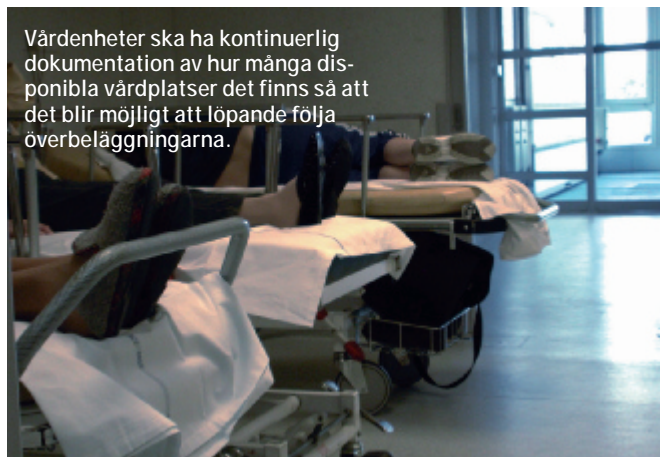


Överbeläggning ska definieras

Socialstyrelsen vill ha bättre koll på hur överbeläggningarna på landets sjukhus påverkar patientsäkerheten. Man arbetar därför på en modell för uppföljning och utvärdering av vårdplatssituationen. Inom ramen för projektet har man tagit fram ett förslag till definitioner av de centrala begreppen.

– Alla pratar om överbeläggningar och utlokaliserade patienter men det finns ingen definition, inte heller i vår egen termbank som innehåller 500–600 termer. Därför var vi tvungna att definiera begreppen så att när någon i vården talar om överbeläggning vet man vad det betyder, säger Milan Knezevic, projektledare för projektet Öppen jämförelse och utvärdering av överbeläggningar.

En patient räknas enligt den föreslagna definitionen som utlokaliserad när han eller hon vårdas på en annan vårdenheter än den som har det



Vårdenheter ska ha kontinuerlig dokumentation av hur många disponibla vårdplatser det finns så att det blir möjligt att löpande följa överbeläggningarna.

Foto: Colourbox

medicinska ansvaret för patienten, medan en överbeläggning uppstår när en patient vårdas på en bäddplats som inte uppfyller kraven på en disponibel vårdplats.

En springande punkt är förstås vad som räknas som en disponibel vårdplats. Enligt den nuvarande definitionen är en vårdplats disponibel om den »kan beläggas«, vilket väl

är så nära en tautologi man kan komma. Här föreslås definitionen vässas till att den ska ha »fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö«. Vad det konkret innebär kan variera beroende på avdelning och fastställs lokalt, men tanken är att vårdgivarna kontinuerligt ska dokumentera antalet disponibla vårdplatser.

– Antalet disponibla vårdplatser kan variera efter behov, man kan dra ner på sommaren och öka om det är halka, men någon ska alltid kunna svara på hur många det finns, säger Milan Knezevic.

I och med att vårdenheten har kontinuerlig dokumentation av hur många disponibla vårdplatser det finns blir det möjligt att löpande följa överbeläggningarna, som alltså är differensen mellan antalet inskrivna patienter och antalet disponibla vårdplatser.

Nästa steg i projektet är att utarbeta ett antal indikatorer som kan användas för att följa upp överbeläggningarna. Indikatorerna kommer framför allt att användas inom ramen för regeringens prestationsbaserade patientsäkerhetsatsning.

– Men så småningom kommer de även att ingå i Öppna jämförelser, säger Milan Knezevic.

Michael Lövtrup

Förbud mot filmning i Västerbotten

Nu är det stopp för filmning och fotografering i alla Västerbottens läns landstings lokaler. Förbudet är infört för att skydda patienternas och personalens integritet.

Sedan en tid har frågan om filmning och fotografering i sjukhusmiljö diskuterats, mycket tack vare moderna mobiltelefoner som enkelt kan spela in film, fotografera och ta upp ljud. Det finns uppgifter om att personal och besökare på sjukhus har filmats utan att de givit sitt samtycke och att patienter har filmat i hemlighet.

– Med dagens extremt snabba och lättillgängliga publicering av tänkbart känslig patientinformation är det ännu viktigare att minimera risker för missbruk, säger

landstingsdirektör Jonas Rastad i ett pressmeddelande.

Därför råder nu ett generellt förbud mot fotografering, filminspelning och ljudupptagning i landstingets samtliga lokaler. Undantag ska kunna göras; till exempel är utgångspunkten att en patient ska kunna spela in ett samtal med vårdpersonal men först efter överenskommelse med personalen.

Enligt pressmeddelandet har varje ansvarig chef i landstinget rätt att avvisa personer som bryter mot de nya ordningsreglerna.

Nino Bracin, ordförande i Västerbottens läns läkareförening, tycker att förbudet känns rätt utifrån att det har hänt »tokiga saker«.

– Patienter har lagt upp bilder och filmer på Facebook som bryter mot sekretessen och som kan vara kränkande mot personalen.

Det kan till exempel handla om ett gäng berusade tonåringar som tar bilder på en kamrat som har skadat sig.

– Många tycker det är kul och roligt då, men så visar det sig sedan att det kan vara kränkande.

Han vet inte om kollegerna i allmänhet är positiva till förbudet.

– Det här är nytt, men vi har inte mött någon kritik.



Nino Bracin

Ser du några problem med förbudet?

– Det kommer säkert reaktioner. Till exempel, vad ska man göra när patienter ställer krav?

Stockholms läkarförening har lämnat in en motion för behandling på kommande fullmäktigemöte den 8–9 december, där de vill att Läkarförbundet utformar en policy för inspelade läkarbesök, i syfte att värna läkarens integritet.

På Läkartidningens webbplats frågade vi besökarna för några veckor sedan: »Har du blivit filmad av patient eller anhörig i jobbet?«

Flertalet svarade »Nej, aldrig«, men 17 procent hade varit med om det.

Björn Enström
Elisabet Ohlin