

KVARTALSRAPPORT

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN

2. KVARTAL 2007



INDHOLD

INDLEDNING	5
TENDENSER	7
BEFOLKNING	11
ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING	12
ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD	15
UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE	16
MYNDIGHED	19
HJEMMEPLEJE	19
MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP	21
DÆKNINGSGRADER	22
MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE	23
VISITEREDE YDELSER	25
VISITERET TID	26
VISITERET TID PR. BORGER	29
PLEJEHJEM	32
GODKENDTE ANSØGERE	33
FIRE-UGERS-GARANTIE	34
VENTENDE BORGERE	35
KØB OG SALG AF PLADSER	37
VISITATIONSBesøg	38
FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	40
HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR	40
GENNEMFØRTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	41
AFVISTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	42
PERSONALE	42
PERSONALEFORBRUG	43
SYGEFRAVÆR	45
ØKONOMI	48
HJEMMEPLEJE	51
AKTIVITETER	51
VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID	52
LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER	55
PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG	57
ANTAL MEDARBEJDERE I BORGERENS HJEM	59

TILSYN	61
PERSONALE	61
PERSONALEFORBRUG	62
VIKARUDGIFTER	65
SYGEFRAVÆR	66
KOMPETENCEUDVIKLING	68
ØKONOMI	69
PLEJEHJEM	73
AKTIVITETER	73
KAPACITET PÅ PLEJEHJEM	74
BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM	75
PAKKETILDELING	76
TILSYN	77
PERSONALE	79
PERSONALEFORBRUG	80
VIKARUDGIFTER	81
SYGEFRAVÆR	82
KOMPETENCEUDVIKLING	84
ØKONOMI	85
SUNDHED	89
GENOPTRÆNING EFTER SUNDHEDSLOVEN	89
GENOPTRÆNINGSPLANER	89
BESTILTE TRÆNINGSFORLØB	91
VOKSENTANDPLEJEN	92
OMSORGSTANDPLEJEN	93
SPECIALTANDPLEJEN	93
KONSULENTOPGAVER	94
KOMMUNAL MEDFINANSIERING AF HOSPITALSOPGAVER	94
HOSPITALINDLÆGGELSER	95
AMBULANTE BESØG PÅ HOSPITALER	96
FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER	96
METODE	99

INDLEDNING

Denne rapport er den femte 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 2. kvartal 2007 i tal, og har fokus på myndighedsudøvelsen, hjemmeplejen og plejehjem. Kvartalsrapporten indeholder for første gang også data for indsatsen på sundhedsområdet, herunder genoptræning, udskrivninger fra hospitaler og omsorgstandpleje.

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 som 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 udbredelse af rapporten 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 2. kvartal 2007 med sygefraværet i samme kvartal 2006, og økonomidata vedrørende kvartalets forbrug holdes op imod det forventede årsregnskab.

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

TENDENSER

Antallet af ældre borgere i Københavns Kommune er faldet med knap 12.000 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 1. og 2. kvartal 2007 er antallet af 65+årige reduceret med i alt 262 personer. På tværs af de syv lokalområder er der i alt 51.028 hjemmeboende ældre over 65 år og 3.693 beboere på plejehjem.

HJEMMEPLEJE

Der var 16.670 modtagere af hjemmehjælp i 2. kvartal 2007. Det er et mindre fald i forhold til 1. kvartal 2007, hvor der var 17.028 hjemmehjælpsmodtagere. I alt 25,3% af de ældre modtager hjemmehjælp, og dækningsgraden er en anelse lavere end i de forudgående kvartaler.

Der er i alt visiteret 585.998 timer, hvilket er et fald på 6% i forhold til 1. 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 2. kvartal 2007 blev godt 9% af de visiterede timer tildelt efter Sundhedsloven.

I 2. 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 siden 1. kvartal.

I forhold til hjemmeplejen ses generelle tendenser, som i store træk er ens for alle lokalområder. Herunder at ca. 69% 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. kvartal 2007.

Der er i 2. kvartal leveret 1.186.491 besøg i hjemmeplejen, svarende til 91.270 besøg om ugen. Dette udgør et fald på knap 3.230 besøg om ugen i forhold til 1. kvartal 2007. Denne udvikling skyldes til dels det store antal helligdage i perioden. Der er i perioden leveret 87% 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 7% af besøgene i 2. kvartal 2007.

Samlet set blev 16% af de leverede timer i hjemmeplejen i 2. kvartal leveret af vikarer. Dette er et fald på 2% point i forhold til 1. kvartal 2007. Ses der på gruppetype leveres hver femte time af vikarer i aftenvagten og i sygeplejegrupperne mod 14% 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 medarbejdere vil borgeren møde. Godt 21% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder i en fire-ugers-periode, mens yderligere 35% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden.

PLEJEHJEM

Der er med udgangen af 2. kvartal 2007 3.377 beboere på almindelige plejehjem, hvilket udgør en stigning på 56 beboere siden 1. kvartal 2007. Der er i samme periode forbrugt 305.303 plejedage til beboere på plejehjem.

I forhold til omfanget af hjælp til beboere på plejehjem er 50% af alle plejhjemsbeboere alene visiteret til en grundpakke, hvilket betyder, at de modtager en basispleje, men ikke har særlige plejebehov. Dette udgør en stigning fra 44% i 1. kvartal 2007. Samtidig er der sket en tilsvarende reduktion i antallet af beboere, som modtager en pakke 3 og 4, ligesom der er sket en halvering i antallet af beboere, som modtager en specialpakke. En del af ændringerne mellem 1. og 2. kvartal kan dog tilskrives en revidering af pakkekonceptet.

I alt 359 borgere er i løbet af 2. kvartal 2007 blevet godkendt til en plejhjemsplads, 21 er blevet godkendt til en demensplads og 8 til en beskyttet bolig. Antallet af borgere, som venter på en plejhjemsplads, er generelt faldende. Således ventede 296 personer ved udgangen af 2. kvartal 2007, hvilket er 115 personer færre end ved slutningen af 1. kvartal. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejhjemsplads, er i samme periode faldet fra 39 personer til 28 personer. 121 borgere eller 34% af de borgere, som blev godkendt til plejehjem, var omfattet af fire-ugers-garantien. Ud af disse fik 119 borgere eller 98% af de borgere, som garantien omfatter, et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen.

VISITATIONSBesøg OG FOREBYGGENDE BESOĞ

Der blev i 2. kvartal 2007 gennemført 4.107 visitationsbesøg hos borgerne; heraf er 20% nyvisitationer, mens 80% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er faldet med 527 besøg eller 11% i forhold til 1. kvartal 2007.

Der er i 2. kvartal gennemført i alt 2.886 forebyggende hjemmebesøg hos 2.753 borgere. Dette udgør et fald på 879 besøg i forhold til 1. kvartal 2007. I samme periode har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 6.471 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 2. kvartal 2007 er der i alt gennemført 21 uanmeldte tilsyn på plejhjemmene. De uanmeldte tilsyn har givet anledning til 1 anmærkning af typen 'alvorlig mangel'. Derudover er der givet 5 anmærkninger af typen 'mangler', mens 15 tilsyn er godkendt uden anmærkninger.

For de 5 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. I plejehjem har ved tilsynet fået konstateret 'alvorlige mangler', hvilket udløser et opfølgende tilsyn. Begrundelsen er bl.a., at plejhjemmet ikke har et tilstrækkeligt højt fagligt niveau i plejen.

Koncepterne for tilsyn i hjemmeplejen samt på trænings- og aktivitetscentre er under udarbejdelse, og tilsyn vil i forhold til disse områder starte ultimo september. En afrapportering på tilsynene vil indgå i kvartalsrapporten for 3. kvartal 2007.

PERSONALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER

Der er i 2. kvartal en mindre stigning i medarbejderantallet på plejehjemmene, mens medarbejderantallet både i hjemmeplejen og på P/O-kontorerne stort set er uændret i forhold til 1. kvartal 2007.

Sygefraværet viser blandede tendenser. Mens der er sket en stigning i fraværet for P/O-kontorerne og på plejehjemmene i forhold til samme kvartal i 2006, er der sket et mindre fald i sygefraværet i hjemmeplejen. For P/O-kontorerne er der sket en stigning med 1,4% point, mens der på plejehjemmene ses en stigning i sygefraværet med 0,4% point i forhold til 2. kvartal 2006. Hvad angår hjemmeplejen er det samlede sygefravær faldet med 0,8% point i forhold til 2006. Faldet i det samlede sygefravær i hjemmeplejen kan tilskrives et lavere langtids-sygefravær.

I både hjemmeplejen og på plejehjemmene ses der i 2. kvartal 2007 en stigning i vikarudgifterne på hhv. 18% og 43% i forhold til 1. 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 kursustilbud i kvartalsrapporterne. I løbet af 1. og 2. kvartal har personalet i hjemmeplejen gennemført 455 kursusaktiviteter, mens personalet på plejehjemmene har gennemført 383 kursusaktiviteter. Varigheden på kursusaktiviteterne er typisk 3-4 dage.

I hjemmeplejen har SOSU-hjælperne gennemført 67,3% af aktiviteterne. På plejehjemmene har SOSU-assistenterne gennemført 43,1% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 29,5% af disse. I hjemmeplejen omfatter omkring halvdelen af efteruddannelsesaktiviteterne personlige kompetencer, mens den anden halvdel omfatter faglig kompetenceudvikling. På plejehjemmene handler ca. 2/3 af aktiviteterne om personlige kompetenceudvikling, mens den sidste tredjedel fordeler sig ligeligt mellem almen kompetenceudvikling og faglig kompetenceudvikling. Den mest udbredte kursusaktivitet i 2. kvartal 2007 både i hjemmeplejen og på plejehjem var efteruddannelsen i "Kommunikation og konflikthåndtering".

ØKONOMI - ÆLDREOMRÅDET

Udviklingen i 2. kvartal 2007 viser, at der både på myndighedsområdet og i hjemmeplejen er budgetoverskridelser, dog af forskelligt omfang. For P/O-kontorerne viser kvartalsregnskabet for 2. kvartal et merforbrug på 6,9 mio. kr., svarende til 1,4%. For hele året forventes et merforbrug på 4,9 mio. kr., svarende til 0,5%. Hvad angår de kommunale hjemmeplejeenheder, viser kvartalsregnskabet et merforbrug på 28,9 mio. kr., svarende til 7,1%. For hele året forventes et merforbrug på 47,9 mio. kr., svarende til 6,1%.

På plejehjemmene er der i årets andet kvartal et merforbrug på 38 mio. kr., svarende til 4,6%. For hele året forventes et merforbrug på 31 mio. kr., svarende til 2,4%.

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 4.357 københavnske borgere fået en genoptræningsplan i løbet af de to første kvartaler af 2007, heraf omfatter 1.836 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne, mens 2.634 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 senge-dage for færdigbehandlede patienter og for den specialiserede genoptræning.

I løbet af 2. kvartal 2007 er der udskrevet 24.860 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 95,5 mio. kr. Sammenlignet med 1. kvartal er det 945 færre udskrivninger, ligesom udgiften i 2. kvartal er 3,8 mio. mindre. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 33% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter er i 6,2 mio. kr. i 2. kvartal 2007. 188 patienter har i 2. kvartal ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede, og 166 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 19 senge-dage pr. færdigbehandlet patient over 65 år

I 2. kvartal var der 237.217 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrørte københavnske borgere. Den kommunale medfinansieringsudgift var 66,2 mio. kr. 24% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, mens medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 25% af de samlede udgifter.

Kommunens sundhedsydelser omfatter ligeledes voksentandplejen, som leverer omsorgstandpleje, specialtandpleje og konsulentopgaver. Omsorgstandplejen har i 2. kvartal 3.253 tilmeldte borgere, heraf er 3.010 hos den kommunale leverandør, mens 243 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 2. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 2.048 patientkontakter, hvoraf godt 96% har modtaget behandling inden for 2 måneder, mens 3,9% har ventet over 2 måneder på behandling. Specialtandplejen har i 2. kvartal haft 1.138 patientkontakter og varetaget 4.451 udenlandske tandlægeregninger. Herudover er der foretaget 1.417 konsulentvurderinger.

BEFOLKNING

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

Befolkningstallene er opdelt i følgende emner:

- Ældrebeholdningens udvikling
- Aldersfordeling og boligforhold
- 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 knap 12.000 siden år 2000. Det samlede befolkningstal er i samme periode steget. 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 262 personer. Dette fald er dog sket i årets første kvartal, mens antallet af ældre er uændret i 2. kvartal. Selv om det samlede antal personer over 65 år er stabilt i 2. kvartal ses der en stigning i antallet af 65-79-årige og et tilsvarende fald i antallet af 80-årige. På tværs af lokalområderne er der forskel på udviklingen i antallet af ældre. Mens der på Østerbro ses en stigning i antallet af 65-årige i 2. kvartal, ses der på Bispebjerg og i Valby et fald i samme periode.

Det faktiske fald i antallet af ældre har været større end forudsagt i befolkningsprognoserne. Således er der pr. 01.07.2007 i alt 54.882 65-årige i Københavns Kommune, hvilket er godt 900 personer lavere end forudsagt i prognoserne. Omkring 2/3 af de ældre er mellem 65 og 79 år, mens 1/3 er over 80 år.

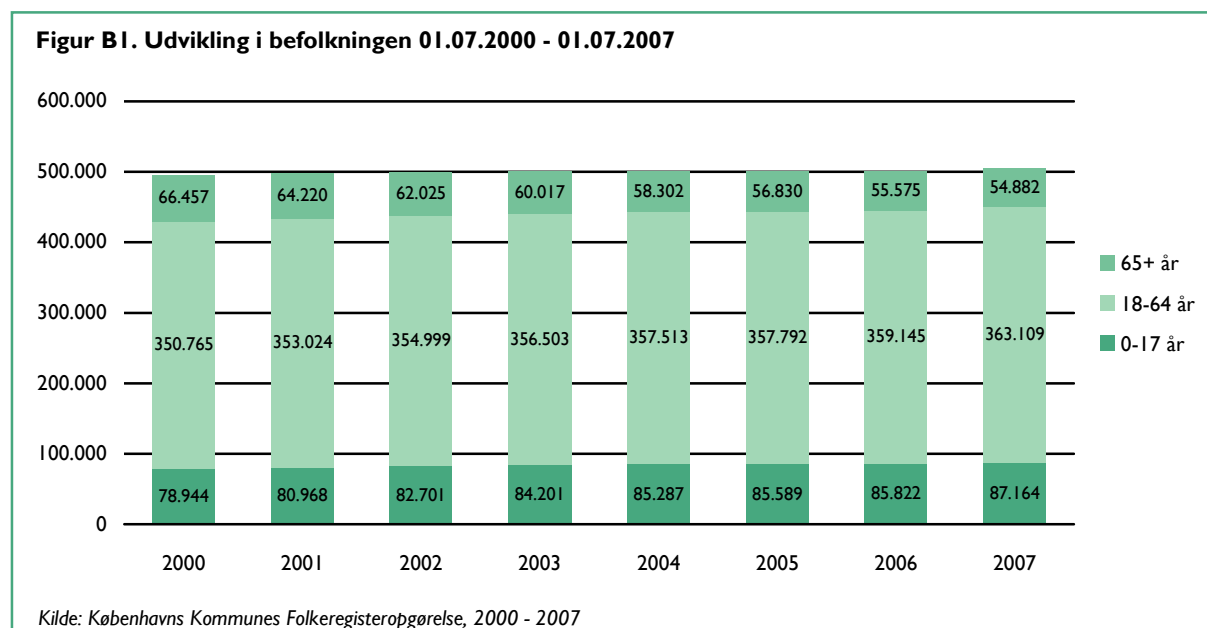
De 65-årige udgør 10,9% af hele befolkningen i kommunen. Der er stor forskel på alderssammensætningen på tværs af lokalområderne. 7,6% af befolkningen er således over 65 år på Nørrebro, mens det drejer sig om 14,1% i Vanløse/Brønshøj/Husum.

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 51.028 hjemmeboende ældre over 65 år og 3.693 beboere på plejehjem tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Der er i 1. og 2. kvartal sket en mindre stigning på 0,6% i antallet af hjemmeboende ældre mellem 65 og 79 år, mens der i samme periode er sket et fald på 2,7% i antallet af hjemmeboende ældre over 80 år. Samlet er der blevet færre hjemmeboende ældre i løbet af 1. og 2. kvartal 2007. Faldet dækker dog over variation på tværs af lokalområderne, hvor der nogle steder er en stigning, mens der andre steder er sket et fald.

Lokalområdernes andel af hjemmeboende ældre i hele København varierer fra 8,7% på Nørrebro til 19,3% i Vanløse/Brønshøj/Husum. Der er flest plejehjemsbeboere på hhv. Nørrebro (23,7%) og i Vanløse/Brønshøj/Husum (21,4%), mens der er færrest på Bispebjerg (5,7%) og i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave (7,9%).

ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING

Udviklingen i de forskellige aldersgrupper i København i perioden 01.07.2000 - 01.07.2007 fremgår af figur B1.

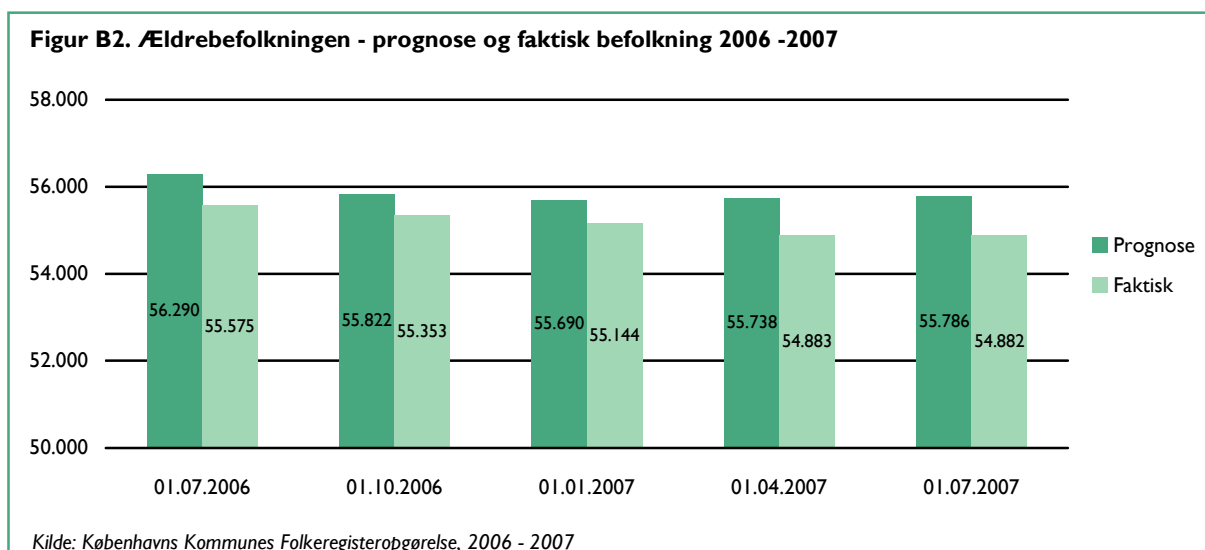


Udviklingen i antallet af ældre over 65 år i 2006 og 2007 fremgår af tabel B1.

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			54.882
	Andel	100%	-0,47%	0,00%			99,52%

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. og 2. kvartal 2007

Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2007	Ændring 1. kvartal	Ændring 2. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.07.2007	Andel af 65+årige i hele kommunen		65+åriges andel af befolkningen i lokalområdet pr. 01.07.2007
					01.01.2007	01.07.2007	
Amager	10.315	18	15	10.348	18,7%	18,9%	10,3%
Bispebjerg	4.860	-97	-69	4.694	8,8%	8,6%	11,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	8.068	34	21	8.123	14,6%	14,8%	9,2%
Nørrebro	5.344	-47	4	5.301	9,7%	9,7%	7,6%
Valby	6.050	-52	-24	5.974	11,0%	10,9%	13,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	10.741	-95	0	10.646	19,5%	19,4%	14,1%
Østerbro	9.742	-24	47	9.765	17,7%	17,8%	11,9%
Uden for inddeling	24	2	5	31	0,0%	0,1%	0,9%
I alt	55.144	-261	-1	54.882	100,0%	100,0%	10,9%

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.

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

Tabel 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	Antal 65+årige pr. 01.07.2007	Ændring 1. - 2. kvartal	
65-69 år	14.940	132	277	15.349	409	0,9%
70-74 år	11.345	23	-17	11.351	6	0,2%
75-79 år	9.825	-109	-54	9.662	-163	-1,1%
65-79 år	36.110	46	206	36.362	252	0,1%
80-84 år	8.631	-184	-103	8.344	-287	-2,1%
85-89 år	6.448	-68	-88	6.292	-156	-1,1%
90-94 år	3.114	-81	-16	3.017	-97	-2,6%
95+ år	841	26	0	867	26	3,1%
80+ år	19.034	-307	-207	18.520	-514	-1,6%
65+år i alt	55.144	-261	-1	54.882	-262	-0,5%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007

Tabel B4. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års-intervaller i 2007		
Alder	Andel af 65+årige pr. 01.01.2007	Andel af 65+årige pr. 01.07.2007
65-69 år	27,1%	28,0%
70-74 år	20,6%	20,7%
75-79 år	17,8%	17,6%
65-79 år	65,5%	66,3%
80-84 år	15,7%	15,2%
85-89 år	11,7%	11,5%
90-94 år	5,6%	5,5%
95+ år	1,5%	1,6%
80+ år	34,5%	33,7%
65+ år i alt	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007

ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD

Tabel B5 viser antallet af 65+årige pr. 01.07.2007 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	7.165	3.183	10.348	19,7%	17,2%	18,9%
Bispebjerg	2.890	1.804	4.694	7,9%	9,7%	8,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.975	2.148	8.123	16,4%	11,6%	14,8%
Nørrebro	3.477	1.824	5.301	9,6%	9,8%	9,7%
Valby	3.756	2.218	5.974	10,3%	12,0%	10,9%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.634	4.012	10.646	18,2%	21,7%	19,4%
Østerbro	6.437	3.328	9.765	17,7%	18,0%	17,8%
Uden for inddeling	28	3	31	0,1%	0,0%	0,1%
I alt	36.362	18.520	54.882	100,0%	100,0%	100,0%

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 nedenfor 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.

Lokalområde	Befolkning				Andel af befolkning			
	Hjemmeboende	SUF Plejehjemsbeboere	SOF Institutionsbeboere	65+årige i alt	Hjemmeboende	SUF Plejehjemsbeboere	SOF Institutionsbeboere	65+årige i alt
Amager	9.786	489	73	10.348	19,2%	13,2%	45,3%	18,9%
Bispebjerg	4.463	211	20	4.694	8,7%	5,7%	12,4%	8,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.826	292	5	8.123	15,3%	7,9%	3,1%	14,8%
Nørrebro	4.393	874	34	5.301	8,6%	23,7%	21,1%	9,7%
Valby	5.384	578	12	5.974	10,6%	15,7%	7,5%	10,9%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.841	790	15	10.646	19,3%	21,4%	9,3%	19,4%
Østerbro	9.304	459	2	9.765	18,2%	12,4%	1,2%	17,8%
Uden for inddeling	31			31	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%
I alt	51.028	3.693	161	54.882	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.07.2007

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. og 2. kvartal 2007.

Tabel B7. Udvikling i antal hjemmeboende ældre fordelt på lokalområder i 2007						
Lokalområde	Antal pr.	Ændring	Ændring	Antal pr.	Ændring 1. - 2. kvartal	
	01.01.2007	1. kvartal	2. kvartal	01.07.2007	Antal	Procent
Amager	9.774	4	8	9.786	12	0,1%
Bispebjerg	4.586	-71	-52	4.463	-123	-2,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	7.760	48	18	7.826	66	0,9%
Nørrebro	4.424	-10	-21	4.393	-31	-0,7%
Valby	5.455	-44	-27	5.384	-71	-1,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.903	-61	-1	9.841	-62	-0,6%
Østerbro	9.318	-46	32	9.304	-14	-0,2%
I alt	51.220	-180	-43	50.997	-223	-0,4%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.07.2007
 Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

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

Tabel B8. Udvikling i antal hjemmeboende 65-79-årige fordelt på lokalområder i 2007						
Lokalområde	Antal pr.	Ændring	Ændring	Antal pr.	Ændring 1. - 2. kvartal	
	01.01.2007	1. kvartal	2. kvartal	01.07.2007	Antal	Procent
Amager	6.899	31	36	6.966	67	1,0%
Bispebjerg	2.876	-31	-9	2.836	-40	-1,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	5.746	68	66	5.880	134	2,3%
Nørrebro	3.194	11	8	3.213	19	0,6%
Valby	3.626	-9	1	3.618	-8	-0,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.423	-19	28	6.432	9	0,1%
Østerbro	6.312	-12	48	6.348	36	0,6%
I alt	35.076	39	178	35.293	217	0,6%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.07.2007
 Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B8 viser udviklingen i antal hjemmeboende 80+årige borgere pr. lokalområde i 1. og 2. kvartal 2007.

Tabel B8. Udvikling i antal hjemmeboende 80+årige fordelt på lokalområder i 2007						
Lokalområde	Antal pr. 01.01.2007	Ændring		Antal pr. 01.07.2007	Ændring 1. - 2. kvartal	
		1. kvartal	2. kvartal		Antal	Procent
Amager	2.875	-27	-28	2.820	-55	-1,9%
Bispebjerg	1.710	-40	-43	1.627	-83	-4,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs Enghave	2.014	-20	-48	1.946	-68	-3,4%
Nørrebro	1.230	-21	-29	1.180	-50	-4,1%
Valby	1.829	-35	-28	1.766	-63	-3,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.480	-42	-29	3.409	-71	-2,0%
Østerbro	3.006	-34	-16	2.956	-50	-1,7%
I alt	16.144	-219	-221	15.704	-440	-2,7%
<i>Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.07.2007</i>						
<i>Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.</i>						

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:

- Hjemmepleje
- Plejehjem
- Visitationsbesøg
- Forebyggende hjemmebesøg
- Personale
- 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:

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

Opgørelserne omfatter personlig pleje og praktisk hjælp, der tildeles i henhold til 'Lov om social service' §83, (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 16.670 modtagere af hjemmehjælp i 2. kvartal 2007. Dette udgør et fald på 2% siden 1. kvartal 2007. Denne tendens genfindes i 2006, hvor der ligeledes var et fald på 2% i antallet af hjemmehjælpsmodtagere fra 1. til 2. kvartal. Dette fald i antallet af hjemmehjælpsmodtagere ses i alle bydele.

25,3% af de ældre over 65 år modtager hjemmehjælp. Sammenlignet med 1. kvartal udgør dette et fald i dækningsgraden på omkring 1,5%. Faldet i dækningsgraden genfindes i alle lokalområder og skyldes bl.a. sæsonudsving i plejebehovet hos de ældre. Der er dog forskelle mellem lokalområderne. Det største fald ses i Vanløse/Brønshøj/Husum, hvor dækningsgraden er faldet fra 27,1% til 25,4%. På Bispebjerg, som har den højeste dækningsgrad, ses et fald fra 32,3% til 30,8% siden 1. kvartal. Også i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave, som har den laveste dækningsgrad, er der sket et fald på 1,4% siden 1. kvartal.

Dækningsgraden varierer på tværs af aldersgrupper. Således modtager 13% af de ældre mellem 65 og 79 år hjemmehjælp i 2. kvartal, mens dette gælder for 52,9% af de ældre over 80 år.

Andelen af hjemmehjælpsmodtagere, der modtager ydelsestypen personlig pleje er faldet fra 47% i 1. kvartal 2007 til 44% i 2. kvartal 2007. Faldet i antallet af ældre, som modtager personlig pleje, ses i alle lokalområder. Andelen af borgere, der udelukkende modtager hjælp til indkøb og/eller vask, ligger uændret på 4%.

I 2. kvartal 2007 modtog 86% af borgerne i hjemmeplejen hjælp fra en kommunal leverandør, mens 59% modtog hjælp fra en privat leverandør. Dette svarer stort set til fordelingen i 1. kvartal.

Der er visiteret 585.998 timer i 2. kvartal 2007. Heraf leveres 7% af timerne af private leverandører, hvilket er en mindre stigning i forhold til 1. kvartal 2007, hvor de private leverandører leverede 6% af timerne. Der er siden 1. kvartal 2007 sket et fald i antallet af visiterede timer på 6%. I samme periode sidste år var der et fald i antallet af timer på 2%. Faldet i antallet af visiterede timer varierer på tværs af lokalområder. Mens Nørrebro og Bispebjerg har det største fald på henholdsvis 10% og 9%, er der en mindre stigning i antallet af timer på Amager.

I 2. kvartal omfatter 91% af de visiterede timer ydelser tildelt efter Serviceloven, mens 9% af timerne omfatter ydelser efter Sundhedsloven. Dette er uændret i forhold til 1. kvartal 2007.

Der er et fald i visiteret tid pr. hjemmehjælpsmodtager fra 3,29 timer pr. uge i 1. kvartal til 3,19 timer pr. uge i 2. kvartal 2007. Der er dog forskelle i udviklingen mellem lokalområderne, hvor Nørrebro har et fald på 0,18 timer om ugen, mens Amager har en lille stigning på 0,01 timer 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 1. 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.

Tabel M1. Modtagere af hjemmehjælp i 2006 - 2007		
Kvartal	2006	2007
1. kvartal	17.426	17.028
2. kvartal	17.131	16.670
3. kvartal	16.270	
4. kvartal	16.975	
I alt	21.695	18.443

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

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

Tabel M2. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder i 2. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	3.171	19%
Bispebjerg	1.761	11%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.299	14%
Nørrebro	1.569	9%
Valby	1.890	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.238	19%
Østerbro	2.770	17%
I alt	16.670	100%

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	3. kvartal 2006		4. kvartal 2006		1. kvartal 2007		2. kvartal 2007	
	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Tilgang
Amager	224	276	268	285	261	284	229	257
Bispebjerg	105	128	125	143	126	192	103	141
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	159	151	157	192	188	219	161	192
Nørrebro	128	137	152	152	124	164	125	154
Valby	218	238	203	238	146	169	147	169
Vanløse/Brønshøj/Husum	161	119	121	136	246	328	194	289
Østerbro	205	248	244	260	192	259	164	228
I alt	1.200	1.297	1.270	1.406	1.283	1.615	1.123	1.430

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 vaskeordning, 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%

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)

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 2. kvartal 2007			
Lokalområde	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
Amager	9.786	2.469	25,2%
Bispebjerg	4.463	1.374	30,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.826	1.745	22,3%
Nørrebro	4.393	1.190	27,1%
Valby	5.384	1.483	27,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.841	2.504	25,4%
Østerbro	9.304	2.141	23,0%
I alt	50.997	12.906	25,3%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.07.2007

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

Tabel M6. Dækningsgrader fordelt på lokalområder og aldersgrupper i 2. kvartal 2007			
Lokalområde	65-79-årige	80+årige	I alt
Amager	13,4% ↓	54,4% ↓	25,2% ↓
Bispebjerg	15,9% ↓	56,8% ↓	30,8% ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	12,1% ↓	53,0% ↓	22,3% ↓
Nørrebro	15,7% ↓	58,1% ↓	27,1% ↓
Valby	14,4% ↓	54,4% ↓	27,5% ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	12,7% ↓	49,5% ↓	25,4% ↓
Østerbro	10,4% ↓	50,1% ↓	23,0% ↓
I alt	13,0% ↓	52,9% ↓	25,3% ↓

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.07.2007

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE

I. 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			
4. kvartal	14.745	10.470	16.975			
I alt	19.822	13.422	21.695	16.191	10.687	18.443

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 2. kvartal 2007			
Lokalområde	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
Amager	2.673 ↓	1.871 ↓	3.171 ↓
Bispebjerg	1.534 ↓	1.114 ↓	1.761 ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.956 ↓	1.358 ↓	2.299 ↓
Nørrebro	1.418 ↓	782 ↓	1.569 ↓
Valby	1.645 ↓	1.114 ↓	1.890 ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.776 ↓	1.882 ↓	3.238 ↓
Østerbro	2.305 ↓	1.670 ↓	2.770 ↓
I alt	14.283 ↓	9.778 ↓	16.670 ↓

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgere er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev fortaget 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 2. kvartal 2007												
Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Kommunal	6.973	95% ↓	8.257	100%	11.277	83% ↓	27	1%	27	0% ↓	14.283	86%
Privat	468	6% ↑	33	0%	2.670	20% ↓	5.077	100%	6.222	100%	9.778	59%
I alt	7.310	100%	8.263	100%	13.581	100%	5.082	100%	6.241	100%	16.670	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

Note: Ydelsen grundig rengøring er ophørt.

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.

VISITEREDE YDELSER

Tabel M10 viser hjemmehjælpsmodtagere fordelt på ydelsestyper og lokalområder.

Tabel M10. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 2. kvartal 2007												
Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Amager	1.363	43%	1.536	48%	2.640	83%	777	25%	1.197	38%	3.171	100%
Bispebjerg	828	47%	931	53%	1.460	83%	644	37%	817	46%	1.761	100%
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	1.019	44%	1.147	50%	1.867	81%	642	28%	881	38%	2.299	100%
Nørrebro	663	42%	805	51%	1.237	79%	407	26%	542	35%	1.569	100%
Valby	868	46%	1.007	53%	1.513	80%	631	33%	726	38%	1.890	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.384	43%	1.488	46%	2.631	81%	1.033	32%	1.168	36%	3.238	100%
Østerbro	1.199	43%	1.359	49%	2.250	81%	954	34%	921	33%	2.770	100%
I alt	7.310	44%	8.263	50%	13.581	81%	5.082	30%	6.241	37%	16.670	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

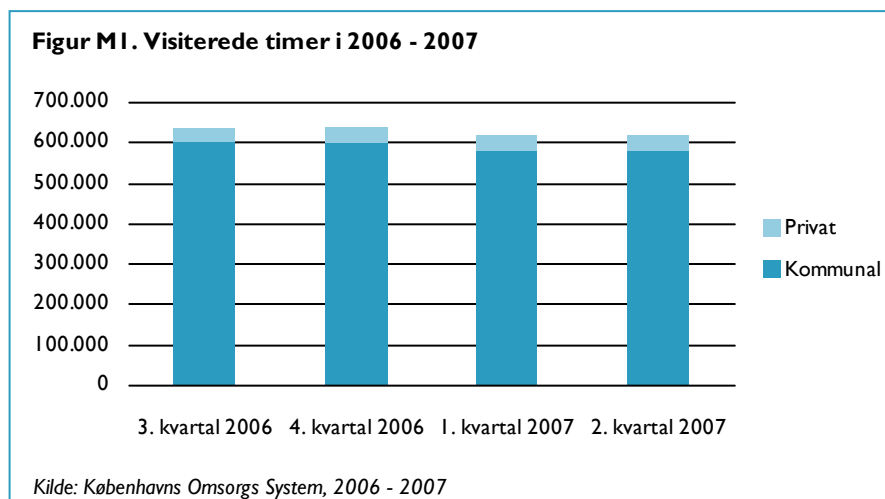
Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgerne er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev fortaget midt i perioden.

Note: 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 plejetyngde 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 hjælp¹.



Andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, fremgår af tabel M1 I.

Tabel M1 I. 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			
4. kvartal	601.726 94%	38.776 6%	640.502			
I alt	2.421.342 95%	138.341 5%	2.559.684	1.128.140 93%	78.821 7%	1.206.961

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.

¹ 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 forholdsvist 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.

Tabel M12. Visiterede timer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 2. kvartal 2007						
Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
Amager	113.644	92%	10.466	8%	124.110	100%
Bispebjerg	55.907	95%	3.106	5%	59.013	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	74.813	91%	7.328	9%	82.142	100%
Nørrebro	51.256	97%	1.604	3%	52.860	100%
Valby	57.521	94%	3.590	6%	61.111	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	97.293	93% ↓	7.159	7% ↑	104.452	100%
Østerbro	96.204	94%	6.106	6%	102.311	100%
Total	546.638	93% ↓	39.360	7% ↑	585.998	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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.

Tabel M13. Visiterede timer fordelt på servicelov og sundhedslov i 2007						
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%
I alt	1.095.764	91%	111.198	9%	1.206.962	100%

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.

Lokalområde	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
Amager	113.740	92% ↑	10.370	8% ↓	124.110	100%
Bispebjerg	53.880	91%	5.133	9%	59.013	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	74.297	90% ↓	7.845	10% ↑	82.142	100%
Nørrebro	47.782	90%	5.078	10%	52.860	100%
Valby	54.490	89%	6.621	11%	61.111	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	95.588	92% ↑	8.865	8% ↓	104.452	100%
Østerbro	91.863	90% ↓	10.448	10% ↑	102.311	100%
I alt	531.639	91%	54.360	9%	585.998	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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.

Leverandør	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Kommunal	228.898	95%	165.904	95%	97.653	84%	492.455	93%
Privat	12.441	5%	8.157	5%	18.586	16%	39.184	7%
I alt	241.338	100%	174.062	100%	116.239	100%	531.639	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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.

Lokalområde	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Amager	54.924	48%	36.870	32%	21.947	19%	113.740	100%
Bispebjerg	23.954	44% ↓	18.057	34%	11.870	22% ↑	53.880	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	34.138	46%	22.916	31%	17.243	23%	74.297	100%
Nørrebro	20.728	43% ↑	16.821	35% ↑	10.232	21% ↓	47.782	100%
Valby	24.787	45% ↓	17.304	32%	12.399	23% ↑	54.490	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	42.313	44% ↓	30.403	32%	22.872	24% ↑	95.588	100%
Østerbro	40.494	44%	31.691	34% ↓	19.678	21%	91.863	100%
I alt	241.338	45%	174.062	33%	116.239	22%	531.639	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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.

Tabel M17. Visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 2. kvartal 2007						
Lokalområde	Sygepleje - dagtid		Sygepleje - øvrig tid		I alt	
Amager	7.349	71%	3.020	29%	10.370	100%
Bispebjerg	3.601	70%	1.532	30%	5.133	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.684	72% ↓	2.161	28% ↑	7.845	100%
Nørrebro	3.523	69%	1.555	31%	5.078	100%
Valby	4.692	71% ↑	1.928	29% ↓	6.621	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.436	73% ↑	2.428	27% ↓	8.865	100%
Østerbro	7.224	69% ↓	3.224	31% ↑	10.448	100%
I alt	38.510	71%	15.849	29%	54.360	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

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

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

VISITERET 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.

Tabel M18. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje pr. uge i 2006 - 2007				
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

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)

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.

Tabel M19. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje i lokalområderne i 2. kvartal 2007

Lokalområde	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
Amager	3,59 ↑	6,09 ↓	0,59 ↑
Bispebjerg	3,11 ↓	6,11 ↓	0,51 ↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3,29	6,22 ↓	0,53
Nørrebro	3,10 ↓	5,87 ↓	0,53 ↓
Valby	2,89 ↓	5,80 ↓	0,50 ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	2,83 ↓	5,50 ↓	0,51 ↓
Østerbro	3,38 ↓	5,81 ↓	0,58 ↑
I alt	3,19 ↓	5,90 ↓	0,54

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni 2007)

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.

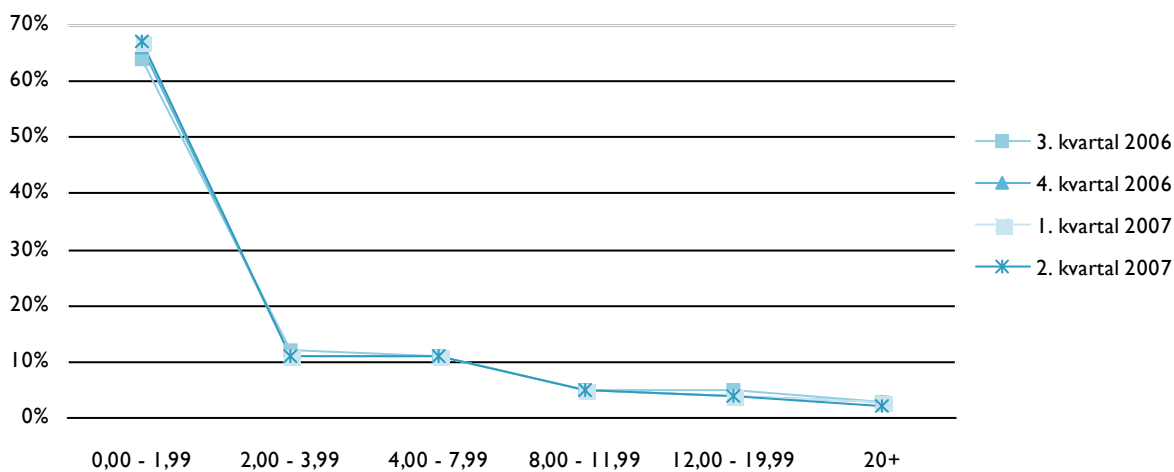
Note: Der medtages kun visiterede ydelser med tid - dvs. ordninger indgår ikke - og borgere, som kun modtager ordninger, indgår ikke i antal borgere.

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 'stykkvis'.

Figur M2. Antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge i 2006 - 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

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

Tabel M20. Visiterede timer pr. borger pr. uge i 2006 - 2007											
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%

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)

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnsplejens 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.

Tabel M21. Antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge i 2. kvartal 2007											
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	91,00	3%	1.996	67%	553	19%	346	12%	2.986	100%	
Bispebjerg	69,00	4%	1.066	66%	337	21%	154	9%	1.626	100%	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	89,00	4%	1.445	67%	395	18%	222	10%	2.151	100%	
Nørrebro	51,00	4%	992	69%	235	16%	159	11%	1.437	100%	
Valby	63,00	4%	1.171	67%	360	21%	149	9%	1.743	100%	
Vanløse/Brønshøj/Husum	133	4%	2.067	69%	531	18%	255	9%	2.986	100%	
Østerbro	115,00	4%	1.709	66%	494	19%	271	10%	2.589	100%	
I alt	611,00	4%	9.263	65%	2.905	20%	1.556	11%	14.335	100%	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni)

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 Døgnsplejens 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:

- Godkendte ansøgere
- Fire-ugers-garantien
- Ventende borgere
- 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 2. kvartal 2007 er 359 borgere blevet godkendt til en plejehjemsplads, 21 er blevet godkendt til en demensplads og 8 til en beskyttet bolig. Til de midlertidige pladser er der i 2. kvartal godkendt 534 borgere.

Med udgangen af 2. kvartal 2007 er der 296 borgere, som venter på en plejehjemsplads, hvilket svarer til et fald på 136 personer sammenlignet med 1. kvartal. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejehjemsplads, er i samme periode faldet fra 39 personer til 28 personer. Pr. 30.06.2007 ventede 30 borgere på en demensplads, mens 29 ventede på en beskyttet bolig, og 113 ventede på en midlertidig plads. Tendensen med færre ventende genfindes i alle lokalområder. I Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave er der dog sket en mindre stigning i antallet af borgere, som venter på en plejehjemsplads, mens de er indlagt på hospital.

I 2. kvartal er i alt 121 borgere eller 34% af de borgere, som er godkendt til en plejebolig, omfattet af fire-ugers-garantien. 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). I 19 borgere fik i 2. kvartal 2007 et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen, hvilket svarer til 98% af de borgere, som garantien omfatter. Kun på Amager har enkelte borgere, som er omfattet af garantien, ikke modtaget et tilbud inden for fire uger.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen købte pr. 30.06.2007 589 plejehjemspladser i andre kommuner. Det er 5 pladser mindre end ved udgangen af 1. kvartal. I perioden er købt 53.962 plejedage på plejehjem, hvilket er en lille stigning i forhold til 1. kvartal. Foruden plejehjemspladser blev der købt 16 særlige plejehjemspladser og 31 pladser i beskyttede boliger.

Antallet af solgte plejehjemspladser er 181 ved udgangen af 2. kvartal 2007, og antallet af solgte plejedage i 2. kvartal er 15.947, hvilket udgør en stigning på 1.158 i forhold til 1. kvartal. Herudover er der pr. 30.06.2007 solgt 10 pladser forbeholdt demente, 2 særlige plejehjemspladser og 31 beskyttede boliger. Af midlertidige pladser er der pr. 30.06.2007 solgt 5, hvilket svarer til 338 solgte plejedage.

GODKENDETE ANSØGERE

I tabel M22 ses udviklingen i antallet af borgere, der blev godkendt til en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig i løbet af 2. kvartal 2007.

Institutionstype	2006	2007	
	I alt	I. kvartal	2. kvartal
Plejehjem	1.616	381	359
Demens plejehjem	96	24	21
Beskyttet bolig	69	4	8
I alt	1.781	409	388

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.

Lokalområde	2006	2007	
	I alt	I. kvartal	2. kvartal
Amager	306	70	55
Bispebjerg	198	47	39
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	259	48	58
Nørrebro	160	51	48
Valby	226	40	48
Vanløse/Brønshøj/Husum	318	86	84
Østerbro	314	67	56
I alt	1.781	409	388

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 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.

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

Lokalområde	I alt 2006	1. kvartal	2. kvartal	I alt 2007
Bispebjerg	295	76	75	151
Amager	260	71	67	138
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	279	67	54	121
Nørrebro	174	32	45	77
Valby	272	53	65	118
Vanløse/Brønshøj/Husum	418	75	104	179
Østerbro	415	121	124	245
I alt	2.113	495	534	1.029

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 Solterasserne. 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.

Godkendte ansøgere	2006		2007	
	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal
Antal godkendte ansøgere i alt	389	376	380	359
Antal godkendte ansøgere omfattet af garantien	152	134	126	121
Procent med tilbud inden for fire uger	66%	52%	65%	98%
Antal godkendte, som får tilbud inden fire uger	101	70	82	119

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, Solterasserne 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 2. 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	48	10	8
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	45	15	15
Bispebjerg	36	23	23
Nørrebro	41	11	11
Valby	43	14	14
Vanløse/Brønshøj/Husum	83	24	24
Østerbro	54	21	21
Central visitation	9	3	3
I alt	359	121	119

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.

Tabel M27. Ventende borgere fordelt på institutionstyper i 2007					
Institutionstype		01.01.2007	Netto tilgang i kvartalet		30.06.2007
			1. kvartal	2. kvartal	
Plejehjem	I alt	432	-28	-108	296
	heraf fra hospital	39	0	-11	28
Demens plejehjem	I alt	49	-6	-13	30
	heraf fra hospital	6	-3	-1	2
Beskyttet bolig	I alt	48	-18	-1	29
	heraf fra hospital	0	0	0	0
I alt		529	-52	-122	355
heraf fra hospital		45	-3	-12	30

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 Bellahøj 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

Tabel M28. Ventende borgere fordelt på lokalområder i 2007				
Lokalområde	01.01.2007		30.06.2007	
	I alt	Heraf fra hospital	I alt	Heraf fra hospital
Amager	118	10	74	6
Bispebjerg	42	4	32	2
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	71	5	63	8
Nørrebro	39	7	35	5
Valby	61	3	41	2
Vanløse/Brønshøj/Husum	87	5	60	4
Østerbro	111	11	50	3
I alt	529	45	355	30

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.

Tabel M29. Ventende borgere til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2007					
Institutionstype		01.01.2007	Netto tilgang i kvartalet		30.06.2007
			1. kvartal	2. kvartal	
Bispebjerg	I alt	14	-2	-2	10
	heraf fra hospital	3	3	-3	3
Amager	I alt	6	2	0	8
	heraf fra hospital	1	1	0	2
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	I alt	29	-3	-12	14
	heraf fra hospital	9	-5	0	4
Nørrebro	I alt	8	-3	2	7
	heraf fra hospital	0	0	0	0
Valby	I alt	13	5	-4	14
	heraf fra hospital	0	2	0	2
Vanløse/Brønshøj/Husum	I alt	26	1	2	29
	heraf fra hospital	6	-1	2	7
Østerbro	I alt	34	-3	0	31
	heraf fra hospital	8	0	1	9
I alt		130	-3	-14	113
heraf fra hospital		27	0	0	27

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. 30.06.2007 samt tilgang og afgang.

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang		Pladser pr. 30.06.2007	Antal solgte plejedage	
		1. kvartal	2. kvartal		1. kvartal	2. kvartal
Plejehjem	596	-2	-5	589	53.695	53.962
Beskyttet bolig	33	-1	-1	31	2.970	2.914
Særligt plejehjem	18	-1	-1	16	1.532	1.475
I alt	647	-4	-7	636	58.197	58.351

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.

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang		Pladser pr. 30.06.2007	Antal solgte plejedage	
		1. kvartal	2. kvartal		1. kvartal	2. kvartal
Plejehjem	168	-3	16	181	14.789	15.947
Demens plejehjem	8	1	1	10	744	897
Beskyttet bolig	35	-2	-2	31	3.017	2.909
Særligt plejehjem	2	0	0	2	186	182
I alt	210	-4	14	220	18.466	19.582

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007
 Note: Plejehjem omfatter her både plejehjem, plejebolig, plejehjemslignende og beskyttet bolig, plejehjemslignede.

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

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2007	Nettotilgang		Pladser pr. 30.06.2007	Antal solgte plejedage	
		1. kvartal	2. kvartal		1. kvartal	2. kvartal
Midlertidige pladser	2	2	1	5	363	338

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 hverdagsituation og funktionsevne. Der kan også gennemføres besøg i forbindelse med hospitalsudskrivinger.

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Nyvisitationer
- Revisitationer

Nyvisitationer

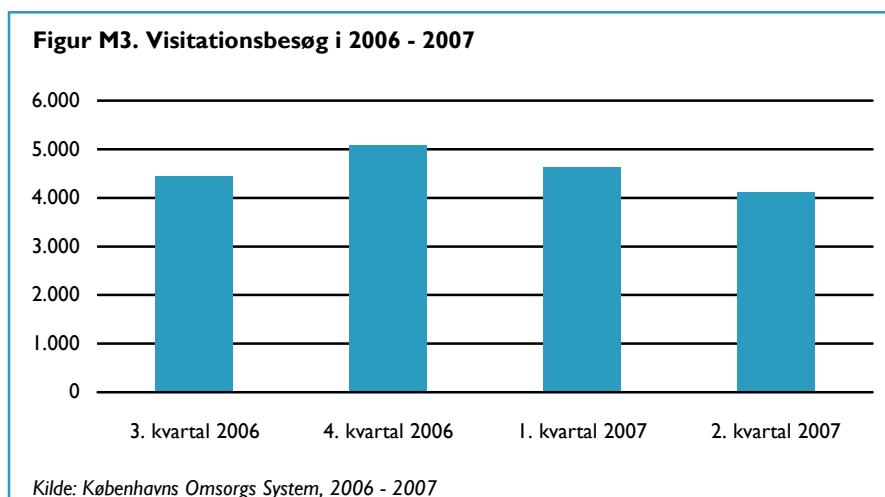
Besøg hos borgere, som ikke tidligere har modtaget hjælp.

Revisitationer

Besøg hos borgere, som allerede modtager hjælp.

Der er i 2. kvartal 2007 gennemført 4.107 visitationsbesøg hos borgerne, heraf er 20% nyvisitationer, mens 80% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er faldet med 527 besøg eller 11% sammenlignet med 1. kvartal 2007. Der har ligeledes været et fald i antallet af nyvisitationer fra 944 i 1. kvartal til 825 i 2. kvartal 2007. Det samlede fald i antallet af visitationsbesøg dækker over mindre fald på tværs af lokalområderne; dog har Østerbro og Vanløse/Brønshøj/Husum en stigning i antallet af besøg i forhold til 1. kvartal.

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.

Tabel M33. Visitationsbesøg i 2006 - 2007		
Kvartal	2006	2007
1. kvartal	4.262	4.634
2. kvartal	4.421	4.107
3. kvartal	4.436	
4. kvartal	5.093	
I alt	18.212	8.742

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 2. kvartal 2007					
Lokalområde	Nyvisitation		Revurdering		I alt
	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	
Amager	123	23%	406	77%	530 ↓
Bispebjerg	82	14%	485	85%	568 ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	72	20%	282	79%	355 ↓
Nørrebro	62	16%	337	84%	400 ↓
Valby	124	23%	414	77%	539 ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	195	17%	944	83%	1.140 ↑
Østerbro	178	24%	551	75%	730 ↑
I alt	825	20%	3.281	80%	4.107 ↓

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 2. kvartal 2007							
Lokalområde	Kommunal leverandør			Privat leverandør		I alt	
	Antal	Procent	Udvikling	Antal	Procent		Udvikling
Amager	199	90%	↓	37	10%	↑	223 ↓
Bispebjerg	105	97%	↓	6	3%	↑	109 ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	147	98%	↓	10	2%	↓	156 ↓
Nørrebro	127	95%	↓	7	5%	↑	130 ↑
Valby	152	96%	↑	12	4%	↓	159 ↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	196	98%	↑	12	2%	↓	207 ↓
Østerbro	169	97%	↑	12	3%	↓	178 ↓
I alt	1.095	96%	↓	96	4%	↓	1.162 ↓

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 aktiviteter omfatter forebyggende hjemmebesøg hos ældre borgere over 75 år.

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Hjemmeboende borgere over 75 år
- Gennemførte forebyggende hjemmebesøg
- 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 tilbudt 2 forebyggende hjemmebesøg hvert år. 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 2. kvartal gennemført i alt 2.886 forebyggende hjemmebesøg hos 2.753 borgere. Dette udgør et fald på 879 besøg i forhold til 1. kvartal 2007. Sammenligner man med 2006 ses samme tendens til et fald i antallet af forebyggende besøg fra 1. til 2. kvartal. Dette skyldes til dels sæsonudsving.

I 2. kvartal 2007 har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 6.471 gange. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende besøg.

HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR

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

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.698	19%
Bispebjerg	2.464	10%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.280	13%
Nørrebro	2.020	8%
Valby	2.809	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.326	21%
Østerbro	4.588	18%
I alt	25.185	100%

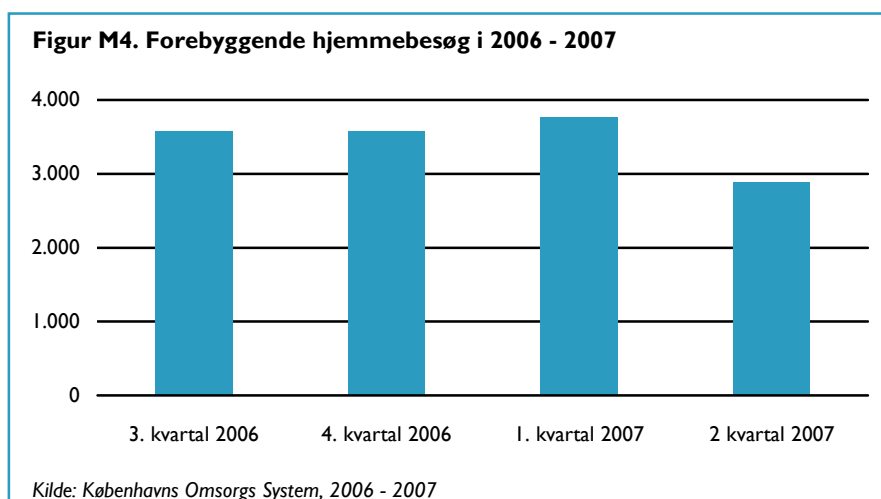
Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.04.2007

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	
4. kvartal	3.579	
I alt	14.341	6.651

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 2. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal besøg	Antal personer, som har modtaget 1 - 2 besøg
Amager	447 ↓	427
Bispebjerg	376 ↓	372
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	321 ↓	307
Nørrebro	282 ↓	278
Valby	315 ↓	312
Vanløse/Brønshøj/Husum	754 ↓	682
Østerbro	391 ↓	375
I alt	2.886 ↓	2.753

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

AFVISTE FOREBYGGENDE 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
I alt	12.009	11.535

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	734	679
Bispebjerg	821	789
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	885	865
Nørrebro	477	455
Valby	926	890
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.305	1.276
Østerbro	1.323	1.292
I alt	6.471	6.246

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:

- Personaleforbrug
- 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 406 medarbejdere ved udgangen af juni 2007, hvilket er 5 flere end ved udgangen af 1. kvartal. Disse er fordelt på de 7 lokalkontorer med færrest på Bispebjerg (38) og flest i Vanløse/Brønshøj/Husum (79). Det samlede antal fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne er 380 i 2. kvartal.

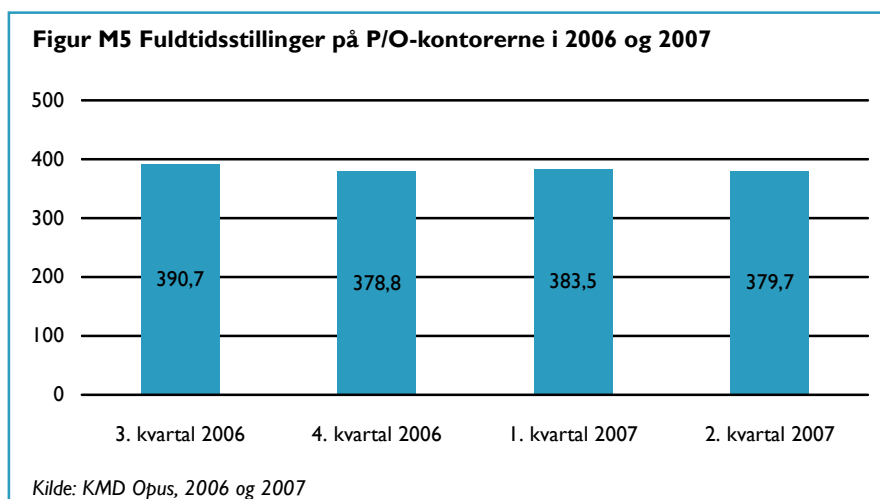
Af det samlede antal medarbejdere udfører 34,6% opgaver i forbindelse med visitationen, 22,2% udfører opgaver i relation til pensioner, 9,1% udfører forebyggelsesopgaver og 16,4% tildeler hjælpemidler. Herudover arbejder 15,3% med ledelse og administration.

Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne var i 2. kvartal 2007 på 5,1%, hvilket er højere end sygefraværet i samme kvartal i 2006. I 2. kvartal 2006 var sygefraværet 3,7%. Den samlede stigning skyldes, at der har været en stigning i både kort/mellemlangt sygefravær og i langtidssygefraværet. I 2. kvartal 2007 udgør kort og mellemlagt sygefravær 52% af det samlede sygefravær, mens langtidssygefraværet udgør 48%. I forhold til samme kvartal året forinden udgør langtidssygefraværet en større andel af det samlede sygefravær. Det bør bemærkes, at én langtidssyg medarbejder vil påvirke det samlede sygefravær forholdsvis meget på P/O-kontorerne sammenlignet med fx hjemmeplegen, hvor antallet af medarbejdere er meget større.

PERSONALEFORBRUG

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 fuldtidsstillinger² på Pensions- og Omsorgskontorerne i de seneste fire kvartaler³.



² En række medarbejdere på P/O-kontorerne overgik pr. 1. juli 2006 til de nye Servicecentre under Økonomiforvaltningen. De blev dog frem til december aflønnet på P/O-kontorerne, hvorfor der pr. december er sket en tilbageførelse af lønkroner for perioden. Det vil sige, at 4. kvartals fuldtidsstillinger er mindre, mens 3. kvartals fuldtidsstillingerne er større, end det havde været tilfældet, hvis lønnen var blevet overført til Servicecentrene, allerede da medarbejderne overgik til centrene.

Tabel M41 viser antal medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne fordelt på lokalområder opgjort pr. 30. juni 2007 og fuldtidsstillinger for 2. 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	74	71,1
Bispebjerg	38	34,8
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	50	47,5
Nørrebro	44	42,1
Valby	47	44,6
Vanløse/Brønshøj/Husum	79	74,5
Østerbro	74	65,2
I alt	406	379,7

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorerens indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.06.2007 og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 2. 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. 30.06.2007.

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	26	6,40%
Administration	36	8,87%
Pension	90	22,17%
Visitation	140,5	34,61%
Forebyggelse	37	9,11%
Hjælpe midler	66,5	16,38%
Øvrige	10	2,46%
I alt	406	100,00%

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorerens indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.06.2007, og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 2. kvartal 2007

³ 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.

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

Lokalområde	Funktion							I alt
	Ledelse	Admini- stration	Pension	Visitation	Fore- byggelse	Hjælpe- midler	Øvrige	
Amager	5	7	18	26	7	11		74
Bispebjerg	2	3	11	13,5	4	4,5	0	38
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5	2	9	16	5	11	2	50
Nørrebro	4	5	10	14	3	7	1	44
Valby	3	3	10	18	5	7	1	47
Vanløse/Brønshøj/Husum	2	8	16	30	7	14	2	79
Østerbro	5	8	16	23	6	12	4	74
I alt	26	36	90	140,5	37	66,5	10	406

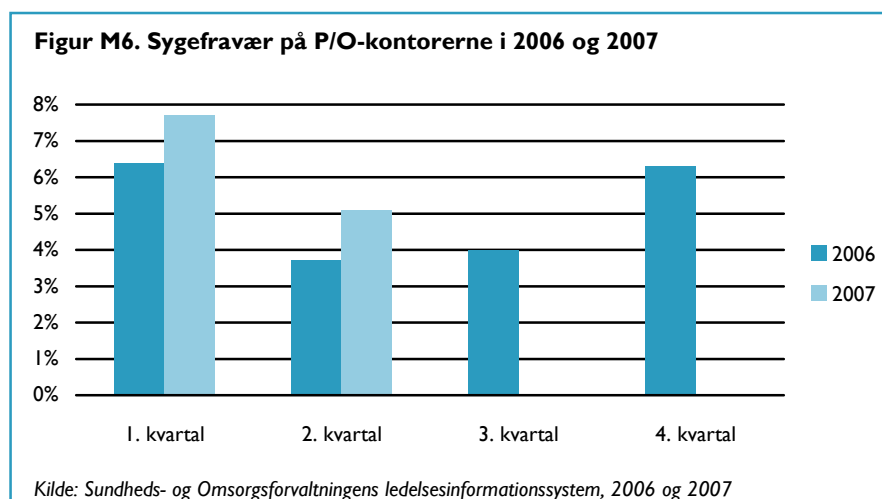
Kilde: Antal medarbejdere baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 30.06.2007
 Note: Udskrivningskoordinatorene medgår under gruppen Visitation. Øvrige er eksempelvis studentermedhjælpere.

SYGEFRAVÆR

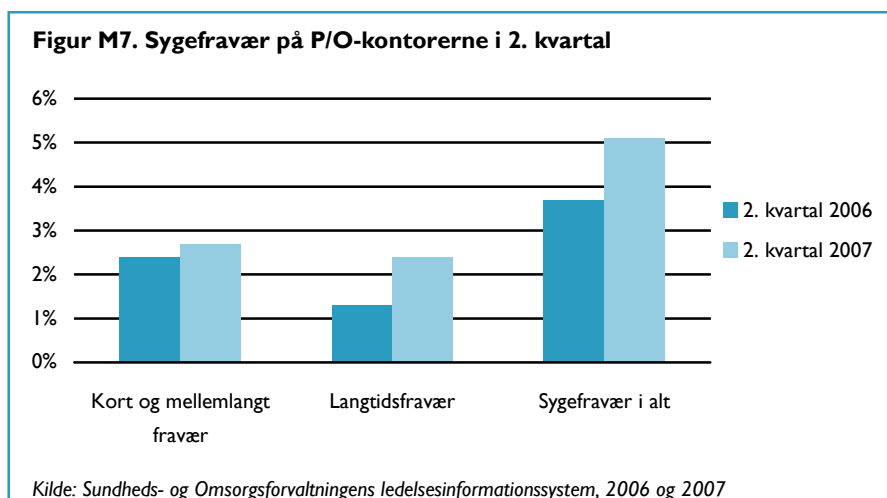
Sygefraværet er opgjort i arbejdstid, ikke i kalenderdage. Dette betyder, at fraværet er registreret som den tid, medarbejderen skulle have været på arbejde.

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 langtidssygefravær fremgår af tabel M44.

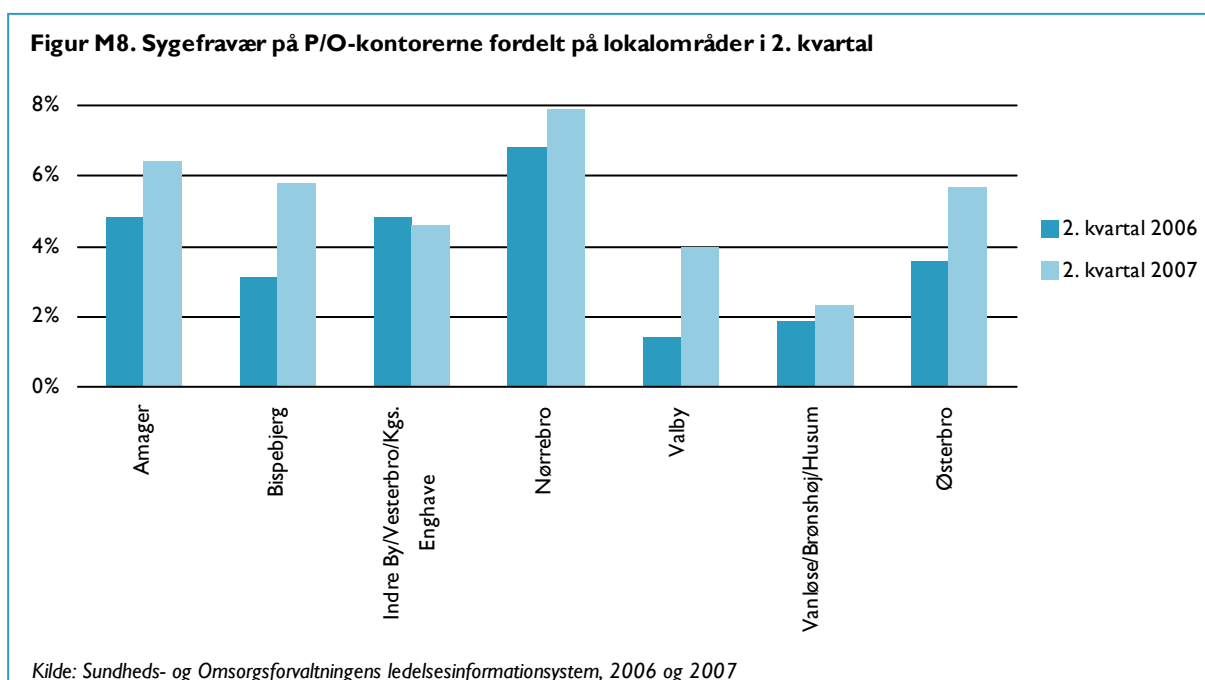
Tabel M44. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på varighed i 2. kvartal

Varighed	2. kvartal 2006		2. kvartal 2007	
	Sygefraværs procent	Andel	Sygefraværs procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	2,4%	65,1%	2,7%	52,2%
Langtidsfravær	1,3%	34,9%	2,4%	47,8%
I alt	3,7%	100,0%	5,1%	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.



Sygefraværprocenterne for 2. kvartal fordelt på lokalområder og fraværperioder fremgår af tabel M45.

Tabel M45. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 2. kvartal 2006 og 2007

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

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:

- Køb af borgerrettede ydelser
- Udgifter til ordninger
- 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.

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 2. kvartal 2007 viser kvartalsregnskabet for P/O-kontorerne et merforbrug på 6,9 mio. kr., svarende til 1,4%. For hele året forventes et merforbrug på 4,9 mio. kr. svarende til 0,5%.

I forhold til det forventede regnskab 2007, som blev præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september 2007, skal det understreges, at tallene nedenfor primært er baseret på indberetninger fra P/O-kontorerne pr. 30. juni. Regnskabsprognosen, som blev præsenteret den 6. september, var hovedsageligt baseret på centrale udgiftstræk, samt på indberetninger pr. 31. juli.

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.

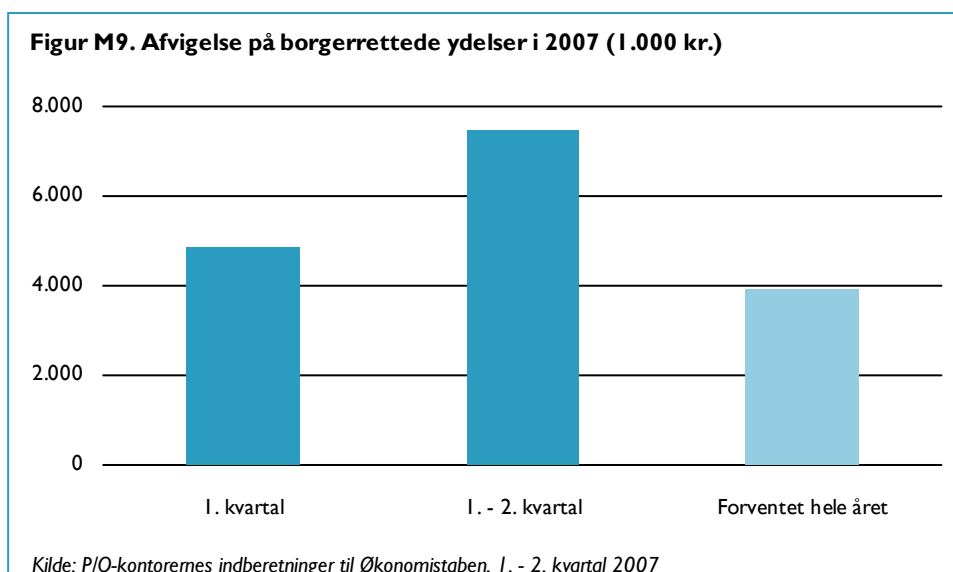
Tabel M46. Perioderegnskab og forventet årsregnskab på P/O-kontorerne i 2007 (1.000 kr.)

	Perioderegnskab 1. og 2. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode-budget	Periode-forbrug	Periode-afvigelse	Afgivelse i pct.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afgivelse	Afgivelse i pct.
Serviceloven								
Kommunale leverandører	297.244	304.037	6.793	2,3%	627.318	631.806	4.488	0,7%
Private leverandører	17.898	16.581	-1.317	-7,4%	42.861	44.582	1.720	4,0%
Serviceloven i alt	315.141	320.617	5.476	1,7%	670.179	676.388	6.208	0,9%
Sundhedsloven								
Ordninger	60.032	62.032	1.999	3,3%	129.974	127.660	-2.314	-1,8%
Drift af P/O-kontorer	24.208	24.087	-121	-0,5%	52.578	53.487	909	1,7%
I alt	478.891	485.772	6.882	1,4%	1.005.416	1.010.315	4.899	0,5%

Kilde: P/O-kontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1. - 2. 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		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.
Amager	-97	-0,3%	2.057	5,9%	230	0,3%
Bispebjerg	1.670	12,3%	768	1,1%	2.000	1,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	11	0,5%	0	0,0%	-15	0,0%
Nørrebro	-529	-2,5%	-1.724	-4,2%	-2.005	-2,6%
Valby	871	4,1%	1.501	3,5%	1.638	2,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	460	1,3%	-195	-0,2%	-5.506	-3,7%
Østerbro	2.468	11,1%	5.068	9,1%	7.553	5,6%
I alt	4.855	3,3%	7.475	2,0%	3.894	0,5%

Kilde: P/O-kontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1. - 2. kvartal 2007

HJEMMEPLEJE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har 14 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:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale
- 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:

- Visiteret, planlagt og leveret tid
- Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer
- Planlagte og leverede besøg
- 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 2. kvartal aflagde den kommunale hjemmepleje 1.186.491 besøg hos borgerne, svarende til 91.270 besøg om ugen. Dette udgør et fald på godt 3.230 besøg om ugen i forhold til 1. kvartal. En del af faldet kan tilskrives det store antal helligedage i perioden. Herudover aflyste borgerne i 2. kvartal 7% af de planlagte besøg.

Der ses i 2. kvartal et fald i antal visiterede timer i daghjemmehjælpen på 6% eller omkring 25.000 timer om ugen sammenlignet med 1. kvartal. Sammenlignet med 2. kvartal 2006 er der samlet set sket et fald i timerne på 9%. Faldet i antallet af visiterede timer ses også for aftenplejen, der ligeledes har et fald på 6% sammenlignet med 1. kvartal 2007, mens der i sygeplejen er et fald på 4%.

Der er i 2. kvartal leveret 87% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen. Der er i samme periode planlagt 95% af timerne, hvilket svarer til niveauet i 1. kvartal 2007.

I 2. kvartal 2007 modtog borgerne i gennemsnit godt 6 besøg om ugen. Det dækker dog over en stor spredning, hvor 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 21% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder i en fire-ugers-periode, mens yderligere 35% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden. 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 69 medarbejdere.

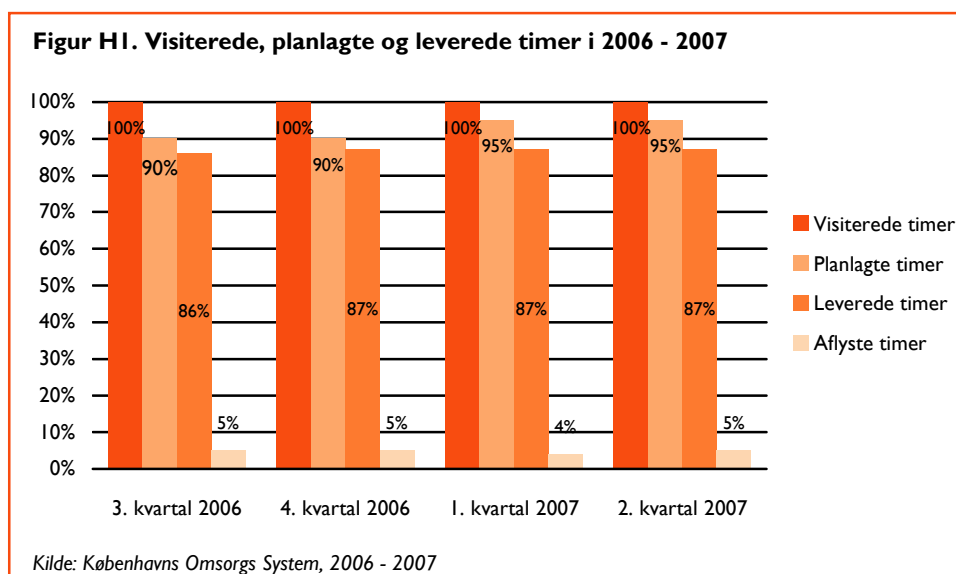
Samlet set blev 16% af timerne i 2. kvartal leveret af vikarer. Dette udgør et fald på 2% fra 18% i 1. kvartal. Tallet dækker dog over et stort spænd på tværs af både lokalområder og gruppetyper. Således spænder andelen af timer leveret af vikarer fra 8% som det laveste på Nørrebro til 25% som det højeste i Valby. Ses der på gruppetype leveres 22% af timerne af vikarer i aftenvagten, i sygeplejegrupperne leveres 21% af timerne af vikarer, og i daghjemmehjælpsgrupperne leveres 14% af timerne af vikarer.

VISITERET, 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.

Tabel HI 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 tid⁴.

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%
	I alt	812.403	770.199	95%	708.282	87%	92%	37.284	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.

⁴ 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'.

I tabel H2 fremgår leveranceprocenten i daghjemmehjælpen fordelt på lokalområder.

Tabel H2. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i 2. 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	82.095	76.307	93% ↓	71.431	87% ↓	94% ↓	3.388	4%	↑
Bispebjerg	41.176	40.371	98%	37.086	90% ↑	92% ↑	2.345	6%	↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	54.950	52.452	95% ↓	47.267	86% ↓	90% ↓	3.400	6%	↑
Nørrebro	36.155	34.508	95% ↓	31.236	86%	91% ↑	1.839	5%	↑
Valby	41.020	38.149	93% ↑	36.135	88% ↑	95%	2.270	6%	↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	71.403	67.804	95% ↑	61.162	86% ↑	90%	3.285	5%	↑
Østerbro	66.578	63.209	95% ↑	58.837	88% ↑	93% ↑	3.034	5%	↑
I alt	393.377	372.799	95%	343.155	87%	92%	19.561	5%	↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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: Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør er ikke medtaget, idet den dækker både dag- og aftenpleje. Natplejen Nørrebro og Døgnsplejens Basecenter er heller ikke medtaget.

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

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 2. 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	103.098	100.906	98% ↑	64.614	63% ↑	64%	4.791	5%	↑
Daghjemmehjælp	393.377	372.799	95%	343.155	87%	92%	19.561	5%	↑
Dagsygeplejen	46.490	41.596	89% ↓	36.431	78% ↓	88%	4.962	11%	↑
I alt	542.965	515.300	95%	444.201	82%	86%	29.314	5%	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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: Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør ikke medtaget, idet den dækker både dag- og aftenpleje. Natplejen Nørrebro, Døgnsplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik er ligeledes ikke medtaget. 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.

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	113.429	105.295	93% ↓	90.685	80% ↓	86% ↓	5.675	5% ↑
Bispebjerg	55.917	55.550	99% ↑	46.781	84% ↑	84% ↑	3.663	7% ↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	74.052	70.686	95%	60.057	81%	85% ↓	4.552	6% ↑
Nørrebro	50.459	48.177	95% ↓	40.427	80%	84% ↑	3.001	6% ↑
Valby	57.044	53.558	94% ↑	47.597	83% ↑	89% ↑	3.107	5% ↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	97.055	91.815	95%	80.109	83% ↑	87% ↑	4.494	5% ↑
Østerbro	95.010	90.219	95% ↑	78.544	83% ↑	87% ↑	4.821	5%
I alt	542.965	515.300	95%	444.201	82%	86%	29.314	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

Note: En fejlrettelse i KOS påvirker planlægningsprocenterne opadgående fra 1. kvartal 2007.

Note Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør, Natplejen Nørrebro og Valby sygeplejeklinik indgår ikke i data.

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

Note: Pile 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
	I alt	762.089	83%	153.882	17%	915.970

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.

Tabel H6. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde i 2. kvartal 2007					
Lokalområde	Fast personale		Vikarer		I alt
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Amager	79.032	87%	11.652	13%	90.684
Bispebjerg	36.311	78%	10.467	22%	46.779
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	51.295	85%	8.764	15%	60.059
Nørrebro	37.209	92%	3.217	8%	40.427
Valby	35.970	75%	11.884	25%	47.854
Vanløse/Brønshøj/Husum	64.673	81%	15.435	19%	80.108
Østerbro	69.407	88%	9.134	12%	78.541
I alt	373.897	84%	70.557	16%	444.454

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

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

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.

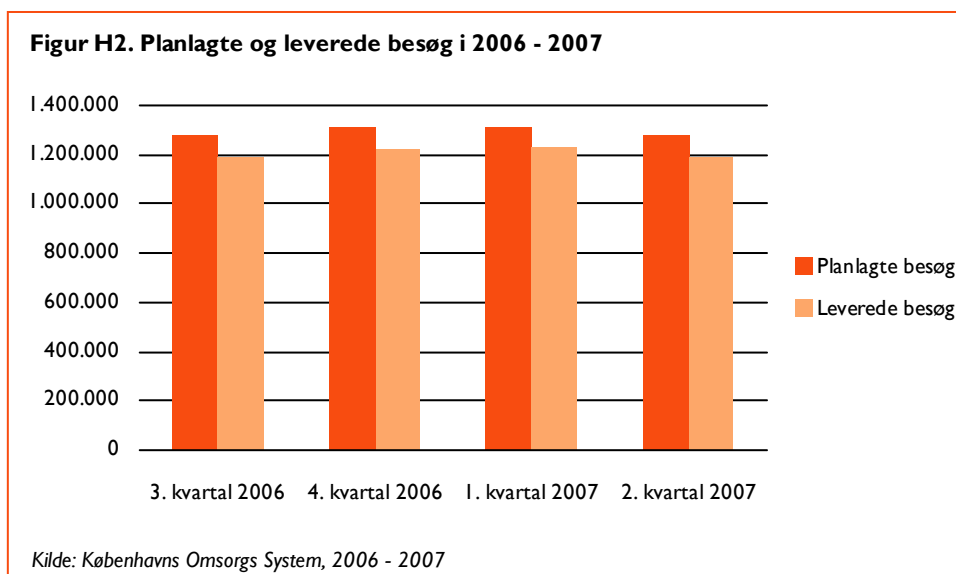
Tabel H7. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. gruppetype i 2. kvartal 2007					
Gruppetype	Fast personale		Vikarer		I alt
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Aftengruppe	50.239	78%	14.376	22%	64.613
Daghjemmehjælp	294.595	86%	48.558	14%	343.153
Dagsygeplejen	29.063	79%	7.625	21%	36.688
I alt	373.897	84%	70.557	16%	444.454

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. 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 de to sidste kvartaler i 2006 og i 1. og 2. 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
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%
	I alt	2.590.218	2.414.203	60.743	93%	176.015	7%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

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

Tabel H9 viser planlagte og leverede besøg pr. lokalområde i 2. kvartal 2007.

Tabel H9. Planlagte og leverede besøg i lokalområderne i 2. 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	244.446	227.692 ↓	5.821	5.821	93%	16.754
Bispebjerg	148.395	135.825 ↓	3.070	3.070	92%	12.570
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	172.588	158.798 ↓	5.072	5.072	92%	13.790
Nørrebro	127.569	116.836 ↓	3.794	3.794	92%	10.733
Valby	140.834	131.133 ↓	3.696	3.696	93%	9.701
Vanløse/Brønshøj/Husum	230.108	214.838 ↓	5.745	5.745	93%	15.270
Østerbro	215.519	201.369 ↓	31.364	4.166	93%	14.150
I alt	1.279.459	1.186.491 ↓	5.821	31.364	93%	92.968

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007

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

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	94.597,07	14.735	6,42
	2. kvartal	1.186.491	91.268,54	14.317	6,37

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.

Leverede besøg pr. uge i 2. kvartal 2007 fordelt lokalområder ses i tabel H11.

Lokalområde	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
Amager	227.692	17.515	2.682	6,53
Bispebjerg	135.825	10.448	1.535	6,81
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	158.798	12.215	1.973	6,19
Nørrebro	116.836	8.987	1.439	6,25
Valby	131.133	10.087	1.643	6,14
Vanløse Brønshøj Husum	214.838	16.526	2.774	5,96
Østerbro	201.369	15.490	2.319	6,68
I alt	1.186.491	91.269	14.317	6,37

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2. kvartal 2007
 Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.

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 i 2. kvartal 2007.

Antal medarbejdere	1. kvartal		2. kvartal	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
1 medarbejder	2.242	17%	2.604	21%
2-5 medarbejdere	4.942	38%	4.243	35%
6-9 medarbejdere	1.303	10%	1.237	10%
10-19 medarbejdere	2.526	20%	2.396	20%
+20 medarbejdere	1.912	15%	1.796	15%
I alt	12.925	100%	12.276	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007
 Note: Hvis en borger modtager hjælp af to medarbejdere samtidigt, tæller det som to besøg og to medarbejdere
 Note: Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør, 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 2. 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	2.411	1.833				4.244
3-5 besøg	156	1.407				1.563
6-9 besøg	21	654	176			851
10-19 besøg	15	262	479	92		848
20-29 besøg	1	70	383	567	2	1.023
30-39 besøg		15	155	558	26	754
+40 besøg		2	44	1.179	1.768	2.993
Antal borgere i alt	2.604	4.243	1.237	2.396	1.796	12.276
Procentfordeling i alt	21%	35%	10%	20%	15%	100%

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

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

Note: Vanløse/Brønshøj/Husum projektleverandør, 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.

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

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

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 2. kvartal 2007								
Lokalområde	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
	Gns.	Median	Min	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
Amager	28,59	6	1	319	8,87	4	1	65
Bispebjerg	30,17	9	1	322	8,92	4	1	56
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	27,89	7	1	320	8,60	4	1	64
Nørrebro	27,77	6	1	300	7,66	4	1	44
Valby	26,43	6	1	307	8,99	4	1	53
Vanløse/Brønshøj/Husum	25,42	6	1	276	8,47	4	1	55
Østerbro	30,08	8	1	392	8,64	4	1	58
I alt	27,98	7	1	392	8,60	4	1	65

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

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

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

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 3. kvartal 2007.

PERSONALE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejepersonale omfatter en bredt sammensat gruppe af hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter, beskæftigelsesvejledere, SOSU-assistenter, SOSU-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:

- Personaleforbrug
- Vikarudgifter
- Sygefravær
- 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 langtidsfravær (over 14 dage).

Der var i 2. kvartal 2007 i alt 2.649 medarbejdere i hjemmeplejen svarende til 2.263 fuldtidsstillinger. Dette billede er stort set uændret fra 1. kvartal 2007. Af det faste personale var knap 95% månedslønnede, mens 5% var timelønnede.

75% af fuldtidsstillingerne i hjemmeplejen omfatter plejepersonale, og 15% omfatter sygepleje. Herudover udfører knap 10% administration og ledelse. Den er kun mindre forskydninger i den relative fordeling mellem funktionerne sammenlignet med 1. 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 2. kvartal 2007 32,4 mio. kr. Dette er en stigning på ca. 5 mio. kr. sammenlignet med 1. kvartal 2007. Vikarudgifterne i 2. kvartal 2007 varierer fra 1,8 mio. kr. på Nørrebro som det laveste til knap 7,5 mio. kr. som det højeste i Vanløse/Brønshøj/Husum. Forbruget af vikarer i 2. kvartal i de enkelte lokalområder er på samme niveau eller højere end i 1. kvartal 2007

Det samlede sygefravær i hjemmeplejen er fortsat lavere i 2007 end i 2006. Sygefraværet var i 2. kvartal 2007 på 7,3%, mens det i samme kvartal i 2006 var 8,1% af den normerede arbejdstid. Faldet i det samlede sygefravær kan fortsat tilskrives et lavere langtidssygefravær. Langtidssygefraværet er således faldet fra 4,3% i 2. kvartal 2006 til 3,2% i 2. kvartal 2007. Langtidssygefraværet udgør stadig 44% af det samlede sygefravær.

I løbet af 1. og 2. kvartal har personalet i hjemmeplejen gennemført 455 kursusaktiviteter. Den gennemsnitlige varighed af kursusaktiviteterne er 4,4 dage. SOSU-hjælperne har gennemført 309 ud af 445 kursusaktiviteter, svarende til 67,3% af aktiviteterne. 87% af medarbejderne i hjemmeplejen i Valby har deltaget i efteruddannelsesaktiviteter, i Vanløse/Brønshøj/Husum er det 20%, mens 14% af plejepersonalet på Nørrebro har været på kursus. I de øvrige 4 lokalområder har mellem 3 og 9% af personalet i hjemmeplejen deltaget i kursusaktiviteterne. 54% af efteruddannelsesaktiviteterne omfatter personlige kompetencer, mens 44% drejer sig om faglig kompetenceudvikling. Den store aktivitet i Valby skyldes et målrettet forløb, der gennemføres for alle arbejdspladser i Valby under overskriften "Kommunikation og konflikthåndtering". Dette afspejles også i, at den mest udbredte kursusaktivitet i 1. og 2. kvartal er efteruddannelsen i "Kommunikation og konflikthåndtering".

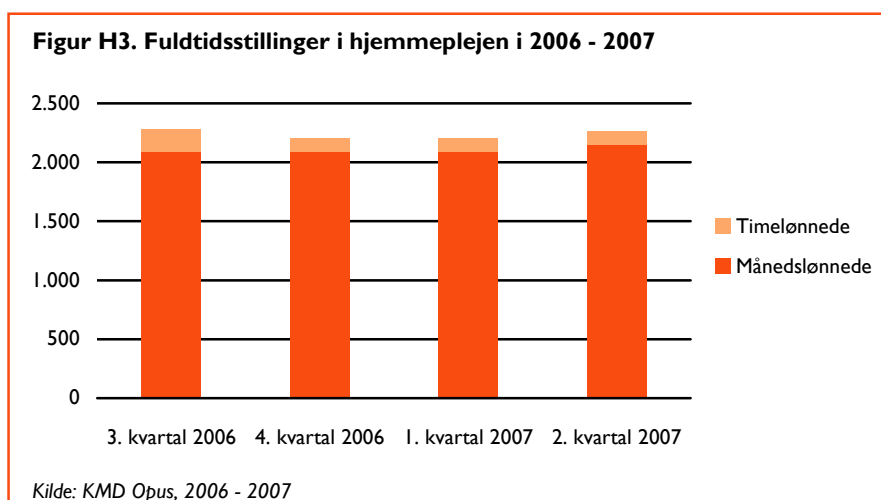
PERSONALEFORBRUG

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 kvartalet⁵.

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

⁵ 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.

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



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	
	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal
Hjemmepleje	1.767,0	1.694,2	1.683,5	1704,2
Sygepleje	274,8	266,6	280,9	308,0
Administration og ledelse	209,8	216,4	215,6	216,3
Øvrige	31,0	28,7	23,5	34,1
I alt	2.282,6	2.206,0	2.203,5	2262,6

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 fejlregistreringer.

Tabel H17. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2006 - 2007

Funktion	2006		2007	
	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal
Hjemmepleje	2.134	2.045	2.055	2.049
Sygepleje	327	315	334	340
Administration og ledelse	211	206	231	227
Øvrige	66	56	47	33
I alt	2.738	2.622	2.667	2.649

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.

Tabel H18. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2006 - 2007								
Lokalområde	2006				2007			
	3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal	
	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel	Fuldtids- stillinger	Andel
Amager	518,7	22,7%	480,9	21,8%	459,9	20,9%	449,6	19,9%
Bispebjerg	233,5	10,2%	230,4	10,4%	233,7	10,6%	230,7	10,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	291,6	12,8%	277,9	12,6%	285,9	13,0%	306,0	13,5%
Nørrebro	242,3	10,6%	234,3	10,6%	242,2	11,0%	246,2	10,9%
Valby	220,4	9,7%	216,0	9,8%	220,1	10,0%	228,4	10,1%
Vanløse/Brønshøj/Husum	393,5	17,2%	399,6	18,1%	394,0	17,9%	407,4	18,0%
Østerbro	382,6	16,8%	367,0	16,6%	367,8	16,7%	394,3	17,4%
I alt	2.282,6	100,0%	2.206,0	100,0%	2.203,6	100%	2262,6	100,0%

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 H19. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2006 - 2007								
Lokalområde	2006				2007			
	3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	632	23,1%	587	22,4%	554	20,8%	548	20,7%
Bispebjerg	275	10,0%	268	10,2%	264	9,9%	255	9,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	362	13,2%	342	13,0%	394	14,8%	387	14,6%
Nørrebro	283	10,3%	273	10,4%	279	10,5%	269	10,2%
Valby	262	9,6%	259	9,9%	261	9,8%	257	9,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	473	17,3%	459	17,5%	460	17,2%	462	17,4%
Østerbro	451	16,5%	434	16,6%	455	17,1%	471	17,8%
I alt	2.738	100,0%	2.622	100,0%	2.667	100,0%	2.649	100,0%

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 2. kvartal 2007.

Lokalområde	Funktion								
	Hjemmehjælp		Sygepleje		Ledelse og Administration		Øvrige		I alt
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	350,9	78,0%	58,8	13,1%	39,9	8,9%	-	-	449,6
Bispebjerg	175,1	75,9%	24,6	10,7%	21,6	9,4%	9,4	4,1%	230,7
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	214,5	70,1%	43,9	14,3%	25,3	8,3%	22,3	7,3%	306,0
Nørrebro	192,1	78,0%	28,7	11,6%	24,7	10,0%	0,8	0,3%	246,2
Valby	168,2	73,7%	34,0	14,9%	25,4	11,1%	0,8	0,3%	228,4
Vanløse/Brønshøj/Husum	305,1	74,9%	61,1	15,0%	40,3	9,9%	0,9	0,2%	407,4
Østerbro	298,2	75,6%	57,0	14,4%	39,1	9,9%	-	-	394,3
I alt	1.704,2	75,3%	308,0	13,6%	216,3	9,6%	34,1	1,5%	2.262,6

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.

Lokalområde	2006		2007	
	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal
Amager	6.252.369	8.042.234	5.201.210	5.727.921
Bispebjerg	4.049.063	4.505.587	3.220.338	3.818.859
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	4.974.774	4.232.412	2.880.522	3.810.489
Nørrebro	2.625.104	2.726.477	1.669.234	1.787.055
Valby	6.307.259	5.759.459	3.908.731	5.737.764
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.679.067	7.233.327	6.703.516	7.497.741
Østerbro	3.783.808	5.448.213	4.029.359	4.069.960
I alt	34.671.444	37.947.709	27.612.910	32.449.789

Kilde: KØR DW, 2006 - 2007

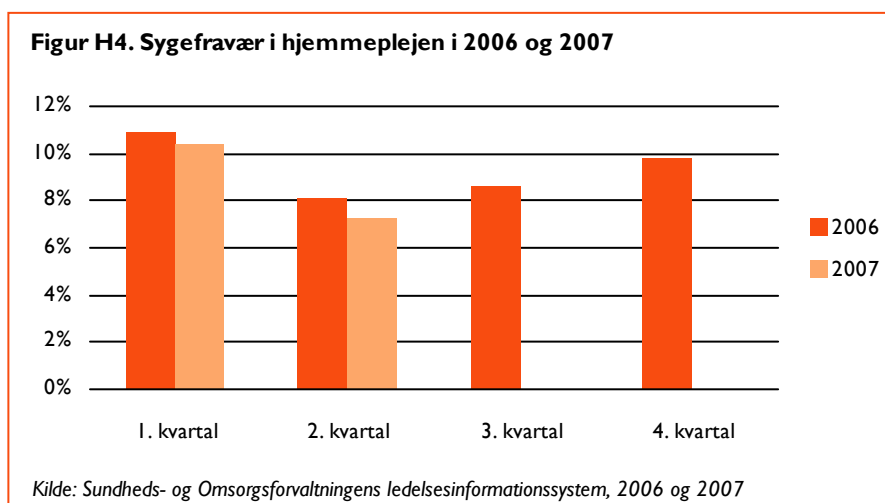
Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

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.

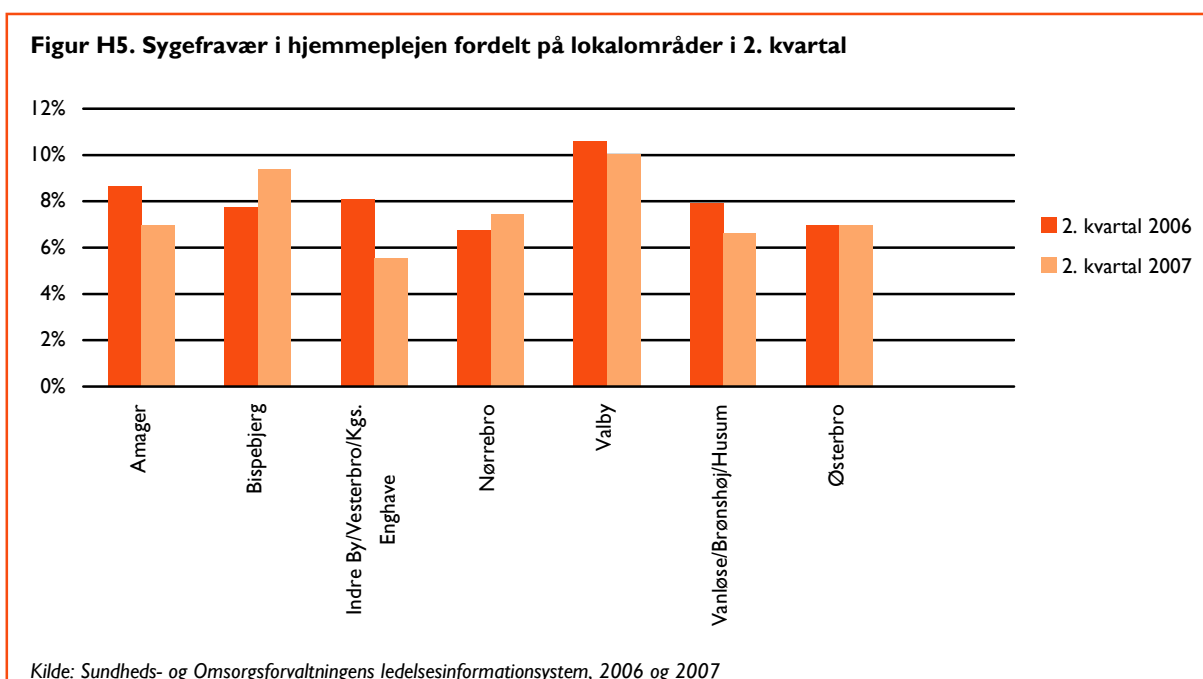
Tabel H22. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 2. kvartal

Varighed	2. kvartal 2006		2. kvartal 2007	
	Sygefraværsprocent	Andel	Sygefraværsprocent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,8%	46,7%	4,1%	56,4%
Langtidsfravær	4,3%	53,3%	3,2%	43,6%
I alt	8,1%	100,0%	7,3%	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.

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 2. kvartal 2006 og 2007

Lokalområde	Periode	Kort og mellem- langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	2. kvartal 2006	3,8%	4,8%	8,6%
	2. kvartal 2007	4,1%	2,9%	7,0%
Bispebjerg	2. kvartal 2006	4,2%	3,6%	7,8%
	2. kvartal 2007	4,3%	5,1%	9,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2. kvartal 2006	3,9%	4,2%	8,1%
	2. kvartal 2007	3,5%	2,1%	5,5%
Nørrebro	2. kvartal 2006	3,5%	3,2%	6,8%
	2. kvartal 2007	4,0%	3,5%	7,4%
Valby	2. kvartal 2006	4,2%	6,4%	10,6%
	2. kvartal 2007	4,3%	5,8%	10,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2. kvartal 2006	3,6%	4,3%	7,9%
	2. kvartal 2007	4,1%	2,6%	6,7%
Østerbro	2. kvartal 2006	3,5%	3,5%	7,0%
	2. kvartal 2007	3,9%	3,1%	7,0%
I alt	2. kvartal 2006	3,8%	4,3%	8,1%
	2. kvartal 2007	4,0%	3,3%	7,3%

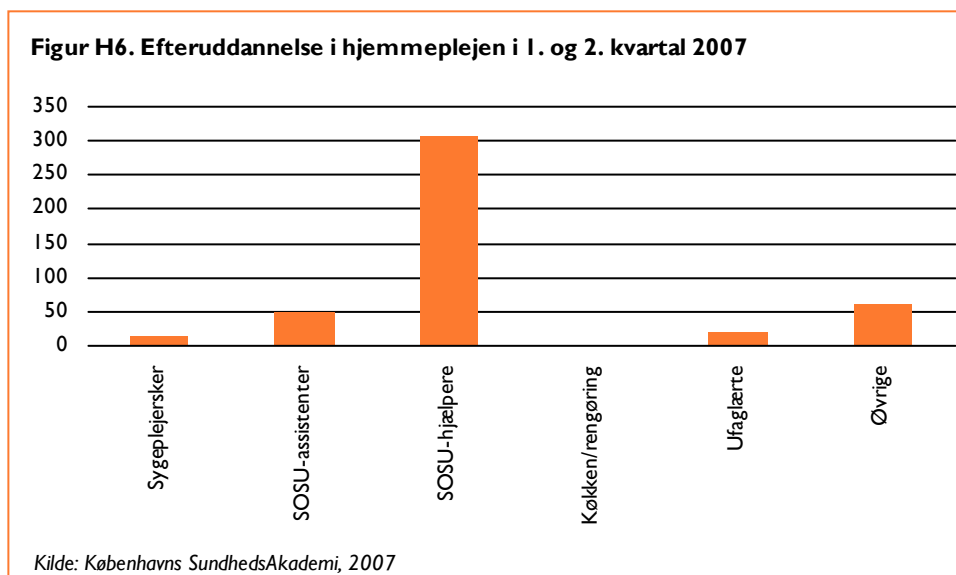
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

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

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-assistenters 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 hjemmeplejen⁶.



Tabel H24 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 1. og 2. kvartal i hjemmeplejen fordelt på lokalområder.

Tabel H24. Efteruddannelsesaktiviteter i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007			
Lokalområde	1. og 2. kvartal 2007		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	42	9,2	7,7%
Bispebjerg	24	5,3	9,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	18	4,0	4,7%
Nørrebro	37	8,1	13,8%
Valby	223	49,0	86,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	94	20,7	20,3%
Østerbro	17	3,7	3,6%
I alt	455	100,0	17,2%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

⁶ 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	I. og 2. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	201	44,2
Personlig kompetenceudvikling	244	53,6
Almen kompetenceudvikling	10	2,2
I alt	455	100,0

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel H26 viser de 10 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter

Tabel H26. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007		
Kurstitel	I. og 2. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og konflikthåndtering	209	54,6
Personer med demens	47	12,3
Hjælp til håndtering af medicin	32	8,4
Hjælp til sårpleje	31	8,1
Socialpsykiatri - introduktion	25	6,5
Kommunikation i teams (SCOOP)	21	5,5
Borgere med alkoholproblemer	19	5,0
Samarbejde med ældre om sunde kostvaner	19	5,0
Pleje og behandling af diabetikere	17	4,4
Individuel kompetenceafklaring	14	3,7

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

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:

- Borgerrettede ydelser
- Kapacitetsudgifter

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. husleje.

Periodebudget

Budget år til dato.

Periodeforbrug

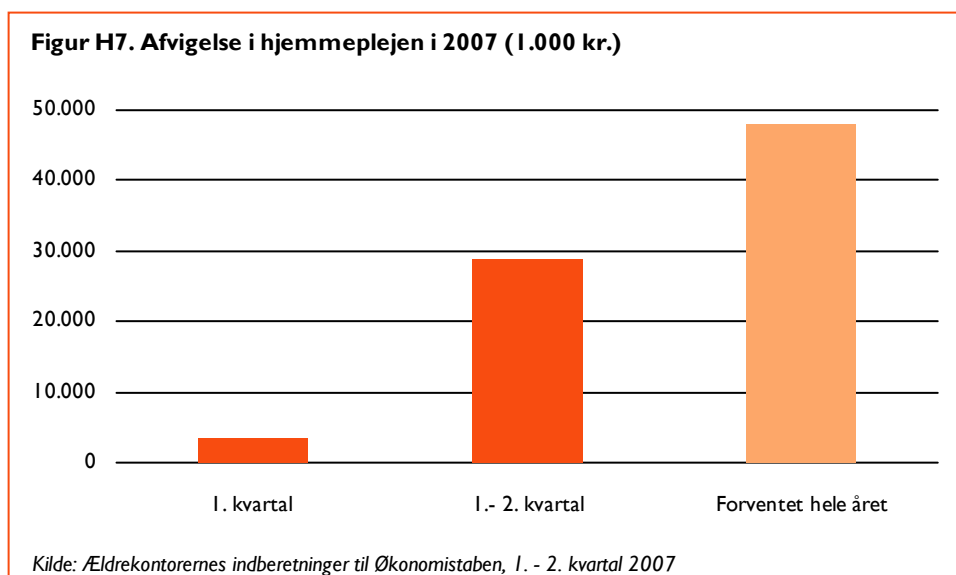
Forbrug år til dato.

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.

Perioderegnskabet for 2. kvartal 2007 viser et merforbrug på 28,9 mio. kr. svarende til 7,1%. For hele året forventes et merforbrug på 47,9 mio. kr. svarende til 6,1%.

I forhold til det forventede regnskab 2007, som blev præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september 2007, skal det understreges, at tallene nedenfor primært er baseret på indberetninger fra Ældrekontorerne pr. 30. juni. Regnskabsprognosen, som blev præsenteret den 6. september, var på hjemmeplejeområdet primært baseret på centrale udgiftstræk, samt indberetninger pr. 31. juli.

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. og 2. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode-budget	Periode-forbrug	Periode-afvigelse	Afvigelse i pct.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
ServiceLOven	327.602	350.366	22.765	6,9%	626.357	665.367	39.011	6,2%
Sundhedsloven	66.599	80.515	13.916	20,9%	129.434	154.158	24.724	19,1%
Kapacitetsudgifter	18.280	10.489	-7.791	-42,6%	36.105	20.301	-15.804	-43,8%
I alt	412.481	441.370	28.890	7,0%	791.895	839.826	47.931	6,1%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 2. 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	I. kvartal		I. - 2. 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.
Amager	433	1,0%	3.780	4,6%	3.574	2,3%
Bispebjerg	358	1,6%	4.269	10,3%	5.783	2,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	-296	-1,1%	2.946	5,5%	5.411	5,1%
Nørrebro	1.841	9,2%	6.020	15,6%	6.340	10,3%
Valby	2.613	13,1%	4.784	11,1%	9.811	22,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	735	1,9%	6.836	9,3%	9.812	6,3%
Østerbro	-2.393	-6,6%	255	0,4%	7.200	0,0%
I alt	3.290	1,6%	28.890	7,1%	47.931	6,1%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 2. kvartal 2007

PLEJEHJEM

Der er i alt 52 plejehjem⁷ 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 plejebestand⁸. Undtaget fra BUM er dog de resterende beskyttede boliger og særlige pladser for demente borgere.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale
- 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:

- Kapacitet
- Beboere og plejedage
- 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.

Med udgangen af 2. kvartal var i alt 3.426 almindelige plejehjemsboliger, hvilket er 18 færre end i 1. kvartal. Heraf er 1.403 boliger på kommunale institutioner, mens 2.023 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 2. kvartal 2007 3.377 beboere på plejehjem, hvilket udgør en stigning på 56 beboere siden 1. kvartal. Der er i perioden forbrugt 305.303 plejedage til beboere på plejehjem. Antallet af beboere i boliger forbeholdt demente er steget med 18 beboere sammenlignet med 1. kvartal 2007, og der er i perioden forbrugt 21.195 plejedage på demenspladserne. Antallet af beboere i de beskyttede boliger er i 2. kvartal faldet med ca. 40 personer. Der er ved udgangen af 2. kvartal i alt 526 beboere i de beskyttede boliger

⁷ Derudover er der tre plejehjem under ombygning, hvor der p.t. ikke er beboere.

⁸ Beboeren vil nu få en grundpakke, eventuelt suppleret med pakke 2, pakke 3, pakke 4 eller en specialpakke, alt efter behov.

Tildeling af plejepakker er forenklet fra den 1. juli 2007. Startpakken erstattes således af grundpakken, som samtidig omfatter en støtte andel af beboerne end tidligere. Derudover er der oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller.

Andelen af beboere, som udelukkende modtager en grundpakke, er steget fra 44% i 1. kvartal 2007 til 50% i 2. kvartal 2007. Samtidig er der sket en tilsvarende reduktion i antallet af beboere, som modtager en pakke 3 og 4, ligesom der er sket en halvering i antallet af beboere, som modtager en specialpakke.

KAPACITET PÅ PLEJEHJEM

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

Kilde: VI-systemet, 01.01.2007, 31.03.2007 og 30.06.2007

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 og 30.06.2007. 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 og 30.06.2007 indgår institutionen med en kapacitet på 40 boliger.

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

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
I alt	132	113

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.

Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2007	Nettoutilgang		Beboere pr. 30.06.2007	Plejedage i perioden	
		1. kvartal	2. kvartal		1. kvartal	2. kvartal
Plejehjem	3.372	-51	56	3.377	302.466	305.303
Plejehjem for demente	218	3	18	239	19.659	21.195
Beskyttet bolig	611	-44	-41	526	53.138	49.383
Særligt plejehjem	2	1	0	3	245	273
I alt	4.203	-91	33	4.145	375.508	376.154

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 Boligstøtteleven eller en beskyttet bolig plejehjemslignende.

Note: Summen af beboere i denne tabel er forskellig fra summen af plejehjemsbeboere angivet i Befolkningsskapitlet. Det skyldes følgende: 1) I Befolkningsskapitlet indgår kun beboere over 65 år, 2) Hjortespring, som er en institution under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, indgår ikke i Befolkningsskapitlet, da institutionen ligger i Herlev, men den indgår her i tabellen. 3) Louise Mariehjemmet indgår i Befolkningsskapitlet 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	Nettotilgang		Beboere pr. 30.06.2007	Plejedage i perioden	
		1. kvartal	2. kvartal		1. kvartal	2. kvartal
Midlertidige pladser	223	-4	11	230	21.078	20.422

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 ydelsepakke, 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 plejebæhov). 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 2. 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%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.07..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 2. kvartal 2007.

Tabel P7. Beboere der modtager plejepakker i lokalområderne i 2. kvartal 2007										
Lokalområde	Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
	Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	4	395	28	7% ↓	130	33% ↓	68	17% ↓	2	1%
Bispebjerg		220	41	19% ↓	67	30% ↓	8	4% ↓	1	0% ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1	297	36	12% ↓	104	35%	27	9% ↓	8	3% ↓
Nørrebro	3	749	115	15% ↓	197	26% ↓	63	8% ↓	14	2% ↓
Valby		564	56	10%	167	30% ↓	38	7% ↓	8	1% ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum		736	72	10% ↓	190	26% ↓	55	7% ↓	20	3%
Østerbro	2	445	54	12%	139	31% ↓	38	9% ↓	22	5% ↓
I alt	10	3406	402	12% ↓	994	29% ↓	297	9% ↓	75	2% ↓

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.07.2007

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 2. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal beboere	Procent
Amager	169	43% ↑
Bispebjerg	104	47% ↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	130	44% ↑
Nørrebro	374	50% ↑
Valby	304	54% ↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	419	57% ↑
Østerbro	214	48% ↑
I alt	1.714	50% ↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2007

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.

TILSYN

Tilsynsopgaven 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 3. kvartal 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 en redegørelse for resultaterne.

Tilsynsrapporter sendes i høring hos plejehjemmet, Bruger- og pårørenderådet 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.

Uanmeldte tilsyn kan give anledning til tre typer anmærkninger: godkendt, mangler og alvorlige mangler

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 2. kvartal 2007 er der i alt gennemført 21 uanmeldte tilsyn på plejehjemmene. De uanmeldte tilsyn har givet anledning til 1 anmærkning af typen 'alvorlige mangler'. Derudover er der givet 5 anmærkninger af typen 'mangler', mens 15 tilsyn er godkendt uden anmærkninger.

For de 5 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. I plejehjem har ved tilsynet fået konstateret 'alvorlige mangler', hvilket udløser et opfølgende tilsyn. Begrundelsen er bl.a., at plejehjemmet ikke har et tilstrækkeligt højt fagligt niveau i plejen.

Antallet af gennemførte tilsyn på plejehjemmene fremgår af tabel P9.

Tabel P9. Uanmeldte tilsyn på plejehjem i 2007			
Kvartal	Antal der skal gennemføres	Antal gennemførte	Procent gennemførte
2. kvartal	55	21	38%
Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision			
Kilde: Appendiks 2A – Kort introduktion til tilsynsopgaven og ældreområdet i Københavns Kommune			

Oversigt over resultaterne af uanmeldte tilsyn plejehjemmene fremgår af tabel P10.

Tabel P10. Tilsynsresultater i 2. kvartal 2007			
	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler
Antal	15	5	1
Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision			

PERSONALE

Plejepersonalet på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem omfatter en bredt sammensat gruppe af hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter, beskæftigelsesvejledere, SOSU-assistenter, SOSU-hjælpere, sygehjælpere, sygeplejersker, pædagoger, terapeuter samt uddannet 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:

- Personaleforbrug
- Vikarudgifter
- Sygefravær
- 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 langtidssygefravær (over 14 dage).

Kompetenceudvikling

Efteruddannelse under Københavns SundhedsAkademi, som indgår i klippekortsordningen.

Der var i alt 5.468 medarbejdere tilknyttet plejehjemmene i 2. kvartal 2007. Dette svarer til 4.143 fuldtidsstillinger, hvilket er en stigning på ca. 160 fuldtidsstillinger sammenlignet med det foregående kvartal. Antallet af medarbejdere er ligeledes steget. 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 i kroner på plejehjem var i 2. kvartal 2007 på 30,3 mio. kr. Dette er en stigning på omkring 10 mio. kr. sammenlignet med 1. kvartal 2007, svarende til en stigning på 43%. Sammenlignet med samme kvartal 2006 ligger udgiften i 2. kvartal 2007 dog 26% lavere, svarende til ca. 10 mio. kr.

Det samlede sygefravær på plejehjemmene var højere i 2. kvartal 2007 end i samme kvartal året før. Sygefraværsprocenten i 2. kvartal 2007 var således 6,7% mod 6,3% i 2006. Det dækker over en stigning både i sygefravær af kort og mellemlang varighed og i langtidssygefravær.

På Amager og Nørrebro er sygefraværet i 2. kvartal 2007 lavere end samme periode 2006, mens det er højere i de øvrige lokalområder. Både på Amager og Nørrebro skyldes den positive udvikling, at der er sket et fald i langtidssygefraværet. Nogle lokalområder oplever en stigning i sygefravær af kort og mellemlang varighed, mens andre oplever et fald.

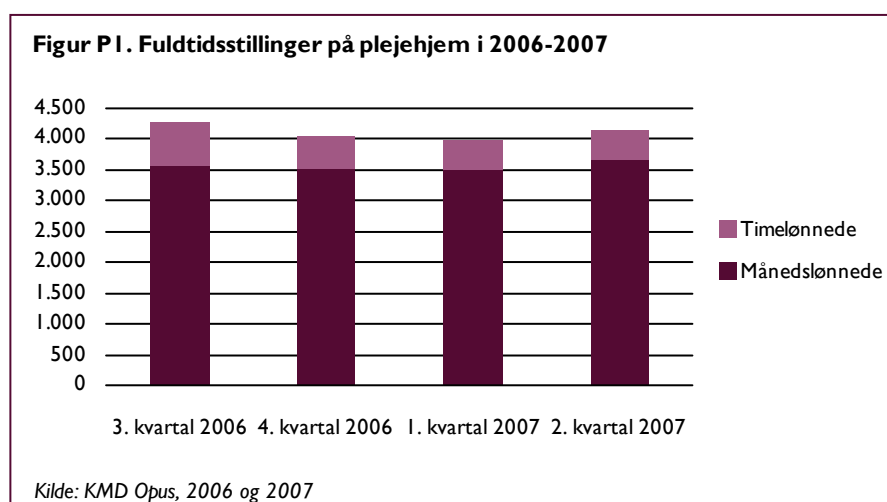
I løbet af 1. og 2. kvartal har personalet på plejehjem gennemført 383 kursusaktiviteter under Københavns SundhedsAkademi. Den gennemsnitlige varighed af kursusaktiviteterne er 3,5 dage. SOSU-assistenterne har gennemført 43,1% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 29,5% af disse. Andelen af medarbejdere, som har deltaget i kursusaktiviteterne varierer på tværs af lokalområderne. Størst tilslutning har der været på Amager (16,3%). I 3 ud af 7 lokalområder har mere end 10% af plejehjemspersonalet deltaget i kursusaktiviteterne, mens 3-4% har deltaget i de øvrige 4 lokalområder. Der er gennemført flest efteruddannelsesaktiviteter omhandlende personlige kompetencer: 240 ud af 383 aktiviteter. Aktiviteten "Kommunikation og konflikthåndtering" var den mest udbredte efteruddannelse i 1. og 2. 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 P I viser udviklingen i antal fuldtidsstillinger på plejehjem i de seneste fire kvartaler.



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

Tabel P II. Fuldtidsstillinger på plejehjem fordelt på lokalområder i 2006 - 2007

Lokalområde	2006				2007			
	3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal	
	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	607,5	13,9%	565,9	13,6%	509,3	12,8%	600,7	14,5%
Bispebjerg	359,3	8,2%	301,4	7,3%	251,2	6,3%	238,6	5,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	331,6	7,6%	312,6	7,5%	298,6	7,5%	314,2	7,6%
Nørrebro	917,3	20,9%	882,2	21,2%	805,2	20,2%	804,8	19,4%
Valby	608,0	13,9%	605,3	14,6%	586,1	14,7%	607,5	14,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.074,6	24,5%	1.044,5	25,1%	1.039,1	26,1%	1.037,1	25,0%
Østerbro	479,2	10,9%	439,8	10,6%	442,9	11,1%	491,9	11,9%
Øvrige	2,4	0,1%	2,2	0,1%	49,8	1,2%	47,9	1,2%
I alt	4.379,8	100,0%	4.153,9	100,0%	3.982,1	100,0%	4.142,6	100,0%

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			
	3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal		2. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	840	14,4%	801	14,3%	724	13,4%	805	14,7%
Bispebjerg	453	7,8%	401	7,2%	347	6,4%	328	6,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	461	7,9%	455	8,1%	426	7,9%	419	7,7%
Nørrebro	1.193	20,4%	1.113	19,9%	1056	19,6%	1048	19,2%
Valby	835	14,3%	834	14,9%	820	15,2%	831	15,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.400	24,0%	1.376	24,6%	1.334	24,8%	1.327	24,3%
Østerbro	654	11,2%	618	11,0%	615	11,4%	655	12,0%
Øvrige	4	0,1%	4	0,1%	61	1,1%	55	1,0%
I alt	5.840	100,0%	5.602	100,0%	5.383	100,0%	5.468	100,0%

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	
	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal	2. kvartal
Amager	1.080.156	1.040.861	798.825	1.534.455
Bispebjerg	2.607.332	3.264.956	2.093.260	2.753.887
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.362.399	2.193.501	2.132.032	2.815.587
Nørrebro	9.590.090	12.013.892	7.242.791	9.063.067
Valby	1.614.387	2.275.896	1.708.017	2.491.497
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.877.891	6.587.773	3.994.782	5.640.496
Østerbro	3.184.872	3.902.750	3.282.068	5.997.837
I alt	24.317.127	31.279.629	21.251.775	30.296.826

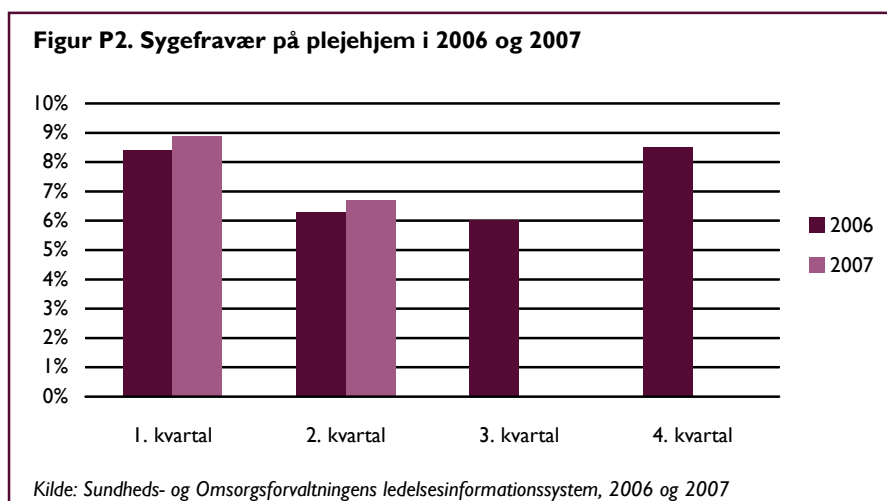
Kilde: KØR DW, 2006 - 2007

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.



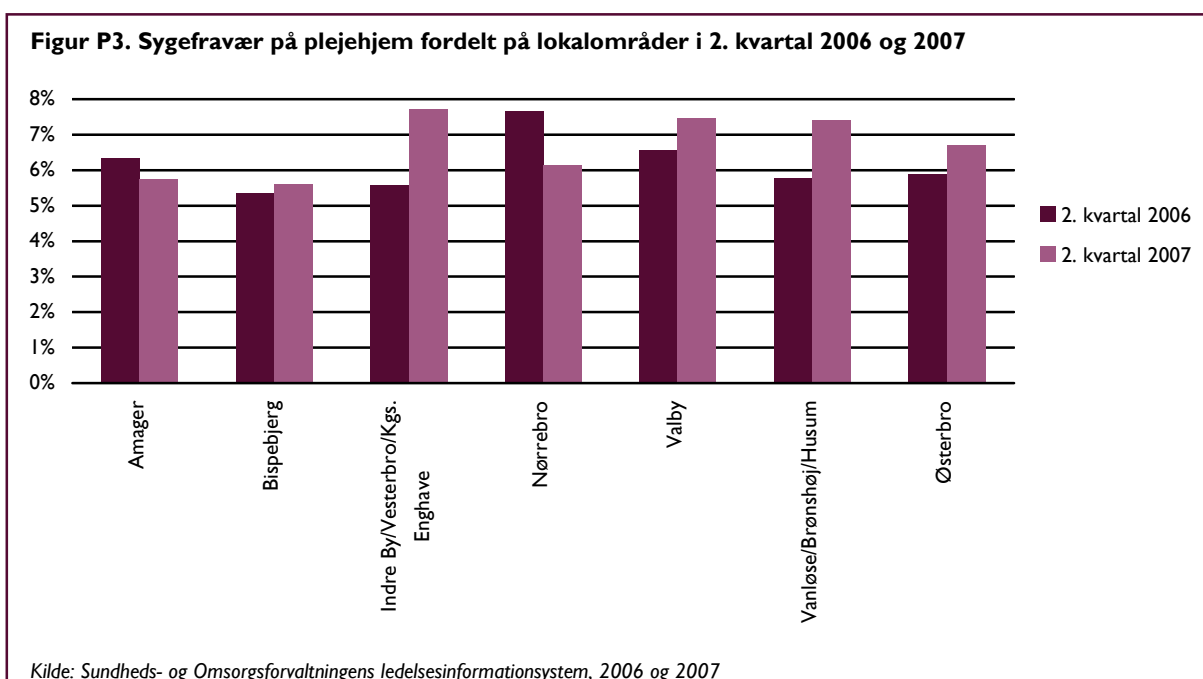
I tabel P14 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær for 1. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

Varighed	2. kvartal 2006		2. kvartal 2007	
	Sygefraværsprocent	Andel	Sygefraværsprocent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,0%	47,0%	3,2%	48,1%
Langtidsfravær	3,4%	53,0%	3,5%	51,9%
I alt	6,3%	100,0%	6,7%	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 2. kvartal 2006 og 2007

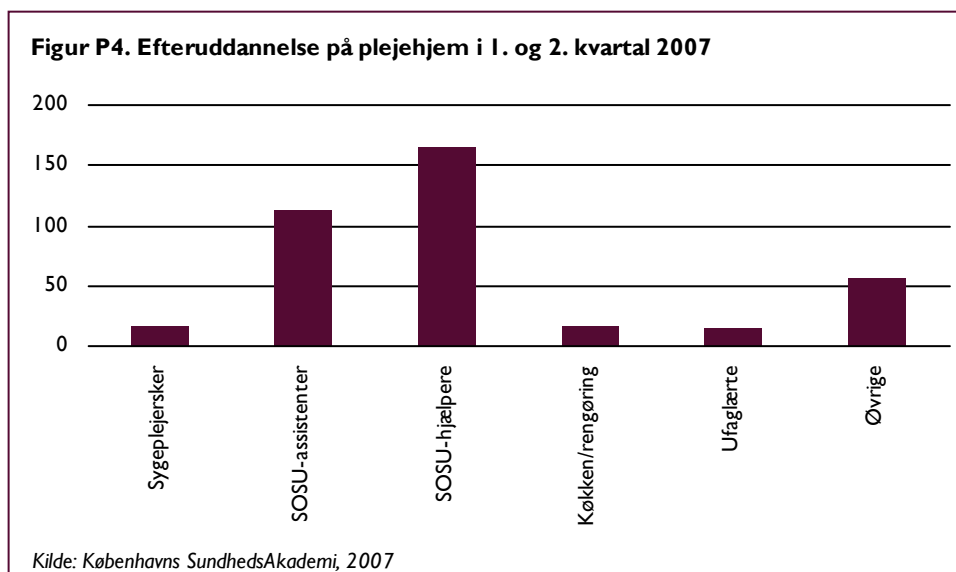
Lokalområde	Periode	Kort og mellemlangt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	2. kvartal 2006	2,9%	3,5%	6,3%
	2. kvartal 2007	2,7%	3,1%	5,7%
Bispebjerg	2. kvartal 2006	2,9%	2,4%	5,4%
	2. kvartal 2007	2,8%	2,8%	5,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2. kvartal 2006	2,4%	3,2%	5,6%
	2. kvartal 2007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

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

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-assistenten 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 faggrupper⁹.



Tabel P16 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 1. og 2. kvartal fordelt på lokalområder.

Tabel P16. Efteruddannelsesaktiviteter på plejehjem fordelt på lokalområde i 2007

Lokalområde	1. og 2. kvartal 2007		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	131	34,2	16,3%
Bispebjerg	49	12,8	14,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	12	3,1	2,9%
Nørrebro	37	9,7	3,5%
Valby	85	22,2	10,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	41	10,7	3,1%
Østerbro	28	7,3	4,3%
I alt	383	100,0	7,0%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

⁹ Øvrige dækker over administrativt personale samt en gruppe på 34, hvor der ikke er registreret faggruppe.

I tabel P17 ses efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencetemaer.

Tabel P17. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2007		
Kategori	I. og 2. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	75	19,6%
Personlig kompetenceudvikling	240	62,7%
Almen kompetenceudvikling	68	17,8%
I alt	383	100,0%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel P18 viser de 10 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter.

Tabel P18. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007		
Kurstitel	I. og 2. kvartal 2007	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og konflikthåndtering	82	21,4%
Gennemførelse af personalesamtaler	56	14,6%
Den gode arbejdsplads	51	13,3%
Brug af styresystem og pc	34	8,9%
Kommunikation i teams	29	7,6%
Individuel kompetenceafklaring	22	5,7%
Online kommunikation til jobbrug	21	5,5%
Demens	18	4,7%
Sårpleje	16	4,2%
Skriv og læs dansk	12	3,1%
Socialpsykiatri - introduktion	12	3,1%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

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:

- Plejehjem under Ældrekontorer
- Hjemtagne plejehjem

Periodebudget
Budget år til dato.

Periodeforbrug
Forbrug år til dato.

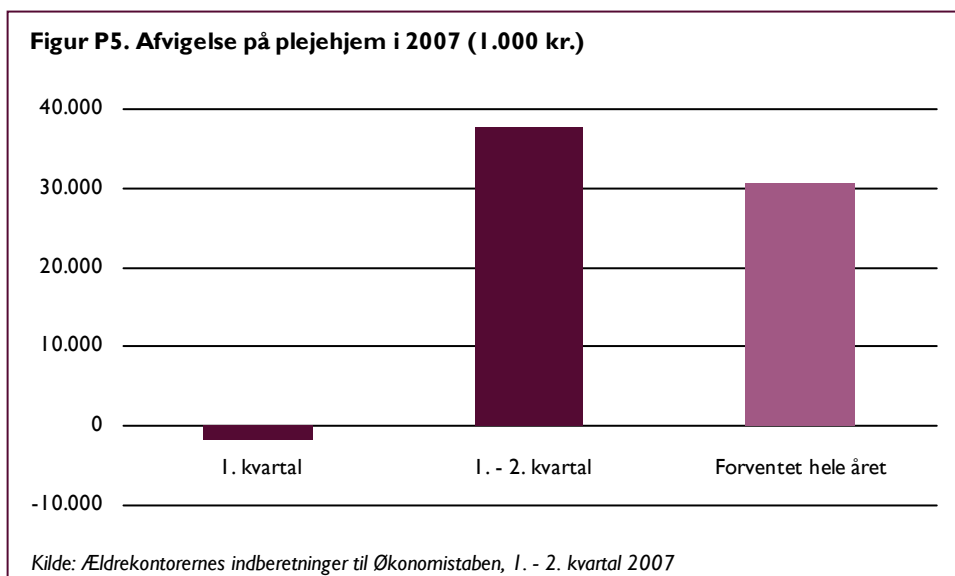
I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger både af det forventede forbrug for hele året holdt op mod budgettet for hele året og af perioderegnskabet.

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 bemærkes, at de centrale midler på plejehjemsområdet ikke medtages, da disse udgifter ikke direkte kan henføres til de personaletal mv., som præsenteres i rapportens øvrige afsnit. Det skal endvidere bemærkes, at udgifter direkte relateret til BUM-pladser for andet halvår ikke indgår i nedenstående opgørelser. Årsagen er, at forskellige elementer af BUM-konceptet justeres i løbet af første halvår. Det har medført, at lokalområderne har haft vanskeligt ved at vurdere de forventede indtægter fra salg af BUM-pladser, når modellen indføres fra 1. juli.

På plejehjemmene er der i årets andet kvartal et merforbrug på 38 mio. kr. svarende til 4,6%. For hele året forventes et merforbrug på 31 mio. kr. svarende til 2,4%.

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 moderniseringsplejehjemmene, plejehjem under nedlukning, demenscentre, som er under etablering, samt Peder Lykke Centret¹⁰.

	Perioderegnskab 1. og 2. kvartal				Forventet årsregnskab			
	Periode- budget	Periode- forbrug	Periode- afvigelse	Afvigelse i pct.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Plejehjem under Ældrekontorer	738.719	771.499	32.780	4,4%	1.095.598	1.114.983	19.385	1,8%
Hjemtagne plejehjem	78.537	83.506	4.969	6,3%	177.070	188.274	11.204	6,3%
I alt	817.256	855.006	37.750	4,6%	1.272.668	1.303.257	30.589	2,4%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 2. 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.

I tabel P20 vises økonomien på plejehjemmene opgjort på lokalområdeniveau.

Lokalområde	1. kvartal		1. - 2. 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.
Amager	-4.851	-11,0%	4.240	8,6%	481	0,3%
Bispebjerg	2.172	8,9%	3.752	4,6%	2.500	4,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	502	1,9%	3.434	6,3%	3.609	4,6%
Nørrebro	982	1,4%	11.753	6,8%	9.900	4,7%
Valby	0	0,0%	1.222	2,2%	495	0,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	-2.490	-18,2%	-1.179	-0,5%	266	0,1%
Østerbro	1.663	3,6%	9.557	12,5%	2.135	2,0%
Plejehjem Ældrekontorer i alt	-2.022	-0,8%	32.780	4,4%	19.385	1,8%
Hjemtagne plejehjem	283	1,1%	4.969	6,3%	11.204	6,3%
I alt	-1.738	4,6%	37.750	4,6%	30.589	2,4%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 2. kvartal 2007

¹⁰ Plejehjem under modernisering er Dronning Ingrid's Hjem, Johannesgården, Ryholtgård, Røde Kors Hjemmet og Bispebjerg Hjemmet. Plejehjem under nedlukning er Norges Minde, Benediktehjemmet og Bryggergården.

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:

- Genoptræning
- Voksentandpleje
- 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:

- Genoptræningsplaner
- 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 alt har 4.357 københavnske borgere fået en genoptræningsplan i løbet af de to første kvartaler af 2007, heraf omfatter 1.836 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne, mens 54 udgør egentræning efter instruktion.

I 1. og 2. kvartal har 2.634 københavnske borgere fået en genoptræningsplan til almen træning. Disse fordeler sig med 1.377 i løbet af 1. kvartal og 1.257 i 2. kvartal.

I løbet af 2. kvartal er der bestilt i alt 1.312 almene ambulante træningsforløb. Flest forløb er bestilt hos Sundhedscenter Hans Knudsens Plads, som har modtaget 559 ud af i alt 1.312 bestillinger i 2. kvartal. 7 forløb er bestilt hos leverandører uden for Københavns Kommune.

GENOPTRÆNINGSPLEANER

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	31	1.132	2.440
2. kvartal	1.257	23	704	1.917
I alt	2.634	54	1.836	4.357

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 almene genoptræningsplaner fordelt på diagnoser i 2007		
Diagnose	1. kvartal	2. kvartal
Amputation	3	8
Andet	50	47
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	111	114
Brud på skulder, arm, ankel	169	146
Geriatrici	140	136
Gynækologi	11	11
Hjertekarsygdom	10	5
Hoftealloplastik	107	114
Hoftenær fraktur	125	127
Håndkirurgi	56	65
Knæalloplastik	139	117
Ledbåndsskader	37	26
Ledoperationer eller senesuturer	210	183
Neurokirurgiske rygpatienter	142	112
Rygpatienter (ikke opererede)	83	63
Spinal Osteoporose	8	10
Udredning	2	2
I alt	1.378	1.261

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 2. kvartal 2007.

Diagnose	0-64 år	65+år	I alt
Amputation	2	6	8
Andet	27	20	47
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	37	77	114
Brud på skulder, arm, ankel	70	76	146
Geriatrici	9	127	136
Gynækologi	8	3	11
Hjertekarsygdom	4	1	5
Hoftealloplastik	36	78	114
Hoftenær fraktur	28	99	127
Håndkirurgi	37	28	65
Knæalloplastik	49	68	117
Ledbåndsskader	24	2	26
Ledoperationer eller senesuturer	160	23	183
Neurokirurgiske rygpatienter	78	34	112
Rygpatienter (ikke opererede)	51	12	63
Spinal Osteoporose	1	9	10
Udredning		2	2
I alt	609	652	1.261

Kilde: Københavns Omsorgs System, 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
I alt	560	408	423	1.121	63	178	16	2.769

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Tabel S5 viser antal bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 2. kvartal 2007.

Tabel S5. Bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 2. kvartal 2007								
Træningscenter	Træningsforløb 1	Træningsforløb 2	Træningsforløb 3	Træningsforløb 4	Træningsforløb 5A	Træningsforløb 5B	Træningsforløb 6	I alt
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	106	149	47	256		1		559
Træningscenter Amager	31	3	17	35	1	1		88
Træningscenter Bispebjerg	8	3	23	29	2	1		66
Træningscenter Brønshøj-Husum	27	8	28	51	7	5		126
Træningscenter Indre By	12	1	11	30		1		55
Træningscenter Nørrebro	20	2	18	25	17	66	7	155
Træningscenter Valby	23	4	21	41	3	3		95
Træningscenter Vesterbro	13	1	12	28	2			56
Træningscenter Østerbro	23	7	47	43	2	5		127
Udenbys Træningsleverandør	4			2				6
I alt	263	176	219	530	34	83	7	1.312

Kilde: Københavns Omsorgs System, 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:

- Omsorgstandplejen
- Specialtandplejen
- 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 2. kvartal 3.253 tilmeldte borgere. Heraf er 3.010 hos den kommunale leverandør, mens 243 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 2. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 2.048 patientkontakter, hvoraf godt 96% har modtaget behandling inden for 2 måneder, mens 3,9% har ventet over 2 måneder på behandling.

Specialtandplejen har i 2. kvartal haft 1.138 patientkontakter og har varetaget 4.451 udenlandske tandlægeregninger. Herudover er der foretaget 1.417 konsulentvurderinger.

OMSORGSTANDPLEJEN

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

Kvartal	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere
1. kvartal	3.061	92,37%	253	7,63%	3.314
2. kvartal	3.010	92,53%	243	7,47%	3.253

Kilde: Voksstandplejen, 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.

Kvartal	Antal kontakter	Andel som ventede mere end 2 mdr.
1. kvartal	2.351	3,90%
2. kvartal	2.048	3,92%
I alt	4.399	

Kilde: Voksstandplejen, 2007

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

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

SPECIALTANDPLEJEN

Tabel S8 viser antal patientkontakter i specialtandplejen i 2007.

Kvartal	Antal patientkontakter
1. kvartal	1.324
2. kvartal	1.138
I alt	2.462

Kilde: Voksstandplejen, 2007

Note: På grund af indførelsen af en IT-journal i Specialtandplejen vil antallet af tilmeldte patienter først kunne opgøres præcist i 3. kvartal 2007.

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

KONSULENTOPGAVER

Tablet S9 viser antal afregninger og antal tandlægekonsulentvurderinger i 2007.

Tablet S9. Afregninger og konsulentvurderinger i 2007		
Kvartal	Antal afregninger	Antal konsulentvurderinger
1. kvartal	4.369	1.675
2. kvartal	4.451	1.417
I alt	8.820	3.092

Kilde: Voksentandplejen, 2007

KOMMUNAL MEDFINANSIERING AF HOSPITALSOPGAVER

Med strukturreformen blev opgavefordelingen mellem staten, regioner og kommunerne ændret. I. 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 senge-dage for færdigbehandlede patienter og for den specialiserede genoptræning.

Kommunal medfinansiering omhandler emnerne:

- Hospitalsindlæggelser
- Ambulante besøg på hospitaler
- 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 ambulante hospitalsbehandling, konsulterer en praktiserende almen- eller speciallæge osv.

I løbet af 2. kvartal 2007 er der udskrevet 24.860 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 95,5 mio. kr. Sammenlignet med 1. kvartal er det 945 færre udskrivninger, ligesom udgiften i 2. kvartal er 3,8 mio. mindre. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 33% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

I 2. kvartal var der 237.217 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrører københavnske borgere. Den kommunale medfinansieringsudgift var 66,2 mio. kr. Både 1. og 2. kvartal 2007 ligger udgiften lavere end i samme kvartaler i 2006. Dette kan dog skyldes manglende registreringer i 2007. 24% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, og medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 25% af de samlede udgifter.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter er i 1. kvartal 5,4 mio. kr. og 6,2 mio. i 2. kvartal. I 2. kvartal skal der betales for 3.742 færdigbehandlede senge-dage, mens det i 1. kvartal er 3.271 dage. 189 patienter har i 2. kvartal ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede. 166 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 19 senge-dage 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 2. kvartal fortsat forventes væsentlige efterregistreringer.

HOSPITALINDLÆGGELSER

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.

Tabel S10. Udskrivninger af københavnske borgere i 2006 og 2007				
År	Kvartal	Antal udskrivninger		Udgift til medfinansiering i, kr.
2006	1. kvartal	25.559		98.116.630
	2. kvartal	24.971		96.290.826
	3. kvartal	24.163		93.241.003
	4. kvartal	25.648		98.446.226
	I alt	100.341		386.094.686
2007	1. kvartal	25.805		99.299.574
	2. kvartal	24.860		95.524.916
	I alt	50.665		194.824.490

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 2. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Tabel S11. Udskrivninger af københavnske borgere i 2. kvartal 2007				
Alder	Udskrivninger		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	17.256	69,4%	63.851.449	66,8%
65-79 år	4.289	17,3%	17.749.480	18,6%
80+ år	3.315	13,3%	13.923.987	14,6%
I alt	24.860	100,0%	95.524.916	100,0%

Kilde: eSundhed, 2. 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	249.886	78.623.818
	2. kvartal	241.313	75.544.155
	3. kvartal	227.350	70.045.796
	4. kvartal	243.146	75.775.518
	I alt	961.695	299.989.288
2007	1. kvartal	245.957	68.633.824
	2. kvartal	237.217	66.261.453
	I alt	483.174	134.895.277

Kilde: eSundhed, 2007

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

Tabel S13 viser ambulante besøg i 2. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Alder	Ambulante besøg		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	180.858	76,2%	49.408.021	74,6%
65-79 år	37.775	15,9%	11.328.976	17,1%
80+ år	18.584	7,8%	5.524.456	8,3%
I alt	237.217	100,0%	66.261.453	100,0%

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 medfinansieringsansvar.

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		4.527	7.468.681
	4. kvartal		3.542	5.843.620
	I alt		15.769	26.015.822
2007	1. kvartal	199	3.271	5.397.150
	2. kvartal	188	3.742	6.174.300
	I alt		7.013	11.571.450

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 2. kvartal 2007 opgjort på aldersgrupper.

Tabel S15. Færdigbehandlede patienter i 2. kvartal 2007				
Alder	Antal færdigbehandlede patienter	Antal sengedage til færdigbehandlede patienter	Gennemsnitligt antal sengedage pr. patient	Udgift til medfinansiering
0 - 64 år	22	610	27,7	975.150
65-79 år	55	1.077	19,6	1.777.050
80+ år	111	2.074	18,7	3.422.100
I alt	188	3.761	20,0	6.174.300

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.

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 2. kvartal 2007, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S16. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i 2. kvartal 2007	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	269
DJ96 Respirationsinsufficiens ikke klassificeret andetsteds	67
DE86 Udtørring og nedsat ekstracellulærvolumen	42
DS82 Brud på underben og ankel	41
DK44 Brok i mellemgulvet	34

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 2. kvartal 2007	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	988
DJ18 Lungebetændelse, agens ikke specificeret	275
DI69 Følger efter karsygdom i hjerne	122
DI70 Åreforkalkning	121
DS72 Brud på lår	116

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

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), Lønsystemet (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 OMSORGSFORVALTNINGENS LEDELSESINFORMATIONSSYSTEM, 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.

KONCERNSERVICE, LEDELSESINFORMATION

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 forholdsberægning, der foretages i KOS Statistik. Denne forholdsberægning baseres på oplysninger vedrørende leveret tid, og den er ens for alle lokalområder. Eventuelle lokale forskelle vil derfor blive udjævnet af denne forholdsberægning.

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 planlægge 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 sygefraværsprocenter 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 fraværdsdag 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, feriefridage og tjenestefri. Overarbejde indgår ikke. Man kan sige at sygefraværet er opgjort i procent af den tid, der betales løn for.

Sygefraværprocenterne 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 sygefraværprocenterne 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

2. KVARTAL 2007

Redaktion

Center for Forretningsudvikling

Dokumentationsstaben

