

## Regional rapport



Kommentarsamling  
Sengeafsnit  
Urinvejskirurgisk Afdeling K  
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](mailto: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.

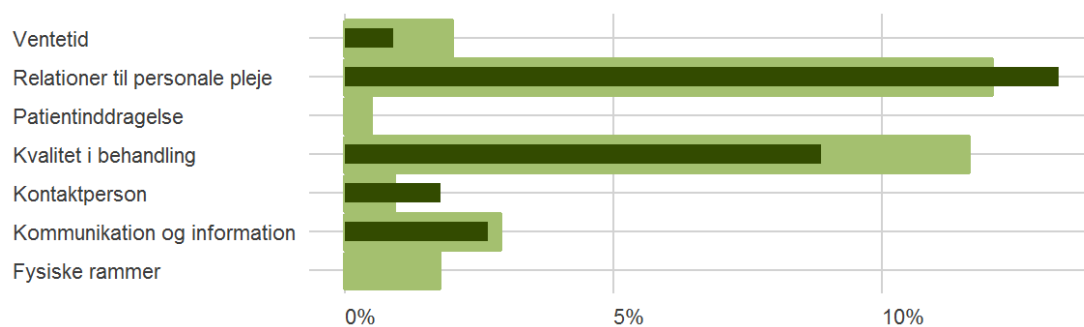
Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens 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?
29 Der var stor venlighed og effektivitet. Jeg er ikke i tvivl om, at der er travlt, men som patient følte jeg, at der var god tid til mig. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
4 Der burde være en koordinator, da der er så mange læger indblandet. Kontaktperson, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
8 Den måde jeg blev behandlet på gjorde at selvom jeg har været deprimeret i en lang periode hjalp personalet mig til at glemme dette! Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
37 Varme, venlighed, imødekommende og altid smilende selv under pres og ved vagtskifte. I kan være stolte af jeres afdeling og særdeles af jeres personale, som jeg også forstår mange har været der i årevis, fordi det er en god arbejdsplads? Jeg følte mig i super trygge hænder hele vejen rundt? [Faktisk spc] hvor en forvagt måske ikke var helt sikker på sig selv (de skal jo også først lære det og opnå rutine). Her "prikkede" en super erfaren sygeplejerske ham lidt, og så var han pludselig selvsikker og beslutsom. Skønt samarbejde at opleve. Hver for sig er i gode, men sammen er i et godt team. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
44 På trods af travlhed oplevede jeg en god stemning i forløbet. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
2 Det var en perfekt og meget venlig akut behandling jeg fik. De varmeste hilsner og tak. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
22 Sygeplejerskerne gav en god pleje. Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
7 Jeg blev indlagt akut til en akut operation. Tidsforløbet kunne ikke være anderledes, da det var akut. Vente tiden var meget lang, og jeg blev ikke løbende informeret. Jeg blev heller ikke tilbudt smertestillende i ventetiden, og jeg havde meget voldsomme smerter. Dagvagter gik hjem halv fem, og jeg så ingen før jeg selv kontaktede personalet [om aftenen]. Det er ikke i orden. Det mindste personalet kan gøre er at hilse på og derved vise, at de faktisk godt ved, man er der. Ventetid, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
5 Ok.	I meget høj grad
6 Bedre information og bedre besked angående faste. Kommunikation og information,	I nogen grad

- |    |   |                  |
|----|---|------------------|
| 11 | Den primære årsag til indlæggelsen var helbredt, men havde fået en urinvejsinfektion, blev jeg sendt hjem med penicillin, men ingen opfølgning og jeg fik efterfølgende tilbagefald og måtte have endnu en kur hos egen læge.   | I nogen grad     |
| 1  | Nogle læger skal være bedre til at gennemlæse journalerne INDEN de kommer ind til patienterne. Der skal bruges noget mere tid på patienterne og mindre tid ved computerne. Der var særligt én sygeplejerske, som gjorde et kæmpe indtryk på både mig og mine pårørende. Hun gav en kærlig, omsorgsfuld og fyldestgørende pleje. Hun tog sig samtidig også af mine pårørende og arrangerede alt med kommunen og hjemmeplejen således, at jeg kunne komme blive udskrevet til eget hjem som terminalpatient. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, | I nogen grad     |
| 39 | Afdelingen gjorde det rigtig godt, men jeg havde desværre en oplevelse lørdag [na]t. Den har givet mig en dum oplevelse, som jeg sent vil glemme. Kvalitet i behandling,  | I nogen grad     |
| 28 | Var udmærket tilfreds med opholdet på Urinvejskirurgisk Afdeling i Skejby. Desværre blev []operationen ikke færdig pga. mit forhøjede infektionstal, men dette kunne sygehuset ikke gøre ved. Skal indlægges igen for fjernelse af nyresten []. Kvalitet i behandling,  | I meget høj grad |
| 18 | Jeg kan ikke komme i tanke om noget, de kan gøre bedre. Nu er det første gang, at jeg har prøvet at være indlagt. Her otte uger efter udskrivning tænker jeg stadig på, så flinke og rare personalet var på afdelingen. Det har virkelig været en positiv oplevelse for mig. Og rigtig god service og information de giver. Relationer til personale/Pleje,   | I meget høj grad |
| 38 | Hurtigere udredning fra lægerne, så man slipper for lange ventetider og gener, samt at hele behandlingsforløbet virkede noget amatøragtigt. Den basale pleje med mad, tøj, seng m.v. fungerede perfekt. Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,  | I ringe grad     |
| 26 | Jeg følte mig i trygge rammer under hele mit forløb. Kvalitet i behandling,   | I meget høj grad |
| 21 | Man opdagede ikke, at jeg havde blærebetændelse! Efter afsluttet behandling/undersøgelse, havde jeg stadig meget blod i urinen. Det begyndte jeg efterfølgende selv at behandle med sulfo-præparat og med omgående forbedring! Kvalitet i behandling,   | I ringe grad     |
| 14 | Det var rigtig godt at have en bestemt plejer tilknyttet. Ved vagtskifte fik jeg at vide, nu er jeg din plejer. Relationer til personale/Pleje,   | I høj grad       |
| 9  | Læge NN på Afdeling K, Aarhus Universitetshospital var rigtigt god til at følge op på mig efter min indlæggelse og var sød at ringe. Det var en GOD, POSITIV OPLEVELSE. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,  | I meget høj grad |
| 15 | Jeg var indlagt i 10 dage, og har derfor mødt en del sygeplejersker, og det til trods oplevede jeg kun en enkelt gang at sygeplejersken ikke virkede imødekommende overfor mig. Ellers var det meget søde og venlige syge-  | I høj grad       |



plejersker, og der var hurtig hjælp at få. Jeg var tryk selvom det var skiftende personale. Efter udskrivelse har jeg været til tandlæge, som kunne konstatere en misfarvning af min tænder, formentlig som følge af for dårlig tandbørstning og store mængder juice under indlæggelsen[]. Men jeg kan efterfølgende undre mig lidt over, at der slet ikke blev spurgt til eller gjort noget ved tandhygiejnen. De første dage kunne jeg intet selv, men blev alligevel vasket og plejet af en sygeplejerske fra top til tå, her skulle tænderne måske også lige have været med. Relationer til personale/Pleje,

- |    |  |                  |
|----|--|------------------|
| 42 | Havde en meget god kontakt til personalet, da de talte et sprog jeg forstod. Rigtig god oplevelse med den fysiske kontakt, såsom en beroligende hånd, eller et godt "håndtryk". Følte personalet forstod min situation. Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje,  | I meget høj grad |
| 25 | Alt kan gøres bedre på denne afdeling. Der er ingen ledelse, ingen som tager ansvar. Og selv behandling ved indlæggelse har været mangelfuld. Jeg har været igennem samme forløb på andet sygehus for to år siden, og der er meget forskellige behandlingsmetoder de to afdeling imellem. Det vil gavne i behandlingen, hvis dem fra Århus få talt med dem fra [andet sygehus]. Kvalitet i behandling, | Slet ikke        |
| 43 | Min "faste" sygeplejerske i dagtimerne var meget opmærksom og professionel, både med behandling og information. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information, Kontaktperson,  | I meget høj grad |

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

Kommentar	Oplevede du, at det gik hurtigt, fra du ankom til sygehuset, til du blev tilset af en sygeplejerske eller en læge?
29 Alt foregik til UG med +++.	I høj grad
30 Hurtigt, dygtige og gode! Dog savnede jeg lidt mere forklaring på det videre forløb!	I meget høj grad
4 Hvis man har været indlagt få måneder tidligere, synes jeg, at man kan blive indlagt med det samme for samme sygdom, hvis man ringer direkte til afdelingen. Jeg fik blod i urinen og ringede til lægevagten, men blev henvist til skadestuen. Jeg fik afslag på befordring fra mit [ ]hus til Aarhus. På skadestuen fik jeg isat et kateter uden yderlige. Jeg skulle kontakte min egen læge mandag. Tre dage. Weekend. Det er for meget, når man er tappet for energi.	I meget høj grad
8 Det må være ualmindelig svært at komme med forslag til forbedringer i sådan en velfungerende afdeling, hvor man kun møder smil og venlighed! Uden at vide det tror jeg også, at denne afdeling har været ramt af nedskæringer!	I høj grad
44 Meget tilfreds med modtagelsen og forløbet. Var hele tiden godt orienteret.	I meget høj grad
10 Modtagelsen var venlig, oplysende, hurtig, professionel og meget hensyntagende. STOR ROS for det! Alle vidste nøjagtigt hvad de skulle gøre, og jeg blev løbende konstant underrettet om såvel det, de gjorde, som det de agtede at gøre fremadrettet.	I meget høj grad
27 Venlig.	I meget høj grad
33 Mit besøg var at få indlagt et kateter for urinvejsproblemer, det lykkedes ikke for min praktiserende læge, derfor et besøg på Skejby. Efterfølgende blev jeg konsulteret af en yngre kvindelig læge, der instruerede mig om det videre behandlingsforløb, det gjorde hun meget professionelt og godt, der blev iværksat en handlingsplan for det videre forløb. En meget stor ros til den kvindelige læge, som jeg ikke husker navnet på, og i øvrigt en meget god behandling af de øvrige jeg har været i kontakt med, i forbindelse med mit besøg.	I høj grad
34 Meget kompetent akutbehandling af mit problem.	I meget høj grad
32 Det hele forløb meget professionelt, og jeg blev holdt opdateret hele tiden, så jeg vidste, at de ikke havde glemt mig.	I meget høj grad

17	Alt fungerede fint for mig.	I høj grad
22	Det var ok.	I høj grad
40	Rigtig fint og hurtigt forløb hvor samtale med sygeplejerske, læge, ultralyd, svar og plan blev foretaget indenfor en time!	I meget høj grad
5	Helt ok.	I meget høj grad
24	Fik hurtig og relevant behandling. Ved kontakt til afdelingen blev der lyttet til min forklaring om årsag til infektion, hvorefter jeg blev anmodet om at komme direkte til afdelingen, hvorved forsinkelser blev undgået.	I meget høj grad
39	Det var generelt en god modtagelse, men jeg havde desværre en dårlig oplevelse [en aften], da jeg havde høj feber og bare fik en dyne over mig. Så måtte jeg ringe mange gange efter sygeplejersken, inden [vedkommende] forstod, at jeg havde det skidt. Men jeg fandt senere ud af, at det var ved skiftetiden, og at [vedkommende] havde mere travlt med at skulle hjem. [] Der var da heldigvis andre, der kunne tænke.	I meget høj grad
12	Sygeplejersken, jeg mødte, var SÅ sød og hjælpsom! Jeg var ret presset og havde det virkelig skidt, men hun var så sød og forstående!	I meget høj grad
20	Ved det var en akutindlæggelse, men en ventetid på [flere timer] synes vi var for lang tid. Min mand skulle være fastende i tilfælde af operation. Helt ok. Men jeg, ægtefælle, blev dårlig pga. af sult. Jeg kunne ikke gå ned at spise i kantinen, da vi ikke vidste noget om tidspunkt for lægesamtale, og min mand var rimelig forvirret og usikker, så jeg måtte ikke gå for ham. Ville have jeg var der når lægen kom. Dette skete den dag han kom fra vagtlægen på kommunehospitalet, og igen [den dag] hvor han skulle opereres.	I nogen grad
38	Jeg savner et bedre informationsniveau omkring mit behandlingsforløb.	I ringe grad
26	Jeg blev indlagt via egen læge. Jeg følte, at jeg fik en god og venlig behandling. Tak for det.	I meget høj grad
14	Jeg ventede i to timer, inden jeg kunne komme til. Det er ikke nogens fejl, det er bare noget, der kan ske, men jeg synes, det var lang tid i fastende tilstand. Ville gerne have haft at vide, at jeg skulle have et kateter op, inden jeg lå på operationsbordet. Det gav mig noget stress. Ellers var alle flinke og rare.	Slet ikke
19	Mit problem blev behandlet hurtigt og professionelt af sygeplejersken.	I meget høj grad
31	Får altid rigtig god modtagelse.	I meget høj grad
25	Det vil være i alles interesse at der er en kontaktlæge/sygeplejerske, som følger forløbet og som man kan kontakte.	I ringe grad
3	Jeg oplevede en meget venlig modtagelse.	I høj grad

35 Meget pæn behandling. Ikke noget at klage over.

I høj grad

## 17. Beskriv den eller de fejl du oplevede

Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
45 Har aldrig været indlagt. Jeg blev sendt på Skejby af lægevagten for at få foretaget en scanning, men ventede [over en time] bare på at der kom en læge og tilså mig. Jeg fik så at vide at jeg kunne vente en time mere, hvis jeg skulle have en scanning. Lidt for dårligt, syntes jeg, så den droppede vi.	Ja
13 Ved stuegang kom en læge som sagde at jeg skulle have fjernet mit kateter. Så kunne jeg træne med at lade vandet. Dagen efter kom der en anden læge som sagde at jeg skulle have kateteret i igen. Det er ikke særligt rart at få kateter ud og ind.	Ja
36 Kateter tilstoppet.	Ja
22 Jeg var for længe i lokalbehandling, hvilket resulterede i at min kræft bredte sig og kan derefter ikke behandles.	Ja
1 Læge NN fortalte den ene dag, at alt så perfekt ud, så der skulle forberedes en hjemsendelse til eget hjem [få] dage senere, og at jeg bare skulle samle kræfter til en kemobehandling. [Senere] kom en anden læge og fortalte, at en udskrivning til eget hjem ikke var realistisk, men det hed enten aflastning eller hospice, og at en kemobehandling var urealistisk. Det viste sig, at læge NN ikke havde undersøgt de foreliggende [scanninger] []. Jeg blev senere udskrevet som terminalpatient til eget hjem (efter både mit og min kones ønske).	Ja
38 Jeg forstår ikke hvorfor jeg skulle ligge et halvt døgn på [andet sygehus] før de fandt ud af at de ikke havde de nødvendige kompetencer, hvorefter jeg blev overført til Skejby Sygehus. Jeg forstår ikke hvorfor jeg skulle vente otte timer på at blive CT-scannet.	Ja
23 Voldsomt sår [] pga. væske under huden efter infusion. Meget slemt forløb.	Ja

### **35. 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?
29 Jeg har ikke manglet information vedrørende min indlæggelse. Men jeg har I HØJ grad manglet information i perioden fra min akutindlæggelse i start august til min operation midt september. Den har været MEGET mangelfuld og utrolig ringe (og langvarrig).	I meget høj grad
30 Jeg blev ringet op angående det videre forløb dagen efter. Men følte mig ikke godt informeret om, hvornår jeg kunne forvente, der ville ske noget. Ellers har der intet været at klage over!	I meget høj grad
16 Jeg blev behandlet to gange for polypvæv []. Første gang fik jeg en fin information af dem som behandlede mig efter behandlingen. Anden gang fik jeg information af en anden end den der behandlede mig. Det havde været rart at få informationen af den som foretog indgrebet. Jeg har ikke noget at klage over.	I meget høj grad
37 Et lille, men påfaldende, problem var at det var forbudt for personalet at gå i butikken og købe mig et par læsebriller. Jeg blev akut indlagt via vagtlægen på [et andet sygehus], derfor forblev min bil i dette område med mine ejendele. Tusind tak til en super sød sygeplejerske der 'brød denne kriminelle regel' og i en kort pause løb ned og købte mig et par læsebriller så jeg via min telefon selv kunne informere pårørende om min midlertidige adresse mm. Hun forklarede reglen med at de ikke måtte modtage kontanter af patienter. Her kunne godt indtænkes en lidt mere smart procedure/regelsæt. Løsningen kunne blot være at en kollega/portør overværede overlevering af penge/varer, eller at kiosken/butikken modtog bestillingen via telefon fra afdelingen og selv kom op på afdelingen med varen og afregnede direkte med patienten. Begge situationer kunne fint kræve et "håndteringsgebyr" og ville stadig blive opfattet som god service. Endnu engang tak til sygeplejersken der var på arbejde i "den virkelige verden".	I meget høj grad
13 Jeg fik besked på at vente, i venteværelset, på lægen som skulle udskrive mig. Der sad jeg i [næsten 5 timer] og ventede. Jeg talte flere gange med sygeplejersken som sagde at lægen var på vej. Men der kom ingen læge.	I nogen grad
36 Det ville have været rart med en gennemgående læge.	I meget høj grad
33 Ikke relevant for mig, da det kun var et ambulant besøg.	I meget høj grad
22 Udskrivelsen var noget af et chok da jeg fik at vide at kræften havde bredt	I nogen grad

- sig og ikke kunne behandles, så jeg skulle bare tage hjem og se tiden an.
- 39 Jeg synes at man bliver sendt for hurtigt hjem, når man har haft en blodforgiftning og virkelig har været syg, og efterfølgende har fået at vide at man har kræft. I nogen grad
- 41 Indlagt med nyresten. Man valgte først at sætte et JJ-kateter i, og jeg fik aldrig klart svar på hvorfor man ikke fjernede nyresten som sad i urinlederen ved samme lejlighed. I nogen grad
- 38 Fin og oplysende udskrivningssamtale med lægen. I ringe grad
- 21 På trods af at jeg efterfølgende har haft ringet til afdelingen, har jeg stadig ikke modtaget svar på den sidste undersøgelse []. Jeg fik telefonisk besked om, at jeg vil modtage svar i min e-boks, men det er stadig ikke sket! I ringe grad
- 14 Hvor alvorligt at forløbet kunne blive. Var kun forberedt på, at få fjernet [noget i et organ]. Ikke at jeg har [en bestemt alvorlig sygdom i organet]! I høj grad
- 19 Var kun "indlagt" et par timer (fik anlagt urinkateter). I meget høj grad
- 15 Det var meget frustrerende under indlæggelsen, at der ikke var enighed blandt personalet om hvordan jeg skulle smertedækkes. Ofte blev det min egen beslutning om jeg skulle have ekstra morfin eller ej, og dermed måske få større problemer med gang i maven end jeg havde i forvejen. Den beslutning følte jeg mig ikke i stand til at tage. Og nogle gange mente den ansvarlige sygeplejerske, at nu skulle jeg bestemt ikke have ondt mere, og så fik jeg ekstra. Og nogle gange, ofte efter et vagtskifte, mente sygeplejersken at det var bedst at se tiden an, fordi jeg nok ville få det værre med maven, hvis jeg fik den ekstra medicin. Her ville det have været rart at en tog ansvaret og udstak en retning, og så var det sådan vi gjorde i stedet for at jeg enten selv skulle tage en beslutning, som jeg ikke kunne - jeg havde bare ondt - eller det blev skiftende behandling. I høj grad
- 25 Men har alt for travlt med at udskrive mig, uden at der er en livslinje til hospital. Man skal kontakte egen læge eller vagtlæge, hvis der er problemer, og dem har der været mange af. Selv hjemmeplejen, som prøvede at hjælpe mig med massive kateterproblemer, blev behandlet dårligt ved henvendelse til afdelingen. Virkelig uhørt mangel på samarbejde. Hjemmeplejen var utrolig god og støttende. Jeg ved ikke, hvad jeg skulle have gjort uden deres gode hjælp. Slet ikke