

Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag: Videreførelse af klinik for senfølger på Herlev Hospital som regionsfunktion samt opstart af ny senfølgeklinik
Fremsat af: Det Konservative Folkeparti
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Hvordan foreslår I, at problemet løses? Senfølger efter veloverstået kræftsygdom er et meget stort problem, og der er et stort udækket behandlingsbehov. Der søges om videreførelse af senfølgeklinikken på Herlev Hospital men nu som regionsfunktion, dvs. dækkende behandling af vanskelige patientforløb for alle regionens hospitaler. 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. Bevillingen blev forlænget i 2022, men udløber herefter. Klinikken er i drift, og de foreløbige erfaringer viser os 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. Der foreslås 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 Hospital, som nærværende budgetforslag handler om. De gode erfaringer med oprettelsen af denne senfølgeklinik gør, at vi i tillæg til permanentgørelsen, foreslår et nyt pilotprojekt for en senfølgeklinik på et andet område, hvilket de 1,5 mio. der er afsat i det eksisterende budget, men som ikke endnu er øremærket til et bestemt område øremærkes til. Der er således tale om to forslag: 1. 2,5 mio. til udvidelse og opretholdelse af den eksisterende senfølgeklinik for tyk- og endetarmskræft 2. At de besluttet hvilket sygdomsområde der skal oprettes en ny senfølgeklinik på, og som de allerede budgetterede midler skal gå til

Administrationens bemærkninger:

Nedenstående er et udtryk for administrationens umiddelbare bemærkninger til det fremsatte forslag. Der skal derfor tages forbehold for eventuelle ændringer i forbindelse med en eventuel endelig kvalificering af forslaget. Kvalificeringen vil kun finde sted, såfremt udvalget på mødet den 28. april 2022 prioriterer, at forslaget skal gå videre til den endelige udvælgelsesrunde i udvalget den 23. maj 2022.

På baggrund af de foreløbige erfaringer med senfølgekliviken for tyk- og endetarmskræft på Herlev Hospital vurderer administrationen, at det bør understøttes, at dette tilbud opretholdes og eventuelt udvides.

I forhold til det foreslåede budget på 2,5 mio. kr. årligt bør det uddybes, hvad det indebærer, hvis senfølgekliviken skal videreføres som regionsfunktion, herunder en definition af de særligt komplicerede patientforløb, der vil skulle varetages på det niveau. Desuden bør det afklares, om det foreslåede budget omfatter oprettelse af et viden- og kompetencecenter, der skal opsamle viden om senfølger efter kirurgisk behandling af kræft i bækkenet og viden om selve senfølgebehandlingen, og som vil have betydning for alle patienter i regionen, som er opereret for tarmkræft.

Administrationen bemærker, at forslaget relaterer sig til regionens kræftplan, hvoraf anden del af kræftplanen bl.a. omhandler opfølgning, rehabilitering og senfølger samt palliation. I kræftplanen anbefales det, at regionen styrker patienternes mulighed for systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger i forbindelse med kræft, og vil blandt andet se på muligheder for en styrket organisering af hospitalernes indsats på senfølgeområdet med fokus på at sikre højere kvalitet og et helhedsorienteret syn på patienternes fysiske, psykiske og sociale funktioner og livskvalitet. En videreførelse af klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarmen samt oprettelse af nye senfølgeklivikker understøtter dermed visionerne i den regionale kræftplan.

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. Særligt ift. socialt udsatte patienter, der kan have behov for et styrket tværsektorielt samarbejde. Rigshospitalet, Herlev Gentofte Hospital og Nordsjællands Hospital har fremsendt beskrivelse af en integration af rehabilitering og senfølgeopfølgning blandt kræftpacienter ved at etablere ”Enhed for Senfølger og Rehabilitering” i tilknytning til regionens tre afdelinger for kræftbehandling. Enhederne skal udrede, vurdere og behandle/henvise patienter med samtidige rehabiliteringsbehov og senfølger.

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

	2023	2024	2025	2026
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:**Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

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