

# Gennemgang af øjenområdet i Region Midtjylland

-og anbefalinger

## 1. Baggrund

Aftalen om budget 2019 indeholder en beslutning om, at der skal laves en faglig og kapacitetsmæssig gennemgang af øjenområdet.

Øjenområdet i Region Midtjylland har været udfordret ved, at regionens øjenspeciallæger fortrinsvist har søgt ud i speciallægepraksis. Den nuværende forbedrede rekrutteringssituation skyldes, at der er gennemført et generationsskifte i praksissektoren, og der nu er "fyldt" op der.

Øjenområdet bærer dog stadig præg af udfordringer med at kunne varetage de højt specialiserede funktioner, fordi antallet af øjenlæger pr. subspecialer ikke er tilstrækkeligt til at skabe robuste funktioner. Et konkret problem på visse subspecialer er, at vakancer betyder, at vagten deles mellem to speciallæger i hele Region Midtjylland.

Samtidig er øjenområdet udfordret i forhold til ventetider og overholdelse af udrednings- og behandlingsgarantien.

Af Region Midtjyllands Aftale om budget 2019 fremgår det, at der skal laves en faglig og kapacitetsmæssig gennemgang af øjenområdet med henblik på optimering af arbejdsdeling, fagets muligheder for udvikling og aktivitet. Det forudsættes, at der fortsat vil være to selvstændige afdelinger i Region Midtjylland – hhv. på Aarhus Universitetshospital (AUH) og i Hospitalsenheden Vest (HE Vest).

Gennemgangen skal indbefatte initiativer med henblik på at styrke de faglige miljøer, så det bliver nemmere at fastholde, rekruttere og uddanne øjenlæger, hvilket forventes at komme patientbehandlingen, forskningen og uddannelsen på øjenområdet til gode. Desuden vil det være med til at sikre et forestående generationsskifte for Region Midtjyllands øjenlæger.

Samtidig skal gennemgangen omfatte aktivitet, ansættelsesformer og arbejdsdeling mellem matrikler med henblik på at skabe mere effektiv drift. Opgaveoverdragelse fra læger til sygeplejersker eller optometriste kan overvejes, hvor det er fagligt muligt. Vagtlag og vagtbelastning skal også indgå.

Forslaget skal medføre en besparelse på 3 mio. kr. i 2019 og 4 mio. kr. fra 2020 og frem.

På baggrund af ovenstående har der været nedsat en arbejdsgruppe fra de berørte hospitaler (faglige og ledelsesmæssige repræsentanter) og

administrationen, der har givet input til anbefalinger til ændringer på øjenområdet i Region Midtjylland.

Indledningsvist redegør notatet for øjenbehandling i dag. Så beskrives anbefalingerne til, hvordan øjenområdet kan gøres mere robust og derefter beskrives forslag til effektivisering og optimering af arbejdsdeling og aktiviteter. Afslutningsvist opsummeres de budgetmæssige ændringer for regionens hospitaler og de estimerede besparelser i perioden fra 2019 til 2022.

## **2. Region Midtjyllands øjenbehandlingen i dag**

Øjenbehandlingen i Region Midtjylland er i dag fordelt på to øjenafdelinger, på henholdsvis Regionshospitalet Holstebro (RH Holstebro) og Aarhus Universitetshospital (AUH) samt klinikker på Regionshospitalet Randers (RH Randers) samt Regionshospitalet Silkeborg (RH Silkeborg)

### **2.1. Beskrivelse af hospitalsfunktionerne**

#### **AUH**

Øjenafdelingen udfører både kirurgiske og medicinske behandlinger på højt specialiseret samt på regions- og hovedfunktionsniveau. Funktionen varetager behandlingen af akutte patienter fra den østlige del af Region Midtjylland.

#### **Hospitalsenheden Vest (HE Vest)**

Øjenafdelingen på HE Vest udfører både kirurgiske og medicinske behandlinger på regions- og hovedfunktionsniveau. Funktionen varetager behandlingen af akutte patienter fra den vestlige del af Region Midtjylland.

Hospitalet har en aftale om børneoftalmologisk samarbejde med AUH, hvilket betyder, at AUH's læger kommer til Børneafdelingen på Regionshospitalet i Herning (HE Vest) ca. 50 dage om året.

#### **Hospitalsenhed Midt (HE Midt)**

Friklinikken på Regionshospitalet Silkeborg foretager undersøgelser, behandling og efter behandling for patienter med grå stær. Øjenlægerne er speciallægekonsulenter, der arbejder på timebasis.

Der er tale om behandling på hovedfunktionsniveau.

Øjenambulatoriet i Viborg er placeret i tilknytning til børneafdelingen. En speciallæge i børneoftalmologi udlånes ca. 1 dag om ugen til ambulatoriet og hører organisatorisk til AUH.

#### **Regionshospitalet Randers**

Øjenklinikken varetager behandling på hovedfunktionsniveau og er organisatorisk placeret i Kirurgisk Fællesafdeling på RH Randers. Øjenklinikken udfører operation for grå stær samt laserbehandling af efterstær. Desuden

laves der tilsyn med henblik på speciallægeundersøgelse i andre afdelinger på hospitalet.

Klinikken har en aftale med AUH om, at specialoverlæger fra RH Randers opererer bl.a. i tårevejskirurgi på Øjenafdelingen, AUH.

## **2.2. De praktiserende øjenlæger**

I Region Midtjylland er der 33 privat praktiserende speciallæger i oftalmologi, som foretager hovedsagligt diagnostik, eventuel behandling og kontrol af almindelige øjensygdomme. Der er fri adgang til behandling hos øjenlægerne uden henvisning fra almen praksis.

11 af de 33 praktiserende øjenlæger har en aftale om operationer for grå stær, hvor hver klinik har en kvote på 600 operationer om året. I alt blev der i 2017 gennemført ca. 5.400 operationer om året, hvilket blev honoreret med i alt ca. 27 mio. kr.

## **2.3 Specialeplanen og Øjenfunktionen på børneområdet, RH Viborg**

Øjenklinikken ved børneafdelingen på Regionshospitalet i Viborg varetager en række funktioner, som på grund af Sundhedsstyrelsens krav til varetagelse af højt specialiserede funktioner er planlagt til at samles på Aarhus Universitetshospital. På nuværende tidspunkt udlånes øjenlæger fra AUH til aktiviteterne på Regionshospitalet Viborg. Som et led i den højt specialiserede funktion på det børneoftalmologiske område, blev det, som en overgangsordning i forbindelse med den første specialeplan, godkendt af Sundhedsstyrelsen til at blive varetaget på RH Viborg. Med ikrafttræden af den nye specialeplan, er dette ikke længere muligt. Flytningen vil træde i kraft i 2019. Det nærmere tidspunkt aftales mellem AUH og Hospitalsenhed Midt.

AUH har en tilsynsordning på børneafdelingerne i Region Midtjylland. Børneafdelingen på RH Viborg vil blive omfattet af denne.

## **3. Robusthed for øjenområdet i Region Midtjylland**

Regionsrådets beslutning om at iværksætte gennemgangen på øjenområdet var bl.a. begrundet med et ønske om at igangsætte initiativer, der kunne styrke de faglige miljøer, så det bliver nemmere at fastholde, rekruttere og uddanne øjenlæger.

Det er en fælles ambition,, at den samlede øjenfaglighed i Region Midtjylland skal være den førende i Vestdanmark, hvad angår:

- Høj patienttilfredshed med afsæt i ensartet kvalitet af højeste internationale standard samt tilstrækkelig kapacitet til såvel højt

specialiseret øjenbehandling som til øjenbehandling på hoved- og regionsfunktion

- Patientrelateret høj tilfredshed med baggrund i en ensartet og gennemskuelig adgang til undersøgelse og behandling af højeste internationale standard
- Ensartet anvendelse af tværfaglige teamkompetencer på tværs i regionen
- Ensartet og systematisk kvalitetsmonitorering af de største behandlingsområder
- En ledende og medspillende rolle ved etablering af nationale kliniske retningslinjer for behandling af øjensygdomme
- En høj effektivitet i behandlingen af øjensygdomme

Det anbefales derfor, at følgende konkrete initiativer iværksættes:

- At der sker en faglig samling af øjenaktiviteter på regionshospitalet Silkeborg i regi af øjenafdelingen på AUH og et tættere fagligt samarbejde mellem AUH og øjenklinikken ved RH Randers
- At der etableres et nyt tværorganisatorisk teamsamarbejde på tværs af afdelinger og klinikker med fælles faglige retningslinjer for behandlinger mv.
- At strategiske og faglige samarbejde mellem øjenafdelingerne på AUH og HE Vest styrkes bl.a. via forpligtende mødestrukturer for faglige drøftelser
- At der pågår en kontinuerlig opgavefordeling mellem faggrupperne i teamstrukturen

Det er vurderingen, at disse initiativer vil medvirke til at skabe en større robusthed af den samlede speciallægestab i Region Midtjylland, både i forhold til hoved- og regionsfunktioner samt de højtspecialiserede funktioner på AUH. Samtidig sikres en ensartet udnyttelse af alle faglige kompetencer.

### **3.1. Anbefaling 1 – Styrket faglig robusthed i den østlige del af regionen**

Øjenafdelingen, AUH har med den nuværende størrelse og antallet af speciallæger udfordringer med at opretholde kapaciteten inden for de enkelte subspecialer. Fremadrettet tilstræbes det, at lægebemandingen på AUH udvides, så der er tre speciallæger, der er specialiserede indenfor hvert subspecialer. Dette kræver, at flere speciallæger på øjenområdet end i dag tilknyttes de specialiserede funktioner på AUH.

På RH Silkeborg er det i dag speciallægekonsulenter på timebasis, som varetager grå stær operationer, imens det øvrige personale er ansat i Center for Planlagt Kirurgi på HE Midt. Det foreslås, at øjenlægefunktionerne i Silkeborg fagligt indgår i lægestaben på AUH, og at lægebemandingen på RH

Silkeborg overgår til fastansatte læger, som er fagligt og organisatorisk tilknyttet AUH. Det foreslås, at der sker en gradvis indfasning af en ny model med fastansatte læger. Klinikken i Silkeborg vil dermed bidrage med uddannelse af øjenlæger i grå stær (modellen uddybes i afsnit 4.1).

Der er i forvejen et tæt fagligt samarbejde mellem øjenklinikken ved RH Randers og øjenafdelingen ved AUH bl.a. ved, at læger fra Randers også indgår i de specialiserede funktioner ved AUH. Det foreslås, at samarbejdet styrkes og formaliseres i en samarbejdsaftale. Det faglige og organisatoriske ansvar for øjenklinikken på RH Randers er ved RH Randers.

De specialeansvarlige øjenlæger fra AUH, Randers og Silkeborg skal fremover arbejde tæt sammen om optimering af arbejdsdeling og kapacitetsudnyttelse indenfor grå stær behandlingen i den østlige del af regionen.

### **3.2. Anbefaling 2: Etablering af et nyt tværorganisatorisk teamsamarbejde på tværs af afdelingerne og klinikker**

Øjenområdet er i dag karakteriseret ved 2 selvstændige afdelinger samt klinikker, som agerer selvstændigt inden for de samme behandlingsopgaver. Det anbefales, at der i Region Midtjylland på tværs af regionens to afdelinger og to klinikker etableres teams på tværs af de forskellige underområder, så det bliver muligt at styrke det faglige samarbejde mellem regionens øjenspecialister.

Det foreslås, at der oprettes teams indenfor nedenstående underområder:

- Gråstær
- Skele kirurgi
- Alderspletter på nethinden – AMD (Aldersrelateret Macula Degeneration)
- Grøn stær
- Tårevejskirurgi
- Fjernelse af det uklare glaslegeme (vitrectomi)
- Medicinsk behandling af diabetisk øjensygdomme på nethinden m.m.
- Øjenomgivelser

Derudover er følgende specialer samlet på AUH med fælles teamstruktur:

- Akut øjenkirurgi
- Hornhindekirurgi
- Korrektion af synsfejl (refraktiv kirurgi)
- Øjenforandringer ved thyreotoxicose
- Øjenhulen
- Børneoftalmologi
- Betændelse i regnbue- og årehinden
- Diagnostik og behandling af sjældne nethindesygdomme

De tværfaglige teams udveksler erfaringer, drøfter forbedringer af patientforløb, organisering og logistik, muligheder for opgaveoverdragelse, faglig og organisatorisk udvikling, øgning af patienttilfredsheden samt udvikling og anvendelse af fælles kliniske retningslinjer mv.

Hvor det er relevant, skal der ligeledes ske inddragelse af de privat praktiserende øjenlæger.

### **3.3. Anbefaling 3: Styrke det strategiske og faglige samarbejde mellem øjenafdelingerne på AUH og HE Vest**

Det tværororganisatoriske samarbejde mellem øjenafdelingerne på AUH og HE Vest skal fremover sikres ved, at afdelingerne mødes 1 til 2 gange årligt for at udveksle erfaringer med henblik på forbedringer af patientforløb, organisering og logistik, muligheder for opgaveoverdragelse, faglig og organisatorisk udvikling, øgning af patienttilfredsheden samt udvikling og anvendelse af fælles kliniske retningslinjer, patientvejledninger mv.

Det kontinuerlige tætte samarbejde mellem afdelingerne og i de tværgående teams anses for vigtigt for at sikre afdelingernes fælles regionale udsyn, hvilket ventes at bidrage til, at patienterne i Region Midtjylland får den bedst mulige faglige behandling, en høj patientoplevelt kvalitet og lighed i sundhed, herunder at ventetiderne for de forskellige subspecialer er de samme.

### **3.4. Anbefaling 4: Fortsat fokus på opgavefordeling mellem faggrupperne.**

Det anbefales, at der fortsat er fokus på, at opgaverne på øjenområdet løses på det rigtige kompetenceniveau, og at der derfor overdrages opgaver til sygeplejersker og optometriste i det omfang, der giver mening. Der bør således være fokus på at uddanne sygeplejersker og optometriste til at varetage disse opgaver.

Et tættere samarbejde på tværs af afdelingerne skal bidrage til, at man på tværs af regionen kan lave kompetenceudviklingsforløb for specialopplærte sygeplejersker og optometriste.

## **4. Optimering af arbejdsdeling og aktiviteter**

Et væsentligt fokus i regionens Aftale for budget 2019 er, at gennemgangen af øjenområdet bidrager til optimering af arbejdsdeling og aktiviteter.

Det anbefales derfor;

- at der sker en omlægning af øjenaktiviteterne på øjenklinikken i Silkeborg, så aktiviteten gradvist overgår til at blive varetaget af fastansatte læger frem for speciallægekonsulenter
- at den ambulante aktivitet reduceres
- at vagtstrukturen ændres
- at den planlagte aktivitet på HE Vest styrkes

#### **4.1. Anbefaling 5: Omlægning af øjenaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg**

##### Status i dag

Center for Planlagt Kirurgi har i flere år foretaget operationer for grå stær på Region Midtjyllands friklinik, hvor patienter, som ikke kan tilbydes behandling inden for ventetidsgarantien, kan modtage behandling hurtigere end på hospitalernes øjenafdelinger.

I 2017 blev der udført ca. 2600 grå stær operationer i klinikken. Klinikken har i dag en meget høj produktivitet og der udføres i snit ca. 10-12 grå stær operationer pr. lægedag.

På nuværende tidspunkt fungerer klinikkens speciallæger på konsulentvilkår, imens klinikkens øvrige medarbejdere er fastansat i Center for Kirurgi og indgår i behandlingen af andre sygdomme end blot øjenbehandling. Der er ikke nogen uddannelsesforpligtelse.

Udgiften til den nuværende lægekonsulentordning er 5,3 mio. kr. årligt. Da der er tale om en meget høj timeløn for den enkelte læge har HE Midt i foråret 2019 arbejdet på at omlægge honorarstrukturen. Arbejdet pågår fortsat. Honoraromlægningen vil som minimum betyde en besparelse på 1,25 mio. kr. helårligt. I de videre beregninger tages der derfor afsæt i dette beløb.

##### Omlægning til klinik med fastansatte læger og uddannelsesforpligtelse

Det foreslås, at der sker en gradvis udfasning af modellen med speciallægekonsulenter for i stedet at fastansætte øjenlæger. Lægerne i øjenklinikken i Silkeborg vil fremadrettet blive ansat på afdelingen for Øjensygdomme på AUH, og vil gøre tjeneste både i Silkeborg og på AUH. Øvrigt personale vil fortsat være ansat på RH Silkeborg.

En omlægning fra speciallægekonsulenter til fastansatte speciallæger vil medføre, at øjenfunktionen i Silkeborg kan bidrage til Region Midtjyllands uddannelse af øjenlæger, samtidig vil den nære tilknytning til de specialiserede funktioner på AUH forbedre mulighederne for rekrutteringen af øjenlæger til grå stær operation og øvrige specialiserede funktioner. Lægerne vil fungere i kombinationsstillinger, hvor man efter endt oplæring i grå stær kirurgi også skal have funktion i et andet subspecialt på AUH.



Endvidere vil omlægningen betyde, at lægestaben ved øjenafdelingen på AUH samlet set udvides, og dermed vil der ske en styrkelse af det faglige miljø og de specialiserede funktioner. Det er en vigtig forudsætning, at betjeningen af øjenfunktionen på RH Silkeborg betjenes af en bred gruppe af speciallæger på AUH, da lægerne skal kunne varetage flere opgaver end blot grå stær behandling.

Herved kan AUH også garantere fremmøde alle dage. Det øgede antal øjenlæger ventes således at styrke øjenfaget på AUH og dermed i Region Midtjylland som helhed.

Omlægningen håndteres i flere steps. I første step rekrutteres fastansatte læger til at håndtere halvdelen af Friklinikkens aktiviteter, imens Friklinikken fortsætter den nuværende model med speciallægekonsulenter til de resterende øjenaktiviteter. Begrundelsen for dette er, at det på kort sigt vurderes vanskeligt at rekruttere et tilstrækkeligt antal læger til at varetage alle friklinikkens øjenaktiviteter. På længere sigt er det målet, at alle aktiviteterne løses af fastansatte læger.

Klinikken skal fortsat som minimum varetage de nuværende aktiviteter og den nuværende høje produktivitet søges bevaret for de operationer, som foregår uden oplæring. For operationer med uddannelsesopgaver kan den nuværende produktivitet ikke opretholdes, da operationerne gennemføres af en læge under oplæring af en erfaren kirurg.

Ændringen af øjenklinikken vil medføre, at der er behov for at indrette en ekstra øjenoperationsstue i Silkeborg, da uddannelsesopgaverne betyder, at operationerne tager længere tid og at den nuværende aktivitet ikke rummes på en operationstue alene. Etableringen af en ekstra øjenoperationsstue andrager skønsmæssigt 2,2 mio. kr. i engangsinvestering.

I 2019 realiserer HE Midt en besparelse på 0,8 mio. kr. ved honoraromlægning til konsulenterne.

I fase 1 i år 2020 anslås det, at den faste lægebemanding til en start skal bestå af 1 overlæge, 1 afdelingslæge (uddannelseslæge) og derudover 0,4 øvrige personale (sygeplejersker og sekretærer).

Denne bemanning skal håndtere halvdelen af aktiviteterne på øjenklinikken i Silkeborg, hvilket anslås at koste ca. 2,3 mio. kr. årligt. Imens skal den anden halvdel af aktiviteter fortsat varetages af speciallægekonsulenter, hvilket forventes at koste ca. 2 mio. kr. årligt. Samlet vil fase 1 i 2020 betyde en årlig besparelse på ca. 0,9 mio. kr.

I takt med at uddannelseslægen bliver udlært stiger produktiviteten, hvilket betyder, at brugen af speciallægekonsulenter fra 2021 kan nedjusteres tilsvarende. I 2021 vil besparelsen stige til ca. 1,7 mio. kr.

I Fase 2 fra 2022 er det forventningen, at fast personale skal varetage aktiviteten svarende til 2 overlæger samt 2 afdelingslæger (uddannelseslæge). På det tidspunkt vil besparelsen falde en smule og andrage 0,7 mio. kr. årligt, hvilket skyldes en stigning i antallet af uddannelseslæger, som har en lavere produktivitet. For at nå sparemålet skal det faste personale hente aktivitet fra udenregionale eller private leverandører for mindst 200.000 kr.

### **Langsigtede mål – hjemtag af aktiviteter fra Region Syddanmark**

I takt med, at lægerne er færdigoplært vil produktiviteten stige og klinikken kan øge antallet af grå stær operationer.

I 2017 blev 414 patienter fra Region Midtjylland behandlet på Vejle Sygehus, primært borgere fra Horsens og Hedensted kommuner. På lidt længere sigt vil klinikken kunne hjemtage en del af de grå stær operationer, som i dag varetages i Region Syddanmark. Dette vil bidrage til en reduktion af udgifter til udenregionale patienter. Der gøres status i 2022 med henblik på nærmere aftale om hjemtag og fordelingsnøgle.

### **4.2. Anbefaling 6: Reduktion af ambulans aktivitet**

Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinje vedr. behandling af aldersbetinget grå stær anslår med lav eller moderat evidens, at førstedagskontroller efter ukompliceret grå stær operation kan undværes. Endvidere er der i Silkeborg gode erfaringer med at reducere antallet af ambulante besøg i forbindelse med grå stær operation.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens retningslinjer og erfaringerne i Silkeborg foreslås det, at der justeres i den faglige praksis for ambulante besøg svarende til 600.000 kr. årligt.

Det bemærkes, at der i Aftale om budget for 2019 også indgår en samlet besparelse på 60 mio. kr. til reduktion af den ambulante aktivitet. Der skal i dette arbejde tages højde for, at besparelsen på 600.000 kr. indgår i spareforslaget for øjenområdet.

### **4.3. Anbefaling 7: Ændringer i vagtstrukturen**

I dag er der vagtberedskab på øjenafdelingerne på AUH og på Regionshospitalet Holstebro 24 timer i døgnet. Langt den største del af aktiviteterne indenfor øjenområdet er elektiv (planlagt) behandling.

Det foreslås, at vagtstrukturen i Region Midtjylland ændres således, at alle regionens akutte øjenpatienter i tidsrummene fra kl.18 til kl. 8 på hverdage, i weekender og på helligedage henvises til AUH. Dermed nedlægges det døgnmandede vagtberedskab på HE Vest, som herefter kun modtager patienter i dagtiden på hverdage kl. 8-18.

Nedenstående opgørelse viser, at der samlet set er 18 ambulante fysiske fremmøde og besøg om dagen og hver 11. dag en akut indlæggelse i vagten i Region Midtjylland.

Tabel 1 – Aktiviteterne i vagten på øjenafdelingerne på AUH og HE Vest.

Øjenområdet ambulante besøg og akutte indlæggelser pr. dag i tidsrummet mellem kl.18-08 i 2017.				
Hospital	Patient type	hverdage 18-08	Weekender/helligdage	Total
AUH	Ambulante besøg	7,2	13,9	9,36
	Akutte indlæggelser	0,1	0,1	0,09
Vest	Ambulante besøg	1,1	2,9	1,68
	Akutte indlæggelser	0,0	0,0	0,03
Total	Ambulante besøg	8,2	16,8	11,03
	Akutte indlæggelser	0,2	0,1	0,15
Der regnes med 245 hverdage pr. år og 120 weekend/helligdage pr. år				

Forslaget betyder endvidere, at HE Vest kun har indtag af akutte øjenpatienter i tidsrummet fra kl.8 til kl.18 på hverdage. På alle andre tidspunkter skal alle akutte øjenpatienter henvises til øjenafdelingen på AUH.

Akutte patienter med behov for højt specialiseret behandling henvises allerede i dag til enten AUH eller i særlige tilfælde Rigshospitalet i København.

RH Holstebro havde på hverdage 18-08 samt weekend/helligdage i 2017 en gennemsnitlig aktivitet på ca. 1,68 ambulante besøg pr dag.

Ændringen vurderes ikke at have kvalitetsmæssige betydninger for patientbehandlingen. Lukningen af vagten vil medføre, at akutte øjenpatienter vil få længere transport til øjenvagten eller at nogle patienter må vente til dagtid med at få udført deres behandling.

Det gælder allerede i dag, at patienter i blandt andet ferierne, ved kursus og sygdom blandt lægerne skal transporteres mellem Holstebro og Aarhus, eller Aarhus og Holstebro, hvis der er akutte operationer indenfor særlige områder (eksempelvis ved nethindeløsning).

Det er vurderingen, at disse patienter ikke får forværret synsskaden af den længere transport, og vurderingen er, at det heller ikke vil være tilfældet som følge af en eventuel omlægning af vagten.

Ændringen i vagten i Vest vil betyde en årlig besparelse på 1,35 mio. kr.

Det foreslås, at ændringen i vagtstrukturen træder i kraft pr. 1. januar 2020.

AUH har i forbindelse med gennemgangen på øjenområdet undersøgt mulighederne for at effektivisere det nuværende vagtberedskab, og man har i den forbindelse overvejet en omlægning af forvagtens rådighedsvagt fra bolig med henblik på at slutte kl.21. Denne ændring vil indgå i en vagtopgørelse efter overtagelse af al akutaktivitet efter kl.18 på hverdage.

Ændringen betyder, at der spares ca. 120.000kr. om året på vagten på AUH. Omlægningen vil betyde en øget vagtvaretagelse af bagvagten.

Samlet set vil ændringen i vagtstrukturen medføre en årlig besparelse på 1,47 mio. kr.

Besparsen på weekendvagten i HE Vest skal ved ibrugtagning af DNV Gødstrup indregnes i HE Vest' produktivetsgevinst, da denne indgår i strukturændringerne som følge af ibrugtagningen af det nye hospital i Gødstrup.

#### **4.4. Anbefaling 8: Styrke den planlagte aktivitet på HE Vest**

Det foreslås at udvide den planlagte aktivitet på HE Vest med 600 grå stær operationer årligt, der flyttes fra regionens praktiserende øjenlæger. Perspektiverne ved at flytte grå stær operationer fra de praktiserende speciallæger er, at de ikke varetager uddannelse af speciallæger inden for grå stær operationer. Aktiviteterne i praksis kan således ikke bruges til at sikre antallet af uddannede speciallæger inden for grå stær kirurgi.

Flyttes aktiviteterne til øjenafdelingen på HE Vest, som varetager en uddannelsesforpligtelse, kan de bruges til at uddanne speciallæger indenfor grå stær kirurgi og bidrage til at gøre øjenafdelingen ved HE Vest mere robust.

Region Midtjylland har i dag en aftale med 11 af regionens praktiserende øjenlæger om, at de udfører 6.600 grå stær operationer om året. Hver praktiserende øjenlæge har en ramme på max. 600 grå stær operationer om året. I 2018 gennemførte de praktiserende øjenlæger ca. 5600 grå stær operationer. I 2018 androg udgifterne til grå stær operationer hos de praktiserende øjenlæger 27,1 mio. kr.

Det foreslås derfor, at de praktiserende øjenlægers kvote for grå stær operationer nedjusteres til 5500 operationer om året (500 operationer til hver praktiserende øjenlæge), hvilket antalsmæssigt er i overensstemmelse med den aftale, som de praktiserende øjenlæger havde før 2014. Dermed vil udgifterne til grå stær operationer i speciallægepraksis blive ca. 3 mio. kr. lavere om året, og de praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland vil gennemføre ca. 600 færre grå stær operationer om året.

Baggrunden for, at en ramme nedjustering på 1000 operationer i realiteten medfører et fald på 600 færre operationer er, at ikke alle øjenlæger i de sidste par år har opereret hele deres kvote på 600 operationer om året. Det forudsættes således, at deres del af aktiviteten fortsætter uændret. Ændringerne vil således kun få betydning for de seks øjenlæger i regionen, som udfører over 500 operationer om året.

HE Vest kan foretage de 600 grå stær operationer til 50% DRG takst svarende til 2 mio. kr. årligt.

Ændringen vil samlet set betyde en årlig besparelse på 1 mio. kr.

Besparselsen kan først få virkning fra 1. kvartal 2020, da der er et 1/2 års opsigelse på aftalen med de praktiserende øjenlæger.

## 5.1. Oversigt over besparelser i perioden 2019 til 2023 (1.000 kr.)

<b>Besparelser</b>				
1.000kr.	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Anbefaling 5: Omlægning af øjenaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg - fase 1	-833	-939	-1.583	
Anbefaling 5: Omlægning af øjenaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg - fase 2				-636
Anbefaling 6: Reduktion af den ambulante aktivitet	-200	-600	-600	-600
Anbefaling 7: Ændring af vagtstruktur - Hospitalsenheden Vest	-	-1.350	-1.350	-1.350
Anbefaling 7: Ændring af vagtstruktur - Aarhus Universitetshospital		-120	-120	-120
Anbefaling 8: Styrke den planlagte aktivitet på Hospitalsenheden Vest		-750	-1.000	-1.000
<b>Total</b>	<b>-1.033</b>	<b>-3.759</b>	<b>-4.653</b>	<b>-3.706</b>

## 5.2. Budgetmæssige ændringer for regionens hospitaler og de praktiserende speciallæger (1.000. kr.)

Enhed/område	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
RH Randers	-78	-233	-233	-233
AUH	-74	1.848	1.848	4.009
HEM	-833	-3.100	-3.743	-4.957
HEV	-58	-25	475	475
De praktiserende speciallæger		-2.250	-3.000	-3.000
<b>I alt</b>	<b>-1.043</b>	<b>-3.759</b>	<b>-4.653</b>	<b>-3.706</b>