

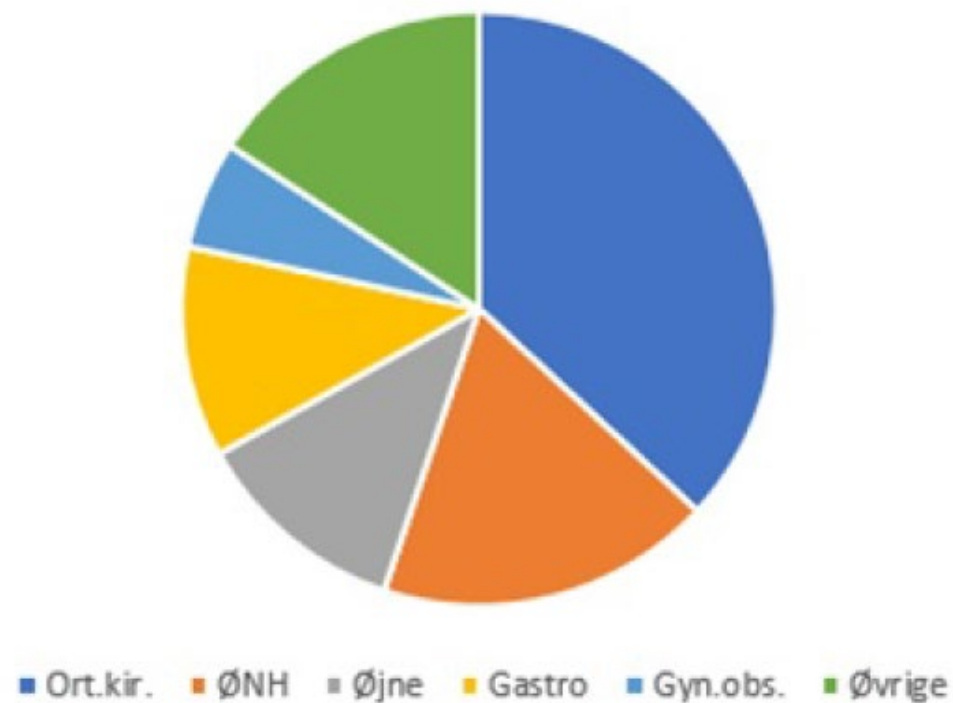
Taskforce for ortopædkirurgi

Oplæg til forretningsudvalget – 5. marts 2024

Hvorfor en taskforce for ortopædkirurgi?

	Antal Indkøbsordrer	Ande indkø DUF
Ortopædisk kirurgi (inkl. rygkirurgi)	6939	
Kirurgisk gastroenterologi	2176	
Plastikkirurgi	1101	
<u>Oto-, rhino-, laryngologi</u>	1184	
Radiologi	8560	
Klinisk neurofysiologi	2277	
Oftalmologi	871	
Anæstesiologi	399	
<u>Dermato-venerologi</u>	328	
Gynækologi og obstetrik	306	

Ventedage i alt inden for specialet



Taskforce for ortopædkirurgi 21-09-2023

- Nedsæt ventetid
- Anvend kapacitet bedre og billigere
- Tilpas opgaven-Vælg Klogt

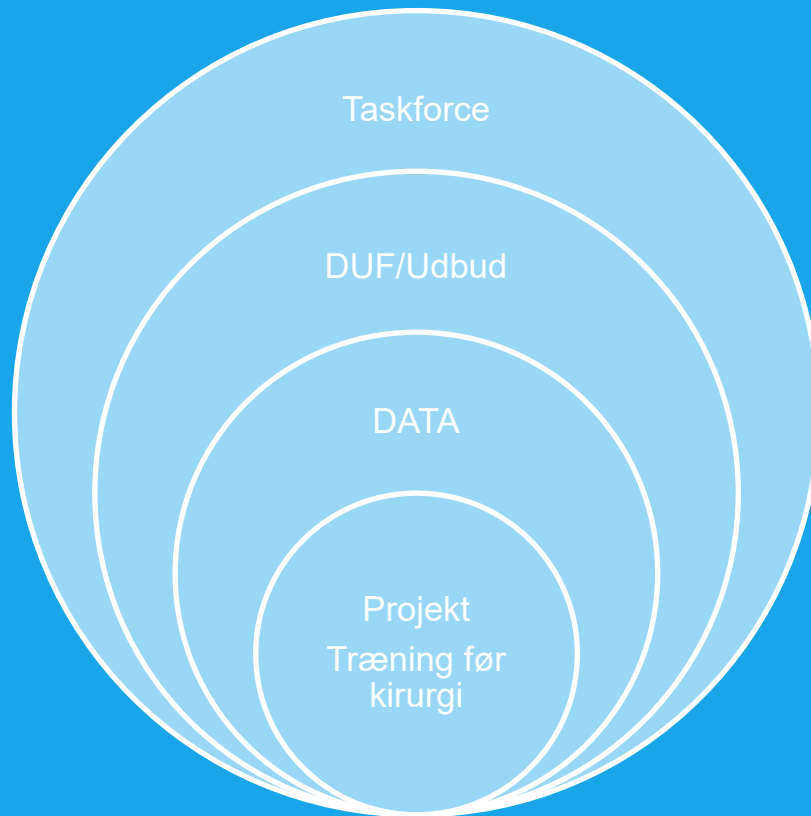
4 spor

- Spor 1. Strategisk anvendelse af udbud: Har vi de rigtige? Anvendes de rigtigt? Nedbringelse af DUF/udbud
- Spor 2. Regionens egen kapacitet: Kan den øges/tilpasses?
- Spor 3. Tilpasning af opgaver mod ressourcer og kapacitet
- Spor 4. Dataoverblik. Datapakke

-ingen nye penge



Governance



Deltagere

- RH: Cheflæge Claus Munk Jensen. Ledende overlæge Jon Ivar Tuxøe. Cheflæge Henrik Røgind. Centerdirektør Martin Magelund Rasmussen
- HGH: Cheflæge Rasmus Nielsen. Vicedirektør Rene Priess
- AHH: Cheflæge Nanna Salling. Vicedirektør Tina Holm Nielsen
- BOH: Overlæge Annette Sylvest. Direktør Annemarie Hellebek
- BFH: Cheflæge Henrik Palm. Vicedirektør Marie-Helene Olsen
- NOH: Cheflæge Simon Serbian. Vicedirektør Thomas Houe
- CØK: Enhedschef Nina Bonnevie. Sektionschef Mia Søderberg. CM Daniel Rom Pellegrini. Enhedschef Lars Æbeløe-Knudsen
- CSU: Specialkonsulent Kirsten Maria Lorentzen. Konsulent Katrine Gotthelf Hansen. Enhedschef Jens Kristian Kragholm

Spør 4-DATA

	Nr.	Indikator	Formål	Status	Datkilde og afgræsning
Hovedindikator	1 DONE	Udbudsrate (udbud vs DUF)	Øgning af udbudsandel	Indgår i datapakke	SAP-data opgjort på antal indkøbsordre. Data omfatter udbudsdækkede koder i de regionale delaftaler for ortopædkirurgi og rygkirurgi.
	2 NOT DONE	Privatrate (privat vs regionalt)	Nedbringelse af privatandel	Eftersendes hvis muligt	DRG (LPR3) data over antal kontakter Data er afgrænset på det ortopædkirurgiske speciale samt K-koder dvs. operationskoder.
	3 NOT DONE	Aktivitet privat	Nedbringelse af privatforbrug	Eftersendes hvis muligt	
	4 DELVIS	Aktivitet regionale afdelinger	Dataunderstøttelse af fagområdeplan	Indgår i datapakke	
Baggrundsindikat or	5 DONE	Antal henvisninger	Vise inflow ortkir	Indgår i datapakke	Foreliggende BI rapport
	6 DONE	Åbne venteforløb til udredning/ behandling	Beskrive overordnet udvikling i antal ventende	Afventer validering, eksempel indgår i datapakke	Kommende FLIS rapport
	7 DELVIS	Ventetid	Kapacitetsplanlægning på tværs af afdelinger	Der skal være ensartet registrering på venteinfo før der kan trækkes data	mitsygehusvalg.dk
	8 DONE	Overholdelse af udredningsret	Følge om det er muligt at udrede regionalt/ eje indikation	Indgår i datapakke	Foreliggende FLIS rapport

DATA-eksempel

1 Udbudsrate (udbud vs DUF)

Datasættet 'Udbudsrate' viser hvor effektive afdelingerne er til at benytte udbudsaftalerne blandt de relevante patientforløb.

Udbudsraten fremstiller således forholdet mellem antal udbudsdækkede indgreb, der er sendt til privat behandling på udbud, og antal indgreb, der sendes ud på Udvidet frit sygehusvalg (DUF).

Det viser med søjlediagram, hvor mange af de udbudsdækkede indgreb, der er lavet i alt. Søjlen er delt op, så det kan aflæses hvor mange der er lavet på udbudsaftale og hvor mange, der sendes ud på DUF.

Data er delt op efter de 3 udbudsaftaler samt rygkirurgi:

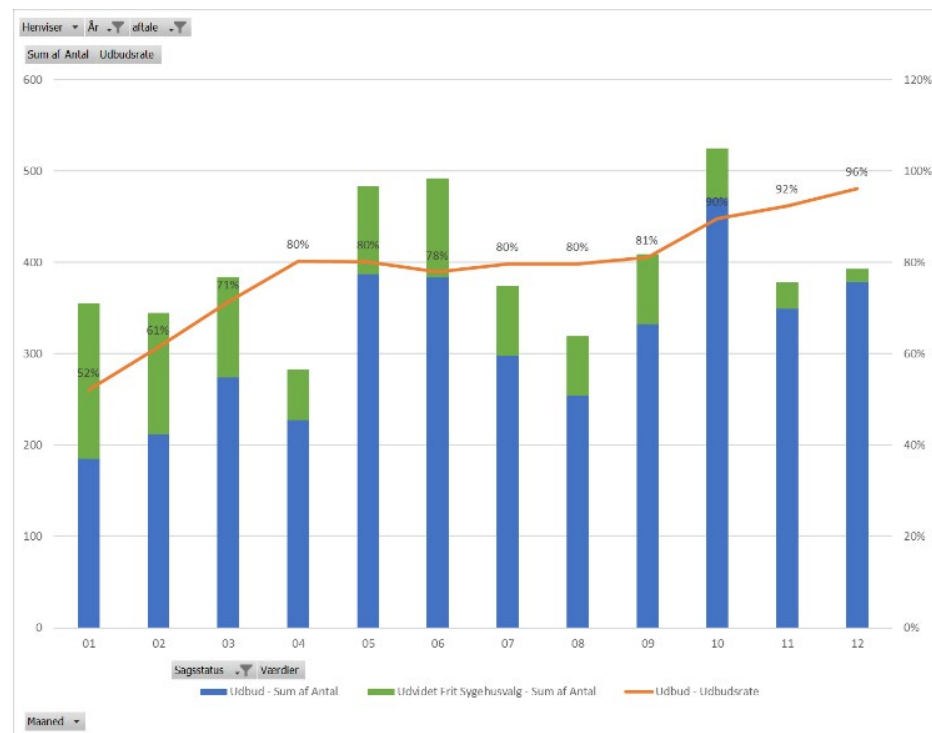
- Delaftale 1 - hofte- & knæalloplastik
- Delaftale 2 - knæartroskopi
- Delaftale 3 - skulderartroskopi
- Rygkirurgi

Data fremstilles månedvis. De anvendte data er hentet fra SAP.

Disse data kan anvendes til at monitorere, hvor effektive vi er til at anvende udbudsaftalerne, men viser også hvor mange indgreb, der i alt varetages på privathospital af de udbudsdækkede indgreb.

Ved at fremstille dem månedvis er det muligt at følge om en given indsats bærer frugt. Ved at fremstille dem opdelt i de 3 udbuds-
aftaler er det muligt at rette opmærksomheden mod et bestemt fagområde i egen afdeling, hvis data giver anledning hertil.

Målet bør således være at have højest mulige udbudsratio, men færrest mulige indgreb på privathospital. Man bør som minimum have strategiske overvejelser om hvilke indgreb, der skal sendes privat og indrette måltal herefter.



Spor 1: Har vi de rigtige udbud?

Kontraktperiode:

Udbuddets omfang:

1. april 2022 – 31. marts 2024 + option på 2 år

Estimeret 3200 patientforløb årligt

3 delaftaler:

- Hofte- og knæalloplastik
 - Leverandør: Adeas
- Knæartroskopi
 - Leverandør: Søernes Privathospital
- Skulderartroskopi
 - Leverandør: Privathospitalet Danmark

Rygkirurgi

Kontraktperiode:

1. januar

2020 – 31. december 2021 + option på 3 år

Leverandør:

Capio A/S

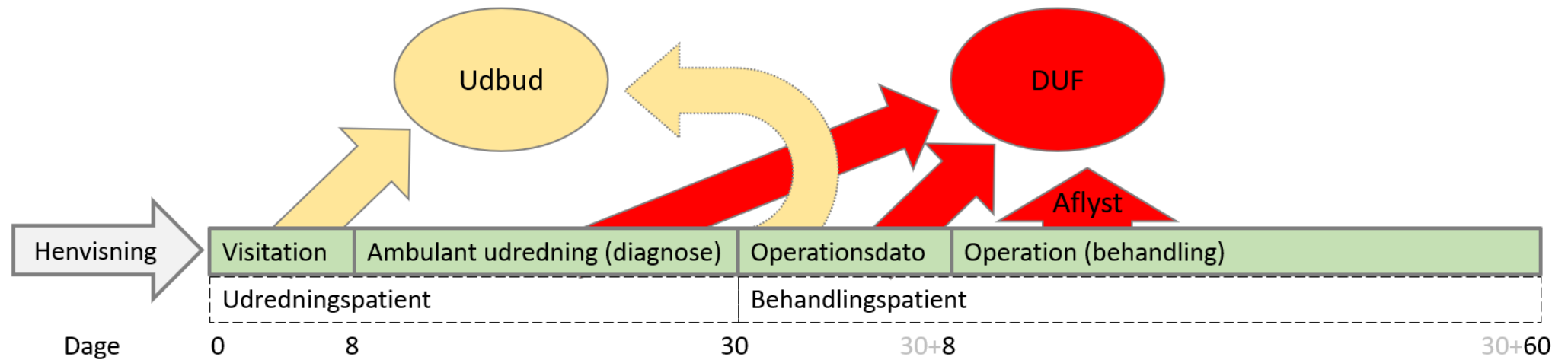
Udbuddets omfang:

Estimeret 500

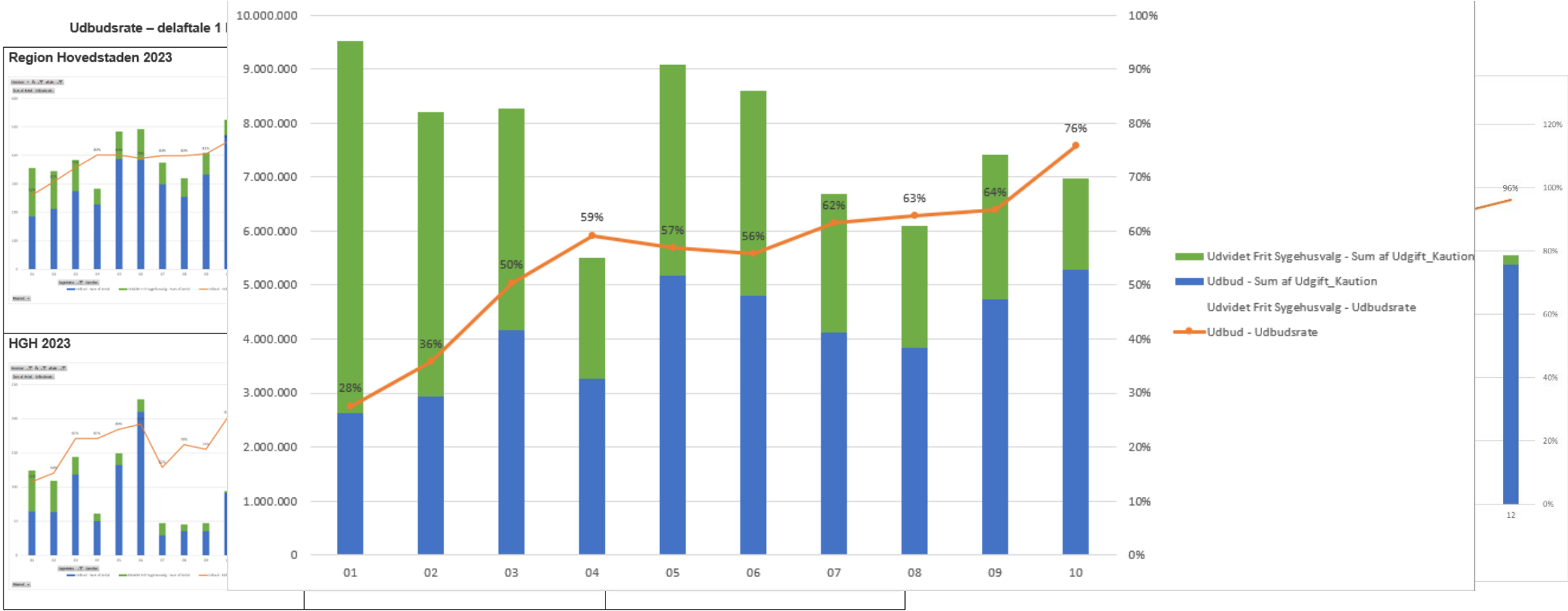
patientforløb årligt

Spør 1: Anvender vi udbuddene rigtigt?

- Visitationsvejledning udarbejdet og implementeret(?)



Spor 1: Anvendelse. Nedbring DUF.



Spør 1: Status opsummeret

- ✓ Vi har de rigtige udbud
- ✓ Vi har ikke anvendt disse korrekt. Vi er blevet bedre
- ✓ Nedbringelse af DUF/UDBUD vil gavne økonomi

Spor 2: Regionens egen kapacitet

- Kan det betale sig at samle og/eller bytte aktiviteter?
- Porteføljeprofiler - obs specialeplan og hospitalsplan
- Frit sygehusvalg
- Erfaringsudveksling mellem direktioner

Akut/Planlagt aktivitet

SFR-kreds omlægning fra stationær til "ambulant"

- Nye penge?



Nordsjællands Hospital

	allo	andet	fod	hånd	idræt	infektion	speciale?	traume	tumor	andet	Total
2023 i alt	5.573	232	2.148	3.728	3.188	2.820	169	15.412	974	9.938	44.182
Amager og Hvidovre Hospital	1.312	25	528	478	974	389	60	3.719	161	2.440	10.086
Bispebjerg og Frederiksberg Hosp	779	2	202	237	995	236	5	1.680	277	88	4.501
Bornholms Hospital								5			5
Herlev og Gentofte Hospital	2.317	53	297	1.737	686	1.262	14	5.120	162	3.174	14.822
Hospitalet i Nordsjælland	1.023	150	1.055	1.187	501	783	87	4.363	184	2.243	11.576
Rigshospitalet	142	2	66	89	32	150	3	525	190	1.993	3.192

Spor 2: Regionens egen kapacitet

Spor 2: Status opsummeret

- ✓ Overblik over aktiviteter
- ✓ Gennemgang af styringsprincipper for udveksling af aktiviteter
- ✓ Patienternes rettigheder/Frit sygehusvalg

- Samling af aktiviteter adskilt fra den akutte drift?
- Pukkelafvikling og nedbringelse af ventetid?
- Samlet overblik over lokale tiltag mhp. kapacitetsøgning samt udveksling
- Sammenligning af produktivitet/effektivitet på tværs

Spor 3: Tilpasning af opgaver

- Nedsat projekt gruppe
- Cheflæger og professorer fra KU/SDU (RH/NSR).
Ortopædkirurgi/Reumatologi/Fysioterapi
- Projektskitse
- Træning til patienter som eller er tiltænkt kunstigt knæ
- Projektdesign afklares
- Økonomi afklares
- Opstart senest 01-09-2024
- Fælles klinisk beslutningstagning

Nye eller gamle penge?



Spor 3: Status opsummeret

- ✓ Projektgruppe er nedsat
 - ✓ Scope og kommissorium er på plads
 - ✓ Ny arbejdsgang for MR knæ fra almen praksis (snitflade til radiologien)
-
- Budget til projekt?
 - Projektdesign udestår
 - Kulturændring?

Tak for opmærksomheden 😊

