

**SPØRGSMÅL TIL FORSLAG TIL BUDGET 2014 - 2017**

Spørgsmål nr.: 032  
Dato: 26. august 2013  
Stillet af: Lise Müller (F)  
Besvarelse udsendt den: 3. september 2013

**Opgang** Blok A - 1. sal  
**Direkte** 38665998  
**Mail** Budget14@regionh.dk  
**Web** www.regionh.dk

Dato: 3. september 2013

**Spørgsmål:**

Hvis visionen er at opbygge "multisygdomme-klinikker" hvor patienter, der har sygdomme, der ofte optræder samtidig, ex diabetes og hjertesygdomme, kan blive behandlet 1 sted på hospitalet hvor man har samlet specialisterne eller sikrer at disse samler sig om patienter i stedet for omvendt, hvad ville det kræve at etablerings- og driftsudgifter, og hvorledes kunne man hensigtsmæssigt gribe det an?

**Svar:**

Patienter med flere samtidige sygdomme kræver ofte flere specialers behandlingsindsats samtidig, dvs. der er behov for tæt koordinering, dialog og koordinering både mellem afdelinger internt på et hospital og mellem hospitaler.

"Multisygdoms-klinikker" vil kunne overvejes i den forbindelse, og teoretisk vil de kunne etableres efter to modeller: Enten en konkret, fysisk samling eller et mere "murstensløst samarbejde", hvor relevante specialer samarbejder uden at være samlet fysisk.

Hvis det kan lade sig gøre at foretage en klar afgrænsning af en større mængde patienter med flere samtidige sygdomme, vil en fysisk samling af de relevante specialer i en "multisygdoms-klinik" give mulighed for let tilgængelighed til de nødvendige kompetencer, og koordineringen mellem specialerne vurderes at være lettere end ved en ikke-fysisk samling.

Det kræver dog, at der er både de nødvendige fysiske rammer til funktionen, og at specialernes faglighed kan sikres. Hertil kommer, at der kan være en øget risiko for, at man ikke får inddraget specialer, som ikke er fysisk stede i klinikken, hvis det er hensigtsmæssigt.

Der foreligger ikke konkrete eksempler eller skitser til en sådan opgaveafgrænsning. Det betyder, at der heller ikke foreligger oplysninger om dimensionering eller etablerings- og driftsomkostninger.

Et murstensløst samarbejde vurderes at give en stor grad af fleksibilitet ift. hvilke patientgrupper, der kan behandles i dette set-up, og i forhold til kapaciteten. Regionens hospitaler behandler hver dag patienter med såkaldt multisygdom i et 'murstensløst set-up', hvor der på tværs af specialer og afdelinger konfereres om en patient. Et murstensløst set-up kræver, at der er indgået forpligtende af-

taler og/eller der er udarbejdet patientforløbsbeskrivelser, som tydeliggør snitfladerne/koordineringen mellem de forskellige specialer. Et murstensløst samarbejde kræver ikke etableringsudgifter.

Det er vurderingen, at det murstensløse, tværfaglige samarbejde om patienter med multisygdom, som eksisterer i dag, overvejende er velfungerende. Det er dog fortsat et vigtigt indsatsområde at sikre forpligtende, tværfaglig behandling, og det kræver en vedvarende indsats at sikre, at alle patienter med behov herfor, får tværfaglig behandling rettidigt.