



Status pr. 3. kvartal 2022 - Udviklingsplan for RH Silkeborg

Fokusområde 1 – Principper for udvikling

Tiltag i udviklingsplanen	Konkrete tiltag	10.11.2022
Universitetskliniken for Innovative patientforløb (Diagnostisk Center) og Forskningsenheden i Center for Planlagt Kirurgi er centrale for forsknings- og udviklingsarbejdet på Regionshospitalet Silkeborg. Center for Planlagt Kirurgi søges optaget i Universitetsklinik for innovative Patientforløb.	CPK arbejder med modning af; "Universitetsklinik for optimering af planlagte ortopædkirurgiske patientforløb og behandlinger"	Forventes modnet og klar til ansøgning i foråret 2023.
Der etableres fælles faciliteter på Regionshospitalet Silkeborg, der skal styrke det fælles udviklings- og forskningsmiljø mellem Diagnostisk Center, Center for Planlagt Kirurgi, den tværgående afdeling Blodprøver & Biokemi og andre tværgående funktioner. De fælles faciliteter skal være en platform for samarbejde, videndeling, erfaringsudveksling og nye synergier, og hjælpe de gode idéer på Regionshospitalet Silkeborg, der stadig er på tegnebrættet, ud over rampen.	Forskningsenhed i gl. hospitalskøkken: Brugerproces er afsluttet og endeligt godkendt af HL og CL. Skitseforslag er rentegnet og klar til projektering.	Projekteringsarbejdet er i gang og forventes klar til udbud i løbet af kort tid.
Regionshospitalet Silkeborg videreudvikler sine aktiviteter inden for implementeringsvidenskab. Regionshospitalet Silkeborg har i den forbindelse en særlig opgave i at udvikle en systematisk tilgang og model for samarbejde om udvikling i Region Midtjylland, der omfatter principper om 1) afsæt i fælles udfordringer, 2) udvikling i fællesskab, 3) at indtænke implementering og spredning fra udviklingsprojekters start. I dette arbejde henter RH Silkeborg erfaringer fra regionens arbejde med forbedringsmodellen, og de gode erfaringer fra bl.a. rejsehold og patientflow	På styregruppemødet den 12. maj blev diverse forslag til arbejdet med implementeringsvidenskab drøftet. Strategisk samarbejdsforum har drøftet emnerne den 23. juni på deres opstartsmøde.	DC er igang med at etablere et samarbejde med Aalborg Universitet omkring Implementeringsvidenskab. Der arbejdes pt. med at ansætte post.doc. i delt ansættelse mellem DC og AAU.

Fokusområde 1 – Principper for udvikling

Tiltag i udviklingsplanen	Konkrete tiltag	10.11.2022
Der etableres et strategisk samarbejdsforum der har til formål; 1) at drøfte fælles udfordringer, hvor hospitalernes ideer til udviklingsprojekter kan kvalificeres. 2) at understøtte arbejdet med at tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start. 3) at drøfte, hvordan man sikrer spredning og implementering af gode ideer og løsninger.	Første ordinære møde blev afholdt 23. juni 2022. Der er bl.a. aftalt en videre proces omkring arbejdet med implementeringsvidenskab. Næste møde i dette forum er i januar 2023.	Efter første møde i juni 2023 er der igangsat en proces med identifikation af de første konkrete dagsordener for det tværgående samarbejde. Der tages i første omgang udgangspunkt i enkelte udvalgte områder, hvor der er dokumenterede resultater – enten fra RH Silkeborg eller et eller flere samarbejdende hospitaler.
Regionshospitalet Silkeborg arbejder med en systematisk tilgang til tværgående, gensidig læring – herunder med inspiration fra rejsehold, besøg, fælles workshops, og korte jobudvekslinger enten på tværs af sektorer eller hospitalsmatricker. I forhold til den tværssektorielle læring og videndeling kan der fx tages udgangspunkt i erfaringer fra forsøgsordning, hvor den praktiserende læge sammen med patienten kan bestille en videokonference med fx en ortopædkirurg. Dette kan eventuelt udvides til også at omfatte dialogen mellem hospitalets øvrige medarbejdere og de kommunale sundhedsfaglige medarbejdere.	Punktet tænkes ind i de projekter der skal etableres på tværs af hospitaler.	Både DC og CPK er igang med nærmere at indkredse hvordan der skal arbejdes med bl.a. implementeringsvidenskab. Det er oplagt at bruge det i de tværgående projekter. Se i den forbindelse punkt 3 .

Fokusområde 1 – Principper for udvikling

Tiltag i udviklingsplanen	Konkrete tiltag	10.11.2022
Regionshospitalet Silkeborg og almen praksis fortsætter samarbejde om mulighed for udvekslingsbesøg og videreudvikler på brugen af virtuelle konferencer.	Der arbejdes på et kortvarigt pilotprojekt med to praksislæger på ca. 3 mdr. med henblik på at finde ud af om det kan udbredes til hele almen praksis. CPK har talt med praksiskonsulenten om dette, og det forventes at det kan sættes op i 3. kvartal. Vi skal være bevidst om ikke at få sat noget op som kræver at læger skal stå til rådighed for videokonferencer i længere tid. Der skal også være opmærksomhed på, at praksis i forvejen er pressede, og at det for dem i mange tilfælde vil være hurtigere at lave en henvisning end at tage en videokonference. Medicinsk og kirurgiske rygpatienter kunne være en udvalgt patientgruppe. Vi undersøger om det kunne være rygområdet. Estrid Muff er medvirkende til at undersøge om det er noget for lægerne.	Diagnostisk Centers forskningsenhed har været ude og foretage observationer i almen praksis, og har sammen med læger fra almen praksis konstateret at der er tekniske og logistiske udfordringer med at øge brugen af virtuelle konferencer. Pilotprojektet vurderes til at være bedst egnet til ortopædkirurgiske patienter frem for medicinske patienter. Pilotprojektet er derfor pauseret fra DC, mens der stadig arbejdes med det i CPK regi. Her arbejdes der bl.a. med at undersøge muligheden for virtuel konference med praktiserende læge ift. kirurgisk ryg patienter. CPK vil gerne have en ny cheflæge som en del af den videre proces, hvorfor de pt. afventer denne ansættelse.
Regionshospitalet Silkeborg tager initiativ til drøftelse, med Silkeborgs to kvalitetsklynger i almen praksis, om muligheden for praksisnær kvalitetsudvikling, der tager udgangspunkt i udviklingsplanens fokusområder, fx i forhold til behandling af funktionelle lidelser, smerter eller håndtering af patienter med flere samtidige sygdomme (multisyge).	Der var planlagt en dag på hospitalet med de praktiserende læger fra Silkeborg i 3. kvartal.	Dagen blev afviklet den 21. oktober som en fælles uddannelsesdag. De praktiserende læger fik information om de nyeste tiltag på hospitalet og udviklingsplanen blev drøftet.
Regionshospitalet Silkeborg afprøver forsøg med forskellige former for patient- og pårørende inddragelse de næste tre år, for at understøtte inddragelse af patienter i udviklingsprojekterne. Det kan fx være patientpaneler, som sammensættes ad hoc og i forhold til de konkrete udviklingsprojekter og patientgrupper.	CPK arbejder på projekter, hvor man vil afprøve metoder på flere områder. Der skal samtidig arbejdes med forskellige setup når det gælder patient- og pårørende inddragelse. F.eks. hvor det virker bedst med et stående brugerpanel, og hvor det er bedst at spørge konkrete patienter i løbet af et behandlingsforløb.	Det påtænkes at ansætte en projektmedarbejder, som kan bidrage med opsamling og tovholderfunktion i tilknytning til CPKs forskningsenhed. HEM beder om overførelse af midlerne til 2023-25 ifm. overførselssagen.

Fokusområde 2 – Nære og sammenhængende patientforløb

Tiltag i udviklingsplanen	konkrete tiltag	10.11.2022
Regionshospitalet Silkeborg videreudvikler metoder til patientinddragelse ift. sygdomme i bevægeapparatet. I første omgang udvikles, i samarbejde med øvrige hospitaler, Silkeborg Kommune og praktiserende læger en model for fælles beslutningstagning på det ortopædkirurgiske område når der fx skal træffes beslutning om den rette behandling med udgangspunkt i patientens situation, kompetencer og ressourcer.	CPK uarbejder en projektbeskrivelse på udviklingsområdet for Fællesbeslutningstagen (FB). Her vil de nærmere beskrive hvilke processer for FB der benyttes på nuværende tidspunkt, samt identificere behov for tiltag. Indlede samarbejde med Center for Forskning i patientinvolvering og andre relevante partner. Herefter koble empiri og nuværende viden på området til en samlet implementeringsplan for Fællesbeslutningstagen til den ortopædkirurgiske patient.	Det påtænkes at ansætte en projektmedarbejder (jf. fokusområde 1, pkt. 8), som kan bidrage med opsamlng og tovholderfunktion. HEM beder om overførelse af midlerne til 2023-25 ifm. overførselssagen.
RH Silkeborg varetager regionsfunktion omkring udredning af patienter mistænkt for moderat til svære funktionelle lidelser i et formaliseret samarbejde med AUH. Behandlingstilbuddet ligger på AUH. Med afsæt i udviklingsplanens principper for udvikling, videreudvikles udredning af patienter med svære funktionelle lidelser i samarbejde med Aarhus Universitetshospital.	DC driver en mono organklinik i form af IBS klinikken.	opstartet som planlagt. Der foretages ikke yderligere statusrapportering på dette.

Fokusområde 2 – Nære og sammenhængende patientforløb

Tiltag i udviklingsplanen	konkrete tiltag	10.11.2022
Udredning og behandling af lette og moderate tilfælde af funktionelle lidelser videreudvikles i samarbejde med kommuner, almen praksis og andre samarbejdspartnere og på grundlag af eksisterende samarbejdsaftaler og udmelding fra Sundhedsstyrelsen om funktionen. Regionshospitalet Silkeborg inviterer de praktiserende læger og Silkeborg Kommune til dialog om, hvordan vi i fællesskab kan styrke behandlingstilbuddet til patienter/borgere med let-moderat funktionel lidelse; herunder afklaring af hvad praktiserende læger og kommunen kan tilbyde ift. målgruppen (fx psykoedukation (undervisning i egen eller pårørendes psykiske sygdom) og støttende samtaler i almen praksis og forebyggelses- og rehabiliteringstilbud i kommunen som gradueret træning, psykolog, diætist), og hvordan hospitalet kan understøtte praktiserende læger og kommunen i deres tilbud.	Arbejdet med funktionelle lidelser følger aftalen med Sundhedsstyrelsen og de rammer de har udstukket.	opstartet som planlagt. Der foretages ikke yderligere statusrapportering på dette.
Regionshospitalet Silkeborg vil etablere/udvikle et ambulatoriespor med speciale i nedtrapning af uhensigtsmæssig opioidbehandling (smertestillende behandling) i regi af Smerteklinikken, Center for Planlagt Kirurgi – i samarbejde med almen praksis.	Smerteklinikken arbejder mod et indhold i nedtrapningsindsatsen, som overordnet set kan inddeles i et hospitals- og et praksisspor. Et praksisspor hvor almen praksis håndterer patienterne lokalt, understøttet af undervisning og sparring fra Smerteklinikken, så patienterne kan håndteres lokalt, som det også er tilfældet i dag. Patientgruppen ses i forvejen i almen praksis vedr. bl.a. receptfornyelser mv., hvor det vil være nedtrapningsfunktionens mission at øge kompetencerne inden for nedtrapning. Lykkes almen praksis ikke med nedtrapning efter 3 måneder, overgår patienterne til hospitalssporet og håndteres med et forløb i Smerteklinikken ud fra patientens vurderede behov.	I arbejdet med at etablere/udvikle et ambulatoriespor med speciale i nedtrapning af uhensigtsmæssig opioidbehandling i samarbejde med almen praksis, har det foreløbige arbejde med opstart af nedtrapningsklinikken vist, at en væsentlig del af nedtrapningsklinikken funktion bør være en undervisnings- og sparringsfunktion i samarbejdet med almen praksis og ikke alene en klinikfunktion med behandling/fremmøde af patienter i nedtrapning. Se vedlagte beskrivelse af justeret indsats.

Fokusområde 2 – Nære og sammenhængende patientforløb

Tiltag i udviklingsplanen	konkrete tiltag	10.11.2022
Regionshospitalet Silkeborg tager initiativ til at invitere Silkeborg Kommune og praktiserende læger til etablering af et fælles udviklingsforum (efter inspiration fra Sundhedsstrategisk ledelse i Randersklyngen) til ledelsesmæssigt at understøtte udvikling og afprøvning af nye modeller for samarbejde og nære og sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer, herunder fx datadeling og fælles ledelse mellem Region Midtjylland og Silkeborg Kommune.	Der var planlagt studiebesøg den 12. oktober i Randers, hvor deltagere hørte om erfaringerne med Sundhedsklyngen. I studiebesøget deltog aktører fra det tværsektorielle samarbejde.	Silkeborg Kommune planlægger en opfølgning på studiebesøget til det næste møde mellem RH Silkeborg og kommunen. Her vil man på lederniveau dagsordenssætte hvordan der skal arbejdes videre frem med emnet.
Region Midtjylland er åben for en drøftelse med Silkeborg Kommune om et tættere samarbejde om det nære sundhedsvæsen. Afhængigt af kommunens interesse og den lokale opbakning kan det eventuelt være i form af et "Center for nære sundhedstilbud" – med inspiration fra Psykiatriens hus, Skive Sundhedshus samt Center for Sundhed i Holstebro, og med plads til praktiserende læger, andre praksisydere og kommunale funktioner		Der har ikke været konkrete drøftelser om forslaget mellem Silkeborg Kommune og HE Midt. Såfremt der lokalt udvikles interesse for et "Center for nære sundhedstilbud", bør det indgå i den samlede investeringsplan for regionen, da initiativet vil kræve større investeringer.
Regionshospitalet Silkeborg vil fremme brugen af den nødvendige samtale, hvor der tidligt og i respektfuld dialog med patient og pårørende aftales behandlingsindsats, når der ikke længere er udsigt til helbredelse. Målgruppen er i første omgang alvorligt syge, ældre hjertepatienter, og modellen udvikles med involvering af hjertemedicin, geriatri og palliativt team fra Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Viborg, og i sammenhæng med/forlængelse af projektet "Ved livets afslutning".	Der arbejdes med punktet i forbindelse med projekt "Livets afslutning" samt den nye palliationsaftale.	Projekt Livets afslutning er afrundet, og resultaterne forventes bredt implementeret.

Fokusområde 2 – Nære og sammenhængende patientforløb

Tiltag i udviklingsplanen	konkrete tiltag	10.11.2022
Regionshospitalet Silkeborg vil udvikle og systematisere den differentierede indsats over for patienterne, hvor tilbuddene formes efter den enkeltes behov og ressourcer. Der tages udgangspunkt i Regionshospitalet Silkeborgs arbejde med tilbud om "supercare" til patienter/borgere med behov for ekstra støtte i forløbet.	Punktet hænger tæt sammen med punkt 1, hvor man arbejder med patient- og pårørende inddragelse. En ny projektmedarbejder skal bidrage til at skabe overblik over løbende projekter og forsøg.	Det forventes, at der kan ansættes en projektmedarbejder/tovholder inden året udgang.
Regionshospitalet Silkeborg vil invitere kommune og praktiserende læger til dialog om at udvikle digitale løsninger, dels til bedre kommunikation mellem hospital, praktiserende læger og kommuner, dels til at understøtte at patienten/borgeren kan få flere tilbud virtuelt i eget hjem/nærområde. Der er også fokus på at støtte borgere, der endnu ikke har glæde af eksisterende digitale løsninger. Målgrupper og løsninger konkretiseres i samarbejde med borgere, kommuner, praktiserende læger og private aktører. Udvikling af digitale løsninger understøttes af regionens IT-afdeling, jf. også regionens digitaliseringsstrategi, og prioriteres i sammenhæng med regionens øvrige IT-opgaver.	Hjemmemonitorering – geriatrien vil gerne være frontløbere på digitalisering. Der findes et projekt sammen med kommunerne – videokonsultationer – sammen med klinik for ældresygdomme.	Der arbejdes i øjeblikket på at afklare med de praktiserende læger hvor der ses muligheder og behov.

Særlige tiltag – tilføjet af Regionsrådet

Tiltag i udviklingsplanen	konkrete tiltag	10.11.2022
Regionsrådet har den 27. oktober besluttet at tilføre Akutklinikken ortopædkirurgisk tilstedeværelse i hverdage/dagtid	Hospitalsudvalget har behandlet sagen med nyt notat fra HEM i okt. 22. Sundhedsplanlægning har bedt om Sundhedsstyrelsens vurdering af model D.	I proces.
Regionsrådet har bedt om beregninger på hvad det vil koste af udvide indtaget af akutte medicinske, visiterede patienter i Diagnostisk Center fra kl. 17 til kl. 20 på hverdage.	Der er afgivet status til Hospitalsudvalget i okt. 22. Der udarbejdes endelige beregninger i forbindelse med frigivelse af anlægsbevillingen. Forventet medio 23.	I proces.

Økonomi i udviklingsplanen

- Hospitalsudvalget har bedt om en specifik status vedr. økonomien i planen:
 - Stort set alle de områder hvor der er afsat økonomi forventes søgt overført til 2023.
 - På de næste slides gennemgås punkterne med økonomi tilknyttet enkeltvis.

Punkter med økonomi -1

Fokusområde 1, pkt. 2:

- 3,5 mio. kr. til etablering af fælles faciliteter til forskning for Diagnostisk Center, Center for Planlagt Kirurgi, Blodprøver og Biokemi og andre tværgående funktioner. De 3,5 mio. kr. er en del af tidligere fremrykkede anlægsinvesteringer.
- Status: Der er afsat 3,5 mio. kr. til etablering af en forskningsenhed i Silkeborg. Ved samme lejlighed blev der afsat midler til at udarbejde en helhedsplan for alle 4 matrikler. Som et led i helhedsplansarbejdet for Silkeborg er der arbejdet indgående med rigtige mange funktioners placeringer, hvilket blev yderligere aktuelt i forbindelse med beslutningen om at etablere et gavlbryggeri i Silkeborg med mange afledte rokader til følge. Etableringen af forskningsenheden har derfor afventet, at den omfattende brugerproces for helhedsplansarbejdet blev afsluttet med henblik på at sikre den rette placering. Projektet er nu projekteret og på vej i udbud. Der er licitation medio december 2022 med henblik på ibrugtagning sommeren 2023. I kraft af markedsudviklingen siden maj 2020 knytter der sig en vis risiko ved bevillingen på 3,5 mio. kr.

Punkter med økonomi -2

Fokusområde 1, pkt. 3:

- 1,5 mio. kr. årligt i 2022-24 til arbejdet med implementeringsvidenskab.
- Status: Diagnostisk Center har tovholderrollen på dette punkt, og planlægger ansættelse af Post.doc. i samarbejde med AAU. Samarbejdet er under etablering og der er derfor ikke behov for økonomi i samarbejdet endnu. Midlerne ønskes overført til 2023.

Fokusområde 2, pkt. 1:

- 0,5 mio. kr. årligt i 2022-2024 til arbejde med en model for fælles beslutningstagning på det ortopædkirurgiske område, fx når der skal træffes beslutning om den rette behandling med udgangspunkt i patientens situation, kompetencer og ressourcer.
- Status: CPK har tovholderfunktion på dette punkt, og forventer at ansætte en projektmedarbejder til understøttelse af både dette og andre tiltag i udviklingsplanen. Midlerne ønskes overført til 2023.

Punkter med økonomi - 3

Fokusområde 2, pkt. 4:

- 1,1 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til etablering/udvikling af ambulatoriespor med speciale i nedtrapning af uhensigtsmæssig opioid behandling (behandling med en særlig gruppe smertestillende medicin, fx morfin) i regi af Smerteklinikken, Center for Planlagt Kirurgi – i samarbejde med almen praksis.
- Status: Se statusbeskrivelsen. Den samlede bevilling til etablering af nedtrapningsklinikken på 1,1 mio er i 2022 anvendt til etablerings- og udviklingsopgaver. Dvs. ansættelse af projektleder (37 timer/uge), sygeplejerske (16 timer/uge) og frikøb af overlæge ved ansættelse af afdelingslæge. I alt er der brugt 0,6 mio. kr. i 2022.

Fokusområde 2, pkt. 5:

- 100.000 kr. årligt i tre år (driftsmidler) til et fælles udviklingsforum mellem Regionshospitalet Silkeborg, Silkeborg Kommune og praktiserende læger. Midlerne er under forudsætning af, at Silkeborg Kommune investerer et tilsvarende beløb.
- Status: Der har ikke været behov for at lægge specifikke ressourcer ind i samarbejdet endnu. Studiebesøget i Randers var uden særlige udgifter.

Politisk tilføjede tiltag, pkt. 1:

- 1 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen. (indgår i finansiering af ortopædkirurgiske kompetencer i akutklinikken)
- Status: Afventer afklaring af Akutklinikken og midlerne ønskes derfor overført til 2023.