



05-10-2007

Sagsnr.
2007-83940

Bilag 3: Udvikling af hjemmesygeplejen

Pt. overstiger efterspørgslen efter hjemmesygepleje markant de afsatte ressourcer og som følge heraf forventes et væsentligt merforbrug i hjemmesygeplejen i 2007. De strukturelle udfordringer, der ligger bag denne ubalance forventes at blive forværret, da forvaltningen som konsekvens af strukturreformen forventer en yderligere stigning i efterspørgslen. Endvidere tyder en sammenligning af udgifter til hjemmesygepleje i 6-byerne på, at serviceniveauet og dermed budgettet vedr. hjemmesygepleje i udgangspunktet er fastsat for lavt.

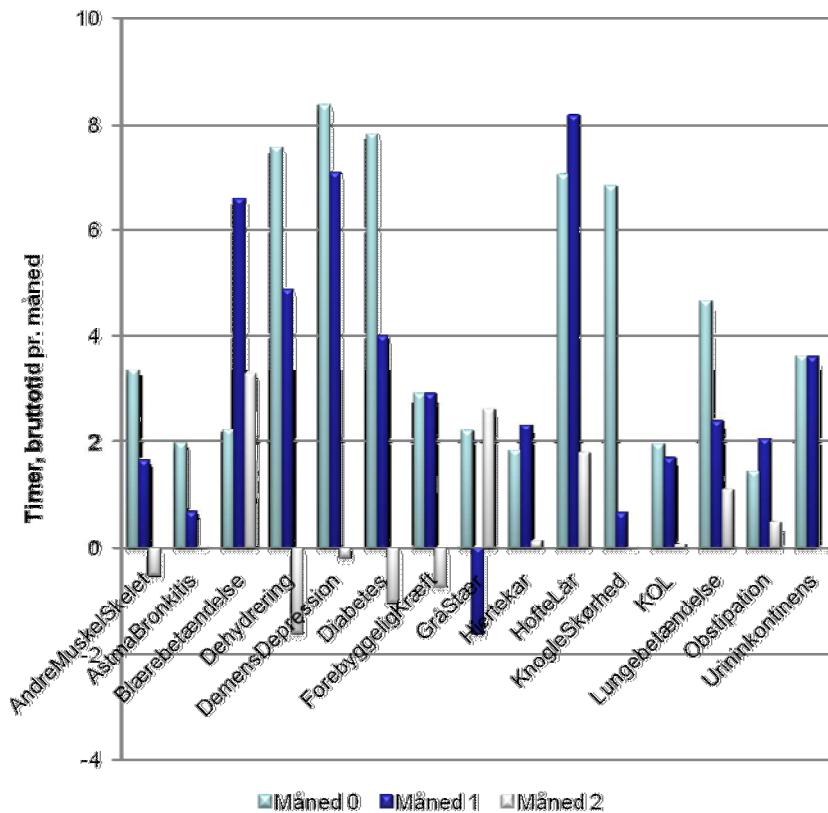
Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje – 6-by tal budget 2007

Kr. pr. 65+ årige	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers	København
Hjemmesygepleje	4.807	2.379	3.268	-	3.381	2.433

Øget efterspørgsel

Siden 1.1.2007 er der under sundhedsloven defineret en række nye opgaver vedr. sundhedsfremme og forebyggelse for kommunerne, herunder for hjemmesygeplejen. Desuden forventes en øget aktivitet pga. opgaveglidning, flere borgere med kroniske sygdomme, flere borgere der dør i eget hjem samt accelererede patientforløb, der medfører øget pleje- og efterbehandling i kommunalt regi, herunder hjemmesygeplejen. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har lavet en pilotundersøgelse baseret på kobling af sundhedsdata og data fra kommunens hjemmepleje. Denne viser ikke overraskende, at borgere umiddelbart efter en sygehusindlæggelse et øget behov for hjemmepleje, herunder hjemmesygepleje, jf. nedenstående figur. 3 mdr. efter udskrivning har de fleste borgere genvundet deres funktionsevneniveau fra før indlæggelsen.

Gennemsnitligt skift i visiteret bruttotid, sfa. indlæggelse (hjemmepleje)



Herudover vil der ske en opgavetilførsel til hjemmesygeplejen pga. større dokumentationskrav som følge af Kvalitetsreformen, Den Danske Kvalitetsmodel og en kommende lovgivning om Utilsigtede hændelser. Ligeledes medfører arbejdet med sammenhængende patientforløb i samarbejde med hospitaler og almen praksis nye opgaver i hjemmesygeplejen.

Ressourcetilførsel og omorganisering af hjemmesygeplejen

For at fastholde det nuværende serviceniveau og skabe økonomisk balance i hjemmesygeplejen er der behov for at tilføre hjemmesygeplejen flere ressourcer og forbedre ressourceudnyttelsen bl.a. gennem organisatorisk udvikling samt videreudvikling af kvaliteten i hjemmesygeplejen. I relation hertil anbefaler forvaltningen en videreudvikling af sygeplejeklinikkonceptet samt en kvalitetsudvikling af sårplejen, idet begge initiativer kan forventes at have en positiv indvirkning på ressourceeffektiviteten. De nye initiativer skal endvidere tænkes sammen med

eksisterende tilbud og aktiviteter vedr. sygepleje, således at synergierne på området udnyttes bedst muligt.

Etablering af yderligere sygeplejeklinikker vil give mulighed for at tilbyde sygeplejeydelser til såvel grupper af borgere som til enkeltpersoner - som pt. modtager hjemmesygepleje i eget hjem. Ved etablering af klinikker vil borgere, som selv kan transportere sig til en klinik, kunne modtage hjælp under langt mere fleksible rammer end i dag. Derudover vil hjemmesygeplejen kunne ressourceoptimere ved at reducere tidsforbruget til transport. De frigjorte ressourcer vil i stedet kunne anvendes direkte i leveringen af sygepleje til borgerne, herunder de svageste borgere, som fortsat vil skulle modtage hjemmesygepleje i eget hjem.

Herudover anbefaler forvaltningen, at der investeres i en kvalitetsudvikling af sårplejen af patienter med kroniske bensår. Sårplejen er en af de største opgaver i hjemmesygeplejen både opgjort i antallet af modtagere og antallet af leverede ydelser og dermed i tidsforbruget. Der er store udgifter forbundet med sårplejen, fordi bensår er en kronisk lidelse med væsentlige omkostninger til materialer og til arbejdstid i hjemmesygeplejen. Sårpleje er endvidere en opgave, der stiller store krav til tekniske færdigheder og kundskaber hos personalet.

Pt. er der et væsentligt potentiale for at forbedre kvaliteten af sårplejen gennem behandlingsforløb, der i højere grad er tilpasset den enkelte patients konkrete tilstand. Kvalitetsløftet skal opnås gennem bedre diagnosticering af patienterne, kompetenceudvikling af personalet og bedre dokumentation af behandlingsforløbene. Ud over at medføre bedre behandling for patienterne forventes initiativet også at muliggøre en optimering af arbejdsgangene. Dette vil reducere tidsanvendelsen til sårplejen og derigennem at have en positiv indvirkning på den økonomiske balance i hjemmesygeplejen. Forvaltningen er pt. i gang med en række forarbejder med henblik på at udvikle et koncept for kvalitetsudvikling af sårplejen.