

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER 2013**



Afsnitsrapport for indlagte patienter på

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit

Karkirurgisk afdeling

Hospitalsenhed Midt

13-04-2014

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2013 for Region Midtjylland

Spørgeskemaundersøgelse blandt 14.365 indlagte og 32.951 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: 8741 4034

cfk@rm.dk

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2014

Indholdsfortegnelse

| | | |
|---|---|----|
| 1 | Indledning | 1 |
| 2 | Læsevejledning og begrebsafklaring | 3 |
| 3 | Afsnittets resultat – et hurtigt overblik | 5 |
| 4 | Sammenligning af afsnittets resultat | 9 |
| | Samlet indtryk..... | 10 |
| | Inden indlæggelsen og ved modtagelsen på afdelingen | 12 |
| | Personale | 14 |
| | Personale (fortsat) | 16 |
| | Behandlingsforløb | 18 |
| | Information | 20 |
| | Udskrivelse..... | 22 |
| | Hospitalets eget spørgsmål | 24 |
| | Bilag 1: Kommentarsamling | 27 |

1 Indledning

Fra oktober til december 2013 blev afsnittets indlagte patienter i en spørgeskemaundersøgelse spurgt om deres oplevelse af indlæggelsen på afsnittet i perioden 9. august-31. oktober 2013. Patienternes svar beskrives i denne rapport.

Baggrund

Undersøgelsen, der er landsdækkende, gennemføres på vegne af de fem regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Undersøgelsen er siden 2009 gennemført årligt og omfatter indlagte og ambulante patienter på alle landets offentlige sygehuse, samt patienter som har været behandlet på et privathospital efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg.

Formål

Formålet med undersøgelsen er at bidrage med forslag til indsatsområder i arbejdet med den patientoplevede kvalitet på afsnits-, afdelings-, hospitals-, regions- og specialniveau.

I Region Midtjylland indeholder undersøgelsen foruden nationale spørgsmål også regionale og hospitalsspecifikke spørgsmål. Det giver regionen og dens hospitaler mulighed for at få patienternes vurderinger af områder, der er særligt fokus på.

Nogle hospitalsafdelinger i Region Midtjylland har desuden valgt at få deres resultater opgjort på diagnosegrupper.

Organisering

Projektledelsen af undersøgelsens landsdækkende del varetages af Enheden for Brugerundersøgelser, der sammen med Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland udgør projektsekretariatet. Projektledelsen af undersøgelsens regionale del varetages i Region Midtjylland af 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

I Region Midtjylland er der udarbejdet regionale rapporter på regions-, hospitals-, afdelings- og afsnitsniveau. Rapporterne indeholder patienternes svar på de nationale, regionale og hospitalsspecifikke spørgsmål i undersøgelsen. Den regionale rapportering følger de organisatoriske enheder. Rapporteringen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Sygehus-afdelingsklassifikation og regionens ledelsesinformationssystem InfoRM i samarbejde med hospitalerne. Der er ikke udarbejdet rapporter for afdelinger og afsnit med færre end 15 besvarelser.

Denne rapport er udarbejdet på afsnitsniveau. Rapporten bygger på svar fra afsnittets indlagte patienter i perioden 9. august-31. oktober 2013. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten

| | |
|--|-----|
| | |
| Patienter fra afsnittet udtrukket til undersøgelsen: | 70 |
| Besvarelser fra afsnittets patienter: | 44 |
| Afsnittets svarprocent: | 63% |

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning
- Kapitel 2: En kort læsevejledning og begrebsafklaring
- Kapitel 3: Et hurtigt overblik over patienternes tilfredshed
- Kapitel 4: En mere detaljeret præsentation samt sammenligning af patienternes svar

Præsentationen af afsnittets resultat følger temaopdelingen i spørgeskemaet. Spørgsmålene om patienternes samlede indtryk vises dog altid før de øvrige temaer i spørgeskemaet, ligesom eventuelle hospitalsspecifikke spørgsmål vises i et tema for sig selv efter de øvrige temaer.

Kommentarsamlingen

I bilag 1 er patienternes kommentarer gengivet i renskrevet og anonymiseret form.

2 Læsevejledning og begrebsafklaring

Tilfredse og ikke-tilfredse patienter

I rapporten skelnes der for de fleste spørgsmål mellem tilfredse og ikke-tilfredse patienter. Patienter, hvis svar må betegnes som udtryk for en positiv vurdering eller oplevelse, karakteriseres som tilfredse. Patienterne karakteriseres eksempelvis som tilfredse, hvis de har benyttet svarkategorierne "Virkelig godt" eller "Godt", mens patienterne karakteriseres som ikke-tilfredse, hvis de har benyttet svarkategorierne "Dårligt" eller "Virkelig dårligt".

Dette skel mellem tilfredse og ikke-tilfredse har dels til formål at forenkle rapporteringen i kapitel 3 og er dels en forudsætning for de statistiske tests i kapitel 4.

Svar, der ikke indgår i analyserne

Patienter, som ikke har svaret på spørgsmålene, er ekskluderet fra analyserne. Patienter, som har afgivet flere svar, er medtaget, hvor det fremgår tydeligt, hvorvidt patienten er tilfreds eller ikke-tilfreds. I tvivlstilfælde er patienten ekskluderet fra analyserne. Flere af spørgsmålene i spørgeskemaet indeholder neutrale svarkategorier som eksempelvis "Det kan jeg ikke vurdere" eller "Det husker jeg ikke". Patienter, der har benyttet de neutrale svarkategorier, er ligeledes ekskluderet fra analyserne af de pågældende spørgsmål.

Spørgsmålene i undersøgelsen

Af præsenteringsmæssige hensyn vises spørgsmålene i kapitel 3 udelukkende i en afkortet og let omformuleret form. Spørgsmålenes oprindelige formulering benyttes i kapitel 4.

Husk kommentarsamlingen

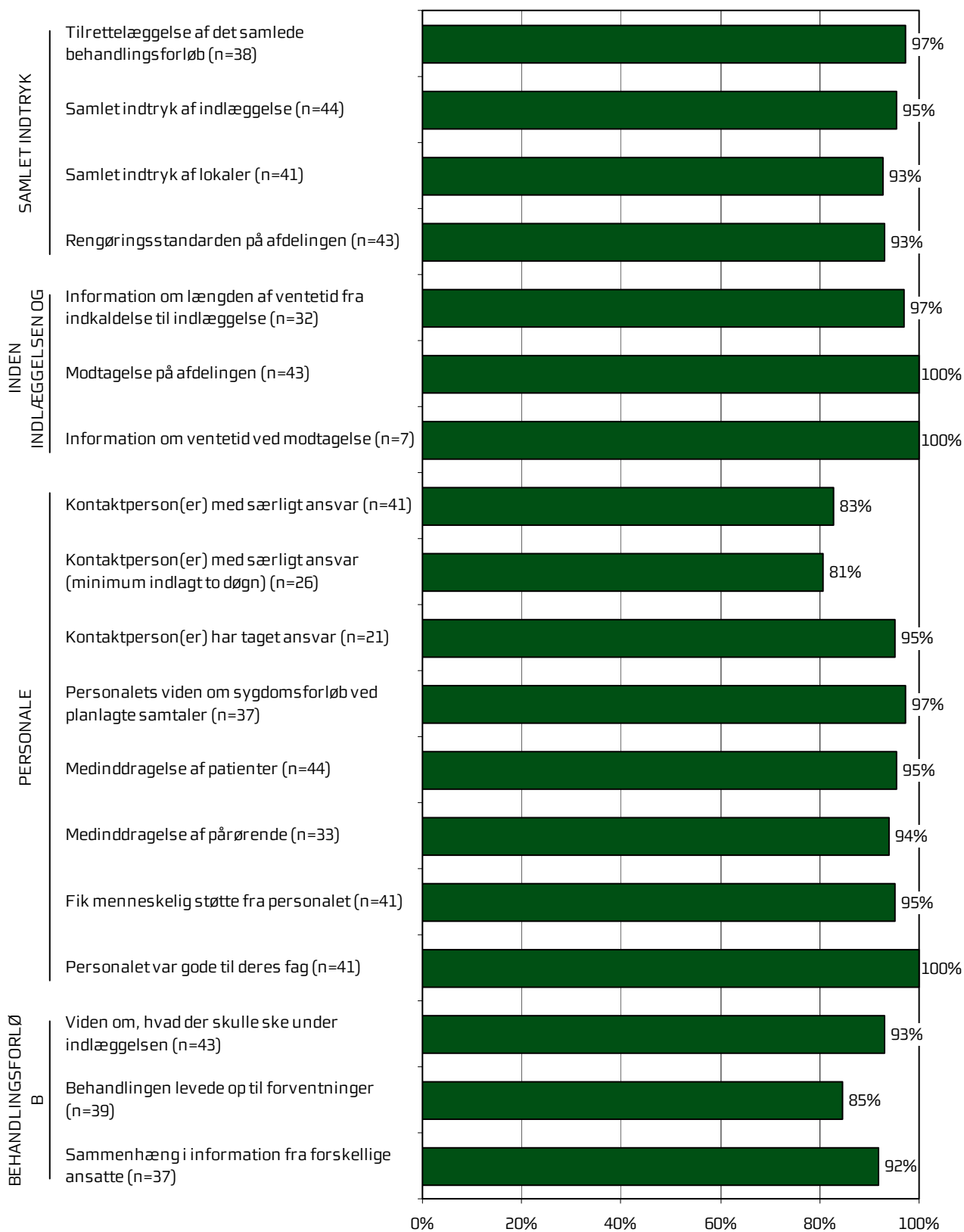
Det er vigtigt at huske, at en spørgeskemaundersøgelse som denne giver et forenklet billede af patienternes egentlige oplevelser og vurdering af deres indlæggelse på afsnittet. Overvej, hvad det kunne være, der fik patienterne til at svare, som de gjorde. Diskuter det med kolleger – eller spørg patienterne! Nogle af svarene findes måske i patienternes kommentarer, som er gengivet i kommentarsamlingen (bilag 1).

3 Afsnittets resultat – et hurtigt overblik

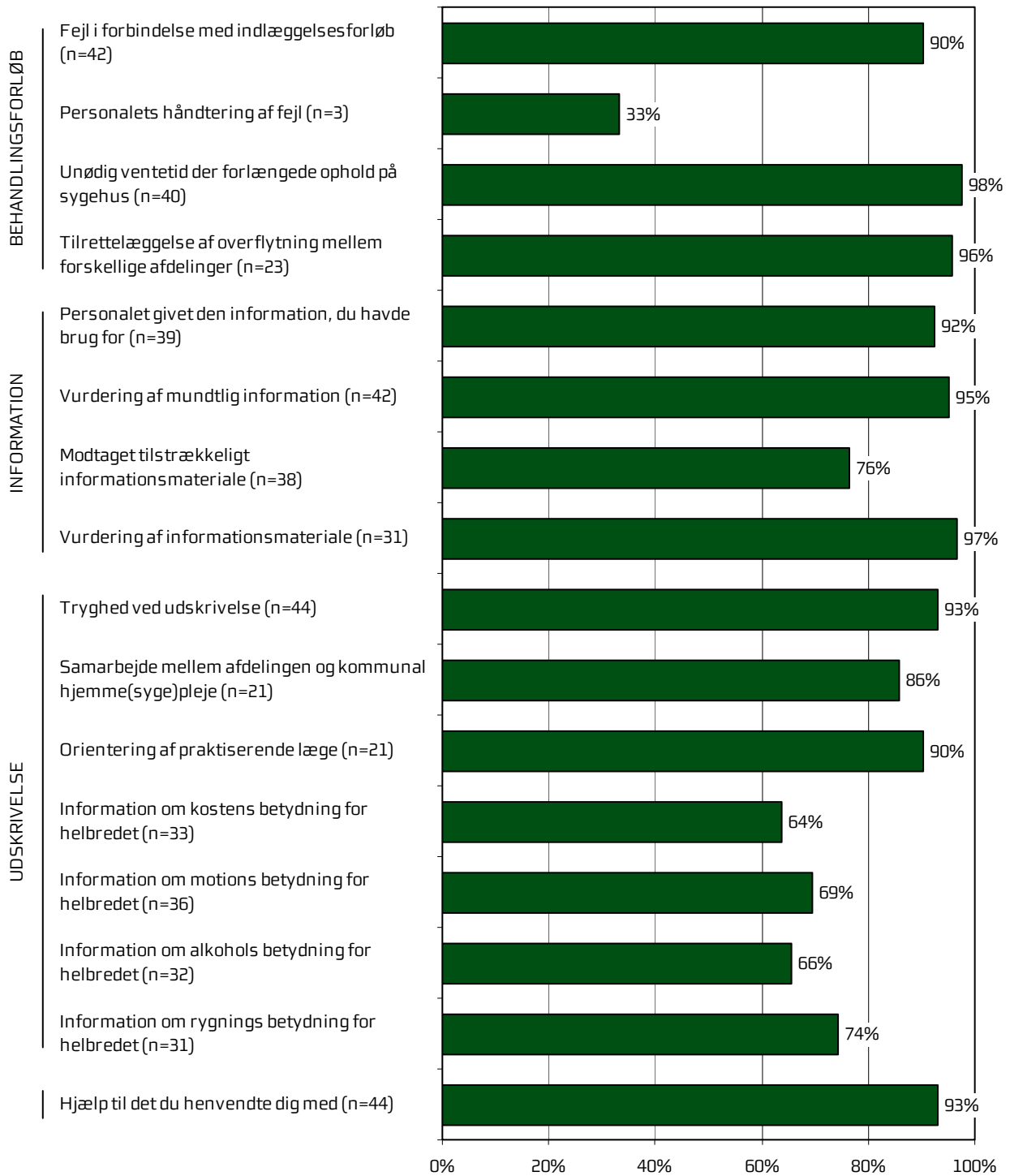
Dette kapitel giver et hurtigt overblik over tilfredsheden blandt afsnittets indlagte patienter. De nedenstående figurer viser andelen af afsnittets patienter, der er tilfredse under de forskellige spørgsmål. Figurene indikerer således, hvilke områder afsnittet klarer sig henholdsvis godt og mindre godt på.

I figurerne er spørgsmålene vist temavis med patienternes samlede indtryk som det første tema. Den lodrette tekst yderst til venstre i figurerne viser, hvilket tema de forskellige spørgsmål hører under. Den øverste søjle i figur 1 viser således andelen af patienterne, der er tilfredse med tilrettelæggelsen af deres samlede behandlingsforløb. Parenteserne efter spørgsmålet angiver, hvor mange patienter der indgår i beregningerne.

Figur 1. Oversigt over andel tilfredse patienter på afsnittet



Figur 2. Oversigt over andel tilfredse patienter på afsnittet



4 Sammenligning af afsnittets resultat

Hvordan ser afsnittets resultat ud sammenlignet med afsnittets resultat i 2011 og 2012 eller resultatet for de øvrige afsnit på hospitalet i 2013?

I dette kapitel sammenlignes afsnittets resultat med resultatet i 2011 og 2012 og resultatet for de øvrige afsnit på hospitalet i 2013. Patienternes svar præsenteres temavist i et opslag, hvor svarfordelingen for spørgsmålene inden for temaet vises på venstre side, og afsnittets resultat sammenlignes på højre side.

Venstre side

Den venstre side i opslagene viser patienternes svar på spørgsmålene inden for det pågældende tema. I figurerne er den/de positive svarkategori/svarkategorier, der karakteriseres som tilfredse, vist i grønne nuancer, mens den mest negative svarkategori altid er mørkerød. Parenteserne efter spørgsmålet angiver, hvor mange patienter (n) der på de pågældende spørgsmål har benyttet én af de viste svarkategorier.

Højre side

Den højre side i opslagene viser andelen af afsnittets patienter, der er tilfredse på spørgsmålene inden for det pågældende tema. Afsnittets resultat i 2013 sammenlignes i den forbindelse med

- afsnittets resultat i 2011 og 2012 på de spørgsmål, der er sammenlignelige
- gennemsnittet for alle øvrige afsnit på hospitalet i 2013
- gennemsnittet for de dårligst placerede af hospitalets øvrige afsnit i 2013
- gennemsnittet for de bedst placerede af hospitalets øvrige afsnit i 2013.

2012-tallet er for: Karkirurgisk sengeafsnit V08

2011-tallet er for: Karkirurgisk sengeafsnit V08

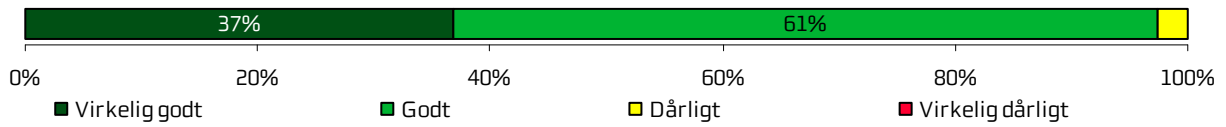
I sammenligningen med hospitalets øvrige afsnit indgår afsnittets resultat ikke i beregningen af gennemsnittet, og afsnittets resultat kan derfor både være lavere og højere end gennemsnittet for de henholdsvis bedst og dårligst placerede af hospitalets øvrige afsnit.

Signifikante forskelle?

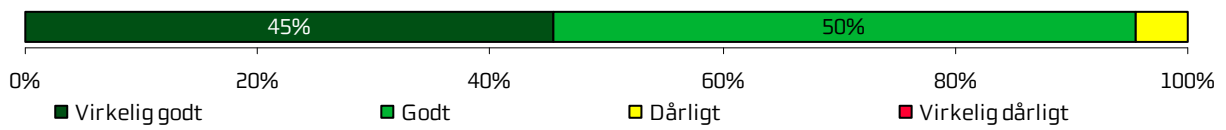
Forskellene mellem afsnittets resultat i 2013 og henholdsvis afsnittets resultat i 2011 og 2012 og resultatet for hospitalets øvrige afsnit i 2013 er signifikanstestet med en z-test for sammenligning af andele. Signifikante forskelle er markeret med en stjerne bag de resultater, som afsnittets resultat sammenlignes med. En stjerne betyder således, at forskellen mellem det pågældende resultat og afsnittets resultat er større, end den ville være, hvis svarene var placeret tilfældigt, og forskellen kan derfor ikke tilskrives statistiske tilfældigheder.

Samlet indtryk

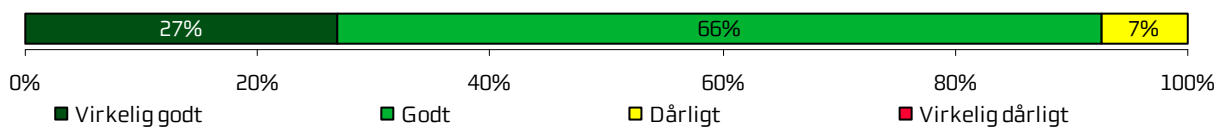
Tilrettelæggelse af det samlede behandlingsforløb (n=38)



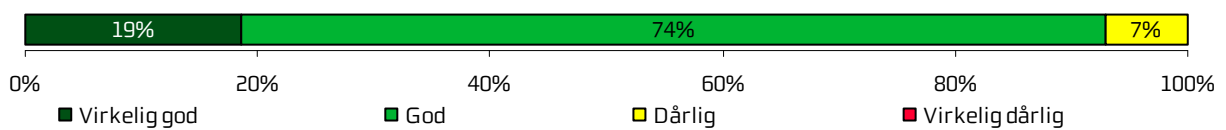
Samlet indtryk af indlæggelse (n=44)



Samlet indtryk af lokaler (n=41)



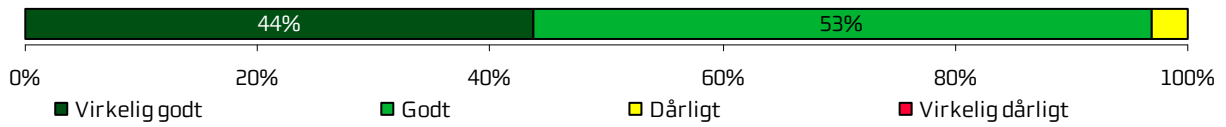
Rengøringsstandard på afdelingen (n=43)



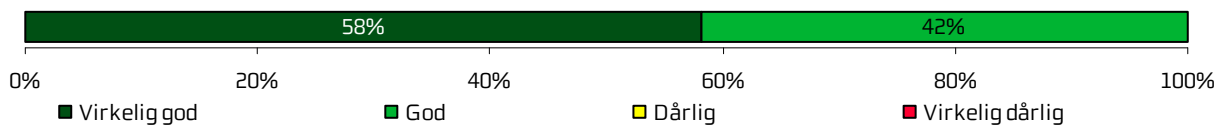
| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|---|------|-------|------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Hvordan vurderer du, at dit samlede behandlingsforløb var tilrettelagt? | 97 % | 100 % | 98 % | 100 % | 71 % * | 93 % * |
| Hvad er dit samlede indtryk af din indlæggelse på afdelingen? | 95 % | 98 % | 97 % | 100 % | 77 % * | 94 % * |
| Hvad er dit samlede indtryk af afdelingens lokaler? | 93 % | 93 % | 93 % | 99 % | 81 % * | 93 % * |
| Hvordan vurderer du alt i alt, at rengøringen var på afdelingen? | 93 % | 97 % | 96 % | 99 % | 89 % | 94 % |

Inden indlæggelsen og ved modtagelsen på afdelingen

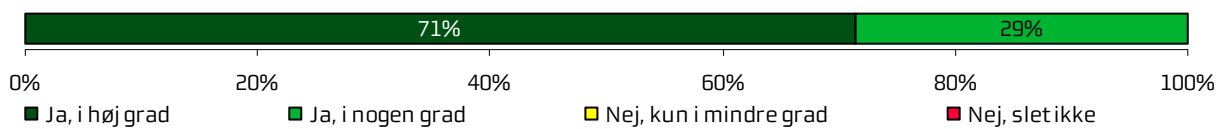
Information om længden af ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (n=32)



Modtagelse på afdelingen (n=43)



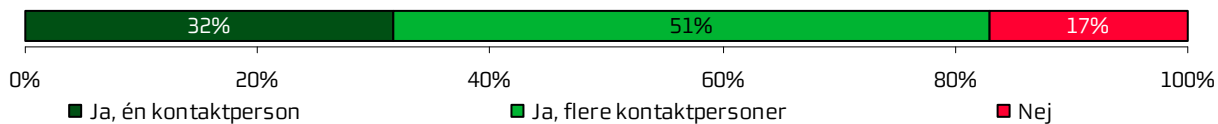
Information om ventetid ved modtagelse (n=7)



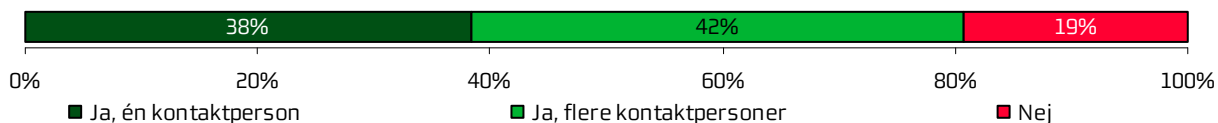
| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|---|-------|--------|------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Hvordan vurderer du, at afdelingen informerede dig om ventetiden, fra du blev indkaldt til afdelingen, til du blev indlagt? | 97 % | 98 % | 98 % | 100 % | 88 % | 95 % * |
| Hvordan oplevede du modtagelsen på afdelingen? | 100 % | 100 % | 97 % | 100 % | 89 % * | 97 % * |
| Informerede personalet dig om ventetiden ved din modtagelse? | 100 % | 78 % * | 87 % | 87 % * | 52 % * | 73 % * |

Personale

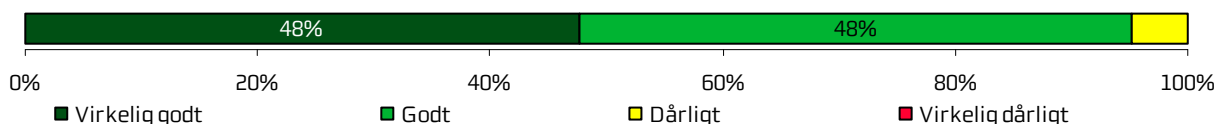
Kontaktperson(er) med særligt ansvar (n=41)



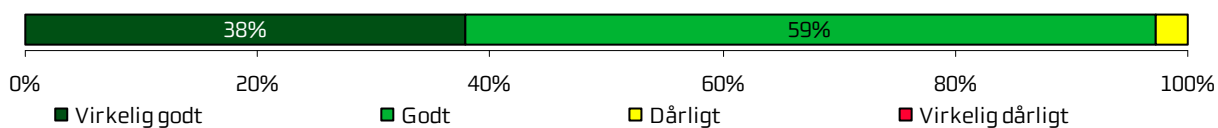
Kontaktperson(er) med særligt ansvar (minimum indlagt to døgn) (n=26)



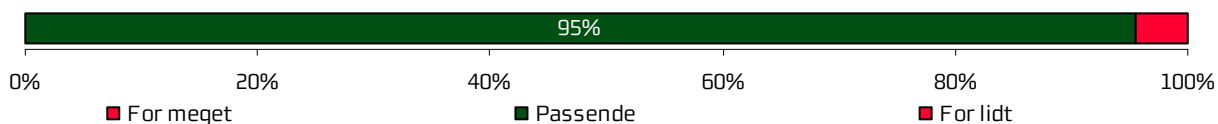
Kontaktperson(er) har taget ansvar (n=21)



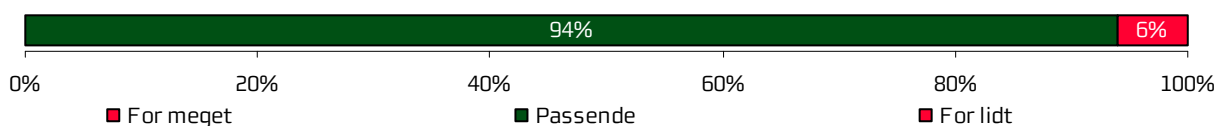
Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler (n=37)



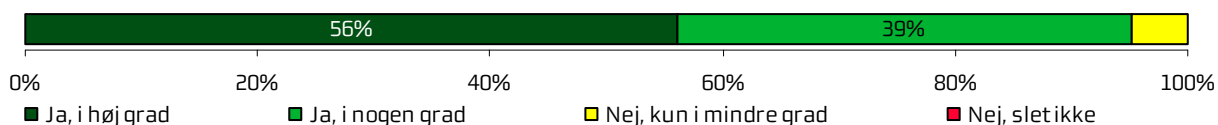
Medinddragelse af patienter (n=44)



Medinddragelse af pårørende (n=33)



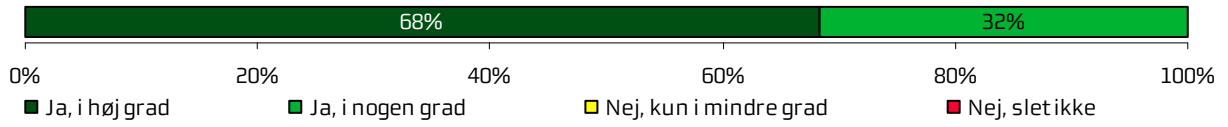
Fik menneskelig støtte fra personalet (n=41)



| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|---|------|-------|--------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? | 83 % | 89 % | 87 % | 97 % * | 69 % | 84 % * |
| Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? (minimum indlagt to døgn) | 81 % | 89 % | 80 % | 97 % * | 75 % | 84 % |
| Hvordan vurderer du alt i alt, at din/dine kontaktperson(er) har taget ansvar for dit forløb? | 95 % | 100 % | 97 % | 100 % | 93 % | 98 % |
| Hvordan vurderer du, at afdelingens personale havde sat sig ind i dit sygdomsforløb ved de planlagte samtaler? | 97 % | 98 % | 97 % | 100 % | 73 % * | 93 % * |
| I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje? | 95 % | 97 % | 90 % | 97 % | 73 % * | 88 % * |
| I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje? | 94 % | 96 % | 74 % * | 97 % | 76 % * | 87 % * |
| Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet, mens du var indlagt? | 95 % | 97 % | 99 % | 100 % | 77 % * | 94 % * |

Personale (fortsat)

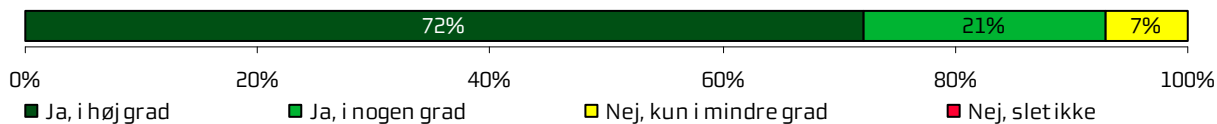
Personalet var gode til deres fag (n=41)



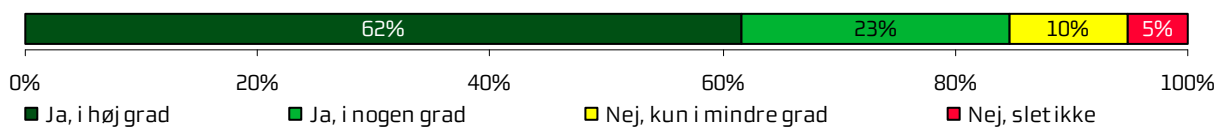
| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|--|-------|------|-------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Fik du indtryk af, at personalet var gode til deres fag? | 100 % | 98 % | 100 % | 100 % | 90 % * | 97 % * |

Behandlingsforløb

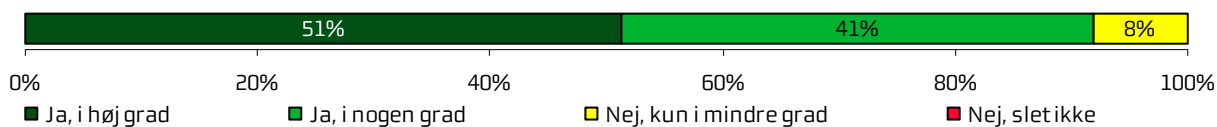
Viden om, hvad der skulle ske under indlæggelsen (n=43)



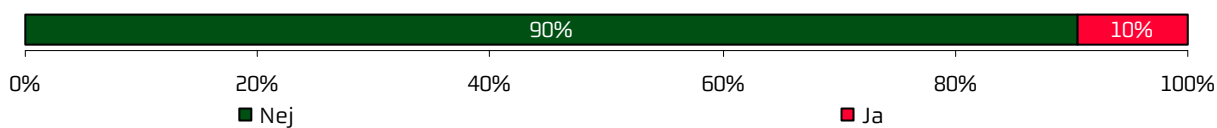
Behandlingen levede op til forventninger (n=39)



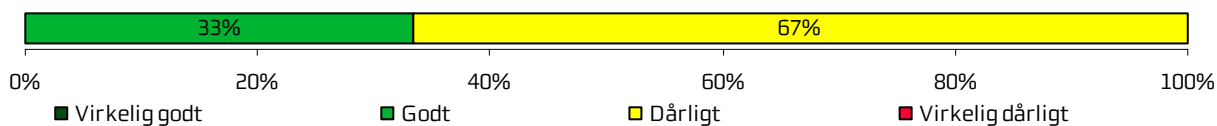
Sammenhæng i information fra forskellige ansatte (n=37)



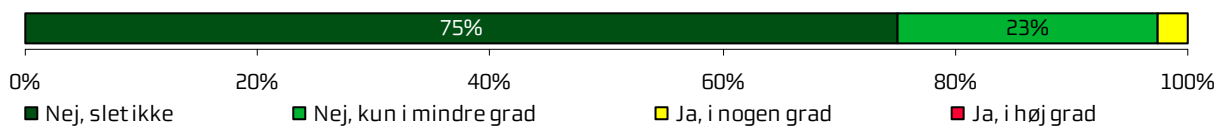
Fejl i forbindelse med indlæggelsesforløb (n=42)



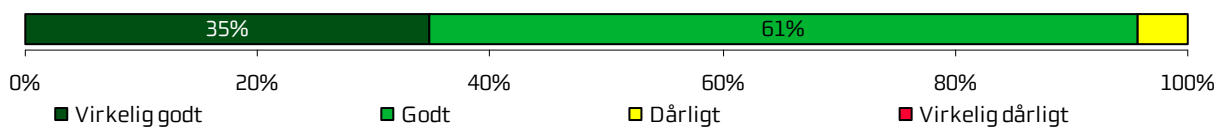
Personalets håndtering af fejl (n=3)



Unødig ventetid der forlængede ophold på sygehus (n=40)



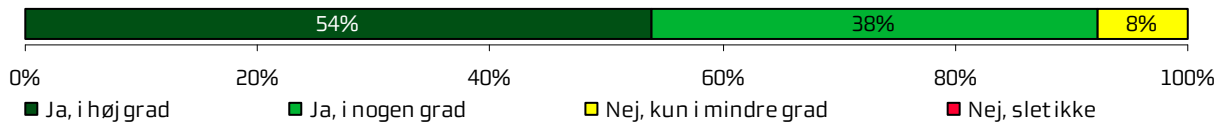
Tilrettelæggelse af overflytning mellem forskellige afdelinger (n=23)



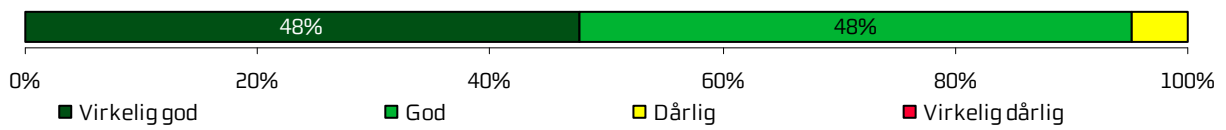
| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|--|------|--------|--------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Vidste du, hvad der skulle ske, mens du var indlagt? | 93 % | 98 % | 99 % | 99 % | 66 % * | 89 % * |
| Levede behandlingen op til dine forventninger? | 85 % | 98 % * | 98 % * | 99 % * | 66 % * | 91 % * |
| Var der sammenhæng i det, du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen? | 92 % | 98 % | 98 % | 99 % | 68 % * | 90 % * |
| Oplevede du, at der skete fejl i forbindelse med dit indlæggelsesforløb? | 90 % | 85 % | 96 % | 93 % | 75 % * | 88 % * |
| Hvordan synes du, at personalet tog hånd om fejlen/fejlene, efter den/de blev opdaget? | 33 % | 75 % | 67 % | - | - | 40 % |
| Oplevede du, at der opstod unødigt ventetid på undersøgelser eller behandlinger, der forlængede dit ophold på sygehuset? | 98 % | 97 % | 90 % | 96 % | 64 % * | 87 % * |
| Hvordan vurderer du, at din overflytning mellem forskellige afdelinger var tilrettelagt? | 96 % | 97 % | 94 % | 99 % | 68 % * | 91 % * |

Information

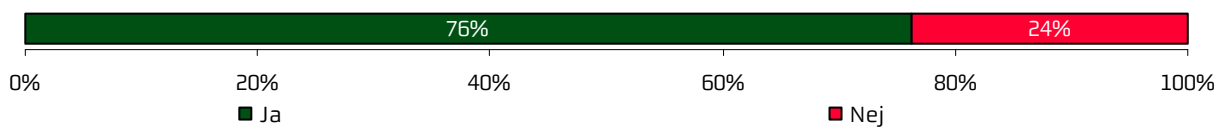
Personalet givet den information, du havde brug for (n=39)



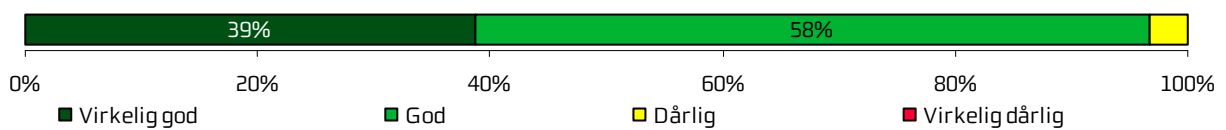
Vurdering af mundtlig information (n=42)



Modtaget tilstrækkeligt informationsmateriale (n=38)



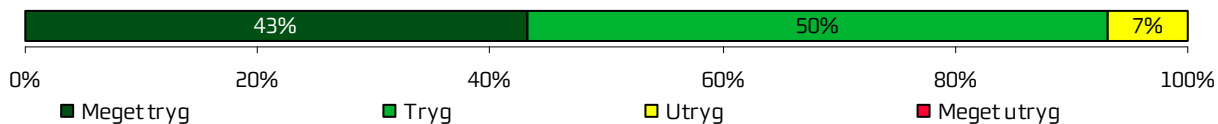
Vurdering af informationsmateriale (n=31)



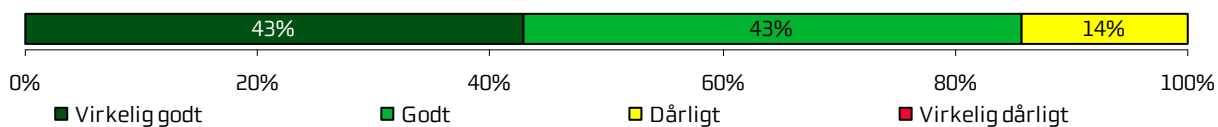
| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|--|------|------|------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Har afdelingens personale givet dig den information, du løbende havde brug for? | 92 % | 95 % | 95 % | 100 % | 74 % * | 92 % * |
| Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik, mens du var indlagt? | 95 % | 95 % | 97 % | 100 % | 78 % * | 94 % * |
| Har du i forbindelse med dit indlæggelsesforløb modtaget tilstrækkeligt informationsmateriale om din sygdom og/eller behandling? | 76 % | - | - | 100 % * | 42 % * | 83 % * |
| Hvordan vurderer du det informationsmateriale du fik? | 97 % | - | - | 100 % | 79 % * | 93 % * |

Udskrivelse

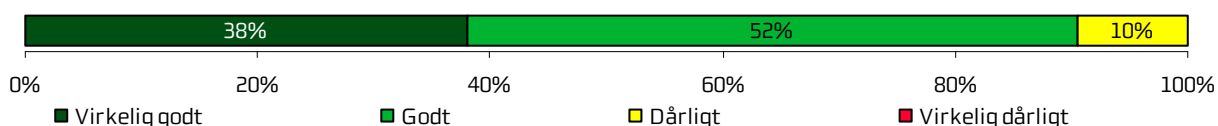
Tryghed ved udskrivelse (n=44)



Samarbejde mellem afdelingen og kommunal hjemme(syge)pleje (n=21)



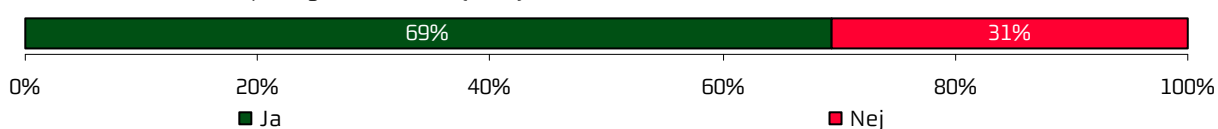
Orientering af praktiserende læge (n=21)



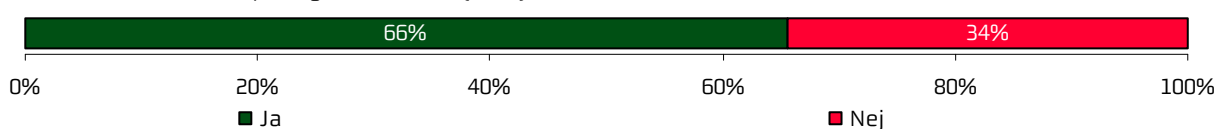
Information om kostens betydning for helbredet (n=33)



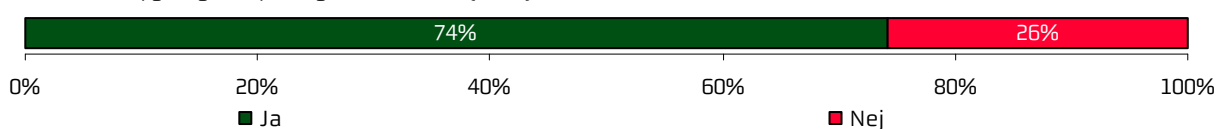
Information om motions betydning for helbredet (n=36)



Information om alkohols betydning for helbredet (n=32)



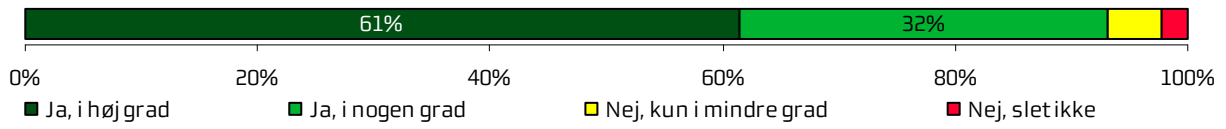
Information om rygningens betydning for helbredet (n=31)



| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|---|------|------|-------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Var du tryk eller utryk ved at skulle hjem fra afdelingen? | 93 % | 94 % | 90 % | 96 % | 77 % * | 89 % * |
| Hvordan vurderer du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om din udskrivelse? | 86 % | 88 % | 95 % | 96 % | 82 % | 90 % |
| Hvordan vurderer du, at afdelingen har orienteret din praktiserende læge om dit behandlingsforløb? | 90 % | 93 % | 100 % | 99 % | 73 % | 91 % * |
| Har du fået tilstrækkelig information fra ambulatoriet om: Kostens betydning for dit helbred? | 64 % | - | - | 89 % * | 46 % | 74 % * |
| Har du fået tilstrækkelig information fra ambulatoriet om: Motions betydning for dit helbred? | 69 % | - | - | 98 % * | 58 % | 80 % |
| Har du fået tilstrækkelig information fra ambulatoriet om: Alkohols betydning for dit helbred? | 66 % | - | - | 87 % * | 43 % * | 72 % * |
| Har du fået tilstrækkelig information fra ambulatoriet om: Rygnings betydning for dit helbred? | 74 % | - | - | 92 % * | 54 % * | 77 % * |

Hospitalets eget spørgsmål

Hjælp til det du henvendte dig med (n=44)



| | 2013 | 2012 | 2011 | Øvrige afsnit | | |
|---|------|-------|------|---------------|-----------|------------|
| | | | | Bedste | Dårligste | Gennemsnit |
| Fik du hjælp af afdelingen, til det du henvendte dig med? | 93 % | 100 % | 95 % | 100 % | 83 % | 95 % * |

Bilag 1: Kommentarsamling

Nedenfor er indsat de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret, og 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 [].










Patienten er tildelt et patient-id, så det 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.

Kommentarerne under 'Samlet indtryk' kan være markeret med et eller flere temaer, som knytter sig til indholdet i kommentaren. Kommentarerne rubriceres efter temaerne ventetid, kvalitet i behandling, pleje, relationer til personale, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer.

Tabel 2. Kommentarer under 'Samlet indtryk' fordelt på temaer

| | Antal kommentarer |
|------------------------------|-------------------|
| | n |
| Fysiske rammer | 1 |
| Kommunikation og information | 1 |
| Kontaktperson | 0 |
| Kvalitet i behandling | 3 |
| Pleje | 1 |
| Relationer til personale | 2 |
| Ventetid | 0 |

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit**Har du uddybende kommentarer til forløbet inden din indlæggelse på afdelingen?**

| ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Samlet indtryk |
|--|---|-----------------------|
|  3 | Var blevet opereret på andet sygehus om formiddagen. | Godt |
|  6 | For mange læger involveret i opfølgning og ny diagnose. | Godt |
|  9 | Alt for lang ventetid ([næsten et år]). | Godt |
|  11 | Ingen problemer. | Virkelig godt |
|  15 | Til kontrol for karudvidelse. Derefter akut indlagt. | Godt |
|  16 | Akut indlagt og opereret for en udposning på hovedpulsåren []. | Godt |
|  18 | Blev akut indlagt. Fik depotmedicin, som ikke duede til nyrepatient. | Godt |
|  20 | Efter henvisning fra lægepraksis var jeg tilsagt til undersøgelse på røntgen (ultralyd) og dagen efter til CT-scanning og samtale, begge i Viborg. For at få præciseret næste dags aftale, henvendte jeg mig umiddelbart efter ultralydsundersøgelsen på afdelingen medbringende det skriftlige undersøgelsesresultat, som jeg dog ikke var blevet orienteret om. Oplysninger givet ved samtalen med sygeplejersken på afdelingen ændrede takseringen af tilfældet til akut, og jeg blev vidererigeret til andet sygehus. Her blev jeg gjort bekendt med resultatet af ultralydsundersøgelsen, blev CT-scannet og holdt under opsyn indtil tilbagetransport og indlæggelse i Viborg dagen efter. Optakten til indlæggelsen oplevedes således som lidt forvirrende og med enkelte informationsmæssige mangler. | Virkelig godt |
|  21 | Kom ind via Falck efter fald med hofte og var indlagt, da jeg blev overført til anden afdeling. | Godt |




V08 Karkirurgisk Sengeafsnit

Har du kommentarer til din modtagelse på afdelingen?





| ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Modtagelsen |
|----|--|--------------|
| 6 | Udenfor stuen og forundersøgelse: ok. Inden på stuen: mangelfuld og ingen "omsorg". | God |
| 7 | Jeg blev rigtig godt modtaget af et rart personale. | God |
| 19 | Fagligt og empatisk, samt instruktivt som indvirkede stor tryghed. Alle var informeret om mit behandlingsforløb. | Virkelig god |

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit







Hvilke(n) fejl oplevede du?

| | ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Fejlhåndtering |
|---|-----------|---|--------------------------------------|
|  | 6 | Operation []: udmærket! Men: bivirkning i form af voldsomme smerter [i mange dage] []. | Personalet kendte ikke til fejlen(e) |
|  | 9 | Antal af dage (to), men blev først indkaldt en enkelt dag. Dette fik jeg rettet telefonisk tre gange, da tidspunktet (datoen) også var forkert. | Godt |
|  | 10 | Ny operation. | Uoplyst |






V08 Karkirurgisk Sengeafsnit**Har du uddybende kommentarer til dit behandlingsforløb?**

| | ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Samlet indtryk |
|---|-----------|--|-----------------------|
|  | 7 | Hele behandlingsforløbet var bare ok. | Virkelig godt |
|  | 14 | Blev udskrevet [sidst på ugen]. [Midt på den næste uge var jeg fysisk aktiv], det var ikke så godt. Jeg ville gerne, at der var lidt information om, hvornår man kan være aktiv. []. | Virkelig godt |
|  | 15 | Behandling var ikke mulig på grund af [anden] sygdom. Hjemsendt efter et døgn uden meget håb. | Godt |
|  | 19 | Jeg er meget glad og tryk ved behandlinger på andet sygehus. Atmosfære og faglighed er helt i top. []. | Virkelig godt |

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit**Har du uddybende kommentarer til den information, du fik (før, under og efter indlæggelsen)?**








| ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Samlet indtryk |
|--|--|-----------------------|
|  2 | Hvad med fremtiden? Hvad kan jeg selv gøre? Jeg synes jo, at jeg gør alt rigtigt, f.eks. ingen rygning og fedtfattig kost, og alligevel blev jeg syg. | Godt |
|  8 | Man bør ikke skrive, at man vil ringe patienten op dagen efter udskrivning og en måned senere, når man IKKE gør det. | Virkelig godt |
|  11 | Fik opereret lysken i begge sider. | Virkelig godt |
|  12 | Jeg fik en [operation], som var meget vellykket. Det hjalp mig meget. | Godt |
|  16 | Ingen information/for dårlig information om tiden efter udskrivelsen. | Godt |
|  22 | Med de kundskaber som jeg kan have om omhandlende forløb, så vurderer jeg, at der er overlappende undersøgelser. Først konstaterer min læge, at der er noget galt, og sender mig til yderligere undersøgelse på andet sygehus. Der fastslår man, at min læge har ret, der er noget galt. Herefter sendes jeg til en tredje sygehus, som giver min læge og den andet sygehus ret. "Der er noget galt, som de siger", og ændrer på min medicinliste. Efter nogen tid bliver jeg scannet på tredje sygehus, hvor problemet klarlægges. Herefter går der igen nogen tid, før indlæggelse til endelig behandling. Der bør være større tiltro til min læge og nogle samme sted bør foretages samtidig, herved kunne der spares meget kørsel. | Godt |

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit**Har du uddybende kommentarer til din udskrivelse?**

| | ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Samlet indtryk |
|---|-----------|--|-----------------------|
|  | 6 | Udskrives trods manglende evne til at klæde mig på/gå uden rollator! | Godt |
|  | 13 | - Min ægtefælle var meget utryk (for tidligt). - Har to gange siden været indlagt, og flere undersøgelser venter. - Eftervirkninger fra operationen. | Virkelig godt |
|  | 15 | Kunne ønske sig en skriftlig redegørelse over indlæggelsens forløb. Enten ved hjemsendelsen eller senest otte dage efter. | Godt |
|  | 16 | For tidligt udskrevet. Udskrevet inden maven var kommet ordentlig i gang. | Godt |
|  | 19 | Virkelig god. Varm og vejledende. | Virkelig godt |

V08 Karkirurgisk Sengeafsnit

Skriv her, hvis du synes, afdelingen kunne gøre noget bedre, og/eller hvis du synes, afdelingen gjorde noget særligt godt.

| ID | Kommentarer - V08 Karkirurgisk Sengeafsnit | Samlet indtryk |
|--|--|-----------------------|
|  1 | Alting. | Virkelig godt |
|  4 | Har ikke ondt i venstre ben og er fri for smertestillende tabletter. | Virkelig godt |
|  5 | Personalet er virkelig søde og rare. Jeg siger tak for god behandling. [Relationer til personale] | Virkelig godt |
|  6 | Hygiejne/rengøring var ikke i top! Kost/mad var ikke frisk og appetitlig! [Fysiske rammer, Pleje] | Godt |
|  7 | Hvis jeg havde brug for hjælp eller spørgsmål, var personalet flinke til at komme hurtigt, hvis jeg ringede efter dem. P.s. Jeg kan varmt anbefale sygehuset for andre. [Kvalitet i behandling] | Virkelig godt |
|  17 | Foruden denne gang har jeg måttet have hjælp [et andet sted]. Har altid fået en fin behandling. Så tak til personalet for deres måde at være på. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale] | Godt |
|  18 | Det kunne være meget godt, at sygehusene/lægen havde telefontid i stedet for stuegang. Svært for pårørende at få kontakt. Mangler struktur! (Svært at holde fri flere dage). Handlingsforløb på patienten, så både patient og pårørende kan følge med (patienter kan være fyldt med medicin og derfor have svært ved at huske). [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling] | Godt |

