

Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027 (miniskabelon)

Miniskabelon til brug for indmeldelse af forslag til budgetinitiativer til brug ved første drøftelse af forslag i maj

Titel på Initiativ: Styrkelse af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
Forslag stillet af: Enhedslisten på vegne af Lægeforeningen
Formål med initiativet Lægeforeningen Hovedstaden bifalder regionens arbejde og samarbejde med kommuner og stat om at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det er dog fortsat Lægeforeningen Hovedstadens opfattelse, at samarbejdet på sundhedsområdet kan forbedres. For eksempel ved at forbedre kommunikationen mellem sundhedsvæsnets parter, og for at sikre aflastning af det regionale sundhedsvæsen. Særligt for gruppen af patienter med komplekse forløb, som f.eks. patienter med både psykisk og somatisk sygdom, samt patienter med behov for både regionale og ikke-regionale behandlingsindsatser, er det samarbejdende sundhedsvæsen afgørende. Derfor opfordrer Lægeforeningen Hovedstaden til et særligt fokus på, hvordan samarbejdet mellem regionale og ikke-regionale aktører samt mellem somatiske og psykiatriske afdelinger kan forbedres.
Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst? Forslag Lægeforeningen Hovedstaden opfordrer Region Hovedstaden til at: 1. Arbejde for oprettelse af psykiatriske akut døgntilbud for hjemløse med psykisk sygdom i kommunalt regi Lægeforeningen Hovedstaden opfordrer til, at regionen og kommunerne i regi af sundhedsklyngerne samarbejder om oprettelsen af kommunale akutte døgntilbud for hjemløse med psykisk sygdom. Tilbuddene vil kunne hjælpe en gruppe af patienter, der ellers risikerer at blive udskrevet direkte til gaden – dvs. til en dagligdag, der ikke fordrer fastholdelse af afgørende medicinsk behandling. Tilbuddene vil således kunne medvirke til fastholdelse af relevant behandling i en periode, hvor borgeren afventer sikring af anden bo-form. Som det er i dag, kan alternativet til at udskrive til gaden være at forlænge indlæggelsen, uden at der er et reelt behov for at patienten er på en psykiatrisk afdeling. Dette er problematisk da det til stadighed er nødvendigt at sikre psykiatriske sengepladser til de patienter, hvor indlæggelse er nødvendigt. 2. Udvide kapaciteten for praktiserende psykiatere i regionen og indfør en 'Hurtig Psykiatrisk Udredning'-ordning. Lægeforeningen Hovedstaden opfordrer regionen til at indføre en 'Hurtig Psykiatrisk Udredning'-ordning svarende til ordningerne i Regionerne Nordjylland, Syddanmark og Midtjylland. En analyse foretaget af VIVE viser, at en sådan ordning vil kunne spare samfundet for op til 1150 kr. pr. henvist patient og aflaste både regionspsykiatrien og de praktiserende psykologer.

Presset på de praktiserende psykiatere i Region Hovedstaden er dog fortsat stort – der vil derfor være behov for en udvidelse af kapaciteten for at ordningen vil kunne fungere i praksis.

i3. Give aktørerne i sundhedsvæsnets mulighed for at dele data elektronisk, når det er relevant for patienters konkrete behandlingsforløb

Lægeforeningen Hovedstaden oplever fortsat udfordringer med at dele data og viden mellem aktørerne i sundhedsvæsnets – på trods af, at aktørerne er involveret i en patients samlede behandlingsforløb. Det ses eksempelvis ifm. røntgenbilleder, der enten er taget på hospitalet eller af en praktiserende speciallæge. Såfremt billedet skal bruges både af hospital og speciallæge, vil der ofte være udfordringer med at dele patientens røntgenbilleder. Det betyder, at der må tages nye billeder uden anden grund, end at man ikke har adgang til de eksisterende. Dette er ikke bare et spild af sundhedsvæsnets i forvejen knappe ressource – det er også spild af patientens tid og ressourcer.