

Budgetlægningen 2021-2024

Budget/finansieringsforslag – Nedbringe ventetid på behandling med høreapparat:
Fremsat af: Sundhedsudvalget
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Sundhedsudvalget ønsker at nedbringe ventetiden på høreapparatområdet yderligere, da den nuværende ventetid er et stort problem for patienterne. Hvordan foreslår I, at problemet løses? Sundhedsudvalget har i flere omgange tilført flere midler til de audilogiske afdelinger, som har udvidet kapaciteten. Sundhedsudvalget vil gerne se på, om det er nødvendigt at tilføre området flere midler. Indsatsen skal ske i samarbejde med både de audilogiske afdelinger og med speciallægepraksis. Samtidig vil sundhedsudvalget gerne se på organiseringen af arbejdet, herunder om der er gevinster at hente til gavn for patienterne. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Begge hospitaler har fået tilført finanslovsmidler i en fireårig periode (2019-2022). Derudover har Rigshospitalet i 2020 fået tilført en engangsbevilling på 7 mio. kr. Den nuværende ventetid er 26 uger på Rigshospitalet og 44 uger på Nordsjællands Hospital svarende til, at der står 1.170 patienter på venteliste på Rigshospitalet og 1.478 på venteliste på Nordsjællands Hospital. Ventetiden var i december 2019 på 17 uger på Rigshospitalet og 28 uger på Nordsjællands Hospital, men grundet nedlukningen under Covid-19 epidemien og ændring i optageområderne primo 2020 er ventetiden igen steget. På Nordsjællands Hospital er antallet af udleverede høreapparater steget fra 3.025 i 2018 til 4.420 i 2019. På Rigshospitalet er antallet af udleverede høreapparater steget fra 6.706 i 2018 til 10.399 i 2019. Tallene vedrører voksne høreapparatpatienter inklusive Gentofte Hospital. Antal udleverede høreapparater udleveret til børn på begge hospitaler er ikke medregnet. Sundhedsudvalget besluttede i februar 2019 en fordeling af finanslovsmidlerne, som betød, at Rigshospitalet i 2019 skulle udlevere i alt 11.325 høreapparater, og Nordsjællands Hospital skulle udlevere 4.243 høreapparater. Rigshospitalet mangler at udlevere ca. 900 høreapparatforløb i 2019, hvilket ifølge Rigshospitalet skyldes, at det har taget tid at rekruttere relevant personale, og at midlerne først blev fordelt ved ØR-2. Administrationen vurderer, at der er to problemstillinger, der skal findes en løsning på; Den nuværende lange ventetid på høreapparatbehandling (pukkelafvikling af venteliste) samt den kontinuerlige øgede patienttilgang på området. Administrationen foreslår, at der i 2021 og 2022 afsættes 9,5 mio. kr. årligt til yderligere nedbringelse af ventetiden. Administrationen gør opmærksom på, at finanslovsmidlerne er midlertidige og vil ophøre ved udgangen af 2022. Administrationen forudsætter, at regionen ønsker den nuværende aktivitet, som finanslovsmidlerne muliggør, opretholdt. Der er derfor indberegnet 7,8 mio. kr. til dette i nedenstående tabel for 2023 og 2024.

Administrationen foreslår desuden, at der sideløbende igangsættes en analyse af høreapparatområdet.

På kort sigt ser administrationen to muligheder for at reducere ventelisterne.

Model 1 - Udvidelse af kapaciteten hos de praktiserende ørelæger

Administrationen har grundet den korte tidsfrist ikke haft mulighed for at genforhandle prisen pr. høreapparatforløb med øre-, næse- og halslægerne.

Administrationen bemærker, at kvoten på 5.000 høreapparatbehandlinger i år bliver opbrugt hurtigere end tidligere. Administrationen forventer derfor, at hele kvoten for 2020 vil være opbrugt i 3. kvartal.

Den gennemsnitlige udgift pr. forløb i speciallægepraksis er 6.175 kr. Administrationen vurderer, at der er en væsentlig uudnyttet kapacitet i speciallægepraksis, hvor mange øre-, næse- og halslæger har timeansat personale til at udføre høreapparatbehandlinger. I det omfang der afsættes 9,5 mio. kr., kan kapaciteten med de nuværende priser udvides med 1.539 forløb årligt.

Model 2 - Udvidelse af kapaciteten på hospitalerne

Begge hospitaler oplyser, at de har mulighed for at udvide kapaciteten.

Hospitalerne er lykkedes med at pukkelafrvikle, men mange patienter oplever fortsat en lang ventetid på høreapparatbehandling, også selvom de har et ukompliceret høretab. Dette skyldes blandt andet, at der på begge hospitaler er en væsentlig patienttilgang, hvor Rigshospitalet oplyser, at de modtager 100 henvisninger om ugen, svarende til 4.000 henvisninger om året, og Nordsjællands Hospital oplyser, at de modtager 90 henvisninger pr. uge, svarende til i alt 3.600 pr. år.

Derudover er der i februar 2020 gennemført en ændring af optageområderne, som betyder, at Nordsjællands Hospital nu varetager behandlingen af alle patienter i planområde Nord og Midt, hvilket også har medført øget ventetid til behandling på Nordsjællands Hospital.

Hospitalerne har i 2019 oplyst, at marginaludgiften pr. forløb udgør 4.300 kr. Det er derfor denne pris, som anvendes i dette budgetforslag. Grundet den korte svarfrist har hospitalerne ikke haft mulighed for at kvalificere dette yderligere.

Administrationen har på baggrund af regnskabstal for antallet af udleverede høreapparater fået afdækket, at den gennemsnitlige udgift udgjorde ca. 7.000 kr. pr. forløb på Rigshospitalet og Nordsjællands Hospital i 2019. Rigshospitalet oplyser, at op til 30 procent af forløbene ikke medfører udlevering af et høreapparat. I det omfang, der tages højde for dette, vil gennemsnitsprisen pr. forløb være ca. 5.400 kr.

Nordsjællands Hospital oplyser, at de kan udvide kapaciteten inden for den eksisterende arbejdstid, men at det vil kræve en yderligere høreboks. En høreboks koster ca. 0,6 mio. kr.

Nordsjællands Hospital oplyser endvidere, at kapaciteten også kan øges ved at etablere en hørebus, som vil kunne give en borgernær service.

I det omfang der afsættes 9,5 mio. kr., kan kapaciteten med de oplyste marginalomkostninger udvides med 2.070 forløb årligt inklusive etablering af en høreboks.

Analyse af høreapparatområdet

Administrationen forventer fortsat øget patienttilgang på høreapparatområdet de kommende år både som følge af en større andel af ældre i befolkningen, samt at flere yngre mennesker oplever hørenedsættelse. For at sikre optimal høreapparatbehandling anbefaler administrationen, at der gennemføres en analyse, som kan afdække hvilke løsninger, der netop sikrer en optimal høreapparatbehandling i Region Hovedstaden. Analysen skal blandt andet afdække, om de eksisterende tilbud i tilstrækkeligt omfang sikrer en optimal udnyttelse af ressourcerne på høreapparatområdet. Der skal i analysen tages højde for de nationale tiltag på høreapparatområdet. I den forbindelse vil det være relevant at undersøge, hvordan samarbejdet fungerer på tværs af praksissektoren, hospitalerne, de private hørecentre og kommunikationscentre.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

	2021	2022	2023	2024
Løn til evt. nye årsværk	9,5	9,5	17,3	17,3
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Region Hovedstaden oplever øget patienttilgang på høreapparatområdet, både som følge af en større andel af ældre i befolkningen, samt at flere yngre mennesker oplever hørenedsættelse.

I Region Hovedstaden skal alle høreapparatpatienter opleve et sammenhængende patientforløb uden dobbeltundersøgelser og unødigt lang ventetid, uanset om de har et kompliceret eller ukompliceret høretab.

Regionen vil derfor styrke høreapparatområdet i samarbejde med de audilogiske afdelinger og speciallægepraksis.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 om sundhed og trivsel, da alle borgere skal sikres hurtig udredning og behandling. Forslaget bidrager også til verdensmål 10 om mindre ulighed, da alle skal sikres lige muligheder for hurtig udredning og behandling.