

Center of Excellence Silkeborg

Diagnostisk Center, Silkeborg



Ulrich Fredberg

Hvad er et *Center of Excellence, CoE ?*



Center of Excellence:

53.600.000 resultater

Center of Excellence Silkeborg: 406.000 resultater

Definition: Whatever you call them, a Center of Excellence (CoE) should, at a most basic level consist of: *A team of people that promote collaboration and using best practices around a specific focus area to drive business results.*

"Centers of Excellence affect on-target, on-value performance when they manage all processes and functions from problem definition to resolution."

Centers of Excellence will help companies to "stay ahead of the business intelligence curve."

Baggrund for CoE, Silkeborg

Ifølge akutplan, hospitalsplan, budget 2010, omstillingsplan 2011:

”Regionshospitalet Silkeborg skal udbygge styrkepositionen på det medicinske område som Center of Excellence, hvor målet er at udvikle metoder til omstilling fra akutte medicinske patientforløb til elektive og subakutte patientforløb”.

”Medicinsk afdeling er i forbindelse med akutplanen af regionen udpeget til at være Center of Excellence [...]. Herudover skal afdelingen varetage udredning af okkult cancer i Region Midtjylland.”

Ifølge ***Sundhedsstyrelsen*** anbefales, at der ”*dannes erfaringer et sted i hver region med udredning af patienter mistænkt for alvorlig sygdom*” (“okkult cancer”).

”Regionshospitalet Silkeborg skal være spydspids inden for bevægeapparats-sygdomme” - og reumatologien i Region Midt centraliseres i Silkeborg og Århus.

Lancet Neurol. 2009 Mar;8(3):235-43.

Effect of urgent treatment of transient ischaemic attack and minor stroke on early recurrent stroke (EXPRESS study): a prospective population-based sequential comparison

- **Gruppe 1:** Udredtes via egen læge efter udskrivelsen (Blodtryk, kolesterol mm)
- **Gruppe 2:** Fik iværksat den tværfaglige udredning og behandling under indlæggelsen og blev udskrevet til opfølgning hos egen læge
- **Resultater:**
 - Fornyet apoplexi < 90 dage reduceret fra 10,3% til 2,1%
 - Død/invaliditet efter ny apoplexi reduceret fra til 1,6% til 0,4%
 - Sengedage reduceret med 66%

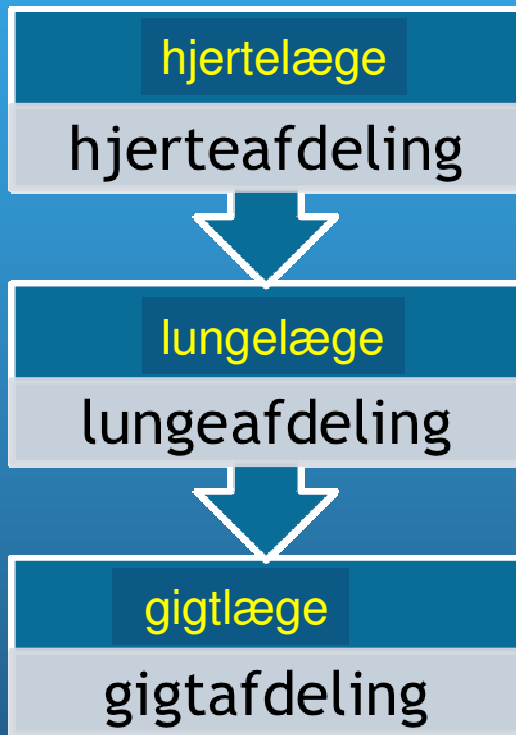
Diagnostisk Center, Silkeborg

- Diagnostisk Center er en fusion af
 - Medicinsk Afdeling (hvor alle de medicinske specialer er samlet: kardiologi, lungemedicin, gastroenterologi-hepatologi, endokrinologi, reumatologi, infektionsmedicin, hæmatologi, nefrologi og et geriatrisk Shared-Care team samt terapeuter)
 - Radiologisk Afdeling
 - Livstilscentret
- Centerledelsen i Diagnostisk Center består af en
 - Oversygeplejerske (Helle Andersen) og
 - 2 ledende overlæger (Agnete Hedemann Nielsen & Ulrich Fredberg)

Diagnostisk Center

specialer

Serie-udredningsforløb



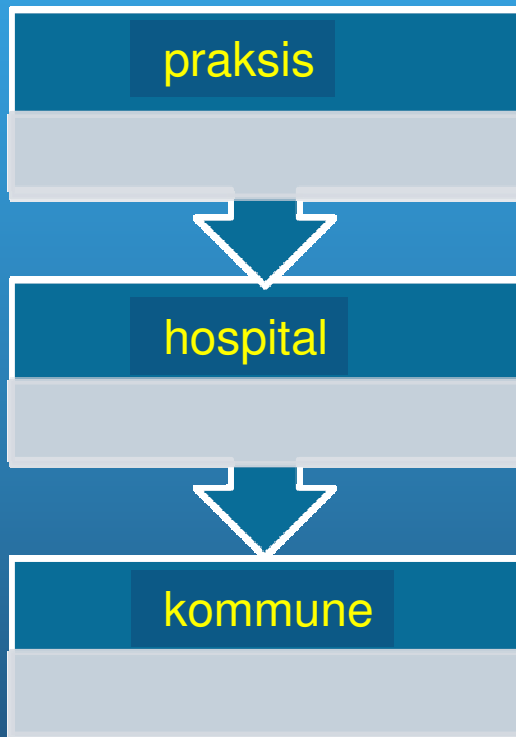
Parallel-udredningsforløb



Diagnostisk Center

sektorer

Serie-udredningsforløb

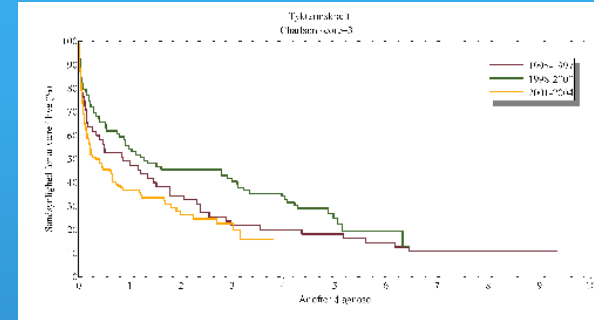
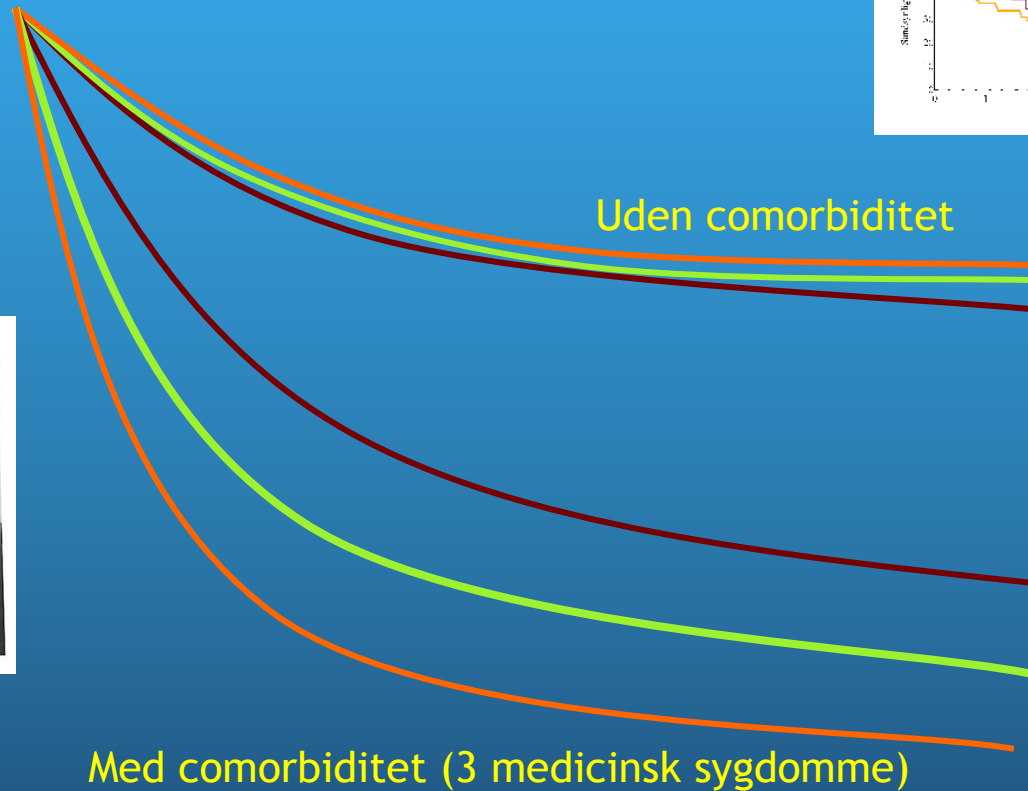


Parallel-udredningsforløb



Kræft og medicinsk co-morbiditet

Overlevelse



1995
2000
2005

Andre sygdommes betydning for overlevelse efter indlæggelse for seks kræft-sygdomme i Nordjyllands, Viborg, Ringkøbing og Århus amter 1995-2005
Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital. Rapport nr. 22

År

Diagnostisk Center

Tværfaglig Dagklinik

- Alle patienter med behov for indlæggelse tilbydes i stedet en ambulant tid samme eftermiddag eller dagen efter, hvor patienten bliver set af en erfaren læge og - om nødvendigt - af flere speciallæger samme dag

Ugeskr Læger 2010;172(36):2429

Ambulant turbotur gennem diagnostikken

Regionshospitalet i Silkeborg har oprettet en tværfaglig dagklinik, hvor patienter kommer igennem et intensivt diagnostisk forløb.

FOKUS

Journalist Anne Steenberger, as@dadl.dk



Diagnostisk Center

Apoplexi-klinik

- Alle indlagte med TCI og let-moderat apoplexi
 - Patienter > 60: Akut CT + CT-angio
 - Patienter 50-60: Akut MR + CT-angio
 - Patienter < 50: Akut MR + UL/CT(-angio)

Resultater

- TCI: Sengedage reduceret 61 %
- Alle apoplexier: Sengedage reduceret 31%
- Død? Invaliditet?

Diagnostisk Center

Kardiologisk Samme-dags-udredning

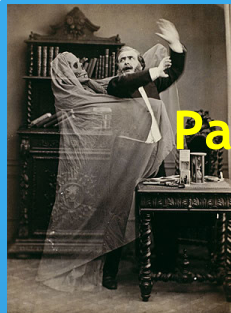
- Patienter henvist for "hjertesygdom" udredes samme dag (eller i løbet af få dage) med
 - Røntgen af hjerte-lunger
 - Ekg (evt arbejds-ekg)
 - Blodprøver
 - EKKO evt TEE
 - (Døgn)blodtryksmålinger
 - Holter
 - Samtale med hjertesyggeplejerske
 - Kardiologisk speciallægeundersøgelse
 - CT-KAG - MR-hjerte



Blodet flyder på patienthotellet

I Silkeborg bliver patienter med behov for blod sendt uden om hospitalet og direkte ind på patienthotellet, der siden oktober har været leveringsdygtig i »eneværelser med blod«.





Diagnostisk Center

Patienter mistænkt for alvorlig sygdom ("Okkult cancer")

Begrundet mistanke om kræft
Henvist til pakkeforløb

Begrundet mistanke om kræft
Henvist til pakkeforløb og comorbiditets vurdering

Patient Symptomdebut



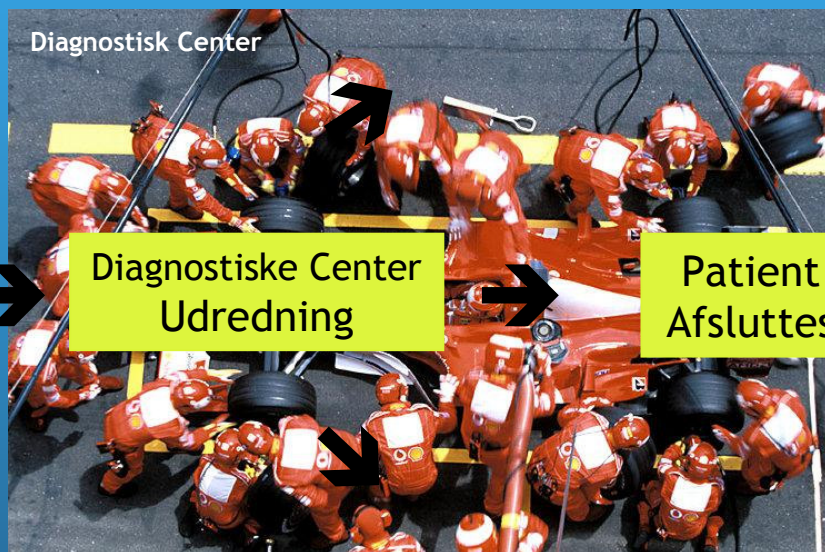
Egen læge Filterfunktion



Diagnostiske Center Udredning



Patient Afsluttes



Benign diagnose
Forløbet afsluttes

Patient henvist Til specialeambulatorium eller anden afdeling

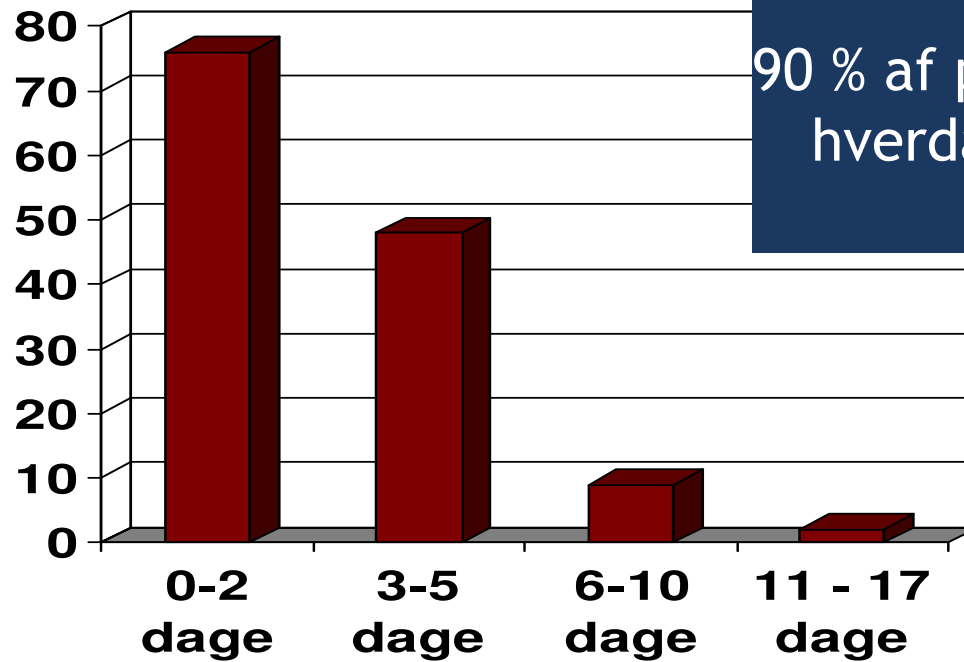
PhD - klinisk (prof P Vedsted),
Forskningsenheden for Almen Praksis

PhD - klinisk (prof P Vedsted)
Forskningsenheden for Almen Praksis

PhD - organisatorisk (prof Keld Møller Pedersen, Syddansk Universitet)

Okkult cancer – ventetid

Ventetid (antal hverdage) fra henvisning til første lægetid i TD

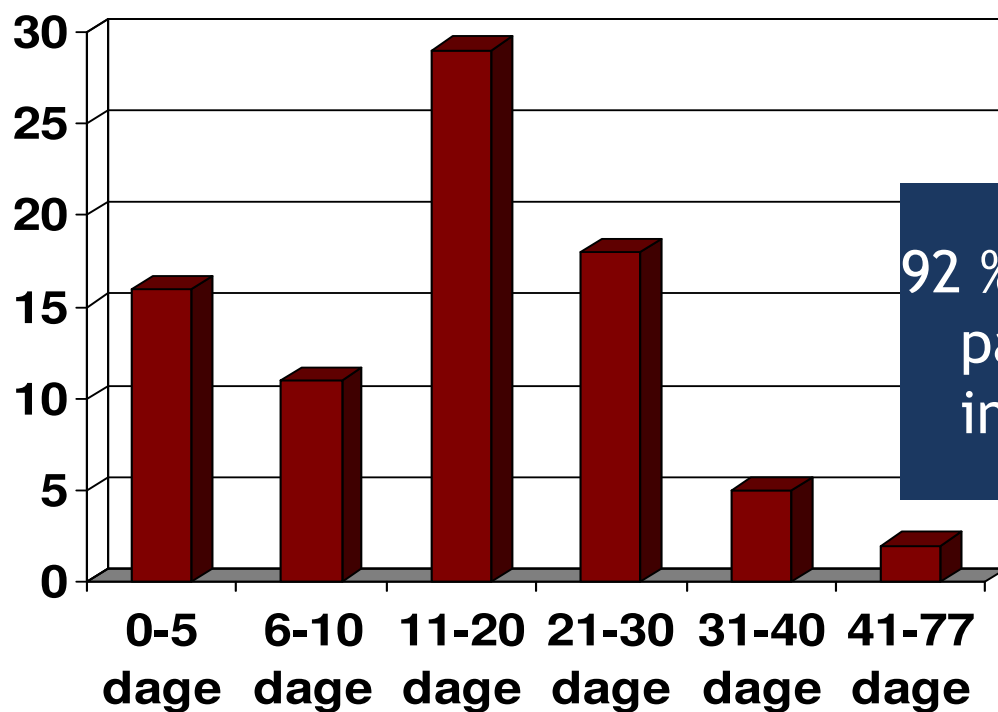


90 % af patienter ses indenfor 4 hverdage efter henvisning.

■ Antal patienter

Okkult cancer – forløbstider

Udredningstid - antal patienter fordelt på antal hverdage



92 % af okkult cancer patienter er udredt indenfor 30 hverdage.

50 % af patienter med ukarakteristiske cancersymptomer er udredt efter ca. 70 dage.

Kjeld Møller Pedersen

Sundhedsprofessor, Syddansk Universitet

CoE-Advisory Board: Professor **Kjeld Møller Pedersen**, direktør **Jess Søgaard**, professor **Frede Olesen**, direktør **Leif Vestergaard Pedersen**, regionsrådsmedlem **Leila Lindén**, stadsdirektør **Niels Højbjerg**



”Sidste sted de nye tiltag implementeres er på nabosyghuset”

Snoreklip for Akutklinik for Neurologiske Sygdomme Neurologisk afdeling, Viborg

Et nyt akut-ambulatorium aflaster sygehus

Patienter undgår indlæggelse efter åbningen af ambulatorium på sygehuset i Herning

Af OLE SKYDT
o1s@herningfolkeblad.dk

Det nye akutambulatorium på Regionshospitalet Herning afværger mange akutte indlæggelser. Ambulatoriet behandler hvert døgn 5-10 patienter, der ellers ville være havnet i en seng på sygehuset og dermed have belastet de stadigt færre senge, der er til rådighed.

der skal have tappet vand af en lunge. De kan blive færdigbehandlet på nogle timer i det nye ambulatorium, siger Jens Friis Bak.

Der kommer dog også patienter, der blot skal vurderes.

- Det kan være patienter, som de praktiserende læger selv skal klare. Vi skal ikke overtage deres arbejde, siger Jens Friis Bak.

Regionshospitalet i Herning og de øvrige sygehuse i vest er stærkt afhængige af, at der indlægges færre på sygehusene.

- Vi skal lette presset på de akutte senge, for der er et massivt pres på akutafdelingen. Vi skal have antallet af akutte patienter bragt ned, ellers drukner vi i akutte patienter, siger direktør for Hospitalsenheden Vest, Henning Vestergaard.

Færre sygehussenge

Der kommer 80-90 akutte pa-



I akutklinikken vil man bl.a. udrede patienter med små blodpropper i hjernen og med symptomer, der har varet mere end 48 timer.

Akut: Akuttid i ambulatoriet i stedet for akut indlæggelse

De fleste ambulatorier i Viborg har nu reserveret akuttider, som hospitalsvisitationen kan booke.

- Vi er rigtig glade for, at vi her i hospitalsvisitationen har fået mulighed for at booke akuttider i de fleste ambulatorier i Viborg og et enkelt i Skive. Det sker nemlig ikke så sjældent, at vi får henvist en patient til akut indlæggelse, selvom patienten kan have lige så stor eller måske ligefrem større gavn af at få en akuttid næste dag i ambulatoriet, siger afdelingssygeplejerske og daglig leder af hospitalsvisitationen Mette Toftdahl.

Bookingen foregår via bookingsystemet BookPlan. Hospitalsvisitationen har indgået fast aftale med de enkelte ambulatorier om, hvor mange og hvilke tider den kan råde over pr. dag.

Efter starten 1. maj er hospitalsvisitationen oppe på at booke fem-syv patienter i døgnet - patienter, som ellers var blevet indlagt. På sigt stiler hospitalsvisitationen mod 15 patienter i døgnet. Se omtale på Intranettet, Interne nyheder 17. maj.



Annette Andersen fra Sundhedsinformatik på RH Viborg har udviklet den særlige facilitet i BookPlan. Her er hun i dialog om systemet med Mette Toftdahl.

Diagnostisk Center

- Organisatorisk udfordring - ikke udfordring
 - Samarbejde
 - Omstillingsparate
- Samling af de medicinske specialer i samme afdeling
- *Meget* tæt samarbejde med radiologisk afdeling
- Tæt samarbejde med Klinisk Biokemisk afdeling
- Let adgang til gynækologi
- Etablering af et forskningsmiljø

