

Procesplan for urologien i den østlige del af Region Midtjylland

Opsummering

Nedenfor skitseres den procesplan, der arbejdes ud fra vedr. urologien i den østlige del af Region Midtjylland¹. Der er heri indeholdt delelementer vedrørende en indledende ventelisteafvikling og opnåelse af balance samt for den efterfølgende gradvise overtagelse af ansvar for udgifterne til privathospitalerne. Nedenstående procesplan indebærer, at Aarhus Universitetshospital varigt finansierer 4,1 mio. kroner i forbindelse med etableringen af balance på det urologiske område. Herudover indebærer planen en regional engangsfinansiering på 6,4 mio. kr. i 2015. Der planlægges ud fra, at Aarhus Universitetshospital gradvis påbegynder hjemtrækning fra privathospitaler pr. 1. januar 2016. Det skal fremhæves, at de angivne tidspunkter i planen afhænger af, hvornår en udvidelse af aftaler med privathospitaler er forhandlet på plads og kan opstarte, da der indtil da opbygges ventelister.

Dato 19-01-2015
Lennart Hjørnholm
Tel. +4578412036
lenhjoe@rm.dk
Sagsnr. 1-30-145-06-V

Side 1

Indledning

I forhold til Aarhus Universitetshospitals faglige profil og uddannelsesforpligtelse er det vigtigt, at afdelingen fremadrettet er i balance og både kan varetage de højt specialiserede og komplekse patientforløb, og samtidig har kapacitet til varetage basisurologien. Urinvejkirurgisk afdeling K, Aarhus Universitetshospital vurderes med den foreliggende plan at kunne komme i økonomisk og strukturel balance. Økonomisk og aktivitetsmæssigt er planen baseret på regionens model for decentralisering af budgetansvaret vedr. den aktivitet, der er gået ud til privathospitalerne. Dette er ensbetydende med, at hospitalet tilføres finansiering ud fra den aktivitet, der har været på privathospitaler i 2014, og som stammer fra hospitalets optageområde. Herefter er hospitalet fremadrettet ansvarlig for udgifterne til privathospitaler. Hospitalet modtager finansiering svarende til 50 pct. af DRG-værdien for aktiviteten på privathospitaler i 2014.

¹ Urologien i den østlige del af Region Midtjylland er organiseret under Aarhus Universitetshospital, men inkluderer også den urologiske aktivitet på matriklerne Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers.

Faseopdelt plan

Nedenstående plan for kapacitetsopbygningen på det urologiske område i den østlige del af regionen kan overordnet inddeles i 4 faser. I fase 1-3 vil der være et tæt samarbejde med privathospitaler. For at sikre at de urologiske patienter udredes og behandles rettidigt, er der fokus på hurtigt at påbegynde implementering af nedenstående plan.

2015: Fase 1 og 2 implementeres. Faserne omhandler ventelisteafvikling og etablering af balance på Urinvejskirurgisk Afdeling K, Aarhus Universitetshospital.

2016: I fase 3 forventes Aarhus Universitetshospital at være i balance og det vil dermed være troværdigt at kunne en påbegynde en gradvis hjemtrækning af aktivitet fra privathospitalerne.

2017: I fase 4 forventes Aarhus Universitetshospital fuldt ud at kunne hjemtrække egne patienter fra privathospitalerne.

2015 (1. januar til 31. juli)

Fase 1: Ventelisteafvikling

Venteliste til udredning

Aarhus Universitetshospital har en venteliste vedr. prostatakraft svarende til 500 ambulante besøg, der mangler tider til. En handleplan i forhold til disse patienter indeholder nedenstående initiativer.

Tabel 1. Initiativer til håndtering af venteliste til udredning i fase 1
Omvisitering af 40 basis urologipatienter om ugen til et eller flere privathospitaler.
Omvisitering af 20 patienter med mikroskopisk hæmaturi (blod i urin, der kun er synligt under et mikroskop) med henblik på at frigive kapacitet til ventelisteafvikling.
Intern udvidelse med yngre lægespor i ambulatoriet i 14 uger.
Intern prioritering af kræftpatienter.

Venteliste til behandling

Afledt af håndteringen af ventelisten til udredning vil der være behov for ekstra behandlingskapacitet. Særligt i forhold til ventetiden til prostatektomi (fjernelse af blærehalskirtlen) vil der være behov ventelisteafvikling. Det estimeres, at 25 patienter vil få tilbudt en tid, der ligger udover bekendtgørelsen om behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme, hvilket der er behov for at håndtere. Initiativer til håndtering af venteliste til behandling fremgår af tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Initiativer til håndtering af venteliste til behandling i fase 1
Etablering af 1 dagkirurgisk linje i 14 uger til den aftalte benigne kirurgi
Indgåelse af aftale med Rigshospitalet om omvisitering af prostatektomier. Rigshospitalet er positivt indstillet i forhold til at stille kapacitet til rådighed for Aarhus Universitetshospital.
Intern ventelisteafvikling i forbindelse indførelse af nyt operationsprogram med udvidede åbningstider

Aarhus Universitetshospital vil være i stand til at finansiere inden for de rammer, der er aftalt omkring hjemtrækning af aktivitet til 50 pct. af DRG-værdien.

Tabel 5. Samlet kapacitetsbehov i fase 4 ved fuld hjemtrækning fra privathospitaler
3 ambulante lægelinje
3 dagkirurgiske linjer
1 seng

Kapacitetsudvidelsen svarer til, at der er behov for at rekruttere én speciallæge og én senior yngre læge / oprettelse af en ny hoveduddannelsesstilling.

Planen forudsætter, at det er muligt for Aarhus Universitetshospital at rekruttere det nødvendige kliniske personale til at varetage opgaven, hvilket vurderes at være muligt. Det skal i forlængelse heraf bemærkes, at en ændret patientsammensætning med et stigende antal komplekse kræftpatienter stiller store krav til afdelingens omstillingsparathed.

Sammenfatning

Ovenstående plan for en styrkelse og tilpasning af det urologiske område på hele østkysten sikrer, at der kommer balance mellem den efterspørgslen efter urologiske ydelser og hospitalskapaciteten, og vil blive gennemført ved en optimeret udnyttelse af kapaciteten på alle tre matrikler på østkysten (Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens)

I 2015 vil der være behov pukkelfvikling og en implementeringsperiode, hvor der skabes balance, førend yderligere kapacitetsudvidelser vil sikre opfyldelse af kræftpakker samt udrednings- og behandlingsgaranti. Denne første del af planen indebærer, at Aarhus Universitetshospital varigt finansierer 4,1 mio. kroner i forbindelse med etableringen af balance på det urologiske område. Herudover indebærer planen en regional engangsfinansiering på 6,4 mio. kr. i forbindelse med afvikling af ventelister i 2015. Med denne plan påtager Aarhus Universitetshospital sig opgaven med at hjemtrække aktivitet fra privathospitaler, hvilket jævnfør overstående vil blive påbegyndt i 2016 og fuldt implementeret primo 2017.