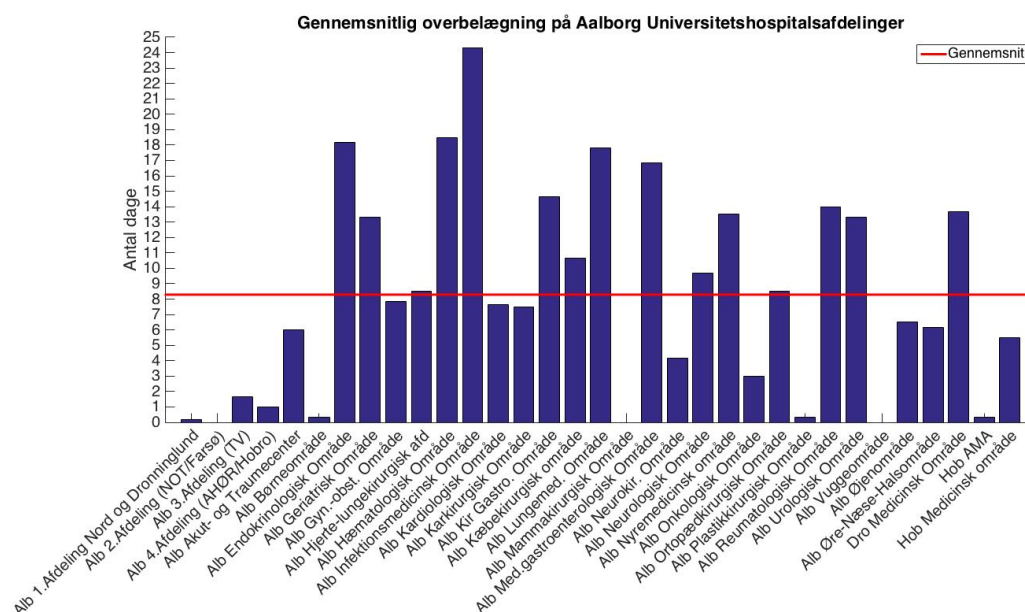


0.1 Overbelægning

Overbelægning opstår, når der er flere patienter på en afdeling end der er normering til (håndtering³). Dette er akutindtag af uafviselige patienter, hvor antallet af patienter overstiger antallet af sengepladser, hvor det foruden at inddrage andre lokaler ligeledes bliver nødvendigt at anvende flugtvejsgange til patientophold (aftalevbrand). Når alle sengepladser på afdelingen er optaget, er kapaciteten på 100%. I perioden fra år 1996 til 2011 er sengepladserne på de danske hospitalsafdelinger reduceret med 30 %, hvilket kan have en betydning for antallet af disponible senge til akutte indlæggelser [Madsen2014].

Antallet af akutte indlæggelser varierer hver måned, derfor vil tilgængeligheden af sengepladser ligeledes variere. Det fremgår af figur ??, at overbelægning opstår på flere hospitalsafdelinger i Danmark. Ud af de 50 tilfældige hospitalsafdelinger har 35 af afdelingerne oplevet overbelægning i januar måned. Herudover fremgår det af figuren, at nogle afdelinger har haft overbelægning op til 31 dage, hvilket svarer til, at afdelingen har haft overbelægning alle dage i januar måned.



Figur 0.1: Søjlerne illustrerer gennemsnittet af antal dage med overbelægning på Aalborg universitetshospitalsafdelinger fra januar til juni år 2015. [SDS2015] Den røde linje viser gennemsnittet af søjlerne. Denne er beregnet til en gennemsnitlig overbelægning på 8,29 dage.

Gennem de seneste år er Aalborg universitetshospitals opgave som akuthospital vokset, hvilket har resulteret i at patienttallet udfordrer de disponible sengepladser (handleplan2015). Hertil har hospitalet i år 2016 haft fornyet fokus på at arbejde med sikkert patientflow samt at udnytte senge og ambulatorier effektivt for at patienter og personale skal undgå at opleve overbelægning samt for at undgå flaskehalse (handleplan2016). Herudover er målet at minimere patienternes ventetid, undgå unødige indlæggelser samt ambulante besøg (handleplan2016).

I budgetfordelingen for Aalborg Universitetshospital i år 2017 indgår det, at ventetiden på en operation for elektive patienter skal reduceres fra 57 dage til 50 dage. [Budget2016] Dette betyder optimering i planlægning ift. kapacitet. Dette skal ligeledes skabe et mere sammenhængende patientforløb og give bedre patientflow. Hertil kræves det, at tilgængelige ressourcer anvendes mest effektivt (handleplan2015). Et større antal af elektive patienter kan dog mindske antallet af disponible sengepladser til akutte indlæggelser, hvilket i perioder vil kunne resultere i overbelægning.

EKSTRA INFO: Hvad er flaskehalse? Flaskehalse er et udtryk for, at der er mangel på arbejdskraft inden for en bestemt faggruppe.

"Akutafdelinger har en central rolle i nutidens såvel som fremtidens hospitaler. Her modtages et stort antal patienter, der kan tilhøre alle diagnostiske grupper og kategorier, med henblik på afhjælpning af akut opståede helbredsrelaterede problemer og indledende diagnostik, behandling og pleje. Mangeartede forhold kan føre til, at der opstår flaskehalse - f.eks. mangel på læger, der har den ekspertise, der skal til for at træffe beslutning om visitering af patienter til andre afdelinger. Herudover kan mangel på sengepladser og klinisk personale på sengeafsnittene føre til at patienter hober sig op i akutafdelingen, fordi de ikke kan videresendes efter endt behandling på akutafdelingen. I dette projekt sættes der fokus på de flaskehals- og belastningssituationer, der på forskellig vis udgør barrierer for et effektivt flow af patienter imellem akutafdeling og øvrige afdelinger."¹

0.2 Konsekvenser og omkostninger ved overbelægning

Ved overbelægning er det vigtigt, at situationen afvikles straks, da det bl.a. kan skabe problemer ift. arbejdsopgaver samt give et skærpet privatliv for patienten og forøgelse i mortaliteten. [Madsen2014] Ved overbelægning tilkaldes og tilrettelægges arbejdet for personalet, og der stræbes på at finde en balance mellem de eksisterende ressourcer, og de krav der stilles til den enkelte afdeling. [Bjerg2016] Derudover omflyttes patienter ud fra nogle konkrete retningslinjer. [Beredskab2016] Ved overbelægning skal der yderligere overholdes lovgivninger om sikkerhed og overenskomster for sundhedspersonalet. [Beredskab2016]

0.2.1 Tilrettelæggelse af personale

Under overbelægning gælder en arbejdstilrettelæggelse som er udarbejdet af Region Nordjylland og omfatter ortopædkirurgisk afdeling. Dennes formål er, at sikre patientens behov, kvalitetssikring, udnyttelse af kompetencer med henblik på at finde en balance mellem ressourcerne og krav i den pågældende situation. Ved overbelægning påtager lederen eller dennes stedfortræder ansvaret for at finde en løsning. Dette betyder at det afgående vagthold skal blive indtil en midlertidig løsning er

¹FiXme Note: Ved ikke om jeg skal skrives noget om det eller bare gå ud fra, at folk er klar over hvad det er?

fundet. Derudover undersøges det om elektive patienter kan aflyses, og hvorvidt der bør indkaldes personale til at dække det manglede fremmøde. Dertil kan det være nødvendigt at indkalde det næste vagthold tidligere. Det kan blive en nødvendighed, at låne ressourcer fra andre afsnit eller indkalde personale fra vikarbureauet. Den sidste løsning er, at forlænge arbejdstiden for flere på det afgående vagthold til situationen kan varetages af de resterende. [Bjerg2016]

Ved normale omstændigheder varetages XX antal patienter pr. sygeplejerske. De ekstra patienter, der behandles under overbelægning bliver fordelt mellem det tilstedeværende sundhedspersonale, og overskrider dermed den forventede patientbyrde.

² Dette resulterer i, at sundhedspersonalet har kortere tid til den enkelte patient, hvorfor risikoen for fejl øges, hvilket betyder, at det ikke er muligt at give patienterne den nødvendige behandling efter det kirurgiske indgreb. [Dinges2004] [Aiken2002] Udover overbelægning har redueringen af sengepladser på 30 % medvirket til, at øge sygeplejerskernes arbejdsbyrde med 40 % fra år 2001 til 2015. [Kjeldsen2015]

Hvis sundhedspersonalet er nødsaget til at arbejde længere end den normale arbejdstid, viser dette sig at have en negativ indvirkning på personalet. [Kjeldsen2015] [Dinges2004] Undersøgelser viser, at dette resulterer i en presset arbejdsdag og dermed en forringet kvalitet i behandlingen. [Kjeldsen2015] Et amerikansk studie har på baggrund af undersøgelser fra år 2002 påvist, at fejlene hovedsageligt opstår, når personalet har arbejdsdage på mere end 12 timer. [Dinges2004]. Undersøgelsen skal ses i perspektiv med de danske overenskomster for sundhedspersonalet. Det fremgår dog af Dansk Sygeplejeråd, at hver anden regionalt ansat sygeplejerske på tværs af regionerne mener, at den travle arbejdsdag påvirker patienternes sikkerhed [Kjeldsen2015]. Overbelægning medfører derfor gene for både personale og patienter.

0.2.2 Omflytning af patienter

For ortopædkirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital er der opstillet retningslinjer af Nordjyllands Beredskabsstyrelse for, hvordan overbelægningen varetages. Til at starte med, forsøges det at udfylde alle stuerne på afdelingen. Hvis dette ikke er muligt, flyttes patienter til andre hospitalsafdelinger. Når der ikke er plads på de andre hospitalsafdelinger, placeres patienterne i samtalerum og flugtvejsgange som en midlertidig nødløsning. [Beredskab2016] De patienter, der overflyttes er ofte patienter, som er på grænsen til at blive udskrevet ³.

Overflytningen og ophold i samtalerum samt flugtvejsgange bevirker til, at patienterne oplever et skærpet privatliv. [Madsen2014] Derudover kan det belaste fysiske og psykiske forhold for patienterne såvel som pårørende. [Heidmann2014]

²FiXme Note: Sygeplejersker: Hvor mange patienter skal i under normale omstændigheder varetage? Og hvordan fungerer det under overbelægning fordeles de enkelte patienter mellem jer? Erfaring?

³FiXme Note: Sygeplejersker: Vi vil gerne høre om der prioriteres i forhold til hvilke patienter der flyttes. Er der en bestemt afdeling i flytter patienterne over på eventuelt en afdeling der ligner ortopædkirurgisk?

Som nævnt i afsnit 0.2.1 øges risikoen for fejl ved overbelægning og dertil ses det at mortaliteten øges med 1,2 % ved en overskridelse af sengebelægningskapaciteten på 10 % ifølge et dansk studie fra år 2014. [Madsen2014] Hertil understreges det, at der kan være flere parametre, der påvirker mortaliteten og det nødvendigvis ikke er overbelægning der er den primære årsag til øget mortalitet. Overbelægning giver derfor et forøget pres for at få patienterne udskrevet, således at der opnås en normalbelægning.⁴

0.2.3 Juridiske problemstillinger

Udover omstrukturering af arbejdsopgaver samt omflytning af patienter, er der nogle juridiske problemstillinger, som skal overholdes for at disse ændringer er lovmæssigt sikre. Dette medvirker tilkaldelse af brandvagter for at skærpe sikkerheden ift. evakuering under brand. Derudover er det samtidigt vigtigt, at det bestræbes på, at overholdelse løn- og overenskomsterne for sundhedspersonalet.

Brandsikkerhed

Ved opdagelse af et belægningsproblem kontaktes en brandvagt, således at brandvagten kan være tilgængelig på afdelingen så snart overbelægningen finder sted. Hvis normal belægningstilstand er mulig inden for fire timer efter overbelægningen påbegyndes, er det ikke nødvendigt at tilkalde en brandvagt. En brandvagt kan højst overvåge to afdelinger på samme etage, hvorfor det kan være nødvendigt at der indkaldes flere. Det er afdelingens ansvar, at afvikle overbelægningen hurtigst muligt ved at udskrive patienter eller overflytte patienter til sengestuer på andre afdelinger. [Beredskab2016] Foruden at være et juridisk problem, fratages der penge fra det overordnede budget for ortopædkirurgisk afdeling hver gang en brandvagt tilkaldes.

5

Overenskomster

Som tidligere nævnt i afsnit 0.2.1, forlænges sundhedspersonalets arbejdsdag under overbelægning. En normal arbejdsuge for danske sygeplejersker er 37 timer. I tilfælde af overarbejde må en arbejdsuge for en sygeplejerske, ifølge arbejdstids aftalen indgået med Dansk Sygeplejerråd, ikke overstige 48 timer. Planlægning af en sygeplejerskes normalarbejde skal derudover finde sted 24 timer før fremmøde, hvilket ikke inkluderende overarbejde. [Danske2015]⁶ Dette medfører nogle juridiske overvejelser, som skal tages i betragtning når sundhedspersonalet tilkaldes ekstraordinært således at overenskomster og brandsikkerhed overholdes.

⁴FiXme Note: Tidligere afsnit: Hvordan er fordelingen af elektive og akutte patienter? Kan elektive patienter tages ind før der er normalbelægning?

⁵FiXme Note: Sygeplejerske/Sten/Økonomiafdeling: dette skal undersøges om det er fra det samlede budget eller om det bliver taget fra ortopædkirurgisk afdeling?

⁶FiXme Note: Sygeplejersker: Hvordan prioriteres pauser under overbelægning

Opsummering

⁷ Overbelægning medfører at sundhedspersonalets arbejdsbyrde forøges, hvilket resulterer i kortere tid til den enkelte patient, hvormed den tilsigtede pleje svækkes. [Dinges2004] [Aiken2002] Derudover sker der flere fejl når personalet er til rådighed længere end den planlagte arbejdstid.[Dinges2004] Omflytningen af patienter skaber et skærpet privatliv og kan belaste patienten både fysisk og psykisk. [Madsen2014] [Heidmann2014] Dette kan skabe et øget pres for at få patienterne udskrevet for hurtigst muligt at opnå en normalbelægning. Udover disse konsekvenser skal de lovmæssige regler overholdes, hvilket kan være omkostningsfuldt for ortopædkirurgisk afdelingen, ift. indkaldelse af brandvagter samt overenskomster for sundhedspersonalet. [Beredskab2016][Danske2015] Overbelægning er derfor omkostningsfuldt og et problem for ortopædkirurgisk afdeling.

⁷FiXme Note: MANGLER KILDER PÅ NOGLE AF SÆTNINGERNE.

