Spørgeskema om planlagt indlæggelse på [Afdeling] på [Sygehus]

DIN MODTAGELSE PÅ AFDELINGEN

		I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
1.	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
		Ingen ventetid (5)	Kort ventetid (4)	Nogen ventetid (3)	Lang ventetid (2)	Meget lang ventetid (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
2.	Var der ventetid, fra du skulle møde, til du blev henvist til en seng (kaldt ind)? *Svar "ikke relevant", hvis du kom for sent*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
3.	Skriv venligst her, hvis du har kommentarer til modtagelsen eller forslag til forbedringer:							

PERSONALET UNDER DIN INDLÆGGELSE

		I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
4.	Var personalet venligt og imødekommende?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
5.	Havde personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
6.	Havde du mulighed for at tale med personalet om din pleje, når du havde behov for det?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
7.	Havde du mulighed for at tale med en læge om din behandling, når du havde behov for det? *Svar "ikke relevant", hvis du ikke havde behov for at tale med en læge*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

PERSONALETS INVOLVERING AF DIG

		I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
8.	Spurgte personalet ind til din beskrivelse af din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
9.	Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, du havde behov for? *Svar "ikke relevant", hvis du ikke havde behov for at træffe beslutninger*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
10. Gav personalet (efter dit samtykke) dine pårørende mulighed for at deltage i beslutninger om din undersøgelse/behandling?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
11. Havde du samtaler med personalet om, hvordan du bedst håndterer din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
12. Tog personalet hensyn til dine behov ved planlægningen af din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

FEJL UNDER DIN INDLÆGGELSE

	Ja	Nej	
13. Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?	❑	❑ **Gå til spm. 16**	

14. Beskriv venligst den eller de fejl du oplevede:

	Ja, jeg fik skader/mén af fejlen	Ja, fejlen kunne have medført skader/mén	Nej	Ved ikke
15. Fik du skader eller mén af fejlen, eller kunne fejlen have medført skader eller mén efter din vurdering?	❑	❑	❑	❑

BASALE FORHOLD UNDER DIN INDLÆGGELSE

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved Ikke	Ikke relevant for mig
16. Fik du dækket dit behov for mad og drikke?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
17. Var der tilstrækkelig med ro til hvile og søvn?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
18. Fik du dækket dit behov for personlig hygiejne?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
19. Fik du dækket dit behov for smertelindring?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
20. Var der rent i afdelingens lokaler?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

INFORMATION FØR OG UNDER DIN INDLÆGGELSE

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved Ikke	Ikke relevant for mig
21. Var du inden din indlæggelse blevet informeret om, hvad der skulle ske under din indlæggelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved Ikke	Ikke relevant for mig
22. Var den mundtlige information, du fik under din indlæggelse, forståelig?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
23. Fik du svar på de spørgsmål, du stillede, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
24. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved den medicin (herunder smertestillende), du fik, mens du var indlagt?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
25. Blev du løbende informeret om resultaterne af din behandling/undersøgelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
26. Fik du de informationer om din sygdom/tilstand og undersøgelse/behandling, som du havde brug for?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

INFORMATION VEDRØRENDE DIN UDSKRIVELSE

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved Ikke	Ikke relevant for mig
27. Blev du informeret om, hvilke symptomer du skulle være opmærksom på efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
28. Blev du informeret om den videre plan for dit forløb eksempelvis i forhold til opfølgning og/eller genoptræning?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
29. Blev du informeret om, hvor du kunne henvende dig med spørgsmål om din sygdom/tilstand og behandling efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
30. Fik du information om virkninger og bivirkninger ved ny medicin, du skulle tage efter din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
31. Gav personalet dig tilstrækkelig information til, at du var tryg ved tiden efter din indlæggelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

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

SAMARBEJDE MED HJEMMEPLEJE / HJEMMESYGEPLEJE / SUNDHEDSPLEJERSKE

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
33. Oplevede du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje / hjemmesygepleje / sundheds-plejerske samarbejdede om din udskrivelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

DIT SAMLEDE INDTRYK

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
34. Fik du alle de informationer, du havde behov for?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
35. Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
36. Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
37. Er du alt i alt tilfreds med din indlæggelse?	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑
38. Oplevede du, at én læge tog et overordnet ansvar for dit samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser? *Svar "ikke relevant", hvis din indlæggelse ikke er en del af et forløb*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

	Ja	Nej	Ved ikke
39. Har du tidligere været indlagt eller til samtale/ undersøgelse, kontrol, prøvetagning m.m., som har noget med denne indlæggelse at gøre (dit samlede forløb)? *Det kan enten være på samme eller flere forskellige sygehuse*	❑	❑ **Gå til spm. 41**	❑ **Gå til spm. 41**

	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke	Ikke relevant for mig
40. Var dit samlede forløb af indlæggelser og/eller ambulante besøg (indenfor det seneste år) godt tilrettelagt? *Er forløbet ikke afsluttet, bedes du svare i forhold til det, du har oplevet indtil nu*	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

41. Skriv venligst her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre eller gjorde noget særlig godt:

Returnér venligst skemaet i vedlagte svarkuvert. Portoen er betalt. Tak for din medvirken.