

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2014**



**Kommentarsamling for Akut indlagte patienter på  
Diagnostisk Center  
Hospitalsenhed Midt**

## **Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2014 for Region Midtjylland**

Spørgeskemaundersøgelse blandt 7.070 planlagt indlagte patienter, 12.495 akut indlagte patienter og 31.500 ambulante patienter i Region Midtjylland.

Rapporten er udarbejdet af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland

Rapporten kan hentes på CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudviklings hjemmeside <http://www.cfk.rm.dk> eller ved at kontakte

CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling

Olof Palmes Allé 15

8200 Århus N

Telefon: 78 41 40 34

[cfk@rm.dk](mailto:cfk@rm.dk)

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2015

## Indholdsfortegnelse

1	Indledning .....	3
2	Kommentarsamling.....	5



# 1 Indledning

Fra 2014 er der udviklet et nyt koncept til at undersøge patienternes oplevelser i den landsdækkende undersøgelse på det somatiske område. Ændringerne skal forbedre undersøgelsen, men betyder også, at resultaterne fra den nye LUP ikke kan sammenlignes med resultater fra tidligere LUP-undersøgelser.

Undersøgelsen omfatter fremover tre delundersøgelser fordelt på patientgrupperne planlagt indlagt, akut indlagt og ambulante patienter på alle landets offentlige sygehuse, samt patienter som har været behandlet på et privathospital efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg. Der er ikke længere hospitalsspecifikke og regionale spørgsmål i undersøgelsen.

Undersøgelsen gennemføres på vegne af de fem regioner.

## Formål

Formålet med LUP er at:

- identificere og sammenligne forskelle i patienters oplevelser inden for udvalgte temaer
- give input til at arbejde med kvalitetsforbedringer
- kunne følge udviklingen i patienternes oplevelser og vurderinger systematisk over tid

## Organisering

Projektledelsen af undersøgelsens landsdækkende del varetages af Enheden for Evaluering og Brugerinvolvering, der sammen med Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland udgør sekretariatet. Projektledelsen af undersøgelsens regionale del varetages i Region Midtjylland af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Den regionale del af undersøgelsen har tilknyttet en regional faglig arbejdsgruppe, som består af én repræsentant fra hvert af regionens hospitaler og en repræsentant fra afdelingen Kvalitet og Sundhedsdata.

## Datagrundlag

Rapporteringen følger de organisatoriske enheder på hospitalerne med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Sygehus-afdelingsklassifikation og regionens ledelsesinformationssystem InfoRM i samarbejde med hospitalerne.

Fra oktober til december 2014 blev afsnittets patienter i en spørgeskemaundersøgelse spurgt om deres oplevelse af indlæggelsen/besøget på afsnittet. Stikprøven blev udtrukket blandt planlagt og akut indlagte patienter fra 4.-31. august, 3.-30. september og 4.-31. oktober og blandt de ambulante patienter fra 18.-31. august, 17.-30. september og 18.-31. oktober i 2014.

Denne rapport bygger på svar fra afsnittets ambulante patienter. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

**Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten**

Spørgeskemaer uddelt til patienter	389
Besvarelser fra patienter:	184
Afdelingens svarprocent:	47%

### Rapportering

Patienternes tilbagemelding sker på afdelings-, hospitals- og regionsniveau i rapporter fra Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse, hvis der som minimum er 20 besvarelser. I Region Midtjylland supplerer CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling undersøgelsen med rapporter på afsnitsniveau, en kommentarsamling og krydstabeller for hver patientgruppe på afdelingsniveau (inklusive diagnoserapportering for de afdelinger som har ønsket dette). Krydstabeller ligger kun elektronisk på CFK's hjemmeside [www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/](http://www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/).

Der er ikke udarbejdet rapporter for afsnit med færre end 15 besvarelser.

Denne rapport er en kommentarsamling for patienter.

### Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning
- Kapitel 2: Kommentarsamling

## 2 Kommentarsamling

Fordelingen af kommentarer og hvad de handler om bidrager til at give et billede af, hvad patienterne ønsker at supplere med til afsnittet, som ikke kan rummes i afkrydsningen i de lukkede spørgsmål. Præsentationen af afdelingens kommentarer følger afdelingens afsnit og herunder temaopdelingen i spørgeskemaet. Spørgsmålene om patienternes samlede indtryk vises dog altid før de øvrige temaer i spørgeskemaet.

Spørgeskemaet har fem åbne spørgsmål fordelt på temaerne "Modtagelse", "Information", "Fejl", "Samlet indtryk" og "Temaspørgsmål", hvor patienterne kan indsætte deres kommentarer.

Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens faktuelle oplysninger er udeladt, hvis de løsrevet fra andre oplysninger i spørgeskemaet ikke giver mening. Såfremt der er ændret i kommentarerne, for eksempel af hensyn til patienternes anonymitet, er det markeret med [].

Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af de åbne spørgsmål i spørgeskemaet. For afsnit med færre end fem besvarelser vises afsnittets kommentarer under "Øvrige/ikke placeret på afsnit". Patienten er tildelt et patient-id, så det inden for hvert afsnit er muligt at følge den enkelte patient og se, om patienten har knyttet en eller flere kommentarer til spørgeskemaet. Patientens samlede indtryk er indsat, så det er muligt at sammenholde patienternes samlede indtryk med patienternes kommentarer.

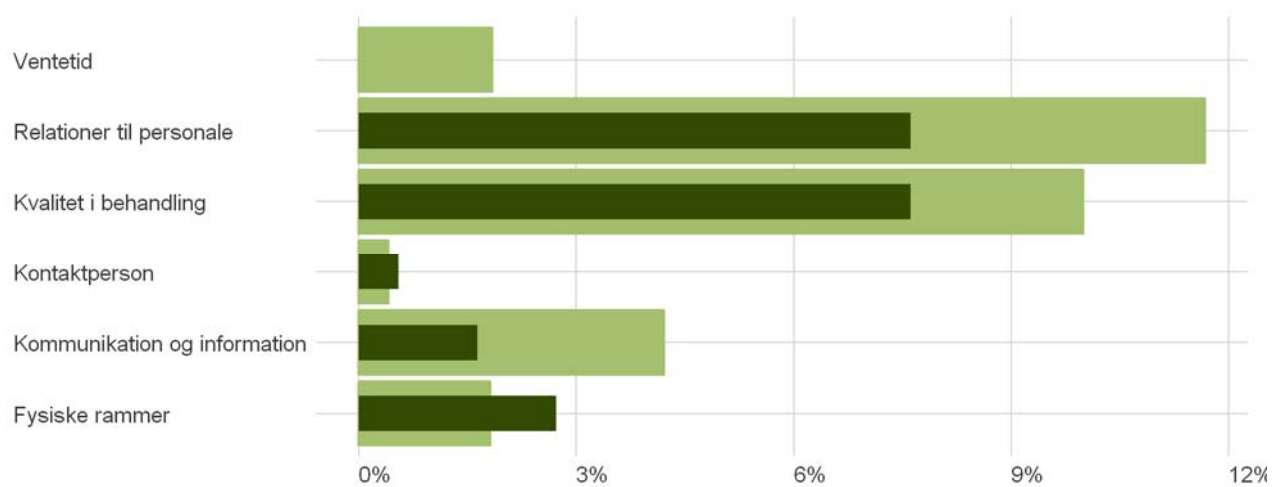
### **Kategorisering af kommentarer under "Samlet indtryk"**

Kommentarerne under 'Samlet indtryk' kan være markeret med et eller flere temaer, som knytter sig til indholdet i kommentaren. Kommentarerne rubriceres efter kategorierne ventetid, kvalitet i behandling, relationer til personale/pleje, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer. Det giver et billede af, hvilke kategorier patienterne vælger at fremhæve ved at skrive en kommentar.

Der er udarbejdet en reliabilitetstest blandt tre koderer i forbindelse med kategorisering af kommentarerne for at sikre, at der sker en ens kategorisering. Det viser således graden af pålidelighed i kodningen. Testen viste, at der god overensstemmelse mellem de tre koderes vurderinger. Mere om testens metode og fremgangsmåden findes i metodebeskrivelsen [www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/undersogelsesmetode/](http://www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2014/undersogelsesmetode/)

Andelen af afdelingens patienter der svarer, og som har skrevet kommenteret på noget indenfor en given kategori, er vist i Figur 1.





















**Figur 1. Afdelingens kategoriserede kommentarer under "Samlet indtryk".** (Eget resultat er mørkegrøn, øvrige afdelingers patienter er lysegrøn.)











## Diagnostisk Center











Skriv her, hvis du har kommentarer til modtagelsen eller forslag til forbedringer

ID	Kommentarer - M3 Medicinsk Sengeafsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 3	Jeg blev så godt og venligt modtaget med megen megen varme og omsorg. Det kan IKKE blive bedre.	I meget høj grad
 4	Jeg var godt tilfreds.	I meget høj grad
 13	JEG KOM IND MED 112 OG HUSKER IKKE NOGET. Mine børn blev ringet op af hjemmeplejen og kom hurtigt.	I meget høj grad
 11	Var bevidstløs, da jeg blev indlagt.	Ved ikke
ID	Kommentarer - M2 Medicinsk Sengeafsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 3	Overført fra tværfagligt team.	I meget høj grad
 5	Fra min ankomst, lang ventetid på flere timer. Forståeligt grundet mange nye indlæggelser.	I nogen grad
 6	Jeg ved ikke noget, kan ikke huske [det]. Blev afhentet i ambulance på bære.	Ved ikke
ID	Kommentarer - M1 Medicinsk Sengeafsnit	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
 1	Fik en god behandling.	I høj grad
 16	Det ville være godt, hvis pårørende bliver inddraget i behandling/resultater osv.	I høj grad
 40	Jeg kørte selv ind på sygehuset efter hvepsestik.	I høj grad
 41	Følte mig godt taget imod og oplevede en høj grad af professionalisme.	I høj grad
 7	Virkelig god og rolig. Meget handlekraftig læge også.	I meget høj grad
 8	Lidt forvirrende da indlæggelse skete midt i et vagtskifte, men OK.	I meget høj grad
 10	Jeg fik modstridende information om, hvad der skulle ske under indlæggelsen, og det var meget forvirrende. Hvor meget medicin, jeg skulle have og hvor længe, jeg skulle være der.	I meget høj grad
 19	Næ. Super oplevelse at systemet virker.	I meget høj grad
 22	Det var en rigtig god oplevelse med fyldestgørende information.	I meget høj grad
 24	Kontaktede selv sygehuset.	I meget høj grad
 26	Via lægevagten.	I meget høj grad
 32	Blev indlagt i forbindelse med undersøgelse.	I meget høj grad
 35	Da jeg var indlagt, var der pludselig ikke plads til mig på nogen af stuerne. Personalet undskyldte meget. Det var meget kortvarigt, at jeg lå på gangen. Og heller ikke personalets skyld. Blev mødt af et smilende personale.	I meget høj grad

- |  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
|  3  | Der burde være personale til at modtage patienten ved informationen, når man kommer og er dårlig, men spurgte en forbipasserende i hvid kittel, hvordan jeg blev indlagt. Skulle gå langt op ad gangen, og fik her at vide, at jeg skulle gå tilbage på stuen "alene" i min tilstand. Ikke i orden. Men det gik denne gang. | I ringe grad          |
|  13 | Jeg blev overflyttet fra et andet hospital og blev modtaget af sygeplejerske, men der var ikke noget specielt akut i min situation. OK med modtagelse.  | Ikke relevant for mig |
|  27 | Det er femte gang, jeg svarer på det?   | Slet ikke             |
|  17 | Jeg har været indlagt ca. to timer. Det foregik på gangen.  | Uoplyst               |
|  31 | Jeg var kun indlagt i to timer. Alt var ok.   | Uoplyst               |
|  37 | Jeg var bevidstløs ved ankomsten. Ingen kommentar.  | Ved ikke              |





## Diagnostisk Center

### Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - M3 Medicinsk Sengeafsnit	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
 12	Glemte at indkalde mig til røntgenkontrol.	Ja
 5	Havde en sygeplejerske om fredagen i min indlæggelse, som virkelig ikke gad mig! Og hun var så ligeglad med mig, og at jeg lå i så mange smerter at jeg græd, så var hun ligeglad!	Nej
 10	Forkert variant af medicinen (Parkinson).	Nej
 3	Ingen fejl, alt var ok.	Uoplyst
 13	NEJ, der er ikke noget at sætte finger på.	Uoplyst
ID	Kommentarer - M1 Medicinsk Sengeafsnit	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
 16	Jeg har været indlagt to gange med samme diagnose. Ved første [indlæggelse] glemte personalet at bestille penicillin. Hvis min hustru ikke havde opdaget det, havde jeg ikke fået det. Jeg havde mange smerter og var ikke smerte-dækket ordentligt. De behandlede kun symptomerne, undersøgte ikke årsag til symptomer.	Ja
 9	Indlæggelse foretaget af lægevagten var ikke relevant.	Nej
 13	Usikkerhed omkring opstart af behandling med [medicin], men jeg oplever det ikke som fejl. Blot <input type="checkbox"/> lægers usikkerhed og efterfølgende tilbagemelding til mig. Jeg har fået aktindsigt i min journal.	Nej
 20	Var til scanning for lunger og nyrer og skulle vendes hele tiden. Der var ikke håndtag til hjælp ved vending. Det gav et knæk under en vending, der senere skulle vise sig var et brud på en hvirvel.	Nej
 30	Jeg var heldigvis kun indlagt en nat. Jeg fik rigtig ondt i lænden af at ligge i sengen. Det var en alt for tynd madras. Jeg døjede i godt en uge efter.	Uoplyst

## Diagnostisk Center

Skriv her, hvis du har manglet information i forbindelse med din indlæggelse og udskrivelse

ID	Kommentarer - M3 Medicinsk Sengeafsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 6	Alt var ok.	I meget høj grad
ID	Kommentarer - M2 Medicinsk Sengeafsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 4	Jeg undrer mig over, at jeg ikke fik taget min prøve inden udskrivelsen efter en kraftig urinvejsbetændelse og meget høje infektionstal.	Slet ikke
 6	Man glemte at ringe til sønnen, der var ingen tilstede ved hjemkomst. Redderne var alene, da der kom personer til stede.	Ved ikke
ID	Kommentarer - M1 Medicinsk Sengeafsnit	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
 21	Desværre ventede jeg mellem tre og fem timer på at blive udskrevet. Men ved, der var overfyldt. Mange akutte.	I meget høj grad
 42	Der blev fokuseret på det, jeg blev indlagt for. Ikke på min samlede situation. Blev indlagt for symptomer på eventuel hjerte/kransåre forsnævring. Det var det ikke. Hvad var det så?	I meget høj grad
 1	Jeg manglede at tale med læge, før jeg skulle hjemsendes, og føler ikke, at de havde fundet ud af noget vedrørende min sygdom.	I nogen grad
 29	Blev indlagt akut med mistanke om blodprop. Behandling inden 70 timer. Blev kørt til andet sygehus efter cirka 100 timer. Undersøgt kranspulsåre, fejlede absolut intet. Blev hjemsendt dagen efter. Blev hentet af min kone. Har intet hørt siden.	I nogen grad
 16	Ved udskrivelse har jeg ikke fået en ambulant tid i [ambulatorium], hvor jeg ellers er tilknyttet. Må nok selv kontakte dem, normalt plejer jeg at få ny tid ved udskrivelse.	Slet ikke

## Diagnostisk Center

Skriv her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre, eller hvis du synes, at afdelingen gjorde noget særligt godt







ID	Kommentarer - M3 Medicinsk Sengeafsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
2	Utrolig sødt personale. Blev måske udskrevet lige tidligt nok, da betændelsestilstanden hurtigt kom igen. Dårlige badeforhold, koldt rum der var fyldt op med diverse stole m.m. Der skulle flyttes for at komme i bad. [Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
8	Meget dårligt. Trods protester var jeg indlagt på firesengs stue. [Fysiske rammer]	I høj grad
6	Kan ikke sætte en finger på noget. Jeg er glad for at give personalet rigtigt meget ros på andet sygehus og Silkeborg sygehus. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
9	Afdelingen skal roses for den fine forplejning fra køkkenet. Virkelig godt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
13	JEG ER MEGET, MEGET GODT TILFREDS MED HELE FORLØBET. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
1	Jeg oplevede stor venlighed fra sygeplejerskerne. Men undrede mig over, at der ikke på noget tidspunkt var en læge til stede. Meget sygesnak og støj fra gangen. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad
ID	Kommentarer - M2 Medicinsk Sengeafsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
5	Jeg var kun indlagt i tre dage.	I høj grad
3	Dejligt med en fast kontaktlæge, som var velinformeret og imødekommende. [Kontaktperson]	I meget høj grad
1	Anden afdeling var særdeles god. Rolig, god og professionel "betjening".  Medicinsk Afdeling var noget mere støjende, skiftende personale. Lå på stue med en person, som bl.a. blev tilset aften, nat og morgen. Jeg blev vækket som følge heraf. Toilettet var meget beskidt, lort på gulv og væg. Jeg påtalte dette for personalet. Der gik lang tid før rengøring. [Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
ID	Kommentarer - M1 Medicinsk Sengeafsnit	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
2	Jeg ville gerne have haft lidt mere forklaring på, om det ville kunne mærkes fremover. [Kommunikation og information]	I høj grad
4	Det er lang tid at ligge på stuen uden kontakt med personale i ca. 30 minutter, når man er utryg omkring, om man har en blodprop eller ej. Men som sygeplejersken sagde, de havde travlt, og de kom så hurtigt, de kunne. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
6	Meget tilfreds.	I høj grad
13	Der er et stort behov for mulighed for samtaler, hvor medpatienter ikke skal få indsigt i oplys-	I høj grad

	ninger, der ikke er dem vedkommende. I øvrigt meget imødekomende personale, der ikke var præget af den travlhed, som der var i afdelingen. [Relationer til personale/Pleje]	
32	Havde indtryk af at der manglede mandskab, og det på trods, gav personalet sig tid til den enkelte. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
42	Alle var venlige og hjælpsomme. Alt var så effektivt som et skema, der skulle hakkes af. At falde uden for skemaet, ikke at se på hele mennesket, oplevede jeg som frustrerende. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
1	Utilfreds med toiletpapiret, væsentligt bedre i Herning.  Dagsygeplejerske fem.  Natsygeplejerske to-tre. [Fysiske rammer]	I meget høj grad
5	Der er for lidt personale. Det er utilfredsstillende at være tredjeperson på en tomandsstue. Men personalet gør virkelig et godt stykke arbejde. Jeg mener virkelig, at det er synd, at de bliver presset så meget. [Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
7	Generelt rigtig tilfreds. God service hele vejen fra ambulancen til udskrivelsen. Desuden rolig/ustresset stemning. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
10	Det virkede meget kaotisk, og det kunne være svært at få fat i personale, da de virkede som om de havde meget travlt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
15	Jeg fik en meget grundig gennemgang af min tilstand af den tilstedeværende læge NN. En god og venlig behandling! [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
18	Hermed vil jeg gerne udtrykke min bedste tak for sygehusets hjælp ved indlæggelsen og med særlig adresse til læge NN for den meget resolutte, grundige og professionelle indgangsvinkel til en diagnose: Blodpropper i lungerne. Ved den efterfølgende afhjælpning/indlæggelse kan alle øvrige ansatte roses for deres faglighed, omsorg og venlighed. Regionshospitalet Silkeborg fortjener absolut højeste karakter.	I meget høj grad
19	Flinkt personale og god behandling. Føler alt klappede. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
21	God information. [Kommunikation og information]	I meget høj grad
25	Det var et fint forløb. Generelt masser af information og set på kryds og tværs. Helt igennem professionelt og med indlevelse. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
35	En rigtig god oplevelse at møde smilende, rart personale med humor. Selv om de havde travlt, kunne de bevare roen. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
36	Sygeplejerskerne virker i imponerende grad professionelle med overskud, ro og venlighed. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
37	Region Midtjylland Silkeborg er et meget fint sted, og stor tak til personalets omhu og ekspertise, på både akutmodtagelsen og M1. Jeg kunne ikke tænke mig en bedre behandling. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
33	Jeg havde nok forventet, at jeg blev sendt til videre behandling, efter at man ikke fandt noget akut ved de undersøgelser/blodprøver, jeg fik foretaget den ene dag, jeg var indlagt. Jeg går fortsat til ambulans undersøgelse. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad

- |   |   |              |
|---|---|--------------|
| ✎ | 14 Pleje af tænder. Mere ro på stuen.   | I ringe grad |
| ✎ | 23 Da jeg blev transporteret fra afdelingen til undersøgelse, havde jeg kun en tynd pyjamas på. Jeg frøs og følte mig ubehageligt tilpas. For lidt omsorg. For lidt hjælp til mad. Medpatienter havde besøg sent (efter 21), og de snakkede så højt, at jeg ikke kunne hvile.<br>[Relationer til personale/Pleje] | I ringe grad |
| ✎ | 16 Man bliver behandlet, mere medicin oveni, og man undersøger ikke, hvorfor jeg har de symptomer, jeg har. Det er min pårørende, der har observeret, hvorfor jeg har det, som jeg har.   | Slet ikke    |






## Diagnostisk Center

Skriv her, hvis du har kommentarer i forhold til ovenstående temaspørgsmål

ID	Kommentarer - M3 Medicinsk Sengeafsnit	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 6	Lægen er den bedste til at fastslå, hvilken behandling, der var bedst for mig.	Slet ikke
 7	Kan ikke huske så meget fra min indlæggelse.	Ved ikke
ID	Kommentarer - M2 Medicinsk Sengeafsnit	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 2	Jeg kan ikke fylde noget ud. Indlagt mandag og var bevidstløs indtil onsdag. Blev undersøgt og sendt hjem onsdag, da jeg skulle til andet sygehus. [Fik] her torsdag besked om, at man ikke kunne gøre mere, og at jeg ville dø af min sygdom i hovedet.	Uoplyst
 5	<input type="checkbox"/> Jeg har desværre AMD i svær grad. Dårligt syn. Mistanke om blodpropper.	Uoplyst
ID	Kommentarer - M1 Medicinsk Sengeafsnit	I hvilket omfang var du selv med til at træffe beslutninger?
 7	Det er mere de efterfølgende samtaler, som har hjulpet, da jeg ikke i direkte forbindelse med indlæggelsen fik noget nyt medicin.	I høj grad
 11	Meget godt tilfreds både i Silkeborg og andet sygehus.	I høj grad
 13	Min helbredstilstand bliver ikke bedre af en indlæggelse, men indlæggelsesforløbet har været medvirkende til opmærksomhed på min helbredstilstand i rehabiliteringsforløbet.	I høj grad
 5	Jeg var indlagt pga. en virusinfektion. Så min generelle helbredstilstand er nok den samme som før.	I meget høj grad
 1	Kan ikke tåle [noget bestemt medicin], da det giver ubehag, når jeg lægger i ming seng. [Noget andet medicin] tager jeg kun halv dosis af, da den ikke er god. [En tredje medicin] tager jeg halv portion af, da jeg får det dårligt af alt det medicin.	I nogen grad
 19	Fulgte lægens/plejepersonalets ANVISNINGER.	I ringe grad
 10	Jeg føler, der blev taget god hånd om mig.	Ikke relevant for mig
 12	Jeg fik udelukkende undersøgelser, ikke behandling. Alt var ok.	Ikke relevant for mig
 18	Blev orienteret om brug af Fragmin i forbindelse med indlæggelsen og [anden medicin] i forbindelse med udskrivning.	Ikke relevant for mig
 28	[Jeg] følte mig godt behandlet, men sov det meste af tiden.	Ikke relevant for mig
 37	Undersøgelsens spørgsmål er ikke alle relevante for mig. Min indlæggelse skyldtes en overdosis af [et bedøvelsesmiddel], som jeg havde fået for en harmløs gastroskopi <input type="checkbox"/> en time før min	Ikke relevant for mig



indlæggelse. Jeg var blevet bedøvet med ti gange den ordinære dosis. Jeg faldt bevidstløs om på vej hjem, men nåede dog lige at ringe til min mand, som kom og greb mig da jeg faldt om. Tænk somme tider på, hvad hvis jeg var i bil. Det er ikke en rar tanke. Men herligt, jeg fejler ikke noget, det fik jeg dog ud af det ufrivillige ophold på vores dejlige sygehus. Jeg har efter bedste evne besvaret dette spørgeskema.

- |   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
|  | 38 Jeg var indlagt til observation.   | Ikke relevant for mig |
|  | 8 Min indlæggelse skete i forbindelse med ultralydscanning af hjertet som en del af udredningen. Er i øvrigt af den opfattelse, at udredningsperioden er alt for lang. For lange peroder mellem de forskellige besøg på ambulatorium Silkeborg inden videresendelse til [andet sygehus] med en yderligere ventetid på ca. to måneder. | Slet ikke             |
|  | 34 For lidt væske og to gange fejlmedicin.  | Uoplyst               |
|  | 39 Spørgsmålene er ikke så relevante, da jeg var indlagt et lille døgn.   | Uoplyst               |
|  | 23 Svært at bedømme, da jeg var indlagt efter et fald.  | Ved ikke              |



