

## Reduktion af 5 aflastningspladser

Forslag nr.   8  

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

### 1. Projektbeskrivelse:

Reduktion med 5 aflastningspladser ud af 34 aflastningspladser for at opnå råderumsbudget.

Der er aktuelt 34 aflastningspladser i Sundhed og Omsorg. Aflastningspladserne er geografisk fordelt på 9 af i alt 16 plejehjem i kommunen. 13 aflastningspladser er placeret på seks plejehjem med 1-3 aflastningspladser på hvert plejehjem. Disse aflastningspladser er målrettet borgere med midlertidig øget plejebehov, som ikke kan tilgodeses i eget hjem. Herudover er der på to plejehjem samlet et større antal aflastningspladser, som er mere specialiserede med henholdsvis 9 komplekse træningsaflastningspladser og 12 akutte aflastningspladser.

En borgers ophold på en af kommunens aflastningspladser kræver en forudgående visitation fra Myndighedsafdelingen eller fra sygeplejen i kommunen. Borgere henvises typisk til aflastningsophold gennem tre veje og i prioriteret rækkefølge.

- Sygehuset henviser, når borger er færdigbehandlet, men ikke kan udskrives direkte til eget hjem på grund af sygdomskompleksitet og fortsat behov for døgndækket kompleks/akut sygepleje og rehabilitering
- Praktiserende læge og vagtlæge henviser, når borger har behov for pleje- og behandlingsbehov, som af forskellige årsager ikke kan varetages i eget hjem
- Borgere og pårørende kan via Myndighedsafdelingen søge om aflastningsplads, hvis borgeren i en periode ikke kan klare sig i eget hjem

Byrådet vedtog i 2021 at de tre typer aflastningspladser i nærmere fremtid skal samles i én fysisk aflastningsenhed, og at der er behov for en volumen på 34 aflastningspladser ud i fremtiden. Baggrunden for denne beslutning har afsæt i Boliganalysen, Rapporten om analyse af behovet for og forslag til fremtidig organisering af aflastningspladser i Sundhed og Omsorg og det efterfølgende Principnotat.

Det er her væsentligt at nævne, at flere faktorer påvirker behovet for aflastningspladser, men særligt essentielt den demografiske udvikling med en estimeret stor stigning i antallet +80 årige og udviklingen i det nære sundhedsvæsen. En udvikling som bærer præg af hastigt stigende opgaveglidninger i pleje- og behandlingsopgaver til den kommunale hjemmepleje og sygepleje, som regionerne tidligere har varetaget.

I forlængelse af Byrådets beslutning om samling af aflastningspladserne er Sundhed og Omsorg og Ejendomscenteret i øjeblikket i gang med administrativt at afdække muligheder for anlæg og finansieringsmuligheder for kommende aflastningsenhed, som dels skal rumme aflastningspladser, genoptræning og Akutteam. Tages der beslutning om reduktion i antallet af aflastningspladser, tages der forbehold for påvirkninger i denne afdækning.



## 2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

En permanent reduktion med fem aflastningspladser vil utvivlsomt medføre øget belægning og lavere flow på de 29 tilbageværende aflastningspladser. Seneste data fra 2021 viser, at der er en tydelig sammenhæng mellem belægning på aflastningspladserne, ventedage og stigende udgift på både kommunal medfinansiering og færdigbehandlingstakst på ventedage.

Der er en stigende tendens til, at borgere er tidligere færdigbehandlet efter indlæggelse, og udskrives til forsat opfølgning og behandling på aflastningsplads og i den kommunale hjemmepleje og sygepleje. Det vil derfor straks medføre forlænget og u hensigtsmæssig ventetid på, at kunne hjemtage færdigbehandlede borgere ved udskrivelse efter sygehusindlæggelse og herved vil færdigbehandlingstaksten på baggrund af ventedage forventes at stige betydeligt.

Hjemmesygeplejen og praktiserende læger vil i mindre grad kunne benytte aflastningspladserne på grund af øget belægning. Ofte har borgere, der henvises, behov for hurtigt, at kunne modtage tilbud om aflastningsophold. Det vil føre til øgning i unødige, akutte indlæggelser og genindlæggelser til gene for borgere, der i forvejen er svækket og pårørende der er tyndslidte. Udgifterne til den kommunale medfinansiering vil forventes øget betragteligt.

I og med borgere må vente længere på aflastningsophold, vil flere borgere på u hensigtsmæssig vis skulle modtages til fortsat pleje- og behandling i hjemmet efter indlæggelse. Det vil påvirke driftsbudgettet i hjemmesygeplejen, som vil blive presset på at levere flere komplekse sygeplejeopgaver i hjemmet inden for en budgetramme, som i forvejen er spændt så langt det er muligt. Der vil være behov for at søge om at øge budgetrammen til sygepleje.

Hjemmeplejen vil skulle øge den visiterede tid til pleje af borgere i eget hjem, hvilket vil påvirke det centrale budget på visiteret tid væsentligt og aktivere merforbrug.

En reduktion i aflastningspladser vil endvidere udfordre den aktuelle sundhedsaftale og målsætningen om, at region og kommune i samarbejde arbejder for at styrke fælles indsats om den akut syge ældre og derved nedbringe antallet af akutte indlæggelser. Færre indlæggelser blandt kommunens ældre giver større tryghed for borgeren, som i højere grad kan modtage pleje-, behandling og rehabilitering i nærområdet frem for indlæggelse.

Fremfor at pege på en permanent reduktion kunne det alternativt anbefales at lukke 5 aflastningspladser midlertidigt i op til en 3 årig periode. I så fald peges på lukning af 5 af de 13 almindelige aflastningspladser, som er placeret på 6 plejehjem. Det kunne være som en overgangs fase til, at en fysisk enhed står klar, til at alle aflastningspladser kan samles på en matrikel. Tiltaget vil have samme konsekvenser, men i en tidsbegrænset periode.

## 3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Såfremt der peges på at reducere antallet af aflastningspladser med 5 aflastningspladser, vil der følges op med data i forhold til udvikling i

- flowet og belægningsprocent på aflastningspladserne,
- udgifter til kommunal medfinansiering
- udgifter til færdigbehandlingstakst og antal ventedage
- øgning i visiterede timer og sygepleje i Hjemmeplejen

## 4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

**FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms)

Tekst	2023	2024	2025	2026	Efterfølgende år
Reduktion af 5 aflastningspladser	-1.278	-1.703	-1.703	-1.703	-1.703