

## NOTAT

**Opgang** Blok C - 1. sal  
**Telefon** 3866 5000  
**Mail** center-for-  
oekonomi@regionh.dk  
**Web** www.regionh.dk

EAN-nr.: 5798001476515  
CVR/SE-nr.: 30113721

Dato: 5. april 2018

### **Bilag 4 – Midler til nye behandlinger 2018**

Region Hovedstaden indfører løbende nye diagnostiske undersøgelser og behandlinger. Region Hovedstaden har gennem en årrække haft et Råd for nye behandlinger, som har haft til formål at vurdere og prioritere forslag om nye behandlinger på et kvalificeret og veldokumenteret grundlag som led i regionens økonomistyring og hospitals- og specialeplanlægning.

Rådet har bestået af direktører/vicedirektører fra Rigshospitalet og de fire akuthospitaler, og formandskabet har været varetaget af en koncerndirektør.

Rådets vurdering og prioritering af nye behandlinger er sket på baggrund af forslag fra de sundhedsfaglige råd. Rådet foretager en første vurdering af forslagene og beder om at få udvalgte forslag kvalificeret ud fra en mini-MTV. En mini-MTV vurderer teknologi, patientforhold, organisatoriske konsekvenser, økonomiske konsekvenser. Der er i Rådets vurdering lagt særlig vægt på 'dokumenteret effekt', 'særlige etiske, psykologiske eller sociale aspekter' og 'samlede økonomiske konsekvenser på tværs af organisatoriske enheder'.

Rådets anbefalede forslag indgår i den næstkommende budgetproces som en del af kapacitetspuljen. De forslag, som Rådet har peget på i 2017 til implementering i 2018, blev der afsat midler til i budget 2018 med henblik på udmøntning i 1. økonomirapport 2018. De enkelte forslag er beskrevet nedenfor.

Fremadrettet er det aftalt mellem Administrationen og hospitalerne, at der skal sikres et øget helhedssyn i prioriteringen af midler til øget kapacitet og nye behandlinger. Derfor vil midlerne til nye behandlinger fremadrettet blive vurderet som en del af kapacitetspuljen, hvilket vil give større fleksibilitet mellem prioriteringen af øget kapacitet og nye behandlinger. Prioriteringen vil ske med afsæt i indstillinger fra hospitalerne. Som et led heri forventes Rådet for nye behandlinger ikke at fortsætte, idet dialogen med hospitalerne vil ske på anden vis.

Nedenstående forslag til ny diagnostik og nye behandlinger er anbefalet af Region Hovedstadens Råd for Nye Behandlinger i 2017 til implementering i 2018.

Forslag	Hospital	Bevilling (helårsvirk.)
<b>Multimodal neuromonitorering</b> Specialiseret overvågning af patienter med akut opståede sygdomme i hjerne og rygmarg eller med akutte hjerne-skader til forebyggelse af følgeskader.	RH	3 mio. kr.
<b>Isolation af spermatozoer</b> Udtagning og nedfrysning af sæd til behandling af infertilitet hos mænd der ikke udskiller sædceller v. udløsning.	RH	1,15 mio. kr.
<b>Personlig medicin, akut syge børn</b> Hurtig genetisk screening til børn hos akut syge børn med mistanke om arvelig stofskifte- eller epilepsisygdom, til brug for valg af behandling.	RH	2,12 mio. kr.
<b>Genetisk udredning patienter med udviklingshæmning</b> Genetisk analyse til diagnosticering af patienter med udviklingshæmning, til brug for valg af behandling.	RH	1,16 mio. kr.
<b>Betaglukan test</b> Diagnostik af alvorlige svampeinfektioner hos patienter med svækket immunforsvar.	RH	1,29 mio. kr.
<b>Udredning og behandling af søvnapnø</b> Systematisk screening for, og evt. efterfølgende behandling af, søvnapnø hos patienter med en akut blødning eller blodprop i hjernen.	RH	7,95 mio. kr.
<b>Hornhindebehandling</b> Ny type hornhindetransplantation og klargøring af de transplanterede hornhinder.	RH	0,53 mio. kr.
<b>Meniere-OP</b> Behandling af patienter med Menieres sygdom, der er en anfaldvis, øresygdom hvor patienten bliver udtalt svimmel, får progredierende høretab og tinnitus, der tidligere ikke har kunnet behandles.	RH	0,57 mio. kr.
<b>Livmoderhalskræftscreening 60+</b> Ny type HPV test for alle kvinder 60 år eller ældre i forbindelse med screening for livmoderhalskræft, der hvis testen er negativ betyder, at kvinderne kan afsluttes fra screeningsprogrammet. Der er tale om en national anbefaling fra Sundhedsstyrelsen.	AAH	1,13 mio. kr.
<b>Nanostring PAM50</b> Genetisk analyse, der kan vise om patienter med brystkræft har gavn af kemoterapi.	RH	0,6 mio. kr.
	HGH	0,6 mio. kr.

<b>Forslag</b>	<b>Hospital</b>	<b>Bevilling (helårsvirk.)</b>
<b>Molekylæranalyser, lymfekræft</b> Genetisk analyse til brug for valg og tilpasning af behandlingen hos patienter med visse former leukæmi og lymfekræft.	RH	3,01 mio. kr.
	HGH	1,9 mio. kr.
<b>MR-scanning, prostatakræft</b> MR-scanning af patienter med prostatakræft til identifikationen af patienter med høj risiko for forværring.	RH	0,48 mio. kr.
	HGH	0,48 mio. kr.
<b>Udvidet behandling med ECMO</b> Behandling af patienter på venteliste til en lungetransplantation, der reducerer risikoen at grundsygdommen bliver så fremskreden, at patienten ikke når at blive transplanteret før at lungerne svigter.  Obs. Denne funktion vedrører en anden gruppe patienter, end ansøgningen om midler til ”VV ECMO med medicinsk indikation” som er behandlet i budgetforligskredsen.	RH	2,18 mio. kr.

I alt 28,15 mio. kr. i helårsvirkning og 25,97 mio. kr. i 2018.