

Örtliche Pflegeplanung im Kreis Minden-Lübbecke

Köln, 16. Oktober 2017

Bericht der

BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Fachbereich Gesundheitswirtschaft
Im Zollhafen 22, 50678 Köln

INHALTSVERZEICHNIS

	Seite
VERZEICHNISSE	III
I. ABBILDUNGSVERZEICHNIS	III
II. TABELLENVERZEICHNIS	IV
III. KARTENVERZEICHNIS	V
IV. ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS	V
1. ZENTRALE ERGEBNISSE UND HANDLUNGSEMPFEHLUNGEN	1
2. EINLEITUNG	3
2.1. RECHTLICHE GRUNDLAGEN	3
2.2. PFLEGEPLANUNG IM KREIS MINDEN-LÜBBECKE	5
2.2.1. <i>Handlungsfelder der Pflegeplanung</i>	5
2.2.2. <i>Kommunale Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz</i>	6
2.2.3. <i>Vorgehensweise</i>	6
3. AUSGANGSLAGE IM KREIS MINDEN-LÜBBECKE	7
3.1. DEMOGRAFIE	7
3.1.1. <i>Eckdaten zum Kreis Minden-Lübbecke</i>	7
3.1.2. <i>Bevölkerungsstruktur des Kreises Minden-Lübbecke</i>	8
3.1.3. <i>Bevölkerungsentwicklung des Kreises Minden-Lübbecke</i>	10
3.1.4. <i>Bevölkerungsrückgang im ländlichen Raum</i>	11
3.2. PFLEGEBEDÜRFTIGKEIT	15
3.2.1. <i>Pflegebedürftige</i>	15
3.2.2. <i>Entwicklung der Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen</i>	18
3.2.3. <i>Entwicklung Pflegebedürftige</i>	21
4. ANGEBOTE UND BEDARFE	23
4.1. KLASSISCHE PFLEGEINFRASTRUKTUR	23
4.1.1. <i>Vollstationäre Pflege</i>	23
4.1.2. <i>Kurzzeitpflege</i>	28
4.1.3. <i>Tagespflege</i>	31
4.1.4. <i>Ambulante Pflegedienste</i>	35
4.2. KOMPLEMENTÄRE ANGEBOTE	39
4.2.1. <i>Ergänzende ambulante Hilfen</i>	39
4.2.2. <i>Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen</i>	42
4.2.3. <i>Seniorenwohnen</i>	44
5. ZIELGRUPPENSPEZIFISCHE ANGEBOTE	48
5.1. ÄLTERE MENSCHEN MIT BEHINDERUNG	48
5.2. JUNGE PFLEGE	49
5.3. DEMENZ	52
5.4. HOSPIZ- UND PALLIATIVVERSORGUNG	55
5.5. MENSCHEN MIT MIGRATIONSGESCHICHTE	57

6.	HANDLUNGSFELDER DES KREISES.....	59
6.1.	ETABLIERUNG UND WEITERENTWICKLUNG.....	59
6.2.	ZIELE UND MAßNAHMEN.....	60
6.3.	BEWERTUNG UND AUSBLICK.....	67
7.	LITERATURVERZEICHNIS.....	69
8.	TABELLENANHANG.....	74
8.1.	BEVÖLKERUNGSSTRUKTUR DES KREISES MINDEN-LÜBBECKE.....	74
8.2.	PFLEGEBEDÜRFTIGE.....	75
8.3.	VOLLSTATIONÄRE PFLEGE.....	77
8.4.	HINWEISE ZUR DATENLAGE.....	80

Verzeichnisse

I. Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Altersstruktur Bevölkerung 2015	8
Abbildung 2: Bevölkerung nach Geschlecht und Alter im Kreis Minden-Lübbecke 2015	9
Abbildung 3: Bevölkerungsentwicklung der Frauen und Männer im Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040	10
Abbildung 4: Bevölkerungsentwicklung im Kreis Minden-Lübbecke nach Altersstufen 2015 bis 2040	11
Abbildung 5: Bevölkerungsentwicklung Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040/Vergleich: städtisch zu ländlich 1/2	12
Abbildung 6: Bevölkerungsentwicklung Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040/Vergleich: städtisch zu ländlich 2/2	12
Abbildung 7: Anteil > 80-Jährige an Gesamtbevölkerung 2015	13
Abbildung 8: Anteil Pflegebedürftige an Gesamtbevölkerung 2015	15
Abbildung 9: Pflegebedürftige Menschen nach Versorgungsart im Kreis Minden-Lübbecke 2015	16
Abbildung 10: Pflegebedürftige nach Altersgruppe und Geschlecht im Kreis Minden-Lübbecke 2015	17
Abbildung 11: Pflegequoten nach Altersgruppe und Geschlecht im Kreis Minden-Lübbecke 2015	17
Abbildung 12: Inanspruchnahme von Pflegeversicherungsleistungen im Kreis Minden-Lübbecke 2009 bis 2015	18
Abbildung 13: Pflegebedürftige im Kreis Minden-Lübbecke 2009 bis 2015	19
Abbildung 14: Inanspruchnahme von Pflegeversicherungsleistungen im Vergleich 2009 bis 2015	20
Abbildung 15: Entwicklung Pflegebedürftige je Pflegeform im Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040	21
Abbildung 16: Entwicklung Überdeckung (+)/Unterdeckung (-) der Pflegeplätze im Kreis Minden- Lübbecke 2017 vs. 2019	27
Abbildung 17: Versorgungsquoten* Kurzzeitpflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke (1/2)	29
Abbildung 18: Nachfragequoten* Kurzzeitpflege 2003 bis 2015	30
Abbildung 19: Versorgungsquoten* Tagespflege Status Quo & Prognose (2019) 1/2	33
Abbildung 20: Nachfragequoten* Tagespflege 2003 bis 2015	34
Abbildung 21: Vollzeitkräfte je 100 Pflegebedürftige 2015	36
Abbildung 22: Vollzeitkräfte je 100 Pflegebedürftige 2015	37
Abbildung 23: Ergänzende ambulante Hilfen je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	40
Abbildung 24: Häufigste Dienstleistungen im Seniorenwohnen (06/2017) im Kreis Minden- Lübbecke	45
Abbildung 25: Seniorenwohnen: Einstufung nach Leistungsangeboten	45
Abbildung 26: Versorgungsquoten* betreutes Wohnen je Gemeinde Status Quo 1/2	46
Abbildung 27: Anteil junger pflegebedürftiger Personen (20-59 Jahre) an junger Bevölkerung (20-59 Jahre) 2015	49
Abbildung 28: Junge pflegebedürftige Personen (2015) und Pflegeplätze für junge pflegebedürftige Personen (06/2017) je Gemeinde	51
Abbildung 29: Demenzerkrankte im Kreis Minden-Lübbecke 2015	52
Abbildung 30: Pflegeformen von PEAs im Kreis Minden-Lübbecke 2015	53

Abbildung 31: Anteil Personen mit eingeschränkter Alltagskompetenz gemäß SGB XI im Kreis Minden-Lübbecke je Art der Leistung 2013 und 2015	53
Abbildung 32: Anzahl Mitglieder DemenzNetz 2012 bis 2017	54
Abbildung 33: PAN. Ambulantes Palliativ Netz Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	55
Abbildung 34: Gewünschter und tatsächlicher Sterbeort.....	56
Abbildung 35: Anteil der im Krankenhaus Verstorbenen an allen Verstorbenen > 65 Jahren 2015	56
Abbildung 36: Bevölkerung mit Migrationshintergrund (inkl. ausländische Personen) nach Altersgruppen im Kreis Minden-Lübbecke 2011	57
Abbildung 37: Pflegebedürftige mit Migrationshintergrund im Kreis Minden-Lübbecke 2015.....	58
Abbildung 38: Handlungsfelder im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung des Kreises Minden- Lübbecke	59
Abbildung 39: Pflegebedürftige im Kreis Minden-Lübbecke nach Pflegeform 2009 bis 2015	67

II. Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Bevölkerung und Altersstruktur im Kreis Minden-Lübbecke 2015	8
Tabelle 2: Unter-/Überdeckung vollstationäre Pflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke	24
Tabelle 3: Platzzahlentwicklung je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke bis 2019	26
Tabelle 4: Versorgungsquoten Kurzzeitpflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke (2/2)	29
Tabelle 5: Versorgungsquoten Tagespflege Status Quo & Prognose (2019) 2/2	33
Tabelle 6: Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen (06/2017)	43
Tabelle 7: Versorgungsquoten* betreutes Wohnen je Gemeinde Status Quo 2/2	47
Tabelle 8: Ältere Menschen mit Behinderung/Eingliederungshilfe (06/2017).....	48
Tabelle 9: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015	50
Tabelle 10: Handlungsfelder des Kreises Minden-Lübbecke.....	60
Tabelle 11: Bevölkerung und Altersstruktur (Frauen) im Kreis Minden-Lübbecke 2015	74
Tabelle 12: Bevölkerung und Altersstruktur (Männer) im Kreis Minden-Lübbecke 2015	74
Tabelle 13: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Gesamt).....	75
Tabelle 14: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Frauen)	76
Tabelle 15: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Männer)	77
Tabelle 16: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Gesamt)	77
Tabelle 17: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Männer).....	78
Tabelle 18: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Frauen)	78
Tabelle 19: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Gesamt)	79
Tabelle 20: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Männer).....	79
Tabelle 21: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Frauen)	80

III. Kartenverzeichnis

Karte 1: Bevölkerungsdichte der Städte und Gemeinden im Kreis Minden-Lübbecke 2015	7
Karte 2: Vollstationäre Pflegeeinrichtungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	23
Karte 3: Vollstationäre Pflege – Angebote (06/2017) und Nachfrage (2015) im Kreis Minden-Lübbecke.....	25
Karte 4: Über-/Unterdeckung vollstationäre Pflege im Kreis Minden-Lübbecke 2019.....	26
Karte 5: Kurzzeitpflege-Angebote im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017).....	28
Karte 6: Tagespflegeeinrichtungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	32
Karte 7: Ambulante Pflegedienste im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017).....	35
Karte 8: Fahrzeitzone ambulante Pflegedienste im Kreis Minden-Lübbecke.....	38
Karte 9: Ergänzende ambulante Hilfen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	39
Karte 10: Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017).....	42
Karte 11: Seniorenwohnen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)	44

IV. Abkürzungsverzeichnis

Abs.	Absatz
AnFöVO	Verordnung über die Anerkennung von Angeboten zur Unterstützung im Alltag und Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungsstruktur in Nordrhein-Westfalen (Anerkennungs- und Förderungsverordnung – AnFöVO)
APG NRW	Gesetz zur Weiterentwicklung des Landespflegerechtes und Sicherung einer unterstützenden Infrastruktur für ältere Menschen, pflegebedürftige Menschen und deren Angehörige (Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen - APG NRW)
APG DVO	Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 92 SGB XI (APG DVO NRW)
EuLA	Einrichtungen mit umfassenden Leistungsangebot
e. V.	eingetragener Verein
gem.	gemäß
IT.NRW	Landesbetrieb Information und Technik Nordrhein-Westfalen
KGAPK	Kommunale Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz
NRW	Nordrhein-Westfalen
PAN	Ambulantes Palliativ Netz Kreis Minden-Lübbecke
PEA	Personen mit eingeschränkter Alltagskompetenz gem. SGB XI
PfG NW	Landespflegegesetz Nordrhein-Westfalen
PNG	Pflege-Neuausrichtung-Gesetz
PSG	Pflegestärkungsgesetz
rd.	rund
SGB	Sozialgesetzbuch
u. U.	unter Umständen
vgl.	vergleiche
VK	Vollzeitkraft
WBGV	Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz
WHO	Weltgesundheitsorganisation
WTG	Wohn- und Teilhabegesetz (WTG)
WTG-Behörde	Zuständige Behörde zur Durchführung des Wohn- und Teilhabegesetzes im Kreis Minden-Lübbecke
z. B.	zum Beispiel

1. Zentrale Ergebnisse und Handlungsempfehlungen

Pflegeplanung als Ausgangspunkt der Beratungs-, Unterstützungs- und Steuerungsmaßnahmen

Ausgehend von den Bedarfen älterer Menschen, pflegebedürftiger Menschen und deren Angehörigen ist die örtliche Pflegeplanung ein zentrales Instrument zur Sicherstellung der pflegerischen Angebotsstruktur und Gestaltung der Angebote. Sie soll Transparenz über die Angebots- und Nachfragesituation schaffen und Problembereiche verdeutlichen. Ihre Inhalte dienen der nachvollziehbaren Vorbereitung von Entscheidungen über Steuerungsmaßnahmen bzw. den Einsatz begrenzter Ressourcen. Die laufende Aktualisierung der Pflegeplanung dient der regelmäßigen Überprüfung der gesetzten Ziele und der Evaluation durchgeführter Maßnahmen.

Das Sozialamt des Kreises Minden-Lübbecke bündelt seine Beratungs-, Unterstützungs- und Steuerungsmaßnahmen in „Handlungsfeldern der Pflegeplanung“, die gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern des Kreistages, anderen Fachämtern, den kreisangehörigen Städten und Gemeinden sowie Akteurinnen und Akteuren der Altenhilfe erarbeitet wurden. Die Initiativen und Angebote innerhalb der Handlungsfelder werden oftmals durch oder gemeinsam mit kooperierenden Einrichtungen und Diensten bearbeitet.

Stärkung der häuslichen Versorgung durch Beratungsangebote, Vernetzung der Einrichtungen und Dienste sowie Ausbau entlastender Angebote für pflegende Angehörige

Der Kreis Minden-Lübbecke hat in den vergangenen Jahren beim Aufbau und der Vernetzung der Beratungs- und Unterstützungsangebote eine aktive Rolle eingenommen. Beispielsweise seien genannt die Vernetzung von ca. 180 Beteiligten im DemenzNetz, die partizipative Weiterentwicklung der Zentren für Pflegeberatung, die Koordinationsrolle bei der Entwicklung des Pflegeüberleitungsbriefes und die Initiativen zur Entlastung pflegender Angehöriger.

Diese Maßnahmen haben zu einem deutlichen Bedeutungsanstieg der häuslichen Versorgung beigetragen. So stieg die Zahl der durch Angehörige oder Bekannte Versorgten von 2009 auf 2015 um rd. 41,6 %, die Zahl der durch ambulante Pflegedienste Unterstützten um rd. 17,1 %. Zeitgleich blieb die Zahl der Bewohner in vollstationären Einrichtungen nahezu konstant. Hierzu haben auch eine überdurchschnittliche Inanspruchnahme von Tages- und Kurzzeitpflege beigetragen, die pflegenden Angehörigen Auszeiten und Entlastung bieten.

Mehr Hilfebedürftige, weniger potenziell Helfende: Stärkung professionell Pflegenden, Nachwuchsförderung, Ehrenamt und Angebote zur Unterstützung im Alltag gewinnen an Bedeutung

Die zentrale Herausforderung der kommenden Jahre ist der demografisch bedingte Anstieg hilfs- und pflegebedürftiger Menschen bei gleichzeitigem Rückgang der potenziell Helfenden.

Dieser demografischen Herausforderung kann u. a. durch die verstärkte Aktivierung und Förderung des bürgerschaftlichen Engagements in Form von Ehrenamt und Selbsthilfe begegnet werden, wobei die niedrigschwelligen Angebote zur Unterstützung im Alltag eine wesentliche Form der Unterstützung einnehmen werden. Die zum 01.01.2017 erfolgte Übertragung der Zuständigkeit für diese Angebote vom Land auf den Kreis bietet eine gute Voraussetzung, um die Zusammenarbeit zwischen Kreis, den Zentren für Pflegeberatung und den Diensten in diesem Angebotssegment weiter zu intensivieren.

Zum anderen gilt es im Rahmen der Möglichkeiten auf kommunaler Ebene professionell Pflegende zu stärken und Nachwuchs zu fördern. Die bestehenden Aktivitäten des Kreises zur Verbesserung des Images des Pflegeberufes und gezielte Informationsveranstaltungen für potenzielle Schülerinnen und Schüler sollten fortgeführt werden.

Ausbau alternativer Wohnformen

Kreisweit wird im Bereich der vollstationären Pflege Ende 2019 voraussichtlich eine Überdeckung von 338 Pflegeplätzen bzw. eine Auslastung von rd. 91,5 % bestehen. Da sich die Überdeckung überwiegend auf das westliche Kreisgebiet erstreckt, ist zur Stärkung einer ortsnahen Versorgung im östlichen Kreisgebiet ein moderater Ausbau der Pflegekapazitäten anzustreben.

Im Fokus zukünftiger Maßnahmen sollte jedoch der Ausbau alternativer Wohnformen wie Wohngemeinschaften und betreutes Wohnen stehen, da bereits heute der Bedarf an diesen Wohnformen nicht gedeckt werden kann.

2. Einleitung

Der Kreis Minden-Lübbecke hat die BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft mit der Erstellung des vorliegenden Berichts zur örtlichen Pflegeplanung beauftragt.

2.1. Rechtliche Grundlagen

Die landesrechtlichen Grundlagen finden sich in dem am 16.10.2014 in Kraft getretenen Gesetz zur Weiterentwicklung des Landespflegerechtes und Sicherung einer unterstützenden Infrastruktur für ältere Menschen, pflegebedürftige Menschen und deren Angehörige (Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen – APG NRW) sowie der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 92 SGB XI (APG DVO NRW).

Der bereits im Vorgängergesetz (Landespflegegesetz NRW) bestehende Auftrag an die Kreise und kreisfreien Städte zur Sicherstellung der pflegerischen Angebotsstruktur und zur Pflegeplanung wurde im APG NRW fortgeführt und wie folgt ausgestaltet:

- Gestaltung der Angebote (§ 2 APG NRW)

Als Ausgangspunkt für Planungen und die Gestaltung der Angebote normiert die Landesgesetzgebung die Bedarfe älterer Menschen, pflegebedürftiger Menschen und deren Angehörigen. Sie transferiert damit die Wertegarantien der UN-Behindertenrechtskonvention in das APG NRW und trifft eine Vielzahl von Normaussagen, die es in besonderer Weise zu beachten gilt, um dem Grundsatz „vom Menschen aus denken“ umzusetzen:

- o Durchgehende Berücksichtigung der Bedürfnisse von Frauen und Männern
- o Orts- beziehungsweise stadtteilbezogene Vorhaltung und Weiterentwicklung der Angebote
- o Berücksichtigung der besonderen Bedarfe des ländlichen Raums
- o Vorrangige Einbeziehung aller Wohn- und Pflegeangebote, die eine Alternative zu einer vollstationären Versorgung darstellen
- o Berücksichtigung kultursensibler Aspekte, insbesondere die unterschiedlichen Bedürfnisse der Menschen, die sich durch Migrationsgeschichte, sexuelle Orientierung und geschlechtliche Identität ergeben können
- o Entgegenwirkung von Armut und sozialer Ausgrenzung, gerade angesichts vermehrt drohender Altersarmut

Darüber hinaus wird bei Pflegeeinrichtungen der Sanierung und Modernisierung bzw. dem Umbau und Ersatzneubau Vorrang vor Neubau eingeräumt.

Zum Zeitpunkt der Berichterstellung lag dem Landtag ein von der Landesregierung vorgelegter Entwurf eines Gesetzes zum Abbau unnötiger und belastender Vorschriften im Land Nordrhein-Westfalen (Entfesselungspaket I) vor. Die Novelle sieht auch Änderungen des APG NRW vor. An dieser Stelle hervorzuheben ist die Absicht, den Vorrang ambulanter Wohn- und Pflegeangebote vor vollstationären Versorgungsformen abzuschaffen, um das Wahlrecht pflegebedürftiger Menschen zu stärken.

Auf die Inhalte und Schwerpunkte dieses Berichts hat die beabsichtigte Anpassung keine Auswirkungen. Die Anforderungen an die örtliche Planung sehen weiterhin eine umfassende Betrachtung der Bedarfe und Angebote sowohl im ambulanten als auch im stationären Bereich vor.

- Sicherstellung und Koordinierung der Angebotsstruktur (§ 4 APG NRW)

Die Kreise und kreisfreien Städte sind verpflichtet, eine den örtlichen Bedarfen entsprechende pflegerische Angebotsstruktur sicherzustellen und hierbei die kreisangehörigen Städte und Gemeinden einzubeziehen. Dabei erstreckt sich der Sicherstellungs- und Koordinierungsauftrag ausdrücklich auch auf nicht pflegerische Angebote für ältere, pflegebedürftige, von Pflegebedürftigkeit bedrohte Menschen sowie auf pflegende Angehörige, wenn diese Angebote nachweisbar dazu beitragen, den aktuellen oder späteren Bedarf an pflegerischen Angeboten zu vermeiden oder zu verringern.

- Gegenstand der Örtlichen Planung (§ 7 Abs. 1 APG NRW)

Die Inhalte der Örtlichen Planung legt § 7 Abs. 1 APG NRW wie folgt fest:

„Die Planung der Kreise und kreisfreien Städte umfasst

1. die Bestandsaufnahme der Angebote,
2. die Feststellung, ob qualitativ und quantitativ ausreichend Angebote zur Verfügung stehen und
3. die Klärung der Frage, ob und gegebenenfalls welche Maßnahmen zur Herstellung, Sicherung oder Weiterentwicklung von Angeboten erforderlich sind. Sie umfasst insbesondere komplementäre Hilfen, Wohn- und Pflegeformen sowie zielgruppenspezifische Angebotsformen wie persönliche Assistenz und die Weiterentwicklung der örtlichen Infrastruktur. Die Planung hat übergreifende Aspekte der Teilhabe, einer altengerechten Quartiersentwicklung zur Sicherung eines würdevollen, inklusiven und selbstbestimmten Lebens, bürgerschaftliches Engagement und das Gesundheitswesen einzubeziehen.“

Die inhaltlichen Vorgaben wurden in dem vorliegenden Bericht umgesetzt. Bezogen auf die planerischen Aspekte des Gesundheitswesens wird auf die kommunalen Gesundheitsberichte des Gesundheitsamtes des Kreises Minden-Lübbecke verwiesen. Inhalte dieser Berichte sind Erkenntnisse des Gesundheitsamtes und solche, die in der Kommunalen Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz beraten wurden.

Weitergehende Vorgaben zu Inhalten und Aufbau der Berichterstattung bestehen nicht. Das für die Pflegeversicherung zuständige Ministerium hat bisher von der Ermächtigung gemäß § 7 Abs. 5 APG NRW keinen Gebrauch gemacht, im Einvernehmen mit dem Landtag, konkrete Vorgaben zum Planungsprozess durch Rechtsverordnung festzulegen.

- Berichterstattung zur Örtlichen Planung (§ 7 Abs. 4 und 5 APG NRW)

Die Kreise und kreisfreien Städte stellen die Ergebnisse der örtlichen Planung sowie die Umsetzung von Maßnahmen zum Stichtag 31. Dezember jedes zweite Jahr, beginnend mit dem Jahr 2015, zusammen. Dementsprechend wurde in diesem Bericht der Prognosezeitraum für die Nachfrage- und Angebotsentwicklung auf zwei Jahre bis Dezember 2019 festgelegt.

- Örtliche Planung versus Verbindliche Bedarfsplanung (§ 7 Abs. 6 APG NRW)

Ein Ziel der Neufassung des Landespflegegesetzes war die Stärkung der kommunalen Planungs- und Steuerungsverantwortung für den Bereich der Pflegeinfrastruktur. Mit der Verbindlichen Bedarfsplanung wird den Kommunen eine Steuerungsmöglichkeit eingeräumt, um die Investitionskostenförderung in Form des Pflegewohngeldes für zusätzliche teil- oder vollstationäre Pflegeeinrichtungen für den Fall zu vermeiden, dass der örtliche Bedarf bereits gedeckt ist.

Diese Regelung ist jedoch nicht verpflichtend. Will die Kommune von dieser Möglichkeit keinen Gebrauch machen, so ist die Erstellung der zuvor beschriebenen Örtlichen Planung ausreichend.

Der hier vorliegende Bericht ist zunächst als Bericht zur Örtlichen Planung konzipiert und stellt die Grundlage für die politische Meinungsbildung dar. Sofern gemäß § 7 Abs. 6 APG NW nach Beratung in der Kommunalen Konferenz Alter und Pflege durch Beschluss der Vertretungskörperschaft eine Verbindliche Bedarfsplanung festgestellt werden soll, ist dieser Bericht an die gesetzlichen Anforderungen der Verbindlichen Bedarfsplanung anzupassen.

2.2. Pflegeplanung im Kreis Minden-Lübbecke

2.2.1. Handlungsfelder der Pflegeplanung

Der Bericht führt die regelmäßige Berichterstattung zur Pflegeplanung im Kreis Minden-Lübbecke fort. Die vorangegangenen Berichte stehen auf der Homepage des Kreises Minden-Lübbecke zum Download zur Verfügung:

- Im Jahr 2007 wurde durch das Sozialamt der „Bericht im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung im Kreis Minden-Lübbecke“ nach § 6 Abs. 2 Landespflegegesetz NRW (PfG NW) aufgestellt und liegt in der mit der „Lenkungsgruppe kommunale Pflegeplanung“ am 14.01.2008 abgestimmten Fassung vor. Der Bericht diente als Grundlage für die Gestaltung der Aufgabenwahrnehmung im Bereich der Pflegeplanung.
- Am 26.02.2009 wurden vom Kreistag einstimmig zehn Handlungsfelder der Pflegeplanung beschlossen. Diese wurden vorab gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern des Kreistages, anderer Fachämter, den kreisangehörigen Städten und Gemeinden sowie Akteurinnen und Akteuren der Altenhilfe erarbeitet.
- Im Dezember 2015 wurde der Bericht zur Örtlichen Planung vorgelegt, der als Zwischenbericht über die Bearbeitung der im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung erarbeiteten Handlungsfelder angelegt ist.

Eine ausführliche Beschreibung der Maßnahmen innerhalb der Handlungsfelder ist dem Kapitel 6 Handlungsfelder des Kreises zu entnehmen.

2.2.2. Kommunale Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz

Im Kreis Minden-Lübbecke wurde im Jahr 2000 eine der ersten zusammengelegten Kommunalen Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenzen (KGAPK) in Nordrhein-Westfalen gegründet. Sie ist das zentrale Gremium des Kreises Minden-Lübbecke zur Steuerung und Koordination der gesundheitlichen, pflegerischen und sozialen Versorgung. Unter der Kommunalen Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz arbeiten drei Arbeitsgruppen, die sich mit den gemeinsam abgestimmten Themen auseinandersetzen: Die Arbeitsgruppen Gesundheit, Pflege und Psychiatrie.

Die Arbeitsgruppe Pflege nimmt die Aufgaben der Kommunalen Konferenz Alter und Pflege gemäß § 8 APG NRW wahr. Zur Mitwirkung an der Pflegeplanung wurde der Beirat zur kommunalen Pflegeplanung und zur Pflegeberatung gegründet.

Alle Städte und Gemeinden senden jeweils eine Vertreterin oder einen Vertreter in die Kommunale Gesundheits-, Alters-, und Pflegekonferenz, so dass die Mitwirkung der kreisangehörigen Gemeinden gemäß § 7 Abs. 2 APG NRW am Planungsprozess sichergestellt ist.

2.2.3. Vorgehensweise

Auf Basis des mit dem Beirat zur kommunalen Pflegeplanung und zur Pflegeberatung im November 2016 besprochenen Konzeptes wurde BDO im Dezember 2016 durch den Kreis Minden-Lübbecke mit der Erstellung des vorliegenden Berichts zur örtlichen Pflegeplanung beauftragt.

Die in diesem Bericht dargestellten Analysen wurden im Zeitraum Januar bis Juli 2017 auf Basis der Statistiken des Landesbetriebs für Information und Technik Nordrhein-Westfalen (IT.NRW) und des Statistischen Bundesamtes vorgenommen. Sofern von den Statistikämtern keine Daten zur Versorgungssituation und/oder Bedarfslage zur Verfügung gestellt werden konnten, wurde ergänzend auf Statistiken und Studien Dritter zurückgegriffen, die im Einzelnen den Quellenangaben zu entnehmen sind.

Die Darstellung der kreisweiten Angebote basiert auf Angaben

- des Sozialamts Kreis Minden-Lübbecke
- der Zentren für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke
- der Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke
- der Mitglieder des Beirats zur kommunalen Pflegeplanung und zur Pflegeberatung.

Die Analyseergebnisse wurden seitens BDO im Juli 2017 in einem Zwischenbericht zusammengefasst und persönlich mit dem Beirat zur kommunalen Pflegeplanung und zur Pflegeberatung besprochen.

Aus Gründen der Übersichtlichkeit setzt dieser Bericht überwiegend auf eine grafische Darstellung der Datenanalyse. Ausgewählte Datensätze werden in Tabellenform im Anhang aufgeführt.

3. Ausgangslage im Kreis Minden-Lübbecke

3.1. Demografie

3.1.1. Eckdaten zum Kreis Minden-Lübbecke

Der Kreis Minden-Lübbecke bildet den nordöstlichen Teil des Landes Nordrhein-Westfalen und liegt im Regierungsbezirk Detmold sowie der Region Ostwestfalen-Lippe. Im Westen, Norden und Osten grenzt er an Niedersachsen, im Süden an die nordrhein-westfälischen Kreise Lippe und Herford. Er wurde 1973 durch Verschmelzung der Kreise Minden und Lübbecke geschaffen. Kreisstadt ist Minden.

Das Kreisgebiet wird allgemein in drei Sozialräume eingeteilt:

- Der Altkreis Lübbecke im Westen bestehend aus dem Mittelzentrum Lübbecke und den Städten und Gemeinden Espelkamp, Hüllhorst, Preußisch Oldendorf, Rahden und Stemwede
- Das östliche Kreisgebiet, das weite Teile des Altkreises Minden umfasst, bestehend aus dem Mittelzentrum mit Teilfunktionen eines Oberzentrums Minden sowie den Städten Petershagen und Porta-Westfalica und der Gemeinde Hille
- Das Mittelzentrum Bad Oeynhausen südlich des Wiehener Gebirges

Die nachfolgende Karte zeigt für das Jahr 2015 die relativ ungleichmäßige Bevölkerungsdichte im Kreis Minden-Lübbecke mit Städten wie Minden und Bad Oeynhausen auf der einen Seite und gering besiedelten Gemeinden im Westen und Nordosten des Kreises auf der anderen Seite. Entsprechend sind im Rahmen der Pflegeplanung die spezifischen Herausforderungen von städtischen und ländlichen Regionen zu berücksichtigen.

Karte 1: Bevölkerungsdichte der Städte und Gemeinden im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; Darstellung BDO

3.1.2. Bevölkerungsstruktur des Kreises Minden-Lübbecke

Zum 31.12.2015 lebten gemäß Fortschreibung des Zensus 2011 im Kreis Minden-Lübbecke 313.050 Menschen, die sich wie in folgender Tabelle dargestellt auf die Städte und Gemeinden unter Berücksichtigung der Altersstruktur verteilen.

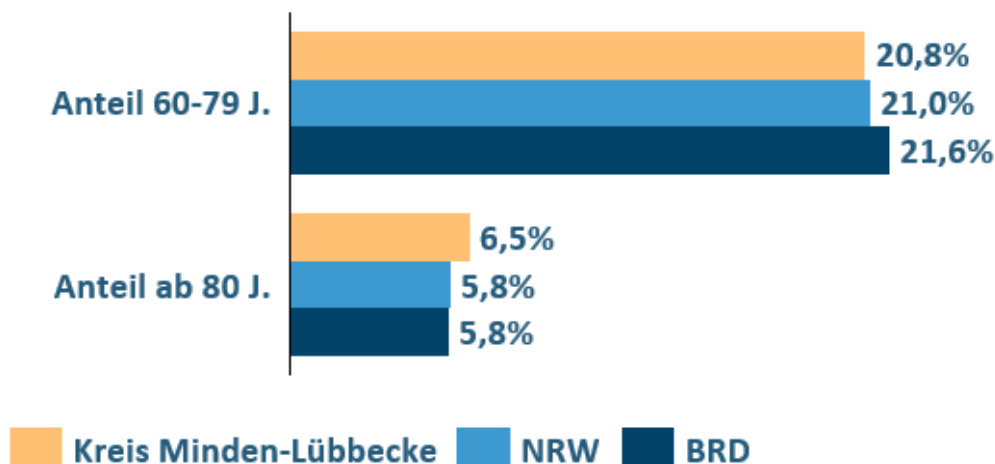
Tabelle 1: Bevölkerung und Altersstruktur im Kreis Minden-Lübbecke 2015

Bevölkerung und Altersstruktur Kreis Minden-Lübbecke 2015								
Gemeinde	Insgesamt	unter 15 Jahren	15-59 Jahre	60-64 Jahre	65-69 Jahre	70-74 Jahre	75-79 Jahre	ab 80 Jahren
Bad Oeynhausen	48.990	6.569	28.445	2.882	2.535	2.404	2.792	3.363
Espelkamp	24.921	4.180	14.435	1.415	1.084	968	1.264	1.575
Hille	15.916	2.124	9.472	1.053	785	651	831	1.000
Hüllhorst	13.271	1.967	8.069	820	614	472	630	699
Lübbecke	25.462	3.580	14.937	1.548	1.356	1.159	1.379	1.503
Minden	81.598	11.537	47.224	5.137	4.299	3.860	4.328	5.213
Petershagen	25.663	3.299	14.910	1.816	1.418	1.130	1.396	1.694
Porta Westfalica	35.430	4.893	20.314	2.209	1.892	1.695	2.014	2.413
Preußisch Oldendorf	12.647	1.790	7.503	805	597	482	635	835
Rahden	15.581	2.213	9.154	970	812	557	742	1.133
Stemwede	13.571	1.788	7.939	909	722	481	724	1.008
Kreis Minden-Lübbecke	313.050	43.940	182.402	19.564	16.114	13.859	16.735	20.436
Anteil in %	100%	14,0%	58,3%	6,2%	5,1%	4,4%	5,3%	6,5%

Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

Im Fokus der Pflegeplanung stehen die Menschen über 60 bzw. im besonderen Maße über 80 Jahre, da in diesem Alter das Risiko, von Hilfe- und Pflegebedürftigkeit betroffen zu sein, deutlich steigt. Auffällig ist der mit rd. 6,5 % deutlich über den Vergleichswerten auf Landes- und Bundesebene von jeweils rd. 5,8 % liegende Anteil der über 80-Jährigen. Entsprechend ist davon auszugehen, dass der Anteil der Pflegebedürftigen an der Gesamtbevölkerung im Kreis Minden-Lübbecke oberhalb der Landes- und Bundeswerte liegt und somit der kommunalen Steuerung der Pflegelandschaft eine vergleichsweise größere Bedeutung zukommt (vgl. hierzu auch Kapitel 3.2.1 Pflegebedürftige).

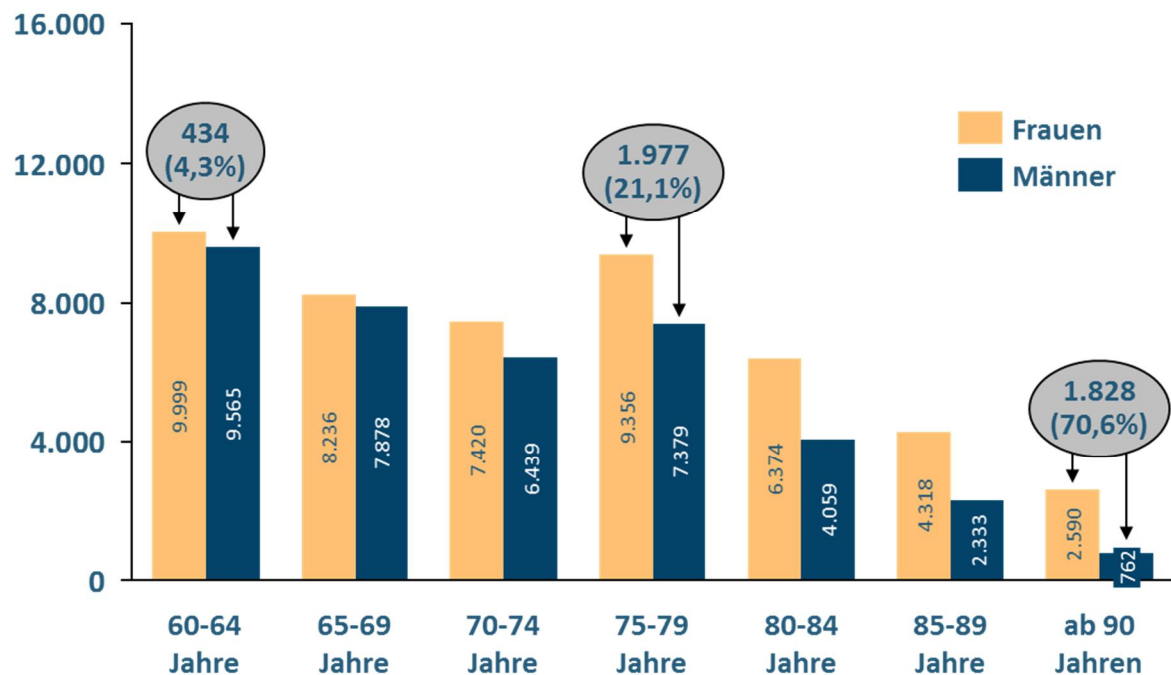
Abbildung 1: Altersstruktur Bevölkerung 2015



Quelle: IT.NRW (2; 3): Bevölkerungsstand 2015; Statistisches Bundesamt (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

Neben der Betrachtung der Altersstruktur ist im Rahmen der Pflegeplanung die geschlechterspezifische Situation zu betrachten. Der Anteil der Frauen an der Gesamtbevölkerung im Kreis Minden-Lübbecke liegt zum 31.12.2015 bei rd. 50,7 % (NRW: 50,9 %; BRD: 50,7 %). Mit zunehmenden Alter steigt der Frauenanteil in der jeweiligen Altersgruppe jedoch deutlich. In der Altersgruppe der über 90-Jährigen lebten zum 31.12.2015 rd. 70,6 % mehr Frauen (NRW: 71,1 %; BRD: 70,5 %).

Abbildung 2: Bevölkerung nach Geschlecht und Alter im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

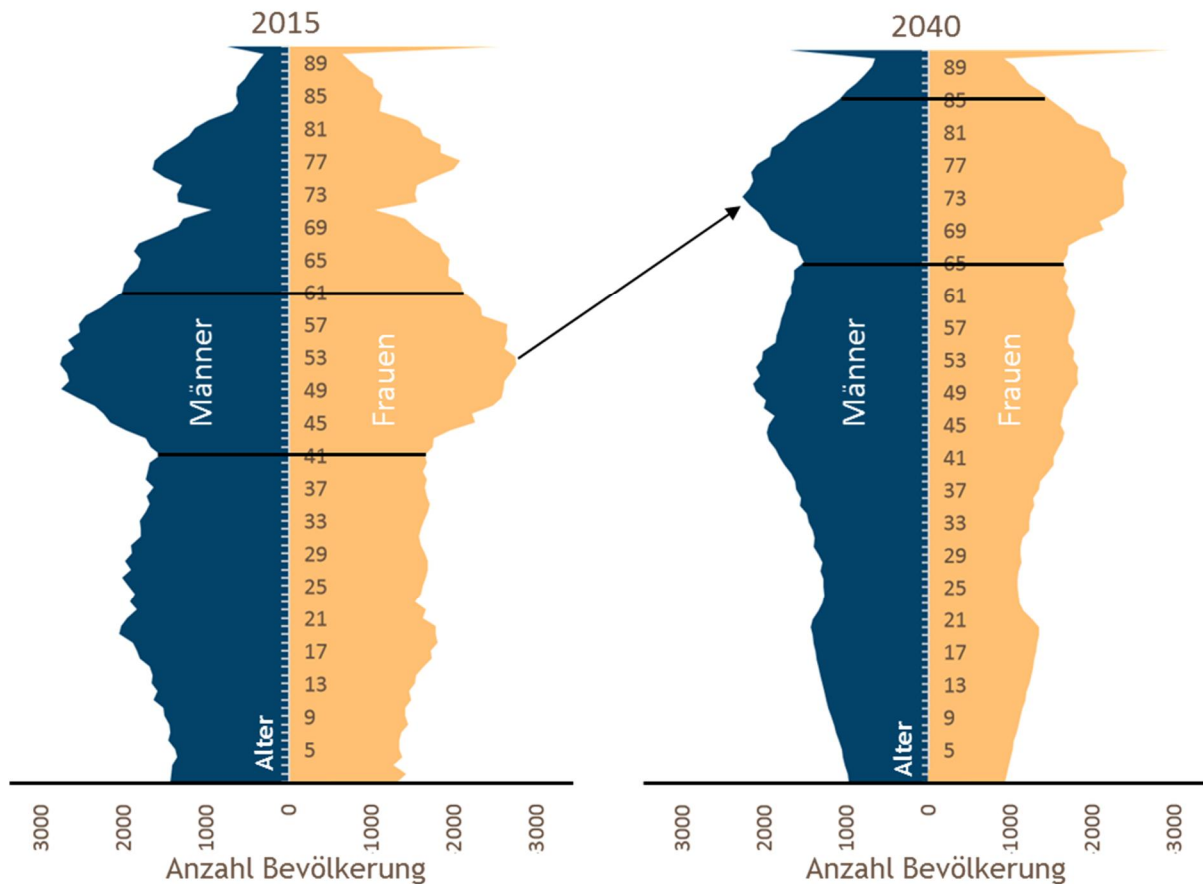
Dieses Ungleichgewicht in den höheren Altersgruppen ist bundesweit zu beobachten und lässt sich im Wesentlichen auf die höhere Lebenserwartung von Frauen zurückführen. In den höchsten Altersgruppen zeigen sich zusätzlich noch die Auswirkungen männlicher Todesopfer im Zweiten Weltkrieg (vgl. Statistisches Bundesamt (1): Ältere Menschen in Deutschland).

Somit ist festzuhalten, dass der Berücksichtigung geschlechterspezifischer Bedürfnisse eine besondere Bedeutung zukommt. Letzteres gilt nicht nur für ambulante und stationäre Pflegeangebote, sondern gleichermaßen für die Ausgestaltung der Unterstützungs- und Beratungsangebote für pflegende Angehörige. Neun von zehn Pflegepersonen sind Frauen (vgl. DAK-Gesundheit: Pflege-Report 2015 , Seite 20).

3.1.3. Bevölkerungsentwicklung des Kreises Minden-Lübbecke

Die Bevölkerungsentwicklung im Kreis Minden-Lübbecke ist analog der landes- und bundesweiten Entwicklung von einer signifikanten Verschiebung der Alterspyramide geprägt. Laut Bevölkerungsvorausberechnung des IT.NRW sind im Jahr 2040 die 70- bis 80-Jährigen die in Minden-Lübbecke am häufigsten vertretene Bevölkerungsgruppe.

Abbildung 3: Bevölkerungsentwicklung der Frauen und Männer im Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040



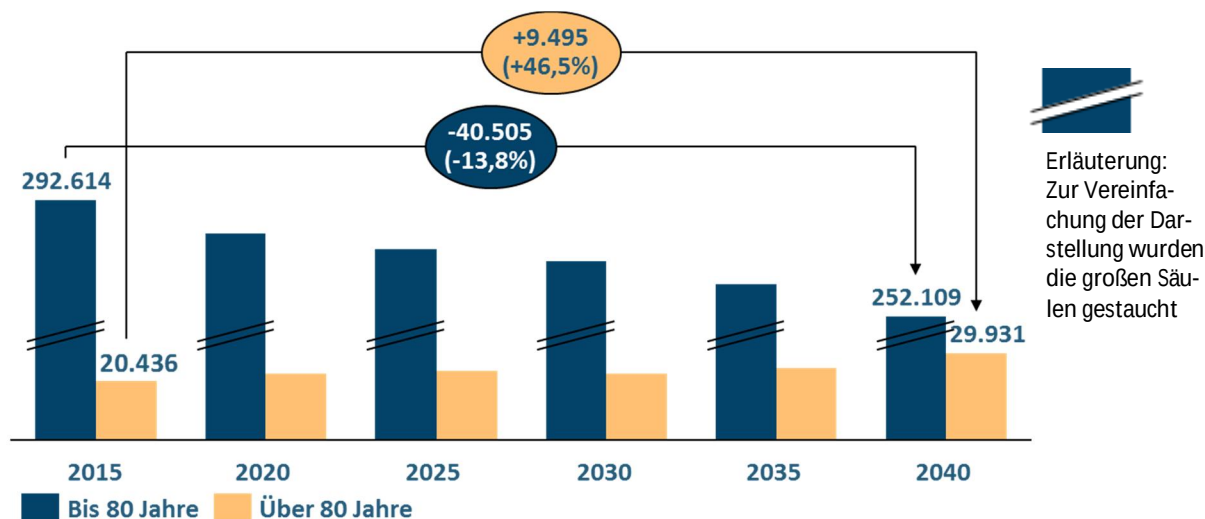
Quelle: IT.NRW (4; 5): Bevölkerungsstand 2015; Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040; Berechnung BDO

Die Entwicklung der Bevölkerungspyramide zeigt, dass sich die Unterstützungsformen für ältere Menschen grundlegend verändern werden: Einer zunehmenden Anzahl älterer Menschen mit altersspezifischem Unterstützungsbedarf stehen immer weniger potenzielle Helfende entgegen. Eine besondere Bedeutung kommt hierbei dem sogenannten informellen Pflegepotenzial zu, also der Pflege durch Angehörige und Personen aus dem Bekanntenkreis, das sich voraussichtlich nicht nur aus demografischen Gründen sondern auch aufgrund sich verändernder Familien- und Haushaltskonstellationen deutlich reduzieren wird (z. B. Anstieg des Anteils der Einpersonenhaushalte und Zunahme der Frauenerwerbsquote).

Das abnehmende informelle Pflegepotenzial führt somit mittelfristig zu einer Professionalisierung der Hilfs- und Pflegeangebote. Der hierfür notwendige Wandel der Versorgungsstrukturen ist in den kommenden Jahren durch sämtliche Akteurinnen und Akteure der Pflegelandschaft zu gestalten. Der kommunalen Planung und Steuerung der Versorgungsstrukturen kommt hierbei eine besondere Bedeutung zu (z. B. Identifikation und Schließung von Versorgungslücken, Schaffung von Unterstützungsangeboten zur Vereinbarkeit von Pflege und Beruf).

Die Dimension der Entwicklung wird bei Betrachtung des relativen Wachstums der älteren Bevölkerung erkennbar. Der Anteil der unter 80-Jährigen wird sich im Zeitraum 2015 bis 2040 voraussichtlich um rd. 13,8 % (-40.505) reduzieren. Im gleichen Zeitraum soll der Anteil der über 80-Jährigen im Kreis Minden-Lübbecke um rd. 46,5 % (+9.495) steigen. Dies verdeutlicht, dass der für die Pflegeplanung relevante Anteil der Bevölkerung deutlich zunehmen wird.

Abbildung 4: Bevölkerungsentwicklung im Kreis Minden-Lübbecke nach Altersstufen 2015 bis 2040



Quelle: IT.NRW (2; 6): Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040/2060; Berechnung BDO

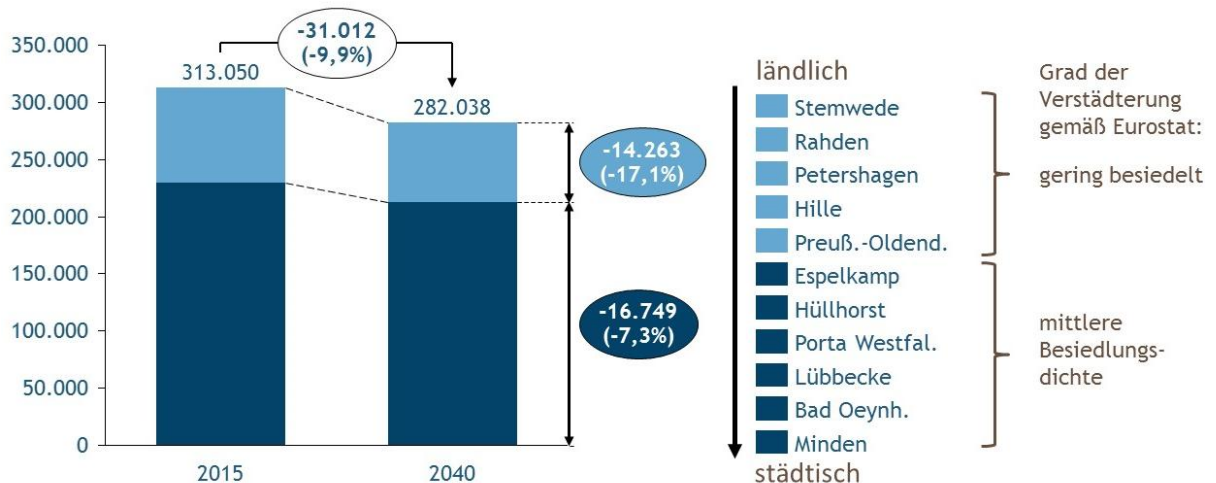
3.1.4. Bevölkerungsrückgang im ländlichen Raum

Neben dem steigenden Anteil der älteren Bevölkerung zeigt die nachstehende Abbildung den prognostizierten Rückgang der Bevölkerung im Kreis Minden-Lübbecke von 2015 auf 2040 in Höhe von -31.010 Menschen (rd. -9,9 %). Im Prognosemodell des IT.NRW kann im betrachteten Zeitraum der Wanderungsgewinn in Höhe von rd. 3,4 % den Sterbefallüberschuss in Höhe von rd. 12,2 % jeweils bezogen auf die Bevölkerung zum 01.01.2014 nicht kompensieren (vgl. IT.NRW (12): Vorausberechnung der Bevölkerung 2014 bis 2040/60, Seite 17).

Bei Bevölkerungsprognosen ist grundsätzlich zu berücksichtigen, dass bei abweichenden Wanderungssalden deutliche Verschiebungen der prognostizierten Bevölkerungsentwicklung möglich sind.

Die nachfolgende Grafik verdeutlicht, dass der Bevölkerungsrückgang innerhalb der Städte und Gemeinden des Kreises unterschiedlich ausfällt. Gering besiedelte Regionen weisen einen Rückgang von rd. -17,1 %, Regionen mit einer mittleren Besiedlungsdichte von rd. -7,3 % auf. Die Klassifizierung folgt der Definition des Grads der Verstädterung von Eurostat (gering besiedelt, mittlere Besiedlungsdichte, dicht besiedelt).

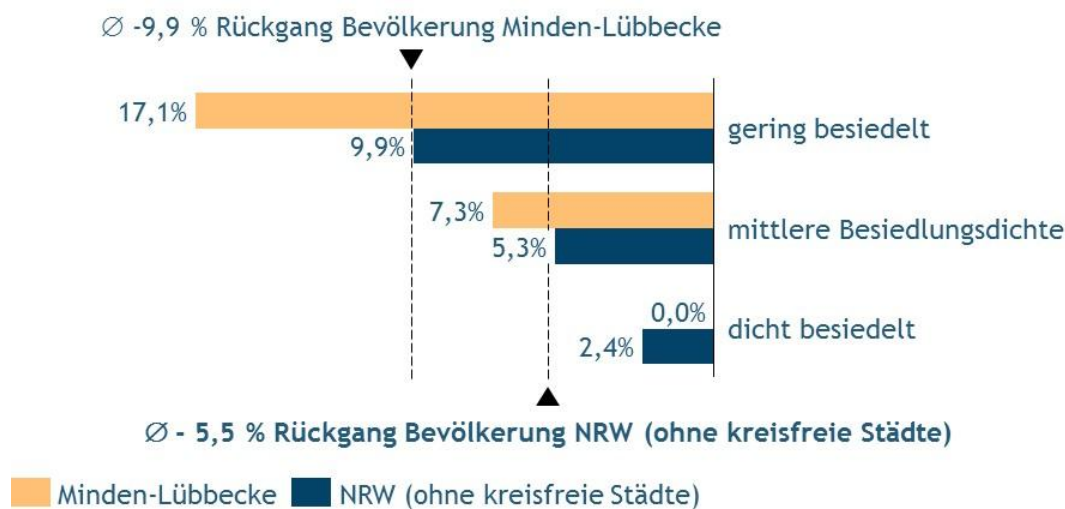
Abbildung 5: Bevölkerungsentwicklung Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040/Vergleich: städtisch zu ländlich 1/2



Quelle: IT.NRW (2; 7):Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsentwicklung 2014-2040; Eurostat: Degree of Urbanisation; Berechnung BDO

Die hier in Minden-Lübbecke prognostizierte Entwicklung entspricht grundsätzlich dem allgemeinen Trend einer Abwanderung aus ländlichen Regionen in urbane Zentren. Die nachfolgende Grafik zeigt jedoch, dass im Vergleich mit der landesweiten Entwicklung Minden-Lübbecke stärker betroffen ist.

Abbildung 6: Bevölkerungsentwicklung Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040/Vergleich: städtisch zu ländlich 2/2

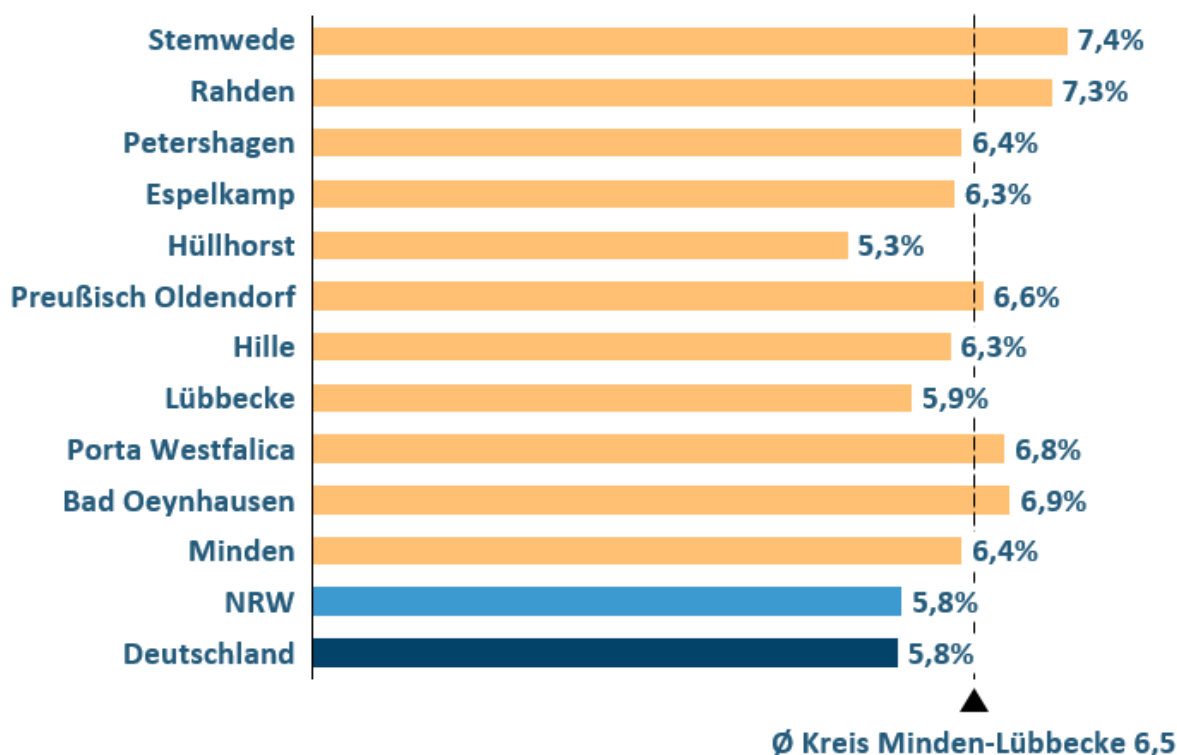


Quelle: IT.NRW (1; 2; 3; 8): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsentwicklung 2014-2040; Bevölkerungsdichte 2015; Eurostat: Degree of Urbanisation; Berechnung BDO

In den als gering besiedelt eingestuften Gemeinden sinkt die Bevölkerung im Betrachtungszeitraum um rd. -17,1 %. Die zum Vergleich herangezogenen Gemeinden gleicher Kategorie in Nordrhein-Westfalen weisen hingegen lediglich einen durchschnittlichen Bevölkerungsrückgang von rd. -9,9 % auf. Auch die Städte und Gemeinden mit mittlerer Besiedlungsdichte weisen mit rd. -7,3 % einen stärkeren Bevölkerungsrückgang als vergleichbare Gemeinden (rd. -5,3 %) in Nordrhein-Westfalen auf.

Ferner ist bei der Betrachtung des ländlichen Raumes anzuführen, dass der Anteil der über 80-Jährigen in den Städten und Gemeinden des Kreises unterschiedlich ausfällt. Die Gemeinden mit der geringsten Bevölkerungsdichte Stemwede und Rahden weisen mit rd. 7,3 % bzw. rd. 7,4 % einen deutlich höheren Altersquotienten auf.

Abbildung 7: Anteil > 80-Jährige an Gesamtbevölkerung 2015



Quelle: IT.NRW (2; 3): Bevölkerungsstand 2015; Statistisches Bundesamt (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

In einer Gesamtbetrachtung zeigt sich, dass Minden-Lübbecke gering besiedelte Regionen umfasst, in denen der Anteil der über 80-Jährigen und der prognostizierte Bevölkerungsrückgang bis 2040 deutlich über den landesweiten Vergleichswerten liegt. Die Herausforderung, pflegerische Versorgung im ländlichen Raum sicherzustellen, sollte entsprechend eine zentrale Rolle in der Pflegeplanung und -steuerung einnehmen.

Zusammenfassung Ausgangslage im Kreis Minden-Lübbecke: Demografie

(I) Hoher Anteil über 80-Jähriger

Anteil der über 80-Jährigen liegt deutlich über den Vergleichswerten auf Landes- und Bundesebene.

→ Der kommunalen Steuerung der Pflegelandschaft kommt in Minden-Lübbecke eine vergleichsweise größere Bedeutung zu.

(II) Hoher Frauenanteil in Altersgruppen ab 75 Jahren

Mit zunehmendem Alter steigt der Frauenanteil in der jeweiligen Altersgruppe deutlich an.

→ Berücksichtigung geschlechterspezifischer Bedürfnisse sowohl bei Pflegeangeboten als auch bei Unterstützungs- und Beratungsangeboten für pflegende Angehörige.

(III) 70- bis 80-Jährige werden größte Bevölkerungsgruppe/Anzahl potenziell Helfender sinkt

Im Jahr 2040 sind die 70- bis 80-Jährigen die in Minden-Lübbecke am häufigsten vertretene Bevölkerungsgruppe. Einer zunehmenden Anzahl älterer Menschen mit altersspezifischem Unterstützungsbedarf stehen immer weniger potenzielle Helfende entgegen.

→ Reduktion des sogenannten informellen Pflegepotenzials (Pflege durch Angehörige und Personen aus dem Bekanntenkreis).

(IV) Professionalisierung der Pflege

Abnehmendes informelles Pflegepotenzial führt mittelfristig zu einer Professionalisierung der Hilfs- und Pflegeangebote.

→ Der Wandel der Versorgungsstrukturen ist in den kommenden Jahren durch sämtliche Akteurinnen und Akteure der Pflegelandschaft zu gestalten. Der kommunalen Planung und Steuerung der Versorgungsstrukturen kommt hierbei eine besondere Bedeutung zu (z. B. Identifikation und Schließung von Versorgungslücken, Schaffung von Unterstützungsangeboten zur Vereinbarkeit von Pflege und Beruf).

(V) Überdurchschnittlicher Bevölkerungsrückgang vor allem im ländlichen Raum

Minden-Lübbecke umfasst viele gering besiedelte Gemeinden, in denen der Anteil der über 80-Jährigen und der prognostizierte Bevölkerungsrückgang bis 2040 deutlich über den landesweiten Vergleichswerten liegt.

→ Die Herausforderung, pflegerische Versorgung im ländlichen Raum sicherzustellen, sollte entsprechend eine zentrale Rolle in der Pflegeplanung und -steuerung einnehmen.

3.2. Pflegebedürftigkeit

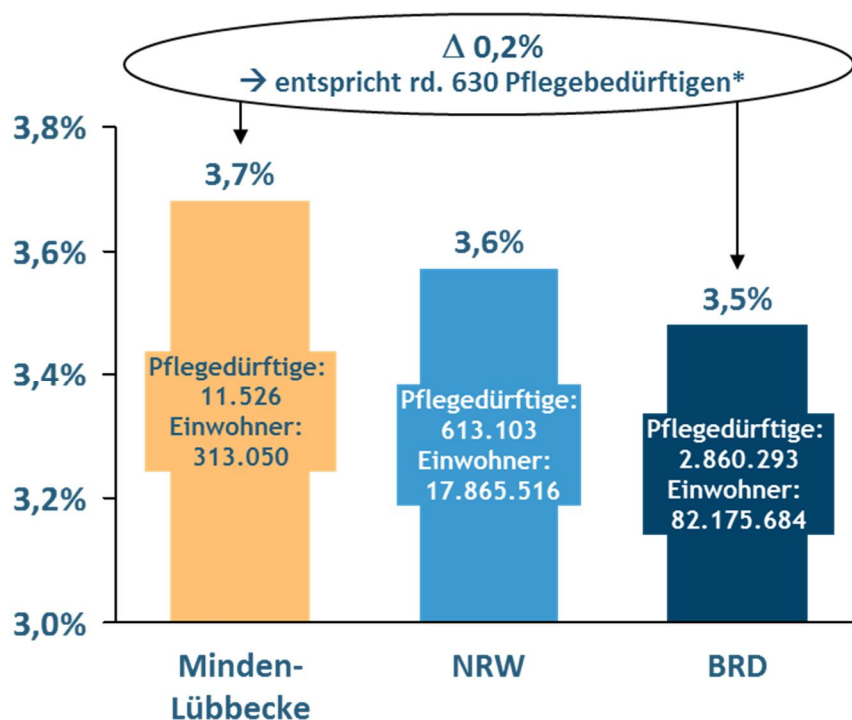
3.2.1. Pflegebedürftige

Im Dezember 2015 waren im Kreis Minden-Lübbecke 11.525 Menschen pflegebedürftig im Sinne des Pflegeversicherungsgesetzes (SGB XI).

Aufgrund des hohen Anteils der über 80-Jährigen in Minden-Lübbecke (siehe hierzu Abbildung 1: Altersstruktur Bevölkerung 2015 auf Seite 8) ist zu untersuchen, ob entsprechend der Anteil der Pflegebedürftigen an der Gesamtbevölkerung oberhalb der Vergleichswerte auf Landes- und Bundesebene liegt. Die nachfolgende Abbildung zeigt, dass die Pflegebedürftigenquote tatsächlich um rd. 0,2 % oberhalb des Bundeswertes und um rd. 0,1 % oberhalb des Landeswertes liegt.

Somit kann davon ausgegangen werden, dass bei einer günstigeren Altersverteilung Minden-Lübbecke eine geringere Anzahl an Pflegebedürftigen aufweisen würde. Eine um 0,2 % geringere Pflegebedürftigenquote würde rechnerisch zu einer Reduktion um 630 Pflegebedürftige im Kreis Minden-Lübbecke führen.

Abbildung 8: Anteil Pflegebedürftige an Gesamtbevölkerung 2015



* 313.050 Einwohner in Minden-Lübbecke * 0,2 % = 630 Pflegebedürftige

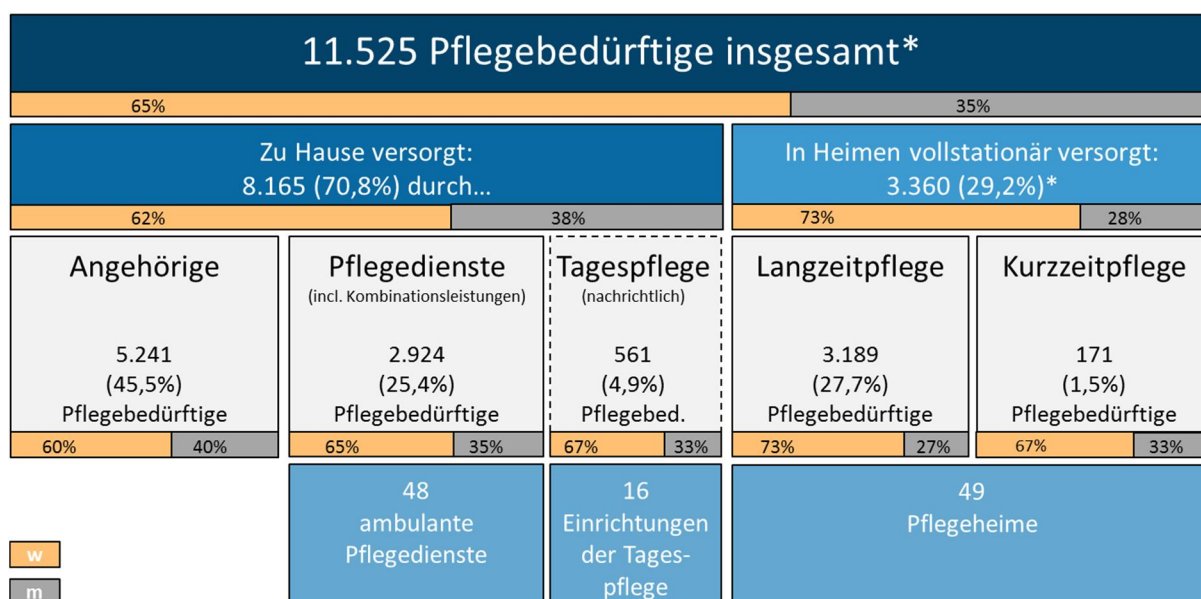
Quelle: IT.NRW (2; 3; 9; 10): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Statistisches Bundesamt (2; 3): Bevölkerungsstand 2015; Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Mit rd. 71 % lebte der überwiegende Teil der Pflegebedürftigen zu Hause. Hiervon bezogen 5.241 und somit der mit Abstand größte Anteil der Pflegebedürftigen (rd. 45,5 %) Pflegegeld. Pflegegeldbeziehende stellen die Pflege und Betreuung in der Regel durch die Unterstützung der Angehörigen selbst sicher.

2.925 Pflegebedürftige (rd. 25,4 %) wurden in Zusammenarbeit der Angehörigen mit oder vollständig durch ambulante Pflegedienste versorgt.

Rd. 29 % der Pflegebedürftigen wurden vollstationär in Pflegeheimen versorgt. Hiervon wurden 3.189 und somit der zweitgrößte Anteil der Pflegebedürftigen (rd. 27,7 %) dauerhaft im Pflegeheim versorgt. 171 Pflegebedürftige nahmen Kurzzeitpflege in Anspruch.

Abbildung 9: Pflegebedürftige Menschen nach Versorgungsart im Kreis Minden-Lübbecke 2015



* inkl. 32 Personen, die noch keiner Pflegestufe zugeordnet sind

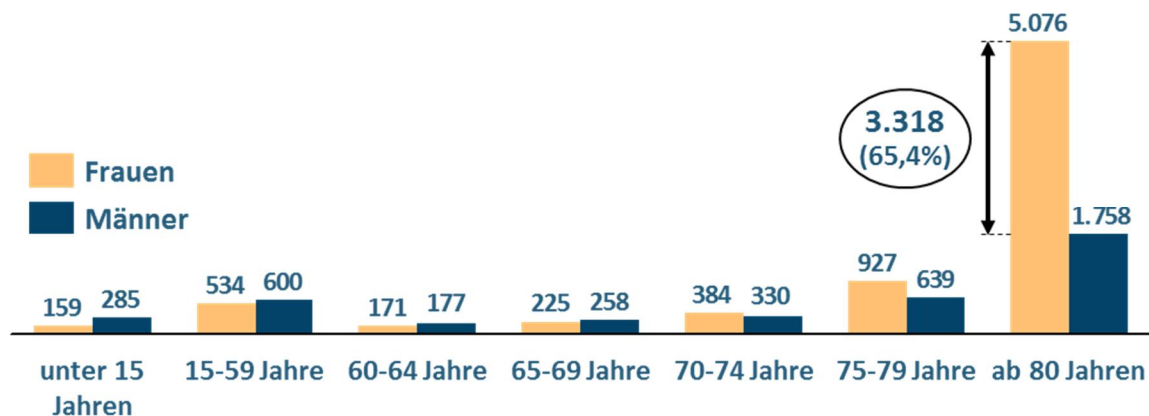
Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (6): Auswertung Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Bemerkenswert ist der hohe Frauenanteil von rd. 73 % in der vollstationären Versorgung. Die Wahrscheinlichkeit einer vollstationären Versorgung liegt bei über 80-jährigen Frauen mit rd. 14,7 % deutlich über dem Vergleichswert der Männer mit rd. 6,7 % (siehe hierzu Tabelle 14 und Tabelle 15 im Tabellenanhang).

Ein Grund hierfür kann sein, dass ältere Frauen häufiger allein leben und somit häufig nicht die notwendige Unterstützung durch Angehörige erhalten. Deutschlandweit waren im Jahr 2016 rd. 78,2 % der Alleinlebenden über 75 Jahren Frauen (vgl. Statistisches Bundesamt (5): Alleinlebende in Deutschland).

Insgesamt sind rd. 65 % der Pflegebedürftigen in Minden-Lübbecke weiblich. Angesichts des deutlich größeren Frauenanteils in den höheren Altersgruppen entspricht dieses Ungleichgewicht den Erwartungen. Die Anzahl der Pflegebedürftigen liegt in den Altersgruppen bis 74 Jahren auf vergleichbarem Niveau. In der Altersgruppe der 75- bis 79-Jährigen steigt der Anteil der pflegebedürftigen Frauen leicht an, bei den über 80-Jährigen bilden Frauen die mit Abstand größte Gruppe.

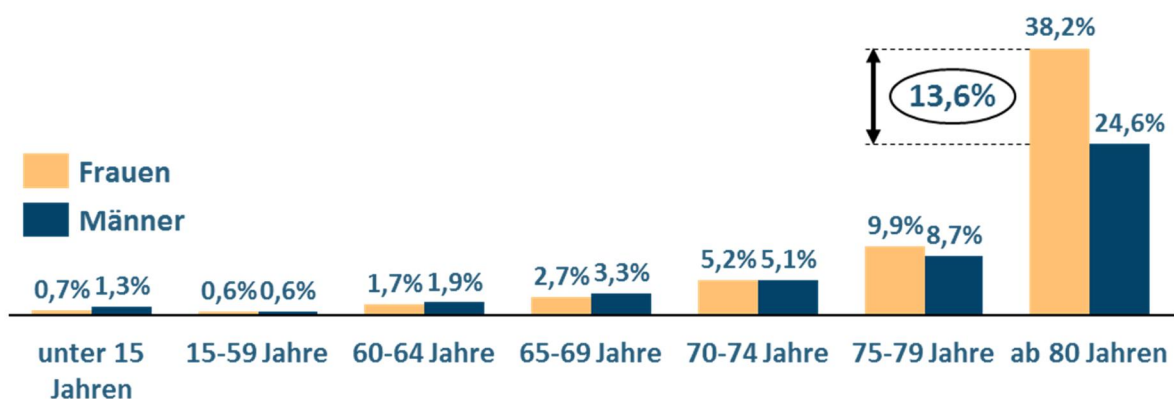
Abbildung 10: Pflegebedürftige nach Altersgruppe und Geschlecht im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Bezogen auf die Wahrscheinlichkeit einer Pflegebedürftigkeit zeigt sich ebenfalls eine Schiefe. In der Altersgruppe der über 80-Jährigen sind Frauen deutlich häufiger pflegebedürftig als Männer (rd. 38,2 % zu rd. 24,6 %). Mögliche Gründe hierfür können eine unterschiedliche Gesundheitsverfassung, aber auch die fehlende Unterstützung durch Angehörige bei alleinlebenden Frauen sein (vgl. Statistisches Bundesamt (1): Ältere Menschen in Deutschland, Seite 59).

Abbildung 11: Pflegequoten nach Altersgruppe und Geschlecht im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

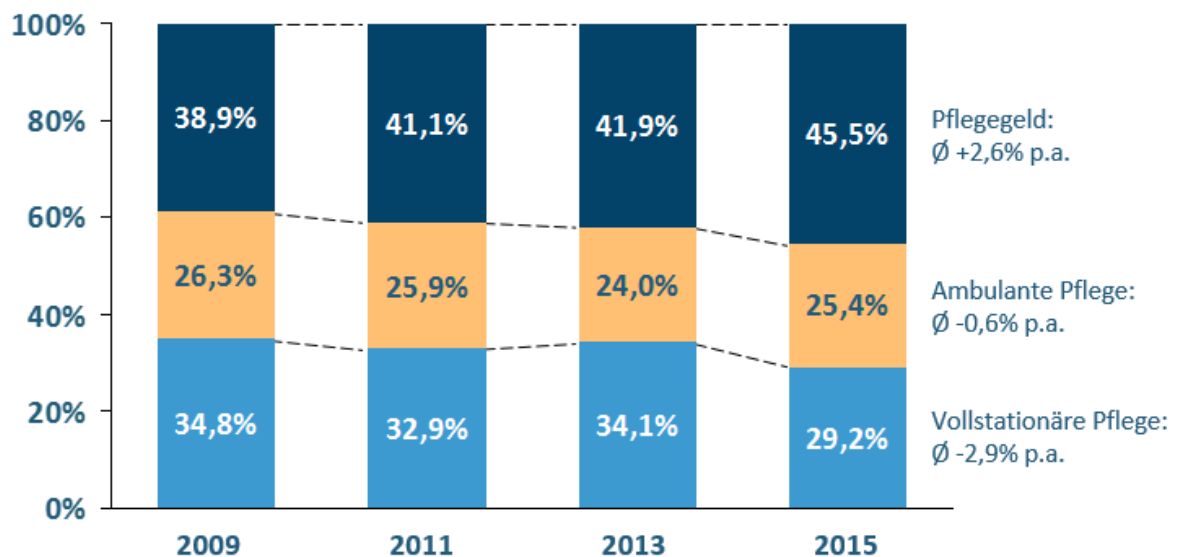
3.2.2. Entwicklung der Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen

Neben der Betrachtung der aktuellen Versorgungssituation von Pflegebedürftigen empfiehlt sich eine Rückschau, da sie die beachtenswerte Dynamik bei der Inanspruchnahme möglicher Versorgungsformen aufzeigt.

Im Jahr 2015 bezogen im Kreis Minden-Lübbecke 45,5 % und somit der weitaus größte Anteil der Pflegebedürftigen Pflegegeld und stellten - in der Regel durch die Unterstützung ihrer Angehörigen - ihre Versorgung in der eigenen Häuslichkeit sicher. Im Jahr 2009 lag die Quote der Pflegegeld beziehenden Personen noch bei 38,9 %. Dies entspricht einem jährlichen Anstieg von durchschnittlich 2,6 %.

Zeitgleich reduzierte sich die Quote der in Pflegeheimen versorgten Pflegebedürftigen von 34,8 % auf 29,2 %. Dies entspricht einem jährlichen Rückgang von durchschnittlich 2,9 %.

Abbildung 12: Inanspruchnahme von Pflegeversicherungsleistungen im Kreis Minden-Lübbecke 2009 bis 2015

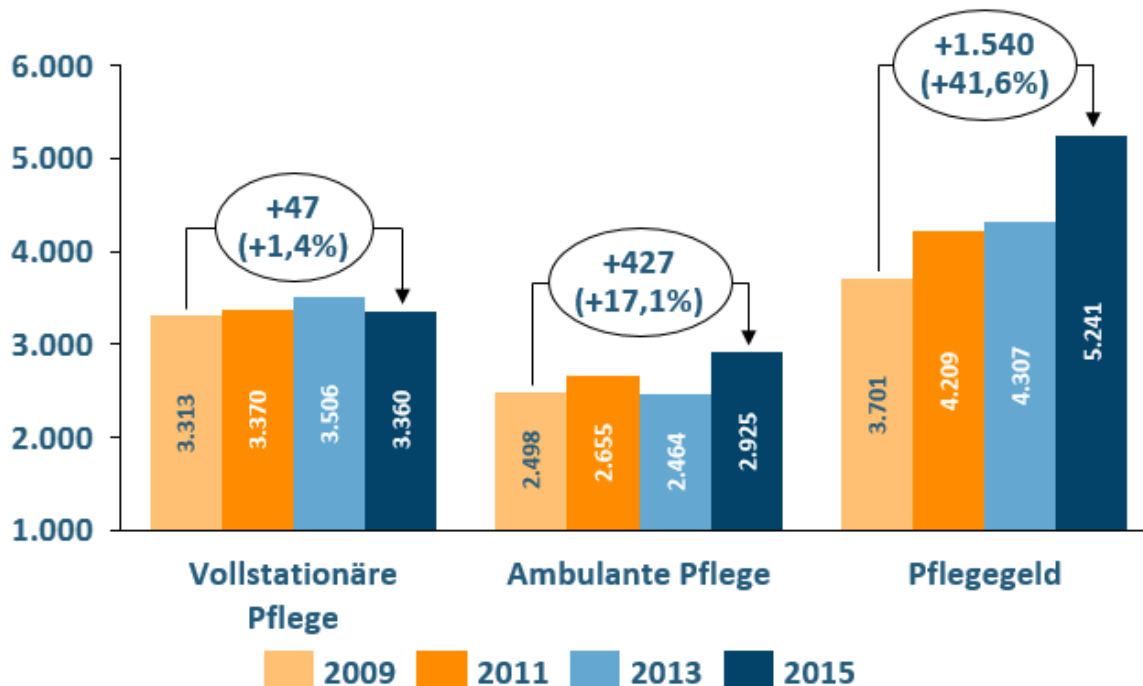


Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2015, Berechnung BDO

Hinweis: Stationäre Werte einheitlich ohne Tagespflege

Die sich aus der Verschiebung der Versorgungsformen ergebenden Herausforderungen werden bei Betrachtung der Zunahme der Pflegebedürftigen je Versorgungsform in absoluten Werten deutlich. Von 2009 auf 2015 stieg die Zahl der Pflegegeld beziehenden Personen um 41,6 % bzw. um 1.540 Pflegebedürftige. Im gleichen Zeitraum wurden 17,1 % bzw. 427 Pflegebedürftige mehr durch ambulante Pflegedienste versorgt. Die Zahl der in Anspruch genommenen vollstationären Pflegeplätze stieg lediglich um 1,4 % bzw. 47.

Abbildung 13: Pflegebedürftige im Kreis Minden-Lübbecke 2009 bis 2015



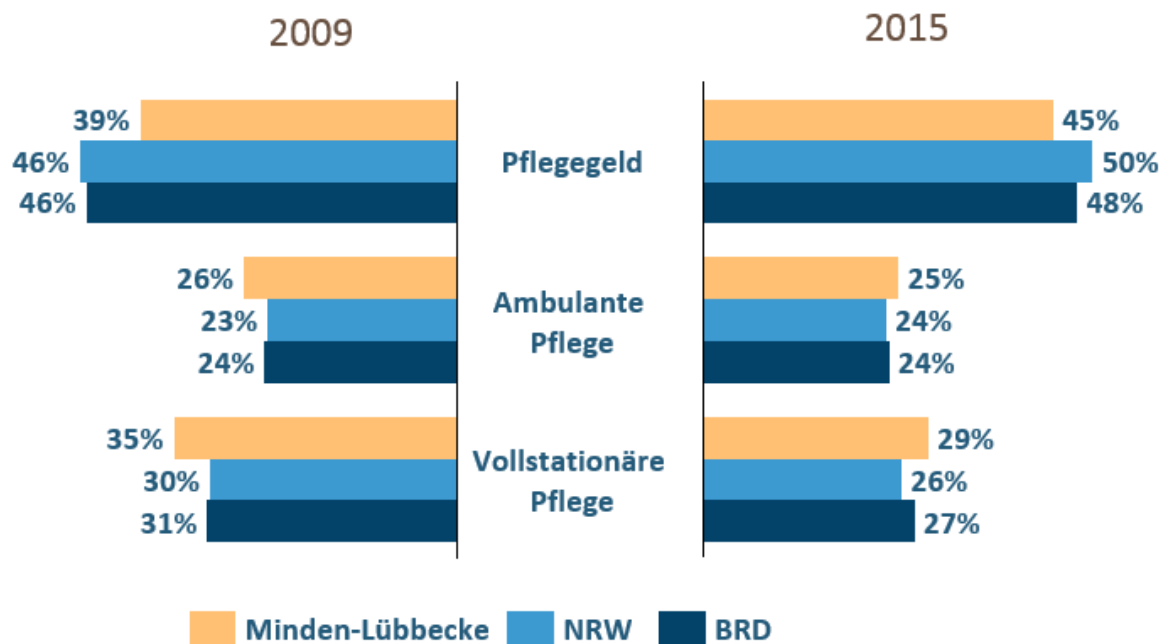
Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2009-2015, Berechnung BDO

Hinweis: Stationäre Werte einheitlich ohne Tagespflege

Dieser in Minden-Lübbecke festzustellende Trend zur Versorgung in der eigenen Häuslichkeit ist auch auf Landes- und Bundesebene zu beobachten. Jedoch lagen in den Vergleichsgebieten bereits im Jahr 2009 die vollstationären Versorgungsquoten um rund 4 bis 5 % unterhalb der Werte in Minden-Lübbecke. Von 2009 bis 2015 hat sich auch hier die Ambulantisierung fortgesetzt jedoch mit einer geringeren Dynamik als in Minden-Lübbecke. Im Jahr 2015 liegt die vollstationäre Versorgungsquote noch um rund 2 bis 3 % oberhalb der Landes- und Bundeswerte.

Der zuvor beschriebene, insbesondere im Vergleich der Jahre 2013 und 2015 zu beobachtende Trend zur Ambulantisierung der Pflege ist unter anderem auf die Reformen der letzten Jahre zurückzuführen. Mit dem Pflege-Neuausrichtungs-Gesetz (PNG) und dem ersten Pflegestärkungsgesetz (PSG I) wurden in den Jahren 2012 und 2014 finanzielle Anreize und bessere Möglichkeiten zur Inanspruchnahme von Ergänzungs- und Ersatzleistungen zur häuslichen Pflege geschaffen. Mit der durch das zweite Pflegestärkungsgesetz (PSG II) zum 1.1.2017 erfolgten erneuten Erhöhung der Leistungsbeträge für Pflegegeld und ambulante Pflegeleistungen sowie der Reduzierung der Leistungsbeiträge für Menschen in vollstationären Einrichtungen mit geringem Pflegebedarf sind durch die Bundesgesetzgebung erneut finanzielle Anreize zum Verbleib in der eigenen Häuslichkeit bei Pflegebedürftigkeit gesetzt worden.

Abbildung 14: Inanspruchnahme von Pflegeversicherungsleistungen im Vergleich 2009 bis 2015



Quelle: IT.NRW (9; 10): 2009-2015; Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistik 2009 bis 2015; Berechnung BDO

Hinweis: Stationäre Werte einheitlich ohne Tagespflege

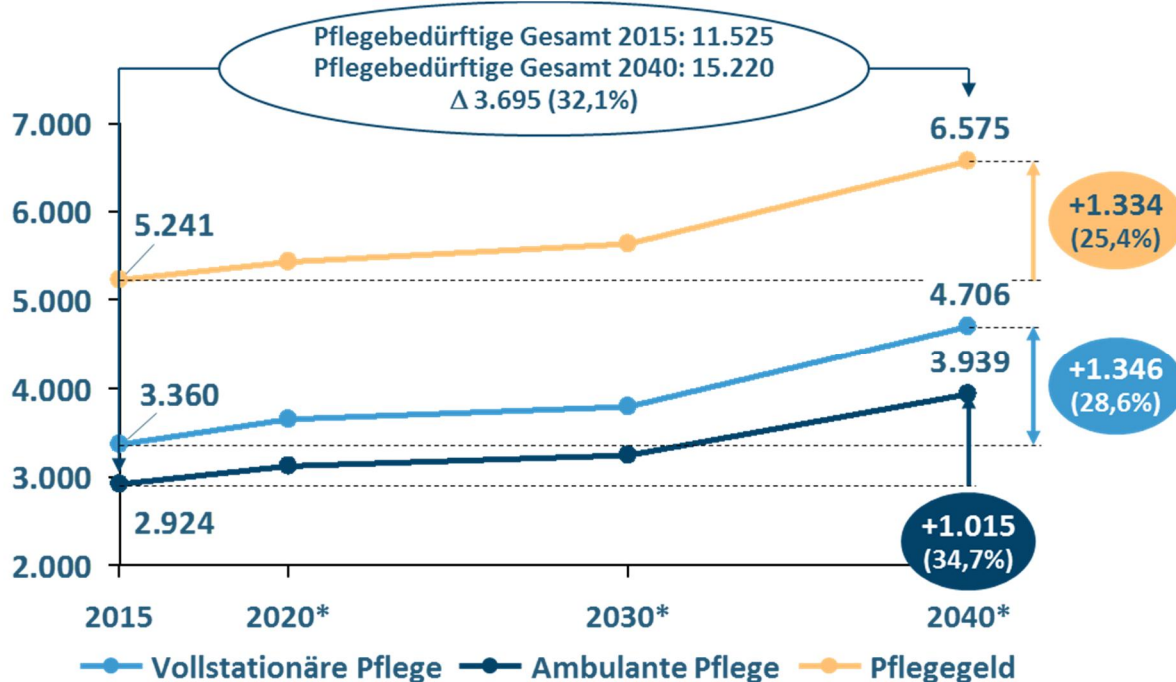
Ob sich der Trend zum Verbleib in der eigenen Häuslichkeit tatsächlich fortsetzen wird, hängt wesentlich davon ab, inwieweit Angehörige oder Bekannte die Pflege übernehmen können (sogenanntes „informelles Pflegepotenzial“) und/oder die Betroffenen durch professionelle Unterstützungsstrukturen wie z. B. ambulante Pflegedienste ausreichend gestärkt werden.

Für die Prognose der zukünftigen Fallzahlen innerhalb der betrachteten Versorgungsform bedeutet dies, dass keine belastbare Annahme zum zukünftigen Anteil der häuslichen Versorgung getroffen werden kann. Vor diesem Hintergrund wurde in dem vorliegenden Gutachten eine gleichbleibende Verteilung der Pflegebedürftigen innerhalb der Versorgungsform unterstellt. In den kommenden Pflegeplänen ist dieser Ansatz regelmäßig mit der tatsächlichen Entwicklung abzugleichen.

3.2.3. Entwicklung Pflegebedürftige

Die rechnerische Ermittlung der künftigen Anzahl Pflegebedürftiger je Versorgungsform erfolgt auf Basis der kreisweiten altersgruppen- und geschlechtsspezifischen Versorgungswahrscheinlichkeiten (siehe hierzu Tabelle 14 und Tabelle 15 im Tabellenanhang) im Jahr 2015 und der aktuellen Bevölkerungsvorausberechnung des IT.NRW.

Abbildung 15: Entwicklung Pflegebedürftige je Pflegeform im Kreis Minden-Lübbecke 2015 bis 2040



* Prognose jeweils zum 01.01. des entsprechenden Jahres

Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

In diesem Prognoseszenario steigt die Zahl der Pflegebedürftigen bis 2040 deutlich um insgesamt 32,1 % bzw. 3.695 Pflegebedürftige. Mögliche Veränderungen der Versorgungswahrscheinlichkeiten wie z. B. durch medizinisch technischen Fortschritt, verändertes Nachfrageverhalten, politische Initiativen zur Förderung der ambulanten Pflege und alternativer Wohnform sowie die Abnahme des informellen Pflegepotenzials wurden nicht berücksichtigt. Entsprechend steht die Zunahme der Pflegebedürftigen im Prognosezeitraum im Wesentlichen in Abhängigkeit zur Entwicklung der hochaltrigen Bevölkerung mit einer hohen Pflegewahrscheinlichkeit.

Der Entwicklung der Alterspyramide entsprechend ist in den kommenden Jahren mit einer konstanten Zunahme pflegebedürftiger Menschen im Kreis Minden-Lübbecke zu rechnen. Ab dem Jahr 2030 ist eine sprunghafte Steigerung zu erwarten, wenn die Generation der sogenannten „Baby-Boomer“, die nach dem Zweiten Weltkrieg im Zeitraum von 1955 bis 1969 geboren wurden, einem erhöhten Risiko der Pflegebedürftigkeit ausgesetzt sind.

Zusammenfassung Ausgangslage im Kreis Minden-Lübbecke: Pflegebedürftigkeit

(I) Vergleichsweise viele Pflegebedürftige in Minden-Lübbecke

Die Pflegebedürftigenquote liegt oberhalb der Bundes- und Landeswerte.

→ Der kommunalen Steuerung der Pflegelandschaft kommt in Minden-Lübbecke eine vergleichsweise größere Bedeutung zu.

(II) 65 % der Pflegebedürftigen sind Frauen

Frauenanteil von rd. 62 % in der häuslichen Versorgung und rd. 73 % in der vollstationären Versorgung. Wahrscheinlichkeit einer vollstationären Versorgung bei über 80-jährigen Frauen deutlich höher als bei Männern.

→ Bei der Ausgestaltung stationärer, ambulanter sowie ergänzender ambulanter Hilfen sind Lebenssituation und besonderen Bedarfe von Frauen zu berücksichtigen.

(III) Familie und Bekannte übernehmen eine zentrale Rolle in der Versorgung Pflegebedürftiger

Rd. 71 % der Pflegebedürftigen lebt zu Hause. Der überwiegende Anteil wird durch Angehörige und/oder Bekannte gepflegt.

→ Angehörige und Bekannte nehmen eine bedeutende Rolle bei der Versorgung Pflegebedürftiger ein. Beratungs- und Unterstützungsangebote für pflegende Angehörige sind eine wichtige Säule des Pflegesystems.

(IV) Fortentwicklung des Trends zur Ambulantisierung abhängig von Unterstützungsstrukturen

Deutlicher Bedeutungsanstieg der häuslichen Versorgung im Zeitraum 2009 bis 2015. Die Zahl der durch Angehörige oder Bekannte Versorgten stieg von 2009 auf 2015 um 41,6 %, die Zahl der durch ambulante Pflegedienste Unterstützten um 17,1 %. Zeitgleich blieb die Zahl der Bewohner in vollstationären Einrichtungen nahezu konstant.

→ Inwieweit sich der Trend zum Verbleib in der eigenen Häuslichkeit fortsetzen wird, hängt wesentlich davon ab, ob Angehörige oder Bekannte die Pflege übernehmen können, und ob die Betroffenen durch Unterstützungsstrukturen (wie z. B. ambulante Pflegedienste) gestärkt werden.

(V) Auswirkungen der „Baby-Boomer“-Generation ab 2030 zu erwarten

Der Entwicklung der Alterspyramide entsprechend ist in den kommenden Jahren mit einer konstanten Zunahme pflegebedürftiger Menschen im Kreis Minden-Lübbecke zu rechnen, verbunden mit einem – zu erwartenden – sprunghaften Anstieg ab dem Jahr 2030 durch das erhöhte Risiko der Pflegebedürftigkeit der Generation der „Baby-Boomer“.

→ Dem deutlichen Bedeutungszuwachs des Themas Pflege ab 2030 ist vorausschauend zu begegnen.

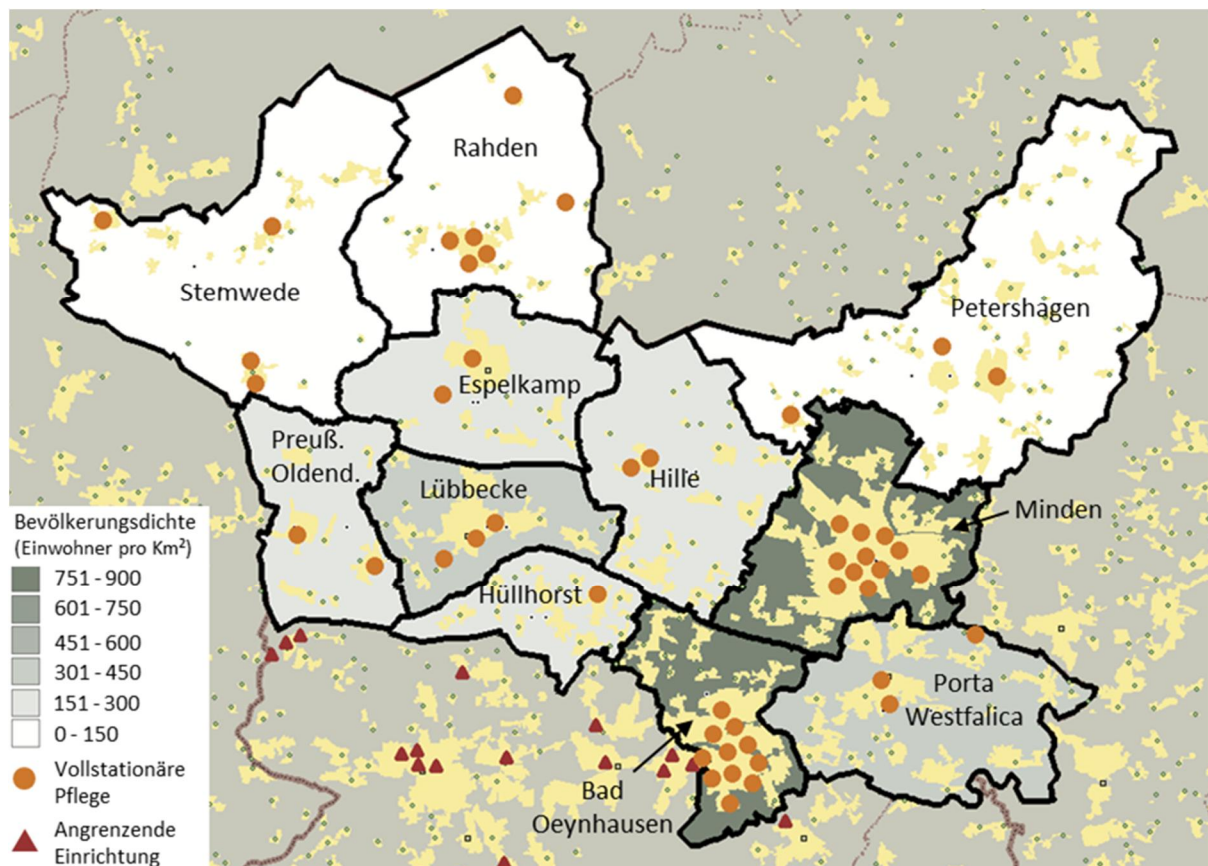
4. Angebote und Bedarfe

4.1. Klassische Pflegeinfrastruktur

4.1.1. Vollstationäre Pflege

Die nachfolgende Karte zeigt die Standorte der im Kreis Minden-Lübbecke liegenden vollstationären Pflegeeinrichtungen sowie ergänzend die entsprechenden Einrichtungen im Kreis Herford. Im Wohn- und Teilhabegesetz (WTG) werden diese Pflegeeinrichtungen als „Einrichtungen mit umfassenden Leistungsangebot (EuLA) für ältere oder pflegebedürftige Menschen“ bezeichnet.

Karte 2: Vollstationäre Pflegeeinrichtungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; BKK PflegeFinder: Datenbank; Darstellung BDO

Insgesamt gab es im Juni 2017 in Minden-Lübbecke 48 vollstationäre Pflegeeinrichtungen, die Pflegeplätze für die Langzeitpflege und in der Mehrzahl auch eingestreute Kurzzeitpflege anbieten. Erwartungsgemäß liegen in den Städten mit einer höheren Bevölkerungsdichte mehr Einrichtungen als in den ländlicheren Gemeinden, wobei jedoch alle Städte und Gemeinden über eigene Angebote verfügen.

Die Darstellung der regionalen Versorgungssituation mit vollstationären Pflegeplätzen untergliedert sich in folgende Schritte:

- Aktuelle Angebote und Nachfrage
- Prognose der Platzzahlentwicklung bis 2019
- Prognose der Über-/Unterdeckung 2019

Aktuelle Angebote und Nachfrage

Zur Einschätzung der derzeitigen Angebotssituation wurden sämtliche Pflegeplätze (Stand 06/2017) den gemäß Pflegestatistik am 15.12.2015 in Pflegeheimen versorgten Menschen gegenübergestellt. Kreisweit stehen bei dieser Betrachtungsweise 3.798 Pflegeplätze 3.360 Pflegebedürftigen (3.189 Langzeitpflege- und 171 Kurzzeitpflegebedürftige) gegenüber, was einer Überdeckung von 438 Plätzen bzw. einer Auslastung von rd. 88,5 % entspricht.

Zur Darstellung der Unter-/Überdeckung auf Ebene der Städte und Gemeinden wurde die Nachfrage kalkulatorisch ermittelt. Hierzu wurden die für das gesamte Kreisgebiet gültigen alters- und geschlechtsspezifischen Prävalenzen mit der Bevölkerungsstruktur der jeweiligen Städte und Gemeinden in Verbindung gesetzt. Die sich hieraus ergebende Unter-/Überdeckung zeigt den rechnerischen Bedarf innerhalb einer Stadt oder Gemeinde ohne mögliche Wanderungsbewegungen, wie z. B. bei einem Umzug in ein Pflegeheim im Wohnort der Familie.

Die höchste rechnerische Überdeckung an Pflegeplätzen zeigt sich in den ländlichen Gemeinden Rahden und Stemwede sowie den Städten Minden und Bad Oeynhausen. Die hier vorgehaltenen Pflegeplätzen scheinen auch von Pflegebedürftigen aus Nachbargemeinden in Anspruch genommen zu werden, die eine signifikante Unterdeckung aufweisen, wie z. B. Espelkamp mit rd. - 84 Plätzen.

Tabelle 2: Unter-/Überdeckung vollstationäre Pflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke

Gemeinde	Pflegeplätze 30.06.2017	Pflegebedürftige 15.12.2015	Unter-/ Überdeckung
Lübbecke	219	251	-32
Espelkamp	166	250	-84
Rahden	391	182	209
Stemwede	273	169	104
Preußisch Oldendorf	140	139	1
Hüllhorst	106	118	-12
Bad Oeynhausen	679	554	125
Minden	1.048	873	175
Hille	130	164	-34
Porta Westfalica	337	386	-49
Petershagen	309	273	36
Gesamt	3.798	3.360	438

Quelle: IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; Berechnung BDO

Karte 3: Vollstationäre Pflege – Angebote (06/2017) und Nachfrage (2015) im Kreis Minden-Lübbecke



Quelle: IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; Berechnung BDO

Prognose der Platzzahlentwicklung bis 2019

Zur Ermittlung der Platzzahl in 2019 wurden zunächst die dem Sozialamt des Kreises bekannten aber noch nicht realisierten Neu- und Umbauvorhaben den bestehenden Pflegeheimen hinzugerechnet.

In einem zweiten Schritt wurde der bei Bestandseinrichtungen bis Juli 2018 zu vollziehende Abbau von Doppelzimmerplätzen einrichtungsspezifisch abgezogen. Gemäß § 20 Abs. 3 WTG müssen Bestandseinrichtungen einen Einzelzimmeranteil von mindestens 80 % vorhalten. In neu errichteten Pflegeheimen sind nur Einzelzimmer zulässig. Für bestehende Einrichtungen gilt eine Übergangsfrist gemäß § 47 Abs. 3 WTG bis zum 31. Juli 2018. Eine Verlängerung bis zum 31. Juli 2023 ist zwar grundsätzlich möglich, jedoch müssten Einrichtungen hierfür auf die Inanspruchnahme von Pflegewohngehalt verzichten, so dass an dieser Stelle unterstellt wird, dass alle Bestandseinrichtungen im Kreis bis Juli 2018 eine Einzelzimmerquote von mindestens 80 % aufweisen werden.

Tabelle 3: Platzzahlentwicklung je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke bis 2019

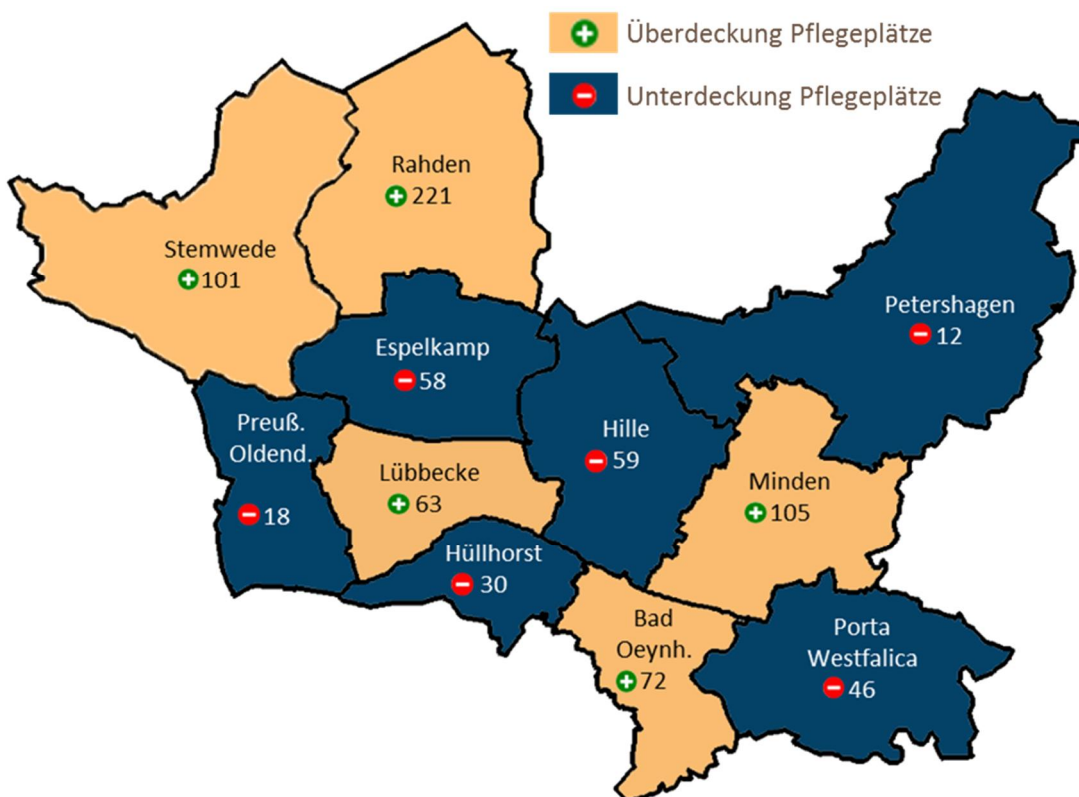
Gemeinde	Pflegeplätze 06/2017	vs. DZ-Abzug 2018	Investitions- vorhaben*	Pflegeplätze 2019	Pflegebedürftige 2019	Unter- / Überdeckung
Lübbecke	219	-11	160	368	305	63
Espelkamp	166	-13	80	233	291	-58
Rahden	391	0	0	391	170	221
Stemwede	273	-15	0	258	157	101
Preußisch Oldendorf	140	-7	0	133	151	-18
Hüllhorst	106	0	0	106	136	-30
Bad Oeynhausen	679	-66	33	646	574	72
Minden	1.048	-25	0	1.023	918	105
Hille	130	0	0	130	189	-59
Porta Westfalica	337	-23	80	394	440	-46
Petershagen	309	-11	0	298	310	-12
Minden-Lübbecke	3.798	-171	353	3.980	3.642	338

* (Ersatz-)Neubauten & Umbauten

Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015;
WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; Berechnung BDO

Prognose der Über-/Unterdeckung bis 2019

Karte 4: Über-/Unterdeckung vollstationäre Pflege im Kreis Minden-Lübbecke 2019

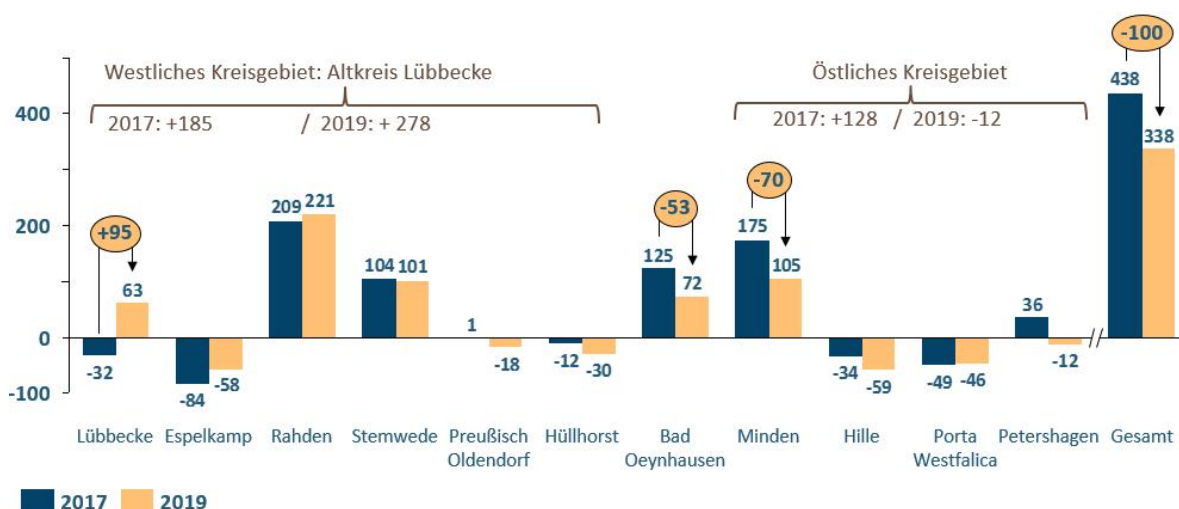


Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015;
WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; Berechnung BDO

Gemäß Prognose wird sich durch die zusätzlichen 282 vollstationär versorgten Pflegebedürftigen, die geplanten Investitionsvorhaben mit insgesamt 353 Pflegeplätzen sowie dem Abbau von 171 Doppelzimmerplätzen die Überdeckung bis 2019 voraussichtlich um 100 Plätze reduzieren. Kreisweit werden 3.980 Pflegeplätze 3.642 Pflegebedürftigen gegenüberstehen, was einer Überdeckung von 338 Plätzen bzw. einer Auslastung von rd. 91,5 % entspricht. Somit werden kreisweit ausreichend Pflegeplätze zur Verfügung stehen.

Bei Betrachtung der rechnerischen Über-/Unterdeckung im Jahr 2019 auf Ebene der Städte und Gemeinden bzw. dem östlichen und westlichen Kreisgebiet zeigt sich eine ungleichmäßige Verteilung der Pflegeplätze. Der überwiegende Anteil der Überkapazitäten fällt auf die westlich gelegenen und dünn besiedelten Gemeinden Rahden und Stemwede. Im östlichen Kreisgebiet werden nahezu alle Städte und Gemeinden eine Unterdeckung aufweisen, die nicht vollständig durch die Überkapazitäten in Minden kompensiert werden kann. Zur Sicherstellung einer ortsnahe Versorgung sollte somit ein moderater Ausbau der vollstationären Pflegeplätze im östlichen Kreisgebiet angestrebt werden.

Abbildung 16: Entwicklung Überdeckung (+)/Unterdeckung (-) der Pflegeplätze im Kreis Minden-Lübbecke 2017 vs. 2019



Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (1): Vollstationäre Pflege 2017; Berechnung BDO

Zusammenfassung vollstationäre Pflege:

- (I) Überangebot auf Kreisebene
Unter Berücksichtigung geplanter Investitionsvorhaben und dem Abbau von Doppelzimmern wird 2019 voraussichtlich eine Überdeckung von 338 Plätzen bestehen (Auslastung rd. 91,5 %).
- (II) Große regionale Unterschiede in der ortsnahe Versorgung
Überkapazitäten weisen insbesondere die Gemeinden Rahden und Stemwede auf. Im östlichen Kreisgebiet werden viele Städte und Gemeinden eine Unterdeckung aufweisen.

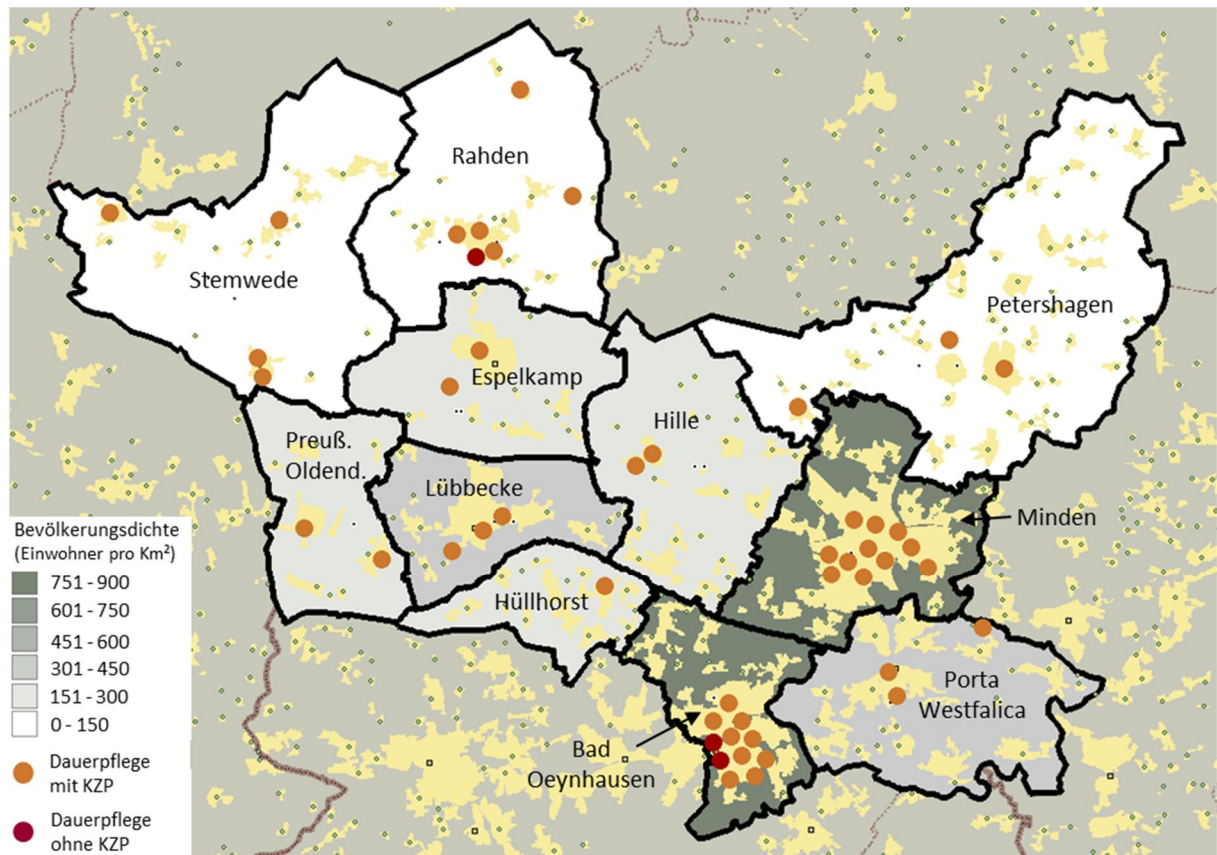
Empfehlung:

- Zur Sicherstellung einer ortsnahe Versorgung sollte im östlichen Kreisgebiet ein moderater Ausbau der Pflegekapazitäten angestrebt werden.

4.1.2. Kurzzeitpflege

Die nachfolgende Karte zeigt die Standorte der 45 im Kreis Minden-Lübbecke liegenden vollstationären Pflegeeinrichtungen, die neben der Langzeitpflege auch eingestreute Kurzzeitpflegeplätze anbieten. Ergänzend werden die drei vollstationären Pflegeeinrichtungen angezeigt, die keine Kurzzeitpflegeplätze anbieten. Sogenannte „Solitäre Kurzzeitpflegeeinrichtungen“, die ausschließlich Kurzzeitpflegeplätze vorhalten, sind in Minden-Lübbecke nicht angesiedelt.

Karte 5: Kurzzeitpflege-Angebote im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)

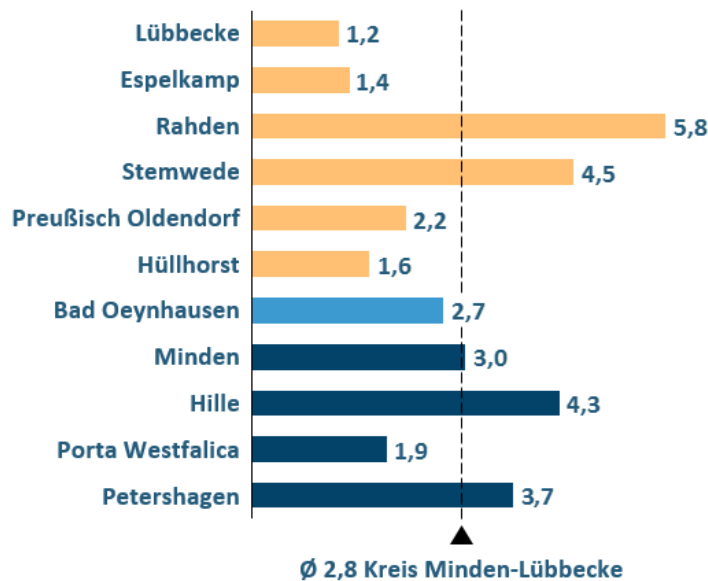


Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; WTG-Behörde (1; 7): Vollstationäre Pflege 2017, Kurzzeitpflegeeinrichtungen 2017; Darstellung BDO

Somit kann grundsätzlich festgestellt werden, dass alle Städte und Gemeinden über Kurzzeitpflegeangeboten verfügen. Eine Detailbetrachtung zeigt jedoch deutliche Unterschiede bei der regionalen Versorgung mit Kurzzeitpflegeplätzen mit überdurchschnittlicher Versorgung in ländlichen Gebieten.

Zur Bewertung der regionalen Versorgungssituation wurde für die Städte und Gemeinden die Versorgungsquote gebildet, die das Verhältnis zwischen der im Juli 2017 vorgehaltenen Kurzzeitpflegeplätze und den gemäß Pflegestatistik am 15.12.2015 versorgten Kurzzeitpflegegästen wiedergibt. Die Verteilung der Kurzzeitpflegegäste auf die Städte und Gemeinden erfolgte kalkulatorisch. Hierzu wurden die für das gesamte Kreisgebiet gültigen altersspezifischen Prävalenzen mit der Bevölkerungsstruktur der jeweiligen Städte und Gemeinden in Verbindung gesetzt.

Abbildung 17: Versorgungsquoten* Kurzzeitpflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke (1/2)



* Versorgungsquote = Anzahl Kurzzeitpflegeplätze/Kurzzeitpflegegäste

Quelle: IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (2): Kurzzeitpflege 2017, Berechnung BDO

Die nachfolgende Tabelle zeigt die vorhandenen Pflegeplätze und die kalkulatorische Verteilung der Kurzzeitpflegegäste auf die Städte und Gemeinden. Kreisweit liegt die Versorgungsquote bei rd. 2,8 %, wobei die Spannweite zwischen rd. 1,2 % in Lübbecke und rd. 5,8 % in Rahden breit bemessen ist. Zum Betrachtungstichtag 15.12.2015 weist keine Region eine Unterdeckung auf. In den stärker nachgefragten Sommermonaten kann jedoch davon ausgegangen werden, dass in den Städten und Gemeinden mit niedriger Versorgungsquote eine ortsnahe Versorgung nicht sichergestellt werden kann.

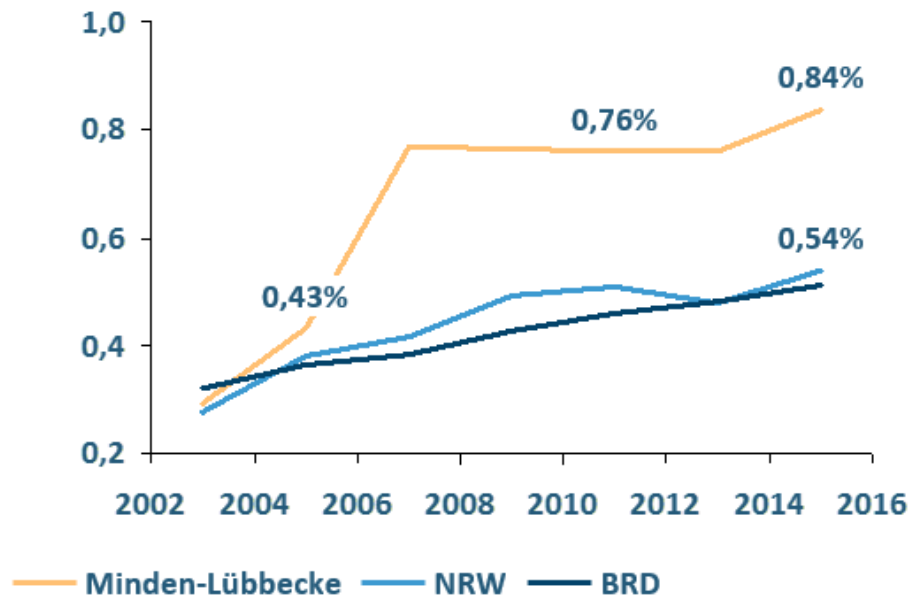
Tabelle 4: Versorgungsquoten Kurzzeitpflege Status Quo im Kreis Minden-Lübbecke (2/2)

Gemeinde	Pflegeplätze 06/2017	Kurzzeitpflege- gäste 2015	Versorgungs- quote
Lübbecke	16	13	1,2
Espelkamp	18	13	1,4
Rahden	53	9	5,8
Stewede	37	8	4,5
Preußisch Oldendorf	15	7	2,2
Hüllhorst	10	6	1,6
Bad Oeynhausen	77	29	2,7
Minden	134	45	3,0
Hille	37	9	4,3
Porta Westfalica	39	21	1,9
Petershagen	53	14	3,7
Minden-Lübbecke	489	174	2,8

Quelle: IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (2): Kurzzeitpflege 2017; Berechnung BDO

Bei Betrachtung der Versorgungssituation mit Kurzzeitpflegeplätzen ist die vergleichsweise hohe Inanspruchnahme dieses Angebotes im Kreis Minden-Lübbecke mit zu berücksichtigen. Die Nachfragequote, der Anteil der Kurzzeitpflegegäste zum 15.12.2015 an den über 80-Jährigen, lag im Kreis Minden-Lübbecke mit rd. 0,84 % deutlich über den Vergleichswerten auf Landes- und Bundesebene.

Abbildung 18: Nachfragequoten* Kurzzeitpflege 2003 bis 2015



* Nachfragequote = Kurzzeitpflegegäste / > 80-Jährige

Quelle: IT.NRW (9; 10): Pflegestatistik 2003-2015; Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistik 2003-2015; Statistische Ämter des Bundes und der Länder (1; 2; 3): Bevölkerungsstand 2003-2015; Berechnung BDO

Es zeigt sich somit, dass das Angebot der Kurzzeitpflege im Kreis Minden-Lübbecke bekannt und überdurchschnittlich in Anspruch genommen wird. Ob die vorhandenen Plätze ausreichen, um auch die Bedarfe in den stärker nachgefragten Sommermonaten sicherzustellen, kann auf Basis der stichtagsbezogenen Werte aus der Pflegestatistik nicht abschließend beantwortet werden.

Gemäß Jahresbericht 2015 der Zentren für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke sei es schwierig, in den Stoßzeiten Kurzzeitpflegeplätze zu finden. Kurzzeitpflegeplätze für Demenzkranke in geschützten Wohnbereichen könnten nicht immer gefunden werden. Insgesamt kann festgestellt werden, dass über das gesamte Kreisgebiet ausreichend Plätze vorhanden sind, jedoch die Versorgung am Wunschort bzw. der Bedarf für Demenz-Kurzzeitpflegeplätze nicht durchgehend gedeckt wird.

Vor dem Hintergrund zunehmender Nachfrage in den kommenden Jahren und der Stärkung der häuslichen Pflege durch ergänzende Kurzzeitpflege ist zu beachten, dass das Vorhandensein gewisser Überkapazitäten im vollstationären Pflegemarkt notwendig ist, um die saisonal schwankende Nachfrage nach Kurzzeitpflegeplätzen zu bedienen. Ferner könnte die Etablierung eines zentralen Registers für freie Kurzzeitpflegeplätze die teilweise aufwändige Recherche nach freien Plätzen für die Suchenden vereinfachen sowie ggf. die Inanspruchnahme weiter erhöhen.

Zusammenfassung Kurzzeitpflege:

(I) Hohe Nachfrage nach Kurzzeitpflegeplätzen

Die Kurzzeitpflege wird im Kreis Minden-Lübbecke sowohl im Landes- als auch im Bundesvergleich überdurchschnittlich in Anspruch genommen.

(II) Versorgung am „Wunschort“ nicht sichergestellt

Es bestehen große regionale Unterschiede in der Versorgung mit Kurzzeitpflegeplätzen. Insbesondere in Stoßzeiten (z. B. Sommermonate) ist es schwierig, Kurzzeitpflegeplätze zu finden. Auch Kurzzeitpflegeplätze für Demenzerkrankte in geschützten Wohnbereichen lassen sich schwer finden.

Empfehlung:

- Es ist mit zunehmender Nachfragesteigerung in den kommenden Jahren zu rechnen. Zur Stärkung der häuslichen Pflege sollten moderate Überkapazitäten im vollstationären Pflegemarkt hingenommen werden, um die saisonal schwankende Nachfrage nach Kurzzeitpflegeplätzen bedienen zu können.
- Es besteht kein zentrales Register, in dem offene Plätze erfasst werden. Ein derartiges Pflegeinformationssystem sollte angeregt werden, um die aufwändige Suche nach freien Plätzen zu vereinfachen sowie ggf. die Inanspruchnahme weiter zu erhöhen.

4.1.3. Tagespflege

Im Juni 2017 gab es insgesamt 19 Tagespflegeeinrichtungen mit 288 Plätzen, wobei eine besondere Marktdynamik zu verzeichnen ist. In den folgenden Gemeinden wurden jüngst neue Einrichtungen errichtet:

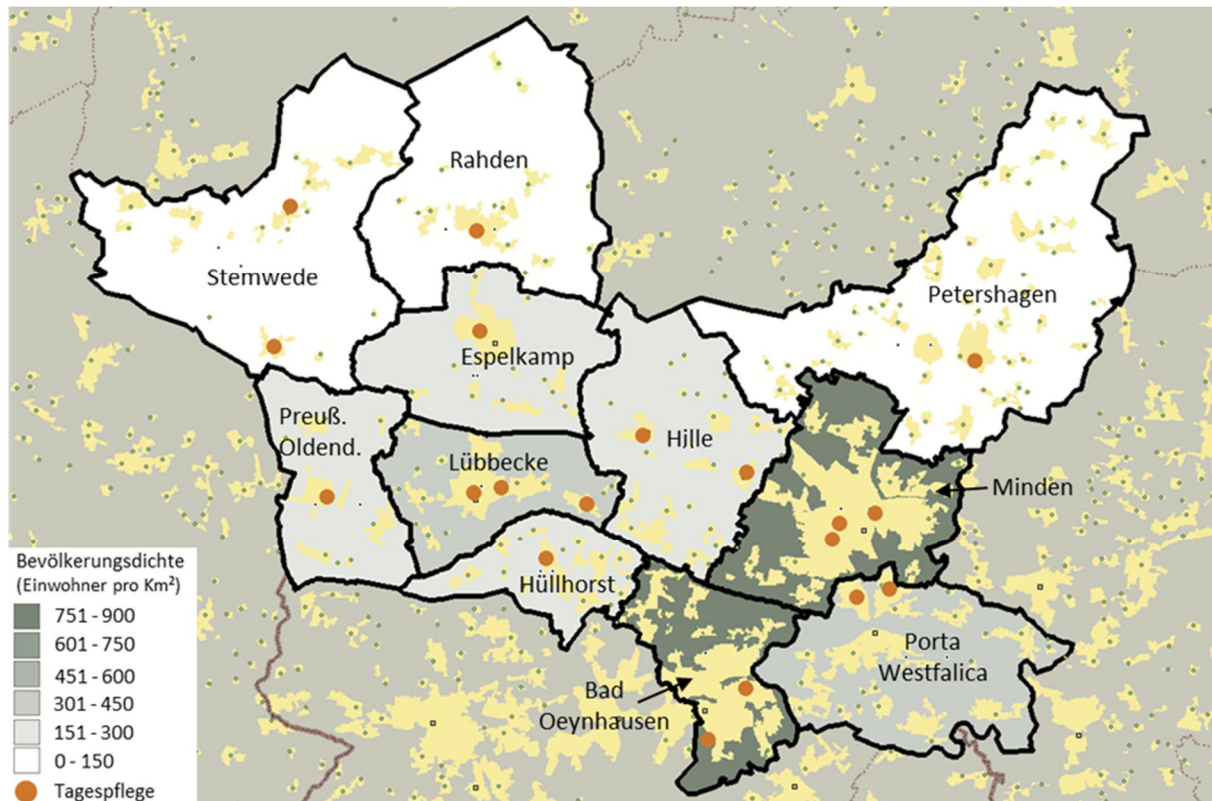
- Preußisch Oldendorf (20 Plätze)
- Hüllhorst (12 Plätze)
- Lübbecke (17 Plätze)

In Hille und Rahden wurden bestehende Einrichtungen um zusätzliche Plätze erweitert. Zudem ist die Eröffnung weiterer Tagespflegeeinrichtungen in Minden (12 Plätze), in Espelkamp (24 Plätze) und in Rahden (12 Plätze) geplant. Durch die beschriebenen Investitionsvorhaben steigt die Platzzahl voraussichtlich von 288 in 2017 auf 340 Plätze in 2019 (+18 %).

In allen Städten und Gemeinden des Kreises Minden-Lübbecke finden sich Tagespflegeplätze. Das individuelle Leistungsangebot z. B. in Bezug auf Öffnungszeiten und Fahrservice kann dabei stark variieren.

Die nachfolgende Karte zeigt die Standorte der im Kreis Minden-Lübbecke liegenden Tagespflegeeinrichtungen.

Karte 6: Tagespflegeeinrichtungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



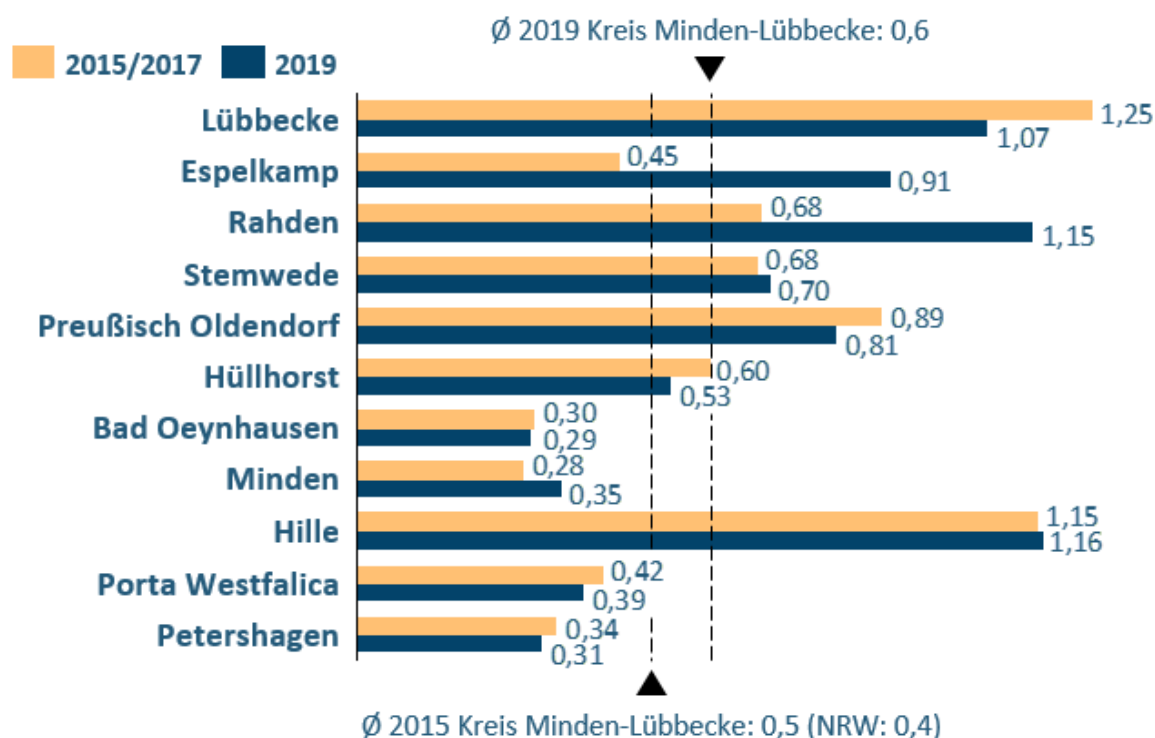
Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; WTG-Behörde (3): Tagespflege 2017; Darstellung BDO

Zur Bewertung der regionalen Versorgungssituation wurde für die Städte und Gemeinden die Versorgungsquote gebildet, die das Verhältnis zwischen der im Juni 2017 vorgehaltenen Tagespflegeplätze und den gemäß Pflegestatistik am 15.12.2015 versorgten Kurzzeitpflegegästen wiedergibt. Die Verteilung der Tagespflegegäste auf die Städte und Gemeinden erfolgte kalkulatorisch. Hierzu wurden die für das gesamte Kreisgebiet gültigen altersspezifischen Prävalenzen mit der Bevölkerungsstruktur der jeweiligen Städte und Gemeinden in Verbindung gesetzt.

Als Ergebnis dieser Untersuchung zeigt sich kreisweit eine mit 0,5 Plätzen je Tagespflegegast über dem Landesdurchschnitt (0,4) liegende Quote, die sich voraussichtlich zum Jahr 2019 auf 0,6 erhöht. Regional sind jedoch sehr große Unterschiede in der Versorgung festzustellen. Einer sehr guten Versorgungsquote in Hille (1,2) und Lübbecke (1,2) stehen unterdurchschnittliche Versorgungsquoten in Bad Oeynhausen (0,3), Minden (0,3) und Petershagen (0,3) gegenüber.

Durch die zum Zeitpunkt der Berichterstellung bekannten Investitionsvorhaben wird sich die Versorgungssituation insbesondere in Rahden (1,1) und Espelkamp (0,9) deutlich verbessern. Es fällt jedoch auf, dass sich die Unterversorgung in den bevölkerungsreichsten Städten (Minden, Bad Oeynhausen und Porta Westfalica) voraussichtlich nicht durch Neubauvorhaben verbessern wird.

Abbildung 19: Versorgungsquoten* Tagespflege Status Quo & Prognose (2019) 1/2



* Versorgungsquote = Tagespflegeplätze / Tagespflegegäste

Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015;
WTG-Behörde (3): Tagespflege 2017, Berechnung BDO

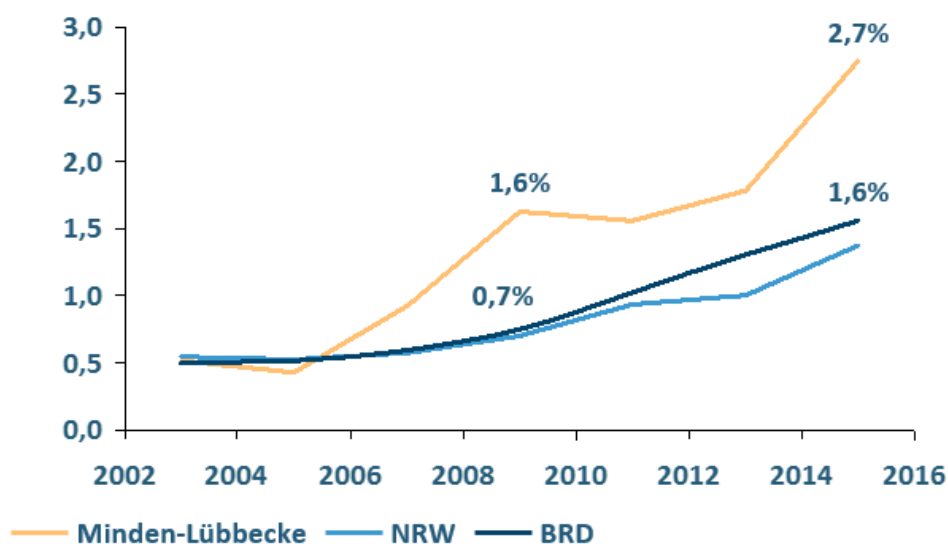
Tabelle 5: Versorgungsquoten Tagespflege Status Quo & Prognose (2019) 2/2

Gemeinde	Status Quo			Prognose		
	Pflegeplätze 06/2017	Tagespflege- gäste 2015	Versorgungs- quote	Pflegeplätze 2019	Tagespflege- gäste 2019	Versorgungs- quote
Lübbecke	54	43	1,2	54	50	1,1
Espelkamp	19	43	0,4	43	47	0,9
Rahden	20	29	0,7	32	28	1,1
Stemwede	18	26	0,7	18	26	0,7
Preußisch Oldendorf	20	22	0,9	20	25	0,8
Hüllhorst	12	20	0,6	12	23	0,5
Bad Oeynhausen	28	93	0,3	28	95	0,3
Minden	41	146	0,3	53	152	0,3
Hille	32	28	1,2	36	31	1,2
Porta Westfalica	28	67	0,4	28	73	0,4
Petershagen	16	47	0,3	16	51	0,3
Minden-Lübbecke	288	564	0,5	340	600	0,6

Quelle: IT.NRW (2; 8; 9): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015;
WTG-Behörde (3): Tagespflege 2017; Berechnung BDO

Bei Betrachtung der Versorgungssituation mit Tagespflegeplätzen ist analog zur Kurzzeitpflege eine vergleichsweise hohe Inanspruchnahme dieses Angebotes im Kreis Minden-Lübbecke zu beobachten. Die Nachfragequote, der Anteil der Tagespflegegäste zum 15.12.2015 an den über 80-Jährigen, lag im Kreis Minden-Lübbecke mit rd. 2,7 % deutlich über den Vergleichswerten auf Landes- und Bundesebene.

Abbildung 20: Nachfragequoten* Tagespflege 2003 bis 2015



Nachfragequote = Tagespflegegäste / > 80-Jährige

Quelle: IT.NRW (9; 10): Pflegestatistik 2003-2015; Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistik 2003-2015; Statistische Ämter des Bundes und der Länder (1; 2; 3): Bevölkerungsstand 2003-2015; Berechnung BDO

Zusammenfassung Tagespflege:

- (I) Hohe Nachfrage nach Tagespflegeplätzen
Die Tagespflege wird im Kreis Minden-Lübbecke sowohl im Landes- als auch im Bundesvergleich überdurchschnittlich in Anspruch genommen.
- (II) Gute Versorgung mit regionalen Unterschieden
Auf Kreisebene stehen – auch durch die geplanten Eröffnungen weiterer Tagespflegeeinrichtungen – überdurchschnittlich und ausreichend Tagespflegeplätze zur Verfügung. In der Angebotsabdeckung gibt es jedoch regional große Unterschiede. Insbesondere in den bevölkerungsstärksten Städten liegt die Versorgungsquote unterhalb des Kreisdurchschnitts.

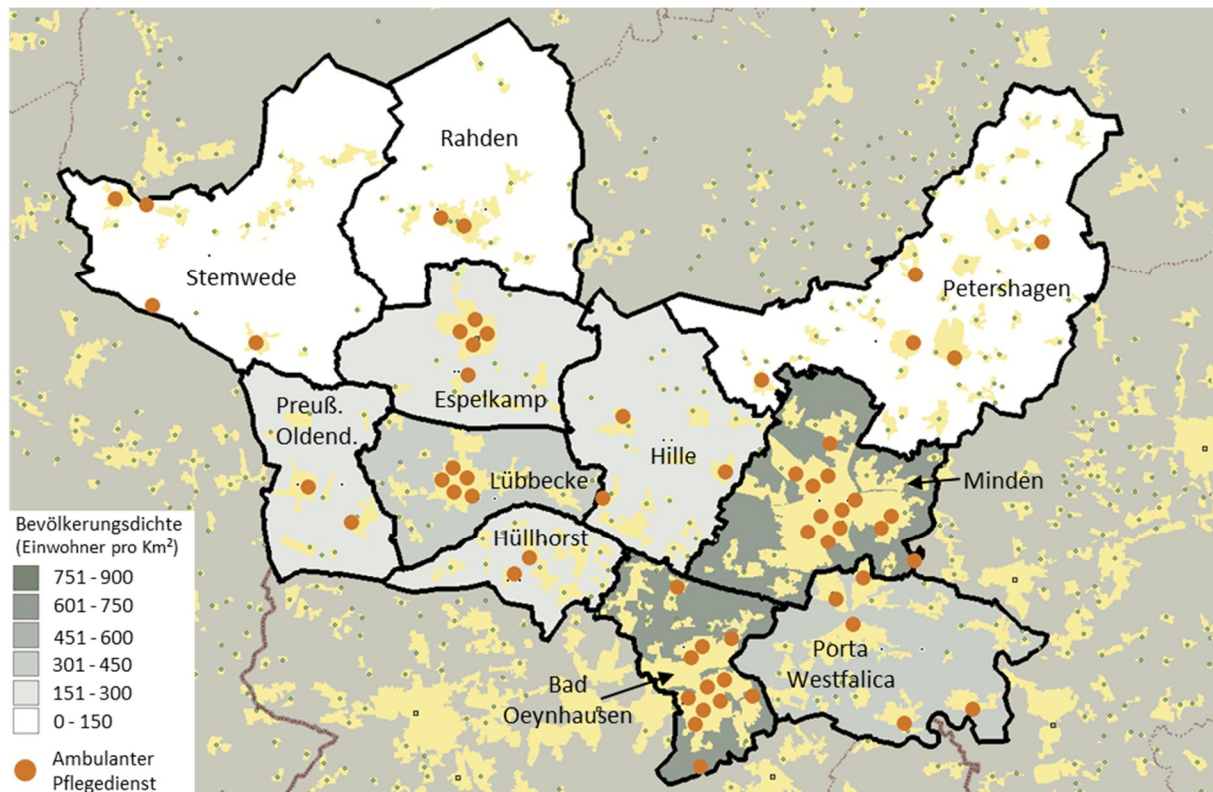
Empfehlung:

- Kein akuter Handlungsbedarf im Bereich der Tagespflege.
- Idealerweise Förderung der Ansiedlung von Tagespflegeeinrichtungen in Städten und Gemeinden mit unterdurchschnittlicher Versorgungsquote.

4.1.4. Ambulante Pflegedienste

Im Juni 2017 waren im Kreis Minden-Lübbecke 58 ambulante Pflegedienste angesiedelt. Die nachfolgende Karte zeigt, dass in den dichter besiedelten Gebieten wie Minden und Bad Oeynhausen erwartungsgemäß mehr Dienste niedergelassen sind. In den ländlichen Gemeinden wie insbesondere Stemwede, Rahden, Preußisch Oldendorf und Hüllhorst gibt es hingegen zahlenmäßig weniger ambulante Pflegedienste.

Karte 7: Ambulante Pflegedienste im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; Zentrum für Pflegeberatung Kreis Minden-Lübbecke (1; 2; 3): Ambulante Pflegedienste 2017; Darstellung BDO

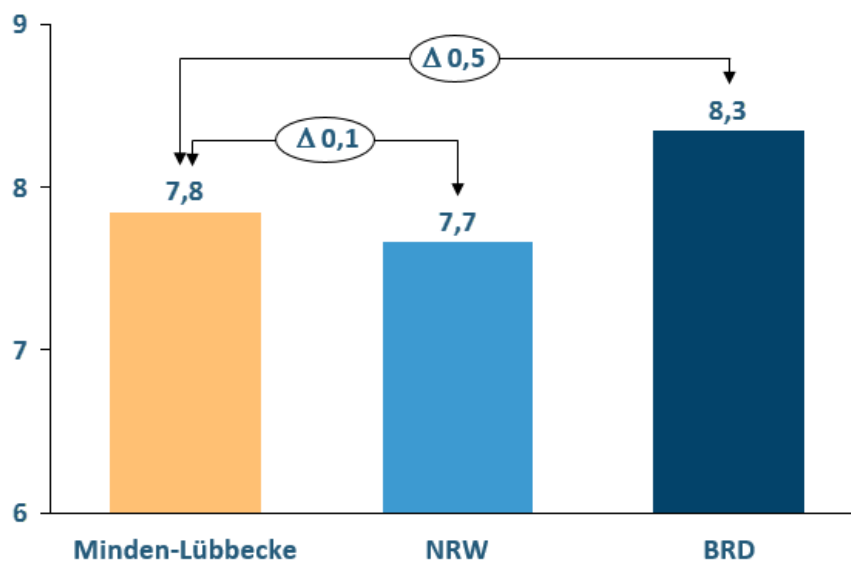
Um die Versorgungssituation zu bewerten werden im Folgenden

- das Verhältnis der Mitarbeitenden in ambulanten Pflegediensten zu den Pflegebedürftigen je Stadt und Gemeinde sowie
- die Erreichbarkeit potenziell pflegebedürftiger Personen

betrachtet.

Da sich ambulante Pflegedienste in Bezug auf ihre Größe bzw. auf die Anzahl der von ihnen versorgten Pflegebedürftigen deutlich unterscheiden, kann zur Bewertung der Versorgungssituation nicht das Verhältnis der Pflegedienste zu Pflegebedürftigen herangezogen werden. Stattdessen wird im Folgenden betrachtet, wie viele Mitarbeitende ambulanter Pflegedienste 100 Pflegebedürftigen gegenüberstehen. Hierbei wurden Teilzeitbeschäftigte in volle Beschäftigungsverhältnisse, sogenannte Vollzeitkräfte (VK), umgerechnet.

Abbildung 21: Vollzeitkräfte je 100 Pflegebedürftige 2015

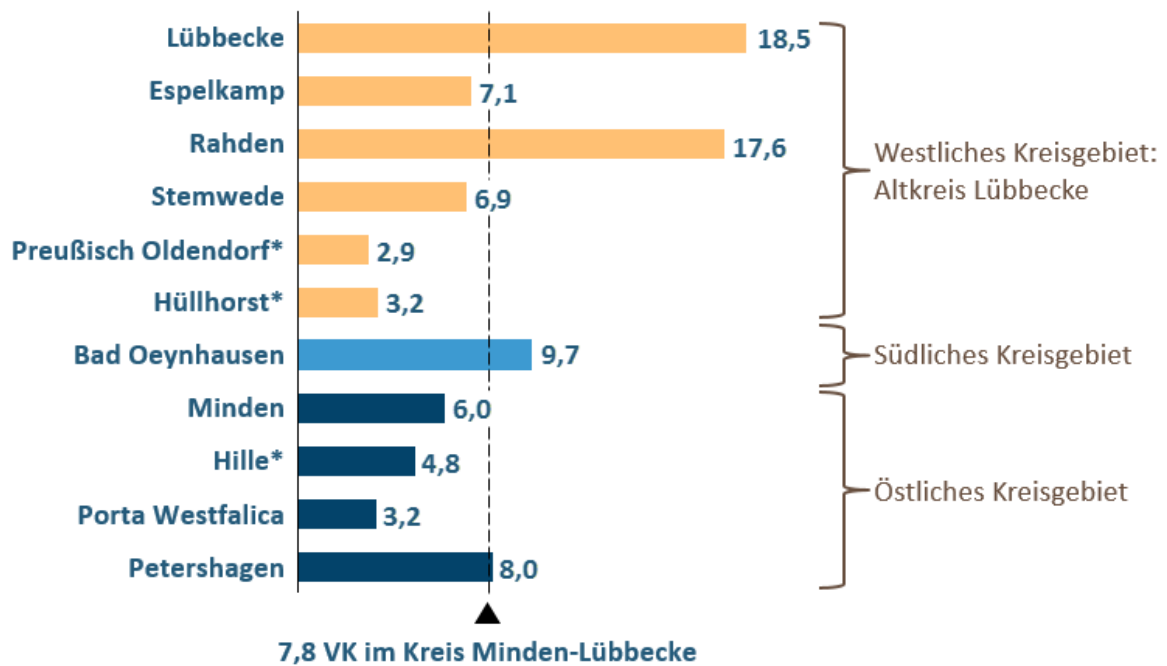


Quelle: IT.NRW (9; 10): Pflegestatistik 2015; Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Für den Kreis Minden-Lübbecke ergibt sich eine Kennziffer von 7,8 Vollzeitkräften je 100 Pflegebedürftige. Zwar liegt der Kreis Minden-Lübbecke in der Personalausstattung der ambulanten Pflegedienste leicht über Landesniveau, jedoch mit 0,5 VK je 100 Pflegebedürftige deutlich unter Bundesniveau. Die sich hieraus ableitende Vermutung, dass die Abdeckung der Nachfrage in Minden-Lübbecke teilweise schwierig ist, wird durch die Zentren für Pflegeberatung bestätigt.

Dies kann auch damit zusammenhängen, dass die Personalausstattung ambulanter Pflegedienste regional sehr unterschiedlich ausfällt. Lübbecke und Rahden weisen mit 18,5 und 17,6 VK je 100 Pflegebedürftige eine außerordentlich gute Versorgungsquote auf. Viele Städte und Gemeinden wie z. B. Preußisch Oldendorf (2,9), Hüllhorst (3,2) und Porta Westfalica (3,2) verfügen über unterdurchschnittliche Versorgungsquoten, sodass hier ansässige Pflegebedürftige durch ambulante Pflegedienste der Nachbargemeinden versorgt werden müssen.

Abbildung 22: Vollzeitkräfte je 100 Pflegebedürftige 2015



*kalkulatorisch ermittelt

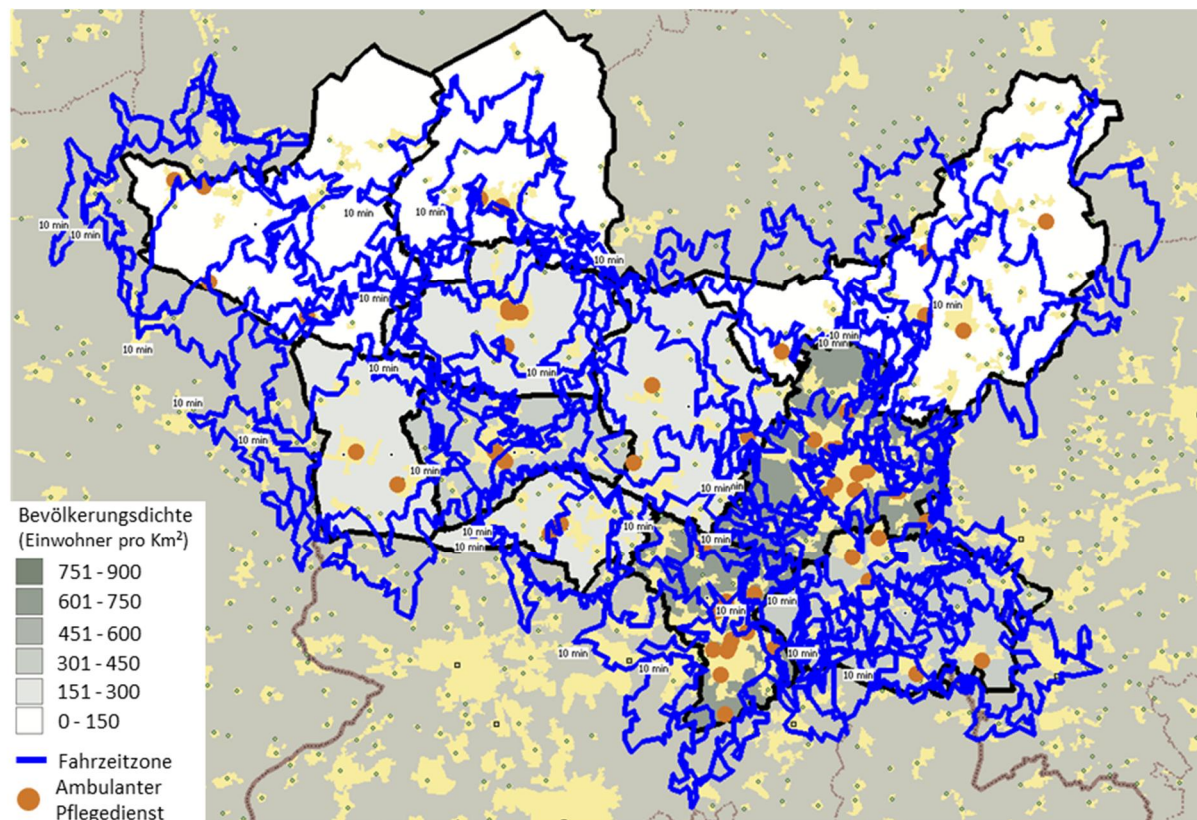
Quelle: IT.NRW (2); Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Die vorstehenden Analysen beziehen sich auf den Stichtag 15.12.2015. Daten zur Beschäftigungsentwicklung von 2015 bis 2017 innerhalb ambulanter Pflegedienste im Kreis Minden-Lübbecke liegen nicht vor. Es ist jedoch festzustellen, dass die Anzahl der Pflegedienste von 48 im Dezember 2015 auf 58 im Juni 2017 gestiegen ist. Auch wenn die Anzahl der Mitarbeitenden unbekannt ist, so ist jedoch anzunehmen, dass sich die Versorgungssituation durch die neuen Pflegedienste verbessert hat.

Für die Entwicklung der Versorgungssituation bis 2019 besteht kein valides Prognosemodell. Wesentlicher Faktor der Versorgungssicherheit ist die Anzahl der Mitarbeitenden in ambulanten Pflegediensten. Angesichts des demografischen Wandels wird sich, wie bereits beschrieben, das Arbeitskräftepotenzial entgegengesetzt zu dem steigenden Pflegebedarf entwickeln.

Ungeachtet der unterschiedlichen Personalstärke ambulanter Pflegedienste in Minden-Lübbecke scheint die Erreichbarkeit der Pflegebedürftigen gegeben. In einer Fahrzeitzone von 10 Minuten um die Standorte der im Kreis angesiedelten Pflegedienste können nahezu sämtliche Wohnorte erreicht werden. Lediglich einige Gebiete in den dünn besiedelten Gemeinden Stemwede, Rahden und Petershagen sind nur mit einem zeitlichen Mehraufwand für die Pflegedienste erreichbar.

Karte 8: Fahrzeitzonen ambulante Pflegedienste im Kreis Minden-Lübbecke



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; Zentrum für Pflegeberatung Kreis Minden-Lübbecke (1; 2; 3): Ambulante Pflegedienste 2017; Darstellung BDO

Zusammenfassung ambulante Pflegedienste:

- (I) Schwierige Abdeckung der Nachfrage durch geringe Personalausstattung
Der Kreis Minden-Lübbecke liegt in der Personalausstattung der ambulanten Pflegedienste leicht über Landes- jedoch deutlich unter Bundesniveau. Allerdings dürfte sich die Personalsituation im Vergleich zu 2015 durch zehn zusätzliche ambulante Dienste etwas entspannt haben.
- (II) Große regionale Unterschiede
Es bestehen große regionale Unterschiede in der Personalausstattung, wobei kein Zusammenhang zwischen städtischen und ländlichen Gebieten erkennbar ist. So liegt die Personalausstattung in Lübbecke rd. sechsfach höher als in Porta Westfalica.

Empfehlung

- Im Rahmen der Möglichkeiten auf kommunaler Ebene sind professionell Pflegenden zu stärken und Nachwuchs zu fördern. Die bestehenden Aktivitäten des Kreises zur Verbesserung des Images des Pflegeberufes und gezielte Informationsveranstaltungen für potenzielle Schülerinnen und Schüler sollten fortgeführt werden.

4.2. Komplementäre Angebote

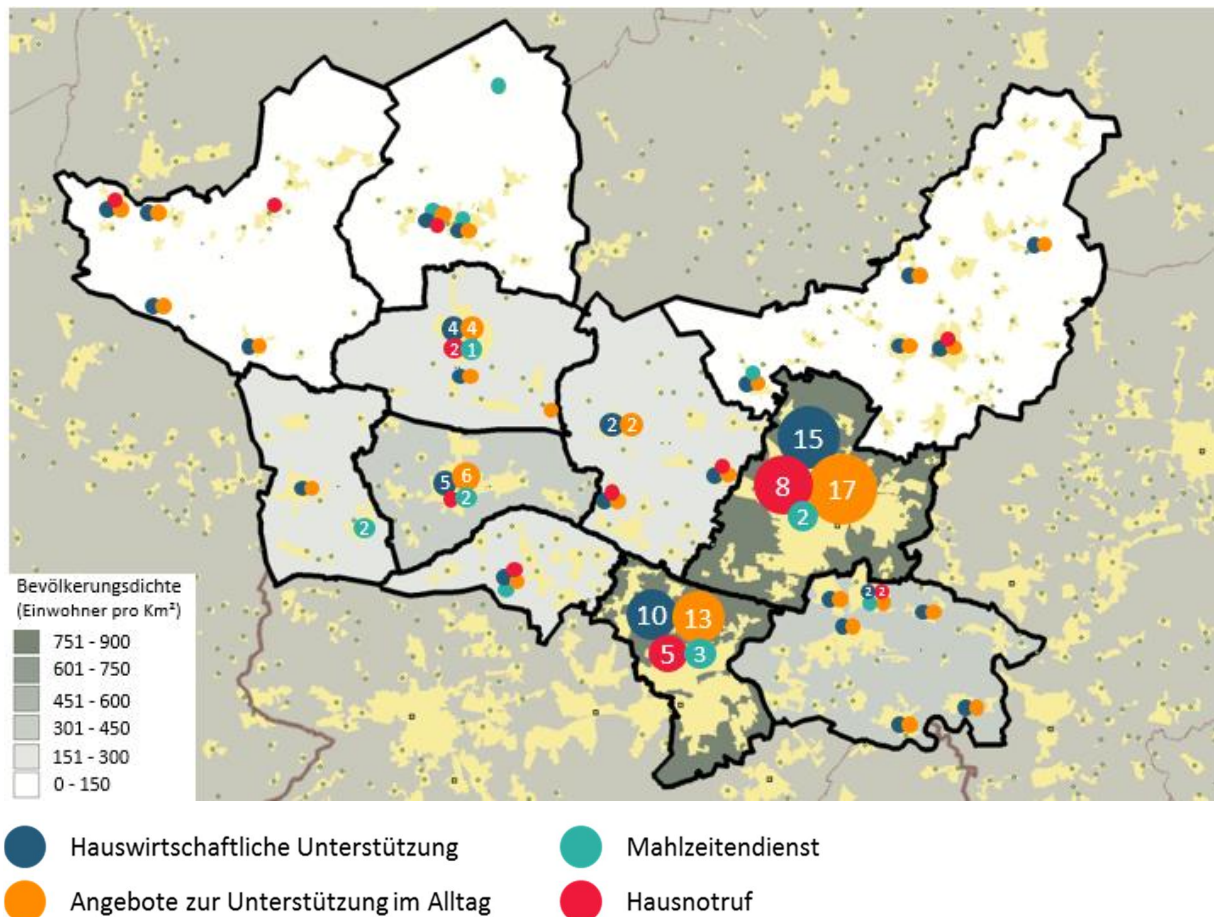
4.2.1. Ergänzende ambulante Hilfen

Die nachfolgende Karte zeigt das Angebot der ergänzenden ambulanten Hilfen in Minden-Lübbecke. Hierzu gehören:

- Angebote zur Unterstützung im Alltag (§ 45a SGB XI)
- Hauswirtschaftliche Unterstützung
- Mahlzeitendienste
- Hausnotrufdienste

Ergänzende ambulante Hilfen umfassen niedrigschwellige Hilfe- und Betreuungsangebote, die dazu beitragen, einen Verbleib in der eigenen Häuslichkeit trotz Pflegebedürftigkeit möglichst lange zu ermöglichen. Hierbei handelt es sich um Angebote mit unterschiedlicher Ausrichtung, die sich sowohl an Pflegebedürftige als auch an Pflegepersonen richten.

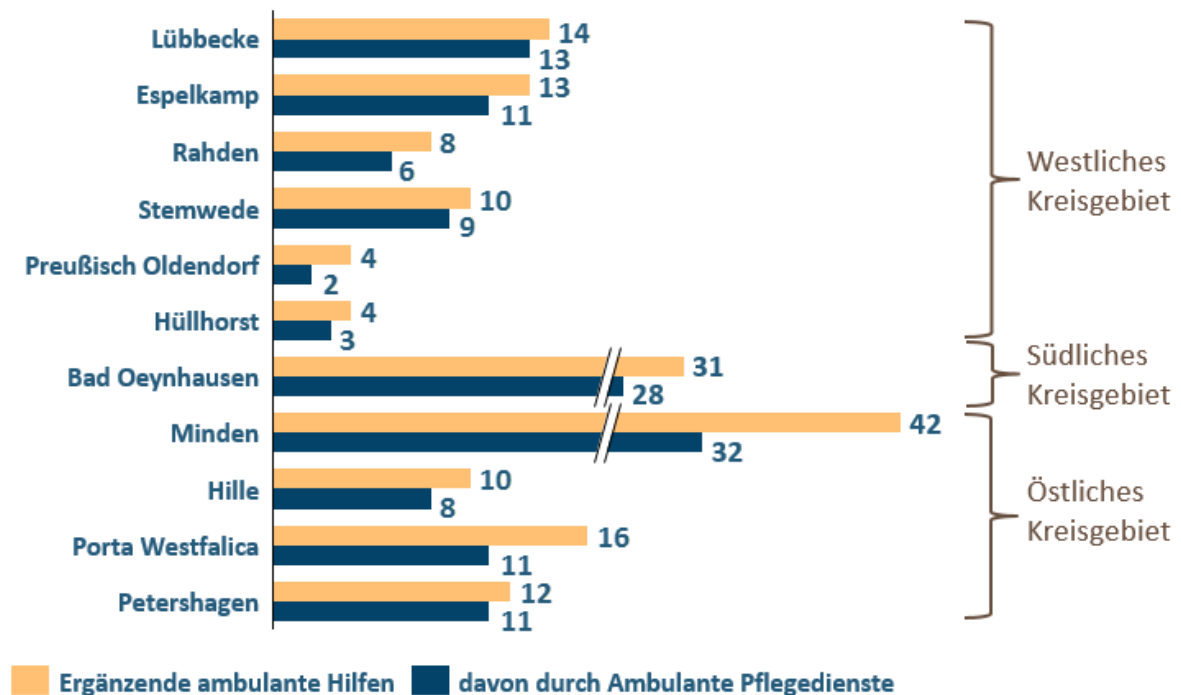
Karte 9: Ergänzende ambulante Hilfen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; Zentrum für Pflegeberatung Kreis Minden-Lübbecke (4-15): Hauswirtschaftliche Unterstützung 2017, Mahlzeitendienste 2017, Angebote zur Unterstützung im Alltag 2017, Hausnotrufe 2017; Darstellung BDO

Die kartografische Darstellung zeigt, dass in allen Städten und Gemeinden ergänzende ambulante Hilfen angeboten werden. Hierzu trägt bei, dass oftmals auch ambulante Pflegedienste ergänzende ambulanten Hilfen anbieten. Der Anteil liegt im Kreis Minden-Lübbecke bei rd. 82 %. Sofern das Angebot des Hausnotrufs nicht in allen Städten und Gemeinden ansässig ist, so ist davon auszugehen, dass eine Abdeckung durch Angebote in den Nachbargemeinden erfolgt.

Abbildung 23: Ergänzende ambulante Hilfen je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: Zentrum für Pflegeberatung Kreis Minden-Lübbecke (4-15): Hauswirtschaftliche Unterstützung 2017, Mahlzeitendienste 2017, Angebote zur Unterstützung im Alltag 2017, Hausnotrufe 2017; Darstellung BDO

Auffällig ist die geringere Anzahl von Angeboten in den dünn besiedelten Gemeinden. Ob die im Kreis vorgehaltenen Angebote ausreichen, kann jedoch nicht anhand der Anzahl der im Markt tätigen Dienste bewertet werden. Vielmehr bedarf es einer qualitativen Einschätzung durch die Anspruchsberechtigten selbst. Im Rahmen der Erstellung dieses Berichtes wurde hilfsweise auf die Erfahrungen der Zentren für Pflegeberatung zurückgegriffen, um einen Eindruck über die Nachfrage- und Angebotssituation im Bereich der ergänzenden ambulanten Hilfen zu erhalten.

Gemäß Jahresbericht 2015 der Zentren für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke laufen in den Beratungsstellen viele Anfragen zu niederschweligen Entlastungsangeboten auf, die durch das bestehende Angebot nicht vollständig gedeckt werden können.

Einen besonderen Stellenwert im Bereich der komplementären Angebote nehmen die Angebote zur Unterstützung im Alltag gemäß § 45a SGB XI ein. Diese untergliedern sich in:

- **Betreuungsangebote:**
Betreuungsangebote in Gruppen oder im häuslichen Bereich, insbesondere durch ehrenamtlich Helfende
- **Angebote zur Entlastung von Pflegenden:**
Entlastung und beratenden Unterstützung von Pflegepersonen
- **Angebote zur Entlastung im Alltag:**
Unterstützungsangebote zur Bewältigung der Anforderungen des Alltags oder im Haushalt

Die Landesregierungen wurden ermächtigt, durch Rechtsverordnung das Nähere über die Anerkennung der niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote zu bestimmen. Ab dem 01.01.2017 sind hierfür gemäß Anerkennungs- und Förderungsverordnung (AnFöVO) die Kreise und kreisfreien Städte zuständig.

Dieser Wechsel der Zuständigkeit bietet gute Voraussetzungen, um die Zusammenarbeit zwischen dem Kreis, den Zentren für Pflegeberatung und den Diensten zu intensivieren. Sowohl Diensten als auch Anspruchsberechtigten sollten die Möglichkeiten der Finanzierung von Unterstützungsangeboten im Alltag näher gebracht werden. Ferner sollte eine engere Zusammenarbeit genutzt werden, um die Angebote bekannter zu machen (z. B. in Tagespflegeeinrichtungen) und die veröffentlichten Angebotsübersichten adressatengerechter aufzubauen. Eine transparentere Darstellung der Leistungen, Preise und Erbringungsorte sowie der Finanzierungsmöglichkeiten könnte die künftige Inanspruchnahme durch die Anspruchsberechtigten weiter fördern.

Zusammenfassung ergänzende ambulante Hilfen:

(I) Stärkung der eigenen Häuslichkeit

Ergänzende ambulante Hilfen umfassen niedrigschwellige Hilfe- und Betreuungsangebote für pflegebedürftige Menschen und deren Angehörigen, die eine häusliche Versorgung stärken.

(II) Nachfrage übersteigt Angebot/wenig Angebote in dünn besiedelten Gemeinden

In Beratungsstellen des Kreises laufen viele Anfragen zu niedrigschwelligen Entlastungsangeboten auf, die durch das bestehende Angebot nicht vollständig gedeckt werden können. Auffällig ist die geringere Anzahl von Angeboten in dünn besiedelten Gemeinden.

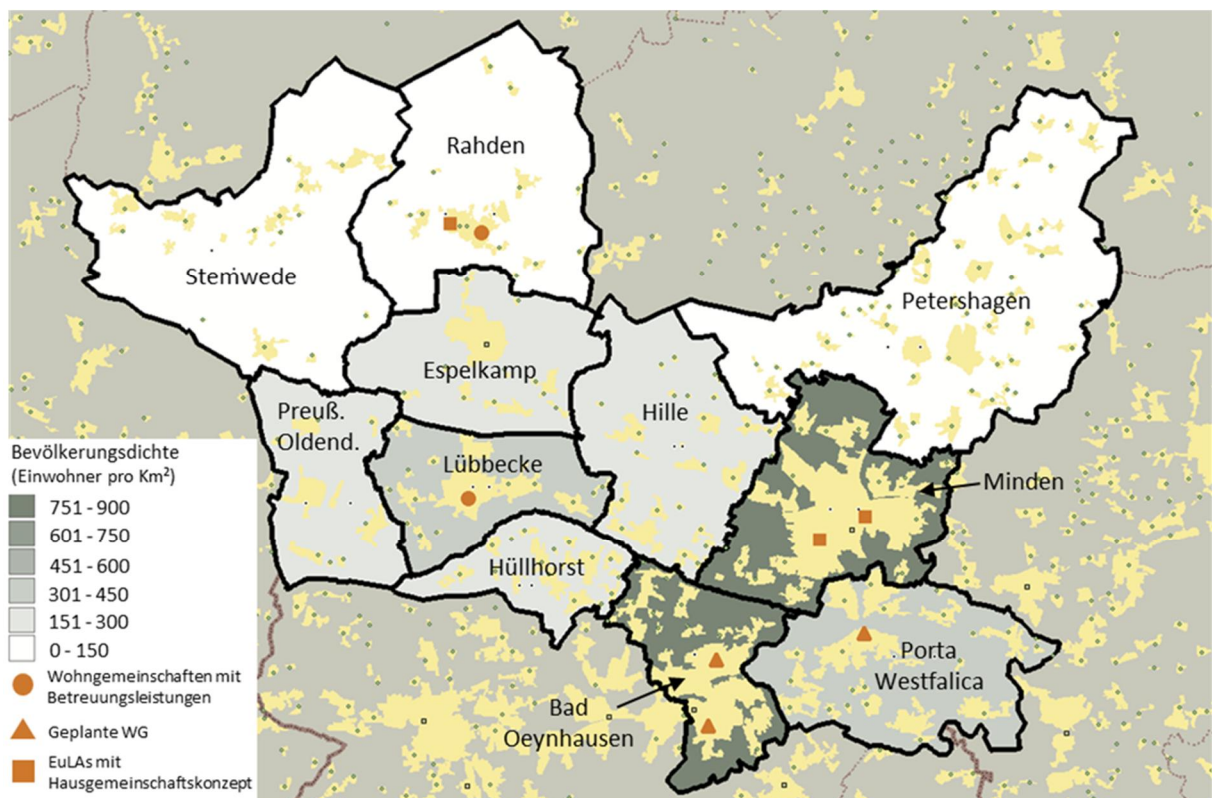
Empfehlung:

- Adressatengerechterer Aufbau der Angebotsübersichten inkl. transparenter Darstellung der Leistungen, Preise und Erbringungsorte sowie der Finanzierungsmöglichkeiten könnte die künftige Inanspruchnahme durch die Anspruchsberechtigten weiter fördern.
- Ausbau der Angebote zur Unterstützung im Alltag durch gezielte Ansprache von Einrichtungen und Diensten und Bereitstellung entsprechender Informationen für Anbietende.
- Die zum 01.01.2017 erfolgte Übertragung der Zuständigkeit für diese Angebote vom Land auf den Kreis bietet eine gute Voraussetzung, um die Zusammenarbeit zwischen dem Kreis, den Zentren für Pflegeberatung und den Diensten in diesem Angebotssegment weiter zu intensivieren.

4.2.2. Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen

Gemäß § 24 WTG sind Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen selbstverantwortete oder anbieterverantwortete Wohn- und Betreuungsangebote, in denen mehrere ältere oder pflegebedürftige Menschen oder Menschen mit Behinderungen in einer Wohnung mit einem gemeinsamen Hausstand leben und ihnen von einem oder mehreren Leistungsanbieterinnen und Leistungsanbietern Betreuungsleistungen angeboten werden. Im Kreis Minden-Lübbecke gab es im Juni 2017 zwei Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen. Eine Selbstverantwortete in Rahden und eine Anbieterverantwortete in Lübbecke.

Karte 10: Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; WTG-Behörde (4): Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen 2017; Darstellung BDO

Ergänzend zeigt die oben stehende Karte die in Planung befindlichen Wohngemeinschaften. In Bad Oeynhausen sind zwei Objekte in Planung (gesamt 12 Plätze), in Porta Westfalica befindet sich eine Einrichtung in Bau (8 Plätze).

Darüber hinaus werden die vollstationären Pflegeeinrichtungen dargestellt, die Wohnbereiche nach dem Hausgemeinschaftskonzept vorhalten. Diese kommen dem Wunsch nach Selbstbestimmtheit wie in einer Wohngemeinschaft deutlich näher als „klassische“ Pflegeeinrichtungen. Immobilien-, Pflege- und Betreuungskonzepte ermöglichen ein weitestgehend selbstbestimmtes Leben in Gemeinschaft.

Tabelle 6: Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen (06/2017)

	> 80-Jährige	Anzahl amb. Betr. WG	Plätze amb. Betr. WG	Quote Plätze/ > 80-Jährige	davon selbstverantwortet	davon anbieterverantwortet
Lübbecke	1.503	1	11	0,7%	0,0%	100%
Espelkamp	1.575	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Rahden	1.133	1	23	2,0%	100,0%	0%
Stemwede	1.008	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Preußisch Oldendorf	835	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Hüllhorst	699	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Bad Oeynhausen	3.363	0	0	0,0%	n.b.	n.b.
Minden	5.213	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Hille	1.000	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Porta Westfalica	2.413	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Petershagen	1.694	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
Kreis Minden-Lübbecke	20.436	2	34	0,2%	n.b.	n.b.
Nordrhein-Westfalen	1.035.850	543	4.899	0,5%	67,6%	32,4%

Quelle: Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes NRW (MGEPA): Wissenschaftliche Studie zu den Finanzierungsstrukturen ambulant betreuter Wohngemeinschaften; WTG-Behörde (4): Ambulant betreute Wohngemeinschaften 2017; Berechnung BDO

Die vorstehende Grafik zeigt, dass die Versorgungsquote im Kreis Minden-Lübbecke mit rd. 0,2 % deutlich unter dem Landesdurchschnitt von rd. 0,5 % liegt. Sofern die geplanten Einrichtungen in Bad Oeynhausen und Porta Westfalica realisiert werden, würde sich die Quote auf 0,3 % erhöhen.

Insgesamt ist festzuhalten, dass Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen kreis- und landesweit derzeit eine untergeordnete Rolle in der Versorgung pflegebedürftiger Menschen einnehmen. Konkrete Prognosen zur künftigen Nachfrage liegen nicht vor. Rechnerisch liegt das Angebot im Kreis jedoch bereits heute unter der Nachfrage, sodass eine Erhöhung der Plätze in Wohngemeinschaften zu begrüßen wäre.

Zusammenfassung Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen:

(I) Wohngemeinschaften könnten an Bedeutung gewinnen

Insgesamt spielen Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen kreis- und landesweit derzeit eine untergeordnete Rolle in der Versorgung pflegebedürftiger Menschen. In Minden-Lübbecke liegt die Versorgungsquote für Wohngemeinschaften mit Betreuungsleistungen deutlich unter dem Landesdurchschnitt.

Empfehlung:

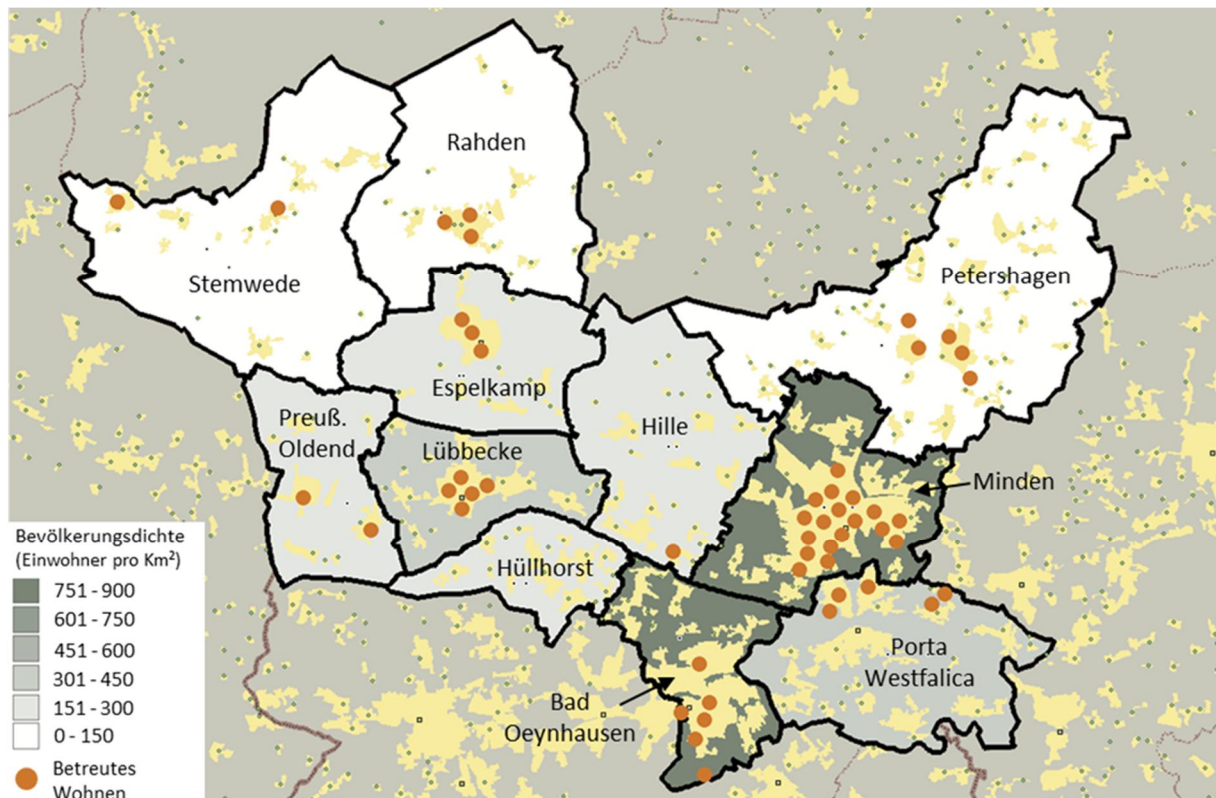
- Förderung der Ansiedlung neuer Wohngemeinschaften durch gezielte Ansprache von Einrichtungen und Diensten und Bereitstellung entsprechender Informationen.

4.2.3. Seniorenwohnen

Unter dem Begriff des Seniorenwohnens werden unterschiedlich ausgeprägte Wohnangebote für ältere Menschen in eigenen Wohnungen, integriert in ein entsprechendes Umfeld mit zielgruppenspezifischen Infrastrukturen, Angeboten und Dienstleistungen bezeichnet. Ziel ist, durch die Kombination aus barrierefreiem Wohnraum sowie Hilfs- und Dienstleistungsangeboten, im Bedarfsfall eine eigenständige Lebensführung in der eigenen Wohnung zu sichern. Sofern die Überlassung von Wohnraum mit der Erbringung von Pflege- oder Betreuungsleistungen, die über allgemeine Unterstützungsleistungen hinausgehen, verknüpft wird, findet das Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz (WVBG) Anwendung.

Die nachstehende Karte zeigt sämtliche Angebote, die von der Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke als „Seniorenwohnen/barrierefreie Wohnungen“ aufgelistet wurden. In 50 Einrichtungen werden 1.514 Wohnungen angeboten (davon 968 barrierefreie Wohnungen, 492 Wohnungen in Einrichtungen des betreuten Wohnens und 54 Wohnungen in Seniorenresidenzen gem. Klassifizierung BDO).

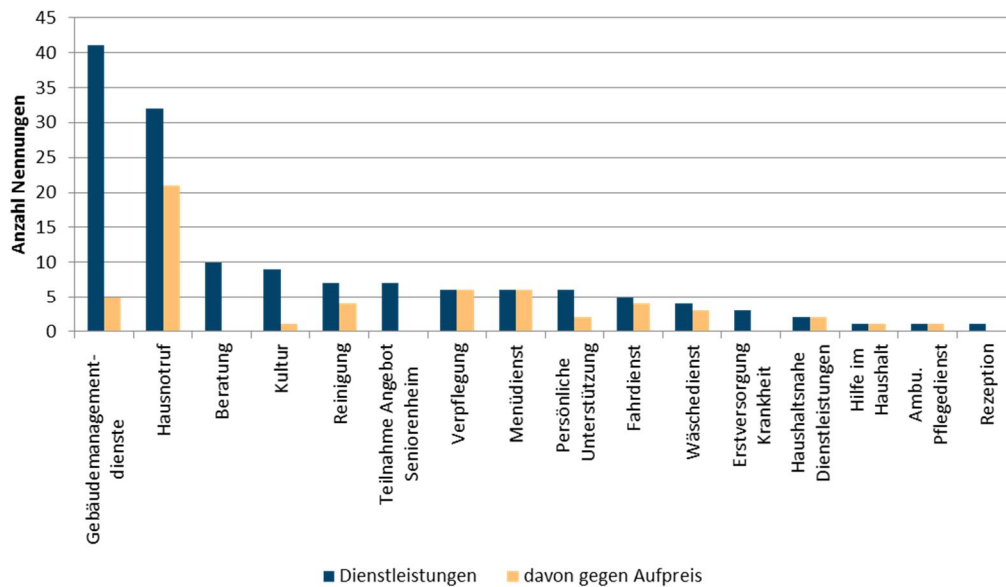
Karte 11: Seniorenwohnen im Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)



Quelle: IT.NRW (1): Bevölkerungsdichte 2015; Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (1-7): Seniorenwohnen/barrierefreie Wohnungen

Das vorgehaltene Spektrum an Hilfs- und Dienstleistungsangeboten ist jedoch sehr unterschiedlich, wie die nachfolgende Auswertung der häufigsten Dienstleistungen zeigt. Der überwiegende Anteil der Angebote besteht lediglich aus Dienstleistungen, die allein einen Umzug in eine Einrichtung des Seniorenwohnens nicht rechtfertigen (Gebäudemanagementdienste und Hausnotruf). Weniger als die Hälfte der Einrichtungen liefert ein breit gefächertes und umfassendes Leistungsangebot.

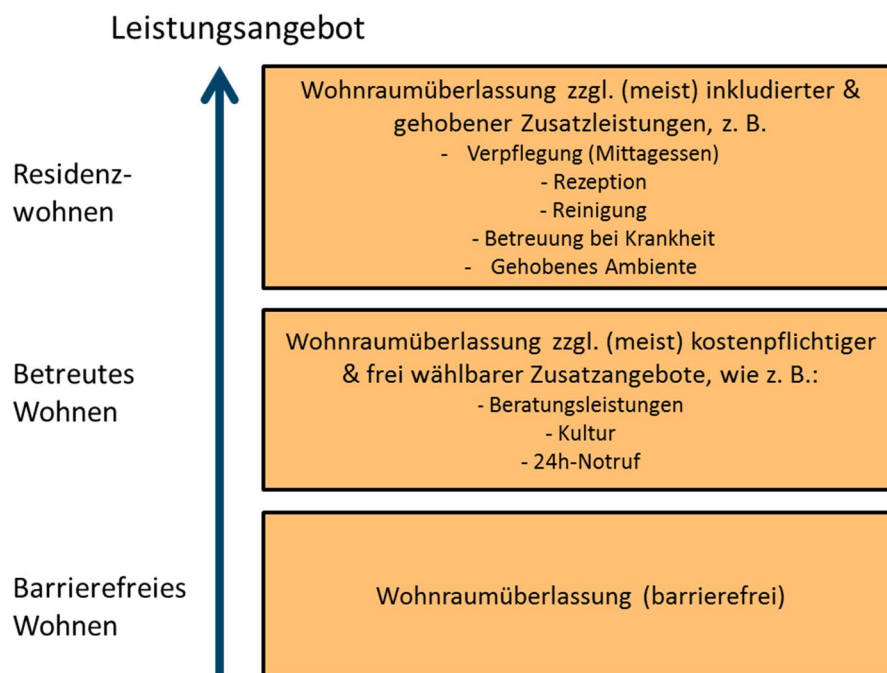
Abbildung 24: Häufigste Dienstleistungen im Seniorenwohnen (06/2017) im Kreis Minden-Lübbecke



Quelle: Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (1-7): Seniorenwohnen/barrierefreie Wohnungen; Darstellung BDO
Hinweis: Es handelt sich um eine Desktopanalyse. Das tatsächliche Angebot kann u. U. von den Angeboten der jeweiligen Internetpräsenz abweichen.

Um die Transparenz zu erhöhen, empfiehlt sich daher die Klassifizierung der vorhandenen Angebote in Rückkopplung mit den Einrichtungen. Folgende Kategorien werden üblicherweise herangezogen:

Abbildung 25: Seniorenwohnen: Einstufung nach Leistungsangeboten

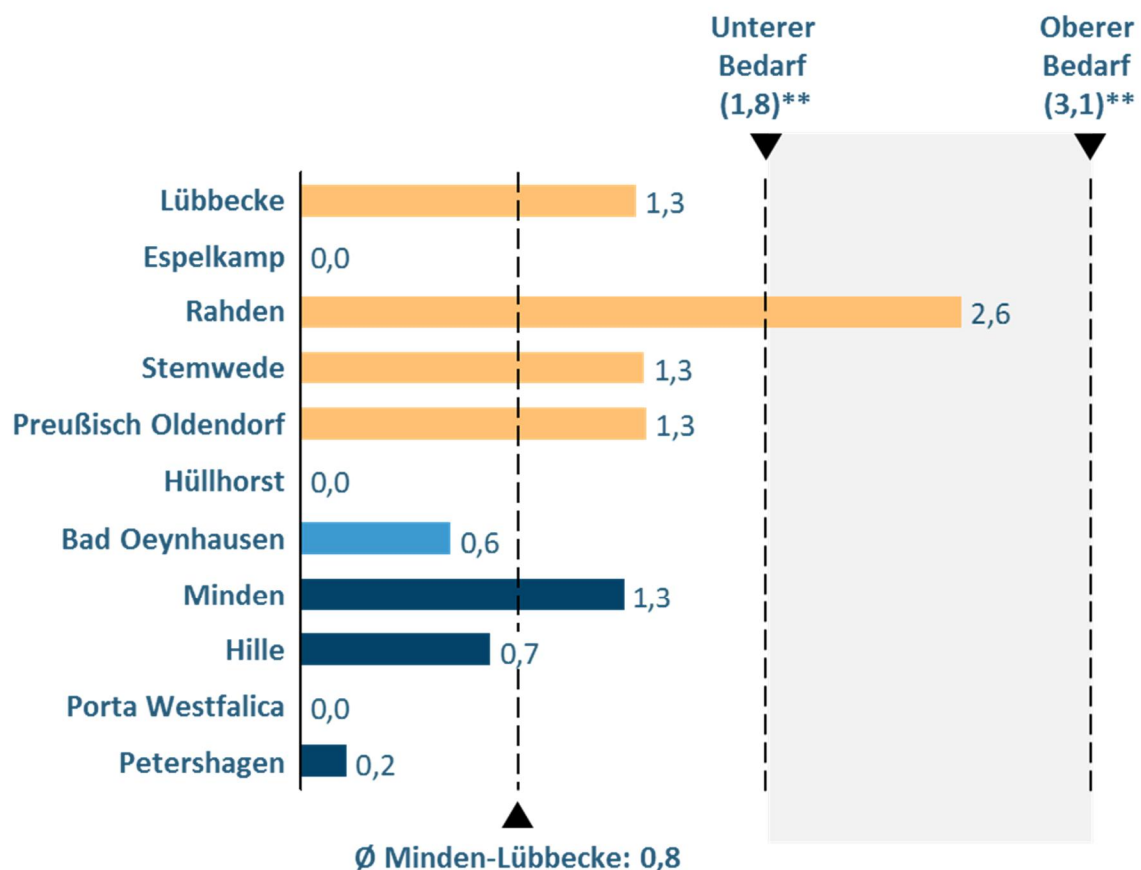


Quelle: Darstellung BDO

Zur Einschätzung des Bedarfs nach betreutem Wohnen und Residenzwohnen wurde im Folgenden auf die von der Prognos und der BfS Immobilien Service GmbH (vgl. Prognos/BfS Immobilien Service GmbH: Betreutes Wohnen in Deutschland auf regionaler Ebene) ermittelten Bedarfsquoten zurückgegriffen, die einen Bedarf zwischen 1,8 und 3,1 Wohnungen je 100 > 65-Jährige ermittelt haben. Es zeigt sich, dass mit einem kreisweiten Angebot von 0,8 Wohnungen je 100 > 65-Jährige nahezu alle Städte und Gemeinden im Kreis Minden-Lübbecke unter diesen Bedarfsquoten liegen.

Lediglich Rahden erreicht eine adäquate Versorgungsquote. Stemwede, Preußisch Oldendorf, Lübbecke und Minden weisen mit einer Versorgungsquote von 1,3 Plätzen je 100 > 65-Jährige eine überdurchschnittliche Versorgung im Vergleich zum Durchschnitt des Kreisgebiets auf (0,8). Insbesondere die städtischen Regionen Porta Westfalica und Bad Oeynhausen liegen deutlich unter dem Referenzwert und sollten bei einem Ausbau der Angebote speziell berücksichtigt werden.

Abbildung 26: Versorgungsquoten* betreutes Wohnen je Gemeinde Status Quo 1/2



* Versorgungsquote = Plätze betreutes Wohnen inkl. Residenzwohnen je 100 > 65-Jährige

** Bedarfsquoten gem. Prognos/BfS Immobilien Service GmbH (2016)

Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (1-7): Seniorenwohnen/barrierefreie Wohnungen; Prognos/BfS Immobilien Service GmbH: Betreutes Wohnen; Berechnung BDO

Tabelle 7: Versorgungsquoten* betreutes Wohnen je Gemeinde Status Quo 2/2

Stadt / Gemeinde	Plätze	Ü-65	Versorgungsquote
Stemwede	39	2.935	1,3
Rahden	83	3.244	2,6
Petershagen	10	5.638	0,2
Espelkamp	0	4.891	-
Hüllhorst	0	2.415	-
Preußisch Oldendorf	34	2.549	1,3
Hille	24	3.267	0,7
Lübbecke	70	5.397	1,3
Porta Westfalica	0	8.014	-
Bad Oeynhausen	64	11.094	0,6
Minden	222	17.700	1,3
Kreis Minden-Lübbecke	546	67.144	0,8

* Versorgungsquote = Plätze betreutes Wohnen inkl. Residenzwohnen je 100 > 65-Jährige

Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (1-7): Seniorenwohnen/barrierefreie Wohnungen; Prognos/BfS Immobilien Service GmbH: Betreutes Wohnen; Berechnung BDO

Die vorstehenden Analysen bestätigen die Einschätzung der Zentren für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke, die in ihrem Jahresbericht 2015 festhalten, dass die Nachfrage deutlich über dem vorhandenen Angebot läge. Sowohl ältere Menschen (mit und ohne Pflegebedarf) als auch Hilfesuchenden mit Körperbehinderungen könnten keinen ausreichenden barrierefreien Wohnraum bzw. Angebote des betreuten Wohnens finden. Mit geringem bis mittlerem Einkommen seien freie Wohnungen nicht finanzierbar.

Zusammenfassung Seniorenwohnen:

- (I) Große Unterschiede im Leistungsspektrum der Einrichtungen des Seniorenwohnens
Unter dem Begriff des Seniorenwohnens werden unterschiedlich ausgeprägte Wohnangebote für ältere Menschen in eigenen Wohnungen zusammengefasst. Die Einrichtungen verfügen über stark abweichende Dienstleistungsangebote.
- (II) Nachfrage übertrifft das Angebot deutlich
Mit Ausnahme von Rahden erfüllt keine Gemeinde den Bedarf für betreutes Wohnen. Ferner steht kein ausreichender barrierefreier Wohnraum für Senioren zur Verfügung.

Empfehlung:

- Förderung der Ansiedlung neuer Einrichtungen des Seniorenwohnens durch gezielte Ansprache von Einrichtungen und Diensten und Bereitstellung von Informationen.
- Veröffentlichung transparenterer Angebotslisten zum Seniorenwohnen.

5. Zielgruppenspezifische Angebote

5.1. Ältere Menschen mit Behinderung

Nach dem Ende der Vernichtungspolitik im Nationalsozialismus sowie durch verbesserte medizinische Versorgung und Lebensbedingungen ist die Lebenserwartung von Menschen mit angeborener Behinderung in den vergangenen Jahrzehnten rasch angestiegen. In der Folge werden sich stationäre und ambulante Einrichtungen der Behindertenhilfe auf ein älter werdendes Klientel einstellen müssen (vgl. Berlin-Institut für Bevölkerung und Entwicklung: Alt und behindert, S. 33 und S. 49). Die nachfolgende Tabelle zeigt die Anzahl der Menschen mit Behinderungen in Minden-Lübbecke, die Unterstützungen in ambulanten oder stationären Wohnformen der Eingliederungshilfe erhalten, differenziert nach Altersgruppen.

Tabelle 8: Ältere Menschen mit Behinderung/Eingliederungshilfe (06/2017)

Altersgruppen in Jahren	WfbM		Stationär betreutes Wohnen		Ambulant betreutes Wohnen		Tagesstätte für psychisch Behinderte		Wohnen in Gastfamilien	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
unter 18	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	18	52,9%
18-29	332	16,9%	177	13,7%	153	15,9%	1	2,3%		
30-39	418	21,3%	171	13,2%	195	20,3%	8	18,6%		
40-49	502	25,6%	257	19,8%	237	24,7%	9	20,9%		
50-64	700	35,7%	458	35,3%	316	32,9%	20	46,5%		
65 u. älter	7	0,4%	233	18,0%	59	6,1%	5	11,6%	16	47,1%
Gesamt	1.959	100%	1.296	100%	960	100%	43	100%	34	100%

Quelle: Landschaftsverband Westfalen-Lippe: Unterstützungsleistungen 2017, Berechnung BDO

Die Werte verdeutlichen, dass in Minden-Lübbecke zukünftig mit einer steigenden Anzahl von älteren Menschen mit Behinderung zu rechnen ist. Die größte Gruppe wird in einem Zeitraum von einem bis 15 Jahren das Alter von 65 Jahren erreicht haben. Entsprechend ist künftig ein erhöhter Handlungsbedarf zu erwarten. Zur Sicherung einer adäquaten Versorgung auch bei Pflegebedürftigkeit bedarf es entsprechender ambulanter und stationärer Angebote im Kreis. Die einzige vollstationäre Pflegeeinrichtung im Kreis mit schwerpunktmäßiger Versorgung von älteren Menschen mit einer geistigen, psychischen oder körperlichen Behinderung mit 29 Plätzen wird zum Ende des Jahres 2017 schließen. In den kommenden Jahren sollte daher die inklusive Planung an der Schnittstelle der Behinderten- und Altenhilfe verstärkt in den Fokus rücken.

Zusammenfassung ältere Menschen mit Behinderung:

(I) Perspektivisch steigender Handlungsbedarf

Dem künftig steigenden Bedarf an pflegerischer Versorgung von älteren Menschen mit angeborener Behinderung stehen im Altenhilfemarkt keine stationären Angebote gegenüber.

Empfehlung:

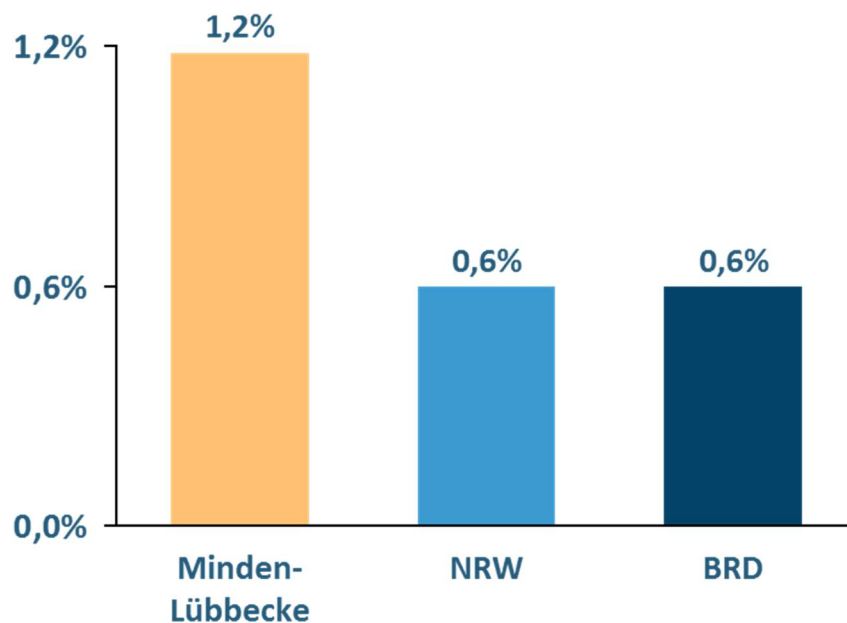
- Berücksichtigung einer übergreifenden Planung an der Schnittstelle zwischen Alten- und Behindertenhilfe.

5.2. Junge Pflege

Unter dem Begriff „Junge Pflege“ werden allgemein ambulante und stationäre Pflegeangebote für junge pflegebedürftige Menschen, die aufgrund eines Unfalls oder einer Krankheit wie z. B. Multipler Sklerose oder Suchterkrankungen pflegebedürftig sind, subsummiert. Je nach Krankheitsbild und Vorgeschichte der Betroffenen unterscheiden sich die Bedarfe der Betroffenen deutlich voneinander.

Die im Rahmen der Abgrenzung zwischen jungen und alten Pflegebedürftigen im Leistungsbereich des SGB XI erfolgende Zuordnung zu Altersklassen ist nicht verbindlich definiert. Je nach Leistungsanbieter und Pflegekonzept schwankt die statistische Eingruppierung stark. Im Rahmen dieser Untersuchung wurde eine Bandbreite von 20 bis 59 Jahren gewählt.

Abbildung 27: Anteil junger pflegebedürftiger Personen (20-59 Jahre) an junger Bevölkerung (20-59 Jahre) 2015



Quelle: IT.NRW (2; 3; 9; 10): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Statistisches Bundesamt (2; 3): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015

Die vorstehende Grafik zeigt, dass in Minden-Lübbecke der Anteil junger pflegebedürftiger Personen an der jungen Bevölkerung mit rd. 1,2 % in 2015 signifikant über den Vergleichswerten auf Landes- und Bundesebene (jeweils rd. 0,6 %) lag. Die Werte verdeutlichen, dass die Pflege junger Menschen in Minden-Lübbecke eine vergleichsweise größere Aufgabe darstellt.

Am 15.12.2015 waren insgesamt 990 Menschen zwischen 20 und 59 Jahren pflegebedürftig. Der Großteil lebte zu Hause und wurde entweder durch Angehörige (rd. 68,3 %) und/oder durch ambulante Pflegedienste (rd. 22,3 %) versorgt. 93 junge Pflegebedürftige lebten in vollstationären Pflegeeinrichtungen.

Tabelle 9: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015

Pflegebedürftige nach Art und Leistung Kreis Minden-Lübbecke 2015				
Altersgruppe	Pflegebedürftige Insgesamt*	Vollstationäre Pflege	Ambulante Pflege	Pflegegeld
20-24 Jahre	93	.	24	69
25-29 Jahre	75	.	3	69
30-34 Jahre	51	.	9	39
35-39 Jahre	66	3	9	54
40-44 Jahre	90	6	18	66
45-49 Jahre	141	15	36	90
50-54 Jahre	189	24	48	117
55-59 Jahre	285	45	72	168
Insgesamt	990	93	219	672
Anteil in %	100,0%	9,5%	22,3%	68,3%

Quelle: IT.NRW (2): Pflegestatistik 2015, Berechnung BDO

Junge pflegebedürftige Personen mit oftmals sehr unterschiedlichen Krankheitsbildern und Bedarfen benötigen eine auf sie zugeschnittene Versorgung. In vollstationären Pflegeeinrichtungen werden sie jedoch üblicherweise integrativ mit älteren Bewohnern versorgt, so dass ihre besonderen Bedürfnisse nur schwer berücksichtigt werden können.

In Minden-Lübbecke gibt es folgende vollstationären Pflegeangebote für junge pflegebedürftige Personen:

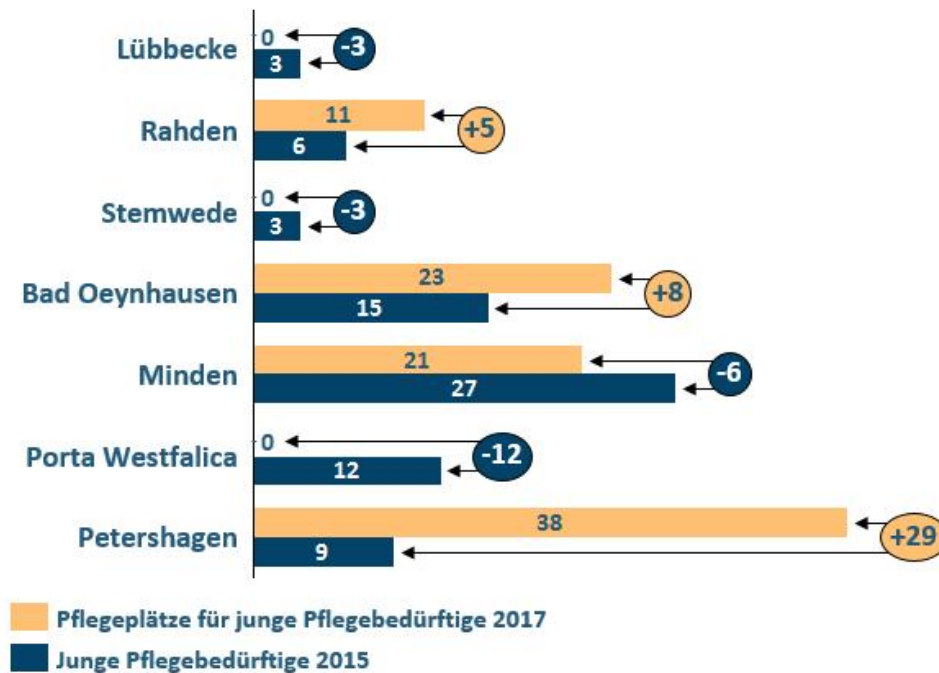
- 21 vollstationäre Plätze in Minden (Phase F für Menschen, die an Schädel-Hirn Trauma leiden)
- 11 vollstationäre Plätze in Rahden (Unterstützung und Förderung bei Multipler Sklerose, ALS, Querschnittslähmung und Schlaganfall)
- 23 vollstationäre Plätze in Bad Oeynhausen (Pflege bei Abhängigkeitserkrankung)
- 38 vollstationäre Plätze in Petershagen (Neurologische Erkrankungen/Phase F)

Somit kann grundsätzlich festgestellt werden, dass spezialisierte Einrichtungen und Dienste mit ausdifferenzierten Leistungsangeboten in Minden-Lübbecke angesiedelt sind. Gleichwohl zeigt sich, dass oftmals eine integrative Versorgung junger pflegebedürftiger Personen in vollstationären Einrichtungen für ältere Pflegebedürftige stattfindet. Die nachfolgende Grafik stellt dar, dass die jungen pflegebedürftigen Personen in vielen Fällen nicht die oben beschriebenen Spezial-Pflegeplätze in Anspruch nehmen.

Insgesamt ist davon auszugehen, dass eine Vielzahl der in vollstationären Pflegeeinrichtungen lebenden jungen pflegebedürftigen Personen im Kreis Minden-Lübbecke keine in Bezug auf Immobilie, Pflege und Betreuung konzeptionell auf sie zugeschnittenen Pflegeplätze in Anspruch nehmen. Inwieweit hierdurch die Lebensqualität der Betroffenen eingeschränkt wird und welche Spezialpflegeplätze gegebenenfalls fehlen, wäre gesondert zu untersuchen. In diesem Zusammenhang

wären ebenfalls die Bedarfe häuslich versorgte junger pflegebedürftiger und deren Angehörigen zu untersuchen.

Abbildung 28: Junge pflegebedürftige Personen (2015) und Pflegeplätze für junge pflegebedürftige Personen (06/2017) je Gemeinde



Quelle: IT.NRW (2): Pflegestatistik 2015; WTG-Behörde (5): Junge Pflege 2017; Berechnung BDO

Hinweis: Von den 93 jungen pflegebedürftigen Personen werden nur 75 detailliert in den Städten und Gemeinden ausgewiesen. Dies ist bedingt durch die Geheimhaltungsverpflichtung der statistischen Auswertungsverfahren.

Zusammenfassung Junge Pflege:

- (I) Hoher Anteil junger pflegebedürftiger Personen in Minden-Lübbecke
Im Vergleich zu Land und Bund signifikant höherer Anteil junger pflegebedürftiger Personen, so dass die Pflege junger Menschen eine vergleichsweise größere Aufgabe darstellt.
- (II) Teilweise erfolgt „Fehlbelegung“ in vollstationären Einrichtungen
In einzelnen Städten und Gemeinden fehlen spezielle Angebote. Junge Pflegebedürftige werden integrativ mit älteren Pflegebedürftigen versorgt.

Empfehlung:

- Analyse der Lebenssituation junger pflegebedürftiger Personen in integrativen vollstationären Pflegeeinrichtungen.
- Bedarfsanalyse zusätzlicher Angebote für häuslich versorgte junge pflegebedürftige Personen und deren Angehörigen.

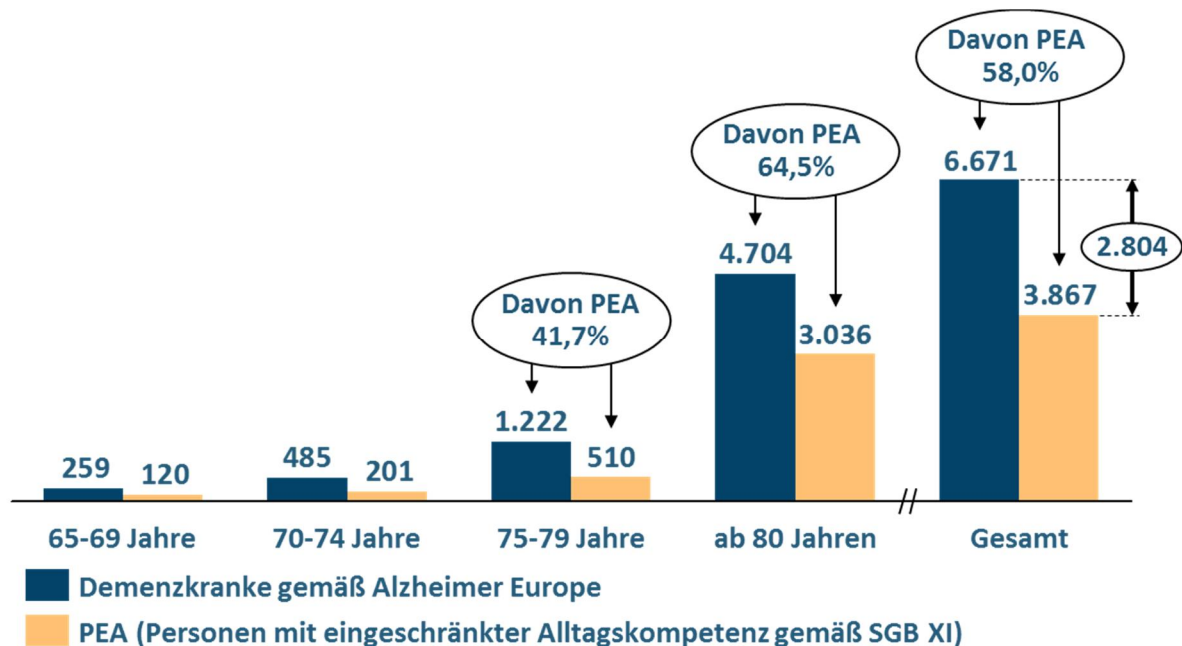
5.3. Demenz

Im Kreis Minden-Lübbecke wurden zum 15.12.2015 insgesamt 3.867 Menschen sozialversicherungsrechtlich als Person mit eingeschränkter Alltagskompetenz anerkannt. Eine eingeschränkte Alltagskompetenz lag gem. § 45a SGB XI in seiner Fassung bis zum 31.12.2016 vor, wenn Betroffene aufgrund von demenzbedingten Fähigkeitsstörungen, einer geistigen Behinderung oder von psychischen Erkrankungen in der Ausführung der Aktivitäten des täglichen Lebens auf Dauer beeinträchtigt waren.

Demgegenüber steht die deutlich weiter gefasste Definition von Demenz der Alzheimer Europe, die Betroffene sowohl in einem frühen als auch in einem weit fortgeschrittenen Demenzstadium umfasst.

Die nachfolgende Grafik zeigt, dass neben den 3.867 Menschen mit eingeschränkter Alltagskompetenz, die bereits im Hilfesystem der Pflegeversicherung Unterstützung gefunden hatten, ca. 2.804 weitere Menschen Demenzsymptome aufwiesen. Dieser Personenkreis sollte im Rahmen der Pflegeplanung mit berücksichtigt werden, da die Betroffenen voraussichtlich kurz- bis mittelfristig Beratungs- und Unterstützungsangebote benötigen werden.

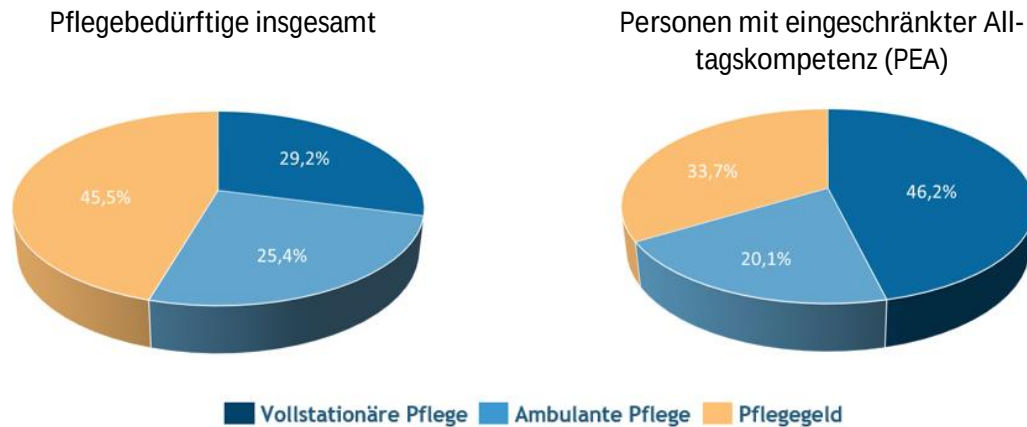
Abbildung 29: Demenzkranke im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: Alzheimer Europe. EuroCoDe: Prevalance of dementia in Europe; IT.NRW (2; 9): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Aufgrund des mit einer fortgeschrittenen Demenzerkrankung einhergehenden Bedarfs einer regelmäßigen und dauerhaften Betreuung steigt mit ihr die Wahrscheinlichkeit einer vollstationären Versorgung deutlich. Die nachfolgende Grafik zeigt, dass zum 15.12.2015 im Kreis Minden-Lübbecke rd. 29,2 % aller pflegebedürftigen Personen in einer vollstationären Pflegeeinrichtung versorgt wurden. Von den Personen mit eingeschränkter Alltagskompetenz wurden zum gleichen Zeitpunkt rd. 46,2 % vollstationär versorgt.

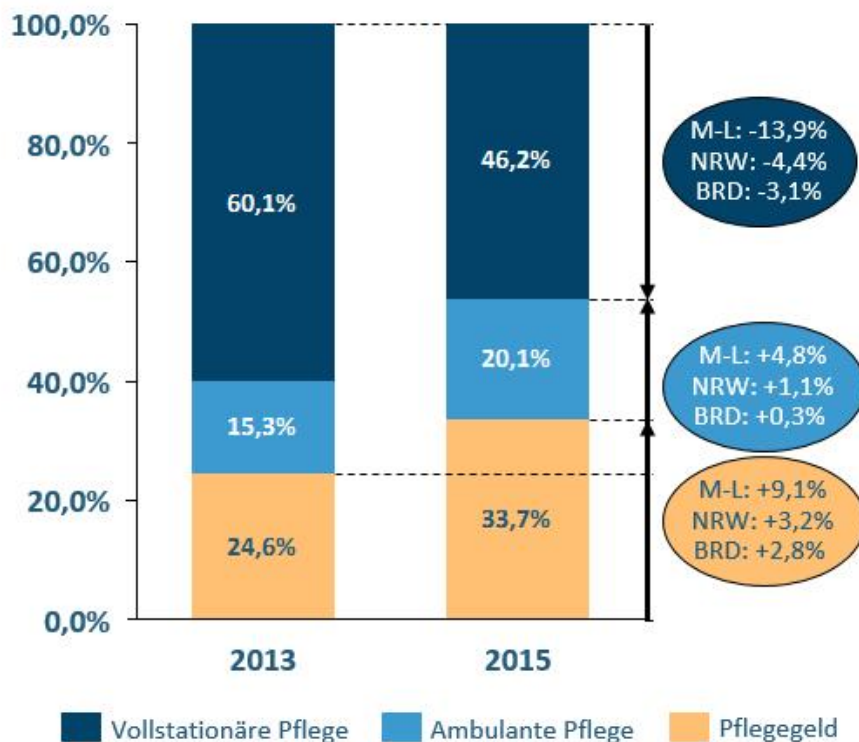
Abbildung 30: Pflegeformen von PEAs im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2015, Berechnung BDO

Im Zeitraum 2013 bis 2015 konnte das Risiko einer vollstationären Unterbringung bei Demenzerkrankung im Kreis Minden-Lübbecke jedoch signifikant reduziert werden. Während in 2013 noch rd. 60,1 % aller Menschen mit eingeschränkter Alltagskompetenz in einer vollstationären Pflegeeinrichtungen lebten, sind in 2015 lediglich rd. 46,2 % vollstationär versorgt worden.

Abbildung 31: Anteil Personen mit eingeschränkter Alltagskompetenz gemäß SGB XI im Kreis Minden-Lübbecke je Art der Leistung 2013 und 2015



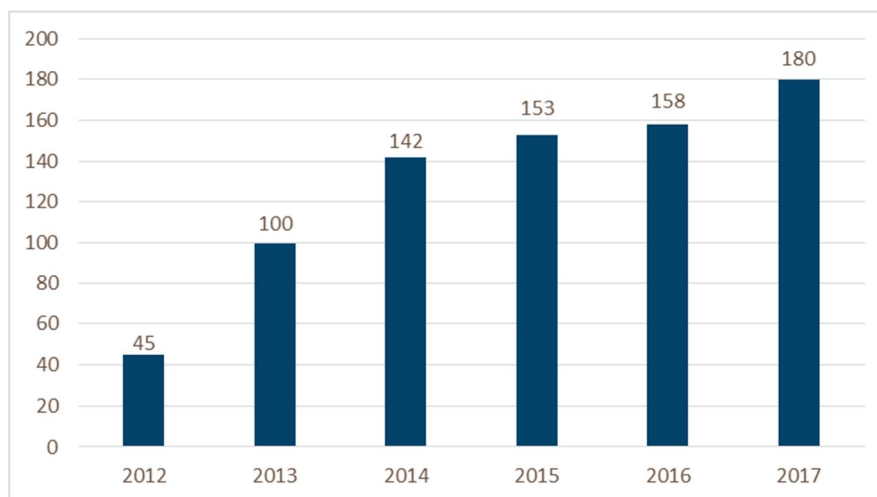
Quelle: IT.NRW (9; 10): Pflegestatistik 2009-2015; Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistik 2009-2015; Berechnung BDO

Zeitgleich wurden deutlich mehr pflegebedürftige mit Demenzerkrankung in der eigenen Häuslichkeit durch pflegende Angehörige und ambulante Pflegedienste versorgt. Dies dokumentiert die entscheidende Rolle der Familien und Angehörigen in der Betreuung und Versorgung von Demenzkranken.

Bei der Beratung und Unterstützung der Betroffenen und der Pflegepersonen nimmt die „Arbeitsgemeinschaft DemenzNetz im Kreis Minden-Lübbecke“ eine entscheidende Funktion ein (vgl. hierzu Kapitel 6. Handlungsfelder des Kreises).

Dem DemenzNetz sind 180 Institutionen angeschlossen, die sich auf vielfältige Weise mit dem Thema Demenz befassen. In den Jahren 2015 und 2016 wurden 1.274 Bewertungen in 5 Kategorien zur Eingangsberatung des DemenzNetz abgegeben, die in mindestens 97 % der Fälle mit gut bis sehr gut bewertet wurden. Das DemenzNetz ist eine wichtige Säule, um die häusliche Pflege zu stärken und pflegende Angehörige zu unterstützen. Unter www.demenznetz.info gibt es weiterführende Informationen zum DemenzNetz.

Abbildung 32: Anzahl Mitglieder DemenzNetz 2012 bis 2017



Quelle: DemenzNetz; Darstellung BDO

Zusammenfassung Demenz:

- (I) Hoher und steigender Beratungs- und Unterstützungsbedarf in Minden-Lübbecke
Ca. 6.670 Menschen sind an Demenz erkrankt. Etwa 58 % befinden sich in einem fortgeschrittenen Stadium der Krankheit und erhalten Mittel aus der Pflegeversicherung.
- (II) Deutliche Verbesserung der häuslichen Versorgung bei Demenzerkrankung
Das Risiko einer vollstationären Unterbringung bei Demenzerkrankung konnte in Minden-Lübbecke im Zeitraum 2013-2015 deutlich reduziert werden. Bei der Beratung und Unterstützung der Betroffenen nimmt die „Arbeitsgemeinschaft DemenzNetz im Kreis Minden-Lübbecke“ eine entscheidende Funktion ein.

Empfehlung:

- Weiterer Ausbau des DemenzNetz zur Ermöglichung eines längeren Verbleibs in der eigenen Häuslichkeit auch bei Demenz.

5.4. Hospiz- und Palliativversorgung

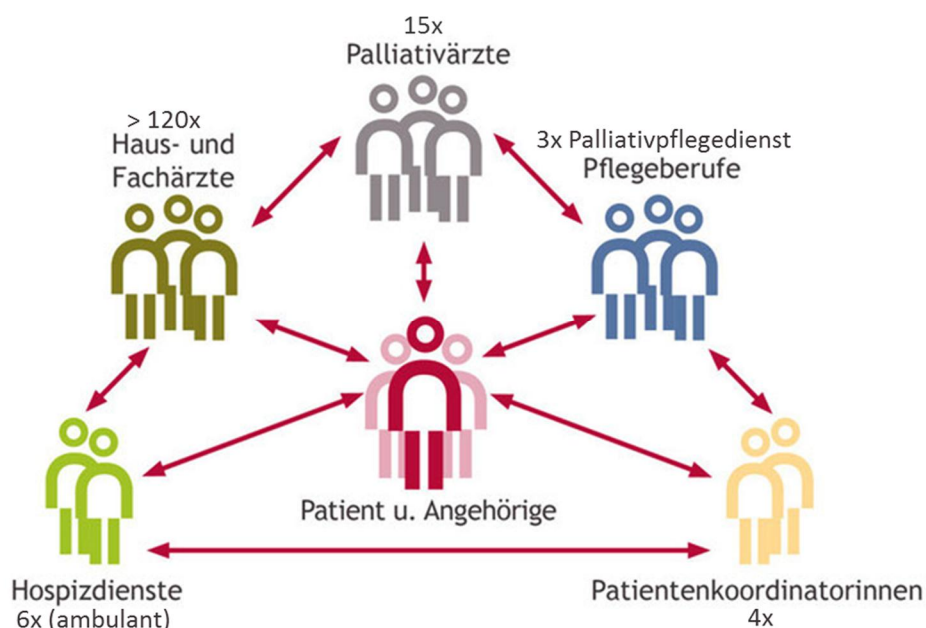
Laut Definition der WHO ist „Palliativversorgung (...) ein Ansatz, der die Lebensqualität von Patienten und deren Familien verbessert, die mit den Problemen im Zusammenhang einer lebensbedrohenden Erkrankung konfrontiert sind, dies mittels Prävention und Linderung von Leiden durch frühzeitiges Erkennen und umfassende Erfassung sowie durch die Behandlung von Schmerz und anderen Problemen auf körperlichen, psychosozialen und spirituellen Ebenen“ (Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin: Definitionen zur Hospiz- und Palliativversorgung, S. 2). Palliativversorgung erfolgt zu Hause, im Krankenhaus, im Pflegeheim oder im Hospiz.

Qualitätsmerkmale für die Struktur der Hospiz- und Palliativversorgung in einer Region sind die Versorgung mit niedergelassenen Palliativmedizinerinnen und -medizinern, Hospizen, Palliativstationen, Palliativ-Pflegediensten und ambulanten Hospizdiensten mit ihren ehrenamtlich Engagierten sowie als wesentliches Merkmal die Vernetzung dieser Akteurinnen und Akteure (vgl. Bertelsmann Stiftung, Spotlight Gesundheit – Palliativversorgung).

Im Kreis Minden-Lübbecke erfolgt die Vernetzung im Netzwerk „Ambulantes Palliativ-Netz Kreis Minden-Lübbecke (PAN)“. Seit 2007 verfolgt PAN nach eigener Darstellung die Ziele

- den Bürgerinnen und Bürgern zu helfen, ihren Rechtsanspruch auf ambulante Palliativversorgung am Lebensende umzusetzen
- eine multiprofessionelle und ineinandergreifende ambulante Palliativversorgung im Kreis Minden-Lübbecke aufzubauen
- über alle Versorgungsmöglichkeiten zu informieren
- den Patientinnen und Patienten eine Überleitung von einer stationären in die ambulante Palliativversorgung zu ermöglichen
- den „Drehtür-Effekt“ zwischen stationärer und ambulanter Versorgung am Lebensende zu vermeiden
- eine Unter-, Über- und Fehlversorgung zu verhindern

Abbildung 33: PAN. Ambulantes Palliativ Netz Kreis Minden-Lübbecke (06/2017)

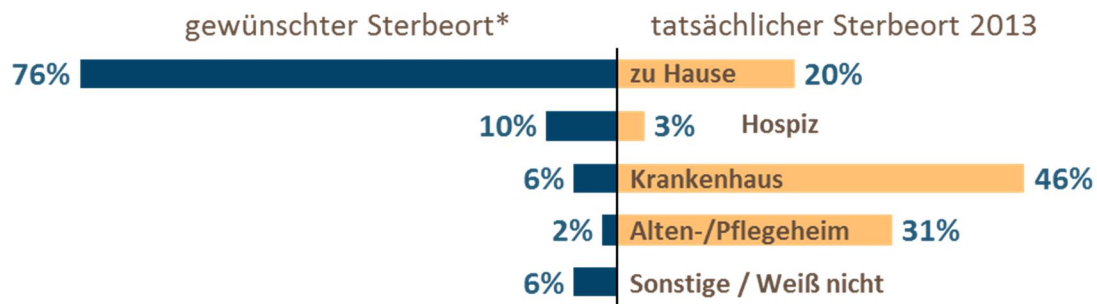


Quelle: PAN. Ambulantes Palliativ Netz Kreis Minden-Lübbecke

Es ist festzustellen, dass PAN alle notwendigen Professionen/Angebote vereint und koordiniert. Detailauswertungen zur Bedarfsabdeckung z. B. im ländlichen Raum liegen jedoch nicht vor. Dies wäre gesondert zu untersuchen.

Einen wichtigen Hinweis auf die Wirksamkeit der regionalen Hospiz- und Palliativversorgung bietet die Betrachtung des Sterbeortes. In einer von der Bertelsmann Stiftung veröffentlichten Befragung (vgl. Bertelsmann Stiftung, Spotlight Gesundheit – Palliativversorgung, S. 2) von TNS Emnid geben 76 % der Teilnehmenden an, zu Hause sterben zu wollen. Tatsächlich sterben aber 46 % im Krankenhaus, 31 % in Pflegeheimen und nur 20 % zu Hause.

Abbildung 34: Gewünschter und tatsächlicher Sterbeort

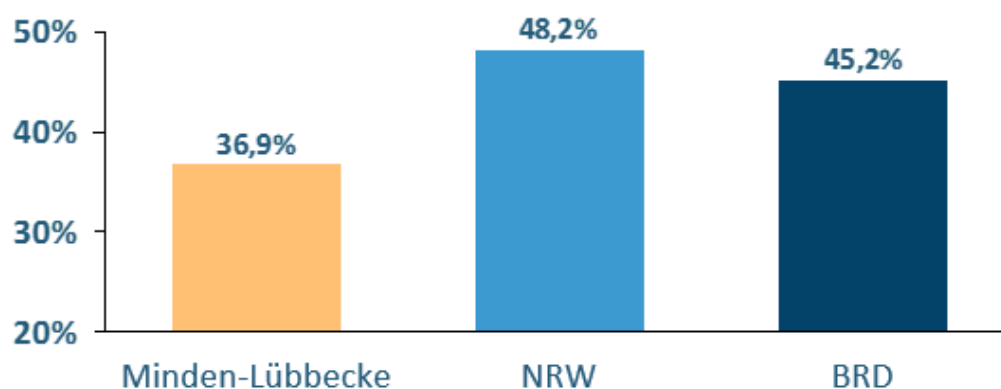


* Befragungszeitraum: Oktober 2015

Quelle: Bertelsmann Stiftung, Spotlight Gesundheit – Palliativversorgung

Davon ausgehend, dass die Qualität eines Hospiz- und Palliativnetzwerks u. a. daran bemessen werden kann, dass möglichst wenig Menschen im Krankenhaus versterben, zeigt sich für die Arbeit des PAN-Netzwerkes ein gutes Bild. Der Anteil der im Krankenhaus Verstorbenen liegt im Kreis Minden-Lübbecke mit rd. 36,9 % deutlich unter dem Landes- (rd. 48,2 %) und Bundeswert (rd. 45,2 %).

Abbildung 35: Anteil der im Krankenhaus Verstorbenen an allen Verstorbenen > 65 Jahren 2015



Quelle: Statistisches Bundesamt (4): Sterbefälle im Krankenhaus 2015; Berechnung BDO

Zusammenfassung Hospiz- und Palliativversorgung:

- (I) Die Vernetzung der Professionen legt den Grundstein für eine gute Palliativversorgung. Im PAN-Netzwerk werden alle notwendigen Professionen/Angebote für eine gute Hospiz- und Palliativversorgung vereint und koordiniert. Detailauswertungen zur Bedarfsabdeckung z. B. im ländlichen Raum liegen jedoch nicht vor. Dies wäre gesondert zu untersuchen.

Empfehlung:

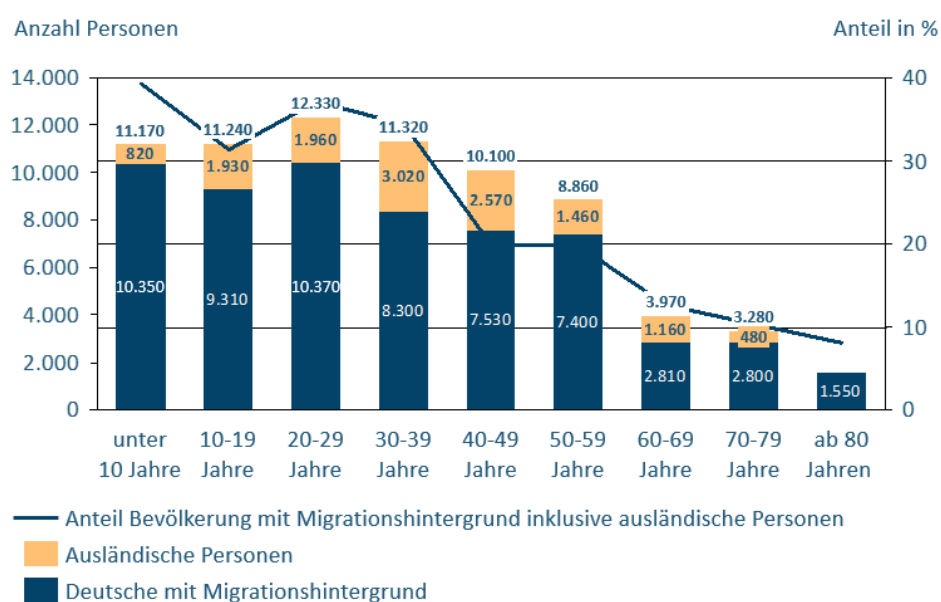
- Angesichts der zunehmenden Bedeutung wäre die weitere Stärkung der ambulanten und stationären Palliativ- und Hospizversorgung positiv zu bewerten.

5.5. Menschen mit Migrationsgeschichte

Der Migrationshintergrund eines Menschen kann sich sowohl auf die Gesundheit auswirken als auch die Chancen beeinträchtigen, eine adäquate medizinische und pflegerische Versorgung zu erhalten. Gemäß Forschungsbericht des Bundesamts für Migration und Flüchtlinge sind pflegerische Angebote bei älteren Migrantinnen und Migranten wenig bekannt. Als Gründe hierfür sind vor allem Sprachbarrieren aber auch weitere Ursachen wie z. B. der Vorbehalt gegenüber Pflegeinstitutionen und die Unübersichtlichkeit des Pflegesystems zu nennen (vgl. hierzu Bundesamt für Migration und Flüchtlinge: Pflegebedürftigkeit von Migrantinnen und Migranten, Seite 5).

Die nachfolgende Tabelle zeigt die Anzahl der in Minden-Lübbecke im Jahr 2011 lebenden Personen, die entweder selbst zugewandert oder Nachkommen von zugewanderten Personen sind, nach Altersgruppen. Ergänzend zeigt sie den jeweiligen Anteil dieser Bevölkerungsgruppen in der jeweiligen Altersgruppe. Aktuellere Daten, die die Auswirkungen der Flüchtlingsbewegungen der letzten Jahre berücksichtigen, sowie vergleichbare Auswertungen auf Ebene der Städte und Gemeinden sind derzeit nicht verfügbar.

Abbildung 36: Bevölkerung mit Migrationshintergrund (inkl. ausländische Personen) nach Altersgruppen im Kreis Minden-Lübbecke 2011

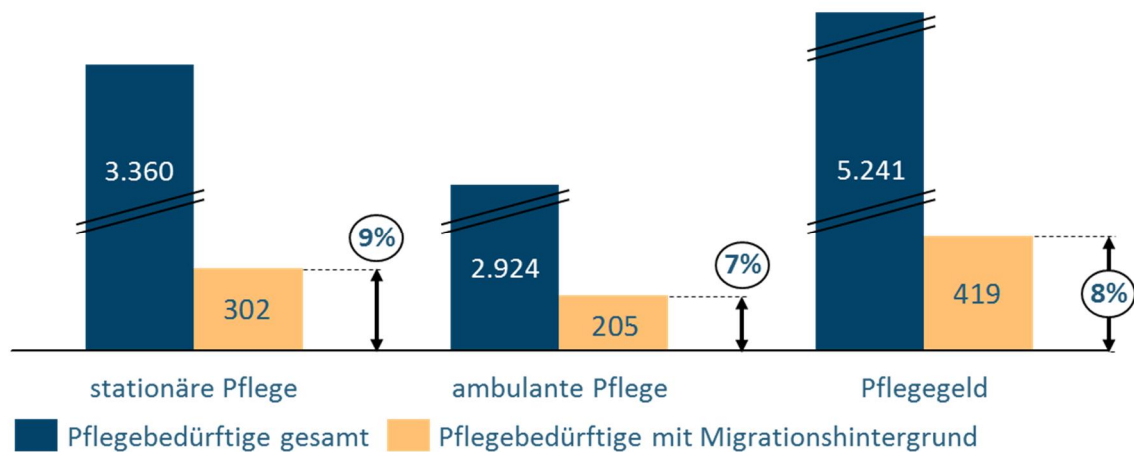


Quelle: IT.NRW (11): Bevölkerungsstand (Nationalität, Migrationshintergrund) 2011; Berechnung BDO

Zum Betrachtungszeitpunkt liegt der Anteil der Menschen mit Migrationsgeschichte in der relevanten Altersgruppe der über 80-Jährigen in Minden-Lübbecke bei rd. 8,1 % (NRW: rd. 8,0 %). Angesichts der deutlich höheren Anteile in den jüngeren Altersgruppen wird die Pflege von Menschen mit Migrationshintergrund in den kommenden Jahren deutlich zunehmen.

Eine repräsentativen BMG-Studie aus dem Jahr 2011 hat gezeigt, dass der Anteil der Pflegebedürftigen mit Migrationshintergrund ungefähr dem Anteil an der Gesamtbevölkerung bei älteren Personen entspricht. Demnach weisen ca. 9 % der vollstationär, 7 % der ambulant und 8 % der durch Angehörige versorgten Pflegebedürftigen einen Migrationshintergrund auf (vgl. Bundesministerium für Gesundheit: Abschlussbericht). Bei Anwendung dieser Quoten auf die Pflegebedürftigen im Kreis Minden-Lübbecke zum 15.12.2015 ergibt sich die in der untenstehenden Abbildung dargestellte Schätzung der Pflegebedürftigen mit Migrationshintergrund.

Abbildung 37: Pflegebedürftige mit Migrationshintergrund im Kreis Minden-Lübbecke 2015



Quelle: IT.NRW (2): Pflegestatistik 2015; Bundesministerium für Gesundheit: Abschlussbericht; Berechnung BDO

Zusammenfassend ist festzustellen, dass die pflegerische Versorgung von Menschen mit Migrationshintergrund einen geringen Anteil an der Gesamtpflegerischen Versorgung einnimmt, jedoch aufgrund der demografischen Entwicklung in den kommenden Jahren deutlich an Bedeutung zunehmen wird. Es empfiehlt sich daher, in den nächsten Jahren die interkulturelle Pflegeversorgung stärker zu betrachten und z. B. gemeinsam mit den Zentren für Pflegeberatung und dem kommunalen Integrationszentrum die Beratungsbedarfe von Menschen mit Migrationshintergrund zu analysieren.

Zusammenfassung Menschen mit Migrationsgeschichte:

- (I) Pflege von Menschen mit Migrationshintergrund wird an Bedeutung gewinnen
 Derzeit sind im Kreis Minden-Lübbecke ca. 926 Menschen mit Migrationsgeschichte pflegebedürftig. Demografisch bedingt wird der Pflegebedarf innerhalb dieser Gruppe mittelfristig deutlich zunehmen.

Empfehlung:

- Analyse des Beratungsbedarfs pflegebedürftiger Menschen mit Migrationshintergrund gemeinsam mit den Zentren für Pflegeberatung und dem kommunalen Integrationszentrum.

6. Handlungsfelder des Kreises

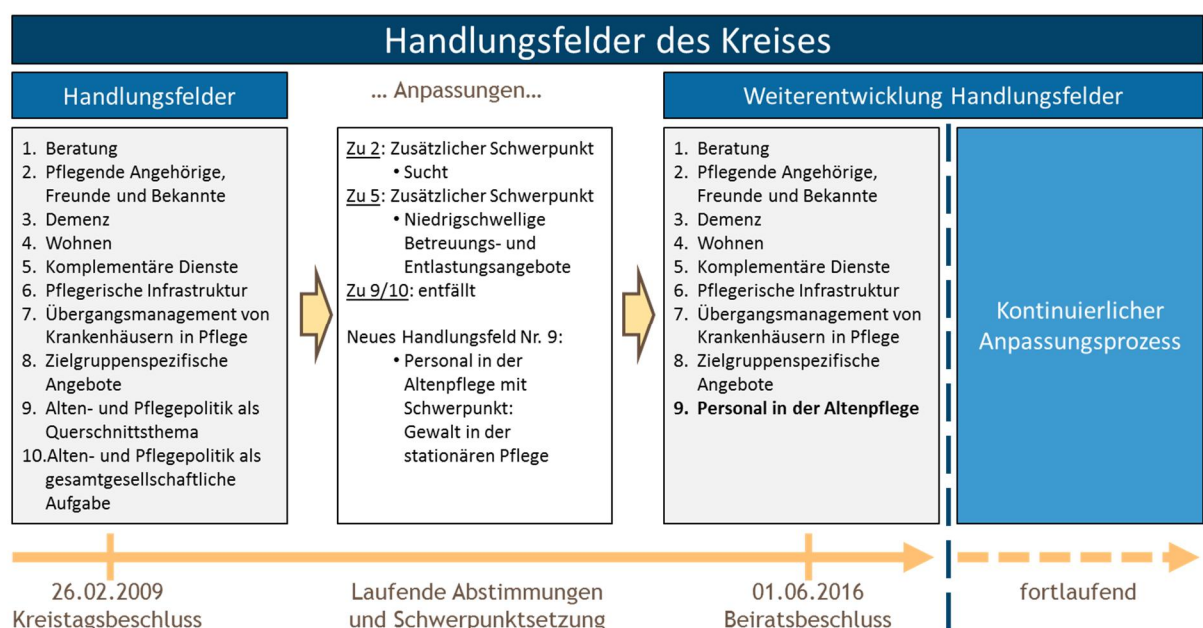
6.1. Etablierung und Weiterentwicklung

Nach Finalisierung des „Berichts im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung im Kreis Minden-Lübbecke“ in 2008 wurden gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern des Kreistages, anderer Fachämter, den kreisangehörigen Städten und Gemeinden sowie Akteurinnen und Akteuren der Altenhilfe zehn Handlungsfelder der Pflegeplanung erarbeitet und im Jahr 2009 durch den Kreistag beschlossen.

Die nachfolgende Übersicht zeigt die vom Kreistag beschlossenen Handlungsfelder, die in den vergangenen Jahren bearbeitet und weiterentwickelt wurden. Dem gegenübergestellt werden die überarbeiteten Handlungsfelder, auf die sich der Beirat zur kommunalen Pflegeplanung und zur Pflegeberatung in seiner Sitzung vom 01.06.2016 verständigt hat.

Die ehemaligen Handlungsfelder „9. Alten- und Pflegepolitik als Querschnittsthema“ und „10. Alten- und Pflegepolitik als gesamtgesellschaftliche Aufgabe“ sollen künftig als Querschnittsthemen bearbeitet werden. Des Weiteren wurden zusätzliche Arbeitsschwerpunkte gesetzt. Hierzu ist grundsätzlich anzumerken, dass die Handlungsfelder bzw. die darin gebündelten Beratungs-, Unterstützungs- und Steuerungsmaßnahmen auch künftig fortlaufend evaluiert und ggf. neu ausgerichtet werden sollten.

Abbildung 38: Handlungsfelder im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung des Kreises Minden-Lübbecke



Quelle: Darstellung BDO

Im Folgenden werden die Ziele und Maßnahmen innerhalb der Handlungsfelder des Kreises stichpunktartig vorgestellt. Eine ausführliche Beschreibung der Maßnahmen bis zum Dezember 2015 und weitere Erläuterungen sind dem „Zwischenbericht über die Bearbeitung der im Rahmen der kommunalen Pflegeplanung erarbeiteten Handlungsfelder“ vom Dezember 2015 zu entnehmen. Die Aufzählung umfasst die Initiativen und Angebote innerhalb der Handlungsfelder. Darüber hinaus bieten eine Vielzahl von Trägern weitere Beratungs- und Unterstützungsangebote an, die derzeit jedoch nicht abschließend erfasst und veröffentlicht werden.

6.2. Ziele und Maßnahmen

Tabelle 10: Handlungsfelder des Kreises Minden-Lübbecke

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
1	Beratung • Erhöhung des Bekanntheitsgrades der unterschiedlichen Angebote von Beratung • Einheitliche umfassende und trägerneutrale Beratung bzw. Verweis auf weiterführende Beratung zum Verbleib in der Häuslichkeit	• Weiterentwicklung der Info-Zentren Pflege in Bad Oeynhausen, Espelkamp und Minden in „Zentren für Pflegeberatung“ durch die „Lenkungsgruppe kommunale Pflegeplanung“ bestehend aus Vertreterinnen und Vertretern des Sozial- und Gesundheitsausschusses, der Kreisverwaltung und der an der Beratung beteiligten Akteurinnen und Akteure • Durchführung „Tag der offenen Tür“ an allen drei Standorten der Zentren für Pflegeberatung (im Jahr 2013) • Informationsveranstaltung zum Pflegestärkungsgesetz I und zur Wohnberatung (im Jahr 2015) in Zusammenarbeit mit den Zentren für Pflegeberatung, den Pflegekassen und dem Netzwerk Ambulanter Dienste e. V. im Kreis Minden-Lübbecke (NADel e. V.)	Zentren für Pflegeberatung: • Unterstützung bei der Suche nach konkreten Lösungswegen für die persönliche Situation • Unterstützung beim Zugang zu Angeboten und weiteren Fachdiensten • Beratung zu Finanzierungsmöglichkeiten • Unterstützung bei Antragstellung
2	Pflegende Angehörige, Freunde und Bekannte • Erhöhung des Bekanntheitsgrades der unterschiedlichen Angebote, wie Tagespflege oder stundenweise Verhinderungspflege • Erhöhung des Bekanntheitsgrades von Pflegekursen und Beratungen	• Herausgabe des Seniorenratgebers „Älter werden im Mühlenkreis“ durch Sozialamt (5. Auflage) • Initiative „Pflege und Beruf“ durch Gleichstellungsstelle und Sozialamt des Kreises unter anderem in Zusammenarbeit mit dem Amt Wirtschaftsförderung und Kreisentwicklung, der Regionalagentur OWL sowie dem Arbeitgeberverband Minden-Lübbecke e. V. (AGV) → Zur Initiative „Pflege und Beruf“ liegt ein Zwischenbericht vor (Stand: März 2015)	Seniorenratgeber • Überblick über vielfältige Angebote für ältere Menschen und ihre Bezugspersonen • Nachschlagewerk über Anlaufstellen, Kontaktdaten, Aktivitäts- und Handlungsmöglichkeiten sowie Hilfsdienste • Bündelung und Sichtbarmachung vorhandener Hilfen

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
	Erhöhung der Bereitschaft, auch professionelle Unterstützungsangebote wahrzunehmen. Verhinderung kritischer Pflegesituationen	- Häusliche Gewalt in der Pflege mit Anlaufstelle im Sozialamt des Kreises. Der Kreis übernimmt auch die Koordination des Arbeitskreises „Häusliche Gewalt in der Pflege“, in dem Fachleute aus den Bereichen Häusliche Gewalt/Frauenunterstützende Einrichtungen, ambulante Pflegedienste, Pflegeberatungsstellen, Polizei, Wohlfahrtsverbände, Pflegekassen, Betreuung, Telefonseelsorge, Krankenhaussozialdienste und andere zusammenarbeiten. Darüber hinaus übernimmt der PariSozial Minden-Lübbecke/Herford die Organisation und Durchführung einer Kursreihe mit besonderer Berücksichtigung zum Thema „Gewalt“ → Zum Themenschwerpunkt „Häusliche Gewalt in der Pflege“ liegt ein Zwischenbericht vor (Stand: März 2015) - Pflegekurs für Männer, dessen Kursangebot auf die Bedürfnisse von Männern zugeschnitten ist → hier besteht Kooperation von Gleichstellungsstelle und Sozialamt mit PariSozial Minden-Lübbecke/Herford - Dreitägige Fachmesse „VITA“ mit Informationen zum Thema „Älter werden“ durch Sozialamt in Zusammenarbeit mit der „Messen & Ausstellungen Rainer Timpe GmbH“ (zuletzt durchgeführt im Jahr 2012)	Initiative „Pflege und Beruf“ - Durchführung von Informationsveranstaltungen für Beschäftigte mit Pflegeverantwortung - Unterstützung von Betrieben (Entwicklung passgenauer Unterstützungsmaßnahmen für berufstätige pflegende Angehörige; kostenfreie Erstgespräche) - Fortbildungsangebot „Pflegeguide“ - Vernetzung der Pflegeguides Häusliche Gewalt in der Pflege - Informationsmaterialien für Hilfsangebote - Fortbildungen - Persönliche Gespräche - Fallkonferenzen - Spezielle Pflegekurse
3	Demenz Den Bekanntheitsgrad des vorhandenen Beratungsangebots erhöhen, den Zugang zu einer spezifischen Beratung erleichtern	DemenzNetz im Kreis Minden-Lübbecke: Treibende Kraft für den Aufbau des DemenzNetzes im Kreis Minden-Lübbecke war der Trägerverbund Demenz, bestehend aus der PariSozial Minden-Lübbecke/Herford gGmbH, der Diakonie Stiftung Salem gGmbH und dem Diakonischen Werk im Kirchenkreis Vlotho. Der Kreis Minden-Lübbecke ist Partner	DemenzNetz im Kreis Minden-Lübbecke „Netzwerkkarte Demenz“: Darstellung der Angebote der Gesundheitsfürsorge für Menschen mit Demenz und deren Bezugspersonen - Veranstaltungskalender

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
	• Vernetzung der Angebote. Sicherstellung der Arbeit	- des DemenzNetzes und zentrale Koordinationsstelle für alle Netzmitglieder • Zur „Arbeitsgemeinschaft DemenzNetz im Kreis Minden-Lübbecke“ zählen die PariSozial Minden-Lübbecke/Herford gGmbH, die Diakonie Stiftung Salem gGmbH, das Diakonische Werk im Kirchenkreis Vlotho, die AOK NordWest, die BKK Melitta Plus, die IKK classic, die Mühlenkreiskliniken AöR, das Netzwerk Ambulanter Dienste NaDel e. V., Leben mit Demenz – Alzheimergesellschaft Minden-Lübbecke e. V., Vertreter der Haus- und Fachärzteschaft und der Kreis Minden-Lübbecke	• Netzbrief Demenz • Demenzfachdienst • Schulungen • LOGBUCH Demenz • Betroffene und ihre Angehörigen in das DemenzNetz mit seinen Beratungs- und Hilfsmöglichkeiten aufnehmen • Einrichtungen und Dienste in das DemenzNetz integrieren (Charta des DemenzNetzes)
4	Wohnen • Stärkung der Wohnberatung • Auflistung der unterschiedlichen Angebote von Wohnformen. Erarbeitung von Qualitätsstandards von ambulanten WGs	• Wohnberatung in enger Anbindung an die Zentren für Pflegeberatung. Träger dieser kreisweiten und kostenlosen Wohnberatung ist die Diakonie Stiftung Salem gGmbH in Zusammenarbeit mit dem Caritasverband Minden e. V. • Weitere Angebote in der Wohnberatung bietet das Diakonische Werk im Kirchenkreis Vlotho e. V. (Bad Oeynhausen)	Wohnberatung • Beratung bei Umbau der eigenen Umgebung bei Vorliegen der Pflegebedürftigkeit • Beratung für Wohnalternativen wenn Verbleib in eigener Umgebung nicht möglich
5	Komplementäre Dienste • Etablierung (nach modellhafter Erprobung) von komplementären Angeboten, die zu einem längeren Verbleib in der Häuslichkeit führen, wenn dies von den Betroffenen gewünscht wird		Sieh hierzu Kapitel 4.2.1 Ergänzende ambulante Hilfen

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
6	Pflegerische Infrastruktur • Regelmäßige Evaluation des Angebotes. Erkennen von Angebotslücken	• Veröffentlichung der Eckdaten der jeweils letzten Pflegestatistik. Die Pflegestatistik wird von den Statistischen Ämtern des Bundes und der Länder seit Dezember 1999 zweijährlich durchgeführt. In Nordrhein-Westfalen erfolgt die Durchführung durch den Landesbetrieb Information und Technik Nordrhein-Westfalen (IT.NRW) • Neben der Pflegestatistik wird die pflegerische Infrastruktur im Seniorenratgeber „Älter werden im Mühlenkreis“ abgebildet (siehe unter Nr. 2)	
7	Übergangsmanagement von Krankenhäusern in Pflege • Bessere Überleitung von Krankenhäusern in konkrete Pflegearrangements	• Pflegeüberleitungsbrief, der durch Expertinnen und Experten der Krankenhäuser, der ambulanten und stationären Pflege des Kreises Minden-Lübbecke, des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherungen Westfalen-Lippe und der AOK NordWest entwickelt wurde → abrufbar im Internet unter www.minden-luebbecke.de • Insgesamt involviert bei der Pflegeüberleitung sind insbesondere Vertreterinnen und Vertreter des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherungen, der Arbeitsgemeinschaft der freien Wohlfahrtsverbände, des Netzwerks Ambulanter Dienste NaDel e. V., der Mühlenkreiskliniken AÖR, der Krankenkassen, der Ärztekammer Westfalen-Lippe, der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe, der stationären Pflegeeinrichtungen und der überregionalen stationären Einrichtungen	Pflegeüberleitungsbrief • Zusammenfassung sämtlicher notwendigen Informationen, Einschätzungen und Hilfebedarfe der zu pflegenden Personen zur Sicherstellung des reibungslosen Übergangs von der stationären Krankenhausversorgung in die häusliche Pflege

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
8	Zielgruppenspezifische Angebote • Sensibilisierung von anbietenden Diensten für unterschiedliche kulturelle Ansprüche • Auch behinderte Menschen sollen nach Möglichkeit die Wahl haben, in ihrer gewohnten Umgebung weiter zu wohnen und zu leben	• Ältere Menschen mit Behinderungen Thematisierung im Rahmen der „Regionalplanungskonferenz Eingliederungshilfe Wohnen im Kreis Minden-Lübbecke“ in Zusammenarbeit mit dem Landschaftsverband Westfalen-Lippe (LWL) im April 2010 • Ältere Menschen mit Migrationshintergrund Im Rahmen der Arbeitsgruppe „Migration und Gesundheit“ veranstaltete die Integrationsbeauftragte des Kreises Minden-Lübbecke im Oktober 2010 den „Treffpunkt Integration zum Thema Gesundheit“. In der vorbereitenden Arbeitsgruppe hat das Sozialamt mitgewirkt • Alleinstehende ältere Menschen Aktion „Schritt für Schritt im Mühlenkreis“ initiiert durch die Selbsthilfe-Kontaktstelle, der Freiwilligen-Agentur Minden (beide PariSozial Minden-Lübbecke/Herford gGmbH), den Treffpunkt Johanniskirchhof in Minden und den Kreis Minden-Lübbecke. Seit April 2015 am Johanniskirchhof in Minden angesiedelt und in eine Regelstruktur überführt, d. h. Treffen finden jeden 2. und 4. Donnerstag im Monat statt	Schritt für Schritt im Mühlenkreis • Durchführung von begleiteten Rundgängen in Minden und Espelkamp für gemeinsame Bewegung und Stärkung der sozialen Kontakte

Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
9	Alten- und Pflegepolitik als Querschnittsthema begreifen Bei kommunalpolitischen Entscheidungen soll die Relevanz für Alten- und Pflegepolitik berücksichtigt werden. Hierbei sind insbesondere auch Aspekte der Prävention, des Gender-Mainstreaming und der Diversity zu berücksichtigen	• Gender-Mainstreaming → Sicherstellung durch Gleichstellungsbeauftragte des Kreises Minden-Lübbecke → Gemeinsame Themenschwerpunkte von Sozialamt und Gleichstellungstelle mit besonderem Fokus auf Geschlechtergerechtigkeit • Geschlechtergerechte Gesundheit → Seit 2014 Arbeitskreis „Geschlechtergerechte Gesundheit“. Folgende Institutionen sind am Arbeitskreis beteiligt: Gleichstellungsstelle, Sozialamt und Gesundheitsamt des Kreises Minden-Lübbecke (Koordination), Betriebliche Gesundheitsförderung und Sportförderung des Kreises Minden-Lübbecke, Krankenkassen, Kreissportbund, Fraktionen im Kreistag sowie Kommunale Seniorenvertretungen → Im Oktober 2016 wurde ein Workshop zur bedürfnisgerechten Altenpflege unter dem Thema „Geschlechtsspezifische Aspekte in der häuslichen Pflege“ durch die Gleichstellungsstelle und das Sozialamt des Kreises Minden-Lübbecke durchgeführt	Gender-Mainstreaming • Bei allen Maßnahmen im Rahmen der örtlichen Planung werden die besonderen Bedürfnisse von Frauen und Männern berücksichtigt Geschlechtergerechte Gesundheit • Ziele Arbeitskreis: - Schaffung Vernetzungsstruktur - Fortbildung Vernetzungsbeteiligter - Übertragung Erkenntnisse in alltägliche Arbeit • Workshop - Unterschiedliche Betroffenheit vom Thema „Pflege“ bei Frauen und Männern - Geschlechtergerechtigkeit als Qualitätsmerkmal Jüngstes Projekt: Programm zur Sturzprävention unter dem Titel „Vital und sicher“

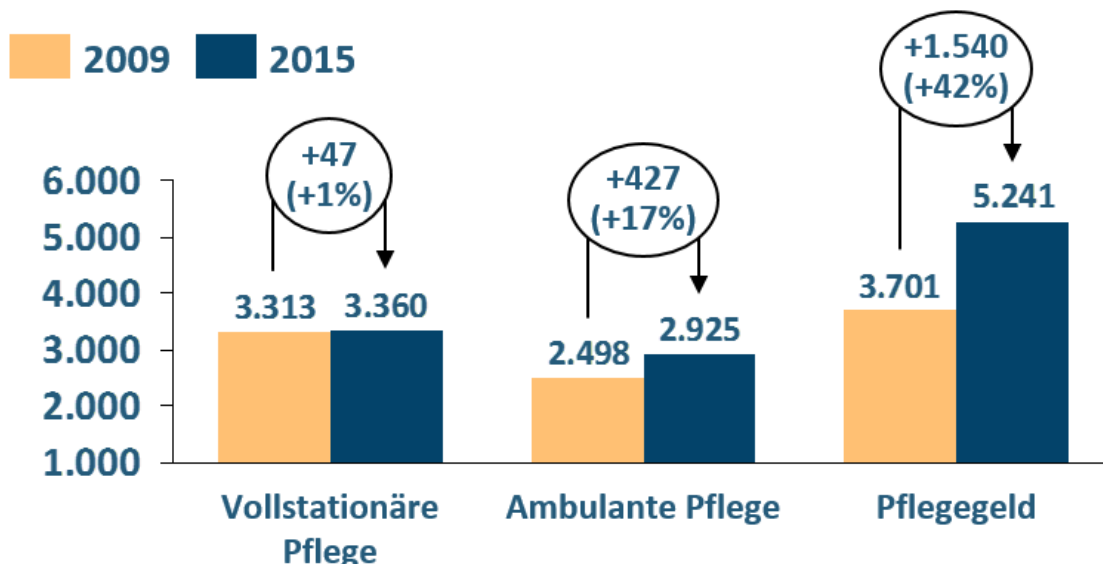
Nr.	Handlungsfeld	Maßnahmen	Weitere Erläuterungen
10	Alten- und Pflegepolitik als gesamtgesellschaftliche Aufgabe begreifen • Kirchengemeinden, Vereine und andere Bereiche des öffentlichen Lebens sollen Ansprechpersonen benennen und dadurch einen stärkeren Zugang zu der Thematik bekommen • Nachwuchsförderung in der Altenpflege	• Diskussionsveranstaltung zur Fachkraftsituation in der Altenpflege (2011) durch das Sozialamt des Kreises Minden-Lübbecke • Weitere Veranstaltungen wurden in 2013 und 2014 zu den Themen „Nachwuchs gewinnen“, „besser führen“ und „erfahrene Kräfte halten“ durchgeführt. Die Veranstaltungen erfolgten in Zusammenarbeit von Gleichstellungsstelle und Sozialamt mit dem Kompetenzzentrum Frau und Beruf OWL, der Regionalagentur OWL, dem Netzwerk Ambulanter Dienste e. V. im Kreis Minden-Lübbecke (NADel e. V.), dem Ev. Fachseminar für Altenpflege der Diakonie Stiftung Salem gGmbH sowie der OstWestfalenLippe GmbH • Projekttag Pflege/Tag der Gesundheitsberufe: Nachwuchsförderung in der Altenpflege → Der Kreis Minden-Lübbecke veranstaltet jährlich den Projekttag gemeinsam mit dem Ev. Fachseminar für Altenpflege der Diakonie Stiftung Salem gGmbH, der Akademie für Gesundheitsberufe der Mühlenkreiskliniken mit ihrer Schule für Gesundheits- und Krankenpflege sowie der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegeschule und dem Netzwerk für Ambulante Dienste im Kreis Minden-Lübbecke NADel e. V.	Projekttag Pflege • Einblick in Ausbildungsberufe in der Gesundheitsbranche

6.3. Bewertung und Ausblick

Durch eine Vielzahl unterschiedlicher angebots- und nachfrageorientierter Instrumente und Maßnahmen ist es möglich, auf kommunaler Ebene eine bedürfnisorientierte häusliche Versorgung von Pflegebedürftigen zu stärken. Diese Entwicklung entspricht den Bedürfnissen der Pflegebedürftigen nach möglichst langem Verbleib in der eigenen Häuslichkeit bei Pflegebedürftigkeit (vgl. Studie in Gesundheitswesen: Langzeitpflegepräferenzen der Älteren).

Die Entwicklung der Versorgungssituation im Kreis Minden-Lübbecke von 2009 auf 2015 zeigt, dass deutlich mehr pflegebedürftige Menschen in ihrer eigenen Häuslichkeit versorgt werden. Die Zahl der durch Angehörige oder Bekannte Versorgten stieg um 41,6 % bzw. um 1.540 Pflegebedürftige, die Zahl der durch ambulante Pflegedienste Unterstützten um 17,1 % bzw. um 427 Pflegebedürftige. Dies dokumentiert die entscheidende Rolle der Familien, Angehörigen und Bekannten in der Betreuung und Versorgung von Pflegebedürftigen in der eigenen Häuslichkeit.

Abbildung 39: Pflegebedürftige im Kreis Minden-Lübbecke nach Pflegeform 2009 bis 2015



Quelle: IT.NRW (9): Pflegestatistik 2009-2015, Berechnung BDO

Einer der wesentlichen Treiber dieser Entwicklung waren die unter 3.2.2 beschriebenen Gesetzesinitiativen, die finanzielle Anreize und bessere Möglichkeiten zur Inanspruchnahme von Ergänzungs- und Ersatzleistungen zur häuslichen Pflege geschaffen haben. Zugleich waren auf kommunaler Ebene die notwendigen Beratungs- und Unterstützungsangebote für Pflegebedürftige in der eigenen Häuslichkeit zu schaffen.

Das Sozialamt des Kreises Minden-Lübbecke hat beim Aufbau und der Vernetzung der Beratungs- und Unterstützungsangebote in den vergangenen Jahren erkennbar eine aktive Rolle eingenommen. Beispielsweise seien genannt die Vernetzung von ca. 180 Beteiligten im DemenzNetz, die partizipative Weiterentwicklung der Zentren für Pflegeberatung, die Koordinationsrolle bei der Entwicklung des Pflegeüberleitungsbriefes und die Initiativen zur Entlastung der pflegenden Angehörigen.

Die Gruppe der potenziell Hilfebedürftigen wird künftig deutlich steigen, zugleich verringert sich das Unterstützungspotenzial der potenziell Helfenden. Unterstellt, dass der überwiegende Anteil der künftigen Pflegebedürftigen so lange wie möglich in der eigenen Häuslichkeit verbleiben oder eine alternative Wohn- und Pflegeform zur vollstationären Pflege in Anspruch nehmen möchte, wird in den kommenden Jahren der Bedarf an alternativen Wohnformen und häuslicher Unterstützung deutlich steigen.

Um den bereits heute bestehenden Bedarf an alternativen Wohnformen zu begegnen, sollte geprüft werden, wie durch Beratung und ggf. gezielte Ansprache von Einrichtungen und Diensten weitere Angebote geschaffen werden können. Neubauvorhaben könnten zudem durch die enge Abstimmung der zu beteiligenden Verwaltungsstellen im Kreis unterstützt werden.

Ein weiterer Erfolgsfaktor wird die zunehmende Aktivierung und Koordinierung bürgerschaftlichen Engagements in Form von Ehrenamt und Selbsthilfe sein. Diese Aufgabe übernimmt im Kreis der ParISOzial Minden-Lübbecke/Herford mit der Freiwilligenagentur Minden und der Selbsthilfe-Kontaktstelle Kreis Minden-Lübbecke. Angesichts der zunehmenden Bedeutung ist zu prüfen, ob bürgerschaftliches Engagement zusätzlich zu den vorhandenen Initiativen als Handlungsfeld der kommunalen Pflegeplanung aufgenommen wird. Auf dieser Basis könnten Bedarfe und Angebote regelmäßig evaluiert und bei Bedarf weiterentwickelt werden.

7. Literaturverzeichnis

Berlin-Institut für Bevölkerung und Entwicklung (2009): Alt und behindert: wie sich der demografische Wandel auf das Leben von Menschen mit Behinderung auswirkt, URL: <http://nbn-resolving.de/urn:nbn:de:0168-ssoar-315135>

Bertelsmann Stiftung (2015), Spotlight Gesundheit – Palliativversorgung, URL: https://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/BSt/Publikationen/GrauePublikationen/SPOT-Ges_VV_Palliativversorgung_2015.pdf (Abruf 30.06.2017)

BKK PflegeFinder: online Datenbank, URL: <https://www.bkk-pflegefinder.de> (Abruf: 30.06.2017)

Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (2012): Pflegebedürftigkeit und Nachfrage nach Pflegeleistungen von Migrantinnen und Migranten im demographischen Wandel, URL: https://www.bamf.de/SharedDocs/Anlagen/DE/Publikationen/Forschungsberichte/fb12-pflegebeduerftigkeit-pflegeleistungen.pdf?__blob=publicationFile (Abruf: 30.06.2017)

Bundesministerium für Gesundheit (2011): Abschlussbericht zur Studie „Wirkungen des Pflege-Weiterentwicklungsgesetzes“, URL: https://www.tns-infratest.com/sofo/_pdf/2011_abschlussbericht_wirkungen_des_pflege-weiterentwicklungsgesetzes.pdf (Abruf: 30.06.2017)

DAK-Gesundheit (2015): Pflege-report 2015, URL: <https://www.dak.de/dak/download/pflegereport-2015-1701160.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin: Definitionen zur Hospiz- und Palliativversorgung, URL: https://www.dgpalliativmedizin.de/images/DGP_GLOSSAR.pdf (Abruf 30.06.2017)

Eurostat (2017): Degree of Urbanisation (DEGURBA) - Local Administrative Units, URL: (Abruf: 30.06.2017)

Gesundheitswesen (2017): Langzeitpflegepräferenzen der Älteren in Deutschland – Ergebnisse einer bevölkerungsrepräsentativen Umfrage, doi: 10.1055/s-0042-124663

IT.NRW (1): Bevölkerungsstatistik: Katasterfläche (qkm), Bevölkerung und Bevölkerungsdichte - Gemeinden - Stichtag (ab 2011)

IT.NRW (2): Bevölkerungsstand Basis Zensus 2011 nach 5er- Altersgruppen und Geschlecht - Gemeinden – Stichtag/Kreis Minden-Lübbecke

IT.NRW (3): Bevölkerungsstand Basis Zensus 2011 nach 5er- Altersgruppen und Geschlecht – Gemeinden – Stichtag/Nordrhein Westfalen

IT.NRW (4): Bevölkerungsstand Basis Zensus 2011 nach Altersjahren (90) und Geschlecht – Gemeinden – Stichtag/Minden-Lübbecke

IT-NRW (5): Bevölkerungsvorausberechnungen 2014 bis 2040 nach Altersjahren (91) und Geschlecht – kreisfreie Städte und Kreise – Stichtag/Minden-Lübbecke

IT.NRW (6): Bevölkerungsvorausberechnungen 2014 bis 2040/2060 nach 5-er Altersgruppen (19) und Geschlecht – kreisfreie Städte und Kreise – Stichtag

IT.NRW (7): Bevölkerungsentwicklung in den kreisangehörigen Städten und Gemeinden Nordrhein-Westfalens 2014 bis 2040

IT.NRW (8): Gemeindemodellrechnung 2014 bis 2040 – Basis – nach Altersjahren und Geschlecht – kreisangehörige Gemeinden – Stichtag

IT.NRW (9): Pflegestatistiken 2009-2015/Kreis Minden-Lübbecke

IT.NRW (10): Pflegestatistiken 2009-2015/Nordrhein-Westfalen

IT.NRW (11): Bevölkerung nach Nationalität, Migrationshintergrund und Altersjahren 2011 – Gemeinden – Stichtag/Kreis Minden-Lübbecke

IT.NRW (12): Vorausberechnung der Bevölkerung in den kreisfreien Städten und Kreisen Nordrhein-Westfalens 2014 bis 2040/2060, URL: https://www.it.nrw.de/statistik/analysen/stat_studien/2015/band_84/z089201553.pdf (Abruf: 30.06.2017)

Katholische Hochschule NRW (2010): Vorausschätzung der Altersentwicklung von Erwachsenen mit geistiger Behinderung in Westfalen-Lippe, URL: https://www.lwl.org/@@afiles/28598233/erster_zwischenbericht.pdf (Abruf 30.06.2017)

Landschaftsverband Westfalen Lippe: Listen der Empfänger von Unterstützungsleistungen durch den LWL zum 14. Juni 2017 (unveröffentlicht)

Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes NRW (2016): Wissenschaftliche Studie zu den Finanzierungsstrukturen ambulant betreuter Wohngemeinschaften, URL: [http://www.ambulant-betreute-wohngemeinschaften.de/files/abw/dokumente/Infos%20abWG/abschlussbericht_studie_ambulant_betreute_wgen_in_nrw_2016%20langfassung%20\(1\).pdf](http://www.ambulant-betreute-wohngemeinschaften.de/files/abw/dokumente/Infos%20abWG/abschlussbericht_studie_ambulant_betreute_wgen_in_nrw_2016%20langfassung%20(1).pdf) (Abruf: 30.06.2017)

PAN. Ambulantes Palliativ Netz Kreis Minden-Lübbecke, URL: <https://www.pan-im-muehlenkreis.de/> (Abruf 30.06.2017)

Prognos/BfS Immobilien Service GmbH (2016): Betreutes Wohnen in Deutschland auf regionaler Ebene, URL: https://www.prognos.com/uploads/tx_atwpubdb/20160121_Prognos_Bedarfsanalyse_Betreutes_Wohnen_Broschuere_2016.pdf (Abruf 30.06.2017)

Statistisches Bundesamt (1): Ältere Menschen in Deutschland und der EU 2016

Statistisches Bundesamt (2): Bevölkerung: Deutschland – Stichtag – Altersjahre

Statistisches Bundesamt (3): Pflegestatistiken 2009-2015

Statistisches Bundesamt (4): Fallpauschalenbezogene Krankenhausstatistik (DRG-Statistik) 2015

Statistisches Bundesamt (5): Alleinlebende in Deutschland – Ergebnisse des Mikrozensus 2011, URL: https://www.destatis.de/DE/PresseService/Presse/Pressekonferenzen/2012/Aleinlebende/begleitmaterial_PDF.pdf?__blob=publicationFile (Abruf 30.06.2017)

Statistische Ämter des Bundes und der Länder (1): Bevölkerungsstand: Bevölkerung nach Geschlecht und Altersjahren (79) – Stichtag 31.12. – regionale Tiefe: Kreise und krfr. Städte 2003-2015/Minden-Lübbecke

Statistische Ämter des Bundes und der Länder (2): Bevölkerungsstand: Bevölkerung nach Geschlecht und Altersjahren (79) – Stichtag 31.12. – regionale Tiefe: Kreise und krfr. Städte 2003-2015/Nordrhein-Westfalen

Statistische Ämter des Bundes und der Länder (3): Bevölkerungsstand: Bevölkerung nach Geschlecht und Altersjahren (79) – Stichtag 31.12. – regionale Tiefe: Kreise und krfr. Städte 2003-2015/Bundesrepublik Deutschland

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (1): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Espelkamp, Stemwede und Rahden 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Bad Oeynhausen 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (3): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Löhne 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (4): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Lübbecke und Preußisch Oldendorf 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (5): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Minden und Hille 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (6): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Petershagen 2017 (unveröffentlicht)

Wohnberatung im Kreis Minden-Lübbecke (7): Seniorenwohnen/ barrierefreie Wohnungen in Porta Westfalica 2017 (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (1): Liste der vollstationären Pflegeeinrichtungen mit Platzzahl und Investitionsvorhaben 2017 (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (2): Liste der Kurzzeitpflegeeinrichtungen mit Platzzahl 2017 (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (3): Liste der Tagespflegeeinrichtungen mit Platzzahl und Investitionsvorhaben 2017 (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (4): Liste der ambulant betreuten Wohngemeinschaften mit Platzzahl und Investitionsvorhaben 2017 (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (5): Liste der vollstationären Angebote für junge Pflegebedürftige mit Platzzahl 2017 (unveröffentlicht).

WTG-Behörde (6): Auswertung Pflegestatistik 2015. (unveröffentlicht)

WTG-Behörde (7): Liste der Kurzzeitpflegeeinrichtungen im Kreis Minden-Lübbecke 2017. (unveröffentlicht)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (1)), Anbieter ambulanter Pflege Mindener Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/min-den/20170704%20Anbieter%20ambulanter%20Pflege%20Mindener%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (2)), Anbieter ambulanter Pflege Lübbecke Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/min-den/20170704%20Anbieter%20ambulanter%20Pflege%20Mindener%20Land.pdf>

rial/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/espelkamp/20170704%20Anbieter%20ambulanter%20Pflege%20L%C3%BCbbecke%20Land.pdf (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (3)), Anbieter ambulanter Pflege Bad Oeynhausen und Umland, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/bad-oeynhausen/20170704%20Anbieter%20ambulanter%20Pflege%20Bad%20Oeynhausens%20und%20Umland.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (4)), Anbieter sozialer und hauswirtschaftlicher Unterstützung Mindener Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/minden/20170630%20Anbieter%20sozialer%20und%20hauswirtschaftlicher%20Unterstützung%20Mindener%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (5)), Anbieter sozialer und hauswirtschaftlicher Unterstützung Lübbecke Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/espelkamp/20170321%20Anbieter%20sozialer%20und%20hauswirtschaftlicher%20Unterstützung%20L%C3%BCbbecke%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (6)), Anbieter sozialer und hauswirtschaftlicher Unterstützung Bad Oeynhausen und Umland, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/bad-oeynhausen/20170410%20Anbieter%20sozialer%20und%20hauswirtschaftlicher%20Unterstützung%20Bad%20Oeynhausens%20und%20Umland.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (7)), Anbieter Mahlzeitendienste Mindener Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/minden/20170127%20Anbieter%20Mahlzeitendienst%20Mindener%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (8)), Anbieter Mahlzeitendienste Lübbecke Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/espelkamp/20170210%20Anbieter%20Mahlzeitendienste%20L%C3%BCbbecke%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (9)), Anbieter Mahlzeitendienste Bad Oeynhausen und Umland, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/bad-oeynhausen/20170410%20Anbieter%20Mahlzeitendienste%20Bad%20Oeynhausens%20und%20Umland.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (10)), Anbieter niederschwelliger Betreuungsangebote Mindener Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssystem/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssystem/minden/20170127%20Anbieter%20niederschwelliger%20Betreuungsangebote%20Mindener%20Land.pdf>

cke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/minden/20170331%20Anbieter%20niederschwelliger%20Betreuungsangebote%20Mindener%20Land.pdf (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (11)), Anbieter niederschwelliger Betreuungsangebote Lübbecke Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/espelkamp/20170331%20Anbieter%20niederschwelliger%20Betreuungsangebote%20L%C3%BCbbecke%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (12)), Anbieter niederschwelliger Betreuungsangebote Bad Oeynhausen und Umland, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/bad-oeynhausen/20170410%20Anbieter%20niederschwelliger%20Betreuungsangebote%20Bad%20Oeynhausen%20und%20Umland.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (13)), Anbieter Hausnotrufsysteme Mindener Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/minden/20170407%20Anbieter%20Hausnotrufsysteme%20Mindener%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (14)), Anbieter Hausnotrufsysteme Lübbecke Land, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/espelkamp/20170331%20Anbieter%20niederschwelliger%20Betreuungsangebote%20L%C3%BCbbecke%20Land.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2017 (15)), Anbieter Hausnotrufsysteme Bad Oeynhausen und Umland, URL: <https://www.pflegeberatung-minden-luebbecke.de/informationssysteme/anbieter-von-leistungen.html?file=files/pflegeberatung-mi-lk/informationssysteme/bad-oeynhausen/20170410%20Anbieter%20Hausnotrufsysteme%20Bad%20Oeynhausen%20und%20Umland.pdf> (Abruf: 30.06.2017)

Zentrum für Pflegeberatung im Kreis Minden-Lübbecke (2016 (16)): Jahresbericht 2015 (unveröffentlicht)

8. Tabellenanhang

8.1. Bevölkerungsstruktur des Kreises Minden-Lübbecke

Tabelle 11: Bevölkerung und Altersstruktur (Frauen) im Kreis Minden-Lübbecke 2015

Bevölkerung und Altersstruktur (Frauen) Kreis Minden-Lübbecke 2015								
Gemeinde	Insgesamt (Frauen)	unter 15 Jahren	15-59 Jahre	60-64 Jahre	65-69 Jahre	70-74 Jahre	75-79 Jahre	ab 80 Jahren
Bad Oeynhausen	25.085	3.098	14.054	1.497	1.364	1.295	1.596	2.181
Espelkamp	12.708	2.087	7.063	724	554	565	711	1.004
Hille	8.026	1.060	4.629	516	393	341	463	624
Hüllhorst	6.620	931	3.940	404	292	244	347	462
Lübbecke	13.192	1.791	7.421	838	721	645	790	986
Minden	41.532	5.484	23.171	2.720	2.214	2.086	2.417	3.440
Petershagen	12.718	1.569	7.177	856	711	562	760	1.083
Porta Westfalica	17.944	2.440	9.896	1.125	969	879	1.090	1.545
Preußisch Oldendorf	6.389	891	3.630	402	289	259	370	548
Rahden	7.737	1.100	4.339	469	384	298	407	740
Stemwede	6.611	831	3.667	448	345	246	405	669
Kreis Minden-Lübbecke	158.562	21.282	88.987	9.999	8.236	7.420	9.356	13.282
Anteil in %	100%	13,4%	56,1%	6,3%	5,2%	4,7%	5,9%	8,4%

Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

Tabelle 12: Bevölkerung und Altersstruktur (Männer) im Kreis Minden-Lübbecke 2015

Bevölkerung und Altersstruktur (Männer) Kreis Minden-Lübbecke 2015								
Gemeinde	Insgesamt (Männer)	unter 15 Jahren	15-59 Jahre	60-64 Jahre	65-69 Jahre	70-74 Jahre	75-79 Jahre	ab 80 Jahren
Bad Oeynhausen	23.905	3.471	14.391	1.385	1.171	1.109	1.196	1.182
Espelkamp	12.213	2.093	7.372	691	530	403	553	571
Hille	7.890	1.064	4.843	537	392	310	368	376
Hüllhorst	6.651	1.036	4.129	416	322	228	283	237
Lübbecke	12.270	1.789	7.516	710	635	514	589	517
Minden	40.066	6.053	24.053	2.417	2.085	1.774	1.911	1.773
Petershagen	12.945	1.730	7.733	960	707	568	636	611
Porta Westfalica	17.486	2.453	10.418	1.084	923	816	924	868
Preußisch Oldendorf	6.258	899	3.873	403	308	223	265	287
Rahden	7.844	1.113	4.815	501	428	259	335	393
Stemwede	6.960	957	4.272	461	377	235	319	339
Kreis Minden-Lübbecke	154.488	22.658	93.415	9.565	7.878	6.439	7.379	7.154
Anteil in %	100%	14,7%	60,5%	6,2%	5,1%	4,2%	4,8%	4,6%

Quelle: IT.NRW (2): Bevölkerungsstand 2015; Berechnung BDO

8.2. Pflegebedürftige

Tabelle 13: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Gesamt)

Pflegebedürftige nach Art und Leistung Kreis Minden-Lübbecke 2015				
Altersgruppe	Pflegebedürftige Insgesamt*	Vollstationäre Pflege	Ambulante Pflege	Pflegegeld
unter 15 Jahren	441	0	60	390
15-59 Jahre	1.137	93	243	798
60-64 Jahre	348	90	84	177
65-69 Jahre	483	129	111	243
70-74 Jahre	714	195	180	339
75-79 Jahre	1.566	420	399	747
ab 80 Jahren	6.831	2.433	1.851	2.553
Insgesamt	11.525	3.360	2.924	5.241
Pflegequoten in %				
unter 15 Jahren	1,0%	0,0%	0,1%	0,9%
15-59 Jahre	0,6%	0,1%	0,1%	0,4%
60-64 Jahre	1,8%	0,5%	0,4%	0,9%
65-69 Jahre	3,0%	0,8%	0,7%	1,5%
70-74 Jahre	5,2%	1,4%	1,3%	2,4%
75-79 Jahre	9,4%	2,5%	2,4%	4,5%
ab 80 Jahren	33,4%	11,9%	9,1%	12,5%
Insgesamt	3,7%	1,1%	0,9%	1,7%

*ohne Doppelzählung von kombiniertem Leistungsbezug

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Hinweis: Zur Sicherstellung der Geheimhaltung wurde bei den Ausgangsdaten ein statistisches Rundungsverfahren angewandt. Daher kann es zu Inkonsistenzen in den dargestellten Werten kommen

Tabelle 14: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Frauen)

Pflegebedürftige nach Art und Leistung (Frauen) Kreis Minden-Lübbecke 2015				
Altersgruppe	Pflegebedürftige Insgesamt (Frauen)*	Vollstationäre Pflege	Ambulante Pflege	Pflegegeld
unter 15 Jahren	159	0	15	144
15-59 Jahre	534	33	111	378
60-64 Jahre	171	33	48	90
65-69 Jahre	225	51	54	120
70-74 Jahre	384	102	108	174
75-79 Jahre	927	258	252	417
ab 80 Jahren	5.076	1.950	1.299	1.821
Insgesamt	7.476	2.433	1.893	3.150
Pflegequoten in %				
unter 15 Jahren	0,7%	0,0%	0,1%	0,7%
15-59 Jahre	0,6%	0,0%	0,1%	0,4%
60-64 Jahre	1,7%	0,3%	0,5%	0,9%
65-69 Jahre	2,7%	0,6%	0,7%	1,5%
70-74 Jahre	5,2%	1,4%	1,5%	2,3%
75-79 Jahre	9,9%	2,8%	2,7%	4,5%
ab 80 Jahren	38,2%	14,7%	9,8%	13,7%
Insgesamt	4,7%	1,5%	1,2%	2,0%

*ohne Doppelzählung von kombinierter Leistungsbezug

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 15: Pflegebedürftige nach Art und Leistung im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Männer)

Pflegebedürftige nach Art und Leistung (Männer) Kreis Minden-Lübbecke 2015				
Altersgruppe	Pflegebedürftige Insgesamt (Männer)*	Vollstationäre Pflege	Ambulante Pflege	Pflegegeld
unter 15 Jahren	285	0	42	243
15-59 Jahre	600	60	129	414
60-64 Jahre	177	57	36	87
65-69 Jahre	258	78	57	123
70-74 Jahre	330	96	72	165
75-79 Jahre	639	162	147	330
ab 80 Jahren	1.758	480	549	732
Insgesamt	4.050	927	1.032	2.091
Pflegequoten in %				
unter 15 Jahren	1,3%	0,0%	0,2%	1,1%
15-59 Jahre	0,6%	0,1%	0,1%	0,4%
60-64 Jahre	1,9%	0,6%	0,4%	0,9%
65-69 Jahre	3,3%	1,0%	0,7%	1,6%
70-74 Jahre	5,1%	1,5%	1,1%	2,6%
75-79 Jahre	8,7%	2,2%	2,0%	4,5%
ab 80 Jahren	24,6%	6,7%	7,7%	10,2%
Insgesamt	2,6%	0,6%	0,7%	1,4%

*ohne Doppelzählung von kombiniertem Leistungsbezug

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

8.3. Vollstationäre Pflege

Tabelle 16: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Gesamt)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2015 (Gesamt)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	8	7	11	16	35	175	251
Espelkamp	7	7	9	14	32	183	250
Rahden	5	4	7	8	19	140	182
Stemwede	4	4	6	7	18	130	169
Preußisch Oldendorf	4	4	5	7	16	104	139
Hüllhorst	4	4	5	7	16	82	118
Bad Oeynhausen	14	13	20	34	70	402	554
Minden	23	24	34	54	109	629	873
Hille	5	5	6	9	21	117	164
Porta Westfalica	11	10	15	24	51	276	386
Petershagen	8	8	11	16	35	195	273
Kreis Minden-Lübbecke	93	90	129	195	420	2.433	3.360

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 17: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Männer)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2015 (Männer)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	5	4	6	8	13	34	70
Espelkamp	4	4	5	6	12	38	70
Rahden	3	3	4	4	7	27	49
Stemwede	3	3	4	4	7	23	43
Preußisch Oldendorf	3	2	3	3	6	20	37
Hüllhorst	3	2	3	3	6	15	33
Bad Oeynhausen	9	8	12	17	26	80	152
Minden	15	14	21	26	42	121	240
Hille	3	3	4	5	8	25	48
Porta Westfalica	7	6	9	12	20	57	111
Petershagen	5	6	7	8	14	41	81
Kreis Minden-Lübbecke	60	57	78	96	162	480	933

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 18: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2015 (Frauen)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2015 (Frauen)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	3	3	4	9	22	141	182
Espelkamp	2	2	3	8	20	144	180
Rahden	2	2	2	4	11	113	134
Stemwede	1	1	2	3	11	108	128
Preußisch Oldendorf	1	1	2	4	10	84	103
Hüllhorst	1	1	2	3	10	68	86
Bad Oeynhausen	5	5	8	18	44	320	401
Minden	8	9	14	29	67	508	634
Hille	2	2	2	5	13	91	115
Porta Westfalica	4	4	6	12	30	219	274
Petershagen	3	3	4	8	21	152	190
Kreis Minden-Lübbecke	33	33	51	102	258	1.950	2.427

Quelle: IT.NRW (2; 7): Bevölkerungsstand 2015, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 19: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Gesamt)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2019 (Gesamt)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	8	9	12	16	31	231	305
Espelkamp	7	8	11	13	24	230	291
Rahden	5	5	7	9	14	129	170
Stemwede	4	5	7	8	13	121	157
Preußisch Oldendorf	4	4	6	7	12	118	151
Hüllhorst	4	5	6	7	13	102	136
Bad Oeynhausen	15	16	22	31	60	431	574
Minden	23	26	38	51	95	684	918
Hille	5	6	8	9	17	144	189
Porta Westfalica	11	12	17	22	44	335	440
Petershagen	8	9	14	16	28	235	310
Kreis Minden-Lübbecke	92	104	147	190	350	2.760	3.642

Quelle: IT.NRW (2; 6; 7): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 20: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Männer)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2019 (Männer)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	5	5	6	8	12	49	85
Espelkamp	4	5	6	6	8	49	79
Rahden	3	3	5	5	6	27	49
Stemwede	3	3	4	4	5	25	44
Preußisch Oldendorf	2	3	4	4	5	24	41
Hüllhorst	3	3	4	4	5	22	41
Bad Oeynhausen	9	10	13	15	23	88	158
Minden	15	16	23	26	37	144	260
Hille	3	4	5	5	6	33	56
Porta Westfalica	7	7	10	11	18	70	124
Petershagen	5	6	9	8	12	51	90
Kreis Minden-Lübbecke	59	66	88	95	137	581	1.027

Quelle: IT.NRW (2; 6; 7): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

Tabelle 21: Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde im Kreis Minden-Lübbecke 2019 (Frauen)

Pflegebedürftige in vollstationärer Pflege je Gemeinde 2019 (Frauen)							
Gemeinde	Unter 60	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	Insgesamt
Lübbecke	3	3	5	9	19	178	217
Espelkamp	2	3	4	7	16	176	207
Rahden	2	2	3	4	9	101	120
Stemwede	1	2	3	4	8	94	112
Preußisch Oldendorf	1	2	2	3	7	93	109
Hüllhorst	1	2	2	3	8	77	94
Bad Oeynhausen	5	6	6	17	36	340	413
Minden	8	10	16	27	58	529	647
Hille	2	2	3	5	10	105	127
Porta Westfalica	4	4	7	11	25	260	312
Petershagen	3	3	5	8	16	179	215
Kreis Minden-Lübbecke	33	38	56	98	212	2.132	2.571

Quelle: IT.NRW (2; 6; 7): Bevölkerungsstand 2015, Bevölkerungsvorausberechnung 2014-2040, Pflegestatistik 2015; Berechnung BDO

8.4. Hinweise zur Datenlage

Aus Gründen der Geheimhaltung werden seitens des IT.NRW Daten teilweise gerundet ausgegeben. Dies kann zu geringfügigen Verzerrungen in einzelnen Datenzellen führen. Die tatsächliche Summe der gerundeten Werte aller Merkmale in einer Zeile oder Spalte kann daher von der ausgewiesenen (gerundeten) Insgesamt-Summe abweichen.

IMPRESSUM

BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Im Zollhafen 22
50678 Köln

Sitz der Gesellschaft: Hamburg
Amtsgericht Hamburg – HR B 1981
© 2017 BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Alle Rechte vorbehalten

Peter Henrichfreise
Senior Manager
Fachbereich Gesundheitswirtschaft
Telefon: +49 (0) 221 97357-405
peter.henrichfreise@bdo.de

www.bdo.de

Autoren:
Peter Henrichfreise
Andreas Lewe
Andreas Polder

Diese Studie wurde mit der gebotenen Sorgfalt erstellt und basiert auf Informationen aus Quellen, die wir für zuverlässig erachten. Gleichwohl kann nicht ausgeschlossen werden, dass die in der Studie enthaltenen Informationen trotz sorgfältiger Recherche und angemessener Kalkulation etwaiger Risiken Fehler und/oder Ungenauigkeiten enthalten. Für die Richtigkeit, Genauigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Quellen und Angaben in dieser Studie übernehmen wir daher keine Gewähr; eine Haftung der BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft und/oder des Landkreises Minden-Lübbecke für die Inhalte der Studie ist, soweit gesetzlich zulässig, ausgeschlossen.

BDO AG Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, eine Aktiengesellschaft deutschen Rechts, ist Mitglied von BDO International Limited, einer britischen Gesellschaft mit beschränkter Nachschusspflicht, und gehört zum internationalen BDO Netzwerk voneinander unabhängiger Mitgliedsfirmen.

BDO ist der Markenname für das BDO Netzwerk und für jede der BDO Mitgliedsfirmen.