

Notat om Hjemmeplejen i Rebild Kommune

Indledning

Sundhedsudvalget har på mødet den 4. maj ønsket et notat, som belyser udviklingen indenfor hjemmeplejen i Rebild Kommune. Notat indeholder derfor både informationer vedr. den kommunale hjemmepleje og de private leverandører af hjemmepleje i Rebild Kommune.

Hjemmeplejens budgetmodel

Budgettet til den kommunale hjemmepleje består af en fast budgetramme til nattevagter og planlæggere samt et BUM-styret¹ variabelt budget som står for ca. 85% af det samlede lønbudget i hjemmeplejen. Det betyder at myndighed bestiller opgaverne som hjemmeplejen skal udføre, og hjemmeplejen afregnes efter hver time der bestilles. Jo flere timer der bestilles, desto flere opgaver skal der løses, hvilket også udløser et større budget som flyttes fra myndighedspuljen.

Myndighedspuljens størrelse afhænger af antallet af bestilte opgaver i hjemmeplejen. Stiger antallet af timer som hjemmeplejen skal levere, bliver budgettet mindre på myndighedspuljen og omvendt.

Det variable budget afregnes efter antal timer om hjemmeplejen skal levere, en timepris og en tillægsprocent.

Bedre bemanning - Puljemidler

I 2021 er puljen til bedre bemanning på ca. 2,6 mio. kr., hvoraf de 2,3 mio. kr. tildeles den kommunale hjemmepleje og ca. 0,3 mio. kr. til de private leverandører af hjemmepleje.

Puljen til bedre bemanning udløber i år 2021, og overgår herefter til bloktilskud som der politisk kan placeres hvor det skal være.

Demografimodel

Pleje og Omsorg tildeles årligt et budget på baggrund af den demografiske udvikling. Tildelingen afhænger af antal ældre over 62 år fordelt på 7 aldersgrupperinger og deres gennemsnitlige antal timer der skal leveres hjælp til, samt hvor stor en andel af befolkningen de forskellige aldersgrupper udgør. Demografipuljen bruges primært til at øge myndighedspuljen, og de områder som påvirkes af et øget antal ældre. Det gælder både hjemmeplejen, sygeplejen og alle områder under fællesområdet for Pleje og Omsorg.

Det bemærkes at demografimodellen opdateret hver år op til basisbudgettet, så ovenstående forventning til budget 2022 på 2,2 mio. kr. kan ændre sig.

Demografipulje	Budgetændring
Budget 2018	1,7
Budget 2019	2,2
Budget 2020	2,4
Budget 2021	3,0
Budget 2022	2,2
Budget 2023	2,4

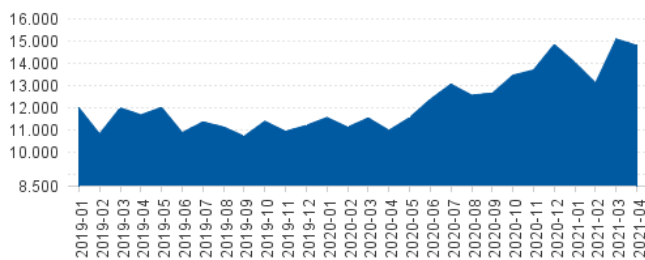
Beløb i mio. kr.

¹ BUM-model står for Bestiller (Myndighed) Udfører (hjemmeplejen) Modtager (Borger)

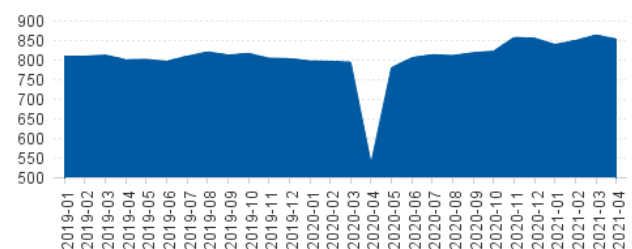
Tendenser i hjemmeplejen

Siden Covid-19 ramte Danmark har hjemmeplejen stødt vis fået borgere, hvilket specielt er tydeligt i både antal borgere og antal timer der leveres i hjemmeplejen omkring november 2020 og frem til nu. Noget af udviklingen på timerne skyldes tid afsat på kørelister til på- og aftagning af værnemidler, ca. 2 minutter pr. besøg. I økonomivurderingen for 1. kvartal 2021 gjorde vi opmærksom på, at vi forventer at de Covid-19 relaterede timer vil frafalde i løbet af 2021.

Timer i hjemmeplejen - udvikling



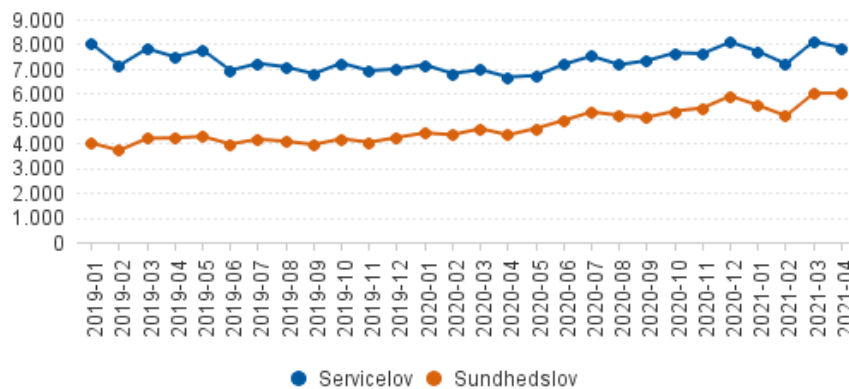
Antal borgere i hjemmeplejen - udvikling



Til sammenligning var der i januar 2020 i alt 798 borgere som fik hjemmepleje svarende til 11.576 timer. Januar 2021 var der 840 borgere og 14.048 timer. Det svarer til en forøgelse på 42 borgere og 2.470 timer imellem januar 2020 og januar 2021, den markante forskel betyder at myndighedspuljen i 2021 er presset fordi de øgede antal timer udløser tilsvarende budget til hjemmeplejen.

Som det fremgår af grafen til højre, er det især sundhedslovsydelseerne der er steget siden 2019 og specielt henover 2020, selv uden timerne vedr. værnemidler er talt med.

Timer - sundhedslov og servicelov ekskl. værnemidler - udvikling



Det er specielt timerne vedr. medicinadministration og kompressionsbehandling der er steget. Siden januar 2020 er antallet af timer vedr. medicinadministration og kompressionsbehandling steget med henholdsvis 40% og 22%. Medicinadministration er den tid der er afsat til at hjælpe borger med indtagelse af medicin, og kompressionsbehandling er tid afsat til at hjælpe borger med at påtagning af kompressionsstrømper. Situationen i det nære sundhedsvæsen er, at borgere bliver udskrevet tidligere med diverse midlertidige kompressionsstrømper. Borger skal have taget mål til egne kompressionsstrømper i sygeplejen, hvilket kan tage tid, og i mellemtiden er hjemmeplejens opgave at hjælpe borger da de midlertidige strømper er meget stramme.

Stigningen i antal timer til kompressionsbehandling er ligesom medicinadministration et udtryk for opgaveglidning fra sygehuse til sygepleje til hjemmepleje, og der arbejdes på at gøre disse overgange mere flydende.

Fortsætter det nuværende niveau af hjemmeplejetimer, vil det betyde et øget budget på ca. 4,0 mio. kr. i 2021 i forhold til hjemmeplejens budget i 2020.

Vi har en forventning om, at nogle af timerne vedr. Covid-19 vil frafalde fra 2. halvår 2021, således stigningen i forhold til budget 2020 bliver på ca. 2,3 mio. kr. i stedet for 4,0 mio. kr.

På nuværende tidspunkt er der mange måneder tilbage som kan betyde udsving i antal timer den ene eller anden retning, så tallene skal tages med forbehold. Udfordringen er dog, at de midler der tildeles via demografimodellen, er blevet brugt i 2021, hvilket har udhulet myndighedspuljen.

Til budget 2022 forventes der fortsat at være en stigning i antal timer som betyder pres på myndighedspuljen, også selvom vi piller Covid-19 timerne ud af ligningen. Forventningen på nuværende tidspunkt er, at myndighedspuljen skal afregne budget til den kommunale hjemmepleje for ca. 2,5 mio. kr. mere det nuværende budget der er afsat til området i budget 2022.

Private leverandører af hjemmepleje

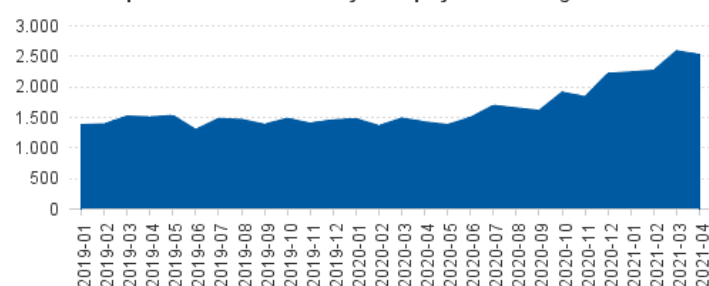
Rebild Kommune operer med en godkendelsesmodel hvor private leverandører af hjemmepleje skal gennemgå en godkendelsesproces. I Rebild Kommune har vi på nuværende tidspunkt tre private leverandører af hjemmepleje, henholdsvis Jysk, Servido og Bradstedlund.

Som det fremgår af grafen, er der en stigende udvikling for antallet af timer der leveres af private leverandører af hjemmepleje, det samme er andelen af timer som de private leverandører udfører.

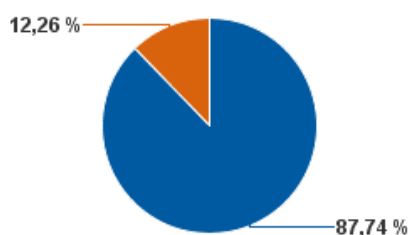
Som det fremgår nedenfor, er andelen steget fra 12,3% til 16,2% på lidt over 1 år. Til sammenligning var andelen 11,0% i januar 2019.

Stigningen i antal timer leveret af de private leverandører betyder at myndighedspuljen i 2022 forventes at skulle afregne for minimum 2,0 mio. kr. mere end der pt. er afsat af budget på området, hvilket er ekskl. Covid-19 timer.

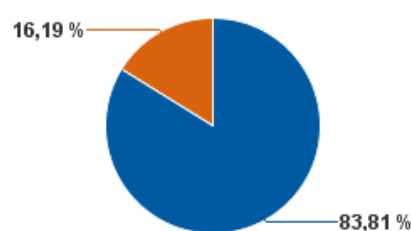
Timer for de private leverandører af hjemmeplejen - udvikling



Fordeling af timer - Privat og Kommunal hjemmepleje - januar 2020 Fordeling af timer - Privat og Kommunal hjemmepleje - april 2021



■ Kommunal hjemmepleje
 ■ Privat hjemmepleje



■ Kommunal hjemmepleje
 ■ Privat hjemmepleje

Hjemmeplejeanalyse og nye opgaver

I forlængelse af dét merforbrug vi har set siden hjemmeplejen blev et selvstændigt område, blev det oprindeligt tænkt, at der skulle laves en tidsregistrering i foråret 2020, også for at afdække hvor meget tid der går med nye opgaver som Triage og udvidede elevopgaver. På grund af Covid-19 blev det først muligt i efteråret 2020 hvor tidsregistrering blev sat i gang. Behandlingen af data vedr. tidsregistreringen i hjemmeplejen er nu færdig og resultaterne viser, at de nye opgaver samt øgede tillæg betyder at budgettet til hjemmeplejen bør øges fra 2022. På årsbasis svarer de nye opgaver til ca. 1,0 mio. kr.

Økonomi

Den forventede budgetudfordring til budget 2022 er vurderet ud fra udviklingen i antal timer i hjemmeplejen, samt de nye opgaver som hjemmeplejen skal løfte herunder til Triage og elevopgaver. Disse udfordringer fratrækkes den forventede demografimodel for budget 2022. Nettopåvirkningen af myndighedspuljen udgør derfor den forventede budgetudfordring for budget 2022. Det er myndighedspuljen der finansierer opdrift på kerneopgaverne, og hvis opdriften overstiger myndighedspuljens tilførsel af demografimidler, risikere myndighedspuljen at gå i minus, som tilfældet er pt. i 2021.

Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	Budget 2022
Flere timer i hjemmeplejen inkl. private	3,5
Nye opgaver i hjemmeplejen, herunder Triager og udvidede elevopgaver	1,2
Demografimodel	-2,2
Budgetudfordring i alt	2,5

Udløb af puljen til bedre bemanning fremgår ikke som budgetudfordring i ovenstående, men såfremt hjemmeplejen ikke tildeles budgettet til bedre bemanning fra budget 2022 og frem, vil det øge budgetudfordringen med 2,6 mio. kr. til 5,1 mio. kr.

Opsamling

- Hjemmeplejen er udfordret af stigende kompleksitet i opgaver, som bl.a. ses i stigningen i sundhedslovsydelser. Det er en afledt effekt af presset på sygeplejen, som er belyst i notatet vedr. sygeplejen.
- Den generelle stigning i ydelser i hjemmeplejen udhuler myndighedspuljen, hvilket ikke kan finansieres af demografimodellen.
- Øget tidsforbrug på nye opgaver vedr. elever og bundne Triage-møder betyder at den kommunale hjemmepleje øger forbruget med ca. 1,2 mio. kr. årligt.
- Puljen til bedre bemanning udløber med udgangen af budget 2021, og overgår til bloktilskud fra budget 2022.
- De private leverandører af hjemmepleje leverer flere og flere timer, og udgør en større andel af de samlede hjemmeplejeydelser.

Organisationseftersyn af hjemmeplejen

Der er igangsat et internt organisationseftersyn af hjemmeplejen i Rebild Kommune, hvor hensigten i korte træk er at belyse hvordan hjemmeplejen driftes i dag, og via input udefra og interne drøftelser finde ud af om der er potentiale i at drifte hjemmeplejen anderledes.

Processen er opdelt i 4 faser som fremgår nedenfor:

