4. Etableringen af Akutte pleje pladser (2009-14245)

Forslag om at etablere 36 kommunale akutte pleje pladser (APP'ere) med henblik på at øge kapaciteten i forhold til at hjemtage færdigbehandlede ældre fra hospitalerne.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget overfor Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen anbefaler, at der etableres foreløbigt 36 kommunale akut pleje pladser med henblik på henholdsvis hjemtagelse af færdigbehandlede ældre fra hospitalerne samt forebyggelse af uhensigtsmæssige hospitalsindlæggelser af hjemmeboende, og

2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget over for Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen anbefaler, at akut pleje pladserne finansieres af mindreudgifter til medfinansiering af sundhedsvæsenet funktion 4.62.81.1. De samlede etablerings- og driftsudgifter til akut plejepladserne på 16,4 mio. kr. i 2009 og 19,1 mio. kr. i 2010 og fremadrettet finansieres dermed ved overførsel af midler fra budgettet til Aktivitetsbestemt medfinansiering på Bevilling Sundhed, rammebelagt drift, funktion 4.62.81.1 til Bevilling Pleje, Service og Boliger for ældre, Efterspørgselsstyret service, funktion 5.32.32.1

Problemstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på mødet den 20. december 2007, at der gennemsnitligt må være henholdsvis 20 og 11 færdigbehandlede københavnere, som dagligt venter på at blive udskrevet fra hospital med udgangen af 2008 og 2009.

Med henblik på at realisere de af Sundheds- og Omsorgsudvalget fastsatte måltal har forvaltningen implementeret en række initiativer, herunder oprettet udskrivningskoordinatorfunktioner, etableret et antal midlertidige pladser samt centraliseret pladsanvisningen til plejehjemmene. Endelig har forvaltningen etableret et myndighedscenter og heri samlet udskrivningskoordinatorerne sammen med pladsanvisningen til de midlertidige pladser i hele byen for at sikre rette udnyttelse af eksisterende pladser.

Disse tiltag har haft en stor men ikke afgørende effekt på antallet af færdigbehandlede. Der venter pr. 3. februar 2009 48 færdigbehandlede københavnere på hospitalerne, hvoraf 7 er under 65 år. jf. vedlagte bilag 1. Udviklingen i antallet af færdigbehandlede borgere skal ses i sammenhæng med den samtidige udvikling i sygehusvæsenet med stadig kortere indlæggelsesforløb. Borgere der udskrives er lægeligt færdigbehandlet men ikke sygeplejemæssigt færdigbehandlede. Det vurderes således, at der er tale om et accelererende problem, hvis løsning forudsætter implementering af mere vidtgående tiltag.

Den aktuelle stigning kan dels tilskrives sæsonudsving i antallet af indlæggelser på hospitalerne, dels plejehjemsafviklinger i forbindelse med moderniseringsplanen med deraf udflytning af beboere til andre plejehjem.

Som grundlag for beslutningen af måltal for hjemtagning af færdigbehandlede patienter opstillede forvaltningen en række forudsætninger, herunder, at der er tilstrækkelig kapacitet på midlertidige døgnpladser/plejehjempladser til, at færdigbehandlede uden unødvendig forsinkelse kan få en sådan plads indenfor maksimalt 5-7 dage efter færdigbehandling. I sidste halvår af 2008 var den gennemsnitlige ventetid for 0-64 årige på 28 dage og for + 65 årige på 13 dage.

Det generelle antal færdigbehandlede – set over en længere periode – skal dermed vurderes i forhold til den samlede plejeboligkapacitet. Serviceniveauet på plejeboligområdet mht. almindelige pladser er ikke blevet ændret siden 2004. Kapaciteten er derfor blevet konsekvent tilpasset den demografiske udvikling (svarende til en reduktion på 480 almindelige plejeboligpladser i perioden 2005-2008), hvilket har gjort det tiltagende mere vanskeligt, at sikre de nødvendige plejeboligpladser til hjemtagelsen af de færdigbehandlede.

Samlet set nødvendiggør ovenstående en større plejekapacitet – direkte målrettet denne problemstilling - såfremt der skal sikres de nødvendige fleksible og langtidsholdbare rammer for hjemtagelse af færdigbehandlede ældre patienter fra hospitalerne.

Løsning

Disse rammer kan sikres ved at etablere en række APP'ere specifikt møntet på hjemtagelse af færdigbehandlede ældre.

APP'erne har karakter af midlertidige døgnophold, hvor den færdighandlede ældre, der oftest er medicinsk færdigbehandlet men ikke sygeplejefagligt færdigbehandlet, får sygepleje og bliver rehabiliteret. Det forventes ud fra erfaringer det sidste år, at hovedparten af de ældre efterfølgende vil blive udskrevet til en permanent plejeboligplads, sekundært til en rehabiliteringsafdeling mens ganske få vil komme tilbage til eget hjem.

I de tilfælde, hvor de nye APP'ere ikke anvendes af færdigbehandlede ældre, benyttes pladserne til at forebygge hospitalsindlæggelser for hjemmeboende.

Det er vurderingen, at 36 nye APP'ere vil kunne sikre realiseringen af det fastsatte måltal for 2009. Forvaltningen vil dog nøje monitorere udviklingen og vil i givet fald fremlægge forslag om en justering i antallet af APP'ere.

De fysiske muligheder

Forvaltningen har vurderet de fysiske muligheder for på kort sigt at etablere det nødvendige antal APP'ere – som en kapacitetsudvidelse - inden for den eksisterende bygningsmasse. Forvaltningen råder pt. over en lokalitet – Fælledgården – som kan rumme disse pladser.

Fælledgården er på nuværende tidspunkt under afvikling og forventes helt tømt for dets nuværende beboere ultimo marts 2009. Som følge af byggeprojektets størrelse med der af følgende EU-udbud af såvel forretningsfører- som entreprenøropgave forventes den fysiske ombygning først påbegyndt primo 2010. I den mellemliggende periode - fra marts 2009 til primo 2010 - kan der etableres og drives 36 APP'ere samlet i en kommunal enhed midlertidigt placeret på Fælledgården.

Primo 2010 overflyttes de kommunal APP'ere til en permanent placering på eksisterende plejehjem, så vidt muligt i optageområderne for såvel Bispebjerg og Hvidovre Hospital. Forvaltningen vil efterfølgende fremlægge forslag omkring den nærmere fremtidige placering, herunder hvorledes APP'ere kan samtænkes fysisk og driftsmæssigt med øvrige midlertidige pladser.

Endvidere indregnes APP'ere i planforudsætningerne for moderniseringsplanens åbnings-/lukningsproces således, at pladserne indgår i den samlede plejeboligkapacitet som en permanent udvidelse.

Økonomi

De samlede etablerings- og driftsudgifter til APP'ere er på 16,4 mio. kr. i 2009 og 19,1 mio. kr. i 2010 og fremadrettet. APP'ere finansieres af mindreudgifter til medfinansiering af sundhedsvæsenet funktion 4.62.8.1. Udgifterne afholdes dermed ved overførsel af midler fra budgettet til Aktivitetsbestemt medfinansiering på Bevilling Sundhed, rammebelagt drift, funktion 4.62.81.1 til Bevilling Pleje, Service og Boliger for ældre, Efterspørgselsstyret service, funktion 5.32.32.1

Det skal bemærkes, at den kommunale sengedagsbetaling for færdigbehandlede patienter på hospitalerne i 2009 er på 1.771 kr. mens den gennemsnitlige udgift pr. døgn for APP'ere vil være på 1.454 kr. – svarende til difference på 317 kr. pr. plads pr. dag.

Videre proces

Under forudsætning af Sundheds- og Omsorgsudvalgets godkendelse vil indstillingen blive forelagt Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen. Der vil endvidere blive taget kontakt til ældrerådet med henblik på et høringssvar til brug for behandlingen i Økonomiudvalget.

Forvaltningen vil efterfølgende fremlægge forslag til Sundheds- og Omsorgsudvalget om den generelle organisering og dimensionering af de midlertidige pladser, herunder særligt rehabiliterings- og akutpladserne. I den forbindelse vil indgå en evaluering af de eksisterende akutpladser på Gammel Kloster.

Anne Mette Fugleholm /Hanne Baastrup

bilag
Bilag 1. Udviklingen i antallet af færdigbehandlede