

Tillægsnotat



Hospitalsudvalgets opfølgende spørgsmål til sagen vedr. Omfordeling af meraktivitetsmidler på gigtområdet

Styrkelse af akuthospitalerne

Det reumatologiske speciale (som omhandler gig- og bindevævssygdomme) er et af ni intern medicinske specialer, der indgår som en naturlig del af den interne medicinske dækning på akuthospitalerne. Det reumatologiske speciale adskiller sig derfor ikke fra de andre intern medicinske specialer i form af, at der er relativt få speciallæger per medicinsk speciale.

Gigtlæger på akuthospitalerne kan hjælpe deres kollegaer med at vurdere de mange patienter, som kommer med ondt i knæet, ryggen, albuen mv. Disse patienter vil have gavn af, at der er en lokal gigtlæge, som kan vurdere om der er tale om en alvorlig gigtlidelse eller ej. Lokal gigtlæge sikrer også et udbytterigt samarbejde med de to gigtcentre, bl.a. omkring konkrete patienters behandling og opfølgning.

Ved en omfordeling af meraktivitetsmidlerne får regionshospitalerne i Holstebro, Randers og Horsens råderum til at rekruttere flere gigtlæger. Flere gigtlæger i Holstebro, Randers og Horsens vil forbedre sundhedstilbuddet for gigtpatienter i deres lokalområde og øge robustheden af hospitalernes gigtfunktioner og uddannelsesforløb. Borgere fra den vestlige eller nordvestlige del af regionen behøver ikke at køre til Silkeborg til f.eks. kontrol, det kan i stedet ordnes i Holstebro.

Stærkt gigtcenter på Regionshospitalet Silkeborg

Diagnostisk Center i Silkeborg er sammen med Reumatologisk Afdeling i Aarhus de største udrednings- og behandlingssteder på gigtområdet i Region Midtjylland. Det gælder både i forhold til antal gigtlæger, uddannelsesstillinger og DRG-aktivitet.

For det første foregår de specialiserede udredninger og behandlinger af gigtpatienter på Regionshospitalet Silkeborg og Aarhus Universitetshospital. Dette vil også være tilfældet efter omfordeling af meraktivitetsmidlerne.

For det andet er antallet af hoveduddannelsesstillinger inden for gigtsygdomme i Silkeborg udvidet fra 2 til 6 forløb i 2011 og fra 6 til 9,75 forløb i 2014. Til sammenligning varetager de andre regionshospitaler 1,63 forløb hver. I Aarhus er antallet af

Dato 15.01.2015
Søren Bisgaard-Frantzen Petersen
Tel. +45 7841 2037

Soeren.Petersen@stab.rm.dk

Journalnr. 1-30-147-06-V

Side 1

hoveduddannelsesstillinger udvidet fra 7 til 9 forløb i 2011 og fra 9 til 14,75 forløb i 2014. Det skal i øvrigt nævnes, at der følger regional medfinansiering af 2/3 af lønnen til uddannelsesstillingerne. Udvidelsen af uddannelsesstillingerne i Region Midtjylland betyder, at det med tiden ikke er realistisk, at alle uddannede gigtlæger ansættes i Silkeborg. Derfor giver det ræson at give regionshospitalet i Holstebro, Randers og Horsens midler til at tiltrække de kommende gigtlæger fra enten Silkeborg eller Aarhus.

Regionsrådets succesrige samling af hoveduddannelsesstillingerne inden for gigtsygdomme i Silkeborg og Aarhus vil fortsat være én af hjørnestenene i organiseringen af gigtområdet i Region Midtjylland. Dermed bygger forslaget om omfordeling af meraktivitetsmidlerne oven på det fundament, der blev skabt med Omstillingsplanen.

Og for det tredje fik Regionshospitalet Silkeborg tilført 4 mio. kr. med budgetforliget for 2014 til at udføre medicinske-reumatologiske rygforløb for hele regionen. Denne bevilling blev permanentgjort med budgetforliget for 2015.

Kvalitet og forskning

I 2013 blev Diagnostisk Center udnævnt til Universitetsklinik for Innovative Patientforløb og i 2014 blev Regionshospitalet Silkeborg kåret til Danmarks bedste mindre hospital for andet år i træk. Derudover er den tidligere Medicinske Afdeling (nu Diagnostisk Center) senest i 2009 kåret til Danmarks bedste reumatologiske uddannelsesafdeling.

Kvaliteten af gigtbehandlingerne på hospitalerne i Region Midtjylland følges bl.a. via DANBIO, som er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for behandling af gigtpatienter. Databasen omhandler primært behandling med biologiske lægemidler, og tjekker om de rigtige patienter får det rigtige behandlingstilbud og om det virker. Derudover vil ventetiderne for de enkelte hospitaler blive fulgt, ligesom besættelsen af uddannelsesstillingerne vil blive fulgt nøje.

Det er ikke hensigten at berøre forskningen i Silkeborg, når meraktivitetsmidlerne omfordeles. Diagnostisk Center vil stadig være Universitetsklinik for Innovative Patientforløb. På den anden side er der også mulighed for forskning inden for medicinske rygforløb, hvor Diagnostisk Center varetager funktionen for hele regionen. Derudover giver udvidelsen af antallet af hoveduddannelsesstillinger til 9,75 forløb et fundament for et dynamisk klinisk miljø, som kan motivere og inspirere til mere forskning. Og endelig er der muligheden for at lave forskningsprojekter på tværs af regionshospitalet.

Optageområde

Omflytning af meraktivitetsmidler bidrager alene til, at akuthospitalerne får mulighed for i lidt højere grad at dække eget optageområde - også inden for det akutte område. Regionshospitalet Silkeborg har fortsat regionsfunktioner inden for reumatologi, og har derfor fortsat et optageområde, som dækker halvdelen af regionen. Omflytning af meraktivitetsmidler påvirker ikke optageområdet for medicinske rygge.

Inddragelse af andre aktører

Specialrådet for reumatologi har ikke været involveret eller hørt i forbindelse med forslaget om at flytte meraktivitetsmidler fra Silkeborg til regionshospitalet. Dette skyldes, at der ikke er præcedens for at spørge specialerådene om dispositioner vedrørende meraktivitetsmidler, disse sager drøftes i de administrative ledelseskredse før de forelægges regionsrådet til beslutning.

Antal gigtlæger og uddannelseslæger i reumatologiske hoveduddannelsesforløb

Nedenstående tabel 1 viser antallet af gigtlæger med speciale i reumatologi, som arbejder på Reumatologisk eller medicinske afdelinger i Region Midtjylland. Derudover viser tabellen også antallet af yngre læger i hoveduddannelsesforløb i gigtsygdomme fordelt på afdelinger.

Tabellen viser en totalkolonne for antal gigtlæger og yngre læger under uddannelse, dog tager denne optælling ikke højde for, at der også er yngre læger i introduktionsuddannelse eller at der evt. er andre læger ansat i kortere uklassificerede vikariater.

Tabel 1. Antal gigtlæger (reumatologer) i oktober 2014 og yngre læger i uddannelsesforløb i gigtsygdomme fordelt på Reumatologisk og medicinske afdelinger i 2015 i Region Midtjylland

	Gigtlæger med speciale i reumatologi ansat på reumatologisk eller medicinske afdelinger (fuldtids-beskæftigede i parentes, totaltal)	Antal hoved-uddannelseslæger i gigtsygdomme, januar 2015	Totalt antal læger inden for gigtsygdomme
Aarhus, Reumatologisk Afd.	9 (8)	9	18 (17)
RH Silkeborg, Diagnostisk Center	12 (11,6)	6	18 (17,6)
RH Viborg, Medicinsk Afd.	Bliver betjent af Silkeborg	1	1
Holstebro, Medicinsk Afd.	1	1	2
Randers, Medicinsk Afd.	3	4	7
Horsens, Medicinsk Afd.	2	3	5
Orlov		6	6
I alt	27 (25,6)	30	57 (55,6)

Kilde: Løndata fra Kommunernes og Regionernes Løndatakontor og Sundhedsstyrelsens autorisationsregister. Sundhedsuddannelser

Ventetider

Tabel 2. Ventetider i uger til første undersøgelse til forskellige gigtlidelser på hospitalerne

	Bindevævs-sygdomme	Gigtsygdomme	Kronisk leddegigt
	første undersøgelse	første undersøgelse	første undersøgelse
Aarhus Universitetshospital, Reumatologisk Afdeling	4 uger	6 uger	4 uger
RH Silkeborg, Medicinsk Afdeling	3 uger	34 uger 1 uge ved Open Access for hurtig vurdering obs. leddegigt 4 uger hvis henvisning giver mistanke om inflammatoriske led-bindevævssygdomme	3 uger
Holstebro, Reumatologisk amb.	-	40 uger	10 uger
Randers, Reumatologisk amb.	-	4 uger	4 uger
Horsens, Reumatologisk amb.	-	12 uger*	3 uger

Kilde: e-sundhed, 13. januar 2015

*Akutte artritter < 3 uger.