

gangene på kræftområdet. Fra og med 2008 er der derudover givet et permanent løft til kræftområdet på 175 mio. kr. årligt.

Endvidere aftalte regeringen og Danske Regioner i januar 2008, at regionernes lånerammer for 2008 ekstraordinært blev udvidet med 850 mio. kr. til investeringer i kræftapparatur. Nyt apparatur sikrer hurtigere og bedre behandling.

Partierne er enige om at drøfte en samlet status for indsatsen primo maj 2009.

### **Indsatsen på hjerteområdet**

I finanslovsaftalen for 2008 har regeringen, Dansk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Liberal Alliance aftalt, at der skal indføres optimale pakkeforløb for livstruende hjertesygdomme som på kræftområdet.

På den baggrund er der i finanslovsaftalen for 2008 afsat i alt 100 mio. kr. i 2008 og 50 mio. kr. i 2009 til midlertidig højere aktivitet i forbindelse med implementering af pakkeforløbene.

Arbejdet med at udvikle pakkeforløbene er igangsat og vil være afsluttet inden udgangen af 2008, hvorefter regionerne kan påbegynde implementeringen af forløbene.

### **En forstærket indsats for patienter med kroniske sygdomme**

Som led i kvalitetsreformen har regeringen, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance i forbindelse med finanslovsaftalen for 2008 afsat i alt 585 mio. kr. til en forstærket indsats på kronikerområdet i perioden 2008-2011. Der er afsat 52 mio. kr. i 2008, mens indsatsen løftes til i alt 129 mio. kr. i 2009. Midlerne udmøntes til udvikling og gennemførelse af sammenhængende forløbsprogrammer samt øget fokus på patientundervisning for patienter med kroniske sygdomme og herunder også ældre medicinske patienter.

Ældre medicinske patienter lider ofte af kroniske sygdomme. Bedre forløb for patienter med kroniske sygdomme er centralt for udviklingen og kvalitetssikringen i behandlingen for ældre medicinske patienter.

Indsatsen vil være målrettet de store kroniske sygdomsområder, herunder diabetes, muskel- og skeletlidelser, obstruktiv lungelidelse (KOL) samt hjerte-kar sygdomme.

Med økonomiaftalen for 2008 har regeringen og Danske Regioner aftalt at nedsætte et udvalg om aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet med henblik på at vurdere mulighederne for at styrke det generelle kommunale incitament gennem ændringer af den nuværende model for medfinansiering. Analysen vil blandt andet have fokus på samspillet mellem kommunernes og regionernes indsats over for ældre medicinske patienter. Derudover vil blive igangsat et arbejde, der skal belyse spørgsmålet om udskrivningsforløb for ældre medicinske patienter, herunder sammenlignende