

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER
2014**



**Kommentarsamling for Akut indlagte patienter på
Ortopædkirurgisk afdeling
Hospitalsenheden Horsens**

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2014 for Region Midtjylland

Spørgeskemaundersøgelse blandt 7.070 planlagt indlagte patienter, 12.495 akut indlagte patienter og 31.500 ambulante patienter i Region Midtjylland.

Rapporten er udarbejdet af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland

Rapporten kan hentes på CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudviklings hjemmeside <http://www.cfk.rm.dk> eller ved at kontakte

CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling

Olof Palmes Allé 15

8200 Århus N

Telefon: 78 41 40 34

cfk@rm.dk

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2015

Indholdsfortegnelse

- 1 Indledning3
- 2 Kommentarsamling.....5

1 Indledning

Fra 2014 er der udviklet et nyt koncept til at undersøge patienternes oplevelser i den landsdækkende undersøgelse på det somatiske område. Ændringerne skal forbedre undersøgelsen, men betyder også, at resultaterne fra den nye LUP ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere LUP-undersøgelser.

Undersøgelsen omfatter fremover tre delundersøgelser fordelt på patientgrupperne planlagt indlagt, akut indlagt og ambulante patienter på alle landets offentlige sygehuse, samt patienter som har været behandlet på et privathospital efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg. Der er ikke længere hospitalsspecifikke og regionale spørgsmål i undersøgelsen.

Undersøgelsen gennemføres på vegne af de fem regioner.

Formål

Formålet med LUP er at:

- identificere og sammenligne forskelle i patienters oplevelser inden for udvalgte temaer
- give input til at arbejde med kvalitetsforbedringer
- kunne følge udviklingen i patienternes oplevelser og vurderinger systematisk over tid

Organisering

Projektledelsen af undersøgelsens landsdækkende del varetages af Enheden for Evaluering og Brugerinvolvering, der sammen med Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland udgør projektsekretariatet. Projektledelsen af undersøgelsens regionale del varetages i Region Midtjylland af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Den regionale del af undersøgelsen har tilknyttet en regional faglig arbejdsgruppe, som består af én repræsentant fra hvert af regionens hospitaler og en repræsentant fra afdelingen Kvalitet og Sundhedsdata.

Datagrundlag

Rapporteringen følger de organisatoriske enheder på hospitalerne med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Sygehus-afdelingsklassifikation og regionens ledelsesinformationssystem InfoRM i samarbejde med hospitalerne.

Fra oktober til december 2014 blev afsnittets patienter i en spørgeskemaundersøgelse spurgt om deres oplevelse af indlæggelsen/besøget på afsnittet. Stikprøven blev udtrukket blandt planlagt og akut indlagte patienter fra 4.-31. august, 3.-30. september og 4.-31. oktober og blandt de ambulante patienter fra 18.-31. august, 17.-30. september og 18.-31. oktober i 2014.

Denne rapport bygger på svar fra afsnittets ambulante patienter. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten

Spørgeskemaer uddelt til patienter	226
Besvarelser fra patienter:	114
Afdelingens svarprocent:	50%

Rapportering

Patienternes tilbagemelding sker på afdelings-, hospitals- og regionsniveau i rapporter fra Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse, hvis der som minimum er 20 besvarelser. I Region Midtjylland supplerer CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling undersøgelsen med rapporter på afsnitsniveau, en kommentarsamling og krydstabeller for hver patientgruppe på afdelingsniveau (inklusive diagnoserapportering for de afdelinger som har ønsket dette). Krydstabeller ligger kun elektronisk på CFK's hjemmeside www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/.

Der er ikke udarbejdet rapporter for afsnit med færre end 15 besvarelser.

Denne rapport er en kommentarsamling for patienter.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning
- Kapitel 2: Kommentarsamling

2 Kommentarsamling

Fordelingen af kommentarer og hvad de handler om bidrager til at give et billede af, hvad patienterne ønsker at supplere med til afsnittet, som ikke kan rummes i afkrydsningen i de lukkede spørgsmål. Præsentationen af afdelingens kommentarer følger afdelingens afsnit og herunder temaopdelingen i spørgeskemaet. Spørgsmålene om patienternes samlede indtryk vises dog altid før de øvrige temaer i spørgeskemaet.

Spørgeskemaet har fem åbne spørgsmål fordelt på temaerne "Modtagelse", "Information", "Fejl", "Samlet indtryk" og "Temaspørgsmål", hvor patienterne kan indsætte deres kommentarer.

Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens faktuelle oplysninger er udeladt, hvis de løsrevet fra andre oplysninger i spørgeskemaet ikke giver mening. Såfremt der er ændret i kommentarerne, for eksempel af hensyn til patienternes anonymitet, er det markeret med [].

Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af de åbne spørgsmål i spørgeskemaet. For afsnit med færre end fem besvarelser vises afsnittets kommentarer under "Øvrige/ikke placeret på afsnit". Patienten er tildelt et patient-id, så det inden for hvert afsnit er muligt at følge den enkelte patient og se, om patienten har knyttet en eller flere kommentarer til spørgeskemaet. Patientens samlede indtryk er indsat, så det er muligt at sammenholde patienternes samlede indtryk med patienternes kommentarer.

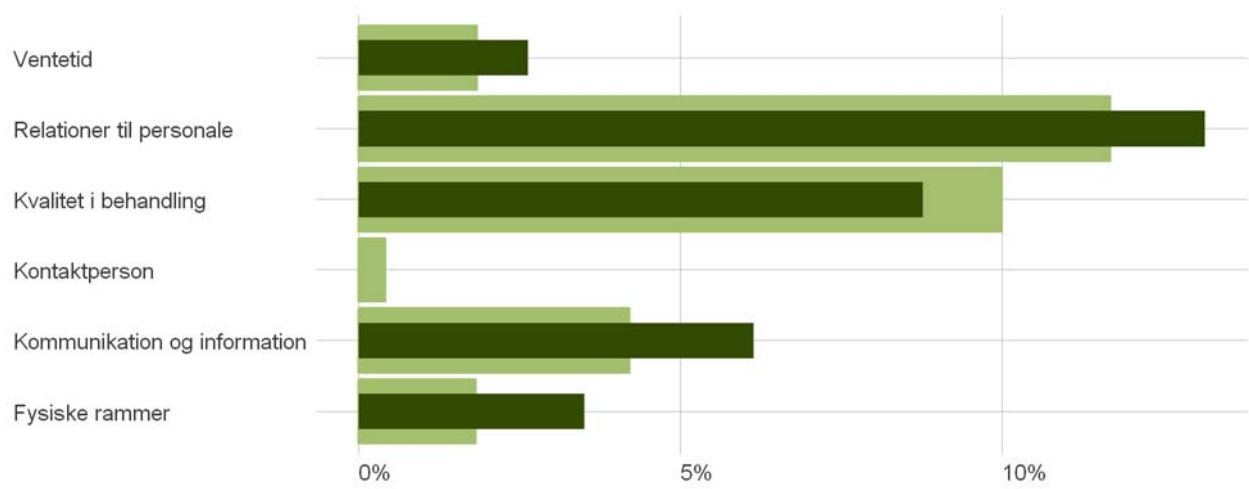
Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"

Kommentarerne under 'Samlet indtryk' kan være markeret med et eller flere temaer, som knytter sig til indholdet i kommentaren. Kommentarerne rubriceres efter kategorierne ventetid, kvalitet i behandling, relationer til personale/pleje, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer. Det giver et billede af, hvilke kategorier patienterne vælger at fremhæve ved at skrive en kommentar.

Der er udarbejdet en reliabilitetstest blandt tre kodere i forbindelse med kategorisering af kommentarerne for at sikre, at der sker en ens kategorisering. Det viser således graden af pålidelighed i kodningen. Testen viste, at der god overensstemmelse mellem de tre koderes vurderinger. Mere om testens metode og fremgangsmåden findes i metodebeskrivelsen www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/undersogelsesmetode/

Andelen af afdelingens patienter der svarer, og som har skrevet kommenteret på noget indenfor en given kategori, er vist i Figur 1.

Figur 1. Afdelingens kategoriserede kommentarer under "Samlet indtryk". (Eget resultat er mørkegrøn, øvrige afdelingers patienter er lysegrøn.)









Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Ortopædkirurgisk sengeafsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
12	Jeg havde selv telefon med, så derfor informerede personalet nok ikke pårørende.	I høj grad
28	Kom fra et andet sygehus med et brud på lårben.	I høj grad
40	Modtagerstuerne er meget kedelige at ligge på, især når jeg skulle vente SEKS TIMER på at blive opereret, og først da kommer [man] på sin egen afdelingsstue. Men der var det godt, jeg fik endda en enestue med altan.	I høj grad
48	Jeg blev indlagt akut med et brækket lårben [], og var nok lidt "ør" efter venlig forbehandling af ambulancefolkene, så jeg husker ikke så meget fra indlæggelsen. Men jeg husker, at jeg følte mig tryk ved den meget venlige og professionelle måde, som jeg blev modtaget på (og behandlet på).	I høj grad
29	Efter fald, lårbensbrud, derfor røntgen.	I meget høj grad
42	1. Forlad ikke rummet i længere tid, når man er på bræt med krave. 2. Jeg mener, at hvis man klager over både smerter i nakke og hofte, bør man tage begge dele lige seriøst. I stedet for skulle jeg til egen læge bagefter grundet hofte. 3. Lad en tisse, når man skal. 4. Snak ikke om en foran en, om at man ikke er et helt rigtig traumekald, eftersom jeg selv tog til lægen. Det var ikke mit valg, at det blev kaldt det.	I meget høj grad
51	Jeg kom ind med ambulance til anden afdeling efter et motorcykeluheld. Personalet havde fuld kontrol over situationen.	I meget høj grad
53	Jeg var ventet ved ankomsten. Uden ventetid blev jeg straks modtaget i et akutmodtagerum og modtog smertelindring. Modtagelsen var venlig, rar og omsorgsfuld. Der var tid til modtagelsen.	I meget høj grad
5	Via egen læge.	I nogen grad
7	Problemet er ventetiden. Når man har meget ondt, er to en halv time lang tid, meget lang tid, at vente på en læge, yderligere en time inden en portør kunne transportere mig op på Kirurgisk Afdeling. Derimod følte man sig rigtig tryk på Kirurgisk Afdeling. Tak for det. Søde, venlige og friske sygeplejersker.	I ringe grad
46	Jeg var der kl. ca. 20.00 og fik at vide, jeg skulle tilses af en læge inden røntgen. [] Kl. ca. 23.00 fik jeg at vide, at det snart var min tur. Kl. ca. 01.00 rykkede jeg, og fik at vide, der ville gå lang tid. Yderligere rykkere gav samme svar. [Dagen efter] kl. ca. 05.30 kom en læge, og jeg fik at vide, at de havde udsat mig fjerde gang, og da jeg fortalte, hvor længe jeg havde ventet, var det tydeligt at han ikke var tilfreds og fortalte, at jeg burde være tilset ca. 24.00. Ca. 30 min. senere var jeg på røntgen og fik at vide, at min []knogle var brækket, og at jeg skulle opereres senere [den dag]. Kl. ca. 21 fik jeg at vide, at de ikke kunne nå det og ville blive opereret [dagen efter]. Blev opereret [dagen efter] ca. kl. 12.00.	I ringe grad
9	Ventede [flere] timer på skadestuen, før end jeg blev indlagt.	Ikke relevant for mig
2	Lå en time og tre kvarter på gangen uden kontakt med nogen.	Slet ikke
15	Var ved vagtlægen [i sommers]. Han gad nærmest ikke at se på min arm, fik besked på at gå til egen læge [først på ugen]. Det gjorde jeg og fik en besked med fra egen læge om akutindlæggelse. Det tog [mange timer] at blive akutindlagt, og læge NN havde ikke meget styr på,	Slet ikke

hvad der var i vejen med min arm. Alligevel skar han den op uden der kom fokus på armen.

-  22 Indlagt via akutafdelingen [få] dage efter udskrivningen. []. Da vi ingen hjælp kunne få fra afdelingen, men måtte gennem vagtlæge, og vi har [langt] til Horsens. Det drejer sig om min mand [og hans arm]. Det blev værre og værre, da han ingen smertestillende havde fået siden middag [og det var sen aften]. [Lægen var ikke forståelig, det er ikke i orden, og den næste mente, vi kunne køre hjem og komme igen i morgen. Da protesterede vi og forlangte, at han fandt en seng. Det gjorde han så, og han blev indlagt igen.] Slet ikke
-  39 Kortere ventetid. Slet ikke
-  30 NN er [gammel] og dement. Kan ikke huske, hun har været på sygehus, så det kan hun ikke besvare. Uoplyst
-  38 I sommer: Er ved egen læge klokken [om formiddagen]. Lægen ringer til Horsens Sygehus om, at jeg skal indlægges pga. en byld []. Men da jeg ikke har fastet, og har taget blodfortyndende medicin, aftaler lægen, at jeg skal møde fastende [om formiddagen dagen efter] på Akutafdelingen. Da jeg kommer hjem [ved middagstid] bliver jeg ringet op fra sygehuset om, at jeg skal møde der [om eftermiddagen] på Ortopædkirurgisk Ambulatorium. Møder op og bliver modtaget af en sygeplejerske og kommer ind på en briks. Der kommer en læge og tilser mig. Kommer hjem og møder [igen dagen efter om morgenen]. Men ingen kender til min ankomst. Efter en time bliver jeg ført op på [en stue på afdelingen]. Der kommer en seng. Der er en sygeplejerske og lidt senere en læge. Jeg bliver undersøgt, hvor der går hul på bylden. Jeg bliver podet, og væsken bliver tømt ud. Men får at vide, at de ikke kan nå at operere i dag, men at det bliver [dagen efter]. [Derefter] får jeg at vide, at de ikke kan tage mig [dagen efter] alligevel. Jeg kan spise. De kan ikke nå det. [To dage efter] bliver jeg ringet op om, hvor jeg bliver af. Jeg siger, at jeg kan være der i løbet af 45 minutter. Kommer ned til operation med det samme. Uoplyst
-  3 NN blev indlagt pga. brud på []ben. NN er IKKE MOBIL og har til tiden meget dårlig hukommelse. Var næsten ikke mulig at kontakte under indlæggelsen pga. smertedækkende morfin. NN har haft leddegigt i [rigtig mange] år. Ved ikke
-  52 Jeg kan desværre ikke huske det store fra min ulykke og første timer på hospitalet, og der er også huller i min hukommelse derefter. Ved ikke

Ortopædkirurgisk afdeling



Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Ortopædkirurgisk sengeafsnit	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
1	Jeg blev ringet op, at jeg kunne komme med min søn med det samme, og at han gerne måtte drikke et glas rød saft. Ved ankomst får jeg så af vide, at han ikke måtte drikke det, så han skulle faste to timer mere.	Ja
15	Der gik en uge inden jeg kom under den rigtige behandling. Det virkede som om, de ikke holdt på, at det var min arm, jeg var syg pga.	Ja
42	Jeg fik at vide på skadestuen, at de havde fundet noget i min nakke på CT skanning, men de kunne ikke se hvad, så jeg skulle indlægges og vente på MR-scanning senere på dagen. MR-scanning blev flyttet flere gang og blev til sidst først [en anden dag], hvilket også gjorde, at man nåede at frygte det værste. Derudover gav de mig saltvandsdrop på trods af sygdomshistorie. [] Jeg lå med krave stille i et helt døgn.	Ja
44	Jeg var i fuld bedøvelse for operation i skulder og skulle under samme operation have [foretaget andet indgreb]. Lægen lokalbedøvede mit ben. Det er ikke nemt at gå med krykker med en nyopereret skulder.	Ja
53	Jeg blev indlagt med brud på hoften efter fald []. Jeg blev kørt på hospitalet og indlagt [dagen efter] fastende og klar til operation. Det blev på afdelingen forventet, at jeg skulle opereres i løbet af dagen. Operationen blev dog først foretaget [dagen efter] over middag. Jeg håber udsættelsen skete på baggrund af en lægelig vurdering, og at der ikke er sket yderligere skade i forbindelse med bruddet [].	Ja
23	Da jeg blev opereret, kom der kun et sting i hånden, hvor der skulle et til to sting mere. Det bevirkede, at jeg har fået en forhøjning i hånden og er stadig der.	Nej
31	Ja, jeg blev sendt hjem på andendagen på knæoperation, og det gjorde, at da den lokale bedøvelse i såret forsvandt, havde jeg nogle frygtelige smerter, som jeg slet ikke kunne takle og ikke havde fået noget at vide om. Så min mand måtte ringe først til sygehuset og dernæst til lægevagten for at få noget smertestillende morfin.	Nej
5	Tværtimod.	Uoplyst
11	Ventede i to døgn på operation. Kom ind om eftermiddagen og blev først opereret to dage senere.	Uoplyst
46	Alt for lang tid uden smerte stillende pga. lang tid inden der kom en læge og røntgen. Næsten ni til ti timer, for mange udsættelser og tæt på at blive glemt.	Uoplyst
32	Jeg skulle til røntgen med et [] brækket håndled, hvor det var midlertidigt stabiliseret i en oppustelig støttepude. Men hende, som stod i røntgen, kendte ikke til pudens funktioner, og det var derfor en meget smertefuld oplevelse for mig, at få vredet mit brækkede håndled ud af puden som omkransede den, samt resten af oplevelsen i røntgen.	Ved ikke
41	Benet knækkede i forbindelse med []operation.	Ved ikke

Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Ortopædkirurgisk sengeafsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
10	Jeg blev indlagt og [opereret] [i efteråret]. [Efter tre dage] blev jeg udskrevet, selvom jeg protesterede voldsomt. Det blødte fortsat meget fra mit operationssår. Der blev lagt en ekstra kraftig forbindelse på, men ved hjemkomsten var forbindinger, buksebenet og strømpe fuldstændig gennemblødt. Jeg kontaktede den kommunale hjemmepleje, som kom og skiftede forbindelse to gange [samme dag]. Da de kom og skiftede forbindelse [den næste dag], sagde de stop og fik mig genindlagt.	I høj grad
12	Det havde været dejligt, om der havde været en læge inden udskrivelsen, så jeg havde haft mulighed for at stille spørgsmål.	I høj grad
22	Ingen information om, at man ikke må køre bil for eftertiden pga. medicin.	I høj grad
31	Nej, jeg synes, at udskrivningen var mangelfuld vedrørende optræning, da jeg ikke helt var klar over, hvor meget træning der skulle til, og hvor ondt det måtte gøre eller skulle gøre.	I høj grad
48	Ved udskrivningen (efter en vellykket operation) blev jeg afhentet af en sygetransport og hjemme modtog min datter mig. Jeg samlede selv mine egne sager i et par plastikposer, men savnede faktisk en hjælp til et sidste overblik med det resultat, at jeg glemte min mobiloplader. Ved hjemkomsten viste det sig, at jeg ikke havde fået den toiletstol, der er blevet mig lavet. Da vi imidlertid var nået hen til weekenden, kunne den kun bringes ud mod et større beløb.	I høj grad
50	Der var en [] læge, der var lidt svær at forstå. Men så "oversatte"/supplerede en anden læge meget fint.	I høj grad
34	Ikke noget.	I meget høj grad
38	Læs mit journalnotat.	I meget høj grad
47	Punkt 24: Min mand synes, der var meget snavset på akutmodtagelsen. Jeg tænkte, det vil der nemt blive, når så mange mennesker er involveret i modtagelsen.	I meget høj grad
1	Det var rigtig svært for min søn at få de mange timer til at gå. Jeg regnede med, at når vi blev ringet op om, at vi skulle komme med det samme, at der så ikke ville gå [mange] timer, inden han blev opereret.	I nogen grad
6	Operation blev udsat to gange pga. travlhed. Belastende.	I nogen grad
17	Var indlagt akut til operation af brækket håndled og hjemme igen [kort tid] efter operationen. Manglede opsamling/overblik over de mange forskellige informationer fra forskellige afdelinger. f.eks. information om træning af min arm/fingre mens jeg var i gang/om gips evt. kunne være for stram. Manglede information om operationens forløb.	I nogen grad
20	Det, jeg har oplevet ved udskrivelse, stemmer ikke med de papirer, jeg har fået. Disse spørgsmål synes jeg ikke egner sig til en brækket hofte.	I nogen grad
24	Manglede information med hvornår jeg måtte begynde at arbejde igen. Fik at vide, at jeg selv skulle mærke efter. Til genoptræning mente de, at det var for hurtigt, jeg begyndte. Kunne godt have brugt at få at vide, hvor lang tid jeg skulle blive hjemme.	I nogen grad
41	I forbindelse med udskrivning glemte personalet at tage mig med på råd, inden tidspunktet blev lavet om.	I nogen grad





-  42 1. Lægen talte fagsprog, så jeg fandt først ud af, hvad der var sket, da jeg viste en læge i familien min journal. I ringe grad
2. Fysioterapeuten og lægen gav modstridende informationer.
3. Jeg ringede til kontaktsygeplejersken DAGEN EFTER udskrivelse og fik at vide, at jeg skulle snakke med vagtlægen, fordi det var så længe siden, jeg havde været indlagt, så jeg var ikke deres problem mere.
-  46 Ordentlig information om, hvornår [eksterne] fysioterapeuter kunne komme ind i billedet. Der gik næsten fem uger. I ringe grad

Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Ortopædkirurgisk sengeafsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
12	Der var på intet tidspunkt nogen, som tilbød nogen form for personlig hygiejne, bortset fra udlevering af en tandbørste. Da jeg blev indlagt akut [], var jeg totalt hjælpeløs indtil dagen efter, hvor jeg fik et korset. En simpel ting som håndvask ville da være i tråd med god hygiejne på et hospital. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
13	Mindes de utroligt søde og dygtige sygeplejersker, der var hos mig. Jeg følte mig meget tryk under hele indlæggelsen af det jeg husker :-). Mange tak for god behandling. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
16	Personalet var meget opmærksomt (specialt sygeplejerskerne), og jeg følte, at jeg var i trygge hænder under forløbet. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
18	Bedre information om, hvad man kan gøre derhjemme for at hjælpe helingen af skaden. [Kommunikation og information]	I høj grad
32	Stor ros til [afdelingen], da jeg var dagsindlagt til operation.	I høj grad
41	Der var altid et smil, når man havde behov for hjælp. De får roser fra mig. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
48	[] Særdeles god tilfreds!	I høj grad
50	1. Svært at åbne vinduerne og få frisk luft. 2. Ved vurdering af børns "bevidsthed"/hukommelse ved hjernerystelse vil det være bedre at spørge, om de kan huske deres fødselsdag, hvilken dag de har fødselsdag, end deres CPR. nummer. [Fysiske rammer]	I høj grad
51	Jeg synes, at afdelingen gør et godt stykke arbejde under de præmisser, de har. Jeg kan mærke, at i perioder er personalet meget presset. Det virker, som om at afdelingen i perioder er overbelagt, uden at der er mere personale. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
53	Yderst behageligt og imødekomende personale, såvel plejepersonalet som det behandlende personale, herunder også lægepersonalet. Omsorgsfuld og positiv behandling med blik for den indlagte person. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
4	Jeg synes, at det var dejligt med et enmandsværelse, og at jeg fik en is. [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
7	Akutfdelingen er ikke inkluderet i mit svar.	I meget høj grad
21	Meget sød, menneskelig hjælp fra personalet. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
26	Personalet gav sig tid til at snakke, hvis man følte sig lidt deprimeret over fremtidsudsigterne efter amputation [], og det, synes jeg, var en stor hjælp. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
36	Lægerne var meget hjælpsomme, og det samme var sygeplejerskerne. Personalet var meget imødekomende. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad













- 37 Utrolig søde mennesker, både personalet i afdelingen, men også andre ansatte. Alle viste overskud med smil, når man gik forbi. Vi vil fremover helt sikkert foretrække Horsens Sygehus! :-)
[Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 47 Meget positiv oplevelse af indlæggelse. Personalet opleves meget kompetent på ALLE afdelinger og niveauer. Den lille forskel på plejepersonale, hvem der formåede (nogle prøvede ikke engang) at lejre, så jeg var næsten smertefri.
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 49 God behandling generelt, tak!
[Kvalitet i behandling] I meget høj grad
- 52 Tak for en god indlæggelse og pleje. Har været til kontrol for mine brud, og det var nærmest perfekt, så jeg har kun ros til jeres arbejde :-)
[Kvalitet i behandling] I meget høj grad
- 10 [I efteråret] ringede jeg til vagtlægen, fordi jeg var meget svimmel og usikker på benene, når jeg skulle på toilet, men jeg fik den besked, at jeg bare skulle slappe af, og hvis jeg begyndte at hyperventilere, skulle jeg bare tage en plasticpose og bruge i forbindelse med ind- og udånding. Så skulle det nok gå. Dertil svarede jeg, at det med plasticposen kendte jeg godt til fra førstehjælpskurser, men jeg havde ikke problemer med min vejrtrækning. Efter en længere diskussion afsluttede jeg samtalen med nogle sarkastiske bemærkninger. Derefter døsede jeg, til der igen kom hjemmepleje, som så fik mig genindlagt. Efter jeg blev genindlagt [i efteråret] fik jeg [mere end en gang] blodtransfusion, hvorefter jeg igen blev klar i hovedet og svimmelheden forsvandt. Henvendelsen til vagtlægen var en total negativ oplevelse. I nogen grad
- 14 Sendt for hurtigt hjem en [dag] i seng uden ordentlig hjælp. Dårlig og mangelfuld information.
[Kommunikation og information, Kvalitet i behandling] I nogen grad
- 22 Det ville være godt, hvis man kunne henvende sig til afdelingen i hvert fald en uge efter udskrivningen frem for en anden afdeling. Det var ingen god oplevelse. I nogen grad
- 25 Jeg kom hjem tre til fire dage for tidligt. Og mit sår skulle lufttørres. Og det kan man ikke med et besøg af en sygeplejerske en gang om dagen. Det tog så en hel måned før det er tørt.
[Kvalitet i behandling] I nogen grad
- 27 1. Gerne levere information om forløb efter udskrivelse. Hvor længe gips, hvor længe skinne, fjerne skinne og marvsøm? Forskellig information fra forskellige personer. I nogen grad
2. Lang ventetid/faste pga. "akut"-trængsel. Evt. sende hjem tidligere.
3. Stor venlighed.
[Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, Ventetid]
- 40 Modtagelses afdeling: Var et meget lukket rum med små vinduer i fem meters højde, så det var lidt indeklemt. Jeg ville hellere ligge på gangen, hvis jeg kunne vælge. Det påpegede jeg også til personalet.
[Fysiske rammer] I nogen grad
- 42 Gøre bedre: Informere, når man får tid til scanning. Jeg fandt kun ud af problemet og tiderne, fordi jeg selv spurgte. Skift sengetøj, hvis man har brækket sig på det. Giv pjece om skade. I nogen grad
Gjorde godt: Spurgte mig tit om mine behov og snakkede med mig om mit uheld (psykisk hjælp). Tog det helt roligt, når jeg brækkede mig, og fik ikke en til at føle sig ulækker eller meget syg.
[Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]
- 43 Jeg måtte vente seks timer på et røntgenbillede pga. travlhed hos portørerne, men personalet var godt klar over, at jeg selv kunne gå derned. Så det var først ved personaleskift, at en sygeplejerske spurgte, om jeg selv kunne gå derned, og så var jeg ude af sygehuset i løbet af 30 minutter. Det er ikke tilfredsstillende.
[Relationer til personale/Pleje, Ventetid] I nogen grad
- 44 Jeg syntes simpelthen [anden afdeling] fungerede rigtig godt men jeg skulle på en sengeafdeling, da jeg ikke var klar til at gå hjem, da afdelingen lukkede. Der var behandlingen ikke ret god. Ingen særlig hjælp, og da jeg skulle spise, fik jeg en kotelet og så gik sygeplejersken i ikke nemt at skære en kotelet ud med en hånd. Ingen hjælp til at komme i tøj osv.
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] I nogen grad

- | | | |
|--|--|--------------|
|  45 | Manglende kontakt til lægen, meget lang ventetid på kontakten. Manglende information om, hvordan et drænforløb foregår (pludselig rød væske i slangen uden at jeg vidste, at dette var ganske normalt).
[Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Ventetid] | I nogen grad |
|  33 | Man skal aldrig blive indlagt en weekend. Der er ikke ressourcer nok til informationer og foranstaltninger ved udskrivelsen. Alt er utrygt ved den nye situation.
[Kommunikation og information, Kvalitet i behandling] | I ringe grad |
|  46 | Bedre information. At [flere] mennesker siger nogenlunde det samme.
[Kommunikation og information] | I ringe grad |
|  1 | Legetøj eller et tv på stuen.
[Fysiske rammer] | Slet ikke |

Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID Kommentarer - Ortopædkirurgisk sengeafsnit

-  19 Jeg fik ingen særlig plan for, hvordan genoptræningen skulle foregå. Jeg fik efter hjemsendelsen behov for at vide mere om brugen og formålet med træningen. Lykkedes det mig at google den eftersøgte information på <http://www.hospitalsenheden-horsens.dk/files/Hospital/Regionshospitalet%20Horsens/afdelinger/terapiafdelingen/trainingsprogrammer/Ryg/Vejledning%20til%20genoptraening.pdf>. Det havde måske været smart, hvis jeg havde fået den information med mig hjem ved hjemsendelsen.
-  21 Havde nogle skruer, der skulle ud på anden afdeling, men kom videre op på P5.
-  20 Jeg har flere gange være indlagt på andet sygehus med hjerteproblemer. Jeg har fået bricker-blære. Jeg har brækket hoften [for noget tid siden].
-  46 Jeg bad personligt om at blive tilknyttet [specifik kommunes fysioterpi].
-  53 Der er tale om hoftebrud med efterfølgende operation. Der er efterfølgende blevet iværksat kontrol af hjerterytme og undersøgelse for blodproblemer.
-  35 Det undrer mig, at min læge meddelte, at mit fald var sket i hjemme. Det skete på gaden!
-  37 Da vores søn efterfølgende skulle have taget trådene ud af hans finger, gik personalet meget op i, at han fik en god oplevelse, hvilket kom til udtryk i en god samtale og belønning :-)
-  42 Blev MR-scannet og fik stiv halskrave på. Så ja, at jeg fik stiv halskrave på, har da fremadrettet forbedret min tilstand. Og samtalerne har også forbedret min tilstand.
-  1 Jeg har truffet beslutninger med mere, da min søn er syv år.
-  8 Min kunstige hofte fra [1990'erne] skred ud. Jeg ville gerne have haft besked på, om det var ok, da den var blevet skubbet på plads.
-  28 Har ingen klager, da jeg var indlagt i [få] dage, så hjemsendt til genoptræning.
-  47 Akut indlagt efter ulykke, så ovenstående er svært at besvare. Men uden behandling lig med dårligt resultat.

