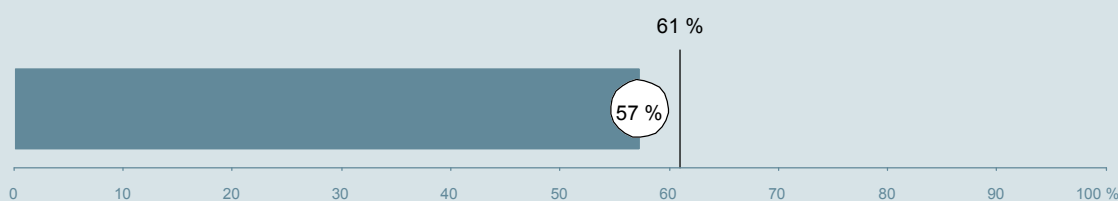




Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium Århus Sygehus

Undersøgelsen er blandt 398 patienter, der har besøgt ambulatoriet i perioden 23. august til 3. oktober 2010.
57 % af disse svarede på spørgeskemaet.
På landsplan svarede 61 % af de ambulante patienter.



AMBULATORIERAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for
Brugerundersøgelser**

www.patientoplevelser.dk



INDHOLD

OVERSIGTSFIGUR	3
INDEN DIT FØRSTE BESØG OG VED MODTAGELSEN I AMBULATORIET	4
PERSONALE	7
UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB	11
INFORMATION	14
EFTER DIT/MELLEM DINE BESØG I AMBULATORIET	17
SAMLET INDTRYK	20
DATAMATERIALE	22

Om rapporten

Spørgsmål:

Rapporten indeholder kun resultater for nationale spørgsmål.

Omkodninger af spørgsmål:

Spørgsmålene er ikke altid opgjort, som de fremstår i spørgeskemaet. Her følger et par eksempler:

- Svarene fra ét spørgsmål kan være opgjort på to forskellige måder, hvilket er angivet med en parentes efter spørgsmålsnummeret (4(1)).
- Svar fra flere spørgsmål kan være opsummeret i ét samlet resultat.
- Endelig er der spørgsmål, hvor svarkategorier samles i opgørelsen. Det er eksempelvis tilfældet for spørgsmål 7, hvor svarkategorierne "for meget" og "for lidt" opgøres som negative svar, mens "passende" er et positivt svar.

Mere detaljeret information om, hvilke spørgsmål, der er omkodet og hvordan, kan du finde på: www.patientoplevelser.dk/omkodninger

Sammenligning over tid (↗, ↘ eller →):

Pilene i figurer og tabeller viser, om ambulatoriets resultat i år er bedre, dårligere eller ikke signifikant forskelligt fra ambulatoriets eget resultat i 2009.

Placering i forhold til specialeresultatet (O, U eller G):

I figurer og tabeller angiver O, U og G, om ambulatoriets resultat er over, under eller ikke signifikant forskelligt fra specialeresultatet for Kirurgisk Gastroenterologi på landsplan.

Manglende tal (- eller blank) og (*):

En stjerne (*) betyder, at datagrundlaget er for spinkelt til at foretage analysen.

En streg (-) i tabellerne eller en blank () i figurerne betyder, at analysen ikke giver mening at gennemføre. De to mest almindelige eksempler på det er:

- at vi ikke kan tildele O, U eller G i de regionale spørgsmål, da vi ikke har et specialeresultat på landsplan at sammenligne med.
- at vi ikke kan sammenligne resultater over tid, hvis spørgsmålet ikke er det samme i 2009 og 2010.

Læsevejledning:

Du kan få mere hjælp til at læse figurer og tabeller i læsevejledningen på: www.patientoplevelser.dk/vejledning

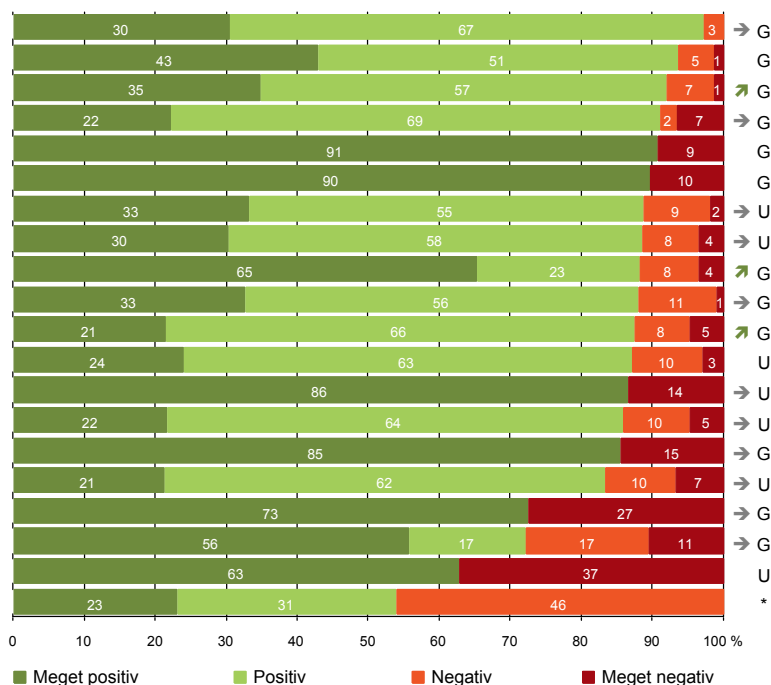
Spørgeskemaer:

Spørgeskemaet, patienterne har modtaget, kan du finde på: www.patientoplevelser.dk/skema

LUP 2010 - Ambulante

OVERSIGTSFIGUR

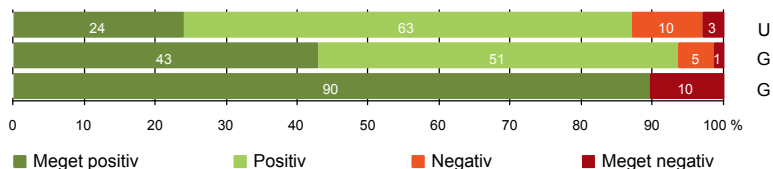
- 15. Den skriftlige information er god (105)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (217)
- 22. Det samlede indtryk er godt (210)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (45)
- 9. Patienten oplever ikke fejl (216)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (162)
- 16. Den mundtlige information er god (211)
- 21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (192)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (193)
- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (209)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (103)
- 1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (201)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (214)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (189)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (130)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (132)
- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (102)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (151)
- 14. Patienten modtager skriftlig information (172)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (13)



Antal svar på det enkelte spørgsmål er vist i en parentes efter spørgsmålsteksten. To stjerner ved siden af hinanden (**) helt til højre i figuren betyder, at hverken sammenligning over tid (første *) eller placering i forhold til specialeresultatet (anden *) kan foretages, da datagrundlaget er for spinkelt i begge analyser.

INDEN DIT FØRSTE BESØG OG VED MODTAGELSEN I AMBULATORIET

- 1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (201)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (217)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (162)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 1 måler *indikator 5 i standard 2.5.2 Indkaldelse af patienter til undersøgelse og behandling*.

Standardens formål er at sikre, at patienter indkaldes, informeres og behandles rettidigt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer ambulatoriets information om ventetiden, fra patienten blev indkaldt til ambulante undersøgelse/behandling, til patientens første besøg i ambulatoriet.

Spørgsmål 2 måler *indikator 3 i standard 2.6.2 Modtagelse af elektivt henviste patienter*.

Standardens formål er at sikre, at modtagelsen af elektive patienter er rettidig, samt planlægges og udføres med respekt for patientens tid, ønsker og behov under de givne lovmæssige og lokale rammer. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten oplevede modtagelsen i ambulatoriet.

Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 4, der handler om patientens vurdering af længden af ventetid, er opgjort på to måder. Spørgsmål 4(1) viser, hvor mange der oplever ventetid. Spørgsmål 4(2) viser, om patienter, der oplever ventetid, synes ventetiden er acceptabel eller uacceptabel. Det er kun spørgsmål 4(2), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at skrive en kommentar til modtagelsen i ambulatoriet i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 3). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

LUP 2010 - Ambulante



1. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet informerede dig om ventetiden, fra du blev indkaldt til ambulant undersøgelse/behandling til dit første besøg i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3037	26,8	66,0	5,6	1,6	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	201	23,9	63,2	10,0	3,0	-	U
0-59 år	107	22,4	61,7	11,2	4,7	-	-
60+ år	94	25,5	64,9	8,5	1,1	-	-
Mand	107	22,4	69,2	6,5	1,9	-	-
Kvinde	94	25,5	56,4	13,8	4,3	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	6	50,0	50,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	19	21,1	63,2	5,3	10,5	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	176	23,3	63,6	10,8	2,3	-	-

2. Hvordan oplevede du modtagelsen i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3280	41,4	55,1	2,9	0,6	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	217	42,9	50,7	5,1	1,4	-	G
0-59 år	116	38,8	51,7	7,8	1,7	-	-
60+ år	101	47,5	49,5	2,0	1,0	-	-
Mand	111	36,9	55,9	6,3	0,9	-	-
Kvinde	106	49,1	45,3	3,8	1,9	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	71,4	14,3	0,0	14,3	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	19	63,2	31,6	5,3	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	191	39,8	53,9	5,2	1,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante



4(1). Oplevede du, at der var ventetid, fra du skulle møde i ambulatoriet, til du blev kaldt ind?

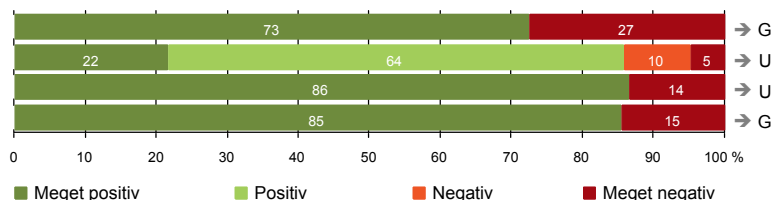
	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3279	76,6	23,4	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	215	75,3	24,7	-	G
0-59 år	117	77,8	22,2	-	-
60+ år	98	72,4	27,6	-	-
Mand	109	73,4	26,6	-	-
Kvinde	106	77,4	22,6	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	57,1	42,9	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	20	70,0	30,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	188	76,6	23,4	-	-

4(2). Hvordan vurderer du længden af ventetiden, fra du skulle møde i ambulatoriet, til du blev kaldt ind? (Omfatter kun patienter, som har oplevet ventetid)

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Accep- tabel	Uaccep- tabel		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	2443	88,2	11,8	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	162	89,5	10,5	-	G
0-59 år	91	90,1	9,9	-	-
60+ år	71	88,7	11,3	-	-
Mand	80	93,8	6,3	-	-
Kvinde	82	85,4	14,6	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	4	100,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	14	85,7	14,3	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	144	89,6	10,4	-	-

PERSONALE

- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (102)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (189)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (214)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (130)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 5 måler *indikator 5 i standard 2.3.2 Sundhedsfaglig kontaktperson*.

Standardens formål er at sikre koordinering af de sundhedsfaglige ydelser i ambulante forløb samt information til patient og pårørende om forløbet. Spørgsmålet belyser, om patienten har haft én eller flere kontaktpersoner, der havde særligt ansvar for undersøgelses-/behandlingsforløbet.

Spørgsmål 6 måler *indikator 4 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberedt og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, om personalet havde sat sig ind i patientens sygdomsforløb ved de planlagte samtaler. (Se også spørgsmål 16, som måler indikator 3 i samme standard)

Spørgsmål 7 måler *indikator 3 i standard 2.1.2 Patientens inddragelse i beslutninger vedrørende behandlingen*.

Standardens formål er, at personalet gennem hele patientforløbet er opmærksom på patientens ønsker til medinddragelse i beslutninger vedrørende egen behandling. Spørgsmålet belyser, i hvilket omfang patienten blev inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om patientens undersøgelse/behandling.

Spørgsmål 8 måler *indikator 3 i standard 2.1.3 Pårørendes inddragelse i patientbehandlingen*.

Standardens formål er at sikre, at personalet er opmærksomt på pårørendes ønsker om information og den ressource, pårørende kan udgøre i patientforløbet. Spørgsmålet belyser, i hvilket omfang de pårørende blev inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om patientens undersøgelse/behandling.

Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 5, der handler om patientens oplevelse af at have en kontaktperson med særligt ansvar, er opgjort på to måder. Spørgsmål 5(1) omfatter kun svar fra patienter, som har haft mere end ét besøg de seneste 6 måneder. Spørgsmål 5(2) omfatter kun svar fra patienter, som har haft mere end to besøg de seneste 6 måneder. Det er kun spørgsmål 5(1), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

LUP 2010 - Ambulante

5(1). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) i ambulatoriet havde særligt ansvar for dit undersøgelses-/behandlingsforløb? (Omfatter kun patienter, som har haft mere end ét besøg de seneste 6 måneder)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1253	46,2	28,0	25,7	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	102	47,1	25,5	27,5	→	G
0-59 år	48	27,1	33,3	39,6	-	-
60+ år	54	64,8	18,5	16,7	-	-
Mand	48	50,0	29,2	20,8	-	-
Kvinde	54	44,4	22,2	33,3	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	0	0,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	4	50,0	25,0	25,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	98	46,9	25,5	27,6	-	-

5(2). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) i ambulatoriet havde særligt ansvar for dit undersøgelses-/behandlingsforløb? (Omfatter kun patienter, som har haft mere end to besøg de seneste 6 måneder)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	581	43,9	30,1	26,1	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	59	49,2	27,1	23,7	-	G
0-59 år	31	32,3	32,3	35,5	-	-
60+ år	28	67,9	21,4	10,7	-	-
Mand	28	53,6	28,6	17,9	-	-
Kvinde	31	45,2	25,8	29,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	0	0,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	2	100,0	0,0	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	57	47,4	28,1	24,6	-	-

LUP 2010 - Ambulante



6. Hvordan vurderer du, at ambulatoriets personale havde sat sig ind i dit sygdomsforløb ved de planlagte samtaler?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	2893	27,9	62,2	7,9	2,0	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	189	21,7	64,0	9,5	4,8	→	U
0-59 år	103	19,4	61,2	11,7	7,8	-	-
60+ år	86	24,4	67,4	7,0	1,2	-	-
Mand	99	18,2	70,7	7,1	4,0	-	-
Kvinde	90	25,6	56,7	12,2	5,6	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	2	50,0	50,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	18	22,2	55,6	16,7	5,6	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	169	21,3	65,1	8,9	4,7	-	-

7. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3244	0,8	91,9	7,2	↗	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	214	1,4	86,4	12,1	→	U
0-59 år	115	1,7	81,7	16,5	-	-
60+ år	99	1,0	91,9	7,1	-	-
Mand	109	0,9	86,2	12,8	-	-
Kvinde	105	1,9	86,7	11,4	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	0,0	85,7	14,3	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	20	0,0	90,0	10,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	187	1,6	86,1	12,3	-	-

LUP 2010 - Ambulante



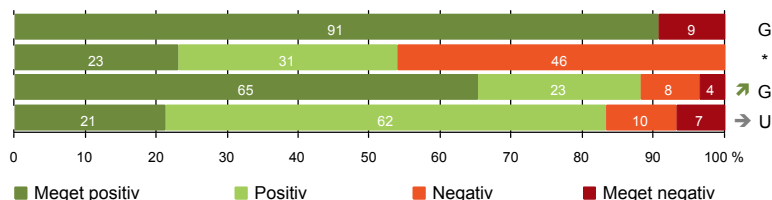
8. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	For meget	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1613	0,9	89,2	9,9	↗	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	130	2,3	85,4	12,3	→	G
0-59 år	69	4,3	82,6	13,0	-	-
60+ år	61	0,0	88,5	11,5	-	-
Mand	76	2,6	81,6	15,8	-	-
Kvinde	54	1,9	90,7	7,4	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	4	0,0	100,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	10	0,0	60,0	40,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	116	2,6	87,1	10,3	-	-

LUP 2010 - Ambulante

UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB

- 9. Patienten oplever ikke fejl (216)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (13)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (193)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (132)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 11 måler *indikator 3 i standard 1.2.9 Omsorg for patienter, pårørende og personale efter en utilsigtet hændelse*.

Standardens formål er at tilbyde patienter, pårørende og personale relevant omsorg og eventuel behandling, der bidrager til at fjerne eller mindske fysiske og/eller mentale men efter en utilsigtet hændelse. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten synes, at personalet tog hånd om fejlen, efter den blev opdaget.

Spørgsmål 12 måler *indikator 3 i standard 2.8.1 Planlægning af udredningsforløb*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever et koordineret og effektivt udredningsforløb. Spørgsmålet belyser, om patienten oplever unødigt ventetid under patientens undersøgelse/behandling, der forlænger patientens besøg.

Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at uddybe, hvilke(n) fejl han/hun oplevede i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 10). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

LUP 2010 - Ambulante



9. Oplevede du, at der skete fejl i forbindelse med dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3240	7,9	92,1	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	216	9,3	90,7	-	G
0-59 år	116	12,9	87,1	-	-
60+ år	100	5,0	95,0	-	-
Mand	110	8,2	91,8	-	-
Kvinde	106	10,4	89,6	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	0,0	100,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	20	0,0	100,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	189	10,6	89,4	-	-

11. Hvordan synes du, at personalet tog hånd om fejlen/fejlene, efter den/de blev opdaget? (Omfatter kun patienter, som har oplevet fejl, og hvor personalet har kendt til fejlen(e))

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	203	16,8	43,6	28,5	11,1	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	13	23,1	30,8	46,2	0,0	-	*
0-59 år	10	20,0	30,0	50,0	0,0	-	-
60+ år	3	33,3	33,3	33,3	0,0	-	-
Mand	6	33,3	16,7	50,0	0,0	-	-
Kvinde	7	14,3	42,9	42,9	0,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	13	23,1	30,8	46,2	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante



12. Oplevede du, at der opstod unødigt ventetid under din undersøgelse/behandling i ambulatoriet, der forlængede dit/dine besøg?

	Antal	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3001	4,0	11,5	22,6	61,9	↗	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	193	3,6	8,3	22,8	65,3	↗	G
0-59 år	105	3,8	9,5	22,9	63,8	-	-
60+ år	88	3,4	6,8	22,7	67,0	-	-
Mand	98	2,0	12,2	21,4	64,3	-	-
Kvinde	95	5,3	4,2	24,2	66,3	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	6	0,0	0,0	0,0	100,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	18	11,1	0,0	16,7	72,2	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	169	3,0	9,5	24,3	63,3	-	-

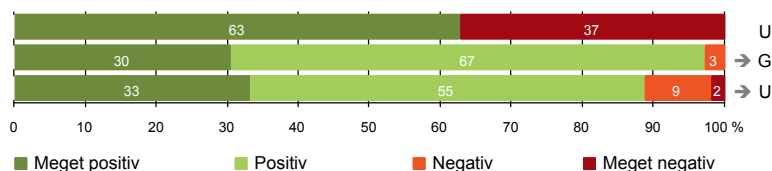
13. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet samarbejdede med andre afdelinger/ambulatorier om din undersøgelse/behandling? (Omfatter kun patienter, hvor andre afdelinger/ambulatorier har været involveret)

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1684	26,0	64,2	7,2	2,6	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	132	21,2	62,1	9,8	6,8	→	U
0-59 år	71	21,1	60,6	9,9	8,5	-	-
60+ år	61	21,3	63,9	9,8	4,9	-	-
Mand	68	20,6	64,7	8,8	5,9	-	-
Kvinde	64	21,9	59,4	10,9	7,8	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	3	66,7	0,0	33,3	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	11	0,0	54,5	18,2	27,3	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	118	22,0	64,4	8,5	5,1	-	-

LUP 2010 - Ambulante

INFORMATION

- 14. Patienten modtager skriftlig information (172)
- 15. Den skriftlige information er god (105)
- 16. Den mundtlige information er god (211)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 14 og spørgsmål 15 måler *indikator 3 i standard 2.2.2 Skriftlig information i behandlingsforløbet*.

Standardens formål er at understøtte og supplere mundtlig information samt at sikre, at patienten har mulighed for at repetere og genkalde den information, der er givet. Spørgsmålene belyser, om patienten har modtaget skriftlig information om sin sygdom og/eller behandling i forbindelse med besøget, samt hvordan patienten vurderer den skriftlige information.

Spørgsmål 16 måler *indikator 3 i standard 2.2.1 Vigtige samtaler med patienten*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever, at vigtige samtaler foregår velforberejdet og respektfuldt. Spørgsmålet belyser, hvordan patienten vurderer den mundtlige information. (Se også spørgsmål 6, som måler indikator 4 i samme standard)

LUP 2010 - Ambulante

14. Har du i forbindelse med dit/dine besøg i ambulatoriet modtaget skriftlig information om din sygdom og/eller behandling? (Omfatter kun patienter, der har haft behov for skriftlig information)

	Antal	Nej, jeg fik ikke tilbudt det		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	%		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	2546	78,4	21,6	-	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	172	62,8	37,2	-	U
0-59 år	96	59,4	40,6	-	-
60+ år	76	67,1	32,9	-	-
Mand	88	67,0	33,0	-	-
Kvinde	84	58,3	41,7	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	4	75,0	25,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	16	81,3	18,8	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	152	60,5	39,5	-	-

15. Hvordan vurderer du alt i alt den skriftlige information, du fik i ambulatoriet? (Omfatter kun patienter, som har modtaget skriftlig information og læst den)

	Antal	Vurdering			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1991	34,1	63,9	1,8	0,2	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	105	30,5	66,7	2,9	0,0	→	G
0-59 år	56	35,7	60,7	3,6	0,0	-	-
60+ år	49	24,5	73,5	2,0	0,0	-	-
Mand	58	29,3	69,0	1,7	0,0	-	-
Kvinde	47	31,9	63,8	4,3	0,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	3	66,7	33,3	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	11	45,5	54,5	0,0	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	91	27,5	69,2	3,3	0,0	-	-

LUP 2010 - Ambulante

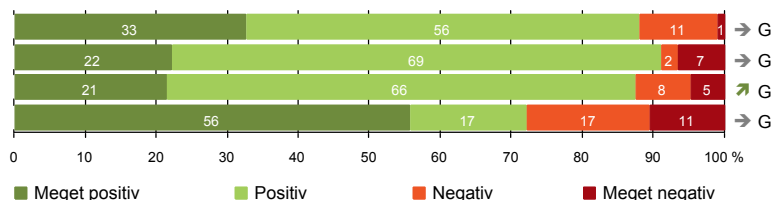


16. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3220	37,1	57,6	4,2	1,1	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	211	33,2	55,5	9,5	1,9	→	U
0-59 år	115	34,8	48,7	13,9	2,6	-	-
60+ år	96	31,3	63,5	4,2	1,0	-	-
Mand	109	27,5	61,5	7,3	3,7	-	-
Kvinde	102	39,2	49,0	11,8	0,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	6	33,3	33,3	16,7	16,7	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	18	50,0	38,9	11,1	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	187	31,6	57,8	9,1	1,6	-	-

EFTER DIT/MELLEMLINE BESØG I AMBULATORIET

- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (209)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (45)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (103)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (151)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 18 måler indikator 3 i standard 2.17.3 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overgangen til kommunalt regi som koordineret, samt at kommunen har relevante oplysninger. Spørgsmålet belyser, samarbejdet mellem ambulatoriet og den kommunale hjemme(syge)pleje under undersøgelses/behandlingsforløbet.

Spørgsmål 20 måler indikator 4 i standard 2.16.3 Intervention over for patienter med sundhedsmæssig risiko.

Standardens formål er at sikre information til patienten om muligheder for forebyggelse og sundhedsfremme. Spørgsmålet belyser, om patienten i forbindelse med undersøgelses-/behandlingsforløbet har været i tvivl om sin livsstils betydning for helbredet.

LUP 2010 - Ambulante



17. Var du tryk eller utryk, da du tog hjem efter dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3239	33,8	57,4	7,8	1,0	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	209	32,5	55,5	11,0	1,0	→	G
0-59 år	113	31,9	54,9	12,4	0,9	-	-
60+ år	96	33,3	56,3	9,4	1,0	-	-
Mand	106	30,2	58,5	9,4	1,9	-	-
Kvinde	103	35,0	52,4	12,6	0,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	71,4	28,6	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	18	55,6	33,3	11,1	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	184	28,8	58,7	11,4	1,1	-	-

18. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om dit undersøgelses-/behandlingsforløb?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	524	30,9	57,4	9,2	2,5	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	45	22,2	68,9	2,2	6,7	→	G
0-59 år	22	31,8	63,6	0,0	4,5	-	-
60+ år	23	13,0	73,9	4,3	8,7	-	-
Mand	30	20,0	76,7	0,0	3,3	-	-
Kvinde	15	26,7	53,3	6,7	13,3	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	1	0,0	100,0	0,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	6	16,7	50,0	0,0	33,3	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	38	23,7	71,1	2,6	2,6	-	-

LUP 2010 - Ambulante



19. Hvordan vurderer du, at ambulatoriet har orienteret din praktiserende læge om dit undersøgelses-/behandlingsforløb?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1245	20,6	58,7	10,9	9,8	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	103	21,4	66,0	7,8	4,9	↗	G
0-59 år	51	17,6	64,7	9,8	7,8	-	-
60+ år	52	25,0	67,3	5,8	1,9	-	-
Mand	58	19,0	67,2	12,1	1,7	-	-
Kvinde	45	24,4	64,4	2,2	8,9	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	4	50,0	25,0	25,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	9	0,0	77,8	11,1	11,1	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	90	22,2	66,7	6,7	4,4	-	-

20. Har du i forbindelse med dit undersøgelses-/behandlingsforløb i ambulatoriet været i tvivl om din livsstils betydning for dit helbred (fx motion, ernæring, rygning og alkohol)?

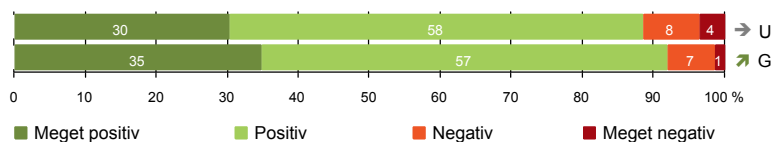
	Antal	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	2190	9,3	15,3	17,0	58,4	↗	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	151	10,6	17,2	16,6	55,6	→	G
0-59 år	76	5,3	17,1	19,7	57,9	-	-
60+ år	75	16,0	17,3	13,3	53,3	-	-
Mand	80	13,8	20,0	18,8	47,5	-	-
Kvinde	71	7,0	14,1	14,1	64,8	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	2	0,0	50,0	0,0	50,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	15	13,3	6,7	6,7	73,3	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	134	10,4	17,9	17,9	53,7	-	-

LUP 2010 - Ambulante

SAMLET INDTRYK

21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (192)

22. Det samlede indtryk er godt (210)



Fakta om temaet

Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 21 måler *indikator 3 i standard 2.17.1 Aftaler om samarbejde med primærsektoren*.

Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overdragelsen koordineret. Spørgsmålet belyser tilrettelæggelsen af det samlede undersøgelses/behandlingsforløb.

Kommentarfelt

Hvis patienten synes, ambulatoriet kunne gøre noget bedre, og/eller hvis patienten synes, ambulatoriet gjorde noget særligt godt, kan det skrives i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 23). De kommentarer patienterne har skrevet er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

LUP 2010 - Ambulante



21. Hvordan vurderer du, at dit samlede undersøgelses-/behandlingsforløb var tilrettelagt (før, under og efter dit/dine ambulatoriebesøg)?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3027	34,8	59,9	3,7	1,6	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	192	30,2	58,3	7,8	3,6	→	U
0-59 år	105	28,6	57,1	9,5	4,8	-	-
60+ år	87	32,2	59,8	5,7	2,3	-	-
Mand	99	27,3	61,6	9,1	2,0	-	-
Kvinde	93	33,3	54,8	6,5	5,4	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	4	50,0	25,0	25,0	0,0	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	18	50,0	38,9	0,0	11,1	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	170	27,6	61,2	8,2	2,9	-	-

22. Hvad er dit samlede indtryk af dit/dine besøg i ambulatoriet?

	Antal	Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	3234	38,3	56,8	4,2	0,7	→	-
Gastroenterologisk ambulatorium og laboratorium	210	34,8	57,1	6,7	1,4	↗	G
0-59 år	113	35,4	52,2	9,7	2,7	-	-
60+ år	97	34,0	62,9	3,1	0,0	-	-
Mand	109	31,2	60,6	6,4	1,8	-	-
Kvinde	101	38,6	53,5	6,9	1,0	-	-
7003_283 Motilitets laboratorium	7	42,9	42,9	0,0	14,3	-	-
7003_287 Endoskopisk ambulatorium	20	50,0	40,0	10,0	0,0	-	-
7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	183	32,8	59,6	6,6	1,1	-	-

LUP 2010 - Ambulante

DATAMATERIALE

Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Ambulatorium	Gastroenterologisk ambulatorium og	228	100,0	398	57,3	-
Speciale	Kirurgisk Gastroenterologi	3377	100,0	5409	62,4	-
Alder	0-59 år	121	53,1	236	51,3	0,0034
	60+ år	107	46,9	162	66,0	0,0034
Køn	Mand	116	50,9	199	58,3	0,6852
	Kvinde	112	49,1	199	56,3	0,6852
Afsnit	7003_283 Motilitets laboratorium	7	3,1	11	63,6	*
	7003_287 Endoskopisk ambulatorium	22	9,6	39	56,4	*
	7003_289 Kir. Gastroenterologisk Amb. L	199	87,3	348	57,2	*
Besøg	1 besøg	120	52,6	216	55,6	0,7468
	2-3 besøg	75	32,9	126	59,5	0,7468
	Mere end 3 besøg	33	14,5	56	58,9	0,7468

Forklaring på tabellens indhold

Kolonnerne viser

De første to talkolonner viser antallet af respondenter, altså det antal, der har svaret på spørgeskemaet, samt hvordan de fordeler sig på baggrundsvariablene. De tre sidste kolonner viser antal patienter i stikprøven, svarprocenten og chisq-test for, om der er forskel på repræsentationen af grupperne i de enkelte baggrundsvariable. Chisq-testen er bortfaldsanalyse for ambulatoriets baggrundsvariable. Værdien i denne kolonne er p-værdien. I bortfaldsanalyse sammenlignes patienter, der har besvaret spørgeskemaet (respondenter), med de patienter, der ikke har besvaret spørgeskemaet (ikke-respondenter). Hvis p-værdien i chisq-testen er 0,05 eller højere, så er der ikke en signifikant forskel mellem respondenter og ikke-respondenter i forhold til den testede baggrundsvariabel. Hvis p-værdien derimod er lavere end 0,05, er der en signifikant forskel mellem respondenter og ikke-respondenter. Hvis der er signifikant forskel, kan svarprocenten bruges til at se, hvilken gruppe der er overrepræsenteret i forhold til den anden. Den med den højeste svarprocent, er den overrepræsenterede.

Brug af oplysningerne

Oplysningerne kan bruges til at vurdere, i hvilket omfang respondenternes svar er repræsentative for den samlede gruppe af patienter, der har modtaget spørgeskemaet. Hvis vi ved fra bortfaldsanalyse, at svarprocenten for kvinder er lavere end for mænd, og vi ser i et spørgsmål, at kvinderne er mere negative end mændene, så ved vi, at det samlede resultat for afdelingen er blevet lidt mere positivt, end hvis svarprocenten var lige høj for mænd og kvinder. Det er bl.a. grundet denne problematik, at der er justeret for effekten af baggrundsvariablene køn og alder i forbindelse med placeringen (O, U eller G) af ambulatoriet i forhold til specialeresultatet.

Vil du vide mere om tabellen, og hvordan du bruger den, så er der hjælp at hente her: www.patientoplevelser.dk/vejledning