Spørgeskema om akut indlæggelse på [Afdeling] på [Sygehus]

DIN ANKOMST TIL SYGEHUSET

		Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1.	Oplevede du, at det gik hurtigt, fra du ankom til sygehuset, til du blev tilset af en sygeplejerske eller en læge?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
2.	Blev du ved ankomsten informeret om, hvad der skulle foregå ved starten af din indlæggelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

		Ikke relevant for mig	Ja	Nej	Ved ikke
3.	Tilbød personalet at informere dine pårørende om din situation, hvis du var alene ved ankomsten til sygehuset? *Hvis du havde pårørende med, skal du svare "ikke relevant"*	❑	❑	❑	❑
4.	Spurgte personalet ind til dit forbrug af medicin, da du ankom til sygehuset?	❑	❑	❑	❑
5.	Blev du indlagt via Akutmodtagelsen på sygehuset?	❑	❑	❑	❑

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

PERSONALET UNDER DIN INDLÆGGELSE

		Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
7.	Var personalet på afdelingen venligt og imødekommende?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
8.	Havde du mulighed for at tale med personalet om din pleje, når du havde behov for det?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
9.	Havde du mulighed for at tale med en læge om din behandling, når du havde behov for det? *Hvis du ikke havde behov for at tale med en læge, skal du svare "ikke relevant"*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

		Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
10.	Oplevede du, at én eller flere person(er) havde et særligt ansvar for dit forløb, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

PERSONALETS INVOLVERING AF DIG

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
11. Spurgte personalet ind til dine egne erfaringer med din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
12. Gav personalet dig mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
13. Gav personalet (efter dit samtykke) dine pårørende mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
14. Havde du samtaler med personalet om, hvordan du bedst håndterer din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
15. Tog personalet hensyn til dine behov ved planlægningen af din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

FEJL UNDER DIN INDLÆGGELSE

	Ja	Nej	
16. Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?	❑	❑ **Gå til spm. 20**	

17. Beskriv den eller de fejl du oplevede:

	Ja	Nej	Ved ikke
18. Vurderer du, at fejlen forlængede din indlæggelse eller medførte en genindlæggelse?	❑	❑	❑

	Ja, jeg fik skader/ mén af fejlen	Ja, fejlen kunne have medført skader/ mén	Nej	Ved ikke
19. Fik du skader eller mén af fejlen, eller kunne fejlen have medført skader eller mén efter din vurdering?	❑	❑	❑	❑

BASALE FORHOLD UNDER DIN INDLÆGGELSE

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
20. Fik du dækket dit behov for mad og drikke?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
21. Var der tilstrækkelig med ro til hvile og søvn?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
22. Fik du dækket dit behov for personlig hygiejne?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
23. Fik du dækket dit behov for smertelindring?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
24. Var der rent i afdelingens lokaler?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

INFORMATION UNDER DIN INDLÆGGELSE

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
25. Var den mundtlige information du fik under indlæggelsen forståelig?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
26. Fik du svar på de spørgsmål, du stillede, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
27. Stemte de informationer, du fik fra forskelligt personale på afdelingen overens?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
28. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved den medicin, du fik, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
29. Blev du løbende informeret om resultaterne af din behandling/undersøgelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
30. Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

INFORMATION VEDRØRENDE DIN UDSKRIVELSE

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
31. Blev du informeret om, hvilke symptomer du skulle være opmærksom på efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
32. Blev du informeret om den videre plan for dit forløb eksempelvis i forhold til opfølgning og genoptræning?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
33. Blev du informeret om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål om din sygdom/tilstand og behandling efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
34. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved ny medicin, du skulle tage efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

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

SAMARBEJDE MED HJEMMEPLEJE/HJEMMESYGEPLEJE/SUNDHEDSPLEJERSKE

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
36. Oplevede du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje/sundheds-plejerske samarbejdede om din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

DIT SAMLEDE INDTRYK

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
37. Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
38. Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
39. Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

40. Skriv her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre, og hvis du synes, at afdelingen gjorde noget særligt godt:

TEMASPØRGSMÅL

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
41. Oplever du, at den behandling, du modtog under din indlæggelse, på nuværende tidspunkt har forbedret din helbredstilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	Ikke relevant for mig	Ja	Nej	Ved ikke
42. Forventede du, at din helbredstilstand ville være forbedret efter din indlæggelse, som følge af den behandling du modtog?	❑	❑	❑	❑

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
43. I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger om din behandling og/eller pleje?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

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

BAGGRUNDSOPLYSNINGER

45. Angiv, hvad din indlæggelse drejede sig om:

Sæt gerne flere kryds

❑ Undersøgelse/udredning

❑ Medicinsk behandling

❑ Operation/kirurgisk indgreb

❑ Andet

❑ Det kan jeg ikke vurdere

	Nej	Ja, en	Ja, flere	Det husker jeg ikke
46. Har du haft andre indlæggelser eller ambulante besøg inden for det seneste år?	❑	❑	❑	❑

Returnér venligst skemaet i vedlagte svarkuvert. Portoen er betalt. Tak for din medvirken!