

Budget 2021 - indledende drøftelser - Sundhed

Budget 2021 - Sundhed	Type	Beskrivelse
Demens	Budgetudfordring	Øget bemanning til at fastholde serviceniveau pga. flere demente
Sundhedspleje	Budgetudfordring	Øget bemanning til at fastholde serviceniveau pga. flere børn
Kronikere	Budgetudfordring	Øget bemanning til at fastholde serviceniveau pga. flere henviste kronikere

3 områder med opdrift

Forvaltningen vurderer, at der er 3 områder, hvor der på grund af flere borgere i målgruppen er behov for flere ressourcer for at opretholde de nuværende indsatser. Områderne er kendetegnet ved, at kommunen er forpligtet til at levere en række ydelser af indgåede tværkommunale sundhedsaftaler eller anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen. Til sidst i notatet orienteres udvalget om 2 områder med investeringspotentialer, som kan medvirke til at forebygge opdrift.

Flere demente udredes

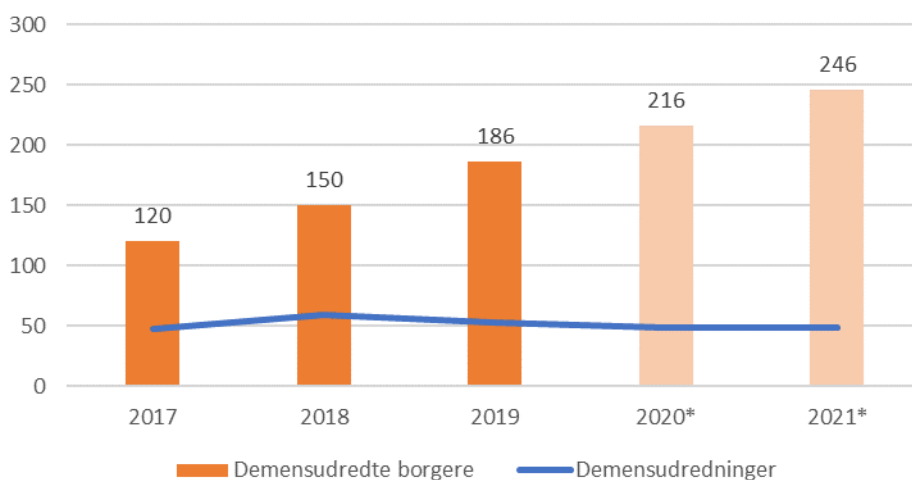
Hvert år laves der ca. 50 demensudredninger på borgere i Rebild Kommune. En demensudredning gennemføres af kommunens to demenssygeplejersker i samarbejde med borgeren på baggrund af en henvendelse fra egen læge. Dette følger af den sygdomsspecifikke sundhedsaftale om demens, som Rebild Kommune har tilsluttet sig.

Efter udredningen vurderer egen læge, om borgeren skal henvises til diagnosticering ved Demensenheden på Aalborg Universitetshospital. De kommunale demenssygeplejersker har en venteliste på 1-2 måneder, men prioriterer borgere med fremskredne symptomer. I sundhedsaftalen er der ikke fastsat sagsbehandlingsfrister, men den nuværende sagsbehandlingstid stemmer overens med de øvrige kommuners og matcher regionens forventninger til kommunerne.

At være demensudredt ved kommunens demenssygepleje betyder ikke nødvendigvis, at borgeren ender med en demensdiagnose. Det sker dog i langt de fleste tilfælde, men i nogle tilfælde kan det også være stress og andre sygdomme, der giver demenslignende symptomer.

Der udredes ca. 50 nye demente i kommunens plejesystem om året, og i gennemsnit dør der 17 demensudredte borgere. Dette betyder, at der er en nettotilvækst af demensudredte på ca. 33 om året.

Demensudredte i Rebild Kommune



*) Fremskrevet på baggrund af jan-apr 2020

Stigningstendensen vurderes af kommunens fagpersonale at fortsætte i 2021 og frem, fordi flere bliver henvist til demensudredning og borgerne bliver ældre. Udviklingen har således betydet, at der på 5 år er sket en fordobling af antallet af demensudredte i kommunen, og dette forventes at fortsætte, hvilket underbygges af Nationalt videnscenter for demens' forventning til udviklingen i Rebild Kommune.

Videnscenteret vurderer, at der allerede nu er ca. 500 demente borgere i kommunen, og at dette vil stige med ca. 15 flere demente om året. Demenssygeplejerskerne og demenskoordinator vil således have en øget opgave i forhold til udredning af demente samt koordinering og opfølgning på allerede diagnostiserede borgere. Når en borger er diagnosticeret, fremgår det af sundhedsaftalen, at der skal foretages mindst ét opfølgende besøg om året af demenssygeplejersker og egen læge. Der er dog ofte behov for demenskoordination og opfølgning ud over aftalens minimumskrav.

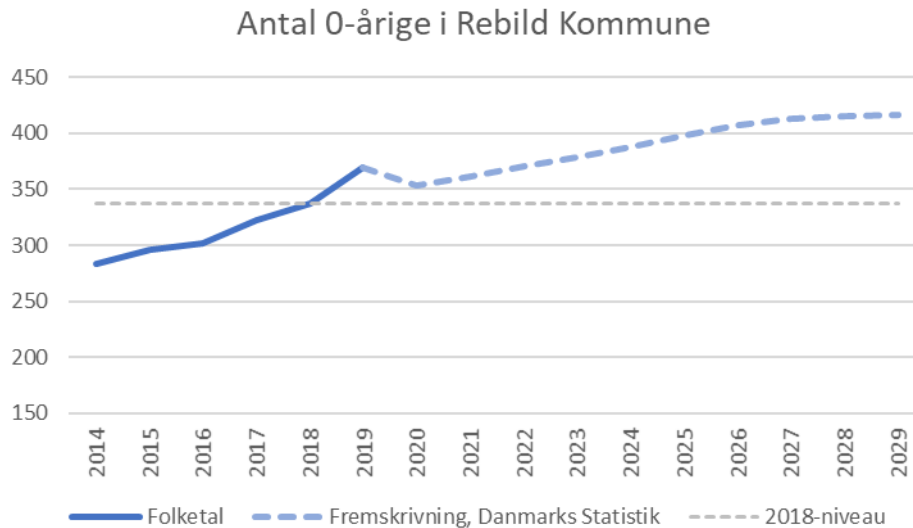
For at demenssygeplejersker og demenskoordinator kan fastholde indsatsen over for stadig flere demente, vil der være behov for at tilføje ressourcer.

Dementes behov for plejeboliger og hjemmehjælp

Også kommunens plejesektor vil få en øget pleje- og omsorgsopgave som følge af flere demente borgere. Antallet af borgere med demens forventes at stige i Rebild Kommune, hvilket vil give en øget efterspørgsel og et øget pres på kommunes demenstilbud. Kommunens nuværende demensboliger er på nuværende tidspunkt fyldt op og der var ultimo april 10 borgere på venteliste til en demensbolig i Rebild Kommune. Forvaltningen er i gang med at undersøge mulighederne for etableringen af specialerede boligtilbud frem til åbningen af Ådalscentrets udvidelse i 2022. Forslag hertil vil blive fremlagt til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Flere spædbørn i Sundhedsplejen

I 2019 blev skolesundhedsplejen opnormeret med 0,8 mio. kr. på grund af øgede børnetal på skoleområdet. Da ressourceopgørelsen blev lavet i 2018, var der ikke behov for flere personaleressourcer til spæd- og småbørnssundhedsplejen. Siden da er antallet af 0-årige (spæd- og småbørnssundhedsplejens primære målgruppe) dog steget markant.



I 2018 var der 337 0-årige i kommunen. I 2019 steg dette til 369 0-årige, svarende til en stigning på 9% på 1 år.

Dette betød, at sundhedsplejen på spæd- og småbørnsområdet midlertidigt måtte opnormere samt reducere deres konsulentfunktion i forhold til dagtilbud.

Ifølge Danmarks Statistiks fremskrivning vil der i de kommende år komme flere 0-årige i Rebild Kommune. Dette stemmer overens med kommunens overordnede strategi om tilflytning. For at sundhedsplejen skal kunne fastholde det nuværende serviceniveau vil det være nødvendigt med en opnormering på 1 årsværk svarende til 450.000 kr. Serviceniveauet i Rebild Kommune følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Med ressourcetilførslen forventer forvaltningen, at anbefalingerne kan følges i den kommende 4-årige budgetperiode.

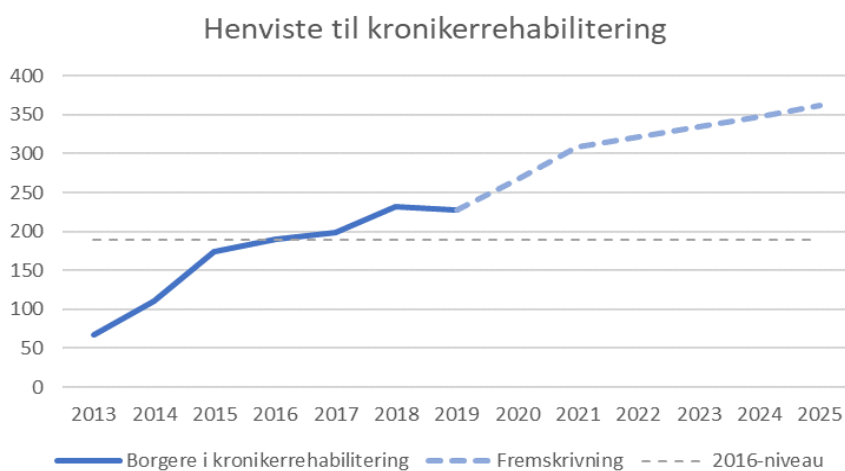
På nuværende tidspunkt indikerer Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning for Rebild kommune ikke, at bliver behov for at opnormere skolesundhedsplejen yderligere. I de kommende år forventes der flere indskolingselever, hvor skolesundhedsplejens ene hovedopgave ligger. Men samtidigt forventes der færre elever på 6. og 8. klassetrin, hvor skolesundhedsplejens anden hovedopgave ligger. Dette billede kan selvfølgelig ændre sig ved et andet til- og fraflytningsmønster end det er forudsat i befolkningsfremskrivningen.

Flere bliver henvist til kroniker-rehabilitering

I Sundhedsaftalen har regionen forpligtet praktiserende læger og sygehuse til at henvise kronisk syge borgere til kommunal rehabilitering. Kommunerne har til gengæld forpligtet sig til at levere et rehabiliteringstilbud til de henviste borgere.

Rebild Kommune modtager – ud over de henviste fra læger og sygehuse – også borgere henvist af andre afdelinger i kommunen, ligesom borgerne selv kan henvende sig.

Antallet af borgere henvist til kronikerforløb har været stødt stigende de seneste år. I 2016 skete den seneste tilførsel af ressourcer til kommunens generelle tilbud på området. Siden da er der sket en stigning på 19% i antallet af henviste.



I 2021 forventes der en markant stigning i antallet af henviste. Dette skyldes primært, at der er vedtaget en revideret udgave af den sygdomsspecifikke samarbejdsaftale på hjerteområdet i Sundhedsstrategisk Forum den 6. marts 2020.

Aftalen omkring hjerteområdet er politisk godkendt i forbindelse med vedtagelsen af de gældende sundhedsaftaler. Aftalen har medført en stigning i antallet af henvisninger, som dog ikke er slået igennem i de Vesthimmerland, Mariagerfjord eller Rebild Kommune. Derfor er aftalen revideret, hvilket forventes at betyde, at antallet af henviste kommer til at stige med 55 om året fra 2021.

Dertil kommer den generelle årlige stigning for de andre kroniske sygdomme, som forventes at fortsætte (Diabetesforeningen og Lungeforeningens prognoser viser markante stigninger de kommende år).

Kronikerrehabiliteringstilbuddene er på nuværende tidspunkt normeret med 219 løntimer om ugen. Såfremt det nuværende serviceniveau skal opretholdes med en stigning i antal henviste på 34% fra det nuværende niveau til 2021, vil der være behov for en opnormering på området. For at følge stigningen lineært, ville der være behov for at opnormere med to fuldtidsstillinger. Forvaltningen vurderer dog, at 1½ fuldtidsstilling vil være tilstrækkeligt, da tilbuddene udvikles løbende ved tilpasning til målgrupper, effektiviseringer og øget anvendelse af digitale løsninger.

Opretholdelse af serviceniveauet på området har – ud over livskvalitet for borgerne – også betydning for de offentlige udgifter på andre områder. Når borgerne lærer at mestre deres sygdom og ændrer deres adfærd i forhold til KRAM-faktorerne, så kan det betyde færre sygehusbesøg og færre besøg ved egen læge. Inden for kommunens økonomi betyder færre pleje- og sygeplejeydelser. Det vil således kunne medføre en udgiftsstigning i Center Pleje og Omsorg, hvis serviceniveauet skal reduceres og borgerne ikke får forbedret deres sundhedsadfærd eller lærer at mestre deres sygdom.

Kvalitetsforbedringer med investeringspotentiale

I de senere år er der sket ændringer i lovgivningen som forpligter kommunerne til at afdække muligheder for at forebygge og rehabiliter borgere frem for at give dem kompenserende hjælp. Dertil udvikles der løbende metoder til at forbedre forebyggelses- og rehabiliteringsindsatserne i kommunerne.

Forvaltningen har fokus på 2 indsats på sundhedsområdet, hvor en kvalitetsforbedring af de forebyggende og rehabiliterende indsats kan medvirke til at minimere stigningen i udgifterne til pleje.

Hurtigere og mere koordineret hverdagsrehabilitering

Kommunen er forpligtet til at afsøge muligheden for at gøre borgeren selvhjulpent gennem hverdagsrehabilitering, inden der gives kompenserende hjemmepleje.

Ved indførelse af en ny samarbejdsstruktur mellem borger, borgervisitation, sygepleje, hjemmepleje og rehabiliteringsterapeuter kan borgeren komme hurtigere i gang. Sektorovergange lettes både internt og eksternt og borgeren oplever en mere sammenhængende indsats for at nå deres mål.

Den ny samarbejdsstruktur vil betyde, at der afholdes et tværfagligt møde med borgeren allerede inden for de første 24 timer efter, at borgeren er udskrevet fra sygehus, akut- og rehabiliteringscenter eller midlertidig plads. På mødet udarbejdes en tværfaglig plan i samarbejde med borgeren.

Dette vil betyde, at borgeren vil opleve en mere koordineret indsats, hvor alle enheder, der er i kontakt med borgeren, arbejder efter samme fælles mål i samarbejde med borgeren. Dette vil give en større effekt i forhold til at gøre borgeren helt eller delvist selvhjulpent.

Indsats i forhold til dysfagi (synkebesvær)

Indsatsen indebærer, at en kostfaglig medarbejder samt ergoterapeuter etableres som et dysfagi-team. Dysfagi-teamet tilrettelægger og gennemfører en uddannelsesindsats til hjemme- og sygepleje. Uddannelsen indeholder et screeningsværktøj til borgere med symptomer på dysfagi.

Herefter screenes alle borgere i hjemme- og sygepleje. Formålet er at identificere borgere med mild dysfagi og forebygge, at det udvikler sig til svær dysfagi, samt at iværksætte kompenserende indsats for de borgere, der allerede har svær dysfagi.

Ved konstateret dysfagi kan borgeren og eventuelle pårørende blive vejledt i forhold til kostens konsistens, hensigtsmæssige sidestillinger, øvelser og mundhygiejne, særligt tilrettede trænings- eller plejeforløb.

Erfaringer fra andre kommuner viser, at borgerens kontakter med læge, sygehus og kommunale enheder minimeres gennem sådanne indsats.