

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

Baggrund

Dialogforum vedr. overbelægning har anmodet om at få kortlagt MED-systemets nylige drøftelser vedr. overbelægning.

På den baggrund er udarbejdet en oversigt over indsamlede informationer vedr. drøftelser om problemstillinger vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger i hospitalernes HMU'er, herunder drøftelser i de berørte afdelingers LMU'er i det omfang HMU'ernes sekretariater er bekendt hermed.

Tilbagemeldinger HMU/LMU - dato:

HMU/Hospitalsenheden Midt	25. juni 2013
LMU/HE Midt/Diagnostisk Center	13. marts 2013
LMU/HE Midt/Medicinsk afdeling	16. april 2013
HMU/Hospitalsenheden Horsens	7. december 2012 7. februar 2013 22. april 2013 13. juni 2013
LMU/HE Horsens/Medicinsk afdeling	26. februar 2013
HMU/Hospitalsenheden Vest	17. september 2012 29. oktober 2012 18. december 2012 29. januar 2013 14. marts 2013
LMU/HE Vest/Medicinsk afdeling	28. august 2012 13. december 2012 6. februar 2013 4. marts 2013
LMU/HE Vest/Akutafdelingen	19. februar 2013 7. maj 2013
LMU/HE Vest/Neurologisk afdeling	6. februar 2013
LMU/HE Vest/Medicinsk afdeling	18. april 2013

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

HMU/Aarhus Universitetshospital 9. januar 2013
10. april 2013
General tilbagemelding fra AUH 6. august 2013

HMU/Regionshospitalet Randers 22. april 2013

HMU for Hospitalsenhed Midt

HMU referater:

25. juni 2013	<p>Ad 5 Overbelægning på Medicinsk Afdeling</p> <p>Vinteren 2012/2013 har været præget af overbelægning på de medicinske afdelinger på hospitalerne i Region Midtjylland. Der er nedsat et dialogforum på regionalt niveau der arbejder med sagen, da overbelægningen har medført et stort arbejdspress på de medicinske afdelinger – herunder de medicinske afdelinger på Hospitalsenhed Midt. Gruppen vil komme med en indstilling ultimo august 2013.</p> <p>Flere af de øvrige afdelinger har samtidigt været berørt af overbelægningen, da der er flyttet patienter fra Medicinsk Afdeling til disse.</p> <p>HMU anerkender de udfordringer som særligt Medicinsk Afdeling har haft i forbindelse med overbelægningen, samt de initiativer der er taget for at løse udfordringerne. Hospitalsledelsens vurdering er, at der er arbejdet seriøst med at afbøde de mest negative konsekvenser af overbelægningen.</p> <p>Helle Balling Engelsen redegjorde for, at det primært er Medicinsk Afdeling som har haft udfordringer på grund af overbelægningen. På flere områder har det igangsat en ond spiral, bl.a. i form af flere fratrædelser end normalt, hvilket ikke er tilfredsstillende for de resterende medarbejdere.</p> <p>En anden konsekvens er, at utilsigtede hændelser ikke dokumenteres i hele det omfang, de sker, da registreringen tager tid, som medarbejderne oplever de ikke har. Der mangler endvidere tid og rum til faglig supervision som heller ikke vægtes så højt som det burde, da det ligeledes kræver tid og ressourcer.</p> <p>Medarbejderne på Medicinsk Afdeling har givet udtryk for, at der har været god opbakning fra lederne på afdelingen, men det opleves at der ikke er personaleressourcer nok til det store patientindtag. De frygter, at den kvalitet som leveres til både studerende, patienter og pårørende ikke er så høj som den burde være på grund af den store strøm af akutte patienter og det har startet en ond spiral, som er svær at stoppe.</p> <p>Tove Kristensen spurgte ind til, om det er overvejet hvorvidt der er behov for en prioritering af mere ledelseskapacitet på afdelingen, da det kræver ledelseskræfter at finde nye løsninger på de konkrete problemer der er. Dette kunne f.eks. ske ved at uddelegere flere opgaver. Mette Toftdahl supplerede med, at det er af stor betydning af have eksempelvis en stedfortræder der kan tage over.</p> <p>Det blev foreslået, at der eventuelt kan laves en øget samkøring mellem Diagnostisk Center og Medicinsk Afdeling. Der er dog allerede lavet en justering i samarbejdsaftalen så Diagnostisk Center modtager flere af de patienter der ellers skulle have været indlagt på Medicinsk Afdeling i Viborg.</p> <p>HMU følger op på emnet i august, hvor det forventes at der foreligger et svar fra Arbejdstilsynet på effekt-evalueringen fra Medicinsk Afdeling.</p>
---------------	---

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

LMU referater:

<p>Diagnostisk Center 13. marts 2013</p>	<p>Overbelægning på de medicinske afdelinger</p> <p>Der var en meget lang drøftelse af belægningsituationen på de medicinske sengeafdelinger, som gennem en lang periode oplever belægningsprocenter på et godt stykke over 100 – flere dage oplevet belægningsprocenter på både 118 % og helt op til 131 %. Disse situationer er kendte, de har dog aldrig været så længe, som denne vinter, hvor der bl.a. har været 2 bølger af influenza.</p> <p>Det opleves ude i klinikken på den måde, at de ansatte ikke længere føler, at de kan give patienterne den pleje, de reelt har brug for. Patienterne oplevet et personale, der er presset i sådan en grad, at det påvirker plejen og fagligheden, der opstår risiko for fejl og de pårørende klager over de "urimeligheder" både patienter og personale skal fungere under. Der er risiko for at personalet brænder ud pga. stress og manglende arbejdsglæde, da de har svært ved at udføre deres arbejde med den kvalitet, som de gerne vil.</p> <p>Det er både sygeplejegruppen og lægegruppen, som er hårdt spændt for.</p> <p>Det oplyses, at de på de medicinske sengeafdelinger oplever markant flere og meget dårlige kræftpatienter, hvilket også kræver mere personale. UF vil have undersøgt, om besparelser på andre afdelinger/sygehuse betyder ekstra indlæggelser hos os.</p> <p>Det understreges, at det er positivt og vigtigt, at alle kolleger fortsat holder en god tone over for hinanden og patienterne trods arbejdspresset.</p> <p>Problemstillingen kører i ring – hvis stuegangen mangler, kan patienten ikke udskrives, giver øget belægning, giver øget arbejdspress...</p> <p>Der er enighed om, at der skal ses på problemstillingen både på kort sigt og på lang sigt og alle er enige om, at det vigtigste af alt er patientsikkerheden. På kort sigt må man huske at benytte sig af, at der sidder sekretærer, der kan skrive journaler også om aftenen – de skal blot orienteres om, at der er notater til skrivning. Lægerne har også mulighed for at en ekstra hånd, idet der er en rådighedsvagt fra 23-8. Vigtigt, at man får lavet så mange aftaler omkring patienterne som muligt, når der går stuegang, således at man kan eliminere mange forstyrrelser på denne måde.</p> <p>Med hensyn til en mere langsigtet plan, skal der ses på dette, for bedre at kunne imødegå en lignende situation. Dette er opgave for CL sammen med afdelingssygeplejerskerne samt YL-repræsentant og overlæge (?).</p> <p>Punktet vil også komme med på næste LMU samt til efteråret (SSP).</p>
<p>Medicinsk afdeling 16. april 2013</p>	<p>Belægningsprocenten i Medicinsk afdeling er højere i de første 2 måneder af 2013 i forhold til 2012, ligesom den var høj i det sidste halve år af 2012 og det bekræfter blot hverdagen.</p> <p>Dette affødte en større drøftelse.</p> <p>Belægningsprocenten er høj, tallene taler sit tydelige sprog og der var bred enighed om, at det burde afføde, at der blev tildelt flere ressourcer. Mulige årsager til stigningen i belægningsprocenten blev fremført, blandt andet mange infektionssygdomme, lukning af 5 senge i Silkeborg, flere patienter fra Silkeborg med 112-kørsler og flere ældre og kronisk syge patienter. Endnu engang henledte drøftelserne hen mod sammenhængen mellem spørgeskemaundersøgelsen og belægningsprocenten.</p> <p>Det blev nævnt, at der burde ses på, om der kan rokeres ressourcer fra andre afdelinger i huset, hvor be-</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>lægningsprocenten er faldet.</p> <p>På baggrund af drøftelserne blev det foreslået, at LMU burde bringe problematikken omkring den høje belægningsprocent videre til hospitalsledelsen og HMU. Det blev besluttet, at Svend Haahr, Gitte Dahlmann og Birthe Jensen/Linna Skovgaard sammen vil udfærdige et skrift med udgangspunkt i den høje belægningsprocent og resultatet af spørgeskemaundersøgelsen ift. arbejdsmiljørapporten. Dette fremsendes til kommentering i LMU, inden den sendes til hospitalsledelsen og HMU.</p>
--	--

HMU for Hospitalsenheden Horsens

Emnet har løbende været drøftet i HMU og LMU for Medicinsk afdeling.


HMU referater:

7. december 2012	<p>Belægningsituationen</p> <p>Det indstilles, at: HMU med baggrund i den ekstraordinære overbelægningssituation primo november 2012 drøfter belægningsituationen på hospitalet generelt.</p> <p>Vedlagt som bilag er oversigt over belægningsprocenterne i huset opgjort månedsvis for perioden januar-9. november 2012.</p> <p>Beslutning</p> <p>Retningslinjen sondrer mellem almindelig overbelægning og kritisk overbelægning, og retningslinjen har fungeret fint. Tilgangen er, at afdelingerne hjælper hinanden.</p> <p>I den senest aktuelle situation med bl.a. norovirus er overbelægningen håndteret rigtig fint. På lang sigt ser vi på at nedbringe interne ventetider i afdelingerne, ligesom samarbejdet med kommunerne omkring hurtigere hjemtagelse af patienter bidrager til at nedbringe belægningen, så vi ikke oplever en kronisk overbelægning. Det tilkendegives, at samarbejdet i huset fungerer rigtig godt og fleksibelt.</p> <p>Ledende overlæge Thomas Hahn fortæller om baggrunden for den "kroniske" overbelægning på Medicinsk afdeling. Sengebehovet er på 90,6 senge og normeringen er på 74 senge. Der arbejdes i afdelingen med øget ambulans indtag, konvertering fra stationær til ambulans, NIV-senge og meget mere.</p> <p>I samspillet med samarbejdspartnere arbejdes især med den primære sektor omkring IV-behandling med kommunen, udgående apo- og geri-team, KOL casemanager, projektet På forkant samt forebyggende hjemmebesøg.</p> <p>I forhold til det interne samarbejde peges på øgning af udskrivelser fra 40 til 60 % i samarbejde med Akutafdelingen samt undgåelse af unødvendige overflytninger mellem sygehusene.</p>
------------------	--

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Det tilkendegives, at situationen i efteråret også er en eftervirkning af spareplanen.</p> <p>Der spørges til, hvordan sammenhængen mellem overbelægning og normering er. Der er enighed om, at der skal arbejdes på at lave om, så vi kan håndtere et større patientflow. Der er netop normeret 8 flere senge på Akutafdelingen, og når Kvindeafdelingen flytter ud, tilføjes yderligere 6 senge til Medicinsk afdeling. Der vil til stadighed være behov for at arbejde med de bagvedliggende årsager for at imødegå generel overbelægning, men spidsbelastninger vil altid være et vilkår.</p> <p>Der er enighed om, at det positive i at skulle levere meraktivitet frem for besparelser, men spareplanen møder fortsat ikke fuld forståelse/opbakning blandt medarbejderne, fordi bl.a. overbelægningsfylder meget i hverdagen. Der opfordres til at øge informationen omkring de tiltag, der er igangsat, så medarbejderen får forståelse for, at der tages hånd om tingene, idet overbelægning er en stor belastning.</p> <p>Der er enighed om, at det vi kan tale om, kan vi også løse i fællesskab, men det forudsætter, at der også fra ledelsesmæssig side kommunikerer ud, at der er en forståelse for, at det er en vanskelig situation, men at kritisk overbelægning ikke må være en løsning.</p>
7. februar 2013	<p>Overbelægning</p> <p>Den 7. februar 2013 om morgenen havde der været et radioindslag med Else Kayser omkring overbelægning i regionen. Den generelle overbelægning skyldes både, at vintertiden er til medicinsk overbelægning, men også fordi der er reduceret i antallet af medicinske senge. Arbejdstilsynet har desuden givet påbud på to hospitalet.</p> <p>Udvidelsen på HEH's Akutafdeling med 8 senge ønskes optimeret, men der har samtidig været mange forandringer det sidste år på det medicinske område.</p> <p>Hospitalsledelsen har stor fokus på overbelægningen og spørgsmålet er, hvordan de gode idéer kommer "ud at gå", og hvordan lever vi med det, så længe overbelægningen står på. Der er rigtig mange håndtag at skrue på, men overbelægning skal ikke være et grundlæggende vilkår - omend overbelægning ikke helt kan undgås.</p> <p>Siden 2010 har der været 98 senge til medicinske patienter. Det er intentionen, at patienterne tages ud af de midlertidige lånesenge, så disse senge kan anvendes til kritisk overbelægning.</p>
22. april 2013	<p>Medicinsk overbelægning</p> <p>Der er implementeret følgende tiltag:</p> <ul style="list-style-type: none">• 8 nye senge i Akutafdelingen i 2012

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<ul style="list-style-type: none">• medicinske patienter indlægges i kirurgiske lånesenge• flere subakutte ambulatorietider. <p>Der er igangsat en række analysetiltag, herunder hvordan kommunerne hurtigere kunne aftage patienterne samt, hvordan genindlæggelser kan undgås. Ligeledes er en række initiativer under implementering, og yderligere initiativer er under overvejelser.</p> <p>Orienteringen tages herefter til efterretning.</p>
13. juni 2013	<p>Ad 13 Medicinsk overbelægning</p> <p>Chefsygeplejerske Inge Pia Christensen vil på mødet give en status på arbejdet med medicinsk overbelægning.</p> <p>Chefsygeplejerske Inge Pia Christensen orienterer om, hvilke tiltag der er iværksat for mest mulig at kunne styre en medicinsk overbelægning - både i medicinsk afdeling og akutafdelingen. Vi har et overordnet hensyn til patienterne, som skal opleve kvalitet og gode forløb uanset belægningsprocenter men også til personalet, der skal opleve at kunne styre og lave godt patientarbejde: Vi kommer ikke uden om, at der altid - uanset sengenormeringer - vil være periodebestemte stigninger.</p> <p>Der arbejdes med at udarbejde oversigt og udnytte hospitalets samlede kapacitet samt have fokus på forudsigelige udskrivelser og indlæggelser - herunder en hyppigere og tidligere dialog med kommunen. Endvidere vil i.v.-behandling fra 1. oktober 2013 i Horsens Kommune kunne tilbydes patienten i hjemmet. Herefter forventes det udvidet til Skanderborg Kommune.</p> <p>Hospitalsledelsen har bevilget en åbning af 5 midlertidige senge på P6 fra september 2013 til august 2014, indtil de omtalte tiltag har slået fuldt igennem. Der vil blive ansat sygeplejersker svarende til yderligere 5 fuldtidsstillinger til at varetage denne opgave.</p> <p>HMU tager herefter punktet til efterretning.</p> <div data-bbox="792 1078 855 1142"></div> <p data-bbox="719 1147 925 1195">Punkt_13_Bilag_1_.pdf</p> <p>Bilag:</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

LMU referater:

<p>Medicinsk Afdeling 26. februar 2013</p>	<p>Lisbeth Vinge orienterede. Medicinsk Afdeling har overbelægning, det er et faktum. Derudover har Medicinsk Afdeling forbrug af lånesenge på de kirurgiske afdelinger.</p> <p>Det er tidligere beregnet, at afdelingens sengebehov er 90,6 senge. Vi har i alt 76 senge. Vi har derfor drøftet, hvorledes vi får sengebehovet ned fra 90,6 til 76 senge. Forslagene er delt op</p> <ul style="list-style-type: none">• hvad kan vi selv gøre• hvad kan de øvrige afdelinger i huset gøre• hvad kan primær sektor gøre <p>De første af afdelingens egne områder er indført og andre overvejes. Vi er i gang med at lave patientforløbsbeskrivelser for en række diagnoser. Vi har bedt alle de afsnitsansvarlige komme med bud på, hvilke patienter i højere omfang end tidligere kunne vendes i Akutafdelingen eller ses i ambulatoriet.</p> <p>Vi har succes med implementering af neurologiplanen - størst succes i regionen. Men der er stadig plads til forbedringer. Nogle patienter overflyttes stadig til os, men er det rette sted? På baggrund af erfaringerne med det udadgående apopleksi team og geriatrisk team overvejes det, om der er andre patientgrupper, der kan drage nytte af et udadgående team.</p> <p>KOL casemanagerne får megen ros af patienterne som værende det personale der betyder mest under indlæggelsen. Vi er i dialog med kommunerne om muligheden for IV-behandling i eget hjem. Mulighed for at hjemmeplejen løfter opgaven under faglig vejledning af lægerne på hospitalet. På Forkant er et stort satsningsprojekt i samarbejde med Horsens Kommune. Det var oprindeligt tænkt som en teknologisk platform, hvor vi kunne kommunikere med borgerne. Nu har det udviklet sig til en platform med patienten i centrum og kommunikation med praktiserende læger, kommune og hospital. Sammen med hospitalsledelsen arbejder vi på at få tidstro oversigt over kapaciteten. Samtidig vil Akutafdelingen gøre en indsats i forhold til at uddanne deres koordinatore / visitatorer til at have overblikket. Holdningen her i huset er, at vi gør tingene i fællesskab og hjælper hinanden. Er der en ledig seng, skal patienten derind, derved undgås patienter på gangene. Tina Flø Pallesen oplyste, at hun tror mange praktiserende læger har akuttider sidst på eftermiddagen, da afdelingen får mange akutte patienter ved vagtskifte. Thomas Hahn bemærkede, at det langt fra er alle, der har deres akuttider om eftermiddagen. Alle akutafdelinger i landet får et stigende antal patienter i løbet af dagen og det peaker omkring kl. 17 - 18. Vi bliver derfor nødt til at se på arbejdstiderne. Vi er allerede i dialog med de yngre læger om at være til stede i</p>
---	---

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	akutafdelingen til kl. 18 i stedet for til kl. 15. Drøftelsen genoptages på et senere LMU-møde.
--	--

HMU for Hospitalsenheden Vest

Overbelægningssituationen har gentagne gange været drøftet i HMU, og emnet er pt. fast punkt på dagsordenen. LMU for Medicinsk Afdeling har også drøftet emnet gentagne gange samt Akutafdelingen, Kirurgisk Afdeling og Neurologisk Afdeling.

HMU referat fra:

17. september 2012	<p>Der tilkendegives bekymring i forhold til, hvorvidt allerede drøftede emner i de nedsatte tværgående grupper i forhold til DNV-projektet kommer med videre til næste møde, så der ikke sker genbehandling af allerede afklarede emner. Hospitalsledelsen oplyser, at der er opmærksomhed på dette.</p> <p>Det tilkendegives, at der er udfordringer i forhold til arbejdsmiljøet på Medicinsk Afdeling, herunder særligt afsnit MM, idet der ikke er sengepladser til det store flow af patienter.</p> <p>Det oplyses, at der er opmærksomhed på dette, og emnet drøftes i flere fora, bl.a. med direktionen i Region Midtjylland. Der ses bl.a. på forebyggelige indlæggelser på regionalt plan. I forhold til udfordringen spiller fokus på liggetiderne ind. Det oplyses, at der er mange håndtag at tage i, men det ændrer ikke her og nu på situationen i forhold til overbelægning og de deraf afledte følger for arbejdsmiljøet. Der tages fat i mange forskellige retninger, hvor der kan ske ændringer af ting, som kan hjælpe på situationen, så ledelsen gør, hvad de kan for at afhjælpe situationen. Det er vigtigt, at det kommunikerer ud til personalet, at der arbejdes med problemstillingen på flere fronter. Det aftales, at der via Kommunikation sendes en beskrivelse af igangsatte initiativer ud.</p> <p>Det bemærkes, at der i regionen er opmærksomhed på presset på Medicinsk Afdeling. Andre medicinske afdelinger inden for regionen er således blevet ramt af besparelser, hvor Medicinsk Afdeling i Hospitalsenheden Vest gik fri.</p> <p>Der spørges ind til personalevilkårene i fremtiden, idet det blandt personalet drøftes, om vi skal være færre i fremtiden.</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at Hospitalsenheden Vest får en nedgang på 8 % i budget i forbindelse med indflytning i DNV-Gødstrup. Der er lidt usikkerhed om, hvorvidt vi kan producere os ud af det, eller om vi skal aflevere midler. Der er udarbejdet konsolideringsplan, som går ud på, at vi lægger penge til side. De midler, som fremadrettet ikke opnås ved meraktivitet opsparer regionen ligeledes. Via denne plan forventes der opsparet 120 mio.kr. i forhold til de ca. 180 mio.kr., som en nedgang i budgettet på 8 % betyder. Desuden vil der være en uafviselig besparelse ved at rykke enheden sammen på en matrikel i stedet for flere. Det påpeges desuden, at det er væsentlig at have for øje, at arbejdsudbuddet vil falde i fremtiden. Det er ligeledes væsentligt, at arbejdsstyrken til den tid kan opfylde de kompetencekrav, som der er i DNV. Men der er god tid til at arbejde mod at indfri dette.</p>
--------------------	--

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Det drøftes, at der er vigtigt med tydelig kommunikation om, at der organisatorisk kan ske ændringer retter mod fremtidens krav.</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at man overvejer, om der skal laves et katalog med et antal "små skarpe" spørgsmål til hospitalsledelsen.</p>
29. oktober 2012	<p>Det tilkendegives, at der opleves stort arbejdspress i Akutafdelingen, Kirurgisk Afdeling samt Afsnit MM. Det anføres, at der burde være en opfølgning på, hvordan det går. Herunder en opfølgning i forhold til wasterunder.</p> <p>Det drøftes, at hele HEV aktuelt har et stort aktivitetspres, og der arbejdes på, om presset på en eller anden måde kan lettes.</p> <p>Det oplyses, at der samme dag har været afviklet wasterunde med deltagelse af afdelingsledelsen fra Medicinsk Afdeling og Akutafdelingen, men man oplevede en overvægt af kirurgiske og ortopædkirurgiske patienter i ASA. På denne baggrund er det besluttet at gentage wasterunden, en anden dag end mandag, hvor særlige forhold kan være gældende. Denne gang skal afdelingsledelserne fra Ortopædkirurgisk Afdeling og Kirurgisk Afdeling deltage. Desuden skal der ses på patienter i modtagelsen. Ligeledes skal der ses på, hvad der samtidigt sker i Holstebro. Man forventer, der er meget viden at hente ad den vej.</p> <p>Det oplyses, at en medarbejderrepræsentant oplever at få flere henvendelser fra medarbejdere omkring ønsker om nedgang i tid for at kunne holde til jobbet.</p> <p>Et opmærksomhedspunkt i forhold til arbejdspresset anføres at kunne være fokus på om de patienter, som hører hjemme i Intensiv Afdeling, også placeres der.</p> <p>Konkret i forhold til Medicinsk Afdeling oplyses det, at afdelingsledelsen er opmærksom på problemstillingen for personalet i afdelingen. Det er aftalt, at der sættes ekstra lægeressourcer ind i weekenderne.</p> <p>Hospitalsledelsen tilkendegiver, at det det gør et dybt indtryk og understreger, at medarbejdernes oplevelse af et enormt pres er set, hørt og forstået. Man er på udkig efter mulige løsninger, herunder om der nogle opgaver, som kan skæres væk, kan der samarbejdes anderledes med kommunerne m.v. Der er planlagt drøftelser omkring samarbejdet med kommunerne, hvilket dagordensættes på et kommende møde.</p> <p>Det tilkendes, at der er en oplevelse af, at hjemmeplejen ikke kender de aftaler, der foreligger mellem kommunen og hospitalet. Denne oplysning tages med til følgegruppemøde.</p> <p>Der fremsættes ønske om, at det kommunikeres ud, hvad der konkluderes ved waste-runderne.</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at man på de 2 seneste afdelingsledelsesmøder har haft fokus på "overbehandling", bl.a. dobbeltanalyser bestilt i Klinisk Biokemisk Afdeling.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Det oplyses, at der skal evalueres i forhold til projektet "I Patientens Fodspor", og flere HMU-medlemmer skal interviewes i den forbindelse.</p> <p>Det drøftes, at såfremt der skal benyttes iPads i forbindelse med udførelse af arbejdet, skal evt. økonomi forbundet hermed, f.eks. indkøb af apps, betales af arbejdspladsen.</p>
18. december 2012	<p>Det tilkendegives, at arbejdsmiljøet er under pres flere steder, og man finder, at det kan have indflydelse på, hvordan vi opfører os overfor hinanden.</p> <p>Hospitalsledelsen tilkendegiver, at det anerkendes fuldt ud, at der er pres på i afdelingerne, og man har opmærksomhed rettet mod det.</p> <p>Det oplyses i den forbindelse, at Arbejdstilsynet har besøgt 3 områder, herunder Neurologisk Afdeling, Akutafdelingen og Medicinsk Afdeling. Arbejdstilsynet har tilkendegivet, at de kan se og har forståelse for, at vi er et hus i evig bevægelse. De ser en belastning særligt ift. tidspres, og de ser også afsmittende effekt på serviceafdelinger.</p> <p>Det drøftes, at arbejdet omkring DNV har været meget spændende, men det har samtidigt taget mange ressourcer særligt i 2. halvår af 2012, og man finder, at dette også har kunnet påvirke arbejdsmiljøet.</p> <p>På baggrund af presset i afdelingerne er der sat ind med konkrete tiltag i flere afdelinger.</p> <p>Bl.a. oplyses det, at Medicinsk Afdeling har fået bevilliget 8 senge i Herning, og man ser meget frem til, hvilken betydning dette kan få for arbejdsmiljøet. Bevillingen gælder 1 år. I Kirurgisk Afdeling er man blevet bedt om at se på, hvilke opgaver, som man kan undlade at udføre, grundet presset på afdelingen og dermed betydelig meraktivitet. Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling har valgt at nedlægge nogle senge, men der er lavet en midlertidig aftale om, at Kirurgisk Afdeling låner sengene, idet de benyttes til kirurgiske patienter. Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling har desuden valgt at lade nogle kontroller overgå til den praktiserende læge.</p> <p>Det tilkendegives, at vi skal være bedre til at snakke om, at det ikke er synd for patienterne, at de skal tidligt hjem fra hospitalet. Det er netop ikke synd for patienterne, da de kan rigtig meget. Der opfordres til, at der kommer et indspark omkring dette.</p> <p>I RMU-regi er der taget fat på drøftelse ift. sygefraværssamtaler, og ift. sundhedsaftalen er der fokus på patientinddragelse, og der angives ønske om drøftelse i HMU ift. patientinddragelse.</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at hospitalet deltager i et projekt med Holstebro og Herning Kommuner ift. samarbejde omkring patientforløb.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

29. januar 2013	<p>I Hospitalsenheden Vest er det evident, at der er et voldsomt pres på i afdelingerne. Hospitalsledelsen vil i forhold til direktionen følge op på tidligere drøftelser af denne problemstilling som én ud af to problemstillinger, de vil rejse i forhold til kommende møde med direktionen.</p> <p>Der arbejdes i HEV under 2 overskrifter:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Den korte bane2. Den mere langsigtede bane <p>Ad 1. Der arbejdes med at afdelingernes rolle i forhold til at hjælpe på tværs optimeres m.h.p. løbende sikring af, at overbelægning i videst mulig omfang under eet undgås/fordeles jævnt. Når alt andet er udtømt kan det være nødvendigt at aflyse elektiv aktivitet.</p> <p>Ad 2. Der lægges på næste afdelingsledelsesmøde op til en drøftelse af, hvordan arbejdet i den mere langsigtede bane kan udmøntes med 4 underspor:</p> <ul style="list-style-type: none">• Henvi sning og modtagelse af patienten (Det interne perspektiv)• Fokus på flow og arbejdsgange internt i organisationen.• Etablering af øget transparens vedr. omfang og potentiale af akutpladser, akutteams og øvrige kommunale alternativer, der kan afhjælpe overbelægning. Endvidere undersøges om der er flere patienter fra enkelte kommuner end andre. (Det eksterne spor)• Potentialet i samling af børn under 18 år i Børneafdelingen undersøges. <p>Der efterspørges overblik over, hvor der er udfordringer i forhold til det psykiske arbejdsmiljø. Arbejdsmiljøgrupperne henvender sig til Arbejdsmiljø, HR, og dermed har Arbejdsmiljøfunktionen overblikket over, hvor der er udfordringer.</p> <p>Der er blandt personalet en meget stor forventning i forhold til, at der gøres noget, for at udbedre udfordringerne i forhold til det psykiske arbejdsmiljø. HMU-medlemmerne ønsker at se Arbejdstilsynets afgørelse. Det oplyses, at man pt. afventer høringsfasen, der har deadline 1. februar 2013. Først herefter kommer den endelig afgørelse fra Arbejdstilsynet. Pr. 1. april 2013 er der deadline i forhold til iværksatte tiltag eller plan herfor. Der orienteres i HMU omkring disse handleplaner.</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at sidst personalet blev spurgt i forhold til tilfredshed, så var scoren ok, og når Arbejdstilsynet spørger ind, oplyser personalet, at det er ok at have travlt, men der er krav til ledelserne i</p>
-----------------	---

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>forhold til, hvordan travlheden håndteres, og hvordan der kommunikeres om det.</p> <p>Hospitalsledelsen er opmærksom på, at personalet er under pres og tilkendegiver stor anerkendelse for stor indsats og professionel håndtering og prioritering.</p> <p>Det tilkendegives, at det er svært for personalet at forstå, at vi kan have stort overskud, mens personalet er voldsomt presset.</p> <p>I forhold til Hospitalsenheden Vests mindreforbrug i 2012, så er det vigtigt at være opmærksom på, at mindreforbruget er årsagen til at det har været muligt at justere/tilføje midler til medicinsk afdeling (8 midlertidige senge), til akutafdelingen (justering af bl.a. læge- og plejesiden), til neurologisk afdeling som følge af væsentligt øget patienttilgang inden for apopleksiområdet og til drift af pet/ct scanner. Ud over det overførte mindreforbrug har der for at finansiere dette været behov for enkelte effektiviseringer og omstillinger. Herunder på sekretærområdet og på det medicotekniske område. Men havde der ikke været et overskud i 2012 ville HEV aktuelt have været inde i væsentlige, yderligere besparelser svarende til det mindreforbrug, som har kunnet overføres til 2013.</p> <p>Det drøftes, at det er vigtigt med dialog omkring udfordringerne. Ledelsessiden efterspørger en anderledes indstilling omkring, at vi har en fælles opgave med at løse udfordringer, således at man f.eks. siger til, hvis man kan hjælpe nogle, som er pressede.</p> <p>Det konkluderes, at vi skal være bedre til at informere mere om de tiltag, som igangsættes med henblik på hjælp i forhold til udfordringerne jvf. de 2 ovenfor nævnte temaer på den korte og den lange bane.</p>
14. marts 2013	<p>Ad 5. Håndtering af overbelægningsituationen</p> <p>HMU orienteres om status og proces for arbejdet, der er igangsat med henblik på håndtering af overbelægning i Hospitalsenheden Vest.</p> <p>Der er igangsat et udredningsarbejde med det fokus at se på, hvordan presset på den stationære kapacitet kan håndteres inden for de eksisterende økonomiske og bygningsmæssige rammer. Arbejdet forankres i 4 spor, der hver især adresseres af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra relevante afdelinger og skal lede frem til konkrete handlingsplaner og tiltag.</p> <p>Referat</p> <p>Hospitalsledelsen oplyser, at der arbejdes med udfordringen omkring overbelægning på flere fronter.</p> <p>Der er bl.a. etableret Diagnostisk Enhed, og der er indført fælles konference mellem matriklerne Holstebro og Herning hver dag kl. 12.15.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Der er igangsat et udredningsarbejde med fokus på, hvordan presset på den stationære kapacitet kan håndteres. Arbejdet er forankret i 4 spor, som hver især behandles af nedsatte arbejdsgrupper.</p> <p>Der er nedsat arbejdsgruppe omkring den akutte patient. I arbejdsgruppen bringes parterne omkring den akutte patient sammen og man får drøftet sporet, og der er forståelse for hinandens udfordringer.</p> <p>Overflytning af patienter fra akutafdelingen til hospitalets øvrige afdelinger behandles i et andet spor i en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen ser på retningslinjer i e-dok og behovet for revidering af disse, der er ligeledes fokus på implementering af retningslinjer. Man drøfter behovet for at kunne få overblik over hospitalsenhedens tilstand på et aktuelt tidspunkt. Desuden ser man bl.a. på problemstilling i forhold til ventetid på transport, samt overvejelse om ændring af tidspunkt for afvikling af staff-meetings og kursusvirksomhed.</p> <p>En anden arbejdsgruppe ser på samling af børn under 18 år på Børneafdelingen. Det oplyses, at man forventer med at igangsætte arbejdet omkring dette spor.</p> <p>Endelig er der et spor omkring samspil med omgivelserne, herunder samarbejdet med kommunerne. Man ser bl.a. på, om samarbejdet kan strømlines mere, samt om kommunerne ved hjælp af kompetenceudvikling kan overtage flere opgaver inden for plejeområdet. Det drøftes, hvem der i samarbejdet med kommunerne skal holde overblikket og sørge for visitation.</p> <p>Hospitalsledelsen tilkendegiver, at man opfordrer til, at eventuelle idéer indsendes til grupperne eller til sekretariatschef Poul Michaelsen.</p> <p>Hospitalsledelsen tilkendegiver, at den opgave Regionsrådets formand meget klart har meldt ud, at der ikke kan tilføres flere ressourcer. Det betyder, at vi er nødt til at finde løsninger inden for de nuværende økonomiske rammer. Derfor er fokus på drøftelserne ikke ressourceindsamlende som en løsning på udfordringerne. Der opfordres desuden til, at vi forsøger at løse udfordringerne i fællesskab, og ikke blot som snævre interessevaretagere.</p> <p>Det aftales, at overbelægningssituationen skal behandles igen på kommende HMU-møder.</p>
--	--

LMU referater:

Medicinsk afdeling 28. august 2012	Ad 7 Medicinsk overbelægning. I afdelingen har der siden marts 2011 eksisteret et action card for medicinsk overbelægning med udgangspunkt i MM Holstebro. Action card'et anvendes som retningsviser for koordinatorene i overbelægningssituationer og er netop nu under revision efter etablering af et selvstændigt MM.
--	---

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

Der blev forespurgt til, om action card'et ikke burde gælde for hele Medicinsk Afdeling, og hertil svarede Bodil Overgaard, at der er så stor forskel på modtagelsen af de medicinske patienter i Holstebro og Herning, at en ensretning ikke er mulig. Afdelingsledelsen vil dog drøfte et lignende action card for overbelægning i Herning med Akutafdelingen.

Action card'et blev drøftet, og LMU fremkom med følgende forslag til justeringer:

- Normeret antal senge skal stå før maks. kapacitet.
- % slettes.
- Side 1 nederst: det skal tilføjes, at MM-lægerne har ansvaret for medicinske patienter i andre afdelinger på hverdage, og medicinsk bagvagt koordinerer ift. disse patienter i weekender.
- Det skal fremgå, at indkald af personale også gælder indkald af læger.

Bodil Overgaard pointerede, at udgangspunktet for løsning af overbelægningssituationerne altid skal være dialog, venlighed og smidighed medarbejderne imellem både internt i afdelingen og i det eksterne samarbejde.

Bodil Overgaard orienterede fra møde mellem afdelingsledelserne og Hospitalsledelsen den 15.08.12, hvor de høje belægningsprocenter blev drøftet ud fra følgende spørgsmål fra Hospitalsledelsen:

1. Er vi gode nok til at konvertere til ambulante behandling? Hvor og på hvilken måde kan der tages yderligere skridt hen imod en reduktion i sengedagene fremadrettet?
2. Hvordan sikrer vi en god/optimal udnyttelse af den samlede sengekapalet, og er vi gode nok til at fordele opgaverne?

På mødet den 15.08.12 var der en god drøftelse, men ingen løsning på problematikken. Efterfølgende er det fra Hospitalsledelsens side besluttet, at Medicinsk Afdeling skal indgå i et projekt, hvor aktiviteten søges styret og tilpasset efter den til rådighed værende kapacitet. Afdelingsledelsen afventer yderligere information om projektet.

Flere LMU-medlemmer gav udtryk for skepsis over for deltagelse i endnu et projekt med risiko for manglende handling fra Hospitalsledelsens side. Det, der efterspørges ude i afsnittene, er ganske enkelt flere

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>personaleressourcer pga. bl.a. større tyngde i plejen og behandlingen af patienterne og implementering af eøj, som har vist sig at kræve mere administrativ tid for alle personalegrupper.</p> <p>Der blev henvist til wasterunderne i MSA og HSA, som har vist, at der ikke er spild i nævneværdigt omfang, dvs. de patienter, som ligger i sengene, er så dårlige, at de ikke kan håndteres andre steder. Wasterunderne viste dog et vist spild i forhold til ventetiden på diverse undersøgelser.</p> <p>Alle var enige om, at diverse projekter og wasterunder er nyttesløse, hvis de ikke følges op af helt konkrete handlinger her og nu og på lang sigt. Hospitalsledelsen skal have for øje, at personalet har en klar forventning om, at der handles, når afdelingen deltager i projekt eller wasterunder.</p>
Medicinsk afdeling 13. december 2012	<p>Ad 5 Status på Arbejdstilsynets besøg og overbelægning.</p> <p>Arbejdsmiljøkonsulent Maj-Britt Stobberup har fremsendt referater fra Arbejdstilsynets besøg i hhv. Herning den 04.10.12 og Holstebro den 02.11.12. Der er endnu ikke kommet endelige rapporter fra Arbejdstilsynet.</p> <p>Under Arbejdstilsynets besøg var der på begge matrikler stort fokus på overbelægningen og det psykiske arbejdsmiljø som følge af et konstant stort arbejdspress. Afdelingsledelsen orienterede om, at der arbejdes med følgende tiltag til afhjælpning af overbelægningsproblematikken:</p> <ul style="list-style-type: none">• Udvidelse af sengekapaciteten med 8 senge i Medicinsk Sengeafsnit primo 2013. Medicinsk Afdeling skal selv finansiere halvdelen af sengene. Der er arbejde i gang med opslag til sygeplejerskestillinger samt en overlægestilling.• Etablering af Diagnostisk Enhed, hvortil der kan henvises fra hospitalets egne afdelinger samt praksissektoren, hvis der er mistanke om alvorlig sygdom. Der er en forventning om, at etablering af enheden vil medføre færre indlæggelser. Der er ansøgt om økonomiske ressourcer fra regionen til Diagnostisk Enhed til bl.a. en koordinatorstilling samt en gastroenterolog.• Optimering af samarbejdet med de øvrige afdelinger i Hospitalsenheden Vest, når der er behov for hjælp i overbelægningssituationer.• Optimering af samarbejdet med kommunerne i forhold til forebyggelse af indlæggelser samt overdragelse af visse opgaver, f.eks. i.v. væsketerapi.

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Der er ansøgt om driftspuljemidler til et projekt i et samarbejde mellem Medicinsk Modtagelse og Holstebro Kommune, hvor det primære formål er undgå indlæggelse af den geriatriske patient. Afdelingsledelsen vil orientere mere om projektet på næste LMU-møde.</p> <p>Afdelingsledelsen anerkender medarbejdernes store arbejdsindsats på trods af svære vilkår og arbejder hårdt på, at der kan findes løsninger til afhjælpning af overbelægningsproblematikken.</p> <p>De endelige rapporter fra Arbejdstilsynet afventes.</p>
Medicinsk afdeling 6. februar 2013	<p>Ad 5 Status på overbelægningssituationen.</p> <p>Punktet blev kun drøftet meget kort pga. Afdelingsledelsens fravær. Der blev dog givet udtryk for stor bekymring, da den massive overbelægning efterhånden er hverdag for personalet med konsekvenser i form af et gradvist dårligere arbejdsmiljø. Der blev også givet udtryk for, at overbelægningen opleves forskelligt i hhv. Herning og Holstebro, idet udfordringen i Holstebro er de meget snævre fysiske rammer, som ofte har medført patienter på gangene, mens det i Herning overvejende handler om mangel på lægefaglige ressourcer i forhold til aktiviteten; i Herning er der bedre fysiske rammer, som betyder, at patienterne kan ligge på en sengestue og ikke på en gangplads.</p> <p>Else Vilsgaard medbragte en problematik i forhold til antallet af indberettede sengepladser i HSA. I EPJ og dermed grundlaget for diverse dataudtræk har HSA 36 senge. De 4 senge er dog akutte senge, så i virkeligheden har HSA 32 senge til rådighed, hvilket ikke præcist afspejles i belægningstallene. HSA vil gerne have tilrettet i EPJ, således at sengeantallet bliver 32. Da Afdelingsledelsen ikke er til stede, vil Else Vilsgaard drøfte med Afdelingsledelsen ved en anden lejlighed.</p>
Medicinsk afdeling 4. marts 2013	<p>Ad 4 Status på overbelægningssituationen.</p> <p>På hospitalsniveau er der nedsat 4 arbejdsgrupper, såkaldte spor, på tværs af afdelingerne, hvor der arbejdes med forskellige løsningsmodeller til afhjælpning af den overbelægning, som har været et problem igennem lang tid. Løsningsmodellerne handler dels om, hvad der kan gøres i vores egen sektor, men også i høj grad om hvad der kan gøres i primærsektoren. Ligeledes har Hospitalsledelsen meldt ud, at de fortsætter waste-runderne, som også kommer til at omfatte ambulatorier og dagsnit.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Afdelingsledelsen har afholdt møde med de medicinske funktionsledere på begge matrikler, hvor der blev fremført mange konstruktive forslag, som Afdelingsledelsen dels vil bruge internt i afdelingen, men også bringe frem i de tværgående arbejdsgrupper (spor).</p> <p>Fra flere sider blev det tilkendegivet, at den store bevågenhed, som har været på overbelægningsproblematikken igennem de sidste uger, har fremkaldt en god fornemmelse af at blive set og hørt. Bevågenheden har betydet offentligt indblik i de arbejdsforhold, som personalet mødes med i hverdagen, og det opleves, at der nu arbejdes på flere fronter for at afhjælpe problematikken.</p>
<p>Medicinsk afdeling 18. april 2013</p>	<p>Ad 3 Tids- og handleplaner til Arbejdstilsynet. Drøftelse.</p> <p>Bodil indledte med at referere fra møde med hospitalsdirektør Henning Vestergård og samtale med arbejdsmiljøkonsulent Maj-Britt Stobberup, hvor det blev tydeligt præciseret, at tids- og handleplanerne skal indeholde realistiske handlinger, og at handlingerne skal kunne iværksættes inden for afdelingens økonomiske rammer.</p> <p>Herefter blev de tre tids- og handleplaner systematisk gennemgået:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Tids- og handleplan vedr. Medicinsk Modtageafsnit (MM). ● Tids- og handleplan vedr. Hjertemedicinsk Sengeafsnit (HSA). ● Tids- og handleplan vedr. andre initiativer. <p>Fra medarbejdersiden blev der overordnet givet udtryk for, at der er iværksat flere gode handleplaner, men at løsning af de psykiske arbejdsmiljøproblemer og overbelægningsproblematikken kræver tilførsel af flere medicinske senge med tilhørende personaleressourcer. Der er over de seneste år lukket mange medicinske senge med meget høje belægningsprocenter som et direkte resultat heraf.</p> <p>Herefter fremkom der mere specifikke kommentarer til tids- og handleplanerne:</p> <p>Kommentarer til tids- og handleplan MM</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Det blev drøftet, om "kan" og "skal" opgaver samt "faglig kompetence" skal beskrives mere specifikt. Konklusion: det vurderes ikke nødvendigt, idet man med angivelse i planen mener, at personalet via efter- og videreuddannelse bliver bedre rustet til at definere "kan" og "skal" opgaver. ◆ Der blev spurgt ind til, om etablering af modtagestuer kan ske inden for afsnittets eksisterende rammer. Det bekræftede Afdelingsledelsen. Man er dog fra Afdelingsledelsens side også klar over, at friholdelse af stuer til modtagelse vil belaste belægningsituationen yderligere. ◆ Etablering af isolationsstuer skal ikke med i tids- og handleplanen, men drøftes nærmere med afsnitsledelsen i MM.

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

- ◆ Etablering af daglig videokonference i visitationsøjemed har givet en bedre forståelse for, at der også er høj belægning på flere andre afdelinger i HEV.
- ◆ Flere af initiativerne i tids- og handleplanen skal påføres et sluttidspunkt. "Iværksat" vil blive angivet, hvor initiativet er etableret og ikke har noget sluttidspunkt.

Kommentarer til tids- og handleplan HSA

- ◆ Stort ønske fra HSA's side om en 10-18 sygeplejerske pga. stort akut indtag i dette tidsrum. Afdelingsledelsen udtrykte forståelse for ønsket; det blev dog samtidig pointeret, at finansiering af tiltaget ikke kan ske som en opnormering, men skal findes inden for afdelingens økonomiske rammer. Afdelingsledelsen og Afsnitsledelsen i HSA vil sammen finde en løsning.
- ◆ Der vil helt sikkert blive givet grønt lys fra Hospitalsledelsens side til allokering af personaleressourcer fra ambulante til stationære funktioner i bestræbelserne på at afhjælpe overbelægningsproblematikken.
- ◆ Afdelingsledelsen forespurgte, om der kan hentes nogle ressourcer i forhold til f.eks. kursusdeltagelse og mødedeltagelse. Hertil blev der svaret, at man i HSA allerede har reduceret i såvel kursus- samt mødeaktivitet, men at kursusdeltagelse også er en motivationsfaktor, som øger arbejdsglæden, og men hensyn til mødedeltagelse pålægges afsnittene mange nøglefunktioner, som kræver mødedeltagelse.
- ◆ Der ses et stigende antal patientklager.
- ◆ Der anvendes mange ressourcer til fast-vagt-funktion.
- ◆ Det blev foreslået, at rehabilitering overgår til kommunalt regi.
- ◆ Optimering af samarbejdet mellem ambulante og stationære funktioner med henblik på mere hensigtsmæssige patientforløb.
- ◆ For nogle år siden var der fra regional side stort fokus på optimering af den geriatriske funktion; hvad blev der af fokus og evt. også afsatte midler hertil. Afdelingsledelsen vil undersøge nærmere.
- ◆ Flere af initiativerne i tids- og handleplanen skal påføres et sluttidspunkt. "Iværksat" vil blive angivet, hvor initiativet er etableret og ikke har noget sluttidspunkt.

Kommentarer til tids- og handleplan andre initiativer

- ◆ Afdelingsledelsen kommenterede, at der gøres et stort stykke arbejde for at sikre, at det er de rigtige patienter, der lægger i sengene.

På basis af drøftelserne på LMU-mødet vil tids- og handleplanerne blive tilrettet og sendt til Maj-Britt Stoberup med henblik på videreformidling til Arbejdstilsynet.

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Afslutningsvist under dette punkt orienterede Afdelingsledelsen om, at der på baggrund af den gennemførte benchmarking på sekretærområdet i Hospitalsenheden Vest skal ske besparelse i Medicinsk Afdeling svarende til 7 sekretærstillinger.</p> <p>Ad 4 Status på overbelægningssituationen.</p> <p>Afdelingsledelsen redegjorde for arbejdet i de fire spor, som forventes færdiggjort i løbet af maj 2013. Overordnet har spor-arbejdet gjort, at man i afdelingsledelseskredse er mødtes om en fælles problematik, og der er opnået god gensidig forståelse for de udfordringer, som de enkelte afdelinger mødes med i dagligdagen.</p> <p>Steen Husted orienterede kort om, at der i øjeblikket arbejdes med at optimere arbejdstilrettelæggelsen i Herning, bl.a. er det aftalt med Akutafdelingen, at der møder en medicinsk speciallæge til morgenkonference i Akutafdelingen hver morgen kl. 07.30, ligesom MSA inddeles i specialer for at opnå en mere struktureret stuegang.</p> <p>Annette Dam informerede om, at overbelægningsproblematikken også er et varmt emne i det politiske system, hvor der har været udmeldinger om, at man fra regeringens side er parat til at kigge på hospitalernes økonomiske rammer.</p>
<p>Akutafdelingen 19. februar 2013</p>	<p>Orientering om den aktuelle situation</p> <p>I begyndelsen af februar måned var der stort patientindtag og generel overbelægning i hele hospitalet. Der blev arbejdet på tværs af afdelingerne for at finde sengepladser til de akutte patienter. Bl.a. blev DKE i Herning lukket. Situationen blev forværret af, at afsnit MM i Holstebro blev politianmeldt på grund af for mange patienter på gangene.</p> <p>Hospitalsledelsen har været inddraget i håndteringen af situationen og tager det meget alvorligt. Affødt af situationen har hospitalsledelsen nedsat 4 arbejdsgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none">• Den akutte patient – henvisning, modtagelse og alternativer i hospitalsregi til akut indlæggelse.• Overflytning af patienter fra akutafdelingen til hospitalets øvrige afdelinger• Samling af børn under 18 år på Børneafdelingen• Samspil med omgivelserne (Kommuner, almen praksis, lægevagt) <p>Det er vigtigt at få skabt et større flow i patientforløbet.</p> <p>Der er indført daglig videokonference på alle hverdage, hvor alle afdelinger skal deltage.</p> <p>Vivi Møller Svane tilkendegav, at sekretærgruppen gerne ville have været tilgodeset med hjælp fra de afde-</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>linger, som lukkede senge ned for at skab plads til akutte patienter, da der også var travlhed på sekretær-området.</p> <p>Afdelingsledelsen er meget interesseret i at modtage beskrivelser af oplevede situationer, som kan belyse den virkelighed, vi befinder os i.</p>
<p>Akutfdelingen 7. maj 2013</p>	<p>Ad 6.c. Arbejdsgrupper vedr. overbelægning "Sporarbejde"</p> <p>Med baggrund i den generelle overbelægning har hospitalsledelsen nedsat 4 arbejdsgrupper:</p> <p>Spor 1: Den akutte patient – henvisning, modtagelse og alternativer i hospitalsregi til akut indlæggelse Spor 2: Overflytning af patienter fra Akutfdelingen til hospitalets øvrige afdelinger Spor 3: Samling af børn under 18 år på Børneafdelingen (arbejdsgruppen er sat på standby) Spor 4: Samspil med omgivelserne (Kommuner, almen praksis, lægevagt)</p> <p>Arbejdet i grupperne er nu ved at være færdigt og ved at blive sammenskrevet. Når sammenskrivningerne foreligger, vil disse blive udsendt til LMU-medlemmerne.</p> <p>Det har bl.a. været diskuteret, hvilke blodprøver der skal tages i Akutfdelingen, og Tommy Andersson har efterfølgende haft møde med ledende overlæge i Klinisk Biokemisk Afdeling, hvor det er blevet aftalt, at der fra 10. juni kommer 2 laboranter i ASA kl. 7, således at blodprøverne kan være klar til kl. 8.30.</p> <p>Etablering af en ortogeriatrisk afdeling har været drøftet med Ortopædkirurgisk Afdeling og Medicinsk Afdeling, som begge er positive over for forslaget, men dette vil kræve ansættelse af yderligere en geriater.</p> <p>Der skal generelt arbejdes mere med kommunesamarbejdet, således at kommunerne kan overtage flere opgaver. Fra ca. 1. september vil hjemmeplejen i alle kommuner i Vestklyngen kunne give IV-medicin og antibiotica.</p> <p>Samarbejdsaftalen med Medicinsk Afdeling er blevet genforhandlet, og der er godkendt en ny aftale, som er gældende fra 1. maj 2013. I henhold til den nye aftale, kan medicinske patienter løbende overdrages til Medicinsk Afdeling i tidsrummet kl. 7.30 – 18.00.</p> <p>Fra 1. juni vil der blive etableret akutambulatorium for akutte kirurgiske patienter. I den forbindelse vil der blive udarbejdet ny retningslinje for visitationen, hvori beskrives, hvilke patienter der kan henvises til akutambulatoriet.</p>
<p>Neurologisk afdeling 6. februar 2013</p>	<p>Overbelægning i HEV</p> <p>Overbelægningen i HEV er værre end nogensinde. I går mødte brandmyndighederne op på MM, hvor placering af senge ikke levede op til brandmyndighedernes krav.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Patienter er pt. meget syge, og der er ikke personale nok at få. Der er forsøgt at kalde det personale ind det overhovedet har være muligt. Derfor har man oprettet et force majeureberedskab i dag og har lukket Dagkirurgisk i Herning samt medicinske ambulatorier, der ikke er akutte, for at personalet kan hjælpe med at løse den akutte situation. Situationen er blevet yderligere forværret af EPJ-ustabiliteten efter opdateringen i weekenden. Man følger situationen dag for dag i denne uge og næste uge. Alle vagtlistemedarbejdere er adviseret omkring dette.</p> <p>Afdelingssygeplejerskerne holder videokonference hver dag 12.15 for at afstemme belægningen rundt på alle afdelinger i HEV.</p> <p>Der udsendes ekstraordinært nyhedsbrev om situationen.</p> <p>På den lange bane har der gennemlang tid været generel overbelægning på afdelingerne i Region Midtjylland, og der er nedsat en arbejdsgruppe til at se på dette.</p>
--	---

HMU for AUH

Sengepladser har ikke været et egentlig tema i HMU indenfor de seneste år, men har kort været nævnt punktvis. (Ferieplanlægning i afdelingen).



HMU referater:

9. januar 2013	<p>Meddelelser fra formandskabet Koordinering i sommerferien</p> <p>AUH råder ikke over så mange senge som tidligere. Chefsygeplejerske Vibeke Krøll har aftalt med oversygeplejerskerne i det medicinske område, at de vil stå for koordineringen af senge i sommerferieperioden for hele AUH.</p> <p>Næstformand Charlotte Thaarup fortalte, at tillidsmandskredsen har drøftet muligheden for at gå i dialog med kommunen mhp. ikke at have faste lukkeperioder i daginstitutionerne i ferien.</p> <p>Hospitalsledelsen finder, at kommunen vil kunne opfatte en sådan henvendelse fra AUH som utidig indblanding.</p> <p>Der blev spurgt til muligheden for at etablere en børnepasningsinstitution i AUH. På det tidligere Skejby blev der ved konflikten i 2008 stillet lokaler til børnepasning til rådighed og forældrene skiftedes til at passe børnene. Hospitalsledelsen pegede på, at AUH's kerneopgave er at behandle patienter.</p>
10. april 2013	<p>Ferieplanlægning i afdelingerne v/chefsygeplejerske Vibeke Krøll</p> <p>I de senere år er nedlagt flere sengepladser på det medicinske område og Region Midtjylland har fokus på konsekvenserne af dette.</p> <p>På AUH er det aftalt, at der skal gennemføres en udredning af mulighederne for at udvide den nuværende ordning for håndtering af overbelægning på medicinske afdelinger i nedlukningsperioder, således at ordningen omfatter alle medicinske afdelinger på hele AUH.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	<p>Efter iværksættelsen af analysearbejdet i gruppen, der består af chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Centerchef Anette Schouh Kjeldsen, oversygeplejerske Pia Stie-Svendsen, oversygeplejerske Birgit Eg samt Hans Christian Mikkelsen fra Planlægning, er det yderligere besluttet at inddrage de kirurgiske afdelinger i analysearbejdet.</p> <p>Der arbejdes på en model, hvor overbelægning opgøres på samme måde i hele regionen. Det har nemlig vist sig, at nogle hospitaler opgør belægning om morgenen, mens andre gør det om aftenen. På AUH gør vi det hver time og tager gennemsnittet af det samlede døgn.</p> <p>Hvor det som oftest har været medicinske sengeafsnit, der dækker hinanden i ferieperioder, undersøges det nu også, om kirurgiske afdelinger, der har fællesskab med en medicinsk afdeling - eksempelvis Urologisk Afdeling K og Nyremedicinsk Afdeling C - kan indgå i ferieplanlægningen. Det påhviler ledelsen at vurdere, hvilken patient, der bedst kan overflyttes, hvis der kommer en akut til afdelingen i en overbelægningssituation. Formand for overlægerådet Annette Haagerup anførte, at ved overflytning af patienter skal det ske bagvagt-til-bagvagt og ledelsen skal inddrages. Martha Lund fortalte, at overbelægningssituationen på THG-matriklen nogle gange kan klares med en aftale om, at patienten kommer til undersøgelse den følgende dag.</p> <p>Dorthe Sølvkær Ehlers anførte vigtigheden af uddannelse til personalet, hvis de skal være klar til at tage imod andre patienttyper.</p> <p>Der vil blive udsendt en oversigt over, hvor mange senge, der er åbent i sommerperioden.</p> <p>Planen er nu, at gruppen arbejder videre med analysearbejde, og at "drøftelse af, hvordan vi bruger vores senge rigtigt" sættes på som punkt på et kommende HMU-møde.</p>
6. august 2013	<p>Som svar på din mail nedenfor kan oplyses, at AUH i starten af 2013 nedsatte en arbejdsgruppe, som henover foråret i dialog med sengeafdelingerne har udarbejdet retningslinier for håndteringen af overbelægningssituationer i spidsbelastningsperioder. Retningslinierne (vedlagt) er blevet sat til virkelighedsafprøvnings henover sommerferien 2013. Ud fra af de erfaringer der indhøstes her, træffes der i efteråret beslutning om endelig ibrugtagning af retningslinierne.</p> <p>Efter de nybeskrevne retningslinier skal belægningsansvarlige sygeplejersker på afdelingerne sikre det daglige overblik over belægningssituationen i samtlige de afdelinger de dækker, ligesom de efter behov kontakter afdelinger på og udenfor AUH når der er behov for det ifm. situationer med kritisk overbelægning. Ordningen forudsætter, at der i alle afdelinger til enhver tid er adgang til en ansvarlig kliniker med overblik over belægningen i afdelingen, ligesom de enkelte specialer skal kunne modtage patienter udenfor eget speciale døgnet rundt. De medvirkende afdelinger skal anvende en plan for plejen af patienter, der modtages udenfor eget speciale, og der skal til hver en tid være adgang til en speciallæge (bagvagt) i samtlige afdelinger.</p>

Oversigt over drøftelser i HMU'erne og LMU'erne vedr. overbelægning på akut og medicinske afdelinger

	 Overbelægning på de medicinske afdelinger	 Overbelægning på de kirurgiske afdelinger
	Retningslinjer fra medicinsk og kirurgiske afdelinger	

HMU for Regionshospitalet Randers

Der var HMU møde 22. april 2013, hvor situationen omkring overbelægning blev drøftet i relation til vikardækning og omkring den regionale gruppe.

Akutafdelingen har både drøftet overbelægning og at der er nedsat en regional arbejdsgruppe så sent som på deres sidste LMU møde. Der bliver fx printet belægningsoversigter ud for både Medicinsk afdeling og Akutafdelingen hver morgen. Medicinsk afdelings LMU har desuden drøftet overbelægningssituationen i relation til overbelægningen på hospitalets Akutafdeling.

Medicinsk afdeling drøfter løbende overlægningssituationen.

Ingen referater vedlagt	
-------------------------	--