21. marts 2011

BENYTTELSESAFTALE FOR 2011
MELLEM REGION NORDJYLLAND OG REGION MIDTJYLLAND

§ 1
Formål

1. Denne aftale fastlægger bestemmelserne for undersøgelse og behandling af patienter fra Region Nordjylland og Region Midtjylland på sygehusene i de to regioner i 2011. Aftalen lægger endvidere de generelle rammer for samarbejdet mellem de to regioner.

2. Aftalen bygger på princippet om, at sundhedsydelser gives på det organisatorisk mindst specialiserede, fagligt forsvarlige og hensigtsmæssige niveau. Nærhed og lige adgang til kvalificerede sundhedsydelser er ligeledes væsentlige forudsætninger for aftalen. Den enkelte patient skal således sikres et fagligt kvalificeret og sammenhængende patientforløb. Med nærværende aftale ønskes det endvidere at opnå bedst muligt planlægningsgrundlag og budgetsikkerhed.

3. Det gode patientforløb skal sikres gennem et tæt og gensidigt forpligtende samarbejde mellem sundhedsvæsnerne i de to regioner. Herunder skal samarbejdet om udbredelse af opgaver fra specialfunktionsniveau til hovedfunktions-/regionsfuntionsniveau styrkes. Samarbejdet mellem specialfunktionsniveauet og hovedfunktions-/regionsfuntionsniveauet om patienter, der kan følges lokalt i patientens hjemregion i henhold til konkrete samarbejdsaftaler, skal aktivt søges udvidet. Regionerne vil hertil bl.a. samarbejde om afvikling af ventelister og afvikling af eventuel unødig administration vedrørende patientens vej over regionsgrænserne.

   Til sikring af såvel specialfunktionsniveauets som hovedfunktions-/regionsfuntionsniveauets muligheder for kontinuerlig udvikling samarbejdes aktivt om at flytte opgaver fra specialfunktionsniveau til hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau som beskrevet i det følgende.

§ 2
Henvisning og patientbehandling

1. Patienter til højt specialiseret behandling henvises til sygehuse med højtspecialiseret funktion efter en lægefaglig vurdering i hjemregionen. Visitationen af patienter til højt specialiseret behandling sker i overensstemmelse med Sundhedsloven og bekendtgørelsen om ret til sygehusbehandling m.v. (BEK nr. 62 af 20/01/2010). Patienter, der er henvist til højt specialiseret behandling, kan frit vælge mellem sygehusene med den pågældende funktion.

   Ved modtagelse af en henvisning vurderer den enkelte afdeling på sygehuset med den højt specialiserede funktion, om patienten har et klart og utvetydigt behov for behandling på en højt

specialiseret afdeling. Vurderer afdelingen, at der er behov for supplerende oplysninger, kan disse indhentes hos henvisende instans. Vurderer afdelingen, at patienten er patient på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau, og dermed ikke har behov for behandling på en højt specialiseret afdeling, skal patienten afvises, hvis afdelingen på grund af kapacitetsproblemer er lukket for behandling af udenregionspatienter på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau. Hvis afdelingen er åben, kan patienten tages i behandling som på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau, og henvisende instans orienteres skriftligt herom. (Der henvises til bilag 1 for oversigt over åbne/lukkede afdelinger). Patienter, som behandles på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau, afregnes til DRG-takst.

Der fremsendes meddelelsesbrev, når afdelingen har modtaget henvisningen og foretaget en vurdering af, om patienten har behov for højt specialiseret behandling. Hvis henvisningen ikke er sket fra et af patientens hjemregionssygehuse, anføres der på meddelelsesbrevet en begrundelse for, hvorfor patienten har behov for behandling på højt specialiseret niveau.

Hvis en patient er henvist til behandling på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau, men afdelingen vurderer, at der er tale om en patient med behov for behandling på højt specialiseret niveau, fremsendes et meddelelsesbrev til hjemregionen.

Er patienten i et behandlingsforløb, som ikke er afsluttet 1 år efter 1. behandling, fremsendes der nyt meddelelsesbrev til hjemregionen. Denne vurdering foretages én gang årligt med genfremsendelse af meddelelsesbreve. Derudover har afdelingen løbende pligt til at vurdere, om patienten skifter status fra højt specialiseret patient til på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau. Sker dette, fremsender afdelingen meddelelsesbrev til hjemregionen.

I forhold til akutte patienter gælder det, at der foretages en niveauvurdering, hvorefter der sendes meddelelsesbrev vedrørende patienter med behov for behandling på højt specialiseret niveau så hurtigt som muligt. Der fremsendes meddelelsesbrev uanset henvisningsinstans.

I forbindelse med om- og viderevisitation af patienter indlagt på højt specialiserede afdelinger til andre højt specialiserede afdelinger sendes meddelelsesbrev til hjemregionen, medmindre visitationen er omfattet af bilag 2. Heri beskrives de tilfælde, hvor en henvisning gælder til behandling på mere end én afdeling. Såfremt om- og viderevisitationen er omfattet af bilag 2, meddeles visitationen hjemregionen.

2. Alle væsentlige ændringer i visitationsmønstre drøftes mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland.

3. Behandlingen af patienter på højt specialiserede afdelinger sker i samarbejde/dialog mellem den modtagende og den henvisende afdeling. De to regioner vil sikre, at patienterne overføres til behandling, pleje og efterkontrol i hjemregionen, så snart det efter en lægefaglig vurdering/dialog

mellem den modtagende og den henvisende afdeling anses for muligt og forsvarligt. De to regioner vil hertil sikre, at de enkelte niveauer i videst muligt omfang bygger videre på hinandens undersøgelser/behandlinger til gavn for patienten og den samlede ressourceudnyttelse.

4. Patienterne behandles i den rækkefølge, som de optages på ventelisten og efter lægefaglige kriterier. Dette indebærer, at patienterne uanset deres hjemregion har samme vilkår med hensyn til behandling, ventetid, m.v.

5. De to regioner vil sikre, at der ved udskrivning af patienter fra henholdsvis hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau eller højtspecialiseret niveau samt ved afslutning af eventuel ambulant efterkontrol hurtigst muligt sendes et udskrivningsbrev indeholdende de relevante lægelige oplysninger til den henvisende afdeling/speciallæge, samt til patientens egen læge. Målet for udsendelsen af udskrivningsbrevet er 5 arbejdsdage. De to regioner vil sikre, at al kommunikation m.v. om patienternes undersøgelse og behandling sker på den mest rationelle og hensigtsmæssige måde.

6. Viderevisitation i forbindelse med benyttelse af det udvidede frie sygehusvalg: Det påhviler den modtagende afdeling at viderevisitere patienterne i det omfang afdelingen ikke kan overholde behandlingsgarantien. Således fremgår det af "Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling m.v." § 15, stk. 1:

   ”Personer, der er henvist af en læge til sygehusbehandling, kan vælge at blive undersøgt og behandlet på et af de sygehuse, klinikker m.v. her i landet eller i udlandet, som regionsrådene i forening har indgået aftale med herom (aftalesygehuse), hvis bopælsregionen ikke inden for 1 måned efter, at henvisningen er modtaget, kan tilbyde både forundersøgelse, herunder diagnostisk undersøgelse, og behandling ved regionens egne sygehuse (regionssygehuse) eller et af de sygehuse, som regionen samarbejder med eller sædvanligvis benytter (samarbejdssygehuse), jf. dog § 17 og § 18.

   Stk. 2. Personer, der er henvist af en alment praktiserende læge, jf. sundhedslovens § 60, eller en praktiserende speciallæge, jf. sundhedsloven § 64, til en diagnostisk undersøgelse til brug for lægen, kan vælge at blive undersøgt og behandlet på et aftalesygehus, hvis bopælsregionen ikke inden for 1 måned efter, at henvisningen er modtaget, kan tilbyde den diagnostiske undersøgelse ved sine regionssygehuse eller samarbejdssygehuse.

   Stk. 3. Personer, som har fået tilbudt en dato for kirurgisk behandling på et regionalt sygehus, kan vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis det regionale sygehus ændrer datoen.

   Stk. 4. Regionssygehuset skal henvise personer til det aftalesygehus, de anmoder om, når betingelserne efter stk. 1-3 er opfyldt.”

I tilfælde hvor en region viderevisiterer en patient fra den anden region til et privathospital uden forudgående accept fra patientens hjemregion gælder, at regning skal betales af den region, som viderevisiterer patienten. Med henblik på at styrke fagligheden indenfor regionssamarbejdet tilstræbes det, i de tilfælde hvor det er muligt, at henvisningen sker til et af regionens sygehuse.

Det skal herudover bemærkes, at Region Nordjylland har indgået en aftale med Øre-Næse-Hals Klinikken i Thisted om behandling af søvnapnø med C-Pap. I den forbindelse er det aftalt, at Region Nordjylland kan behandle patienter fra Region Midtjylland uden forudgående accept fra Region Midtjylland. Endvidere skal det bemærkes, at afregning af patienter fra Region Nordjylland på MR Skanner Viborg indgår som en del af den almindelige mellemafregning for hovedfunktions-/regionsfuntionsniveau. Denne praksis for afregning af patienter fra Region Nordjylland fortsættes i de nye 2-årige aftaler om MR-scanninger, som Region Midtjylland har indgået med privathospitalerne Aleris (Herning), Eira (Skejby) og Mølholm (Vejle) fra 2010.

§ 3
Samarbejde

1. Samarbejdet mellem de to regioner er gensidigt forpligtende. Begge regioner afsætter de nødvendige lægefaglige og administrative ressourcer for at sikre samarbejdet inden for de lægefaglige specialer samt dialogen omkring behandlingen af patienterne. Region Midtjylland og Region Nordjylland har i maj 2009 indgået en rammeaftale omkring ”Samarbejde om specialeplanlægning mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland”. Med udgangspunkt i denne og Sundhedsstyrelsens godkendelse af specialfunktioner fører regionerne løbende en lægefaglig og administrativ dialog omkring samarbejdet om højt specialiserede funktioner.

2. Nærværende aftale skal være medvirkende til at sikre fortsat gode patientforløb. Med det udgangspunkt foretages der løbende en vurdering af det fornødne patientunderlag/-faglige samarbejde inden for specialer med et relativt lille befolkningsunderlag. Udgangspunktet for dette samarbejde er rammeaftalen om ”Samarbejde om specialeplanlægning mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland”.
   Et centralt emne i samarbejdet er at nedbringe ventelisterne igennem en samlet og koordineret indsats. Herudover er der konkret aftalt følgende indsatsområder:
   - Sikring af god dataudveksling, elektronisk afregning samt at fremme elektronisk kommunikation.
   - Sikring af en relevant arbejdsdeling mellem regionerne, samt samarbejde omkring opgaver så som at fremme af telemedicin.

3. Bopælsregionen stiller alle administrative og faglige oplysninger vedr. den pågældende patient til rådighed, under skyldig hensynstagen til patientens retsstilling og gældende samtykkeregler. De

løbende statistiske oplysninger om indlæggelser, sengedage, ambulante besøg, diagnoser, procedurekoder, operationer m.v. forventes udvekslet gennem afregningsdatabanken.

4. På ledelsesniveau foregår opfølgning på aftalen, midtvejsevaluering mv. i forbindelse med de Direktørmøder, der jævnligt afholdes mellem regionerne. Derudover arrangeres der løbende administrative/tekniske møder med henblik på opfølgning på aftalen, m.v. Herudover kan lægefaglige møder arrangeres efter behov.

5. Strukturelle ændringer og hjemtrækninger skal varsles inden den 1. juli hvert år. Som bagatelgrænse for varsling af strukturelle ændringer aftales beløbet kr. 500.000 pr. behandlingstype. Dog er der mulighed for, at der udarbejdes et tillæg til aftalen, såfremt der inden 1. januar er indkommet nye strukturelle ændringer og hjemtrækninger med betydning for aftaleperioden. Dette tillæg skal godkendes på samme måde som benyttelsesaftalen og kan herefter indregnes i aftaleramme mv. Der er varslet strukturelle ændringer i henhold til 2011-aftalen - omfanget fremgår af bilag 3 og er indeholdt i aftalerammen for 2011. Endvidere er de forventede udgifter til flytning af behandlinger fra Region Nordjylland til Region Midtjylland, som følge af den ændrede specialeplan, også indregnet i aftalerammen for 2011. I aftalen for 2011 kan det dog være nødvendigt at afvige fra ovennævnte principper, idet begge regioner har hjemtrækningsprojekter, som først vil kunne varsles ultimo 2010.

6. Regionerne har i fællesskab udarbejdet aftale vedr. benyttelse af naboregioners ambulancer og præhospitale enheder til akutte opgaver, hvoraf det blandt andet fremgår, at benyttelse af anden regions ambulancer og præhospitale enheder udelukkende skal ske til ambulancekørsler med udrykning, og at gældende visitationsretningslinjer altid bestemmes af skadestedets placering. Med baggrund i nye kontrakter for ambulancetjenesten i de to regioner forpligter regionerne sig til at etablere og opretholde koordination vedrørende disponering af ambulancer på tværs af regionsgrænserne.

7. Udover indholdet i rammeaftalen vedrørende ”Samarbejde om specialplanlægning mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland” forpligter regionerne sig til at støtte op om aftalte udviklingsområder som blandt andet omfatter ”Minimal Invasivt Udviklingscenter” (MIUC), Det odontologiske Lands- og Videnscenter og Farmakologisk Rådgivningscenter.

   Med etablering af lægeuddannelse på Aalborg Universitet udtræder Region Nordjylland og de nordjyske sygehuse af samarbejdet om Århus Universitetshospital ved udgangen af 2012. Der er mellem parterne enighed om, at aftalegrundlaget bag samarbejdet fortsætter uændret frem til da. Der er desuden enighed om at fortsat at indgå aftaler om håndtering af små patientgrupper, specialer med lille befolkningsgrundlag, samt håndtering af ændringer i arbejdsdelingen.

8. Med henblik på at give borgerne den kortest mulige afstand til vagtlægen gælder det, at borgere i

Region Nordjylland og Region Midtjylland kan benytte lægevagten i begge regioner. Betaling og afregning for brug af den anden regions lægevagt sker efter de retningslinjer, der i øvrigt gælder for brug af sygesikringsydelser i andre regioner. Brug af den anden regions lægevagt gælder dog ikke i forhold til hjemmebesøg. Hvis den visiterende vagtlæge vurderer, at der for en patient i en anden region er behov for, at lægevagten aflægger hjemmebesøg, henvises til hjemregionens lægevagt. De nærmere retningslinjer for dette aftales med vagtlægerne. Det skal sikres, at patienten ikke bliver sendt frem og tilbage mellem systemerne.

9. Nærværende aftale skal understøtte muligheder for, at Region Nordjylland og Region Midtjylland kan samarbejde, og herunder dele erfaringer, i forbindelse med fælles udfordringer såsom udbud af sundhedsydelser og afklaring af evt. anvendelse af særaftaler med private leverandører.

§ 4
Aftaleramme og afregning

1. Hver region betaler et rammebeløb til den anden region til dækning af det samlede elektive og akutte forbrug på specialfunktionsniveau i 2011. Rammebeløbet betales med en 1/12 ved månedens udgang og dækker al undersøgelse og behandling af patienter fra henholdsvis Region Nordjylland og Region Midtjylland på specialfunktionsniveau. Rammebeløbet er baseret på reglerne i Bekendtgørelse om regioners betaling for sygehusbehandling ved en anden regions sygehusvæsen (BEK nr. 13 af 10/01/2006). Af bilag 1 fremgår udvalgte områder, som holdes uden for rammebeløbet. For behandling på hovedfunktions-/regionsfunktionsniveau fremsendes regninger, som er baseret på de landsdækkende DRG-takster.

2. Det er en gensidig forpligtelse at få fastlagt et rammebeløb, der ligger så tæt op af det faktiske forbrug som muligt.

   Der vil som udgangspunkt kun blive foretaget én endelig afregning. Såfremt det faktiske forbrug i løbet af året viser sig at afvige væsentligt fra grundrammen, kan der dog foretages en efterregulering, når dette skønnes hensigtsmæssigt.

3. Der foretages endelig afregning pr. 25. januar 2012 – altså inden for regnskabsåret 2011. Målsætningen er, at den endelige afregning skal være afsluttet på dette tidspunkt, men det er aftalt som en mulighed at lægge et skøn til grund for afregningen i de få tilfælde, hvor det ikke er muligt at færdiggøre registreringen.

5. Rammebeløbet fordelt på specialer fremgår af bilag 5. Fastlæggelsen indebærer en fælles gennemgang af nye behandlingstilbud, hjemtagninger m.v. Formålet hermed er, at de nødvendige oplysninger for en hensigtsmæssig kapacitetsplanlægning er til stede i de to regioner.

§ 5

Forbrugsopgørelser og fremskrivninger

1. Region Nordjylland og Region Midtjylland fremsender månedlige forbrugsopgørelser til hinanden over deres forbrug på hovedfunktions- og specialfunktionsniveau senest den 30. efter forbrugsmåneden. Det er de to regioners ansvar at sikre, at opgørelserne er fyldestgørende og tidstro.

2. Region Nordjylland og Region Midtjylland fremsender halvårlige prognoser til hinanden over deres forventede faktiske årsforbrug til behandling på henholdsvis specialfunktionsniveau og hovedfunktions-/regionsfuntionsniveau. Disse prognoser drøftes mellem de to regioner i en teknikergruppe med henblik på en fælles vurdering af det forventede faktiske årsforbrug i forhold til rammebeløbet.

§ 6

Aftaleramme og afregning

Årlig abonnementsbetaling til Region Midtjylland

Indtægter fra Region Nordjylland i 2011 (Grundramme)	**Mio. kr.**
Specialistbehandling (L&L)	
Århus Universitetshospital, Århus	189,9
Århus Universitetshospital, Skejby	116,6
Paraplegifunktionen i Viborg	7,1
Specialistbehandling (L&L) i alt	**313,6**

Årlig abonnementsbetaling til Region Nordjylland

Indtægter fra Region Midtjylland i 2011 (Grundramme)	**Mio. kr.**
Specialistbehandling (L&L)	
Aalborg Sygehus	63,0
Specialistbehandling (L&L) i alt	**63,0**

For Region Nordjylland _____

For Region Midtjylland _____

BILAG 1

Lands- og landsdelsafdelinger og tilgang for fritvalgspatienter på basisniveau

Lukkede afdelinger:
Pædiatrisk afd. A, Skejby Sygehus
Hjertemedicinsk afd. B, Skejby Sygehus
Hjerte-, lunge- og karkirurgisk afd. T, Skejby Sygehus
Billeddiagnostisk afdeling, Skejby Sygehus
Urinvejskirurgisk afd. K, Skejby Sygehus
Nyremedicinsk afd. C, Skejby Sygehus
Klinisk Immunologisk afd., Skejby Sygehus
Medicinsk- kardiologisk afd. A, Århus Sygehus-THG
Ortopædkirurgisk afd. E, Århus Sygehus-THG
Kirurgisk afd. L, Århus Sygehus-THG
Hæmatologisk afd. R, Århus Sygehus-THG
Ergo-/fysioterapiafdelingen, Århus Sygehus-THG
Onkologisk afd. D, Århus Sygehus-NBG
Ortopædkirurgisk afd. E, Århus Sygehus-NBG
Neurokirurgisk afd. NK, Århus Sygehus-NBG
Neurologisk afd. F, Århus Sygehus-NBG
Øre-næse-halsafd. H, Århus Sygehus-NBG
Reumatologisk afd. U, Århus Sygehus-NBG
Medicinsk Hepato-gastroenterologisk afd. V, Århus Sygehus-NBG
Kirurgisk gastroenterologisk afd. L, Århus Sygehus-NBG
Plastikkirurgisk afd. Z, Århus Sygehus-NBG
Dermatologisk-venerologisk afd. S, Århus Sygehus-THG*
Røntgenafdelingen, Århus Sygehus-NBG
Neurofysiologisk afd., Århus Sygehus-NBG
Nuklearmedicinsk afd., Århus Sygehus-NBG
Ergo-/fysioterapiafdelingen, Århus Sygehus-NBG
Hammel Neurocenter
Fødsler på Gynækologisk afd. Y, Skejby Sygehus

Åbne afdelinger:
Gynækologisk-obstetrik afd. Y, Skejby Sygehus**
Medicinsk-endokrinologisk afd. C, Århus Sygehus-THG
Lungemedicinsk afd. B, Århus Sygehus-NBG
Medicinsk-endokrinologisk afd. M, Århus Sygehus-NBG
Kæbekirurgisk afd. O, Århus Sygehus-NBG
Øjenafd. J, Århus Sygehus-NBG ***
Infektionsmedicinsk afd. Q, Skejby Sygehus
Geriatrisk afd. G, Århus Sygehus-THG
Alle afdelinger, Aalborg Sygehus

***** undtaget for patienter fra Region Nordjylland, hvor afdelingen fungerer som basisafdeling
** undtaget er fødsler, idet afdelingen er lukket for disse patienter.
*** undtaget er behandling for grå stær, idet afdelingen er lukket for disse patienter.

BILAG 2

Tilfælde på om- og viderevisitationer, hvor der ikke skal fremsendes meddelelsesbreve

I nedenstående er oplistet de tilfælde, hvor en henvisning gælder til behandling på mere end én lands- og landsdelsafdeling inden for regionen. Dvs. at det ikke er nødvendigt at fremsende meddelelsesbrev til hjemregionen, hvis der sker om- og viderevisitation i overensstemmelse med nedenstående.

ÅS-NBG: Århus Sygehus – Nørrebrogade
ÅS-THG: Århus Sygehus – Tage Hansens gade
SKS: Skejby Sygehus

Sygdomsgruppe	**Speciale/afdelinger som henvisningen skal dække:**
Adipositas	*ÅS-NBG*: Kirurgisk gastroenterologisk afd. L/ *ÅS-THG*: Medicinsk endokrinologisk afd. C
Baklofenpumpebehandling af svær spasticitet ved rygmarvsskade	*ÅS-NBG*: Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Neuroradiologisk afd.
Cerebrale Arterielle Aneurismer	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Neuroradiologisk afd.
Medicinsk epilepsiudredning og behandling	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neuroradiologisk afd./ Klinisk Neurofysiologisk afd. *SKS:* MR-centret
Muskelsvindspatienter	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Fysiurgisk afd./ Ortopædkirurgisk afd. E/ Lungemedicinsk afd. B/ Radiologisk afd./ Intensivafd. N/ Respirationscenter Vest *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E *SKS:* Hjertemedicinsk afd. B
Komplekse analfistler	*ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L *SKS*: MR-centret
Parkinsonkirurgi	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Neuroradiologisk afd.
Dermatologiske patienter	*ÅS-THG:* Dermatologisk-venerologisk afd. S/ Intensivafd.
Hjertesygdomme, hvor der forventes invasiv/kir.beh.	*ÅS-NBG:* Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O *SKS:* Hjertemedicinsk afd. B /Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T
Medfødte hjertelidelser	*SKS:* Pædiatrisk afd. A/ Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T/ Hjertemedicinsk afd. B
Hoved-halskræft	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Øre-, næse og halsafdeling H/ Plastikkirurgisk afd. Z/ Tand-, mund- og

	kæbekirurgisk afd. O/ Neuroradiologisk afd./ Radiologisk afd.
Hæmatologiske sygdomme	*ÅS-NBG:* Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Øjenafdeling J/ Onkologisk afd. D/ Neuroradiologisk afd./ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Hæmatologisk afd. R
Analcancer	*ÅS-NBG:* Kirurgisk gastroenterologisk afd. L/ Plastikkirurgisk afd. Z/ Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd.
Cancer i centralnervesystemet	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd./ Neuroradiologisk afd.
Urologiske cancersygdomme	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *SKS:* Urinvejskirurgisk afd. K
Cancer Ovarii	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Cancer colli uteri	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Cancer vulvae	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd./ Plastikkirurgisk afd. Z *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Cancer vaginae	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y/ MR-centret
Cancer recti (præoperativ strålebehandling samt patienter der evt. skal have brachyterapi)	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L *SKS:* MR-centret
Øsofaguscancer	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Kirurgisk gastroenterologisk afd. L/ Radiologisk afd. *SKS:* Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T
Lungecancer	*ÅS-NBG:* Lungemedicinsk afd. B/ Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *SKS:* Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T
Sarcom	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Ortopædkirurgisk afd. E/ Radiologisk afd./ Øre-, næse- og hals afd. H *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E *SKS:* Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T/ Pædiatrisk afd. A
Øjentumorer	*ÅS-NBG:* Øjenafdeling J/ Neurokirurgisk afd. NK/ Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd.
Levertumorer/levermetastaser (patienter til stereotaksi/RF-ablation)	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L
Godartede hjernesvulster	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neuroradiologisk afd.
Hypofyse eller hypofysenære hjernetumorer	*ÅS-NBG:* Medicinsk afd. M/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
	ÅS-NBG: Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. og

Lymfom, herunder TBI-helkropsbestråling	Neuroradiologisk afd./ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O *ÅS-THG:* Hæmatologisk afd. R
Gravide med insulinkrævende diabetes	*ÅS-NBG*: Medicinsk endokrinologisk afd. M/ Øjenafd. J *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Juvenil reum. art. (børneleddegigt)	*ÅS-NBG:* Reumatologisk afd. U/ Øjenafd. J/ Radiologisk afd. *SKS:* Pædiatrisk afd. A
Patienter med bindevævssygdomme med behov for nyrebiopsi	*ÅS-NBG:* Reumatologisk afd. U/ Radiologisk afd. *SKS:* Nyremedicinsk afd. C
Patienter med bindevævssygdomme, hvor affektion af lungerne giver behov for bronkoskopi o.lign.	*ÅS-NBG:* Reumatologisk afd. U/ Lungemedicinsk afd. B/ Øre-, næse- og halsafd. H /Radiologisk afd.
Patienter henvist til Center for sjældne sygdom	Alle afdelinger under Århus Universitetshospital
Transplantationspatienter, f.eks.:	
Nyretranspl.	*ÅS-NBG:* Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V *SKS:* Nyremedicinsk afd. C/ Urinvejskirurgisk afd. K
Hjertetranspl.	*ÅS-NBG:* Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V *SKS:* Hjertemedicinsk afd. B/ Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T
Levertranspl.	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L
Lungetranspl.	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V *SKS:* Hjertemedicinsk afd. B
Knoglemarv/stamcelletransplantation (Stamcellehøst,kvalitetskontrol og cryo-præservering af stamcelleprodukt)	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/Radiologisk afd./ Øjenafd. J/ Tand,- mund- og kæbekirurgisk afd.O/ Lungemedicinsk afd. B *ÅS-THG:* Hæmatologisk afd. R *SKS:* Immunhæmatologisk lab/ Klinisk immunologisk afd./ Hjertemedicinsk afd. B
TIPS-patienter	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Radiologisk afd./ Neuroradiologisk afd.
Chron-patienter	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L *SKS:* Billeddiagnostisk afd.
Patienter, der undersøges for infektions-	*ÅS-THG:* Patologisk-anatomisk institut

sygdomme	*SKS:* Infektionsmedicinsk afd. Q
Hudsygdomme med behov for fotoferese og plasmaferese	*ÅS-THG:* Dermato-venerologisk afd. S *SKS:* Klinisk immunologisk afd
Hudsygdomme med behov for nyrebiopsi	*ÅS-THG:* Dermato-venerologisk afd. S *SKS:* Nyremedicinsk afd. C
Myelomeningocele	*ÅS-NBG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Neurokirurgisk afd. NK/ Neurologisk afd. F/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Kirurgisk afd. L/ Medicinsk endokrinologisk afd. C *SKS:* Urinvejskirurgisk afd. K/ Pædiatrisk afd. A
Osteogenesis	*ÅS-NBG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Øre-, næse- og halsafdeling H/ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endokrinologisk afd. C *SKS:* Pædiatrisk afd. A
Colitis ulcerosa	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L
Interstitielle lungesygdomme	*ÅS-NBG:* Lungemedicinsk afd. B/ Radiologisk afd. *SKS:* Hjerte-lunge- karkirurgisk afd. T
Autologe knoglemarvspatienter	Alle afdelinger
Non-melanon hudcancer og maligne melanomer	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Plastikkirurgisk afd. Z
Cancer thyreoideae	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D/ Øre-, næse- og hals-afd. H/ Medicinsk endokrinologisk afd. M/ Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin /Radiologisk afd.
Præmature børn	*ÅS-NBG:* Øjenafd. J *SKS:* Pædiatrisk afd. A
Juvenil Rhematorid arthritis	*ÅS-NBG:* Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Tandlægeskolen/ Radiologisk afd./ Neuroradiologisk afd. *SKS:* Pædiatrisk afd. A
Cerebrale aneurismer	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
CNS-cancer	*ÅS-NBG:* Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
CNS godartede svulster	Alle afdelinger
Hypofyse- og næsesvulster, herunder CSF-leak	*ÅS-NBG:* Øre,- næse- og halsafdeling H/ Neuro-kirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
Primær hyperparathyreoidisme	*ÅS-NBG:* Afd. for klinisk immunologi og nuklear-medicin *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L/ Medicinsk endokrinologisk

	afd. C
Fibrøs dysplasi (specielt ansigtsskelet)	*ÅS-NBG:* Afd. for klinisk immunologi og nuklear-medicin/ Neurokirurgisk afd. NK/ Øjenafd. J/ Øre,-næse- og halsafdeling H *SKS:* MR-centret
Hypofosfatæmisk rachitis	*ÅS-NBG:* Afd. for klinisk immunologi og nuklear-medicin/ Ortopædkirurgisk afd. E *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endo-krinologisk afd. C
Mb Paget og osteosklerose (forskellige varianter)	*ÅS-NBG:* Afd. for klinisk immunologi og nuklear-medicin *ÅS-THG:* Medicinsk endokrinologisk afd. C *SKS:* MR-centret
Osteogenesis imperfekta	*ÅS-NBG:* Øre-, næse- og halsafd. H/ Øjenafd. J/ Ortopædkirurgisk afd. E *ÅS-THG:* Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endo-krinologisk afd. C
Osteomalaci (specielle former)	*ÅS-NBG:* Afd. for klinisk immunologi og nuklear-medicin/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V *ÅS-THG:* Medicinsk endokrinologisk afd. C
Patienter indlagt med infektionsmedicinske og dermatologiske sygdomme på Århus Amtssygehus.	Diagnostiske procedurer på Århus Kommunehospi-tal/Skejby Sygehus
Udredning af sygdomme i nethinden (særligt sjældne, arvelige og toxiske nethindesygdomme)	*ÅS-NBG:* Øjenafd. J/ Neurofysiologisk afd.
Neuroendokrine tumorer	*ÅS-NBG:* Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Medicinsk endokrinologisk afd. M/ Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin/ Radiologisk afd. *ÅS-THG:* Kirurgisk afd. L
Trofoblastsygdomme (i tilfælde af blød-ningsrisiko)	*ÅS-NBG:* Onkologisk afd. D *SKS:* Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Alle	MR-scanning for indlagte, ydelser i PET-centeret, røntgenundersøgelser, klinisk genetiske under-søgelser, klinisk fysiologiske-/nuklearmedicinske undersøgelser mv. hvor dette indgår som nødvendig diagnostik og behandling for patienter på den af-deling, der er henvist til.

Tilfælde hvor en henvisning til Hammel Neurocenter gælder til undersøgelser på Århus Universitetshospital

Voksne patienter		- Neurofysiologiske undersøgelser (EEG- undersøgelse, EMG og evokerede potentialer) på neurofysiologisk afd. ÅS- NBG - Neurologiske undersøgelser, neurologisk ambulatorium, ÅS- NBG - MR og MR-spectroskopi-undersøgelse, MR funktionsundersøgelse, MR-afdelingerne på ÅS-NBG og SKS - PET-undersøgelse på PET-centret, ÅS-NBG - Video-fluo-skopi af synkefunktionen, Radiologisk afd., ÅS-NBG - Ambulante ydelser på øjenambulatoriet, afd. J, ÅS-NBG - Ambulante ydelser på øre-næse-hals afdelingen - herunder stemmeundersøgelser, undersøgelse af synkefunktion og reflekser, afd. H, ÅS-NBG - Tryk- og perfusionsmålinger, Neurokirurgisk afd. NK, ÅS-NBG
Børn		- Gastro-oesofagal reflux ved 24 timers pH måling, afd. A, SKS - EEG, SEP, VEP, BAER, Neurofysiologisk afd., ÅS-NBG - Audiogram, afd. H, ÅS-NBG - Opthalmologisk undersøgelse, afd. J, ÅS-NBG - MR-centret, SKS - Ambulante ydelser på afd. H, ÅS-NBG - Video-fluo-skopi af synkefunktionen, Radiologisk afd., ÅS-NBG - Tryk- og perfusionsmålinger, afd. GS, ÅS-NBG

BILAG 3

Nye behandlinger og strukturelle ændringer på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus i 2010 på lands- og landsdelsområdet (vedrørende Region Nordjylland)

De nye behandlinger/strukturelle ændringer, som er medtaget i første del af nærværende notat, vedrører behandlinger med en forventet økonomisk volumen på minimum kr. 500.000 pr. behandling for Region Nordjylland. Disse beløb er medregnet i grundrammen, og dermed de månedlige á conto beløb. Notatets anden del er en oversigt over nye behandlinger, hvor den økonomiske volumen forventes at udgøre under kr. 500.000 pr. behandling for Region Nordjylland. Værdien af sidstnævnte behandlinger er ikke medregnet i grundrammen, der danner basis for benyttelsesaftalen.

Onkologisk Afdeling

Avanceret galdeblære og galdegangskræft (cholangiocarcinomer)

Type: Ny behandling

Beskrivelse:
Det forventes, at Cisplatin-Gemcitabin indføres som standardbehandling til avanceret cholangiocarcinom. Disse patienter behandles aktuelt i eksperimentel regi i Vejle, men levertumorgrupperne, herunder også i Århus, forventer at starte denne som en standardbehandling.

Aktivitet og økonomi:
Udgiften pr. patient er skønsmæssigt 58.000 kr. De fordeler sig således:
Medicin 15.000 kr., Radiologi 9.000 kr., Nuklearmedicinske undersøgelser 4.000 kr., blodprøver 5.000 kr., øvrige 25.000 kr.

	Forventet antal Patienter 2011
Region Syd	0
Region Nord	10
Andre regioner	0
Region Midt	20

Everolimus til behandling af nyrekræft

Type: Ny behandling

Beskrivelse:
En behandling af nyrecancer hos patienter, som progredierer på Sutent og/eller Nexavar. Det drejer sig om ca. 40 patienter om året. Der er tale om en tabletbehandling med 10 mg per dag.

Aktivitet og økonomi:
Udgiften pr. patient er skønsmæssigt 189.000 kr. De fordeler sig således:
Medicin 150.000, blodprøver 5.000 kr., radiologi 9.000 kr., øvrige 25.000 kr.

	Forventet antal Patienter 2011
Region Syd	0
Region Nord	10
Andre regioner	0
Region Midt	27

Temsirolimus til behandling af nyrekræft

Type: Ny behandling

Beskrivelse:
Denne behandling kan gives til patienter som er i dårlig prognosegruppe. Behandlingen gives intravenøst og ugentligt, hvorfor personaleudgifter er forholdsvis tunge. Det drejer sig om ca. 40 patienter om året.

Aktivitet og økonomi:
Udgiften pr. patient er skønsmæssigt 232.000 kr. De fordeler sig således:
Medicin 180.000 kr., blodprøver 8.000 kr., radiologi 9.000 kr., øvrige 35.000 kr.

	Forventet antal Patienter 2011
Region Syd	0
Region Nord	10
Andre regioner	0
Region Midt	27

Vinflunin ved blærekræft

Type: Ny behandling

Beskrivelse:
Vinflunin som 2. linjebehandling til blærekræft. Det drejer sig om ca. 10 patienter pr. år.

Aktivitet og økonomi:
Udgiften pr. patient er skønsmæssigt 183.000 kr. De fordeler sig således:
Medicin 144.000 kr., blodprøver 5.000 kr., radiologi 9.000 kr., øvrige 25.000 kr.

	Forventet antal Patienter 2011
Region Syd	0
Region Nord	3
Andre regioner	0
Region Midt	7

Reumatologisk Afdeling

Tablet Tracleer (Bosentan) ved behandling af systemisk sklerodermi med fingersår

Type: Ny behandling

Beskrivelse:

Behandlingen anvendes ved systemisk sklerodermi med fingersår mhp reduktion af nye fingersår, hvor de nuværende behandlingsmuligheder med calciumantagonister (fx nifedipin) har svigtet. Sklerodermi er en bindevævssygdom, hvor især de små blodkar (kapillærerne) tager skade. Blodkarrernes beskadigelse og den følgende iltmangel medfører omfattende skade på det omkringliggende væv, og der opstår forandringer af huden på især ansigt, arme og ben. Sygdommen er sjælden, men rammer tre gange så mange kvinder som mænd og ses oftest i alderen 30-50 år. Komplikationer med iskæmiske fingersår er et almindeligt og invaliderende problem for patienter med systemisk sklerodermi (op til 30% hvert år). Fingersår er forbundet med væsentlig morbiditet (reduceret livskvalitet, smerte og funktionsnedsættelse) og kan udvikle sig til koldbrand og behov for amputation.

Aktivitet og økonomi:

Tracleer udleveres fra sygehusets afdeling U: Den estimerede medicinudgift pr. patient. pr. år er: 308.130 kr.

	Forventet antal Patienter 2011
Region Syd	1
Region Nord	2
Andre regioner	0
Region Midt	7

Oversigt over nye behandlinger, hvor den samlede forventede udgift for Region Nordjylland ligger under 500.000 kr. pr. behandling (ikke indregnet i grundrammen).

Ny behandling	Afdeling	Forventet antal patienter årligt		Forventet pris pr. patient
		Region Nord	I alt	
Esophyx	Kirurgisk Gastroenterologisk	1	15	21.000
Endoluminal Radiofrequence Ablation (RFA) af Barrett's Esophagus	Kirurgisk Gastroenterologisk	2	20	35.000
Dekomprimerende og stivgørende operation af hvirvelsøjlen i cancerpatienter med metastatisk tryk og skade på rygmarven	Neurokirurgisk	?	35	50.000
Udredning og ny psykoterapeutisk samt ny medicinsk behandling af svære funktionelle lidelser	Forskningsenhed for funktionelle lidelser	60	200	8.000
Knogleforankret ortopædi i kæbekirurgien	Kæbekirurgisk	2	15	40.000
Neurointervention	Neuroradiologisk	15	55	27.300
Avastin til lungekræft	Onkologisk	?	?	?
Mavekræft (cardia- og ventrikelcancer)	Onkologisk	3	7	135.000
Avanceret galdeblære og galdegangskræft (cholangiocarcinomer)	Onkologisk	10	30	58.000
Nilotinib til tarmsarkomer	Onkologisk	2	5	162.000

BILAG 4

Afregningsområder uden for benyttelsesaftalen

Århus Universitetshospital, Skejby - afregningsområder uden for benyttelsesaftalen med Region Nordjylland

Patientrelaterede ydelser:
Faktorpræparater til bløderpatienter

Faktorpræparater til ikke-blødere (eks.vis. Novoseven)

Klinisk Immunologisk Afdeling (KIA)

Klinisk Biokemisk Afdeling (KBA)

Center for Hæmofili & Trombose (CHT)

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA)

Molekylær Medicinsk Afdeling (MOMA)

Medicinsk Molekylær Forskningsenhed (MMF)

- Klinisk Genetisk Afdeling (KGA)

Infektionsmedicinsk Lab. Q (QLAB)

Søgninger efter knoglemarvsdonor i Skejbys Knoglemarvsregister (KIA)

Vævstypebestemmelser i.f.m. "allogen minitransplantation" (KIA)

Neonataltransporter og udlæg for patienttransporter

Øvrige ydelser:

Ammemælk

Blod og blodprodukter (+ evt. fragt)

Særaftaler:

Salg af e-læringskurser, tilpasning, licens og support, brugergruppeafgift.

Medlemskab af Vestdansk Hjertedatabase:

- Region Syddanmark: OUH, Vejle Sygehus (afregnes m.l Regionshuset i Vejle), Svendborg Sygehus, Sydvestjysk Sygehus, Haderslev Sygehus

'- Region Nordjylland: Ålborg Sygehus

Scandiatransplantsamarbejdet: OUH

Kurser/undervisning

+ eventuelle specialaft. mellem de kliniske afdelinger

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus - afregningsområder uden for benyttelsesaftalen med Region Nordjylland

- Klinisk eksperimentel kræft; både sengedage, besøg og særydelser.
- Laboratorieydelser fra Immun Hæmatologisk Laboratorium (IHL) og Cancer Cytogenetisk Laboratorium (CCL)

Diagnostiske undersøgelser fra følgende:
- Klinisk Biokemisk Afdeling (KBA)
- Nuklear Medicinsk Afdeling (NUK)

Indtægterne fra de to førstnævnte områder er indeholdt i de månedlige forbrugsopgørelser, som fremsendes til Administrationen/Region Midtjylland. Indtægterne fra de diagnostiske undersøgelser er ikke indeholdt i nævnte forbrugsopgørelser (tilfalder Århus).

Hammel Neurocenter

Udgifter i forbindelse med behandling af patienter på Hammel Neurocenter er ikke indeholdt i nærværende benyttelsesaftale, og således ikke indeholdt i abonnementsbetalingen.

BILAG 5

Grundrammer med fordeling på specialer for Region Nordjylland og Region Midtjylland (højt specialiseret behandling)

Aftaleramme 2011 Region Midtjylland L+L

Grundrammen er baseret på fremskrivning af de første 6 måneders forbrug i 2010. Beløbet er PL-reguleret med 0,74%

								Tillæg				Aftale ramme i alt
		Beløb udskr	Beløb ambulante	Intensiv	Særydelser	Hele året	Grundramme i alt	Beløb udskr	Beløb ambulante	Særydelser	Tillæg i alt	
Aalborg Sygehus	**Afdelings nr.**											
Kardiologisk afdeling	03	10.455.070	102.226	325.247	1.432.141	24.629.368	24.811.625	-20.000.000			-20.000.000	4.811.625
Gynækologisk/obstetrisk afdeling	08		966			1.932	1.946				0	1.946
Med. endokrinologisk afdeling	09	52.851	17.941			141.584	142.632				0	142.632
Med. hæmatologisk afdeling	10	145.391	56.488			403.758	406.746				0	406.746
Kir. gastroenterologisk afdeling	12	2.243.433	237.530	1.160.568		7.283.062	7.336.957				0	7.336.957
Lungemedicinsk afdeling	17	76.740	79.087			311.654	313.960				0	313.960
Neurologisk afdeling	19	2.181.244	440.881			5.244.250	5.283.057					5.283.057
Øjenafdeling	20		279.887			559.774	563.916				0	563.916
Øre-næse-hals afdelingen	22	89.885	24.388			228.546	230.237				0	230.237
Børneafdeling	25	447.499	28.531	127.208		1.206.476	1.215.404				0	1.215.404
Onkologisk afdeling	26	1.208.566	1.060.250			4.537.632	4.571.210				0	4.571.210
Thoraxkirurgisk afdeling	27	8.546.546	26.867	1.200.912		19.548.650	19.693.310				0	19.693.310
Med. gastroenterologisk afdeling	28	2.227.465	73.963	41.778		4.686.412	4.721.091				0	4.721.091
Neurokirurgisk afdeling	31	3.238.274	84.601	163.063		6.971.876	7.023.468				0	7.023.468
Urologisk afdeling	33	51.193	36.832			176.050	177.353				0	177.353
Kæbekirurgisk afdeling	35	5.341	21.621		17.570	89.064	89.723				0	
Klinisk neurofysiologisk afdeling	36		18.212			36.424	36.694				0	
Infektionsmedicinsk afdeling	38	0	42.757			85.514	86.147				0	86.147
Ortopædkirurgisk sektor		866.268	487.802		765.639	4.239.418	4.270.790				0	4.270.790
Anæstesisektor			1.083.037			2.166.074	2.182.103				0	2.182.103
											0	0
Aftalen i alt		**31.835.766**	**4.203.867**	**3.018.776**	**2.215.350**	**82.547.518**	**83.158.370**	**-20.000.000**	**0**	**0**	**-20.000.000**	**63.031.953**

-
-
-

Grundramme 2011 vedr. Region Nord for Århus Universitetshospital, Skejby

Grundrammen er P/L med 0,74%

	Stationær		PatientHotel		Særydelser		Operation		Ambulant		Medicin		Konsekvenser af	Total Antal	Total Indtægt
Afdeling/afsnit	Antal	Indtægt	Antal	Indtægt	Antal	Indtægt	Antal	Indtægt	Antal	Indtægt	Antal	Indtægt	specialeplanen [1)]		
Blodbanken	0	0	0	0	36	354.605	0	0	0	0	0	0	0	36	354.605
Børneafdelingen	0	0	0	0	304	874.591	0	0	1.219	5.960.514	44	243.413	0	1.568	7.078.518
Børneafdelingen AFS A1,A2,A6,A7,A8	830	6.561.922	270	1.999.226	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.100	8.561.147
Børneafdelingen AFS A4	399	4.730.517	6	68.652	0	0	0	0	0	0	0	0	0	405	4.799.169
Børneafdelingen AFS A5	83	1.632.558	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83	1.632.558
Gynækologisk obstetrisk afdeling Y	431	4.559.593	18	182.692	2	105.978	0	0	0	0	0	0	0	451	4.848.264
Hjerte, lunge og karkirurgisk afdeling T	766	3.264.621	99	371.602	854	1.728.710	256	19.011.048	22	354.051	0	0	0	1.997	24.730.032
Hjerte, lunge og karkirurgisk afdeling T (T-OBS)	0	0	0	0	28	300.689	0	0	0	0	0	0	0	28	300.689
Hjertemedicinsk afdeling B	1.017	5.243.044	121	562.492	858	11.396.735	0	0	12.875	2.214.426	0	0	0	14.871	19.416.696
Hæmofilicenter	0	0	0	0	0	0	0	0	89	262.829	0	0	0	89	262.829
Infektionsmedicinsk afdeling Q	201	1.501.429	2	14.007	375	1.372.273	0	0	163	802.612	0	0	0	741	3.690.320
Intensiv (BØRN)	0	0	0	0	334	8.347.038	0	0	0	0	0	0	0	334	8.347.038
Intensiv (ECMO)	0	0	0	0	18	754.250	0	0	0	0	0	0	0	18	754.250
Intensiv (HJERTETR.)	0	0	0	0	12	402.267	0	0	0	0	0	0	0	12	402.267
Intensiv (VOKSNE)	0	0	0	0	391	6.503.315	0	0	0	0	0	0	0	391	6.503.315
MR	0	0	0	0	189	549.234	0	0	0	0	0	0	0	189	549.234
MR Fjerndiagnostisering	0	0	0	0	44	46.143	0	0	0	0	0	0	0	44	46.143
MR m. anæstesi	0	0	0	0	22	226.061	0	0	0	0	0	0	0	22	226.061
Nuklearmedicin	0	0	0	0	20	423.108	0	0	0	0	0	0	0	20	423.108
Nyremedicinsk afdeling C	695	4.399.326	187	1.092.217	4.526	1.677.639	0	0	745	2.435.929	0	0	0	6.154	9.605.111
Urinvejskirurgisk afdeling K	193	442.160	12	21.591	0	0	310	9.931.654	85	96.722	10	48.110	0	610	10.540.238
Hovedtotal	4.616	32.335.169	715	4.312.478	8.015	35.062.637	566	28.942.703	15.198	12.127.083	54	291.523	3.548.784	29.165	116.620.377

Opgørelsen er baseret på resultater fra første halvår 2010. Antallet og indtægt er simpelt fremskrevet og takster er PL-reguleret.
Total Antal er ikke korrigeret for konsekvenserne af specialeplanen og den forventede udvikling på hjereområdet
Note 1. Jf. specifikation i vedlagte fil

Oversigt over patientstrømme som følge af afslag ved Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning
25. marts 2010

Oversigten er ajourført af AUH Skejby d. 17.11.10. Oversigten viser ÅUH Skejby-afdelingernes vurdering af stigningen i antal patienter fra Region Nordjylland som følge af specialeplanen (kolonnen "Øgning i pt.tal fra Region Nord").
Tallene i kolonnen "DRG-værdi i alt" er baseret på erforventet DRG-værdi pr. patient. Det er således implicit antaget, at DRG-værdien nogenlunde modsvarer til den taksering, der anvendes ifm. afregningen af udenregionale patien
Højt specialiserede udenregionale patienter takseres jfr. prislisten for ÅUH Århus Sygehus og ÅUH Skejby. Den forventede DRG-værdi pr. patient er skønnet af Planlægningsenheden. Se i øvrigt tabelnoter.
Hvor Region Nordjyllands vurdering af patientomfanget er ændret af Skejby, fremgår det ved at tabelcellen er gul.

Speciale	Delfunktion	Øgning i pt.tal fra Region Nord	Kommentar	DRG-værdi pr. patient	DRG-værdi i alt
Diagnostisk radiologi					
	Avancerede aorta stentgraft behandlinger - EVAF	0	Ny funktion	166.500	0
	Motilitetsundersøgelser i oesophagu	0			0
	Sjældne pædiatriske CNS-sygdomme	10	Måske færre	50.000	500.000
	Kongenitte hjertemisdannelser, nyresygdomme samt syndromer og dysplasi	15	Ej anslået	67.946	1.019.190
I alt radiologi		**25**			***1.519.190***
Gynækologi og obstetrik					
	Recidiv af gynækologisk cance	0			
	Gravide med monoamniotiske gemell	3	Måske færre	10.200	30.600
	Gravide diagnosticeret med placenta accreta og percreta	10		10.200	102.000
I alt, Gynækologi og obstetrik		***13***			***132.600***
IM: infektionsmedicin					
	Behandling af kompliceret cerebral absces samt komplicerede forløb af purulent meningiti	5	Måske færre	56.789	283.945
	Operationskrævende cerebrale og intraspinale abscesse	5	Måske færre	56.789	283.945
	Tetanus og botulisme	1		32.520	32.520
	Neuroborreliose, som kræver særlig specificeret diagnostik, observation og behandlir	1		32.520	32.520
I alt, IM: infektionsmedicir		***12***			***632.930***
Karkirurgi					
	Operativ behandling for juxtarenale aortaaneurisme	4	DRG-taksten er skønnet jfr. DRG-grp. 0525	67.101	268.404
	Elektiv revaskularisering af nyrer ENDOVA	4	DRG-taksten er skønnet jfr. DRG-grp. 1120	32.626	130.504
I alt karkirurgi		***8***			***398.908***
Pædiatri					
	Hæmatologi / onkologi	0	DRG-værdien pr. patient er anslået af afd. /	500.000	0
I alt pædiatri		***0***			***0***
Urologi					
	Prostatacancer: Vurdering og behandling af komplikationer til kurativ behandlin	1		23.786	23.786
	Prostatacancer: Efterbehandling af PSA recidiver, hvor intenderet kurativ behandling overveje	5	Afd. K vurderer, at RN's vurdering (20 / år) sands.vis er overvurdere	54.453	272.265
	Nyrecancer mhp. kurativ behandling ved potentielt truet nyrefunktion - h.u. bilaterale nyretumors og nyretum hos ennyrede patienter	10		16.633	166.330
	Nyretumorer med ekstension til vena cava	5	Måske færre	16.633	83.165
	Binyrekirurgi (åben eller laparoskopisk teknik	15	Afd. K: patientgruppen håndteres i gastro-kirurgisk reg		0
	Testescancer - operation for resttumo	5		5.552	27.760
	Urologiske sygdomme ved para- og tetrapleg	0		16.998	0
	Erektiv dysfunktion, hvor protesekirurgi kan overveje	5		5.552	27.760
	Medfødte misdannelser og tumorer: herunder hypospadi, blæreekstrofi, svære malformationer i tractu genitalis inkl. epispadi og urogenital sinus, urologiske problemer i forbindelse med myelomenigocele, medfødte misdannelser i øvre og nedre urinveje, neonatal og prænatal urologi i øvrigt, bilateral abdominal testisretention, intersex tilstande samt Wilms tumor	5		23.623	118.115
	Laparoskopiske indgreb ved retentio teste	5	Måske færre	5.552	27.760
	Kompliceret urogynækologi, herunder bl.a. fistler	5	Måske færre	23.643	118.215
I alt urologi		***61***			***865.156***
I ALT ALLE SPECIALER		**119**			**3.548.784**

Bemærkninger vedr. gynækologi:
Antallet af patienter Fra Nord til Midt afhænger af, om der indgås samarbejdsaftale mellem regionerne.

Særligt vedr. indtægter: afdelingen har, for alle kategorier af patienter, kun oplyst diagnosekoder. For cancerpatienter har administrationen vurderet, hvilke procedurekoder cancerkirurgien kodes med, og heringennem skønnet DRG-værdien for cancerpatienterne da denne ellers ville blive urealistisk lav. For øvrige patientkategorier at DRG-værdien er skønnet ud fra en forudsætning om at patienterne er indlagte, og der er 1 indlæggelsesforløb pr. patient pr. år. I realisteten er der på det obstetriske område tale om ambulante forløb med flere besøg årligt.

Bemærkninger vedr. pædiatri:
De anførte patientgrupper samt antal patienter er jfr. specialevejledningens bestemmelser vedr. placering af funktioner, samt specialeplanens angivelse af antal patienter i Danmark, ganget med Region Nordjyllands andel af befolkningen i 2009 (10,5%).
For gruppen Onkologi / hæmatologi gælder, at tallet er ekskl. hæmofili-patienter, hvor der ikke foreligger et landsdækkende tal i specialevejledningen.
For gruppen Immunologi gælder, at tallet er ekskl. immunsupprimerede børn, for hvilke der ikke foreligger et landsdækkende tal i specialevejledningen.
For neuropædiatriske børn gælder, at såvel placeringen af funktionen som patientvolumen er uafklaret jfr. specialevejledningen.
For grupperne Allergologi og Sjældne handicap gælder, at antallet af patienter på landsplan ikke er anført i specialevejledningen.

Bemærkninger vedr. infektionsmedicin
Indtægten pr. patient er beregnet pba. diagnosekoder udsøgt via diagnosekoder.dk (jfr. beskrivelserne af delfunktionerne under infektionsmedicin i tabellen ovenfor), samt Sundhedsstyrelsens DRG-grouper. Det vurderes, at DRG-værdierne sandsynligvis er undervurderet da procedurekoder ikke indgår i grupperingen.

Bemærkninger vedr. diagnostisk radiologi
De fleste patienter på Skejby er internt henviste. Af denne grund genererer radiologien på Skejby ikke større selvstændige indtægter, udover på EVAR-området. Den anførte takst (166.500 kr.) er et gennemsnit baseret på forventet 1 T-EVAR for hver 9 "almindelige" (og lidt billigere) EVAR-behandlinger.

Grundramme 2011 for Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Grundrammen er baseret på fremskrivning af de første 6 måneders forbrug i 2010 tillagt nye behandlinger med en forventet værdi på over 500.000 kr. samt estimeret værdi af behandlinger som flyttes som følge af specialeplanen. Beløbet er PL-reguleret med 0,74%

Region Nordjylland

	Faktureret forbrug første 6 måneder af 2010						**Tillæg - nye behandlinger med værdi over 500.000 kr.**			**Tillæg - behandlinger som flyttes i.f.m. specialeplanen**			
Afdeling	Antal sengedage	Beløb (sengedage)	Ambulante	Særydelser	Operationer	Beløb i alt	Forventet antal patienter	Ca. pris pr. patient	Beløb i alt, nye behandlinger	Forventet antal patienter	Ca. pris pr. patient	Beløb i alt, nye behandlinger	**I alt aftalebeløb**
700301, Anæstesiologisk Afdeling	116	2.478.572	105.561			2.584.133							5.206.511
700305, Reumatologisk Afdeling U	272	1.041.472	198.800	0		1.240.272	2	308.130	616.260				3.119.720
700307/700406 Med. Endokrinologisk Afdeling MEA	10	48.460	55.506	0		103.966							209.471
700310, Neurofysiologisk Afdeling			203.335			203.335							409.679
700311, Lungemedicinsk Afdeling B	70	598.880	474.807	44.486		1.118.173							2.252.895
700313, Neurokirurgisk Afdeling NK	241	2.782.061	124.432	380.834	1.430.763	4.718.090				49	113.095	5.541.652	15.088.668
700315, Neurologisk Afdeling F	106	840.361	1.516.740	1.519.023		3.876.124				126	58.489	7.369.560	15.233.709
700317, Øjenafdeling J	53	79.693	217.568	155.000	589.074	1.041.335				26	13.800	358.800	2.459.537
700318/700409, Ortopædkirurgisk Afdeling E	602	4.863.148		1.211.867	6.229.565	12.304.580							24.791.268
700319, Øre- Næse Halsafdeling H	88	501.092	63.144	709.301	990.299	2.263.836							4.561.177
700323, Plastikkirurgisk Afdeling Z	103	676.195		0	537.539	1.213.734							2.445.431
200325, Onkologisk Afdeling D	904	9.553.160	4.553.224	2.391.932		16.498.316	33	169.282	5.586.308	56	232.778	13.035.556	52.000.472
700328, Gastroenterologisk Afdeling L	144	605.740		213.143	693.079	1.511.962				50	79.486	3.974.300	7.050.011
700330, Tand- Mund- og Kæbekirurgisk Afd. O	110	413.070	198.272	12.498	485.850	1.109.690				1	28.340	28.340	2.264.353
700336, Medicinsk Afdeling V	173	1.336.873	529.036	1.064.349		2.930.258				33	51.576	1.702.002	7.618.481
700337, PET-centret				710.847		710.847							1.432.215
700339, Forskningsenheden for funk. lidelser			383.251			383.251							772.174
700404, Medicinsk Kardiologisk Afdeling A	0	0				0							0
700405, Hæmatologisk Afdling R	201	2.356.532	528.928	1.439.524		4.324.984				23	281.199	6.467.580	15.229.417
700407, Kirurgisk Afdeling P	345	1.997.835	617.081		2.123.711	4.738.627							9.547.386
700412, Dermatologisk Afdeling S	486	3.272.192	413.917	671.683		4.357.792							8.780.079
700413, Geriatrisk Afdeling G	0	0		2.492.820		2.492.820							5.022.534
MR-scanninger				316.200		316.200							637.080
Medicin til særlige patientgrupper				1.867.653		1.867.653							3.762.947
I alt	4.024	33.445.336	10.183.602	15.201.160	13.079.880	71.909.978			6.202.568			38.477.789	**189.895.215**

Grundrammen er tillagt udgifter til følgende (nye) behandlinger:	Forventet antal patienter	Ca. pris i alt	Ca. pris pr. patient
Avanceret galdeblære og galdegangskræft (cholangiocarcinomer), Afd D.	10	580.000	58.000
Everolimus til behandling af nyrekræft, Afd. D	10	1.890.000	189.000
Temsirolimus til behandling af nyrekræft, Afd. D	10	2.320.000	232.000
Vinflunin ved blærekræft, Afd. D	3	549.000	183.000
Tracleer (Bosentan) ved behandling af systemisk sklerodermi med fingersår, Afd. U	2	616.260	308.130

Grundrammen er tillagt udgifter til behandlinger som flyttes som følge af specialeplanen

Gastroenterologi og hepatologi, Afd. V			
Endokrine tumorer i mave-tarmkanalen	4	186.000	46.500
Cirrose med uafklaret ætiologi	5	223.001	44.600
Autoimmun hepatitis med suboptimal respons på standardbehandling eller som led i ov	6	116.001	19.333
Primær biliær cirrose eller primær skleroserende kolangitis med bilirubin forhøjelse ove	6	174.000	29.000
Langvarig eller alvorlig toksisk eller uafklaret leverpåvirkning, herunder svær hepatisk k	2	73.000	36.500
Primære tumorer i lever og galdeveje, hvor medicinsk, invasiv radiologisk eller kirurgisk	10	930.000	93.000
I alt afd. V	**33**	**1.702.002**	**51.576**

Hæmatologi, Afd. R

Akut lymfoblast leukæmi hos yngre voksne	5	3.083.505	616.701
Med indikation for allogen knoglemarvstransplantation og/eller svær immunsuppressiv	2	406.608	203.304
Komplicerede tilfælde af trombotisk trombocytopenisk purpura	2	84.002	42.001
Medfødte svære penier og hæmoglobinopatier	5	142.200	28.440
Anden sjælden hæmofili	7	2.734.200	390.600
Meget sjældne benigne hæmatologiske tilstande	2	17.064	8.532
I alt Afd. R	**23**	**6.467.580**	**281.199**
Kirurgi, Afd. L			
Duodenum	5	814.000	162.800
Familiær adenomatøs polypose (FAP). Kontrol af genbærere, kirurgisk behandling og k	5	522.500	104.500
Analcancer til operation (flere forskellige)	2	165.000	82.500
Galdeblære og galdegange (radikale kurative resektioner for kræft) og aflastninger (hep	7	445.500	63.643
Iatrogene galdevejslidelser og vanskelige benigne galdevejsstrikturer mhp. rekonstrukti	7	445.500	63.643
Pyleromyotomi	10	421.300	42.130
Endokrine pankreastumorer	4	638.000	159.500
Operation for neuroendokrine tumorer i tarm	10	522.500	52.250
I alt, Afd. P	**50**	**3.974.300**	**79.486**
Onkologi, Afd. D			
Kræft i skjoldbruskkirtlen, ekstern strålebehandling og intern radiojodbehandling	20	4.655.556	232.778
Analkræft, strålebehandling og medicinsk behandling	12	1.900.000	158.333
Testikelkræft, medicinsk behandling og strålebehandling	24	6.480.000	270.000
I alt. Afd. D	**56**	**13.035.556**	**232.778**
Neurokirurgi, Afd. NK			
Transsphenoidal kirurgi af intrakranielt patologisk væv	15	1.819.510	121.301
Operationer på kranienerver, trigeminusneuralgi inkl. perkutane procedurer	10	549.050	54.905
Operation for intrakranielle eller andre spinale medfødte misdannelser.	4	56.712	14.178
Infektioner i det centrale og perifere nervesystem med behov for kirurgi og/eller drænag	20	3.116.380	155.819
I alt, Afd. NK	**49**	**5.541.652**	**113.095**
Neurologi, Afd. F			
Hovedstamme-okklusion: Behandling af fokal cerebral hypoperfusion af arteria cerebri	5	774.180	154.836
Primær cerebral vaskulit. Diagnostik og immunmodulerende behandling	17	848.232	49.896
Baklofenpumper: Vurdering af patienter til behandling med Baklofenpumper, neurologis	0	0	
Behandling af børn og unge (under 18 år) med multipel sklerose	3	451.440	150.480
Amyotrofisk lateral sklerose (ALS). Diagnostisk afklaring i uafklarede tilfælde	7	677.160	96.737
Diagnostik og behandling af svære/uafklarede/sjældne/arvelige bevægesygdomme, he	15	623.700	41.580
Arvelige neurodegenerative sygdomme (Alzheimers sygdom, frontotemporal demens, s	25	2.178.000	87.120
Patienter med behov for hjernebiopsi	6	1.031.580	171.930
Svært behandlelig migræne og spændingshovedpine med behov for tværfaglig indsats	15	154.440	10.296
Vanskelige behandlelige tilfælde af trigeminusneuralgi og Hortons hovedpine	3	30.888	10.296
Behandling og opfølgning til patienter med verificerede sjældne og sent debuterende n	30	599.940	19.998
I alt, Afd. F	**126**	**7.369.560**	**58.489**
Oftalmologi, Afd. J			
Kirurgisk behandling af diabetisk traktions-amotio	14	193.200	13.800
Kirurgisk behandling af skader på øjenæblet med gennemgående læsion bag hornhind	7	96.600	13.800
Medfødt grå stær-kirurgi hos børn under 6 år	5	69.000	13.800
I alt Afd. J	**26**	**358.800**	**13.800**
Tand- mund og kæbekirurgi, Afd. O			
Diagnostik og kombineret ortodontisk-kirurgisk behandling af særlige tilfælde af ekstren	1	28.340	28.340