

NOTAT Sikkerhed og navnebeskyttelse på akutmodtagelser og akutklinikker

I perioden 21. oktober til 4. november 2025 har DSR Analyse gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt medlemmerne af Dansk Sygeplejeråd, som er ansat inden for det regionale akutområde eller er registreret med specialuddannelsen i akutsygepleje. I alt 2382 medlemmer blev inviteret, hvoraf 684 har svaret hele eller dele af undersøgelsen, hvilket svarer til en svarprocent på 29%. Data er vægtet på alder.

Notatet afdækker resultater for ikke-ledende sygeplejersker, ansat på en regional skadestue, akutmodtagelse eller akutklinik og som har daglig kontakt med patienter eller borgere. Formålet med analysen er at afdække sikkerheden og navnebeskyttelse af sygeplejerskerne ansat inden for det regionale somatiske akutområde.

Hovedresultater

- 24% angiver, at de i mindre grad vurderer, at sikkerheden for de ansatte på deres afdeling er tilstrækkelig, mens 8% vurderer, at den slet ikke er.
- 58% svarer, at deres arbejdsplads ikke har igangsat initiativer til at sikre bedre navnebeskyttelse for de ansatte
- Der findes sammenhæng mellem at opleve sikkerhed på arbejdspladsen og arbejdspladsens tiltag for at sikre navnebeskyttelse ift. følgende oplevelser:
 - o At bekymre sig for at blive/eller at ens familie bliver opsøgt privat af patient/pårørende
 - o At bekymre sig for at blive udsat for vold/trusler i forbindelse med deres arbejde
 - o At have været utryg eller føle sig udsat ved at være alene med en patient
 - o At have haft sygefravær pga. arbejdsrelateret stress inden for de sidste 12 måneder

Navnebeskyttelse og sikkerhed på arbejdspladsen

Sygeplejerskerne er også blevet spurgt ind til deres vurdering af arbejdspladsens sikkerhed, og om der er iværksat initiativer til at sikre bedre navnebeskyttelse for de ansatte på deres arbejdsplads.

Tabel 1 viser, at 11% i høj grad oplever, at sikkerheden for de ansatte er tilstrækkelig på deres arbejdsplads, 55% oplever det i nogen grad, mens 24% kun i mindre grad vurderer, at sikkerheden er tilstrækkelig, og 8% svarer, at den slet ikke er.

Tabel 1. I hvilken grad vurderer du, at sikkerheden for de ansatte på din arbejdsplads er tilstrækkelig høj?

I høj grad	11%
I nogen grad	55%
I mindre grad	24%
Slet ikke	8%
Ved ikke	2%
Ikke relevant	0%
Total	100%

Anm. N=436. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

I tabel 2 er sygeplejerskernes vurdering af sikkerheden for de ansatte på deres arbejdsplads blevet fordelt på, om de inden for den seneste måned har oplevet, at travlhed eller underbemanding har været medvirkende årsag til, at en patients tilstand er blevet forværret.

Table 2. I hvilken grad vurderer du, at sikkerheden for de ansatte på din arbejdsplads er tilstrækkelig høj? – Fordelt på travlhed/underbemanding

	Har der inden for den seneste måned været situationer på din arbejdsplads, hvor du vurderer, at travlhed eller underbemanding har været medvirkende årsag til at en patient tilstand blev forværret?	
	Ja	Nej
I meget høj grad	7%	14%
I høj grad	50%	60%
I nogen grad	31%	19%
I mindre grad	11%	5%
Slet ikke	2%	1%
Ved ikke	7%	14%
Antal svar	219	146

Anm. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" til spørgsmålet om travlhed er blevet sorteret fra. Forskellen er statistisk signifikant. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Hver fjerde (25%) angiver, at deres arbejdsplads har iværksat initiativer, der skal sikre bedre navnebeskyttelse for de ansatte, 58% angiver, at deres arbejdsplads ikke har igangsat sådanne initiativer, jf. tabel 3.

Table 3. Er der på din arbejdsplads iværksat initiativer, der skal sikre en bedre navnebeskyttelse for de ansatte fx ved at forebygge at patienter har adgang til ansattes navne?

Ja	25%
Nej	58%
Ved ikke	16%
Ikke relevant	1%
Total	100%

Anm. N=432. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Det fremgår af tabel 4, at lidt under tre fjerdedele (74%) af sygeplejerskerne ansat på en arbejdsplads med initiativer til at sikre navnebeskyttelse for de ansatte, i høj eller meget høj grad vurderer at sikkerheden er tilstrækkelig. For sygeplejerskerne på en arbejdsplads uden sådanne initiativer er andelen 58%.

Table 4. I hvilken grad vurderer du, at sikkerheden for de ansatte på din arbejdsplads er tilstrækkelig høj? – Fordelt på navnebeskyttelse

	Navnebeskyttelse	
	Ja	Nej
I meget høj grad	16%	8%
I høj grad	58%	50%
I nogen grad	19%	31%
I mindre grad	7%	10%
Slet ikke	1%	2%
Antal svar	115	246

Anm. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er blevet sorteret fra. Forskellen er statistisk signifikant. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Tabel 5 viser de forebyggende sikkerhedsforanstaltninger, som sygeplejerskernes arbejdspladser har indført.

86% svarer, at der er indført overfaldsalarmer. 39% har fået træning eller undervisning i deeskalering og konflikthåndtering, mens 34% angiver, at der foretages risikovurdering af patienter inden indlæggelse. 30% har tilkaldeknapper, og videoovervågning er indført hos 25%. 17% svarer, at der er ansat sikkerhedsvagter eller lignende. 6% har angivet andre foranstaltninger, mens 5% svarer, at ingen af de nævnte tiltag er indført.

De, der har svaret "Andet" til forebyggende sikkerhedsforanstaltninger, har kunne uddybe deres svar. Det har 44 valgt at gøre. Svarerne nævner bl.a.: Skalsikringer, BVC-score¹ og fløjter. Andre brugte muligheden for at uddybe deres andre svar, såsom at alarmerne ikke altid virker eller placering af videoovervågning.

Tabel 5. Har din arbejdsplads indført nogen af de følgende forebyggende sikkerhedsforanstaltninger? (sæt evt. flere kryds)

Overfaldsalarmer	86%
Træning/undervisning i deeskalering/konflikthåndtering	39%
Risikovurdering af patient inden indlæggelse	34%
Tilkaldeknapper	30%
Videoovervågning	25%
Ansæt sikkerhedsvagter el.lign.	17%
Andet	6%
Ingen af de ovenstående	5%
Ved ikke	1%
Ikke relevant	0%
Total	100%

Anm. N=433. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Procenter summer ikke til 100, da respondenterne havde mulighed for at angive flere svar. Kilde: DSR analyse

Sammenhæng mellem sikkerhed og bekymringer

Spørgsmålene om navnebeskyttelse og vurdering af sikkerheden på arbejdspladsen blevet holdt op overfor spørgsmålene om bekymringer i arbejdet og fravær grundet arbejdsrelateret stress. Det er vigtigt at bemærke, at disse sammenhænge ikke er kausale sammenhænge, men alle er statistisk signifikante.

Både sygeplejersker, der angiver, at sikkerheden i nogen eller høj grad er tilstrækkelig på deres arbejdsplads, og de, der angiver, at der er initiativer til at sikre navnebeskyttelse, gælder det, at de sjældnere/ i lavere grad angiver:

- At bekymre sig for at blive/eller at ens familie bliver opsøgt privat af patient/pårørende (Tabel 6)
- At bekymre sig for at blive udsat for vold/trusler i forbindelse med deres arbejde (Tabel 7)
- At have været utryg eller følt sig udsat, når de har været alene med en patient (Tabel 8)

Tabel 6 viser, andelen af sygeplejerskerne, der er bekymrede for, at de eller deres familie kan blive opsøgt privat af patienter/pårørende fordelt på hhv. om deres arbejdsplads har indført initiativer, der skal sikre bedre navnebeskyttelse for de ansatte, og om de vurderer at sikkerheden for de ansatte på deres arbejdsplads er tilpas høj.

¹ En BVC-score (Brøset Violence Checklist) er et redskab til at vurdere risiko for vold hos patienter, baseret på seks observerbare adfærdstræk. Jo højere score, desto større risiko for vold inden for 24 timer.

Knap hver femte (19%) af de sygeplejersker, der i nogen eller højere grad vurderer sikkerheden på deres arbejdsplads som tilstrækkelig, angiver, at de i nogen eller højere grad er bekymrede for, at de eller deres familie kan blive opsøgt privat af patienter eller pårørende. Til sammenligning gælder det samme for 44% af dem, der kun i mindre grad eller slet ikke oplever, at sikkerheden er i orden.

Blandt sygeplejersker ansat på en arbejdsplads med initiativer, der skal sikre bedre navnebeskyttelse for de ansatte, angiver hver femte (19%), at de i nogen eller højere grad er bekymrede for, at de eller deres familie kan blive opsøgt af patienter eller pårørende. For sygeplejersker ansat på en arbejdsplads uden sådanne initiativer gælder det knap en tredjedel (32%).

Table 6. I hvor høj grad bekymrer du dig for, at du/din familie kan blive opsøgt privat af patienter/pårørende – Fordelt på navnebeskyttelse og oplevet sikkerhed

	Tilstrækkelig sikkerhed		Navnebeskyttelse	
	I meget høj/ høj/nogen grad	I mindre grad/ slet ikke	Ja	Nej
I meget høj grad	2%	5%	1%	4%
I høj grad	5%	9%	5%	7%
I nogen grad	12%	30%	13%	21%
I mindre grad	37%	30%	30%	35%
Slet ikke	43%	26%	51%	32%
Ikke relevant	1%	-	-	0%
Antal svar	295	134	115	246

Anm. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er blevet sorteret fra. Forskellen er statistisk signifikant. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Af tabel 7 fremgår sygeplejerskernes bekymringer for at blive udsat for vold/trusler i forbindelse med deres arbejde, fordelt på deres oplevede sikkerhed og initiativer for bedre navnebeskyttelse.

Sygeplejersker, der vurderer sikkerheden som tilstrækkelig, er i mindre grad bekymrede end dem, der ikke oplever sikkerheden som tilstrækkelig. 58% af dem, der i nogen eller højere grad vurderer sikkerheden som tilstrækkelig, er bekymrede, mod 82% blandt dem, der vurderer sikkerheden i mindre grad eller slet ikke som tilstrækkelig.

Sygeplejersker ansat på arbejdspladser med initiativer for bedre navnebeskyttelse er ligeledes mindre bekymrede end dem uden sådanne initiativer. 58% af de ansatte på arbejdspladser med initiativer angiver at være bekymrede, mens det samme gælder 70% af de ansatte på arbejdspladser uden initiativer.

Tabel 7. I hvor høj grad bekymrer du dig for at blive udsat for vold/trusler i forbindelse med dit arbejde? – Fordelt på navnebeskyttelse og oplevet sikkerhed

	Tilstrækkelig sikkerhed		Navnebeskyttelse	
	I meget høj/høj/nogen grad	I mindre grad/ slet ikke	Ja	Nej
I meget høj grad	3%	18%	6%	10%
I høj grad	13%	32%	14%	21%
I nogen grad	42%	32%	38%	39%
I mindre grad	32%	18%	34%	22%
Slet ikke	11%	1%	7%	7%
Antal svar	295	134	115	246

Anm.. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" til spørgsmålet er blevet sorteret fra. Forskellen er statistisk signifikant. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Sygeplejerskerne er også blevet spurgt, om de inden for de seneste seks måneder har oplevet situationer, hvor de har følt sig utrygge eller udsatte, når de har været alene med en patient – fordelt på deres oplevelse af sikkerheden og på, om arbejdspladsen har iværksat initiativer for bedre navnebeskyttelse. Det fremgår af tabel 8.

Der er betydelig forskel på andelen, der har oplevet at føle sig utrygge eller udsatte, afhængigt af om de vurderer sikkerheden for de ansatte som tilstrækkelig eller ej. Blandt sygeplejersker, der i nogen eller højere grad finder sikkerheden tilstrækkelig, har 56 % inden for de seneste seks måneder (23 % inden for den seneste måned) oplevet situationer, hvor de har følt sig utrygge eller udsatte, når de har været alene med en patient. Til sammenligning gælder det for 81 % (41 % inden for den seneste måned) af sygeplejerskerne, som slet ikke eller i mindre grad finder sikkerheden tilstrækkelig.

Der er mindre forskel, når det gælder tilstedeværelsen af initiativer for at sikre bedre navnebeskyttelse. 62 % af sygeplejerskerne på en arbejdsplads med sådanne initiativer har inden for de seneste seks måneder oplevet at føle sig utrygge eller udsatte, når de har været alene med en patient (26 % inden for den seneste måned). For sygeplejersker, hvis arbejdsplads ikke har iværksat initiativer for bedre navnebeskyttelse, svarer 66 % det samme (33 % inden for den seneste måned).

Tabel 8. Har du inden for de seneste 6 måneder oplevet situationer, hvor du har følt dig utryg eller udsat, når du har været alene med en patient? – Fordelt på navnebeskyttelse og oplevet sikkerhed

	Tilstrækkelig sikkerhed		Navnebeskyttelse	
	I meget høj/høj/nogen grad	I mindre grad/ slet ikke	Ja	Nej
Ja, inden for den seneste uge	5%	11%	5%	8%
Ja, inden for den seneste måned	18%	30%	21%	25%
Ja, men ikke inden for den seneste måned	33%	40%	36%	33%
Nej	41%	18%	35%	31%
Ved ikke	1%	1%	1%	2%
Ikke relevant	2%	-	1%	1%
Antal svar	295	134	115	246

Anm. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er blevet sorteret fra. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

En mindre andel af sygeplejerskerne (4%), der arbejder et sted, hvor der er indsatser for at sikre navnebeskyttelse, angiver at have haft fravær pga. arbejdsrelateret stress, end dem, der arbejder et sted uden initiativer til at sikre navnebeskyttelse (16%). Det fremgår af tabel 9.

Der ikke er signifikant forskel på andelen, der angiver at have haft fravær, når det kommer til egen vurdering af sikkerheden på arbejdspladsen (ej vist).

Tabel 9. Har du haft sygefravær pga. arbejdsrelateret stress inden for de sidste 12 måneder? – Fordelt på navnebeskyttelse

	Navnebeskyttelse	
	Ja	Nej
Ja	4%	16%
Nej	96%	83%
Ved ikke	-	1%
Antal svar	115	246

Anm. Ikke-ledende sygeplejersker, som arbejder på skadestue/akutmodtagelse/akutklinik m. daglig patient kontakt. Sygeplejersker, der har angivet "Ved ikke" eller "Ikke relevant" er blevet sorteret fra. Procenter summer ikke nødvendigvis til 100 grundet afrunding. Kilde: DSR analyse

Metode

Denne undersøgelse afdækker sygeplejersker i den regionale akutte somatik.

Undersøgelsen omfatter medlemmer af Dansk Sygeplejeråd, der ifølge autorisationsregistret har fået fuld merit for specialiseringen i akutsygepleje, og medlemmer, der i medlemsregistret har angivet at være ansat inden for det regionale akutområde. 29% af de inviterede medlemmer deltog i undersøgelsen.

En frafaldsanalyse viser, at sygeplejersker med specialiseringen i akutsygepleje, ældre sygeplejersker samt mere erfarne (målt på år siden uddannelse) og medlemmer med tillidsposter (TR og AMiR) er overrepræsenterede. For at øge repræsentativiteten er der tilføjet en vægt på alder