



For perioden marts - juni 2019



Ishøj Kommune –
Nøgletal til Social- og Sundhedsudvalget

Indhold

Sammenfatning	3
Nøgletal på det voksenspecialiserede socialområde	4
Oversigt over antal borgere i Pitstop	7
Pleje- og ældreboliger	7
Genoptræning	9
Hjælpe midler	10
Utsigtede hændelser	10
Den kommunale medfinansiering	13

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 september, oktober og november

April – for perioden december, januar og februar

August – for perioden marts, april og maj

Oktober – for perioden juni, juli og august

Sammenfatning

Nøgletallene fra marts – juni 2019 viser følgende:

- I den årlige benchmark i Region Hovedstaden på det specialiserede socialområde er Ishøj Kommune nr. 16 ud af 28 kommuner i forhold til at have de laveste nettodriftsudgifter pr. 18-64 årig i Region Hovedstaden. Når man sammenligner med de andre Vestegnskommuner, så ligger Ishøj forholdsvis lavt.
Ishøj ligger dog stadig over gennemsnittet i Region Hovedstaden. Sidste år var Ishøj nr. 19 ud af 28 kommuner.
Ishøj ligger fortsat med forholdsvis høje enhedsudgifter til enkelte områder, såsom Borgerstyret personlig assistance (BPA) og Aktivitets- og Samværstilbud. Til gengæld har Ishøj forholdsvis lave enhedsudgifter til beskyttet beskæftigelse og til borgere i midlertidige botilbud.
- Antallet af genoptræningsforløb er i 2019 højere end i 2018 og 2017. Opgørelsen viser også et fald i det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb. Dette skyldes dels implementeringen af IT-systemet CURA samt at pakkeforløb er nedsat fra 60 til 45 min.
- Der har været en stigning i antallet af Ishøj borgere på Pitstop fra 1. til 2. kvartal 2019.
- Der har været flere utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune i 1. halvår 2019 end i 1. halvår 2018. Størstedelen af de 113 utilsigtede hændelser, som har været indberettet i 2019 er i forbindelse med medicinering.
- Grundet usikkerhed i datagrundlaget for den kommunale medfinansiering 2019 vil kommunerne blive aconto-opkrævet for kommunal medfinansiering for perioden 1. april 2019 til 1. april 2020.

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	§ 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
Januar 2019	25	63	43	29	11	29	143	47
Februar	26	63	43	29	11	27	143	51
Marts	26	62	42	29	13	27	143	51
April	26	62	42	29	12	27	144	54
Maj	26	63	41	29	9	27	143	55
Juni	26	64	41	30	11	26	144	54

Forbrug pr. 30.06.2019 i 1000 kr.	1.814	9.372	14.046	13.163	1.918	3.264	4.368	2.571
Budget 2019 i 1.000 kr.	3.664	21.151	22.766	28.499	7.557	11.132	9.364	6.470

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde.

Benchmark

Hvert år foretager kommunerne i Region Hovedstaden en benchmarkundersøgelse af det voksenspecialiserede socialområde på tværs af kommunerne for at sammenligne udviklingen i antal borgere og økonomi. Der er fokus på en ensartethed i udførelsen af opgørelser, så deltagerkommunerne også kan sammenligne aktivitetstal med tidligere år.

I dette års undersøgelse har 28 ud af 29 kommuner i Region Hovedstadens leveret bidrag om nettodriftsudgifter og helårsmodtagere på psykiatri- og voksenhandikapområdet. Undersøgelsen vurderes at være et brugbart og solidt værktøj til sammenligning på tværs af kommunerne.

Udgangspunktet for sammenligningen er regnskabsresultatet for 2018 og det tilhørende antal modtagere på de forskellige ydelser.

Resultat

Ishøj Kommune er nr. 16 ud af 29 kommuner i forhold til at have de laveste nettodriftsudgifter pr. 18-64 årig i Region Hovedstaden. Når man sammenligner med de andre Vestegnskommuner, så ligger Ishøj forholdsvis lavt. Ishøj ligger dog stadig over gennemsnittet i Region Hovedstaden. Sidste år var Ishøj nr. 19 ud af 28 kommuner.

Opgørelse over Vestegnskommuner (2018 tal)

	Nettodriftsudgift pr. 18-64 årig	Enhedsudgift (udgift pr. sag)	Modtagerandel
Ishøj	8.323	270.792	30,7
Albertslund	11.070	346.298	32,0
Høje-Taastrup	9.609	294.769	32,6
Brøndby	9.670	318.778	30,3
Hvidovre	8.452	325.095	26,0
Gennemsnit hele RH	8.219	321.085	27,1

Ishøj Kommune har haft lave enhedsudgifter de seneste 5 år, idet Ishøj har stor fokus på at finde det mindst muligt indgriben tilbud til borgerne samt en forholdsvis stor andel borgere, der modtager hjemmevejledning i egen bolig i mindre omgang. Der har dog været en stigning i enhedsudgiften fra 2016 til 2018 på ca. 20.000 kr.

Ishøj ligger med forholdsvis høje enhedsudgifter til enkelte områder, såsom Borgerstyret personlig assistance (BPA) og Aktivitets- og Samværstilbud. Til gengæld har Ishøj forholdsvis lave enhedsudgifter til beskyttet beskæftigelse og til borgere i midlertidige botilbud.

Ishøj ligger højt på enkelte områder

- Aktivitets- og Samværstilbud
- Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse
- BPA - ordning

Ishøj Kommune ligger næsthøjest i Region Hovedstaden, når det omhandler nettodriftsudgifter til aktivitets- og samværstilbud. Dette skyldes blandt andet, at der er flere borgere, der bor hos sine forældre eller andre pårørende, og modtager et dagtilbud med stor støtte. Visitationsudvalget har fokus på visitationer til aktivitets- og samværstilbud for at belyse, om der kan anvendes mindre indgriben tilbud i enkelte sager.

Analysen viser, at Ishøj Kommune bruger STU i højere grad end andre kommuner i regionen. Ishøj ligger klart højest i Region Hovedstaden foran Frederikssund og Ballerup. Det må generelt forventes, at andelen i Ishøj Kommune er højere end de fleste andre kommuner på baggrund af befolkningssammensætningen. Dette er også tilfældet for andelen af elever i specialundervisning, som er én af de højeste i regionen. Samtidig må det konstateres, at der aktuelt er forholdsvis mange unge med store funktionsnedsættelser, som har behov for STU. Dette har været forventet i flere år, og det forventes at toppe i 2018, hvorefter behovet forventes falde. På baggrund af det øgede behov for STU i både Ishøj og Vallensbæk kommuner, har der det seneste år været en del fokus på at finde relevante afklarende indsatser og tilbud i forsøg på at finde alternativer til STU – bl.a. med inspiration fra andre kommuner.

På BPA-ordningen har Ishøj en af de højeste nettodriftsudgifter i Region Hovedstaden.

Det skyldes, at Ishøj har haft tilgang af flere udgiftstunge sager og en stigning i forhold til tidligere år. Serviceniveauet på sagerne på BPA-ordningen vil blive gennemgået af visitationen for at sikre, at borgerne får den rette støtte.

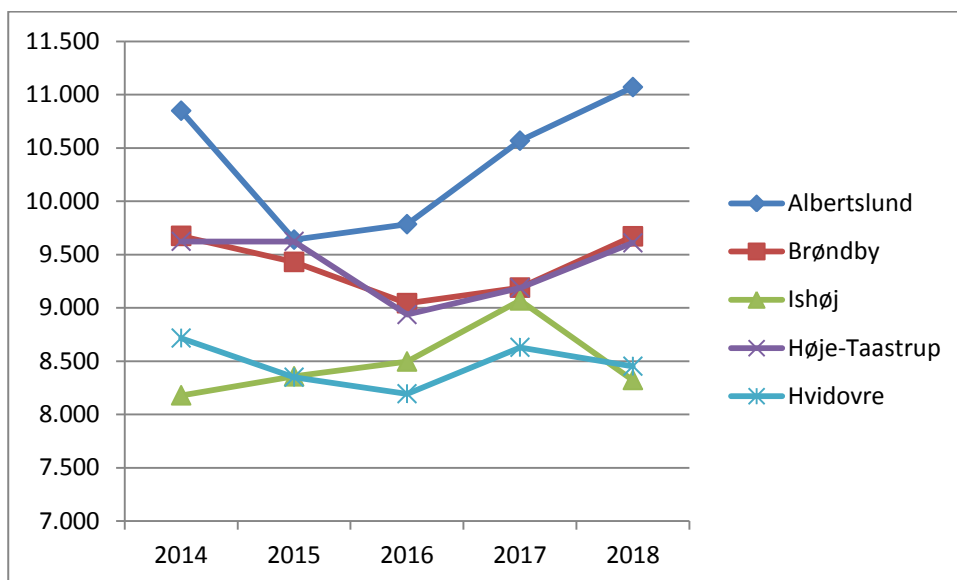
Udviklingstigning fra 2014 til 2018

Det er interessant for hver kommune at følge udviklingen i antallet af borgere, enhedspriser samt økonomiske udvikling over tid. Ishøjs modtagerandel har været på omkring 34 og 35 borgere pr. 1.000 borgere de seneste 4 år, men modtagerdelen er faldet til ca. 31 borgere i 2018. Dette betyder, at Ishøj i hele perioden har ligget blandt de kommuner, der har stor modtagerandel.

Enhedspriser er steget fra 2016 til 2018 i Ishøj med ca. 20.000 kr. pr. borgersag sammenlignet med stigningen pr. borgersag i Region Hovedstaden på 30.000 kr.

Nettodriftsudgifterne pr. 18-64 årig er samlet set er for kommunerne i Region Hovedstad fra 7.902 kr. i 2014 til 8.223 kr. i 2018. Dette er en stigning på 4 % målt i faste priser.

Nedenstående graf viser udviklingen i Ishøj Kommune og de andre sammenlignelige Vestegnskommuner. Udgifterne for Ishøj Kommune er steget fra 2014 til 2018 med 1,8 %.



Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop	Ishøj borgere Opfølgingsforløb
Juli	26	5	0	36		
August	33	5	1	36		
September	34	5	0	37		
Oktober	17	2	0	36		
November	19	2	0	36		
December	22	2	1	36		
Januar	17	3	1	30	39	-
Februar	21	5	0	30	26	-
Marts	23	5	0	29	52	10
April	24	5	1	30	37	13
Maj	30	8	0	25	63	14
Juni	28	8	0	26	44	15

Tabellen viser, at der har været en stigning i antallet af Ishøj borgere på Pitstop fra 1. til 2. kvartal 2019.

Pr. 1. januar 2019 er der lavet en kategori for "anonym rådgivning" samt "opfølgingsforløb".

Anonym rådgivning er et nyt tiltag, hvor alle kan ringe anonymt og få en snak om misbrug hos dem selv eller nogen de kender. 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.

Pleje- og ældreboliger

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.

Borgere, der bor fast på plejecentrene er stabil, hvilke er et udtryk for, at der er venteliste på plejecentrene. Der er dog overgangsperioder mellem til- og fraflytning.

Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner / 2019

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 2019	80	58	22	-	16	22	3
Februar	80	58	22	-	16	22	3
Marts	77	55	22	-	16	19	3
April							
Maj							
Juni	79	57	22	4	16	26	0
Juli	76	54	22	4	16	26	0
August	77	55	22	4	16	24	0

Nøgletal er udarbejdet fra interne opgørelser. Tallene er en status på den første hverdag i måned. Der blev ikke opgjort i april og maj.

Af de 16 udenbysborgere bor 13 på Kærbo og 3 på Torsbo, hvoraf en er på demensafsnittet.

Derudover er der primo juli følgende antal borgere på venteliste til ældrebolig.

Venteliste til Ældreboliger	4.7.2019
Ishøj borgere, der er aktiv på venteliste til ældrebolig i Ishøj	19
Udenbysborgere, der er aktiv på venteliste til Ældrebolig i Ishøj	11
Ishøj borgere, der søger ældrebolig i andre kommuner	6

Genoptræning

Tallene er fra 2017, 2018 og 2019 for perioden 1. januar til 30. juni.

Nedenstående oversigt viser, at der på dette tidspunkt af året er en mindre stigning i antal henvisninger efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler). Antallet af henvisninger efter serviceloven er stigende, hvilket kunne tyde på at organisationen er blevet mere opmærksom på at henvise borgere med funktionstab til genoptræning.

Antal genoptræningsforløb pr. 30.6	Sundhedslov § 140	Servicelov § 86	I alt
2017	345	52	397
2018	393	69	462
2019	401	83	484

Endvidere viser den næste tabel, at det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb er blevet væsentlig reduceret siden 2017. Implementeringen af nyt IT-systemet CURA har medført, at der samlet set leveres færre genoptræningstimer pr. uge. Dette skyldes hovedsagelig to ting:

1. Med implementering af CURA blev der samtidig implementeret nye pakkeforløb. Mange holdtræninger er i de nye pakker reduceret til 45 minutters træning frem for 60 minutters træning. Dvs. at der pr. borger på et hold registreres 15 minutter mindre end tidligere. Hvis der er 6-10 borgere på et hold, registreres der altså for 2 terapeuters ansigt-til-ansigt tid 15 min. x 6-10 mindre. I det samlede billede blive faldet i leveret borgertid derfor større end de 2 x 15 min terapeuterne sparer i ansigt-til-ansigt tid.
2. Det er ikke muligt at trække data i CURA endnu, hvorfor der bliver registeret leveret tid manuelt på papir og derefter taste i et excelark. I det tidligere omsorgssystem kunne data trækkes digitalt. På grund af den store forskel i leveret tid fra før og efter CURA kan man have en hypotese om at grundlaget for data er ændret fra den digitale metode til manuel metode.

De første måneder efter implementering af CURA var det overraskende at leveret tid lå væsentlig lavere end tidligere. Implementering af CURA tog tid og det tog også længere tid at arbejde i CURA. Det tager fortsat lidt længere at dokumentere, registrere og booke i CURA, men ikke så meget at det kan forklare det store fald i leveret tid.

Leveret tid registreret efter den nye metode har stabiliseret sig over de sidste seks måneder, terapeuternes kalendere er booket lige så tæt som tidligere og Træningsenheden oplever ikke at være mindre effektive (bortset fra den lidt øget tidsforbrug på registrering i Cura).

Gennemsnitligt antal timer pr. genoptræningsforløb	Ishøj
2017	17
2018	13
2019	10

Hjælpe midler

Nedenstående er en oversigt over antallet af dyre hjælpemidler samt gennemsnitspris for handicapbiler, Arm- og benproteser og særlig dyre kørestole.

Nøgletal pr. 30.6.2019:

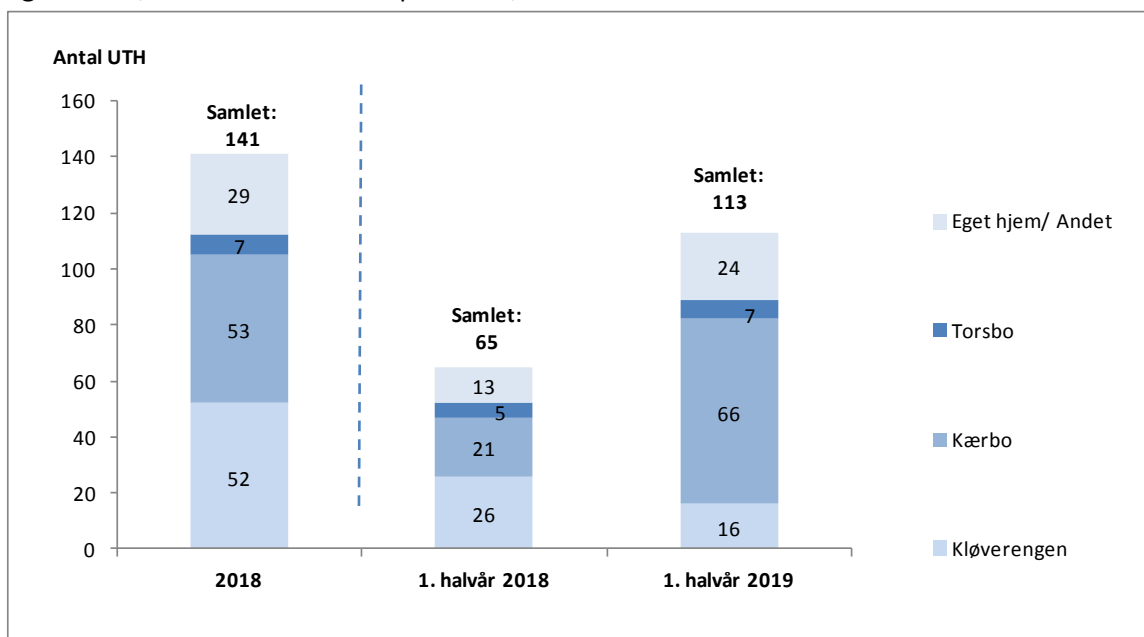
	Antal visiteret i 2019	Gennemsnitspris i kr.
Handicapbiler	3	160.700
Arm- og benproteser	2	50.700
Særligt dyre kørestole	1	102.650

Utilsigtede hændelser

Ved utilsigtede hændelser forstås en hændelse, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. Utilsigtede hændelser omfatter således på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes borgerens sygdom, og som enten forvolder borgeren skade i større eller mindre omfang eller kunne have været skadevoldende, også forstået som en 'nær-ved-hændelse'. Hændelserne kan indberettes af både sundhedsprofessionelle/øvrige medarbejdere, borgeren eller pårørende.

Et stort antal rapporterede utilsigtede hændelser kan derfor tolkes, som en enhed, der arbejder aktivt med patientsikkerheden og har en åben kultur, hvor læring og kvalitetsudvikling er i fokus.

Figur. Antal/andel af UTH fordelt på steder, 2018-19



Kilde: DPSD.

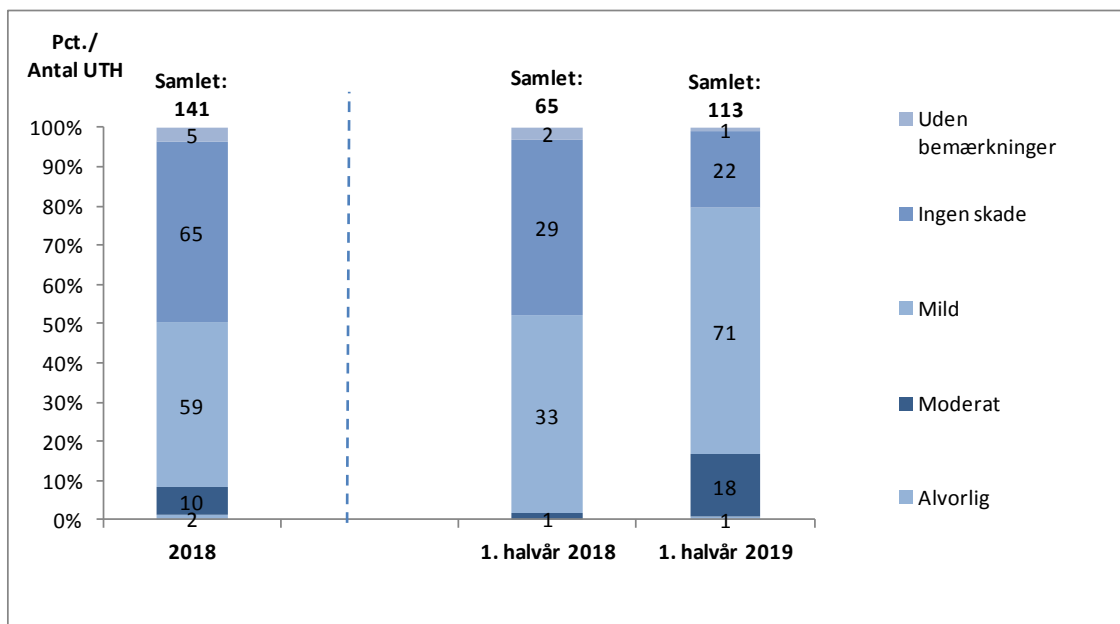
Overstående figur viser, at der samlet set har været flere utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune i 1. halvår 2019 end i 1. halvår 2018. Særligt Kærbo har haft væsentlig flere utilsigtede hændelser.

De utilsigtede hændelser opgøres i nedenstående alvorlighedsgrader.

Alvorlighed	Skade
Ingen skade	Ingen skade
Mild	Lettere, forbigående skade som ikke kræver øget behandling eller plejeindsats
Moderat	Forbigående skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats for indlagte patienter øget behandling
Alvorlig	Permanent skader, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling eller andre skader, som kræver akut livreddende behandling
Død	Dødelig

Nedenstående figur viser, at langt de fleste indberettede utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune har karakter af at være milde eller uden skade.

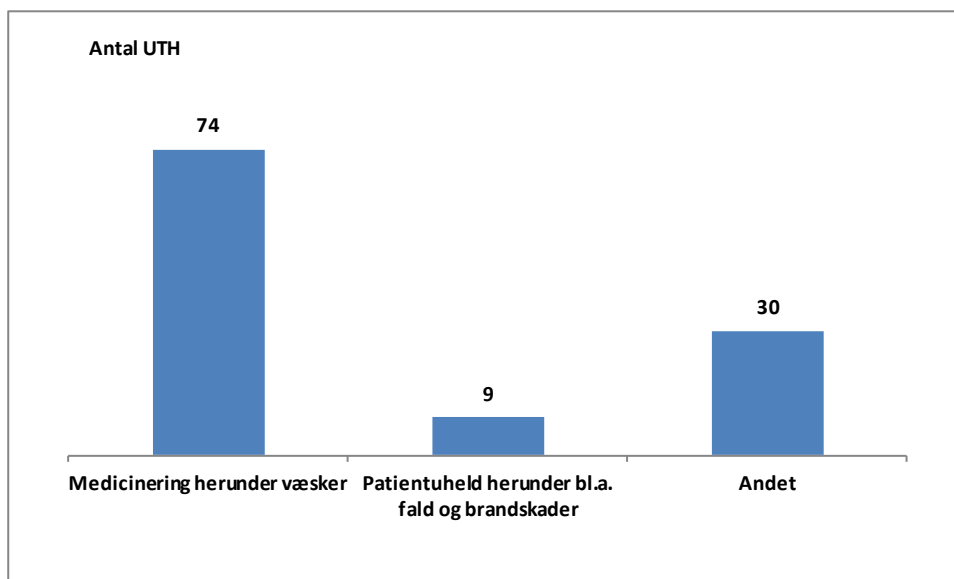
Figur. Antal/ andel af UTH fordelt efter alvorlighedsgraden, 2018-19



Kilde: DPSD.

Når vi ser nærmere på de 113 utilsigtede hændelser, som har været indberettet i 2019, så har størstedelen af hændelserne været i forbindelse med medicinering.

Figur. Antal UTH fordelt efter kategori i 2019



Kilde: DPSD.

Kategorien 'Andet' i 1. halvår 2019 indeholder: "anden utilsigtet hændelse" (19); "infektioner" (4); "overvejledning af information" (2); "it, telefoni og infrastrukturen" (1); "behandling og pleje" (4).

Den kommunale medfinansiering

Kommunerne finansierer en andel af regionernes forbrug på sundhedsområdet. Medfinansieringen beregnes som en andel af det forbrug, der er finansieret af regionen og udløst af kommunens borgere i form af sundhedsydelse.

Grundet usikkerhed i datagrundlaget for den kommunale medfinansiering 2019 vil kommunerne blive aconto-opkrævet for kommunal medfinansiering for perioden 1. april 2019 til 1. april 2020. Det er overgangen til nyt landspatientregister, som vil påvirke datakvaliteten i 2019.

Grundet denne usikkerhed i datagrundlaget/manglende opdatering af data i eSundhed, vil det ikke være muligt at levere nøgletal, analyser mv. med baggrund i data fra eSundhed, vedrørende aktiviteter i 2019, indtil data igen opdateres. Som det ser ud lige nu, kan det forventes først at blive i starten af 2020