

Budgetlægningen 2022-2025 [max 2,5 side]

Budget/finansieringsinitiativer: Videreførelse af klinik for senfølger på Herlev Hospital som regionsfunktion
Fremsat af: Konservative
Formål og indhold: Senfølger efter veloverstået kræftsygdom er et meget stort problem, og der er et stort udækket behandlingsbehov. Der søges om videreførelse af senfølgeklinikken på Herlev og Gentofte Hospital, men nu som regionsfunktion, dvs. dækkende behandling af vanskelige patientforløb for alle regionens hospitaler. Vi afventer den evaluering, der vil ligge til august, hvorfor pengene er en reserveret pulje. Der foreslås en årlig finansiering på 2,5 millioner kroner i varige midler. En del af Budget 2021 var bevilling af opstartsmidler til en senfølgeklinik for patienter opereret for kræft i tyktarm og endetarm. Klinikken er i drift, og de foreløbige erfaringer viser som bekendt store gevinster for patienterne. Mange patienter har gået ubehandlede med en række alvorlige symptomer, som hæmmer deres livskvalitet, og en tilknytning til senfølgeklinikken har muliggjort behandling og dermed markant øget livskvalitet for disse patienter. Bevillingen for 2021 var en et-årig start-bevilling og kun for patienter fra Herlev og Gentofte Hospital, og vi foreslår derfor at senfølgeklinikken kan fortsætte. Der foreslås endvidere en fremadrettet struktur med basisfunktion på alle regionens sygehuse med mulighed for henvisning til senfølgeklinikken på Herlev Hospital, som vil varetage en regionsfunktion for særligt komplicerede patienter. Herlev Hospital har etableret en MDT-funktion (samarbejde mellem mange specialer) og kan rådføre sig med eksperter i ind- og udland ved særligt komplicerede sygdomsbilleder. Fremadrettet vil det derfor være rationelt at etablere senfølge-funktioner på basisniveau på alle regionens sygehuse indenfor de eksisterende budgetter lokalt, og en regionsfunktion på Herlev og Gentofte Hospital, som nærværende budgetforslag handler om. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Forslaget relaterer sig til regionens kræftplan, hvoraf første del er offentliggjort i 2020, og anden del er under udarbejdelse og forventes færdig i sidste halvår af 2021. Del 2 af den regionale kræftplan vil bl.a. omhandle opfølgning, rehabilitering og senfølger samt palliation. I arbejdet med kræftplanen drøftes det bl.a., om det skal indgå som en anbefaling at etablere senfølgeklinikker inden for flere kræftformer på regionens hospitaler. Righospitalet, Herlev og Gentofte Hospital og Nordsjællands Hospital har fremsat et fælles forslag om at etablere enheder for senfølger og rehabilitering i tilknytning til afdelingerne for kræftbehandling i Region Hovedstaden. I forslaget beskrives det, at enhederne på kræftafdelingerne vil sikre mu-

lighed for mere systematisk, differentieret og individuel tilgang til opfølgning af senfølger. De tre enheder vil tilsammen give et tilbud til alle regionens kræftpatienter med senfølger, og således også patienter fra andre hospitaler. Det beskrives yderligere i forslaget, at enhederne vil skulle samarbejde og koordinere sine tilbud med andre senfølge-initiativer både nationalt og regionalt, herunder f.eks. klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarm på Herlev og Gentofte Hospital, såfremt denne videreføres som led i den samlede organisering på senfølgeområdet.

Etablering af tre enheder for senfølger skønnes foreløbigt og med usikkerhed at afstedkomme merudgifter på 9-10 mio. kr. årligt.

Administrationen foreslår, at forslag relateret til opfølgning på regionens kræftplan diskuteres samlet set, jf. også budgetforslaget ”Initiativer i kræftplanen” med flere oplysninger om den regionale kræftplan samt mulige prioriterede initiativer.

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 andelen 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:

Videreførelse af senfølgeklínikken eller etablering af andre senfølgeenheder vil bidrage 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 et større fokus på den enkelte patients behov for rehabilitering og senfølgebehandling vil mindske uligheden på kræftområdet.