

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-152-25

Dato: 17. oktober 2025

Stillet af: Vibeke Westh (A)

Besvarelse udsendt den: 17. november 2025

Undring om IV-kapacitet, LEON og mulighed for mest sundhed for pengene

Spørgsmål:

Jeg har fået en del henvendelser om, hvorvidt vi faktisk får mest sundhed for pengene: Når IV-kapaciteten er presset, risikerer vi så, at organisering – snarere end faglighed og LEON – styrer præparatvalget? Kan decentrale IV-tilbud aflaste hospitalerne og sikre, at regionen altid kan vælge det mest omkostningseffektive lægemiddel inden for de forhandlede prisrammer?

1. Ser Region Hovedstaden et potentiale i at flytte ukomplicerede IV-behandlinger fra de specialiserede hospitaler til nære sundhedstilbud (fx decentrale regionale klinikker eller sundhedscentre) for dermed at robustgøre kapaciteten i den specialiserede indsats?
2. Er Region Hovedstaden bekendt med etablerede decentrale IV-tilbud i andre regioner (fx Region Syddanmarks decentrale daghospitaler, der håndterer al IV-behandling, eller Region Midtjyllands regionale IV-aftaler), og ser regionen et potentiale i at inddrage og lære af disse erfaringer med henblik på at sikre kapacitet og efterlevelse af LEON-princippet?

3. Oplever Region Hovedstaden særlige behandlingsområder, hvor IV-kapaciteten på hospitalerne er under pres, og/eller hvor rekommanderede behandlinger ikke kan tilbydes som følge af manglende IV-kapacitet? Hvis ja, hvilke områder og i hvilket omfang?
4. Hvad vil dette betyde for patienterne — i form af fravær fra arbejde/uddannelse, risiko for forværringer, livskvalitet og lighed i adgangen til behandling?

Svar:

Ad 1 - Ser Region Hovedstaden et potentiale i at flytte ukomplicerede IV-behandlinger fra de specialiserede hospitaler til nære sundhedstilbud (fx decentrale regionale klinikker eller sundhedscentre) for dermed at robustgøre kapaciteten i den specialiserede indsats?

Region Hovedstaden ser et potentiale i at flytte ukomplicerede IV-behandlinger fra de specialiserede hospitaler til nære sundhedstilbud, og regionen har siden 2021 haft en samarbejdsaftale: "Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden". Aftalen er blevet forlænget i 2024.

Formålet med denne aftale er primært at give borgerne mulighed for at modtage IV-behandling i kommunalt regi og ikke at robustgøre kapaciteten i den specialiserede indsats.

Administrationen har indhentet bidrag fra regionens hospitaler til besvarelsen af spørgsmålet. Hospitalerne vurderer samlet set, at flytningen af ukomplicerede IV-behandlinger til nære sundhedstilbud vil kunne frigøre kapacitet i den specialiserede indsats og styrke robustheden her til gavn for de patienter, der har mere komplekse forløb. Ved flytning af ukompliceret IV-behandling til nære sundhedstilbud vil patienterne opnå større fleksibilitet og alt andet lige vil det kunne bidrage til en øget livskvalitet. Hospitalerne bemærker, at decentrale løsninger ikke egner sig til alle borgeres behov, hvorfor IV hjemmebehandling bør fremhæves som et potentiale i den samlede specialiserede indsats.

Flere hospitaler oplyser, at IV-behandlinger i nære sundhedstilbud har flere udfordringer. Det drejer sig primært om logistiske og tekniske udfordringer. Det skyldes blandt andet en variation i kommunale tilbud, forskellig adgang til kompetencer og udstyr, samt begrænset kapacitet af præparater. Hvorvidt IV-behandling tilbydes i sundhedshuse eller i borgerens hjem afhænger af den enkelte kommunes organisering.

Ad 2 - Er Region Hovedstaden bekendt med etablerede decentrale IV-tilbud i andre regioner (fx Region Syddanmarks decentrale daghospitaller, der håndterer al IV-behandling, eller Region Midtjyllands regionale IV-aftaler), og ser regionen et potentiale i at inddrage og lære af disse erfaringer med henblik på at sikre kapacitet og efterlevelse af LEON-principet?

Region Hovedstaden er bekendt med decentrale IV-tilbud i andre regioner, og regionen har, som det fremgår under spørgsmål 1, siden 2021 i lighed med flere andre regioner haft en Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden. IV-behandling i kommunalt regi kan foregå i sundhedscenter/sygeplejeklinik/akutplads/midlertidig plads eller i eget hjem, herunder plejecentre og botilbud. Hvis IV-behandlingen finder sted i borgerens eget hjem, skal hjemmet være vurderet egnet hertil af kommunens personale.

Når borgerne kan modtage IV-behandling af en kommunal sygeplejerske hjemme eller fx i et kommunalt sundhedscenter, vil det spare borgerne for transporttid og skabe større frihed og fleksibilitet i deres hverdag.

Ad 3 - Oplever Region Hovedstaden særlige behandlingsområder, hvor IV-kapaciteten på hospitalerne er under pres, og/eller hvor rekommanderede behandlinger ikke kan tilbydes som følge af manglende IV-kapacitet? Hvis ja, hvilke områder og i hvilket omfang?

Regionens hospitaler oplyser, at der er tilstrækkelig IV-kapacitet til, at alle behandlingsområder og patientgrupper kan tilbydes anbefalede behandlinger.

Hospitalerne oplever, at der generelt ikke er stort pres på IV-kapaciteten, men at der kan komme pres på kapaciteten særligt i patientforløb med længerevarende, livslange eller gentagne IV-behandlinger, som ikke nødvendigvis kræver indlæggelse. Der kan også opstå kapacitetsudfordringer som følge af, at specifikke præparater til IV-behandling ikke har kunnet indkøbes.

Ad 4 - Hvad vil dette betyde for patienterne — i form af fravær fra arbejde/uddannelse, risiko for forværringer, livskvalitet og lighed i adgangen til behandling?

Som det fremgår ovenfor, er der ikke behandlingsområder eller patientgrupper, hvor anbefalet behandling ikke kan tilbydes som følge af manglende IV-kapacitet, og vil som sådan ikke have betydning for borgerne.

En evaluering af aftalen om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden peger på, at borgerne overordnet oplever, at det er positivt at modtage IV-behandling i trygge rammer i eget hjem med mulighed for

at opretholde en normal dagligdag, herunder at sove i egen seng og at spise den mad, de gerne vil. Flere borgere beskriver ligeledes, hvordan det at modtage IV-behandlingen uden for hospitalet gør, at de føler sig mindre syge, samt at det er positivt, at de undgår at blive smittet med hospitalsinfektioner.