

Forslag til budgetinitiativ i budget 2026-2029

INITIATIV: Nedbringelse af ventelister i somatikken

Fremsat af: Socialdemokratiet, Radikale Venstre og Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

Vi foreslår, at der afsættes et større beløb, fx 10 mio. kr. i fast bevilling eller en pulje til disponering i sundhedsudvalget til nedbringelse af ventetider på nogle af de steder, hvor flest patienter venter længst tid (omkring 1 år) - og hvor flere midler reelt vil kunne gøre en forskel.

Vi ønsker at tage udgangspunkt i de anbefalinger, der er blevet fremsendt til sundhedsudvalget fra administrationen.

Derudover ønsker vi at få belyst, hvor mange midler det vil kræve for at nedbringe ventetider på følgende områder:

- Udredning for familiær hyperkolesterolemie, som ikke kun forbedrer overlevelse for patienterne på ventelister, men også deres familiemedlemmer pga. den arvelige faktor. (Beløb justeres ift. udmøntning af SSA-reserve).
- Audiologi, hvor flere tusinder patienter p.t. står på venteliste.
- MR-skanninger - særligt for patienter med smerter i bevægeapparatet.

Administrationens bemærkninger:

Med dette forslag lægges op til genindførelse af en varig kapacitetspulje. Administrationen bemærker, at regionen tidligere har haft en central kapacitetspulje på 121 mio. kr. årligt. Kapacitetspuljen blev afskaffet med en beslutning i forretningsudvalget i juni 2018, hvor midlerne blev meldt ud til hospitalerne. Ansvar for den løbende omprioritering, som kapacitetspuljen blev anvendt til, blev dermed overladt til hospitalerne.

For at puljen udmøntes, hvor der er mest behov, anbefaler administrationen, at hospitalerne inddrages ved den årlige udmøntning. Det anbefales, at hospitalerne ansøger administrationen om midler fra puljen til finansiering af midlertidige meraktivitetsprojekter, og at administrationen på baggrund af hospitalernes ansøgninger foreslår fordeling af puljen over for i første omgang sundhedsudvalget og efterfølgende forretningsudvalget eller sundhedsrådene.

Administrationen anbefaler endvidere, at fordelingen af puljen sker i forbindelse med 2. økonomirapport af hensyn til hospitalernes mulighed for at anvende midlerne inden for det pågældende budgetår.

Administrationen anbefaler endvidere, at det præciseres, efter hvilke kriterier puljen skal udmøntes – for eksempel længde af ventetid og ventetidens risiko for patienten samt antal patienter på venteliste.

Nedbringelse ventetider på konkrete områder

Forud for budgetprocessen i år har administrationen bedt hospitalerne om at indmelde områder med ventetid over seks måneder eller områder, som de ønsker prioriteret, hvis der tildeles midler til ventelisteafvikling.

Administrationen bemærker, at der sidste år blev afsat midler til ventelisteafvikling i forbindelse med økonomirapporterne. Budgetforligskredsen vurderer løbende, om der skal afsættes midler til ventelisteafvikling.

Regionsrådet godkendte den 17. juni 2025 at afsætte en pulje på 20 mio. kr. til ventelisteafvikling i forbindelse med 2. økonomirapport 2025. Puljen skal udmøntes af sundhedsudvalget. Administrationen har derfor adspurgt hospitalerne om forslag til konkrete initiativer, inklusive økonomi, som kan iværksættes allerede i løbet af efteråret 2025 med henblik på at nedbringe ventetiden.

Det foreslås, at de områder, som er fremhævet i budgetinitiativet (familiær hyperkolesterolæmi, audiologi og MR-scanninger), belyses og medtages i prioriteringen af denne pulje ved 2. økonomirapport i 2026.

Af budgetinitiativet fremgår, at midler til udredning for familiær hyperkolesterolæmi skal justeres i forhold til udmøntning af SSA-reserve. Administrationen bemærker, at regionerne med SSA-reserven samlet set tildeles 10 mio. kr. i årene 2025-2028 til opsporing og behandling af familiær hyperkolesterolæmi. Region H's samlede andel heraf forventes at være 0,9 mio. kr. årligt 2025-2027 og 0,5 mio. kr. i 2028. Midlerne er ikke udmøntet til regionerne endnu.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Løn	-	-	-	-
Øvrig drift	-	-	-	-
Udgifter i alt	10	10	10	10

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	-			

Evt. uddybende beskrivelse:

Varig kapacitetspulje på 10 mio. kr. som skal udmøntes årligt fra 2026.

Projektets omfang kan skaleres op. Indsatsen fordrer en vis volumen for at sikre en effekt på ventelisterne.

Finansiering:

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Selvom man ikke venter på en behandling for en livstruende sygdom, så er det utrygt og ofte smertefuldt at vente. Vi er godt på vej med at indhente udskudte behandlinger, og vi ser også, at ventetider falder. Det er meget positivt og skyldes stor indsats af medarbejdere og ledere. Vi ønsker at bidrage yderligere til nedbringelse af ventetider på nogle af de steder, hvor flest patienter venter længst tid og hvor flere midler reelt vil kunne gøre en forskel.

Der afsættes derfor en varig kapacitetspulje på 10 mio. kr. til årlig nedbringelse af ventetider. Puljen prioriteres til områder med midlertidige kapacitetsudfordringer, som har medført lang ventetid til udredning og behandling. Vi beder administrationen om at tovholde en proces, hvor hospitalerne årligt ansøger administrationen om midler fra puljen til finansiering af midlertidige meraktivitetsprojekter.

Administrationen foreslår fordeling af puljen over for sundhedsudvalget på baggrund af hospitalernes ansøgninger. Der søges en ligelig fordeling af puljen mellem hospitalerne, men områder med lang ventetid, og hvor ventetid indebærer en øget risiko for patienten, samt områder med mange patienter på venteliste, vægtes højest i fordelingen. Hospitalerne vurderer selv, om de tildelte midler anvendes bedst på meraktivitetsprojekter på regionens egne hospitaler eller til at sende patienter ud på privathospitaler.