

Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag: Flere hospicepladser
Fremsat af: Oprindeligt to forslag fremsat af Det Konservative Folkeparti og Venstre
Formål og indhold <i>Hvilket problem vil I løse?</i> Behovet for hospicepladser overstiger i dag langt den tilgængelige kapacitet. Mange mennesker ønsker at afslutte deres liv på hospices, som er særligt kvalificerede til at varetage den palliative indsats. I øjeblikket er det overvejende kræftpatienter, der tilbydes ophold på hospice. Vi ønsker at sikre, at flere mennesker med andre, terminale sygdomsforløb end kræft får muligheden for at vælge at dø på et hospice. Dermed sikrer vi, at flere borgere i Region Hovedstaden får den rigtige palliative hjælp i deres sidste tid. Forslaget er således også et svar på den kritik/problematik Rigsrevisionen rettede af forholdene samt spiller godt ind i den nye Kræftplan for Region Hovedstaden. <i>Hvordan foreslår I, at problemet løses?</i> I de senere år har vi prioriteret flere udgående palliative pladser. Med dette budgetforslag ønsker vi at øge antallet af hospicepladser. Dette kan ske ved: • Udvidelse af antal pladser på eksisterende hospices. • Nybyg af ny kapacitet evt. i partnerskab med private partnere. Såfremt administrationen ser andre udvidelsesmuligheder af egentlige hospicepladser, så er vi positive overfor det. Forslaget er yderst skalérbart. <u>Administrationens bemærkninger:</u> 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 rettet henvendelse til Skt. Lukas Stiftelsen om muligheden for at etablere yderligere hospicepladser i de eksisterende bygningsmæssige rammer. Skt. Lukas Stiftelsen kunne på daværende tidspunkt med mindre ændringer etablere 4 hospicepladser, og yderligere 4 hospicepladser med noget større ændringer. Nedenstående er derfor et eksempel på en udvidelse med 4 hospicepladser.

Hvis der skal ske en udvidelse, vil der skulle indledes en nærmere dialog med de hospices, regionen har indgået driftsoverenskomst med.

Det bemærkes, at flere undersøgelser peger på, at de fleste uhelbredelig og terminale syge ønsker at blive længst muligt i eget hjem - og hvis muligt også at dø i eget hjem. Knap 4 ud af 10 danskere afslutter imidlertid livet på et hospital. Af Region Hovedstadens kræftplan for 2020/2021 fremgår, at regionen vil skabe bedre rammer for, at patienter, der ønsker det, kan blive længst muligt i eget hjem. Som led i budgetaftalen for 2022 blev de udgående palliative teams udvidet med 15 pladser. Der mangler dog fortsat en højere kapacitet i de udgående palliative teams ift. at imødekomme behov/ønsker hos patienterne.

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

Forslaget er i en vis grad skalerbart, idet der skal tages hensyn til den fysiske kapacitet på de eksisterende hospices:

	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.

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:

Mange patienter lever længere med livstruende sygdom, og den palliative (lindrende) indsats spiller derfor en stadig større rolle. Region Hovedstaden har fokus på, at alle patienter med en livstruende sygdom, og ikke kun patienter med kræft, kan have brug for en specialiseret palliativ indsats samt på den sociale ulighed på området.

Regionen vil derfor styrke den specialiserede palliative indsats med etableringen af 4 hospicepladser. Pladserne er målrettet alle med behov for en specialiseret palliativ indsats uanset diagnose.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 om sundhed og trivsel, herunder at fremme trivsel for mennesker med livstruende sygdom, der opnår større livskvalitet ved palliativ indsats