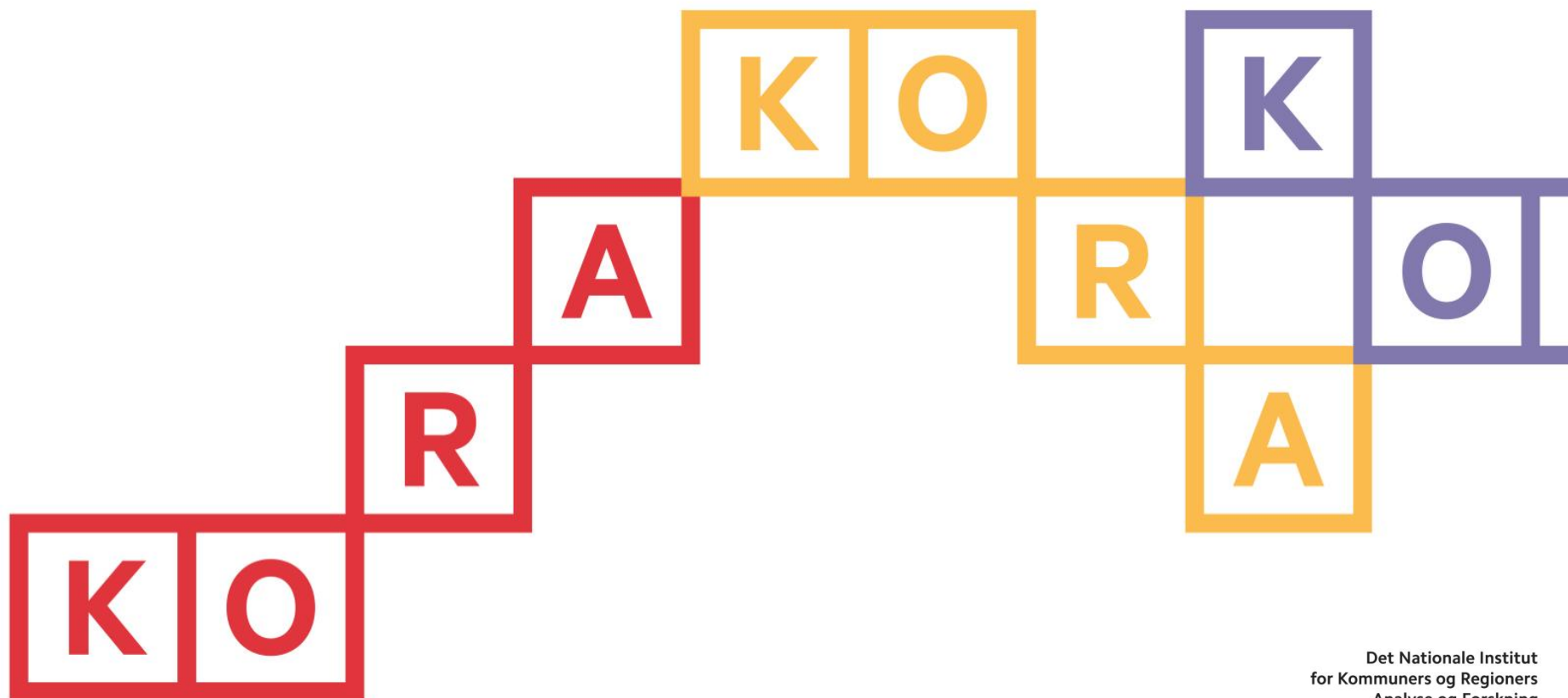


Forslag til ny demografimodel på ældreområdet i Viborg Kommune

25. juni 2014





Disposition

- Hvad er en demografimodel?
- Viborg Kommunes nuværende model
- Principperne i en ny model
- Forudsætningerne i en ny model
- Sammenligning af modeller



Hvad er en demografimodel?



Hvad er en demografimodel? (1/3)



En demografimodel er en model, der i budgetprocessen beregner de økonomiske konsekvenser, der følger af demografiske ændringer for et sektorområdes budget efter fastlagte principper og under forudsætning af et uændret serviceniveau.

På ældreområdet tager modellen højde for befolkningens ændrede sundhedstilstand (sund aldring).



Hvad er en demografimodel? (2/3)

Fokus på demografiske ændringer.

Andre faktorer, der påvirker sektorbudgettet på ældreområdet er fx:

- sygehusenes udskrivningspraksis
- udviklingen i konkrete diagnosegrupper fx demens
- opgaveflytning mellem kommuner og regioner
- nye velfærdsteknologier og hjælpemidler
- genoptræning og rehabilitering
- effektiviseringer
- politiske beslutninger – lokalt og nationalt

Indgår ikke i en demografimodel.



Hvad er en demografimodel? (3/3)

$$\text{Pris} \times \text{Mængde} = \text{Økonomisk konsekvens}$$

$$\text{Beløb pr. borger/ældre (enhedsbeløb)} \times \text{Antal nye borgere/ældre} = \text{Økonomisk konsekvens for ældreområdet}$$



Viborg Kommunes nuværende model



Viborg Kommunes nuværende model

Kommunernes enhedsbeløb (Gennemsnit i kr. pr. gruppe)

	Laveste tredjedel	Mellemste tredjedel	Højeste tredjedel	Samlet gennemsnit	Viborg Kommune
70-årige	2.914	9.117	22.077	11.412	14.170
80-årige	14.282	34.318	64.148	37.643	60.840
90-årige	23.196	65.612	151.492	80.374	151.340

Viborg Kommunes nuværende enhedsbeløb er over gennemsnittet

Enhedsbeløbet for de 80- og 90-årige er på niveau med gennemsnittet for den højeste tredjedel



Principperne i en ny model



Principperne i den nye model



Beregning af enhedsbeløb

1. afgrænsning af budgetområder/udgifter
2. tekniske regneprincipper

Antal nye borgere/ældre → fra Viborg Kommunes befolkningsprognose

Sund aldring



1. Afgrænsning af budgetområder og udgifter i demografimodellen

- Hvilke udgifter skal demografireguleres?

Demografiafhængige

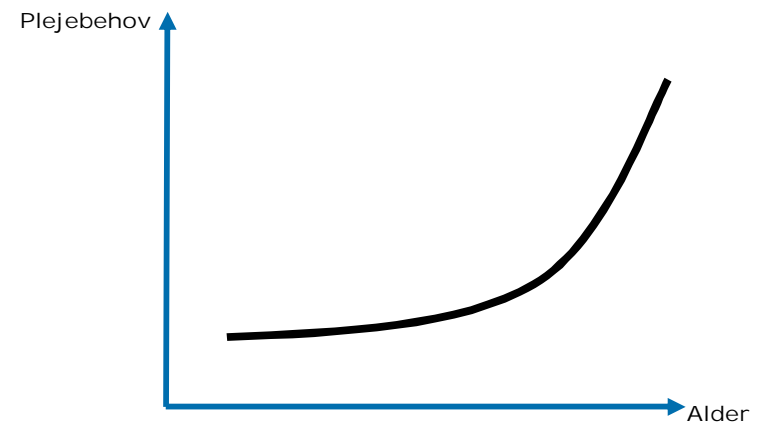
Springvis faste

Faste

- Centralt for enhedsbeløbenes størrelse

2. Teknisk regneprincipper - fordeling af udgifter på aldersgrupper (1/4)

- Beregning af fordelingsnøgler
 - Stigende plejebehov med stigende alder
 - Flere udgifter til pleje og omsorg blandt de ældste ældre
 - Fordelingsnøgler for hvert budgetområde



2. Tekniske regneprincipper - fordeling af udgifter på aldersgrupper (2/4)

Fordelingsnøgler i demografimodellen 2013 (antal, pct.)

Hjemmepleje (Timer/%)				
0-64 år	51.589 (15 %)	.	.	.
65-69 år	24.721 (7 %)	.	.	.
70-74 år	33.391 (10 %)	.	.	.
75-79 år	45.424 (14 %)	.	.	.
80-84 år	60.757 (18 %)	.	.	.
85-89 år	67.389 (20 %)	.	.	.
90-94 år	37.192 (11 %)	.	.	.
95+ år	13.940 (4 %)	.	.	.
I alt	334.401 (100 %)	.	.	.



2. Tekniske regneprincipper - beregning af enhedsbeløb (3/4)

Fra fordelingsnøgler til enhedsbeløb

	Timer/%	Andel af udgifter (i 1.000 kr.)	Indbyggertal	Enhedsbeløb (i kr.)
65-69 årige	24.721 (7 %)	14.393	5.804	2.480
70-74 årige	33.391 (10 %)	19.441	4.125	4.713

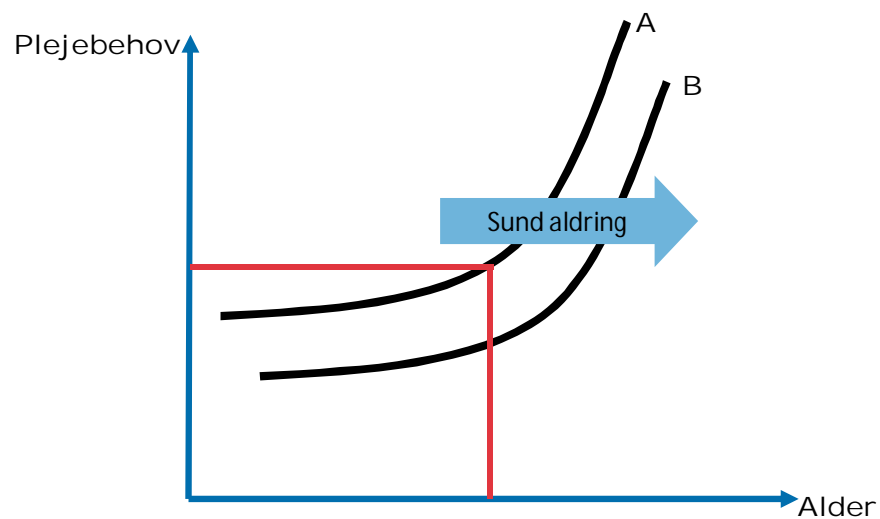
2. Teknisk regneprincipper - beregning af enhedsbeløb (4/4)

Enhedsbeløb fordelt på områder og aldersgrupper (i kroner)

Hjemmepleje				I alt
0-64 år	387	.	.	1.055
65-69 år	2.480	.	.	4.333
70-74 år	4.713	.	.	7.724
75-79 år	8.720	.	.	14.330
80-84 år	17.064	.	.	27.916
85-89 år	30.135	.	.	45.907
90-94 år	43.136	.	.	64.372
95+ år	61.484	.	.	87.058

3. Sund aldring

- Samme metode som i den nuværende demografimodel.
- Altså med udgangspunkt i udviklingen i borgernes restlevetid.





Forudsætningerne i en ny model



Hvilke udgifter skal demografireguleres?

Demografiafhængige

Springvis faste

Faste

Fælles udgangspunkt

Tre forskellige modeller (forudsætninger)

- med plejecentre (model 1)
- uden plejecentre (model 2)
- uden plejecentre med kompensation for "ophobning" i hjemmeplejen (model 3)

Tre forskellige modeller (forudsætninger)



Model 1: Med plejecentre

	Hjemmepleje	Private plejeboliger	Ophobning af pleje*	Plejecentre	Sygepleje	Madservice	Aktiviteten	Hjælpemidler	Træning	Total
Udgifter i modellen	194.697	33.358	0	228.260	65.286	14.591	3.614	41.487	23.993	605.286
Ikke med i modellen	27.078	0	0	0	8.218	2.958	17.055	5.800	0	61.109
Budget i alt	221.774	33.358	0	228.260	73.504	17.549	20.669	47.287	23.993	666.393

Model 2: Uden plejecentre

	Hjemmepleje	Private plejeboliger	Ophobning af pleje*	Plejecentre	Sygepleje	Madservice	Aktiviteten	Hjælpemidler	Træning	Total
Udgifter i modellen	194.697	0	0	0	65.286	14.591	3.614	41.487	23.993	343.667
Ikke med i modellen	27.078	33.358	0	228.260	8.218	2.958	17.055	5.800	0	322.726
Budget i alt	221.774	33.358	0	228.260	73.504	17.549	20.669	47.287	23.993	666.393

Model 3: Uden plejecentre med kompensation for ophobning i hjemmeplejen

	Hjemmepleje	Private plejeboliger	Ophobning af pleje*	Plejecentre	Sygepleje	Madservice	Aktiviteten	Hjælpemidler	Træning	Total
Udgifter i modellen	194.697	0	2.782*	0	65.286	14.591	3.614	41.487	23.993	343.667
Ikke med i modellen	27.078	33.358	0	228.260	8.218	2.958	17.055	5.800	0	322.726
Budget i alt	221.774	33.358	2.782	228.260	73.504	17.549	20.669	47.287	23.993	666.393

* Ophobning er ikke med i totalen, da den ikke er i Budget 2014.



Sammenligning af modellerne



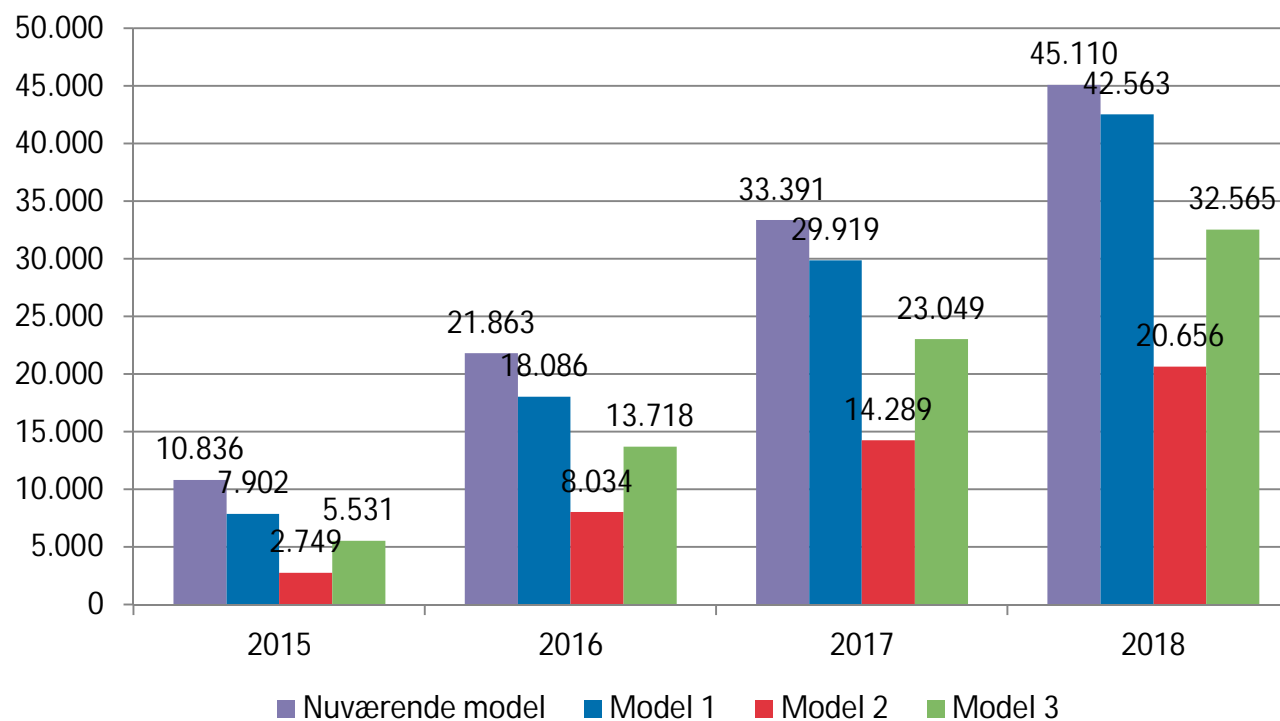
Enhedsbeløb

Sammenligning af enhedsbeløb (kr.)

	KORA undersøgelse	Viborg Kommune			
	Samlet gennemsnit	Nuværende model	Model 1	Model 2	Model 3
70 årige	11.412	14.170	12.817	7.786	8.008
80 årige	37.643	60.840	56.272	27.977	29.108
90 årige	80.374	151.340	141.934	64.434	71.018

Økonomiske konsekvenser (1/2)

Økonomiske konsekvenser 2015-2018 (i 1.000 kr.)



Økonomiske konsekvenser (2/2)

Økonomiske konsekvenser 2029 (i 1.000 kr.)

