

Skabelon til brug for udvalgets 2. budgetdrøftelse: Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag – Mulighed for mobil røntgen til sårbare beboere på plejecentre og bosteder.

Fremsat af: Socialistisk Folkeparti

Formål og indhold

Hvilket problem vil I løse?

Hvordan foreslår I, at problemet løses?

SF foreslår, at Region Hovedstaden etablerer tilbud om mobil røntgen til særlige målgrupper, hvor det er i patientens og eventuelle støttepersoners ”bedste”

Eksempler er borgere med demens, psykisk sygdom eller udviklingshæmning, som pga deres sygdom/ situation, er særligt belastet af at blive transporteret til sygehus og gennemgå undersøgelsen.

Ekstra kriterier ift. at afgrænse indsatsen kunne være, at det mobile tilbud gives til patienter der vil skulle ledsages af støttepersonale fra institution, bosted eller hjemmepleje, eller har brug for fast vagt under sygehusophold og derudover har brug for ambulance-/ patienttransport og lang transporttid til undersøgelsessted (fx < 15 min kørsel, på GPS-navigationssystem)

Tilbuddet kan eventuelt etableres som et projektforsøg i 3 år og administrationen anmodes om at anslå en pris på opgaven samt eventuelt kvalificere forslag yderligere, fagligt.

Inspiration kan blandt andet hentes her:

Region midt:

[Udvalg Vedrørende Nære Sundhedstilbud 08. april 2014 \(Referat\) \(rm.dk\)](#)

[Maria_Dietz_Toppenberg_2.pdf \(au.dk\)](#)

Aarhus uni, phdforsvar januar 21

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 27. april 2022 prioriterer, at forslaget skal gå videre til den endelige udvælgelsesrunde i udvalget den 25. maj 2022.

Teknologi har gjort det muligt at røntgenundersøge patienter i eget hjem med mobilt røntgenudstyr. I Aarhus Kommune er mobil røntgen afprøvet ved et etårigt pilotprojekt i 2014, hvor målgruppen var borgere på plejehjem og i ældreboliger.

Mobil røntgen gør det muligt at køre ud til plejehjemmet eller institutionen og røntgenfotografere borgeren i egen bolig. Røntgenbillederne vurderes umiddelbart efter undersøgelsen og sendes via internettet til radiologer på hospitalet, der beskriver billederne på samme måde som ved andre røntgenundersøgelser og sender svar til den henvisende læge.

Evaluering af projektet i Aarhus viste, at patienter undersøgt med mobil røntgen var mere tilfredse end patienter, der blev undersøgt med røntgen på hospitalet. Der kunne ikke konkluderes på, om mobil røntgen betød færre indlæggelser.

Pilotprojektets budget var på 1,4 mio. kr. Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital bidrog med hver 0,4 mio. kr. og Region Midtjylland med 0,6 mio. kr.

Region Hovedstaden har en ”røntgenbus”, der er en permanent mobil enhed på Herlev og Gentofte Hospital, som drives i samarbejde mellem røntgen/diagnostisk enhed og Lungemedicinsk Afdeling med det formål at opspore og bekæmpe smittespredning af tuberkulose blandt udsatte borgere i København og omegn. Der er umiddelbart tale om en anden målgruppe, end den der beskrives i budgetforslaget.

Røntgenbussen screener ca. 1000 borgere årligt. Ud af disse findes ca. 10 borgere med tuberkulose og 3-4 med kræftsygdom.

Lungemedicinsk afdeling har et budget til drift af røntgenbussen, der blandt andet finansierer brændstofudgifter og skønnes at være på 100.000 kr. årligt. Udgifter til personale dækkes i den almindelige drift i henholdsvis Lungemedicinsk/Medicinsk afdeling (ansvarlig overlæge samt tuberkulosesygeplejerske), Radiologisk afdeling (radiografer) samt Service/Logistik-afsnittet (chauffør/portør).

Administrationen vurderer, at mobil røntgen kan være relevant for fx sårbare, svækkede og demente ældre borgere, for borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser og for særligt socialt udsatte borgere. Det vil formentlig både kunne skabe bedre oplevelser for borgerne og kunne muliggøre undersøgelse i nogle situationer, hvor man ellers vil fravælge eller ikke have mulighed for at tilbyde røntgenundersøgelse. Derudover vil det formentlig betyde færre ressourcer til ledsagelse fra fortrinsvis kommunalt personale.

Hvis der er politisk opbakning til forslaget, vil det være relevant at undersøge, om der kunne være interesse fra en eller flere kommuner i at indgå i et projekt, herunder i finansieringen.

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.