



For perioden juli- august 2018



Ishøj Kommune –  
Nøgletal til Social- og Sundhedsudvalget

## Indhold

Sammenfatning .....	3
Nøgletal på det voksenspecialiserede socialområde.....	4
Oversigt over antal borgere i Pitstop.....	5
Pleje- og ældreboliger .....	5
Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner/nøgle 2018.....	6
Hjemmehjælp .....	6
Genoptræning .....	6
Hjælpe midler .....	7
Den kommunale medfinansiering .....	8
Forebyggelige indlæggelser .....	10
Færdigbehandlede patienter.....	11

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

I denne nye nøgletalsskabelon er vi startet ud med en blanding af de nøgletal, som vi tidligere har haft præsenteret i Social- og Sundhedsudvalget samt nøgletal på andre områder end vi tidligere har præsenteret i de månedlige nøgletal. Målsætningen er, at nøgletallene skal være dynamiske og hermed udvikle sig over tid og således sikre, at Social- og Sundhedsudvalget får et godt indblik i udviklingen på de forskellige fagområder.

Nøgletallene fra juli-august 2018 viser følgende:

- På voksenspecialiserede socialområde har der været en stigning antallet af borgere i botilbud men også afgang af unge borgere i egen bolig med intern støtte. Der er dog kommet en ny udgift til tomgang på de særlige etablerede psykiatripladser i Region Hovedstaden.
- På genoptræningsområdet er der en stigning i antallet af genoptræningsforløb samt et fald i det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb.
- Nye oversigter over antallet af utilsigtede hændelser, færdigbehandlede patienter og forebyggelige indlæggelser i Ishøj Kommune. For eksempel er der i 1. halvdel af 2018 indberettet 61 utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune.
- Der er givet en status på afregningen af den kommunale medfinansiering, der viser fordelingen mellem somatik, psykiatri og sygesikringen samt fordelingen af aldersgrupper.

## 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 Længerævrende botilbud	§ 109 kvindekrisecenter / § 110 Forsorgshjem	Botilbudslignende tilbud efter alm § 105	Intern hjemmevejledning	Stofmisbrug inkl. Pitstop
August 2017	28	65	45	36	7		133	58
September	28	66	46	36	7		134	58
Oktober	28	66	47	36	8		133	51
November	28	65	47	36	10		133	55
December	28	65	47	36	9		135	55
Januar 2018	27	66	47	27	11	21	137	58
Februar	27	63	47	27	10	22	137	60
Marts	27	63	46	28	8	22	141	60
April	27	63	46	28	7	23	141	61
Maj	27	62	47	28	8	23	141	63
Juni	27	61	50	28	10	23	135	60
Juli	28	61	50	28	13	23	135	62
August	28	61	51	28	11	23	135	69
September 2018	27	62	49	28	8	23	135	71

Forbrug pr. 27,9 i 1000 kr.	2.570	14.863	18.805	16.262	1.965	9.665	6.101	4.982
Budget 2018 i mio. kr.	4.276	19.859	22.528	28.583	3.643	10.871	7.735	6.690

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde.

Der er generelt en tilgang på botilbud, selvom der også er løbende afgang af unge borgere, som flytter fra et midlertidig botilbud til egen bolig. Der er blandt andet to borgere, der har fraflyttet deres midlertidige botilbud pr. 31. august.

Herudover får Ishøj Kommune en afregning for tomgang på det særlige psykiatriplader i Region Hovedstaden. Ishøj Kommune har afregnet for ca. 45 t. kr. for august måned. Denne udgift er ikke budgetteret.

Der er løbende en tilgang af ishøj-borgere, der tilknyttes pitstop.

## Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Råd & Vejledning	Pårørende tilbud	Eksterne Tilbud Ishøj
September 17	24	5	0	2	5	34
Oktober	25	6	0	8	6	26
November	24	8	0	8	6	31
December	22	8	0	6	5	33
Januar 18	23	9	0	3	5	35
Februar	26	5	0	7	6	34
Marts	26	5	0	7	6	34
April	27	5	0	10	5	34
Maj	26	4	0	18	6	37
Juni	24	5	0	9	7	36
Juli	26	5	0	7	4	36
August	33	5	1	12	4	36
September	34	5	0	15	3	37

På Pitstop viser tallene en væsentlig stigning i antal ishøjborgere, som modtager hjælp. Ishøjborgere, der gennem Pitstop modtager eksterne tilbud viser en mindre stigning. Selvom antallet svinger over perioden ses en stigning i modtagere af Råd og Vejledning. Antallet af Vallensbæk borgere, der modtager hjælp er stabilt bortset fra et udsving omkring årsskiftet.

Foruden de borgere, der indgår i figuren, er der 10 Vallensbæk borgere i ekstern misbrugsbehandling ultimo september. Fra august 2018 tælles alle borgere med i opgørelse i den månedlige opgørelse. Tidligere blev borgerne talt sammen dags dato den sidste dag i måned.

## Pleje- og ældreboliger

Formålet med nøgletal på antal pladser, ventelister og institutioner 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 forekommer mindre udsving i antallet, når en borger går bort og en ny får pladsen, da der kan praktiske hensyn, der skal tages. Der må forventes disse udsving.

Der er sket en mindre ændring i forholdet mellem Ishøj- borgere og borgere fra andre kommuner. Hvor der fra januar til oktober er sket et fald på 2 borgere fra andre kommuner, hvor 1 plads i stedet er givet til en ishøjborger. Pladserne, som er stillet til rådighed for en udenbysborger kalkuleres med en indtægt i budgettet. Derfor følges udviklingen tæt.

## Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner/nøgletal 2018

Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner/nøgletal 2018		Jan.	Feb.	Mar.	Apr.	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
05.32 + 34 Plejehjem mv.: Ventelister - Plejeboliger i Ishøj	Ishøj borgere/somatiske	20	20	24	25	22	27	29	30	19	28		
	Andre kommuners borgere/somatiske	4	1	2	3	3	4	5	4	4	5		
	Demens Ishøj borgere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Demens andre kommuner	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	I alt	24	21	26	28	25	31	34	34	23	33		
Plejeboliger i andre kommuner/amter	Ishøj borgere/somatiske	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Ishøj borgere/psyk. Botilbud	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	I alt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
05.32.34 Plejehjem/Beskyttede boliger - Egne borgere	Torsbo	14	12	14	14	14	14	14	14	14	14		
	Torsbo, demens	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8		
	Kærbo	58	59	58	58	59	59	60	62	59	59		
	Andre kommuners plejehjem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Beskyttede boliger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	I alt	80	79	80	80	81	81	82	84	81	81		
Stillet til rådighed for andre kommuner	Torsbo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
	Torsbo, demens	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	Kærbo	17	15	16	16	16	16	15	15	15	15		
	I alt	20	18	19	19	19	19	18	18	18	18		

Data er udarbejdet ud fra intern opgørelse.

## Hjemmehjælp

Nøgletal for hjemmehjælp afventer systemskifte fra Care til Cura. Samtidig indgår udviklingen af disse nøgletal i den analyse på pleje og omsorgsområdet, som Social- og Sundhedsudvalget har igangsat.

## Genoptræning

Tallene er fra 2016, 2017 og 2018 for perioden 1. januar til 30. september. I 2018 er tallene dog trukket pr. 21. august, idet der er blevet lukket for registreringen af Care pga. overgang til nyt IT-system CURA.

Antal genoptræningsforløb pr. 30.09	Sundhedslov § 140	Service lov § 86	I alt
2016	584	63	647
2017	523	75	598
2018	583	102	685

Oversigten viser, at der er en stigning i antallet af Ishøj borgere i Genoptræning fra 2017 til 2018 i antallet af genoptræningsforløb efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) samt antallet af genoptræningsforhold efter serviceloven.

Endvidere viser nedenstående tabel, at det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb samtidig er blevet væsentlig reduceret fra 2017 til 2018. Dette er blevet noteret i træningsenheden og er en del af baggrunden for, at der er ønske om at udarbejde genoptræningspakker med et fastlagt serviceniveau.

Gennemsnitligt antal timer pr. genoptræningsforløb	Ishøj
2016	13,4
2017	15,7
2018	11,8

## Hjælpemidler

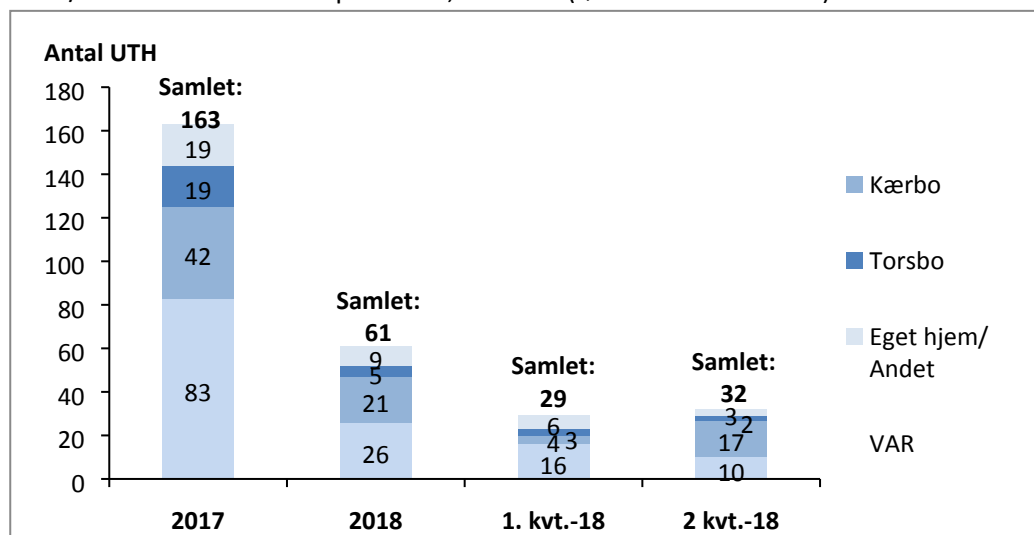
I forbindelse med skift i systemet, er der ikke nøgletal på hjælpemiddelområdet i disse nøgletal.

## 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 skal derfor tolkes, som en enhed, der arbejder aktivt med patientsikkerheden og har en åben kultur, hvor læring og kvalitetsudvikling er i fokus.

Antal/ andel af UTH fordelt på steder, 2017-18 (første halvår af 2018)



Kilde: DPSD.

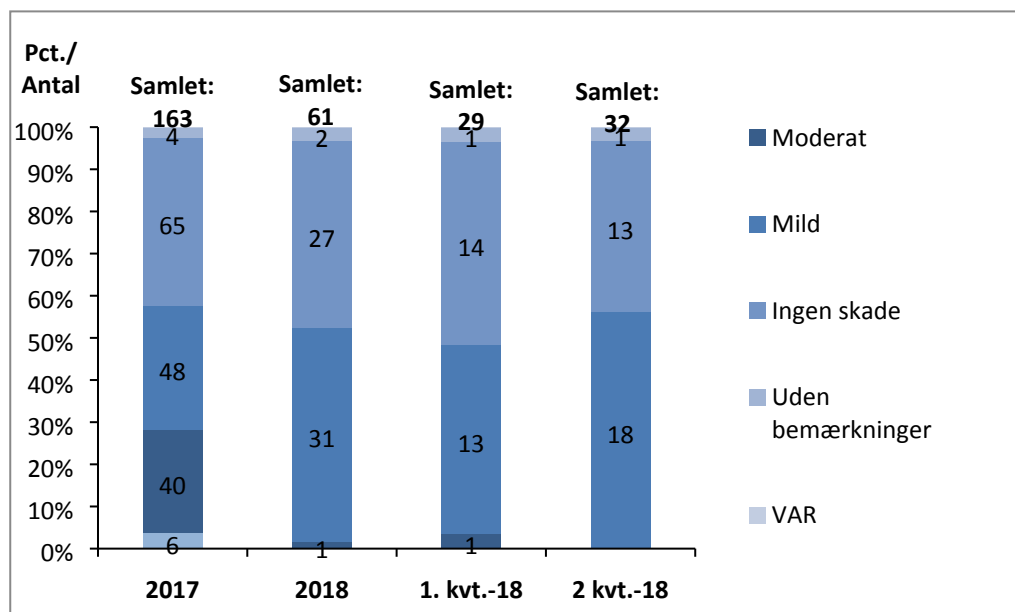
Overstående figur viser, at der i første halvdel af 2018 samlet set er indberettet 61 utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune, hvoraf Kløverengen og Kærbo tegner sig for de fleste indberetninger.

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 der i første halvdel af 2018 har været indberettet en enkel utilsigtede hændelse med moderat alvorlighedsgrad, ingen med alvorlige og de øvrige hændelser har forvoldt mild eller ingen skade.

Antal/ andel af UTH fordelt efter alvorlighedsgraden, 2017-18 (første halvår af 2018)



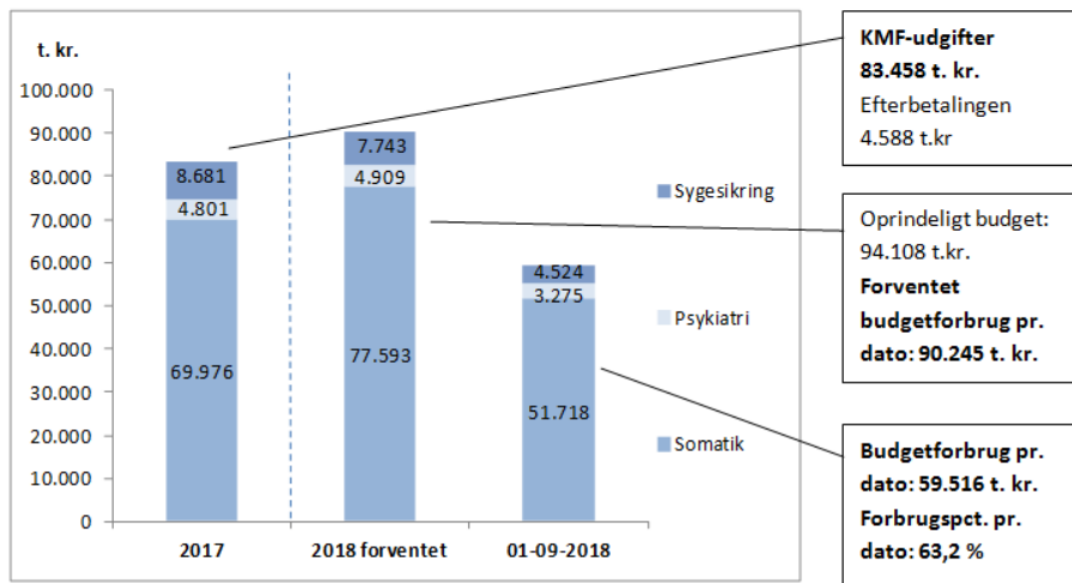
Kilde: DPSD.

## 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.



## Opfølgning på KMF, pr. dato, 2018



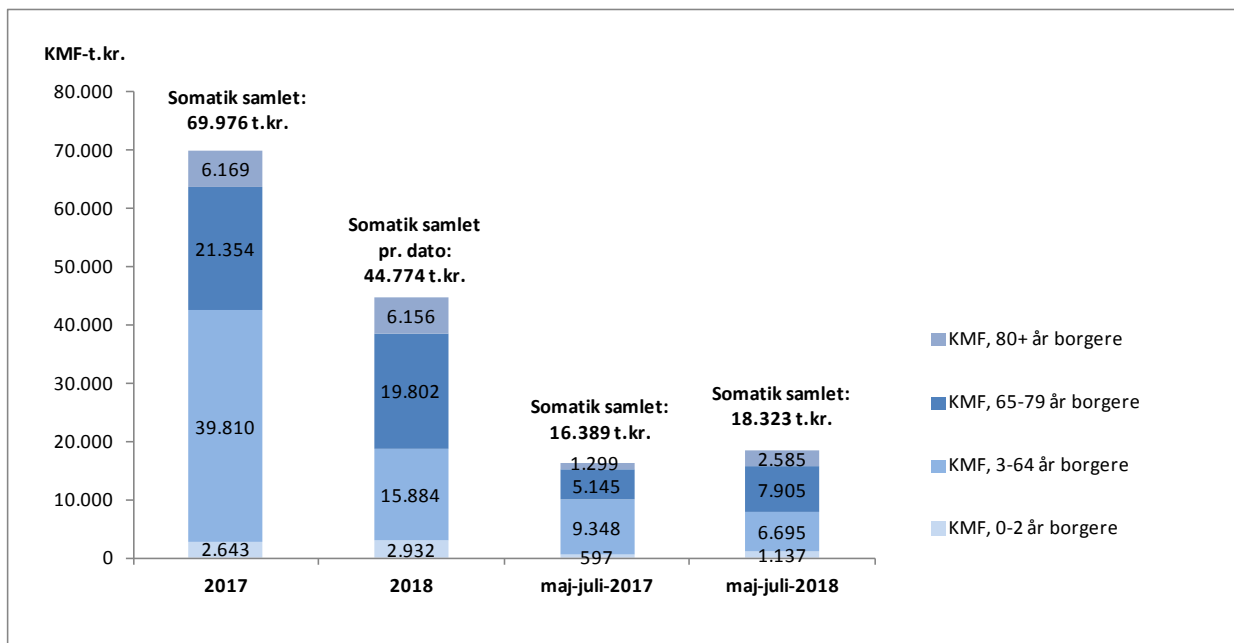
Ovenstående figur viser det faktiske forbrug af KMF på aktivitetsområderne pr. 1. sep. 2018 fra eSundhed.

Borgernes brug af regionale sundhedsydelser opgøres i henholdsvis somatik, psykiatri og sygesikring.

Tidligere blev der skelnet mellem ambulante besøg og indlæggelser, men fra 2018 opgøres det samlet set som forløb.

Nedenstående figur viser aktivitetsudviklingen for de fire aldersgrupper opgjort i kr. Der er aktuelt ikke muligt at vise valide data omkring antallet af forløb (indlæggelser og ambulante besøg), da data ikke er tilstrækkeligt tilgængelig i systemet.

## Opfølgning på KMF, pr. dato, 2018



Kilde: eSundhed

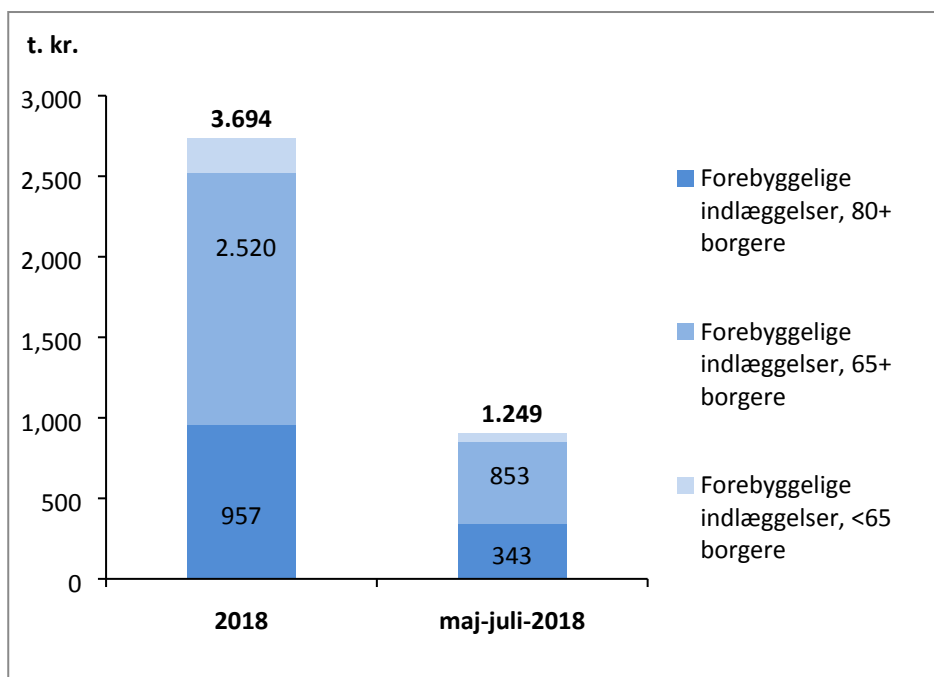
## Forebyggelige indlæggelser

Forebyggelige indlæggelser er indlæggelser, hvor diagnosen hører til en af følgende diagnosegrupper: dehydrering, forstoppelse, nede luftvejssygdom, blærebetændelse, gastroenteritis, brud, ernæringsbetinget blodmangel, sociale og plejemæssige forhold og tryksår. At indlæggelser med disse diagnoser er forebyggelige vil sige, at den indlæggelseskrævende tilstand i en hvis udstrækning kunne være forebygget, ofte ved hjælp af en tidlig kommunal indsats. Det er dog væsentlig at pointere, at de forebyggelige indlæggelser, som vedrører borgere som *ikke* er kendt i det kommunale pleje- og omsorgssystem, dem har vi meget vanskeligt ved at forebygge.

Opgørelsen over kendte borgere, er borgere der er tilknyttet vores plejecentre Torsbo og Kærbo samt hjemmeplejen.

Der er lige nu stor usikkerhed forbundet med at opgøre *antallet* af forebyggelige indlæggelser, da der ser ud til, at der er ændringer i måden, hvorpå de registreres. Vi er i kontakt med Sundhedsdatastyrelsen, men de er endnu ikke vendt tilbage med nøjagtig redegørelse.

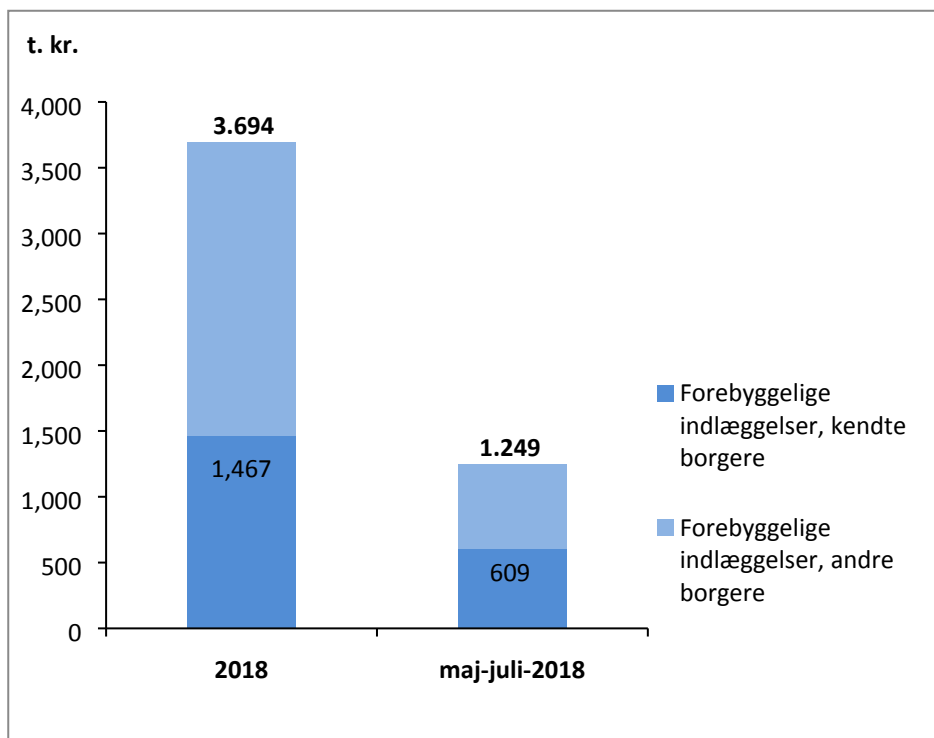
**Figur.** KMF til forebyggelige indlæggelser fordelt på aldersgrupper



Kilde: eSundhed

Som overstående figur viser, er det ikke overraskende de ældre borgere over 65 år der strå for den overvejende andel af forebyggelige indlæggelser. Som det ligeledes ses står 80+ årige borgere også for en stor andel.

**Figur.** KMF til forebyggelige indlæggelser, opgjort med fordeling af kendte borgere, 2018



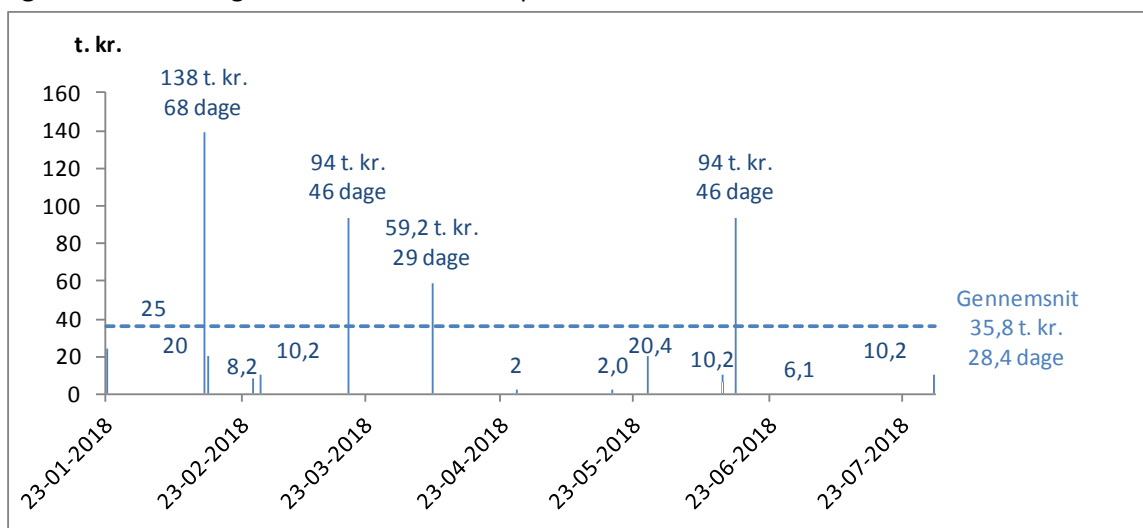
Kilde: eSundhed

## Færdigbehandlede patienter

Ishøj Kommune betaler den fulde finansiering af færdigbehandlede patienter der ligger på hospitalet og venter på, at vi kan tage imod dem, dvs. at vi har de fornødne pleje- og behandlingstilbud klar til dem. Pr. 1. januar 2017 blev den kommunale betalingstakst for færdigbehandlede patienter hævet, således at vi nu skal betale mere.

Fra 1. januar til 1. september 2018 er der i eSundhed registreret 11 borgere med 14 færdigbehandlede indlæggelser i somatikken. I psykiatrien har der i samme periode været en enkel borger med 27 færdigbehandlede dage på hospitalet, hvilket koster Ishøj Kommune 55.188 kr.

**Figur.** KMF til færdigbehandlede somatiske patienter



Kilde: eSundhed

Hver tal i figuren er beløbet i hele tusinde kr. som det pågældende forløb har kostet Ishøj Kommune.

De 14 færdigbehandlings forløb har i gennemsnittet kostet ca. 35.000 kr. og varet i 28 dage. Som det fremgår af figuren, så er det fire forløb, på mellem 29-68 dage, der hæver gennemsnittet væsentligt. I alt har vi brugt 0,55 mio. kr. på færdigbehandlede patienter i Ishøj Kommune i perioden januar – september 2018. Det omhandler 4 borgere på hospice.