



Den kommunale medfinansiering - analyse af ældreområdet

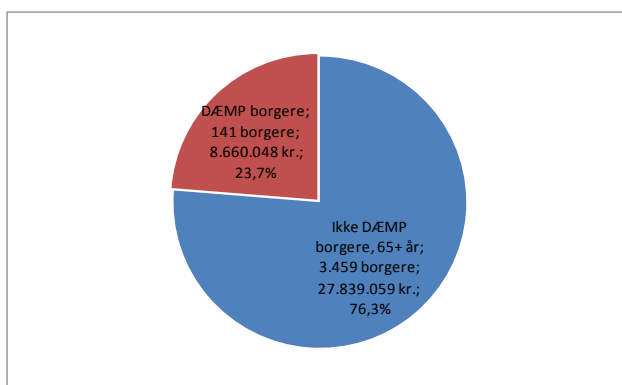
Dette notat har til hensigt at bidrage med viden om den kommunale medfinansiering på ældreområdet. I denne sammenhæng betragtes ældreområdet, som gruppen af borgere fra 65 år, der har et forbrug af regionale sundhedsydelser. I alt er der 3.564 borgere i Ishøj Kommune i aldersgruppen 65 + år¹.

Identifikation af hyppige kontaktflader til sygehusvæsenet kan bidrage til at synliggøre, på hvilke områder, der kan rettes en særlig indsats over for ældre borgere. Den Ældre Medicinske Patienter (DÆMP) er en særlig betegnelse for borgere på 65 år eller derover, der i løbet af et år har en eller flere medicinske sygehusindlæggelser².

Med stigende alder øges forekomsten af kroniske sygdomme så som slidegigt, knogleskørhed, hjerte-karsygdomme, lungesygdomme, diabetes og demenssygdomme. Ligesom også forekomsten af inkontinens, forstoppelse, depression stiger. Ældre medicinske patienter har typisk kroniske sygdomme, behov for hjælp efter serviceloven samt mange kontakter til det kommunale sundhedsvæsen, almen praksis og sygehus. Det betyder, at de ofte har samtidige tværfaglige og tværsektorielle forløb samt er i kontakt med mange forskellige aktører og personale, og derfor i risiko for at opleve problemer med manglende sammenhæng, indlæggelser der muligvis kunne være undgået mv. Ændringer i demografien og nye sygdomsmønstre betyder blandt andet, at der generelt ses en stigning i antallet af ældre medicinske patienter og borgere med kroniske sygdomme.

Det er derfor relevant at se nærmere på sygdomsbilledet og omfanget af kontakter til regionale sundhedsydelser hos gruppen af ældre borgere. Samtidig er andelen af den kommunale medfinansiering steget pr. 1. januar 2018 for denne gruppe borgere. Det betyder, at det bliver dyrere for Ishøj Kommune, når ældre borgere er syge, end det tidligere har været.

Figur 1. Fordeling af KMF for DÆMP og ikke DÆMP borgere 65+ år, 2016



Som det fremgår i figur 1. står den ældre medicinske patienter for 23,7 % af den samlede kommunale medfinansiering for alle borgere i aldersgruppen 65 + år, trods det, at der kun er tale om 4 % af den samlede gruppe af borgere. Den ældre medicinske patient, er således væsentlig dyrere end øvrige borgere i samme aldersgruppe.

Kilde: Data fra Region Hovedstaden "Kommunale nøgletal kommunal medfinansiering 2016"

¹ Pr. 1/1 2017 ifølge Danmarks Statistik.

² En medicinsk sygehusafdeling behandler forskellige medicinske sygdomme, herunder patienter med hjerte- og kredsløbssygdomme, lungesygdomme – herunder KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom, også kaldet rygerlunger), diabetes.



Nedenstående tabel giver et overblik over antallet af indlæggelser, genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser generelt på ældreområdet i Ishøj Kommune.

Tabel 1. Indlæggelser på det somatiske område for 65+ år borgere i Ishøj Kommune

	2012	2013	2014	2015	2016	2017**
Antal indlæggelser	1.596	1.635	1.854	2.070	1.975	1.434
KMF	14.234.267	14.822.300	16.449.105	18.106.787	17.204.620	12.787.839
Antal borgere	772	760	835	925	925	774
Genindlæggelser	140	200	194	255	235	155
KMF	1.155.820	1.830.628	1.651.313	2.093.870	1.972.338	1.276.150
Antal borgere	107	132	118	162	144	155
Antal forebyggelige indlæggelser	210	191	258	297	237	167
KMF	2.090.224	1.969.271	2.473.159	2.945.734	2.276.658	1.747.344
Antal borgere	165	153	178	217	178	138

Kilde: eSundhed/KØS

** Forbruget for 2017 vedr. den kommunale medfinansiering er endnu ikke færdigopgjort, hvorfor der forsat forventes efterreguleringer.

For at få et billede af i hvilket omfang vi kender de ældre borgere, som er i kontakt med hospitalet, så viser tabel 2 indlæggelser på det somatiske område for borgere, 65+ år, som er tilknyttet hjemmeplejen i Ishøj Kommune. 59 % af borgere, 65+ år, tilknyttet hjemmeplejen var således indlagt i løbet af 2016. Tallet har været stødt stigende fra 2012 med 42 % frem til 2015, hvor det var 63 %. Det siger selvfølgelig noget om, at de borgere der modtager ydelser fra hjemmeplejen generelt har en dårligere helbredtstand, end det generelle billede af 65 + årige borgere i Ishøj Kommune. Til sammenligning har 26 % af den samlede gruppe af borgere 65 + år har haft en indlæggelse i 2016.

Tabel 2. Indlæggelser på det somatiske område for 65+ år borgere, tilknyttet hjemmeplejen, i Ishøj Kommune

	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
Borgere 65+ år tilknyttet hjemmeplejen	514	580	580	681	668	666
Antal indlæggelser	778	800	956	1.147	1.084	774
KMF	7.393.019	7.675.339	9.043.123	10.525.031	9.973.769	7.150.289
Antal borgere	215	302	346	426	394	350
Antal genindlæggelser	93	113	118	173	167	111
KMF	774.265	1.095.030	1.038.669	1.490.666	1.459.793	882.319
Antal borgere	66	74	66	102	97	71
Antal forebyggelige indlæggelser	131	111	160	200	120	111
KMF	1.280.903	1.115.098	1.568.006	1.940.175	1.219.297	1.155.112
Antal borgere	94	84	101	129	91	83

Kilde: eSundhed/KØS. CPR. numre er fået fra hjemmeplejen, og viser de borgere på 65+ år, som var tilknyttet de forskellige angivende år.

* Forbruget for 2017 vedr. den kommunale medfinansiering er endnu ikke færdigopgjort, hvorfor der forsat forventes efterreguleringer.

I forhold til forebyggelige indlæggelser, så blev 50 % af disse foretaget af borgere (65+ år) tilknyttet hjemmeplejen i 2016, og i 2017 var det 66 %³. I 2014 og 2015 var det henholdsvis 62 og 67 %. Det giver et billede af, at vi kender og er i kontakt med lidt over halvdelen af de borgere, som indlægges med diagnoser, som i nogen udstrækning kunne være forebygget. Forebyggelige indlæggelser omhandler indlæggelser vedrørende: blærebetændelse, brud, dehydrering, ernæringsmæssig anæmi⁴, forstoppelse, mave-tarm-infektion, luftvejsinfektion, sociale og plejemæssige forhold og tryksår.

I aldersgruppen 65+ år tegner luftvejssygdomme sig for næsten 50 % af alle forebyggelige indlæggelser og brud for ca. 25 %. Dehydrering er den tredje største gruppe af forebyggelige indlæggelser med knapt 15 %. I forhold til fremadrettede indsatser for at nedbringe antallet af

³ Med det forbehold, at data forsat kan efterreguleres for 2017.

⁴ Referere til reduceret antal røde blodlegemer på grund af en dårlig kost, der er mangelfuld af jern, folat og eller vitamin B12



forebyggelige indlæggelser, kan det derfor være relevante, at koncentrere sig om overnævnte tre diagnoser.

Helt generelt er de to dyreste diagnosegrupper, som denne gruppe borgere⁵ indlægges med henholdsvis: sygdomme i åndedrætsorganer med 20 % og hjerte-kar-sygdomme med 10 % af den samlede KMF for målgruppen i 2016.

Tabel 3. Gennemsnitlige KMF pr. indlæggelse

Enhed: kr.	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
65-79 år						
Ishøj	4.529	4.387	4.447	4.869	4.457	3.062
Albertslund	4.098	3.916	4.487	3.738	3.885	2.952
Brøndby	3.985	4.323	4.306	4.176	4.027	3.168
Glostrup	3.988	4.320	4.194	4.043	4.205	3.290
Høje-Taastrup	3.821	3.910	3.899	3.719	3.940	2.944
Vallensbæk	3.525	3.566	4.344	3.804	3.705	2.858
Region Hovedstaden	3.839	3.879	3.978	3.786	3.754	2.836
80+ år						
Ishøj	7.259	7.581	8.877	8.128	7.910	6.515
Albertslund	7.958	7.524	7.655	8.269	6.808	5.402
Brøndby	6.549	6.655	7.231	6.706	6.356	4.755
Glostrup	7.117	7.549	8.097	7.819	7.718	5.443
Høje-Taastrup	8.011	8.091	8.075	8.116	8.300	5.911
Vallensbæk	5.340	5.913	7.245	6.566	6.582	5.101
Region Hovedstaden	6.762	7.012	7.117	6.882	6.693	5.287

Kilde: eSundhed/KØS

Tabel 3. viser den gennemsnitlige pris pr. indlæggelse for henholdsvis borgere i aldersgruppen 65-79 år og i gruppen 80 + år. Ishøj ligger generelt højt. I 2016 og 2015 har vi den højeste gennemsnitlige KMF pr. indlæggelse i aldersgruppen 65-79 år. Til gengæld er vi faldet væsentligt fra 2016 – 2017, med det forbehold, at opgørelsen for 2017 endnu ikke er færdigopgjort, men indtil videre ser det ud til at vi placere os på niveau med de øvrige kommuner i 2017.

Stabsenhed for Sundhed vil, sammen med Hjemmeplejen, kikke nærmere på Den Ældre Medicinske Patient i Ishøj Kommune. Det har krævet en særskilt adgang til en stor mængde data fra Sundhedsdatastyrelsen, som vi netop har fået, og som nu skal analyseres. Der arbejdes også med at analysere på data i forhold til forskellige kroniske sygdomme, så som KOL, hjerte-kar-sygdomme og diabetes 2. I perioden 2001 – 2016 har der i gennemsnittet været en vækst på 60 borgere årligt, der er blevet diagnosticeret med type 2 diabetes i Ishøj Kommune. Det vil vi dykke nærmere ned i, ligesom vi sammen med de respektive fagområder vil finde frem til anbefalinger i forhold til at arbejdet med kronikerområdet.

⁵ Opgørelsen er lavet for borgere fra 65 år, som modtog hjemmehjælp, hjemmesygepleje, genoptræning eller vedligeholdstræning.