

Indlæggelse på
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T
Skejby Sygehus
4. runde

Indlæggelse på
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T
Skejby Sygehus
4. runde

Konceptet er udviklet af
Kvalitetsafdelingen i Århus Amt
Lyseng Alle 1
8270 Højbjerg

e-mail: ljn@ag.aaa.dk

Rapporten kan bestilles ved henvendelse til
Kvalitetsafdelingen, tlf. 8944 6356
Pris kr. 75,00

Se rapporten: www.aaa.dk/aaa/kva-ptus.htm

© Kvalitetsafdelingen

Tryk: Grafisk Service, Århus Amt

januar 2006

Bestillingsnr. 593

Indhold

Læsevejledning.....	5
Formål	7
Metode.....	9
Opfølgning på rapporten	11

Resultaterne

1. Om afdelingen	15
2. Rapportens datagrundlag.....	19
3. De indlagte patienter.....	23
4. Spørgsmål om tilfredshed.....	25
5. Ventetid og valg af sygehus	29
6. Stabiliteten i personalekontakten.....	31
7. Samlet indtryk af afdelingen	33
Litteratur.....	35

Bilag 1. Spørgeskema og følgebrev til afdelingens indlagte patienter.

Bilag 2. Svarene opdelt efter patientgrupper.

Bilag 3. De indlagte patienters kommentarer.

Læsevejledning

Rapporten er en standardrapport. Det er således læseren selv, der må ud-
drage konklusionerne af de opstillede analyser.

Rapporten igennem lægges der op til, at afdelingen kan sammenligne sig
med tidligere patienttilfredshedsmålinger og med resultaterne fra andre
sengeafdelinger.

I rapporten er det patienterne, der har ordet. Hermed ikke sagt, at det er
den objektive sandhed, som kommer frem. Sygehuse er funktions- og fag-
opdelte, og det er i realiteten kun patienten, der oplever det samlede for-
løb, herunder om oplevelsen var karakteriseret af kontinuitet, koordine-
ring, god kommunikation og god faglig kvalitet. Den patientoplevede
kvalitet og den professionelle faglige kvalitet er begge nødvendige for en
god sundhedsfaglig kvalitet.

Der gives her en oversigt over rapportens afsnit, så læseren hurtigt kan
finde hen til de afsnit, som har hovedinteressen. Først er der fire afsnit om
undersøgelsens rammer: Baggrunden, formålet, metoden og lidt om op-
følgning. Det er valgt at medtage de indledende tekster i alle rapporter, da
rapporterne ikke altid læses i sammenhæng. For den der kender disse, kan
læsningen begynde med afsnit 1 eller direkte med undersøgelsesresulta-
terne i afsnit 3:

Afsnit 1: Om afdelingen

Resultaterne fra afdelingens indlagte patienter kan ikke ses løsrevet fra,
hvilken afdeling resultaterne kommer fra. I afsnittet gives derfor et kort
rids af afdelingens karakteristika, herunder en række statistiske oplysning-
er om antal indlagte, lokaleforhold, antal afsnit, specialer mv.

Afsnit 2: Rapportens datagrundlag

Her kan det ses, hvor mange indlagte patienter, der er sendt skemaer ud
til, og hvor mange der har svaret. Herudover er der gennemført en
repræsentativitetsanalyse for at synliggøre, i hvilken grad patienterne i
undersøgelsen repræsenterer afdelingens faktiske patienter. Her fremgår
det også, hvilke andre sengeafdelinger, der er valgt i rapporten som
sammenligningsgrundlag.

Afsnit 3: De indlagte patienter

I undersøgelsen er der stillet en række baggrundsspørgsmål til patien-
terne. Spørgsmålene er i sig selv interessante ved at de giver et billede af
sengeafdelingens patientsammensætning. Baggrundspørgsmålene bruges
herudover i bilag 2 til at se, om der er forskelle på disse patientgruppers
oplevelse af indlæggelsesforløbet.

Afsnit 4: Spørgsmål om tilfredshed

Det er her den travle læser kan slå ned for at danne sig et overblik. Her stilles der en række positivt formulerede udsagn, som patienten skal tage stilling til, om han eller hun har fået opfyldt i forbindelse med indlæggelsen. Hvis der tidligere er foretaget måling på afdelingen, kan man se, hvordan svarene var sidst. Og der er mulighed for sammenligning med patientsvar fra andre afdelinger. Ønsker man at se, hvordan svarene varierer mellem patientgrupperne på afdelingen, kan man gå til bilag 2. Det er f.eks. her, man kan se, om patienterne på sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit svarer ens på spørgsmålene. Ønsker man at se kommentarerne, som er knyttet til hvert af tilfredshedsspørgsmålene, går man til bilag 3.

Afsnit 5: Ventetiden og valg af sygehus

Her sættes der fokus på de ikke-akutte patienters oplevelse af ventetiden, inden de blev indlagt. Desuden ses der på, hvorfor de planlagte patienter netop har valgt indlæggelse på den aktuelle afdeling/sygehus.

Afsnit 6: Stabiliteten i læge- og plejepersonkontakten

I undersøgelsen bliver patienterne spurgt, hvordan de opfatter kontakten til lægerne og plejepersonalet under indlæggelsen. Er der kontakt til for mange forskellige læger og plejepersoner?

Afsnit 7: Samlet indtryk af afdelingen

Patienterne bliver i skemaerne bedt om at give en samlet vurdering af afdelingen. Fra en til fem stjerner, hvor én stjerne står for "uacceptabelt" og fem stjerner for "enestående".

Også her er der mulighed for sammenligning med eventuelle tidligere målinger og patientsvar fra andre afdelinger. Ønsker man at se, hvordan svarene varierer mellem de forskellige typer af indlagte, kan man gå til bilag 2. Ønsker man at se kommentarerne, som de er knyttet til denne samlede vurdering, findes også disse i bilag 3.

Undersøgelsens standardrapport og procedurer er udviklet og beskrevet af projektleder Erik Riiskjær, konsulent Marit Jensen, konsulent Claus Linde Nielsen og adm. konsulent Anna-Marie Munch, Kvalitetsafdelingen.

Formål

Måling af patienttilfredshed

Måling er en bevidst og systematisk form for iagttagelse. Ansatte kan dagligt iagttage patienterne og danne sig et indtryk af deres oplevelser. Men med et spørgeskema er der bevidst taget stilling til, på hvilke områder patienternes oplevelser iagttages. Og der er valgt en systematik, som lader alle adspurgte tælle lige meget. Det giver måske et andet resultat end hverdagens iagttagelser, hvor de dårlige oplevelser kan have en tendens til at fylde mest.

Med et spørgeskema måles brugernes oplevelse af de ydelser de får, og det er *ikke* det samme som medarbejdernes dygtighed. Derimod kan dygtige medarbejdere være en nærliggende årsag til tilfredshed hos patienten. Men der kan være mange andre årsager til tilfredshed.

Formålet med at måle er at finde frem til områder, der kan forbedre brugernes tilfredshed. Måleresultaterne skal betragtes som en overordnet scanning, hvor det bagefter er vigtigt at finde den bagvedliggende årsag. Et undersøgelsesresultat kræver altså analyse, for at man kan få et godt handlegrundlag.

Formål

Konceptets formål er:

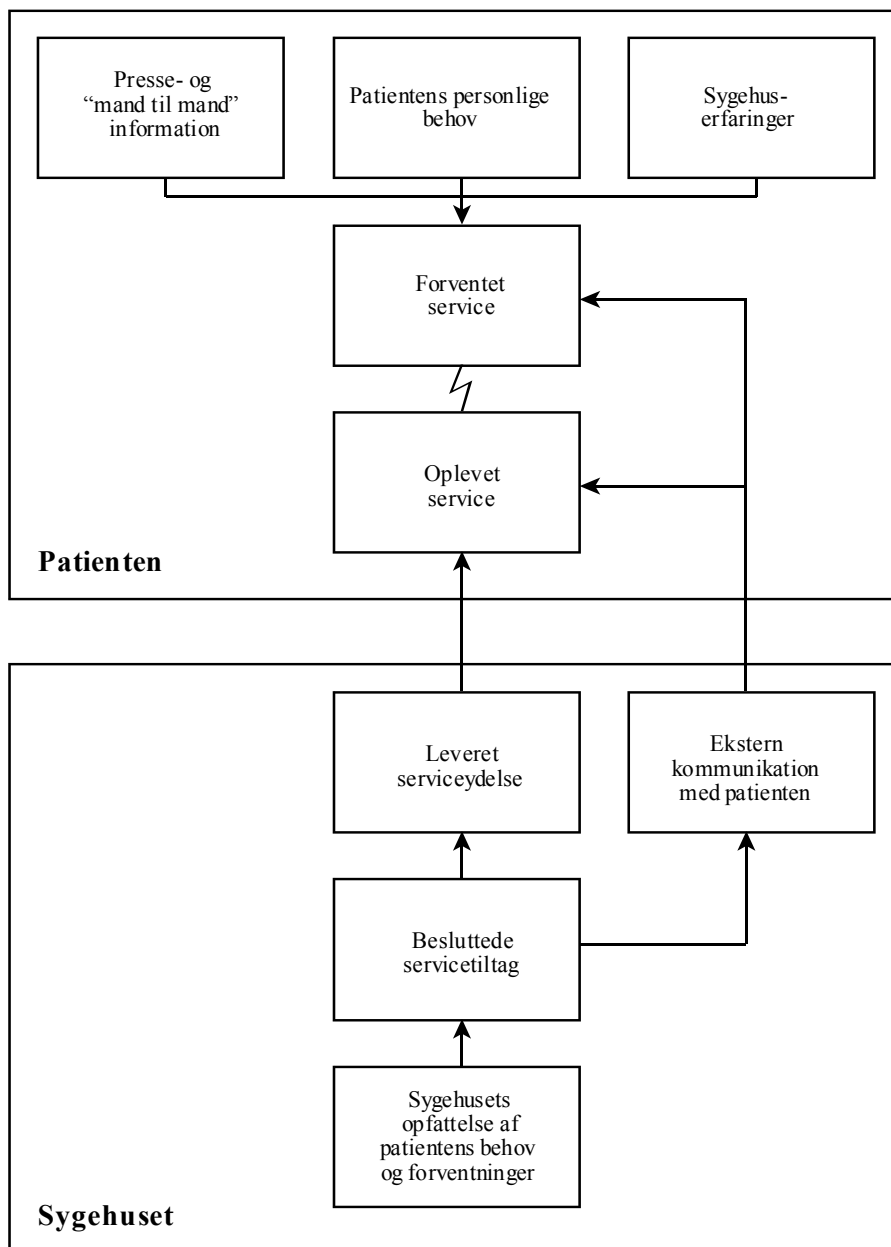
- systematisk at kunne følge patienttilfredshedens udvikling over tid på afsnits-, afdelings-, sygehus- og amtsligt niveau
- at give den enkelte sygehusafdeling et redskab, så afdelingen selv kan arbejde med løbende at forbedre patienttilfredsheden
- at give den enkelte afdeling en mulighed for at sammenligne sig med andre afdelinger på udvalgte områder

Konceptet er udformet, så det giver mest mulig information til både den enkelte afdeling, sygehusledelsen og den overordnede amtslige styring af sygehusområdet.

Hvad er det, der måles?

Den tilfredshed, der måles i undersøgelsen, er forskellen mellem det, som patienten på forhånd forventede, og det patienten oplevede. Kilderne til et misforhold mellem forventning og oplevelse kan være flere: At sygehuset savner viden om patienternes ønsker og behov, at procedurerne ikke er klart specificeret på sygehuset, at sygehusets adfærd ikke afspejler de opstillede procedurer, eller at sygehuset ikke har formået at give patienten realistiske forventninger, der svarer til de ressourcer og muligheder, der er til rådighed. Tankegangen er specificeret i modellen på næste side.

Figur 1. Model for patientens oplevelse af sygehusets service



Efter Christian Grönroos, "Service management and marketing". (1990)

Metode

Metode	<p>Konceptets metode er at anvende standardspørgeskemaer rettet til forskellige patientgrupper. Der er i konceptet udarbejdet fire skemaer:</p> <ul style="list-style-type: none">1 skema til den indlagte patient (grønt skema)1 skema til ambulatoriepatienten (gult skema)1 skema til den medicinske dagpatient (lilla skema)1 skema til den kirurgiske dagpatient (blåt skema) <p>Skemaerne er for hver afdelingsundersøgelse forsynet med de specifikke afdelingsnavne og betegnelser. Patienterne ved på den måde, hvilken afdeling de skal svare ud fra, hvis de har haft kontakt til flere afdelinger i forbindelse med deres sygdom.</p>
Undersøgelsens spørgsmål	<p>Undersøgelsens konkrete spørgsmål er opstillet på baggrund af en gennemgang af tidligere gennemførte tilfredshedsundersøgelser. Litteraturlisten rummer de skriftlige arbejder, konceptet i forskelligt omfang har ladet sig inspirere af.</p> <p>Konceptet måler ikke patienternes opfattelse af de stillede spørgsmåls vigtighed, men kun i hvilken grad patienterne er tilfredse med spørgsmålets emne eller ej. Vigtigheden af de spørgsmål, som traditionelt stilles i sådanne undersøgelser, er målt i mange forskellige undersøgelser, og viser god stabilitet. Helt overordnet viser erfaringen, at patienterne altid vægter følgende uprioriterede emner højt: kommunikation, kontinuitet, koordination og den faglige kvalitet. De spørgsmål, som er udvalgt i skemaerne, ligger hovedsagelig inden for disse fire emnekredse.</p>
Der spørges til traditionelle problemområder	<p>De udvalgte spørgsmål foregiver ikke at dække alle aspekter af patientens kontakt med sundhedsvæsenet. Målingerne sigter således alene mod at give en vurdering af, om afdelingerne helt overordnet mestrer de traditionelt vanskelige problemstillinger i sygehusvæsenet. Spørgsmålene er således udvalgt, dels fordi de er vigtige, og dels fordi de traditionelt har givet anledning til variationer mellem afdelinger.</p>
Både kvantitativ og kvalitativ	<p>Skemaerne er opbygget, så alle tilfredshedsspørgsmålene er forsynet med en kommentarmulighed. Spørgsmålene er stillet, så de formulerer værdier, som alle patienter og afdelinger vil finde grundlæggende for en god patientoplevelse, og patienterne bliver stillet over for svarkategorierne: "Ja", "Både og", "Nej" eller "Ved ikke/ej relevant". Kategorierne er bevidst enkle, fordi der herved hyppigt vil kaldes på en uddybende kommentar til det satte kryds.</p>

Kommentarer i rapportens bilag	De kommentarer, som patienterne er kommet med i forbindelse med udfyldningen af spørgeskemaet, findes i deres fulde ordlyd i rapportens bilag 3. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Det vil sige, at alle patienternes <i> vurderinger </i> er nedskrevet, enten de nu har været positive eller kritiske. Omvendt er flere faktuelle oplysninger udeladt, fordi de ikke giver mening, når de løsrives fra andre oplysninger på skemaet. F.eks. af typen “Jeg faldt og brækkede benet”.
Validering af skemaerne	Undersøgelsens skemaer er prøveudfyldt på fire forskellige sygehusafdelinger på fire sygehuse: I alt er 66 patienter blevet interviewet efter at have udfyldt skemaet. Under interviewet er der spurgt ind til hver afkrydsning i skemaet. Hvad der lå bag, og hvordan patienten havde opfattet spørgsmålet.
Hård test af hverdagen	Undersøgelsen er bagudrettet i sit design, forstået på den måde, at der rettes henvendelse til patienter, der <i> har </i> været på sygehuset i den forudliggende periode. Sygehuset har altså kun i begrænset omfang mulighed for at “pæne” sig i undersøgelsesperioden. Selve metoden lægger således op til at give et realistisk billede af hverdagen på de medvirkende afdelinger.
Lokal organisering	<p>Undersøgelsen er gennemført på en afdeling ad gangen. Der er afholdt et møde mellem repræsentanter fra hver sygehusafdeling og to konsulenter med indsigt i konceptet. Grundlaget for mødet har været standardspørgeskemaerne, hvis indhold efter konceptets grundtanke ikke har stået til diskussion. På dette møde er undersøgelsen tilrettelagt i detaljer: hvilke patientgrupper skulle spørges, hvor mange skemaer skulle der udsendes, skulle afdelingen opdeles i afsnit, skulle patienternes opdeles efter diagnose og eventuelt andre særlige vilkår, der kunne iagttages på den enkelte afdeling.</p> <p>Der er via kontrolprocedurer gjort, hvad der har været muligt for, at der ikke sendes breve til patienter, der er døde. Dette indebærer omvendt, at undersøgelsen ikke rummer erfaringer fra pårørende til patienter, der er døde på afdelingen.</p>
Udsendelse og indsendelse	<p>Skemaerne blev udsendt fra afdelingerne med et personligt stilet brev fra afdelingen til patienten. Udsendelsen var bilagt en frankeret svarkuvert.</p> <p>Patienterne har svaret anonymt.</p>
Mere om metoden	For en nærmere gennemgang af undersøgelsesmetoden henvises til ”Hvad oplever patienten på sygehuset? - Et afdelingsbaseret koncept til systematisk indsamling af patientoplevelser på somatiske sygehuse”. Erik Riiskjær.

Opfølgning på rapporten

Opfølgning på rapporten

Det er sjældent, at man ud fra en undersøgelses tal eller kommentarer direkte kan se, hvor man præcist skal sætte sine ressourcer ind i arbejdet med at forbedre kvaliteten. En undersøgelse kan kun give nogle bud på, hvor afdelingen med sandsynlighed kan finde områder, som med stor effekt for brugerne kan kvalitetsudvikles. Det er således den enkelte afdeling, der selv skal arbejde med rapporten. Man har jo i forvejen en værdifuld viden om, hvad der er god og dårlig kvalitet. Og rapportens resultater skal sættes ind i denne sammenhæng.

Erfaringer fra udviklingsarbejde

Alle rapporter rummer mange vinkler til at foretage forbedringer, og kunsten består i ikke at lade sig overvælde af de mange oplysninger i rapporten. Erfaringer fra opfølgning af analyserapporter peger på vigtigheden af at gruppere forbedringsforslagene efter deres karakter, og efter hvornår man tager fat på dem. Et bud kunne således være følgende gruppering:

- ændringer som umiddelbart kan sættes i værk og som vil give oplevelsen af, at afdelingen kan handle (de hurtige successer)
- ændringer som skal forberedes og gennemtænkes med en tids-horisont på 2-3 måneder
- de langsigtede ændringer med et perspektiv på 1-2 år.

Det er også et godt råd at skabe anledninger og afse tid til at bearbejde rapporten. I denne sammenhæng kan det være en god ide med nogen udefra som man kan drøfte resultaterne med. Forpligtigelse fremmer processen.

Her kan tages fat

Rapporten i sig selv giver flere indgange til nye udviklingsprojekter.

Inden for områder:

- hvor utilfredsheden er stor
- hvor utilfredsheden har ændret sig til det værre
- hvor svarpersonernes svar afviger fra det forventede
- hvor man afviger fra andre afdelinger
- som er et problem for et bestemt udsnit af brugerne
- som svarpersonernes kommentarer peger på med ord
- hvor lysten til at gøre en indsats er stor
- hvor afdelingen mener, at udsigten til succes er god
- hvor succes er muligt med en beskeden indsats af ressourcer
- man allerede arbejder med, men hvor man bekræftes af rapportens indhold.

Forventningerne eller den leverede ydelse?

I henhold til modellen i figur 1, skal man hele tiden spørge:

- Er det manglende viden om patienternes behov, der er problemet?
- Mangler der ordentlige procedurer for de omhandlede forhold?
- Efterlever personalet ikke de procedurer, der allerede er?
- Eller er det patienternes forventninger, der skal søges afstemt efter de faktiske muligheder (information)?

Små skridt

I alt kvalitetsarbejde bør det erkendes, at forbedringerne kun kommer, hvis man koncentrerer indsatsen. Et eventuelt projekt skal analyseres, sådan at man kan planlægge sin indsats grundigt, herunder opstille mål for hvor man vil hen. Først herefter kan man iværksætte handlinger. Til sidst skal det sikres, at man får målt, om man opnår en effekt af indsatsen.

Også psykologi

Ændringsprocesser er imidlertid ikke alene et spørgsmål om at anvende rigtige teknikker. Det er også vigtigt at have fokus på elementære psykologiske mekanismer. Undertiden ses det, at mennesker anvender mange flugtmuligheder for at undgå "truslen" om forandring. Den mest kendte er at finde fejl i omgivelserne, så vi fritager os selv for ubehagelige ændringskrav. Man skyder skylden på andre. En anden er, at man slet ikke opfatter, at der stilles nye krav til arbejdet. Man glemmer eller misforstår. Og en tredje flugtmulighed er at nedgøre sine egne evner og muligheder, så ingen kan forvente noget som helst. Man fritstiller på den måde sig selv.

Forsvarsadfærd skal imidlertid ikke ses som et onde, men snarere som en nødvendig mekanisme for mennesker, når der stilles krav, der umiddelbart opfattes som ude af trit med de muligheder, vi har for at honorere dem. Der ligger således en vigtig opgave for ledelsen i at tilrettelægge kvalitetsudviklingsprocessen, så afdelingen bevæger sig i retning af en bedre brugertilfredshed, samtidig med at medarbejdertilfredsheden øges. Her kan det specielt være motiverende, hvis forskellige afdelinger med forskellig brugertilfredshed kan lære af hinandens erfaringer.

Lakmusprøven

Kvalitetsudviklingsprojekter skal naturligvis gerne føre til højere tilfredshed næste gang, der måles på afdelingen. Det er så at sige "lakmusprøven" på, om der er gjort det rigtige. Men da næste måling er på en anden gruppe af personer, er det nødvendigt at være lidt forsigtig med den sammenlignende tolkning af udviklingen i tilfredshedsniveauet. Når tiden går, kan der være mange andre faktorer end forbedringen, der har indflydelse på nettoresultatet af tilfredshedsmålingen. Men det er vigtigt at følge udviklingen i tilfredshedsniveauet for at vurdere, om et nyt tiltag nu også var en forbedring.

Tabel 1 Statistiske oplysninger for afdelingen**Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus**

Afdelingens speciale	Hjerte-/Lunge-/Karkirurgi
Antal indlagte	3.273
Heraf akut indlagte	846
Heraf planlagte	2.427
Gennemsnitligt antal sengedage	6,8
Belægningsprocent	80
Antal senge	66
Enestuer	3
Tomandsstuer	27
Tremandsstuer	2
Firemandsstuer	1
Femmandsstuer	0
Seksmandsstuer	0
Antal sengeafsnit	4
Ambulante besøg	5.401
Antal ambulatorier	3
Deldøgnsbehandlinger	0
Antal dagafsnit	0
Lægestillinger	37,89
Plejepersonalestillinger	149,77
Lægeseekretærstillinger	19,46
Samlet budgetramme	127 mio. kr.
Statistik år	2005

- Alle typer af stillinger er omregnet til fuldtidsstillinger.

1. Om Afdelingen

Organisering

Hjerte-Lunge-Karkirurgisk Afdeling T består af en karkirurgisk og en thoraxkirurgisk sektion.

Den karkirurgiske sektion har et sengeafsnit (T4) med 16 senge. Den thoraxkirurgiske sektion har to sengeafsnit til henholdsvis hjertepatienter og patienter med klassisk thoraxkirurgiske sygdomme. Det hjertekirurgiske afsnit (T2) råder over 20 senge samt 3 hotelsenge, og det lungekirurgiske afsnit (T3) har 22 senge + 4 hotelpladser. Der er desuden et intermediær afsnit med 6 senge fælles for det hjertekirurgiske og lungekirurgiske afsnit. Børn med medfødte kirurgiske hjertesygdomme indlægges på Pædiatrisk Afdeling A3.

Afdelingens operationsafdeling består af 8 operationsstuer. Fordelingen af operationslejer i dagtiden er for tiden 5 lejer til karkirurgisk sektion, 10 lejer til klassisk thoraxkirurgi og 18 lejer til hjertekirurgi pr. uge. I vagttid er der personale til at operere på 2 lejer samtidigt.

Til det hjertekirurgiske afsnit er der tilknyttet et perfusionsafsnit, og Den Danske Perfusionistskole er etableret på Skejby Sygehus.

Desuden er der til den thoraxkirurgiske sektion knyttet Center for Selvstyrende Antikoagulationsbehandling, der modtager patienter fra hele det vestdanske område.

Afdelingens ambulatorium er opdelt i tre. Det karkirurgiske ambulatorium har 3 egentlige ambulatoriedage, det lungekirurgiske 2 og det hjertekirurgiske 1. Antallet af thoraxkirurgiske konsultationer er ca. 850 om året, hvoraf hovedparten er kontrol af patienter opereret for lungelidelser, men der modtages også patienter til ambulante forundersøgelser.

Afdelingens sekretariat består af en karkirurgisk og en thoraxkirurgisk del, dog med en del fællesfunktioner.

Administrativt er der til afdelingen knyttet et forskningslaboratorium, Institut for Klinisk Eksperimentel Forskning, hvor der foregår forskning for såvel medicinske som kirurgiske specialer under hele Århus Universitetshospital.

Afdelingens patienter

På thoraxkirurgisk sektion er den planlagte årlige operative aktivitet for tiden ca. 1100 hjerteoperationer, heraf ca. 140 børn. Herudover foretages ca. 750 klassisk thoraxkirurgiske indgreb.

Afdelingen varetager alle former for voksen- og børnehjertekirurgi, herunder hjertetransplantationer, men ikke lunge- og hjerte-lungetransplantationer. Ca. 50 % af de voksne hjertekirurgiske patienter er udenamtpatienter, overvejende fra Viborg, Ringkøbing og Vejle Amt.

Børn med kongenitte hjertesygdomme modtages fra hele Jylland og Fyn.

Afdelingen foretager alle former for klassisk thoraxkirurgi, bortset fra enkelte sjældne kongenitte malformationer, f.eks. operationer for esophagusatresi. Hovedparten er patienter med luncancer (ca. 175 pr. år), men også esophagussygdomme (ca. 45 pr. år), mediastinale tumorer og andre kirurgiske sygdomme i brysthulen behandles. Der foretages ca. 200 torakoskopiske procedurer årligt. Ca. 35 % af patienter med klassisk thoraxkirurgiske sygdomme er udenamtspatienter, hovedsagelig fra Ringkøbing, Ribe, Vejle og Viborg Amt samt i mindre grad fra de øvrige vstdanske amter.

Samarbejdspartnere

Afdelingen har et tæt samarbejde med andre afdelinger. De voksne hjertekirurgiske patienter er næsten alle forundersøgt på Hjertemedicinsk Afdeling B, Skejby Sygehus eller på en af de 3 hjertemedicinske afdelinger i Vejle, Ringkøbing og Viborg Amt, som Skejby Sygehus har en samarbejdsaftale med vedrørende decentral udførelse af KAG-undersøgelser. Patienterne visiteres til kirurgisk behandling ved en fælles konference med de samarbejdende afdelinger.

I visitationen af børn med medfødte hjertesygdomme er der fælles visitation og et etableret samarbejde med de kardiologiske og pædiatriske afdelinger på Skejby Sygehus og Odense Universitetshospital.

Patienter med lungesygdomme visiteres på en fælles lungekonference 2 gange ugentligt med deltagelse af læger fra Lungemedicinsk Afdeling, Otologisk Afdeling, Onkologisk Afdeling, Røntgenafdelingen og Patologisk Institut på Århus Kommunehospital. Afdelingen har et nært samarbejde med andre henvisende lungemedicinske og almenmedicinske afdelinger såvel i som uden for Århus Amt.

Patienter med esophagus-/cardiacancer behandles i tæt samarbejde med Afdeling L og D på Århus Kommunehospital. Patienterne bliver udredt på Afdeling L og får evt. præoperativ kemo-/stråleterapi via Afdeling D, hvorefter evt. operation udføres på Afdeling T. De operable patienter visiteres ved en ugentlig fælles konference, som foregår på Århus Kommunehospital.

Forskning og undervisning

Der er på afdelingen ansat en professor og en lektor i karkirurgi, en professor og tre lektorer i thoraxkirurgi samt et antal kliniske lærere. Ved forskningsafsnittet, T-forskning er der desuden ansat en professor i eksperimentel hjertekirurgi, en heltidsansat lektor, en halvtidsansat medicoingeniør, der er ingeniørdocent ved Ingeniørhøjskolen i Århus og professor i medicoteknik ved Århus Universitet, samt 10-15 præ- og postgraduate forskningsmedarbejdere, hvoraf de fleste er lønnet af private fonde.

Afdelingen har en stor forskningsaktivitet, og i de senere år er der årligt udgået omkring 30 videnskabelige artikler, offentliggjort i internationale tidsskrifter fra afdelingen.

Afdelingen deltager i undervisning af studenter på såvel 1. del som 2. del af det medicinske lægestudium.

Afdelingens ledelse

Den administrative ledelse varetages af afdelingsledelsen, der består af oversygeplejersken og to administrerende overlæger for henholdsvis karkirurgisk og thoraxkirurgisk sektion.

Det budgetmæssige og administrative ansvar er tildelt afdelingsledelsen, men de to professorer er administrativt ansvarlige for forskning, den faglige udvikling og den lægelige videreuddannelse og er i disse forhold også budgetansvarlige i samarbejde med afdelingsledelsen.

Afdelingens struktur er således i øjeblikket: 15 overlæger, inklusive 2 professorer og 2 ledende overlæger, 3 afdelingslæger, 7 1. reservelæger og 9 reservelæger. Denne lægestab er den samlede normering for såvel karkirurgisk som thoraxkirurgisk sektion.

**Tabel 2 Baggrundsoplysninger for undersøgelsen på
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T**

Undersøgelsesfakta		
Undersøgelsesperiode	01.08.2005 - 31.10.2005	
Udsendelsesmåned	November 2005	
Udsendte skemaer	440	
Indkomne svar	315	
Svarprocent	72	
Tidligere målinger	november 2003 - 331 Svar februar 2002 - 360 Svar	
Repræsentativitet	Patienter i perioden	Indkomne svar
	Antal	802
Alder		
0-18 år	4%	4%
19-39 år	9%	10%
40-59 år	22%	19%
60-69 år	28%	31%
70-79 år	29%	29%
80 år eller mere	8%	8%
Køn		
Mand	67%	63%
Kvinde	33%	37%
Afsnit		
Afsnit T2	37%	37%
Afsnit T3	33%	31%
Afsnit T4	31%	33%
Diagnose		
Hjertepatienter (1)	-	3%
Cancerpatient (2)	-	23%
Pectus/sympatectomi (3)	-	23%
Centrale indgreb (4)	-	9%
Perifere (5)	-	42%

2. Rapportens Datagrundlag

Undersøgelsens grundlag

I tabel 2 på modsatte side kan man se en række faktuelle oplysninger om undersøgelsen, herunder tidsperioden for udtrækket af patienter, tidspunkt for udsendelse af spørgeskemaer, og sidst kan man se svarprocenten for afdelingen.

Tolkning af svarprocenten

I teorien betyder svarprocenten mindre, hvis der i øvrigt er tale om en repræsentativ og tilstrækkelig stor stikprøve. Men en høj svarprocent er dog altid ønskelig, da man herved mindsker sandsynligheden for en uønsket selektionsskævhed.

I denne sammenhæng er skemaet udsendt til alle patienter, der står i sygehusets patientregistreringssystem. Svarprocenten må på den måde forventes at blive lavere, end hvis skemaet blev uddelt af plejepersonalet til patienterne, da man her typisk vil undlade at uddele skemaer til meget syge, demente eller patienter, der ikke kan dansk. Altså patientgrupper, hvor man på forhånd må forvente en lav svarprocent.

Ud fra praktiske undersøgelseserfaringer kan man opstille følgende tommelfingerregler til vurdering af svarprocentens størrelse:

Under 40 %	Ikke tilfredsstillende. Tolkes med stor forsigtighed
40 – 50 %	Betænkelig lav. Kan bruges med forsigtighed
50 – 60 %	Acceptabelt
Over 60 %	Meget tilfredsstillende

Repræsentativiteten

I tabel 2 kan læseren også se, hvordan den udtrukne stikprøve repræsenterer det samlede patientgrundlag, der har været i undersøgelsesperioden.

Større afvigelser mellem fordelingerne for periodens patienter og indkomne svar vil i næsten alle tilfælde kunne henføres til bevidste valg i forbindelse med stikprøveudtagningen. Hvor periodens patientantal har været meget større end 400, udtages stikprøven ofte ved at tilstræbe lige mange patienter fra forskellige afsnit, selvom disse afsnit har forskellig størrelse.

Udskrivning af lister over tilfældige patienter

Udvælgelsen af patienterne til undersøgelsen blandt de indlagte er sket efter følgende kriterier i patientregistreringssystemet:

Alle indlagte inden for de *seneste 3 måneder* på afdelingen. Har patienten haft flere kontakter, udvælges patienten kun én gang. Udvælgelsen omfatter kun patienter, der har afsluttet deres indlæggelse.

Har afdelingen i det pågældende tidsrum behandlet flere end 400 forskellige patienter, er stikprøven reduceret til 400 patienter ved en tilfældig udvælgelse. Stikprøven dækker således altid en periode på 3 måneders patientoplevelser. Dog har det, som nævnt, været tilstræbt at repræsentere forskellige afsnit med lige mange patienter (jf. ovenfor).

Tabel 3 Rapportens sammenligningsgrundlag

Afdelingens navn	Antal svar	Tidspunkt	Sygehus
Dermato-Venerologisk Afdeling D	129	februar 2004	Århus Sygehus
Geriatrisk Afdeling G	99	februar 2004	Århus Sygehus
Hæmatologisk Afdeling B	135	februar 2004	Århus Sygehus
Kirurgisk Afdeling L	257	februar 2004	Århus Sygehus
Kirurgisk-Gastroenterologisk Afd. L	231	februar 2004	Århus Sygehus
Lungemedicinsk Afdeling B	180	februar 2004	Århus Sygehus
Medicinsk Afdeling M	184	februar 2004	Århus Sygehus
Medicinsk Afdeling V	104	februar 2004	Århus Sygehus
Medicinsk-Endokrinologisk Afd. C	186	februar 2004	Århus Sygehus
Medicinsk-Kardiologisk Afdeling A	351	februar 2004	Århus Sygehus
Neurokirurgisk Afdeling	232	februar 2004	Århus Sygehus
Neurologisk Afdeling F	171	februar 2004	Århus Sygehus
Øjenafdeling J	78	februar 2004	Århus Sygehus
Onkologisk Afdeling D	238	februar 2004	Århus Sygehus
Øre-, Næse-, Halsafdeling H1	224	februar 2004	Århus Sygehus
Ortopædkirurgisk Center i Århus	370	februar 2004	Århus Sygehus
Plastikkirurgisk Afdeling Z	167	februar 2004	Århus Sygehus
Rehabiliteringsafsnittet, Odder Sygehus	37	februar 2004	Århus Sygehus
Respirationscenter Vest	90	februar 2004	Århus Sygehus
Reumatologisk Afdeling U	63	februar 2004	Århus Sygehus
Samsø Sygehus	62	februar 2004	Århus Sygehus
Tand-, mund- og kæbekirurgisk Afd. O	92	februar 2004	Århus Sygehus
Børneafdeling B	226	maj 2004	Randers Centralsygehus
Medicinsk Afdeling M1	326	maj 2004	Randers Centralsygehus
Medicinsk Afdeling M2	237	maj 2004	Randers Centralsygehus
Organkirurgisk Afdeling K	247	maj 2004	Randers Centralsygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling O	238	maj 2004	Randers Centralsygehus
Akut Medicinsk Modtageafd. AMA	106	maj 2004	Silkeborg Centralsygehus
Gynækologisk Afdeling GO	109	maj 2004	Silkeborg Centralsygehus
Medicinsk Afdeling MA	276	maj 2004	Silkeborg Centralsygehus
Ortopædkirurgisk Afdeling KO	249	maj 2004	Silkeborg Centralsygehus
Parenkymkirurgisk Afdeling P	215	maj 2004	Silkeborg Centralsygehus
Børneafdeling A	289	november 2003	Skejby Sygehus
Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling Y	289	november 2003	Skejby Sygehus
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	331	november 2003	Skejby Sygehus
Hjertemedicinsk Afdeling B	358	november 2003	Skejby Sygehus
Infektionsmedicinsk Afdeling Q	130	november 2003	Skejby Sygehus
Nyremedicinsk Afdeling C	135	november 2003	Skejby Sygehus
Urinvejskirurgisk Afdeling K	269	november 2003	Skejby Sygehus
I alt	7.710		

Sammenligning

I rapporten er afdelingens patientsvar gennemgående sammenlignet med patienttilfredshedsundersøgelser fra andre sengeafdelinger. Sammenligningsgrundlaget i undersøgelsen refererer til et ikke-vægtet gennemsnit af svarene fra afdelingerne i Tabel 3 på modsatte side.

Sammenligning af patienternes svar på tværs af afdelinger giver mulighed for at kvalificere afdelingens arbejde med løbende at forbedre kvaliteten. Her har det særlig interesse at kigge på de afdelinger, der får de bedste vurderinger af patienterne. Er der noget, som kan læres? For undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål og ventetidsspørgsmål er afdelingens resultater sammenlignet med henholdsvis gennemsnittet af sammenligningsgrundlagets afdelinger, den afdeling, der er "bedst" i patienternes øjne og den, der er "dårligst". Afdelinger med mindre end 20 svar er ikke med i udvælgelsen af "bedst" og "dårligst" i rapportens tabeller. Ønsker afdelingen at vide hvilke afdelinger, der ligger bag de bedste og dårligste målinger, kan der henvises til www.sundhed.dk.

Resultaterne sammenlignes desuden i tabellerne med afdelingens resultater fra eventuelt tidligere målinger. Datagrundlaget for tidligere målinger fremgår af tabel 2.

Tilfældigheder eller reelle forskelle?

På de fleste afdelinger udgør de udtrukne patienter i undersøgelserne alle patienter, der har været på afdelingen i den fastsatte undersøgelsesperiode. Undersøgelsen har med det udgangspunkt karakter af totalundersøgelse. Vælger man herudover at forudsætte, at bortfaldet i to undersøgelser er betinget af samme kilde, kan man således vælge at sammenligne tilfredsheden mellem de to perioder direkte uden at tage højde for statistisk usikkerhed.

Man kan også anlægge en mere konservativ tolkning ved at betragte hver måling som et tilfældigt udtræk af afdelingens generelle formåen til at opnå høj patienttilfredshed. Med 200 svar vil dette betyde, at procentforskelle mellem to afdelingers tilfredshed på et spørgsmål skal være på mere end 7 procentpoint, før man kan henhøre forskellen til andet end statistisk usikkerhed. I praksis vil dette konfidensinterval dog overvurdere usikkerheden, da der typisk er tale om meget store stikprøver i forhold til totalpopulationen.

Til praktiske formål kan man derfor godt sammenligne tallene fra to målinger direkte, idet man dog ikke skal tillægge forskelle på et til to procent nogen betydning.

**Tabel 4 Baggrundsplysninger for indlagte patienter på
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus**

Svar i procent af ANTAL indlagte patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelingers gennemsnit
	Forrige	Seneste	Nu	
Antal	360	331	315	7.710
Alder				
0-18 år	0%	1%	4%	11%
19-39 år	7%	6%	10%	15%
40-59 år	28%	27%	19%	27%
60-69 år	31%	32%	31%	19%
70-79 år	28%	26%	29%	17%
80 år eller mere	6%	8%	8%	11%
Køn				
Mand	71%	61%	63%	48%
Kvinde	29%	39%	37%	52%
Hvordan				
Akut	25%	22%	24%	55%
Indkaldt pr. brev(planlagt)	75%	78%	76%	45%
Erfaring(5år)				
1 gang	75%	75%	76%	62%
2 gange	16%	17%	15%	18%
3 gange	5%	6%	6%	7%
Mere end 3 gange	3%	2%	3%	13%
Indlagt				
En dag	7%	6%	10%	21%
2-3 dage	15%	15%	19%	30%
4-8 dage	55%	55%	46%	30%
Mere end 8 dage	24%	24%	25%	19%
Bopæl				
Indenamtspatienter	62%	65%	58%	81%
Udenamtspatienter	38%	35%	42%	19%
Modersmål				
Dansk	98%	98%	96%	96%
Ikke dansk	2%	2%	4%	4%
Søgt information				
Har søgt information	23%	24%	30%	30%
Har ikke søgt information	77%	76%	70%	70%
Skemaet udfyldt af				
Patienten	93%	92%	92%	83%
Pårørende	7%	8%	8%	17%

3. De indlagte patienter

Baggrunds- spørgsmål

I spørgeskemaet er der stillet en række spørgsmål om patienten og patientens kontakt til afdelingen. Disse svar kan have interesse i sig selv som karakteristik af afdelingens patienter. Herudover kan de tjene som grundlag for at afgøre, om de forskellige patientgrupper har forskellig opfattelse af afdelingen.

I Tabel 4 på modsatte side er undersøgelsens patientgruppe beskrevet på de stillede baggrundsspørgsmål. Tallene er sammenlignet med eventuelle tidligere tilfredshedsmålinger i afdelingen. I Tabel 4 ses endvidere et gennemsnit af en række andre navngivne sengeafdelinger, således at man kan sætte afdelingens patientgruppe i perspektiv. For en specifikation af sammenligningsgrundlaget henvises til Tabel 3.

Baggrunds- spørgsmålenes indhold

Alle baggrundsspørgsmålenes indhold skal ikke diskuteres her, men ét spørgsmål kalder på en kommentar:

Patienterne spørges om, hvorvidt de selv har opsøgt information om deres sygdom via patientforeninger, biblioteket eller Internettet.

Spørgsmålet rummer afgrænsningsproblemer, men er valgt medtaget, fordi det i et vist omfang indfanger en ny type patient, der i højere grad stiller krav til sundhedsvæsenet. Andelen af aktive patienter på de enkelte afdelinger kan derfor være med til at forklare noget om patienttilfredsheden på en afdeling.

Karakteristik af de indlagte patienter

De spørgsmål, man kan få svar på ved at læse Tabel 4, er blandt andre følgende:

- Er sengeafdelingen karakteriseret af patienter, der indlægges mange gange, eller er der tale om patienter, der kun kommer en gang? Er der en tidsmæssig udvikling, og hvordan er det andre steder? Hvor længe ligger patienterne? Hvordan er afdelingens andel af akutte og planlagte patienter? Har det ændret sig? Hvordan ser aldersfordelingen ud i forhold til andre afdelinger?

Forskel på patienterne?

I bilag 2 kan man se, hvordan de forskellige patientgrupper besvarer de stillede tilfredshedsspørgsmål i undersøgelsen.

Tabel 5 Tilfredshedsspørgsmål vedrørende patienternes indlæggelse på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus, November 2005

Spørgsmål (svar i procent af 315 patientsvar)	Ja	Både og	Nej	Ved ikke/ej relevant
Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?	87%	7%	3%	3%
Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?	84%	10%	3%	2%
Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?	77%	16%	2%	6%
Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?	86%	8%	3%	3%
Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)	88%	7%	1%	3%
Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)	76%	12%	7%	6%
Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)	74%	17%	5%	3%
Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?	74%	14%	5%	7%
Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)	89%	7%	2%	3%
Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?	75%	9%	7%	9%
Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)	73%	12%	8%	7%
Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende? (Information, støtte mv.)	76%	7%	3%	14%
Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)	48%	9%	8%	36%

- Svarene er givet ud fra patienternes seneste indlæggelse

4. Spørgsmål om tilfredshed

Anbefalinger	<p>Undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål er opstillet på grundlag af egne indhøstede erfaringer og litteraturstudier. Spørgsmålene er efterfølgende valideret ved 66 patientinterviews. På flere områder har undersøgelsens spørgsmål en god sammenhæng med de anbefalinger, der gives i publikationen “Patientens møde med sundhedsvæsenet”, på trods af at denne først forelå i 2003. Nogle anbefalinger fra publikationen er ikke dækket af undersøgelsens skemaer, hvilket primært hænger sammen med at nogle af emnerne ikke er egnede til et patientrettet spørgeskema. I “Patientens møde med sundhedsvæsenet” anbefales det, at:</p> <ul style="list-style-type: none">- sundhedspersonalet gennem hele patientforløbet er opmærksomme på patientens ønsker til medinddragelse i beslutninger vedrørende egen behandling og pleje- sundhedspersonalet udarbejder retningslinier for, hvordan man i videst muligt omfang undgår ændringer i planlagte aftaler- sundhedspersonalet viser åbenhed, imødekommenhed, tillid, engagement samt forståelse og vilje til at hjælpe patienten- sundhedspersonalet tilpasser formidlingen til den enkelte patient- afdelingen udarbejder tværfaglige og tværsektorielle retningslinier for, hvordan man sikrer kontinuitet i patientforløbet- afdelingen udarbejder retningslinier, som sikrer rettidig videregivelse af information mellem sektorerne, herunder også mellem egen læge, hjemmesygeplejen og sygehus- sundhedspersonalet sikrer, at patienten er informeret om kommende behandling, kontrol og opfølgning i patientforløbet- sundhedspersonalet sætter sig ind i patientjournalen og andet relevant materiale før mødet med patienten- afdelingen udarbejder retningslinier for, hvordan de pårørende inddrages i patientens forløb.
Svar på centrale spørgsmål	<p>Spørgeskemaet til de indlagte patienter rummer en række positivt formulerede spørgsmål, som kan besvares af patienten med et “Ja”, “Både og”, “Nej” eller et “Ved ikke/ej relevant”.</p>
Andet kan have betydning for den enkelte	<p>Spørgsmålene foregiver ikke at dække alle aspekter af en patients oplevelse i forbindelse med en indlæggelse. Spørgsmålene berører de centrale emnekredse om kommunikation, kontinuitet, koordination og faglig kvalitet. I det omfang patienten ikke har fundet de stillede spørgsmål dækkende for hans eller hendes oplevelse af indlæggelsen, har der kunnet kommenteres frit på skemaets bagside i forbindelse med en samlet vurdering af afdelingen.</p>
Patienternes svar	<p>Patienternes procentvise svarfordeling på spørgsmålene fremgår af Tabel 5 på modsatte side. Patienter, der ikke har sat et kryds, er medtaget under “Ved ikke/ej relevant”.</p>
Kommentarer til spørgsmålene	<p>Kommentarerne til de afgivne svar vedrørende indlæggelsen fremgår i deres fulde ordlyd af bilag 3.</p>

Tabel 6 Andel svar med forbedringsmuligheder fra indlagte patienter på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus

For hvert spørgsmål er svaret angivet i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	360	331			
Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?	8%	11%	10%	14%	4%	28%
Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?	9%	10%	14%	16%	4%	33%
Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?	17%	16%	19%	19%	6%	45%
Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?	6%	9%	11%	14%	4%	27%
Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)	8%	5%	9%	13%	4%	27%
Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)	12%	17%	20%	24%	5%	39%
Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)	19%	20%	23%	25%	11%	47%
Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?	16%	16%	20%	24%	6%	41%
Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)	8%	9%	9%	22%	2%	48%
Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?	19%	18%	17%	15%	3%	36%
Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)	17%	21%	22%	20%	8%	33%
Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende? (Information, støtte mv.)			12%	-	-	-
Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)	23%	26%	26%	26%	7%	44%

- Forbedringsmuligheder er opgjort som andel 'Både og' og 'Nej' - svar, taget af andelen af patienter, der har haft en mening om emnet. De opgivne procenter kan på grund af afrunding afvige marginalt fra de procenter, der fremgår af bilag 2.

- Antal angiver det maksimale antal svarpersoner til et spørgsmål, men kan variere mellem spørgsmålene.

- Spørgsmålet om kontakten til den praktiserende læge er ændret marginalt i forhold til tidligere målinger.

Forskel på patienterne?	Tilfredshedsspørgsmålene er analyseret i bilag 2 for mulig samvariation med undersøgelsens baggrundsvARIABLE, herunder forskelle mellem afdelingens eventuelle afsnit og grupper af diagnosekoder.
Svar med forbedringsmuligheder	Fra de gennemførte interviews og fra patienternes kommentarer står det klart, at patienterne udtrykker en grad af kritik, når de anvender kategorierne “Både og” eller “Nej”. Disse to kategorier kan altså betegnes som svar, der i højere eller mindre grad peger på “forbedringsmuligheder”, set ud fra patientens synsvinkel.
Tidsmæssig udvikling og andre afdelinger	I Tabel 6 er andelen af svar med forbedringsmuligheder for afdelingen opstillet for hvert af undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål. Man kan se svarene for den nyeste undersøgelse, og man kan sammenligne disse med de tilsvarende svar fra eventuelle tidligere undersøgelser af afdelingen. Af overskuelighedsgrunde er sammenligningen kun sket for andelen af svar, der udtrykker forbedringsmuligheder. Af hensyn til sammenligneligheden mellem de stillede spørgsmål er procenten beregnet på baggrund af patienter, der har en mening om spørgsmålet, og som har opfattet spørgsmålet som relevant for deres situation.
Sammenligning med forsigtighed	<p>Sammenligning mellem forskellige afdelinger er mere problematisk end tidsmæssig sammenligning af to undersøgelser på den samme afdeling. Forskelle i sygdommenes karakter og patientgruppens sammensætning kan let betyde, at forskelle i tilfredsheden må tilskrives forskelle i patientgrundlaget, og ikke forskelle i afdelingernes adfærd.</p> <p>Når det er sagt, må man dog holde fast i, at de målte procenter viser patienternes faktiske tilfredshed, og at en afdeling nu engang har de patienter, den har. Og det er dem, man skal give den bedst mulige behandling.</p>
Gennemsnit, 'Bedst' og 'Dårligst'	<p>I Tabel 6 kan man for hvert spørgsmål se, hvordan patienterne fra andre afdelinger i gennemsnit har besvaret spørgsmålene. Herudover kan man i søjlen 'Bedste afdeling' se andelen af svar med forbedringsmuligheder for den afdeling, der har den laveste andel svar med forbedringsmuligheder. Og omvendt kan man i søjlen 'Dårligste afdeling' se andelen af svar med forbedringsmuligheder for den afdeling, der ifølge patienterne har flest forbedringsmuligheder. Navnene på sammenligningsgrundlagets afdelinger fremgår af Tabel 3.</p> <p>Afdelingen har på den måde mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til de bedst og dårligst vurderede afdelinger.</p>

Tabel 7 De planlagte patienters ventetid inden indlæggelsen på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus

Spørgsmål: *Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig? (fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	248	238	228	3.132	
Ja	85%	85%	81%	82%	100%	61%
Nej	15%	15%	19%	18%	0%	39%

Tabel 8 De planlagte patienters vurdering af informationen inden indlæggelsen på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus

Spørgsmål: *Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	251	237	230	3.132	
Ja	95%	88%	94%	93%	100%	79%
Nej	5%	12%	6%	7%	0%	21%

Tabel 9 De planlagte patienters motiv til valg af sygehus Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T, Skejby Sygehus

Spørgsmål: *Hvad lå der bag valget af netop det sygehus? (gerne flere kryds)*

Svar i procent af ANTAL samlede svar	Afdelingens resultater			Andre afdelinger
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit
	Antal	353	347	321
Lægens råd	50%	42%	47%	37%
Kort venteliste	6%	5%	5%	5%
Tæt på bopæl/familie	8%	12%	10%	17%
Gode erfaringer/godt omdømme	23%	28%	25%	21%
Andet	13%	13%	13%	19%

5. Ventetid og valg af sygehus

Anbefalinger	<p>I publikationen “Patientens møde med sundhedsvæsenet” anbefales det, at:</p> <ul style="list-style-type: none">- sundhedspersonalet i starten af patientforløbet informerer patienten om det forventede tidsperspektiv for forløbet samt rækkefølgen af patientforløbet, og er i kontinuerlig kontakt med patienten herom- afdelingen sikrer, at sundhedspersonalet planlægger forløb med minimal, uforudset ventetid i patientforløbet, både mellem sygehusets interne funktioner og på tværs af sektionerne.
Flest akutte indlæggelser	<p>Andelen af akutte indlæggelser i Danmark ligger på omkring 65 procent. Og omkring 35% er planlagte indlæggelser. I denne sidste gruppe er der selvsagt en stor interesse for ventetiden, inden man kan komme til.</p>
Patienternes egen vurdering af ventetiden	<p>Spørgeskemaet til afdelingens patienter har ikke haft som ambition at måle, hvor lang tid de planlagte patienter venter på at komme til behandling. En sådan undersøgelse skal foretages med et andet redskab end det foreliggende. Undersøgelsen sigter derimod på at kortlægge patienternes <i>vurdering</i> af, om de venter for længe, og om patienterne oplevede en fyldestgørende information inden den planlagte indlæggelse.</p>
Opleves ventetiden for lang?	<p>I Tabel 7 på modsatte side kan man se, hvordan de planlagte patienter på afdelingen har oplevet ventetiden, inden de har kunnet komme til. Afdelingen har også mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til den bedst og dårligst vurderede afdeling med hensyn til oplevet ventetid.</p> <p>Målet skal tages med forbehold, da det kun viser oplevelsen af ventetid for de patienter, der er kommet ind på afdelingen. De patienter, der omvisiteres til andre afdelinger efter at have stået på ventelisten, er selvsagt ikke med i undersøgelsen.</p>
Information inden indlæggelsen	<p>I Tabel 8 kan man se de planlagte patienters vurdering af, om de har fået tilstrækkelig information inden indlæggelsen. Igen kan der sammenlignes med eventuelle tidligere undersøgelser og andre planlagte patienter fra andre sengeafdelinger.</p>
Valg af sygehus	<p>I undersøgelsen er patienterne blevet spurgt om, hvad der ligger bag valget af det sygehus, de har været indlagt på. Patienterne har haft mulighed for at sætte flere kryds i følgende kategorier: lægens råd, kort venteliste, sygehuset ligger tæt på bopæl/familie, gode erfaringer/godt omdømme og andre grunde.</p>
Akutte og planlagtes valg af sygehus	<p>Motiverne for de planlagte patienters valg af sygehus fremgår af Tabel 9. Situationen er jo, at det ofte kun er de planlagte patienter, der har et reelt valg. Vel at mærke inden for de begrænsninger, der i øjeblikket ligger i det frie sygehusvalg.</p>

Tabel 10 De indlagte patienters vurdering af antallet af forskellige læger på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T

Spørgsmål: *Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	339	316	287	7.265		
Ja	15%	18%	18%	18%	2%	33%
Nej	85%	82%	82%	82%	98%	67%

Tabel 11 De indlagte patienters vurdering af antallet af forskellige plejepersoner på Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T

Spørgsmål: *Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)*

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	339	316	300	7.322		
Ja	11%	11%	15%	14%	4%	40%
Nej	89%	89%	85%	86%	96%	60%

Tabel 12 Andelen af indlagte patienter, der fik udleveret et kontaktkort Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T

Har du i din kontakt med afdelingen fået udleveret et kort med navn på en person du kunne kontakte?

Svar i procent af ANTAL patienter	Ambulatoriets resultater			Andre ambulatorier		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" ambulatorium	"Dårligste" ambulatorium
	-	-	295	-		
Ja	-	-	61%	-	-	-
Nej	-	-	39%	-	-	-

6. Stabiliteten i personalekontakten

Anbefalinger

I publikationen "Patientens møde med sundhedsvæsenet" anbefales det:

- at afdelingen sikrer, at der altid er en behandlingsansvarlig læge og en plejeansvarlig sygeplejerske med den primære kontakt til patienten
- at afdelingen udarbejder principper for, hvordan informationer og viden om patienten koordineres bedst muligt, således at patienten oplever kontinuitet i videregivelsen af dennes informationer.

Formålet er at sikre, at patienten oplever en sammenhæng i personalekontakten, så det ikke er nødvendigt for patienten at gentage sygehistorien for mange gange. Få personalekontakter betyder alt andet lige et mindsket behov for informationsudveksling, hvorved muligheden for fejl minimeres. Herudover kan en begrænsning i antallet af lægekontakter betyde, at patienten ikke oplever en udtynding af ansvaret for den lægelige behandling.

Kompetencen skal sikres

En konsekvent minimering af antallet af lægekontakter på sengeafdelingen er dog ikke uden problemer. Hensynet til, at patienten kommer i berøring med den højeste grad af faglighed kan således tale for, at kontakten varetages af flere læger. Men skyldes de skiftende lægekontakter manglende planlægning eller strukturering, vil der være mulighed for forbedringer.

For mange lægekontakter?

Tabel 10 viser patientens vurdering af, om han eller hun har skullet tale med for mange forskellige læger under indlæggelsen. I Tabel 10 kan man endvidere se, hvordan patienterne fra andre afdelinger har besvaret spørgsmålet om vurderingen af antallet af læger.

For mange plejepersonkontakter?

Tabel 11 viser en parallel opgørelse af patienternes vurdering af antallet af forskellige kontakter til plejepersonalet på sengeafdelingen.

Forskel på afsnit?

De to spørgsmål om personalekontinuiteten er analyseret i bilag 2 for mulig samvariation med undersøgelsens baggrundsvariable, herunder forskelle mellem sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit og diagnosegrupper.

Udlevering af kontaktkort?

Århus Amt indførte i 2005, at alle patienter skal have udleveret et kort med navn på en kontaktperson. Kontaktkortet skal sikre, at patienten eller den pårørende ved, hvem de skal henvende sig til under indlæggelsen og efter afsluttet behandling på sygehuset. I den forbindelse er det valgt at spørge patienterne, om de har fået sådan et kort. Resultatet af undersøgelsen for afdelingen fremgår af Tabel 12. Sammenligningstal for gennemsnit, bedste og dårligste afdeling vil først foreligge når 4. runde er gennemført (spørgsmålet er ikke stillet i undersøgelser gennemført uden for Århus Amt, hvorfor tabellen her kun rummer streger).

**Tabel 13 De indlagte patienters samlede vurdering af
Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T**
Hvad er dit samlede indtryk af afdelingen?

Svar i procent af ANTAL patienter	Afdelingens resultater			Andre afdelinger		
	Forrige	Seneste	Nu	Gennemsnit	"Bedste" afdeling	"Dårligste" afdeling
	Antal	349	325	301	7.710	
Fem stjerner (enestående)	43%	46%	37%	30%	52%	19%
Fire stjerner (godt)	50%	47%	53%	53%	46%	43%
Tre stjerner (både godt og dårligt)	7%	7%	9%	14%	2%	29%
To stjerner (dårligt)	0%	0%	1%	2%	0%	8%
En stjerne (uacceptabelt)	1%	0%	1%	1%	0%	1%
Andel kritiske helhedsvurderinger	8%	8%	10%	17%	2%	38%

- Pga. afrunding kan andel kritiske helhedsvurderinger afvige fra en summation af 1, 2 og 3 stjerner.

7. Samlet indtryk af afdelingen

Fra 5 til 1 stjerne

Patienterne er i spørgeskemaet blevet bedt om at komme med en samlet vurdering af afdelingen. Det er oplyst, at 5 stjerner betyder “enestående”, 4 betyder “godt”, 3 betyder “både godt og dårligt”, 2 betyder “dårligt” og 1 stjerne betyder “uacceptabelt”.

Lidt teknisk kan man sige, at den samlede karaktergivning afspejler patientens sammenvæjning af de forhold, som han eller hun lægger vægt på i sit forhold til afdelingen. Afvejningen kan således godt afspejle forhold, der ikke er stillet spørgsmål om i undersøgelsen.

Gennemsnit, bedste og dårligste afdeling

Tabel 13 viser patienternes samlede vurdering af afdelingen. Tabellen kan sammenlignes med resultaterne fra afdelingens eventuelle sidste måling.

I Tabel 13 kan man endvidere se, hvordan patienterne fra andre afdelinger har besvaret spørgsmålet om helhedsvurdering. Afdelingen har på denne måde mulighed for at se, hvordan man ligger i forhold til gennemsnittet, og hvordan man ligger i forhold til den bedst og dårligst vurderede afdeling.

Fra de gennemførte pilotinterviews og fra patienternes kommentarer er det tydeligt, at 4 og 5 stjerner er udtryk for tilfredse patienter. Afgives der derimod kun tre stjerner eller færre, er der tale om markant utilfredshed hos patienten angående visse aspekter, der har betydning for det samlede indtryk af afdelingen. I tabel 13 er det derfor også angivet, hvor stor en andel, der har svaret 1, 2 eller 3 stjerner. Denne andel betegnes ”andel kritiske helhedsvurderinger”.

Kommentarer

Det er værd at bemærke, at det er meget forskellige forhold, der kan betyde fradrag eller tillæg i antallet af stjerner. Dette fremgår af skemaets næste spørgsmål, hvor patienten er bedt om at begrunde, hvorfor han eller hun gav netop det antal stjerner. Disse kommentarer fremgår i deres fulde ordlyd af bilag 3.

Forskel på afsnit og patienter?

I bilag 2 kan man se, om stjernetildelingen varierer mellem de forskellige grupper af patienter i undersøgelsen, herunder forskelle mellem sengeafdelingens eventuelle forskellige afsnit og diagnosegrupper.

Litteratur

- “Delivering quality service. Balancing Customer Perceptions and Expectations”. Valari A. Zeithaml, A. Parasuraman, Leonard L. Berry. New York. (1990)
- “Den etiske praksis”. Mette Morsing. København. (1991)
- “Målsætninger for patientservice og samarbejde”. Århus Amts sygehushvæsen. (1993)
- “Kvalitet som mål – i offentlig virksomhed”. Ole Nørgaard Madsen. Centrum. (1993)
- “Borgernes syn på den offentlige sektor”. Finansministeriet. (1995)
- “Patientservice”. Resume af 18 undersøgelser på ambulatorier i Århus Amt. Service- og kvalitetskontoret. (1994)
- “Undersøgelser om patienttilfredshed – en brugsbog”. Ringkjøbing Amt. (1994)
- “Brugerundersøgelser på hospitalsafdelinger – en vejledning”. Københavns Sundhedsvæsen. (1994)
- “Introduktion til kvalitetsarbejde”. Bind 1 og 2. Service- og kvalitetskontoret, Århus Amt. (1994)
- “Service management and marketing”. Christian Grönroos. Lexington Books. Massachusetts. (1990)
- “Brugerundersøgelse af hjemmehjælpen”. Et eksempel med fokus på metode. Erik Riiskjær m.fl. FOKUS. (1995)
- “Expectations as Determinants of patient Satisfaction: Concepts, Theory and Evidence”. International Journal for Quality in Health Care. Volume 7, Number 2. (1995)
- “Omsorg på Riget”. Patient og personalesynspunkter. Lis Adamsen, Jesper K. Fisker og Jan K. Madsen. Universitetshospitalernes Center for Sygeplejeforskning. (1995)
- “Dialogen med patienten”. Handbok om att samla in och ta tillvara patienternas erfarenheter. SPRI's forlag. (1995)
- “I hinandens øjne”. Ole Thyssen. Gyldendal. (1995)
- “Patienten värderer vården“ - en vägeledning till frågeformuleret KUPP, Kvalitet ur Patientens Perspektiv. Vårdförbundet SHSTF. Stockholm. (1995)
- “Problemidentifikation og kvalitetsvurdering i sundhedsvæsenet“. Teori, metode og resultater. Jan Maintz. Munksgaard. (1995)
- “I grænsefladen mellem liv og død”. Helle Ploug Hansen. Gyldendal Undervisning. (1995)

- “Århus Amts fælles kvalitetspolitik”. Århus Amt. (1995)
- “Organisationsudvikling gennem dialog”. Helle Alrø (red). Ålborg Universitetsforlag. (1996)
- Bruger- og patienttilfredshedsundersøgelser i sundhedsvæsenet 1990-1994. Dike. (1996)
- “Slik jeg ser det” – pasienter og andre samarbeidspartnere uttaler seg om Rikshospitalet. Rikshospitalet. Oslo. (1996)
- “Fødselshjælpen i Århus Amt”. Set med brugernes øjne. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1996)
- “Organkirurgiske sengeafdelinger i Århus Amt – set med patientens øjne”. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1997)
- “Ta’ temperaturen. En rapport om patienttilfredshed på de fynske sygehuse”. Fyns Amt. (1998)
- “Et liv der ikke dør”. En bog om lægekunst og menneskelighed. Margrethe Lomholt Kemp og Peter Kemp. Spektrum. (1998)
- “Hvad mener patienterne?”. Sundhedsvæsenet Frederiksborg Amt. (1998)
- “Patienten i centrum? Brugerundersøgelser, lægperspektiver og kvalitetsudvikling”. Helle U. Timm . DSI rapport 97.06. (1997)
- “Den rituelle refleksion – om evaluering i organisationer”. Peter Dahler-Larsen. Odense Universitetsforlag. (1998)
- “Patienthåndbogen”. Lone Scocozza. Gads forlag. (1998)
- “Danmarks første folkehøring”. Afrapportering fra en folkehøring om det fynske sygehusevæsen. Kasper Møller Hansen. Fyns Amt. (1999)
- “Skadestuerne i Århus Amt – set med patienternes øjne”. Service- og kvalitetskontoret. Århus Amt. (1999)
- “Århus Amts Virksomhedsmodel”. Århus Amt. (1999)
- “Pasient erfaringer og helserelevanter livskvalitet i norske sykehuse”. Forskningsrapport nr. 3. HELTEF-Stiftelse for helsetjenestefor-ankring. (1999)
- ”Århus Amt – set med patientens øjne, 2. måling”. Kvalitetsafdelingen. (2003)
- ”Patienternes vurdering af landets sygehuse”. Spørgeskemaundersøgelse blandt 34.000 patienter. Amterne, HS og Sundhedsministeriet. (2001)
- ”Tendenser i evaluering”. Peter Dahler-Larsen og Hanne Kathrine Krostrup (red). Odense Universitetsforlag (2001)
- ”Patientens møde med sundhedsvæsenet”. De mellem menneskelige relationer. Kvalitetsafdelingen. Århus Amt. (2003)
- ”Hvad oplever patienten på sygehuset? – Et afdelingsbaseret koncept til systematisk indsamling af patientoplevelser på somatiske sygehuse”. Erik Riiskjær. Kvalitetsafdelingen. (2003)

Bilag 1. Følgebrev og skema

Fornavn, Efternavn
Adresse Husnummer
Postnummer By

Dato _____

Du har i perioden fra den <_____> til den <_____> været indlagt en eller flere gange på <_____afdeling> <afsnit>.

Da vi regelmæssigt gennemfører undersøgelser af patienternes tilfredshed med vore ydelser, beder vi dig udfylde vedlagte skema om din oplevelse af din indlæggelse på vor afdeling. Vi ønsker, at du er ærlig i din vurdering, så vi løbende kan forbedre kvaliteten af vort arbejde.

Skemaet bedes sendt til Kvalitetsafdelingen, helst inden for 14 dage fra modtagelsen (frankeret svarkuvert er vedlagt).

I skemaet kan du på næsten alle spørgsmål begrunde dine afkrydsninger. Sådanne begrundelser med dine egne ord er værdifulde for os. Skulle der ikke være plads nok på skemaet, er du velkommen til at vedlægge dem i brevform.

Måske er der enkelte spørgsmål, der ikke passer på din situation. I disse tilfælde beder vi dig krydse "Ved ikke/ej relevant".

Du skal ikke skrive navn på skemaet. Det indsendte skema behandles anonymt af Århus Amts Kvalitetsafdeling, som udarbejder en rapport til os. Alle svar og kommentarer vil fremstå, så ingen patienter kan genkendes i rapporten. Har du således noget konkret, du ønsker at drøfte med afdelingen, bedes du selv rette direkte henvendelse til afdelingen.

Hvis du ikke selv er i stand til at udfylde skemaet, kan du måske få dine pårørende til at udfylde det.

Har du spørgsmål til spørgeskemaet, kan du ringe til Århus Amt, projektleder Erik Riiskjær, tlf.nr. 8944 6360.

Vi håber på din velvilje, da det er vigtigt, at flest mulige patienter svarer på skemaet. På forhånd tak for din medvirken.

Venlig hilsen

Adm. Overlæge
NN

Oversygeplejerske
NN

22. Hvad er dit samlede indtryk af NN Afdeling?

- ***** (Enestående)
- **** (Godt)
- *** (Både godt og dårligt)
- ** (Dårligt)
- * (Uacceptabelt)
- Ved ikke

23. Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode idéer til afdelingen)

24. Har du selv opstået information om din sygdom via patientforeninger, biblioteker eller på internettet?

- Har søgt information
- Har ikke søgt information

25. Har du i din kontakt med afdelingen fået udleveret et kort med navn på en person du kunne kontakte?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

26. Skemaet er udfyldt af?

- Patienten
- Pårørende

29. Alder? (patientens)

 år

30. Dit modersmål? (patientens)

- Dansk
- Ikke dansk

27. Køn? (patientens)

- Mand
- Kvinde

28. Bor du i Århus Amt? (patienten)

- Ja
- Nej

Tak for din medvirken!



Afd.kode: xx

Evt. afsnitkode: xx

Evt. sygdomsgruppe

Tilfreds med din indlæggelse på

NN Afdeling

NN Sygehus

1. Hvor mange gange har du været indlagt på NN Afdeling inden for de seneste 5 år?

 Antal gange (evt. cirka)

2. Hvor lang tid var du indlagt på NN Afdeling ved din seneste indlæggelse?

 Antal dage (evt. cirka)

3. Hvordan blev du indlagt på NN Afdeling?

(din seneste indlæggelse)

- Akut eller overført fra anden afdeling (gå til spørgsmål 7)
- Indkaldt pr. brev (planlagt)

4. Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig?

(fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)

- Ja
- Nej
- Ved ikke

5. Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

6. Hvad lå der bag valget af netop NN Sygehus?

(gerne flere kryds)

- Lægens råd
- Sygehuset ligger tæt på bopæl/familie
- Kort venteliste
- Gode erfaringer/godt omdømme
- Andre grunde:

7. Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse?

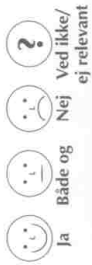
(kun den seneste indlæggelse)

- Ja
- Nej
- Ved ikke

8. Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Bedes besvaret ud fra din seneste indlæggelse på afdelingen:



9. Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

Kommentarer:

10. Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

Kommentarer:

11. Lyttede lægerne til dig med interesse, når du sagde noget?

Kommentarer:

12. Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?

Kommentarer:

13. Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle de plejepersoner du havde med at gøre)

Kommentarer:

14. Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en »rød tråd«)

Kommentarer:



15. Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv.)

Kommentarer:

16. Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?

Kommentarer:

17. Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad, toilet mv.)

Kommentarer:

18. Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

Kommentarer:

19. Fik du den information, du havde brug for inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv.)

Kommentarer:

20. Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende? (information, støtte mv.)

Kommentarer:

21. Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvielse, opfølgning mv.)

Kommentarer:

Bilag 2. Svarene opdelt efter patientgrupper

Fra generel tilfredshed til fokus på udvalgte grupper

Når man kvalitetsudvikler, skærper man hele tiden kravene, efterhånden som man når resultater. Det er således udmærket, at man på sygehusområdet kan mønstre generel høj tilfredshed blandt patienterne. Næste skridt er at dykke ned i undergrupperne for at se, om der er særlige grupper, der stadig har behov for forbedringer. For eksempel kan der godt være generel tilfredshed med afdelingens evne til at informere, men hvad sker der, hvis man ser på de grupper, som af forskellige grunde kan have særlig brug for information? F.eks. de der ikke har den store sygehuserfaring.

Bilagets opbygning

Hvert af undersøgelsens holdnings spørgsmål er analyseret i en tabel. For hver tabel kan man se, hvordan de forskellige grupper har svaret på det stillede spørgsmål. Nederst på siden kan man se, hvordan alle svarpersoner gennemsnitligt har svaret på spørgsmålet.

Der er for alle rækker i tabellen et procenttal for hver af spørgsmålets svarmuligheder. De tre kategorier summerer hele tiden til 100% på tværs. Det vil sige, at uanset hvilken linie man tager, vil man kunne se, hvordan en bestemt gruppe har fordelt sine svar i procent.

I sidste søjle kan man se, hvor mange patienter procenterne dækker over. Det er søjlen "Antal patienter".

Når man vil se, om der er forskel imellem de forskellige grupper, f.eks. mænd og kvinder, foregår det ved at sammenligne procenterne "op og ned". Her kan man f.eks. se efter, hvor mange procent der har svaret "Nej".

Når man læser procenterne, skal man hele tiden holde øje med, at procenttallene dækker over et tilstrækkeligt antal patienter i søjlen "Antal patienter". Er der f.eks. tale om en lille gruppe på 10 patienter, vil procenttallene være usikre, da en patient på den måde tæller for 10%.

Stikprøve

På de fleste afdelinger udgør de udtrukne patienter i undersøgelserne alle patienter, der har været på afdelingen i undersøgelsesperioden. Undersøgelsen har med det udgangspunkt karakter af totalundersøgelse. Man kan således vælge at sammenligne tilfredsheden mellem patientgrupperne direkte uden at tage højde for statistisk usikkerhed.

Man kan også anlægge en mere konservativ tolkning ved at betragte målingen som et tilfældigt udtræk af afdelingens generelle formåen til at opnå høj patienttilfredshed. Med 200 svar vil dette betyde, at procentforskelle mellem to patientgrupper på et spørgsmål skal være på mere end 10 procentpoint, før man kan henføre forskellen til andet end statistisk usikkerhed.

I praksis vil dette konfidensinterval dog overvurdere usikkerheden, da der typisk er tale om meget store stikprøver i forhold til totalpopulationen.

Til praktiske formål kan man derfor godt sammenligne tallene mellem de forskellige patientgrupper direkte, idet man dog ikke skal tillægge forskelle på et til to procent nogen betydning, med mindre der er tale om en udvikling, der gør sig gældende for flere spørgsmål. Herudover skal der hele tiden ses på, hvor mange svar de udregnede procenter er baseret på.

Samvariation er ikke årsags-sammenhæng

At der er samvariation er ikke ensbetydende med, at der er en årsags-sammenhæng. Samvariation kan være resultatet af flere forskellige sammenhænge i baggrundsforholdene. I undersøgelsen er det sådan, at flere af baggrundsspørgsmålene er samvarierende, hvilket skal iagttages, når man tolker på sammenhængene.

Kombinationer af baggrundsspørgsmål

Analyserne foregiver ikke at være den ultimative analyse af de bagvedliggende forhold, der styrer patienternes svar. Analyserne giver alene en første afsøgning af overordnede talmæssige sammenhænge i materialet. De enkelte baggrundsspørgsmål giver hver for sig kun et lille, og ikke dækkende, billede af en gruppe patienter. De undergrupper, der tegnes af baggrundsspørgsmålene, er således ofte særdeles heterogene, og først ved at kombinere de forskellige undergrupper vil man i analysen kunne opnå mere genkendelige grupper fra hverdagen.

Yderligere analyser?

Der er ikke gennemført yderligere analyser i undersøgelsen, dels er analysemulighederne mangfoldige, dels har tidsfristen for afrapportering ikke muliggjort sådanne analyser, og dels er det vurderet, at eventuelle yderligere analyser må udspringe af de behov og ønsker, der må komme fra sygehuset.

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	87	10	3	30
	2-3 dage	90	7	3	59
	4-8 dage	90	8	2	138
	Mere end 8 dage	92	7	1	74
Hvordan	Akut	90	8	1	72
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	90	7	3	232
Erfaring(5år)	1 gang	90	8	2	227
	2 gange	98	2	0	45
	3 gange	84	5	11	19
	Mere end 3 gange	63	38	0	8
Søgt information	Har søgt information	86	11	2	88
	Har ikke søgt information	92	6	1	206
Køn	Mand	90	8	3	193
	Kvinde	92	7	1	109
Bopæl	Indenamtspatienter	93	4	3	174
	Udenamtspatienter	86	12	2	130
Alder	0-18 år	82	18	0	11
	19-39 år	80	13	7	30
	40-59 år	89	11	0	55
	60-69 år	91	5	3	94
	70-79 år	94	4	1	89
	80 år eller mere	91	9	0	22
Modersmål	Dansk	90	8	2	287
	Ikke dansk	91	9	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	90	8	2	279
	Pårørende	87	9	4	23
Afsnit	Afsnit T2	93	4	4	111
	Afsnit T3	89	10	1	96
	Afsnit T4	88	9	3	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	83	17	0	6
	Cancerpatient (2)	90	10	0	48
	Pectus/sympatectomi (3)	87	11	2	47
	Centrale indgreb (4)	100	0	0	18
	Perifere (5)	85	11	4	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	90	8	3	306

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	90	3	7	29
	2-3 dage	81	14	5	59
	4-8 dage	91	7	2	142
	Mere end 8 dage	78	19	3	72
Hvordan	Akut	77	19	4	74
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	89	8	3	231
Erfaring(5år)	1 gang	89	8	3	229
	2 gange	77	18	5	44
	3 gange	90	5	5	20
	Mere end 3 gange	25	63	13	8
Søgt information	Har søgt information	87	10	2	87
	Har ikke søgt information	86	11	3	208
Køn	Mand	88	9	3	192
	Kvinde	84	13	3	112
Bopæl	Indenamtspatienter	82	14	5	174
	Udenamtspatienter	91	7	2	132
Alder	0-18 år	91	9	0	11
	19-39 år	83	17	0	30
	40-59 år	90	9	2	58
	60-69 år	84	10	6	94
	70-79 år	85	13	2	86
	80 år eller mere	88	8	4	24
Modersmål	Dansk	85	11	4	289
	Ikke dansk	100	0	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	85	11	4	280
	Pårørende	88	13	0	24
Afsnit	Afsnit T2	93	5	2	112
	Afsnit T3	88	11	1	97
	Afsnit T4	76	16	8	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	86	14	0	7
	Cancerpatient (2)	92	8	0	48
	Pectus/sympatectomi (3)	88	10	2	48
	Centrale indgreb (4)	89	6	6	18
	Perifere (5)	71	21	9	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	86	11	4	308

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	89	7	4	28
	2-3 dage	76	21	3	58
	4-8 dage	85	14	1	136
	Mere end 8 dage	76	21	3	71
Hvordan	Akut	70	25	4	71
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	85	14	1	223
Erfaring(5år)	1 gang	81	18	1	220
	2 gange	81	17	2	42
	3 gange	80	10	10	20
	Mere end 3 gange	75	13	13	8
Søgt information	Har søgt information	78	22	0	86
	Har ikke søgt information	84	14	3	199
Køn	Mand	81	18	2	188
	Kvinde	82	15	3	106
Bopæl	Indenamtspatienter	78	19	3	167
	Udenamtspatienter	85	13	2	129
Alder	0-18 år	91	9	0	11
	19-39 år	79	21	0	29
	40-59 år	71	29	0	55
	60-69 år	81	13	5	91
	70-79 år	89	10	1	88
	80 år eller mere	80	20	0	20
Modersmål	Dansk	82	16	2	279
	Ikke dansk	73	18	9	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	82	16	2	274
	Pårørende	65	30	5	20
Afsnit	Afsnit T2	85	14	2	110
	Afsnit T3	81	18	1	90
	Afsnit T4	77	19	4	97
Diagnose	Hjertepatienter (1)	86	14	0	7
	Cancerpatient (2)	84	16	0	44
	Pectus/sympatectomi (3)	80	18	2	45
	Centrale indgreb (4)	88	12	0	17
	Perifere (5)	74	21	5	81
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	81	16	2	297

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	96	4	0	28
	2-3 dage	85	10	5	59
	4-8 dage	91	7	1	141
	Mere end 8 dage	86	10	4	71
Hvordan	Akut	89	7	4	73
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	90	8	2	229
Erfaring(5år)	1 gang	91	7	2	227
	2 gange	86	11	2	44
	3 gange	84	11	5	19
	Mere end 3 gange	75	13	13	8
Søgt information	Har søgt information	86	13	1	88
	Har ikke søgt information	91	6	3	204
Køn	Mand	91	7	2	192
	Kvinde	87	9	4	109
Bopæl	Indenamtspatienter	90	8	3	172
	Udenamtspatienter	89	8	3	131
Alder	0-18 år	73	27	0	11
	19-39 år	79	17	3	29
	40-59 år	88	7	5	58
	60-69 år	90	6	3	93
	70-79 år	95	3	1	87
	80 år eller mere	86	14	0	22
Modersmål	Dansk	89	8	3	286
	Ikke dansk	91	9	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	89	8	3	279
	Pårørende	91	9	0	22
Afsnit	Afsnit T2	90	10	0	112
	Afsnit T3	89	7	3	94
	Afsnit T4	88	6	6	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	86	14	0	7
	Cancerpatient (2)	98	0	2	48
	Pectus/sympatectomi (3)	82	13	4	45
	Centrale indgreb (4)	94	6	0	18
	Perifere (5)	85	7	7	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	89	8	3	305

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	100	0	0	28
	2-3 dage	93	7	0	58
	4-8 dage	89	9	1	141
	Mere end 8 dage	90	8	1	72
Hvordan	Akut	96	4	0	73
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	90	9	1	229
Erfaring(5år)	1 gang	91	8	1	226
	2 gange	95	5	0	44
	3 gange	95	0	5	20
	Mere end 3 gange	75	25	0	8
Søgt information	Har søgt information	90	10	0	89
	Har ikke søgt information	92	7	1	203
Køn	Mand	93	6	1	192
	Kvinde	89	10	1	109
Bopæl	Indenamtspatienter	92	7	1	173
	Udenamtspatienter	90	8	2	130
Alder	0-18 år	73	18	9	11
	19-39 år	87	13	0	30
	40-59 år	93	5	2	58
	60-69 år	93	6	1	90
	70-79 år	91	9	0	89
	80 år eller mere	95	5	0	22
Modersmål	Dansk	91	8	1	287
	Ikke dansk	90	10	0	10
Skemaet udfyldt af	Patienten	91	8	1	279
	Pårørende	91	9	0	22
Afsnit	Afsnit T2	88	12	0	112
	Afsnit T3	93	4	3	94
	Afsnit T4	93	6	1	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	86	14	0	7
	Cancerpatient (2)	98	0	2	47
	Pectus/sympatectomi (3)	89	7	4	46
	Centrale indgreb (4)	100	0	0	18
	Perifere (5)	90	9	1	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	91	8	1	305

Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	78	15	7	27
	2-3 dage	80	12	8	59
	4-8 dage	87	7	6	136
	Mere end 8 dage	69	23	9	70
Hvordan	Akut	75	18	7	68
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	82	11	7	227
Erfaring(5år)	1 gang	84	10	7	221
	2 gange	77	19	5	43
	3 gange	68	21	11	19
	Mere end 3 gange	25	50	25	8
Søgt information	Har søgt information	74	15	10	86
	Har ikke søgt information	84	12	5	200
Køn	Mand	81	12	7	189
	Kvinde	79	13	8	105
Bopæl	Indenamtspatienter	77	15	8	166
	Udenamtspatienter	85	9	6	130
Alder	0-18 år	70	20	10	10
	19-39 år	68	29	4	28
	40-59 år	84	5	10	58
	60-69 år	81	10	9	90
	70-79 år	84	12	5	85
	80 år eller mere	77	18	5	22
Modersmål	Dansk	80	12	8	279
	Ikke dansk	82	18	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	79	13	8	273
	Pårørende	90	10	0	21
Afsnit	Afsnit T2	83	9	8	109
	Afsnit T3	84	13	3	91
	Afsnit T4	74	15	10	97
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	0	7
	Cancerpatient (2)	89	11	0	46
	Pectus/sympatectomi (3)	80	16	5	44
	Centrale indgreb (4)	81	19	0	16
	Perifere (5)	72	15	13	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	80	12	7	297

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	93	4	4	28
	2-3 dage	71	22	7	59
	4-8 dage	76	20	4	139
	Mere end 8 dage	77	16	7	73
Hvordan	Akut	72	21	7	71
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	78	17	4	231
Erfaring(5år)	1 gang	78	18	4	225
	2 gange	80	18	2	45
	3 gange	63	26	11	19
	Mere end 3 gange	63	13	25	8
Søgt information	Har søgt information	67	30	3	88
	Har ikke søgt information	81	14	5	205
Køn	Mand	80	15	5	191
	Kvinde	72	24	5	110
Bopæl	Indenamtspatienter	76	17	7	172
	Udenamtspatienter	77	20	3	131
Alder	0-18 år	82	18	0	11
	19-39 år	60	33	7	30
	40-59 år	70	25	5	57
	60-69 år	80	12	8	92
	70-79 år	82	16	2	88
	80 år eller mere	77	18	5	22
Modersmål	Dansk	76	19	5	286
	Ikke dansk	91	9	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	76	18	5	278
	Pårørende	78	17	4	23
Afsnit	Afsnit T2	76	20	5	111
	Afsnit T3	78	17	5	94
	Afsnit T4	77	17	6	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	0	7
	Cancerpatient (2)	85	9	6	47
	Pectus/sympatectomi (3)	72	26	2	46
	Centrale indgreb (4)	76	24	0	17
	Perifere (5)	76	16	8	83
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	77	18	5	304

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	96	0	4	25
	2-3 dage	81	12	7	58
	4-8 dage	79	18	4	135
	Mere end 8 dage	77	14	9	70
Hvordan	Akut	73	18	8	71
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	82	13	5	220
Erfaring(5år)	1 gang	82	14	4	216
	2 gange	81	12	7	43
	3 gange	68	11	21	19
	Mere end 3 gange	38	50	13	8
Søgt information	Har søgt information	78	19	3	86
	Har ikke søgt information	81	13	6	196
Køn	Mand	81	14	5	187
	Kvinde	78	16	7	103
Bopæl	Indenamtspatienter	78	14	7	166
	Udenamtspatienter	81	15	4	126
Alder	0-18 år	82	9	9	11
	19-39 år	69	14	17	29
	40-59 år	79	21	0	56
	60-69 år	83	10	7	89
	70-79 år	82	14	4	84
	80 år eller mere	75	20	5	20
Modersmål	Dansk	80	15	6	275
	Ikke dansk	73	18	9	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	79	15	6	268
	Pårørende	83	13	4	23
Afsnit	Afsnit T2	80	16	4	104
	Afsnit T3	82	12	6	94
	Afsnit T4	77	16	7	95
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	0	6
	Cancerpatient (2)	89	11	0	46
	Pectus/sympatectomi (3)	77	13	11	47
	Centrale indgreb (4)	88	13	0	16
	Perifere (5)	74	16	10	80
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	80	15	6	293

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	100	0	0	26
	2-3 dage	98	0	2	60
	4-8 dage	89	9	1	141
	Mere end 8 dage	88	10	3	73
Hvordan	Akut	86	11	3	73
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	93	5	1	230
Erfaring(5år)	1 gang	93	5	2	228
	2 gange	89	11	0	44
	3 gange	79	16	5	19
	Mere end 3 gange	100	0	0	8
Søgt information	Har søgt information	89	9	2	88
	Har ikke søgt information	93	6	1	206
Køn	Mand	91	8	2	193
	Kvinde	94	5	2	110
Bopæl	Indenamtspatienter	90	8	2	173
	Udenamtspatienter	93	5	2	131
Alder	0-18 år	91	9	0	11
	19-39 år	97	3	0	30
	40-59 år	88	9	4	57
	60-69 år	89	9	2	92
	70-79 år	93	6	1	88
	80 år eller mere	96	4	0	24
Modersmål	Dansk	91	7	2	288
	Ikke dansk	90	10	0	10
Skemaet udfyldt af	Patienten	91	7	1	279
	Pårørende	91	4	4	23
Afsnit	Afsnit T2	91	9	0	112
	Afsnit T3	95	3	2	94
	Afsnit T4	89	8	3	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	71	29	0	7
	Cancerpatient (2)	96	2	2	46
	Pectus/sympatectomi (3)	91	6	2	47
	Centrale indgreb (4)	83	11	6	18
	Perifere (5)	91	6	2	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	91	7	2	305

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	93	7	0	27
	2-3 dage	83	9	7	54
	4-8 dage	82	11	7	136
	Mere end 8 dage	82	8	11	65
Hvordan	Akut	82	12	6	66
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	83	9	8	218
Erfaring(5år)	1 gang	83	9	8	210
	2 gange	82	14	5	44
	3 gange	82	6	12	17
	Mere end 3 gange	88	13	0	8
Søgt information	Har søgt information	84	6	10	83
	Har ikke søgt information	83	11	6	192
Køn	Mand	84	8	8	184
	Kvinde	82	11	7	99
Bopæl	Indenamtspatienter	82	8	10	164
	Udenamtspatienter	84	12	4	121
Alder	0-18 år	73	18	9	11
	19-39 år	80	10	10	30
	40-59 år	83	13	4	52
	60-69 år	87	8	6	89
	70-79 år	84	8	9	80
	80 år eller mere	81	5	14	21
Modersmål	Dansk	82	10	8	269
	Ikke dansk	100	0	0	10
Skemaet udfyldt af	Patienten	84	9	8	262
	Pårørende	71	19	10	21
Afsnit	Afsnit T2	75	13	12	102
	Afsnit T3	88	9	3	92
	Afsnit T4	86	7	8	92
Diagnose	Hjertepatienter (1)	67	17	17	6
	Cancerpatient (2)	91	9	0	44
	Pectus/sympatectomi (3)	85	9	6	47
	Centrale indgreb (4)	88	0	13	16
	Perifere (5)	86	8	6	77
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	83	9	8	286

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	85	7	7	27
	2-3 dage	65	25	11	57
	4-8 dage	83	10	7	136
	Mere end 8 dage	79	12	9	68
Hvordan	Akut	81	12	7	67
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	78	14	8	223
Erfaring(5år)	1 gang	78	14	8	215
	2 gange	84	9	7	43
	3 gange	74	21	5	19
	Mere end 3 gange	75	0	25	8
Søgt information	Har søgt information	71	23	6	86
	Har ikke søgt information	82	9	9	196
Køn	Mand	81	12	8	185
	Kvinde	75	16	9	104
Bopæl	Indenamtspatienter	78	13	9	166
	Udenamtspatienter	79	14	7	125
Alder	0-18 år	82	9	9	11
	19-39 år	69	24	7	29
	40-59 år	80	16	4	56
	60-69 år	81	9	9	86
	70-79 år	77	16	7	88
	80 år eller mere	79	0	21	19
Modersmål	Dansk	77	14	9	274
	Ikke dansk	100	0	0	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	79	14	7	268
	Pårørende	67	10	24	21
Afsnit	Afsnit T2	77	15	8	104
	Afsnit T3	84	12	4	93
	Afsnit T4	75	13	13	95
Diagnose	Hjertepatienter (1)	83	0	17	6
	Cancerpatient (2)	89	7	4	46
	Pectus/sympatectomi (3)	80	17	2	46
	Centrale indgreb (4)	82	6	12	17
	Perifere (5)	72	14	14	79
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	78	13	8	292

Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende? (Information, støtte mv.)					
		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	94	6	0	17
	2-3 dage	88	8	4	51
	4-8 dage	89	7	4	130
	Mere end 8 dage	87	10	3	69
Hvordan	Akut	82	12	6	68
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	91	6	3	201
Erfaring(5år)	1 gang	88	8	4	203
	2 gange	95	5	0	38
	3 gange	71	18	12	17
	Mere end 3 gange	100	0	0	7
Søgt information	Har søgt information	86	10	4	79
	Har ikke søgt information	90	7	3	181
Køn	Mand	88	9	4	176
	Kvinde	91	5	3	92
Bopæl	Indenamtspatienter	83	11	5	149
	Udenamtspatienter	94	4	2	121
Alder	0-18 år	80	10	10	10
	19-39 år	88	12	0	25
	40-59 år	90	4	6	49
	60-69 år	89	8	2	84
	70-79 år	89	7	4	82
	80 år eller mere	84	11	5	19
Modersmål	Dansk	88	8	4	256
	Ikke dansk	82	9	9	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	89	8	2	245
	Pårørende	74	9	17	23
Afsnit	Afsnit T2	89	7	4	102
	Afsnit T3	88	8	3	86
	Afsnit T4	87	10	4	82
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	0	6
	Cancerpatient (2)	89	7	4	45
	Pectus/sympatectomi (3)	88	10	2	41
	Centrale indgreb (4)	88	6	6	16
	Perifere (5)	86	11	3	66
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	88	8	4	270

Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)		Ja	Både og	Nej	Antal patienter
		%	%	%	
Indlagt	En dag	73	14	14	22
	2-3 dage	83	12	5	42
	4-8 dage	71	15	14	94
	Mere end 8 dage	73	15	12	41
Hvordan	Akut	64	20	16	44
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	78	12	10	157
Erfaring(5år)	1 gang	75	14	11	146
	2 gange	86	10	3	29
	3 gange	65	12	24	17
	Mere end 3 gange	50	17	33	6
Søgt information	Har søgt information	67	15	19	54
	Har ikke søgt information	78	13	9	138
Køn	Mand	70	14	16	126
	Kvinde	82	14	4	74
Bopæl	Indenamtspatienter	76	12	12	121
	Udenamtspatienter	71	16	13	80
Alder	0-18 år	50	38	13	8
	19-39 år	63	11	26	19
	40-59 år	74	12	15	34
	60-69 år	79	12	9	58
	70-79 år	79	14	8	66
	80 år eller mere	69	15	15	13
Modersmål	Dansk	75	13	12	189
	Ikke dansk	63	38	0	8
Skemaet udfyldt af	Patienten	75	14	11	185
	Pårørende	60	20	20	15
Afsnit	Afsnit T2	72	15	13	71
	Afsnit T3	73	16	11	63
	Afsnit T4	78	10	12	68
Diagnose	Hjertepatienter (1)	60	20	20	5
	Cancerpatient (2)	79	15	6	33
	Pectus/sympatectomi (3)	67	17	17	30
	Centrale indgreb (4)	90	10	0	10
	Perifere (5)	76	10	14	58
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	74	14	12	202

Var ventetiden inden du kunne blive indlagt acceptabel for dig? (fra du blev henvist af din praktiserende læge/speciallæge, til du blev indlagt)

		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	83	17	23
	2-3 dage	91	9	43
	4-8 dage	75	25	111
	Mere end 8 dage	83	17	48
Hvordan	Akut	0	0	0
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	81	19	228
Erfaring(5år)	1 gang	79	21	179
	2 gange	92	8	25
	3 gange	93	7	14
	Mere end 3 gange	60	40	5
Søgt information	Har søgt information	79	21	66
	Har ikke søgt information	83	17	156
Køn	Mand	78	22	140
	Kvinde	85	15	87
Bopæl	Indenamtspatienter	79	21	121
	Udenamtspatienter	83	17	106
Alder	0-18 år	82	18	11
	19-39 år	91	9	22
	40-59 år	75	25	40
	60-69 år	79	21	68
	70-79 år	85	15	67
	80 år eller mere	67	33	18
Modersmål	Dansk	81	19	218
	Ikke dansk	83	17	6
Skemaet udfyldt af	Patienten	80	20	214
	Pårørende	82	18	11
Afsnit	Afsnit T2	65	35	84
	Afsnit T3	96	4	70
	Afsnit T4	84	16	74
Diagnose	Hjertepatienter (1)	67	33	6
	Cancerpatient (2)	98	2	42
	Pectus/sympatectomi (3)	89	11	28
	Centrale indgreb (4)	77	23	13
	Perifere (5)	87	13	61
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	81	19	228

Var informationerne fra afdelingen inden indlæggelsen tilstrækkelige?				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	96	4	23
	2-3 dage	91	9	44
	4-8 dage	94	6	115
	Mere end 8 dage	98	2	47
Hvordan	Akut	0	0	0
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	94	6	230
Erfaring(5år)	1 gang	94	6	182
	2 gange	96	4	24
	3 gange	93	7	14
	Mere end 3 gange	100	0	5
Søgt information	Har søgt information	91	9	67
	Har ikke søgt information	96	4	155
Køn	Mand	96	4	142
	Kvinde	91	9	87
Bopæl	Indenamtspatienter	95	5	122
	Udenamtspatienter	93	7	107
Alder	0-18 år	91	9	11
	19-39 år	74	26	23
	40-59 år	98	2	42
	60-69 år	96	4	68
	70-79 år	99	1	69
	80 år eller mere	94	6	16
Modersmål	Dansk	94	6	220
	Ikke dansk	100	0	6
Skemaet udfyldt af	Patienten	94	6	216
	Pårørende	91	9	11
Afsnit	Afsnit T2	95	5	86
	Afsnit T3	93	7	69
	Afsnit T4	95	5	75
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	6
	Cancerpatient (2)	98	3	40
	Pectus/sympatectomi (3)	86	14	29
	Centrale indgreb (4)	100	0	15
	Perifere (5)	93	7	60
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	94	6	230

Havde du kontakt med for mange forskellige læger under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	7	93	28
	2-3 dage	14	86	57
	4-8 dage	18	82	130
	Mere end 8 dage	25	75	67
Hvordan	Akut	29	71	62
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	14	86	223
Erfaring(5år)	1 gang	15	85	217
	2 gange	20	80	41
	3 gange	40	60	15
	Mere end 3 gange	50	50	8
Søgt information	Har søgt information	23	77	83
	Har ikke søgt information	15	85	190
Køn	Mand	19	81	177
	Kvinde	16	84	106
Bopæl	Indenamtspatienter	20	80	162
	Udenamtspatienter	15	85	123
Alder	0-18 år	30	70	10
	19-39 år	28	72	29
	40-59 år	18	82	56
	60-69 år	17	83	87
	70-79 år	13	87	78
	80 år eller mere	14	86	22
Modersmål	Dansk	18	82	269
	Ikke dansk	18	82	11
Skemaet udfyldt af	Patienten	19	81	263
	Pårørende	14	86	21
Afsnit	Afsnit T2	14	86	103
	Afsnit T3	18	82	89
	Afsnit T4	23	77	95
Diagnose	Hjertepatienter (1)	33	67	6
	Cancerpatient (2)	13	87	46
	Pectus/sympatectomi (3)	21	79	42
	Centrale indgreb (4)	13	88	16
	Perifere (5)	26	74	80
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	18	82	287

Havde du kontakt med for mange forskellige plejepersoner under din indlæggelse? (kun den seneste indlæggelse)

		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	0	100	29
	2-3 dage	12	88	59
	4-8 dage	19	81	135
	Mere end 8 dage	19	81	72
Hvordan	Akut	18	82	65
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	15	85	233
Erfaring(5år)	1 gang	15	85	223
	2 gange	16	84	44
	3 gange	11	89	19
	Mere end 3 gange	38	63	8
Søgt information	Har søgt information	13	87	86
	Har ikke søgt information	16	84	200
Køn	Mand	17	83	185
	Kvinde	12	88	111
Bopæl	Indenamtspatienter	18	82	172
	Udenamtspatienter	12	88	126
Alder	0-18 år	18	82	11
	19-39 år	17	83	30
	40-59 år	7	93	55
	60-69 år	21	79	91
	70-79 år	13	87	83
	80 år eller mere	16	84	25
Modersmål	Dansk	15	85	280
	Ikke dansk	25	75	12
Skemaet udfyldt af	Patienten	15	85	275
	Pårørende	19	81	21
Afsnit	Afsnit T2	15	85	107
	Afsnit T3	14	86	94
	Afsnit T4	17	83	99
Diagnose	Hjertepatienter (1)	33	67	6
	Cancerpatient (2)	8	92	48
	Pectus/sympatectomi (3)	18	82	45
	Centrale indgreb (4)	13	88	16
	Perifere (5)	19	81	84
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	15	85	300

Har du i din kontakt med afdelingen fået udleveret et kort med navn på en person du kunne kontakte?				
		Ja	Nej	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	44	56	27
	2-3 dage	50	50	56
	4-8 dage	66	34	137
	Mere end 8 dage	66	34	70
Hvordan	Akut	48	52	71
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	66	34	222
Erfaring(5år)	1 gang	63	37	219
	2 gange	67	33	42
	3 gange	40	60	20
	Mere end 3 gange	25	75	8
Søgt information	Har søgt information	64	36	85
	Har ikke søgt information	61	39	199
Køn	Mand	65	35	186
	Kvinde	55	45	107
Bopæl	Indenamtspatienter	56	44	171
	Udenamtspatienter	68	32	124
Alder	0-18 år	36	64	11
	19-39 år	46	54	26
	40-59 år	64	36	56
	60-69 år	70	30	89
	70-79 år	65	35	88
	80 år eller mere	36	64	22
Modersmål	Dansk	61	39	279
	Ikke dansk	70	30	10
Skemaet udfyldt af	Patienten	63	37	271
	Pårørende	39	61	23
Afsnit	Afsnit T2	72	28	106
	Afsnit T3	58	42	92
	Afsnit T4	53	47	97
Diagnose	Hjertepatienter (1)	71	29	7
	Cancerpatient (2)	70	30	46
	Pectus/sympatectomi (3)	44	56	45
	Centrale indgreb (4)	44	56	16
	Perifere (5)	55	45	82
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	61	39	295

Hvad er dit samlede indtryk af afdelingen?				
		4 eller 5 stjerner	1, 2, 3 stjerner	Antal patienter
		%	%	
Indlagt	En dag	92	8	26
	2-3 dage	93	7	57
	4-8 dage	91	9	138
	Mere end 8 dage	85	15	75
Hvordan	Akut	90	10	70
	Indkaldt pr. brev(planlagt)	90	10	228
Erfaring(5år)	1 gang	90	10	225
	2 gange	98	2	42
	3 gange	74	26	19
	Mere end 3 gange	88	13	8
Søgt information	Har søgt information	89	11	87
	Har ikke søgt information	92	8	203
Køn	Mand	92	8	190
	Kvinde	89	11	109
Bopæl	Indenamtspatienter	89	11	170
	Udenamtspatienter	91	9	131
Alder	0-18 år	91	9	11
	19-39 år	77	23	30
	40-59 år	88	12	58
	60-69 år	93	7	92
	70-79 år	92	8	86
	80 år eller mere	95	5	22
Modersmål	Dansk	89	11	283
	Ikke dansk	100	0	12
Skemaet udfyldt af	Patienten	90	10	277
	Pårørende	91	9	22
Afsnit	Afsnit T2	94	6	110
	Afsnit T3	88	12	95
	Afsnit T4	88	13	96
Diagnose	Hjertepatienter (1)	100	0	7
	Cancerpatient (2)	88	13	48
	Pectus/sympatectomi (3)	89	11	46
	Centrale indgreb (4)	88	12	17
	Perifere (5)	88	13	80
Afdeling i alt	Hjerte-lunge-karkirurgisk Afdeling T	90	10	301

Bilag 3. Patienternes kommentarer

Patienterne forklarer utilfredse kryds

Læses kommentarerne i rapporten i deres helhed, er det vigtigt at gøre opmærksom på, at kommentarerne ikke er repræsentative. Det viser sig altid i sådanne undersøgelser, at der er en tendens til, at kommentarer ofte giver et mere kritisk helhedsindtryk end de afgivne krydser. Dette hænger blandt andet sammen med, at der hyppigt knyttes en uddybende bemærkning til et kritisk kryds. En sammenligning af de satte kryds og de skrevne kommentarer viser herudover, at en svarperson godt kan være tilfreds med et spørgsmål, selvom han/hun er kommet med en kritisk kommentar. Der er altså ved afkrydsningen foretaget en helhedsvurdering af det stillede spørgsmål, samtidig med at svarpersonen gør opmærksom på, at der er en del af spørgsmålet, som ikke kan gives en positiv besvarelse.

Kvalitativ analyse

Det er altså meningsløst at begynde at optælle kritiske og positive kommentarer. Kommentarerne skal behandles kvalitativt, og giver altså primært et indtryk af de mange årsager og fænomener, der kan ligge bag de forskellige krydser. Det være sig positive som negative ytringer. Sat på spidsen kan man sige: hvor mange kritiske kommentarer skulle der for eksempel til for at opveje en kommentar fra et forældrepar, der skrev om deres barns indlæggelse: "De reddede hans liv".

Patienternes egne kommentarer

Det er tilstræbt at gengive kommentarerne i den form, de er afgivet. Enkelte kommentarer er dog søgt anonymiseret. Det gælder konsekvent, hvor der er nævnt navne. Kommentarerne er skrevet i en rækkefølge svarende til det spørgsmål, de faldt ved.

Kommentarerne bringes som sagt anonymt. Dog bringes tre udvalgte oplysninger om den patient kommentarerne stammer fra. Det kan være alder, køn, diagnose og/eller indlæggelsesform (akut eller planlagt). Herudover er oplyst, hvordan patienten har svaret på det spørgsmål, hvortil der er knyttet en kommentar. Kommentarerne er desuden afsnitsopdelte, hvor dette er relevant.




Kommentarerne, der begrundes antallet af stjerner, er forsynet med oplysning om antallet af afgivne stjerner, alder og diagnose.

Der er ikke gjort forsøg på at rette eventuelle faktuelle fejloplysninger i kommentarerne.

Kommentarer til

Afsnit T2

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

-  *Mødte op på indkaldelsestidspunkt. Blev bedt om at køre hjem igen. telefonisk indkaldelse næste dag.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Ventetiden for indlæggelsen alt for lang. Det blev desuden udsat tre gange - helt uacceptabelt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Alle var venlige både over for mig, mine børn og mit barnebarn.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *God løbende information. Jeg følte mig tryk.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg var ikke vågen. Min familie var kede af, ikke at få løbende informationer om mig. Min tilstand var kritisk.*
Respondentens svar: Nej
Alder: Uoplyst Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Sødt og flinkt personale.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg var indkaldt til klokken 8.00 og ventede indtil klokken 18.00. Først dér kom besked om, at kirurgen var taget hjem.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Overført fra Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *De var utrolig flinke.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Den var meget behagelig og venlig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Rigtig godt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg er altid blevet godt behandlet ved modtagelsen. Man kunne godt ønske sig, at personalet tog det mere seriøst, når man siger, at man er syns- og hørehandicappet.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Virkede ikke til at man var klar over, at jeg skulle omkomme.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

-  *Meget omsorgsfuldt personale.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, alle var søde.*
Respondentens svar: Ja
Alder: Uoplyst Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Efter hjemsendelse kollapsede jeg og efter hurtig udrykning til Skejby fik jeg pacemaker.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev aflyst til en bypass.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ovenud tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *De er bare gode.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Meget positiv.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det var primært udenlandske plejepersoner. Enkelte tilfælde var det betryggende med erfarne ældre sygeplejerskers tilsyn og overvågning af behandling.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Rigtig godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Perfekt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Dog ikke fra fysioterapeuterne. Kun tilbud om lungefysioterapi, ikke muskelproblemer.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?

 *Jeg er færing. Min hørelse er ikke optimal. Der blev taget specielle hensyn til mig, følte jeg.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Ja det gjorde de, og har altid gjort. De er meget nærværende.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Ja, og jeg fik ordentlig svar på mine spørgsmål.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

 *Rigtig godt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Udmærket kommunikation.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Ja, når det drejer sig om den aktuelle situation. Men de kunne godt skele lidt mere til, når man nævner at man er syns- og hørehandicappet. Efter kort samtale forsvandt forståelsen, og man talte med sædvanlig stemmeføring.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Ja, men manglende koordination rejste problematikker. Mangler en tovholder.*












Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?

-  *Ja, især fra mine pårørende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg har fået en utrolig behandling af både lægen og sygeplejerskerne, især på intensiv.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg er ovenud tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Al den støtte jeg ønskede.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Sygeplejerskerne er smaddersøde og opmærksomme.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, de er fantastiske.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Men var præget af stor travlhed på grund af ferie.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Har stort set været tilfreds med den menneskelige behandling.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Rigtig godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Altid venlig oplysning.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, det var man flink til, når man havde tid . Når man havde travlt, var det mere overfladisk. Man burde nok ansætte mere personale. Penge?*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Mærkede ikke så meget til personalet.










Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)

-  *En person (ikke sygeplejerske) var meget uvenlig, kort for hovedet. Spurgte eller bad jeg om noget, vendte hun ikke tilbage med svar etc.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *En stor ros til personalet på intensiv.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg var meget urolig efter operationen. Der blev sat fast vagt ved min seng. Tak for den service. Jeg ville rive alle slanger ud. Vagten reddede mig fra ulykker.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Vær opmærksom på tryksår på hæle efter stor operation, da jeg har døjet med det seks uger efter og kunne næsten ikke gå.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *På intensiv afdeling havde jeg store smerter og ubehag. Sygeplejerske fortalte mine pårørende, at jeg havde det rigtig godt.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Hende jeg fik havde en fridag, da jeg skulle opereres.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Ja. Jeg havde det meget godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Travlhed, præget af ferie.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg fik lungebetændelse. Jeg ved ikke om den begyndte på Skejby eller først efter jeg kom på Skive Sygehus efterfølgende.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Stor ros til intensiv afdeling, fantastisk behandling.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Rigtig godt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ja, man er ikke god til at spørge om man ligger som man skal, om hovedpuden ligger som den skal.


Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt? (var der en rød tråd)

 *Det er meget ubehageligt og psykisk belastende at operationen blev udsat tre gange. Det var en klar fornemmelse, at en bølge af patienter blev skubbet gennem sommeren. En ordentlig planlægning må kunne laves.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg blev indlagt med blodmangel. Dette kunne være undersøgt tidligere.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Det var faktisk umuligt, da jeg fik de ene akutte sygdomsforløb efter det andet.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *For dårlig planlægning ved indkaldelsen.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Det er svært at acceptere, at pårørende ikke kan bo på hotellet til efter operationen, når man kommer fra den anden ende af landet.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg fik ikke at vide, at jeg skulle stoppe min behandling inden indlæggelsen. Fik plasma to poser inden operationen. Jeg skulle til operation klokken 10.00, men kom først til klokken 14.00.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Aflysning af operation i september gjorde virkelig ondt. Mange forskellige forklaringer fra plejer og læge.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Ja der var tjek på alt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Men da jeg lå helt klar til operation blev den aflyst. Jeg blev sendt hjem i 12 dage. En meget ubehagelig oplevelse.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Ikke den første dag. Lang ventetid og på selve operationsdagen ventede jeg ca. seks timer, før jeg blev opereret.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Dog manglede vi lidt mere fysioterapi.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Rigtig godt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Alle forundersøgelser foregik på Udenamtsligt Sygehus.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Personalet gav ubetinget indtryk af at vide, hvad de skulle.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *For mig at se fulgte man den røde tråd næsten perfekt.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Behandlingen foregik i et depotrum.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Forløbet var ikke planlagt! Mange uheld, derfor ingen rød tråd.*










Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

-  *Informationer via diverse pjecer og brochurer fra Skejby Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjerterpatienter (1)
-  *På grund af min dårlige tilstand var der god information til mine pårørende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *En kedelig bivirkning som jeg led med, nemlig kvalme, fik jeg ikke forklaret.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Da jeg efter seks dage skulle på eget sygehus, hvor jeg fik fornødne informationer.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Klar besked i forbindelse med hjertekardiogram fra læge. Øvrige læger var ikke særlig meddelssomme.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Her kunne vi godt have brugt lidt mere tid?*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Rigtig godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, læger og sygeplejersker tog det seriøst, at man er syns- og hørehandicappet, men det kneb med laboranterne.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det kneb.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst

Spørgsmål: 16

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?



*Vi var ude for at lægen og sygeplejersken kom med to forskellige planer for vores mor.
De var bestemt ikke enige.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Der blev ikke talt meget (for travlt).

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Rigtig godt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Snakkede kun med lægen, der skulle foretage behandlingen.









Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 19-39 år












Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)












Diagnose: Uoplyst

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)

-  *Jeg blev overført til Randers Centralsygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Der manglede et ur og en natlampe.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Også her var personalet meget gode.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Toilet og bad på gangen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Der var nogen uro. Det var svært at få nattero.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Meget fint.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Ja, men som døvblind vil man helst ligge i en tosenkstue.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Der var megen uro.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Jeg ville gerne have været gjort færdig på sygehuset.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Jeg blev overført til Fredericia i dialyse.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overført til Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Silkeborg Sygehus otte dage efter.
Skejby Sygehus 9 dage.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til Silkeborg Centralsygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev udskrevet til Vejle Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til Horsens Sygehus og blev derfra udskrevet for tidligt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til et andet sygehus.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til Sygehuset i hjemkommunen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til Randers Centralsygehus.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Overflytning til andet sygehus kunne måske ændres.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)

-  *Jeg blev flyttet.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Jeg blev overflyttet til Udenamtsligt Sygehus, før jeg følte mig klar.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg kunne have brugt et par dage mere på T2.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg skulle overføres til Silkeborg.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overflyttet til Århus Sygehus.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Udskrivelse var noget forceret grundet flere patienter udskrevet på samme tid. Lidt ventetid på blodprøver mm.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Når man kommer fra et andet Udenamtsligt Sygehus er det ikke relevant at skulle tilbage to dage.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *I ambulance tilbage til Fredericia.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev overført til andet hospital.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Overflyttet til Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Da jeg bor alene, sikrede man sig orden i forholdene hjemme.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Overført til B3.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Afdelingens egen vurdering. Ingen spurgte mig.









Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 40-59 år










Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst








Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)

-  *Jeg fik det på Horsens Sygehus.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Jeg ved ikke hvornår den sidste kranspulsåre kan ballonudvides på grund af nyreinfektion.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det gik lidt hurtigt, var træt og havde lidt svært ved at huske.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev sendt hjem med det samme med besked om ny indkaldelse.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Til dels, men ikke hvad angik kvalme.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg skulle overføres til Silkeborg.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Kan ikke huske det.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Var kun en lille behandling.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

**Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende?
(Information, støtte mv.)**

-  *Min kone boede under hele forløbet på patienthotellet, hvilket medførte hyppige besøg.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Informationen skulle mine pårørende selv meget ihærdigt efterspørge.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Lægerne er fagligt meget kompetente, men dårlige til at informere.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *På intensiv afdelingen havde jeg store smerter og ubehag. En sygeplejerske fortalte mine pårørende, at jeg havde det rigtig godt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Kontakten til min kone var særdeles god umiddelbart efter operationen pr. telefon fra operationen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg blev flyttet uden information til min hustru, skønt der var en klar aftale herom.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Til ug.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Der gik for lang tid ingen vi blev kontaktet (tre timer).*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Der har ikke været nogen kontakt.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst

Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)

-  *Kontakten via Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Opfølgning sker på Vejle Sygehus, det er OK.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Det var lægerne på Udenamtsligt Sygehus og Skejby lægerne, der samarbejdede.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg har ikke på noget tidspunkt hørt fra min egen læge, her må jeg selv tage initiativet til samtale.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg hørte ikke rigtig noget.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Mangler at sygehusene snakker sammen, eventuelt køre fælles IT-system.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Generelt er samspillet mellem Skejby, lokalt sygehus og egen læge ikke godt nok. Udtrykket for mange kokke kunne bruges her. Hvem tager sig af hvad og hvem afgør medicinforbrug?*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Udenamtsligt Sygehus ved ingenting. Egen læge har intet modtaget fra Udenamtsligt Sygehus efter udskrivelse derfra.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Formentlig. Herom er vi ikke informeret.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Min egen læge har ikke været indblandet, men direkte med afd. på Udenamtsligt Sygehus.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Min læge har fået oplysninger.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Det ved jeg ikke, for det har min daværende læge ikke oplyst mig om, om viderebehandling.











Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)

-  *Det hele fungerede, som vi havde hørt om.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Fem stjerner for ekspertisen. Sygehuset er for stort til personlig 'varme'.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Jeg blev godt behandlet og fik en god orientering.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Hjertepatienter (1)
-  *Behandlingen var perfekt, men afdelingens planlægning svarer ikke til en professionel ledelse, desværre.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Jeg følte mig tryk.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst
-  *Operationen var meget omfattende og blev udført af NN. Intensivafdelingens personale var uovertrufne i dygtighed og kærlighed til patienten.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *God information og planlægning af forløbet. Dygtigt og behageligt personale. Personalet brugte den krævede tid til informationer.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *Min bypass operation er gået så godt. Jeg har det strålende og er så lykkelig. Det er bedre end at vinde i lotteriet. Mange tak for det.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *På trods af alt var det en god oplevelse. Alle var venlige og passede godt på mig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst
-  *God behandling og venligt personale.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg fik en god behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg har under indlæggelsen kun mødt rare og venlige mennesker. Spurgte man om noget, fik man et godt svar. Det er dejligt at vide, at man, når man ligger hjælpeløs, så ved, at man er omgivet af dygtigt og kompetent personale. Jeg følte mig tryk under opholdet hos jer.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Kunne ikke blive fem stjerner på grund af den plejeperson, der var kold og afvisende. Opfattede det som om hun ikke kunne lide mig, da jeg ikke er dansk af fødsel. Alle andre OK. Ind imellem følte jeg det meget ubehageligt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg ville meget gerne have snakket med lægen, der opererede mig på fjerde-femte dagen efter operationen (flere hjerteoperationer). Da jeg blev sendt hjem efter at have ligget klar til operation i otte timer og genindkaldt otte dage efter. Da var jeg ikke til en samtale med operationslægen og det var ikke operationslægen fra ugen før.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Alt forløb stille og roligt med gode informationer i den tid jeg var indlagt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg følte mig tryk på Skejby, men da det er noget af en forandring, når man sidder hjemme uden pleje. Her mener jeg, egen læge bør informeres bedre og kontakte sin patient i den første tid.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Generelt var det godt, men der var nogle småting, som kunne være bedre. Vi fik ikke at vide, hvad der skulle ske hvornår lidt for ofte, hvilket var meget frustrerende i en i forvejen ubehagelig situation.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Skejby Sygehus fungerer bare godt. Meget venligt overalt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst




Lægerne var meget dårlige til at informere om hele forløbet. Plejepersonalet havde tid til at lytte og give gode råd.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Alle, som jeg har mødt var så flinke. Jeg har fået et nyt liv efter en veloverstået operation uden komplikationer. Det er helt fantastisk.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst


 *Hvem havde ansvaret for min kollaps og tilbagevenden til Skejby og indoperering af en pacemaker med mange ulemper?*

Respondentens svar: Ved ikke/uoplyst

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Lægernes arbejde var enestående. Nogle sygeplejersker kan være mere inde i sagerne selv om det ikke er deres patient.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Ros.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Hjertepatienter (1)


 *Fordi jeg har været indlagt flere gange gennem fem år til kontrol med lunger på B1 og B2. Der var jeg glad for at være. Det var et dejligt personale. Altid godt humør. Der er også gode og venlige læger, som jeg også kender godt.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *På trods af hvor forfærdeligt det var for mig at skulle gennemgå en hjerteoperation, gav Skejby Sygehus rammerne, der fik mig til at føle mig tryk og i sikre hænder. Jeg fik en fantastisk behandling, jeg er evig taknemlig for, ikke mindst af min kirurg NN.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Er endnu ikke opereret.*

Respondentens svar: Ved ikke/uoplyst

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst


 *Jeg fik en særdeles god behandling, og er fuld af beundring og respekt overfor personalet og hele ånden på afdelingen, som jeg skylder en stor tak.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Det dækkede kort den ris og ros jeg umiddelbart kunne give T2. Jeg var glad for plejepersonalet.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst

 *Det var lidt stresset.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



TAK!

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg har kun godt at sige om mit ophold på Skejby. Det er enestående.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



En helt unik oplevelse med et personale, der selvom jeg til tider var uudholdelig, med engleagtig tålmodighed passede og plejede mig på den bedst mulige måde. Dette gælder også T-intermediær, hvor jeg var flere gange under mit ophold.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Meget flinkt personale og læger. De har altid tid til at lytte og snakke med patienter.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Skejby sygehus er et meget dejligt sted at være, når man er syg. Der er orden i lægerne og et rigtigt dejligt personale.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Meget fint plejepersonale og dygtige læger.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Informationerne var tilfredsstillende. Tidspunkterne passede.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)



Første klasses arbejde, god behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)



Behandlingen var god, og jeg følte mig tryk.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Hjertepatienter (1)



Behandlingen var god. Rart sygehus.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Jeg fik bare en god pleje. Helt i top.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg fik en god og effektiv behandling fra første dag.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Super dygtige og søde sygeplejersker. Dygtige læger. God mad og service. Patienten og pårørende følte sig trygge. Havde man et spørgsmål til sygeplejersken, fik man altid et godt svar.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg har kun haft positive oplevelser på Skejby Sygehus. Lige fra P-vagten til kirurgen, der opererede mig. Så mit håb er, at Vejle Amt fortsætter samarbejdet med Skejby. Dog uden at jeg har noget kendskab til Odense Sygehus. Hilsen og tak til Skejby Sygehus fra patient i august 2005.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Personalet er meget nærværende omkring deres patienter. Der er altid tid til en snak. De oplyser om alt, hvad der skal foregå i god tid, så man ved, hvad der skal ske. Man sidder meget sjældent i uvished. Jeg er fra et andet amt, og vil med glæde være hos jer en anden gang.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg følte mig godt behandlet af læger og personalet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg er imponeret over, at man kan foretage komplicerede operationer med så kort liggetid og med så godt et resultat.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Alle læger skal bære skilt med navn. I min rus troede jeg, at det var en fra gaden i den grønne kittel. Ved et tilfælde fandt jeg ud af, at det var NN.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Fordi alle er så søde og rare og de ved, hvad de har med at gøre. Ingen sure miner, altid smilende.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Ved undersøgelsen dagen før operationen tværede kirurgen alt for meget på en ubehagelig måde om dødsfare, så både min mand og jeg var helt hylet ud af den, da vi forlod ham. Men jeg overlevede denne gang.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Man føler sig tryk, når man er indlagt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Man var tryk undervejs. Kompetent behandling med god information og kommunikation. Der var nogen uro døgnet igennem. Det var rart at få ro og nattesøvn på Udenamtsligt Sygehus.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Samtligt personale, sygeplejersker, læger og kirurger var fantastiske.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Yderst professionelle.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Uoplyst



Jeg synes, det er et dejligt sygehus. Lyst og moderne, men lidt svært at finde rundt. Behandlingen var venlig og forstående. For lang ventetid mellem flere undersøgelser. Lang ventetid på operationstidspunktet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Betryggende at være pårørende. Jeg var med hele vejen. Tak for det.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg er overordnet godt tilfreds.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Det er bare OK.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Jeg synes Skejby er yderst effektiv og opholdet er ikke længere end nødvendigt. Du bruger ikke tid til venten.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



God behandling. Håndværket er OK.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Det var godt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Uoplyst



Intet er fuldkomment. Dygtige sygeplejersker. Enkelte sure.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Toiletforholdene var ikke altid tilfredsstillende, for mange patienter til bad og toilet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Uoplyst

Diagnose: Uoplyst



Alt var super godt, intet at klage over.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Afdelingen fungerer godt med en dejlig portion humor, når der er behov for dette. dejlige rolige omgivelser og et fantastisk personale. Patienten føler sig tryk.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Rigtig god forplejning og pleje. Jeg er meget tilfreds.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Jeg var 100% godt tilfreds med behandlingen på afsnit T2.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Behandlingen var hurtig og effektiv.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Enestående fordi T2 er godt!

Dårligt fordi man bliver overført for tidligt til hospital, der ikke er gearet til at modtage hjerteopereret patient, og det er ingen rar oplevelse.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



I får fem stjerner, da jeg synes det var har været et rigtigt godt ophold hos jer trods sygdommen. Takket være de søde personaler, der var altid tid til smil og trøst, så min familie og jeg takker for den tid jeg var hos jer.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg synes stedet var udmærket, men det kan vel altid gøres bedre.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



For god behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Som første gangs indlagt var jeg ukendt med sygehuset, men blev godt modtaget af alle.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Trods tydelig travlhed, var der altid venlig kontakt.

En oplevelse for livet.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Fordi afdelingen stort set lever op til mine forventninger til en sygehusafdeling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Jeg mener, at personalet er meget dygtigt professionelt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Vidste hvad der skulle foregå.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Den hjertefaglige behandling fin. Som patient følte man sig tryk. Megen opsyn.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Kommunikationen kunne være bedre. Det mærkedes som om, at personalet talte med ryggen til én. Men det skyldes måske at jeg er næsten blind, hvorfor det er svært at se om det er én, der bliver talt til. Tag en stol, sæt dig på sengekanten eller tag én i hånden, så ved man at nogen vil sige noget. Der stod i journalen, at jeg er blind. Det jeg fortæller kan også gælde andre med et handicap. Ellers har jeg kun ros til alle, jeg var i forbindelse med. Venlig hilsen NN

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Venlig og god behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Allerførst. Jeg er godt tilfreds med den behandling jeg fik, dette er nærmest skønhedspletter, som måske kunne ændres.

På invitationen skrev i at slåbrok/badekåbe skulle medbringes. I informationen fik jeg udleveret en. Jeg havde ikke medbragt nattøj til brug på patienthotellet, idet jeg troede at hotellet var en del af sygehuset. Men T2 lånte mig uden problemer.

Spørgsmål 25, jo jeg fik et kort med navn og adresse på en kontaktperson, en nydelig dame, som jeg kun så den ene gang.

opholdet på intensiv føltes langt og smertefuldt, i havde bedt mig om at medbringe medicin og liste, det havde jeg også gjort, idet jeg har en del fantomsmerter. Men den medicin befandt sig på T2, og sygeplejersken på intensiv mente det var umuligt at få fat på, så der var ikke megen søvn, det var bare træls. Senere har jeg ad omveje hørt noget om, at I ikke vil/må blande medicin den første nat på intensiv. Jeg tror ikke sygeplejersken vidste hvorfor, og jeg slet ikke. Da jeg kom over på T2, fik jeg min normale medicin igen, og havde ikke brug for ekstra på grund af operationen.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Fordi jeg i hele perioden mødte meget stor venlighed og omsorg af alle på Skejby Sygehus. Mange tak. Venlig hilsen

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Uoplyst



Altid smilende og opmærksomt personale. Samme oplevelse som ved tidligere operationsindlæggelser.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst



Alt virkede topprofessionelt og velfungerende.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år











Hvordan: Akut

Diagnose: Uoplyst

Kommentarer til

Afsnit T3

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

-  *Lidt kaotisk også senere med henvisning til sengeplads.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *På grund af sygdom og aflysninger blev jeg i alt modtaget tre gange. Ellers fint.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Det følte som om de ikke havde tid.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Personalet var venlige og imødekommende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Der manglede samtale med fysioterapeut og narkoselæge.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Indlæggelsesdagen var en lang dag uden tilstrækkelig information.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *110%*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Min eneste anke er, at det var en meget lang dag, da der var mange personer, jeg skulle tale med.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *En halv times ventetid, derefter samtaler med læge, narkoselæge, blodprøver m.m. meget tilfredsstillende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg blev utroligt godt modtaget.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg ville dog gerne have været informeret om eventuelle bivirkninger efter operationen.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Cancerpatient (2)



Den var meget korrekt, og der var ikke lange ventetider. Personalet var meget venlige, og svarede godt på de spørgsmål, man havde.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Særdeles.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Ja - positivt at nødvendig behandling skete allerede kort tid efter jeg var mødt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Kan dog ikke forstå, at jeg skulle være på sygehuset et døgn før planlagt operation.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?

-  *Meget tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Kunne ikke være bedre.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Dræn forkert indlagt af nybegynder.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Visse af personalet var for længe om at udlevere smertestillende medicin.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Det har ikke den virkning, jeg havde troet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev opereret for trangt bryst og er meget tilfreds med behandlingen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Meget kompetent ansvarlig læge, der kan sit kram. Anden læge mangler menneskekundskab.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Det tog for lang tid at finde ud af den rigtige smertedækning.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ja. Lidelsen er 90% fjernet som lovet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ubetinget.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)



Det gik jo ikke helt som det skulle. Fem dage blev til 28 dage. Hvor 17 af dem var på IV-mad.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Cancerpatient (2)



Det må jeg gå ud fra, da det er første gang.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Fuldt ud.

Respondentens svar: Ja

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Meget. Der er stor kompetence på området.










Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?

-  *Hukommelsessvigt.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Der var enkelte, der virkede noget forvirrede.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Morfin virker ikke ordentligt på mig. Det synes jeg ikke rigtig de forstod.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Lægen talte nedsættende og fordømmende til mig. Jeg følte mig dum og ligegyldig under min samtale med NN. Alle andre var meget interesserede og søde.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Der var et par læger som virkede uinteresserede i patienterne som mennesker.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg blev egentlig overrasket over, at lægerne gav sig så god tid.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *De var opmærksomme og lyttende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Min mening er, at de er meget engagerede.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg siger ikke så meget, men lytter kun til hvad de siger.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Uopfordret blev der sagt, at de ville tage kontakt til det sygehus jeg kom fra, for at øge deres viden der.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?

-  *De, der var omkring mig, var meget venlige mod mig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Kan ikke roses nok.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Helt bestemt. De spurgte ofte til mig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Der mangler personale.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Forståelsen for at man ikke havde nogen appetit, når man fik meget medicin, var meget forskellig.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Det gjorde jeg helt sikkert.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Alle var meget søde og negligerede ikke mine smerter på trods af, at jeg var indlagt på grund af et mindre problem.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *For meget fokus på apparaturerne. Glemte mennesket bag.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Afgjort.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Hele vejen igennem.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)



Hvis jeg havde brug for det, var de der med det samme, og gav mig støtte og trøstende ord.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Sygeplejerskerne gav sig også tid til at lytte og vise medfølelse, hvis det var det, man havde brug for.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)

-  *Dog var der en social og sundhedshjælper, som ikke var særlig empatisk.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Et par af personalet havde lidt sadistiske metoder, f.eks. ved udskiftning af forbindinger.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg var kun i et enkelt tilfælde udsat for en sur nattevagt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Især én sygeplejerske NN gjorde sig heldigt bemærket, da hun var sjov, let at tale med, venlig, havde kontrol, vidste hvad hun talte om etc.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Dagen var præget af rutiner, der skulle overstås. Manglende faglighed og kliniske sygeplejersker.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *De var rigtig flinke og imødekommende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ja, jeg er meget tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *De var meget søde og venlige.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

**Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt?
(var der en rød tråd)**

-  *Jeg følte ikke den røde tråd.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Lægernes opfattelse af alvoren i sygdommen, og hvor langt sygeleje den krævede var meget forskellige.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg kon akut ind. Operationen blev tilrettelagt hurtigt derefter, så er det lidt svært med en rød tråd.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Bortset fra utilstrækkelig information op til indlæggelsen var alt fint planlagt.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Meget fin behandling overalt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Rutinerne fungerede.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Mange prøver skulle gennemgås, men det gik hurtigt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ikke udført.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg havde indtryk af en meget god planlægning, og de stod parat til modtagelse.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg fik taget blodprøver af tre forskellige laboranter inden for 20 min.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg følte mig tryg.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Der var ingen spildtid og ventetid.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Fik forskellige informationer om hvem jeg skulle tale med, og synes, ventetiden mellem undersøgelserne var for lang.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

-  *Jeg havde også fået nogle før.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Med hensyn til bivirkninger og eftervirkninger, nej ikke rigtigt. Jeg har haft, og har stadig, et længere smerteforløb end forventet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Forskelligt plejepersonale hver dag, som ikke altid vidste noget.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Min information om operationen var ikke tilfredsstillende af lægerne.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Ja, hvis man spurgte.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg blev opereret fem gange og jeg er stadigvæk ikke klar over for hvad.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Manglede information om evt. komplikationer i forbindelse med operationen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg manglede information om bivirkningerne, som jeg selv har opdaget sidenhen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *En del smerter efter hjemsendelse. Ikke nok med almindeligt smertestillende.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ubetinget.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg ville gerne have vidst noget om eventuelle bivirkninger.

Respondentens svar: Nej

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Cancerpatient (2)

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?



Husker ikke noget.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Det man får at vide på T3 er lidt forskelligt i forhold til urinvejsafdelingen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Det var jo stort set det samme de spurgte om.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Lægernes opfattelse af sygdomsforløbet var vidt forskellige.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Også det.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Tre gange ville en fjerne mit dræn i lungen, selvom det var kendt af de fleste, at det var for tidligt.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg spørger ikke så meget, men var tilfreds med svarene.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)

Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)


-  *Ja, det var meget pænt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Dårlig ventilation er ikke godt specielt på en lungeafdeling.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Igen overført til Århus Amtssygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Badeværelserne er meget fugtige. Ønske om bedre ventilation.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *For dårlige toilet forhold.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Meget tilfredsstillende.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *På grund af min korte indlæggelsestid var det begrænset, hvor meget jeg brugte patientstue etc.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Bortset fra rygestuen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg blev overflyttet til Århus Sygehus.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Udmærket.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg blev godt behandlet af dem allesammen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Der var ingen pres med at komme ud.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Udskrevet til mit lokale sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg synes, jeg skulle have blevet til dagen efter operationen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Min mor var færdigbehandlet og skulle selvfølgelig ikke optage sengepladsen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Igen overført til Århus Amtssygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg blev overført til rekreation på Grenå Sygehus. Måtte tilbage til Skejby.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev udskrevet op til en weekend, men var ikke klar til at klare alt selv.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Ja det gjorde jeg helt sikkert.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg blev overflyttet til L2 på Kommunehospitalet.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg bad selv om at blive udskrevet. Jeg tror gerne jeg måtte være blevet natten over, hvis jeg ville.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Blev overført til lokalt sygehus.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

-  *Akut overflyttet til anden afdeling.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Forhøjet blodtryk gjorde, at jeg blev der to døgn ekstra.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Blev overflyttet til Århus Sygehus.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Overført til Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg måtte endda godt have blevet længere.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Så rigeligt - smil.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg kunne godt være blevet lidt længere, men skulle til Udenamtsligt Sygehus igen. Jeg følte mig mere tryk på Skejby.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Lægen burde dog have observeret, at jeg ikke var klar til hjemsendelse, men var stædig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)

-  *Jeg blev overført til Randers Centralsygehus.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Min mor blev overført til andet sygehus, så informationen måtte naturligt komme derfra.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg var meget dårlig af for meget medicin, efter jeg var kommet hjem.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *For dårlig medicin oversigt. Jeg måtte kontakte den lokale hjemmepleje, for at få hjælp til pleje af sår m.m.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Men der blev ikke fulgt op på aftaler om telefonisk henvendelse.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *En stærkere medicin havde været godt mod smerterne.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg er meget tilfreds.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg er desværre ikke den, som spørger så meget.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Samt god rådgivning pr. telefon efter udskrivning. Det giver øget tryghed.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

**Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende?
(Information, støtte mv.)**

-  *Noget personale informerede og støttede. Andre vidste ikke noget.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Har ikke været på tale.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Vi har virkelig været fuldt tilfreds med kontakten til afdelingen, hvor NN lå under indlæggelsen.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Sygeplejerskerne var altid flinke til at informere og sygdomsforløbet.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Perfekt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *120%*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Især at den læge, der opererede, gav sig tid til at ringe til et familiemedlem og en nær ven for at fortælle at alt var gået godt.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Et stort plus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Mine døtre var meget tilfredse.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Fin-fin.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)

-  *Da min mor havde brug for opfølgning fra praktiserende læge, var udskrivningspapirerne ikke modtaget, så man vidste ikke, at hun var syg.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Egen læge er ikke for oplysningsvillig.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg har ikke talt med lægen siden jeg kom hjem.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Henvisning fra Århus Kommunehospital.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Min egen læge bor uden for amtet.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Onkologisk afdeling i Århus tog for lang tid. Det tog fjorten dage inden jeg fik besked på analysen af det de havde fjernet.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Min læge fortæller, at hun ikke har modtaget et udskrivelses- og statusbrev fra Skejby, som hun normalvis får, når hendes patient udskrives. Ellers alt ok.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Efter fem uger havde min læge ingen journal modtaget, selvom der var rykket for den et par gange.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Min læge har kun været lidt involveret. Af ham har jeg kun fået resultatet af de prøver, der blev taget under operationen.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)



De nødvendige informationer er videresendt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Jeg har indtryk af, at der er en god kommunikation, også efter at jeg blev udskrevet. De ringer af og til og spørger til mit velbefindende.


Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)


Diagnose: Cancerpatient (2)

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)

 *Jeg synes ikke man kan give afdelingen fem stjerner, for så skulle der ingen ventetid være eller man skal være der lige præcis, men det synes jeg også er meget godt. Det kan man ikke forvente af et sygehus.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg fik et godt forhold til de forskellige sygeplejersker i en bramfri og gemytlig samtale.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg fik en meget god modtagelse og en meget fin operation.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Det var godt. Enestående er et meget stærkt ord.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Der kan ikke findes noget at klage over. Andre sygehuse kunne lære en del. Jeg er uhyre taknemlig for god behandling.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Der er ikke noget negativt at sige og det er da vist temmelig enestående.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *God behandling.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Jeg har fået den information, der var relevant for mig.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Sengene var dårlige.*


Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *God omsorgsfuld pleje og behandling.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)


Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Man føler sig godt behandlet, det er jo vigtigt. Personalet er flinke og professionelle i deres job, og det virker som om de har et godt samarbejde. Vigtigt for det mærker man jo ellers.*

Idé til sekretæren: uddyb 'ventetid' i indlæggelsesbrevet, så man ved det med hensyn til børnepasning osv.


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Min mor kan ikke huske, at hun har været på hospitalet. Jeg er meget imponeret over, hvor hurtigt og hvor godt i har helbredt min mor. Havde det ikke været for det store udsving blandt plejepersonalet, ville jeg give enestående.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Når der er et problem, som kunne være i forhold til et andet speciale, burde lægerne undersøge dette nærmere.*


Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Jeg blev fejlmedicineret. Fik for meget morfin.*


Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg har ikke nogle klager over afdelingen. Jeg har været rigtig godt tilfreds med hele forløbet.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg synes, de fleste yder en flot sygepleje samt yder empati. De er opmærksomme på alle de faktorer, der har betydning psykisk, fysisk og socialt. Fokus på kost.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Alle var meget professionelle og venlige.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Alt fungerede perfekt.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Jeg fik en god behandling af plejepersonalet, men informationerne fra lægerne var uacceptabelt.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg har følt mig godt behandlet.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Generelt et godt indtryk. Alt gik som det skulle ud over at jeg skulle bruge tre forsøg på at komme til, men sygdom kan man jo ikke tage højde for. Så helt igennem godt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Den dag jeg skulle udskrives, var aftalen at der ville komme en læge lige efter min morgenmad klokken 8.00. Men der var møde, personalemøde og konference, så der gik tre timer yderligere. Lang tid, når jeg gerne ville hjem. Derudover havde fire læger fire forskellige meninger angående en sygdomsmeddelelse, som jeg så talte med min egen læge om.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Ris: Der mangler personale. For dårlige toiletforhold.

Ros: Pigerne var fantastiske.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Fordi min kone fik lov til at bo på eneværelse med mig, da jeg blev indlagt, da de ikke kunne operere mig. Og personalet var enestående mod os begge to.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Måske for meget specialister, der er behov for at kunne se hele mennesket. Når der under indlæggelsen klages over problemer med bevægelser af det ene ben, bør der ringe en klokke, så det bliver undersøgt, om det har forbindelse med den blærekræft, som man allerede har konstateret har bredt sig til lungen. I stedet for bliver problemet slået hen som slidgigt eller evt. forkalkning. Efter to måneder lykkedes det via egen læge at finde ud af, at problemet med benet skyldes at blærekræften havde bredt sig til hjernen, hvor knuden trykkede på nerverne, der styrer benet. Hvordan bærer man sig ad med at komme i god tid?

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Cancerpatient (2)



Jeg fandt behandlingen god i langt de fleste tilfælde, og personalet var dygtige og flinke i langt de fleste tilfælde.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)













Meget tilfredsstillende.


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)


Diagnose: Cancerpatient (2)

-  *Alle på afdelingen fortjener fem stjerner. Altid venlige og hjælpsomme.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg er blevet godt behandlet af et rart personale.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Opholdet på afdeling T3 var mere end tilfredsstillende. Dog oplevede jeg knap så god behandling fra enkelte sygeplejersker.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg var stort set imponeret over den faglige ekspertise, der blev udøvet i mit tilfælde.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg er meget tilfreds med den behandling, jeg har fået og fordi jeg kunne mærke, at de gjorde alt hvad de kunne for mig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg føler, at jeg på alle måder er blevet godt behandlet.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg fik i det hele taget en rigtig god behandling.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Ventetiden ved indlæggelsen er frygtelig, man bruger en dag på at sidde i opholdsstuen. Dette kunne være bedre tilrettelagt. Ellers er det ok.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg kunne ikke få ketogan mod smerter.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *150% Godt. Jeg og konen kunne altid ringe. Om personalet havde travlt eller var optaget, jeg fik altid et pænt svar. Personalet var bare super.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Jeg synes alt i alt at afdelingen fungerer godt og mit samlede indtryk derfra er godt. Kun enkelte negative episoder påvirker indtrykkene, så det ikke er fem stjerner, der bliver givet.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Den dag jeg blev udskrevet lovede de, at ringe på ca. 10. dagen og ca. 20 dage efter operationen. Men det gjorde de ikke, så det er jeg meget skuffet over.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *På grund af meget fin behandling og omsorg.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg har aldrig været på et sygehus, hvor personalet var så søde og hjælpsomme. Der var meget høj hygiejne. Smukke omgivelser i informationen.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *På grund af kompetent personale, god service og god mad.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Det var bare super.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *God behandling.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)

 *Jeg fik en god behandling. Alle var venlige.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Et dejligt hospital, professionelt personale, dygtige læger og godt plejepersonale.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *God behandling.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)











Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

 *Fik en god modtagelse af kone. Besked om hvad der skulle laves. Hurtig behandling og så hjem igen. Tak for det.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

-  *Flink personale, der gjorde hvad de kunne for at hjælpe. Manglede ikke noget.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Afdelingen har en god åben tone og gode rutiner, men sygeplejepersonalet og et par læger manglede eller glemte mennesket bag patienten og havde mere fokus på apparaturets værdier.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Alt var perfekt og der er ikke flere stjerner, men ellers havde jeg givet dem.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *På grund af en enestående god behandling på afdelingen.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg blev behandlet rigtig godt. Det var nogle rigtig søde sygeplejersker, der tog sig af mig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Godt forhold til både plejepersonalet og især den læge, der opererede mig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *God patientpleje og rart at der var mulighed for at ligge på enestue.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Yderst tilfredsstillende.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Et godt plejepersonale, som var med til at live stemningen op og god pleje.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Tilfreds.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg mødte under min indlæggelse stor omsorg og venlighed fra alle, jeg var i kontakt med. Der var en dejlig ro på afdelingen, hvilket også blev bemærket af mine pårørende.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)

-  *Plejepersonalet og læger er klar til at høre og forklare, hvis man er i tvivl.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Gode og hjælpsomme medarbejdere.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Jeg synes alt fungerer godt. Jeg har været ca. to måneder på Skejby i år, det er meget fint.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Plejepersonalet var enestående. Havde altid tid i modsætning til en enkelt læge, der var meget uhøflig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *På grund af dygtige læger og sygeplejersker. Lidt bedre information om smerter efter hjemsendelse fra læge. Ikke nok med almindeligt smertestillende.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Alt efterfølgende er glemt.*
Respondentens svar: To stjerner (dårligt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Som gammel håndværker har jeg altid sat pris på præcision, menneskelighed og god information. Det fik jeg i rigt mål. Tak.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *Fantastisk personale. Jeg synes dog, at man som patient selv står med et kæmpe ansvar for ikke at blive fejlbehandlet. Man skal virkelig være på stikkerne.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Cancerpatient (2)
-  *For meget ventetid på læger i forbindelse med stuegang mv. En enkelt omkring otte timer.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Akut Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Jeg fik en god behandling, såvel af personalet, som af læger og fysioterapeuter både i operationstuen og på afdelingerne. God mad og pleje.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Cancerpatient (2)



Dog glemte man patienttransportrefusion (pensionist). Måtte selv rykke for konklusion på undersøgelse og efterfølgende medicinsk behandling på universitetshospitalet, hvor jeg ventede på henvendelse og de ventede på min henvendelse (bedre kommunikation).

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Man føler sig godt tilpas, og alle var meget venlige og imødekommende.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Cancerpatient (2)



Der bliver gjort et stort stykke arbejde for at få det hele til at fungere. Det hele var perfekt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 0-18 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Personalet (alle) var meget kompetente og der var en dejlig atmosfære. Man følte, at der var tid på trods af den travlhed, der jo er.

Mit indtryk forstærkes nok også af halvanden uge på et andet sygehus før, uden helbredelse, som så heldigvis kom på T3.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



På grund af den utroligt lange ventetid under indskrivning. Ventetiden på røntgen, narkoselæge, sygeplejerske osv. var ubeskrivelig lang. 7½ time i et venteværelse er for lang tid.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Meget god behandling.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 40-59 år




Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)

Kommentarer til

Afsnit T4

Forløb din modtagelse på afdelingen tilfredsstillende?

-  *Der var ingen rundvisning eller noget som helst.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Fin information, grundig.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Venlig modtagelse, ovenud tilfreds. Meget sød sygeplejerske tog imod, fortalte og serverede kaffe og kage.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Glemte at få taget blodprøver.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg havde været på et udenamtssygehuse, men de kunne ikke gøre noget, men henviste til Skejby.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Uoplyst Diagnose: Perifere (5)
-  *Informationsniveauet var voldsomt lavt.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Gode og klare informationer om hvad der skulle ske og ca. tidspunkter. Man følte sig ventet og blev godt modtaget.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Blev indlagt på Århus Sygehus, men de ville ikke have mig. Jeg var T3's problem.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg sad og ventede i to timer før personalet henvendte sig til mig.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg er blevet sendt hjem igen to gange.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)



Venlig og flink.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Den ene gang afvist, skønt akut indlæggelse fra egen læge.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)

Spørgsmål: 10

Er du tilfreds med afdelingens behandling af din sygdom?



Jeg mener, jeg blev sendt hjem et par dage for tidligt, da min blærebetændelse ikke var kureret.

Respondentens svar: Nej

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Efter operation nr. to, hvor lægen udtalte at jeg nu er rask.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg fik ingen informationer om min operation, før jeg selv bad om det.

Respondentens svar: Både og

Alder: 19-39 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Med respekt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

Lyttede lægerne med interesse, når du sagde noget?



I allerhøjeste grad!

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Indlæggelsesjournalen blev ikke læst grundigt, da der stod en observeret diagnose, som heldigvis ikke passede, men påvirkede mig meget, da jeg læste journalen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Operationen skulle finde sted i september. Om aftenen to dage før kom en læge efter alle undersøgelser samme dag, og sagde at jeg havde for mange ar på maven og måske sammenvoksninger.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Fik kraftig smertestillende medicin meget af tiden.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Lægen havde ikke tid til at lytte til mig i telefonen.

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

Fik du den menneskelige støtte, du havde brug for fra personalet under indlæggelsen?



Fin behandling.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Ja det kan jeg i hvert fald sige, jeg gjorde. Omsorgen var fin.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Ja afgjort.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Uoplyst

Diagnose: Perifere (5)



Plejepersonalet var meget opmærksomme, og var der for én.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



I september kom en anden læge og sagde, at jeg ikke var indlagt til operation, selvom jeg havde fået et brev til operation og en opringning om samme.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Jeg var på afdelingen fra klokken 9.00 til 14.00.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Efter min egen opfattelse ikke for godt efter første operation, hvor jeg følte, jeg var i et mareridt.

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Modtagende person spurgte ikke om navn, sagde blot at man ikke ventede mig.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Omsorg og følelse.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Ja, af sygeplejerskerne.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Flot.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Akut

Diagnose: Centrale indgreb (4)

Modtog du en omhyggelig sygepleje under din indlæggelse? (af alle plejepersoner du havde med at gøre)



Meget.

Respondentens svar: Ja

Alder: 0-18 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)



Var på T4 ca. to timer under operationen og opholdt mig derefter på gruppe 50.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Sygeplejerskernes, ikke lægernes.

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Fuld tilfredshed med et meget engageret personale.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg behøver ikke direkte sygepleje.

Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



I princippet ja, noget mangelfuldt.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg faldt og brækkede min arm, så jeg synes ikke der var omhyggelig sygepleje.

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år


Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

**Var dine undersøgelser og behandlinger i hele din kontakt med sygehuset godt tilrettelagt?
(var der en rød tråd)**

-  *Ja, da jeg endelig kom til, med et halvt års forsinkelse på grund af en uforståelig aflysning i foråret.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Bughulen sprang. Jeg ventede fra klokken fem den ene dag til klokken et dagen efter. Først da kom tarmene på plads på operationsbordet.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg havde modtaget to styk breve om indkaldelse, begge angav samme tid. Jeg ringede og tjekkede at alt var ok. Ved fremmøde kunne man ikke se jeg havde fået en tid, jeg måtte derfor indlægges 'akut'.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Der var så afgjort en rød tråd.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *En læge på afdelingen sagde, at jeg ikke skulle være bange for at det sprang. Den læge, der skrev og ringede sagde, at jeg skulle opereres, fordi det kunne sprænge?*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev indlagt fastende klokken 8.00. Kom til undersøgelse og behandling klokken 14.00.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Divergerende oplysninger mellem første operation og tidspunktet for anden operation.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Jeg var til to samtaler med to forskellige læger, som ikke vidste noget om min sygdom. Jeg fandt først ud af, hvad operationen gik ud på den dag jeg skulle opereres.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

Fik du de informationer, du havde brug for under din indlæggelse? (om sygdommen, undersøgelser, behandlinger, bivirkninger mv)

 *Læge informerede mere om ulemper ved operationen end om eventuel forbedring i tilstand.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

 *Mest min hustru.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)


 *I holder ikke aftaler.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)


 *Meget god og saglig information.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)


 *I allerhøjeste grad. Fuldt ud forståelig.*

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)

 *Manglede viden om netop den bivirkning, jeg fik.*

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)

 *Alt er meget modsigende.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

 *Jeg manglede, at få forklaring på hvad undersøgelserne viste.*

Respondentens svar: Nej

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

Var der sammenhæng i det du fik at vide, når du talte med forskellige ansatte på afdelingen?



For lang ventetid.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Der er ingen sammenhæng, derfor har jeg fået journalen, der står om indlæggelse og operation, men også henvisning til Udenamtsligt Hospital.

Respondentens svar: Nej

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Man taler jo ikke med så mange ansatte.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Stort set.

Respondentens svar: Ja

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



To læger uenige om kolesterol behandling.

Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år







Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)









Var sengeafdelingens lokaleforhold tilfredsstillende? (patientstuen, bad,toilet mv)

-  *Der var kedelige stuer.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *En del flytten uden man fik noget at vide, pludselig lå man på gangen.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Fornem enestue.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Det kunne ikke være bedre!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Madrassen, dyner og puder er uhyggeligt varme på grund af syntetisk materiale.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Ved en feberstigning foranlediget af tilstødt blærebetændelse var man totalt udgået for kimonoer.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Kun et tv på en firesengsstue.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Rengøringen var temmelig overfladisk.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Ingen klager.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Der er beskidt, støvet gulv.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Manglede toiletforhold, når patient var i bad.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

Fik du lov at blive på afdelingen, til du følte dig klar til at blive udskrevet?

-  *Det var jo nødvendigt.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Blev efter operation og 14 dage på intensiv overført til intensiv på udenamtsligt sygehus.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Jeg havde bare håbet, at de fortsatte med undersøgelserne hurtigere.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Uoplyst Diagnose: Perifere (5)
-  *Blev overflyttet til eget sygehus, hvilket jeg på daværende tidspunkt var glad for.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *En læge her sagde, at det selvfølgelig var bedre, at jeg selv døde, end at de slog mig ihjel under en operation.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev overført til mit lokale sygehus i en taxa på fjerdedagen efter en omfattende hjerteoperation.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *De ville have mig hjem samme dag, som jeg blev opereret, selv om jeg kastede op og ikke kunne gå.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev sendt til Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Blev overflyttet til kommunehospital.*
Respondentens svar: Både og
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Intet af sygehusets tøj havde en størrelse, jeg kunne passe!!*
Respondentens svar: Ja
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

Fik du den information, du havde brug for, inden du blev udskrevet? (medicin, gode råd mv)

-  *Mangelfuld information vedrørende genoptræning og medicin.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Overflytning til Randers.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg fik en fin information og medicin med på turen i ambulancen. Modtagende afdeling på det hjemlige sygehus kunne have brugt flere informationer.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Så hvor står jeg nu med en anorisme, ca. fem år og med en ultralydsscanning sidst i marts.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Det ville være dejligt, hvis lægerne ville diskutere brugen af alternativ medicin.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev overflyttet til Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Ikke før jeg selv bad om at tale med en læge.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Efter overflytning til akut: fik ingen information om genoptræning på Århus Kommunehospital.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)

**Har kontakten mellem dine pårørende og afdelingen fungeret tilfredsstillende?
(Information, støtte mv.)**



I stor udstrækning (gruppe 50).

Respondentens svar: Ja

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Pårørende ville gerne have haft mere information om det videre forløb.

Respondentens svar: Både og

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Dejligt at pårørende må være der hele tiden og rart at der er telefon. Især når man kommer fra et andet amt. Mine pårørende er fuldt tilfredse med den information de har fået via læger og sygeplejersker.

Respondentens svar: Ja

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg blev forvekslet med en anden med mit fornavn, der var til undersøgelse, så min datter sad på opholdsstuen en time. Jeg lå på min stue.

Respondentens svar: Nej

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Telefonsystemet i mangelfuld orden.

Respondentens svar: Både og

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Ved første indlæggelse kunne sygeplejersken ikke give besked på, hvor mange ballonudvidelser der var lavet og hvorfor. Havde ingen journal. Utrygt.









Respondentens svar: Både og

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)












Diagnose: Perifere (5)

Har kontakten mellem din egen praktiserende læge og afdelingen fungeret til din tilfredshed? (henvisning, opfølgning mv.)

-  *Er foregået elektronisk.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Henvist fra onkologisk. Virker som om der har været fin kontakt.*
Respondentens svar: Ved ikke/ej relevant
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg blev indlagt udenom min egen læge via neurolog på eget sygehus.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Rent informativt ok.*
Respondentens svar: Ja
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Efter syv dage var der ikke kommet besked til egen læge vedrørende operation og medicin osv.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Min egen læge savnede tilbagemeldinger fra afdelingen.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Noget vrøvl med at Skejby skulle behandle efter henvisning fra privathospital.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Lægen har ikke fået besked fra Århus. Først senere efter den tredje indlæggelse.*
Respondentens svar: Nej
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

Hvorfor gav du det antal stjerner? (ris, ros eller gode ideer til afdelingen)
--

-  *Det overskyggede ikke andre indlæggelser.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 0-18 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Behandling, ja hele forløbet er godt og professionelt, fagligt godt, når man først er i systemet.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Pectus/sympatectomi (3)
-  *Gode, venlige, hjælpsomme og dygtige.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg var tilfreds med behandlingen.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg opholdt mig kortvarigt på T4 om natten, så min besvarelse er mest baseret på gruppe 50, som gav hele familien stor støtte til overflytningen til Kommunehospitalet.*
 Respondentens svar: Ved ikke/uoplyst
 Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Der var en del personale, der fungerede godt, men desværre kun en lille del. Resten virkede meget uerfarne og usikre.*
 Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
 Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Upåklageligt, venligt og professionelt.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *I ved ikke hvad I laver. Amatører. Det ligger for langt væk fra Randers. Vi har Randers Centralsygehus.*
 Respondentens svar: En stjerne (uacceptabelt)
 Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *God behandling af læger og personale.*
 Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
 Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Sandsynligvis fordi jeg efter operationen er blevet erklæret helt rask ovenpå min kræftsygdom.*
 Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
 Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

-  *Den eneste grund til, at det ikke blev fem stjerner er, at mit tøj og tegnebog blev væk. Det var blevet sendt til fejl adresse og langt om længe fundet på Silkeborg Sygehus.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Alt var klappet og tilrettelagt, personalet var opmærksomme på, når jeg havde det dårligt og gjorde noget ved det. De gav sig også tid til en snak ved behov. Forplejningen var i top. Min operation blev aflyst og udsat i to måneder, det var jeg meget ked af.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Jeg mener, at T4 er enestående. En glemt blodprøve, jeg skulle kun være ude på T4 to timer længere.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg har været meget tilfreds med alt.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 80 år eller mere Hvordan: Uoplyst Diagnose: Perifere (5)
-  *Det var trods alt en god oplevelse.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *God information og god behandling. Det administrative er dog ikke godt.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg har fået så god behandling og pleje, så dette er enestående.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Der var ikke noget at klage over.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Professionelt personale.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Det var enestående.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Lægernes uenighed som man skal lede længe efter for at finde noget lignende. Sygeplejerskerne til et 13-tal.*
Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)



God mad.

God behandling.

Gode fysiske forhold.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Samlet indtryk: engageret personale (alle grupper). Man følte der blev taget hånd om én. Indlæggelsesjournal blev ikke læst grundigt, da der stod en lille observation, som ikke blev fulgt op.

Ved overflytning til andet sygehus var det måske en god ide at ringe til modtagende sygehus, så de var orienteret om patient og medicinsk behandling ved evt. akut anfald. Jeg ved jo ikke om der har været ringet, det virkede ikke sådan på mig. Jeg ønskede mig hurtigt tilbage til Skejby.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg vil meget nødig opereres, men en læge fra jer, sagde at han ville ikke forurolige mig, men en sådan kunne let sprænge, hvordan vil I svare på alle disse spørgsmål.

Respondentens svar: To stjerner (dårligt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Alle, og det er lige fra elev til afdelingssygeplejersken, er så venlige og deltagende.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Det blev rigtig godt, men indlæggelsen var ikke god.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Mit ophold var så kort, at jeg kun kan sige godt.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Fordi det var meget godt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Der er en behagelig atmosfære på afdelingen, det bevirker, at jeg bliver mere rolig i forhold til min behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Lidt for konfus stuegang inden jeg skulle hjem. Måtte spørge om hvornår jeg blev udskrevet og fik svaret: nu.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



Alt forløb perfekt.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)



Godt personale.

Mere information om tiden efter operationen, medicingener og hvor længe generne varer ved.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)



Man føler, at det kun er en selv, det drejer sig om, og det er rart.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)



Fin behandling.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)



Jeg kan kun give ros for godt samarbejde.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)



Det er et dejligt hospital at være på.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)



Personalet var søde og omsorgsfulde.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg har aldrig været på hospitalet før.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)



Personalet var meget omsorgsfulde og havde humor. Operationen lykkedes 100%

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)













For mig var sengen det værste, fordi jeg konstant svedte.


Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)



Jeg synes, at alting var perfekt i orden. Jeg har kun rosende ord om Skejby Sygehus.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

-  *På grund af enestående venlighed.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg fik en god behandling både fra læger og personale.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Jeg måtte selv ringe for dato for operation og da kunne man ikke finde mig i systemet. Hvis jeg ikke havde ringet til afdelingen tror jeg ikke, der var sket noget. Jeg blev overført fra Udenamtsligt Sygehus.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 19-39 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg er blevet behandlet venligt, muntert og godt.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Patienten har svært ved at forholde sig til tingene efter en blodprop i hjernen. Sendt hjem uden at tage pårørende med i hjemsendelsesaftalen.*
Respondentens svar: Ved ikke/uoplyst
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Centrale indgreb (4)
-  *Selvom jeg kun var på afdelingen i ca. fire timer (det var akut), var opholdet enestående. Jeg følte virkelig, at alt drejede sig om mig.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Jeg synes, at det var en god behandling jeg modtog.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Rimelig ventetid.
Serøs behandling.
Bad om kopi af journal, er endnu ikke modtaget.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 40-59 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)
-  *Omsorg og medfølelse. Forståelse.*
Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)
-  *Et godt klima i afdelingen. Personalegruppen har det godt indbyrdes.*
Respondentens svar: Fire stjerner (godt)
Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

 *Lægerne gav sig ikke tid til at tale med mig, og der blev ikke fulgt op med journal til min læge. Dårlig information.*


Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

 *Rart det var professionel pleje. Det giver tryghed.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)

 *Var tilfreds med behandling og forløb samt resultat. Har ikke andet at sammenligne med.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

 *Jeg fik betændelse under indlæggelsen.*

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 70-79 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)

 *Uacceptabelt fordi jeg bliver afvist i august og hjemsendt, hvorved der opstod koldbrand med senere amputation til følge.*

Godt for en hurtig operation i september, som reddede mit liv (kirurgens vurdering), men var den udført i august, var skaden aldrig sket (også kirurgens vurdering).


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)

 *Meget tilfreds med indlæggelsen.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Perifere (5)

 *Behagelig afdeling at komme på. Altid tid til samtale. Næsten alle er kærlige og venlige. Fornemmelse af stor faglighed blandt personalet. Tid til samtale med pårørende. Undersøgelser og operationer forløb godt.*


Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Akut Diagnose: Centrale indgreb (4)

 *Alt fungerede godt, og alle var flinke og rare. Svigtet kontakt til fysioterapeut i hjemmet.*


Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 80 år eller mere Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

 *Der har været gode forhold og jeg har været godt tilfreds med det meste.*

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Perifere (5)

 *Venlighed.*

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 60-69 år Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt) Diagnose: Centrale indgreb (4)



Det er en dejlig afdeling at være på. God information.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Der var ingen grund til at klage.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Centrale indgreb (4)



I efteråret bypass i benet. Ni dage senere overført til Kommunehospitalet - amputation i del af fod. Fem dage senere midlertidigt udskrevet fra Kommunehospitalet og indlagt på Skejby Sygehus grundet betændelse i lysken. Jeg formoder, fordi man på Kommunehospitalet ikke holdt øje med sårene efter by-pass operationen i benet. Her i december er jeg fortsat under sårpleje af såret i lysken.

Respondentens svar: Fire stjerner (godt)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Akut

Diagnose: Perifere (5)



Jeg blev indlagt tre gange indenfor en måned med kontakt til syv forskellige læger. Stakkels plejepersonale; afdelingen virkede som en åben banegård.

Respondentens svar: Tre stjerner (både godt og dårligt)

Alder: 40-59 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)



For en eksemplarisk modtagelse og videre behandling.

Respondentens svar: Fem stjerner (enestående)

Alder: 70-79 år

Hvordan: Indkaldt pr. brev(planlagt)

Diagnose: Perifere (5)

