



For perioden december - februar 2019



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
Utsigtede hændelser	8
Kommunal medfinansiering	10

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 december – februar 2019 viser følgende:

- På voksspecialiserede socialområde er pt. en status quo i antallet af borgere, men det kan forventes en generel tilgang i løbet af 2019 og 2020 ifølge prognosen. Der har dog også været afgang som medfører udgiftsreduktion. Udgifterne på det specialiserede socialområde blev afholdt indenfor budgetrammen i 2018.
- På genoptræningsområdet er antallet af genoptræningsforløb samlet set på niveau som i de to seneste år. Opgørelsen viser også et fald i det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb. Dette skyldes dels implementeringen af IT-systemet CURA samt at pakkeforløb er nedsat fra 60 til 45 min.
- Misbrugstilbuddet Pitstop har givet anonym rådgivning 52 gange i marts 2019.
- Grundet usikkerhed i datagrundlaget for KMF 2019 vil kommunerne blive aconto-opkrævet for kommunal medfinansiering for perioden 1. april 2019 til 1. april 2020. Det er overgangen til nyt landspatientregister, som vil påvirke datakvaliteten i 2019. Aconto-betalingerne beregnes som summen af budgettet for KMF for Ishøj Kommune (opgjort af Danmarks Statistik og fratrukket efterbetalingen for KMF 2018)

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
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	140	58
Januar 2019	25	65	50	25	11	29	143	47
Februar	26	64	50	25	11	28	143	51
Marts 2019	26	65	49	25	9	26	143	52

Forbrug pr. 28.03.2019 i 1000 kr.	1.057	4.656	6.365	4.009	526	3.264	1.507	1.355
Budget 2019 i mio. kr.	3.664	21.151	22.766	28.499	7.557	11.132	7.236	6.470

Data er opgjort i IT værktøjet Calibra som primær kilde.

Der er generelt en del til- og afgang i øjeblikket på botilbudsområdet. Enkelte botilbud og borgere har desuden skiftet paragraf. Udgifterne i 2018 blev holdt indenfor det eksisterende budgetramme.

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.

Oversigt over antal borgere i Pitstop

	Ishøj	Vallensbæk	Andre kommuner	Eksterne Tilbud Ishøj	Anonym rådgivning Pitstop	Ishøj borgere Opfølgningsforløb
Januar 18	23	9	0	35		
Februar	26	5	0	34		
Marts	26	5	0	34		
April	27	5	0	34		
Maj	26	4	0	37		
Juni	24	5	0	36		
Juli	26	5	0	36		
August	33	5	1	36		
September	34	5	0	37		
Oktober	17	2	0	36		
November	19	2	0	36		
December	22	2	1	36		
Januar	17	3	1	30	39	-
Februar	21	5	0	30	26	-
Marts	23	5	0	29	52	10

Tabellen viser, at der har været et fald i antallet af Ishøj borger fra september til oktober. Dette skyldes, at flere sager er blevet lukket i forbindelse med en gennemgang af sagerne.

Pr. 1. januar 2019 er der lavet en kategori for "anonym rådgivning" samt "opfølgingsforløb".

Anonym rådgivning er et nyt tiltag, hvor alle kan ringe anonymt og få en snak om misbrug hos dem selv eller nogen de kender. Vi 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.

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 2019

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 tilgangen af udenbys borgere.

Data er udarbejdet ud fra intern opgørelse pr. d. 1. i måneden

Antal pladser/ventelister i kommunale institutioner/nøgletal 2019		Budget	Jan.	Feb.	Mar.	Apr.	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Plejhjem mv.: Ventelister - Plejeboliger i Ishøj	Ishøj borgere/somatiske	0	22	22	19									
	Andre kommuners borgere/somatiske	0	3	3	3									
	Demens ishøj borgere	0	0	0	0									
	Demens andre kommuner	0	0	0	0									
	I alt	0	25	25	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plejeboliger i andre kommuner/amter	Ishøj borgere/somatiske	0	0	0	0									
	Ishøj borgere/psyk. Botilbud	0	0	0	0									
	I alt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plejhjem/Beskyttede boliger - Egne borgere	Torsbo	0	14	14	14									
	Torsbo, demens	0	8	8	8									
	Kærbo	0	58	58	55									
	Andre kommuners plejhjem	0	0	0	0									
	Beskyttede boliger	0	0	0	0									
	I alt	0	80	80	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Stillet til rådighed for andre kommuner	Torsbo	0	2	2	2									
	Torsbo, demens	0	1	1	1									
	Kærbo	0	13	13	13									
	I alt	0	16	16	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 2017, 2018 og 2019 for perioden 1. januar til 31. marts. I 2019 er tallene dog trukket pr. 25. marts. Det endelige tal for 2019 kvartalet vil derfor blive højere.

Antal genoptræningsforløb pr. 31.3	Sundhedslov § 140	Servicelov § 86	I alt
2017	192	31	223
2018	202	35	237
2019	183	43	226

Oversigten viser, at der på dette tidspunkt af året stort set er kommet det samme antal henvisninger efter sundhedsloven (genoptræningsplaner til borgere, der er udskrevet fra hospitaler). Antallet af henvisninger efter serviceloven er stigende, hvilket kunne tyde på at organisationen er blevet mere opmærksom på at henvise borgere med funktionstab til genoptræning.

Endvidere viser nedenstående tabel, at det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb samtidig er blevet væsentlig reduceret siden 2017. Implementeringen af nyt IT-systemet CURA i 2018 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. Endelig er der med de nye pakkeforløb blevet reduceret i flere holdforløb fra 60 til 45 min, hvilket har betydning for det gennemsnitlige antal timer pr. genoptræningsforløb.

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

Hjælpemidler

I forbindelse med skift til et nyt i IT-system, er det fortsat begrænset, hvilke nøgletal der kan trækkes. Vi kan dog fremlægge antallet af dyre hjælpemidler samt gennemsnitspris for handicapbiler, Arm- og benproteser og særlig dyre kørestole.

Nøgletal pr. 31.3.2019:

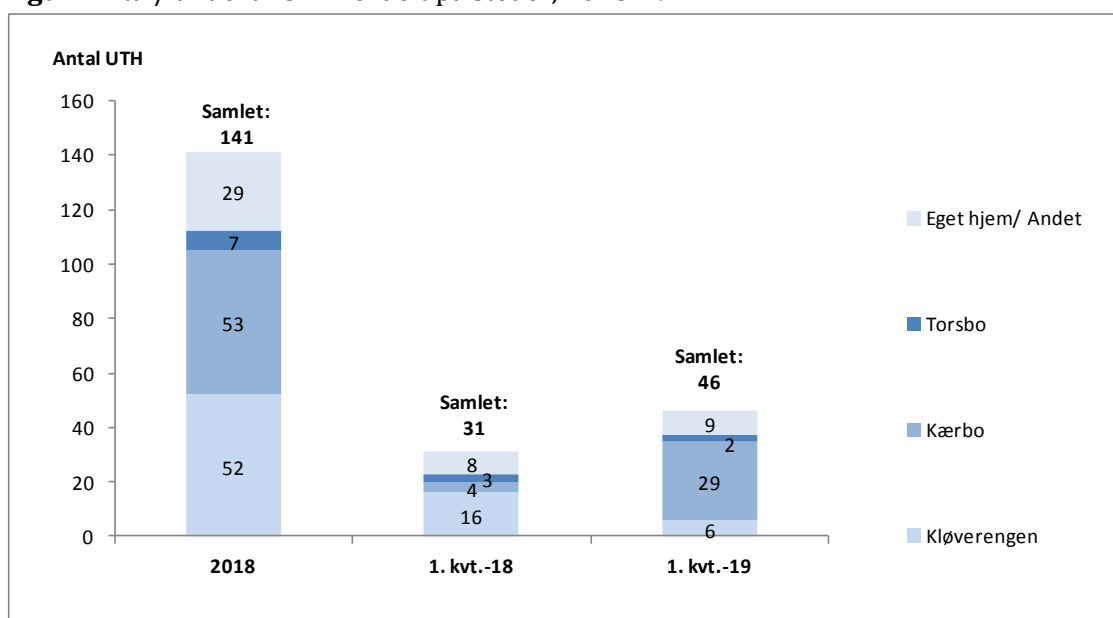
	Antal visiteret i 2019	Gennemsnitspris i kr.
Handicapbiler	3	160.700
Arm- og benproteser	1	86.600
Særligt dyre kørestole	0	0

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 havde 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 af UTH fordelt på steder, 2018-19



Kilde: DPSD.

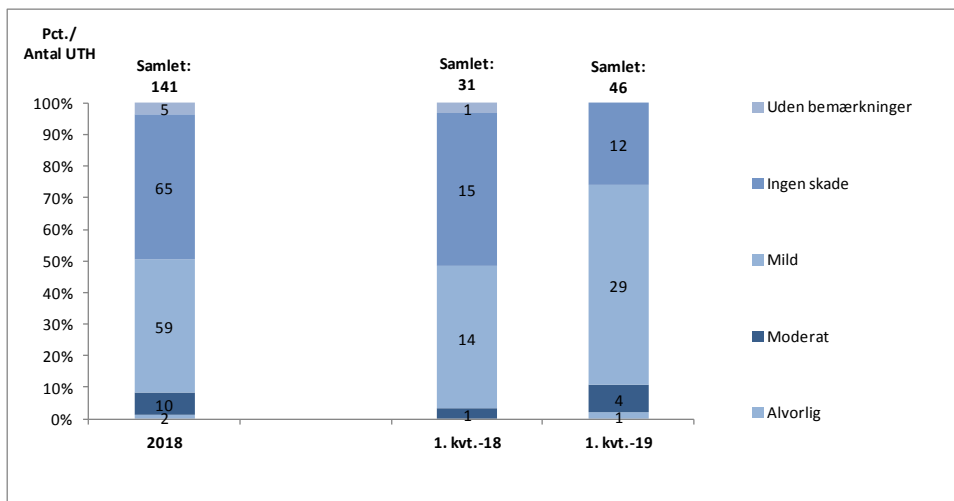
Overstående figur viser, at der samlet set har været flere utilsigtede hændelser i Ishøj Kommune i 1. kv. 2019 end i 1. kv. 2018. Kærbo tegner sig for de fleste indberetninger i 1. kv. 2019.

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.

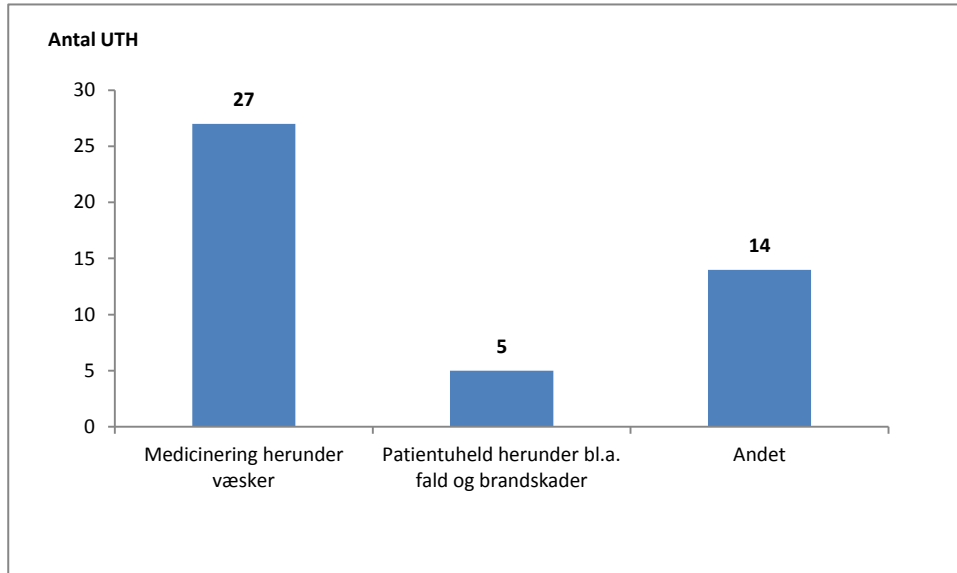
Figur. Antal/ andel af UTH fordelt efter alvorlighedsgraden, 2018-19



Kilde: DPSD.

Når vi ser nærmere på de 46 utilsigtede hændelser, som har været indberettet i 2019, så har størstedelen af hændelserne været i forbindelse med medicinering.

Figur. Antal UTH fordelt efter kategori i 2019



Kilde: DPSD.

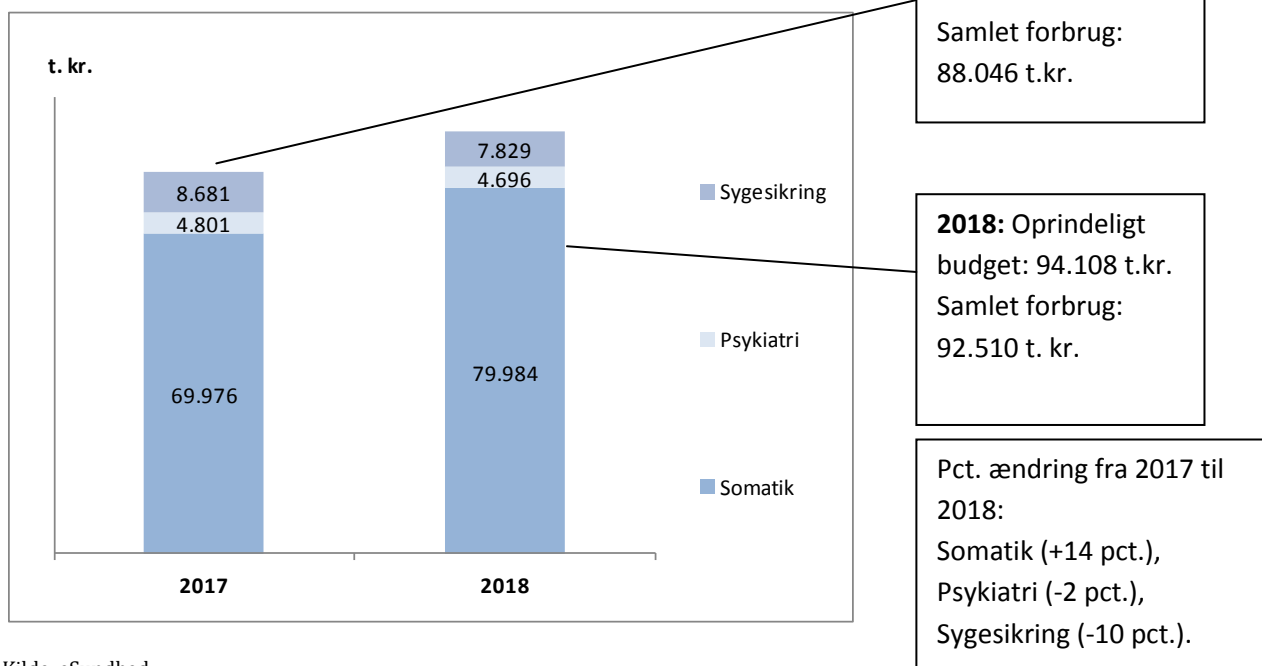
Kategorien 'Andet' i 1. kvrt. 2019 indeholder: "anden utilsigtet hændelse" (9); "infektioner" (2); "overvejledning af information" (1); "it, telefoni og infrastrukturen" (1); "behandling og pleje" (1).

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.

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 sundhedsydelse.

Figur. KMF for hele 2017-18.



Kilde. eSundhed.

Ovenstående figur viser det faktiske forbrug af KMF 2018 og 2017 på aktivitetsområderne 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.

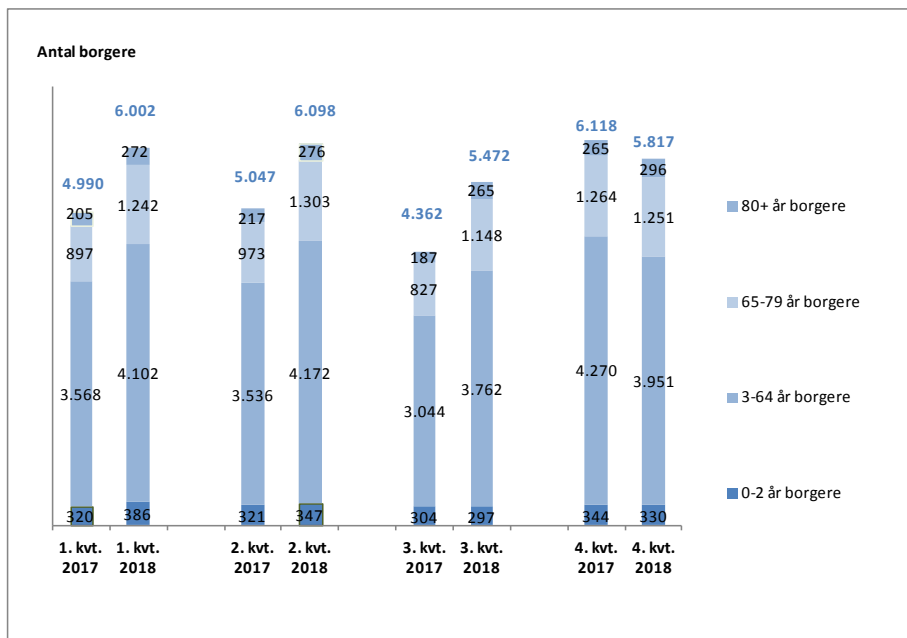
Grundet usikkerhed i datagrundlaget for KMF 2019 vil kommunerne blive aconto-opkrævet for kommunal medfinansiering for perioden 1. april 2019 til 1. april 2020. Det er overgangen til nyt landspatientregister, som vil påvirke datakvaliteten i 2019. Aconto-betalingerne beregnes som summen af budgettet for KMF for Ishøj Kommune (opgjort af Danmarks Statistik og fratrukket efterbetalingen for KMF 2018)¹.

Grundet denne usikkerhed i datagrundlaget/manglende opdatering af data i eSundhed, vil det ikke være muligt at levere nøgletal, analyser mv. med baggrund i data fra eSundhed indtil data igen opdateres. Som det ser ud lige nu, kan det forventes først at blive i starten af 2020.

¹ Bekendtgørelse om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger i perioden fra den 1. april 2019 til 1. april 2020: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=208306>

Nedenstående figur viser antallet af borgere, som har været i kontakt med hospitalet grundet somatiske problemstillinger i henholdsvis 2017 og 2018. I de første 3 kv. af 2018 har der generelt været flere hospitalskontakter end året før, hvorimod der ses et lille fald i 4. kv. Der har generelt været en stigning i hospitalskontakter i alle 4 kv. for borgere over 80 år fra 2017 – 2018.

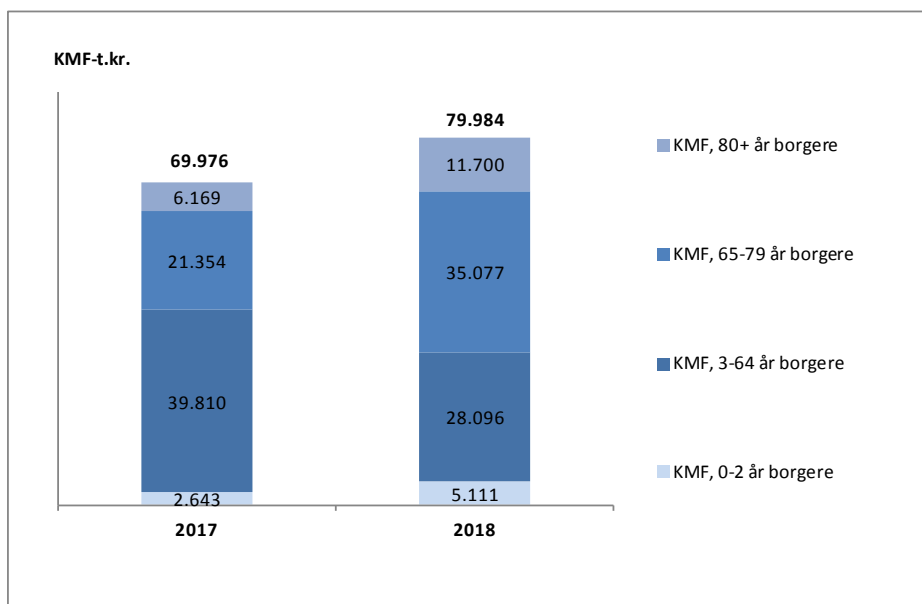
Figur. Antal borgere på det somatiske område, opgjort i aldersgrupper.



Kilde. KØS/eSundhed.

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

Figur. KMF til det somatiske område i 2017-18.



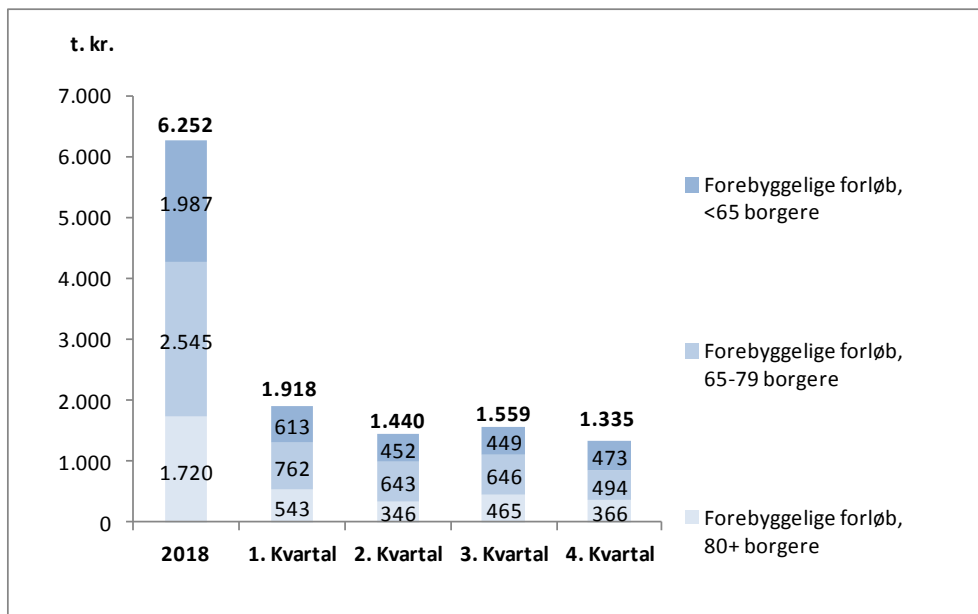
Kilde: eSundhed.

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 vis udstrækning kunne være forebygget, f.eks. ved hjælp af en tidlig kommunal indsats. Det betyder også, at langt fra alle forebyggelige indlæggelser i praksis vil kunne forebygges. Det er samtidig væsentligt 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.

Som nedenstående 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.

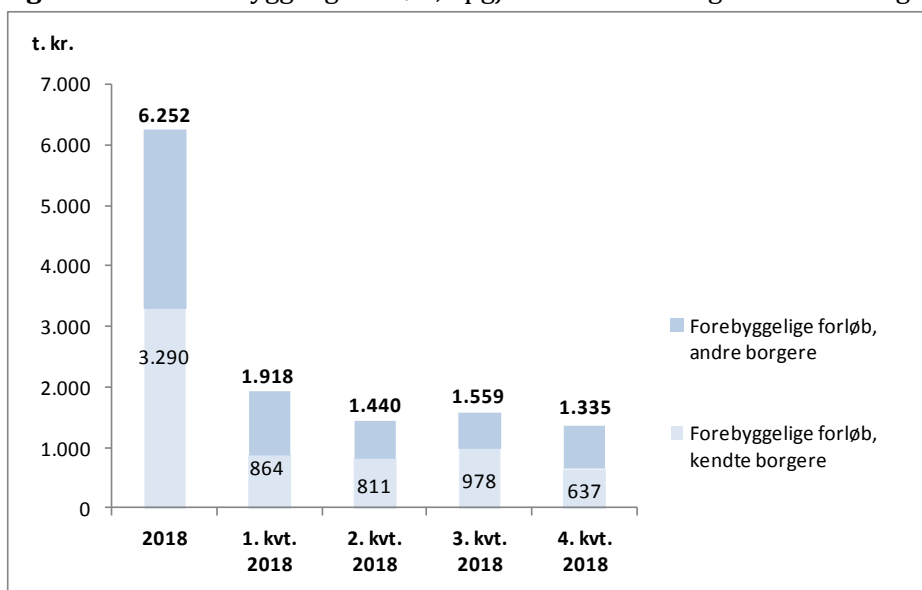
Figur. KMF til forebyggelige indlæggelser fordelt på aldersgrupper i 2018



Kilde: eSundhed

Nedenstående figur viser oversigt over forebyggelige forløb, opgjort med fordeling af kendte borgere. Opgørelsen over kendte borgere vedrører borgere der er tilknyttet vores plejecentre Torsbo og Kærbo samt hjemmeplejen. I 2018 involverede 52,6 % af de forebyggelige forløb borgere, som er tilknyttet enten hjemmeplejen, Kærbo eller Torsbo.

Figur. KMF til forebyggelige forløb, opgjort med fordeling af kendte borgere, 2018



Kilde: eSundhed.