

2021-2025

Strategiplan

KUF Multisyge



Hospitalsenhed Midt
Viborg, Silkeborg, Hammel, Skive

Deltagende afdelinger og centre:

Neurologi – HE-Midt, Viborg

Medicinsk afdeling, HE-Midt, Viborg

Hjertesygdomme, HE-Midt, Viborg

Børn og Unge, HE-Midt, Viborg

Røntgen og Scanning, HE-Midt, Silkeborg

Diagnostisk Center, HE-Midt, Silkeborg

Center for Forskning i Klinisk Sygepleje

Formandskabet består af:

Helge Kasch, Forskningsansvarlig overlæge, Neurologi, HE-Midt, Viborg

Anne Dorthe Bjerrum, Oversygeplejerske, Medicinsk afd. og Hjertesygdomme, HE-Midt, Viborg

Jens Peter Nielsen, Ledende overlæge, Børn og Unge, HE-Midt, Viborg

Indholdsfortegnelse

KUF Multisyge	3
Begrebsafklaring	4
Kort om strategiplanen og formandskabet	4
Ambition	5
Work packages.....	5
Succeskriterier	6
KUF muligheder og dilemmaer	7
Konkrete tiltag og projekter frem mod medio 2025.....	7
Konkret handleplan.....	9
KUF - Organisering	10
Budget	11
Ekstern funding.....	12
Det entreprenante perspektiv.....	12
Eksterne samarbejdspartnere.....	12
Brug af stabe	13
Intern og ekstern kommunikation.....	14
Bilag 1: Work packages.....	15
Eksisterende projekt i proces.....	15
Work package 1a	16
Work package 1b	16
Work package 2a	17
Work package 2b	18
Work package 3a	19
Work package 3b	20
Work package 3c	21
Bilag 2: Organisationsdiagram	22
Bilag 3: Budgetoverblik	23

KUF Multisyge

Strategi for KUF Multisyge på Hospitalsenhed Midt 2021-2025.

I juni 2022 forventes den nye sundhedsreform at blive politisk godkendt. Reformen skal facilitere et øget samarbejde mellem kommuner og regioner, for at styrke det nære sundhedsvæsen.

Hospitalsenhed Midt (HE-Midt) arbejder for at udvikle de bedste patientforløb baseret på attraktiv uddannelse og forskning. I den forbindelse har Hospitalsledelsen nedsat fire interne Kliniske Uddannelses- og Forskningsfællesskaber (KUF) med hvert sit fokus.

Dette med en målsætning om at skabe synergi, sammenhæng og samarbejde med henblik på dels at bedre klinikken via uddannelse og forskning, dels at forbedre uddannelse via sammenhæng med klinik og forskning og dels at fremme forskning via sammenhæng med klinik og uddannelse.

KUF Multisyge vil have en afgørende rolle og være retningsgivende for arbejdet med multisyge i Region Midtjylland. KUF Multisyge vil desuden sikre patienter med multisyge de bedste sundhedstilbud i Region Midtjylland gennem et styrket samarbejde på tværs af deltagende afdelinger og specialer.

Patienter med multiple sygdomme er en patientgruppe, som udgør en stor del af HE-Midts samlede patientklientel. Omkring 20 % - 30 % af den voksne del af befolkningen er multisyg, hvilket defineres som tilstedeværelsen af ≥ 2 samtidige kroniske sygdomme. Dertil kommer gruppen af børn og unge, som allerede fra fødslen kan være disponeret for multiple sygdomme. Det antages, at andelen af multisyge patienter vil være støt stigende de kommende år¹. Det vil mærkbart udfordre den aktuelle organisering af sundhedsvæsenet, der langt overvejende i den sekundære sektor kendetegnes ved skarpt inddelte specialer og sektorer.

Patienter med multisyge er en helt særlig patientgruppe, som kendetegnes ved ofte at have komplekse sygdomsforløb og problemstillinger inden for både somatik og psykiatri, som ofte er komplementeret af sociale problemstillinger.¹ Erfaringen viser, at patienter med multisyge kræver en særlig tværfaglig og tværsektoriel indsats for at yde den bedst mulige behandling.

¹ Frølich A, Olesen F, Kristensen I. Hvidbog om MULTISYGDOM Dokumentation af multisygdom i det danske samfund – fra silotænkning til sammenhæng. 1.udg. Danmark 2017.

Begrebsafklaring

Sundhedspersonale

Når sundhedspersonale omtales i denne strategiplan indbefatter det læger, sygeplejersker og andre sundhedsprofessioner.

Patienter med multisygge

Patienter eller borgere med multiple sygdomme vil i denne strategiplan betegnes patienter. Såfremt intet andet fremgår, indbefatter betegnelsen også patienternes nærmeste pårørende.

Multisygge

Multisygge er i denne strategiplan defineret som tilstedeværelsen af ≥ 2 samtidige kroniske sygdomme samt andre mulige prædiktorer for udvikling af multisygdom; herunder symptomer som overvægt og søvnforstyrrelser, samt reduceret livskvalitet og forekomst af polyfarmaci. Disse anses i KUF Multisygge som værende risikomarkører for udvikling af multisygdom, hvorfor de medtænkes i KUF arbejdet.

Work packages

Arbejdspakker bestående af delprojekter, som alle omhandler samme overordnede tematikker. Arbejdspakkerne i KUF Multisygge er navngivet WP1, WP2 og WP3, og projekterne benævnt WP1a, WP1b, WP2a, osv.

Kort om strategiplanen og formandskabet

KUF Multisygge vil med denne strategi, sætte retning for hvordan der skabes et styrket samarbejde omhandlende multisygdom på tværs af afdelinger og specialer i HE-Midt.

Formandskabet i denne KUF består af: Anne Dorthe Bjerrum, oversygeplejerske for Medicinsk Afdeling og Hjertesygdomme, RH Viborg; Helge Kasch, Forskningsansvarlig overlæge, akademisk koordinator og klinisk lektor, Neurologi, RH Viborg; Jens Peter Nielsen, Ledende overlæge ved Børn og Unge, RH Viborg. Pr. 01.12.2021 tiltræder en ny ledende overlæge i Diagnostisk Center, som snarest herefter vil inviteres ind i formandskabet.

Formandskabet vil lede og drive processen frem mod det strategiske review i september 2021 og vil efterfølgende sikre realisering af KUF's ambitioner. Formandskabet løber frem til ultimo 2022. Formandskabets opgave er bl.a.:

- at samle KUF Multisygge og sikre dets indre liv
- at sikre det rette strategiske fokus og lægge de overordnede linjer i udviklingen af KUF's strategiplan
- at drive og koordinere processen, herunder afhjælpe behovet for sparring og løbende sikre den rette administrative støtte m.m.
- at disponere over budgettet
- at facilitere, koordinere og evt. fordele fondsmidler
- at sikre vidensdeling inden for multisygdom og multisygge

- at understøtte implementering og organisering af tilbud til patienter med multisyge
- at styrke et nationalt og regionalt samarbejde omkring patienter med multisyge; herunder at styrke det tværsektorielle samarbejde

Ambition

Ambitionen med denne KUF er, at HE-Midt skal have en afgørende rolle og være retningsgivende for arbejdet med at sikre de bedste sundhedstilbud til multisyge patienter gennem et styrket samarbejde på tværs i HE-Midt og med andre aktører, hvor klinik, uddannelse og forskning skal komplementere hinanden og derved levere den bedste behandling til patienter med multisyge.

I HE-Midt findes allerede etablerede forskningsmiljøer inden for multisygdom og multisyge, som KUF Multisyge vil understøtte.

Det er ambitionen, at forskning inden for multisygdom og patienter med multisyge skal generere ny viden, som hurtigt kan omsættes til forbedringer i klinisk praksis. Det er ligeledes ambitionen, at forskning skal generere ny viden, som kan omsættes og anvendes til at identificere patienter med multisyge for derved at kunne iværksætte en tidlig forebyggende indsats samt tidligt at kunne påbegynde behandling. Dette skal ses koblet til initiativer i primærsektor, idet sundhedsvæsenets udvikling generelt peger i retning af, at primærsektoren skal oprustes til kunne håndtere flere opgaver.

Indsatsen for multisyge skal tænkes ind i sundhedsuddannelsernes pensum. Inden udgangen af 2022 indbydes sundhedsuddannelserne i Region Midtjylland til et formelt samarbejde omkring kort- og langsigtede strategier for implementering af nyeste viden inden for multisyge i uddannelsernes curricula.

Det organisatoriske set up, og informationsflow skal desuden optimeres bl.a. af patienthensyn, så antallet af hospitalskontakter kan reduceres for patienter med multisyge.

I 2025 skal HE-Midt være regionens videnscenter for multisyge, som bl.a. inkluderer Klinik for Multisygdom og RUM (Research Unit Multimorbidity). Det indebærer, at der udvikles og afprøves nye behandlingsstrategier og modeller for arbejdet med patienter med multisygdom. Som udgangspunkt vil en professor søges tilknyttet videnscenteret, men på længere sigt ønsker videnscenteret at have eget professorat.

Work packages

I KUF Multisyge er der indmeldt en række work packages, der kan understøtte ambitionerne for dette KUF samarbejde. Der er igangværende projekter samt projekter, der for nuværende er på tegnebrættet, ligesom der formentlig vil dukke nye projektideer op i takt med at samarbejdet i KUF Multisyge skrider frem. Nye projekter og tiltag der kan understøtte og bidrage til indfrielse af ambitionerne i KUF Multisyge vil blive bakket op og støttet af formandskabet.

Succeskriterier

For at underbygge KUF Multisyges ambitioner, er der herunder listet en række succeskriterier, som skal indfries løbende frem mod 2025:

Klinik:

- Den multisyge patient tilknyttet HE-Midt udtrykker tilfredshed med sit forløb gennem LUP og andre relevante monitoreringer
- Den multisyge patient skal tilbydes høj faglighed og kvalitet i behandlingsforløb
- Optimering af patientforløb understøttes kontinuerligt gennem brug af nyeste IT teknologi (herunder EPJ, BI portal og FMK)
- Virtuel teknologi skal fremover udvikles og indtænkes ved afholdelse af patientkonsultationer og ved multidisciplinære konferencer
- Den multisyge patient får i HE-Midt en tovholder på tværs af sine forløb fx en patientansvarlig læge (PAL) eller en forløbskoordinator

Uddannelse:

- Uddannelsessøgende på sundhedsuddannelserne og andre relevante uddannelser har tilstrækkeligt kendskab til multisyge og kan anvende nyeste viden herom. I 2025 er de prægraduate sundhedsuddannelser udviklet, så dette mål opfyldes
- De studerende i klinikophold gøres bekendt med håndtering af den kompleks multisyge patient inden udgangen af 2022
- Der er opbygget og sikret intern efter- og videreuddannelse via e-læringsportaler og anden undervisning samt sikret vidensdeling på tværs af sektorer
- Der er inden for regionen etableret et samarbejde med andre hospitaler og samarbejdspartnere i primær sundhedssektor inden udgangen af 2023
- Der er etableret et samarbejde med Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci inden udgangen af 2022.

Forskning:

Inden for forskning er der flere forudsætninger, der skal være opfyldt.

- I ultimo 2022 er der etableret forskningsnetværk inden for multisyge. Der er desuden et forskningssamarbejde med eksisterende videnscentre med gensidig deltagelse i Advisory boards.
- Det videnskabelige output i arbejdsgruppen omkring KUF Multisyge skal opnå et volumen på 4-6 peer reviewed publikationer med HE-Midt affilierung pr. år inden 2025.

- KUF Multisyge kan understøtte forskningsmuligheder i alle relevante dele af organisationen inden for etableringsperioden, herunder til at opnå ekstern finansiering til forskningsprojekter.
- I 2025 varetager HE-Midt værtskabet for en national, evt. international multisygekonference for sundhedsprofessionelle.

KUF muligheder og dilemmaer

Multisyge står højt på den politiske dagsorden både nationalt, regionalt og kommunalt. Der forventes derfor en politisk bevågenhed over for området, en bevågenhed, der kan bidrage til at fremme arbejdet inden for multisyge.

Når mange engagerede sundhedspersoner fra forskellige specialer og matrikler skal arbejde sammen mod et fælles mål i et større, langvarigt samarbejde, opstår muligheder for faglig sparring på tværs, hvilket skaber synergier. Selvom alle parter er interesserede i at forbedre klinikken og patientforløbene for patienter med multisyge, kan der imidlertid opstå dilemmaer grundet forskellige interesser.

For at opnå de bedst mulige resultater i KUF Multisyge er der fokus på relationel koordinering gennem fælles målsætning, et fælles sprog og viden samt en gensidig respekt for hinandens arbejde og forskelligheder. Der skal oparbejdes en fælles metodeforståelse og de fælles mål og den overordnede vision skal fastholdes. Der vil blive lagt fokus på de fælles succesoplevelser internt i KUF Multisyge. Det er bl.a. den høje faglighed, der skal drive arbejdet og skabe værdi for KUF Multisyge.

Formandskabet for KUF Multisyge mangler på nuværende tidspunkt en repræsentant fra Diagnostisk Center i Silkeborg. Der er ansat en ny ledende overlæge i Diagnostisk Center pr 01.12.2021, og denne vil snarest blive inviteret ind i formandskabet, for at sikre ledelsesrepræsentation fra matriklerne i både Silkeborg og Viborg.

Sundhedsvæsenet befinder sig på nuværende tidspunkt i en akut krise med personalemangel. Derudover er almen praksis udfordret. Det er vilkår, som kan vanskeliggøre forandringstiltag og som skal tænkes ind i de taktiske overvejelser og i forbindelse med implementering af de forskellige projekter.

En styrke for arbejdet med multisygdomme er det allerede etablerede og velfungerende samarbejde med udviklingspraksis i almen praksis, praksiskonsulenter i kommunerne samt det tværsektorielle samarbejde i form af Midt-klyngesamarbejdet, som der tages afsæt i.

Konkrete tiltag og projekter frem mod medio 2025

Arbejdet med KUF-fællesskaberne blev indledt med et fælles "Kick-Off" møde i april 2021. Der har siden været afholdt to workshops i de respektive KUF-fællesskaber med et fokus på samarbejde og prioriteringer i KUF. Der har sideløbende været en tæt mødekadence i

formandskabet for KUF Multisyge og desuden været afholdt et forventningsafstemmende møde mellem de fire KUF-formandskaber og Hospitalsledelsen.

Medlemmerne i KUF Multisyge har indmeldt eksisterende projekter samt projektidéer til formandskabet ved brug af work package skabelon (se bilag 1) og der er herefter i fællesskab truffet beslutning om, at der i KUF Multisyge arbejdes videre med alle indmeldte projekter frem mod 2025. Der er desuden mulighed for at et begrænset antal nye projekter kan iværksættes i KUF-regi. Fælles for alle projekter er, at der indgår patienter med multisyge samt elementer af klinik, uddannelse og forskning.

Herunder er de projekter, der arbejdes med i KUF Multisyge, oplistet efter emne. For nærmere beskrivelse af de enkelte projekter se bilag 1.

Nuværende projekter som kører uafhængigt af KUF Multisyge, men som har relation hertil.

Projekt SKARB

Formålet er at opgøre antallet af multisyge patienters hospitalskontakter, forbrug af sundhedsydelser samt at gennemføre en sundhedsøkonomisk analyse

Planlagte projekter i KUF Multisyge:

WP1) Identifikation af multisyge

→ Udvikling og tidlige forebyggende indsatser

WP1a) Identificering af skrøbelige multisyge patienter ved brug af artificial intelligence (AI)

Formålet er at undersøge om AI kan benyttes til tidlig opsporing af skrøbelige patienter med henblik på at kunne udvælge patienter til særlige indsatser. (evt. post.doc projekt over 2 år)

WP1b) Identificering af skrøbelige multisyge patienter gennem PREM-data (varighed: 6-12 måneder)

WP2) Optimering af behandlingsforløb for multisyge

→ Udvikling af anvendelige beslutningsværktøjer til både primær og sekundær sektor

WP2a) Organisering af behandling med PCSK9-hæmmere

Formålet er at udvikle og afprøve effekten på behandlingskvaliteten af en virtuel klinik koblet op på patientens eksisterende behandlingsforløb

WP2b) Søvn - sygdom og symptom og afgørende for forebyggelse af multisyge (Søvn)

Samkoordinering af søvnklinikker og multisygdomsprojekter

WP3) Vidensgenerering og vidensdeling inden for multisyge

WP3a) Familiebaseret overvægtsbehandling

Formålet er at undersøge betydningen af svær overvægt hos børn i et tværfagligt familiebaseret perspektiv.

WP3b) **REGA**

Formålet er at evaluere en intervention til patienter med multisygge i form af flere autoimmune sygdomme (reumatologi og gastroenterologi)

WP3c) **Videnscenter om multisygge**

Hvordan får vi skabt attraktiv uddannelse og formidling, og fremtidigt opbygget et Videnscenter om Multisygdom.

Konkret handleplan

I løbet af efteråret 2021 etableres et samarbejde på tværs af de deltagende afdelinger og centre i KUF Multisygge. I denne periode aftales projekt udrulningen frem mod medio 2025. Der udarbejdes projektbeskrivelser for projekter, hvoraf det fremgår hvilke overvejelser der er gjort vedrørende inklusion af klinikken, uddannelsesaspektet samt en plan for forskning/evaluering af projektet. Dette omfatter ikke igangværende projekter, som ellers understøtter arbejdet med multisygge og multisygdom i KUF.

Arbejdsgrupperne i de respektive projekter vil bestå af relevante klinikere, uddannelsesansvarlige og forskere med henblik på at have klinik, uddannelse og forskning repræsenteret i alle projekter i relevant omfang.

Der vil udarbejdes årshjul og fundraising-strategi for at søge ekstern finansiering til realisering af disse projekter løbende hen over de næste år.

I samarbejdet indtænkes allerede fra starten forbedringsprojekter i forhold til den eksisterende klinik i HE-Midt samt med samarbejdspartnere. Således forventes det, at der allerede i indeværende år, arbejdes hen imod en tættere samarbejdsstruktur i forhold til det kliniske arbejde.

HE-Midt er hvert år med til at uddanne et stort antal nye sundhedspersoner² i form af sygeplejersker, læger, social- og sundhedsassistenter, radiografer, bioanalytikere osv. Da patienter med multisygge udgør en stor andel af det samlede patientklientel i HE-Midt, bør elever og studerende introduceres til arbejdet med multisygge, hvorfor der samarbejdes med uddannelsesinstitutioner som VIA University College og Aarhus Universitet. Dette i form af eksempelvis symposier eller enkelte forelæsninger. De studerende vil desuden stifte bekendtskab med multisygge patienter i løbet af deres praktikperioder.

Der vil derudover blive arbejdet på at udarbejde undervisningsmateriale til hospitalsansatte i samarbejde med VIA University College og Aarhus Universitet. Dette kan ske gennem Plan2learn moduler og flipped-classroom modeller, hvorved der skabes sammenhæng imellem uddannelse og klinik, og dermed øges viden om og forståelsen for arbejdet med denne komplekse patientgruppe. På sigt kan undervisningsmaterialet evt. indgå i uddannelse inden for primærsektor.

² Strategi for uddannelse og forskning på Hospitalsenhed Midt 2020-2024

Der er udarbejdet en forsknings-/evalueringsplan for alle projekter. Det er vigtigt, at vejen fra klinik til forskning afkortes, så klinisk praksis altid tilpasses nyeste viden.

Frem mod 2025 vil der i KUF Multisyge arbejdes med de præsenterede projekter, som fremgår af nedenstående tabel 1.

Tabel 1.

Work packages	2021				2022				2023				2024				2025			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Projekt SKARB ³	x	x	x	x	x	x	x	x												
WP1a: Identificering ved AI							x	x	x	x	x	x	x	x						
WP1b: Identificering ved PREM							x	x												
WP2a: Organ. af PCSK9-hæmmere					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
WP2b: Søvn					x	x	x	x	x	x	x	x	x							
WP3a: Familiebaseret overvægt									x	x	x	x	x	x	x					
WP3b: REGA					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
WP3c: Uddannelse & Videnscenter				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
WP...: ...																				
osv.																				

Tabel 1: Gantt-diagram over proces og projekter i KUF Multisyge frem mod 2025. Der er ét projekt, der er i proces. De øvrige forventes igangsat som vist i tabellen. Det forventes, at der kommer nye projekter i løbet af perioden, hvilket der er gjort plads til nederst i tabel 1.

KUF - Organisering

KUF Multisyge tænkes at bestå af et firedeelt formandskab, som lægger de overordnede rammer for samarbejdet. Der ønskes en flad ledelsesstruktur, hvor alle parter tager ansvar og føler ejerskab for projekter i KUF Multisyge, hvorfor strategiplanen er udarbejdet med inputs fra medlemmerne. På nuværende tidspunkt består formandskabet af tre ledere, men der ønskes snarest en ledelsesrepræsentant fra Diagnostisk Center i Silkeborg.

KUF Multisyge vil fortsat have et ophæng til Hospitalsledelsen. Der er endvidere en tæt ledelsesinteraktion med hospitalets øvrige ledelseskreds; herunder Strategisk Lederforum Midt (SLFM).

Ud over formandskabet er der medlemmer fra seks deltagende afdelinger/centre i HE-Midt. Disse medlemmer repræsenterer henholdsvis klinik, uddannelse og/eller forskning.

Formandskabet ønsker at ansætte en administrativ sundhedsvidenskabelig medarbejder, som skal understøtte formandskabet med diverse administrative opgaver eksempelvis i forbindelse med mødeafvikling, referater, rapportering, funding/tilladelser, nyhedsbreve og anden intern kommunikation.

³ Projekt SKARB har været i gang med dataindsamling i perioden 01.11.2019-30.04.2020. Dataindsamlingen har grundet COVID-19 været pauseret, men er genoptaget pr. 01.09.2021.

I KUF Multisyge vil der i perioden frem mod 2025 blive igangsat et antal projekter, som overordnet passer ind under de tre overordnede temaer. Der vil blive nedsat arbejdsgrupper, hvis opgave vil være at drive og udvikle de enkelte projektidéer.

Arbejdsgrupperne får ansvar for:

- at tilrettelægge, drive og udvikle projektidéerne
- at udarbejde fælles ansøgninger om eksterne midler
- at afsøge interesse for deltagelse i projekter for de enkelte deltagende parter

Mødefrekvensen aftales indbyrdes i projektgrupperne. Projektgrupperne vil løbende referere til KUF formandskabet om proces og indhold.

For visualisering af organiseringen i KUF Multisyge, se organisationsdiagram i bilag 2.

Budget

KUF Multisyge forventer at blive bevilget 650.000 kr. i forbindelse med godkendelse af herværende strategiplan, som vil blive anvendt inden udgangen af 2022.

Midlerne vil blive brugt på:

- 1) Driften af KUF Multisyge; eksempelvis ønsker formandskabet at deltidsansætte en administrativ medarbejder med sundhedsvidenskabelig baggrund til diverse administrative opgaver. Der vil muligvis blive tale om, at denne administrative medarbejder arbejder på tværs af flere KUF-fællesskaber.
- 2) Midlerne vil desuden blive brugt på frikøb af en eller flere personer i arbejdsgrupperne til eksempelvis protokoludarbejdelse eller lignende, så projekterne i KUF Multisyge kommer i gang. Hertil afsættes 350.000 kr. til brug i budgetår 2022.

KUF Multisyge favner dels igangværende projekter, som har finansieringen på plads andetsteds fra og som derfor ikke behøver finansiering fra KUF Multisyge. Der er imidlertid også projekter på tegnebrættet, som behøver en start finansiering for at få projekterne i gang.

- 3) Der vil derfor i november 2021 blive ansøgt om yderligere 500.000 kr. til KUF Multisyge hos Hospitalsledelsen. Disse vil blive brugt til afprøvning af pilotprojekter samt som støtte til nye projekter, der igangsættes i KUF Multisyge i løbet af 2022.

Der vil løbende søges om eksterne midler for at støtte projekter om multisygdom og multisyge i HE-Midt samt til at indfri KUF Multisyges ambitioner frem mod 2025.

Et budgetoverblik med forbehold for ændringer fremgår af bilag 3.

Ekstern funding

Der er udarbejdet en oversigt over regionale, nationale og internationale fonde, der har relevans for projekter i KUF Multisyge regi, på baggrund af en søgning i fondsdata-basen, Research Professionals. Dette både inden for organisation, klinik, uddannelse og forskning. Der er desuden udarbejdet et årshjul over de store nationale og internationale fonde med opslag og deadlines efter emnegruppering.

Der vil blive søgt finansiering til opstart af feasibility-studier og siden hen til opskalering af projekter, implementering og forankring i klinikken. Der vil søges ekstern finansiering til projekter i klinikken samt til uddannelsesstillinger i form af ph.d. studerende samt post doc. graduater. Der vil desuden søges midler til andre forsknings- og evalueringsprojekter.

KUF Multisyge vil fra november 2021 etablere et samarbejde med HE-Midts forskningschef samt i indeværende år gennemgå funding-strategi med en HE-Midt associeret fundraiser fra Forskningsstøtteenheden ved Aarhus Universitet.

Der vil særsomt søges midler til etablering af et videnscenter inden for multisyge, hvor der tænkes både intern og ekstern finansiering, når KUF samarbejdet er konsolideret.

Det entreprenante perspektiv

Der er i HE-Midts organisation en enestående mulighed for at etablere en samlet tilgang til patienter med multisyge på tværs af specialer og hospitalsenheder. Denne konstruktion giver gode betingelser for etableringen af et videnscenter, som favner alle matrikler i HE-Midt.

KUF er en modificeret tilnærmelse af CAG (Clinical Academic Group) begrebet, tilpasset forholdene i HE-Midt. Grundidéen er, at der opbygges en samarbejdsmodel, som bidrager til bedre forskning og innovation samt til implementering af ny viden, bedre undervisning og kompetenceudvikling. Det er vigtigt at den kliniske praksis kontinuerligt udvikles og forbedres som en konsekvens af samspillet mellem klinik, uddannelse og forskning til gavn for patienter med multisyge.

Der skal i work packages indarbejdes implementeringsplaner med realistiske, men hurtige deadlines. Dette med henblik på at afkorte translationstiden mellem forskning og klinisk praksis.

Eksterne samarbejdspartnere

KUF Multisyge vil benytte sig af allerede etablerede tværsektorielle samarbejder med kommuner og almen praksis i "Midt-klyngen", da disse udgør en væsentlig andel i det samlede patientforløb for patienter med multisyge. Det drejer sig om samarbejdspartnere, der kan hjælpe med at identificere muligheder og være med til at nedbryde barrierer i forhold til en vellykket implementering af kliniske projekter på tværs af primær- og sekundærsektor. Det kan fremadrettet blive relevant at have repræsentanter fra kommuner og almen praksis med til workshops og eventuelt at etablere et advisory board i KUF Multisyge.

Det er ligeledes relevant snarligt, at indlede et samarbejde og afholde et fællesmøde med patientforeninger. Indgangsporten til dette samarbejde tænkes at være paraplyorganisationen, Danske Patienter.

Sundhedsuddannelserne på VIA University College samt på Aarhus Universitet inviteres til et samarbejde om at integrere området multisygdom og multisyge i de prægraduate uddannelser med henblik på at øge fokus på og viden om de komplekse multisyge patienter, der i tiltagende grad ses i sundhedsvæsenet.

DEFACTUM er en samarbejdspartner for hospitalerne i Region Midtjylland, som kan understøtte forskning og evaluering i KUF samarbejdet. DEFACTUM kan være behjælpelige med eksempelvis statistiske beregninger, dataudtræk samt brugen af den elektroniske database, REDCap⁴.

Der ønskes desuden et samarbejde med det nye Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci. I bestyrelsen for Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci sidder nogle af de førende eksperter inden for multisyge-området fra hele landet. I bestyrelsen sidder to medlemmer fra KUF Multisyges arbejdsgruppe, og der er grobund for at bruge selskabet som relevant faglig sparringspartner i forbindelse med udvikling af undervisningsmateriale, retningslinjer og afholdelse af eksempelvis videnskabelige møder og konferencer.

Brug af stabe

Kvalitetsafdelingen kan være behjælpelig med at indfri KUF Multisyges målsætninger ved brugen af KPI (key performance indicator) samt sikre og understøtte løbende forbedringer i KUF Multisyges arbejde. Der er desuden kvalitetsmedarbejdere på afdelingsniveau, som kan understøtte KUF samarbejdet.

IT-Support og Sundheds-IT kan være behjælpelige med tekniske udfordringer og ligeledes med opsætning af BI-portalen og datatræk.

Uddannelsesadministrationen kan være behjælpelig med administration og kvalitetssikring af kompetenceudvikling og uddannelse; herunder koordinering med uddannelsesinstitutioner. Helt konkret kan denne stabsfunktion være behjælpelig med udarbejdelsen af et undervisningsmodul i Plan2Learn omhandlende klinisk uddannelse i håndtering af komplekse multisyge patienter internt i HE-Midt.

Forskningschefen kan understøtte dels de separate forskningsmiljøer inden for multisygdom, men også facilitere samarbejdet imellem disse. Forskningschefen er ligeledes bindeleddet fra KUF Multisyge til Hospitalsledelsen. En ambition om at opbygge et videnscenter for Multisyge i HE-Midt vil være en opgave, som kræver tæt samarbejde med forskningschefen og Hospitalsledelsen. Derudover kan forskningschefen understøtte og bruges som sparringspartner i KUF's fundraising-strategi. I forbindelse med fundraising indgås et samarbejde med en fundraiser fra Forskningsstøtteenheden (FSE AU) tilknyttet HE-Midt med målet om at kvalificere fondsansøgninger til finansiering af projekter i KUF Multisyge.

⁴ REDCap er en elektronisk database, der kan bruges til indtastning og opbevaring af forskningsdata.

Øko-Plan afdelingen i HE-Midt vil bidrage KUF Multisyge med budgettering, omkostnings- og budgetstyring.

Kommunikationsafdelingen er en afgørende medspiller i pressehåndtering og pressehjælp både internt i HE-Midt og eksternt. Kommunikationsafdelingen kan desuden hjælpe med at kvalificere præsentationsmateriale til undervisning, symposier, møder osv. Kommunikationsafdelingen kan ligeledes hjælpe med rådgivning omkring opbygning af eksempelvis nyhedsbreve og kommunikation på sociale medier.

Intern og ekstern kommunikation

For at sikre den interne kommunikation vil formandskabet løbende holde KUF medlemmerne opdateret på nyheder og projektstatus via nyhedsbreve.

Den administrative medarbejder skal være med til at sikre den interne kommunikation i KUF Multisyge. Medarbejderen vil i samråd med formandskabet udarbejde nyhedsbreve og sikre intern kommunikation, så KUF-fællesskabet holdes opdateret. Medarbejderen vil desuden assistere formandskabet med andre administrative opgaver.

Formandskabet vil indledningsvis afholde månedlige møder omkring fremdriften i KUF Multisyge med medvirken fra administrativ medarbejder.

Der vil kvartalsvis afholdes møder med fremmøde for medlemmerne med henblik på at fastholde det etablerede tværfaglige samarbejde i KUF Multisyge. Der vil til disse møder gøres status på diverse igangværende og fremtidige projekter samt være mulighed for at informere om andre faglige initiativer.

Formandskabet vil orientere organisationen HE-Midt om KUF Multisyge ved Staff-meetings.

Der er i disse år et stort fokus på multisygdom, og det er derfor af særlig relevans at KUF Multisyge promoverer sig selv og egne projekter. Dette vil ske gennem samarbejde med kommunikationsafdelingen, samt ved udarbejdelse af undervisningsmateriale og gennem videnskabelig produktion. KUF Multisyge vil være repræsenteret ved relevante konferencer, symposier osv. for at promovere arbejdet for bedre patientforløb gennem KUF samarbejdet.

KUF Multisyge vil desuden følge den kommunikationsplan, som Hospitalsledelsen i HE-Midt har forelagt alle KUF fællesskaberne.

Bilag 1: Work packages

Eksisterende projekt i proces	
Titel: SKARB	
Motivation	Bedre levevilkår og behandlingsmuligheder har betydet, at borgerne i den vestlige del af verden kan forvente at leve længere med kroniske sygdomme. Cirka hver tredje danske voksen har multisygdom, defineret ved en tilstand med to eller flere kroniske sygdomme samtidigt. Multisygdom er forbundet med længere hospitalsindlæggelser, øget risiko for postoperative komplikationer og generelt øget forbrug af sundhedsydelse. Multisygdom udfordrer derfor den nuværende organisering af sundsvæsenet, samt udgør en tiltagende sundhedsøkonomisk udfordring.
Formål	Formålet med studiet er at opgøre antallet af multisyge borgers hospitalskontakter og forbrug af sundhedsydelse og hos praktiserende speciallæger. Desuden at beskrive hospitalskontakterne.
Metode	Et prospektivt, tværsektorielt observations studie med efterfølgende registerstudie. Inklusionskriterierne er dansktalende, voksne (>18 år) multisyge borgere ¹ fulgt i minimum to regionsklinikker, hvoraf én af klinikkerne er i Medicinsk Afdeling og Hjertesygdomme Regionshospitalet Viborg og Skive. Eksklusionskriterier er demens og forventet restlevetid på tre måneder eller mindre. Egnede borgere bliver rekrutteret og inkluderet i almen praksis, Skive Kommune og på Medicinsk Afdeling og Hjertesygdomme Regionshospitalet Viborg og Skive. Ved inklusion indsamles demografiske data og efterfølgende vil der blive suppleret med Landspatientregister 3 (LPR3) data og Sygesikringsdata fra Sundhedsdatastyrelsen.
Form	Samarbejde imellem Skive Sundhedshus – kommune - almen praksis - region og borger
Detaljer	Antallet af borgere med multisygdom er stigende, hvilket udfordrer det danske sundsvæsenes organisering, som er opbygget i sektorer og specialer. En særlig udfordring er multisyge borgere, som samtidig er sårbare, og har brug for tværfaglige og tværsektorielle indsatser for at opretholde fysisk og mental sundhed. Viden fra projektet skal bruges til at identificere, hvilke indsatser i nærmiljøet multisyge borgere har brug for mhp. at nedbringe akut og/eller elektiv behandling i sekundær sektor.

Work package 1a	
Titel: Identificering af skrøbelige multisyge patienter gennem artificial intelligence (AI)	
Motivation	Nuværende projekter viser at det er svært at udvælge de patienter, der har et reelt behov for en skærpet indsats, og som fordrer et multidisciplinært samarbejde. Der er begrænset dokumentation for, hvordan en sådan udvælgelse kan finde sted og intet er afprøvet i en dansk kontekst. Det kan gælde både inden for hospitalets egne vægge, men også i almen praksis.
Formål	At undersøge om AI kan benyttes til tidlig opsporing af skrøbelige patienter med henblik på at kunne udvælge patienter til særlige indsatser.
Metode	- Co-creation proces med alle relevante sundhedsprofessionelle, patienter mm. - Metodebeskrivelse samt validering af udviklet algoritme - Population: Patienter i HE-Midt
Form	Evt. Post.doc projekt over 2 år
Detaljer	Ca. 1/3 af alle voksne i DK lever med ≥ 2 kroniske tilstand. Den gennemsnitlige regionale sundhedsudgift relateret til den dyreste ene procent med ≥ 1 kroniske sygdomme er godt 688.000 kr/år og denne ene procent står for 17 % af de regionale sundhedsudgifter inden for gruppen jf. Hvidbog. Der findes mange studier, som beskriver, hvem gruppen af multisyge er, men der er ikke kendskab til brugen af AI som screeningsværktøj.

Work package 1b	
Titel: Identificering af skrøbelige multisyge patienter gennem PREM data	
Motivation	Der er begrænset viden om patienter med samtidige ambulante forløb. Fra 2004-2008 var der en fordobling i antallet af kroniske patienter, som havde et eller flere ambulante forløb. Eksisterende studier beskriver, at multisyge patienter oplever en hverdag med mange besøg til forskellige sundhedsprofessionelle, hvor det kan være vanskeligt at navigere i mængden af informationer.
Formål	At undersøge om PREM-data kan bruges til at identificere patienter som oplever en stor behandlingsbyrde og et behov for en intensiveret indsats i behandlingen.
Metode	Beskrive patienter med ≥ 2 ambulante forløb vha. PREM-data Registerbaserede data fra PAS
Form	6-12 måneder
Detaljer	I 2018 gennemgik vi alle ambulante forløb og fik lukket forløb der stod registreret som åbne, men reelt var afsluttede forløb. Der blev herefter indsamlet data på alle patienter der i DC var tilknyttet ≥ 2 ambulante forløb på tværs af specialer (både patienter under udredning og i faste forløb). Ud fra data analyse, fandt man, at patienter, der krydsede mindst 2 specialer, havde forløb inden for det kardiologiske og lungemedicinske speciale. Hovedparten af patienter havde 2 samtidige forløb, mens en mindre andel havde 3-4 samtidige forløb i DC. Spørgeskemaer blev udsendt til samtlige patienter, som blev identificeret (udsendt både via e-boks og brev), hvor patienterne besvarede spørgsmål om bl.a. deres behandlingsforløb, deres fysiske og psykiske oplevede livskvalitet og deres behandlingsbyrde.

Work package 2a	
Titel: Organisering af behandling med PCSK9-hæmmere	
Motivation	<p>Dyslipidæmi eller hyperlipidæmi er tilstande med forhøjede kolesteroler i blodet (hyperkolesterolæmi) og/eller forhøjede triglycerider (hypertriglycerider). Epidemiologiske undersøgelser har fastslået, at der er en sammenhæng mellem længerevarende forhøjet low-density lipoprotein (LDL) kolesterol og risikoen for udvikling af aterosklerose og fastslået, at reduktion af LDL-kolesterol beskytter mod hjerte-karsygdom. Hvis kost- og livsstilsændringer ikke er tilstrækkeligt, er statiner førstevalg til behandling af hyperlipidæmi og andet valg er statiner med tillæg af Ezetimibe. Hvis behandlingsmålet ikke kan opnås med statiner er tillæg af proprotein convertase subtilisin/kexin type 9 (PCSK9) hæmmer en mulighed.</p> <p>I februar 2021 blev indikationen for PCSK9 hæmmere udvidet og det udvidede behandlingstilbud henvender sig til patienter, der ofte allerede har behandlingsforløb på tværs af specialer. Mange af patienterne der er egnet til behandling med PCSK9 hæmmer er multisyge og har mange behandlingskontakter i sundhedsvæsenet. Behandlingen er en specialisopgave, der bør varetages af læger, som har erfaring med håndtering af patienter med mulig statinintolerans. Den måde sundhedsvæsenet traditionelt set har løst en sådan opgave er ved at oprette en hospitalsklinik til varetagelse af opgaven, som patienterne vil blive henvist til mhp. vurdering og evt. behandling med PCSK9 hæmmer.</p> <p>Målet med projektet er at udvikle og afprøve organiseringen af en virtuel PCSK9-hæmmer som er koblet op på patientens eksisterende behandlingsforløb for at undgå yderligere hospitalskontakter.</p>
Formål	At udvikle og afprøve effekten på behandlingskvaliteten af en virtuel Add-on klinik koblet til patienters eksisterende behandlingsforløb.
Metode	<p>Projektet vil være delt op i to delprojekter, et udviklingsprojekt og et afprøvningsprojekt:</p> <p>Udviklingsprojektet vil være en del KUF Multisyg. I et tværfagligt samarbejde med patienter vil organisering af den virtuelle Add-on klinik blive udviklet og beskrevet. Som en del af udviklingsprojektet vil antallet af mulige kandidater til PCSK9-hæmmere i hospitalets optageområde blive undersøgt ved hjælp af data fra BI-portalen, LABKA og receptregisteret.</p> <p>Afprøvningsprojektet vil være et efterfølgende forskningsprojekt.</p>
Form	Til udviklingsprojektet vil der blive ansøgt lønmidler fra KUF-midlerne til en projektleder. Afprøvningsprojektet vil blive søgt finansieret af interne og eksterne fonde.
Detaljer	Projektet vil fremstå som et modelprojekt for, hvordan sundhedsvæsenet kan reorganiseres til et samlet sundhedsvæsen ved brug af teknologiske løsninger og et opgør med silotænkning.

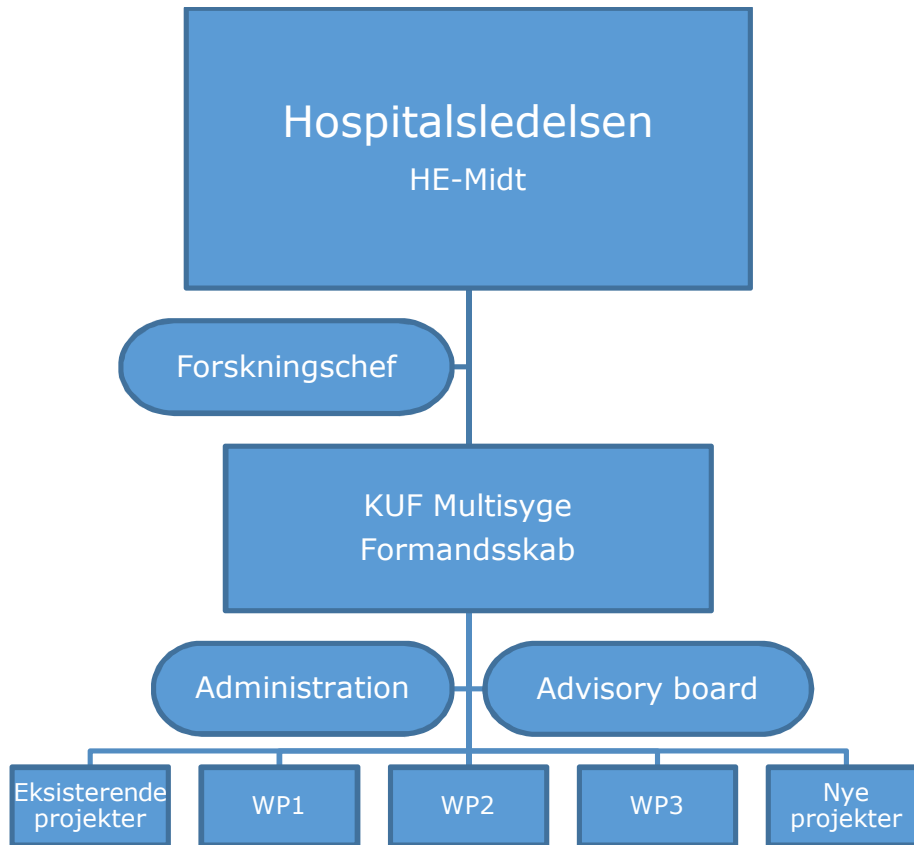
Work package 2b	
Titel: Søvn: Sygdom og symptom og afgørende for forebyggelse af multisyge	
Motivation	<p>En samlet indsats med udgang fra Neurologi, Viborg og inddragelse af relevante partnere vil styrke behandlingen og forebyggelsen i HE-Midt Søvn er det glemte "S" i KRAM faktorerne og søvnsygdomme er både mulige at diagnosticere, eventuelt meget komplekse.</p> <p>Fordi vi ikke fuldt ud forstår alle mekanismer bag søvn, er der mange "verdensmestre" som udtaler sig om dette og hint. Det betyder <u>ikke</u>, at vi <u>ikke</u> skal blive bedre til professionel rådgivning på solid grund i sundhedsvæsenet. Søvn modulerer det nociceptive system og er afgørende påvirket ved kroniske hovedpinesygdomme og invaliderende smertetilstande, årsag og virkning ofte ukendt i forløb.</p> <p>Søvn har betydning for psykiske velvære og kognitiv funktion, deltagelse, bevarelse af hjernens plasticitet. Dette igennem det levede liv, hvor søvn udviser de mest dynamiske skift i menneskets livsfaser gennem hele livet. Ved langvarige søvnforstyrrelser ses udvikling af hypertension, hjertesygdom, ændringer i metaboliske funktioner herunder overspisning, udvikling af metabolisk syndrom er tæt forbundet til søvnforstyrrelser. I HE-Midt er der en stor patientskare (+12-16.000 forløb) som har tilknytning til vore søvnambulatorier inden for forskellige specialer. Der er en tæt korrelation imellem søvnforstyrrelse og multisyge. Her spiller klinik, uddannelse af sundhedspersonale og kliniknær forskning ind og kan være afgørende ift denne kendte men til tider glemte faktor.</p>
Formål	<p>At etablere et samlet set-up, hvor KRAM,(S) indgår, og hvor kliniske beslutningsværktøjer udvikles og implementeres, og hvor forskning, udvikling/uddannelse af relevant personale tænkes ind i forhold til de aktuelle 12-15.000 RM borgere vi årligt ser i HE-Midts forskellige Søvnambulatorier (SCS/Viborg) samt ØNH klinikker.</p>
Metode	<p>Der skal udvikles og implementeres beslutningsværktøjer, samstemmes SFI systemer, BI portal algoritmer, men også udvikles et set-up op for vidensdeling, undervisning, og bedre samlet indsats, hvor der både tænkes øgning af klinik kvalitet, udbredelse af ny teknologi, og bedring af information og behandling af patienter og at brikken "Søvn" betydning for Multisyge belyses under KUF Multisyge regi ved egtl forskningsprotokoller (er under udvikling).</p>
Form	<p>Forsknings-år / PhD / / Postdoc. Projekter (kan opdeles i flere delelementer). Beslutningsværktøjer kan også udvikles i tættere samarbejder under KUF Multisyge eller sammen med andre KUF grupper.</p>
Detaljer	<p>Nøglepersoner på projekt er, Leder af Søvnklinik, Overlæge, PhD Filip Kirov samt Forskningsoverlæge, dr. med. Helge Kasch, Neurologi, Viborg, der tænkes et samarbejde som går på tværs i forhold til udvikling af både klinik og uddannelse på HEM matriklerne og der er også allerede et formelt samarbejde med forskere fra fx Søvnklinikken AUH og der er en konneks til fx den præ- og postgraduate lægeuddannelse.</p> <p>Studier viser, at søvnforstyrrelser er stærkt associeret med multisygdom.</p>

Work package 3a	
Titel: Familiebaseret overvægtsbehandling	
Motivation	At bruge viden fra pilotprojekt fra 2018-2020, hvor behandlings-"set-up'et" blev afprøvet på tre familier.
Formål	Formålet er at etablere et behandlingstilbud til familier med voksne og børn, der er overvægtige. Afprøve om der kan etableres et tilbud, der er familiebaseret, og hvor hele familien indgår i behandling på tværs af specialer og evt. sektorer.
Metode	<p>I projektet "Familiebaseret overvægtsbehandling" vil der være en 1-årig intervention for familien.</p> <p>Deltagelse i projektet fungerer sideløbende med forløbet for den opererede voksne i bariatrisk team.</p> <p>Hele familien tilbydes et overvægtsbehandlingsforløb på Børn og Unge klinik, dog følger den opererede samtidig det planlagte forløb i bariatrisk team.</p> <p>I projektet "Familiebaseret overvægtsbehandling" foretages målinger og tests ved start, efter 6 måneder og ved afslutningen 12 måneder efter.</p> <p>For at afdække familiens oplevelser, herunder oplevelse af udfordringer, styrker og svagheder ved det familiebaserede tilbud, laves interviews.</p> <p>Der skal være tale om en større undersøgelse, hvori der også bør indgå langsigtet opfølgning af den familiebaserede tilgang evt. med en kontrolgruppe, som følger den konventionelt opdelt behandling af overvægt.</p> <p>Der indhentes tilladelse fra Datatilsynet og den Videnskabsetiske komite.</p> <p>Deltagere: I projektet inkluderes familier, som opfylder følgende kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> - en forælder med planlagt gastric bypass og - mindst et hjemmeboende barn (3-18 år), som er overvægtig sv. t. mindst plus 1 SD og forskel mellem højde og vægt SDS på mindst plus 1 SD - Familien skal være bosiddende i optageområdet for bariatriske patienter tilhørende endokrinologisk afdeling, Regionshospitalet Viborg. - Samtykke til deltagelse i et års intervention. - Kan tale dansk.
Form	Tværfagligt projekt, bestående af et samarbejde mellem Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, Klinisk fysiologisk afdeling og Børn og Unge Klinik.
Detaljer	Det kræves at alle deltagende afdelinger har ejerskab i projektet og der afsættes ressourcer af til at kunne indgå i en projektgruppe. Det kunne tænkes, at der kunne etableres et samarbejde kommunalt.

Work package 3b	
Titel: REGA	
Motivation	<p>Over 300.000 danskere lider af en autoimmun sygdom. Man ved ikke meget om årsagen til sygdommene, men man ved, at patienter, der har en autoimmun sygdom ofte får mere end én autoimmun sygdom.</p> <p>På Regionshospitalet Silkeborg har vi i en årrække haft opmærksomhed på autoimmun comorbiditet imellem patienter med inflammatorisk tarmsygdom og gigtlidelser.</p> <p>For at opnå en bedre tværfaglig vurdering af patienterne har RH Silkeborg i et par år kørt et pilotprojekt, hvor patienter diagnosticeret med både inflammatorisk tarmsygdom og inflammatorisk ledsygdom vurderes ved speciallæger i plenum mhp. at sikre korrekt og non-interagerende behandling</p>
Formål	Evaluering af intervention i en gruppe af multisyge patienter inden for reumatologien
Metode	<p>Projektet er inddelt i fire faser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Udvikling og pilotafprøvning af intervention 2) Evaluering af interventionens effekt i et prospektivt studier, der ser på udvalgte parametre. denne fase indeholder desuden en procesevaluering. 3) Identifikation af patienter. Sideløbende med fase 2 arbejdes der med identificering af relevante patienter. 4) Udbredelse af viden. Der udvikles en plan for udbredelse af viden om identificering af patienter med flere autoimmune sygdomme samt håndtering og behandling af patienter.
Form	Der søges i første omgang til 1 månedsværk til opsamling på pilotprojektet (fase 1) og 2 månedsværk løn til skrivning af protokol for evalueringen af interventionen (fase 2).
Detaljer	<p>Projektansvarlige er Henning Glerup, Overlæge ph.d., klinik for mave- og infektionssygdomme Diagnostisk Center, Universitetsklinik for Innovative Patientforløb, Regionshospitalet Silkeborg samt René Østgård, afdelingslæge ph.d. klinik for gigt- og bindevævssygdomme, Diagnostisk Center, Universitetsklinik for Innovative Patientforløb, Regionshospitalet Silkeborg. Der er planlagt samarbejde med Center for autoimmune sygdomme, Aarhus Universitetssygehus og der påtænkes at søge yderligere kliniske og forskningssamarbejder ved regionshospitalet i Region Midtjylland.</p>

Work package 3c	
Titel: Hvordan skabes der attraktiv uddannelse og formidling, og fremtidigt opbygges et videnscenter om multisyge	
Motivation	Uddannelse og formidlingsstrategier er vigtige dele, som skal indtænkes i KUF-fællesskaber. Både for at skabe sammenhængskraft, synergi og også for at skabe en fælles retning. Vi vil arbejde henimod at skabe et Videnscenter for Multisyge inden for en afgrænset årrække (4-5 år). Bedre profilering af HE-Midt igennem bedre videns-udbredning/omsætning af viden. Bedre uddannelse giver bedre klinik, rekruttering og talentudvikling og styrker forskningsmuligheder.
Formål	At samle kræfter internt og eksternt ift at: - udvikle de bedste sundhedsuddannelsesprogrammer i multisyge/multisygdom; - indgå i netværk som omhandler multisyge; - arbejde hen imod et Videnscenter for Multisygdom – Multisyge; - etablere et videnscenter skal udbrede "best evidence"; sikre gode behandlingsforløb for patienter med multisyge. Adgang til ekspertviden skal være tilgængelig på tværs for både sundhedsprofessionelle, den multisyge/dennes pårørende, samt offentligheden. Indtænke relevante patientforeninger (paraply organisation: Danske Patienter initialt) virksomheder, sundhedsfaglige fora, uden for HE-Midt grænser er der allerede repræsentation i det netop stiftede lægevidenskabelige selskab for Multisygdom og Polyfarmaci.
Metode	HE-Midt skal kunne tilbyde undervisning på tværs af afdelinger og matrikler indenfor multisygdom <u>Fase 1:</u> Undervisning: - Symposier på lægeuddannelsen AUH for medicinstuderende fx 12 semester. - Udbyde klinik forløb i multisyge for medicinstuderende og molekylærmedicin. - Udbyde forløb i samarbejde med VIA uddannelser, workshops, faglige konferencer og kurser. - Fælles undervisnings materiale, -platforme. - Udvikling af efteruddannelse og videreuddannelsesforløb, e-læring, opbygning af fx "kasuistik-banker." - Muligvis kompetencegivende efteruddannelser, i sammenhæng med udviklings- og forskningsprojekter. Man kan også i et translationsperspektiv tænke i videns overførsel til kommuner, praksis mv <u>Fase 2:</u> Videnscenter for Multisyge/multisygdom. - Videnscenteropgaver vil bestå i indsamling og systematisering af viden, og behandlingspraksis, dialogbaseret kommunikation og massekommunikation, udvikling af "big-data indsamling" og mere patientnære kommunikationsformer, at kunne tilbyde højniveau postgraduat undervisning/formidling; - I opbygning af et egentligt videnscenter kræves ledelse, lægelige professorer (universitets repræsentation) og andre senior forskere/lektorer, tværfaglig repræsentation, videns medarbejder/e
Form	Der skal initialt tænkes 2-3 sundhedsfaglige nøglepersoner og evt 1 sundhedsjournalistisk/didaktisk kyndige (fra staben) som indgår i denne del af KUF Multisyge, der allerede er engagerede i undervisning og som tænkes at arbejde målrettet. Der skal være relevante snitflader til Undervisningssektoren, AU/AAU/VIA og praksis/kommuner
Detaljer	

Bilag 2: Organisationsdiagram



Bilag 3: Budgetoverblik

Budget for KUF Multisyge

2021		
Maj-december	Udgifter	Interne bevillinger kr. 100.000,00
Udgifter		
Løn til administrativ medarbejder, 01.08.21-30.09.21 43.598,27		
Forventede udgifter	kr. 43.598,27	
Total	kr. 43.598,27	kr. 100.000,00
2022		
November 2021-december 2022	Udgifter	Interne bevillinger
Udgifter		
Drift		kr. 650.000,00
Opstart af 6x WP 275000		
Uddannelse 50.000		
Aarhus Universitet og VIA University College		
Symposium 100.000		
Løn til administrativ medarbejder, 150.000		
Løn til HR Uddannelsesmedarbejder 50.000		
Diverse; herunder møder, transport osv. 25.000		
Forventede udgifter til drift	kr. 650.000,00	
Afprøvning		kr. 500.000,00
Pilotprojekt, REGA 50.000		
Afprøvning i Neurologi 50.000		
Afprøvning i RUM 50.000		
Øvrige 350.000		
Forventede udgifter til afprøvning	kr. 500.000,00	
Total	kr. 1.150.000,00	kr. 1.150.000,00
2023-2025		
Der vil løbende, fra 2022, blive søgt eksterne fondsmidler til de enkelte projekter i KUF samarbejdet. Der vil søges fondsmidler internt i Region Midtjylland samt andre steder, se venligst afsnit om ekstern funding.		

* Budgetoverblikket med forbehold for ændringer

