

Forslag til budgetinitiativ i budget 2026-2029

INITIATIV: Forebyggelse af blodpropper

Fremsat af: Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

I forbindelse med oprettelsen af RKKPs database for Familiær Hyperkolesterolæmi i 2020 blev der fastsat en ambition om på landsplan at opspore 25.000 FH-patienter inden 2030. I følge årsrapporten fra RRK er der indtil videre opsporet 2.974 af de 8.542 patienter der forventes at være i Region Hovedstaden.

Der er et mål om at opspore mindst 40 procent af 1. gradsslægtninge til identificerede patienter. Men blot 16,7 procent bliver opsporet, og dermed undgået blodpropper i nær familie. Således er det formålet med forslaget at forebygge blodpropper ved at se på slægtninge til allerede ramte, hvilket er helt normal procedure.

Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst?

Det er urealistisk at vi kommer i mål med alle, da det ville koste omkring 14 millioner om året. Men vi ønsker at komme et stykke af vejen. Derfor ønsker vi at styrke lipid-klinikkerne med et beløb til opbygning af kapacitet til opsporing og behandling.

Administrationens bemærkninger:

Udredning og behandling af patienter med Familiær Hyperkolesterolæmi (arveligt forhøjet kolesterol, FH) foregår i tæt samarbejde mellem almen praksis og Region Hovedstadens fire specialiserede lipidklinikker. Almen praksis varetager typisk den indledende opsporing, igangsættelse af kolesterolsænkende behandling samt løbende opfølgning. Ved mistanke om FH henvises patienterne til specialiseret udredning på lipidklinikkerne, som yderligere varetager familieopsporing og behandling af mere komplekse tilfælde.

Administrationen gør opmærksom på, at der i øjeblikket er lang ventetid, særligt til udredning. På flere af lipidklinikkerne i Region Hovedstaden er ventetiden til udredning over et år.

Det er administrationens vurdering, at en årlig bevilling på 3 mio. kr. vil muliggøre identifikation og behandling af ca. 250-300 1. gradsslægtninge til allerede diagnosticerede patienter med FH i Region Hovedstaden. Det er lagt til grund, at omkring 1 mio. kr. anvendes til opsporing i lipid-klinikkerne og at 2 mio. kr. anvendes til kontrolbesøg og behandling, hvoraf 1,8 mio. kr. overføres til praksisområdet og 0,2 mio. kr. overføres til lipid-klinikkerne. Det er foreløbigt lagt til grund, at personaleforbruget fordeler sig proportionalt mellem lipidklinikker og praksis, hvor det indgår som øvrig drift. Bevillingen kan skaleres.

Med en årlig bevilling på 3 mio. kr. forventes andelen af opsporede 1. gradsslægtninge at kunne øges fra det nuværende niveau til cirka 19 % i løbet af det første år.

De oplyste tal er behæftet med en vis usikkerhed og bør derfor betragtes som vejledende estimer.

Administrationen gør opmærksom på, at der i SSA-reserven er afsat 10 mio. kr. i perioden 2025-2028 til at styrke opsporing og behandling af FH. Udmøntningsaftalen for disse midler er endnu ikke faldet på plads.

Skal målsætningen om at opspore 40 procent af 1. gradsslægtninge til identificerede patienter realiseres, vurderer administrationen, at der er behov for at afsætte yderligere ressourcer ud over de midler, som Region Hovedstaden kan forvente at få udmøntet fra SSA-reserven. Samtidig understreger administrationen vigtigheden i tidlig opsporing af FH, da tidlig behandling kan reducere risikoen for alvorlige hjertekarsygdomme markant.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn	1,2	1,2	1,2	1,2
Øvrig drift	1,8	1,8	1,8	1,8
Udgifter i alt	3,0	3,0	3,0	3,0

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	1,8	1,8	1,8	1,8

Evt. uddybende beskrivelse:

Forslaget er skalerbart.

Finansiering:

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Der er et mål om at opspore mindst 40 procent af 1. gradsslægtninge til identificerede patienter, men blot 16,7 procent bliver opsporet, og dermed undgået blodpropper i nær familie. Vi ønsker at styrke forebyggelsen af blodpropper. Derfor afsætter vi 3 mio. kr. årligt i perioden 2026-2029 til at styrke opsporing og behandling af 1. gradsslægtninge til identificerede patienter med arveligt forhøjet kolesterol (Familiær Hyperkolesterolemie) for at forebygge blodpropper.