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

DIN MODTAGELSE PÅ AFDELINGEN

		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.	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

		Ikke relevant for mig	Ingen ventetid (5)	Kort ventetid (4)	Nogen ventetid (3)	Lang ventetid (2)	Meget lang ventetid (1)	Ved ikke
2.	Var der ventetid, fra du skulle møde, til du blev henvist til en seng (kaldt ind)? *Hvis du kom for sent, skal du svare "ikke relevant"*	❑ **Gå til spm. 4**	❑ **Gå til spm. 4**	❑	❑	❑	❑	❑ **Gå til spm. 4**

		Oplevede ikke ventetid	Ja	Nej	Ved ikke
3.	Blev du informeret om årsagen til ventetiden?	❑	❑	❑	❑

4. 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
5.	Var personalet på afdelingen venligt og imødekommende?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
6.	Havde personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
7.	Havde du mulighed for at tale med personalet om din pleje, når du havde behov for det?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
8.	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"*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

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
9.	Spurgte personalet ind til <u>dine egne erfaringer</u> med din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
10.	Gav personalet dig mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
11.	Gav personalet (efter dit samtykke) dine pårørende mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
12.	Havde du samtaler med personalet om, hvordan du bedst håndterer 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
13. Tog personalet hensyn til dine behov ved planlægningen af din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

FEJL UNDER DIN INDLÆGGELSE

	Ja	Nej	
14. Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?	❑	❑ **Gå til spm. 18**	

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede:

	Ja	Nej	Ved ikke
16. 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
17. 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
18. Fik du dækket dit behov for mad og drikke?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
19. Var der tilstrækkelig med ro til hvile og søvn?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
20. Fik du dækket dit behov for personlig hygiejne?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
21. Fik du dækket dit behov for smertelindring?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
22. Var der rent i afdelingens lokaler?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

INFORMATION FØR OG 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
23. Var du <u>inden din indlæggelse</u> blevet informeret om, hvad der skulle ske under din indlæggelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
24. Var den mundtlige information du fik <u>under indlæggelsen</u> forståelig?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
25. Fik du svar på de spørgsmål, du stillede, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
26. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved den medicin, du fik, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
27. Blev du løbende informeret om <u>resultaterne</u> af din behandling/undersøgelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

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
28. Blev du informeret om, hvilke symptomer du skulle være opmærksom på efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
29. Blev du informeret om den videre plan for dit forløb eksempelvis i forhold til opfølgning og genoptræning?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
30. Blev du informeret om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål om din sygdom/tilstand og behandling efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
31. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved ny medicin, du skulle tage efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

32. 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
33. 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
34. Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
35. Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
36. Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

		Ja	Nej	Ved ikke
37. Har du før denne indlæggelse haft andre indlæggelser eller været til samtale, forundersøgelse, kontrol, prøvetagning eller lignende, som har noget med denne indlæggelse at gøre (et samlet forløb)? *Det samlede forløb kan være på enten samme eller flere forskellige sygehuse*		❑	❑ **Gå til spm. 40**	❑ **Gå til spm. 40**

	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
38. Oplevede du, at én eller flere person(er) havde et særligt ansvar for det samlede forløb af indlæggelser og/eller ambulante besøg?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	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. Var det samlede forløb af indlæggelser og/eller ambulante besøg (indenfor det seneste år) godt tilrettelagt? *Er forløbet ikke afsluttet, bedes du svare i forhold til det, du har oplevet indtil nu*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

40. Skriv her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre, eller 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 de ovenstående temaspørgsmål:

BAGGRUNDSOPLYSNINGER

45. Angiv, hvad din indlæggelse drejede sig om:

Sæt gerne flere kryds

❑ Kontrol

❑ 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!