

# KVARTALSRAPPORT

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN 3. KVARTAL  
2007





# INDHOLD

<b>INDLEDNING</b>	<b>7</b>
<b>TENDENSER</b>	<b>9</b>
HJEMMEPLEJE	9
PLEJEHJEM	10
VISITATIONSBESØG OG FOREBYGGENDE BESØG	10
TILSYN	10
PERSONALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER	11
KOMPETENCEUDVIKLING	11
ØKONOMI - ÆLDREOMRÅDET	11
SUNDHED	12
<b>BEFOLKNING</b>	<b>13</b>
ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING	14
ALDERSFORDELING OG BOFOLKHOOLD	17
UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE	18
<b>MYNDIGHED</b>	<b>20</b>
HJEMMEPLEJE	20
MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP	22
DÆKNINGSGRADER	23
MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE	24
VISITEREDE YDELSER	26
VISITERET TID	27
VISITERET TID PR. BORGER	30
PLEJEHJEM	32
GODKENDTE ANSØGERE	34
FIRE-UGERS-GARANTITEN	36
VENTENDE BORGERE	37
KØB OG SALG AF PLADSER	39
VISITATIONSBESØG	40
FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	42

HJEMMEBOENDE BO RGERE O VER 75 ÅR	42
GENNEMFØRTE FO REBYGGENDE HJEMMebesøg	43
AFVISTE FO REBYGGENDE HJEMMebesøg	44
<b>PERSO N ALE</b>	<b>44</b>
PERSO N ALEFO RBRUG	45
SYGEFRAVÆR	47
<b>ØKO N O MI</b>	<b>50</b>
<b>HJEMMEPLEJE</b>	<b>53</b>
<b>AKTIVITETER</b>	<b>53</b>
VISITERET, PLAN LAGT OG LEVERET TID	54
LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSO N ALE OG VIKARER	58
PLAN LAGTE OG LEVEREDE BESØG	59
ANTAL MED ARBEDERE I BO RGERENS HJEM	61
<b>TILSYN</b>	<b>63</b>
<b>PERSO N ALE</b>	<b>64</b>
PERSO N ALEFO RBRUG	65
VIKARUDGIFTER	68
SYGEFRAVÆR	69
HJEMMEPLEJEN - KO MPETEN CEUD VIKLING	71
<b>ØKO N O MI</b>	<b>73</b>
<b>PLEJHJEM</b>	<b>77</b>
<b>AKTIVITETER</b>	<b>77</b>
KAPACITET PÅ PLEJHJEM	78
BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJHJEM	79
PAKKETILDELING	80
<b>TILSYN</b>	<b>82</b>
<b>PERSO N ALE</b>	<b>83</b>
PERSO N ALEFO RBRUG	84
VIKARUDGIFTER	86
SYGEFRAVÆR	86
PLEJHJEM - KO MPETEN CEUD VIKLING	89
<b>ØKO N O MI</b>	<b>91</b>
<b>SUNDHED</b>	<b>95</b>

<b>GEN O PTRÆNING EFTER SUN DHEDSLO VEN</b>	<b>95</b>
GEN O PTRÆNINGSPLAN ER	96
BESTILTE TRÆNINGSFØ RLØ B	97
<b>VO KSEN TAND PLEJEN</b>	<b>98</b>
O MSØ RGSTAND PLEJEN	99
SPECIALTAND PLEJEN	99
KO NSULEN TO PGAVER	100
<b>KO MMUN AL MED FIN AN SIERING AF HO SPITALSO PGAVER</b>	<b>100</b>
HO SPITALIND LÆGGELSER	101
AMBULAN TE BESØ G PÅ HO SPITALER	102
FÆRDIGBEH AND LED E PATIENTER	102

<b>METODE</b>	<b>105</b>
<b>DATAGRUND LAG</b>	<b>105</b>
<b>AKTIVITETER HJEMMEPLEJE</b>	<b>107</b>
LO KALOMRÅ DER	107
O PGØ RELSE AF VISITEREDE TIMER	108
O PGØ RELSE AF ANTAL MO DTAGERE AF HJEMMEHJÆLP	108
TAKSTGRUPPER	108
VISITERET, PLAN LAGT O G LEVERET TID	108
DATAKVALITET LEVERET TID	108
DATAKVALITET VISITATIO NSBESØ G	109
<b>AKTIVITETER PLEJEHJEM</b>	<b>109</b>
PLADSER O G BO LIGER	109
O PGØ RELSE AF ANTAL BEBO ERE PÅ PLEJEHJEM O G BESKYTTED E BO LIGER	109
<b>PERSO N ALE</b>	<b>109</b>
BEREGN IN G AF SYGGEFRAVÆR	109
<b>Ø KO N O MI</b>	<b>110</b>
RAPPO RTERING PÅ BUDGETO VERHO LDELSE	110



# INDLEDNING

Denne rapport er den sjette i rækken af kvartals- og årsrapporter, som beskriver Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde i statistiske data vedrørende bl.a. demografi, økonomi, aktiviteter, tilsyn og personale. Rapporten beskriver 3. kvartal 2007 i tal, og har fokus på myndighedsudøvelsen, hjemmeplejen, plejehjem og sundhedsområdet.

Kvartalsrapporten vil løbende blive udbygget med data om de øvrige arbejdsområder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, herunder data om pension og yderligere data vedr. indsatsen på sundhedsområdet. Herudover vil datagrundlaget løbende blive kvalificeret og videreudviklet med henblik på at belyse bl.a. klager, sagsbehandlingstider og aktivitet pr. medarbejder i forhold til myndighedsopgaverne. Der er således tale om en løbende udviklingsproces, hvor der sigtes mod, at der så vidt muligt tages udgangspunkt i ønsker fra politisk hold, hvad angår indhold, præsentation af data etc. I forlængelse heraf skal bemærkes, at det ikke har været muligt at foretage en dybdegående validering af alle data i denne rapport. Der må derfor tages forbehold for, at der kan være mindre fejl. Der vil ske en løbende validering i forbindelse med rapportens udbredelse i organisationen.

Hvor rapporten med det nuværende datagrundlag hovedsageligt kan belyse Sundheds- og Omsorgsforvaltningens produktion, er det hensigten på sigt at udvikle grundlaget, så rapporten også kommer til at indeholde data vedrørende målopfyldelse og effekt af indsatsen (out-come). Dokumentation af effekter vil naturligvis afhænge af de tekniske og praktiske muligheder og krav og forudsætter en afdækning af hvilke effektdata, der vil være relevante.

Samlet set er kvartalsrapporten udtryk for et mål om at skabe et solidt og validt grundlag for løbende opfølgning og dokumentation. Denne rapport skal ses som et led i en proces for at tilvejebringe dette grundlag.

De nøgletal, der præsenteres i kvartalsrapporten, sammenholdes så vidt muligt med relevante sammenlignelige data, således at tendenserne og udviklingen på området fremgår. Eksempelvis sammenlignes sygefraværet for 3. kvartal 2007 med sygefraværet i samme kvartal 2006, og økonomidata vedrørende kvartalets forbrug holdes op imod det forventede årsregnskab.

Hvor fokus i nærværende kvartalsrapport er udviklingen i 3. kvartal, vil den næste kvartalsrapportering samle op på udviklingen over hele året (årsrapporten).

Rapporten er udarbejdet af Dokumentationsstaben, men den trækker på data indsamlet og bearbejdet af en større medarbejderkreds i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.





## T E N D E N S E R

Antallet af ældre borgere i Københavns Kommune er faldet med cirka 11.000 siden år 2000. Prognoserne viser, at faldet fortsætter specielt for de ældste ældre, men også at det om et par år vil vende, således at antallet af ældre vil stige igen. I løbet af 2007 er antallet af 65+årige reduceret med 270 personer. Dette fald er dog primært sket i årets første kvartal, mens antallet af ældre i 3. kvartal kun er reduceret med 8. Det skal bemærkes, at det faktiske fald i antallet af ældre i 3. kvartal har været lidt mindre end forudsagt i befolkningsprognoserne. På tværs af de syv lokalområder er der i alt 51.101 hjemmeboende ældre over 65 år og 3.611 beboere på plejehjem.

### HJEMMEPLEJE

Der var 16.203 modtagere af hjemmehjælp i 3. kvartal 2007. Det er et mindre fald i forhold til 2. kvartal 2007, hvor der var 16.670 hjemmehjælpsmodtagere. I alt 25,4% af de ældre modtager hjemmehjælp, og dækningsgraden er på niveau med 2. kvartal.

Der er i alt visiteret 567.739 timer, hvilket er et fald på 3% i forhold til 2. kvartal. Heraf er 93% af timerne blevet leveret af en kommunal leverandør og 7% af en privat leverandør.

Fra og med 1. januar 2007 er der som opfølgning på anbefalingerne i Revisionsprotokollat nr. 1/2006 sket en udskillelse af sygeplejeydelser. Således opgøres det herefter særskilt, om ydelserne leveres efter Sundhedsloven eller efter Serviceloven. I 3. kvartal 2007 blev godt 9% af de visiterede timer tildelt efter Sundhedsloven.

I 3. kvartal 2007 modtog 86% af borgerne i hjemmeplejen hjælp fra en kommunal leverandør, mens 59% modtog hjælp fra en privat leverandør. Dette billede er stort set uændret sammenlignet med de foregående kvartaler.

I forhold til hjemmeplejen ses generelle tendenser, som i store træk er ens for alle lokalområder. Herunder at ca. 68% af alle borgere, der modtager hjemmepleje, udelukkende modtager ordninger og/eller hjælp svarende til mindre end 2 timer om ugen. Herudover viser opgørelserne, at kun ca. 11% af alle modtagere får hjælp i over 8 timer om ugen. Dette billede er stort set uændret fra 1. og 2. kvartal 2007.

Der er i 3. kvartal leveret 1.175.723 besøg i hjemmeplejen, svarende til 89.457 besøg om ugen. Dette udgør et fald på knap 1.811 besøg om ugen i forhold til 2. kvartal 2007. Denne udvikling kan til dels tilskrives sæsonudsving. Der er i perioden leveret 89% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen. Leveringsprocenten angiver andelen af de visiterede timer, som bliver leveret. Leveringsprocenten er dog ikke ensbetydende med mangelfuld opfyldelse af borgernes retskrav, da disse beror på, at borgerne modtager de visiterede ydelser. Leveringsprocenten skal samtidig ses i sammenhæng med aflysninger, hvor borgerne aflyste 6% af besøgene i 3. kvartal 2007.

Samlet set blev 17% af de leverede timer i hjemmeplejen i 3. kvartal leveret af vikarer. I 2. kvartal var denne andel 16 %. Ses der på gruppetype leveres hver fjerde time af vikarer i aftenvagten og i sygeplejegrupperne mod 15% i daghjemmehjælpsgrupperne.

Antallet af medarbejdere i borgernes hjem afhænger naturligt nok af behovet for hjælp hos den enkelte borger, herunder antallet af besøg. Jo mere hjælp - og jo flere besøg - den enkelte borger har behov for, jo flere med-

arbejdere vil borgeren møde. Godt 17% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder i en fire-ugers-periode, mens yderligere 38% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden.

### PLEJEHJEM

Der er med udgangen af 3. kvartal 2007 3.306 beboere på almindelige plejehjem, hvilket udgør et fald på 71 beboere siden 2. kvartal 2007. Der er i samme periode forbrugt 308.576 plejedage til beboere på plejehjem.

I forhold til omfanget af hjælp til beboere på plejehjem er 59% af alle plejhjemsbeboere alene visiteret til en grundpakke, hvilket betyder, at de modtager en basispleje, men ikke har særlige plejebehov. Der er her sket en stigning i forhold til 2. kvartal 2007, hvor andelen var 50 %. Der er sket en reduktion i antallet af beboere, som modtager en pakke 3 og 4. Andelen af beboere, som modtager en specialpakke, er 2%, hvilket er det samme som i 2. kvartal.

I alt 350 borgere er i løbet af 3. kvartal 2007 blevet godkendt til en plejhjemsplads, 18 er blevet godkendt til en demensplads og 3 til en beskyttet bolig. Antallet af borgere, som venter på en plejhjemsplads er steget i 3. kvartal. Således ventede 289 personer ved udgangen af 3. kvartal 2007, hvilket er 13 personer flere end ved slutningen af 2. kvartal. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejhjemsplads, er i samme periode faldet fra 26 personer til 16 personer. 116 borgere eller 33% af de borgere, som blev godkendt til plejehjem, var omfattet af fire-ugers-garantien. Ud af disse fik 112 borgere eller 97% af de borgere, som garantien omfatter, et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen.

### VISITATIONSBESØG OG FOREBYGGENDE BESØG

Der blev i 3. kvartal 2007 gennemført 4.659 visitationsbesøg hos borgerne; heraf er 18% nyvisitationer, mens 82% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er steget med 552 besøg eller 13% i forhold til 2. kvartal 2007.

Der er i 3. kvartal gennemført i alt 3.039 forebyggende hjemmebesøg hos 2.924 borgere. Dette udgør en stigning på 153 besøg i forhold til 2. kvartal 2007. I samme periode har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 5.367 gange. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende besøg.

### TILSYN

Tilsynsopgaven er i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene på både plejehjem og i hjemmeplejen vil således fremover blive gennemført af Kommunernes Revision. Der udvikles i forlængelse af dette et nyt koncept for tilsyn, der tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer.

Det nye tilsynskoncept er under implementering, og der er for at sikre efterlevelsen af lovkravet om uanmeldte og anmeldte tilsyn på plejehjem indledningsvist udviklet et koncept for tilsyn på plejehjem. I 3. kvartal 2007 er der i alt gennemført 33 uanmeldte tilsyn på plejhjemmene. 20 ud af de 33 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 12 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler' og 1 tilsyn har fået anmærkning for 'alvorlige mangler'.

For de 12 plejehjem, hvor tilsynet har konstateret 'mangler', gælder det, at plejhjemmene generelt er velfungerende i forhold til pleje og omsorg, men at dokumentationen ikke lever op til de gældende retningslinjer på

området. 1 plejehjem har ved tilsynet fået konstateret 'alvorlige mangler', hvilket udløser et opfølgende tilsyn. Begrundelsen er bl.a., at plejehjemmet har alvorlige fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation.

Koncepterne for tilsyn i hjemmeplejen samt på trænings- og aktivitetscentre er under udarbejdelse, og afrapportering på tilsynene vil indgå i kvartalsrapporten for 4. kvartal 2007 (årsrapporten).

#### **PERSO N ALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER**

Der er i 3. kvartal et mindre fald i medarbejderantallet i hjemmeplejen og på plejehjemmene, mens medarbejderantallet på P/O-kontorerne stort set er uændret i forhold til 2. kvartal 2007.

Sygefraværet viser blandede tendenser. Det samlede sygefravær for P/O-kontorerne er på niveau med samme kvartal i 2006. På plejehjemmene er der i samme periode sket en stigning i sygefraværet med 0,6% point, hvilket primært dækker over en stigning i sygefravær af kort og mellemlang sigt. Hvad angår hjemmeplejen er det samlede sygefravær faldet med 1,3% point i forhold til samme kvartal 2006. Faldet i det samlede sygefravær i hjemmeplejen kan tilskrives et lavere langtidssygefravær.

I både hjemmeplejen og på plejehjemmene ses der i 3. kvartal 2007 en lille stigning i vikarudgifterne på hhv. 2% og 3% i forhold til 2. kvartal 2007.

#### **KOMPETENCEUDVIKLING**

I 2007 sker der i regi af Københavns Sundhedsakademi en omfattende uddannelsesindsats. Det vil fremover være muligt at følge personalets anvendelse af kursusstilbud i kvartalsrapporterne. I løbet af 3. kvartal har personalet i hjemmeplejen gennemført 135 kursusaktiviteter. Personalet på plejehjemmene har i årets 3. kvartal gennemført 307 kursusaktiviteter. Varigheden på kursusaktiviteterne er typisk 4-5 dage.

I hjemmeplejen har SOSU-hjælperne gennemført 78% af aktiviteterne. På plejehjemmene har SOSU-assistenterne gennemført 21% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 59% af disse. I hjemmeplejen omfatter omkring 26% af efteruddannelsesaktiviteterne personlige kompetencer, mens 61% drejer sig om almen kompetenceudvikling. På plejehjemmene handler ca. 86% af aktiviteterne om personlig kompetenceudvikling. Den mest udbredte kursusaktivitet i 3. kvartal 2007 i hjemmeplejen og på plejehjem var henholdsvis efteruddannelsen i "Kommunikation i teams" og kurset "Kommunikation og konflikthåndtering".

#### **ØKONOMI - ÆLDREOMRÅDET**

Udviklingen i 3. kvartal 2007 viser, at der på myndighedsområdet er et merforbrug på 0,8 mio. kr., svarende til 0,1%. For hele året forventes et merforbrug på 8,2 mio. kr., svarende til en afvigelse på 0,8%.

Hvad angår de kommunale hjemmeplejeenheder, viser kvartalsregnskabet et merforbrug på 57,5 mio. kr. på lokalområdeniveau, hvilket svarer til 9,6%. For hele året forventes det reelle merforbrug for 2007 at udgøre 38,7 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 4,6%.

På plejehjemmene er der i årets 3. kvartal et merforbrug på 66,8 mio. kr., hvilket svarer til 5,7%. For hele året forventes det reelle merforbrug for 2007 for hele plejehjemsområdet at udgøre 5,4 mio. kr., svarende til en afvigelse på 0,3%.

## SUNDHED

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye sundhedslov 1. januar 2006, har kommunerne fået ansvar for den almene, ambulante genoptræning. Københavns Kommune valgte at hjemtage genoptræningsopgaven, da dette blev en mulighed. Således er det er nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

I alt har 6.120 københavnske borgere fået en genoptræningsplan i løbet af de 3 første kvartaler af 2007, heraf omfatter 2.869 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne, mens 3.872 har fået en genoptræningsplan til almen træning, som forgår i kommunalt regi.

Med strukturreformen blev opgavefordelingen mellem staten, regionerne og kommunerne ændret. Pr. 1. januar 2007 fik kommunerne dermed et medfinansieringsansvar for hospitalsopgaver, som vedrører kommunens egne borgere. Herudover har kommunerne nu hele finansieringsforpligtelsen på enkelte opgaver, fx betaling af sengedage for færdigbehandlede patienter og for den specialiserede genoptræning.

I løbet af 3. kvartal 2007 er der udskrevet 22.936 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 88,5 mio. kr. Sammenlignet med 2. kvartal er det 2.306 færre udskrivinger, ligesom udgiften i 3. kvartal er 8,6 mio. mindre. 31% af udskrivingerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter er i 5,3 mio. kr. i 3. kvartal 2007. 180 patienter har i 3. kvartal ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede, og 153 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 15 sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år

I 3. kvartal var der 184.564 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrørte københavnske borgere. Der er sket et fald i de ambulante besøg i forhold til 2. kvartal. Den kommunale medfinansieringsudgift var 60,1 mio. kr. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, mens medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 26% af de samlede udgifter.

Kommunens sundhedsydelser omfatter ligeledes voksentandplejen, som leverer omsorgstandpleje, specialtandpleje og konsulentopgaver. Omsorgstandplejen har i 3. kvartal 3.267 tilmeldte borgere, heraf er 3.025 hos den kommunale leverandør, mens 242 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 3. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 1.865 patientkontakter, hvoraf godt 96% har modtaget behandling inden for 2 måneder, mens 4% har ventet over 2 måneder på behandling. Specialtandplejen har i 3. kvartal haft 1.502 patientkontakter og varetaget 3.891 udenlandske tandlægeregninger. Herudover er der foretaget 1.521 konsulentvurderinger.

## BEFOLKNING

Ældrebefolkningen i Københavns Kommune omfatter alle borgere på 65 år eller derover, som har folkeregisteradresse i kommunen.

Befolkningstallene er opdelt i følgende emner:

- n Ældrebefolkningens udvikling
- n Aldersfordeling og boligforhold
- n Udvikling i antal hjemmeboende ældre

### Faktiske tal

Befolkningstal fra Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse pr. 01.01, 01.04, 01.07 og 01.10.

### Prognose

Årlig befolkningsprognose fra Koncernservice, Ledelsesinformation

Befolkningen er fordelt på alder og lokalområder. Et lokalområde er defineret som det geografiske område, der hører under et Pensions- og Omsorgskontor, og det omfatter alle borgere med folkeregisteradresse i området.

Antallet af ældre borgere over 65 år i Københavns Kommune er faldet med lidt over 11.000 siden år 2000. Det samlede befolkningstal er i samme periode steget med cirka 10.000. Således har der været en stigning i aldersgrupperne 0-17-årige og 18-64-årige. Befolkningsprognosen forudsiger dog, at antallet af ældre vil stige i de kommende år.

I løbet af 2007 er antallet af 65+årige reduceret med 270 personer. Dette fald er dog primært sket i årets første kvartal, mens antallet af ældre i 3. kvartal kun er reduceret med 8. Selvom det samlede antal personer over 65 år næsten er stabilt i 3. kvartal, dækker dette over en stigning i antallet af 65-79-årige og fald i antallet af 80+årige. På tværs af lokalområderne er der forskel på udviklingen i antallet af ældre. Mens der på Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave ses en stigning i antallet af 65+årige i 3. kvartal, ses der på Bispebjerg et fald i samme periode.

Det faktiske fald i antallet af ældre har i 3. kvartal været lidt mindre end forudsagt i befolkningsprognoserne, hvilket adskiller sig fra tidligere kvartaler, hvor det faktiske fald i antallet af ældre har været større end prognoserne. Således var der pr. 01.10.2007 i alt 54.874 65+årige i Københavns Kommune, hvilket ligger 60 personer højere end forudsagt i Københavns Kommunes befolkningsprognose. Omkring 2/3 af de ældre er mellem 65 og 79 år, mens 1/3 er over 80 år.

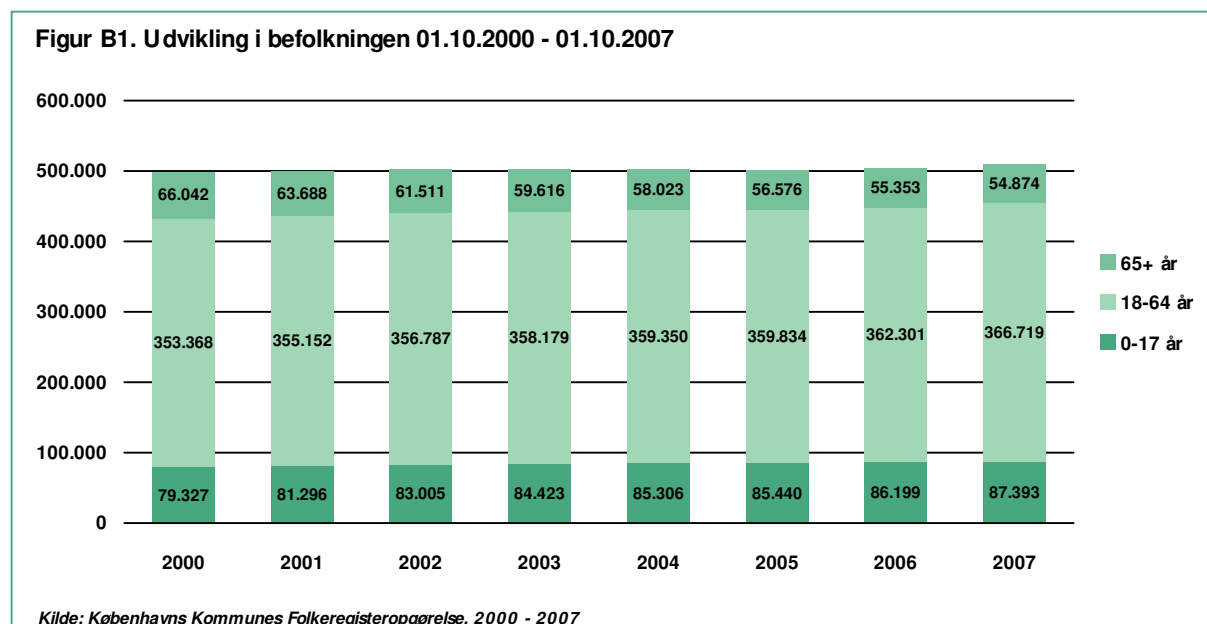
De 65+årige udgør 10,9% af hele befolkningen i kommunen. Der er stor forskel på alderssammensætningen på tværs af lokalområderne. 7,6% af befolkningen er således over 65 år på Nørrebro, mens det drejer sig om 14,1% i Vanløse/Brønshøj/Husum.

Knap 20% af kommunens 65+-årige bor i Vanløse/Brønshøj/Husum, mens færrest bor på Bispebjerg (8,6%). På tværs af lokalområder er der i alt 51.101 hjemmeboende ældre over 65 år og derudover 3.611 beboere på plejehjem tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Der er i 1. til 3. kvartal sket en mindre stigning på 1,3% i antallet af hjemmeboende ældre mellem 65 og 79 år, mens der i samme periode er sket et fald på 3,7% i antallet af hjemmeboende ældre over 80 år. Samlet er der blevet færre hjemmeboende ældre i løbet af 2007. Faldet dækker dog over en lille variation på tværs af lokalområderne, hvor der nogle steder er sket en mindre stigning og andre steder et mindre fald.

Lokalområdernes andel af hjemmeboende ældre i hele København varierer fra 8,4% på Nørrebro til 19,4% i Vanløse/Brønshøj/Husum. Der er flest plejehjemsbeboere på Nørrebro (24,2%) og i Vanløse/Brønshøj/Husum (21,7%), mens der er færrest på Bispebjerg (4,7%) og i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave (7,8%).

## ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING

Udviklingen i de forskellige aldersgrupper i København i perioden 01.10.2000 - 01.10.2007 fremgår af figur B1.

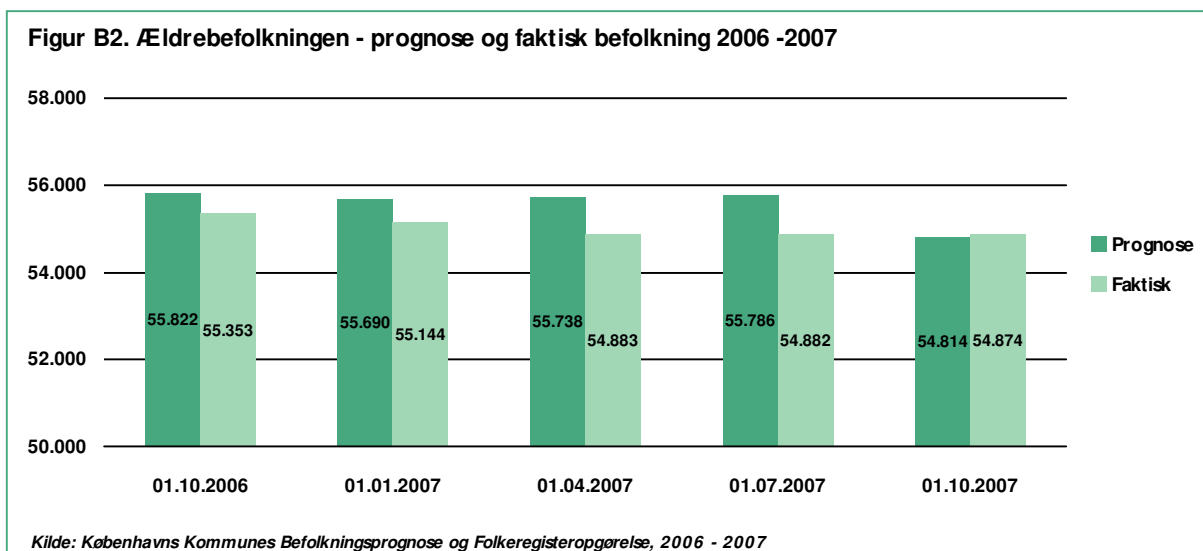


Udviklingen i antallet af ældre over 65 år i 2006 og 2007 fremgår af tabel B1.

Tabel B1 Udvikling i ældrebefolkningen i 2006 - 2007							
Lokalområde		Antal 65+årige pr. 01.01.2007	Ændring				Antal 65+årige pr. 01.01.2007
			1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	
2006	Befolkning	56.215	-366	-274	-222	-209	55.144
	Andel	100,0%	-0,65%	-0,49%	-0,39%	-0,40%	98,09%
2007	Befolkning	55.144	-261	-1	-8	-	54.874
	Andel	100%	-0,47%	-0,00%	-0,01%	-	99,51%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2006 - 2007

I figur B2 sammenholdes den faktiske befolkningsudvikling i 2006 og 2007 med befolkningsprognosen.



Tabel B2 viser udviklingen i ældrebeholdningen fordelt på lokalområder i 2007.

**Tabel B2. Udvikling i ældrebeholdningen i lokalområderne i 1., 2. og 3. kvartal 2007**

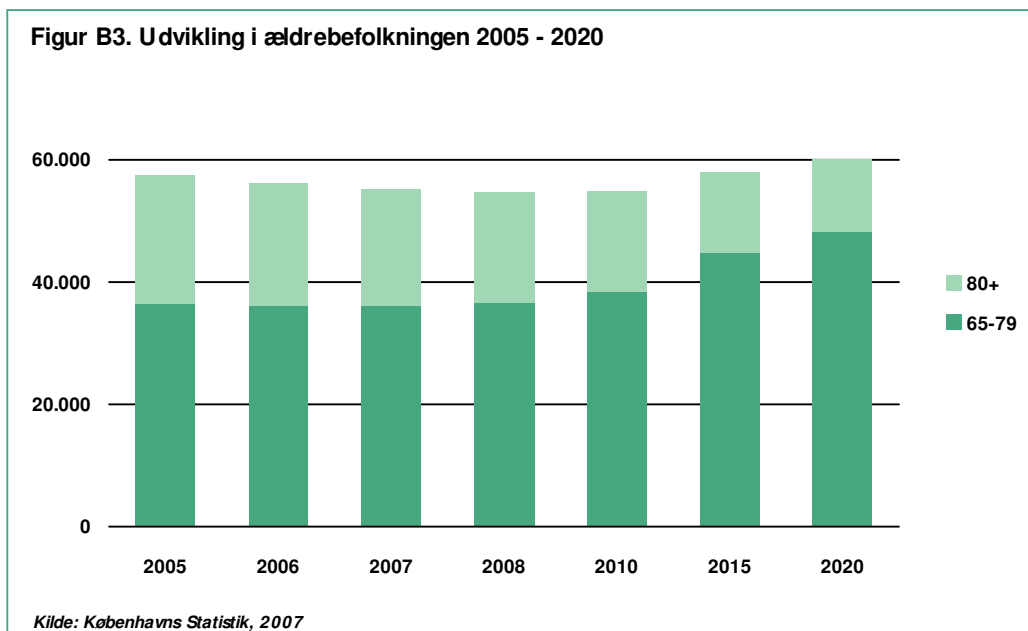
Lokalområde	Antal 65+ årige pr. 01.01.2007	Ændring 1. kvartal	Ændring 2.kvartal	Ændring 3.kvartal	Antal 65+ årige pr. 01.10.2007	Andel af 65+ årige i hele kommunen		65+ åriges andel af befolkningen i lokalområdet pr. 01.10.2007
						01.01.2007	01.10.2007	
Amager	10.315	18	15	28	10.376	18,7%	18,9%	10,3%
Bispebjerg	4.860	-97	-69	-79	4.615	8,8%	8,4%	11,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	8.068	34	21	68	8.191	14,6%	14,9%	9,3%
Nørrebro	5.344	-47	4	6	5.307	9,7%	9,7%	7,6%
Valby	6.050	-52	-24	-21	5.953	11,0%	10,8%	13,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	10.741	-95	0	-17	10.629	19,5%	19,4%	14,1%
Østerbro	9.742	-24	47	6	9.771	17,7%	17,8%	11,9%
Uden for inddeling	24	2	5	1	32	0,0%	0,1%	1,0%
<b>I alt</b>	<b>55.144</b>	<b>-261</b>	<b>-1</b>	<b>-8</b>	<b>54.874</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>10,9%</b>

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007

Note: Opgørelsen er inkl. personer uden for inddeling, dvs. personer, som er tilmeldt Folkeregisteret i Københavns Kommune uden at have en fast bopæl i kommunen, fx hjemløse, fængselsindsatte m.m.

Note: Christianshavn indgår som en del af lokalområdet Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave, såvel pr. 01.01.2007 som i resten af perioden.

Figur B3 viser Danmarks Statistiks prognose for udviklingen i ældrebefolkningen i perioden frem til 2020.



Tablet B3 og B4 viser udviklingen i antallet af 65+årige fordelt på 5-års-aldersintervaller i 2007.

**Tablet B3. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års intervaller i 2007**

Alder	Antal 65+årige pr. 01.01.2007	Ændring 1. kvartal	Ændring 2. kvartal	Ændring 3. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.10.2007	Ændring 1. - 3. kvartal	
						Antal	Procent
65-69 år	14.940	132	277	301	15.650	710	4,8%
70-74 år	11.345	23	-17	-74	11.277	-68	-0,6%
75-79 år	9.825	-109	-54	-12	9.650	-175	-1,8%
<b>65-79 år</b>	<b>36.110</b>	<b>46</b>	<b>206</b>	<b>215</b>	<b>36.577</b>	<b>467</b>	<b>1,3%</b>
80-84 år	8.631	-184	-103	-129	8.215	-416	-4,8%
85-89 år	6.448	-68	-88	-94	6.198	-250	-3,9%
90-94 år	3.114	-81	-16	-25	2.992	-122	-3,9%
95+ år	841	26	0	25	892	51	6,1%
<b>80+ år</b>	<b>19.034</b>	<b>-307</b>	<b>-207</b>	<b>-223</b>	<b>18.297</b>	<b>-737</b>	<b>-3,9%</b>
<b>65+år i alt</b>	<b>55.144</b>	<b>-261</b>	<b>-1</b>	<b>-8</b>	<b>54.874</b>	<b>-270</b>	<b>-0,5%</b>

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007



Alder	Andel af 65+årige pr. 01.01.2007	Andel af 65+årige pr. 01.10.2007
65-69 år	27,1%	28,5%
70-74 år	20,6%	20,6%
75-79 år	17,8%	17,6%
<b>65-79 år</b>	<b>65,5%</b>	<b>66,7%</b>
80-84 år	15,7%	15,0%
85-89 år	11,7%	11,3%
90-94 år	5,6%	5,5%
95+ år	1,5%	1,6%
<b>80+ år</b>	<b>34,5%</b>	<b>33,3%</b>
<b>65+ år i alt</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

*Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007*

## ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD

Tabel B5 viser antallet af 65+årige pr. 01.10.2007 fordelt på lokalområder og opdelt i ældre under og over 80 år.

Lokalområde	Befolkning			Andel af befolkning		
	65-79-årige	80+årige	I alt	65-79-årige	80+årige	I alt
Amager	7.229	3.147	10.376	19,8%	17,2%	18,9%
Bispebjerg	2.867	1.748	4.615	7,8%	9,6%	8,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.071	2.120	8.191	16,6%	11,6%	14,9%
Nørrebro	3.496	1.811	5.307	9,6%	9,9%	9,7%
Valby	3.757	2.196	5.953	10,3%	12,0%	10,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.647	3.982	10.629	18,2%	21,8%	19,4%
Østerbro	6.481	3.290	9.771	17,7%	18,0%	17,8%
Uden for inddeling	29	3	32	0,1%	0,0%	0,1%
<b>I alt</b>	<b>36.577</b>	<b>18.297</b>	<b>54.874</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

*Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007*

*Note: Opgørelsen er inkl. personer uden for inddeling, dvs. personer, som er tilmeldt Folkeregisteret i Københavns Kommune uden at have en fast bopæl i kommunen, fx hjemløse, fængselsindsatte m.m.*

Tabel B6 viser antallet af 65+årige fordelt på lokalområder og boligtyper, dvs. hvorvidt en person er hjemmeboende eller beboer på en institution under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen eller Socialforvaltningen.

Tabel B6. Antal 65+årige fordelt på lokalområder og boligtyper pr. 01.10.2007								
Lokalområde	Befolkning				Andel af befolkning			
	Hjemmeboende	SUF Plejehjemsbeboere	SOF Institutionsbeboere	65+årige i alt	Hjemmeboende	SUF Plejehjemsbeboere	SOF Institutionsbeboere	65+årige i alt
Amager	9.822	481	73	10.376	19,2%	13,3%	45,1%	18,9%
Bispebjerg	4.426	168	21	4.615	8,7%	4,7%	13,0%	8,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.905	281	5	8.191	15,5%	7,8%	3,1%	14,9%
Nørrebro	4.399	873	35	5.307	8,6%	24,2%	21,6%	9,7%
Valby	5.365	576	12	5.953	10,5%	16,0%	7,4%	10,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.832	783	14	10.629	19,2%	21,7%	8,6%	19,4%
Østerbro	9.320	449	2	9.771	18,2%	12,4%	1,2%	17,8%
Uden for inddeling	32	.	.	32	0,1%	.	.	0,1%
<b>I alt</b>	<b>51.101</b>	<b>3.611</b>	<b>162</b>	<b>54.874</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.10.2007

Note: Plejehjemsbeboere dækker over borgere, som bor på plejehjem, i en bolig forbeholdt demente eller i en beskyttet bolig, dvs. at de bor i en af de boligtyper, hvor der er pleje tilknyttet, og hvor hjemmeplejen derfor ikke kommer.

## UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE

Tabel B7 viser udviklingen i antal hjemmeboende 65+årige borgere pr. lokalområde i 1., 2. og 3. kvartal 2007.

Tabel B7. Udvikling i antal hjemmeboende ældre fordelt på lokalområder i 2007							
Lokalområde	Antal pr. 01.01.2007	Ændring	Ændring	Ændring	Antal pr. 01.10.2007	Ændring 1. - 3. kvartal	
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		Antal	Procent
Amager	9.773	5	8	36	9.822	49	0,5%
Bispebjerg	4.588	-73	-52	-37	4.426	-162	-3,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	7.761	47	18	79	7.905	144	1,9%
Nørrebro	4.423	-9	-21	6	4.399	-24	-0,5%
Valby	5.455	-44	-27	-19	5.365	-90	-1,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.904	-62	-1	-9	9.832	-72	-0,7%
Østerbro	9.318	-46	32	16	9.320	2	0,0%
<b>I alt</b>	<b>51.222</b>	<b>-182</b>	<b>-43</b>	<b>72</b>	<b>51.069</b>	<b>-153</b>	<b>-0,3%</b>

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.10.2007

Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B8 viser udviklingen i antal hjemmeboende 65-79-årige borgere pr. lokalområde i 1., 2. og 3. kvartal 2007.

Tabel B8. Udvikling i antal hjemmeboende 65-79-årige fordelt på lokalområder i 2007							
Lokalområde	Antal pr.	Ændring	Ændring	Ændring	Antal pr.	Ændring 1. - 3. kvartal	
	01.01.2007	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	01.10.2007	Antal	Procent
Amager	6.899	31	36	60	7.026	128	1,9%
Bispebjerg	2.876	-31	-9	-12	2.824	-53	-1,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	5.746	68	66	99	5.979	233	4,1%
Nørrebro	3.194	11	8	23	3.236	43	1,3%
Valby	3.626	-9	1	-6	3.612	-14	-0,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.423	-19	28	19	6.451	28	0,4%
Østerbro	6.312	-12	48	47	6.395	83	1,3%
<b>I alt</b>	<b>35.076</b>	<b>39</b>	<b>178</b>	<b>230</b>	<b>35.523</b>	<b>448</b>	<b>1,3%</b>

*Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.10.2007*

*Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.*

Tabel B9 viser udviklingen i antal hjemmeboende 80+årige borgere pr. lokalområde i 1., 2. og 3. kvartal 2007.

Tabel B9. Udvikling i antal hjemmeboende 80+årige fordelt på lokalområder i 2007							
Lokalområde	Antal pr.	Ændring	Ændring	Ændring	Antal pr.	Ændring 1. - 3. kvartal	
	01.01.2007	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	01.10.2007	Antal	Procent
Amager	2.875	-27	-28	-24	2.796	-79	-2,7%
Bispebjerg	1.711	-41	-43	-25	1.602	-109	-6,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	2.015	-21	-48	-20	1.926	-89	-4,4%
Nørrebro	1.230	-21	-29	-17	1.163	-67	-5,4%
Valby	1.829	-35	-28	-13	1.753	-76	-4,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.481	-43	-29	-28	3.381	-100	-2,9%
Østerbro	3.006	-34	-16	-31	2.925	-81	-2,7%
<b>I alt</b>	<b>16.147</b>	<b>-222</b>	<b>-221</b>	<b>-158</b>	<b>15.546</b>	<b>-601</b>	<b>-3,7%</b>

*Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.07.2007*

*Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.*

## MYNDIGHED

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har syv Pensions- og Omsorgskontorer, som betjener borgere med folke-registeradresse i lokalområdet. Pensions- og Omsorgskontorerne varetager tildeling af pension, boligydelse og personlige tillæg til ældre over 65 år. Desuden er det her, ældre borgere henvender sig, når de ønsker hjælp fra kommunen. Pensions- og Omsorgskontorerne varetager således myndighedsopgaverne i forhold til ældreområdet.

Pensions- og Omsorgskontorerne har ansvaret for at vurdere hvilken hjælp, den enkelte borger har brug for, og visiterer derefter borgeren til et konkret tilbud. Derefter bestilles hjælpen hos de udførende enheder. Det kan fx være praktisk hjælp, personlig pleje, madservice eller en plejehjemsplads. Pensions- og Omsorgskontorerne visiterer desuden til tekniske og individuelle hjælpemidler. Det er ligeledes Pensions- og Omsorgskontorerne, der varetager forebyggende hjemmebesøg hos borgere på 75 år og derover.

Kvartalsrapporten beskriver Pensions- og Omsorgskontorerens aktiviteter, personale og økonomi. Den indeholder økonomi- og aktivitetsdata både for kommunale og private leverandører af hjemmepleje og for plejehjem.

Fokus i kapitlet er på at identificere særlige udviklingstendenser og på at sammenligne på tværs af lokalområderne.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- n Hjemmepleje
- n Plejehjem
- n Visitationsbesøg
- n Forebyggende hjemmebesøg
- n Personale
- n Økonomi

### HJEMMEPLEJE

Visitationens aktiviteter i forhold til hjemmeplejen omfatter visitationsbesøg hos ældre borgere og ydelsestildeling til borgere, som har behov for hjælp, samt løbende opfølgning på hjælpen og justeringer.

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- n Modtagere af hjemmehjælp
- n Dækningsgrader
- n Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtype
- n Visiterede ydelser
- n Visiteret tid
- n Visiteret tid pr. borger

Opgørelserne omfatter personlig pleje og praktisk hjælp, der tildeles i henhold til 'Lov om social service' §33, (herefter kaldet Serviceloven) og hjemme-sygepleje i henhold til Sundhedsloven §§138 og 139.

#### Visiterede ydelser

Hjælpen tildeles som ydelser til de borgere, som har behov for hjælp. Det kan fx dreje sig om bad, rengøring, træning m.m.

#### Ydelsestyper og ydelser

Ydelsestyper er en overordnet definition, som omfatter praktisk hjælp og personlig pleje, sygepleje og ordninger, mens ydelser fx omfatter bad, hårvask, tøjvask, sårpleje, gulvvask m.m.

#### Visiteret tid

Den tid, som visitationen har givet hjemmeplejen til at udføre de ydelser, borgeren har fået tildelt.

Borgere, som i perioden har fået sat hjælpen midlertidigt i bero, fx på grund af hospitalsindlæggelse, indgår ikke i den visiterede tid.

#### Leverandørtype

Kommunal eller privat leverandør.

Der var 16.203 modtagere af hjemmehjælp i 3. kvartal 2007. Dette udgør et fald på 5% siden 1. kvartal 2007. Hvor der i 2006 var en lille stigning fra 2. kvartal til 3. kvartal, er der derimod en modsat tendens i 2007, hvor der er 467 færre modtagere i 3. kvartal end i 2. kvartal. Dette fald i antallet af hjemmehjælpsmodtagere ses i alle bydele.

25,4% af alle ældre over 65 år modtager hjemmehjælp. Sammenlignet med 2. kvartal er dækningsgraden uændret. Bispebjerg er stadig den bydel, som har den højeste dækningsgrad, mens Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave har den laveste dækningsgrad. Dækningsgraden er på niveau med 2. kvartal og ligger i 3. kvartal på 22,0%. Generelt skal det bemærkes, at ændringer i dækningsgraden fra kvartal til kvartal ofte kan skyldes sæsonudsving i plejebehovet hos de ældre.

Dækningsgraden varierer på tværs af aldersgrupper og er højest blandt den ældste aldersgruppe. Således modtager 13,2% af de ældre mellem 65 og 79 år hjemmehjælp i 3. kvartal, mens dette gælder for 53,4% af de ældre over 80 år.

43 % af hjemmehjælpsmodtagere modtager i 3. kvartal ydelsestypen personlig pleje. Det er stort set uændret i forhold til 2. kvartal 2007. Denne tendens genspejler sig dog ikke i alle bydelene. Faldet i antallet af ældre, som modtager personlig pleje, ses i bydelene Nørrebro og Vanløse/Brønshøj/Husum. På Amager er der derimod sket en lille stigning i andelen af borgere, der modtager ydelsestypen personlig pleje. Andelen af borgere, der udelukkende modtager hjælp til indkøb og/eller vask, er i 3. kvartal steget fra 4% til 5% i forhold til 2. kvartal 2007.

I 3. kvartal 2007 modtog 86% af borgerne i hjemmeplejen hjælp fra en kommunal leverandør, mens 59% modtog hjælp fra en privat leverandør. Dette svarer til fordelingen i 2. kvartal.

Der er visiteret 567.739 timer i 3. kvartal 2007. Heraf leveres 7% af timerne af private leverandører, hvilket er uændret set i forhold til 2. kvartal 2007. Siden 2. kvartal 2007 er der sket et fald i antallet af visiterede timer på 3%. Faldet i antallet af visiterede timer varierer på tværs af lokalområder. Vanløse/Brønshøj/Husum har det største fald på 9%.

I 3. kvartal omfatter 91% af de visiterede timer ydelser tildelt efter Serviceloven, mens 9% af timerne omfatter ydelser efter Sundhedsloven. Denne fordeling er uændret i forhold til 2. kvartal 2007.

Fra 2. til 3. kvartal er der sket et lille fald i visiteret tid pr. hjemmehjælpsmodtager fra 3,19 timer pr. uge i 2. kvartal til 3,13 timer pr. uge i 3. kvartal 2007 svarende til en reduktion på 3,6 minutter. Der er kun mindre variation fra dette billede i lokalområderne. Valby har en stigning på 0,07 time om ugen, mens Vanløse/Brønshøj/Husum og Østerbro har et fald på henholdsvis 0,17 og 0,14 time om ugen.

I forhold til plejetyngden målt i antallet af visiterede timer er tendensen, at 2/3 af borgerne i hjemmeplejen modtager under 2 timers hjælp om ugen, mens en mindre andel på 11% modtager over 8 timers hjælp om ugen. Andelen af borgere, som modtager over 8 timers hjælp om ugen, er uændret i forhold til både 1. og 2. kvartal 2007.

**MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP**

Antallet af borgere er et 'nettotal', dvs. at der alene medtages borgere, som har modtaget hjælp i perioden. Borgere, der midlertidigt har fået sat hjælpen i bero, fx pga. hospitalsindlæggelse, indgår således ikke i opgørelsen. I opgørelserne af aktiviteten medtages både borgere, der har fået bevilget midlertidig hjælp og varig hjælp. Midlertidig hjælp er tidsbegrænset hjælp med delvis egenbetaling afhængig af borgerens indkomst.

Antallet af borgere er opgjort kvartalsvist. Antallet af borgere kan opgøres enten for en periode, fx et kvartal, eller på en given dato. Når antallet af borgere opgøres for hele kvartalet medtages også borgere, der kun har modtaget hjælp i en del af perioden.

Antallet af borgere inkluderer personer, der modtager ordninger, dvs. indkøbs- eller vaskeordning. Disse ydelser indgår ikke i den visiterede tid, idet ydelserne opgøres med en fast takst og dermed ikke har en tidsangivelse.

Tabel M1 viser antallet af borgere, der har modtaget hjemmehjælp i 2006 og 2007.

Kvartal	2006	2007
1. kvartal	17.426	17.028
2. kvartal	17.131	16.670
3. kvartal	16.270	16.203
4. kvartal	16.975	
<b>I alt</b>	<b>21.695</b>	<b>19.710</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007*

Tabel M2 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp pr. lokalområde.

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	3.118	19%
Bispebjerg	1.718	11%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.239	14%
Nørrebro	1.536	9%
Valby	1.830	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.142	19%
Østerbro	2.655	16%
<b>I alt</b>	<b>16.203</b>	<b>100%</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgerne er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev fortaget midt i perioden.*

I tabel M3 ses tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder.

Lokalområde	4. kvartal 2006		1. kvartal 2007		2. kvartal 2007		3. kvartal 2007	
	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang
Amager	268	285	261	284	229	257	219	240
Bispebjerg	125	143	126	192	103	141	113	148
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	157	192	188	219	161	192	160	183
Nørrebro	152	152	124	164	125	154	103	148
Valby	203	238	146	169	147	169	118	113
Vanløse/Brønshøj/Husum	121	136	246	328	194	289	186	227
Østerbro	244	260	192	259	164	228	149	193
<b>I alt</b>	<b>1.270</b>	<b>1.406</b>	<b>1.283</b>	<b>1.615</b>	<b>1.123</b>	<b>1.430</b>	<b>1.048</b>	<b>1.252</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007*

*Note: Der medtages alene borgere, der har visiterede ydelser med tid. Dvs. at borgere, der alene har fået ordninger uden tidsangivelse, dvs. indkøbs- eller vaskoordning, ikke medtages.*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.*

*Note: En borger tæller med som tilgang, hvis borgeren i løbet af udtræksperioden har ydelser i mindst én dag, og hvis borgeren ingen ydelser har dagen før udtræksperioden. En borger tæller med som afgang, hvis borgeren i løbet af udtræksperioden har ydelser i mindst én dag, og hvis borgeren ingen ydelser har dagen efter udtræksperioden. En borger kan godt tælle med som både tilgang og afgang.*

## DÆKNINGSGRADER

Tabel M4 viser antal 65+årige hjemmeboende borgere og den andel, der modtager hjemmehjælp, udtrykt ved dækningsgraden.

År	Kvartal	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
2006	1. kvartal	51.661	14.677	28,4%
	2. kvartal	51.440	14.008	27,2%
	3. kvartal	51.308	13.688	26,7%
	4. kvartal	51.220	13.696	26,7%
2007	1. kvartal	51.040	13.619	26,7%
	2. kvartal	50.997	12.906	25,3%
	3. kvartal	51.069	12.995	25,4%

*Kilde: Københavns Omsorgs System og Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 1. kvartal 2006 (01.04.2006), 2. kvartal 2006 (01.07.2006), 3. kvartal 2006 (01.10.2006), 4. kvartal 2006 (01.01.2007), 1. kvartal 2007 (01.04..2007), 2. kvartal 2007 (01.07.2007), 3. kvartal 2007 (01.10..2007)*

*Note: Antal 65+årige borgere inkluderer ikke borgere uden for inddeling.*

*Note: Den samme borger kan tælle med i flere lokalområder, såfremt borgeren er flyttet i løbet af perioden.*

*Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.*

Dækningsgraden pr. lokalområde fremgår af tabel M5.

Tabel M5. Dækningsgrader fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2007			
Lokalområde	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
Amager	9.822	2.504	25,5%
Bispebjerg	4.426	1.379	31,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.905	1.736	22,0%
Nørrebro	4.399	1.202	27,3%
Valby	5.365	1.532	28,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.832	2.510	25,5%
Østerbro	9.320	2.132	22,9%
I alt	51.069	12.995	25,4%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.10.2007

Dækningsgraden pr. lokalområde fordelt på aldersgrupper fremgår af tabel M6.

Tabel M6. Dækningsgrader fordelt på lokalområder og aldersgrupper i 3. kvartal 2007				
Lokalområde	65-79-årige	80+årige	I alt	
Amager	13,8% h	54,8% h	25,5%	h
Bispebjerg	16,0% h	57,8% h	31,2%	h
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	12,2% h	52,2% i	22,0%	i
Nørrebro	15,5% h	60,2% h	27,3%	h
Valby	15,0% h	56,6% h	28,6%	h
Vanløse/Brønshøj/Husum	12,6% i	50,1% h	25,5%	h
Østerbro	10,6% h	49,8% i	22,9%	i
I alt	13,2% h	53,4% h	25,4%	h

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.10.2007

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

## MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE

1. januar 2003 indførte Folketinget frit leverandørvalg af pleje og praktisk hjælp mv. Det betyder, at borgere, som er visiteret til hjemmehjælp (personlig pleje, praktisk hjælp og madordning) i København, frit kan vælge mellem den kommunale hjemmehjælp og en række private leverandører.

Kommunen har gennemført udbud af tøjvask og indkøb, og der er pt. godkendt over 25 private leverandører til levering af disse ydelser. En del af de private leverandører leverer hjælp til hele kommunen, mens andre leverer hjælp til enkelte lokalområder.



Tabel M7 viser antallet af borgere, der har modtaget hjælp i 2006 og 2007, fordelt på leverandørtype

Tabel M7. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper i 2006 - 2007						
Kvartal	2006			2007		
	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
1. kvartal	15.519	11.473	17.426	14.712	10.113	17.028
2. kvartal	15.089	11.018	17.131	14.283	9.778	16.670
3. kvartal	14.668	10.553	16.270	12.994	9.501	16.203
4. kvartal	14.745	10.470	16.975			
<b>I alt</b>	<b>19.822</b>	<b>13.422</b>	<b>21.695</b>	<b>17.574</b>	<b>10.980</b>	<b>19.710</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007*

*Note: Den samme borger kan tælle med under både kommunal og privat leverandør. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere.*

*Note: I alt er et år-til-dato tal for hele året..*

Tabel M8 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp på leverandørtype pr. lokalområde.

Tabel M8. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 3. kvartal 2007			
Lokalområde	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
Amager	2.595 i	1.890 h	3.118 i
Bispebjerg	1.499 i	1.068 i	1.718 i
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.916 i	1.301 i	2.239 i
Nørrebro	1.399 i	762 i	1.536 i
Valby	1.586 i	1.065 i	1.830 i
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.671 i	1.846 i	3.142 i
Østerbro	2.223 i	1.576 i	2.655 i
<b>I alt</b>	<b>13.854 i</b>	<b>9.501 i</b>	<b>16.203 i</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgerne er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev foretaget midt i perioden..*

*Note: Den samme borger kan tælle med under både kommunal og privat leverandør. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere pr. lokalområde. Den samme borger kan ligeledes tælle med under flere lokalområder, hvis borgeren er flyttet i løbet af perioden. Rækken 'I alt' viser det faktiske antal borgere for henholdsvis kommunale og private leverandører og i alt..*

Tabel M9 viser antal borgere, som modtager hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper.

Tabel M9. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 3. kvartal 2007												
Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Kommunal	6.691	95%	7.983	100%	10.891	83%	32	1%	24	0%	13.854	86%
Privat	490	7% h	36	0%	2.674	20%	4.694	100%	6.164	100%	9.501	59%
I alt	7.043	100%	7.990	100%	13.187	100%	4.701	100%	6.180	100%	16.203	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: Ydelsen grundig rengøring er ophørt.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: Den samme borger kan indgå flere gange, idet borgeren kan tælle med under flere forskellige ydelsesområder og under både privat og kommunal leverandør. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere, der modtager hjælp fra henholdsvis privat og kommunal leverandør, samt det samlede antal ydelsesmodtagere. Rækken 'I alt' viser det faktiske antal borgere, der modtager de forskellige ydelsestyper.

## VISTERED E YD ELSER

Tabel M10 viser hjemmehjælpsmodtagere fordelt på ydelsestyper og lokalområder.

Tabel M10. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 3. kvartal 2007												
Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Amager	1.379	44% h	1.427	46% i	2.586	83%	772	25%	1.217	39% i	3.118	100%
Bispebjerg	801	47%	929	54% h	1.424	83%	594	35% i	796	46%	1.718	100%
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	979	44%	1.144	51% h	1.787	80% i	587	26% i	837	37% i	2.239	100%
Nørrebro	632	41% i	824	54% h	1.196	78% i	380	25% i	552	36% h	1.536	100%
Valby	838	46%	970	53%	1.481	81% h	544	30% i	707	39% h	1.830	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.287	41% i	1.407	45% i	2.546	81%	994	32%	1.161	37% h	3.142	100%
Østerbro	1.139	43%	1.309	49%	2.184	82% h	833	31% i	915	34% h	2.655	100%
I alt	7.043	43% i	7.990	49% i	13.187	81%	4.701	29% i	6.180	38% h	16.203	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgerne er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev fortaget midt i perioden.

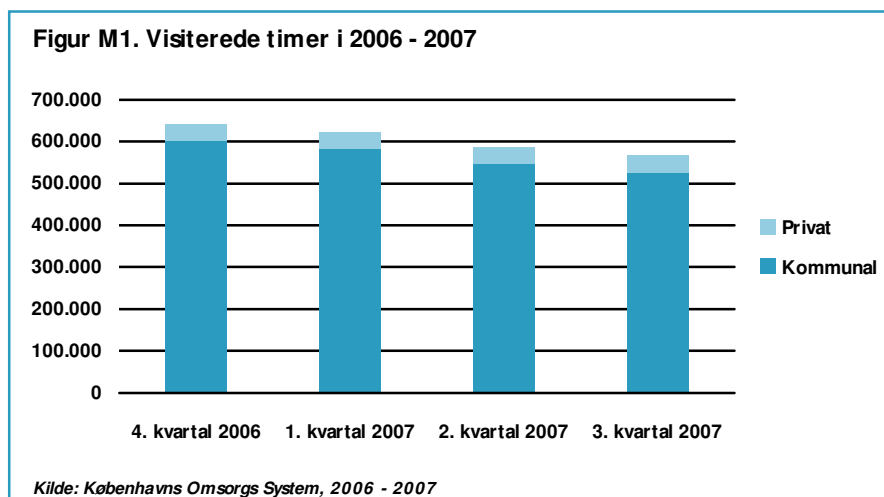
Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: Den samme borger kan indgå flere gange, idet borgeren kan tælle med under flere forskellige ydelsesområder og under flere lokalområder, såfremt borgeren er flyttet lokalområde i løbet af kvartalet. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere. Rækken 'I alt' viser det faktiske antal borgere, der modtager de forskellige ydelsestyper.

## VISITERET TID

Personlig pleje, sygepleje og praktisk hjælp tildeles som en række separate ydelser til borgere, der vurderes at have behov for hjælp. De visiterede ydelser bestilles hos leverandøren med en angivelse af tid. Visiterede timer er derfor et udtryk for den vurderede plejetængde hos borgerne.

Antallet af visiterede timer fremgår af figur M1. De visiterede timer er alle 'nettotimer', dvs. visiterede timer fratrukket perioder, hvor borgeren har fået sat hjælpen midlertidigt i bero (inaktive perioder). Der medtages både visiteret tid til midlertidig og varig hjælp<sup>1</sup>.



Andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, fremgår af tabel M11.

**Tabel M11. Visiterede timer fordelt på leverandørtyper i 2006 - 2007**

Kvartal	2006			2007		
	Kommunal leverandør	Privat leverandør	I alt	Kommunal leverandør	Privat leverandør	I alt
1. kvartal	614.266 95%	31.434 5%	645.700	581.502 94%	39.461 6%	620.963
2. kvartal	603.000 95%	32.689 5%	635.690	546.638 93%	39.360 7%	585.998
3. kvartal	602.349 94%	35.441 6%	637.791	526.535 93%	41.204 7%	567.739
4. kvartal	601.726 94%	38.776 6%	640.502			
<b>I alt</b>	<b>2.421.342 95%</b>	<b>138.341 5%</b>	<b>2.559.684</b>	<b>1.654.675 93%</b>	<b>120.025 7%</b>	<b>1.774.700</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

Note: I alt er ikke summen af de fire kvartaler, men baserer sig på et dataudtræk for hele året. Årsudtrækket afviger fra summen af kvartaler, idet KOS er et dynamisk system, hvor der kan ske en tilbagedateret ændring af ydelser, dvs. igangsættelse eller afslutning af ydelser tilbage i tiden.

<sup>1</sup> Midlertidig hjælp er tidsbegrænset hjælp med delvis egenbetaling afhængig af borgerens indkomst, som ydes i henhold til Lov om social service § 82 om betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Ved læsning af tabel M11 skal man være opmærksom på, at det hovedsageligt er private leverandører, der leverer indkøbs- og vaskeordninger. Disse ydelser opgøres ikke i tid, og de indgår derfor ikke i opgørelsen af visiterede timer. Derfor har de private leverandører en forholdsvis lav andel af visiterede timer set i forhold til deres andel af modtagere.

Tabel M12 viser andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, pr. lokalområde.

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
Amager	111.226	89% i	13.388	11% h	124.614	h
Bispebjerg	53.402	95%	3.055	5%	56.456	i
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	74.702	92% h	6.310	8% i	81.011	i
Nørrebro	51.822	97%	1.564	3%	53.385	h
Valby	56.639	94%	3.468	6%	60.107	i
Vanløse/Brønshøj/Husum	87.996	92% i	7.206	8% h	95.203	i
Østerbro	90.749	94%	6.213	6%	96.962	i
<b>Total</b>	<b>526.535</b>	<b>93%</b>	<b>41.204</b>	<b>7%</b>	<b>567.739</b>	<b>i</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M13 viser andelen af de visiterede timer fordeling mellem servicelov og sundhedslov.

Kvartal	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
1. kvartal	564.125	91%	56.838	9%	620.963	100%
2. kvartal	531.639	91%	54.360	9%	585.998	100%
3. kvartal	514.109	91%	53.630	9%	567.739	100%
<b>I alt</b>	<b>1.609.873</b>	<b>91%</b>	<b>164.828</b>	<b>9%</b>	<b>1.774.701</b>	<b>100%</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: I alt er ikke summen af de to kvartaler, men baserer sig på et dataudtræk for hele perioden. Årsudtrækket afviger fra summen af kvartaler, idet KOS er et dynamisk system, hvor der kan ske en tilbagedateret ændring af ydelser, dvs. igangsættelse eller afslutning af ydelser tilbage i tiden.

Tabel M14 viser andelen af de visiterede timer fordeling mellem servicelov og sundhedslov pr. lokalområde.

Tabel M14. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i 3. kvartal 2007						
Lokalområde	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
Amager	114.135	92%	10.478	8%	124.614	100%
Bispebjerg	51.502	91%	4.954	9%	56.456	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	73.000	90%	8.011	10%	81.011	100%
Nørrebro	48.133	90%	5.252	10%	53.385	100%
Valby	53.381	89%	6.726	11%	60.107	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	87.112	92%	8.091	8%	95.203	100%
Østerbro	86.845	90%	10.117	10%	96.962	100%
<b>I alt</b>	<b>514.109</b>	<b>91%</b>	<b>53.630</b>	<b>9%</b>	<b>567.739</b>	<b>100%</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M15 viser fordelingen af visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på ydelsestyper og på leverandørtyper.

Tabel M15. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 3. kvartal 2007							
Leverandør	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt
Kommunal	218.781	94%	160.872	95%	93.370	83%	473.022 92%
Privat	13.211	6%	9.043	5%	18.832	17%	41.087 8%
<b>I alt</b>	<b>231.992</b>	<b>100%</b>	<b>169.915</b>	<b>100%</b>	<b>112.202</b>	<b>100%</b>	<b>514.109 100%</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: Hverdag defineres som tidsrummet mandag til fredag kl. 07.00-17.00. Øvrig tid er weekender kl. 07.00-23.00 og mandag til fredag kl. 17.00-23.00 samt nat kl. 23.00-07.00

Tabel M16 viser visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Tabel M16. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 3. kvartal 2007							
Lokalområde	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt
Amager	55.008	48%	37.642	33%	21.485	19%	114.135 100%
Bispebjerg	22.764	44%	17.255	34%	11.483	22%	51.502 100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	33.176	45% i	23.255	32% h	16.569	23%	73.000 100%
Nørrebro	20.972	44% h	16.897	35% i	10.264	21%	48.133 100%
Valby	24.083	45%	17.128	32%	12.171	23%	53.381 100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	38.341	44%	27.312	31%	21.459	25% h	87.112 100%
Østerbro	37.648	43% i	30.425	35% h	18.771	22% h	86.845 100%
<b>I alt</b>	<b>231.992</b>	<b>45%</b>	<b>169.915</b>	<b>33%</b>	<b>112.202</b>	<b>22%</b>	<b>514.109 100%</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M17 viser visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Lokalområde	Sygepleje - dagtid		Sygepleje - øvrig tid		I alt	
Amager	7.219	69% i	3.260	31% h	10.478	100%
Bispebjerg	3.506	71% h	1.448	29% i	4.954	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.831	73% h	2.180	27% i	8.011	100%
Nørrebro	3.694	70% h	1.558	30% i	5.252	100%
Valby	4.685	70% i	2.041	30% h	6.726	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.730	71% i	2.360	29% h	8.091	100%
Østerbro	7.201	71% h	2.916	29% i	10.117	100%
<b>I alt</b>	<b>37.867</b>	<b>71%</b>	<b>15.763</b>	<b>29%</b>	<b>53.630</b>	<b>100%</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal..

## VISTERET TID PR. BORGER

Tabel M18 viser den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp, det gennemsnitlige antal ydelser pr. borger og den gennemsnitlige tid pr. ydelse.

År	Kvartal	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
2006	1. kvartal	3,36	6,22	0,54
	2. kvartal	3,44	6,22	0,55
	3. kvartal	3,45	6,14	0,56
	4. kvartal	3,34	6,04	0,55
2007	1. kvartal	3,29	6,04	0,54
	2. kvartal	3,19	5,90	0,54
	3. kvartal	3,13	5,82	0,54

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006), 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni), 3. kvartal 2007 (24.,-30. september)

Note: Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp vises på ugebasis og opgøres den sidste hele kalenderuge i kvartalet.

Note: Visiteret tid til natpleje indgår ikke i data, idet det kun er Nørrebro, der udfører den kommunale natpleje selv, jf. Metodekapitlet. Det vil derfor give et misvisende billede af Nørrebro, hvis disse timer indgik i gennemsnitsberegningen.

Note: Der medtages kun visiterede ydelser med tid - dvs. ordninger indgår ikke - og borgere, som kun modtager ordninger, indgår ikke i antal borgere.

Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp, det gennemsnitlige antal ydelser pr. borger og den gennemsnitlige tid pr. ydelse er udspecificeret pr. lokalområde i tabel M19.

Lokalområde	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
Amager	3,54 i	6,02 i	0,59
Bispebjerg	3,00 i	6,01 i	0,50 i
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3,28 i	6,34 h	0,52 i
Nørrebro	3,13 h	5,86 i	0,54 h
Valby	2,96 h	5,86 h	0,51 h
Vanløse/Brønshøj/Husum	2,66 i	5,22 i	0,51
Østerbro	3,24 i	5,69 i	0,57 i
I alt	3,13 i	5,82 i	0,54

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007(24.-30. september)*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.*

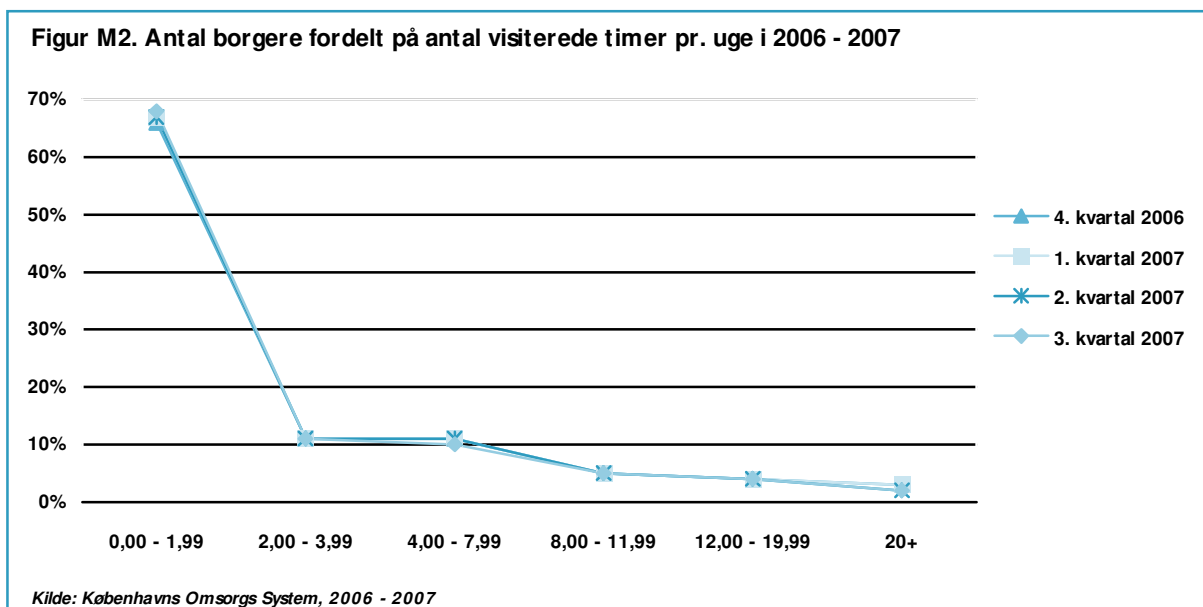
*Note: Visiteret tid til natpleje indgår ikke i data, idet det kun er Nørrebro, som udfører den kommunale natpleje selv, jf. Metodekapitlet. Det ville derfor give et misvisende billede af Nørrebro, hvis disse timer indgår i gennemsnitsberegningen.*

*Note: Der medtages kun visiterede ydelser med tid - dvs. ordninger indgår ikke - og borgere, som kun modtager ordninger, indgår ikke i antal borgere.*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

Den gennemsnitlige visiterede tid dækker over en meget stor spredning i den tid, den enkelte borger er tildelt. Det samme gør sig gældende i forhold til antallet af ydelser, borgeren modtager. En stor del af de borgere, der modtager hjemmepleje, får således ganske få timer, jf. figur M2. Figuren viser for hvert kvartal antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge.

Ved tolkningen af figur M2 skal der gøres opmærksom på, at borgere, som kun modtager ordninger, ikke indgår i fordelingen. Det skyldes, at ordninger ikke visiteres med tidsangivelse, men 'stykvis'.



Antallet af modtagere af hjemmehjælp, der kun modtager ordninger, fremgår af tabel M20. Ligeledes fremgår antal borgere fordelt på visiterede timer pr. uge.

År	Kvartal	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
		Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
2006	1. kvartal	608	4%	9.823	63%	3.250	21%	1.829	12%	15.510	100%
	2. kvartal	645	4%	9.421	64%	2.964	20%	1.799	12%	14.829	100%
	3. kvartal	658	4%	9.412	63%	3.031	20%	1.793	12%	14.894	100%
	4. kvartal	665	4%	9.690	63%	3.122	20%	1.804	12%	15.281	100%
2007	1. kvartal	552	4%	9.597	64%	3.066	21%	1.704	11%	14.919	100%
	2. kvartal	611	4%	9.263	65%	2.905	20%	1.556	11%	14.335	100%
	3. kvartal	673	5%	9.351	65%	2.881	20%	1.548	11%	14.453	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006) 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni) 3. kvartal 2007(24.-30. september)

Note: Tallene opgøres som antal visiterede timer pr. uge.

Note: Natplejen Nørrebro og Døgndøgnsplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Tabel M21 viser pr. lokalområde antallet af modtagere af hjemmehjælp, der kun modtager ordninger, samt antal borgere fordelt på visiterede timer pr. uge.

Lokalområde	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
Amager	96	3%	1.783	65%	533	19%	351	13%	2.763	100%
Bispebjerg	79	5%	971	64%	318	21%	152	10%	1.520	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	104	5%	1.239	63%	394	20%	232	12%	1.969	100%
Nørrebro	54	4%	911	67%	229	17%	160	12%	1.354	100%
Valby	73	4%	1.065	63%	388	23%	153	9%	1.679	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	150	5%	1.868	67%	545	19%	233	8%	2.796	100%
Østerbro	117	5%	1.516	64%	474	20%	268	11%	2.375	100%
I alt	673	5%	9.351	65%	2.881	20%	1.548	11%	14.453	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System. 3. kvartal 2007(24.-30. september)

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Tallene opgøres som antal visiterede timer pr. uge.

Note: Natplejen Nørrebro og Døgndøgnsplejens Basecenter er ikke inkluderet.

## PLEJEHJEM

Borgere fra Københavns Kommune og fra andre kommuner kan søge om at få en plejehjemsplads i København. Københavnske borgere kan også søge om en plads i en anden kommune. Visitationen på de syv P/O-kontorer vurderer, om københavnske borgere er berettiget til en plejehjemsplads. Foruden plejehjemspladser tildeler



visitationen bl.a. ældreboliger samt dagcentre og aflastning. Desuden har kommunen særlige pladser forbeholdt borgere med demens, som ikke benyttes som almindelige plejehjemspladser.

For borgere fra andre kommuner skal hjemkommunen bevilge boligen og betale for pladsen på plejehjemmet. På den måde sker der både køb og salg af pladser på tværs af kommuner.

Afsnittet er opdelt i følgende emner:

- n Godkendte ansøgere
- n Fire-ugers-garantien
- n Ventende borgere
- n Køb og salg af pladser

Oplysningerne om visitationens aktiviteter opdeles hvor det er relevant på institutionstyper og lokalområder.

#### Godkendte ansøgere

Borgere, der har fået godkendt en ansøgning til en plejehjemsplads.

#### Fire-ugers-garantien

Borgere, som er godkendt til en plejehjemsplads, skal tilbydes en bolig inden for fire uger efter datoen for godkendelse til plejehjem. Særlige pladser er ikke omfattet af garantien.

#### Køb og salg af pladser

Borgere fra København kan søge om en plejehjemsplads i andre kommuner, ligesom borgere fra andre kommuner kan søge en bolig i København. Hjemkommunen betaler for pladsen.

I 3. kvartal 2007 er 350 borgere blevet godkendt til en plejehjemsplads. Heraf er 18 blevet godkendt til en demensplads og 3 til en beskyttet bolig. 556 borgere er i 3. kvartal blevet godkendt til en midlertidig plejehjemsplads.

Med udgangen af 3. kvartal 2007 er der 289 borgere, som venter på en plejehjemsplads. Det svarer til en stigning på 4% (13 personer) i forhold til 2. kvartal 2007. Stigningen i antallet af ventende borgere skal dog holdes op imod udviklingen i det foregående kvartal, hvor der ved udgangen af 2. kvartal 2007 var sket en stor reduktion i antallet af borgere, der ventede på en plejehjemsplads, på 31% (136 personer) sammenlignet med 1. kvartal 2007.

Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejehjemsplads, er fra 2. til 3. kvartal faldet fra 26 personer til 16 personer. Set over året går dette billede igen i lokalområderne. Der er således i alle lokalområder sket et fald i antallet af borgere, som venter på en plejehjemsplads, mens de er indlagt på hospitalet. Ved udgangen af 3. kvartal ventede 23 borgere på en demensplads, mens 23 ventede på en beskyttet bolig, og 104 ventede på en midlertidig plads.

I 3. kvartal 2007 er i alt 116 borgere eller 33% af de borgere, som er godkendt til en plejebolig, omfattet af fire-ugers-garantien. Denne andel har ikke ændret sig i forhold til 2. kvartal. Fire-ugers-garantien omfatter borgere, som ønsker en plejehjemsplads, men som ikke har ønsket om en bolig på et specifikt plejehjem. Garantien omfatter således ikke borgere, som ønsker en specifik bolig, eller som er godkendt til en særlig plads (fx en demensplads eller en plejebolig i en anden kommune). 112 borgere fik i 3. kvartal 2007 et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen, hvilket svarer til 97% af de borgere, som garantien omfatter. 4 borgere - alle i Vanløse/Brønshøj/Husum - har ikke modtaget et tilbud inden for fire uger. Det skal dog samtidig bemærkes, at Vanløse/Brønshøj/Husum har den største andel af borgere, der er omfattet af 4-ugers-garantien, end de øvrige lokalområder - nemlig 31%.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen købte pr. 30.09.2007 610 plejehjemspladser i andre kommuner. Det er 7 pladser færre end 2. kvartal. I 3. kvartal er der desuden købt 56.119 plejedage på plejehjem, hvilket er en stigning på 2.157 plejedage i forhold til 2. kvartal. Foruden plejehjemspladser blev der købt 19 særlige plejehjemspladser og 27 pladser i beskyttede boliger.

Ved udgangen af 3. kvartal 2007 har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen solgt 179 plejehjemspladser. Det er samme niveau som ved udgangen af 2. kvartal. Antallet af solgte plejedage i 3. kvartal er 17.148, hvilket udgør en stigning på 1.201 i forhold til 2. kvartal. Herudover er der pr. 30.09.2007 solgt 10 pladser forbeholdt demente, 4 særlige plejehjemspladser og 31 beskyttede boliger. Pr. 30.09.2007 er der desuden solgt 2 midlertidige pladser, hvilket svarer til 330 solgte plejedage.

### GODKENDTE ANSØGERE

I tabel M22 ses udviklingen i antallet af borgere, der blev godkendt til en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig i løbet af 3. kvartal 2007.

Tabel M22. Godkendte ansøgere fordelt på institutionstype i 2006 - 2007				
Institutionstype	2006	2007		
	I alt	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Plejehjem	1.617	383	362	350
Demens plejehjem	96	24	21	18
Beskyttet bolig	70	4	8	3
<b>I alt</b>	<b>1.783</b>	<b>411</b>	<b>391</b>	<b>371</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 - 2007*

*Note: Borgere, som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemslignende opført under Boligstøtteleven eller i en beskyttet bolig plejehjemslignende.*

*Note: Kun københavnske borgere indgår i statistikken, ligesom beboere, der allerede bor i en plejebolig og som søger anden bolig inden for samme boligtype, ikke er medtaget. Københavnske borgere, som søger bolig uden for Københavns Kommune indgår i statistikken..*

Tabel M23 viser udviklingen i godkendte ansøgere til plejeboliger fordelt på lokalområder og institutionstyper.

Tabel M23. Godkendte ansøgere fordelt på lokalområde i 2006 - 2007				
Lokalområde	2006	2007		
	I alt	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Amager	307	70	57	51
Bispebjerg	198	47	40	38
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	259	48	58	48
Nørrebro	160	51	48	36
Valby	226	41	48	39
Vanløse/Brønshøj/Husum	319	86	84	92
Østerbro	314	68	56	67
<b>I alt</b>	<b>1.783</b>	<b>411</b>	<b>391</b>	<b>371</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 - 2007*

*Note: Borgere som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemsgnede opført under Boligstøtteleven eller en beskyttet bolig plejehjemsgnede..*

*Note: Kun københavnske borgere indgår i statistikken, ligesom beboere, der allerede bor i en plejebolig og som søger anden bolig inden for samme boligtype, ikke er medtaget.*

Tabel M24 viser udviklingen i antallet af borgere, der er godkendt til en midlertidig plads fordelt på lokalområder.

Tabel M24. Godkendte ansøgninger til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2007					
Lokalområde	I alt 2006	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	I alt 2007
Amager	260	71	78	64	213
Bispebjerg	295	76	75	80	231
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	279	67	54	73	194
Nørrebro	174	32	46	40	118
Valby	272	53	65	68	186
Vanløse/Brønshøj/Husum	418	75	104	100	279
Østerbro	415	121	124	131	376
<b>I alt</b>	<b>2113</b>	<b>495</b>	<b>546</b>	<b>556</b>	<b>1597</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 - 2007*

*Note: 'Midlertidige pladser' indeholder: Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente og Somatisk særlig aflastning.*

*Note: Kun københavnske borgere indgår i statistikken, ligesom beboere, som allerede bor i en plejebolig, og som søger en anden bolig inden for samme boligtype, ikke er medtaget.*

## FIRE-UGERS-GARANTIEN

Fire-ugers-garantien foreskriver, at københavnske borgere, som er godkendt til en plejebolig af typen plejehjem, skal have et tilbud om en bolig inden for fire uger efter, at borgeren er godkendt til en bolig. Borgere, der ønsker at bo på et plejehjem i en anden kommune eller som ønsker en specifik institution, er ikke omfattet af garantien. Enkelte af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem er undtaget garantien. Det gælder Solgavehjemmets plejeboliger og Solterrasserne. Herudover er særlige pladser, fx demenspladser og pladser på institutioner for respirationspatienter, ikke omfattet af garantien.

Tabel M25 viser antal københavnske borgere, som er godkendt til en plejebolig af typen plejehjem, og andelen af borgere, som har modtaget et tilbud inden for fire uger efter datoen for godkendelsen.

Tabel M25. Godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger i 2006 - 2007				
Godkendte ansøgere	2006	2007		
	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Antal godkendte ansøgere i alt	377	383	362	354
Antal godkendte ansøgere omfattet af garantien	133	125	119	116
Procent med tilbud inden for fire uger	52 %	65 %	98 %	97 %
<b>Antal godkendte, som får tilbud inden fire uger</b>	<b>69</b>	<b>81</b>	<b>117</b>	<b>112</b>

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 - 2007

Note: Antal godkendte borgere til en bolig inden for fire-ugers-garantien er opgjort som antal godkendte til plejehjem fratrukket 1) de, som fragår garantien ved at ønske sig et bestemt plejehjem, 2) godkendte til boliger, der ikke er omfattet af garantien (dvs. Solgavehjemmets plejeboliger, Solterrasserne og købte pladser), 3) godkendte, hvor borgeren dør inden et tilbud er givet og 4) borgere, hvor den godkendte sag bliver annulleret.

Note: Statistikken tager ikke højde for det særlige tilfælde, hvor en borger i første omgang fragår garantien og på et senere tidspunkt ønsker at indgå i garantien igen. Beregningen af tiden til første tilbud sker fortsat på baggrund af dato for godkendelse og til dato for tilbud, uagtet at sagen kan have ligget stille i en periode pga. ønsket om at fragå garantien.

Note: Antal godkendte i alt afviger fra antal godkendte i tabel M22 og M23. Forskellen på de tre godkendelser skyldes udelukkende, at der er en tidsforskel på, hvornår statistikkerne er dannet.

Tabel M26 viser antal godkendte ansøgere og andelen for tilbud inden for fire uger fordelt på lokalområder og central visitation. Det er den centrale visitation, som foretager visitation til plejebolig, når borgeren er under 65 år.

Tabel M26. Godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger, fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2007			
Lokalområde	Antal godkendte ansøgere i alt	Antal godkendte ansøgere omfattet af garantien	Antal godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger
Amager	45	7	7
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	39	22	22
Bispebjerg	30	12	12
Nørrebro	31	2	2
Valby	39	16	16
Vanløse/Brønshøj/Husum	90	36	32
Østerbro	60	15	15
Central visitation	20	6	6
<b>I alt</b>	<b>354</b>	<b>116</b>	<b>112</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem*

*Note: Antal godkendte borgere til en bolig inden for fire-ugers-garantien er opgjort som antal godkendte til plejehjem fratrukket 1) de, som fragår garantien ved at ønske sig et bestemt plejehjem, 2) godkendte til boliger, der ikke er omfattet af garantien (dvs. Solgavehjemmets plejeboliger, Solterrasserne og købte pladser) 3) godkendte, hvor borgeren dør inden et tilbud er givet og 4) borgere, hvor den godkendte sag bliver annulleret.*

*Note: Statistikken tager ikke højde for det særlige tilfælde, hvor en borger i første omgang fragår garantien og på et senere tidspunkt ønsker at indgå i garantien igen. Beregningen af tiden til første tilbud sker fortsat på baggrund af dato for godkendelse og til dato for tilbud, uagtet at sagen kan have ligget stille i en periode pga. ønsket om at fragå garantien.*

## VENTENDE BORGERE

Tabel M27 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem.

Institutionstype		01.01.2007	Netto tilgang i kvartalet			30.09.2007
			1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	
Plejehjem	I alt	437	-42	-119	13	289
	heraf fra hospital	47	-9	-12	-10	16
Demens plejehjem	I alt	42	1	-12	-8	23
	heraf fra hospital	3	0	-1	-2	0
Beskyttet bolig	I alt	56	-27	-1	-5	23
	heraf fra hospital	0	0	0	0	0
<b>I alt</b>		<b>535</b>	<b>-68</b>	<b>-132</b>	<b>0</b>	<b>335</b>
<b>heraf fra hospital</b>		<b>50</b>	<b>-9</b>	<b>-13</b>	<b>-12</b>	<b>16</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007*

*Note: Med konverteringen af de beskyttede boliger til plejehjemspladser er visitation til beskyttede boliger stoppet (dog med undtagelse af visitation til de bibeholdte beskyttede boliger på Solterrasserne og Bellahej og beskyttede boliger i andre kommuner).*

Tabel M28 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem eller beskyttede boliger, her blot opdelt på lokalområder

Lokalområde	01.01.2007		30.09.2007	
	I alt	Heraf fra hospital	I alt	Heraf fra hospital
Amager	117	6	69	3
Bispebjerg	53	6	32	1
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	80	6	51	3
Nørrebro	34	8	28	1
Valby	66	8	36	1
Vanløse/Brønshøj/Husum	78	7	66	6
Østerbro	107	9	53	1
<b>I alt</b>	<b>535</b>	<b>50</b>	<b>335</b>	<b>16</b>

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007  
 Note: Tabellen viser summen af plejehjem, demensplejehjem og beskyttet bolig.

Tabel M29 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til en af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens midlertidige pladser, her opdelt på lokalområder.

Institutionstype		01.01.2007	Netto tilgang i kvartalet			30.09.2007
			1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	
Amager	I alt	6	2	0	-1	7
	heraf fra hospital	1	1	0	-1	1
Bispebjerg	I alt	14	-2	-4	5	13
	heraf fra hospital	3	3	-3	5	6
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	I alt	28	-3	-12	-2	11
	heraf fra hospital	8	-5	0	-2	2
Nørrebro	I alt	8	-3	2	-1	6
	heraf fra hospital	0	0	0	-1	0
Valby	I alt	13	5	-5	2	15
	heraf fra hospital	0	2	0	2	2
Vanløse/Brønshøj/Husum	I alt	26	1	2	-3	26
	heraf fra hospital	6	-1	2	-3	6
Østerbro	I alt	33	-3	-1	-3	26
	heraf fra hospital	8	-1	1	-3	6
<b>I alt</b>		<b>128</b>	<b>-3</b>	<b>-18</b>	<b>-3</b>	<b>104</b>
<b>heraf fra hospital</b>		<b>26</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>23</b>

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007  
 Note: 'Midlertidige pladser' indeholder: Somatisk aflastning, Akut pladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente og Somatisk særlig aflastning

## KØB OG SALG AF PLADSER

Det er muligt for borgere fra andre kommuner at få en plejehjemsplads i København, ligesom en del københavnske borgere ønsker en plejehjemsplads i en anden kommune.

Tabel M30 viser antal købte pladser til københavnske borgere primo året og pr. 30.09.2007 samt tilgang og afgang.

Tabel M 30 . Købte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2007								
Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang			Pladser pr. 30.09.2007	Antal købte plejedage		
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Plejehjem	598	10	9	-7	610	54.479	55.857	56.119
Beskyttet bolig	33	-2	-1	-3	27	2.944	2.823	2.650
Særligt plejehjem	18	0	1	.	19	1.573	1.669	1.748
<b>I alt</b>	<b>649</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>-10</b>	<b>656</b>	<b>58.996</b>	<b>60.349</b>	<b>60.517</b>

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007

Note: Plejehjem omfatter her både plejehjem og plejebolig, plejehjemslignende.

Foruden køb af plejehjemspladser og beskyttede boliger udenbys betaler kommunen for hjemmehjælp til københavnske borgere, der bor i ældreboliger i andre kommuner.

Tabel M31 viser antal pladser og plejedage solgt til andre kommuner.

Tabel M31. Solgte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2007								
Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang			Pladser pr. 30.09.2007	Antal solgte plejedage		
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Plejehjem	168	-3	16	-2	179	14.789	15.947	16.579
Demens plejehjem	8	1	1	0	10	744	897	1.007
Beskyttet bolig	35	-2	-2	0	31	3.017	2.909	2.852
Særligt plejehjem	2	0	0	2	4	186	182	306
<b>I alt</b>	<b>213</b>	<b>-4</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>224</b>	<b>18.736</b>	<b>19.935</b>	<b>20.744</b>

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007

Note: Plejehjem omfatter her både plejehjem, plejebolig, plejehjemslignende og beskyttet bolig, plejehjemslignende.

Tabel M32 viser antal midlertidige pladser og plejedage solgt til andre kommuner.

Tabel M32. Solgte pladser og plejedage til midlertidige pladser fordelt på institutionstyper i 2007								
Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang			Pladser pr. 30.09.2007	Antal solgte plejedage		
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Midlertidige pladser	2	4	-1	-3	2	363	338	330

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007

Note: 'Midlertidige pladser' indeholder: Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente og Somatisk særlig aflastning

Desuden sælger Københavns Kommune ældreboliger til andre kommuner. I ældreboligerne betaler hjemkommunen for eventuel hjemmehjælp til borgerne.

## VISITATIONSBESØG

Ved tildeling af hjælp foretages en vurdering af borgerens funktionsniveau og behovet for hjælp. Typisk modtager borgeren et besøg fra en visitator, som skal danne sig et generelt indtryk af borgerens hverdagssituation og funktionsevne. Der kan også gennemføres besøg i forbindelse med hospitalsudskrivinger.

Afsnittet omhandler følgende emner:

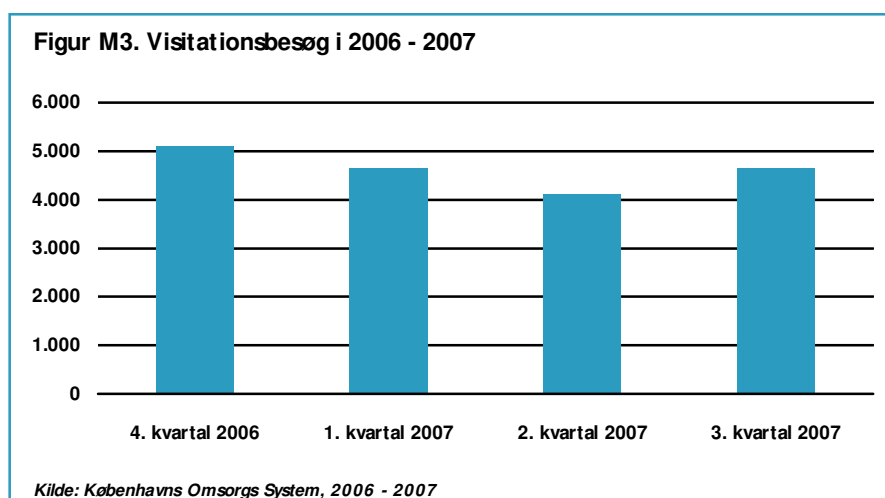
- n Nyvisitationer
- n Revisitationer

**Nyvisitationer**  
Besøg hos borgere, som ikke tidligere har modtaget hjælp.

**Revisitationer**  
Besøg hos borgere, som allerede modtager hjælp.

Der er i 3. kvartal 2007 gennemført 4.659 visitationsbesøg hos borgerne. Heraf er 18% nyvisitationer, mens 82% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er steget med 552 besøg eller 13% sammenlignet med 2. kvartal 2007. Antallet af nyvisitationer er uændret i 3. kvartal 2007. Den samlede stigning i antallet af visitationsbesøg dækker over store forskelle på tværs af lokalområderne; Amager og Nørrebro har de største stigninger på henholdsvis 26% og 27%, hvor Bispebjerg som den eneste bydel har oplevet et mindre fald på 5%

Figur M3 viser antallet af visitationsbesøg i 2006 og 2007. Antallet af visitationsbesøg omfatter nyvisitationer, revurderinger og visitationer i forbindelse med hospitalsudskrivinger.



Data er forbundet med usikkerhed pga. registreringspraksis, jf. Metodekapitlet: 'Datakvalitet Visitationsbesøg'.

I tabel M33 ses antal visitationsbesøg i 2006 og 2007.

Kvartal	2006	2007
1. kvartal	4.262	4.634
2. kvartal	4.421	4.107
3. kvartal	4.436	4.659
4. kvartal	5.093	
<b>I alt</b>	<b>18.212</b>	<b>13.401</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System 2006 - 2007



Tabel M34 viser antallet af visitationsbesøg fordelt på nyvisitationer og revurderinger.

Tabel M34. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i 3. kvartal 2007					
Lokalområde	Nyvisitation		Revurdering		I alt
	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	Antal besøg
Amager	122	18%	543	82%	666 h
Bispebjerg	79	15%	458	85%	538 i
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	81	20%	316	79%	398 h
Nørrebro	75	15%	433	85%	509 h
Valby	114	19%	499	81%	614 h
Vanløse/Brønshøj/Husum	230	19%	954	81%	1.185 h
Østerbro	140	16%	717	84%	858 h
<b>I alt</b>	<b>823</b>	<b>18%</b>	<b>3.835</b>	<b>82%</b>	<b>4.659 h</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.*

*Note: Sammenlægges antallet af borgere og besøg pr. lokalområde summerer det ikke op til det antal, der er angivet i rækken 'i alt'. Dette skyldes, at borgere, der har skiftet lokalområde i løbet af udtræksperioden, står opført med visitationsbesøget både i det nye og det gamle lokalområde. Rækken 'i alt' viser det faktiske antal.*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

Tabel M35 viser af antallet af visitationer til nye borgere pr. lokalområde fordelt på, hvorvidt de nye borgere har valgt en kommunal og/eller en privat leverandør.

Tabel M35. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 3. kvartal 2007							
Lokalområde	Kommunal leverandør			Privat leverandør		I alt	
	Antal	Procent		Antal	Procent		
Amager	199,00	89%	i	37,00	11%	h	221,00 i
Bispebjerg	110,00	94%	i	10,00	6%	h	115,00 h
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	159,00	99%	h	7,00	1%	i	162,00 h
Nørrebro	105,00	93%	i	8,00	7%	h	110,00 i
Valby	120,00	92%	i	14,00	8%	h	126,00 i
Vanløse/Brønshøj/Husum	193,00	96%	i	15,00	4%	h	205,00 i
Østerbro	139,00	96%	i	18,00	4%	h	152,00 i
<b>I alt</b>	<b>1.017,00</b>	<b>94%</b>	<b>i</b>	<b>109,00</b>	<b>6%</b>	<b>h</b>	<b>1.083,00 i</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

*Note: Nyvisitation er ikke et udtryk for, at borgeren er blevet besøgt, men at borgeren har fået tildelt ydelser. Hos en række borgere gennemføres besøg efterfølgende. Derudover er der ikke krav om, at der skal gennemføres besøg, når der tildeles ydelser efter Sundhedsloven.*

*Note: Procenterne summerer ikke op, da den samme borger kan være visiteret til både kommunal og privat leverandør.*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

*Note: Hvis en borger er flyttet i løbet af perioden, kan borgeren tælle med i flere lokalområder. Kolonnen 'i alt' viser det faktiske antal borgere.*

## FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG

Pensions- og Omsorgskontorerne omfatter forebyggende hjemmebesøg hos ældre borgere over 75 år.

Afsnittet omhandler følgende emner:

- n Hjemmeboende borgere over 75 år
- n Gennemførte forebyggende hjemmebesøg
- n Afviste forebyggende hjemmebesøg

### Forebyggende hjemmebesøg

Lovpligtigt tilbud om besøg hos borgere over 75 år med henblik på at fastholde og udvikle deres sociale, fysiske og psykiske færdigheder længst muligt.

Alle hjemmeboende borgere over 75 år skal have tilbud om 2 forebyggende hjemmebesøg om året. En del borgere vælger helt at afslå tilbuddet om forebyggende besøg eller meddeler, at de ønsker besøg senere, f.eks. efter 2 år.

Der er i 3. kvartal gennemført i alt 3.039 forebyggende hjemmebesøg hos 2.924 borgere. Dette udgør en stigning på 153 besøg i forhold til 2. kvartal 2007. Sammenligner man med 2006 ses samme tendens til en stigning i antallet af forebyggende besøg fra 2. til 3. kvartal. Dette skyldes til dels sæsonudsving.

I 3. kvartal 2007 har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 5.367 gange. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

## HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR

Antallet af hjemmeboende borgere over 75 år fremgår af tabel M36.

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.650	19%
Bispebjerg	2.420	10%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.239	13%
Nørrebro	1.976	8%
Valby	2.782	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.274	21%
Østerbro	4.564	18%
<b>I alt</b>	<b>24.905</b>	<b>100%</b>

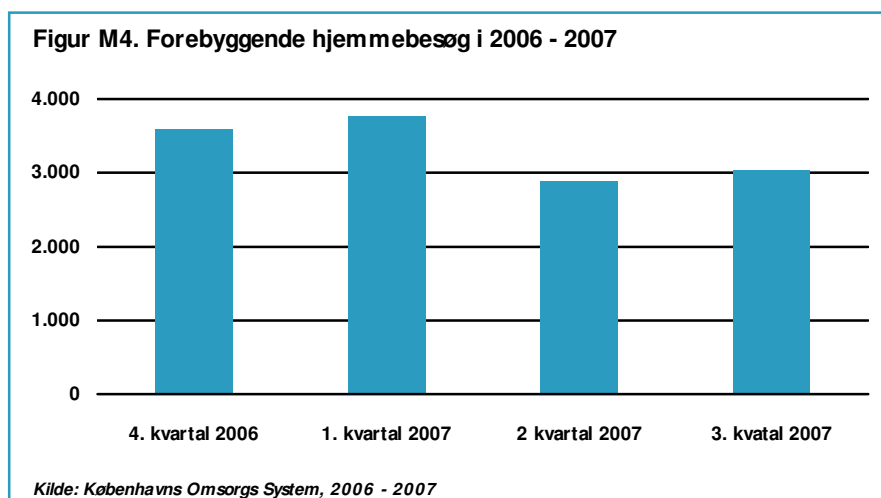
*Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.04.2007*

*Note: I denne opgørelse hører Christianshavn til lokalområde Amager, da flytningen af Christianshavn til lokalområde Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave blev effektueret pr. 01.02.2007.*

*Note: Antallet af 75+ årige er opgjort for starten af kvartalet, da det er disse borgere, som vil få tilbudt forebyggende hjemmebesøg i perioden.*

## GENNEMFØRTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG

I figur M4 fremgår det samlede antal gennemførte forebyggende hjemmebesøg i de seneste fire kvartaler.



Tabel M37 viser antal gennemførte forebyggende hjemmebesøg i 2006 og 2007.

Tabel M37. Forebyggende hjemmebesøg i 2006 - 2007		
Kvartal	2006	2007
1. kvartal	3.886	3.765
2. kvartal	3.297	2.886
3. kvartal	3.579	3.039
4. kvartal	3.579	
<b>I alt</b>	<b>14.341</b>	<b>9.690</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

Note: Antallet af gennemførte forebyggende er opdateret for 1. - 3. kvartal 2006, da der var fejl i tallene. Det betyder en ændring på 604 ekstra besøg.

Antallet af gennemførte forebyggende hjemmebesøg fordeler sig på lokalområder som vist i tabel M38.

Tabel M38. Forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal besøg	Antal personer, som har modtaget 1 - 2 besøg
Amager	457 h	442
Bispebjerg	338 i	321
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	303 i	300
Nørrebro	352 h	344
Valby	423 h	420
Vanløse/Brønshøj/Husum	802 h	744
Østerbro	364 i	353
<b>I alt</b>	<b>3.039 h</b>	<b>2.924</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System ,3. kvartal 2007

Note: Da en borger kan have skiftet lokalområde i løbet af perioden i forbindelse med flytning, kan en borger optræde under flere lokalområder i forbindelse med det samme besøg. Rækken 'i alt' viser faktisk antal borgere.

## AFVISTE FO REBYGGEN DE HJEMMEBESØG

I tabel M39 ses antal afviste forbyggende hjemmebesøg i 2007

Tabel M39. Afviste forebyggende hjemmebesøg i 2007		
Kvartal	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
1. kvartal	5.538	5.289
2. kvartal	6.471	6.246
3. kvartal	5.367	5.144
<b>I alt</b>	<b>17.376</b>	<b>14.586</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

*Note: I alt opgøres som et år-til-dato tal for hele året.*

I tabel M39 ses antal afvist forbyggende hjemmebesøg i 2007

Tabel M40. Afviste forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 2. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	773	715
Bispebjerg	485	472
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	812	789
Nørrebro	433	408
Valby	529	495
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.102	1.071
Østerbro	1.233	1.194
<b>I alt</b>	<b>5.367</b>	<b>5.144</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

*Note: Da en borger kan have skiftet lokalområde i løbet af perioden i forbindelse med flytning, kan en borger kunne optræde under flere lokalområde i forbindelse med det samme besøg. Rækken 'i alt' viser faktisk antal borgere.*

## PERSONALE

Personalet på Pensions- og Omsorgskontorerne varetager tildelingen af hjælp til kommunens borgere, hvilket drejer sig om tildeling af pensioner, boligydelse, personlige tillæg, tekniske hjælpemidler samt hjemmehjælp. Herudover varetager Pensions- og Omsorgskontorerne de forebyggende hjemmebesøg hos borgere over 75 år.

Pensions- og Omsorgskontoret ledes af en Pensions- og Omsorgschef, og der er ansat både administrativt og sundhedsfagligt personale.

De personalemæssige oplysninger for Pensions- og Omsorgskontorerne er opdelt i følgende to emner:

- n Personaleforbrug
- n Sygefravær

## Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

## Sygefravær

Sygefraværet er opgjort i procent af den normerede arbejdstid. Der skelnes imellem sygefravær af kort og mellemlang varighed (1 - 14 dage) og langtidsfravær (over 14 dage).

På P/O-kontorerne er der i alt ansat 408 medarbejdere ved udgangen af september 2007. Det er 2 flere end ved udgangen af 2. kvartal, og 7 flere end ved udgangen af 1. kvartal. Medarbejderne er fordelt på de 7 lokalkontorer med færrest på Bispebjerg (38) og flest i Vanløse/Brønshøj/Husum (79) og Amager (78). Det samlede antal fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 3. kvartal er 375.

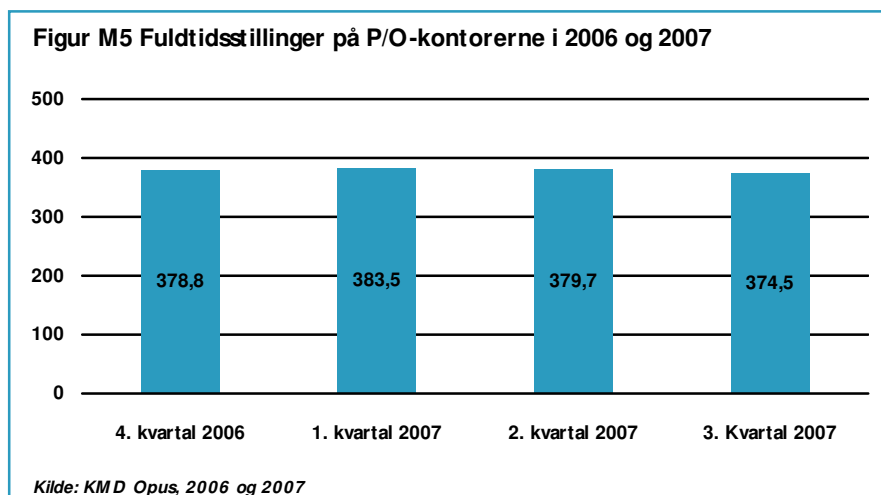
Af det samlede antal medarbejdere udfører 35,7% opgaver i forbindelse med visitationen; 21,8% udfører opgaver i relation til pensioner; 16,5% tildeler hjælpemidler (og 8,6% udfører forebyggelsesopgaver. Herudover arbejder 14,9% med ledelse og administration. Der er ikke sket nogen væsentlige ændringer i hverken antallet af medarbejdere eller fordelingen af medarbejdere på opgaver fra 2. til 3. kvartal 2007.

Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne var i 3. kvartal 2007 på 4,2%, hvilket er på niveau med sygefraværet i samme kvartal i 2006. I 3. kvartal 2006 var sygefraværet 4,0%. Der er imidlertid sket en lille ændring i fordelingen mellem henholdsvis kort/mellemlangt sygefravær og i langtidssygefraværet i samme periode. I 3. kvartal 2007 udgør kort og mellemlagt sygefravær 59,8% af det samlede sygefravær, mens langtidssygefraværet udgør 40,2%. I forhold til samme kvartal året forinden udgør langtidssygefraværet en større andel af det samlede sygefravær. I 3. kvartal 2006 var langtidssygefraværet 33,4%. Det bør bemærkes, at én langtidssyg medarbejder vil påvirke det samlede sygefravær forholdsvis meget på P/O-kontorerne sammenlignet med fx hjemmeplejen, hvor antallet af medarbejdere er meget større.

#### PERSO N ALEFO RBRUG

Medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne er opgjort i antal medarbejdere og fuldtidsstillinger. Antal medarbejdere er opgjort pr. en given dato, og der tages ved denne opgørelse ikke højde for heltid/ deltid eller længden af ansættelsen. Beregning af fuldtidsstillinger sker under hensyn til heltid/deltid, til ansættelsens længde og til om der er udbetalt ekstra løn, fx ved overarbejde, eller mindre løn i forbindelse med ferier eller frihed uden løn.

Figur M5 viser udvikling i antal fuldtidsstillinger på Pensions- og Omsorgskontorerne i de seneste fire kvartaler<sup>2</sup>.



Tabel M41 viser antal medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne fordelt på lokalområder opgjort pr. 30. september 2007 og fuldtidsstillinger for 3. kvartal 2007, opgjort som et gennemsnit for månederne i kvartalet.

Tabel M41. Medarbejdere og fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 2007		
Lokalområde	Antal medarbejdere	Fuldtidsstillinger
Amager	78	70,0
Bispebjerg	38	36,6
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	51	47,0
Nørrebro	46	43,1
Valby	46	42,9
Vanløse/Brønshøj/Husum	79	70,7
Østerbro	70	64,3
<b>I alt</b>	<b>408</b>	<b>374,5</b>

*Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorerens indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.09.2007 og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 3. kvartal 2007*

*Note: Antal medarbejdere er opgjort pr. den sidste dag i kvartalet, og antal fuldtidsstillinger er opgjort for hele kvartalet som et gennemsnit af fuldtidsstillinger pr. måned i kvartalet.*

Bemærk, at fuldtidsstillingerne er et udtryk for den løn, som er udbetalt i perioden (altså bagudrettet), mens antal medarbejdere er opgjort pr. 30.09.2007.

I tabel M42 ses fordelingen af medarbejdere på funktioner på P/O-kontorerne.

Tabel M42. Medarbejdere og funktioner på P/O-kontorerne i 2007		
Funktion	Antal medarbejdere	Procent
Ledelse	25	6,12%
Administration	36	8,82%
Pension	89	21,81%
Visitation	145,5	35,66%
Forebyggelse	35	8,58%
Hjælpemidler	67,5	16,54%
Øvrige	10	2,45%
<b>I alt</b>	<b>408</b>	<b>100%</b>

*Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorerens indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.09.2007, og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 3. kvartal 2007*

I tabel M43 ses fordelingen af medarbejdere på funktioner på de enkelte P/O-kontorer.

<sup>2</sup> Antal fuldtidsstillinger opgjort i kvartalsrapporten for 3. kvartal 2006 omfattede personer ansat under ordningen selvvalgt hjemmehjælp. Det er ikke tilfældet i denne rapport, hvor alle kvartaler er korrigeret til ikke at omfatte disse personer.

Tabel M43. Medarbejdere på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder og funktioner i 2007								
Lokalområde	Funktion							
	Ledelse	Admini- stration	Pension	Visitation	Fore- byggelse	Hjælpe- midler	Øvrige	I alt
Amager	4	7	19	27	7	13	1	78
Bispebjerg	2	3	11	13,5	4	4,5	0	38
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5	3	9	17	5	10	2	51
Nørrebro	4	5	10	16	3	7	1	46
Valby	3	3	10	18	5	7	0	46
Vanløse/Brønshøj/Husum	2	8	16	30	7	14	2	79
Østerbro	5	7	14	24	4	12	4	70
<b>I alt</b>	<b>25</b>	<b>36</b>	<b>89</b>	<b>145,5</b>	<b>35</b>	<b>67,5</b>	<b>10</b>	<b>408</b>

Kilde: Antal medarbejdere baseret på Pensions- og Omsorgskontorerens indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.09.2007

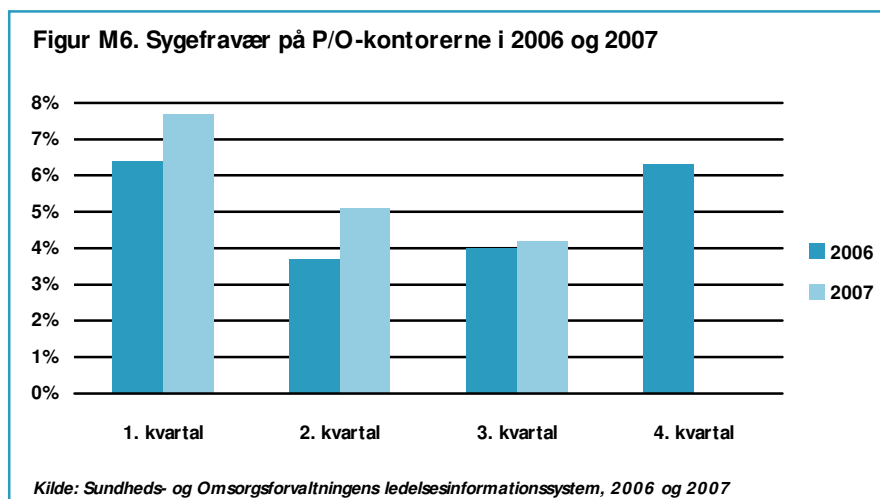
Note: Udskrivningskoordinatorerne medgår under gruppen Visitation. Øvrige er eksempelvis studentermedhjælpere.

## SYGEFRAVÆR

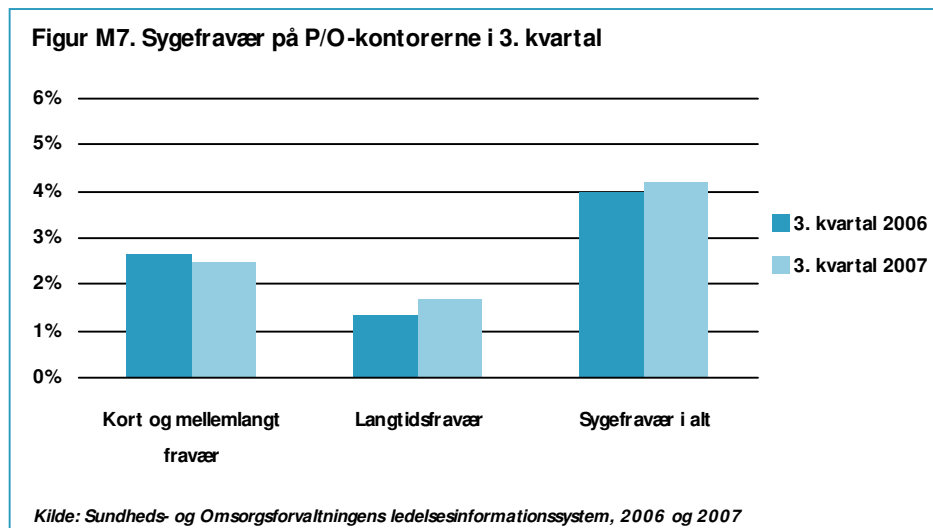
Sygefraværet er opgjort i arbejdstid, ikke i kalenderdage. Dette betyder, at fraværet er registreret som den tid, medarbejderen skulle have været på arbejde.

Da der er sæsonudsving i sygefraværsprocenterne, er det relevant at se tendenserne over længere tid og for sammenlignelige perioder. Nedenfor sammenlignes sygefraværet i 2007 derfor kvartalsvist med sygefraværet i 2006.

Figuren M6 viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid pr. kvartal for henholdsvis 2006 og 2007.



Figur M7 viser igen sygefravær i procent af den normerede arbejdstid, dog her opdelt på sygdom af kortere henholdsvis længere varighed. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har en varighed på 1-14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidsfravær fremgår af tabel M44.

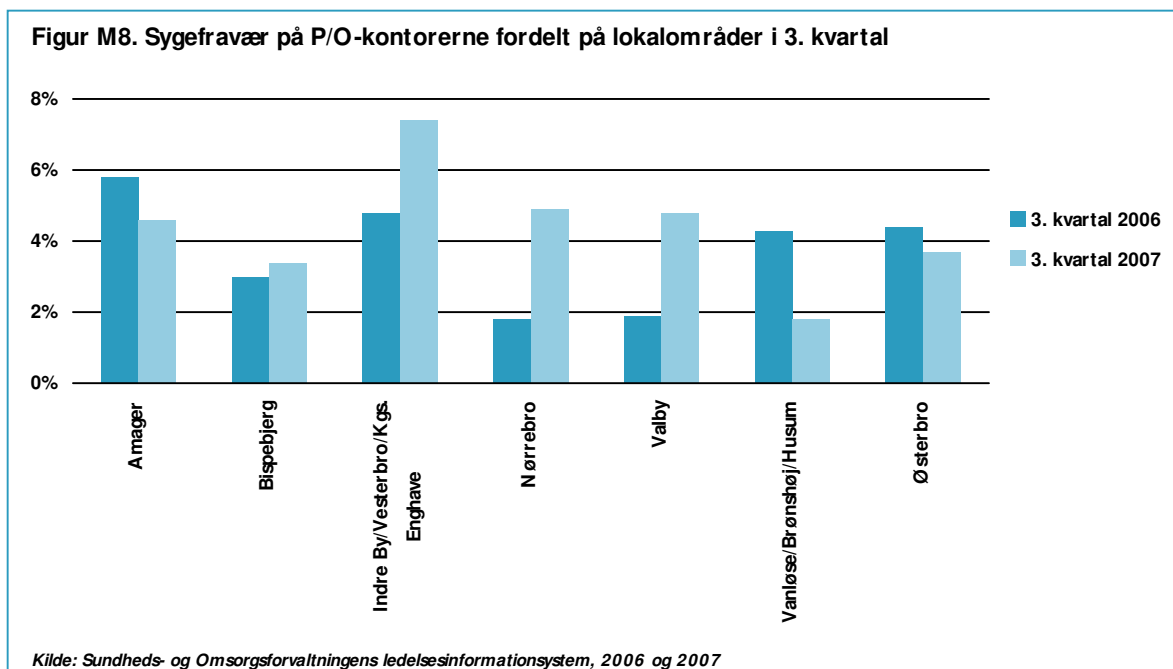
Varighed	3. kvartal 2006		3. kvartal 2007	
	Sygefraværs procent	Andel	Sygefraværs procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	2,7%	66,6%	2,5%	59,8%
Langtidsfravær	1,3%	33,4%	1,7%	40,2%
I alt	4,0%	100,0%	4,2%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.



Sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid fordelt på lokalområder fremgår af figur M8.



Sygefraværspcenterne for 3. kvartal fordelt på lokalområder og fraværperioder fremgår af tabel M45.

**Tabel M45. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2006 og 2007**

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	3. kvartal 2006	3,4%	2,3%	5,8%
	3. kvartal 2007	2,7%	1,9%	4,6%
Bispebjerg	3. kvartal 2006	3,0%	0,0%	3,0%
	3. kvartal 2007	2,2%	1,2%	3,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3. kvartal 2006	3,2%	1,7%	4,8%
	3. kvartal 2007	3,4%	4,0%	7,4%
Nørrebro	3. kvartal 2006	1,7%	0,1%	1,8%
	3. kvartal 2007	2,0%	3,0%	4,9%
Valby	3. kvartal 2006	1,9%	0,0%	1,9%
	3. kvartal 2007	2,6%	2,1%	4,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3. kvartal 2006	2,5%	1,8%	4,3%
	3. kvartal 2007	1,5%	0,3%	1,8%
Østerbro	3. kvartal 2006	2,5%	1,9%	4,4%
	3. kvartal 2007	3,1%	0,5%	3,7%
I alt	3. kvartal 2006	2,7%	1,3%	4,0%
	3. kvartal 2007	2,5%	1,7%	4,2%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

## ØKONOMI

Økonomiafsnittet sætter fokus på, om der er budgetoverholdelse på P/O-kontorerne, dvs. om forbruget holder sig inden for det afsatte budget.

Økonomien omhandler følgende emner:

- n Køb af borgerrettede ydelser
- n Udgifter til ordninger
- n Drift af P/O-kontorer

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger både af det forventede forbrug for hele året holdt op mod budgettet for hele året og af perioderegnskabet.

Perioderegnskabet fremkommer ved at holde forbruget i en given periode op mod budgettet for perioden. Periodebudgettet fastsættes ved en vurdering af, hvor stor en del af det samlede årsbudget, der forventes brugt i den givne periode.

Det skal dog præciseres, at periodeafvigelserne skal tages med forbehold, da de enkelte lokalområder erfaringsmæssigt kan være bagud med at foretage den månedlige afregning mellem P/O og Ældrekontorer. Herudover er der ikke på nuværende tidspunkt en ensartet periodiseringspraksis mellem lokalområderne. Økonomistaben har igangsat en proces, der skal sikre, at lokalområderne fremadrettet periodiserer efter de samme principper.

#### Borgerrettede ydelser

Ydelser til borgerne efter Serviceloven: Praktisk hjælp, personlig pleje - hverdag, og personlig pleje - øvrig tid og efter Sundhedsloven: Sygepleje - hverdag og sygepleje - øvrig tid.

#### Ordninger

Indkøbs- og vaskeordninger.

#### Drift af P/O-kontorer

Visitation, forbyggende hjemmebesøg, rådgivning og administration.

#### Periodebudget

Budget år til dato.

#### Periodeforbrug

Forbrug år til dato.

---

I 3. kvartal 2007 viser kvartalsregnskabet for P/O-kontorerne et merforbrug på 0,8 mio. kr., svarende til 0,1%. For hele året forventes et merforbrug på 8,2 mio. kr. svarende til 0,8%.

Opgørelserne er baseret på indberetninger fra P/O-kontorerne pr. 30. september.

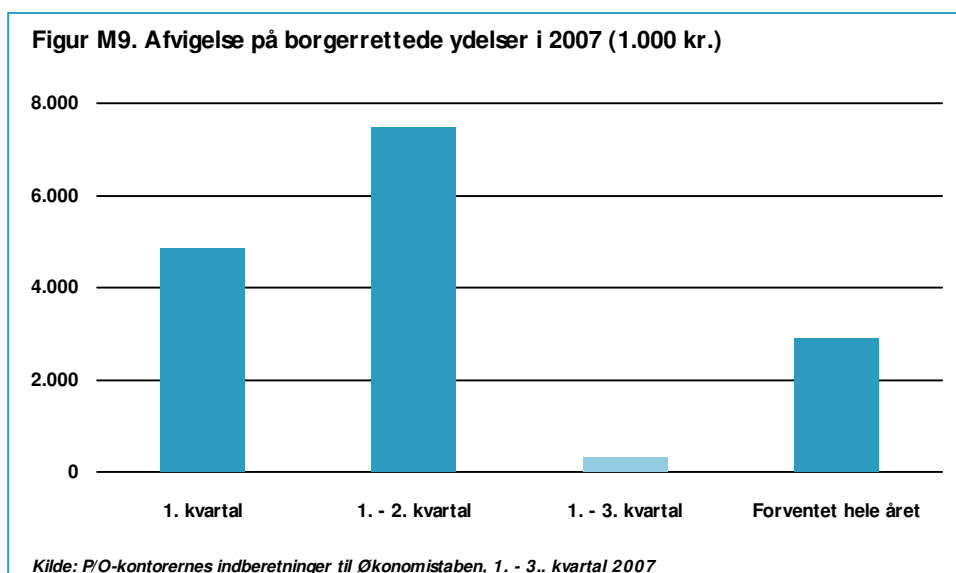
Tabel M46 viser afvigelsen mellem budget og forbrug for alle lokalområderne fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven, ordninger og drift af P/O-kontorerne.

Tabel M46. Perioderegnskab og forventet årsregnskab på P/O-kontorerne i 2007 (1.000 kr.)								
	Perioderegnskab 1. - 3. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode-budget	Periode-forbrug	Periode-afvigelse	Afvigelse i pct.	Korrigeret Budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
<b>Serviceloven</b>								
Kommunale leverandører	442.528	445.778	3.250	0,7%	628.043	630.043	2.001	0,3%
Private leverandører	28.182	26.249	-1.933	-6,9%	42.361	44.339	1.978	4,7%
<b>Serviceloven i alt</b>	<b>470.710</b>	<b>472.027</b>	<b>1.318</b>	<b>0,3%</b>	<b>670.404</b>	<b>674.383</b>	<b>3.978</b>	<b>0,6%</b>
<b>Sundhedsloven</b>								
Ordninger	36.208	37.407	1.198	3,3%	52.028	56.029	4.001	7,7%
Drift af P/O-kontorer	114.843	113.820	-1.023	-0,9%	153.537	153.214	-323	-0,2%
<b>I alt</b>	<b>713.827</b>	<b>714.601</b>	<b>774</b>	<b>0,1%</b>	<b>1.005.943</b>	<b>1.014.171</b>	<b>8.228</b>	<b>0,8%</b>

Kilde: P/O-kontorerne indberetninger til Økonomistaben, 1. 3. kvartal 2007

Note: Perioderegnskabet skal tages med forbehold, da det kan være vanskeligt, at se en sammenhæng imellem det realiserede forbrug og det forventede forbrug på årsplan. Det skyldes primært periodeforskydningen i afregningen imellem Pensions- og Omsorgskontorerne og Ældrekontorerne og nogen upræcis periodisering af budgettet.

Figur M9 viser afvigelsen mellem det samlede budget og forbrug på de borgerrettede ydelser.



Tabel M47 viser udviklingen i økonomien på de borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samlet for både de private og kommunale leverandører opdelt på lokalområder.

Tabel M47. Afvigelse på borgerrettede ydelser fordelt på lokalområder i 2007								
Lokalområde	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		Forventet hele året	
	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	-97	-0,3%	2.057	5,9%	2.172	1,3%	6.490	4,0%
Bispebjerg	1.670	12,3%	768	1,1%	1.504	1,8%	0	0,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	11	0,5%	0	0,0%	488	0,4%	437	0,4%
Nørrebro	-529	-2,5%	-1.724	-4,2%	-1.723	-2,2%	-1.131	-1,4%
Valby	871	4,1%	1.501	3,5%	-349	-0,4%	986	1,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	460	1,3%	-195	-0,2%	-7.711	-5,2%	-10.794	-7,2%
Østerbro	2.468	11,1%	5.068	9,1%	5.932	4,4%	6.918	5,1%
<b>I alt</b>	<b>4.855</b>	<b>3,3%</b>	<b>7.475</b>	<b>2,0%</b>	<b>312</b>	<b>0,0%</b>	<b>2.906</b>	<b>0,4%</b>

Kilde: P/O-kontorerne indberetninger til Økonomistaben, 1. - 3. kvartal 2007

## HJEMMEPLEJE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har 9 kommunale hjemmeplejeenheder, som på tværs af lokalområderne leverer ydelser til borgere med fast eller midlertidig adresse i området. Hjemmeplejeenhederne ledes af en hjemmeplejeleder, og medarbejderne er opdelt i grupper på ca. 25 medarbejdere, som hver er ledet af en gruppeleder. Herudover leverer en række private leverandører hjemmeplejeydelser. Der henvises til myndighedskapitlet for en redegørelse over aktiviteterne i forhold til private leverandører.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- n Aktiviteter
- n Tilsyn
- n Personale
- n Økonomi

### AKTIVITETER

Den kommunale hjemmeplejes aktiviteter omfatter hjemmehjælp i dagtimerne, aftenpleje og sygepleje, som udføres med udgangspunkt i visitationens afgørelse til den enkelte modtager.

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- n Visiteret, planlagt og leveret tid
- n Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer
- n Planlagte og leverede besøg
- n Antal medarbejdere i borgerens hjem

Hjemmepleje tildeles til borgere, som har behov for hjælp og støtte. Hjælpen bliver tildelt i ydelser, men opgøres også i tid, som bestilles hos leverandøren.

#### Visiterede timer

Den tid, som visitationen har givet hjemmeplejen til at udføre de ydelser, borgeren har fået tildelt.

Borgere, som i perioden har fået sat hjælpen midlertidigt i bero, fx på grund af hospitalsindlæggelse, indgår ikke i den visiterede tid.

#### Planlagte timer/besøg

Den tid, som hjemmeplejen har planlagt til at udføre de ydelser, borgeren har fået tildelt.

#### Leverede timer/besøg

Den tid, hjemmeplejen har været i borgerens hjem.

Leverandøren planlægger og udfører hjælpen. Den enkelte hjemmehjælper registrerer leveringen på en håndholdt computer, hvilket giver kommunen en forholdsvis valid opgørelse af den tid, som leveres hos borgerne.

Det skal dog understreges, at modtagerne af hjemmepleje har et retskrav på ydelser, mens tiden udelukkende bruges i forbindelse med afregning af leverandørerne samt i den daglige planlægning og opfølgning i hjemmeplejen. Forskelle i leveranceprocent er således ikke ensbetydende med en manglende opfyldelse af borgernes retskrav.

---

I 3. kvartal aflagde den kommunale hjemmepleje 1.175.723 besøg hos borgerne, svarende til 89.457 besøg om ugen. Dette udgør et fald på godt 1.811 besøg om ugen i forhold til 2. kvartal. En del af faldet kan tilskrives sæsonudsving. Herudover aflyste borgerne i 3. kvartal 6% af de planlagte besøg.

Der ses i 3. kvartal et fald i antal visiterede timer i daghjemmehjælpen på 5% eller omkring 21.000 timer sammenlignet med 2. kvartal. Faldet i antallet af visiterede timer ses også for aftenplejen, der ligeledes har et fald på 5% sammenlignet med 2. kvartal 2007, mens der i sygeplejen er et mindre fald på 3%.

Der er i 3. kvartal leveret 89% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen, hvilket ligger højere end 2. kvartal 2007, hvor der det lå på 87%. Der er i samme periode planlagt 96% af timerne, hvilket også er en lille forbedring siden 2. kvartal 2007, hvor der var planlagt 95% af timerne.

I 3. kvartal 2007 modtog borgerne i gennemsnit godt 6 besøg om ugen. Dette tal dækker dog over en stor spredning i forhold til, hvor mange besøg den enkelte borger modtager. Hovedparten af borgerne modtager ganske få besøg, mens en mindre del af borgerne modtager mange besøg.

Antallet af medarbejdere i borgernes hjem afhænger naturligt nok af behovet for hjælp hos den enkelte borger, herunder antallet af besøg. Jo mere hjælp og jo flere besøg den enkelte borger har behov for, jo flere medarbejdere vil borgeren møde. Godt 17% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder over en fire-ugers-periode, mens yderligere 38% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden. Der er sket en stigning på 11% i forhold til andelen af borgere, der modtager 2-5 medarbejdere sammenlignet med 2. kvartal. Dette kan blandt andet forklares ved det øgede forbrug af vikarer på grund af afvikling af sommerferie blandt det faste personale.

Enkelte borgere, som modtager pleje døgnet rundt og ofte har behov for hjælp fra flere medarbejdere på én gang, er i perioden besøgt af op til 70 medarbejdere. En enkelt borger har modtaget 336 besøg på en fire-ugers-periode.

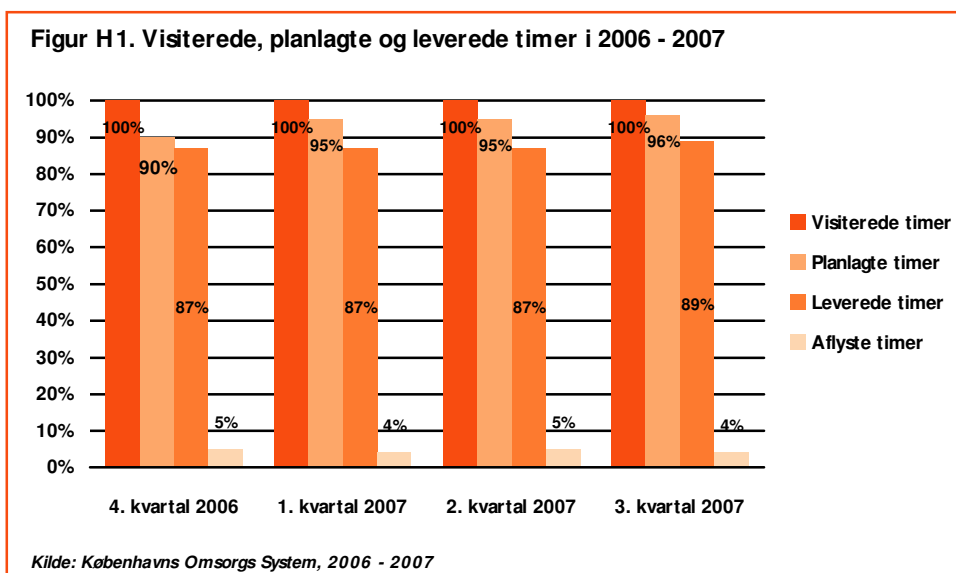
Samlet set blev 17% af timerne i 3. kvartal leveret af vikarer. Dette ligger på niveau med 2. kvartal. Andelen dækker dog over et spænd på tværs af både lokalområder og gruppetyper. Således spænder andelen af timer leveret af vikarer fra 11% som det laveste på Nørrebro til 28% som det højeste på Bispebjerg. Fordelt på gruppetype leverer vikarer i aftenvagten og i sygeplejegrupperne 24% af timerne, mens vikarer i daghjemmehjælpsgrupperne leverer 15% af timerne.

### VISTERET, PLANLAGT OG LEVERET TID

De ydelser, som bestilles hos hjemmeplejen, planlægges i de enkelte hjemmeplejegrupper, hvor besøgene bliver lagt ind i en køreliste med angivelse af den samlede tid, der er til rådighed ved hvert besøg. Den planlagte tid vil dog i praksis ændres mere eller mindre afhængigt af borgerens situation den konkrete dag. Der sker ligeledes en registrering af, at de enkelte besøg er leveret med angivelse af, hvor lang tid, besøget har varet, dvs. leveret tid.

Der vil i praksis være forskel på den visiterede tid og den tid, som planlægges og leveres til borgeren. Dette skyldes dels, at der kan gå nogle timer, inden bestillingen planlægges og dermed kommer ind i køreplanen. Herudover betyder den nødvendige tilpasning af hjælpen til borgernes konkrete situation, at der i nogle tilfælde er behov for at bruge mere tid hos en borger, mens borgeren andre gange har behov for mindre støtte.

I figur H1 ses den gennemsnitlige fordeling af visiterede, planlagte og leverede timer i daghjemmehjælpen.



Nedenfor beskrives først visiteret, planlagt og leveret tid i daghjemmehjælpen særskilt og dernæst i daghjemmehjælpen, aftenplejen og sygeplejen. Opdelingen er foretaget for at synliggøre forskellene mellem disse gruppetyper.

Tablet H1 viser visiterede, planlagte og leverede timer for daghjemmehjælp. Den leverede tid omfatter også ekstra og akutte besøg. Sammelægges den leverede og den aflyste tid, kan den overstige den planlagte tid, da ekstra og akutte besøg ikke indgår i den planlagte tid<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Det skal dog bemærkes, at data for leveret, planlagt og aflyst tid er forbundet med en vis usikkerhed pga. en uensartet registreringspraksis. Tallene skal således tages med et mindre forbehold. For en uddybning se Metodekapitlet; 'Aktiviteter: Visiteret, planlagt og leveret tid'.

Tabel H1. Visiterede, planlagte og leverede timer i daghjemmehjælp i 2006 - 2007

År	Kvartal	Visiterede timer	Planlagte timer	Planlagte timer i % af visiterede	Leverede timer	Leverede timer i % af visiterede	Leverede timer i % af planlagte	Aflyste timer	Aflyste timer i % af visiterede
2006	1. kvartal	-	-	-	-	-	-	-	-
	2. kvartal	434.399	379.980	87%	365.623	84%	96%	21.465	5%
	3. kvartal	431.751	386.828	90%	372.967	86%	96%	20.484	5%
	4. kvartal	428.921	384.387	90%	371.170	87%	97%	19.985	5%
	I alt	1.295.071	1.151.195	89%	1.109.760	86%	96%	61.934	5%
2007	1. kvartal	419.026	397.400	95%	365.127	87%	92%	17.723	4%
	2. kvartal	393.377	372.799	95%	343.155	87%	92%	19.561	5%
	3. kvartal	371.800	357.904	96%	331.379	89%	93%	16.249	4%
	I alt	1.184.203	1.128.103	95%	1.039.661	88%	92%	53.533	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

Note: Den forholdsvis store stigning i planlagte timer skyldes en fejl i en statistikrapport i KOS, som nu er rettet. Dette betyder, at den planlagte tid i de forudgående kvartaler reelt var højere, end rapporterne viste.

Note: På grund af en opgradering af Københavns Omsorgs System den 14. marts 2006 er det ikke muligt at danne data for 1. kvartal 2006.

I tabel H2 fremgår leveranceprocenten i daghjemmehjælpen fordelt på lokalområder.

Tabel H2. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i 3. kvartal 2007

Lokalområde	Visiterede timer	Planlagte timer	Planlagte timer i % af visiterede	Leverede timer	Leverede timer i % af visiterede	Leverede timer i % af planlagte	Aflyste timer	Aflyste timer i % af visiterede
Amager	79.471	76.529	96% h	71.950	91% h	94% h	2.973	4%
Bispebjerg	34.072	33.010	97% i	30.072	88% i	91% i	1.534	5% i
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	54.059	52.395	97% h	47.341	88% h	90% i	2.791	5% i
Nørrebro	36.660	34.820	95%	31.348	86%	90% i	1.636	4% i
Valby	40.096	38.546	96% h	36.757	92% h	95%	1.875	5% i
Vanløse/Brønshøj/Husum	65.117	62.168	95%	56.953	87% h	92% h	2.985	5%
Østerbro	62.325	60.435	97% h	56.958	91% h	94% h	2.455	4% i
I alt	371.800	357.904	96% h	331.379	89% h	93% h	16.249	4% i

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: Den forholdsvis store stigning i planlagte timer skyldes en fejl i en statistikrapport i KOS, som nu er rettet. Dette betyder, at den planlagte tid i de forudgående kvartaler reelt var højere, end rapporterne viste.

Note: Natplejen Nørrebro og Døgncenter er ikke medtaget er heller medtaget.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.



Tabel H3 viser de visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper.

Tabel H3. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i 3. kvartal 2007									
Gruppetype	Visiterede timer	Planlagte timer	Planlagte timer i % af visiterede	Leverede timer	Leverede timer i % af visiterede	Leverede timer i % af planlagte	Aflyste timer	Aflyste timer i % af visiterede	
Aftenhjemmeplejen	97.736	95.960	98% h	65.454	67% h	68% h	3.699	4% i	
Daghjemmehjælp	371.800	357.904	96% h	331.379	89% h	93% h	16.249	4% i	
Dagsygeplejen	44.928	40.456	90% h	35.551	79% h	88%	4.156	9% i	
<b>I alt</b>	<b>514.464</b>	<b>494.320</b>	<b>96%</b>	<b>432.384</b>	<b>84% h</b>	<b>87% h</b>	<b>24.104</b>	<b>5% i</b>	

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note: Natplejen Nørrebro, Døgplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik ikke medtaget, idet den dækker både . Derfor er det samlede timeantal lavere end det, der vises under visiterede timer for kommunal leverandør i myndighedskapitlet.*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

Tabel H4 giver et overblik over leveranceprocenten på tværs af lokalområder.

Tabel H4. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i 3. kvartal 2007									
Lokalområde	Visiterede timer	Planlagte timer	Planlagte timer i % af visiterede	Leverede timer	Leverede timer i % af visiterede	Leverede timer i % af planlagte	Aflyste timer	Aflyste timer i % af visiterede	
Amager	109.846	105.554	96% h	92.162	84% h	87% h	4.795	4% i	
Bispebjerg	47.108	45.324	96% i	38.137	81% i	84%	2.371	5% i	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	73.766	71.267	97% h	60.558	82% h	85%	3.782	5% i	
Nørrebro	51.077	48.416	95%	40.799	80%	84%	2.618	5% i	
Valby	55.672	53.662	96% h	48.626	87% h	91% h	2.647	5%	
Vanløse/Brønshøj/Husum	87.249	84.118	96% h	75.380	86% h	90% h	3.875	4% i	
Østerbro	89.746	85.980	96% h	76.722	85% h	89% h	4.017	4% i	
<b>I alt</b>	<b>514.464</b>	<b>494.320</b>	<b>96% h</b>	<b>432.384</b>	<b>84% h</b>	<b>87% h</b>	<b>24.104</b>	<b>5% i</b>	

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note Natplejen Nørrebro, Døgplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik indgår ikke i data.*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

## LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER

Tabel H5 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. kvartal i 2006 og 2007.

År	Kvartal	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
		Timer	Procent	Timer	Procent	
2006	1. kvartal	410.192	83%	82.192	17%	492.383
	2. kvartal	402.391	83%	79.960	17%	482.351
	3. kvartal	392.355	82%	87.422	18%	479.778
	4. kvartal	401.663	84%	77.902	16%	479.565
	I alt	1.606.600	83%	327.476	17%	1.934.077
2007	1. kvartal	388.192	82%	83.325	18%	471.516
	2. kvartal	373.897	84%	70.557	16%	444.454
	3. kvartal	362.618	83%	75.801	17%	438.419
	I alt	1.124.707	83%	229.683	17%	1.354.389

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

Note: Fast personale er personale, der er oprettet i Vagtplan. Vikarer er medarbejdere, der er oprettet i KOS, herunder også elever.

Tabel H6 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde.

Lokalområde	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Amager	79.044	86%	13.119	14%	92.164
Bispebjerg	31.409	72%	12.478	28%	43.886
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	51.508	85%	9.050	15%	60.559
Nørrebro	36.257	89%	4.543	11%	40.799
Valby	35.773	73%	13.134	27%	48.906
Vanløse/Brønshøj/Husum	61.033	81%	14.349	19%	75.381
Østerbro	67.594	88%	9.130	12%	76.724
I alt	362.618	83%	75.801	17%	438.419

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007

Note: Fast personale er personale, der er oprettet i Vagtplan. Vikarer er medarbejdere, der er oprettet i KOS, herunder også elever.

Tabel H7 viser den leverede tid fordelt på vikarer og fast personale pr. gruppetype.

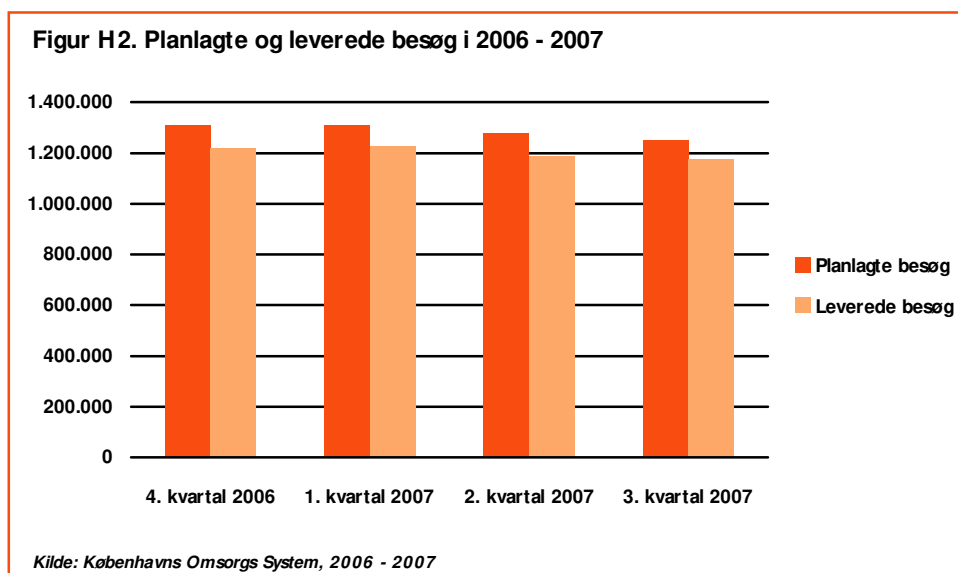
Gruppetype	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Aftengruppe	49.784	76%	15.671	24%	65.455
Daghjemmehjælp	285.383	85%	51.399	15%	336.780
Dagsygeplejen	27.451	76%	8.733	24%	36.183
<b>I alt</b>	<b>362.618</b>	<b>83%</b>	<b>75.801</b>	<b>17%</b>	<b>438.419</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note: Fast personale er personale, der er oprettet i Vagtplan. Vikarer er medarbejdere, der er oprettet i KOS, herunder også elever.*

## PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG

Figur H2 viser antallet af planlagte og leverede besøg i det sidste kvartal i 2006 og i 1., 2. og 3. kvartal 2007.



I tabel H8 fremgår antallet af planlagte og leverede besøg, heraf antallet af ekstra besøg. Desuden ses antallet af besøg, som borgerne aflyser.

Tabel H8. Planlagte og leverede besøg i 2006 – 2007							
År	Kvartal	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
2006	1. kvartal	1.285.399	1.213.565	27.297	94%	63.605	5%
	2. kvartal	1.282.504	1.190.600	31.228	93%	81.690	7%
	3. kvartal	1.276.064	1.191.413	29.296	93%	84.651	7%
	4. kvartal	1.310.104	1.220.055	29.556	93%	90.049	7%
	I alt	5.154.071	4.815.633	117.377	93%	338.438	7%
2007	1. kvartal	1.310.759	1.227.712	29.379	94%	83.047	6%
	2. kvartal	1.279.459	1.186.491	31.364	93%	92.968	7%
	3. kvartal	1.250.899	1.175.723	28.141	94%	75.176	6%
	I alt	3.841.117	3.589.926	88.884	94%	251.191	6%

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007*

*Note: Borgeraflyste besøg dækker over besøg, borgeren aflyser eller ændrer og besøg, hvor borgeren ikke er hjemme.*

*Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.*

Tabel H9 viser planlagte og leverede besøg pr. lokalområde i 3. kvartal 2007.

Tabel H9. Planlagte og leverede besøg i lokalområderne i 3. kvartal 2007						
Lokalområde	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
Amager	243.248	229.777	h 5.198	94%	13.471	6%
Bispebjerg	137.636	127.960	i 2.528	93%	9.676	7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	170.173	159.215	i 4.422	94%	10.958	6%
Nørrebro	127.654	118.756	h 3.193	93%	8.898	7%
Valby	141.656	133.382	h 3.401	94%	8.274	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	219.618	206.927	i 5.104	94%	12.691	6%
Østerbro	210.914	199.706	i 4.295	95%	11.208	5%
I alt	1.250.899	1.175.723	i 28.141	94%	75.176	6%

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

Leverede besøg pr. uge ses i tabel H10.

Tabel H10. Leverede besøg pr. uge i 2007					
År	Kvartal	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
2007	1. kvartal	1.216.248	14.735	94.597	6,42
	2. kvartal	1.186.491	14.317	91.269	6,37
	3. kvartal	1.175.723	13.922	89.457	6,43
<i>Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007</i> <i>Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.</i>					

Leverede besøg pr. uge i 3. kvartal 2007 fordelt lokalområder ses i tabel H11.

Tabel H11. Leverede besøg pr. uge fordelt på lokalområder i 3. kvartal i 2007				
Lokalområde	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
Amager	229.777	2.602,	17.483	6,72
Bispebjerg	127.960	1.490	9.736	6,53
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	159.215	1.921	12.114	6,31
Nørrebro	118.756	1.439	9.036	6,28
Valby	133.382	1.599	10.149	6,35
Vanløse Brønshøj Husum	206.927	2.673	15.744	5,89
Østerbro	199.706	2.247	15.195	6,76
<b>I alt</b>	<b>1.175.723</b>	<b>13.922</b>	<b>89.457</b>	<b>6,43</b>
<i>Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007</i> <i>Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.</i>				

#### ANTAL MEDARBEJDERE I BORGERENS HJEM

Antallet af medarbejdere i borgerens hjem afhænger af, hvor meget hjælp, den enkelte borger har behov for. En borger, der modtager meget pleje over hele døgnet, vil således møde flere forskellige medarbejdere end en borger, som udelukkende modtager rengøring. Herudover vil antallet af vikarer stige i ferieperioder og dermed også antallet af forskellige medarbejdere. Antallet af medarbejdere kan dog også vise, om planlægningen tilgodeser, at borgerne møder så få medarbejdere som muligt.

I tabel H12 ses antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem i en fire-ugers-periode for delt i kvartaler 2007.

Tabel H12. Antal medarbejdere i borgerens hjem i 2007						
Antal medarbejdere	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
1 medarbejder	2.242	17%	2.604	21%	2.113	17%
2-5 medarbejdere	4.942	38%	4.243	35%	4.722	38%
6-9 medarbejdere	1.303	10%	1.237	10%	1.225	10%
10-19 medarbejdere	2.526	20%	2.396	20%	2.458	20%
+20 medarbejdere	1.912	15%	1.796	15%	1.749	14%
<b>I alt</b>	<b>12.925</b>	<b>100%</b>	<b>12.276</b>	<b>100%</b>	<b>12.267</b>	<b>100%</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007. 1.-28.september 2007*

*Note: Hvis en borger modtager hjælp af to medarbejdere samtidigt, tæller det som to besøg og to medarbejdere*

*Note, Natplejen Nørrebro og Valby sygeplejeklinik indgår ikke i data.*

*Note: Hvis et besøg er oprettet i KOS som et 'besøg med sekundære ressourcer' (et besøg knyttet op på to forskellige medarbejdere), vil der blive talt to forskellige medarbejdere. I en stikprøvekontrol i et lokalområde i 1. kvartal 2006 udgjorde disse besøg 0,22% af det samlede antal besøg. Det udgør således en minimal fejlkilde.*

Antallet af medarbejdere hænger tæt sammen med behovet for pleje. Denne tendens ses mere detaljeret i tabel H13, som viser sammenhængen mellem antal besøg og antal medarbejdere i 3. kvartal 2007.

Tabel H13. Antal besøg og antal medarbejdere i borgerens hjem i 3. kvartal 2007						
Antal besøg borgeren modtager	Antal medarbejdere i borgerens hjem					
	1 medarbejder	2-5 medarbejdere	6-9 medarbejdere	10-19 medarbejdere	+20 medarbejdere	I alt
	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere
1-2 besøg	1.893	2.268				4.161
3-5 besøg	176	1.344				1.520
6-9 besøg	33	686	207			926
10-19 besøg	8	317	443	98		866
20-29 besøg	3	72	320	429	1	825
30-39 besøg		31	198	720	29	978
+40 besøg		4	57	1.211	1.719	2.991
<b>Antal borgere i alt</b>	<b>2.113</b>	<b>4.722</b>	<b>1.225</b>	<b>2.458</b>	<b>1.749</b>	<b>12.267</b>
<b>Procentfordeling i alt</b>	<b>17%</b>	<b>38%</b>	<b>10%</b>	<b>20%</b>	<b>14%</b>	<b>100%</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. september 2007*

*Note: Hvis en borger modtager hjælp af to medarbejdere samtidigt, tæller det som to besøg og to medarbejdere.*

*Note: Natplejen Nørrebro og Valby sygeplejeklinik indgår ikke i data.*

*Note: Hvis et besøg er oprettet i KOS som et 'besøg med sekundære ressourcer' (et besøg knyttet op på to forskellige medarbejdere), vil der blive talt to forskellige medarbejdere. I en stikprøvekontrol i et lokalområde i 1. kvartal 2006 udgjorde disse besøg 0,22% af det samlede antal besøg. Det udgør således en minimal fejlkilde.*

I tabel H14 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode i 2. kvartal 2007.

Tabel H14. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 2007								
Kvartal	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
	Gns.	Median	Min.	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
1. kvartal 2007	29	7	1	358	8,73	4	1	69
2. kvartal 2007	27,98	7	1	392	8,60	4	1	65
3. kvartal 2007	28,48	7	1	336	8,52	4	1	70

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007, 1.-28. september*

*Note: Antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem er opgjort for en fire-ugers-periode.*

*Note: Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør indgår i data.*

Antallet af besøg stiger, hvis borgeren besøges af to hjælpere samtidigt. Dette vil indgå som to besøg i opgørelsen. Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem opgøres for en fire-ugers-periode. Det betyder, at borgeren i løbet af hele kvartalet formentlig vil møde et større antal medarbejdere. Da de private leverandører ikke anvender KOS, vil medarbejdere fra private leverandører ikke indgå i opgørelsen, hvorfor det reelle antal medarbejdere vil være større for de borgere, som både har kommunal og privat leverandør.

I tabel H15 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode fordelt på lokalområder i 2. kvartal 2007.

Tabel H15. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 3. kvartal 2007								
Lokalområde	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
	Gns.	Median	Min.	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
Amager	29,74	7	1	336	8,87	4	1	60
Bispebjerg	27,20	7	1	334	8,92	4	1	51
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	29,14	7	1	304	8,60	4	1	57
Nørrebro	28,69	6	1	321	7,66	4	1	43
Valby	27,93	8	1	296	8,99	4	1	55
Vanløse/Brønshøj/Husum	26,07	6	1	289	8,47	4	1	60
Østerbro	30,19	8	1	290	8,64	4	1	70
I alt	28,48	7	1	336	8,52	4	1	70

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007, 1.-28. september 2007*

*Note: Hvis en borger modtager hjælp af to medarbejdere samtidigt, tæller det som to besøg og to medarbejdere.*

## TILSYN

Tilsynsopgaven er i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene vil således fremover blive gennemført af Kommunernes Revision. Der er i forlængelse af dette udviklet et nyt koncept for tilsyn, som tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer. Det nye tilsynskoncept er under implementering, og der har været fokus på uanmeldte tilsyn på plejehjemmene. De uanmeldte tilsyn i hjemmeplejen igangsættes i efteråret 2007. Der vil således indgå en afrapportering på tilsynene i kvartalsrapporten for 4. kvartal 2007 (årsrapporten).

## PERSO N A L E

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejepersonale omfatter en bredt sammensat gruppe af hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter, beskæftigelsesvejledere, SO SU-assistenter, SO SU-hjælpere, sygehjælpere, sygeplejersker, pædagoger, terapeuter samt uuddannet plejepersonale. Plejepersonalet er karakteriseret ved mange ufaglærte medarbejdere og en stor andel af forholdsvist kortuddannede.

Oplysningerne om personalet i den kommunale del af hjemmeplejen er opdelt i følgende emner:

- n Personaleforbrug
- n Vikarudgifter
- n Sygefravær
- n Kompetenceudvikling

### Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

### Kompetenceudvikling

Viser kursusaktivitet under Københavns SundhedsAkademi. Omfatter kurser som indgår i klippekortsordningen

### Sygefravær

Sygefraværet er opgjort i procent af den normerede arbejdstid. Der skelnes imellem sygefravær af kort og mellemlang varighed (1 - 14 dage) og langtidssygefravær (over 14 dage).

Der var i 3. kvartal 2007 i alt 2.586 medarbejdere i hjemmeplejen svarende til 2.184 fuldtidsstillinger. Sammenlignet med 2. kvartal 2007 er der sket en reduktion på 63 medarbejdere. Af det faste personale var knap 92% månedslønnede, mens 8% var timelønnede. Fra 2. til 3. kvartal er der sket en stigning i andelen af timelønnede medarbejdere.

77% af fuldtidsstillingerne i hjemmeplejen omfatter plejepersonale, og 13% omfatter sygepleje. Herudover udfører knap 10% administration og ledelse. Der er kun mindre forskydninger i den relative fordeling mellem funktionerne sammenlignet med 2. kvartal 2007. Herudover er der mindre forskelle mellem den relative fordeling af fuldtidsstillinger på faggrupper på tværs af lokalområderne.

For at få et overblik over det samlede ressourceforbrug skal man også se på forbruget af vikarer. Det er pt. ikke muligt at opgøre vikarforbruget i stillinger, men det samlede vikarforbrug i kroner var i 3. kvartal 2007 32,9 mio. kr. Dette er en stigning på ca. 0,5 mio. kr. sammenlignet med 2. kvartal 2007. Vikarudgifterne i 3. kvartal 2007 varierer fra 2,1 mio. kr. på Nørrebro som det laveste til knap 6,1 mio. kr. som det højeste på Bispebjerg. På Bispebjerg har der været en stigning i forbruget af vikarer på 59%, mens Vanløse/Brønshøj/Husum reduceret forbruget med 22%. Forbruget af vikarer i 3. kvartal i de øvrige lokalområder er på samme niveau som i 2. kvartal 2007

Det samlede sygefravær i hjemmeplejen er lavere i 2007 end i 2006. Sygefraværet var i 3. kvartal 2007 på 7,3%, mens det i samme kvartal i 2006 var 8,6% af den normerede arbejdstid. Faldet i det samlede sygefravær kan tilskrives et lavere langtidssygefravær. Langtidssygefraværet er således faldet fra 4,4% i 3. kvartal 2006 til 3,0% i 3. kvartal 2007. Langtidssygefraværet udgør 41% af det samlede sygefravær.

I løbet af 3. kvartal har personalet i hjemmeplejen gennemført 135 kursusaktiviteter. Den gennemsnitlige varighed af kursusaktiviteterne er 5,4 dage. SO SU-hjelperne har gennemført 105 ud af 135 kursusaktiviteter, svarende til 78% af aktiviteterne. I Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave og Amager har henholdsvis 9% og 8% af medarbejderne i hjemmeplejen deltaget i efteruddannelsesaktiviteter. I de øvrige lokalområder er det under 6 %, der har deltaget i kursusaktiviteterne. 26% af efteruddannelsesaktiviteterne omfatter personlige kompetencer, mens 61% drejer sig om faglig kompetenceudvikling. Den mest udbredte kursusaktivitet i 3. kvartal er Kommunikation i Teams".

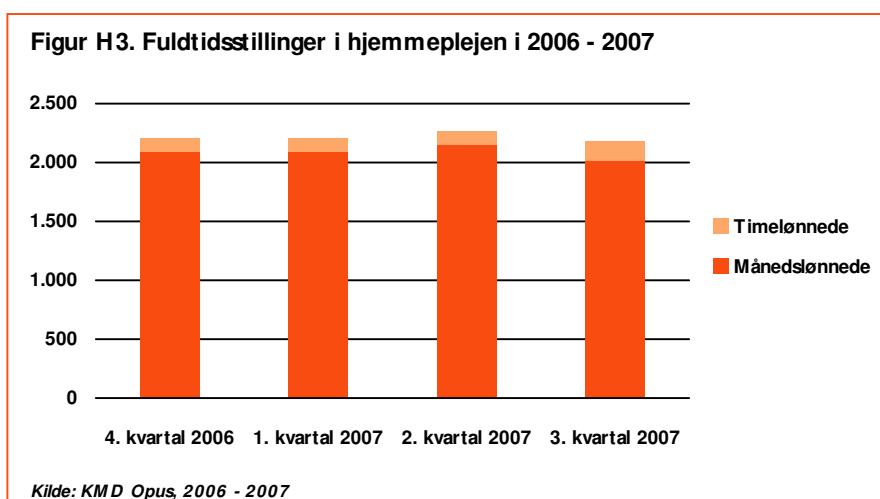


### PERSO N ALEFO RBRUG

Personaleforbruget er opgjort både i antal fuldtidsstillinger og i antal medarbejdere. I beregningen af antal fuldtidsstillinger indgår fastansatte time- og månedslønnede medarbejdere. Beregningen af fuldtidsstillinger sker under hensyn til heltid/deltid, til ansættelsens længde og til om der er udbetalt ekstra løn, fx ved overarbejde, eller mindre løn i forbindelse med ferier eller frihed uden løn. Antal medarbejdere omfatter personer, som har fået udbetalt løn i den sidste måned i kvartalet<sup>4</sup>.

Foruden de faste medarbejdere bruger hjemmeplejen også vikarer til at udføre hjælpen. Der arbejdes på at inkludere disse i opgørelserne over personale.

Figur H3 viser antallet af fuldtidsstillinger i hjemmeplejen i de seneste fire kvartaler. Fuldtidsstillingerne er fordelt på henholdsvis månedslønnede og timelønnede.



<sup>4</sup> I forbindelse med skift til et nyt lønsystem er nogle medarbejdere ikke registreret korrekt, hvilket betyder, at der løbende foretages rettelser. Rettelserne kan påvirke beregningen af antal fuldtidsstillinger i kvartalerne særligt i 2006.

Tabel H16 og H17 viser henholdsvis fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på de funktioner, medarbejderne udfører.

Tabel H16. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2006 - 2007				
Funktion	2006	2007		
	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Hjemmepleje	1.694,2	1.683,5	1704,2	1674,6
Sygepleje	266,6	280,9	308,0	273,6
Administration og ledelse	216,4	215,6	216,3	205,1
Øvrige	28,7	23,5	34,1	31,0
<b>I alt</b>	<b>2.206,0</b>	<b>2.203,5</b>	<b>2262,6</b>	<b>2184,4</b>

*Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 2006 - 2007*

*Note: Fuldtidsstillinger er beregnet som et gennemsnit af fuldtidsstillinger pr. måned i kvartalerne.*

*Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejregistreringer.*

Tabel H17. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2006 - 2007				
Funktion	2006	2007		
	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Hjemmepleje	2.045	2.055	2.049	2.004
Sygepleje	315	334	340	317
Administration og ledelse	206	231	227	216
Øvrige	56	47	33	49
<b>I alt</b>	<b>2.622</b>	<b>2.667</b>	<b>2.649</b>	<b>2.586</b>

*Kilde: KMD Opus, 2006 - 2007*

*Note: Gruppen Øvrige kan indeholde medarbejdere, som oprettet forkert i Vagtplan.*

Tabellerne H18 og H19 viser først antal fuldtidsstillinger og dernæst antal medarbejdere i hjemmeplejen pr. lokalområde samt andel af det samlede antal fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen.

Lokalområde	2006		2007					
	4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal	
	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel
Amager	480,9	21,8%	459,9	20,9%	449,6	19,9%	429,7	19,7%
Bispebjerg	230,4	10,4%	233,7	10,6%	230,7	10,2%	220,4	10,1%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	277,9	12,6%	285,9	13,0%	306,0	13,5%	299,8	13,7%
Nørrebro	234,3	10,6%	242,2	11,0%	246,2	10,9%	229,3	10,5%
Valby	216,0	9,8%	220,1	10,0%	228,4	10,1%	226,8	10,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	399,6	18,1%	394,0	17,9%	407,4	18,0%	386,1	17,7%
Østerbro	367,0	16,6%	367,8	16,7%	394,3	17,4%	389,3	17,8%
<b>I alt</b>	<b>2.206,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.203,6</b>	<b>100%</b>	<b>2262,6</b>	<b>100,0%</b>	<b>2181,4</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: KMD Opus, 2006 - 2007

Note: Bemærk, at personer, der fratræder i starten af et kvartal, tæller med i antal fuldtidsstillinger, men ikke i antal medarbejdere.

Lokalområde	2006		2007					
	4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	587	22,4%	554	20,8%	548	20,7%	527	20,5%
Bispebjerg	268	10,2%	264	9,9%	255	9,6%	241	9,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	342	13,0%	394	14,8%	387	14,6%	378	14,7%
Nørrebro	273	10,4%	279	10,5%	269	10,2%	254	9,9%
Valby	259	9,9%	261	9,8%	257	9,7%	263	10,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	459	17,5%	460	17,2%	462	17,4%	458	17,8%
Østerbro	434	16,6%	455	17,1%	471	17,8%	454	17,6%
<b>I alt</b>	<b>2.622</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.667</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.649</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.575</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: KMD Opus, 2006 - 2007

Note: Bemærk, at personer, der fratræder i starten af et kvartal, tæller med i antal fuldtidsstillinger, men ikke i antal medarbejdere.

Tabel H20 viser antal fuldtidsstillinger grupperet på lokalområder og funktioner i 3. kvartal 2007.

Tabel H20. Fuldtidsstillinger fordelt på lokalområder og funktioner i 3. kvartal 2007									
Lokalområde	Funktion								
	Hjemmehjælp		Sygepleje		Ledelse og Administration		Øvrige		I alt
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	339.9	79.1%	51.4	12.0%	37.8	8.8%	0.7	0.2%	429.7
Bispebjerg	176.5	80.1%	21.3	9.7%	18.7	8.5%	3.9	1.8%	220.4
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	213.4	71.2%	39.5	13.2%	24.3	8.1%	22.6	7.5%	299.8
Nørrebro	179.6	78.3%	27.7	12.1%	21.9	9.6%	0.0	0.0%	229.3
Valby	169.4	74.7%	32.0	14.1%	25.4	11.2%	.	.	226.8
Vanløse/Brønshøj/Husum	296.2	76.7%	51.2	13.3%	38.6	10.0%	0.0	0.0%	386.1
Østerbro	299.6	76.9%	50.5	13.0%	38.5	9.9%	0.7	0.2%	389.3
<b>I alt</b>	<b>1674.6</b>	<b>76.8%</b>	<b>273.6</b>	<b>12.5%</b>	<b>205.1</b>	<b>9.4%</b>	<b>28.0</b>	<b>1.3%</b>	<b>2181.4</b>

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 2. kvartal 2007

Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejlregistreringer eller fejlindplaceringer af medarbejdere.

Note: Minus ved fuldtidsstillinger forekommer, hvis der er lavet tilbageførsel af lønkroner som følge af fejludbetalinger.

## VIKARUDGIFTER

Foruden det fastansatte personale anvender hjemmeplejen vikarer til udførelse af en del af hjælpen som følge af rekrutteringsvanskeligheder og i forbindelse med sygefravær blandt det fastansatte personale.

Tabel H21 viser udgifter til vikarer i hjemmeplejen i de seneste fire kvartaler. Det er desværre ikke muligt med det nuværende datagrundlag at opgøre vikarforbruget i fuldtidsstillinger. Det bør nævnes, at denne opgørelse skal tages med forbehold, idet der udestår fakturaer fra flere vikarbureauer, hvilket betyder, at udgifterne nedenfor ikke afspejler det reelle niveau.

Tabel H21. Vikarforbrug i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2006 – 2007				
Lokalområde	2006	2007		
	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Amager	8.042.234	5.201.210	5.727.921	6.054.398
Bispebjerg	4.505.587	3.220.338	3.818.859	5.689.422
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	4.232.412	2.880.522	3.810.489	3.332.918
Nørrebro	2.726.477	1.669.234	1.787.055	2.077.809
Valby	5.759.459	3.908.731	5.737.764	5.873.505
Vanløse/Brønshøj/Husum	7.233.327	6.703.516	7.497.741	5.843.848
Østerbro	5.448.213	4.029.359	4.069.960	4.110.076
<b>I alt</b>	<b>37.947.709</b>	<b>27.612.910</b>	<b>32.449.789</b>	<b>32.981.976</b>

Kilde: KØR DW, 2006 - 2007

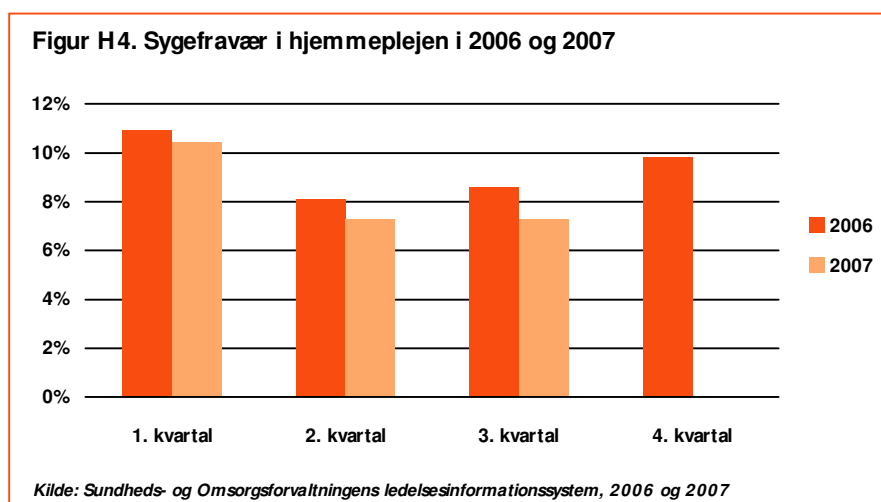
Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

## SYGEFRAVÆR

Sygefraværet er opgjort i arbejdstid, ikke i kalenderdage. Dette betyder, at fraværet er registreret som den tid, medarbejderen skulle have været på arbejde. I beregningen af sygefravær indgår kun månedslønnede medarbejdere.

Da der er sæsonudsving i sygefraværsprocenterne, er det relevant at se tendensen i fraværet over længere tid. Sæsonudsving i sygefraværet skyldes, at ferie-, fri- og helligdage falder uens over året og eventuel sygdom i disse perioder bliver ikke registreret. Desuden er sygdomsmønstret ikke ens over året.

Figur H4 viser sygefravær i procent af den normerede arbejdstid. Sygefraværsprocenten sammenlignes med det tilsvarende kvartal året forinden.



I tabel H22 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 2. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

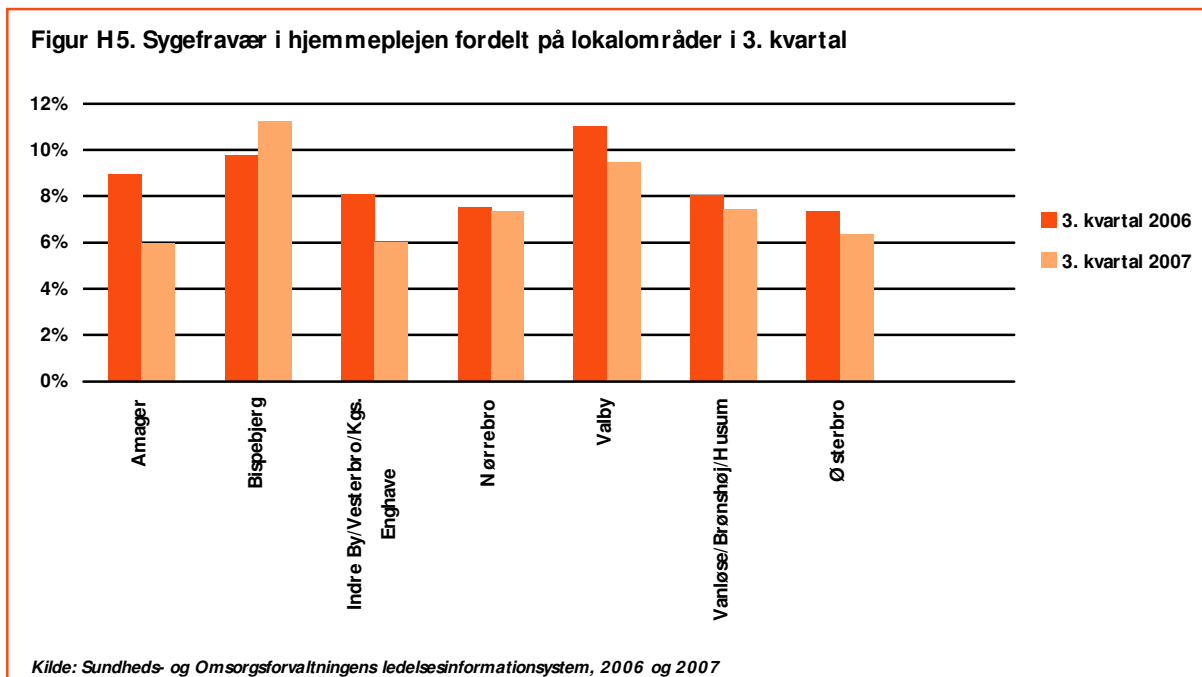
**Tabel H22. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 3. kvartal**

Varighed	3. kvartal 2006		3. kvartal 2007	
	Sygefraværsprocent	Andel	Sygefraværsprocent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,2%	48,6%	4,3%	58,6%
Langtidsfravær	4,4%	51,4%	3,0%	41,4%
I alt	8,6%	100,0%	7,3%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelseinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

Figur H5 viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid fordelt på lokalområder.



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel H23. Tabellen viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær omfatter sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage

Tabel H23. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2006 og 2007				
Lokalområde	Periode	Kort og mellemlangt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	3. kvartal 2006	4,1%	4,9%	9,0%
	3. kvartal 2007	3,8%	2,2%	6,0%
Bispebjerg	3. kvartal 2006	4,8%	5,0%	9,8%
	3. kvartal 2007	5,5%	5,7%	11,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3. kvartal 2006	4,6%	3,5%	8,1%
	3. kvartal 2007	4,3%	1,7%	6,0%
Nørrebro	3. kvartal 2006	4,1%	3,4%	7,5%
	3. kvartal 2007	3,2%	4,2%	7,4%
Valby	3. kvartal 2006	4,1%	6,9%	11,0%
	3. kvartal 2007	4,0%	5,5%	9,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3. kvartal 2006	4,1%	4,0%	8,1%
	3. kvartal 2007	5,1%	2,3%	7,4%
Østerbro	3. kvartal 2006	3,6%	3,7%	7,3%
	3. kvartal 2007	4,2%	2,2%	6,4%
I alt	3. kvartal 2006	4,2%	4,4%	8,6%
	3. kvartal 2007	4,3%	3,0%	7,3%

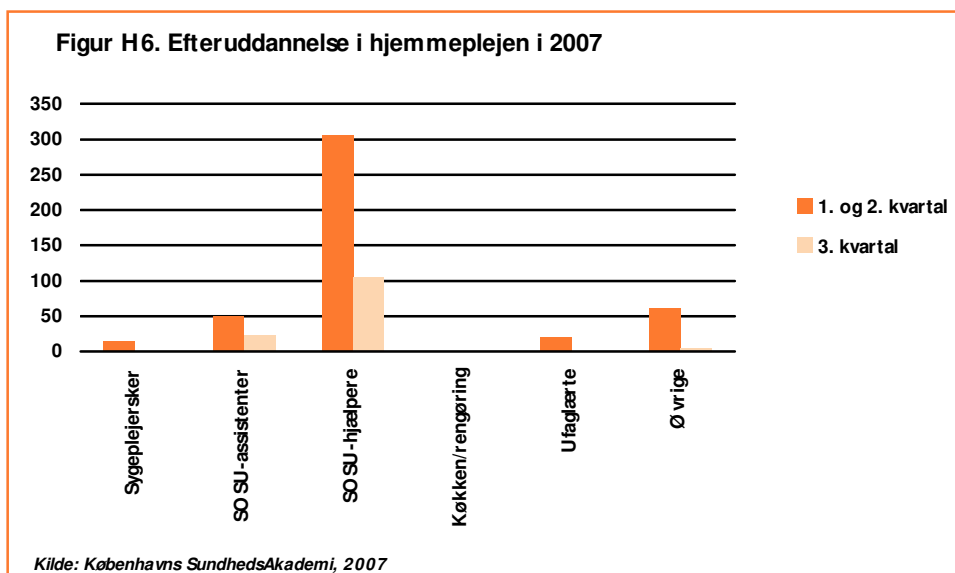
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær skyldes det afrunding til én decimal.

## HJEMMEPLEJEN - KOMPETENCEUDVIKLING

Kompetenceudvikling omfatter efteruddannelsesaktiviteterne under Københavns SundhedsAkademi. Københavns SundhedsAkademi er rammerne om den indsats, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune har etableret med henblik på at fremme en systematisk og strategisk kompetenceudvikling i ældreplejen. I forhold til forvaltningens store gruppe af SOSU-assisterter og SOSU-hjælpere omfatter indsatsen en klippekortordning, hvor tre efteruddannelsesaktiviteter gennemført under Københavns SundhedsAkademi udløser et løntillæg.

Figur H6 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter grupperet på faggrupper under hjemmeplejen<sup>5</sup>. Figuren sammenligner 1. halvår 2007 med 3. kvartal 2007, hvor der reelt ikke har været aktivitet i 5 uger på grund af sommerferien



Tabel H24 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 3. kvartal i hjemmeplejen fordelt på lokalområder.

Lokalområde	3. kvartal 2007		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	41	30,4	7,8%
Bispebjerg	9	6,7	3,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	32	23,7	8,5%
Nørrebro	14	10,4	5,5%
Valby	2	1,5	0,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	14	10,4	3,1%
Østerbro	23	17,0	5,1%
<b>I alt</b>	<b>135</b>	<b>100,0</b>	<b>5,2%</b>

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

<sup>5</sup> Øvrige dækker over administrativt personale samt en gruppe på 34, hvor der ikke er registreret faggruppe.



I tabel H25 er efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencetemaer.

Tabel H25. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2007		
Kategori	3. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	82	60,7
Personlig kompetenceudvikling	35	25,9
Almen kompetenceudvikling	18	13,3
I alt	135	100,0

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel H26 viser de 6 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter

Tabel H26. Top 6 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007		
Kurstitel	3. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation i Teams- Scoop	35	25,9
Omsorg for personer med demens	31	23,0
Borgere med alkoholproblemer	22	16,3
Socialpsykiatri, Introduktion	19	14,1
Læs og skriv	18	13,3
Sårbehandling, behandlingskrævende sår	10	7,4

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I alt 35 personer opnåede løntillæg gennem udstedelse af SCOOP bevis.

## ØKONOMI

Økonomiafsnittet sætter fokus på, om der er budgetoverholdelse i den kommunale hjemmepleje, dvs. om forbruget holder sig inden for det afsatte budget. For oplysninger om kommunens udgifter til køb af ydelser hos private leverandører henvises til afsnittet om økonomi på bestillersiden.

Økonomien omhandler følgende emner:

- n Borgerrettede ydelser
- n Kapacitetsudgifter
- n Puljemidler

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger både af det forventede forbrug for hele året holdt op mod budgettet for hele året og af perioderegnskabet.

### Borgerrettede ydelser

Praktisk hjælp, personlig pleje - hverdag, personlig pleje - øvrig tid.

### Kapacitetsudgifter

Udgifter, som ikke er indregnet i timepriserne., dvs. huseje.

### Periodebudget

Budget år til dato.

### Periodeforbrug

Forbrug år til dato.

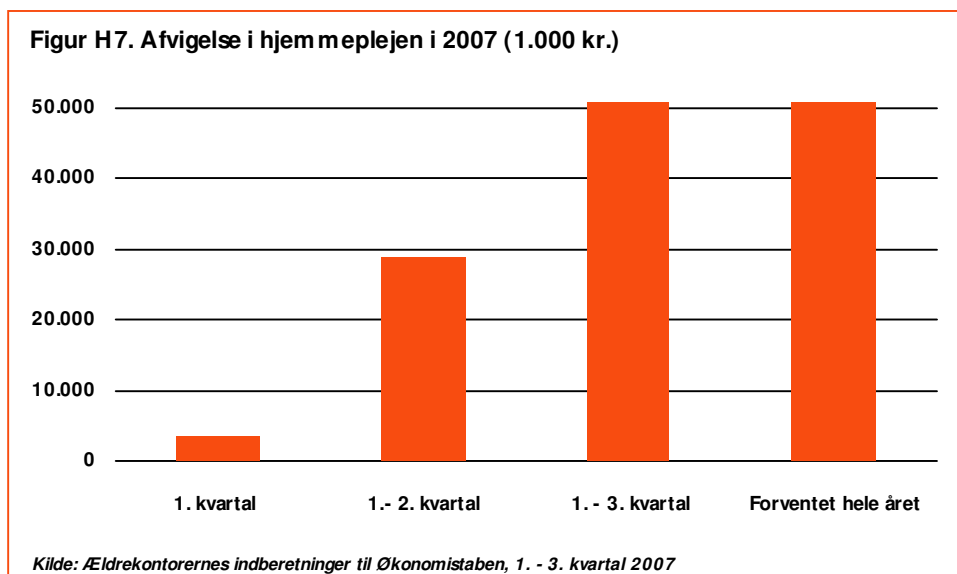
Perioderegnskabet fremkommer ved at holde forbruget i en given periode op mod budgettet for perioden. Periodebudgettet fastsættes ved en vurdering af, hvor stor en del af det samlede årsbudget som forventes brugt i den givne periode. Det skal dog præciseres, at periodeafvigelserne skal tages med forbehold, da de enkelte lokalområder erfaringsmæssigt kan være bagud med at foretage den månedlige afregning mellem P/O og Ældrekontorer. Herudover er der ikke på nuværende tidspunkt en ensartet periodiseringspraksis mellem lokalområderne. Økonomistaben har igangsat en proces, der skal sikre, at lokalområderne fremadrettet periodiserer efter de samme principper.

---

Perioderegnskabet for 3. kvartal 2007 viser et merforbrug på 57,5 mio. kr. på lokalområdeniveau, hvilket svarer til 9,6%. For hele året forventes et merforbrug på 64,3 mio. kr. svarende til 7,5% før indregning af puljemidler. Når puljemidlerne modregnes i merforbruget forventes det reelle merforbrug for 2007 at udgøre 38,7 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 4,6%.

Af merforbruget på 38,7 mio. kr. kan 25 mio. kr. henføres direkte til sygeplejeområdet. Ved fremtidige kvartalsrapporteringer vil sygeplejen blive udskilt fra det øvrige hjemmeplejeområde.

Figur H7 viser afvigelsen mellem budget og forbrug i den kommunale hjemmepleje.



I tabel H27 er afvigelsen fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samt kapacitetsudgifter.

**Tabel H27. Perioderegnskab og forventet årsregnskab i hjemmeplejen i 2007 (1.000 kr.)**

	Perioderegnskab 1. - 3. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode-budget	Periode-forbrug	Periode-Afvigelse	Afvigelse i pct.	Korrigeret Budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceloven	478.665	518.754	40.088	8,4%	630.999	679.978	48.978	7,8%
Sundhedsloven	98.271	118.540	20.269	20,6%	130.199	150.208	20.009	15,4%
Kapacitetsudgifter	18.881	16.001	-2.880	-15,3%	34.760	30.048	-4.712	-13,6%
Pulje					43.543	17.941	-25.602	58,8%
<b>I alt</b>	<b>595.817</b>	<b>653.295</b>	<b>57.478</b>	<b>9,6%</b>	<b>839.501</b>	<b>878.175</b>	<b>38.674</b>	<b>4,6%</b>

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 3. kvartal 2007

Note: Kvartalsregnskaberne skal tages med forbehold, da de enkelte lokalområder erfaringsmæssigt kan være bagud med at foretage afregningen. Desuden kan periodiseringen af budgettet være upræcis, for eksempel hvis store fakturaer fra private vikarbureauer falder tidligere eller senere end forventet.

I tabel H28 vises økonomien i den kommunale hjemmepleje opgjort på lokalområdeniveau.

Tabel H28. Afvigelse i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007								
Lokalområde	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		Forventet hele året	
	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	433	1,0%	3.780	4,6%	10.759	18,1%	7.000	7,8%
Bispebjerg	358	1,6%	4.269	10,3%	6.385	5,2%	9.000	5,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	-296	-1,1%	2.946	5,5%	4.279	5,3%	6.705	5,9%
Nørrebro	1.841	9,2%	6.020	15,6%	9.982	17,4%	7.000	8,2%
Valby	2.613	13,1%	4.784	11,1%	10.012	15,7%	13.696	13,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	735	1,9%	6.836	9,3%	12.894	12,3%	17.956	11,6%
Østerbro	-2.393	-6,6%	255	0,4%	3.167	3,0%	2.918	2,0%
<b>I alt</b>	<b>3.290</b>	<b>1,6%</b>	<b>28.890</b>	<b>7,1%</b>	<b>57.478</b>	<b>9,6%</b>	<b>64.276</b>	<b>7,5%</b>

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 3. kvartal 2007

Opgørelserne er udarbejdet i samarbejde mellem Ældrekontorerne og Økonomistaben og er baseret på det registrerede forbrug pr. 30. september.

## PLEJHJEM

Der er i alt 52 plejehjem<sup>6</sup> fordelt i de 7 lokalområder. En del af disse drives af kommunen, mens andre er selvejende plejehjem, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har driftsoverenskomst med.

Plejehjemmene er i 2006 overgået til en Bestiller-Udfører-Modtager-model (BUM-modellen). Det medfører, at det er visitationen, der vurderer borgerens behov og udarbejder en afgørelse til borgeren. På plejehjemsområdet visiteres der til forskellige pakker afhængigt af borgerens plejebehov<sup>7</sup>. Undtaget fra BUM er dog de resterende beskyttede boliger og særlige pladser for demente borgere.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- n Aktiviteter
- n Tilsyn
- n Personale
- n Økonomi

### AKTIVITETER

Plejehjemmenes aktiviteter er den pleje og praktiske hjælp, som ydes til plejehjemsbeboere på baggrund af visitationens afgørelse.

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- n Kapacitet
- n Beboere og plejedage
- n Pakketildeling

#### Plejedage

Antal dage borgeren er bosiddende på plejehjemmet pr. kvartal.

#### Pakketildeling

Den ydelsespakke plejehjemsbeboeren er bevilget på baggrund af en individuel behovsvurdering.

Aktiviteterne omhandler de permanente boligophold og de midlertidige ophold på plejehjem.

---

Ved udgangen af 3. kvartal var i alt 3.415 almindelige plejehjemsboliger, hvilket er 11 færre end i 2. kvartal. Heraf er 1.391 boliger på kommunale institutioner, mens 2.024 er boliger på selvejende institutioner. Boligerne på de selvejende institutioner udgør således knap 60% af det samlede antal boliger. Foruden de almindelige plejehjemsboliger er der 245 pladser forbeholdt til midlertidige ophold på plejehjemmene.

Der var i 3. kvartal 3.306 beboere på plejehjem, hvilket udgør et fald på 71 beboere siden 2. kvartal. Sammenholdt med den stigning, der var i 1. kvartal, er faldet netto set kun 15 for de første 3 kvartaler af 2007. Der er i 3. kvartal forbrugt 308.576 plejedage til beboere på plejehjem. Antallet af beboere i boliger forbeholdt demente er steget med 3 beboere sammenlignet med 2. kvartal 2007, og der er i perioden er forbrugt 22.279

---

<sup>6</sup> Derudover er der tre plejehjem under ombygning, hvor der p.t. ikke er beboere.

<sup>7</sup> Beboeren vil nu få en grundpakke, eventuelt suppleret med pakke 2, pakke 3, pakke 4 eller en specialpakke, alt efter behov.

plejedage på demenspladserne. Antallet af beboere i de beskyttede boliger er i 3. kvartal faldet med 31 personer. Der er ved udgangen af 3. kvartal i alt 493 beboere i de beskyttede boliger.

Praksis omkring tildeling af plejepakker er forenklet fra den 1. juli 2007. Startpakken erstattes således af grundpakken og en større andel af beboerne modtager udelukkende grundpakken. Derudover er der oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller.

Andelen af beboere, som udelukkende modtager en grundpakke, er steget fra 50% i 2. kvartal 2007 til 59% i 3. kvartal 2007. Samtidig er der sket en tilsvarende reduktion i antallet af beboere, som modtager en pakke 3 og 4, men en stigning i antallet af borgere, der modtager pakke 2. Der er således sket stigning fra 12% i 2. kvartal til 15% i 3. kvartal. Andelen af beboere, som modtager en specialpakke, er 2%, hvilket svarer til niveauet i 2. kvartal.

### KAPACITET PÅ PLEJEHJEM

Tabel P1 viser kapaciteten på de kommunale og selvejende plejehjem. Oversigten omfatter kun almindelige plejehjem. Det vil sige, at boliger forbeholdt demente ikke er medtaget. Kapaciteten er opgjort i antal boliger.

Tabel P1. Kapacitet på plejehjem i 2007								
Lokalområde	01.01.2007		31.03.2007		30.06.2007		30.09.2007	
	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende
Amager	0	394	0	394	0	394	0	394
Bispebjerg	43	225	43	209	43	209	31	209
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	48	245	48	244	48	236	48	236
Nørrebro	647	131	647	99	647	94	647	95
Valby	122	457	122	458	122	456	122	456
Vanløse/Brønshøj/Husum	403	361	402	340	399	340	399	340
Østerbro	144	254	144	294	144	294	144	294
<b>I alt</b>	<b>1.407</b>	<b>2.067</b>	<b>1.406</b>	<b>2.038</b>	<b>1.403</b>	<b>2.023</b>	<b>1.391</b>	<b>2.024</b>

*Kilde: VI-systemet, 01.01.2007, 31.03.2007, 30.06.2007 og 30.09.2007*

*Note: Nogle boliger rummer plads til mere end én beboer, "Ægteparboliger". Derfor er der flere pladser end boliger.*

*Note: Plejehjemmet Hjortespring ligger i Herlev, men er budgetmæssigt knyttet til Ældrekontor Vanløse/ Brønshøj/Husum, og derfor indgår boliger på Hjortespring under dette lokalområde.*

*Note: For plejehjem under nedlukning er kapaciteten opgjort som antallet af beboere pr. henholdsvis 01.01.2007, 31.03.2007, 30.06.2007 og 30.09.2007. Kapaciteten på Plejehjemmet Deborahcentret var 0 boliger pr. 01.01.2007, da institutionen på daværende tidspunkt endnu ikke var taget i brug. Pr. 31.03.2007, 30.06.2007 og 30.09.07 indgår institutionen med en kapacitet på 40 boliger.*

Tabel P2 viser den budgetterede kapacitet på midlertidige pladser på de kommunale og selvejende plejehjem.

Tabel P2. Kapacitet midlertidige pladser på plejehjem i 2007		
Lokalområde	01.01.2007	
	Kommunale	Selvejende
Amager	0	50
Bispebjerg	18	19
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	0	20
Nørrebro	20	0
Valby	0	24
Vanløse/Brønshøj/Husum	56	0
Østerbro	38	0
<b>I alt</b>	<b>132</b>	<b>113</b>

*Kilde: VI-systemet, 01.01.2007*

*Note: Kapaciteten på til de midlertidige ophold er opgjort i pladser.*

#### BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM

Tabel P3 viser pladsforbruget pr. en given dato på de kommunale og selvejende institutioner, som er tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Endvidere fremgår de samlede forbrugte plejedage. I statistikken indgår borgere fra Københavns Kommune, og borgere fra andre kommuner, dvs. det er en sum af pladser betalt af Københavns Kommune og pladser solgt til andre kommuner. Bemærk, at oversigten viser forbrugte pladser, hvor en plads kan være i en separat bolig eller i en ægteparbolig med flere pladser.

Tabel P3. Beboere og plejedage på kommunale og selvejende institutioner i 2007								
Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2007	Netttilgang			Beboere pr. 30.09.2007	Plejedage i perioden		
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Plejehjem	3.372	-51	59	-74	3306	302.466	305.423	308.576
Plejehjem for demente	218	3	19	3	243	19.659	21.198	22.279
Beskyttet bolig	611	-44	-43	-31	493	53.138	49.321	46.624
Særligt plejehjem	2	1	.	1	4	245	273	347
<b>I alt</b>	<b>4.203</b>	<b>-91</b>	<b>35</b>	<b>-101</b>	<b>4046</b>	<b>375.508</b>	<b>376.215</b>	<b>377.826</b>

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007*

*Note: Borgere, som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemslignende opført under Boligstøtloven eller en beskyttet bolig plejehjemslignende.*

*Note: Summen af beboere i denne tabel er forskellig fra summen af plejehjemsbeboere angivet i Befolkningsskemaet. Det skyldes følgende: 1) I Befolkningsskemaet indgår kun beboere over 65 år, 2) Hjortespring, som er en institution under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, indgår ikke i Befolkningsskemaet, da institutionen ligger i Herlev, men den indgår her i tabellen. 3) Louise Mariehjemmet indgår i Befolkningsskemaet men ikke i tabellen, da institutionen ikke er tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.*

*Note: Beboere og plejedage omfatter her boligtyperne plejehjem, plejebolig plejehjemslignende og beskyttede boliger plejehjemslignende.*

Tabel P4 viser forbruget på de midlertidige plejehjemsophold.

Tabel P4. Beboere og plejedage på midlertidige pladser i 2007								
Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2007	Nettilgang			Beboere pr. 30.06.2007	Plejedage i perioden		
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Midlertidige pladser	223	-5	13	-6	225	21.047	20.439	34.664

*Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007*

*Note: 'Midlertidige pladser' omfatter: Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente, Kollektive pladser og Somatisk særlig aflastning.*

Foruden forbruget på de i tabellen viste institutionstyper, er der forbrug på aflastningspladser og i ældreboliger.

### PAKKETILDELING

Efter indførelsen af BUM på plejehjem får plejehjemsbeboere tildelt en ydelsespakke, som indeholder forskellige ydelser afhængigt af borgerens konkrete behov. Der er i alt 6 pakker, som alle indeholder praktisk hjælp og personlig pleje. Pakketildelingen kan give et billede af plejetyngden hos plejehjemsbeboerne, men kan dog også tilskrives forskelle i visitationspraksis. Alle borgere tildeles en 'grundpakke' og kan herudover blive visiteret til en pakke 2, 3 eller 4 afhængig af plejetyngden (4 angiver det største plejebenhov). Endelig kan visitator tildele en 'specialpakke' til beboere med særlige behov. Omfanget af specielpakken kan variere. Ægtefællepakken er til medfølgende ægtefæller, der ikke er visiteret til plejehjem

Tabel P5 viser fordeling af plejepakker i de to sidste kvartaler i 2006 og det første kvartal i 2007

Tabel P5. Beboere der modtager plejepakker i 2006 - 2007											
År	Kvartal	Startpakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
		Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
2006	3. kvartal	120	3.376	418	12%	938	28%	355	11%	105	3%
	4. kvartal	92	3.337	418	13%	1.038	31%	391	12%	125	4%
2007	1. kvartal	104	3.207	400	12%	1.011	32%	369	12%	136	4%

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.10. 2006, 01.01.2007 og 01.04.2007*

*Note: Antal er antal visiterede beboere. Procent er procent af beboere, der får en grundpakke.*



Tabel P6 viser fordeling af plejepakker i 3. kvartal 2007.

Tabel P6. Beboere der modtager plejepakker i 2007													
År	Kvartal	Ægtefællepakke		Grundpakke		Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
		Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent		
2007	2. kvartal	10	3.406	402	12%	994	29%	297	9%	75	2%		
	3. kvartal	22	3343	503	15%	702	21%	175	5%	52	2%		

*Kilde: Københavns Omsorgs System, ..2007*

*Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks til delt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller*

*Note: Antal er antal visiterede beboere. Procent er procent af beboere, der får en grundpakke.*

Tabel P7 ses antal beboere, der modtager plejepakker fordelt på lokalområderne i 3. kvartal 2007.

Tabel P7. Beboere der modtager plejepakker i lokalområderne i 3. kvartal 2007												
Lokalområde	Ægtefællepakke		Grundpakke		Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
	Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	3	395	57	14% h	71	18% i	23	6% i	2	1%		
Bispebjerg	1	176	27	15% i	26	15% i	7	4%	0	0%		
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1	297	38	13% h	99	33% i	17	6% h	4	1% i		
Nørrebro	4	746	132	18% h	169	23% i	35	5% i	15	2%		
Valby	1	555	79	14% h	108	19% i	21	4% i	8	1%		
Vanløse/Brønshøj/Husum	9	737	110	15% h	120	16% i	28	4% i	9	1% i		
Østerbro	3	437	60	14% h	109	25% i	44	10% h	14	3% i		
I alt	22	3343	503	15% h	702	21% i	175	5% i	52	2%		

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.10..2007*

*Note: Antal er antal visiterede beboere. Procent er procent af beboere, der får en grundpakke.*

*Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks tildelt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprette en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

Tabel P8 viser beboere, der udelukkende modtager en grundpakke.

Tabel P8. Beboere der kun modtager grundpakke i lokalområderne i 3. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal beboere	Procent
Amager	246	62% h
Bispebjerg	116	66% h
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	143	48% h
Nørrebro	411	55% h
Valby	346	62% h
Vanløse/Brønshøj/Husum	478	65% h
Østerbro	223	51% h
<b>I alt</b>	<b>1963</b>	<b>59% h</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 0110..2007*

*Note: Antal er antal visiterede beboere. Procent er procent af beboere, der får en grundpakke*

*Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks tildelt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprette en ægtfællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtfæller*

*Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.*

## TILSYN

Tilsynsoppgaven er i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene gennemføres således fremover af Kommunernes Revision. Der er i forlængelse af dette udviklet et nyt koncept for tilsyn, som tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer. Det nye tilsynskoncept er under implementering, og de uanmeldte tilsyn på plejehjem er igangsat. I kvartalsrapporten for 4. kvartal (årsrapporten) vil der ligeledes indgå en afrapportering af de anmeldte tilsyn.

Kommunernes Revision udarbejder en tilsynsrapport for hvert gennemført tilsyn og en kvartalsredegørelse, som omfatter en status for de gennemførte tilsyn og resultaterne.

Tilsynsrapporter sendes i høring hos plejehjemmet, Bruger- og pårønderrådet og Ældrerådet i området.

### Anmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem, træningscentre og dagcentre.

### Uanmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem, i hjemmeplejer, i private ordninger og i private hjemmeplejer. Hvert 4. uanmeldte ordinære tilsyn på plejehjem gennemføres som et uanmeldt udvidet tilsyn.

Uanmeldte tilsyn kan give anledning til tre typer anmærkninger.

Efter høringsfasens udløb offentliggøres tilsynsrapporten og eventuelle høringssvar på KKnet. I de tilfælde, hvor der er blevet givet anmærkninger, udarbejder plejehjemmet en handlingsplan som opfølgning på tilsynet.

I 3. kvartal 2007 er der i alt gennemført 33 uanmeldte tilsyn på plejehjemmene. 21 af disse tilsyn er ordinære uanmeldte tilsyn, mens de resterende 12 er udvidede uanmeldte tilsyn. 20 ud af de 33 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 12 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler' og 1 tilsyn har fået anmærkning for 'alvorlige mangler'. For de 12 plejehjem, hvor tilsynet har konstateret 'mangler', gælder det, at plejehjemmene generelt er velfungerende i forhold til pleje og omsorg, men at dokumentationen ikke lever op til de gældende retningslinjer på området. 1 plejehjem har ved tilsynet fået konstateret 'alvorlige mangler',

hvilket udløser et opfølgende tilsyn. Begrundelsen er bl.a., at plejehjemmet har alvorlige fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation.

Antallet af gennemførte tilsyn på plejehjemmene fremgår af tabel P9.

Kvartal	Tilsyn gennemført	% gennemført i alt
2. kvartal	16	29%
3. Kvartal	33	60%
I alt	49	89%
Forventet 2007	55	100%

*Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision*

*Kilde: Appendiks 2A – Kort introduktion til tilsynsopgaven og ældreområdet i Københavns Kommune*

O versigt over resultaterne af u anmeldte tilsyn plejehjemmene fremgår af tabel P10.

	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	20	12	1	33

*Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision*

## PERSO N ALE

Plejepersonalet på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem omfatter en bredt sammensat gruppe af hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter, beskæftigelsesvejledere, SO SU-assistenter, SO SU-hjælpere, sygehjælpere, sygeplejersker, pædagoger, terapeuter samt uuddannet plejepersonale. Plejepersonalet er karakteriseret ved at have mange ufaglærte medarbejdere og en stor andel af forholdsvist kortuddannede.

Personaleoplysningerne om de kommunale og selv-  
ejende plejehjem er opdelt i følgende to emner:

- n Personaleforbrug
- n Vikarudgifter
- n Sygefravær
- n Kompetenceudvikling

### Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

### Sygefravær

Sygefraværet er opgjort i procent af den normerede arbejdstid. Der skelnes imellem sygefravær af kort og mellemlang varighed (1 - 14 dage) og langtidsfravær (over 14 dage).

### Kompetenceudvikling

Efteruddannelse under Københavns SundhedsAkademi, som indgår i klippekortsordningen.

Der var i alt 5.461 medarbejdere tilknyttet plejehjemmene i 3. kvartal 2007. Dette svarer til 4.087 fuldtidsstillinger, hvilket er et fald på 56 fuldtidsstillinger sammenlignet med det foregående kvartal. Antallet af med-

arbejdere er ligeledes faldet. På tværs af lokalområder er der dog variation i udviklingen, idet der ses en stigning i nogle lokalområder, mens der i andre er sket et fald i antallet af medarbejdere.

Det samlede ressourceforbrug skal dog ses i sammenhæng med forbruget af vikarer. Dette kan i øjeblikket ikke opgøres på stillinger, men det samlede vikarforbrug opgjort i kroner på plejehjem var i 3. kvartal 2007 på 31,3 mio. kr. Dette er en stigning på omkring 1 mio. kr. sammenlignet med 2. kvartal 2007. Sammenlignet med samme kvartal 2006 ligger udgiften i 3. kvartal 2007 knap 1/3 højere, hvilket cirka svarer til 7 mio. kr.

Det samlede sygefravær på plejehjemmene var højere i 3. kvartal 2007 end i samme kvartal året før. Sygefraværsprocenten i 3. kvartal 2007 var således 6,6% mod 6,0% i 2006. Det dækker primært over en stigning i sygefravær af kort og mellemlang varighed, mens langtidssygefraværet er på niveau med samme kvartal sidste år.

På Nørrebro er sygefraværet i 3. kvartal 2007 lavere end samme periode 2006, mens det er højere i de øvrige lokalområder. På Nørrebro skyldes den positive udvikling, at der er sket et fald i langtidssygefraværet. Nogle lokalområder oplever en stigning i sygefravær af kort og mellemlangt varighed, mens andre oplever et fald.

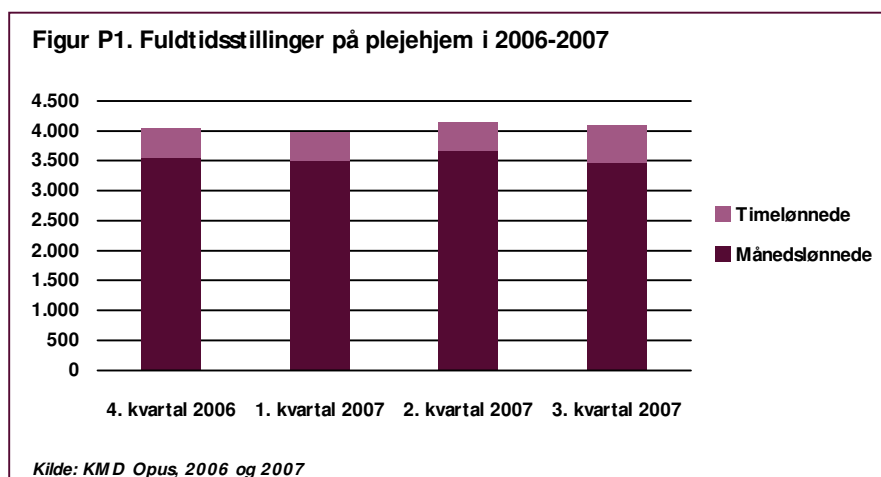
I løbet af 3. kvartal har personalet på plejehjem gennemført 307 kursusaktiviteter under Københavns SundhedsAkademi. Den gennemsnitlige varighed af kursusaktiviteterne er 4,5 dage. SOSU-assistenterne har gennemført 21% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 59% af disse. Andelen af medarbejdere, som har deltaget i kursusaktiviteterne varierer på tværs af lokalområderne. Størst tilslutning har der været i Valby (28%). I de øvrige lokalområder har mindre end 3% af plejehjemspersonalet deltaget i kursusaktiviteterne. Der er gennemført flest efteruddannelsesaktiviteter omhandlende personlige kompetencer: 264 ud af 307 aktiviteter. "Kommunikation og konflikthåndtering" var den mest udbredte efteruddannelse i 3. kvartal 2007.

#### PERSONALEFORBRUG

Personaleforbruget er opgjort både i antal fuldtidsstillinger og i antal medarbejdere. I beregningen af antal fuldtidsstillinger indgår fastansatte time- og månedslønnede medarbejdere. Beregningen af fuldtidsstillinger sker under hensyn til heltid/deltid, til ansættelsens længde og til om der er udbetalt ekstra løn, fx ved overarbejde, eller mindre løn i forbindelse med ferier eller frihed uden løn. Antal medarbejdere omfatter personer, som har fået udbetalt løn i den sidste måned i kvartalet.

I afsnittet fokuseres på personaleforbruget i fuldtidsstillinger og antal medarbejdere på alle de kommunale og selvejende plejehjem i Københavns Kommune, herunder også plejehjem, der er under modernisering og plejehjem under nedlukning som følge af besparelser.

Figur P1 viser udviklingen i antal fuldtidsstillinger på plejehjem i de seneste fire kvartaler.



Tabel P11 viser antal fuldtidsstillinger på plejehjem pr. lokalområde og andel af det samlede antal fuldtidsstillinger.

Lokalområde	2006		2007					
	4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal	
	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	565,9	13,6%	509,3	12,8%	600,7	14,5%	594,3	14,5%
Bispebjerg	301,4	7,3%	251,2	6,3%	238,6	5,8%	230,0	5,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	312,6	7,5%	298,6	7,5%	314,2	7,6%	316,1	7,7%
Nørrebro	882,2	21,2%	805,2	20,2%	804,8	19,4%	799,5	19,6%
Valby	605,3	14,6%	586,1	14,7%	607,5	14,7%	589,6	14,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.044,5	25,1%	1.039,1	26,1%	1.037,1	25,0%	998,6	24,4%
Østerbro	439,8	10,6%	442,9	11,1%	491,9	11,9%	514,7	12,6%
Øvrige	2,2	0,1%	49,8	1,2%	47,9	1,2%	44,3	1,1%
<b>I alt</b>	<b>4.153,9</b>	<b>100,0%</b>	<b>3.982,1</b>	<b>100,0%</b>	<b>4.142,6</b>	<b>100,0%</b>	<b>4.087,3</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: KMD Opus, 2006 - 2007

Note: Gruppen Øvrige indeholder medarbejdere med tilknytning til plejehjem, men som ikke hører under et lokalt Ældrekontor og dermed et lokalområde. I kvartalerne i 2006 er det personalet tilknyttet kirken, og i 2007 er det foruden kirkens personale, personale ansat i De Gamles By's køkken, som tidligere lå under Ældrekontor Nørrebro..

Tabel P12 viser antal medarbejdere på plejehjem pr. lokalområde og andel af de samlede antal fuldtidsstillinger på plejehjemmene.

Tabel P12. Medarbejdere på plejehjem fordelt på lokalområder i 2006 - 2007								
Lokalområde	2006		2007					
	4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	801	14,3%	724	13,4%	805	14,7%	809	14,8%
Bispebjerg	401	7,2%	347	6,4%	328	6,0%	304	5,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	455	8,1%	426	7,9%	419	7,7%	431	7,9%
Nørrebro	1.113	19,9%	1056	19,6%	1048	19,2%	1.028	18,8%
Valby	834	14,9%	820	15,2%	831	15,2%	835	15,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.376	24,6%	1.334	24,8%	1.327	24,3%	1.316	24,1%
Østerbro	618	11,0%	615	11,4%	655	12,0%	682	12,5%
Øvrige	4	0,1%	61	1,1%	55	1,0%	56	1,0%
<b>I alt</b>	<b>5.602</b>	<b>100,0%</b>	<b>5.383</b>	<b>100,0%</b>	<b>5.468</b>	<b>100,0%</b>	<b>5.461</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: KMD Opus, 2006 - 2007

Note: Gruppen Øvrige indeholder medarbejdere med tilknytning til plejehjem, men som ikke hører under et lokalt Ældrekontor og dermed et lokalområde. I kvartalerne i 2006 er det personalet tilknyttet kirken, og i 2007 er det foruden kirkens personale, personale ansat i De Gamles By's køkken, som tidligere lå under Ældrekontor Nørrebro..

## VIKARUDGIFTER

Tabel P13 viser udgifterne til vikarer på plejehjemmene pr. lokalområde. Det bør nævnes, at denne opgørelse skal tages med forbehold, idet der udestår fakturaer fra flere vikarbureauer, hvilket betyder, at udgifterne ikke afspejler det reelle niveau.

Tabel P13. Vikarforbrug på plejehjem fordelt på lokalområder i 2006 - 2007				
Lokalområde	2006	2007		
	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Amager	1.040.861	798.825	1.534.455	1.734.944
Bispebjerg	3.264.956	2.093.260	2.753.887	2.340.484
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.193.501	2.132.032	2.815.587	2.481.063
Nørrebro	12.013.892	7.242.791	9.063.067	9.151.849
Valby	2.275.896	1.708.017	2.491.497	2.319.947
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.587.773	3.994.782	5.640.496	6.707.075
Østerbro	3.902.750	3.282.068	5.997.837	6.590.181
<b>I alt</b>	<b>31.279.629</b>	<b>21.251.775</b>	<b>30.296.826</b>	<b>31.325.543</b>

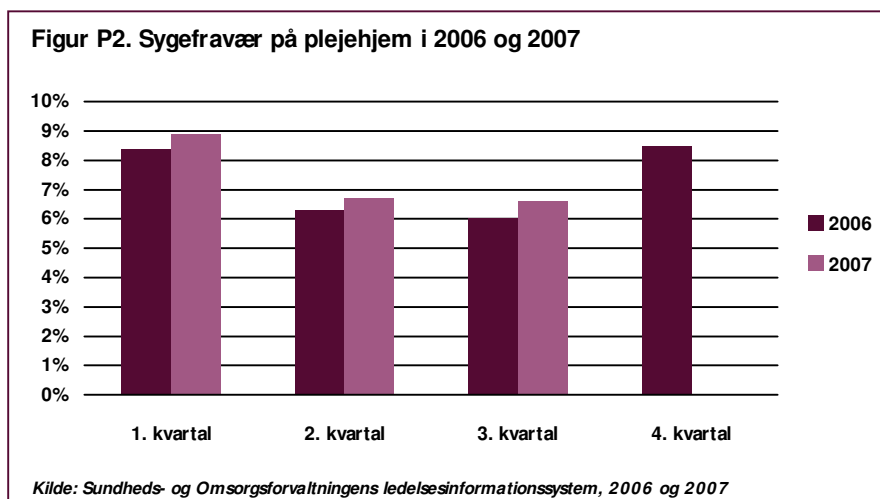
Kilde: KØR DW, 2006 - 2007

## SYGEFRAVÆR

Sygefraværet er opgjort i arbejdstid, ikke i kalenderdage. Dette betyder, at fraværet er registreret som den tid, medarbejderen skulle have været på arbejde. I beregningen af sygefravær indgår kun månedslønnede medarbejdere.

Da der er sæsonudsving i sygefraværsprocenterne, er det relevant at se tendensen i fraværet over længere tid. Sæsonudsving i sygefraværet skyldes bl.a., at ferie, fri- og helligdage falder uens over året, og at eventuel sygdom i disse perioder ikke registreres. Endvidere er sygdomsmønstret ikke ens over året.

Figur P2 viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid. Sygefraværsprocenten sammenlignes med det tilsvarende kvartal året forinden.



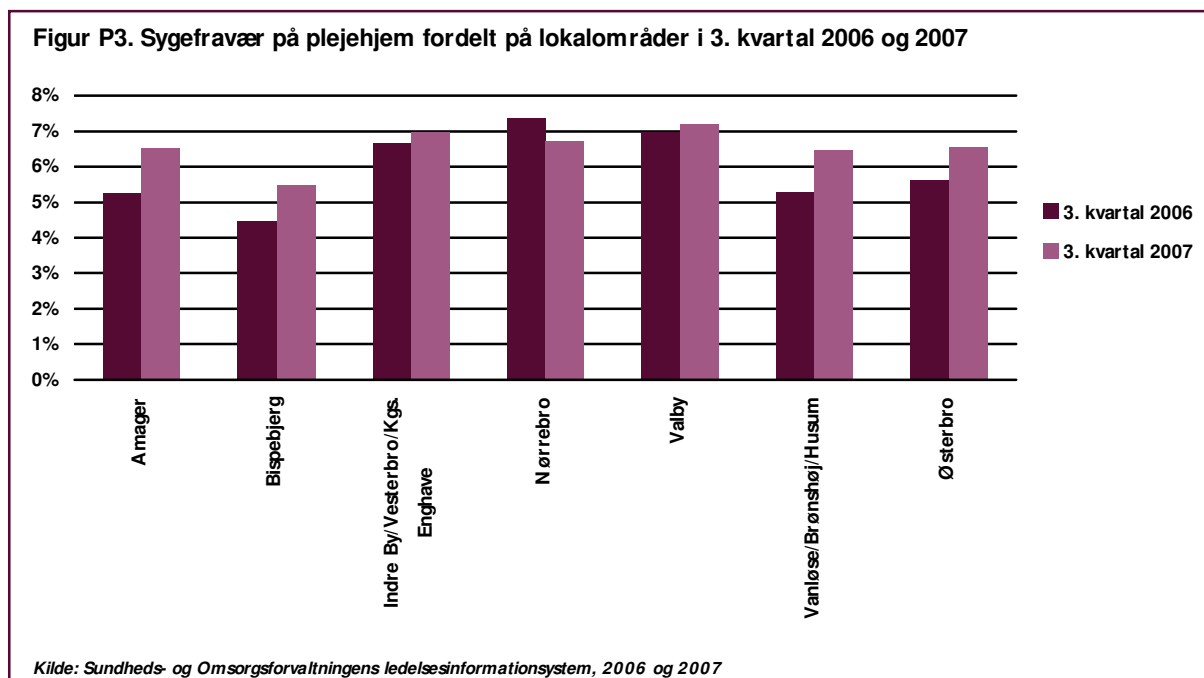
I tabel P14 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær for 3. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

Varighed	3. kvartal 2006		3. kvartal 2007	
	Sygefraværsp procent	Andel	Sygefraværsp procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	2,8%	46,3%	3,3%	49,4%
Langtidsfravær	3,2%	53,7%	3,3%	50,6%
I alt	6,0%	100,0%	6,6%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

Sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid fordelt på lokalområder fremgår af figur P3.



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel P15. Tabellen viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid.

Tabel P15. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 3. kvartal 2006 og 2007				
Lokalområde	Periode	Kort og mellemlangt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	3. kvartal 2006	2,8%	2,4%	5,3%
	3. kvartal 2007	3,0%	3,6%	6,5%
Bispebjerg	3. kvartal 2006	2,9%	1,6%	4,5%
	3. kvartal 2007	2,6%	2,9%	5,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3. kvartal 2006	2,4%	4,3%	6,7%
	3. kvartal 2007	3,0%	3,9%	7,0%
Nørrebro	3. kvartal 2006	2,9%	4,5%	7,4%
	3. kvartal 2007	3,6%	3,1%	6,7%
Valby	3. kvartal 2006	2,7%	4,3%	7,0%
	3. kvartal 2007	2,9%	4,3%	7,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3. kvartal 2006	2,8%	2,5%	5,3%
	3. kvartal 2007	3,6%	2,9%	6,5%
Østerbro	3. kvartal 2006	2,9%	2,7%	5,6%
	3. kvartal 2007	3,4%	3,1%	6,6%
I alt	3. kvartal 2006	2,8%	3,2%	6,0%
	3. kvartal 2007	3,3%	3,3%	6,6%

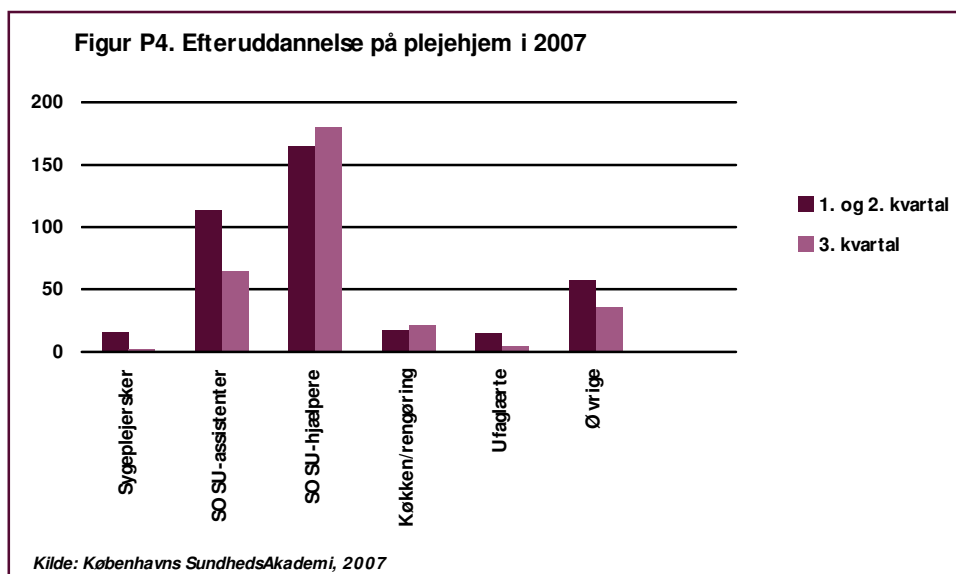
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007



## PLEJEHJEM - KOMPETENCEUDVIKLING

Kompetenceudvikling omfatter efteruddannelsesaktiviteterne under Københavns SundhedsAkademi. Københavns SundhedsAkademi er rammerne om den indsats, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune har etableret med henblik på at fremme en systematisk og strategisk kompetenceudvikling i ældreplejen. I forhold til forvaltningens store gruppe af SOSU-assistent og SOSU-hjælpere omfatter indsatsen en klippekortordning, hvor tre efteruddannelsesaktiviteter gennemført under Københavns SundhedsAkademi udløser et løntillæg.

Figur P4 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter for de forskellige faggrupper<sup>8</sup>.



Figuren sammenligner 1. halvår 2007 med 3. kvartal 2007, hvor der reelt ikke har været aktivitet i 5 uger på grund af sommerferien.

<sup>8</sup> Øvrige dækker over administrativt personale samt en gruppe på 34, hvor der ikke er registreret faggruppe.

Tabel P16 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 3. kvartal fordelt på lokalområder.

Tabel P16. Efteruddannelsesaktiviteter på plejehjem fordelt på lokalområde i 2007			
Lokalområde	3. kvartal 2007		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	16	5,2	2,0%
Bispebjerg	3	1,0	1,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	8	2,6	1,9%
Nørrebro	22	7,2	2,1%
Valby	235	76,5	28,1%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6	2,0	0,5%
Østerbro	17	5,5	2,5%
<b>I alt</b>	<b>307</b>	<b>100,0</b>	<b>5,6%</b>

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I tabel P17 ses efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencemaer.

Tabel P17. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencemaer i 2007		
Kategori	3. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	18	5,9
Personlig kompetenceudvikling	264	86,0
Almen kompetenceudvikling	25	8,1
<b>I alt</b>	<b>307</b>	<b>100,0</b>

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel P18 viser de 7 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter.

Tabel P18. Top 7 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007		
Kurstitel	3. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og konflikthåndtering	232	75,6
Kommunikation i teams	32	10,4
Læs og skriv	25	8,1
Omsorg for personer med demens	8	2,6
Sårbehandling, Behandlingskrævende sår	5	1,6
Socialpsykiatri, Introduktion	4	1,3
Borgere med alkoholproblemer	1	0,3

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I alt 32 personer opnåede løntillæg gennem udstedelse af SC O O P bevis.

## ØKONOMI

Økonomiafsnittet sætter fokus på, om der er budgetoverholdelse på plejehjemmene, dvs. om forbruget holder sig inden for det afsatte budget.

Økonomien omhandler følgende emner:

- n Plejehjem under Ældrekontorer
- n Hjemtagne plejehjem
- n Puljemidler

Periodebudget  
Budget år til dato.

Periodeforbrug  
Forbrug år til dato.

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger både af det forventede forbrug for hele året holdt op mod budgettet for hele året og af perioderegnskabet.

Perioderegnskabet fremkommer ved at holde forbruget i en given periode op mod budgettet for perioden. Periodebudgettet fastsættes ved en vurdering af, hvor stor en del af det samlede årsbudget som forventes brugt i den givne periode.

Det skal dog præciseres, at periodeafvigelserne skal tages med forbehold, da de enkelte lokalområder erfaringsmæssigt kan være bagud med at foretage den månedlige afregning mellem P/O og Ældrekontorer. Herudover er der ikke på nuværende tidspunkt en ensartet periodiseringspraksis mellem lokalområderne. Økonomistaben har igangsat en proces, der skal sikre, at lokalområderne fremadrettet periodiserer efter de samme principper.

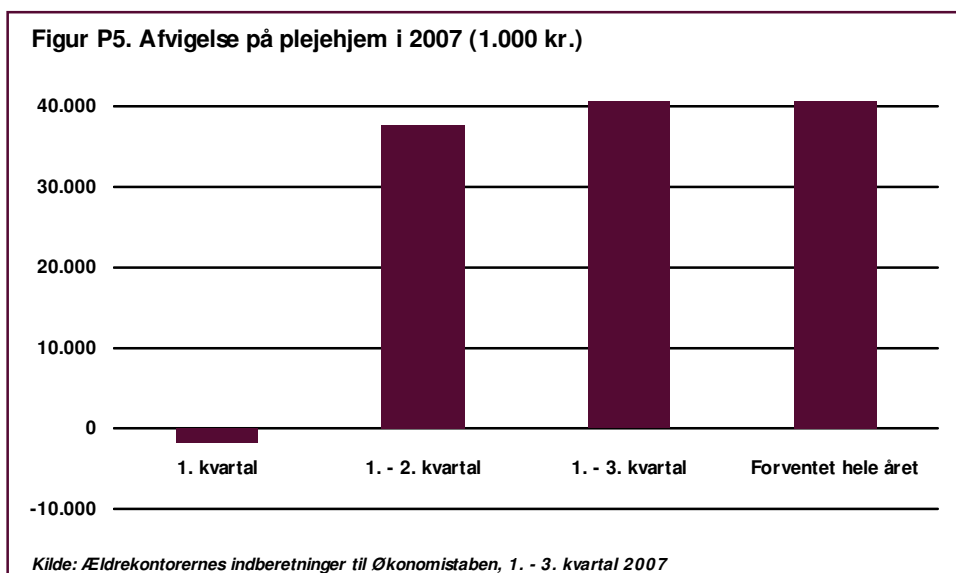
---

Perioderegnskabet for 3. kvartal 2007 viser et merforbrug på 66,8 mio. kr. på lokalområdeniveau, svarende til 5,7%. For hele året forventes et merforbrug på 49,2 mio. kr., hvilket svarer til 3,2%. I dette merforbrug er ikke taget højde for hjemtagne plejehjem og modregning af puljemidler.

Af perioderegnskabet for hjemtagne plejehjem fremgår det, at der er et merforbrug på 6,4 mio. kr. For hele året forventes et merforbrug på 4,2 mio. kr.

Når puljemidlerne modregnes, forventes det reelle merforbrug for 2007 for hele plejehjemsområdet at udgøre 5,4 mio. kr., svarende til en afvigelse på 0,3%.

Figur P5 viser afvigelsen mellem budget og forbrug på plejehjemmene i 2007.



I tabel P19 er afvigelsen fordelt på plejehjem som refererer til Ældrekontorerne og hjemtagne plejehjem. De hjemtagne plejehjem omfatter moderniseringplejehjemmene, plejehjem under nedlukning, demenscentre, som er under etablering, samt Peder Lykke Centret<sup>9</sup>.

Tabel P19. Perioderegnskab og forventet årsregnskab på plejehjem i 2007 (1.000 kr.)

	Perioderegnskab 1. , 2. og 3. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode-budget	Periode-forbrug	Periode-Afvigelse	Afvigelse i pct.	Korrigeret Budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Plejehjem under Ældrekontorer	1.176.358	1.243.189	66.831	5,7%	1.560.341	1.609.559	49.217	3,2%
Hjemtagne Plejehjem	85.451	91.878	6.427	7,5%	104.286	108.484	4.198	4,0%
Puljer					89.387	41.332	-48.055	-53,8%
<b>I alt</b>	<b>1.261.810</b>	<b>1.335.067</b>	<b>73.258</b>	<b>5,8%</b>	<b>1.754.015</b>	<b>1.759.375</b>	<b>5.360</b>	<b>0,3%</b>

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 3. kvartal 2007

Note Kvartalsregnskaberne skal tages med forbehold, da periodiseringen af budgettet kan være upræcis, fx hvis store fakturaer fra private vikarbureauer falder tidligere eller senere end forventet.

<sup>9</sup> Plejehjem under modernisering er Dronning Ingrid's Hjem, Johannesgården, Ryholtgård, Røde Kors Hjemmet og Bispebjergghjemmet. Plejehjem under nedlukning er Stærebo, Arbejde Adlers Hus, Arbejdsamaritten og Hoffmanns Minde. Demenscentre under etablering er Norges Minde og Bryggergården.

I tabel P20 vises økonomien på plejehjemmene opgjort på lokalområdeniveau.

Tabel P20. Afvigelse mellem budget og forbrug på plejehjem i 2007								
Lokalområde	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		Forventet hele året	
	Afgivelse i 1.000 kr.	Afgivelse i pct.	Afgivelse i 1.000 kr.	Afgivelse i pct.	Afgivelse i 1.000 kr.	Afgivelse i pct.	Afgivelse i 1.000 kr.	Afgivelse i pct.
Amager	-4.851	-11,0%	4.240	8,6%	9.832	5,4%	7.641	0,3%
Bispebjerg	2.172	8,9%	3.752	4,6%	5.443	8,7%	3.000	4,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	502	1,9%	3.434	6,3%	5.097	6,2%	4.311	4,6%
Nørrebro	982	1,4%	11.753	6,8%	23.217	9,6%	14.500	4,7%
Valby	0	0,0%	1.222	2,2%	11.556	8,2%	5.370	0,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	-2.490	-18,2%	-1.179	-0,5%	-2.271	-0,7%	-800	0,1%
Østerbro	1.663	3,6%	9.557	12,5%	13.957	11,6%	15.195	2,0%
Plejehjem Ældrekontorer i alt	-2.022	-0,8%	32.780	4,4%	66.831	5,7%	49.217	3,2%
Hjemtagne plejehjem	283	1,1%	4.969	6,3%	6.427	7,5%	4.198	4,0%
<b>I alt</b>	<b>-1.738</b>	<b>4,6%</b>	<b>37.750</b>	<b>4,6%</b>	<b>73.258</b>	<b>5,8%</b>	<b>53.415</b>	<b>0,3%</b>

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 3. kvartal 2007

Opgørelserne er udarbejdet i samarbejde mellem Ældrekontorerne og Økonomistaben og er baseret på det registrerede forbrug pr. 30. september.



# SUNDHED

De kommunale opgaver på sundhedsområdet omfatter en bred vifte fra genoptræning, forebyggende indsats og omsorgsstandpleje til medfinansiering af hospitalsudgifterne og samarbejde om patientforløb. Det er hensigten, at kvartalsrapporten over tid skal omfatte alle kommunale indsatser på sundhedsområdet. Da både opgaveløsningen og dokumentationen er under implementering, er dette dog ikke muligt i øjeblikket. Kvartalsrapporteringen vil derfor gradvist blive udvidet til at omfatte alle områder i takt med, at det bliver muligt at dokumentere indsatsen m.m. Denne kvartalsrapport omfatter således den kommunale genoptræning efter Sundhedsloven, voksentandpleje samt den kommunale medfinansiering af hospitalsopgaver.

Kapitlet er opdelt i følgende emner:

- n Genoptræning
- n Voksentandpleje
- n Kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver

## GENOPTRÆNING EFTER SUNDHEDSLOVEN

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye sundhedslov 1. januar 2006, har kommunerne fået ansvar for den almene, ambulante genoptræning. Københavns Kommune valgte at hjemtage genoptræningsopgaven, da det blev muligt. Således er det nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

Genoptræning omhandler følgende emner:

- n Genoptræningsplaner
- n Bestilte træningsforløb

### Genoptræningsplan

En individuel genoptræningsplan, som hospitalet udarbejder og sender til Genoptræning København.

### Træningsforløb

Et træningsforløb kan være individuel træning og/eller holdtræning.

I 3. kvartal har 2.198 københavnske borgere fået en genoptræningsplan. Ud af samtlige borgere med en genoptræningsplan udgør 1.032 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne. Der er 10% flere i 3. kvartal end i 2. kvartal, der har fået genoptræningsplan til den specialiserede træning. I 3. kvartal har 1.238 københavnske borgere fået en genoptræningsplan til almen træning. Det er 9% færre end i 2. kvartal. Endelig har 15 borgere i 3. kvartal modtaget en genoptræningsplan med henblik på "egentræning efter instruktion".

Fordelingen mellem diagnoserne har ændret sig. I 2. kvartal var der 136 borgere med diagnosen Geriatri, mens det i 3. kvartal er 199 borgere. Desuden var der i 2. kvartal 114 borgere med diagnosen Hoftaaloplastik, mens der i 3. kvartal var 88 borgere med samme diagnose.

I løbet af 3. kvartal er der bestilt i alt 1.297 almene ambulante træningsforløb. Flest forløb er bestilt hos Sundhedscenter Hans Knudsens Plads, som har modtaget 447 ud af samtlige 1.297 bestillinger. 24 forløb er bestilt hos leverandører uden for Københavns Kommune.

## GENOPTRÆNINGSPLANER

Efter indførelse af sundhedsloven 1. januar 2006 indførte sundhedsforvaltningen en myndighed på træningsområdet, der varetager myndighedsopgaven for hele byen.

Tabel S1 viser antal borgere med en genoptræningsplan i 2007.

Tabel S1. Borgere med genoptræningsplaner i 2007							
Kvartal	Almen		Egen træning efter instruktion		Specialiseret		I alt
1. kvartal	1.377	56%	31	1%	1.132	46%	2.440
2. kvartal	1.257	66%	23	1%	704	37%	1.917
3. kvartal	1.238	56%	15	1%	1.032	47%	2.198
I alt	3.872	63%	69	1%	2.869	47%	6.120

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: der er nogen usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.

Tabel S2 viser fordelingen af genoptræningsplaner på diagnoser i 2007.

Tabel S2. Borgere med almen genoptræningsplaner fordelt på diagnoser i 2007			
Diagnose	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal
Amputation	3	8	8
Andet	50	47	57
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	111	114	115
Brud på skulder, arm, ankel	169	146	122
Geriatrici	140	136	199
Gynækologi	11	11	13
Hjertekarsygdom	10	5	0
Hoftealloplastik	107	114	88
Hoftefraktur	125	127	152
Håndkirurgi	56	65	88
Knæalloplastik	139	117	86
Ledbåndsskader	37	26	22
Ledoperationer eller senesuturer	210	183	147
Neurokirurgiske rygpatienter	142	112	88
Rygpatienter (ikke opererede)	83	63	65
Spinal Osteoporose	8	10	3
Udredning	2	2	6
I alt	1.378	1.261	1229

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Der er nogen usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.



Tabel S3 viser fordelingen af genoptræningsplaner på diagnoser og alder i 3. kvartal 2007.

Diagnose	0-64 år	65+år	I alt
Amputation	2	6	8
Andet	37	20	57
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	48	67	115
Brud på skulder, arm, ankel	62	60	122
Geriatrici	15	184	199
Gynækologi	10	3	13
Hjertekarsygdom	0	0	0
Hoftealloplastik	30	58	88
Hoftenær fraktur	27	125	152
Håndkirurgi	55	33	88
Knæalloplastik	36	50	86
Ledbåndsskader	17	5	22
Ledoperationer eller senesuturer	129	18	147
Neurokirurgiske rygpatienter	66	22	88
Rygpatienter (ikke opererede)	52	13	65
Spinal Osteoporose	1	2	3
Udredning		6	6
<b>I alt</b>	<b>578</b>	<b>651</b>	<b>1229</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007*

*Note: Der er nogen usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner*

### BESTILTE TRÆNINGSFORLØB

Tabel S4 viser antal bestilte almene træningsforløb i 2007.

Kvartal	Træningsforløb 1	Træningsforløb 2	Træningsforløb 3	Træningsforløb 4	Træningsforløb 5A	Træningsforløb 5B	Træningsforløb 6	I alt
1. kvartal	297	232	204	591	29	95	9	1.457
2. kvartal	263	176	219	530	34	83	7	1.312
3. kvartal	200	153	248	571	36	77	12	1.297
<b>I alt</b>	<b>760</b>	<b>561</b>	<b>671</b>	<b>1692</b>	<b>99</b>	<b>255</b>	<b>28</b>	<b>4.066</b>

*Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007*

Tabel S5 viser antal bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 3. kvartal 2007.

Tabel S5. Bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 3. kvartal 2007								
Træningscenter	Træningsforløb 1	Træningsforløb 2	Træningsforløb 3	Træningsforløb 4	Træningsforløb 5A	Træningsforløb 5B	Træningsforløb 6	I alt
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	76	139	9	222	1			447
Træningscenter Amager	35	2	39	55	4			135
Træningscenter Bispebjerg	5	1	17	43	2	1		69
Træningscenter Brønshøj-Husum	21	5	21	48	5		1	101
Træningscenter Indre By	17	1	13	38	2			71
Træningscenter Nørrebro	4		18	38	13	73	11	157
Træningscenter Valby	20	1	15	57	1	2		96
Træningscenter Vesterbro	6	2	18	28	3			57
Træningscenter Østerbro	16	3	100	55	6			180
Udenbys Træningsleverandør	8	1	6	7	1	1		24
<b>I alt</b>	<b>200</b>	<b>153</b>	<b>248</b>	<b>571</b>	<b>36</b>	<b>77</b>	<b>12</b>	<b>1.297</b>

Kilde: Københavns Omsorgs System, 3. kvartal 2007.

Note: Udenbys træningsleverandør er træningsleverandører, der ikke hører under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

## VOKSENTANDPLEJEN

Voksentandplejen har flere tilbud om tandpleje i hjemmet til ældre borgere eller borgere, som på grund af sygdom eller handicap ikke kan komme til egen tandlæge. Derudover varetager voksentandplejen konsulentopgaver for Pensions- og Omsorgskontorerne samt udenlandske tandlægeregninger.

Voksentandplejens aktiviteter omfatter:

- n Omsorgstandplejen
- n Specialtandplejen
- n Konsulentopgaver

### Omsorgstandplejen

Tilbud om tandlægebehandling i hjemmet til ældre, som på grund af deres helbred ikke selv kan komme til en tandlæge.

### Specialtandplejen

Tilbud om tandlægebehandling borgere med udviklingshæmning, autisme eller en kronisk psykiatrisk lidelse, der gør det vanskeligt eller umuligt at benytte tandpleje hos en praktiserende tandlæge.

Omsorgstandplejen har i 3. kvartal 3.267 tilmeldte borgere. Heraf er 3.025 hos den kommunale leverandør, mens 242 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 3. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 1.865 patientkontakter, hvilket er et fald på 183 kontakter i forhold til 2. kvartal. Godt 96% af borgerne har modtaget behandling indenfor 2 måneder, mens 4% har ventet over 2 måneder på behandling.

Specialtandplejen har i 3. kvartal haft 1.502 patientkontakter, hvilket er en stigning på 364 patientkontakter siden 2. kvartal.

Voksentandplejen har i 3. kvartal foretaget 1.521 konsulentvurderinger og varetaget 3.891 udenlandske tandlægeregninger.

## OMSORGSTANDPLEJEN

I tabel S6 ses antal tilmeldte borgere i omsorgstandplejen i 2007.

Tabel S6. Borgere tilmeldt til Omsorgstandplejen i 2007					
Kvartal	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt Antal borgere
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	
1. kvartal	3.061	92,37%	253	7,63%	3.314
2. kvartal	3.010	92,53%	243	7,47%	3.253
3. kvartal	3.025	92,59%	242	7,41%	3.267

*Kilde: Voksøntandplejen, 2007.*

*Note: Antal tilmeldte borgere er et gennemsnit af antal den sidste dag i hver måned.*

*Note: Nedgangen i antal patienter i omsorgstandplejen skyldes, at ombygningen af plejehjem slår igennem nu.*

Tabel S7 viser antal patientkontakter og andel af borgere der har ventet mere end 2 måneder i 2007.

Tabel S7. Patientkontakter og ventetid i Omsorgstandplejen i 2007		
Kvartal	Antal kontakter	Andel som ventede mere end 2 mdr.
1. kvartal	2.351	3,90%
2. kvartal	2.048	3,92%
3. kvartal	1.865	3,96%
I alt	6.264	

*Kilde: Voksøntandplejen, 2007.*

*Note: Omsørgstandplejen har et servicemål, at mindre end 5% af patienterne venter mere end 2 måneder.*

*Note: Aktivitetsnedgangen i 2. og 3. kvartal skyldes overvejende det store antal søgnehelldage i perioden samt afvikling af ferie.*

## SPECIALTANDPLEJEN

Tabel S8 viser antal patientkontakter i specialtandplejen i 2007.

Tabel S8. Patientkontakter i Specialtandplejen i 2007	
Kvartal	Antal patientkontakter
1. kvartal	1.324
2. kvartal	1.138
3. kvartal	1.502
I alt	3.964

*Kilde: Voksøntandplejen, 2007*

*Note: På grund af indførelsen af en IT-journal i Specialtandplejen vil antallet af tilmeldte patienter først kunne opgøres præcist i 4. kvartal 2007.*

*Note: Aktivitetsnedgangen i 2. kvartal skyldes overvejende det store antal søgnehelldage i perioden samt afvikling af restferie.*

## KONSULENTOPGAVER

Tabel S9 viser antal afregninger og antal tandlægekonsulentvurderinger i 2007.

Tabel S9. Afregninger og konsulentvurderinger i 2007		
Kvartal	Antal afregninger	Antal konsulentvurderinger
1. kvartal	4.369	1.675
2. kvartal	4.451	1.417
3. kvartal	3.891	1.521
I alt	12.711	4.613

Kilde: Voksentandplejen, 2007

## KOMMUNAL MEDFINANSIERING AF HOSPITALSOPGAVER

Med strukturreformen blev opgavefordelingen mellem stat, regioner og kommuner ændret. 1. januar 2007 fik kommunerne dermed et medfinansieringsansvar i forhold til hospitalsopgaver vedrørende kommunens egne borgere. Herudover har kommunerne nu hele finansieringsforpligtelsen på enkelte opgaver, fx betaling af sengedage for færdigbehandlede patienter og for den specialiserede genoptræning.

Kommunal medfinansiering omhandler emnerne:

- n Hospitalsindlæggelser
- n Ambulante besøg på hospitaler
- n Færdigbehandlede patienter

## Kommunal medfinansiering

Den kommunale medfinansiering består af to elementer. Dels et grundbidrag på 1.102 kr. pr. indbygger i kommunen. Dels betaling fra kommune til region hver gang en borger indlægges på hospital, modtager ambulansbehandling, konsulterer en praktiserende almen- eller speciallæge osv.

I løbet af 3. kvartal 2007 er der udskrevet 22.936 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 88,5 mio. kr. Sammenlignet med 2. kvartal er det 2306 færre udskrivninger, ligesom udgiften i 3. kvartal er 8,6 mio. mindre. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

I 3. kvartal var der 184.564 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrører københavnske borgere. Sammenlignet med 2. kvartal er der sket et fald i antal besøg på 9%. Det svarer også til udviklingen mellem samme kvartaler 2006, hvor faldet i antal besøg var på 7%. Den kommunale medfinansieringsudgift var 60,1 mio. kr. Både 1., 2. og 3. kvartal 2007 ligger udgiften lavere end i samme kvartaler i 2006. Dette kan dog skyldes manglende registreringer i 2007. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, og medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 26% af de samlede udgifter.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter er i 5,3 mio. kr. i 3. kvartal. I 3. kvartal skal der betales for 3.232 færdigbehandlede sengedage, mens det i 1. og 2. kvartal er henholdsvis 3.292 og 3.794 dage. 180 patienter har i 3. kvartal ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede. 153 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 15 sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år.

For at tilgodese sammenligninger over tid viser tabellerne nedenfor tal for både 2007 og 2006, selvom kommunen ikke havde en finansieringsforpligtelse på daværende tidspunkt.

Det bør understreges, at der generelt er nogen usikkerhed forbundet med opgørelsen af antal kontakter og udgifter for 2007, eftersom hospitalerne helt frem til marts 2008 kan foretage efterregistreringer og dermed ændre i data. Ved sammenligning af data over tid er det således vigtigt at være opmærksom på, at der kan ske ændringer i data for 2007 og særligt for 3. kvartal forventes fortsat væsentlige efterregistreringer.

### HOSPITALINDLÆGSELSE

Når en borger fra Københavns Kommune indlægges på hospital skal kommunen betale en andel af hospitalsbehandlingen. Hospitalsbehandlinger betales som en andel af de gældende DRG-takster for den specifikke hospitalsopgave. Den konkrete betaling fastsættes ved udskrivningstidspunktet, og derfor opgøres finansiering på udskrivninger og frem for indlæggelser.

Tabel S10 viser udskrivninger fra hospitalerne i et givet kvartal. Det drejer sig udelukkende om udskrivninger af borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansieringsansvar.

År	Kvartal	Antal udskrivninger	Udgift til medfinansiering i, kr.
2006	1. kvartal	25.528	98.004.993
	2. kvartal	24.971	96.292.802
	3. kvartal	24.132	93.127.172
	4. kvartal	25.622	98.355.558
	I alt	100.253	385.780.526
2007	1. kvartal	25.904	99.726.321
	2. kvartal	25.242	97.087.880
	3. kvartal	22.936	88.480.921
	I alt	74.082	285.295.122

Kilde: eSundhed, 2006 - 2007

Note: Udgift til kommunal medfinansiering for 2006 er pl-reguleret til 2007 for at muliggøre sammenligning. Pl-sats anvendt er 2,6 % svarende til den regionale pris- og lønudvikling ekskl. medicin under sygesikringen.

Note: I forhold til den kommunale medfinansiering kan der ske efterregistrering af aktiviteten i 2007 helt frem til marts 2008.

Tabel S11 viser indlæggelser i 3. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Alder	Udskrivninger		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	15.773	68,77%	58.717.110	66,36%
65-79 år	3.978	17,34%	16.408.813	18,55%
80+ år	3.185	13,89%	13.354.998	15,09%
I alt	22.936	100,00%	88.480.921	100,00%

Kilde: eSundhed, 3. kvartal 2007

Note: Udgift til kommunal medfinansiering for 2006 er pl-reguleret til 2007 for at muliggøre sammenligning. Pl-sats anvendt er 2,6 % svarende til den regionale pris- og lønudvikling ekskl. medicin under sygesikringen.

## AMBULANTE BESØG PÅ HOSPITALER

Når Københavns Kommunes borgere foretager ambulante besøg på hospitaler medfinansieres disse af kommunen.

Tabel S12 viser antal ambulante besøg på hospitalerne i et givet kvartal. Det drejer sig udelukkende om borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansieringsansvar.

År	Kvartal	Antal ambulante besøg	Udgift til medfinansiering i kr.
2006	1. kvartal	224.861	77.899.243
	2. kvartal	218.068	74.832.890
	3. kvartal	206.173	69.550.149
	4. kvartal	220.165	75.307.682
	I alt	869.267	297.589.964
2007	1. kvartal	206.993	68.315.917
	2. kvartal	202.885	66.590.939
	3. kvartal	184.564	60.069.461
	I alt	594.442	194.976.317

Kilde: eSundhed, 2007

Note: Ambulante besøg dækker både ambulante besøg og andre ambulante ydelser, som kommunen betaler for.

Tabel S13 viser ambulante besøg i 3. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Alder	Ambulante besøg		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	136.573	74,00%	44.193.131	73,57%
65-79 år	31.780	17,22%	10.603.646	17,65%
80+ år	16.211	8,78%	5.272.684	8,78%
I alt	184.564	100,00%	60.069.461	100,00%

Kilde: eSundhed, 2. kvartal 2007

Note: Ambulante besøg dækker både ambulante besøg og andre ambulante ydelser, som kommunen betaler for.

## FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER

Når en patient erklæres færdigbehandlet er det ikke i alle tilfælde muligt at udskrive patienten fra hospitalet. Det kan fx være fordi, patienten skal modtages på et plejehjem, hvor der først skal skaffes plads. Kommunen betaler kr. 1650 pr. dag, hvor en patient befinder sig på hospitalet efter datoen for færdigbehandling til udskrivning.

Tabel S14 viser antal sengedage til færdigbehandlede patienter fordelt på udskrivningsdato, dvs. hvor patienter har været indlagt efter dato for færdigbehandling. Det drejer sig udelukkende om borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansierungsansvar.

Tabel S14. Færdigbehandlede patienter i 2006 og 2007				
År	Kvartal	Antal færdigbehandlede patienter	Antal sengedage til færdigbehandlede patienter	Udgift til medfinansiering i kr.
2006	1. kvartal		3.836	6.328.663
	2. kvartal		3.864	6.374.858
	3. kvartal		4.528	7.470.331
	4. kvartal		3.515	5.799.075
	I alt		15.743	25.972.927
2007	1. kvartal	199	3.292	5.431.800
	2. kvartal	188	3.794	6.260.100
	3. kvartal	180	3.232	5.332.800
	I alt	567	10.318	17.024.700

*Kilde: eSundhed, 2006 - 2007*

*Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal*

*Note: Antal patienter kan ikke opgøres for 2006, da kommunen ikke har et datagrundlag herfor.*

Tabel S15 viser antal færdigbehandlede patienter i 3. kvartal 2007 opgjort på aldersgrupper.

Tabel S15. Færdigbehandlede patienter i 3. kvartal 2007				
Alder	Antal færdigbehandlede patienter	Antal sengedage til færdigbehandlede patienter	Gennemsnitligt antal sengedage pr. patient	Udgift til medfinansiering
0 - 64 år	27	885	32,8	1.460.250
65-79 år	42	467	11,1	770.550
80+ år	111	1.880	16,9	3.102.000
I alt	180	3.232	18,0	5.332.800

*Kilde: eSundhed, 3. kvartal 2007*

*Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal.*

*Note: Der er en uoverensstemmelse mellem tabel S5 og S6. I S5 er summen af dage i 2. kvartal 3.808, og i tabel S6 er den 3.765. Forskellen kan på nuværende tidspunkt ikke forklares.*

Tabel S16 og S17 viser de 5 hyppigste aktionsdiagnoser målt på sengedage for færdigbehandlede patienter i 3. kvartal 2007, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S16. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i 3. kvartal 2007	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	460
DK70 Alkoholisk leversygdom	124
D.Ø6 Respirationsinsufficiens ikke klassificeret andetsteds	70
DK74 Bindevævsdannelse i lever og skrumpelever	46
DN18 Kronisk nyreinsufficiens	46

*Kilde: eSundhed, 2. kvartal 2007*

*Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal*

Tabel S17. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 65+-årige i 3. kvartal 2007	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	574
DJ18 Lungebetændelse, agens ikke specificeret	326
DF03 Demens uden specifikation	117
DS72 Brud på lår	117
DI63 Infarctus cerebri	91

*Kilde: eSundhed, 3. kvartal 2007*

*Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal*



# METODE

## DATAGRUNDLAG

Statistikkerne i og kvartals- og årsrapporterne er alle dannet på baggrund af data fra ét eller flere af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens fagsystemer. Fagsystemerne som er anvendt er: Københavns Kommunes Økonomisystem (KØR), Københavns Omsorgs System (KOS), Lønssystemet (KMD Opus), Tids- og personalesystemet (Vagtplan) og Visitationssystemet (VI-Systemet). Endvidere er der anvendt data fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem SUFDW og Koncernservices Ledelsesinformation (i rapporten betegnet Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse). Efterfølgende er kort beskrevet, hvordan data er opsamlet og anvendt.

### KOS

KOS indeholder aktivitetstal vedrørende hjemmeplejen og plejehjem. Data fra KOS Journal, KOS Disponering og de Håndholdte overføres til KOS Statistikdatabasen én gang om ugen, og rapporter genereres via programmet KOS Statistik.

KOS er et online-system, hvor der løbende foretages registreringer, og derfor ændres data løbende. Da det i KOS er muligt at lave registreringer, som har konsekvenser tilbage i tiden, kan der forekomme forskydninger, når statistikker dannes på forskellige tidspunkter.

Visiterede ydelser, der ændres med tilbagevirkende kraft i KOS Journalen, opdateres bagud i tiden i KOS Statistik. Dannes der eksempelvis rapporter for visiteret tid for juli 2006 i henholdsvis august og september måned, vil rapporterne ikke give det samme resultat.

Data vedrørende leveret tid er fastlåst i KOS Statistik, idet data først overføres til KOS Statistik i det øjeblik, der er godkendt 'kalenderplaner' for den enkelte hjemmehjælpsgruppe. Godkendelse af kalenderplanerne sker, når alle leverede besøg er lagt ind i planen, og eventuelle afvigelser fra det planlagte er registreret. Efter godkendelsen af kalenderplanen kan der ikke længere efterregistreres data på leveret tid.

Til kvartalsrapporten er statistikkerne alle dannet på et givet tidspunkt ved udarbejdelse af rapporten for et givet kvartal. Rapporter for tidligere kvartaler opdateres ikke efterfølgende. Når der i et givet kvartal sammenholdes med et foregående kvartal sker det i forhold til de data, der blev trukket ved udarbejdelsen af rapporten for det pågældende kvartal.

### KØR

KØR anvendes til registrering af kommunens budget samt bogførte udgifter og indtægter. I KØR indgår også data overført fra modersystemer, såsom KMD LØN, KOS m.fl. Økonomidataene danner grundlag for forvaltningens løbende opfølgning og rapportering.

### KMD OPUS

KMD Opus indeholder data omkring løn. Via rapportgeneratoren LBN omregnes lønudbetalingen til fuldtidsstillinger og medarbejdere, og på den måde fremkommer opgørelserne af personaleforbruget i enhederne.

Ved udarbejdelsen af kvartalsrapporten trækkes statistik for månederne tilhørende kvartalet. Data ændres ikke tilbage i tiden. Forekommer det, at der er fejl i en lønkørsel i en måned, vil reguleringer ske i de efterfølgende

måneder. Det betyder således også, at den enkelte måned kan være påvirket af eventuelle reguleringer og fejlrettelser, som hører til tidligere perioder.

#### VAGTPLAN

I Vagtplan registreres alle medarbejdere med en tjenestetidsplan, dvs. en arbejdstidsplan, og heri registreres også når medarbejderne har afvigelser i forhold til den normale arbejdstidsplan. Det vil sige, at her registreres, når medarbejderen holder ferie, er på kursus, er syg og andet. Det er Vagtplan, der danner grundlag for sygefraværstatistikkerne.

Ligesom KOS er Vagtplan et online-system, hvor der løbende foretages registreringer, og derfor ændres data løbende. I Vagtplan er det muligt at lave registreringer, som har konsekvenser tilbage i tiden, og derfor vil der forekomme forskydninger, når statistikker dannes på forskellige tidspunkter.

Når kvartalsrapporten udarbejdes for det enkelte kvartal, dannes sygefraværstatistikkerne på baggrund af data, som er trukket på et givet tidspunkt ved udarbejdelsen. Når rapporten indeholder statistikker for foregående kvartaler vil disse være opdaterede på samme tidspunkt som det nye kvartal. På den måde vil den nyeste rapport indeholde de senest opdaterede data. Rapporterne for tidligere kvartaler opdateres ikke med de nye statistikker. Derfor kan det forekomme, at der er mindre forskydninger i statistikkerne. Således kan der være mindre forskydninger, hvis man fx sammenholder sygefraværprocenten angivet i kvartalsrapporten for første kvartal med procenten for første kvartal, som er angivet i kvartalsrapporten for andet kvartal.

#### VI-SYSTEMET

VI-systemet indeholder oplysninger omkring boliger og pladser på kommunale og selvejende institutioner under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Det drejer sig om stamoplysninger på alle institutioner, oplysninger om ansøgninger og visitation til plejehjemspladser samt om selve opholdet på institutionerne.

Systemet er et online-system, hvor der løbende laves registreringer, og derfor ændres data tilsvarende løbende. Der laves et månedligt udtræk fra VI-systemet, og dette er udgangspunktet for rapportens statistikker. Det er muligt at lave registreringer i VI-systemet, som har konsekvenser tilbage i tiden, og derfor kan der forekomme forskydninger, når statistikker dannes på forskellige tidspunkter, fx i to forskellige kvartaler.

Statistikkerne, som baserer sig på data fra VI-systemet, afspejler registreringerne i systemet på tidspunktet ved det seneste månedlige udtræk af data. Når kvartalsrapporten indeholder data for tidligere kvartaler, vil de således blive opdateret med eventuelle nye registreringer, men det vil kun ske i den seneste rapport. Således opdateres kvartalsrapporterne for tidligere kvartaler ikke med de nye statistikker. Derfor kan det forekomme, at der er mindre forskydninger i statistikkerne ved sammenligning af givne kvartaler på tværs af de forskellige kvartalsrapporter.

#### SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN S LEDELSESFORVALTNINGSSYSTEM, SUFDW

SUFDW er forvaltningens ledelsesinformationssystem. Det indeholder forskellige statistikker og rapporter om boliger, hjemmepleje og sygefravær. Alle rapporter i ledelsesinformationssystemet baserer sig på eksisterende datakilder/fagsystemer.

I kvartals- og årsrapporterne anvendes oplysninger om sygefravær og boliger fra ledelsesinformationssystemet. Sygefraværet baserer sig på data fra Vagtplansystemet, og oplysninger omkring boliger stammer fra VI-systemet.

## KONCERN SERVICE, LEDELSEINFORMATION

Koncernservice, Ledelsesinformation indsamler og bearbejder en lang række oplysninger om København.

I kvartals- og årsrapporterne anvendes data fra de kvartalsvise folkeregisteropgørelser, som er opgørelser af befolkningen i de københavnske bydele. Befolkningen er her opgjort ud fra Koncernservice, Ledelsesinformation.

Folkeregisteropgørelsen svarer stort set til den opgørelse af befolkningen i Københavns Kommune, som Koncernservice, Ledelsesinformation efterfølgende laver på basis af det centrale personregister (CPR). Afvigelsen skyldes, at hændelser som fødsler, dødsfald og flytninger mv. indberettes med en vis forsinkelse til Folkeregistret og CPR. Ledelsesinformations koncernservice korrigerer i deres opgørelse for hændelser, som er indberettet til CPR indtil 30 dage efter opgørelsestidspunktet. Tilsvarende foretages en opsamling i Københavns Statistikopgørelse dog allerede efter 20 dage.

## KØBENHAVNS SUNDHEDSAKADEMI

Københavns SundhedsAkademi (KSA) registrerer samtlige medarbejdere, der gennemfører en efteruddannelsesaktivitet via KSA. Der registreres bl.a. oplysninger vedr. kursustitel, kursets varighed, dato for afholdelse, arbejdspladsens navn, institutionstype, lokalområde og faggruppe.

## eSUNDHED, KOMMUNAL MEDFINANSIERING

Oplysninger omkring den kommunale medfinansiering på hospitalsområdet stammer fra Sundhedsministeriets portalløsning, ePortal.

eSundhed, Kommunal Medfinansiering via ePortal er Sundhedsstyrelsens informationssystem til formidling af bl.a. oplysningerne om aktivitetsbaseret finansiering af sundhedsområdet. Denne del af systemet vedrører den kommunale medfinansiering, færdigbehandlede patienter samt genoptræning efter udskrivning fra hospital.

Ved brug af informationerne fra systemet skal man være opmærksom på, at der er usikkerhed forbundet med antal og udgifter for indeværende år. Fx har hospitalerne frem til marts 2008 til at foretage efterregistreringer for 2007. Ved sammenligning af data på tværs af indeværende og forrige år skal man derfor være opmærksom.

## AKTIVITETER HJEMMEPLEJE

### LOKALOMRÅDER

Lokalområderne er de 7 geografiske områder, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen inddeler København i. P/O-kontorerne og hjemmeplejeenhederne knytter sig hver til et lokalområde. Borgerne, som serviceres af henholdsvis P/O-kontorerne og hjemmeplejen i et lokalområde, er dog ikke 100% overensstemmende. Det vil sige, at der ikke er 100% datamæssigt sammenfald mellem borgerne i lokalområderne i myndighedskapitlet og lokalområderne i hjemmeplejekapitlet.

Borgere i lokalområdet er på myndighedssiden afgrænset til de, som har folkeregisteradresse i lokalområdet. Disse borgere kan dog i perioder have en midlertidig adresse i et andet lokalområde i byen (f.eks. et kolonihavehus/sommerhus eller hos pårørende). I perioder, hvor borgeren er på den midlertidige adresse, vil det være hjemmeplejen i det pågældende område, der hjælper borgeren. Den pågældende borger vil være registreret med ét myndighedsområde, men være visiteret til hjælp fra to forskellige hjemmeplejeenheder i to forskellige lokalområder. Når der vises data fordelt på lokalområder i myndighedskapitlet, fx visiterede timer, medgår

alle timer, borgeren er visiteret til i det myndighedsområde, hvor borgeren har folkeregisteradresse, uanset hvilket hjemmeplejeenhed/lokalområde, som udfører hjælpen.

Når der derimod vises data fordelt på lokalområder i hjemmeplejekapitlet, er det data for borgere, der får hjælp fra de hjemmeplejeenheder, der er i lokalområdet, uanset hvilket myndighedsområde, borgeren kommer fra.

#### OPGØRELSE AF VISITEREDE TIMER

Visiterede timer kan opgøres i henholdsvis brutto- og nettotimer. Bruttotimer er den tid, visitationen har visiteret borgerne til, uden at der er korrigeret for inaktive borgere/perioder. At en borger eller en periode er inaktiv betyder, at borgeren har fået sat hjælpen midlertidigt i bero pga. hospitalsindlæggelse, ferie eller aflastningsophold. Nettotimer er antal bruttotimer fratrukket inaktive perioder.

De visiterede timer omfatter de visiterede timer til Nørrebros natpleje, med mindre andet er angivet. De visiterede timer omfatter ikke den natpleje, der udføres for de øvrige lokalområder af Døgnplejens Basecenter.

#### OPGØRELSE AF ANTAL MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP

Når antallet af borgere bliver opgjort på en bestemt dato, tæller kun de borgere med, der er registreret som hjemmehjælpsmodtagere den pågældende dag. Antallet af borgere stiger jo længere en periode, der opgøres for. I denne rapport vises antallet af borgere for henholdsvis hele kvartaler, en uge og sidste dag i kvartalet afhængig af formålet med den pågældende tabel. Det fremgår af hver enkelt tabel, hvordan antallet af borgere er opgjort.

#### TAKSTGRUPPER

Hverdag defineres som tidsrummet mandag til fredag kl. 07.00-17.00. Øvrig tid er weekender kl. 07.00-23.00 og mandag til fredag kl. 17.00-23.00. Nat er alle dage kl. 23.00-07.00. Nat har samme takst som øvrig tid. I visitators ydelsestildeling angives det ikke, hvorvidt ydelsen skal leveres hverdag eller øvrig tid.

Fordelingen af de visiterede timer til personlig pleje mellem hverdag og øvrig tid fremkommer i stedet ved en forholdsberedning, der foretages i KOS Statistik. Denne forholdsberedning baseres på oplysninger vedrørende leveret tid, og den er ens for alle lokalområder. Eventuelle lokale forskelle vil derfor blive udjævnet af denne forholdsberedning.

#### VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID

Der kan opstå forskelle mellem de visiterede og planlagte timer, idet der kan gå tid fra ydelserne er visiteret, til de bliver planlagt og ligeledes fra ydelserne vurderes ophørt i hjemmeplejen, til de bliver afsluttet af visitationen. Hjemmeplejen kan også planlægges med mere eller mindre tid, end der er visiteret. Desuden kan der opstå fejl under planlægningen. En mindre andel af den leverede tid indgår ikke i den planlagte tid. Det drejer sig om ydelser, der alene er visiteret til at blive udført en enkelt gang, og som derfor ikke lægges ind i de faste kalenderplaner, hvorfra oplysningerne om den planlagte tid kommer.

#### DATAKVALITET LEVERET TID

I data for leveret tid er den største fejlkilde, at ikke alle registreringer foretages på den håndholdte computer, som det foreskrives, men at nogle hjemmeplejeenheder anvender papirkørelister. Når de anvender den håndholdte computer, undgår hjemmeplejen at indtaste den leverede hjælp manuelt i KOS, idet oplysningerne kan overføres automatisk til KOS via trådløs kommunikation, når arbejdsdagen er slut. Hvis den håndholdte computer

ikke anvendes, er der et manuelt efterarbejde med at indtaste de oplysninger, hjælperne har skrevet på deres papirkøresedler, hvorfor det i praksis ofte ikke sker. Dette kan ses ved, at der er en påfaldende lighed mellem den planlagte tid og den leverede tid.

#### DATAKVALITET VISITATIONSBESØG

Data om gennemførte visitationsbesøg hentes fra det såkaldte 'Sagsark' i KOS Journalen, som er visitators arbejdsredskab og udgangspunkt for de enkelte forløb i borgerens elektroniske omsorgsjournal. Da der er en uensartet registreringspraksis omkring udfyldelsen af dette sagsark, herunder registrering af gennemførte besøg, er der en vis usikkerhed forbundet med tallene.

#### AKTIVITETER PLEJEHJEM

##### PLADSER OG BOLIGER

På de kommunale og selvejende institutioner, som er tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, er der et antal boliger. I en bolig kan der være én eller flere pladser. Der er således forskel på antal pladser og antal boliger, og antal pladser vil altid være større end eller lig antal boliger. Ægteparboliger er boliger med mere end én plads. Forbrug og kapacitet i tilknytning til plejehjem kan opgøres i såvel boligerne som pladserne.

##### OPGØRELSE AF ANTAL BEBOERE PÅ PLEJEHJEM OG BESKYTTEDE BOLIGER

Antallet af beboere på plejehjem og i beskyttede boliger er opgjort på en specifik dag. Således viser tallet det antal beboere, som boede i boligerne den givne dag.

De beskyttede boliger forbruges enten som en almindelig beskyttet bolig eller alternativt som en beskyttet bolig plejehjemslignende. Beskyttet bolig plejehjemslignende betyder, at boligen anvendes som en plejehjemsbolig. Forbruget i de beskyttede boliger opgøres på baggrund af plejebehovet hos borgeren, der bor i boligen på det givne tidspunkt.

#### PERSONALE

##### BEREGNING AF SYGEFRAVÆR

Sygefraværstatistikken viser sygefraværprocenter opgjort pr. kvartal og samlet for året. Statistikken bygger på de informationer, som er indberettet i Vagtplan for månedslønnede, dvs. at den kun omhandler månedslønnede.

Sygefraværet er opgjort i arbejdstid og er ikke en kalenderdagsopgørelse. Det betyder, at fraværet registreres som den tid, medarbejderen alternativt skulle have været på arbejde. For en medarbejder, der har arbejdsdage af varierende længde, tæller fraværet dermed forskelligt, afhængigt af om sygefraværet falder på en planlagt kort eller en planlagt lang arbejdsdag. Ved sygefravær, som falder over en weekend, tæller weekenden kun med, hvis der er planlagt arbejde. Således tæller en fraværsgang for en deltidsansat og en fuldtidsansat også forskelligt.

Sygefraværet er beregnet som procent af den normerede arbejdstid. I den normerede arbejdstid indgår bl.a. normal tjeneste, kursusaktivitet, ferie, feriefri dage og tjenestefri. Overarbejde indgår ikke. Man kan sige at sygefraværet er opgjort i procent af den tid, der betales løn for.

Sygefraværsprocenterne er hentet fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem (SUFDW). Sygefraværstimerne, der indgår i beregningen af procenten, svarer til de timer, som man kan finde i Københavns Kommunes fælles internetbaserede fraværstatistik, men procenterne er beregnet forskelligt i de to statistikker. Fraværstatistikken udtrykker sygefraværet i andel af 'produktive timer'. I SUFDW er det sygefraværet i andel af de normerede timer. Normeringen er de timer, der betales løn for, altså inklusive ferie og kurser, mens ferie og kurser ikke indgår i de 'produktive timer'. Antal 'produktive timer' vil normalt være mindre end normtimer, og derfor er sygefraværprocenten i fraværstatistikken højere end procenten i SUFDW.

Ud over den samlede opgørelse er sygefraværsprocenterne opgjort ved at gruppere sygefraværet på baggrund af længden af sygemeldingerne. Grupperingen er foretaget ved at tælle antal kalenderdage fra den første sygedag til den sidste sygedag i sygdomsperioden. Hvis sygemeldingen starter en tirsdag og fortsætter alle dage til og med efterfølgende mandag, vil periodens længde være 7 dage. I den givne periode – her et kvartal – grupperes sygefraværstimerne ud fra længden på sygdomsperioden. Således vil sygefravær, som eventuelt ligger i forrige kvartal, tælle med ved opgørelse af periodens længde. Det er dog kun sygefraværstimerne i kvartalet, som medregnes for det givne kvartal.

*Eksempel som illustrerer fordeling på sygefraværperioden:*

En medarbejder, som har en 35 timers arbejdsuge fordelt med 7 timer pr. hverdag, melder sig syg tirsdag den 28. marts og er tilbage på arbejde igen onsdag den 4. april. Sygeperioden er på 8 dage, og de registrerede sygetimer tæller med 28 timer i 1. kvartal og 14 timer i 2. kvartal, da sygdomsperioden dækker over 4 hverdage i 1. kvartal og 2 hverdage i 2. kvartal. I både 1. og 2. kvartal indgår medarbejderens sygefraværstimer i gruppen med sygefraværperioden 3-14 dage.

## ØKONOMI

### RAPPORTERING PÅ BUDGETOVERHOLDELSE

De anvendte økonomioversigter, herunder grafiske figurer, tager udgangspunkt i lokalområdernes indberetninger til Økonomistaben og udtræk fra KØR. Det gælder både periodeforbruget og det forventede regnskab. Periodebudgettet fastlægges af lokalområderne på baggrund af deres kendskab til kendte udgifter og indtægter hen over året, mens periodeforbruget understøttes af rapporteringen fra KØR. Det forventede regnskab bygger på lokalområdernes vurdering af årets aktivitetsniveau og den økonomiske effekt heraf. Det forventede regnskab justeres hen over året, alt efter hvordan økonomien udvikler sig.

KVARTALSRAPPORT

SUNDHEDS OG OMSORGSFORVALTNINGEN

3. KVARTAL 2007

Redaktion  
Center for Forretningsudvikling  
Dokumentationsstaben

