



Økonomiske udfordringer i forhold til Akut Kræft

Dato 28.8.08

Søren Lihn/Anders Ryelund

Tel. +45 8728 4437/4455

soeren.lichn@stab.rm.dk

Danske Regioner lancerede i august måned 2007 en handlingsplan for kræftområdet, som skulle sikre at alle patienter med livstruende sygdomme bliver behandlet uden ventetid.

Handlingsplanen blev i oktober 2007 fulgt op af en aftale indgået mellem Regeringen og Danske Regioner om akut behandling og klar besked til kræftpatienter.

Side 1

Ifølge denne aftale skal der udarbejdes forløbspakker for alle kræftformer, som beskriver hele forløbet fra mistanke om kræft til endelig behandling og efterbehandling. Pakkeforløbene skal sikre, at kræftpatienter undersøges og behandles uden anden ventetid, end hvad der er fagligt begrundet.

Pakkeforløbene introduceres i løbet af 2008 og er i øjeblikket ved at blive indført på hospitalerne. Regionerne er forpligtet til at implementere alle forløbspakker inden udgangen af 2008.

I forlængelse af aftalen blev parterne enige om at afsætte yderligere 225 mio. kr. i 2007 til midlertidig meraktivitet og til forbedring af arbejdsgangene på kræftområdet, for de første 4 kræftsygdomme.

I januar 2008 indgik Regeringen og Danske Regioner aftale om at udvide regionernes låneramme for 2008 med 850 mio. kr. til indkøb af det nødvendige medico-tekniske udstyr, som skal give den fornødne kapacitet til at realisere aftalen. Parterne blev samtidig enige om, at apparaturet indkøbes via et nationalt rammeudbud, som for øjeblikket er under afvikling.

Op til økonomiforhandlingerne for 2009 havde Danske Regioner anmodet regionerne om at opgøre behovet for ekstra midler til realisering af aftalen om akut kræftbehandling. Hospitalerne i Region Midtjylland opgjorde i den forbindelse deres behov for øgede driftsmidler til 129,6

mio. kr. årligt. Dette oplæg blev sendt til Danske Regioner og indgik i økonomiforhandlingerne med regeringen.

I økonomiaftalen for 2009 blev der afsat 175 mio. kr. (Region Midtjyllands andel 37 mio. kr.) til driftsudgifter på kræftområdet fra 2008 og frem med henblik på færdigimplementering af aftalen om akut kræftbehandling.

Der er således en betydeligt forskel mellem det opgjorte behov på 130 mio. kr. og det i Økonomiaftalen afsatte beløb, der for Region Midtjylland udløser 37 mio. kr. Det skal ydermere fremhæves, at det i Økonomiaftalen slås fast, at regionerne har en forpligtigelse til at behandle de mest syge først. I en situation hvor hospitalerne ikke tilføres de nødvendige ekstra ressourcer til kræftområdet betyder dette i praksis, at hospitalerne vil være forpligtiget til at omprioritere fra andre sygdomsgrupper til kræftområdet.

Opgørelse over værdien af cancer aktivitet på hospitalerne i Region Midtjylland sammenlignet med indmeldingerne omkring behov for driftsmidler til akut kræft overfor de faktisk bevilligede midler i Økonomiaftalen.

	DRG værdi (1000kr) af kontakter med cancer diagnose eller obs cancer	Procentvis fordeling af DRG værdien	Fordeling af 35 mio* med udgangspunkt i pct. fordeling af DRG værdien af kræft	Indmelding vedr. behov for driftsmidler til akut kræft fra hospitalerne til Danske Regioner i april
Horsens	46.989	1,8	0,6	8,1
Randers	162.715	6,2	2,2	18,1
Vest	367.603	14,1	4,9	15,7
Silkeborg	43.810	1,7	0,6	6,2
Skejby	278.949	10,7	3,7	31,5
Viborg	221.208	8,5	3,0	2,7
Århus	1.487.455	57,0	20,0	47,3
	2.608.729	100,0	35,0	129,6

* Region Midtjylland har fået bevilliget 37mio kr. til driften af akut kræft i 2008. Beløbet til hospitalerne planlægges reduceret med 2 mio. kr. for at sikre midler til MTA (1,5 mio. kr.) og Cancer i praksis (0,5 mio. kr.).