

**REGIONAL RAPPORT  
LANDSDÆKKENDE PATIENTUNDERSØGELSER  
2015**



**Kommentarsamling for akut indlagte patienter på  
Kirurgisk Afdeling  
Hospitalsenheden Vest**

## **Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2015 for Region Midtjylland**

Spørgeskemaundersøgelse blandt 7.468 planlagt indlagte patienter, 13.588 akut indlagte patienter og 29.333 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 54

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

© CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, 2016

## Indholdsfortegnelse

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



# 1 Indledning

Patienternes oplevelser i den landsdækkende undersøgelse på det somatiske område omfatter 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.

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 Enhed for Evaluering og Brugerinvolvering, der sammen med Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland udgør projektsekretariatet. Projektledelsen af undersøgelsens regionale del varetages i Region Midtjylland af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Den regionale del af undersøgelsen hos Folkesundhed og Kvalitetsudvikling har tilknyttet en faglig arbejdsgruppe, som består af én repræsentant fra hvert af regionens hospitaler og en repræsentant fra Strategisk Kvalitet.

## Datagrundlag

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

Fra september til december 2015 blev afdelingens 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 2015.

Denne rapport bygger på svar fra afdelingens akut indlagte patienter. Tabel 1 opsummerer kort rapportens datagrundlag.

**Tabel 1. Datagrundlaget for rapporten**

Spørgeskemaer uddelt til patienter	193
Besvarelser fra patienter:	119
Afdelingens svarprocent:	62%

### **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/2015/](http://www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-somatik/2015/).

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

### **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 fx 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 fire åbne spørgsmål fordelt på temaerne "Ankomst/Modtagelse", "Information", "Fejl" og "Samlet indtryk", 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 [].

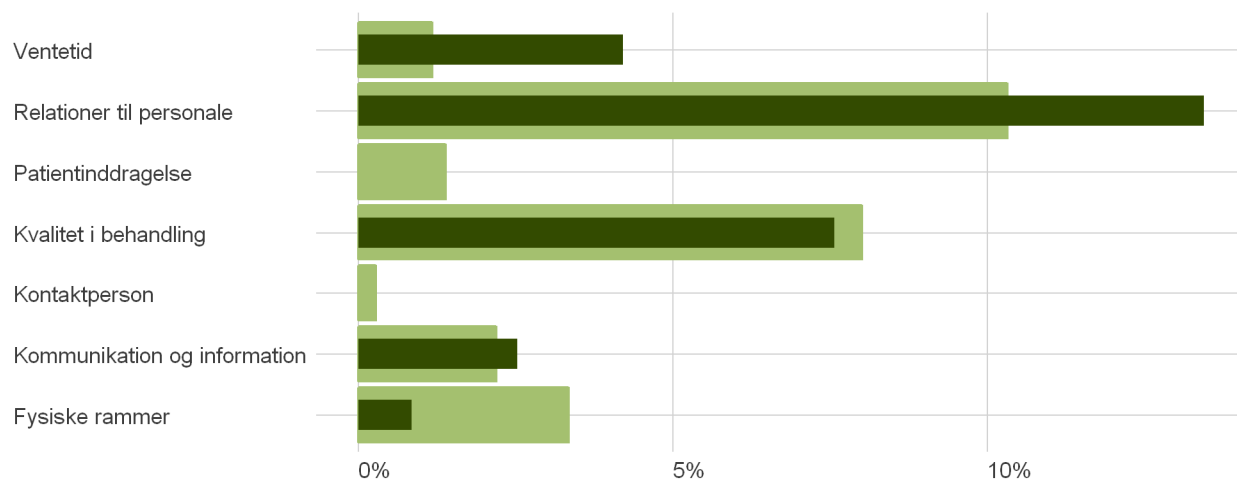
Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af de åbne spørgsmål i spørgeskemaet. For afsnit med færre end fem besvarelser vises afsnittets kommentarer under "Øvrige/ikke placeret på afsnit". Patienten er tildelt et patient-id, så det inden for hvert afsnit er muligt at følge den enkelte patient og 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, patientinddragelse, kommunikation og information, kontaktperson og fysiske rammer. Det giver et billede af, hvilke kategorier patienterne vælger at fremhæve ved at skrive en kommentar.

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.)






## Kirurgisk Afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?
7	Modtagelsen var ok, men der gik alt for lang tid, inden jeg blev behandlet. Næsten to døgn hvor jeg fastede hver dag og til aften, aflyste de operationen, det er for meget, når man har mange smerter.	I høj grad
20	Modtagelsen var fin.	I høj grad
21	Der er simpelthen ikke noget, jeg synes, der kunne blive bedre. Jeg er imponeret over jer alle.	I høj grad
2	Indlagt via vagtlæge. Toilettet var ikke for rent.	I meget høj grad
5	God modtagelse.	I meget høj grad
9	Alt virkede venligt og professionelt.	I meget høj grad
10	Jeg fik en meget omsorgsfuld og varm modtagelse. Også min mand blev mødt med meget stor venlighed.	I meget høj grad
22	Jeg blev inden for en time efter indlæggelsen tilset af både sygeplejerske og læge.	I meget høj grad
11	Man ligger bare og venter og venter. Man må selv tilkalde, hvis der er store smerter. Personalet glemmer bare en. Meget meget ventetid med alt.	I nogen grad
17	Alt i orden.	I nogen grad
24	Der var meget travlt, selv om klokken var midnat en [ ] aften. Jeg havde ingen kontakt med nogen læge før næste dag.	I nogen grad
4	Ingen undersøgte mig for, hvad det kunne være fra lørdag [aften] til mandag formiddag. [Jeg fik] blot morfin.	I ringe grad
26	Jeg fik henvisning til sygehuset, fordi en brokoperation 13 dage før ved dagkirurgi ikke var i orden. Jeg blev indlagt akut to gange samme dag [i efteråret]. Første gang lå jeg på en briks i lang tid, før lægen havde tid til at tilse mig. Lægen valgte at sende mig hjem, men nogle timer efter havde jeg feber og blev indlagt igen. Jeg blev så genopereret med et åbent sår, da der var infektion.	I ringe grad
8	For dårlig information omkring ventetid. Manglende information fra operationsgangen. Ventetid sammenlagt 30 timer. Absolut ikke ok, når man er fastende og tørlagt. Det må kunne gøres bedre.	Slet ikke
12	Jeg sad og ventede tre timer i modtagelsen, inden der kom en sygeplejerske. Jeg var henvist af egen læge med mistanke om udbrud af [sygdom] (indlagt sidste år med det). Det er en kødædende bakterie, der i aggressiv form æder 10 cm krop i timen. Ingen havde tilsyneladende gidet læse, hvorfor jeg var henvist. En sådan patient lader man ikke vente i tre timer, inden patienten tilses! Men det gør man så i "AKUT" modtagelsen [i en anden by]. Forbedringer... Ja, som det er i øjeblikket kan det næppe blive værre. En ting er ventetiden, men et personale, der i den grad udstråler fuldstændig ligegyldighed eller rettere opgiveness, tyder på en ledelse uden kendskab til, hvad man har med at gøre. Jeg synes, sygehusdirektøren skulle prøve at lade sig henvise fra egen læge og opleve, hvor slemt det står til. Når han så alligevel skal bevæge sig ud fra sit kontor, kan han passende gå ned på akutkirurgisk afsnit og besigtige badeforholdene. Efter min operation skulle jeg i bad [på afsnittet]. Med et åbent operationssår måtte jeg bade på et badeværelse/toilet, hvor skimmelsvampen stod op i 20 centimeters højde hele vejen rund i bruseafsnittet. Føj for pokker. Noget forbandet svineri. Blev overført til kirurgisk afsnit. Det var som at komme i Himmelen. Rent, pænt og kompetent personale. Fuldstændig modsat "akut"-modtagelsen.	Slet ikke

	25	Lå i modtagelsen fra [om natten] til [om formiddagen], hvor pårørende ringede tre til fire gange. De sagde, du sov.	Slet ikke
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV</b>		<b>Gik det hurtigt, fra ankomst til sygeplejerske/læge tilså dig?</b>
	8	STOR ros til personalet på akutafdelingen! Klar kommunikation.	I høj grad
	13	Jeg forstår ikke, at der skulle komme [flere] forskellige personer, som spurgte om de samme ting [omkring mit sygdomsforløb]. Alle [personerne undersøgte mig for det samme], som gjorde sindssygt ondt... Hvorfor har man ikke én person, der undersøger patienten og derefter indtaster de helt almindelige oplysninger, så de andre, der kunne have brug for information, kunne læse det der? Det ville spare en masse tid, og patienten skulle ikke gentage de samme ting flere gange. Der var tvivl om, hvad de ville gøre. De "bestilte" en læge NN, der skulle komme at se på mig, men han/hun kom aldrig... Jeg kom ind [til middag] og først [til aften] blev det besluttet (af en læge), at jeg skulle til scanning. []. Jeg blev sat i behandling [senere på aftenen]... Det synes jeg er rigtig lang tid... Jeg var indlagt [i mange] dage, hvor der var fin behandling på afdelingen.	I høj grad
	15	Søde og flinke læger og sygeplejersker.	I høj grad
	18	Havde fornemmelsen af, at personalet havde styr på, hvad der skulle ske. Virkede meget struktureret.	I høj grad
	28	Meget tilfreds med modtagelsen.	I høj grad
	14	Der var dog stor kø ved vagtlægen.	I meget høj grad
	19	Alt var OK.	I meget høj grad
	6	Det var fint :-).	I nogen grad
	4	Det virkede som "Fredericia Banegård". Der var UTROLIG TRAVLT, STOR VENTETID. Ringe information, nye IKKE erfarne læger. Ingen bekymring vedrørende patientvelbefindende, herunder mad/drikke. Alt i alt en DÅRLIG OPLEVELSE!	I ringe grad
	9	Alt for lang ventetid og aflysning på aflysning af operationer både ved mig og flere andre patienter :-{.	Slet ikke

## Kirurgisk Afdeling












## Beskriv den eller de fejl du oplevede

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
11	Ikke sidste gang, men tidligere. []. Sidste indlæggelse, og tidligere havde personalet for travlt, og måtte selv bede om at få tømt et bækken f.eks.	Ja
12	[Flere] timers ventetid inden jeg blev tilset af personale. Henvist med mistanke om [bakterie]. Efter [flere] timer tilset af [] ukyndig læge, som konstant måtte i kontakt med bagvagt. Sendt hjem med besked om at komme dagen efter [om formiddagen] til operation. Ankom som aftalt, ventede igen, denne gang en time. Forvirrende forløb med læge og [andet personale], som havde travlt med flere ting på en gang. Indlagt og besked om at møde op til operation forventeligt omkring [eftermiddag]. Kørt på operationsgangen [sen aften]! Under hele forløbet konstant forhøjede infektionstal i blodprøver. Men kun ventetid. Heldigvis ingen aggressiv bakterie ved operation. Ingen lægefejl ved selve operationen men fejl i patienthåndteringen fra ankomst.	Ja
13	Da de fjernede min galdeblære tabte de nogle sten. Det opdagede de først på opvågning.	Ja
16	De anede intet om, hvad de ville gøre.	Ja
6	Da mor ikke husker så godt, er det svært at svare på.	Uoplyst
18	Ventetid i syv timer.	Uoplyst
3	Jeg er vant til at skylle min stomi hver morgen, dette ville personalet så, at jeg skulle gøre på førstedagen af min indlæggelse ved aftenstid. Det havde jeg ikke lyst eller energi til, men de fik mig overtalt til at gøre dette, med det resultat, at jeg blev så syg af det og kastede op, og en slange, der var lagt ned i mave røg op og ned i toilettet og blodet stod ud af næsen på mig. Derefter var jeg fuldstændig færdig og havde ikke lyst til noget, kun at sove. Jeg sov meget under indlæggelsen og dagene efter, jeg var kommet hjem.	Ved ikke
ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Forlængede fejlen din indlæggelse eller medførte den genindlæggelse?
4	Gav inden udskrivelse udtryk for smerter, som ikke blev set på/taget alvorligt, hvilket medførte genindlæggelse [få] dage efter udskrivelse.	Ja
5	Hørte ikke efter angående narkose. Reagerede meget voldsomt.	Ja
14	Jeg skulle opereres [ved middagstid], men det blev udsat flere gange i løbet af dagen. Jeg blev opereret [om natten]. Jeg havde da næsten fyrrer i feber, og infektionstal var steget voldsomt, hvilket skyldtes at min galleblære var "sprunget" (på grund af lang ventetid. Jeg dør stadig med eftervirkningerne). Jeg var efter operationen hel gul i ansigtet...	Ja
21	Jeg snakkede med en læge, men hun informerede mig ikke mig om, at jeg skulle opereres dagen efter indlæggelsen, det var jeg ikke helt tilfreds med.	Uoplyst

## Kirurgisk Afdeling

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

















ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
17	Personalet huskede ikke at informere alt om deres stilling/funktion, når de præsenterede sig selv.	I høj grad
23	Følte mig slet ikke rask, men blev nærmest smidt ud. Havde det meget dårlig, da jeg kom hjem, jeg var blevet indstillet til en maveundersøgelse, men hørte intet. Da jeg selv henvendte mig på sygehuset, fik jeg at vide, at jeg var overført til medicinerne, fordi maveundersøgelsen var blevet aflyst (uden de gav mig besked). Fik af lægen at vide, vi ser tiden an, men jeg kunne da få en tid til samtale, hvis det var mit ønske.	I høj grad
9	Ved udskrivelse var jeg i tvivl om, hvilken kostsammensætning og mængde jeg skulle indtage i den første tid efter udskrivningen.	I meget høj grad
22	Jeg blev godt informeret både om behandlingen og resultater af de forskellige undersøgelser .	I meget høj grad
1	Det blev oplyst, at jeg skal have tage blodprøver, men ikke hvornår og hvor tit og hvilke ting i blodet, der skal måles.	I nogen grad
11	Pludselig fik jeg taget min sædvanlige medicin uden nogen information om hvorfor. Måtte selv spørge ind til det.	I nogen grad
12	Når man skal forklare [en ung læge] på akutmodtagelsen om, hvad der står i ens journal, er det tungt. Det var niveauet, indtil man kom i kyndige kirurgers hænder.	I nogen grad
13	Det var svært at give dem så meget information, da mit forløb ikke var normalt.	I nogen grad
18	Jeg kom på sygehuset [i sommers]. Blev sendt hjem igen på grund af akut. Så fik jeg besked om, at jeg skulle opereres [i efteråret]. Da jeg kom hjem, sprang det op igen, så jeg måtte på sygehuset igen.	I ringe grad
4	Kom ind [om aftenen]. Først [dagen efter] besluttede en læge, at der skulle tages en ultralydsscanning. Her mødte jeg [den person], der skulle forestå scanningen. Hun var så "ikke-imødekommende", så man næsten blev bange. Ingen information om, hvorfor der skulle scannes, eller hvad hun evt. kunne se. [Dagen efter igen] fik jeg at vide, hvorfor, men også at en ny læge troede, at det var noget andet. Derfor ny scanning. Det skete [samme] eftermiddag. [Dagen efter] kom en ny læge og fortalte, at de "mente", at der var tale om galdesten, der havde sat sig ved bugspytkirtlen og galdeblæren, hvilket havde forårsaget smerter og betændelse. Det var informationen. Derefter ud, uden vejledning omkring mad, drikke osv.	Slet ikke
24	Jeg var fastende [i ca. tre døgn]. Jeg tabte mig en del i den periode, jeg var indlagt. Jeg fik at vide, at jeg skulle til undersøgelse, hvor jeg skulle være fastende, men det blev hele tiden udskudt, og først [efter de tre døgn faste], kom jeg til. Jeg var så til en anden undersøgelse [dagen efter], men fik ikke at vide, hvilken, og hvad de kiggede efter. Jeg har stadig ikke fået svar på, hvad de har fundet/ikke fundet. Jeg blev udskrevet [dagen efter igen], uden at få noget at vide. Det eneste jeg fik at vide var, at jeg bare skulle tage noget smertestillende hjemme. Hvis jeg fik flere smerteanfald, skulle jeg kontakte egen læge eller vagtlæge, hvilket også er sket. Jeg har nu fået en tid, hvor jeg skal til samtale med en læge []. Jeg har dog sat min egen læge på sagen, da han heller ikke har fået noget at vide. Han har fået tilsendt det, der var, og han har givet mig besked om, hvad der er foregået. Jeg har været indlagt på akut senere, men blev dopet og sendt hjem igen, hvilket jeg slet ikke kan huske, da jeg havde fået så meget smertestillende. Min datter fortalte mig dagen efter, at det IKKE var noget, jeg havde drømt, men at min søn havde hentet mig midt om natten. Det er under AL KRITIK, at jeg INTET har fået at vide!	Slet ikke
14	Informationen tilgik min kone, da jeg er hørehæmmet meget af tiden.	Ved ikke








ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV	Blev du løbende informeret om, hvad der skulle foregå?
	12 Da den videre udredning skulle ske fra en anden region, var det frustrerende, at der ikke i forbindelse med udskrivelsen blev skabt kontakt til den hjemmehørende region.	I høj grad
	26 Jeg synes, det var svært, at der hele tiden kom nye læger, og de havde hver sin mening om, hvad der skulle ske. Den dag jeg blev sendt hjem, startede dagen med at jeg fik morgenmad. Pludselig fik jeg at vide, at jeg skulle være fastende, fordi nogle prøver ikke var i orden og jeg skulle ned til nogle nye undersøgelser. Så bliver man jo nervøs, går og venter og venter. Så spørger jeg til det hos en sygeplejerske, og hun undersøger [det] så, kommer og siger de, at lige venter på at en læge skal få tid til at se på papirerne. Så efter flere timer kommer lægen og siger, at prøverne er blevet bedre, så nu må jeg godt tage hjem og hvis jeg bliver dårligere skal jeg bare kontakte min egen læge. Jo tak. Drop bliver fjernet og jeg kan ikke komme hjem. Har ingen, der kan hente mig før klokken fire. Spørger, om jeg må få mad og hvile mig i min seng inden, og ja, det må jeg da. De var da vældig søde, men derfra var der faktisk ingen, der informerede mig, og jeg pakkede mine ting og om eftermiddagen spurgte jeg, om jeg bare skulle gå ned og vente på dem, der skulle hente mig efter deres arbejdsophør og det sagde de ja til. Ellers var der ikke nogen, der sagde noget om, hvordan jeg kom hjem med en masse smerter i brystet, og jeg kunne ikke ret meget. Følte mig helt forladt, og det var [weekend]. Følte bare at nu var det weekend, og så skulle de af med mig. Det var svært at komme hjem til et hus uden den mindste hjælp, og hvordan jeg kom videre. Ingen opfølgning på, hvordan jeg havde det. Har haft mange smerter. Har stadig ondt i brystbenet, kan ikke bære tunge ting og kan ikke tåle at støvsuge og sådan nogle bevægelser endnu. Selvom jeg har fået det bedre end lige efter ulykken, så ved man ikke, om det er rigtigt, det skal tage så lang tid. Har snakket med lægen om det, og de siger, at det godt kan tage flere måneder. Men ellers er jeg tilfreds. Flinkt personale, som var der lige, da jeg kom ind efter ulykken og også de første dage. Men manglede en samtale, da jeg skulle hjem og ikke så mange forskellige læger, der hver dag kom med hver deres forskellige meninger om, hvordan jeg skulle behandles. Tak.	I høj grad
	7 En læge sagde: "Ingen alkohol i et halvt år". En anden: "Gå hjem og tag et godt glas rødvin". Det efterlader mig forvirret.	I meget høj grad
	17 Manglede, at der var en, der spurgte om, jeg var ok (under omstændighederne), mens jeg lå på operationsgangen og ventede på at komme ind.	I meget høj grad
	19 Alt OK.	I meget høj grad
	14 Mere info om, hvornår jeg måtte starte på arbejde igen.	I nogen grad
	4 Vi har som pårørende manglet information, da min mor husker dårligt og har svært ved at forholde sig til de mange professionelle, hun har været omgivet af under sin indlæggelse. Der har manglet kontinuitet og sammenhæng i plejen. ALT I ALT EN DÅRLIG OPLEVELSE!	I ringe grad
	10 Svaret "det ved jeg ikke" var meget populært. Det var utroligt frustrerende!	I ringe grad
	24 Manglede information om hvad der kunne give mig de symptomer, jeg blev indlagt med. Manglede information om hvad der kunne være galt.	I ringe grad
	2 Intet at bemærke.	Ikke relevant for mig
	27 Det ville være rart, hvis man et par gange dagligt blev informeret om, hvad der sker i forløbet. Jeg vidste først efter to dage, hvorfor jeg stadig var indlagt. Det er lidt for dårligt, at der ikke bliver givet en ordentlig forklaring. Jeg var indlagt grundet galdestensanfald, og jeg var i den forbindelse blevet gul i øjnene, og det var egentlig pga. mine tal angående leveren, at jeg var indlagt til observation. Det vidste jeg ikke!!	Slet ikke

## Kirurgisk Afdeling

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

ID	Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 2 Herning - HEV	Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?
18	Flinkt personale. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
19	Jeg er alt i alt tilfreds, hver gang jeg er på sygehuset uanset afdeling.	I høj grad
20	Føler, at der var en god ånd på afdelingen. Tilfreds!	I høj grad
1	Jeg følte mig godt behandlet. [Jeg har været indlagt med samme symptomer tidligere]. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
9	I en belastende periode af indlæggelsen fik jeg lov til at være alene på stuen, da der var god plads på afdelingen, og hvis der er mulighed for dette, er det at anbefale, når man som patient føler sig rigtig dårlig. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
14	Imødekommenhed og venlighed primært.	I meget høj grad
17	Når jeg havde ventetid, var jeg ikke i tvivl om, at ventetiden skyldtes hensyn til arbejde med patienter i værre tilstand end jeg. Altså positivt. [Ventetid]	I meget høj grad
21	Der var ikke noget, der kunne være bedre. Jeg er dybt imponeret af jer alle.	I meget høj grad
22	Det var min oplevelse, at personalet trods travlhed gjorde hvad de kunne for at gøre mit ophold så godt som muligt. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
11	Når der var tid fra personalet var det ok, ellers ikke. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
13	Fejloperation. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
23	For mange forskellige læger, som gav kontraordre for tit. En ældre dame var fantastisk aktiv med rengøringen. De fleste var søde og venlige Flere respekterede ikke besøgstiderne, det var hårdt, når man havde det dårligt. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
7	Der gik for lang tid fra indlæggelse til behandling. [Ventetid]	I ringe grad
8	Desværre er det et tilbagevendende problem på netop den afdeling. Der er for ringe planlægning og for dårlig information. Jeg tror desværre ikke, Kirurgisk sengeafsnit A2 har nogen muligheder for at gøre det bedre. Problemet ligger hos lægerne eller dem, der sidder med planlægningen (eller mangel på samme). Når man skal behandles på Regionshospitalet Herning, er det ikke patienten eller patientens dagligdag, der er vigtigst. Man er tilsyneladende fløjtende ligeglad med patientens dagligdag og arbejdssituation. Jeg har været indlagt på et andet sygehus, hvor planlægningen er yderst præcis, og hvor man får god information. Der kan Regionshospitalet Herning lære noget. [Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad
15	Alt for travlt på afdelingen. Ingen tid til patienten. [Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad

	4	Sygeplejerskerne var rigtig søde og udviste en god service, selvom de havde travlt. Men lægerne og anden fagperson, der tog ultralydsskanning, var distancerende og slet ikke enige om noget så banalt som [diagnose]. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	Slet ikke
	12	Læge NN kan jeg kun rose... Resten ... Der er kun plads til forbedringer.	Slet ikke
	24	Det, jeg har været udsat for, er under AL KRITIK, og jeg ønsker ikke for min værste fjende, at vedkommende skal udsættes for det samme som jeg. Det har været et meget dårligt forløb, og alle jeg har snakket med er meget rystet over, hvordan forløbet har foregået. I de dage jeg var indlagt, har jeg kun mødt forskellige læger hver dag, og ingen af dem har sagt noget brugbart over for mig. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	Slet ikke
	25	Vi mener, som pårørende, at de var små sure. Få af dem var søde sygeplejersker. [Relationer til personale/Pleje]	Uoplyst
<b>ID</b>	<b>Kommentarer - Kirurgisk Sengeafsnit 1 Herning - HEV</b>		<b>Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens forløb?</b>
	1	De lange ventetider. [Ventetid]	I høj grad
	3	Blev ikke informeret om, at "styrtblødninger" kunne forekomme, og forekom i ca. 10 dage efter operation. Jeg blev genindlagt i nogle timer til observation. Kunne formentlig have været undgået, hvis der havde været bedre information. [Kommunikation og information]	I høj grad
	6	På trods af utrolig travlhed var personalet venligt og imødekommende. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
	11	Sygeplejerskerne havde meget travlt i hele deres vagt. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
	16	For meget ventetid. [Ventetid]	I høj grad
	17	Super godt, at den studerende var med, samt selv kom og målte værdier :-).	I høj grad
	27	Jeg synes, de andre, jeg var indlagt med på stuen, blev behandlet dårligt. Meget dårligt endda. Og det er kun derfor, at min indlæggelse ikke har været til ug. En ældre dame blev sendt hjem af sygeplejersken, hvor hun tydeligt ikke var rask og klar til det, og da sygeplejersken fandt ud af, at hun havde taget en forkert beslutning, skældte hun patienten ud, for hun mente, at hun havde givet blandede signaler omkring hendes tilstand. Og hvad vi andre var vidne til på stuen, så havde hun på intet tidspunkt sagt, at hun havde det godt og var klar til at komme hjem. Men det føltes, som om nogle af sygeplejerskerne kun var ude på at få os hurtigt udskrevet! Og det var simpelthen ikke i orden. Patienten græd flere timer efter, ind til hendes mand hentede hende. Og hun var virkelig i smerter og bekymret for sit helbred! [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
	2	Det var et femstjernet hotel.	I meget høj grad
	15	Sødt og venligt personale. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
	18	Følte mig rigtig godt behandlet.	I meget høj grad
	19	Alt var i orden.	I meget høj grad
	20	Jeg var indlagt med en patient, som rendte rundt inde på stuen hele natten, hver eneste nat. Efter operationen havde jeg behov for at sove om natten, og det kunne jeg ikke i de [antal] dage,	I meget høj grad

	jeg var indlagt. Det kunne være rart, hvis man var opmærksom på dette og også for andre patienter. [Fysiske rammer]	
	23 De gav mig mod til at blive vasket, da jeg var meget træet. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
	22 Var aldeles tilfreds med behandlingen og plejen på A1, men enormt skuffet over det manglende samarbejde mellem Kirurgisk og Medicinsk Afdeling og lægerne herunder. [Kvalitet i behandling]	I nogen grad
	24 Give løbende information om forløb og plan. [Kommunikation og information]	I nogen grad
	25 Ja, jeg synes, at sygeplejersken pressede en for meget til at være selvhjulpen. Jeg ved godt, man skal selv, det man kan, men efter en stor operation har man mangel på kræfter. Det har sygeplejerskerne IKKE forståelse for. I øvrigt måtte sygeplejerskerne løbe stærkt, da de havde travlt. For lidt personale, og så skal der endda skæres mere. Jeg forstår ikke de politikere. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
	4 Der mangler helhedspleje omkring den enkelte patient. Ældre patienter er ofte komplekse og bør derfor ses på som sådan. Når ALT bliver for specialiseret mangler/overses helheden omkring det enkelte menneske. [Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad
	10 Utrolig mange forskellige sygeplejersker og læger, som alle sagde noget vidt forskelligt. De var alle låst fast i en diagnose og turde ikke undersøge, om det kunne være noget andet, der [var årsag til] mine smerter. Det var et stort vildrede. [Relationer til personale/Pleje]	Slet ikke
	14 Der gik alt for længe, før jeg blev opereret, og det havde nær gået galt. [Kvalitet i behandling, Ventetid]	Slet ikke





