

Skabelon til brug for udvalgets 2. budgetdrøftelse:

Budgetlægningen 2021-2024

Budget/finansieringsforslag – Investering i iltmasker til hjemmebehandling af KOL-patienter:
Fremsat af: Sundhedsudvalget
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Flere KOL-patienter får iltbehandlinger på hospitalerne, som i stedet kunne gives hjemme. Dette giver dårligere livskvalitet for patienterne, og i disse tider også en øget risiko for smitte med COVID-19 for en sårbar gruppe. På sigt kan det også være en dyr løsning for regionen at behandle patienter på hospitalet, hvis det ikke er nødvendigt. Hvordan foreslår I, at problemet løses? (Fx kræver det nyansættelser/anlægsmidler/mv?) Vi vil gerne have undersøgt, om det ville være en hjælp – både for patienterne, men også økonomisk – hvis regionen investerede i et antal iltmasker og tilhørende udstyr, sådan at flere KOL-patienter vil kunne modtage telemedicinsk behandling i hjemmet. <u>Administrationens bemærkninger:</u> I Region Hovedstaden tilbydes patienter med KOL, på baggrund af en lægefaglig vurdering og ud fra særlige kriterier, behandling med ilt i hjemmet. Region Hovedstadens ilt-leverandør kan inden for få timer levere udstyr til patienter, der ordineres hjemmeilt. Patienter skal undersøges af en læge på en lungemedicinsk afdeling på hospitalet med henblik på indikation af behovet for ilt, og om dette kan tilbydes i hjemmet. KOL-patienter, der oplever akut forværring i sygdommen, skal tilsvarende på hospitalet for at afklare behovet for iltbehandling samt at udelukke andre årsager til forværring af sygdommen. Hvis sygdommen er så fremskreden, at patienten er uafvendeligt døende, kan der i særlige tilfælde være mulighed for at modtage iltbehandling i hjemmet uden akut forudgående undersøgelse på hospitalet. De patienter, der i dag er indlagt og modtager ilt på hospitalet, er i målgruppen for hospitalsbehandling og vurderes ikke at kunne behandles i hjemmet. Patienterne kan fx være indlagt, fordi de ikke kan trække vejret, skal have foretaget undersøgelser eller har andre komplikationer, der nødvendiggør indlæggelse. Alle regionens hospitaler følger både nationale og regionale retningslinjer for, hvornår en patient med KOL kan udskrives med ilt. Der er således allerede opmærksomhed på, at patienter med KOL udskrives til hjemmeilt, når det er lægefagligt begrundet. Klinikken vurderer derfor, at der ikke er et udækket behov, dvs. at der ikke er patienter, som kan udskrives tidligere eller ikke behøver at komme på hospitalet for at kunne modtage ilt i hjemmet.

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

	2021	2022	2023	2024
Løn til evt. nye årsværk				
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 andelene 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:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 2. drøftelse af budgetinitiativer.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Administrationen udfylder dette afsnit når udvalget er færdigt med de to udvalgsbehandlinger.