Læger på akutmodtagelsen bruger kun 25% af deres arbejdstid på direkte patientkontakt

Laila Maria Füchtbauer1, Birgitte Nørgaard2 & Christian Backer Mogensen3

ORIGINALARTIKEL

1) Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus
2) Akutafdelingen, Kolding Sygehus
3) Akutcenter, Aabenraa

INTRODUKTION

Kompleksiteten i det moderne lægearbejde stiger støt i takt med øgede krav til kvalitet, behandlingstidsgarantier og dokumentation. Dette betyder, at der er mindre tid til direkte kontakt mellem læge og patient, hvilket er en vigtig årsag til utilfredshed blandt læger og patienter.

Formålet med dette studie var at undersøge arbejdstidsfordelingen for læger i forvagtslaget på en akutafdeling. Fordelingen hos de læger, der primært tog sig af småskader i skadestuen, blev sammenlignet med fordelingen hos læger, der primært modtog patienter til indlæggelse.

MATERIALE OG METODER

Denne undersøgelse blev foretaget på Akutafdelingen på Kolding Sygehus. Akutafdelingen består strukturelt af et sengeafsnit på 52 senge, en skadestue, som modtager selvhenvendere samt hyperakutte medicinske og kirurgiske tilstande, og en modtagelse, hvor patienter på forhånd er visiteret af primærsektoren. Der indlægges dagligt ca. 30 patienter, mens 80 patienter ses ambulant i skadestuen. Akutafdelingen er bemandet med et hold forvagter, primært klinisk basis-læger, som står for den initiale vurdering og behandling. Ved behov for indlæggelse eller supervision konfereres med seniorlæge fra specialafdelingen, som efterfølgende kommer ned i akutafdelingen og overtager ansvaret for patienten. I skadestuen var der dog altid en læge fra Ortopædkirurgisk Afdeling til stede i dagtimerne.

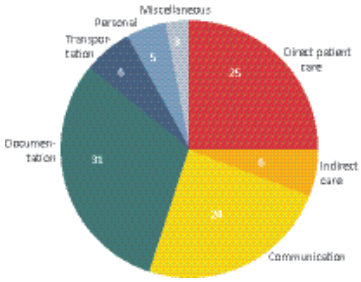
Work sampling-metoden anvendtes, hvor der i treminuttersintervaller observeredes tre læger samtidigt. Den pågående aktivitet blev kategoriseret efter et sæt på forhånd definerede kategorier. I alt observeredes 137 timers arbejde i dagtimerne over en uge på akutafdelingen. Data blev samlet for skadestuelæger og modtagelæger, og fordelingen af tid mellem disse to grupper læger blev sammenlignet via 95% konfidens-intervaller og χ^2-test.

RESULTATER

Hovedresultaterne ses i **Figur 1**. Lægerne brugte 25% af tiden på direkte patientkontakt, 6% på indirekte patientomsorg, 24% på at kommunikere med andre faggrupper og 31% på dokumentation af deres arbejde. Andre aktiviteter og pauser udgjorde de resterende 14% af arbejdstiden. Ved sammenligning af resultaterne for skadestuelægerne og modtagelægerne fandtes der ingen forskel i hovedkategorierne (p = 0,26). I underkategorierne overlappede konfidensintervallerne dog ikke altid, hvilket afspejler, at arbejdsopgaverne var forskellige.

FIGUR 1

Pie chart of overall results in the primary categories brought up to round numbers.



DISKUSSION

Vores resultater bekræfter tidligere undersøgelsers resultater fra andre lande, som viser, at læger ikke bruger mere end 25% af deres tid i direkte patientkontakt. Det er tidligere vist, at tidspunktet på dagen ikke har signifikant betydning for arbejdstidsfordelingen, men betydningen af arbejdsopgaverne/fagområdet er ikke tidligere belyst. Det er overraskende, at arbejdstidsfordelingen i to så forskellige kontekster som skadestue og modtagelse ikke er forskellig. Vores studie tyder på, at det er andre faktorer end arbejdsopgaven og den kliniske situation, der har betydning for, hvad læger bruger deres tid på. Samtidig er det tankevækkende, at den kategori, som lægerne brugte mest tid på, var dokumentation. Dette optog en tredjedel af deres samlede arbejdstid.

DANISH MEDICAL JOURNAL: Dette er et resume af en originalartikel publiceret på danmedj.dk som Dan Med J 2013;60(1):A4558.