



# Fælles Akutmodtagelse OUH

frem mod 2028

  
Region Syddanmark

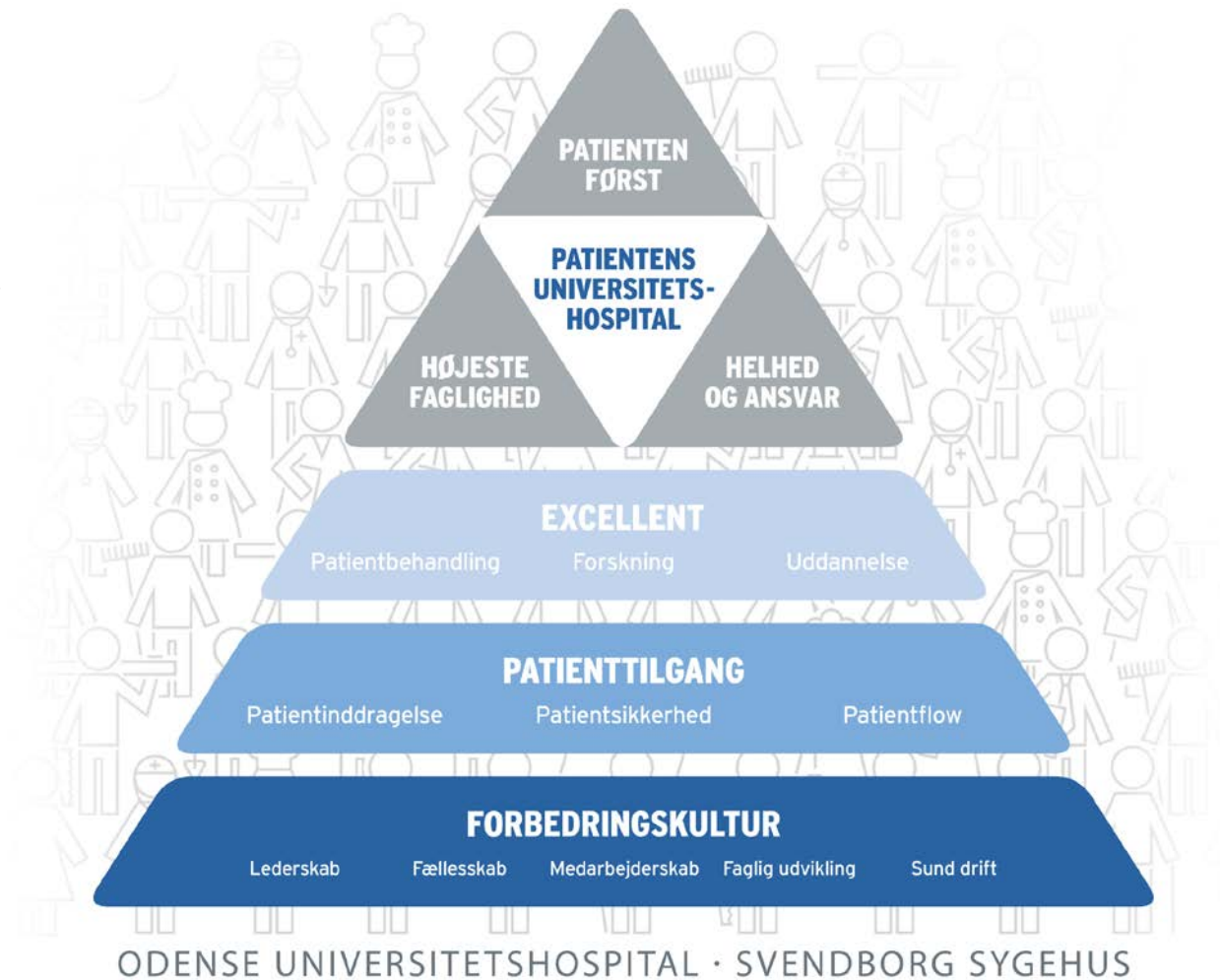
OUH  
Odense Universitetshospital  
Svendborg Sygehus

# Indhold

Patienternes Universitetshospital	3
En velfungerende samlet akutindsats er altafgørende for sundhedsvæsenet	7
Velkommen til FAM - Patienternes Universitetshospital anno 2028	8
Excellent faglighed via excellent uddannelse anno 2028 Fundamentet på plads	11
FAMilien i fokus anno 2028	14
Circle of FAM anno 2028. Gensidig afhængighed 24/7	17

# Patienternes Universitetshospital

Odense Universitetshospital - OUH - har ambition om at være *Patientens Universitetshospital* gennem værdierne *Patienten først*, *Højeste faglighed* og *Helhed og ansvar* - som er samlet i patienttrekanten









### **PATIENTEN FØRST**

- Vi ser patienten som ligeværdig
- Vi er nærværende i vores relationer og inddrager patient og pårørende i behandlingen
- Vi er tilgængelige og taler med patienten og de pårørende i et sprog, de forstår, så de føler sig trygge, og vi undgår misforståelser
- Vi tager ansvar for rettidig behandling og slipper aldrig patienten, før andre har taget over

### **HØJESTE FAGLIGHED**

- Vi stræber efter, at levere den højeste kvalitet i enhver opgave og at leve op til anerkendte standarder
- Vi griber ind, hvis vi oplever, at opgaver bliver løst utilfredsstillende, og vi arbejder målrettet for at lære af vores fejl
- Vi dygtiggør os hver dag via forskning, uddannelse og innovation for at sikre højeste faglighed

### **HELHED OG ANSVAR**

- Vi kender vores særlige forpligtelser som universitetshospital regionalt, nationalt og internationalt, og vi arbejder aktivt med at udfylde denne rolle
- Vi samarbejder tillidsfuldt på tværs for at sikre det gode og sammenhængende patientforløb hele vejen gennem hospitalet
- Vi sikrer gode patientforløb gennem forpligtende samarbejde med den primære sundhedstjeneste





Antal i kø		Længste ventetid		Svar %	
1		2:21			
Kø navn	Antal	Max	Min	Antal	Max
OUH	2	0	0	0	0
	1	1	1	1	0
Regent navn	17172				
	17173				

# En velfungerende samlet akutindsats er altafgørende for sundhedsvæsenet

På OUH modtages døgnet rundt alle typer af akutte patienter uanset skadens eller sygdommes art, patientens alder og alvorlighedsgraden. Langt hovedparten af de akutte patienter og deres pårørende har deres første møde med sygehuset i den Fælles Akutmodtagelse - FAM.

Hele akutområdet er i disse år under omstrukturering. Der kommer flere komplekse syge, flere ældre og specialiseringen i det øvrige sundhedsvæsen stiger. Det stiller større og større krav til alle faggrupper i en akutmodtagelse - og til alle niveauer af ledelse.

Verden omkring os ændres også. Det giver nye udfordringer, som vi troede hørte en kold og uforsonlig fortid til. Derfor er hele beredskabsområdet blevet både mere centralt og vigtigt for samfundet som helhed, og for sygehuset og for akutmodtagelserne i særdeleshed.

Den sammenhængende akutte sundhedsindsats er i fokus i den nationale og regionale akutplan. Patienterne skal ikke opleve kunstige sektorgrænser i mellem den primære sundhedstjeneste, det præhospitalt område og akutsygehuset. Det giver mening, for i akutmodtagelsen mærkes det umiddelbart, når bare et af hjulene i kæden ikke er smurt.

De næste mange år vil tilstrækkelig og kompetent bemanning - både plejepersonale, lægesekretærer og læger - være en af de store udfordringer vi møder. En af de måder, vi skal imødekomme det på, er specialiserede uddannelser i akutmedicin og akutsygepleje.

Vores fire ledetråde i FAM de næste fem år understøtter OUHs ambition og patienttrekanten - og vi har valgt at navngive dem

- Velkommen til FAM - Patienternes Universitetshospital anno 2028
- Excellent faglighed via excellent uddannelse anno 2028
- FAMilien i fokus anno 2028. Fundamentet på plads
- Circle of FAM anno 2028. Gensidig afhængighed 24/7

Nogle af de mål, vi har sat os under de fire ledetråde har vi allerede opnået - der er vores fokus at fastholde momentet. Andre af målene er lige inden for rækkevidde, og ikke så få af dem skal der arbejdes med på alle niveauer for, at vi når dem. Fælles for dem alle er, at de er ambitiøse, men ikke urealistiske.

# Velkommen til FAM

## - Patienternes Universitetshospital anno 2028

I bund og grund findes FAM kun af en eneste grund, for at hjælpe patienterne. Det skal vi forvalte ydmygt og med respekt for den enkelte, der kommer til os for at få hjælp.

I hele kæden fra vagtlæge, egen læge eller ambulancetjenesten til udskrivelser, skal patienten mærke at den næste i kæden er både velinformeret om og klar til at modtage. Der skal ikke opleves sektorskift eller en følelse af, at "det må de andre tage sig af".

Alle der ankommer til FAM er meldt på forhånd. Og det skal mærkes. Patienten skal vide at vi venter, føle sig velkommen, og vide at "vi tager os af det sammen" og at man ikke er glemt.

Ingen faggruppe kan klare sig selv i FAM. Vi er et team der samlet vil hjælpe - både sekretærer, plejepersonale og læger. Vi sørger for, at patienten altid mødes af de rigtige kompetencer. Det er aldrig de andres problem.

Vi kan ikke altid undgå ventetid. Men vi kan fortælle, hvorfor og hvad der ventes på. I FAM sørger vi for at patienterne er informerede om det - både personligt og løbende via elektroniske løsninger.

Når patienten har akut brug for sundhedsvæsenet, skal man mødes af at få hjælp. Det skal ikke nødvendigvis være på FAM, men vi sørger altid for, at patienten får det rigtige tilbud, på det rigtige tidspunkt, på det rigtige sted. Det kan enten være på sygehuset, i den primære lægetjeneste eller i en anden sektor. Men vi hjælper, og det er aldrig de andres problem.

Standarder og tjeklister redder liv. Men ingen er ens. I FAM bliver patienten, hver eneste gang det er relevant, mødt med fælles beslutningstagning og spørgsmålet "hvad er vigtigt for dig"? Vi dokumenterer i nærheden af patienten, så intet er en overraskelse, når man senere læser sin egen journal.

Akut opstået sygdom eller skade bringer altid patienterne og de pårørende i en uvis situation. Derfor skal man mødes af kompetent og umiddelbar vejledning som patient. Man kan, uanset hvad der er galt, forvente, at man i løbet af kort tid får en forløbsplan, der er lagt af eller sammen med en speciallæge - uanset tidspunktet. Opstår der spørgsmål hos patienten og de pårørende, ved de hvordan og hos hvem man får svar - også når man er kommet hjem igen.

Det vigtigste er ikke hvem, men hvad. Vi er derfor ikke optaget af, om en given opgave løses af en sekretær, social- og sundhedsassistent, sygeplejerske, læge eller anden fagperson. Det vigtige er, at opgaven løses kompetent og til rette tid. Derfor er vi ikke fokuseret på faggrupper, men på opgaveløsning. Alle patienter vil derfor opleve at blive mødt af et team, og ikke en række af fagpersoner.

Vi ved aldrig hvad dagen bringer. Vi er derfor excellente i både at prædikere og handle på uforudsete ting. Både med rationel bemanding og håndtering af ekstraordinære situationer med mange patienter.

Når tilstanden er uafklaret, er man som patient bedst hjulpet af fagpersoner med bred specialviden om akutte tilstande, så det hurtigt kan afklares, om der kræves anden specialistbehandling. Hvis det er tilfældet, oplever man som patient hurtigt og gnidningsfri overgang til anden afdeling eller tilbud.



<b>LUP</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Overordnet tilfredshed, ventetidsspørgsmål og inddragelse er på højde med resten af somatikken på OUH</li> <li>■ I top 5 af akutmodtagelser i Danmark på overordnet tilfredshed</li> </ul>
<b>Udsatte patienter</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Alle relevante patienter kan ses af socialsygeplejerske</li> <li>■ Patienter der ikke kan bruge elektroniske løsninger tilbydes hjælp til eksempelvis FMK</li> <li>■ Patienter med kombineret behov for akut psykiatrisk og somatisk hjælp mødes af koordineret indsats</li> <li>■ Solsikkesnoren er implementeret</li> </ul>
<b>Information</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Alle patienter har adgang til at følge deres forløb elektronisk i realtid</li> <li>■ Alle patienter tilbydes individuel information</li> <li>■ Indlagte patienter får mulighed for medicinsamtale inden udskrivelse</li> </ul>
<b>Patient- og pårørende-involvering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ I alle relevante situationer bruges systematisk fælles beslutningstagning</li> <li>■ Patient- eller pårørendedeltagelse i alle ansættelsesudvalg</li> </ul>
<b>Inden ankomst</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ankomsttidspunkt kendes på alle patienter</li> <li>■ Der er stue klar med patientens data, så man føler sig ventet</li> <li>■ Det modtagende personale kender patientens aktuelle problem og har orienteret sig i tidligere relevante forhold</li> </ul>





# Excellent faglighed via excellent uddannelse anno 2028. Fundamentet på plads

Uddannelse er det helt grundlæggende middel til at opnå den bedste behandling og pleje for den akutte patient i FAM.

Derfor har alle fastansatte en individuel efteruddannelsesplan, der opdateres ved den årlige MUS eller LUS og sikrer opfyldelsen af målene herunder.

Specialuddannelsen i akutsygepleje er en realitet og vil betyde et stort løft for akutsygeplejerskerne i FAM – både fagligt og via anerkendelse. Vi vil i FAM sikre, at akutsygeplejersker får selvstændige patientforløb i stil med behandlersygeplejersker.

Det akutte område er attraktivt for mange yngre sygeplejersker. Derfor er det vores mål, at der døgnet rundt er en superviserende sygeplejerske på klinisk sygeplejespecialistniveau til at rådgive og vejlede de vagthavende sygeplejersker. Det vil kræve, at flere sygeplejersker finder det attraktivt at videreudanne sig med en kandidatuddannelse i sygepleje, og vi vil derfor sikre velbeskrevne karriereveje for sygeplejersker med dette ønske.

Social- og sundhedsassistenterne spiller en vigtig rolle for patienternes forløb, og de er med til at sikre, at patienterne og de pårørende oplever sygepleje på højt niveau. Vi vil gerne sikre, at vi udnytter deres kompetencer – og der udvikles individuelle kompetencekort for alle ansatte social- og sundhedsassistenter. Ligeledes sikrer vi, at der er mulighed for at alle tilbydes relevant efteruddannelse.

Veluddannede lægesekretærer er afgørende for FAM, og lægesekretærens rolle i FAM er meget bredere end i mange andre afdelinger. Lægesekretæren deltager ved modtagelse af svært tilskadekomne, har den første kontakt til hovedparten af patienterne og de pårørende i receptionen, har en central rolle i den akutte visitationsenhed og har ansvar for mange af de vigtige registreringsopgaver, der danner basis for fremtidig planlægning og udvikling. Derfor er det afgørende for os, at sekretærerne har efteruddannelse som sundhedskommunom.

Det lægelige speciale akutmedicin er efterhånden bredt accepteret og konsolideret. Specialet er bredt favnende og som et af kerneområderne for akutmedicinere er klinisk og taktisk ledelse, der betegner ledelse i det enkelte patientforløb og ledelse af FAM i vagten. Derfor er vores vision, at FAMs speciallæger er kliniske ledere af alle akutkald – både hos svært syge og tilskadekomne, og det skal sikres med grundig efteruddannelse, træning og erfaring.

For alle fagområder gælder det, at man ikke kan være ekspert i alt. Derfor skal der videreudvikles faglige ekspert- og ansvarsområder for både lægesekretærer, plejepersonale og læger.

I FAM oplever patienterne at blive mødt af et tværfagligt team, ikke af enkeltpersoner. Det kræver tværfaglig uddannelse og træning, og FAMs tværfaglige uddannelsesudvalg sikrer et kontinuerligt uddannelsesstilbud til alle ansatte. Det danner også basis for, at alle ansatte løbende recertificeres til de opgaver og det niveau, de løses på.





## MÅL I 2028

<b>Lægeseekretærer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 100 % er uddannet som lægeseekretær eller sundhedsadministrativ koordinator</li> <li>■ 75 % har afsluttet eller i gang med sundhedskommunomuddannelsen</li> <li>■ Alle gennemgår hvert andet år recertificering</li> </ul>
<b>Plejepersonale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 50 % har afsluttet eller er i gang med specialuddannelsen for akutsygeplejersker</li> <li>■ 20 % af alle patientforløb håndteres selvstændigt af akutsygeplejersker eller behandlersygeplejersker</li> <li>■ I top 5 % bedst evaluerede uddannelsesafdelinger på OUH</li> <li>■ Alle social- og sundhedsassistenter tilbydes relevant efteruddannelse</li> <li>■ Alle gennemgår hvert andet år recertificering</li> </ul>
<b>Læger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 40 % af alle vagtbærende læger i FAM er i akutmedicinsk intro- eller hoveduddannelse</li> <li>■ Speciallæge i akutmedicin til stede 24/7/365</li> <li>■ Uddannelseslæge i akutmedicin til stede 24/7/365</li> <li>■ I top 5 % bedst evaluerede uddannelsesafdelinger på OUH</li> <li>■ Akutmedicinere er kliniske ledere af alle akutkald</li> <li>■ 100 % af fastansatte læger er eller er under uddannelse til speciallæge i akutmedicin eller har fastlagt plan for opnåelse af specialistanerkendelse</li> <li>■ 100 % af fastansatte speciallæger har opdateret ATLS og ALS kursus</li> <li>■ Alle gennemgår hvert andet år recertificering</li> </ul>

<b>Ledere</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Afdelingsledelse, oversygeplejersker, ledende overlæger og ledende lægesekretær har teoretisk lederuddannelse</li> <li>■ Alle ledere har gennemgået uddannelse i den syddanske forbedringsmodel.</li> </ul>
<b>Koordinatorer, flowkoordinatorer og flowmastere</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 100 % har gennemgået beredskabsuddannelse</li> <li>■ 100 % har gennemgået træning i patientsikker drift og flow</li> </ul>
<b>Tværfaglig undervisning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Der er ugentlig tværfaglig undervisning for alle i afdelingen</li> <li>■ Der er 2 x måned uvarslet hjertestoptræning in situ</li> <li>■ Alle med funktionen gennemgår årligt simulationstræning i modtagelse af svært tilskadekommen eller svært syg patient</li> </ul>
<b>Supervision</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 24/7 adgang til supervision på specialistniveau i alle faggrupper</li> </ul>



# FAMilien i fokus anno 2028

Veluddannet og tilstrækkeligt personale fra alle faggrupper er basis for at kunne være Patienternes Universitetshospital. Vi vil i FAM sikre dette med fortsat fokus på arbejdsmiljø, rekruttering, psykologisk tryghed og den største grad af forudsigelighed i den uforudsigelige verden som en akutmodtagelse er. Der skal være mening, sammenhæng og en vis grad af forudsigelighed, for at mennesker kan vokse.

Det er svært at komme som ny på en afdeling med mange faggrupper og mange nye mennesker at forholde sig til. Vi vil derfor arbejde med, at man som ny kommer med i en mindre, men fast tværfaglig gruppe af kolleger, når man starter i FAM - så man hurtigere bliver tryk ved både sine kolleger og andre faggrupper. Det er basis for den psykologiske tryghed og er selve grundlaget for både at kunne sige til, når man er i tvivl om hvordan en patient bedst hjælpes, og når man selv har det svært. Det giver også en fælles forståelse af, hvad vi hver især er her for, respekt for hinandens arbejde, samhörighed og hvorfor ingen af os kan undværes.

I FAM kommer personalet i berøring med hele spektret af alvorlighed - både en forstuvet lillefinger og de mest tragiske hændelser, hvor patienter og pårørende er bragt i den sværeste situation nogensinde. Det stiller store krav - både til at hjælpe patienterne og deres nære, men også til den kollegiale støtte, som alle kan få brug for. Vi vil derfor sikre, at vi i FAM døgnet rundt er toptunet til at tage hånd om personalet i disse situationer. Hvis der er noget, der truer personalet, patienter, pårørende eller integriteten af sygehuset, så har vi velfungerende sikkerhedsplaner, der træder i kraft.

Man skal kunne stole på og have tillid til, at vagter er dækket - også længere end blot overenskomstkrav. Også når man er på arbejde, skal der være en vis forudsigelighed, selv om det er en akutmodtagelse. Det giver nemlig større mulighed for også at hjælpe en kollega, der har svært ved at nå det. Der skal være klare definitioner af arbejdsopgaver og planer for afvikling af pauser. Forudsigelighed og robusthed i planlægning kræver også, at der ikke er mange huller, der skal dækkes. Vi har derfor struktureret tilgang til sygefravær, afdækning af årsager til sygdom blandt personalet og omsorg for kolleger der har det svært.

Robusthed betyder også, at der altid er en til at tage over, og at intet er enkelt-personafhængigt. Det kræver at vi altid har den næste under oplæring eller med på sidelinjen i alt hvad vi gør, og at vi uddannelsesmæssigt har elever, studerende og prægraduat uddannelse på alle niveauer, og vi hjælper dem videre til det næste niveau.

Arbejdet i en akutmodtagelse kan være psykologisk belastende - blandt andet fordi frustrationer hos patienter og pårørende kan udfordre personalet. Derfor er det vigtigt, at vi behandler hinanden godt. Vi skal på alle niveauer, i alle faggrupper og uanset situations natur være ordentlige ved hinanden - både på skrift, i tale og i handlinger. Krænkende handlinger af enhver art er uacceptable og bliver ledelsesmæssigt fulgt op.



## MÅLSÆTNING

<b>MTU</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Ingen røde parametre</li><li>■ Over 2/3 grønne parametre</li><li>■ Ingen væsentlig forskel blandt personalegrupper</li><li>■ &lt; 1 % har været udsat for mobning eller krænkelser fra kolleger</li></ul>
<b>Sygefravær</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Samlet sygefravær &lt; 4%</li><li>■ Ingen faggrupper har sygefravær &gt; 7%</li></ul>
<b>Bemanding</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Ingen ubesatte stillinger (&gt; 95% besat i alle faggrupper)</li><li>■ Der er kvalificeret ansøgning til alle opslag</li></ul>
<b>Vagtplanlægning</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Komplette vagtplaner kendes 8 uger i forvejen i alle faggrupper</li><li>■ Helligdagsplanlægning foreligger fire måneder i forvejen</li><li>■ Klare aftaler for medbestemmelse i vagtplanlægning, ønsker og ændringer</li></ul>
<b>Robusthed</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Vi har uddannelse af alle faggrupper</li><li>■ Ingen funktion er enkeltpersonsafhængig</li></ul>
<b>Kollegial førstehjælp</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 24/7 skemasat tilstedeværelse af personale, der er uddannet i kollegial førstehjælp og defusing</li><li>■ Sikkerhedsplan er kendt af alle</li></ul>
<b>Ledelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Alle medarbejdere ser og taler med en leder hver dag</li></ul>





# Circle of FAM anno 2028. Gensidig afhængighed 24/7

FAM er centrum for det akutte arbejde på OUH. Det betyder også, at FAM er fuldstændig afhængig af et gnidningsfrit samarbejde med de mange både eksterne og interne samarbejdspartnere og -afdelinger. På samme måde er patienterne og samarbejdspartnere helt afhængige af, at FAM fungerer.

Vi har overblik over og visitationsadgang til alle tilbud til patienter med akut opståede, ikke planlagte problemer. Både i primærsektoren og i sygehuset - uanset om det er virtuelle løsninger med det præhospitale område, subakutte tider i sygehuset, involvering af sociale tilbud eller i kommunalt regi. Akut indlæggelse må aldrig blive default.

Høj faglig kvalitet i patientflow og kapacitetsstyring på OUH og i FAM er betinget af stærk intern og ekstern relationsdannelse. Det betyder for os fælles mål, fælles viden, gensidig respekt, rettidig kommunikation og information.

Ved en stabil organisering skal flowet i patientens forløb være i centrum. Patienten skal i sit forløb ikke opleve overgange, hvor der italesættes "dem og os", og det skal udmønte sig til et konstruktivt flow til gavn for patienten. Regler må aldrig komme før optimale og elegante patientforløb og skal kunne rummes af automatiser, ensartet brug af IT understøttende flowstyring og være personuafhængig.

En del af en professionel akutmodtagelse er, at vi kan håndtere ekstraordinært mange patienter eller andre situationer, der i dagligdagen kan udfordre patientsikker afvikling af en vagt. Derfor har vi aftaler, planer og træning på plads, så en potentielt patientsikker driftssituation både forudses, forebygges hvis muligt og handles på, når den opstår.

Der er en glidende overgang fra almindelig drift over ekstraordinær travlhed og patientsikker drift til en reel beredskabssituation. Når katastrofen rammer, er FAM også i midten af cirklen. Det kræver både klare planer, uddannelse af personale på alle niveauer og træning. FAMs beredskabsplan bygger på de nationale principper for beredskabsplanlægning og er i tråd med både OUHs beredskabsplan, Region Syddanmarks beredskabsplan og den nationale beredskabsplanlægning.

En akutmodtagelse på et universitetshospital kræver at der ensartet høj kvalitet - både fagligt og organisatorisk - døgnet rundt, året rundt.



## MÅL

<b>Fagligt samarbejde på tværs</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Opfylder krav for certificeret niveau 1 traumecenter</li></ul>
<b>Akut visitationsenhed</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Visiterer alle uforudsete henvendelser til alle akutte og subakutte ydelser på OUH</li><li>■ Én indgang for alle henvendelser fra primærsektor og det præhospitale område</li><li>■ Alle henvendelser medfører en løsning for patienten og den indringende kollega</li><li>■ Direkte kontakt til alle samarbejdende kommuner 24/7</li></ul>
<b>Beredskab</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ FAMs beredskabsgruppe har gennemgået uddannelse i "Samfundets beredskab"</li><li>■ Alle koordinatore og speciallæger har gennemgået intern træning i beredskab</li><li>■ Alle aktiveringer af beredskab følges af defusion, debriefing og evaluering af indsatsen og beredskabsplanen</li><li>■ Alle ansatte i FAM gennemgår E-læring hvert år</li></ul>
<b>Eksternt samarbejde - før FAM</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Præhospital vurdering af plejehjemsbeboere er muligt 24/7 i alle samarbejdende kommuner</li></ul>

<b>Ledelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Klinisk ledelse - tilstede ved patienten 24/7</li> <li>■ Taktisk ledelse - tilstede i FAM 24/7</li> <li>■ Operativ ledelse - funktionsledere kan mobiliseres 24/7</li> <li>■ Strategisk ledelse - afdelingsledelse kan konsulteres 24/7</li> </ul>
<b>Internt samarbejde på OUH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Umiddelbar overflytning til stamafsnit når en patient ikke kan færdigbehandles i FAM</li> <li>■ Styres af automatismer</li> <li>■ Enstrengt kapacitetsstyring på OUH</li> <li>■ Relevant specialitilsyn 24/7</li> </ul>
<b>IT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hele sygehuset anvender konsekvent og ensartet flowstyrende logistik</li> <li>■ Understøtter prædiktion af ekstraordinær travlhed og patient-usikker drift</li> <li>■ Giver i real-tid komplet overblik over kapacitet på sygehuset og i afdelinger</li> </ul>





OUH  
Odense Universitetshospital  
Svendborg Sygehus