

Forslag til budgetinitiativ i budget 2026-2029

INITIATIV: Pulje til palliative indsatser

Fremsat af: Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

I Budget 2025 blev der afsat en pulje på 2,5 millioner kroner årligt til styrket palliativ indsats. Denne pulje ønsker vi løftet.

I marts 2024, blev det offentliggjort, at Sankt Lukas Stiftelsen skal udvide fra de i dag 24 hospicepladser til 36 pladser (+12) og fra 4 børnehospicepladser til 8 (+4). Derudover vil der blive flere udgående hospicepladser.

Byggeriet er finansieret af Den A.P. Møllerske Støttefond og Sorana A/S. Men regionen skal tegne driftsoverenskomst for det forøgede antal pladser.

Byggeriet forventes at stå færdigt i 2030. Det kræver dog udvidet driftsoverenskomst med regionen, hvis der skal være fri og lige adgang til de ekstra pladser

Derudover er der også udvidelsesmuligheder på en række af de øvrige hospice i regionen, ligesom hospices udgående teams kan styrkes.

Ligeledes bør midlerne gå til at realisere en eller flere af anbefalingerne fra Opgaveudvalget om den sidste tid, således at vi politisk sikrer løbende opfølgning på anbefalingerne fra vores opgaveudvalg.

Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst?

Vi ønsker at Region Hovedstaden opprioriterer den allerede aftalte pulje til palliative indsatser, fx udvidelse af hospicekapacitet, herunder også børnehospice og udgående hospice. Samt opfølgning på opgaveudvalgets anbefalinger.

Administrationens bemærkninger:

Flere og flere mennesker får diagnosticeret og lever længere med en livstruende sygdom og har derfor længerevarende palliative forløb. Formålet med den palliative indsats er at fremme livskvaliteten for livstruende syge og døende samt deres pårørende gennem behandling af problemstillinger af fysisk, psykisk, social og eksistentiel karakter, når hospitalsbehandling anses for udsigtsløs.

Flere undersøgelser peger på, at de fleste uhelbredelig og terminale syge ønsker at blive længst muligt, og hvis muligt også at dø, i eget hjem. Dette ønske afspejler sig tydeligt i de gældende strategiske pejlemærker (Opgaveudvalgets anbefalinger, Sundhedsreformen og Danske regioners strategi for det palliative område) på det palliative område, hvor der er fokus på, at de palliative indsatser rykker nærmere borgeren.

Administrationen har til brug for kvalificeringen indhentet bidrag fra Sundhedsfagligt Råd for Palliativ behandling (SFR). SFR vurderer, at de nuværende tilbud ikke flugter med behovet for palliation regio-

nen. Der er generelt manglende kapacitet, både i forhold til specialiserede palliative sengepladser samt for de udkørende funktioner i hele regionen. SFR vurderer samtidigt, at det største behov for øget kapacitet er i de udkørende teams.

Vedr. udvidelse af hospicekapacitet

Administrationen kan oplyse, at der af Kræftplan V, samt aftale om sundhedsreform 2024 fremgår, at regeringen vil afsætte midler til at løfte både den basale palliation og det specialiserede palliative område.

Der er i de to aftaler afsat 43,0 mio. kr. i 2025 stigende til 65,0 mio. kr. fra 2030 og frem til regionale indsatser på det palliative område.

Det svarer til at Hovedstaden med økonomiaftalen for 2026, for 2025 har fået 13,4 mio. kr. til det palliative område.

I Kræftplan V angives det, at midlerne blandt andet kan anvendes til ekstra hospicepladser, udgående palliative teams eller udgående hospiceteams. Det angives i planen: *Indsatsen skal understøttes af ensartede nationale kriterier for henvisning til specialiseret palliation, så patienterne får mere lige adgang til specialiseret palliativ behandling på tværs af landet. Det er samtidig vigtigt, at lovgivningen på hospiceområdet i tilstrækkelig grad understøtter behovet for hospicepladser i Danmark. Derfor vil regeringen gennemgå reguleringen af hospiceområdet med henblik på at vurdere, om der er behov for ændringer.*

Samtidig fremhæves det, at lovgivningen på hospiceområdet i tilstrækkelig grad skal understøtte behovet for hospicepladser i Danmark. Derfor vil regeringen gennemgå reguleringen af hospiceområdet med henblik på at vurdere, om der er behov for ændringer (Kræftplan V, side 24).

Administrationen anbefaler derfor, at en generel styrkelse af den specialiserede palliative indsats afventer det arbejde, som påbegyndes i regi af Kræftplan V.

Vedr. anbefalingerne fra Opgaveudvalget om den sidste tid

Ift. anbefalinger fra Opgaveudvalget om den sidste tid, kan administrationen oplyse, at der i regi af SFR er udarbejdet et oplæg til en ny model for rådgivningstelefonens formål og funktion. Det er forventningen, at dette forelægges Sundhedsudvalget inden sommerferien som en del af en bredere udmøntningssag vedr. budgetaftale 2025.

Hvis der i budgetaftalen for 2026 afsættes yderligere midler til det palliative område, lægger administrationen op til, at de anvendes på følgende områder:

- Indsats for implementering af PRO Palliationsskema på hospitalsafdelinger og ligeledes en plan for, hvordan patientens selvrapporterede behov skal deles tværsektorielt. Dette vil give klinikerne et ensartet tværgående screeningsværktøj til at afdække patienternes palliative behov.
- Styrke den basale palliative indsats i primær sektor. Dette kan f.eks. ske ved at styrke implementeringen af PRO skemaer i almen praksis.

- Øge kapaciteten i de udgående palliative teams på akuthospitalerne (i denne sammenhæng henstilles til at orientere sig i forslag til budgetinitiativ "Opnormering af udkørende palliativt team (F)" stillet i regi af NÆRSAM).

Rammer og økonomi for de foreslåede initiativer er pt. uafklarede. Administrationen foreslår derfor, at initiativerne efterfølgende belyses yderligere, så det sikres, at midlerne anvendes på områder, som giver størst mulig værdi.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn	4,5	4,5	4,5	4,5
Øvrig drift	0,5	0,5	0,5	0,5
Udgifter i alt	5,0	5,0	5,0	5,0

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	6	6	6	6

Evt. uddybende beskrivelse:

Administrationen foreslår, at der afsættes 5 mio. kr. årligt til at styrke det palliative område. Midlerne foreslås anvendt inden for de af SFR foreslåede initiativer, der er oplistet ovenfor. Forslaget er skalérbart, og niveauet af midler kan tilpasses.

Finansiering:

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Mange patienter lever længere med livstruende sygdom, og den palliative indsats spiller derfor en stadig større rolle. Region Hovedstaden har fokus på, at alle patienter med en livstruende sygdom kan have brug for en palliativ indsats.

Der afsættes 5 mio. kr. årligt til at styrke den specialiserede og den basale palliative indsats. Midlerne afsættes til de områder, hvor behovet er størst, fx til udgående teams, understøtte udbredelsen og anvendelse af PRO Basal uddannelses- og træningsfunktion samt rådgivning.