

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.:
Dato: 6. juni 2018

Udarbejdet af:
E-mail: Asger.K.Kjellerup@rsyd.dk
Telefon: 2920 1661

Materialesamling vedr. det medicinske område med data vedr. belægning, aktivitet, personaleomsætning samt generelle ledighedstal for sygeplejersker og hovedkonklusioner fra 2. evalueringsrapport vedr. sikkert patientflow

Til brug for Sundhedsudvalgets drøftelse d. 19/ er udarbejdet nærværende materialesamling.

Materialesamlingen omfatter:

1. Sygehusdelte oversigter vedr. belægningen på de medicinske afdelinger i perioden 2017-april 2018
2. Oplisting af tiltag i forbindelse med overbelægning
3. Sygehusopdelte opgørelser af personaleomsætningen på det medicinske område i 2016-2017
4. Ledighedstal for sygeplejersker i perioden 2016-2018
5. Opsummering af konklusionerne på regionsniveau i 2. evalueringsrapport vedr. sikkert patientflow

1. Sygehusdelte oversigter vedr. belægningen på de medicinske afdelinger i perioden 2017- april 2018

I nedenstående gennemgås oversigter vedr. belægningen på de medicinske afdelinger.

Belægningsgraden opgøres ved at opgøre antallet af normerede sengepladser (rød linie) og antallet af indlagte patienter (blå søjler), hver dag kl. 23 på de medicinske afdelinger, der indgår i denne opgørelse. FAM'erne er ekskluderet fra denne opgørelse, da denne belægningsopgørelse er et dårligt udtryk for belastningsgraden i FAM, bl.a. fordi flere af patienterne her registreres som akut ambulante og endvidere er der forskellige definatoriske afgrænsning af en normeret seng på tværs af FAM'erne

Opgørelserne for OUH, Sygehus Lillebælt og Sygehuse Sønderjylland omfatter alene indlæggelseslokalitet, og inkluderer dermed ikke medicinske patienter som grundet overbelægning er indlagt på ikke-medicinske lokaliteter. Det vil sige i såkaldte lånesenge i afsnit, der ikke ligger under det medicinske speciale, f.eks. Ortopædisk og kirurgisk og Gynækologisk m.fl.. Dermed tager opgørelsen ikke højde for de sygehuse, som f.eks. Sygehus Sønderjylland, som i høj grad benytter sig i af lånesenge i andre afdelinger. I disse tilfælde vil opgørelserne vise ovebelægning, men patienten vil reelt befinde sig i en seng eks.vis på en ortopædisk afdeling.

For OUH er der lavet én samlet opgørelse, som dækker flere mindre medicinske sengeafsnit, mens opgørelsen for Sygehuse Lillebælt og Sygehus Sønderjylland er opgjort pr. afdeling.

På Sydvestjysk Sygehuse er flere sengeafsnit blandede ifht. specialer, og det er derfor vanskeligt at lave en præcis definition af medicinske sengeafsnit efter ovenstående opgørelsesmetode. Der er derfor lavet én opgørelse herfra, der er opgjort sådan, at de dækker alle indlagte patienter med stamafdeling blandt de udvalgte specialer (intern medicin, lungemedicin, infektionsmedicin, kardiologi, gastroenterologi, endokrinologi, nefrologi og geriatri), sat op mod summen af senge, som i udgangspunktet er tilskrevet disse specialer. Dermed inkluderes også patienter som er placeret på andre afsnit end blot de medicinske modsat opgørelsesmetoden på de tre øvrige sygehuse beskrevet ovenfor.

Det overordnede billede viser generelt og på tværs af afdelingerne og med en vis variation at:

-Over året er der mere travlt om vinteren end om sommeren på de medicinske afdelinger, hvilket eksempelvis ses på OUH, Svendborg, de medicinske senge på Sygehus Lillebælt Vejle og Kolding, Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Sønderjyllands medicinske senge i Aabenraa og Sønderborg.

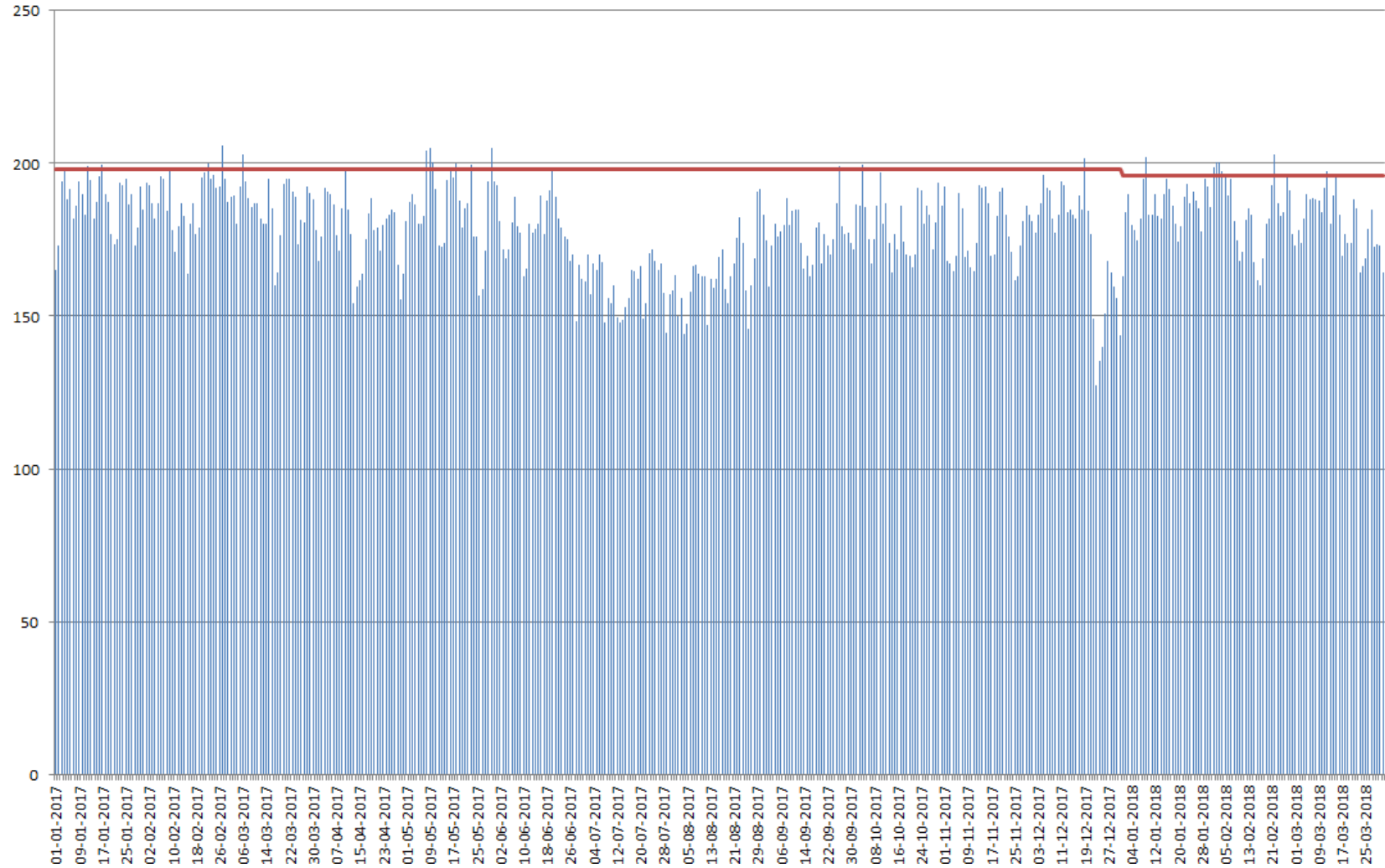
-De hjertemedicinske afdelinger har et andet mønster end de øvrige medicinske afdelinger, hvor spidsbelastningsperioderne er mere spredt henover året

Opgørelsen over belægningen indberettes løbende på regions-, sygehus- og afdelingsniveau til Sundhedsdatastyrelsen, som offentliggør tallene på esundhed: <http://esundhed.dk/sundhedsaktivitet/SOB/Sider/SOB01.aspx>. De tilgængelige data på esundhed beskriver belægning samt antal dage med overbelægning på sygehuse. Der findes også tal for antallet af sengepladser, både disponible og normerede, som et gennemsnit af perioden (måneden). Grundet tekniske problemer forventes de seneste syddanske tal først at være tilgængelige medio juni.

OUH-Svendborg

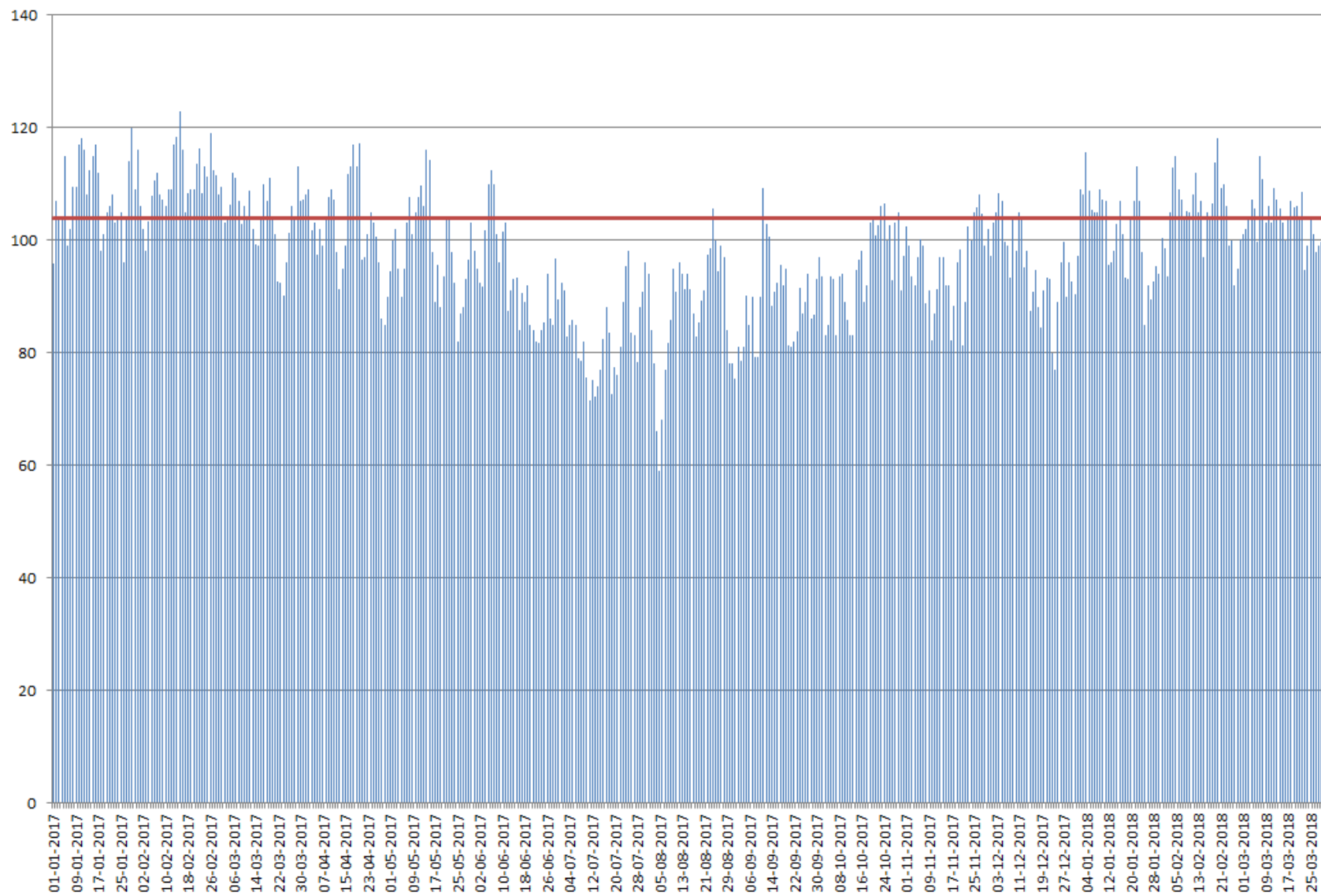
OUH, Odense

Oversigten inkluderer følgende afdelinger: B (Hjertemedicinsk afd.), C (Reumatologisk afd.), G (Geriatrisk afd.), J (Lungemedicinsk afd.), M (Endokrinologisk afd.), Q (Infektionsmedicinsk Afd.), S (Afd. For Medicinske Mave- og Tarm sygdomme), Y (Nyremedicinsk Afd.)



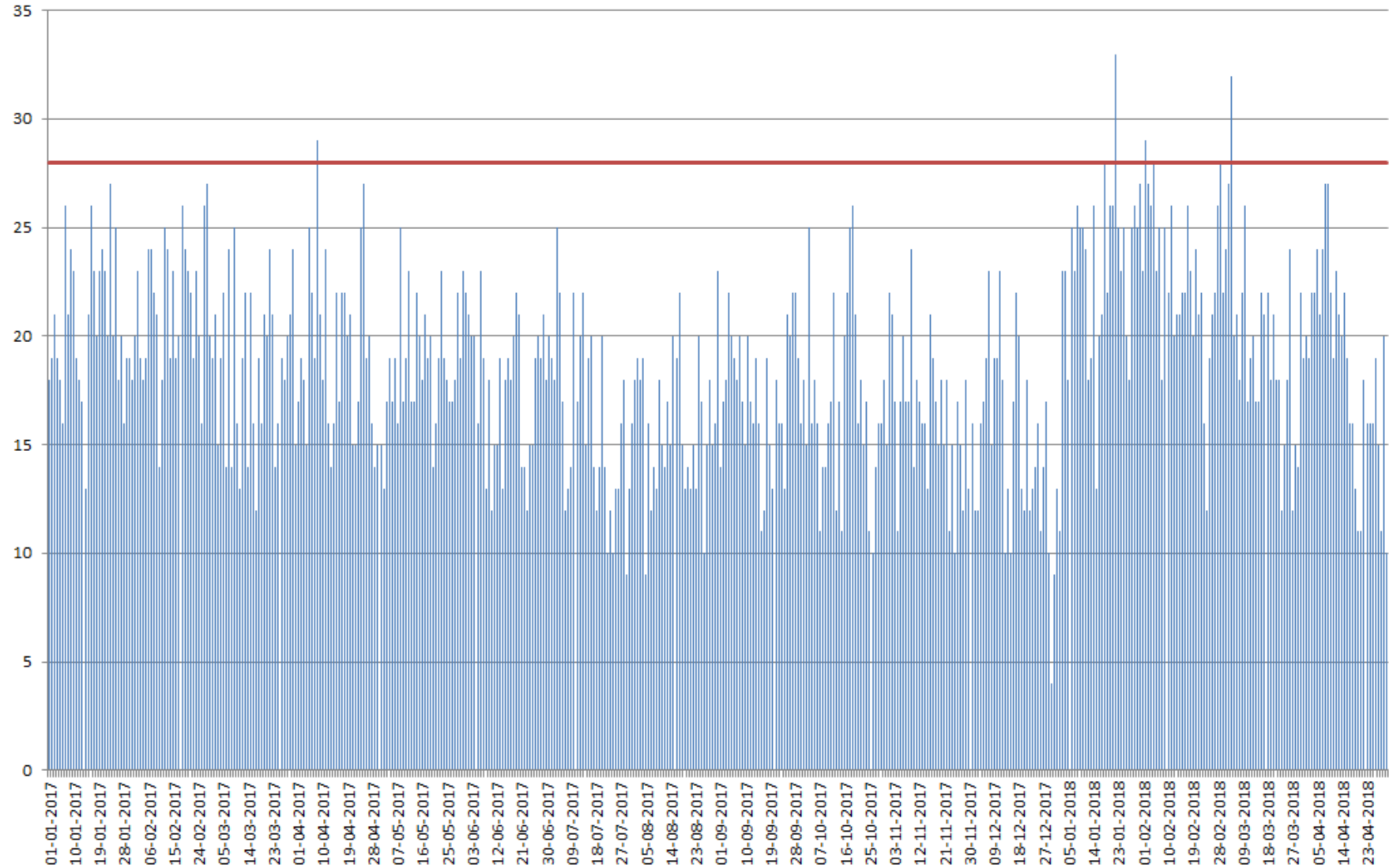
OUH, Svendborg

Oversigten inkluderer følgende afdelinger: G (Geriatrisk afd.), M/FAM (Medicinsk Afd./FAM, NB: FAM sengene er ekskluderet)

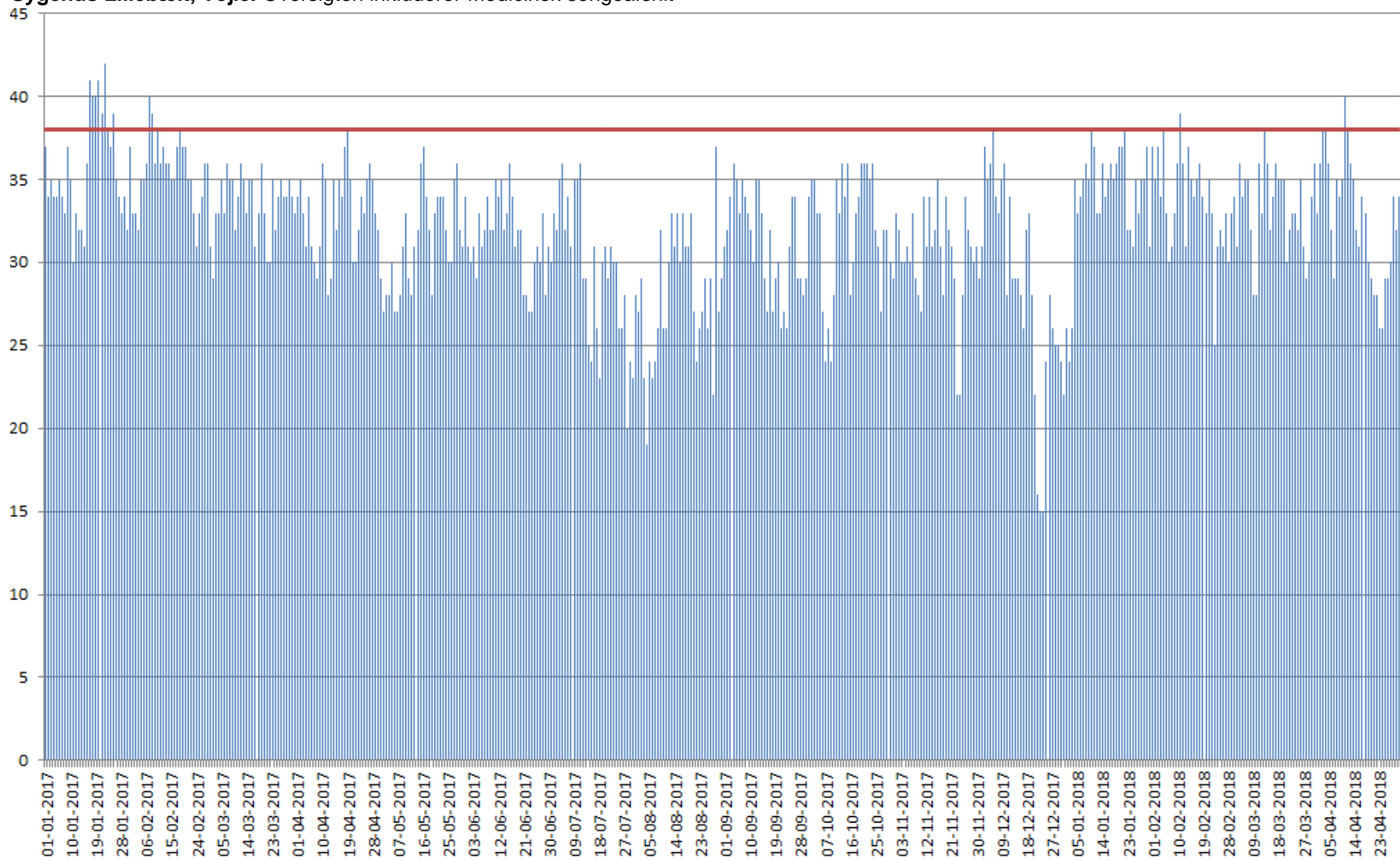


Sygehus Lillebælt

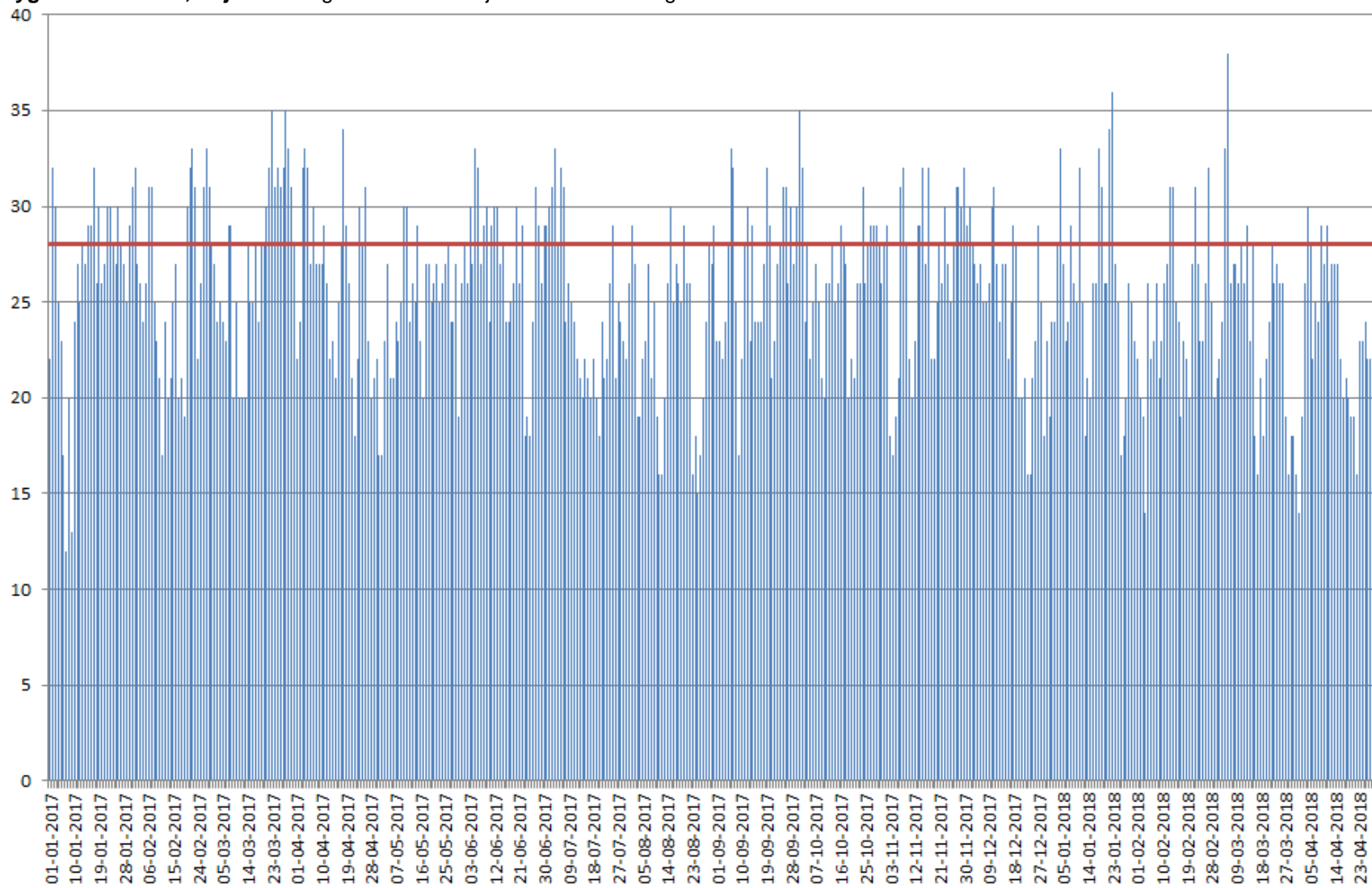
Sygehus Lillebælt, Vejle. Oversigten inkluderer Akutvisitationsafsnit (AVA)



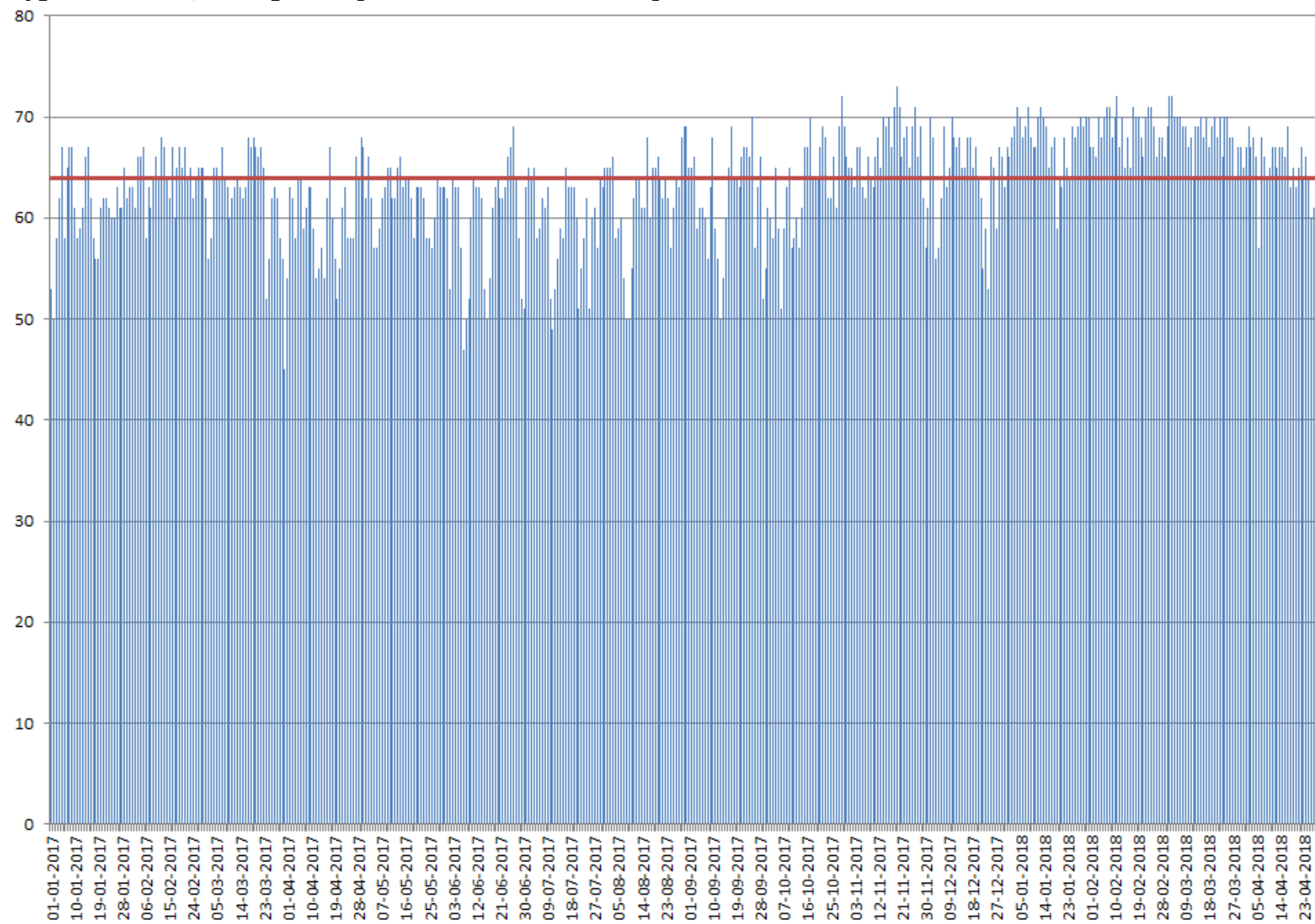
Sygehus Lillebælt, Vejle. Oversigten inkluderer Medicinsk sengeafsnit



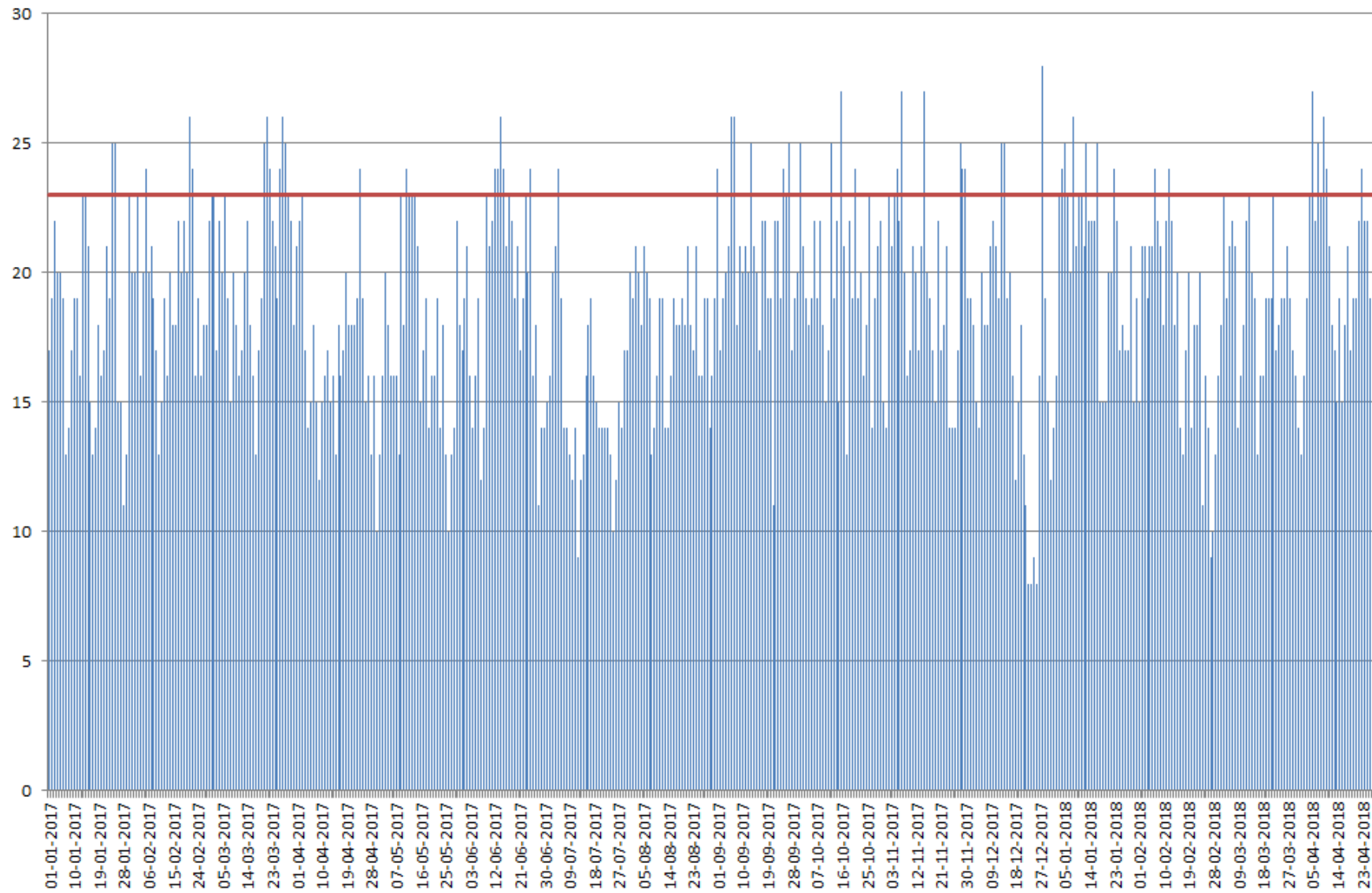
Sygehus Lillebælt, Vejle. Oversigt inkluderer Hjertemedicinsk sengeafsnit



Sygehus Lillebælt, Kolding. Oversigten inkluderer Medicinske Senge

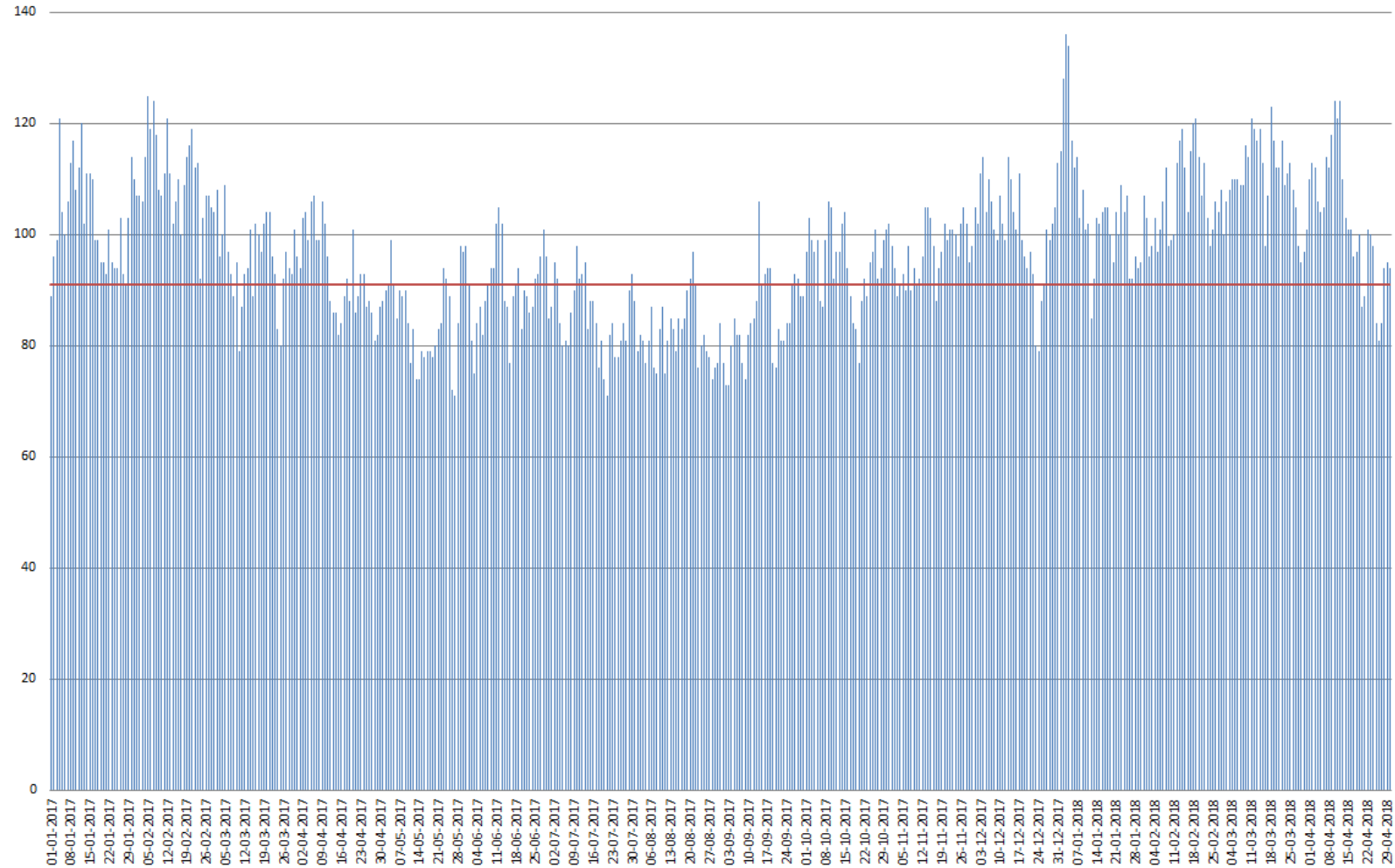


Sygehus Lillebælt, Kolding. Oversigten inkluderer Hjertesygdomme, senge



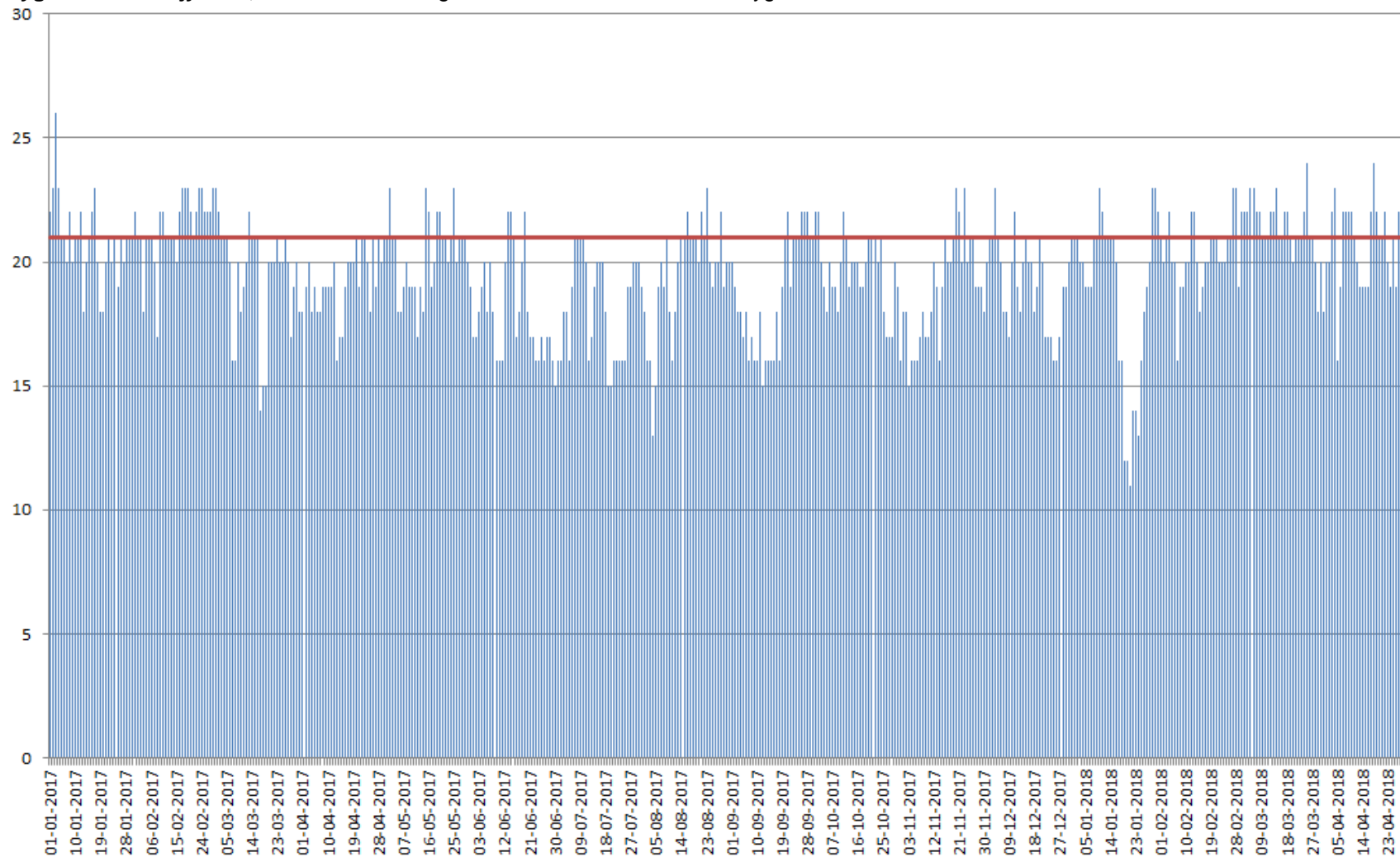
Sydvestjysk Sygehus

Overigten er lavet pba. af alle indlagte patienter kl. 23 med stamafdeling blandt de udvalgte specialer (intern medicin, lungemedicin, infektionsmedicin, kardiologi, gastroenterologi, endokrinologi, nefrologi og geriatri), sat op mod summen af senge, som i udgangspunktet er tilskrevet disse specialer.

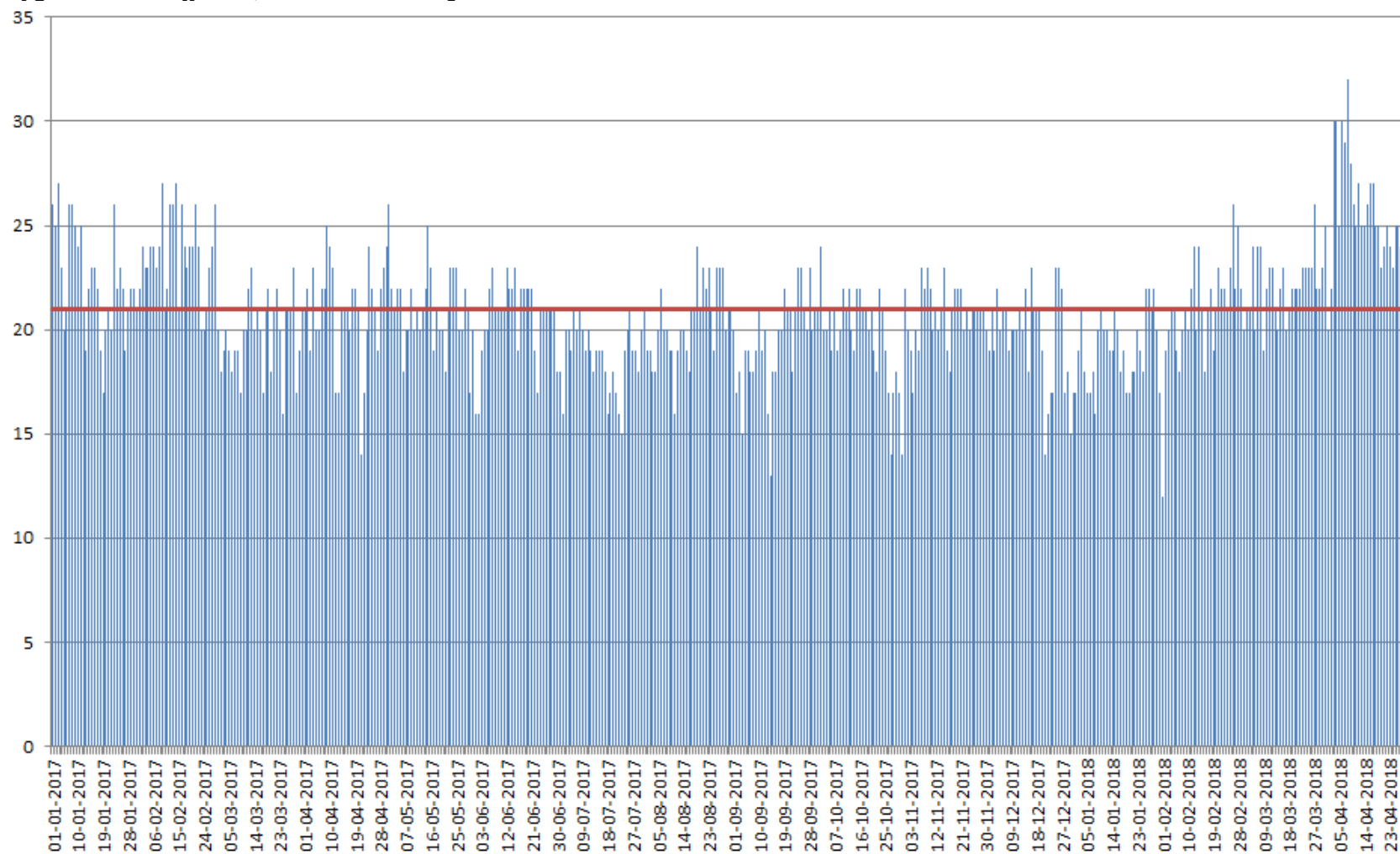


Sygehus Sønderjylland

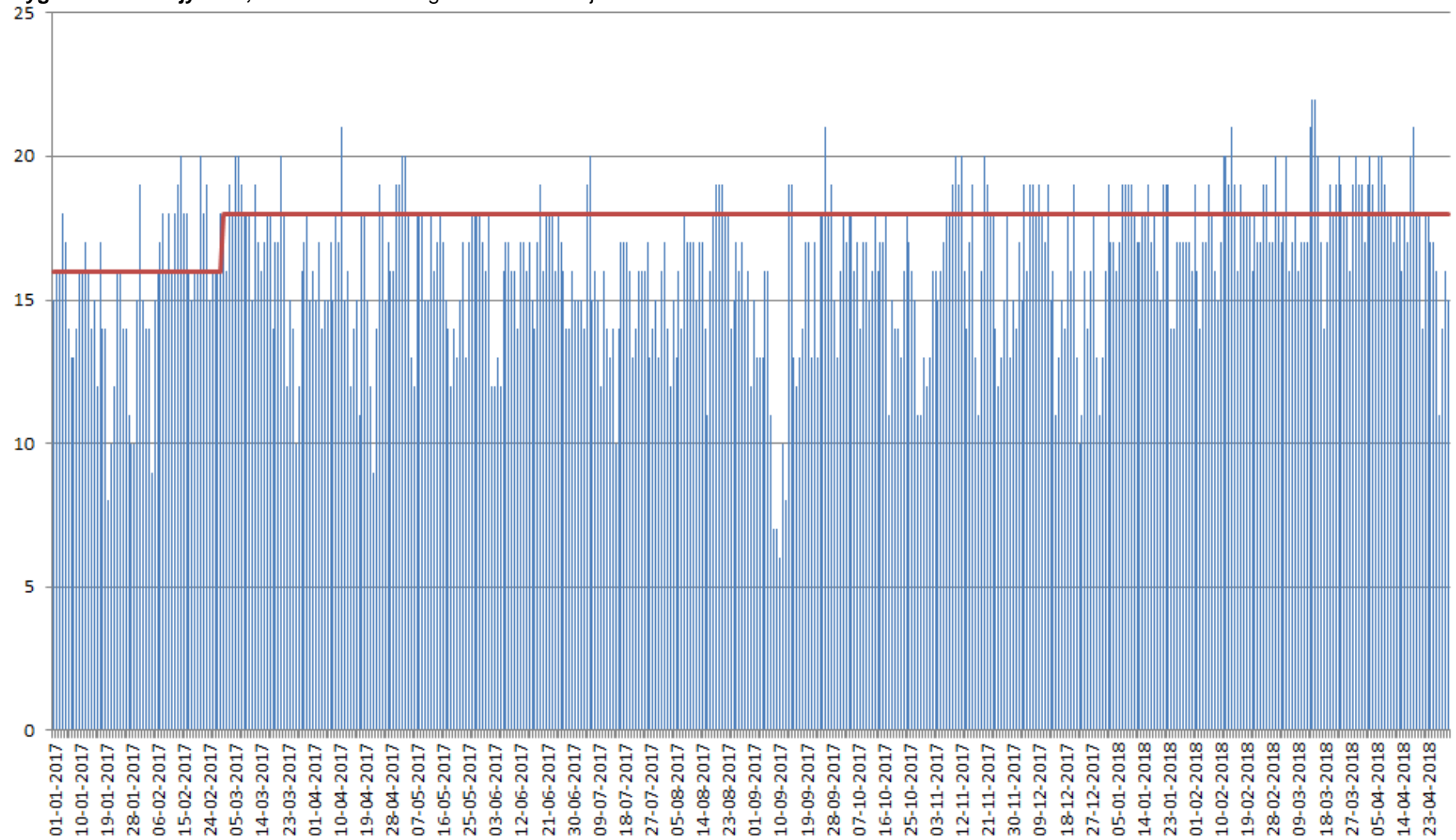
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Oversigten inkluderer Afsnit for Ældresygdomme



Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Oversigten inkluderer Medicinsk afdeling

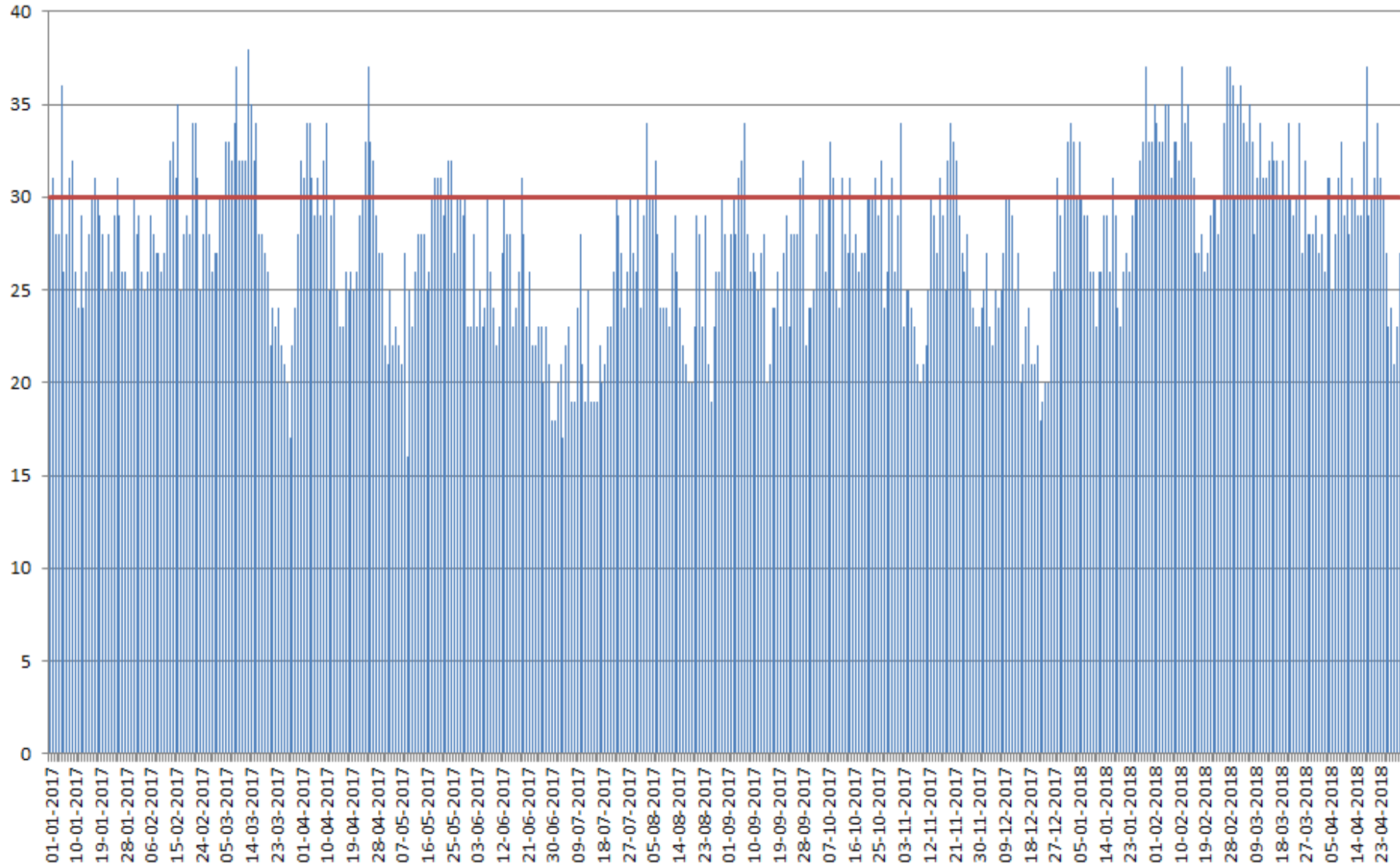


Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Oversigt inkluderer Hjertemedicinsk afsnit

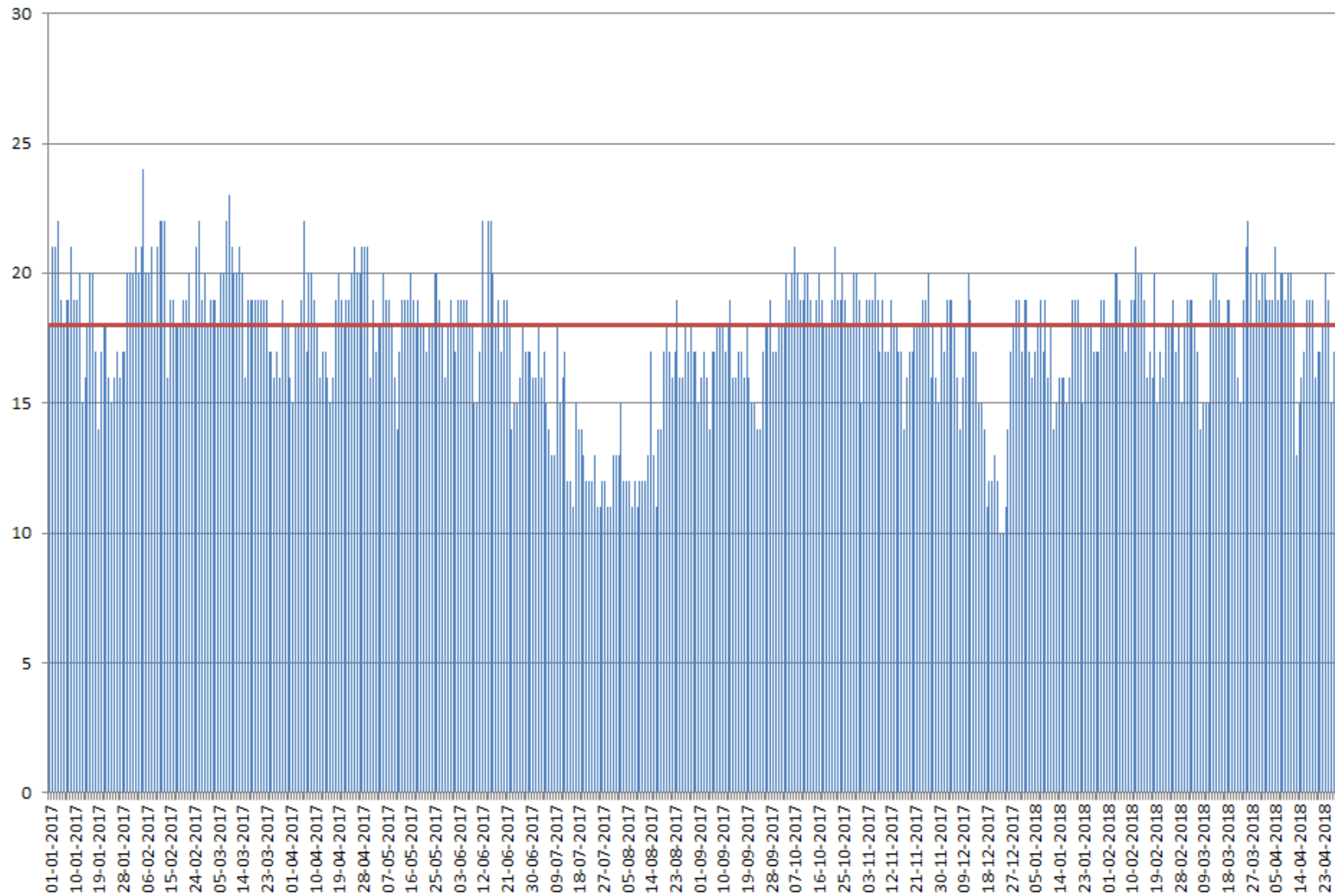


Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.

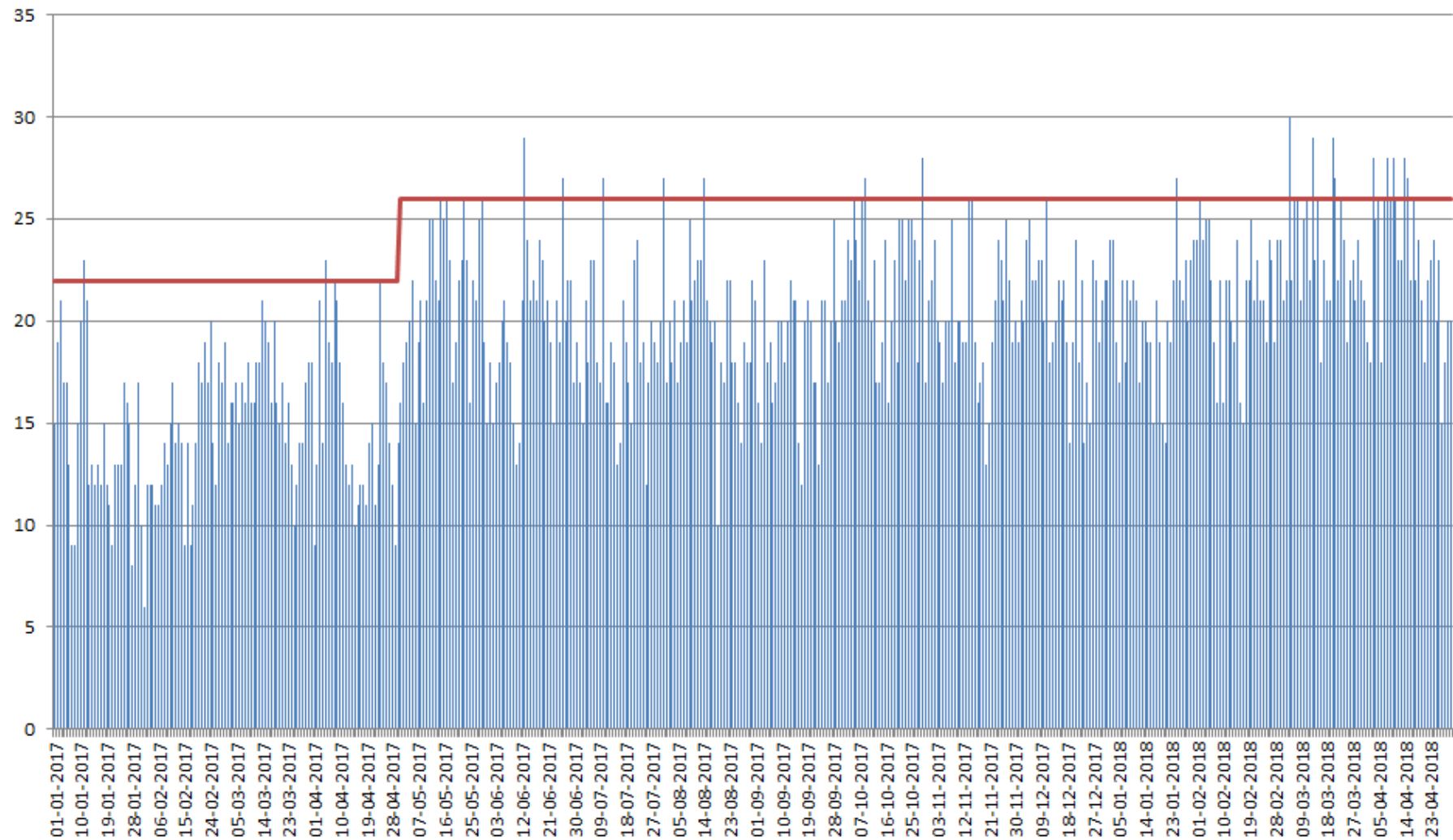
Oversigten inkluderer Afsnit for Lungesygdomme (omfatter også senge til kræftsygdomme (12 ud 30 senge)



Sygehus Sønderjylland, Sønderborg. Oversigten inkluderer Nyresygdomme Sengeafsnit



Sygehus Sønderjylland, Sønderborg. Oversigten inkluderer Medicinsk modtagelse



2. Oplisting af tiltag i forbindelse med overbelægning

Generelle forebyggende tiltag

Region Syddanmark har via 3 indsatser udmøntet finanslovsmidler fra den såkaldte "Akutpakke":

Indsats 1: Trygt og godt patientflow

Under overskriften "Sikkert patientflow" er implementeret målrettede værktøjer og metoder, der minimerer problemer med overbelægning og lånesenge ved at skabe øget flow og styrke koordineringen af patientforløb på tværs af afdelinger. Personalet skal udnytte eksisterende viden om indlæggelser og udskrivninger systematisk, så kapaciteten udnyttes bedre. Konkret holdes der eks.vis daglige kapacitetsmøder på både afdelings- og sygehusniveau.

Indsats 2: Øget kapacitet i form af mere personale

Region Syddanmark har fortrinsvist ansat flowkoordinatorer og sygeplejesker for 10,8 mio. kr. jf. regionsrådets bevilling dem 27. juni 2016.

Indsats 3: Lokale værktøjer til bedre udnyttelse af senge og personale m.v.

Region Syddanmark har implementeret IT-værktøjer til understøttelse af flow og kapacitetsstyring på alle sygehuse.

Eksempler på tiltag på sygehusene i situationer med overbelægning

Sygehusene har meldt nedenstående eksempler ind ift. hvilke tiltag der sættes i værk i situationer med overbelægning:

- Sengekapacitetsmøder, nogle gang flere gange i døgnet mhp. systematisk at vurdere, om der er andre sengeafsnit, der kan aflaste de udsatte sengeafsnit mv.
- Udnyttelse af ledige lokaler/buffersenge/senge på andre afsnit, så overbelægning betyder ikke nødvendigvis, at patienterne ligge "på gangene", idet der inddrages kapacitet på andre afsnit, som ikke kan ses i belægningsopgørelserne
- Inddragelse af anden fysisk kapacitet/buffersenge i spidsbelastningsperioder, som ikke er normeret og dermed ikke fremgår af opgørelserne. Her bemærkes, at en-sengs stuer sandsynligvis mindsker fleksibiliteten og muligheden for at indsætte en ekstra seng, end hvis man eksempelvis har en tilgængelig tre-sengs stue, som i normal drift er normeret til to senge
- Udsættelse af planlagte behandlingsaktiviteter mhp. at frigive personaleressourcer
- Indkalde ekstra personale
- Løbende kommunikation via intranet
- Forbedringsworkshops for at optimere flow på sygehuset
- Hurtigere influenzadiagnostik, således at det blev hurtigere afklaret, om patienter skal holdes i isolation
- Tæt dialog med samarbejdsparter i hhv. kommune og almen praksis mhp. at vurdere om en akutindlæggelse i den konkrete situation er den bedste løsning.

3. Sygehusopdelte opgørelser af personaleomsætningen på det medicinske område i 2015-2017

Nedenfor er opgørelse af personaleomsætningen på sygehusenes medicinske afdelinger set under et opgjøret ud fra tilnærmelsesvis den samme afgrænsning som belægnings- og aktivitetsopgørelserne ovenfor.

	2015			2016			2017		
	Fratrådte	Ansatte ved årets start	Personaleomsætning	Fratrådte	Ansatte ved årets start	Personaleomsætning	Fratrådte	Ansatte ved årets start	Personaleomsætning
OUH	73	760	9,6%	63	723	8,7%	76	781	9,7%
Sydvestjysk Sygehus	23	190	12,1%	22	207	10,6%	18	205	8,8%
Sygehus Lillebælt	73	540	13,5%	73	528	13,8%	70	514	13,6%
Sygehus Sønderjylland	14	236	5,9%	16	242	6,6%	25	273	9,2%
Hovedtotal	183	1726	10,6%	174	1700	10,2%	189	1773	10,7%

[Kilde: HR Nøgletal](#)

Opgørelsen viser, at der på regionsniveau er en personaleomsætning på godt 10 %, omsætningen er størst på Sygehus Lillebælt og mindst på Sygehus Sønderjylland, og der er overordnet set ikke væsentlige ændringer over tid.

4. Ledighedstal for sygeplejersker i perioden 2016-april 2018

Sygeplejerskernes A-kasse laver en månedsvis opgørelse af ledigheden for organiserede sygeplejersker. Opgørelsen er gengivet nedenfor for hhv. hele landet og Region Syddanmark.

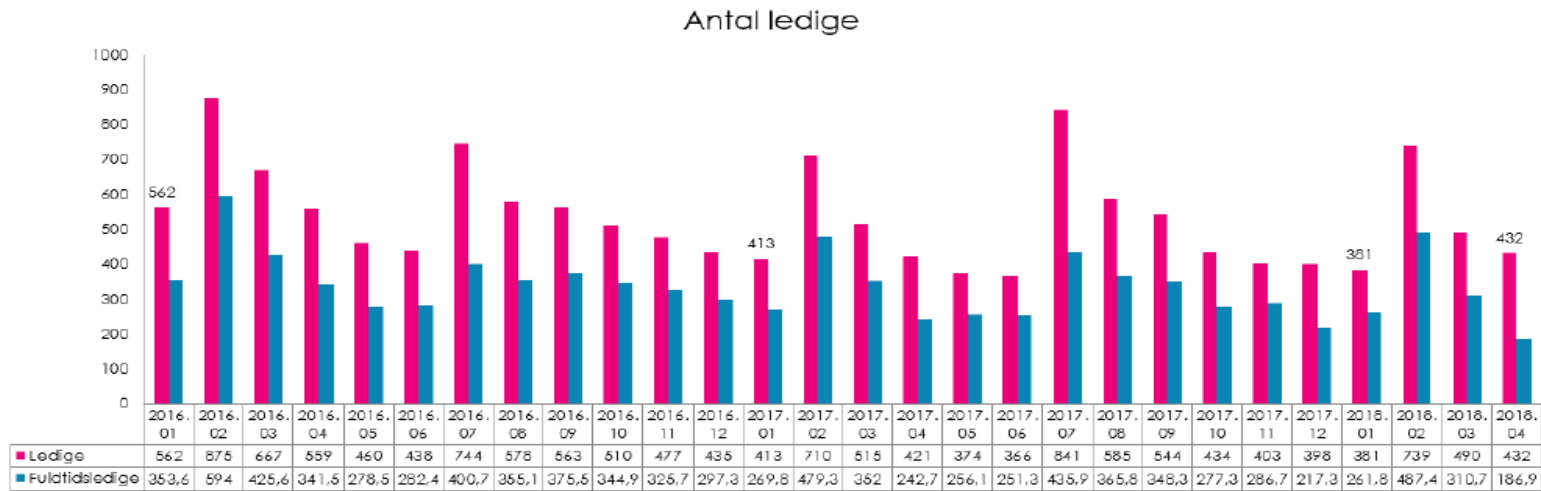
LEDIGHED

Ledige – hele landet

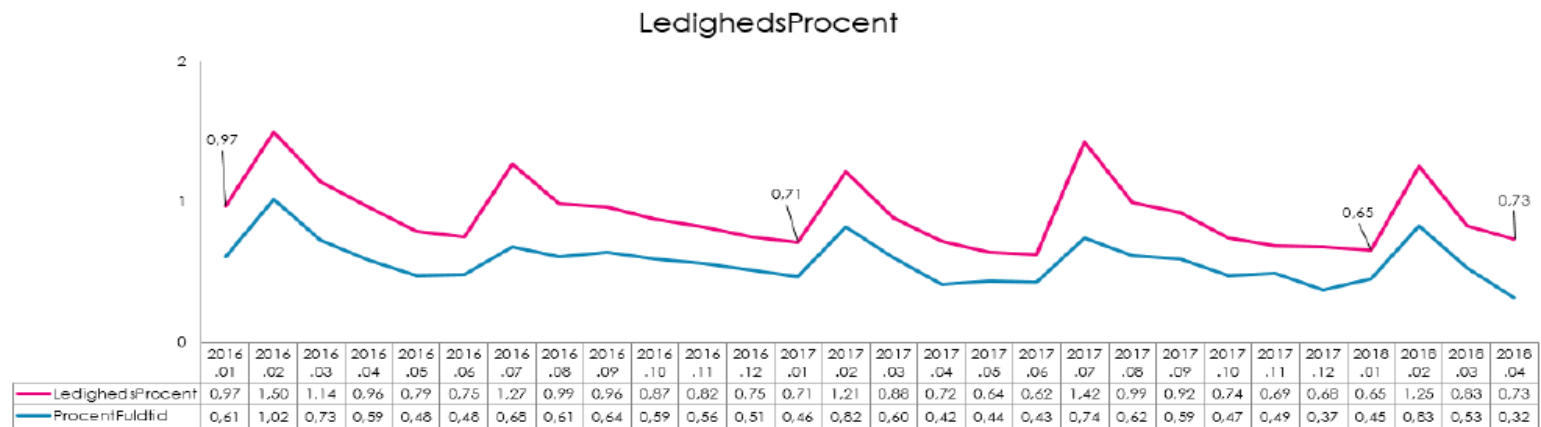


	 Ledige	Antal ledigmeldte medlemmer
	 Fuldtidsledige	Antal ledige medlemmer svarende til fuldtidsstillinger
	 LedighedsProcent	Andelen af ledigmeldte medlemmer i forhold til alle medlemmer
	 ProcentFuldtid	Andelen af antal ledige medlemmer omregnet til fuldtidsstillinger i forhold til alle medlemmer

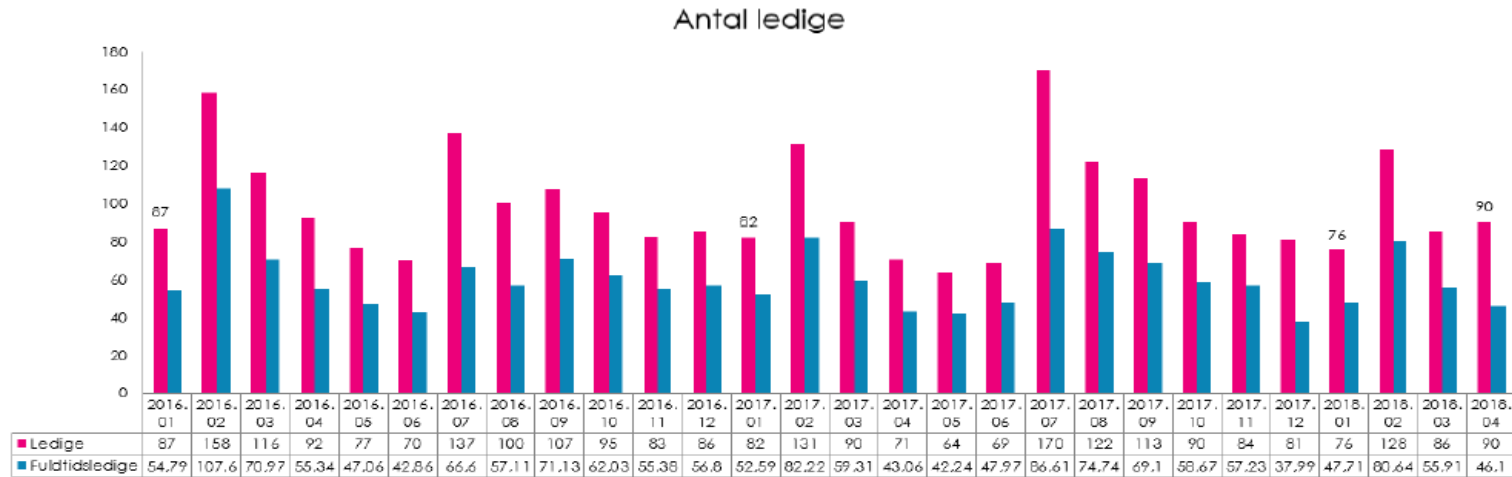
Antal ledige i DSA – hele landet. Sygeplejerske



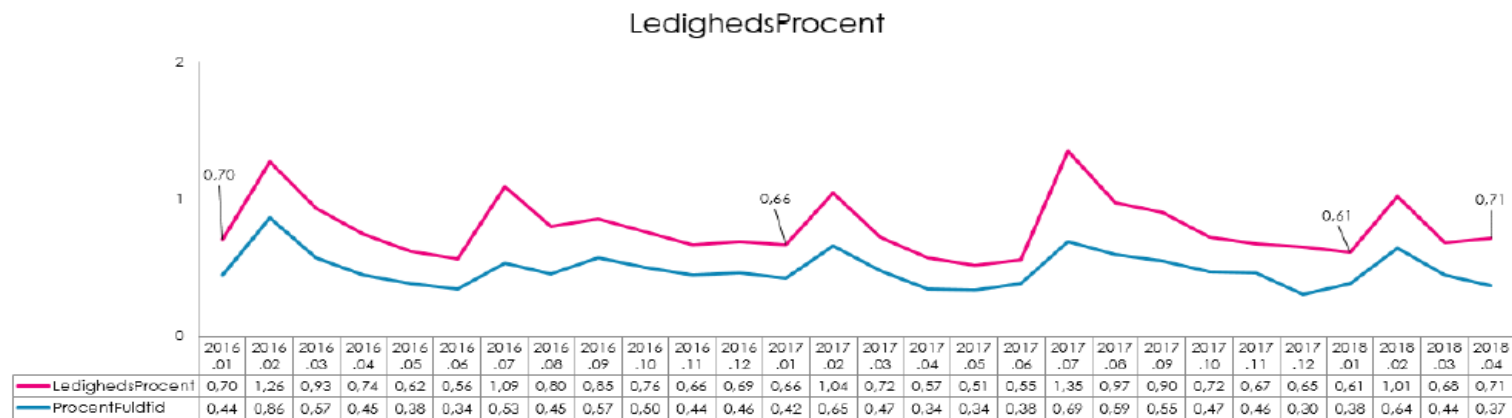
– Ledighedsprocenten i DSA – hele landet. Sygeplejerske



Antal ledige i region Syddanmark. Sygeplejerske



Ledighedsprocenten i region Syddanmark. Sygeplejerske



5. Opsummering af de konklusioner på regionsniveau i 2. evalueringsrapport vedr. sikkert patientflow

Som nævnt ovenfor er Region Syddanmark i gang med at implementere konceptet "Sikkert patientflow" jf. finanslovsaftalen om "Akutpakken" i 2016.

2. evalueringsrapport blev offentliggjort af Sundheds- og Ældreministeriet den 31/5/18, se link:

<http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Sygehusvaesen/2018/Maj/Minister-Arbejde-mod-overbelaeqing-gaar-ikke-hurtigt-nok.aspx>

Hovedkonklusionerne på regionsniveau er:

- Sikkert Patientflows redskaber og metoder er implementeret på alle regionens hospitaler, og hospitalsledelsernes fokus på opgaven vurderes at være høj.
- Der er opnået fremskridt på flere evalueringsparametre bl.a. er der tydelige fremskridt på især Odense Universitetshospital, men også på Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjylland. De to sidstnævnte hospitaler anfører imidlertid at være udfordret af bl.a. inoptimal fordeling af senge mellem afdelinger og flytninger, ligesom der vurderes at være et forbedringspotentiale i forhold til at få samarbejdet på tværs af matrikler til at fungere helt tilfredsstillende. Derimod synes udviklingen på Sydvestjysk Sygehus siden første evaluering at have svækket implementeringen af Sikkert Patientflow noget. Hospitalet har som årsag bl.a. anført udfordringer i forhold til at opnå en tilstrækkelig høj grad af deltagelse af læger i arbejdet.
- Regionens hospitaler under ét har væsentlige forbedringsmuligheder i forhold til implementeringen af Sikkert Patientflow.
- Der forekommer at være et potentiale for i højere grad end i dag at udnytte erfaringer og læring på tværs af regionens hospitaler, hvilket regionen fra centralt hold muligvis med fordel kunne facilitere og understøtte.