

LUP Somatik 2017

Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser

Rapporten er udarbejdet af DEFACTUM, Region Midtjylland

Februar 2018

Henvendelser vedrørende undersøgelsen sker til:

Simone Witzel

Olof Palmes Allé 15

8200 Århus N

Telefon: 40 42 71 44

E-mail: simwit@rm.dk

© DEFACTUM, 2018

Tak til patienterne for deres kommentarer.

Kommentarsamling

Denne kommentarsamling indeholder patienternes kommentarer. Kommentarerne er medtaget, hvad enten de er positive eller negative.

Kommentarsamlingen er opdelt efter rækkefølgen af spørgsmål med kommentarfelt i spørgeskemaet. Indledningsvis fremgår det spørgsmål, som patienten har haft mulighed for at skrive kommentarer til. Herunder følger patienternes kommentarer.

Kommentarerne er tildelt et id-nummer, som er unikt for den enkelte patient, så det er muligt at identificere kommentarer fra den samme svarperson.

Til højre for hver kommentar er det muligt at se, hvordan patienten svarer på et udvalgt lukket spørgsmål.

Kommentarerne er anonymiserede. Det er markeret med [], hvis der er ændret i teksten af hensyn til svarpersonens anonymitet eller for sprogligt at gøre kommentaren læselig. Det er tilstræbt at lave færrest mulige ændringer i kommentarerne.

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.

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

ID		Var personalet forberedt på din ankomst til afdelingen?
10	Fin modtagelse.	I meget høj grad
22	Ok.	I høj grad
27	Der skulle have været ekstra plejepersonale ved min side.	I nogen grad
31	Sygeplejer havde for travlt.	I ringe grad
35	Kom ind akut og måtte vente nogle timer til det blev min tur, hvilket er fuldt forståeligt. Spurgte selv et par gange om, hvor langt man var nået, og fik svar.	I meget høj grad
38	Jeg kom overraskende for personalet lidt før tid! Efter fremmødetiden skete der ikke noget. De første 45 minutter var pga. personaleskift. Jeg måtte nu stå på gangen og vente på at en seng blev fremskaffet fra andet sted. Hvorfor skal jeg møde tidligt, når personalet først kan være klar en time senere. Det vil sige at de har læst min journal og fremskaffet en seng. Jeg var i forvejen meget nervøs og starten gjorde mig mere utryk.	Slet ikke
47	Varm, forstående, og omsorgsfuld modtagelse.	I høj grad
51	Da vi ankommer [om morgenen] som aftalt, bliver vi mødt af en sygeplejerske, som undskylder, at vi lige skal vente, fordi der er vagtskifte, så vi skal bare tage plads i venteværelset. Hvis det er midt i vagtskiftet, hvorfor skal vi så komme [på det tidspunkt]?	I ringe grad
63	Der var ikke taget blodprøver. Skulle være første patient, men pga. glemte blodprøver, blev jeg anden patient. Det var dog ok for mig.	I nogen grad
66	Efter jeg havde fået anvist min seng, gik der en time, før der kom en sygeplejerske.	I høj grad
69	Jeg var bedt om at komme på afdelingen [om morgenen], hvilket ikke helt passede i afdelingens plan. Jeg ventede derfor lidt (20 min).	I høj grad
70	Nogle enkelte sygeplejersker kunne klare presset hos andre. Man kunne mærke afstanden til dem.	I ringe grad
74	Meget kompetent og omhyggelig modtagelse fra alle sider. Virkelig følt mig "velkommen".	I meget høj grad
76	Fint. Søde og imødekommende mennesker.	I høj grad
77	En tryk og rar sengeafdeling at være patient på.	I meget høj grad
84	Ingen kommentar. God modtagelse.	I høj grad
87	Modtagelsen var yderst venlig og hjælpsom.	I meget høj grad
92	Meget forskellige læger hver gang.	I høj grad
95	Sekretær ikke særlig imødekommende!	I meget høj grad
99	Fik en rigtig god modtagelse. Alle var rigtig søde, især med henblik på hvilken område der skulle arbejdes på. :-)	I meget høj grad
102	Rigtig god modtagelse. Personalet meddelte, at de vidste, at jeg var ankommet. Altid rart at vide, hvis man f.eks. skal sidde og vente.	I meget høj grad
109	Jeg skulle have fjernet prostata. Der opereres to hver dag. En om morgenen og en efter frokost. Jeg var sat til at møde [om morgenen], på trods af at min operation var planlagt til efter frokost. Jeg var fastende, jeg stod op klokken fire, og jeg har diabetes!	I nogen grad

114	Alt ok.	I meget høj grad
115	Alt gik som forventet.	I meget høj grad
123	Flot modtagelse.	I meget høj grad
126	Der er temmelig mørkt, da jeg mødte. Hvis indkaldelsen havde været halv time senere, var der mere liv i bygningerne.	I meget høj grad
128	Ingen kommentarer til forbedringer. Personalet var søde, og en enkelt kom og hilste godmorgen, fordi hun kunne huske mig fra introduktionsbesøget dagen før. Det var yderst tilfredsstillende.	I høj grad
131	Første indlæggelse ikke så vel modtaget som anden gang.	I nogen grad
134	Modtagelsen var fin, der gik ikke længe, inden der kom en sygeplejerske og sensygeplejerske elev og lavede journal. Sygeplejersken sørgede for at fjerne behåring. Jeg snakkede med en læge NN. Efterfølgende blev jeg fulgt til patienthotellet.	I meget høj grad
139	Modtagelsen var i orden. Ventetiden var, fordi jeg var nummer to til operation.	I høj grad
141	Fin modtagelse.	I meget høj grad
145	Jeg kørte til min huslægen [sidst på sommeren om morgenen]. Jeg fik en akut indlæggelse for akut behandling, og jeg kørte straks til syghuset i Skejby. Undersøgelsen tog lang tid, til om aftenen. Jeg spiste ikke hele dagen på grund af undersøgelsen. Jeg havde stærk hovedpine og havde det dårlig, men jeg skulle bestemme, hvad lægen nu skulle gøre, men det kunne jeg ikke. Derfor fik jeg en ny aftale på andet syghuset. På andet syghuset gav de kun en snak om min sygdom, men ingen behandling. Jeg fik igen en ny aftale til Skejby syghuset til [engang i efteråret]. Så vidt til emnet "akut indlæggelse" (to måneders venten på behandling). Samme symptomer har jeg fortalt min huslægen [om] i en periode af fire til fem år, men det bliver ikke undersøgt, [og] jeg får kun dårlige svar. Jeg finder det stærkt kritisabelt, at jeg ikke har fået en bedre og grundig undersøgelse og behandling af mine smerter.	Uoplyst
161	Jeg har ikke nogen kommentarer eller forslag til forbedringer til selve indlæggelsen, operationen og udskrivelsen, her var alt perfekt. Fantastiske, venlige og kompetente er min oplevelse af det personale, der behandlede mig gennem hele indlæggelsen. Stor tak til alle, jeg var i berøring med, for en rigtig god oplevelse trods alvoren i sygdommen. Skulle jeg komme med forslag til forbedringer, er det i forløbet op til indlæggelsen. Her oplevede jeg megen ventetid, som må kunne koordineres bedre. [I efteråret] indkaldt til samtale [om formiddagen] i ambulatoriet (15 minutters samtale om sygdommen, og hvad de kunne tilbyde), herefter henvist til afdelingen, her ventede jeg ca. en time på en samtale med en sygeplejerske for forberedelse til indlæggelsen, herefter ca. to timers ventetid på samtale med læge NN, i sig selv ikke skræmmende ventetid, men ikke informeret om trin to og tre, så der gik alligevel en hel dag, når jeg regner kørsel til og fra [anden by] med. Helt galt gik det dagen før indlæggelsen [nogle dage senere], her var jeg indkaldt til en ultralydsscanning af lungerne, idet læge NN havde observeret, at der var lidt væske på højre lunge, og han ville være helt sikker på, at der ikke var noget, inden jeg skulle i narkose. Her var jeg indkaldt til at møde [om morgenen] på afdelingen for derfra at blive sendt ned til anden afdeling, var oppegående og i eget tøj og for at gøre en lang historie kort og efter at have været sendt to gange ned på anden afdeling i eget tøj, bare for at blive sendt tilbage igen, da det stod i deres papirer, at jeg skulle komme sengeliggende, kom der besked [om eftermiddagen] fra anden afdeling, at de var klar til at lave undersøgelsen. Hurtig omklædning til hospitalstøj og i sengen, portøren kom og kørte mig til afdelingen, her kunne jeg rejse mig fra sengen og sætte mig på en stol til to minutters ultralydsscanning, herefter tilbage til sengen og med hjælp fra portøren tilbage til afdelingen, vagtskifte på afdelingen, ventede yderligere 45 minutter på samtale med sygeplejerske, som aldrig kom, inden jeg meddelte tilfældig sygeplejerske på gangen, at nu kørte jeg hjem og ville komme næste dag [om morgenen] som aftalt. Er super tilfreds med forløbet fra jeg fik konstateret kræften, både med personalet, behandlingen og tidshorisonterne, men den ene dag ville jeg gerne have været foruden.	I meget høj grad
162	Det var perfekt, ingen kritik.	I høj grad
165	Jeg oplevede en positiv og afslappet atmosfære omkring min modtagelse og "indlæggelse".	I meget høj grad
170	Alt var tilrettelagt meget professionelt.	I meget høj grad
171	Venlig og meget kompetent modtagelse.	I høj grad
172	Jeg har kun ros og beundring for den positive måde, man arbejder på afdelingen.	I meget høj grad
174	Det kunne være rart, hvis I var mere præcis, så man kunne undgå de lange ventetider.	I ringe grad
176	Jeg sov en anelse over mig, men blev lidt forsinket pga., at det var meget forvirrende at finde den rette afdeling. Men jeg blev opereret til tiden.	I høj grad

182	Orienteringen om, hvad der skulle ske, når vi ankom til afdelingen, var ikke helt sådan, da vi ankom. De var ligesom ikke klar over, at vi kom og måtte vente nogen tid på, at nogen fandt ud af det. Ingen vidste, hvor privathospitalet var, og ingen vidste, hvornår der var spisetider derovre. Jeg fik at vide, vi skulle være på afdelingen senest [sidst på eftermiddagen], men blodprøver skulle først tages [først på aftenen].	I nogen grad
183	Behagelig, venlig og rolig modtagelse. Jeg følte mig tryk og velkommen.	I meget høj grad
185	Modtagelsen var perfekt og alt forløb stille og roligt. Jeg blev vist hen til den stue, hvor jeg skulle "klargøres", og her var sengen ikke klar, hvad der blev undskyldt. Det var nu ikke noget, der generede mig. Det havde jo ikke indflydelse på det videre forløb. Sygeplejersker, portør og øvrigt personale var meget flinke og hjælpsomme under hele indlæggelsen. På trods af operationen, alt i alt en positiv oplevelse.	I meget høj grad
188	Tilfreds med personale og modtagelse.	I høj grad
189	Jeg var meget tilfreds med mit ophold på hospitalet.	I meget høj grad
191	Efter en fotografering af nyrerne havde jeg en samtale. Mens jeg ventede, blev jeg meget utilpas med høj feber og kuldegysninger. Det blev observeret af min hustru, der var med ved undersøgelsen. Hustruen henvendte sig til en sygeplejerske, der straks kontaktede en læge, som kunne konstatere, at der i forbindelse med undersøgelsen var opstået en infektion. Herefter blev jeg straks indlagt for bekæmpelse af infektionen.	I meget høj grad
195	Jeg ved ikke, om det er sygehusets opgave. De ventilatorer, som sættes på kateteret, hvor man selv tømmer blæren, bliver utætte efter få dages brug. Det synes jeg er kritisabelt, det må kunne gøres bedre. Jeg var indlagt på Urinvejskirurgi på Skejby Sygehus, hvor jeg påtalte det til personalet.	I meget høj grad

Beskriv venligst den eller de fejl du oplevede

ID		Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
3	Det var en kendt komplikation under operationen.	I meget høj grad
17	Der var aftalt forplejning til mig i forhold til min multialergi, men da jeg bad om lidt at spise, var der ikke lavet mad til mig, hvilket betød at jeg ikke fik mad overhovedet under min indlæggelse. Jeg var selvfølgelig temmelig sulten efter operationen og fasten der forinden. Det er det eneste klagepunkt, jeg har i forhold til min indlæggelse.	I høj grad
27	Jeg var blevet lovet indlæggelse efter operation, men blev udskrevet samme dag og sendt med en taxa uden plejepersonale.	Slet ikke

52	<p>Fjernet en nyre pga. ondartet tumor, dog opstod der svære komplikationer i form af "ruptur af milt", som efter ni dage medførte haste indlæggelse på [kirurgisk] sengeafsnit med efterfølgende overførelse til intensiv afdeling og efterfølgende åben operation, hvor milten desværre måtte fjernes, og jeg nu mangler en væsentlig del af mit immunforsvar som følge heraf og skal så for egen regning selv betale for vaccinationer med min fede invalidepension = ca. 20 pct. af mit månedlige rådighedsbeløb. Jeg lavede ingen fejl og kontaktede egen praktiserende læge på fjerde dag efter fjernelse af nyre, men kunne ikke opnå at få en tid til trods for tre e-konsultationer og et personligt fremmøde ved sekretærdisken i lægepraksissen. Jeg blev tilbudt en tid ca. 14 dage fremme, og jeg satte mig derfor tilbage i min bil og kørte hjem igen med uforettet sag, hvilket medførte, at jeg måtte hasteindlægges pr. ambulance ca. fe, dage senere (det kan jeg ikke huske). Jeg har siden erfaret via opererende læge, at var jeg kommet én time senere, havde jeg ikke kunne skrive dette brev (= død). Jeg kan dog huske, at jeg ikke kunne nå igennem til vagtlægen og valgte derfor at ringe direkte til [Skejby] og blev her omstillet til [kirurgisk] afdeling og talte med en sygeplejerske, som fik en læge til at ringe mig op på under ét minut. Lægen var vågen og kvik, og afhentning med ambulance blev straks arrangeret. Jeg låste døren op og bugserede mig på toilet, da jeg ikke helt var sikker på, om jeg skulle tømme mig selv for mav indhold og hvilken vej, jeg skulle det. Jeg husker dog kun to glimt mere fra det næste døgn; nemlig at jeg var i en ambulance, og at jeg lå på intensiv med en læge på hver side og en tredje for fodenden af mit leje. Siden vågnede jeg op efter åben operativ fjernelse af min milt med 41 metal clips i min mave, fik jeg at vide, at der var fjernet omtrent 5 liter blod fra min bughule, som var blødt fra milten og har i mit snart lange indlæggelses forløb erfaret, at der aldrig er nogen af de læger eller sygeplejersker, jeg har haft kontakt med, der har oplevet noget lignende; her inkluderet de opererende læger som fjernede milten. Jeg sidder her med tanken om, hvordan havde det set ud, hvis jeg på fjerde dagen, da jeg begyndte at få lidt ondt, rent faktisk havde kunnet argumentere mig frem til en tid hos lægerne. De har store problemer med nye uvidende lægesekretære, dårligt fungerende telefonanlæg, som medfører, at man altid er nød til at køre derud frem for at ringe. Når man så står der, opdager man hurtigt, at de heller ikke rigtigt er gearret til syge mennesker. Jeg blev ved disken [om sommeren] tilbudt en tid [om efteråret], selvom at jeg var helt hvid i hovedet og svedte tydeligt. Da jeg så blev lidt sur og forsøgte at påpege dette, kunne jeg først få en tid, når jeg ville tale pænt igen (jeg svinede ingen til, men påpegede surt lægesekretærens inkompetence) og fremhævede her, at jeg [den sommer] stod der med en tumor i nyren, som var konstateret [tidligere på sommeren]. [Senere på sommeren] ringede jeg 34 gange til lægerne, men jeg kom ikke igennem ved disken. [I starten af august] blev jeg så tilbudt en tid [senere på måneden], så min læge kunne iværksætte mit kræftpakkeforløb og dermed min tre ugers behandlingstid = vente ca. fem uger på en efterfølgende tre ugers behandlings garanti. Da jeg så står ved disken [om sommeren om morgnen] med en ruptur på milten, står jeg rent faktisk med min bærbare computer under armen og forsøger at vise lægesekretæren, at jeg ikke kan komme i kontakt med deres hjemmeside, og at jeg får timeout gang på gang, får jeg så at vide, at det må være min computer, det er galt med for deres anlæg fejler ikke noget, det til trods for, at jeg kan vise, at jeg kan komme på alt andet fra mine foretrukne på millisekunder, jeg viser også at der [om sommeren] er 22 opkaldsforløb på opkaldslisten i min telefon, samt at jeg laver tre opkald, mens jeg står der og kun får beskeden, "Det kaldte nummer er enten optaget eller i uorden", men får beskeden fra lægesekretæren, at hendes anlæg ikke fejler noget, og at hun sagtens kan ringe igennem. Jeg har seriøst ondt, er nu sur og er ved at være lidt træt af en lægesekretær, der nu kun vil bede mig tale ordentlig og absolut intet andet kan sige. Vi har dog før kollideret [tidligere på sommeren] omkring tiden til kræftpakken [senere på sommeren], men blev her reddet af min læger, der tilfældigt kommer ind i sekretariatet og giver mig en straks tid få minutter efter. Hvem har så fejlet her? Måske har de opererende læger fejlet ved fjernelse af min nyre, og dette har nok medført, at der har været en overset blødning inden i milten og dennes hinder. Helt sikkert er det dog, at det praktiserende lægecenter er faldet totalt igennem [den ene læge] og [læsesekretær] læge. Personligt mener jeg, at disse mennesker ikke længere bør udføre hverv, der omhandler syge og ny opererede mennesker samt, at disse personer helt på lige fod med private erhverv skal og bør holdes ansvarlige økonomisk. Samfundet kunne have sparet en betydelig del, hvis man fra deres side havde udvist lægefaglig ansvarlighed i stedet for med stor energi at have fejlet for egen dør og benyttet systemet med e-konsultationer (tre stk. af 180 kroner) for bare at komme til at køre i bil til disken og siden derfra igen med uforettet sag og en "samfundsregning". Mon ikke at de fik deres 540 kr., og havde jeg fået en tid rent faktisk, ja så også en lægefaglig konsultation oveni.</p>	I høj grad
56	<p>Mit blodtryk var lavt og ved overgang fra opvågning til sengeafsnit om aftenen, fik jeg ikke væskedrop, med det resultat at blodtrykket, målt af sygeplejersken, var alt for lavt. Sygeplejersken gav mig så efterfølgende drop. Jeg oplevede manglende intern kommunikation i forbindelse med mit væskeindtag og afgang i processen med at få mit blodtryk normaliseret.</p>	I høj grad
63	<p>Kun det, at de havde glemt at tage blodprøver, men det betød jo kun lidt udskydelse af operationen.</p>	I høj grad
109	<p>Mit urinkateter blokerede for afløbet fra nyrerne efter operationen. Tog tid at finde ud af, ved at blive hjemsendt inden fejlen blev erkendt.</p>	I nogen grad
115	<p>Efter vel overstået operation, fik jeg tarmslyng og måtte genindlægges.</p>	I høj grad
126	<p>Der blev på nettet noteret, at venstre nyre var fjernet, men det var højre. Det er siden hen blevet rettet.</p>	I meget høj grad
132	<p>Manglende smertedækning.</p>	I nogen grad
185	<p>Som tidligere beskrevet var den seng, hvor jeg skulle klagøres, ikke klar, så der skulle lige køres en ny seng ind på stuen. Jeg ved ikke, om det kan kaldes en fejl. Det er ud fra mit synspunkt, i den lave ende af skalaen.</p>	I meget høj grad

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

ID		Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
9	Ved min udskrivelse havde de lavet den største fejl ved at meddele flextrafik, at jeg skulle blive siddende i min kørestol. Prøv selv at sidde i den stilling 130 kilometer uden ordentligt ryglæn, og puden jeg sad på. Føj for helvede, hvor havde jeg ondt i ryggen efter fire kilometer.	I nogen grad
10	Der var aftalt tid til en samtale med lægen, der opererede, klokken ti dagen efter operationen. Det var aftalt, at min kone skulle være til stede under samtalen. Lægen kom imidlertid allerede til samtalen klokken otte, derfor var min kone ikke kommet, og jeg måtte tage samtalen alene.	I høj grad
23	Jeg manglede ikke information. Jeg havde været indkaldt til operation tidligere som blev aflyst.	I meget høj grad
35	Alt var ok!	I meget høj grad
38	Jeg havde tidligere fået en anden tid, hvor jeg før operationen skulle til CT-skanning. Da jeg inden indlæggelsen havde fået at vide, at det gjorde man så bare inden operationen, forventede jeg, at det skulle ske. Det skulle jeg til min overraskelse ikke, da jeg blev kørt direkte til operationen. Ved udskrivelsen kunne lægen ikke svare på mine spørgsmål om MIN operation, da han ikke havde læst om den, det var hans svar. Så jeg mangler stadig svar.	I ringe grad
47	Generelt oplevede jeg indlæggelsen meget positiv, omsorgsfuld, og nærværende, men mine nætter oplevede jeg meget kolde, uintereseret personale. F. eks. spurgte jeg en nattevagt om hjælp, da jeg var sengeliggende. Fik svaret: "Du kan ringe efter din egen sygeplejerske". Jeg ville bare have lukket et vindue. Ligeledes oplevede jeg, mig som en ting om natten, når jeg ikke kunne sove. Ingen præsentation af sygeplejersken når hun mødte mig første gang, spurgte ikke ind til mig eller hvordan jeg havde det. Det er første gang i mit liv, at jeg var indlagt og lå alene på stuen den første nat. Jeg var bange og utryg, og følte mig alene i verden. Da havde jeg haft brug for en hånd på skulderen og lidt omsorg, og et opsyn lidt oftere end hver fire time. Det er ikke for at være en drage, at jeg skriver dette, men jeg har brug for at dele det med jer. Generelt et meget kompetent, dygtigt og omsorgsfuldt personale både læger, sygeplejersker og fysioterapeut.	I høj grad
52	Jeg kunne godt ønske, at kommunikation omkring operation, undersøgelse og komplikationer gik uden om de praktiserende læger, som jo er speciallæger i almen medicin, og dermed direkte til de opererende afdelinger/læger, som er speciallæger i hver deres helt specifikke felt. Havde jeg haft muligheden for at ringe og komme med på en stuegang blandt afdelingens lægeteam, er jeg overbevidst om, at jeg i dag havde haft min milt og dermed et bedre immunforsvar til min efterfølgende immunterapibehandling (kræft behandling). Jeg ville formentlig kunne tåle en større dosis og havde nok ikke haft et 25 cm langt sår på nedre maveregion, som i øjeblikket er lidt betændt og derfor forsinker opstarten af min immunterapi på tredje uge, for jeg er desværre nødt til at hele alle ydre sår inden opstart... Jeg konkluderer, at det giver færre komplikationer at være i direkte forbindelse med den opererende afdeling, som jeg er nu efter ni dages indlæggelse og i min åbne indlæggelse den næste halvanden uge, hvor jeg kan henvende mig direkte på afdelingen om alt... Jeg siger ikke, at de praktiserende læger ikke læser, hvad der står i journaler m.m., men jeg postulerer gerne, at de først læser ca. et minut, før de kalder dig ind fra venteværelset, hvis man da kan komme så langt. Desuden er personen, som giver dig denne tid, ikke lægefagligt uddannet og har så bestemt ikke læst, hvad du fejler. Det giver betydeligt flere bekostelige komplikationer end nødvendigt. Tillæg her den menneskelige betydning også, som for mig har betydet, at der vil gå længere end min resterende levetid, før jeg igen tror på praktiserende læger....	I høj grad
69	Jeg nåede at blive udskrevet inden fysioterapeuten kom til stuen (halv time time).	I meget høj grad
70	Mangler information om kemo. Jeg tror de glemte at give mig to stk. piller.	I ringe grad
74	Da det for mig var første gang, jeg var indlagt med operation. Var jeg noget usikker om indtagelse af smertestillende morfin, bivirkninger og hvornår jeg skulle trappe ud!!!	I meget høj grad
80	Jeg blev udskrevet dagen efter operation, selvom jeg ikke var i en tilstand, hvor jeg burde udskrives. Jeg fik oplyst, at man forventede, at mine pårørende kunne klare opgaven med at pleje mig efter hjemsendelse, selvom jeg flere gange havde oplyst, at JEG BOEDE ALENE OG IKKE HAVDE NOGEN PÅRØRENDE DERHJEMME.	Slet ikke
86	Information omkring tid for sygemelding/hvor hurtigt man må starte på arbejde igen.	I høj grad
87	I det udleverede materiale stod, at man ville blive hjulpet op for at gå lidt samme dag, som operationen fandt sted. Da jeg så, hvor travlt personalet havde, tænkte jeg, at jeg kunne hjælpe selv, så jeg tog mit eget tøj på, målte [] ud og ville gå min sædvanlige []. Efter [mange] ture kom personalet og bad mig sætte mig i stolen og hvile. For en ingeniør manglede [der] grænseværdier i det udleverede materiale. Har (næsten) overholdt informationen. Var på arbejde to timer om dagen den første uge efter operationen, fire timer de næste to uger, er nu på seks en halv time om dagen og venter at være på sædvanlig arbejdstid fra [morgen til aften] i næste uge. Har dyrket fitness med stærkt reducerede vægte fra ugen efter hjemkomst og kun en gang haft en smule blødning fra et af sårene. Lægen sagde "arbejd ikke over smertegrænse", og det er (næsten) overholdt.	I meget høj grad
97	Efter endt operation fik jeg kun på eget initiativ mulighed for at få kontakt til en læge, der kunne forklare mig, om de havde udført præcis den operation, de havde planlagt. Det var nemlig ikke tilfældet, hvilket jeg dog var blevet informeret om inden.	I høj grad

109	Sygeplejerskerne var meget imødekommende, men de skiftede hele tiden, og oftest kendte "en ny" ikke noget til mit sygdomsforløb/status.	I nogen grad
110	Jeg var ikke blevet informeret om, at efter en epiduralblokade kunne man få permanent ondt i ryggen. Det ville have været rart [at vide], da jeg nu, en måned efter min operation, stadig har i ryggen.	I nogen grad
115	Der var ingen mangler.	I høj grad
128	Personligt var jeg i tvivl om opfølgningen. Jeg havde fået at vide ved udskrivelsen, at operationen var gået godt, og der ville komme en opfølgning. Der gik omkring 14 dage, uden at jeg hørte fra læge eller sygehus, så derfor kontaktede jeg sygehuset og spurgte, hvornår en opfølgningsskanning ville foreligge. Opfølgningen vil foreligge, når den er blevet booket ind i systemet, men dette var jeg ikke klar over. Måske skal det præciseres, om opfølgningen kommer fra egen læge eller fra sygehuset, og at informationen om opfølgningen først kommer ifølge ovennævnte procedure.	I høj grad
131	Information vedrørende kateter og gener ved dette.	I nogen grad
134	Jeg var den første på listen den dag, og blev hentet på hotellet [tidligt om morgenen] og kørt til afdelingen. Fik antibiotika intravenøs og blev efterfølgende kørt til operationsstuen. Efter operationen var jeg på opvågning, og kom til afdelingen [midt på dagen]. Efter operationen blev jeg udskrevet hen på eftermiddagen og jeg havde det godt. Det varede [nogle dage], så begyndte sten og pung at hæve meget, og jeg ringede til afdelingen og fik at vide, at lægen gerne ville se mig dagen efter [om formiddagen]. Jeg kørte til Skejby og havde en del ventetid inden lægen kom, da han [havde andre opgaver] på det tidspunkt. Da han kom og så på hertilighederne, var han ikke i tvivl om, at der var tale om infektion, og jeg kom på en meget stærk kur med antibiotika, og jeg skulle så blive natten over. Den kur skulle vare i [over en måned]. Jeg skulle så komme igen [tre gange i løbet af efteråret], hvor protesen skal aktiveres.	I meget høj grad
136	På opvågningsstuen kom lægen og informerede mig om operationen. Det var alt for tidligt, jeg husker INTET.	I meget høj grad
159	Det har jeg ikke manglet.	I høj grad
162	Talte kun via telefon med læge NN efter operationen.	Ikke relevant for mig
165	Alt gik, som jeg ønskede det.	I meget høj grad
174	Ja, angående udskrivelsen.	I ringe grad
176	Jeg er i det hele taget positivt tilfreds med hele forløbet.	I meget høj grad
188	Ved udskrivelse har jeg haft problemer med utæthed under pungen, og i forbindelse med dette synes jeg, det er svært at komme igennem til Skejby Sygehus.	I høj grad

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

ID		Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?
3	Under operationen [i sommer], blev jeg ved en fejl påført en læsion, som medførte, at operationen blev afbrudt, og et nyrekateter blev lagt ud igennem siden. [Godt en måned senere] blev jeg undersøgt og godkendt til en ny operation, men pga. ventetid, kom jeg først til [halvanden måned senere]. Det synes jeg var meget lang tid at vente! [Kvalitet i behandling, Ventetid]	I meget høj grad
6	Jeg sov meget dårligt første nat efter operationen primært pga. en epidural-pumpe, som larmede og vækkede mig (jeg var rigeligt smertedækket og havde ingen smerter). Jeg bad natsygeplejersken om nogle ørepropper og fik udleveret de ringeste ørepropper, jeg endnu har prøvet. De var svære at sætte i øret, og de dæmpede lyden omtrent så meget som en strikket bomuldshue. Dagen efter havde min kone et sæt ørepropper med fra apoteket, og jeg sov som en sten. Jeg synes, at det er ærgerligt, at man sparer ørepropper til et par kroner, når det i sidste ende kunne betyde en tidligere udskrivelse, når man møder udfordringerne udhvilet. [Fysiske rammer]	I høj grad
10	En god oplevelse.	I høj grad

17	Kommunikationen imellem plejepersonalet kunne godt forbedres en smule, så man som patient får samme svar og vejledninger af alle samt, at de aftaler, der laves imellem patient og læge/sygeplejersker, bliver overleveret i forbindelse med f.eks. vagtskifte. [Kommunikation og information]	I høj grad
22	Ansætte flere sygeplejersker eller sosu-assistenten. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
23	Aflyst operation. Årsag: akut nyretransplantation.	I meget høj grad
32	Udmærket tilfreds.	Uoplyst
35	Det var dejligt efter et døgnns faste igen at få mad, dejlig velsmagende mad af hyggelige og flinke sygeplejersker. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
36	Ved tidligere operationer er jeg blevet bedt om at møde på afdelingen [om morgenen] og er først kommet på OP [om eftermiddagen]. Det kunne måske tilrettelægges bedre. Dejligt er det, at det har været den samme læge ved hver operation (fjernelse af polypper i urinvejene) og dejligt er det, at det er én sygeplejerske, der har ansvar for mig hele dagen. [Kontaktperson, Ventetid]	I meget høj grad
38	De to dagssygeplejersker gjorde virkelig, hvad de kunne, men virkede meget stressede. De viste stor forståelse og lyttede. [Relationer til personale/Pleje]	I ringe grad
39	Alt gik fint indtil jeg skulle hjem dagen efter operationen. Jeg synes, at det er for tidligt at sende folk hjem så kort efter en operation. Det var meget smertefuldt at gå til bilen og smertefuldt under transporten på vej hjem. Man burde have en ekstra dag på hospitalet. Efter to døgn begyndte smerterne at aftage. Heldigvis har min kone været hjemme for at passe mig, alene ville det havde været umuligt. [Kvalitet i behandling]	I høj grad
47	Dagsygeplejerskerne var meget lyttende og omsorgsfulde. Lægen, der opererede mig kom dagligt og spurgte ind til min tilstand. Meget positivt. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad

- 52 Alle sygeplejersker og læger er helt utroligt søde og hjælpsomme på Urinvejskirurgisk Sengeafsnit, man mærker dog, at der er meget travlt og ikke så mange hænder, som der reelt er behov for, og dette giver nogen ventetid her og der. En stuegang mellem kl. 09.00-10.00 bliver ofte forsinket. Jeg spurgte flere gange hvorfor, og måtte konstatere, at manglende blodprøvesvar og indskudte akutopgaver oftest var årsagen. Diverse akutopgaver er selvfølgelig helt ok, men manglende blodprøvesvar er knap så ok. Lægefagligt forstår jeg naturligvis, at man skal have svar på en prøve før man kan regulere på medicin og anden behandling, det må naturligvis være at foretrække, at man har svar, så man i lægeteamet kan diskutere en behandlingsændring. Dette sker dog ofte med en dags forsinkelse, da lægerne mødes mellem 08.00-09.00. Får lægen så et svar på en blodprøve kl. 11.15, så må han under stuegang tage egen beslutning samt ofte afbryde dagens flow for at lige returnere til computeren samt ringe og konsultere andre læger, som selv er optagede, og derfor må ringe tilbage måske fire timer senere efter en afsluttet operation. Lægens arbejde bliver derfor hyppigt efter devisen to skridt frem og et tilbage, tænk hvad vi kunne få for samme penge, hvis kun han gik frem, f.eks. ved at sørge for, at forarbejdet var i orden til ham og teamet. På afdelingen er der helt utroligt beskidt, det drejer sig om alt fra senge, sengeborde, fodlister, kabelbakker mm. Eksempelvis bliver en madras aftørret med en pladdervåd klud, men ikke tørret efter. Man opløser skidt, bakterier og blodpletter med den våde klud og fordeler dem ud over hele madrassen, men man tørrer ikke efter, men lægger bare lagen på den drivvåde madras således, at lagnet opsuger vandet fra madrassen med store, våde skjolder til følge. Det samme vand, som har aftørret et meget stort antal madrasser den dag. Den slaskvåde klud drypper lystigt på sengeramme, motorer og hjul, og sengene bærer tydeligt præg heraf, det samme gælder sengeborde, hvor stel og hjul ligner noget, der er klar til at blive kasseret. Man sætter rent, nyvasket linned på rullende skærm, men benene på skærmene er bøjedede og skærmene vipper faretruende og er så skadede, at de udgør en reel vælterisiko. Jeg bad selv om at få en skærm fjernet, da den var ved at vælte for tredje gang. Personligt ville jeg kunne have rettet ben og hjul på skærmen på ca. fem minutter og dermed fjernet risikoen for, at den ville vælte ned over en patient på en afdeling, hvor alle indlagte ligger på ryggen med større eller mindre operationssår på maveregionen. Når man så påtaler dette, bliver skærmen så flyttet ind på nabostuen og ikke til reparation og damprens. Hvad ved da også en dum tekniker om den slags? Når man så bliver indlagt ni dage senere pga. komplikationer, så lander man så på nabostuen og kan konstatere, at nu står den så her uden nogen form for reparation. Gulvvask på stuen er der mere end ni dage imellem, første dag spildes en del blod og urin fra et nyrekateder og om natten, hvor spildet foregik, tørrer sygeplejersken fint op, vrider kluden op og tørre igen samt tørrer helt tørt og spritter af, men da det er nat og belysningen sparsom, ser hun ikke, at der helt inde under sengen, er yderligere en overset plet, som reelt ikke udgør et problem for så vidt, at der også er almindelig, daglig rengøring, men det er der ikke. Dette er under min kvikke nabos seng, vi beslutter derfor, at holde lidt øje med pletten og for at kunne genkende den blandt alle de andre, aftørrer jeg den næsten helt runde plet halvt, men otte dage og tre patienter senere, er der stadig samme halvmåneformede plet under nabosengen. Undervejs har jeg set hvordan rengøringspersonalet vasker gulv (vander gulv). Det foregår ved at bruge støvmoppen sammen med tre sjatter vand udhældt på gulvet med et litermål således, at med den udhældte rest postevand fra en drikkekande, man alligevel er nødt til at fjerne, kan gøre gulvet nogenlunde vådt, inden man skifter støvmoppen. Hvorfor er jeg så obs. på rengøringen? Det kommer sig af, at jeg den første morgen efter min nyrefjernelse, slås med kvalme og manglende appetit, men alligevel vælger at forsøge mig med havregryn med lidt rosiner i, og da jeg netop er gået i gang med at spise, ankommer rengøringen på stuen med rigelig våd klud til hele stuen, vælger den rengøring at starte netop med mit sengebord, hvor jeg sidder og forsøger at spise en enkelt mundfuld af gangen. Sengebordet bliver i rasende tempo vandet med beskidt klud rundt om alle ting på bordet, og jeg slipper straks morgenmaden og løfter papbakker, tomme brækposer, og mobiltelefon, men her er man tydeligvis færdig, og rengøringen kaster sig over den opklappelige del, hvor bakke, tallerken og havregryn med mælk står og fylder stort set 95 procent af fladen med det resultat, at kluden slasker ned i mine havregryn og slasker mælk og gryn over det meste af bakken. Jeg er da klar over, at rengøringsdamen har fået at vide, at hun skal tørre "her og dér", og så også "dér og hér" for at få sine penge, og det gør hun så uden hensyn til, om tingene bliver rene af det og med så stor vandmængde, at hun er sikker på, hvis hendes overordnede kommer på kontrol, så vil han straks kunne se, at det hele er vådt, og at hun har berørt og fordelt bakterier på samtlige overflader, hun har fået besked på. Når jeg selv tørrer af, så bruger jeg ikke sort vand, først bruger jeg en rigeligt våd klud til at afvaske en overflade med, siden opvrider jeg kluden hårdt og eftertørre med det formål at absorbere opløst skidt og snavs sammen med afvaskevandet, og til sidst tørrer jeg efter med en ren og tør klud for ikke at efterlade en våd overflade. Under hele denne proces er jeg opmærksom på, at jeg ikke spilder tiden ved ikke at have fået opløst alt skidt og snavs så, jeg skal starte helt forfra. Egentlig ikke så svært igen, det ansatte rengøringspersonale på Skejby Sygehus fokuserer vist mest på, om lønnen er gået ind til tiden, og om de har holdt egen ryg fri, så de ikke kan angribes af deres overordnede, som selv egentlig også har mest har fokus på lønpenen. Er det mon dårlig rengøring, der nu gør, at de sidste fem cm af mit mavesår er betændt og ikke helt vil hele? Husk, at man alle steder i livet kan spare så meget, at alting bliver dyrere. Sparer man eksempelvis på bremseservice på privatbilen, så vil mekanikeren efter 1 eller 2 år skifte stort set hele bremsesystemet i stedet for bremsebelægninger i 10 år frem inden den dyre tur. [Fysiske rammer, Relationer til personale/Pleje]
- 54 Ankom om morgenen. Hygiejnen på toiletterne var meget kritisabel. Både på stuen og på gangen. [Fysiske rammer] I høj grad
- 56 Det ville være vældig rart og betryggende, hvis den samme læge var nærværende gennem hele forløbet. Jeg synes, at én læge til kommunikation om undersøgelser/tilrettelæggelse, én til kommunikation om operation og derefter tre-fire stykker til resten er forvirrende. Sygeplejerskerne er generelt dygtige og empatiske. [Kontaktperson, Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje] I høj grad
- 63 Sovende besøg af lægen efter operation, ellers godt tilfreds. [Kvalitet i behandling] I høj grad
- 69 Selvom det blev oplyst, at jeg ikke kunne tåle morfinstoffer, fik jeg alligevel dette under operationen, hvilket efterfølgende gav kvalme i halvandet døgn. [Kvalitet i behandling] I meget høj grad
- 70 Sygeplejerskerne havde for meget om ørerne. [Relationer til personale/Pleje] I ringe grad

74	Mere information om morfin og bivirkninger! [Kommunikation og information]	I meget høj grad
80	Jeg skulle igennem flere forundersøgelser, som ikke kunne ske den samme dag. Jeg fik derfor en indkaldelse til hver forundersøgelse og af en ny læge hver gang. Jeg blev også indkaldt til en forundersøgelse, som jeg havde været til inden. Jeg har en klar oplevelse af, at afdelingen for hver undersøgelse fik en "streg" til optællingen af deres effektivitet. Da jeg ikke har en samlever/ægtefælle, havde jeg i nogle tilfælde en nabo eller bekendt med til nogle af undersøgelse og samtalerne af hensyn til forståelse af informationerne. De blev behandlet pænt, men blev betragtet som om, at de også ville overtage plejen efter hjemsendelse. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	Slet ikke
84	Alt meget fint.	I høj grad
87	Det var en fabelagtig kompetent, venlig og empatisk behandling af et personale, som var meget hårdt belastede af arbejde. Men travlheden blev ikke vist under de samtaler, jeg havde med personalet. Jeg følte, at jeg var den eneste patient de overhovedet skulle tage sig af. I øvrigt gælder det også indkaldelsen til kontrol [næste år]. Det betyder, at de få gange man tænker "er alt nu i orden?", så beroliger det at vide, at det af kompetente folk er vurderet, at kontrol ikke er nødvendig før 2018. Med Møllehaves ord var det "skuffelserne, der ikke blev indfriet". [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
97	Utroligt imødekommende og omsorgsfuldt personale med henblik på den enkeltes behov. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
99	Jeg synes, at afdelingen tog sig godt af mig, da jeg ikke har det godt med at "give" slip under fuld narkose, og da det var i min penis, der skulle opereres, måtte jeg smide blufærdigheden ud. Alle var rigtig søde selvom, jeg måske var lidt nervøs. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
109	1. Træne lægerne i "den svære samtale", når det svære budskab om sygdom skal gives. 2. Lade sygeplejerskerne have faste "områder" af stuer, når de er på vagt, så de ikke skifter så ofte. 3. Indkalde til fremmøde på et tidspunkt, der er relevant for operationstidspunktet og ikke alle "samtidig". 4. Vær opmærksom på patienter med diabetes i forhold til faste. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
110	Jeg havde et uheld med mit kateter, og der kom urin ud over badeværelsesgulvet. En ældre sygeplejerske kom og sagde, at hun ville tage handsker på, fordi "Det var klamt". Ikke lige det man har behov for at høre som [ung] med urin ud over det hele. Efter det giver hun mig en voksenble på med ordene "Så får du ikke flere uheld". Dette var en ekstremt nedladende og ubehagelig oplevelse. [Relationer til personale/Pleje]	I nogen grad
115	Det har været en rigtig god oplevelse, på trods af følgetilstanden. Alle læger, alt personale, udviste megen omsorg for min tilstand og gjorde alt menneskeligt muligt dag og nat, for at min tilstand blev normal igen. De var der, når der skulle lyttes og trøstes. De var der, når der var godt nyt. Stor tak til Prostatateam/Urologiteam, Aarhus Universitetshospital. [Relationer til personale/Pleje]	I høj grad
122	Ved udskrivelsen var aftalen, at jeg skulle have tid på Aarhus Universitetshospital til fjernelse af ureterkateter og mikrobiologisk svar efter ti dage. En uge efter blev jeg ringet op, at jeg skulle til anden by (!) for mikrobiologisk svar samme dag (!), og at jeg først kunne få fjernet ureterkateter i tredje by (!) 14 dage senere! Dette var ikke aftalen, og ureterkateret giver mig morfinkrævende smerter. Det er et problem! Derudover sagde den ene lægesekretær, at jeg kunne få fjernet ureterkateter hos egen læge. Den anden sagde hjemmeplejen, trods det kræver en cystoskopi. Til sidst fik jeg et afbud på Aarhus Universitetshospital. Da hoppede kæden helt af for mig, og samlet set blev jeg meget utryk og vred over forløbet. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I høj grad
126	I forbindelse med udskrivelsen oplevede jeg, at jeg skulle/kunne gå ned til en ventende bil. Ingen problemer, men da afdelingen er på første sal [] ville jeg af hensyn til såret ikke gå ned ad trapperne, men ved hovedindgangen til afdelingen var der ingen elevator. Konklusion, du kommer til hospitalet i ambulance eller går selv op ad trapperne. Når du skal derfra kan det kun ske i en sengelevator inde i afdelingen. Signal, du er sengeliggende eller i en kiste, en personelevator findes ikke ved hovedindgangen. Et rigtigt signal til en, der lige er blevet opereret for en livtruende sygdom? Absolut nej. [Fysiske rammer]	I meget høj grad
128	Jeg var til informationsmøde på sygehuset [i efteråret]. Efter samtale med en læge og en sygeplejerske henviste de mig videre til lægen NN, som lå etagen ovenover. Jeg og min partner ventede derfra forgæves. Vi kontaktede personalet og spurgte, hvornår det blev vores tur, men da afdelingen lukkede klokken 14.00 [den dag], måtte vi tage forgæves hjem og en ny aftale med lægen NN blev arrangeret dagen før operationen. Vi brugte altså unødigt eftermiddagen uden at få tilstrækkelig information. [Kommunikation og information]	I høj grad
131	[Mangler] info om forløbet, gener ved kateter og besked på, hvad der er næste skridt er. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I nogen grad

133	Jeg oplevede, at urinvejskirurgisk forgæves bestilte min MR-skanning to gange. Efter nogle uger stillede de mig om til MR, så de selv kunne forklare sig. De sagde vist, at de havde kalenderproblemer. Det betød tre ugers ekstra venten på skanning, som kom oveni de tre måneder, jeg skulle vente efter biopsier. Derudover undrede det mig, at jeg til samtalen efter skanning blev mødt af en læge, der medgav at det var en psykisk belastning at vente otte uger. Jeg sagde, at jeg havde ventet 15 uger mellem biopsi og skanning (oprindeligt 12 uger). Det kunne han ikke redegøre for. Jeg kom til at ligge på stue med [en anden patient]. Der var ligheder [mellem vores sygdomme], [men hans forløb var dog kortere]. Men jeg vil understrege, at personalet, jeg mødte på urinvejskirurgisk, var både professionelt, forstående, lyttende, havde tid og var simpelthen så søde! [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Ventetid]	I meget høj grad
134	Jeg kan kun sige, at personalet og lægerne på afdelingen, har været søde og flinke og har informeret mig godt. Da jeg så havde fået en infektion tog de det meget alvorlig, og jeg har været til kontrol hver fjortende dag siden. Nu er det blevet meget bedre, men jeg har stadig 24 dage tilbage af den antibiotika behandling jeg kom i. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
138	Højt informationsniveau. Godt med åben indlæggelse efter udskrivelse. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
141	Mit PSA-tal var steget fra ca. 8 i [sommers] til ca. 10 [en måned senere]. Jeg fik derfor tilbudt en MR-scanning tre måneder senere. Jeg opfattede stigningen som markant, og blev derfor utryk ved en ventetid på tre måneder. Dette meddelte jeg afdelingen, som derfor heldigvis fremskyndede MR-undersøgelsen, så jeg kun ventede ca. en uge. Jeg blev opereret seks uger senere, og da var PSA-tallet steget til ca. 30. En lille anke går derfor på, at det var mig selv og ikke afdelingen, der tog initiativet til fremskyndelsen. Bortset fra dette har jeg været særdeles tilfreds med forløbet. [Kvalitet i behandling, Ventetid]	I meget høj grad
158	Har været meget godt tilfreds med hele forløbet under min indlæggelse.	I meget høj grad
159	[]	I høj grad
161	Oplevede en meget travl, men venlig og kompetent akutmodtagelse i anden by, både under indlæggelse i [sommers] og indlæggelsen [i efteråret]. Travlheden gav dog også en del ventetid her. Ellers er det en super tilfreds patient, og har kun stor ros til alle jeg har været i kontakt med under hele forløbet. En særligt stor tak til lægen og sygeplejersken, der udførte ultralydsscanningen og lagde dræn i lungen [i efteråret] for at observere, at den var helt galt med nyren. [Kvalitet i behandling, Relationer til personale/Pleje, Ventetid]	I meget høj grad
162	Ventetiden var lang. [Ventetid]	Ikke relevant for mig
165	En rolig og behagelig atmosfære oplevede jeg fra start til slut. [Relationer til personale/Pleje]	I meget høj grad
170	Alle på afdelingen har været fantastiske, samt de læger NN, der har været involveret under forløbet har været utroligt dygtige, da mit tilfælde var lidt ud over det sædvanlige. Jeg er meget taknemlig for en veloverstået og professionel behandling fra alle involverede på Aarhus Universitetshospital. Ikke at forglemme andet sygehus, som foretog det sidste indgreb ambulat, var også rigtigt professionelle og søde til at forklare forløbet, så nervøsiteten forsvandt. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
172	Jeg synes, at afdelingen gjorde et meget kvalificeret arbejde. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
176	Helt igennem meget tilfreds. Følte mig i trygge hænder, og lægerne NN har lavet et flot stykke arbejde. Blev godt informeret under min opvågning. Helt igennem en positiv oplevelse. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling]	I meget høj grad
180	Jeg fik af lægerne en god uddybelse af behandling og dens forløb. De bedste råd for at kunne komme blærekræften til livs med kemo og operation. Stomisygeplejersken gav mig meget information om operationen og dens følger med smerter og tarmens funktion med følgende koliksmarter. [Kommunikation og information]	I meget høj grad
185	Der har aldrig været tvivl om, hvad næste step skulle være fra sygdommen blev opdaget og indtil nu. Herfra er næste step også fastlagt. Alt kommer i e-boks med god information. Der har været små ventetider, men faktisk mindre end forventet. [Kommunikation og information, Kvalitet i behandling, Ventetid]	I meget høj grad
191	Jeg fik en meget fin og fyldestgørende information af den læge, der var ansvarlig for min sygdom. [Kommunikation og information]	I meget høj grad
199	De har lavet et godt samarbejde med hjemmeplejen efter hjemkomst. Tak. [Kvalitet i behandling]	I meget høj grad