

Område: Økonomi
Afdeling: Sundhedsøkonomi
Journal nr.: 11-316
Dato: 30. maj 2012
Udarbejdet af: Bodil Nørgaard Dahlhus
E-mail: Bodil.Noergaard.Dahlhus@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631225

Notat

Trombectomi OUH

Sagsfremstilling

Standardbehandlingen af en blodprop i en pulsåre i hjernen er trombolyse med den blodpropopløsende medicin Actilyse. Siden 1. februar 2006 har Odense Universitetshospital tilbudt trombolysebehandling i døgn drift. På Regionsrådsmødet den 27. april 2009 fik OUH en bevilling til trombolysebehandling samt telemedicinsk vurdering af patienter i Esbjerg.

I nogle tilfælde er medicinen ikke i stand til at opløse blodproppen. Til disse tilfælde findes en relativ ny metode, trombectomi, hvor blodproppen kan suges ud. OUH har siden 2009 tilbudt denne behandling.

Forslaget til bevilling har til formål at lave en ordning, hvor merudgifterne ved indførelse af trombectomi som supplement til trombolysebehandling dækkes. Bevillingen giver en opnormering af vagtberedskabet på radiologisk afdeling. Denne opnormering er både til gavn for trombectomi, men vil også have positiv effekt for de øvrige patientgrupper.

Ansøgning

Odense Universitetshospital har fremsendt ansøgning om bevilling til dækning af merudgifterne i forbindelse med trombectomi for 2011 og frem. Ansøgningen er lavet på baggrund af erfaringerne med trombectomi på OUH. Behandlingsstilbuddet dækker hele Region Syddanmark.

OUH har søgt om bevilling til dækning af følgende merudgifter i 2012 ved trombectomi (50 patienter):

Samlede udgifter til trombectomi pr. år ved 50 patienter	Per patient	I alt
Materialer	52.800	2.640.000
Vagt læger	2.976	113.069
Vagt radiografer	6.263	313.160
Anæstesi	7.155	357.750
Udgifter i alt	69.194	3.423.979
Baseline 2012, trombectomi		8.478.840

OUH har søgt om bevilling til dækning af følgende merudgifter i 2011 ved trombectomi (37 patienter):

Samlede udgifter til trombectomi i 2011	Per patient	I alt
Materialer	52.800	1.953.600
Vagt læger	2.976	83.314
Vagt radiografer	8.184	302.800
Anæstesi	7.299	270.063
Udgifter i alt	71.258	2.609.777
Baseline 2011, trombectomi		8.398.538

Aktivitet

Det forventes, at der på sigt vil være 50 patienter årligt der får trombectomi på OUH. Dette betyder, at alle potentielle kandidater til trombectomi i Region Syddanmark kommer på OUH blandt andet ved overflytning fra SVS. Ansøgningen baserer sig på, at 75% af patienterne kommer i vagttid og 25% af patienterne kommer i dagtid.

Materialeudgift

Der ansøges om materialeudgifter på 52.800 kr. pr. patient. Der er modtaget en opgørelse fra OUH med udgift pr. patient som viser en spredning i udgifter fra 3.998 kr. til 113.434 kr. for 29 patienter med et gennemsnit på 52.835 kr.

Rådighedsvagt for læger

OUH har opgjort et tidsforbrug pr. patient på 5,5 time. Dette tidsforbrug dækker over 1 time til planlægning, 4 timer til selve trombectomien samt 0,5 time til oprydning og at få billederne i PACS.

Rådighedsvagt for radiograf

OUH søger om dækning af en radiograf i rådighedsvagt 23-07 alle årets dage samt dækning af opkald for radiograferne svarende til 3 timer pr. patient, der er kandidat til trombectomi i vagttiden. Dækningen af opkald gælder hele vagttiden og ikke kun 23-07.

Anæstesi

OUH oplyser, at deres akutberedskab på anæstesiaafdelingen er fuldt udnyttet, hvorfor de ved alle trombectomierne skal tilkalde ekstra personale, som ikke er i vagt. 75% af patienterne kommer i vagttiden.

For anæstesisygeplejerskerne skal der anvendes 4 timer pr. trombectomi samt afløsning svarende til 33% af 4 timer, da afløseren kan afløse på tre stuer ad gangen.

For anæstesilægerne skal der anvendes 4 timer pr. trombectomi samt 0,5 time pr. tilsyn. Tilsynet foretages på alle trombolyspatienter samt trombectomipatienter, der ikke først er trombolyseret. OUH har i deres ansøgning ikke beregnet tilsyn for patienter, der ikke først trombolyses. Det kan dog overvejes, om 0,5 timer pr. tilsyn er højt vurderet. Ved en beregning med 20 min. pr. tilsyn giver det svarende til OUH's ansøgning.

Herudover er der søgt om 1.750 kr. pr. trombectomi til øvrig drift i anæstesiaafdelingen.

Medicoteknisk udstyr

OUH ansøger apparaturpuljen om dækning af udgifter til bestykning af reservestue svarende til et engangsbeløb på 281.200 kr.

Aktivitetsforudsætninger i forbindelse med bevilling til trombolysbehandling

På Regionsrådsmødet den 27. april 2009 blev der givet en bevilling til Odense Universitetshospital på 2.956.000 kr. årligt (2009 pris- og lønniveau) til dækning af 350 trombolysvurderinger, 90 trombolysbehandlinger samt 150 telemedicinske vurderinger.

På Regionsrådsmødet den 21. december 2009 blev der givet en bevilling til Sydvestjysk Sygehus på 1.698.000 kr. årligt (2009 pris- og lønniveau) til dækning af 150 trombolysevurderinger og 40 trombolysebehandlinger.

Aktivitetsforudsætningen i Regionsrådsbeslutningen fra den 27. april 2009 var følgende:

Aktivitet - forventet	Odense Universitetshospital		Sydvestjysk Sygehus	
	2007	2008	2007	2008
Vurdering	200	350	40	150
Behandling	90	90	13	40

På Regionsrådsmødet den 26. april 2010 blev der givet en bevilling til dækning af den forventede stigning i antallet af trombolysen i forbindelse med ændret tidsvindue for behandling med intravenøs trombolyse samt dækning af udgifter til teletrombolyse. Planlægningsgrundlaget for denne bevilling var som følger:

Planlægningsgrundlag 2010	Trombolysen-behandlinger	Trombolysen-vurderinger
Sygehus Lillebælt	60	225
Odense Universitetshospital	90	350
Sygehus Sønderjylland	40	150
Sydvestjysk Sygehus	40	150
I alt	230	875

Trombolysen aktivitet

OUH har modtaget en bevilling til 90 trombolysen. I 2011 er der foretaget 84 trombolysen på OUH. Kandidaterne til trombectomi er de samme som til trombolysen, der er udelukkende tale om en anden behandling af patienterne ikke en ny patientgruppe. Bevillingen fra de 84 trombolysen til de 90 trombolysen bør således kunne være med til at dække udgifterne til trombectomi. Den aktivitetsafhængige del af bevillingen til trombolysen kan opgøres til 20.783 kr. i 2012-pl pr. trombolysen. Dette betyder, at OUH i 2011 bør kunne omfordele økonomi fra trombolysen til trombectomi svarende til 124.697 kr.

Endvidere vil nogle af trombolysen blive afbrudt og erstattet af trombectomi. OUH har i mail af 27. november 2008 vurderet, at speciallægerne skal anvende 4 effektive timer pr. trombolysen og 1,5 timer pr. trombolysen-vurdering. Ligeledes skal sygeplejerskerne anvende 5 timer pr. trombolysen og 1,5 timer pr. trombolysen-vurdering. I opgørelsen af tidsforbruget til trombolysen indgår en time til selv infusion af medicin og en time til observation efter trombolysen. Idet trombolysen afbrydes efter 40 min. bør der som minimum blive frigjort ressourcer svarende til 1,33 timer for henholdsvis speciallæger og sygeplejersker.

Den samlede besparelse på mindre arbejde i forbindelse med trombolysen er opgjort i nedenstående tabel.

OUH - korrektion for færre trombolysen end forudsat	2011	2012
Bevilling antal trombolysen	90	90
Faktisk antal trombolysen	84	90
Meraktivitet i forhold til bevilling	-6	0
Afregning pr. trombolysen	20.783	20.783
Afregning i alt	-124.697	0
Antal patienter der efter trombolysen får trombectomi	14	19
Merforbrug i timer pr. trombectomi - læger	-1,33	-1,33
Merforbrug - læger	-11.739	-15.931
Merforbrug i timer pr. trombectomi - sygeplejersker	-1,33	-1,33
Merforbrug - sygeplejersker	-7.123	-9.667
I alt afregning	-143.559	-25.598

Forslag til bevilling for 2011 og frem

Det foreslås på baggrund af ovenstående, at OUH får en bevilling til det faktiske antal trombectomier i 2011 (37 trombectomier) og 50 trombectomier i 2012. Såfremt der ikke udføres 50 trombectomier i 2012 revurderes bevillingen.

Når de nye kriterier for trombolysen og trombectomi bliver kendt vurderes bevillingen til trombectomi for 2013 og fremad.

Forslag til bevilling	2011	2012
Antal patienter	37	50
Udgifter jf. ansøgning	2.609.777	3.423.979
Mindrearbejde i forbindelse med trombolysen	-143.559	-25.598
I alt	2.466.218	3.398.381

Korrektion af baseline

DRG-værdien for en trombectomi er højere end DRG-værdien for en trombolyse. Baseline for akut stationær aktivitet på neurologisk afdeling bør derfor korrigeres som følger:

DRG-værdi	2011	2012
Trombectomi (2011:DRG2623 & 2012:DRG2622)	258.024	201.911
Trombolyse (2011 DRG0115 & 2012:DRG0114)	82.025	85.090
Antal patienter der både får trombolyse og trombectomi	14	19
Antal patienter der kun får trombectomi	23	31
DRG-værdi trombolyse	-1.148.350	-1.616.710
DRG-værdi trombectomi	9.546.888	10.095.550
Ændring i DRG-værdi i alt	8.398.538	8.478.840

Indstilling

Det indstilles, at Odense Universitetshospital

- Gives en bevilling på 2.466.218 kr. til trombectomi i 2011 i 2012-pl
- Gives en bevilling på 3.398.381 kr. til trombectomi i 2012 i 2012-pl
- Baseline for akut stationær aktivitet neurologisk afdeling opjusteres med 8.398.538 kr. i 2011
- Baseline for akut stationær aktivitet neurologisk afdeling opjusteres med 8.478.840 kr. i 2012