



For perioden juni-september 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.
- Benchmarking i Region Hovedstaden viser, at Ishøj Kommune i regnskabsår 2019 havde færre nettodriftsudgifter pr. 18-64 år på det voksenspecialiserede socialområde set i forhold til de andre Vestegnskommuner.
- Der er 14 Ishøj borgere på ventelisten til ældrebolig og 28 Ishøj borgere på venteliste til plejehjemsplads.
- Der er indtil videre 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 1. halvår 2020 end samme periode sidste år. Grundet covid-19 er det ikke muligt at have samme opmærksomhed omkring utilsigtede hændelser.

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	28	63	41	33	12	27	135	52
Februar	28	64	41	33	13	27	133	55
Marts	28	64	41	33	13	27	133	60
April	28	64	42	33	13	27	133	63
Maj	28	65	43	33	14	27	133	63
Juni	29	65	45	33	14	27	132	61
Juli	29	66	45	35	14	27	132	63
August	29	70	45	35	14	27	132	61

Forbrug 2019	3.696	21.039	22.888	25.440	2.934	18.736	8.404	5.598
Forbrug 25.9.20	3.195	16.943	21.277	21.432	2.254	12.834	5.980	3.194
Budget 2020	3.757	21.686	27.150	26.500	2.779	17.500	7.781	6.521

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde.

Budget er under pres

Der er generelt en økonomisk udfordring på det voksenspecialiserede socialområde på grund af stigende udgifter. Dette skyldes primært, at der er en nettotilgang på 5 sager i 2019, som får helårseffekt i 2020 samt tilgang af 7 nye sager i 2020, hvoraf to er udgiftstunge sager med borgere med svær autisme. Der har været afgang i 2 sager. Der er i september yderligere en tilgang og afgang.

Center for Voksne og Velfærd har fokus på at gennemgå alle sager grundigt og sikre, at udgiften i de enkelte sager bliver holdt på rette udgiftsniveau i forhold til den pædagogiske støtte, som borgerne er visiteret. Udfordringen bliver medtaget i forbindelse med den kommende budgetopfølgning.

Benchmarking på det voksenspecialiserede socialområde

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 kommuner i Region Hovedstadens bidraget med oplysninger 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 2019 og det tilhørende antal modtagere på de forskellige ydelser. I sammenligningen indgår dag- og døgntilbud, krisecenter, forsorgshjem, STU, ledsagerordning, BPA-ordninger og socialpædagogisk støtte i borgerens eget hjem.

Ishøj Kommune er nr. 15 ud af 28 kommuner i forhold til at have de laveste nettodriftsudgifter pr. 18-64 årig i Region Hovedstaden og ligger tæt på gennemsnittet i Region Hovedstaden. Hvis man derimod sammenligner med de andre Vestegnskommuner, så ligger Ishøj Kommune forholdsvis lav.

Opgørelse over Vestegnskommuner (2019 tal)

	Nettodriftsudgift pr. 18-64 årig	Enhedsudgift i kr. (udgift pr. sag)	Modtagerandel pr. 1.000 borgere 18-64 år
Ishøj	8.564	258.000	33,2
Albertslund	10.400	333.000	31,2
Høje-Taastrup	9.687	275.000	35,2
Brøndby	10.734	375.000	28,6
Hvidovre	8.617	321.000	26,9
Gennemsnit - hele Region Hovedstaden	8.436	320.921	27,3

Ishøj Kommune har haft lave enhedsudgifter de seneste år, idet Ishøj har stor fokus på at finde det mindst muligt indgriben tilbud til borgerne og har forholdsvis en høj andel af borgere, der modtager hjemmevejledning i eget hjem. Der er desuden været et fald i enhedsudgiften fra 2018 til 2019 på ca. 12.000 kr. Nettodriftsudgifter er steget fra 2018 til 2019 for Ishøj Kommune 0,9 % mod en samlet stigning i Region Hovedstaden på 1,3 %.

Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop	Ishøj borgere Opfølgingsforløb
August 20	30	8	0	28	48	27
September	30	9	0	32	41	26
Oktober	26	9	0	30	51	31
November	29	7	0	31	35	21
December	27	6	0	31	27	23
Januar 21	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 21	33	11	0	28	18	10

Antallet af Ishøj borgere på Pitstop varierer, men er oppe på 33 i april måned, hvilket er en stigning på 12 borgere siden januar 2020.

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 forventes at blive afholdt indenfor den eksisterende budgetramme for 2020.

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 (Ishøj)	Antal borgere i plejebolig/ Kærbo (Ishøj)	Antal borgere i plejebolig/Torsbo (Ishøj)	Ishøj borgere i plejeboliger i andre kommuner	Antal udenbysborgere i plejebolig (Ishøj)	Venteliste til plejebolig	Fleksible omsorgspladser
September 19	78	57	21	5	16	23	
Oktober	78	57	21	5	16	21	
November	81	59	22	6	14	22	
December	81	58	23	6	15	10	
Januar	83	59	24	7	14	21	20
Februar	83	59	24	7	14	20	20
Marts	83	59	24	7	15	21	19
April	81	58	23	7	14	22	20
Maj	84	58	25	7	14	22	20
Juni	84	58	26	7	13	28	20
Juli	86	61	25	7	13	30	20
August	86	61	25	7	13	30	20
September 20	84	59	25	7	15	28	20

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

Der er desuden 4 udenbysborgere, der står på venteliste til en plejebolig.

Ældreboliger:

Kærbo: 40

Åparken 101-11: 74

Tranegården: 48

Ishøj Bygade: 4

Torsbo Køgevej 218-228: 12

Vejleåparken: 42

Borgere i alt: 220

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

Venteliste til Ældreboliger	September 2020
Ishøj borgere, der er aktiv på venteliste til ældrebolig i Ishøj	14
Udenbysborgere, der er aktiv på venteliste til Ældrebolig i Ishøj	6
Ishøj borgere, der søger ældrebolig i andre kommuner	2

Genoptræning

Tallene er fra 2016 til 2020 pr. 30. august

Antal henvisninger pr. 30.8	Sundhedslov § 140	Service lov § 86	I alt
2016	827	94	921
2017	724	124	848
2018	875	162	1037
2019	866	142	1008
2020	752	158	910

Oversigten viser, at der indtil videre i 2020 er kommet færre henvisninger på dette tidspunkt af året sammenlignet med 2019, hvilket primært skyldes covid-19 situationen. Antallet af henvisninger efter serviceloven er stigende i forhold til tidligere, selvom der er et mindre fald i 2018.

Den nedenstående tabel viser, at det samlede leveret antal timer, er under sidste års niveau hvilket skyldes en lavere aktivitet primært i marts til maj måned i forbindelse med covid-19 situationen. Træningscenteret har leveret genoptræning i hele covid-19-perioden, men det har primært været gennem telefonkonsultationer og ganske få træninger i borgeres hjem.

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.

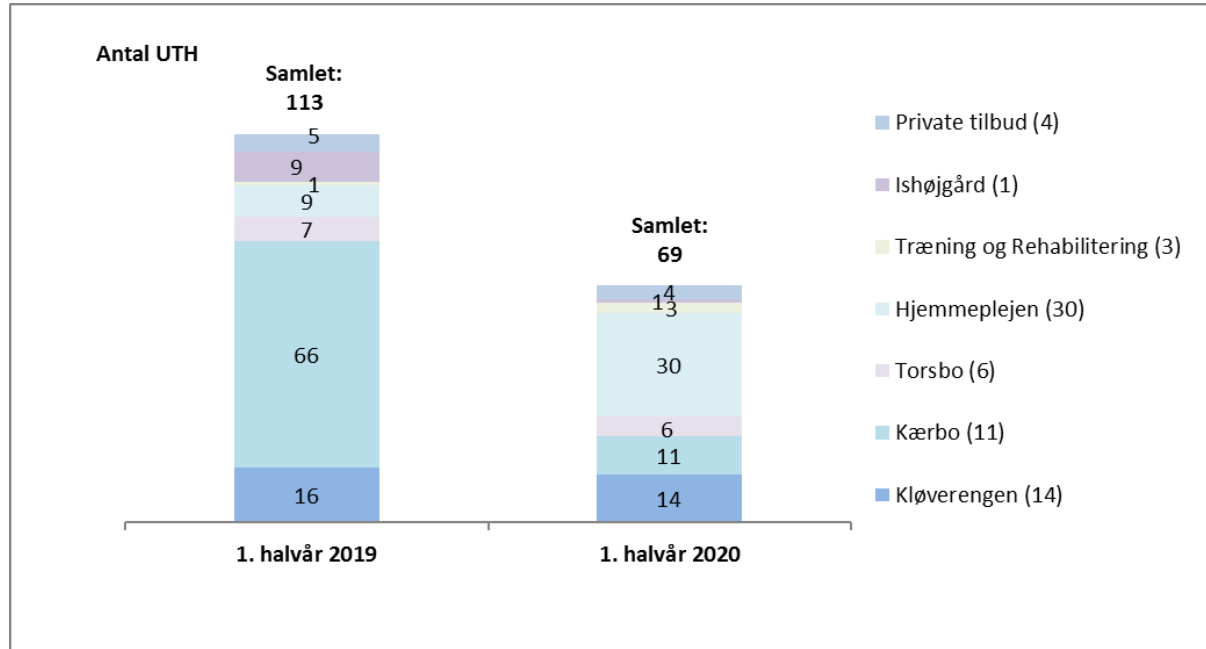
Antal leveret timer fra 1.1 – 31.8.2020	Ishøj
2019	5.010
2020	4.441

Utilsigtede hændelser

Ved utilsigtede hændelser (UTH) 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 1. Antal UTH fordelt på steder, 2019-20.



Kilde: DPSD.

Oversående er en samlet opgørelse over antal utilsigtede hændelser i henholdsvis første halvår af 2019 og første halvår af 2020. Figuren viser, at der samlet set er registreret væsentlig flere utilsigtede hændelser i perioden i 2019 end samme periode i 2020.

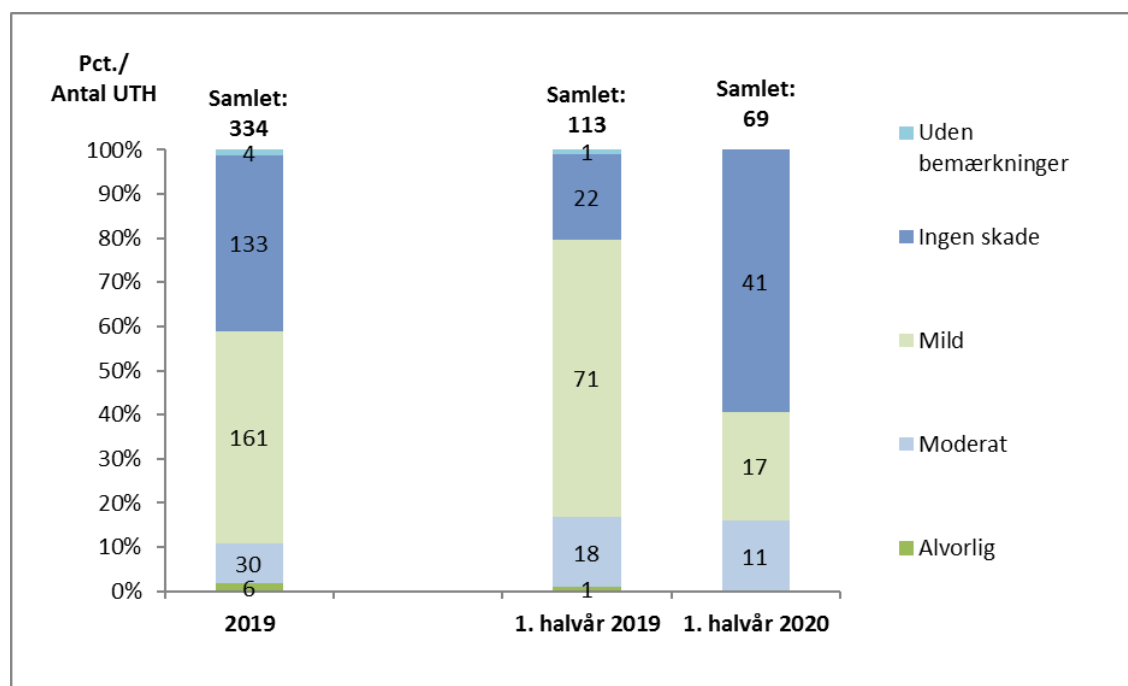
Covid-19 situationen har naturligvis taget meget fokus i perioden, og således også gjort at det ikke har været muligt at have samme opmærksomhed omkring utilsigtede hændelser. Det kan til dels forklare faldet i indrapporteringer af utilsigtede hændelser.

De utilsigtede hændelser opgøres i nedenstående alvorlighedsgrader

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

Nedenstående figur viser, at langt de fleste utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune er uden skade eller milde. Der har i første halvår af 2020 ikke været utilsigtede hændelser af alvorlig karakter.

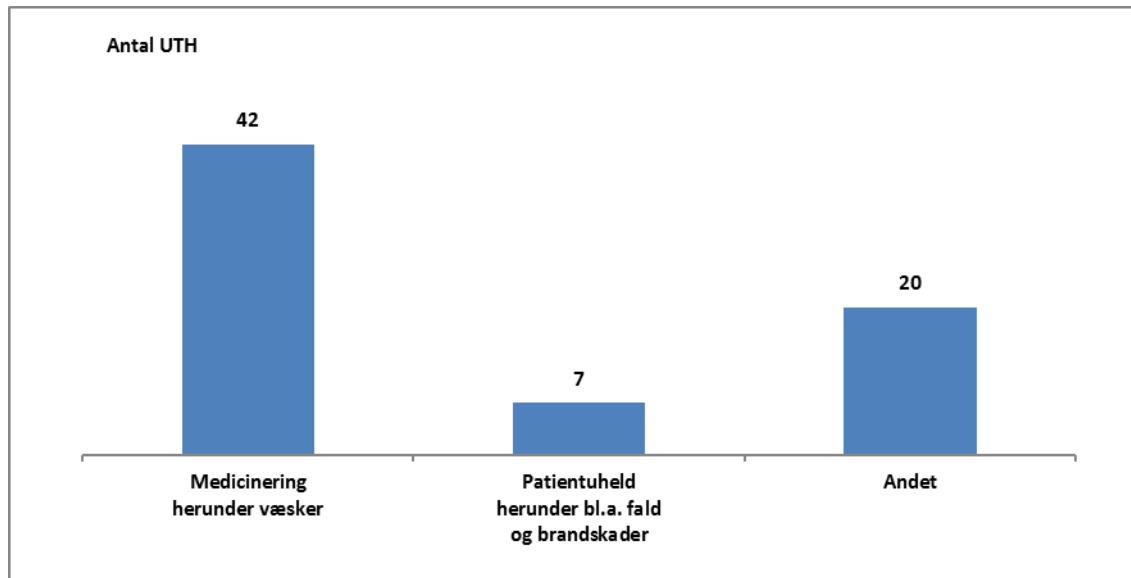
Figur 2. Antal utilsigtede hændelser fordelt efter alvorlighedsgrad, 2019-20.



Kilde: DPSD.

Nedenstående figur viser en oversigt over hvilke kategorier, som de utilsigtede hændelser er registeret under. Som figuren viser, sker langt de fleste utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinering.

Figur 3. Antal utilsigtede hændelser fordelt efter kategori, 1. halvår 2020



Kilde: DPSD.

Oversigt over hvad kategorien *Andet* dækker over, 1. halvår 2020

Andet	20
Anden utilsigtede hændelse, uden nærmere definering	8
Infektioner	1
Overlevering af information, ansvar og dokumentation	4
Behandling og pleje	2
Selvskade	3
Henvi sning, ind- og udskrivelse samt medicinlister	2

Kilde: DPSD.

Bemærkninger fra driftsstederne

Træning og Rehabilitering

Hos Træning og Rehabilitering behandles hver enkelt UTH'er, når de indmeldes. De implicerede medarbejdere mødes og drøfter hændelsesforløbet med fokus på, hvad der evt. kan ændres for at undgå tilsvarende hændelser fremadrettet. Afdelingslederen gennemgår desuden de kvartalsvise rapporter omkring indrapporterede af utilsigtede hændelser på afdelingsmøder.

Hjemmeplejen

I Hjemmepleje og Hjemmesygepleje har vi haft en væsentlig øgning i antallet af indberettede UTH sammenlignet første halvår af 2019 og 2020. Dette er resultatet af at have arbejdet med kulturen omkring UTH. Det fælles fokus fra både leder- og stabsgruppen understøtter at medarbejdergruppen har et øget fokus på at få indrapporteret UTH'er. Medicinering er et særligt fokusområde i forhold til de utilsigtede hændelser, hvilket også afspejles i, at dette udgør den største andel af de utilsigtede hændelser.

Der har været arbejdet med forskellige indsatsområder:

- Mini-undersøgelsesuge, hvor alle medarbejdere, der håndterede medicin, på daglig basis udfyldte skema i forhold til, hvad der manglede i forbindelse med medicin håndtering. Skemaet var tilpasset de forskellige faggrupper og deres opgave i forhold til medicin. Opsummering af skemaerne gav viden om, hvad der er behov for at arbejde mere med, samt hvilke medarbejdere der har behov for opfølgning og øget viden. Skemaet er siden hen blevet et arbejdsredskab, som bruges som tjekliste i forbindelse med medicinering.
- For at sikre implementering af instrukser og arbejdsgange, tager udviklingssygeplejersken i højere grad med ud til borgerne i hjemmene, og hjælper således medarbejderne med hvordan instrukser og arbejdsgange skal implementeres i praksis.

Plejecentre

På plejecentrene har der ikke været samme fokus på UTH-området grundet covid-19 pandemien, som har taget det meste fokus. Derfor et naturligt fald af indrapporterede UTH'er. Der har været rapporteret et par fald med frakturer. Hændelserne er gennemgået med kontaktpersonerne i afdelingerne, hvilket har medført, at borgernes funktionsevnetilstande og hjælpemiddel ydelser er revideret.

Kløverengen

På Kløverengen er niveauet for 1. halvår 2020 på niveau med 2019. Det er blevet vanlig procedure, ved moderate utilsigtede hændelser der omhandler medicin, at behandlingsansvarlig psykiater bliver informeret omkring situationen, og at den pågældende borger dermed sættes på til næste psykiatersamtale. Såfremt de er der flere dage til psykiateren kommer på Kløverengen, vil sygeplejerskerne fra Bostedsteamet komme på dagen, for at følge op. På denne måde har vi til nu undgået at det er længerevarende perioder med medicinsvigt.