

Bilag i regi af 360-gradersplanen

Til de stående udvalg, juni 2022



## Udnyttelse af normerede senge i april 2019 og april 2022

På baggrund af en henvendelse fra hospitalsudvalget om indsigt i forskelle mellem normerede og disponible senge samt årsager hertil, er der udarbejdet en opgørelse for april måned i hhv. 2019 og 2022 og der er indhentet bemærkninger til opgørelserne fra hospitalerne. Opgørelsen for 2019 er medtaget for som udgangspunkt at have et sammenligningsgrundlag.

Dato 19-05-2022

Moana Hjarnø Nielsen

Tel. +45 2426 3108

moanie@rm.dk

1-30-72-439-21

Den første tabel viser en opgørelse over normerede og disponible senge fordelt på hospitalerne for april 2022 og den nederste tabel viser en tilsvarende opgørelse for april 2019. De normerede senge er udtryk for den fysiske kapacitet, mens de disponible senge er de be-mandede senge.

Side 1

### April 2022 (omfatter kun hverdage)

Hospital	Gns. antal normerede senge	Gns. antal disponible senge	Difference
6620 - AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL	858	808	- 50
6630 - HOSPITALSENHED MIDT	479	449	- 30
6640 - REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP	382	298	- 84
6006 - REGIONSHOSPITALET HORSSENS*	204	188	- 16
7005 - REGIONSHOSPITALET RANDERS	211	207	- 4

Kilde: Standard BI-rapport "Belægning og belastning"

Udtræk d. 16-05-2022

### April 2019 (omfatter kun hverdage)

Hospital	Gns. antal normerede senge	Gns. antal disponible senge	Difference
6620 - AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL	859	840	- 19
6630 - HOSPITALSENHED MIDT	501	479	- 22
6640 - REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP	395	385	- 10
6006 - REGIONSHOSPITALET HORSSENS*	209	207	- 2
7005 - REGIONSHOSPITALET RANDERS	225	224	- 1

Kilde: Standard BI-rapport "Belægning og belastning"

Udtræk d. 16-05-2022

\*Overafdelingen Livsstilscenter Brædstrup for Regionshospitalet Horsens er udeladt af ovenstående tabeller, da sengepladserne her ikke defineres som hospitalssenge.

Generelt skal det bemærkes, at påsken i begge år falder i april måned og der i nogle afdelinger lukkes sengepladser i de tre hverdage før påske. Derfor vil der være mindre forskelle i disse afdelinger mellem normerede og disponible sengepladser. Nogle af hospitalerne har i deres tilbagemeldinger korrigeret for afdelinger med lukkedage i påsken og beskrevet differencerne med afsæt i dette.

### **Bemærkninger fra Aarhus Universitetshospital**

Når der korrigeres for ferieafholdelse omkring påske i både 2019 og 2022 samt korrigerer for en fejl omkring antal senge i 2019, er antallet af gennemsnitlige disponible senge på AUH i 2019 i alt 856 senge (dvs. en nedlukning af 3 senge i forhold til de normerede senge og ikke 19 som det fremgår af datatrækket) og det gennemsnitlige antal disponible senge i 2022 er 823 senge og dermed 35 lukkede senge fremfor 50. Der er således lukket færre senge end datatrækket indikerer.

Der er et stort fokus på udfordringerne omkring den reducerede sengekapaцитet herunder opmærksomhed på at lukkede senge kan skabe udfordringer i forhold til at sikre den nødvendige sengekapaцитet til patienterne. Mangel på sygeplejersker og plejepersonale betyder, at der ikke er bemanning til alle sengene og det er ikke patientsikkert at holde en seng åben uden det nødvendige plejepersonale.

I de enkelte afdelinger arbejdes der med rekruttering/fastholdelse (følges de aftalte strategier), om der kan arbejdes med alternativer til sygeplejersker og omfordeling af opgaver til andre faggrupper for at aflaste plejegruppen. På trods af disse indsatser har det i godt et år, været vanskeligt for en del afdelinger at rekruttere de nødvendige sygeplejersker til sengeafsnittene.

Nedenstående skema viser de afdelinger, hvor der var lukket senge i april måned, som skyldes udfordringer med at rekruttere plejepersonale.

<b>Afdeling, AUH</b>	<b>Lukkede senge i april</b>
Ortopædkirurgi	8
Hormon og knoglesygdomme	4
Mave Tarm kirurgi	10
Urinvejskirurgi	6
Blodsygdomme	6
Lever Mave Tarm sygdomme	2
	i anden halvdel af april

### **Bemærkninger fra Regionshospitalet Gødstrup**

Af nedenstående opgørelse for april 2022 fremgår, at der sammenlagt er 382 normerede og 298 disponible senge. I kommentarfeltet angives årsagen til den nuværende justering i de disponible senge.

Der gøres opmærksom på, at patientforløb der flyttes fra stationære sengeafsnit til dagforløb via opvågningen ikke vil fremgå af de disponible senge.

Der gøres yderligere opmærksom på, at sammenligning af normerede senge mellem HE Vest (2019) og RH Gødstrup (2022) skal tages med forbehold, eftersom Akutafdelingen havde opgjort disponible og normerede senge i 2019, hvilket ikke længere opgøres på denne måde.

#### Regionshospitalet Gødstrup

<b>Normerede og disponible senge, april 2022</b>	<b>Norm. 2022</b>	<b>Disp. 2022</b>	<b>Difference</b>	<b>Kommentar</b>
BØRN OG UNGE	42	33	-9	Lukket 2 senge pga. manglende rekruttering
HJERTESYGDOMME	36	32	-4	Lukket 4 senge i Hjerteakut afsnit
KVINDESYGDOMME OG FØDSLER	27	26	-1	Patientforløb flyttet fra stationære sengeafsnit til dagforløb via opvågningsgen
MAVE- OG TARMKIRURGI	35	30	-5	Patientforløb flyttet fra stationære sengeafsnit til dagforløb via opvågningsgen
MEDICINSK AFDELING	111	82	-29	Delvis manglende rekruttering af personale
NEUROLOGI, FYSIO- OG ERGOTERAPI	33	26	-7	
OPERATION OG INTENSIV	16	11	-5	Manglende rekruttering
ORTOPÆDKIRURGI	29	20	-9	Afdelingen har rekrutteret og omlagt patientforløb. De har midt på ugen 29 senge.
URINVEJSKIRURGI	26	17	-9	Patientforløb flyttet fra stationære sengeafsnit til dagforløb via opvågningsgen
ØRE-, NÆSE- OG HALSKIRURGI	9	6	-3	
KRÆFTAFDELINGEN	18	15	-3	Manglende rekruttering
<b>Disponible senge i alt</b>	<b>382</b>	<b>298</b>	<b>-84</b>	

#### Bemærkninger fra Hospitalsenhed Midt

HE Midt har set på, hvilke afdelinger/centre, der har en forskel på antal normerede og disponible sengepladser i hhv. 2019 og 2022. Større forskelle forekommer i følgende afdelinger/centre.

#### Hospitalsenhed Midt

<b>Normerede og disponible senge, april 2019</b>	<b>Norm. 2019</b>	<b>Disp. 2019</b>	<b>Difference</b>
663001 - OPERATION OG INTENSIV	10	10	0
663003 - KVINDESYGDOMME OG FØDSLER	20	20	0
663004 - MEDICINSK AFDELING	51	51	0
663005 - KIRURGI	46	46	0
663007 - NEUROLOGI	51	45	-6
663009 - BØRN OG UNGE	29	28	-1
663014 - HJERTESYGDOMME	29	25	-4

663015 - ORTOPÆDKIRURGI	29	28	-1
663020 - AKUTAFDELINGEN	38	38	0
663030 - DIAGNOSTISK CENTER MEDICIN	35	34	-1
663032 - CENTER FOR PLANLAGT KIRURGI ORTOPÆDKIRURGI	43	41	-2
663033 - CENTER FOR PLANLAGT KIRURGI OPERATION OG BEDØVELSE	8	8	0
663040 - HAMMEL NEUROCENTER	112	105	-7
<b>I alt</b>	<b>501</b>	<b>479</b>	<b>-22</b>

#### Hospitalsenhed Midt

<b>Normerede og disponible senge, april 2022</b>	<b>Norm. 2022</b>	<b>Disp. 2022</b>	<b>Difference</b>
663001 - OPERATION OG INTENSIV	10	10	0
663003 - KVINDESYGDOMME OG FØDSLER	19	19	0
663004 - MEDICINSK AFDELING	49	50	1
663005 - KIRURGI	46	44	-2
663007 - NEUROLOGI	50	45	-5
663009 - BØRN OG UNGE	29	28	-1
663014 - HJERTESYGDOMME	23	25	2
663015 - ORTOPÆDKIRURGI	27	27	0
663020 - AKUTAFDELINGEN	42	41	-1
663030 - DIAGNOSTISK CENTER MEDICIN	35	34	-1
663032 - CENTER FOR PLANLAGT KIRURGI ORTOPÆDKIRURGI	31	20	-11
663033 - CENTER FOR PLANLAGT KIRURGI OPERATION OG BEDØVELSE	7	7	0
663040 - HAMMEL NEUROCENTER	111	99	-12
<b>Disponible senge i alt</b>	<b>479</b>	<b>449</b>	<b>-30</b>

#### a) RH Hammel Neurocenter

De fremsendte tal vedrørende både 2019 og 2022 er eksklusiv sengepladser til neurorehabilitering i RH Lemvig, og sengepladserne i RH Lemvig er ikke med i tallene nedenfor.

##### April, 2019

Det reelle antal normerede senge er 105 i RH Hammel Neurocenter og ikke 112. I rapporten indgår 8 senge på H1 (gammel afsnitsbetegnelse) ved en fejl og der er 1 seng for lidt i Skive-normeringen. Det disponible antal senge er lig det normerede, da der ikke er registreret lukning af disponible sengepladser i påskeugen, selv om der har været lukket som i påsken 2022.

##### April, 2022

Det reelle antal normerede senge er 103 og ikke 111. Der indgår 8 senge på H1 (gammel afsnitsbetegnelse) ved en fejl. Antal disponible senge er 95, hvilket afspejler at der i perioden har været planlagt påskelukning.

#### b) Vestdansk Center for Rygmarvsskade i Neurologi

Differencen mellem normerede og disponible senge i april 2019 og april 2022 skyldes planlagt feriereduktion i forbindelse med påsken. Reduktionen er stort set den samme begge år.

#### c) Patienthotellet i Center for Planlagt Kirurgi, RH Silkeborg

Ortopædkirurgisk korttidsafsnit (tidligere patienthotel) er ved en fejl indberettet med 0 disponible senge, hvor antal disponible senge burde have været lig antal normerede senge (7 senge) med undtagelse af nedluk i påsken. Dette forklarer 7 ud af differencen på 11 mellem normerede og disponible sengepladser.

Den øvrige difference forklares primært ved, at der på hverdage i påskeugen i 2022 er reduceret fra 26 til 13 disponible sengepladser, mens håndteringen af nedluk af disponible senge i påsken 2019 ikke var indberettet korrekt.

#### d) Hjertesygdomme

Forskellen mellem normerede og disponible sengepladser i 2019 skyldes, at afdelingen var i gang med omlægning fra stationær til ambulans aktivitet i dagklinik og derfor reducerede antal disponible sengepladser. I 2022 skyldes forskellen, at afdelingen var tilført 2 midlertidige sengepladser for at afhjælpe høj belægning i HE Midt på det stationære område.

### **Bemærkninger fra Regionshospitalet Horsens**

Der er to årsager til, at der er færre disponible senge end normerede senge.

- For det første bliver der i ferieperioder i varierende omfang nedlukket disponible senge, der anvendes til elektiv aktivitet i ikke-ferieperioder. Eksempelvis lukkes der normalt 5 ortopædkirurgiske senge, 1 gynækologisk seng og et antal kirurgiske senge afhængig af den konkrete situation. Ligeledes lukkes der senge på Livsstilscentret. Nedlukningen af disponible senge er ikke ens fra år til år, hvorfor en sammenligning mellem april 2019 og april 2022 er vanskelig.
- For det andet var der i april 2022 nedlukket disponible senge på to sengeafsnit på RH Horsens med baggrund i aktuelle bemandingsudfordringer.
  - På Intensiv var der i april 2022 nedlukket én disponibel seng grundet bemandingsmæssige udfordringer.
  - På Kirurgi var der i april 2022 nedlukket 7 disponible senge grundet bemandingsmæssige udfordringer. Den nedsatte sengekapacitet på Kirurgi er blandt andet blevet håndteret ved, at patienterne i stedet har været indlagt andre steder på hospitalet, hvor det blandt har været muligt at hæve antallet af senge. Derudover foretages der på daglig basis vurderinger af, hvor stor en kapacitet afsnittet har til elektive operationer, når der tages højde for omfanget af akutte patienter.

Når der tages højde for ovenstående skyldes differencen i udviklingen fra 2019 til 2022 bemandingsudfordringer på Intensiv og Kirurgi.

### **Bemærkninger fra Regionshospitalet Randers**

Differencen i april 2022 kan forklares med, at hospitalet har haft omdannet 4 almindelige medicinske senge på Medicinsk Sengeafsnit B til COVID-19 pladser. Medicinsk Sengeafsnit B har således i en periode haft 27 disponible senge modsat deres vanlige 31 disponible senge. Idet de 4 senge er blevet brugt til COVID-19 patienter har RH Randers i realiteten ikke haft en difference mellem normerede og disponible senge, selvom det fremgår sådan af datatrækket.