

Kommentarsamling for Hej Sundhedsvæsen

(21-12-2015)

Kommentarsamling

Denne kommentarsamling indeholder patienternes kommentarer. Kommentarerne er medtaget, hvad enten de har været positive eller negative. 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 mulig ændringer i kommentarerne.

Kommentarerne er tildelt et id-nummer, så det er muligt at identificere alle kommentarer fra den samme svarperson.

14. Var der noget under din indlæggelse, som du kunne tænke dig, der var gjort anderledes?

ID	Kommentarer - Hej Sundhedsvæsen	Alt i alt tilfreds
5	Jeg var meget tilfreds med min indlæggelse.	I høj grad
8	Mindre Støj. Hvorfor behøver indlæggelse af nye patienter foregå inde på stuen? Der burde være et modtagelse lokale, hvor alt det praktiske kunne gennemgås, FØR patienten blev vist hen til sin stue og seng. De andre patienter på stuen har ofte svært ved at finde ro, så en lille times HØJLYDT samtale og støj virker SÆRDELES forstyrrende. Jeg/vi behøver IKKE at vide hvad hr/fru Jensen fejler, hendes families navne og alt det andet. Klokker på gangen kunne ofte også bippe HALVE timer af gangen. Den burde blive lydløs efter ét min og på en tæller vise, hvor længe den har ringet!	I høj grad
10	Personalet glemmer tit at oplyse, hvad de nu skal gøre ved en, før de gør det. Måske husker jeg dårligt.	I høj grad
22	Første dag blev jeg ikke undersøgt nok pga. lægemangel. Jeg kunne være indlagt dagen efter.	I høj grad
27	Det undrede mig noget, at ingen af de sygeplejersker som skulle lægge drop var i stand til det! Tre gange på halvandet døgn (væske, blod) måtte der hentes assistance fra anæstesiaafdelingen. Den ene gang sad jeg i tre timer uden at det løb, før der kom assistance fra anæstesiaafdelingen. Det var ganske vidst lige i et skift fra dags- til aftenhold. Ingen andre hospitaler eller sygeplejersker har haft problemer med at ramme en åre.	I høj grad
31	At det er den samme læge, som opererer, der følger "til dørs". Det er skiftende læger hver dag under indlæggelsen, og også til de efterfølgende undersøgelser efter udskrivelsen.	I høj grad
37	På et tidspunkt kom der en reservelæge og scannede mit hjerte, hun sagde, at der var en skygge på det ene hjertekammer, hvilket viste sig ikke at være tilfældet. Jeg var meget nervøs indtil den "store" scanning.	I høj grad
39	Mere bemanning i operationsstuerne i weekenderne.	I høj grad
41	Kunne godt tænke sig mindre stuer. Svært at sove, når andre snorker. Kunne ikke falde i søvn. Blev flyttet flere gange, skulle lægge folk sammen ud fra deres søvnmønster. Sagde til sygeplejerskerne, at han ikke kunne sove derinde. Ellers var han ovenud tilfreds.	I høj grad
42	Havde en oplevelse på et andet sygehus men i samme forløb om, hvor de ikke lyttede til ham og ikke tog sig af, at han sagde det ikke virkede. Han skulle selv tage initiativ.	I høj grad
44	I mit tilfælde kunne jeg godt have undværet pendulkørsel mellem tre sygehuse.	I høj grad
51	Mere mad, der er nemmere at spise for patienter med kvalme. Og flere alternativer til mad mellem måltiderne.	I høj grad
52	Nej, den behandling jeg fik på Skejby, var i verdensklasse. Super sygeplejersker og læger. Jeg følte mig tryk og i gode hænder.	I høj grad
55	Min indlæggelse var på Onkologisk Afdeling i Herning. Kort tid efter blev min mand indlagt på et andet sygehus. Jeg fornemmer, at der er en større bemanning på Onkologisk. Forholdene var MEGET fine, f.eks. enestue.	I høj grad
59	Mødte klokken 7.00 fastende, men blev først opereret klokken 12:30, så det var en lang formiddag. Men personalet undskyldte mange gange.	I høj grad
67	Det var ønskeligt med den samme læge hver gang.	I høj grad
72	Nej, ikke særligt.	I høj grad
80	Alt var perfekt.	I høj grad
83	Ventetid fra indlæggelse til operation. Jeg fik ikke operationsdato, før jeg måtte skælde ud på sygeplejerske. Hun kunne fremskaffe læge, og jeg fik besked. Jeg har undskyldt over for sygeplejersken.	I høj grad
85	Nej, det var positivt, og personalet var helt i top.	I høj grad
91	Jeg har kun været på hjerteafdelingen, og der var jeg meget tilfreds med personalet.	I høj grad

- De er meget opmærksomme på patientens helbredstilstand. Men sengene på hospitalet er ikke for en dårlig ryg.
- ✎ 95 Mindre ventetid ved forundersøgelse på indlæggelsesdagen. I høj grad
- ✎ 96 Jeg var meget tilfreds. I høj grad
- ✎ 99 Jeg var fuldt tilfreds alle steder. I høj grad
- ✎ 106 Jeg lå på en firemandsstue. Der var temmelig meget uro natten før jeg skulle opereres. Det kunne jeg godt have undværet, da jeg følte, jeg trængte til at få en hel nattesøvn og ikke blive vækket flere gange i løbet af natten. Enmands- eller maksimum tomandsstuer er langt at foretrække frem for firemandsstuer. I høj grad
- ✎ 114 Så skulle det at være indlagt på en sengeafdeling med personer med nogenlunde samme alder, plus minus to til tre år. I høj grad
- ✎ 124 Jeg har været indlagt på tohospitaler inden for de sidste to måneder. Det forklarer dobbeltsæt af mine afkrydsninger. I høj grad
- ✎ 136 Blev indlagt på grund af fald fra stige. Efter at være kommet på skadestuen, blive røntgenfotograferet og scannet, fik jeg at vide, at jeg godt kunne tage hjem. Da jeg faldt ned, ramte jeg en jernramme, og var blå på hele højre side, og benene ville ikke bære mig. Så under protest mod at komme hjem til et tomt hus (konen var indlagt på Rigshospitalet), blev jeg indlagt. I høj grad
- ✎ 147 Oplysning om mit "tilfælde". I øvrigt fantastisk god behandling, især fra personalets side. Ren luksus! I høj grad
- ✎ 152 Jeg var overrasket over, at jeg på intet tidspunkt i løbet af en fem dages indlæggelse oplevede en daglig stuegang. Det virker forkert, at man kun hører om lægers vurderinger igennem tredjepersoner, som f. eks. sygeplejersker. I høj grad
- ✎ 165 Erstatning af mit stjålne tøj! I høj grad
- ✎ 168 Jeg blev godt modtaget i Silkeborg for at overnatte. Jeg fik en meget fin behandling. I høj grad
- ✎ 170 Fik ikke at vide, hvad nummer jeg var på operationslisten, og de andre blev hentet, og jeg lå tilbage og ventede og vidste ikke noget. De var forsinket, og jeg fik ikke noget at vide. I høj grad
- ✎ 175 Det eneste, jeg kan pege fingre af, er, at det ikke er diabetes mad. minus sukker! I høj grad
- ✎ 177 Måden jeg blev indlagt på, kunne godt være gjort bedre. Jeg havde fået bronkopi en mandag på lungeafdelingen, og om onsdagen fik jeg foretaget laseroperation i halsen, og de to ting havde intet med hinanden at gøre. Natten til torsdag fik jeg høj feber og kontaktede halsafdelingen. De bad mig komme, og efter fire timer kom jeg ind til en læge, der konstaterede, at det ikke skyldes operationen i halsen, og han ringede til lungeafdelingen. Jeg fik at vide, at de godt ville se mig, men han syntes jeg skulle blive på halsdelingen lidt endnu, da de var ved at flytte lidt om på lungeafdelingen. Ca. halvanden time efter kom lægen og sagde, at nu kunne jeg godt gå ned på lungeafdelingen. Her stod de klar til at sætte mig i isolation. DET KUNNE MAN GODT HAVE FORTALT MIG. I høj grad
- ✎ 180 Personalet havde for travlt, men det kan de ikke gøre for. I høj grad
- ✎ 181 Havde gerne undgået at skulle vente 48 timer på operationen af kraveben. I høj grad
- ✎ 188 Nej, jeg har en sjælden sygdom, og det kan derfor være svært for alle helt at vide, hvad der kan forventes. I høj grad
- ✎ 190 Jeg oplevede lige lovlig mange kontaktsygeplejersker, men dette skyldes sikkert sammenfald med ferieperiode. I høj grad
- ✎ 192 Min seneste indlæggelse på hjerteafsnittet på Rigshospitalet fungerede godt. Tidligere i år var jeg indlagt på Hillerød Sygehus. Her var selve operationen ok, men hele forløbet fra modtagelse til udskrivning i øvrigt meget dårligt: Manglende information, manglende udskrivningssamtale, generelt var jeg utryk ved behandlingskonceptet I høj grad
- ✎ 194 Kontaktlægeordning der virker! I høj grad
- ✎ 201 Jeg var på Køge sygehus for at få undersøgt mine tænder. Samtidig med indkaldelsen til operation på Rigshospitalet bliver jeg bedt om at gå til egen tandlæge og få lavet den samme undersøgelse. Manglende kommunikation mellem Rigshospitalet og Køge Sygehus (Region Sjælland). I høj grad

- ✎ 205 Jeg var på Odense Universitetshospital og fik en meget fin behandling og opmuntring, hvis det kneb med mit humør. I høj grad
- ✎ 206 Ja, fin akutmodtagelse, men skulle blive natten over for at blive skannet og røntgenfotograferet. På hjerteafdelingen kom en patient ved siden af mig, som blev tjekket hele natten igennem og transfusionerne gik i gang hver halve time. Ingen søvn til mig (pga. pladsmangel). Ellers meget god behandling. Jeg var bare så dum, at sige at jeg ville hjem (fordi jeg troede jeg kunne tage på ferie), da jeg ikke kunne komme til skanning den dag eller mere. Jeg blev udskrevet og var på Gentofte otte dage efter, men skanning i Hillerød en måned efter. Som følge af ventetiden havde jeg for stor dosis medicin og al for træt til at få dagen til at fungere. I høj grad
- ✎ 208 Antal besøgende bør begrænses. Fire-seks højtalende pårørende på besøg det meste af dagen på en firesengsstue, er ret træls. I høj grad
- ✎ 218 Nej, alt fungerede perfekt. I høj grad
- ✎ 220 Det er der ikke. Har fået ny hofte på [Sygehuset]]. Alt var meget perfekt. Fin behandling. I høj grad
- ✎ 225 Maden kunne være en del bedre, i hvert fald på OUH. I høj grad
- ✎ 228 At de hører efter, hvad patienten siger og føler, og hvordan jeg gerne vil behandles. Jeg kender min krop og jeg ved, hvad jeg kan og ikke kan. Det bliver ikke altid accepteret, og jeg bliver sat i situationer, jeg ikke kan holde til. I høj grad
- ✎ 232 Jeg følte, at jeg hele vejen igennem var i trygge hænder, og hvis man kan sige det sådan, så var det en positiv oplevelse i forhold til det, jeg frygtede. I høj grad
- ✎ 235 Jeg var i den heldige situation, at det ikke var noget alvorligt, så alle var bare søde. Så er det nemt at være positiv, det smitter jo. I høj grad
- ✎ 237 1. Bedre hygiejne (rengøring). 2. Mere obs på træk. I høj grad
- ✎ 239 Gennem hele forløbet [på godt to måneder] mødte jeg forskellige behandlingsformer hos mange forskellige fysioterapeuter. I høj grad
- ✎ 246 Mere personale! I høj grad
- ✎ 249 Jeg syntes, [at] min operation/indlæggelse på kæbekirurgiske i Aarhus gik rigtig godt. Personalet var søde og professionelle. I høj grad
- ✎ 254 Jeg kunne ønske mig at tale med den læge, der har opereret mig. At det var den samme læge til stuegang. I høj grad
- ✎ 255 Jeg ønsker ikke NÆRVÆR i samtalerne, jeg ønsker at tale om det der er vigtigt for mig på en professionel måde, hvor læger og sygeplejersker forholder sig empatiske, og ikke bliver spundet ind i mine tårer. I høj grad
- ✎ 263 Indlagt på Gentofte hjerteafdeling. Jeg undrede mig lidt over kstsammensætninger, men det var sikkert en del af det generelle hospitalskøkken. I hvert fald ikke udpræget hjertevenlig mad, men det smagte rigtig godt :-). I høj grad
- ✎ 266 Noget af sundhedspersonalet burde tale mere høfligt og omsorgsfuldt til det enkelte menneske og ikke virke ligeglade. I høj grad
- ✎ 267 Der var fyldt på den afdeling, som jeg skulle være på, hvorfor jeg blev overflyttet til en anden afdeling. På den afdeling var de indlagte mere syge end mig, hvorfor de med god grund fik mere opmærksomhed. Dette var et problem. I høj grad
- ✎ 268 Hun var lige blevet indlagt og kunne ikke bruge arme og ben. Kom på medicinsk afdeling. Skifter vagt næste dag, og møder en stresset sygeplejerske dagen efter. Bliver beskyldt for at have taget medicin, som de havde udleveret til hende. Det handler om, at det var en privat sygeplejerske, der ikke havde set hende før. Dette rystede hende. Ønskede at tale med sygeplejersken, der havde beskyldt hende for det, men fik ikke noget ud af dette. Sygeplejerske har problemer med medicinen. Det gik ikke videre, men blev flyttet videre til en anden afdeling. Sygeplejersken burde have talt med hende. Hun burde have haft en reprimande. Oplevelsen tog hårdt på hende, hun ville gerne have snakket med hende. I høj grad
- ✎ 275 Min medpatient havde selv lænestol, madras, "silkesenetøj" og mindst 12 puder med! Det fyldte det meste af stuen. Det kunne jeg godt have været foruden. Samtidig var hun utrolig nysgerrig og blev ved med at forstyrre, da jeg skulle stødes. Dette foregik på stuen. Det kunne være ønskeligt, at man havde et specielt rum til dette, så man ikke skulle forstyrres af medpatienter! I høj grad

- ✎ 277 Neurologisk Klinik på Rigshospitalet har været fantastiske :-). De har reddet mit liv. Ville ønske, at jeg havde været patient på Riget under hele forløbet og IKKE inde over Hillerød, hvor eksperter øjensynligt IKKE er ansat. I høj grad
- ✎ 278 Alt var godt og i orden. I høj grad
- ✎ 279 At man havde informeret om bivirkningerne ved behandlingen (Prednisolon), for så var jeg ikke gået med til det! I høj grad
- ✎ 280 På onkologisk afdeling i Herning og på Viborg Sygehus levede alt op til mine forventninger angående personalet og opholdet på ene- eller tomandsstuer. Det giver ro til at fordybelse og eftertanke. I høj grad
- ✎ 283 Bedre rengøring. Der var ikke andet at klage over ud fra omstændighederne. I høj grad
- ✎ 286 Jeg er klar over, at sundhedspersonalet er under pres grundet mandskabsmangel. Det tager for lang tid, fra at jeg som patient tilkalder hjælp, før hjælpen kommer! I høj grad
- ✎ 288 Angående mad: Buffet var ofte det samme i forskellige udformninger. Ofte krydret og kedeligt. "Suppe var godt". "Med kvalme" ikke så tiltalende. I høj grad
- ✎ 300 For mit vedkommende var ventetiden det værste. Der var dage, hvor jeg selv måtte henvende mig til personalet for at få besked. I høj grad
- ✎ 302 Maden var næsten altid det samme. I høj grad
- ✎ 305 Det er selvfølgelig bedst at være i hjemmet. I høj grad
- ✎ 313 Ja, de skal ikke skynde sig med at sende hjem. Jeg har fuld forståelse for besparelser, men det er lidt irriterende. I høj grad
- ✎ 320 Inden jeg blev indlagt, havde jeg haft en god samtale med den læge, som også opererede mig, så jeg havde ingen spørgsmål til personalet. Det var et lille indgreb; ind den ene dag, ud den næste. Den samme læge talte med mig efter operationen, og jeg var vældigt tryk og tilfreds. Personalet havde jeg ikke meget at gøre med, da jeg kunne klare mig selv. I høj grad
- ✎ 325 Det var rigtig god og tilfredsstillende service. I høj grad
- ✎ 332 Bedre mulighed for rygepauser. I høj grad
- ✎ 335 Den kolde mad var under al kritik. Daggammelt brød og tørt pålæg. Varm mad var ok. I høj grad
- ✎ 342 Sundhedspersonalet havde meget travlt. Det virkede som et samlebånd. Var jo ikke syg, men fik nyt knæ. I høj grad
- ✎ 343 Ikke noget jeg tror kan blive en realitet! Men to ting: 1. At jeg mødte de samme mennesker (ikke de mange forskellige). Man starter ligesom forfra hver gang. 2. At et planlagt forløb lå i et kort flow, én dag. I høj grad
- ✎ 346 Det eneste jeg manglede var informationer om ventetid og udsættelser ved skanninger og andet. Jeg manglede informationer om, hvorfor det blev udsat. Jeg fik senere at vide, at det var fordi, der var mange akutsager, så det kan jeg jo godt forstå. Jeg manglede bare, at få det at vide under forløbet. I høj grad
- ✎ 351 Lægerne kunne have tjekket mit blodsukker samt sendt mig til MR-scanning tidligere end tilfældet var. Jeg savnede én hovedansvarlig læge. Der var mange læger, der tilså mig. I høj grad
- ✎ 352 Til forsamlingen dagen før min operation kunne informationsniveauet have været højere. Heldigvis har jeg været indlagt på Middelfart sygehus for ca. fem år siden, til samme operation (højre knæ), hvor informationen var i top. I høj grad
- ✎ 353 Der var en kolossal mangel på personale om natten. Men de gjorde sig umage. I høj grad
- ✎ 357 Bedre hjælp til handicappede. I høj grad
- ✎ 366 Ingen klager. Stor ros. Fortsæt det gode arbejde. I høj grad
- ✎ 369 At etniske børn blev forment adgang til vogne med saft og lignende. I høj grad
- ✎ 371 For mig er det vigtigt, at sundhedspersonalet er forberedt, når de skal behandle eller tale med en, altså ikke først til at gennemlæse ens journal samtidig med. Det skal være personale, der har forstand på konkrete sygdomsområder. I høj grad
- ✎ 377 1.[Forår 2015]: Nyt knæ på Gentofte, alt perfekt. 2. [Sommer 2015]: Indlagt på I høj grad

Bispebjerg for at få fjernet en polyp. Her kom jeg til at ligge ude på gangen og vente på at blive kørt af en portør op på afsnittet. Jeg havde mange smerter og kunne ikke få fat på noget, det var træls. Generelt var begge indlæggelser fantastisk fine!

- | | | |
|-------|---|------------|
| ✎ 378 | Jeg var indlagt på Farsø sygehus og fik [en operation]. Alt var perfekt, godt personale og god stemning. Bevar det sygehus. | I høj grad |
| ✎ 379 | Bedre rengøring i weekenderne. | I høj grad |
| ✎ 382 | Fik ingen nattesøvn pga. andre patienter, der var meget "støjende" og krævede personale til og fra hele natten! | I høj grad |
| ✎ 385 | For stor udskiftning i plejepersonalet tilknyttet mig. Overordnet set var jeg tilknyttet mange læger under hele forløbet/forløbene, men der blev tilsendt en anden. Fortrolige samtaler foregik nogle gange i mærkelige lokaler. | I høj grad |
| ✎ 387 | Da det var et akut tilfælde, måtte jeg lade lægerne træffe bestemmelserne. | I høj grad |
| ✎ 389 | Har været indlagt i Region Hovedstaden. Det ønsker jeg ikke igen. Modtagelsen var rigtig dårlig. Regionernes systemer snakker ikke sammen. Skal selv have journal med i print ved skift mellem regioner. | I høj grad |
| ✎ 391 | Jeg har altid fået en fin behandling, uanset hvilket hospital jeg har været indlagt på. På en skala fra et til ti, vil jeg give ti. | I høj grad |
| ✎ 392 | Kunne godt have brugt muligheden for at bevæge mig mere (eller f.eks. køre på motionscykel) under min isolationsperiode (jodbehandling). | I høj grad |
| ✎ 393 | Vanddrivende piller. Vand i lungerne. | I høj grad |
| ✎ 394 | Jeg kunne godt tænke mig, at sygehuses/lægers m.m. it-system passede sammen i de forskellige regioner. Man er kastebold imellem læger og sygehuse, når it-systemet ikke passer sammen. | I høj grad |
| ✎ 397 | Jeg savnede, at ergoterapeuter ikke havde nogen viden om min situation. De betragtede mig som færdigbehandlet længe før dette var tilfældet. Så her var kommunikationen dårlig. | I høj grad |
| ✎ 402 | Jeg var indlagt i Region Syd på akutafdelingen og mave-tarm afdelingen. Har fået en fantastisk behandling efter to års sygdom og smerter, som Region Midt ikke tog alvorligt. | I høj grad |
| ✎ 403 | Nej egentlig ikke. | I høj grad |
| ✎ 404 | Jeg var indlagt i 14 dage og er fuldt ud tilfreds med min pleje. | I høj grad |
| ✎ 405 | Ved udsættelse af operationer vil jeg gerne have mere information. Har mange tanker om det videre forløb, og hvordan de ville gribe det hele an. Følte, at jeg blev ladet i stikken. Der kom en læge lidt for sent efter, at jeg var blevet ked af det. Det var meget skiftende sygepersonale, man er ked af det, man er sårbar, når man er indlagt. Svært at forholde sig til så mange personer, og fortælle forløbet om og om igen. De har forskellige tilgange til det. Der sker fejl pga. det skiftende personale. Ønsker også mere information om smertedækning, hvordan det er at være i en rus (medicinering). Mere samarbejde mellem personalet, dele viden om patienterne. | I høj grad |
| ✎ 407 | Da jeg er svær at tage blodprøver og stikke i hånden på til antibiotika, da mine årer er meget tynde og ruller, kunne jeg godt tænke mig, at det stod i papirerne, så man slap for at to til tre skal forsøge at få en blodprøve, og nogle gange hente en narkoselæge. | I høj grad |
| ✎ 413 | Træls at have en seng på gangen. | I høj grad |
| ✎ 420 | Jeg var kun indlagt i meget kort tid. | I høj grad |
| ✎ 422 | Jeg så alt for lidt til lægen. Koordinering var ikke god (træning). Udskrivning og kontakt med hjemmeplejen dårlig. | I høj grad |
| ✎ 423 | Normalt bliver indgrebet foretaget ambulant, men på grund af min alder og min nervøsitet for fuld narkose, blev jeg tildelt en seng natten forud for indgrebet! Men både lægen der skulle foretage indgrebet og operationspersonalet informerede før indgrebet. | I høj grad |
| ✎ 426 | At være blevet opereret noget før og ikke vente fire dage. | I høj grad |
| ✎ 434 | Jeg er meget tilfreds med min indlæggelse. Jeg følte, at jeg var i fokus, fra jeg trådte ind på skadestuen. | I høj grad |
| ✎ 437 | Skala på skinne er forsynet med magnetlåse. Dem flår personalet op, når klokken er | I høj grad |

seks om morgenen med et smæld, så hele stuen er ved at segne af det smæld, låsene giver.

- ✎ 439 At det var det samme plejepersonale, der var på afdelingen hver dag, så man ikke skulle forholde sig til nye ansigter hver dag. I høj grad
- ✎ 440 Stor tak til personalet på Nykøbing Falster Sygehus for deres meget professionelle og omsorgsfulde tilgang til mig som patient. I høj grad
- ✎ 442 Der er forskel på, hvordan der bliver talt til unge og ældre personer. Der er mere medmenneskelighed overfor de unge, end de ældre. Er man på et ambulatorium er forskellen særlig stor. Generelt skal de tale bedre og pænere til ældre mennesker. Personalet skal have bedre indsigt i, hvad patienten fejler, når de kommer ind og skal behandle patienten. I høj grad
- ✎ 446 Havde kun én overnatning efter operationen. Blev opereret [om eftermiddagen] efter at have ventet fra [om morgenen]. Akut indlæggelse grundet [uheld], hvor skulderen brækkede [flere] steder. Kom hjem samme dag og skulle igen på hospitalet på anden dagen efter faldet til operationen. I høj grad
- ✎ 447 Nej Middelfart gjorde det fint. I høj grad
- ✎ 453 Ja, men ud fra de ressourcer af personale, som er tilknyttet lungeafdelingen, kan det nok ikke være bedre. Følte flere gange, at der var for lidt personale til de mange patienter og opgaver, det medførte. I høj grad
- ✎ 454 Sygehuset ønskede, at vi skulle spise sammen i spisestuen, men jeg sagde til en sygeplejerske, at det ikke var særlig godt, for mange sad og hostede, så vi nemt kunne blive smittet med noget andet. Det var bedre at spise, hvor vi sov. I høj grad
- ✎ 455 Bedre orientering efter operation. I høj grad
- ✎ 457 Ja, at modtagelsen i mit tilfælde var mere grundige, og ikke sendte mig hjem uden at de nødvendige undersøgelser blev foretaget, med det resultat, at jeg blev indlagt igen næste dag. Glemte at scanne for den blodprop, jeg har fået i hjernen. Kæmpefejl. I høj grad
- ✎ 459 Jeg faldt om på gaden i efteråret 2014. Jeg blev indlagt og undersøgt, og var igennem tre ubehagelige indre undersøgelser. Fandt intet unormalt. Var stadig sløj og svimmel. Blev indlagt igen og de konstaterede så, at jeg manglede salt. Havde i flere år spist tre piller dagligt for højt blodtryk, hvilket var helt forkert og alle piller blev fjernet. Jeg blev erklæret helt rask, men jeg er stadig svimmel og meget deprimeret. Nu stoler jeg ikke mere på min læge. I høj grad
- ✎ 465 Det burde være forbudt at tale i mobiltelefon inde på stuen, hvor man ligger sammen med andre. Jeg oplevede, at patienter på min stue talte rigtigt meget i mobiltelefon. Det var meget forstyrrende. I høj grad
- ✎ 468 En sur A-vagt ødelagde meget, men det var kun én person, men giver bekymringer og spekulationer, når man er syg, ydmyg og afhængig af andre personer. I høj grad
- ✎ 471 I forbindelse med udskrivningen dagen efter indlæggelse og operation, var der relativ lang ventetid på sygeplejersker og læge til udskrivningen. I høj grad
- ✎ 479 Afsnittet har været belastet af mange patienter under mine indlæggelsesperioder. Kun én gang har jeg oplevet, at der ikke var for mange patienter. Det gør det vanskeligt for personalet at lave alle samtaler i fortrolige omgivelser. Mange gange havde jeg "stuegang" på et kontor, og det var meget positivt. I høj grad
- ✎ 480 To af lægerne lyttede ikke til hende, hun havde flere problemer, end hvad de fokuserede på. I høj grad
- ✎ 482 Nej, slet ikke. Jeg var meget tilfreds. I høj grad
- ✎ 483 Jeg var indlagt i 3 døgn. Den sygdom giver ikke grundlag for at engagere sig i de mange spørgsmål. I høj grad
- ✎ 497 Ja, personalet på opvågningsstuen manglede forståelse for mine ønsker vedrørende indtagelse af mine piller, som andet personale var informeret om. I høj grad
- ✎ 498 Hvidovre Hospital burde få et bedre udluftningssystem/ventilationssystem, så fødende kan få tilbudt lattergas, som er mindre risikofyldt for mor og barn end det nuværende alternativ epiduralblokade. Jeg måtte vælge epiduralblokade, hvilket gjorde, at jeg måtte vente to timer (med vestorm) på en anæstesi-læge. Lægen var tydeligt stresset (overbebyrdet) og meget sur. Jordemoderen måtte stå og "forsvare" mig og det, at jeg havde brug for en epiduralblokade. Da jeg fik epiduralblokaden, faldt blodtrykket voldsomt, baby var påvirket. Der kom mange læger osv. Man overvejede kejsersnit, I høj grad

men så blev jeg og baby stabil. Jeg synes, det var en dyr og unødvendig risiko, vi måtte løbe, bare fordi vi ikke kunne få lattergas, som jeg ønskede.

- ✎ 505 Det viste sig efter operationen, at jeg ikke kan tåle morfin (jeg får stærk kvalme/opkast). Efterfølgende fik jeg et præparat med mindre morfin, hvilket jeg heller ikke kan tåle. Mon der findes noget andet smertestillende uden morfin, som har den samme virkning? Vi nåede ikke at finde frem til medicineringen på den tid, jeg var indlagt. I høj grad
- ✎ 508 Jeg var til undersøgelse for modermærkekræft og ventede i to til tre timer. Det var måske ikke lige så godt, men derudover synes jeg, det var et rigtig godt forløb både med operation og efterfølgende. Jeg har i hvert fald kun positivt at sige, både med hensyn til læger og sygeplejere. Tak for det! I høj grad
- ✎ 16 Langt bedre kontakt til læge og sygeplejerske. De sidder bag PC og er til konferencer. I mindre grad
- ✎ 30 Mere information fra start til slut. Ikke så hurtig hjemsendelse. I mindre grad
- ✎ 32 At man var blevet spurgt, om man var interesseret i at se/få mine røntgenbilleder og journal i stedet for, at man selv skulle henvende sig. Jeg spurgte selv efter den [flere] gange, inden jeg fik den. I mindre grad
- ✎ 33 Blive modtaget på afdelingen på en hurtigere måde og blive vist afdelingen. I mindre grad
- ✎ 35 Lægen var god, men ikke det øvrige sundhedspersonale. I mindre grad
- ✎ 43 Sundhedspersonalet skal ikke hen over hovedet på patienter diskutere, hvor dårligt deres arbejdsplads fungerer, og hvem de ikke kan lide eller hvem, der træffer forkerte beslutninger. Den slags hører til i kaffestuen. Samarbejdsproblemer, dårlig ledelse og intern utilfredshed skal behandles på rette sted. Det fremmer ikke min helbredelse at blive ufrivilligt inddraget i/overhøre dette. I mindre grad
- ✎ 63 Nej tak til arrogante professorer og læger. I mindre grad
- ✎ 84 Der var meget ventetid og uvished om, hvor jeg skulle være, og hvad der skulle ske hvornår. Jeg ville ønske det modsatte. I mindre grad
- ✎ 87 At meget personlige samtaler foregik på stuen med tre andre patienter og deres pårørende. Specielt samtale med en psykiater. I mindre grad
- ✎ 92 Mindre ventetid. I mindre grad
- ✎ 103 Kommunikation. Bl.a. snak med lægen. I mindre grad
- ✎ 109 Manglede samtale med den læge, der foretog operationen. Manglede kontaktperson. Svært at komme i kontakt med afdelingen, da der var problemer efter udskrivelse. I mindre grad
- ✎ 117 Selve indlæggelsen tog for lang tid, og der var ikke nogen, som tog sig af mig ved indlæggelsen. Desuden var personalet ikke rart. I mindre grad
- ✎ 134 Mere information og synligt (tilgængeligt) personale. Personalet virkede stresset, og for pårørende var det nærmest umuligt at få dem i tale på trods af flere forsøg. I mindre grad
- ✎ 137 Der var mange ting. Fx at man blev forstået og man ikke bare var et nummer i rækken. Der er mange oplysninger, man ikke får, og man får at vide man må snakke med egen læge, fordi de skal snart hjem osv. I mindre grad
- ✎ 142 At lægerne kunne forstå den smerte jeg havde, og dermed kunne gøre noget andet ved det, end at lade det køre langt ud. I mindre grad
- ✎ 143 Alle havde travlt. Jeg var indlagt på samme afdeling fire gange, og oplevede det samme. Jeg mener en læge lavede en fejl ved isætning af dræn i galdeblæren. Det blev tiet "ihjel", og jeg måtte igennem en ny "operation". I mindre grad
- ✎ 144 Alt for overfladisk behandling. For mange forskellige læger og for lange svartider generelt. I mindre grad
- ✎ 159 Vi kunne have ønsket os, at personalet havde bedre tid til den enkelte patient. Vi føler, at personalet kunne have vejledt os bedre, og evt. opfordret os til at blive på Vuggen, og dermed kunne vi have undgået genindlæggelse. I mindre grad
- ✎ 163 Fire personers stue giver meget larm. I mindre grad
- ✎ 167 Jeg er ked af, at der kun blev "holdt øje" med mine aktuelle kirurgiske sygdom, og at min medicinske sygdom "blev glemt"! Det var på grænsen til at være fatalt. I mindre grad

✎	169 Responstiden ved tilkald af personale var utrolig lang. Iblandt følte man sig ignoreret. Der skete flere fejl under mine seneste indlæggelser. Herlev Hospital er utrolig beskidt. Der lå blod i dagevis på toiletterne.	I mindre grad
✎	183 Der var ingen mulighed for personlig samtale, kun flygtig stuegang.	I mindre grad
✎	185 Der var for lidt tid til den enkelte patient. Der var plejepersonale, der var for dårligt orienteret/uddannet. Min indlæggelse var meget kort, så det er med et spinkelt grundlag, at jeg bedømmer denne.	I mindre grad
✎	191 Mange forskellige læger med forskellige svar.	I mindre grad
✎	195 1. Bedre kontinuitet i personalebemandingen. 2. Bedre tid og kontakt.	I mindre grad
✎	200 Man er som [pensioneret sundhedsfaglig ansat] slet stillet, når man er syg. Det er et spørgsmål om, det har nogen mening at tage dette skema med i en opgørelse. Disse syv linjer rummer slet ikke plads nok til beskrivelse af, hvad der skal gøres anderledes. F.eks. på hjerteafdelingen er der 10-20 procent patienter med forkammerflimmer. Flertallet af både læger og sygeplejersker er ikke klar over, at elektroniske blodtryksmålere ikke kan bruges på disse patienter, da LVO (left ventricular output) svinger betydeligt og apparatet ikke kan afgøre, hvilken af lydene det skal bruge.	I mindre grad
✎	207 Ja! Jeg manglede information til sectio i midten af maj. Jordemoderen informerede mig ikke om flere ting. Bl.a. at placenta blev sendt til undersøgelse. (Det læste jeg selv senere i journalen). Indlagt med mit barn på børneafdeling Skejby. Kaotisk med larm og flytten rundt hele tiden for både indlagte børn og forældre. Mor/barn afsnit derimod fantastisk.	I mindre grad
✎	211 Jeg har været tilfreds med medicinsk afdeling. Da jeg kom anden gang var jeg mindre tilfreds. Når der blev ringet, kunne vi se, hvornår der kom en sygeplejerske. Det mener jeg ikke, at vi kan være tjent med, når vi skulle på WC eller i bad.	I mindre grad
✎	212 1. ALT personale der uddeler medicin, skal vide PRÆCIST, hvad de deler ud! 2. Når man indlægges for en sygdom, men medbringer ANDRE LIDELSER, bliver de sidstnævnte stort set ikke behandlet. Det bør der fokuseres på. 3. Jeg har som [ældre] oplevet en forringet interesse for mig som patient. Når jeg så fortæller personalet, at jeg er [sundhedsfagligt uddannet], får piben en anden lyd. Det er ikke i orden, der bør ikke gøres forskel i behandlingen.	I mindre grad
✎	213 Da jeg ikke taler dansk, har det været svært at følge med. Det kunne være skønt med mere tolkning. Jeg ville have følt mig mere tryk.	I mindre grad
✎	236 Stuegangen fungerede ikke på gangen. Info om plan samt tidshorisont. Korrekt svar på undersøgelser. I den grad uacceptabelt på ét sygehus at få et svar, som er et helt andet end på et andet sygehus. Når det er en og samme undersøgelse, der gives svar på.	I mindre grad
✎	243 Jeg fik en følelse af, at der er alt for lidt styr på forudgående aftaler og informationer, som patienten har modtaget. De læger jeg har talt med har været gode, men sygeplejerskerne er meget svære at få i tale og de informationer, man får fra sygeplejerskerne er ALT for [varierende] og personsubjektive. Jeg var en særdeles utryk og angst patient, og det gjorde det ikke spor bedre, at jeg fik indtryk af, at der ikke var styr på og struktur/kontrol med mit forløb før operationen. Det gjorde mig særdeles utryk og angst og dermed endnu mere ressourcekrævende. På mit arbejde har vi fuld kontrol over, styr på, og en struktur på opgaver og forløb, og jeg arbejder endda ikke med mennesker. Jeg syntes det kunne gøres langt bedre for sygeplejerskerne side.	I mindre grad
✎	244 De burde have lyttet mere til mig. Så kunne jeg måske have undgået at blive genindlagt.	I mindre grad
✎	245 Aldrig blive indlagt på base 1 og 2.	I mindre grad
✎	248 Korttidsstuer med otte patienter og ingen afskærmning er ikke optimalt. Alle kan høre din livshistorie og dit CPR-nummer. Ikke så fedt. Jeg så en læge tre gange, der var kun sygeplejersker, hvis jeg hev i snoren. Ni timers ventetid på at blive udskrevet af en læge. Sygeplejerskerne var søde nok, men de er for få, har for lidt tid og må prioritere. Det er synd for dem.	I mindre grad
✎	258 Jeg fik en for stor dosis antibiotika (50% for meget) af en for kraftig type, så mine nyrer gik i chok (nyre-GFR gik ned på 20). Havde inden indlæggelsen velfungerende nyrer. Den unge læge, der ordinerede det, burde have været bedre overreferred af en erfaren overlæge. Endvidere burde man starte med mindre doser for at se "kroppens" reaktion og korrigere derudfra.	I mindre grad
✎	259 Meget kort indlæggelse og hurtigt ud igen. Det skulle gå lidt for stærkt.	I mindre grad
✎	262 Man burde have undersøgt mig nærmere, da jeg fortalte om mine smerter i højre ben.	I mindre grad

Derved havde jeg fået konstateret en blodprop. Det var først efter indlæggelsen (der varede fire til fem uger), og smerten nåede op i låret, at man hørte på mig, og lod mit ben scanne. Trods livstruende infektion i knæet, (clostridium perfringens) og febril tilstand blev jeg medicineret med Panodil i faste doser, der slørede min faktiske temperatur og tilstand. Først da jeg glemte Panodil-tabletterne, viste min faktiske temperatur sig, og da jeg insisterede på, at få målt temperaturen rektalt, fik jeg udleveret et termometer, og en sur mine sagde, at det måtte jeg selv klare. Da termometeret viste 39,8 (meget forskelligt fra øret) fik fløjten endelig en anden lyd. Blodprøver blev taget til dyrkning. Endnu en bakterie blev konstateret, hvilket resulterede i, at jeg kom op på tre intravenøse præparater. Den anden bakterie (klebsiella et eller andet) endte inde i knæet, i forbindelse med re-operation og oprensning efter clostridium perfringens.

- 270 Ingen problemer i modtagelsen, men på akutafdelingen var der næsten ingen kontakt før udskrivelse halvandet døgn senere. Først da kom der en læge tilstede og udskrev mig til videre behandling på andet hospital. Følte mig ikke tryk på akutafdelingen Kolding. I mindre grad
- 282 Plejepersonalet havde for travlt til at varetage plejen tilfredsstillende. Morgenmedicinen fik vi mellem 8.30-9:00, hvilket betød, at man ikke kunne spise morgenmad pga. smerter og kvalme. I mindre grad
- 287 Enighed og ensartede beskeder samt en plan for, hvad jeg skulle. Ikke en ny hver gang, der var nyt personale! I mindre grad
- 295 Det var en akut indlæggelsesafdeling. Måske blev der derfor slet ikke lyttet til mit ønske om at flytte stue fra tre STORSNORKENDE lungepatienter døgnet rundt til en "ledig" stue med mere ro. Jeg fik ikke sovet, hvilet i to døgn, selvom der var andre ledige senge. LYT til patienten. I mindre grad
- 297 Efter en større (åben) tarmoperation var jeg indlagt fire døgn på en firesengsstue, hvor udskiftningsfrekvensen (indlæggelsesperiode) var høj. Det var mildest talt frustrerende og trættende at: 1. Dele min operation med andre patienter, især disses pårørende. 2. Blive "tvangsindlagt" til andre patienters sygdomsudredning m.v. 3. Blive "tvangsindlagt" til andre patienters pårørende, som var på stuen fra otte om morgnen til ni om aftenen hver dag uden "indgriben" fra plejepersonalet. ENESTUER til ALLE! I mindre grad
- 312 Jeg fik at vide, at den kirurg som opererede mig, ville komme og tale med mig. Han kom aldrig. Jeg ville have spurgt om, hvor meget jeg måtte løfte, og hvor længe jeg skulle være sygemeldt fra job. Jeg spurgte sygeplejersken, hun ringede til ham og svaret var, at jeg selv måtte afgøre det. I mindre grad
- 330 Jeg følte ikke, at jeg blev ordentligt informeret i forhold til smertestillende efter operation, hvorfor jeg havde mange smerter. Hospitalet ønskede at udskrive mig om morgenen, efter jeg var blevet opereret dagen inden, men havde det slet ikke godt, hverken fysisk eller psykisk, og måtte selv bede om lov til at blive en ekstra dag, hvorefter jeg følte mig lidt til ekstra besvær for personalet :-/ I mindre grad
- 331 Jeg blev indlagt tidligt mandag morgen. Min behandling startede først [sidst på eftermiddagen]. Det er ikke i orden, når de vidste, at jeg kom og skulle have behandling. I mindre grad
- 333 Jeg har været indlagt mange gange og har svært ved at udrede de forskellige forløb, men mit gennemgående indtryk er, at der mangler psykologisk og pædagogisk indsigt i den enkelte patients sygdomsforløb. Et stort problem er forståelse for senil-demente, som er en stor belastning. Meget personale er støjende og meget autoritært! I mindre grad
- 340 Ad pkt. 12: Senest blev jeg indlagt på Lungemedicinsk Afdeling. Her kørte alt perfekt i den uge, jeg lå der. Da jeg fik hjerteproblemer, blev jeg overført til Medicinsk Modtagelse. Det eneste sted man havde "hjertermontor". Her lå jeg en uge. DET VAR KORT OG GODT "HELVEDES FORGÅRD"! Jeg lå fast på en firesengsstue, hvor der var mange udskiftninger døgnet rundt, idet patienterne hurtigt bliver visiteret til de respektive afdelinger. Der var URO døgnet rundt af visiterende læger, sygeplejersker og øvrigt plejepersonale, og det var umuligt at få ro. Ikke befordrende for en patient med bl.a. hjerteproblemer. Det absolut værste var dog, at al visitering foregik på firemandsstuen, hvor der var mænd og kvinder i alle aldre blandet på SAMME STUE. Dvs., at man som patient i en uge blev "informeret" om de øvrige mange patienters sygdomme, herunder også helt INTIME DETALJER og informationer. Eksempelvis en [] pige, der havde graviditetsproblemer, alkoholikere, narkomaner, ældre kvinder osv.! Det er helt utilstedeligt, at man ikke har et rum, hvor man kan visitere den enkelte patient, eller i det mindste at mænd og kvinder var adskilt! Plejepersonalet havde meget travlt. Det bevirkede for mit vedkommende fejlmedicinering [flere gange] i løbet af ugen. Det var intet problem for mig, idet jeg har helt styr på den korrekte medicinering! Men hvad med dem, der ikke selv har styr på det? Kritikken er bestemt ikke rettet mod personalet, der helt igennem gjorde deres bedste! Kritikken er rettet mod SYSTEMET! Det kan man simpelthen ikke være bekendt på et dansk sygehus, anno 2015! Efterfølgende blev jeg overført til Hjertemedicinsk Afdeling i Herning. Her fik jeg

en helt igennem perfekt behandling. Der var absolut intet at klage over! Derfor karakteren "I mindre grad", der altså i al væsentlighed skyldes problemerne i Medicinsk Modtagelse. De to andre afdelinger skal helt igennem have ros og "UG".

- ✎ 341 Det ville være rart at blive tilknyttet en fast læge i stedet for 10-15 læger med forskellige budskaber, og enighed om behandling og diagnose. I mindre grad
- ✎ 349 Jeg følte og oplevede, at jeg først blev taget alvorligt, da det gik galt. (Jeg er meget svær at bedøve og lokalbedøvelse, f.eks. [specifik medicin] virker kun på det motoriske.) I mindre grad
- ✎ 354 Ja, at man ikke skulle ligge på gange og opholdsstuer. I mindre grad
- ✎ 358 Tilfredsheden var afhængig af stedet, jeg lå. 1. Tidligere Amtssygehus: Rart personale, men alt for mange. 2. Geriatrisk Afdeling G: Rystende behandling. Det var flovt og uværdigt. 3. Seneste indlæggelse på Skejby var direkte modsat. Min far var svær at få med hjem igen. I mindre grad
- ✎ 359 At det er den samme læge under hele indlæggelsen og ikke en ny hver gang. Der stilles forskellige diagnoser alt efter, hvilken læge du snakker med. Altså samme læge hele forløbet igennem. I mindre grad
- ✎ 360 Lidt mere omsorg. Kun veteranerne på afdelingen fik dette. I mindre grad
- ✎ 376 Efter [flere] dages indlæggelse hvor der ingen klarhed var, blev jeg pludselig sendt hjem, uden at jeg var forberedt eller havde snakket med en læge. Jeg blev meget forvirret, og det gik alt for stærkt, så det var en ubehagelig oplevelse. I mindre grad
- ✎ 395 I efterforløbet efter operation mangles information om, hvad må man og hvad må man ikke. Manglende erfaring med operation. I mindre grad
- ✎ 409 Aftaler og undersøgelser med andre afdelinger fungerede til tider ikke. Biopsien blev glemt og ikke sendt. Medicinen var ikke korrekt, hvilket medførte hjertearytmi. I mindre grad
- ✎ 416 At jeg fik at vide, hvad der var sket, hvorfor jeg var her igen, hvilket jeg aldrig har fået at vide. Hun er mine pårørende. I mindre grad
- ✎ 431 At jeg som minimum fik den korrekte medicin udleveret. Dette mislykkedes to dage ud af fem indlagte. Den ene gang fik jeg først udleveret den rigtige medicin klokken 23, da man ikke kunne få fat på en læge til at godkende udleveringen. Sygeplejersken kunne godt huske, at jeg havde ret, men lægen havde glemt at føre notat i journalen. I mindre grad
- ✎ 436 Meget uro. Kunne ikke sove, da der var meget støj. I mindre grad
- ✎ 438 Mere tid til patienten, og at høre på hvad patienten fejler. Der burde have været nogle yderliggående undersøgelser i form af skanninger i mit tilfælde. Jeg fik blot udleveret medicin, og blev ikke udredt. I mindre grad
- ✎ 443 Jeg ville gerne have haft det samme personale, når det passede med deres vagter, frem for meget forskelligt personale. Derudover fik jeg kun en meget kort instruktion af en fysioterapeutstuderende frem for en længere hjælp og forklaring til den hjemmetræning, som jeg skulle lave. I det hele taget følte jeg mig overladt til mig selv eller mødt af studerende. Der gik f.eks. et døgn, før de opdagede, at jeg ikke kan tåle morfin, fordi jeg havde fortalt så mange forskellige om symptomerne. Jeg savnede nærvær, tid, ro og en interesse i mig, og i hvordan jeg havde det. I mindre grad
- ✎ 452 Da jeg ser dårligt (under 10% syn) og samtidig hører meget dårligt, var det meget svært for mig at opfatte, hvad personalet sagde og gjorde. Jeg bad dem gang på gang om at komme tættere på, så jeg kunne se og høre dem, men det kneb for personalet at forstå mit problem. I mindre grad
- ✎ 456 1. Der var ingen tid at give af. 2. Oplevede at ligge på stue med en ældre, forvirret dame, som blev talt mindre pænt til om natten. Og hun måtte vente ca. 15-20 minutter, fra hun ringede, til de kom. I mindre grad
- ✎ 464 Bedre plads. Havde ikke en sengeplads, men blev sat på gangen. I mindre grad
- ✎ 475 At det var den samme læge, der fulgte patienten i hele forløbet. I mindre grad
- ✎ 477 Jeg blev indlagt med vand i lungerne. Det var en grim oplevelse, men jeg fik ikke nogen forklaring på, hvad det skyldes. Jeg er iltbruger døgnet rundt, efter jeg har haft blodpropper i lungerne. I mindre grad
- ✎ 494 At de ikke havde givet mig det forkerte medicin. At der havde været mere forståelse for, hvordan jeg havde det. I mindre grad

- ✎ 495 Overbelægningen var ekstrem, med masser af patienter på gangene og folk rundt på stuerne. Nogle havde ligget på ni forskellige stuer på tre uger. Jeg var selv på tre forskellige stuer, plus to døgn på gangen i løbet af den uge, jeg var indlagt. Rengøringen var under al kritik. Meget overfladisk, det flød med skidt og nullermænd under sengene, toiletterne var også beskidte og uhumske. Personalet var meget stresset. De sagde, de var underbemandet, men de gjorde hvad de kunne. Men det gik jo ud over patienterne, det kunne ikke undgås. I mindre grad
- ✎ 496 Ja, at man bliver taget alvorligt og behandlet med respekt. Sygdom er jo ikke sjovt, og jeg ville hellere være rask. I mindre grad
- ✎ 503 Kortere tid mellem behandlingerne og mere information om forløbet. I mindre grad
- ✎ 509 Det gik for langsomt. I mindre grad
- ✎ 1 Bedre oplysning, bedre opfølgning. I nogen grad
- ✎ 7 Mere information om, hvad der var gjort med mig. Fik kun en sludder for en sladder. Ikke relevante oplysninger. I nogen grad
- ✎ 11 At afdelingen har det fornødne udstyr til blodtest, så man ikke skal på laboratorium hver gang. I nogen grad
- ✎ 13 Savnede, at vores erfaring med høj medicinsensibilitet blev taget alvorligt. Min mand fik fuld dosis af stærk hjertemedicin, der som ventet gav øjeblikkelige bivirkninger, da lægerne også havde overset over fire kontraindikationer blandt normal medicin. I nogen grad
- ✎ 14 At få nogle ærlige svar og ikke en sludder for en sladder. I nogen grad
- ✎ 25 Jeg var meget omtåget af medicin. Jeg ville gerne have haft mine pårørende hos mig, da jeg skulle tale med en læge. Det var ikke muligt at aftale en bestemt tid hos lægen, så min kone kunne være til stede. Især udskrivelsen var under al kritik! I nogen grad
- ✎ 28 At jeg ikke skulle vente i cirka fem timer på, om jeg måtte få et kateter ud. Vente fem dage på at komme i bad. Fik ikke svar på, hvad er nyretal på 948 betød, det gjorde min egen læge. I nogen grad
- ✎ 29 Rygmarvsbedøvelse blev ikke udført, den virkede ikke, hvorefter jeg kom i "fuld narkose". Det var også ok, men det var ikke meningen fra starten. I nogen grad
- ✎ 38 I særdeleshed, at lægerne bliver bedre til diagnoseprocesserne ved start; de mange fejl spilder et hav af tid og ressourcer. Dernæst: 1. Lytter til patienten og opsøger dialog 2. Udviser lederskab i forhold til personale 3. Holder op med at dække over hinandens fejltagelser for såvel sygeplejere som SOSU. Men specielt sidstnævnte: Hvad er der blevet af almindelig høflighed og pænt sprog? Niveauet er sunket voldsomt, og der køres i stort omfang efter laveste fællesnævner, medmindre afdelingslægen har ledertrøjen på og lægger et højere niveau. I nogen grad
- ✎ 47 Der mangler plads, så man ikke ligger på gangene. En overordnet vurdering af min situation på lægeligt niveau, ville have været rart. Behandlingen lider under manglende vidensdeling mellem de forskellige fagområder. Der mangler koordination mellem afdelingerne. I nogen grad
- ✎ 49 Plejepersonalet om natten var "sure" , hvilket jeg ikke var ene om at mene! I nogen grad
- ✎ 50 Flere læger på arbejde. I nogen grad
- ✎ 57 Jeg blev ikke informeret om medicinændringer under indlæggelsen. Dette har resulteret i, at jeg har fået [medicin] et par gange, som jeg ikke måtte få. Jeg har ikke været klar over, at jeg har fået forkert medicin, indtil jeg ved et tilfælde læste på posen. Det drejer sig om medicin, som ikke må gives samtidigt med kemoterapi. I nogen grad
- ✎ 62 At jeg kunne komme på toilettet, når jeg havde behov og ikke fik besked på at bruge bleen. Det var meget nedværdigende! I nogen grad
- ✎ 66 Det kan være vanskeligt at forstå, når en læge, der har fulgt mig fra jeg kom, giver mig besked om, at jeg skal blive natten over. Når lægens vagt er slut, kommer en anden læge en time efter og siger, at jeg skal hjem. Mangler der samarbejde? I nogen grad
- ✎ 69 At det var samme læge under hele forløbet. I nogen grad
- ✎ 71 Visitering til Gentofte Hospital gav forkert diagnose med efterfølgende gener (penicillinoverfølsomhed), men Herlev Hospital rettede op derpå. I nogen grad
- ✎ 78 Ikke at få forsøgt lagt drop af lægestuderende. I nogen grad

- 79 At det altid var den samme læge og sygeplejerske ved samtaler, da dette var blevet lovet ved indlæggelsen, men aldrig overholdt. I nogen grad
- 86 Ja. Ved indlæggelsen mødte jeg en særdeles kompetent yngre kvindelig læge. Den pågældende læge var desværre ikke på afdelingen, da jeg skulle udskrives. Her kom en ældre mandlig læge, som var aldeles uforberedt og uengageret. Jeg var ligeledes skuffet over, at sygeplejersken ikke sagde farvel, da jeg blev udskrevet. Resten ok. I nogen grad
- 89 Jeg oplevede, at SOSU-hjælpere og sygeplejersker ikke talte sammen. Altså interessekonflikt. Ved min første indlæggelse i marts 2015 (Rigshospitalet) var der overhovedet ingen service. Slagelse Sygehus i april 2015 var meget bedre. I nogen grad
- 93 At personalet har samme mening, så man ikke får noget andet at vide, når der er vagtskifte. I nogen grad
- 94 At der [var] en bedre læge. Han forstod mig ikke []. I nogen grad
- 97 At skulle møde klokken 06:45 og først blive opereret klokken 13. Jeg var kun indlagt i 1,5 døgn I nogen grad
- 98 Bedre rengøring, specielt toiletter og baderum. Regler for mobiltelefoni (sluk for mobilen om natten). I nogen grad
- 111 Jeg oplevede, at der var alt for lang ventetid i forhold til at komme til at tale med en læge, da jeg skulle udskrives. Jeg ventede fra kl. 12 til kl. 20.30. Det synes jeg er alt for dårligt. I nogen grad
- 112 Jeg følte mig nogle gange glemt. F.eks. sagde lægen noget [om formiddagen] men der kom først en sygeplejerske [om eftermiddagen] og udførte det. Følte lidt, at jeg var for "rask". Fik kun fokus, når det var tid til medicin. I nogen grad
- 116 At personalet havde henvendt sig til mig, da jeg kom på afdelingen og at de havde informeret mig om tid og plan for diverse undersøgelser. Jeg har stor forståelse for, at jeg som selvhjælper blev "sprunget over", men havde brug for information om afdeling og planer for mig. En meget travl afdeling med alt for lidt plejepersonale. Personalet var søde og venlige ved henvendelse, men kom ikke selv. I nogen grad
- 119 I betragtning af hvor stor udbredelsen af IT-teknologien er, er jeg meget overrasket over, at man ikke i langt større grad forstår at kommunikere mellem forskellige afdelinger. Jeg mener, at samtykkeerklæringer har løst de formelle problemer. Jeg har oplevet, at jeg via borger/sundhed har kunnet oplyse om sygdomsforløb, som systemet burde have integreret. I nogen grad
- 121 Inden jeg blev udskrevet, ville jeg gerne have talt med den læge, som opererede mig. I nogen grad
- 122 En kontaktperson, at der er kompetent personale til alle funktioner. I nogen grad
- 123 Sygeplejerskerne var meget effektive og elskværdige. Lægen (på hospitalet), som besøgte mig efter operationen var ukoncentreret, nærmest uinteresseret, og kunne ikke besvare mine spørgsmål. Han havde vist ikke tid. I nogen grad
- 128 Under min indlæggelse fik jeg lov at sove hjemme om natten. Jeg skulle ind om morgenen til blodprøver m.m. Så blev jeg bedt om at vente på sygehuset hele dagen i venteværelset for at få svar på prøver. Dette skete flere dage. Kunne have fået beskeden hjemme pr. telefon. I nogen grad
- 129 I mit tilfælde var natsygeplejersken direkte ubehøvlet og "ond", og jeg nåede da også at blive uvenner med tre på den stue, jeg lå på over flere dage. I nogen grad
- 133 Synes, jeg er blevet udskrevet for tidligt. Jeg havde brækket [flere] nakkehvirvler og havde svært ved selv at komme ud af sengen. [] Personalet spurgte, om jeg havde hjælp, når jeg kom hjem. Jeg sagde nej, men jeg blev sendt hjem. Jeg kom ind fredag aften, og hjem søndag middag. I nogen grad
- 139 Jeg skiftede stue tre til fire gange i løbet af få dage, akut indlagt i Vejle. Akutmodtagelsen forliste flere personlige ejendele :-(. I nogen grad
- 140 Ventetiden, fra jeg blev indlagt, til jeg fik en seng, var alt for lang. I nogen grad
- 141 Sygeplejerskerne har ALT, ALT for travlt. De skal jo altid spare og skære ind til benet. Nu må det være nok! I nogen grad
- 148 At aftalerne mellem sygehusene var ens. Udskrivning i god tid og en efterudskrivningssamtale med pårørende. I nogen grad
- 162 De kunne være bedre til at fortælle, hvor man fandt rent tøj, og hvor man smed det I nogen grad

beskidte.

- ✎ 164 Plan om forventet behandlingsforløb. Undgå for ofte at møde en ny læge. Og undgå at "opleve", at lægen ikke har læst journalen godt nok. I nogen grad
- ✎ 166 Da jeg i gennemsnit bliver opereret hver tredje uge, så har min krop snart taget så meget skade, at det er alfa omega, at læge NN tager hensyn til min tilstand (er kræftpatient med flere følgevirkninger og kroniske lidelser). Har flere gange oplevet, at der ikke bliver taget tilstrækkeligt hensyn i forbindelse med indgreb (til trods for rigeligt med dokumentation om dette i min journal). I nogen grad
- ✎ 172 Ville være rart at få oplyst alle bivirkninger. Læger skal tale sammen, så alle ved, hvad man fejler. Alle skal generelt kommunikere bedre sammen og læse journaler. Dette gælder for sygeplejersker og læger. Man skal som patient ikke tage stilling til, om der er for travlt. Dette fik jeg at vide gentagne gange. Man skal som patient være stærk og stædig. I nogen grad
- ✎ 184 Der skal være mulighed for en hurtigere behandling, og at der ikke går lang tid, før lægen har fundet ud af, hvad der skal ske i forhold til behandling. I nogen grad
- ✎ 186 Jeg oplevede, at en fysioterapeut havde skrevet i min journal, at jeg var god til at trække vejret og havde det godt, skønt jeg aldrig så ham. Jeg var til scanning, imens han skrev det! I nogen grad
- ✎ 187 1. Synes ikke, det kan være rimeligt at blive holdt fastende i flere døgn uden udsigt til, hvornår man kan få noget at spise, for så efter et helt døgn fastende kun at måtte få [meget lidt at spise]. 2. Smertestillende burde kunne gives efter behov og ikke efter tid! I nogen grad
- ✎ 189 Stuegangen blev holdt af vekslende læger, som var afhængige af, at sygeplejersker eller patienten opsummerede patientens sag for dem. Hvad blev der af konsultation af journalen? Jeg oplevede, at der blev truffet beslutninger af lægerne (om ikke at behandle for en virus), hvilket jeg først efterfølgende fik besked om. Det er i mine øjne ikke rimeligt I nogen grad
- ✎ 193 En fast læge! I nogen grad
- ✎ 197 Information om betryggende hjemsendelse, og ikke som tilfældet. Kort varsel og hjem til en weekend. I nogen grad
- ✎ 215 Operation var planlagt i [foråret]. Alt var klar på dagen, men da operationen skulle finde sted sidst på formiddagen, blev jeg sendt hjem, da der IKKE var plads på opvågningsafdelingen efterfølgende. Et helt operationshold stod klar, til dyre penge, og pga. en lukket opvågningsafdeling havde de ikke noget at lave! I nogen grad
- ✎ 219 Et problem var maden. Den var i hvert fald ikke helbredende. I nogen grad
- ✎ 221 Jeg fik ofte taget blodtryk og især én sygeplejerske skrev tallet ned på en serviet, og fik da også forbyttet tallene således, at jeg fik blodtryks-sænkende medicin, og mistede bevidstheden (mit blodtryk var normalt). Dette var ikke sket, såfremt der var blevet brugt et skema med navn og cpr-nummer. I nogen grad
- ✎ 233 Jeg kunne godt tænke mig mere skriftligt og billedmæssigt materiale, på almindeligt forståeligt dansk, der forklarer nøjagtigt hvad, og hvordan min operation blev udført. Materialet skal med hjem efter indlæggelse, og kan måske give forklaring på spørgsmål der måtte opstå efter hjemsendelse. I nogen grad
- ✎ 241 Jeg kunne godt have tænkt mig at være blevet hørt i forhold til mit ønske om en ledbevarende operation. Jeg går nu mod det syvende år i forhold til, hvornår mine problemer/smerter begyndte. Seks og et halv år efter symptomstart fik jeg en/to nye hofter. I nogen grad
- ✎ 251 Jeg siger tak til de yngre læger for deres altid søde og forstående [adfærd] over for patienter. [De ses] altid med et lille smil. I nogen grad
- ✎ 271 Tålmodigheden bliver af og til sat på en alvorlig prøvelse, når man har brug for hjælp til toiletbesøg. I nogen grad
- ✎ 276 Jeg kom på skadestuen efter at have [snublet]. Det var venstre skulder og der var kommet et brud, som jeg så på et røntgenbillede. Jeg går til [genop]træning på et plejehjem i [byen] stadigvæk. Håndledet brækkede også, og jeg bad selv om [at blive røntgenfotograferet]. Heldigvis, for det var brækket og derfor blev jeg indlagt og opereret næste dag. Så jeg var heldig. Det virker godt i dag. Håber det bedste for min skulder. Jeg passer selv hus og have, men der skal mere tid til, selvfølgelig. I nogen grad
- ✎ 289 Jeg var inden for 14 dage indlagt på tre afdelinger. Den sidste på lungemedicinsk afdeling, som er det jeg svarer på. De to andre var noget andet. I nogen grad

- ✎ 291 Jeg vil anbefale, at man/hospitalet har de nødvendige hjælpemidler på lager i rette størrelse til patienterne. Jeg oplevede, at der manglede mavebælte i min størrelse. Det blev bestilt hjem, men var så først tilgængeligt to uger efter min operation, som var planlagt over en måned inden. Burde koordineres bedre. I nogen grad
- ✎ 296 Jeg var nyopereret og lå på en firesengsstue. En nabo havde besøg af sin mand til kl. halv et om natten. Det føltes grænseoverskridende, at han sad og snakkede, imens jeg havde det skidt og prøvede at sove. Ved stuegang kom den, i øvrigt, søde læge ind på firesengsstuen. Jeg er ikke særligt blufærdig, men da naboens mand stadig sad der, kunne jeg ikke få mig selv til at spørge ind til mulige forandringer i seksualitet efter den gynækologiske operation, jeg havde fået lavet. Bed pårørende forlade stuen ved stuegang! Jeg havde mange smerter om natten [] efter operationen. Bad om smertestillende. Min Panodil var fremrykket lidt. Bad [igen] om smertestillende. Blev fortalt, at jeg ikke måtte få mere, før dagvagten kom klokken syv om morgenen. Det er jeg 100 procent sikker på ikke er korrekt, men jeg orkede ikke at diskutere med den sure SOSU-assistent, der var i nattevagt. I nogen grad
- ✎ 301 Med hensyn til medicin. Blev ikke ordentligt orienteret om medicin. De kommer og laver vrøvl over listen fra egen læge. Der var uoverensstemmelse med medicinen. I nogen grad
- ✎ 308 Mere tid til patienterne. De glemte, at hun lå på stuen. Bad selv om at komme hjem, fordi de havde travlt. I nogen grad
- ✎ 309 Jeg var kun indlagt ét døgn, men al den telefonsnak på en firemands stue, det er ikke rart. I nogen grad
- ✎ 315 At de havde mere tid til mig og ikke havde så travlt. I nogen grad
- ✎ 316 Den indkaldelse, man får sendt ud, skal passe, så man ikke møder ind og får besked på, at man skal opereres i dag, mens der i indkaldelsen står dagen efter, og så bliver det aflyst kl. 19 om aftenen. Det er bare øv. I nogen grad
- ✎ 319 1. Være åbne og direkte om hvad man fejler af sygdom, herunder hvor alvorligt det så end er og symptomerne. 2. Hvis læge og personale er i tvivl om patientens sygdom og bivirkninger m.v., skal denne tvivl komme patienten til gode :-). I nogen grad
- ✎ 321 Når man har en lille appetit, kan det ikke nytte noget, at man kun bliver tilbudt tre hovedmåltider. I nogen grad
- ✎ 327 Nej, det kunne sikkert ikke være anderledes. De har for travlt. I nogen grad
- ✎ 328 Kortere ventetid i forhold til indgreb. At lægerne har læst journalen på mig. Det havde de i mange tilfælde ikke gjort. Jeg fik i et par tilfælde en hel anden diagnose, end den jeg egentlig havde. De var ikke ordentligt forberedt. I nogen grad
- ✎ 329 At jeg blev tilbudt smertestillende. I nogen grad
- ✎ 336 Mere tid til udskrivningssamtale. I nogen grad
- ✎ 339 Ja, der var særligt én læge, som havde svært ved at formulere sig på dansk, kom med forkerte oplysninger/diagnoser, der efterfølgende blev ændret af andre læger, og som virkede særdeles inkompetent, ham havde jeg gerne været foruden. I nogen grad
- ✎ 348 Ikke alt sundhedspersonale har været lige kompetent. I nogen grad
- ✎ 356 Kunne godt have tænkt mig mere private omgivelser, når man snakker med sundhedspersonalet. Hvis man har forskningspersonale på gangen, så skal patienten have det at vide. I nogen grad
- ✎ 364 Tiden mellem faste og operationstid var for lang! Mellem faste og opvågning gik der 17 timer. I nogen grad
- ✎ 365 Bedre kommunikation mellem personalet osv. I nogen grad
- ✎ 370 Lyt lidt mere til, hvad patienten siger. I nogen grad
- ✎ 372 Manglende orientering om, hvilke følger, jeg ville få, og en bedre opfølgning ved at kunne komme til ambulatoriet, hvor jeg var tilknyttet. Deres fagviden er bedre end hos egen læge. I nogen grad
- ✎ 374 Jeg kunne godt have tænkt mig en bedre udskrivelse. Ved udskrivelsen havde jeg umiddelbart inden fået noget sløvende medicin, så jeg i grunden ikke fik spurgt om de ting jeg var i tvivl om, jeg havde ellers noteret dem på et stykke papir. I nogen grad
- ✎ 381 Ikke som sådan, da jeg gennem de sidste [] år har været indlagt akut og hurtigt er I nogen grad

kommet hjem igen. Jeg er (næsten) tryk, men man skal jo altid forklare sig.

- ✎ 384 Jeg kunne tænke mig en hurtigere genoptræning. I nogen grad
- ✎ 386 De læste først, da jeg skulle udskrives, at jeg havde diabetes. I nogen grad
- ✎ 388 Jeg oplevede at frekventere forskellige sygehuse, i stedet for ved første sygehusbesøg at sende mig det rigtige sted hen! Årsagen var skel mellem regioner! :-)
- ✎ 390 Samtaler kunne godt foregå i mere rolige omgivelser. Tidspunkter på diverse undersøgelser og samtaler blev ikke overholdt. I nogen grad
- ✎ 396 Da jeg lå på stuen, havde personalet til tider så travlt, at de ikke havde tid til at hjælpe. I nogen grad
- ✎ 400 Jeg kunne godt tænke mig, at det var den samme læge, man mødte, når man var til kontrol i stedet for, at det er forskellige fra gang til gang. I nogen grad
- ✎ 406 Ønske: At møde samme læge ved samtaler. Erfaring: Yngre læger kommunikerer fint. Er omhyggelige. I nogen grad
- ✎ 412 1. Mere fast personale. 2. Manglende tolk, fik kun delvist tolk. I nogen grad
- ✎ 421 Har ikke talt med den samme læge to gange! I nogen grad
- ✎ 427 Forberede bedre på, hvordan man har det efter udskrivning. I nogen grad
- ✎ 433 At når man skal indlægges til operation, at der så også er en seng, så man ikke skal sidde og vente med sit tøj i favnen på en stol. :(Jeg tænker på, at det er et held, at jeg ikke er så gammel, for det ville have været knap så godt. I nogen grad
- ✎ 435 Der var allerede meget travlt på afdelingen, der bar præg af, at der var for lidt personale. I nogen grad
- ✎ 448 Nej egentlig ikke. I nogen grad
- ✎ 449 Informationen skal være bedre. Det er svært at spørge ind til, da man ikke helt ved, hvad der skal foregå. I nogen grad
- ✎ 451 Mere samordning læger og personale imellem. I nogen grad
- ✎ 470 Indlagt fastende [i sommers] for nærmere undersøgelse eller operation. På grund af weekendtravlhed og mangel på personale, skete der intet før [to dage senere] [] med kikkertundersøgelse/gastroskopi, sår i mave og tolvfingertarm. Hjemsendt om aftenen, i perioden indtil da var jeg fastende, men fik drop ind imellem. Indlagt i tre dage i stedet for én dag, [så opholdet blev] ekstra dyrt for sundhedssystemet! I nogen grad
- ✎ 474 De burde lave bedre mad. Det har betydning for, hvor hurtigt folk bliver raske. I nogen grad
- ✎ 476 Jeg kunne godt have tænkt mig, at der havde været mere tid til opfølgning efter min knæoperation. I nogen grad
- ✎ 485 At personalet havde mere tid til at snakke med én efter operationen. I nogen grad
- ✎ 487 Jeg har et par gange været indlagt på akutafdelingen og patienthotellet, og især på akutafdelingen er der virkelig travlt. Personalet kan ikke altid følge med grundet de mange patienter, der kommer ind, og det giver en del uro i forhold til kontakt og behandling af personalet. Desuden giver det rigtig meget uro på afsnittet, og det kan derfor være svært at finde ro som patient. I forbindelse med indlæggelse har jeg altid været forbi vagtlæge. Det er ALTID en kamp at få dem til at kigge på sygdomshistorik. Samarbejde kunne forbedres. I nogen grad
- ✎ 488 De første dage på AMVA var frustrerende, da der ikke var sundhedspersonale nok. Det betød, at man kunne ligge 30 minutter efter, man havde ringet efter dem. Desuden var der op til seks personer på stuerne. I nogen grad
- ✎ 489 Bedre forklaring på hvad der konkret blev lavet under operationen. Måske noget skriftligt til eventuel senere brug. Fremvisning af røntgenbilleder havde givet mening. I nogen grad
- ✎ 491 At man havde været i mere private omgivelser, når man havde samtaler med sundhedspersonalet. Personalet gør hvad de kan, men de har alt for travlt. I nogen grad
- ✎ 493 Der var en [] læge, som jeg ikke forstod. Jeg synes godt, de kunne lære noget mere dansk, når de har sådan et vigtigt job. I nogen grad
- ✎ 499 At lægen og sundhedspersonalet lytter til patienten, og ikke bare har den holdning, at de ved bedre, hvordan patienten har det, end patienten selv. Den fejlvurdering endte I nogen grad

med, at jeg blev indlagt akut på Kolding sygehus. Senere på dagen en ny afdeling, og igen senere på et andet sygehus, hvorefter jeg blev overført til et tredje sygehus over midnat. Den historie kostede mig 14 dages fravær fra jobbet, samt en masse undersøgelser. Det skyldes udelukkende sløseri fra sygehusets side.

- | | | |
|-------|--|--------------|
| ✎ 501 | Jeg synes generelt, at organiseringen af arbejdet virker uhensigtsmæssigt. Med hensyn til undersøgelser er der alt for lange ventetider, når man er blevet indlagt. Personalet siger eksempelvis: Lægen kommer lige om lidt, og så sker der ikke mere. Man rykker og rykker for svar og tænker til sidst, at de må synes, man er irriterende. Og det er jo ikke meningen. | I nogen grad |
| ✎ 506 | Det kunne være rart med en kontaktlæge. Jeg talte med den kirurg som havde opereret mig, men først to dage efter operationen. | I nogen grad |
| ✎ 510 | Orientering om, hvad der kunne opstå af komplikationer; hævelse, rødme osv. Evt. telefonopkald til patienten en til to dage efter operationen. "Hvordan har du det?". Fik orientering og optræningsprogram af fysioterapeuten til meget senere brug. Fik genoptræning ved center i tre måneder inden kontrol. | I nogen grad |
| ✎ 34 | Ja, da jeg er nyrepatient og derfor selvfølgelig hører til på nefrologisk afsnit, burde proceduren med, at når man ankommer til hospitalet skal man sidde, dårlig med kvalme, og vente i akutafdelingen på en læge, i stedet være at gå direkte op på afsnittet, og få en seng og medicin osv. Det virker komplet idiotisk, og man føler sig som patient negligeret og overset. | Slet ikke |
| ✎ 40 | Har taget udgangspunkt i min indlæggelse på Hillerød Hospital. Har oplyst til samtlige læger og sygeplejersker, at jeg er knoglemarvstransplanteret, og at de kan kontakte min læge på Rigshospitalet. Dette skete først efter ti uger, da Hillerød ikke længere turde tage ansvaret for mine hæmatologiske værdier, som de i øvrigt fik at vide, de skulle være ekstra opmærksomme på. Der blev først etableret kontakt, da min mand oplyste det meget kraftigt over for en lydør læge. | Slet ikke |
| ✎ 48 | Sundhedspersonalet skulle måske have brugt tid på at læse ens journal, så de kunne få de rigtige oplysninger, i stedet for at tale i telefon samtidig med, at man var inde til undersøgelse. | Slet ikke |
| ✎ 60 | Nærvær. Et lyttende personale, inklusiv læge. | Slet ikke |
| ✎ 64 | Ja, at personalet lærer at håndtere det problem, man har, selvom at der er travlt på afdelingen. Og at de snakker ordentligt til folk. | Slet ikke |
| ✎ 70 | Når man bliver kørt akut til Odense Universitets Hospital, er det ikke ok at vente seks timer. | Slet ikke |
| ✎ 73 | Foreløbigt har jeg ventet over to år på Hillerød Sygehus øre-næse-hals-afdeling, hvor de har kaldt mig hen, da de ikke kan finde ud af, hvad jeg fejler, og hvorfor jeg har så mange smerter døgnet rundt i venstre side af halsen. Jeg har leddegidt | Slet ikke |
| ✎ 74 | At jeg blev taget alvorligt og set som et menneske i stedet for en ting, der bare skal kastes rundt med. Manglende koordinering og ingen menneskelige aspekter. | Slet ikke |
| ✎ 104 | Førte til en klagesag til Viborg Kommune. "Under al kritik" beskriver bedst forløbet. | Slet ikke |
| ✎ 108 | Savner en reel stuegang og nærvær. Bedre informationsdeling mellem regioner og hospitaler. Systemet er blevet for stort og tager ikke hensyn til patienterne. | Slet ikke |
| ✎ 110 | At der var mad, også selvom man bliver indlagt akut kl. 15 om eftermiddagen. Har oplevet først at komme på afdelingen kl. tre om natten, og så kunne personalet kun finde en banan. Har også oplevet, at der var rugbrød så tørt, at det var som en vugge. | Slet ikke |
| ✎ 113 | 1. At en sundhedsperson ved ankomst tager hånd om patienten med information og handleplan. 2. Ved flytning til anden afdeling, at personalet her er informeret og modtager patienten med information. 3. At patienten ikke lades alene i mange timer på en ukendt afdeling, og uden klokke. 4. At samtale med læge foregår i rimelig tid efter indlæggelsen, og uden at lægen grundet mobil-tilkald forlader patienten tre til fire gange under samtalen. | Slet ikke |
| ✎ 120 | Koordination mellem personalet. Utilfredsstillende udskrivelsesforløb (ventede en hel dag). | Slet ikke |
| ✎ 127 | Der er for meget symptombehandling og meget lidt sygdomsbehandling! Så prøv at have seks forskellige ting, der generer én, og du vil erfare, at lægerne hellere vil vente på svar fra den ene ting, du er blevet undersøgt for, i stedet for at gå videre med de andre fem ting, der er galt. Og så kommer de med dårlige undskyldninger for, hvorfor de ikke kan/vil hjælpe! | Slet ikke |

130	Venlighed, de tænkte ikke på patienten. De var ikke kompetente til deres job, var ikke voksne [nok] til jobbet.	Slet ikke
131	Var indlagt ca. ét døgn. Natten havde været så skrækkelig, at min mor aldrig vil indlægges igen. Havde "huseret" og blev flyttet til et birum, som skyldtes at begge sengeheste var oppe, så hun ikke kunne komme op. Det forstod personalet ikke, og min mor har taleproblemer og blev ikke forstået. Da hun bad om at komme på toilet, fik hun at vide, at hun bare kunne tisse i bleen/sengen. Lå vågen og holdte sig til næste morgen.	Slet ikke
149	1. Ja, gerne en samlet plan (enslydende). Der var mange forskellige planer. 2. Tal til mig og med mig.	Slet ikke
198	Sygehusene tænker mere på at spare penge end på at hjælpe patienten ordentligt.	Slet ikke
202	1. Ja, at man talte med mig som patient og ikke kun TIL mig som patient. 2. At man til forundersøgelsen fik at vide, [at] der er ca. 90 procentes chance for, at kirurgen kan blive skiftet, så man ikke får det at vide fem minutter før narkosen.	Slet ikke
216	Mere personale ville have gjort en stor forskel. Personalet var stresset den weekend, jeg var indlagt.	Slet ikke
226	Læge NN og anden læge NN tilså mig i skadestuen og gjorde et virkelig godt arbejde, som de fulgte til dørs. Meget tilfreds. Overlægen der udskrev mig var tæt på at udskrive mig for tidligt og uden korset, da anden læge NN kom og fortalte, at han havde sendt mine røntgen til Middelfart, og jeg skulle have korset på. Overlægen var meget arrogant og ligeglad.+ da jeg faldt op brækkede ryggen ringede jeg til løgevagten som bad mig tage koldt på ryggen og spise panodil!! derfor kontaktede jeg egen læge der derefter fik mig indlagt	Slet ikke
227	Lettere forvirret. Fire-fem læger fokuserede på mindst tre diagnoser.	Slet ikke
231	Jeg ville gerne, hvis jeg havde mere føling/forståelse med min situation. Burde aldrig have fået [], da der er sclerose i familien. (Det burde de have opdaget, da jeg gav dem mit oplysningsskema). Hvorfor udfylde et skema, hvis de ikke kigger på det. De skulle have lyttet bedre efter under indlæggelse, når jeg sagde, at jeg havde smerter, og med god grund.	Slet ikke
257	Sygehusene skal sikre sig, at patienten er helt rask før udskrivelse.	Slet ikke
274	Jeg kunne godt tænke mig meget mere information om medicin, hvorfor mit eget blev taget væk, og hvad jeg fik i stedet for.	Slet ikke
284	Færre ressourcer til socialrådgivere, da man SELV skulle gøre alting, selv da man var indlagt.	Slet ikke
292	Min sidste indlæggelse var pga. en lukseret hofte. Den blev sat på plads samme dag, men i nattens løb hoppede den ud igen, og i de næste fem dage så forskellige læger på min fod (der ikke havde drejet sig). Ingen tog fat i mit ben, ingen tænkte på, at den kunne være lukseret igen. På femtedagen røntgenfotograferede de og fandt ud af miseren. Jeg tilbragte fem UNØDVENDIGE dage i helvede, dybt dopet. Jeg har psykiske mén deraf endnu.	Slet ikke
294	Ja, at opvarme badeværelset, som var lige så koldt, som hvis man sad udenfor på gaden.	Slet ikke
299	Ja, en bedre behandling af min sygdom. Kronisk lungesygdom.	Slet ikke
307	Jeg blev indlagt og kom hurtigt i behandling. Så kom der en læge, som spurgte om jeg ville hjem, men det sagde jeg nej til, da jeg ikke syntes, at jeg havde det alt for godt. Men så kom der en anden læge som udskrev mig, mens jeg var i behandling. Det var hårdt. Den ene behandling kunne jeg gøre færdig hjemme. Den anden behandling måtte jeg vente på i over en måned. Det var hårdt.	Slet ikke
314	Det gik meget stærkt og der manglede information undervejs.	Slet ikke
324	Samtale og oplæggelse af kateter i penis bør ikke foregå på en gang bag en lille skærm, hvor personale og besøgende travler forbi i store flokke.	Slet ikke
344	Har aldrig følt mig så uvelkommen og til ulejlighed som under denne indlæggelse.	Slet ikke
347	Det er ikke i orden, når en læge kommer og nærmest flår blusen op, når man er bar under, fordi han skal undersøge én, og der ligger mænd på samme stue. Udskrivning var under al kritik, som foregik klokken 23 om aftenen med tre sprøjter med hjem, således at man så kan færdigbehandle sig selv. Endvidere blot for at blive indlagt igen med en lille blodprop i hjernen klokken ca. ét om aftenen.	Slet ikke

✎ 408	Informere mig omkring, hvad de gjorde og fortælle, hvad der skulle ske og hvilken behandling de ville tilbyde. Når der bliver taget røntgenbillede, må lægerne gerne kigge på det og vælge behandlingen ud fra det, de ser.	Slet ikke
✎ 410	At lægerne snakkede sammen, så man ikke efter hvert vagtskifte skulle starte forfra. Hver gang der kom en ny læge, blev den tidligere læges behandlingsplan skrottet. At der ikke var så lang ventetid på at tale med en læge, og at lægerne havde tid, samt at de kunne tale korrekt dansk.	Slet ikke
✎ 428	Jeg blev sendt hjem to gange, hvor jeg ikke burde være sendt hjem. Det er utilfredsstillende. Bedre føling, havde bl.a. ikke fået medicin med hjem. Bedre kontrol af patienter.	Slet ikke
✎ 450	Jeg var dybt rystet over, at nærmest alt lukkede ned i pinsen på et hospital.	Slet ikke
✎ 461	Jeg havde ikke mulighed for at snakke med en læge før 12 timer efter min scanning, og det medvirker til, [at] man bliver bekymret. Jeg blev placeret på en nedlagt afdelings venteværelse i en stol, hvilket medvirkede til jeg tog hjem og sov, selvom det var imod anbefalingen. Men med smerter i maven er det ikke optimalt ikke at kunne ligge ned. Så alt i alt var der rigtig meget der kunne være gjort anderledes, for at forbedre mit ophold.	Slet ikke
✎ 463	1. At blive på hospitalet indtil jeg selv var klar til at komme hjem. 2. At sygeplejerskerne huskede at informere hinanden ved vagtskifte. 3. At fysioterapeuten ikke var uforskammet, men gav sig tid. 4. At jeg ikke skulle vente otte timer fastende, for at komme til operation.	Slet ikke
✎ 466	At man kunne komme til at tale med personalet. Jeg blev behandlet som en meget stor misbruger. Rengøringen var forfærdelig. Jeg lå i mit eget tøj i en uge. Indlæggelsen var under al kritik. De havde ikke læst min journal, hvilket er et problem når jeg har en lang sygdomshistorik. Derudover blev jeg fejlmedicineret, og jeg blev frataget min vanlige medicin.	Slet ikke
✎ 478	1. Sygeplejersker og læger skal være enige, før de informerer patienter. 2. Mere tid til ro/hvile inden diverse undersøgelser, hvis man går meget igennem. 3. Flere enmandsstuer, så man får sovet.	Slet ikke
✎ 490	Ja, det hele. Det var en oplevelse, jeg aldrig vil glemme. Jeg var indlagt på 13. etage i 12 dage. Meget syg, kom i ilt i 12 dage. Kom hjem [i sommers] med ilt, som naboen tændte og så gik hun igen. Der stod jeg med fem meter iltslange, kunne nå op ovenpå, der er der badeværelse og soveværelse.	Slet ikke
✎ 512	Man bliver uskrevet alt for tidligt. Der sker derfor tilbagefald.	Slet ikke
✎ 24	Jeg blev opereret i ryggen grundet et brud. De burde have været mere grundige, med at gøre det rigtigt, idet jeg i dag har en skrue siddende ud af ryggen. Det skyldes, at de ikke har fået sat tingene ordentligt sammen. Det er for sløset af dem.	Ubesvaret
✎ 36	Nej, jeg er meget tilfreds med hele forløbet og synes alle læger og sygeplejersker gjorde et fantastisk job.	Ubesvaret
✎ 53	Min situation er anderledes. Er sygeplejerske, cand.cur. Ved, hvad jeg skal spørge om, og får som aktiv patient en god behandling, ligesom jeg selv snakker fagsprog, da jeg altid oplyser min profession.	Ubesvaret
✎ 101	Min mand har været alvorligt syg under cirka to måneders indlæggelse for hjerneblødning. Han har ingen erindring om indlæggelsen.	Ubesvaret
✎ 155	Nej, men jeg var på tre hospitaler på fem dage.	Ubesvaret
✎ 214	Ønsker IKKE at besvare dette skema.	Ubesvaret
✎ 229	Udskrivelsen var kaotisk, personalet var under pres. Ingen afsluttende samtale med læge/sygeplejerske vedr. medicin m.m. Resultat: en frustreret patient med genindlæggelse til følge.	Ubesvaret
✎ 310	I maj 2015 fik jeg en hjerneblødning og blev indlagt to uger på Randers Centralsygehus, bevidstløs. Derefter blev jeg overflyttet til Skive Sygehus i otte uger, efter seks af ugerne kan jeg begynde at huske lidt igen, så jeg er ude af stand til at besvare spørgsmålene.	Ubesvaret
✎ 380	Nej, det var i den sammenhæng en positiv oplevelse.	Ubesvaret
✎ 415	Jeg kan ikke tage stilling til indlæggelsen, da det var akut, men venligt personale hele vejen rundt.	Ubesvaret

- ✎ 417 Jeg har sådan set intet at beklage mig over i forhold til det faglige niveau hos læger og sygeplejersker, men der er to ting ved det danske sygehusvæsen, der er helt dårligt: 1. Rengøringen på hospitalerne var under al kritik. 2. Ved min indlæggelse på Holbæk Sygehus, kunne hospitalet ikke se, at jeg havde fået en ny hjerteklap og pacemaker. Ubesvaret
- ✎ 419 Da jeg var på skadestuen efter en ulykke, blev jeg sendt hjem efter en læge undersøgte mig. Ved at løfte min arm konstaterede han, at intet var brækket. Hm. Var det ok? Nej, det var direkte sløseri. For fire dage senere blev jeg indlagt med brækket ribben. Ubesvaret
- ✎ 481 Jeg er alt i alt tilfreds med forløbet, mens jeg var indlagt, og oplevede, at sundhedsvæsenet var til for mig som patient. Ubesvaret
- ✎ 511 Sundhedspersonalet, specielt lægerne, skal lytte mere til patienterne. Ubesvaret
- ✎ 81 At især læger taler dansk, så man forstår, hvad de siger. Næstved og Nykøbing Falster sygehuse specielt. For mange læger om én patient. [Jeg var på] en fire sengs stue med stor håndvask, og en læge undersøger patient i endetarmen for f.eks. prostata, hvor handskerne ryger i papirkurven ved vasken [] en halv meter til en seng. Ved ikke
- ✎ 179 Det er for dårligt, at lægerne tager samtaler med patienterne inde på stuen. De burde foregå i fortrolige omgivelser, og ikke hvor andre patienter kan høre hvad der bliver talt om. Da jeg under min indlæggelse var under isolation, oplevede jeg, at der var MØGBESKIDT på den stue. Der kom rengøringspersonale ind i meget kort tid, men de gjorde nærmest ikke rent. Da jeg kom på isolationsstuen, var der gammelt indtørret bræk på gulvet. Det er under al kritik. Jeg havde en følelse af, at jeg var kommet i spjældet. Jeg lå i det møgbeskidte rum i 3 uger. Det var meget ubehageligt. Jeg har været indlagt flere gange i mit liv, og kan slet ikke genkende, at standarden for rengøringen er så dårlig. Da jeg så kom hjem, har jeg været dårlig i et par måneder fordi jeg var blevet smittet af en sygeplejerske på sygehuset, da hun skulle stikke mig og ikke havde taget handsker på. Ved ikke
- ✎ 238 Jeg kunne godt tænke mig mere samspil mellem personalet. At man kørte det samme forløb. Ved ikke
- ✎ 240 Da jeg blev indlagt, var jeg ikke bevidst om det, og blev udskrevet uden nogen samtale med læge eller personale. Sygehuset havde fået fat i søn. Jeg kunne ønske en samtale med en læge. Ved ikke
- ✎ 303 Alle tre indlæggelser har der været ombygning på sygehuset, og der var meget støj fra morgen til aften, som var meget generende. Ved ikke

32. Har du forslag til, hvordan sundhedsvæsenet i højere grad kan have fokus på patienternes ønsker og behov?

ID	Kommentarer - Hej Sundhedsvæsen	Alt i alt tilfreds
3	Jeg har været godt tilfreds med min indlæggelse på Skejby, har intet at klage over.	I høj grad
8	Jeg giver min indlæggelse og personalet 90 procent i score!	I høj grad
9	Jeg har oplevet, at de var meget uenige om, hvilken behandling jeg skulle have. De skal være bedre til at lytte til patienten, så der kan komme klarhed over det hurtigere. Det har man brug for som patient. Det har været en forvirrende proces.	I høj grad
10	Spørge, spørge, spørge.	I høj grad
12	I så vidt muligt omfang at møde det samme sundhedspersonale under indlæggelse.	I høj grad
17	Tage patienten alvorligt og naturligvis lytte, lytte, og lytte!	I høj grad
19	Jeg må sige, at min indlæggelse (dagspatient) på Glostrup Øjenafdeling forløb super. Fra første besøg til udskrivelsen blev jeg mødt af dybt professionelt personale. Alle aftaler, tider og forløb blev overholdt til punkt og prikke.	I høj grad
23	Jeg er godt tilfreds med alt de få gange, jeg har været indlagt.	I høj grad
27	Jeg har faktisk kun gode minder/erfaringer fra min indlæggelse. Personalet har travlt, men det er flot, at de giver sig tid eller fortæller, hvornår de kommer, med det arbejdspress. Gælder alle fra rengøring til SOSU til sygeplejersker og læger.	I høj grad
41	Tage højde for søvnmønstre og inddele folk i forhold til, om de snorker.	I høj grad
42	Synes ikke at patienterne behøver have så meget at sige, som de er ved at forstå.	I høj grad
56	Meget tilfreds med sygehusvæsenet. Plejepersonalet er særdeles dygtige og altid opmærksomme på os patienter.	I høj grad
61	Jeg fik en fin behandling, men de har godt nok travlt.	I høj grad
65	Jeg har været meget tilfreds med min kontakt til Roskilde Sygehus Hjerterafdeling, Kirurgisk Afdeling og Onkologisk afdeling i forhold til blodprøver, skanning, endoskopi m.v. Meget hurtig, omsorgsfuld opfølgning når nye sygdomme blev konstateret. Stor ros til Roskilde Sygehus.	I høj grad
68	At personalet har mere tid. Jeg har fået en rigtig god behandling, men personalet har travlt, og nogle gange har jeg da overvejet en ekstra gang, om min henvendelse nu også var nødvendig.	I høj grad
72	Nej, det har jeg ikke.	I høj grad
90	At det er den samme læge man snakker med hver gang, da der er for stor forskel på lægernes mening.	I høj grad
95	Spotte de patienter med størst behov, og bruge mere tid på dem.	I høj grad
106	Tilbud om enmandsstue. Større udbud af god og sund mad at vælge imellem. Eksempel: hvis man efter en operation har mest lyst til en god suppe, så skal dette være muligt i stedet for det planlagte kød, sovs og kartofler.	I høj grad
114	Fint nok som det er.	I høj grad
115	Lad være med at spare og spare. Det går ud over personalet og dig selv. Som patient skal man også levere noget. Ikke kræve. [] Man må også yde noget.	I høj grad
118	Man skal lytte til hinanden. At patienten og lægen lytter til hinanden.	I høj grad
124	Det er vigtigt, at der kun er få tilknyttet en person. Lige nu er der flere læger mv. ift. hvor de skal høre de samme informationer igen og igen. Der er rigtig meget spildtid.	I høj grad
126	Køge Sygehus, Geriatrik Afdeling er en god afdeling at være patient på.	I høj grad
132	Ansæt mere personale. Flere penge til sygehusvæsenet.	I høj grad
138	Nogle gange er det lidt svært at trænge igennem til lægerne.	I høj grad
145	Jeg var indlagt på et af de små sygehuse, der er i Danmark, og fik super behandling.	I høj grad

Bevar de små sygehuse :-).

- ✎ 146 Få mere styr på ventetid og mødetid, så man ikke skal vente for længe. At der er gennemgående personale, så man føler sig tryk, og ved, at man er kendt, så skal der ikke bruges så meget tid på at tale om unødvendige ting, og så kan der spares ressourcer/tid. I høj grad
- ✎ 151 Bedre rengøring. Især toiletter og bad! I høj grad
- ✎ 152 Større kontakt til læger i løbet af indlæggelser. I høj grad
- ✎ 154 Kontaktperson på sygehuset med angivelse af, hvilke tider vedkommende kan træffes. I høj grad
- ✎ 156 Det vigtigste for mig er, at man som patient bliver taget med på råd. Det er vigtigt, at lægerne lytter til, hvad jeg har at sige. I høj grad
- ✎ 157 Det ville være godt, hvis patientjournaler er ens, hvad enten du er i den ene region eller den anden region. I høj grad
- ✎ 158 Det eneste, der har frustreret mig under min sygdom (brystkræft, fjernelse af bryst og lymfen) er, at jeg skulle opereres to gange, da der var fundet kræftceller i lymferne. For ti år siden, hvor jeg også havde brystkræft, tog man både bryst og lymfeknuder på én gang. Bedre for mig. Nedtur at skulle opereres to gange i samme forløb. Selvtransport til kemo i Vejle - 90 km. hver vej - hvor var belastende for hele familien, da jeg ikke selv kunne køre. I høj grad
- ✎ 160 Ambulancekørsel efter personalets 24 timers vagt er fuldstændig uansvarligt. Glemte ting, gjorde ting forkert. Det burde bl.a. være ulovligt at køre, når man er så træt. I høj grad
- ✎ 161 Bedre mulighed for at få kontakt pr. telefon eller mail, og få svar når man ikke er indlagt. Gælder især praktiserende læger og lægevagt/skadestue. I høj grad
- ✎ 168 Jeg synes selv, jeg er blevet godt behandlet, de gange jeg har været på sygehuset, også her på Samsø. Har ikke modtaget spørgeskema før. I høj grad
- ✎ 170 Rengøring var ikke i orden på toilettet. Jeg måtte selv tørre op efter andre, inden jeg kunne gå på toilet. I høj grad
- ✎ 171 I perioden med behandling på Glostrup og Gentofte Hospital var alting meget tilfredsstillende og acceptabelt. Det eneste problem var, at man hos vagtlægen først skulle give sekretæren og herefter lægen de samme informationer. Det tog tid, tid som i akutte tilfælde er en vigtig faktor. I høj grad
- ✎ 175 Jeg synes, at det kunne være skønt, hvis man blev ringet op efter indlæggelsen og hørte resultatet. Jeg har selv måttet ringe op til flere gange for at rykke. Selvom der blev sagt 14 dage, har jeg været ude for, at der næsten er gået en måned, og det er lang tid at vente. I høj grad
- ✎ 176 Giv sygeplejerne mere tid til patienterne. I høj grad
- ✎ 182 Jeg har brugt Region Jylland seks gange. Jeg er fuldt ud tilfreds. Men en del af de praktiserende læger burde lægges ind under skadestuen. I høj grad
- ✎ 188 De skal bare blive ved med at spørge patienterne om deres ønsker og behov, samt at rette ind efter dette, hvis overhovedet muligt. I høj grad
- ✎ 192 Klare informationer. Altid "livline" til behandlingssystem ved kroniske sygdomme med den tryghed, det giver for ikke at være "alene med sin sygdom". I høj grad
- ✎ 194 Kontaktlæge/sygeplejerske som holder styr på behandlingerne. I høj grad
- ✎ 199 1. Specialkost til småtspisende med fløde og sødmælk. 2. Spejle i en højde hvor man kan se sig selv, når man bruger kørestol/badestol. 3. Sørge for, at plejepersonale er på arbejde flere dage i træk, så de får læst patientjournalen. I høj grad
- ✎ 203 Større og lettere tilgængelighed. I høj grad
- ✎ 208 Internettet er opfundet. Der kunne nemt spares på patienttransport ved møde på lokalsygehus/lægehus. I høj grad
- ✎ 210 1) At der ikke er fejl i breve sendt fra sygehuset mht. undersøgelser, tidspunkt og sted. 2) At der bliver set på det hele menneske, og ikke kun isoleret på den enkelte afdelings speciale. Eks. en patient med nyreproblemer der også har en ikke-relevant reguleret diabetes. I høj grad
- ✎ 222 Efter operationen holdt det hårdt at kunne få en samtale med læge NN om, hvordan jeg I høj grad

kunne klare mig derhjemme. Men jeg blev sendt hjem efter to dage på sygehuset. Det gik dog bedre, end jeg havde regnet med. Noget væsentligt var, at min hustru var en stor støtte derhjemme.

- 224 Urologisk afdeling indstiller til straksbehandling for prostatakræft. Efter endt behandling i stråleterapien spørger jeg, hvad der nu skal ske. De svarer, at jeg overgår til urologisk afdeling igen. Dette var jeg ikke informeret om fra urologerne. Min broder har oplevet det samme, men fra et andet sygehus i Region Sjælland. I høj grad
- 225 Måske mere fokus på maden. Man bliver hurtigere rask. Evt. have muligheden for at spise, når man er sulten. Når man er indlagt betyder det ret meget. Men ved godt, at det nok ikke er nemt med hensyn til ressourcer osv. Jeg har sygdomme som gør, at jeg tit og ofte har været indlagt og har altid været godt behandlet, og [de har] hjulpet med det, jeg havde brug for. Håber og tror ikke på, at jeg bare er den eneste, der har været så skide heldig med alle de gange, jeg har været indlagt :-). I høj grad
- 228 Så vidt som muligt samme mennesker omkring en igennem hele forløbet. At der bliver spurgt om, man vil have mandlige og kvindelige plejere (i forhold til vask og toiletbesøg). At man bliver forberedt på, hvem der kommer og "passer" en. I høj grad
- 230 Bedre mulighed for aktindsigt i egen patientjournal. I høj grad
- 234 Der er tit lange ventetider på at få sin behandling, når man er til ambulant behandling. Det skyldes at medicinen først blandes og sendes fra apoteket, når lægerne har vurderet blodprøver. Selvom blodprøver er taget dagen før, ser lægen først på dem på dagen, hvor man får behandlingen. Det betyder, at man venter mellem to til to en halv time på medicinen. I høj grad
- 235 Jeg vil sige, at hvis det er en livstruende sygdom, eller kan være det, er behovet helt anderledes. Så vil det være godt, hvis læge eller sygeplejerske har en pædagogisk måde at gribe situationen an, og ved hvilke behov patienten har brug for. Det ved man jo ikke engang selv i sådan en situation. I høj grad
- 239 VENTETIDEN ved alvorlige sygdomme er EN KATASTROFE. Der er virkelig noget galt i behandlernes/planlæggernes indstilling! Er de bange for at blive arbejdsløse i næste uge/måned? Nej, det er sludder, men hvad er det, der går galt for så veluddannet, dygtigt personale, som vi har i Danmark? Stram op! I høj grad
- 242 At kunne kontakte dem efterfølgende på mail. I høj grad
- 246 Mere personale på sygehusets område! I høj grad
- 247 Omfordeling af penge i statskassen således, at der kommer flere penge til sundhedsvæsenet. Flere varme hænder. 1. Vil betyde mere tid til hver enkelt patient. 2. Psykisk. Mere tid til at høre på, hvad der bliver sagt. I høj grad
- 250 Nej og dog! Havde egen læge vidst mere om hudkræft i tide efter at have afvist problemet, så havde jeg nok ikke fået fjernet [det ene øre ca. to år senere]. I høj grad
- 252 Flere hænder! Tid til at følge op overfor patienten. Personalet glemmer ofte, fordi der er for mange, der har bud efter dem. I høj grad
- 255 I stråleterapien havde jeg et helt exceptionelt godt forløb, takket være kontaktperson NN, koordinationsplanlægger NN og Læge NN. Jeg mødte samme læge to gange ud af otte læge samtaler, og sådan må det så være. De var alle nogenlunde gode til at håndtere, at jeg græd meget. På kommunehospitalen hvor jeg fik kemoterapi fem gange, mødte jeg KONSTANT nye sygeplejersker. Til en enkelt behandling var der seks forskellige sygeplejersker inde over behandlingen, bare pga. vagtskifte, dog ingen komplikationer. Ved tredje behandling var kemoslangen ikke skruet fast på venflon i min hånd og hoppede af, så der var cisplatin ud over min arm og gulv. Sygeplejersken tørrede op og vaskede af, men den sygeplejerske der seponerede venflon vidste ikke, at dette var sket, så jeg kan være i tvivl, om det er indberettet som utilsigtet hændelse. Derudover sad jeg til hver behandling sammen med 4-5 andre patienter, jeg ikke havde mødt før. Det lykkedes mig af og til at "lukke af" og lukke dem ude, men nogen af dem var meget pågående og højrøstede, og jeg havde ikke energi til at sige, at jeg ikke ville indlemmes i samtalerne. Hver gang jeg mødte en ny sygeplejerske på afdelingen, skulle vi samtale om kemokuren og hvordan jeg havde det. Det endte altid ud i en samtale om døden, og det var jeg IKKE interesseret i, men kunne ikke sige fra. Jeg havde brug for at holde fast i, at jeg efter endt behandling, forventedes helbredt, og det jeg havde brug for at tale om, samt græde over at jeg gik med til at belaste min krop med denne giftige medicin, og hvor dårlig jeg var af kvalme og madlede. Tabte 12 kg over [et par uger]. Det vendte kun, fordi jeg fik magnesium infusion, selvom min magnesiumværdi faktisk lå indenfor det normale, lavt, men normalt. Summa summarum: jeg ville gerne have mødt færre sygeplejersker og patienter til kemo behandlingerne, og jeg ville gerne, om sygeplejerskerne havde lyttet og ikke haft samtalen ud fra hvad der som regel fylder, eller hvad de forventede bekymrede mig. Svært det ved jeg. I høj grad

- ✎ 261 De gør det rigtig godt allerede. I høj grad
- ✎ 264 Jeg synes, at der var for få sygeplejersker. Ikke fordi de nægter patienter, men de løber meget stærkt. Lægerne har også travlt. Der er ofte lang ventetid i ambulatoriet. I høj grad
- ✎ 266 Man skal bestemt ikke ligge for mange mennesker på en stue, hvis man ikke ønsker det. I høj grad
- ✎ 267 Flere varme hænder. I høj grad
- ✎ 268 Der skal ikke være så meget skrivebordsarbejde. Mere tid til patienterne og sikre at personalet ikke bliver så stresset. I høj grad
- ✎ 269 Koordinerende læge/sygeplejerske, der kan samle [og] rådgive på tværs af afdelinger/sygehuse. I høj grad
- ✎ 273 Jeg mener, at man sparer for meget i sundhedsvæsnet til at kunne have fokus på patienternes ønsker og behov. De har alt for travlt til at kunne tage sig tid til at høre ordentligt på patienten. Der burde være mere fokus på at bruge tid i dialog med patienten. I høj grad
- ✎ 275 Da jeg blev indlagt på Frederikssund Sygehus, fastende, blev jeg anbragt i venteposition i spisestuen, hvor alle sad og spiste. Der duftede pragtfuldt, og min mave knurrede. Det var måske en lidt tankeløs måde, at man fastende blev sat til at vente der et par timer! I høj grad
- ✎ 277 Regionerne BØR have sammenkørende it/edb-systemer. Som patient er man i forvejen (dårligt/sårbart stillet) og hvis man oven i købet skal slæbe rundt på journaler fra Hillerød til Rigshospitalet, fordi den ene afdeling ikke ved, hvad den anden gør! Hillerød overså [en tumor] og først [flere] måneder efter blev jeg henvist til Rigshospitalet og MR-scanningen! Godt den ikke var ondartet, tør ikke tænke tanken ud. I høj grad
- ✎ 278 Jeg har et forslag, og det er, at der er nogle specialister som passer på patienten, for de ved, hvad patienten har brug for. Fordi også sygdomme er forskellige fra hinanden, især for dem der lider af quadriplegia. I høj grad
- ✎ 279 Efter udskrivelsen har jeg forsøgt at tale med sygeplejersken om bivirkninger med hensyn til prednisolon. Oplevede MEGET svækket selvværd og frustrationer. Mangler RIGTIG MEGET forståelse fra sygeplejerske, frem for "det går over". Oplevede at stå meget alene og ikke at blive taget seriøst med mine problemer. De skal være mere forstående! I høj grad
- ✎ 280 Ved at inddrage patienterne under indlæggelsen enten i små grupper/afdelinger eller [via] spørgeskemaer, som kan udleveres ligesom dette. I høj grad
- ✎ 281 Jeg kan give et eksempel. På den afdeling, hvor jeg lå, var der de "unge" sygeplejerske og de "gamle". Og der var en verden til forskel. De "unge" lavede kun det, som stod på deres skema, dvs. gav medicin, målte blodtryk osv., hvorimod de ældre gjorde lige det mere. De glattede ens lagen, så man ikke lå dårligt, de skiftede lagnet, hvis der var opkast på, fandt en pude til at støtte en i sengen. Kort sagt, de plejede en. Jeg lå en hel nat og en hel dag med opkast i min seng og i min forbindelse, fordi ingen af de yngre sygeplejersker fandt det nødvendigt at skifte det. Først da nattevagten kom ind (ældre), blev det gjort. Og sådan var det hele vejen igennem. De ældre virkede bekymrede og ønskede at passe og pleje, de yngre skulle bare hjem til deres børn, og det var IKKE fordi det var en stressende afdeling, så det var derfor de ikke gjorde det ekstra. Men simpelthen kun fordi, det ikke ligger til dem, desværre. I høj grad
- ✎ 285 Patienten skal have mulighed for besøg af pårørende så meget, de vil, så længe besøget ikke forstyrrer andre patienters ro på stuen. Måske skulle patienter, der er oppegående, henvises til besøgsstuen i højere grad ved besøg, da andre på stuen bliver generet af for meget besøg. F.eks. Hvis man har behov for at tage "en lur", er det irriterende at andre gæster taler højt. I høj grad
- ✎ 286 Ja, i høj grad, men jeg har ikke kræfter til at præcisere det nærmere! I høj grad
- ✎ 290 Man kan overveje flere telefoniske konsultationer, så man ikke altid skal bede om fri fra jobbet for at komme til en konsultation. Her tænker jeg på svar på scanning, røntgen eller blodprøver. I høj grad
- ✎ 300 Det, jeg savnede under min indlæggelse var, at tale med en læge hver dag, det behøver bare være to minutter, hvis der ikke er noget nyt. I høj grad
- ✎ 304 Alt, hvad jeg har oplevet under min indlæggelse, har været ok. I høj grad
- ✎ 306 Mange flere til hjælp. For travlt i hverdagen. I høj grad

- ✎ 313 Ja, bare som for 20 år siden med flere medarbejdere. I høj grad
- ✎ 317 Uklart dansk fra fremmedsproglig personale. I høj grad
- ✎ 323 Kommunikationsproblemer mellem lægerne. En ville udskrive, og en anden ville undersøge yderligere. Det var min søn der sørgede for, at jeg ikke blev udskrevet for tidligt. I høj grad
- ✎ 325 Behandlingens kvalitet. I høj grad
- ✎ 326 Svar under pkt. 31 referer til det konkrete sygdomsforløb. Ved et alvorligere forløb ville jeg have prioriteret pårørendes deltagelse i samtaler højere. Ved ikke svar = Ikke relevant for mig i det aktuelle forløb. I høj grad
- ✎ 334 Mere information efter udskrivelsen. I høj grad
- ✎ 338 Begrænse antallet af læger og plejepersonale, man som patient kommer i kontakt med. Især under lange indlæggelser og ved alvorlig eller livstruende sygdom. I høj grad
- ✎ 343 At have et "flow" i undersøgelse, behandlingstilbud og behandling. Kort afstand/tid fra start til behandling. I høj grad
- ✎ 350 Nej, jeg har været meget tilfreds med mit forløb. I høj grad
- ✎ 351 1. Samtalen bør (SKAL) foregå fortroligt i enerum. 2. Der bør (SKAL) være en ansvarlig læge. 3. Pårørende skal inddrages i samtalerne. 4. Indgang skal være fri for røg og rygende patienter og personale. I høj grad
- ✎ 353 Mere personale, så der ikke mangler tid til ordentlig gennemgang af situationen. I høj grad
- ✎ 355 Jeg vil blot sige, at jeg IKKE er en relevant patient, da jeg ved min sidste indlæggelse blot var indlagt et halvt døgn []. Og foranlediget af dette, hvilket jeg har påpeget over for en læge, nævner jeg følgende: Der forefindes en brochure om ledskred og bør påpeges, at et hofteskred regnes for et akuttilfælde. Ved mine [] indlæggelser har jeg ligget ørkesløst fra morgen til aften afventende replacering. Det tager tyve minutter og burde blive indfaset mellem de store operationer. Jeg ved godt, at der er tids- og personalemangel, men alligevel. Leddet bliver slappere for hver gang. Dette er min klage. Ellers god behandling af personalet. I høj grad
- ✎ 361 Svarene er ud fra min helbredstilstand [i forhold til min] psykiske tilstand. Jeg kan blive dement osv., og der er det vigtigt, at pårørende påtager sig ansvar ud fra kendskab til mig og mine ønsker. I det hele taget er det væsentligt, at sundhedspersonalet danner sig et indtryk af det hele menneske. Det burde gå af sig selv, men det er ikke altid tilfældet. I høj grad
- ✎ 363 1. At jeg er rask i dag skyldes i høj grad healing, og mange patienter supplerer med alternativ behandling. Et direkte samarbejde kunne ønskes. 2. Der er stadig behov for mere indbydende, farverige, hyggelige områder, hvor man som patient kan opholde sig, når man ikke ligger i sin seng. Det er meget vigtigt, at udluftning, frisk luft og en behagelig atmosfære er en del af miljøet på hospitalet. Der bør også være masser af friske grøntsager/frugt. Vitaminrig kost. I høj grad
- ✎ 366 Jeg oplevede absolut ikke nogen form for "dårlig" behandling/service. Det var de sødeste mennesker, og de er rigtig dygtige til deres arbejde. I høj grad
- ✎ 367 Jeg synes, at det går rigtig godt. Man får den pleje og behandling, man beder om. Har oplevet at sygeplejersker ikke vil hjælpe, men i store træk ønsker jeg ikke, det skal være anderledes, og det går godt. I høj grad
- ✎ 368 Mindre ventetid. I høj grad
- ✎ 369 Ved overførsel til eksempelvis operation på andet hospital, må der ikke være flere timers venten for patienten på en stol. Det må kunne gøres bedre. Ved hjemsendelse med medicin skal man ikke have eksempelvis tre pakker med, som næste dag ikke må bruges mere (misbrug af midler). I høj grad
- ✎ 373 Nej ikke umiddelbart. Men der skal/bør være nogen, som "overvåger", hvorvidt rengøringen er tilfredsstillende. I høj grad
- ✎ 375 At alle læger sætter sig ind i den enkelte patients journal. I høj grad
- ✎ 377 At man kan få en scanning af sin skulder og ikke skal henvises til flere steder/hospitaler og vente flere måneder (dette oplevede jeg for en del år siden). I høj grad
- ✎ 382 Mere personale. Tag mere hensyn til, at man får sin nattesøvn, når man ligger flere I høj grad

patienter på samme sted. Støjende (pga. deres sygdom) og ikke støjende. PS. Dette er IKKE et ønske om enestuer.

- ✎ 389 Jeg fornemmer, at der i de operationelle led ikke er tilstrækkelig indflydelse på planlægning og udførelse. Overordnede (for generelle) retningslinier har for stor indflydelse. Der, hvor det lokale personale har stor indflydelse, oplever jeg øget effektivitet, mere ro og nærhed, færre fejl, og gladere personale. I høj grad
- ✎ 392 1. Faste kontaktpersoner (herunder læge) er altid godt. Giver tryghed og fremmer kommunikationen. 2. Det var fantastisk positivt at opleve samarbejdet omkring behandlingens tilrettelæggelse. Fortsæt med det. 3. Det er godt, når personalet aktivt stiller spørgsmål. Det gør det lettere at komme frem med de bekymringer/den tvivl, man kan have om ens egen tilstand. 4. Sortér i, hvor mange pjecer der er nødvendige! I høj grad
- ✎ 394 Fælles IT-system i regionerne. Lægerne skal blive bedre til at samarbejde. Selvom jeg bliver behandlet på samme afdeling (igennem flere år), har der siden [foråret] været tre forskellige læger med forskellige meninger om behandling af min sygdom. Derudover burde nogle af lægerne være mere lydhøre overfor patienten og pårørende. I høj grad
- ✎ 397 Bedre kommunikation mellem de forskellige faggrupper. I høj grad
- ✎ 399 Der mangler personale. I høj grad
- ✎ 402 1. Man skal have den samme læge til kontroller. Går til kontrol efter kræftbehandling på Onkologisk i Aarhus, og jeg har gennem tre år haft forskellige læger hver gang. Nogen læste ikke min journal på forhånd! 2. Lytte til patienten. I høj grad
- ✎ 405 At man bliver oplyst om ændringer. Give sig tid til at fortælle, hvorfor det bliver udsat/ændret. Skal også have tålmodighed her og sørge for, at man får information hver gang. I høj grad
- ✎ 407 Jeg er meget påvirket af alle de prøver, så når jeg ser og hører vognen, selvom det ikke er min seng, de nærmer sig, kan jeg blive dårlig. Og ikke at forglemme alle de sorte mærker, man får efter de mange forsøg. I høj grad
- ✎ 414 Ville ønske, at plejepersonalet havde mere tid til pleje og omsorg. F.eks. lå jeg en hel formiddag og ventede på komme til operation, og der var ingen kontakt med personalet. Kunne godt ønske, de havde interesseret sig lidt for, hvordan jeg havde det. I høj grad
- ✎ 418 At man i højere grad inddrager patienterne. Patienten kan bedre se hvor "skoen trykker". I høj grad
- ✎ 420 Kun indlagt tre dage med kraniebrud. Havde det bare godt helt til I høj grad
- ✎ 422 Der var næsten intet, der var i orden. Trods meget tid ved computeren i forbindelse med udskrivelsen (optræning, hjælpemidler) over 1 måned før at det var på plads. Det er svært i et så voldsomt sygdomsforløb og man er så magtesløs. I høj grad
- ✎ 425 Der må godt være lidt mere styr på det, når man skal udskrives I høj grad
- ✎ 426 Der skal strammes op på grundigheden, når der skal gives medicin. Det kan ikke være rigtigt, at patienten selv skal holde øje med, om der er det rigtige antal piller og at få dem på det rigtige tidspunkt, og i det hele taget at få dem. I høj grad
- ✎ 429 Der er mangel på personale. De er kun to på arbejde om aftenen. Det gør, at man som patient kommer til at vente længere, hvilket til tider kan været frustrerende. I høj grad
- ✎ 430 En liste med forhold/tiltag, som du skal tage hensyn til efter indlæggelse/operation []. Da jeg normalt er en meget aktiv person ønskes på skrift: "Hvad du må", "Hvad du skal" "Hvad du ikke må". Jeg fik blærebetændelse, sandsynligvis fordi jeg ikke fik tømt blæren ordentligt. Jeg har stadigvæk lidt ondt i maven, sandsynligvis fordi jeg ikke har holdt mig nok i ro. I høj grad
- ✎ 434 Jeg er godt tilfreds med det, som det er nu. Alle er søde og flinke og gør deres bedste. I høj grad
- ✎ 444 Hospitalerne bør blive bedre til at beskrive deres specialer, så vi som patienter kan vælge det hospital, som kan give os den bedste behandling. Det frie sygehusvalg inden for det offentlige hospitals område. I høj grad
- ✎ 447 Indkaldelse til samtale ved fysioterapeut efter operation. Spild af tid for personale og patient. At man kunne tale med fagperson senere, hvis der er problemer. I dag er du udskrevet (kommunens opgave) tal med din læge. Han skal måske så lave henvisning til sygehuset igen, en meget kostbar procedure. Man kunne spørge via mail, der kunne svares når fagpersonen havde tid. DET ER SPILD AF RESSORCER I DAG. I høj grad
- ✎ 455 Mangler opfølgning efter hjemsendelse. Er helt ladet alene. I høj grad

- ✎ 457 Det synes jeg, de har, men de mangler tid på grund af travlhed. Generelt en god oplevelse på den afdeling, jeg var indlagt på. De var meget effektive. I høj grad
- ✎ 458 De skal lære, at dét at skyde alt på en kronisk sygdom, ikke altid er rigtigt. Man kan fejle andet. I høj grad
- ✎ 459 Efter min beskrivelse er jeg faktisk skrupforvirret. Er åbenbart forkert medicineret gennem flere år, og resultatet er, at jeg stadig føler mig småsyg (kender min alder) og meget deprimeret. I høj grad
- ✎ 462 Jeg har en tydelig fornemmelse af, at personalet meget gerne vil virke næsten som personligt bekendte. Men personalet kan ikke nå det pga. MANGLENDE personale. Det kan vi ikke være bekendt. I høj grad
- ✎ 467 Ved indlæggelse [i Herning ville jeg ønske] bedre lægehjælp, da tre ud af fire ikke talte dansk. Efter overflytning til medicinsk afdeling fik jeg bedre til kontakt til læger og sygeplejerske. I høj grad
- ✎ 469 Ønsker mere alsidig og smagfuld mad. I høj grad
- ✎ 471 Et fælles IT-system i Danmark. Et eksempel er, at jeg ved den seneste indlæggelse, hvor jeg benyttede mig af frit sygehusvalg, valgte Herlev til operation af prostata cancer. Da jeg samtidig har pacemaker, indopereret i Roskilde, kunne Herlev ikke se data for pacemakere, hvilket var problematisk at få hurtigt fat i. Min operationsdato var betinget af, at de havde oplysningerne. Heldigvis havde min kone overskud til at få fat i de relevante personer på både Herlev og Roskilde, så papirerne kom hurtigt frem! Det vil også være en hjælp med fælles blodprøvetagningsystem, så man bliver fri for, selv at skulle rekvirere blodprøven til egen region. I høj grad
- ✎ 480 Man kan spare penge på maden. Det er ikke nødvendigt med så meget forskelligt mad, da meget bliver smidt ud ved slutningen af dagen. I høj grad
- ✎ 484 Nej, jeg fik verdens bedste behandling. I høj grad
- ✎ 486 Det ville gøre en stor forskel, hvis der var flere personaler på vagt! I høj grad
- ✎ 498 Jeg er lige flyttet til Danmark (for et halvt år siden) efter [flere] år i Sverige. Kig på den svenske "model", den fungerer ekstremt godt. 1. Systemet er meget effektivt. Hurtigere og mere fejlfri behandlingstid. De gør noget ud af efterbehandling og har fokus på mulige forbedringer. 2. Lægerne holder til i et sundhedshus [], hvor der også er fysioterapeuter, laboratorium til blodprøver og meget mere. Skridtet fra læge til efterbehandling/videre behandling går hurtigere. 3. Man har barn-akut og voksen-akut, så små børn skal ikke sidde og vente lige så længe som voksne, de kommer til så hurtigt som muligt. Jeg skulle opereres [] og var ved fejl skrevet op i Danmark og Sverige. I Sverige tog det to en halv måned fra første lægebesøg, til at jeg modtog mit første opfølgningsskema efter operationen. I Danmark skulle jeg til første forundersøgelse efter fire og en halv måned. I høj grad
- ✎ 502 De gange jeg har haft hjælp, har det fungeret upåklageligt. I høj grad
- ✎ 504 Ikke nedbemanding, men flere sygeplejere på arbejde! I høj grad
- ✎ 505 Jeg oplever at få en rigtig god behandling på Ortopædkirurgisk Afdeling (en planlagt operation). Oplevelser med min far og mors indlæggelse på Akutafdelingen og Medicinsk afdeling er helt anderledes. Her var behandlingen slet ikke tilfredsstillende og præget af en stærk undernormering. En meget dårlig oplevelse for gamle mennesker! I høj grad
- ✎ 507 At det bliver hørt hvilke symptomer man har, og at man så bliver sendt videre i systemet, og ikke tilbage til egen læge, hvis den afdeling, man er henvist til, ikke finder noget galt med patienten. Man har brug for at blive sendt videre og ikke overladt til sig selv. Måske man kunne blive hørt af lægerne på hospitalet. I høj grad
- ✎ 513 Alle undersøgelser foretages samtidig, så jeg ikke skal ind og ud af sygehuset. I høj grad
- ✎ 6 Omhu og overensstemmelse i beskrivelse af behandlingstilbud, således at der kan besluttes evt. behandling på et sagligt grundlag. I mindre grad
- ✎ 16 Mere fokus på patienten og omstrukturen af læger og sygeplejerskers arbejdsforhold I mindre grad
- ✎ 21 At man, så vidt muligt, taler med de samme sygeplejersker og de samme læger. At ventetiden bliver kortere med hensyn til svar på eventuel biopsi og blodprøver. I mindre grad
- ✎ 30 Ikke så overfladiske læger, meget bedre forplejning (mad), for lang ventetid på aftaler på Aalborg Syd og Farsø Sygehus. Min tanke er, at Syd er for dårligt organiseret. Der må være noget galt med ledelsen. I mindre grad

✎ 33	Have bedre tid ved indlæggelse, så man ikke føler man kommer ubelejligt.	I mindre grad
✎ 84	Sundhedspersonale/læge bør have sat sig ind i patientens sygdom/undersøgelser og kunne give klar besked om, hvad der skal ske og hvornår.	I mindre grad
✎ 103	Mere kontakt til lægen og en længere snak med lægen om, hvad der skal ske, hvordan og hvornår.	I mindre grad
✎ 109	Der er for lidt sundhedspersonale.	I mindre grad
✎ 125	Vigtigt, at man bliver taget imod, og at man er ventet på en afdeling. Vigtigt, at der er enslydende beskeder til én fra læger og plejepersonale, at informationer overleveres til det personale, der er omkring én, samt at læger er langt mere tilgængelige. De virker mest som "ugens gæst".	I mindre grad
✎ 134	En fast og gennemgående behandler/læge, så jeg ikke skal forholde mig til skiftende læger og skiftende meninger. Flere ressourcer til flere personaler på afdelingerne. Det sundhedsfaglige personale (assistenter og sygeplejersker) virker pressede.	I mindre grad
✎ 142	De bør gøre det muligt for patienter at få hjælp på tidspunktet, så de ikke skal have smerter over længere tid.	I mindre grad
✎ 143	Svært at få en læge i tale. Ofte glemmer personalet, hvad man har spurgt om.	I mindre grad
✎ 150	At lægen på afdelingen taler et sprog, som ældre mennesker, som er hørehæmmede, kan forstå. Jeg synes, det er for dårligt, at en overlæge på en afdeling stadigvæk taler [et andet nordisk sprog] efter ti år, så en ældre hørehæmmede ikke fatter nogen ting.	I mindre grad
✎ 153	Maden er ikke noget at skrive om, da kartoflerne ofte er KOLDE.	I mindre grad
✎ 159	Ganske enkelt bedre tid til den enkelte patient. Der er ingen tvivl om, at sundhedspersonalet brænder for deres arbejde, men de har meget svære arbejdsbetingelser og skal løbe ufatteligt stærkt.	I mindre grad
✎ 167	For mig at se mangler der personale, idet kontinuitet og kommunikation "hele tiden" bliver afbrudt af aktuelle hændelser. Dette er den væsentligste årsag til fejl i pleje og medicinering. Ergo: Der er behov for mere personale.	I mindre grad
✎ 169	De har ikke tid til at lytte. Ofte får man beskeden: "Kan du ikke spørge næste skift om det?". Problemerne udskydes.	I mindre grad
✎ 183	Der måtte [gerne være] mulighed for personlig samtale.	I mindre grad
✎ 185	Det er et spørgsmål om ressourcer. Mere personale, mere tid, bedre planlægning. Der er også behov for bedre uddannelse hos visse plejegrupper.	I mindre grad
✎ 191	Det samme personale der er tilknyttet patienten.	I mindre grad
✎ 195	Ikke så meget sammenblanding af personalegrupperne og større kontinuitet i personale.	I mindre grad
✎ 200	Ja utallige, men det har ingen mening at en gammel, sur, kronisk hjertesyg forhenværende læge remser op.	I mindre grad
✎ 212	1. Patienternes "ønsker og behov" er på INGEN måde i fokus i daglig behandling. Eksempel: En patient, der ligger på en fire-sengs-stue og ikke får sin nattesøvn pga. for megen uro, bør være genstand for langt større opmærksomhed hos personalet, end tilfældet er i dag. 2. Vigtigheden af de pårørendes tilstedeværelse bør skrives langt bedre ind i sygehusplanerne. Det kan være afgørende for, om patienten overlever. Min mand og jeg bor på Bornholm, og i 2014 var jeg indlagt i København knap otte uger. Havde min mand ikke været der HVER DAG, havde jeg næppe haft mod og styrke til at stå sygdommen igennem. Men alle kan se, at det kun er de velhavende, der har råd til at være "effektive pårørende". Gør noget MEGET afgørende for at forbedre de pårørendes vilkår og muligheder.	I mindre grad
✎ 213	Jeg kommer ofte på hospitalet og det koster en del. Det kunne være godt, hvis der var transportgodtgørelse for patienter med dårlig økonomi.	I mindre grad
✎ 236	Der skal grundlæggende mere personale og tid til. Der skal kunne ringes om råd og vejledning alle ugens dage, selvom man er ambulat patient.	I mindre grad
✎ 243	Læger giver god information, men af det øvrige sundhedspersonale mangler jeg overordnet tryghed. En utryk og angst patient er langt mere ressourcekrævende end en tryk patient. Sygeplejerskerne skal have langt større fokus på, at der er struktur og styr på aftaler og tidsplan. Der kunne ønskes et forudsat struktureret forløb, kendt af alt	I mindre grad

personale, så patienten ved, hvad patienten helt konkret har at forholde sig til. [En anden mulighed] ville også være et godt tilbud, så man skaber tryghed. Der mangler grundlæggende kommunikation om forløb og aftaler. Jeg følte, at der er for meget forvirring og for mange tilfældigheder ved sygeplejerskerne, og det gjorde mig særdeles utryk.

- 244 Generelt bør man lytte mere til, hvad patienten selv mener, man har behov for. Det er trods alt patienten, der kan mærke sygdommen på egen krop. I mindre grad
- 245 Lægerne giver sig god tid. Sygeplejerskerne er meget fortravlede, derfor mangler patienterne omsorg. I mindre grad
- 248 Ved at effektivisere de rigtige steder. Når der skal spares, er det ofte sygeplejerske, SOSU og andet personale, som fyres først. Hvad med at toppen/ledelsen også gik ned i løn, så alt blev lige fordelt. Sygeplejerske, SOSA og SOSU'er kan ikke løbe hurtigere. En anden fordeling af penge. En diagnosekode udløser en pose penge for en bestemt sygdom, f.eks. blindtarmsbetændelse. Regnet ud at den er indlagt i tre døgn, så det er de penge, man får. Hvad med gamle fru Hansen, som er der i syv døgn. Hvem betaler de fem døgn ekstra for hende. Afdelingen selv. Derfor et andet betalingssystem. I mindre grad
- 258 1. Jeg finder det utrolig vigtigt at blive undersøgt så hurtigt som muligt, så det kan prioriteres, hvor hurtigt den videre udredning og behandling skal iværksættes uden at patientens situation forværres. Endvidere at få fjernet patientens usikkerhed, så patienten ikke er mentalt belastet af usikkerheden. Under min behandling på Hillerød Hospital var jeg indlagt på patienthotellet. Det er min opfattelse, at [Patienthotellet] er billigere for sygehusvæsenet og bedre for patienten (giver en bedre hverdag for patienten og belaster ikke afdelingen på samme måde, idet man kun behøver at komme der i forbindelse med stuegang og eventuelle undersøgelser). Eventuelt i forbindelse med blodprøver hvis de ikke kan tages på Patienthotellet. Ophold på Patienthotel forudsætter selvfølgelig, at patienten er velfungerende i øvrigt. Patienthotellet er et godt sted at blive rask. 2. Ældre mennesker bliver ofte dehydrerede. Jeg har ofte oplevet, at de bliver indlagt for at få genoprettet væskebalancen ved at få f.eks. væske i drop. Det at blive indlagt for en ældre, der f.eks. bor på plejehjem eller lignende, er en voldsom ændring af den ældres dagligdag og meget strabadserende. Plejepersonalet og tilknyttet sygeplejerske eller læge burde kunne håndtere dette lokalt. Det er både billigere for samfundet og mere skånsomt overfor den ældre. Måske er der også andre og tilsvarende ukomplicerede håndteringer/behandlinger der kunne ske lokalt. 3. I forbindelse med overflytning fra Frederikssund hospital til Hillerød Hospital var jeg igennem Hillerød Hospitals Akutafdeling, inden jeg kunne komme videre til modtagende afdeling. Der kunne jeg konstatere, at alkoholikere der var samlet op af Politiet optog plads. Det må da være billigere og bedre for sådanne grupper, at blive viderebehandlet/håndteret i særlige lokationer indrettet til og mod personer med misbrugsproblemer, frem for at belaste hospitalernes akutafdelinger. I mindre grad
- 259 At de får nogle flere penge, så vi får nogle bedre muligheder for de dygtige sygeplejersker og læger. De stresser rundt i dag. Få politikerne til at besøge brystafdelingen på Rigshospitalet. Der er sparet så meget, at alt er på dagbehandlingen, og de skal løbe stærkt. Lyt mere til patienterne. Når man har brug for en hjemmesygeplejersker, så er det fordi, man ikke magter opgaven. Det er der nogle, som godt kunne lære af. I mindre grad
- 262 Høre efter, hvad patienten siger, også når det gælder patientens observationer. Det er som om, at hvis først én læge er kommet med en udtalelse, så har øvrige læger døde ører i forhold til, hvad patienten siger. Dette er meget typisk for læger med danske aner, hvorimod læger af anden oprindelse end dansk, er væsentligt mere lydhøre overfor patienten, i hvert fald så længe, der ikke er nogen sprogbarriere. I mindre grad
- 272 Generelt er det belastende, at der er en negativ holdning til og en kritik af privathospitaler hos de ansatte i det offentlige! I mindre grad
- 282 Vigtigt at kunne foretage et fagligt skøn, og dermed være i stand til at afvige fra standardiserede forløb og kliniske retningslinjer. Således plejen individualiseres i forhold til patientens tilstand. I mindre grad
- 295 1. Sygeplejerske skal læse lægens journal, så de ved, om patienten skal faste eller ej. 2. Sygeplejerske skal inden for rimeligt tidsrum kunne fortælle, hvornår der er stuegang. Jeg ventede fire timer for at få besked fra en læge, at jeg måtte komme hjem. 3. Sygeplejersker skal sidde mindre tid ved hver sin computer og i stedet have mere kontakt med patienterne. I mindre grad
- 297 Afskaf flersengsstuer! I mindre grad
- 312 De udenlandske læger og sygeplejersker taler for dårligt dansk. Jeg forstår ikke alt, hvad de siger, og de forstår ikke mig. Der opstod misforståelser i mit tilfælde pga. sprogvanskeligheder. Jeg følte også, at nogle af de udenlandske havde et "danskerhad", det er simpelthen ikke godt nok. I mindre grad

✎	330	Mere tid :-).	I mindre grad
✎	333	"Dette er ikke positivt, men jeg håber det kan bruges". Ingen indlæggelse på gange med skyllerum, tomme stuer og afskærmede rum på gangene (selv oplevet). Pasning af senil-demente er stor belastning (oplevet tre gange), da deres adfærd tit er meget voldsom og støjende. Det er meget generende med tv på fire sengs stuer. Der er meget mobilsnak på gangene (patienterne) til langt ud på aftenen. Desværre er kosten ikke indbydende (jeg har måttet afvise flere gange).	I mindre grad
✎	341	Der er stor forskel på de forskellige afdelinger. Det gamle Amtssygehus fungerer med fast plejepersonale, men alt for mange forskellige læger. Plejepersonalet er engageret og professionelt. På Skejby er patienten ikke i centrum. Det føles mere som om, at man er til besvær for læger og sygeplejersker. Har begge steder været indlagt på akutafsnit.	I mindre grad
✎	349	Måske forinden indlæggelse sende skema ud om, hvad der er vigtigt for patienten f.eks. brug for ekstra tid til samtale, eller andre særlige oplysninger. At patienter er mennesker, så tal ikke ned til os. At jeg som voksent menneske bedst kender min krop og mine behov. At smertelindring ikke skal diskuteres, men bare være på plads.	I mindre grad
✎	360	Samme kontaktperson på hvert enkelt sygehus, når man møder op igen efter kort tid. Samme personale (det er svært).	I mindre grad
✎	395	Mere personale.	I mindre grad
✎	409	Mere disciplin, så talrige fejl undgås. Kortere ventetider. Opgradering af rengøring.	I mindre grad
✎	431	Kontakt med en fast læge og sygeplejerske.	I mindre grad
✎	438	Mere tid til den enkelte patient, samt mere personale.	I mindre grad
✎	443	Mere tid til at spørge ind til og snakke med den enkelte patient. Mere individuel madplan og mulighed for at spise, når man ønsker det. Mad der er frisklavet frem for catering, som er leveret lang tid i forvejen. En indledende samtale omkring ønsker og behov, også selvom det er en kort/kortere indlæggelse. At personalet har tid til ro og nærvær med den enkelte patient.	I mindre grad
✎	452	Kom tæt på patienten, og stå ikke inde midt i lokalet, når vigtige ting skal afgøres. Lad samtalerne foregå i enerum uden mange forstyrrelser. Færrest mulige flytninger fra stue til anden stue.	I mindre grad
✎	464	Minimere ventetiden, hurtigere behandling.	I mindre grad
✎	475	Ved udredningen af min sygdom mødte jeg fem læger []. De var alle flinke og sikkert dygtige, men der var forståelsesproblemer. Der manglede en slags tolkning.	I mindre grad
✎	477	Efter en akut indlæggelse i 2015 pga. iltmangel, 80 procent på trods af ilttilførsel, bad jeg om at tale med en læge. Jeg havde kun haft kontakt med sygeplejersken. Jeg fortalte, jeg følte mig svigtet af sygehuset. Efter jeg havde været hos en læge og fået nyt medicin, har jeg fået det bedre. Men hvorfor skulle jeg selv bede om at få lægekontakt?	I mindre grad
✎	494	Være mere nærværende, når de taler med patienter.	I mindre grad
✎	496	Under min indlæggelse var det meget svært at få fat i en læge (stuegang var der ikke noget af).	I mindre grad
✎	509	Der skal være mere personale. Især flere læger.	I mindre grad
✎	2	Gerne at der ikke er så meget personale, men at man blev fulgt af samme team.	I nogen grad
✎	4	Skal lytte [til] patienten og pårørende lidt mere.	I nogen grad
✎	7	Da jeg har sukkersyge, var det rart, at man tog lidt mere tid til at høre, hvad jeg skal spise, og om man har husket insulin. Når man ved indlæggelse oplyser, at man har sukkersyge og derefter ligger og venter i flere timer, da er det for mig vigtigt, at man hører, hvordan man har det, og hvad mit blodsukker er.	I nogen grad
✎	11	Korrekte oplysninger om indlæggelsestid. Ved indlæggelse: Møde om morgenen og blive klargjort til operation. Kørt i seng til operation.	I nogen grad
✎	13	Trods flere forsøg på kontakt med hjerteambulatoriet pga. forværret tilstand, blev min mand først indlagt akut lige før planlagt kemokur. Bedre koordinering med kontaktperson og større lydhørhed ønskes.	I nogen grad
✎	18	Der er generelt for meget ventetid. Når man aftaler en tid, skal den overholdes.	I nogen grad

- 20 Jeg syntes, at personalet gennemgående er venlige, men har for travlt. Det skyldes nok, at de er pressede i deres arbejde. I nogen grad
- 25 Min sygdom har krævet 3 forskellige specialer. Jeg kunne ønske, at de tre specialer var bedre til at tale sammen, eller i det mindste læse journaler fra andre specialer. Så kunne jeg ønske, at der var bedre koordination mellem forskellige faggrupper, eksempelvis læger/sygeplejersker kontra diætist og fysioterapeut. Så ville det være dejligt, hvis der var bedre og hurtigere kommunikation til hjemmeplejen i hjemmekommunen og ikke mindst til egen læge, der gik for lang tid, før epikrisen var modtaget hos egen læge. Blev udskrevet med stærke smerter, dropstativ og sondemad en søndag eftermiddag. Vi måtte selv kontakte hjemmeplejen og egen læge, som ikke i forvejen kendte til borgeren og måtte handle på de oplysninger, som jeg/min kone gav. I nogen grad
- 26 Det var ikke så godt, fordi de skrev anden i mit CPR-nummer. I nogen grad
- 28 Jeg har været i behandling for hjertesvigt siden april 2014 og er stadig ikke kommet videre. I Kolding så jeg billeder, hvor en hjerteklap ikke lukker. I Odense kan de ikke gøre noget. Jeg føler mig til grin, hvad gør jeg nu? I nogen grad
- 38 Det varierer fra sygehus til sygehus. I min erfaring er f.eks. Køge og Rigshospitalet bedst, Holbæk værst. Lægestanden sjusker på diagnoserne, specielt [sammenlignet med] f.eks. Frankrig, Tyskland og USA. Det faldende niveau i SOSU m.v. har medført en omgangstone og generel moral, som kan være direkte ødelæggende for patientoplevelsen. Har ved indlæggelser talt med medpatienter, som har samme oplevelse. Der mangler faglig stolthed og korpsånd i systemet, hvilket medfører væsentligt forøgede udgifter på tværs af organisationen. I nogen grad
- 46 Ved min indlæggelse var der også indlagt en ældre mand [], som havde besøg af sine to også ældre døtre i ca. seks(!) timer om dagen, hvilket gjorde, at man som medpatient stort set ikke havde privatliv. Det var meget generende! Der bør derfor sættes begrænsning for besøg. I nogen grad
- 47 Bedre online-services til borgerne i forhold til at tilgå forskellige sundhedsfaglige journaler - større brugervenlighed. Bedre organisering og ledelse på hospitalerne. Struktureringen af arbejdet fungerer ikke, hvilket resulterer i "silobehandling". Det kræver mange ressourcer at opnå den rette mængde information. Man får så meget at vide fra forskellige, så man mister overblikket. I nogen grad
- 54 De skal nedlægge færre senge, så patienter ikke skal flyttes rundt mellem så mange forskellige afdelinger. Ofte bliver man indlagt på afdelinger, hvor de ikke har forstand på ens sygdom, og ellers ryger man på patienthotellet, hvor der dårligt er mulighed at få fat på nogen efter klokken 15:00. I nogen grad
- 57 Måske bedre normering? Sygeplejersker løber for stærkt. I nogen grad
- 71 Maden på Herlev Hospital er middelmådig og "serveringen" på neurologisk uhumsk! I nogen grad
- 75 At der er tid til den enkelte, uanset om det er en lille eller stor ting. At det der måske virker ligegyldigt, kan være af stor betydning for patienten. At man kigger på hele patienten og ikke kun symptomet. I nogen grad
- 77 At sundhedspersonalet først og fremmest kan blive enige om, hvorvidt en given medicin kan have bivirkninger! Kvalme og opkast f.eks. Jeg tabte ca. en tredjedel af min vægt, fordi jeg fik kvalme pga. medicingivning umiddelbart efter måltider. Især de ældre kendte ikke til disse bivirkninger, og derfor skulle jeg tage medicinen under deres opsyn. Helt modsat unge sygeplejersker der kendte problemet. De gav medicin, der modvirkede kvalmen, så jeg beholdt maden i mig! I nogen grad
- 82 Folk med kroniske sygdomme (muskelsvind). De skal være bedre til at lytte efter patienten, og /eller lade være med at famle i blinde. Ring til eksperterne, og få råd. Det andet kan få alvorlig konsekvenser, måske med døden til følge. I nogen grad
- 86 Vigtigt at man prøver at forstå den usikkerhed, man har som patient. I mit tilfælde indlagt med et par blodpropper i venesystemet. I nogen grad
- 88 Jeg er tilfreds med sundhedsvæsenet. Taler med min læge NN og mine børn. Er [ældre]. Har mistet min mand for to et halvt år siden, som jeg ikke synes var tilfredsstillende. I nogen grad
- 89 Jeg oplevede, at de havde for travlt. Flere hænder ville hjælpe. Lytte til, hvad man siger. Ellers var det en fin oplevelse (sidste indlæggelse). Dog generer det mig meget, at transporten er lang og besværlig. Og lange, lange ventetider. Min tid er lige så kostbar som sundhedspersonalets! I nogen grad
- 97 Visiterende, opererende og opfølgende læge var alle forskellige personer. Jeg manglede en kort samtale med opererende læge efter operationen. I nogen grad

- ✎ 100 Ansætte flere uddannede sygeplejersker og læger. Helst personale der kan tale ordentligt dansk. I nogen grad
- ✎ 102 En hurtigere opfølgningssamtale med lægen, så man kan få svar på sine spørgsmål, evt. skriftligt. I nogen grad
- ✎ 107 Det er vigtigt at begge parter lytter til hinanden. Jeg har kun positive oplevelser i forbindelse med mine indlæggelser. I nogen grad
- ✎ 111 Der er alt for lidt ressourcer i sundhedsvæsnet - derfor kan jeg slet ikke se, at det er muligt at have fokus på patienternes behov og ønsker. Der er simpelthen ikke ressourcer til det. I nogen grad
- ✎ 122 Jeg er overordnet godt tilfreds med mine to operationer, heraf en på Rigshospitalet og en på Bispebjerg. Mine kritikpunkter er små, og skyldes dels en irritation over de lidt arrogante sygeplejersker, dels at uddannede eller meget lidt uddannede skal behandle patienterne. Men det er jo ikke på livsvigtige områder, at det sker. Én gang oplevede jeg, at en afdelingssygeplejerske henvendte sig til mig og spurgte til min utilfredshed. Det var forårsaget af, at en sygeplejerske havde oplyst hende. Det skete på Bispebjerg, men det var jo en enlig svale. Men jeg siger tak for, at jeg nu formentlig er rask. I nogen grad
- ✎ 123 Større nærvær mellem læge og patient under indlæggelse og bedre opfølgning efter operationen. I nogen grad
- ✎ 128 Kunne samme læge følge én gennem indlæggelsen? Jeg måtte gentage symptomer, forløb m.m. mange gange til hver læge. Virker ikke effektivt, at mange læger skal sættes ind i samme patientforløb og skrive samme noter til journal. I nogen grad
- ✎ 135 Bedre mulighed for samtale med læge. Helst ikke for mange forskellige. At lægerne kan tale et forståeligt dansk. I nogen grad
- ✎ 141 At det så vidt muligt er den SAMME sygeplejerske og den SAMME læge, der følger patienten. Sundhedsvæsenet skal have flere penge, de har ALT for travlt. I nogen grad
- ✎ 164 Undgå for mange lægeskift i et forløb, herunder ved efterfølgende ambulatoriekonsultation. Det er vigtigt, at lægen ved opfølgning er "erfaren", er opdateret og generelt har fulgt dig ved indlæggelsen. At patienten skal "gennemgå" journalen med/for læge er dårligt. I nogen grad
- ✎ 166 Generelt er jeg skuffet over, at dette spørgeskema næsten forudsætter, at der ingen problemer er i sundhedssektoren. Nedsikringer og nedprioritering af behandling/efterbehandling af patienter giver stressede læger og sundhedspersonale, der får mindre tid til at lytte til patienterne, hvilket ofte resulterer i fejlbehandling/flere følger for patienten. DER MÅ OG SKAL SÆTTES TID AF TIL PATIENTER. ISÆR OS, DER HAR KOMPLEKSE SYGDOMSHISTORIER PGA. ALVORLIG SYGDOM, i mit tilfælde cancer. Jeg har ofte fået mangelfuld/forkert behandling (ligesom flere andre [] også erfarer). Det er vigtigt at lægerne, i tilfælde hvor flere indgreb på forskellige afdelinger er nødvendige, bliver bedre til at planlægge forløb i et team og ikke kun ser patienten gennem et "nøglehul". Eksempelvis hvis en kræftpatient får følgevirkninger i tarmene og de på Gastroenheden ikke behandler patienten som en følgevirkningspatient, men som en almindelig tarmpatient uden at konsultere øvrige cancerlæger mm. Dette leder hurtigere til fejl. I nogen grad
- ✎ 172 1. Ansætte flere folk. Sygeplejerske skal ikke servere mad og drikke. De skal ikke rede senge, det kan andre gøre. 2. Bedre mad. Patienter bliver hurtigere raske, hvis de får ordentlig kost. 3. Rengøring er så ringe og mangelfuld, at man er nervøs for at blive alvorligt syg. I nogen grad
- ✎ 173 Opfølgning. I nogen grad
- ✎ 174 Maden på hospitalerne (Nørrebrogade i Århus og Viborg regionshospital) er ikke noget, man som patient har lyst til. Enten spiser jeg ikke, eller også kommer mine pårørende med mad til mig. I nogen grad
- ✎ 178 Sygeplejersken har mere tid til patienten. At lægen gav nogle flere oplysninger om forløbet. I nogen grad
- ✎ 184 Det skal være sådan, at der ikke går lang tid for patientens behov. I nogen grad
- ✎ 186 Mere tid til at lytte og observere! I nogen grad
- ✎ 187 I mit tilfælde er jeg ikke blevet oplyst om muligheden for genoptræning (brækket ankel). I nogen grad
- ✎ 189 Gør oplysninger tilgængelig på e-journalen meget hurtigere end nu. Dette vil gøre det I nogen grad

	muligt for patienten at spørge ind til sin situation.	
✎ 196	Information om hjælpemidler, der kan afhjælpe smerter o.l. i ventetiden op til operation.	I nogen grad
✎ 204	Jeg kunne ønske mig, at der er læger (hjerter) på søndage/helligdage.	I nogen grad
✎ 209	1. Undgå ventetid. 2. Enestue så vidt muligt. 3. Samme sundhedsmedarbejder under hele forløbet. 4. Information om, hvornår behandling vil ske. 5. Behandling med det samme, så man undgår utryghed om, hvad man fejler og, hvordan man bliver behandlet.	I nogen grad
✎ 217	Det ville være rigtig godt, hvis personalet havde mere tid til fysisk og psykisk pleje. Det ville også være rart med ensartede informationer.	I nogen grad
✎ 233	At man i langt højere grad har de samme personer omkring sig under en indlæggelse. Eksempel: 10 forskellige sygeplejersker under to en halv dags indlæggelse, og at "kontaktpersonen" er tilstede på andre tider end lige ved indlæggelsen.	I nogen grad
✎ 241	Hver patient skal tildeles en tovholder, som har indsigt i sundhedsvæsnets muligheder. Dette for at patienterne ikke bliver kasterbolde, og at de hurtigere når frem til den behandling, som er målet. Der bruges MEGET lægetid på unødvendige forsamlinger. Lægerne SKAL være bedre til at lytte til patienten. Lægerne SKAL være BEDRE til at kigge ud over eget speciale.	I nogen grad
✎ 256	Mere kommunikation lægerne indbyrdes. Når jeg f.eks. er i kløerne på forskellige specialister (forskellige afdelinger), der ikke er enige om, hvad de "tror", jeg fejler. Således at man som patient ikke får to forskellige svar, der forvirrer i opklaringen af, hvad jeg har fejlet.	I nogen grad
✎ 260	Eventuelt mere personale, også til rengøring.	I nogen grad
✎ 265	Overholde aftalte tider.	I nogen grad
✎ 276	For personalet: At have tid til patienterne. Jeg synes, mange på arbejdsmarkedet får stress. Det hørte man ikke så meget om før i tiden? Men man snakkede måske ikke om det? Jeg har ikke pårørende tæt på (bor i udlandet). Jo, en sød niece i [bynavn].	I nogen grad
✎ 291	1. Bedre samarbejde og koordinering mellem forskellige afdelinger, f.eks. mellem brystkirurgisk og mammografi. Undrer mig som patient over, at disse to afdelinger ikke kommunikerer. 2. Ved planlagte operationer/indlæggelser bør det være muligt at kunne sikre, at der er de nødvendige hjælpemidler og i rigtige størrelser, så det bedste resultat kan opnås.	I nogen grad
✎ 293	De skal ansætte noget mere personale.	I nogen grad
✎ 296	1. Lav rum, hvor kan gås stuegang. Lad patienten komme til lægen i stedet for modsat. Respekter behov for privatliv. 2. Lav standarder for smertebehandling efter operation og PN alle steder. 3. Maden var super god på Hvidovre Hospital! Burde være sådan alle steder. 4. Jeg synes, man burde genindføre besøgstiden eller opfordre til, at pårørende viser hensyn. Man er kun indlagt, fordi man har det dårligt. Hensynet til patienter bør vægtes højest/højere end til de pårørende.	I nogen grad
✎ 298	Sundhedsvæsenet ville fungere bedre, hvis udskiftning af personale og læger ikke skete hele tiden.	I nogen grad
✎ 301	Det er vigtigt for mig, at man kan få en kopi af journalen ved udskrivelse. Det betyder meget, så kan man se tilbage på, hvad der blev gjort.	I nogen grad
✎ 311	Problemet var skadestuen/akutafdelingen. Vi/jeg blev sendt hjem fire dage/gange før de fandt på at skanne og tage blodprøve. Herefter gik det stærkt med at få mig opereret. Da jeg først var opereret og indlagt, var jeg tilfreds med forholdene på Slagelse.	I nogen grad
✎ 315	Mere personale, som har tid til mig.	I nogen grad
✎ 316	Jeg synes alt i alt, at jeg fik en god behandling af sygeplejerskerne.	I nogen grad
✎ 318	Jeg har ikke set noget dårligt hospital. Der er god behandling og høfligt personale. Men jeg har mange problemer med kommunen, som ikke hjælper mig. Jeg er en patient og ikke rask. Så hvem hjælper mig? Jeg bor alene. Familien flytter ikke. Jeg har været her i et år.	I nogen grad
✎ 319	1. Sørg for at give personalet og lægerne de BEDSTE arbejdsvilkår, herunder med særlig vægt på gode løn- og arbejdsvilkår. Dette for at undgå STRESSET personale og læger. Alle kan begå fejl. 2. Tid til at patienten kan forstå den/de beskeder, som bliver	I nogen grad

givet fra personalet og lægerne :-).

- ✎ 327 Vi skal have noget mere personale, fordi dem der er der, de har alt for travlt. I nogen grad
- ✎ 328 Man kunne forestille sig, at der var foredrag eller forelæsninger, man blev indkaldt til, hvis det var aktuelt. De sidste nye behandlingsmetoder. I nogen grad
- ✎ 337 Jeg tror, at det er ok. I nogen grad
- ✎ 339 Indtrykket fra en indlæggelse afhænger rigtig meget af, hvem man som patient deler stue med. Jeg er en forholdsvis ung mand på 43 år, der ved mine indlæggelser delte stue med meget kræftsye gamle mænd, der var ved at dø. Dette medførte, at jeg syntes det var meget ubehageligt at være indlagt. Det burde være muligt, at sammensætte stuerne med patienter efter alder og sygdom. I nogen grad
- ✎ 345 Oplevelse ved Odense Universitets Hospital: 1. Jeg oplever, at afdelingen er næsten umulig at komme i kontakt med under efterforløbet (fortabt udredning). De telefonnumre jeg har fået oplyst er alle optaget hele tiden. Mails besvares kun med standardmelding og aldrig ved opfølgning. 2. Der blev ikke orienteret om alternative behandlingssteder i det offentlige sygehusvæsen. konkret at de leverer langt kortere ventetider. I nogen grad
- ✎ 348 Jeg ville sætte stor pris på at kunne få mere varieret kost. Bl.a. fordi ens appetit er noget reduceret under sygdom. Adgang til frugt manglede jeg ved min indlæggelse []. I nogen grad
- ✎ 356 Jeg synes, at når man er indlagt, så skal man prioritere nogle mødelokaler, hvor man kan modtage beskeder fra sundhedspersonalet. Det er vigtigt, at man efter en indlæggelse er klar over, hvor man kan få kontakt til sygehuset. I nogen grad
- ✎ 362 Mine læger har været meget stressede. De har ikke haft meget tid til at forklare, og jeg kan ikke lide at spørge for meget, da de er MEGET bagud. Det giver lang ventetid. Måske kunne lægen have en sygeplejerske til at give mere information om det, man ikke helt forstår første gang. I nogen grad
- ✎ 365 Lytte, have tid og svare på de spørgsmål, man har. I nogen grad
- ✎ 372 En kontaktperson, der følger patienten i forløbet, og som måske også kan bidrage til koordinering af de forskellige afdelinger. Jeg havde f.eks. brug for kontakt til diabetes afdelingen samtidig med, at jeg var på kirurgisk afdeling. Måske at kontaktpersonen ringer efterfølgende eller kontakter på mail. I nogen grad
- ✎ 374 Jeg kunne godt tænke mig at have været tilknyttet én læge som kontaktperson, som man følte man havde en god kemi med. I nogen grad
- ✎ 381 Svært at svare på, for det afhænger jo på en måde af sygdommens art. Mine svar blev nok lidt for blandede for jeg er indlagt akut ind imellem. I nogen grad
- ✎ 390 Personalet bør læse tidligere og nuværende journaler grundigt. Spørge ind til, om der er andre diagnoser end den man er indlagt for, og evt. tage forbehold for dette i behandlingen. I nogen grad
- ✎ 398 At det er vigtigt, at der ikke går for lang tid mellem efterbehandlinger, da der ofte opstår psykiske forandringer, når disse udskydes. Der skal følges op noget før, og gøres hvad der blev lovet/snakket om. Det må være i alles interesse at få folk hurtigere gennem systemet og færdigbehandlet. I nogen grad
- ✎ 401 Rengøring er en stor mangel på en afdeling, hvor patienterne er uden immunforsvar. I nogen grad
- ✎ 406 Samme læge/team ved samtaler. I nogen grad
- ✎ 411 Samtalerne med lægerne bar præg af, at de havde travlt, og man derfor kun havde tid til, at de mest nødvendige oplysninger blev formidlet videre. Det gav stort set kun tid til at spørge, om man som patient havde forstået den information, man lige havde modtaget, og ikke andre spørgsmål, man havde om forløbet. I nogen grad
- ✎ 412 Bedre kommunikation for døve. Der sker ofte misforståelser. I nogen grad
- ✎ 424 Nej, jeg har ikke andre forslag til, hvordan sundhedsvæsenet i højere grad kan have fokus på patienternes ønsker og behov. I nogen grad
- ✎ 445 Der skal lyttes mere til patienterne, da der ikke altid snakkes samme sprog (forståelse af fagudtryk). I nogen grad
- ✎ 448 At lægerne var bedre til at besøge os hjemme, når man har svært ved at komme til lægerne. I nogen grad

✎ 449	Information, det er vigtigt at du hele tiden bliver informeret om sygdommen, og hvad der skal foregå, og hvilken betydning det får fremover.	I nogen grad
✎ 451	At lægerne ved kontrolbesøg forbereder sig på den enkelte patient.	I nogen grad
✎ 460	Mere personale.	I nogen grad
✎ 470	Hvis personalet havde bedre tid, kom muligheden for et øget fokus på ønsker og behov nærmest automatisk.	I nogen grad
✎ 472	At man kan ringe til dem.	I nogen grad
✎ 473	Mere tid til sundhedspersonalet. Følges så vidt muligt af samme læge. Man skal ALTID have svar på resultatet af undersøgelser.	I nogen grad
✎ 474	Man skal tage patienterne mere ind, og have fokus [på] deres måde at opfatte sygdommen på. Det er trods alt patienterne, der kan mærke sygdommen på egen krop. Lægerne skal lytte mere til de behov, patienten selv udtrykker .	I nogen grad
✎ 485	Mere personale, så de stakkels mennesker ikke skal løbe så hurtigt. Det ville give mere tryghed, bedre mulighed for at tale med en plejer, personalet ville kunne nå at samtale og huske, hvad de skal. PS. Personalet er nogle søde og dejlige mennesker, men de har alt for travlt.	I nogen grad
✎ 487	1. Giv en nedskrevet forklaring på, hvordan man skal tage medicin, genoptræne m.m., når man bliver udskrevet. Jeg har ofte fået en mundtlig forklaring og den kan være svær at huske, når man kommer hjem. 2. Mulighed for eneværelser og/eller konsultation i enerum. 3. Brug dagligdagsprog ved konsultationer. Det kan være svært at forstå især lægers forklaringer. 4. Optag konsultationerne, så man som patient også kan gehøre dem.	I nogen grad
✎ 491	Der bliver ikke fulgt op på kontrol efter en indlæggelse.	I nogen grad
✎ 492	Generelt var jeg tilfreds med sundhedsvæsenet.	I nogen grad
✎ 493	At der kommer mere personale.	I nogen grad
✎ 500	Større overensstemmelse mellem hvordan de forskellige instanser (egen praktiserende læge, akuttelefon 1812 og sygehus) fortolker beskrevne symptomer.	I nogen grad
✎ 501	På sin vis mener jeg, at personalet har fokus på patienters ønsker og behov. Men de løber omkring på en, for mig at se, helt uhensigtsmæssig måde, så de sjældent får afsluttet en opgave ordentligt. Eksempelvis: Tre gange over tre dage bad jeg personalet fjerne brugt tøj fra tidligere patienter på badeværelset. Men det var hver gang ikke "deres bord". Den sidste tog det dog, da jeg insisterede! Tid, personale og lægens mentale tilstedeværelse ved vigtige samtaler.	I nogen grad
✎ 506	Det er svært at komme i kontakt med den behandlingsansvarlige, selvom man har diverse telefonnumre, man kan ringe til hospitalet på i afdelingerne. De forskellige afdelinger på hospitalet kommunikerer ikke altid særlig godt med hinanden. Det medfører ukoordinerede tider, henvisninger m.m. Hvis man ikke fejler noget "almindeligt", som der foreligger en standardbehandlingsplan [for], skal man bruge meget energi og mange kræfter på at holde alle tråde omkring ens sygdom samlet. Det kan være svært for almindelige mennesker, som ikke har overskud pga. deres sygdom/situation, eller for folk som ikke ved meget om lægevidenskab og medicin. Man skal være stærk for at være syg i det danske sundhedsvæsen. Det tager tid at lytte til patienterne.	I nogen grad
✎ 34	Hvis sundhedspersonalet havde mere tid til rådighed, kunne det tænkes, at det ville være lettere for patienter at få den tætte kontakt til den primære sygeplejerske og derfor nemmere at få sagt, hvilke behov eller ønsker, man har. Altså mere tid til den enkelte patient og mere nærvær fra sundhedspersonalets side.	Slet ikke
✎ 40	1. Altid have fokus på god mad. 2. Samarbejde mellem hospitaler og læger, når patienter har kontrol på et hospital, som det hospital, man er indlagt på, normalt ikke samarbejder med. 3. Samme IT-plattform på alle hospitaler og privathospitaler, så patientens data kan fremskaffes overalt på hospitaler i Danmark. 4. Mere tid til, at læger kan sætte sig ind i patienter med "tyk" journal.	Slet ikke
✎ 45	At man ikke bliver stillet over for forskellige læger og skal gentage sig selv.	Slet ikke
✎ 48	Lad være med at opsig alle sygeplejerskerne, så der bliver mere tid til patienterne. Der er ikke andet, man kan gøre, hvis det drejer kun sig om at få mere tid, så bliver der nødt til at være nogle, man kan dele byrden med på de offentlige hospitaler.	Slet ikke
✎ 58	Jeg ønsker evt. en læge eller også en sygeplejerske, som lytter til patienten.	Slet ikke

✎ 70	Da jeg ikke er kræftpatient, er det ikke rart ofte at høre "du må vente, kræftpatienter kommer først". Så send mig til et sygehus, der ikke har mange kræftpatienter. Jeg var akut indlagt. Når der er gjort, hvad der skal gøres, så send mig videre [til lokalt hospital].	Slet ikke
✎ 73	At høre efter, hvad man siger.	Slet ikke
✎ 74	Mere personale giver mere tid til den enkelte, og således kan de bedre lytte.	Slet ikke
✎ 76	Jeg er tilknyttet kræftafdelingen i AUH og er rigtig godt tilfreds med den måde det foregår der.	Slet ikke
✎ 105	At de får mere tid pr. patient, og kan følge patienten bedre.	Slet ikke
✎ 110	At der er et par læger mere i modtagelsen. Det hører ingen steder hjemme, at man skal være i modtagelsen i op til ti timer.	Slet ikke
✎ 113	Ved indlæggelse eller forud for planlagt indlæggelse at afstemme patientens ønsker og behov med sygehuset/afdelingens mulighed for at imødekomme disse ønsker/behov. Naturligvis med relevante begrundelser. At sikre, at aftalen med patienten om disse ting følger patienten rundt i systemet, så frustration og misforståelser hos begge parter undgås.	Slet ikke
✎ 120	Mere empati. Større psykologisk forståelse. IKKE tale i lægefaglige termer. Mere synlighed af personalet.	Slet ikke
✎ 127	Regeringen skulle lade være med at prøve at tage lægernes autonomi med nedskæringer og opførsel af supersygehuse. De nedskæringer, de har foretaget, har betydet at cirka 50 procent af det danske personale er skiftet ud med [andre læger], der for det meste er svære eller umulige at forstå.	Slet ikke
✎ 130	At sundhedsvæsnet følger op på en behandling, f.eks. kirurgisk. At de efterfølgende følger op med kontrol. Der mangler tid til patienterne.	Slet ikke
✎ 131	Min mor har aldrig tidligere været bange for at blive indlagt. Møder systemet med tillid. Men personalet virkede stresset og ukoncentreret under sidste indlæggelse. Og der må have været en enten inkompetent eller presset nattevagt, for aldrig har jeg oplevet min mor så bange og ulykkelig, som da jeg hentede hende næste formiddag. Gamle folk, som ikke helt kan forklare sig i fuld fart, skal også behandles anstændigt.	Slet ikke
✎ 149	Lyt til dem.	Slet ikke
✎ 198	Der skal spares færre penge, og der skal lyttes mere til patienterne.	Slet ikke
✎ 202	Personalet har alt for meget fokus på hjemsendelse, hvorved samtalerne MED patient forsvinder. Der bliver kun talt TIL patient!	Slet ikke
✎ 216	Der må tilføres flere midler.	Slet ikke
✎ 226	Jeg er virkelig skuffet over ikke at blive sendt til røntgen efter et fald på [2-3 meter]! (Vagtlægen). Jeg kunne ikke gå! Skuffet over, at en OVERLÆGE næsten udskriver mig, fordi jeg ser "fin" ud, uden at have set eller hørt svar fra [rygspecialister]. Var tæt på at blive sendt hjem! Det var lægerne på skadestuen, der bad mig vente på svaret, som de havde sendt bud efter, og svaret var korset.	Slet ikke
✎ 227	Større enighed og vilje blandt lægerne til at arbejde sammen og spørge hinanden om råd i stedet for at modarbejde hinanden. Diagnoser kan stilles hurtigere, hvis der var større villighed til samarbejde. 11 måneder langt udredningsforløb.	Slet ikke
✎ 231	De skulle lytte til den enkelte patient, ikke alle er "hypokondere" (hårdt skrevet). Har ellers fået en positiv behandling på Herning sygehus, da de forstod min situation. Måske personalet ikke havde været udsat for én i min situation så tit. Når man er indlagt i tre måneder, som jeg var, var det meget deprimerende, at når man "endelig" fik besøg, var det netop der, der skulle lægges et TPV (tror jeg, det hedder). Når man bare ville have det udskudt en halv time. Men ellers god og varierende kost. Lægerne burde være enige om behandlingen, men det var de absolut ikke! Troede de snakkede sammen på "morgenmøderne"?	Slet ikke
✎ 274	Hvem skal man kontakte efter udskrivelse?	Slet ikke
✎ 292	Da de langt om længe havde fundet ud af, hvad der var galt, hørte jeg to fra sundhedspersonalet på vej ud af stuen tale sammen, og én af dem sagde: "Var det ikke det, jeg sagde, hoften var lukseret igen". Det er trist, at det underordnede personale ikke tør komme med ideer til lægerne. Det kunne måske have sparet mig for fem dage i helvede. Bedre kommunikation mellem personalegrupperne er ønskelig.	Slet ikke

✎ 299	Nogle flere læger og sygeplejersker, det vil hjælpe.	Slet ikke
✎ 314	Inddrage pårørende i højere grad.	Slet ikke
✎ 344	Give sig tid til at lytte. Indvie patient i planen. Overholde aftaler.	Slet ikke
✎ 347	I høj grad ved udskrivning. At læger bliver bedre til at samarbejde, således at den ene læge ikke siger, at man skal være indlagt to døgn, og den næste læge kommer dagen efter og meddeler, at man bliver udskrevet nu, som det skete i mit tilfælde.	Slet ikke
✎ 466	At man prøver at lytte til patienten. At man tager patienten alvorligt. At man ikke dømmes ud fra, hvilken medicin patienten får.	Slet ikke
✎ 478	1. Giv evt. spørgeskema til patient inden udskrivelse. 2. Evt. tid til samtale med patient inden udskrivelse.	Slet ikke
✎ 490	Være i hjemmet, når man bliver udskrevet fra sygehuset. Var alene med angst og iltapparat. Da manglede jeg en person at tale med.	Slet ikke
✎ 15	Det var umuligt at besvare alle disse spørgsmål og så med seks svarkategorier. Manden er 80 år og har parkinson.	Ubesvaret
✎ 36	Måske ikke så meget et forslag, men som i mange andre forhold er forventningsafstemning vigtig, og jeg tror desværre nogle kommer med helt urealistiske forventninger, nok ikke mindst på baggrund af hvad nogle politikere giver udtryk for.	Ubesvaret
✎ 53	Jeg er selv kronisk patient med fem sådanne sygdomme. Kommer derfor på fem ambulatorier, og hvis jeg ikke selv havde styr på alting og turde træffe beslutninger, tror jeg ærlig talt, der ville mangle helhed i den samlede behandling. Det er mig, der hovedsageligt er tovholder og informerer om min situation, mundtligt som skriftligt!	Ubesvaret
✎ 223	Jeg har ikke oplevet, at blive spurgt direkte om ønsker og behov, men føler heller ikke, at der er tid til dette.	Ubesvaret
✎ 253	Jeg ser mig ikke i stand til at besvare spørgsmålene, jeg er 93 år.	Ubesvaret
✎ 383	Har været indlagt på Silkeborg Sygehus for at få nyt knæ. Silkeborg er 110 procent professionelle, og de har informationsmøder for patient og familie. Har fået en behandling, som vi gerne fortæller om og varmt anbefaler.	Ubesvaret
✎ 415	Jeg blev overrasket over at blive sendt hjem med to pamoler og to gange fem milligram "morfin", en til to aftener af sove på. Blev opereret natten mellem onsdag og torsdag, blev sendt hjem torsdag eftermiddag. Om formiddagen blev jeg spurgt "er der gået luft?", "ja en smule", "så kan du godt tage hjem". Dernæst besvimeede jeg på toilettet. En læge kom og trykkede mig på maven. "Fint, du skal bare bevæge dig". Et besøg hos min egen læge viste, at jeg havde en [lav blodprocent]. Endvidere havde jeg ikke sovet i små fire døgn. Jeg fik nogle ordentlige piller og fik min gode nattesøvn, som bevirkede, at mit helbred blev væsentligt bedre.	Ubesvaret
✎ 417	På Rigshospitalet en måned før og de kunne heller ikke se, hvad jeg fik af medicin.	Ubesvaret
✎ 432	Jeg har aldrig haft problemer med mine sygehusophold. Jeg har været tilfreds med alt, så jeg kan kun sige, at det danske sundhedssystem virker, de gange jeg har haft brug for det.	Ubesvaret
✎ 441	Lidt bedre hygiejne med madudleveringen!	Ubesvaret
✎ 511	At læger lytter til patienter frem for at stille diagnoser. At de forskellige afdelinger bliver bedre til at kommunikere indbyrdes. Ventetiderne kan være ekstremt lange.	Ubesvaret
✎ 81	Sundhedsvæsnet bliver kun bedre, hvis økonomer af en art skal styre forretningen og ikke læger.	Ved ikke
✎ 238	Man burde have overordnede retningslinjer, som blev fulgt.	Ved ikke
✎ 322	Lægen [skal være] nemmere at kontakte.	Ved ikke