

Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag: Flere hospicepladser
Fremsat af: Det Konservative Folkeparti
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Hvordan foreslår I, at problemet løses? I de senere år har vi prioriteret flere udgående palliative pladser. Med dette budgetforslag ønsker vi at øge antallet af hospicepladser. Vi ønsker med dette budgetforslag, at der prioriteres flere hospicepladser. Dette kan både ske ved udnyttelsen af de tilgængelige udvidelsesmuligheder der er på flere af regionens eksisterende hospices. Forslaget skal sikre, at flere borgere i Region Hovedstaden får den rigtige palliative hjælp i deres sidste tid. Forslaget er dermed også et svar på den kritik/problematik Rigsrevisionen rettede af forholdene samt spiller godt ind i den nye Kræftplan for Region Hovedstaden. Forslaget skal være med til at understøtte, at flere patientgrupper får adgang til hospice, hvor det i dag i høj grad er kræftpatienter der kommer på hospice Forslaget er yderst skalérbart. <u>Administrationens bemærkninger:</u> <i>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.</i> <i>Der blev i forbindelse med sidste års budgetproces stillet et lignende forslag til budgetinitiativ. Administrationen har i sine nedenstående bemærkninger skelet til kvalificeringen i sin tid af det tidligere fremsatte forslag. Det betyder, at forslaget kan fremstå som værende mere kvalificeret end nogle af de øvrige fremsatte forslag.</i> Flere og flere mennesker får diagnosticeret og lever længere med en livstruende sygdom. Det skyldes bl.a., at mennesker generelt bliver ældre, og flere lever grundet nye og bedre behandlingsmetoder længere med en livstruende sygdom. Det betyder også, at flere patienter i fremtiden vil have brug for længerevarende palliative forløb. Formålet med den palliative indsats er at fremme livskvaliteten for livstruende syge og døende samt deres pårørende gennem behandling af problemstillinger af fysisk, psykisk, social og eksistentiel karakter. Det kan fx dreje sig om smerter, vægttab, kvalme, angst og sorg, sociale og økonomiske forhold samt spørgsmål om meningen med livet.

Hvor palliativ behandling tidligere var målrettet patienter med kræft, er der i de senere år opmærksomhed på, at den palliative indsats kan gøre en forskel for patienter med livstruende sygdom uanset diagnose. Det har medført et yderligere pres på de palliative enheder. Region Hovedstaden har samlet set 41 sengepladser på regionens hospitaler til patienter med specialiserede palliative behov, uanset diagnose.

Når hospitalsbehandling anses for udsigtsløs og indstilles, kan patienter ønske at blive indlagt på hospice, hvor fokus ligeledes vil være på lindring. Kriterierne for henvisning til hospice er bl.a. at patienten skal befinde sig i den terminale fase af en uhelbredelig sygdom og derfor have forventet kort levetid. Den kurative behandling skal være ophørt, og patienterne skal have komplekse palliative problemstillinger, der kræver en specialiseret palliativ indsats. Behandlingen på hospice er udelukkende af lindrende karakter. Region Hovedstaden har driftsoverenskomst med 4 selvejende hospices med samlet set 70 hospicepladser. Det blev i forbindelse med Budget 2019 undersøgt, om regionens hospices havde mulighed for at udvide inden for de eksisterende rammer. På daværende tidspunkt havde Skt. Lukas Stiftelsen mulighed for at oprette 4-8 hospicepladser i de eksisterende bygningsmæssige rammer. Skt. Lukas Stiftelsen kunne med mindre ændringer etablere 4 hospicepladser, mens de 4 sidste hospicepladser krævede større ændringer. Nedenstående er derfor et eksempel på udvidelse med 4 hospicepladser.

Hvis der skal ske en udvidelse, vil der skulle indgås nærmere dialog med alle hospices.

Det bemærkes, at flere undersøgelser peger på, at de fleste uhelbredelig og terminale syge ønsker at blive længst muligt og hvis muligt også at dø i eget hjem. Knap 4 ud af 10 danskere afslutter imidlertid livet på et hospital. Derfor er der i høj grad kapacitet i de udgående palliative teams, der er mangel på. 1 plads i et udgående palliativt team svarende til ca. 4 patienter/årligt vil koste omkring 200.000 kr. årligt.

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

En udvidelse med 4 hospicepladser vil indebære følgende økonomi. Forslaget er skalerbart:

	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift	6,0	6,0	6,0	6,0
Etableringsudgifter	*	*	*	*
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	6,0	6,0	6,0	6,0

* Det bemærkes, at evt. etableringsomkostninger ikke er medtaget. Etableringsomkostninger vil forøge den samlede udgift og således også sengedøgnstaksten.

En stationær hospiceplads anslås at koste ca. 2 mio. kr. i årlig drift afhængig af det enkelte hospices antal sengepladser og stordriftsfordele. Heraf er der kommunal finansiering på ca. 0,5 mio. kr. For Region Hovedstaden er nettoudgiften dermed 1,5 mio. kr.

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:

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

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