

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

A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Aarhus Universitetshospital, Kræftafdelingen
A2. Forsøgets titel	Faglig specialist indenfor behandling af patienter med kræft i knogler og bindevæv (sarkom): Implementering af Patient rapporterede data i forbindelse med behandlingen og opfølgningen af patienter med sarkom
A3. Ansvarlige leder for forsøget	ledende overlæge overlæge med ansvar for sarkombehandling
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget	
B1. Formål	<p>skal i sin ansættelse som afdelingslæge varetage behandling af patienter med sarkom (kræft i knogler og bindevæv), som er et højt specialiseret sub-speciale indenfor kræftområdet. AUH har landdelsfunktion for behandlingen af sarkom.</p> <p>Projektet har til formål at sikre en mere patientorienteret konsultation i forbindelse med kontrol og behandling af patienter med sarkom på tværs af de forskellige afdelinger, hvor disse patienter følges.</p> <p>Succeskriterier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. etablering af spørgeskema i patient rapporteret outcome (PRO) i ambuflex. 2. Udarbejde kvalitetsmål i forbindelse PRO data i klinikken forud for implementeringen 3. implementering af den kliniske anvendelse af disse PRO i de forskellige afdelinger. 4. Evaluere implementeringen. 5. Udarbejde af algoritmer/vejledninger for håndtering af PRO-udfald. 6. Udarbejde rapport i forhold til om dette kan anvendes til at optimere kontrolprogrammet for sarkompatienter.

	<p>Med dette projekt vil styrke sine højt specialiserede faglige kompetencer inden for behandlingen af sarkom, hvor fokus vil være på at udvikle og optimere det daglige kliniske arbejde. Projektet vil kræve og udvikle ledelsesmæssige kompetencer, samt give en høj faglig indsigt i sarkom patienters forløb.</p> <p>vil referere til Overlæge.</p> <p>Ved dette projekt er der klare fordele for de involverede afdelinger, men ligeledes klare fordele for patienter (se beskrivelse).</p>
<p>B2. Beskrivelse</p>	<p>Patienter med kræft i bløddele og bindevæv (sarkomer) behandles 2 steder i landet på AUH og på Herlev/Rigshospitalet. Sarkompatienter følges på mange forskellige afdelinger, hvor et tæt samarbejde og dialog omkring de enkelte patienter er helt essentielt. Der findes 108 forskellige undertyper af sarkom og deres behandling og forløb er meget individualiseret, og kræver en høj specialiseret indsats. Alle aldersgrupper og alle lokaliteter i kroppen kan rammes af sarkom. De afdelinger, der på AUH varetager kontrolforløbene for disse patienter er blandt andet Klinik for Ortopædkirurgi, Børneafdelingen, Mave-tarm kirurgisk afdeling, Afdelingen for kvindesygdomme og fødsler, Hudafdelingen og Kræftafdelingen for at nævne de hyppigste.</p> <p>På Kræftafdelingen følges ligeledes de patienter, der får lindrende/livsforlængende behandling (Gælder kun patienter over 18 år, patienter under 18 år følges på Børneafdelingen).</p> <p>Når patienterne er behandlet for deres sarkom med operation og evt. strålebehandling/kemoterapi, overgår de til et kontrolforløb, som foregår på en af de ovennævnte afdelinger afhængig af, hvilken behandling patienterne har modtaget. Formålet med disse kontrolbesøg er primært at fange et tilbagefald af sygdommen, som ved denne kræftform er hyppigt forekommende. Patienter, som har en lokal avanceret sygdom og som ikke kan opereres eller som har spredt sygdom, vil modtage behandling og ligeledes i behandlingspauserne følges på Kræftafdelingen.</p> <p>Med dette projekt ønsker vi at have mere fokus på patienternes funktionalitet af de områder, der er behandlet hvilket for langt de fleste vil være ekstremiteterne. Såfremt der er en funktionsnedsættelse, skal der udvikles algoritmer for hvordan, dette skal håndteres. For de patienter, som er i lindrende livsforlængende behandling, vil vi med dette projekt følge patienternes livskvalitet undervejs i behandling og ved et markant fald i livskvaliteten lave algoritmer for håndteringen af dette.</p>

har tidligere være med til at oversætte og validere funktionalitets spørgeskemaer til sarkom patienter.

I dag skal patienter hjemmefra svare på nogle spørgeskemaer i forbindelse med eventuelle bivirkninger ved kræftbehandlingen, som læger/sygeplejersker evaluerer og handler på, når patienten kommer til behandling og kontrol i ambulatoriet. Ved disse ambulante besøg, mangler dog patientens perspektiv i forhold til, hvordan patients livskvalitet påvirkes ved livsforlængende/lindrende behandling og funktionalitet ved patienter i kontrolforløb, hvilket vi med dette projekt vil indføre.

Patienter vil fra de starter på en kirurgisk eller onkologiske afdeling udfylde et spørgeskema og løbende gennem hele forløbet udfylde disse spørgeskemaer, så vi på tværs af de forskellige afdelinger kan følge patienternes funktionalitet efter endt behandling. Dette forventes at resultere i en mere patientcentreret samtale, når patienten møder til ambulante konsultationer.

Projektet vil styrke samarbejde mellem de forskellige sarkombehandlende afdelinger og sikre at alle afdelinger som behandler patienter med sarkom anvender de samme patient rapporterede funktionalitets/livskvalitets skemaer for dermed at sikre en mere patientorienteret konsultation.

Sekundære formål er at udvikle kvalitetsindikatorer og algoritmer for, hvad der skal ske, hvis patientens funktion eller livskvalitet falder undervejs i patientforløbet. Dette vil kræve dialog og samarbejde med primærsektoren.

har allerede et højt fagligt niveau inden for sarkomområdet, har være medforfatter på flere nationale kliniske retningslinjer, sidder med i Dansk Sarkom Gruppens bestyrelse, samt er med i styregruppen for den national kvalitetsdatabase (RKKP-database, på sarkomområdet). Derudover sidder i European Reference Networks for rare cancers (EURACAN) styregruppe, hvilket sikrer, at Danmark er aktivt deltagende i EURACAN's domæne 1: Rare cancer of connective tissue (sarcomas). Derudover har publiceret mange artikler inden for sarkomområdet (h-index på 13). har desuden været med til at oversætte og validere funktionalitetsskemaer, der kan anvendes til sarkom patient rapporterede outcome (pro-data). har ligeledes ansvaret for at drive sarkomprotokollerne (kliniske forsøg) på afdeling, samt den translationelle forskning. varetager endvidere undervisningen i behandlingen af sarkom (yngre læger indenfor forskellige specialer, herunder også eget speciale - kræftområdet).

	må derfor betragtes som faglig specialist på sarkom området, med løbende sparring med Overlæge.
B3. Indhold (hvad er aftalt?)	Det er aftalt at står for ansøgning til at få oprettet elektroniske spørgeskema, som kan anvendes på alle de forskellige afdelinger, sikre implementering og kvalitetssikring af de elektroniske spørgeskemaer samt efter 6 måneder evaluere brugen af disse spørgeskemaer. Dette arbejde vil primært foregå i det omfang det kliniske arbejde tillader det indenfor normal arbejdstid, men der må påregnes at der skal ligge nogle timer udenfor normal arbejdstid. Da faglige kompetencer kræves til at se og behandle sarkom patienter indenfor normal arbejdstid.
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Da der kun er ganske få afdelingslæger, der arbejder med sarkom i Danmark, vil projektet kun dække disse to afdelingslæger. (en afdelingslæge på Herlev og en afdelingslæge på AUH)
B4 I hvilken periode kører forsøget?	13 måneder til implementering og første evaluering
B5. Organisering	Adm. overlæge på kræftafdelingen vil i samarbejde med tage ansvaret for initiering og gennemførelse af projektet. vil referere til overlæge, som har det overordnede ledelsesansvar. Projektet kræver ikke andre midler end lønmidler Det forventes at tildeles højt tillæg sv.t. 50.000kr (2018 kr.) arligt + resultatløn 50% i 13 måneder på baggrund af projektets omfang, hendes faglige kompetencer og varetagelse af det faglige område sarkom
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	
Uddybende bemærkninger:	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning	
C.2. Dato for forsøgets opstart	ASAP, gerne fra 1 marts
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.03.2023 afhængig af hvornår projektet startes.

D. Aftalen er indgået mellem

For YL

For Region Midtjylland

