

**REGIONAL RAPPORT
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER
2014**



**Afsnitsrapport for Ambulante patienter på
Udag Reumatologisk Dagafsnit
REUMATOLOGISK U
Aarhus Universitetshospital**

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	Indledning	2
2	Læsevejledning og begrebsafklaring	4
3	Afsnittets resultat – et hurtigt overblik	7
4	Sammenligning af afsnittets resultat	11
	Overordnet tilfredshed	12
	Ventetid ved ankomst	14
	Personale	16
	Patientinvolvering	18
	Information	20
	Fejl	22
	Servicestandard	24
	Sammenhæng i forløb	26
	Forbedret helbred og inddragelse	28
	Bilag 1: Kommentarsamling	31

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	139
Besvarelser fra patienter:	78
Afsnittets svarprocent:	56%

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.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

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

Præsentationen af afsnittets resultat følger temaopdelingen i spørgeskemaet for den enkelte patientgruppe. Spørgsmålene om patienternes samlede indtryk vises dog altid før de øvrige temaer i spørgeskemaet, ligesom der til sidst er resultatet af ca. fem temaspørgsmål, som kun indgår i det aktuelle år.

2 Læsevejledning og begrebsafklaring

Opbygningen af læsevejledningen følger opbygningen i afsnitsrapporten. En beskrivelse af den anvendte metode indgår ikke i afsnitsrapporten, men ligger på CFK's hjemmeside www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/undersogelsesmetode/. Spørgeskemaerne ligger også på hjemmesiden www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/sporgeskemaer/

Skala og gennemsnitsscore

Langt de fleste spørgsmål er på en fempunktsskala, som går fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)". Enkelte spørgsmål er på topunktsskala med svarmulighederne "Ja" og "Nej". I figurerne kan søjlerne med spørgsmål på fempunktsskala have op til fem farver fra lys grøn til mørk grøn i figuren, hvilket illustrerer svarkategorierne gående fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)". Søjlerne med ja/nej-spørgsmål vises med svarkategorierne "Ja" (lysegul) og "Nej" (mørkegul).

For spørgsmål på fempunktsskala udregnes en gennemsnitsscore på baggrund af svar i svarkategorierne "Slet ikke (1)", "I ringe grad (2)", "I nogen grad (3)", "I høj grad (4)" og "I meget høj grad (5)". Gennemsnitsscoren er det opsummerede tal, der bruges for hvert spørgsmål i de tilfælde, hvor spørgsmålene holdes op imod hinanden. Andelen af positive svar bruges tilsvarende for ja/nej-spørgsmål, da der udregnes ikke en gennemsnitsscore for denne type spørgsmål. Et ja kan være et negativt eller et positivt svar, alt efter spørgsmålet patienten stilles.

Oversigtsfigur

Rapportens første figurtyper er oversigtsfigurerne (figur 1 og 2) i kapitel 3, der giver et hurtigt overblik over afsnittets resultater. I figurerne er spørgsmålene vist temavis og figurens indhold er illustreret her:



Figur og tabel til sammenligning af afsnittes resultater

Kapitel 4 sammenligner afsnittes resultater, og her er rapportens næste figurtype og tabel vist på en dobbeltside. Temafigurerne ligner oversigtsfigurerne, men indeholder kun spørgsmål, der vedrører temaet.

Spørgsmålene vises som en liggende søjle med forkortet spørgsmålstekst

n = antal svar

Spørgsmålets svarfordeling



Tabellens indhold er illustreret her:

Den fulde tekst af de enkelte spørgsmål

Gennemsnitsscore for spørgsmål på fempunktsskala

Variationen i patientgruppens svar på for alle afsnit i Region Midtjylland. Afsnittets resultat er markeret med en sort prik.

Spørgsmål	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland Sort prik er eget resultat
Var personalet på afdelingen venligt og imødekommende?	4,44		4,42	

Spørgsmål	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland Sort prik er eget resultat
Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?		82 %	89 %	

Andel af positive svar ved spørgsmål på topunktsskala

Variationen i patientgruppens svar på for alle afsnit i Region Midtjylland. Afsnittets resultat er markeret med en sort prik.

Svar, der ikke indgår i analyserne

Patienter, som ikke har svaret på spørgsmålene, er ekskluderet fra analyserne. Flere af spørgsmålene indeholder en af følgende neutrale svarkategorier: "Ikke relevant for mig", "Det kan jeg ikke vurdere", "Det husker jeg ikke" eller "Ved ikke". Patienter, der har benyttet de neutrale svarkategorier, er ligeledes ekskluderet fra analyserne af de pågældende spørgsmål.

3 Afsnittets resultat – et hurtigt overblik

Dette kapitel giver et hurtigt overblik over svarfordelingen blandt afsnittets ambulante patienter.

I oversigtsfigurerne 1 og 2 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. Hvert spørgsmål vises som en liggende søjle

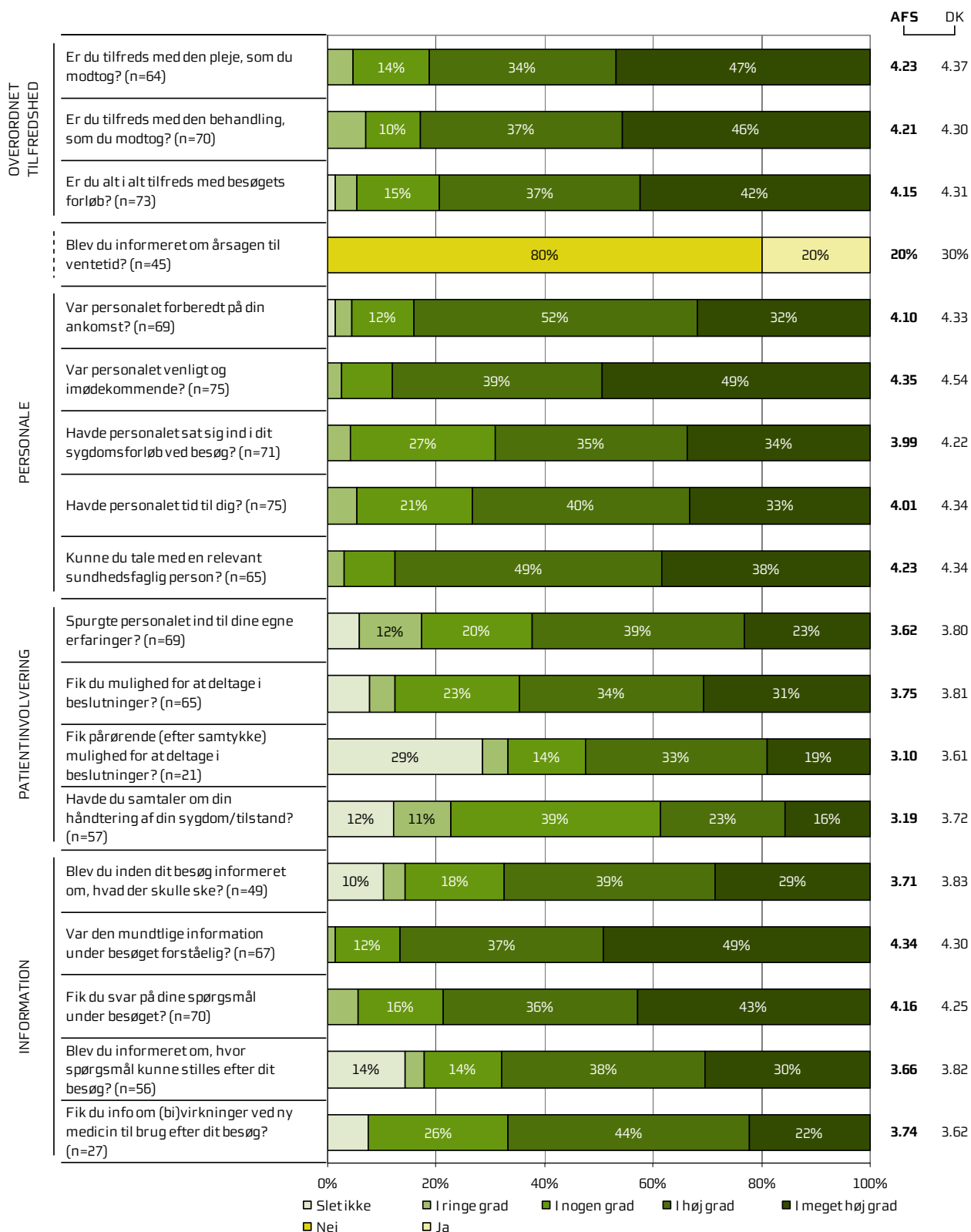
- med en forkortet spørgsmålstekst, der rummer essensen af spørgsmålet, efterfulgt af en parentes med antal svar
- som er grøn for spørgsmål på fempunktsskalaen og gul for spørgsmål på topunktsskalaen
- med svarfordelingen for spørgsmålet

Til højre for figurerne er afsnittets og landsresultatets gennemsnitsscore eller andel positive svar vist.

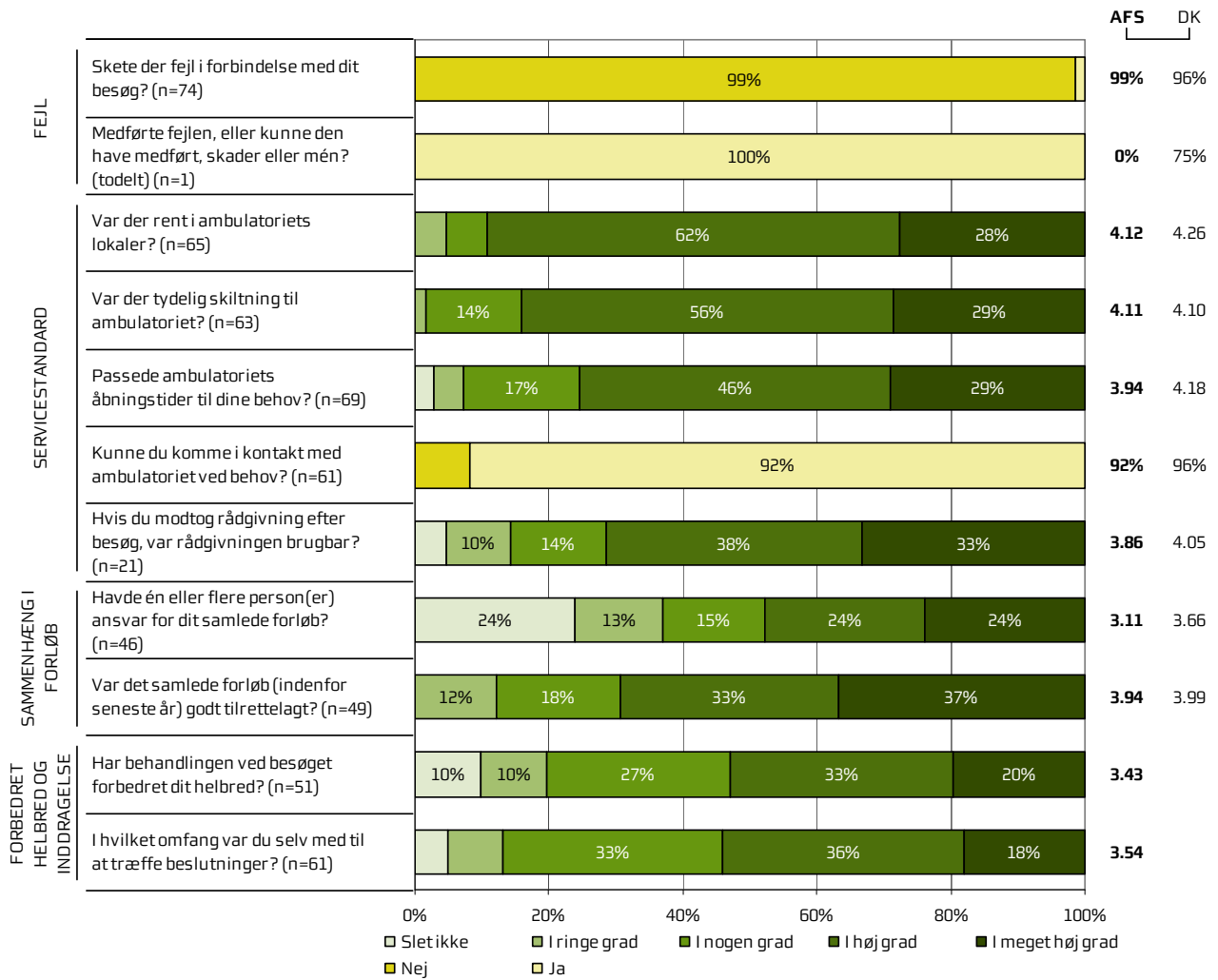
I figurerne kan søjlerne for spørgsmål på fempunktsskalaen have op til fem farver fra lys grøn til mørkegrøn, hvilket illustrerer svarkategorierne gående fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)". Søjlerne for spørgsmål på topunktsskala har svarmulighederne "Ja" (lysegul) og "Nej" (mørlegul). Bemærk at et ja kan være et negativt eller et positivt svar, alt efter spørgsmålet patienten stilles.

Figureerne indikerer således, hvilke områder afsnittet klarer sig henholdsvis godt og mindre godt på.

Figur 1. Oversigt over fordelingen af patienternes svar på afsnittet



Figur 2. Oversigt over fordelingen af patienternes svar på afsnittet



4 Sammenligning af afsnittets resultat

I dette kapitel præsenteres afsnittes resultater med et temaafsnit pr. tema. Fra i år er der fire til fem temaspørgsmål, som kun indgår i det aktuelle års rapportering. Rækken af temaafsnit afsluttes med dette års temaspørgsmål.

Svarfordelingen for spørgsmålene inden for det enkelte tema vises i figurer på de venstre sider og i en tabel på de højre sider. Resultatet i forhold til det foregående år vil først være med fra 2015.

Venstre side

Figuren viser hvert spørgsmål som en liggende søjle med

- en forkortet spørgsmålstekst, der rummer essensen af spørgsmålet, efterfulgt af en parentes med antal svar
- svarfordelingen for begge spørgsmålstyper, inden for det pågældende tema

Søjler med spørgsmål på fempunktsskala kan have op til fem farver fra lys grøn til mørk grøn i figuren, hvilket illustrerer svarkategorierne gående fra "Slet ikke (1)" til "I meget høj grad (5)". Søjler med spørgsmål på topunktsskala vises med svarkategorierne "Ja" (lysegul) og "Nej" (mørkegul). Bemærk at et ja kan være et negativt eller et positivt svar, alt efter spørgsmålet patienten stilles.

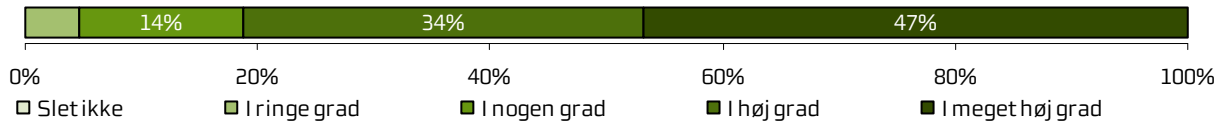
Højre side

Tabellen på de højre sider viser

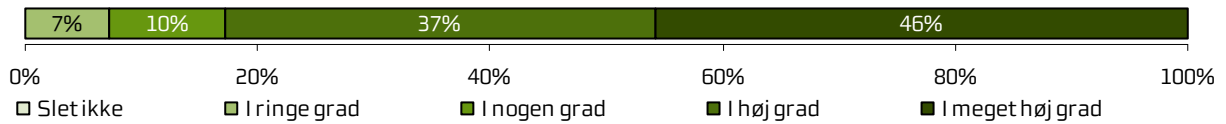
- den fulde tekst af de enkelte spørgsmål i det aktuelle tema
- spørgsmålenes gennemsnitsscore på afsnittet for spørgsmål på fempunktsskala eller andel af positive svar ved spørgsmål på topunktsskala
- variationen i patientgruppens svar for alle afsnit i Region Midtjylland. Afsnittets resultat er markeret med en sort prik (fordelingens højde er tilfældig).

Overordnet tilfredshed

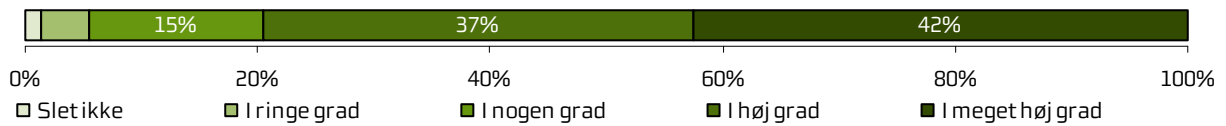
Er du tilfreds med den pleje, som du modtog? (n=64)



Er du tilfreds med den behandling, som du modtog? (n=70)



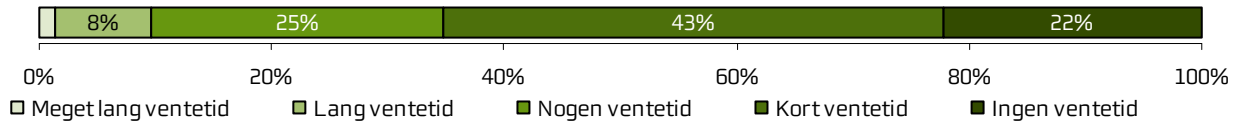
Er du alt i alt tilfreds med besøgets forløb? (n=73)



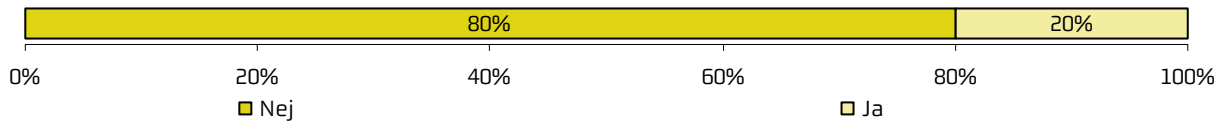
	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?	4,23		4,37	
Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	4,21		4,3	
Er du alt i alt tilfreds med besøgets forløb?	4,15		4,31	

Ventetid ved ankomst

Var der ventetid, før du blev kaldt ind? (n=72)



Blev du informeret om årsagen til ventetid? (n=45)



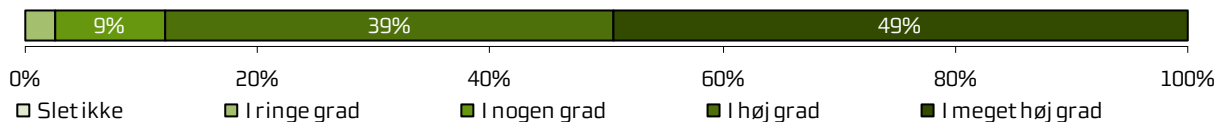
	Gennemsnits-score	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Var der ventetid, fra du skulle møde, til du blev kaldt ind?	3,76		3,93	
Blev du informeret om årsagen til ventetiden?		20 %	30 %	

Personale

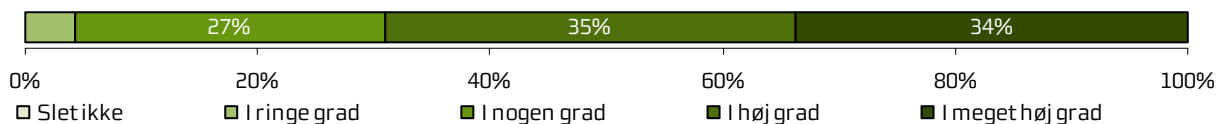
Var personalet forberedt på din ankomst? (n=69)



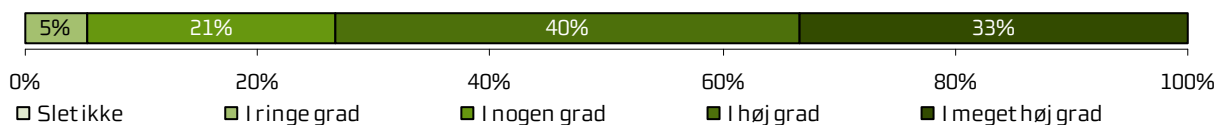
Var personalet venligt og imødekommende? (n=75)



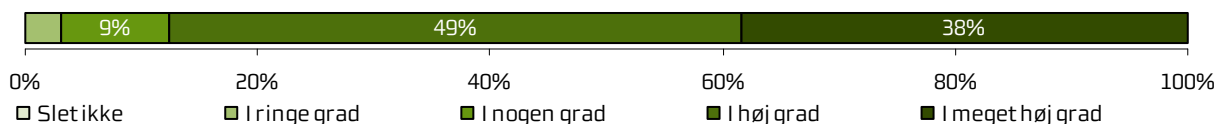
Havde personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved besøg? (n=71)



Havde personalet tid til dig? (n=75)



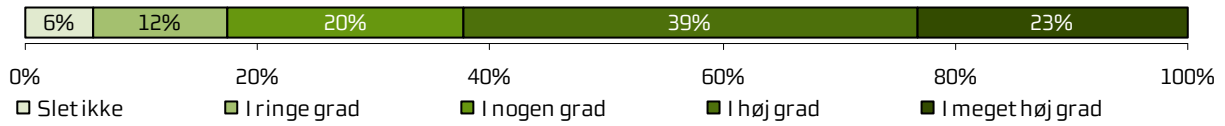
Kunne du tale med en relevant sundhedsfaglig person? (n=65)



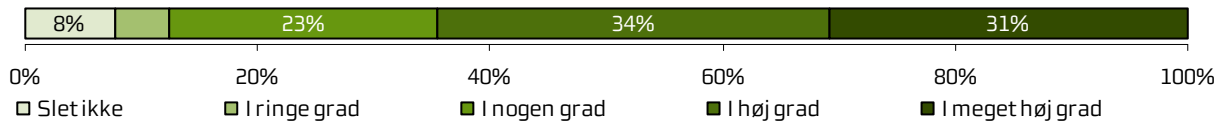
	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Var personalet forberedt på din ankomst til ambulatoriet?	4,1		4,33	
Var personalet i ambulatoriet venligt og imødekommende?	4,35		4,54	
Havde personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved dit besøg?	3,99		4,22	
Havde personalet i ambulatoriet tid til dig?	4,01		4,34	
Var der mulighed for at tale med en relevant sundhedsfaglig person om din undersøgelse/behandling?	4,23		4,34	

Patientinvolvering

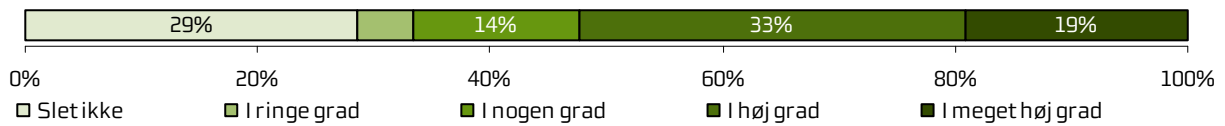
Spurgte personalet ind til dine egne erfaringer? (n=69)



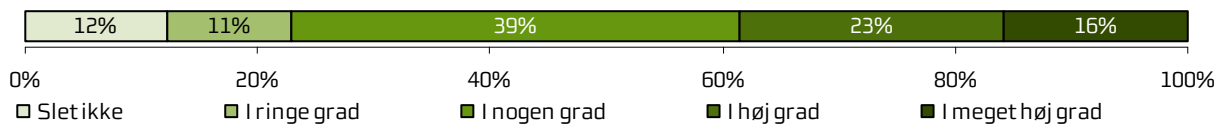
Fik du mulighed for at deltage i beslutninger? (n=65)



Fik pårørende (efter samtykke) mulighed for at deltage i beslutninger? (n=21)



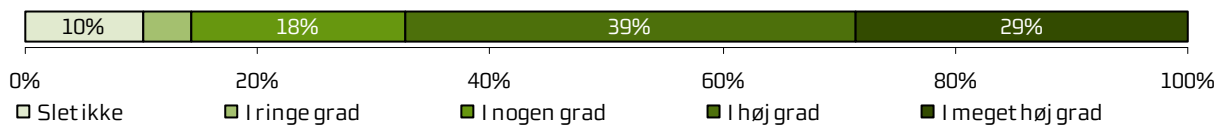
Havde du samtaler om din håndtering af din sygdom/tilstand? (n=57)



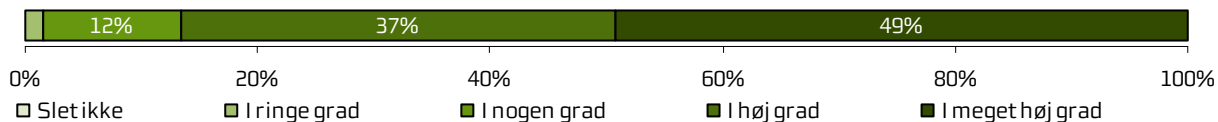
	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Spurgte personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	3,62		3,8	
Gav personalet dig mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	3,75		3,81	
Gav personalet (efter dit samtykke) dine pårørende mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	3,1		3,61	
Havde du samtaler med personalet om, hvordan du bedst håndterer din sygdom/tilstand?	3,19		3,72	

Information

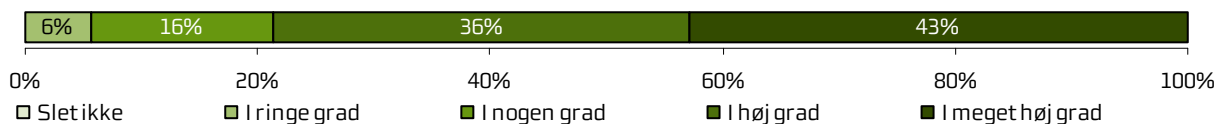
Blev du inden dit besøg informeret om, hvad der skulle ske? (n=49)



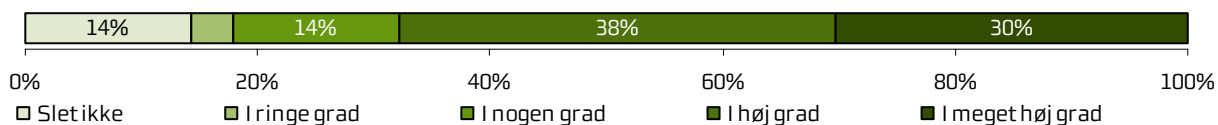
Var den mundtlige information under besøget forståelig? (n=67)



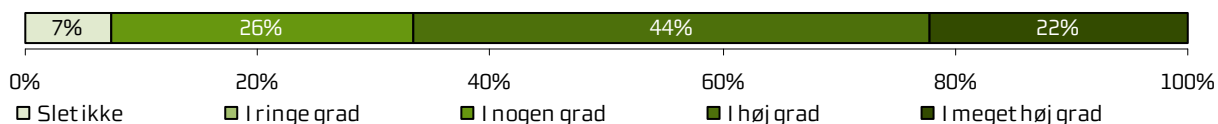
Fik du svar på dine spørgsmål under besøget? (n=70)



Blev du informeret om, hvor spørgsmål kunne stilles efter dit besøg? (n=56)



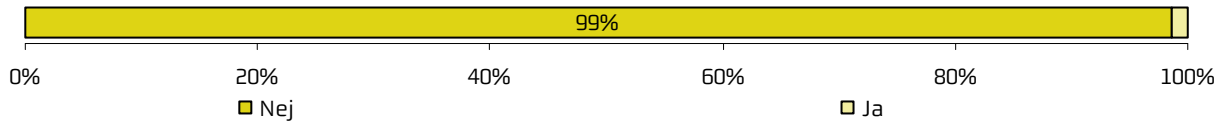
Fik du info om (bi)virkninger ved ny medicin til brug efter dit besøg? (n=27)



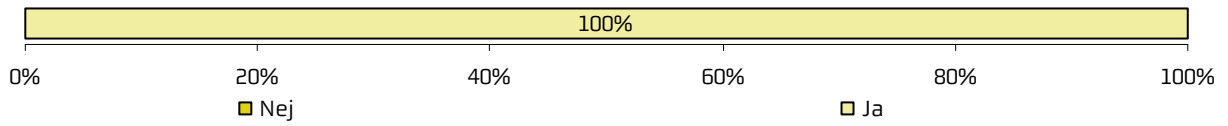
	Gennemsnits-score	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Var du inden dit besøg blevet informeret om, hvad der skulle ske under besøget?	3,71		3,83	
Var den mundtlige information, du fik under det ambulante besøg, forståelig?	4,34		4,3	
Fik du svar på de spørgsmål, du stillede ved det ambulante besøg?	4,16		4,25	
Blev du informeret om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål om din sygdom/tilstand og behandling efter dit besøg?	3,66		3,82	
Fik du information om virkninger og bivirkninger ved ny medicin, du skulle tage efter besøget?	3,74		3,62	

Fejl

Skete der fejl i forbindelse med dit besøg? (n=74)



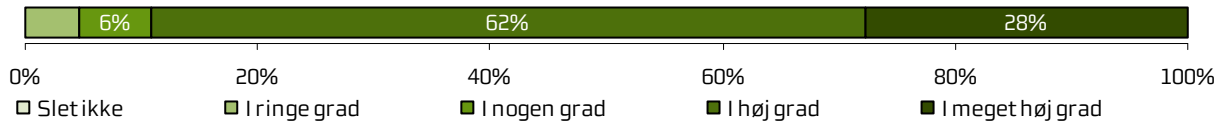
Medførte fejlen, eller kunne den have medført, skader eller mén? (todelt) (n=1)



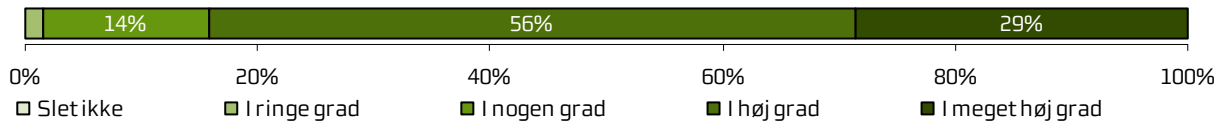
	Gennemsnits-score	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Skete der fejl i forbindelse med dit besøg?		99 %	96 %	
Fik du skader eller mén af fejlen, eller kunne fejlen have medført skader eller mén efter din vurdering? (todelt)		0 %	75 %	

Servicestandard

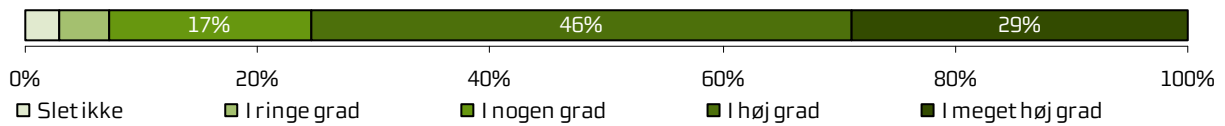
Var der rent i ambulatoriets lokaler? (n=65)



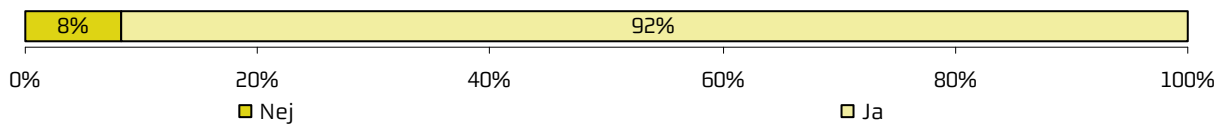
Var der tydelig skiltning til ambulatoriet? (n=63)



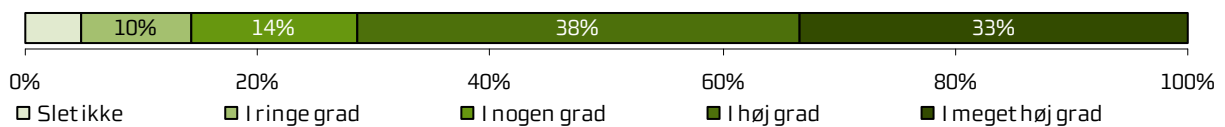
Passede ambulatoriets åbningstider til dine behov? (n=69)



Kunne du komme i kontakt med ambulatoriet ved behov? (n=61)



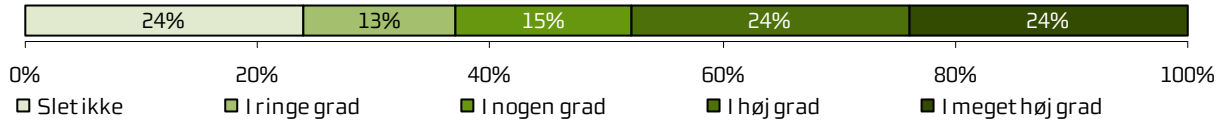
Hvis du modtog rådgivning efter besøg, var rådgivningen brugbar? (n=21)



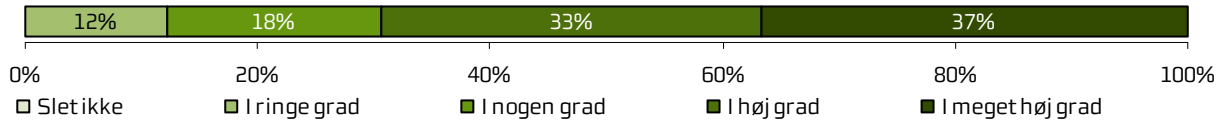
	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Var der rent i ambulatoriets lokaler?	4,12		4,26	
Var der tydelig skiltning til ambulatoriet på sygehuset (klinikken)?	4,11		4,1	
Passede ambulatoriets åbningstider til dine behov?	3,94		4,18	
Kunne du komme i kontakt med ambulatoriet ved behov?		92 %	96 %	
Hvis du efter dit besøg kontaktede ambulatoriet for rådgivning (fx telefonisk, e-mail), var rådgivningen da brugbar?	3,86		4,05	

Sammenhæng i forløb

Havde én eller flere person(er) ansvar for dit samlede forløb? (n=46)



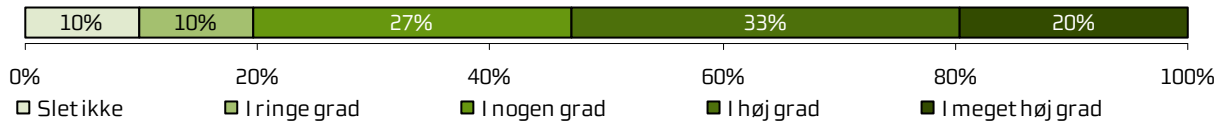
Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt? (n=49)



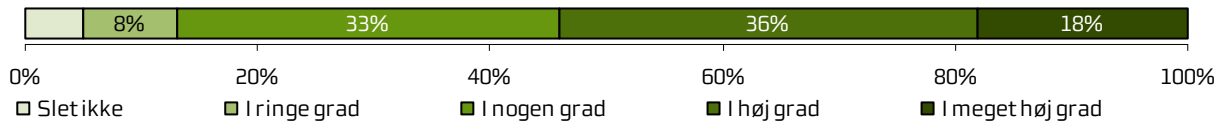
	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Oplevede du, at én eller flere person(er) havde et særligt ansvar for det samlede forløb af indlæggelser og/eller ambulante besøg?	3,11		3,66	
Var det samlede forløb af indlæggelser og/eller ambulante besøg (indenfor det seneste år) godt tilrettelagt?	3,94		3,99	

Forbedret helbred og inddragelse

Har behandlingen ved besøget forbedret dit helbred? (n=51)



I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger? (n=61)



	Gennemsnitsscore	Andel positive svar	Hele landet	Øvrige afsnit i Region Midtjylland
				Sort prik er eget resultat
Oplever du, at den behandling du modtog ved det ambulante besøg på nuværende tidspunkt har forbedret din helbredstilstand?	3,43			
I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger om din behandling og/eller pleje?	3,54			

Bilag 1 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.

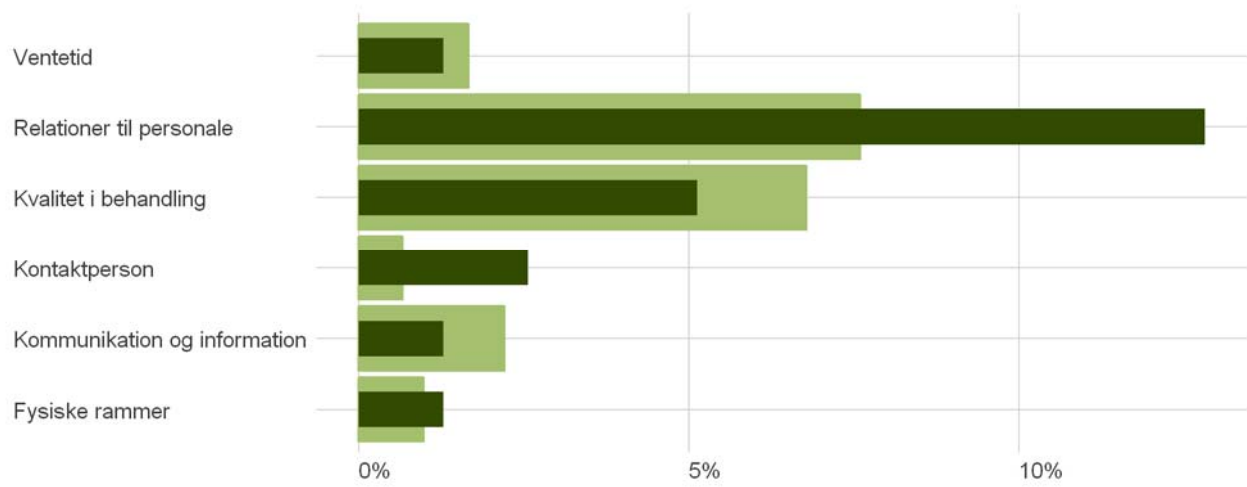
Kategorisering af kommentarer under 'Samlet indtryk'

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 3.

Figur 3. Afsnittets kategoriserede kommentarer under "Samlet indtryk". Eget resultat er mørkegrøn, øvrige afsnits patienter er lysegrøn.






Udag Reumatologisk Dagafsnit

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

ID	Kommentarer - Udag Reumatologisk Dagafsnit	Var personalet forberedt på din ankomst?
 16	Lidt ventetid er OK.	I høj grad
 19	Jeg har fuld forståelse for ventetid, idet min reumatolog er der for patienterne, så hvis en patient kræver længere tid en beregnet, færdiggøres konsultationen uden pres fra lægen. Det er en værdi, jeg selv værdsætter, så OK. Der bliver altid sagt undskyld, men ingen begrundelse. Og det er også OK for mig.	I meget høj grad
 5	Modtagelsen er lidt forvirrende, idet jeg skal udfylde [et] skema på PC, som ikke er placeret optimalt.	I nogen grad
 24	Når man registrerer sin ankomst elektronisk, kunne det være rart, at der blev oplyst hvilken læge, man skal ind til samt undersøgelseslokale, og hvis der er ventetid. Mest fordi der dermed ikke er "menneskelig" kontakt, før man bliver kaldt ind.	I nogen grad
 1	Jeg skulle bare hente medicin, hvilket jeg ikke bestiller tid til.	Ikke relevant for mig
 14	Det var en planlagt kontrol.	Ikke relevant for mig
 26	Fik en tid tre timer efter henvendelse. Det var ok.	Slet ikke
 13	Jeg er af den opfattelse, at hvis man har en tid om eftermiddagen, så er de ALTID bagefter i ca. en time. På den anden side så har jeg aldrig følt, at der var tidsbegrænsning, når det var min tur. Så det vil jeg ikke på nogen måde klage over.	Uoplyst



Udag Reumatologisk Dagafsnit

Skriv her, hvis du har manglet information i forbindelse med dit besøg

ID	Kommentarer - Udag Reumatologisk Dagafsnit	Var den mundtlige information under besøget forståelig?
 13	Ved hvert besøg bliver der taget hensyn til min tilstand nu og her. Og derfor ved jeg ikke altid, hvad der skal ske inden mit besøg.	I høj grad
 9	Ved et forløb som mit ([gigt]) har man brug for at tale indgående med "nogen" om både medicin, men måske også om, hvordan man tilpasser sin hverdag til sygdommen. Da det er en usynlig sygdom, er man helt alene om bekymringer for fremtiden osv.	I meget høj grad
 5	Det er ikke tilfredsstillende, at jeg ved så godt som hver kontrol kommer i kontakt med en ny læge. Jeg ville ønske, at der var en bestemt læge, som jeg kunne møde ved kontrolbesøg.	I nogen grad

Udag Reumatologisk Dagafsnit

Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Udag Reumatologisk Dagafsnit	Skete der fejl i forbindelse med dit besøg?
 6	Behandlingsforløb var ikke afklaret med den anden afdeling på sygehuset, hvor vores barn behandles. Vi måtte selv gøre opmærksom på fejlen. Vores barns medicinjournal var slet ikke opdateret på afdelingen.	Ja
 9	En fejl fra tidligere blev opdaget. Blev kun opdaget fordi jeg bevidst bruger lang tid på at drøfte medicin, dosering, virkning, bivirkning og sammensætning. Ekstremt vigtigt, synes jeg.	Nej

Udag Reumatologisk Dagafsnit

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

ID	Kommentarer - Udag Reumatologisk Dagafsnit	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
8	Jeg har en enkelt gang oplevet, at jeg lige havde været til undersøgelse/vejledning hos sygeplejersken vedrørende livsstilssygdomme, og en uge efter skulle jeg til kontrol hos lægen. Det synes jeg havde været smart at samle på den samme dag.	I høj grad
13	Jeg har selv ringet flere gange og har fået akutte tider, og det er altid blevet håndteret på en god måde. Jeg har følt mig godt hjulpet og lyttet til. Selvom jeg i løbet af fem måneder har haft [mange] forskellige læger, så har de alle været velinformerede og meget kompetente. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
15	Jeg skulle selv spørge efter indkaldelse til kontrol. Jeg er flere gange blevet oplyst, at jeg ville få brev om indkaldelse dog uden dette skete, før jeg selv henvendte mig. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
21	Jeg ringede en dag ind til sekretæren for at få svar på blodprøver. Hun begyndte at argumentere for, at de ikke havde krav på at omstille mig til sygeplejerske, som kunne oplyse dette. Det føltes krænkende at skulle diskutere om, hvorvidt jeg som patient havde ret til at få mine egne blodprøver oplyst. Jeg håber aldrig det kommer til at ske igen. Det var en noget ubehagelig oplevelse med sekretæren. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
3	Der er altid tid til spørgsmål, og man føler virkelig, at de vil "min" sygdom. Dvs. de lytter og hjælper med alt det, de kan. Altid smilende og hjælpsomme, også selvom man kan se/mærke, at der er MEGET travlt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
4	Jeg oplever altid, at afdeling har fokus på patienten og deres absolut bedste. Afdelingen fremstår ekstrem menneskelig og med hjertet på rette sted. Oplever en rigtig god sparring mellem lægerne, til os patienters absolut bedste. Reumatologisk Afdeling har imponeret mig lige fra starten. Denne afdeling gør noget meget rigtigt i forhold til deres tilgang til patienten. Kompetente mennesker. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
9	Generelt er personalet utroligt imødekommende og kompetente. Selvom personalet forsøger at skjule det, mærker man dog tydeligt, at de i perioder mangler tid til den enkelte patient. Måske kunne man fordele patienterne lidt bedre. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
27	Jeg synes altid, personalet er utrolig søde og hjælpsomme. Det er altid dejligt at komme der. Der er ingen sure miner :-). Tak. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
24	Jeg bliver altid mødt af kyndigt personale, såvel læger som sygeplejersker. Dog kunne det være rart at være fast tilknyttet et team/en fast læge eller måske to. Jeg skal ofte fortælle min historie på ny, da jeg sjældent møder den samme læge. Tillid/tryghed er væsentligt. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
25	Det ville være ønskeligt, at jeg kunne møde den SAMME læge, i det mindste i en periode, således at der for mig blev en synlig sammenhæng i behandlingen af min sygdom! [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
7	Jeg søger at have den samme læge/sygeplejerske ved alle besøg. (så vidt muligt) [Kontaktperson]	I ringe grad

- | | | |
|---|---|-----------------------|
| ✎ | 22 Jeg ville gerne have bedre stole ved computeren, hvor man tager BASDAI-testen. Ligeledes ville det være rart, hvis man kan støtte med albuen på bordet (som det er nu, er der kun computeren, som man ikke kan støtte på).
[Fysiske rammer] | I ringe grad |
| ✎ | 23 Blodprøver burde kunne tages efter klokken 15.00. | Ikke relevant for mig |
| ✎ | 2 I tilbød mig en fysioterapeut. Jeg har ringet omkring det én gang, men aldrig hørt mere, selvom jeg fik at vide, jeg blev kontaktet. | Uoplyst |
| ✎ | 5 En bestemt læge til at følge mit sygdomsforløb er et stort ønske. Personalet er altid venlige og imødekommende og forsøger at løse mit problem med sygdommen, når jeg henvender mig mellem kontrollerne.
[Kontaktperson, Relationer til personale/Pleje] | Uoplyst |
| ✎ | 11 Det er ikke den samme læge, man møder, ny hver gang? Det ville være rart, hvis det var en læge, som man har mødt flere gange.
[Relationer til personale/Pleje] | Uoplyst |
| ✎ | 16 Jeg er tilfreds. | Uoplyst |
| ✎ | 18 Den eneste kritik jeg har er, at der altid går en til to måneder mere end der bliver sagt til næste indkaldelse for kontrol.
[Ventetid] | Uoplyst |

Udag Reumatologisk Dagafsnit

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

ID	Kommentarer - Udag Reumatologisk Dagafsnit	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
13	Jeg ønskede hurtigst muligt at overgå til biologisk medicin, men skulle følge et standardforløb. Jeg ønskede ikke at tage [medicinen], men lægen overtalte mig ved at fortælle om nødvendigheden af at sætte alle sejl til for en periode.	I høj grad
17	Jeg ved f.eks. ikke, om skiltningen stadig er i orden, for jeg er gået den samme vej over 50 gange.	I høj grad
19	[Læge NN] og jeg blev enige om en anden biologisk medicin, end jeg har fået indtil dato, idet jeg alt for ofte i årets løb har måtte tage [medicin] sideløbende med min gigtmicin. Kunne tyde på, at [tidligere medicin] ikke virkede på mig mere, hvorfor ny biologisk medicin blev overvejet og besluttet. Jeg kan IKKE forvente fuld effekt af den nye biologisk medicin på nuværende tidspunkt, men håber på og forventer, at det sker inden for den næste halvanden måned.	I høj grad
9	Jeg føler, at jeg i høj grad er involveret i behandlingen, men det er også super vigtigt. Medicinen er både meget dyr og farlig, så det er vigtigt at presse det maksimale udbytte ud af minimal medicinering.	I meget høj grad
12	Er henvist fra speciallæge.	I meget høj grad
20	Jeg føler, at jeg skal kæmpe lidt for meget hver gang, for at jeg ikke skal tilbage til noget medicin, som jeg fik engang, og som gjorde mig rigtig dårlig. Der er ingen, som har styr på min historie/journal (langt tilbage). Mangler en kontaktperson. Ikke mange forskellige.	I nogen grad
24	Jeg fik ikke ny behandling, da der blot var om kontrol. Jeg vendte dog medicin med lægen, som mente, at jeg kunne stoppe med [medicinen] med henblik på graviditet. Selv sagde jeg, at jeg vil trappe ned. Der er åbenhed herfor, oplevede jeg.	I nogen grad
25	Min medicin dæmper symptomerne, men gør ikke noget ved sygdommens årsag.	I nogen grad
22	Jeg har flere gange oplevet lægerne NN (ikke dem alle) som værende meget fastlåste i deres tankegang. Har man først fået en diagnose, så er det dét, man kommer med, også selvom der er tilkommet nye problemer. Jeg synes ikke, de arbejder tilstrækkeligt tværfagligt, og jeg synes heller ikke, de arbejder tilstrækkeligt som koordinører inden for de forskellige instanser, der skal varetage en gigtpatients funktion i dagligdagen.	I ringe grad
10	Når jeg får remikade hver sjette uge, så går det godt.	Uoplyst
16	Min tilstand er stabil.	Uoplyst

