



Træningscenter 2020

Årsrapport

Rapporten giver et overblik over udviklingen på træningsområdet

NHP

Indhold

Opsummering og perspektivering	3
Definition af begreber	3
1. Antal forløb	4
1.1 Antal forløb Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1 – genoptræning	4
1.2 Antal forløb pr. måned 2014-2019 (Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1)	5
1.3 Antal forløb Servicelov § 86.2 - vedligeholdende træning	5
1.4 Udvikling i antal forløb	5
2. Diagnoser	7
3. Leveret tid	9
3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov	9
3.2 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi	10
3.3 Forhold mellem leveret tid til holdtræning og individuel træning	10
3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger	14
4. Ventetider	15
4.1 Sundhedslov § 140	15
4.2 Servicelov § 86.1	16
5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning	16
6. Specialiseret rehabilitering	17
7. Udvikling i timepris	17

Opsummering

Data til årsrapportens tal fra 2020 er ligesom de foregående to år udelukkende fra håndregistreringer blandt terapeuterne. Den leverede tid er lig med den faktiske tid, som terapeuten bruger sammen med borgeren. Heri er ikke medregnet transporttid fra Træningscenteret og til borgerens hjem eller anden lokalitet, administrativt arbejde som dokumentation i omsorgssystemet eller koordinering internt eller eksternt i kommunen ift. det aktuelle borgerforløb. Dette bruger terapeuterne tid på ud over den leverede tid.

Definition af begreber

Indledende samtale og undersøgelse/første vurderingssamtale = første møde mellem terapeut og borger, hvor borgers genoptræningsbehov vurderes, og der lægges en plan. Foregår oftest i Træningscenteret. Hvis der er behov for, at det foregår i borgers eget hjem, er der et øget tidsforbrug pga. transport.

Individuel træning = én terapeut træner med én borger.

Holdtræning = to terapeuter træner med 6-8 borgere.

Hjemmetræning = træning i borgers hjem eller nærmiljø under supervision af en terapeut.

Selvtræning = borger træner selv uden terapeutsupervision men på baggrund af vejledning.

Dokumentation i forbindelse med genoptræningsforløb er mest tidskrævende ved opstart samt ved afslutning. Derudover kræves ekstra administrationstid undervejs i et forløb, desto mindre velfungerende en borger er, da borger ofte modtager flere kommunale ydelser.

Årsrapporten 2020 viser:

- Der ses et fald i antal henvendelser og et fald i leveret tid (timer).
Fald i antal henvendelser skyldes primært færre genoptræningsplaner fra hospitalerne.
Faldet i leveret tid (timer) tilskrives fortrinsvis COVID-pandemien, som har medført:
 - At der over forår og sommer har været tilbudt opstart af og opfølgning på genoptræning over telefonen så vidt, det har været muligt.
 - At der i perioder har været fokus på at mindske fremmødet i træningssalene for at mindske risiko for smitte. Det har medført færre borgere pr. hold og færre fremmøder pr. forløb.
 - At der har været stort fokus på at tilbyde genoptræning ved fysisk fremmøde til borgere med størst behov. Deraf har Træningscenteret også løbende foretaget vurderinger af, hvilke borgere, der kan genoptræne ved at selvtræne under supervision fra en terapeut og dermed ses færre gange af en terapeut.
- Der ses en stigning i visitering til individuelle tilbud, hvilket skyldes, at der i hele pandemien har været visiteret markant flere borgere til individuel træning efter første vurderingssamtale for at mindske smitterisikoen.
- I 2020 var fordelingen af genoptræningsforløb 61% til Ishøj og 39% til Vallensbæk.
- Indenfor flere diagnosegrupper ses en stigning i antallet af henvendelser. Der ses højest stigning indenfor neurologi (senhjerneskode), geriatri (den ældre medicinske borger), hoftebrud/ny hofte samt ben/ankel/fod.

COVID-pandemiens aftryk på Træningscenteret:

- I starten af marts begyndte borgere selv at aflyse.
- Lukket for fremmøde fra 12/3 til 13/4. Indledende samtaler og opfølgning på genoptræningsforløb blev løst over telefonen.
- I den første periode var der telefonisk kontakt med personale vedr. borgere på de fleksible omsorgspladser i Ishøj og de midlertidige pladser i Vallensbæk. Borgere i risiko for uopretteligt funktionstab har modtaget genoptræning på afdelingerne i hele perioden.

- Fra medio marts til 1/7-20 blev der givet mulighed for at fravige (hel eller delvis reduktion) forpligtelser på fx §86, hvorfor der ikke blev tilbudt vedligeholdende træning. Flere at borgerne var nervøse for at fremmøde.
- Fra start april steg efterspørgslen på genoptræning ved fysisk fremmøde. Der blev i løbet af april oprettet uden-dørshold i hhv. Ishøj og Vallensbæk for de borgere, der var i risiko for uopretteligt funktionstab. Der var fortsat mange hjemmetræninger, og genoptræning blev fortsat i vid udstrækning varetaget over telefonen.
- Fra slutningen af maj blev der åbnet op for genoptræning af alle borgere og ikke kun de mest kritiske.
- Den 10/6 kunne begge træningscentre igen invitere de svageste borgere til genoptræning indendørs, og i den forbindelse startede vedligeholdelsestræning op igen. Derefter gradvis tilbagevenden til "det nye normal".
- Pga. afstandskrav, smittetryk og Træningscenter Syds midlertidige lokaler har det løbende været nødvendigt at justere på holdstørrelse, fremmøde og træningslokationer. Der er af samme årsag fortsat en del flere hjemmetræninger end før pandemien.
- Størstedelen af de indledende samtaler på Træningscenter Syd er foretaget i borgerens hjem i denne periode.

1. Antal forløb

Træningsområdet har siden kommunalreformen set en næsten konstant stigning i antal genoptræningsforløb om året. I 2020 har der været et fald i antal forløb på 7,7 % i forhold til 2019.

Analyse af data viser, at antallet af forløb efter Sundhedsloven er faldet i begge kommuner, mens der ses en stigning i forløb efter Serviceloven.

I 2020 var fordelingen af forløb samlet set 61 % fra Ishøj og 39 % fra Vallensbæk.

1.1 Antal forløb Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1 – genoptræning

Antal genoptræningsforløb									
	Ishøj			Vallensbæk			Ishøj/Vallensbæk		
	Sundhedslov	Servicelov	I alt	Sundhedslov	Servicelov	I alt	Sundhedslov	Servicelov	I alt
Januar	69	21	90	67	3	70	136	24	160
Februar	52	24	76	39	7	46	91	31	122
Marts	60	6	66	34	4	38	94	10	104
April	32	8	40	23	2	25	55	10	65
Maj	46	12	58	28	3	31	74	15	89
Juni	67	16	83	37	13	50	104	29	133
Juli	64	9	73	30	10	40	94	19	113
August	58	12	70	44	5	49	102	17	119
September	64	11	75	42	11	53	106	22	128
Oktober	86	9	95	60	9	69	146	18	164
November	66	21	87	40	9	49	106	30	136
December	69	6	75	39	4	43	108	10	118
I alt	733	155	888	483	80	563	1.216	235	1.451

1.2 Antal forløb pr. måned 2015-2020 (Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Januar	115	139	130	148	153	160
Februar	90	135	105	111	109	122
Marts	127	113	135	134	137	104
April	116	112	67	121	120	65
Maj	100	107	107	151	156	89
Juni	132	118	114	130	133	133
Juli	104	96	88	100	99	113
August	99	107	105	146	105	119
September	99	155	125	136	146	128
Oktober	111	145	117	138	159	164
November	132	122	126	145	137	136
December	112	103	126	101	119	118
I alt	1337	1452	1345	1561	1573	1451

1.3 Antal forløb Servicelov § 86.2 - vedligeholdende træning

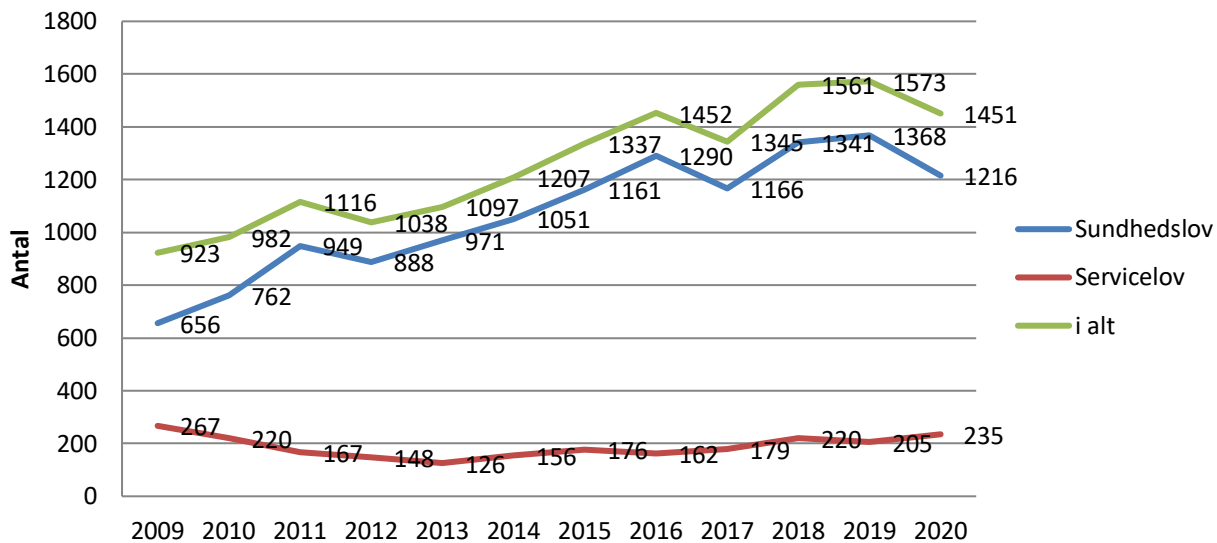
	Ishøj	Vallensbæk	I alt
Antal borgere, der har modtaget vedligeholdende træning i 2020	19	3	22

1.4 Udvikling i antal forløb

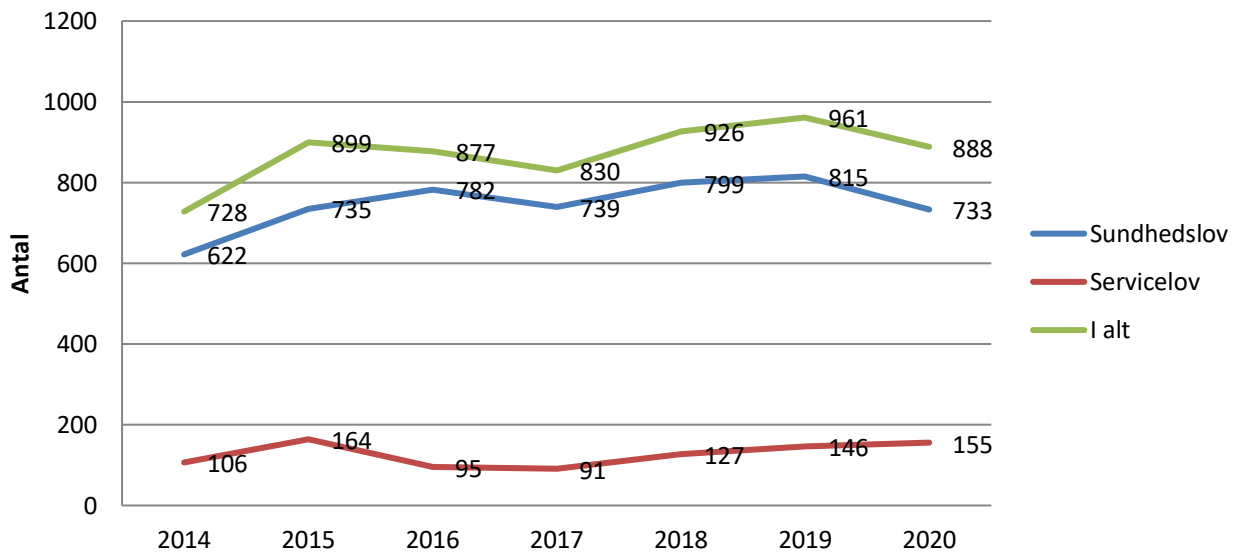
Grafen nedenfor viser udviklingen i antal henvendelser fra 2009 til 2020.

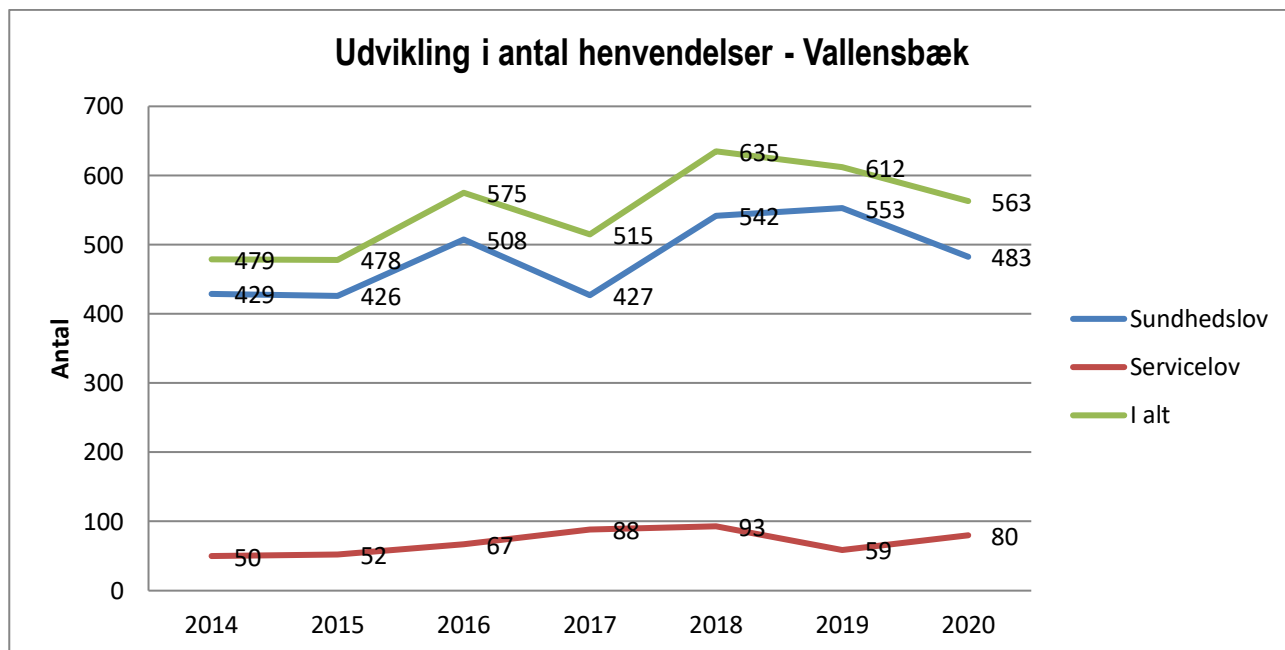
Fordelt på kommuner har Ishøj i alt haft et fald på 7,8% i forhold til 2019 og Vallensbæk i alt et fald på 8 % i forhold til 2019. Fordelt pr. lovgivning har Vallensbæk haft et fald på Sundhedsloven på 12,6 % men en stigning på 35,6 % på Serviceloven. Tilsvarende har Ishøj haft et fald på Sundhedsloven på 10 % og en stigning på 5,4 % på Serviceloven.

Udvikling i antal henvendelser samlet 2009-2020



Udvikling i antal henvendelser - Ishøj





2. Diagnoser

Genoptræningsplaner og henvendelser om træning kategoriseres i diagnosegrupper. Tabellerne nedenfor viser udviklingen i henvendelser efter diagnosegrupper samlet for Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1.

Samlet set har følgende diagnosegrupper haft størst stigning:

- A – Apopleksi, senhjerneskode er igen steget samlet set. Vallensbæk tegner sig for en særlig stor stigning (15 borgere). Ishøj er faldet fra 2019 til 2020 men ligger stadig højere end i både 2017 og 2018.
- G - Den geriatriske gruppe (den ældre medicinske patient) ligger noget over niveauet ift. tidligere år men kun i Vallensbæk. Ishøj er på niveau med 2018 og 2019. Et øget antal henvisninger på Serviceloven (ansøgning om genoptræning fra personale eller borger selv) for denne gruppe Vallensbækborgere skyldes formentlig et øget samarbejde med de forebyggende konsulenter fra starten af 2020 om en simpel screening af borgere i risiko for funktionsfald og behov for genoptræning.
- K – Hoftener fraktur og THA (nyt hoftel) er steget, mest markant i Vallensbæk.
- M – Ben, ankel, fod er steget, mest markant i Vallensbæk.

Der ses fald indenfor forløb for cancer, amputation og hjertekarsygdomme sammenlignet med tidligere år.

Ishøj og Vallensbæk samlet

	Diagnosegruppe	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A	Apopleksi, senhjerneskode og andre neurologiske.	86	87	106	100	100	113	121
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	47	86	53	51	66	102	68
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	55	75	104	80	81	73	59
D	Amputationer	11	9	11	13	13	14	8
E	Hjertekarsygdomme	20	23	11	18	28	24	13

F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	14	21	6	2	0	0	1
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	206	249	263	295	390	385	450
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	44	50	67	57	71	71	81
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	20	22	27	25	30	35	29
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	206	172	190	174	177	156	180
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	113	117	138	122	121	134	174
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	155	160	135	129	105	128	130
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	237	266	338	279	349	331	366

Vallensbæk

	Diagnosegruppe	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A	Apopleksi, senhjerneske og andre neurologiske.	42	37	43	42	46	43	58
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	20	29	17	24	20	23	7
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	28	31	48	36	35	30	27
D	Amputationer	1	1	1	2	5	6	4
E	Hjertekarsygdomme	9	8	6	5	12	14	6
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	4	12	4	0	0	0	0
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	76	74	110	110	164	146	218
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	19	20	23	20	27	31	39
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	7	11	11	11	14	14	15
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	80	63	71	68	64	65	90
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	47	41	68	49	57	52	83
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	65	48	52	46	38	51	68
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE-lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	92	100	121	100	138	134	179

Ishøj

	Diagnosegruppe	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A	Apopleksi, senhjerneske og andre neurologiske.	44	43	62	58	54	70	63
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	27	57	36	27	46	79	61
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	27	46	56	44	46	43	32
D	Amputationer	4	7	10	11	8	8	4

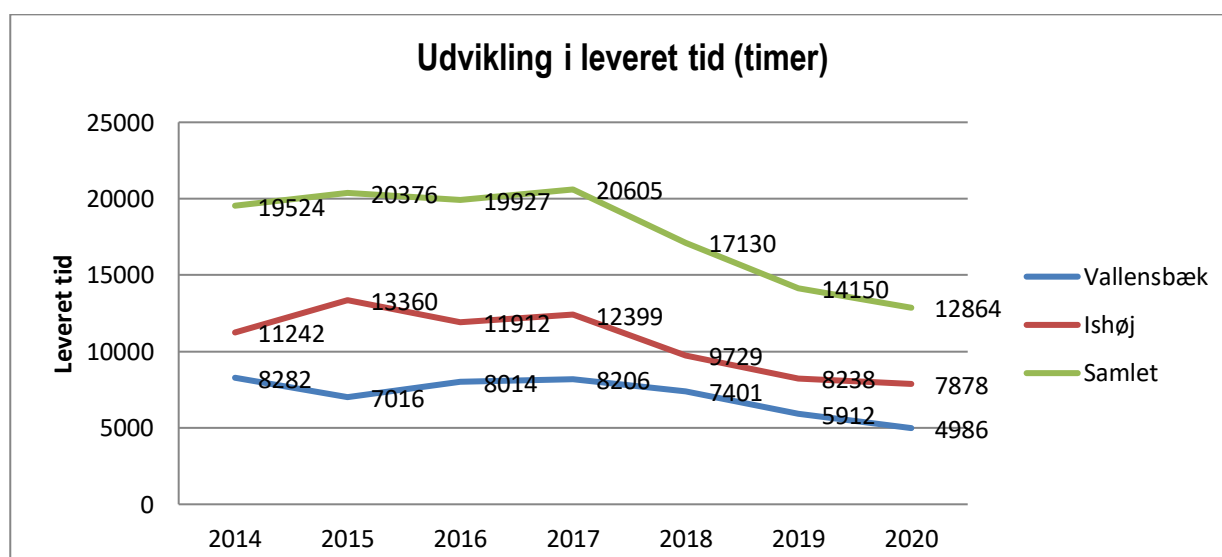
E	Hjertekarsygdomme	11	15	5	13	16	10	7
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	10	9	2	2	0	0	1
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	132	171	153	183	223	238	232
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	25	30	44	37	44	40	42
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	13	11	16	14	16	21	14
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	127	110	118	105	113	91	90
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	66	75	70	72	64	82	91
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	91	111	83	83	67	76	62
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE-lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	145	171	217	179	210	197	187

3. Leveret tid

3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov

Grafen nedenfor viser den samlede udvikling i leveret tid (timer) for Servicelov § 86.1 og Sundhedslov § 140. I 2020 var fordelingen af leveret tid 61 % til Ishøj og 39 % til Vallensbæk.

Der ses et fald i leveret tid i 2020 i forhold til tidligere år. Faldet tilskrives hovedsageligt, at der siden marts 2020 og COVID-pandemien har været leveret genoptræning på en anden måde. Træningscenteret benyttede telefonen til opstart af og opfølgning på genoptræning, og fremmøde blev aflyst i perioder. Der er brugt mindre tid face to face med borgerne men benyttet telefonopkald i stedet og understøttet og vejledt borgerne i selvtræning derhjemme. Derved er der registreret mindre konfrontationstid.

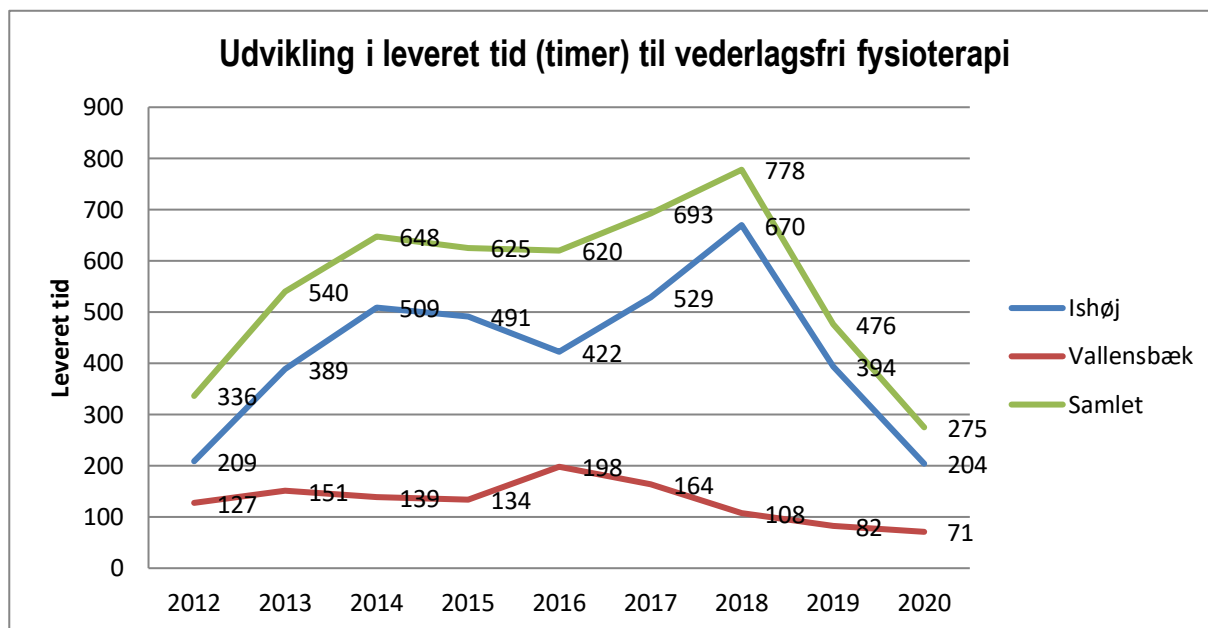


3.2 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi

Træningscenteret leverer vederlagsfri fysioterapi til borgere med apopleksi (blodprop i hjernen og hjerneblødning) og andre erhvervede hjerne- og rygmærskader, amputation og leddegigt i de tilfælde, hvor det kan være en fordel i forhold til samarbejde med hjemmepleje eller andre kommunale afdelinger, at træningen foregår i kommunen eller, hvor Træningscenteret har de bedst egnede træningsfaciliteter ift. borgerens behov. Fx får borgere med leddegigt oftest vederlagsfri fysioterapi i varmtvandsbassin.

Udviklingen i leveret tid ses i grafen nedenfor. Det er en lille borgermængde (ca. 20 borgere).

Der ses et fald i både 2019 og 2020. I 2019 kom der færre borgere med en henvisning. Faldet i 2020 kan skyldes en fortsat mindre mængde henvisninger samt at Ishøj Svømmehal har været lukket store dele af året pga. COVID.



Leveret tid (timer) til vederlagsfri fysioterapi

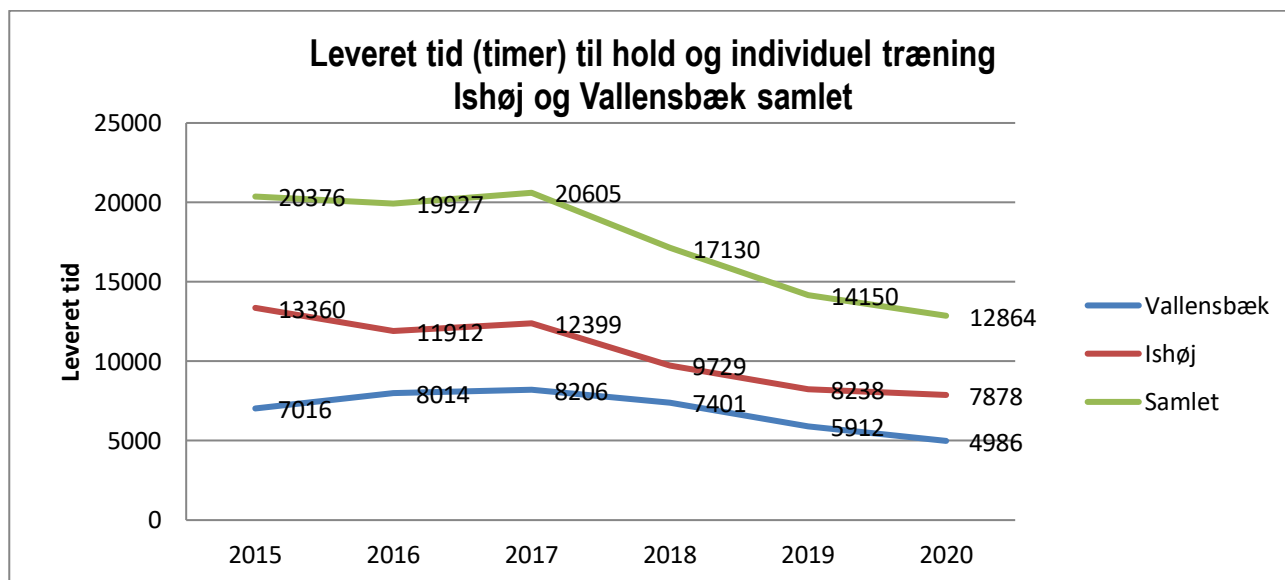
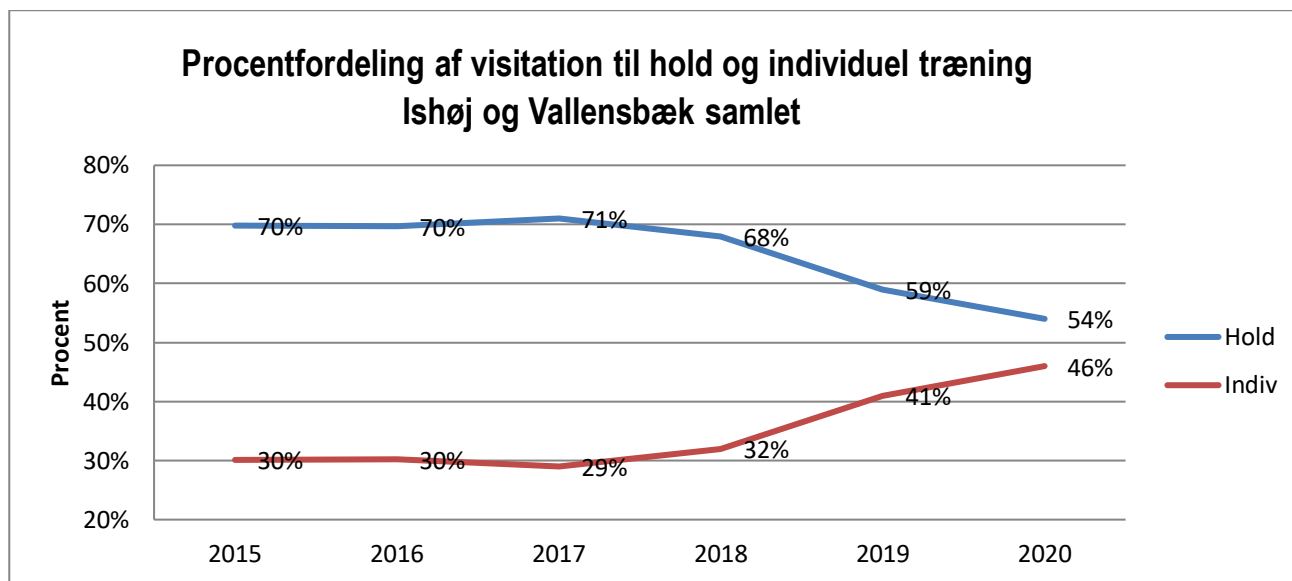
	Ishøj	Vallensbæk	Samlet
2012	209	127	336
2013	389	151	540
2014	509	139	648
2015	491	134	625
2016	422	198	620
2017	529	164	693
2018	670	108	778
2019	394	82	476
2020	204	71	275

3.3 Forhold mellem leveret tid til holdtræning og individuel træning

I det følgende ses fordelingen mellem leveret tid til hold- og individuel træning. Alle borgere får desuden en individuel indledende samtale og undersøgelse ved opstart af træningsforløbet, som *ikke* er talt med i leveret tid til individuel træning.

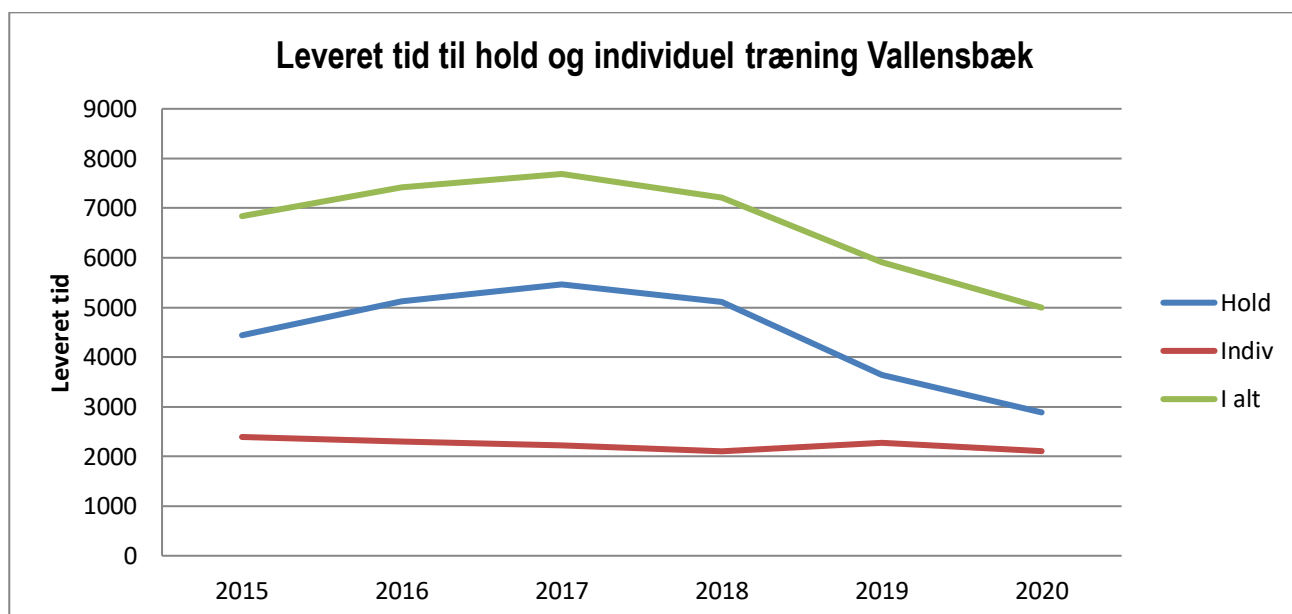
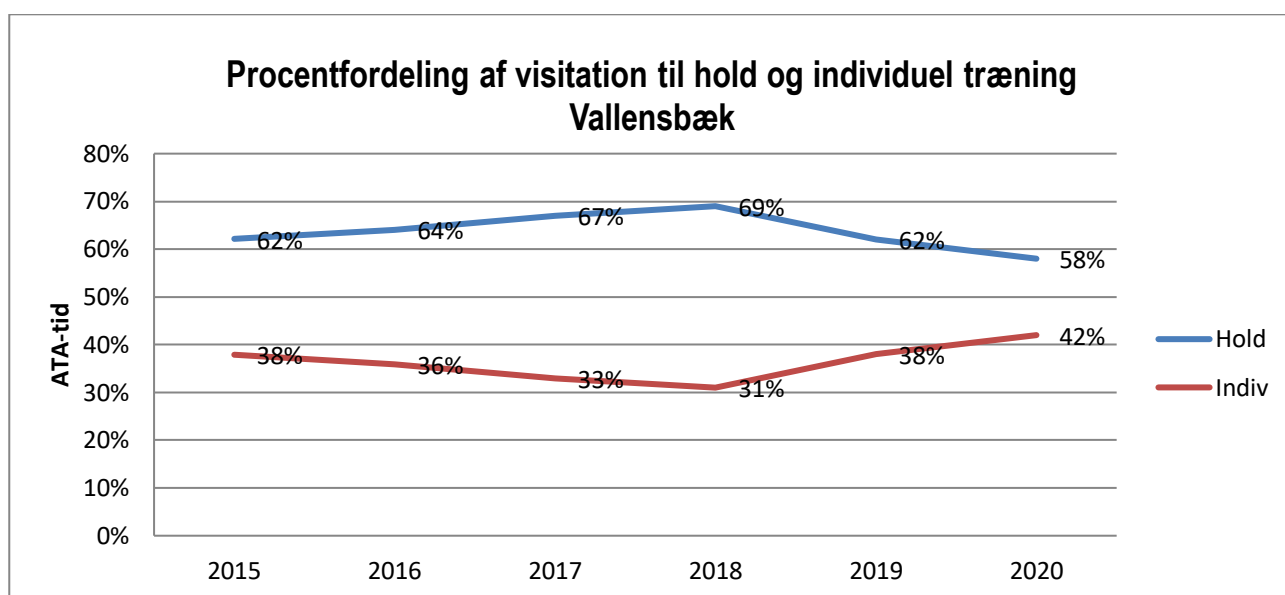
Ishøj og Vallensbæk

		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Leveret tid (timer) til hold- eller individuel træning	Hold	13157,55	12817,6	13674,7	11194,9	8231,08	6952,06
	Individuel	5680,15	5565,15	5531,03	5315,03	4233,08	4396,63
	I alt	18837,7	18382,75	19205,73	16509,93	12464,16	11348,69



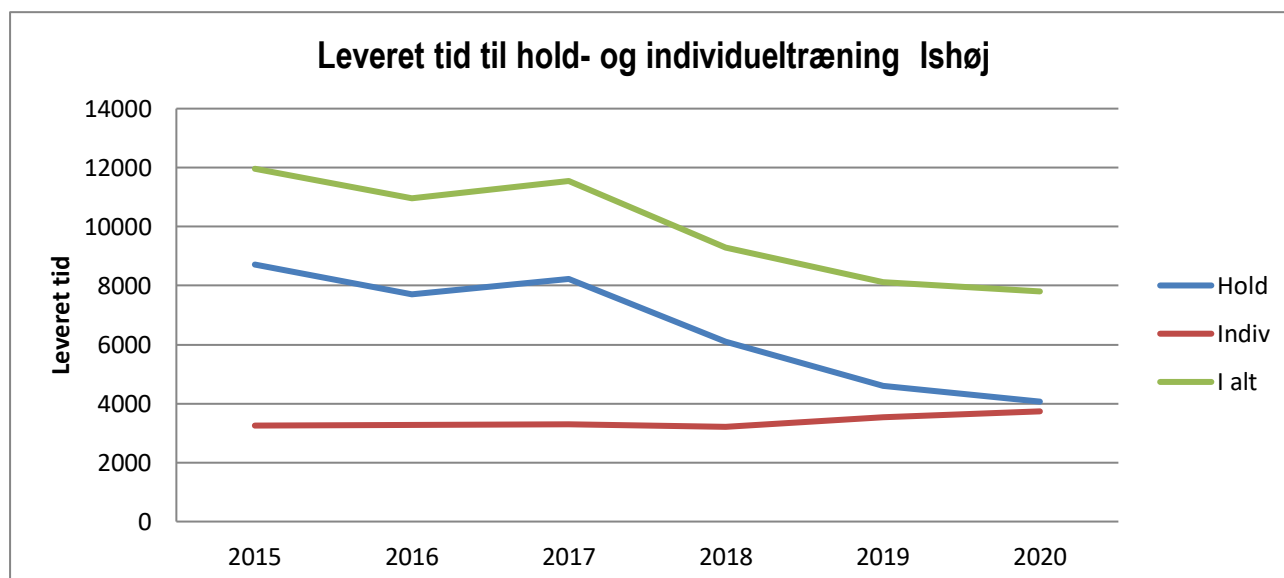
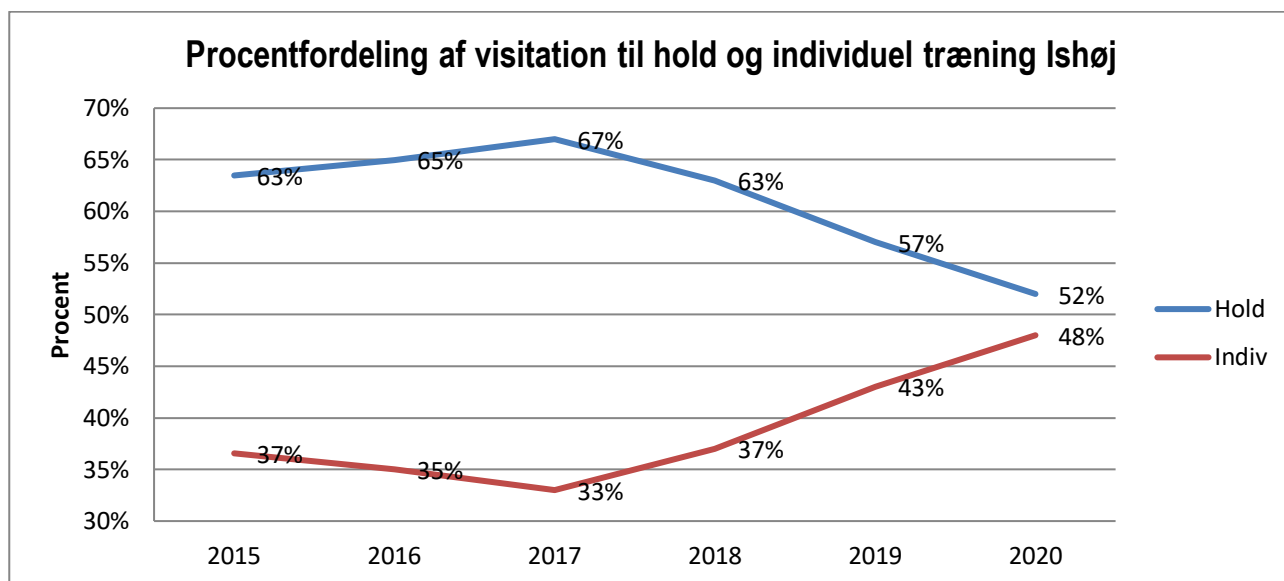
Vallensbæk

		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Leveret tid til hold- eller individuel træning	Hold	4444,1	5118,7	5464,45	5107,48	3640,17	2886,07
	Individuel	2391,94	2294,94	2223,58	2103,58	2271,4	1548,02
	I alt	6836,04	7413,64	7688,03	7211,06	5911,57	4434,09



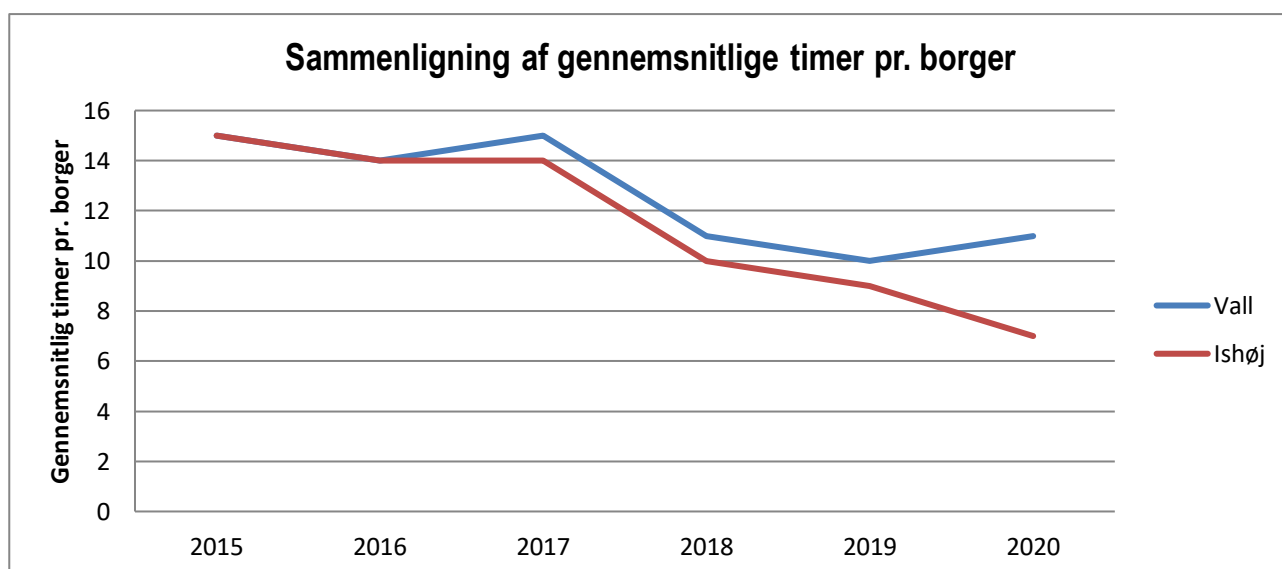
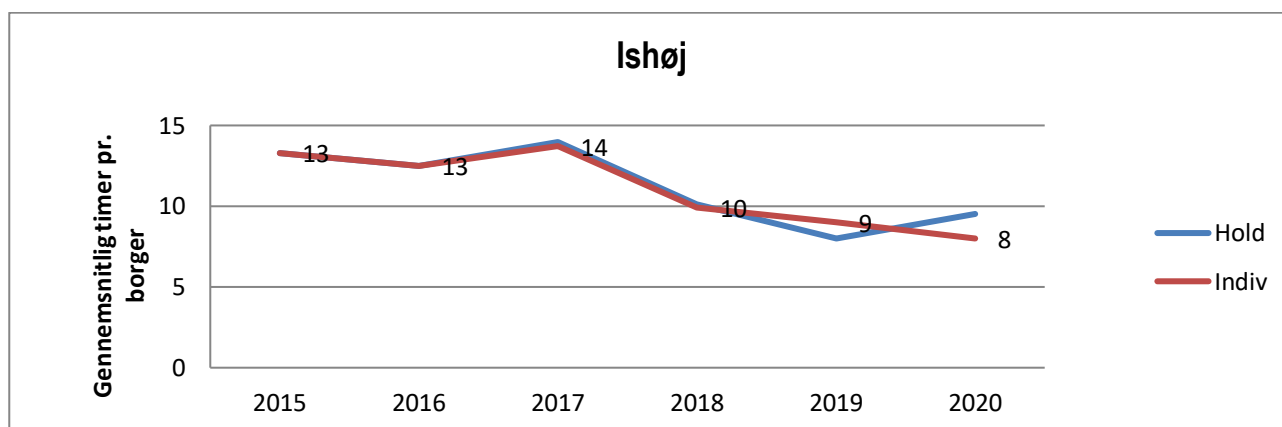
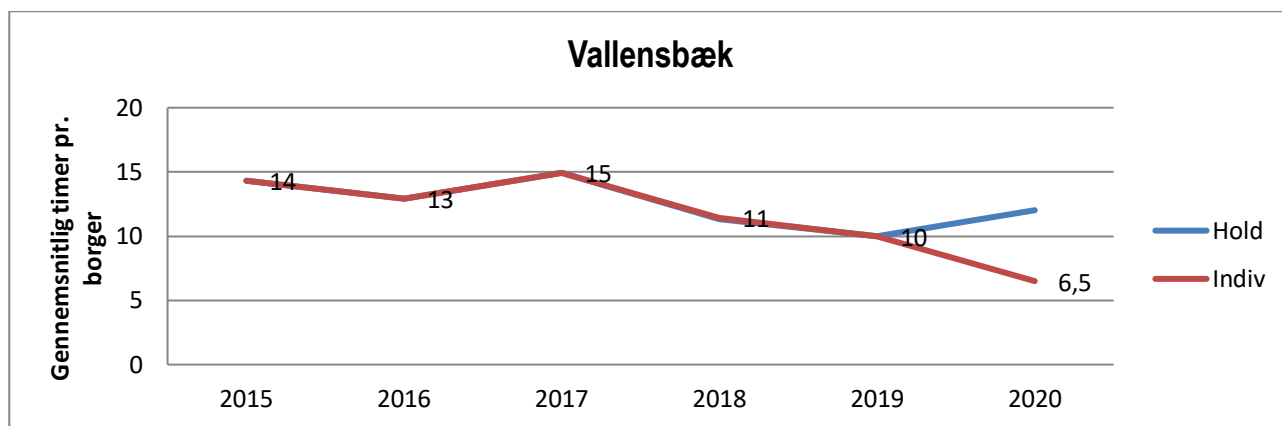
Ishøj

		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Leveret tid til hold- eller individuel træning	Hold	8713,45	7698,9	8230,25	6087,41	4590,91	4065,99
	Individuel	3248,21	3270,21	3307,45	3211,45	3534,68	3736,61
	I alt	11961,66	10969,11	11537,7	9298,86	8125,59	7802,6



3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger

Graferne viser det gennemsnitlige antal timer en borger har modtaget genoptræning. De individuelle forløb har i 2020 været kortere, hvilket tilskrives, at flere borgere, som tidligere år har indgået på hold, har fået tilbudt individuel genoptræning, evt. i hjemmet, for at mindske smitterisikoen samt et fokus på mest mulig superviseret selvtræning uden fysisk fremmøde.



4. Ventetider

Den 1. juli 2018 trådte en ny lov for genoptræning efter sundhedsloven i kraft. Med den blev indført kortere ventetider og udvidet frit valg. Loven betyder, at kommunen senest fire kalenderdage efter, at borgeren er udskrevet fra hospitalet, skal kontakte borgeren, og at borgernes første møde med en terapeut skal ske senest syv kalenderdage efter, at kommunen har modtaget genoptræningsplanen medmindre andet er anført i genoptræningsplanen. Dette første møde med en terapeut er opstart af genoptræningsforløbet. Hvis ikke kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning inden for syv kalenderdage efter udskrivelsen, har borger ret til at vælge en privat leverandør.

I oktober 2020 blev 7 borgere tilbudt genoptræning hos privatleverandør, da det ikke var muligt at overholde ventetiden. Dette skyldes, at antal nye henvendelser på genoptræningsplaner steg sammenholdt med udfordrende praktiske rammer pga. COVID-retningslinjer. Ud af de 7 borgere, ønskede 4 ikke genoptræning i det private men i det kommunale, 2 reagerede ikke på vores henvendelser og 1 borger valgte at modtage træning via privatforsikring.

4.1 Sundhedslov § 140

Nedenstående tabel viser den gennemsnitlige ventetid samt hvor stor en procentdel af borgerne, der opstartede genoptræning inden for hhv. 11 dage, mellem 11-12, 13-15, 16-20 eller flere end 20 dage efter udskrivelse fra hospitalet.

Ishøj og Vallensbæk

Sundhedslov	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til borger kontaktes	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til opstart af træning	Opstart af genoptræning % der venter > 11 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 11 og 12 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 13 og 15 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 16 og 20 dage	Opstart af genoptræning % der venter mere end 20 dage
Januar	1	3	100%	0%	0%	0%	0%
Februar	1	4	100%	0%	0%	0%	0%
Marts	1	4	100%	0%	0%	0%	0%
April	1	4	100%	0%	0%	0%	0%
Maj	1	4	99%	1%	0%	0%	0%
Juni	1	5	100%	0%	0%	0%	0%
Juli	1	5	99%	0%	0%	0%	1%
August	1	5	97%	0%	2%	0%	0%
September	1	5	100%	0%	0%	1%	0%
Oktober	1	7	100%	0%	0%	0%	0%
November	1	5	100%	0%	0%	0%	0%
December	1	5	99%	1%	0%	0%	0%
Gennemsnitlig ventetid	1	5	1	0	0	0	0

4.2 Servicelov § 86.1

For serviceloven § 86.1 gælder fortsat ventetider fastsat af de kommunale kvalitetsstandarder, hvor forventet ventetid er besluttet til opstart inden for 15 hverdage. Nedenstående tabel viser hvor stor en procentdel af borgerne, der opstarter genoptræning inden for hhv. 15 eller flere end 15 hverdage efter kommunen har modtaget deres ansøgning om genoptræning.

Ishøj og Vallensbæk

Servicelev	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til borger kontaktes	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til opstart af træning	Opstart af genoptræning % der venter < 16 dage	Opstart af genoptræning % der venter 16 dage eller derover
Januar	1	7	100%	0%
Februar	3	11	81%	13%
Marts	3	19	30%	60%
April	2	4	100%	0%
Maj	3	8	93%	7%
Juni	2	12	83%	17%
Juli	10	25	26%	68%
August	2	14	71%	24%
September	2	11	77%	18%
Oktober	3	12	67%	28%
November	2	13	70%	27%
December	3	16	70%	30%
Gennemsnitlig ventetid	3	13	1	0

5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning

Kommunerne skal visitere den almene genoptræning til henholdsvis basal eller avanceret genoptræning. Opdelingen i basal og avanceret skal forstås som et udtryk for kompleksiteten i borgerens genoptræningsforløb og behovet for, at terapeuten har kompetencer og efteruddannelse inden for den givne diagnose og problemstilling. I Ishøj visiterer terapeuterne borgeren til genoptræning på basalt eller avanceret niveau på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse. Dette har vi ikke længere data på.

6. Specialiseret rehabilitering

Bekendtgørelsen for genoptræning efter sundhedsloven pr. 1. januar 2015 medførte, at rehabilitering på specialiseret niveau blev defineret som et nyt niveau af genoptræning, som kommunerne fik ansvaret for at finansiere. Rehabilitering på specialiseret niveau er hovedsagelig rettet mod borgere med ny erhvervet hjerneskade med komplicerede og omfattende funktionsevnedssættelser. Specialiseret rehabilitering rummer indsatser indenfor blandt andet hjerneskadekoordination, koordinering af udskrivelse fra hospital, genoptræning, midlertidigt døgnophold, voksen specialundervisning og beskæftigelse. Institutioner som Center for Hjerneskade, Centrene for neurorehabilitering Filadelfia og Vejle fjord, BOMI, Børneungecenter for Rehabilitering og Kommunikationscenteret har kompetencer til at varetage opgaven.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Vallensbæk	1	0	5	3	2	2
Ishøj	0	2	1	3	3	3

7. Udvikling i timepris

Forventet timepris i Træningscenteret fastsættes i januar hvert år ved at fremskrive timeprisen fra året før. Den faktiske timepris beregnes på baggrund af årsregnskabet og leveret tid, hvorefter Vallensbæks faktiske udgift efterreguleres. Udviklingen i timepris ses i nedenstående tabel.

2015		2016		2017		2018		2019		2020	
Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk
603	566	574	564	575	582	592	744	757	923	939	1026