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (215)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (122)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 10 måler *indikator 3 i standard 1.2.9 Omsorg for patienter, pårørende og personale efter en utilsigtet hændelse.*

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

Spørgsmål 11 måler *indikator 3 i standard 2.8.1 Planlægning af udredningsforløb.*

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever et koordineret og effektivt udredningsforløb. Spørgsmålet belyser, om patienten oplever unødigt ventetid på undersøgelser eller behandlinger, der forlænger patientens ophold på sygehuset.

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

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1684	17,6	82,4	-	-
Kirurgisk afdeling P	229	14,8	85,2	-	G
0-59 år	93	21,5	78,5	-	-
60+ år	136	10,3	89,7	-	-
Akut indlagt	69	23,2	76,8	-	-
Planlagt indlagt	160	11,3	88,8	-	-
Mand	82	18,3	81,7	-	-
Kvinde	147	12,9	87,1	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	229	14,8	85,2	-	-

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

	Antal	Virkelig godt	%		Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	225	16,2	46,1	26,4	11,3	-	-
Kirurgisk afdeling P	32	21,9	53,1	25,0	0,0	-	O
0-59 år	20	20,0	55,0	25,0	0,0	-	-
60+ år	12	25,0	50,0	25,0	0,0	-	-
Akut indlagt	15	20,0	46,7	33,3	0,0	-	-
Planlagt indlagt	17	23,5	58,8	17,6	0,0	-	-
Mand	14	35,7	50,0	14,3	0,0	-	-
Kvinde	18	11,1	55,6	33,3	0,0	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	32	21,9	53,1	25,0	0,0	-	-

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1585	12,4	13,6	15,7	58,2	↗	-
Kirurgisk afdeling P	215	5,6	13,0	14,0	67,4	→	G
0-59 år	89	10,1	13,5	14,6	61,8	-	-
60+ år	126	2,4	12,7	13,5	71,4	-	-
Akut indlagt	69	13,0	21,7	13,0	52,2	-	-
Planlagt indlagt	146	2,1	8,9	14,4	74,7	-	-
Mand	77	7,8	15,6	11,7	64,9	-	-
Kvinde	138	4,3	11,6	15,2	68,8	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	215	5,6	13,0	14,0	67,4	-	-

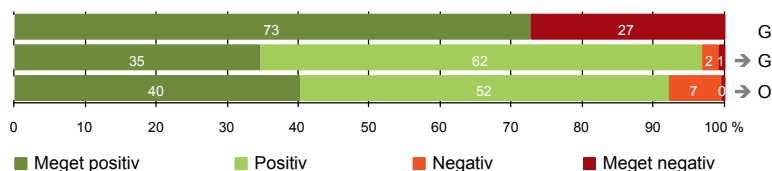
12. Hvordan vurderer du, at din overflytning mellem forskellige afdelinger var tilrettelagt? (Omfatter kun patienter, som er blevet overflyttet)

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	795	20,0	66,5	9,9	3,6	-	-
Kirurgisk afdeling P	122	33,6	56,6	9,0	0,8	-	O
0-59 år	47	29,8	59,6	10,6	0,0	-	-
60+ år	75	36,0	54,7	8,0	1,3	-	-
Akut indlagt	44	22,7	68,2	9,1	0,0	-	-
Planlagt indlagt	78	39,7	50,0	9,0	1,3	-	-
Mand	48	31,3	62,5	6,3	0,0	-	-
Kvinde	74	35,1	52,7	10,8	1,4	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	122	33,6	56,6	9,0	0,8	-	-

LUP 2010 - Indlagte

INFORMATION

- 13. Patienten modtager skriftlig information (179)
- 14. Den skriftlige information er god (124)
- 15. Den mundtlige information er god (229)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 13 og spørgsmål 14 måler *indikator 3 i standard 2.2.2 Skriftlig information i behandlingsforløbet*.

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

Spørgsmål 15 måler *indikator 3 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberedt og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer den mundtlige information. (Se også spørgsmål 5, som måler indikator 4 i samme standard)

LUP 2010 - Indlagte

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

	Antal	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, før indlæggelsen	Ja, mens jeg var indlagt	Ja, før og under indlæggelsen	Nej, jeg fik ikke tilbudt det		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1283	34,3	21,9	7,9	35,9	-	-
Kirurgisk afdeling P	179	48,0	15,1	9,5	27,4	-	G
0-59 år	74	44,6	13,5	6,8	35,1	-	-
60+ år	105	50,5	16,2	11,4	21,9	-	-
Akut indlagt	50	24,0	24,0	8,0	44,0	-	-
Planlagt indlagt	129	57,4	11,6	10,1	20,9	-	-
Mand	66	45,5	24,2	9,1	21,2	-	-
Kvinde	113	49,6	9,7	9,7	31,0	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	179	48,0	15,1	9,5	27,4	-	-

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

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	821	27,6	69,1	2,0	1,3	→	-
Kirurgisk afdeling P	124	34,7	62,1	2,4	0,8	→	G
0-59 år	48	33,3	58,3	6,3	2,1	-	-
60+ år	76	35,5	64,5	0,0	0,0	-	-
Akut indlagt	27	25,9	70,4	3,7	0,0	-	-
Planlagt indlagt	97	37,1	59,8	2,1	1,0	-	-
Mand	50	28,0	70,0	2,0	0,0	-	-
Kvinde	74	39,2	56,8	2,7	1,4	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	124	34,7	62,1	2,4	0,8	-	-

LUP 2010 - Indlagte

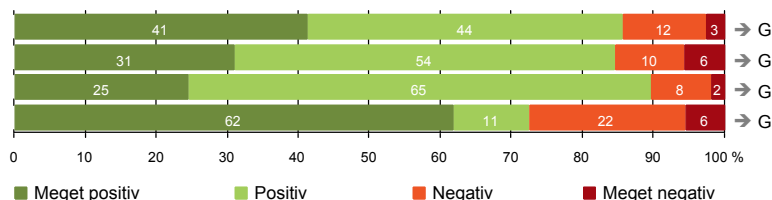


15. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik, mens du var indlagt?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1688	29,0	59,9	9,0	2,0	↗	-
Kirurgisk afdeling P	229	40,2	52,0	7,4	0,4	→	O
0-59 år	93	36,6	53,8	9,7	0,0	-	-
60+ år	136	42,6	50,7	5,9	0,7	-	-
Akut indlagt	72	34,7	55,6	9,7	0,0	-	-
Planlagt indlagt	157	42,7	50,3	6,4	0,6	-	-
Mand	82	42,7	52,4	4,9	0,0	-	-
Kvinde	147	38,8	51,7	8,8	0,7	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	229	40,2	52,0	7,4	0,4	-	-

UDSKRIVELSE

- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (230)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (71)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (106)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (178)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 17 måler *indikator 3 i standard 2.17.3 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution.*

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

Spørgsmål 19 måler *indikator 4 i standard 2.16.3 Intervention over for patienter med sundhedsmæssig risiko.*

Standardens formål er at sikre information til patienten om muligheder for forebyggelse og sundhedsfremme. Spørgsmålet belyser, om patienten har været i tvivl om sin livsstils betydning for helbredet efter udskrivelsen.

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1701	37,8	49,1	10,1	3,1	→	-
Kirurgisk afdeling P	230	41,3	44,3	11,7	2,6	→	G
0-59 år	95	34,7	49,5	12,6	3,2	-	-
60+ år	135	45,9	40,7	11,1	2,2	-	-
Akut indlagt	73	35,6	39,7	19,2	5,5	-	-
Planlagt indlagt	157	43,9	46,5	8,3	1,3	-	-
Mand	82	47,6	42,7	6,1	3,7	-	-
Kvinde	148	37,8	45,3	14,9	2,0	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	230	41,3	44,3	11,7	2,6	-	-

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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	488	30,1	52,8	8,3	8,8	→	-
Kirurgisk afdeling P	71	31,0	53,5	9,9	5,6	→	G
0-59 år	23	21,7	52,2	17,4	8,7	-	-
60+ år	48	35,4	54,2	6,3	4,2	-	-
Akut indlagt	34	35,3	41,2	17,6	5,9	-	-
Planlagt indlagt	37	27,0	64,9	2,7	5,4	-	-
Mand	30	36,7	50,0	10,0	3,3	-	-
Kvinde	41	26,8	56,1	9,8	7,3	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	71	31,0	53,5	9,9	5,6	-	-

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	763	19,7	64,0	9,1	7,1	↗	-
Kirurgisk afdeling P	106	24,5	65,1	8,5	1,9	→	G
0-59 år	41	26,8	53,7	14,6	4,9	-	-
60+ år	65	23,1	72,3	4,6	0,0	-	-
Akut indlagt	40	22,5	65,0	10,0	2,5	-	-
Planlagt indlagt	66	25,8	65,2	7,6	1,5	-	-
Mand	42	33,3	59,5	4,8	2,4	-	-
Kvinde	64	18,8	68,8	10,9	1,6	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	106	24,5	65,1	8,5	1,9	-	-

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

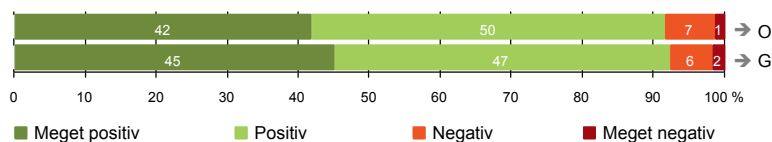
	Antal	%			Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1261	9,1	19,4	16,3	55,1	→	-
Kirurgisk afdeling P	178	5,6	21,9	10,7	61,8	→	G
0-59 år	71	0,0	19,7	14,1	66,2	-	-
60+ år	107	9,3	23,4	8,4	58,9	-	-
Akut indlagt	54	1,9	22,2	11,1	64,8	-	-
Planlagt indlagt	124	7,3	21,8	10,5	60,5	-	-
Mand	66	4,5	22,7	12,1	60,6	-	-
Kvinde	112	6,3	21,4	9,8	62,5	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	178	5,6	21,9	10,7	61,8	-	-

LUP 2010 - Indlagte

SAMLET INDTRYK

20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (215)

21. Det samlede indtryk er godt (231)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 20 måler *indikator 3 i standard 2.17.1 Aftaler om samarbejde med primærsektoren*.

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

Kommentarfelt

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

LUP 2010 - Indlagte



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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1569	31,6	56,0	8,6	3,8	↗	-
Kirurgisk afdeling P	215	41,9	49,8	7,0	1,4	→	O
0-59 år	90	38,9	46,7	11,1	3,3	-	-
60+ år	125	44,0	52,0	4,0	0,0	-	-
Akut indlagt	67	28,4	55,2	13,4	3,0	-	-
Planlagt indlagt	148	48,0	47,3	4,1	0,7	-	-
Mand	78	37,2	56,4	5,1	1,3	-	-
Kvinde	137	44,5	46,0	8,0	1,5	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	215	41,9	49,8	7,0	1,4	-	-

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

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1693	38,8	50,3	7,6	3,3	↗	-
Kirurgisk afdeling P	231	45,0	47,2	6,1	1,7	→	G
0-59 år	95	41,1	47,4	7,4	4,2	-	-
60+ år	136	47,8	47,1	5,1	0,0	-	-
Akut indlagt	75	38,7	49,3	10,7	1,3	-	-
Planlagt indlagt	156	48,1	46,2	3,8	1,9	-	-
Mand	82	46,3	43,9	6,1	3,7	-	-
Kvinde	149	44,3	49,0	6,0	0,7	-	-
7004_071 Kirurgisk Afd. P	231	45,0	47,2	6,1	1,7	-	-

LUP 2010 - Indlagte

DATAMATERIALE

Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Afdeling	Kirurgisk afdeling P	244	100,0	344	70,9	-
Speciale	Kirurgisk Gastroenterologi	1785	100,0	2861	62,4	-
Alder	0-59 år	98	40,2	170	57,6	0,0000
	60+ år	146	59,8	174	83,9	0,0000
Indlæggelsesform	Akut indlagt	78	32,0	121	64,5	0,0517
	Planlagt indlagt	166	68,0	223	74,4	0,0517
Køn	Mand	84	34,4	119	70,6	0,9191
	Kvinde	160	65,6	225	71,1	0,9191
Afsnit	7004_071 Kirurgisk Afd. P	244	100,0	344	70,9	-
Indlæggelsestid	1-2 dage	115	47,1	171	67,3	0,1799
	3-7 dage	89	36,5	122	73,0	0,1799
	8-14 dage	22	9,0	31	71,0	0,1799
	15+ dage	18	7,4	20	90,0	0,1799

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