

Regional rapport



Kommentarsamling
Planlagt indlagt
Mave- og Tarmkirurgi
Aarhus Universitetshospital

Landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser 2016

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2016 for Region Midtjylland

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

Rapporten er udarbejdet af:

Sara Flensborg Hansen

Jens Hørlück

Simone Witzel

Rapporten kan hentes på DEFACTUMS hjemmeside

www.defactum.dk eller ved at kontakte:

Simone Witzel

DEFACTUM

Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N

Telefon: 7841 4054

simwit@rm.dk

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 Brugerindvovering, der sammen med DEFACTUM 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 DEFACTUM 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 2016 blev afdelingens patienter i en spørgeskemaundersøgelse spurgt om deres oplevelse af indlæggelsen/besøget på afdelingen. 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 2016.

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 DEFACTUM undersøgelsen med en oversigt med resultater på afdelingsniveau, en kommentarsamling for hver patientgruppe på afdelingsniveau og en oversigt med diagnoserapportering, hvis der som minimum er 15 besvarelser.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende kapitler:

- Kapitel 1: Indledning

- Kapitel 2: Kommentarsamling

Kommentarer

Fordelingen af kommentarer og hvad de handler om bidrager til at give et billede af, hvad patienterne ønsker at supplere med til afdelingen, som fx ikke kan rummes i afkrydsningen i de lukkede spørgsmål. Præsentationen af afdelingens kommentarer følger afdelingens, afdsnit 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.

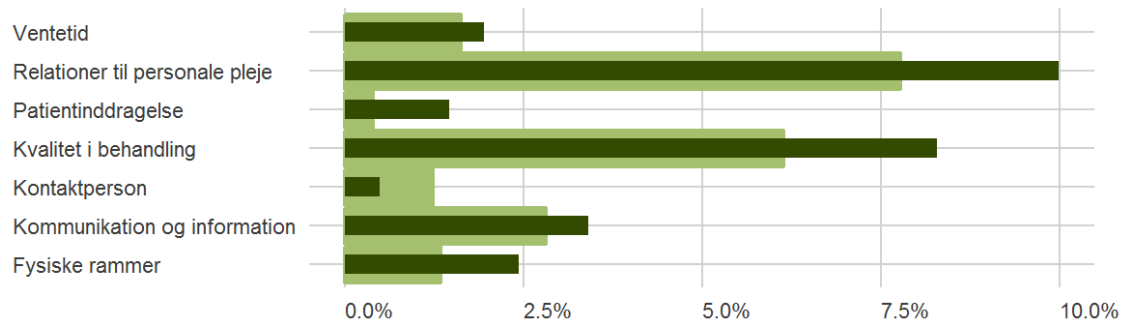
Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens 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.)**



Øvrige, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
15 Jeg var skuffet over at modtage min alvorlige diagnose til stuegang, mens tre medpatienter kunne se og høre, hvordan jeg og min [pårørende] reagerede på dette. Jeg ville have foretrukket at min [pårørende] og jeg var blevet tilbudt at have pågældende samtale alene med lægen. Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling, Kommunikation og information,	I nogen grad
70 Ikke alle læger giver sig tid til samtalen. Jeg havde flere spørgsmål da jeg gik end da jeg kom. Desuden blev jeg af lægen udskrevet fremadrettet uden at jeg fik besked. Jeg skulle kontakte min egen læge, men det skal jeg jo også have at vide. Kommunikation og information, Kvalitet i behandling,	I ringe grad

Sengeafsnit L1, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
40	Mit indtryk af hospitalsvæsenet var for [lidt mere end to år] siden et lukket samfund. Da havde jeg aldrig været indlagt på et hospital. Nu har jeg et helt andet indtryk, idet jeg opfatter det som en velsmurt maskine. Jeg er af flere personer, forespurgt/opfordret til at deltage i flere forsøgsprojekter. F.eks. forsøgsterester af en ny model af CT-scanning, blodprøvetester. Kvalitet i behandling,	I høj grad
89	Personalet på afdelingen var meget imødekommende overfor såvel mig som min hustru med hensyn til besvarelse af spørgsmål vedrørende min sygdom og behandling. Vi følte, at der altid var tid til aftale med os, når der var behov for det. Det gælder såvel læger som plejepersonale. Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
138	Afdelingen er spredt over for mange bygninger. Fysiske rammer,	I meget høj grad
66	Kontaktpersonen fungerede ikke tilfredsstillende, var der ikke. God information af lægen. Kommunikation og information, Kontaktperson,	Uoplyst
11	Under mit sygdomsforløb har jeg mødt mange dejlige og kompetente fagpersoner, og har stor respekt for det arbejde der er gjort og den behandling jeg har fået. En enkelt sosu-assistent behandlede min kone utrolig dårligt i en sårbar situation, hvilket vi vælger at glemme. Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
63	Jeg fik et godt indtryk, af den læge jeg mødte. Han udviste stor faglig dygtighed. Jeg har kun mødt dygtigt personale under mine undersøgelser. Kvalitet i behandling,	Ikke relevant for mig
131	Nogle gange meget ventetid, andre gange gik det hurtigt. Men det er man jo forberedt på ved indkaldelse. Jeg har ikke lidt nogen nød. Ventetid,	I høj grad
7	Logistikken kunne være bedre, men alle implicerede ansatte (fra portører til overlæger) har været venlige, hjælpsomme og imødekommende i en grad, der er særdeles imponerende. Specielt da man sagtens kunne mærke travlheden i systemet. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
93	Jeg var til scanning på [andet] sygehus, og blev henvist til ÅKH for operation. Undrer mig over at ÅKH ikke modtager scanningsbilleder. Kvalitet i	I høj grad

	behandling,	
59	[Dem] som laver trykmåling af spiserør, [] er jeg helt tryk ved, og de gør det trygt og behageligt for mig. Jeg er/har været helt tryk i deres hænder. Mange tak. De er gode til at forklare hvad der skal ske, så jeg er helt forberedt og tryk. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
67	De var søde, dygtige og tålmodige. Stor ros for god information før, under og efter. Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information,	I meget høj grad
118	Jeg var kommet på operationsstuen og gjort klar til indgreb! Lægen som skulle udføre indgrebet havde åbenbart studeret min scanning af [bestemt organ] godt! Han aflyste indgrebet i samråd med mig, da det var mere vanskeligt end man havde troet, da min [bestemt organ] ikke var som andres efter et stort indgreb for [flere] år siden! Mange roser til denne læge NN fra mig! Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
8	Jeg var indkaldt til undersøgelse i forbindelse med indlæggelse. Jeg var der kun ét døgn. Tak for en fin fin behandling.	I meget høj grad
28	Lægens ord med at det er uhelbredeligt, var hårde ord at få slynget i hovedet, faktisk næsten med det samme. Gik hjem med en fornemmelse af at det snart var slut. Der kunne måske fortælles om den type sygdom og derefter fortælles, at i dit tilfælde er det således stillet. Kommunikation og information,	I høj grad
71	Personalet var søde og virkede som om de havde overskud, selvom de havde travlt. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
31	Jeg ville gerne have en samtale med lægen FØR operationen/behandlingen, og det arrangerede sygeplejersken med det samme. Stor ros for det. Men efter jeg havde talt med lægen og dermed skulle udskrives igen, så måtte jeg selv tage action til at få fat på en sygeplejerske, for at fortælle at jeg nu forlod afdelingen. Der kunne jeg have sparet noget ventetid, hvis sygeplejersken selv kom og "udskrev mig". Kommunikation og information, Ventetid,	I nogen grad
52	De ringer hertil angående min [] til dagen. Lægen der skulle have med mig at gøre ringede også angående spørgsmål, jeg var i tvivl om. [Dem som ringede til mig var begge] søde og venlige (Mange tak til dem og de andre personaler). Relationer til personale/Pleje, Kommunikation og information,	I høj grad
135	Jeg kommer i tanke om at den læge, jeg talte med på dag et, viste sig at have været [mindre erfaren]. Hun var sød, og vi talte om alle mulige helbredsmæssige ting. Men om selve indgrebet fik jeg intet at vide. Jeg afventede derpå dag to helt blank. Jeg undrede mig, og en god ven sagde: "Du skal se, de vil ikke gøre dig nervøs". Du får besked i morgen, men det gjorde jeg så først, da jeg lå klar til indgrebet. Så afdelingen kunne have sikret sig, at jeg var klar over, hvad jeg gik ind til. Patientinddragelse, Rela-	I ringe grad

- tioner til personale/Pleje,
- 96 Det er fint, at man selv skal hente sin mad, men det er svært når man efter operationen ikke selv kan komme hen til madvognen uden at kaste op og være ved at besvime undervejs. Personalet var venligt, men man så dem næsten kun når man ringede efter dem. Relationer til personale/Pleje, Fysiske rammer, I høj grad
- 97 Meget tilfreds med grundig information fra flere læger vedrørende min akutte []. Følte det blev taget alvorligt. Blev informeret om at skulle have fjernet galdeblæren, men fik ikke information om risici ved operationen. Alligevel var der dokumenteret et informeret samtykke. Kvalitet i behandling, Kommunikation og information, Patientinddragelse, I høj grad
- 83 Jeg fik en dårlig overlevering af undersøgelsens resultat. Jeg gik simpelt- hen fra samtalen med mere forvirring, om hvad der er galt, med mig. Kommunikation og information, I høj grad
- 47 En bedre modtagelse havde været rar. Jeg var temmelig nervøs. Men har fuld forståelse for det pres, der ligger på personalet. Så alt i alt havde jeg en god oplevelse. Jeg kan kun sige mange tak for god behandling! Min oplevelse er, at alle gerne ville, at det fungerer, men kors hvor er personalet presset! Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 102 Der burde ikke informeres om resultatet af det indsendte vævsmateriale før, man havde det endelige svar. [Nogle uger] efter operation fik jeg sent en fredag eftermiddag at vide, at al kræften var fjernet radikalt og at der ikke skulle ske efterbehandling. [Nogle uger] senere kommer samme læge og siger, vi skal tale om din kemobehandling. Den melding svævede i luften de næste 14 dage. Det er bare ikke i orden og i øvrigt heller ikke, at begge beskeder blev givet uden at min nærmeste pårørende var tilstede. Jo længere der er gået, jo mere undrer jeg mig over, at der gik fire uger fra operation, hvor jeg konstant sagde, at jeg følte mig meget fyldt og derfor ikke kunne spise. Forløbet endte meget dramatisk! Det var en stor belastning at ligge på en firemands stue med meget dårligt indeklima! Fysiske rammer, Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, I nogen grad
- 62 Kunne være dejligt med den samme læge til samtlige aftaler. Kontaktperson, I meget høj grad
- 132 Det er svært at fremhæve noget specifikt, da det kun drejede sig om en enkelt overnatning. Trods travlhed havde personalet tid til at tale med mig. Det var alt i alt en positiv oplevelse. Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 19 Min egen læges akutte indlæggelse til Herning Sygehus viste sig at være overfladiske og fortravlet, hvorved jeg blev sendt hjem uden ordentlige undersøgelsesresultater. Jeg tog blot hjem med beskeden om, at min galdesten var passeret, men jeg fik blot lige så ondt og blev syg straks herefter igen. Det virkede som om, at man var til ulejlighed i Herning, og at de I høj grad

- blot havde travlt med at få mig skubbet ud af døren igen. Kvalitet i behandling,
- 45 Synes godt de kunne have lyttet til mig, da jeg fortalte om mine tidligere oplevelser med mit handicap som er [bestemt lidelse] (hvor jeg har inkontinens fortil og bagtil og bruger derfor ble) i forhold til at ligge på en firemandsstue. Det var ikke rart, da der flere gange var medpatienter, der nævnte overfor pårørende, at jeg lugtede osv. Derfor bad jeg om en enmandsstue denne gang. Dette blev der i første omgang lyttet til, men slet ikke indfriet, selv efter lovning på dette. Patientinddragelse, Fysiske rammer,
- 112 Lægerne skal være bedre til at lytte, når jeg klagede over mine problemer. Kvalme, dirre m.v. Der gik for lang tid inden den skanning, hvor de opdagede min sygdom. Patientinddragelse,
- 109 Når jeg kommer [langt væk fra] er det forkert at møde [om morgenen], når jeg først kommer til undersøgelse midt på eftermiddagen, og fra [sen aften] så ikke må få noget, før jeg kommer hjem [to dage senere]. Kvalitet i behandling,
- 57 Det var tredje gang, jeg var indlagt på afdelingen. Og der kan jeg sige, at det kun blev bedre og bedre.
- 18 Selve operationen var perfekt, men opholdet på afdelingen virkede noget kaotisk og uprofessionelt! Kvalitet i behandling,
- 137 Ved ikke hvad der kunne være bedre, kun ventetiden. Men jeg er nok urolig, så derfor er det svært! Ventetid,
- 23 Godt indtryk af afdelingen.
- 5 Altid godt behandlet, har ingen klager.
- 51 Læge kunne være mere rimelig i forhold til at stille spørgsmål, som var belyst skriftligt inden fremmøde. Afdelingen burde sørge for ro på stuen efter normal sovetid og afsluttet operation. En enkelt sygeplejer tog ikke hensyn til min overfølsomhed for parfume, makeup og hårspray. Hun reagerede aggressivt og uvenligt og opførte sig bedreviddende i stedet for at udvise forståelse. Ellers gjorde alle sygeplejer det fantastisk godt. De afhjalp ovennævnte situation på en god måde. Stor ros til sygeplejepersonalet. Følte mig forkælet og godt hjulpet med hensyn til smertebehandling. Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,
- 9 Måske er det ikke det rette sted at komme med følgende: Men jeg var på akutafdelingen hele to gange, før der blev talt om operation. Første gang troede den tilseende læge, at det drejede sig om mavesyreproblem. [Et par] dage senere fik jeg telefonbesked fra Rheumatologisk Afdeling, at mit infektionstal var for højt! Næste gang [nogle] dage senere blev der fundet sten i galdeblæren og ingen snak om infektionstal. Men der blev
- I nogen grad
- I høj grad
- Slet ikke
- I høj grad
- I nogen grad
- I høj grad
- I meget høj grad
- I nogen grad
- I høj grad

	sagt, at man godt kan leve men en galdesten, og jeg blev sendt hjem. Nogle dage senere blev jeg rigtig dårlig, kastede op, havde feber og min praktiserende læge indlagde mig med højt infektionstal. Da jeg så skulle opereres, blev det udsat pga. henholdsvis infektionstal, og at jeg havde gået med det i [flere] dage. Det synes jeg måske godt, at man kunne have opdaget dage tidligere, så havde jeg undgået at skulle have dræn i [flere] dage. Kvalitet i behandling,	
69	Jeg er tilbage på afdelingen omkring middag. Bliver ikke spurgt om jeg vil have mad. Har fastet siden [dagen før]. [Lidt senere] bliver der spurgt efter mad. [Senere] spørges der om jeg må tage hjem. Der bliver ringet til en læge, men der dukker først en læge op [et stykke tid efter]. For mig virkede personalet stressede, men de var venlige når man endelig fik fat på en. For mit vedkommende kan jeg ikke klage over fejl, men hvis personalet havde lidt bedre tid, var min dag nok ikke gået med at vente det meste af tiden? Relationer til personale/Pleje, Ventetid,	I ringe grad
38	Det er nogle søde og fantastiske "piger". Jeg kan ikke få bedre behandling. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
91	Personalet havde alt for meget at se til! Men de forsøgte at nå det hele. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
2	Jeg har været indlagt på sygehus mange gange, og jeg plejer at være yderst tilfreds, men plejen på Afdeling L1. var nærmest ikke eksisterende. Jeg måtte ordne alting selv, og min medpatient som var meget syg og kun måtte få sondemad fik heller ingen hjælp. Hun bad tre gange om, at der var en, der ville hjælpe hende, da hun ikke havde været i bad en uge. De undskyldte sig med, at det ikke var dem der skulle det, men der kom ikke andre. En gang ringede hun, og så var der en der stak hånden ind og slog alarmen fra, og der kom ingen. Den første dag spurgte jeg min medpatient om, hvornår man plejede at få morgenmad (da var klokken halv ni). Hun mente det plejede at være omkring halv otte. Så måtte jeg ud på gangen og lede efter personale, som selv sad og drak kaffe. Relationer til personale/Pleje,	I ringe grad
125	Personalet var utrolig hjælpsomt, selvom der var virkeligt travlt. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
33	Ventetiden er alt for lang. Ventetid,	I nogen grad
105	Min taske blev stjålet af en person der kom udefra. Heldigvis var der en opmærksom person der fandt tyven, og fik tasken tilbage. Hvis der var lås på skabet på stuen var det ikke sket. Fysiske rammer,	I nogen grad
29	Jeg har en medfødt [sygdom] og anæstesiaafdelingen på AAUH var RIGTIG GODE til at håndtere mine spasmer under opvågningen fra fuld narkose. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
6	Samarbejdet med to andre sygehuse var fint. Man skrev dog en ny journal	Ikke relevant for mig

kort efter der var optaget en på andet hospital. Man kunne måske have brugt tiden bedre på at supplere denne med det der er relevant for NN. Kvalitet i behandling,

- 16 Behandle patienter som mennesker og ikke bare som et nummer i køen. Slet ikke
Jeg har aldrig været på et sygehus, hvor folk har virket så ligeglade med en før. Desværre. Relationer til personale/Pleje,

Sengeafsnit P280, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
98	Sødt/venligt personale. Lidt forstyrret. Manglede at få taget blodprøver inden jeg blev udskrevet. Lidt delte meninger om hvilken smertestillende medicin jeg skulle tage, når jeg kom hjem. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
39	Afdeling 280 fungerede rigtigt godt og var en meget positiv oplevelse. Kvalitet i behandling,	I høj grad
133	Lidt mere frie besøgstider når man f.eks. bor [meget langt væk] og får besøg. Det virker ikke særlig imødekommende. Men ellers super godt forløb.	I meget høj grad
60	Jeg synes, at sygeplejerskerne havde tid til omsorg og pleje altid. Relationer til personale/Pleje,	I høj grad
84	Ok.	I meget høj grad
100	Kørt forgæves fra [Nordjylland] til Viborg og fra [Nordjylland] til Århus pga. manglende svar på prøver. Ønskeligt om samtaler blev aflyst, hvis der ikke er nyt i sagen. Kommunikation og information,	I meget høj grad
87	Det gik rigtig hurtigt med at få en tid til indlæggelse, og patienthotellet var super godt. Ventetid,	I høj grad
86	Give patienter en skriftlig plan for videre behandling samt medicinark med ved udskrivning. Samt en agraftang til fjernelse af agraffer (jeg måtte selv bede om en sygeplejerske, mente lægen selv havde). Det ville være så rart at få et glas vand og servietter efter en gang opkast. Samt få tilbudt drikke i løbet af aftenen efter en eftermiddags lang opkast. Blev hjulpet på WC, men der kom aldrig en handling på klokken, så jeg klarede den selv retur med hjælp fra en tilfældig på gangen. Jeg følte meget, at jeg selv var tovholder i min egen behandling. Bl.a. i forhold til opsætning af IV medicin. Mere personale i afdelingen kunne hjælpe gevaldigt på nogle af problemerne. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
73	Var overordnet meget tilfreds med indlæggelsen. Meget venligt og imødekommende personale. Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
104	Det var et utrolig dejligt personale, søde, venlige, hjælpsomme allesam-	I høj grad

- men. Relationer til personale/Pleje,
- 85 Fantastisk læge der opererede mig, og det personale som var med til operationen og under opvågningen og den første dag under indlæggelsen: Der havde sygeplejersken styr på tingene. Men den læge og sygeplejerske, der var der dagen efter, havde tydeligvis ikke styr på tingene. Lægen snakkede med sygeplejersken og ikke med mig, så jeg fik at vide, at jeg skulle have blodfortyndende medicin i 28 dage, fik jeg at vide af sygeplejersken, da jeg blev udskrevet. Kvalitet i behandling, Patientinddragelse,
- 81 Stor lydhørhed når jeg ringer og har det skidt. Får operationstid stort set indenfor tre hverdage. Pga. gentagne hyppige indgreb kender jeg en del personale. De er altid venlige og imødekommende. Relationer til personale/Pleje,
- 99 Jeg var rigtig heldig at være alene på min stue i næsten hele min indlæggelse. Det burde alle have i et sygdomsforløb, hvor man får stomi. Det er ikke rart at skulle "dele" sin nye situation med 1-3 fremmede (andre patienter). Langt de fleste sygeplejersker var super søde, men der var også nogle få, som kunne have ageret meget mere empatisk end de gjorde i hverdagen. En enkelt sygeplejerske var endog så "grov", at hun burde overveje, om erhvervet var noget for hende overhovedet. Relationer til personale/Pleje, Fysiske rammer,
- I nogen grad
- I meget høj grad
- I høj grad

Sengeafsnit P260, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
92	Det kunne havde været godt, hvis nogen havde ledsaget mig på vej til patienthotellet. Ellers var det udmærket. Relationer til personale/Pleje,	I høj grad
115	Jeg har haft en god oplevelse på afdelingen.	I meget høj grad
90	Jeg syntes, at både læge og sygeplejerske er meget dygtige og kompetente. Kvalitet i behandling,	I meget høj grad
4	Personalet har meget travlt, og de gør deres bedste. Desværre går den manglende tid specielt udover de ældre, der er indlagt, da de oftest er svagere og ikke vil være til besvær. Jeg synes, at det er under alt kritik, at bemanningen er så lav, at personalet ikke har tid til at hjælpe en [meget gammel] patient, der sidder i sin egen afføring flere gange om dagen. At pågældende patient kan sidde flere timer uden at få hjælp, og at der tilmed kan blive sagt direkte til patienten, at der ikke er tid. Det er uværdigt, og det giver i øvrigt også en meget øm og rød bagdel! Eller at der ikke er tid til at hjælpe de ældre med at tømme deres nyanlagte stomiposer, fordi de ikke selv kan endnu, så de ender med at have lækage, medmindre at jeg som medpatient eksempelvis flere gange gør opmærksom på, at den pose altså skal tømmes nu, så personalet er nødt til at hjælpe. Jeg fik en meget god oplæring omkring min stomi, da jeg lige havde fået den, men igen synes jeg her, at det virker til, at dem der ikke råber op ikke får noget. Jeg har været indlagt [flere] gange, og alle gange var mit indtryk det samme. Du skal være meget stærk og selvhjulpen for at være indlagt. Personalet gør hvad de kan, men bemanningen er simpelthen ALT for lav. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje,	I nogen grad
114	Det har været et langt og til tider rodet forløb, umiddelbart fordi diagnosen tilsyneladende ikke har været let at stille. Det har ført til et forsøg på operation i anden by, hvor man kom til at [lave en fejl], [hvor der nu er lavet et andet indgreb] i Aarhus. Andet sygehus henviste efter den forsøgte operation sig til endnu et andet sygehus. Den kommunikation der var mellem det andet sygehus og endnu et sygehus, på det tidspunkt, virkede usmidig. Tilsyneladende var man ikke helt klar over hinandens processer. Det førte til misforståelser og bevirkede at tingene blev truk-	I høj grad

ket lidt i langdrag. Hvis man generelt skulle gøre noget bedre ville det være at ansætte administrativt personale til at tage sig af de administrative opgaver og have styr på processerne. Min mand og jeg var til et informationsmøde på et andet sygehus, hvor vi ikke brød os om kommunikationen. Den var upersonlig og kejtet. Min mand stillede nogle spørgsmål, men blev helt ignoreret af både læge NN og sygeplejersken. De kunne oplyse, at jeg havde en [en sygdom] og mente den både havde forbindelse til min endetarm og min blære. "Så hvis vi skal operere som det er nu, er vi nok nødt til at fjerne hele din endetarm, vil du det?". Forløbet på et andet sygehus har fungeret upåklageligt. Operationen og indlæggelsen på Aarhus Universitetshospital har også fungeret upåklageligt. Kvalitet i behandling, Kommunikation og information, Ventetid, Relationer til personale/Pleje,

- | | | |
|-----|---|------------------|
| 13 | Personalet kom med det samme, når jeg trak i snoren. Der var ingen ventetid. For mig var det vigtigt, at det var de samme sygeplejersker og assistenter, der plejede mig. Jeg fik en stue for mig selv, hvilket var godt. Min angst for at være på stue med for mange mennesker, blev der taget hånd om. Det var rigtig godt. Afdelingen bør som minimum gøre rent på stuerne hver eneste dag. På min stue blev der faktisk ikke gjort rent, i den uge jeg var indlagt. Der var blod og skidt på væggene og kanalisere nullermænd under sengen. Først da jeg gjorde opmærksom på problemet, skete der lidt. Og kun lidt. Det kan klart gøres bedre. Ved den indledende samtale i ambulatoriet følte jeg, at de svar jeg gav, skulle læge/sygeplejerske skrive en "roman" om og klikke x antal gange for at komme til næste spørgsmål. De var uforberedte til samtalen, de havde ikke læst min journal om min sygdom og tidligere behandling. Fysiske rammer, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, | I ringe grad |
| 20 | De er altid søde, og svarer på alle spørgsmål, selv om man har ringet flere gange på en dag, efter man er kommet hjem. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 127 | Afdelingspersonalet kunne ikke være bedre til at lytte og vejlede. Efterfølgende kontrol og samtale har været rigtig godt, så der er kun godt at sige om mit forløb både før og efter operationen. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 129 | Jeg havde for det meste en tid til det videre forløb, inden jeg gik hjem fra en samtale. Det var dejligt, at jeg ikke skulle hjem og vente på en ny tid. Kvalitet i behandling, Ventetid, | I meget høj grad |
| 58 | Morgener (særligt i weekenden) bar præg af mangel på personale. Relationer til personale/Pleje, | I nogen grad |
| 30 | SÆRLIGT GODT: Jeg kommer langt fra AUH og skulle snakke med narkosepersonalet inden indlæggelse og blev tilbudt at det kunne foregå tele- | I meget høj grad |

- fonisk (har været bedøvet hos jer før så var helt tryk ved det). Jeg følte mig rigtig godt taget imod både af sygeplejerske (både inden og efter narkose) samt af et meget kompetent narkosepersonale (de er fantastiske til at tage imod og indgyde ro). Sygeplejerske var der også, da jeg snakkede med læge NN efterfølgende. Jeg havde brug for at tænke over mine muligheder for videre behandling, hvilket sygeplejersken støttede mig i, da hun fulgte mig ud (også læge NN støttede mig i det og tilbød, jeg kunne ringe og aftale tid til snak, hvis jeg har brug for det). KUNNE GØRES BEDRE: Jeg ved ikke, hvem der har besluttet, at vi som patienter nu først får mødetidspunkt dagen før. Det er besværligt, når man som jeg kommer langt fra, er med [offentlig transport] til og fra og gerne vil have bestilt pladsbillet. IDE: Har været indlagt på [andet sygehus] og der var rolig musik at vågne til efter bedøvelse, hvilket er rigtig behageligt. Patientinddragelse, Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,
- 110 Jeg synes, at jeg har haft et tilfredsstillende forløb (kræftpakkeforløb). Stor ros herfor. Den sidste indlæggelse (tilbagelægning af stomi) blev lidt mindre tilfredsstillende end den første indlæggelse (selve kræftoperationen) på grund af de manglende oplysninger vedrørende medicin efter udskrivelsen. Kvalitet i behandling, Kommunikation og information,
- 44 Personalet har været meget omsorgsfulde. Jeg følte mig tryk. Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 117 Det er spild af tid at bruge en masse ressourcer, det være sig arbejdstid og penge, på at lave LUP-undersøgelser og lave kvalitetsmålinger, når det er svært at dække de basale plejebehov. Det er jo irrelevant, hvor meget man bliver inddraget, og hvor meget information man får før, under og efter indlæggelsen, når man ligger i fire timer og fryser på en hård briks på opvågningen uden andet at spise en en tør sandwich med toastbrød. Pengene bliver brugt helt forkert på sygehusene, det ved jeg, for jeg arbejder selv på ét. Mere basal pleje, bedre mad, en ordentlig seng og meget meget mindre kvalitetsarbejde. Det er vejen frem. Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje, I nogen grad
- 35 Analfysiologisk Klinik i Aarhus er bare fremragende. I høj grad
- 65 Smerter eksisterer stadig efter operationen. Kvalitet i behandling, I høj grad
- 141 Jeg var glad for at være på afdelingen. I høj grad
- 12 Min "egen" kirurgisk læge NN, er fantastisk og altid opdateret i mit sygdomsforløb. Sygeplejerskerne er altid venlige og dybt professionelle. Dog er man som patient ikke i tvivl om, hvor travlt der er på afdelingen, og hvor presset alle faggrupper er. Jeg er nok tilbøjelig til at vente længere end jeg burde, inden jeg tager kontakt til afdelingen, da jeg jo ved, at de har travlt, og ikke vil forstyrre unødigt. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Slet ikke

- 55 Helt igennem fantastisk personale! Både på patienthotellet, analfysiologisk, opvågningen og operationsstuen. Man føler sig vigtig, man føler sig hørt, og man føler, at disse mennesker har det rette job. Af hjertet tak for en helt fantastisk behandling! Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 46 Tale ordentligt, ligeværdigt og respektfuldt til patienterne. Informere korrekt om hvad det er for en medicin man skal have før operationen f.eks og ikke omskrive bittersmagende væske til "sportsvand" for at lokke det i patienten, i frygt for at man ellers ikke vil have det. Fortæl hvad det er og at det smager forfærdeligt, men at det skal til. Det andet er disrespekt for voksne mennesker. Relationer til personale/Pleje, Slet ikke
- 122 Lå på en seksmandsstue. Mange gange om natten kom nye patienter og straks en læge til hver, og talte om planen med det samme. Det synes jeg var flot! Kvalitet i behandling, I meget høj grad
- 106 Ansæt en afdelingsleder-"sygeplejerske". En der har erfaring i ledelse, og som har overblik. Det virkede som om der var totalt kaos, og personalt fór rundt tilfældigt, og det var nærmest umuligt at få øjenkontakt med dem. Stor lettelse at komme på patienthotel. Der blev der også talt om den store frustration jeg havde oplevet. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Slet ikke
- 140 Jeg synes at plejepersonalets arbejdsindsats var imponerende. De mangler ressourcer, og det gør ondt at tænke på, at jeg som patient er med til at øge deres tempo. Det kunne dog hverken høres på dem eller mærkes, når de behandlede én. Dog da jeg blev oppegående kunne jeg tydeligt se hvor hektisk, der var på gangen og i sygeplejerskernes kontor. Relationer til personale/Pleje, I meget høj grad
- 121 Personalet gjorde virkelig det, de kunne, men var meget presset. Der er sparet for meget på personalet. Stakkels personale. Der var alt for mange patienter på stuen og al for lidt privatliv og manglende ro både nat og dag. Relationer til personale/Pleje, Fysiske rammer, I nogen grad

Øvrige, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
43	De stakkels sygeplejersker har meget meget travlt og løber stærkt for at nå at hjælpe os. Afdelingen er så underbemandet, men alle de smil, jeg fik af dem, var fantastiske. Sygeplejerskerne er guld værd.	I høj grad
139	Flinke og rare ansatte, der virkelig står til rådighed og passer godt på patienter.	I meget høj grad
116	Jeg ventede længe uden at få noget at vide om forsinkelsen. Jeg blev ikke informeret om, at der kunne være ventetid.	I høj grad
124	Alt var ok.	I høj grad
88	Skulle have været opereret [i efteråret], men der kom noget akut. Det var en svær dag, da jeg sad i en stol og ventede i venteværelset fra kl. 8.30 til kl. 17. Først her fik jeg at vide, at jeg ikke blev opereret den dag. Kom over på patienthotellet. Mødte næste dag kl. 8.00, hvor jeg straks fik en seng og blev opereret [nogle timer senere]. Her gik det som aftalt.	I høj grad
70	Der er for lidt personale.	I nogen grad

Sengeafsnit L1, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
40	Der var en mindre ventetid som var naturlig, da der var tre patienter som skulle til på næsten samme tid. Den ventetid skyldes at man skulle have afgjort hvem af tre patienter som først skulle ind til operation.	I høj grad
128	Det var ikke en indlæggelse. Jeg fik en undersøgelse i spiserøret og en 24 timers undersøgelse af mavesyre og kom hjem med slange og måleapparat som jeg sendte til [sygehuset] næste dag. Undersøgelsen [var i sommers], og jeg har endnu ikke fået et resultat [halvanden måned efter].	I høj grad
89	Modtagelsen på afdelingen virkede velplanlagt, således at der ikke var særlig meget ventetid på at tale med de forskellige sygeplejersker, læger m.v.	I meget høj grad
138	God information om ventetid.	I meget høj grad
63	Et velforberedt personale, meget venligt og imødekommende. Fagligt meget dygtigt (tror jeg), sådan følte jeg det.	I meget høj grad
7	Der var særdeles lang ventetid på en meget kort undersøgelse. Jeg er sikker på, at logistikken kan klares bedre.	I høj grad
61	Jeg har været tre gange på afdelingen i [en sommer] måned. Første og anden gang var som om der ikke rigtig var en, som havde ansvaret for mig som patient. Tredje gange virkede det hele meget bedre, og det var som om der blev taget rigtig godt hånd om mig.	Slet ikke
77	Det var tilrettelagt og kunne ikke være bedre.	I høj grad
32	Fantastisk modtagelse af velkvalificeret personale. Flot forløb hele vejen igennem.	I meget høj grad
93	Da jeg havde fået henvist en seng og fået besked på, at jeg ville komme til fra morgenstunden og være færdig omkring frokosttid, gik der timer med venten uden information. Blev kørt til op ved frokosttid.	I høj grad
80	Meget professionel dialog med sygeplejerske og læge. Efter samtale var vi enige om, at undersøgelsen ikke var nødvendig. Derfor returneres dette skema uden udfyldelse.	I meget høj grad
28	Skiltning helt udefra døren, var usikker på, hvor vi skulle melde vores ankomst.	I høj grad
79	Husker ikke modtagelsen.	I høj grad
126	Jeg var ikke indlagt. Blev tilbudt men valgte at sove hjemme.	I høj grad

- | | | |
|-----|--|------------------|
| 31 | Det vil være rart hvis man blev "sagt goddag til" med det samme ved ankomst, så man trods alt ved at personalet har set at man er ankommet. Så er man mere rolig for så ved man at personalet ved at man venter. Som det er nu kan der gå op til en time eller mere før man bliver "sagt goddag til", og det er længe at vente på. Imens sidder man med tanker om hvorvidt man selv har taget fejl af datoerne, om personalet har "glemt" at man skal komme, osv. osv. Jeg har engang prøvet at vente fra [morgen] til [middag], men så blev jeg utålmodig, og kontaktede selv personalet for at få styr på om jeg mon havde en tid den dag eller ej! | I meget høj grad |
| 135 | Det står efterhånden lidt sløret hvordan selve modtagelsen foregik da der var to modtagelser på dag et og to. Jeg husker det som et forvirret personale der ikke helt vidste hvad der skulle ske og hvad planen var. På andendagen måtte der ringes (kan ikke længere huske hvor. CT-scanningen måske) for at høre hvad der skulle ske. Det viste sig senere at jeg heller ikke selv gjorde det pga. mangelfuld information af henvisende læge på afdelingen, og at indlæggelsespapirerne var mangelfulde. Jeg taler ud fra en del informationsbrev fra diverse afdelinger da jeg har været gennem et år med undersøgelser, indgreb og scanninger. Dette har været eneste gang hvor jeg har følt mig skidt informeret. | Ved ikke |
| 53 | Det er ikke værdigt, at jeg skulle klæde om i en opholdsstue. | I nogen grad |
| 101 | Personalet havde travlt da jeg kom. | I høj grad |
| 47 | Der var ingen til, at tage imod. Ventetiden var lang inden jeg overhovedet fik snakket med den modtagende sygeplejerske som forklarede, at grunden var, at man ikke altid ved hvor mange der kommer til deres indkaldte undersøgelse. Så det gør det tilsyneladende svært for personalet at planlægge. Folk der ikke møder op og bare bliver væk fra planlagt undersøgelse, burde få en stor bøde. Det er spild af ressourcer og personaletimer. | I ringe grad |
| 102 | På dagen for operationen var der ingen ventetid. Dagen inden, hvor jeg skulle til forundersøgelse, var der nogen ventetid og lidt forvirring om, hvem jeg skulle ind til først. | I høj grad |
| 132 | Alt gik som planlagt. Jeg blev afhentet af en sygeplejerske, som jeg tidligere havde været hos. Der var måske fem minutters ventetid før jeg kom ind. | I meget høj grad |
| 94 | I forbindelse med forundersøgelse er der en seddel, som siger at der kommer en sygeplejerske snart og tag plads. Efter min opfattelse går der meget lang tid ca. en time. Man skal afsætte uforholdsmæssig megen tid for at vente. I forbindelse med indlæggelse går det meget hurtigere. | I meget høj grad |
| 19 | At én person kunne foretage indlæggelsen og få svar på alle spørgsmål i stedet for, at man skal besvare de samme spørgsmål til 3 forskellige personer. I har jo computere, så det skulle være muligt at effektivisere her, så relevante personer efter det ene interview kan læse, hvad patientens historie er. | I høj grad |

78	Jeg blev ikke indlagt. Ventede lang tid på at få at vide, at mit tilfælde var inoperabelt.	I meget høj grad
134	Det er under al kritik, at man skal møde kl. 8.00 om morgenen og får lov til at sidde og sove i venteværelset til kl. 12.00.	I nogen grad
22	Alle var rigtig flinke til ug.	I meget høj grad
109	Blev kaldt ind om morgenen, og kom først til undersøgelse over middag, og så er de så [] at de kører til bygning seks, som jeg [] dagen [], jeg skulle til bygning 9 og det sagde jeg til dem, og derfor blev det en til [].	Slet ikke
57	Kørte med Falck, men de fik mig anbragt forkert.	I høj grad
18	Forvirrende og meget mærkeligt at sidde og følge med i, at personale løber frem og tilbage.	I nogen grad
119	Efter operationen på dagkirurgisk afdeling skulle jeg indlægges. Jeg har selv talt med afdelingen, og de vidste jeg ville blive indlagt efter operationen. Alligevel blev de overraskede og havde ingen seng, da sygeplejersken på opvågning ringede og sagde, at jeg var klar til at blive hentet. Det tog mere end halvanden time. Overnatningen blev så i dagligstuen. Kunne godt have brugt en bedre kommunikation mellem L2 og dagkirurgisk afdeling.	Slet ikke
23	Fin modtagelse.	I høj grad
111	Det var fint. Ventede kun fem til ti minutter.	I høj grad
5	Blev godt modtaget hver gang. Søde og venlige. Følte mig godt tilpas.	I meget høj grad
51	Blev slet ikke kontaktet. Måtte selv tage initiativ til kontakt.	I ringe grad
6	Jeg var ikke indlagt, for operationen blev aflyst.	I høj grad
54	Der var ingen ledig stue da jeg ankom, så måtte vente i seng på gangen, inden operation.	I høj grad
56	Jeg fik af vide, til forundersøgelsen dagen før operationen, at jeg var den første patient som skulle opereres næste dags morgen. På operationsdagen mødte jeg op [tidligt] som aftalt, men ventede indtil [formiddag]. Jeg blev ikke informeret om ændringer.	I meget høj grad
75	Operationen var aflyst, men skulle så til en anden undersøgelse og da jeg jo var på senge afdelingen så havde de bestilt en portør men jeg var selv gået ned til ultralyd scanning. Havde sagt på kortoret at jeg var gået, og de skulle sige til den sygeplejerske der havde mig (kan forstå at denne ikke blev vide-regivet). Jeg blev riget op af den sygeplejerske som stod med en portør men ingen patient. Oplyste at jeg god kunne selv gå og at jeg meldte mig når jeg kom tilbage til afdeling.	I nogen grad
107	Følte det var så afslappet som det nu kunne blive.	I høj grad
64	Et forslag: at man ikke skal møde ind før senere [om morgenen] på journal-skrivningsdagen. Personalet er jo travlt optaget [om morgenen] med andre gøremål. Så ryk tiden mindst en time.	I meget høj grad

Sengeafsnit P280, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
98	For lang ventetid. Lidt forvirring mellem personale. Ventede fem timer og fik derefter besked på operationen blev aflyst pga. akutte tilfælde.	I nogen grad
42	Der var ikke lang ventetid, men de var venlige og smilende (meget vigtigt).	I meget høj grad
136	Venlig og kompetent.	I meget høj grad
60	Den var god.	I høj grad
48	De var bare så søde alle sammen.	I meget høj grad
73	Var meget tilfreds med modtagelsen.	I meget høj grad
104	Jeg fik en meget venlig modtagelse.	I høj grad
99	Jeg skulle ankomme meget tidligt om morgenen og fastende fra tidligt forrige dag, men på det tidspunkt hvor jeg ankom (06:30) var der ingen personale klar til at informere, og der gik også lang tid (ca. halvanden time) før der var en seng klar []. For en fastende kræftpatient er en til to timer meget lang tid. Jeg kunne sagtens have ventet med at komme til kl. 08:00. Først på det tidspunkt var der reelt nok personale til at tage sig af nyankomne plus de sengeliggende. P280 er desuden ikke egnet til ventetid fordi man bare sidder og venter på gangen. Der er ikke et passende venteværelse/modtagerum. Man skal sidde og tale med personalet mens andre kan høre det.	I nogen grad
41	Efterårsferie.	I høj grad
142	Det var lidt hårdt med ingen seng at få. Mødte fastende 06.30 og sad og ventede i ca. tre timer. Men jeg vidste godt på forhånd at jeg skulle møde, og så ville man se om der blev et hul til mig. Det var jeg rigtig glad for kunne lade sig gøre med så kort varsel, og at jeg, trods alt, ikke skulle vente en hel dag :-).	I høj grad

Sengeafsnit P260, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
34	De var meget venlige og søde. Følte mig rigtig godt tilpas og tryk i deres hænder.	I meget høj grad
50	Jeg kunne godt tænke mig at tale med en læge både før og efter.	I høj grad
108	De piger, jeg havde kontakt med, var alle meget hjælpsomme og imødekommende.	I meget høj grad
74	Har et par gange været indlagt via patienthotellet, og der har de ikke været informeret om min ankomst.	I nogen grad
115	Modtagelsen var meget venlig og rar.	I meget høj grad
90	Den var god. De er vel forberedte.	I meget høj grad
114	Jeg skulle møde på P260 [fra morgenstunden]. Umiddelbart havde vi fået oplyst at jeg var nummer et til operation den dag. Efter henvendelse til personalet og nogen venten, fik vi oplyst jeg var nummer tre. Selve operationen gik i gang [først på eftermiddagen] (hvis jeg ikke husker forkert). Det er ikke noget jeg har oplevet som et stort issue da man er forberedt på ændringer i tidsplanerne.	I meget høj grad
13	Grundet min depression, som afdelingen var bekendt med, ville det have været på sin plads at oplyse mig om at den læge NN der skulle operere mig var syg. Jeg erfarede det først efter jeg var lagt på lejet på operationsstuen.	I høj grad
20	Jeg var indlagt på patienthotellet.	I meget høj grad
127	Jeg skulle ikke ligge på afdelingen men på patienthotellet, og der var modtagelsen helt i orden og værelset var klar og i orden.	I meget høj grad
129	Jeg fik en rigtig god modtagelse, og det var også dejligt, at der kom en fra op og fulgte mig over til op, og det lille klem jeg fik om armen og oplysning om, at det var en virkelig dygtig læge der skulle operere mig var meget betryggende, og god modtagelse på selve operationsstuen.	I meget høj grad
72	Kom om morgenen. Fik en seng om aftenen.	I ringe grad
30	Blev mødt af venlig personale i skranken. Blev mødt af smilende, venlig sygeplejerske, da jeg blev kaldt ind.	I meget høj grad
44	Meget tilfreds med modtagelsen.	I meget høj grad
35	Den var fin. Jeg kom fastende fra hotellet og fik seng og drop straks, da jeg bliver dårlig når jeg faster.	I høj grad

49	Det var en supergod indlæggelse.	I meget høj grad
65	Jeg har ingen kommentarer, tak.	I høj grad
26	Det hele forløb rigtigt godt og efter aftalerne.	I meget høj grad
141	Jeg syntes det var i orden har ikke noget at klage over.	I høj grad
37	Yderst professionel og varm.	I høj grad
12	Jeg havde ringet til afdelingen og fået lov at komme til en vurdering. Jeg bliver hurtigt tilset af en læge, som indlægger mig. Derefter er der en ventetid på [flere] timer, før sygeplejerskerne finder en seng til mig, hvilket jeg selv må rykke for flere gange. Jeg har ondt og meget svært ved at sidde ned.	I ringe grad
113	Det fungerede fint i hvilestole.	I høj grad
46	Jeg var ikke booket på den korrekte dato på patienthotellet - først til dagen efter. Jeg fik et værelse og en nøgle til det men derudover ikke den modtagelsesorientering, der normalt er kutyme. Når man som patient skal være på flydende kost, skal personalet være HELT klar over, hvilken menu der gælder. Også om den ymerfromage går an. Og når de selv har glemt at fortælle, at døren lukkes kl. 20, så må de ikke skælde ud, når jeg ringer på efter 22, fordi de har glemt at give mig den brik, som de normalt udleverer, så man kan komme ind. De må blive bedre til at improvisere på egne fejl. Men alt dette har de fået at vide.	Slet ikke
36	Blev sendt hjem første gang. Mødte ind [tidlig morgen] og sendt hjem [sen eftermiddag].	I høj grad
121	Jeg vil foretrække, at der ikke var andre patienter i samme lokale, hvor jeg blev udspurgt, vejjet og målt.	I høj grad

Øvrige, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
10 Smertebehandling i ryggen blev afbrudt for tidligt da nålen gled ud af ryggen af sig selv.	Ja
70 Jeg var kommet på forkert program.	Ja

Sengeafsnit L1, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

	Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
138	For mange undersøgelser inden der sker noget.	Ja
71	I forbindelse med den indledende gastroskopi (ambulant undersøgelse) skulle jeg have været to timer i overvågning, men jeg blev sendt hjem med det samme, og jeg fik ved hjemkomsten [en betændelsestilstand]. Herefter skulle jeg køres øjeblikkelig tilbage, hvorefter jeg blev indlagt omgående.	Ja
79	Muligvis skade på milten.	Uoplyst
31	Jeg skulle aldrig have været henvist til Århus Sygehus af Horsens Sygehus. Blev derfor udskrevet uden at have fået nogen behandling, men kun en samtale med en læge på min egen opfordring!	Ja
135	Jeg vil kalde en fejl, at jeg ikke var ordentligt informeret om indgrebet. Da jeg er blevet kørt ned til indgrebet, begynder lægen at spørge, om jeg er bekendt med risikoen ved indgrebet? Øh, næh? Får så at vide, at der kan opstå indre blødninger. Øh, ja? Ja, det kan jo ske sådan og sådan. Okay? Bliver så spurgt, om jeg har smerter? Ja, jeg har en følelse af udfyldning, det presser (Er jo blevet vurderet til at skulle have foretaget indgrebet af en anden læge på afdelingen) Om jeg har smerter? Tja, måske ikke ligefrem smerter. Om jeg tager smertestillende? Nej. Om jeg ved, at indgrebet ikke lykkes i 9 ud af 10 tilfælde? osv. Hvad synes du selv, spørger han mig. Får tilbuddet om at få nogle minutter alene at beslutte mig i. Jeg bliver noget forundret og svarer, at det må han da virkelig vurdere: han er lægen. Det ender med, at jeg takker nej til indgrebet, fordi jeg ikke får oplevelsen af, at det kan hjælpe mig, og at det faktisk ikke er 'slem nok' til at lægen mener, det er relevant. Sygeplejersken taler med mig efterfølgende, hvor jeg er meget paf. Hun siger uopfordret, at det nok skal komme med i journalen, at jeg ikke har følt mig godt nok informeret. Trods det står der i patientjournalen, at "patienten ingen komplikationer har", men at jeg er velkommen til at henvende mig igen. Dette er ikke i overensstemmelse med virkeligheden, så det var noget mærkeligt at læse.	Ja
53	Man var ikke gearret til at modtage en patient med diabetes. Maden var heller ikke beregnet til en diabetiker.	Ja
94	Efter min opfattelse må der være tale om en fejl. I forbindelse med at man satte et kateter [] var der usædvanlig meget blod i urinen hvilket jeg var overrasket over. Efter kateteret kom ud var der størknet blod i flere dage.	Ja

Efterfølgende har jeg i forbindelse med min behandling for [kræft] været til PET/MR scanning, og man har fundet uregelmæssigheder ved blærehalskirtlen. Noget tilsvarende var ikke tilfældet ved scanning [i foråret]. Jeg går p.t. hos egen læge for at få en afklaring.

- | | | |
|-----|--|---------|
| 78 | Var ikke indlagt. | Uoplyst |
| 45 | Et drop blev lagt forkert i venstre underarm, så jeg nu har været 50% følelsesløs i halvdelen af venstre hånd (lillefinger og ringfinger, samt 50% af hånden og håndleddet under de to fingre). Dette har stået på siden midten af august og er ikke blevet bedre. | Ja |
| 109 | Hvorfor kalde ind [om morgenen], når jeg først skal til [om eftermiddagen]? De kan ikke læse hvor jeg skulle hen, selvom jeg viser dem en indkaldelse, [kører de mig til den forkerte bygning]. Jeg måtte vente længe, fordi i ikke kan læse. | Ja |
| 51 | Lægen havde ikke forberedt sig grundigt og spurgte til oplysninger, der var anført i journal og kunne læses i journal og egentlig var forklaret og adspurgt af kvalificerede sygeplejere. | Ja |
| 130 | Der var ingen information, fra en læge, om hvad der var foregået før to dage efter. | Ja |
| 54 | Jeg blev sendt hjem ved første fremmøde til operation. Jeg lå og ventede hele dagen uden information overhovedet før det blev aflyst. Ved anden aftale måtte jeg ligge på gangen uden stue indtil operation. Under operation beskadigede lægen et organ. | Ja |
| 16 | De var ikke klar over, jeg skulle i fuld narkose efter tre mislykkedes forsøg på Hospital NN, hvilket resulterede i ny tid. Virkede ikke som om, min henvisning var blevet læst, da [hospitalet] sagde, de havde skrevet det i henvisningen. | Ja |
| 56 | Da jeg kom på afdelingen om aftenen efter min operation/opvågning, blev jeg ikke tilbudt hverken mad eller drikke på afdelingen denne aften. | Ja |
| 75 | Operationen var aflyst, men der skulle fortages en scanning og en samtale med læge om grunden for dette. Det var kommet frem efter PET scanning to dage før denne dag. | Ja |

Sengeafsnit P280, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

	Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
98	Lang ventetid inden de meddelte mig, at operationen blev aflyst.	Ja
100	Nødvendigt at komme i narkose igen pga. blødning fra operationssår.	Ja
68	Jeg skulle komme [tidlig morgen] og fik at vide at jeg var den første patient til operation, men jeg blev først hentet [senere på eftermiddagen]. Det er meget lang tid at vente.	Ja
95	Efterfølgende flere infektionssygdomme.	Ja
85	Den læge, som gik stuegang, havde aftalt med en sygeplejerske, at jeg skulle have blodfortyndende medicin i 28 dage. Men til kontrol 14 dage efter fik jeg at vide, at jeg skulle stoppe med det samme, da det kun var ved større operationer, at det var nødvendigt.	Ja
82	Forkert placering af stomi. Måtte senere flyttes.	Ja
21	Syningen gik op og ny operation.	Ja
41	En computerfejl. En indsprøjtning med blodfortyndende [medicin].	Uoplyst

Sengeafsnit P260, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

15. Beskriv den eller de fejl du oplevede

	Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
50	Fejlen var, at jeg ikke talte med en læge.	Ja
1	Jeg bad specifikt om ikke at få Magnesia-tabletter. Havde aftalt, at jeg selv skulle tage Movicol med. Alligevel fik jeg ved en fejl udleveret Magnesia.	Ja
74	Patienthotellet var ikke informeret om min ankomst.	Ja
120	Efter jeg kom hjem, opdagede jeg betændelse i såret, og henvendte mig til egen læge, hvor jeg fik pencillin.	Ja
13	Efter operationerne fik jeg ikke væske, så jeg var helt indtørret og fik svamp i munden. Jeg talte sort snak og vidste i det hele taget ikke, hvad der foregik. Min kone opdagede ved sit besøg tre dage efter operation, at jeg heller ikke hverken havde fået væske i drop eller glas samt at jeg heller ikke havde fået min antidepressive medicin siden onsdag morgen, hvormed tog hjemmefra. Besøget fra min kone var om lørdagen. Efter hun havde opdaget min sorte snak, fik hun at vide af en social- og sundhedsassistent, at afdelingen havde check på mine væsketal, hvilket min kone konkluderede, at de havde afdelingen ikke. Det var et chok for hende. Det eneste, jeg egentlig fik, var legeret bouillonsuppe, vand og saftvand samt Filur-is indtil tirsdag, hvormed blev overflyttet til Viborg. Det skal siges, at jeg er hørehæmmet, men alligevel burde afdelingens personale være opmærksomme på mit væskeindtag eller mangel på samme.	Ja
24	Skulle til om morgnen, men jeg kom først til om aftenen.	Ja
12	Jeg skulle have drænet en absces i fuld narkose, hvilket jeg har fået gjort et utal af gange. Jeg taler ikke med læge NN før indgrebet, som jeg ellers plejer. Efter opvågning bliver jeg udskrevet, hvilket også er helt normalt. Efter hjemkomst, har jeg stadig ondt og tjekker selv området, som burde være spaltet, men til min store overraskelse, er alt som ved indlæggelsen. Altså læge NN har glemt eller overset den absces, som jeg er indlagt for. Jeg tager kontakt til min vanlige læge NN på afdelingen, som har behandlet mig de sidste ti år. Han ser mig dagen efter og må lige som jeg, desværre konstatere, at min absces ikke er behandlet. Han er meget ked af mit forløb og undskylder dybt, det forløb, som jeg har været igennem. Derefter går det hurtigt og indenfor en time, er jeg igen lagt i fuld narkose og behandlet. Jeg har bevist valgt ikke at klage over dette forløb, da læge NN tog ansvar og viste lederskab og gav en oprigtig undskyldning. Han har intet haft med "fej-	Ja

len" at gøre. Jeg vil tilføje, at jeg igennem de sidste ti år har været yderste tilfreds med, at komme på afdelingen, men de mange besparelser har sat sine spor og det er på tide, at politikerne vågner op og får tilført flere midler. Sygeplejerskerne er presset til bristepunktet. Det er på tide, at man vågner op i Regionen.

- | | | |
|-----|--|---------|
| 46 | Fejldoseret Heparin, NSAID og Pamol samt mangelfuld instruktion af anvendelse af TED-strømper og Klyx. Dårlig kommunikation og manglende diskretionshensyn på operationsstuen. Kerneydelsen, operationen, er der heldigvis ikke noget at klage over, men i alle hjørner har der været mange fejl, som også er indberettet til afdelingsledelsen. Skemaet her er meget firkantet og rummer ikke mulighed for nuancer, og tegner derfor situationen mere dyster end måske rimeligt er. For jeg har også mødt venligt og imødekommende personale, heldigvis. Men der er i strukturen for mange fejlmuligheder indbygget, trods eller måske pga. akkreditering og afkrydsningskemaer. Det giver jo ikke mening at sekretæren SKAL sende operationstiden af sted til min E-boks, når jeg lige halvanden time tidligere har fået den ved personligt fremmøde! Det er overflødig papirgang. | Ja |
| 123 | Man tog fra lægelig side ikke alvorligt, at jeg har svært ved at tåle bestemte smertestillende. Læge NN lyttede ikke til mine erfaringer fra min operation i januar måned. (Jeg er jo læge og ved hvad der er bedst for dig, og hvad der virker på dig). Det var fornemmelsen... Dette på trods af min erfaring med mig selv. | Ja |
| 121 | Min operation blev udsat med en uge, pga. sygdom blandt lægerne. | Uoplyst |

Øvrige, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
10	Det var grænseoverskridende for en [ældre] kvinde at ligge på stue med to fremmede mænd.	I nogen grad
116	Jeg vidste ikke, at jeg skulle være indlagt så længe. Der var ingen komplikationer ved min operation.	I høj grad
70	Jeg ventede en hel dag fastende, men kom ikke til operation pga. andet akut tilfælde.	I ringe grad

Sengeafsnit L1, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
40 Efter den seneste kræftoperation i leveren, blev jeg lever-scannet. Efterfølgende fik jeg oplyst ved lægesamtalen, at operationen var lykkedes, da de ikke mere kunne se de tre små leverpletter, som var årsagen til denne sidste operation. Lægerne tog afsked med mig med et smil og lovede, at de nu vil følge mig hver tredje måned med scanning og efterfølgende lægesamtale. Jeg har allerede modtaget indkaldelsen til scanning og en uge efter fulgt med en lægesamtale. Jeg har ingen negativ oplevelse ved de seneste behandlinger.	I høj grad
138 Det var kun en ambulant indlæggelse.	I meget høj grad
63 Var ikke indlagt. Kun en undersøgelse.	Ikke relevant for mig
131 Jeg skulle have blodfortyndende (sprøjter) med hjem. Fik til 2 dage, selv om min egen sygeplejerske siger, der skal gå 5 dage, inden jeg skal have et INR-tjek. Jeg nævnte det på hospitalet, men det var det. Efter 5 dage var mit INR 1,6, så det var måske ikke nok!	I høj grad
76 Ville gerne have samtalen med den opererende læge efter opvågningen.	I meget høj grad
59 Jeg har næsten kun været ambulant indlagt.	I meget høj grad
28 Det var en dags undersøgelse.	I høj grad
79 Husker ikke.	I høj grad
31 De breve, som jeg fik før indlæggelsen (indkaldelsesbrevet), var fulde af fejl! Der stod tre forskellige informationer om, hvordan jeg skulle faste!	I nogen grad
3 Jeg blev udskrevet for hurtigt. Jeg er psykisk syg, og blev meget nervøs. Jeg blev indlagt på psykiatrisk hospital en uge efter udskrivelsen.	I høj grad
135 Besøget ved lægen, der gav grønt lys til indgrebet, informerede mig ikke om risici. Der blev intet nævnt om succesraten på 10 procent for indgrebet. Kun at hvis der ikke var bedring, kunne man gøre dét og dét.	I ringe grad
96 Fik ikke at vide hvor længe jeg skulle være sygemeldt. Fik bare at vide at jeg ikke må løfte, i seks til otte uger. Savnede information om hvilken mad jeg skulle undgå.	I høj grad
97 Bør være rutine at man får svar på sine blodprøver, røntgenundersøgelse og scanning uden at vente i flere dage.	I høj grad
102 Der var en del forvirring omkring evt. opfølgning med kemobehandling.	I nogen grad

	Det var faktisk under al kritik og gjorde mig utryg.	
19	Jeg blev udskrevet til weekenden med den besked at jeg var i jeres system i 24 timer. Herefter skulle jeg henvende mig til min egen læge, men han har jo lukket i weekenden. Bedre service her i form af at man i det mindste kan blive i jeres system til egen læge er opnåelig.	I høj grad
45	Synes der var mange forskellige udlæggelser af, hvad der skete under diverse operationer og forløb. Nogle læger og sygeplejersker udlagde tingene på en måde, og nogle sagde så noget andet. Og nogle gange viste det sig, at noget helt tredje skete efterfølgende. Jeg synes, der var meget forvirring om, hvad der var sket under operationerne, og hvad der skulle ske efterfølgende.	I nogen grad
109	Jeg blev lovet at få en dansk oversættelse af journalen, som gangen før, da jeg var til samtale deroppe, og det har jeg IKKE FÅET.	Slet ikke
25	Manglede [information ved] udskrivelsen vedrørende komplikationer efter fjernelse af galdestenene.	I høj grad
23	Jeg syntes tre måneder er for lang tid efter udskrivelse at sygehuset vil høre om man er ok.	I høj grad
5	Har ikke manglet information. Var helt klar inden indlæggelse. Har været til samtale hver gang [].	I meget høj grad
9	Jeg ville gerne have talt med den læge, der opererede mig (sat ansigt på). Jeg talte overhovedet ikke med en kirurg.	I høj grad
69	For mit vedkommende er det svært at sætte de rigtige krydser. Jeg skulle møde i afdelingen tidlig morgen og var der i god tid. Kom først i behandling ved middagstid (har 2 timers transporttid). Det er kritisabelt at skulle møde på den tid, når behandlingen først sker på det tidspunkt. Der skulle ikke være plads til indlæggelsesnota etc. da det var opfølgning på et tidligere forløb.	I ringe grad
130	Hvad man måtte indtage.	Slet ikke
54	Har savnet information om der kunne blive senere følgevirkninger ved beskadigelse af min lever under operation.	I nogen grad
16	Vi sad i tre timer og ventede på at lægen, som havde foretaget undersøgelsen, skulle give svar. [Jeg henvendte mig] til to forskellige sygeplejersker, da den første pludselig tog hjem uden at finde lægen eller fortælle os hun ikke kunne finde ham. Efter tre timer blev vi så sendt hjem uden svar på undersøgelse med lovning på at han ville ringe senere. Ringede så selv dagen efter, da lægen ikke selv ringede. Blev så ringet op af en læge som intet havde med min undersøgelse at gøre og havde 50 sekunder at snakke i. "Det ser normalt ud", var svaret. Intet om det de måske havde set på [et af mine organer] på andet sygehus, og intet om hvorvidt jeg skulle henvende mig til andet sygehus igen, eller om min behandling var stoppet. Absolut intet fik jeg at vide. Fik først ordentligt svar 14 dage	Slet ikke

senere, da andet hospital fik svarene og kunne give mig et ordentlig svar. Når man er en ung mand som er bange for at være alvorlig syg fordi andet sygehus har set en abnormalitet på [et af mine organer], som de ikke kunne undersøge ordentligt på andet sygehus og derfor skal til Aarhus og have [foretaget] undersøgelsen. Når man så får at vide at "det ser normalt ud" og intet om abnormaliteten, så sidder man med følelsen af: "Gad vide om de overhovedet har vidst, hvad de skulle kigge efter?". Specielt når første tid blev aflyst, fordi de intet havde læst om at jeg skulle i fuld narkose i henvisningen.

Sengeafsnit P280, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
133	Lå på en 6 sengs stue! Ellers alt i orden.	I meget høj grad
60	Jeg ville gerne have mere at vide om hvornår jeg kunne komme hjem.	I høj grad
86	Ved førindlæggelsen til samtale med sygeplejerske, fik jeg ved stillet spørgsmål. Hun svarede, at det vidste hun ikke af den grund, at de ikke tidligere havde haft med den sygdom at gøre. Det eneste skriftlige materiale ved udskrivelsen var mit medicinark, som jeg selv bad om. Det må da være en fejl, at jeg ikke fik et udskrivningsbrev med plan for min behandling. Ellers vil jeg meget stærkt anbefale dette. Operationslægen, som igennem forløbet var rigtig god, fortalte nedenstående til mig 6 timer efter operationen. (I kraft af min faglighed kunne jeg huske det meste, på trods af jeg var temmelig dårlig efter narkosen. Min mand var til stede under samtalen men kunne kun genfortælle, at det var gået godt). "Fjernelse af agraffer om 10 dage hos egen læge. Sat i behandling med to nye medicinpræparater. Afhente medicin på apotek, lagt på receptserver. Kontaktes af endokrinologerne rimelig hurtigt. Kontrol af blodtryk med henblik på faldende blodtryk. Jeg skulle henvende mig, hvis jeg fik feber, kvalme, diarré eller kastede op." To og en halv uge efter udskrivning modtager jeg et brev om, at jeg har en åben indlæggelse, et livsvigtigt medicinkort, jeg altid skal bære, samt et akut telefonnummer og navn på væske jeg skal have intravenøst ved opkast, diarré, legemsbeskadigelse m.m. Kortet er sendt til mig, efter jeg har haft telefonkontakt med endokrinologerne, som ved samtalen finder ud af, at jeg ikke er udstyret med noget skriftligt.	I nogen grad
14	Jeg manglede i høj grad information om hvordan det var gået fra de læger som foretog operationen, og jeg følte mig dårligt behandlet af lægerne. Plejepersonalet var helt perfekt.	I ringe grad
104	Jeg ville meget gerne at der var mulighed for at komme i kontakt med en læge efter udskrivelsen. Helst den læge der havde opereret mig.	I høj grad
21	Det er meget svært at huske, eftersom jeg var meget bedøvet af medicin.	I nogen grad
103	Jeg blev, som eneste kvinde, anbragt på en seksmandsstue med fem mænd. Det synes jeg ikke var helt optimalt.	I meget høj grad

- 27 Jeg fik en fantastisk operation, der gjorde mit blodtryk normalt ved at fjerne min [organ] og den misvækst der var ved [organ]. Efter operationen, vil jeg meget gerne have kontakt med de læger, der først fandt problemet og bad om operationen. Jeg vil gerne have disse læger til at undersøge mit "væsketal" og andre indikationer, for at finde frem til den rigtige medicinering efter operationen. Jeg tager efter operationen stadig noget medicin der skal regulere mit blodtryk, men medicinen kan være unødvendig. Det er min forståelse at de selv ville indkalde mig, men det er efter ca. to måneder ikke sket endnu.
- I høj grad

Sengeafsnit P260, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

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

	Kommentar	Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
50	Manglede lægen.	I høj grad
115	God information.	I meget høj grad
90	Der manglede ikke nogen information.	I meget høj grad
114	Jeg afventer stadig et brev omkring operationen, patologernes resultater og endelig afgørelse af om jeg skal have medicin efterfølgende. Jeg har talt med afdelingen, og fået oplyst at brevet er på vej.	I høj grad
120	Jeg har indtryk af, jeg blev udskrevet lidt for tidligt.	I nogen grad
13	Efter den planlagte operation fik jeg mange smerter i maven og min mave svulmede op. Det resulterede i en re-operation torsdag. Her fik jeg ingen information om hvad der skulle ske, og hvad der eventuelt skulle kigges efter. Først da den oprindelige læge NN kom på arbejde mandag fik jeg information om forløbet samt blev sendt akut til scanning.	I ringe grad
20	Jeg var indlagt på patientshotellet, og var med i et forsøg.	I meget høj grad
30	Ingen mangler. Jeg fik både skriftligt information med telefonnummer til brug ved spørgsmål/forværring osv. samt information fra læge NN og aftale om, at jeg kan ringe, hvis jeg har behov for det inden jeg skal ned til jer igen.	I meget høj grad
110	Manglede information om evt. smertedækkende medicin. Fik ikke anbefaling om at tage smertestillende. Fik ikke besked om at tage Laxantia efter udskrivelsen.	I høj grad
17	Mærkværdigvis "anede" INGEN, per forespørgsel, hvad jeg skulle gennemgå. Ej heller smerter []. Hvorfor? Ingen ville berette hvorfor.	I nogen grad
35	Lå på seks-sengsstue, det giver ingen ro. Personalet var så få, at de havde svært ved at nå alle opgaver. De var meget imødekommende men havde svært ved at indfri behov. Også stor travlhed i forbindelse med oplæring til udskrivning.	I høj grad
141	Jeg var meget tilfreds med indlæggelsen.	I høj grad
113	Jeg manglede lidt mere information om hvilke tiltag var mulige hvis ikke der var tilstrækkelig effekt af den behandling jeg var sat i. Jeg skulle tage fast Magnesia for at forhindre obstipation, men det havde ingen virkning, og gik lidt for længe inden jeg fik fat i peristaltikfremmende behandling i	I høj grad

stedet.

- | | | |
|-----|--|--------------|
| 46 | Jeg fik under min indlæggelse, to gange stressudløst migræne, udløst af uventede overvældende informationer og bl.a. forventning om [selvbehandling]. Det tager du da selv, du er jo læge (usagt men helt sikkert forventet!). | Slet ikke |
| 106 | Vedrørende udskrivelse, igen kaos. Når det endelig lykkedes at tale med nogle, foregik det ude på gangen. Kunne lige så godt have foregået på Aarhus Banegård. | Slet ikke |
| 121 | Jeg manglede informationer om, hvor lang tid der skal gå, inden man igen må dyrke sex uden risiko. | I nogen grad |