



For perioden september - november 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
Hjemmehjælp	6
Genoptræning	6
Hjælpe midler	7
Den kommunale medfinansiering	10
Forebyggelige indlæggelser/forløb.....	12
Færdigbehandlede patienter	13
Arbejdet omkring utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune	14
Antallet af utilsigtede hændelser fordelt på steder	14
Antallet af utilsigtede hændelser fordelt efter alvorlighedsgrad	14
Antallet af utilsigtede hændelser fordelt efter kategori.....	15

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 september – november 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. Der bliver lavet genoptræningspakker i 2019 blandt andet for at sikre en ensartethed i visitationen.
- Oversigter over antallet af utilsigtede hændelser, færdigbehandlede patienter og forebyggelige indlæggelser i Ishøj Kommune. For eksempel er der i 2018 indberettet 141 utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune, hvilket er færre end i 2017.
- 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
November 2017	28	65	47	36	10		133	55
December	28	65	47	36	9		135	55
Januar 2018	27	66	47	27	11	22	137	58
Februar	27	63	47	27	10	23	137	60
Marts	27	63	46	28	8	23	141	60
April	27	63	46	28	7	24	141	61
Maj	27	62	47	29	8	24	141	63
Juni	27	61	50	29	10	24	135	60
Juli	28	61	50	29	13	24	135	62
August	28	61	51	29	11	25	135	69
September	27	62	49	29	8	25	135	71
Oktober	27	62	50	29	9	26	138	53
November	27	63	50	29	11	25	138	55
December 2018	26	62	50	29	6	25	138	58

Forbrug pr. 31.12.2018 i 1000 kr.	3.290	19.208	22.809	22.631	2.912	15.949	8.560	6.293
Budget 2018 i mio. kr.	3.526	20.609	23.753	28.583	3.643	12.097	8.402	6.390

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. Ultimo 2018 har det været en ny borger, der skal i et afklaringsforløb. Der har også været et dødsfald.

Herudover får Ishøj Kommune en afregning for tomgang på de særlige psykiatriplader i Region Hovedstaden. Ishøj Kommune har afregnet for ca. 270 t. kr. for juli til november . Herudover er der afregnet for 117 t. kr. for en borger, der er blevet visiteret til tilbuddet. Der kan stadig blive bogført i regnskab 2018 i januar 2019.

Ishøj Kommune har reduceret taksterne for sine opholdssteder med 2,2 % fra 2018 til 2019 – primært i forbindelse med at Kløverengen har nedsat taksterne i 2019. Skolen i Ishøjgård og Kirkebækskolen har også nedsat takster. Det betyder, at Ishøj Kommune lever op til Rammaaftalen om et fald på 1 % fra 2018 til 2020.

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

Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Råd & Vejledning	Pårørende tilbud	Eksterne Tilbud Ishøj
Oktober17	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
Oktober	17	2	0	16	-	36
November	19	2	0	26	-	36
December	22	2	1	19	-	36

På Pitstop viser tallene et fald i Ishøj borger fra september til oktober. Dette skyldes at flere sager er blevet lukket i forbindelse med en gennemgang af sagerne.

Forklaringen på den store stigning i råd & vejledning fra oktober til november skyldes igangsættelse af anonym rådgivning. Tilsvarende kan faldet fra november til december forklares ved, at der har været færre åbningsdage i december. Der er fortsat er tilbud til pårørende om individuelle samtaler og rådgivning, men at disse alene figurerer under "råd og vejledning" fra oktober 2018.

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 februar er sket et fald på 2 borgere fra andre kommuner, som er holdt ved resten af året. 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	23	23
	Andre kommuners borgere/somatiske	4	1	2	3	3	4	5	4	4	5	3	3
	Demens Ishøj borgere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Demens andre kommuner	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	I alt	24	21	26	28	25	31	34	34	23	33	26	26
Plejeboliger i andre kommuner/amter	Ishøj borgere/somatiske	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ishøj borgere/psyk. Botilbud	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	I alt	0	0	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	14	12
	Torsbo, demens	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	Kærbo	58	59	58	58	59	59	60	62	59	59	60	60
	Andre kommuners plejehjem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Beskyttede boliger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	I alt	80	79	80	80	81	81	82	84	81	81	82	80
Stillet til rådighed for andre kommuner	Torsbo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	Torsbo, demens	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Kærbo	17	15	16	16	16	16	15	15	15	15	14	14
	I alt	20	18	19	19	19	19	18	18	18	18	17	18

Data er udarbejdet ud fra intern opgørelse.

Hjemmehjælp

Nøgletal for hjemmehjælp afventer IT-systemskifte 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. november. I 2018 er tallene dog trukket pr. 9. december.

Antal genoptræningsforløb pr. 30.11	Sundhedslov § 140	Servicelov § 86	I alt
2016	718	87	805
2017	666	85	751
2018	746	122	868

Oversigten viser, at der er en stigning i antallet af genoptræningsforløb efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) samt antallet af genoptræningsforhold efter serviceloven i antallet af Ishøj borgere i Genoptræning fra 2017 til 2018. Stigningen er på 15,5 %.

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. Implementeringen af nyt IT-systemet CURA har medført, at der samlet set leveres færre genoptræningstimer pr. uge. Den nye lov om minimumsventetid betyder endvidere, at opstarten af træningsforløb bliver prioriteret højere end planlagte træningsgange.

Gennemsnitligt antal timer pr. genoptræningsforløb	Ishøj
2016	16
2017	13
2018	11

Hjælpemidler

I forbindelse med skift i systemet, er der ikke nøgletal på hjælpemiddelområdet i disse nøgletal. Der er til gengæld udarbejdet en mere detaljeret kontoplan til 2019, således at den specifikke udvikling kan følges.

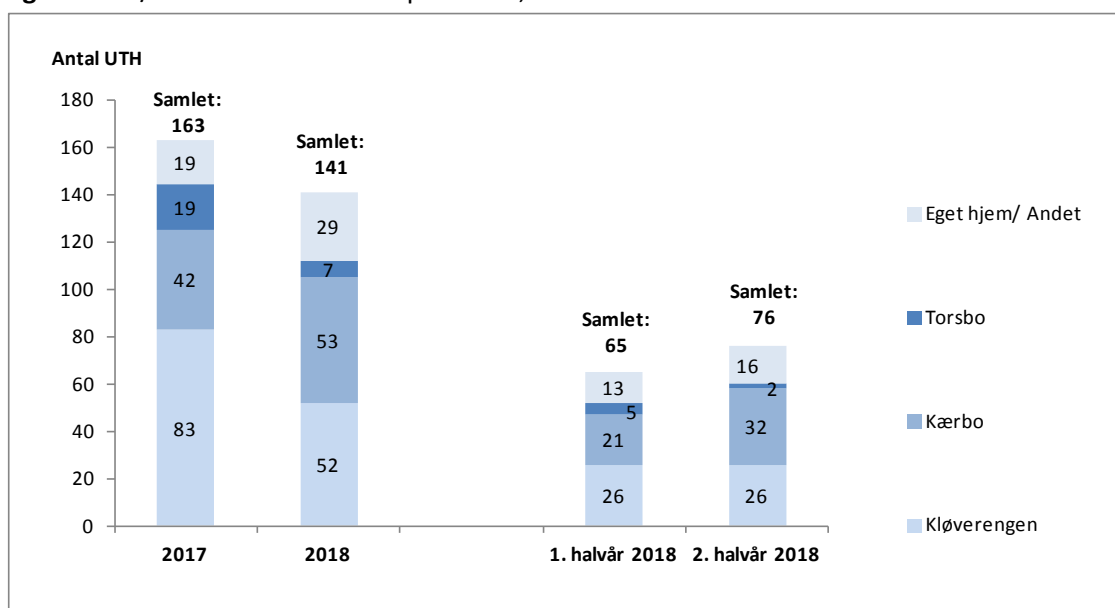
Utilsigtede hændelser

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.

I bilaget til nøgletalskataloget, som er indsat bagerst er der gjort rede for arbejdet med utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune.

Figur. Antal/ andel af UTH fordelt på steder, 2017-18



Kilde. DPSD.

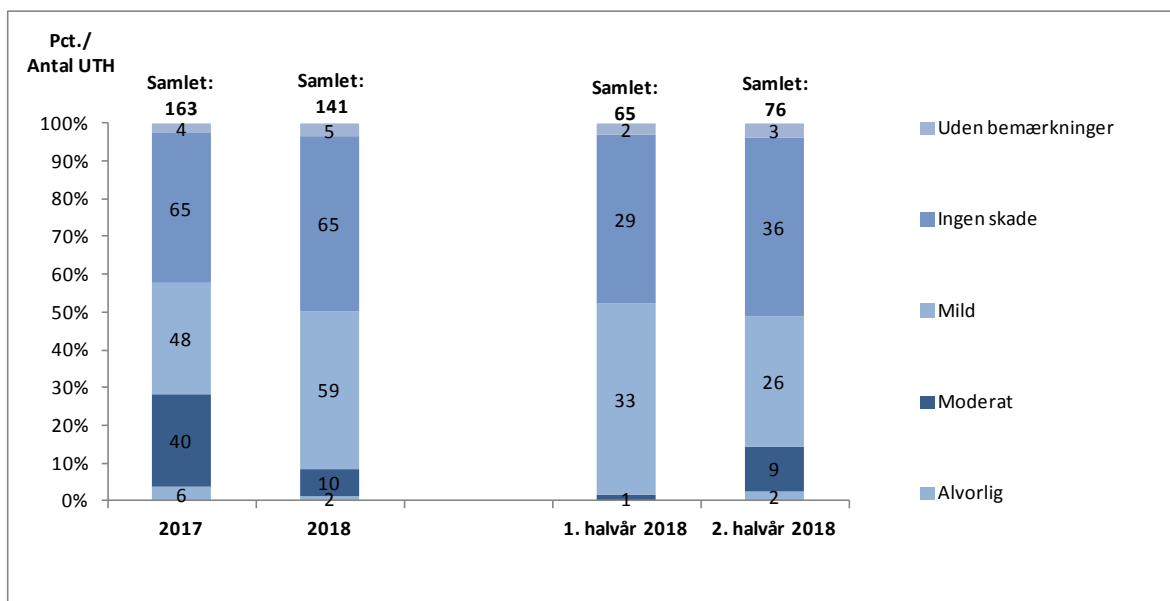
Overstående figur viser, at der samlet set har været færre utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune i 2018 end i 2017. Kløverengen og Kærbo tegner sig for de fleste indberetninger.

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 langt de fleste indberettede utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune har karakter af at være milde eller uden skade. Der har været to utilsigtede hændelser af alvorlig karakter i 2. halvår af 2018, hvor der i 2017 i alt var 6 hændelser af alvorlig karakter. Andelen af moderate utilsigtede hændelser har også været faldende fra 2017 til 2018.

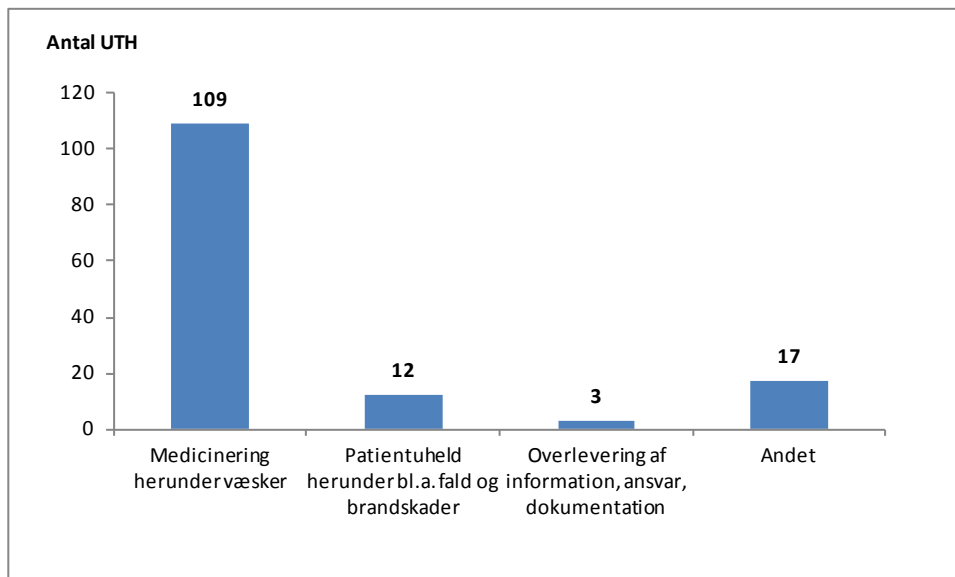
Figur. Antal/ andel af UTH fordelt efter alvorlighedsgraden, 2017-18



Kilde. DPSD.

Når vi ser nærmere på de 141 utilsigtede hændelser, som har været indberettet i 2018, så har størstedelen af hændelserne været i forbindelse med medicinering.

Figur. Antal UTH fordelt efter kategori i 2018



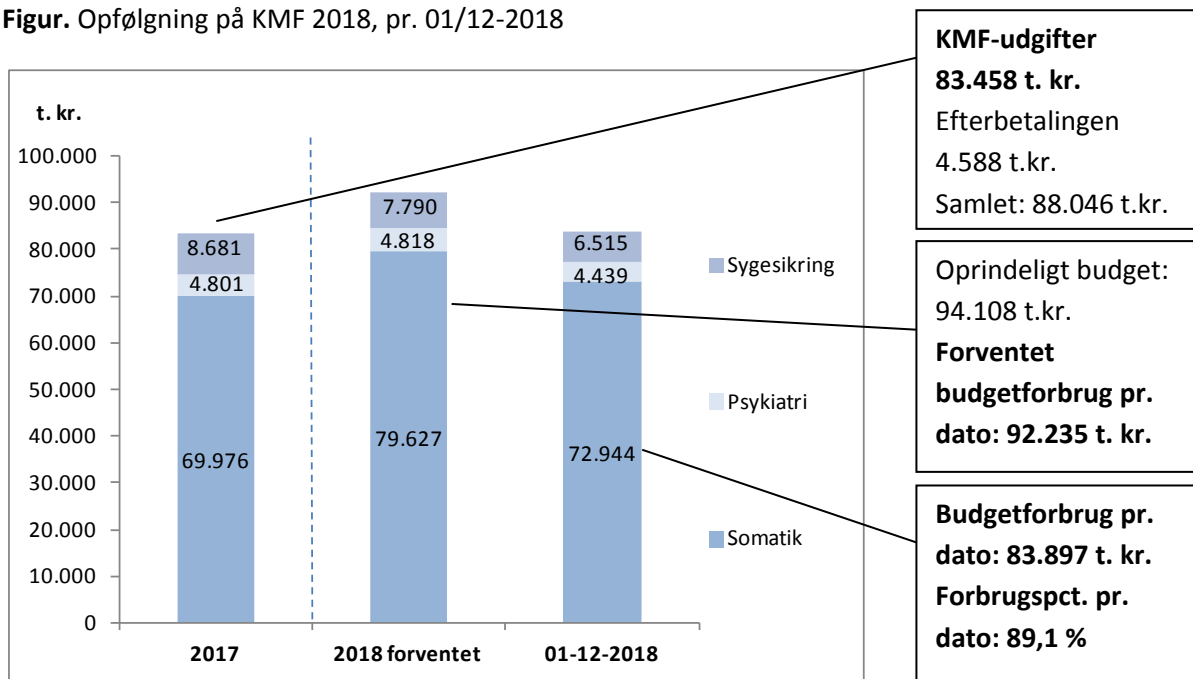
Kilde. DPSD.

Kategorien 'Andet' indeholder: behandling og pleje (4 indberetninger), anden utilsigtet hændelse (4 indberetninger), infektioner (3 indberetninger), henvisninger, ind/udskrivelse og medicinlister (1 indberetning), uden definition (5 indberetninger).

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 sundhedsydelser.

Figur. Opfølgning på KMF 2018, pr. 01/12-2018



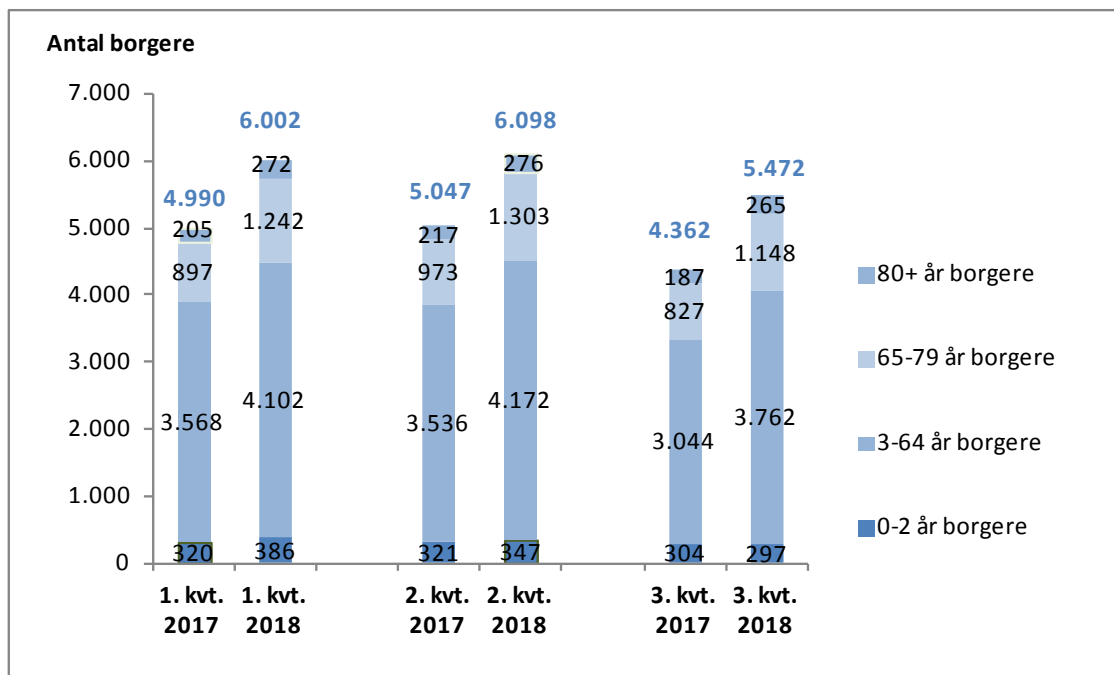
Kilde. eSundhed.

Ovenstående figur viser det faktiske forbrug af KMF 2018 (jan. – nov.) på aktivitetsområderne pr. 1. december 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 antallet af borgere som har været i kontakt med hospitalet grundet somatiske problemstillinger i henholdsvis 2017 og 2018.

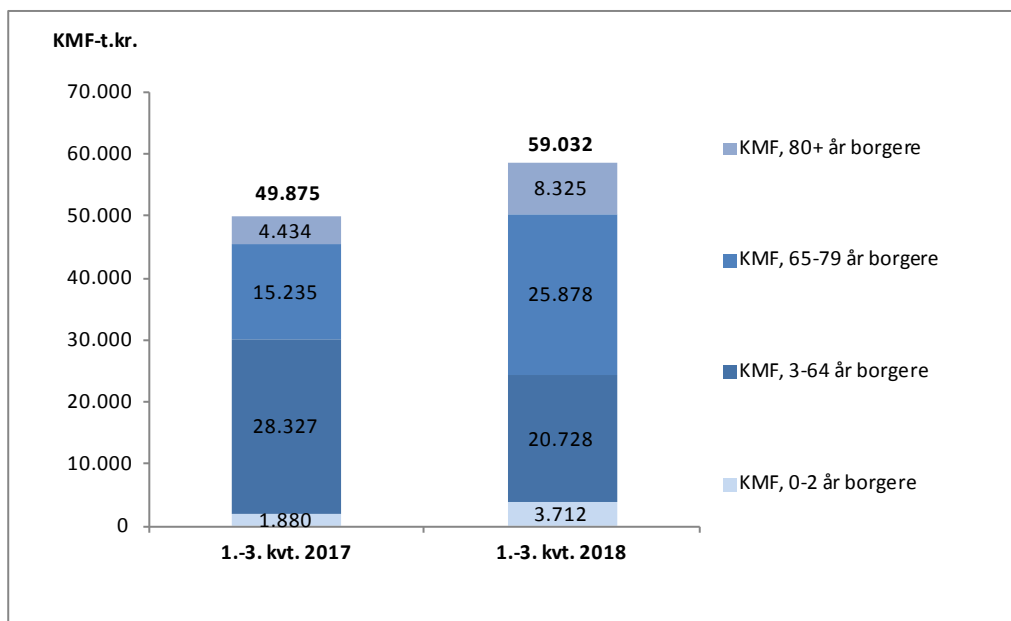
Figur. Antal borgere på det somatiske område, opgjort i aldersgrupper



Kilde. KØS/eSundhed.

Nedenstående figur viser aktivitetsudviklingen for de fire aldersgrupper opgjort i kr. for de første 3 kvartaler i 2017 – 2018. Som det ses i figuren, er det blevet væsentlig dyre for de helt yngste samt de ældste borgere.

Figur. Opfølgning på KMF, pr. 21/12 2018



Kilde: eSundhed

Forebyggelige indlæggelser/forløb

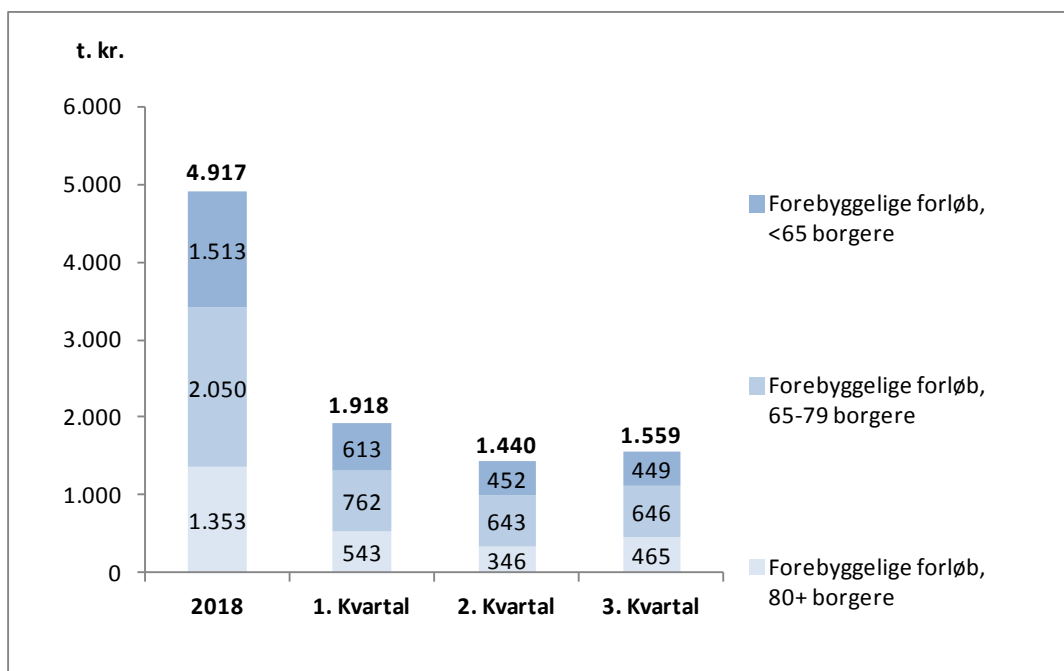
Forebyggelige indlæggelser er indlæggelser, hvor diagnosen hører til en af følgende diagnosegrupper: dehydrering, forstoppelse, nede luftvejssygdom, blærebetændelse, gastroenteritis, brud, ernæringsbetinget blodmangel, sociale og plejemæssige forhold og tryksår. At indlæggelser med disse diagnoser er 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 foretages ikke længere opgørelser i forhold til indlæggelser men derimod forløb, som således både er indlæggelser og ambulante besøg.

Der er lige nu stor usikkerhed forbundet med at opgøre *antallet* af forebyggelige forløb, 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.

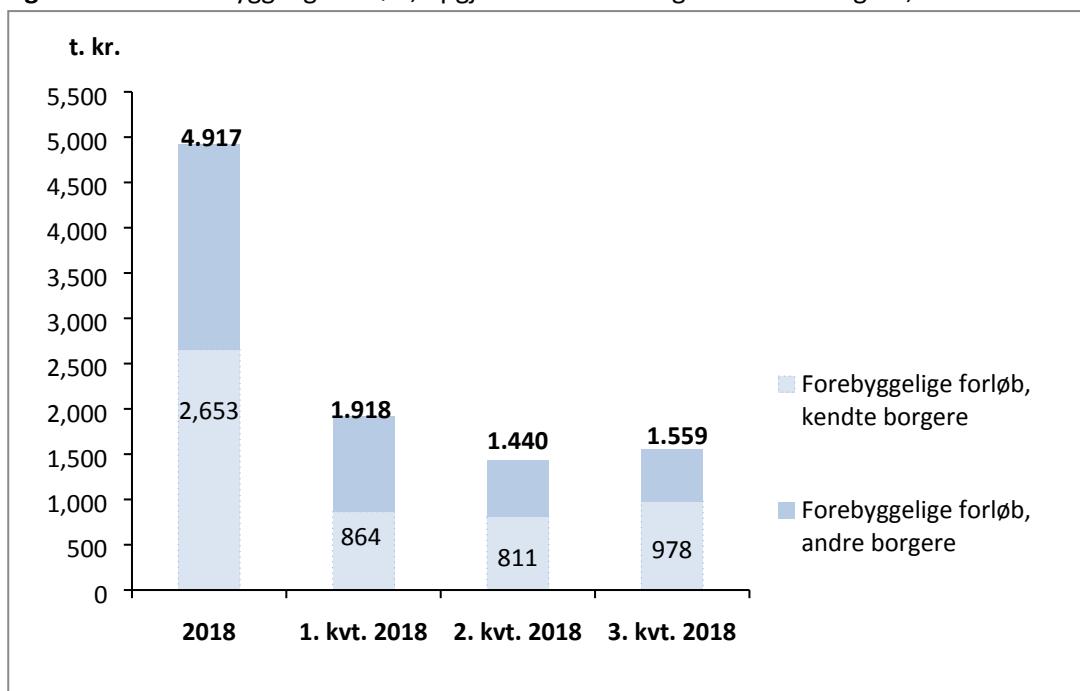
Figur. KMF til forebyggelige indlæggelser fordelt på aldersgrupper i 2018



Kilde: eSundhed

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

Figur. KMF til forebyggelige forløb, 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, ligesom vi betaler den fulde finansiering for borgere på hospice. Pr. 1. januar 2017 blev den kommunale betalingstakst for færdigbehandlede patienter hævet, således at vi nu skal betale mere.

Fra 1. januar til 1. december 2018 er der i eSundhed registreret 19 borgere med færdigbehandlede dage på det somatiske område, samt 12 borgere med hospice indlæggelser. I psykiatrien er der kun registreret en enkelt borgere med færdigbehandlede indlæggelse. Vi er blevet bekendt med, at en del af borgerne som er registreret med færdigbehandlede dage i somatikken er fejlregistreringer. Vi har været i kontakt med de pågældende hospitaler, som har foretaget registreringen, således at de er blevet rettet. De står dog stadigvæk registreret i de træk, som vi kan foretage i eSundhed.

Bilag til Nøgletal for SSU - UTH

Arbejdet omkring utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune

Alle lokale driftsenheder i Ishøj Kommune, som udfører sundhedslovsydelser, har pligt til at indberette, modtage, og analysere utilsigtede hændelser (UTH'er). Der er derfor etableret en organisation omkring arbejdet med UTH'er med repræsentanter fra alle enheder, der udfører sundhedslovsydelser. Det er Omsorgscenteret Kærbo, Plejehjemmet Torsbo, Den kommunale hjemmepleje, Botilbuddet Kløverengen, Den kommunale tandpleje, Sundhedsplejen samt Myndighedsområdet og Træningscenteret.

Der afholdes kvartalsvise møder, hvor fokus er på læring og kompetenceudvikling omkring patientsikkerhed lokalt på driftsenhederne samt at viderebringe information fra Det tværsektorielle patientsikkerhedsforum i planområde syd og Det tværsektorielle risikomanagernetværk i Region Hovedstaden. Driftsenhederne modtager desuden kvartalsvise rapporter over stedets indrapporterede UTH'er. Det er de lokale sagsbehandlere og ledelsen, der i fællesskab har ansvar for at sikre læring af de enkelte hændelser og dermed øge patientsikkerheden lokalt.

I det følgende gennemgås opmærksomhedspunkter og læringsperspektiver for nøgletallene omkring UTH'er.

Antallet af utilsigtede hændelser fordelt på steder

Der er sket et fald i indberetninger af utilsigtede hændelser fra 2017 (163) til 2018 (141). Samtidig er der sket en stigning i indberetninger af UTH'er henover året i 2018 fra første halvår (65) til andet halvår (76). Antallet af indberetninger kan være et tegn på, at der har været færre UTH'er. Omvendt kan antallet også afspejle, at der er en kultur og bevidsthed på den enkelte enhed omkring at indberette UTH'er. Der er dermed ikke en entydig forklaring på udviklingen. Det er dog samtidig vigtigt at pointere, at et højt antal indberettede UTH'er kan være en positiv tendens, da det indikerer, at personalet benytter muligheden for at indberette UTH'er.

Samtidig ses, det at der udelukkende er indberettet UTH'er fra fire driftsenheder¹ mens de resterende driftsenheder² ikke har indberettet UTH'er. Årsagen til dette er, at frekvensen af UTH'er er meget forskellig for de forskellige driftsenheder. Dog er et opmærksomhedspunkt, at frontpersonalet på disse enheder jævnligt gøres opmærksom på forpligtelsen til at indberette, dersom der opstår UTH'er.

Antallet af utilsigtede hændelser fordelt efter alvorlighedsgrad

Der er sket en mindre ændring i fordelingen af UTH'er efter alvorlighedsgrad fra 2017 til 2018. Der er flere UTH'er med alvorlighedsgrad 'mild' i 2018 sammenlignet med 2017. Samtidig er der færre med alvorlighedsgrad 'moderat' i 2018 sammenlignet med 2017. At indberette korrekt alvorlighedsgrad har

¹ Omsorgscenteret Kærbo, Plejehjemmet Torsbo, Botilbuddet Kløverengen og Den kommunale hjemmepleje.

² Den kommunale tandpleje, Sundhedsplejen samt Myndighedsområdet og Træningscenteret.

været et fokusområde på de kvartalsvise patientsikkerhedsmøder. Årsagen til ændring i alvorlighedsgraden fra 2017 til 2018 kan derfor skyldes, at personalet er blevet mere opmærksomme på at tildele korrekt alvorlighedsgrad på den enkelte UTH. Det er derfor vigtigt fortsat at være opmærksom på at kompetenceudvikle frontpersonalet til at kunne indberette korrekt.

Antallet af utilsigtede hændelser fordelt efter kategori

Når en UTH indberettes, kategoriseres den efter type af hændelse. Opgørelsen viser, at de fleste UTH'er skyldes medicineringsfejl (109). Medicineringsfejl er eksempelvis, når en borger mangler at få udleveret sin medicin, når der sker fejdoseringer, når der mangler oplysninger om dosering eller når der mangler påtegning om dosisdispensering.

Der har også været UTH'er som følge af:

- Patientuheld, fald og brandskader (12)
- Overlevering af information, ansvar og dokumentation (3)
- Andre kategorier (17), herunder:
 - Behandling og pleje(4),
 - Infektioner (3)
 - Henvisninger, ind/udskrivelse og medicinlister(1)
 - Anden utilsigtet hændelse (4)
 - Uden definition (5)

Eftersom de fleste UTH'er skyldes medicineringsfejl, vil det være et fokusområde til kommende patientsikkerhedsmøder. Helt konkret vil der tages udgangspunkt i Dansk Selskab for Patientsikkerheds materiale for medicinindsatsen. Samtidig vil derfor også være fokus på de resterende kategorier for indberettede UTH'er.

Mette Lemser/risikomanager for Ishøj Kommune.