

Løbenr.	Hospital	1. Udsat aktivitet, der skal afvikles (overskrift)	2. Bevilling der ønskes til afvikling af udsat aktivitet (i 1000 kr.) Min. 50.000 kr.	3. a. Beskriv overordnet hvilken aktivitet, der skal afvikles.	3. b. Beskriv hvordan afviklingen vil foregå.	3. e. Vurder effekten på antallet af udsatte aktiviteter, som løbende indmeldes til direktionen. Effekten skal være opdelt i følgende kategorier; operationer, ambulante besøg, endoskopier	3. f. Beskriv forbruget på privathospitaler på de pågældende aktiviteter.	4. Kontaktperson fra hospitalsadm.	5. Yderligere bemærkninger til/beskrivelse af projektet		
	HE Midt	Diagnostisk Center Medicinsk rygklinik-udredning af rygpatienter – 500 stk. Klinik for knogle-diabetes og hormonsygdomme – udredning af 50.	1.256	Rygklinikken: Udredning af rygpatienter, som afvikles på ekstra spor på hverdage samt i weekender. Der kræves en del personaleressourcer til opgaven. Lægetimer; 500. Lægesekretærtimer; 750. Terapeuttimer; 200. serviceassistenttimer; 65 samt kiropraktortimer: 50. Der er pt. 24 ugers ventetid på udredningen. Klinik for knogle, diabetes og hormonsygdomme – udredning af patienter for knoglelæsioner. I Silkeborg og	Der vil blive afviklet dels ved at oprette ekstra spor på hverdage og dels i weekender.	Der opleves en udtømmelig kilde af henvisninger til området, hvorfor afvikling af aktiviteten ikke forventes at ændre særligt på ventetiden generelt.	Jeg kan ikke finde noget der er gået til private hospitaler. Afdelingen siger selv, at der er meget få private muligheder, og mange vælger at vente, da nærmeste offentlige tilbud er i Region Syd.	Lone Blåberg Sørensen		Godkendt i tilrettet version d. 3/3	
	HE Midt	Neurologi – diverse projekter i flere klinikker i 1-2. kvartal: Vestdansk center for rygmarsvsskade – Stratificering af 450 patienter + udredning af 8 patienter + 60 behandlingsforløb Neurofysiologisk klinik – udredningsprocedurer med EEG og ENG – 228 patienter Epilepsiklinikken – Behandling af 50 patienter + stratificering af 200 patienter Ambulant fysioterapi – udredning og behandling – 80 patienter Hukommelsesklinikken – udredning og	4.664	Fortrinsvist fysiske fremmøder, ambulatoriebesøg.	Afviklingen vil primært foregå med lørdagsambulatorier og øget aktivitet på hverdage efter arbejde.	Alt andet lige må antallet af ventende blive reduceret for alle områder.	Ved ikke.	Lone Blåberg Sørensen	Der er behov for PET scanninger	Projektet er godkendt d. 1/3 2023. Der er fremsendt en revideret ansøgning pr. 8/3, hvor kontrolpatienter er fjernet, men der er tillagt en stratificering af patienter på venteliste på et par af de neurologiske klinikker.	
	HE Midt	Kvindesygdomme og fødsler – gynækologi, urogynækologi og obstetrik	240	Gynækologiske behandlinger og kontroller, Urogynækologisk udredning, behandling og kontrol (Nedsynkning og urininkontinens). Udsendt aktivitet fosterdiagnostik. 160 patienter til udvidet undersøgelse og ambulatorie.	5 eftermiddagsambulatorier fra kl. 15-19. Ved hjælp af FEA	Det forventes, at afdelingen efter projektet kan overholde UBR. Dette afhænger dog af henvisningsmønsteret – altså om der kommer flere patienter andre steder fra når ventetiden falder.		Lone Blåberg Sørensen		Behandling ja - kontroller ?	
	HE Midt	Røntgen og Scanning, 3 mdr.	756	Udgift med FEA – 3 mdr. Samlet ekstra aktivitet Radiografer 293.000 4 aftenvagter pr. uge i 3 mdr. Sonograf 47.400 2 dage ugentligt i 3 mdr. Lægesekretær 35.000 5 timer ugentligt i 3 mdr. Serviceassistent 95.000 En fuldtid i 3 mdr. Beskrivelser/radiolog-omkostninger 285.000 Udgift til TMC I alt for øget kapacitet fra 1. april til 30. juni. 756.000	Ultralydsscanningerne realiseres ved at ansætte en sonograf 2 dage ugentligt. MR scanningerne bliver en realitet ved hjælp af flere åbningstider og FEA til radiograferne. Baggrunden for at projektet først kan igangsættes fra 1. april er, at radiograferne endnu ikke er fuldt oplært i	Der er ikke nævneværdige ventetider i Silkeborg, men flere års ventetid til MR scanning i bl.a. Gødstrup.	Udgifterne til både MR og ultralydsscanning på privathospitaler er af væsentligt omfang. Patienterne har dog frit valg pga. de lange ventetider og der er således ingen garanti for at udgifterne privat nedbringes.	Lone Blåberg Sørensen			

	HE Midt	Kirurgi – behandling af varicer	472	Behandling af ca. 70 varicepatienter	Ekstra spor på lørdage/søndage/helligdage	Det må påvirke antallet af ventende til operation.	Det ser ud til at der blev sendt varicebehandling for ca. 5-6 mio. kr. i DRG værdi til privathospitalerne i 2022.	Lone Blåberg Sørensen		Godkendt 2/3 2023	
	HE Midt	Kirurgi – afvikling af patienter i flere klinikker Mave-Tarm kirurgi – 40 patienter – reflux Mave tarm kirurgi – 154 patienter – udredning for endetarmslidelser Mave tarm kirurgi – 24 – udredning med behov for gastroskopi Mave tarm kirurgi – 126 patienter –	937	Mave tarm- kirurgi – udredning for reflux (manopetrip), udredning for endetarmslidelser, udredning med behov for gastroskopi, udredning hernie og galde.	Ekstra spor lørdage og	Nedbringelse af ventetider såfremt henvisningsmønstret ikke ændrer sig.	Ved ikke. Der sendes formentligt ikke rigtigt udredning ud i det private, men udredning er nødvendig for at patienterne kommer videre i systemet og evt. til operation.	Lone Blåberg Sørensen			
	HE Midt	Børn og Unge Udredning af patienter – pædiatri – 100 patienter	217	Udredningspatienter	Lørdagsambulatorier	Ventetiden på udredning skulle gerne reduceres.	Vi kender ikke forbruget privat.	Lone Blåberg Sørensen	Der forventes at komme yderligere et projekt fra børn og unge, som vi tilskriver senere.		
	RH Gødstrup	CPAP-behandling af ca	173	Behandling af patienter med søvnapnø med CPAP-udstyr.	Afviklingen vil foregå ved forlænget åbningstid i hverdagene.	Effekten af aktivitetsprojektet vil være et fald i ventetiden, realiseret via en øgning i den ambulante aktivitet.	I januar-november 2022 er der via patientkontoret omvisiteret 297 patienter til behandling for søvnapnø fra RH Gødstrups optageområde. Der estimeres på denne baggrund 324 patienter i hele 2022. Dette er dog inkl. ca. 40 patienter, som det er nødvendigt at behandle kirurgisk i stedet for med CPAP-apparatur. For denne patientgruppe fremsendes særskilt ansøgning.	<u>Hans Christian Mikkelsen:</u> <u>hansmikk@rm.dk</u> / 3032-6382.	Det søgte beløb dækker alene lønudgifter til afvikling af meraktivitetsprojektet, og svarer til 3.460 kr. pr. patient.	Godkendt d. 6/2 2023	
	RH Gødstrup	Udredning af obstrukti	120	Endoskoper (DISE)	Afviklingen vil foregå ved forlænget åbningstid i hverdagene.	Effekten af aktivitetsprojektet vil være et fald i ventetiden, realiseret via en øgning i den ambulante aktivitet.	I januar-november 2022 er der via patientkontoret omvisiteret 297 patienter til behandling for søvnapnø fra RH Gødstrups optageområde. Der estimeres på denne baggrund 324 patienter i hele 2022. Patienterne behandles	Hans Christian Mikkelsen, h	Ved DISE-behandling anvendes relativt dyrt medicoteknisk udstyr (fiberskoper), og gennemførelse af nærværende DISE-meraktivitetsprojekt vil medføre et ekstra træk på dette udstyr. Den præcise merudgift er vanskelig at	Godkendt d. 6/2 2023	
	RH Gødstrup	Udredning og behandling af ambulant øre-næse-hals sygdomme - 75.000 kr.	75	Blandet ambulant aktivitet indenfor øre-næse-hals-specialet.	Afviklingen vil foregå både ved forlænget åbningstid i hverdagene samt i weekenderne.	Effekten af aktivitetsprojektet vil være et fald i ventetiden, realiseret via en øgning i den ambulante aktivitet.	I januar-november 2022 er der via patientkontoret omvisiteret 92 patienter til behandling fra RH Gødstrups optageområde. Der estimeres på denne baggrund 100 patienter i hele 2022.	Hans Christian Mikkelsen, <u>hansmikk@rm.dk</u> / 3032-6382.		Afvist med henvisning til 6 ugers ventetid. Derefter godkendt pr. 13/2 for 1. kvartal 2023	

	RH Gødstrup	Mave-tarm-lever ambulatoriet RHG - ambulante patienter	50	Fremmøde i ambulatoriet, telefon konsultationer.	Arbejdet vil forestås af afdelingslæge og vil foregå i vanlig dagtid i ambulatoriet. Der planlægges 1 - 3 dage à 7,5 timer per måned.	Antal udsatte ambulante besøg vil aftage.	Der er ingen privathospitaler/privat praktiserende speciallæger der behandler patienter med skrumpelever. Der er meget få privathospitaler/privat praktiserende speciallæger der behandler patienter med inflammatorisk tarmsygdom, og de ser kun patienter der har sygdommen i let grad og som ikke har behov for biologisk behandling.	Keld Bruun Bjerre, Budget & Aktivitet, Staben RHG. kelbje@rm.dk		Godkendt d. 13/2 2023	
	RH Gødstrup	150 mindre håndoperationer (karpaltunnelsyndrom, springfinger, Mb de Quervain)	225	15 ekstra OP lejer til små håndoperationer med kombineret forundersøgelse og operation i samme konsultation på dagen.	Foregår på fridage og lørdage i tidsrummet 8-16. Der vil skulle anvendes aflønning vha FEA.	Ventelisten på dagkirurgisk håndoperationer forventes stort set afviklet, og ventetiden jf. ovenfor faldet til under 60 dage.	Der er betalt ca. 1 mio. kr. i 2022	Sisse Christiansen - sisse.christiansen1@goedstrup.rm.dk	Projektet indebærer indførelse af en fast track model, hvor patienterne forundersøges og opereres i samme arbejdsgang af et team bestående af en læge og en sygeplejerske (mod tidligere to sygeplejersker), ligesom operation udelukkende foretages i lokalbedøvelse samt i "Feltsterilitet" med reduceret forbrug af utensiler.	Godkendt d. 13/2 2023	
	RH Gødstrup	Urinvejskirurgiske udredninger og kontroller	428	Udredning af nyhenviste urinvejskirurgiske patienter samt kontroller af primært patienter med vandladningsproblemer. Der er de facto tale om en videreførelse af et meraktivitetsprojekt i 2022, efter hvilket der blev bevilget 0,836 mio. kr. til 60 ambulante linier. I nærværende ansøgning er økonomiplysninger fra 2022-projektet fremskrevet til 2023-p/l med 2,47%.	Ambulatoriekapaciteten øges med én linie ugentlig med en overlæge, to sygeplejersker samt sekretariat (10 minutter pr. patient. Der gennemføres ca. 30 ekstra linier i 1. og 2. kvartal 2023, hvilket genererer en meraktivitet på ca. 300 patienter i 2023. Gennemsnitsudgiften pr. patient er i 2022 opgjort til 1.393 kr., svarende til 1.427 kr. i 2023-p/l.	Der kan, afhængigt af tilgangen af patienter, forventes en reduktion i ventetider til udredning og kontrol i Urinvejskirurgi, RHG.	Ifølge BI-decentraliseringsrapporten er der i 2022 omvisiteret for 3,131 mio. kr. fra Urinvejskirurgi, RH Gødstrup som budgetansvarlig enhed til privat udredning/behandling.	Hans Christian Mikkelsen (hansmikk@rm.dk, tlf. 3032 6382)		Godkendt d. 14/2 2023	
	RH Gødstrup	Demensudredning	958	Ambulante udredninger af patienter på venteliste, som alle skal have en kontakt med fysisk fremmøde. Til udredningerne medvirker læger, plejepersonale, sekretærer, samt neuropsykologer til en andel af patienterne. Derudover skal der foretages CT-, MR- og PET-undersøgelser samt biokemi.	Aktivitetssøgningen gennemføres ved en kombination af ekstra ambulatoriedage og udvidelse af åbningstiden på normale ambulatoriedage, fordelt ud over 1. og 2. kvartal 2023. En del af personalet kommer ind på fridage mv. hvorfor der vil være behov for honorering af overarbejde og evt. FEA.	De indberettede ventetider forventes at falde i forhold til de 40 uger pr. 10. februar 2023.	Der udredes aktuelt kun ganske få patienter i privat regi (januar-november 2022: 7 patienter). Frem til opsigelsen af kontrakten mellem Region Midtjylland og Demensudredning Danmark i oktober 2021 foretog Demensudredning Danmark i størrelsesordenen 50 udredninger årligt.	Hans Christian Mikkelsen, Staben, Økonomi RHG (hansmikk@rm.dk / 3032 6382).	Der vil være patientgrundlag for at videreføre aktivitetsprojektet også efter 2. kvartal 2023, i fald RH Gødstrup tilføres midler til en sådan videreførelse. Aktuelt er der booket 37 patienter til demensudredning.	Projektets opfølgning blev ændret d. 21/2 med revideret ansøgning, da den tidligere opfølgning via P-kode ikke fangede de midlertidige ansættelser. Derfor følges der i stedet op på antal udredninger.	
	RH Gødstrup	Koloskopi-kontroller	827		Afviklingen vil foregå efter normal arbejdstid (dagvagter)	Reduktion af kontrol på større antal kontrol koloskoper (afhængig af		Sisse Christiansen sisscr@rm.dk		Godkendt d.15/2 2024	
	RH Gødstrup	Øre- og næseoperationer	800	Stritøre-operationer (ca. 25 patienter) og operationer på næsemuslinger (ca. 50 patienter).	Operationsaktiviteten vedr. stritører planlægges øget med	Antallet af stritøreoperationer og operationer på	Udgifterne til decentraliseret budgetansvar androg i 2022 1,785 mio. kr. på øre- næse-	Hans Christian Mikkelsen, Økonomi, Staben RHG (hansmikk@rm.dk / 3032	Der vil være mulighed for at forlænge aktivitetsøgningen ud over 1. og 2. kvartal 2023, i		
	RH Gødstrup	Røntgenafdeling - sekretærer	842	Under COVID-19 blev der oparbejdet en væsentlig pukkel i Røntgen og Skanning. Der søges Pukkelprojektmidler til ekstra	Aktiviteten vil foregå ved at fastholde sekretærer og	Vi forventer at se et fald i antallet af ventende patienter.	jf. rapporten "Omvisitering til privathospitaler – fordelt på nyt behandlingssted" ses et	Jesper Graversen, jesgra@rm.dk			
	RH Gødstrup	Hjerteklinik - kardiologiske kontroller	100	Kontroller – enten via fysisk fremmøde eller virtuel kontakt. Kontroller kan være inden for klap(EKKO), hjertesvigt,	Afviklingen vil foregå via tre scenarier: 1) Holteranalyse v/1	Vi følger på månedsbasis udviklingen i ventetider på udvalgte	Forbruget på privathospitaler er ikke en del af denne aktivitet.	Keld Bruun Bjerre (kelbje@rm.dk), Budget og Aktivitet, Staben, RH			

	AUH	Neurologi - demens	1210	Der er fortsat ventende patienter på venteliste til udredning for demens ved Neurologi AUH. Ventetiden for patientgruppen er på nuværende tidspunkt 33 uger, hvorfor Neurologi ønsker at arbejde videre med meraktivitetsprojektet inden for demens. Med dette projekt ansøges der om afvikling af 240 antal forundersøgelser til demens i perioden januar-marts 2023. Der ansøges endvidere også om at afvikle i alt 14 neuropsykologiske undersøgelser i samme periode. I forlængelse af en forundersøgelse til demens rekvireres der for 40% af patienterne en MR-skanning, mens 80% af patienterne får foretaget en PET-CT skanning. Udgift for denne øvrige drift medregnes også i ønsket bevilling til projektet (ca. 25% af den samlede bevilling). Kontakter (forundersøgelser for demens ved læger og sygeplejersker for patienter og pårørende). Kontakter (neuropsykologisk undersøgelse). Procedurer (MR og PET-CT skanning samt lumbalpunktur) Sekretærtimer ifm. alle kontakter samt notatskrivning. Derudover bruges der sekretærtimer på afskrivning i forbindelse med afviklingen, hvilket der også medregnes i ønsket bevilling.	Demens projektet er et resultat af at Demensområdet er hjemtaget fra det private. Efter aftale med regionen har AUH opbygget kapacitet til at varetage demensudredningen. Der er dog fortsat ikke aftale om den endelige finansiering og ind til videre er det aftalt at finansieringen håndteres via meraktivitetsprojekter ne. Aktiviteten foregår i almindelig åbningstid. Meraktivitetsprojektet planlægges på samme måde som i 2022. Meraktivitetsprojektet realiseres primært med ansættelser af læger, sygeplejersker og neuropsykologer, hvor undersøgelserne foretages inden for			Anders Ryelund		Godkendt 1/3	
	AUH	Neurologi - almen 1. k	955	Udredning af patienter med Epilepsi, Bevægeforstyrrelser, Sklerose, Neuromuskulære sygdomme, Søvn-sygdomme samt Smerte- og hovedpine. Der er total set ca. 960 ventende ptt. i neurologi på nuværende tidspunkt, inden for ovennævnte sub-specialer. Med nærværende projekt ansøges om afvikling af samlet 476 forundersøgelser/udredninger til patienter inden for disse sub-specialer. Ovenstående afvikling kræver følgende rekvireringer ved andre afdelinger: • I forbindelse med forundersøgelser inden for bevægeforstyrrelser rekvireres der for 100 % af patienterne til en skanning og/eller blodprøve. • I forbindelse med forundersøgelser inden for epilepsi rekvireres der for 100% af patienterne til MR-skanning og EEG-undersøgelse. • I forbindelse med forundersøgelser inden for søvn rekvireres der for 80% af patienterne til Polysomnografi, 60% til MSLT (Multibel søvnlatenstest), 10% vil skulle have en lumbalpunktur MR-C og 30% skal have lavet en blodprøve. • I forbindelse med forundersøgelser inden for Smerte- og hovedpine rekvireres der for 50% af patienterne til ENG samt blodprøve.	Aktiviteten kommer til at foregå i 1. kvartal 2023, og vil bestå af frivillig mer- eller overarbejde samt realiseres på baggrund af ansættelser, hvor undersøgelserne foretages inden for normal arbejdstid. Frivillige mer- og overarbejde: Neuropsykolog tager frivillig overarbejde i januar og februar inden for Epilepsi. Det forventes at blive afviklet 2 neuropsykologiske udredninger. Der afvikles følgende FEA-timer på 3 lørdage inden for Epilepsi, Bevægeforstyrrelser, Sklerose, Neuromuskulære sygdomme og søvn-	Der er et privat tilbud på Epilepsihospitalet, hvor der kan tilbydes udredning for epilepsi. Der er et privat tilbud på Smerte-Hovedpineområdet ved Privathospitalet Mølholm (Allévia). Der er ikke et privat tilbud inden for de øvrige sub-specialer, som der øges finansiering til meraktivitet inden for.	Anders Ryelund		Godkendt 1/4		

AUH	Lungesygdomme 1.KV	195	Patienter med lungemedicinske og allergologiske sygdomme: Patienter med hoste og åndenød, mistænkte for astma bronchiale. Patienter med mistænkt interstitiel lungesygdom til udredning og behandling Patienter med mistænkt allergi overfor lægemidler, fødevarer samt inhalationsallergier Aktiviteten fungerer som aftenambulatorier på hverdage. Der er tale om såvel fremmødekonsultationer samt virtuelle konsultationer, alle for nyhenviste patienter. Der vil være nogle af patienterne, der skal have foretaget endoskopi. Sidstnævnte aktivitet afvikles inden for den almindelige aktivitet.	Hverdage kl. 15.30-20. Personalet aflønnes med FEA. På en meraktivitetsdag åbnes typisk 2 ambulatoriespor/liner. De 2 spor bemandes samlet set med 2 læger, 3 sygeplejersker og 1 sekretær. Der er i den ansøgte bevilling indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport.	Der er indtil videre planlagt 14 dage med pukkelfafvikling á ca. 14 patienter per dag (2 spor med 7 patienter på hvert spor) sv.t. afvikling af 196 patienter. 6 dage á 2 spor per dag er afviklet i januar	Forbruget på privathospital er	Anders Vilhelm Ryelund		Godkendt 1/5	
AUH	KFK, jan-feb	686,25	I 2023-projektet planlægges udredt 50 patienter. I nærværende ansøgning er økonomioplysninger fra 2022-projektet vedr. plejepersonale, neuropsykologi- og sekretærydelser samt billeddiagnostik fremskrevet til 2023-p/I med 2,47%.	Aktiviteten vil foregå på lørdage		Der er ikke privat aktivitet på dette område.				
AUH	Hud og Køn, jan-feb	724,7	Ambulant aktivitet. Der søges om midler til at afvikle 500 ambulante kontakter på Hud og Kønssygdomme	Der planlægges med 50 ambulante spor som enten afvikles på lørdage eller på eftermiddage fra 15.30-20.30 Der ses 10 patienter pr. spor. Der er i den ansøgte bevilling indregnet lønudgifter til det kliniske personale på ambulatoriegangen, læger, sygeplejersker samt sekretærer. Der er også indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport.	Ambulant aktivitet:	Der er meget begrænset forbrug i det private indenfor dette speciale	Anders Ryelund/Jens Riis		Godkendt 1/7	
AUH	Urinvejskirurgisk Klinik	755	Projektet omfatter 440 ambulante udredninger i Urinvejskirurgisk Klinik.	Aktiviteten vil foregå over 8 lørdage, hvor der hver lørdag kører 5 ambulante spor. Der afvikles samlet 40 ambulante spor med 11 patienter fra spor. I alt 440 patienter Der er i den ansøgte bevilling indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport.	Afdelingen har en meget omfattende ambulant aktivitet, så effekt af meraktiviteten er svær at vurdere	Afdelingen har i 2022 omvisiteret ca. 800 kontakter til det private (jf. decentraliseringsrapporten) så meraktiviteten er rettet mod at reducere forbrug på private hospitaler i 2023.	Anders Ryelund/Jens Riis		Godkendt 1/8	

	AUH	Led og Bindevæv	443	Ventende på ambulant kontrol Led- og Bindevævssygdomme. Ventende til ambulant kontrol. Det drejer sig om udsat aktivitet ifbm. med Covid epidemien og sygeplejerske konflikten i 2021/22. Afdelingen har kørt meraktivitetsprojekter i 2021 og 2022. Der mangler kun 414 patienter på ventelisten som afvikles fuldt ud med projektet. Det forventes at aktiviteten kan afvikles på 25 hele spor.	De ventende patienter vil blive afviklet på lange dage på hverdage og lørdagsspor. Afviklingen følges løbende på de til projektet oprettede klinikprogrammer. Det forventes at projektet vil løbe ind til 31. maj for at kunne fuldt afvikles. Altså cirka 1/2-2/3 effekt i 1. kvartal. Ansøgningen dækker det fulde projekt. Der er i den ansøgte bevilling indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport.	Der er aktuelt 414 ambulant ventende i Led og Bindevæv.	privathospital er ikke en mulighed for denne patientgruppe.	Birgitte Nordentoft Anders Ryelund		Godkendt 1/9	
	AUH	Funktionelle lidelser	354,15	Udredning og behandling af patienter med helbredsangst og Funktionelle Lidelser. I alt ca 46 patienter. • Projektet omfatter forskellige ydelser tilrettet den enkelte patient og afhængig af sygdomsgrad. • udredningssamtaler med ptt henvist med helbredsangst, hvor ventetiden på behandling er steget væsentlig i perioden med corona. Vi har lige nu over 2 års ventetid på udredning af Funktionel lidelse. • behandling (psykoterapi) af ptt med helbredsangst, nogen ved fremmøde, andre med et internetbaseret behandlingsprogram. • Udredning af ptt henvist med funktionel lidelse. Der har de foregående 2 år været mange afbud både fra ptt med corona/mistanke om corona og læger med corona/mistanke om corona/fravær pga børn med corona.	Aktiviteten afvikles på hverdage med etablering af ekstra spor inden for normal åbningstid. Der ansættes (forlænges vikariater) læge og psykologer, ekstern terapeut i midlertidigt periode i 2023 til at afvikle projektet. Der vil være et begrænset antal sekretærtimer til merarbejdsbetaling. Idet projektet foregår indenfor normal åbningstid søges der ikke om finansiering til følgeomkostninger fra rengøring og forsyning og service.	Vi er ikke afhængige af supplerende undersøgelser fra andre afdelinger.	Der er ikke lavet aftaler med privathospitaler ift de diagnoser vi udreder og behandler. Der er i tidligere projekter dokumenteret øgede socioøkonomiske omkostninger, når ptt venter på udredning. Vores ptt.gruppe har et højt forbrug af sundhedsydelser, inden de kommer her og får behandling.	Birgitte Nordentoft/Jens Adelhart/Anders Ryelund		Godkendt 1/10	

AUH	Hjerne og Rygkirurgi, MRgFUS Udredning og behandling	1078	Aarhus Universitetshospital (AUH) har aktuelt 180 patienter med DG250 på venteliste til forundersøgelse. DG250 dækker patienter med Parkinsons sygdom, Dystoni og Essentiel Tremor, hvoraf sidstnævnte gruppe udgør 156 patienter. Det er vores forventning ud fra vores aktuelle data, at ca. 40% af tremor-patienterne på den forambulante venteliste vil være kandidater til behandling med MRgFUS. Heraf vil der endvidere være et frafald (erfaringsmæssigt ca. 15%), der kan skyldes at patienterne fortryder, når de hører om risici i form af bivirkninger ved behandlingen, eller at patienterne viser sig ikke at være egnede til behandling på baggrund af de tests og skanninger, der udføres i løbet af udredningsforløbet. Af de 156 patienter på venteliste til forundersøgelse forventes det dermed, at ca. 53 personer vil være egnede og interesserede i at modtage behandlingen med MRgFUS. AUH har aktuelt 17 patienter ventende på behandlingen med MRgFUS, hvor man er i gang med de sidste forundersøgelser, for at sikre, at de er de rette kandidater til behandlingen. Hvis 15% af disse falder fra, vil der være 15 patienter, der kan behandles. Dermed vil der være i alt 68 patienter, der forventes at være kandidater til behandlingen. Med henblik på en hurtigere afvikling af ventelisten, indsendes der hermed ansøgning om meraktivitet. Der vil blive anvendt FEA for at løfte kapaciteten i MRgFUS-funktionerne, idet afdelingerne er afhængige af, at	Vurdering af patienter med svar bevægeforstyrrelse. Klargøring til behandling – fornyet kontakt (forventes at være omkring 40 % af de vurderede). De involverede specialer har udarbejdet en detaljeret forløbsplan med tidsestimater for de faggrupper, der samarbejder om patientens behandling. Udover selve behandlingsdagen (estimeret til 4 timer/patient) indebærer patientforløbet en række forundersøgelser med testning og CT- og MR-scanninger for at sikre, at patienterne opfylder alle inklusionskriterier til	Vi forventer med denne meraktivitet at kunne nedbringe den forambulante venteliste fra 6 til 3 måneder i 2023. Vi forventer at kunne fastholde samme ventetid til operation.	0 kr. Det er kun AUH der jævnfør specialeplanen har mulighed for at tilbyde denne behandling	Frederik Hjorth, Anders Ryelund	Ventelisten er fortsat påvirket af implementeringen af den nye behandling for ET med MRgFUS.		
AUH	DKA, januar inkl. kirurgi 12 linjer	805	Der afvikles 66 Dagkirurgiske patienter, indenfor følgende specialer: Ortopædkirurgi, Urologi, Mave-Tarm. Der etableres 12 dagkirurgiske lejer på lørdage	Aktiviteten vil foregå på lørdage	Der forventes et fald i antal ventende patienter	En andel af det der gennemføres kan også udføres i det private.	Anders Ryelund/Jens Riis			
AUH	DKA, 31 linjer, januar	957	Der afvikles i alt 201 dagkirurgiske patienter indenfor disse specialer: Mave-tarm kirurgi, Gynækologi, Øre-næse Hals. Der etableres 31 dagkirurgiske lejer på hverdage indenfor normal åbningstid, hvor der ansættes ekstra anæstesispersonale på normale lønvilkår (ej FEA) – projektet betyder således, at der kan afvikles 201 ekstra operationer i normal åbningstid ud over den baseline DKA har økonomi til.	Se ovenfor	Aktiviteten vil have effekt på antal ventende til DKA.	En andel af den meraktivitet der afvikles er på hovedfunktionsniveau, og kan også udføres i det private.	Anders Ryelund/Jens Riis			
AUH	RFA, hverdagsaftener	214	Afvikling af ventende patienter til SVT-RFA. Dagkirurgisk aktivitet på kard. lab. i Hjertesygdomme.	Afviklingen vil foregå på hverdagsaftner kl.	Afvikling af 14 SVT-RFA svarer ca. til 1 uges	I første halvår af 2023 er der aftale om omvisitering af 5	Birgitte Nordentoft, Jens Adelhart Riis			
AUH	Hertesygdomme, ARV	190	Ambulant aktivitet med fysisk fremmøde i arv klinikken i Hjertesygdomme, AUH. Ambulante kontakter med fysisk fremmøde. Arv klinikker udreder og behandler arvelige sygdomme. Eksempler på arvelig hjertesygdomme: Aortasygdomme Arvelig amyloidose Brugada syndrom Langt QT syndrom Dilateret kardiomyopati (DCM) Hypertrofisk kardiomyopati (HCM) Arytmogen højre ventrikel kardiomyopati (ARVC) Aktuelt er der opstået ventetid til kontrol af arv patienter blandt andet fordi AUH modtager kontrol/behandlingspatienter fra Gødstrup. Meraktiviteten forventes påbegyndt i uge 8 og kører frem til udgangen af marts (dvs. 6 uger). Det forventes, der kan planlægges med 1-2 aftner pr. uge med 1-2 spor pr. aften (dvs. i alt ca. 9 aftner og i alt ca. 14 spor). Der kan ses 10 patienter pr. spor.	Der vil være fremmøde af 1 speciallæge, 1 sygeplejerske og 1 sekretær per ambulatoriespor. Der er i ansøgningen også indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til den ekstra opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport	Ved afvikling af ansøgte meraktivitet vil ventetiden blive reduceret til ca. 5 måneder. Ingen henvist til privathospital		Birgitte Nordentoft, Jens Adelhart Riis			

	AUH	Hjertesygdomme, paceamb	188	Ambulant aktivitet med fysisk fremmøde i paceambulatoriet i Hjertesygdomme, AUH. Der er tale om ambulant aktivitet. Afviklingen foregår på hverdagsaftner kl. 15.30-20. Det forventes at der kan afvikles 40-45 patienter pr. aften med planlægning af 7 aftener svarende afvikling af ca. 300 patienter i alt.	Patienter indkaldes til kontrol af deres pacemaker/ICD. Afviklingen vil foregå ved at personalet honoreres for frivilligt ekstraarbejde på hverdagsaftner kl. 15.30-20.00. Forventeligt afvikles 40-45 patienter pr. aften. Arbejdet vil blive varetaget af afdelingslæger, overlæger, sygeplejersker og lægesekretærer på FEA. Der er i ansøgningen også indregnet lønudgifter til rengøring, lønudgifter til den ekstra opgaveløsning i parakliniske afdelinger samt lønudgifter til vare/patienttransport	Da kontrollerne løbende har været udsendt siden COVID, vil der fortsat tilgås flere patienter til huskelisten, som skal ses inden for en overskuelig fremtid. Behovet for kontrolbesøg overstiger dermed kapaciteten i den daglige drift, hvormed størrelsen på puklen fortsat vil stige. Med meraktiviteten afvikles den aktuelle pukkel og vil således bidrage til at "nulstille" puklen	Der anvendes ikke privathospital til denne type patienter.	Birgitte Nordentoft, Jens Adelhart Riis			
	AUH	RFA, lørdage	907	Afvikling af ventende patienter til PV-RFA. Indlæggelseskrævende aktivitet på kard. lab. i Hjertesygdomme. PV-RFA afvikles i fuld anæstesi og er indlæggelseskrævende. Afviklingen er afhængig af flere samarbejdende afsnit og afdelinger. Afviklingen vil foregå på lørdage i tidsrummet kl. 08.00-15.30 på kard. lab. med efterfølgende opvågning på Opvågning Øst og derefter indlæggelse på sengeafsnit 2. Der forsøges planlagt med afvikling af 2 spor pr. lørdag i op til 7 uger. Der kan afvikles 2 patienter pr. spor, svarende til 28 patienter i alt, såfremt det lykkedes at rekruttere personale til al meraktiviteten. Udgiften til bedøvelse og opvågning er medtaget i nedenstående beregning, men ligger ikke hos Hjertesygdomme. Såfremt det ikke er muligt at rekruttere personale til meraktiviteten om lørdagen, undersøges muligheden for at afvikle meraktiviteten på hverdagsaftner i forlængelse af almindelig drift.	Efter et par år med nedsat RFA-aktivitet, grundet COVID, manglende anæstesiassistance og sygeplejekonflikt, er der for 2023 en forventning om at RFA-aktiviteten normaliseres med en årlig produktion på 1.200 RFA-procedure indenfor almindelig drift. Afdelingen er i gang med forskellige tiltag for at bedre kapacitet og aktivitet – herunder introduktion af en ny teknologi ved pv-RFA, som kan reducere proceduretiden. Det nye teknologi kræver dog stadig at patienten er i fuld anæstesi. Aktuelt er det ikke muligt at indhente den under COVID oparbejdede pukkel trods ovenstående indsatser, hvorfor	Afvikling af 28 PV-RFA svarer til 1½ uges produktion i almindelig drift. Det rykker derfor ikke meget ved aktuelle ventetid. Med meraktiviteten kan vi fremrykke nogle af de patienter, der ellers vælger at blive omvisiteret til privathospital, og dermed begrænse antallet af omvisiterede RFA-procedurer.	I første halvår af 2023 er der aftale om omvisitering af 5 patienter pr. uge til privathospitalet Mølholm. Lignende aftale var gældende i 2022. (Anders, Jens, Birgitte – skal der suppleres med yderligere her?) http://bi-portal.onerm.dk/#/site/RM/vi-ews/Decentralisering2022/Decentralisering/SOPFAG@oner m.dk/RFAprivat?iid=3	Birgitte Nordentoft (Sofie Pagter, AC-fuldmægtig, Hjertesygdomme)			
	AUH	HLK, hjerter på hverdage	1489	Der afvikles udsat by-pass operationer og hjerteklapoperationer. Der etableres 2 ugentlige lejer over 11 uger, dvs i alt 22 lejer. På hvert leje afvikles i gennemsnit 1,5 hjerteoperationer svare til afvikling af 33 hjerteoperationer.	Afvikling sker på hverdage indenfor normal åbningstid på kapacitet på OP-ØST, der ikke er bemandet indenfor normal åbningstid.	Effekten er, at ventetider til disse operationer nedbringes. Lægerne vurderer altid den aktuelle venteliste og prioriterer patienter, som har størst behov.	Der findes ikke noget privat tilbud.	Anders Ryelund/Jens Riis			

[illegible]