

# Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

Skabelon til brug for beskrivelse af budgetinitiativer til udvalgenes drøftelser af, hvilke 5 initiativer det enkelte udvalg vil melde ind i prioriteringsprocessen i forbindelse med budgetforhandlingerne i august. [max 2,5 side]

<b>INITIATIV:</b> Nedbringelse af ventetid i akutklinikker og akutmodtagelser
<b>Fremsat af:</b> Det konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti
<b>Formål og indhold:</b> For mange patienter oplever at vente i for lang tid på vores akutklinikker og akutmodtagelser. Dette er også et tydeligt kritikpunkt når vi læser patienttilfredshedsmålingerne.  Vi ønsker at der afsættes en pulje der skal være med til at nedbringe ventetiderne i vores akutklinikker og akutmodtagelser.  Initiativer kunne fx være: - Visitationen fra 1813 - Ny tid/sted pr. sms til patienten, hvis tiden udmeldt fra 1813 ikke kan holde - Bemanningen
<b>Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst?</b> Midlerne er underordnede. Målet for os er at nedbringe ventetiden og øge patienttilfredsheden på dette parameter.
<b>Administrationens vurdering:</b>  Akutmodtagelserne i Region Hovedstaden har de seneste år oplevet et tiltagende pres. Det medvirker til at øge ventetiden for borgerne og skaber et højt arbejdspress for medarbejderne. Region Hovedstadens hospitaler har derfor allerede et stort fokus på at nedbringe ventetiden på akutmodtagelserne med de ressourcer, som de har til rådighed på nuværende tidspunkt. Ift. tidligere tildelte midler blev akutmodtagelserne i budget 2019 tilført 46,3 mio. kr. til et generelt løft inkl. efteruddannelse i budget 2019.  Der pågår aktuelt et arbejde med en analyse af det samlede akutsystem i Region Hovedstaden, som blev igangsat på baggrund af 1813 taskforcen. Arbejdet begyndte i januar 2023 og udføres i et samarbejde mellem Region Hovedstadens Akutberedskab, akutmodtagelserne/akutklinikkerne samt Center for Sundhed med driftsgruppen for akuthjælpen for voksenområdet som styregruppe. Formålet er i efteråret 2023 at kunne fremlægge konkrete forslag til, hvad der kan gøres i regionens akutsystem for at sikre bedre og sammenhængende patientforløb, herunder at borgerne i mindre omfang oplever ventetid.  Region Hovedstaden har et fagligt mål om, at akutte patienter, der ved ankomst hastegradsvurderes (triages) til at have mindre skader eller sygdom (blå triagekategori) skal opstarte behandling senest 4 timer efter ankomst til en akutmodtagelse eller akutklinik. Patienterne triages ud fra fastlagte

sundhedsfaglige principper og tildeles i henhold hertil en kategori som enten er rød, gul, orange, grøn eller blå. Den røde kategori omfatter patienter med det mest hastende behov (livstruende tilstande), og herfra går kategorierne mod mindre hastende behov, hvor blå omfatter patienter med mindst hastende behov.

Administrationen har modtaget input fra både Region Hovedstadens Akutberedskab og hospitalerne mhp. at få deres bidrag til, hvilke initiativer de ser kan være med til at reducere ventetiden i akutmodtagelserne/akutklinikkerne. Både Region Hovedstadens Akutberedskab og hospitalerne har bidraget med mange initiativer til, hvordan der kan arbejdes med at nedbringe ventetiden. Nedenfor nævnes eksempler på initiativer forslået af hospitalerne og Akutberedskabet.

Akutberedskabet arbejder pt. på at udvikle en selvbetjeningsløsning, der muliggør, at borgeren selv kan afmelde en tid på akutmodtagelsen/akutklinikken gennem en SMS, som modtages, når borgeren henvises til akutmodtagelsen/akutklinikken. Akutberedskabet forslår en videreudviklingen af denne selvbetjeningsløsning, hvor SMS'en udvides til også at indeholder andre oplysninger fx forventet ventetid i akutmodtagelsen efter fremmøde, gode råd mens man venter og lign. Det vil medvirke til yderligere at skabe åbenhed og forventningsafstemning med borgerne vedr. ventetid, som forventes at kunne påvirke patienttilfredsheden positivt.

Blandt hospitalerne er der blandt andet blevet forslået følgende:

- Midler til at øge bemanningen (fx til speciallæger, behandlingssygeplejersker og behandlingsfysioterapeuter)
- Etablering af en mulighed for videokonsultation med en behandlersygeplejerske i akutmodtagelsen/akutklinikken ved lette skader. Dette vil medvirke til at aflaste skadesporet, så ventetiden nedbringes og unødige besøg forhindres. Dette vil kræve specialuddannet personale (sygeplejersker med behandleruddannelsen) samt udstyr
- Udvidelse af kapaciteten til patienter til forventet indlæggelse ved at etablere stolepladser
- Revision af visitationsguide fra 1813 i et samarbejde mellem speciallæger på 1813/112 og i akutmodtagelserne
- Tværfaglige forbindelsesteams mellem akutmodtagelsen og 1813
- Kompetenceudvikling til det sundhedsfaglige personale

På baggrund af den korte tidsfrist og de mange forslag har det ikke været muligt at estimere udgiften ved alle indmeldte forslag til initiativer. Det kan dog bemærkes, at der er stor forskel i de midler, det vil kræve at iværksætte de forskellige tiltag. Fx vil det kræve en stor og varig pulje at tildele hospitalerne midler til at kunne øge bemanningen.

På baggrund af ovenstående foreslår administrationen, at der afsættes 2-3 mio. kr., som fordeles til relevante indsatser efter dialog med Akutberedskabet og hospitalerne. Beløbet kan skaleres ift. de midler, som der er til rådighed og kan både gives som engangs eller varige midler.

**Konsekvenser:**

Skriv tallene med 1 decimal.

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter				
Løn (til evt. nye årsværk)				
Øvrig drift				
<b>Udgifter i alt</b>	<b>2,5</b>	<b>(2,5)</b>	<b>(2,5)</b>	<b>(2,5)</b>

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

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)				

**Evt. uddybende beskrivelse:**

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved initiativer der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ne

**Finansiering:**

Sæt kryds. Hvis finansiering er fra flere kasser, skal andelenes anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

**Første tekstudkast til budgetaftalen:**

Akutmodtagelserne i Region Hovedstaden har de seneste år oplevet et tiltagende pres. Det medvirker til at øge ventetiden for borgerne og skaber et højt arbejdspress for medarbejderne. Derfor afsættes 2-3 mio. kr., som fordeles til relevante indsatser efter dialog med Akutberedskabet og hospitalerne.

**Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Budgetinitiativet kan bidrage især bidrage til FN's verdensmål nr. 3 *Sundhed & Trivsel* ved at sikre at borgere med akutte sundhedsudfordringer kan få hurtigere hjælp i akutmodtagelserne og akutklinikkerne. Herudover kan det også forventes at bidrage positivt til trivsel på akutmodtagelserne/akutklinikkerne som arbejdsplads.