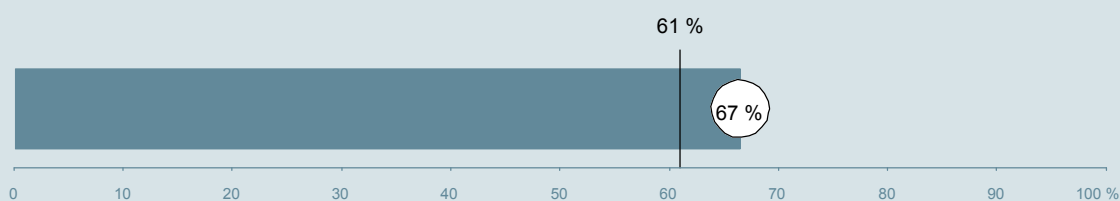




## Hjerteremedicinsk ambulatorium B Skejby Sygehus

Undersøgelsen er blandt 400 patienter, der har besøgt ambulatoriet i perioden 23. august til 3. oktober 2010.  
67 % af disse svarede på spørgeskemaet.  
På landsplan svarede 61 % af de ambulante patienter.



AMBULATORIERAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for  
Brugerundersøgelser**

[www.patientoplevelser.dk](http://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](http://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 Kardiologi på landsplan.

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

En stjerne ( \* ) betyder, at datagrundlaget er 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](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)

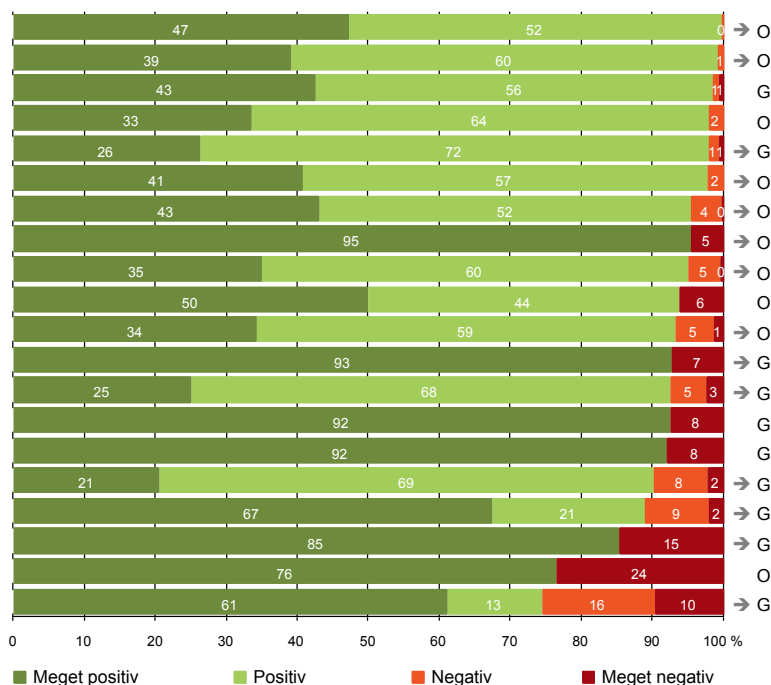
#### Spørgeskemaer:

Spørgeskemaet, patienterne har modtaget, kan du finde på: [www.patientoplevelser.dk/skema](http://www.patientoplevelser.dk/skema)

# LUP 2010 - Ambulante

## OVERSIGTSFIGUR

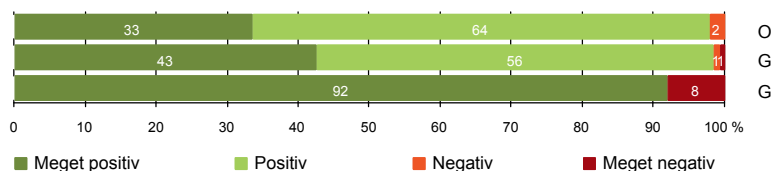
- 22. Det samlede indtryk er godt (258)
- 21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (248)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (263)
- 1. Ambulatoriet informerer godt om ventetid fra indkaldelse til første besøg (236)
- 15. Den skriftlige information er god (141)
- 16. Den mundtlige information er god (258)
- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (260)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (149)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (238)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (16)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (146)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (258)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (40)
- 9. Patienten oplever ikke fejl (263)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (187)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (131)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (242)
- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (75)
- 14. Patienten modtager skriftlig information (187)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (195)



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 (236)
- 2. Modtagelsen i ambulatoriet er god (263)
- 4(2). Ventetid, fra patienten møder, til han bliver kaldt ind, er acceptabel (187)



### 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 god	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kardiologi	5351	28,2	67,9	3,2	0,8	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	236	33,5	64,4	2,1	0,0	-	O
0-59 år	108	29,6	67,6	2,8	0,0	-	-
60+ år	128	36,7	61,7	1,6	0,0	-	-
Mand	149	32,9	64,4	2,7	0,0	-	-
Kvinde	87	34,5	64,4	1,1	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	236	33,5	64,4	2,1	0,0	-	-

## 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 Kardiologi	5917	41,7	56,7	1,4	0,3	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	263	42,6	55,9	0,8	0,8	-	G
0-59 år	120	37,5	60,0	0,8	1,7	-	-
60+ år	143	46,9	52,4	0,7	0,0	-	-
Mand	167	43,7	54,5	1,2	0,6	-	-
Kvinde	96	40,6	58,3	0,0	1,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	263	42,6	55,9	0,8	0,8	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



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

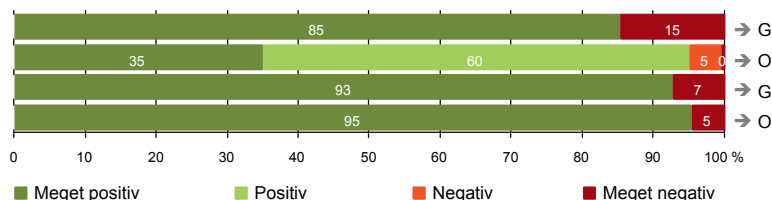
	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kardiologi	5897	72,6	27,4	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	261	71,6	28,4	-	G
0-59 år	121	76,0	24,0	-	-
60+ år	140	67,9	32,1	-	-
Mand	166	72,9	27,1	-	-
Kvinde	95	69,5	30,5	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	261	71,6	28,4	-	-

#### 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
		Acceptor-tabel	Uacceptor-tabel		
Specialeresultat for Kardiologi	4240	93,1	6,9	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	187	92,0	8,0	-	G
0-59 år	92	90,2	9,8	-	-
60+ år	95	93,7	6,3	-	-
Mand	121	90,9	9,1	-	-
Kvinde	66	93,9	6,1	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	187	92,0	8,0	-	-

## PERSONALE

- 5(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (75)
- 6. Personalets viden om sygdomsforløb ved planlagte samtaler er god (238)
- 7. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (258)
- 8. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (149)



## 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 Kardiologi	3456	56,3	21,2	22,5	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	75	61,3	24,0	14,7	→	G
0-59 år	39	56,4	30,8	12,8	-	-
60+ år	36	66,7	16,7	16,7	-	-
Mand	45	51,1	26,7	22,2	-	-
Kvinde	30	76,7	20,0	3,3	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	75	61,3	24,0	14,7	-	-

**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 Kardiologi	2202	56,3	21,2	22,5	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	32	59,4	25,0	15,6	-	G
0-59 år	15	60,0	26,7	13,3	-	-
60+ år	17	58,8	23,5	17,6	-	-
Mand	17	47,1	29,4	23,5	-	-
Kvinde	15	73,3	20,0	6,7	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	32	59,4	25,0	15,6	-	-



# 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 Kardiologi	5094	29,6	64,0	5,5	0,8	↗	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	238	34,9	60,1	4,6	0,4	→	O
0-59 år	113	36,3	55,8	8,0	0,0	-	-
60+ år	125	33,6	64,0	1,6	0,8	-	-
Mand	153	35,3	59,5	4,6	0,7	-	-
Kvinde	85	34,1	61,2	4,7	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	238	34,9	60,1	4,6	0,4	-	-

## 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 Kardiologi	5786	0,6	91,3	8,1	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	258	1,2	92,6	6,2	→	G
0-59 år	119	1,7	91,6	6,7	-	-
60+ år	139	0,7	93,5	5,8	-	-
Mand	162	0,6	93,2	6,2	-	-
Kvinde	96	2,1	91,7	6,3	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	258	1,2	92,6	6,2	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



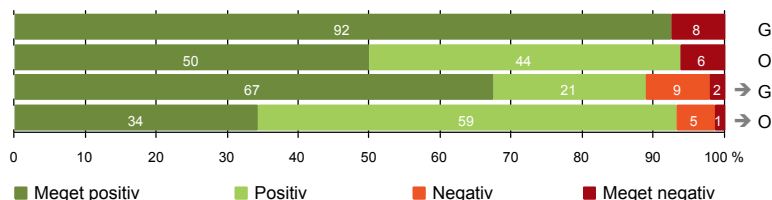
## 8. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

	Antal	For meget	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kardiologi	3062	0,6	88,4	11,0	↗	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	149	0,7	95,3	4,0	→	O
0-59 år	76	1,3	93,4	5,3	-	-
60+ år	73	0,0	97,3	2,7	-	-
Mand	96	1,0	95,8	3,1	-	-
Kvinde	53	0,0	94,3	5,7	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	149	0,7	95,3	4,0	-	-

# LUP 2010 - Ambulante

## UNDERSØGELSE-/BEHANDLINGSFORLØB

- 9. Patienten oplever ikke fejl (263)
- 11. Personalet er gode til at håndtere fejl (16)
- 12. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger besøg (242)
- 13. Ambulatoriet samarbejder godt med andre afdelinger/ambulatorier (146)



### 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 Kardiologi	5828	6,0	94,0	-	-
Hjerter medicinsk ambulatorium B	263	7,6	92,4	-	G
0-59 år	121	6,6	93,4	-	-
60+ år	142	8,5	91,5	-	-
Mand	166	6,6	93,4	-	-
Kvinde	97	9,3	90,7	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	263	7,6	92,4	-	-

## 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	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt		
Specialeresultat for Kardiologi	284	26,0	50,1	17,0	6,9	-
Hjerter medicinsk ambulatorium B	16	50,0	43,8	0,0	6,3	O
0-59 år	8	37,5	50,0	0,0	12,5	-
60+ år	8	62,5	37,5	0,0	0,0	-
Mand	8	62,5	37,5	0,0	0,0	-
Kvinde	8	37,5	50,0	0,0	12,5	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	16	50,0	43,8	0,0	6,3	-

# LUP 2010 - Ambulante



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

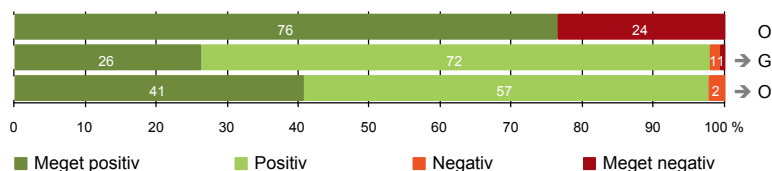
	Antal	Ja, i høj grad	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke		
Specialeresultat for Kardiologi	5475	2,0	7,5	26,3	64,2	↗	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	242	2,1	9,1	21,5	67,4	→	G
0-59 år	113	1,8	8,8	22,1	67,3	-	-
60+ år	129	2,3	9,3	20,9	67,4	-	-
Mand	150	2,0	8,7	22,7	66,7	-	-
Kvinde	92	2,2	9,8	19,6	68,5	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	242	2,1	9,1	21,5	67,4	-	-

## 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	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Kardiologi	3162	25,2	66,8	5,9	2,1	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	146	34,2	58,9	5,5	1,4	→	O
0-59 år	80	36,3	56,3	5,0	2,5	-	-
60+ år	66	31,8	62,1	6,1	0,0	-	-
Mand	89	33,7	60,7	5,6	0,0	-	-
Kvinde	57	35,1	56,1	5,3	3,5	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	146	34,2	58,9	5,5	1,4	-	-

## INFORMATION

- 14. Patienten modtager skriftlig information (187)
- 15. Den skriftlige information er god (141)
- 16. Den mundtlige information er god (258)



## 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	Ja	Nej, jeg fik ikke tilbudt det	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%			
Specialeresultat for Kardiologi	4179	67,0	33,0	-	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	187	76,5	23,5	-	O
0-59 år	89	77,5	22,5	-	-
60+ år	98	75,5	24,5	-	-
Mand	117	76,9	23,1	-	-
Kvinde	70	75,7	24,3	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	187	76,5	23,5	-	-

## 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	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		%					
Specialeresultat for Kardiologi	2699	25,9	72,2	1,7	0,1	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	141	26,2	71,6	1,4	0,7	→	G
0-59 år	68	19,1	77,9	1,5	1,5	-	-
60+ år	73	32,9	65,8	1,4	0,0	-	-
Mand	89	27,0	73,0	0,0	0,0	-	-
Kvinde	52	25,0	69,2	3,8	1,9	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	141	26,2	71,6	1,4	0,7	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



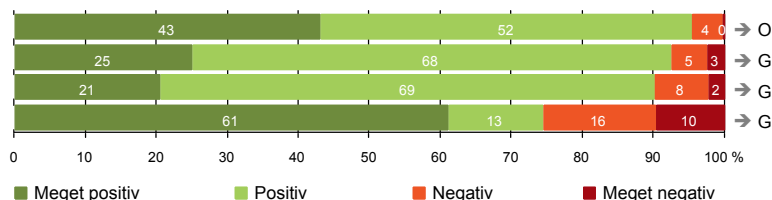
## 16. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik i ambulatoriet?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kardiologi	5817	35,7	60,3	3,6	0,4	↗	-
Hjerter medicinsk ambulatorium B	258	40,7	57,0	2,3	0,0	→	O
0-59 år	119	40,3	58,8	0,8	0,0	-	-
60+ år	139	41,0	55,4	3,6	0,0	-	-
Mand	165	43,0	53,9	3,0	0,0	-	-
Kvinde	93	36,6	62,4	1,1	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	258	40,7	57,0	2,3	0,0	-	-



## EFTER DIT/MELLEMLINE BESØG I AMBULATORIET

- 17. Patienten er tryk ved at tage hjem (260)
- 18. Samarbejdet mellem ambulatoriet og kommunal hjemmepleje er godt (40)
- 19. Ambulatoriets orientering af praktiserende læge er god (131)
- 20. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (195)



### 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 Kardiologi	5850	31,8	62,1	5,5	0,5	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	260	43,1	52,3	4,2	0,4	→	O
0-59 år	118	47,5	48,3	4,2	0,0	-	-
60+ år	142	39,4	55,6	4,2	0,7	-	-
Mand	164	46,3	50,0	3,7	0,0	-	-
Kvinde	96	37,5	56,3	5,2	1,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	260	43,1	52,3	4,2	0,4	-	-

## 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 Kardiologi	909	22,4	69,9	5,9	1,8	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	40	25,0	67,5	5,0	2,5	→	G
0-59 år	17	17,6	82,4	0,0	0,0	-	-
60+ år	23	30,4	56,5	8,7	4,3	-	-
Mand	28	32,1	64,3	0,0	3,6	-	-
Kvinde	12	8,3	75,0	16,7	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	40	25,0	67,5	5,0	2,5	-	-

# LUP 2010 - Ambulante



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

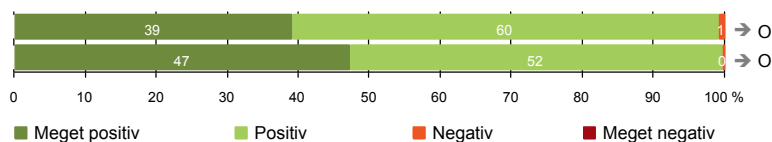
	Antal	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Kardiologi	3026	19,2	70,1	8,3	2,4	↗	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	131	20,6	69,5	7,6	2,3	→	G
0-59 år	62	17,7	72,6	8,1	1,6	-	-
60+ år	69	23,2	66,7	7,2	2,9	-	-
Mand	78	23,1	69,2	3,8	3,8	-	-
Kvinde	53	17,0	69,8	13,2	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	131	20,6	69,5	7,6	2,3	-	-

## 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	%				Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke		
Specialeresultat for Kardiologi	4759	12,4	16,5	14,5	56,6	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	195	9,7	15,9	13,3	61,0	→	G
0-59 år	88	6,8	14,8	13,6	64,8	-	-
60+ år	107	12,1	16,8	13,1	57,9	-	-
Mand	131	12,2	16,0	13,7	58,0	-	-
Kvinde	64	4,7	15,6	12,5	67,2	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	195	9,7	15,9	13,3	61,0	-	-

## SAMLET INDTRYK

21. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (248)  
22. Det samlede indtryk er godt (258)



### 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 Kardiologi	5329	32,7	64,3	2,4	0,5	→	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	248	39,1	60,1	0,8	0,0	→	O
0-59 år	119	39,5	59,7	0,8	0,0	-	-
60+ år	129	38,8	60,5	0,8	0,0	-	-
Mand	156	42,3	57,1	0,6	0,0	-	-
Kvinde	92	33,7	65,2	1,1	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	248	39,1	60,1	0,8	0,0	-	-

## 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 Kardiologi	5852	38,1	59,5	2,2	0,3	↗	-
Hjertemedicinsk ambulatorium B	258	47,3	52,3	0,4	0,0	→	O
0-59 år	120	49,2	50,8	0,0	0,0	-	-
60+ år	138	45,7	53,6	0,7	0,0	-	-
Mand	163	49,1	50,3	0,6	0,0	-	-
Kvinde	95	44,2	55,8	0,0	0,0	-	-
7026_029 Kardiologisk ambulatorium	258	47,3	52,3	0,4	0,0	-	-

# LUP 2010 - Ambulante

## DATAMATERIALE

### Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Ambulatorium	Hjertemedicinsk ambulatorium B	266	100,0	400	66,5	-
Speciale	Kardiologi	6101	100,0	8981	67,9	-
Alder	0-59 år	121	45,5	213	56,8	0,0000
	60+ år	145	54,5	187	77,5	0,0000
Køn	Mand	167	62,8	238	70,2	0,0596
	Kvinde	99	37,2	162	61,1	0,0596
Afsnit	7026_029 Kardiologisk ambulatorium	266	100,0	400	66,5	-
Besøg	1 besøg	191	71,8	287	66,6	0,5125
	2-3 besøg	56	21,1	88	63,6	0,5125
	Mere end 3 besøg	19	7,1	25	76,0	0,5125

### 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 bortfaldsanalyserne for ambulatoriets baggrundsvariable. Værdien i denne kolonne er p-værdien. I bortfaldsanalyserne 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 bortfaldsanalysen, 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](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)