

NOTATTil: **Regionsrådsformanden****Opgang** B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 3866 6024
Mail csu@regionh.dkJournal nr.: 16029565
Ref.: ABOE

Dato: 7. april 2017

**Risikovurdering i punkt til regionsrådets møde den 18. april 2017 om
”Udmøntning af nationale midler til udgående funktioner og specialiseret
rådgivning”**

På forretningsudvalgets møde den 4. april 2017 blev der stillet spørgsmål til risikovurderingen vedrørende ”udmøntning af midler til palliative teams målrettet ikke-kræft patienter (non-maligne)”. På den baggrund følger hermed en nuancering af risikoafsnittet.

De somatiske hospitaler i Region Hovedstaden har givet udtryk for et ønske om at vælge en ensartet organisatorisk model i hele regionen, hvor hospitalerne kan udvide de seks hospitalers eksisterende palliative enheder til også at indeholde udgående teams målrettet ikke-kræft patienter (non-maligne).

Hospitalerne har imidlertid udtrykt ønske om at starte implementeringen af den udgående funktion for forskellige non-maligne diagnosegrupper på de enkelte hospitaler med udgangspunkt i planområdets behov og ekspertise.

Det er hensigten, at der løbende skal ske en vidensdeling og erfaringsudveksling hospitalerne imellem, og at der på sigt skal ske en udvidelse til øvrige målgrupper i de enkelte planområder.

Risikoen herved er, at midlerne ikke vil være tilstrækkelige til at udvide til samtlige diagnosegrupper med behov for en udgående palliativ indsats, hvorved der er risiko for, at nogle borgere kan komme til at opleve en uensartethed i tilbud.

Der er i handlingsplanen for den ældre medicinske patient ikke fastlagt krav om, at forslagene til tilbud skal være ensartede i hele regionen. Det skal imidlertid være muligt, at måle og evaluere på efterlevelsen af implementeringsindsatsen, hvilket er muligt med den beskrevne model.