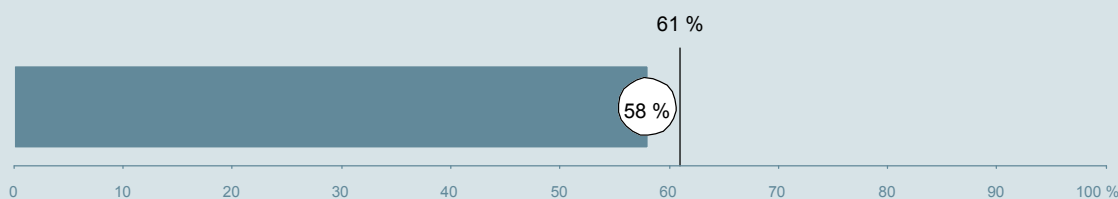




## Gastroenterologisk afdeling L Århus Sygehus

Spørgeskemaet er udsendt til 300 patienter udskrevet fra afdelingen i perioden 9. august til 31. oktober 2010.  
58 % af disse svarede på spørgeskemaet.  
På landsplan svarede 61 % af de indlagte patienter.



AFDELINGSRAPPORTEN ER UDARBEJDET AF:

**Enheden for  
Brugerundersøgelser**

[www.patientoplevelser.dk](http://www.patientoplevelser.dk)

Revideret udgave  
August 2011



## INDHOLD

OVERSIGTSFIGUR	3
INDEN INDLÆGGELSEN OG VED MODTAGELSEN PÅ AFDELINGEN	4
PERSONALE	6
BEHANDLINGSFORLØB	10
INFORMATION	13
UDSKRIVELSE	16
SAMLET INDTRYK	19
DATAMATERIALE	21

### 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 afdelingens resultat i år er bedre, dårligere eller ikke signifikant forskelligt fra afdelingens eget resultat i 2009.

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

I figurer og tabeller angiver O, U og G, om afdelingens 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](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)

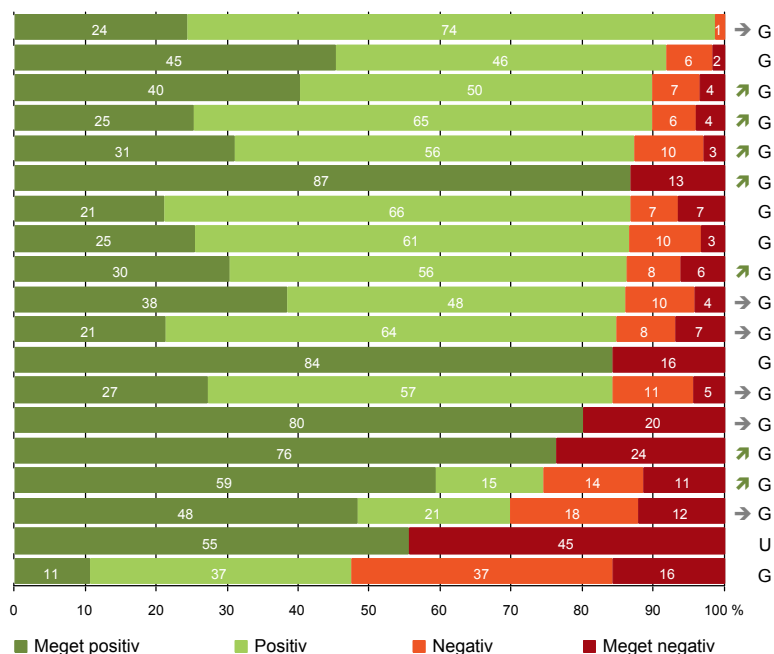
#### Spørgeskemaer:

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

# LUP 2010 - Indlagte

## OVERSIGTSFIGUR

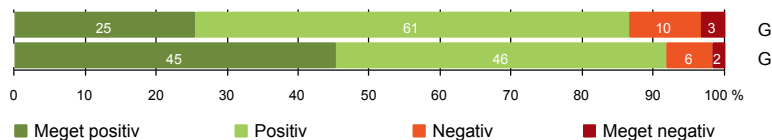
- 14. Den skriftlige information er god (70)
- 2. Modtagelsen på afdelingen er god (170)
- 21. Det samlede indtryk er godt (167)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (147)
- 15. Den mundtlige information er god (165)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (166)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (90)
- 1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (59)
- 20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (159)
- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (164)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (85)
- 8. Patienten oplever ikke fejl (165)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (44)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (100)
- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (164)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (157)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstilens betydning for helbredet (122)
- 13. Patienten modtager skriftlig information (128)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (19)



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 INDLÆGGELEN OG VED MODTAGELSEN PÅ AFDELINGEN

1. Afdelingen informerer godt om ventetid fra indkaldelse til indlæggelse (59)
2. Modtagelsen på afdelingen er god (170)



### 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 afdelingens information, om ventetiden fra patienten blev indkaldt til afdelingen, til patienten blev indlagt.

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 på afdelingen

#### Kommentarfelt

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

# LUP 2010 - Indlagte



## 1. Hvordan vurderer du, at afdelingen informerede dig om ventetiden, fra du blev indkaldt til afdelingen, til du blev indlagt? (Omfatter kun patienter, som var planlagt indlagt)

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	747	33,3	60,8	4,2	1,6	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	59	25,4	61,0	10,2	3,4	-	G
0-59 år	33	21,2	63,6	9,1	6,1	-	-
60+ år	26	30,8	57,7	11,5	0,0	-	-
Akut indlagt	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	59	25,4	61,0	10,2	3,4	-	-
Mand	34	26,5	64,7	2,9	5,9	-	-
Kvinde	25	24,0	56,0	20,0	0,0	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	59	25,4	61,0	10,2	3,4	-	-

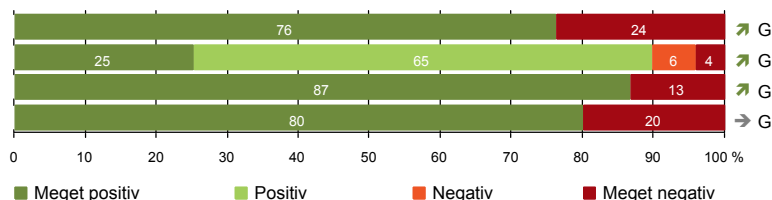
## 2. Hvordan oplevede du modtagelsen på afdelingen?

	Antal	%			Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig god	God	Dårlig			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1718	41,7	51,4	5,6	1,3	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	170	45,3	46,5	6,5	1,8	-	G
0-59 år	87	36,8	52,9	9,2	1,1	-	-
60+ år	83	54,2	39,8	3,6	2,4	-	-
Akut indlagt	107	45,8	46,7	5,6	1,9	-	-
Planlagt indlagt	63	44,4	46,0	7,9	1,6	-	-
Mand	84	46,4	46,4	6,0	1,2	-	-
Kvinde	86	44,2	46,5	7,0	2,3	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	170	45,3	46,5	6,5	1,8	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## PERSONALE

- 4(1). Patienten har kontaktperson(er) med særligt ansvar (164)
- 5. Personalets viden om sygdomsforløb er god ved planlagte samtaler (147)
- 6. Patienten er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (166)
- 7. Pårørende er passende inddraget i beslutninger om behandlingen (100)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 4 måler *indikator 5 i standard 2.3.2 Sundhedsfaglig kontaktperson*.

Standardens formål er at sikre koordinering af de sundhedsfaglige ydelser under indlæggelse samt information til patient og pårørende om forløbet. Spørgsmålet belyser, om patienten har haft én eller flere kontaktpersoner, der havde særligt ansvar for forløbet.

Spørgsmål 5 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 15, som måler indikator 3 i samme standard)

Spørgsmål 6 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 behandling og pleje.

Spørgsmål 7 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 behandling og pleje.

### Spørgsmål, der ikke indgår i figuren

Spørgsmål 4, der handler om patientens oplevelse af at have en kontaktperson med særligt ansvar, er opgjort på to måder. Spørgsmål 4(1) omfatter kun svar fra patienter, som har været indlagt mere end ét døgn. Spørgsmål 4(2) omfatter kun svar fra patienter, som har været indlagt mere end to døgn. Det er kun spørgsmål 4(1), der vises i figuren, mens begge spørgsmål kan ses i tabellerne senere i kapitlet.

# LUP 2010 - Indlagte



## 4(1). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? (Omfatter kun patienter, som har været indlagt mere end ét døgn)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1717	33,4	40,8	25,7	→	-
Gastroenterologisk afdeling L	164	34,8	41,5	23,8	↗	G
0-59 år	86	24,4	47,7	27,9	-	-
60+ år	78	46,2	34,6	19,2	-	-
Akut indlagt	103	30,1	43,7	26,2	-	-
Planlagt indlagt	61	42,6	37,7	19,7	-	-
Mand	82	35,4	48,8	15,9	-	-
Kvinde	82	34,1	34,1	31,7	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	164	34,8	41,5	23,8	-	-

## 4(2). Oplevede du, at én eller flere kontaktperson(er) på afdelingen havde særligt ansvar for dit forløb? (Omfatter kun patienter, som har været indlagt mere end to døgn)

	Antal	Ja, én kontaktperson	Ja, flere kontaktpersoner	Nej	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%					
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	822	27,2	45,1	27,8	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	76	30,3	46,1	23,7	-	G
0-59 år	35	20,0	51,4	28,6	-	-
60+ år	41	39,0	41,5	19,5	-	-
Akut indlagt	59	30,5	44,1	25,4	-	-
Planlagt indlagt	17	29,4	52,9	17,6	-	-
Mand	35	34,3	54,3	11,4	-	-
Kvinde	41	26,8	39,0	34,1	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	76	30,3	46,1	23,7	-	-

# LUP 2010 - Indlagte



## 5. Hvordan vurderer du, at afdelingens 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	1466	25,9	60,8	9,9	3,4	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	147	25,2	64,6	6,1	4,1	↗	G
0-59 år	76	18,4	67,1	9,2	5,3	-	-
60+ år	71	32,4	62,0	2,8	2,8	-	-
Akut indlagt	89	23,6	65,2	6,7	4,5	-	-
Planlagt indlagt	58	27,6	63,8	5,2	3,4	-	-
Mand	76	23,7	69,7	5,3	1,3	-	-
Kvinde	71	26,8	59,2	7,0	7,0	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	147	25,2	64,6	6,1	4,1	-	-

## 6. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		For meget	Passende	For lidt		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1704	0,7	86,8	12,5	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	166	0,0	86,7	13,3	↗	G
0-59 år	85	0,0	80,0	20,0	-	-
60+ år	81	0,0	93,8	6,2	-	-
Akut indlagt	105	0,0	86,7	13,3	-	-
Planlagt indlagt	61	0,0	86,9	13,1	-	-
Mand	83	0,0	90,4	9,6	-	-
Kvinde	83	0,0	83,1	16,9	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	166	0,0	86,7	13,3	-	-



# LUP 2010 - Indlagte



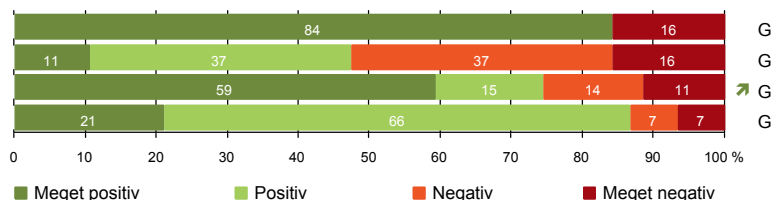
## 7. I hvilket omfang blev dine pårørende inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din behandling og pleje?

	Antal	For meget	Passende		For lidt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
				%			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1048	0,7	79,8	19,5		→	-
Gastroenterologisk afdeling L	100	1,0	80,0	19,0		→	G
0-59 år	51	2,0	80,4	17,6		-	-
60+ år	49	0,0	79,6	20,4		-	-
Akut indlagt	61	1,6	77,0	21,3		-	-
Planlagt indlagt	39	0,0	84,6	15,4		-	-
Mand	58	0,0	86,2	13,8		-	-
Kvinde	42	2,4	71,4	26,2		-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	100	1,0	80,0	19,0		-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## BEHANDLINGSFORLØB

- 8. Patienten oplever ikke fejl (165)
- 10. Personalet er gode til at håndtere fejl (19)
- 11. Patienten oplever ikke unødigt ventetid, der forlænger opholdet (157)
- 12. Overflytning mellem afdelinger er godt tilrettelagt (90)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 10 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 11 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 på undersøgelser eller behandlinger, der forlænger patientens ophold på sygehuset.

Spørgsmål 12 måler *indikator 3 i standard 2.17.4 Information ved overflytning mellem enheder og institutioner*. Standardens formål er at sikre, at patienten oplever overflytninger som koordineret samt at relevant information medfølger ved overflytninger. Spørgsmålet belyser, tilrettelæggelsen af overflytningen af patienten mellem forskellige afdelinger.

#### Kommentarfelt

Patienten har mulighed for at uddybe, hvilke(n) fejl han/hun oplevede i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 9). De kommentarer, patienterne har skrevet, er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Indlagte



## 8. Oplevede du, at der skete fejl i forbindelse med dit indlæggelsesforløb?

	Antal	%		Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja	Nej		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1684	17,6	82,4	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	165	15,8	84,2	-	G
0-59 år	84	15,5	84,5	-	-
60+ år	81	16,0	84,0	-	-
Akut indlagt	103	14,6	85,4	-	-
Planlagt indlagt	62	17,7	82,3	-	-
Mand	82	11,0	89,0	-	-
Kvinde	83	20,5	79,5	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	165	15,8	84,2	-	-

## 10. 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 godt	%		Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	225	16,2	46,1	26,4	11,3	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	19	10,5	36,8	36,8	15,8	-	G
0-59 år	10	0,0	30,0	40,0	30,0	-	-
60+ år	9	22,2	44,4	33,3	0,0	-	-
Akut indlagt	10	10,0	50,0	40,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	9	11,1	22,2	33,3	33,3	-	-
Mand	8	0,0	62,5	25,0	12,5	-	-
Kvinde	11	18,2	18,2	45,5	18,2	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	19	10,5	36,8	36,8	15,8	-	-

# LUP 2010 - Indlagte



## 11. Oplevede du, at der opstod unødigt ventetid på undersøgelser eller behandlinger, der forlængede dit ophold på sygehuset?

	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 Kirurgisk Gastroenterologi	1585	12,4	13,6	15,7	58,2	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	157	11,5	14,0	15,3	59,2	↗	G
0-59 år	82	13,4	15,9	19,5	51,2	-	-
60+ år	75	9,3	12,0	10,7	68,0	-	-
Akut indlagt	96	7,3	16,7	18,8	57,3	-	-
Planlagt indlagt	61	18,0	9,8	9,8	62,3	-	-
Mand	80	7,5	11,3	15,0	66,3	-	-
Kvinde	77	15,6	16,9	15,6	51,9	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	157	11,5	14,0	15,3	59,2	-	-

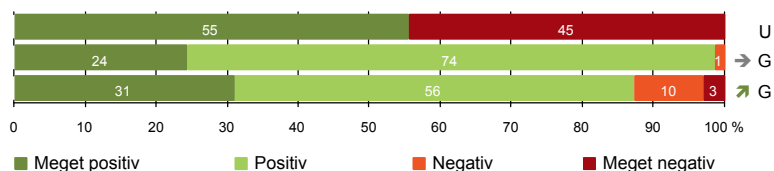
## 12. Hvordan vurderer du, at din overflytning mellem forskellige afdelinger var tilrettelagt? (Omfatter kun patienter, som er blevet overflyttet)

	Antal	Virkelig godt	%			Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
			Godt	Dårligt	Virkelig dårligt		
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	795	20,0	66,5	9,9	3,6	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	90	21,1	65,6	6,7	6,7	-	G
0-59 år	42	14,3	69,0	7,1	9,5	-	-
60+ år	48	27,1	62,5	6,3	4,2	-	-
Akut indlagt	48	20,8	64,6	10,4	4,2	-	-
Planlagt indlagt	42	21,4	66,7	2,4	9,5	-	-
Mand	53	26,4	62,3	3,8	7,5	-	-
Kvinde	37	13,5	70,3	10,8	5,4	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	90	21,1	65,6	6,7	6,7	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## INFORMATION

- 13. Patienten modtager skriftlig information (128)
- 14. Den skriftlige information er god (70)
- 15. Den mundtlige information er god (165)



## Fakta om temaet

### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 13 og spørgsmål 14 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 indlæggelsesforløbet, samt hvordan patienten vurderer den skriftlige information.

Spørgsmål 15 måler *indikator 3 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, hvordan patienten vurderer den mundtlige information. (Se også spørgsmål 5, som måler indikator 4 i samme standard)

# LUP 2010 - Indlagte

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

	Antal	Ja, før indlæggelsen	Ja, mens jeg var indlagt	Ja, før og under indlæggelsen	Nej, jeg fik ikke tilbudt det	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
	%						
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1283	34,3	21,9	7,9	35,9	-	-
Gastroenterologisk afdeling L	128	26,6	25,8	3,1	44,5	-	U
0-59 år	70	27,1	28,6	1,4	42,9	-	-
60+ år	58	25,9	22,4	5,2	46,6	-	-
Akut indlagt	73	12,3	30,1	2,7	54,8	-	-
Planlagt indlagt	55	45,5	20,0	3,6	30,9	-	-
Mand	64	29,7	29,7	1,6	39,1	-	-
Kvinde	64	23,4	21,9	4,7	50,0	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	128	26,6	25,8	3,1	44,5	-	-

## 14. Hvordan vurderer du alt i alt den skriftlige information, du fik? (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 Kirurgisk Gastroenterologi	821	27,6	69,1	2,0	1,3	→	-
Gastroenterologisk afdeling L	70	24,3	74,3	1,4	0,0	→	G
0-59 år	39	12,8	84,6	2,6	0,0	-	-
60+ år	31	38,7	61,3	0,0	0,0	-	-
Akut indlagt	32	28,1	71,9	0,0	0,0	-	-
Planlagt indlagt	38	21,1	76,3	2,6	0,0	-	-
Mand	39	23,1	76,9	0,0	0,0	-	-
Kvinde	31	25,8	71,0	3,2	0,0	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	70	24,3	74,3	1,4	0,0	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

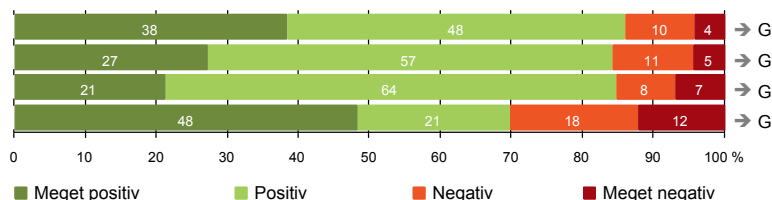


## 15. Hvordan vurderer du alt i alt den mundtlige information, du fik, mens du var indlagt?

	Antal	Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1688	29,0	59,9	9,0	2,0	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	165	30,9	56,4	9,7	3,0	↗	G
0-59 år	86	22,1	61,6	14,0	2,3	-	-
60+ år	79	40,5	50,6	5,1	3,8	-	-
Akut indlagt	103	26,2	61,2	9,7	2,9	-	-
Planlagt indlagt	62	38,7	48,4	9,7	3,2	-	-
Mand	81	38,3	54,3	3,7	3,7	-	-
Kvinde	84	23,8	58,3	15,5	2,4	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	165	30,9	56,4	9,7	3,0	-	-

## UDSKRIVELSE

- 16. Patienten er tryk ved at skulle hjem (164)
- 17. Samarbejdet mellem afdeling og kommunal hjemmepleje er godt (44)
- 18. Afdelingens orientering af praktiserende læge er god (85)
- 19. Patienten er ikke i tvivl om livsstils betydning for helbredet (122)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 17 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 afdelingen og den kommunale hjemme(syge)pleje ved udskrivelsen.

Spørgsmål 19 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 har været i tvivl om sin livsstils betydning for helbredet efter udskrivelsen.



# LUP 2010 - Indlagte



## 16. Var du tryk eller utryk ved at skulle hjem fra afdelingen?

	Antal	%			Meget utryk	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Meget tryk	Tryk	Utryk			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1701	37,8	49,1	10,1	3,1	→	-
Gastroenterologisk afdeling L	164	38,4	47,6	9,8	4,3	→	G
0-59 år	83	32,5	50,6	9,6	7,2	-	-
60+ år	81	44,4	44,4	9,9	1,2	-	-
Akut indlagt	103	35,0	47,6	12,6	4,9	-	-
Planlagt indlagt	61	44,3	47,5	4,9	3,3	-	-
Mand	81	50,6	43,2	2,5	3,7	-	-
Kvinde	83	26,5	51,8	16,9	4,8	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	164	38,4	47,6	9,8	4,3	-	-

## 17. Hvordan vurderer du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om din udskrivelse?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	488	30,1	52,8	8,3	8,8	→	-
Gastroenterologisk afdeling L	44	27,3	56,8	11,4	4,5	→	G
0-59 år	22	22,7	63,6	9,1	4,5	-	-
60+ år	22	31,8	50,0	13,6	4,5	-	-
Akut indlagt	28	21,4	57,1	14,3	7,1	-	-
Planlagt indlagt	16	37,5	56,3	6,3	0,0	-	-
Mand	24	37,5	50,0	12,5	0,0	-	-
Kvinde	20	15,0	65,0	10,0	10,0	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	44	27,3	56,8	11,4	4,5	-	-

# LUP 2010 - Indlagte



## 18. Hvordan vurderer du, at afdelingen har orienteret din praktiserende læge om dit behandlingsforløb?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	763	19,7	64,0	9,1	7,1	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	85	21,2	63,5	8,2	7,1	→	G
0-59 år	41	14,6	65,9	12,2	7,3	-	-
60+ år	44	27,3	61,4	4,5	6,8	-	-
Akut indlagt	59	23,7	59,3	8,5	8,5	-	-
Planlagt indlagt	26	15,4	73,1	7,7	3,8	-	-
Mand	48	20,8	70,8	4,2	4,2	-	-
Kvinde	37	21,6	54,1	13,5	10,8	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	85	21,2	63,5	8,2	7,1	-	-

## 19. Har du, efter du blev udskrevet fra afdelingen, været i tvivl om din livsstils betydning for dit helbred (fx motion, ernæring, rygning og alkohol)?

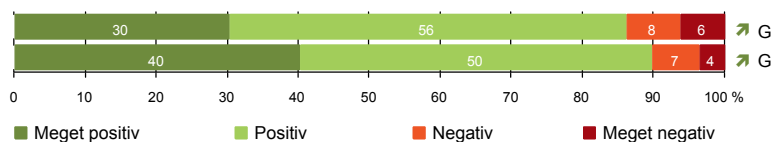
	Antal	%			Nej, slet ikke	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1261	9,1	19,4	16,3	55,1	→	-
Gastroenterologisk afdeling L	122	12,3	18,0	21,3	48,4	→	G
0-59 år	67	11,9	19,4	23,9	44,8	-	-
60+ år	55	12,7	16,4	18,2	52,7	-	-
Akut indlagt	73	11,0	21,9	17,8	49,3	-	-
Planlagt indlagt	49	14,3	12,2	26,5	46,9	-	-
Mand	63	15,9	22,2	17,5	44,4	-	-
Kvinde	59	8,5	13,6	25,4	52,5	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	122	12,3	18,0	21,3	48,4	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## SAMLET INDTRYK

20. Tilrettelæggelsen af det samlede behandlingsforløb er god (159)

21. Det samlede indtryk er godt (167)



### Fakta om temaet

#### Spørgsmål og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Spørgsmål 20 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 behandlingsforløb.

#### Kommentarfelt

Hvis patienten synes, afdelingen kunne gøre noget bedre, og/eller hvis patienten synes, afdelingen gjorde noget særligt godt, kan det skrives i et åbent kommentarfelt (Spørgsmål 22). De kommentarer patienterne har skrevet er samlet i pdf-filer, som er sendt til afdelingen.

# LUP 2010 - Indlagte



## 20. Hvordan vurderer du, at dit samlede behandlingsforløb var tilrettelagt (før, under og efter indlæggelsen)?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1569	31,6	56,0	8,6	3,8	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	159	30,2	56,0	7,5	6,3	↗	G
0-59 år	82	26,8	54,9	12,2	6,1	-	-
60+ år	77	33,8	57,1	2,6	6,5	-	-
Akut indlagt	96	29,2	56,3	9,4	5,2	-	-
Planlagt indlagt	63	31,7	55,6	4,8	7,9	-	-
Mand	79	39,2	50,6	5,1	5,1	-	-
Kvinde	80	21,3	61,3	10,0	7,5	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	159	30,2	56,0	7,5	6,3	-	-

## 21. Hvad er dit samlede indtryk af din indlæggelse på afdelingen?

	Antal	%			Virkelig dårligt	Resultat i forhold til 2009	Placering i forhold til specialet
		Virkelig godt	Godt	Dårligt			
Specialeresultat for Kirurgisk Gastroenterologi	1693	38,8	50,3	7,6	3,3	↗	-
Gastroenterologisk afdeling L	167	40,1	49,7	6,6	3,6	↗	G
0-59 år	85	34,1	52,9	9,4	3,5	-	-
60+ år	82	46,3	46,3	3,7	3,7	-	-
Akut indlagt	104	41,3	50,0	6,7	1,9	-	-
Planlagt indlagt	63	38,1	49,2	6,3	6,3	-	-
Mand	82	48,8	43,9	3,7	3,7	-	-
Kvinde	85	31,8	55,3	9,4	3,5	-	-
7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	167	40,1	49,7	6,6	3,6	-	-

# LUP 2010 - Indlagte

## DATAMATERIALE

### Respondenter og repræsentativitet

		Antal respondenter	Fordeling af respondenter — % —	Antal i stikprøven	Svarprocent — % —	Chisq-test for uafhængighed
Afdeling	Gastroenterologisk afdeling L	174	100,0	300	58,0	-
Speciale	Kirurgisk Gastroenterologi	1785	100,0	2861	62,4	-
Alder	0-59 år	88	50,6	161	54,7	0,2069
	60+ år	86	49,4	139	61,9	0,2069
Indlæggelsesform	Akut indlagt	111	63,8	202	55,0	0,1244
	Planlagt indlagt	63	36,2	98	64,3	0,1244
Køn	Mand	85	48,9	140	60,7	0,3729
	Kvinde	89	51,1	160	55,6	0,3729
Afsnit	7003_281 Kir. Gastroenterologisk Afd. L	174	100,0	300	58,0	-
Indlæggelsestid	1-2 dage	92	52,9	165	55,8	0,7488
	3-7 dage	62	35,6	103	60,2	0,7488
	8-14 dage	11	6,3	19	57,9	0,7488
	15+ dage	9	5,2	13	69,2	0,7488

### 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](http://www.patientoplevelser.dk/vejledning)