

OK-21
PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER
SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG

| A. Identifikation | |
|-----------------------------------|--|
| A1. Hospital/afdeling | Regionshospitalet Randers/Medicinsk afdeling |
| A2. Forsøgets titel | Tværasektoriel patientforløb "Fælles endokrinologisk og gynækologisk PCOS-klinik" |
| A3. Ansvarlige leder for forsøget | |
| A4. Ansvarlig afd.læge | |

| B. Forsøget | |
|--------------------|--|
| B1. Formål | <p>At oprette et <i>tværasektoriel patientforløb</i> ved etablering af en fælles endokrinologisk og gynækologisk PCOS-klinik på Regionshospitalet Randers, hvor formålet er, at tilbyde patienter med polycystisk ovarie syndrom (PCOS) en samlet endokrinologisk og gynækologisk udredning og behandling.</p> <p>-Projektet vil bidrage til at højne kompetencer inden for ledelsesansvar, administration og tværfagligt samarbejde. Ydermere vil projektet bidrage til at bliver faglig ekspert inden for området.</p> <p>-Succeskriteriet er, der oprettes af en fælles PCOS-klinik på regionshospitalet Randers.</p> |
| B2. Beskrivelse | <p>Ved oprettelsen af en fælles PCOS-klinik, vil der blive etableret et tværfagligt samarbejde mellem medicinsk afdeling og kvindeafdelingen. Patienterne vil bliver set af en speciallæge i gynækologi og en speciallæge i endokrinologi ved samme konsultation, hvilket vil ensrette diagnosticeringen, og føre til at patienterne hurtigere får stillet en korrekt diagnose og får lagt en behandlingsplan.</p> <p>PCOS er den hyppigste endokrine lidelse blandt kvinder i den fertile alder. Sygdommen er forbundet med en række metaboliske og gynækologiske problemstillinger, såsom overvægt, metabolisk syndrom, gestationel diabetes/diabetes, blødningsforstyrrelser,</p> |

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <p>infertilitet og/eller hirsutisme. Patienter, der henvises til den fælles PCOS-klinik vil, udover at få stillet en diagnose, også få en helhedsorienteret behandlingsplan, der omfatter eventuelle gynækologiske, endokrinologiske og dermatologiske problemstillinger. Forløbet i PCOS-klinikken vil være kort, således at patienterne afsluttes til videre forløb ved egen læge efter et til to besøg. Udarbejdelse af en helhedsorienteret behandlingsplan vil forventeligt være en stor hjælp for det videre forløb i almen praksis.</p> <p>Samlet set vil etableringen af en fælles PCOS-klinik, bidrage til bedre diagnostik, behandling, faglighed og ikke mindst større patienttilfredshed. Ydermere vil en fælles PCOS-klinik skabe mulighed for faglig sparring, hvilket vil gavne andre fælles patienter med overlappende endokrinologiske og gynækologiske lidelser, samt skabe mulighed for at igangsætte tværfaglige forskningsprojekter.</p> |
| <p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - har præsenteret ideen om en fælles endokrinologisk og gynækologisk PCOS-klinik ved et møde d. 23. marts 2022, hvor den ledende overlæge ved kvindesygdomme,, ledende overlæge ved medicinsk afdeling, og overlæge ved kvindesygdomme, , deltog. har efterfølgende godkendt projektet. - står for oprettelsen af PCOS-klinikken på kvindesygdomme i samarbejde med overlæge , herunder udarbejdelsen af indkaldelsesbrev, blodprøvepakker, bookingflade, PCOS- SFI, patientinformation, kontakt til praksiskonsulent, formidling til de praktiserende læge og den afsluttende evaluering. - I "planlægningsfasen" skal der afsættes tid til at udfører ovennævnte administrative arbejde, hvilket estimeres til 5-6 administrationsdage i perioden fra april 2022 frem til januar 2023 + én eftermiddag til undervisning af praktiserende læger ved deres fyraftensmøde til efteråret (timerne afvikles ved afspadsring). - I "udførelsesfasen" vil deltage i den fælles PCOS-klinik én dag om måneden pr. 1/1-2023, det vil sige i alt 12 dage i 2023. Arbejdet i PCOS-klinikken vil ligge inden for almindelig arbejdstid. skal fritages fra klinisk arbejde i medicinsk afdeling de |

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <p>pågældende dage.</p> <ul style="list-style-type: none"> - I "evalueringsfasen" (december 2023) skal der afsættes tid til evaluering i form af én administrationsdag. - Samlet set skal der bruges ca. 20 arbejdsdage på projektet - Der er aftalt et månedligt tillæg på 2.632 kr. i perioden april 2022 til december 2023 sv.t. funktionstillægget på 50.000 kr |
| B3. Deltagerkreds (hvem indgår?) | <p>Medicinsk afdeling: Ledende overlæge, Afdelingslæge, Kvindesyddomme:</p> |
| B4 I hvilken periode kører forsøget? | <p>April 2022 – december 2023 Planlægningsfasen starter april 2022. Udførelsesfasen starter januar 2023 frem til december 2023. Evalueringsfasen er i december 2023. Forventningen er, at projektet skal fortsætte efter december 2023.</p> |
| B5. Organisering | <p>Oversigt over organiseringen af PCOS-klinikken Henvisning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiserende læger henviser til PCOS-klinikken <p>Henvisningskriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienter, hvor der er mistanke om PCOS, kan henvises med henblik på udredning. Patienterne skal have relevante symptomer i form af oligo- eller amenoré, klinisk eller biokemisk hyperandrogenisme og/eller polycystiske ovarier påvist ved en vaginal UL-scanning (sidstnævnte behøver ikke at foreligge inden henvisning, da det bliver foretaget i forbindelse med udredningen). • Patienter, der er kendt med PCOS, kan henvises med henblik på behandling (der tilbydes behandling af blødningsforstyrrelser, hirsutisme og metabolisk syndrom/overvægt) • Patienter, i aldersgruppen 20 år til menopause, kan henvises. <p>Visitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relevante patienter visiteres via den centrale fællesvisitation. • Sekretær ved kvindesyddomme booker patienten til fremmøde i PCOS-klinikken. • Estimeret antal patienter er ca. 80-90 pr. år. |

Indkaldelse:

- Sekretær ved kvindesygdomme sender indkaldelsesbrev med information om, at der skal foretages blodprøver min. 14 dage før fremmøde.
- Blodprøvepakker i form af; "PCOS-udredning" (LH, FSH, AMH, østradiol, testosteron, frit testosteron, SHBG, androstendion, DHEAS, TSH, T4, T3, prolaktin, 17-hydroxyprogesteron, HbA1c, lipider, hgb, væsketal, ALAT) og "PCOS-kontrol" (væsketal, LH, FSH, testosteron, SHBG, østradiol).
- Sygeplejerske ved kvindeafdelingen kontakter patienten pr. telefon forud for fremmøde mhp. koordinering af blodprøver i forhold til cyklus. Varighed af telefonkonsultation ca. 10 min. (inkl. dokumentation).

Fremmøde:

- Et fælles PCOS-spor med tilstedeværelse af en speciallæge i endokrinologi og gynækologi.
- Udredning: gennemgang af anamnese, klinik, blodprøver og vaginal UL (evt. abdominal UL). Plan for behandling og plan for opfølgning/afslutning til almen praksis.
- Kontrol: opfølgning, evt. kontrol blodprøver, plan for behandling og plan for opfølgning/afslutning til almen praksis.
- Forventet antal kontroller: 0-2 (evt. telefonisk)
- Ved afslutning sendes epikrise til den praktiserende læge med information om fremadrettet behandling og kontrol
- Varighed af lægekonsultation - udredning 40 min og kontrol 25 min (inkl. dokumentation)

Dokumentation:

- Én fælles primærjournal og ét fælles notat ved kontrol.
- Der anvendes en PCOS SFI
- Sekretærer fra Kvindesygdomme afskriver notater, hjælper med relevant kodning og booker evt. opfølgning

Opfølgning:

- Enten kontrol i PCOS-klinikken ved læge eller afslutning til opfølgning ved privat praktiserende læge.

Lokaler:

- Der anvendes lokaler i klinik for kvindesygdomme.

Bookingflade:

- Bookes på et fælles PCOS-spor én dag om måneden.
- Dagsprogram (læge):
 - kl. 09.00 – PCOS udredning – 40 min.
 - kl. 09.45 – PCOS udredning – 40 min.
 - kl. 10.30 – PCOS udredning – 40 min.
 - kl. 11.15 – PCOS kontrol – 25 min.

| | |
|---|---|
| | <p>kl. 11.45 – PCOS kontrol - 25 min kl. 12.15 – 12.40 PAUSE kl. 12.45 – PCOS udredning – 40 min. kl. 13.30 – PCOS udredning - 40 min kl. 14.15 – PCOS kontrol – 25 min. Kl. 14.45 – Administration Kl. 15.00 – Slut</p> <p>Samarbejdspartnere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiserende læger • Praksiskonsulent ved kvindesygdomme • Fertilitetsklinikker i Region Midt • Hud- og kønssygdomme, AUH <p>Formidling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Information om det nye tilbud til de praktiserende læger via praksiskonsulent ved kvindesygdomme og ved oplæg på fyraftensmøde for praktiserende læger (efteråret 2022). |
| B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge | 50.000 kr |
| Uddybende bemærkninger: | |

| | |
|---|--|
| C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning | |
| C.2. Dato for forsøgets opstart | 1/4-2022 |
| C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023 | Evaluering december 2023. Forventningen er, at PCOS-klinikken skal fortsætte efter d. 31/12-2023 – i første omgang i en 3-årig periode. |

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| D. Aftalen er indgået mellem | |
| Dato | |
| | Afdelingslæge |
| D. Aftalen er godkendt | |
| Dato | |

For YL

For Region Midtjylland