

NOTAT**Opgang** Blok B
Telefon 48 20 50 00
Direkte 38666012
Web www.regionh.dk

Ref.: Carine Bududu Heltberg

Dato: 21. februar 2012

Status på implementering af Region Hovedstadens kræftplan

Den 22. marts 2011 blev Region Hovedstadens kræftplan godkendt af regionsrådet. Kræftplanen fastlægger regionens indsats på kræftområdet de kommende år.

Kræftplanen giver en samlet ramme for implementeringen af regionale initiativer samt en række nationale initiativer på kræftområdet. Formålet er at sikre, at kræftpatienter i hele sygdomsforløbet får den bedst mulige behandling indenfor de givne rammer. Det indebærer også de dele af forløbet, som ligger ud over selve diagnostikken og behandlingsdelen, som der særligt har været fokus på i Kræftplan I og II samt kræftpakkerne. Regionens kræftplan har specielt fokus på en yderlig forbedring af regionens indsats indenfor for følgende områder:

- Tidlig opsporing af kræftsygdomme
- Rehabilitering, senfølger, opfølgende kontroller og sammenhængende forløb
- Palliation
- Patientaspektet
- Aktivitets- og kvalitetsmålinger
- Forskning

I budget 2011 blev der afsat 20 mio. kr. til implementering af initiativer i den regionale kræftplan. På regionsrådsmødet den 22. marts 2011 blev det besluttet at bruge de afsatte midler til varig drift på følgende:

- 5,6 mio. kr. til en opnormering af lymfødembehandlingen i regionen
- 8,1 mio. kr. til etablering af et palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital
- 3,5 mio. kr. til etablering af et palliativt team på Hvidovre Hospital
- 1,7 mio. kr. til et indgående palliativt team på Rigshospitalet
- 1,1 mio. kr. til en øget kommunikationsindsats på kræftområdet

Implementerede tiltag i 2011:

Lymfødem

Der blev i 2009 udarbejdet en lymfødemrapport i Region Hovedstaden, hvor en opnormering af området og placering af funktionerne på akuthospitalerne samt Rigshospitalet og Bornholms Hospital blev anbefalet. Rapporten indeholder primært anbefalinger om personalemæssig opnormering. Rapportens anbefalinger blev implementeret i 2011.

Palliation

I den regionale kræftplan og i Hospitalsplan 2007 fremgår det, at der i Region Hovedstaden skal være fire palliative enheder fordelt på akuthospitalerne. Før vedtagelsen af den regionale kræftplan var der palliative enheder på Bispebjerg Hospital, Hillerød Hospital og Bornholms Hospital samt et udgående palliativt team på Herlev Hospital.

Der er i 2011 etableret et palliativt team på Hvidovre Hospital og et palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital. Derudover er der etableret et palliativt team på Rigshospitalet, som kun servicerer afdelingerne internt på Rigshospitalet.

I forbindelse med Budget 2012 er der afsat 7,9 mio. kr. til drift af et palliativt afsnit på Hvidovre Hospital. Herefter vil den regionale kræftplan og Hospitalsplan 2007 være fuldt implementeret for så vidt angår palliative teams og palliative sengeafsnit.

Øget kommunikationsindsats

Regionsrådet afsatte i forbindelse med godkendelsen af den regionale kræftplan 1,1 mio. kr. til en øget kommunikationsindsats som en varig årlig bevilling.

Hospitalerne har indsendt projektforslag til en ansøgningsrunde, hvor der udmøntes midler for både 2011 og 2012, i alt 2,2 mio. kr. Der er indkommet i alt 9 projektforslag, som er blevet vurderet og prioriteret

Projekter som er tildelt midler

Det er besluttet, at følgende projekter tildeles midler:

- Kommunikation og sikre overgange for patienter, der ikke kan opereres, projekt på Rigshospitalet
- Rehabiliteringssamtaler for lungekræftpatienter, projekt på Rigshospitalet
- Opsøgende kontaktsygeplejerske og aftalebog, projekt på Amager Hospital og Hvidovre Hospital
- Brug af mobiltelefon ved registrering af bivirkninger i forbindelse med kemoterapi, projekt på Hillerød Hospital
- Fokus på den direkte kommunikation i overgange, projekt på Bispebjerg Hospital

Projekterne forventes igangsat primo 2012.

Implementeringsplan

Der er i forbindelse med det videre arbejde med implementering af Region Hovedstadens kræftplan udarbejdet en dynamisk implementeringsplan, som fastlægger den videre implementering af kræftplanen. Implementeringsplanen er udarbejdet i regi af den regionale administrative kræftstyregruppe som løbende reviderer den. Implemente-

ringen gennemføres i takt med de politiske prioriteringer og økonomiske muligheder på det samlede sundhedsområde.