



**HECACONS**

Health Care Consulting

# **Weiterentwicklung Langzeitpflege Kt. Uri – Stand der Arbeiten / erste Ergebnisse**

## **Präsentation Workshop 22.09.2022**



1. Projektübersicht
2. Ausgangslage
3. Langzeitpflege Uri
4. Zielgruppen und Vision
5. Strategische Stossrichtungen
6. Fazit

# Weiterentwicklung LZP Uri: Ziele - Inhalte - Zeitplan

## Entwicklung und Bewertung Modelle / Varianten für Neuorganisation Langzeitpflege im Kanton Uri

### Eckwerte für Varianten

- integrierte und koordinierte Langzeitpflegeversorgung (stationär und ambulant) - «alles aus einer Hand»
- Grundsätze / Regeln fiskalischen Äquivalenz und Subsidiarität
- Erkenntnisse aus
  - Projekt «Zukunft Alter Uri»
  - Aktionsplan Demenz Kanton Uri 2017 bis 2023
  - Altersleitbild Uri (März 2005)
  - Statistische Grundlagen zur Pflegeheimplanung 2020–2040 (Obsan, Dezember 2020)

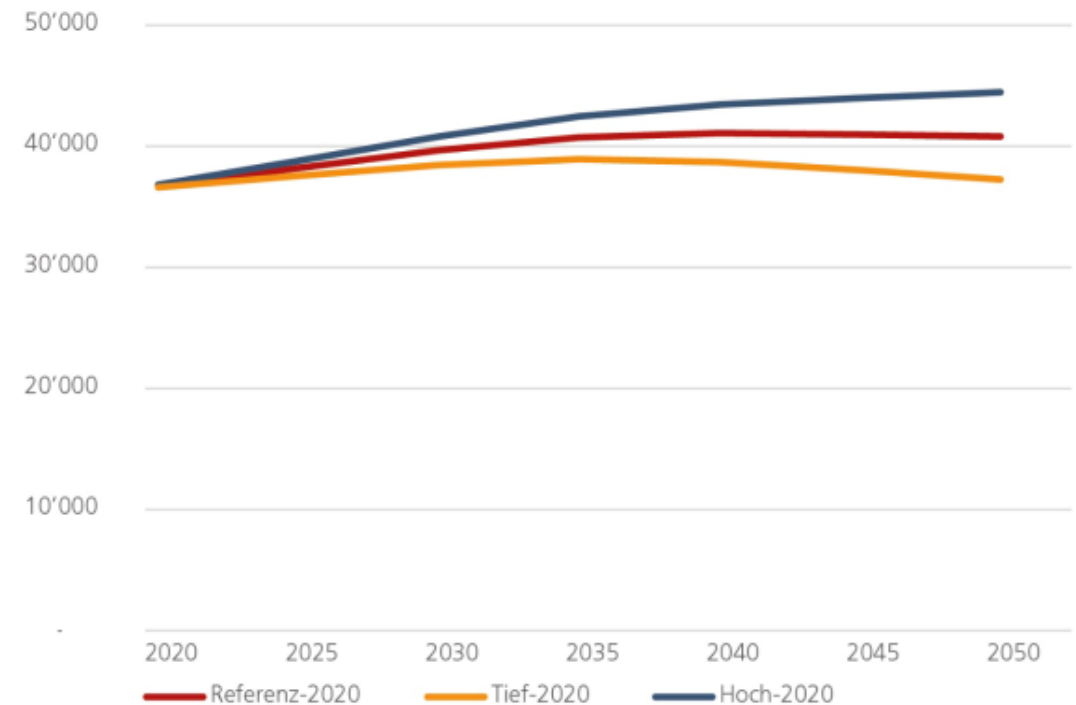
Meilenstein	Starttermin	Endtermin
1 Projektkonzept	01.03.2022	31.03.2022
2 Vision aus Kundensicht	01.04.2022	30.06.2022
3 Finanzierung 1	01.04.2022	30.06.2022
4 Zwischenbericht	01.07.2022	15.09.2022
5 Variantenentwurf	15.09.2022	15.02.2023
6 Finanzierung 2	01.03.2023	15.05.2023
7 Bewertung Konzeptvorentwurf	15.05.2023	31.08.2023
8 Schlussbericht	01.09.2023	31.12.2023

1. Projektübersicht
- 2. Ausgangslage**
3. Langzeitpflege Uri
4. Erste Erkenntnisse
5. Zielgruppen und Vision
6. Strategische Stossrichtungen
7. Fazit

# Demografie - Herausforderung Alterung

## Demografie 2018 bis 2040

- 65+: Zunahme 41%
- 80+: Zunahme 82%
- «Peak» ca. 2035 bis 2045



# Trends und Entwicklungen

## Politisch-ökonomisch

- EL für Betreutes Wohnen, EFAS

## Gesellschaftlich

- „Selbstbestimmt zu Hause“

## Medizinisch-technologisch

## Integrierte Versorgung

- Dynamische Anpassung an individuellen Bedarf

## Demenz

- Kt. Uri: Bis 2040 + 63 % (1'015 Personen)
- Integrative und segregative Betreuung

## Fachpersonalmangel

- Doppelte demografische Alterung
- Kostenfolgen

1. Projektübersicht
2. Ausgangslage
- 3. Langzeitpflege Uri**
4. Erste Erkenntnisse
5. Zielgruppen und Vision
6. Strategische Stossrichtungen
7. Fazit



## Langzeitpflege stationär

9 Heime

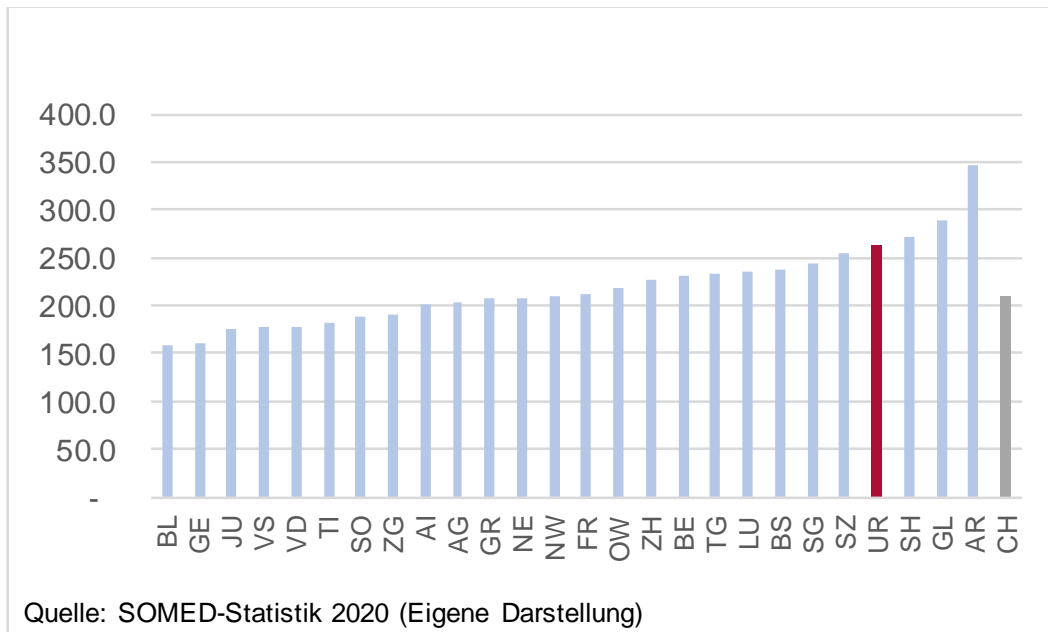
552  
Pflegeplätze

Auslastung  
hoch

	2011	2020
Institutionalisierungsrate 80+	30.0%	24.4%
... davon Pflegestufe 0-4	14.5%	11.9%
... davon ab Pflegestufe 5	15.5%	12.5%

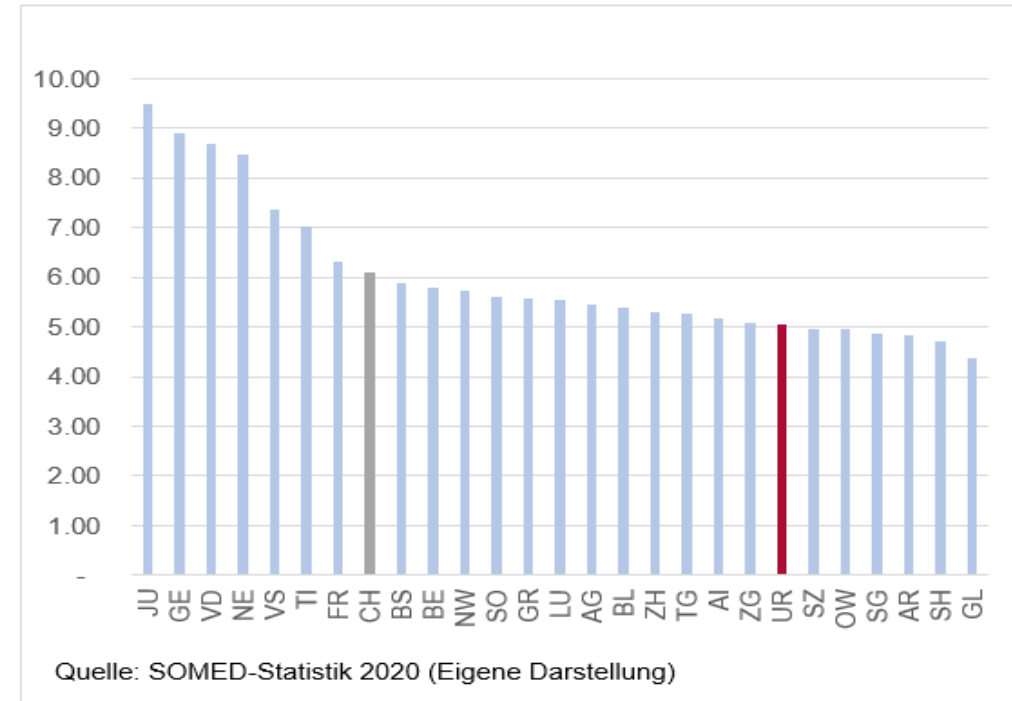
# Langzeitpflege Kanton Uri im CH-Vergleich

## Anzahl Pflegeplätze



[100-01\_06\_Anzahl Pflegeheimplätze 80+\_2022 08 23 ESCA.xlsx]Graphik

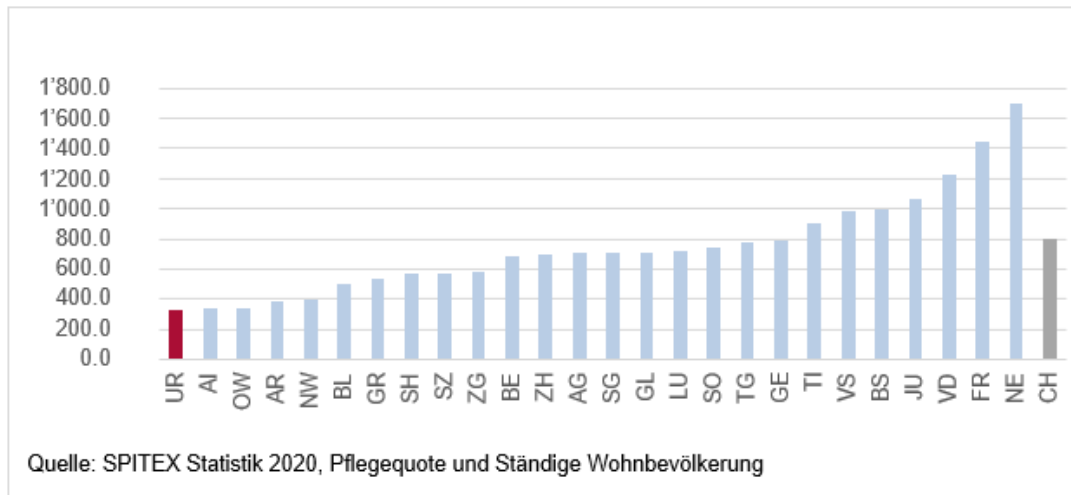
## Pflegestufe stationär



[100-01\_06\_Anzahl Bewohner je Pflegestufe 2011-2020\_2022 08 05 ESCA RW.xlsx]Pflegedichte alle KL

# Ambulante Langzeitpflege Kanton Uri im CH-Vergleich

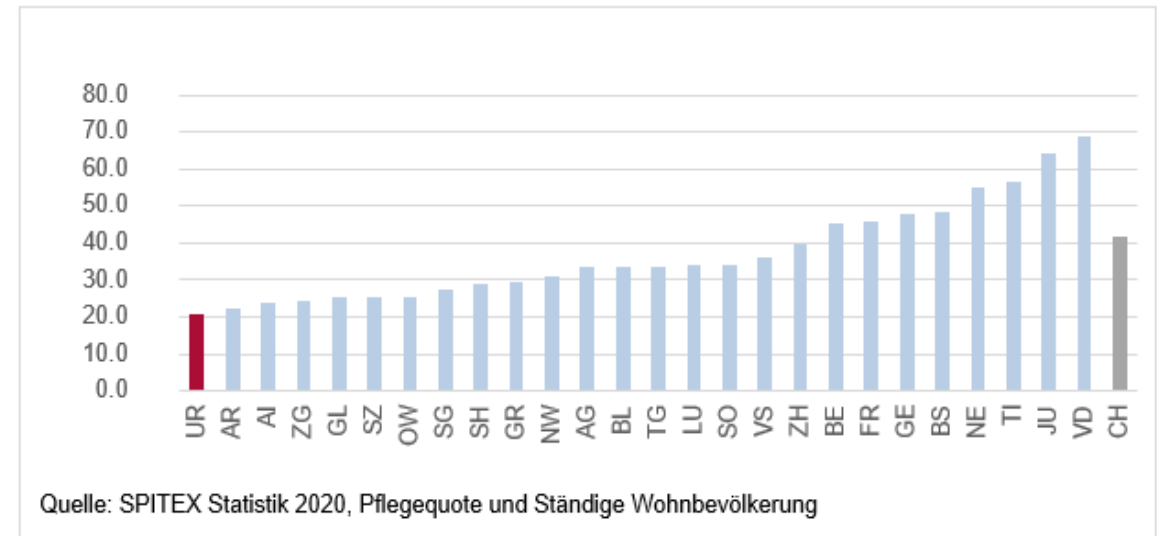
## Ambulante KLV-Klienten



Quelle: SPITEX Statistik 2020, Pflegequote und Ständige Wohnbevölkerung

[100-01\_06\_Spitem\_17.9\_Pflegequoten\_Auswertung.xlsx]Diagramm

## Ambulante KLV-Stunden



Quelle: SPITEX Statistik 2020, Pflegequote und Ständige Wohnbevölkerung

[100-01\_06\_Spitem\_17.9\_Pflegequoten\_Auswertung.xlsx]Diagramm

# Intermediäre Wohnformen Kanton Uri

## Alterswohnungen («Hardware»)

- Angebot ausbaufähig

## Betreutes Wohnen\*

- Kat. D und C: Teilweise vorhanden
- Kat. B und A (mit 24/7 Präsenz Pflege): Kein Angebot

## Tages- und Nachtstrukturen

- Tagesheim (Trägerschaft ab 1.1.2023: Spitex Uri)
- Nacht: Kein Angebot

## Kurzaufenthalte

- Verfügbarkeit abhängig von Langzeitpflegeplätzen

\* Nach Curaviva Schweiz, senesuisse, Pro Senectute Schweiz und Spitex Schweiz

## Bestehende Fehlanreize / Systemmängel

### Ergänzungsleistungen

- Anrechenbare Heimkosten
- Finanzierung Betreuung

### Restkosten Gemeinden stationär

- Taxberechnung Pflegeheime
- Wohnsitzregelung
- Institutionen Menschen mit Behinderung

### Restkosten Kanton ambulant

### Förderung ambulante Angebote

- Vorhalteleistung Entlastungsplätze
- Pflegende Angehörige

# Strukturelle Herausforderungen

**Zuständigkeiten ambulant / stationär**

**Übergeordnete Steuerung / Koordination / Planung**

**Zentrale Beratungsstelle**

**Betreutes Wohnen**

**Anzahl / Grösse Pflegeheime**

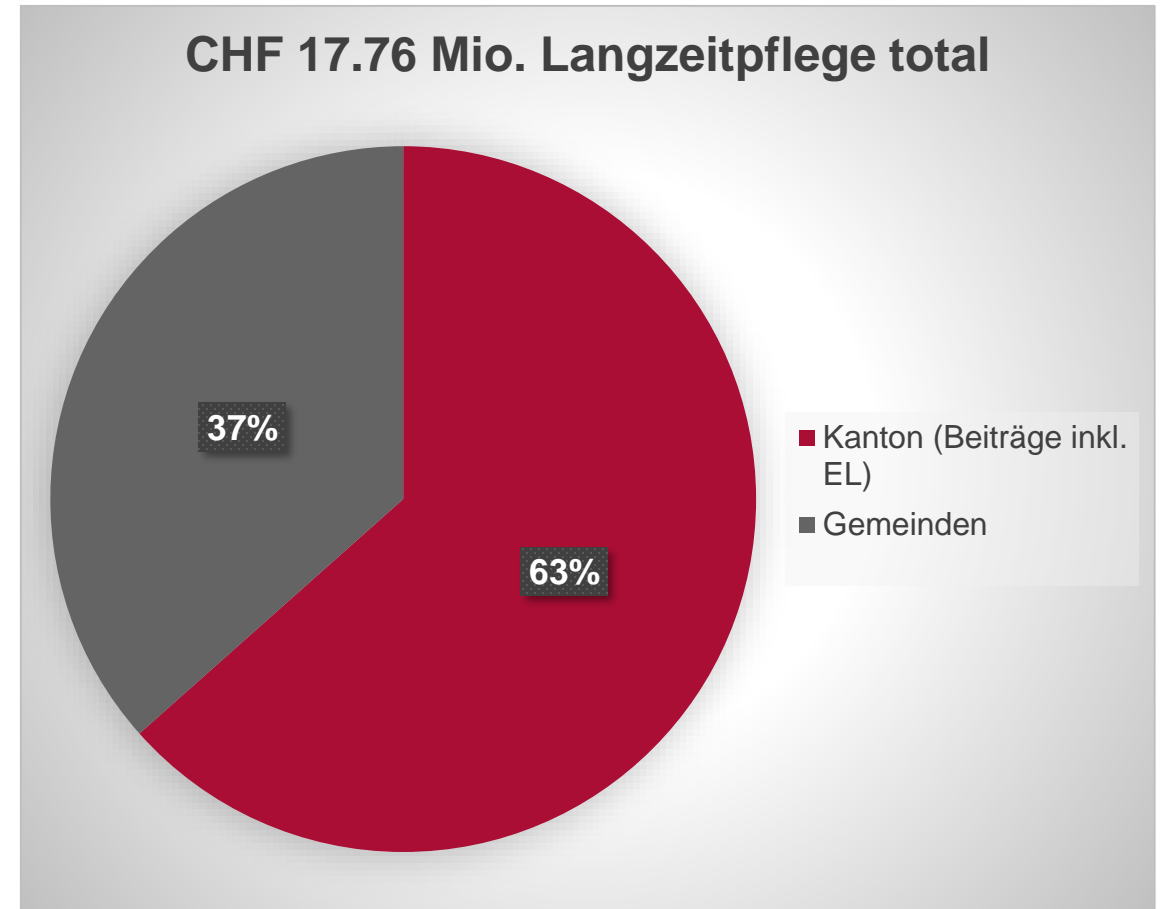
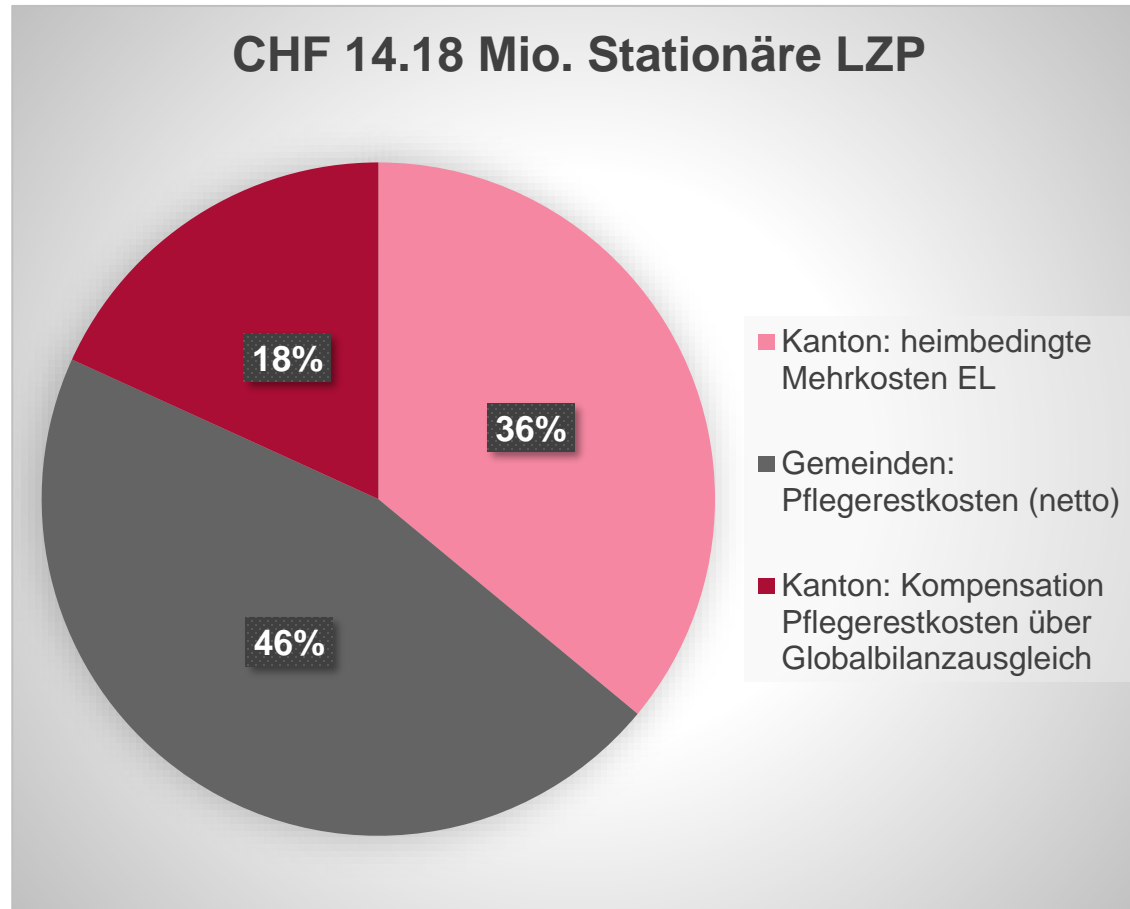
## Wer zahlt was und wie viel? (Kosten in TCHF)

Kategorie	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>STATIONÄRE LANGZEITPFLEGE</b>	<b>12'133</b>	<b>11'749</b>	<b>12'361</b>	<b>13'726</b>	<b>13'108</b>	<b>12'550</b>	<b>12'625</b>	<b>12'943</b>	<b>13'616</b>	<b>13'729</b>	<b>14'178</b>
<b>Gemeinden: Total Pflegerestkosten</b>	<b>8'222</b>	<b>8'075</b>	<b>7'997</b>	<b>8'549</b>	<b>8'148</b>	<b>8'289</b>	<b>8'143</b>	<b>8'233</b>	<b>8'437</b>	<b>8'146</b>	<b>9'073</b>
<i>Kanton: Anteil an Pflegerestkosten</i>	2'352	2'399	2'419	2'604	2'565	2'598	2'546	2'589	2'667	2'620	-
<i>Kanton: Kompensation Pflegerestkosten Kanton über Globalbilanzausgleich</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2'580
<i>Gemeinden: Netto-Pflegerestkosten</i>	5'870	5'676	5'578	5'946	5'583	5'691	5'597	5'645	5'771	5'527	6'493
Kanton: heimbedingte Mehrkosten EL	3'911	3'673	4'364	5'177	4'961	4'262	4'482	4'709	5'178	5'583	5'105
<b>AMBULANTE LANGZEITPFLEGE UND HILFE ZU HAUSE</b>	<b>2'353</b>	<b>2'581</b>	<b>2'389</b>	<b>2'449</b>	<b>2'741</b>	<b>3'139</b>	<b>3'033</b>	<b>2'919</b>	<b>2'924</b>	<b>3'073</b>	<b>3'112</b>
Kanton: Beitrag KLV- und HW-Leistungen	2'353	2'581	2'242	2'292	2'550	2'898	2'703	2'643	2'638	2'782	2'844
Kanton: EL Krankheitskosten zu Hause	k.A.	k.A.	147	157	191	240	330	277	285	291	268
<b>INTERMEDIÄRE ANGEBOTE</b>	<b>146</b>	<b>156</b>	<b>116</b>	<b>112</b>	<b>131</b>	<b>140</b>	<b>137</b>	<b>139</b>	<b>122</b>	<b>122</b>	<b>129</b>
Kanton: Beitrag Tagesheim	146	156	116	112	131	140	137	139	122	122	129
<b>WEITERE ANGEBOTE</b>	<b>165</b>	<b>180</b>	<b>172</b>	<b>155</b>	<b>151</b>	<b>188</b>	<b>283</b>	<b>273</b>	<b>274</b>	<b>312</b>	<b>338</b>
Gemeinde: Beiträge weitere Angebote	-	-	-	-	-	-	-	-	17	17	17
Kanton: Beiträge weitere Angebote	165	180	172	155	151	188	283	273	257	295	321
<b>TOTAL</b>	<b>14'797</b>	<b>14'666</b>	<b>15'037</b>	<b>16'442</b>	<b>16'130</b>	<b>16'017</b>	<b>16'078</b>	<b>16'275</b>	<b>16'935</b>	<b>17'236</b>	<b>17'757</b>
<i>davon Gemeinden</i>	40%	39%	37%	36%	35%	36%	35%	35%	34%	32%	37%
<i>davon Kanton</i>	60%	61%	63%	64%	65%	64%	65%	65%	66%	68%	63%

Quelle: Kanton Uri (Eigene Darstellung)

[100-01\_06\_Nullvariante\_2022 07 12 ESCA.xlsx]Übersicht Kosten Gem\_...Kt.

## Kosten Gemeinden und Kanton Langzeitpflege 2021





## Fazit

### Intermediäre Angebote

- Grosser Nachholbedarf



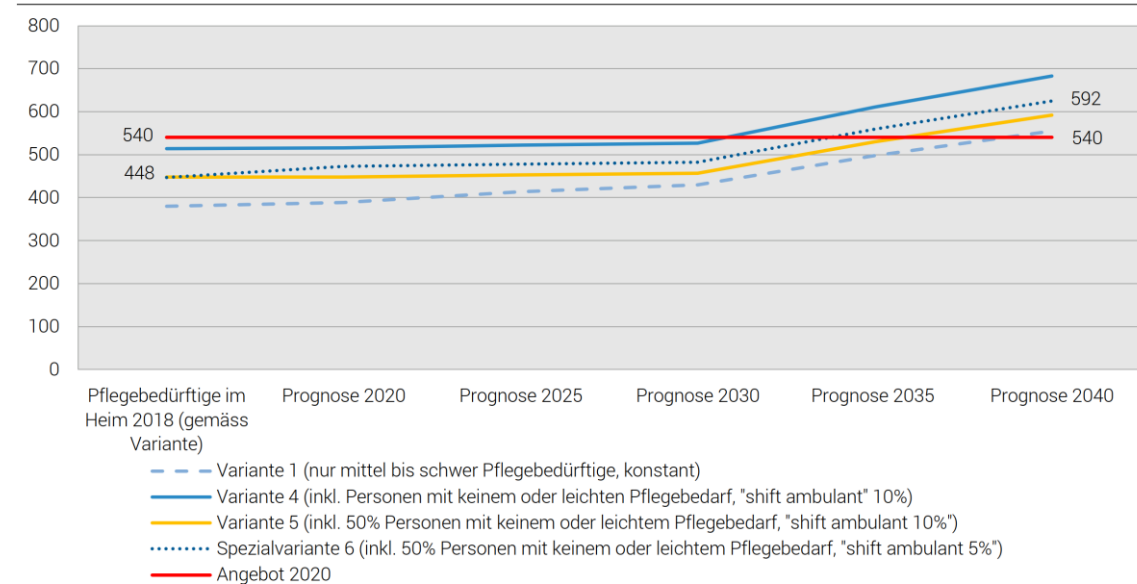
### Potenzial Prävention

- Sturz / Bewegung / soziale Teilhabe

### Pflegeplatzbedarf

- tendenziell ↑
- Reduktion? «Peak überstehen»?

G 4.4 Entwicklung des Bedarfs an Pflegebetten und Vergleich mit dem aktuellen Angebot, 2020–2040, Kanton Uri, Szenario I, Varianten 1, 4, 5 und 6



Lang- und Kurzeitaufenthalte  
 Quelle: Bevölkerungsprognosen Kanton Uri und Zusammenstellung der Pflegeheime des Kantons Uri 2020 (Stand: 31.12.2019); BFS: SOMED 2018, SGB 2012/2017, STATPOP 2018 / Analyse Obsan © Obsan 2020

1. Projektübersicht
2. Ausgangslage
3. Langzeitpflege Uri
- 4. Zielgruppen und Vision**
5. Strategische Stossrichtungen
6. Fazit

# Bedürfnisse und Visionen 1

## Gesunde, nicht pflegebedürftige Senioren

- Selbständigkeit bewahren, Information / Beratung erhalten

## Leicht Pflegebedürftige und fragile Personen mit ausreichend Self Care Fähigkeit für selbständiges Wohnen

- Gezielte Unterstützung für Erhalt Self Care Fähigkeit und angepasste Wohnform

## Mittel- bis schwer Pflegebedürftige

- Autonomie wahrende, individuelle Betreuung / Pflege, bedarfsgerechte Finanzierung

## Schwerst Pflegebedürftige

- Autonomie wahrende, individuelle Betreuung / Pflege, adäquate Pflege, bedarfsgerechte Finanzierung

## Betroffene mit Demenz

- Adäquate Betreuung, Tagesstruktur

# Bedürfnisse und Visionen 2

## Palliative Patienten

- Situativ angepasste palliative, ganzheitliche Betreuung / Pflege

## Betroffene mit einer Behinderung (welche unter <65 in einer IV-Finanzierung waren)

- Kontinuität in Betreuung, an Behinderung angepasste individuelle Betreuung / Pflege

## Psychisch kranke Pflege- und Betreuungsbedürftige

- Bedarfsgerechte Tagesstruktur, individuelle Betreuung / Pflege

## Pflegende / betreuende Angehörige

- Anerkennung Arbeit, Vereinbarkeit mit übrigen Aufgaben
- Niederschwellige, bedarfsgerechte ganzheitliche Unterstützung und Entlastung

1. Projektübersicht
2. Ausgangslage
3. Langzeitpflege Uri
4. Zielgruppen und Vision
- 5. Strategische Stossrichtungen**
6. Fazit

# Zwei Ebenen mit je mehreren Stossrichtungen

## Bezüglich Klient:innenleistungen

- Stationär halten
- Stärkung intermediär
- «Ausbau» ambulant
- Ergänzende Massnahmen, beispielsweise
  - Reduktion finanzielle Fehlanreize
  - Zentrale Beratung, Koordination, evtl. Triage
  - Gesundheitsförderung / Prävention
  - Siedlungs- und Wohnassistenz

## Bezüglich Strukturen

- Zuständigkeiten LZP, beispielsweise
  - Konzentration Verantwortung und Steuerung
  - Umsetzungsverantwortungen
- Integrierte Versorgungsmodelle
- Partizipation Betroffene

1. Projektübersicht
2. Ausgangslage
3. Langzeitpflege Uri
4. Zielgruppen und Vision
5. Strategische Stossrichtungen
- 6. Fazit**

## Zusammenfassend ...

**Stationär: Herausforderung „Peak“ meistern**

**Nachholbedarf im intermediären Bereich**

**Konzentration Verantwortung / Steuerung LZP**

### **Nächste Schritte**

- Erarbeitung Matrix „Visionen für Zielgruppen – Themen LZP – Massnahmen“
- Erarbeitung Varianten mit Clusterung
- Abschätzen Auswirkungen Varianten
- Bewertung Varianten



# Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Angela Escher-Greiter, Partnerin

Roland Wormser, Partner

**HeCaCons GmbH**

Rathausstrasse 5

CH-6340 Baar

[info@hecacons.ch](mailto:info@hecacons.ch)

[www.hecacons.ch](http://www.hecacons.ch)