

Regional rapport



Kommentarsamling
Gynækologisk Sengeafsnit
Kvindeafdelingen
Hospitalsenhed Horsens

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 Brugerindvovering, 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.

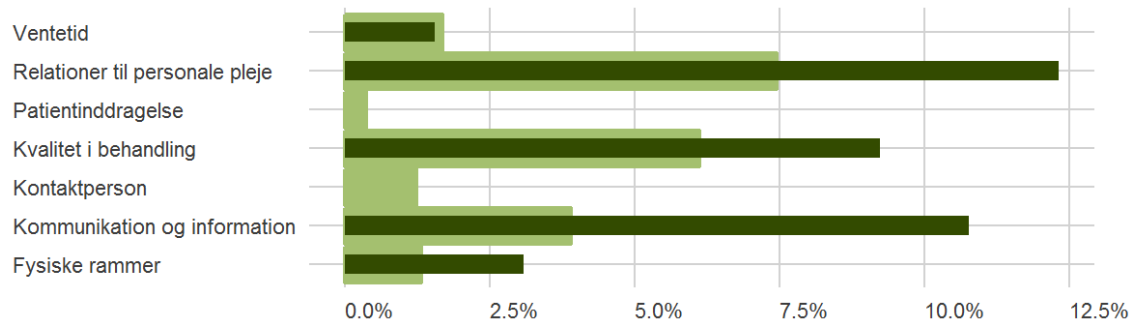
Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens 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?
4 Da jeg mødte [tidlig] morgen, tilbragte jeg tiden i venteværelset, hvor der var et vandren ud og ind af personalet, men ikke en sagde godmorgen, da følte jeg sammen med en anden patient mig ikke velkommen. Men det er måske normalt, er det travlhed der gør det? Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
12 Super søde og venlige. Måske er brok over nye systemer henover patienten ikke så smart. Jeg var fint velforberedt op til operationen, men informationen efter haltede, og virkede lidt mangelfuld. Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information,	I nogen grad
9 Jeg kunne godt ønske, at man inden indlæggelse blev informeret om at man udskrives samme dag, så man kunne have fundet en løsning på hjemkomst! Jeg var i min tilstand også til fare for andre i trafikken og ikke kun mig selv! Kommunikation og information,	Slet ikke
10 Det har været en utroligt positiv oplevelse. Dygtige, effektive, venlige og empatiske sygeplejersker døgnet rundt. Læger der tilså/undersøgte mig med jævne mellemrum og meget klart oplyste om min løbende "tilstand". Stor tryghed i forbindelse med efterfølgende infektionsforløb og tilrettelæggelse af akut hjemmesygepleje i egen kommune. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
23 Jeg havde håbet på et svar på undersøgelsen noget tidligere. Jeg rykkede for et svar efter tre uger. Selvom jeg af lægen efter indgrebet havde fået at vide, at alt så fint ud, var jeg alligevel ret nervøs for at der skulle være unormale celler i prøverne. Ventetid,	I høj grad
14 Jeg fik den såkaldte kræftpakke over tre dage på henholdsvis [et andet] og Horsens Sygehus. Det medførte ubehag, men jeg er dybt taknemmelig, over den fine behandling jeg fik begge steder. Som forhenværende sygeplejerske havde jeg lejlighed til at sammenligne "før" og "nu". Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
5 Fantastisk personale, der gør alt for den indlagte. Helt i top. Jeg snakkede med lægen, der skulle opererer, både før og efter operationen. Kanon. Jeg har kun MEGA rosende ord til den afdeling. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
8 En meget tålmodig læge NN og andre læger som jeg havde flere samtaler med inden operationen, da jeg var meget i tvivl om, hvorvidt jeg ville opereres. Personale var meget venlige og imødekommende, og gav den tid og	I høj grad

behandling, jeg havde brug for. Kneb med skriftlige informationer, som kunne have sparet dem tid for flere af mine spørgsmål; men de svarede på spørgsmål og kom med skriftligt materiale, de troede jeg havde fået. Fandt og flyttede mig til en mere rolig stue, så jeg bedre kunne sove. Fik vagtlæge til at komme og fortælle om operationen og svare på spørgsmål. Så alt i alt positiv optakt til operationen, indlæggelses- og udskrivningsforløb. Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information, Fysiske rammer,

- | | | |
|----|--|------------------|
| 18 | Dagen inden min indlæggelse ringer ambulatoriet til afdelingen for at høre, om de havde en seng og kunne have mig under opsyn. Jeg måtte ikke være alene (under den medicinerede behandling) og havde ikke andre muligheder. Afdelingen fik det til at lyde lidt som et problem, og spurgte sygeplejersken om der virkelig ikke var andre muligheder. Det gør, at jeg til at starte med, ikke følte mig velkommen. Relationer til personale/Pleje, | I nogen grad |
| 17 | Jeg synes, at det er lidt træls, at man bliver lagt to på en stue, hvor man kan ligge og kigge over på hinanden. Hende jeg lå sammen med havde ingen pårørende med, men det havde jeg, og jeg synes ikke, at det må være rart for hende, at der er andre, der kan sidde og kigge på hende, der er sløj. Kan godt være, at det kun er dagkirurgisk, men derfor har man stadig brug for privatliv. Jeg valgte at komme hurtigt hjem, da jeg ikke kunne magte, ikke at kunne være alene, og ville bare hjem så. Fysiske rammer, | I nogen grad |
| 13 | Alt hvad de gjorde, var godt, der var omsorg. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 1 | Min oplevelse er, at der mangler villighed til kommunikation på tværs at afdelinger. Min oplevelse var, at der foregik en magtkamp mellem læge fra afdelingen og sygeplejerske fra anæstesiafdelingen, om hvilken bedøvelse jeg skulle have. Ubehageligt at være midt i. Specielt når det kommer til at forløbe helt ind til få minutter før operationen. Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, | I nogen grad |
| 7 | Sms-påmindelse om hvornår man skal møde på afdelingen er en rigtig god service. Kunne godt tænke mig, at lignende service kunne indføres til påmindelse, om at bestille tid hos egen læge. I langt de fleste tilfælde, skal man jo bestille en tid hos sin læge i god tid. F.eks. i mit tilfælde skulle jeg have fjernet kateteret cirka 7 dage efter operationen. Jeg kunne godt tænke mig, at der var planlagt et afsluttende møde, med lægen der opererede, da jeg kunne have/stadig har et par spørgsmål til min diagnose. Kommunikation og information, | I nogen grad |
| 21 | Jeg synes personalet var rigtig søde og imødekommende, men lidt for overfladiske i forhold til information. Alle de spørgsmål jeg stillede fik jeg svar på, men ikke så uddybende svar. Da jeg selv er [sundhedsfagligt ud- | I nogen grad |

dannet], vil man altid tænke bagefter, at personalet nok tænkte, at jeg "kendte svarerne", især hvis man bliver i tvivl om noget. Problemet er, at man jo ikke kan stille spørgsmål, når man er kommet hjem, og [at man] ved indlæggelsen ikke ved, hvad man kan komme i tvivl om. Da jeg gik fra afdelingen, og under indlæggelsen havde jeg ingen smerter, men jeg var på det tidspunkt også stadig lidt bedøvet, da jeg havde fået en spinalbedøvelse. Pga. spinalbedøvelsen lå jeg jo længe efter operationen, før jeg kunne komme hjem, men jeg oplevede, at personalet var meget tålmodigt og serviceminded, og jeg fik her fin pleje. Det var rigtig godt, at den læge, der havde opereret mig, kom og talte med mig, lige inden jeg gik hjem. Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information, Kvalitet i behandling,

- 20 Kommunikation skal være bedre. Af og til virker det som om, det er plejens egen holdning, der kommer til udtryk, og ikke hvad der er bedst for den enkelte patient. F.eks. det at være smertedækket. Hvad skal gives af medicin? Er der alternativer f.eks akupunktur? Hvis de smerter man har, ikke lige er en bivirkning af operationen, eller er noget de kender til, er de ikke meget for at afhjælpe. Men alt i alt er de søde og hjælpsomme. Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, I høj grad

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

Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
16 Der blev ringet til mig, om jeg havde mulighed for at komme før aftalte tid. Da der muligvis var en tid tidligere. De informerede mig flere gange om, hvordan tiden så ud, jeg kom dog ikke til før aftalt tid. Men en positiv oplevelse.	I meget høj grad
4 Efter samtale med læge skulle jeg møde [om formiddagen], men fik en SMS om at møde [tidligere om morgenen]. Kom til operation [senere på eftermiddagen].	I ringe grad
6 Jeg oplevede en meget venlig og professionel modtagelse. Der er kun ros.	I meget høj grad
24 Blev modtaget af en vikar. Manglede information om tingenes gang. Meget kontant og ikke særlig varmt menneske.	I nogen grad
10 Jeg forventede ventetid da det er en akutafdeling.	I meget høj grad
23 Da jeg først blev indlagt på afdelingen, fik jeg en rigtig god behandling og blev orienteret undervejs om, hvad der skulle ske og hvornår.	I høj grad
19 Jeg kom som akut patient og det er kun forventet at der kan opstå lidt ventetid. Bortset fra ventetiden har jeg fået en super god behandling på afdelingen. [Det er] nogle fantastiske sygeplejersker og læger.	I nogen grad
22 Jeg blev kaldt ind om morgenen, derefter blev jeg gjort klar til operation to gange. Stakkels sygeplejerske vidste ikke, hvad der skulle ske. Først efter mange spørgsmål blev det gjort klart, at der ikke blev nogen form for behandling, og jeg kunne tage hjem om eftermiddagen igen næste dag. Uden besked fra nogen læger kunne den stakkels sygeplejerske, som skulle behandle os op til flere gange uden resultat, spild af min og sygeplejerskens tid. Både min mand og jeg havde taget fri en hel dag, og jeg var på faste, og dernæst også skulle betale pakering på 75 kr., for noget vi ikke fik. Jeg manglede en læge som tog ansvar og gav en besked, jeg følte at blive gjort til grin. Allerede til middag følte jeg, at den hjemsendelse kunne ske, men hvem havde ansvaret? Kun den afdelingslæge, som vi ikke så noget til. Det er nok det, som koster vores skatte kroner ?	I meget høj grad
5 Super modtagelse. Helt i top.	I meget høj grad
17 Det var en sød sygeplejerske der mødte mig og viste mig stuen. Der var lang ventetid fra ankomst til operation [flere timer] hvor man kunne nå at blive ret rastløs og manglede måske lidt information om ventetiden. Var nok ikke muligt men kunne være dejligt at have fået.	I høj grad

- | | | |
|----|--|------------------|
| 13 | Rigtig fin behandling og et dejlig personale. En meget positiv oplevelse. Tak for det. | I meget høj grad |
| 3 | Super! | I nogen grad |
| 1 | Sygeplejersken havde brug for tid til at få overblik over dagens program. Det tog kun ganske kort tid. | I meget høj grad |
| 2 | Jeg blev, dagen før operation, spurgt om jeg kunne møde to timer før første aftale, da I havde planlægningsproblemer. Det indvilgede jeg i, så jeg var bekendt med muligheden for to timers ventetid. Så ok. | I høj grad |
| 21 | Jeg fik en venlig, imødekommende og opmærksom modtagelse, hvor jeg professionelt blev gjort klar til operation. | I høj grad |

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
22 At jeg skulle bruge en hel dag på ingenting.	Ja
7 Under operationen kom lægen til at forårsage hul på blære. Ved ikke helt, om dette er en fejl, eller måske er det en af de ricisi, der kan være ved operationen. Måtte vente meget længe på opvågning, før jeg kom tilbage på sengeafdeling. På sengeafdeling ventede jeg længe på, en sygeplejerske havde tid til at hjælpe med den første gang ud af sengen.	Ja
20 Jeg havde frygtelig ondt i skulderen, ja faktisk hele den højre side af skulder og ryg. Som om det hele var gået af led. Sygeplejersken sagde at det tog tid og jeg bare skulle ligge på maven, og der ikke var noget smertestillende der kunne tage det. Da jeg nævnte det for lægen, sagde hun, at selvfølgelig skulle jeg have noget og fik udleveret morfin, så jeg kunne få slappet af og få sovet. Inkompetent af sygeplejersken at sige sådan noget. Det var jo en kendt bivirkning efter operation, at man kan få meget ondt i skulderen, og det havde jeg i høj grad.	Ja

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?
12 Det virkede lidt tilfældigt at jeg fik information ved udskrivelsen. Sygeplejersken gik ud fra at lægen havde informeret mig. Det havde hun ikke, så sygeplejersken remsede hurtigt op hvad jeg skulle og ikke skulle. Der var dog mangler i informationen, så måtte ringe efter nogen tid og forhøre mig, om tråden jeg var syet med.	I nogen grad
9 Jeg blev meget hurtigt gjort opmærksom på, at man ikke ønskede patienter på afdelingen efter kl. 16:00, og at det ikke var hospitalets ansvar, om jeg kom godt hjem! Jeg havde ingen pårørende eller venner til at kunne hente mig, og blev fra start stresset over at blive "smidt ud" fra afdelingen uanset min tilstand, og kørte derfor grædende selv i bil derfra lige efter operationen. Først da det går op for personalet, at jeg sætter mig i bilen, begynder de at gøre indvendinger, men der havde jeg ligesom fået følelsen af at være til besvær.	Slet ikke
15 Jeg fik en førsteklasses behandling. Det skal I have ros for. Jeg følte mig i gode og kompetente hænder. Tak.	I meget høj grad
5 Alt har været TOP TOP.	I meget høj grad
8 Jeg manglede generelle skriftlige informationer i forbindelse med operation og genoptræning samt hvad man må og ikke må. Jeg fik dem da jeg bad om dem. Jeg fik først snakket med læge NN om selve operationen dagen efter. Jeg vidste ikke at læge NN kom på stuegang dagen næste dag. Jeg skulle måske have været udskrevet samme dag, hvorfor jeg bad om at snakke med en læge om nogle spørgsmål fra selve operationen, og hvordan jeg skulle forholde mig til forskellige ting efter operationen, da jeg på daværende tidspunkt ikke havde fået skriftligt materiale.	I høj grad
17 Jeg sagde ved infoformationsmødet at jeg havde ferie i 2 bestemte uger. Dette sagde jeg til 3 forskellige personer, og alligevel fik jeg en tid til operation i netop disse uger.	I nogen grad
11 Tilføjelse til spørgeskemaet. Efter operationen fik jeg "lov" at overnatte da jeg var meget dårlig efter narkosen, havde på forhånd fået oplyst at man forventede at jeg var ude igen [om eftermiddagen] samme dag. Da det er fjerde gang jeg bliver opereret, for samme lidelse, og frygtede lidt at jeg igen ville have svært ved at vågne ordentlig op, var jeg faktisk lidt stresset da jeg blev kørt til operationen. Oplevede ikke at mine beskrivelser af tidli-	I høj grad

gere forløb blev taget "alvorligt". Blev heldigvis modtaget af meget venlighed og forståelse da jeg kom tilbage på afdelingen. Desværre var afskeden en kedelig oplevelse. Oplevede ikke at der blev taget ordentlig hånd om hvordan jeg skulle komme fra hospitalet og ud i bilen. Har stor respekt for at der er andre patienter end mig, og der kan være rigtig travlt. Men jeg fik en fornemmelse af at nu var jeg opereret. Tak fordi I har læst min tilføjelse, det havde jeg brug for!

- | | | |
|----|--|------------------|
| 1 | Jeg blev inviteret til at deltage i en orientering med fysioterapeut to uger efter operationen. Ved den indkaldelse fremgik, at jeg skulle have fået udleveret materiale omkring genoptræning af bækkenbunden i forbindelse med udskrivelsen. Det fik jeg ikke. Da jeg blev forundersøgt oplevede jeg uenighed mellem den undersøgende læge og Anæstesiaafdelingen omkring hvilken bedøvelse jeg skulle have. Denne uenighed lovede lægen at tage hånd om, således at dette ikke blev en diskussion når jeg skulle opereres. Dette blev det. På trods af at jeg havde mindet om det telefonisk få dage før min operation. På dagen nævnte jeg det først for sygeplejersken og efterfølgende for lægen. Begge lovede at tage sig af det. Ingen havde tilsyneladende taget sig af det, så jeg kom i en mindre diskussion med sygeplejerske NN to minutter før operationen. Det var ubehageligt at føle sig anklaget for at sige noget forkert og blive en lus mellem hvem der har mest ret. Lægen der anbefaler fuld narkose eller sygeplejerske NN som anbefaler rygmarvsbedøvelse. | I nogen grad |
| 7 | Ville gerne have haft information, om risiko for brud på blære. | I nogen grad |
| 2 | Jeg manglede oplysning om evt. gener pga. luft (vistnok CO ₂) i maven. Det blev overhovedet ikke nævnt, og jeg tror faktisk det var det, der gav mig mest ubehag efter operationen. Tilfældigvis vidste jeg at det blev gjort, men hvis jeg ikke havde vidst det, havde jeg undret mig meget over min oppustethed m.m. og måske været nødt til at opsøge egen læge. | I meget høj grad |
| 21 | Jeg oplevede, at den information om post-operativ smertebehandling, jeg fik, ikke var optimal. Jeg skulle selv opsøge information/spørge til smertebehandling under indlæggelsen. Jeg fik svar men ikke dybdegående snak om, hvad jeg skulle forvente af smerter. Jeg fik at vide, at jeg ville få ondt, men at panodil og ipren (håndkøbsmedicin) normalt var tilstrækkeligt til at dække smerter, hvilket viste sig ikke at holde stik. Derfor havde jeg en til to uger med mange smerter. Jeg kunne mest kun ligge ned (på siden), og jeg sov rigtig dårligt og for lidt, da jeg ikke var ordentligt smertedækket. Jeg henvendte mig selv på gynækologisk ambulatorium og blev undersøgt efter otte dage, men jeg fik ikke tilbudt stærkere smertestillende med hjem. Efter 12 dage fik jeg gennem min egen læge endnu en tid i gynækologisk ambulatorium, da jeg stadig havde meget ondt og var meget i tvivl om, det var ok. Jeg fik her konstateret, at et hæmatom var årsag til smerte, og jeg | I nogen grad |

fik morfin med hjem til at tage til natten i 3 dage samt en aftale om, at jeg kunne hente flere, hvis jeg havde behov. Desuden fik jeg information om at "holde øje med" eventuelle infektionstegn OG vejledning til ellers at lindre smerter med varmpude og massere for at øge blodgennemstrømningen, hvilket var fin information, og jeg følte mig her imødekommet. Det er dog ikke det mest optimale at "skulle komme igen" og føle, at man skal "tigge" om smertebehandling, når man i forvejen føler, at man skulle have kunne klaret sig med håndkøbsmedicin, når det var "det normale" efter mit indgreb! Det er ydmygende og ikke ok, at man ikke kan få tilbudt en tilstrækkelig smertebehandling, når man bliver opereret som dagkirurgisk patient. Jeg fik udleveret information med optræningsøvelser, men jeg fik ikke gennemgået dem. Jeg kunne godt have brugt en gennemgang, da de lægger op til snak om, hvad man selv kan gøre for at aflaste og imødekomme ødem omkring operationssted og derved selv være med til at lindre smerterne. På den måde havde jeg måske bedre kunne forstå, hvorfor jeg fik SÅ ondt bagefter. Jeg kunne også godt have brugt information om hygiejne efter operationen. Jeg tænkte selv, at det var en god ide med bad/brus to gange dagligt, og det brugte jeg så, selvom det var meget pinefuldt og ømt, men det er måske ikke alle, der tænker på det som en måde at undgå infektion.