

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER
2014**



**Kommentarsamling for Akut indlagte patienter på
Ortopædkirurgisk afdeling
Regionshospitalet Randers**

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 sekretariatet. 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	301
Besvarelser fra patienter:	134
Afdelingens svarprocent:	45%

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.

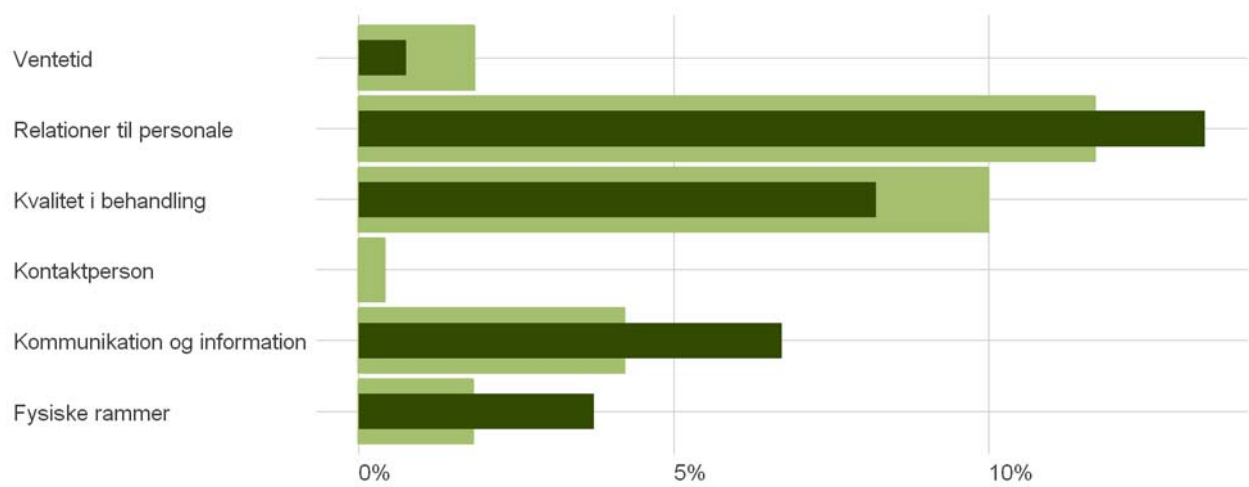
Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"

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 - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 5	God modtagelse på skadestuen. Ringe informationer på Børneafdelingen, så stort set ikke en sygeplejerske i løbet af dagen. Savnede løbende information.	I nogen grad
 6	Bedre kommunikation.	I nogen grad
 7	Kom ind med en brækket arm. For NN ([[barn]]) var det meget traumatisk at skulle igennem vagtlægen først, og hendes (og morens) oplevelse af den konsultation var, at det var en meget smertefuld oplevelse for blot at skulle igennem det igen på skadestuen. Desuden følte både NN og mor, at der i vagtlægekonsultationen blev talt ned omkring hendes skade []. Men NN er [gymnast] og skaden skete til træning med uddannede instruktører og ikke ved uforsvarlig leg. NN har brugt meget energi på efterfølgende at bebrejde sig selv, hvilket i høj grad skyldes kommentarer ved modtagelse i vagtlægen.	I nogen grad
ID	Kommentarer - B7 - RRA	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 4	Der var meget larm. Jeg blev indlagt med hjernerystelse.	I høj grad
 18	Det gik hurtigt, og jeg fik smertebehandling og meget fin hjælp af ambulancefolkene.	I høj grad
 2	Måtte henvende mig rigtig mange gange i håb om hjælp til min fader, men sygeplejersken var MEGET stresset og glemte os mange gange. FORBEDRINGER ville klart være øget personale. Fejlene sker. De ansatte glemmer, stresser m.v. I dette gearsystem kører I efterhånden. Det bliver kun værre!	I meget høj grad
 21	Blev først indlagt på dagkirurgisk og senere på dagen overført til ortopædkirurgisk afdeling! (Ikke en del af planen).	I meget høj grad
 24	Kom på sygehuset efter uheld på cykel med skader i hoved og brud på ryggen. Vil gerne rose personalet for god og effektiv behandling.	I meget høj grad
 34	Jeg mener, at personalet gjorde alt på bedste måde.	I meget høj grad
 50	Det tog alt for lang tid, inden der var en læge, som skulle sige god for medicin for alle smerterne.	I meget høj grad
 22	Jeg blev indlagt via skadestuen.	I nogen grad
 13	Blev bedt om at fremmøde på et bestemt tidspunkt, men blev først kontaktet ca. en time efter dette tidspunkt. Så hurtigere kontakt kunne være ønskeligt.	I ringe grad
 32	Jeg blev kørt til akutmodtagelsen med en sikker kørsel (blå blink og horn), lægebil fulgte. Tror jeg blev indlagt midt i et vagtskifte, fordi det virkede som om, at de ikke vidste, at jeg kom. Blev kørt ind i et indelukket [rum], hvor jeg så kunne ligge på en briks, indtil jeg spurgte en sygeplejerske, om jeg ikke kunne få et lægetilsyn, fordi jeg havde så ondt []. Derfra skete der så virkelig noget, men jeg er glad for, at jeg ikke havde indre blødninger, så var det nok ikke gået så godt. Jeg manglede information. Var selv bange for, hvad der var sket efter [ulykken]. Manglede en lidt hurtigere indsats fra en læge, når jeg nu kom ind på den måde. Var måske stadig lidt i chok.	Slet ikke
 40	Jeg lå meget længe, ca. 45 minutter på skadestuen, før jeg blev tilset af sygeplejerske og fik smertestillende. Jeg havde voldsomme smerter pga. brud på hoftehalsen, og jeg fik først	Slet ikke






smertestillende, da ambulanceføreren, som havde bragt mig ind, kom igen med en ny patient, og så mig ligge der alene endnu. Ambulanceføreren spurgte til mig og kontaktede derefter personalet, hvorefter jeg fik en morfinindsprøjtning.

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|  37 | Flere behagelige stole til pårørende og blade, der er opdaterede. | Uoplyst |
|  48 | [Respondenten] kan ikke svare relevant på disse spørgsmål. | Uoplyst |
|  20 | Jeg er glad for spørgeskemaet. Det giver mig mulighed for at udtrykke min glæde over lægernes behandling af mig. Jeg er sikker på, at de har reddet mit liv med deres behandling af mig, da jeg ikke husker noget fra perioden mellem ambulancen og opvågningsstuen. | Ved ikke |
|  30 | Havde mange smerter pga. knogleskørhed. Har haft to lårbensbrud tidligere. | Ved ikke |

Ortopædkirurgisk afdeling













Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
7	Der skulle være påsat Emlaplaster på den hånd, der skulle ligges drop i til operationen. Skadestuen sagde, at det skulle ske på Børneafdelingen, men det fik hun ikke. Det gik dog fint alligevel, da NN er sej til nåle.	Nej
4	Det var meget tæt på, at der var sket alvorlige to fejl: Sygeplejerske på Skadestuen var i gang med at lægge drop i den forkerte hånd (samme side som det brækkede ben). Hun blev stoppet af kollega. Sygeplejerske skulle trække IV-morfin op. Og ville have givet 10 gange for meget. Men læge tjekkede det og fik styr på det.	Uoplyst
9	Personalet må udvise mere professionalisme.	Uoplyst
ID	Kommentarer - B7 - RRA	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
2	[Patienten] med [flere] blodpropper og svær [anden lidelse], havde mundtligt fået en tid af sygeplejerske til koloskopi, men han huskede intet om det. Personalet kunne ikke finde tiden (pågældende sygeplejerske var gået). [Patienten] bliver sendt hjem med en håndskrevet seddel, med hensyn til udrensning og udrensningsmiddel! Ender med, [at] jeg måtte have ham boende, da han ikke forstår alt dette [om] restriktioner med mad osv. [Efterfølgende] tager jeg kontakt til afdelingen samt koloskopien. Vi kendte ikke tiden. Kun at det var [en bestemt dag]! Bliver oplyst ALT. [Patienten] skulle bruge [en] informationsseddel. [Patienten] lå på afdelingen, så jeg måtte hente dette. En [patient med en sådan lidelse] udskriver man ikke til eget hjem, som ingen har hos sig og forventer at han forstår kost, vandligt, flydende, udrensning m.v.! Hvis ikke jeg havde haft [patienten] boende, så [vurderer jeg fejlen ville medføre en genindlæggelse].	Ja
29	Mangel på værktøj (skulle hentes på andet sygehus, det tog [mange] timer).	Ja
46	Fejlbedømmelse af snitsårets omfang. Årsagen var, at vores [bekendte] er pensioneret læge, gav rigtig og hurtigt førstehjælp, der fik såret til at se bedre ud, end det var. Ambulancefolk og skadestuen fejlvurderede nok dybden på såret, som kom bag på den læge/sygeplejerske, der ville åbne op og sy. Derefter skulle en operationsstue gøres klar.	Ja
16	På skadestuen: Lægen troede jeg var en anden! Lampen var defekt, så han kunne ikke se noget (lægen noget forvirret, men sygeplejerskerne havde styr på tingene).	Nej
32	Ja, ved selve akutmodtagelsen da jeg blev modtaget fra ambulancen.	Nej
37	Jeg fik et sår på ryggen pga. jeg lå på en "luftmadras". Sengen var for kort, og jeg havde gjort dem opmærksomme på dette.	Nej
1	Var fastende fra aften, natten og om dagen. [Blev] først opereret [] om AFTENEN.	Uoplyst
7	Man ville udskrive mig [en dag i efteråret], hvilket jeg protesterede mod. Jeg gav udtryk for, at jeg fandt det uforsvarligt at udskrive så tidligt.	Uoplyst

-
- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|  19 | 1. Om det er fejl? Operation kirurgisk indgreb.
2. Om det er fejl? Infektion? Operation kirurgisk indgreb.
3. Lykkedes det. Operation kirurgisk indgreb. | Uoplyst |
|  35 | Ved indlæggelsen fik jeg drop med insulin, hvorefter mit sukkertal faldt drastisk, hvorefter de skiftede til en mindre dosis. Tallet faldt fortsat, så fik jeg en kop saftvand og nedsat væske i droppet. Ved næste prøve var sukkertallet fortsat meget lavt, hvorfor jeg fik et stort glas saftvand og sukkervand i droppet. Jeg forstår ikke, hvorfor jeg skulle have insulin, når jeg mødte fastende [op] og havde taget min diabetes pille om morgenen. | Uoplyst |
|  49 | [Jeg ventede] i 24 timer for at blive opereret. Det var lang tid, synes jeg. | Uoplyst |
|  20 | Fejlen skete ikke på sygehuset eller i sygehusets modtagelse. Fejlen skete i den telefoniske lægevagt. Der er indgivet klage over forløbet. | Ved ikke |
|  23 | Blev væk, glemte i systemet to gange inden indlæggelse. | Ved ikke |












Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 2	Information omkring genoptræning og til dels information omkring mén.	I høj grad
 8	Om natten, mens vi var indlagt, var der fin information, men dagen efter, da vi skulle udskrives, var det lidt svært at få et svar på, hvornår vi måtte tage hjem. Vi blev nærmest "glemt" lidt.	I meget høj grad
 5	Blev ikke smertedækket efter operation. [At være] fem år og skulle faste fra 7.30 til 18.30 er IKKE OK. Hvorfor fik hun ikke saltvandsdrop? Hun er fem år. Resultatet [var, at hun var] meget dårlig efter operation.	I ringe grad
ID	Kommentarer - B7 - RRA	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 14	Den medicin, jeg modtog og fik med hjem, var ikke den medicin, der var tilegnet mig. Jeg fik en medicinæske med medicin, der var tilegnet en anden person, da der stod et andet navn på æsken. Jeg tog denne medicin i to dage. Fejlen er indberettet.	I høj grad
 24	Dagen efter min udskrivelse skulle jeg møde fastende på et andet sygehus. Kunne godt have brugt information om, hvilken afdeling jeg skulle møde på. De var vældig flinke og imødekommende på det andet sygehus og i tre forsøg lykkedes det at finde afdelingen, hvor jeg skulle til undersøgelse.	I høj grad
 17	Synes, at som enlig bliver man for tidligt udskrevet efter operation. Narkosen er ikke ude af kroppen.	I nogen grad
 45	Jeg manglede information om, hvilke symptomer jeg skulle lægge mærke til efter udskrivelse. Jeg manglede også information om, hvem der var ansvarlig for min behandling.	I nogen grad
 2	<input type="checkbox"/> Udskrivelsen var kaos.	I ringe grad
 13	Generelt for lidt information. Når man bliver bedt om at møde [om morgenen] fastende, og først bliver behandlet sidst på dagen. Altså generel løbende information kunne være ønskeligt, så man ikke føler sig glemt.	I ringe grad
 6	Sparsom information ved udskrivelse.	Ikke relevant for mig
 31	Jeg fik ved indlæggelsen at vide, at jeg skulle have gips/bandage på armen i fire uger. Da jeg så kom til kontrol, fik jeg at vide, at røntgen så pæn ud, men jeg skulle have gips på armen i yderligere to måneder. Jeg fik tilbudt at komme på Posthaven for at lære at klare mig. Men jeg valgte at komme hjem for at lære at klare mig i egne omgivelser, men så fik jeg ingen hjælp. Jeg fik heller ikke at vide, hvor jeg kunne henvende mig, hvis jeg fik problemer.	Ikke relevant for mig
 12	Jeg synes generelt, at jeg fik for lidt information, men jeg var også meget sløv til at fatte pga. medicin.	Uoplyst

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 - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
 2	Et meget behageligt ophold. Var dog skuffet over tilbuddet af mad (børnevenlig), når man bliver indlagt efter almindelig spisetid. [Fysiske rammer]	I høj grad
 4	Afdelingens smertelindring stemmer ikke overens med Ambulatoriets anbefalinger. På afdelingen supplerede de Panodil med [anden smertestillende tablet]. I Ambulatoriet sagde de, at [denne anden tablet] ikke var god til frakturer. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
 1	[Patientens] operation trak ud til sent på aftenen. [Familien] fik lov at overnatte. Familien havde brug for at være sammen efter en "alvorlig" [ulykke].	I meget høj grad
 7	Personale på [de afdelinger, som vi var på] og de medarbejdere vi mødte omkring operation, var alle meget professionelle og gode til at kommunikere på et niveau, hvor vi forstod, hvad der skulle ske. Ligeledes oplevede vi stor forståelse og empati fra alle, bortset fra den modtagende vagtlæge. Var meget glad for, at vi kunne komme på en anden afdeling og afvente operationen, hvor vi fik tid og ro til at snakke det kommende forløb igennem (mor til barn). Det skabte også en trykthed for NN, som gjorde hende mentalt klar til operationen. Som mor synes jeg dog, at det er uforståeligt at man skal igennem en vagtlæge og ikke komme direkte skadestuen, når det var så tydeligt, at der var noget helt galt. Hun havde så mange smerter, at hun næsten ikke kunne gå, og hun måtte ned at ligge flere gange, inden vi kom på sygehuset og blev da også lagt ned på skadestuen og kørt i seng rundt i det videre forløb. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
 10	Vores søn oplevede en MEGET sød og omsorgsfuld læge NN. Han var super til at forklare, hvad der skulle ske i forbindelse med operation af hans brækkede [led]. Han snakkede til min søn og spurgte til sidst, om jeg, som forældre, havde spørgsmål. En super oplevelse. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
 3	1. Meget lang ventetid på operation. 2. Personalet sødt og venligt. [Relationer til personale/Pleje, Ventetid]	I nogen grad
 6	Læger skal præsentere sig ordentligt og have empati. Sygeplejerskerne er fantastiske! :-). [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
 5	Mere information efter operation. Her var SLET ingen! [Kommunikation og information]	I ringe grad
ID	Kommentarer - B7 - RRA	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
 4	Alle medarbejdere ydede god service og pleje. Med undtagelse af dem, der serverede mad. De var ofte stressede og ikke særlige serviceminded. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 6	Glad og smilende personale. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
 10	Meget skuffet over at blive udskrevet så hurtigt. Vil gerne rose ambulancefolkene. [Kvalitet i behandling]	I høj grad












- 11 Jeg blev noget forvirret over skiftende sygeplejersker, men jeg var også indlagt over en weekend. Ikke alle sygeplejerskerne virkede lige servicemindedede, selvom jeg ikke følte, at jeg kaldte meget.
[Relationer til personale/Pleje] I høj grad
- 18 Jeg har været særdeles tilfreds med den behandling, jeg har fået.
[Kvalitet i behandling] I høj grad
- 19 Alle var søde og rare.
[Relationer til personale/Pleje] I høj grad
- 24 Blev modtaget af traumehold og derefter [en afdeling] i et døgn og derefter [flere dage] på [en anden afdeling], og syntes at alle tre afdelinger gjorde deres arbejde godt. I høj grad
- 25 Hurtig til at fortælle, hvad man ikke vil gøre (operere) eller bruge korset. I høj grad
- 31 Glad for, at der var en person, som fulgte mig. Fik al den hjælp, jeg havde brug for samt god forplejning. Manglende opfølgning bagefter. Hvem skulle jeg henvende mig til, hvis jeg fik problemer? Jeg sagde nej til [rehabiliteringscenter], fordi det var da derhjemme, jeg skulle have det til at fungere. Kunne have et telefonnummer, jeg kunne ringe til, eller en hjemmesygeplejerske kunne kigge til mig to til tre gange.
[Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje] I høj grad
- 33 En god oplevelse at være indlagt, kun få dage. Meget venligt og fagligt personale. I høj grad

To små ting: Glemte at bestille tid til røntgen, da jeg skulle komme til kontrol. Glemte at bestille hjemmesygeplejerske til fjernelse af sting.
[Kvalitet i behandling]
- 39 Sørge for medicin (herunder drop) er givet før kl. 22-23. Sørge for at alt lys og forstyrrende lyd, så vidt muligt er slukket på stuerne til natten. Personalet var generelt venligt og behageligt samt lyttende.
[Relationer til personale/Pleje] I høj grad
- 50 Vi manglede information om midlertidig pleje i stedet for at komme hjem.
[Kommunikation og information] I høj grad
- 5 I forbindelse med tidligere operationer har jeg haft stor glæde af mailkontakt med en sygeplejerske i min familie. Og det kunne jeg godt have brugt her i forbindelse med min [operation], altså at man kunne have e-mail-konsultation.
[Kommunikation og information] I meget høj grad
- 9 Supersøde, venlige, forstående sygeplejersker, og læge der opererede mig. Tak!
[Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 15 Super sød personale på Plan 7 Randers. Svært at finde ro om natten. Var sammen med "gamle" syge mennesker som havde det træls.
[Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 16 MEGET stor ros til sygeplejersker og plejere. De gør det rigtig godt, er søde og omsorgsfulde over for alle. Fantastisk overskud de har. Jeg er også imponeret over maden, friskt og fint udvalg (når man tænker på, at det er et storkøkken). Tak!
[Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 20 Personalet på afdelingen var søde og venlige over for patienterne. Der var ingen negative holdninger til patienter, der ringede efter personalet.
[Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 28 I var super søde :-). I meget høj grad
- 44 Personalets indsats var helt i top, de var bare så venlige.
[Relationer til personale/Pleje] I meget høj grad
- 7 Jeg bad om at få bevilliget en rampe til min gadedør. Svaret var, at en sådan FANDTES IKKE!! Ved hjemkomsten bad jeg Åbakken om hjælp. Straks ankom en rampe.
[Kvalitet i behandling] I nogen grad

	13	Fik det indtryk, at der ikke rigtig foregik nogen kommunikation sygeplejersker imellem. Sygeplejerskerne virkede lidt forvirrede om, hvem der havde gjort hvad. [Kommunikation og information]	I nogen grad
	26	Jeg blev udskrevet med beskeden om, at jeg var rask og ikke fejlede andet end en lille hjernerystelse. Det viser sig så, at flere af mine ryghvirvler er [skæve], og min nakke buer den forkerte vej!!! [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
	32	Afdelingen er bare super, med dejlige, rare og venlige ansatte. Det er kun Akutmodtagelsen, som jeg er utilfreds med. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
	43	Fejlinformation om hvor længe jeg skulle have gips på. Synes de sendte mig hjem for tidligt. Jeg havde det meget dårligt pga. bl.a. morfin, smerte og utilpashed. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I nogen grad
	51	Ikke fire på én stue, meget uro. [Fysiske rammer]	I nogen grad
	37	Jeg skulle gentage mig selv meget. De stillede spørgsmål til, at jeg har sclerose osv. De var ikke særligt samarbejdsvillige ved udskrivelsen og ikke meget information til hjemmet. Gjorde mig dårligere end jeg var. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I ringe grad
	2	Personalet var trods stress og travlhed meget søde. Men tydeligt at se og mærke, hvor stressede og korte for hovedet de alle var. [Relationer til personale/Pleje]	Slet ikke
	29	Have det værktøj der skal bruges. Der måtte hentes en skruetrækker i et andet sygehus. Det tog tre en halv time, medens jeg lå med åbent sår og en bedøvet arm. [Kvalitet i behandling]	Slet ikke
	8	1. Personalet i dagtimerne var meget bedre end personalet i aftentimerne. F.eks. tog det meget lang tid at få smertestillende medicin efter min operation. Mere personale! 2. Udstyr: min seng kunne ikke hæves eller sænkes! [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
	12	Det blev [] fra [om sommeren] til [om efteråret]. Så blev jeg sendt til optræning. Det var vel så godt, som man kunne forvente.	Uoplyst
	12	Man bliver behandlet efter, hvad der er sket. For mig et knoglebrud. I det hele taget er der ikke noget at klage over.	Uoplyst
	36	Der var meget uro på afdelingen, både dag og nat. [Fysiske rammer]	Uoplyst
	42	Meget tilfreds med indlæggelsen på ortopædkirurgisk afdeling, men udskrivelse til anden afdeling var kritisabel. Pårørende informeres [over middag], at nu er patienten klar til overflytning. Patienten blev modtaget på anden afdeling [sent] om aftenen, og patienten havde nået at blive både forvirret og grædende. [Kvalitet i behandling]	Ved ikke

Ortopædkirurgisk afdeling

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

ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 7	Vi ved endnu ikke hvad resultatet af behandlingen er. Knoglen er ifølge sidste billeder vokset fint sammen, men k-tråde og gips er kun lige fjernet, så nu skal jeg først i gang med at bruge armen.	I nogen grad
ID	Kommentarer - B7 - RRA	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 4	Maden var dårlig og ikke ernæringsmæssigt sammensat. Der var ingen grøntsager til aftensmaden. Fik et "dødt" og ikke definerbart stykke svinekød med mest panering på. Jeg blev ikke spurgt (spiser ikke svinekød), der kom bare en tallerken ind med mad. Frokosten bestod også KUN af svinepålæg, bortset fra en æggemad. Alt i alt for dårligt.	I nogen grad
 9	I mit tilfælde er der tale om en brækket arm, der skulle opereres på plads. Så mit generelle helbred ellers fejler egentlig ikke noget, og er derfor ikke ændret pga. behandling. Men selvfølgelig er armen på vej til at blive god igen, håber jeg.	I nogen grad
 45	Jeg mangler at kunne beskrive, hvordan jeg oplever mangler og udfordringer ved efterbehandlingen.	I ringe grad
 11	Jeg var indlagt med et brækket knæ, så der var ikke så meget, jeg selv kunne bestemme.	Ikke relevant for mig
 27	Har besvaret "ikke relevant", da det drejede sig om en overrevet achillessene, og så er der vel kun en vej :-).	Ikke relevant for mig
 38	Det var en akut indlæggelse efter et færdselsuheld []. Der var ikke sket noget med mig, og det kun var få timer, jeg var indlagt.	Ikke relevant for mig
 47	En fantastisk god behandling og en flot forklaring fra læge NN og en super behandling over for en gammel stædig person. Virkelig flot. Tak.	Ikke relevant for mig
 3	Min behandling og pleje var bestemt på forhånd, så jeg hele tiden vidste det.	Slet ikke
 12	Hvad kan man svare efter et knoglebrud med deraf følgende eftervirkninger.	Uoplyst
 41	Mor er [ældre] og ikke i stand til at svare relevant på dette skema.	Ved ikke

