

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2014**



**Kommentarsamling for Planlagt indlagte patienter  
på  
GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y  
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](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 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	197
Besvarelser fra patienter:	140
Afdelingens svarprocent:	71%

### 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.

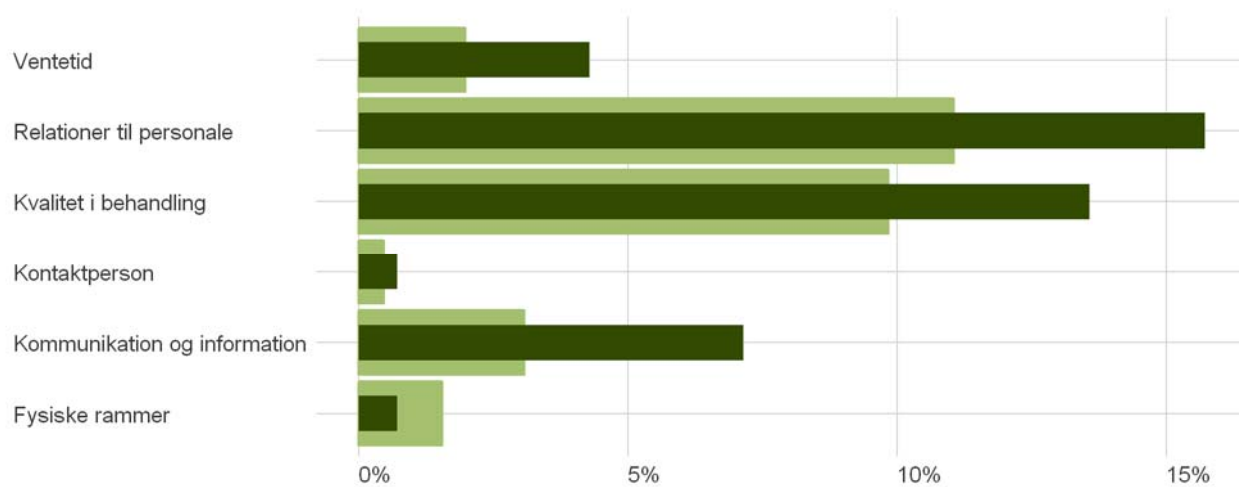
### **Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"**

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.)














## GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y

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

ID	Kommentarer - Gynafd	Var personalet forberedt på din ankomst?
5	Det var meget godt.	I høj grad
6	Fik en meget fin modtagelse, ros til personalet.	I høj grad
9	Aftenen før skulle jeg have taget blodprøve og få tid [] operation om aftenen. Fik at vide, at det var godt at komme i god tid, så jeg kom [en halv time før], men blodprøven endte med først at være klar [senere].	I høj grad
15	Jeg kom tidligt.	I høj grad
19	Jeg kom i god tid, og kom til med det samme, fordi den første ikke var kommet. Så det gik lidt hurtigt, hvilket hun også undskyldte. Det var okay.	I høj grad
32	Kort ventetid. Kun hvad der må forventes.	I høj grad
44	Der mangler varme hænder, men alle var søde og flinke. Man får to kontaktpersoner, men det er hele tiden nye folk :-).	I høj grad
52	Har ikke været indlagt. Kun til samtale og undersøgelser.	I høj grad
1	Pga. overbelægning var der ingen ledig seng, hverken før eller umiddelbart efter operation, hvor jeg lå på gangen ca. tre kvarter. Personalet beklagede meget, og gjorde hvad de kunne.	I meget høj grad
10	OK.	I meget høj grad
16	Dejligt med en fast sygeplejerske.	I meget høj grad
18	Skulle møde på afdelingen for at blive vist hen på patienthotellet for at få en seng der.	I meget høj grad
21	Skulle møde [om morgenen], men blev først behandlet/opereret [nogle timer senere]. Det betyder en del, når man kommer langvejs fra.	I meget høj grad
33	Fin modtagelse.	I meget høj grad
38	Fik en ualmindelig god modtagelse.	I meget høj grad
48	Fik en super fin og venlig modtagelse.	I meget høj grad
56	Jeg oplevede ikke en særlig god behandling. Vi måtte flere gange sidde i flere timer og vente på behandling eller i det hele taget bare komme til at snakke med en sygeplejerske, og derfra endnu længere tid på at vente på at komme til at snakke med en læge. Der var mange gange, hvor vi blev smidt hjem og fik at vide, at mine symptomer var normale på trods af at lægerne havde sagt, at smerterne skulle gå væk efter to til tre dage, og stadig var eksisterende efter syv dage. Vi blev hver gang bedt om at komme derned, og det resulterede i, at vi i tre dage i træk kørte derned, og det var først tredje dag, at de gjorde noget. [Vi kørte til Skejby mange gange]. [] Så mit kemoterapeutiske forløb blev forsinket i små tre uger i forhold til første planlagte dato for kemoterapi. Tiden kunne have været langt mindre, hvis lægerne [havde gjort noget] første gang, jeg henvendte mig []. Der var en læge, der sagde, da han så det kæmpe store hæmatom, jeg havde på maven, at det skulle der have været gjort noget ved med det samme.	I meget høj grad
3	Akutindlagt og meget ventetid inden jeg kørtes til reoperation.	I nogen grad

-  13 Jeg sad i to timer og ventede manglede information om, jeg var det rigtige sted, eller hvorfor jeg skulle vente. I nogen grad
-  22 Der var lidt kaos, da jeg mødte ind, da afdelingen var blevet flyttet. Ville have været rart med et skilt. I nogen grad
-  34 Der var lidt kaos på afdelingen pga. ombygning, men jeg blev holdt orienteret om situationen. I nogen grad
-  35 Man bør kigge journalen igennem inden patienten ankommer. I mit tilfælde havde jeg allerede snakket med en læge NN, og min læge havde ikke afsat tid til at snakke med mig. Sygeplejersken sagde, at jeg kunne sove hjemme om natten indtil operationen, men kører ikke tilbage til egen adresse ([langt væk]) for at møde næste dag. I nogen grad
-  41 Afdeling lige flyttet. I nogen grad
-  43 Først ventede jeg i den gamle modtagelse. Men der var ikke sat nogen skilte op om, at afdelingen var flyttet, så det måtte vi selv finde ud af. I ringe grad
-  59 Til forsamlingen [i sensommeren] var jeg skriftligt tilsagt til [en tid om formiddagen]. Ventede i halvanden time. De troede, det var [en tid om middagen]. Måtte vente yderligere 15 minutter på et ledigt lokale inden samtale. Brød ud i gråd over den lange ventetid. I ringe grad
-  30 Der var sket en fejl i min indkaldelse, men den fandt man først ud af, da jeg kom. Der var skrevet en forkert tid på. Slet ikke
-  12 Personalet var meget stresset grundet flytning af afdelingen, under min indlæggelse. Ved ikke
-  45 Jeg skulle møde på afdelingen, da der var travlt at dele aftensmad ud. Den stue, jeg skulle på, var stadigvæk optaget, og jeg ventede på gangen i to timer på at få taget blodprøve og skulle over på hotellet. Der var mange, der gav hånd, og jeg så dem ikke igen (så det kunne godt undværes). Blodprøverne kunne jeg [] fået lægen om eftermiddagen og så møde næste morgen. Ved ikke

## GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y

## Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Gynafd	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
1	Personale glemte at fjerne et kateter, så det blev gjort [] "for sent", hvilket sygeplejersken havde svært ved at skjule sin irritation over, ligesom hun lidt rystet fandt ud af, at jeg havde ligget på slangen fra kateteret til posen, men "der var heldigvis ikke sket noget." De glemte tydeligvis at tilbyde mig frokost. De glemte at give mig noget medicin med hjem.	Ja
7	Jeg fik blodfortyndende medicin med hjem til 30 dage. Jeg skulle have det i seks dage efter hjemsendelse. Havde taget 13, inden fejlen blev opdaget.	Ja
11	Efter operationsdato var reserveret, måtte vi gøre opmærksom på, at jeg blev behandlet med blodfortyndende medicin, og operationsdatoen måtte ændres.	Ja
14	Jeg oplevede i mit forløb at få meget forskellig information om, hvordan restriktionerne var efter operationen, det var ret utrygt og frustrerende. Jeg havde fået telefonisk besked om operationstiden, og mit indlæggelsesbrev med informationer om medicin, faste osv. kom til mig dagen efter indgrebet! Der kunne have sket store fejl, hvis jeg f.eks. havde fået blodfortyndende medicin eller andet og ikke havde holdt pause!	Ja
26	1. Fik ikke ordnet et blodkar ordentligt, så det stod og blødte efter operationen, hvilket resulterede i en stor blodansamling, hvilket var meget smertefuldt. 2. Var ikke ordentligt smertedækket efter operationen. Blev glemt på badeværelset lige efter operation, hvor jeg blev meget dårlig.	Ja
43	Under operationen kom lægen til at skære hul på min tyktarm.	Ja
47	[] men kom hurtigt på operationsstuen. Jeg ville gerne have haft lidt vand, men det var der ikke mulighed for.	Ja
59	Skulle have fjernet livmoder og æggestokke ved hjælp af robot. Robotten var i stykker, og jeg ventede i to timer på, at den blev repareret. Under operation blev en nerve i lysken beskadiget, så jeg på fjerde uge har stærke nervesmerter.	Ja
63	Der stod forkert i journal, så narkoselægen spurgte mig lige før bedøvelsen, om jeg havde været ude for et []. Er blevet rettet, da jeg selv har henvendt mig til afdelingen vedrørende dette.	Ja
64	Jeg oplevede, at man gav min smertestillende medicin til en anden patient, og at jeg derfor længe lå og ventede på at blive smertedækket efter operationen.	Ja
13	Nej, bestemt ingen fejl. Alt gik som forventet. Jeg var ikke urolig eller bange på nogen måde. Personalet virkede absolut professionelt.	Uoplyst
19	Til forundersøgelsen blev der sagt, jeg skulle i fuld bedøvelse og være indlagt til næste dag. Fordi et af de ialt tre steder, der skulle syes op, ville gøre så ondt, at jeg skulle have noget smertestillende, måtte jeg ikke blive sendt hjem med, før næste dag. Alligevel bliver jeg sendt hjem sidst på eftermiddagen samme dag uden overhovedet at have tale med en læge. På et tidspunkt bliver jeg sat op i sengen for at spise. Hovedgærdet kan ikke lægges ned og har ingen snor til at tilkalde personalet, må ikke selv stå ud af sengen endnu!! Der går halvanden time, inden der kommer en sygeplejeelev med en kommentar, "gud jeg troede ikke der lå nogen her inde". Og det får man sgu da ikke mindre ondt i 'røven' af. Havde følelsen af, at man havde mere travlt med at flytte afdelingen, end at tage sig af patienterne.	Uoplyst
45	Et par dage efter udskrivningen knækkede et stykke af min kindtand bare ved tandbørstning og 14 dage efter af tanden lige under.	Uoplyst
56	Jeg sagde mange gange, at jeg ikke var tryk ved at blive sendt hjem pga. smerter. Jeg kunne mærke, der var noget helt galt. Jeg kunne ikke sidde, gå, ligge ned eller komme op at sidde, når jeg lå ned. Mine pårørende sagde også, at de måtte gøre noget i stedet for bare at smide mig	Uoplyst

hjem. Flere gange blev jeg også "parkeret" på gangen kun afskærmet af en lille bitte skærm.

## GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y

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

ID	Kommentarer - Gynafd	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
6	Der var uoverensstemmelse imellem skriftlig og mundtlig information. Ville gerne være informeret lidt mere om fysisk aktivitet efter operation, (hvornår må man hvad?).	I høj grad
8	Der gik time efter time efter, at jeg følte mig klar til at tage hjem, hvor jeg skulle vente på, at lægen, der opererede mig, kunne fortælle mig, hvordan det gik. Efter fire timer kunne vi så konstatere, at han var taget hjem, hvorefter de fandt en anden læge, der kunne læse op af journalen. Ganske frustrerende ventetid.	I høj grad
9	Ville godt have haft en vejledning for nedtrapning af smertestillende.	I høj grad
15	Fik dog andre instrukser omkring smertelindring ved vagtskifte. Det var lidt forvirrende.	I høj grad
34	Jeg synes ikke, jeg var korrekt informeret om, at jeg skulle lade vandet i en beholder og scannes for tømning af blæren to gange, inden jeg kunne udskrives. Jeg var på forhånd informeret om, at jeg ville blive kontaktet i form af en opringning efter to til tre måneder. Ved gener i mellemtiden skal henvendelse ske til egen læge.	I høj grad
46	Ved henvendelse efter udskrivelsen blev jeg meget kort afvist telefonisk. Da jeg var udskrevet og henvist til andet hospital, kunne jeg ikke få svar på spørgsmål. Det var en negativ oplevelse.	I høj grad
49	Samtale med fysioterapeuten blev glemt.	I høj grad
53	Jeg var indlagt på Skejby, og der var høj og meget byggestøj fra tidligt om morgenen. Ikke særlig godt samtidig med operation. Jeg havde et par oplevelser vedrørende smertedækning, som ikke var så gode. Generelt vil jeg gerne rose personalet for en stor venlighed og imødekommenhed og hjælpsomhed. Jeg var i det store og hele tryk og blev behandlet fint. Også da jeg var ked af det. Sygeplejersken gav sig tid. Opvågningen vil jeg fremhæve. Jeg var der temmelig længe og NN var helt fantastisk! Jeg havde på forhånd gjort opmærksom på, at jeg [har anderledes kostvaner]. Det var der ikke taget hensyn til i min kost. Jeg fik ok mad, men der var kun en gang lavet mad til mig. Jeg har efterfølgende været i tvivl om, hvad jeg måtte. Jeg fik mest information om, hvor meget jeg måtte løfte. Til gengæld sagde de, at jeg altid kunne ringe til afdelingen. Måske skulle vejledningen i folderen være lidt mere uddybende i forhold til efter udskrivelsen.	I høj grad
64	Jeg er ikke før blevet syet med selvopløselige sting, og de har været meget langsomme om at opløses. Det ville have været rart, hvis jeg havde fået mere at vide om dette. Har haft gener af dem i månedsvis.	I høj grad
3	Manglede information om jerntabletters bivirkninger. Hvordan jeg skulle forholde mig til min krops signaler efter operationen.	I meget høj grad
4	Finder det relevant, at der på ledelsesplan bliver diskuteret, hvor vidt opsyning af underliv fortsat skal være en ambulant behandling. Jeg havde en overnatning på afdelingen og blev oplyst, at det var meget "normalt", fordi smerterne efter operationen.	I meget høj grad
13	Alt forløb bedre end forventet. Dygtige personalegrupper!	I meget høj grad
22	To gange gik det galt med telefonisk kontakt (Bedt om telefonisk kontakt). Første gang, om jeg skulle opereres eller ej. Anden gang, da jeg skulle have svaret på biopsi (måtte selv ringe, selv om det var blevet lovet).	I meget høj grad
25	Jeg manglede FYSISK (ikke kun skriftlig) at få støtte til, om jeg lavede mine fysiske bevægelser rigtigt, og hvad der var specifikt vigtigt for mig at være opmærksom på efter udskrivelsen.	I meget høj grad
27	Skulle ikke have ny medicin.	I meget høj grad

33	Ingen ny medicin.	I meget høj grad
40	1. Af sygeplejerske. 2. Af sygeplejerske informeret om, at I ville ringe på et tidspunkt. 3. Var skuffet og ked af [over] ham, der udskrev mig, godt ved jeg var dopet, men han sagde, at jeg bare kunne stoppe med p-piller og "hvorfors" skulle jeg komme til kontrol årligt på Skejby "hvorfors kontrol?"	I meget høj grad
48	Jeg manglede måske at tale med en læge i forbindelse med min indlæggelse.	I meget høj grad
54	På operationsdagen oplevede jeg forvirring og mange mennesker i et lille rum. To personer, som forsøgte årer i begge arme på én gang. Jeg følte lidt, at personalet havde travlt. Jeg synes, at jeg kom hurtigt på lejet, og pludselig var jeg bedøvet og væk. Havde dog en god dag efterfølgende.	I meget høj grad
58	Efterløbet længere end ventet og med lang flere smerter.	I meget høj grad
1	Mangelfuld information om, hvordan jeg ville have det efter operationen. Jeg søgte i stedet information fra andre hospitalers patientvejledninger, selvom jeg reelt ikke vidste, om deres vejledning kunne bruges i præcist mit tilfælde. Jeg fik f.eks. ikke information om udtalt opustethed, forstoppelse, hæmorider, træthed, kostvejledning, udflåd osv. osv., men jeg er heldigvis så ressourcestærk, at jeg fandt ud af det, men hvad med f.eks. ældre kvinder eller ikke ressourcestærke? Jeg spurgte personalet, hvem jeg skulle henvende mig til, hvis der opstod problemer efter udskrivelse, men det vidste de ikke, men gav mig dog et telefonnummer, som jeg evt. kunne bruge. Hvilket jeg så ikke havde lyst til. I stedet henvendte jeg mig flere gange til min egen læge, hvilket var ok, men det undrer mig, at personalet ikke vidste det. Jeg synes, jeg fik lidt uklare informationer om, hvad jeg måtte lave efter operationen f.eks. løfte, cykle, gå osv. og forskellige hospitaler skriver noget forskelligt. Pga. stærke smerter ved udskrivelsen, fik jeg morfin med hjem, men uden information om, hvordan det ville virke, om jeg måtte tage det sammen med andet medicin, køre bil osv., så jeg tog det ikke.	I nogen grad
14	Meget ringe, at der ikke udleveres det samme information på Y som på dagkirurgisk i forbindelse med kegleoperationer, og de informerer meget forskelligt omkring restriktioner.	I nogen grad
45	Den megen information stemte ikke med fakta, og samtalerne gav intet før den, jeg fik 14 dage efter. Jeg følte, jeg bare skulle "ud" som planlagt og følte et pres for at drikke og en halv time efter der var sat drop op, blev de fjernet, men alt hvad jeg drak kom op igen, og der blev ikke dannet nok urin, og jeg blev vækket flere gange om natten pga. det.	I nogen grad
59	På trods af stærke nervesmerter, som morfin ikke kunne dæmpe, blev jeg udskrevet [i efteråret], da feberen var faldet, selv om jeg er alene og ikke kunne få hjælp og var bange for at falde. Jeg er [ældre] og faldt [for en årrække tilbage] og fik tredobbelt brud i venstre ankel.	I nogen grad
19	Jeg manglede at høre, om operationen var gået godt, om det blev som man havde forventet. Jeg havde en forventning om at skulle være indlagt til næste dag (hvilket jeg fik at vide til forundersøgelsen), og havde aftalt kørsel. Så fik jeg at vide, jeg bare skulle tisse to gange, så kunne jeg komme hjem. Så skulle jeg til at finde ud af, hvordan jeg overhovedet skulle komme hjem. Og så havde jeg simpelthen så ondt inden jeg kom hjem. Hvor blev det af det smertestillende, og at jeg ikke måtte blive sendt hjem med før næste dag. Skulle også have en tid til en telefonsamtale om et halvt år, hvilket jeg ville få tilsendt da computeren ikke duede. Har ikke modtaget noget endnu. Så kunne jeg godt have brugt lidt information om genoptræning/venepumpeøvelser inden jeg kom i stedet for at man bliver spurgt, om man har lavet sine venepumpe øvelser, når man møder til genoptræning to-tre uger efter operationen.	Slet ikke
47	Kunne ikke komme i forbindelse med personalet hele natten.	Slet ikke

## GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y

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

ID	Kommentarer - Gynafd	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
20	Jeg har kun ros til det team, som var omkring mig før og under min indlæggelse. Det var meget professionelt og menneskeligt. Jeg har ikke noget at klage over. Også min familie blev der taget hensyn til og spurgt til, hvordan de havde det. Det betyder virkelig meget. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
21	Bortset fra ventetiden mellem ankomst og operation, synes jeg, at indlæggelsen forløb meget fint. Imødekommende og omsorgsfuldt personale. Tilpas med informationer. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, Ventetid]	I høj grad
28	1. Fantastisk imødekommenhed/information da jeg ringede til afdelingen [], fordi jeg var utryg/bange. Grundig vejledning om hele forløbet hos en sygeplejerske NN. 2. Altid tryk ved læge NN. 3. NN er fantastisk. Besvarer altid mails/spørgsmål. Det betyder så meget! [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
31	De personer der "passede" mig, var meget dygtige og hjælpsomme. Tak til dem. Tak til NN. Hun er helt speciel, dygtig og sød. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
32	Mødte meget forstående og venligt personale hele vejen igennem forløbet. :-) [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
39	Med hensyn til min udskrivning var der en hændelse, som var en rigtig dårlig oplevelse. Jeg havde lagt mit tøj på sengen og var gået på toilettet. Da jeg kom tilbage på stuen havde aftenvagten åbenbart givet to portører lov til at rengøre min seng og skifte sengetøj. Mit tøj var lagt over på sengebordet. Portørerne tog ingen hensyn til min tilstedeværelse, og den ene af dem skubbede faktisk til mig, da jeg ville se i skabet (sengen ved siden af havde stået tom siden middag, så det kunne måske have været en god ide at tage den først, så jeg ikke var kommet så hovedkulds ud af stuen). [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
40	Tror han hed NN, ham der oprettede mig, og der var jeg fuldt tilfreds også med sygeplejersker. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
48	Jeg synes, at plejepersonalet var dygtigt og meget venligt, og jeg følte mig rigtig godt behandlet. Kunne dog godt have tænkt mig at have snakket med en læge om behandlingen på et tidspunkt under min indlæggelse. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
53	Jeg har tidligere skrevet og rost personalet. De allerfleste var [] fagligt dygtige. De par oplevelser jeg havde i forhold til smertedækning gjorde, at jeg ikke helt turde kalde... Men det er vidst mere mig det handler om. Jeg havde dog gerne været dem foruden. Jeg (og andre sikkert også) er meget hudløse og sårbare efter en større operation. Jeg var det allerede inden indlæggelsen. Hvis jeg kan give et råd, vil det være, at personalet ser efter i journalen, om mennesket i forvejen er lidt sårbart. Så vil det måske være en god idé at anvende en anden tilgang. Som personalet fortalte, er operationen i forvejen en større belastning for krop og sind. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
55	Er rask!  Tusind tak til NN samt alle der var der for mig. Tak. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
60	Synes sygeplejerskerne havde for travlt! Fordi de var [for få]! [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
63	Stort set meget tilfreds med mit forløb, men har [været nødt til at] rykke adskillige gange for at	I høj grad

få mikroskopisvar og der gik ca. tre uger, før jeg havde det. Det er meget lang tid at vente, især, da jeg havde set på Sundhed.dk, at jeg pludselig havde fået en underlig [anden diagnose]. [Jeg] håber, den er blevet slettet, [hvilket jeg] har bedt om det. Ringede ca. to og en halv uge efter udskrivelse og bad om et råd en aften, og fik en utrolig service og blev tilbudt at ringe i løbet af aftenen/natten igen, hvis der skulle opstå yderligere.  
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]

- |      |   |                  |
|------|---|------------------|
| ✎ 66 | Under forundersøgelser, indlæggelse og resultatbesøg var der mange forskellige læger.<br>[Relationer til personale/Pleje]   | I høj grad       |
| ✎ 4  | Jeg har i meget høj grad været tilfreds med forløbet og indlæggelsen i forbindelse med operation/opsyning af livmoderen. Personalets evne til at varetage mig og mine behov var i særklasse. Tusind, tusind tak. Det som følgebrevet handler om, og egentlig også er stilet til, det er ledelsen. Jeg finder, at der var en bagatellisering af smerterne og smertebehandlingen efter den operation, som jeg gennemgik. Ikke fra personalets side, men fra de personer der vurderer, om en operation er ambulans eller om den kræver indlæggelse (af et døgn). Derfor finder jeg det relevant at få lavet en revurdering af, om operationen skal være ambulans eller med et døgn indlæggelse. Jeg havde en "overnatning" på afdelingen og blev oplyst om, at det er meget normalt, fordi smerterne efter operationen er så voldsomme, at de fleste bliver nødt til at blive på afdelingen for smertebehandlingen. Jeg er af den opfattelse, at det er uetisk at blive oplyst om, at det er en ambulans operation, hvis flertallet bliver nødt til at blive på afdelingen yderligere et døgn. Det er manglende respekt for mig og smertebehandlingen at bagatellisere smerterne efter operationen. Jeg sidder i dag [flere uger] efter operationen stadig med smerter. Det er i klar bedring. Jeg er ved godt mod, og jeg er oplyst om, at det er et helt normalt forløb. Men jeg sidder tilbage med en disrespekt af mig og min evne til at håndtere smerterne og en bagatellisering af smerterne og den efterfølgende smertebehandling. Derfor vil jeg opfordre til, at operation/opsyning af livmoderen skal vurderes til et ophold med en overnatning. Derved vil respekten for mig som patient, mine smerter og smertebehandlingen få samme respekt fra ledelsens side, som personalet viste mig under hele mit forløb og indlæggelse. | I meget høj grad |
| ✎ 9  | Jeg er meget tilfreds med den korte ventetid fra første undersøgelse til operationen. Og jeg føler mig tryk, fordi I virkede meget grundige. Min [pårørende] kunne dog ikke få svar på, hvad der var sket under operationen (om det var godartet), da han ringede ind. Så han fremrykkede sit besøg.<br>[Kvalitet i behandling]   | I meget høj grad |
| ✎ 13 | Ligeegyldigt hvad jeg bad om, så blev det løst, opfyldt og hjulpet med et smil. Hurra for de dygtige medarbejdere.<br>[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]   | I meget høj grad |
| ✎ 15 | Inden vagtskifte fantastisk behandling. Vagtskiftet ved indlæggelse var af noget ringere kvalitet. Jeg var overladt ganske til mig selv. Da jeg ringede efter hjælp, gik der 30 minutter inden, nogen kiggede ind til mig.<br>[Relationer til personale/Pleje]  | I meget høj grad |
| ✎ 24 | Måske ikke grund til at indkalde alle til samme tid, når der dagen før er taget stilling til rækkefølgen for morgens operationer.   | I meget høj grad |
| ✎ 30 | Der er en god stemning ved de ansatte, og de har et godt humør, når man er der<br>[Relationer til personale/Pleje]  | I meget høj grad |
| ✎ 33 | På afdelingen alt OK.   | I meget høj grad |
| ✎ 37 | Stole på gangen, så der er mulighed for hvil undervejs, min mand er gangbesværet.<br>[Fysiske rammer]   | I meget høj grad |
| ✎ 42 | Der er enorm lang ventetid. To gange har jeg ventet i ca. en time for at komme ind til undersøgelse og svar.<br>[Ventetid]  | I meget høj grad |
| ✎ 50 | Overgangen fra udskrivelse fra sygehus til hjemmepleje fungerede ikke.<br>[Kvalitet i behandling]   | I meget høj grad |
| ✎ 54 | Personalet var hele tiden obs. på mit ve og vel. Godt gået. En skam at jeg kun var der i to døgn.<br>[Relationer til personale/Pleje]   | I meget høj grad |



- 57 Jeg er meget imponeret over hele forløbet i Skejby. Har været opereret [på to andre sygehuse], men har aldrig mødt så kompetent et team, og fået så god information samt behandling som på Skejby! Og jeg fortæller det til alle, der gider høre om det! :-) TAK!  
[Kommunikation og information, Kvalitet i behandling] I meget høj grad
- 62 De nye der kommer ind på stuen, skulle måske have at vide, at mellem 12-14 skal der være RO og intet TV tændt eller besøg, der ikke kan holde sig i ro. Det var det meste der ikke fungerede ellers [].  
[Kvalitet i behandling] I meget høj grad
- 1 Jeg havde en rigtig god oplevelse af forundersøgelsen, der var god tid, nærværende personale og ok informationsniveau. Da jeg et par dage før operationen ringede for at høre, hvornår jeg skulle møde på operationsdagen, vidste de ikke, om jeg skulle i narkose eller lokalbedøvelse. De ville ringe tilbage senere samme dag, hvilket ikke skete. Jeg kontaktede dem næste dag, og de kunne stadig ikke svare, men ringede dog tilbage senere. På operationsdagen ringede de tidligt om morgenen [] for at høre, hvornår jeg havde fået at vide, jeg skulle komme, da det, de havde skrevet ned, var en forkert tid. Ved forundersøgelsen fik jeg udleveret skriftlig information om operation, faste og tiden efter operation. Men der var flere sæt papirer, og ikke alt passede lige til min operation. Måske fik jeg mere mundtlig information til forundersøgelsen, men da der gik [flere] måneder inden operationen, kan jeg godt have glemt det. Jeg vil helst ikke brokke mig, og jeg er jo heller ikke blevet hverken alvorligt syg eller død, men jeg oplevede for mange usikkerheder, forglemmelser, dårlig informationsniveau osv. Jeg er klar over, at personalet havde voldsomt travlt, og at det også betyder noget, at sygeplejerskerne hele tiden afløste hinanden. Når det er den femte, der i løbet af en dag præsenterer sig som den, der skal være min kontaktsygeplejerske, så tror man ikke længere helt på det. Hvor blev de første fire af? De har vel ikke kun to timers arbejdsdag? Eller har de måske en dårlig struktur? Sidst: Så er det mig helt uvedkommende at høre om, at afdelingen lige er flyttet, og det er forvirrende, og de kan ikke finde noget som helst, at der er for få senge, og det bliver kun værre, at de unge sygeplejersker har udviklet angst og stress []. Men det forklarer selvfølgelig den dårlige oplevelse, jeg havde.  
[Kommunikation og information, Kontaktperson, Relationer til personale/Pleje] I nogen grad
- 6 Lang tid imellem forundersøgelse og operation.  
[Ventetid] I nogen grad
- 8 Overvej, om det virkelig altid er nødvendigt at vente så lang tid på lægen.  
[Kvalitet i behandling, Ventetid] I nogen grad
- 17 Meget kompetent personale (både sygeplejersker og læger). Jeg følte mig i trygge hænder, hvilket gav en tro på, at det hele nok skulle gå :-).  
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] I nogen grad
- 36 Jeg havde en generel rigtig god oplevelse. Super flinkt [personale]. Dagen efter min indlæggelse/operation var det som om, der var usikkerhed blandt sygeplejerskerne om, hvem der havde mig som patient, og jeg ventede noget tid med især spørgsmål. Det var ikke så rart. Ellers en god oplevelse. Rigtig dygtige læger. Sygeplejersken, jeg mødte den første dag, var også rigtig sød.  
[Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] I nogen grad
- 49 At diverse undersøgelser bliver lavet på samme dag.  
[Kvalitet i behandling] I nogen grad
- 58 1. Fejlindkaldelse til behandling. 2. Indkaldelse til operation, som var umulig at gennemføre.  
[Kvalitet i behandling] I nogen grad
- 14 Strømline informationen og få sendt indkaldelsesbreve ud i god tid.  
[Kommunikation og information] I ringe grad
- 19 Mere information.  
[Kommunikation og information] I ringe grad
- 45 Jeg følte mig som på samlebånd, og det er godt med rutine, men ville gerne have følt mig som den person, jeg er. Dejligt, at "almindelig stuegang" ikke finder sted. Dejligt, ikke at skulle vækkes af nattevagten for at få målt [] m.m. De tre gange, jeg mødte, ventede jeg to timer pr. gang.  
[Relationer til personale/Pleje, Ventetid] I ringe grad
- 51 Forløb [på en anden afdeling] var mangelfuld. Sad alene på en lang gang uden personale i op mod to timer [] uden mulighed for at spørge ind til årsagen til ventetid. Da vi var færdige med I ringe grad

	undersøgelsen, var gangen mørklagt og dørene låst. Personalet var alt i alt imødekomende og beklagede forløbet efterfølgende. Men det virkede ikke specielt godt tilrettelagt. Efterforløb efter indlæggelsen har til gengæld været utroligt behageligt og fyldestgørende. Positivt at al information og henvendelse er kommet fra den samme læge. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, Ventetid]	
56	Jeg oplevede, [at en læge sagde til mig, at] det var de læger, der opererede mig første gang, der var "skyld" i [min blodansamling]. De gjorde i hvert fald ikke noget ved dét, som lægen sagde, at de skulle have gjort. [Kvalitet i behandling]	I ringe grad
2	Jeg var godt tilfreds. Jeg kom hjem samme dag.	Uoplyst
3	Særligt godt: Sygeplejerskepersonalet gav os rigtig, rigtig god behandling!	Uoplyst
	Lægerne: Lidt manglende information omkring reoperation i forbindelse med min blødning. [Kommunikation og information]	
10	Læger og afdeling var bare perfekt.	Uoplyst
27	Har fået en meget fin behandling af alle, jeg har været i kontakt med på afdelingen. Tak for det. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
34	Modtagelsen på afdelingen var fin til trods for, at der ikke var en seng klar. Jeg blev afhentet på sengestuen af læge NN, der skulle operere, og fik mundtlig information på gåturen til operationsstuen. På operationsstuen blev jeg behandlet som en prinsesse. Efter operationen måtte jeg rykke to gange for at få fjernet [] kateter, hvilket udskød min udskrivning med ca. en time. Jeg oplevede det som mangel på personale, for alle var søde og venlige, da det endelig lykkedes. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
52	Jeg var ikke ordentligt informeret, om det jeg skulle, angående undersøgelse m.m., før jeg kom derop. [Kommunikation og information]	Uoplyst
59	Det er voldsomt belastende at blive udskrevet, når der ikke er hjælp at få til at klare hverdagen. Stresshormoner er dårlige når man skal hele efter en operation. Har bedt om at få afklaret spørgsmål angående fortsat blødning, forstyrret vandladning osv. pr. telefon med Gynækologisk Afdeling, men der kom ikke opringning fra lægen. Rykket på ny! [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	Uoplyst
64	Der var god stemning på afdelingen.	Uoplyst

## GYNÆKOLOGISK/OBSTETRISK AFD. Y

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

ID	Kommentarer - Gynafd	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
29	Selve operationen har hjulpet, så jeg ikke bløder mere, men har fået infektion i såret, og det skal vokse sammen i åben tilstand. [Jeg] var blevet informeret om risikoen for dette, da jeg er svært overvægtig.	I høj grad
38	Jeg oplever, at det svært at svare på, da jeg er sendt videre til anden afdeling og min behandling ikke er færdig.	I høj grad
40	Har selv bedt om at komme til Skejby, da jeg ikke følte mig tryk ved den årlige kontrol på andet sygehus. Havde en fornemmelse af, at jeg burde opereres. Er stadig i tvivl om jeg også har noget i livmoderen, men ok, lidt smerter stadig.	I høj grad
46	Min indlæggelse er kun et delforløb for min kræftbehandling (operation).	I høj grad
60	Vigtig med omsorg fra læger og psykisk forståelse for min situation!	I høj grad
61	Jeg havde en god og positiv oplevelse på Afdeling Y i Skejby [i efteråret]. Tak for det.	I høj grad
9	Jeg går ud fra, at de periodevise smerter er væk efter cysten er fjernet. Men er stadig træt oven på operationen, og maven er ikke trænnet op endnu.	I meget høj grad
13	Fra konstatering af cancer til operation [og til jeg var] hjemme igen, [gik der] mindre end en måned. Cancerlinien virker! :-)	I meget høj grad
1	Jeg ved endnu ikke om operationen har hjulpet, da jeg [fysisk] ikke er oppe i fulde omdrejninger endnu, men brokke sig kan man vel altid :-).	I nogen grad
8	Jeg havde håbet operationen ville medføre færre maveproblemer, men det har desværre ikke været tilfældet. Det var dog heller ikke det primære formål med operationen.	I nogen grad
23	Ved indlæggelse i [foråret], som resulterede i en aflysning af min operation på grund af sygdom, fik jeg INGEN information FØR, hverken omkring selve operationen eller indlæggelse. Først på selve indlæggelsesdagen fik jeg information om, hvad der ventede mig.	I nogen grad
45	Jeg manglede svar. Jeg var lovet hjælp til at maven fungerede, ligesom at få oplysning om kraftige væskeophobninger, der ville tage en del tid at komme af med samt om blodansamlinger. Jeg ville gerne have haft den mulighed at få det, der skulle fjernes fjernet i stedet for undersøgelsen i maven, der gav en del blødning i ventetiden til operationen.	I ringe grad
56	Det var en operation for at få fjernet ovarievæv med henblik på at bevare fertiliteten efter kemobehandling.	I ringe grad
65	Er meget tilfreds med hele forløbet. Sammenlignet med et tilsvarende forløb på andet hospital for [nogle år] siden var dette forløb til et tital, hvor det andet var et total.	Ikke relevant for mig
2	Da de ikke kan hjælpe mig, [fordi de] ikke tør, for det er galt med hjertet, og jeg har astma og KOL, så derfor.	Uoplyst
3	Akut tilstand, så det var naturligt, at jeg ikke var med til at træffe beslutninger i forbindelse med operation.	Uoplyst
10	Ja min alder præger mig. Mere stilhed og nærhed.	Uoplyst
59	Da jeg bliver ved med at småbløde efter keglesnit [i sommeren], blev jeg anbefalet operation pga. cancer i nærmeste familie []. Jeg har af lægerne fået at vide, at nervesmerterne måske går over i løbet af nogle måneder, eller de kan blive kroniske uden anden hjælp end epilepsimedicin og antidepressiva.	Uoplyst



