

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2015**



**Kommentarsamling  
for planlagt indlagte patienter på  
Kirurgisk Afdeling  
Hospitalsenheden Vest**

## **Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2015 for Region Midtjylland**

Spørgeskemaundersøgelse blandt 7.468 planlagt indlagte patienter, 13.588 akut indlagte patienter og 29.333 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 54

[cfk@rm.dk](mailto:cfk@rm.dk)

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2016

## Indholdsfortegnelse

1	Indledning .....	3
2	Kommentarsamling .....	5



# 1 Indledning

Patienternes oplevelser i den landsdækkende undersøgelse på det somatiske område omfatter 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.

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 Enhed for Evaluering og Brugerindvølgning, 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 hos Folkesundhed og Kvalitetsudvikling har tilknyttet en faglig arbejdsgruppe, som består af én repræsentant fra hvert af regionens hospitaler og en repræsentant fra Strategisk Kvalitet.

## Datagrundlag

Rapporteringen følger de organisatoriske enheder på hospitalerne med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Sygehus-afdelingsklassifikation og regionens BI-portal i samarbejde med hospitalerne.

Fra september til december 2015 blev afdelingens 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 2015.

Denne rapport bygger på svar fra afdelingens planlagt indlagte patienter. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

**Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten**

Spørgeskemaer uddelt til patienter	142
Besvarelser fra patienter:	105
Afdelingens svarprocent:	74%

### **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/2015/](http://www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2015/).

Der er ikke udarbejdet rapporter for afsnit med færre end 15 besvarelser.

### **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 fx 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 fire åbne spørgsmål fordelt på temaerne "Ankomst/Modtagelse", "Information", "Fejl" og "Samlet indtryk", 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 [].

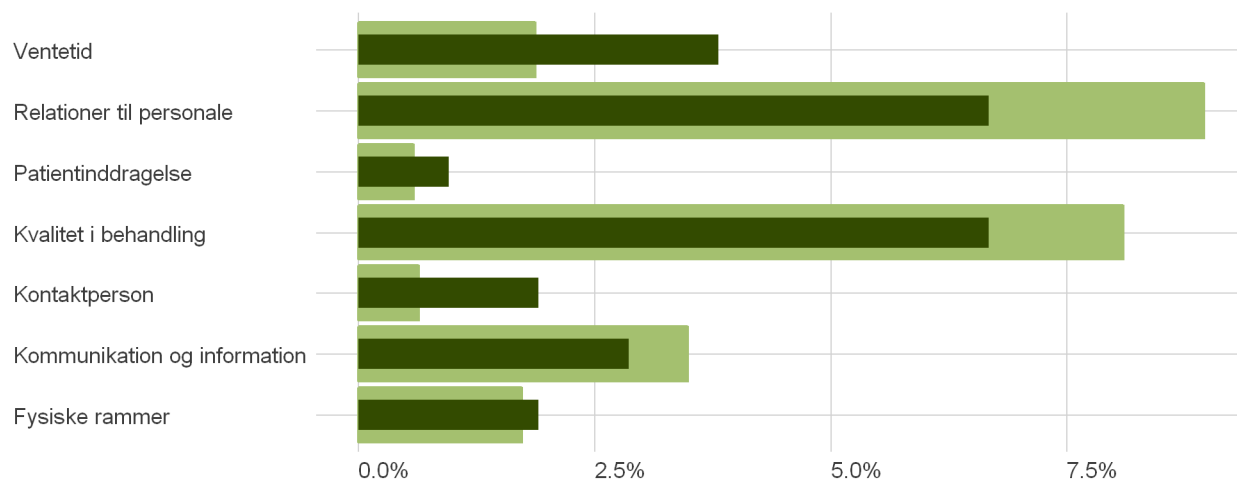
Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af de åbne spørgsmål i spørgeskemaet. For afsnit med færre end fem besvarelser vises afsnittets kommentarer under "Øvrige/ikke placeret på afsnit". Patienten er tildelt et patient-id, så det inden for hvert afsnit er muligt at følge den enkelte patient og 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, patientinddragelse, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer. Det giver et billede af, hvilke kategorier patienterne vælger at fremhæve ved at skrive en kommentar.

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.)















## Kirurgisk Afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Var personalet forberedt på din ankomst?
 2	Blev ikke afhentet af den person, som var aftalt.	I høj grad
 3	Mødte ind ved vagtskift kl. syv.	I høj grad
 14	Det fungerede godt, og der var styr på, hvad jeg skulle.	I høj grad
 4	Tilfreds med modtagelsen.	I meget høj grad
 5	Rigtig godt modtaget. Super dygtigt personale.	I meget høj grad
 13	Der burde laves et system, der sikrer, at ens tøj følger én rundt imellem de forskellige afdelinger. Jeg skulle klæde mig af på operationsstuen, bukser, trøje, sko, jakke. Det blev lagt på en stol på nær min jakke, som blev hængt op på en krog. Efter operationen, hvor jeg kom til mig selv på opvågningsstuen, var der ingen, der vidste, hvor min jakke var med mine penge/kort, telefon og nøgler. Jeg kunne så huske, at jeg så en sygeplejerske hænge den op, så [jeg] havde en formodning om, hvor det var. Nemlig på operationsstuen. Det var først, da jeg skulle overflyttes til sengeafdelingen, at jeg fik portøren til at rulle mig forbi operationsstuen, som var lukket ned for længst. Meget tilfældigt, at vi fandt det. Som sagt meget mere styr på folks ejendele. Yderligere synes jeg, det er meget grænseoverskridende at skulle ligge til skue for pårørende til andre patienter på opvågningsstuen, hvor man er helt ved siden af sig selv og bliver nødsaget til at gå forbi dem i undertøj, når man skal på toilettet, meget nedværdigende. Fremmede mennesker, som ikke er udstillet som en selv, har intet at gøre der efter min mening. Hvorfor forbyder man ikke besøgende på opvågningsstuen for at tage hensyn til andre patienter. Angående grænseoverskridende og nedværdigende så mangler nogle af sygeplejerne situationsfornemmelse. Jeg skulle på toilet og sygeplejeren bad mig om ikke at låse døren hvis jeg nu skulle falde om, hvilket jeg er forståelig over for. Men hun valgte så af flere omgange at åbne døren og gå ind, mens jeg sidder på toilettet, for at spørge ind til, hvordan det går. For det første kunne hun have spurgt igennem døren, og hvis jeg så ikke svarer kunne hun jo komme ind. Fremmed kvinde, der står og overbeglor mig, mens jeg laver noget af det mest private vi kan foretage os. Det er virkelig ydmygende. For det andet er det en dobbelt ydmygelse, at man pludselig sidder for åben dør ind til andres pårørende som så i øvrigt kan følge med i, hvordan ens toiletbesøg går. Er der slet ingen respekt for folks privatliv mere. Dem som ikke direkte har brug for hjælp til private sager, skal da ikke udsættes for ydmygelse uden grund.	I nogen grad
ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Var personalet forberedt på din ankomst?
 10	Pladsen, i venteområdet, var for trang og kedelig.	I høj grad
 17	Modtagelsen var ok. Operationen blev aflyst. Forklaringen var underbemanding i forhold til akut-patienter. Det faktum, at dette spørgeskema udsendes som om, der var udført en operation, er derimod lidt til grin.	I høj grad
 26	Jeg ventede [flere timer], før jeg kom fra ankomst til operation. Meget utilfredsstillende.	I høj grad
 27	Jeg blev opereret [i efteråret] og blev ringet op af lægen, der stod for operationen. Hun meddelte, at laboratorietesten [] var sendt fra Holstebro til anden by, og derfor ville det vare en uge mere inden resultatet forelå. Nu er [der gået over en måned], og jeg har ikke hørt noget overhovedet. Jeg har haft ringet til afdelingen, hvor en flink dame meddelte, at lægen eller hende selv ville ringe tilbage. Det skete aldrig. Næste gang jeg ringede, fik jeg besked på at ringe til et andet nummer. Det gav heller ikke noget svar. Jeg fornemmer, at prøven er blevet borte i systemet, eller hvad er årsagen til manglende svar?	I høj grad




---

	1	Alt OK.	I meget høj grad
	4	En kort ventetid er ikke noget problem, når det var et spørgsmål om, at ens personlige sygeplejerske skal blive ledig, fordi der er andre patienter, der lige skal betjenes.	I meget høj grad
	5	Førsteklassesmodtagelse.	I meget høj grad
	7	Som genganger på afdelingen fik jeg en yderst venlig modtagelse og ikke mindst mange tilkendegivelser: "er du nu her igen". Mit generelle indtryk var, at afdelingen og dens personale var væsentligt mere i balance end for [flere] år siden. God tone, hjælpsomhed og ikke mindst opmærksom på de enkelte patienter og deres individuelle behov!	I meget høj grad
	16	Meget fin modtagelse og god information omkring forløbet.	I meget høj grad
	21	Det var bare i orden.	I meget høj grad
	23	Blev modtaget til tiden på afdelingen, men ventede på afdelingen i over to timer, inden jeg blev hentet til operation. Troede de havde glemt mig, men der var kommet en akut operation. Det er også ok, men der var bare ingen, der gav mig besked. Ubehageligt og utrygt at sidde og vente så længe uden at få besked.	I meget høj grad
	29	Jeg tror ikke, det kunne laves bedre. Alle vidste, hvad jeg skulle.	I meget høj grad
	33	Modtaget i bedste hænder.	I meget høj grad
	14	Det følte som om, at personalet løb rundt som små forvirrede høns.	I nogen grad
	20	Indtil nu ingen ventetid.	Slet ikke
	28	Alt fungerede.	Uoplyst

## Kirurgisk Afdeling














## Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
8	Undersøgelsen blev aflyst om eftermiddagen pga. travlhed. Jeg var mødt fastende op på afdelingen [om morgenen].	Ja
10	Jeg kom ind på operationsstuen og kom ud med samme symptomer. Dvs., jeg blev i operationsstuen med fuld bedøvelse i to timer og blev sendt hjem med samme symptomer.	Ja
13	Jeg skulle [have foretaget en operation, hvor der opstod komplikationer, som krævede en anden operation]. Jeg havde været til samtale om operationen [], men da det pludselig var en anden operation, fik jeg stort set ikke noget at vide om den. Risiko, eftervirkninger m.m. Havde kun en meget kort telefonisk samtale med en læge, om at det nu var det, jeg skulle. Så jeg skrev og ringede til dem ad flere omgange for at få svar på de mange spørgsmål, jeg havde i forbindelse med den nye operation. Med andre ord bliver man bare behandlet som et nummer og ikke som et menneske, som rent faktisk skal leve med de konsekvenser, der er og kan blive i forbindelse med en operation. F.eks. stod der i standardteksten, jeg fik dem til at sende til mig omkring operationen, at det var lokalbedøvelse, hvor lægen havde sagt, at det var fuld bedøvelse. Ja, så står man jo som et spørgsmålstejn.... Hvad er sandt?	Ja
16	[Komplikationer] ved operation, fik lavet stomi og var meget syg i [flere] uger.	Ja
1	Det er svært at svare på nu, da jeg er indlagt for anden gang efter operationen.	Uoplyst
ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
3	Jeg blev ikke ordentlig informeret om udskrivelsen. Jeg blev ikke tilbudt det tidligere tilbudte besøg af en hjemmesygeplejerske.	Ja
6	Ved operation af endetarmskræft, blev stomien lavet forkert. Det stykke tarm, der skulle være øverst, var blevet nederst med lækage til følge. Der blev stukket hul i tarmen med efterfølgende bughindebetændelse nogle dage senere og yderligere fire operationer indtil, jeg blev udskrevet.	Ja
12	Ved forundersøgelsen var læge NN ikke opmærksom på, at jeg ikke måtte tage [medikament], når jeg skulle i fuld bedøvelse. Ved indlæggelsen [] var der heldigvis to kvikke sygeplejersker, der opdagede det!	Ja
13	Jeg ved ikke om det kan betegnes som en fejl. Men det kunne det måske have udviklet sig til, eller også var det en fejl. Lægen kunne ikke finde min galdeblære, men i stedet for at udsætte mig for unødigt risiko [ved at] lede bag tarme mv. med risiko for beskadigelse af dem, eller foretage åben kirurgi, så afbrød hun operationen. Efter mit samtykke kontaktede hun et privathospital, hvor jeg tidligere har fået foretaget en galdeblæreoperation, om de evt. har fjernet min galdeblære under daværende operation, men dette har de ikke bekræftet. Jeg skal nu have foretaget en MR scanning for at klarlægge, hvor galdeblæren gemmer sig. Ja, for mig er det en ekstra undersøgelse, men jeg er glad for at lægen er/var fokuseret på min sikkerhed, [det] vidner kun om høj faglighed, hvilket jeg er dybt taknemmelig for.	Ja
14	Der var flere times venten, efter læge havde til set mig. Lægen gav indtryk af, at det skulle gå hurtigt med at få mig gjort klar til operation, hvilket også skete, men der gik adskillige timer, inden jeg blev opereret, uden nogen fortalte hvorfor.	Ja
17	Alt blev aflyst.	Ja
18	Efterfølgende infektion, [som ledte til] genoperation.	Ja

- 
-  19 Jeg skulle ind og opereres, og i den forbindelse spurgte jeg sygeplejersken to gange, om hun var sikker på, at jeg ikke skulle have målt INR-tal, da jeg [også] er i [anden] behandling. Begge gange går hun ud for at spørge to læger, som begge siger nej. Da jeg så kommer op på operationsgangen, kan de jo slet ikke forstå den beslutning og sender mig ned igen, for at få målt det INR-tal. Det viste sig, at det var for højt, og kunne så ikke blive opereret alligevel. Spild af både min og det ventende lægeholds tid. Ja
-  23 For lang ventetid fra modtagelse til operation. Ja
-  30 Jeg havde modtaget forskellige informationspjecer, hvori der var anført to forskellige vejledninger om det samme emne. Personalet har modtaget kopi af begge informationsbilag med henblik på at få ensrettet vejledninger i pjecerne. Ja

## Kirurgisk Afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 1	Manglende oplysning omkring huden ved stomien, som blev meget rød, men blev godt modtaget, da vi henvendte os på A2. Men vi er glade for, at vi selv tog initiativ, da den ødelagte hud kan få katastrofale følger.	I høj grad
 11	Manglende information om evt. bivirkninger efter operationen og udskrivningen.	I høj grad
 12	Der mangler i HØJ grad information om, når man har fået en midlertidig stomi, at det er MEGET vigtigt, at man skal lave knibebevelser, således at lukkemusklen ikke bliver inaktiv. Ved udskrivelsen burde man have fået besked på, at man havde kraftig diarre, så man kan sørge for at have bleer hjemme. Det er MEGET nedværdigende, at når man laver i bukserne, [og] at det løber ned ad benene, fordi man ikke bliver gjort opmærksom på, at man ikke kan nå på toilettet.	I høj grad
 10	Lægen ringede næste dag hjem til mig, fordi han var kørt hjem, da jeg var færdig med operationen.	I nogen grad
 16	Om genoptræning: Det har været en hård omgang med tre operationer, som jeg ikke er kommet over endnu.	I nogen grad
ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?
 2	Manglende information vedrørende start af [medicin] dosis (holdt pause fra [medicin] pga. operation).	I høj grad
 7	Generelt velorienteret!	I høj grad
 8	Mangler at kunne kontakte A1 for råd og vejledning i ugerne efter udskrivelse i stedet for at skulle kontakte egen læge.	I høj grad
 11	Manglende information omkring, at de havde skåret to steder. Troede kun, det var et sted, så opsøgte egen læge for at finde ud af det.	I høj grad
 20	Ingen mangler.	I meget høj grad
 29	Jeg fik efter operationen ordineret [] medicin. Det blev taget fra mig efter få dage, da jeg begyndte at bløde, så det var vist ikke helt korrekt ordineret.	I meget høj grad
 32	Jeg manglende måske [information om, hvad der præcist var fjernet ved operationen, da jeg kom hjem].	I meget høj grad
 17	Det har været frustrerende, at jeg måtte sætte en del aftaler på pause i ubestemt tid, da jeg ikke kunne få at vide, hvornår der kunne komme en ny tid. Jeg er selvstændig erhvervsdrivende, og det koster at leje medarbejdere ind, både i forbindelse med den aflyste operation og i forbindelse med den kommende.	Ikke relevant for mig

## Kirurgisk Afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
3	Alt gik fint.	I meget høj grad
15	Jeg var godt tilfreds med min forløb af behandling på afdelingen.	I meget høj grad
14	Det er træls når læge NN ikke er den, der følger mig senere i forløbet, for han ved jo, hvad der er sket. I modsætning oplevede jeg en ny læge hver dag, der under stuegangen først skulle til at læse hele journalen på sin skærm. Meget utrygt for mig. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
10	Har ingen kommentarer.	I ringe grad
1	Tror desværre, at jeg blev hjemsendt før man helt havde styr på min væskebalance. Det har, indtil nu, affødt to indlæggelser, hvoraf den sidste endnu foregår. [Kvalitet i behandling]	Ikke relevant for mig
2	Jeg blev tildelt en sygeplejerske, men hende så jeg kun højst 25 procent af tiden, ellers var det alle mulige andre. Så det skulle man lade være med. [Kontaktperson]	Uoplyst
4	Desværre kan jeg ikke finde noget at klage over. Jeg synes alt var perfekt.	Uoplyst
5	Fantastisk dygtig læge NN. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
6	For gamle, syge, svage virker ventetiden lang, og er det også. Men det har måske meget med kroner og ører at gøre. Personalet virker meget venlige og beklager højt og længe, men... [Ventetid]	Uoplyst
7	Afdelingen var særdeles hensynsfuld []. Stor tak for det.	Uoplyst
9	Jeg var til kikkertundersøgelse [for nogle år siden], hvor jeg fik at vide, at jeg ville blive indkaldt til ny kikkertundersøgelse [tre år senere]. Men indkaldelsen kom først [fire år senere], hvor [svulsten] blev fundet. Men [den] havde heldigvis ikke bredt sig til andre organer. [Kvalitet i behandling, Ventetid]	Uoplyst
ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Var det samlede forløb godt tilrettelagt?
9	Alle var meget imødekommende. Men [der var] travlt! [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
10	Mere information om eventuelle eftervirkninger, der kunne forekomme efter operationen. Ellers super pleje, og selvom alle havde travlt, var alle, jeg mødte, smilende og søde. Det var super at være indlagt, trods det kun var en overnatning. Jeg syntes, det var lidt trist at forlade alle de super hjælpsomme og dejlige læger og plejere. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
15	Alle var søde og venlige:-). [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
17	Det må vente, til der er foretaget en operation.	I høj grad

24	Vi har været særdeles tilfredse med forløbet på A1, og tidligere også [på anden afdeling]. Har fået en god og faglig behandling, og der blev lyttet til os. Tak. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
3	Jeg ser hele forløbet som positivt. Dog kunne jeg godt have brugt en kontaktperson under hele forløbet. Jeg ser udskrivningen som ikke-eksisterende. Jeg har i hvert fald ikke forstået, at jeg var udskrevet. Det gik først op for mig, da jeg skulle bruge yderligere hjælp til smertelindringen, nogle dage efter hjemkomst. [Kommunikation og information, Kontaktperson]	I meget høj grad
16	Ved indlæggelsen blev den fjerde plads på stuen besat af én person, som jeg til daglig i forbindelse med mit arbejde, kommer hos. Jeg nævnte det for sygeplejersken. Ikke at det var et stort problem for mig, men alligevel. Der gik under fem minutter, så var der fundet en anden stue til vedkommende. Flot [Fysiske rammer]	I meget høj grad
29	Jeg blev i første omgang undersøgt []. Her fandt man en polyp, som man så valgte efterfølgende at fjerne, og det er jo meget betryggende. Anden undersøgelse, hvor polyppen skulle fjernes, blev afbrudt, da sygeplejersken, som ledede undersøgelsen, ikke følte sig dygtig nok til at fjerne polyppen, som tilsyneladende lå dårligt. Det var jo også meget betryggende og helt ok. Tredje forsøg blev også afbrudt, da det viste sig, [at det var nødvendigt med] indlæggelse og operation. Operationen forløb fint, alt var som det skulle være, intet at klage over, tværtimod flot behandling. Efter et par dage [opstod en tilstand, hvortil den medicinske behandling måtte stoppe, hvilket hjælp]. Lørdag eftermiddag efter min udskrivning blev jeg kontaktet af lægen NN. Han ville tjekke, at alt var ok. Det var flot, og det havde vi det rigtig godt med. Dygtig læge, som bekymrede sig om sin patient. Stor ros til ham. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
31	Skulle møde fastende [om morgenen], men kom først til operation [sen eftermiddag]. [Ventetid]	I meget høj grad
32	Meget positiv oplevelse. Meget nærværende og informerende personale. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
14	Det ville være dejligt, [hvis man] inden man forlod afdelingen kunne få lov til at tale med en læge eller sygepleje. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
19	Man skulle nok ikke lade en læge NN, som starter med at sige. "Jeg ved godt nok ikke rigtig noget om det du fejler" give patienter information om den operation, man lige har været igennem. Og han så slutter med at sige, at man gerne må tage hjem, og så vil man få en henvisning til andet sygehus uden at gøre en opmærksom på, at de ikke har kunne lave operationen, og var nød til at sende en videre i systemet. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
20	Tilfredshed med behandling. [Kvalitet i behandling]	Uoplyst
22	Jeg fik ikke svar på, hvad/hvorfor galdesten kommer. Hvor kommer de fra? Jeg har heller ikke fået hele journalen fra indlæggelsen fra [] ca. omkring hver måned. Jeg har kun fået det omkring spiserøret. Tak for god inddragelse og god behandling. [Kommunikation og information, Patientinddragelse]	Uoplyst
25	Afdelingen har travlt. Men jeg modtog stadig den bedste pleje og har den største respekt for afdelingens dygtige måde at være på (lidt skadet, er mor til en sygeplejerske :-)). Overhørte mange SURE patienter, men selv de blev mødt med venlighed. Tak for god behandling :-). [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
26	Jeg vil gerne have ventetiden nedsat drastisk. [Derudover] ville jeg gerne have min egen stue, jeg kunne ligge på, i stedet for at ligge på gangen. [Fysiske rammer, Ventetid]	Uoplyst





