

Notat



## Center of Excellence initiativer for CoE-puljen for 2012

### Baggrund

Regionsrådet vedtog den 23. februar 2011 "Aftale om ændring af budget 2011 og forudsætningerne for budget 2012". Beslutningen betød gennemførelse af væsentlige dele af "Omstillingsplanen til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland". Et af elementerne heri var etablering af en pulje til Center of Excellence (CoE) tiltag på 10 mio. kr. årligt.

CoE blev oprettet med vedtagelsen af "Akutplanen" i 2007, og hørte tidligere til Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet (RH) Silkeborg.

Opgaven for CoE lød på, at:

- Omlægge fra stationære til ambulante forløb
- Omlægge fra akut til elektiv behandling
- Omlægge til forløb med flere undersøgelser samme dag
- Udvikle forløb med kort ventetid
- Udbrede opnået viden til regionens øvrige hospitaler

Med "Omstillingsplanen" blev det besluttet, at fusionere Medicinsk og Radiologisk Afdeling i RH Silkeborg. Den nye enhed fik navnet Diagnostisk Center, og bliver ledet af en centerledelse. CoE er i dag en udviklingsfunktion i Diagnostisk Center, RH Silkeborg.

Aktiviteterne i CoE/Diagnostisk Center består dels af aktiviteter rettet mod eget optageområde (klyngekommunerne i Hospitalsenhed Midt), og dels af regionsdækkende aktiviteter i form af ydelser i et regionalt diagnostisk/ambulant center for tværfaglig udredning og behandling.

Formålet med CoE-puljen er at finansiere nye CoE-tiltag, hvor der er konsensus i koncernen om de CoE-tiltag, der etableres. På den måde kan CoE drives som en udviklingsfunktion på koncernvilkår. Det betyder, at Region Midtjylland kan sikre en større udbredelse af CoE-tiltagene i regionen, samt at der opnås lokalt ejerskab på de øvrige

Dato 20.03.2012

Søren Bisgaard-Frantzen Petersen

Tel. +45 7841 2037

Soeren.Petersen@stab.rm.dk

Journalnr. 1-30-72-57-11

Side 1

hospitaller til at implementere CoE udviklede initiativer.

## CoE-initiativer

Nedenstående tabel 1 viser de CoE-initiativer, som Diagnostisk Center har opnået faglig og ledelsesmæssig opbakning til at finansiere vha. CoE-puljen.

Tabel 1. Forslag til udmøntning af CoE-puljen

Beskrivelse	Beløb i 1.000
I. Tidlig Artritklinik og Tværfaglig Dagklinik	4.000
II. Genåbning af fire kardiologiske senge	4.000
III. Gastro-hepato-infektionsmedicinsk-Radiologisk dagklinik (GHIR-klinik)	1.125
IV. Afli-klinik (atrieflimmer også kaldet hjerteflimmer)	543
I alt	9.668

Kilde: Hospitalsenhed Midt

### *I. Tidlig Artritklinik og Tværfaglig Dagklinik (allerede igangsat)*

Kronisk leddegigt (reumatoid arthritis) er kendetegnet ved fremadskridende, invaliderende leddestruktioner og en betydelig forringet livskvalitet. Forsinkelse af diagnose og behandling med blot fire måneder vil medføre 50 % øget leddestruktion efter fem år. RH Silkeborg tilbyder i Tidlig Artritklinik, at praktiserende læger med kort ventetid kan henvise patienter mistænkt for nyudviklet akut leddegigt til videre undersøgelser og opstart af behandling. Henviste patienter vil blive undersøgt for, om de har andre uopdagede sygdomme (komorbiditet), som vil blive diagnosticeret og behandlet i samarbejde med egen praksis.

Den Tværfaglige Dagklinik er et ambulatorium under Diagnostisk Center i Silkeborg, hvor patienter modtages inden 24 timer med henblik på hurtige ambulante udredningsforløb.

De patienter, der modtages og udredes i Tværfaglig Dagklinik er:

- patienter mistænkt for alvorlig sygdom, der kan være kræft (tidligere kaldet "okkult cancer"), men hvor der ikke er nogen klar indikation om, hvor i kroppen kræften har sin oprindelse.
- patienter, der har fået påvist en kræftknode, men hvor man ikke kan finde, hvorfra kræften udgår (moderkræften/primærtumoren).
- patienter, som tidligere ville have haft behov for en indlæggelse for at sikre et hurtigt udredningsforløb, men som i stedet i Tværfaglig Dagklinik kan udredes ambulant med samme hastighed som under en indlæggelse.

I forbindelse med Tidlig Artritklinik og Tværfaglig Dagklinik, er der blevet tilført Diagnostisk Center 4,13 mio. kr. og Klinisk Biokemisk Afdeling 2 mio. kr. Af den samlede udgift på 6,13 mio. kr. er de 4 mio. kr. finansieret af CoE-puljen.

Tværfaglig Dagklinik er et eksempel på CoE har opfyldt sin mission fra "Akutplanen" om at omlægge fra stationære til ambulante forløb, at udvikle forløb med flere undersøgelser samme dag og at udvikle forløb med kort ventetid.

## *II. Genåbning af fire kardiologiske senge*

I forbindelse med "Omstillingsplanen" skulle Diagnostisk Center lukke 17 medicinske senge, hvoraf de syv skulle flyttes til RH Horsens som følge af, at Skanderborg Kommune blev en del af optagerområdet for RH Horsens. Hen over sommeren 2011 blev de fire kardiologiske senge genåbnet, således at der stadig kan indlægges knap 800 kardiologiske patienter på RH Silkeborg. Den forventede udgift er 4 mio. kr. Midlerne kan således ikke bruges til at lave nye CoE-indsatser.

## *III. Gastro-Hepato-Infektionsmedicinsk-Radiologisk dagklinik (GHIR)*

GHIR-klinikken i Diagnostisk Center er en tværfaglig klinik, der udnytter det etablerede meget tætte samarbejde mellem gastroenterologer (mave-tarm speciallæger), hepatologer (lever speciallæger), infektionsmedicinere og radiologer i Diagnostisk Center. Via organisatoriske ændringer vil GHIR-klinikken etablere accelererede patientforløb for patienter med mave-tarmsygdomme. Det vil ske i form af sammedagsudredninger, der kan forkorte udredningsforløbene og konvertere indlagte til ambulante forløb. Klinikken har åben fem dage om ugen med lægedeltagelse tre timer tre dage om ugen.

De patientgrupper, der primært vil profitere af GHIR-klinikken er patienter med inflammatorisk tarmsygdom, levercirrose (skrumpelever), hepatitis (leverbetændelse) og patienter, der er under gastroenterologisk udredning mistænkt for fx kræft. Den forventede udgift er 1,125 mio. kr.

Ved GHIR-initiativet er der nedsat en faglig følgegruppe, hvor de øvrige hospitalsenheder inviteres til at sende kliniske repræsentanter, der kan komme med fagligt input og idéer. Følgegruppen er nedsat for at sikre et koncernfokus på projektet.

## *IV. Afli-klinik (atrieflimmer, også kaldet hjerteflimmer)*

Etablering af en sygeplejestyret Afli-klinik med daglig kardiologiassistance med henblik på at forebygge genindlæggelse og slagtilfælde, samt i endnu højere grad at sikre patienternes medinddragelse. Forventet udgift som foreslås finansieret af CoE-puljen: 0,543 mio. kr.

## **Evidens og udbredelse af initiativer**

Diagnostisk Center i Silkeborg er opmærksomme på, at dokumentere effekten af deres CoE-initiativer med data for faglig kvalitet, patienttilfredshed og økonomiske konsekvenser. På den måde sikres en regional vidensindsamling og Diagnostisk Center kan understøtte deres erfaringer med fakta. Evidensbaserede patientforløb er den bedste forudsætning for vidensspredning i sundhedsvæsenet.

Til at komme med faglig sparring til Centerledelsen i Diagnostisk Center, skabe konsensus om de foreslåede CoE-initiativer og sikre spredning af den viden og de forløb, der er genereret i Diagnostisk Center, er der nedsat en CoE-styregruppe. Den består af cheflæger og ledelsen i Diagnostisk Center. CoE-styregruppen står inde for det faglige indhold i CoE-tiltagene, og vil følge op på de kliniske resultater af CoE-initiativerne.

Når der opnås driftsforankring af CoE-initiativerne, er det hensigten, at CoE-midlerne skal føres tilbage til CoE-puljen, således at der kan udvikles nye CoE-initiativer.