

NOTAT Anciennitet, arbejdspress og udbrændthed på kirurgiske afdelinger, 2023

I perioden 14. maj til 9. juni 2023 har DSR Analyse gennemført en arbejdsmiljøundersøgelse (SATH 2023) blandt 8.000 beskæftigede medlemmer af Dansk Sygeplejeråd. 42% af de inviterede deltog i undersøgelsen. Dette notat præsenterer resultater om ikke-ledende sygeplejersker, der er ansat på kirurgiske sengeafdelinger og udfører klinisk sygepleje med daglig patient-/borgerkontakt.

Hovedresultater

- Sygeplejersker på kirurgiske sengeafdelinger har i gennemsnit 4 år lavere anciennitet (12 år) end sygeplejersker ansat på andre regionale afdelinger (16 år).
- Sygeplejersker ansat på kirurgiske sengeafdelinger oplever oftere et højt arbejdspress og følger sig oftere udbrændte pga. arbejdet sygeplejersker ansat på andre afdelinger i regionerne.
- En større andel af sygeplejerskerne ansat på kirurgiske sengeafdelinger har vagter (88%) end på andre afdelinger i regionerne (65%).

Lavere anciennitet og arbejdspress på kirurgiske sengeafdelinger

På baggrund af en række spørgsmål om det psykiske arbejdsmiljø er der set på forskelle mellem sygeplejersker ansat på kirurgiske sengeafdelinger i forhold til sygeplejersker ansat på øvrige afdelinger i regionerne.

Tabel 1 viser blandt andet, at sygeplejersker på kirurgiske sengeafdelinger har lavere anciennitet, altså at færre år er gået siden de fik deres autorisation, sammenlignet med sygeplejersker på andre afdelingstyper i regionen (12 år mod 16 år). Derudover er de i gennemsnit yngre (39 år mod 44 år).

Sygeplejerskerne på kirurgiske sengeafdelinger oplever oftere et højt arbejdspress ligesom flere oplever sig udbrændt pga. deres arbejde. Endvidere angiver en mindre andel kirurgiske sygeplejersker, at der i høj eller meget høj grad er tilstrækkelig tid til overlevering af viden om arbejdsopgaverne til kollegaer fx ved vagtskifte. Andelen er også højere på de kirurgiske afdelinger end på øvrige afdelinger.

Tabel 1. Karakteristika for sygeplejersker beskæftiget på kirurgiske sengeafdelinger (2023)

	Beskæftigede på kirurgisk sengeafd.	Beskæftigede på andre afdelinger i regionerne
Anciennitet *	11,9 år	16,3 år
Alder *	39 år	44 år
Andel med 0-4 års anciennitet *	38%	24%
Andel med videreuddannelse *	27%	44%
Andel der angiver, at arbejdstempoet altid/ofte er så højt, at det påvirker kvaliteten af arbejdet *	43%	30%
Andel der i høj/meget høj grad føler sig udbrændt pga. arbejdet	31%	18%
Andel der inden for den seneste måned oplevet, at have været for få ansatte på arbejde i forhold til arbejdsopgaverne *	85%	78%
Er der i høj eller meget høj grad tilstrækkelig tid til overlevering af viden om arbejdsopgaverne til kollegaer fx ved vagtskifte? *	30%	50%
Andel, der har vagter (arbejder aften, nat og/el. weekend/søgnehelldage) *	88%	65%
Andel på fuld tid	51%	53%
Antal	152	1178

Anm: Ikke-ledende sygeplejersker der udfører klinisk arbejde med daglig pt/borgerkontakt. * står for en signifikant forskel, da $p < 0,05$. Data er vægtet. Kilde: SATH 2023, DSR Analyse

Metode

Resultaterne er baseret på svar fra en spørgeskemaundersøgelse om sygeplejerskers arbejdsmiljø, helbred og trivsel (SATH). Undersøgelsen er gennemført i maj-juni 2023, hvor 8.000 tilfældigt udvalgte beskæftigede medlemmer af Dansk Sygeplejeråd blev inviteret. 42% besvarede undersøgelsen. Respondenterne er lovet fortrolighed og efter dataindsamlingen er besvarelsene anonymiseret således at der ikke findes hverken navne, adresser, mails eller medlemsnummer som kan kobles til de enkelte besvarelser.

Spørgeskemaet udgøres af et udvalg af validerede spørgsmål fra "Virksomhedsskemaet" udviklet og testet af Det Nationale forskningscenter for Arbejdsmiljø (herefter NFA). Derudover er der tilføjet nogle specifikke spørgsmål om arbejdsvilkår såsom vagtbelastning og sygeplejerskerne arbejdsområde.

Respondenterne kunne i undersøgelsen gå videre til næste spørgsmål uden at besvare svarende til opsætningen i "Virksomhedsskemaet". Det betyder, antallet af besvarelser varierer fra spørgsmål til spørgsmål.

En bortfaldsanalyse viser mindre skævheder i bortfaldet. Der er udarbejdet en vægt, som tager højde for de mindre skævheder i forhold til alder, geografi, TR-status, sektor og anciennitet. Alle resultater er vægtet. Analyserne er endvidere baseret på gennemførte og ufuldstændige besvarelser.