

Regional rapport



Kommentarsamling
Sengeafsnit P260
Mave- og Tarmkirurgi
Aarhus Universitetshospital

Landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser 2016

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2016 for Region Midtjylland Spørgeskemaundersøgelse blandt planlagt indlagte patienter, akut indlagte patienter og ambulante patienter i Region Midtjylland.

Rapporten er udarbejdet af DEFACTUM, Region Midtjylland DEFACTUMS Rapporten kan hentes på DEFACTUMS hjemmeside <http://www.defactum.dk> eller ved at kontakte

DEFACTUM Olof Palmes Allé 15 8200 Århus N Telefon: 78 41 40 54 DEFACTUM@rm.dk

" DEFACTUM, 2017

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 Brugerindvolding, der sammen med DEFACTUM 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 DEFACTUM 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 2016 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 2016.

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 DEFACTUM undersøgelsen med en oversigt med resultater på afsnitsniveau, en kommentarsamling for hver patientgruppe på afdelingsniveau og en oversigt med diagnoserapportering, hvis der som minimum er 15 besvarelser.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning

- Kapitel 2: Kommentarsamling

Kommentarer

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.

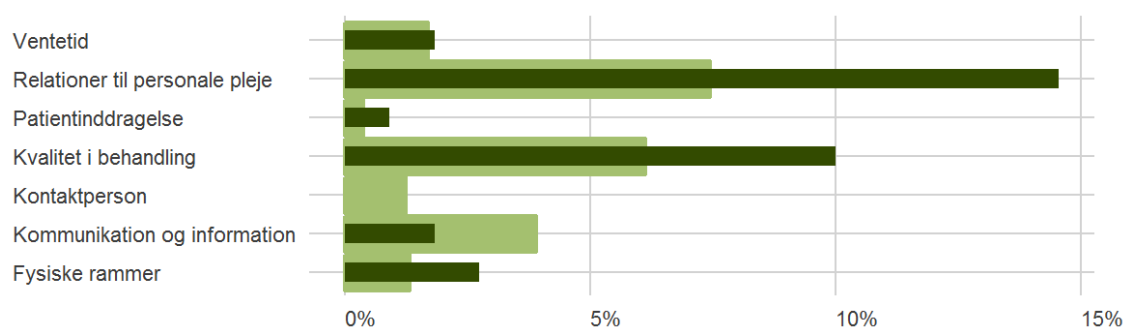
Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens 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.)**



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

Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
34 Det kunne havde været godt, hvis nogen havde ledsaget mig på vej til patienthotellet. Ellers var det udmærket. Relationer til personale/Pleje,	I høj grad
29 Jeg har haft en god oplevelse på afdelingen.	I meget høj grad
22 Jeg syntes, at både læge og sygeplejerske er meget dygtige og kompetente. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
32 Personalet har meget travlt, og de gør deres bedste. Desværre går den manglende tid specielt udover de ældre, der er indlagt, da de oftest er svagere og ikke vil være til besvær. Jeg synes, at det er under alt kritik, at bemanningen er så lav, at personalet ikke har tid til at hjælpe en [meget gammel] patient, der sidder i sin egen afføring flere gange om dagen. At pågældende patient kan sidde flere timer uden at få hjælp, og at der tilmed kan blive sagt direkte til patienten, at der ikke er tid. Det er uværdigt, og det giver i øvrigt også en meget øm og rød bagdel! Eller at der ikke er tid til at hjælpe de ældre med at tømme deres nyanlagte stomiposer, fordi de ikke selv kan endnu, så de ender med at have lækage, medmindre at jeg som medpatient eksempelvis flere gange gør opmærksom på, at den pose altså skal tømmes nu, så personalet er nødt til at hjælpe. Jeg fik en meget god oplæring omkring min stomi, da jeg lige havde fået den, men igen synes jeg her, at det virker til, at dem der ikke råber op ikke får noget. Jeg har været indlagt [flere] gange, og alle gange var mit indtryk det samme. Du skal være meget stærk og selvhjulpnen for at være indlagt. Personalet gør hvad de kan, men bemanningen er simpelthen ALT for lav. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
3 Det har været et langt og til tider rodet forløb, umiddelbart fordi diagnosen tilsyneladende ikke har været let at stille. Det har ført til et forsøg på operation i anden by, hvor man kom til at [lave en fejl], [hvor der nu er lavet et andet indgreb] i Aarhus. Andet sygehus henviste efter den forsøgte operation sig til endnu et andet sygehus. Den kommunikation der var mellem det andet sygehus og endnu et sygehus, på det tidspunkt, virkede usmidig. Tilsyneladende var man ikke helt klar over hinandens processer. Det førte til misforståelser og bevirkede at tingene blev trukket lidt i langdrag. Hvis man generelt skulle gøre noget bedre ville det være at ansætte administrativt personale til at tage sig af de administrative opgaver og	I høj grad

have styr på processerne. Min mand og jeg var til et informationsmøde på et andet sygehus, hvor vi ikke brød os om kommunikationen. Den var upersonlig og kejtet. Min mand stillede nogle spørgsmål, men blev helt ignoreret af både læge NN og sygeplejersken. De kunne oplyse, at jeg havde en [en sygdom] og mente den både havde forbindelse til min endetarm og min blære. "Så hvis vi skal operere som det er nu, er vi nok nødt til at fjerne hele din endetarm, vil du det?". Forløbet på et andet sygehus har fungeret upåklageligt. Operationen og indlæggelsen på Aarhus Universitetshospital har også fungeret upåklageligt. Kvalitet i behandling, Kommunikation og information, Ventetid, Relationer til personale/Pleje,

- | | | |
|----|--|------------------|
| 11 | <p>Personalet kom med det samme, når jeg trak i snoren. Der var ingen ventetid. For mig var det vigtigt, at det var de samme sygeplejersker og assistenter, der plejede mig. Jeg fik en stue for mig selv, hvilket var godt. Min angst for at være på stue med for mange mennesker, blev der taget hånd om. Det var rigtig godt. Afdelingen bør som minimum gøre rent på stuerne hver eneste dag. På min stue blev der faktisk ikke gjort rent, i den uge jeg var indlagt. Der var blod og skidt på væggene og kanalisere nullermænd under sengen. Først da jeg gjorde opmærksom på problemet, skete der lidt. Og kun lidt. Det kan klart gøres bedre. Ved den indledende samtale i ambulatoriet følte jeg, at de svar jeg gav, skulle læge/sygeplejerske skrive en "roman" om og klikke x antal gange for at komme til næste spørgsmål. De var uforberedte til samtalen, de havde ikke læst min journal om min sygdom og tidligere behandling. Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,</p> | I ringe grad |
| 13 | <p>De er altid søde, og svarer på alle spørgsmål, selv om man har ringet flere gange på en dag, efter man er kommet hjem. Relationer til personale/Pleje,</p> | I meget høj grad |
| 12 | <p>Afdelingspersonalet kunne ikke være bedre til at lytte og vejlede. Efterfølgende kontrol og samtale har været rigtig godt, så der er kun godt at sige om mit forløb både før og efter operationen. Relationer til personale/Pleje,</p> | I meget høj grad |
| 31 | <p>Jeg havde for det meste en tid til det videre forløb, inden jeg gik hjem fra en samtale. Det var dejligt, at jeg ikke skulle hjem og vente på en ny tid. Kvalitet i behandling, Ventetid,</p> | I meget høj grad |
| 1 | <p>Morgener (særligt i weekenden) bar præg af mangel på personale. Relationer til personale/Pleje,</p> | I nogen grad |
| 8 | <p>SÆRLIGT GODT: Jeg kommer langt fra AUH og skulle snakke med narkosepersonalet inden indlæggelse og blev tilbudt at det kunne foregå telefonisk (har været bedøvet hos jer før så var helt tryk ved det). Jeg følte mig rigtig godt taget imod både af sygeplejerske (både inden og efter narkose) samt af et meget kompetent narkosepersonale (de er fantastiske til</p> | I meget høj grad |

at tage imod og indgyde ro). Sygeplejerske var der også, da jeg snakkede med læge NN efterfølgende. Jeg havde brug for at tænke over mine muligheder for videre behandling, hvilket sygeplejersken støttede mig i, da hun fulgte mig ud (også læge NN støttede mig i det og tilbød, jeg kunne ringe og aftale tid til snak, hvis jeg har brug for det). KUNNE GØRES BEDRE: Jeg ved ikke, hvem der har besluttet, at vi som patienter nu først får mødetidspunkt dagen før. Det er besværligt, når man som jeg kommer langt fra, er med [offentlig transport] til og fra og gerne vil have bestilt pladsbillet. IDE: Har været indlagt på [andet sygehus] og der var rolig musik at vågne til efter bedøvelse, hvilket er rigtig behageligt. Patientinddragelse, Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,

- | | | |
|----|---|------------------|
| 37 | Jeg synes, at jeg har haft et tilfredsstillende forløb (kræftpakkeforløb). Stor ros herfor. Den sidste indlæggelse (tilbagelægning af stomi) blev lidt mindre tilfredsstillende end den første indlæggelse (selve kræftoperationen) på grund af de manglende oplysninger vedrørende medicin efter udskrivelsen. Kvalitet i behandling, Kommunikation og information, | I høj grad |
| 4 | Personalet har været meget omsorgsfulde. Jeg følte mig tryk. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 30 | Det er spild af tid at bruge en masse ressourcer, det være sig arbejdstid og penge, på at lave LUP-undersøgelser og lave kvalitetsmålinger, når det er svært at dække de basale plejebehov. Det er jo irrelevant, hvor meget man bliver inddraget, og hvor meget information man får før, under og efter indlæggelsen, når man ligger i fire timer og fryser på en hård briks på opvågningen uden andet at spise en en tør sandwich med toastbrød. Pengene bliver brugt helt forkert på sygehusene, det ved jeg, for jeg arbejder selv på ét. Mere basal pleje, bedre mad, en ordentlig seng og meget meget mindre kvalitetsarbejde. Det er vejen frem. Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje, | I nogen grad |
| 28 | Analfysiologisk Klinik i Aarhus er bare fremragende. | I høj grad |
| 7 | Smerter eksisterer stadig efter operationen. Kvalitet i behandling, | I høj grad |
| 5 | Jeg var glad for at være på afdelingen. | I høj grad |
| 25 | Min "egen" kirurgisk læge NN, er fantastisk og altid opdateret i mit sygdomsforløb. Sygeplejerskerne er altid venlige og dybt professionelle. Dog er man som patient ikke i tvivl om, hvor travlt der er på afdelingen, og hvor presset alle faggrupper er. Jeg er nok tilbøjelig til at vente længere end jeg burde, inden jeg tager kontakt til afdelingen, da jeg jo ved, at de har travlt, og ikke vil forstyrre unødigt. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, | Slet ikke |
| 35 | Helt igennem fantastisk personale! Både på patienthotellet, analfysiologisk, opvågningen og operationsstuen. Man føler sig vigtig, man føler sig hørt, og man føler, at disse mennesker har det rette job. Af hjertet tak for | I meget høj grad |

- en helt fantastisk behandling! Relationer til personale/Pleje,
- 33 Tale ordentligt, ligeværdigt og respektfuldt til patienterne. Informere korrekt om hvad det er for en medicin man skal have før operationen f.eks og ikke omskrive bittersmagende væske til "sportsvand" for at lokke det i patienten, i frygt for at man ellers ikke vil have det. Fortæl hvad det er og at det smager forfærdeligt, men at det skal til. Det andet er disrespekt for voksne mennesker. Relationer til personale/Pleje, Slet ikke
- 18 Lå på en seksmandsstue. Mange gange om natten kom nye patienter og straks en læge til hver, og talte om planen med det samme. Det synes jeg var flot! Kvalitet i behandling, I meget høj grad
- 21 Ansæt en afdelingsleder-"sygeplejerske". En der har erfaring i ledelse, og som har overblik. Det virkede som om der var totalt kaos, og personalt fór rundt tilfældigt, og det var nærmest umuligt at få øjenkontakt med dem. Stor lettelse at komme på patienthotel. Der blev der også talt om den store frustration jeg havde oplevet. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Slet ikke
- 6 Jeg synes at plejepersonalets arbejdsindsats var imponerende. De mangler ressourcer, og det gør ondt at tænke på, at jeg som patient er med til at øge deres tempo. Det kunne dog hverken høres på dem eller mærkes, når de behandlede én. Dog da jeg blev oppegående kunne jeg tydeligt se hvor hektisk, der var på gangen og i sygeplejerskernes kontor. Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 14 Personalet gjorde virkelig det, de kunne, men var meget presset. Der er sparet for meget på personalet. Stakkels personale. Der var alt for mange patienter på stuen og al for lidt privatliv og manglende ro både nat og dag. Relationer til personale/Pleje, Fysiske rammer, I nogen grad

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

	Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
24	De var meget venlige og søde. Følte mig rigtig godt tilpas og tryk i deres hænder.	I meget høj grad
16	Jeg kunne godt tænke mig at tale med en læge både før og efter.	I høj grad
39	De piger, jeg havde kontakt med, var alle meget hjælpsomme og imødekommende.	I meget høj grad
17	Har et par gange været indlagt via patienthotellet, og der har de ikke været informeret om min ankomst.	I nogen grad
29	Modtagelsen var meget venlig og rar.	I meget høj grad
22	Den var god. De er vel forberedte.	I meget høj grad
3	Jeg skulle møde på P260 [fra morgenstunden]. Umiddelbart havde vi fået oplyst at jeg var nummer et til operation den dag. Efter henvendelse til personalet og nogen venten, fik vi oplyst jeg var nummer tre. Selve operationen gik i gang [først på eftermiddagen] (hvis jeg ikke husker forkert). Det er ikke noget jeg har oplevet som et stort issue da man er forberedt på ændringer i tidsplanerne.	I meget høj grad
11	Grundet min depression, som afdelingen var bekendt med, ville det have været på sin plads at oplyse mig om at den læge NN der skulle operere mig var syg. Jeg erfarede det først efter jeg var lagt på lejet på operationsstuen.	I høj grad
13	Jeg var indlagt på patienthotellet.	I meget høj grad
12	Jeg skulle ikke ligge på afdelingen men på patienthotellet, og der var modtagelsen helt i orden og værelset var klar og i orden.	I meget høj grad
31	Jeg fik en rigtig god modtagelse, og det var også dejligt, at der kom en fra op og fulgte mig over til op, og det lille klem jeg fik om armen og oplysning om, at det var en virkelig dygtig læge der skulle operere mig var meget betryggende, og god modtagelse på selve operationsstuen.	I meget høj grad
36	Kom om morgenen. Fik en seng om aftenen.	I ringe grad
8	Blev mødt af venlig personale i skranken. Blev mødt af smilende, venlig sygeplejerske, da jeg blev kaldt ind.	I meget høj grad
4	Meget tilfreds med modtagelsen.	I meget høj grad
28	Den var fin. Jeg kom fastende fra hotellet og fik seng og drop straks, da jeg bliver dårlig når jeg faster.	I høj grad
23	Det var en supergod indlæggelse.	I meget høj grad
7	Jeg har ingen kommentarer, tak.	I høj grad

- | | | |
|----|--|------------------|
| 27 | Det hele forløb rigtigt godt og efter aftalerne. | I meget høj grad |
| 5 | Jeg syntes det var i orden har ikke noget at klage over. | I høj grad |
| 20 | Yderst professionel og varm. | I høj grad |
| 25 | Jeg havde ringet til afdelingen og fået lov at komme til en vurdering. Jeg bliver hurtigt tilset af en læge, som indlægger mig. Derefter er der en ventetid på [flere] timer, før sygeplejerskerne finder en seng til mig, hvilket jeg selv må rykke for flere gange. Jeg har ondt og meget svært ved at sidde ned. | I ringe grad |
| 2 | Det fungerede fint i hvilestole. | I høj grad |
| 33 | Jeg var ikke booket på den korrekte dato på patienthotellet - først til dagen efter. Jeg fik et værelse og en nøgle til det men derudover ikke den modtagesorientering, der normalt er kutyme. Når man som patient skal være på flydende kost, skal personalet være HELT klar over, hvilken menu der gælder. Også om den ymerfromage går an. Og når de selv har glemt at fortælle, at døren lukkes kl. 20, så må de ikke skælde ud, når jeg ringer på efter 22, fordi de har glemt at give mig den brik, som de normalt udleverer, så man kan komme ind. De må blive bedre til at improvisere på egne fejl. Men alt dette har de fået at vide. | Slet ikke |
| 38 | Blev sendt hjem første gang. Mødte ind [tidlig morgen] og sendt hjem [sen eftermiddag]. | I høj grad |
| 14 | Jeg vil foretrække, at der ikke var andre patienter i samme lokale, hvor jeg blev udspurgt, vejret og målt. | I høj grad |

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

	Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
16	Fejlen var, at jeg ikke talte med en læge.	Ja
15	Jeg bad specifikt om ikke at få Magnesia-tabletter. Havde aftalt, at jeg selv skulle tage Movicol med. Alligevel fik jeg ved en fejl udleveret Magnesia.	Ja
17	Patienthotellet var ikke informeret om min ankomst.	Ja
9	Efter jeg kom hjem, opdagede jeg betændelse i såret, og henvendte mig til egen læge, hvor jeg fik pencillin.	Ja
11	Efter operationerne fik jeg ikke væske, så jeg var helt indtørret og fik svamp i munden. Jeg talte sort snak og vidste i det hele taget ikke, hvad der foregik. Min kone opdagede ved sit besøg tre dage efter operation, at jeg heller ikke hverken havde fået væske i drop eller glas samt at jeg heller ikke havde fået min antidepressive medicin siden onsdag morgen, hvormed tog hjemmefra. Besøget fra min kone var om lørdagen. Efter hun havde opdaget min sorte snak, fik hun at vide af en social- og sundhedsassistent, at afdelingen havde check på mine væsketal, hvilket min kone konkluderede, at de havde afdelingen ikke. Det var et chok for hende. Det eneste, jeg egentlig fik, var legeret bouillonsuppe, vand og saftevand samt Filur-is indtil tirsdag, hvormed blev overflyttet til Viborg. Det skal siges, at jeg er hørehæmmet, men alligevel burde afdelingens personale være opmærksomme på mit væskeindtag eller mangel på samme.	Ja
19	Skulle til om morgnen, men jeg kom først til om aftenen.	Ja
25	Jeg skulle have drænet en absces i fuld narkose, hvilket jeg har fået gjort et utal af gange. Jeg taler ikke med læge NN før indgrebet, som jeg ellers plejer. Efter opvågning bliver jeg udskrevet, hvilket også er helt normalt. Efter hjemkomst, har jeg stadig ondt og tjekker selv området, som burde være spaltet, men til min store overraskelse, er alt som ved indlæggelsen. Altså læge NN har glemt eller overset den absces, som jeg er indlagt for. Jeg tager kontakt til min vanlige læge NN på afdelingen, som har behandlet mig de sidste ti år. Han ser mig dagen efter og må lige som jeg, desværre konstatere, at min absces ikke er behandlet. Han er meget ked af mit forløb og undskylder dybt, det forløb, som jeg har været igennem. Derefter går det hurtigt og indenfor en time, er jeg igen lagt i fuld narkose og behandlet. Jeg har bevist valgt ikke at klage over dette forløb, da læge NN tog ansvar og vise lederskab og gav en oprigtig undskyldning. Han har intet haft med "fejlen" at gøre. Jeg vil tilføje, at jeg igennem de sidste ti år har været yderste tilfreds med, at komme på afdelingen, men de mange besparelser har sat sine spor og det er på tide, at politikerne vågner op og får tilført flere midler. Sygeple-	Ja

jerskerne er presset til bristepunktet. Det er på tide, at man vågner op i Regionen.

- 33 Fejldoseret Heparin, NSAID og Pamol samt mangelfuld instruktion af anvendelse af TED-strømper og Klyx. Dårlig kommunikation og manglende diskretionshensyn på operationsstuen. Kerneydelsen, operationen, er der heldigvis ikke noget at klage over, men i alle hjørner har der været mange fejl, som også er indberettet til afdelingsledelsen. Skemaet her er meget firkantet og rummer ikke mulighed for nuancer, og tegner derfor situationen mere dystert end måske rimeligt er. For jeg har også mødt venligt og imødekommende personale, heldigvis. Men der er i strukturen for mange fejlmuligheder indbygget, trods eller måske pga. akkreditering og afkrydsningskemaer. Det giver jo ikke mening at sekretæren SKAL sende operationstiden af sted til min E-boks, når jeg lige halvanden time tidligere har fået den ved personligt fremmøde! Det er overflødig papirgang.
- 10 Man tog fra lægelig side ikke alvorligt, at jeg har svært ved at tåle bestemte smertestillende. Læge NN lyttede ikke til mine erfaringer fra min operation i januar måned. (Jeg er jo læge og ved hvad der er bedst for dig, og hvad der virker på dig). Det var fornemmelsen... Dette på trods af min erfaring med mig selv.
- 14 Min operation blev udsat med en uge, pga. sygdom blandt lægerne.

Ja

Ja

Uoplyst

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

Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
16 Manglede lægen.	I høj grad
29 God information.	I meget høj grad
22 Der manglede ikke nogen information.	I meget høj grad
3 Jeg afventer stadig et brev omkring operationen, patologernes resultater og endelig afgørelse af om jeg skal have medicin efterfølgende. Jeg har talt med afdelingen, og fået oplyst at brevet er på vej.	I høj grad
9 Jeg har indtryk af, jeg blev udskrevet lidt for tidligt.	I nogen grad
11 Efter den planlagte operation fik jeg mange smerter i maven og min mave svulmede op. Det resulterede i en re-operation torsdag. Her fik jeg ingen information om hvad der skulle ske, og hvad der eventuelt skulle kigges efter. Først da den oprindelige læge NN kom på arbejde mandag fik jeg information om forløbet samt blev sendt akut til scanning.	I ringe grad
13 Jeg var indlagt på patientshotellet, og var med i et forsøg.	I meget høj grad
8 Ingen mangler. Jeg fik både skriftligt information med telefonnummer til brug ved spørgsmål/forværring osv. samt information fra læge NN og aftale om, at jeg kan ringe, hvis jeg har behov for det inden jeg skal ned til jer igen.	I meget høj grad
37 Manglede information om evt. smertedækkende medicin. Fik ikke anbefaling om at tage smertestillende. Fik ikke besked om at tage Laxantia efter udskrivelsen.	I høj grad
26 Mærkværdigvis "anede" INGEN, per forespørgsel, hvad jeg skulle gennemgå. Ej heller smerter []. Hvorfor? Ingen ville berette hvorfor.	I nogen grad
28 Lå på seks-sengsstue, det giver ingen ro. Personalet var så få, at de havde svært ved at nå alle opgaver. De var meget imødekommende men havde svært ved at indfri behov. Også stor travlhed i forbindelse med oplæring til udskrivning.	I høj grad
5 Jeg var meget tilfreds med indlæggelsen.	I høj grad
2 Jeg manglede lidt mere information om hvilke tiltag var mulige hvis ikke der var tilstrækkelig effekt af den behandling jeg var sat i. Jeg skulle tage fast Magnesia for at forhindre obstipation, men det havde ingen virkning, og gik lidt for længe inden jeg fik fat i peristaltikfremmende behandling i stedet.	I høj grad
33 Jeg fik under min indlæggelse, to gange stressudløst migræne, udløst af	Slet ikke

uventede overvældende informationer og bl.a. forventning om [selvbehandling]. Det tager du da selv, du er jo læge (usagt men helt sikkert forventet!).

- | | | |
|----|--|--------------|
| 21 | Vedrørende udskrivelse, igen kaos. Når det endelig lykkedes at tale med nogle, foregik det ude på gangen. Kunne lige så godt have foregået på Aarhus Banegård. | Slet ikke |
| 14 | Jeg manglede informationer om, hvor lang tid der skal gå, inden man igen må dyrke sex uden risiko. | I nogen grad |