

BENYTTELSESAFТАLE FOR 2008
MELLEM REGION SYDDANMARK OG REGION MIDTJYLLAND

§ 1

Formål

1. Denne aftale fastlægger bestemmelserne for undersøgelse og behandling af patienter fra Region Syddanmark og Region Midtjylland på sygehusene i de to regioner i 2008. Aftalen fastlægger endvidere de generelle rammer for de administrative og faglige drøftelser og samarbejde mellem de to regioner på højt specialiseret niveau og hovedfunktionsniveau. Det er hensigten, at aftalekonceptet videreudvikles til benyttelsesaftalen for 2009.
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 det bedst mulige planlægningsgrundlag.
3. Det gode patientforløb skal sikres gennem et tæt og gensidigt forpligtende samarbejde mellem sundhedsvæsenet i de to regioner. De to regioner vil arbejde for en hensigtsmæssig arbejdsdeling mellem sig under skyldig hensyntagen til det universitetssamarbejde, der foregår. Herunder skal samarbejde om udbredelse af opgaver fra specialfunktionsniveau til hovedfunktionsniveau styrkes, ligesom samarbejdet mellem specialfunktionsniveauet og hovedfunktionsniveauet om patienter, der kan følges lokalt i patientens hjemregion i henhold til konkrete samarbejds- og satellitaftaler, aktivt søges udvidet. Regionerne vil hertil bl.a. samarbejde om afvikling af ventelister og afvikling af eventuel unødigt administration vedrørende patientens vej over regionsgrænserne.

Til sikring af såvel specialfunktionsniveauets som hovedfunktionsniveauets muligheder for kontinuerlig udvikling samarbejdes aktivt om at flytte opgaver fra specialfunktionsniveau til hovedfunktionsniveau som beskrevet i det følgende.

§ 2

Henvisning og patientbehandling

1. Patienter til højt specialiseret behandling henvises til sygehus med højt specialiseret funktion efter en lægefaglig vurdering hjemregionen. Visitationen af patienter til højt specialiseret behandling sker i overensstemmelse med Sundhedsloven og bekendtgørelsen om ret til sygehusbehandling mv. (BEK nr. 1085 af 14/09/2007). 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 patienten er hovedfunktionspatient, og dermed ikke har behov for behandling på en højt specialiseret afdeling, skal patienten afvises, hvis afdeling på grund af kapacitetsproblemer er lukket for hovedfunktionsbehandling af udenregionspatienter. Hvis afdelingen er åben kan patienten tages i behandling som hovedfunktionspatient og henvisende instans orienteres skriftligt herom. (Der henvises til bilag 1 for oversigt over åbne/lukkede afdelinger). Hovedfunktionspatienter afregnes til DRG-takst.

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

Hvis en patient er henvist til behandling på hovedfunktionsniveau, men afdelingen vurderer, at der er tale om en patient med behov for behandling på specialfunktionsniveau 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 specialfunktionspatient til hovedfunktionspatient. 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 specialfunktionsafdelinger til andre specialfunktionsafdelinger sendes meddelelsesbrev til hjemregionen, medmindre visitationen er omfattet af bilag 2. Heri beskriver 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 Syddanmark og Region Midtjylland.
3. Behandlingen af patienter på specialfunktionsafdelingerne 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 hovedfunktions- og specialfunktionsspatienters udskrivning 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 modtagne afdeling at viderevisitere patienterne i det omfang afdelingen ikke kan overholde behandlingsgarantien. Således fremgår det af "Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling mv." § 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 mv. her i landet eller i udlandet, som regionsrådene

har indgået aftale med efter § 45 (aftalesygehusene), hvis bopælsregionen ikke inden for 1 måned efter, at henvisningen er modtaget, kan tilbyde forundersøgelse, herunder diagnostisk undersøgelse, og behandling ved regionens egne sygehuse (regionssygehuse), jf. dog §§ 17-18.” Stk. 2. ”Vælger en person i medfør af stk. 1, behandling på et aftalesygehus, henviser regionssygehuset personen til undersøgelse og/eller behandling på dette aftalesygehus.” Stk.3. ”Vælger en person, som efter regionssygehusets vurdering har behov for en diagnostisk undersøgelse som led i forundersøgelsen på regionssygehuset, i medfør af stk.1, at få foretaget den diagnostiske undersøgelse på et aftalesygehus, henviser regionssygehuset personen til undersøgelsen på dette aftalesygehus.”

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

§ 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. Med udgangspunkt i de rammer der fastsættes af Sundhedsstyrelsens specialevejledning og godkendelse af specialefunktioner forudsættes en løbende lægefaglig og administrativ drøftelse af hvordan højt specialiserede behandlinger varetages mest hensigtsmæssigt. Dette med henblik på, at sundhedsydelse gives på det organisatorisk mindst specialiserede, fagligt forsvarlige og hensigtsmæssige niveau. Eventuelt dobbeltarbejde på de enkelte niveauer skal i videst muligt omfang undgås.
2. Nærværende aftale skal være medvirkende til at sikre fortsat gode patientforløb efter dannelsen af regionerne pr. januar 2007. De to regioner vil gennemgå visitationsretningslinier og arbejdsdelingen på alle væsentlige lægefaglige områder med henblik på at fremme det gode patientforløb. Der vil løbende ske en vurdering af hvilke områder, der kunne være hensigtsmæssige at gennemgå.

Et centralt emne i samarbejdet vil være 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. Der arrangeres halvårlige møder på ledelsesniveau med henblik på opfølgning på aftalen. Der arrangeres jævnlige lægefaglige dialogmøder og administrative/tekniske møder med henblik på opfølgning på aftalen, m.v.
 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 2008-aftalen - omfanget fremgår af bilag 3 og er indeholdt i aftalerammen for 2008.

Region Syddanmark tilkendegiver, at der fortsat vil ske en udbygning af det faglige samarbejde i Region Syddanmark, hvilket forventeligt vil betyde stigende forbrug på Odense Universitetshospital af patienter fra Region Syddanmark. Ændringer i forhold til eksisterende samarbejdsstruktur varsles jf. ovenfor. Samarbejdet mellem Vejle Sygehus og Skejby Sygehus inden for den invasive kardiologi fortsætter dog uændret i 2008 og tages op i forbindelse med den landsdækkende specialeplanlægning på kardiologiske område.

6. Med henblik på at styrke muligheden for at opfylde ventetidsrettigheden gælder, at sygehusene i Region Midtjylland kan betragte sygehusene i Region Syddanmark som samarbejdssygehuse. Region Syddanmark betragter regionssygehusene i Brædstrup, Horsens, Odder og Silkeborg som samarbejdssygehuse og vil i 2008 endvidere afdække de nærmere konsekvenser af begrebet samarbejdende sygehuse, for så vidt angår patientforløb og transport til behandling.

§ 4

Aftaleramme og afregning

1. Hver region betaler et rammebeløb til den anden region til dækning af det samlede elektive og akutte forbrug på hovedfunktions- og specialfunktionsniveau i 2008. Rammebeløbet betales med en 1/12 ved månedens udgang og dækker al undersøgelse og behandling af patienter fra henholdsvis Region Syddanmark og Region Midtjylland. Rammebeløbet er baseret på faste takster, jf. Sundhedsministeriets bekendtgørelse om amters betaling for sygehusbehandling ved en anden amtskommunes sygehusvæsen. Udvalgte områder kan efter aftale holdes uden for rammebeløbet.
2. Det har været en gensidig forpligtelse at få fastlagt et rammebeløb, der ligger så tæt op af det faktiske forbrug som muligt.

Der vil blive foretaget afregning efter hvert kvartal. Baggrunden for dette er ønsket om på et tidligt tidspunkt at skabe overensstemmelse mellem abonnement og forbrug, og i forlængelse heraf at kunne sikre, at efterreguleringernes omfang begrænses så meget som muligt.

3. Sygehusene indsender endelig afregning senest den 25. januar 2009, sådan at der i den sidste uge af januar i 2008 kan udveksles regninger mellem de to regioner. Der kan i særlige tilfælde på enkelte mindre områder, der ikke kan endelig afregnes på nævnte tidspunkt, i stedet fremsendes en prognose inden den 31. januar 2009. Den modtagne region kan således tage stilling til eventuel restancebogføring. Et sådant beløb afregnes i det efterfølgende regnskabsår, så snart det endelige forbrug kan opgøres.
4. Rammebeløbet fordelt på specialer fremgår af bilag 4. 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 Syddanmark og Region Midtjylland fremsender månedlige forbrugsopgørelser til hinanden over deres forbrug på specialfunktionsniveau senest den 30. efter forbrugsmåned. Det er de to regioners ansvar at sikre, at opgørelserne er fyldestgørende og tidstro.

2. Region Syddanmark og Region Midtjylland fremsender halvårlige prognoser til hinanden over deres forventede faktiske årsforbrug på hovedfunktions- og specialfunktionsafdelingerne. Disse prognoser drøftes mellem de to regioner i en teknikergruppe med henblik på en fælles vurdering af det forventede faktiske årsforbrug.

§ 6

Aftaleramme og afregning

Årlig abonnementsbetaling til Region Midtjylland

Mio. kr.	Specialfunktions- behandling (L&L)	Hovedfunktions- behandling	Total
Region Syddanmarks udgifter til Region Midtjylland	361,8	106,5	468,3

Årlig abonnementsbetaling til Region Syddanmark

Mio. kr.	Specialfunktions- behandling (L&L)	Hovedfunktions- behandling	Total
Region Midtjyllands udgifter til Region Syddanmark	67,2	458,9	526,1

For nærmere udspecificering af beløbene henvises til bilag 4.

For Region Syddanmark _____

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/ Hjerne-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
Analancer	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
Øsofagusancer	ÅS-NBG: Onkologisk afd. D/ Kirurgisk gastroenterologisk afd. L/ Radiologisk afd. SKS: Hjerne-lunge-karkirurgisk afd. T
Lungeancer	ÅS-NBG: Lungemedicinsk afd. B/ Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. SKS: Hjerne-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.
Lymfom, herunder TBI-helkropsbestråling	ÅS-NBG: Onkologisk afd. D/ Radiologisk afd. og 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
<i>Transplantationspatienter, f.eks.:</i>	
Nyretranspl.	ÅS-NBG: Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V SKS: Nyremedicinsk afd. C/ Urinvejskirurgisk afd. K
Hjertettranspl.	ÅS-NBG: Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V SKS: Hjertemedicinsk afd. B/ Hjerte-lunge-karkirurgisk afd. T ÅS-NBG: Medicinsk hepato-gastroenterologisk

Levertranspl.	afd. V/ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O <i>ÅS-THG</i> : Kirurgisk afd. L
Lungetranspl.	<i>ÅS-NBG</i> : Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V <i>SKS</i> : Hjertemedicinsk afd. B
Knoglemarv/stamcelletransplantation (Stamcellehøst, kvalitetskontrol og cryo- præserving af stamcelleprodukt)	<i>ÅS-NBG</i> : Onkologisk afd. D/Radiologisk afd./ Øjenafd. J/ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Lungemedicinsk afd. B <i>ÅS-THG</i> : Hæmatologisk afd. R <i>SKS</i> : Immunhæmatologisk lab/ Klinisk immu- nologisk afd./ Hjertemedicinsk afd. B
TIPS-patienter	<i>ÅS-NBG</i> : Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Radiologisk afd./ Neuroradiologisk afd.
Chron-patienter	<i>ÅS-NBG</i> : Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V <i>ÅS-THG</i> : Kirurgisk afd. L <i>SKS</i> : Billeddiagnostisk afd.
Patienter, der undersøges for infektions- sygdomme	<i>ÅS-THG</i> : Patologisk-anatomisk institut <i>SKS</i> : Infektionsmedicinsk afd. Q
Hudsygdomme med behov for fotofere- se og plasmaferese	<i>ÅS-THG</i> : Dermato-venerologisk afd. S <i>SKS</i> : Klinisk immunologisk afd.
Hudsygdomme med behov for nyrebiopsi	<i>ÅS-THG</i> : Dermato-venerologisk afd. S <i>SKS</i> : Nyremedicinsk afd. C
Myelomeningocele	<i>ÅS-NBG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Neuro- kirurgisk afd. NK/ Neurologisk afd. F/ Radiologisk afd. <i>ÅS-THG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Kirurgisk afd. L/ Medicinsk endokrinologisk afd. C <i>SKS</i> : Urinvejskirurgisk afd. K/ Pædiatrisk afd. A
Osteogenesis	<i>ÅS-NBG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Øre-, næse- og halsafdeling H/ Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Radiologisk afd. <i>ÅS-THG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endokrinologisk afd. C <i>SKS</i> : Pædiatrisk afd. A
Colitis ulcerosa	<i>ÅS-NBG</i> : Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Radiologisk afd. <i>ÅS-THG</i> : Kirurgisk afd. L
Interstitielle lungesygdomme	<i>ÅS-NBG</i> : Lungemedicinsk afd. B/ Radiologisk afd. <i>SKS</i> : Hjerte-lunge- karkirurgisk afd. T

Autologe knoglemarvspatienter	Alle afdelinger
Non-melanon hudcancer og maligne melanomer	<i>ÅS-NBG</i> : Onkologisk afd. D/ Plastikkirurgisk afd. Z
Cancer thyreoideae	<i>ÅS-NBG</i> : Onkologisk afd. D/ Øre-, næse- og halsafd. H/ Medicinsk endokrinologisk afd. M/ Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin /Radiologisk afd.
Præmature børn	<i>ÅS-NBG</i> : Øjenafd. J <i>SKS</i> : Pædiatrisk afd. A
Juvenil Rheumatoid arthritis	<i>ÅS-NBG</i> : Tand-, mund- og kæbekirurgisk afd. O/ Tandlægeskolen/ Radiologisk afd./ Neuroradiologisk afd. <i>SKS</i> : Pædiatrisk afd. A
Cerebrale aneurismer	<i>ÅS-NBG</i> : Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
CNS-cancer	<i>ÅS-NBG</i> : Neurologisk afd. F/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
CNS godartede svulster	Alle afdelinger
Hypofyse- og næsesvulster, herunder CSF-leak	<i>ÅS-NBG</i> : Øre-, næse- og halsafdeling H/ Neurokirurgisk afd. NK/ Radiologisk afd.
Primær hyperparathyreoidisme	<i>ÅS-NBG</i> : Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin <i>ÅS-THG</i> : Kirurgisk afd. L/ Medicinsk endokrinologisk afd. C
Fibros dysplasi (specielt ansigtsskelet)	<i>ÅS-NBG</i> : Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin/ Neurokirurgisk afd. NK/ Øjenafd. J/ Øre-, næse- og halsafdeling H <i>SKS</i> : MR-centret
Hypofosfatæmisk rachitis	<i>ÅS-NBG</i> : Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin/ Ortopædkirurgisk afd. E <i>ÅS-THG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endokrinologisk afd. C
Mb Paget og osteosklerose (forskellige varianter)	<i>ÅS-NBG</i> : Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin <i>ÅS-THG</i> : Medicinsk endokrinologisk afd. C <i>SKS</i> : MR-centret
Osteogenesis imperfekta	<i>ÅS-NBG</i> : Øre-, næse- og halsafd. H/ Øjenafd. J/ Ortopædkirurgisk afd. E <i>ÅS-THG</i> : Ortopædkirurgisk afd. E/ Medicinsk endokrinologisk afd. C
Osteomalaci (specielle former)	<i>ÅS-NBG</i> : Afd. for klinisk immunologi og

	nuklearmedicin/ Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V <i>ÅS-THG</i> : Medicinsk endokrinologisk afd. C
Patienter indlagt med infektionsmedicinske og dermatologiske sygdomme på Århus Amtssygehus.	Diagnostiske procedurer på Århus Kommunehospital/Skejby Sygehus
Udredning af sygdomme i nethinden (særligt sjældne, arvelige og toksiske nethindesygdomme)	<i>ÅS-NBG</i> : Øjenafd. J/ Neurofysiologisk afd.
Neuroendokrine tumorer	<i>ÅS-NBG</i> : Medicinsk hepato-gastroenterologisk afd. V/ Medicinsk endokrinologisk afd. M/ Afd. for klinisk immunologi og nuklearmedicin/ Radiologisk afd. <i>ÅS-THG</i> : Kirurgisk afd. L
Trofoblastsygdomme (i tilfælde af blødningsrisiko)	<i>ÅS-NBG</i> : Onkologisk afd. D <i>SKS</i> : Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Alle	MR-scanning for indlagte, ydelser i PET-centret, røntgenundersøgelser, klinisk genetiske undersøgelser, klinisk fysiologiske-/nuklearmedicinske undersøgelser mv. hvor dette indgår som nødvendig diagnostik og behandling for patienter på den afdeling, der er henvist til.

Notel: For Viborg Amt gælder følgende: Generelt vil det ikke i alle tilfælde ved henvisning af patienter være klart hvilket supplerende behov for niveaugodkendelse, patienten har. Generelt kan patienter med niveaugodkendelse til lands- og landsdelsbehandling inden for de sygdomsgrupper, der er nævnt i listen, dog påregne, at niveaugodkendelse også gælder supplerende lands- og landsdelsbehandling i de nævnte specialer. Der er dog nedennævnte undtagelser:

- a) Der gives ikke automatisk niveaugodkendelse til odontologisk afdeling i sammenhæng med niveaugodkendelse til hjertesygdomme med forventet operation, hæmatologiske sygdomme samt nyre-, hjerte- og levertransplantation, idet sanering af eventuelle infektionsfoci foretages på amtstandklinikken i Viborg.
- b) Der gives ikke automatisk niveaugodkendelse til Øre-næse-halsafdelingen og øjenafdelingen ved medicinsk epilepsiudredning og behandling. Eventuelle undersøgelser foretages mest hensigtsmæssigt i Viborg Amt.
- c) Der gives ikke automatisk niveaugodkendelse til nefrologi og/eller lungemedicin og otologi for reumatologiske patienter. De supplerende undersøgelser, der kan kræves hos visse reumatologiske patienter, udføres alt overvejende som basisydelse i Viborg Amt.
- d) Patienter henvist til Center for Sjældne Sygdomme og patienter henvist til transplantationsudredning får ikke automatisk niveaugodkendelse til alle afdelinger på Århus Universitetshospital. Der gives niveaugodkendelse efter Viborg Amts sædvanlige visitationsretningslinier.

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-spektroskopi-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
 - Ophthalmologisk 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

Strukturelle ændringer

Region Midtjylland
Aktivitets- og Investeringsplanlægning
Att. Henrik Rugholm Svejgaard

Århus Universitetshospital
Århus Sygehus
Økonomi- og regnskabsafdelingen
Økonomienheden
Nørrebrogade 44, Byg. 4
DK-8000 Århus C
Tel. +45 8949 4444
www.aarhussygehus.dk

midt
regionmidtjylland

Varsling af nye behandlinger/strukturelle ændringer på Århus Sygehus i 2008 på lands- og landsdelsområdet.

De nye behandlinger/strukturelle ændringer, som er medtaget i første del af nærværende notat, er kendetegnet ved, at de berører udenregionspatienter, samt at de har en samlet økonomisk volumen på minimum kr. 500.000. Som en logisk følge heraf er de nye behandlinger/strukturelle ændringer, der udelukkende vedrører indenregionspatienter således helt udeladt. I notatets anden del er behandlinger, der vedrører udenregionspatienter, men har en samlet økonomisk volumen under kr. 500.000, nævnt. Efter aftale med Region Midtjylland tillægges disse sidstnævnte behandlinger ikke grundrammen, der danner basis for benyttelsesaftalerne med andre regioner.

Notatet skal ses i sammenhæng med de tidligere fremsendte mini-MTV'er og konklusionsskemaer. Enkelte informationer i dette notat afviger fra informationerne i nævnte mini-MTV'er og konklusionsskemaer. I de tilfælde, hvor der foreligger en difference, kan det antages, at de nyeste informationer forefindes i dette notat.

Dato 18.12.2007

Journalnr. 2-51-14-07

Ref. Jakob Bækgaard

Direkte tel. 8949 4505

jbsor@as.aaa.dk

Side 0/1

Onkologisk Afdeling D

Navn: Nye medicinske cancerbehandlinger

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Nye medicinske cancerbehandlinger i relation til:

1. udvidet behandlingsindikation med allerede eksisterende lægemidler – den udvidede behandlingsindikation kan f.eks. relatere sig til alder og sygdomsgrupper
2. igangsætning af nye behandlinger med nye lægemidler
3. opstart af nye kombinationsbehandlinger

Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at detaljere ovenstående. Begrundelsen herfor er at:

- a) der ikke længere sker en nationalt koordineret opstart af nye medicinske cancerbehandlinger, baseret på anbefalinger fra den nationale kræftstyregruppe. Effekten af dette er en asynkron opstart af nye behandlinger på regionalt plan, der vil medføre en trafik af patienter ml. regionerne med dertil hørende behov for interregional afregning. En mangel på opstart af nye behandlinger i en region, er således ikke nødvendigvis ensbetydende med, at den selv samme region ikke får udgifter til behandlingen, hvis behandlingen udbydes andre steder i landet.
- b) der endnu ikke er fuldt overblik over budget for 2007 i relation til nye medicinske cancerbehandlinger i Region Midtjylland. I praksis vides det derfor endnu ikke, om alle ansøgninger vedrørende 2007 startes op i indeværende år. Dette kan have betydning for størrelsen af ansøgningen for 2008.
- c) der pågår en faglig udvikling i et højt tempo, der kan betyde anbefalinger af nye medicinske cancerbehandlinger, der ikke p.t. er fuldt afdækket.

Aktivitet og Økonomi:

Ekstra udgifter til medicin i 2008 = 20 mio. kr.

Ekstra til afledt drift i forbindelse med etablering af nye medicinske cancerbehandlinger = 4 mio. kr.

Beløbene ovenfor er under forudsætning af, at allerede ansøgt bevilgning for 2007 gives og videreføres med fuld effekt i 2008.

Side 2/16

	Antal patienter	Antal særydelser	Beløb særydelser
Region Syd	?	?	?
Region Nord	?	?	?
Andre regioner	?	?	?
Udenregionalt i alt	?	?	?
Region Midt	?	?	?

Kirurgisk Afdeling P/Onkologisk Afdeling D

Navn: Kontaktstrålebehandling af små rektumcancere

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Behandlingen består i en kombination af lokal kirurgisk excision via analkanalen (TEM [ikke at forveksle med TME]) kombineret med lokal strålebehandling direkte mod svulsten givet med et specielt lav-kilovolt røntgen udstyr. En del af patienterne vil også skulle have extern strålebehandling evt. kombineret med kemoterapi. Fordelen ved behandlingen er, at den potentielt er organbevarende

og mindre mutilerende end TME. Endvidere er den specielt velegnet til ældre og skrøbelige patienter, der skønnes medicinsk inoperable i relation til at kunne gennemføre TME.

Den kirurgiske behandling (TEM) skal foregå på Abd.kir. afd. P THG. Det er endnu uafklaret om kontaktrøntgenstrålebehandlingen skal foregå på afd. D eller afd. P. Udstyret til kontaktstrålebehandling er mobilt og på størrelse med en gammeldags UL scanner. Udstyret forventes anskaffet i løbet af efteråret 2007, således at det er klar til klinisk drift i foråret 2008. Udstyret kan evt. også bruges til andre typer cancer patienter

Udredningen af patienterne er i princippet den samme som for andre rektumcancere, hvorfor der ikke imødeses specielle udgifter hertil.

Det forventes, at patienterne behandles i henhold til en klinisk protokol (CONTEM).

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 15 patienter per år, hvoraf 5 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 2 dage à kr. 4.973 og modtager særydelser for i gennemsnit kr. 36.448 til kontaktstrålebehandling og medicin. Patienterne gennemgår i gennemsnit 21 ambulante strålebehandlingsbesøg à kr. 2.831. 40% af disse gennemgår dog tillige 5 ambulante kemoterapibesøg à kr. 2.982. 14 patienter forventes at gennemgå en TEM-operation til kr. 19.857, mens 1 patient forventes at gennemgå en TME-operation til kr. 113.505, da TEM viser sig ikke at være mulig.

Side 3/16

	Antal patienter	Antal senge	Beløb senge	Antal amb.	Beløb amb.	Beløb særydelser	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	5	10	49.730	115	327.075	182.240	5	99.285	658.330
Region Nord	5	10	49.730	115	327.075	182.240	5	99.285	658.330
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	10	20	99.460	230	654.150	364.480	10	198.570	1.316.660
Region Midt	5	10	49.730	115	327.075	182.240	5	192.933	751.978

Kirurgisk Afdeling P

Navn: Sakralrodsstimulation (PNE/SNS-behandling)

Type: Aktivitetsændring

Beskrivelse: Denne behandling tilbydes patienter med svær forstoppelse og fækal inkontinens. Ved behandlingen stimuleres lakkemuskulens og endetarmens nerverødder elektrisk. Behandlingen består i, at der først laves en testoperation (PNE), hvor der indopereres en testelektrode. Såfremt patienten responderer på testelektroden indopereres en permanent elektrode med pacemaker (SNS), som udføres på forskellige trin. Operationerne udføres så vidt vides kun på Herlev Sygehus og Århus Sygehus, og på sidstnævnte forventes en i 2008 fordobling af den hidtidige aktivitet.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 125 patienter ekstra i 2008, hvoraf 54 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 3-4 dage á kr. 4.973, og gennemgår 1-2 ambulante besøg á 4.973. Herudover gennemgår hver patient en operation til kr. 19.857 og modtager særydelser herunder implantater for i gennemsnit kr. 27.700.

midt
regionmidtjylland

	Antal patienter	Antal senge	Beløb senge	Antal ambulante	Beløb ambulante	Antal operationer	Beløb op. og særydelser	I alt
Region Syd	34	119	591.787	51	253.623	34	1.616.938	2.462.348
Region Nord	37	130	644.004	56	276.002	37	1.759.609	2.679.614
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	71	249	1.235.791	107	529.625	71	3.376.547	5.141.962
Region Midt	54	189	939.897	81	402.813	54	2.568.078	3.910.788

Navn: Opvarmet kemoterapi, recidiv ovariecancer

Type: Ny indikation

Beskrivelse: Operativ behandling med opvarmet kemoterapi på patienter med recidiv ovariecancer er en udvidelse af indikationskriterierne i forhold til nuværende anvendelse af operationsteknikken på patienter med peritoneal carcinose (operation for multiple kræftkuder i bughinden ved fjernelse af bughinden). Behandlingen med nyt indikationskriterium er godkendt som protokolleret aktivitet i henhold til de almindelige retningslinier herfor.

Den kirurgiske behandlingsteknik er i 2006 indført som landsfunktion i forhold til tarmkræftpatienter i lyset af, at udenlandske erfaringer viser at patienter med isoleret carcinose ved kolorektalcancer har en 5-års overlevelse på 25-30% ved operation, mens 5-års overlevelsen uden operation er 0%.

Den nye operationsform er særlig ved, at der under operationen anvendes vask med opvarmet kemoterapi. Der er tale om meget langvarige operationer; hver operation beslaglægger en hel lejedag.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 10 patienter i 2008, hvoraf 3 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 20 dage á kr. 4.973. samt 3 intensiv dage á kr. 17.678. Hver patient gennemgår ca. 10 ambulante besøg á 4.973 samt en operation til kr. 264.504.

	Antal patienter	Antal senge	Beløb senge	Antal ambulante	Beløb ambulante	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	4	92	609.976	40	198.920	4	1.058.016	1.866.912
Region Nord	3	69	457.482	30	149.190	3	793.512	1.400.184
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	7	161	1.067.458	70	348.110	7	1.851.528	3.267.096
Region Midt	3	69	457.482	30	149.190	3	793.512	1.400.184

midt
Region midtjylland

Ortopædkirurgisk Afdeling E

Side 5/16

Navn: Avanceret rykirurgi – scoliose og komplicerede deser

Type: Ny operationsteknik

Beskrivelse: Professor Cody Bünger har afsluttet et forskningsprojekt, der dokumenterer vedvarende gode resultater af ny operationsteknik til patienter med diskusprolaps eller med nedslidt ryg. Operationen er omkostningsmæssigt tungere end den eksisterende behandlingsteknik, men giver væsentligt færre reoperationer.

Implantatudgiften er 25.000 kr. højere end ved konventionel teknik ligesom operationstiden er 3 timer længere.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 40 patienter med denne teknik hvoraf 32 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 10 dage á kr. 6.958, og gennemgår 1 en operation til kr. 67.049. Særydelser herunder implantater beløber sig i gennemsnit til kr. 45.000.

	Antal patienter	Antal senge	Beløb senge	Antal særydelser	Beløb særydelser	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	5	50	347.900	5	225.000	5	335.245	908.145
Region Nord	3	30	208.740	3	135.000	3	201.147	544.887
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	8	80	556.640	8	360.000	8	536.392	1.453.032

alt								
Region Midt	32	320	2.226.560	32	1.440.000	32	2.145.568	5.812.128

Tand-, mund- og kæbekirurgisk Afdeling O

Navn: Genopbygning af ekstremt underudviklede overkæber

Type: Ny behandling

midt
regionmidtjylland

Beskrivelse: Kirurgisk genopbygning af ekstremt underudviklede overkæber har tidligere været vanskelige/umulige at korrigere med operationer. Udviklingen af apparaturer indenfor behandlingsprincippet: osseodistraktion, har nu muliggjort at der kan fortages total vævsgenopbygning af denne patientkategori (ganespaltepatienter og andre misdannelser). Afdelingen har absolut den største ekspertise på landsplan (skandinavisk plan) indenfor anvendelse af osseodistraktionsprincippet.

Behandlingen medfører fordele for patienterne i form af mulighed for tyggefunktion, forbedret vejtrækning og normalisering af udseende.

Side 6/16

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 20 patienter per år, hvoraf 10 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 7 dage á kr. 3.113. Hver patient gennemgår en operation til kr. 34.038 og 2 operationer á kr. 26.683 samt 5 ambulante besøg af kr. 1.306.

	Antal patienter	Antal senge-dage	Beløb senge-dage	Antal ambulante	Beløb ambulante	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	6	42	130.746	30	39.180	18	524.424	694.350
Region Nord	4	28	87.164	20	26.120	12	349.616	462.900
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	10	70	217.910	50	65.300	30	874.040	1.157.250
Region Midt	10	70	217.910	50	65.300	30	874.040	1.157.250

Øjenafdeling J

Navn: Refraktiv kirurgi med intraokulær ICL linse

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Brydningsfejl i øjet kan reduceres eller elimineres vha. excimer laser behandling af hornhinden. Omfanget af reduktionen begrænser sig til maksimalt 9 dioptriers nærsynethed, 3 dioptriers langsynethed eller 5 dioptriers bygningsfejl.

Ved større grader af brydningsfejl kan kunstige ICL linser implanteres i øjet. Linserne implanteres uden fjernelse af patientens egen linse, hvorved øjets akkomodationsevne bevares.

Behandlingsmetoden er ret ny i Danmark, men har været udført i udlandet de senere år.

Flere studier har dokumenteret tydelig forøgelse af helbredsrelateret livskvalitet efter et refraktionskirurgisk indgreb.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 100 patienter i 2008, hvoraf 50 er fra Region Midt. Hver patient indlægges på patienthotellet i 1 dag á kr. 870 og gennemgår en operation til kr. 18.991. Herudover beregnes der 3 ambulante besøg á kr. 986 per patient. Udgiften til linsen beløber sig til ca. kr. 5.500.

	Antal patienter	Antal senge-dage	Beløb senge-dage	Antal besøg	Beløb besøg	Antal særydelser	Beløb særydelser	I alt
Region Syd	25	25	21.750	75	73.950	50	612.275	707.975
Region Nord	25	25	21.750	75	73.950	50	612.275	707.975
Andre regioner	0	0	0	0	0			
Udenregionalt i alt	50	50	43.500	150	147.900	100	1.224.550	1.415.950
Region Midt	50	50	43.500	150	147.900	50	1.224.550	1.415.950

Side 7/16

Neurologisk Afdeling F

Navn: Duodopa / Apomorfinbehandling til patienter med Parkinson

Type: Strukturel ændring

Beskrivelse: Duodopa/Apomorfinbehandling er en vigtig del af tilbuddene til patienter med meget svær parkinsonisme. De fleste kan tilbydes operativ behandling med STN-stimulation. Nogle få kan dog ikke tåle operationen og tilbydes i stedet vedvarende pumpebehandling med subcutan/duodenal indgift af medicin, som sikrer, at patienterne kan bevæge sig.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 9 patienter per år, heraf 5 fra Region Midt. (2 duodopa og 2 apomorfin uden-regionale). Hver patient gennemgår

3 store ambulante besøg á kr. 6.953 og modtager medicin og øvrige særydelser for i alt kr. 332.500.

	Antal patienter	Antal besøg	Beløb besøg	Medicin	Andre særydelser	I alt
Region Syd	2	6	41.718	565.000	100.000	706.718
Region Nord	2	6	41.718	565.000	100.000	706.718
Andre regioner	0	0	0			0
Udenregionalt i alt	4	12	83.436	1.130.000	200.000	1.413.436
Region Midt	5	15	104.295	1.350.000	250.000	1.704.295

midt
regionmidtjylland

Plastikkirurgisk Afdeling Z

Navn: Oncoplastisk mammakirurgi/Brystbevarende kirurgi

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Ved operationen indsættes et "replacement-bryst", som skal resultere i et æstetisk acceptabelt bryst hos patienten. Operationens kompleksitet vil variere fra patient til patient, hvilket afspejler sig i økonomiberegningen nedenfor.

Side 8/16

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 63 patienter i 2008, hvoraf 45 er fra Region Midt. Patienterne indlægges i gennemsnit 4,5 sengedage á kr. 5.336 og 1/3 af patienterne gennemgår en operation til kr. 129.155. 2/3 af patienterne gennemgår en operation til kr. 65.453.

	Antal patienter	Antal senge	Beløb senge	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	0	0	0	0	0	0
Region Nord	18	81	432.216	18	1.560.366	1.992.582
Andre regioner	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	18	81	432.216	18	1.560.366	1.992.582
Region Midt	45	203	1.080.540	45	3.900.915	4.981.455

Øre-, Næse- og Halsafdeling H

Navn: Høreapparat ved øssøs fiksering af høreapparat (BAHA)

Type: Ny særydelse

Beskrivelse: Øre-, Næse og Halsafdeling H indopererer et såkaldt benforankret høreapparat, som kan benyttes af patienter med kroniske flydeøre, der ikke kan bruge almindelige høreapparater. Der indopereres en titaniumskrue i knoglen bag øret, hvorefter et specielt designet høreapparat kan monteres på denne titaniumskrue. Dette høreapparat har ikke tidligere været genstand for særydelsesopkrævning.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 85 patienter i 2008, hvoraf 45 er fra Region Midt. Høreapparaterne koster i gennemsnit kr. 26.000 per patient.

	Antal patienter	Beløb særydelser	I alt
Region Syd	22	572.000	572.000
Region Nord	18	468.000	468.000
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	40	1.040.000	1.040.000
Region Midt	45	1.170.000	1.170.000

Side 9/16

Nye behandlinger / strukturelle ændring u. kr. 500.000

Det er i f.m. varslingen af nye behandlinger / strukturelle ændringer til 2008 aftalt med Sundhedsstaben i Region Midtjylland, at behandlinger, der samlet set ikke overstiger kr. 500.000 i udgift, behandles særskilt i nærværende notat. Disse behandlinger vil ikke blive tillagt grundrammen, som danner basis for benyttelsesaftalerne for 2008.

Medicinsk Hepato-gastroenterologisk Afdeling V

Navn: Vurdering af neruoendokrin tumor med 5-HTP

Type: Ny behandling

Beskrivelse: F-18-DOPA kan implementeres nu, da metoden er i klinisk anvendelse i andre sammenhænge. Der er tale delvis om "Early Warning" for 5-HTP PET/CT metoden, som først kan implementeres fuldt ud i 2010. Hos patienter med neuroendokrine tumorer anvendes i dag CT/MR scanning i kombination med octreotid receptor scintigrafi. Disse metoder er ikke altid tilstrækkelige til at diagnosticere primær tumor eller metastaser. Således er octreotid scintigrafi negativ hos 15-20 % af patienter med NET tumorer i mavetarmkanalen her-

under også bugspytkirtlen. Dette er uheldigt, fordi præcis diagnostik af cancerens udbredning og eventuelle metastaser er af afgørende betydning for valg af behandlingsmetoder.

Medicinsk Hepato-gastroenterologisk afdeling V har landsdelsfunktion for neuroendokrine tumorer, og modtager patienter fra hele Vest-danmark. I de godt 10 år, afdelingen har varetaget denne funktion, er overlevelsen betydelig forbedret. Forudsætningen er et godt samarbejde med flere andre afdelinger, der tilsammen råder over de relevante diagnostiske og behandlingsmæssige metoder (invasiv radiologi (RFA behandling, embolisering), specialiseret tarm kirurgi, onkologi, Nuklearmedicinsk Afdeling, PET-centret). Afdelingen deltager i nordisk samarbejde om disse tumorer.

De beskrevne PET metoder udnytter, at specifikke radioaktivt mærkede tracere optages direkte i tumorcellerne og medfører aktivitetssophobning. Dette kombineret med anatomisk lokalisation ved samtidig diagnostisk CT, gør det muligt mere nøjagtigt at lokalisere NET tumorer, hvad enten det drejer sig om primær tumor eller metastaser.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 10 patienter, hvoraf 6 er fra Region Midt. Prisen for særydelsen er på 23.000 kr. per patient.

Side 10/16

	Antal patienter	Antal særydelser	Beløb særydelser
Region Syd	2	2	46.000
Region Nord	2	2	46.000
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	4	4	92.000
Region Midt	6	6	138.000

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Navn: Danis Procedure Pack

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Afdelingen modtager jævnligt blødende patienter, hvor standardbehandlingen har svigtet. Hos disse patienter kan anlæggelsen i spiserøret af et nyt device, Danis Procedure Pack®, være akut livreddende og skaffe et tidsvindue, der kan udnyttes til at anlægge TIPS-stenten. Når risikoen for fornyet blødning er ophørt, kan Danis Procedure Pack® stenten fjernes fra spiserøret. Ved at tilføje dette til afdelingens behandlingsmæssige tilbud, vil vi kunne modtage pati-

enter, som man ikke tidligere har kunnet tilbyde akut behandling. Dertil kommer, at patienter, der behandles med Sengstaken sonde, skal ligge på intensivafdelingen, mens patienterne efter anlagt Danis Procedure Pack stent, kan ligge på afdeling V's observationsstue. Stenten afhjælper derfor tillige på to andre områder: behovet for akutte TIPS anlæggelser og intensive senge.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 25 patienter i 2008, hvoraf 18 er fra Region Midt. Særydelserne beløber sig til 12.433 kr. per patient per år.

midt
regionmidtjylland

	Antal patienter	Antal særydelser	Beløb særydelser
Region Syd	4	4	49.732
Region Nord	3	3	37.299
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	7	7	87.031
Region Midt	18	18	223.794

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Side 11/16

Navn: Behandling af neuroendokrine tumorer med Yttrium-90-DOTATOC

Type: Ændring af udgifter og aktivitet i f.t. 2007-varslings

Beskrivelse: Eceptor baseret beta-strålebehandling i form af radioaktivt mærket somatostatin-analog: 90-Yttrium – DOTATOC.

Medicinsk Hepato-gastroenterologisk Afdeling V har vest-dansk centerfunktion for behandling af neuroendokrine tumorer. I de sidste år har afdelingen henvist 10 patienter til denne behandling i udlandet. Behandlingen ønskes nu etableret i dansk regi. Behandlingen anvendes til patienter med neuroendokrine tumorer, hvor octreotidscintigrafi har vist stor tæthed af somatostatin receptorer. Patienterne har dissemineret sygdom og andre behandlingstilbud, der evt. i en år-række har stabiliseret sygdommen, er opbrugt. Dette er i dag en forudsætning for et behandlingstilbud. På sigt kan en ændring i indikation tænkes, således at den omtalte behandling tilbydes tidligere i forløbet.

Den receptorbaserede beta-stråling er et helt nyt behandlingsprincip, som i øjeblikket kun udføres få steder i Europa. Det udnytter, at tumoren på sin overflade har en meget høj koncentration af receptorer for somatostatin; det radioaktivt mærkede peptid (DOTATOC) binder til disse receptorer, hvorved en meget høj stråledosis leveres direkte

til tumor, mens resten af kroppen kun modtager begrænset bestråling.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 10 patienter, hvoraf 8 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 3 dage á kr. 6.881, og den aktuelle pris for særydelsen er på kr. 56.085 per patient per gang, hvoraf de kr. 10.756 går til en octrotidsscanning. Hver patient modtager særydelsen 2 gange.

midt
regionmidtjylland

	Antal patienter	Antal senge-dage	Beløb senge-dage	Antal særydel-ser	Beløb særydel-ser	I alt
Region Syd	1	3	20.643	2	112.170	132.813
Region Nord	1	3	20.643	2	112.170	132.813
Andre regioner	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	2	6	41.286	4	224.340	265.626
Region Midt	8	24	165.144	16	897.360	1.062.504

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Side 12/16

Tand-, mund- og kæbekirurgisk Afdeling O

Navn: Behandling og/eller rehabilitering af nerveskader

Type: Ny behandling

Beskrivelse: I forbindelse med kirurgisk eller anden tandlægelig behandling kan der opstå skader på større nervegrene i mund og læber. Skaderne kan behandles med rekonstruktion af nervevæv.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 10 patienter per år, hvoraf 5 er fra Region Midt. Hver patient indlægges i 2 dage á kr. 3.113. Der påregnes desuden 1 ambulant besøg af kr. 3.814, 1 ambulant besøg af kr. 1.306 og en operation til kr. 34.038 per patient.

	Antal patienter	Antal senge-dage	Beløb senge-dage	Antal ambulante	Beløb ambulante	Antal operationer	Beløb operationer	I alt
Region Syd	3	6	18.678	6	15.360	3	102.114	136.152
Region Nord	2	4	12.452	4	10.240	2	68.076	90.768
Andre regioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	5	10	31.130	10	25.600	5	170.190	226.920

Region Midt	5	10	31.130	10	25.600	5	170.190	226.920
-------------	---	----	--------	----	--------	---	---------	---------

Neurokirurgisk Afdeling NK

Navn: Cerebral iltmåling med Licox

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Cerebral iltmåling anvendes til bestemmelse af hjernens iltindhold hos patienter med svær hjerneskade efter hovedtraume eller efter aneurismeblødninger (udposning på hjernens pulsåre). Forslaget indebærer en optimering af de neurointensive patienters monitorering i f.t. bestemmelse af hjernens iltindhold. Dette har betydning for patienternes overlevelse og morbiditet på sigt.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 24 patienter i 2008, hvoraf 12 er fra Region Midt. Udgiften til særydelser beløber sig til kr. 8.000 per patient.

	Antal patienter	Antal særydelser	Beløb særydelser
Region Syd	6	6	48.000
Region Nord	6	6	48.000
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	12	12	96.000
Region Midt	12	12	96.000

Side 13/16

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Navn: Dropfodsstimulationsbehandling af stroke patienter

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Efter blodprop oplever en række patienter problemer med dropfod, dvs. problemer med at styre bevægelse af ben og fod under gang. Disse problemer kan afhjælpes vha. en indoperabel dropfods stimulator.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 7 patienter i 2008, hvoraf 3 er fra Region Midt. Hver patient gennemgår en operation til kr. 44.604. Udgiften til

øvrige særydelser beløber sig til kr. 90.000, hvilket dækker stimulatoren.

	Antal patienter	Antal operationer	Beløb operationer	Antal særydelser	Beløb særydelser	I alt
Region Syd	2	2	89.208	2	180.000	269.208
Region Nord	2	2	89.208	2	180.000	269.208
Andre regioner	0	0	0	0	0	0
Udenregionalt i alt	4	4	178.416	4	360.000	538.416
Region Midt	3	3	133.812	3	270.000	403.812

midt
regionmidtjylland

Neurologisk Afdeling F

Navn: Pompe sygdom

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Behandlingen er beskrevet i en mini-MTV, der fremsendes ved førstkomende lejlighed. Der er ikke en decideret forventning om, at der kommer patienter til denne behandling i 2008, men den er medtaget her sfa., at behandlingen er blevet givet til 2 patienter i 2007. Hver patient koster ca. kr. 3 mio. i medicinudgift.

Side 14/16

Aktivitet og Økonomi:

	Antal patienter	Antal særydelser	Beløb særydelser
Region Syd	?	?	?
Region Nord	?	?	?
Andre regioner	?	?	?
Udenregionalt i alt	?	?	?
Region Midt	?	?	?

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Øre-, Næse- og Halsafdeling H

Navn: øreprotese/næseprotese ved ossøs fiksaton af øreprotese/næseprotese

Type: Ny særydelse

Beskrivelse: Øre-, Næse og Halsafdeling H tilbyder en operation med knogle-forankring af en øreprotese og næseprotese. Operationen udføres ved patienter, som har mistet ydre øre eller næsen; oftest som følge af kræft på ydre øre eller i næsen, men enkelte ved trafikulykker.

Øre- og næseproteserne har ikke tidligere været genstand for særydelsesopkrævning.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 6 patienter i 2008, hvoraf 3 er fra Region Midt. Øre- og næseproteserne koster i gennemsnit kr. 8.500 per patient.

	Antal patienter	Beløb særydelser	I alt
Region Syd	2	17.000	17.000
Region Nord	1	8.500	8.500
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	3	25.500	25.500
Region Midt	3	25.500	25.500

Side 15/16

Navn: Metalstents i forbindelse med bl.a. hoved-/halskræftkirurgi

Type: Ny særydelse

Beskrivelse: I forbindelse med bl.a. hoved-/halscancerkirurgi og protetiske operationer på spiserøret og strubehoved, anvendes i stigende grad en særlig type af metalstents.

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 16 patienter i 2008, hvoraf 10 er fra Region Midt. Metalstentsene koster i gennemsnit kr. 10.000 per patient.

	Antal patienter	Beløb særydelser	I alt
Region Syd	3	30.000	30.000
Region Nord	3	30.000	30.000
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	6	60.000	60.000
Region Midt	10	100.000	100.000

Forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser

Navn: Behandlingstilbud til patienter med helbredsangst

Type: Ny behandling

Beskrivelse: Danske og udenlandske undersøgelser har vist, at helbredsangst er hyppigt, idet ca. 5 % af de, der henvender sig i almen praksis, lider af sygdommen. I en endnu ikke offentliggjort undersøgelse fandt man endvidere, at sygdommen er langvarig, bevirker en nedsættelse af patienternes livskvalitet, at den i nogle tilfælde er svært invaliderende, og at sygdommen påfører samfundet og sundhedsvæsenet betydelige udgifter. Udenlandske forsøg med behandling har vist meget lovende resultater. Der findes i dag ikke noget behandlingstilbud rettet mod denne sygdom.

Det foreslås, at der oprettes et behandlingstilbud til denne patientgruppe, som overvejende vil komme til at bestå af korterevarende samtaleforløb (psykoterapi).

Aktivitet og Økonomi:

Der forventes behandlet 80 patienter per år, hvoraf 60 er fra Region Midt. Hver patient gennemgår i gennemsnit 1 forambulant undersøgelse til kr. 8.098 samt 15 ambulante besøg á kr. 1.710.

Side 16/16

	Antal patienter	Antal besøg	Beløb besøg
Region Syd	10	160	337.480
Region Nord	10	160	337.480
Andre regioner	0	0	0
Udenregionalt i alt	20	320	674.960
Region Midt	60	960	2.024.880

Mini-MTV er tidligere fremsendt.

Med venlig hilsen

Jakob Bækgaard
Økonomienheden

midt
regionmidtjylland

Revideret foreløbig notat om aktivitetsændringer og nye behandlinger i 2008

Århus Universitetshospital Skejby fremsender hermed en revideret opgørelse over aktivitetsændringer, der forventes implementeret i 2008.

Opgørelsen er inddelt i 2 afdelinger:

1. Øget aktivitet for specifikke behandlinger i 2008
2. Tidlig varsling

Øget aktivitet for specifikke behandlinger:

Retentio testis: Denne behandling varetages i dag på Urinvejskirurgisk Afdeling K for de mere specielle tilfælde (non-palpabel testis og bilateral retentio testis) for et behandlingsunderlag på ca. 3 mio. De hidtidige aldersgrænser har været henholdsvis 18 måneder (bilaterale tilfælde) og 4 år (unilaterale tilfælde). Der kommer nye nordiske og internationale anbefalinger, som vil anbefale operation i 6-12 måneders alderen. Der må forventes et større pres på at få drengene opereret på et tidligere tidspunkt grundet stigende fokus på drengebørns sædkvalitet. Det vil medføre øget behov for operationskapacitet, overvågningspladser, sengepladser på børneafsnittet mm.

I 2008 forventes en aktivitetsøgning på 90 operationer, svarende til en samlet udgift på 4,1 mill.kr.

Regioner	Forv. antal operationer	Udgift pr. operation*	Forv.udgift I alt
Midtjylland	58	45.673	2.649.034
Syddanmark	18	45.673	822.114
Sjælland	14	45.673	639.422
I alt udenregions	32	45.673	1.461.536
I alt	90	45.673	4.110.570

* Inkl. sengedags- og intensivomkostninger

Ovenstående fordeling tager udgangspunkt i den faktiske aktivitet på området i de første 5 måneder af 2007.

midt
regionmidtjylland

Dato : 10.10.2007

Journalnr. :

Sagsbehandler : Erik Soeters

Tlf. : 5049

GEB@sk.sks.aaa.dk

Side 1/4

Transplantations- og dialyseadgangskirurgi: Aktuelt er der et stigende pres på at få opereret flere patienter, der ønsker såkaldte familietransplantationer. Dette fordrer øget operationskapacitet samt tilhørende mandskab, men også specifikt lægetimer i afdelingen til denne opgave. I dag opereres der 2 gange om måneden, men det reelle behov er nok ca. 30 operationer om året (en familietransplantation består af 2 operationer).

Der er således et behov for en aktivitetsøgning omfattende 10 nyretransplantationer i 2008, svarende til en samlet udgift på 1,7 mill.kr.

Regioner	Forv. antal operationer	Udgift pr. operation*	Forv.udgift I alt
Midtjylland	6	173.611	1.041.666
Nordjylland	3	173.611	520.833
Syddanmark	1	173.611	173.611
I alt udenregions	4	173.611	694.444
I alt	10	173.611	1.736.110

* Inkl. sengedags- og intensivomkostninger

Ovenstående fordeling tager udgangspunkt i den faktiske aktivitet på området i første halvår 2007.

Hjertekirurgi: Hjerte-Lunge-Karkirurgisk Afdeling T forventer, at der vil være behov for 2-300 ekstra operationer i 2008 i forhold til niveauet i 2006. Desuden forventes en stigning i de "tungeste" kategorier, herunder Pulmonal trombendarterektomi, hvor der i løbet af de seneste 5 år er sket en stigning fra nogle få stykker årligt til formentlig 30-40 ptt. i 2008. Det forventes overvejende at dreje sig om ptt. fra de øvrige regioner samt fra Sverige. Patienter med kroniske lungeblodpropper har betydelig nedsat funktionsniveau og åndenød. Nogle pt. har væskeophobning i kroppen pga. det forhøjede lungeblodtryk. Livslængden er betydeligt reduceret. Ved en operation, hvor pt. tilkobles hjertelunge-maskine, og nedkøles til 18°, kan man fjerne blodpropperne, og for de bedste patienters vedkommende, normalisere deres funktionsniveau og livslængde. Det forventes at der i 2008 bliver behandlet ca. 30-40 patienter til en gennemsnitspris på ca. 250.000 kr. pr. stk.

Der forventes 40 ekstrabehandlinger i 2008, svarende til en samlet udgift på 10 mill.kr.

Regioner	Forv. antal behandlinger	Udgift pr. operation*	Forv.udgift I alt
Midtjylland	9	250.000	2.250.000
Nordjylland	4	250.000	1.000.000
Syddanmark	9	250.000	2.250.000
Sjælland	6	250.000	1.500.000

Hovedstaden	12	250.000	3.000.000
I alt udenregions	31	250.000	7.750.000
I alt	40	250.000	10.000.000

* anslået som gennemsnitspris

Aktivitet er fordelt efter regionernes indbyggertal.

Endokardit/proteseendokardit: Som følge af stigende opmærksomhed på sygdommen og bedre behandlingsmuligheder vil formentlig en større del af disse patienter nå frem til operation. Med øget opmærksomhed og udbredelse af ekkokardiografi, identificeres der et stigende antal pt. med endokardit, som indlægges til udredning og behandling i form af medicin og/eller operation på Afdeling B og T.

Der forventes en stigning på 50 patienter fra 50 patienter i 2005 til 100 patienter i 2008. Med udgangspunkt i en vurderet behandlingspris på ca. 150.000 kr. pr. patient vil aktivitetsstigning medføre en samlet merudgift på ca. 7,5 mill.kr.

Regioner	Forv. antal patienter	Udgift pr. patient	Forv.udgift I alt
Midtjylland	36	150.000	5.400.000
Nordjylland	3	150.000	450.000
Syddanmark	11	150.000	1.650.000
I alt udenregions	14	150.000	2.100.000
I alt	50	150.000	7.500.000

* Inkl. sengedags- og intensivomkostninger

Ovenstående fordeling tager udgangspunkt i den faktiske aktivitet i PAS for første halvår 2007, opdelt efter region.

Tidlig varsling:

Hjertekirurgi:

På hjerteområdet kræver følgende projekter nærmere afklaring med hensyn til de aktivitetsmæssige og økonomiske konsekvenser ved iværksættelsen.

- Kunstige hjertepumper vil være et område der fremover må forventes en kraftig vækst på.
- Aktiviteten vedr. biventrikulære pacemakere til patienter med hjerteinsufficiens vil sandsynligvis stige kraftigt i 2008 og frem.

- Aortakirurgi - hvor Sundhedsstyrelsen for øjeblikket undersøger muligheden for centralisering, og hvor afdelingen vil være oplagt kandidat. Der startes i 2008 op med en ny behandlingsform hvor hjerteklapperne indsættes med kateter i stedet for ved åben operation.

Med venlig hilsen

Erik Soeters
Fuldmægtig
Økonomiafdelingen
Århus Universitetshospital - Skejby

midt
regionmidtjylland

Side 4/4

Bilag 4

Aftalerammer

Region Syddanmark

Grundramme 2008										Tillæg					I alt		
Sygehus/afdeling	Senge- dage	Takst	Beløb (sgd.)	Ambu- lante	Særydel- ser	Operationer	Diagnost. undersøg.	Beløb i alt	Senge- dage	Beløb (sgd.)	Ambu- lante	Sær- ydelser	Operationer	Diagnos. undersøg.	Beløb i alt	Aftale- beløb	
MED AFD A (CARDIOLOGI)	20	6.812	136.240	0	0	0	0	136.240							0	136.240	
MED AFD R (HEMATOLOGI)	454	5.963	2.707.202	355.538	589.977	0	0	3.652.717							0	3.652.717	
MED AFD R (HEMATOLOGI-AKMT)	0	0	0	0	150.430	0	0	150.430							0	150.430	
MED AFD C (ENDOKRINMED)	224	5.317	1.191.008	414.736	67.313	0	0	1.673.057							0	1.673.057	
KIR AFD P (GASTROENT MV)	1.282	4.973	6.375.386	1.785.948	2.760.594	7.363.340	0	18.285.268	209	1.039.357	452.543	1.336.176	1.832.439		4.660.515	22.945.783	
ORTOPÆDKIRURGISK AFD. E	328	6.958	2.282.224	0	946.273	3.637.256	0	6.865.753							0	6.865.753	
GERIATRI	0	3.807	0	0	0	0	0	0							0	0	
DERMATOLOGI	398	5.738	2.283.724	971.344	2.801.142	0	0	6.056.210							0	6.056.210	
INTENSIV N	0	0	0	0	0	0	0	0							0	0	
HOTELRABAT	506	-500	-253.000	0	0	0	0	-253.000							0	-253.000	
GL ARHUS AMTSSYGEHUS I ALT	2.706		14.722.784	3.527.566	7.315.729	11.000.596		36.566.675	209	1.039.357	452.543	1.336.176	1.832.439		4.660.515	41.227.190	
NEUROKIRURGISK AFD NK	558	6.332	3.533.256	972.312	3.146.839	8.299.210	0	15.951.617							0	15.951.617	
NEUROKIRURGISK AFD NK INTENSIV	660	17.858	11.786.280	0	0	0	0	11.786.280							0	11.786.280	
NEUROLOGISK AFD F	620	6.953	4.310.860	2.562.388	7.859.665	0	0	14.732.913			41.718	665.000			706.718	15.439.631	
ONKOLOGISK AFD D**	1.174	8.093	9.501.182	4.246.250	3.085.139	0	0	16.832.571			327.075				327.075	17.159.646	
RESPIRATIONSCENTER VEST (RCV)	434	17.678	7.672.252	339.240	0	0	0	8.011.492							0	8.011.492	
INTENSIV AFD N	8	17.678	141.424	0	0	0	0	141.424							0	141.424	
ØRE-NÆSE-HALS AFD H	222	5.098	1.131.756	138.936	4.030.221	2.475.166	0	7.776.079							0	8.348.079	
ØJENAFD J	236	1.370	323.320	333.268	412.072	745.434	0	1.814.094	25	21.750	73.950	137.500	474.775		707.975	2.522.069	
PLASTIKKIRURGISK AFD Z	82	5.336	437.552	0	43.609	681.400	0	1.162.561							0	1.162.561	
TAND-, MUND- OG KÆBEKIR. O	216	3.113	672.408	946.124	794.899	2.690.570	0	5.104.001	42	130.746	39.180		524.424		694.350	5.798.351	
ORTOPÆDKIRURGISK AFD E	1.592	6.958	11.077.136	337.428	2.126.028	10.191.596	0	23.732.188	50	347.900		225.000	335.245		908.145	24.640.333	
GASTROENTEROLOGISK AFD L	504	3.647	1.838.088	0	2.631.452	3.655.604	0	8.125.144							0	8.125.144	
MEDICINSK AFD V	796	6.881	5.477.276	1.076.490	628.824	0	0	7.182.590							0	7.182.590	
MEDICINSK AFD VTX (transpl.)	70	12.617	883.190	0	0	0	0	883.190							0	883.190	
MED ENDOKRINOLOGISK AFD M	244	5.308	1.295.152	55.440	22.778	0	0	1.373.370							0	1.373.370	
LUNGEMEDICINSK AFD B	416	5.558	2.312.128	0	19.984	0	0	2.332.112							0	2.332.112	
LUNGETRANSPLANTATION AFD B	280	9.277	2.597.560	0	0	0	0	2.597.560							0	2.597.560	
REUMATOLOGISK AFD U	228	5.440	1.240.320	108.800	0	0	0	1.349.120							0	1.349.120	
FORSK. ENHED FOR FUNKT. LIDELSER	0	0	0	174.868	0	0	0	174.868							0	174.868	
MR OG PET	0	0	0	0	1.624.378	0	0	1.624.378							0	1.624.378	
DIAGNOSTISKE UNDERSØGELSER*	0	0	0	0	0	0	269.111	269.111							0	269.111	
SÆRLIG MEDICIN	0	0	0	0	3.762.478	0	0	3.762.478							0	3.762.478	
HOTELRABAT AKH	1.134	-500	-567.000	0	0	0	0	-567.000							0	-567.000	
GL. ARHUS KOMMUNEHOSPITAL I ALT	8.340		65.664.140	11.291.544	30.188.367	28.738.980	269.111	136.152.141	117	500.396	481.923	1.599.500	1.334.444		0	3.916.263	140.068.404
ARHUS SYGEHUS I ALT	11.046		80.386.924	14.819.110	37.504.095	39.739.576	269.111	172.718.816	326	1.539.753	934.466	2.935.676	3.166.883		0	8.576.778	181.295.594

* Diagnostiske undersøgelser omfatter neurofysiologiske ydelser

** Nye medicinske cancerbehandlinger er ikke tillagt denne grundramme

Grundramme 2008 for Århus Universitetshospital, Skejby

Grundrammen er PL-reguleret med 3,01 %

PL-reguleringsprocent	3,01%
AntNavn	Region Syddanmark

	STATIONER	PTT HOTEL	AMBULANT	OPERATION	SÆRVEDELSE	MEDICIN	Strukturelle ændringer	Total Udgift
	Behandlerafs							
AFD A	Antal 2008	Antal 2008	Antal 2008	Antal 2008	Antal 2008	Udgift	Retentio testis	6.357.278
AFD A AFS A1 A2 A6 A7 A8	Takst 2008	Takst 2008	Takst 2008		Takst 2008	Udgift	Transplantations- og dialyseadgangskirurgi	13.625.339
AFD A AFS A4	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Endokardit/ proteseendokardit*	3.975.605
AFD A AFS A5							CSS	1.882.425
AFD B							Hjertekirurg	1.882.425
AFD C								53.211.282
AFD K								2.188.116
AFD Q								6.165.975
AFD T								40.917.970
AFD Y								5.128.196
AFD T (T-OBSERVATION)								2.001.464
INTENSIV (BØRN)								15.890.580
INTENSIV (ECMO)								3.079.546
INTENSIV (HJERTETR.)								492.722
INTENSIV (VOKSNE)								11.860.512
MR M. ANÆSTESI								610.643
MR FJERNDIAGNOSTISERING								421.517
BLODBANKEN								5.717
HÆMOFILCENTER								1.027.957
NUKLEARMEDICIN								391.818
Hovedtotal	7.498	5.188	988	1.186	5.660	706.761		180.479.116

Opgørelsen er baseret på resultater fra første halvår 2007. Antallet er simpelt fremskrevet og taksier er PL-reguleret. Strukturelle ændringer skal ses i sammenhæng med tidligere fremsendt notat.

Opgørelserne er inkl. Selvbetalere, da pengene tilfalder Region Midtjylland.

Der er endnu ikke afregnet for uderegionale og selvbetalende basispatienter i 2007, pga DRG-grupper ikke er opdateret hos CSC. Medicin til særlige patientgrupper er endnu ikke afregnet i 2007.

* Endokardit/ proteseendokardit. Skal fordeles mellem B og T, men fordelingen er pt ikke på plads.

Region Midtjyllands indtægter vedr. Region Syddanmark

	Grundramme, jf. benyttelsesaftale 2007	DRG-værdi jf. eSundhed jan sep.	Helårseffekt	+ 3% efterregistrering	+ 3,01% PL- regulering	+ strukturelle ændringer mv.
Hovedfunktionsbehandling (basis)						
Regionshospitalet Horsens/Brædstrup/Odder**	84,5	40,6	54,1	55,7	57,4	57,4
Regionshospitalsenheden Vest	12,2	11,1	14,8	15,2	15,7	15,7
Regionshospitalet Randers, Silkeborg mv.	10,2	8,7	11,6	11,9	12,3	12,3
Regionshospitalet Viborg	12,9	7,1	9,4	9,7	10,0	10,0
Århus Universitetshospital, Skejby***	10,9	7,9	10,6	10,9	11,2	11,2
Hovedfunktionsbehandling (basis) i alt	130,7	75,3	100,4	103,4	106,5	106,5

Region Midtjylland - forbrug på Odense Universitetshospital
Specialfunktionsniveau
17. december 2007/MJA

Afdeling	Grundramme 2008 (P/L- 2008-niveau)*
Kirurgisk afdeling	5.100.034
Høreklubben	633.577
Hjertermedicinsk afdeling	3.656.992
Medicinsk afdeling	1.794.698
Gynækologisk/obstetrisk afdeling	370.400
Øjenafdelingen	354.461
Øre-næse-halskirurgisk afdeling	462.456
Børneafdelingen	20.792.159
Hudafdelingen	1.634.107
Organkirurgisk afdeling	53.645
Kæbekirurgisk afdeling	108.514
Endokrinologisk afdeling	69.108
Neurologisk afdeling	80.468
Urinvejkirurgisk afdeling	1.183.106
Ortopædkirurgisk afdeling	3.695.995
Klinisk patologi	607.912
Onkologisk afdeling	6.902.972
Røntgendagnostisk afdeling	1.892.348
Afdeling for medicinske tarmsygdomme	94.043
Hjerte-lunge- og karkirurgisk afdeling	7.915.097
Neurokirurgisk afdeling	3.334.508
Anæstesiologisk - intensiv afdeling	703.039
Hæmatologisk afdeling	493.364
Nyremedicinsk afdeling	2.861.191
Plastikkirurgisk afdeling	2.410.630
I alt	67.204.824

* Baseret på forbrug januar-oktober 2007
P/L-framskrevet med 5,33 pct. (Øvrige tjenesteydelser)

Region Midtjylland
Forbrug i Region Syddanmark

Hovedfunktionsniveau	Grundramme 2008*
Odense Universitetshospital	6.827.024
Sygehus Fyn	2.830.195
Sygehus Sønderjylland	7.252.126
Sydvestjysk Sygehus	16.497.109
Fredericia/Kolding Sygehus	91.217.314
Vejle/Give Sygehus	334.315.604
I alt	458.939.373

*Forbrug pr. november 07 - fremskrevet til forventet årsresultat