



For perioden maj til august 2021



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.

Sammenfatning

Nøgletallene fra maj til august 2021 viser følgende:

- Der har været en nettotilgang på 7 borgere i 2020 det voksenspecialiserede socialområde, hvilket har øget det økonomiske pres på det voksenspecialiserede socialområde i 2021. Der er i forbindelse med budgetopfølgning 30.04 givet en tillægsbevilling til budgetområdet.
- Stigende antal borgere på § 109 (kvindekrisecenter) og § 110 (forsorgshjem) i 2021, som formodes at være en direkte konsekvens af covid-19. Udgifterne til kvindekrisecenter og forsorgshjem forventes at overstige det afsatte budget på 3,716 mio.
- Trods budgetudfordringer på det voksenspecialiserede socialområde ligger Ishøj nr. 17 ud af 28 kommuner i forhold til at have de laveste nettodriftsudgifter pr. 18-64-årig i 2020 ifølge den seneste benchmarksrapport udarbejdet i Region Hovedstaden.
- Der har i 2021 været mellem 12 og 24 borgere på venteliste til plejecentre. Alle borgere på ventelisten er Ishøj borgere.
- Genoptræningsoversigten viser, at der på dette tidspunkt af året er modtaget flere henvisninger efter Sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) end de tidligere år.
- Der har i 2. kvartal af 2021 ikke været registreret utilsigtede hændelser af alvorlig karakter. Der har samlet set været indberettet 6 utilsigtede hændelser af moderat karakter. Det er en lille stigning i forhold til samme kvartal sidste år.

Nøgletal på det voksenspecialiserede socialområde

Formålet med nøgletal på det voksenspecialiserede område er at give et indblik i antallet af 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	Botilbudsignende tilbud efter alm. § 105	Intern hjemmevejledning	Stofmisbrug inkl. Pitstop
Januar	30	68	40	36	22	25	135	59
Februar	29	68	40	35	26	25	137	62
Marts	29	69	39	37	25	24	137	61
April	31	68	38	37	27	24	137	61
Maj	31	69	39	37	26	24	138	61
Juni	32	68	38	38	27	25	141	60
Juli	32	68	37	38	26	25	141	60
August	33	70	38	38	27	25	141	61
Forbrug 30.07 2021 (mio. kr.)	2,372	15,513	17,927	20,176	3,560	8,996	5,584	2,308
Budget 2021	4,234	24,762	29,776	33,963	3,716	19,024	9,223	6,486

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde. Udgangspunkt i aktive sager. Forbruget 30.07 skal tages med det forbehold at der både betales bagud og forud for botilbud.

Ultimo august er der 1 borger på særlige pladser på psykiatrisk afdeling. Der er desuden 51 borgere, der modtager støtte efter Serviceloven § 82b af det interne hjemmevejledningsteam. Der er 15 Ishøj borgere på § 99.

Budget til specialiserede socialområde er under pres

Der er stigende udgifter til det voksenspecialiserede socialområde, hvilket medfører et øget pres på budget 2021 og overslagsår. Sagerne der tilgår det voksenspecialiserede socialområde er mere udgiftstunge end afgangssagerne, samt at der har været en nettotilgang af sager i 2020. Det er ikke kun en udfordring i Ishøj Kommune men også for mange andre kommuner. Der er desuden flere borgere end budgetteret på kvindekrisecenter § 109 og forsorgshjem § 110.

Benchmarking på det voksenspecialiserede socialområde

Kommunerne i Region Hovedstaden foretager en årlig benchmark af det voksenspecialiserede socialområde på tværs af kommunerne for at sammenligne udviklingen i antal borgere og økonomi.

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 mellem kommuner er regnskabsresultatet for 2020 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. 17 ud af 28 kommuner i forhold til at have de laveste nettodriftsudgifter pr. 18-64-årig i Region Hovedstaden og ligger lige over på gennemsnittet i Region Hovedstaden. Hvis man derimod sammenligner med de andre Vestegnskommuner, så ligger Ishøj Kommune forholdsvis lavt.

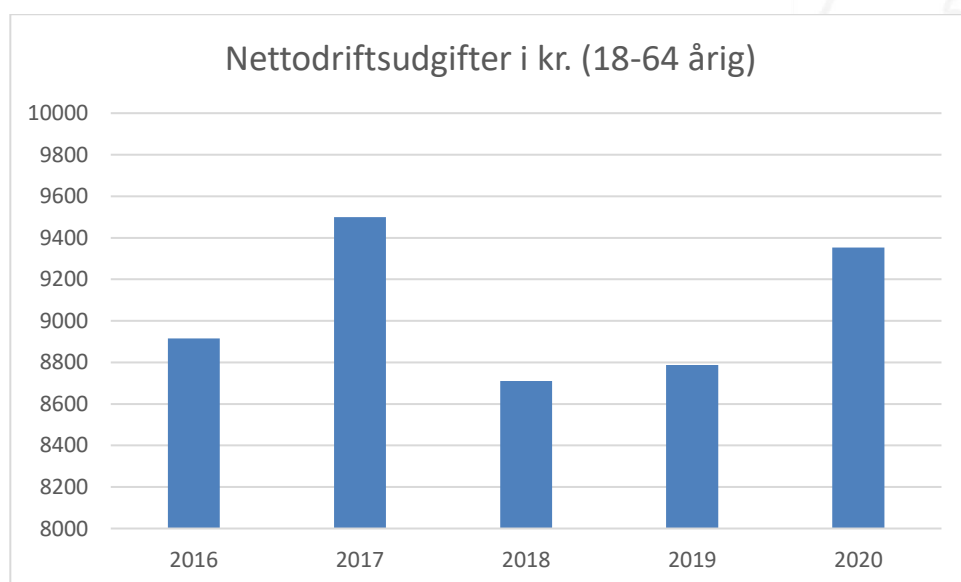
Opgørelse over Vestegnskommuner (2020 tal)

	Nettodriftsudgift pr. 18-64-årig	Enhedsudgift i kr. (udgift pr. sag)	Modtagerandel pr. 1.000 borgere 18-64 år
Ishøj	9.353	286.000	32,7
Albertslund	11.024	400.000	27,6
Høje-Taastrup	10.746	298.000	36,0
Brøndby	10.484	363.000	28,9
Hvidovre	9.041	329.000	27,5
Gennemsnit - hele Region Hovedstaden	8.831	331.000	27,7

Ishøj Kommune har haft lave enhedsudgifter de seneste år, idet Ishøj har stor fokus på at finde det mindst muligt indgriben tilbud til borgerne samt en forholdsvis en høj andel af borgere, der modtager hjemmevejledning i eget hjem.

Selve nettodriftsudgifter pr. 18-64-årig er steget med 7,4 % for Ishøj Kommune i perioden 2018-2020 mod en samlet stigning i Region Hovedstaden på 3,3 %.

Nedenstående graf viser udviklingen for Ishøj Kommune i nettodriftsudgifter fra 2016 til 2020 (20-priser)



Tendenser

I Handicap og Psykiatri Voksne ses en tendens til, at der kommer flere borgere, som har brug for en varig indsats som f.eks. botilbud eller botilbudslignende tilbud efter SEL §§§ 107,108 og 105. Disse sager er ofte svære at

forudsige, da der kan være tale om borgere, der har boet hos forældre, eller borgere som har fået en hjerneblødning og efter endt rehabiliteringsforløb skal tilbydes en foranstaltning.

Derudover opleves "gængangere" af borgere, som efter endt forløb, nu igen har brug for massiv støtte. Det vil sige borgere, som hidtil har klaret sig godt, kan igen blive så dårlige, at de har brug for et varigt tilbud.

Tendensen er, at der er et stigende antal borgere, som har brug for massiv støtte, hvilket er generelt for de kommuner, vi sammenligner os med. Myndigheden opleves at flere borgere pga. af nedlukningen af Danmark i foråret har fået tilbagegang i deres progression.

Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop
September	37	11	1	28	33
Oktober	38	11	2	28	25
November	36	11	2	27	33
December	37	10	2	28	20
Januar 21	30	11	2	29	22
Februar	32	12	2	30	16
Marts	32	9	2	29	15
April	31	6	2	30	15
Maj	31	9	1	30	15
Juni	30	6	1	30	17
Juli	30	5	1	30	17
August	31	5	1	30	17

Antallet af Ishøj borgere på Pitstop har i gennemsnit det seneste år ligget på 33 Ishøj borgere og 9 Vallensbæk borgere.

Det forventes at budgettet til stofmisbrug kan holdes indenfor den afsatte budgetramme for 2021

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 2021

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)
Januar 2021	90	64	26	10	11	24	0
Februar	90	64	26	10	11	24	0
Marts	90	65	25	9	11	19	0
April	91	64	27	10	10	20	0
Maj	88	61	27	7	11	13	0
Juni	92	63	29	7	11	13	0
Juli	93	65	28	7	11	12	0
August	90	64	26	8	9	12	0

Herudover er der 19 borgere på de fleksible omsorgspladser. Der er 74 plejehjemspladser på Kærbo og 29 på Torsbo.

Antallet af borgere, der bor fast på plejecentrene, er forholdsvis stabil, hvilket er et udtryk for, at der er venteliste på plejecentrene. Der kan dog flere perioder mellem til- og fraflytning der påvirker tallet.

Der er dog pt. 12 på venteliste til plejecentre og 0 på venteliste fra andre kommuner.

Der er pt. kun 9 udenbysborgere på plejecentrene i Ishøj. Det betyder, at ledige boliger primært går til at få nedbragt ventelisten for Ishøj Borgere. Der er budgetlagt med salg af 13 pladser til udenbysborgere.

Venteliste til Ældreboliger	27. august 2021
Ishøj borgere, der er aktiv på venteliste til ældrebolig i Ishøj	15
Udenbysborgere, der er aktiv på venteliste til Ældrebolig i Ishøj	12
Ishøj borgere, der søger ældrebolig i andre kommuner	6

Genoptræning

Tallene er fra 2017 - 2021 for perioden 1. januar til 30. juni.

Antal genoptræningsforløb 1.1 til 30.6	Sundhedslov § 140	Service lov § 86	I alt
2017	345	52	397
2018	393	69	462
2019	401	83	484
2020	326	87	413
2021	417	82	499

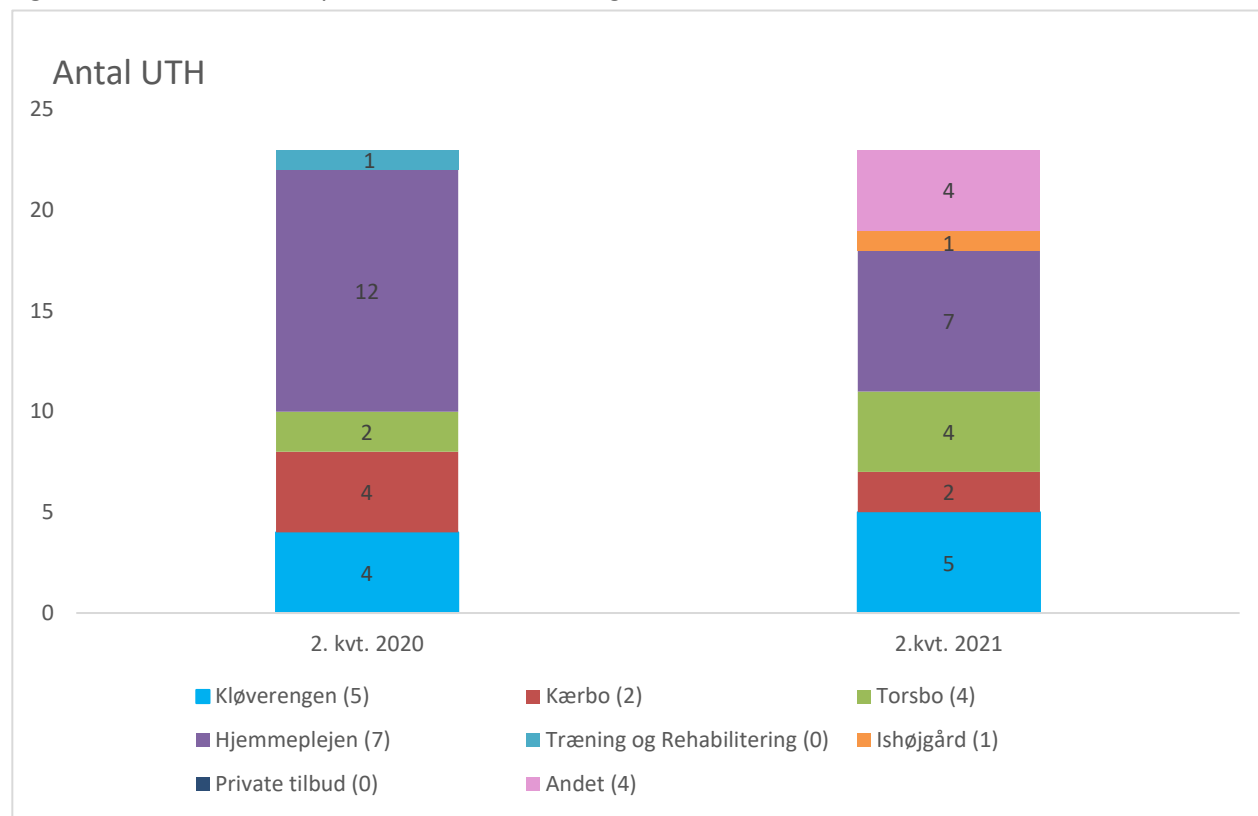
Oversigten viser, at der på efter 1. halvår er kommet flere henvisninger efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler) end de tidligere år. Dette kan delvis skyldes en ophobning af sager på grund af Covid-19.

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.

Der er fokus på at arbejde læringsorienteret med utilsigtede hændelser. Det betyder, at et stort antal rapporterede utilsigtede hændelser på et driftssted, kan 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, 2. kv. 2020 og 2021.



Kilde:
DPSD.
Tallet i

parentesen ud fra driftsstedet angiver, hvor mange UTH'er der er blevet indberettet på det givne driftssted 2. kv. af 2021.

Oversående er en samlet opgørelse over antal utilsigtede hændelser i henholdsvis andet kvartal af 2020 og andet kvartal af 2021. Figuren viser, at der samlet set er registreret lige mange utilsigtede hændelser i perioden i 2020, som i samme periode i 2021.

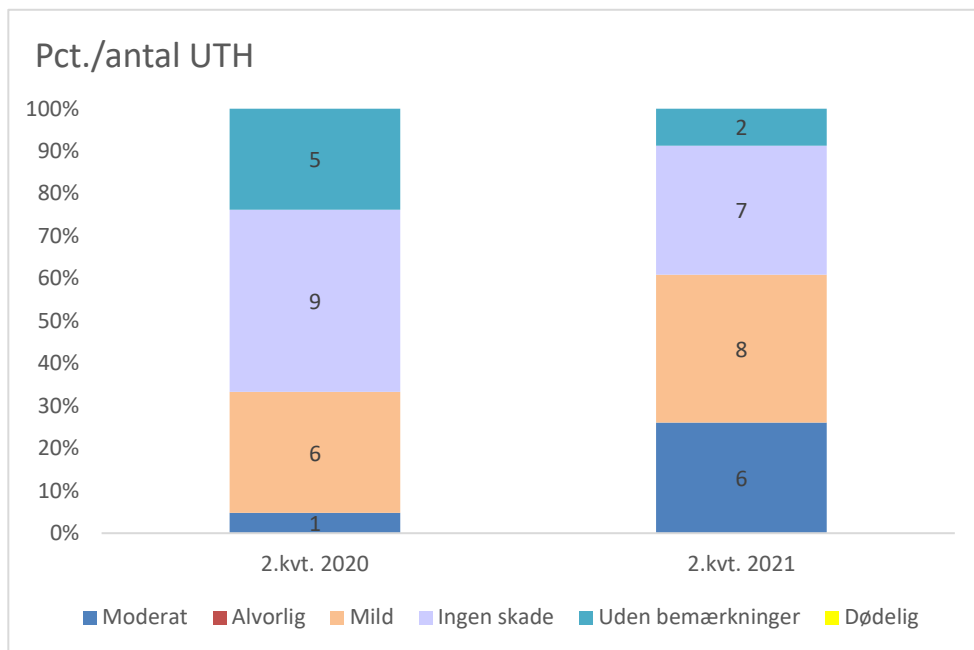
Covid-19 situationen har forsat taget meget fokus i perioden, og således gjort, at det ikke har været muligt at have helt samme opmærksomhed omkring utilsigtede hændelser, som før Corona.

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 andet kvartal af 2021 ikke været registreret utilsigtede hændelser af alvorlig karakter. Der har samlet set været indberettet 6 utilsigtede hændelser af moderat karakter. Det er en lille stigning i forhold til samme kvartal sidste år, hvor der kun var en enkel, men færre end der var i første kvartal af 2021, hvor der samlet set var 9 utilsigtede hændelser af moderat karakter.

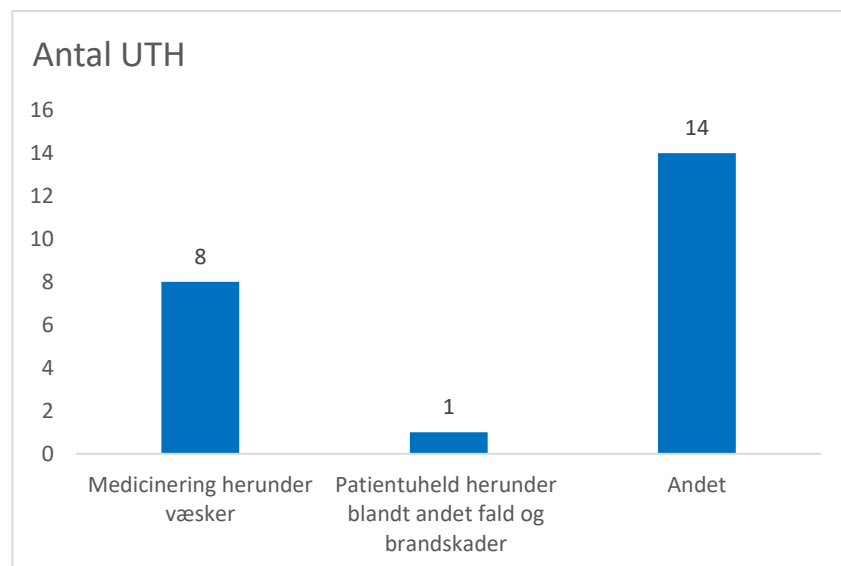
Figur 2. Antal UTH fordelt efter alvorlighedsgrad, 2. kv. 2020 og 2021.



Kilde: DPSD.

Nedenstående figur viser en oversigt over hvilke kategorier, som de utilsigtede hændelser er registreret under. De fleste utilsigtede hændelser er registreret under "andet", som er en samlebetegnelse for en række forskellige kategorier. Dette var også tilfældet i første kvartal af 2021. Under figur 3. fremgår der en oversigt over, hvad kategorien "andet" dækker over.

Figur 3. Antal UTH fordelt efter kategori, 2. kv. 2021



Kilde: DPSD

Oversigt over hvad kategorien *Andet* dækker over, 2. kvartal 2021

Anden utilsigtet hændelse	3
Infektioner	2
Behandling og pleje	5
IT, telefoni, infrastruktur, bygninger mv.	1
Henvisninger, ind/udskrivelse og medicinlister	1
Overlevering af information, ansvar, dokumentation	2

Kilde: DPSD.

Bemærkninger fra driftsstederne

Hjemmeplejen

Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen har færre rapporteringer af utilsigtede hændelser i andet kvartal af 2021 i forhold til andet kvartal 2020. Det skyldes fortsat metoden "Samlerapportering" på "medicin ikke givet" og "fald" (ingen og mild skade). Denne metode betyder, at billedet af indberettede utilsigtede hændelser kan se ud til at være færre, men det er som skrevet blot metoden.

Hjemmeplejen er fortsat i gang med projekt *Tidlig Opsporing i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen*, hvor alle faggrupper er blevet kompetenceudviklet i forskellige metoder, både i forhold til *dokumentering* (FSIII og Cura) og *triagering*, som er en metode til at foretage tydelig prioritering og igangsættelse af rettidige indsatser.

Fra september 2021 fortsætter desuden kompetenceudviklingen indenfor *medicin håndtering*, *kommunikationsaftalen/ekstern kommunikation* og *sagsbehandling*. Projektet bidrager proaktivt til et større fokus på patientsikkerheden og en forhåbentlig endnu bedre patientsikkerhedskultur.

Hjemmeplejen oplever fortsat en mere åben patientsikkerhedskultur, hvor medarbejderne taler højt om hændelser og nær-ved hændelser, der derved bliver taget i opløbet. Der er tæt sparring medarbejdere, risikomanager og ledelsen imellem, også omkring de tværfaglige og tværsektorielle hændelser. Utilsigtede hændelser bliver løbende gennemgået, med særligt blik på om der er mønstre og sammenhænge, som evt. fordrer ændringer af arbejdsgange, ekstra undervisning af personalet og lign. Eksempelvis er en moderat utilsigtet hændelse omhandlende en borger, der ikke blev rettidigt indlagt grundet manglende information til sygeplejen, anvendt som en konkret case til læring - i undervisning i tidlig opsporing og triagering.

Kløverengen

I andet kvartal af 2021 omhandler to ud af fem utilsigtede hændelser injektion med depotmedicin. Ved gennemgang af disse, bliver Kløverengen opmærksom på at det skyldes, at det pædagogiske personale ikke har haft mulighed for at se i dokumenteringssystemet (CURA), når der skal gives depotmedicin. Det har resulteret i, at den sundhedsfaglige koordinator på Kløverengen har været i kontakt med de involverede behandlingsansvarlige læger. Det er nu aftalt at alle medicineringer med depotmedicin fremadrettet skal ordineres til samme ugedag, så Kløverengen derved kan sikre at der er sundhedsfagligt personale på arbejde til at give det. Desuden er arbejdsgange omkring depotmedicinering ændret, således at det også er muligt for det pædagogiske personale at se i CURA, når medicin skal gives. Det pædagogiske personale kan således være med til at holde øje med, at medicinen gives rettidig.