



Burnout in hospitals: are we managing it or is it managing us ?

A propos d'un concept un peu « bateau », élastique, mais d'une véritable « bouteille à encre » à laquelle il faut quand même faire face, mais comment ?

Pr. P. Janne / 17 janvier 2019

CHU UCL Namur asbl, Av. Docteur G. Thérasse, 1 - B5530 Yvoir (Belgique)

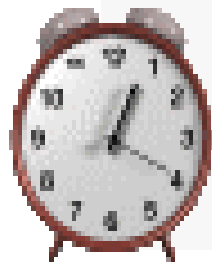
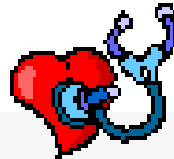
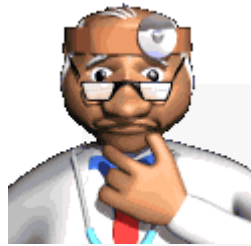
Dinant • Godinne • Sainte-Elisabeth

Voor ons is het antwoord duidelijk : het is de burn-out die ons beheert

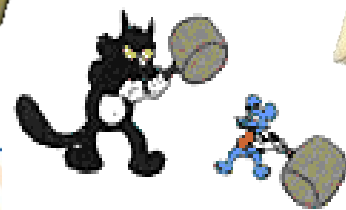
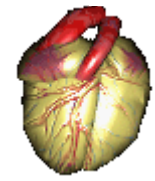
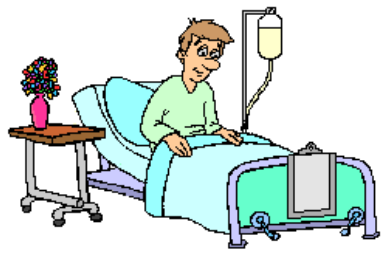
Burnout leidt ons :

- In termen van zorg kwaliteit;
- in wetenschappelijke termen;
- in financiële termen;
- in termen van sociale zekerheid;
- in termen van personeelsverloop;
- in termen van primaire, secundaire en tertiaire preventie;
- in termen van (re)organisatie van human resources;
- in termen van zorgen die we kunnen aanbieden;





Prête



Burnout: ink bottle + ghost



+



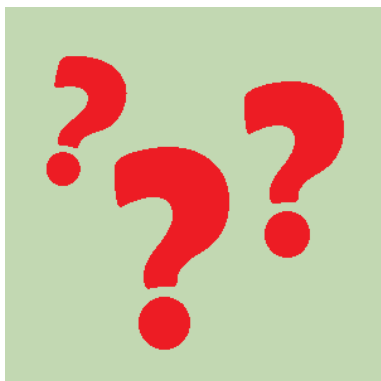
Fig. 2. Continuum of stress.

Sharmila Dissanaiké

**Un concept tellement extensible qu'il
finit par s'auto-disqualifier et face auquel
nous sommes tous démunis**



Scolaire, Maternel, Parental, Conjugal;...



MGen, MSp, MTrav, MConseils, Psy, Etc.

Attention au Burn out « *fourre tout* »

1. Demande de mutation masquée
2. Conséquences de harcèlement
3. Revendications professionnelles et corporatives
4. Problèmes personnels déguisés en problèmes professionnels
5. Troubles psychopathologiques
6. Effet d'*antonomase* (bic, rambo, tsunami)

Burn-out ?

1. milieu artificiel et restreint
2. nourriture artificielle
3. « overcrowding »
4. impuissance (pinces)
- 5.....



Contexte: le secteur hospitalier est en souffrance... mais ne fait pas grève pour autant

- **Maha 2018** : 39 hôpitaux ↘ (soit plus de 40%) en 2017, contre 30 en 2016.
- Durées moyennes de séjour ↘, et donc ↗ le turnover de patients, et ce à iso-moyens financiers, humains et ↘ budgets (ex: CDI ↘) .
- Cette souffrance ne tient pas seulement à l'augmentation de la charge de travail mais à la **déshumanisation managériale** qui en résulte.
- **Exemple**: on croise de plus en plus de zombies **qui ne se disent plus ni bonjour, ni merci** lorsque l'on leur rend service.

→ **démotivation professionnelle croissante.**

[https://www.belfius.com/FR/Media/Communiqué%20Belfius MAHA 10%2008%202018 tc m 78-162657.pdf](https://www.belfius.com/FR/Media/Communiqué%20Belfius%20MAHA%2010%2008%202018%20tc%20m_78-162657.pdf)

Burnout affects all professional categories of hospital staff.

 ***SEPS: Syndrome d' Epuisement Professionnel des Soignants***

 ***Burn-out par ricochet***

Ex. secrétariats, conjoints, techniciennes de surface, etc. entrent dans l'histoire du sujet malade, s'identifient, écoutent le soignant, épongent son agressivité, etc...

 ***Burn-out par procuration***

Prises de rendez-vous, échecs ou insuffisances des soignants, plaintes des patients, accueil, etc.

 ***Syndrome du « caregiving »*** : aidants proches + volontaires

Burnout in hospitals : some recipes and ingredients

Are you « burnout prone » ?

Vocational idealism versus crude reality:

Oblative love (from the Latin "oblativus": **who offers himself**)

Workaholism

Exhaustion

Perfectionism

Working conditions

Interpersonal relationships;
Mails & shared calendars

Parentification

Fear of fault & losing CTRL

Insufficient professional recognition versus need to be recognized and loved

Work organization

Work-life balance

Trouble saying « no »



burnout

EBM

Pubmed : 2017

- **burnout (All fields) : n = 13869**
- Burnout (Title) : n = 4943
- Burn out (Title) : n = 187
- Burnout & metanalysis (Title) : n = 37
- Burnout & nursing (Title) : n = 240
- Burnout & physicians (Title) : n = 218
- Burnout & health care (Title) : n = 112
- Burnout & Hospitals (Title) : n = 35
- Burnout & prevention (Title): n = 73
- Occupational stress (Title) : n = 1212

ScienceDirect : 2017

- 29,559 results
- Years
 - 2019 (231)
 - 2018 (2,755)
 - 2017 (2,234)



Goldman ML, Bernstein CA, Summers RF. **Potential Risks and Benefits of Mental Health Screening of Physicians.** *JAMA.* 2018;320(24):2527–2528. doi:10.1001/jama.2018.18403

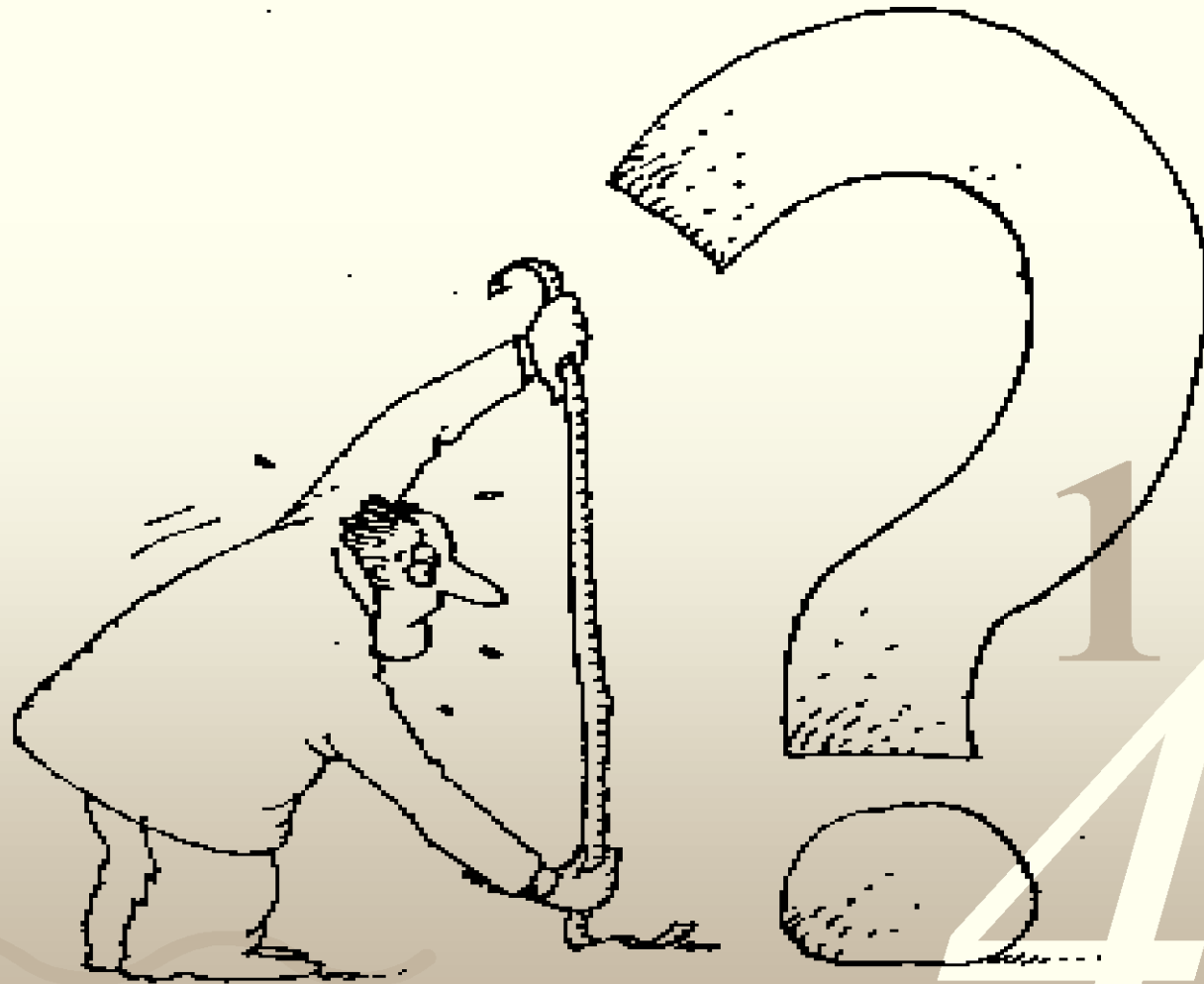
“Furthermore, individuals experiencing burnout may endorse items that lead to false-positive depression screen results that are more likely due to workplace issues than a depressive episode.”

Tout le problème du diagnostic différentiel



Tout le problème de la mesure

0011



0101

CSS

1
2
4
5

The Shirom Melamed Burnout Measure

(Shirom & Melamed, 2006)

1. Je me sens fatigué (e)
2. Je n'ai aucune énergie pour aller au travail le matin
3. Je me sens physiquement « vidé(e) »
4. J'en ai « par dessus la tête »
5. Je me sens épuisé(e)
6. J'ai peine à réfléchir rapidement
7. J'ai du mal à me concentrer
8. J'ai l'impression de ne pas avoir les idées claires
9. J'ai l'impression que je n'arrive pas à concentrer mes pensées
10. J'éprouve de la difficulté à réfléchir à des choses complexes
11. Je me sens incapable de ressentir les besoins des collègues et/ou patients
12. Je sens que je ne peux pas m'investir émotionnellement avec les collègues/et/ou patients
13. Je me sens incapable d'être proche des collègues et/ou patients

Transparence des mesures du BO

Fatigue physique

Lassitude cognitive

Epuisement émotionnel

Karl Popper

The Logic of Scientific Discovery, 1934

Logik der Forschung, De groei van kennis

Falsifiabilité, vervalsing, falsification

		REALITY	
		Observed : YES	Not Observed
Expectations & measures	Did you say « Burnout » ? Expected YES	HIT	FALSE ALARM
	Not Expected	MISS	HIT

Exemple: Type A behaviour → Type D personality
(Denollet J. & al. University of Antwerp & Tilburg)

Association Between Physician Burnout and Patient Safety, Professionalism, and Patient Satisfaction: A Systematic Review and Meta-analysis *JAMA Intern Med.* 2018;178(10):1317-1330, **sept 4, 2018**

Key Points

Question Is physician burnout associated with low-quality, unsafe patient care?

Findings This meta-analysis of 47 studies on 42 473 physicians found that burnout is associated with 2-fold increased odds for unsafe care, unprofessional behaviors, and low patient satisfaction. The depersonalization dimension of burnout had the strongest links with these outcomes; the association between unprofessionalism and burnout was particularly high across studies of early-career physicians.

Meaning Physician burnout is associated with suboptimal patient care and professional inefficiencies; health care organizations have a duty to jointly improve these core and complementary facets of their function.





Major article

Nurse staffing, burnout, and health care—associated infection

Jeannie P. Cimiotti DNSc, RN^{a,b,*}, Linda H. Aiken PhD^c, Douglas M. Sloane PhD^c, Evan S. Wu BS^c

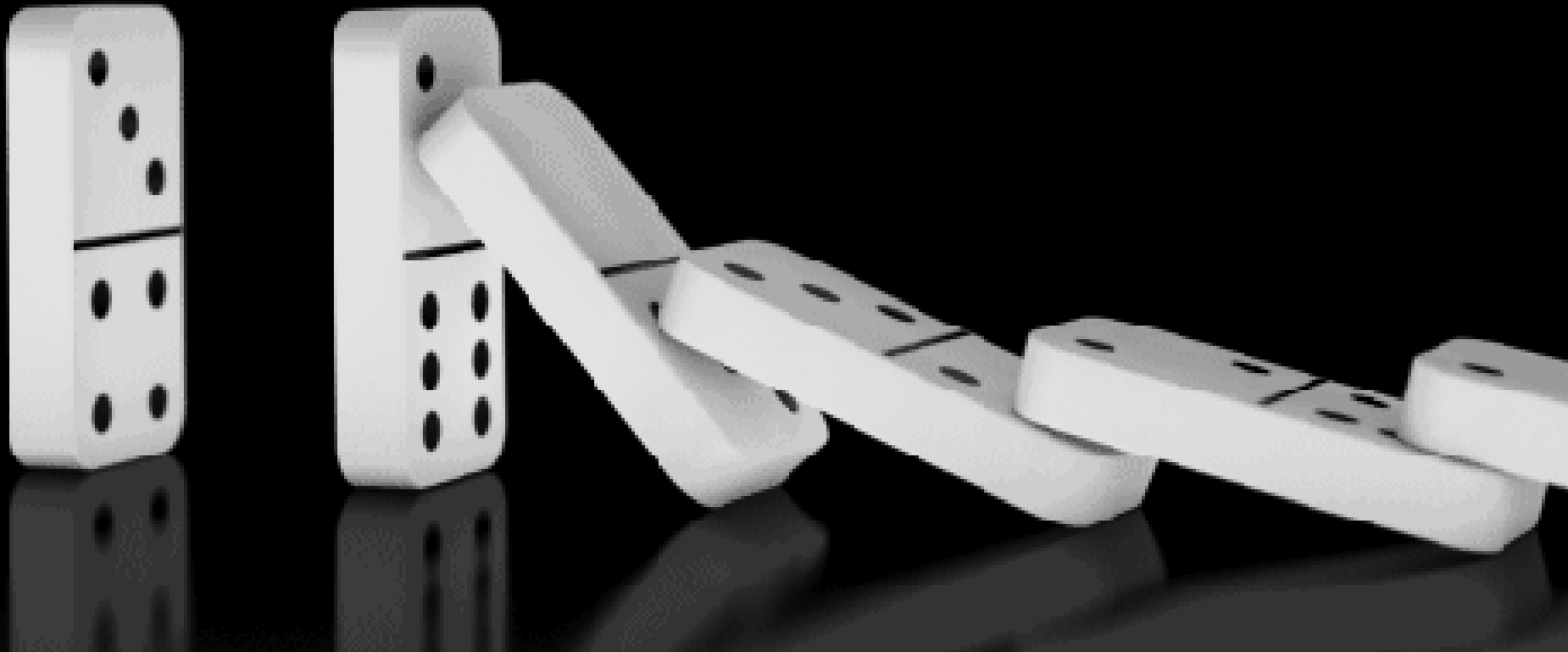
Reducing burnout in registered nurses is a promising strategy to help control infections in acute care facilities.

- ↗ infections urinaires, ↗ infections du site opératoire, ↗ gastro-entérites et ↗ pneumonies.
- 10 % d'infirmières supplémentaires en BO = une infection urinaire et deux infections du site opératoire en plus sur 1 000 patients.
- Avec 30 % de burnout en moins, économie annuelle entre 28 millions et 69 millions de dollars (entre 22,7 et 56 millions d'euros).

Dans notre CHU UCL Namur

- Formations à la détection du BO pour le dépistage dans leurs équipes.
 - Pour tous les cadres (et pas seulement RH).
 - Depuis cette année, formation = obligatoire.
- Etude en cours avec le CESI (Médecine Travail).
- Relocalisation du personnel mais pas toujours possible...
- **Contexte actuel: ↗ CDD ≠ CDI & ou pas de remplacement.**

In the hospital sector, burnout is clearly a contagious disease and perhaps a serial killer



Outcome of efficiency in hospital staff

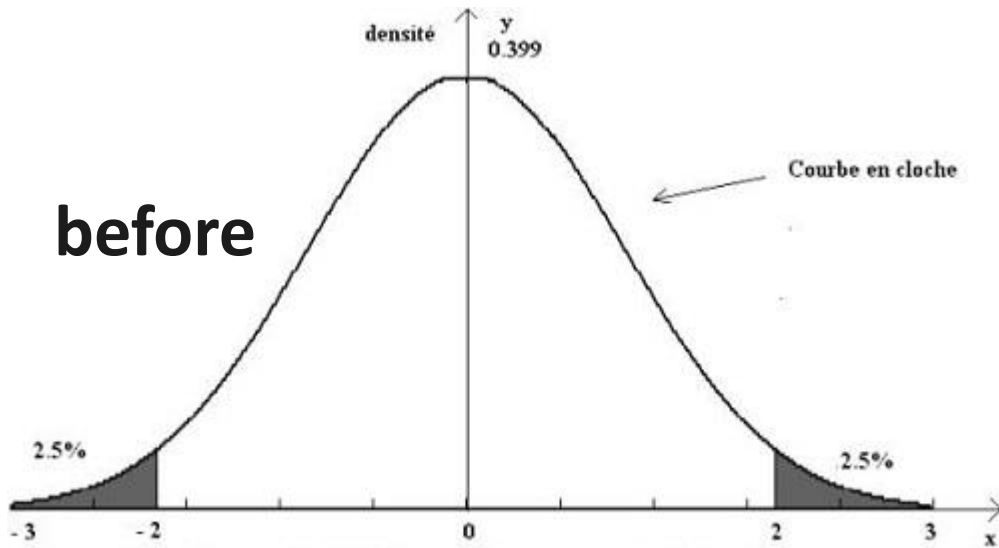


Figure 9.4 : densité de la loi normale de moyenne nulle et de variance un (courbe en cloche)

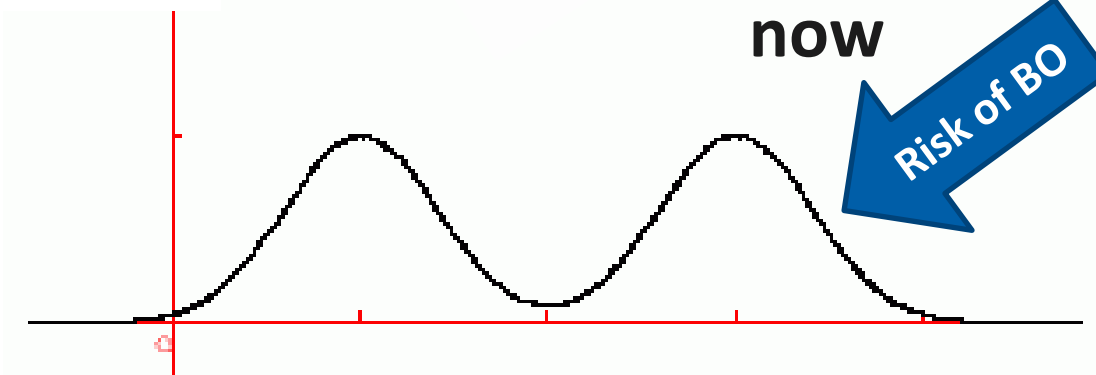


Figure 2

Conclusions et limites



Conclusions & Limites

1. Les années qui viennent ne seront **pas faciles**: autant donc se **prémunir** des difficultés et cultiver des réflexes « anti burn out » dans les équipes → « pari ».
2. Ne **réifions (tot object wordt gemaakt)** pas trop le burnout, ne le magnifions pas, **mais ne le sous-évaluons pas non-plus**: nous-mêmes et nos équipes ne nous en porteront que mieux.
3. il est impérieux de **mettre en place des stratégies de dépistage efficaces** et ce au degré le plus précoce, tout comme de **mettre en place des dispositifs de soins adéquats plus sophistiqués et actifs que la simple interruption de travail.**

**Van de fiets vallen maar hoe lang terug omhoog ?
Hoe langer we wachten, hoe gevaarlijker het wordt.**





Pour en savoir plus...

Merci de votre attention !

Votre personne de contact:

- Professeur Pascal Janne
Conseiller à la Direction Médicale,
- CHU-UCL Namur
tél. 00(32) 81 423760,
- pascal.janne@uclouvain.be
- <http://www.chuucnamur.be/>