

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]

INITIATIV: 72 timers behandlingsansvar for førstegangsfødende efter udskrivelse
Fremsat af: Venstre
Formål og indhold: Hvilket problem vil i løse? At nogle førstegangsfødende ikke oplever overgangen fra barselsafsnittet til hjem som trygt og sikkert og har behov for et tilhørsforhold og en sikkerhed inden den kommunale sundhedsplejerske tager over. Særligt amningen er en udfordring for mange. Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst? Med 72 timers behandlingsansvar som vi kender fra somatikken for dem der får hjemmesygepleje, bor på plejehjem eller er i rehabiliteringsforløb. Administrationens vurdering: På udvalgsmødet for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen den 23. maj 2023 blev ovenstående forslag præciseret. Præciseringen gik på, at det i højere grad handler om, at der er behov for, at førstegangsfødende skal kunne kontakte fødeafdelingen i 72 timer efter fødslen med henblik på at få hjælp til for eksempel amning (en telefon-hotline). Der er på nuværende tidspunkt allerede lokale telefon-hotlines på regionens hospitaler. Det vil sige, at når familien er taget hjem fra hospitalet, er der mulighed for at tale med en sygeplejerske eller jordemoder de første 7 dage efter fødslen, og indtil sundhedsplejersken har været på første besøg. Med den nuværende hotline placeret lokalt på hospitalerne, betyder det, at det er vagthavende personale, som skal sikre rådgivning til familien. I arbejdet med regionens nye fødeplan er der udtænkt en indsats, som skal samle alle fødestedernes rådgivningsfunktion, hvorfor administrationen vil fremhæve denne indsats som et løsningsforslag. Indsatsen er udarbejdet i tæt samarbejde med en arbejdsgruppe bestående af afdelingsledelser fra regionens fødeafdelinger, ledende sundhedsplejersker samt en praksiskonsulent, og derfor vurderer administrationen, at indsatsen er understøttet relevansmæssigt og har en vel begrundet ramme. Indsatsen bygger på, at regionen etablerer en fælles regional døgnbemandet hotline betjent af sundhedsfagligt personale, som skal dække fødestederne på Amager og Hvidovre Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital, Rigshospitalet og Bornholm Hospital. En fælles regional døgnbemandet hotline på tværs af regionens fødesteder skal sikre, at familierne de første 7 dage efter fødslen døgnet rundt hurtigt kan få den nødvendige rådgivning. Der vil sidde personale klar ved telefonen, som ikke har andre opgaver end at sikre god vejledning til familierne, og samtidig vil

personalet på barselsafsnittene bliver aflastet, således de kan tilbyde bedre pleje og behandling af de indlagte patienter.

Hotlinen kan betjenes af sygeplejersker og jordemødre, som har ansættelse på hospitalernes barselsafsnit. På den måde sikres det, at fagpersonerne opretholder en tilknytning til fødestederne og vedligeholder deres kompetencer, således familierne modtager aktuel og kompetent rådgivning. Den regionale døgnbemandet hotline forventes at varetage mellem 120-200 opkald i døgnet.

Fuld model:

Da der er tale om en døgnbemandet hotline, skal der dækkes et vagtlag af sundhedsfagligt personale svarende til ca. 7 årsværk.

Tilpasset model:

Da nogle hospitaler oplever færre opkald i løbet af natten, kan indsatsen eventuelt justeres til, således den regional hotline ikke drives i nattetimerne. Dermed vil hotlinen skulle dækkes af et vagtlag af sundhedsfagligt personale fra kl. 8-22 svarende til ca. 4,5 årsværk.

Den konkrete udvikling af organiseringen af den regionale døgnbemandet hotline kræver nedsættelse af en udviklings-/implementeringsgruppe. Hertil foreslås ansættelse af en regional projektleder svarende til et årsværk, som sikrer udvikling og implementering af indsatsen. Til udvikling af organiseringen kan der trækkes på erfaringer med allerede regionsdrevet indsats, herunder den regionale hjemmefødselsordning eller den centrale visitation for fødsler.

Ansættelse af en projektleder svarende til et årsværk vil kræve midlertidig finansiering. Disse midler kan evt. afholdes af trappemidlerne for 2024 og/eller 2025 i forhold til finansiering af udgifterne til det nye kvinde-barn center på Bispebjerg Hospital. De varige midler i forhold til den løbende drift af indsatsen er uafklaret indtil der forelægger en endelig organisering af indsatsen.

I nedenstående tabel er opstillet økonomien for den tilpassede model.

Konsekvenser:

Skriv tallene med 1 decimal.

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter				
Løn (til evt. nye årsværk)	0,6	2,7	2,7	2,7
Øvrig drift				
Udgifter i alt	0,6	2,7	2,7	2,7

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)	1	4,5	4,5	4,5

Såfremt den fulde model derimod prioriteres, vil der i 2025, 2026 og 2027 være behov for 7 årsværk pr. år i stedet for 4,5. Dermed vil den økonomiske udgift pr. år være 4,2 mio.

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 ned.

Finansiering:

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

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Region Hovedstaden vil sikre de bedste rammer for en god start for det enkelte barn og familien, da det er afgørende for barnets fremtidige sundhed, trivsel og udvikling. Derfor ser regionen det som en vigtig opgave at sikre en god overgang fra hospitalet til den første barselstid i hjemmet.

Vi igangsætter derfor et arbejde med henblik på at udvikle en regional døgnbemandet hotline, som familierne kan benytte de første 7 dage efter fødslen.

Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager særligt til verdensmål 3 om sundhed og trivsel. Det er en livændrende begivenhed at bringe et barn til verden. Med indsatsen "en regional døgnbemandet hotline" bidrages til større sammenhæng og tryghed for familien og dermed muligheden for at skabe bedre trivsel og sundhed for både barn og forældre.