

September 2014

Hvor stort er jeres behov for plejeboliger i 2020, 2030 og 2040?

Behovet for plejeboliger ændrer sig markant i disse år. Mange flere af de allerældste borgere klarer sig uden større plejebestand og blandt dem, der har behov for intensiv pleje, ønsker mange at modtage plejen i hjemmet eller i andre kommunale tilbud som fx midlertidige rehabiliterings- eller akuttilbud.

Konsekvensen er, at flere kommuner står med en rigelig stor plejeboligkapacitet. Derfor skal der være stor forsigtighed i fremskrivningen af behovet for plejeboliger – en større ældrebefolkning betyder ikke nødvendigvis, at der er behov for flere plejeboliger.

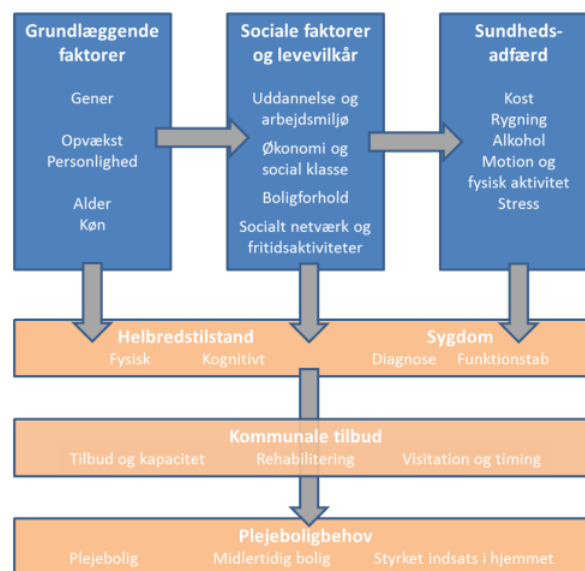
KL's Konsulentvirksomhed (KLK) har udviklet en model for beregning af plejeboligkapacitet, der udover udviklingen i antallet af ældre også inkluderer ændringer i mellevealder, udviklingen i antal raske leveår og den lokale sundhedstilstand. Det er jo ikke alder, der bestemmer om man skal have en plejebolig!

Grundideen i KLK's model er derimod, at den fremtidige plejeboligkapacitet skal beregnes ud fra den tid, det må forventes, at en gennemsnitlig ældre bor i en plejebolig. At befolkningen i en kommune bliver ældre, betyder intet i sig selv, men det gør antallet af ældre koblet med forventningerne til, hvor længe de i gennemsnit får brug for en plejebolig.

Europæiske studier viser, at en stigning i den forventede mellevealder med et år fra 1999 til 2009 førte til knap to ekstra raske leveår. Fra 1999 til 2009 fik befolkningen altså senere plejebestand des ældre den blev. Udviklingen kan ses allerede fra 1983 og KLK indbygger i modellen, at den udvikling delvist fortsætter. Vurderingerne er

gennemsnitlige for hele landet, men der korrigeres i modellen for lokale faktorer herunder levevilkår og sundhedsadfærd.

Et mindst lige så relevant forhold er, hvilke tilbud kommunen tilbyder til borgere, der har behov for pleje. Er de midlertidige boliger ordentligt udbygget og anvendes de optimalt? Arbejdes der fx med recovery med henblik på, at borgeren skal kunne klare sig i eget hjem igen? Hvilke tilbud kan der stilles op med i hjemmet? Og hvordan er den økonomiske side af sagen? Hvor mange penge kan kommunen fx bruge på at støtte op i eget hjem og måske levere et bedre og billigere tilbud end i en plejebolig?



Model: KL's Konsulentvirksomhed 2014 (Inspiration fra Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, Region Hovedstaden, Sundhedsprofil for region og kommuner 2013)

Hvis du vil vide mere om KLK's beregningsmodeller for plejeboligkapacitet og arbejde med udvikling af alternativer til plejeboliger, kan du kontakte chefkonsulent Lone Jørgensen, ljs@kl.dk eller mobil 5171 1766 eller chefkonsulent Søren Sønderby, sby@kl.dk eller mobil 3050 5333.

September 2014

Albertslund Kommune har fået nyt blik på plejeboligbehovet

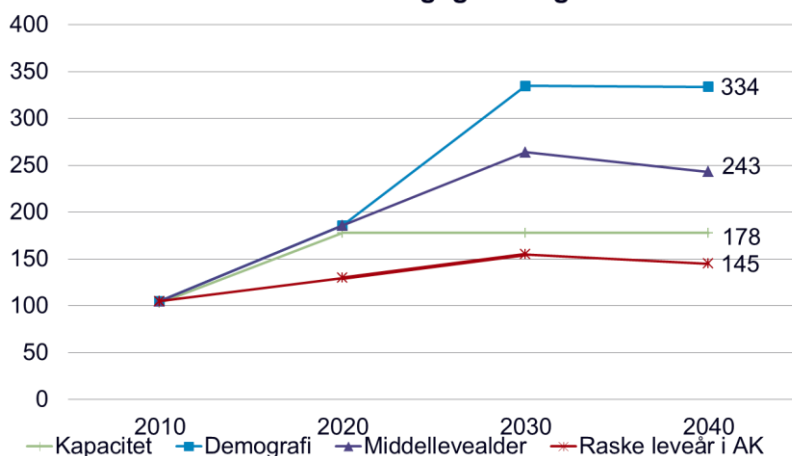
Albertslund Kommune er en ung kommune med en meget koncentreret udbygning fra midt 60'erne og op gennem 70'erne. Det betyder også, at udviklingen i antallet af ældre borgere er noget anderledes end i mange andre kommuner – fra aktuelt relativt få til en mere gennemsnitlig andel om bare ti år.

Derfor har det været centralt for Albertslund Kommune at få styr på behovet for plejeboliger – ikke bare nu, men også om ti og 20 år. Direktør for Børn, Kultur & Velfærd, Jytte Therkildsen, udtaler: "Vi har i Albertslund Kommune godt 100 plejeboliger, bygger aktuelt 100 mere og havde en forventning om, at den demografiske fremskrivning ville give os endnu flere ældre og dermed et øget behov for flere boliger. Men vi var nødt til at revurdere behovet for plejeboliger pga. stigningen i raske leveår blandt vores ældre."

På den baggrund lavede KLIK en fremskrivning af plejeboligbehovet i kommunen. Den viste en meget betydelig forskel, afhængig af om fremskrivningen blev foretaget på baggrund af alder, udviklingen i middellevealder eller udviklingen i antal raske leveår – fra ca. 350 til ca. 150 plejeboliger. På baggrund af disse konklusioner er der nu igangsat et arbejde om udviklingen af kommunens aktuelle tilbudsvifte for at sikre sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel. "KLIK's analyse har givet os et nyt blik på området, særligt i forhold til stigningen i raske leveår og vores reelle plejeboligbehov. Det har også styrket os i vores tro på, at rehabilitering er den rigtige vej for vores borgere", udtaler Jytte Therkildsen.

Udover overvejelserne om plejeboligkapacitet har KLIK lavet en afdækning af den samlede tilbudsvifte for borgere i plejeboliger, i midlertidige boliger og borgere, der er i eget hjem, men har plejebøvhov, der svarer til de plejebøvhov, der gennemsnitligt findes blandt plejeboligboere.

Fremskrivningsgrundlag



Analysen viste, at der ikke er væsentlige forskelle mellem grupperne af borgere. Endvidere viste analysen, at der er ca. 100.000 kr. at gøre godt med i eget hjem, før omkostningerne overstiger prisen på en plejebolig. Endelig viste analysen, at kommunen kan arbejde med udviklingen af sine midlertidige tilbud både til afklaring af borgerens behov, til genoptræning af færdigheder og en mere systematisk brug af de midlertidige boliger. Som Jytte Therkildsen udtaler: "Vi gik ind i analysen med behov for at sikre det rigtige beslutningsgrundlag – færdigbyggede plejeboliger er temmelige statiske. Men derudover fik vi gennem analysen øjnene op for, at vi faktisk i organisationen kan arbejde endnu mere med borgeren, inden der er brug for en plejebolig."

Nyt fra KL's Konsulentvirksomhed

Målet med nyhedsbrevet er at inspirere kommunale medarbejdere, politikere og topledere med artikler om aktuelle tendenser, nye produkter og relevante projekter inden for ledelse, organisation, økonomi og styring. Du kan bestille "Nyt fra KL's Konsulentvirksomhed" direkte til din mailboks på www.klk.kl.dk/nyhedsbrev. Læs mere om KL's Konsulentvirksomhed på www.klk.kl.dk