Regionshuset
Viborg
Sundhedsplanlægning
Hospitalsplanlægning

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
www.rm.dk

Notat udarbejdet pba. forespørgsel fra Poul Müller på FU den 9. maj 2012

Undersøgelse om lægers tid med patienter

Dato 04.06.12

1-31-72-5-12

Baggrund
Poul Müller efterspurgte på FU møde den 9. maj 2012 vedlagte undersøgelse af, hvad lægers arbejdstid går med. Undersøgelsen er udarbejdet for fagforeningen Yngre Læger, og undersøgelsens resultater er bragt i tidsskriftet Ugeskrift for Læger nummer 174/13 den 26. marts 2012.

Undersøgelsens resultater
Undersøgelsen er et udtryk for, hvordan 24 yngre læger i ét døgn i november 2011 brugte deres arbejdstid.

Undersøgelsen viser, at omtrent 25 % af de yngre lægers arbejdstid bruges på direkte patientkontakt, og at 56 % af yngre lægers tid går med indirekte patientkontakt som modtagelse, vurdering af henvisning, journalarbejde, informationsindsamling, koordinationsopgaver samt opfølgning på patientkontakt.

Undersøgelsen viser endvidere, at 10 % af yngre lægers tid går med dokumentation, registrering og problemer med it (2,6 %), samt at 5 % af tiden går med at vente.

Om selve undersøgelsen
De yngre lægers arbejdstid er blevet registeret af lægestuderende i et "Time and Clock" studie. De lægestuderende har således fulgt lægerne, og med et stopur registreret lægernes aktiviteter.

Undersøgelsen, som har karakter af en stikprøve, bygger på et meget spinkelt datamateriale: 24 yngre læger fordelt på 13 somatiske afdelinger rundt i landet, heraf én afdeling i Region Midtjylland, er blevet fulgt i ét døgn. 24 vagter er registreret, heraf 11 dagvagter og 13 aften-nattevagter, og tidsforbruget er målt på 9 opgavekategorier.

Josephine Obel fra foreningen Yngre Læger erkender i et interview den 27. marts 2012 i forbindelse med et indslag om undersøgelsen i P1s program *Detektor*, at undersøgelsen hverken kan sige noget statistisk eller videnskabeligt korrekt om, hvad yngre læger bruger deres arbejdstid på, og at undersøgelsen er behæftet med en stor grad af usikkerhed.

Undersøgelsen er lavet som udløber af den kritik, foreningen i den seneste år har oplevet der har været af, hvor lidt tid læger bruger på direkte patientkontakt. Ifølge Josephine Obel er undersøgelsen tænkt som et forsøg på at skabe debat om yngre lægers arbejdstid.

Man bør således være varsom med at generalisere på baggrund af undersøgelsens resultater.

Perspektivering i forhold til Region Midtjylland
Der foreligger ikke regionale eller nationale definitioner af, hvilke aktiviteter læger bør bruge deres tid på, eller hvor megen tid, læger bør bruge på de enkelte aktiviteter, herunder direkte- og indirekte patientkontakt. Der er med andre ord ingen klare retningslinjer for, hvor megen tid, læger bør bruge på bestemte typer opgaver.
Der findes så vidt vides heller ikke nyere, mere omfattende og grundige undersøgelser af, hvad yngre lægers arbejdstid går med.

I 2009 blev en national kortlægning og måling af administrative opgaver på sygehusområdet, udarbejdet af konsulentfirmaet Implement, offentliggjort. Undersøgelsen blev iværksat som en del af den daværende regerings afbureaukratiseringsindsats, og formålet var identificering af medarbejderes og lederes administrative opgaver samt tidsforbruget hermed.
Undersøgelsen, som omfattede 20 afdelinger på 13 hospitaler og i alt 820 sygeplejersker, læger, SOSU'er, lægesekretærer m.fl. viste, at lægerne brugte 46 % af deres tid på direkte patientrettede opgaver, 38 % på indirekte patientrettede opgaver og 16 % på interne opgaver. Implement-undersøgelsen kan imidlertid ikke uden videre sammenlignes med "Time and Clock" studiet, eftersom "Time and Clock" studiet kun har set på (meget få yngre) lægers arbejdstid, og definitionen af henholdsvis direkte og indirekte patienttid samt interne opgaver adskiller sig fra hinanden. Endvidere er svarprocenten i Implement-undersøgelsen blandt læger helt nede på 46 %., hvorfor disse resultater også skal tolkes med forsigtighed.

Det kan derfor være vanskeligt, på baggrund af disse undersøgelser, at udlede noget om, hvordan læger i Region Midtjylland rent faktisk bruger deres arbejdstid. Omvendt betragtet er der ikke noget der taler for, at tingene skulle forholde sig anderledes på sygehusafdelinger i Region Midtjylland end i resten af landet.

Det fordrer en mere omfattende og grundig undersøgelse, udført på baggrund af et solidt datamateriale, at kunne sige noget om, hvordan læger reelt bruger deres arbejdstid. Hertil kommer, at der i forbindelse med vurdering af resultaterne bør foretages en afvejning af, hvad der vurderes som relevant og fagligt nødvendigt lægearbejde (kerneydelsen), herunder dokumentation, journalskrivning og informationssøgning, samt hvad der vurderes bedst varetaget af øvrigt personale.