

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2014**



**Kommentarsamling for Ambulante patienter på  
Børneafdeling  
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](mailto:cfk@rm.dk)

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2015

## Indholdsfortegnelse

1	Indledning .....	3
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	399
Besvarelser fra patienter:	148
Afdelingens svarprocent:	37%

### 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/](http://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.

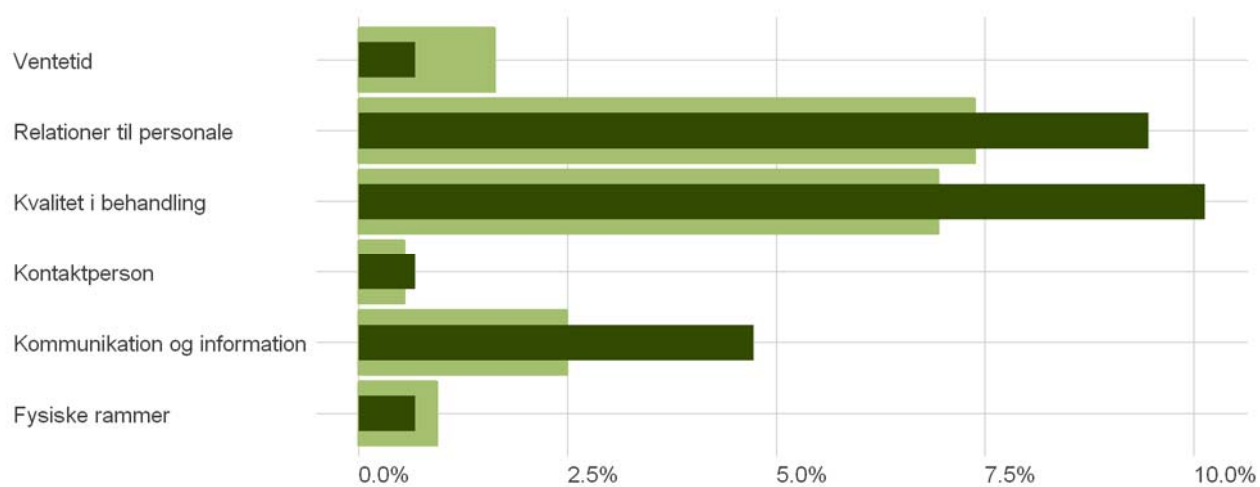
### **Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"**

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/](http://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.)





## Børneafdeling

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





ID	Kommentarer - Øvrige/ikke placeret på afsnit	Var personalet forberedt på din ankomst?
 1	Vi var til samtale med psykologen omkring NN.	Ikke relevant for mig
ID	Kommentarer - D4D Børnedagafsnit - RRA	Var personalet forberedt på din ankomst?
 1	Det er, som det skal være.	I meget høj grad
 4	Elsker Randers Sygehus! Neonatalafsnittet og Børneafdelingen. Sygeplejerskerne og NN. Kom til med det samme.	I meget høj grad
 9	Helt igennem perfekt. Facebook er roden til alt ondt. Her mener jeg, "det er så nemt at svine det offentlig til". De gange jeg/vi har haft kontakt med det offentlige, har der ALDRIG været en finger at sætte på noget :-)!	I meget høj grad
 11	Man får en rar modtagelse på børneambulatoriet. Personalet er imødekommende og personlige.	I meget høj grad
 12	Meget rolig og venlig. Min datter blev beroliget bare ved, at der var en sygeplejerske med over-skud og rolighed der modtog os og forklarede, hvad der så skulle ske.	I meget høj grad
ID	Kommentarer - AMBB Børneambulatorium - RRA	Var personalet forberedt på din ankomst?
 26	Super med bordfodbold til at få børn til at slappe af til, og få tiden til at gå med.	I høj grad
 29	Jeg ved ikke, om man skal sige til sekretæren ved ankomsten at man er ankommet.	I høj grad
 1	Der var kort ventetid, men ikke nok til, at en forklaring havde været nødvendig.	I meget høj grad
 15	Sødt og imødekommende.	I meget høj grad
 18	En kop kaffe, til de voksne ventende, ville være skønt.	I meget høj grad
 23	Det var en meget god modtagelse. Jeg er meget tilfreds.	I meget høj grad
 34	Der er faktisk altid ventetid, når vi skal til undersøgelse. Især inden vi skal ind til lægen. Tænker at det er et generelt problem.	I meget høj grad
 37	Altid venligt personale til stede.	I meget høj grad
 2	Jeg var ved en fejl indkaldt til et informationsmøde om astma, som jeg ikke havde brug for! Så det var meget spild af tid. Synes godt, man kunne have gjort mere opmærksom på, at det var sådan et møde, og at det var UDEN børn.	I nogen grad
 28	Det vil være rart, hvis man kunne anmelde sin ankomst enten via personale eller via scanner.	I nogen grad

## Børneafdeling

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

ID	Kommentarer - D4D Børnedagafsnit - RRA	Var den mundtlige information under besøget forståelig?
 1	Jeg vidste ikke, hvad jeg skulle første gang, jeg skulle komme.	I høj grad
 6	Vi fik først at vide på dagen, hvad der skulle ske. Ikke godt når [patienten] ikke kan have uforudsete ting.	I høj grad
ID	Kommentarer - AMBB Børneambulatorium - RRA	Var den mundtlige information under besøget forståelig?
 14	Det står altid uklart, hvor mange bivirkninger barnet må acceptere. Specielt set i forhold til at medicinen ikke har den ønskede effekt på sygdommen.	I høj grad
 22	Fik ikke noget nyt medicin.	I høj grad
 33	Lægen var ikke så god til at inddrage min datter i forbindelse med undersøgelsen. F.eks. begyndte hun at trække hendes bukser ned uden at spørge/fortælle det først. Når man er [barn], kan man godt forstå, og har brug for at blive involveret i, hvad der foregår. Lægen manglede viden om undersøgelserne i almen praksis, at man informeres, søger at fjerne eventuel forstoppelse, udfylder væskeskemaer, undersøges for blærebetændelse. Hvis man var obs på det, kunne man fra ambulatoriets side fortsætte behandlingen/udredningen frem for at starte forfra.	I høj grad
 36	Jeg fik først brevet om indkaldelsen efter, at vi havde været på afdelingen. Lidt sent måske. Så vi vidste ikke, hvad tankerne var vedrørende vores datter. Vi havde selv tanken, inden vi kom: "Hvad kan en diætist hjælpe med"?	I høj grad
 28	Hvem jeg kunne ringe til ved manglende tilbagemelding.	I meget høj grad
 29	Sygeplejerskerne er rigtig dygtige og velforbredte! :-)	I meget høj grad
 35	Svarende er baseret på [den pårørendes] og ikke [patientens] oplevelse.	I meget høj grad
 39	Vi troede, vi skulle til mælkeprovokation, men det var en indledende samtale. Det havde været fint at vide.	I meget høj grad
 2	Jeg havde tidligere takket nej til dette informationsmøde, og derfor var jeg slet ikke forberedt på, at det var det, mødet gik ud på! Personalet havde overset, at jeg IKKE ville/havde behov for et informationsmøde!	I nogen grad
 3	Ikke ny medicin, men medicin vi skulle fortsætte med. Vi har ikke fået svar på, om astmamedicinen har haft indvirkning på hans vækst.	I ringe grad

**Børneafdeling****Beskriv den eller de fejl du oplevede**

<b>ID</b>	<b>Kommentarer - AMBB Børneambulatorium - RRA</b>	<b>Skete der fejl i forbindelse med dit besøg?</b>
 10	Notatet blev skrevet dagen før. Det blev opdaget, at det ikke var skrevet, da jeg ringede dagen før vedrørende et spørgsmål.	Ja
 13	Vi skulle ifølge sygehuset have haft samtalen tidligere.	Ja
 20	Et prøve sæt blev glemt udleveret, men kom med posten to dage senere :-).	Ja
 33	Lægen troede, at min datter havde haft blærebetændelse, og det var en del af baggrunden. På trods af vi forklarede, at det ikke var tilfældet, skrev hun det alligevel i journalen. Da min datter senere fik sin første blærebetændelse og en efterfølgende nyrebækkeninfektion, begyndte den samme læge at tale om, at hun skulle have antibiotika dagligt for at forebygge yderligere blærebetændelse. Først da blev det rettet i journalen, og vi ser tiden an i forhold til, om der kommer flere tilfælde.	Ja

## Børneafdeling

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

ID	Kommentarer - D4D Børnedagafsnit - RRA	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
3	Særligt godt: Det har været super dejligt, at det har været den samme læge (NN), som har været der hver gang! Han har haft ansvaret for vores forløb. PS. Et langt forløb [på flere år]! Et stort tak til ham! [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
5	Hvis man har sukkersyge, og man overhovedet ikke kan finde ud af at passe sin sygdom, er det utrolig fedt, at man får et tilbud om at blive indlagt i et par dage og få fuldstændig styr på sin sygdom igen! De er rigtig gode til at hjælpe med at få rettet op på det igen! :-). [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
9	De var yderst kompetente. Det danske sygehusvæsen er godt :-). [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
13	Vores datter er født [flere uger ] for tidligt og følges derfor i et andet ambulatorium. Vi får altid en fantastisk velkomst og rigtig godt behandling og flere kontroller lagt ind, hvis det er nødvendigt. Har altid fået en super god behandling og omsorg samt forståelse. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
7	Give skriftligt materiale med hjem om, hvad der er af anbefalinger med hensyn til ens sygdom. [Kommunikation og information]	I nogen grad
8	Inden besøg på ambulatoriet, var der blodprøvetagning i anden afdeling, men de anede intet, da min datter mødte fastende, selvom der stod i brevet, at de ville vide, hvilke blodprøver der skulle tages. Det gav 45 minutters ventetid med en meget sulten datter :-), men det lykkedes. [Kvalitet i behandling, Ventetid]	Ikke relevant for mig
1	Det er super godt, at de har fået den der maskine, der måler fedtprocent, når man bliver vejlet :-)  Personalet har altid smil på :-) [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
2	Der kunne godt være bedre skiltning. [Fysiske rammer]	Uoplyst
10	Tog sig tid til at vise [patienten på tre år] hospitalskloven :-) [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
ID	Kommentarer - AMBB Børneambulatorium - RRA	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
21	[patienten] har været på astmaskole af to dage, som var godt. Måske det skulle have været to hele dage fra 8-16, så børnene nemmere kunne undvære sin mor. Missede det første af "undervisningen" den første gang, fordi [hun] ikke ville gå med i starten og jeg skulle gå ned og lege løbelege i "kælderen". Ellers god undervisning for børn og voksne på astmaskole. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
25	Vi elsker hospitalskloven []. Alle ansatte er meget imødekommende og rigtig gode til børn. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad











32	Sygeplejerskerne er virkelig gode og sørger for kontinuitet, fordi de kender forhistorien. Lægen kan være svær at forstå []. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I høj grad
4	Blive bedre til at besvare de mails eller telefonopkald, man foretager. [Kommunikation og information]	I meget høj grad
7	Vi er altid glade for at komme på [ ] ambulatoriet. Glade/søde og professionelle medarbejdere. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
10	Godt med kontaktkort. Godt, at lægen ringede med svar i mellem forundersøgelse og ambulante besøg. [Kommunikation og information]	I meget høj grad
18	Der er aldrig ventetid. De er søde og rare, og har altid god tid til os. Det er dejligt. Vi har kun ros tilovers for afdelingen. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
27	Personalet er utrolig søde og imødekommende. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
17	Vi ville ønske, at det var samme sygeplejerske og/eller læge, som fulgte vores datter ved hvert ambulante besøg, i stedet for vi skulle fortælle de samme ting hver gang. Vi har nu haft tre besøg, som hver gang har været med en ny sygeplejerske/læge. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
14	Brug specialister. Forsøg dog at lade patienten møde den samme behandler hver gang (vi har mødt [mange] læger på [mange] besøg). Mød forberedt op, det burde være en naturlig ting, men det er det tilsyneladende ikke. Vi har endda oplevet en læge, der fortalte os, at han ikke vidste, at han skulle tage den konsultation, så han havde ikke engang haft tid til at læse journalen. Kast håndklædet i ringen, når man efter [flere] år endnu ikke har opnået forbedringer i helbredstilstanden. Henvi til specialister. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad
16	Jeg oplevede, at lægen gik midt i det hele uden at sige, hvor han gik hen. Det var lidt mærkeligt. Vi fik heller ikke klar instruks om, hvad vi skulle gøre efter EKG. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	Ikke relevant for mig
5	Der mangler den røde tråd, da det er forskellige læger, vi kommer ind til hver gang. Lægen var dårligt informeret, [] som forældre skal gentage hele historien, sygdom, [] igen. [Kontaktperson, Kvalitet i behandling]	Uoplyst
6	Oplevede under det første møde, at håndtering af journal ikke blev fuldført. Der gik for længe, inden patienten blev indkaldt til videre udredning af fund af mislyd ved hjertet. Ansvaret ligger formentlig ved lægen, som ikke havde givet det videre til sekretæren, som så kunne sende [patienten] videre. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
9	Besøget var hyggeligt og ikke højtideligt. Det betyder meget, da vores dreng [ikke er så gammel] :-).	Uoplyst
11	Gøre skemaet lidt nemmere.	Uoplyst
12	Ros til sygeplejerske og læge, som var meget lydhøre over for mit barns problem. God støtte og vejledning. [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
19	Problematikken blev taget seriøst. Personalet var yderst grundig og bestræbte sig på, at alle prøver og undersøgelser skulle laves samme dag som vi kom. Så der var en aktiv behandlingsplan. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
23	Det var en meget positiv oplevelse. De er meget dygtige, søde og havde god tid. Vi er meget tilfredse. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
30	Man kunne godt tage hensyn, når man vejer et barn. Ikke kun tage vægt, men måske også tage	Uoplyst

fedtprocenten i stedet for at sige, at barnet er for tykt.  
[Kvalitet i behandling]

- ✎ 33 Min datter var i ambulatoriet pga. [inkontinens]. I forberedelses/indkaldelsesmaterialet stod der, at hun skulle drikke en halv liter fordelt over to timer op til undersøgelsen. Efter 45 minutter og to og en halv deciliter måtte vi løbe ind i ambulatoriet. Hun klarede at holde sig []. Den store tissetrang ødelagde nærmest undersøgelsen, fordi den ikke gav et billede af, hvordan hun normalt tisser. Desuden sagde sygeplejersken, at hun ikke kunne vide, om der var meget resturin, eller om det skyldtes, at blæren blev fyldt op igen. Vil i overveje at gøre vejledningen mere realistisk?  
[Kommunikation og information, Kvalitet i behandling] Uoplyst
- ✎ 34 Vi taler med en ny læge, hver gang vi er til undersøgelse med vores datter. Hvis det ville være muligt med en fast læge tilknyttet, ville det forbedre undersøgelsesforløbet.  
[Relationer til personale/Pleje] Uoplyst
- ✎ 38 Generelt var alt fint. Jeg fik desværre bare ikke et kontaktkort eller information om, hvor jeg kunne henvende mig ved eventuelle spørgsmål. Da jeg den efterfølgende dag havde spørgsmål var det lidt svært at vide, hvem jeg skulle henvende mig til.  
[Kommunikation og information] Uoplyst

## Børneafdeling

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

ID	Kommentarer - D4D Børnedagafsnit - RRA	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
 13	Det er vores datter, der har været i behandling. Vi har altid fået en god behandling.	I meget høj grad
 4	<input type="checkbox"/> Vi var til hendes seks års-kontrol, da hun er født <input type="checkbox"/> for tidligt. <input type="checkbox"/> Så vi skulle bare til vores årlige kontrol i ambulatoriet på D4D Afdelingen (hvor vi nu ikke skal komme mere! :-), da hun skal starte i skole/minifritter <input type="checkbox"/> , så nu skal sundhedsplejersken på skolen veje og måle hende fremadrettet).	Uoplyst
ID	Kommentarer - AMBB Børneambulatorium - RRA	Var det samlede forløb (indenfor seneste år) godt tilrettelagt?
 2	Ovenstående er besvaret ud fra den samlede behandling af min søns astma. Grundlæggende er vi meget tilfredse med ambulatoriets behandling og det flinke personale.	I høj grad
 31	Vi var enige om nedtrapning af medicin for at komme helt af med medicinen. Det gik ikke godt, da [patienten] blev påvirket af ingen medicin. Det er derfor påbegyndt igen. (Derfor ikke forbedring i helbredstilstand).	I høj grad
 8	Hun er en [børne-]astmapatient, så "beslutningerne" træffer vi som forældre sammen med læge og sygeplejersker, men hun bliver altid velinformeret, og de tager sig altid god tid til at høre efter, om hun har spørgsmål.	I meget høj grad
 24	Min mor var jo tilstede og svarede for mig.	I nogen grad
 14	Vi har efter [flere år] med skiftende læger (nogle af dem uforberedte), ingen forbedring helbredsmæssigt (faktisk ofte en forværring) og ringe viden om den specifikke sygdom (ingen specialister) har vi nu bedt om en henvisning til en specialist.	I ringe grad
 1	Der findes en slags behandling, så denne blev udført. Vores søn på tre måneder kan ikke selv bestemme, og vi blev ikke spurgt. Hans navlegranulom er blevet bedre, men er ikke væk på trods af [flere] behandlinger.	Uoplyst
 3	Vi følte os ikke hørt med hensyn til, hvilke beslutninger, der blev taget. Lægen og sygeplejersker tog beslutningen, men det var mest op til sygeplejersken at tage den. Vi har kun haft meget lidt nytte af at tage fri og tage til samtale efter samtale. Nogle ting kunne vi bruge, andet ikke.	Uoplyst
 19	Det var rart at blive spurgt til råds, selvom det åbnede op for tvivl med hensyn til behandlingsplanen og sikkerheden i beslutningen.	Uoplyst





