

Regional rapport



Kommentarsamling
Akutafsnit 1 RHV
Akutafdelingen
Hospitalsenhed Midt

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 DEFACTUM, Region Midtjylland DEFACTUMS Rapporten kan hentes på DEFACTUMS hjemmeside <http://www.defactum.dk> eller ved at kontakte

DEFACTUM Olof Palmes Allé 15 8200 Århus N Telefon: 78 41 40 54 DEFACTUM@rm.dk

" DEFACTUM, 2017

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 Brugerindvolding, 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 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 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 afsnitsniveau, 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 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.

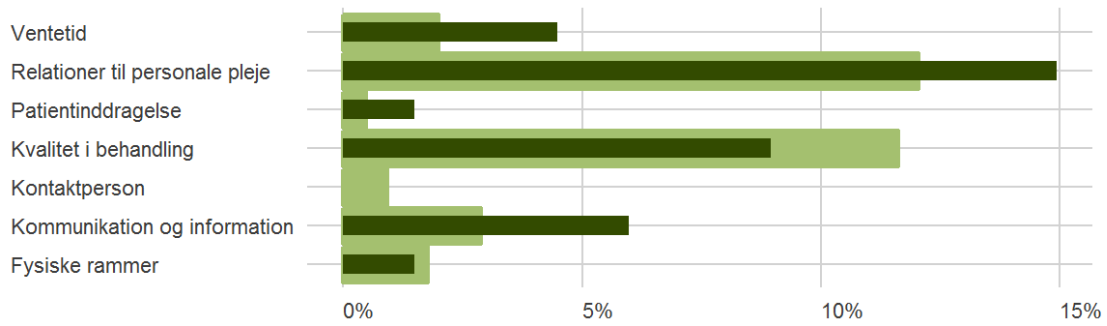
Nedenfor er de kommentarer, som patienterne har skrevet i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet. Kommentarerne er anonymiseret. Kun kommentarer som giver mening, når de står alene, er medtaget. Patienternes kommentarer er således nedskrevet, hvad enten de har været positive eller negative, mens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



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?
25 Jeg kunne godt have tænkt mig, at jeg var blevet undersøgt bedre for en evt. diskosprolaps, da symptomerne var dertil. Jeg måtte kontakte min læge i stedet for, og nu har jeg fået en henvisning, som så først er [om lang tid]. Kvalitet i behandling,	I nogen grad
10 Det var en helt positiv oplevelse for mig. Jeg har ikke noget at klage over.	I meget høj grad
27 Alle de personer jeg havde kontakt med var super søde, venlige og til at forstå. Dog manglede jeg information om hvad jeg skulle gøre efterfølgende. Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje,	I meget høj grad
33 Kan udtrykkes med et "tak" for god behandling.	I meget høj grad
32 STOR ros til sygeplejerskerne på afdelingen. De forstod at tage hånd om mig, og de smerter jeg havde, på en god og kærlig måde og det var også, dem jeg endte med at henvende mig til, da jeg synes den lægestuderende var forvirret og havde misforstået nogle informationer. Så jeg synes måske, at de studerende skal klædes bedre på, men jeg er meget overbærende, og han skulle også lige lære det, så bortset fra det, var det en fin oplevelse. Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling,	I nogen grad
16 Da jeg fik en pludselig blødning [i bestemt del af kroppen] var plejepersonalet der straks, da jeg gik hen og spurgte om de havde tid at kigge på [det]. De fik en læge til mig med det samme, og da læge NN var på sygehuset kom han også straks op og kiggede på det, og ham er jeg blevet fulgt af længe indtil han sendte mig videre til anden afdeling på andet hospital, da han ikke selv kunne finde ud af, hvorfor jeg har [et bestemt problem]. Så den næste kontrol er i [anden by] [i efteråret]. Lægerne i Viborg fandt ikke ud af hvad jeg fejlede, og nu er jeg hjemsendt med tågesyn og dårlig balance i håb om, at det bliver bedre. Jeg skal dog videre til genoptræning af balancen, og det er jeg glad for. Jeg vil også på et tidspunkt blive indkaldt til en [bestemt undersøgelse], men der vil vist gå omkring tre måneder, da jeg fik oplyst, at der er lang ventetid. Jeg skal dog sige, at lægerne ikke gav op, jeg fik taget alverdens prøver og scanninger. Jeg ved snart heller ikke, hvad de kunne gøre yderligere. Jeg var meget imponeret over ergo- og fysioterapeuterne. Jeg synes de lavede et kæmpe arbejde med både mig selv og de øvrige patienter på stuen. Samtidig vil jeg gerne nævne, at de til mig knyttede plejepersonaler var dygtige og hjælpsomme.	I nogen grad

Hvis jeg skal komme med en kritik, må det være, at der var mere end en uges ventetid på at komme i MR-scanner, og da jeg var der over to gange, mener jeg at mit ophold sagtens kunne have været forkortet med 8-14 dage. Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Ventetid,

- | | | |
|----|---|------------------|
| 11 | Den bedste behandling man kan ønske sig i min situation. | I meget høj grad |
| 15 | Det gik helt fint med det hele. Når jeg bad om noget at drikke, gik det hurtigt. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 28 | Jeg blev akut indlagt og var ikke særligt meget ved bevidsthed. Min mor og søster tog på sygehuset, men de manglede at få at vide hvad der skete. De fik at vide det var kritisk, og så vidste de egentlig ikke om jeg var død eller levende. Og de spurgte mange. Kommunikation og information, | I høj grad |
| 24 | Bedre information. På akutmodtagelsen var det venlige og rare sygeplejersker, der tog imod mig. Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, | I ringe grad |
| 17 | Især modtagelsen og plejen var godt. Relationer til personale/Pleje, | I meget høj grad |
| 2 | Måske ikke ligge folk på skadestuen, der har det psykisk dårligt sammen med den, der har det fysisk dårligt. Fysiske rammer, | Slet ikke |
| 34 | Infektionsafdeling skulle være lidt menneskelig og snakke og forklare lidt til patienten om, hvad der foregår (gælder sygeplejersker). Ikke vilje til samarbejde kunne bestemme og give ordre, hvis man spørger lidt tit. Kommunikation og information, Relationer til personale/Pleje, | I ringe grad |
| 18 | Kunne godt have indlagt mig til en bedre undersøgelse. Kvalitet i behandling, | Slet ikke |
| 30 | De havde et godt samarbejde på skadestuen, sødt og rart personale. Relationer til personale/Pleje, Kvalitet i behandling, | Uoplyst |
| 6 | Manglede at personalet havde mere tid til at lytte. Patientinddragelse, | I nogen grad |
| 22 | Vi blev flere gange stillet i i udsigt, at "der kommer en læge lige om lidt med svar på prøver". Når lægen kom, var der flere gange gået et par timer over det lovede, og svar på prøver udeblev. OK at man har travlt, men det er ikke OK at nævne en tidshorisont, som gang på gang ikke holder stik! Ventetid, | I nogen grad |
| 3 | Kunne ikke gå da jeg blev indlagt. Da jeg blev udskrevet, spurgte de om jeg gik ned for at tage bussen. | I nogen grad |
| 29 | Der skal være meget mere nærvær. To minutter kontakt ind af døren med besked om eventuel forventet ventetid eller information om diverse havde gjort tre timers ventetid meget mere acceptable. Ventetid, Relationer til personale/Pleje, | Slet ikke |
| 9 | Det var søde sygeplejere. Relationer til personale/Pleje, | I nogen grad |
| 21 | Personalet var rigtig søde. God oplevelse. | I meget høj grad |
| 4 | Sætte noget mere rutineret personale på i en akutafdeling. Kvalitet i behandling, | Slet ikke |

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

Kommentar	Oplevede du, at det gik hurtigt, fra du ankom til sygehuset, til du blev tilset af en sygeplejerske eller en læge?
10 Det var bare så super god oplevelse. De var utroligt venlig og imødekommende, og jeg fik en hurtig behandling.	I meget høj grad
27 Bevar det søde personale.	I meget høj grad
33 Meget venligt og omsorgsfuldt. Blev omgående undersøgt, og behandlingen blev igangsat.	I meget høj grad
8 Der var meget vente tid, da jeg kom ind på et værelse/stue, hvor der slet ikke kom nogen og informerede mig.	I ringe grad
32 Jeg synes godt, at samarbejdet imellem læge og sygeplejerske kunne være bedre. Det var en lægestuderende, der var hos mig. Han kludrede i flere ting og informationer, men han skal vel også lige lære det hele, så han er vel undskyldt. Synes, der var forvirring over min indlæggelse og måtte spørge sygeplejersken, hvorfor jeg egentlig var der. Men ellers følte jeg mig godt behandlet og rigtig søde sygeplejersker.	I høj grad
16 Da jeg af øjenlægen fik lavet en telefonisk akutindlæggelse efter aftale med sygehuset, synes jeg, at det var længe, at skulle vente fem timer, inden der kom en læge og tilså mig. Jeg kunne sagtens have brugt et par timer hjemme, da vi har en lille selvstændig virksomhed, så det stressede mig forfærdeligt. Det ville have været rart, om der lige kunne være kommet en læge forbi bare lige og tjekke op på situationen, da øjenlægen havde meddelt mig, at dette skulle udredes inden weekenden (jeg var hos øjenlægen fredag). Både min mand, voksne børn og jeg var naturligvis bekymrede.	I høj grad
12 At der ikke er fire læger og en sygeplejerske der på to timer skal se på en hæmoride/blodsamling inden der kan tages stilling til videre forløb. Oplevelsen var tragikomisk.	I høj grad
15 Det gik rimeligt med at komme ind på en stue. Først da lægen kom, blev der spurgt til min medicin.	I meget høj grad
24 Jeg oplevede at der ikke blev snakket sammen sygeplejersker og læger i mellem. Der var mange ubesvarede spørgsmål som der ikke rigtigt blev svaret på da de blev stillet. Jeg oplevede forvirring omkring hvad der skulle ske, i det videre forløb og blev mødt med en	I nogen grad

- forventning om at jeg vidste hvad der skulle foregå næst efter.
- 17 Det var ok. I meget høj grad
- 2 Jeg følte ikke at jeg blev behandlet seriøst. Det var spild af ophold. I nogen grad
De kunne lige så godt have beholdt mig på andet sygehus, for jeg blev ikke skannet som var grunden til indlæggelsen.
- 7 Jeg har flere gange oplevet, at indlæggelsen på Akutafdelingen, føles som om jeg er i vejen. Synes det er ganske frygteligt at være der. I nogen grad
Sidste gang overvejede jeg at udskrive mig selv, da jeg nok ikke var "syg nok" til at blive behandlet. Akut sendte mig, efter noget tid, videre til anden afdeling. Men når jeg er kendt med pågældende problematik, så er der ingen grund til at Akutafdelingen forsøger at løse problemet. Slet ikke i [flere dage] dage, inden de overgiver sig og sender mig videre. Desuden er der aldrig personale, man kan komme i kontakt med. De undskylder sig med, at det er en akut afdeling. Da jeg blev indlagt, bad jeg inderligt min egen læge om at komme på andet sygehus. Dette skyldes oplevelserne med Akut i Viborg er frygteligt. Desværre kunne det ikke lade sig gøre.
- 34 Det tog lang tid med informationer. Det var lidt forvirrende med I meget høj grad
hvad der skulle ske med mig. Jeg skulle vente med oplysninger. Det er den ringeste behandling jeg oplevede på Infektionsafdeling efter jeg var udskrevet fra Intensiv.
- 30 De var meget venlige og alle var klar over hvad det handlede om ,det I meget høj grad
skal de have stor ros for, sjældent man får så god en behandling på et hospital, så jeg siger mange tak for god behandling.
- 14 Der er sket er en kommunikationsfejl imellem min mor, der taler I nogen grad
meget ringe dansk, og telefonoperatøren. Alt dette kan besvares med et simpelt spørgsmål. Min mor ved ikke engang, hvad krampeanfald er, eller hvordan det udtales. Så det er tydeligvis noget, der er kommet fra en andens udtalelse. OG i mellemtiden hvor jeg lå stille og skreg, der var det blot et udtryk for smerte, på intet tidspunkt har der været tale om, at jeg har været bevidstløs. Desuden er det ikke første gang, at jeg oplever kommunikation fejler fra jer. Tilbage i [årstal] har jeg haft et krampeanfald, hvor jeg var blevet spurgt om jeg havde taget noget for at holde mig vågen i tre dage. Dertil har jeg svaret, at jeg ikke havde indtaget andet end en røvfuld kaffe og alt for meget kage. Til sidst fik jeg mumlet, at jeg ikke har indtaget amfetamin, og selv det bekræftede min daværende kæreste NN. Men så er jeg røget op på sygehuset til alle mulige undersøgelser, alt fra EKG til sådan en man klistrer på brystet. Jeg fik lavet en blodundersøgelser, der sagde at jeg var tip top, men det eneste der TILFÆLDIGVIS ikke blev lavet var en blodprøve på den påståede amfetamin-

indtagelse. Altså det er jo standardprocedure at lave en blodprøve med henblik på at finde ud af, hvor meget amfetamin det drejer sig om, at den tilfældigvis ikke er til at finde. Det er ikke, fordi man kan sige, at I ikke tager den slags prøver. Det har I gjort en del år længere tilbage, da jeg var forbi. Så fik jeg taget en blodprøve, hvori man fandt oxycontin og cannabis i mit blod, her for nylig, og i stedet for at jeg var blevet spurgt om, hvor ofte jeg brugte disse ting, eller hvad jeg brugte dem til, så skyndte Viborg kommune sig at kontakte Silkeborg kommune for at fortælle dem, at jeg har et misbrug med begge stoffer. Så det er tydeligt at høre, at det endnu også er en stor, stor fejl fra deres side. Jeg mener det hele skal gennemgås igen for at komme tilbage til en LOVLIG løsning på denne KÆMPE fejl. Jeg syntes den her løsning, I har sendt med kun tre måneders kørselsforbud er lidt tynd, da I jo stadig får ret i, at der muligvis på et tidspunkt har været et krampeanfald, selvom der ikke har været sådan et siden [årstal]. Desuden mener jeg, at den løgnhistorie om, at jeg har taget amfetamin skal fjernes og specielt, fordi den har ødelagt min mulighed for at få et kørekort. Jeg blev nødt til at aflægge urinprøver, for at bevise min uskyld, på grund af jeres fejlfortolkning. Jeg syntes det mest værdige her ville være at fjerne de seks måneders kørselsforbud, så jeg kan komme ud og arbejde med noget, jeg kan forholde mig til, og noget som evt. kan hjælpe med mine psykiske problemer. Jeg troede, det var et frit land, et land hvor man er uskyldig til det modsatte er bevist :-).

- 29 Det var en temmelig dårlig oplevelse. Jeg havde via vagtlægen fået besked om at møde op på akutmodtagelsen. []. Blev modtaget rimeligt hurtigt og blev spurgt om diverse. Der blev taget to minutters EKG. DER VAR OVERHOVEDET INGEN TILSYN/KONTAKT I TRE TIMER! Ingen der stak hovedet ind og spurgte til befindende, eller henvisninger til hvor man kunne få noget at drikke eller spise. Ingen information om forventet ventetid eller om hvor længe jeg skulle blive, dette på trods af min mor et par gange spurgte efter plan. Da så vi endelig ser en læge siger hun uden nærmere kig eller undersøgelse, at vi egentlig slet ikke skulle være kommet på akutafdelingen []. Her stiller vi spørgsmål til visiteringen først af vagtlægen, derefter af den modtagende sygeplejerske. Forståeligt, at der kan være akutte ting, som skal have første prioritet. Men ikke tre timer uden nogen form for kontakt. Altså er konklusionen for os: Ringe visitation, ringe information og manglende nærvær. Der bliver i det danske sundhedsvæsen gentagne gange talt om mænds manglende lægekontakt. Dette fremmer ikke.

I høj grad

23	Jeg fik en god modtagelse.	I nogen grad
9	Det tog rigtig lang tid imellem lægerne. Forresten hele dagen.	I nogen grad
4	Mere kompetent personale.	I nogen grad

17. Beskriv den eller de fejl du oplevede

Kommentar	Skete der fejl i forbindelse med din indlæggelse?
16 Sygeplejersken som var i røntgen ved scanning virkede stresset og hurtig. Da hun skulle lægge en nål i [armem] ramte hun en blodåre. Det hjalp i hvert fald ikke på stressniveauet. Hun fik et par andre sygeplejerske til at hjælpe da hun selv måtte holde på åren i armen. De to andre virkede temmelig irriterede og mutte, og der var ikke et særlig godt arbejdsklima mellem dem. [En anden] dag, skulle jeg have lavet endnu en [bestemt prøve]. Lægen NN havde en anden læge NN med ind som skulle kigge med. Det var også ok. Der var også en [] elev med derinde.	Ja
13 Hjernerystelse.	Ja
26 Jeg var alt for syg til at komme hjem, og jeg have en meget svær tid med den behandling jeg fik i hjemmet.	Ja
31 Jeg skulle faktisk ikke have været indlagt.	Ja
24 Jeg blev udskrevet uden at skulle være udskrevet og blev derfor ringet op af en lægen dagen efter og fik at vide at jeg skulle komme igen. Da jeg kom igen havde de ingen anelse på afdelingen om, at jeg skulle komme igen, så der var en del forvirring og vente tid.	Ja
20 Da jeg blev udskrevet skulle jeg til røntgen og scanning, men det måtte jeg rykke for da de ikke havde sendt det videre. Da jeg skulle have svar på undersøgelserne, måtte jeg ringe tre gange da svaret var væk.	Ja
2 [] Jeg blev kun overflyttet pga. en scanning. Ellers kunne jeg være blevet på [andet sygehus]. Nu skulle jeg selv sørge for en taxa hjem og det var ikke helt billigt.	Ja
18 Jeg synes ikke jeg blev undersøgt grundigt nok.	Ja
14 Det har jeg. Der er sket er en kommunikationsfejl imellem min mor, der taler meget ringe dansk, og telefonoperatøren. Alt dette kan besvares med et simpelt spørgsmål, min mor ved ikke engang, hvad krampeanfald er eller hvordan det udtales. Så der er tydeligvis noget, der er komme fra en andens udtalelse. Og i mellemtiden, hvor jeg lå stille og skreg, der var det blot et udtryk for smerte. På intet tidspunkt har der været tale om, at jeg har været bevidstløs. Og desuden er det ikke første gang, at jeg oplever kommunikation fejler fra jer. [Tidligere] har jeg haft et krampeanfald, hvor det var jeg blev spurgt, om jeg havde taget noget for at holde mig vågen i tre dage, og dertil svarede jeg, at jeg ikke havde indtaget andet en røvfuld kaffe og alt for meget kage. Og til sidst fik jeg mumlet, at jeg ikke har indtaget amfetamin, og selv det bekræftede min daværende kæreste []. Men så er jeg røget op på sygehuset til alle mulige undersøgelser, alt fra EKG til sådan en man klistrer	Ja

på brystet. Jeg fik lavet en undersøgelse af blodet, der sagde, at jeg var i tip top form. Men det eneste der TILFÆLDIGVIS ikke blev lavet, var en blodprøve på den påståede amfetaminindtagelse. Altså, det er jo standardprocedure at lave en blodprøve på henblik på at finde ud af, hvor meget amfetamin, det drejer sig om. At den tilfældigvis ikke er til at finde. Og det er ikke, fordi man kan sige, at I ikke tager den slags prøver. Det har I gjort en del år længere, end da jeg var forbi. Og så fik jeg taget en blodprøve, hvor I man fandt oxycontin og cannabis i mit blod her for nylig. Og i stedet for at jeg var blevet spurgt om, hvor ofte jeg brugte disse ting, eller hvad jeg brugte dem til, så skyndte kommunen sig at kontakte [en anden] kommune for at fortælle dem, at jeg har et misbrug af begge stoffer. Så det er tydeligt at høre, at dette er endnu en stor, stor fejl fra deres side. Jeg mener, det hele skal gennemgås igen for at komme tilbage til en LOVLIG løsning på denne KÆMPE fejl. Jeg synes, at den her løsning, I har sendt, med kun tre måneders kørselsforbud er lidt tynd, da I jo stadig får ret i, at der muligvis på et tidspunkt har været et krampeanfald, selvom der ikke har været sådan et [i flere år]. Desuden mener jeg, at den løgnehistorie om, at jeg har haft tage amfetamin, skal fjernes. Specielt fordi den har ødelagt min mulighed for at få et kørekort. Jeg blev nødt til at aflægge urinprøver for at bevise min uskyld på grund af jeres fejlfortolkning. Jeg synes, at det mest værdige her ville være at fjerne de seks måneders kørselsforbud, så jeg kan komme ud og arbejde med noget, jeg kan forholde mig til, og noget som eventuelt kan hjælpe med mine psykiske problemer. Jeg troede, det var et frit land, et land hvor man er uskyldig, til det modsatte er bevist. Så det hænger over mit hoved lige nu, og med den fejl, der er sket, så får jeg ikke kørekort, før den bliver ændret :-(. OG derfor mener jeg, at det har en meget negativ indflydelse på mit kørekort. Det er ikke ligefrem en ting, man bare kan skubbe under tæppet. Og alt det her giver økonomiske komplikationer for mig, som jeg ikke ved, hvilke indsats burde dække? Men at jeg skulle gøre det, virker fuldstændig absurd :-).

21 Blodprøve i håndleddet.

Ja

35. 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?
27 Jeg manglede information om hvordan jeg skulle komme videre med mine problemer.	I meget høj grad
33 Jeg var/er meget taknemmelig for den tryghedsskabende behandling som jeg modtog både fra behandlingspersonalet og fra lægerne, trods meget stor travlhed på afdelingen.	I meget høj grad
8 Kunne godt have fået noget information da jeg blev vækket efter operationen. Fik senere at vide at min puls [var almindelig], men fik ikke [information] om operationen var gået godt (fra en læge). Først [et døgn] senere kom en helt tredje person, og det var kun fordi jeg efterspurgte det. Jeg har stadig symptomer efter operationen "jeg er ikke helet endnu" her [flere uger] efter.	Slet ikke
13 Jeg har fået forskellige meldinger omkring skulderbladsfraktur fra læge ved indlæggelse og Ortopædlæge tilsyn efter seks uger. Noget forvirrende!	I ringe grad
24 Jeg skulle flere gange sende pårørende for at få fat på en læge eller sygeplejerske til at få besked om hvad der skulle ske næst efter og for at få besvaret spørgsmål.	I ringe grad
17 Alt var ok.	I meget høj grad
1 Lægerne var for pressede og vendte derfor ikke tilbage med svar, og så fik man halve svar af sygeplejerskerne. Giv lægerne noget mere tid. Det ville være dejligt.	I høj grad
19 Ved min udskrivelse blev jeg orienteret om at jeg SLET ingen påvirkning ville have af operationen, og at jeg bare skulle gøre alt, hvad jeg plejede, som at gå, løbe osv. (lægens udtalelse). Det kunne jeg IKKE. Jeg fik mange smerter og ringede ind til afdelingen tredje dag efter operationen fordi jeg havde meget ondt. Jeg fik at vide at jeg skulle tage et varmt omslag på og to ekstra piller. Jeg kom så ind akut fra min egen læge præcis en uge efter, da det viste sig at være en blodsamling. Det var meget ubehageligt. Jeg fik så noget stærkere medicin, og det varede faktisk tre uger inden jeg følte mig rimelig i orden. Det ville jeg godt have vidst kunne ske. Det lød jo som om, at det var "ingenting"! Bortset fra det, var alle søde og rare.	I nogen grad
7 Mangler at vide hvad der skal ske. To dage på akut og intet bad, er ikke ok. Blev sendt videre til anden afdeling hvor jeg kunne soignere mig, efter to	Slet ikke

dage i hospitalsseng. Jeg var fuldt ud i stand til at klare mig selv. Jeg manglede bare tøj og håndklæder og vidste jo ikke hvornår de sendte mig på anden afdeling, for så havde jeg selv efterlyst et bad.

- 34 Jeg var ikke informeret om bivirkninger og hvad skulle det ske i fremtiden. Ingen information, kun den medicin som jeg skulle få hjemme de næste tre dage. Meget dårlig udskrivelse uden information. Jeg skulle udskrives mandag, men lige pludselig laves det om til fredag, og det skulle være her og nu. Jeg blev smidt ud som en hund. I ringe grad
- 30 Jeg fik den information jeg havde brug for. Uoplyst
- 22 Var indlagt i ca. 12 timer, og blev tilset af fire forskellige læger. Alle [var svære at forstå]. [] [] Jeg har MEGET imod dårlig kommunikation, og [tre af de fire læger var for svære at forstå]. Jeg var blot indlagt med en urinvejsinfektion, og kan leve med halve informationer. Men var det en livstruende sygdom jeg havde, så vil jeg sige at det er under al kritik. Det ville i så fald få mig til at søge direkte mod et privathospital. I nogen grad
- 5 Generelt en dårlig oplevelse. Lægen var svær at forstå og virkede bare lettere irriteret, når man svarede på noget, men tænker det var sprogbarrieren, der gav en dårlig oplevelse. Jeg kastede op og var fuldstændig dehydreret, men jeg blev på trods af det sendt hjem. Jeg blev dog tilbudt at få en pose med, hvis jeg skulle få brug for den hjemad. Efterfølgende er jeg kommet på privathospital, hvor jeg får at vide, at mit galdestens tal var for højt, men det havde ingen oplyst om, andet end at alt var ok. Tallet er stadig ikke ok. Slet ikke