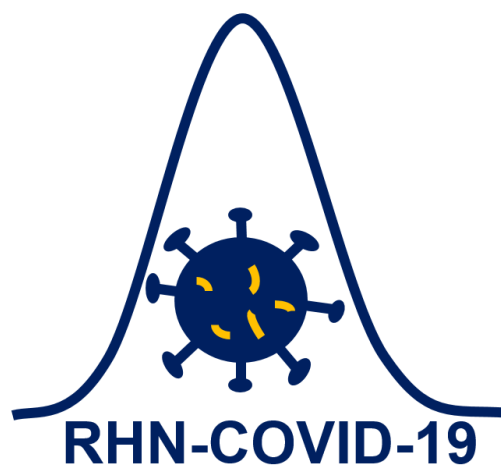


Når pandemien banker på

- en spørgeskemaundersøgelse blandt
medarbejdere ved Regionshospital Nordjylland



Indhold

Sammenfatning	3-6
Baggrund	7-8
Metode	8
Resultater	
<i>Demografi</i>	9
<i>Afdelingstilknytning og patientkontakt</i>	9-10
<i>Medarbejdernes symptom og test historik</i>	12-15
<i>Information fra ledelsen og opdatering på personalenet</i>	17-18
<i>Værnemidler</i>	19-20
<i>Arbejdsopgaver</i>	21-25
<i>Trivsel</i>	26-28
<i>COVID-19 virus test af patienter</i>	29-30
<i>COVID-19 virus test af sundhedsfagligt personale</i>	31
<i>COVID-19 antistof test af medarbejdere</i>	32
Referencer	33
Bilag	34-35

Sammenfatning

COVID-19 spørgeskemaundersøgelsen ved Regionshospital Nordjylland (RHN) er gennemført i perioden 13.-26. april 2020.

Undersøgelsen har haft til formål at afdække, hvorledes medarbejdere ved RHN under COVID-19 pandemien har oplevet de forandringer, den har medført og fortsat medfører i forhold til retningslinjer, anvendelse af værnemidler, isolation og podning/test praksis, samt nye opgaver.

I undersøgelsen har alle medarbejdere ved RHN på de tre matrikler i Hjørring, Frederikshavn og Brønderslev været adresseret. Der deltog 1176 (67%) RHN medarbejdere i undersøgelsen, herunder læger (n=85), sygeplejersker (n=542), SOSU assistenter/hjælpere (n=71), bioanalytikere/laboranter (n=53), ergo- og fysioterapeuter (n=55), jordemødre (n=26), sekretærer (n=115), portører (n=9), rengøringspersonale (n=91), radiografer (n=29), 23 teknisk personale (n=23), og andre ansatte, inkl. stab og administration (n=77).

Iblandt respondenterne var 519 (44%) tilknyttet afdelinger og afsnit, der har været og/eller fortsat er en del af COVID-19 beredskabet. I undersøgelsen fremgik det endvidere at 306 (26%) af respondenter havde haft kontakt med patienter diagnosticeret med COVID-19 infektion.

Informationsniveau

I forhold til om informationsniveauet fra ledelsen havde været/var tilstrækkeligt tilfredsstillende erklærede 83% af respondenterne sig *Meget Enig/Enig* (57%) eller *Delvis enig* (26%). Tilsvarende positiv vurdering gjorde sig generelt gældende blandt respondenterne i forhold til om opdatering på personalenettet havde været/var tilstrækkeligt tilfredsstillende og her erklærede 88% sig *Meget Enig/Enig* eller *Delvis enig* i dette. Enkelte sundhedsfaglige grupper (ergo- og fysioterapeuter, samt radiografer) adskilte sig i nogen grad fra de to ovenfor anførte tendenser med en noget mere kritisk vurdering. Fælles for de to grupper var at tendensen i særlig grad gjorde sig gældende for hospitalets matrikler i Frederikshavn og Brønderslev.

Introduktion og oplæring i værnemidler og nye opgaver

Spørgeskemaundersøgelsen har vist, at der generelt har været stor tilfredshed med det faglige niveau omkring introduktion og oplæring i brug af værnemidler, samt tilgængeligheden af værnemidler. Denne tendens gjorde sig særlig gældende for læger, sygeplejersker og SOSU assistenter/hjælpere, men i mindre grad blandt andre sundhedsfaglige grupper, herunder jordemødre, ergo- og fysioterapeuter, og radiografer. For de to sidstnævnte grupper var denne tendens særlig markant i Frederikshavn og Brønderslev.

En stor del af medarbejdere (41%) oplyste i besvarelsen af spørgeskemaet, at de var blevet givet nye opgaver i forbindelse med etableringen COVID-19 beredskabet. Generelt var der stor tilfredshed med den introduktion og oplæring, som medarbejderne har modtaget i forbindelse med de nye opgaver. På tilsvarende vis gav respondenterne i undersøgelsen udtryk for, at de havde følt sig kompetente til at varetage de givne opgaver i beredskabet. Dog havde mere end 35% af respondenterne i varierende grad (*Meget Enig/Enig* eller *Delvis enig*) oplevet det psykisk belastende at skulle varetage de nye opgaver under pandemiens forløb.

Symptomer på COVID-19 hos medarbejderne og bekymringer hermed

I alt svarede 318 (27%) respondenter, at de havde oplevet symptomforløb, inklusiv feber, tør hoste, muskel/ledsmerter og eller hovedpine, mv, forenelig med mulig COVID-19 infektion. Endvidere svarede 200 (17%) respondenter, at de havde haft forløb, hvor de mødte på arbejde med symptomer, som de var usikre på eventuelt kunne tilskrives en COVID-19 infektion. Bekymring for at blive smittet med coronavirus og i forbindelse hermed udvikle svær sygdom med behov hospitalsindlæggelse blev anført i spørgeskemaet hos 223 (19%) respondenter med svar mulighederne *I meget høj grad/ I høj grad*. Blandt radiografer, rengøringspersonale og teknisk personale var andelen af bekymrede medarbejdere særlig stor. I undersøgelsen blev der endvidere observeret en aldersbetinget bekymring for COVID-19 infektion og udvikling af svær sygdom. Således gav 10% af respondenterne i alderen 20 til 39 år udtryk for bekymring *I meget høj grad/ I høj grad* i sammenligning med 18% for aldersgruppen 40 til 59 år, og 22% for aldersgruppen 60 år og derover.

Trivsel

I spørgeskemaundersøgelsen indgik en afdækning af respondenternes trivsel de seneste 14 dage med brug af WHO-5 trivselsindeks. Det samlede indeks for medarbejderne lå lidt lavere, men ikke statistisk signifikant, i forhold til tilsvarende observeret trivselsindeks for den generelle befolkning. Der blev dog observeret forskelle i trivselsindeks de forskellige faggrupper imellem. Blandt radiologer, sygeplejersker og sekretærer var der en større andel af personer med tegn på nedsat trivsel i forhold de øvrige faggrupper. Der kan dog ikke, eftersom at der kun er gjort en enkelt indekssmåling, drages nogen konklusion om disse tendenser relaterer sig specifikt til forholdene omkring pandemiberedskabet eller om den er af en mere generel karakter, men det kunne undersøges efterfølgende.

Podning for COVID-19

Test for coronavirus (SARS-CoV-2) med svælgpodning var blevet udført hos 94 (8%) af respondenterne. Seks (6%) af disse var blevet fundet positive. Til spørgsmålet om medarbejdere ved RHN, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, var blevet testet i tilstrækkeligt omfang svarede 29% af de sundhedsfaglige respondenter sig *Meget enige/Enige*, hvorimod 17% svarede at de var *Meget Uenige/Uenige*. Derimod var der blandt læger og sygeplejersker generelt stor tilfredshed med kapaciteten i forhold til at teste henviste patienter, mistænkt for mulig COVID-19 infektion.

SARS-CoV-2 antistof test

Afslutningsvis blev deltagerne i spørgeskemaundersøgelsen forespurgt om interesse i at blive SARS-CoV-2 antistof testet, til hvilket 91% svarede *Ja*.

Konklusion

Der har været stor tilslutning til COVID-19 spørgeskemaundersøgelsen blandt alle faggrupper ved RHN. Undersøgelsen har vist en generel stor tilfredshed med omfang og indhold af informationer udgående fra de respektive ledelser, samt en tilsvarende anerkendelse af introduktion og læring, der er anskuet som værende på et godt fagligt niveau i forhold til anvendelse af værnemidler, samt i forhold til nye opgaver.

Der synes dog at være elementer i spørgeskemaundersøgelse, der giver anledning til nærmere refleksion. I beredskabet indgår forskellige sundhedsfaglige grupper og enkelte af disse grupper skiller sig ud i spørgeskemaundersøgelsen med svar, der på flere områder afspejler en mere kritisk perception af beredskabets forløb og indhold, eksempelvis vedrørende information fra ledelse og adgang til værnemidler, men tillige også et vigtigt aspekt som bekymring for at blive ramt af alvorlig COVID-19 associeret sygdom. Disse observationer signalerer vigtigheden af at være opmærksom på de forskellige forudsætninger, der eventuelt måtte eksistere de forskellige faggrupper og hospitalsmatrikler imellem, når de inddrages i et pandemiberedskab for således i højere grad at kunne adressere de forskellige behov og forventninger, samt brug for støtte, der måtte eksistere på tværs af fagområder.

Undersøgelsen peger ligeledes i retning af, at der formentlig har eksisteret nogen usikkerhed blandt medarbejderne omkring oplevelse af symptomer på mulig COVID-19 infektion i forhold til at blive testet. I forløbet af den periode af pandemien, som spørgeskemaundersøgelsen dækker, har der da også været forskellige sæt af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen i forhold til praktiske foranstaltninger, herunder symptom tolkning, test respons samt kliniske procedurer. Formentlig på den baggrund er der da også et mønster af diskrepans imellem antallet af testede sundhedsfaglige personer, og et dobbelt så stort antal af personer, der har oplevet symptomer forenelig med COVID-19 infektion, og et tilsvarende dobbelt så stort antal personer, der er mødt på arbejde på trods af tilstedeværelse af symptomer. Denne anførte usikkerhed bidrager formentlig til den betydelige interesse blandt respondenterne for at blive antistof testet.

Baggrund

Danmark, som stort set alle lande globalt, er blevet ramt af COVID-19 pandemien med sin oprindelse i Wuhan provinsen i Kina sidst på året 2019. I den forbindelse trækkes der store veksler på sundhedsvæsenet, som i løbet af relativt kort tid har omstillet sig til at prioritere kapacitet og anvendelse af resurser på anderledes vis for at kunne håndtere den ekstra byrde af patienter som konsekvens af COVID-19 epidemien. I tråd med de mange indlæggelser af inficerede patienter er der brug for stringente isolationsregimer og strategier på såvel de stationære sengeafsnit som på intensive afdelinger.

De indlagte patienter kræver omhyggelig observation, behandling og pleje af et sundhedspersonale, som i den grad har måtte omstille sig til at skulle arbejde i et på mange måder ændret klinisk scenario. Personalet på de involverede afsnit og afdelinger er ekstra belastet i denne periode. Det sundhedsfaglige personale har skulle påtage sig nye opgaver og ikke mindst har der været nye og konstant skiftende lokale og nationale retningslinjer ift. hygiejne, værnemidler og isolationsprocedurer. Endelig har personalet skulle forholde sig til egen risiko for at blive smittet med coronavirus. I flere lande er der rapporteret om høj smitte forekomst hos sundhedspersonale formentlig igennem eksponering fra indlagte COVID-19 patienter ^{1,2}. Vi har i den tidlige fase af pandemien set en tilsvarende tendens i Danmark. Smitte af sundhedspersonale på de danske hospitaler kan have flere alvorlige konsekvenser. Dels er smitte for den enkelte medarbejder i sig selv forbundet med en risiko for at udvikle et alvorligt, evt. livstruende, sygdomsforløb og dels kan smitte af sundhedspersonale give anledning til smitte af indlagte patienter, som i forvejen ofte er i en svækket immun- og sundhedstilstand, og derfor er særlige sårbare for COVID-19 infektion.

Det er således vigtigt at være opmærksom på de mulige negative indvirkninger, som COVID-19 måtte have på sundhedspersonalet. Ikke blot i forhold til risiko for smitten i sig selv og tillige den efterfølgende sygdomsudvikling, men også i forhold til det øgede arbejdspress og den psykiske belastning, som medarbejdere eksponeres for i det kliniske virke i sundhedsvæsenet. De sundhedsfaglige står i front og de er den ultimative og essentielle krumtap i kontrol og håndtering af COVID-19 epidemien. Af den grund er det meget vigtigt at følge vores sundhedspersonale og indsamle data, som kan generere nyttig viden i forhold til at udvikle effektivt forebyggende

strategier omkring reduktion af COVID-19 smittetilfælde blandt sundhedsfaglige personer. Men tillige at tænke forskellige mulige tiltag ind, der kan understøtte, at sundhedspersonalet kan være bedre forberedt og dermed rustet til at håndtere det psykiske belastningsmønster, der må forventes at følge med det øgede arbejdspress.

Med dette projekt har vi haft til formål med anvendelse af et anonymiseret spørgeskema at undersøge, hvorledes medarbejdere ved RHN oplever COVID-19 pandemien og de forandringer denne har medført i forhold til anvendelse af værnemidler, isolation og podning/test praksis. Ligeledes adresserer spørgeskemaundersøgelsen, hvorledes den enkelte medarbejder på mere personlig vis oplever de mange forskellige tiltag, der indgår i beredskabet og tilsvarende deres egen rolle med nye opgaver i forbindelse hermed.

Metode

Spørgeskemaundersøgelsen er udført ved RHN i perioden 13.-26. april 2020, med inddragelse af alle medarbejdere på de tre matrikler, henholdsvis Hjørring, Frederikshavn og Brønderslev. Undersøgelsen har taget sit afsæt i Center for Klinisk Forskning ved RHN i samarbejde med sikkerhedsleder, Marianne Astorp.

Spørgeskemaet er udviklet i en interaktiv proces med inddragelse af en lille gruppe af tilfældigt udvalgte medarbejdere ved RHN repræsenterende forskellige faggrupper. Successivt er skemaet af flere omgange blevet pilottestet i en samlet kvalificeringsproces. Den endelige version af spørgeskemaet er efterfølgende blevet færdigredigeret i SurveyXact (www.surveymxact.dk). Samtlige medarbejdere ved RHN, mere end 1700, modtog herefter en fælles email med en invitation til deltagelse i undersøgelsen (**Bilag A**).

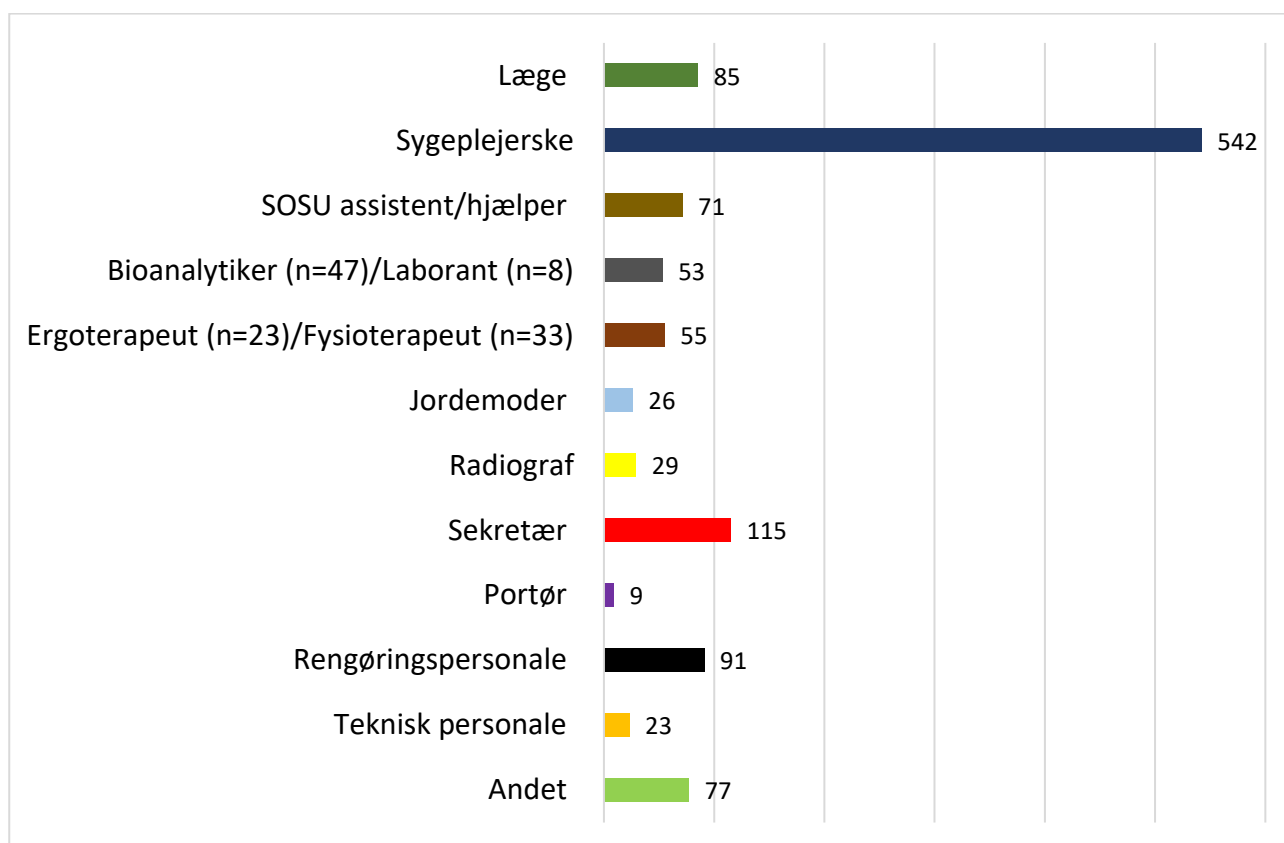
Synopsis for spørgeskemaundersøgelse har været forelagt Videnskabsetisk Komité (VEK) i Region Nordjylland, der har meddelt at undersøgelsen ikke er anmeldelsespligtig eftersom at den er udført på anonymiseret vis.

Resultater

Demografi

I alt har 1176 medarbejdere ved RHN deltaget som respondenter i spørgeskemaundersøgelsen, sv.t ca. 69% den samlede medarbejderstab, med følgende fordeling på de tre matrikler: Hjørring (n=905); Frederikshavn (n=215) og Brønderslev (n=56). Som det fremgår af **Figur 1** udgjorde sygeplejersker den største gruppe med i alt 542 (46%) respondenter af det samlede antal. En langt overvejende del af respondenterne var kvinder, således 1058 (90%) i forhold til 118 (10%) mænd. Endvidere var aldersfordelingen som følger: <39 år (n=259; 22%); 40-59 år (n=717, 61%); og ≥ 60 år (n=200; 17%).

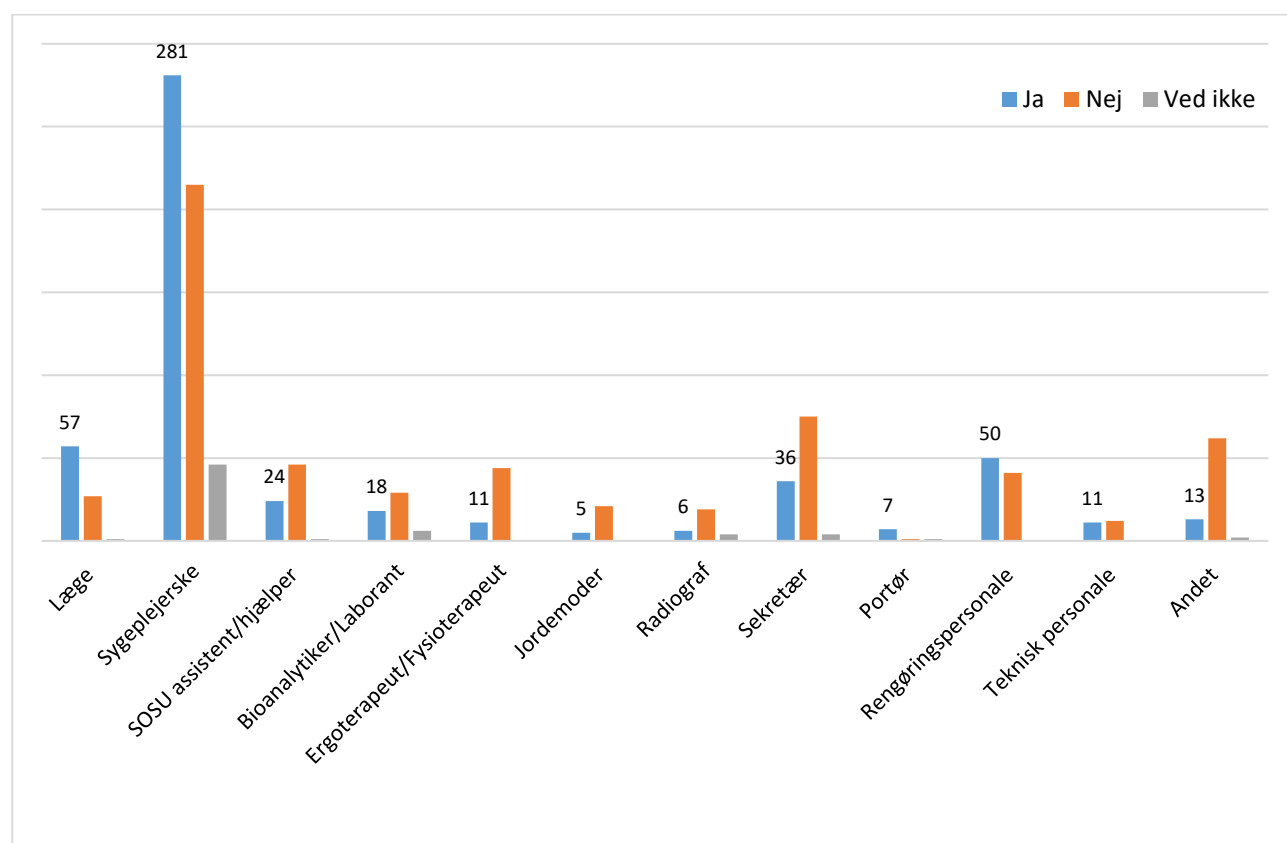
Figur 1. Antal respondenter fordelt på sundhedsfaglige og andre personalegrupper ved Regionshospital Nordjylland (N=1176)



Afdelingstilknytning og patientkontakt

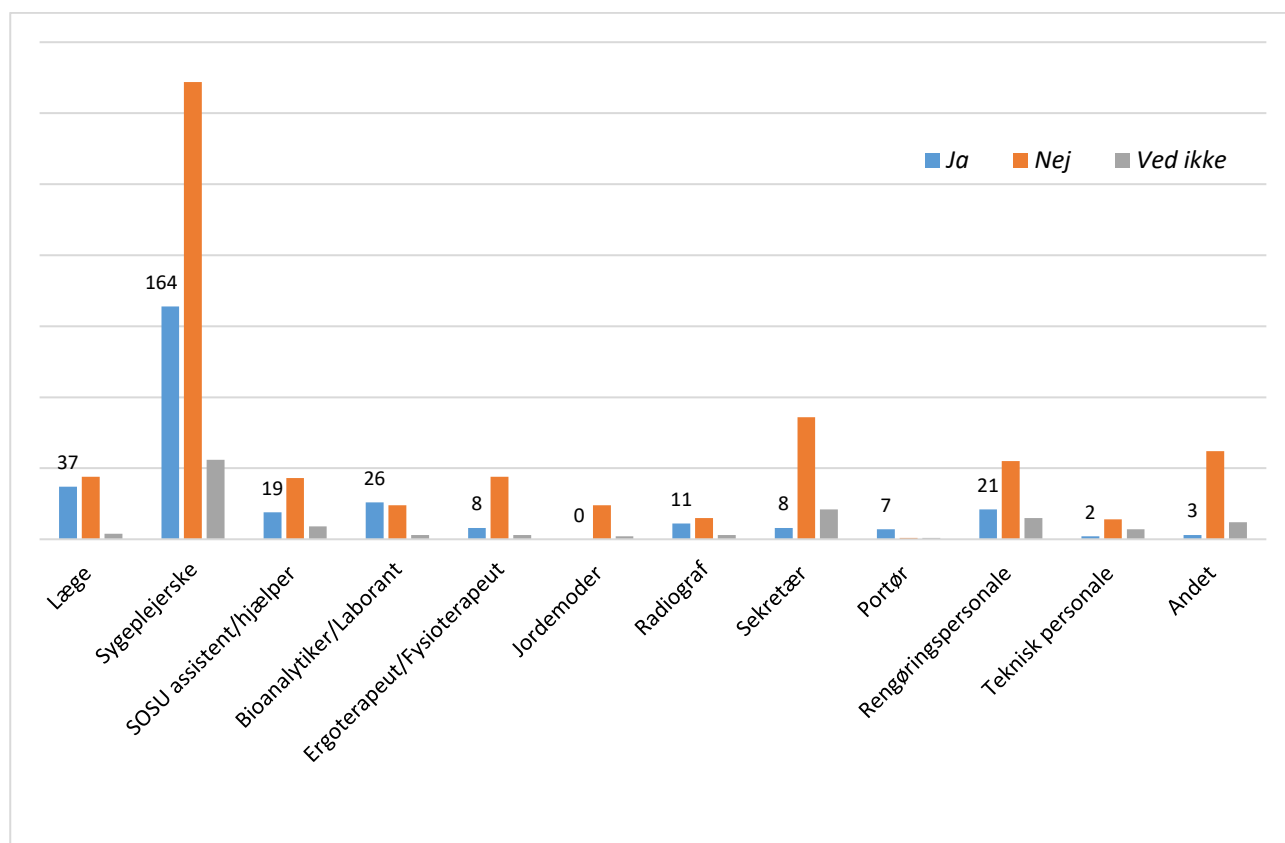
På spørgsmålet om den enkelte medarbejder var eller havde været tilknyttet de afdelinger/afsnit (Feberteltet, 402, 404, 204A, 505, CITA mv), der indgik i RHN COVID-19 kliniske beredskab, svarede 519 (44%) bekræftende, 592 (50%) *nej*, og 65 (6%) *Ved ikke*. **Figur 2** viser svarfordelingen i forhold til de forskellige faggrupper, som alle således var repræsenteret i beredskabets samlede gruppe. Blandt læge og sygeplejersker, der besvarede spørgeskemaet, var henholdsvis 57 og 281 tilknyttet beredskabets afdelinger og afsnit.

Figur 2. Har du efter 1. marts 2020 være tilknyttet afdelinger/afsnit, der er tænkt ind i COVID-19 beredskabet ved RHN, herunder Feberteltet, 402, 404, 204A, 505, CITA mv., og hvor der modtages/indlægges patienter under mistanke eller diagnosticeret med COVID-19 infektion?



På spørgsmålet om den enkelte medarbejder havde haft kontakter med patienter, som var blevet diagnosticeret med COVID-19 infektion svarede 306 (26%) bekræftende, 734 (62%) *Nej* og 136 (12%) *Ved ikke*. **Figur 3** viser svarfordelingen i forhold til de forskellige faggrupper. Fraset jordemødrene så var alle faggrupper repræsenteret i den samlede gruppe af medarbejdere, der havde haft kontakt med COVID-19 bekræftede tilfælde. Blandt de læger og sygeplejersker, der besvarede spørgeskemaet havde henholdsvis 37 og 164 haft kontakt med COVID-19 patient.

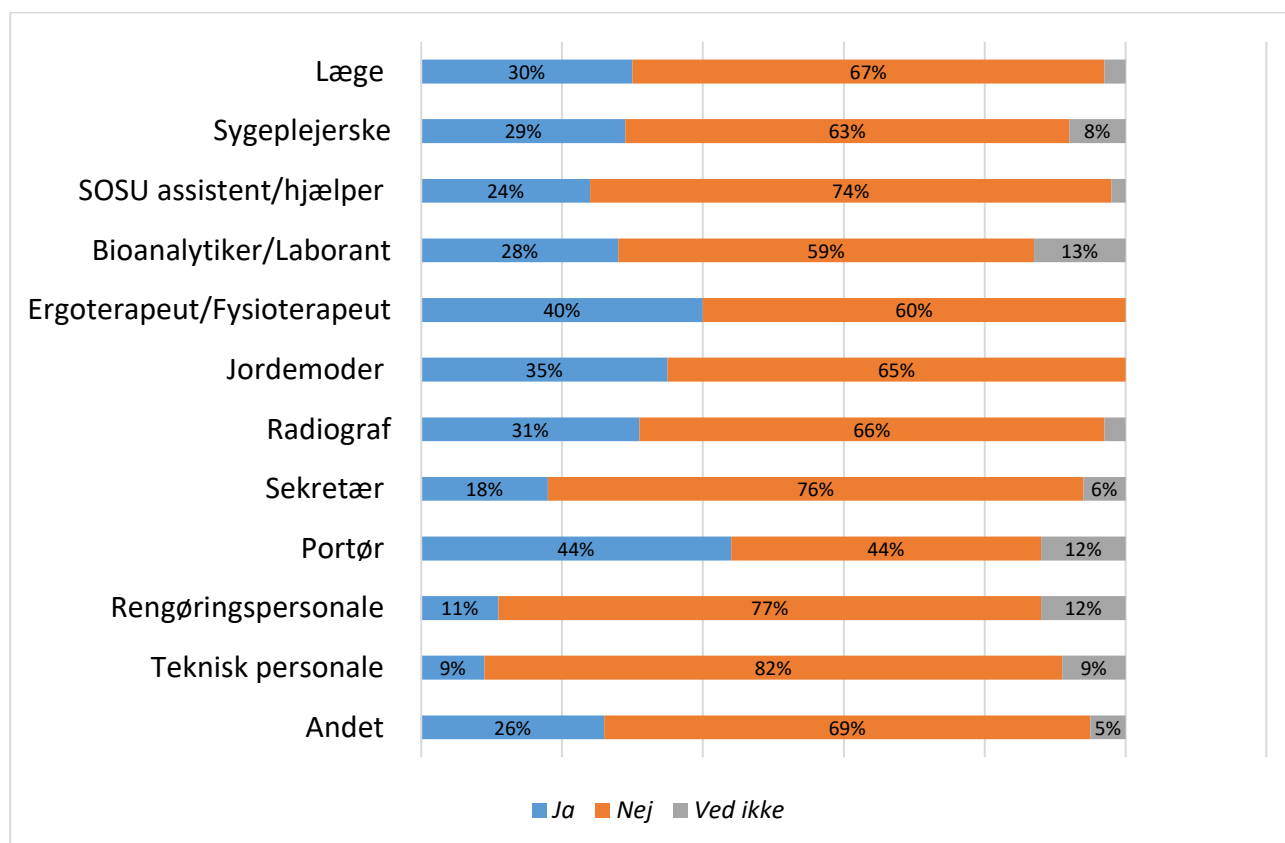
Figur 3. Har du igennem dit arbejde haft kontakt med patienter som har været diagnosticeret med COVID-19 infektion?



Medarbejdernes symptom og test historik

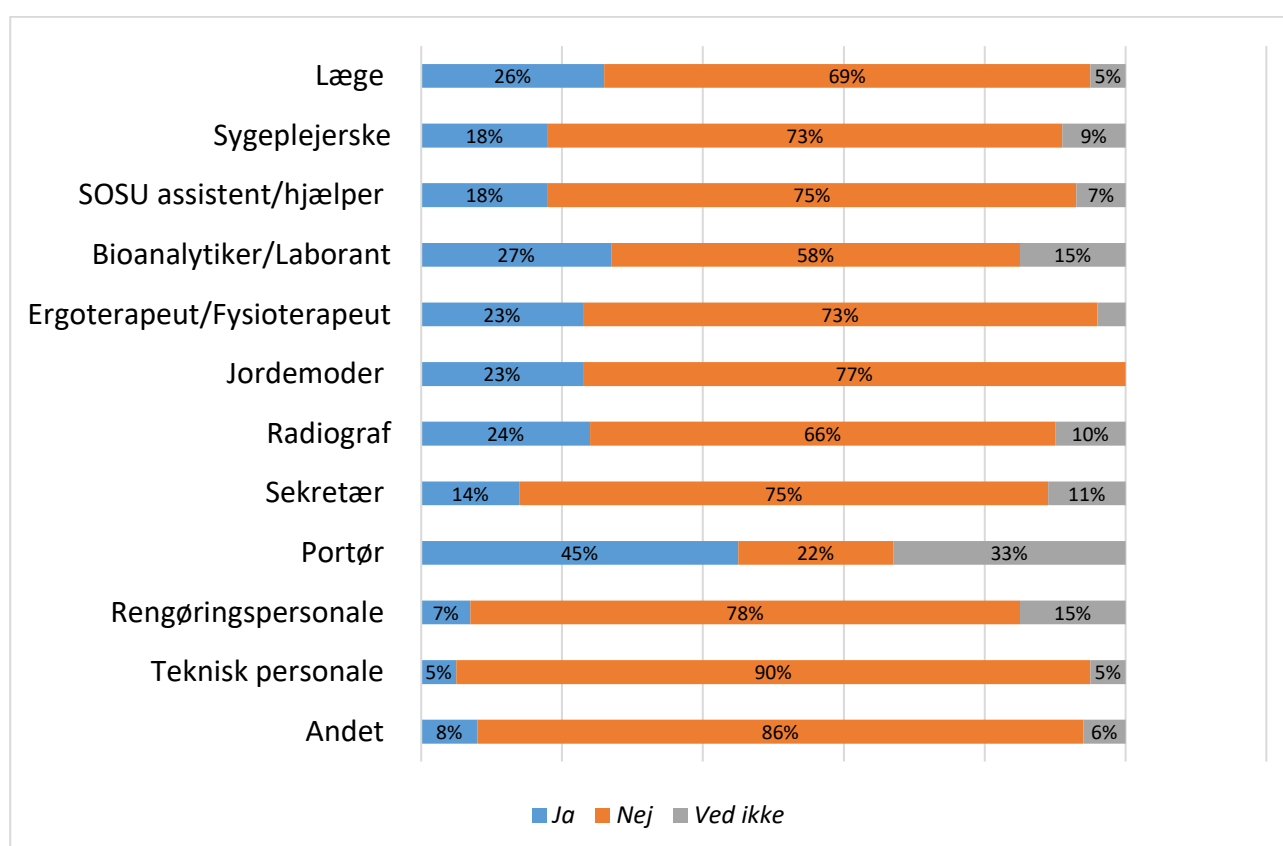
På spørgsmålet om medarbejderne havde oplevet symptomer forenelig med mulig COVID-19 infektion inden for de forudgående 6-8 uger svarede 318 (27%) respondenter, at det var tilfældet (**Figur 4**). Der blev observeret en tendens til at faggrupper med nær patient kontakt i højere grad rapporterede symptomhistorik (24-44%) end det var tilfældet med de øvrige faggrupper i undersøgelsen (9-18%).

Figur 4. Har du på noget tidspunkt siden 1. marts oplevet symptomer fra luftvejene og/eller andre tilsvarende symptomer (f.eks. feber, muskel/ledsmerter, hovedpine mv.) i minimum 1-2 dages varighed, og hvor du har tænkt, at symptomerne muligvis kunne være forenelige med COVID-19 infektion?



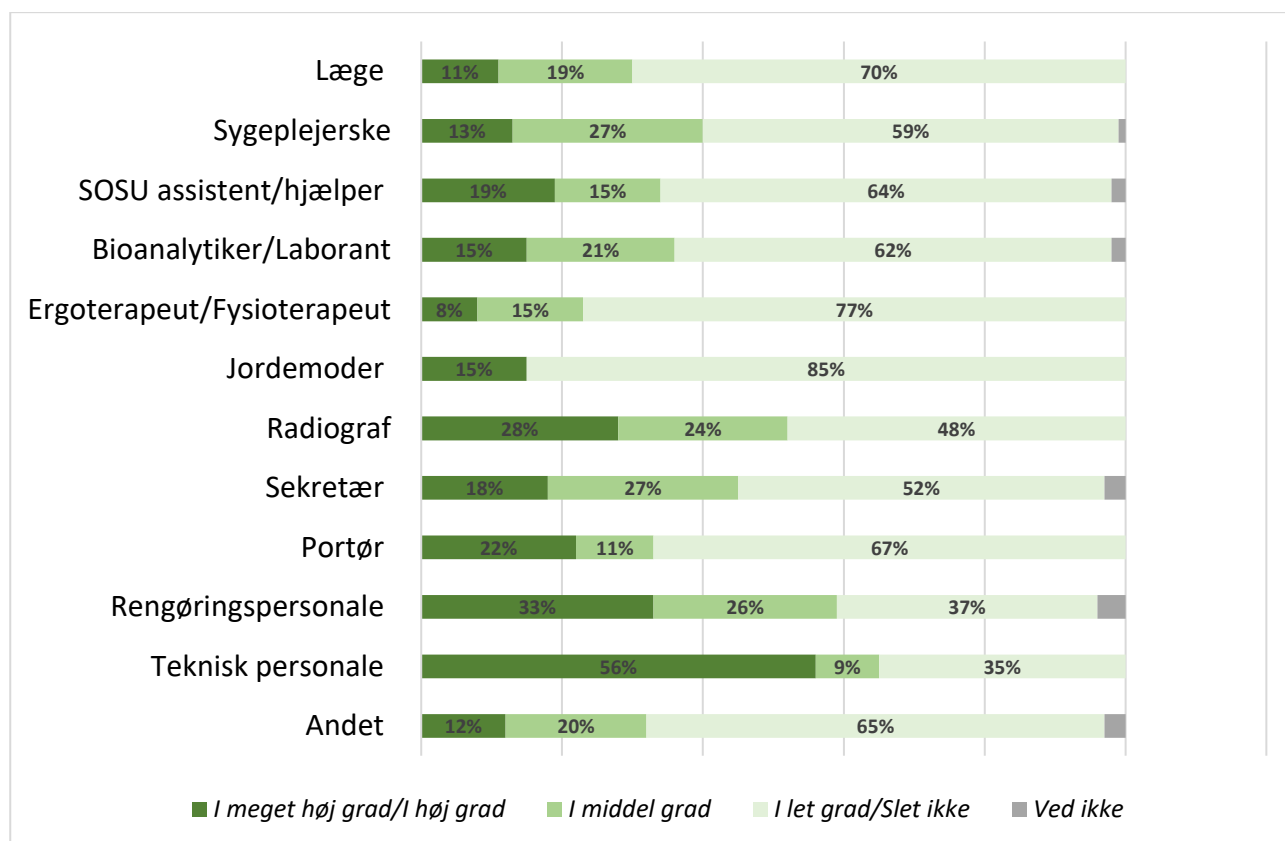
På spørgsmålet om medarbejderne på noget tidspunkt var gået på arbejde med lette symptomer, der muligvis kunne relateres til en infektion med COVID-19 svarede 200 (17%) respondenter, at det var tilfældet (**Figur 5**). I forhold til dette spørgsmål kunne der ligeledes observeres en højere grad af denne tendens blandt faggrupper (18-44%) med almindeligvis vanlig patient kontakt i forhold til de øvrige faggrupper (5-14%).

Figur 5. Er du på noget tidspunkt gået på arbejde med lette symptomer, som evt. kunne stamme fra COVID-19 infektion?



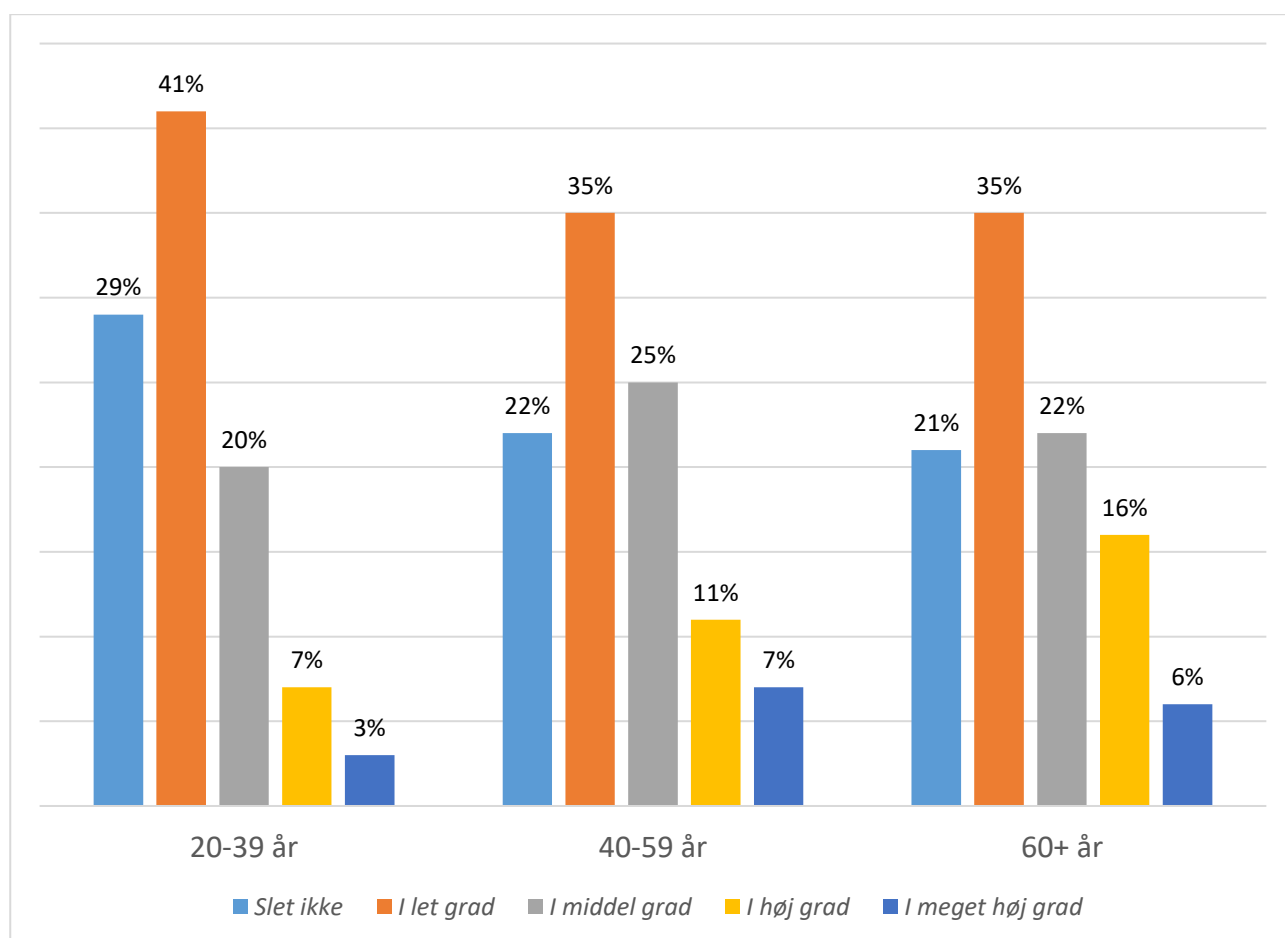
På spørgsmålet om medarbejderne var bekymret for at blive alvorlig syg af COVID-19 infektion svarede 223 (19%) respondenter at det var de *I meget høj grad/I høj grad*, og yderligere 271 (23%) *I middel grad* (**Figur 6**). Blandt radiografer, rengøringspersonale og teknisk personale var bekymringen for alvorlig sygdom særlig udtalt, henholdsvis 28%, 33% og 56%.

Figur 6 *I hvilken grad er du bekymret for, at du skulle blive så alvorligt syg af COVID-19 infektion, at du skal indlægges på sygehus?*



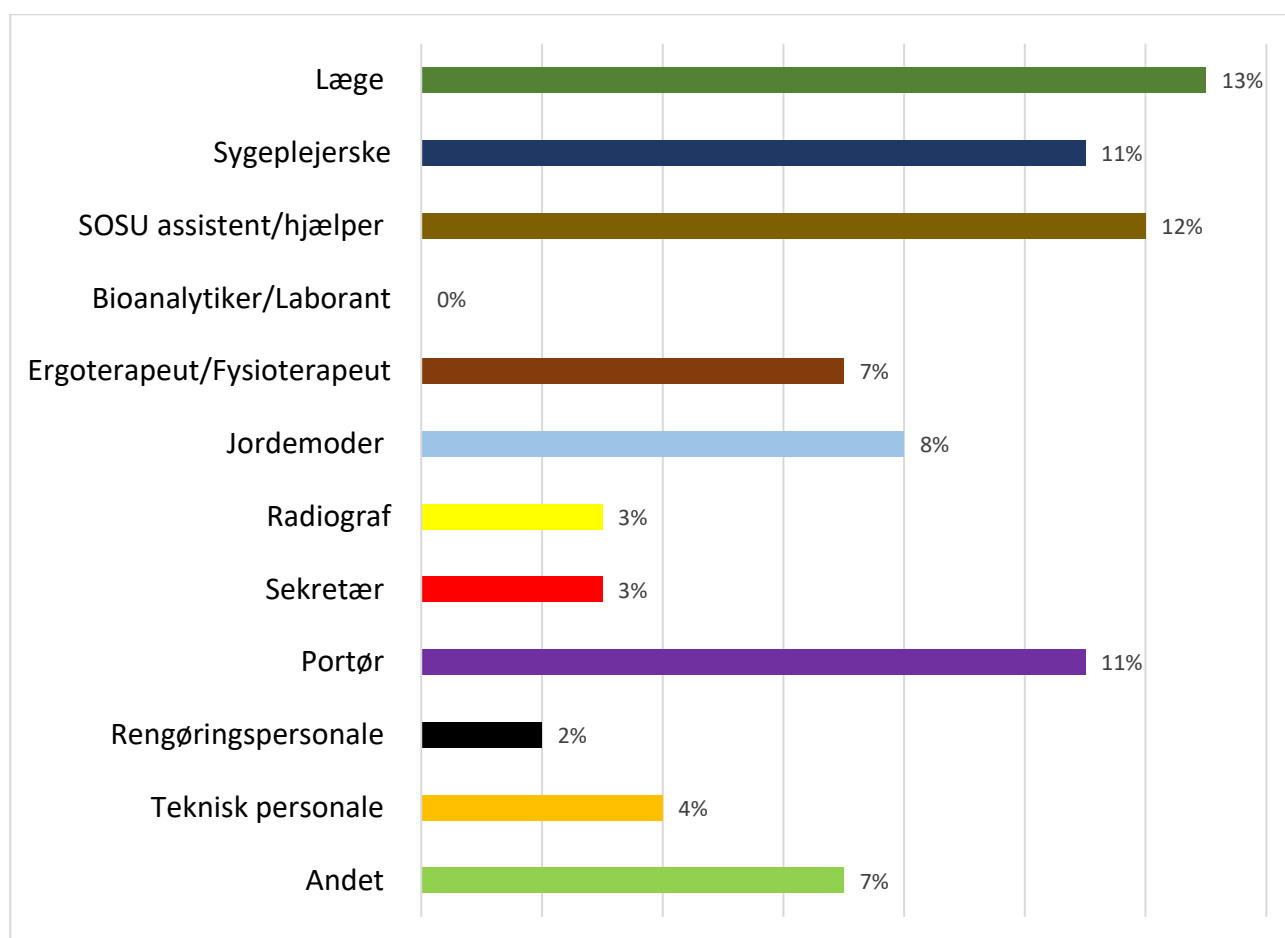
I supplerende analyse kunne der observeres en tendens til en aldersbetinget stigende bekymring for alvorlig sygdom i forbindelse med COVID-19 infektion. Således svarede 10% af respondenterne i alderen 20 til 39 år en bekymring i *Høj grad* og *Meget høj grad*, i forhold til 18% i aldersgruppen 40 til 59 år og 22% i aldersgruppen 60 år og derover.

Figur 7. Procentvis fordeling af bekymringskategorier for alvorlig sygdom i forbindelse med COVID-19 infektion i forhold til alder.



Blandt respondenterne svarede 94 (8%), at de havde fået udført COVID-19 svælg podningstest. Andelen af testede læger, sygeplejersker og SOSU assistent/hjælpere var højere (11-13%) i forhold den samlede gruppe (**Figur 8**). Blot én læge og én sygeplejerske var testet mere end én gang. Seks (6%) af de testede respondenter svarede, at de havde modtaget et positivt testresultat for coronavirus (SARS-CoV-2). Alle 6 tilhørte de læge, sygeplejerske og SOSU assistent/hjælper faggrupperne.

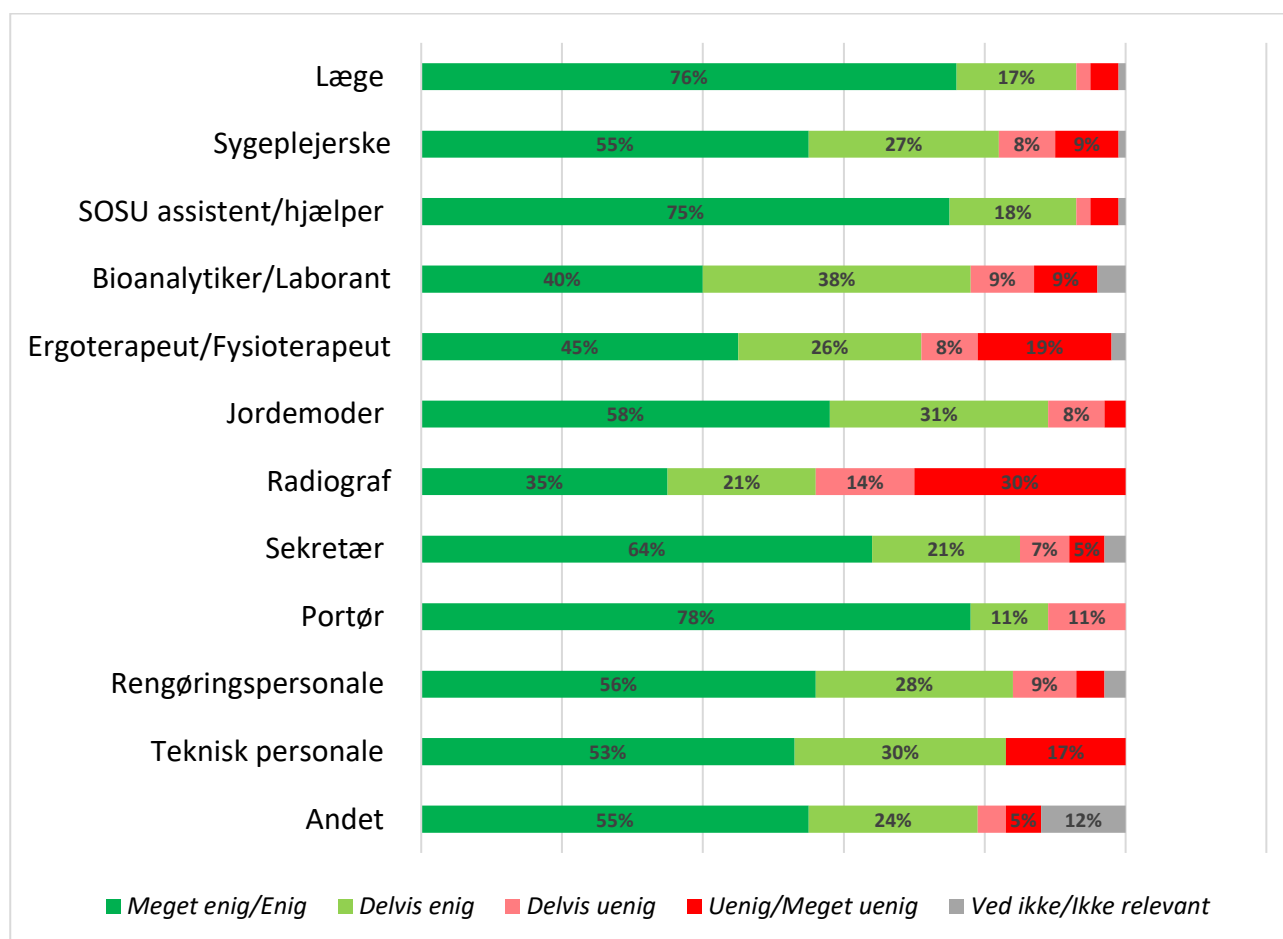
Figur 8. Faggruppers procentvise andel af samlede COVID-19 testede respondenter.



Information fra ledelsen og opdatering på personalenet

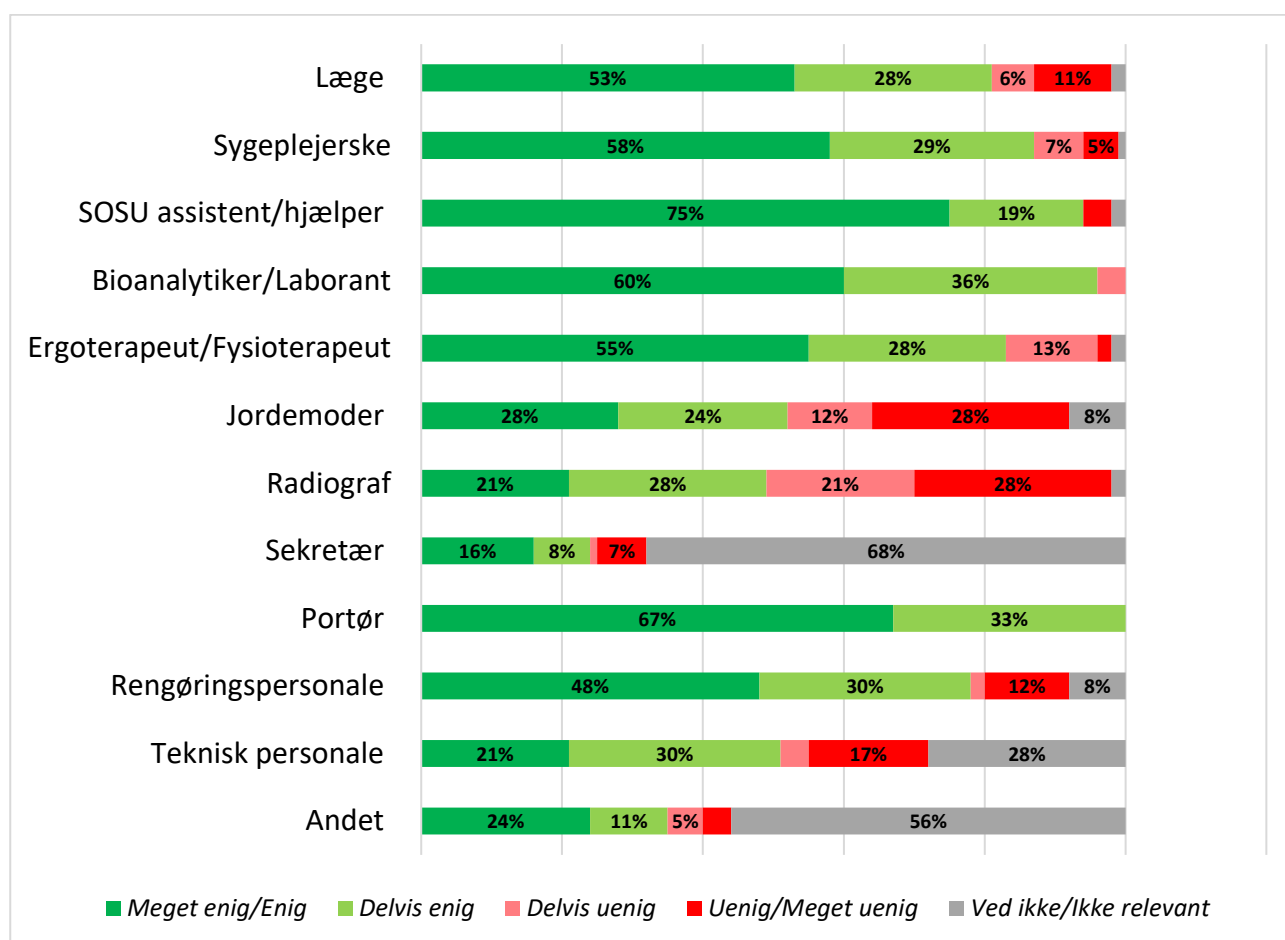
I forhold til nedenstående spørgsmål omkring information fra ledelsen svarede 57% at de var meget enige eller enige i at denne havde været tilstrækkelig i forhold beredskab, retningslinjer, håndtering af patienter, brug af værnemidler mv (**Figur 9**). Yderligere 26% svarede at de var delvis enige. Blandt ergo- og fysioterapeuter, samt radiografer, svarede 19% og 30% at de var henholdsvis meget uenige og uenig med at informationen fra ledelsen havde været tilstrækkelig.

Figur 9. Jeg har fået tilstrækkelig information fra ledelsen i forhold til beredskab, retningslinjer, håndtering af patienter, brug af værnemidler m.v.?



Tilsvarende var der generel stor tilfredshed med opdateringer på personalenettet i forhold til lokale nyheder og retningslinjer om pandemien. Således svarede 88% af respondenterne at de var *Meget enig*, *Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 10**). Der var dog to faggrupper, henholdsvis jordemødre og radiografer, der skilte sig ud fra den generelle tendens. I de to grupper svarede henholdsvis 40% og 49% at de var uenige i forskellig grad.

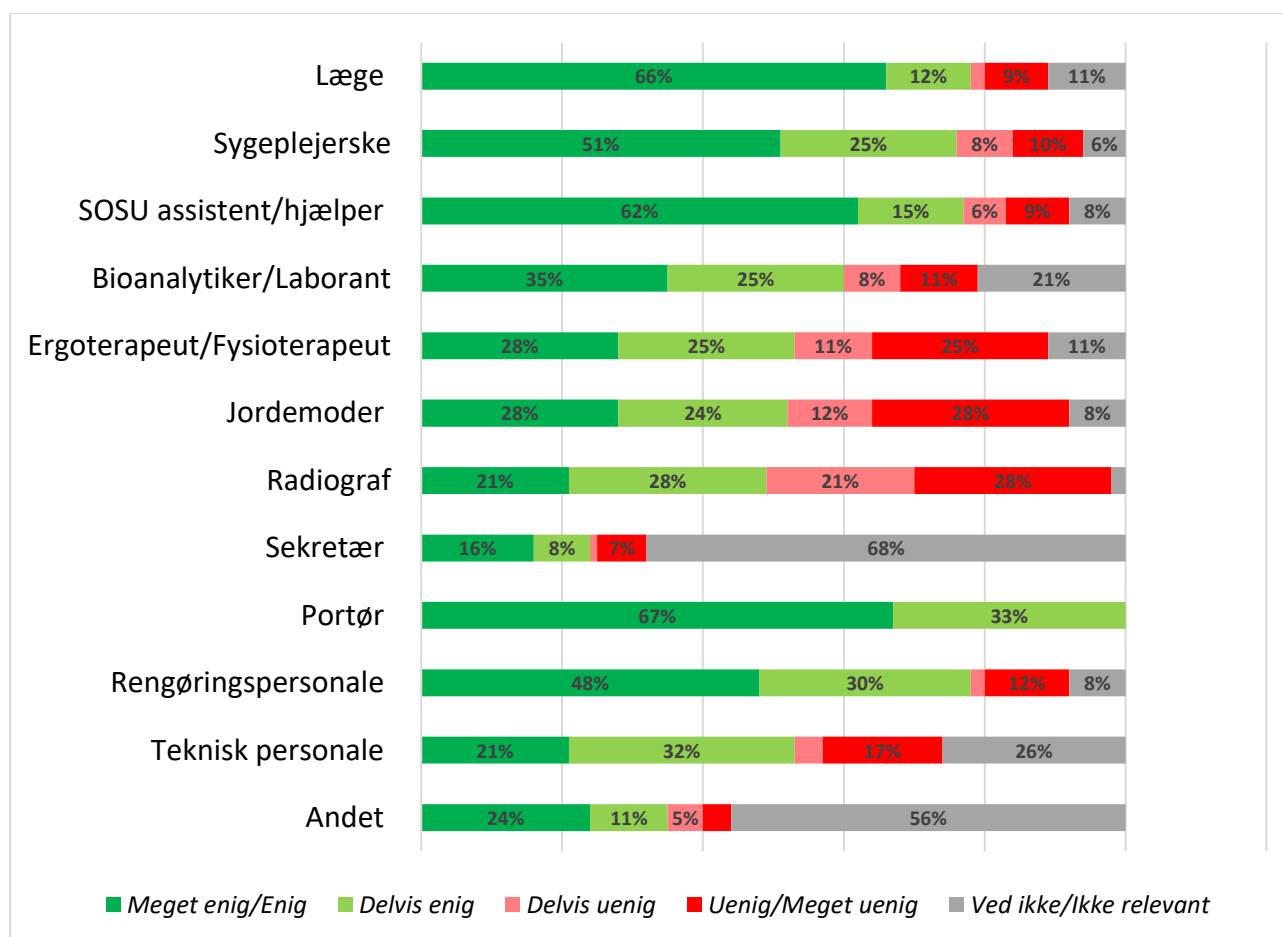
Figur 10. Det har været nemt at holde mig opdateret på personalenet i forhold til lokale nyheder og retningslinjer om pandemien?



Værnemidler

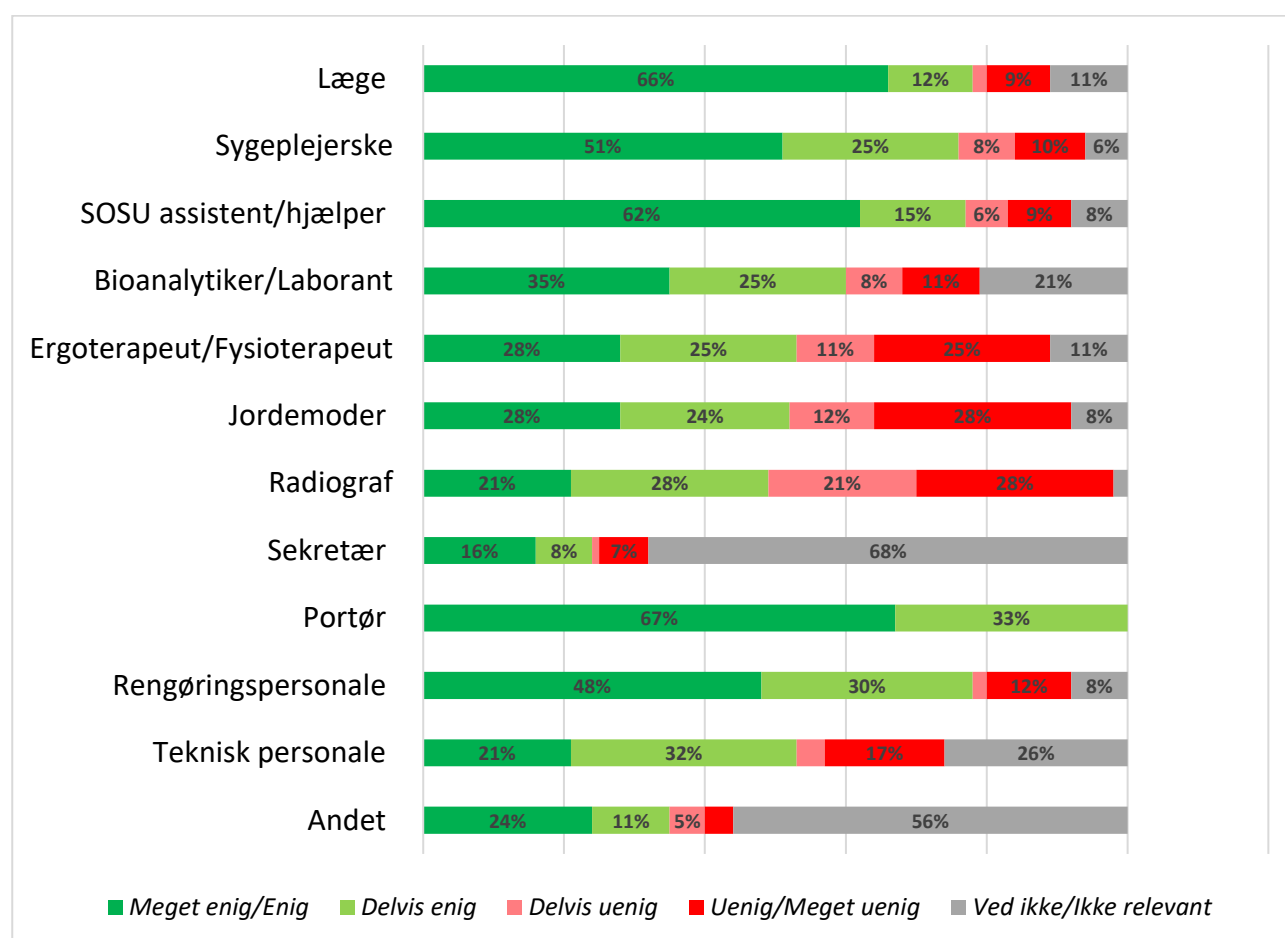
I forhold til spørgsmålet om introduktion og oplæring i anvendelse af værnemidler svarede 64% at de i forskellig grad var enig i at det havde været fagligt godt (**Figur 11**). Tallet er formentlig højere, eftersom at 18% svarede *Ved ikke/Ikke relevant*. Denne positive vurdering gjorde sig i særlig grad gældende for læger, sygeplejersker og SOSU assistenter/hjælpere, hvor 80-84% gav udtryk for at de var enige. Derimod svarede 36-49% af ergo- og fysioterapeuter, jordemødre samt radiografer, at de i forskellig grad var uenig i at introduktion og oplæring af værnemidler havde været fagligt godt.

Figur 11. Jeg har oplevet en god faglig introduktion og oplæring i anvendelse af værnemidler?



I den samlede respondent gruppe svarede 69% *Meget Enig*, *Enig* eller *Delvis enig* at de ikke havde oplevet problemer med adgang til værnemidler (**Figur 12**). Tallet er formentlig højere, eftersom at 21 % svarede *Ved ikke/Ikke relevant*. Der var i høj grad enighed om udsagnet blandt læger, sygeplejersker, SOSU assistenter/hjælpere, men i mindre grad blandt ergo- og fysioterapeuter, samt jordemødre og radiografer.

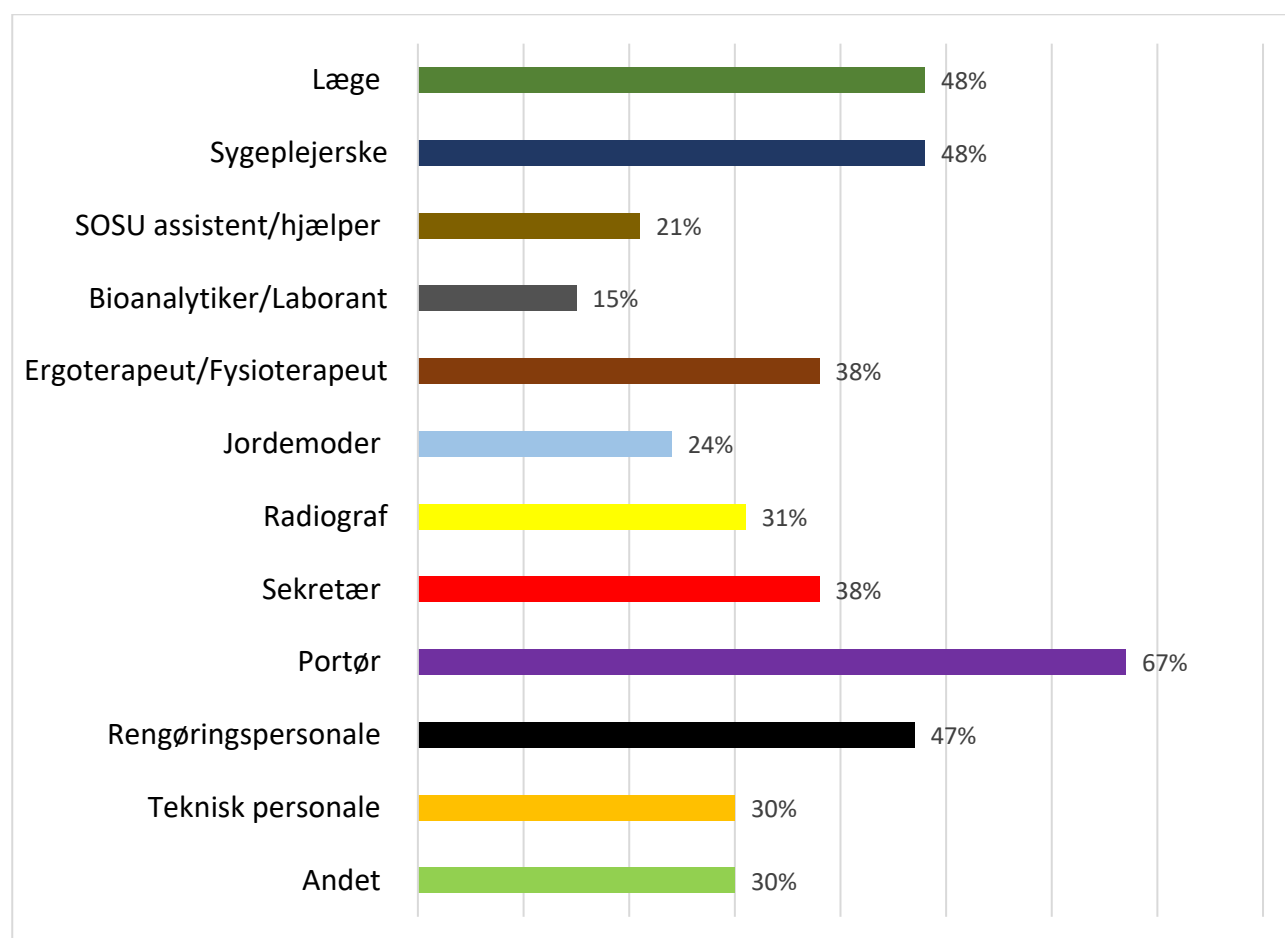
Figur 12. Jeg har IKKE oplevet problemer med at få adgang til værnemidler ved RHN?



Arbejdsopgaver

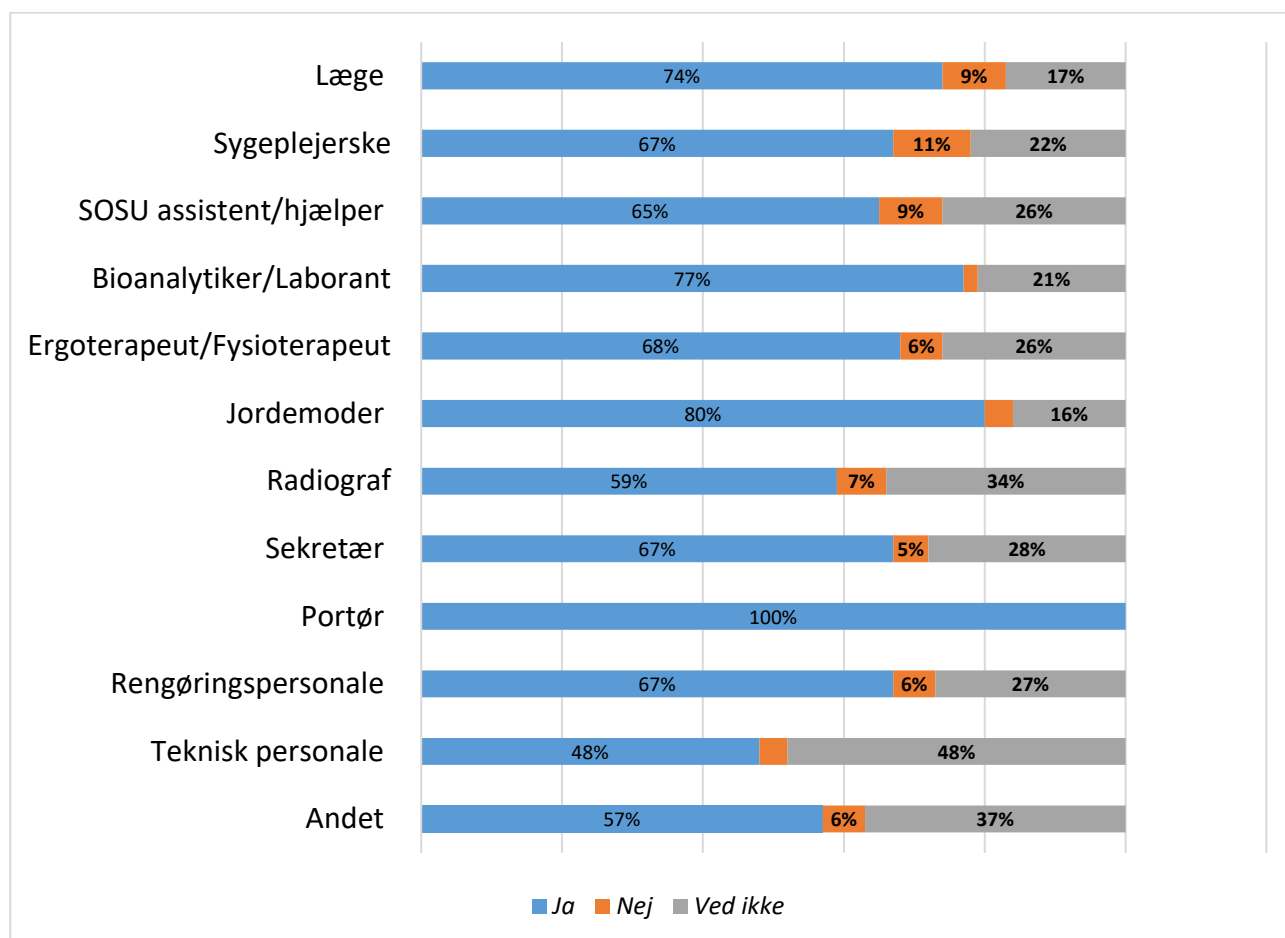
Til spørgsmålet om medarbejderne var blevet givet nye arbejdsopgaver i forbindelse med COVID-19 pandemiberedskabet svarede 41% bekræftende at det var tilfældet (**Figur 13**). I alle faggrupper var der sket opgaveændringer.

Figur 13. Procentvis andel af respondenter besvaret, at de er blevet givet nye arbejdsopgaver i forbindelse med COVID-19 pandemiberedskabet.



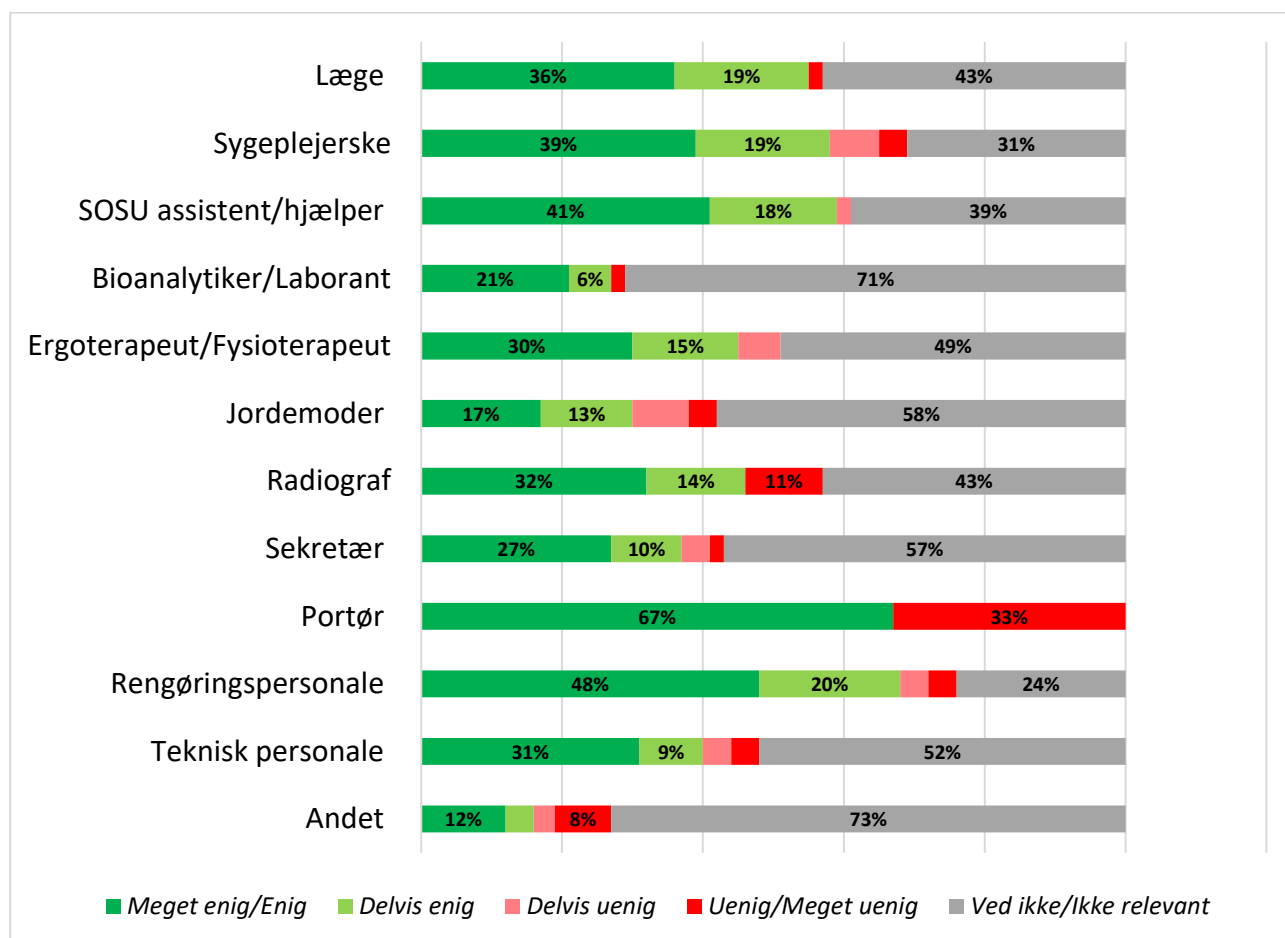
På spørgsmålet om medarbejderne havde oplevet en god balance mellem faglige kompetencer og færdigheder erhvervet før pandemien i forhold til de aktuelle arbejdsopgaver svarede 67%, at det var tilfældet (**Figur 14**). Dog svarede 25% af respondenterne *Ved ikke*.

Figur 14. *Jeg har oplevet en god balance imellem mine allerede erhvervede faglige kompetencer og færdigheder fra perioden før pandemien og de arbejdsopgaver, som jeg har varetaget/varetager i løbet af COVID-19 pandemien?*



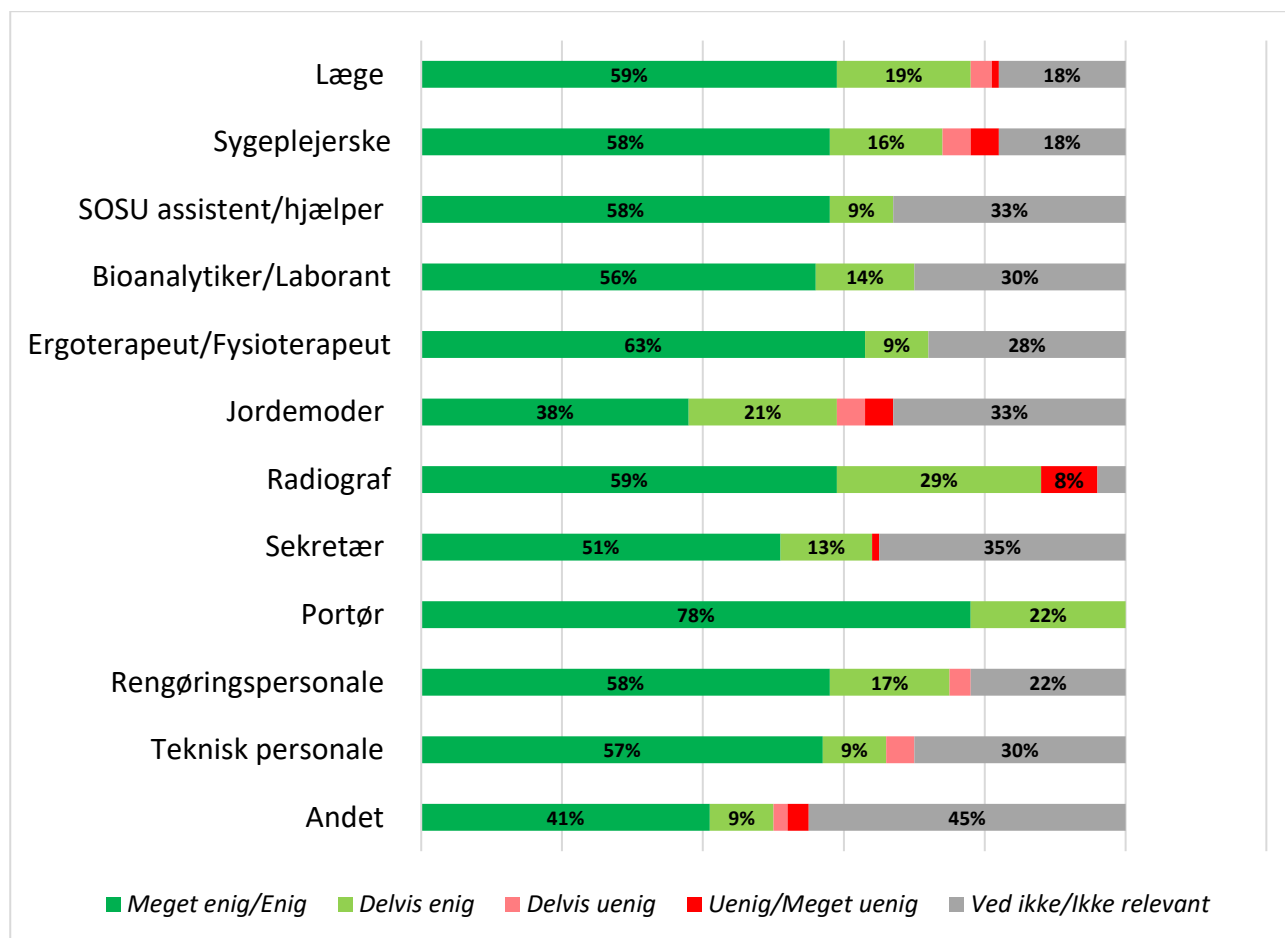
På spørgsmålet om medarbejderne havde modtaget tilstrækkelig god introduktion og oplæring til at løse de pålagte opgaver i beredskabet svarede 50% at det var tilfældet med svar mulighederne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 15**). Der var dog 41%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*.

Figur 15. *Selvom jeg ikke havde de fornødne kompetencer og færdigheder til at løse de opgaver, som jeg er blevet stillet i løbet af pandemien, så har jeg modtaget en tilstrækkelig god introduktion og oplæring til at kunne løse disse opgaver på tilfredsstillende vis?*



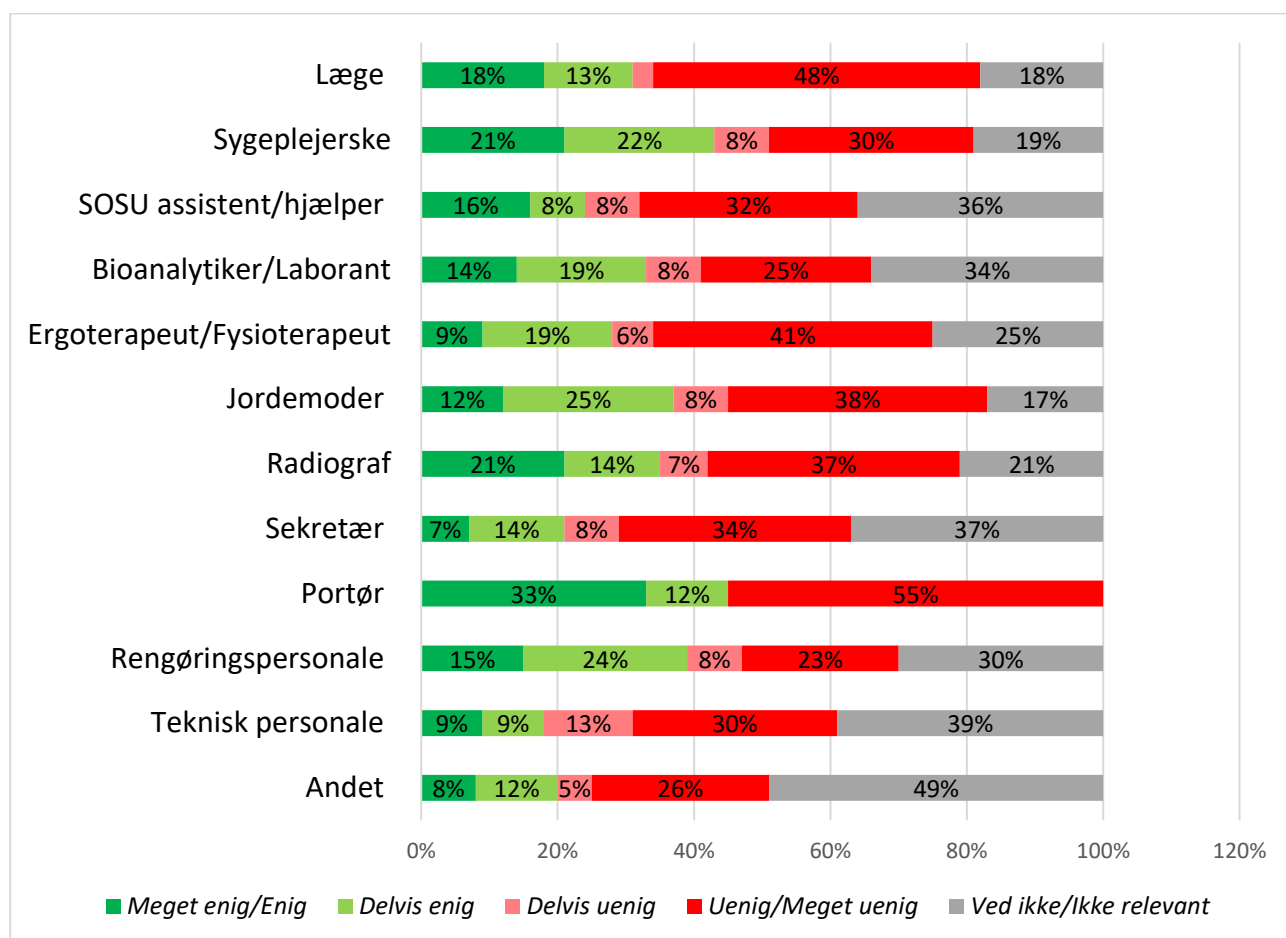
På spørgsmålet om medarbejderne følte sig kompetente til at varetage de opgaver, som de var stillet i forløbet af pandemien svarede 71% at det var tilfældet med angivelse af svar mulighederne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 16**). Der var dog 24%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*.

Figur 16. Jeg har følt mig kompetent til at varetage de opgaver, som jeg er blevet stillet i forløbet af COVID-19 pandemien?



På spørgsmålet om medarbejderne havde oplevet det psykisk belastende at skulle varetage de opgaver, som de var stillet i pandemien, svarede 35 % at det var tilfældet med angivelse af svar mulighederne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 17**). Der var dog 27%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*.

Figur 17. Jeg har oplevet det psykisk belastende at skulle varetage de opgaver, som jeg er blevet stillet i forløbet af COVID-19 pandemien?



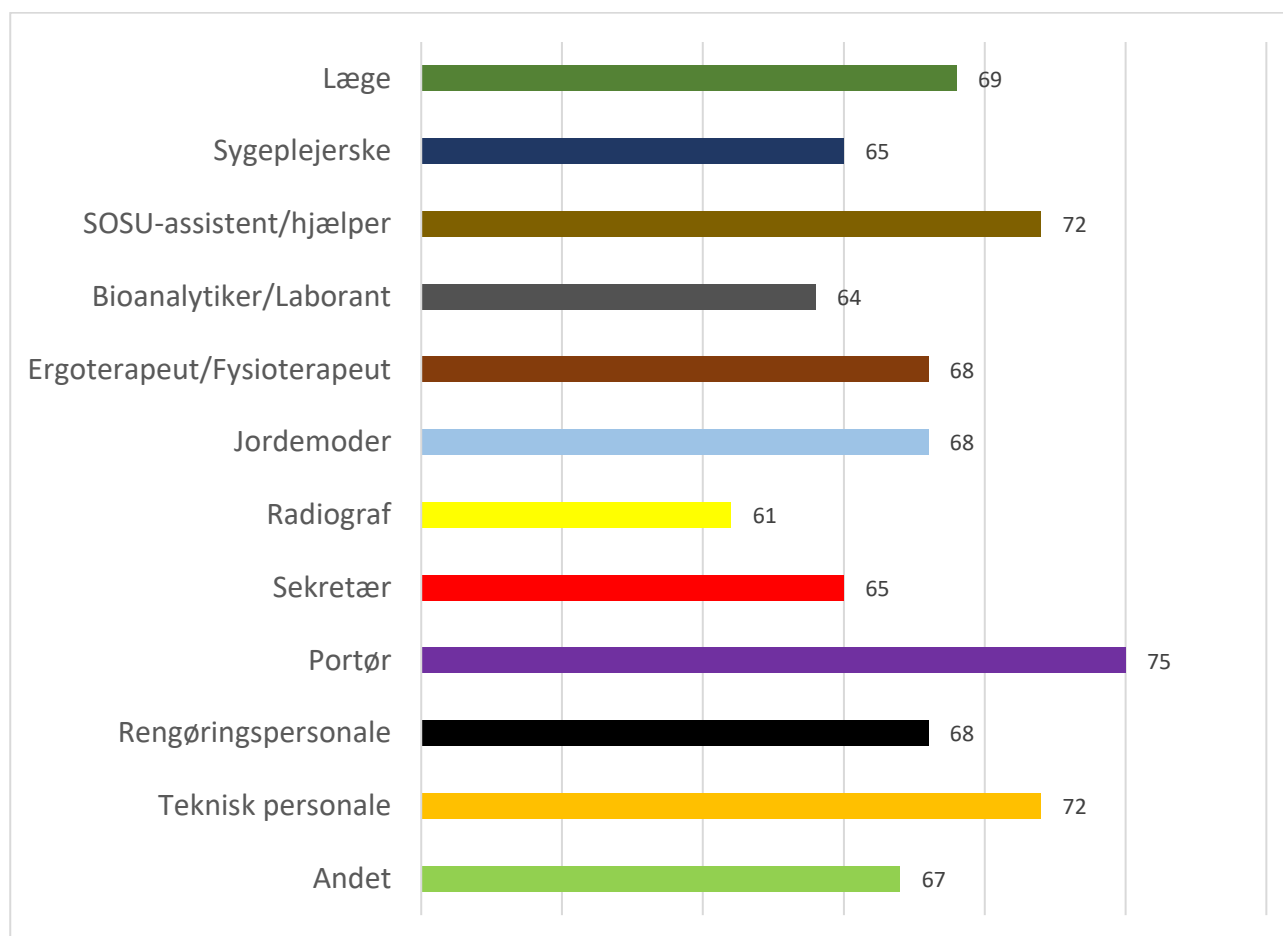
Trivsel

I spørgeskemaundersøgelsen indgik WHO-5 trivselsindeks, der indeholder 5 spørgsmål om, hvordan man har følt sig tilpas inden for de seneste 2 uger³. WHO-5 måler graden af positive oplevelser, og kan anvendes som et mål for personers generelle trivsel eller velbefindende. WHO-5 måler ikke direkte dagligdags funktion, selvom der formodes at være en sammenhæng mellem funktionsevne og trivsel. På tilsvarende vis er WHO-5 trivselsindeks ikke et diagnoseværktøj, men kan betragtes som et termometer for trivsel.

Ud fra svarene på de enkelte spørgsmål udregnes et samlet pointtal (**Bilag B**). Laveste pointtal er 0 og højest mulige 100. Jo højere pointtal, jo bedre trivsel. Hvis en person scorer lavt i pointtal så kan det være tegn på, at man har brug for støtte eller behandling, evt. i forhold til en mulig stressbelastning. Det gennemsnitlige pointtal for den generelle befolkning er målt til 68.

I den aktuelle undersøgelse lå det gennemsnitlige pointtal for den samlede respondent gruppe på 66. Pointtallet varierede dog de forskellige faggrupper i mellem fra 61 til 65 blandt radiografer, bioanalytikere/laboranter, sekretærer og sygeplejersker i sammenligning med 72 til 75 blandt SOSU assistenter/hjælpere, teknisk personale og portører (**Figur 18**).

Figur 18. WHO-5 trivselsindeks gennemsnitlige pointtal for de deltagende faggrupper i spørgeskemaundersøgelsen.

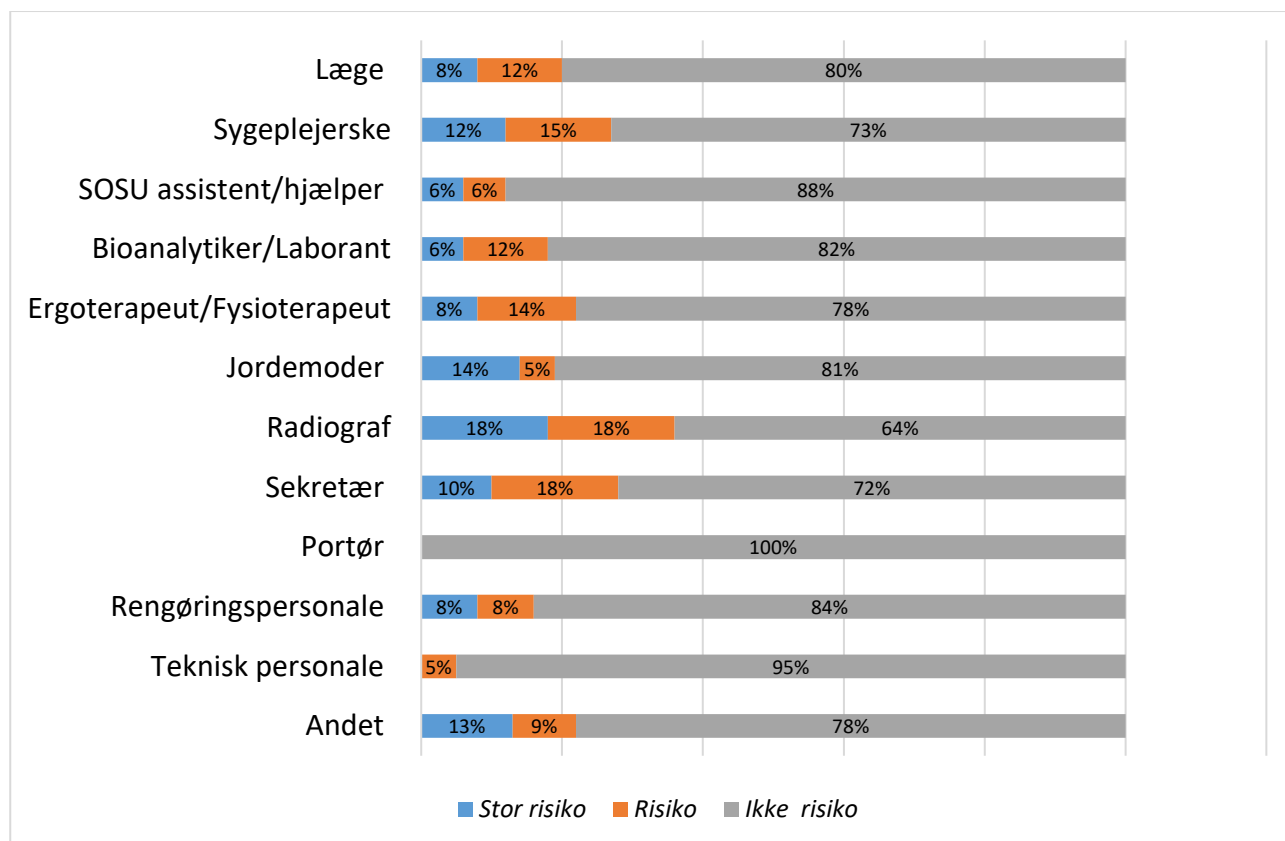


I tolkning af det samlede pointtal for den enkelte person kan dette tal placeres i tre trivselskategorier afhængig af tallets størrelse. I den enkelte kategori indgår en given mulig risiko for udvikling af stressbelastning. De tre kategorier er som følger: 1. *Meget lav trivsel* (0-35 point) med mulig stor risiko for stressbelastning; 2. *Lav trivsel* (36-50 point) med mulig risiko for stressbelastning og 3. *Normal trivsel* (mere end 50 point) uden umiddelbar risiko for stressbelastning.

I spørgeskemaundersøgelsen placerede 10% af deltagerne sig i kategorien *Meget lav trivsel* i igennem deres svar i WHO-5 Trivselsindeks, fulgt af 13% i kategorien *Lav Trivsel* og endelig 77% i kategorien *Normal trivsel*. Således havde en fjerdedel af medarbejderne, der deltog i spørgeskemaundersøgelse oplevet nedsat trivsel inden for de seneste 2 uger. Fordelingen af de tre

trivselskategorier varierede i nogen grad de forskellige faggrupper i mellem (**Figur 19**). SOSU assistenter/hjælpere, portører og teknisk personale blev fundet med høj forekomst af god trivsel, hvorimod forekomsten var lavere blandt radiografer, sygeplejersker og sekretærer.

Figur 19. Fordeling af trivsel og relateret risikokategorier for mulig stressbelastning for de deltagende faggrupper i spørgeskemaundersøgelsen.

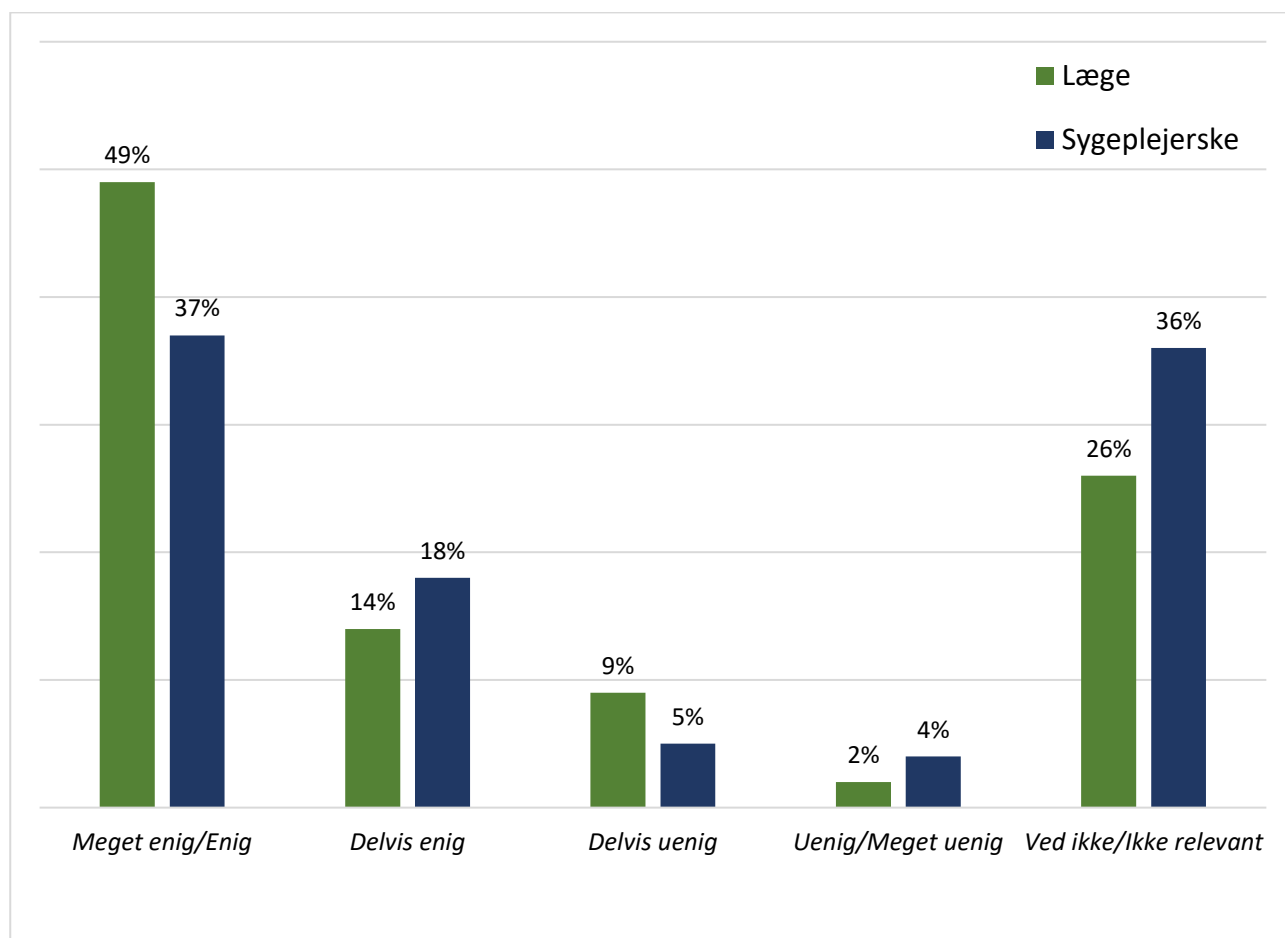


Det er vigtigt at understrege at der blot er foretaget en enkelt indeksmåling, og derfor kan der ikke ud fra det ene sæt af indsamlede svar til WHO-5 Trivselsindeks drages nogen endelig konklusion omkring pandemiberedskabet og dets mulige indflydelse på medarbejdernes trivsel.

COVID-19 virus test af patienter

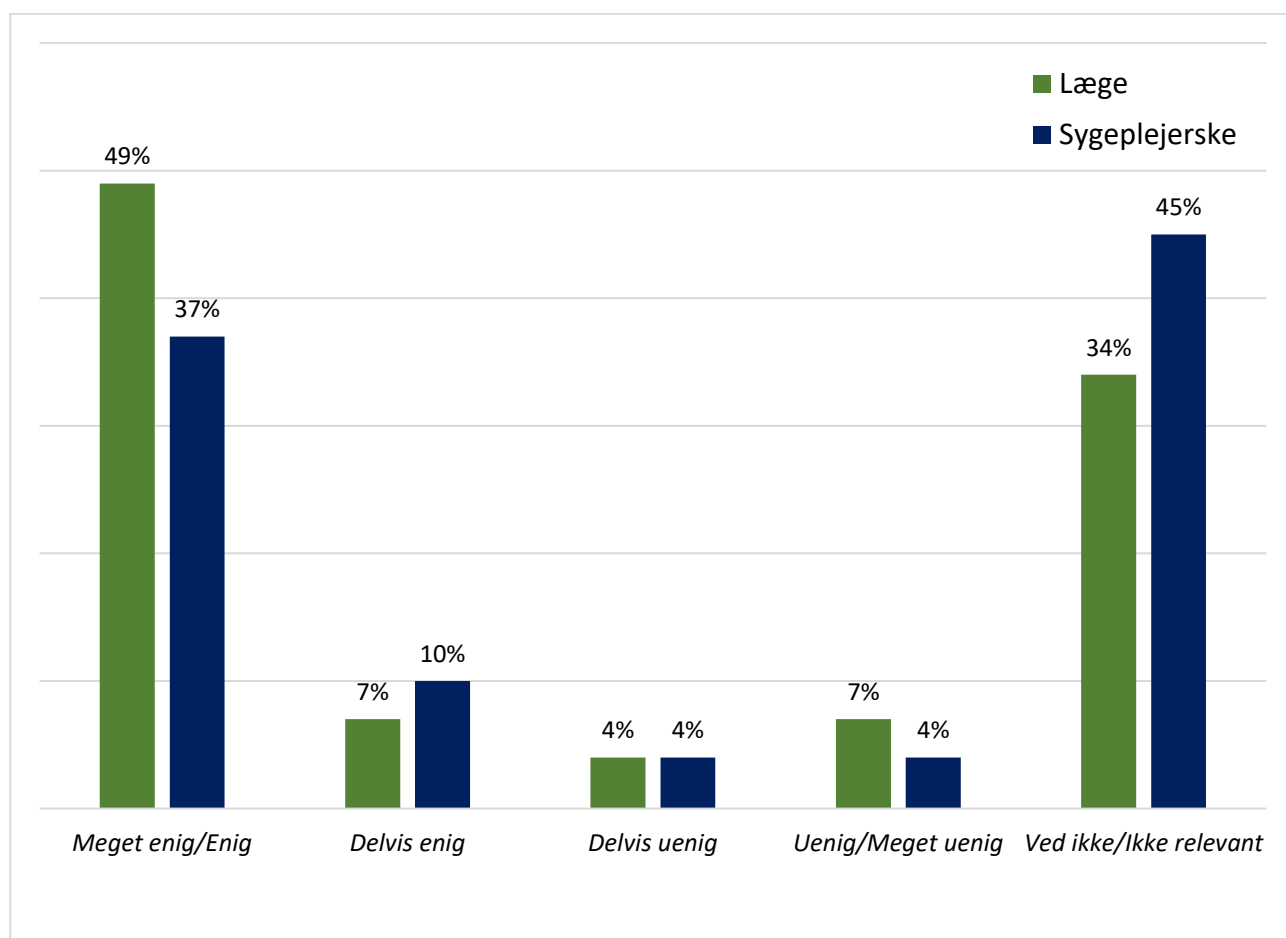
På spørgsmålet om medarbejderne vurderede om udstukne teststrategi fra Sundhedsstyrelsen for henviste patienter til RHN, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, blev fulgt i tilfredsstillende grad, svarede henholdsvis 62% af lægerne og 55% af sygeplejerskerne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 20**). Der var dog henholdsvis 26% og 36%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*.

Figur 20 Teststrategien for henviste patienter til RHN, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, har efter min vurdering været fulgt i tilfredsstillende grad ved RHN?



På spørgsmålet om medarbejderne vurderede om der var tilstrækkelig kapacitet til at teste henviste patienter til RHN mistænkt for mulig COVID-19 infektion svarede henholdsvis 56% af lægerne og 47% af sygeplejerskerne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 21**). Der var dog henholdsvis 34% og 45%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*.

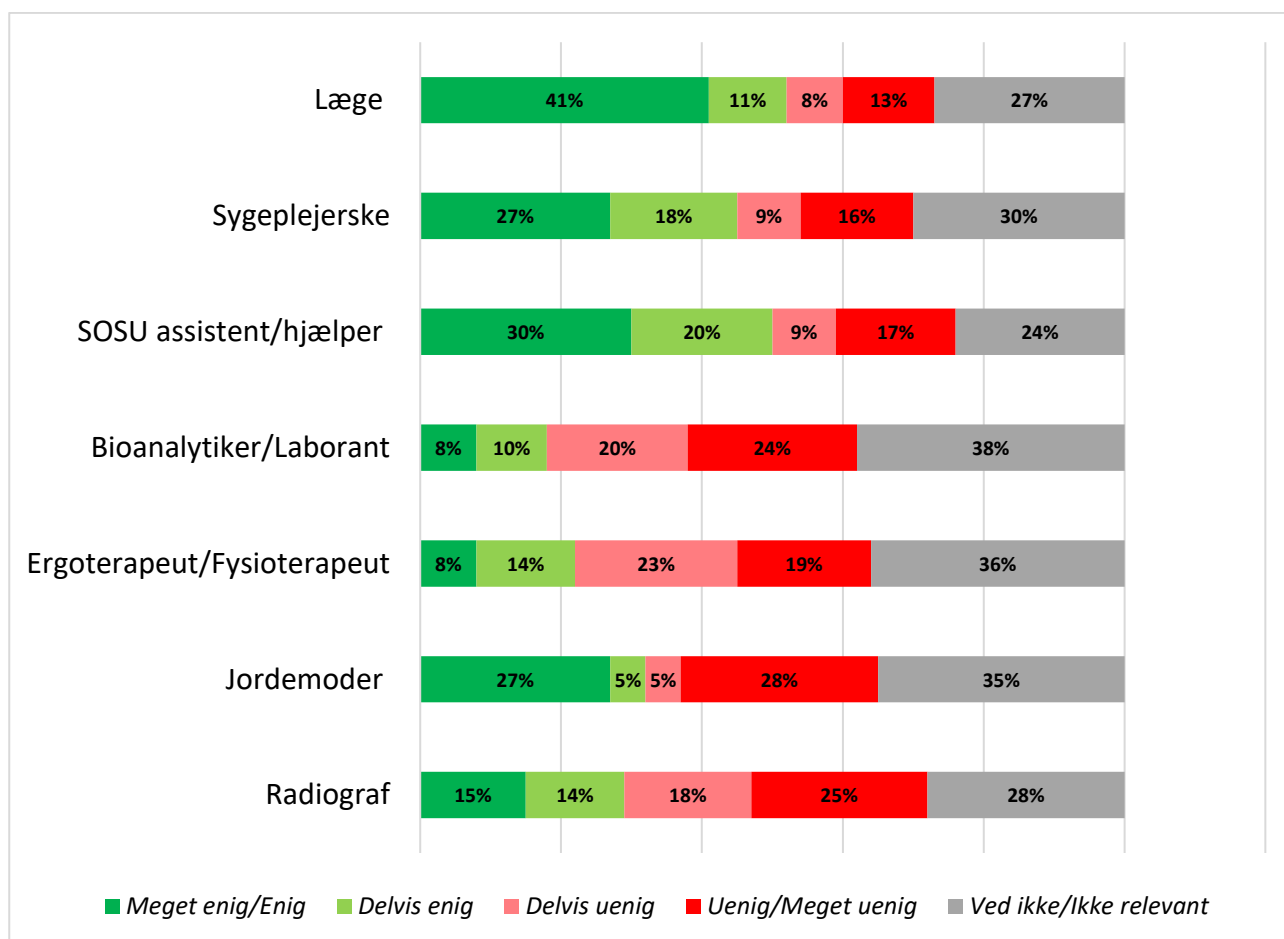
Figur 21. Der har efter min vurdering været tilstrækkelig kapacitet til at teste henviste patienter til RHN, mistænkt for mulig COVID-19 infektion?



COVID-19 virus test af sundhedsfagligt personale

På spørgsmålet om medarbejderne vurderede om sundhedsfagligt personale ved RHN, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, blev testet i tilstrækkeligt omfang svarede 52% af lægerne og 45% af sygeplejerskerne, at det tilfælde med svar mulighederne *Meget enig/Enig* eller *Delvis enig* (**Figur 22**). Der var dog henholdsvis 27% og 30%, der svarede *Ved ikke/Ikke relevant*. I alt 17% af de sundhedsfaglige respondenter besvarede, at de var *Meget uenig/Uenig* i at sundhedsfaglige medarbejdere, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, var blevet testet i tilstrækkeligt omfang.

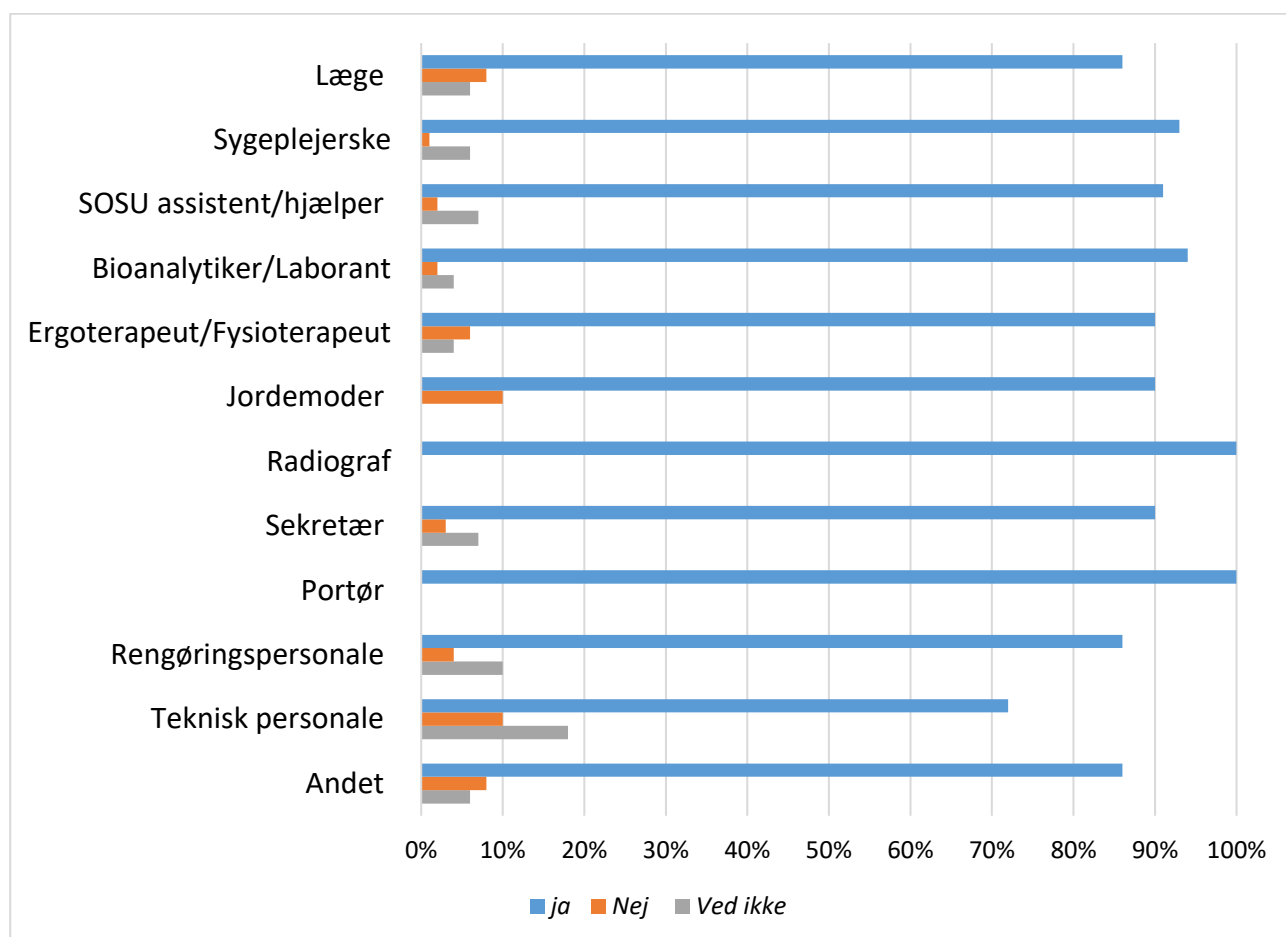
Figur 22. RHN sundhedsfagligt personale, mistænkt for mulig COVID-19 infektion, bliver efter min vurdering testet i tilstrækkeligt omfang?



COVID-19 antistof test af medarbejdere ved RHN

På spørgsmålet om interesse i at blive testet for COVID-19 antistoffer svarede 91% af respondenterne *Ja* (**Figur 23**).

Figur 23. Vil du være interesseret i at blive testet for COVID-19 antistoffer?



Referencer

1. Wang J et al. Reasons for healthcare workers becoming infected with novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China. J Hosp Infect 2020; <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.03.002>
2. Chang D et al. Protecting health-care workers from subclinical coronavirus infection. Lancet 2020; [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30066-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30066-7)
3. Trivselinekset WHO-5. <https://www.regionsjaelland.dk/Kampagner/broen-til-bedre-sundhed/Materialer/PublishingImages/WHO5%20skema.pdf>

Bilag A. Invitation til medarbejdere ved RHN, rundsendt per email, om deltagelse i spørgeskemaundersøgelse

Kære Medarbejdere ved Regionshospital Nordjylland.

I forbindelse med COVID-19 pandemien er der nu iværksat en spørgeskemaundersøgelse med fokus på medarbejdere ved Regionshospital Nordjylland. Pandemien er blevet en brat virkelighed for medarbejdere på RHN, som for andet hospitalspersonale i Danmark og befolkningen generelt. Undersøgelsen har til formål at synliggøre hvorledes medarbejderne på forskellig vis kan blive berørt i forhold til ændringer i vanlige opgaver, funktioner og ansvarsområder. Undersøgelsen har således fokus på at afdække elementer af mulig tvivl og usikkerhed, samt øget arbejdspress og stress, som den enkelte medarbejder måske vil kunne opleve under pandemien. Både i forhold til patient kontakt og smitte risiko, samt brug af værnemidler og COVID-19 test behov. Om end pandemien synes at forløbe mere rolig end forventet, så har den dog stadigvæk potentiale til at blusse op over de næste par måneder. Det er derfor fortsat vigtig at indsamle informationer fra spørgeskemaundersøgelsen.

Deltagelse i spørgeskemaundersøgelsen er anonym og helt på frivillig basis. Det tager blot højst 10 min at udfylde spørgeskemaet. Spørgeskemaet er placeret i SurveyXact og kan tilgås ved følgende link:

<https://skema.rn.dk/LinkCollector?key=HA73D4WJUN32>

Vi håber at spørgeskemaet vil blive vel modtaget, således at vi kan skabe viden, der kan bruges fremadrettet til at understøtte den sundhedsfaglige indsats og den enkelte medarbejder. Jo flere besvarelser, jo flere vigtige informationer kan vi udtrække af spørgeskema undersøgelsen. Resultaterne fra spørgeskema undersøgelsen vil blive formidlet i en rapport til hospitalsledelsen og medarbejderne.

Med venlig hilsen

Marianne Astorp, Sikkerhedsleder & Peter Derek Christian Leutscher, Professor

Bilag B. WHO-5 Trivselsindeks

Sæt venligst, ved hvert af de 5 udsagn, et kryds i det felt der kommer tættest på, hvordan du har følt dig i de seneste to uger. Bemærk at et højere tal står for bedre trivsel.

Eksempel: Hvis du har følt dig glad og i godt humør i lidt mere end halvdelen af tiden i de sidste to uger, så sæt krydset i feltet med 3-tallet i øverste højre hjørne.

I de sidste 2 uger ...	Hele tiden	Det meste af tiden	Lidt mere end halvdelen af tiden	Lidt mindre end halvdelen af tiden	Lidt af tiden	På intet tidspunkt
1 ... har jeg været glad og i godt humør	5	4	3	2	1	0
2 ... har jeg følt mig rolig og afslappet	5	4	3	2	1	0
3 ... har jeg følt mig aktiv og energisk	5	4	3	2	1	0
4 ... er jeg vågnet frisk og udhvilet	5	4	3	2	1	0
5 ... har min dagligdag været fyldt med ting der interesserer mig	5	4	3	2	1	0