

## Danske Regioner



Dato 24-06-2015

Søren Lihn

Tel. +4578412045

Soeren.Lihn@STAB.RM.DK

1-31-72-10-15

**Planer**  
**For udmøntning af midler til kræftområdet i henhold til**  
**"jo før - jo bedre"**

Side 1

**Udmøntningsaftale om kræftinitiativer i "jo før - jo bedre"**

Regeringens sundhedsstrategi "jo før - jo bedre" tilfører kræftbehandlingen 1,1 mia. kr. i årene 2015-2018 - dvs. ca. 234 mio. kr. til Region Midtjylland.

Denne del af strategien er udmøntet i en fælles udmøntningsplan mellem Danske Regioner og Sundhedsministeriet.

Midlerne er målrettet fire spor og tilfører Region Midtjylland 234 mio. kr., se tabel 1.

**Tabel 1. Midler til kræftområdet i Region Midtjylland fra "jo før - jo bedre"**

| Mio. kr.                                              | 2015        | 2016        | 2017        | 2018        | I alt      |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| Bedre redskaber til hurtigere at opdage kræft         | 8,5         | 8,5         | 12,8        | 12,8        | 42,6       |
| Øget kapacitet til udredning                          | 23,5        | 23,5        | 50          | 50          | 147        |
| Øget kapacitet til mere skånsom kirurgi               | 5,3         | 5,3         | 10,7        | 10,7        | 32         |
| Styrket palliativ indsats for uhelbredeligt syge børn | 3,2         | 3,2         | 3,2         | 3,2         | 12,8       |
| <b>I alt</b>                                          | <b>40,5</b> | <b>40,5</b> | <b>76,7</b> | <b>76,7</b> | <b>234</b> |

I dialog med hospitalsledelserne i Region Midtjylland har administrationen udarbejdet nedenstående foreløbige plan for udmøntning af midlerne.

Når der er sket en regulering af bloktilskuddet, vil Regionsrådet få forelagt beslutningsforslag om udmøntning af midlerne. Der skal derfor tages forbehold for resultatet af den kommende politiske drøftelse af planen. Der må endvidere tages forbehold for eventuelt behov for at justere planen i den fireårige udmøntningsperiode som følge af ændringer i efterspørgsel eller udvikling af udrednings- og behandlingsmetoder.

## Plan for udmøntning af kræftinitiativer i relation til "jo før - jo bedre" i Region Midtjylland.

### Skematisk oversigt kræftinitiativer

I tabel 2 vises i skemaform den foreløbige plan for kræftinitiativerne i Region Midtjylland som led i "jo før - jo bedre".

**Tabel 2.**

### Plan for udmøntning af kræftinitiativer i Region Midtjylland

| mio. kr.                                                   | 2015        | 2016        | 2017        | 2018        | 15-18        |
|------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>Bedre redskaber til at opdage kræft</b>                 |             |             |             |             |              |
| <b>Region Midtjyllands ramme</b>                           | <b>8,5</b>  | <b>8,5</b>  | <b>12,8</b> | <b>12,8</b> | <b>42,6</b>  |
| <b>Udmøntning:</b>                                         |             |             |             |             |              |
| Efteruddannelse af almen praksis                           | 1,7         | 1,0         | 2,0         | 2,0         | 6,7          |
| Udrulning af AP-adgang til iFOBT i hele regionen           | 2,0         | 2,0         | 2,4         | 2,4         | 8,8          |
| iFobt-projekt Horsens (filterfunktion)                     | 0,5         | 0,0         | 0,0         | 0,0         | 0,5          |
| AP-adgang til vaginal ultralyd                             | 0,8         | 2,0         | 2,0         | 2,0         | 6,8          |
| Udrulning af åben adgang til CT af lunge til hele regionen | 2,5         | 1,3         | 3,0         | 3,0         | 9,8          |
| Ekspertbistand fra hospital til AP                         | 1,0         | 2,2         | 3,4         | 3,4         | 10,0         |
| <b>I alt</b>                                               | <b>8,5</b>  | <b>8,5</b>  | <b>12,8</b> | <b>12,8</b> | <b>42,6</b>  |
| <b>Øget kapacitet til udredning</b>                        |             |             |             |             |              |
| <b>Region Midtjyllands ramme</b>                           | <b>23,5</b> | <b>23,5</b> | <b>50,0</b> | <b>50,0</b> | <b>147,0</b> |
| <b>Udmøntning:</b>                                         |             |             |             |             |              |
| Drift 3 stk nye PET-CT                                     | 5,9         | 5,8         | 13,0        | 16,9        | 41,6         |
| Forbedret behandling af hjernekræft                        | 0,0         | 0,9         | 0,9         | 0,9         | 2,7          |
| 90 % målopfyldelse urologi, gynækologi, lunge, hoved-hals  | 17,6        | 15,3        | 15,3        | 15,3        | 63,5         |
| Regionalt uddannelsescenter for koloskopi                  | 0,0         | 0,4         | 0,6         | 0,6         | 1,6          |
| Udvidelse af koloskopikapaciteten                          | 0,0         | 0,0         | 8,2         | 6,6         | 14,8         |
| Udvidelse af strålekapaciteten - efteruddannelse           | 0,0         | 1,1         | 2,7         | 0,4         | 4,2          |
| Udvidelse af strålekapaciteten - virtuel accelerator       | 0,0         | 0,0         | 9,3         | 9,3         | 18,6         |
| <b>I alt</b>                                               | <b>23,5</b> | <b>23,5</b> | <b>50,0</b> | <b>50,0</b> | <b>147,0</b> |
| <b>Øget kapacitet mere skånsom kirurgi, herunder</b>       |             |             |             |             |              |
| <b>Region Midtjyllands ramme</b>                           | <b>5,3</b>  | <b>5,3</b>  | <b>10,7</b> | <b>10,7</b> | <b>32,0</b>  |
| <b>Udmøntning:</b>                                         |             |             |             |             |              |
| Bidrag til merudgifter ved robotkirurgi                    | 5,3         | 5,3         | 10,7        | 10,7        | 32,0         |
| <b>I alt</b>                                               | <b>5,3</b>  | <b>5,3</b>  | <b>10,7</b> | <b>10,7</b> | <b>32,0</b>  |
| <b>Styrket palliativ indsats for børn</b>                  |             |             |             |             |              |
| <b>Region Midtjyllands ramme</b>                           | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>12,8</b>  |
| <b>Udmøntning:</b>                                         |             |             |             |             |              |
| Børnepalliativt team                                       | 3,2         | 3,2         | 3,2         | 3,2         | 12,8         |
| <b>I alt</b>                                               | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>3,2</b>  | <b>12,8</b>  |
| <b>Region Midtjyllands samlede ramme</b>                   | <b>40,5</b> | <b>40,5</b> | <b>76,7</b> | <b>76,7</b> | <b>234,4</b> |
| <b>Samlet udmøntning</b>                                   | <b>40,5</b> | <b>40,5</b> | <b>76,7</b> | <b>76,7</b> | <b>234,4</b> |

I det følgende beskrives de enkelte initiativer.

### **Spor 1 - Bedre redskaber til hurtigere at opdage kræft**

*Efteruddannelse af almen praksis med fokus på kræft.*

Der afsættes i alt 6,7 mio. kr. til efteruddannelse af almen praksis:

- Planlægning og udrulning af ny undervisning i tidlig diagnostik af tarmkræft (iFOBT pilotprojekt)
- Gentagelse af kurser i 'tidlig diagnostik af kræft' - samtidig arbejdes der med at få kurset om 'tidlig diagnostik af kræft' arbejdet med ind i systematisk efteruddannelse, sandsynligvis i en udvidet form
- Udvikling af efteruddannelse i kræft opfølgning, senfølger og recidiv.
- Fælles skolebænk for hospitaler og almen praksis om tidlig diagnostik

*Ekspertbistand fra hospital til almen praksis*

- Alle hospitalsenheder tilbyder i dag almen praksis telefonisk rådgivning af speciallæger. Der planlægges en formalisering og udbygning af rådgivningsfunktionerne over for almen praksis. Der afsættes i alt 10 mio. kr.

*Diagnostiske værktøjer for almen praksis*

- Udrulning af iFOBT-forsøgsprojekt. Adgang for almen praksis til iFOBT (afføringsprøve) til en patientgruppe med svagere symptomer end patienter til tarmkræftpakken. Efter afprøvning i et begrænset antal lægehuse, udrulles forsøget til hele region fra september 2015 til august 2016. Der afsættes 8,8 mio. kr. inklusive en forventet permanent udrulning efter forsøgsperioden.
- Vaginal ultralydsscanning. Adgang for almen praksis til vaginal ultralyd til en patientgruppe med svagere symptomer end patienter til gynækologisk kræftpakke. Der afsættes 0,3 mio. kr. i 2015 til pilotprojekt og 2,0 mio. kr. til regional udrulning af forsøgsprojekt fra 2016. Til permanent udrulning afsættes 2,0 mio. kr. fra 2017.
- CT-scanning af lunger ved begrundet mistanke om kræft i stedet for røntgen. Forsøgsprojekt på Aarhus Universitetshospital viser, at adgang for almen praksis til denne modalitet kan afkorte patientforløbet. Adgangen udrulles til hele regionen - der afsættes 9,8 mio. kr. i hele perioden.

*Udvikling af filterfunktion til tarmkræftpakken*

- På skopienheden på Regionshospitalet Horsens afvikles forsøgsprojekt, hvor 800 henviste til tarmkræftpakken tilbydes iFOBT med henblik på efterfølgende at konstatere, om iFOBT kan udgøre en filterfunktion til tarmkræftpakken. Der afsættes 0,5 mio. kr. til øgede driftsudgifter.

### **Spor 2 - Øget kapacitet til udredning (og behandling)**

- Tre stk. nye PET-CT-scannere sættes i drift fra 2015 og frem. Der gives tilskud til de øgede driftsudgifter til PET-CT med i alt 41,6 mio. kr. i hele perioden. Ved fuld drift vil de tre scannere give mulighed for ca. 4800 yderligere scanninger pr. år. De tre nye scannere placeres på Hospitalsenheden Vest, Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt.
- Forbedret behandling af hjernekræft på AUH. Der afsættes 0,9 mio. kr. årligt til at udvide operationskapaciteten til ca. 30 primært yngre patienter årligt. Ved en primær neurokirurgisk fjernelse af lavgradsgliomer frem for en diagnostisk hjernebiopsi med efterfølgende opfølgning og behandling ved tegn på transformering til højgradsgliom, kan tidspunkt for

transformeringen påvirkes. Forskellen i behandlingstilgangen kan medføre en væsentlig overlevelsesevinst på flere år.

- Der afsættes over fire år 63,5 mio. kr. til udvidelse af kapaciteten med henblik på at opnå 90 % målopfyldelse på kræftpakker, hvor det i Region Midtjylland har været problemer med en tilfredsstillende målopfyldelse. Det drejer sig om de urologiske kræftpakker, de gynækologiske kræftpakker, lungekræftkræftpakken og hoved-halskræftpakken. Fordelingen mellem hospitaler afklares.

Der afsættes i 2015 12,4 mio. kr. til øget kapacitet på det urologiske område, og fra 2016 5,6 mio. kr. Der afsættes yderligere 2,6 mio. kr. fra 2016 til det urologiske område til finansiering af et ugentligt operationsleje og 1,8 ekstra senge på AUH til afvikling af primært blære- og peniscancerkirurgi.

Fra 2015 afsættes der 2 mio. kr. til en kapacitetsudvidelse på det gynækologiske område på Aarhus Universitetshospital.

Der afsættes fra 2016 0,350 mio. kr. til opnormering af Lungemedicinsk Afdeling LUB på Aarhus Universitetshospital til opnormering med en overlæge 2 dage ugentligt til afvikling af konsultationer efter de to ugentlige MDT(multidisciplinære)-konferencer.

Der afsættes 3,2 mio. kr. på lungekræftområdet fra 2015 til radiologiske og patologiske ydelser på Aarhus Universitetshospital forbundet med diagnosticering af et stigende antal patienter henvist med mistanke om lungekræft.

Der afsættes 1,5 mio. kr. fra 2016 til udvidelse af den mikrokirurgiske rekonstruktionskapacitet på Hoved-hjertecentret, AUH, på grund af en stigning i antallet af hovedhalscancerpatienter med behov for denne behandling fra 5-10 patienter for få år siden til 20-25 patienter i dag.

- Regionalt uddannelsescenter for koloskopi. Efteruddannelse af regionens hoveduddannelseslæger i kirurgi og intern medicin: Gastroenterologi. Derudover kan også erfarne skopører tilbydes kurset. Kurset har til formål at højne detektionsraten for polyper i forbindelse med koloskopi. Der afsættes 0,43 mio. kr. i 2016 og 0,588 mio. kr. i de kommende år.
- Udvidelse af koloskopi-kapaciteten. Den stigende efterspørgsel efter koloskopier som følge af demografi og nationale kampanjer medfører et stort pres på hospitalernes skopi-kapacitet. Der afsættes i alt 14,8 mio. kr. i perioden med henblik på at udvide kapaciteten med ca. 2500-3000 koloskopier. Fordelingen mellem hospitaler afklares.
- Udvidelse af kapaciteten på strålebehandlingsområdet. På grund af stigende aktivitet er bufferkapaciteten på området under afvikling. Bufferkapaciteten har sikret, at forløbstiderne i kræftpakkerne har kunnet overholdes igennem de senere år. Der bliver behov for at udvide åbningstiden på de eksisterende accelerators svarende til én virtuel accelerator. Der afsættes engangsudgifter til uddannelse: 1,1 mio. kr. i 2016, 2,7 mio. kr. i 2017 og 0,4 mio. kr. i 2018. Fra 2017 afsættes der 9,3 mio. kr. til drift af én virtuel accelerator.

### **Spør 3 - Øget kapacitet til mere skånsom kirurgi**

Der afsættes 5,3 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 som tilskud til merudgifter til drift af robotkirurgi stigende til 10,7 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 - i alt 32 mio. kr. Fordelingen mellem hospitaler afklares.

Der afventes centrale retningslinjer på området, jævnfør det igangsatte udredningsarbejde i regi af Sundhedsstyrelsen.

Midlerne skal i øvrigt tilpasses den regionale strategi for anvendelse af robotkirurgi, som er under udvikling i Region Midtjylland.

#### ***Spor 4 - Styrket palliativ indsats over for børn***

Der afsættes 3,2 mio. kr. årligt fra 2015 til at realisere forslag udarbejdet af Aarhus Universitetshospital om etablering af et børnepalliativt team i samarbejde mellem børneafdelingen på Aarhus Universitetshospital og de nuværende palliative team. Det børnepalliative team vil dække hele regionen.