

KOMMISSORIUM FOR ARBEJDSGRUPPE FOR REGION HOVEDSTADENS STRATEGI FOR SENFØLGER

Baggrund

Der opleves et stigende behov for behandling af senfølger i takt med den stigende levealder, som betyder at der er flere, som får diagnosticeret sygdom, og at den stigende kvalitet i behandlingen medfører, at flere overlever deres sygdom. Det må derfor forventes, at antallet af patienter med senfølger vil stige. Regionen vil derfor intensivere fokus på senfølger og systematiske tilbud til patienter med senfølger og med specialistbehov.

Alle patienter med behov for en specialiseret senfølgeindsats skal have et tilbud på hospitalet. Der er på nuværende tidspunkt ikke et ensartet tilbud til patienterne på tværs af sygdomsområder, og der mangler viden hos almen praksis og på hospitalerne om patienternes muligheder ude i kommunerne, når de udskrives fra hospitalet. Behovet for en specialiseret senfølgeindsats skal indtænkes, som en del af det samlede patientforløb, så det allerede tænkes ind fra start, når patienten møder op på hospitalet. Det er også vigtigt at huske præhabilitering i patientforløbet, så patienten bedst muligt kommer igennem behandling og det efterfølgende forløb med eventuelle senfølger, som kræver en specialiseret indsats.

Arbejdet kan tage udgangspunkt i senfølgearbejdet på kræftområdet. I regionens kræftplan fra 2020/2021 anbefales det, at regionen styrker patienternes mulighed for systematisk og helhedsorienteret støtte til livet med senfølger i forbindelse med kræft, ser bl.a. på mulighederne for en styrket organisering af hospitalernes indsats på senfølgeområdet med fokus på at sikre højere kvalitet og et helhedsorienteret syn på patienternes fysiske, psykiske og sociale funktioner og livskvalitet.

Nationalt er der også fokus på senfølgeområdet i forbindelse med den kommende Kræftplan V, som har fokus på livet efter kræft. I kommissoriet for det faglige oplæg, lægges der op til, at der udarbejdes anbefalinger for senfølgeindsatsen. Man vil med fordel kunne lade sig inspirere af disse anbefalinger i det omfang det er relevant.

Sundhedsudvalget har på baggrund af ovenstående besluttet, at der skal ned sættes en arbejdsgruppe, som skal udarbejde en strategi på senfølgeområdet i Region Hovedstaden.

Arbejdsopgave

Region Hovedstaden igangsætter et arbejde med at udarbejde en regional strategi for senfølger. Strategien skal gå på tværs af sygdomsgrupper og diagnoser, og fokus skal være på den specialiserede indsats, som foregår på hospitalerne. Strategien skal danne grundlag for, at alle patienter får et systematisk tilbud om specialiseret behandling for senfølger og får den bedst mulige behandling.

Det foreslås, at arbejdsgruppen ser på flere spor i arbejdet, som der kan arbejdes med parallelt eller forskudt. Sporene skal tilsammen danne rammerne for den endelige strategi for senfølger.

- a) Målgruppe i strategien for senfølger
Der skal ses på patientmålgruppen for strategien, og der skal være fokus på at strategien er bred for alle sygdomsområder.
- b) Organisering og visitation til forebyggelse og behandling af senfølger
Der skal ses på den nuværende organisering og visitation til senfølgebehandling på hospitalerne, og det skal bl.a. undersøges, om vi skal organisere os anderledes end vi gør det i dag. Det skal sikres, at organiseringen ensrettes, så patienterne får de samme systematiske tilbud.
- c) Teknologisk understøttelse og datadeling
Der skal ses på, hvordan området er understøttet af teknologi og hvordan vi deler data i dag. Det skal bl.a. undersøges om der er behov for et løft af den teknologiske understøttelse og om datadeling på tværs skal udbredes.
- d) Egenmestring
Der skal ses på patienternes egenmestring af senfølger, og det kan bl.a. undersøges om der er de rette tilbud for at lære egenmestring af senfølger.

Medlemmer af arbejdsgruppen

Arbejdsgruppen udgøres af:

- Koncerndirektør Erik Jylling (formand)
- 1 repræsentant fra Videncenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA)
- 1 repræsentant fra SFR Onkologi
- 1 repræsentant fra SFR Kardiologi
- 1 repræsentant fra SFR Lungesygdomme
- 1 repræsentant fra SFR Kirurgi inkl. Børnekirurgi
- 1 repræsentant fra Senfølgerforeningen
- 1 repræsentant fra Hjerteforeningen

- 2-3 repræsentanter fra Center for Sundhed

Styregruppen kan nedsætte underarbejdsgrupper og indhente ekspertbistand efter behov.

Center for Sundhed sekretariatsbetjener arbejdsgruppen. Sekretariatet understøtter også nedsatte underarbejdsgrupper i det omfang, hvor der er behov.

Politisk forankring

Koncerndirektionen har besluttet, at strategien for senfølger forankres i Region Hovedstadens sundhedsudvalg. Sundhedsudvalget vil løbende blive inddraget og orienteret om arbejdet.

Økonomi

Eventuelle udgifter i forbindelse med arbejdsgruppens arbejde afholdes af centrale midler i Region Hovedstaden.

Såfremt arbejdsgruppens anbefalinger medfører merudgifter, skal arbejdsgruppen med inddragelse af Center for Økonomi og hospitalerne anslå omfanget af merudgifterne.

Det forventes, at merudgifter til senfølgeindsatsen helt eller delvist vil kunne finansieres af de afsatte midler til Kræftplan V.

Tids- og procesplan

Arbejdet igangsættes i august 2024, og arbejdsgruppen afleverer sine anbefalinger til koncerndirektionen senest [marts] 2025, så eventuelle anbefalinger vil kunne håndteres i forbindelse med Budget 2026.