

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 02-11-2017
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPNHO
Sagsnr.: 1707228
Dok. nr.: 451688

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 05-10-2017 stillet følgende spørgsmål nr. 8 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Astrid Krag (S).

Spørgsmål nr. 8:

”Ministeren bedes oversende en oversigt over, hvor mange dage med overbelægning der har været, og hvad belægningsprocenten har været for hver af de ti sygehusafdelinger med størst overbelægning i hhv. 3. kvartal af 2013 og det seneste kvartal i år i Region Sjælland. Opgørelsen bedes opgjort i én samlet tabel med de 10 afdelinger med størst overbelægning i 3. kvartal af 2013 til venstre og de 10 afdelinger med størst overbelægning i det seneste kvartal til højre således, at den afdeling med flest dage med overbelægning i hvert kvartal fremgår øverst. Nederst i tabellen bedes opgjort en bundlinje, der viser, hvor mange dage med overbelægning der samlet var på de 10 afdelinger med størst overbelægning i hvert kvartal, og hvad den gennemsnitlige belægningsprocent var på de 10 afdelinger med størst overbelægning i hvert kvartal. Tabellen bedes ikke angive antallet af sengepladser eller vise hhv. status i det seneste kvartal for de 10 afdelinger med mest overbelægning i 3. kvartal af 2013 og status i 3. kvartal af 2013 for de 10 afdelinger med mest overbelægning i det seneste kvartal. Hvis det ikke er muligt at finde data for 3. kvartal af 2013, bedes ministeren erstatte disse tal med det første kvartal herefter, der findes data for.”

Svar:

Det bemærkes indledningsvist, at belægningsopgørelserne skal tages med forbehold. Belægningsgraden kan til en vis grad anvendes til at vise den gennemsnitlige anvendelse af sengekapaaciteten i perioden. Men metoden kan ikke umiddelbart anvendes til at opgøre, hvorvidt der i en situation med spidsbelastning har været patienter, der har ligget på gangen, eller om patienterne har været stuvet samme på en stue.

Opgørelserne af den nye metode for belægningsdata fra 1. januar 2014 har vist, at datakvaliteten er udfordret bl.a. pga. uensartede fortolkninger vedr. definitionen af sengekapaaciteten. Sammenligninger på tværs af enheder skal derfor foretages med store forbehold.

Derudover skal sammenligninger af antallet af afdelinger med overbelægning, samt antallet af dage med overbelægning for flere afdelinger i en region over tid ligeledes foretages med store forbehold. Det skyldes blandt andet, at afdelingernes størrelse og antallet af afdelinger kan variere over tid, hvilket selvstændigt kan ændre tallene.

Hertil kommer at afdelingens størrelse i høj grad kan spille ind på belægningsgraden. Hvis der eksempelvis er 10 sengepladser på en afdeling, og der kommer én patient for meget, betyder det, at belægningsgraden bliver 110. Hvis der derimod kommer én patient for meget på en afdeling med 20 patienter, vil belægningsgraden være 105.

Af hensyn til plads er den efterspurgte tabel opdelt i to. Der findes ikke data tilgængelig for 2013, hvorfor det første kvartal er i 2014.

Tabel 1-4 viser antal overbelægningsdage, belægningsgrad, samlet antal overlægningsdage samt gennemsnitlig belægningsgrad for de ti afdelinger med størst overbelægning i hvert kvartal i 2014 i Region Sjælland. Den gennemsnitlige belægningsgrad for de ti afdelinger, der har det højeste antal dage med overbelægning i hvert kvartal, ligger mellem 93 og 103.

Tabel 1

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 1. kvartal 2014

De ti afdelinger med størst overbelægning i 1.kvartal 2014	1. kvartal 2014		
	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	86	109	60
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	63	117	83
Køge sygehus - Akutafdeling	37	100	39
Næstved sygehus - Neurologi	29	96	114
Næstved sygehus - Geriatri	24	92	67
Holbæk Sygehus - Medicin	22	95	435
Nykøbing og Falster sygehus - Ortopædkirurgi	20	89	107
Køge sygehus - Tand-Mund-Kæbekirurgi	17	63	6
Roskilde sygehus - Hæmatologi	15	88	72
Næstved sygehus - Klin. Onkologi	12	85	60
Samlet antal dage med overbelægning ud af 900 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	325		
Gennemsnitlig belægningsgrad		96	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $90 \cdot 10 = 900$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 2

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 2.kvartal 2014

De ti afdelinger med størst overbelægning i 2.kvartal 2014	2.kvartal 2014		
	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	89	113	60
Slagelse sygehus - Neurologi	59	111	67
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	57	114	80
Køge sygehus - Akutafdeling	34	100	39
Holbæk Sygehus - Ortopædkirurgi	23	87	99
Nykøbing og Falster sygehus - Ortopædkirurgi	18	81	105
Roskilde sygehus - Hæmatologi	16	83	72
Nykøbing og Falster sygehus - Kirurgi	14	80	88
Nykøbing og Falster sygehus - Medicin	12	92	246
Næstved sygehus - Geriatri	12	87	84
Samlet antal dage med overbelægning ud af 910 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	334		
Gennemsnitlig belægningsgrad		93	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $91 \cdot 10 = 910$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 3

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 3. kvartal 2014

3. kvartal 2014			
De ti afdelinger med størst overbelægning i 3.kvartal 2014	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	90	110	60
Slagelse sygehus - Neurologi	76	124	64
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	75	123	80
Holbæk Sygehus - Gynækologi-Obstetrik	55	110	70
Næstved sygehus - Geriatri	53	105	70
Roskilde sygehus - Medicin	49	98	167
Køge sygehus - Akutafdeling	48	107	39
Roskilde sygehus - Hæmatologi	45	101	64
Køge sygehus - Medicin	27	94	222
Holbæk Sygehus - Ortopædkirurgi	20	93	99
Samlet antal dage med overbelægning ud af 920 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	538		
Gennemsnitlig belægningsgrad		103	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $92 \cdot 10 = 920$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 4

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 4. kvartal 2014

4. kvartal 2014			
De ti afdelinger med størst overbelægning i 4.kvartal 2014	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	81	106	60
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	57	111	82
Slagelse sygehus - Neurologi	49	103	79
Køge sygehus - Akutafdeling	49	106	39
Køge sygehus - Medicin	42	96	248
Roskilde sygehus - Hæmatologi	42	97	72
Holbæk Sygehus - Gynækologi-Obstetrik	40	102	71
Køge sygehus - Anæstesiologi	26	93	24
Næstved sygehus - Geriatri	25	95	62
Nykøbing og Fælster sygehus - Ortopædkirurgi	16	83	108
Samlet antal dage med overbelægning ud af 920 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	427		
Gennemsnitlig belægningsgrad		98	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $92 \cdot 10 = 920$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 5-7 viser antal overbelægningsdage, belægningsgrad, samlet antal overlægningsdage samt gennemsnitlig belægningsgrad for de ti afdelinger med størst overbelægning for de første tre kvartaler i 2017 i Region Sjælland. Den gennemsnitlige belægningsgrad for de ti afdelinger, der har det højeste antal dage med overbelægning i hvert kvartal, ligger mellem 98 og 104.

Tabel 5

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 1. Kvartal 2017

1. Kvartal 2017			
Afdeling	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	90	113	96
Holbæk Sygehus - Medicin	65	103	486
Næstved sygehus - Medicin	65	109	60
Køge sygehus - Akutafdeling	55	116	39
Slagelse sygehus - Geriatri	54	102	129
Roskilde sygehus - Hæmatologi	54	106	69
Holbæk Sygehus - Akutafdeling	53	108	54
Psykiatri VEST Overafd. 15	53	100	206
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	52	106	95
Køge sygehus - Medicin	46	100	183
Samlet antal dage med overbelægning ud af 900 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	587		
Gennemsnitlig belægningsgrad		104	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $90 \cdot 10 = 900$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 6

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 2. kvartal 2017

2. kvartal 2017			
Afdeling	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	91	115	96
Roskilde sygehus - Hæmatologi	73	115	69
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	52	107	95
Køge sygehus - Akutafdeling	44	103	39
Holbæk Sygehus - Akutafdeling	36	99	54
Slagelse sygehus - Karkirurgi	26	85	24
Holbæk Sygehus - Gynækologi-Obstetrik	22	84	71
Holbæk Sygehus - Medicin	22	96	494
Slagelse sygehus - Neurologi	18	87	60
Slagelse sygehus - Geriatri	17	89	128
Samlet antal dage med overbelægning ud af 910 mulige for de ti ovenstående afdelinger	401		
Gennemsnitlig belægningsgrad		98	

Anm.: ¹Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $91 \cdot 10 = 910$ mulige dage med overbelægning.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 7

Antal dage med overbelægning og belægningsgrad for de 10 afdelinger med højest antal dage med overbelægning i 3. Kvarter 2017

Afdeling	3. Kvarter 2017		
	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad	Antal sengepladser
Psykiatrien Region Sjælland - Retspsykiatri	92	116	96
Roskilde sygehus - Gynækologi-Obstetrik	75	124	90
Slagelse sygehus - Geriatri	65	107	90
Roskilde sygehus - Hæmatologi	55	109	69
Roskilde sygehus - Medicin	45	102	104
Køge sygehus - Akutafdeling	44	107	39
Holbæk Sygehus - Akutafdeling	38	98	54
Næstved sygehus - Medicin	31	98	60
Nykøbing og Falster sygehus - Medicin	29	96	351
Holbæk Sygehus - Gynækologi-Obstetrik	27	88	71
Samlet antal dage med overbelægning ud af 920 mulige for de ti ovenstående afdelinger ¹	501		
Gennemsnitlig belægningsgrad		103	
Anm.: ¹ Det samlede mulige antal dage for overbelægning er antallet af dage i kvartalet multipliceret med antallet af afdelinger. Derfor bliver der $92 \cdot 10 = 920$ mulige dage med overbelægning.			
Kilde: Sundhedsdatastyrelsen			

Jeg kan derudover henvise til hjemmesiden eSundhed.dk.

<http://esundhed.dk/sundhedsaktivitet/SOB>

På eSundhed findes der detaljerede oplysninger på afdelingsniveau for alle regioner opgjort på månedsbasis om bl.a.:

- Antal dage med overbelægning
- Andel dage med overbelægning
- Belægningsgrad
- Antal patienter i gennemsnit
- Antal sengepladser
- Overbelægning (for medicinske specialer)

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Nils Holdt

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 26-07-2017
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPSOS
Sagsnr.: 1705146
Dok. nr.: 401420

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 28. juni 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1014 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1014:

”Ministeren bedes oversende en oversigt over, hvor mange dage med overbelægning der har været og hvad belægningsprocenten har været for hver af de ti sygehusafdelinger med størst overbelægning i hhv. 3. kvartal af 2013 og 1. kvartal af 2017 i Region Sjælland. Opgørelsen bedes opgjort således, at den afdeling med flest dage med overbelægning fremgår øverst. Hvis det ikke er muligt at finde data for 3. kvartal af 2013, bedes ministeren erstatte disse tal med det første kvartal herefter, der findes data for.”

Svar:

Tabel 1 nedenfor viser antal overbelægningsdage, belægningsprocent samt antal sengepladser for de ti afdelinger med størst overbelægning i 1. kvartal 2014 i Region Sjælland samt tal for 1. kvartal 2017 på samme afdelinger.

Tabel 2 nedenfor viser antal overbelægningsdage, belægningsprocent samt antal sengepladser for de ti afdelinger med størst overbelægning i 1. kvartal 2017 i Region Sjælland samt tal for 1. kvartal 2014 på samme afdelinger.

Det bemærkes, at belægningsopgørelserne skal tages med forbehold. Belægningsgraden kan til en vis grad anvendes til at vise den gennemsnitlige anvendelse af sengekapa- citeten i perioden. Men metoden kan ikke umiddelbart anvendes til at opgøre, hvorvidt der i en situation med spidsbelastning har været patienter, der har ligget på gangen, eller om patienterne har været stuvet samme på en stue.

Opgørelserne af den nye metode for belægningsdata fra 1. januar 2014 har således vist, at datakvaliteten er udfordret bl.a. pga. uensartede fortolkninger vedr. definitionen af sengekapa- citeten. Sammenligninger på tværs af enheder skal derfor foretages med store forbehold.

For regeringen er det helt afgørende, at der tages hånd om overbelægning på bl.a. de medicinske afdelinger, så særligt de ældre, svækkede patienter ikke oplever at skulle ligge på gangene, når de er indlagt på sygehuset.

I juni 2016 blev den daværende regering enig med Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti om at afsætte 1,2 mia. kr. til den nationale handlings- plan for den ældre medicinske patient. Handlingsplanens formål er at sikre, at der ta- ges hånd om de ældre patienter og indeholder bl.a. en konkret og målrettet ”Akut- pakke mod overbelægning” og styrkende færdigbehandlingstakster, der netop har til

formål at styrke kommunernes incitament til at hjemtage færdigbehandlede patienter.

Med akutpakken har regeringen sat ind med virkemidler på sygehusene, der kan styrke koordinationen og samarbejdet på tværs af afdelinger, så ledige hænder og senge kommer patienterne til gavn der, hvor behovet er. Som en del af akutpakken medfinansieres regionernes arbejde med at sikre et godt og trygt patientflow ved at understøtte udbredelse og videreudvikling af de gode erfaringer med redskaberne fra projektet "Sikkert Patientflow". Hovedformålet med initiativet er at reducere overbelægning og undgå patienter på gangene. Regionerne har som følge heraf prioriteret at styrke de geriatriske funktioner på sygehusene, og der er på tværs af hospitalerne opnormeret med relevant personale i forhold til arbejdet med at reducere overbelægning og forbedre forløbene for patienterne. Regeringen følger løbende op på regionernes arbejde.

Hertil kommer, at ændringerne af den kommunale medfinansiering, som blev vedtaget den 16. december 2016, i endnu højere grad tilskynder kommunerne til en effektiv forebyggelses- og plejeindsats over for de ældre medicinske patienter for dermed at undgå unødvendige indlæggelser.

Tabel 1
Overbelægningsdage, belægningsprocent og sengepladser på de 10 afdelinger med størst overbelægning i 1. kvartal 2014, Region Sjælland

Afdeling	1. kvartal 2014			1. kvartal 2017		
	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad (pct.)	Sengepladser	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad (pct.)	Sengepladser
1 ROS Gynækologi-Obstetrik	59	117	32	49	106	32
2 KOE Akutafdeling	37	100	13	55	116	13
3 NAE Neurologi	18	96	38	0	93	20
4 KOE Tand-Mund-Kæbekirurgi	17	64	2	0	3	2
6 NFS Ortopædkirurgi	16	89	36	4	77	40
6 KOE Øre-Næse-Halskirurgi	9	78	22	4	67	21
7 HOL Akutafdeling	9	67	18	53	108	18
8 ROS Hæmatologi	8	87	24	46	105	23
9 KOE Geriatri	8	76	22	12	90	21
10 ROS Kardiologi	7	86	44	1	83	56

Anm.: Der indgår alene afdelinger som er eksisterende i både 1. kvartal 2014 og 1. kvartal 2017 i oversigten.

Kilde: eSundhed.dk - belægning på sygehuse

Tabel 2
Overbelægningsdage, belægningsprocent og sengepladser på de 10 afdelinger med størst overbelægning i 1. kvartal 2017, Region Sjælland

Afdeling	1. kvartal 2014			1. kvartal 2017		
	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad (pct.)	Sengepladser	Antal dage med overbelægning	Belægningsgrad (pct.)	Sengepladser
1 KOE Akutafdeling	37	100	13	55	116	13
2 HOL Akutafdeling	9	67	18	53	108	18
3 NAE Medicin Psykiatri VEST Overafd.	0	84	99	51	109	20
4 15 ROS Gynækologi-Obstetrik	0	75	54	49	102	80
5 ROS Gynækologi-Obstetrik	59	117	32	49	106	32
6 ROS Hæmatologi	8	87	24	46	105	23

7	HOL Medicin	4	95	145	33	104	165
8	SLA Geriatri	5	87	49	32	102	43
9	KOE Medicin	5	89	85	24	101	63
10	ROS Medicin	1	88	72	21	99	40

Anm.: Der indgår alene afdelinger som er eksisterende i både 1. kvartal 2014 og 1. kvartal 2017 i oversigten.

Kilde: eSundhed.dk - betægning på sygehuse

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mads Hansen

From: Lars Ryslander Holm
Sent: Tue, 9 May 2017 12:25:16 +0000
To: Pernille Christensen
Cc: Michael Wiell Bisgaard;Charlotte Hougaard Clifford;Kristian Holt Nielsen;Maria Larsen
Subject: RE: Offentliggørelse af belægningsdata

Kære Pernille

Det bør vi kunne nå til september.

Lars Holm
Sektionsleder/Chefkonsulent
Dataformidling og Forskerservice

E: Larh@sundhedsdata.dk
T: +45 32 68 90 09
M: +45 22 33 50 59

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5, 2300 København S

www.sundhedsdata.dk



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

From: Pernille Christensen [mailto:pch@SUM.DK]
Sent: 3. maj 2017 15:26
To: Lars Ryslander Holm <LARH@sundhedsdata.dk>
Cc: Michael Wiell Bisgaard <MIWB@sundhedsdata.dk>; Charlotte Hougaard Clifford <chm@sum.dk>
Subject: Offentliggørelse af belægningsdata

Kære Lars

Vi har, som du ved, lavet en ny belægningsindikator, jf. vedhæftet. Den vil vi gerne fremadrettet bliver opgjort og offentliggjort på lige fod med de nuværende indikatorer, der offentliggøres kvartalsvis. Indikatoren skal opgøres for den medicinske specialeblok på sygehus- og regionsniveau.

Derudover har vi kigget lidt på de indikatorer, der offentliggøres nu. "Antal dage med overbelægning" tælles lige nu når belægningsgraden er over 105. Den vil vi gerne have tilbage til at tælle når belægningsgraden er over 100.

Kan I have implementeringen af de to ting klar til næste offentliggørelse i september?

Sig endelig til, hvis noget giver anledning til spørgsmål.

Mvh. Pernille

Pernille Christensen

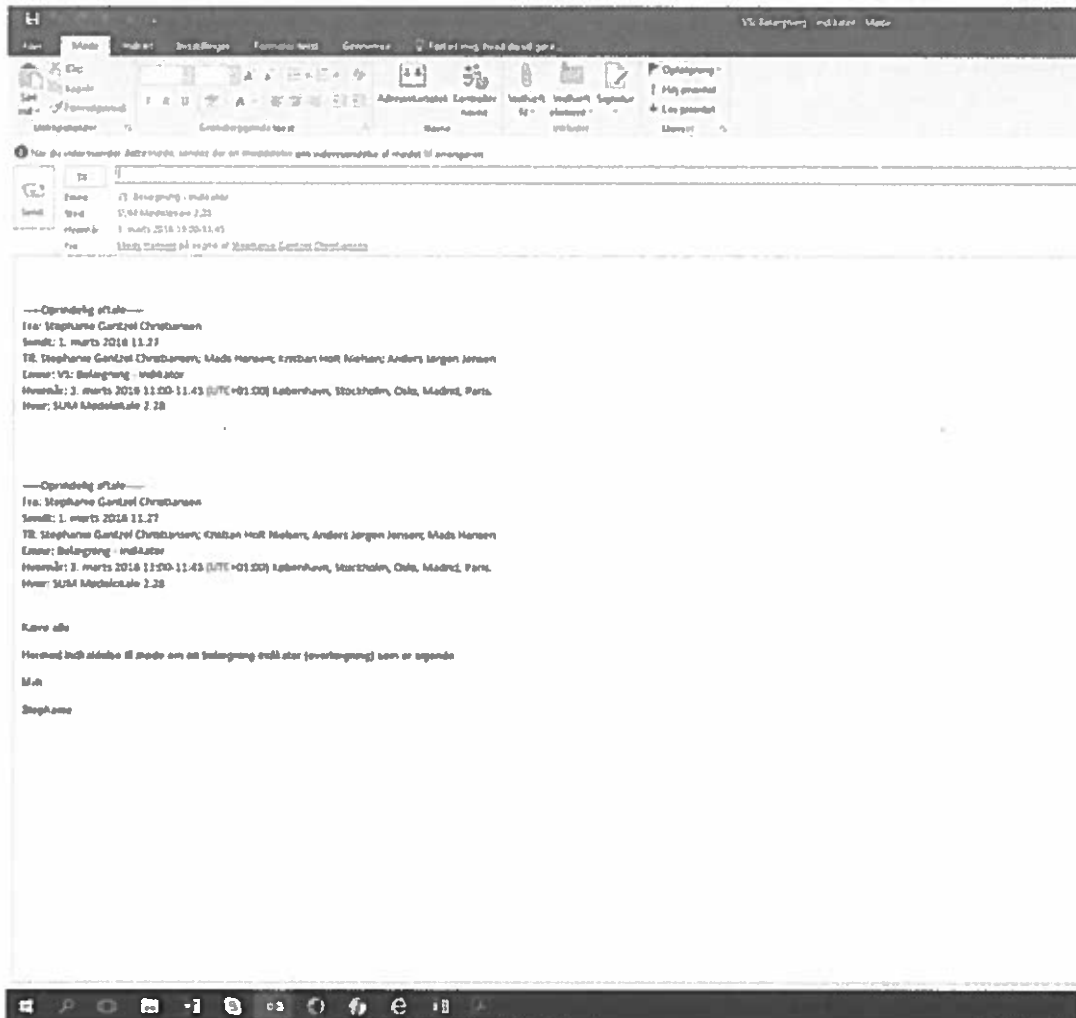
Fuldmægtig, Sundhedsøkonomi og Analyse

Direkte tlf. 7226 9555

Mail: pch@sum.dk

Sundheds- og Ældreministeriet • Holbergsgade 6 •
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • www.sum.dk


**SUNDHEDS-
OG ÆLDREMINISTERIET**





Dokumentation af data for belægning

Notatet beskriver og dokumenterer de indikatorer, der er besluttet af arbejdsgruppen vedrørende indsamling af oplysninger om sengepladser. Særlige forhold ved indsamlingen af data for belægning beskrives, herunder forbehold ved sammenligning af belægningstal på tværs af hospitaler og regioner.

Dokumentet er delt op i følgende overafsnit:

- Om data
- Indikatorbeskrivelse
- Bemærkninger til data
- Bilag A – Andel sengedage med overbelægning på medicinsk blok

Om data

Oplysninger om antallet af patienter samt antallet af normerede og disponible sengepladser opgøres dagligt kl. 23.00. Regionerne indberetter månedligt data fra hele regionen.

Der er tale om en ny dataindsamling og beregning. Alle nye dataindsamlinger er præget af initiale usikkerheder. I forbindelse med indsamlingen af data om belægning er det vigtigt at gøre opmærksom på, at der kan forekomme forskelle i de regionale indberetninger. Dette betyder, at sammenligning af resultater på tværs af sygehuse og regioner skal foretages med forbehold. Der arbejdes på at skabe ensretning af de regionale indberetninger.

Grunddata

Den måde, hvormed der dannes grunddata til beregning af belægningsprocenterne, er grundlæggende:

- 1) Data sendt ind fra regionerne ensrettes mht. variable og formater og lægges sammen med data indberettet til SEI, så der bliver ét stort landsdækkende datasæt med oplysninger om sygehuskode, afdelingskode, evt. SOR-kode, belægningsdato, antal normerede senge, antal disponible senge og antal patienter.
- 2) Alle kontakter med manglende oplysninger om disponible senge (blank værdi), får variabelen sat til antallet af normerede senge.

- 3) Oplysninger om region, sygehusnavn og overafdelingsnavn kobles på fra SHAK/SOR. Det er navnet, der er gældende på den sidste dag i den måned, som belægningsdatoen ligger i, der bliver brugt.
- a. Hvis ikke der findes en overafdeling i SHAK, der er gældende på den pågældende belægningsdato, er det navnet på den senest gældende overafdeling i SHAK der bliver brugt

Hermed er grunddata til beregning af belægningsprocenter dannet.

Indikatorbeskrivelse

Antal senge

- *Normerede sengepladser*

En normeret sengeplads er defineret som en seng i et sengeafsnit til anvendelse for en indlagt patient. Antallet af normerede sengepladser opgøres dagligt kl. 23.00. I normeringen indgår sengepladser til overvågning og pleje. Normerede sengepladser inkluderer senge på:

 - Akut modtageafsnit
 - Senge til intensiv behandling
 - Hotelsenge - såfremt at patienten indlægges på patienthotellet med overvågning, og sengepladsen indgår som en del af stamafsnittets normerede senge.
 - Kuvøser samt senge på neonatal afsnit. Vugger til nyfødte på fødeafsnit og senge på opvågningsafsnit medregnes ikke til de normerede sengepladser
- *Disponible sengepladser*

En disponibel sengeplads er defineret som en seng i et sengeafsnit, som reelt er til rådighed til anvendelse for indlagte patienter kl. 23.00. Der kan være normerede senge, som ikke reelt er til rådighed i en given periode på grund af eksempelvis ferielukning, ombygning og lignende, og disse skal derfor ikke indgå i opgørelsen af de disponible sengepladser.

 - Alle kontakter med manglende oplysninger om disponible senge (blank værdi), får variabelen sat til antallet af normerede.

Patienter

Antallet af indlagte patienter på opholdsafdelingen opgøres dagligt kl. 23.00.

Det bemærkes, at indlagte patienter på orlov ikke tælles med i antal ydede sengedage. Orlov er en periode under en sygehusindlæggelse, hvor patienten kan forlade sygehuset (f.eks. en weekend), men hvor der ikke foretages en udskrivning. Baggrunden for, at patienter på orlov ikke tælles med, er, at det er den faktiske belastning af en sygehusafdeling, der ønskes vist i den nye opgørelsesmetode. Da orlovspatienter ikke er fysisk til stede på afdelingen, indgår de ikke i opgørelse af belægningsgraden.

Belægningsgrad

I beregningen af belægningsgraden sammenholdes sygehusets aktivitet (ydede sengedage) og kapacitet (antallet af sengepladser). Som mål for kapaciteten kan enten normerede eller disponible sengepladser anvendes. Da antallet af disponible sengepladser giver det mest retvisende billede af kapaciteten, udregnes belægningsgraden som udgangspunkt ud fra antallet af disponible senge. Beregninger af belægningsgraden ud fra antallet af normerede senge kan dog også findes på hjemmesiden, ved at vælge "Normerede" under *Sengetype*.

Belægningsgraden opgøres som summen af antal patienter pr. måned i forhold til summen af antal disponible sengepladser pr. måned:

- 1) Der summeres først på belægningsdato og overafdelingsniveau (6-cifret SHAK-kode eller "enhedsnavn" i SOR), så værdierne for hver dato afspejler summen af værdier for alle underafdelinger til den pågældende overafdeling. Det samme gøres på sygehusniveau og regionsniveau.
- 2) Der summeres efterfølgende på region, sygehus, overafdeling, belægnings-år og belægnings-måned, og summen af antal patienter divideres med summen af antal disponible senge, hvorved der dannes en belægningsgrad for hver måned i året.

Antal dage med overbelægning

For hver enkelt overafdeling, sygehus og region tælles antallet af dage i hver måned, hvor belægningsgraden har været over 100.

Andel sengedage med overbelægning på medicinsk blok

For hvert sygehus og region opgøres, hvor stor en andel patienter på medicinsk blok, som er udsat for overbelægning, opgjort i sengedage (overbelægningsdøgn). For yderligere beskrivelse og dokumentation, se bilag A.

Øvrige indikatorer

Under 'Beskrivende statistik af belægningsgrad' på hjemmesiden findes yderligere statistiske beregninger af belægningsgraden.

Bemærkninger til data

- **Region Syddanmark:**
 - De disponible sengepladser er sat lig med de normerede sengepladser for Fredericia og Kolding Sygehuse samt Vejle Sygehus, da der kun indberettes normerede sengepladser.
 - De normerede sengepladser er sat lig med de disponible sengepladser for Odense Universitetshospital (OUH), da der kun indberettes disponible sengepladser.
 - Sydvestjysk Sygehus, Fredericia og Kolding Sygehuse samt Vejle Sygehus er indberettet ved brug af SOR-koder i stedet for SHAK-koder
 - Psykiatrien for 2016 indgår ikke i opgørelserne. Disse forventes at indgå i opgørelsen senere.
- **Region Hovedstaden:**
 - Psykiatriske sygehuse indgår ikke for 2014.
 - Indberetninger for Herlev og Gentofte Hospitaler er kun indberettet til og med april 2016, da overgangen til Sundhedsplatformen gav udfordringer i forhold til opgørelserne af sengepladser og antallet af patienter.

Bilag A

Indikator for belægning på medicinsk blok

Indikatorforslag for overbelægning på de offentlige sygehuse.

$$\frac{\text{Summen af overbelægningssengedage på medicinsk blok pr. sygehus}}{\text{Summen af sengedage opgjort på medicinsk blok pr. sygehus}}$$

Indikatoren viser andel sengedage med overbelægning opgjort pr. måned, kvartal og år.

Indikatorpopulation

Tælleren i indikatoren udgøres af antallet af patienter på medicinsk blok, som er udsat for overbelægning opgjort i sengedage (overbelægningsdøgn). Der tælles overbelægning når belægningsprocenten (antal patienter delt med antal disponible senge) overstiger 100 pct. Fx. hvis der på en given dag er 103 sengedage, og en disponibel sengekapacitet på 100 er der således 3 overbelægningsdøgn.

Nævneren i indikatoren udgøres af hele sengedagsforbruget på medicinsk blok pr. sygehus.

Afgrænsning til medicinsk blok

- Intern medicin
- Endokrinologi (medicinske hormonsygdomme)
- Geriatri
- Gastroenterologi og hepatologi (medicinske mave-tarm- og leversygdomme)
- Hæmatologi (blodsygdomme)
- Infektionsmedicin (smitsomme sygdomme)
- Kardiologi (medicinske hjerte- og kredsløbssygdomme)
- Lungesygdomme
- Nefrologi (medicinske nyresygdomme)
- Reumatologi (gigtsygdomme)
- Dermato-Venerologi (hud- og kønssygdomme)

Afgrænsning af disponible senge

- En disponibel sengeplads er defineret som en seng i et sengeafsnit, som reelt er til rådighed til anvendelse for indlagte patienter kl. 23.
- Der skal tages forbehold for opgørelsen af disponible senge, da Rehfeld analysen har vist, at der er forskel på, hvordan sygehuse anvender begrebet.

Tolkning af indikatoren

Jo lavere tal desto bedre. Har et sygehus 100 patienter, der hver har været indlagt i gennemsnit 7 dage, svarende til et sengedagsforbrug på 3.100 i januar måned, og der heraf har været 93 overbelægningsdage giver indikatoren 3 pct. På et andet sygehus med 200 patienter, der har været indlagt i gennemsnit 7 dage, svarende til et sengedagsforbrug på 6200 i januar måned, hvoraf 372 dage har været overbelægningsdøgn, giver et indikatorniveau på $372/6200 = 6$ pct.

Det bemærkes endvidere, at indikatoren er patientrettet og ikke kapacitetsrettet ved at den opgør, hvor stor en andel af patienterne, der har været "overbelægningspatienter". Det indebærer, at i dannelsen af indikatoren er tælleren trunkeret således, at "0" er det mindste bidrag (der findes ikke et negativt bidrag – hvilket er tilfældet i den traditionelle belægningspct., hvor et tal under 100 pct. således trækker indikatoren ned).

Bearbejdning, aggregering og rapportering af data

Indikatoren udarbejdes på baggrund af regionernes indberetninger af antallet af disponible senge til Sundhedsdatastyrelsen fra. (Dvs. ingen nye indberetninger).

National rapportering af indikatoren skal ske på sygehus- og regionsniveau.

Indikatoren på sygehusniveau aggregeres til regionsniveau ved følgende opgørelser:

$$\frac{\text{Summen af overbelægningsdage på medicinsk blok pr. sygehus i regionen}}{\text{Summen af samtlige sengedage på medicinsk blok i regionen}}$$

Indikatoren i matematiske termer:

$$\sum_{i \in \text{mdr}} \max \left(\frac{\sum_{j \in \text{med. spec.}} \text{patienter}_{i,j} - \sum_{j \in \text{med. spec.}} \text{senge}_{i,j} ; 0}{\sum \text{patienter}_{i,j}} \right)$$

Hvor i = dage, j = speciale, patienter = patienter kl. 23. og senge = disponible senge, jf. ovenstående boks.

Udkast til indikator for belægning på medicinsk blok

Indikatorforslag for overbelægning på de offentlige sygehuse.

$$\frac{\text{Summen af overbelægningssengedage på medicinsk blok pr. sygehus}}{\text{Summen af sengedage opgjort på medicinsk blok pr. sygehus}}$$

Indikatoren viser andel sengedage med overbelægning opgjort pr. måned, kvartal og år.

Indikatorpopulation

Tælleren i indikatoren udgøres af antallet af patienter på medicinsk blok, som er udsat for overbelægning opgjort i sengedage (overbelægningsdøgn). Der tælles overbelægning når belægningsprocenten (antal patienter delt med antal disponible senge) overstiger 100 pct. Fx. hvis der på en given dag er 103 sengedage, og en disponibel sengekapacitet på 100 er der således 3 overbelægningsdøgn.

Nævneren i indikatoren udgøres af hele sengedagsforbruget på medicinsk blok pr. sygehus.

Afgrænsning til medicinsk blok

- Intern medicin
- Endokrinologi (medicinske hormonsygdomme)
- Geriatri
- Gastroenterologi og hepatologi (medicinske mave-tarm- og leversygdomme)
- Hæmatologi (blodsygdomme)
- Infektionsmedicin (smitsomme sygdomme)
- Kardiologi (medicinske hjerte- og kredsløbssygdomme)
- Lungesygdomme
- Nefrologi (medicinske nyresygdomme)
- Reumatologi (gigtsygdomme)
- Dermato-Venerologi (hud- og kønssygdomme)

Afgrænsning af disponible senge

- En disponibel sengeplads er defineret som en seng i et sengeafsnit, som reelt er til rådighed til anvendelse for indlagte patienter kl. 23.
- Der skal tages forbehold for opgørelsen af disponible senge, da Rehfeld analysen har vist, at der er forskel på, hvordan sygehuse anvender begrebet.

Tolkning af indikatoren

Jo lavere tal desto bedre. Har et sygehus 100 patienter, der hver har været indlagt i gennemsnit 7 dage, svarende til et sengedagsforbrug på 3.100 i januar måned, og der heraf har været 93 overbelægningssengedage giver indikatoren 3 pct. På et andet sygehus med

200 patienter, der har været indlagt i gennemsnit 7 dage, svarende til et sengedagsforbrug på 6200 i januar måned, hvoraf 372 dage har været overbelægningsdøgn, giver et indikatorniveau på $372/6200 = 6$ pct.

Det bemærkes endvidere, at indikatoren er patientrettet og ikke kapacitetsrettet ved at den opgør, hvor stor en andel af patienterne, der har været "overbelægningspatienter". Det indebærer, at i dannelsen af indikatoren er tælleren trunckeret således, at "0" er det mindste bidrag (der findes ikke et negativt bidrag – hvilket er tilfældet i den traditionelle belægningspct., hvor et tal under 100 pct. således trækker indikatoren ned).

Bearbejdning, aggregering og rapportering af data

Indikatoren udarbejdes på baggrund af regionernes indberetninger af antallet af disponible senge til Sundhedsdatastyrelsen fra. (Dvs. ingen nye indberetninger).

National rapportering af indikatoren skal ske på sygehus- og regionsniveau.

Indikatoren på sygehusniveau aggregeres til regionsniveau ved følgende opgørelser:

$$\frac{\text{Summen af overbelægningsdage på medicinsk blok pr. sygehus i regionen}}{\text{Summen af samtlige sengedage på medicinsk blok i regionen}}$$

Nationale Mål

Indikatoren skal indgå i Nationale Mål som en indikator under "Bedre sammenhængende patientforløb".

Adressering af Rehfeld anbefaling om udvikling

Rehfeld anbefaler, at datapræsentationen ændres således, at den fokuserer på udvikling over tid, i forhold til om de enkelte sygehuse lykkes med at reducere omfanget af overbelægning.

Udviklingen vil i Nationale Mål blive adresseret i trafiklys-markeringen i statusrapporten. Da det ikke giver mening at sammenligne regioner på tværs, vil der kun være én dimension i Nationale Mål. Dvs. farverne kun vil angive, hvordan regionerne har udviklet sig det foregående år.

Indikatoren i matematiske termer:

$$\sum_{i \in \text{mån}} \max \left(\frac{\sum_{j \in \text{med. spec.}} \text{patienter}_{i,j} - \sum_{j \in \text{med. spec.}} \text{senge}_{i,j}}{\sum \text{patienter}_{i,j}} ; 0 \right)$$

Hvor i = dage, j = speciale, patienter = patienter kl. 23. og senge = disponible senge, jf. ovenstående boks.