

Budgetlægningen 2022-2025 [max 2,5 side]

Budget/finansieringsinitiativer: Initiativer i kræftplanen
Fremsat af: Radikale Venstre
Formål og indhold: Der afsættes midler, der gør at det vil være muligt at igangsætte nogle af de anbefalinger som den kommende kræftplan, kommer til at indeholde: Fx kunne det være at etablere/udvide tilbuddet om Ja/nej klinikker i regionen mhp. at forbedre en tidlig opsporing af kræft. En anden mulighed kunne være at afsætte midler til at sikre, at flere får adgang til palliativ hjælp. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Den regionale kræftplan består af to dele, hvoraf første del blev offentliggjort i 2020, mens anden del er under udarbejdelse og forventes offentliggjort i andet halvår 2021. Del 1 omhandler udredning og behandling af kræft, hvortil Region Hovedstaden har opstillet en række anbefalinger med henblik på at forbedre disse områder. Der er allerede (igangsat) implementeret tre af disse anbefalinger, som omhandler hhv. at bibeholde organiseringen af kræftbehandling med tre selvstændige onkologiske afdelinger; at samle behandlingen af bugspytkirtelkræft på Herlev og Gentofte Hospital; og at samle regionens hæmatologiske afdelinger på Rigshospitalet. For de resterende to anbefalinger i del 1 af kræftplanen er implementering endnu ikke igangsat. Den ene anbefaling handler om at igangsætte et arbejde, hvor der inddrages relevante hospitaler og sundhedsfaglige råd med henblik på at etablere et regionalt videnscenter for medicinsk behandling af bugspytkirtelkræft på Herlev og Gentofte Hospital. Et regionalt videnscenter skal være med til at forbedre patienternes livskvalitet og overlevelse, bl.a. gennem styrket og koordineret sundhedsfaglig forskning og udvikling samt rådgivning af patienter og pårørende. Videnscenteret skal også sikre mere sammenhængende patientforløb, bl.a. ved at deltage i regionale og nationale MDT-konferencer. Endelig forventes det, at et regionalt videnscenter vil fremme og deltage i nationale og internationale projekter og har en aktiv rolle i formidling og uddannelse. Den anden anbefaling handler om at igangsætte et arbejde, hvor der inddrages relevante hospitaler og sundhedsfaglige råd med henblik på en mulig dannelse af et regionalt bækkenkirurgisk center. Et regionalt bækkenkirurgisk center kan varetage tværfaglig behandling, og sikre udvikling og udnyttelse af synergier samt forsknings- og

behandlingsmæssige fremskridt. Et regionalt bækkenkirurgisk center er ligeledes vigtig af hensyn til at kunne udføre bred bækkenkirurgi på højt internationalt plan, samt være med til at styrke regionens konkurrencedygtighed ift. specialiseret behandling. Der er behov for yderligere kvalificering af de resterende to anbefalinger, for at kunne kommentere på den nødvendige økonomi for anbefalingerne.

Del 2 af den regionale kræftplan vil omhandle tidlig opsporing og diagnostik, opfølgning, rehabilitering og senfølger samt palliation. Da denne del af kræftplanen er under udarbejdelse, er konkrete anbefalinger endnu ikke fastlagt. Det forventes dog, at anbefalingerne vil indeholde initiativer, som skal sikre en tidlig opsporing og hurtig diagnostik af kræft, herunder f.eks. en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde. I forbindelse med opfølgning, rehabilitering og senfølger kan anbefalingerne f.eks. have fokus på individtilpassede hensyn og behov, som vil forbedre opfølgning, rehabilitering og behandling af senfølger for den enkelte.

Et konkret forslag, som der arbejdes på, er etablering af regionale enheder for senfølger og rehabilitering i forbindelse med kræft, jf. også budgetforslag om ”Videreførelse af klinik for senfølger på Herlev Hospital som regionsfunktion”.

Anbefalingerne vedrørende palliation forventes at have fokus på patientinddragelse i den palliative fase. Det kunne f.eks. være en anbefaling at implementere værktøjer til fælles beslutningstagning.

I forbindelse med forslaget om etablering/udvidelse af Ja/Nej klinikker, så har Region Hovedstaden en vigtig rolle i forhold til at sikre almen praksis adgang til de rette tilbud med henblik på at understøtte en tidlig opsporing af kræft. Samtidig er der i Region Hovedstaden begrænset kapacitet inden for radiologien. De radiologiske ressourcer skal derfor samtidig og samlet set anvendes bedst muligt.

Administrationen foreslår, at der på basis af sundhedsudvalgets prioriteringer arbejdes med et mere kvalificeret og samlet budgetforslag relateret til regionens kræftplan, som præsenteres for udvalget ifm. den tredje og sidste budgetdrøftelse på næste møde.

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

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
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.

Punktet kvalificeres yderligere senere i budgetprocessen.

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	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Punktet kvalificeres yderligere senere i budgetprocessen.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativer i kræftplanen bidrager positivt til især verdensmål 3 (Sundhed og trivsel), da forbedringer og udvikling på kræftområdet vil øge behandlingskvaliteten og patienttilfredsheden. Forslaget bidrager også positivt til verdensmål 10 (Mindre ulighed), da kræftplanen generelt har et fokus på at mindske uligheden på kræftområdet.