



# Fremtidens ældrepleje

**30. maj 2022 kl. 18-21**

**Nyborg Idræts- og Fritidscenter, Storebæltsvej 13**

Nyborg Kommune inviterer borgere, pårørende, medarbejdere, ledere, samarbejdspartnere og alle andre til at deltage i en dialog om fremtidens ældrepleje.

Hvordan sikrer vi en værdig ældrepleje i en fremtid med flere ældre og færre medarbejdere?

Hvordan får vi flere til i fremtiden at arbejde i ældreplejen?

Hvilke ønsker og behov har fremtidens ældre og deres pårørende?

Hvilke forventninger skal borgerne kunne have til fremtidens ældrepleje?



## CPop: Interdisciplinary Centre On Population Dynamics



Jes Søgaard

Professor, direktør

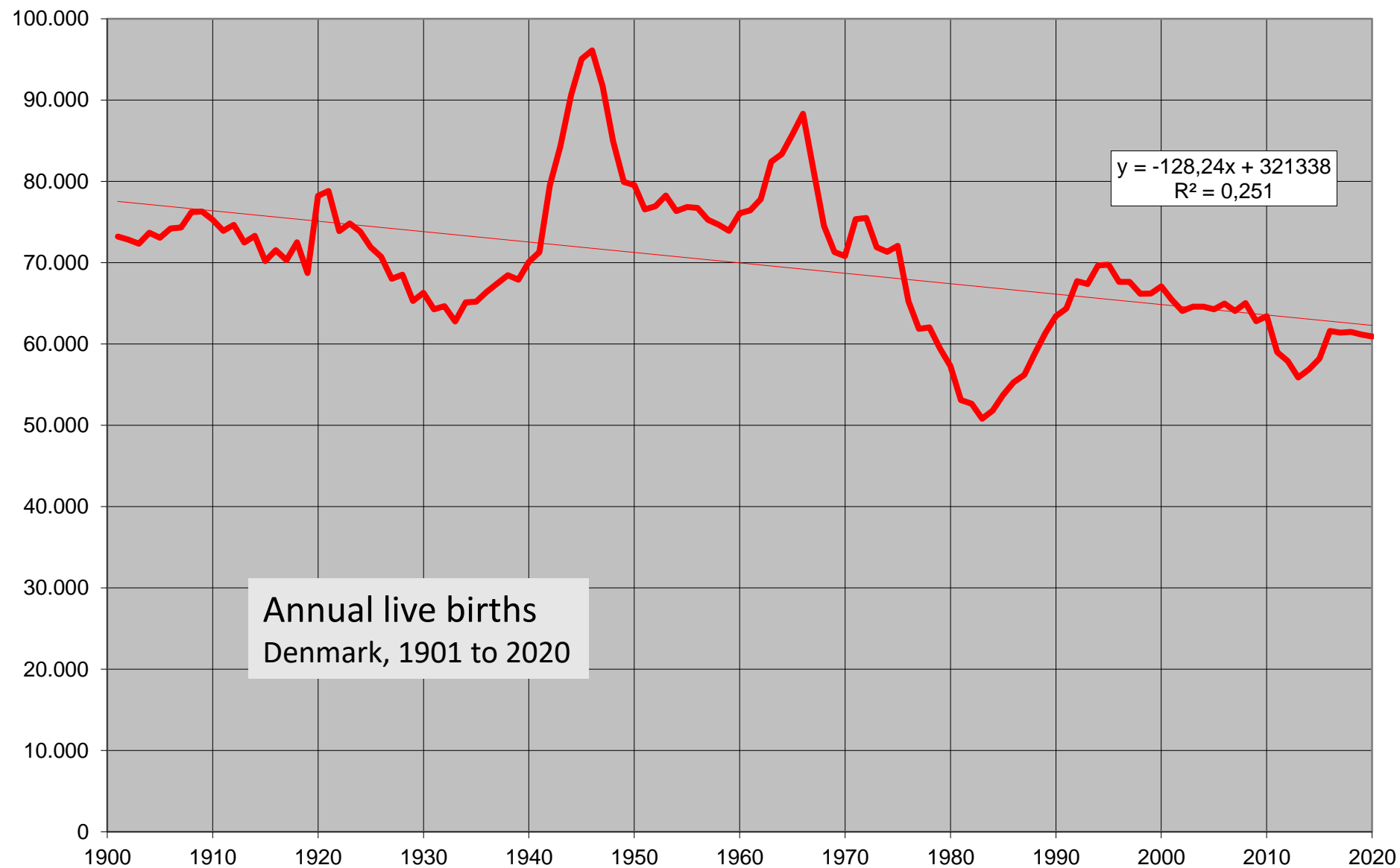
Interdisciplinary Centre on Population Dynamics

CPop SDU

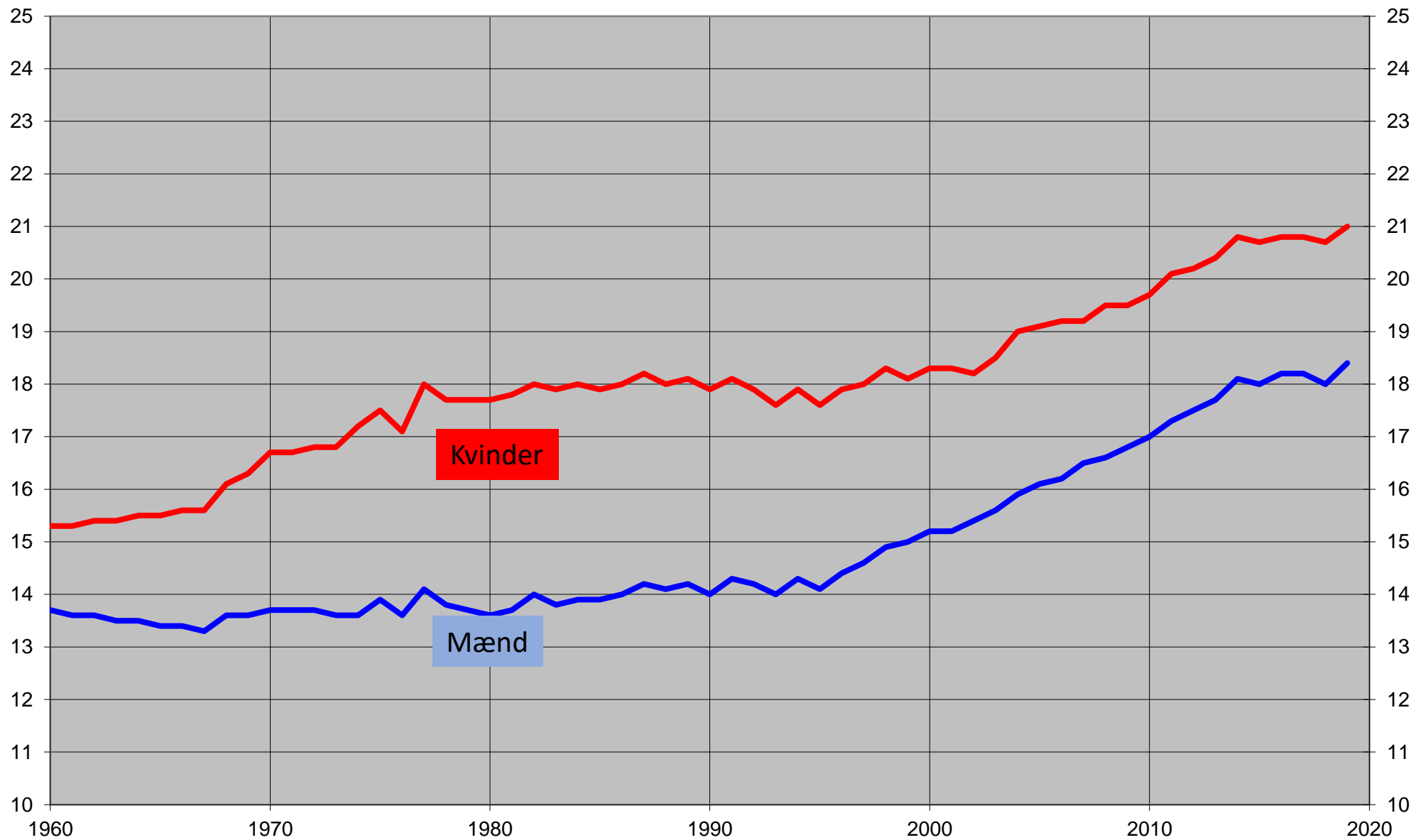
# Jeres dagsorden på Ældreplejeområdet vil præges af

- Demografi
  - De store fødselskohorter ... med faldende dødelighed
  - De små fødselskohorter som kom fem år senere
  - Mange gamle ældre (80+ år) og få i arbejdsstyrken
- Sygehusenes effektivisering
  - Betyder (delvist) større plejebyrde i kommunerne
- Borgernes forventninger

# Levende fødsler i Danmark fra 1900 til 2020

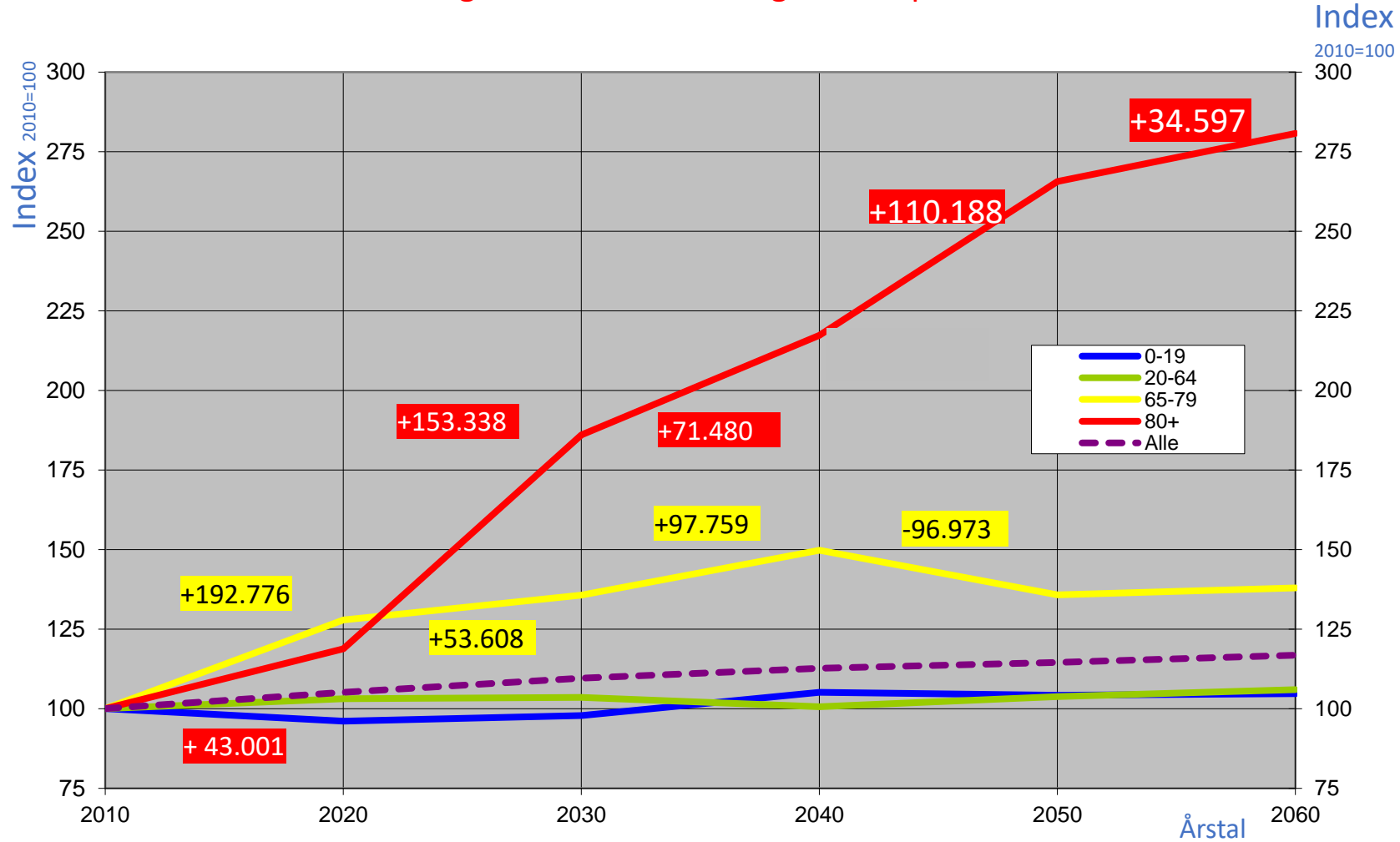


Restleve-  
tider for  
danske 65  
årige  
kvinder og  
mænd fra  
1960 til  
2019 (5 års  
gennemsnit)



Vi har snakket om de mange ældre i flere årtier. NU kommer de gamle ældre. Rød kurve er 80+ index og tallene er hvor mange ekstra pr. årti

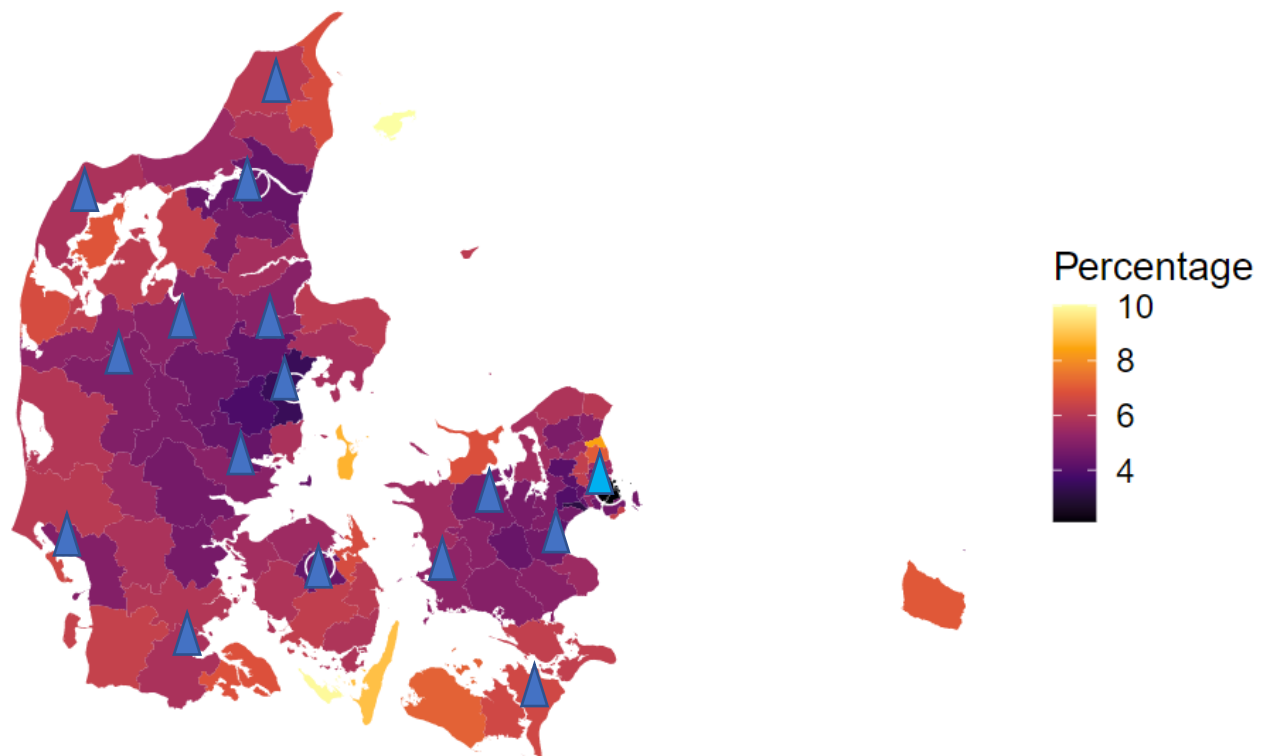
Danmark Statistik  
Befolkningsfremskrivning



Flest gamle (80+ år) i landkommuner – færrest i byer

Share of people aged 80+ in Danish municipalities, total population. Year 2021

Antal 80 + årige, 2021, af alle indbyggere			
Kategori	N	Eksempel	% 80+ årige
Hovedstad	25	København	5,2%
Storbyer	3	Odense	4,1%
Provinsbyer	16	Esbjerg	4,9%
Oplandet	24	Nyborg	5,3%
Landet	30	Haderslev	6,5%

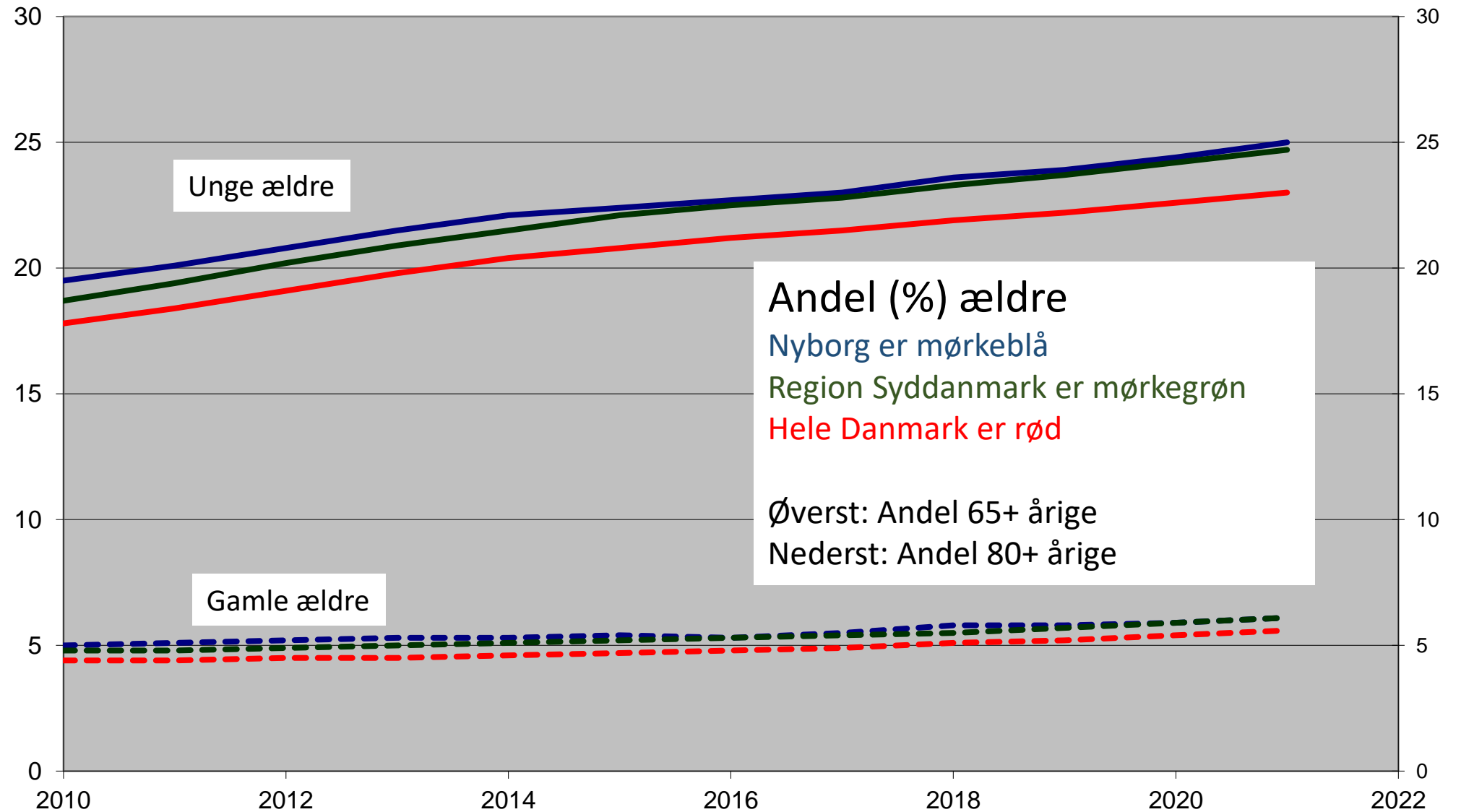


Source: DST data



Andel (%) ældre, 65+ år hhv  
80+ år

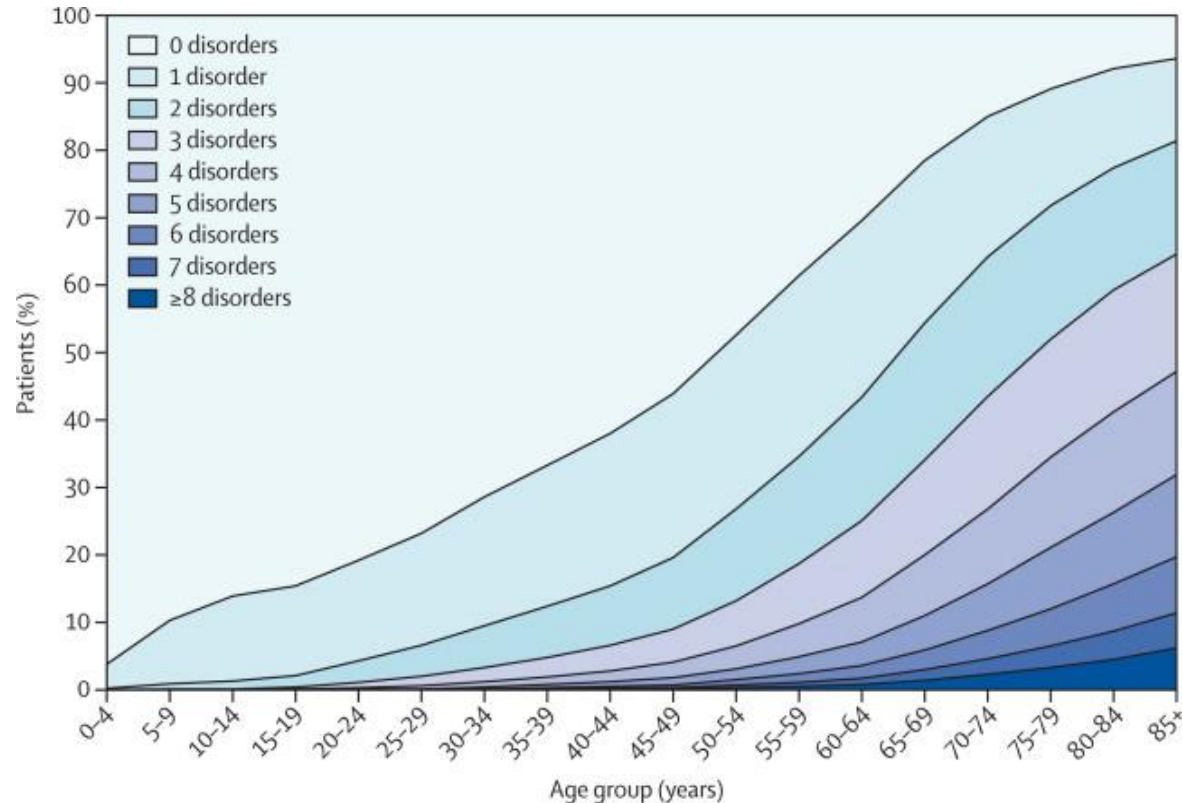
Andel (%)



Andel (%) ældre  
Nyborg er mørkeblå  
Region Syddanmark er mørkegrøn  
Hele Danmark er rød  
Øverst: Andel 65+ årige  
Nederst: Andel 80+ årige



Med stigende alder øges risikoen for, at man har flere samtidige sygdomme - multimorbiditet

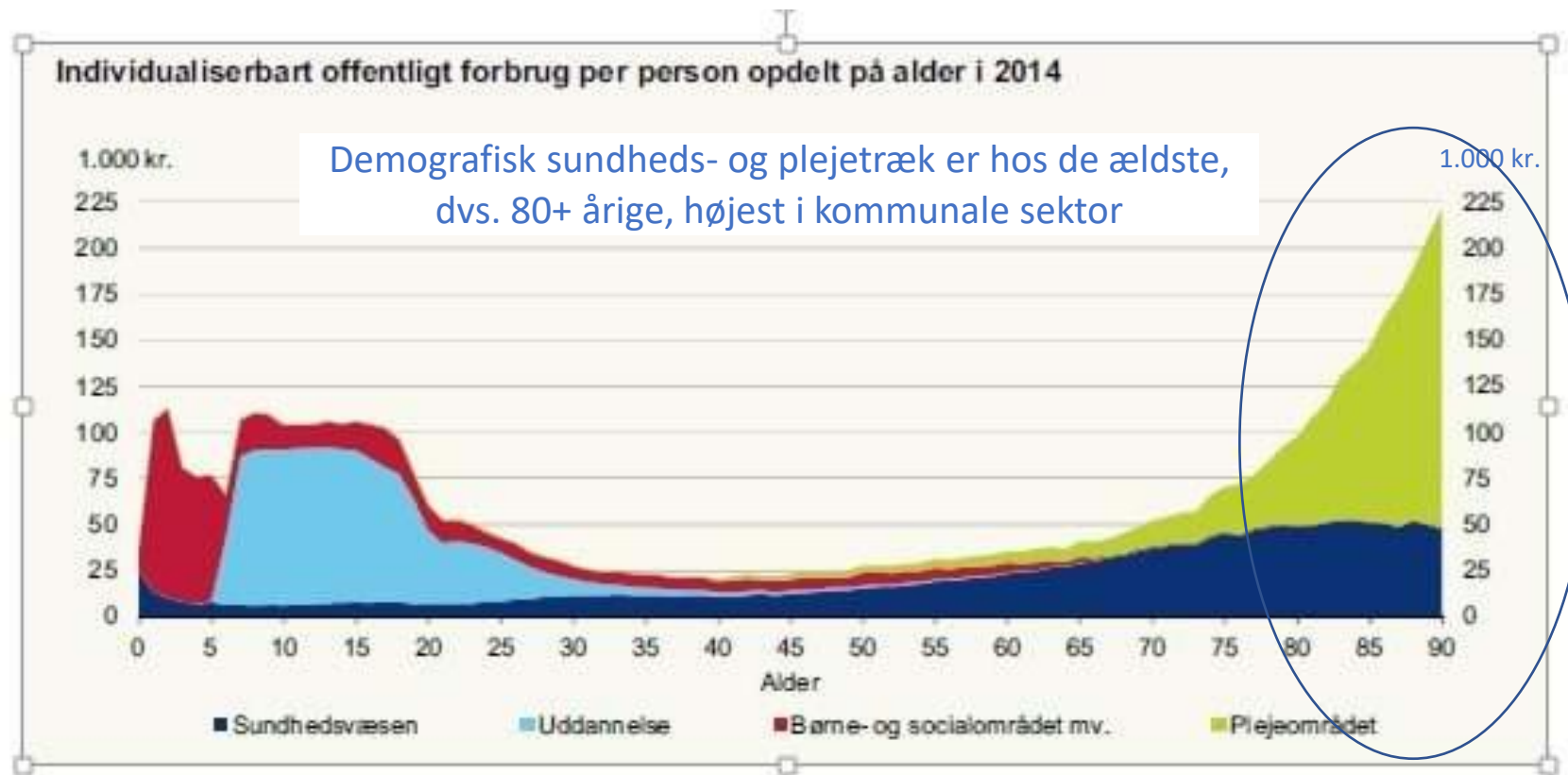


Kilde: Barnett et al, Lancet 2012

## En 80 årig har

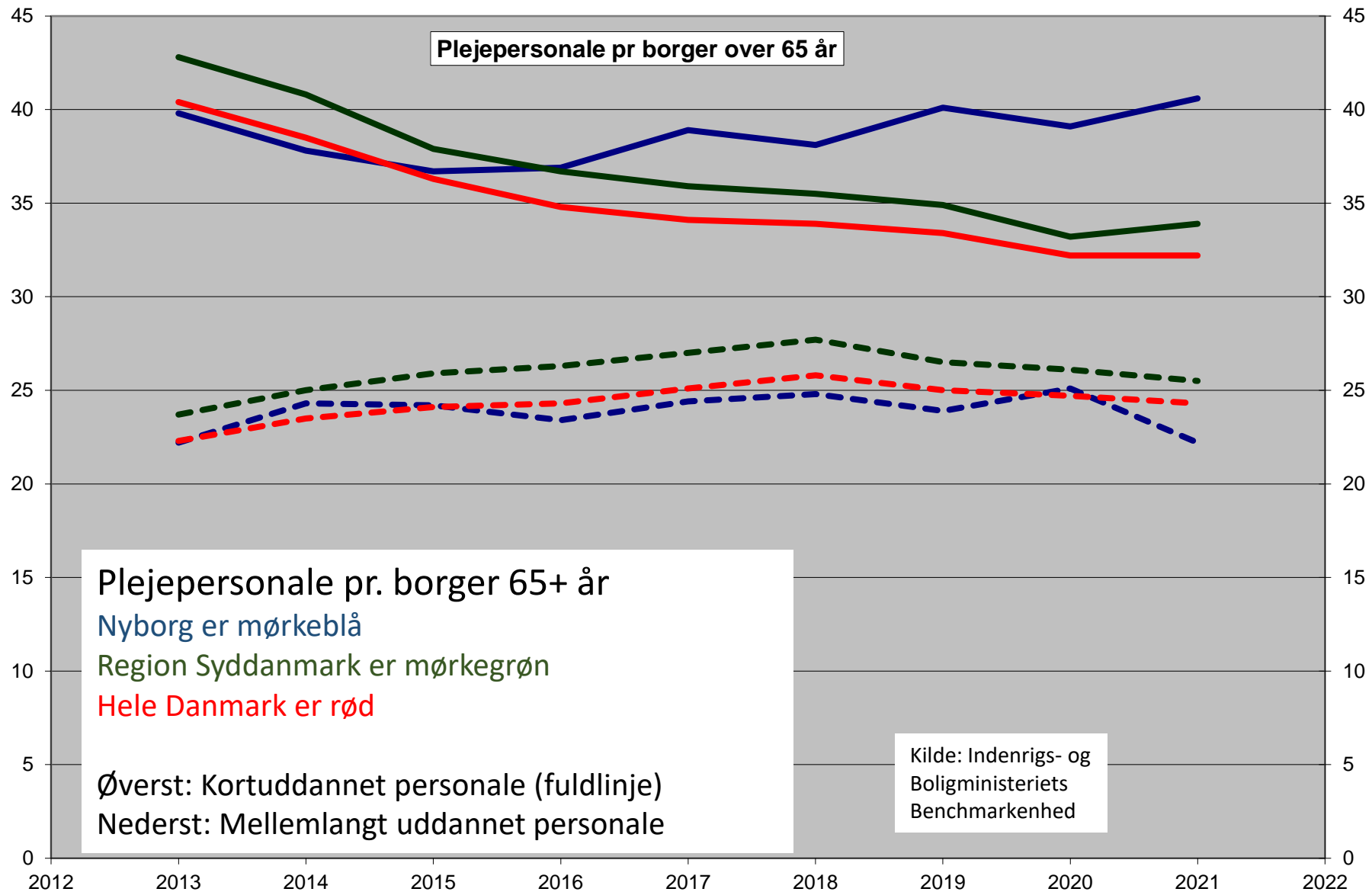
- 3% risiko for at have 8+ sygdomme
- 6% risiko for at have 7 sygdomme
- 12% risiko for at have 6 sygdomme
- 21% risiko for at have 5 sygdomme
- 37% risiko for at have 4 sygdomme
- 54% risiko for at have 3 sygdomme**
- 73% risiko for at have 2 sygdomme
- 90% risiko for at have 1 sygdom
- 10% chance for at være rask

## Danskerens offentlige forbrug over livsforløbet



Kilde: Økonomi- og Indenrigsministeriet, Fordeling og incitamenter 2017, figur 5.6, s.131

Vi ser  
ind i  
stigen-  
de per-  
sonale-  
mangel  
og  
fortsat  
stram  
økonomi



# Så hvad gør vi?



- Håber på "sund aldring"
- Fortsætte effektiviseringer ...
- Bruge teknologier klogt
- Prioriteringer og langsigtede forventningsafstemninger med borgerne

# Teknologier skal hjælpe os mere i ældreplejen og sundhedsvæsenet i fremtiden



## Opkoblingsteknologier

- Sensorteknik til distanceovervågning
- Digital egenomsorg
- Onlinekonsultationer
- Internetbooking

## Automatisering

- Integrerede journalsystemer
- Optimering af plejeprocesser
- Personaleallokering
- Afstandsovervågning af pleje

## Avanceret dataanalyse

- Standardisering
- Beslutningsstøtte
- AI til kliniske beslutninger

# Krav til pleje- og sundhedsteknologierne

- De skal gøre gavn – som minimum samme kvalitet i virkning
- Borgerne/patienterne skal være trygge og indsatsen skal målrettes
- Pleje- og sundhedspersonale skal også være trygge og støttende
- De skal være økonomisk effektive
- Og arbejdskraftbesparende
- Vi lærte rigtigt meget under corona-pandemien

Før: For meget add on og accept af høje anskaffelses-  
omkostninger: 6 ud af 9 hjemmemonitoreringsteknologier  
medførte højere omkostninger pr. borger/patient  
(Kidholm&Kristensen, 2018)

Efter pandemierfaringerne: Mere fokus på at teknologi skal erstatte anden (håndbåren) indsats og i halvdelen af de teknologier, hvor økonomi undersøges, forekommer statistisk signifikante besparelser



[www.telemedicine.cimt.dk](http://www.telemedicine.cimt.dk)

Skal sætte patienten i stand til at varetage egen behandling, erstatter aktiviteter med automatiserede rutiner/robotter eller stiller ekspertise til rådighed på afstand  
Større skala og nødvendige investeringer (500 mio kr i nye sundhedsaftale)

Dette er sundhedsvæsenets teknologier. Bliver kommunernes plejeteknologier undersøgt med samme grundighed?



# Og det vanskeligste!

- Prioriteringer og forventningsafstemninger
- I andre lande – især syd for os – spiller familien en større rolle i ældreplejen
- Mere eller mindre formaliseret
- Kunne man forestille sig, at pårørende/andre spillede en større rolle i fx praktisk hjemmehjælp (rengøring, indkøb, madlavning)??
- Inden vi (som fx Astrid Krag) skyder tanken helt ned, så overvej:
  - Mange danskere yder allerede hjælp til pårørende (ægtefæller, børn)
  - De føler sig lidt overset af og uhjulpne af ældreplejen
- Måske kunne det koordineres bedre?
- Vi bør da kunne snakke om det – eller?

SHARE Surveys

# Kort fortalt til Ældreplejen i Nyborg og andre kommuner

- Demografi, sygehuseffektiviseringer og vores forventninger udfordrer ældreplejen i stort set alle kommuner
- De rigtige udfordringer kommer nu og de næste 25 år
- Det er svært nok i Danmark
- I Sydeuropa er det rigtig svært
- Vi vil blive bedre til at bruge teknologi fremover
- Og så må vi i gang med nogle forventningsafstemninger