

BILAG 2 FORSLAG FRA HOSPITALER TIL OMRÅDER DER FRITAGES FRA TAKSTSTYRINGEN I 2018

Hospital	Afdeling	Forslag	Værdi for patienten, hvad skal opnås hvordan måler vi det	Brug af sundhedsplatformen i projektet / andre udfordringer	Aktivitetsomfang & DRG-kroner i 17-priser
Bispebjerg-Frederiksberg	Diabetes - ambulatorium	For en række, velfungerende, patienter med kroniske sygdomme vil der være en øget værdi i mindre tids- og fremmødekrævende konsultationer. For en anden gruppe, mere opmærksomhedskrævende, vil der være øget værdi i tværsektorielle forløb	Tværsektorielt samarbejdsprojekt med almen praksis og Københavns kommune, Der måles ved skemaer og fokusgruppe undersøgelse, i samarbejde med Institut for Folkesundhed - Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet.	Vanlig brug af SP. Der vil formentlig, da SP ikke indrapporterer til national diabetesdatabase blive behov for yderligere registrering.	Ambulatoriet havde i 2016 - 3.801 ambulante kontakter I 2016 var den samlet produktionsværdi på 5,863 mio. kr. - i 2017 takstniveau.
Herlev-Gentofte	Ortopædkirurgisk afdeling Planlagte hofte og knæalloplastikker	Ved fusionen af 3 afdelinger fra forskellige hospitaler, er der behov for ensretning af patientforløb. Ved at vende fokus fra takststyringen til værdi for patienten, vil der i arbejdet med ensretningen blive muligheder for ændringer på ambulante område og færre operationer, sidstnævnte ved anvendelse af PROM-er.	- Færre ambulante kontrolbesøg - Overholdelse af udredningsret (og stigning i antal unikke cpr. numre) - Datamonitorering af følgende kliniske Database: Knædatabasen (alloplastik), Hoftedatabasen (alloplastik) med fokus på opfølgning på PRO-er , hospitalserhvervede infektioner, genoptræningsplaner for at mindske antal komplikationer i behandlingen.	Videreudvikling og validering af relevante kvalitetsparametre i SP Dashboard - anvendelse af Min Sundhedsplatform Patientens brug af "Min Sundhedsplatform" til behøvs bestemte besøg og bookinger efter operation. Med ibrugtagningen af min Sundhedsplatform, er der mulighed for at kommunikere med patienterne uden personligt fremmøde, som er tidsbesparende for patienten: mailkorrespondance, spørgeskemaer, patienten har mulighed for at indtaste værdier (fx blodtryk).	Aktivitetsværdien af elektive knæ og hofte patienter er 145,4 mio. kr. Der er 79.933 ambulante besøg til en samlet værdi på 195 mio. kr.

BILAG 2 FORSLAG FRA HOSPITALER TIL OMRÅDER DER FRITAGES FRA TAKSTSTYRINGEN I 2018

Hospital	Afdeling	Forslag	Værdi for patienten, hvad skal opnås hvordan måler vi det	Brug af sundhedsplatformen i projektet / andre udfordringer	Aktivitetsomfang & DRG-kroner i 17-priser
Amager-Hvidovre	Medicinske ambulatorier	Drift af ambulatorium under hensyn til kvalitet, effektivitet og relevant patientflow mellem primær og sekundært sundhedsvæsen. Der tilbydes ambulante besøg for patientgruppen udfra en individuel vurdering og med et minimum af faste kontroller	Mål: Reduktion i antallet af kontrolbesøg	Der arbejdes i projektet aktivt med brugen af min sundhedsplatform til indrapportering af patientrapporterede oplysninger.	Samlede DRG-værdi er 83,9 mio. kr. og 22.752 ambulante besøg. Der forventes en omlægning af 20 % af de ambulante besøg
Nordsjælland	Kronisk Obstruktiv Lungesygdom eller Hjerteområdet	Ambulante område medicinske patienter med kroniske sygdomme, f.eks. KOL- og/eller hjerteområdet. Selve det at fritage det ambulante område vil efter vores vurdering give et bedre incitament til at se nye patienter (herunder udredningspatienter) og minimere antallet af kontroller.	Det vi skal måles på er: <ul style="list-style-type: none"> • Patienttilfredshed: Mere patientinvolvering med afsæt i spørgsmål fra LUP omkring ambulante patienters oplevelse af personalets involvering af dem. Disse spørgsmål kan afdækkes løbende i de involverede ambulatoriers løbende patienttilfredshedsmålinger. • Faglig kvalitet: Overholdelse af udredningsgarantien, opfyldelse af hjertepakker, flere unikke cpr-numre, reduktion i antal genindlæggelser, flere 	SP forventes at kunne levere data på aktivitetssiden, herunder opfølgning på antal besøg og sammensætningen af dem, overholdelse af udredningsgaranti m.v.	<ul style="list-style-type: none"> • Hjerteområdet Kardiologiske ambulatorier: 3.035 ambulante besøg og 7,205 mio. kr. i DAGS-værdi. • KOL Lunge- og Infektionsmedicinske ambulatorier: 14.360 ambulante besøg og 21,764 mio. kr. i DAGS-værdi.

BILAG 2 FORSLAG FRA HOSPITALER TIL OMRÅDER DER FRITAGES FRA TAKSTSTYRINGEN I 2018

Hospital	Afdeling	Forslag	Værdi for patienten, hvad skal opnås hvordan måler vi det	Brug af sundhedsplatformen i projektet / andre udfordringer	Aktivitetsomfang & DRG-kroner i 17-priser
			<p>førstegangsbesøg og færre (mere behovsbestemte) kontrolbesøg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Effektivitet i form af: Omlægning af ambulante besøg til behovsbestemte besøg, flere udredningsbesøg og udgående funktioner/besøg samt opgaveflytning/glidning fra læger til sygeplejersker • Personalets trivsel: Bedre udnyttelse af kompetencer 		
Rigshospitalet	Hovedortocenteret, Videnscenter for reumatologi og ryg sygdomme	Fritagelse af den reumatologiske aktivitet og ambulante kirurgiske aktivitet fra takststyringen for i samarbejde med patientrepræsentanter målrette nye måder at tænke patientforløb på	<p>Målinger ud fra den løbende patienttilfredshedsmåling</p> <p>Kvalitet ud fra relevante kliniske databaser COSPINE og DANBIO.</p> <p>Der indgår PRO i databaserne.</p> <p>Udredningsret og behandlingsgaranti.</p>	Der skal arbejdes på at udvikle dashboards i sundhedsplatformen til at følge de enkelte patientforløb på tværs samt at følge opgørelsen af PRO.	312,3 mio. kr.

BILAG 2 FORSLAG FRA HOSPITALER TIL OMRÅDER DER FRITAGES FRA TAKSTYRINGEN I 2018

Hospital	Afdeling	Forslag	Værdi for patienten, hvad skal opnås hvordan måler vi det	Brug af sundhedsplatformen i projektet / andre udfordringer	Aktivitetsomfang & DRG-kroner i 17-priser
Rigshospitalet	Finsencentret	Hele aktiviteten for Finsencentret (inkl. Hæmatologisk Klinik) undtages fra takststyringsmodellen (1. prioritet)	Finsencentret har det seneste år haft en række workshops med alle ledere, med fokus på effektivisering, dvs. forbedring på mindst ét af perspektiverne: Patient, faglig kvalitet, ressourceudnyttelse. Følgende temaer er identificeret og konkretiseret: Omlagte patientforløb, organisatorisk optimering, herunder for indlagte pt., og øvrige. Afhængig af patientforløbet, og fase (indl., amb., hjem) vil der være tale om reduktion i indlæggelsestid/antal, færre ambulante besøg, øget støtte i hjemmet, og brug af PRO til beslutningsstøtte.	Alle forslag forudsætter indikator-monitorering via SP, enkelte også inklusion af PRO sammen med Min SP (amb. til hjem). Understøttelse af omlagte forløb med specialtilpassede arbejds gange i SP vil hjælpe i implementeringen	Aktivitet Finsencentret Antal udskrivelser: 9.049 Antal besøg: 144.117 DRG/DAGS værdi: 1.170 mio. kr.

BILAG 2 FORSLAG FRA HOSPITALER TIL OMRÅDER DER FRITAGES FRA TAKSTSTYRINGEN I 2018

Hospital	Afdeling	Forslag	Værdi for patienten, hvad skal opnås hvordan måler vi det	Brug af sundhedsplatformen i projektet / andre udfordringer	Aktivitetsomfang & DRG-kroner i 17-priser
	Finsenscenteret Hæmatologisk klinik	Fritagelse af Hæmatologisk Klinik med henblik på nye arbejdsgange gennem patientinddragelse. (2. prioritet)	Som ovenfor	Som ovenfor	Myelomatose: Antal udskrivinger: 292 Antal besøg: 5.204 DRG/DAGS værdi: 64,907 mio. kr. Kronisk lymfatisk Leukæmi: Antal udskrivinger: 69 Antal besøg: 1.703 DRG/DAGS værdi: 11,364 mio. kr.