

Notat om Sygeplejen i Rebild Kommune

Indledning

Sundhedsudvalget har på mødet den 4. maj ønsket et notat, som belyser udviklingen indenfor sygeplejen i Rebild Kommune.

Sygeplejens opgaver er delt mellem udekørende sygepleje, centersygepleje, sygeplejeklinikker og specialfunktioner. Sygeplejens budget er en fast budgetramme. Det vil sige, at sygeplejens budget ikke automatisk bliver højere hvis aktiviteten stiger, men kun hvis der bevilges budget til sygeplejen, enten via aktstykker, prioritering af demografimidler eller politisk prioritering.

Budget og merforbrug i sygeplejen

På grund af sygeplejens faste budgetramme har sygeplejen de senere år kun fået tildelt budget for 1,6 mio. kr. fra demografipuljen fra budget 2019 og frem. De tal der lå bag den interne fordeling af budget fra demografipulje til sygeplejen var baseret på data fra 2018 og de opgaveglidninger der allerede dengang betød flere opgaver til sygeplejen. Siden 2019 har sygeplejen leveret flere opgaver, som belyses nedenfor i notatet. Det forventede merforbrug i 2021 er baseret vurderingen fra ØKV1.

Merforbruget i sygeplejen har i de senere år set således ud:

Sygeplejens merforbrug	2017	2018	2019	2020	2021
Afvigelse ekskl. overførsler	-1,0	-1,8	-0,3	-2,5	-1,7
Afvigelse inkl. overførsler	-1,2	-2,0	-0,9	-3,1	-1,7

Beløb i mio. kr. (- = merforbrug)

Merforbruget i 2018 var præget af implementering af Nexus, 2020 var præget af Covid-19 udgifter, herunder et nettomerforbrug på 1,0 mio. kr. alene vedrørende indkøb af værnemidler til hele kommunen.

Tendenser i sygeplejen

Når patienter udskrives fra sygehuset, er de færdigbehandlet men ikke raske, hvilket betyder at kompleksiteten ved en udskrivelse er stigende. Dette medfører øgede krav til koordinering med andre sundhedsfaglige indsatser, løbende ambulante kontroller og øgede leverede sygeplejeindsatser til ustabile patienter. Her ses et tydeligt billede af at timeforbruget ved den enkelte patient er støt stigende.

Ovenstående stiller dermed store krav til, at sygeplejens lovpligtige dokumentation i dokumentationssystemet Nexus er fyldestgørende og hele tiden opdateres, så vi holder et højt kvalitetsniveau og deraf øger patientsikkerheden

Sygeplejens lønforbrug har siden 2017 flyttet sig fra 15,7 mio. kr. til 20,3 mio. kr. i 2020. Det vidner om, at sygeplejen generelt har fået flere patient-indsatser over de seneste 3-4 år, som dermed kræver flere medarbejdere til at løse disse.

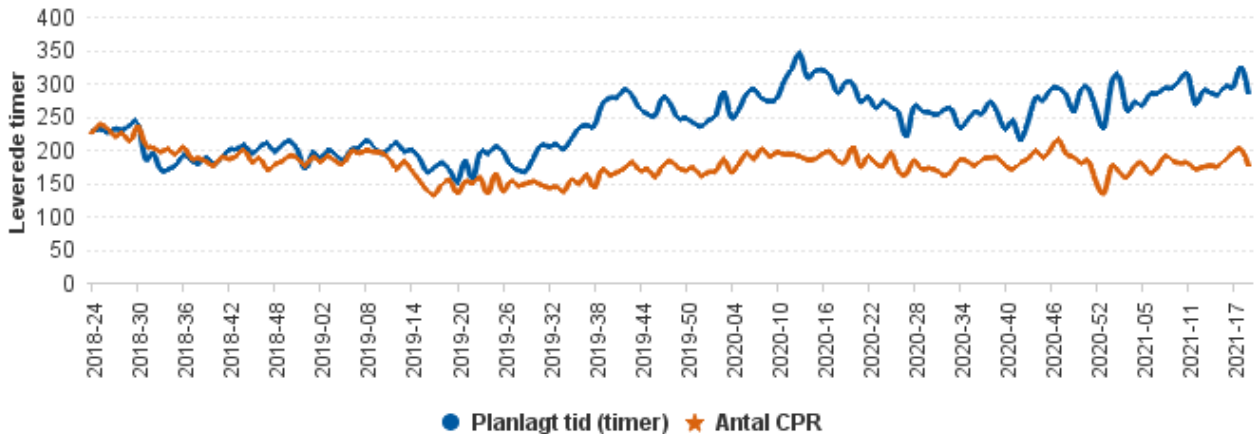
Sygeplejens lønforbrug	2017	2018	2019	2020
Lønforbrug inkl. refusioner	15,7	18,3	18,3	20,3

Beløb i mio. kr. (- = merforbrug)

Den udekørende sygepleje

Aktuelt besøger den udekørende sygepleje i gennemsnit ca. 180 patienter og leverer ca. 300 timers sygepleje fordelt over ca. 2.000 besøg hver uge. Udviklingen siden 2018 har været øgede opgaver til den udekørende sygepleje, hvilket nedenstående graf viser. Samtidigt viser grafen også, at antal borgere har været nogenlunde stabilt. Indirekte betyder det altså, at hver borger i gennemsnit får flere timer, hvilket underbygger skildringen af en øget kompleksitet i den udekørende sygepleje.

Leverede timer/Borgere i den udekørende sygepleje - udvikling pr. uge - perioden 2018-21



Den udekørende sygepleje yder hjælp til patienter med behov for sygepleje. De mest anvendte sygeplejeindsatser er sårbehandling, medicindispensering, medicinadministration, psykisk støtte og anlæggelse og pleje af kateter, samt koordinering.

Covid-19 har forsinket sygeplejens planlagte teknologiske indsatser. Over de kommende år er intentionen, at teknologiske løsninger som teleopkald vil få blive taget i brug. Forventningen er, at det vil reducere sygeplejens kørsel, og dermed optimere den udekørende sygeplejes kørelister som i sidste ende skulle reducere lønforbruget. Derudover er der fokus på telemedicinske løsninger til KOL og hjertepatienter, samt der kigges på velfærdsteknologiske løsninger til medicindispensering og medicinadministration hos borger i eget hjem for at reducere tidsforbruget hos udekørende sygepleje

Centersygeplejen

På hvert ældrecenter er der centersygeplejersker ansat, som hører under sygeplejens ledelse. Et ældrecenter har pt. to centersygeplejersker.

Centersygeplejen leverer i gennemsnit ydelser til ca. 80 plejehjemsbeboere hver uge, svarende til ca. 90 timer over ca. 300 besøg.

Borgere som bor i en plejebolig på et ældrecenter, er multikomplekse og ustabile, hvilket stiller høje krav til nærværende sygepleje, da plejen også her kræver øget koordinering omkring sygeplejeindsatserne og øget samarbejde med det ansatte plejepersonale på stedet, samt støtte til pårørende. Endvidere leveres der i høj grad sparring til plejepersonalet ift. tidlig opsporing af begyndende sygdom samt dokumentation i Nexus.

Sygeplejeklinikker

Hvert ældrecenter, på nær Ådalscentret, har en sygeplejeklinik. Derudover er der også i Nørager indgået et samarbejde i Sundhedshuset omkring en kommunal sygeplejeklinik.

På grund af den store efterspørgsel efter sygepleje i klinikker er der 2 sygeplejeklinikker i Støvring.

Sygeplejen havde en oprindelig målsætning om, at sygeplejeklinikkerne skulle stå for ca. 20% af alle sygeplejeydelser som sygeplejen leverer. Over det seneste år leverer sygeplejeklinikkerne 21% af alle sygeplejeydelser. Det antages at Covid-19 har haft en indirekte påvirkning, da procentsatsen inden Covid-19 var ca. 30%. Det bemærkes, at timetallet der leveres af sygeplejeklinikkerne, er næsten uændret de seneste 3 år, hvor det er timerne til den udekørende sygepleje der er steget, og dermed reduceret andelen af timer som sygeplejeklinikkerne står for at levere. Forventning er stadig at sygeplejetimerne i klinikkerne vil stige i takt med at Covid-19 effekten aftager, samtidig har kliniksygeplejerskerne stort fokus på opsøgende arbejde ift. at tilbyde sygepleje til patienter i klinikkerne. Af samme årsag har sygeplejen en målsætning om at 25% af sygeplejeydelserne i 2022 skal leveres af sygeplejeklinikkerne. Det vil betyde en potentiel besparelse på ca. 1 fuldtidsstilling i den udekørende sygepleje svarende til ca. 0,5 mio. kr. i 2022 og frem.

Det svarer til ca. 160 borgere om ugen og 110 timer over ca. 550 besøg på kommunens sygeplejeklinikker.

Specialfunktioner i sygeplejen

Udover de 3 store hovedgrupper i Sygeplejen leveres der også en del specialfunktioner i Sygeplejen. Her kan nævnes Kontinenssygepleje, kompressionssygepleje, demenssygepleje, Nexus/FSSI-instruktør, TR/FTR, administrativ sygepleje, sårfunktion.

Udover disse specialfunktioner, har sygeplejen hver uge fastsatte patientindsatser, leveres der ligeledes timer til elev- og studerende arbejde, opfølgning på vores dokumentationssystem, bestilling af depotvarer, opkvalificerende undervisning og diverse uddannelser.

Økonomi

På baggrund af sygeplejens øgede komplekse opgaver og antal specialopgaver, ventes forbruget fortsat at være højere end budgettet for sygeplejen. Forventningen på nuværende tidspunkt følger derfor ØKV1 for 2021, samt forventning om et øget antal timer der leveres af sygeplejeklinikker, og øget brug af telemedicinske løsninger som vil betyde effektiviseringer i den udekørende sygepleje. I alt bliver det til et skøn på en budgetudfordring på 1,0 mio. kr. for sygeplejen til budget 2022 og frem. Fortsætter opgavelidningen fra sygehusene, og sygeplejen skal levere flere ydelser og øge specialiseringen, vil det betyde yderligere forbrug og dermed en større budgetudfordring end forventet på baggrund af nuværende data.

Opsamling

- Sygeplejen oplever stigende kompleksitet i opgaverne via tidligere udskrivninger og opgaveglidninger fra sygehusene. Stigningen i sundhedslovsydelser smitter af på hjemmeplejen, som overdrages flere af de "lette" sundhedslovsydelser som belyst i notatet om hjemmeplejen.
- Sygeplejen oplever en øget grad af specialisering som afledt effekt af opgaveglidningen fra sygehusene.
- Sygeplejens faste budgetramme betyder, at hvis budgettet skal øges, skal det tages fra enten myndighedspuljen/demografimodellen eller som led i et budgetforlig som en politisk prioritering.
- Sygeplejeklinikkerne har under Covid-19 haft svære betingelser, målsætningen er at løfte andelen af sygeplejeydelser som sygeplejeklinikkerne tager sig af, og på den måde lette for antal ydelser i den udekørende sygepleje og derigennem også indirekte i hjemmeplejen.
- Siden Nexus blev taget i brug som det nye omsorgssystem opleves der større krav til dokumentationen end tidligere jf. fællessprog III.
- Den udekørende sygepleje har en forventning om en effektivisering ved øget brug af telemedicinske løsninger. Disse indsatser forventes at blive intensiveret i de kommende år.