

NOTAT Sygeplejerskers oplevelser ifm. komplekse forløb

I februar 2026 har DSR Analyse gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt medlemmerne af Dansk Sygeplejeråds medlemspanel. Bemærk, at data alene er vægtet på alder. 1207 af de i alt 2295 inviterede medlemmer deltog i undersøgelsen, svarende til 53%.

Dette notat præsenterer resultater vedrørende sygeplejerskers oplevelser i forbindelse med komplekse forløb. Resultater fordelt på sektorer præsenteres kun, hvor forskellene er statistisk signifikante; dette fremgår af fodnoten til de relevante tabeller.

Hovedresultater

- 95% af sygeplejersker har inden for den seneste måned haft patient/borger med komplekse forløb. Blandt disse forløb har:
 - 79% haft behov for tværfaglig koordinering
 - 78% haft sociale udfordringer
 - 75% haft behov for koordinering på tværs af sektorer
 - 75% været multisyge
 - 70% haft gentagne indlæggelser inden for det seneste år
 - 59% haft polyfarmaci
- Kommunalt ansatte sygeplejersker har i højere grad end regionalt ansatte sygeplejersker oplevet borgere/patienter med behov for koordinering på tværs af sektorer (87% mod 72%), behov for tværfaglig koordinering (89% mod 78%) samt polyfarmaci (64% mod 56%).
- 8 ud af 10 sygeplejersker (79%) oplever enten i høj grad eller nogen grad, at patienter og borgere med komplekse forløb mangler sammenhæng i deres forløb.
- Kommunalt ansatte sygeplejersker oplever i højere grad end regionalt ansatte, at patienter og borgere med komplekse forløb mangler sammenhæng (89% mod 75%).
- Sygeplejersker vurderer, at manglende sammenhæng i komplekse forløb medfører:
 - Utryghed hos patienten (86%)
 - Utryghed hos pårørende (80%)
 - Forværring af patientens tilstand (69%)
 - Unødige genindlæggelser (65%)
 - Spildtid og/eller dobbeltarbejde (62%)
 - Utilfredshed hos patienten/borgeren for selv at skulle holde overblikket (57%)

Sygeplejerskers oplevelser ifm. komplekse forløb

Tabel 1 viser, at 95% af sygeplejerskerne inden for den seneste måned har haft patient/borger med komplekse forløb. Blandt disse forløb har 79% haft behov for tværfaglige koordinering, og 75% behov for koordinering på tværs af sektorer. Derudover angiver 78% af sygeplejerskerne, der har haft patienter/borgere med komplekse forløb, at borgeren/patienten har sociale udfordringer, mens 75% har haft multisyge borgere/patienter, og 70% har haft gentagne indlæggelser det seneste år. 59% har inden for den seneste måned haft patienter/borgere med polyfarmaci i komplekse forløb.

Ser vi på forskellene mellem sektorer, fremgår det, at de kommunalt ansatte sygeplejersker i højere grad end regionalt ansatte sygeplejersker har oplevet borgere/patienter med behov for koordinering på tværs af sektorer (87% mod 72%), behov for tværfaglig koordinering (89% mod 78%) samt polyfarmaci (64% mod 56%).

Tabel 1. Har du inden for den seneste måned haft patient/borger med komplekse forløb, hvor følgende gør sig gældende (sæt evt. flere kryds)?

	Alle	DR	KL
Angiver en eller flere af nedenstående forhold	95%	95%	96%
... Har behov for tværfaglige koordinering*	79%	78%	89%
... Har sociale udfordringer	78%	79%	82%
... Har behov for koordinering på tværs af sektorer*	75%	72%	87%
... Er multisyg	75%	75%	76%
... Har gentagne indlæggelser inden for det seneste år	70%	71%	74%
... Har polyfarmaci*	59%	56%	64%
Ingen af ovenstående	4%	4%	3%
Ved ikke	1%	1%	1%
Total	100%	100%	100%
Antal	885	571	213

Anm. Beskæftigede sygeplejersker. Bemærk, at kolonnen med "Alle" inkluderer sygeplejersker, som er ansat i regioner, kommuner, staten, det private. Procenter summer ikke til 100 grundet muligheden for at angive flere svar. Forskelle mellem sektorer er statistisk signifikante, hvis svarkategorien er angivet med *. Kilde: DSR analyse.

Det fremgår af tabel 2, at 79% af sygeplejersker oplever enten i høj grad eller nogen grad, at patienter og borgere med komplekse forløb mangler sammenhæng i deres forløb. 11% vurderer, at sammenhængen kun i mindre grad mangler, og kun 1% oplever det slet ikke.

Ser vi på forskelle mellem sektorerne, vurderer de kommunalt ansatte sygeplejersker i højere grad end de regionalt ansatte sygeplejersker, at patienter og borgere med komplekse forløb mangler sammenhæng: 89% af kommunalt ansatte sygeplejersker angiver enten i høj grad eller i nogen grad, mens 75% af de regionalt ansatte sygeplejersker angiver det samme.

Tabel 2. Oplever du, at patienter og borgere med komplekse forløb mangler sammenhæng i deres forløb?

	Alle	DR	KL
I høj grad	29%	26%	44%
I nogen grad	50%	49%	45%
I mindre grad	11%	12%	10%
Slet ikke	1%	1%	1%
Kan ikke vurdere/Ved ikke	8%	10%	2%
Ikke relevant	2%	2%	0%
Total	100%	100%	100%
Antal	885	571	213

Anm. Beskæftigede sygeplejersker. Bemærk, at kolonnen med "Alle" inkluderer sygeplejersker, som er ansat i regioner, kommuner, staten, det private. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Statistisk signifikant forskel mellem sektorerne. Kilde: DSR analyse.

Tabel 3 viser, at sygeplejersker vurderer, at manglende sammenhæng i komplekse forløb har en række væsentlige konsekvenser for patienter og borgere. Den hyppigste angivne konsekvens er utryghed hos patienten (86%), efterfulgt af utryghed hos pårørende (80%). Mange peger også på, at manglende sammenhæng fører til forværring af patientens tilstand (69%) og unødige genindlæggelser (65%). Derudover angiver 62%, at manglende sammenhæng medfører spildtid eller dobbeltarbejde, og 57% vurderer, at patienter og borgere oplever utilfredshed over selv at skulle holde overblikket.

Opdelingen på sektorer viser, at de kommunalt ansatte sygeplejersker i højere grad end de regionalt ansatte vurderer, at manglende sammenhæng fører til spildtid og/eller dobbeltarbejde. Mens 76% af de kommunalt ansatte angiver dette som en konsekvens, gælder det for 57% blandt de regionalt ansatte sygeplejersker.

Tabel 3. Hvilke konsekvenser vurderer du, at manglende sammenhæng har for borgere og patienter i komplekse forløb? (sæt evt. flere kryds)

	Alle	DR	KL
Utryghed hos patient	86%	85%	84%
Utryghed hos pårørende	80%	80%	77%
Forværring af patientens tilstand	69%	68%	74%
Unødige genindlæggelser	65%	65%	72%
Spildtid og/eller dobbeltarbejde for dig*	62%	57%	76%
Utilfredshed hos patienten/borgeren for selv at skulle holde overblikket	57%	54%	61%
Andet (uddyb gerne)	3%	2%	5%
Ingen væsentlige konsekvenser	0%	1%	0%
Ved ikke	1%	1%	0%
Ikke relevant	0%	0%	1%
Total	100%	100%	100%
Antal	771	478	206

Anm. Beskæftigede sygeplejersker. Bemærk, at kolonnen med "Alle" inkluderer sygeplejersker, som er ansat i regioner, kommuner, staten, det private. Procenter summer ikke til 100 grundet muligheden for at angive flere svar. Forskelle mellem sektorer er statistisk signifikante, hvis svarkategorien er angivet med *. Kilde: DSR analyse.

Sygeplejersker, der har angivet "Andet", har haft mulighed for at uddybe deres svar. De beskriver, at manglende sammenhæng fører til manglende, forsinket eller forkert behandling, herunder over- og underbehandling, fejl i medicin og manglende opfølgning. Forløb bliver unødigt lange eller starter forfra. Der nævnes gentagne undersøgelser, tidlige udskrivelser, udeblivelser fra kontroller, dårlig koordinering og aftaler der ikke overholdes. Patienter og pårørende mister overblik og tillid, og både personale, pårørende og patienter oplever afmagt:

"Nogle patienter overbehandles fordi ingen taler med dem om deres ønsker, mens andre underbehandles fordi informationer går tabt" (Regionalt ansat sygeplejerske)

"Gentagende undersøgelser af forskellige dele af kroppen. Ældre mennesker mister overblik over hvad formålet er og det bliver dyrt i transport og måske får behandlerne heller ikke det hele overblik."
(Kommunalt ansat sygeplejerske)

"Bliver sendt for tidligt hjem fra sygehuset og ikke helt rask. Ligger for lang tid i akut afd. Uden hjælp."
(Privat ansat sygeplejerske)

"Efterlader patient, pårørende og personale med en følelse af afmagt. Personalet føler ikke at de slår til. Patient og pårørende får oplevelsen af, at der ikke er styr på behandlingen." (Regionalt ansat sygeplejerske)

"Længere indlæggelser, udsættelse af udskrivelse." (Regionalt ansat sygeplejerske)

"Motsatrettede behandlinger og indsatser." (Kommunalt ansat oversygeplejerske)

"Der bliver for sent taget stilling til behandlingsniveau. Vi behandler deraf ofte for meget og for længe. Der bliver ikke passet på livets afslutning" (Privat ansat sygeplejerske)