



For perioden januar – april 2020



Ishøj Kommune –  
Nøgletal til Social- og Sundhedsudvalget

## Indhold

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

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* fra januar til marts 2020 viser følgende:

- Der har været en nettotilgang på 5 borgere på botilbud i 2019, hvilket vil medføre en øget pres på budget 2020. Der er ligeledes en tilgang af sager i 2020 blandt andet to udgiftstunge sager med en årsudgift over 2 mio. kr.
- Der er anmodet om en udvidelse af budgettet på det specialiserede socialområde på 4,9 mio. i 2020.
- Der er 13 borgere på ventelisten til ældrebolig. 22 borgere er på venteliste til plejehjem i Ishøj og 5 borgere er på venteliste til plejehjem i anden kommune (april 2020).
- I 1. kvartal 2020 er antallet af henvisninger til genoptræning efter Sundhedsloven på samme niveau som i de seneste år.
- I 2019 var der 21 dyre enkeltsager til henholdsvis handicapbiler, Arm- og benproteser og særlig dyre kørestole i 2019. I 1. kvartal 2020 har der været 3 sager indtil videre.
- Der er samlet set i Ishøj Kommune registreret lige mange utilsigtede hændelser i 1. kvartal 2020 som i 1. kvartal 2019.

## 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	29	64	42	32	13	24	141	52
Februar	29	64	41	32	14	24	143	55
Marts	29	64	40	32	13	24	143	60
April	29	64	41	32	9	24	144	63

<b>Forbrug 2019</b>	3.696	21.039	22.888	25.440	2.934	18.736	8.404	5.598
<b>Forbrug 26.5.20</b>	1.623	9.285	11.755	12.707	566	5.909	3.563	1.852
<b>Budget 2020</b>	3.757	21.686	23.328	29.703	3.909	11.377	8.448	6.521

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde.

### Budget til specialiserede socialområde er under pres

Der er generelt en økonomisk udfordring på det voksenspecialiserede socialområde. Dette skyldes primært, at nettotilgang på 5 sager i 2019, som får helårseffekt i 2020 samt tilgang af 4 nye sager i 2020, hvoraf to er udgiftstunge sager med borgere med svær autisme.

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.

### Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop	Ishøj borgere Opfølgingsforløb
Juli 20	25	8	0	25	41	24
August	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

Antallet af Ishøj borgere på Pitstop varierer, men er oppe på 31 i april måned, hvilket er en stigning på 10 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 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.

Budgettet til stofmisbrug forventes at blive afholdt indenfor den eksisterende budgetramme for 2020.

## 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.

### 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)
<b>Juni</b>	79	57	22	4	16	26	0
<b>Juli</b>	76	54	22	4	16	26	0
<b>August</b>	77	55	22	4	16	24	0
<b>September</b>	78	57	21	5	16	23	1
<b>Oktober</b>	78	57	21	5	16	21	1
<b>November</b>	81	59	22	6	14	22	3
<b>December</b>	81	58	23	6	15	10	3
<b>Januar</b>	83	59	24	7	14	21	3
<b>Februar</b>	83	59	24	7	14	20	3
<b>Marts</b>	83	59	24	7	15	21	3
<b>April</b>	81	58	23	7	14	22	5

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

Antallet af borgere, der bor fast på plejecentrene, er forholdsvis stabil, hvilket er et udtryk for, at der er venteliste på plejecentrene. Der er dog pt. 25 på venteliste ultimo maj måned til plejecentre. Der har været 22 borgere på venteliste til plejehjem i Ishøj i gennemsnittet i år, mens der er 3 til 5 på venteliste til plejehjem i anden kommune.

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

Venteliste til Ældreboliger	Maj 2020
Ishøj borgere, der er aktiv på venteliste til ældrebolig i Ishøj	15
Udenbysborgere, der er aktiv på venteliste til Ældrebolig i Ishøj	5
Ishøj borgere, der søger ældrebolig i andre kommuner	0

## Genoptræning

Tallene er fra 2017, 2018, 2019 og 2020 for perioden 1. kvartal.

Antal genoptræningsforløb 1. kvartal	Sundhedslov § 140	Servicelov § 86	I alt
2017	192	31	223
2018	202	35	237
2019	183	43	226
2020	181	51	232

Oversigten viser, at der på dette tidspunkt af året stort set er kommet samme antal henvisninger efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) som samme tidspunkt sidste år. Antallet af henvisninger efter serviceloven er fortsat stigende, hvilket kunne tyde på at organisationen er blevet mere opmærksom på at henvise borgere med funktionstab til genoptræning. Desuden viser nedenstående tabel, at det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb samtidig er blevet væsentlig reduceret siden 2017. Med implementering af de nye pakkeforløb oktober 2018 blev der reduceret i flere holdforløb fra 60 til 45 min, hvilket har væsentlig betydning for det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb.

Gennemsnitligt antal timer pr. genoptræningsforløb	Ishøj
2017	17
2018	13
2019	10
2020	10

Pga. den aktuelle situation med covid-19 er der i marts kommet færre henvendelser end vanligt. Til gengæld kom der mange henvisninger i januar og februar. Træningsenheden forventer ligeledes færre henvendelser og deraf færre leverede timer over den næste tid samt et fald i gennemsnitlig antal timer pr. genoptræningsforløb.

Træningscenteret har leveret genoptræning i hele covid-19-perioden, men det har primært været gennem telefonkonsultationer og ganske få træninger i borgeres hjem. Sidstnævnte øges gradvist over den næste periode.

## Hjælpe midler

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

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

Nøgletal pr. 31.3.2020

	Antal visiteret i 2020	Gennemsnitspris i kr.
Handicapbiler	2	184.000
Arm- og benproteser	0	0
Særligt dyre kørestole	1	57.000

Samlet har der været en udgiftsreduktion fra 2018 til 2019 på hjælpemiddelområdet. I 2019 er der brugt 14,860 mio. I 2020 er der afsat et budget på 14,131 mio.

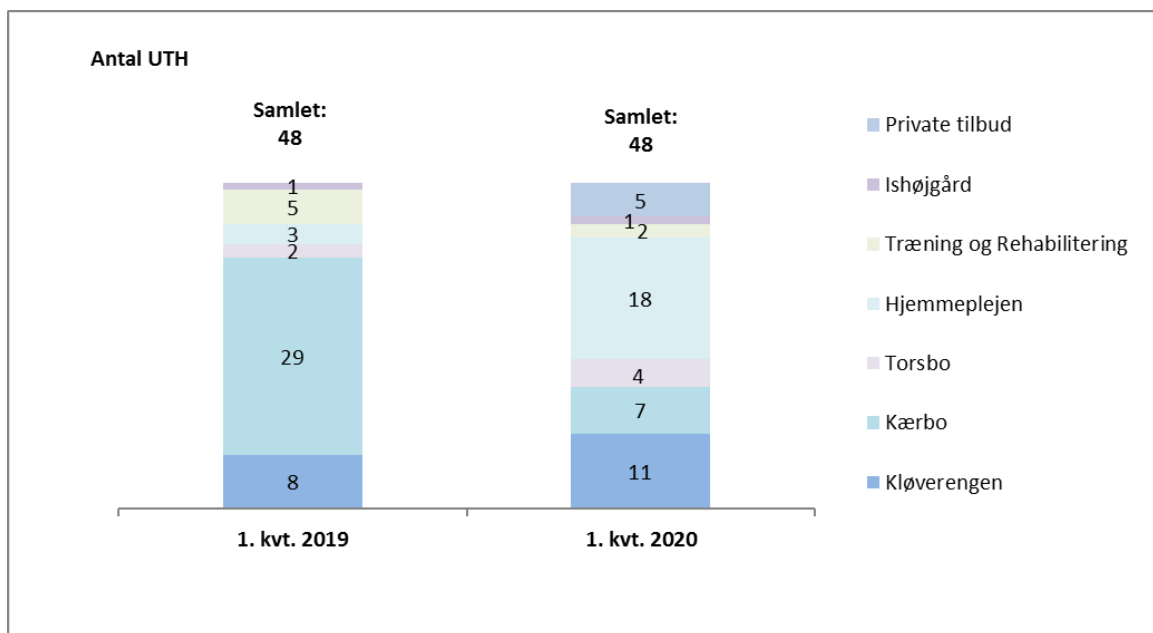
Udgiftsudviklingen følges tæt på hjælpemiddelområdet, og der arbejdes på udvikling på en ny aktivitetsopgørelse i 2020 for at sikre økonomistyringen.

## 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.** Antal/ andel UTH fordelt på steder, 1. kv. 2019 og 2020



Kilde: DPSD.

Overstående viser, at der samlet set i Ishøj Kommune er registreret lige mange utilsigtede hændelser i 1. kvartal 2020 som i 1. kvartal 2019. Kategorien private tilbud dækker over Torshøjgård og HabitusHuset Søvang.

Der er etableret en kvalitetsorganisation i Center for Voksne og Velfærd, med et kvalitets- og læringsteam på tværs af enhederne, som skal være omdrejningspunkt for disse fora med læring på tværs, omkring de utilsigtede hændelser og de handleplaner, som iværksættes.

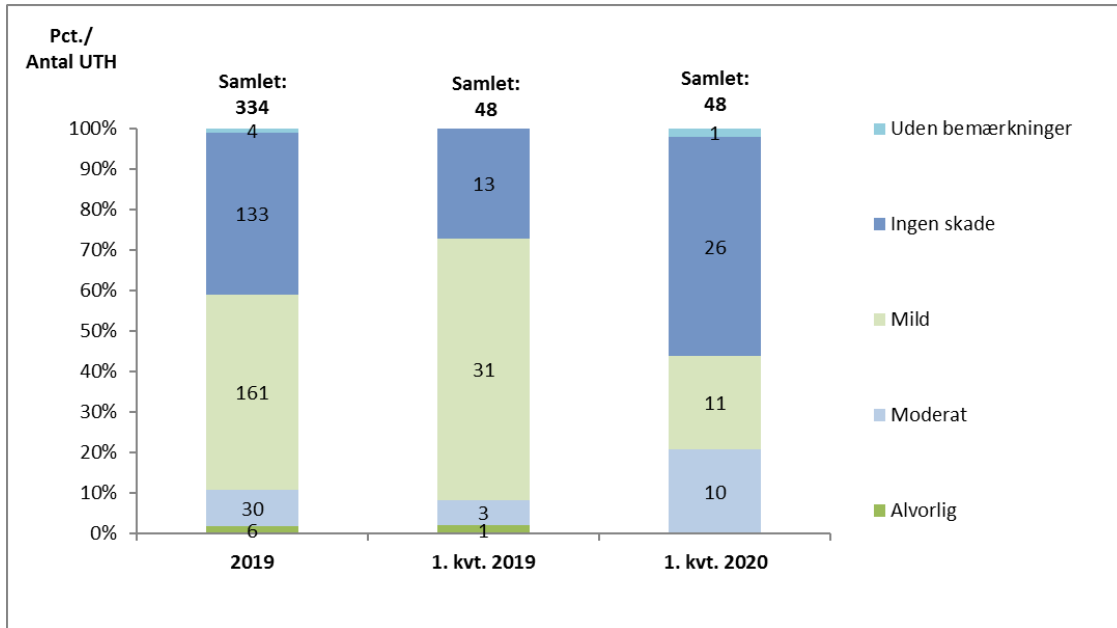
#### De utilsigtede hændelser opgøres i nedenstående alvorlighedsgrader.

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

Nedenstående figur viser, at langt de fleste indberettede utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune, har karakter af at være uden skade eller milde. Der har været en lille stigning i moderate utilsigtede hændelser i 1. kvartal af 2020 sammenlignet med 1. kvartal 2019. Til gengæld har der ikke været nogle alvorlige utilsigtede hændelsesforløb.



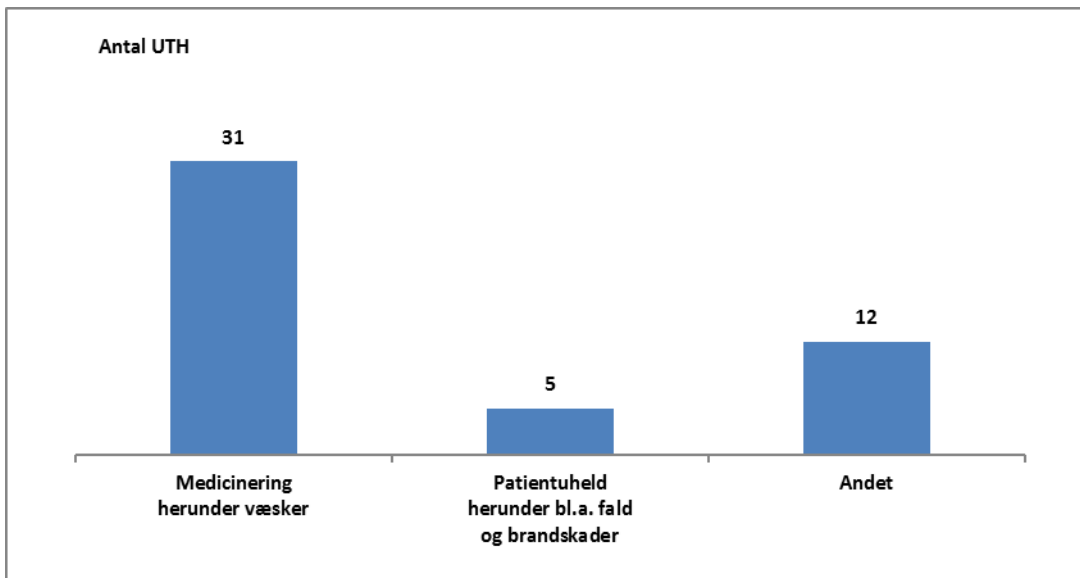
**Figur.** Antal/ andel UTH fordelt efter alvorlighedsgrad, 1. kvartal 2019 og 2020



Kilde: DPSD.

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

**Figur.** Antal UTH fordelt efter kategori, 1. kvartal 2020



Kilde: DPSD.

**Figur.** Oversigt over hvad kategorien *Andet* dækker over, 1. kvartal 2020

<b>Andet</b>	<b>12</b>
Anden utilsigtet hændelse	5
Infektioner	1
Overlevering af information, ansvar, dokumentation	1
Behandling og Pleje	0
Selvskaide og selvmord	2
Medicinsk udstyr, hjælpemidler, Røntgen mv.	0
IT, telefoni, infrastruktur, bygninger mv.	0
Henvísninger, ind/udskrivelse og medicinlister	2
Uden beskrivelse	1

Kilde: DPSD.

## Bemærkninger fra driftstederne

### Hjemmeplejen

Der har været fire moderate UTH'er i første kvartal 2020. To af hændelserne omhandler fald, der førte til indlæggelse. Der er ikke udarbejdet konkrete handleplaner i de pågældende tilfælde, men der er stort fokus på faldforebyggelse i forbindelse med Tidlig Opsporing og Samlerapportering. Den tredje UTH omhandler en fejlhåndtering af en genoptræningsplan, der førte til forsinkelse af genoptræningsforløb. Dette forløb er blevet analyseret og drøftet med sygeplejen. En elev havde ved en fejl fået håndteret en genoptræningsplan forkert. Det har derfor både skabt læring omkring GDPR, oplæring af elever og arbejdsgange i Cura.

Den sidste hændelse omhandler både fejl fra praktiserende læge (stopdato for medicinering uden information til hjemmeplejen) og manglende undren omkring dette fra sygeplejen i forbindelse med dispensering. Dette har skabt drøftelser omkring arbejdsgange i Cura, samt sikring af de nødvendige sygeplejefaglige kompetencer i forbindelse med medicindispensering. Vi er i den forbindelse i gang med udvikling af Hjemmeplejens og Hjemmesygeplejens kompetencegrundlag, samt en større gennemgang af medarbejderne personlige kompetenceprofiler.

### Træning og Rehabilitering

I Træning og Rehabilitering har vi talt om de konkrete UTH'er for at undgå lignende tilfælde. Vi har fået UTH'er, og de har hidtil ikke været alvorlige. Vi arbejder på at "lukke hullerne", så de ikke kan ske igen, men UTH'erne har ikke givet anledning til en større revision af vores arbejdsgange.

### Kløverengen

Kløverengens lokale arbejdsgruppe for UTH har i 1. kvartal 2020 været en smule på stand-by på grund af COVID-19. Vi har således kun haft mulighed for at holde ét møde i den nyetablerede UTH-gruppe. I marts 2020 påbegyndte vi samlerapportering. Forud for samlerapportering blev personalet informeret og instrueret i den nye indsamlingsmetode på de faste personalemøder.

Der har været 2 moderate UTH'ere på Kløverengen i 1. kvartal 2020, som begge omhandler medicinsvigt. Den ene, hvor borgeren ikke har indtaget sin medicin i 5 dage. Her har det som tiltag fra Kløverengen været, at borgeren er sat på til psykiatersamtale ved næstkommende mulighed. Derudover er der indsat løbende samtaler i forhold til opfølgning på om borger tager sin ordinerede medicin. Dette har haft en god effekt. I det andet tilfælde har borgeren ligeledes fravalgt sin ordinerede medicin, hvilket medførte at borgeren fik et epileptisk anfald. I denne forbindelse har der også været afholdt psykiatersamtale, hvor vi sammen blev

enige om, i en periode at køre med overvåget medicinindtagelse. Denne fremgangsmåde har haft god effekt, idet borgeren ikke efterfølgende har haft medicinsvigt, trods det tidligere har været en tilbagevendende udfordring.

Det er blevet vanlig procedure, ved moderate UTH'ere der omhandler medicin, at behandlingsansvarlig psykiater bliver informeret omkring situationen, og at den pågældende borger dermed sættes på til næste psykiatersamtale. Såfremt der er flere dage til psykiateren kommer på Kløverengen, vil sygeplejerskerne fra Bostedsteamet komme på dagen, for at følge op. På denne måde har vi indtil videre undgået længerevarende perioder med medicinsvigt.

### **Plejecentre**

I forhold til de to moderate UTH'er på plejecentrene har der været samtaler med afdelingsledere og sygeplejerske, hvor fejlene er blevet drøftet, ligesom der har været samtaler med de involverede medarbejdere. Den ene fejl, omhandlende *'medicin ikke udleveret'*, er kategoriseret forkert. Den skulle have været kategoriseret som *'ingen skade'* frem for *'moderat'*, da der ikke har været nogen skade for borgerne forbundet med hændelsen. Plejecentrene er opmærksomme på at få kategoriseret hændelserne korrekt.

Den anden moderate UTH'er handler om, at der er doseret en forkert dosis insulin til borger. Nattevagten fik ikke tjekket FMK (fælles medicin kort), hvor det var angivet, at lægen havde sat borgeren ned i insulin. Fejlen er drøftet med medarbejderen, som ikke fulgte plejecentrenes medicininstruks. Hvis instruksen var blevet fulgt, var fejlen blevet opdaget inden medicinen blev givet.