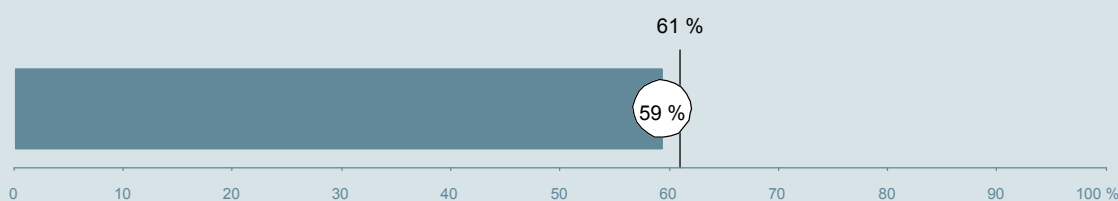




Kirurgisk afdeling, Herning Hospitalsenheden Vest

Spørgeskemaet er udsendt til 310 patienter udskrevet fra afdelingen i perioden 9. august til 31. oktober 2010.
59 % 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 Kirurgi 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

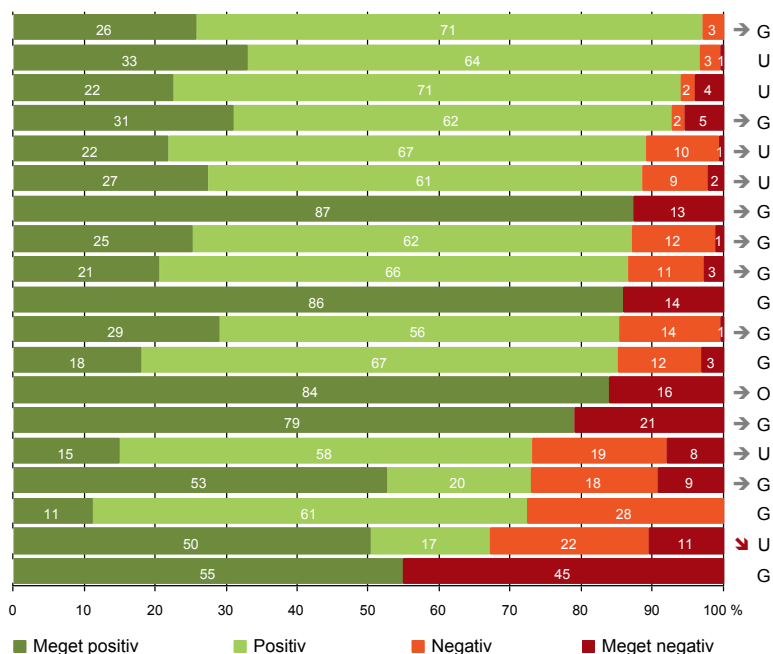
Spørgeskemaer:

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

LUP 2010 - Indlagte

OVERSIGTSFIGUR

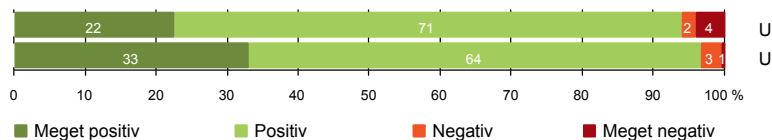
14. Den skriftlige information er god (66)
2. Modtagelsen på afdelingen er god (179)
1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (49)
17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (55)
20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (147)
21. Det samlede indtryk er godt (175)
6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (173)
15. Den mundtlige information er god (171)
5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (141)
8. Patienten oplever ikke fejl (168)
16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (176)
12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (94)
- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (167)
7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (128)
18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (74)
19. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (118)
10. Personalet er gode til at håndtere fejl (18)
11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (161)
13. Patienten modtager skriftlig information (124)



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 (49)
2. Modtagelsen på afdelingen er god (179)



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)

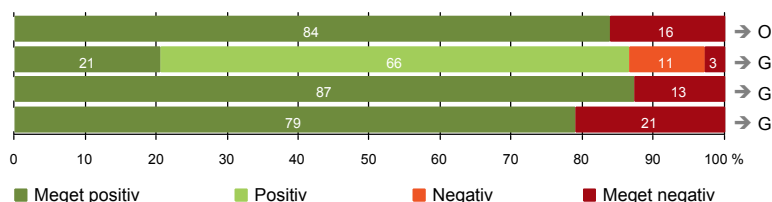
	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	1919	36,9	57,8	4,0	1,2	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	49	22,4	71,4	2,0	4,1	-	U
0-59 år	18	22,2	72,2	0,0	5,6	-	-
60+ år	31	22,6	71,0	3,2	3,2	-	-
Akut indlagt	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	49	22,4	71,4	2,0	4,1	-	-
Mand	21	19,0	76,2	4,8	0,0	-	-
Kvinde	28	25,0	67,9	0,0	7,1	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	49	22,4	71,4	2,0	4,1	-	-

2. Hvordan oplevede du modtagelsen på afdelingen?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kirurgi	4246	44,9	50,8	3,3	1,0	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	179	33,0	63,7	2,8	0,6	-	U
0-59 år	85	29,4	65,9	3,5	1,2	-	-
60+ år	94	36,2	61,7	2,1	0,0	-	-
Akut indlagt	125	35,2	62,4	1,6	0,8	-	-
Planlagt indlagt	54	27,8	66,7	5,6	0,0	-	-
Mand	70	38,6	58,6	1,4	1,4	-	-
Kvinde	109	29,4	67,0	3,7	0,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	179	33,0	63,7	2,8	0,6	-	-

PERSONALE

- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (167)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (141)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (173)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (128)



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 Kirurgi	4209	36,3	43,3	20,4	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	167	37,7	46,1	16,2	→	O
0-59 år	86	34,9	46,5	18,6	-	-
60+ år	81	40,7	45,7	13,6	-	-
Akut indlagt	116	37,1	47,4	15,5	-	-
Planlagt indlagt	51	39,2	43,1	17,6	-	-
Mand	65	33,8	55,4	10,8	-	-
Kvinde	102	40,2	40,2	19,6	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	167	37,7	46,1	16,2	-	-

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 Kirurgi	2262	33,2	46,0	20,8	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	91	34,1	51,6	14,3	-	O
0-59 år	37	35,1	51,4	13,5	-	-
60+ år	54	33,3	51,9	14,8	-	-
Akut indlagt	68	38,2	50,0	11,8	-	-
Planlagt indlagt	23	21,7	56,5	21,7	-	-
Mand	34	26,5	64,7	8,8	-	-
Kvinde	57	38,6	43,9	17,5	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	91	34,1	51,6	14,3	-	-

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 Kirurgi	3622	30,3	58,9	7,9	2,8	↗	-
Kirurgisk afdeling, Herning	141	20,6	66,0	10,6	2,8	→	G
0-59 år	68	16,2	63,2	14,7	5,9	-	-
60+ år	73	24,7	68,5	6,8	0,0	-	-
Akut indlagt	94	20,2	66,0	10,6	3,2	-	-
Planlagt indlagt	47	21,3	66,0	10,6	2,1	-	-
Mand	57	21,1	68,4	10,5	0,0	-	-
Kvinde	84	20,2	64,3	10,7	4,8	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	141	20,6	66,0	10,6	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 Kirurgi	4243	0,9	87,3	11,8	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	173	0,6	87,3	12,1	→	G
0-59 år	85	0,0	84,7	15,3	-	-
60+ år	88	1,1	89,8	9,1	-	-
Akut indlagt	121	0,8	87,6	11,6	-	-
Planlagt indlagt	52	0,0	86,5	13,5	-	-
Mand	67	1,5	86,6	11,9	-	-
Kvinde	106	0,0	87,7	12,3	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	173	0,6	87,3	12,1	-	-

LUP 2010 - Indlagte

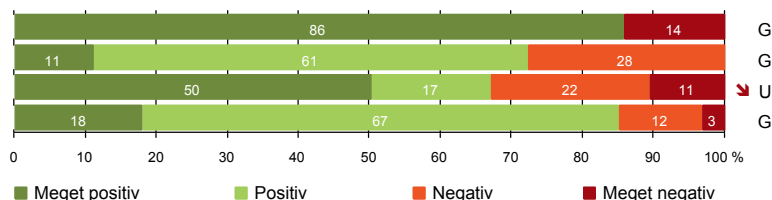


7. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	For meget	Passende	For lidt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgi	2719	0,6	83,0	16,4	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	128	0,8	78,9	20,3	→	G
0-59 år	56	1,8	73,2	25,0	-	-
60+ år	72	0,0	83,3	16,7	-	-
Akut indlagt	90	1,1	78,9	20,0	-	-
Planlagt indlagt	38	0,0	78,9	21,1	-	-
Mand	55	0,0	87,3	12,7	-	-
Kvinde	73	1,4	72,6	26,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	128	0,8	78,9	20,3	-	-

BEHANDLINGSFORLØB

- 8. Patienten oplever ikke fejl (168)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (18)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (161)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (94)



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 Kirurgi	4184	14,5	85,5	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	168	14,3	85,7	-	G
0-59 år	82	13,4	86,6	-	-
60+ år	86	15,1	84,9	-	-
Akut indlagt	117	16,2	83,8	-	-
Planlagt indlagt	51	9,8	90,2	-	-
Mand	65	13,8	86,2	-	-
Kvinde	103	14,6	85,4	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	168	14,3	85,7	-	-

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 dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgi	479	21,3	42,2	25,3	11,2	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	18	11,1	61,1	27,8	0,0	-	G
0-59 år	10	10,0	70,0	20,0	0,0	-	-
60+ år	8	12,5	50,0	37,5	0,0	-	-
Akut indlagt	13	7,7	69,2	23,1	0,0	-	-
Planlagt indlagt	5	20,0	40,0	40,0	0,0	-	-
Mand	7	14,3	85,7	0,0	0,0	-	-
Kvinde	11	9,1	45,5	45,5	0,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	18	11,1	61,1	27,8	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 Kirurgi	3891	7,5	12,0	16,7	63,8	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	161	10,6	22,4	16,8	50,3	↘	U
0-59 år	78	15,4	29,5	14,1	41,0	-	-
60+ år	83	6,0	15,7	19,3	59,0	-	-
Akut indlagt	113	13,3	22,1	18,6	46,0	-	-
Planlagt indlagt	48	4,2	22,9	12,5	60,4	-	-
Mand	63	14,3	20,6	17,5	47,6	-	-
Kvinde	98	8,2	23,5	16,3	52,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	161	10,6	22,4	16,8	50,3	-	-

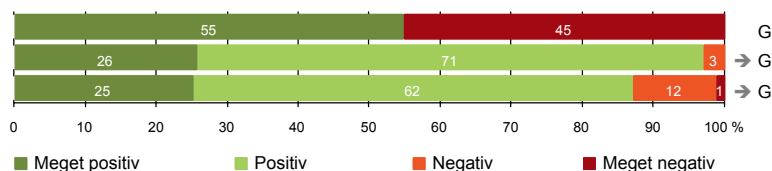
12. Hvordan vurderer du, at din overflytning mellem forskellige afdelinger var tilrettelagt? (Omfatter kun patienter, som er blevet overflyttet)

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgi	2171	23,8	66,8	6,3	3,1	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	94	18,1	67,0	11,7	3,2	-	G
0-59 år	47	10,6	70,2	14,9	4,3	-	-
60+ år	47	25,5	63,8	8,5	2,1	-	-
Akut indlagt	74	17,6	64,9	13,5	4,1	-	-
Planlagt indlagt	20	20,0	75,0	5,0	0,0	-	-
Mand	39	25,6	66,7	5,1	2,6	-	-
Kvinde	55	12,7	67,3	16,4	3,6	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	94	18,1	67,0	11,7	3,2	-	-

LUP 2010 - Indlagte

INFORMATION

- 13. Patienten modtager skriftlig information (124)
- 14. Den skriftlige information er god (66)
- 15. Den mundtlige information er god (171)



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 velforberejdet 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	Ja, før ind-	Ja, mens	Ja, før og	Nej, jeg	Resultat i	Placering
		læggelsen	jeg var	under ind-	fik ikke		
		%				forhold til	i forhold til
						2009	specialet
Specialeresultat for Kirurgi	3143	37,3	21,4	8,4	32,9	-	-
Kirurgisk afdeling, Herning	124	33,9	16,1	4,8	45,2	-	G
0-59 år	65	27,7	18,5	4,6	49,2	-	-
60+ år	59	40,7	13,6	5,1	40,7	-	-
Akut indlagt	82	13,4	20,7	3,7	62,2	-	-
Planlagt indlagt	42	73,8	7,1	7,1	11,9	-	-
Mand	46	30,4	23,9	4,3	41,3	-	-
Kvinde	78	35,9	11,5	5,1	47,4	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	124	33,9	16,1	4,8	45,2	-	-

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	God	Dårlig	Virkelig	Resultat i	Placering
		god			dårlig		
		%				forhold til	i forhold til
						2009	specialet
Specialeresultat for Kirurgi	2038	29,5	68,3	2,0	0,2	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	66	25,8	71,2	3,0	0,0	→	G
0-59 år	32	34,4	62,5	3,1	0,0	-	-
60+ år	34	17,6	79,4	2,9	0,0	-	-
Akut indlagt	29	10,3	86,2	3,4	0,0	-	-
Planlagt indlagt	37	37,8	59,5	2,7	0,0	-	-
Mand	27	14,8	85,2	0,0	0,0	-	-
Kvinde	39	33,3	61,5	5,1	0,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	66	25,8	71,2	3,0	0,0	-	-

LUP 2010 - Indlagte

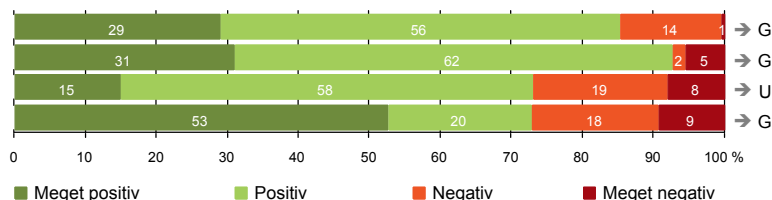


15. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik, mens du var indlagt?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgi	4217	33,3	57,4	7,9	1,4	↗	-
Kirurgisk afdeling, Herning	171	25,1	62,0	11,7	1,2	→	G
0-59 år	81	19,8	64,2	14,8	1,2	-	-
60+ år	90	30,0	60,0	8,9	1,1	-	-
Akut indlagt	118	22,9	64,4	11,0	1,7	-	-
Planlagt indlagt	53	30,2	56,6	13,2	0,0	-	-
Mand	68	33,8	57,4	7,4	1,5	-	-
Kvinde	103	19,4	65,0	14,6	1,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	171	25,1	62,0	11,7	1,2	-	-

UDSKRIVELSE

- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (176)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (55)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (74)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (118)



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 Kirurgi	4244	35,8	51,3	10,7	2,2	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	176	29,0	56,3	14,2	0,6	→	G
0-59 år	85	25,9	58,8	15,3	0,0	-	-
60+ år	91	31,9	53,8	13,2	1,1	-	-
Akut indlagt	122	29,5	53,3	16,4	0,8	-	-
Planlagt indlagt	54	27,8	63,0	9,3	0,0	-	-
Mand	69	36,2	50,7	11,6	1,4	-	-
Kvinde	107	24,3	59,8	15,9	0,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	176	29,0	56,3	14,2	0,6	-	-

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 Kirurgi	1186	31,0	55,9	7,4	5,7	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	55	30,9	61,8	1,8	5,5	→	G
0-59 år	17	35,3	58,8	0,0	5,9	-	-
60+ år	38	28,9	63,2	2,6	5,3	-	-
Akut indlagt	38	34,2	63,2	0,0	2,6	-	-
Planlagt indlagt	17	23,5	58,8	5,9	11,8	-	-
Mand	17	41,2	52,9	0,0	5,9	-	-
Kvinde	38	26,3	65,8	2,6	5,3	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	55	30,9	61,8	1,8	5,5	-	-

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 Kirurgi	2016	21,0	64,4	9,1	5,4	↗	-
Kirurgisk afdeling, Herning	74	14,9	58,1	18,9	8,1	→	U
0-59 år	41	12,2	53,7	19,5	14,6	-	-
60+ år	33	18,2	63,6	18,2	0,0	-	-
Akut indlagt	55	14,5	54,5	20,0	10,9	-	-
Planlagt indlagt	19	15,8	68,4	15,8	0,0	-	-
Mand	29	13,8	65,5	17,2	3,4	-	-
Kvinde	45	15,6	53,3	20,0	11,1	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	74	14,9	58,1	18,9	8,1	-	-

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)?

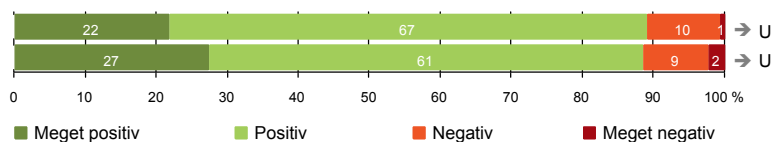
	Antal	%			Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad			
Specialeresultat for Kirurgi	3153	10,0	17,8	15,3	57,0	→	-
Kirurgisk afdeling, Herning	118	9,3	17,8	20,3	52,5	→	G
0-59 år	55	10,9	27,3	18,2	43,6	-	-
60+ år	63	7,9	9,5	22,2	60,3	-	-
Akut indlagt	81	11,1	19,8	22,2	46,9	-	-
Planlagt indlagt	37	5,4	13,5	16,2	64,9	-	-
Mand	49	10,2	16,3	24,5	49,0	-	-
Kvinde	69	8,7	18,8	17,4	55,1	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	118	9,3	17,8	20,3	52,5	-	-

LUP 2010 - Indlagte

SAMLET INDTRYK

20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (147)

21. Det samlede indtryk er godt (175)



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 Kirurgi	3837	33,9	57,5	6,1	2,5	↗	-
Kirurgisk afdeling, Herning	147	21,8	67,3	10,2	0,7	→	U
0-59 år	68	16,2	67,6	16,2	0,0	-	-
60+ år	79	26,6	67,1	5,1	1,3	-	-
Akut indlagt	95	18,9	70,5	10,5	0,0	-	-
Planlagt indlagt	52	26,9	61,5	9,6	1,9	-	-
Mand	60	23,3	68,3	6,7	1,7	-	-
Kvinde	87	20,7	66,7	12,6	0,0	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	147	21,8	67,3	10,2	0,7	-	-

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 Kirurgi	4232	41,2	51,7	5,2	1,9	↗	-
Kirurgisk afdeling, Herning	175	27,4	61,1	9,1	2,3	→	U
0-59 år	84	19,0	61,9	15,5	3,6	-	-
60+ år	91	35,2	60,4	3,3	1,1	-	-
Akut indlagt	121	26,4	62,0	9,9	1,7	-	-
Planlagt indlagt	54	29,6	59,3	7,4	3,7	-	-
Mand	65	36,9	58,5	3,1	1,5	-	-
Kvinde	110	21,8	62,7	12,7	2,7	-	-
6502_071 Kirurgisk afdeling	175	27,4	61,1	9,1	2,3	-	-

LUP 2010 - Indlagte

DATAMATERIALE

Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Afdeling	Kirurgisk afdeling, Herning	184	100,0	310	59,4	-
Speciale	Kirurgi	4431	100,0	6924	64,0	-
Alder	0-59 år	88	47,8	166	53,0	0,0146
	60+ år	96	52,2	144	66,7	0,0146
Indlæggelsesform	Akut indlagt	130	70,7	231	56,3	0,0592
	Planlagt indlagt	54	29,3	79	68,4	0,0592
Køn	Mand	73	39,7	138	52,9	0,0382
	Kvinde	111	60,3	172	64,5	0,0382
Afsnit	6502_071 Kirurgisk afdeling	184	100,0	310	59,4	-
Indlæggelsestid	1-2 dage	83	45,1	153	54,2	0,1545
	3-7 dage	74	40,2	112	66,1	0,1545
	8-14 dage	17	9,2	25	68,0	0,1545
	15+ dage	10	5,4	20	50,0	0,1545

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