

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

A. Identifikation

A1. Hospital/afdeling	Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup (RHG)
A2. Forsøgets titel	Implementering af ambulante telemedicin på RHG (Innovation/digitalisering)
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget

B1. Formål	
B2. Beskrivelse	<p>Sundhedsvæsenet er under stadig forandring med øget krav til produktivitet. Derudover ændres sundhedsvæsenet til i stigende grad at skulle tilpasse sig den enkelte patient.</p> <p>Denne tilpasning og forandring nødvendiggør nytænkning i måden at behandle og følge patienterne på.</p> <p>Som det er nu, er store dele af det ambulante område fortsat præget af traditionelle måder at følge patienterne på – både de kroniske tilstande, men også opfølgning af akutte tilstande samt længere forløb, såsom infektioner der kræver længerevarende antibiotisk behandling.</p> <p>For de kroniske tilstande, som feks. HIV og hepatitis B, kontrolleres patienter i aktiv behandling typisk 2-4 gange årligt med fysisk fremmøde for udgået af blodprøver. Denne måde at organisere kontrollerne betyder typisk, at patienterne skal tage halve eller hele dage ud af en arbejdskalender til, ofte lang transporttid, og en konsultation der typisk varer 15-20 min.</p> <p>For patienter i opfølgning efter akut infektionssygdom, er der typisk flere opfølgende blodprøver ledsaget af enten en telefonkonsultation eller et fysisk fremmøde med samme tidsmæssige gener for patienten.</p>

	<p>Telesundhedsteknologier, og lignende værktøjer og tjenester, er følgelig ved at blive en tiltagende vigtig komponent i sundhedssystemet. Telemedicinen bidrager bla. til et vigtigt visuelt lag i mødet med patienten, som en telefonkonsultation ikke kan honorere.</p> <p>Dette projekt vil sigte på at implementer telemedicin i Klinik for Infektionssygdomme på RHG. I første omgang som pilotprojekt på udvalgte kroniske patientgrupper og hvis succesfuld, efter grundig evaluering, kan tilbuddet udbredes til andre udvalgte patientkategorier.</p> <p>Projektet vil stile mod at generere en beskrive relevante arbejdsgange samt grundig patientinformation. Projektet vil desuden forsøge at inddrage sygeplejersker som ressource i telemedicinske løsninger til gavn for patienterne.</p> <p>Samlet, byder projektet på en unik mulighed for at udvikle mig som afdelingslæge både organisatorisk samt ledelsesmæssig. Projektet vil desuden bidrage til den nutidige patientcentrede ambulatorieaktivitet.</p>
B3. Indhold (hvad er aftalt?)	Medicinsk afdeling RHG forpligtiger sig til 2 timer/uge til afdelingslæge til at udvikle området for senfølger. Der aftales et fast tillæg på 35.000kr/år + resultatløn på 50%. Aftalen afviger ikke fra overenskomsten
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Ledende Overlæge Medicinsk Afdeling Specialeansvarlig Overlæge Inf.sygdomme Afd.læge Inf.sygdomme
B4 I hvilken periode kører forsøget?	1. april 2022 til december 2023
B5. Organisering	er den ledelsesmæssige Overlæge, der garanterer projektets gennemførelse
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 - 35.000 eller 50.000 kr.) - tildeles den ansvarlige afd.læge	35.000kr/år + resultatløn på 50%
Uddybende bemærkninger:	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning

C.2. Dato for forsøgets opstart	1.april 2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31. december 2023

D. Aftalen er indgået mellem

Dato

Leder

D. Aftalen er godkendt

Dato

For YL

For Region Midtjylland