

Budgetlægning 2023-2026

Initiativ: Auditiv Verbal Terapi til børn med høretab
Fremsat af: Radikale Venstre
Formål og indhold: Hvilket problem vil I løse? At der er blevet etableret en god og effektiv behandling, som kan hjælpe hørehæmmede børn til at blive sprogligt alderssvarende (bedre til at kommunikere) – men at der ikke er midler til at tilbyde behandlingen fra 2023 og frem. Dette skyldes, at behandlingen er været finansieret af SATS-puljemidler, som løber ud. Hvordan foreslår I, at problemet løses? At regionen fremover finansierer behandlingen. Af det materiale, vi tidligere har fået fra patientforeningen for børn med hørenedsættelse (Decibel), fremgår det, at det vil koste 9 mio. årligt at drive tre behandlingstilbud i Danmark. Da vi er nødt til at have et ensartet tilbud på tværs af regionerne, giver det mening, at dette koordineres i sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner, hvor jeg kan forstå, at sagen vist også tages op snart. Hvis det herinde opnås enighed om, hvor de tre behandlingssteder skal være, og hvordan der skal afregnes mellem regionerne, er det lige før jeg tænker, om beløbet til at videreføre tilbuddet i Region H, bare burde lægges ind som en teknisk korrektion i det administrative budgetoplæg? Vi kan vel dårligt sige nej, hvis de andre regioner fortsætter tilbuddet? <u>Administrationens bemærkninger:</u> Audio Verbal Terapi (AVT) er en veldokumenteret rehabiliteringsindsats, der sigter mod at klæde forældrene på til bedst muligt at styrke det svækkede auditive område i hjernen hos børn med høretab og derigennem hjælpe børnene til at udvikle alderssvarende talesprog. Resultaterne fra AVT viser, at 84% opnår alderssvarende talesprog mod tidligere 30%. Der blev i 2017 afsat i alt 38,3 mio. kr. på finansloven til implementering af et 3-årigt AVT-projekt for 0-5-årige børn med høretab. Finansieringen af AVT-projektet er tidligere blevet forlænget, men udløber ved udgangen i 2022. Herved ophører tilbuddet. Der er i april 2022 udgivet en evaluering af AVT-behandling fra Landsforeningen for børn og unge med høretab (Decibel). Hovedresultaterne viser, at AVT-behandlingen er implementeret succesfuldt på de tre audiologiske afdelinger på Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Rigshospitalet, og 83% af målgruppen opnår alderssvarende talesprog efter tre år med AVT-behandling mod tidligere 30%. Derudover peger resultaterne på, at forældrene er meget tilfredse med forløbet, og at størstedelen af familierne gennemfører alle tre år med AVT-behandling. Evalueringen indeholder følgende anbefalinger til, hvordan projektet fra 2023 og frem kan forankres permanent:

1. Den 3-årige AVT-behandling skal fortsættes og forankres permanent i sundhedsvæsenet
2. AVT-behandlingen skal inkludere alle børn med behandlingskrævende høretab (dvs. også børn med milde og ensidige høretab) og tilbydes tæt på børnene, hvis muligt
3. Den høje kvalitet i AVT-behandlingen skal fortsat sikres via uddannelses- og kapacitetskrav
4. Der skal udarbejdes en helhedsplan for børnegruppen samt fortsætte den landsdækkende monitorering
5. Der skal skabes mere viden om børn, som ikke profiterer tilstrækkeligt af AVT-behandlingen
6. Fortsætte udviklingen af samarbejdet mellem AVT-centrene og kommunen

De kliniske praksiserfaringer viser, at børn med ensidigt høretab samt børn med mildere høretab end defineret i de nuværende inklusionskriterier også vil have gavn af at blive inkluderet i et AVT-forløb.

Det bemærkes, at der i evalueringen beskrives en udfordring i forhold til afstanden til AVT-behandling for et mindre antal familier. I dag varetages AVT-behandling på Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Rigshospitalet. Geografien i forhold til AVT-behandling er i fokus og der afprøves i løbet af 2022 en AVT-satellitfunktion i Region Syd (Vojens). Kvalitetskrav som kritisk masse af patienter samt kvalificeret personale vil indgå i denne evaluering. Behovet for flere AVT-klinikker vil ydermere afhænge af om det 1) er det eksisterende tilbud (for børn med dobbeltsidigt moderat/svært høretab) eller 2) det er det udvidede tilbud til alle børn (også med milde og ensidige høretab) der gives midler til.

I forbindelse med evalueringen af AVT-behandling er der foretaget beregninger af omkostningerne ved at implementere AVT-behandlingen permanent. Det vurderes, at udgifterne samlet set vil udgøre 14 mio. årligt mod de tidligere beregnet 9 mio. kr. årligt. Det bemærkes, at denne udgift skal dække behandlingen i alle regioner. Stigningen i udgifter til AVT-behandlingen skyldes bl.a., at det er lagt til grund, at målgruppen fremover inkluderer flere børn (alle børn med behandlingskrævende høretab). Ved fortsættelse af eksisterende AVT-tilbud til børn med dobbeltsidigt moderat/svært hørenedsættelse forventes udgifter på ca. 2,4 mio. kr. årligt i Region Hovedstaden. Ved udvidet AVT-tilbud for *alle* børn med behandlingskrævende høretab forventes udgifter på 3,9 mio. kr. årligt i Region Hovedstaden (se nedenstående tabel).

Det fremgår af ovenfor nævnte evaluering, at der forventes årligt at være mere end 800 børn i AVT-behandling på landsplan, svarende til en pris på 16.000 kr. pr. barn pr. år. En sundhedsøkonomisk analyse foretaget af patientforeningen ”Decibel – Børn og unge med høretab”, der varetager en dokumentations- og vidensfunktion i AVT-projektet viser, at samfundet skønnes at opnå en samlet gevinst på mere end 350 mio. kr. over en 49-årig periode pr. årgang som følge af AVT-behandlingen. De mere end 350 mio. kr. er gevinsten i form af lønindkomst – at børnene får mulighed for at indgå på arbejdsmarkedet på lige fod med personer med almindelig hørelse.

Rigshospitalet vurderer, at AVT-behandlingen er en effektiv rehabiliteringsindsats, som bør fortsætte og evt. udvides til alle børn med behandlingskrævende høretab. Der ikke afsat midler til at fortsætte AVT-behandlingen fra 2023, og der er derfor behov for at afsætte midler til områder, hvis tilbuddet skal fortsætte. Rigshospitalet oplyser derudover, at der ikke for nuværende er planer om at tilføre midler til AVT-behandlingen i Rigshospitalets eget budget.

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

Ved fortsættelse af eksisterende AVT-tilbud til børn med dobbeltsidig moderat/svær hørenedsættelse:

Mio. kr.	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk	2,3	2,3	2,3	2,3
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	5	5	5	5
Samlet udgift	<u>2,4</u>	<u>2,4</u>	<u>2,4</u>	<u>2,4</u>

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Ved udvidet AVT-tilbud for *alle* børn med behandlingskrævende høretab:

Mio. kr.	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk	3,75	3,75	3,75	3,75
Øvrig drift	0,15	0,15	0,15	0,15
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	8	8	8	8
Samlet udgift	<u>3,9</u>	<u>3,9</u>	<u>3,9</u>	<u>3,9</u>

Evt. uddybende beskrivelse:

Der er mulighed for at skalere op for tilbuddet på Rigshospitalet (se tabel vedr. udvidet tilbud), men det vil forventeligt opstå mindre engangsudgifter til udvidelse af den fysiske kapacitet.

Anfør, hvilket område initiativet 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:

Audio Visuel Terapi (AVT) er en veldokumenteret rehabiliteringsindsats, der optimerer børns høremæssige og sproglige udvikling ved at stimulere høresansen. AVT-behandlingen har tidligere været finansieret af Satspuljemidler, som udløber i 2022. Aftalepartierne er enige om at videreføre indsatsen og afsætter [X] mio. kr. årligt hertil fra 2023 og frem.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Budgetforslaget bidrager især til verdensmål 3 om sundhed og trivsel og verdensmål 10 om mindre ulighed, da forslaget bidrager til forbedret behandlingsmuligheder for børn med behandlingskrævende høretab.