



For perioden oktober - december 2020



Ishøj Kommune –  
Nøgletal til Social- og Sundhedsudvalget

## Indhold

Sammenfatning.....	3
Nøgletal på det voksenspecialiserede socialområde.....	4
Oversigt over antal borgere i Pitstop.....	6
Pleje- og ældreboliger.....	7
Genoptræning.....	8
Utsigtede hændelser.....	9

Social- og Sundhedsudvalget forelægges kvartalsvis en samlet nøgletaloversigt for social- og sundhedsområdet. Oversigten forelægges udvalget i følgende måneder, og vil så vidt det er muligt indeholde data og opgørelser for nedenstående periode:

**Januar** – for perioden oktober, november og december

**April** – for perioden januar, februar og marts

**August** – for perioden april, maj og juni

**Oktober** – for perioden juli, august og september

## Sammenfatning

Nøgletallene viser følgende:

- At der fortsat er en nettotilgang af borgere på det voksenspecialiserede socialområde, som giver en budgetudfordring i 2021. Der er tilgange af borgere, som har brug for en varig indsats som f.eks. botilbud eller botilbudslignende tilbud. Disse sager er uafviselige, men er ofte uforudseeligt, da der også kan være tale om borgere, som ikke er kendte, da de f.eks. har boet hos forældrene, eller borgere som har fået en hjerneblødning og efter endt rehabiliteringsforløb skal tilbydes en foranstaltning. Derudover opleves "gengangere" af borgere, som efter endt forløb, nu igen har brug for massiv støtte.
- En oversigt med aldersfordelingen viser, at det især er unge voksne borgere mellem 18-23 år udgør 24 % af borgerne på botilbud.
- Der er 23 Ishøj borgere på ventelisten til ældrebolig og 32 Ishøj borgere på venteliste til plejehjemsplads.
- Der er i 2020 kommet færre henvisninger på genoptræningsområdet sammenlignet med 2019, hvilket primært skyldes covid-19 situationen.
- Der er samlet set registreret væsentlig færre utilsigtede hændelser i 2020 end sidste år. Dette kan dog forklares igennem en ny opgørelsesmetode.

## Nøgletal på det voksenspecialiserede socialområde

Formålet med nøgletal på det voksenspecialiserede område er at give et indblik i udviklingen over antal borgere, der modtager forskellige tilbud på det voksenspecialiserede socialområde.

Antal unikke borgere / Ydelse i 2020	§ 103 – Beskyttet Beskæftigelse	§ 104 Aktivitets- og samværstilbud	§ 107 Midlertidig botilbud	§ 108 Længerevarende botilbud	§ 109 kvindekrisecenter / § 110 Forsorgshjem	Botilbudslignende tilbud efter alm. § 105	Intern hjemmevejledning	Stofmisbrug inkl. Pitstop
<b>Januar</b>	28	63	41	33	12	27	135	52
<b>Februar</b>	28	64	41	33	13	27	133	55
<b>Marts</b>	28	64	41	33	13	27	133	60
<b>April</b>	28	64	42	33	13	27	133	63
<b>Maj</b>	28	65	43	33	14	27	133	63
<b>Juni</b>	29	65	45	33	14	27	132	61
<b>Juli</b>	29	66	45	35	14	27	132	63
<b>August</b>	29	70	45	35	12	27	133	61
<b>September</b>	28	71	46	36	14	27	134	65
<b>Oktober</b>	28	71	47	36	17	27	135	66
<b>November</b>	29	70	47	36	18	27	135	63
<b>December</b>	29	68	46	36	18	27	135	65

<b>Forbrug 2019</b>	3.696	21.403	22.888	25.440	2.934	18.736	8.156	5.598
<b>Forbrug 2020</b>	4.085	22.989	26.918	31.029	3.781	19.709	8.210	4.991
<b>Budget 2021</b>	3.784	21.862	23.476	30.033	3.716	20.374	8.036	6.486

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde. Forbrug og budget er i løbende priser.

Der er herudover 38 borgere, der modtager ydelser efter §82b, som er tidsbegrænset individuel støtte.

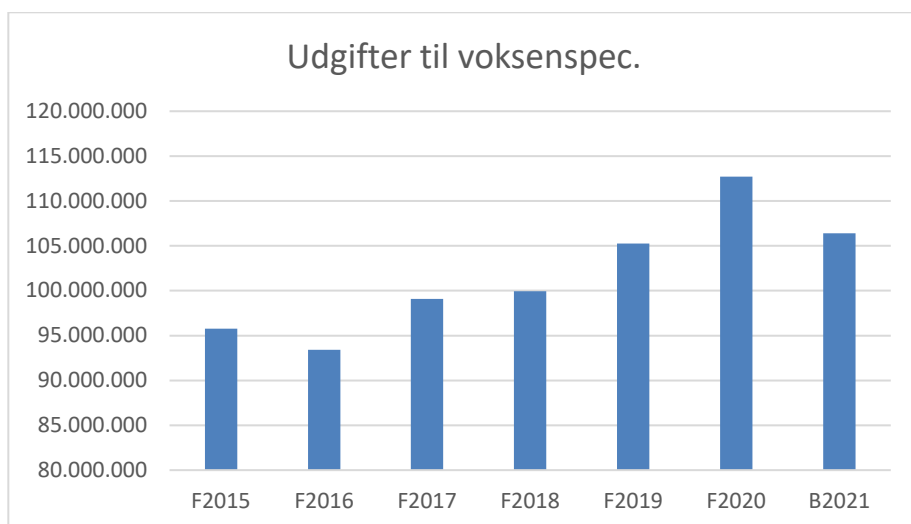
Der er generelt en økonomisk udfordring på det voksenspecialiserede socialområde på grund af stigende udgifter.

Nedenstående graf viser udgiftsudviklingen på det voksenspecialiseret socialområde over tid fra 2015 – 2020 sammenlignet med budget 2021.

Grafen viser, at der har været væsentlig stigning fra 2018 til 2020 og at budget 2021 ikke er opjusteret i forhold til det endelige udgiftsniveau i 2020. De nye tilgangssager i 2020 får helårseffekt i 2021, samtidig med at der forventes en nettotilgang af borgere i 2021.

Budget 2021 blev i forbindelse med vedtagelsen af budgettet opjusteret med 4,5 mio. med baggrund i de eksisterende borgere medio maj 2020 samt viden om tilgang af to borgere i 2020. Der blev ikke indregnet en nettotilgang af borgere i 2021.

Tabel: Udgifter til voksenspecialiserede socialområde (20-priser)



*Uden refusion*

### **Aldersfordelingen**

Af de konkrete sager, der får en foranstaltning i dag, er der samlet årlig udgift på 15,7 mio. kr. (2020-priser) på sager, hvor Center for Børn og Forebyggelse enten har eller har haft en udgift på sagerne i perioden 2018-2020. Derudover kommer de sager, der ikke har været en udgift, mens borgeren var barn, men hvor forældrene ikke længere varetager opgaven, nu hvor barnet er blevet voksen.

For at kunne optage dette udgiftspres uden tillægsbevilling kræves en tilsvarende afgang af sager i Center for Voksne og Velfærd eller en mindre udgift i de enkelte tilbud. Især i en tid med pandemi har det ikke været muligt at have så mange afgange i sagerne, og generelt opleves sagerne som mere udgiftstunge end tidligere og det vanskeliggør f.eks. hjemtagelser. Samtidig er gennemsnitsalderen hos borgerne lav, hvilket betyder at der ikke er så mange borgere i den anden ende af skalaen, som er berettiget til hjælp på ældreområdet i stedet.

### *Aldersfordeling i voksne borgere på botilbud*

18-23 år	26
24-30 år	18
31-49 år	26
50-65 år	17
over 65+	22

Som det fremgår af tallene over aldersfordelingen, er det især unge voksne borgere, som er på botilbud i på det voksenspecialiserede område. 24 % af borgerne er mellem 18-23 år og opgøres alle voksne under 30 år udgør de mere end 40 %.

Med en aldersfordeling som dette, er det tydeligt, at det sandsynligvis ikke kan være den samme afgang i sager som tilgang.

## Tendenser

I Handicap og Psykiatri ses en tendens til, at der kommer flere borgere, som har brug for en varig indsats som f.eks. botilbud eller botilbudslignende tilbud. Disse sager er uafviselige, men er ofte uforudseeligt, da der også kan være tale om borgere, som ikke er kendte, da de f.eks. har boet hos forældrene, eller borgere som har fået en hjerneblødning og efter endt rehabiliteringsforløb skal tilbydes en foranstaltning.

Derudover opleves "gængere" af borgere, som efter endt forløb, nu igen har brug for massiv støtte. Dvs. borgere, som hidtil har klaret sig godt, kan igen blive så dårlige, at de har brug for et varigt tilbud. Tendensen af borgere, som har brug for massiv støtte, er stigende, hvilket er generelt for de kommuner, vi sammenligner os med.

Handicap og Psykiatri oplever til stadighed en række udfordringer, som er af direkte foranledning af Corona.

Dette giver sig bl.a. udslag i ekstra særtakst på botilbud, kørsel til aktivitetstilbuddet, borgere der bliver mere udadreagerende eller oplever øget angst og derfor skal have mere støtte eller bo på et andet og ofte dyrere botilbud. Dette betyder konkret, at der i 2020 ikke har haft den afgang af borgere, som først forventet. Samme tendens er for de borgere, der får socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85.

Derudover oplever rådgiverne en forsinkelse på opstart af indsatserne grundet Corona. Borgere, der bliver bevilget et botilbud eller et dagtilbud, kan grundet Corona ikke komme ud og besøge botilbuddet, da de har lukket ned for besøgende. Derved forlænges ventetiden for en evt. placering og risikoen for, at borgerne bliver dårligere, øges og kan i sidste ende have brug for et dyrere tilbud end først antaget.

## Oversigt over antal borgere i Pitstop i 2020

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop	Ishøj borgere Opfølgingsforløb
Januar	21	8	1	31	37	23
Februar	22	10	1	33	41	23
Marts	28	11	1	32	27	23
April	31	9	1	32	17	24
Maj	31	8	0	32	28	24
Juni	30	9	0	31	40	13
Juli	32	9	0	31	33	14
August	33	11	0	28	18	10
September	37	12	0	28	33	9
Oktober	38	12	1	28	25	9
November	36	11	1	27	33	6
December	37	11	1	28	20	3

Antallet af Ishøj borgere på Pitstop varierer, men er oppe på 48 i december måned, hvoraf 37 er Ishøj borgere.

I 2020 var der gennemsnitligt 41,4 borgere mod 32,6 borgere sidste år.

Anonym rådgivning er et nyt tiltag fra 2019, hvor alle kan ringe anonymt og få en snak om misbrug hos dem selv eller pårørende. Pitstop noterer antallet af opkald pr. måned. Nogle af opkaldene medfører, at Pitstop får tilgang af nye sager og dermed får gjort noget ved evt. misbrugsproblematikker.

Opfølgingsforløb er udskilt i statistikken fra de sager, hvor selve misbrugsbehandlingen er stoppet, men hvor Pitstop foretager en opfølgning med borgeren efter 1 og 6 måneder.

Budgettet til stofmisbrug er afholdt indenfor den eksisterende budgetramme for 2020 trods stigningen af antallet af sager.

## Plejeboliger

Formålet med nøgletal på antal pladser, ventelister er at give et indblik i udviklingen af antal borgere på venteliste, samt en overblik over antallet af udenbys borgere.

### Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner / 2020

Antal unikke borgere / Ydelse	Antal borgere i plejebolig/beskyttede boliger (Ishøj borgere)	Antal borgere i plejehjem/beskyttet boliger Kærbo (Ishøj borgere)	Antal borgere i plejehjem/beskyttet boliger Torsbo (Ishøj borgere)	Ishøj borgere i plejeboliger i andre kommuner	Antal udenbysborgere i plejebolig/beskyttede boliger (i Ishøj)	Venteliste til plejehjem (Ishøj borgere)	Venteliste til plejehjem (udenbysborgere)
Januar 2020	83	59	24	7	14	21	3
Februar	83	59	24	7	14	20	3
Marts	83	59	24	7	15	21	3
April	81	58	23	7	14	22	5
Maj	84	58	25	7	14	22	5
Juni	84	58	26	7	13	28	5
Juli	86	61	25	7	13	30	4
August	86	61	25	7	13	30	4
September	84	59	25	7	13	28	4
Oktober	85	59	26	9	15	33	2
November	84	58	26	9	11	32	2
December	84	58	26	9	11	32	0

Nøgletal er udarbejdet fra interne opgørelser. Tallene er en status på den første hverdag i måned.

Derudover er der december 2020 følgende antal borgere på venteliste til ældrebolig.

Venteliste til Ældreboliger	December 2020
Ishøj borgere, der er aktiv på venteliste til ældrebolig i Ishøj	23
Udenbysborgere, der er aktiv på venteliste til Ældrebolig i Ishøj	9
Ishøj borgere, der søger ældrebolig i andre kommuner	3

## Genoptræning

Tallene er fra 2017-2020 for perioden 1. januar til 31. december.

Nedenstående oversigt viser antallet af genoptræningsforløb fra 2017 til 2020. Antallet af henvisninger har været stigende fra 2017 til 2019. I 2020 viser oversigten at der er kommet færre henvisninger efter Sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) samlet set sammenlignet med 2018 og 2019, hvilket primært skyldes covid-19 situationen.

Antallet af henvisninger efter serviceloven er stigende, hvilket tyder på, at organisationen er blevet mere opmærksom på at henvise borgere med funktionstab til genoptræning.

Antal genoptræningsforløb	Sundhedslov § 140	Servicelov § 86	I alt
2017	739	91	830
2018	799	127	926
2019	815	146	961
2020	733	155	888

Den nedenstående tabel viser, at det samlede leveret antal timer i 2019 og 2020. Antal af leverede timer er lavere end i 2019, hvilket primært skyldes en lavere aktivitet i foråret i forbindelse med covid-19 situationen og nedlukningen af Danmark. Træningscenteret har dog leveret genoptræning i hele covid-19-perioden.



Der er ingen sammenligning med data før 2019, da netop den nye pakkeforløbsstruktur blev indført med en justering af holdforløb fra 60 til 45 min.

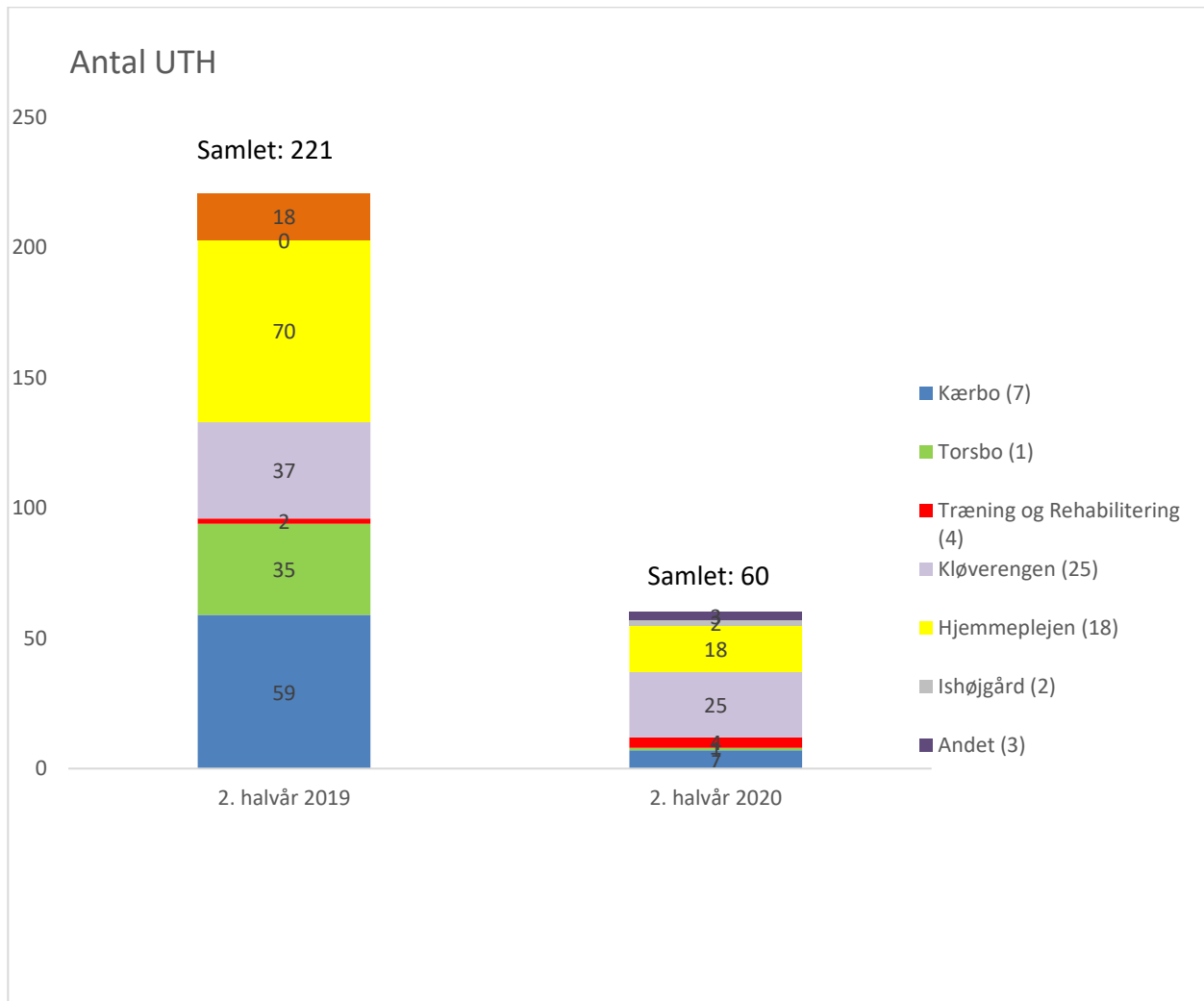
Antal leveret timer i 2019 og 2020	Ishøj
2019	8.238
2020	7.878

Træningscentret udarbejder herudover en uddybende årsrapport, der bliver fremlagt på et kommende møde i Social- og Sundhedsudvalget.

## Utsigtede hændelser

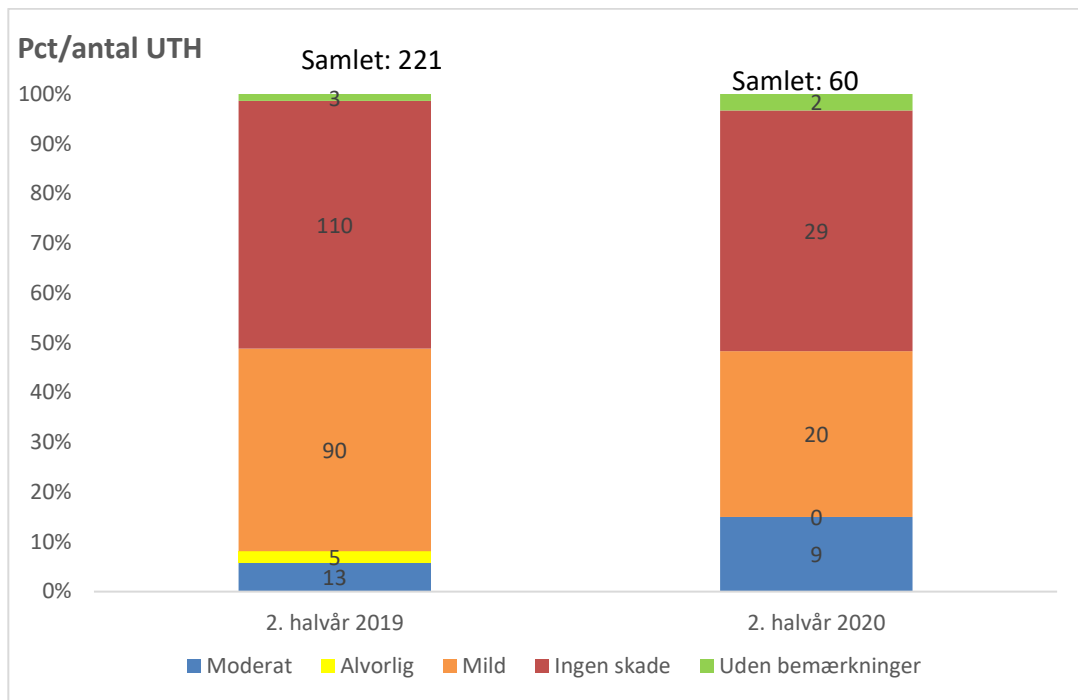
Alvorlighed	Skade
Ingen skade	står for episoder som er ved at ske, men hvor fejlen opdages inden
Mild	defineres som lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats
Moderat	forbigående skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling
Alvorlig	permanent skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget behandling eller andre skader, som kræver akut livreddende behandling
Død	dødeligt

**Figur 1.** Antal UTH fordelt på steder, 2. halvår 2019 og 2020.



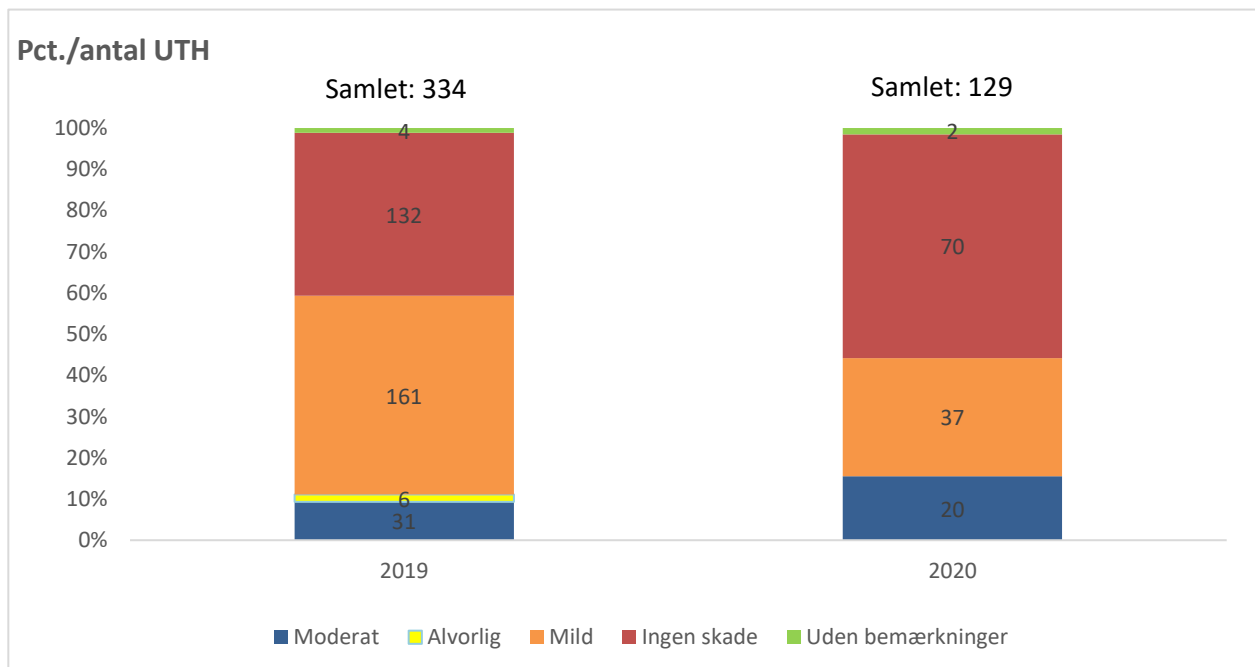
Kilde: DPSD. Tallet i parentesen ud fra driftsstedet angiver, hvor mange UTH'er der er blevet indberettet på det givne driftssted 2. halvår af 2020.

**Figur 2.** Antal UTH fordelt efter alvorlighedsgrad, 2. halvår 2019 og 2020.



Kilde. DPSD.

**Figur 3.** Antal UTH fordelt efter alvorlighedsgrad, 2019 og 2020.

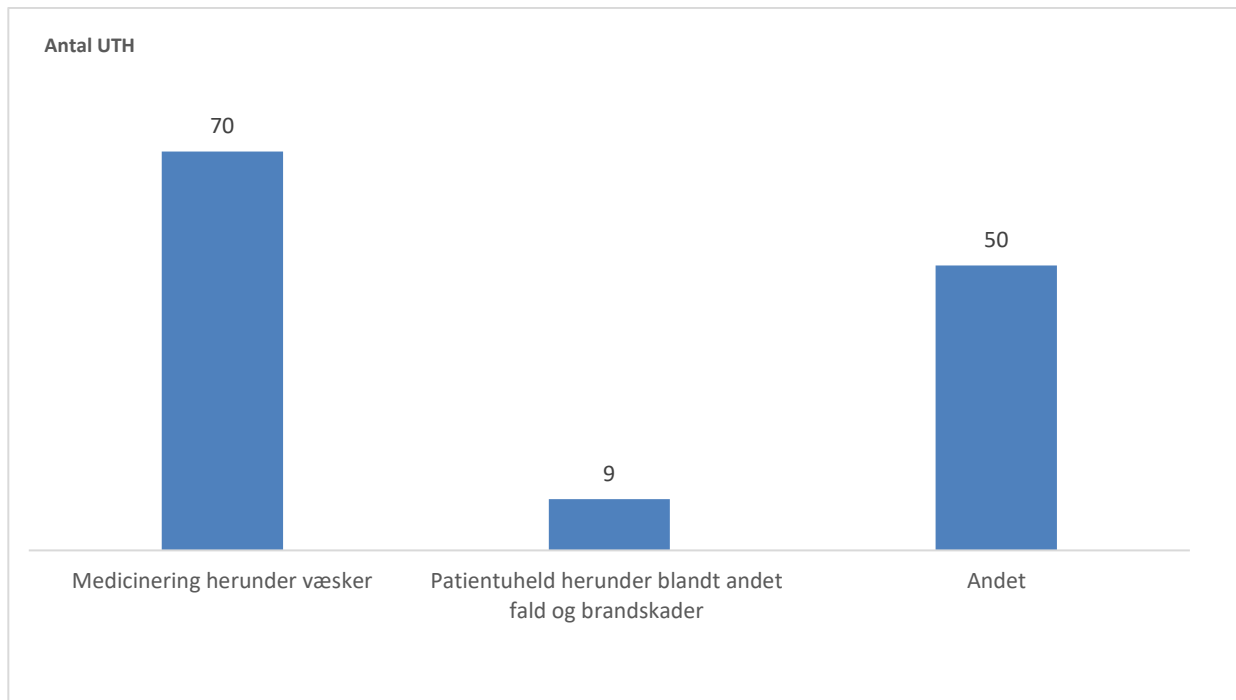


Kilde. DPSD. <sup>1</sup>

**Figur 4.**  
Antal

<sup>1</sup> For både figur 2 og 3 gælder det, at der er sket en fejlregistrering i 2020. En hændelse på Kløverengen i 3. kv. er blevet fejlregistreret som moderat, men skulle have været registeret som "ingen skade". Det retvisende tal for moderate UTH'er i figur 2 er derfor 8 for 2. halvår af 2020, og i figur 3 19 for hele 2020.

UTH fordelt efter kategori, 2020.



Kilde: DPSD

<b>Andet indeholder:</b>	<b>50</b>
Anden utilsigtet hændelse	10
Infektioner	1
Overlevering af information, ansvar, dokumentation	6
Behandling og pleje	7
Selvskade og selvmord	14
Medicinsk udstyr, hjælpemidler, røntgen mv	2
IT, telefoni, infrastruktur, bygninger mv	0
Henvisninger, ind/udskrivelser og medicinlister	8
Uden nærmere definering	2

Kilde: DPSD.

## **Bemærkninger fra driftsstederne angående UTH'er fra 3. og 4. kvartal i 2020:**

### **Plejecentrene:**

På plejecentrene ses der i 2020 et fald i antal af indberettede UTH'er. Det skyldes, at Kærbo og Torsbo i januar 2020, efter Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger, implementerede samlerapporteringer. Det betyder, at UTH'er der omhandler "Medicin ej givet" og "Fald uden skade" ikke indgår i de UTH'er, som nærværende materiale omhandler. UTH'erne fra samlerapporterne gennemgås hver uge på afdelingerne og på de ugentlige sygeplejemøder for at sikre bedre og mere sikre arbejdsgange, og der er fokus på at forebygge fremtidige UTH'ere inden for disse kategorier.

De fald, der er af moderat grad, gennemgås i afdelingen af teamleder og sygeplejerske med henblik på at sikre læring og forebyggelse af fremtidige UTH'er.

### **Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen:**

I hjemmeplejen og hjemmesygeplejen bemærkes det ligeledes, at nedgangen i antallet af UTH'er til dels skyldes, at der er blevet indført samlerapporteringer for "Medicin ej givet" og "Fald – ingen eller mild skade".

Rapporteringerne gennemgås, og det undersøges, om der mønstre og sammenhænge i UTH'erne, som kunne give anledning til, at arbejdsgange skal ændres, eller om der kunne være brug for ekstra undervisning. Dettets gøres også for at forebygge fremtidige UTH'er.

Derudover kan faldet i antallet af indberettede UTH'er også skyldes et tættere samarbejde på tværs (ind- & udskrivelser), som har medført at der rent faktisk er sket et reelt fald i UTH pga. udskrivelser.

For både plejecentrene, hjemmeplejen og hjemmesygeplejen har covid-19 medført et ekstra arbejdspress, da der er gået meget tid med at sikre, at skiftende covid-19-instrukser og -retningslinjer er blevet omsat og implementeret. Det har taget fokus fra at drøfte UTH.

### **Kløverengen:**

Samlerapporteringerne har medført et fald i antallet af rapporterede UTH'er, jævnfør bemærkninger fra plejecentrene og hjemmeplejen/hjemmesygeplejen.

Derudover kan faldet i rapporterede UTH'er også skyldes en ændret praksis på Kløverengen i forbindelse med rapportering af selvskade. Det er efter sparring med Erfagruppen i Ishøj blevet besluttet kun at indrapportere UTH'er vedrørende selvskade, hvis der har været lægekontakt.

Der har været 5 moderate tilfælde af UTH på Kløverengen. 4 omhandler selvskade og 1 omhandler overdosis. 2 af situationerne omhandler én borger (borger 1) og 3 omhandler én anden borger (borger 2) – de 5 hændelser er altså fordelt på 2 borgere. For alle hændelser er der udarbejdet handleplaner for, hvad det videre forløb skal være for de pågældende borgere.

Der er 11 UTH'er, der omhandler alle former for medicin. Det drejer sig blandt andet om forkert registrering i et nyt dokumentationssystem. Der er brugt mange ressourcer på at tilpasse, oplære og informerer, og der ses nu en nedgang i antallet af UTH'er.

**Træning og Rehabilitering og Myndighed og Pension:**

Der er ikke sket et fald i UTH'er for hverken Træning og Rehabilitering eller for Myndighed og Pension sammenlignet med samme periode 2019, hvorfor det vurderes, at covid-19 ikke har haft betydning for indberetningen af UTH'ere på dette område.