

Budgetlægningen 2022-2025 [max 2,5 side]

Budget/finansieringsinitiativer: Videreførelse af klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarmen 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 etårig 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.”

Administrationens bemærkninger:

Administrationen har været i dialog med Herlev Hospital om forslaget og har taget stilling hertil ud fra nedenstående præmisser.

- Senfølgeklinikken på Herlev Hospital har udarbejdet behandlingsalgoritmer for forskellige typer af senfølger, og de har vist, at basisbehandling af senfølger med fordel vil kunne varetages på den kirurgiske afdeling i regionen, hvor patienterne er tilknyttet. For forløb som kræver mere kompliceret behandling af senfølger eller behov for at inddrage andre specialer, kan multidisciplinære teamkonferencer (MDT) på Herlev Hospital benyttes. På baggrund af det seneste års drift i senfølgeklinikken, forventes

det, at 10-20 patienter om måneden har behov for specialiseret senfølgebehandling på senfølgeklinikken på Herlev Hospital.

- Der tages udgangspunkt i, at der - foruden videreførelse af senfølgeklinikken - også oprettes et viden- og kompetencecenter. Viden- og kompetencecenteret skal opsamle viden om senfølger efter kirurgisk behandling af kræft i bækkenet og viden om selve senfølgebehandlingen. Centeret skal videreudvikle strukturen i de multidisciplinære teamkonferencer (MDT) med henblik på, at patienter fra hele regionen kan henvises til tilbuddet.
- Centeret skal desuden bidrage med undervisning og kursusvirksomhed rettet mod kompetenceudvikling af sygeplejersker og læger, som behandler senfølger. Kompetenceudviklingen er rettet mod personale i Region Hovedstaden, men vil senere tilbydes de øvrige regioner og internationalt.

Det foreslåede budget på 2,5 mio. kr. årligt indeholder budgetposter for den specialiserede behandling, MDT-funktion og videncenterfunktion. Videnscenterfunktionen vil have betydning for alle patienter i regionen, som er opereret for tarmkræft. Afdelingen for Mave-, Tarm og Leversygdomme på Herlev og Gentofte Hospital vil selv finansiere alle omkostninger relateret til den basale drift i senfølgeklinikken, og dette indgår derfor ikke som en del af økonomien i budgetforslaget.

Administrationen bemærker, at forslaget relaterer sig til regionens kræftplan, hvoraf første del er offentliggjort i 2020, og anden del er under udarbejdelse og forventes politisk godkendt og offentliggjort i det tidlige efterår. Del 2 af den regionale kræftplan omhandler bl.a. opfølgning, rehabilitering og senfølger samt palliation. Videreførelse af klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarmen understøtter dermed – for den pågældende patientgruppe - den regionale kræftplan og vision/ønske om at sikre, at systematisk senfølgeopfølgning bliver en integreret del af kræftforløbet.

Det bemærkes, at der i forbindelse med arbejdet med kræftplanens del 2 er set på muligheder for at etablere mere generelle og tværgående enheder for senfølger på en række af regionens hospitaler - med henblik på at understøtte og styrke patienternes mulighed for systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger efter kræft. Det er derfor administrationens anbefaling, at muligheden for at etablere senfølgeklinikker – som omfatter andre specialer og hospitaler i regionen – også drøftes. På den måde understøttes regionens princip om at øge lighed i sundhed, herunder lighed i behandling af kræft.

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	2,5	2,5	2,5	2,5

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	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

[Afhængig af den endelige budgetaftale kan/skal nedenstående indgå i et samlet afsnit om indsatser ifm. opfølgning på ny regional kræftplan].

Som opfølgning på regionens nye kræftplan afsættes 2,5 mio. kr. til videreførelse og styrkelse af klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarmen. Hermed understøttes og styrkes mulighederne for en systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger efter kræft.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Videreførelse af senfølgeklinikken 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.