

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

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:

Herlev og Gentofte Hospital vurderer, at det foreslåede budget på 2,5 mio. kr. årligt er realistisk ift. permanent udvidelse og opretholdelse af den eksisterende senfølgeklinik for tyk- og endetarmskræft. Udvidelsen kan i givet fald ske indenfor de nuværende fysiske rammer til formålet. Det planlægges, at alle afdelinger for mave-, tarm- og leversygdomme i regionen identificerer og behandler egne patienter på basisniveau. Ved behov for specialiseret indsats tilbydes det, at patienter opereret for kræft i tyk- og endetarm kan henvises til senfølgeklinikken for på Herlev

Hospital. Senfølgeklínikken har udarbejdet behandlingsvejledninger for alle basisbehandlinger. Disse vejledninger deles med de øvrige afdelinger i regionen.

Administrationen bemærker, at forslaget om videreførelse af klinik for senfølger efter kræftbehandling i tyk- eller endetarmen understøtter visionerne i regionens kræftplan del II (2021), hvor det anbefales, at regionen styrker patienternes mulighed for systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger i forbindelse med kræft.

I forhold til forslagets anden del om oprettelse af en ny senfølgeklíník for de midler (1,5 mio. kr.), der er afsat i det eksisterende budget, bemærker administrationen, at der i forbindelse med arbejdet med kræftplanens del II (2021) er set på muligheder for en styrket organisering af hospitalernes indsats på senfølgeområdet med fokus på at sikre højere kvalitet 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.

I den forbindelse er der bl.a. med inspiration fra Region Syddanmark, i regi af styregruppen for den regionale kræft, hvor alle hospitaler er repræsenteret, udarbejdet et oplæg til en integration af rehabilitering og senfølgeopfølgning blandt kræftpatienter ved at etablere en "Enhed for Senfølger og Rehabilitering" i tilknytning til hver af regionens tre afdelinger for kræftbehandling på hhv. Rigshospitalet, Herlev Gentofte Hospital og Nordsjællands Hospital. Enhederne skal udrede, vurdere og behandle/henviser patienter med samtidige rehabiliteringsbehov og senfølger.

De tre enheder for senfølger og rehabilitering skal desuden fungere som én samlet indgang, hvor praksis og kommune har mulighed for at hente viden og støtte, såfremt de står overfor patientforløb, hvor der er behov for mere specialiseret erfaring. Dette kan blandt andet ske ved, at enhederne kan være behjælpelige med at udarbejde behandlings- og opfølgningsplaner, så det sikres, at patienterne får den rette støtte i det videre forløb.

Nedenstående tabel opsummerer den samlede økonomi for de tre enheder. I oplægget foreslås det, at enhederne bemandes af læger, sygeplejersker og sekretariat, ligesom der skal sikres bistand fra fysioterapeuter og psykologer. Der vil ligeledes være behov for socialrådgivere i enhederne med indgående kendskab til det kommunale regi. Udover lønudgifter vil der være mindre udgifter forbundet med etablering (primært indkøb af inventar og it-udstyr samt mindre vedligehold inden indflytning), drift og evaluering af enheden.

Samlede udgifter	Rigshospitalet	Herlev Gentofte Hospital	Nordsjællands Hospital	Samlede udgifter
Fast lønudgift	3.488.280	3.488.280	1.937.826	8.914.386
Øvrig drift	100.000	100.000	60.000	260.000
Årlige udgifter i alt	3.588.280	3.588.280	1.997.826	9.174.386
Engangsudgifter				
Etableringsomkostninger	200.000	200.000	100.000	500.000
Erfaringsopsamling (CPI)				240.000
Indtægter				
Estimeret årlig indtægt ved patienter fra Region Sjælland	250.000			250.000

Når enhederne er fuldt etableret, forventes der samlet set en aktivitet på ca. 2.600 kontakter årligt for de tre enheder, herunder henvisning af patienter fra Region Sjælland. Det vurderes, at der vil være en mindre regional indtægt herved. Aktiviteten vil kunne rummes inden for de estimerede udgifter til bemanning. Afhængig af den økonomiske ramme forventes det, at aktiviteten i enhederne, løbende kan skaleres til ca. 2.600 årlige kontakter. Det vil dog forventeligt have betydning for bredden på tilbuddene i enhederne, da der vil være behov for en prioritering og løbende implementering i takt med økonomisk råderum.

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	2,5*	2,5*	2,5*	2,5*

*De 2,5 mio. kr. er alene til udvidelse og opretholdelse af den eksisterende senfølgeklinik for tyk- og endetarmskræft på Herlev Hospital. I tabellen er der således ikke, afsat midler til eventuel etablering af en ”Enhed for Senfølger og Rehabilitering” i tilknytning til hver af regionens tre afdelinger for kræftbehandling på hhv. Rigshospitalet, Herlev Gentofte Hospital og Nordsjællands Hospital. Det bemærkes, at der er afsat 1,5 mio. i det eksisterende budget til oprettes en ny senfølgeklinik.

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:

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 på Herlev og Gentofte Hospital. *Derudover afsættes [indsæt evt. midler] til etablering af nye senfølgeklinikker i [fx tilknytning til regionens tre afdelinger for kræftbehandling. Enhederne skal udrede, vurdere og behandle/hen-vise patienter med samtidige rehabiliteringsbehov og senfølger]. Hermed udbygges og styrkes mulighederne for en systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger efter kræft i re-gionen.*

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Videreførelse af senfølgeklinikken og etablering af andre senfølgeenheder vil bidrage positivt til især verdensmål 3 (Sundhed og trivsel), da forbedringer og udvikling på kræftområdet vil øge be-handlingskvaliteten og patienttilfredsheden. Forslaget bidrager også positivt til verdensmål 10 (Mindre ulighed), da et større fokus på den enkelte patients behov for rehabilitering og senfølge-behandling vil mindske uligheden på kræftområdet.