ÅRSRAPPORT

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN

2007

INDHOLD

INDLEDNING 5

TENDENSER 7

BEFOLKNING 14

ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING 16

ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD 20

UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE 21

KØBENHAVN OG DE ANDRE 6-BYER 24

MYNDIGHED 25

HJEMMEPLEJE 25

MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP 31

MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ ALDER KØN OG CIVILSTAND 34

DÆKNINGSGRADER 36

MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE 37

VISITEREDE YDELSER 39

VISITERET TID 40

VISITERET TID FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND 46

VISITERET TID PR. BORGER 48

PLEJEHJEM 50

PLEJEHJEMBEBOERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND 52

GODKENDTE ANSØGERE 55

FIRE-UGERS-GARANTIEN 56

VENTENDE BORGERE 57

KØB OG SALG AF PLADSER 59

VISITATIONSBESØG 60

FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG 63

HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR 64

GENNEMFØRTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG 64

AFVISTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG 66

PERSONALE 67

PERSONALEFORBRUG 68

SYGEFRAVÆR 70

ØKONOMI 73

HJEMMEPLEJE 75

AKTIVITETER 75

VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID 77

LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER 81

PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG 83
ANTAL MEDARBEJDERE I BORGERENS HJEM 86
TILSYN 88
UANMELDTE OG ANMELDTE TILSYN 89
PERSONALE 90
PERSONALEFORBRUG 92
VIKARUDGIFTER 95
SYGEFRAVÆR 96
KOMPETENCEUDVIKLING 100
ØKONOMI 102
PLEJEHJEM 105
AKTIVITETER 105
KAPACITET PÅ PLEJEHJEM 107
BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM 108
PAKKETILDELING 108
TILSYN 111
UANMELDTE OG ANMELDTE TILSYN 112
PERSONALE 113
PERSONALEFORBRUG 114
VIKARUDGIFTER 116
SYGEFRAVÆR 117
KOMPETENCEUDVIKLING 120
ØKONOMI 122
SUNDHED 124
GENOPTRÆNING EFTER SUNDHEDSLOVEN 124
GENOPTRÆNINGSPLANER 125
BESTILTE TRÆNINGSFORLØB 128
TRÆNINGSMODTAGERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND 130
VOKSENTANDPLEJEN 132
OMSORGSTANDPLEJEN 132
SPECIALTANDPLEJEN 133
KONSULENTOPGAVER 133
KOMMUNAL MEDFINANSIERING AF HOSPITALSOPGAVER 134
HOSPITALSINDLÆGGELSER 135
AMBULANTE BESØG PÅ HOSPITALER 136
FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER 137
METODE 143

INDLEDNING

Denne rapport er den syvende 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 2007 i tal, og den har fokus på myndighedsudøvelsen, hjemmeplejen, plejehjem og sundhedsområdet.

Årsrapporten sammenfatter de udviklingstendenser, som ses i de løbende kvartalsrapporter.

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

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

Samlet set er kvartalsrapporterne og årsrapporten 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.

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

LÆSEVEJLEDNING

Årsrapporten sammenfatter data på en række områder, herunder befolkningsudvikling, dækningsgrader, indhold i hjemmehjælpen, beboere på plejehjem, tilsyn, medarbejdere, sygefravær, økonomi m.m. Herudover perspektiveres data på tværs af rapportens afsnit for at skabe et sammenhængende billede af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde. Årsrapporten kan anvendes som et opslagsværk, og de enkelte afsnit kan anvendes særskilt. Tendenserne på tværs af de forskellige afsnit er samlet i et selvstændigt resumé.

For at skabe et overblik over grundlaget for indsatsen på ældreområdet indledes rapporten med et afsnit, som kortlægger befolkningen i København med særligt fokus på borgere over 65 år, herunder alder, køn og civilstand. Der sker ligeledes en perspektivering i forhold til ældrebefolkningen i de øvrige storbykommuner - Århus, Odense, Aalborg, Esbjerg og Randers.

Herefter indeholder årsrapporten en beskrivelse af myndighedsopgaverne. Dette afsnit omfatter en analyse af hjemmehjælpsmodtagere, dækningsgrader samt tildelte ydelser og timer. I forhold til plejehjem indgår en analyse af beboere, ansøgninger, ventende borgere samt køb og salg af pladser. Endelig indgår en kortlægning af visitationsbesøg, medarbejdere, sygefravær og økonomi.

Årsrapporten har i år fået et selvstændigt kapitel om sundhedsområdet, hvor indsatsen vedrørende genoptræning, voksentandplejen og omkring kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver dokumenteres.

Herudover omfatter årsrapporten en analyse af aktiviteten i henholdsvis hjemmepleje og plejehjem. Herunder sammenfattes relevante produktionsdata, ligesom der indgår en kortlægning af tilsyn, personale og sygefravær.

Endelig indgår der sidst i rapporten et metodeafsnit, som beskriver datagrundlaget, opgørelsesmetoder m.m.

TENDENSER

BEFOLKNING

Antallet af ældre over 65 år er gennem de sidste 8 år faldet med 12.878. Befolkningsprognoserne forudsiger dog, at antallet af ældre vil stige igen, og der forventes en stigning på godt 5.000 ældre frem til 2020. Antallet af de ældste ældre (80+årige) forventes dog fortsat at falde. De sidste 3 år er antallet af ældre over 80 år blevet reduceret med 1.968 personer, svarende til et fald på 9%.

I løbet af 2007 er antallet af ældre over 65 år faldet med 387 svarende til 0,7%. Det samlede fald over året dækker imidlertid over en stigning i aldersgruppen 65-79 år og et større fald i aldersgruppen over 80 år. Billedet af ældreudviklingen i 2007 varierer i lokalområderne. Faldet i antallet af ældre over 65 år er mest markant på Bispebjerg, der har oplevet et fald på 5,8%. Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave har derimod oplevet en stigning på 2,1%.

62% af de ældre borgere over 65 år er kvinder, og andelen af kvinder stiger med alderen. Kvinder udgør således hele 73% af de ældre i aldersgruppen over 80 år. Herudover er kun 1/3 af de ældre gift, mens hovedparten enten er enker/enkemænd, fraskilte eller ugifte (i alt 65%). Det er karakteristisk, at en forholdsvis stor andel af kvinderne er enker (44%), mens andelen af enkemænd er meget lavere (16%). Dette skyldes, at kvinderne generelt lever længere.

Af den samlede ældrebefolkning er i alt 51.014 eller godt 93% hjemmeboende, mens 3.743 (7%) bor på plejehjem. Knap halvdelen af alle plejehjemsbeboerne bor på enten Nørrebro (24%) eller i Vanløse/Brønshøj/Husum (21%). Det skyldes den større koncentration af plejehjem i disse områder.

København har den mindste andel af ældre sammenlignet med Århus, Odense, Aalborg, Esbjerg og Randers. Dette afspejler bl.a. den store nedgang i antallet af ældre i København, mens befolkningen i de øvrige byer forholdsmæssigt bliver stadig ældre. Samtidig er andelen af de ældste ældre (80+årige) større i København. Hvor 33% af de ældre i København er over 80 år, gælder det for 24-28% af de ældre i de øvrige storbykommuner. København adskiller sig ligeledes ved at have en større andel af kvinder og en mindre andel af gifte blandt ældrebefolkningen. Til gengæld er andelen af fraskilte og ugifte blandt ældre væsentligt højere i København, ligesom andelen af enker/enkemænd ligger lidt højere end i de andre byer.

De ældste aldersgrupper har typisk et større plejebehov, ligesom andelen af enlige vil påvirke behovet for pleje. Derfor har dette stor betydning ved sammenligninger af fx udgiftsniveau for hjemmeplejen eller behovet for plejehjemspladser.

HJEMMEPLEJE

I løbet af 2007 har i alt 21.067 borgere modtaget hjemmepleje. Disse borgere har modtaget forskellige ydelser afhængig af deres individuelle behov. Det drejer sig fx om personlig pleje, rengøring og indkøbs- eller vaskeordning. Generelt er der en tendens til, at der er et faldende antal modtagere af hjælp i hjemmeplejen. Samtidig er antallet af modtagere dog stigende omkring vinterhalvåret.

Hovedparten (61%) af hjemmeplejemodtagerne er over 80 år, mens 35% af hjemmeplejemodtagerne er mellem 65 og 79 år. Langt hovedparten af modtagerne er kvinder (74%), mens kun 26% er mænd. Herudover er det karakteristisk, at kun 15% er gift.

Dækningsgraden afspejler andelen af borgere over 65 år, som modtager hjælp fra hjemmeplejen. Dækningsgraden har været jævnt faldende i løbet af 2007. Der er dog tendens til lidt højere dækningsgrader i vinterhalvåret, som bl.a. kan skyldes sæsonudsving i plejebehovet hos ældrebefolkningen, hvor flere borgere er syge, kommer på hospitalet m.m. og derfor i større omfang har behov for pleje og praktisk hjælp. Godt halvdelen (53,2%) af de ældste ældre modtager hjælp, mens 13,2% af de 65-79-årige modtager hjælp.

Borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, kan vælge mellem den kommunale hjemmehjælp og en række private leverandører. Undtaget fra det frie valg er dog indkøbsordningen, hvor der efter en udbudsrunde kun er én privat leverandør af indkøb. Mange borgere vælger i praksis at få en del af hjælpen udført af den kommunale hjemmepleje, mens de fx vælger at få vaskeordning hos en privat leverandør. Samlet set leverer den kommunale hjemmepleje hjælp til 90% af modtagerne, mens 55% får hjælp fra en eller flere af de private leverandører. Den kommunale leverandør udfører typisk personlig pleje og praktisk hjælp, mens de private leverandører i højere grad leverer praktisk hjælp og ordninger (vask og indkøb).

Borgere, der har behov for hjælp, visiteres til forskellige ydelser afhængig af deres individuelle situation. I alt 76% af hjemmeplejemodtagerne får praktisk hjælp. Det kan fx dreje sig om gulvvask, aftørring af støv, bortfjernelse af skrald m.m. 51% af modtagerne får hjælp til personlig pleje. Det drejer sig fx om bad, hårvask, af- og påklædning m.m. Herudover får omkring 1/3 af modtagerne indkøbs- og/eller vaskeordning. Endelig er det 62%, som i løbet af 2007 har modtaget sygeplejeydelser.

Der blev i alt visiteret mere end 2,3 mio. timer i 2007. Der ses et generelt fald i timer over året fra 620.963 timer i 1. kvartal til 560.067 i 4. kvartal. Hovedparten af de visiterede timer (78%) omfatter personlig pleje, mens 22% omfatter praktisk hjælp. Langt størstedelen af de visiterede timer (93%) udføres af den kommunale hjemmepleje, mens 7% udføres af private leverandører, der herudover leverer vaske- og indkøbsordninger. I 2007 var 91% af timerne visiteret efter Serviceloven og 9% efter Sundhedsloven.

Hovedparten af den visiterede tid (71%) tildeles borgere over 80 år og størstedelen af timerne (74%) tildeles til kvinder. Godt halvdelen af timerne tildeles enker/enkemænd. Tendensen i fordelingen af visiterede timer afspejler således profilen i gruppen af hjemmehjælpsmodtagere.

Den gennemsnitlige visiterede tid pr. borger svinger mellem 2,76 og 3,39 timer om ugen i 2007 på tværs af lokalområder. Gennemsnittet dækker dog over en meget stor spredning i den tid, den enkelte borger er tildelt. Det er således karakteristisk, at 2/3 af borgerne modtager under 2 timers hjælp om ugen, mens kun en meget lille andel (2%) af borgerne får over 20 timers hjælp om ugen.

De ydelser, som bestilles hos hjemmeplejen, planlægges konkret i de enkelte hjemmeplejegrupper, hvor besøgene lægges ind i en køreliste med en angivelse af den samlede tid, der er til rådighed ved hvert besøg. Den planlagte tid vil dog i praksis ændres mere eller mindre afhængig af borgerens situation den konkrete dag. Dette skyldes den nødvendige tilpasning af hjælpen til borgernes konkrete situation, hvor der i nogle tilfælde er behov for at bruge mere tid hos en borger, der fx har det dårligt, mens der andre gange er behov for mindre støtte.

Der blev i 2007 i alt leveret 4.742.700 besøg hos borgerne af den kommunale hjemmepleje, hvilket svarer til 91.206 besøg om ugen. Herudover aflyste borgerne knap 7% eller godt 330.000 besøg. Der er en tendens til, at der er blevet flere besøg af kortere varighed.

I 2007 blev der i daghjemmehjælpen i alt leveret 88% af de visiterede timer. Ses der nærmere på opgørelserne fremgår det dog, at der er leveret en større andel (92%) af de planlagte timer. Forskellen mellem de visiterede og

de planlagte timer skyldes bl.a., at der kan gå lidt tid fra ydelserne bestilles, til de lægges ind i køreplanen. Herudover aflyser borgerne knap 5% af de visiterede timer, der således ikke kan leveres. Der er endvidere forskel på tværs af gruppetyper, hvor leveranceprocenten er relativt lavere for sygeplejen og aftenhjemmehjælpen end for daghjemmehjælpen. Dettes skyldes bl.a., at disse grupper har en højere grad af til- og afgang af borgere, og at borgerne aflyser flere besøg i forbindelse med fx sygeplejen.

Både på grund af rekrutteringsvanskeligheder og sygdom anvendes der forholdsvis mange vikarer i hjemmeplejen. Samlet set blev 17% af de leverede timer i 2007 leveret af vikarer. Andelen af timer, der leveres af vikarer er generelt størst i aftenhjemmehjælpen og i sygeplejegrupperne.

Antallet af medarbejdere i borgernes hjem afhænger af, hvor meget hjælp den enkelte borger har behov for. Godt halvdelen af hjemmehjælpsmodtagerne besøges af 1-5 medarbejdere over en 4-ugers periode. 1/5 af borgerne besøges kun af én medarbejder. Det drejer sig typisk om borgere, som udelukkende modtager praktisk hjælp, fx rengøring i dagtimerne.

35% af borgerne besøges af mere end 10 medarbejdere over en 4-ugers periode. Disse borgere har typisk behov for pleje døgnet rundt og modtager ofte besøg af flere hjælpere samtidig.

PLEJEHJEM

1. januar 2008 er der i alt 3.378 plejehjemsbeboere. 3/4 af plejehjemsbeboerne er over 80 år, mens kun en mindre andel på 5% er under 65 år. Andelen af yngre borgere varierer mellem 2% og 7% på tværs af lokalområderne. Samlet er de fleste af plejehjemsbeboerne kvinder (73%), og kun 10% af plejehjemsbeboerne er gift.

I løbet af 2007 blev i alt 1.515 borgere godkendt til en plejehjemsplads, hvilket udgør et fald på 6% i forhold til 2006. En del af denne udvikling skyldes det generelle fald i antallet af ældre i kommunen. Herudover blev 90 borgere godkendt til en demensplads og 21 til en beskyttet bolig.

Der har i 2007 været et fald i antallet af borgere, der venter på en plejehjemsplads. I slutningen af året var der således 35% færre, som ventede på plejehjemsplads, end ved starten af året. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der afventer en plejehjemsplads, er i samme periode halveret.

I 2007 er i alt 514 borgere eller 34% af de borgere, som er godkendt til en plejebolig, omfattet af fire-ugersgarantien. I 4. kvartal fik 150 ud af 151 godkendte borgere tilbud inden for 4 uger, hvilket svarer til 99% af de borgere, som garantien omfatter.

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. Samlet set købte Københavns Kommune ved udgangen af 2007 595 plejehjemspladser i andre kommuner, mens der blev solgt 187 plejehjemspladser.

Der er i alt 51 plejehjem[1] fordelt i de 7 lokalområder. En del af disse drives af kommunen, mens andre er selvejende plejehjem, som Sundheds- og Omsorgsforvatningen har driftsoverenskomst med. Der sker i disse år en ændring i antallet af pladser som følge af moderniseringsplanen, som betyder, at en række plejehjem midlertidigt lukkes for at gennemføre modernisering af boligerne.

Pr. 1. januar 2008 er der i alt 3.396 almindelige plejehjemsboliger. Heraf er 1.413 boliger på kommunale institutioner og 1.983 boliger på selvejende institutioner. Boligerne på de selvejende institutioner udgør dermed knap 60% af plejehjemsboligerne. Sammenlignet med starten af 2007 udgør dette et fald på 28 pladser. Dette dækker

[1] Derudover er der tre plejehjem under ombygning, hvor der p.t. ikke er beboere.

dog over et fald på 102 pladser på de selvejende institutioner, mens der i samme periode har været en stigning på 74 pladser på de kommunale institutioner.

Praksis omkring tildeling af plejepakker er forenklet fra den 1. juli 2007. Startpakken erstattes således af grundpakken, og en større andel af beboerne modtager udelukkende grundpakken. Derudover er der oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller. Alle borgere tildeles en grundpakke og kan herudover blive visiteret til en pakke 2, 3 eller 4 afhængig af plejebehovet (4 angiver det største plejebehov). Endelig kan visitator tildele en "specialpakke" til borgere med særlige behov. Omfanget af specialpakken kan variere.

Pakketildelingen kan give et billede af plejetyngden hos plejehjemsbeboerne. Her er det karakteristisk, at 2/3 af beboerne kun modtager en grundpakke. Andelen af borgere, der ved udgangen af 2007 modtager pakke 2, 3 og 4 er henholdsvis 13%, 16% og 5%. Kun 2% af beboerne modtager en specialpakke.

VISITATIONSBESØG OG FOREBYGGENDE BESØG

Borgere, der har et behov for hjælp, modtager et besøg fra en visitator, som skal vurdere borgerens situation og plejebehov. Der kan også gennemføres besøg i forbindelse med hospitalsudskrivninger. Der er gennemført i alt 18.995 visitationsbesøg i 2007. Hovedparten af besøgene (81%) omfatter revisitation af borgere, der allerede modtager hjælp.

Forebyggende hjemmebesøg tilbydes alle borgere på 75 år og derover, som bor i egen bolig. I praksis er der dog en del borgere, som vælger at udskyde det forebyggende besøg eller helt fravælge besøgene. I 2007 blev der i alt gennemført 12.581 forebyggende hjemmebesøg hos 9.539 borgere. Det svarer til, at 39% af alle borgere over 75 år valgte at modtage et forebyggende hjemmebesøg. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende besøg.

TILSYN

Tilsynsopgaven har i 2007 været udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene gennemføres således af BDO 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 for tilsyn i hjemmeplejen er under implementering, og samtlige 9 tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp i 2007 er gennemført. Yderligere er der gennemført 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

4 ud af de 9 uanmeldte tilsyn med de kommunale leverandører er godkendt uden anmærkninger. 5 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'. For de 5 kommunale leverandører, 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 et par tilfælde har der ligeledes været uklarheder i medicindokumentationen.

I 2007 er der ligeledes gennemført 4 uanmeldte tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Udvælgelsen af private leverandører er sket ud fra antallet af borgere, der modtager personlig hjælp. Af de 4 private leverandører af personlig og praktisk hjælp, blev kun 1 godkendt ved tilsyn. 1 blev godkendt med mangler, mens 2 leverandører havde alvorlige mangler.

De alvorlige mangler hos 2 leverandører er relateret til den sundhedsfaglige dokumentation og til den personlige pleje og omsorg. En anmærkning for "alvorlige fejl og mangler" udløser et opfølgende tilsyn med fokus på, om leverandørerne har rettet op på de konstaterede fejl og mangler.

Det nye tilsynskoncept for tilsyn på plejehjem er under implementering, og der er for at sikre efterlevelsen af lovkravet om uanmeldte og anmeldte tilsyn på plejehjem udviklet et koncept for tilsyn på plejehjem. I 2007 er der i alt gennemført 50 anmeldte og 50 uanmeldte tilsyn på plejehjemmene.

33 ud af de 50 *uanmeldte* tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 14 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler' og 3 tilsyn har givet anmærkning for 'alvorlige mangler'. 46 ud af de 50 *anmeldte* tilsyn er godkendt uden anmærkninger og 4 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'.

For de 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.

For de 3 plejehjem, der ved det uanmeldte tilsyn har fået konstateret 'alvorlige mangler', er begrundelsen bl.a., at plejehjemmene har alvorlige fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation. Når et plejehjem får anmærkning for alvorlige mangler udløser det et opfølgende tilsyn med fokus på, om plejehjemmet har rettet op på de konstaterede fejl og mangler.

Der udestår gennemførelsen af tilsyn på et "friplejehjem", hvilket skyldes manglende rettidig varsling af plejehjemmet om indførelsen af et nyt koncept for tilsyn. Der planlægges derfor et nyt tilsyn her.

PERSONALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER

I 2007 omfatter myndighedsopgaverne 393 medarbejdere eller 371,4 fuldtidsstillinger. Det er 15 færre end ved udgangen af 3. kvartal og 19 færre end ved starten af året. Det er dog langt fra alle P/O-kontorer, der har oplevet et fald i antal medarbejdere.

Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne var ved udgangen af året på 5,8%, hvilket er på niveau med sygefraværet ved udgangen af 2006. Tendensen fra sidste år med en reduktion i langtidssygefraværet er fortsat i 2007, hvor der er igen ses en markant nedgang i andelen af langtidssygefraværet. Der ses dog sæsonvise udsving med højere sygefravær i vinterhalvåret.

Der var ved udgangen af 2007 i alt 2.416 medarbejdere i hjemmeplejen svarende til 2.062,8 fuldtidsstillinger. 86% af medarbejderne er kvinder. Hovedparten af medarbejderne (61%) er over 40 år, mens 7% er over 60 år. 3/4 af medarbejderne udfører hjemmepleje, mens 12% udfører sygeplejeopgaver. Endelig omfatter 10% af medarbejderne administrative funktioner.

Der var ved udgangen af 2007 i alt 5.321 medarbejdere på plejehjemmene, svarende til 3.955 fuldtidsstillinger. Der er i løbet af året sket et mindre fald i antallet af medarbejdere på 62 personer eller 27 fuldtidsstillinger. Hovedparten af medarbejderne er kvinder (87%), og af disse er størstedelen (59%) over 40 år. Godt 1/3 af de ansatte på plejehjemmene er over 50 år.

Sygefraværet i henholdsvis hjemmeplejen og på plejehjemmene viser blandede tendenser. Mens der har været et lille fald i det samlede sygefravær i hjemmeplejen, har der været en mindre stigning i sygefraværet på plejehjemmene.

Det samlede sygefravær i hjemmeplejen er faldet fra 9,3% i 2006 til 8,7% i 2007. Faldet i det samlede sygefravær dækker over en lille stigning i det korte og mellemlange fravær og et større fald i langtidsfraværet. Langtidssygefraværet udgør i 2007 44% af det samlede sygefravær.

Samlet set har der været en stigning i sygefraværet på plejehjemmene fra 7,3% i 2006 til 7,7% i 2007. Stigningen i sygefraværet kan tilskrives en lille stigning i både langtidsfravær og fravær af kortere varighed. Langtidsfraværet udgør omkring halvdelen af det samlede fravær.

Der ses en tendens til, at sygefraværet i både hjemmeplejen og på plejehjemmene er højere for kvinder end for mænd. Ligesom i 2006 er der også i 2007 en tendens til, at fraværet er markant størst i vinterhalvåret (1. og 4. kvartal).

På grund af rekrutteringsvanskeligheder og sygefravær anvender både hjemmeplejen og plejehjemmene vikarer til udførelse af en del af hjælpen. De samlede vikarudgifter i hjemmeplejen var i 2007 i alt 128,7 mio. kr., hvilket svarer til en stigning på 29%. Vikarudgifterne var på plejehjemmene i 2007 samlet set på 112,8 mio. kr. Fra 1. kvartal til 4. kvartal har der været en stigning på 8,7 mio. kr., svarende til godt 40%.

KOMPETENCEUDVIKLING

I 2007 foregår der i regi af Københavns Sundhedsakademi en omfattende uddannelsesindsats. Personalet i hjemmeplejen har i løbet af 2007 gennemført 958 kursusaktiviteter. Personalet på plejehjemmene har i 2007 gennemført 1.014 kursusaktiviteter. Varigheden på kursusaktiviteterne er typisk 3 dage.

I hjemmeplejen har SOSU-hjælperne gennemført 75% af aktiviteterne. På plejehjemmene har SOSU-assistenterne gennemført 26% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 53% af disse. I hjemmeplejen omfatter omkring 41% af efteruddannelsesaktiviteterne personlige kompetencer, mens 56% drejer sig om faglig kompetenceudvikling. På plejehjemmene handler 70% af kursusaktiviteterne om personlig kompetenceudvikling. De mest udbredte kursusaktiviteter i hele 2007 i både hjemmeplejen og på plejehjem er kurset "Kommunikation og Konflikthåndtering" og efteruddannelsen "Kommunikation i Teams".

ØKONOMI - ÆLDREOMRÅDET

Årsregnskabet for 2007 viser, at der på myndighedsområdet er et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. i forhold til det samlede budget for borgerrettede ydelser (sygepleje, personlig og praktisk hjælp), ordninger og drift af P/O-kontorerne. Det svarer til en afvigelse på -0,05%.

For de kommunale hjemmeplejeenheder viser årsregnskabet et merforbrug på 39,1 mio. kr. på lokalområdeniveau. Afvigelsen er sammensat af et merforbrug på hjemmeplejeområdet på 14,2 mio. kr. på området under Serviceloven og 24,9 mio. kr. under Sundhedsloven.

På plejehjemmene er der i 2007 et merforbrug på 26,1 mio. kr., mens der i relation til moderniseringsplan, plan for konvertering af beskyttede boliger og demensplan er et merforbrug på 7.7 mio. kr.

En stor del af merforbruget i forhold til både hjemmeplejeenhederne og plejehjemmene kan forklares af stigende udgifter over året til vikarer som følge af rekrutteringsvanskeligheder.

SUNDHED

De kommunale opgaver på sundhedsområdet omfatter en bred vifte fra genoptræning, forebyggende indsats og omsorgstandpleje til medfinansiering af hospitalsudgifterne og samarbejde om patientforløb. Kvartals- og årsrapporten vil gradvist blive udvidet til at omfatte alle områder i takt med, at det bliver muligt at dokumentere indsatsen.

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

I forbindelse med strukturreformen og ikrafttrædelsen af den nye Sundhedslov 1. januar 2007 har kommunerne fået ansvar for den almene, ambulante genoptræning. Københavns Kommune valgte at hjemtage genoptrænings-opgaven, da det blev muligt. Således er det nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

I alt har 7.992 københavnske borgere fået en eller flere genoptræningsplaner i løbet af 2007; heraf omfatter 3.559 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne, mens 5.014 har fået en genoptræningsplan til almen træning, som foregår i kommunalt regi.

I løbet af 2007 er der udskrevet 101.438 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 387,1 mio. kr. Både antallet af udskrivninger og udgiften til medfinansiering ville have været på niveau med 2006. Det skal understreges, at der ikke var et medfinansieringsansvar i 2006, men at beregningen udelukkende er medtaget som sammenligningsgrundlag.

31% af hospitalsudskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

Kommunens medfinansieringsudgift til færdigbehandlede patienter er i 2007 på 22,1 mio. kr. I løbet af 2007 har 774 patienter ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede, og knap 90% af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 17 sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år.

På trods af at der over året er sket en stigning i antallet færdigbehandlede patienter, er antallet af sengedage til færdigbehandlede patienter faldet med 16% fra 4. kvartal 2006 til 4. kvartal 2007. Det gennemsnitlige antal sengedage til færdigbehandlede patienter er i samme periode også faldet.

I hele 2007 var der 833.223 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrørte københavnske borgere. Der er sket et fald i de ambulante besøg i forhold til 2006, hvor der, som nævnt endnu ikke var indført kommunal medfinansiering. Den kommunale medfinansieringsudgift var i 2007 på 264,2 mio. kr. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, mens medfinansieringsudgifterne for denne gruppe udgør en tilsvarende andel af de samlede udgifter.

Kommunens sundhedsydelser omfatter ligeledes voksentandplejen, som udfører omsorgstandpleje, specialtandpleje og konsulentopgaver. Omsorgstandplejen har ved udgangen af 2007 3.151 tilmeldte borgere; heraf er 3.018 (96%) hos den kommunale leverandør, mens 133 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 2007 har den kommunale omsorgstandpleje haft 8.325 patientkontakter, hvoraf 97% har modtaget behandling indenfor 2 måneder, mens 4% har ventet over 2 måneder på behandling. Specialtandplejen har i 2007 haft 5.157 patientkontakter og varetaget 17.372 udenlandske tandlægeregninger. Herudover er der foretaget 6.213 konsulentvurderinger.

BEFOLKNING

Befolkningsprofilen i Københavns Kommune har ændret sig i de senere år. Antallet af ældre borgere over 65 år i Københavns Kommune er faldet med næsten 13.000 siden år 2000, mens der har været en stigning i de øvrige aldersgrupper. Dette billede adskiller sig fra udviklingen i de øvrige store byer i Danmark, hvor der generelt ses en stigning i antallet af ældre. Også i Københavns Kommune forventes antallet af ældre at stige igen fra 2010.

På ældreområdet betyder udviklingen bl.a., at hjemmeplejen løbende er blevet tilpasset de ændrede vilkår, og at der er sket en reduktion i antallet af plejehjemspladser. Det er dog ikke kun antallet af ældre, som har betydning for, hvordan indsatsen på ældreområdet skal tilrettelægges, men i lige så høj grad aldersprofilen og den generelle sundhedstilstand blandt de ældre.

I denne årsrapport tegnes derfor indledningsvis et billede af udviklingen i ældrebefolkningen lokalt og sammenlignet med de øvrige store byer i Danmark. Parallelt med årsrapporten indgår Københavns Kommune i et pilotprojekt med Sundhedsstyrelsen omkring sundhedsprofiler. Det forventes, at resultaterne herfra også vil kunne indgå i kommende kvartals- og årsrapporter.

Årsrapporten indeholder en gennemgang af befolkningstallene for borgere over 65 år i Københavns Kommune.

Befolkningstallene er opdelt i følgende emner:

- Ældrebefolkningens udvikling
- Aldersfordeling og boligforhold
- Udvikling i antal hjemmeboende ældre
- København og de andre 6-byer

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

Prognose
Årlig befolkningsprognose fra Koncernservice, Ledelsesinformation

6-byerne
København, Århus, Odense, Aalborg, Esbjerg og Randers

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.

Ældrebefolkningens udvikling

Antallet af ældre over 65 år er gennem de sidste 8 år faldet med 12.878. Det samlede befolkningstal er i samme periode steget med 14.177. Der har været en stigning i aldersgrupperne 0-17-årige og 18-64-årige. Befolkningsprognoserne forudsiger dog, at antallet af ældre vil stige i de kommende år. Antallet af ældre forventes således at vokse fra 54.757 i 2007 til 60.058 i 2020. Antallet af de ældste ældre (80+årige) forventes dog at falde. Hvor ældre over 80 år i dag udgør knap 35% af ældrebefolkningen, forventes de kun at udgøre omkring 20% af ældrebefolkningen i 2020.

Ifølge befolkningsprognosen for 2020 vil den største stigning i ældrebefolkningen ske i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave og på Amager, mens der på Bispebjerg vil ske et lille fald i antallet af ældre.

Aldersfordeling og boligforhold

Antallet af ældre over 65 år er i løbet af 2007 faldet med 387, hvilket svarer til et fald på 0,7%. Dette fald er dog primært sket i årets første kvartal og fjerde kvartal. Det samlede fald over året dækker imidlertid over en stigning i aldersgruppen 65-79 år og et større fald i aldersgruppen over 80 år svarende til 960 personer. Det svarer til, at der i 2007 har været et fald i 80+årige på 5,1%.

Det faktiske fald i antallet af ældre har i 3. og 4. kvartal 2007 været lidt mindre end forudsagt i befolkningsprognoserne, hvilket adskiller sig fra tidligere kvartaler, hvor det faktiske fald i antallet af ældre har været større end prognoserne. Det er imidlertid værd at bemærke, at der fra 1.10.2007 er ændret på de forudsætninger, der ligger til grund for prognoserne. Ændringen i beregningen af prognoserne fra 1.10.2007 kan også forklare, at forskellen mellem faktisk udvikling i befolkningen og prognosen er blevet mindre.

Billedet af ældresammensætningen genfindes i lokalområderne i varierende omfang. Faldet i antallet af ældre over 65 år er mest markant på Bispebjerg, der har oplevet et fald på 5,8%. Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave har derimod oplevet en stigning på 2,1%.

Lokalområdernes andel af den samlede ældrebefolkning i kommunen varierer også. Hvor 8% af de ældre bor på Bispebjerg, bor omkring 1/5 af de ældre på henholdsvis Amager og i Vanløse/Brønshøj/Husum. Herudover er der forskel mellem lokalområderne, hvad angår alderssammensætningen blandt de ældre. Således varierer lokalområdets andel af 65-79-årige mellem 63% på f.eks. Bispebjerg og 75% i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave.

De 80+årige udgør 33% af det samlede antal ældre i København. Denne andel varierer mellem 25% i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave og 37% på Bispebjerg. Variationen i lokalområdernes andel af 80+årige hænger til dels sammen med den fysiske placering af ældreboliger og plejehjem.

Ser man på kønsfordelingen i ældrebefolkningen fremgår det, at knap 62% af de ældre borgere over 65 år er kvinder. Andelen af kvinder er stigende med alderen, og kvinder udgør således hele 73% af de ældre i aldersgruppen over 80 år.

Mens omkring 1/3 af de ældre over 65 år er gift, er hovedparten enten enker/enkemænd, fraskilte eller ugifte (65%). Det er karakteristisk, at en forholdsvis stor andel af kvinderne er enker (44%), mens andelen af enkemænd er meget lavere (16%). Til gengæld er andelen af gifte mænd 52%, mens det kun gælder for 25% af kvinderne. Dette skyldes, at kvinderne generelt lever længere og derfor i højere grad bliver enker.

Andelen af ældre, der er enker/enkemænd, varierer mellem 26% i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave og 37% på Amager og i Valby. Dette hænger sammen med, at andelen af ældre over 80 år også varierer på tværs af lokalområderne.

Udvikling i antal hjemmeboende ældre

Af den samlede ældrebefolkning på 54.757 er i alt 51.014 eller godt 93% hjemmeboende, mens 3.743 (7%) bor på plejehjem. Heraf bor hovedparten på plejehjem, som hører under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF), mens en mindre del (4%) bor på institutioner, som hører under Socialforvaltningen (SOF).

Knap halvdelen af alle plejehjemsbeboerne bor på enten Nørrebro (24%) eller i Vanløse/Brønshøj/Husum (21%). Det skyldes placeringen af meget store plejehjem i disse lokalområder. Der er færrest plejehjemsbeboere på Bispebjerg (5%) og i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave (8%).

Der er sket et mindre fald i antallet af hjemmeboende borgere siden starten af 2007 på 0,5%. Faldet i antallet af hjemmeboende ældre over 65 år er størst i første kvartal.

København og de andre 6-byer

Befolkningsudviklingen i København adskiller sig fra udviklingen i de øvrige store byer i Danmark. Det er således karakteristisk, at København har den mindste andel af ældre sammenlignet med Århus, Odense, Aalborg, Esbjerg og Randers. Andelen af 65+årige i Købehavn er 11%, mens andelen af ældre i de øvrige 6-byer er mellem 12% og 16%. Dette afspejler bl.a. den store nedgang i antallet af ældre i København, mens befolkningen i de øvrige byer forholdsmæssigt bliver stadig ældre.

Ser man nærmere på ældrebefolkningen på tværs af de 6 store byer, fremgår det desuden, at andelen af de ældste ældre (80+årige) er større i København, hvor 33% af de ældre er over 80 år, mens det gælder for 24-28% af de ældre i de øvrige 6-byer. Der er således tale om en markant forskel i den demografiske sammensætning 6-byerne imellem.

Da de ældste aldersgrupper har et væsentlig større plejebehov, har dette stor betydning ved sammenligning af fx udgiftsniveau for hjemmeplejen eller behovet for plejehjemspladser på tværs af 6-byerne.

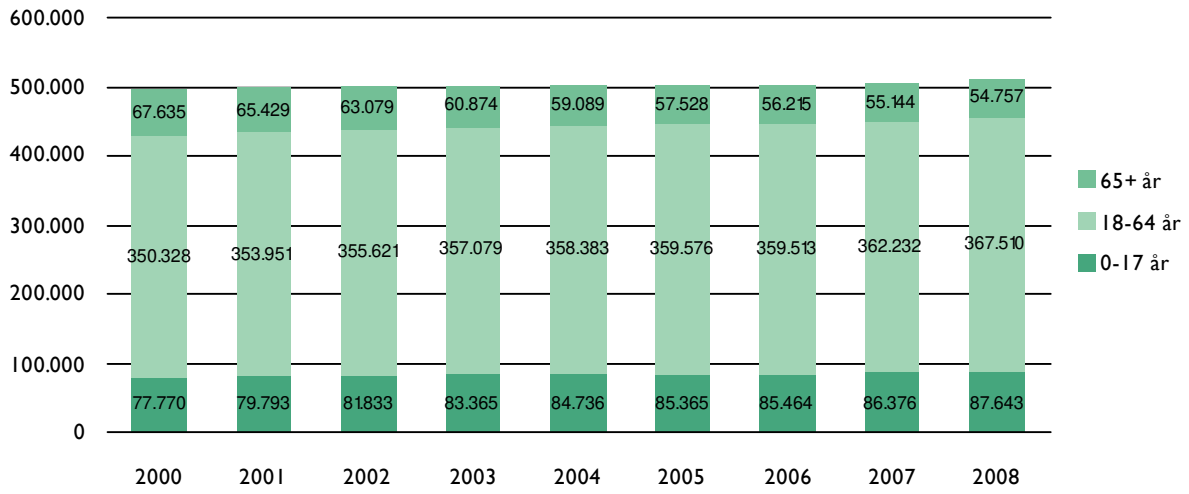
København adskiller sig ligeledes ved at have en større andel af kvinder i ældrebefolkningen. Endelig adskiller ældrebefolkningen i København sig i forhold til civilstand. Hvor 35% af de ældre i København er gift, gælder det således for 51-54% af de ældre i de øvrige 6-byer. Til gengæld er andelen af fraskilte og ugifte blandt ældre væsentligt højere i København, ligesom andelen af enker/enkemænd ligger lidt højere end i de andre byer.

Den større andel af ældre i København, der ikke er gift, kan medføre et yderligere pres på ældreplejen i København i forhold til de øvrige byer. Det skyldes, at ældre, der er gift, i et vist omfang kan få hjælp af ægtefællen. Det skal dog understreges, at opgørelsen ikke tager højde for, om de ældre er samboende.

ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING

Udviklingen i de forskellige aldersgrupper i København i perioden 01.01.2000 - 01.01.2008 fremgår af figur B1.

Figur B1. Udvikling i befolkningen 01.01.2000 - 01.01.2008



Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2000 - 2008

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

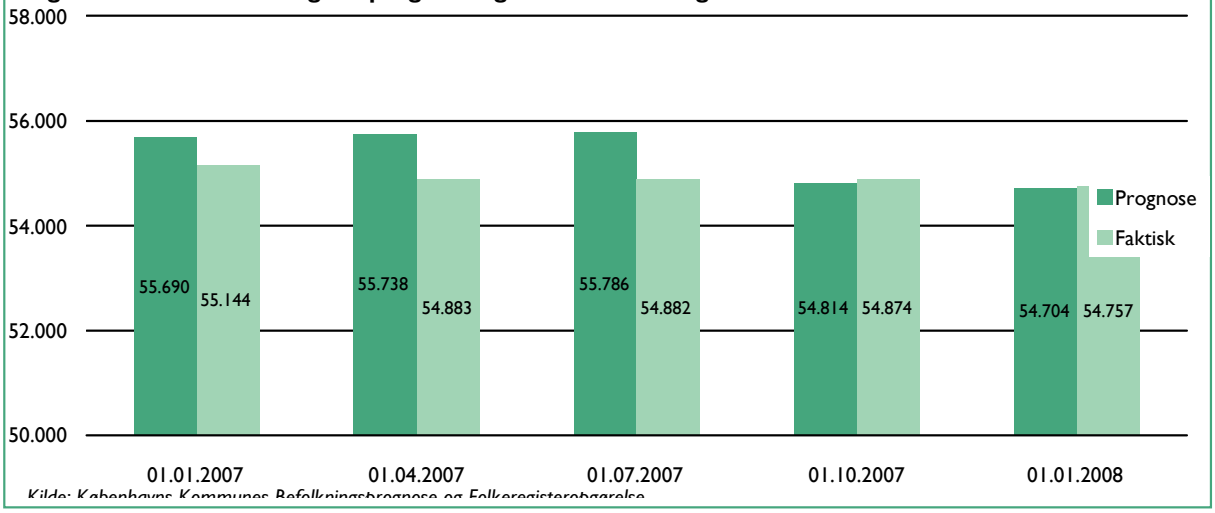
Tabel B1. Udvikling i ældrebefolkningen i 2006 - 2007

År		Antal 65+årige pr. 01.01	Ændring 1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Antal 65+årige pr. 31.12
2006	Befolkning	56.215	-366	-274	-222	-209	55.144
	Andel	100,00%	-0,65%	-0,49%	-0,39%	-0,40%	98,09%
2007	Befolkning	55.144	-261	-1	-8	-117	54.757
	Andel	100,00%	-0,47%	-0,00%	-0,01%	-0,21%	99,30%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2006 - 2008

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

Figur B2. Ældrebefolkningen - prognose og faktisk befolkning 2007



Kilde: Københavns Kommunes Befolkningsprognose og Folkeregisteropgørelse

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

Tabel B2. Udvikling i ældrebefolkningen i lokalområderne i 2007

Lokalområde	Antal 65+årige 01.01.2007	Ændring 1. kvartal	Ændring 2.kvartal	Ændring 3.kvartal	Ændring 4. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Ændring 1.- 4. kvartal Antal	Procent
Amager	10.315	18	15	28	-5	10.371	56	0,5%
Bispebjerg	4.860	-97	-69	-79	-35	4.580	-280	-5,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	8.068	34	21	68	46	8.237	169	2,1%
Nørrebro	5.344	-47	4	6	-14	5.293	-51	-1,0%
Valby	6.050	-52	-24	-21	-33	5.920	-130	-2,1%
Vanløse/Brønshøj/Husum	10.741	-95	0	-17	-47	10.582	-159	-1,5%
Østerbro	9.742	-24	47	6	-28	9.743	1	0,0%
Uden for inddeling	24	2	5	1	-1	31	7	29,2%
I alt	**55.144**	**-261**	**-1**	**-8**	**-117**	**54.757**	**-387**	**-0,7%**

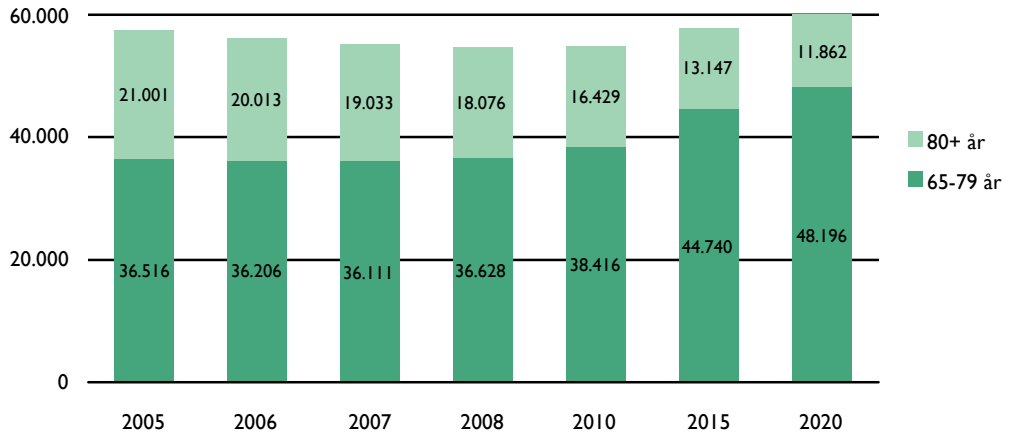
Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007

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

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

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

Figur B3. Udvikling i ældrebefolkningen 2005 - 2020



Kilde: Københavns Statistik, 2007

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	Ændring 3. kvartal	Ændring 4. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Ændring 1. - 4. kvartal Antal	Ændring 1. - 4. kvartal Procent
65-69 år	14.940	132	277	301	247	15.897	957	6,4%
70-74 år	11.345	23	-17	-74	-28	11.249	-96	-0,8%
75-79 år	9825	-109	-54	-12	-93	9557	-268	-2,7%
65-79 år	**36.110**	**46**	**206**	**215**	**126**	**36.703**	**593**	**1,6%**
80-84 år	8631	-184	-103	-129	-127	8088	-543	-6,3%
85-89 år	6448	-68	-88	-94	-108	6090	-358	-5,6%
90-94 år	3114	-81	-16	-25	-25	2967	-147	-4,7%
95+ år	841	26	0	25	17	909	68	8,1%
80+ år	**19.034**	**-307**	**-207**	**-223**	**-243**	**18.054**	**-980**	**-5,1%**
65+år i alt	**55.144**	**-261**	**-1**	**-8**	**-117**	**54.757**	**-387**	**-0,7%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007

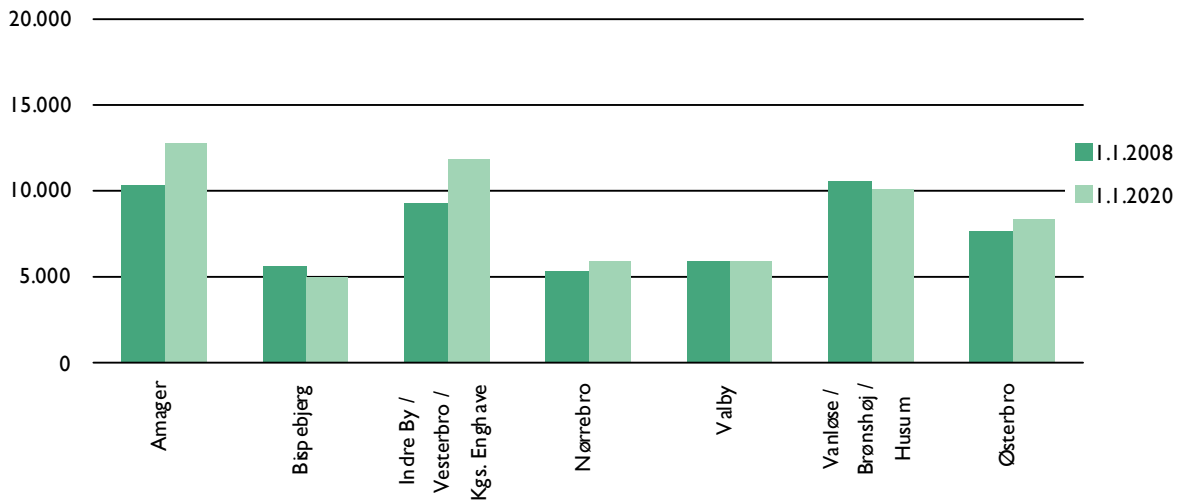
Tabel B4. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års intervaller i 2007

Alder	Andel af 65+årige pr. 01.01.2007	Andel af 65+årige pr. 01.01.2008
65-69 år	27,1%	29,0%
70-74 år	20,6%	20,5%
75-79 år	17,8%	17,5%
65-79 år	**65,5%**	**67,0%**
80-84 år	15,7%	14,8%
85-89 år	11,7%	11,1%
90-94 år	5,6%	5,4%
95+ år	1,5%	1,7%
80+ år	**34,5%**	**33,0%**
65+år i alt	**100,0%**	**100,0%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

Figur B4 viser udviklingen i ældrebefolkningen fordelt på lokalområder

Figur B4. Udvikling i ældrebefolkningen i lokalområderne 1.1.2008 - 1.1.2020



Københavns Kommunes Befolkningsprognose 2007

ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD

Tabel B5 viser antallet af 65+årige pr. 01.01.2008 fordelt på lokalområder og opdelt i ældre under og over 80 år.

Tabel B5. Ældrebefolkningen fordelt på lokalområder og alder pr. 01.01.2008

	65-79 år		80+ år		I alt	Andel
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	7.267	70%	3.104	30%	10.371	18,9%
Bispebjerg	2.876	63%	1.704	37%	4.580	8,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.145	75%	2.092	25%	8.237	15,0%
Nørrebro	3.488	66%	1.805	34%	5.293	9,7%
Valby	3.746	63%	2.174	37%	5.920	10,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.650	63%	3.932	37%	10.582	19,3%
Østerbro	6.503	67%	3.240	33%	9.743	17,8%
Uden for inddeling	28	90%	3	10%	31	0,1%
I alt	**36.703**	**67%**	**18.054**	**33%**	**54.757**	**100,0%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

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

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

Tabel B6. Antal 65+årige fordelt på lokalområder og boligtyper pr. 01.01.2008

	Befolkning				Andel af befolkning			
Lokalområde	Hjemme boende	SUF Pleje hjems beboere	SOF Institu tions beboere	65+årige I alt	Hjemme boende	SUF Pleje hjems beboere	SOF Institu tions beboere	65+årige I alt
Amager	9.823	475	73	10.371	19,3%	13,3%	44,2%	18,9%
Bispebjerg	4.390	170	20	4.580	8,6%	4,8%	12,1%	8,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.948	284	5	8.237	15,6%	7,9%	3,0%	15,0%
Nørrebro	4.389	866	38	5.293	8,6%	24,2%	23,0%	9,7%
Valby	5.337	571	12	5.920	10,5%	16,0%	7,3%	10,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.795	773	14	10.582	19,2%	21,6%	8,5%	19,3%
Østerbro	9.301	439	3	9.743	18,2%	12,3%	1,8%	17,8%
Uden for inddeling	31	.	.	31	0,1%	.	.	0,1%
I alt	**51.014**	**3.578**	**165**	**54.757**	**100,0%**	**100,0%**	**100,0%**	**100,0%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2008

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

UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE

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

Tabel B7. Udvikling i antal hjemmeboende ældre fordelt på lokalområder i 2007 (65+årige)

Lokalområde	Antal pr. 01.01.2007	Ændring 1.kvartal	Ændring 2.kvartal	Ændring 3.kvartal	Ændring 4.kvartal	Antal pr. 01.01.2008	Ændring 1.-4. kvartal Antal	Ændring 1.-4. kvartal Procent
Amager	9.773	5	8	36	1	9.823	50	0,5%
Bispebjerg	4.588	-73	-52	-37	-36	4.390	-198	-4,3%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	7.761	47	18	79	43	7.948	187	2,4%
Nørrebro	4.423	-9	-21	6	-10	4.389	-34	-0,8%
Valby	5.455	-44	-27	-19	-28	5.337	-118	-2,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.904	-62	-1	-9	-37	9.795	-109	-1,1%
Østerbro	9.318	-46	32	16	-19	9.301	-17	-0,2%
I alt	**51.222**	**-182**	**-43**	**72**	**-86**	**50.983**	**-239**	**-0,5%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2008

Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B8 viser udviklingen i antal hjemmeboende 65-79-årige borgere pr. lokalområde i 1., 2., 3. og 4. kvartal 2007.

Tabel B8. Udvikling i antal hjemmeboende 65-79 årige fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	Antal pr. 01.01.2007	Ændring 1.kvartal	Ændring 2.kvartal	Ændring 3.kvartal	Ændring 4.kvartal	Antal pr. 01.01.2008	Ændring 1.4.kvartal Antal	Procent
Amager	6.898	32	36	60	38	7.064	166	2,4%
Bispebjerg	2.877	-32	-9	-12	6	2.830	-47	-1,6%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	5.746	68	66	99	69	6.048	302	5,3%
Nørrebro	3.193	12	8	23	-9	3.227	34	1,1%
Valby	3.626	-9	1	-6	-4	3.608	-18	-0,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.423	-19	28	19	6	6.457	34	0,5%
Østerbro	6.312	-12	48	47	24	6.419	107	1,7%
I alt	**35.075**	**40**	**178**	**230**	**130**	**35.653**	**578**	**1,6%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2008

Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B9 viser udviklingen i antal hjemmeboende 80+årige borgere pr. lokalområde i 1., 2. , 3., og 4. kvartal 2007.

Tabel B9. Udvikling i antal hjemmeboende 80+årige fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	Antal pr. 01.01.2007	Ændring- 1. kvartal	Ændring- 2. kvartal	Ændring- 3. kvartal	Ændring- 4. kvartal	Antal pr. 01.01.2008	Ændring1.- 4.kvartal Antal	Procent
Amager	2.875	-27	-28	-24	-37	2.759	-116	-4,0%
Bispebjerg	1.711	-41	-43	-25	-42	1.560	-151	-8,8%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	2.015	-21	-48	-20	-26	1.900	-115	-5,7%
Nørrebro	1.230	-21	-29	-17	-1	1.162	-68	-5,5%
Valby	1.829	-35	-28	-13	-24	1.729	-100	-5,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.481	-43	-29	-28	-43	3.338	-143	-4,1%
Østerbro	3.006	-34	-16	-31	-43	2.882	-124	-4,1%
I alt	**16.147**	**-222**	**-221**	**-158**	**-216**	**15.330**	**-817**	**-5,1%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2008

Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

I tabel B10 ses ældrebefolkningen fordelt på alder og køn.

Tabel B10. Ældrebefolkningen fordelt på alder og køn i 2007

Alder	Kvinde Antal	Kvinde Procent	Mand Antal	Mand Procent	I alt Antal
65-79 år	20.459	56%	16.244	44%	36.703
80+ år	13.394	73%	4.903	27%	18.297
I alt	33.679	62%	21.078	38%	54.757

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2008

I tabel B11 ses ældrebefolkningen fordelt på lokalområde og køn.

Tabel B11. Ældrebefolkningen i lokalområderne fordelt på køn i 2007

	Kvinde		Mand		I alt
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal
Amager	6.410	62%	3.961	38%	10.371
Bispebjerg	3.521	63%	2.026	37%	5.547
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.347	57%	3.970	43%	9.317
Nørrebro	3.169	60%	2.124	40%	5.293
Valby	3.746	63%	2.174	37%	5.920
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.683	63%	3.899	37%	10.582
Østerbro	4.794	62%	2.902	38%	7.696
Uden for inddeling	9	29%	22	71%	31
I alt	33.679	62%	21.078	38%	54.757

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2008

Tabel B12 viser ældrebefolkningen fordelt på køn og civilstand.

Tabel B12. Ældrebefolkningen fordelt på køn og civilstand i 2007

	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		I alt
Køn	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal
Kvinde	14.650	43%	8.362	25%	7.528	22%	3.139	9%	33.679
Mand	3.240	15%	10.960	52%	4.401	21%	2.477	12%	21.078
I alt	17.890	33%	19.322	35%	11.929	22%	5.616	10%	54.757

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2008

Tabel B13 viser ældrebefolkningen fordelt på lokalområder og civilstand.

Tabel B13. Ældrebefolkningen fordelt på lokalområder og civilstand i 2007

	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		I alt
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal
Amager	3.416	33%	3.852	37%	2.178	21%	925	9%	10.371
Bispebjerg	2.012	36%	1.618	29%	1.289	23%	628	11%	5.547
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.354	25%	3.542	38%	2.328	25%	1.093	12%	9.317
Nørrebro	1.766	33%	1.445	27%	1.408	27%	674	13%	5.293
Valby	2.192	37%	2.032	34%	1.155	20%	541	9%	5.920
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.766	36%	4.075	39%	1.908	18%	833	8%	10.582
Østerbro	2.380	31%	2.746	36%	1.653	21%	917	12%	7.696
Uden for inddeling	4	13%	12	39%	10	32%	5	16%	31
I alt	17.890	33%	19.322	35%	11.929	22%	5.616	10%	54.757

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2008

KØBENHAVN OG DE ANDRE 6-BYER

Tabel B14 viser ældrebefolkningen i 6-byerne.

Tabel B14. Ældrebefolkningen i 6-byerne i 2007

65+årige	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Antal 65+årige	54.751	36.696	27.491	29.778	17.335	15.187
Befolkning i alt	509.861	298.538	186.932	195.145	114.244	93.644
65+åriges andel af befolkningen i alt	11%	12%	15%	15%	15%	16,0%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2008

Note: Befolkningstallet i tabellen afviger for Københavns Kommune i forhold til øvrige tabeller i rapporten (509.910). Det skyldes, at der er brugt to forskellige kilder, henholdsvis Københavns Statistiks folkeregisteropgørelse og Danmarks Statistiks databank.

Tabel B15 viser ældrebefolkningen i 6-byerne fordelt på alder.

Tabel B15. Ældrebefolkningen fordelt på aldersgrupper i 6-byerne i 2007

Aldersgruppe	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Antal 80+årige	18.054	10.162	7.503	7.911	4.199	4.048
Antal 65+årige	54.751	36.696	27.491	29.778	17.335	15.187
80+åriges andel af 65+årige i alt	33%	28%	27%	27%	24%	27%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2008

Note: Befolkningstallet i tabellen afviger for Københavns Kommune i forhold til øvrige tabeller i rapporten(54.757). Det skyldes, at der er anvendt to forskellige kilder, henholdsvis Københavns Statistiks folkeregisteropgørelse og Danmarks Statistiks databank.

Tabel B16 viser kvindernes andel af ældrebefolkningen i 6-byerne.

Tabel B16. Kvinders andel af ældrebefolkningen i 6-byerne i 2007

Alder	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
65-79 år	56%	55%	55%	54%	53%	54%
80+ år	73%	68%	68%	65%	65%	65%
65+ år i alt	62%	58%	58%	57%	56%	57%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2008

Tabel B17 viser ældrebefolkningen i 6-byerne fordelt på civilstand.

Tabel B17. Ældrebefolkningen i 6-byerne fordelt på civilstand i 2007

Civilstand	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Enke(mand)	33%	30%	32%	32%	31%	32%
Gift	35%	51%	52%	53%	54%	52%
Fraskilt	22%	13%	12%	10%	10%	10%
Ugift	10%	6%	5%	5%	5%	5%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2008

MYNDIGHED

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har syv Pensions- og Omsorgskontorer, som betjener borgere med folkeregisteradresse 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.

Årsrapporten beskriver Pensions- og Omsorgskontorernes aktiviteter, personale og økonomi. Den indeholder økonomi- og aktivitetsdata både for kommunale og private leverandører af hjemmepleje og for plejehjem.
Fokus i kapitlet er at identificere særlige udviklingstendenser og på at sammenligne på tværs af lokalområderne.
Kapitlet er 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 fordelt på køn, alder og civilstand
- Dækningsgrader
- Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtype
- Visiterede ydelser
- Visiteret tid
- Visiteret tid fordelt på køn, alder og civilstand
- 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 hjemmesygepleje 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.

Modtagere af hjemmepleje
I løbet af 2007 har i alt 21.067 borgere modtaget hjemmepleje. Generelt er der en tendens til, at der er et faldende antal modtagere af hjælp i hjemmeplejen. Over hele året er antallet af borgere, der modtager hjælp faldet med 628, hvilket svarer til et fald på 3% i forhold til sidste år. Dette er bl.a. udtryk for demografitilpasningen til det faldende antal ældre i Københavns Kommune. Således ses det i afsnittet "Befolkning: Udvikling i ældrebefolkningen i 2007", at faldet i 80+årige har været på 5,1%.

Sidst på året ses dog en svag stigning i antallet af borgere, som modtager hjælp, ligesom der ses en tilsvarende stigning i antallet af aflagte besøg i hjemmeplejen. I 4. kvartal er der sket en stigning i antallet af modtagere af hjemmehjælp på 4% i forhold til kvartalet forinden. Det følger tendensen fra sidste år, hvor de 2 vinterkvartaler har en stigning i antal modtagere, hvorefter der ses et fald i sommerkvartalerne.

Der er en forholdsvis stor til- og afgang af borgere i hjemmeplejen, hvor tilgangen udgør ca. 23% af det samlede modtagerantal i 2007, mens afgangen udgør 29%. Til- og afgangen af borgere i 2007 er på samme niveau som 2006. Den store til- og afgang af hjemmeplejemodtagere skyldes dels personer med midlertidig hjælp og dels den naturlige udvikling i modtagergruppen, hvor en del flytter på plejehjem eller dør. Den forholdsvis store til- og afgang kræver en høj grad af fleksibilitet i hjemmeplejen, der løbende skal kunne tilpasses.

Modtagere af hjemmepleje fordelt på alder, køn og civilstand
Hovedparten (61%) af hjemmeplejemodtagerne er over 80 år, mens 35% af hjemmeplejemodtagerne er mellem 65 og 79 år og kun 4% er under 65 år. I forhold til 2006 er der i 2007 sket et fald i andelen af over 80-årige, der modtager hjemmepleje fra 64% til 61%.

Alderssammensætningen varierer i nogen grad mellem lokalområderne. Således svinger andelen af 80+årige fra 55% som den laveste i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave og Nørrebro og til 65% på Bispebjerg, i Vanløse/Brønshøj/Husum og Østerbro.

De lokale forskelle i modtagerprofilen afspejler alderssammensætningen for hele befolkningen i lokalområdet. Københavns Kommune har gennem de senere år haft en forholdsvis stor andel af de ældste ældre, som typisk har været mere plejekrævende og haft mere komplekse behov end de øvrige større byer i Danmark. Det har stor betydning både for den indsats, der skal gennemføres i hjemmeplejen og for behovet for plejehjemspladser. Københavns demografiske udvikling sammenlignet med de øvrige 6-byer fremgår af afsnittet "Befolkning: København og de andre 6-byer".

Langt hovedparten af modtagerne er kvinder (74%), mens kun 26% er mænd. Denne fordeling mellem kønnene er uændret fra sidste år. Kønssammensætningen varierer i mindre grad mellem lokalområderne. Således svinger andelen af kvinder fra 69% som den laveste på Nørrebro og til 77% som den højeste i Vanløse/Brønshøj/Husum. Dette er i overensstemmelse med den samlede demografiske sammensætning i lokalområderne, jf. kapitlet "Befolkning".

Herudover er det karakteristisk, at størstedelen af modtagerne (85%) enten er enker/enkemænd, ugifte eller fraskilte. Omkring halvdelen af hjemmehjælpsmodtagerne er enker/enkemænd og knap 1/3 fraskilte eller ugifte, mens kun 15% er gift.

Dækningsgrader
Dækningsgraden har været jævnt faldende i 2007, fra 26,7% i 1. kvartal til 25,1% i 4. kvartal. Dermed fortsætter tendensen fra 2006. Der ses en tendens til lidt højere dækningsgrader i vinterhalvåret – og specielt i 1. kvartal,

som bl.a. kan skyldes sæsonudsving i plejebehovet hos ældrebefolkningen, hvor flere borgere bliver syge, kommer på hospitalet m.m. og derfor i større omfang har behov for pleje og praktisk hjælp.

Dækningsgraden varierer på tværs af lokalområder og spænder fra 21,7% i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave til 30,4% på Bispebjerg, hvilket bl.a. afspejler aldersprofilen. Dækningsgraden varierer på tværs af aldersgrupper og er højest blandt den ældste aldersgruppe (53,2%), mens 13,2% af de 65-79-årige modtager hjælp.

Modtagere af hjemmepleje fordelt på leverandørtype
Borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, kan vælge mellem den kommunale hjemmehjælp og en række private leverandører. Undtaget fra det frie valg er dog indkøbsordningen, hvor der efter en udbudsrunde kun er én privat leverandør af indkøb. Mange borgere vælger i praksis at få en del af hjælpen udført af den kommunale hjemmepleje, mens de fx vælger at få vaskeordning hos en privat leverandør.

I 2007 har i alt 21.067 borgere modtaget hjemmehjælp fra kommunale og/eller private leverandører. Samlet set får 90% af modtagerne hjælp fra den kommunale leverandør, mens 55% får hjælp fra en eller flere af de private leverandører. Dette er en ændring i forhold til 2006, hvor 91% af borgerne fik hjælp fra en kommunal leverandør og 62 % af borgerne fra en privat leverandør.

Ser man på ydelsestyper, er modtagere, der får hjælp af en privat leverandør, steget. De private leverandører (kun én privat leverandør af indkøbsordning) er stort set alene om at levere indkøbs- og vaskeordninger, idet henholdsvis 99% og 100% af modtagerne modtager denne ydelse fra en privat leverandør. Der er sket en stigning i borgere, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp fra en privat leverandør. I 2007 er det 7% af modtagerne, der modtog personlig pleje og 22%, der modtager praktisk hjælp, fra en privat leverandør. Til sammenligning var disse tal i 2006 kun 3% (personlig pleje) og 13% (praktisk hjælp).

Tendensen med at flere borgere end tidligere vælger en privat leverandør af personlig pleje, afspejler sig også i udviklingen over året. I 1. og 2. kvartal modtog 6% af borgerne hjælp fra en privat leverandør; i 3. og 4. kvartal var denne andel steget til 7% af borgerne.

Visiterede ydelser
Hovedparten af hjemmeplejemodtagerne får praktisk hjælp (76%). Det kan fx dreje sig om gulvvask, aftørring af støv, bortfjernelse af skrald m.m. 51% af modtagerne får hjælp til personlig pleje, fx bad, hårvask, af- og påklædning m.m. Herudover får omkring 1/3 af modtagerne indkøbs- og/eller vaskeordning. Endelig er der 62%, som i 2007 samlet set modtager sygeplejeydelser.

På tværs af lokalområder er der variationer i forhold til andelen af modtagere af forskellige ydelsestyper. Dette skyldes til dels socioøkonomiske faktorer, der medfører en forskelligartet ydelsestildeling, dels forskelle i de tilbud, der er i de forskellige områder. Herunder varierer andelen af borgere, der modtager indkøbsordning fra 24% i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave til 34% på Bispebjerg. Den lavere andel i enkelte lokalområder kan bl.a. skyldes tilstedeværelsen af et alternativt tilbud. Fx findes der på Amager en mulighed for at blive tilsluttet en ordning med transport til indkøbscenter. 110 borgere er tildelt ydelsen "turkøb" på Amager.

Andelen af modtagere med vaskeordning varierer ligeledes fra 32% på Østerbro som det laveste og til 43% på Bispebjerg som det højeste. Dette skyldes bl.a., at flere borgere på Østerbro har vaskemaskine i hjemmet og derfor i mindre grad får vaskeordning, men til gengæld får hjælp til tøjvask ved hjælper.

Sammenlignet med 2006 er der i løbet af 2007 sket et fald i antallet af borgere, der modtager praktisk hjælp, indkøbs- og vaskeordning (fald på henholdsvis 4%, 11% og 3%).

Ses der i forlængelse heraf specielt på 4. kvartal 2007 fremgår det, at der er færre borgere, som får praktisk hjælp end for året samlet. Det samme er tilfældet i forhold til antallet af modtagere, der har ordninger, hvor 4. kvartal 2007 også adskiller sig fra resten af året.

Visiteret tid

Der blev i alt visiteret mere end 2,3 mio. timer i 2007. Der ses et generelt fald i timer hen over året fra 620.963 timer i 1. kvartal til 560.067 i 4. kvartal. Tendensen med, at antallet af visiterede timer er højest i 1. kvartal, svarer til tendensen i forhold til dækningsgrader og antallet af modtagere. Vinterkvartalerne (og særligt 1. kvartal) har typisk en højere andel borgere, der har behov for hjælp.

I forhold til 2006, hvor der blev visiteret 2.559.684 timer er der i løbet af 2007 sket et fald på de samlede antal visiterede timer svarende til 8,3%. Dette fald kan delvist forklares ved den ændrede befolkningssammensætning, jf. kapitlet "Befolkning". I løbet af 2007 er antallet af 80+årige reduceret med cirka 1.000 borgere, hvilket svarer til et fald i aldersgruppen på 5,1%. Dette fald indvirker forholdsvis meget på det samlede antal visiterede timer, da netop denne aldersgruppe har en høj dækningsgrad (53%). Derudover er der også sket et mindre fald i aldersgruppen 70-79-årige.

Vanløse/Brønshøj/Husum er det lokalområde, hvor der har været det største fald i antallet af visiterede timer i løbet af 2007 – både relativt og totalt set. Vanløse/Brønshøj/Husum stod i 1. kvartal 2007 for godt 17% af de samlede visiterede timer i kommunen. I lokalområdet er antallet af visiterede timer faldet fra 108.517 timer i 1. kvartal til 91.899 i 4. kvartal. Det svarer til et fald på 22%. Årsagen til dette fald i visiterede timer i hjemmeplejen hænger sammen med, at der i løbet af 2007 har været gennemført et projekt i Vanløse/Brønshøj/Husum, der har sat fokus på at tilbyde alle hjemmeboende borgere, der modtager mere end 20 timers hjælp om ugen, en plejehjemsplads. En stor del af disse borgere har taget imod tilbudet om en plejehjemsplads. Det betyder, at de pågældende borgere ikke længere visiteres til hjælp under hjemmeplejen, men derimod er overgået til at modtage hjælp på plejehjem. En del af de tidligere visiterede timer til denne gruppe borgere er nu overgået til plejehjemmene. Det afspejles også ved, at Vanløse/Brønshøj/Husum er det eneste lokalområde ud over Nørrebro, der har oplevet en stigning i antallet af godkendte ansøgere til plejehjem i løbet af 2007 på trods af det faldende antal ældre over 80 år.

Det relative store fald i visiterede timer i Vanløse/Brønshøj/Husum kan sammen med det generelle fald i antallet af ældre over 80 år, være med til at forklare det generelle fald på 8% i visiterede timer over byen. Vanløse/Brønshøj/Husum har nemlig den største andel af ældrebefolkningen - nemlig 19,3% og heraf er 37% over 80 år.

Hovedparten af de visiterede timer (78%) omfatter personlig pleje, mens 22% omfatter praktisk hjælp. Selvom hovedparten af hjemmehjælpsmodtagerne får praktisk hjælp, dækker den praktiske hjælp altså samlet set en mindre del af timerne.

Udover den kommunale leverandør er der i hvert lokalområde en række private firmaer, som typisk leverer praktisk hjælp, men i mindre omfang også personlig pleje. Samlet set leveres 93% af de visiterede timer af den kommunale hjemmepleje, mens 7% udføres af private leverandører, der herudover også leverer vaske- og indkøbsordninger. Dette er en stigning i forhold til 2006, hvor andelene var henholdsvis 95% og 5%.

Der er en del variation i andelen af visiterede timer, som udføres af private leverandører på tværs af lokalområder. Således udføres 3% af de visiterede timer af en privat leverandør på Nørrebro, hvorimod denne andel udgør 9% på Amager.

Forskellene i valg af leverandør kan både afspejle forskellige socioøkonomiske forhold, kendskab til muligheden, og andelen af førstegangsvisiterede i området; førstegangsvisiterede vælger i højere grad private leverandører.

For de visiterede timer særskilt for 4. kvartal ses samme mønster på tværs af områder, som kan iagttages for hele 2007, og der er ikke markante forskelle i forhold til de øvrige kvartaler i 2007.

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 fremover særskilt, om ydelserne leveres efter Sundhedsloven eller som personlig pleje efter Serviceloven.

I 2007 var 91% af timerne visiteret efter Serviceloven og 9% efter Sundhedsloven. De 3 første kvartaler var fordelingen mellem Servicelov og Sundhedslov den samme som over hele året. I 4. kvartal ændres denne fordeling imidlertid, således at 10% af timerne bliver visiteret efter Sundhedsloven. Der er overordnet set tale om en lille stigning i tildelingen efter Sundhedsloven i alle lokalområder i 4. kvartal.

Henover året ses et fald i andelen af timer, der er visiteret efter Serviceloven og en tilsvarende stigning i andelen af timer visiteret efter Sundhedsloven. Der var et mindre fald i andelen af timer, der blev visiteret efter Sundhedsloven mellem 1. og 2. kvartal og mellem 2. og 3. kvartal. Mellem 2. og 3. kvartal ses en stigning på 2% i andelen af visiterede timer efter Serviceloven.

Visiteret tid fordelt på køn, alder og civilstand

Hovedparten af den visiterede tid (71%) tildeles borgere over 80 år. Herudover tildeles størstedelen af timerne (74%) til kvinder, ligesom godt halvdelen af timerne tildeles enker/enkemænd. Tendensen i fordelingen af visiterede timer afspejler således profilen i gruppen af hjemmehjælpsmodtagere, idet hovedparten af timerne samlet set tildeles kvinder over 80 år, som ikke er gift. Forskelle på lokalområderne afspejler primært forskelle i alderssammensætningen i de enkelte områder. Da kvinder udgør knap 2/3 af alle 65+årige, jf. kapitlet "Befolkning", ses der en let overrepræsentation af kvinder. Dette hænger imidlertid sammen med, at kvinder generelt lever længere, og at andelen af kvinder i befolkningen derfor stiger med alderen. Samtidig ses en stigning i andelen af ydelsesmodtagere ved stigende alder.

Visiteret tid pr. borger

Den visiterede tid pr. borger kan bidrage til at belyse plejebehovet hos modtagere af hjemmehjælp. Faldet i visiterede timer (der dog også følges af et fald i antallet af modtagere) afspejles i en generel tendens til en faldende gennemsnitlig tid pr. borger.

Den gennemsnitlige visiterede tid pr. borger har været faldende i 2007. Dog har niveauet for 3. og 4. kvartal været konstant. Den gennemsnitlige visiterede tid per borger er faldet med 10 min om ugen fra 3,29 timer om ugen til 3,13 timer om ugen.

På tværs af lokalområder er der variation i den gennemsnitlige visiterede tid, som varierer mellem 2,76 og 3,39 timer pr. modtager pr. uge, mens det gennemsnitlige antal ydelser varierer mellem 5,15 og 6,12 ydelser pr. uge.

Amager har haft det største fald i gennemsnitlig visiteret tid pr. borger på 12 min. om ugen. I 1. kvartal var den gennemsnitlige visiterede tid på Amager 3,59 timer om ugen, mens den i 4. kvartal er faldet til 3,39 timer om ugen, hvilket fortsat er den højest gennemsnitlige visiterede tid blandt lokalområderne. Det bemærkes, at Christianshavn fra den 1. februar 2007 blev tilknyttet Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave i stedet for Amager. Det drejede sig om 276 borgere med 823 visiterede timer om ugen.

Valby har som den eneste bydel haft en stigning i den gennemsnitlige visiterede tid per uge med 7 min. om ugen. Vanløse/Brønshøj/Husum har gennem hele 2007 haft en af de laveste gennemsnitlige visiterede tider blandt lokalområderne. I 4. kvartal er den gennemsnitlige visiterede tid pr. borger på 2,76 timer om ugen.

Det skal understreges, at 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 få timer. Det er således karakteristisk, at 2/3 af borgerne modtager under 2 timers hjælp om ugen, mens kun en mindre andel (2%) af borgerne får over 20 timers hjælp om ugen.

En begrænset gruppe på omkring 11% får hjælp i over 8 timer om ugen. Ser man nærmere på denne gruppe viser det sig, at der er en gruppe (ca. 8% af borgerne), som får meget hjælp, dvs. over 20 timer om ugen. Disse borgere får typisk meget pleje og modtager hjælp døgnet rundt. Dette billede har ved tidligere landsdækkende undersøgelser vist sig at være generelt, fx kan det samme mønster ses på tværs af 6-byerne. Endvidere er der enkelte borgere, der har døgnbemanding fra hjemmeplejen.

Samlet set har vi altså en stor andel borgere, som hver for sig kun får lettere hjælp, og hvor opgørelser har vist, at de har en forholdsvis stabil helbredssituation med få indlæggelser. Samtidig er der en mindre gruppe borgere, som får meget hjælp, ofte har mere komplekse behov over hele døgnet, hvor behovet skifter meget over tid, og som har flere indlæggelser. Hjælpen til denne mindre gruppe borgere kan være meget omkostningstung.

I 4. kvartal modtog 75% af borgerne under 2 timers hjælp om ugen inklusiv de borgere, som kun modtager hjælp via ordninger, hvor det i 1. kvartal var 68% af borgerne, der modtog under 2 timer om ugen inklusiv de borgere, der kun modtager hjælp via ordninger. Borgere der modtager over 8 timer om ugen er faldet fra 11% i 1. kvartal til 10% i 4. kvartal.

Som nævnt, har der i løbet af 2007 været et fald i de visiterede timer på 8% bl.a. som følge af en ændret sammensætning i ældrebefolkningen. Ser man på, hvordan faldet i visiterede timer fordeler sig på henholdsvis kommunale og private leverandører, er det særligt blandt de kommunale leverandører, at faldet i visiterede timer udmønter sig. Faldet i visiterede timer til levering af kommunale leverandører har været 13%. Faldet er sket over hele året, men har været størst mellem 1. og 2. kvartal, hvor faldet var på 6%. For de private leverandører har der derimod været en stigning på 16% i de visiterede timer i forhold til 2006. Den største stigning var fra 2. kvartal til 3. kvartal, hvor stigningen var på 5%.

Ser man på antallet af visiterede timer fordelt på leverandørtype og ydelsestype i 2007 viser det sig, at de private leverandører udfører 5% af alle visiterede timer til personlig pleje (efter Serviceloven), hverdag og øvrig tid. 4. kvartal afviger her ikke fra resten af året. Der er sket en stigning i denne andel i forhold til 2006, hvor den samme andel lå på 4%.

De private leverandører har i alt udført 16% af timerne til praktisk hjælp i 2007 mod kun 12% i 2006. Der har hen over året været en stigning i de private leverandørers andel af den praktiske hjælp. I 4. kvartal har denne stigning betydet, at de private leverandører leverer 18% af timerne til praktisk hjælp.

Der er forskellige timepriser for den praktiske hjælp og den personlige pleje. Herudover er der forskel i timepriserne på den personlige pleje, der leveres i hverdage og om aftenen eller i weekenderne (øvrig tid). Fordelingen af visiterede timer på disse overordnede ydelsestyper varierer på tværs af lokalområderne. Således er der en relativt stor andel af de visiterede timer til praktisk hjælp i Vanløse/Brønshøj/Husum, mens der er en relativt høj andel af visiterede timer til personlig pleje på Amager.

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	16.203
4. kvartal	16.975	16.294
I alt	**21.695**	**21.067**

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 2007

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.278	20%
Bispebjerg	2.217	11%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.954	14%
Nørrebro	2.036	10%
Valby	2.370	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	4.104	19%
Østerbro	3.481	17%
I alt	**21.067**	**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.

Tabel M3 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp pr. lokalområde.

Tabel M3. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	3.115	19%
Bispebjerg	1.719	11%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.265	14%
Nørrebro	1.537	9%
Valby	1.864	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.159	19%
Østerbro	2.665	16%
I alt	**16.294**	**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 M4 ses tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder.

Tabel M4. Tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder i hele 2007

Lokalområde	Tilgang	Afgang
Amager	1.004	1.192
Bispebjerg	488	669
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	746	837
Nørrebro	507	624
Valby	566	615
Vanløse/Brønshøj/Husum	899	1.193
Østerbro	724	989
I alt	**4.934**	**6.119**

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

I tabel M5 ses tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder.

Tabel M5. Tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder og kvartaler i 2007

	1. kvartal 2007		**2. kvartal 2007**		**3. kvartal 2007**		**4. kvartal 2007**	
Lokalområde	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang	Tilgang	Afgang
Amager	261	284	229	257	219	240	228	285
Bispebjerg	126	192	103	141	113	148	115	149
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	188	219	161	192	160	183	185	213
Nørrebro	124	164	125	154	103	148	130	154
Valby	146	169	147	169	118	113	130	162
Vanløse/Brønshøj/Husum	246	328	194	289	186	227	215	300
Østerbro	192	259	164	228	149	193	176	242
I alt	**1.283**	**1.615**	**1.123**	**1.430**	**1.048**	**1.252**	**1.179**	**1.505**

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

MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ ALDER KØN OG CIVILSTAND

I tabel M6 ses modtagere af hjemmehjælp fordelt på alder og lokalområder.

Tabel M6. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på alder og lokalområder i 2007

	0-64 år		65-79 år		80+ år	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	97	4%	958	37%	1.531	59%
Bispebjerg	45	3%	442	32%	887	65%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	92	5%	735	40%	991	55%
Nørrebro	64	5%	491	40%	679	55%
Valby	57	4%	515	33%	966	63%
Vanløse/Brønshøj/Husum	81	3%	814	32%	1.673	65%
Østerbro	80	4%	668	31%	1.415	65%
I alt	**516**	**4%**	**4.623**	**35%**	**8.142**	**61%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

I tabel M7 ses modtagere af hjemmehjælp fordelt på køn og lokalområder.

Tabel M7. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på køn og lokalområder i 2007

	Kvinde		Mand	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	1.912	74%	674	26%
Bispebjerg	1.047	76%	327	24%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.272	70%	546	30%
Nørrebro	853	69%	381	31%
Valby	1.136	74%	402	26%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.978	77%	590	23%
Østerbro	1.633	75%	530	25%
I alt	**9.831**	**74%**	**3.450**	**26%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

I tabel M8 ses modtagere af hjemmehjælp fordelt på køn og civilstand.

Tabel M8. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og køn i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Kvinde	5.653	58%	1.982	20%	1.075	11%	925	9%	151	2%
Mand	1.129	33%	788	23%	965	28%	493	14%	41	1%
I alt	**6.782**	**51%**	**2.770**	**21%**	**2.040**	**15%**	**1.418**	**11%**	**192**	**1%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

I tabel M9 ses modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og lokalområder.

Tabel M9. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og lokalområder i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	1.362	53%	534	21%	405	16%	225	9%	45	2%
Bispebjerg	738	54%	304	22%	170	12%	149	11%	7	1%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	824	45%	466	26%	271	15%	236	13%	12	1%
Nørrebro	573	46%	323	26%	178	14%	146	12%	7	1%
Valby	792	51%	304	20%	234	15%	160	10%	36	2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.414	55%	421	16%	443	17%	236	9%	42	2%
Østerbro	1.079	50%	418	19%	339	16%	266	12%	43	2%
I alt	**6.782**	**51%**	**2.770**	**21%**	**2.040**	**15%**	**1.418**	**11%**	**192**	**1%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

I tabel M10 ses modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og alder.

Tabel M10. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og alder i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Alder	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
0-64 år	38	7%	136	26%	150	29%	177	34%	9	2%
65-79 år	1.691	37%	1.450	31%	858	19%	546	12%	48	1%
80+ år	5.053	62%	1.184	15%	1.032	13%	695	9%	135	2%
I alt	**6.782**	**51%**	**2.770**	**21%**	**2.040**	**15%**	**1.418**	**11%**	**192**	**1%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

DÆKNINGSGRADER

Tabel M11 viser antal 65+årige hjemmeboende borgere og den andel, der modtager hjemmehjælp, udtrykt ved dækningsgraden.

Tabel M11. Dækningsgrader for hjemmehjælpsmodtagere i 2006 - 2007

År	**Kvartal**	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
2006	1. kvartal	51.661	14.677	28,4%
	2. kvartal	51.440	14.008	27,2%
	3. kvartal	51.308	13.688	26,7%
	4. kvartal	51.220	13..696	26,7%
2007	1. kvartal	51.040	13.619	26,7%
	2. kvartal	50.997	12.906	25,3%
	3. kvartal	51.069	12.995	25,4%
	4. kvartal	50.983	12.774	25,1%

Kilde: Københavns Omsorgs System og Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 1. kvartal 2006 (01.04.2006), 2. kvartal 2006 (01.07.2006), 3. kvartal 2006 (01.10.2006), 4. kvartal 2006 (01.01.2007), 1. kvartal 2007 (01.04..2007), 2. kvartal 2007 (01.07.2007), 3. kvartal 2007 (01.10.2007) 4.kvartal 2007 (1.1 2008)

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 M12.

Tabel M12. Dækningsgrader fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
Amager	9.823	2.484	25,3%
Bispebjerg	4.390	1.333	30,4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.948	1.723	21,7%
Nørrebro	4.389	1.171	26,7%
Valby	5.337	1.476	27,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.795	2.484	25,4%
Østerbro	9.301	2.106	22,6%
I alt	**50.983**	**12.774**	**25,1%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2008

Dækningsgraden pr. lokalområde fordelt på aldersgrupper fremgår af tabel M13.

Tabel M13. Dækningsgrader fordelt på lokalområder og aldersgrupper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	65-79-årige	80+årige	I alt
Amager	13,8%	55,4% ↓	25,3% ↓
Bispebjerg	15,4% ↓	57,0% ↓	30,4% ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	12,7% ↑	52,2%	21,7% ↓
Nørrebro	15,3% ↓	58,9% ↓	26,7% ↓
Valby	14,1% ↓	55,8% ↓	27,7% ↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	12,6%	50,1%	25,4% ↓
Østerbro	10,7% ↑	49,7% ↓	22,6% ↓
I alt	**13,2%**	**53,2%** ↓	**25,1%** ↓

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2008.

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE

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

Kommunen har gennemført udbud af tøjvask og indkøb, og der er pt. godkendt 1 privat leverandør til levering af "indkøbsordning" og 2 private leverandører til levering af "tøjvaskordning".

Tabel M14 viser antallet af borgere, der har modtaget hjælp i 2006 og 2007, fordelt på leverandørtype.

Tabel M14. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper i 2006 - 2007

	2006			**2007**		
Kvartal	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
1. kvartal	15.519	11.473	17.426	14.712	10.113	17.028
2. kvartal	15.089	11.018	17.131	14.283	9.778	16.670
3. kvartal	14.668	10.553	16.270	12.994	9.501	16.203
4. kvartal	14.745	10.470	16.975	13.891	9.498	16.294
I alt	**19.822**	**13.422**	**21.695**	**18.974**	**11.573**	**21.067**

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 M15 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp på leverandørtype pr. lokalområde.

Tabel M15. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og leverandørtyper i hele 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt
Amager	3.761	88%	2.490	58%	4.278
Bispebjerg	2.023	91%	1.306	59%	2.217
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.664	90%	1.576	53%	2.954
Nørrebro	1.902	93%	959	47%	2.036
Valby	2.162	91%	1.310	55%	2.370
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.694	90%	2.235	54%	4.104
Østerbro	3.089	89%	1.893	54%	3.481
I alt	**18.974**	**90%**	**11.573**	**55%**	**21.067**

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..

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 M16 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp på leverandørtype pr. lokalområde.

Tabel M16. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt	
Amager	2.560	↓	1.898	↑	3.115	↓
Bispebjerg	1.510	↑	1.066	↓	1.719	↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.935	↑	1.280	↓	2.265	↑
Nørrebro	1.393	↓	786	↑	1.537	↑
Valby	1.619	↓	1.080	↑	1.864	↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.689	↑	1.846		3.159	↑
Østerbro	2.212	↓	1.549	↓	2.665	↑
I alt	**13.891**	↑	**9.498**	↓	**16.294**	↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Borgerne er talt med i begge lokalområder, da ændringen blev 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 M17 viser antal borgere, som modtager hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper.

Tabel M17. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i hele 2007

Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Kommunal	10.336	97%	12.996	100%	13.834	86%	129	2%	84	1%	18.974	90%
Privat	708	7%	64	0%	3.548	22%	5.902	99%	7.442	100%	11.573	55%
I alt	**10.669**	**100%**	**13.002**	**100%**	**16.082**	**100%**	**5.936**	**100%**	**7.475**	**100%**	**21.067**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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.

Tabel M18 viser antal borgere, som modtager hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper.

Tabel M18. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 4. kvartal 2007

Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Kommunal	6.698	95%	8.057	101%	10.782	82%	38	1%	26	0%	13.891	86%
Privat	486	7%	28	0%	2.737	21% ↑	4.695	100%	6.101	99%	9.498	59%
I alt	**7.053**	**100%**	**8.065**	**101%**	**13.151**	**100%**	**4.700**	**100%**	**6.114**	**99%**	**16.294**	**101%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

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

VISITEREDE YDELSER

Tabel M19 viser hjemmehjælpsmodtagere fordelt på ydelsestyper og lokalområder.

Tabel M19. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og ydelsestyper i hele 2007

Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Amager	2.144	50%	2.457	57%	3.353	78%	1.053	25%	1.555	36%	4.278	100%
Bispebjerg	1.196	54%	1.403	63%	1.713	77%	756	34%	964	43%	2.217	100%
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	1.473	50%	1.833	62%	2.215	75%	703	24%	1.035	35%	2.954	100%
Nørrebro	973	48%	1.327	65%	1.480	73%	505	25%	671	33%	2.036	100%
Valby	1.261	53%	1.524	64%	1.811	76%	718	30%	860	36%	2.370	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.054	50%	2.502	61%	3.093	75%	1.276	31%	1.399	34%	4.104	100%
Østerbro	1.730	50%	2.132	61%	2.700	78%	987	28%	1.115	32%	3.481	100%
I alt	**10.669**	**51%**	**13.002**	**62%**	**16.082**	**76%**	**5.936**	**28%**	**7.475**	**35%**	**21.067**	**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.

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.

Tabel M20 viser hjemmehjælpsmodtagere fordelt på ydelsestyper og lokalområder.

Tabel M20. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Amager	1.365	44%	1.383	44%	2.602	84%	771	25%	1.201	39%	3.115	100%
Bispebjerg	803	47%	943	55%	1.401	82%	586	34%	778	45%	1.719	100%
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	973	43%	1.175	52%	1.760	78%	575	25%	827	37%	2.265	100%
Nørrebro	631	41%	826	54%	1.199	78%	394	26%	554	36%	1.537	100%
Valby	875	47%	991	53%	1.492	80%	574	31%	713	38%	1.864	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.298	41%	1.441	46%	2.535	80%	1.002	32%	1.149	36%	3.159	100%
Østerbro	1.114	42%	1.324	50%	2.174	82%	800	30%	897	34%	2.665	100%
I alt	**7.053**	**43%**	**8.065**	**49%**	**13.151**	**81%**	**4.700**	**29%**	**6.114**	**38%**	**16.294**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

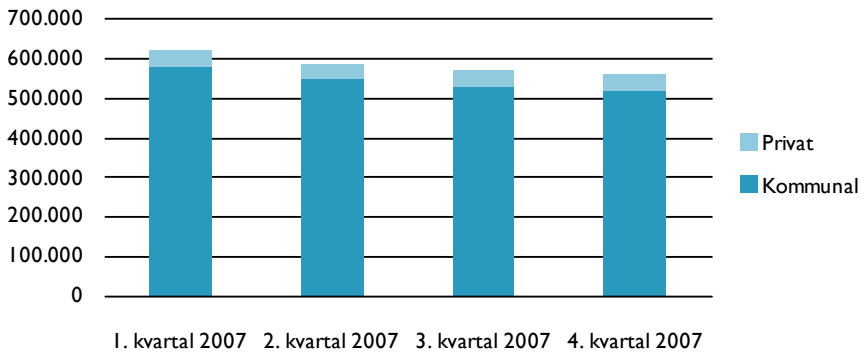
Note: Den samme borger kan indgå flere gange, idet borgeren kan tælle med under flere forskellige ydelsesområder og under flere lokalområder, såfremt borgeren er flyttet lokalområde i løbet af kvartalet. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere. Rækken 'I alt' viser det faktiske antal 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 hjælp[2].

Figur M1. Visiterede timer i 2006 - 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

[2] 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.

Andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, fremgår af tabel M21.

Tabel M21. Visiterede timer fordelt på leverandørtyper i 2006 - 2007

	2006					2007				
Kvartal	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt
1. kvartal	614.266	95%	31.434	5%	645.700	581.502	94%	39.461	6%	620.963
2. kvartal	603.000	95%	32.689	5%	635.690	546.638	93%	39.360	7%	585.998
3. kvartal	602.349	94%	35.441	6%	637.791	526.535	93%	41.204	7%	567.739
4. kvartal	601.726	94%	38.776	6%	640.502	519.713	93%	40.353	7%	560.067
I alt	**2.421.342**	**95%**	**138.341**	**5%**	**2.559.684**	**2.184.689**	**93%**	**160.869**	**7%**	**2.345.558**

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.

Ved læsning af tabel M21 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 M22 viser andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, pr. lokalområde.

Tabel M22. Visiterede timer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i hele 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
Amager	454.464	91%	46.936	9%	501.400	100%
Bispebjerg	223.657	95%	12.392	5%	236.049	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	300.724	92%	27.186	8%	327.910	100%
Nørrebro	211.614	97%	6.463	3%	218.078	100%
Valby	235.955	94%	14.385	6%	250.341	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	377.166	93%	28.690	7%	405.856	100%
Østerbro	381.108	94%	24.816	6%	405.924	100%
Total	**2.184.689**	**93%**	**160.869**	**7%**	**2.345.558**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

Tabel M23 viser andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, pr. lokalområde.

Tabel M23. Visiterede timer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør			Privat leverandør			I alt	
Amager	107.913	89%	↓	12.748	11%	↓	120.661	100%
Bispebjerg	51.451	95%	↓	2.937	5%	↓	54.387	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	75.397	93%	↑	5.888	7%	↓	81.285	100%
Nørrebro	51.616	97%	↓	1.465	3%	↓	53.081	100%
Valby	59.268	94%	↓	3.545	6%	↑	62.813	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	84.297	92%	↓	7.602	8%	↑	91.899	100%
Østerbro	89.772	94%	↓	6.169	6%	↓	95.941	100%
Total	**519.713**	**93%**	↓	**40.353**	**7%**	↓	**560.067**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. 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 M24 viser andelen af de visiterede timer fordelt mellem Servicelov og Sundhedslov.

Tabel M24. 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%
3. kvartal	514.109	91%	53.630	9%	567.739	100%
4. kvartal	505.211	90%	54.855	10%	560.067	100%
I alt	**2.115.084**	**91%**	**219.683**	**9%**	**2.334.767**	**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 M25 viser andelen af de visiterede timer fordelt mellem Servicelov og Sundhedslov pr. lokalområde.

Tabel M25. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i hele 2007

Lokalområde	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
Amager	459.031	92%	42.369	8%	501.400	100%
Bispebjerg	214.826	91%	21.224	9%	236.049	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	295.945	90%	31.966	10%	327.910	100%
Nørrebro	196.585	90%	21.493	10%	218.078	100%
Valby	222.861	89%	27.480	11%	250.341	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	371.326	91%	34.530	9%	405.856	100%
Østerbro	364.955	90%	40.969	10%	405.924	100%
I alt	**2.125.528**	**91%**	**220.031**	**9%**	**2.345.558**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System,. 2007

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

Tabel M26 viser andelen af de visiterede timer fordelt mellem Servicelov og Sundhedslov pr. lokalområde i 4. kvartal 2007.

Tabel M26. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Servicelov			Sundhedslov			I alt	
Amager	110.175	91%	↓	10.486	9%	↑	120.661	100%
Bispebjerg	49.091	90%	↓	5.296	10%	↑	54.387	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	72.866	90%	↓	8.419	10%	↑	81.285	100%
Nørrebro	47.712	90%	↓	5.369	10%	↑	53.081	100%
Valby	55.818	89%	↑	6.995	11%	↑	62.813	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	84.066	91%	↓	7.833	9%	↓	91.899	100%
Østerbro	85.483	89%	↓	10.458	11%	↑	95.941	100%
I alt	**505.211**	**90%**	↓	**54.855**	**10%**	↑	**560.067**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M27 viser fordelingen af visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på ydelsestyper og på leverandørtyper.

Tabel M27. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i hele 2007

Leverandør	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Kommunal	907.464	95%	669.914	95%	387.887	84%	1.965.264	92%
Privat	50.692	5%	34.388	5%	75.184	16%	160.264	8%
I alt	**958.156**	**100%**	**704.302**	**100%**	**463.070**	**100%**	**2.125.528**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System 2007

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 M28 viser fordelingen af visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på ydelsestyper og på leverandørtyper i 4. kvartal 2007.

Tabel M28. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 4. kvartal 2007

Leverandør	Personlig pleje, hverdag			Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp			I alt	
Kommunal	215.679	95%	↑	157.070	95%	92.194	82%	↓	464.943	92%
Privat	12.173	5%	↓	8.511	5%	19.584	18%	↑	40.268	8%
I alt	**227.852**	**100%**		**165.581**	**100%**	**111.778**	**100%**		**505.211**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. 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 M29 viser visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Tabel M29. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 2007

Lokalområde	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Amager	220.099	48%	146.209	32%	88.089	19%	454.396	100%
Bispebjerg	94.844	45%	70.988	33%	47.070	22%	212.902	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	134.789	46%	91.770	31%	67.506	23%	294.065	100%
Nørrebro	84.652	43%	68.613	35%	43.269	22%	196.534	100%
Valby	100.717	46%	70.305	32%	49.678	23%	220.700	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	164.192	44%	116.082	31%	89.162	24%	369.435	100%
Østerbro	158.840	44%	125.077	35%	78.212	22%	362.128	100%
I alt	**958.156**	**45%**	**704.302**	**33%**	**463.070**	**22%**	**2.125.528**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System 2007

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

Tabel M30 viser visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2007.

Tabel M30. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Personlig pleje, hverdag			Personlig pleje, øvrig tid			Praktisk hjælp			I alt	
Amager	53.065	48%	↓	35.481	32%	↓	21.629	20%	↑	110.175	100%
Bispebjerg	21.645	44%	↓	16.087	33%	↓	11.359	23%	↓	49.091	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	33.446	46%	↑	23.035	32%	↓	16.385	22%	↓	72.866	100%
Nørrebro	20.593	43%	↓	16.806	35%	↓	10.314	22%	↑	47.712	100%
Valby	25.300	45%	↑	18.418	33%	↑	12.100	22%	↓	55.818	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	37.250	44%	↓	25.858	31%	↓	20.958	25%	↓	84.066	100%
Østerbro	36.554	43%	↓	29.896	35%	↓	19.032	22%	↑	85.483	100%
I alt	**227.852**	**45%**	↓	**165.581**	**33%**	↓	**111.778**	**22%**	↑	**505.211**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. 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 M31 viser visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Tabel M31. Visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 2007

Lokalområde	Sygepleje - dagtid		Sygepleje - øvrig tid		I alt	
Amager	29.446	69%	12.922	30%	42.369	100%
Bispebjerg	14.897	70%	6.327	30%	21.224	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	23.161	72%	8.805	28%	31.966	100%
Nørrebro	14.889	69%	6.604	31%	21.493	100%
Valby	19.290	70%	8.190	30%	27.480	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	24.573	71%	9.957	29%	34.530	100%
Østerbro	28.635	70%	12.334	30%	40.969	100%
I alt	**154.890**	**70%**	**65.140**	**30%**	**220.031**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System 2007

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

Tabel M32 viser visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2007.

Tabel M32 Visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Sygepleje - dagtid			Sygepleje - øvrig tid			I alt	
Amager	7.097	68%	↓	3.389	32%	↑	10.486	100%
Bispebjerg	3.738	71%	↑	1.558	29%	↑	5.296	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.083	72%	↑	2.335	28%	↑	8.419	100%
Nørrebro	3.658	68%	↓	1.711	32%	↑	5.369	100%
Valby	4.964	71%	↑	2.031	29%	↓	6.995	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.579	71%	↓	2.254	29%	↓	7.833	100%
Østerbro	7.234	69%	↑	3.224	31%	↑	10.458	100%
I alt	**38.352**	**70%**	**↑**	**16.504**	**30%**	**↑**	**54.855**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

VISITERET TID FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND

For at få et mere nuanceret billede af hvilke borgere, der modtager hjemmehjælp, ses der i dette afsnit nærmere på den visiterede tid i forhold til køn, alder og civilstand.

I tabel M33 ses visiterede timer fordelt på alder og lokalområde.

Tabel M33. Visiterede timer fordelt på alder og lokalområder i 2007

Lokalområde	0-64 år		65-79 år		80 + år	
	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent
Amager	16.386	3%	133.950	27%	351.375	70%
Bispebjerg	3.480	1%	52.174	22%	180.552	76%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	12.774	4%	99.713	30%	215.556	66%
Nørrebro	5.403	2%	68.183	31%	144.567	66%
Valby	4.391	2%	75.229	30%	170.784	68%
Vanløse/Brønshøj/Husum	7.372	2%	99.570	25%	299.097	74%
Østerbro	10.386	3%	92.708	23%	302.897	75%
I alt	60.191	3%	621.528	26%	1.664.827	71%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

I Tabel M34 ses visiterede timer fordelt på køn og alder.

Tabel M34. Visiterede timer fordelt på køn og pr. lokalområde i 2007

Lokalområde	Kvinde		Mand	
	Timer	Procent	Timer	Procent
Amager	373.033	74%	128.678	26%
Bispebjerg	182.791	77%	53.415	23%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	231.071	70%	96.972	30%
Nørrebro	157.505	72%	60.648	28%
Valby	187.130	75%	63.274	25%
Vanløse/Brønshøj/Husum	309.286	76%	96.753	24%
Østerbro	299.675	74%	106.316	26%
I alt	**1.740.490**	**74%**	**606.056**	**26%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Tabel M35 viser visiterede timer fordelt på civilstand og lokalområde.

Tabel M35. Visiterede timer fordelt på civilstand og lokalområder i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Lokalområde	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent
Amager	212.042	42%	63.608	13%	85.544	17%	46.153	9%	34.509	7%
Bispebjerg	123.060	52%	14.189	6%	42.998	18%	23.232	10%	8.138	3%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	129.895	40%	39.285	12%	71.941	22%	36.592	11%	8.493	3%
Nørrebro	90.087	41%	26.207	12%	45.130	21%	27.597	13%	4.078	2%
Valby	110.583	44%	31.088	12%	42.135	17%	22.880	9%	15.938	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	183.632	45%	56.464	14%	52.557	13%	34.887	9%	28.478	7%
Østerbro	152.647	38%	53.501	13%	59.134	15%	53.298	13%	28.582	7%
I alt	1.001.945	43%	284.342	12%	399.439	17%	244.639	10%	128.216	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift' inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

I tabel M36 ses visiterede timer fordelt på køn og civilstand.

Tabel M36. Visiterede timer fordelt på civilstand og køn i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Køn	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer	Procent
Kvinde	844.313	49%	286.168	16%	140.590	8%	168.322	10%	106.340	6%
Mand	157.632	26%	113.271	19%	143.751	24%	76.317	13%	21.876	4%
I alt	1.001.945	100%	399.439	100%	284.341	100%	244.639	100%	128.216	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift' inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

VISITERET TID PR. BORGER

Tabel M37 viser den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp, det gennemsnitlige antal ydelser pr. borger og den gennemsnitlige tid pr. ydelse.

Tabel M37. 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
	3. kvartal	3,13	5,82	0,54
	4. kvartal	3,13	5,71	0,55

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006), 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni), 3. kvartal 2007 (24. - 30. september), 4. kvartal 2007 (17. - 23.december)

Note: Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp vises på ugebasis og opgøres den sidste hele kalender-uge 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 M38.

Tabel M38. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje i lokalområderne i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger		Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger		Gennemsnitlig tid pr. ydelse	
Amager	3,39	↓	5,91	↓	0,57	↓
Bispebjerg	2,78	↓	5,82	↓	0,48	↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3,28		6,12	↓	0,54	↑
Nørrebro	3,15	↑	5,67	↓	0,56	↑
Valby	3,14	↑	5,77	↓	0,54	↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	2,76	↑	5,15	↓	0,54	↑
Østerbro	3,37	↑	5,68	↓	0,59	↑
I alt	3,13		5,71	↓	0,55	↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007 (17-. 23. december)

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

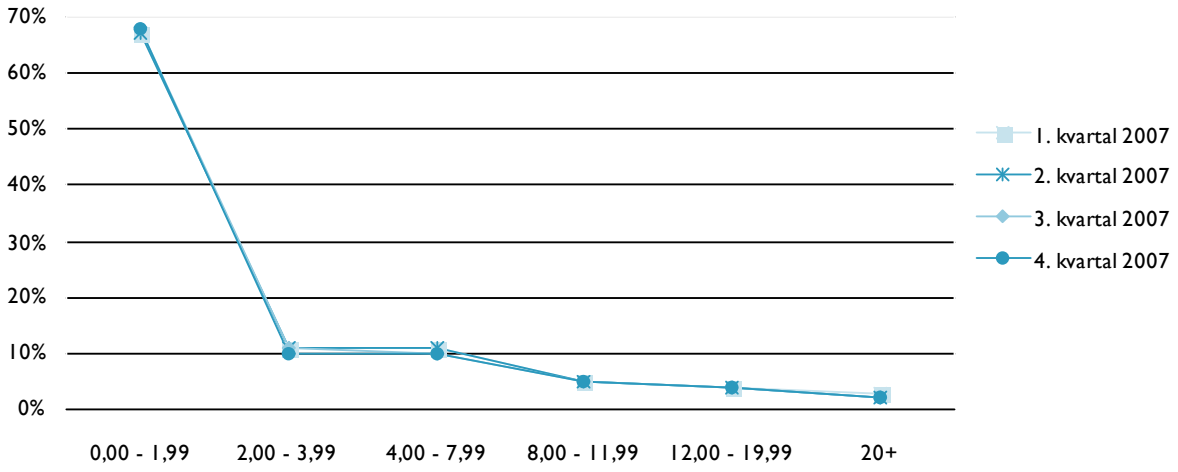
Note: Der medtages kun visiterede ydelser med tid - dvs. ordninger indgår ikke - og borgere, som kun modtager ordninger, indgår ikke i antal borgere.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

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

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

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



Kilde: Københavns Omsorgs System 2007

Antallet af modtagere af hjemmehjælp, der kun modtager ordninger, fremgår af tabel M39. Ligeledes fremgår antal borgere fordelt på visiterede timer pr. uge.

Tabel M39. Visiterede timer pr. borger pr. uge i 2006 - 2007

		Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
År	**Kvartal**	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
2006	1. kvartal	608	4%	9.823	63%	3.250	21%	1.829	12%	15.510	100%
	2. kvartal	645	4%	9.421	64%	2.964	20%	1.799	12%	14.829	100%
	3. kvartal	658	4%	9.412	63%	3.031	20%	1.793	12%	14.894	100%
	4. kvartal	665	4%	9.690	63%	3.122	20%	1.804	12%	15.281	100%
2007	1. kvartal	552	4%	9.597	64%	3.066	21%	1.704	11%	14.919	100%
	2. kvartal	611	4%	9.263	65%	2.905	20%	1.556	11%	14.335	100%
	3. kvartal	673	5%	9.351	65%	2.881	20%	1.548	11%	14.453	100%
	4. kvartal	665	5%	10.259	70%	2.869	20%	1.489	10%	14.617	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006) 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni) 3. kvartal 2007 (24. - 30. september), 4. kvartal 2007 (17. - 23. december)

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Tabel M40 viser pr. lokalområde antallet af modtagere af hjemmehjælp, der kun modtager ordninger, samt antal borgere fordelt på visiterede timer pr. uge i 4. kvartal 2007.

Tabel M40. Antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge i 4. kvartal 2007

	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
Lokalområde	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
Amager	98	3%	1.987	69%	553	19%	334	12%	2.874	100%
Bispebjerg	80	5%	1.055	70%	323	21%	136	9%	1.514	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	103	5%	1.404	70%	386	19%	220	11%	2.010	100%
Nørrebro	58	4%	978	72%	240	18%	144	11%	1.362	100%
Valby	72	4%	1.148	68%	376	22%	155	9%	1.679	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	138	5%	2.023	73%	531	19%	236	8%	2.790	100%
Østerbro	116	5%	1.664	70%	460	19%	264	11%	2.388	100%
I alt	**665**	**5%**	**10.259**	**70%**	**2.869**	**20%**	**1.489**	**10%**	**14.617**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System.), 4. kvartal 2007 (17. - 23. december)

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 Døgnplejens 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:

- Plejehjemsbeboere
- 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.

Plejehjemsbeboere fordelt på køn, alder og civilstand
Samlet set er der ved udgangen af 2007 3.278 plejehjemsbeboere på tværs af de 7 lokalområder. Hovedparten (74%) af beboerne er over 80 år. 21% er mellem 65 og 79 år, mens kun en mindre andel (5%) er under 65 år. Andelen af yngre borgere varierer mellem 2% og 7% på tværs af lokalområderne. De fleste af plejehjemsbeboerne er kvinder (73%), mens andelen af enker/enkemænd, ugifte og fraskilte tilsammen udgør 68%.

Kun hver tiende plejehjemsbeboer er gift; dog med mindre variationer på tværs af lokalområder. Der er således en stor overrepræsentation af personer, som ikke er gift på plejehjemmene.

Dette skal dog ses i sammenhæng med fordelingen af civilstand på aldersgrupperne, der naturligt nok viser, at jo ældre borgerne bliver, jo flere lever alene pga. en mistet ægtefælle. Langt flere kvinder end mænd er enker, hvilket skyldes den tætte sammenhæng mellem alder og civilstand. Jo ældre borgerne er, jo flere er enker, og der er en klar overrepræsentation af kvinder blandt de ældste ældre. Disse faktorer er sammenfaldende, fx er der flere kvinder og flere af de ældste ældre (80+årige), der bor på plejehjem. Sammenfattende kan siges, at den typiske plejehjemsbeboer er en ikke gift kvinde på over 80 år.

Godkendte ansøgere
I løbet af 2007 blev i alt 1.515 københavnske borgere godkendt til en plejehjemsplads. Dette udgør et fald på 6% i antallet af godkendelser til plejehjem i forhold til 2006. En del af denne udvikling skyldes det generelle fald i antallet af ældre. I 2007 er der 5% færre ældre over 80 år i forhold til 2006.

Herudover blev 90 borgere godkendt til en demensplads og 21 til en beskyttet bolig. I forhold til 2006 ses et markant fald i antallet af borgere, som er godkendt til en beskyttet bolig. Det skyldes udfasningen af denne boligtype. Disse borgere er omvisiteret til en af de få beskyttede boliger, der er tilbage på to plejehjem, eller søger en beskyttet bolig uden for kommunen.

På tværs af lokalområder har der ligeledes i de fleste områder været et fald i antallet af borgere, som godkendes til plejehjem i 2007 set i forhold til 2006. Kun Nørrebro og Vanløse/Brønshøj/Husum har oplevet en mindre stigning. En del af forklaringen på faldet i antallet af godkendte borgere i 2007 er igen en afspejling af den demografiske udvikling i ældrebefolkningen. Stigningen i antallet af godkendte borgere i Vanløse/Brønshøj/Husum skyldes et forsøg i lokalområdet med en ændret visitationspraksis, der betyder, at alle hjemmeboende borgere, som modtager mere end 20 timers hjælp om ugen, nu får tilbud om en plejehjemsplads.

Fire-ugers-garantien
Fire-ugers-garantien omfatter borgere, som ønsker en plejehjemsplads, men som ikke har ønsker 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 2007 er i alt 514 borgere eller 34% af de borgere, som er godkendt til en plejebolig, omfattet af fire-ugers-garantien. 462 borgere fik i løbet af 2007 tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen, hvilket svarer til 90% af de borgere, som garantien omfatter. Som følge af usystematiske registreringer af disse oplysninger i 1. kvartal, skal dette dog tages med et vist forbehold. Ser man udelukkende på 2. til 4. kvartal var det 381 ud af 389 borgere (98%), der fik tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen.

Ventende borgere
Der har i 2007 været et fald i antallet af borgere, der venter på en plejehjemsplads. I slutningen af året var der således 35% færre, som ventede på plejehjemsplads, end ved starten af året. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der afventer en plejehjemsplads er i samme periode halveret.

Antallet af ventende på de særlige demenspladser er reduceret med cirka en 3/4 del fra 39 ventende i 1. kvartal til 12 ventende i 4. kvartal. I 4. kvartal var der herudover ingen hospitalsindlagte borgere, der ventede på en demensplads.

Ser man på lokalområderne fremgår det, at der generelt har været et fald i antallet af borgere, som venter på en plejehjemsplads i løbet af 2007. Dog er der en mindre stigning på Nørrebro, hvor antallet af ventende er steget fra 34 til 37. Det største relative fald i antallet af ventede er sket på Bispebjerg, der i løbet af 2007 har mere end halveret antallet af ventende fra 53 til 24 borgere. I alle lokalområder har der været et fald i antallet af borgere, som venter på en plejehjemsplads, mens de er indlagt på hospitalet.

Køb og salg af pladser
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen købte pr. 31.12.2007 595 plejehjemspladser i andre kommuner. Dette antal har ligget forholdsvis stabilt over året. I løbet af 2007 er der desuden købt 221.884 plejedage på plejehjem, og der har her været en stigning sammenlignet med 2006 på 4.952 plejedage (2%). Foruden plejehjemspladser blev der købt 17 særlige plejehjemspladser og 26 pladser i beskyttede boliger.

Ved udgangen af 2007 har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen solgt 187 plejehjemspladser. Der er her tale om en lille stigning i forhold til starten af året, hvor antallet af solgte pladser var 168. Antallet af solgte plejedage i 2007 er 64.259, hvilket er en stigning i forhold til 2006 på 3.571 (6%). Herudover er der pr. 31.12. 2007 solgt 13 pladser forbeholdt demente, 3 særlige plejehjemspladser og 31 beskyttede boliger. Pr. 31.12.2007 er der desuden solgt 7 midlertidige pladser.

Hovedparten af købte og solgte pladser er plejehjemspladser, mens pladser i beskyttede boliger kun udgør en lille andel. Generelt købes der flere pladser, end der sælges. Foruden plejehjemspladser og beskyttede boliger købes aflastningspladser i andre kommuner, ligesom der betales for hjemmehjælp til københavnske borgere, som bor i ældreboliger i andre kommuner.

PLEJEHJEMBEBOERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND

I tabel M41 ses plejehjemsbeboere fordelt på alder og lokalområde.

Tabel M41. Plejehjemsbeboere fordelt på alder og lokalområder i 2007

	0-64 år		65-79 år		80+ år	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	24	6%	94	24%	277	70%
Bispebjerg	5	3%	25	15%	139	82%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	17	6%	79	28%	183	66%
Nørrebro	49	7%	177	24%	520	70%
Valby	24	4%	109	20%	410	76%
Vanløse/Brønshøj/Husum	17	2%	134	18%	574	79%
Østerbro	21	5%	69	16%	331	79%
I alt	**157**	**5%**	**687**	**21%**	**2.434**	**74%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Forskellen mellem antal plejehjemsbeboere i tabellen og antallet opgivet i Befolkningskapitlet skyldes, at tabellen her ikke omfatter demens pladser, særlige pladser og beskyttede boliger. Desuden indeholder befolkningstabellen kun beboere over 65 år.

I tabel M42 ses plejehjemsbeboere fordelt på køn og lokalområde.

Tabel M42. Plejehjemsbeboere fordelt på køn og lokalområder i 2007

	Kvinde		Mand	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	306	77%	89	23%
Bispebjerg	128	76%	41	24%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	189	68%	90	32%
Nørrebro	529	71%	217	29%
Valby	384	71%	159	29%
Vanløse/Brønshøj/Husum	545	75%	180	25%
Østerbro	307	73%	114	27%
I alt	**2.388**	**73%**	**890**	**27%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

I tabel M43 ses plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og lokalområder

Tabel M43. Plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og lokalområder i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	154	39%	80	20%	30	8%	52	13%	70	18%
Bispebjerg	76	45%	27	16%	9	5%	19	11%	29	17%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	84	30%	63	23%	40	14%	47	17%	34	12%
Nørrebro	268	36%	177	24%	64	9%	107	14%	111	15%
Valby	243	45%	78	14%	44	8%	72	13%	82	15%
Vanløse/Brønshøj/Husum	318	44%	102	14%	83	11%	73	10%	128	18%
Østerbro	182	43%	63	15%	47	11%	64	15%	51	12%
I alt	**1.325**	**40%**	**590**	**18%**	**317**	**10%**	**434**	**13%**	**505**	**15%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

Note: Herudover er 4% af plejehjemsbeboerne i KOS angivet med civilstand 'Død'. Dette skyldes, at der ikke er historik på disse data i KOS. Således vil det være borgerens aktuelle civilstand på udtrækstidspunktet, der vises. Da data er trukket i februa7, er der altså 4% af plejehjemsbeboerne pr. 01.01.2007, der i den mellemliggende periode er døde.

I tabel M44 ses plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og alder.

Tabel M44. Plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og alder i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Alder	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
0-64 år	7	4%	61	39%	22	14%	62	39%	2	1%
65-79 år	154	22%	210	31%	101	15%	140	20%	65	9%
80+ år	1164	48%	319	13%	194	8%	232	10%	438	18%
I alt	**1.325**	**40%**	**590**	**18%**	**317**	**10%**	**434**	**13%**	**505**	**15%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

Note: Herudover er 4% af plejehjemsbeboerne i KOS angivet med civilstand 'Død'. Dette skyldes, at der ikke er historik på disse data i KOS. Således vil det være borgerens aktuelle civilstand på udtrækstidspunktet, der vises. Da data er trukket i februar, er der altså 4% af plejehjemsbeboerne pr. 01.01.2007, der i den mellemliggende periode er døde.

I tabel M45 ses plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og køn.

Tabel M45. Plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og køn i 2007

	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
Køn	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Kvinde	1113	47%	392	16%	135	6%	264	11%	412	17%
Mand	212	24%	198	22%	182	20%	170	19%	93	10%
I alt	**1.325**	**40%**	**590**	**18%**	**317**	**10%**	**434**	**13%**	**505**	**15%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

Note: Herudover er 4% af plejehjemsbeboerne i KOS angivet med civilstand 'Død'. Dette skyldes, at der ikke er historik på disse data i KOS. Således vil det være borgerens aktuelle civilstand på udtrækstidspunktet, der vises. Da data er trukket i februar, er der altså 4% af plejehjemsbeboerne pr. 01.01.2007, der i den mellemliggende periode er døde.

GODKENDTE ANSØGERE

I tabel M46 ses udviklingen i antallet af borgere, der blev godkendt til en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig i løbet af 2007.

Tabel M46. Godkendte ansøgere fordelt på institutionstype i 2006 - 2007

	2006	2007				
Institutionstype	I alt	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	I alt
Plejehjem	1.617	382	364	353	416	1.515
Demens plejehjem	95	24	31	18	17	90
Beskyttet bolig	70	4	8	3	6	21
I alt	**1.782**	**410**	**403**	**374**	**439**	**1.626**

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 Boligstøtteloven 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 M47 viser udviklingen i godkendte ansøgere til plejeboliger fordelt på lokalområder.

Tabel M47. Godkendte ansøgere fordelt på lokalområde i 2006 - 2007

	2006	2007				
Lokalområde	I alt	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	I alt
Amager	307	70	57	50	67	244
Bispebjerg	198	47	40	38	50	175
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	259	47	61	48	61	217
Nørrebro	160	51	48	36	52	187
Valby	225	41	53	40	51	185
Vanløse/Brønshøj/Husum	319	86	84	94	76	340
Østerbro	314	68	60	68	82	278
I alt	**1.782**	**410**	**403**	**374**	**439**	**1626**

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 Boligstøtteloven 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 M48 viser udviklingen i antallet af borgere, der er godkendt til en midlertidig plads fordelt på lokalområder.

Tabel M48. Godkendte ansøgninger til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	I alt 2006	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	I alt 2007
Amager	260	73	77	66	75	291
Bispebjerg	296	76	77	80	91	324
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	279	67	54	74	93	288
Nørrebro	174	32	46	41	55	174
Valby	274	53	66	69	70	258
Vanløse/Brønshøj/Husum	419	77	104	102	106	389
Østerbro	416	122	128	135	143	528
I alt	**2.118**	**500**	**552**	**567**	**633**	**2.252**

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 M49 viser antal københavnske borgere, som er godkendt til en plejebolig af typen plejehjem, og andelen af borgere, som har modtaget et tilbud inden for fire uger efter datoen for godkendelsen.

Tabel M49. Godkendte ansøgere, som får tilbud indenfor fire uger i 2007

	2007			
Godkendte ansøgere	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Antal godkendte ialt	382	378	353	417
Antal godkendte omfattet af garantien	125	123	115	151
Procent med tilbud inden for fire uger	65%	98%	96%	99%
Antal godkendte, som får tilbud inden fire uger	81	121	110	150

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007
Note: Den statistiske opgørelse fra 1. kvartal skal tages med forbehold, idet registreringer i dette kvartal ikke er systematiske.
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.

Tabel M50 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 M50. Godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger, fordelt på lokalområder i 4. 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	64	14	13
Bispebjerg	53	35	35
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	45	24	24
Nørrebro	54	10	10
Valby	46	15	15
Vanløse/Brønshøj/Husum	77	33	33
Østerbro	70	18	18
Central visitation	8	2	2
I alt	417	151	150

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 M51 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem.

Tabel M51. Ventende borgere fordelt på institutionstyper i 2007

Institutionstype		**01.01.2007**	**Netto tilgang i kvartalet**				**31.12.2007**
			1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	
Plejehjem	I alt	437	-43	-122	14	-2	284
	Heraf fra hospital	47	-9	-12	-9	6	23
Demens plejehjem	I alt	39	-1	-8	-14	-4	12
	Heraf fra hospital	3	0	-1	-2	0	0
Beskyttet bolig	I alt	56	-27	-1	-5	1	24
	Heraf fra hospital	0	0	0	0	0	0
I alt		**532**	**-71**	**-131**	**-5**	**-5**	**320**
Heraf fra hospital		**50**	**-9**	**-13**	**-11**	**6**	**23**

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.

Tabel M52 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 M52. Ventende borgere fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	01.01.2007 I alt	01.01.2007 Heraf fra hospital	31.12.2007 I alt	31.12.2007 Heraf fra hospital
Amager	115	6	63	4
Bispebjerg	53	6	24	4
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	80	6	43	3
Nørrebro	34	8	37	2
Valby	65	8	51	1
Vanløse/Brønshøj/Husum	78	7	41	1
Østerbro	107	9	61	8
I alt	**532**	**50**	**320**	**23**

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

Tabel M53 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til en af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens midlertidige pladser, her opdelt på lokalområder.

Tabel M53. Ventende borgere til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde		01.01.2007	nettotilgang i kvartalet 1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4. kvartal	31.12.2007
Amager	I alt	6	4	-3	-2	5	10
	Heraf fra hospital	1	1	0	-2	5	1
Bispebjerg	I alt	15	-3	-4	4	6	18
	Heraf fra hospital	4	2	-3	4	6	9
Indre By/ Vesterbro/ Kgs. Enghave	I alt	28	-3	-12	-1	10	22
	Heraf fra hospital	8	-5	0	-1	10	11
Nørrebro	I alt	8	-3	2	-3	1	5
	Heraf fra hospital	0	0	0	-3	1	0
Valby	I alt	12	5	-5	1	-6	7
	Heraf fra hospital	0	2	0	1	-6	3
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	I alt	10	3	1	-3	1	12
	Heraf fra hospital	3	-1	2	-3	1	3
Østerbro	I alt	30	-2	-2	-3	8	31
	Heraf fra hospital	8	-1	0	-3	8	8
I alt		**109**	**1**	**-23**	**-7**	**25**	**105**
Heraf fra hospital		**24**	**-2**	**-1**	**-7**	**25**	**35**

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 M54 viser antal købte pladser til københavnske borgere primo året og pr. 31.12.2007 samt tilgang og afgang.

Tabel M54. Købte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2007

	Pladser pr.	Nettotilgang				Pladser pr.	Antal købte plejedage			
Institutionstype	01.01.2007	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	31.12.2007	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Plejehjem	596	10	9	-4	-16	595	54.299	55.675	55.964	55.946
Beskyttet bolig	33	-2	-1	-3	-1	26	2.944	2.823	2.650	2.465
Særligt plejehjem	18	0	1	.	-2	17	1.573	1.669	1.748	1.640
I alt	**647**	**8**	**9**	**-7**	**-19**	**638**	**58.816**	**60.167**	**60.362**	**60.051**

Kilde: Vi-syatem 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 M55 viser antal pladser og plejedage solgt til andre kommuner.

Tabel M55. Solgte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2007

	Pladser pr.	Nettotilgang				Pladser pr.	Antal solgte plejedage			
Institutionstype	01.01.2007	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	31.12.2007	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Plejehjem	168	-3	16	-1	7	187	14.789	15.947	16.581	16.942
Plejehjem demente	8	1	1	1	2	13	744	897	1.059	1.116
Beskyttet bolig	35	-2	-2	0	0	31	3.017	2.909	2.852	2.852
Særligt plejehjem	2	0	0	2	-1	3	186	182	306	315
I alt	**213**	**-4**	**15**	**2**	**8**	**234**	**18.736**	**19.935**	**20.798**	**21.225**

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

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

Tabel M56 viser antal midlertidige pladser og plejedage solgt til andre kommuner.

Tabel M56. Solgte pladser og plejedage til midlertidige pladser fordelt på institutionstyper i 2007

	Pladser pr.	Nettotilgang				Pladser pr.	Antal solgte plejedage			
Institutionstype	01.01.2007	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	31.12.2007	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Midlertidige pladser	2	4	-1	-3	5	7	363	338	330	459

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

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

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

VISITATIONSBESØG

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

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 gennemført i alt 18.995 visitationsbesøg i 2007. Det er en svag stigning sammenlignet med 2006 på 4%. Udover egentlige visitationsbesøg sker der løbende mindre justeringer i hjælpen, hvis der er mindre ændringer i borgerens situation. Disse ændringer indgår ikke i opgørelsen, men de fylder i praksis en del i visitatorernes hverdag.

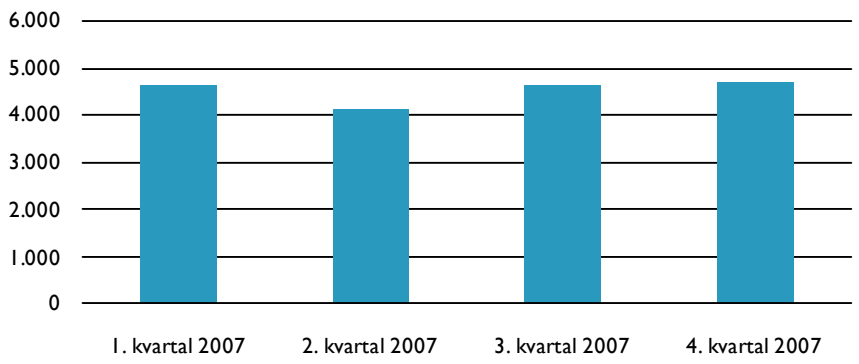
Antallet af visitationsbesøg pr. kvartal har været relativt stabilt i løbet af 2007; dog blev der i 2. kvartal generelt gennemført færre besøg end i de øvrige kvartaler, hvilket formentlig skyldes de mange helligdage i perioden.

Hovedparten af visitationsbesøgene har været revisitationer (81%), mens 19% har været nyvisitationer. Den samlede stigning i antallet af visitationsbesøg dækker over store forskelle på tværs af lokalområderne. Størst stigning i antallet af visitationsbesøg er på Amager og Nørrebro, hvor stigningen i 2007 har været på henholdsvis 12% og 13% sammenlignet med 2006. Det største fald i antallet af visitationsbesøg er på Østerbro, hvor der er sket et fald på 10% i løbet af 2007.

Nyvisiteredes valg mellem kommunal og privat leverandør har ligget stabilt gennem hele 2007. 94% vælger en kommunal leverandør, og kun en mindre del (6%) vælger en privat leverandør.

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

Figur M3. Visitationsbesøg i 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

I tabel M57 ses antal visitationsbesøg i 2006 og 2007.

Tabel M57. Visitationsbesøg i 2006 - 2007		
Kvartal	**2006**	**2007**
1. kvartal	4.262	4.634
2. kvartal	4.421	4.107
3. kvartal	4.436	4.659
4. kvartal	5.093	4.690
I alt	**18.212**	**18.995**
Kilde: Københavns Omsorgs System 2006 - 2007		

I tabel M58 ses visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering.

Tabel M58. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i hele 2007					
	Nyvisitation		**Revurdering**		**I alt**
Lokalområde	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	Antal besøg
Amager	573	19%	2.370	81%	2.944
Bispebjerg	368	15%	2.030	85%	2.399
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	370	23%	1.271	77%	1.642
Nørrebro	403	16%	2.195	84%	2.599
Valby	572	21%	2.103	79%	2.676
Vanløse/Brønshøj/Husum	855	18%	3.799	82%	4.655
Østerbro	705	23%	2.398	77%	3.104
I alt	**3.692**	**19%**	**15.302**	**81%**	**18.995**

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 udtrækperioden, står opført med visitationsbesøget både i det nye og det gamle lokalområde. Rækken 'i alt viser det faktiske antal.

Tabel M59 viser antallet af visitationsbesøg fordelt på nyvisitationer og revurderinger.

Tabel M59. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i 4. kvartal 2007

	Nyvisitation		Revurdering		I alt	
Lokalområde	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	Antal besøg	
Amager	134	21%	496	79%	631	↓
Bispebjerg	87	15%	500	85%	588	↑
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	65	19%	285	81%	351	↓
Nørrebro	79	9%	765	91%	845	↑
Valby	118	20%	483	80%	602	↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	191	18%	849	82%	1.041	↓
Østerbro	156	21%	592	79%	749	↓
I alt	**815**	**17%**	**3.874**	**83%**	**4.690**	↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007.

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 M60 viser antallet af visitationer til nye borgere pr. lokalområde fordelt på, hvorvidt de nye borgere har valgt en kommunal og/eller en privat leverandør.

Tabel M60. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i hele 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt
Amager	867	90%	173	10%	951
Bispebjerg	464	96%	33	4%	477
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	697	97%	55	3%	719
Nørrebro	510	96%	35	4%	526
Valby	544	93%	68	7%	573
Vanløse/Brønshøj/Husum	856	96%	80	4%	897
Østerbro	674	94%	81	6%	721
I alt	**4.561**	**94%**	**521**	**6%**	**4.811**

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.

Tabel M61 viser antallet af visitationer til nye borgere pr. lokalområde fordelt på, hvorvidt de nye borgere har valgt en kommunal og/eller en privat leverandør.

Tabel M61. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Kommunal leverandør			Privat leverandør			I alt	
Amager	206	92%	↑	31	8%	↓	228	↑
Bispebjerg	110	98%		6	2%	↓	115	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	181	99%	↑	7	1%		185	↑
Nørrebro	134	98%	↑	5	2%	↓	136	↑
Valby	114	94%	↓	11	6%	↓	123	↓
Vanløse/Brønshøj/Husum	208	97%	↑	15	3%		218	↑
Østerbro	159	96%	↑	14	4%	↓	171	↑
I alt	**1.103**	**96%**	↑	**89**	**4%**	↓	**1.167**	↑

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: 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 Omsorgskontorernes 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 tilbud om 2 forebyggende hjemmebesøg om året. En del borgere vælger helt at afslå tilbuddet om forebyggende besøg eller meddeler, at de ønsker besøg senere, fx efter 2 år.

I 2007 blev der i alt gennemført 12.581 forebyggende hjemmebesøg hos 9.539 borgere. Det svarer til, at 39% af alle borgere over 75 år valgte at modtage et eller to besøg. Andelen af ældre over 75 år, der modtager forebyggende hjemmebesøg, er på omtrent samme niveau som i 2006.

Antallet af forebyggende besøg pr. kvartal har været relativt stabilt i løbet af 2007; dog var der flest besøg i 1. kvartal. I 2. kvartal var antallet lavest, hvilket formentlig skyldes de mange helligdage i perioden.

I 2007 har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 22.436 gange. Hovedparten af de 17.236 borgere, som afviser at få besøg, har aldrig tidligere modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

Det skal understreges, at borgerne er berettiget til 2 forebyggende hjemmebesøg om året, hvilket betyder, at antallet af borgere, der har modtaget besøg er mindre end antallet af besøg.

Der er lokale forskelle i andelen af forebyggende besøg. Ud over variationer i antallet af potentielle modtagere af forebyggende besøg kan det skyldes produktivitetsforskelle og forskelle i borgerens ønsker om forebyggende besøg og forskelle i sygefravær blandt visitatorerne.

HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR

Antallet af hjemmeboende borgere over 75 år fremgår af tabel M62.

Tabel M62. Hjemmeboende borgere over 75 år pr. 01.01.2008

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.646	19%
Bispebjerg	2.979	12%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.684	15%
Nørrebro	1.965	8%
Valby	2.772	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.240	21%
Østerbro	3.455	14%
I alt	**24.741**	**100%**

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2008

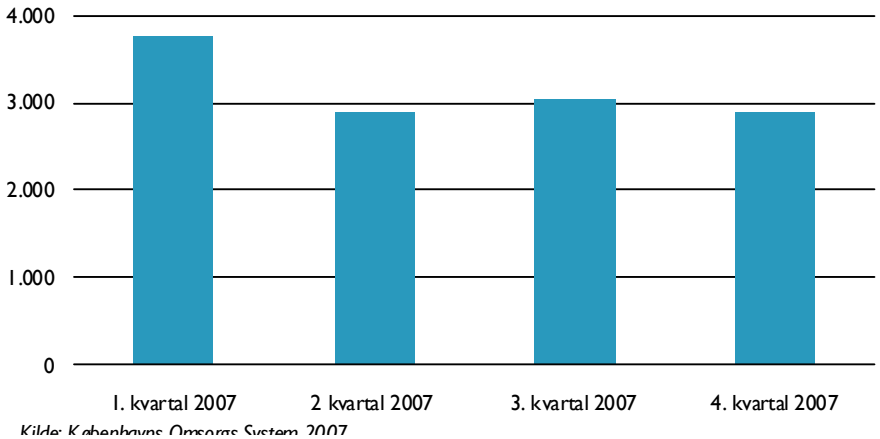
Note: I denne opgørelse hører Christianshavn til lokalområde Amager, da flytningen af Christianshavn til lokalområde Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave blev effektueret pr. 01.02.2007.

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.

Figur M4. Forebyggende hjemmebesøg i 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System 2007

Tabel M63 viser antal gennemførte forebyggende hjemmebesøg i 2006 og 2007.

Tabel M63. Forebyggende hjemmebesøg i 2006 - 2007

Kvartal	**2006**	**2007**
1. kvartal	3.886	3.765
2. kvartal	3.297	2.886
3. kvartal	3.579	3.039
4. kvartal	3.579	2.891
I alt	**14.341**	**12.581**

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 M64.

Tabel M64. Forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	Antal besøg	Antal personer, som har modtaget 1 - 2 besøg
Amager	1.959	1.584
Bispebjerg	1.618	1.171
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.293	1.060
Nørrebro	1.456	1.021
Valby	1.573	1.221
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.199	2.191
Østerbro	1.483	1.291
I alt	**12.581**	**9.539**

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.

Antallet af gennemførte forebyggende hjemmebesøg fordeler sig på lokalområder som vist i tabel M65.

Tabel M65. Forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Antal besøg	Antal personer, som har modtaget 1 - 2 besøg
Amager	494 ↑	476
Bispebjerg	412 ↑	402
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	313 ↑	300
Nørrebro	298 ↓	290
Valby	474 ↑	451
Vanløse/Brønshøj/Husum	671 ↓	595
Østerbro	229 ↓	228
I alt	**2.891 ↓**	**2.742**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 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 M66 ses antal afviste forebyggende hjemmebesøg i 2007.

Tabel M66. Afviste forebyggende hjemmebesøg i 2007

Kvartal	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
1. kvartal	5.538	5.289
2. kvartal	6.471	6.246
3. kvartal	5.367	5.144
4. kvartal	5.192	4.974
I alt	**22.436**	**17.236**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

I tabel M66 ses antal afvist forebyggende hjemmebesøg.

Tabel M66. Afviste forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	3.534	3.074
Bispebjerg	2.553	1.730
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.990	2.299
Nørrebro	1.980	1.267
Valby	2.627	1.878
Vanløse/Brønshøj/Husum	4.680	3.718
Østerbro	4.072	3.270
I alt	**22.436**	**17.236**

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.

I tabel M67 ses antal afvist forebyggende hjemmebesøg .

Tabel M67. Afviste forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007

Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	1.005	958
Bispebjerg	610	592
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	757	738
Nørrebro	602	564
Valby	671	618
Vanløse/Brønshøj/Husum	983	955
Østerbro	564	549
I alt	**5.192**	**4.974**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 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, boligydelser, 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 393 medarbejdere ved udgangen af december 2007. Det er 15 færre end ved udgangen af 3. kvartal og 19 færre end ved starten af året. Medarbejderne er fordelt på de 7 lokalkontorer med færrest på Bispebjerg (38) og flest i Vanløse/Brønshøj/Husum (81) og Amager (70). Det samlede antal fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne ved udgangen af året er 371,4, hvilket betyder, at der over året er sket et fald i fuldtidsstillingerne på tværs af lokalkontorerne på 12,1 (3%).

Af det samlede antal medarbejdere udfører 34% opgaver i forbindelse med visitationen, 22% udfører opgaver i relation til pensioner, 15% tildeler hjælpemidler og 9% udfører forebyggelsesopgaver. Herudover arbejder 18% med ledelse og administration. I forhold til ved indgangen af 2007 er der over året færre medarbejdere, der udfører opgaver i relation til forebyggelse, pension og hjælpemidler. Derimod er der ikke sket nogen væsentlige ændringer i fordelingen af medarbejdere på opgaver over året.

Det er langt fra alle P/O-kontorer, der har oplevet et fald i antal medarbejdere. Særligt Amager og Østerbro har oplevet et fald mellem 3. kvartal og 4. kvartal på henholdsvis 8 og 10 medarbejdere. Nedgangen i antal medarbejdere på Amager skal primært forklares ved, at P/O-kontoret har flere vakante stillinger, samt at der er ansat tidsbegrænsede vikarer. På Østerbro er der sket et fald bl.a. som følge af en distriktsomlægning.

Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne var ved udgangen af året på 5,8%, hvilket er på niveau med sygefraværet ved udgangen af 2006, hvor sygefraværet var 6,3%. Der er imidlertid sket en lille ændring i fordelingen mellem henholdsvis kort/mellemlangt sygefravær og i langtidssygefraværet i samme periode. Ved udgangen af 2007 udgør kort og mellemlagt sygefravær 69,6% af det samlede sygefravær, mens langtidssygefraværet udgør 30,4%. Der er sket en markant nedgang i andelen af langtidssygefraværet ud af det samlede sygefravær set i forhold til sidste år. Ved udgangen af 2006 var langtidsfraværet 45,0% Det bør bemærkes, at én langtidssyg medarbejder vil påvirke det samlede sygefravær forholdsvis meget på P/O-kontorerne sammenlignet med fx hjemmeplejen, hvor antallet af medarbejdere er meget større.

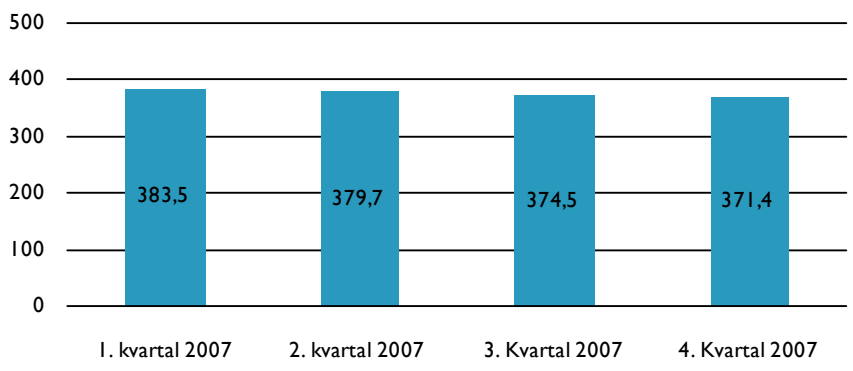
Der er stor forskel på sygefraværet på tværs af lokalområder, der spænder fra 2,8% på Bispebjerg til 8,6% i Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave. I sidstnævnte lokalområde er langtidsfraværet faldet i forhold til udgangen af 2006, men i samme periode er kort og mellemlangt sygefravær steget. Det lave sygefravær på Bispebjerg skyldes bl.a., at der ikke er noget langtidssygemeldte, og at det korte og mellemlange sygefravær er faldet i forhold til sidste år, og nu ligger på det laveste niveau blandt lokalområderne. Amager har reduceret sit sygefravær fra 10,8% til 4,7%, hvilket primært skyldes, at langtidsfraværet er reduceret fra et relativt højt niveau til stort set at være forsvundet.

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 fuldtidsstillinger på Pensions- og Omsorgskontorerne i de seneste fire kvartaler.

Figur M5 Fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 2007



Kilde: KMD Opus, 2007

Tabel M68 viser antal medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne fordelt på lokalområder opgjort pr. 31.12.2007 og fuldtidsstillinger for 4. kvartal 2007 opgjort som et gennemsnit for månederne i kvartalet.

Tabel M68. Medarbejdere og fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne 2007

Lokalområde	Antal medarbejdere	Fuldtidsstillinger
Amager	70	66,7
Bispebjerg	38	37,5
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	52	48,7
Nørrebro	47	44,4
Valby	45	42,8
Vanløse/Brønshøj/Husum	81	72,9
Østerbro	60	58,3
I alt	393	371,4

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorernes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2007 og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 4. 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. 31.12.2007.

I tabel M69 ses fordelingen af medarbejdere på funktioner på P/O-kontorerne.

Tabel M69. Medarbejdere og funktioner på P/O-kontorerne i 2007

Funktion	Antal medarbejdere	Procent
Ledelse	28	7,12%
Administration	42	10,69%
Pension	86	21,88%
Visitation	134,5	34,22%
Forebyggelse	34	8,65%
Hjælpemidler	59,5	15,14%
Øvrige	9	2,29%
I alt	**393**	**100%**

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorernes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2007

I tabel M70 ses fordelingen af medarbejdere på funktioner på de enkelte P/O-kontorer.

Tabel M70. Medarbejdere på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder og funktioner i 2007

Lokalområde	Funktion							
	Ledelse	Admini-stration	Pension	Visitation	Fore-byggelse	Hjælpe-midler	Øvrige	I alt
Amager	5	15	15	21	7	7	0	70
Bispebjerg	2	3	11	13,5	4	4,5	0	38
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5	4	10	16	5	10	2	52
Nørrebro	4	5	10	17	3	7	1	47
Valby	3	2	10	18	5	7	0	45
Vanløse/Brønshøj/Husum	4	7	19	28	7	14	2	81
Østerbro	5	6	11	21	3	10	4	60
I alt	28	42	86	134,5	34	59,5	9	393

Kilde: Antal medarbejdere baseret på Pensions- og Omsorgskontorernes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2007

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

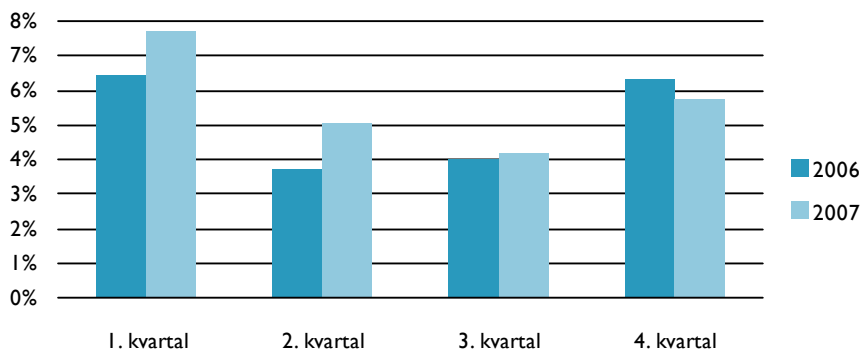
SYGEFRAVÆR

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.

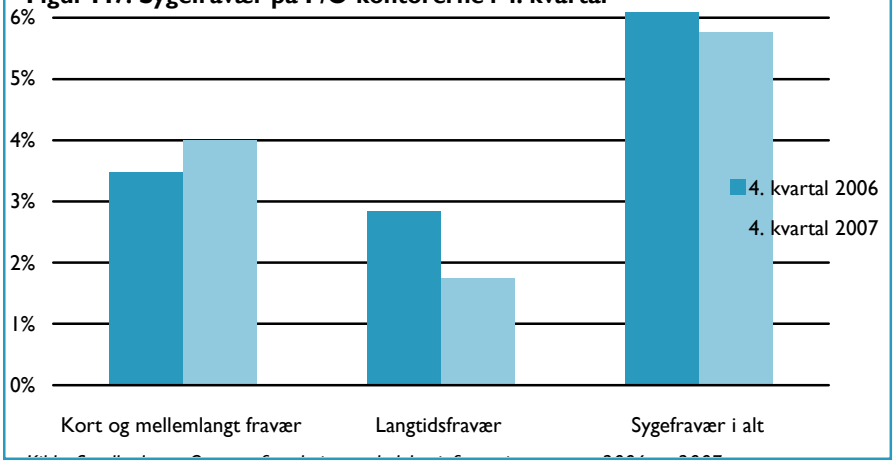
Figur M6. Sygefravær på P/O-kontorerne i 2007



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007

Figur M7 viser igen sygefravær i procent af den normerede arbejdstid, dog her opdelt på sygdom af kortere og 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.

Figur M7. Sygefravær på P/O-kontorerne i 4. kvartal



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel M71.

Tabel M71. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på varighed i 4. kvartal

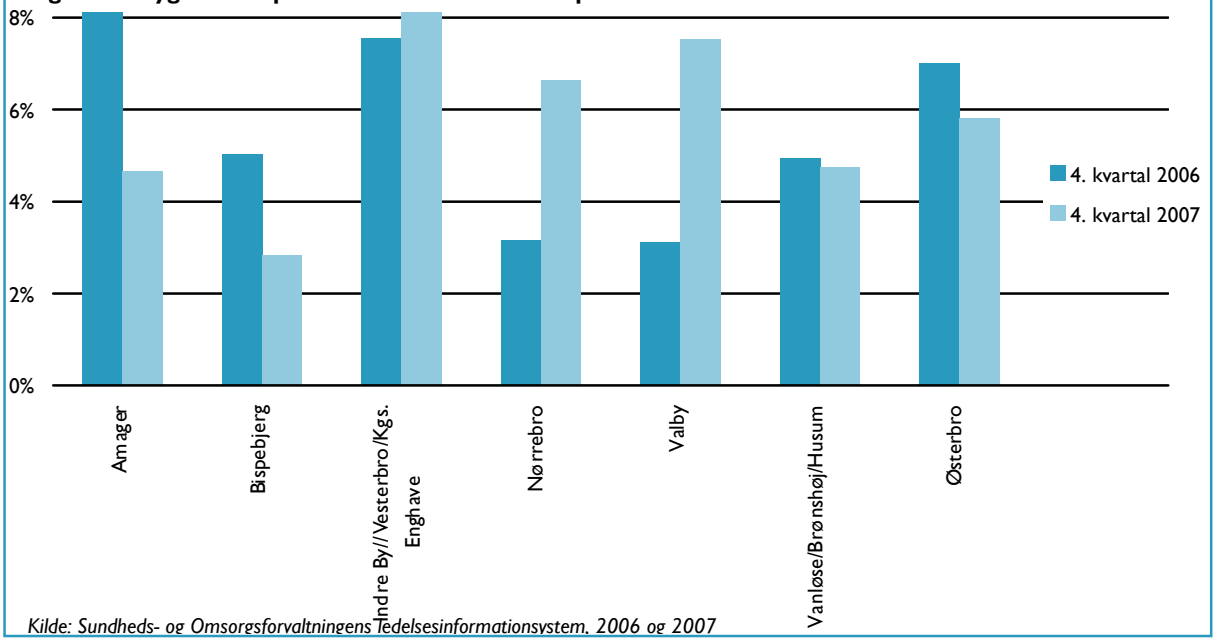
	4. kvartal 2006		4. kvartal 2007	
Varighed	Sygefraværs procent	Andel	Sygefraværs procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,5%	55,0%	4,0%	69,6%
Langtidsfravær	2,8%	45,0%	1,8%	30,4%
I alt	**6,3%**	**100,0%**	**5,8%**	**100,0%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen, skyldes det afrunding til én decimal.

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

Figur M8. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 4. kvartal



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationsystem, 2006 og 2007

Sygefraværsprocenterne for 4. kvartal fordelt på lokalområder og fraværsperioder fremgår af tabel M72.

Tabel M72. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007

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

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

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, forebyggende hjemmebesøg, rådgivning og administration.

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 periode op imod budgettet for perioden. Periodebudgettet fastsættes ved en vurdering af, hvor stor en del af det samlede årsbudget, der forventes brugt i den givne periode.

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

Årsregnskabet for P/O-kontorerne viser, at der er et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. på det samlede budget for borgerrettede ydelser, ordninger og drift af P/O-kontorerne, svarende til en afvigelse på 0,05%.

Tabel M73 viser afvigelsen mellem budget og forbrug for alle lokalområderne fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven, ordninger og drift af P/O-kontorerne.

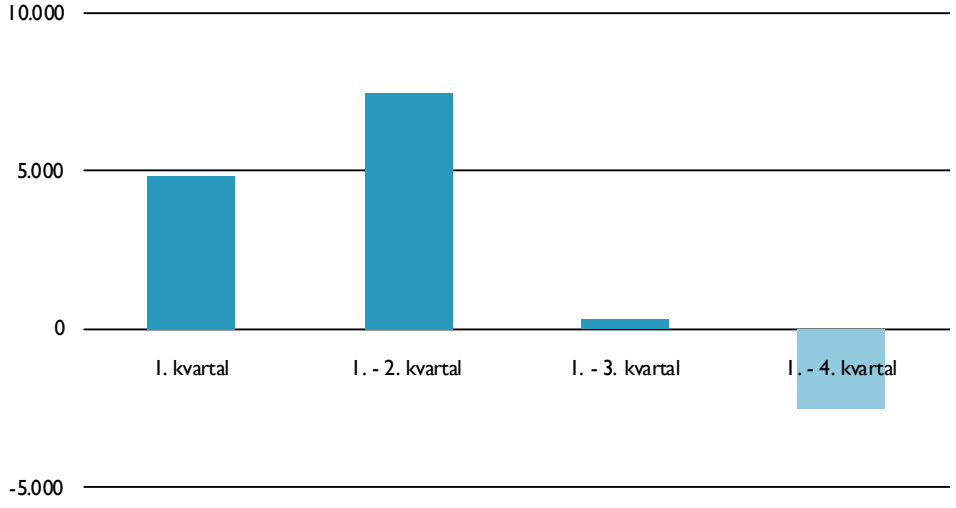
Tabel M73. Årsregnskab på P/O-kontorerne i 2007 (1.000 kr.)

	Årsregnskab 2007			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceloven				
Kommunale leverandører	628.943	626.781	-2.162	-0,3%
Private leverandører	43.765	42.063	-1.702	-3,9%
Serviceloven i alt	**672.708**	**668.844**	**-3.864**	**-0,6%**
Sundhedsloven	**129.974**	**131.297**	**1.323**	**1,0%**
Ordninger	52.028	57.009	4.981	9,6%
Drift af P/O-kontorer	154.008	151.098	-2.910	-1,9%
I alt	**1.008.718**	**1.008.248**	**-470**	**-0,05%**

Kilde: P/O-kontorernes indberetninger til Økonomistaben, 1. - 4. kvartal 2007

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

Figur M9. Afvigelse på borgerrettede ydelser i 2007 (1.000 kr.)



Kilde: P/O-kontorernes indberetninger til Økonomistaben, 2007

Tabel M74 viser udviklingen i økonomien på de borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samlet for både de private og kommunale leverandører opdelt på lokalområder.

Tabel M74. Afv. på borgerrettede ydelser efter Service- og Sundhedslovene fordelt på lokalomr. i 2007

	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		1. - 4. kvartal	
Lokalområde	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	-97	-0,3%	768	1,1%	2.172	1,9%	6.063	3,7%
Bispebjerg	1.670	12,3%	2.057	5,9%	1.504	2,7%	-1.433	-1,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	11	0,5%	0	0,0%	488	0,7%	1.290	1,2%
Nørrebro	-529	-2,5%	-1.724	-4,2%	-1.723	-3,2%	-2.205	-2,8%
Valby	871	4,1%	1.501	3,5%	-349	-0,6%	2.182	2,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	460	1,3%	-195	-0,2%	-7.711	-6,9%	-13.496	-9,1%
Østerbro	2.468	11,1%	5.068	9,1%	5.932	6,0%	5.059	0,0%
I alt	**4.855**	**3,3%**	**7.475**	**2,0%**	**312**	**0,1%**	**-2.541**	**-0,3%**

Kilde: P/O-kontorernes indberetninger til Økonomistaben, 1. - 4. kvartal 2007

HJEMMEPLEJE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har 9 kommunale hjemmeplejeenheder, som på tværs af lokalområderne leverer ydelser til borgere, som har fast eller midlertidig adresse i området. Hjemmeplejeenhederne ledes af en hjemmeplejeleder, og medarbejderne er opdelt i grupper på ca. 25 medarbejdere, som 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 er 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 forholdsvist 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.

Visiteret, planlagt og leveret tid

I 2007 blev der i daghjemmehjælpen i alt leveret 88% af de visiterede timer. Ses der nærmere på opgørelserne fremgår det dog, at der er leveret en højere andel (92%) af de planlagte timer, mens der er en forskel mellem visiterede og planlagte timer, hvor 95% af de visiterede timer generelt registreres som planlagte. Herudover aflyser borgerne knap 7% eller knap 330.000 besøg, der reducerer antallet af leverede timer i forhold til de planlagte.

Der er endvidere forskel på tværs af gruppetyper, hvor leveranceprocenten er relativt lavere for sygeplejen og aftenhjemmehjælpen end for daghjemmehjælpen. Dettes skyldes bl.a., at disse grupper har en højere grad af til- og afgang af borgere, og at borgerne aflyser flere besøg i forbindelse med fx sygeplejen.

Der er i løbet af 2007 leveret 88% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen, og der er her ikke større variation over de enkelte kvartaler. Der er sket en lille stigning i andelen af leverede timer ud af de visiterede i forhold til 2006, hvor der blev leveret 86% af de visiterede timer.

Leveranceprocenten i forhold til visiterede timer afviger kun lidt fra gennemsnittet på 86%, idet spændet i de enkelte lokalområder går fra 85% på Nørrebro til 90% på Amager. Det er vigtigt at bemærke, at dette spænd i høj grad kan være udtryk for forskelle i lokalområdernes praksis i forhold til efterregistrering.

Ses der på tværs af de forskellige gruppetyper, dvs. daghjemmehjælp, aftenhjemmehjælp og dagsygepleje, kan der iagttages en del forskelle i leveranceprocenten afhængig af gruppetypen. Således har daghjemmehjælpen den højeste leveranceprocent på 88% og aftenhjemmeplejen den laveste på 65%. Dagsygeplejen har ligeledes en lavere leveranceprocent (79%) end daghjemmehjælpen. Dagsygeplejen adskiller sig også ved at have en højere aflysningsgrad; 10% af de visiterede timer aflyses mod 5% i gennemsnit. Stort set alle aflysninger sker af borgeren selv. Der har kun været mindre udsving i leveranceprocenterne hen over året for de forskellige gruppetyper.

Der er i 2007 planlagt 95% af timerne, hvilket er en forbedring i forhold til 2006, hvor der var planlagt 89% af timerne.

Faldet i antal visiterede timer i daghjemmehjælpen ligger på 11% eller omkring 47.089 timer fra 1. kvartal til 4. kvartal. Faldet i antallet af visiterede timer ses også for aftenplejen, der har et fald på 13% fra 1. kvartal til 4. kvartal, mens der i sygeplejen er et mindre fald på 7%.

Planlagte og leverede besøg

I 2007 aflagde den kommunale hjemmepleje 4.742.700 besøg hos borgerne, svarende til 91.206 besøg om ugen. Over året er der sket et fald i antallet af leverede besøg fra 1.227.712 i 1. kvartal til 1.152.774 i 4. kvartal . Dette udgør et fald på 6% og skal primært forklares ud fra sæsonudsving samt faldet i de visiterede timer og en ændret ældresammensætning. Der er i samme periode samtidig sket et fald i antallet af leverede besøg pr. borger på 2%.

Der er kun mindre forskelle mellem lokalområderne, hvad angår leveranceprocenten for besøg. Således varierer leveranceprocenten mellem 92% og 94%.

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

Antal medarbejdere i borgerens hjem

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. 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. Undersøgelser har vist, at de ældre generelt ønsker, at der kommer så få forskellige hjælpere som muligt i hjemmet.

55% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp i 4. kvartal 2007, besøges af 1-5 medarbejdere over en 4-ugers periode. Denne andel har været konstant over året. 1/5 af borgerne besøges af kun én medarbejder over en 4-ugers-periode. Det drejer sig typisk om borgere, som udelukkende modtager praktisk hjælp, fx rengøring i dagtimerne.

35% af borgerne besøges af mere end 10 medarbejdere over en 4-ugers periode. Der er ikke væsentlige afvigelser fra dette gennemsnit over de forskellige kvartaler. Sammenlignet med 2006 har der været en stigning i antallet af medarbejdere, som borgerne møder over en periode.

Ses der på lokalområderne, er der variationer i det gennemsnitlige antal besøg over en 4-ugers periode, som varierer fra 25,04 i Vanløse/Brønshøj/Husum til 29,82 på Østerbro, mens antallet af medarbejdere i borgerens hjem over en 4 ugers periode varierer fra 7,56 til 9,47.

Enkelte borgere, som modtager pleje døgnet rundt og ofte har behov for hjælp fra flere medarbejdere på én gang, er over en 4 ugers-periode besøgt af op til 68 medarbejdere. En enkelt borger har modtaget 339 besøg i en fire-ugers-periode. Et højt antal besøg skyldes typisk, at det drejer sig om borgere, som modtager hjælp dag, aften og nat og derudover har brug for, at der er to medarbejdere til at levere plejen. Herudover modtager disse borgere også ofte hjælp fra både sygeplejegruppen og af hjemmehjælpsgruppen. Endelig modtager borgeren også en del akutte besøg.

Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer
På grund af rekrutteringsvanskeligheder og sygdom anvendes der forholdsvis mange vikarer i hjemmeplejen. Samlet set blev 17% af timerne i 2007 leveret af vikarer, hvilket er det samme som i 2006. Andelen af vikartimer afviger ikke væsentligt i de enkelte kvartaler. Andelen dækker dog over et spænd på tværs af både lokalområder og gruppetyper. Således spænder andelen af timer leveret af vikarer fra 11% som det laveste på Nørrebro til 28% som det højeste på Bispebjerg og i Valby. Fordelt på gruppetype leverer vikarer i aftenvagten og i sygeplejegrupperne 24% af timerne, mens vikarer i daghjemmehjælpsgrupperne leverer 15% af timerne. Det store vikarforbrug i dagsygeplejen kan først og fremmest tilskrives rekrutteringsproblemer. For aftenhjemmeplejen er en del af forklaringen ligeledes problemer med at rekruttere og fastholde medarbejdere på aftenvagterne.

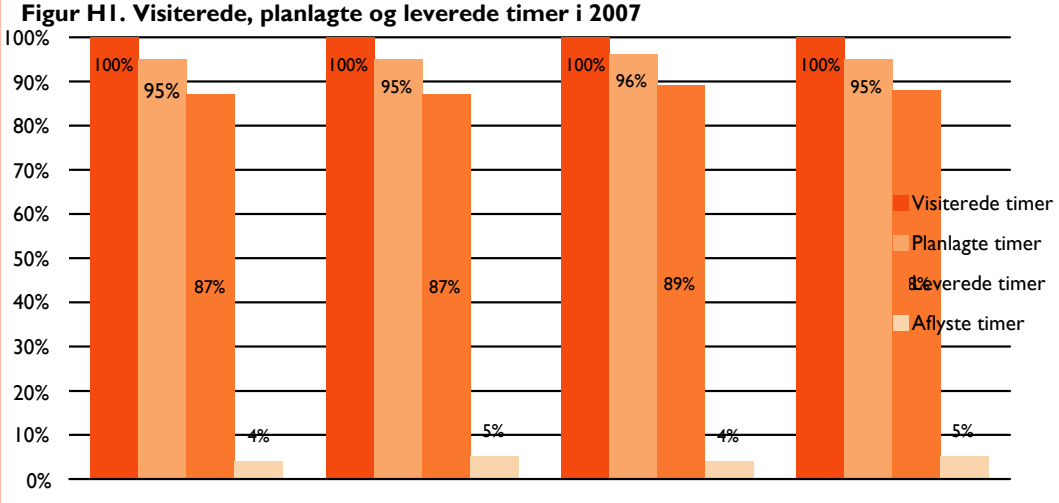
VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID

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.

Figur H1. Visiterede, planlagte og leverede timer i 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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 H1 viser visiterede, planlagte og leverede timer for daghjemmehjælp. Den leverede tid omfatter også ekstra og akutte besøg. Sammenlægges den leverede og den aflyste tid, kan den overstige den planlagte tid, da ekstra og akutte besøg ikke indgår i den planlagte tid[3].

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

År	**Kvartal**	Visiterede timer	Planlagte timer	Planlagte timer i % af visiterede	Leverede timer	Leverede timer i % af visiterede	Leverede timer i % af planlagte	Aflyste timer	Aflyste timer i % af visiterede
2006	1. kvartal	-	-	-	-	-	-	-	-
	2. kvartal	434.399	379.980	87%	365.623	84%	96%	21.465	5%
	3. kvartal	431.751	386.828	90%	372.967	86%	96%	20.484	5%
	4. kvartal	428.921	384.387	90%	371.170	87%	97%	19.985	5%
	I alt	**1.295.071**	**1.151.195**	**89%**	**1.109.760**	**86%**	**96%**	**61.934**	**5%**
2007	1. kvartal	419.026	397.400	95%	365.127	87%	92%	17.723	4%
	2. kvartal	393.377	372.799	95%	343.155	87%	92%	19.561	5%
	3. kvartal	371.800	357.904	96%	331.379	89%	93%	16.249	4%
	4. kvartal	371.937	354.941	95%	329.680	89%	93%	16.846	5%
	I alt	**1.556.140**	**1.483.044**	**95%**	**1.369.341**	**88%**	**92%**	**70.379**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 – 2007

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.

[3] Det skal bemærkes, at data for leveret, planlagt og aflyst tid er forbundet med en vis usikkerhed pga. uensartet registreringspraksis. Tallene skal derfor tages med et lille forbehold. 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 hele 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	325.459	309.692	95%	292.257	90%	94%	11.844	4%
Bispebjerg	158.128	152.146	96%	139.372	88%	92%	7.816	5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	218.691	211.272	97%	191.400	88%	91%	12.262	6%
Nørrebro	149.088	140.780	94%	126.930	85%	90%	6.906	5%
Valby	166.527	156.120	94%	148.729	89%	95%	8.081	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	276.496	262.733	95%	238.179	86%	91%	12.343	4%
Østerbro	261.752	250.302	96%	232.475	89%	93%	11.126	4%
I alt	**1.556.140**	**1.483.044**	**95%**	**1.369.341**	**88%**	**92%**	**70.379**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke medtaget..

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

I tabel H3 fremgår leveranceprocenten i daghjemmehjælpen fordelt på lokalområder.

Tabel H3. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i 4. 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	77.867	75.144	97% ↑	70.504	91%	94%	2.870	4%
Bispebjerg	37.743	34.571	92% ↓	32.602	86% ↓	94% ↑	1.467	4% ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	54.644	52.955	97%	47.949	88%	91% ↑	3.126	6% ↑
Nørrebro	36.298	33.008	91% ↓	29.948	83% ↓	91% ↑	1.709	5% ↑
Valby	41.389	39.704	96%	38.040	92%	96% ↑	2.176	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	62.749	59.980	96% ↑	54.825	87%	91% ↓	2.849	5%
Østerbro	61.248	59.580	97%	55.812	91%	94%	2.648	4%
I alt	**371.937**	**354.941**	**95% ↓**	**329.680**	**89%**	**93%**	**16.846**	**5% ↑**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke medtaget..

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel H4 viser de visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper.

Tabel H4. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i hele 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 visite-rede
Aftenhjemmeplejen	406.893	395.244	97%	264.825	65%	67%	17.424	4%
Daghjemmehjælp	1.556.137	1.483.044	95%	1.369.341	88%	92%	70.379	5%
Dagsygeplejen	185.475	166.638	90%	146.817	79%	88%	18.393	10%
I alt	**2.148.504**	**2.044.923**	**95%**	**1.780.983**	**83%**	**87%**	**106.195**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Natplejen Nørrebro, Døgnplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik er 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 H5 viser de visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper.

Tabel H5. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i 4. 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	96.086	92.789	97% ↓	66.717	69% ↑	72% ↑	4.361	5% ↓
Daghjemmehjælp	371.934	354.941	95% ↓	329.680	89%	93%	16.846	5% ↓
Dagsygeplejen	45.415	40.884	90%	36.483	80% ↑	89% ↑	4.209	9%
I alt	**513.435**	**488.613**	**95% ↓**	**432.880**	**84%**	**89% ↑**	**25.415**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

Note: Natplejen Nørrebro, Døgnplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik er 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 H6 giver et overblik over leveranceprocenten på tværs af lokalområder.

Tabel H6. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i hele 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	448.213	425.583	95%	376.140	84%	88%	20.054	4%
Bispebjerg	215.645	206.635	96%	175.340	81%	85%	11.986	6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	296.500	284.011	96%	242.729	82%	85%	16.593	6%
Nørrebro	207.980	196.595	95%	164.987	79%	84%	11.484	6%
Valby	231.428	218.315	94%	195.784	85%	90%	11.498	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	373.180	356.208	95%	313.743	84%	88%	16.697	4%
Østerbro	375.558	357.578	95%	312.259	83%	87%	17.883	5%
I alt	**2.148.504**	**2.044.923**	**95%**	**1.780.983**	**83%**	**87%**	**106.195**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel H7 giver et overblik over leveranceprocenten på tværs af lokalområder.

Tabel H7. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i 4. 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	106.526	103.018	97% ↑	91.374	86% ↑	89% ↑	4.724	4%
Bispebjerg	51.009	45.112	88% ↓	40.426	79% ↓	90% ↑	2.199	4% ↓
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	74.540	71.904	96% ↑	61.691	83% ↑	86% ↑	4.252	6% ↑
Nørrebro	50.767	46.489	92% ↓	39.438	78% ↓	85% ↑	2.771	5%
Valby	58.044	55.805	96%	50.835	88% ↑	91%	3.169	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	83.656	80.520	96%	72.899	87% ↑	91% ↑	3.876	5% ↑
Østerbro	88.893	85.766	96%	76.217	86% ↑	89% ↑	4.424	5% ↑
I alt	**513.435**	**488.613**	**95% ↓**	**432.880**	**84%**	**89% ↑**	**25.415**	**5%**

Kilde: Københavns Omsorgs System,4. kvartal 2007

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

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER

Tabel H8 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. kvartal i 2006 og 2007.

Tabel H8. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer i 2006 - 2007

		Fast personale		Vikarer		I alt
År	**Kvartal**	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer
2006	1. kvartal	410.192	83%	82.192	17%	492.383
	2. kvartal	402.391	83%	79.960	17%	482.351
	3. kvartal	392.355	82%	87.422	18%	479.778
	4. kvartal	401.663	84%	77.902	16%	479.565
	I alt	**1.606.600**	**83%**	**327.476**	**17%**	**1.934.077**
2007	1. kvartal	388.192	82%	83.325	18%	471.516
	2. kvartal	373.897	84%	70.557	16%	444.454
	3. kvartal	362.618	83%	75.801	17%	438.419
	4. kvartal	359.170	83%	74.026	17%	433.194
	I alt	**1.483.877**	**83%**	**303.709**	**17%**	**1.787.583**

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 H9 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde.

Tabel H9. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde i hele 2007

	Fast personale		Vikarer		I alt
Lokalområde	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer
Amager	321.006	85%	55.130	15%	376.139
Bispebjerg	138.298	76%	42.789	24%	181.086
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	203.100	84%	39.631	16%	242.731
Nørrebro	147.046	89%	17.941	11%	164.988
Valby	149.211	76%	47.428	24%	196.637
Vanløse/Brønshøj/Husum	255.148	81%	58.597	19%	313.744
Østerbro	270.066	86%	42.190	14%	312.254
I alt	**1.483.877**	**83%**	**303.709**	**17%**	**1.787.583**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

Tabel H10 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde.

Tabel H10. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde i 4. kvartal 2007

	Fast personale		Vikarer		I alt
Lokalområde	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer
Amager	76.451	84%	14.922	16%	91.374
Bispebjerg	31.259	77%	9.167	23%	40.425
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	50.872	82%	10.818	18%	61.690
Nørrebro	34.236	87%	5.202	13%	39.439
Valby	40.473	79%	10.677	21%	51.149
Vanløse/Brønshøj/Husum	61.405	84%	11.495	16%	72.900
Østerbro	64.474	85%	11.743	15%	76.216
I alt	**359.170**	**83%**	**74.026**	**17%**	**433.194**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

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

Tabel H11 viser den leverede tid fordelt på vikarer og fast personale pr. gruppetype.

Tabel H11. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. gruppetype i hele 2007

	Fast personale		Vikarer		I alt
Gruppetype	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer
Aftengruppe	202.198	76%	62.628	24%	264.824
Daghjemmehjælp	1.169.062	85%	205.675	15%	1.374.737
Dagsygeplejen	112.614	76%	35.409	24%	148.023
I alt	**1.483.877**	**83%**	**303.709**	**17%**	**1.787.583**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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

Tabel H12 viser den leverede tid fordelt på vikarer og fast personale pr. gruppetype.

Tabel H12. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. gruppetype i 4. kvartal 2007

	Fast personale		Vikarer		I alt
Gruppetype	Timer	Procent	Timer	Procent	Timer
Aftengruppe	50.752	76%	15.965	24%	66.717
Daghjemmehjælp	281.511	85%	48.167	15%	329.679
Dagsygeplejen	26.906	73%	9.894	27%	36.799
I alt	**359.170**	**83%**	**74.026**	**17%**	**433.194**

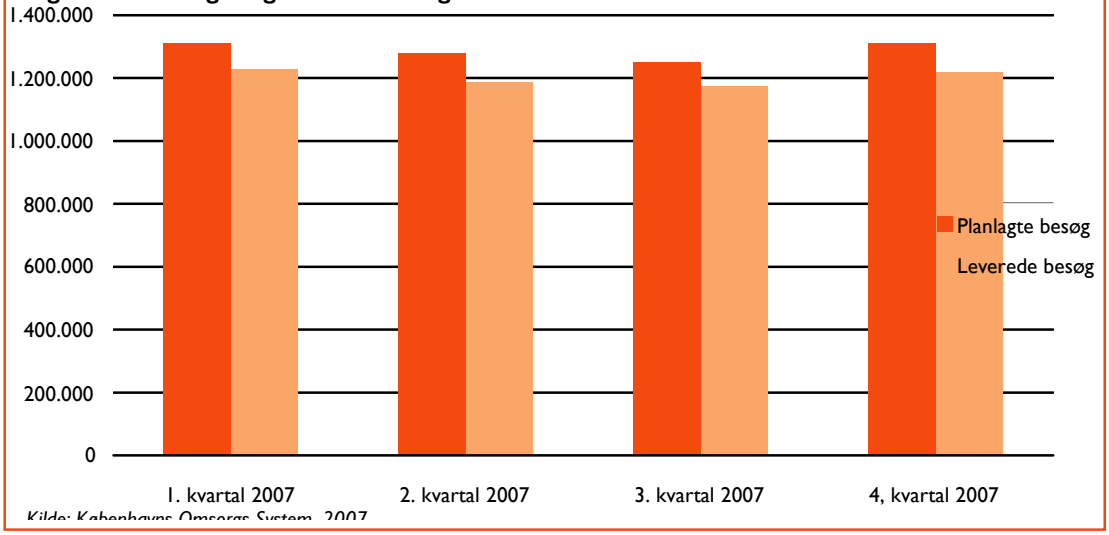
Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

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

PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG

Figur H2 viser antallet af planlagte og leverede besøg i det sidste kvartal i 2006 og i de tre første kvartaler i 2007.

Figur H2. Planlagte og leverede besøg i 2007



Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

I tabel H13 fremgår antallet af planlagte og leverede besøg, heraf antallet af ekstra besøg. Desuden ses antallet af besøg, som borgerne aflyser.

Tabel H13. Planlagte og leverede besøg i 2006 – 2007

År	**Kvartal**	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
2006	1. kvartal	1.285.399	1.213.565	27.297	94%	63.605	5%
	2. kvartal	1.282.504	1.190.600	31.228	93%	81.690	7%
	3. kvartal	1.276.064	1.191.413	29.296	93%	84.651	7%
	4. kvartal	1.310.104	1.220.055	29.556	93%	90.049	7%
	I alt	**5.154.071**	**4.815.633**	**117.377**	**93%**	**338.438**	**7%**
2007	1. kvartal	1.310.759	1.227.712	29.379	94%	83.047	6%
	2. kvartal	1.279.459	1.186.491	31.364	93%	92.968	7%
	3. kvartal	1.250.899	1.175.723	28.141	94%	75.176	6%
	4. kvartal	1.234.865	1.152.774	27.510	93%	82.091	7%
	I alt	**5.075.982**	**4.742.700**	**116.394**	**93%**	**333.282**	**7%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007

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

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

Tabel H14 viser planlagte og leverede besøg pr. lokalområde.

Tabel H14. Planlagte og leverede besøg i lokalområderne i hele 2007

Lokalområde	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
Amager	979.357	922.271	21.308	94%	57.086	6%
Bispebjerg	564.430	520.894	10.861	92%	43.536	8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	677.879	628.746	17.859	93%	49.133	7%
Nørrebro	502.649	465.027	12.363	93%	37.622	7%
Valby	570.251	534.057	13.474	94%	36.194	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	899.827	843.454	21.258	94%	56.373	6%
Østerbro	856.745	805.590	17.290	94%	51.155	6%
I alt	**5.051.138**	**4.720.039**	**114.413**	**93%**	**331.099**	**7%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Tabel H15 viser planlagte og leverede besøg pr. lokalområde i 4. kvartal 2007.

Tabel H15. Planlagte og leverede besøg i lokalområderne i 4. 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	242.150	228.186 ↓	4.974	94%	13.964	6%
Bispebjerg	125.289	115.867 ↓	2.315	92%	9.422	8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	172.954	160.551 ↑	4.268	93%	12.403	7%
Nørrebro	124.738	114.784 ↑	3.391	92%	9.954	8%
Valby	146.449	136.266 ↑	3.413	93%	10.183	7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	213.177	199.733 ↓	4.868	94%	13.444	6%
Østerbro	210.108	197.387 ↓	4.281	94%	12.721	6%
I alt	**1.234.865**	**1.152.774** ↓	**27.510**	**93%**	**82.091**	**7%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Leverede besøg pr. uge ses i tabel H16.

Tabel H16. Leverede besøg pr. uge i 2007

År	Kvartal	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
2007	1. kvartal	1.216.248	14.735	94.597	6,42
	2. kvartal	1.186.491	14.317	91.269	6,37
	3. kvartal	1.175.723	13.922	89.457	6,43
	4. kvartal	1.152.774	13.980	87.711	6,27

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.

Leverede besøg pr. uge i 4. kvartal 2007 fordelt lokalområder ses i tabel H17.

Tabel H17. Leverede besøg pr. uge fordelt på lokalområder i 4. kvartal i 2007

Lokalområde	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
Amager	228.186	2.579	17.362	6,73
Bispebjerg	115.867	1.514	8.816	5,82
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	160.551	1.938	12.216	6,30
Nørrebro	114.784	1.419	8.734	6,15
Valby	136.266	1.627	10.368	6,37
Vanløse Brønshøj Husum	199.733	2.703	15.197	5,62
Østerbro	197.387	2.231	15.019	6,73
I alt	**1.152.774**	**13.980**	**87.711**	**6,27**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. 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 H18 ses antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem i en fire-ugers-periode fordelt på kvartaler i 2007.

Tabel H18. Antal medarbejdere i borgerens hjem i 2007

Antal medarbejdere	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
1 medarbejder	2.242	17%	2.604	21%	2.113	17%	2.392	20%
2-5 medarbejdere	4.942	38%	4.243	35%	4.722	38%	4.267	35%
6-9 medarbejdere	1.303	10%	1.237	10%	1.225	10%	1.203	10%
10-19medarbejdere	2.526	20%	2.396	20%	2.458	20%	2.391	20%
+20medarbejdere	1.912	15%	1.796	15%	1.749	14%	1.843	15%
I alt	**12.925**	**100%**	**12.276**	**100%**	**12.267**	**100%**	**12.096**	**100%**

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

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

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

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

Antallet af medarbejdere hænger tæt sammen med behovet for pleje. Denne tendens ses mere detaljeret i tabel H19, som viser sammenhængen mellem antal besøg og antal medarbejdere i 4. kvartal 2007.

Tabel H19. Antal besøg og antal medarbejdere i borgerens hjem i 4. 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	2.232	1.894				4.126
3-5 besøg	130	1.412				1.542
6-9 besøg	23	650	203			876
10-19 besøg	7	255	480	133		875
20-29 besøg		45	320	493	4	862
30-39 besøg		9	147	668	33	857
+40 besøg		2	53	1.097	1.806	2.958
Antal borgere i alt	**2.392**	**4.267**	**1.203**	**2.391**	**1.843**	**12.096**
Procent-fordeling i alt	**20%**	**35%**	**10%**	**20%**	**15%**	**100%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. december 2007

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

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

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

I tabel H20 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode i 4. kvartal 2007.

Tabel H20. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 2007

Kvartal	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
	Gns.	Median	Min.	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
1. kvartal 2007	29,00	7	1	358	8,73	4	1	69
2. kvartal 2007	27,98	7	1	392	8,60	4	1	65
3. kvartal 2007	28,48	7	1	336	8,52	4	1	70
4. kvartal 2007	27,82	7	1	384	8,85	4	1	68

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007, 1. - 28. september 2007, 1. - 28. december 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 H21 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007.

Tabel H21. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 4. kvartal 2007

	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
Lokalområde	Gns.	Median	Min	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
Amager	29,70	7	1	335	9,47	4	1	63
Bispebjerg	26,27	9	1	333	8,14	5	1	59
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	28,41	7	1	339	9,04	4	1	68
Nørrebro	26,50	6	1	306	7,56	4	1	48
Valby	28,41	8	1	302	9,32	4	1	63
Vanløse/Brønshøj/Husum	25,04	6	1	285	8,64	4	1	51
Østerbro	29,82	7	1	384	8,78	4	1	64
I alt	27,82	7	1	384	8,85	4	1	68

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. december 2007

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

TILSYN

Tilsynsopgaven er i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene gennemføres således af BDO 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 samtlige 9 tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp i 2007 er gennemført. Yderligere er der gennemført 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Sidstnævnte er udvalgt ud fra antal borgere, der modtager personlig hjælp. Både kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp får hvert år gennemført 1 uanmeldt tilsyn.

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

Tilsynsrapporter sendes i høring hos leverandøren og hos Ældrerådet i området.

Anmeldte tilsyn
Udføres 1 gang årligt på plejehjem, træningscentre og dagcentre.

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

Uanmeldte tilsyn kan give anledning til tre typer anmærkninger. 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 den kommunale leverandør af personlig og praktisk hjælp en handlingsplan som opfølgning på tilsynet.

I 2007 er der i alt gennemført 9 uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp. 4 ud af de 9 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 5 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'. For de 5 kommunale leverandører, hvor tilsynet har konstateret 'mangler', gælder det, at leverandørerne generelt er velfungerende i forhold til pleje og omsorg, men at dokumentationen ikke lever op til de

gældende retningslinjer på området. I et par tilfælde har der ligeledes været uklarheder i medicindokumentationen.

I 2007 er der ligeledes gennemført 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Udvælgelsen af private leverandører er sket ud fra antallet af borgere, der modtager personlig hjælp. Af de 4 private leverandører af personlig og praktisk hjælp, blev kun 1 godkendt ved tilsyn. 1 blev godkendt med "mangler", mens 2 leverandører havde "alvorlige fejl og mangler".

De alvorlige mangler hos 2 private leverandører er relateret til den sundhedsfaglige dokumentation og til den personlige pleje og omsorg. En anmærkning for "alvorlige fejl og mangler" udløser et opfølgende tilsyn med fokus på, om leverandørerne har rettet op på de konstaterede fejl og mangler.

UANMELDTE OG ANMELDTE TILSYN

Det nye tilsynskoncept er under implementering, og samtlige 9 tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp i 2007 er gennemført. Yderligere er der gennemført 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Antallet af gennemførte uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører fremgår af tabel H22.

Tabel H22. Uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører i 2007

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
4. kvartal	9	100%
I alt	**9**	**100%**
Forventet 2007	9	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

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

Oversigt over resultaterne af uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører fremgår af tabel H23.

Tabel H23. Tilsynsresultater for uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører i 2007

	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	**4**	**5**	**0**	**9**

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

Antallet af gennemførte uanmeldte tilsyn med private leverandører fremgår af tabel H24.

Tabel H24. Tilsyn med private leverandører i 2007

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
4. kvartal	4	100%
I alt	**4**	**100%**
Forventet 2007	4	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

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

Oversigt over resultaterne af uanmeldte tilsyn med private leverandører fremgår af tabel H25.

Tabel H25. Tilsynsresultater for tilsyn med private leverandører i 2007

	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	**1**	**1**	**2**	**4**

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

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.

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

Kompetenceudvikling
Efteruddannelse under Københavns SundhedsAkademi, som indgår i klippekortsordningen.

Personaleforbrug
Der var ved udgangen af 2007 i alt 2.416 medarbejdere i hjemmeplejen svarende til 2.062,8 fuldtidsstillinger. 86% af medarbejderne er kvinder. Hovedparten af medarbejderne (61%) er over 40 år, mens 7% er over 60 år. 3/4 af medarbejderne udfører hjemmepleje, mens 12% udfører sygeplejeopgaver. Endelig omfatter 10% af medarbejderne administrative funktioner.

Over året har medarbejderantallet været støt faldende. Siden 1. kvartal er medarbejderantallet reduceret med 251 medarbejdere. Antallet af medarbejdere afspejler naturligvis antallet af borgere på tværs af lokalområderne. Der er derfor forholdsvis store forskelle i medarbejderantal på tværs af byen. Hjemmeplejen på Amager, Østerbro og i Vanløse/Brønshøj/Husum har flest fuldtidsstillinger, mens Valby har under halvt så mange fuldtidsstillinger. Disse forskelle afspejler variationer i antallet af hjemmehjælpsmodtagere på tværs af områderne. Hen over året er der mindre forskydninger i antallet af fuldtidsstillinger i det enkelte område. Den største ændring ses på Amager, hvor der er et fald på knap 59 fuldtidsstillinger fra 1. til 4. kvartal 2007.

Af det faste personale opgjort for 4. kvartal 2007 var knap 95% månedslønnede, mens 5% var timelønnede. Der var et lille udsving i denne andel over året. Andelen af timelønnede medarbejdere var størst i 3. kvartal, hvor den var på 8%.

Opgjort for 4. kvartal 2007, omfatter 77% af fuldtidsstillingerne i hjemmeplejen plejepersonale, og 13% omfatter sygepleje. Herudover udfører 10% administration og ledelse. Der er kun mindre forskydninger i den relative

fordeling mellem funktionerne over året. Herudover er der mindre forskelle mellem den relative fordeling af fuldtidsstillinger på faggrupper på tværs af lokalområderne.

Bemærk, at personer, der fratræder i starten af et kvartal, tæller med i antal fuldtidsstillinger (pga. opgjort som gennemsnit i kvartalet), men ikke i antal medarbejdere.

Vikarudgifter
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 for hele 2007 128,7 mio. kr. Der har været en stigning over året fra 27,6 mio. kr. i 1. kvartal til 35,7 mio. kr. i 4. kvartal, hvilket svarer til en stigning på 29%. Vikarudgifterne i 2007 varierer fra 8,2 mio. kr. på Nørrebro som det laveste til knap 25,9 mio. kr. som det højeste i Vanløse/Brønshøj/Husum.

Vikarudgifterne varierer på tværs af lokalområder og afspejler bl.a. forskelle i antallet af modtagere og forskelle i sygefravær.

Den største relative stigning over året er sket på Nørrebro, der har haft en stigning i vikarforbruget på 61% fra 1. til 4. kvartal. Også Valby, Østerbro samt Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave har alle oplevet en relativ stor stigning i vikarforbruget på mere end 57% fra 1. til 4. kvartal. Derudover har også Bispebjerg og Amager haft en stigning i vikarforbruget på henholdsvis 43% og 5%. Vanløse/Brønshøj/Husum har som det eneste, men største lokalområde reduceret forbruget med 13% fra 1. til 4. kvartal.

Sygefravær
Sygefravær har også i 2007 været et fokusområde i hjemmeplejen, og der er fortsat arbejdet målrettet med at sænke fraværet. Der er således igangsat en række initiativer vedr. bl.a. sygefraværssamtaler og forbedring af arbejdsmiljøet.

Der har været et fald i det samlede sygefravær i hjemmeplejen. Således er det samlede sygefravær i hjemmeplejen 9,3% i 2006, mens det er faldet til 8,7% i 2007. Faldet i det samlede sygefravær dækker over en lille stigning i det korte og mellemlange fravær og et større fald i langtidsfraværet. Langtidssygefraværet udgør i 2007 kun 44% af det samlede sygefravær, mens denne andel var 49% i 2006. Herudover er der en tendens til, at sygefraværet i hjemmeplejen er højere for kvinder (9,1%) end for mænd (6,8%).

De generelle sygefraværsprocenter afviger ikke væsentligt mellem aldersgrupperne. Dog har aldersgruppen 18-29 år et højere kort og mellemlangt sygefravær end de øvrige aldersgrupper. Denne aldersgruppe har dog samtidig oplevet et fald i langtidsfraværet i løbet af 2007. Sygefraværet i denne aldersgruppe var i 2006 på 10,7%, hvor den i dag er faldet til 9,4%. Faldet i den samlede fraværsprocent dækker over et fald i langtidsfraværet blandt alle aldersgrupper. Langtidsfraværet er størst blandt medarbejdere over 50 år, men også i denne aldersgruppe er langtidsfraværet faldet – fra 5,7% i 2006 til 4,7% i 2007.

For både 2006 og 2007 er der en tendens til, at fraværet er markant størst i vinterhalvåret (1. og 4. kvartal). Der er udtalt sæsonudsving i sygefraværsprocenterne. Det 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.

Det generelle fald i sygefraværet i 2007 ses også på tværs af lokalområderne. Kun Bispebjerg og Nørrebro har oplevet en mindre stigning i sygefraværet. Dette skyldes primært en stigning i langtidsfraværet. Denne stigning i fraværet kan delvist forklare stigningen i vikarudgifter i de pågældende lokalområder.

Kompetenceudvikling
I løbet af 2007 har personalet i hjemmeplejen gennemført 958 kursusaktiviteter. Varigheden af kursusaktiviteterne er typisk 3 dage. SOSU-hjælperne har gennemført 721 ud af 958 kursusaktiviteter, svarende til 75% af aktiviteterne. I Valby har 88,2% af medarbejderne i hjemmeplejen deltaget i efteruddannelsesaktiviteter, I Vanløse/Brønshøj/Husum er det 50,9%. Og på Amager 47,5%. I de øvrige bydele spænder det mellem 18,2% og 27,6%. 41% af efteruddannelsesaktiviteterne omfatter personlige kompetencer, mens 56% drejer sig om faglig kompetenceudvikling, mens almen kompetenceudvikling udgør 3% af kursusaktiviteterne. Den mest udbredte kursusaktivitet i hele 2007 er "Kommunikation og Konflikthåndtering" (22,3%) og "Kommunikation i Teams"(18,4%).

I alt 172 personer opnåede i 2007 løntillæg gennem udstedelse af SCOOP bevis.

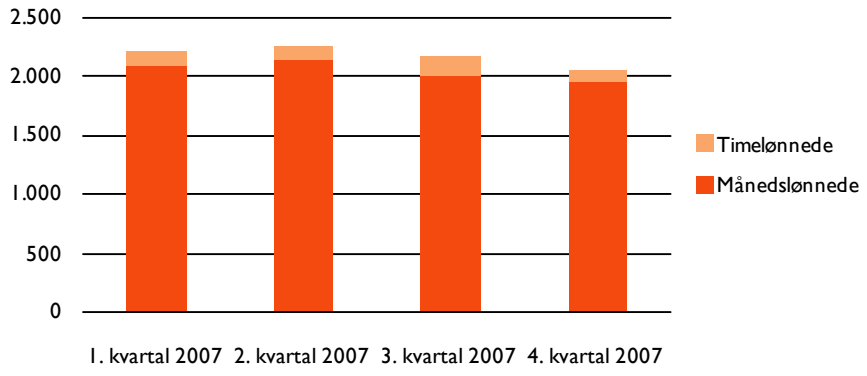
PERSONALEFORBRUG

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.

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

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

Figur H3. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen i 2007



Kilde: KMD Opus, 2007

Tabel H26 og H27 viser henholdsvis fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på de funktioner, medarbejderne udfører.

Tabel H26. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2007

Funktion	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Hjemmepleje	1683,5	1704,2	1674,6	1530,6
Sygepleje	280,9	308,0	273,6	252,9
Administration og ledelse	215,6	216,3	205,1	205,3
Øvrige	23,5	34,1	31,0	74,1
I alt	**2203,6**	**2262,6**	**2184,4**	**2062,8**

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 2007

Note: Fuldtidsstillinger er beregnet som et gennemsnit af fuldtidsstillinger pr. måned i kvartalerne.
Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejlregistreringer.

Tabel H27. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2007

Funktion	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Hjemmepleje	2.079	2.076	2.039	1.894
Sygepleje	339	345	323	304
Administration og ledelse	231	227	216	208
Øvrige	18	1	8	10
I alt	**2.667**	**2.649**	**2.586**	**2.416**

Kilde: KMD Opus, 2006 – 2007
Note: Gruppen Øvrige kan indeholde medarbejdere, som oprettet forkert i Vagtplan.

Tabel H28 viser medarbejdere fordelt på alder og køn.

Tabel H28. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på køn og alder i 2007		
Køn	Aldersgrupper	Ultimo 4. kvartal
Kvinder	0-19 år	17
	20-29 år	310
	30-39 år	501
	40-49 år	597
	50-59 år	500
	60+ år	143
Kvinder i alt		2068
Mænd	0-19 år	6
	20-29 år	47
	30-39 år	73
	40-49 år	104
	50-59 år	96
	60+ år	22
Mænd i alt		348
I alt		**2.416**
Kilde: KMD Opus, december 2007.		

Tabellerne H29 og H30 viser først antal fuldtidsstillinger og dernæst antal medarbejdere i hjemmeplejen pr. lokalområde samt andel af det samlede antal fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen.

Tabel H29. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007								
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
Lokalområde	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	459,9	20,9%	449,6	19,9%	429,7	19,7%	401,1	19,4%
Bispebjerg	233,7	10,6%	230,7	10,2%	223,4	10,2%	204,6	9,9%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	285,9	13,0%	306,0	13,5%	299,8	13,7%	280,4	13,6%
Nørrebro	242,2	11,0%	246,2	10,9%	229,3	10,5%	218,5	10,6%
Valby	220,1	10,0%	228,4	10,1%	226,8	10,4%	228,8	11,1%
Vanløse/Brønshøj/Husum	394,0	17,9%	407,4	18,0%	386,1	17,7%	377,5	18,3%
Østerbro	367,8	16,7%	394,3	17,4%	389,3	17,8%	352,1	17,1%
I alt	**2203,6**	**100,0%**	**2262,6**	**100,0%**	**2184,4**	**100,0%**	**2062,8**	**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 H30. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007

	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
Lokalområde	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	554	20,8%	548	20,7%	527	20,5%	491	20,7%
Bispebjerg	264	9,9%	255	9,6%	241	9,4%	179	7,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	394	14,8%	387	14,6%	378	14,7%	357	15,1%
Nørrebro	279	10,5%	269	10,2%	254	9,9%	243	10,3%
Valby	261	9,8%	257	9,7%	263	10,2%	272	11,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	460	17,2%	462	17,4%	458	17,8%	436	18,4%
Østerbro	455	17,1%	471	17,8%	454	17,6%	391	16,5%
I alt	**2.667**	**100,0%**	**2.649**	**100,0%**	**2.575**	**100,0%**	**2.369**	**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 H31 viser antal fuldtidsstillinger grupperet på lokalområder og funktioner.

Tabel H31. Fuldtidsstillinger fordelt på lokalområder og funktioner i 4. kvartal 2007

	Hjemmehjælp		Sygepleje		Ledelse og Administration		Øvrige		I alt
Lokalområde	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal
Amager	311,9	77.8%	49,5	12.3%	39,7	9.9%			401,1
Bispebjerg	162,3	79.4%	18,3	8.9%	16,4	8.0%	7,6	3.7%	204,6
Indre by,/Vesterbro/ Kgs. Enghave	215,1	76.7%	41,3	14.7%	23,3	8.3%	0,7	0.2%	280,4
Nørrebro	173,8	79.5%	22,0	10.1%	22,8	10.4%			218,5
Valby	170,0	74.3%	32,3	14.1%	26,5	11.6%	0,0	0.0%	228,8
Vanløse/Brønshøj/Husum	287,7	76.2%	52,0	13.8%	37,2	9.8%	0,6	0.2%	377,5
Østerbro	266,9	75.8%	45,6	12.9%	39,6	11.2%			352,1
I alt	**1587,8**	**77.0%**	**260,9**	**12.6%**	**205,3**	**10.0%**	**8,9**	**0.4%**	**2062,8**

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 4. 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 H32 viser udgifter til vikarer i hjemmeplejen i de seneste fire kvartaler. Det er desværre ikke muligt med det nuværende datagrundlag at opgøre vikarforbruget i fuldtidsstillinger. Det bør nævnes, at denne opgørelse skal tages med forbehold, idet der udestår fakturaer fra flere vikarbureauer, hvilket betyder, at udgifterne nedenfor ikke afspejler det reelle niveau.

Tabel H32. Vikarforbrug i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007

	2007				
Lokalområde	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Hele året
Amager	5.201.210	5.727.921	6.054.398	5.448.085	22.431.614
Bispebjerg	3.220.338	3.818.859	5.689.422	4.617.150	17.345.769
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	2.880.522	3.810.489	3.332.918	4.529.838	14.553.767
Nørrebro	1.669.234	1.787.055	2.077.809	2.680.318	8.214.416
Valby	3.908.731	5.737.764	5.873.505	6.173.380	21.693.380
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.703.516	7.497.741	5.843.848	5.829.582	25.874.687
Østerbro	4.029.359	4.069.960	4.110.076	6.379.257	18.588.652
I alt	**27.612.910**	**32.449.789**	**32.981.976**	**35.657.610**	**128.702.285**

Kilde: KØR DW, 2007

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

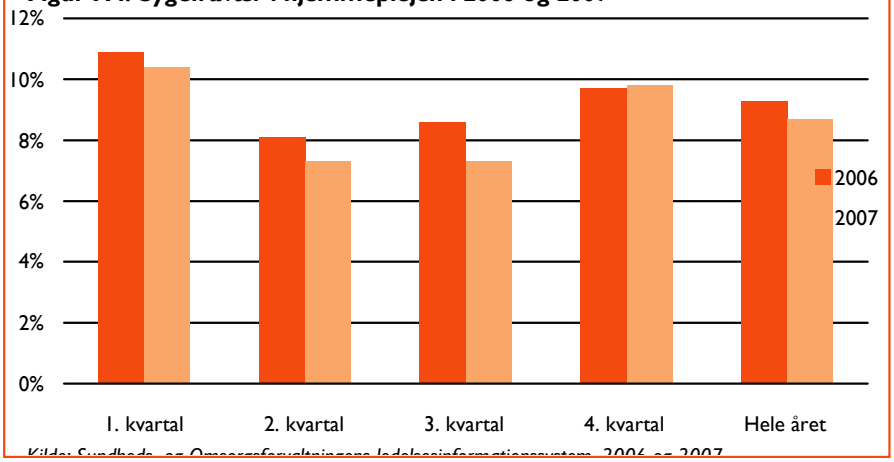
SYGEFRAVÆR

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

Figur H4. Sygefravær i hjemmeplejen i 2006 og 2007



Kilde: Sundhed- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

I tabel H33 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 4. 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 H33. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 4. kvartal

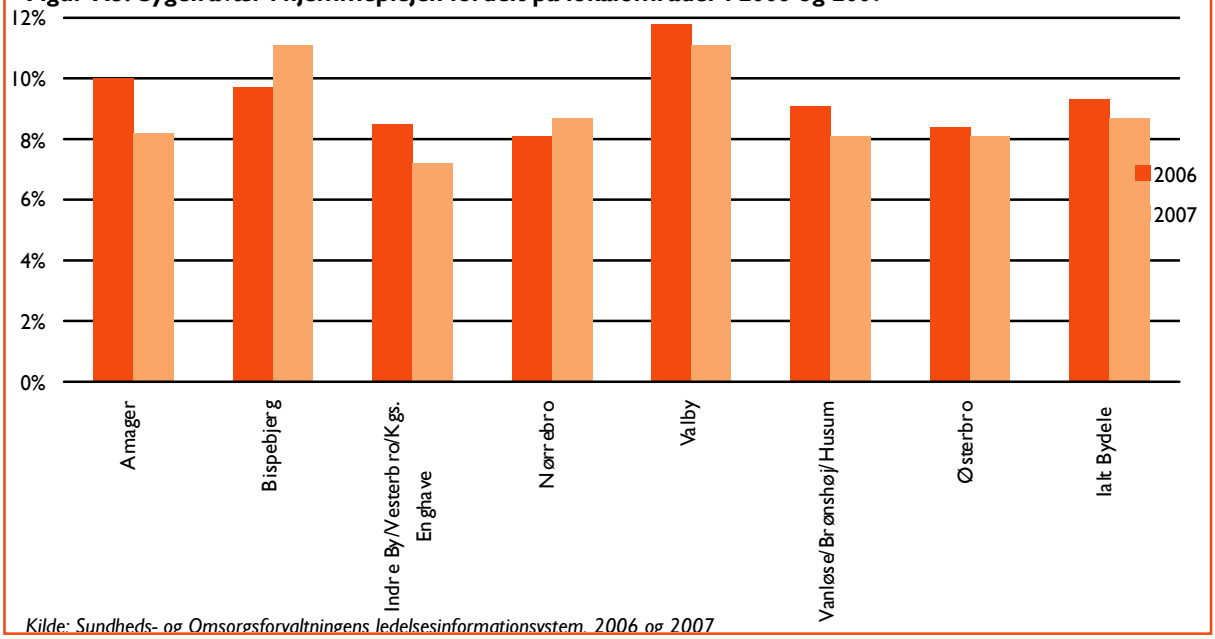
	4. kvartal 2006		4. kvartal 2007	
Varighed	Sygefraværs-procent	Andel	Sygefraværs-Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	5,0%	50,9%	5,9%	60,2%
Langtidsfravær	4,8%	49,1%	3,9%	39,8%
I alt	**9,7%**	**100,0%**	**9,8%**	**100,0%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen, skyldes det afrunding til én decimal.

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

Figur H5. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2006 og 2007



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel H34. 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.

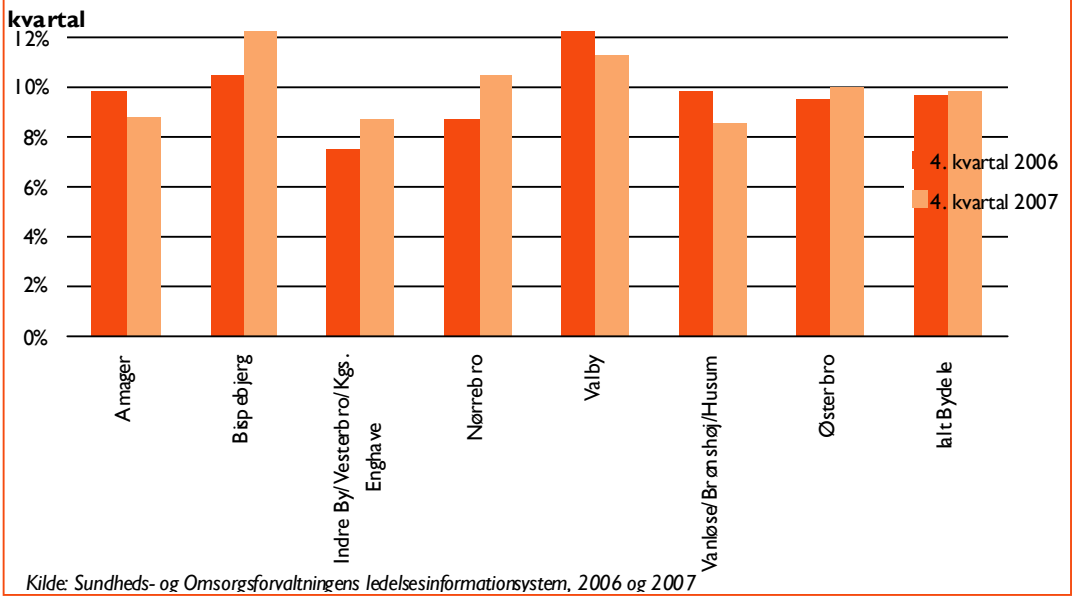
Tabel H34. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2006 og 2007

Lokalområde	periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	2006	4,4%	5,5%	10,0%
	2007	4,9%	3,4%	8,2%
Bispebjerg	2006	5,2%	4,5%	9,7%
	2007	6,1%	5,0%	11,1%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	2006	4,9%	3,6%	8,5%
	2007	4,6%	2,5%	7,2%
Nørrebro	2006	4,5%	3,6%	8,1%
	2007	4,5%	4,2%	8,7%
Valby	2006	5,1%	6,7%	11,8%
	2007	4,8%	6,3%	11,1%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2006	4,7%	4,4%	9,1%
	2007	5,0%	3,1%	8,1%
Østerbro	2006	4,3%	4,0%	8,4%
	2007	4,7%	3,4%	8,1%
I alt	**2006**	**4,7%**	**4,6%**	**9,3%**
	2007	**4,9%**	**3,8%**	**8,7%**

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 H6 og tabel H35 viser sygefraværet fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007.

Figur H6. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 4. kvartal



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationsystem, 2006 og 2007

Tabel H35. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007				
Lokalområde	periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	4. kvartal 2006	4,6%	5,3%	9,9%
	4. kvartal 2007	6,1%	2,7%	8,8%
Bispebjerg	4. kvartal 2006	5,7%	4,8%	10,5%
	4. kvartal 2007	7,6%	4,8%	12,4%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	4. kvartal 2006	4,8%	2,7%	7,5%
	4. kvartal 2007	5,9%	2,7%	8,7%
Nørrebro	4. kvartal 2006	4,4%	4,3%	8,7%
	4. kvartal 2007	5,7%	4,9%	10,5%
Valby	4. kvartal 2006	5,6%	7,1%	12,7%
	4. kvartal 2007	5,2%	6,1%	11,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	4. kvartal 2006	5,0%	4,9%	9,8%
	4. kvartal 2007	5,3%	3,3%	8,6%
Østerbro	4. kvartal 2006	5,1%	4,5%	9,5%
	4. kvartal 2007	6,0%	4,1%	10,1%
I alt	**4. kvartal 2006**	**5,0%**	**4,8%**	**9,7%**
	4. kvartal 2007	**5,9%**	**3,9%**	**9,8%**

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.

Tabel H36 viser sygefraværet fordelt på varighed i 2006 og 2007.

Tabel H36. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 2006 og 2007				
	2006		**2007**	
Varighed	Sygefraværs-procent	Andel	Sygefraværs-Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,7%	50,7%	4,9%	56,3%
Langtidsfravær	4,6%	49,3%	3,8%	43,7%
I alt	**9,3%**	**100%**	**8,7%**	**100%**

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.

Tabel H37 viser sygefraværet fordelt på køn og varighed i 2006 og 2007.

Tabel H37. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på køn og varighed i 2006 - 2007

	Kvinder				Mænd			
	2006		2007		2006		2007	
Varighed	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,8%	49,6%	4,8%	52,7%	4,4%	59,9%	4,0%	58,8%
Langtidsfravær	4,9%	50,4%	4,3%	47,3%	2,9%	40,1%	2,8%	41,2%
I alt	**9,7%**	**100%**	**9,1%**	**100%**	**7,3%**	**100%**	**6,8%**	**100%**

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.

Tabel H37 viser sygefraværet fordelt på aldersgrupper og varighed i 2006 og 2007

Tabel H38. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på aldersgrupper og varighed i 2006 - 2007

	18-29 år		30-49 år		50+ år		I alt	
Varighed	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Kort og mellemlangt fravær	6,4%	6,1%	4,8%	4,9%	4,0%	3,9%	4,7%	4,7%
Langtidsfravær	4,3%	3,3%	4,0%	3,8%	5,7%	4,8%	4,6%	4,1%
I alt	**10,7%**	**9,4%**	**8,8%**	**8,7%**	**9,7%**	**8,7%**	**9,3%**	**8,8%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

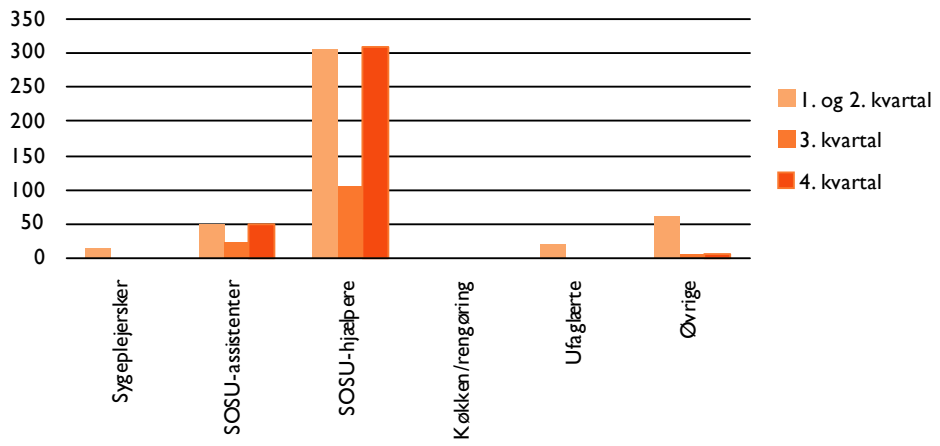
Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

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-assistenter og SOSU-hjælpere omfatter indsatsen en klippekortordning, hvor tre efteruddannelsesaktiviteter gennemført under Københavns SundhedsAkademi udløser et løntillæg.

Figur H7 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter grupperet på faggrupper i hjemmepleje.

Figur H7. Efteruddannelse i hjemmeplejen i 2007



Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel H39 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i løbet af 2007 i hjemmeplejen fordelt på lokalområder.

Tabel H39. Efteruddannelsesaktiviteter i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007

	1. - 4. kvartal 2007		
Lokalområde	Antal efteruddannelses-aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	233	24,3	47,5%
Bispebjerg	44	4,6	24,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	81	8,5	22,7%
Nørrebro	67	7,0	27,6%
Valby	240	25,1	88,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	222	23,2	50,9%
Østerbro	71	7,4	18,2%
I alt	958	100,0	40,4%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I tabel H40 er efteruddannelsesaktiviteterne over hele året fordelt på kompetencetemaer.

Tabel H40. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2007

	1. - 4. kvartal 2007	
Kategori	Antal efteruddanelses-Aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	534	55,7
Personlig kompetenceudvikling	395	41,2
Almen kompetenceudvikling	29	3,0
I alt	958	100,0

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel H41 viser de 10 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter.

Tabel H41. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007

	1. - 4. kvartal 2007	
Kursustitel	Antal efteruddanelses-Aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og konflikthåndtering	209	22,3
Kommunikation i teams (SCOOP)	172	18,4
Personer med demens	94	10,0
Hjælp til sårpleje	57	6,1
Forebyggelse og sundhedspleje	52	5,5
Borgere med alkoholproblemer	51	5,4
Hjælp til håndtering af medicin	49	5,2
Pleje og behandling af kræftpatienter	45	4,8
Socialpsykiatri – introduktion	44	4,7
Samarbejde med ældre om sunde kostvaner	44	4,7

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
- Puljemidler

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

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

Kapacitetsudgifter
Udgifter, som ikke er indregnet i timepriserne., dvs. husleje.

Periodebudget
Budget år til dato.

Periodeforbrug
Forbrug år til dato.

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

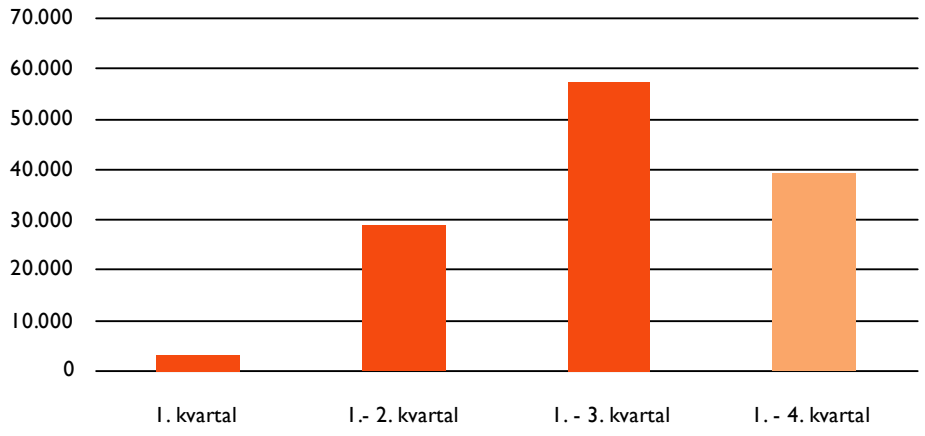
På hjemmeplejeområdet er der et nettomerforbrug på 39,1 mio. kr. Afvigelsen fra budgettet er udgøres af et merforbrug på 14,2 mio. kr. på området under Serviceloven (personlig og praktisk hjælp) og 24,9 mio. kr. under Sundhedsloven (sygepleje).

Hjemmeplejeområdet er fortsat præget af meget store rekrutteringsproblemer, stor personaleudskiftning og et højt sygefravær. Dette betyder, at der er store udgifter til vikarer. Herudover skal hjemmeplejeområdet løbende tilpasse sig den demografiske udvikling, hvilket betyder, at udgifterne løbende skal reduceres i takt med at der bliver færre ældre.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejder med at forbedre økonomistyringen på området. Med virkning fra 2007 er hjemmesygeplejeområdet udskilt fra frit valg med henblik på at skabe øget gennemsigtighed og bedre styringsmulighederne. Herudover har forvaltningen igangsat en række initiativer for at genoprette den økonomiske balance, blandt andet et større projekt 'Balance i hjemmeplejen', med henblik på at adressere de forskellige udfordringer i hjemmeplejen.

Figur H8 viser afvigelsen mellem budget og forbrug i den kommunale hjemmepleje.

Figur H8. Afvigelse i hjemmeplejen i 2007 (1.000 kr.)



Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben, 1. - 4. kvartal 2007

I tabel H42 er regnskabet fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samt kapacitetsudgifter og puljemidler.

Tabel H42. Årsregnskab i hjemmeplejen i 2007 (1.000 kr.)

	Årsregnskab			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceloven	644.864	688.702	43.838	6,80%
Sundhedsloven	131.350	155.874	24.524	18,67%
Ejendomsudgifter	20.260	21.299	1.039	5,13%
Kapacitetspulje/akut-midler	43.543	13.242	-30.301	-69,59%
I alt	**840.017**	**879.117**	**39.100**	**4,65%**

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 4. kvartal 2007

I tabel H43 vises økonomien i den kommunale hjemmepleje opgjort på lokalområdeniveau.

Tabel H43. Afvigelse i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007

	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		1. - 4. kvartal	
Lokalområde	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	433	1,0%	3.780	4,6%	6.385	5,2%	6.994	4,19%
Bispebjerg	358	1,6%	4.269	10,3%	10.759	18,1%	12.450	14,76%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	-296	-1,1%	2.946	5,5%	4.279	5,3%	3.657	5,29%
Nørrebro	1.841	9,2%	6.020	15,6%	9.982	17,4%	9.863	12,41%
Valby	2.613	13,1%	4.784	11,1%	10,012	15,7%	12.878	14,43%
Vanløse/Brønshøj/Husum	735	1,9%	6.836	9,3%	12.894	12,3%	20.083	14,16%
Østerbro	-2.393	-6,6%	255	0,4%	3.167	3,0%	3.475	2,32%
I alt	**3.290**	**1,6%**	**28.890**	**7,1%**	**57.478**	**9,6%**	**69.400**	**8,71%**

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 4. kvartal 2007

PLEJEHJEM

Der er i alt 51 plejehjem[4] fordelt i de 7 lokalområder. En del af disse drives af kommunen, mens andre er selvejende plejehjem, som Sundheds- og Omsorgsforvatningen har driftsoverenskomst med.

Plejehjemmene er i 2006 overgået til en Bestiller-Udfører-Modtager-model (BUM-modellen). Det medfører, at det er visitationen, der vurderer borgerens behov og udarbejder en afgørelse til borgeren. På plejehjemsområdet visiteres der til forskellige pakker afhængigt af borgerens plejebehov[5]. Undtaget fra BUM er dog de resterende beskyttede boliger og særlige pladser for demente borgere.

Kapitlet er 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. år.

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

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

Kapacitet
Pr. 1. januar 2008 er der i alt 3.396 almindelige plejehjemsboliger, heraf er 1.413 boliger på kommunale institutioner og 1.983 boliger på selvejende institutioner. Således udgør boligerne på de selvejende institutioner knap 60% af plejehjemsboligerne. Sammenlignet med starten af 2007 udgør dette et fald på 28 pladser. Dette dækker dog over et fald på 102 pladser på de selvejende institutioner, mens der i samme periode har været en stigning på 74 pladser på de kommunale institutioner.

Foruden de almindelige plejehjemsboliger er der 251 pladser forbeholdt til midlertidige ophold på plejehjemmene.

Beboere og plejedage
I myndighedsafsnittet beskrives profilen på beboere på kommunens 51 plejehjem i forhold til bl.a. alder, køn og civilstand. I dette afsnit ses der nærmere på forbruget af pladser og plejedage.

[4] Derudover er der tre plejehjem under ombygning, hvor der p.t. ikke er beboere.
[5] Beboeren vil nu få en grundpakke, eventuelt suppleret med pakke 2, pakke 3, pakke 4 eller en specialpakke, alt efter behov.

Samlet set er der 3.988 beboere på kommunale og selvejende institutioner pr. 31.12.2007. Dette omfatter både plejehjem, plejehjem for demente, særlige plejehjem (fx for blinde eller personer med respirationsvanskeligheder) og beskyttede boliger. Hovedparten af disse (83%) bor på plejehjem.

I løbet af 2007 er antallet af plejehjemsbeboere faldet med 195. I samme periode er forbrugt 1.221.930 plejedage til plejehjemsbeboere, hvilket udgør et fald på 60.578. Herudover er der hen over året sket en stigning i antallet af borgere på demenspladser. Stigningen udgør 27 pladser, hvilket udgør en stigning på knap 14%.

Samtidig ses et fald i antallet af beboere i de beskyttede boliger med ca. 166 i løbet af 2007. Dette fald skyldes den igangværende nedlukning af de beskyttede boliger. Med konverteringen af de beskyttede boliger til plejehjemspladser er tildelingen af beskyttede boliger stoppet (dog med undtagelse af enkelte pladser og beskyttede boliger i andre kommuner). Trods lukning er der en del forbrug af pladser og plejedage på denne boligform i 2007. Foruden forbruget på de i tabellerne viste institutionstyper, er der forbrug på aflastningspladser og i ældreboliger.

Pakketildeling

Praksis omkring tildeling af plejepakker er forenklet fra den 1. juli 2007. Startpakken erstattes således af grundpakken, og en større andel af beboerne modtager udelukkende grundpakken. Derudover er der oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller. På grund af praksisændringen kan man ikke umiddelbart lave sammenligninger i pakketildelingen over hele året.

Pakketildelingen kan give et billede af plejetyngden hos plejehjemsbeboerne. Her er det karakteristisk, at 2/3 af beboerne modtager en grundpakke. Andelen af beboere, som udelukkende modtager en grundpakke, er steget fra 59% i 3. kvartal 2007 til 66% i 4. kvartal 2007. Samtidig er der sket en tilsvarende reduktion i antallet af beboere, som modtager en pakke 3, mens antallet af borgere, der modtager pakke 2 og 4 har været forholdsvis stabilt mellem 3. og 4. kvartal. Andelen af borgere, der i 4. kvartal modtager pakke 2, 3 og 4 er henholdsvis 13%, 16% og 5%. Andelen af beboere, der modtager en specialpakke, er uændret på 2% i 4. kvartal.

Der er lokale forskelle i pakketildelingen. Således varierer andelen af plejehjemsbeboere, der modtager de forskellige pakker forholdsvis meget. Herunder varierer andelen, som modtager pakke 2 fra 10% i Valby til 17% på Bispebjerg, mens andelen af beboere, som modtager pakke 4 og dermed mest hjælp, svinger mellem 3% i de fleste af lokalområderne til 11% på Østerbro. Østerbro adskiller sig fra de andre lokalområder, idet der her er den højeste andel med pakke 4 og samtidig den laveste andel af beboere, der kun modtager grundpakken. Dette kan indikere et større plejebehov på Østerbro, men kan også tilskrives forskelle i visitationspraksis. Vanløse/Brønshøj/Husum har derimod den højeste andel af beboere, der kun modtager grundpakken (55%) og samtidig kun 3%, der modtager pakke 4.

KAPACITET PÅ PLEJEHJEM

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

Tabel P1. Kapacitet på almindelige plejehjem i 2007 (eksklusive demenspladser)

	31.03.2007		30.06.2007		30.09.2007		31.12.2007	
Lokalområde	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende
Amager	0	394	0	394	0	394	0	407
Bispebjerg	43	209	43	209	31	209	30	152
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	48	244	48	236	48	236	48	238
Nørrebro	647	99	647	94	647	95	667	95
Valby	122	458	122	456	122	456	122	442
Vanløse/Brønshøj/Husum	402	340	399	340	399	340	426	345
Østerbro	144	294	144	294	144	294	120	304
I alt	**1.406**	**2.038**	**1.403**	**2.023**	**1.391**	**2.024**	**1.413**	**1.983**

Kilde: VI-systemet, 31.03.2007, 30.06.2007, 30.09.3007, 31.12.2007

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. 31.03.2007, 30.06.2007, 30.09.2007 og 31.12.2007

Plejehjemmet Deborahcentret indgår. Pr. 31.03.2007, 30.06.2007 og 30.09.07 og 31.12.2007 med en kapacitet på 40 boliger.

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

Tabel P2. Kapacitet midlertidige pladser på plejehjem i 2007

	01.01.2008	
Lokalområde	Kommunale	Selvejende
Amager		46
Bispebjerg	18	19
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave		20
Nørrebro	22	
Valby		26
Vanløse/Brønshøj/Husum	53	
Østerbro	1	46
I alt	**94**	**157**

Kilde: VI-systemet, 01.01.2008

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

BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM

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

Tabel P3. Beboere og plejedage på kommunale og selvejende institutioner i 2007

Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2007	Nettotilgang 1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Beboere pr. 31.12.2007	Plejedage i perioden Alle kvartaler
Plejehjem	3.372	-51	52	-72	14	3.315	1.221.930
Plejehjem demente	198	3	23	10	-9	225	79.745
Beskyttet bolig	611	-44	-44	-32	-46	445	192.015
Særligt plejehjem	2	1	.	1	-1	3	1.180
I alt	**4.183**	**-91**	**31**	**-93**	**-42**	**3.988**	**1.494.870**

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 Boligstøtteloven eller en beskyttet bolig plejehjemslignende.

Note: Summen af beboere i denne tabel er forskellig fra summen af plejehjemsbeboere angivet i Befolkningskapitlet. Det skyldes følgende: 1) I Befolkningskapitlet indgår kun beboere over 65 år, 2) Hjortespring, som er en institution under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, indgår ikke i Befolkningskapitlet, da institutionen ligger i Herlev, men den indgår her i tabellen. 3) Louise Mariehjemmet indgår i Befolkningskapitlet 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 1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	Beboere pr. 31.12.2007	Plejedage i perioden 1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Midlertidige pladser	**223**	**-5**	**13**	**-3**	**10**	**238**	**21.047**	**20.439**	**21.868**	**22.189**

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

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

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

PAKKETILDELING

Efter indførelsen af BUM på plejehjem får plejehjemsbeboere tildelt en ydelsespakke, som indeholder forskellige ydelser afhængigt af borgerens konkrete behov. Der er i alt 6 pakker, som alle indeholder praktisk hjælp og personlig pleje. Pakketildelingen kan give et billede af plejetyngden hos plejehjemsbeboerne, men kan dog også tilskrives forskelle i visitationspraksis. Alle borgere tildeles en 'grundpakke' og kan herudover blive visiteret til

en pakke 2, 3 eller 4 afhængig af plejetyngden (4 angiver det største plejebehov). Endelig kan visitator tildele en 'specialpakke' til beboere med særlige behov. Omfanget af specialpakken 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

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

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

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

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

Tabel P6. Beboere der modtager plejepakker i 2007

		Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
År	**Kvartal**	Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
2007	2. kvartal	10	3.406	402	12%	994	29%	297	9%	75	2%
	3. kvartal	22	3343	503	15%	702	21%	175	5%	52	2%
	4. kvartal	21	3327	438	13%	531	16%	152	5%	52	2%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.07..2007, 01.10.2007 og 01.01.2008.

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 plejebehov. 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.

I Tabel P7 ses antal beboere, der modtager plejepakker fordelt på lokalområderne.

Tabel P7. Beboere der modtager plejepakker i lokalområderne i 4. kvartal 2007

	Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2			Pakke 3			Pakke 4			Specialpakke		
Lokalområde	Antal	Antal	Antal	Procent		Antal	Procent		Antal	Procent		Antal	Procent	
Amager	3	401	58	14%		61	15%	↓	20	5%	↓	1	0%	↓
Bispebjerg	1	173	30	17%	↑	22	13%	↓	6	3%	↓		0%	
Indre By/Vesterbro/ Kgs. Enghave	1	279	34	12%	↓	58	21%	↓	17	6%		6	2%	↑
Nørrebro	4	761	108	14%	↓	115	15%	↓	21	3%	↓	12	2%	
Valby	1	547	57	10%	↓	98	18%	↓	18	3%	↓	10	2%	↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	8	741	91	12%	↓	95	13%	↓	23	3%	↓	8	1%	
Østerbro	3	425	60	14%		82	19%	↓	47	11%	↑	15	4%	↑
I alt	21	3327	438	13%	↓	531	16%	↓	152	5%		52	2%	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

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 plejebehov. 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 4. kvartal 2007

Lokalområde	Antal beboere	Procent	
Amager	262	65%	↑
Bispebjerg	115	66%	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	169	61%	↑
Nørrebro	517	68%	↑
Valby	373	68%	↑
Vanløse/Brønshøj/Husum	532	72%	↑
Østerbro	235	55%	↑
I alt	2203	66%	↑

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.01.2008

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 plejebehov. 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 af BDO 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 for plejehjem er implementeret, og samtlige tilsyn på plejehjem i 2007 anmeldte såvel som uanmeldte er gennemført[6].

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

Tilsynsrapporter sendes i høring hos plejehjemmet, Bruger- og 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. Hvert 4. uanmeldte ordinære tilsyn på plejehjem gennemføres som et uanmeldt udvidet tilsyn.

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.

Uanmeldte tilsyn
I 2007 er der i alt gennemført 50 uanmeldte tilsyn på plejehjemmene. Derudover er der et tilsyn, der skal gå om. 27 af disse tilsyn er ordinære uanmeldte tilsyn, mens de øvrige 13 er udvidede uanmeldte tilsyn. 33 ud af de 50 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 14 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler' og 3 tilsyn har givet anmærkning for 'alvorlige mangler'. For de 14 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. 3 plejehjem har ved tilsynet fået konstateret 'alvorlige fejl og mangler', hvilket udløser et opfølgende tilsyn.

For de 3 plejehjem, der ved det uanmeldte tilsyn har fået konstateret 'alvorlige fejl og mangler', er begrundelsen bl.a., at plejehjemmene har alvorlige fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation. Når et plejehjem får anmærkning for alvorlige forhold, udløser det et opfølgende tilsyn med fokus på, om plejehjemmet har rettet op på de konstaterede fejl og mangler.

Der udestår gennemførelsen af tilsyn på et "friplejehjem", hvilket skyldes manglende rettidig varsling af plejehjemmet om indførelsen af et nyt koncept for tilsyn. Der planlægges derfor et nyt uanmeldt tilsyn her.

Anmeldte tilsyn
I 2007 er der i alt gennemført 50 anmeldte tilsyn på plejehjemmene. Der udestår også her et anmeldt tilsyn på plejehjem, idet tilsynskonceptet for en selvejende institution er under revision. 46 ud af de 50 anmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger og 4 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'. For de 4 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.

[6] Der er lavet tilsyn på alle plejehjem, men et tilsyn skal laves om, idet der er ført tilsyn med en selvejende institution på forkerte vilkår.

UANMELDTE OG ANMELDTE TILSYN

Det nye tilsynskoncept for plejehjem er implementeret, og samtlige tilsyn på plejehjem i 2007 anmeldte såvel som uanmeldte er gennemført[7].

Antallet af gennemførte uanmeldte tilsyn på plejehjemmene fremgår af tabel P9.

Tabel P9. Uanmeldte tilsyn på plejehjem i 2007

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
2. kvartal	16	31%
3. kvartal	32	64%
4. kvartal	2	4%
I alt	**50**	**99%**
Forventet 2007	51	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

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

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

Tabel P10. Tilsynsresultater for uanmeldte tilsyn i 2007

	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	**33**	**14**	**3**	**50**

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

Antallet af gennemførte anmeldte tilsyn på plejehjemmene fremgår af tabel P11.

Tabel P11. Anmeldte tilsyn på plejehjem i 2007

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
3. kvartal	1	2%
4. kvartal	49	97%
I alt	**50**	**99%**
Forventet 2007	51	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

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

Oversigt over resultaterne af anmeldte tilsyn på plejehjemmene fremgår af tabel P12.

Tabel P12. Tilsynsresultater for anmeldte tilsyn i 2007

	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	**46**	**4**	**0**	**50**

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision

[7] Der er lavet tilsyn på alle plejehjem, men et tilsyn skal laves om, idet der er ført tilsyn med en selvejende institution på forkerte vilkår.

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 uuddannet plejepersonale. Plejepersonalet er karakteriseret ved at have mange ufaglærte medarbejdere og en stor andel af forholdsvist kortuddannede.

Personaleoplysningerne for de kommunale og selvejende plejehjem er opdelt i de følgende fire 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 langtidsfravær (over 14 dage).

Kompetenceudvikling
Efteruddannelse under Københavns SundhedsAkademi, som indgår i klippekortsordningen.

Der er i alt 5.321 medarbejdere på plejehjemmene ved slutningen af 2007. Dette udgør 3.955 fuldtidsstillinger. Der er sket et mindre fald i antallet af medarbejdere på 62 personer eller 27 fuldtidsstillinger i løbet af 2007. Hovedparten af medarbejderne er kvinder (87%), og af disse er størstedelen (59%) over 40 år. Godt 1/3 af de ansatte på plejehjemmene er over 50 år – det gælder både for mænd og kvinder.

På tværs af lokalområder er der dog variation i udviklingen, idet der ses en stigning i nogle lokalområder, mens der i andre er et fald i antallet af medarbejdere. Den største relative stigning i antallet af medarbejdere mellem 1. og 4. kvartal ses på Amager, hvor stigningen har været på 7%. Det største fald i antallet af medarbejdere har været på Bispebjerg, hvor antallet af medarbejdere er blevet reduceret med 19%. Det skal her tilføjes, at Bispebjerg i samme periode samtidig har mere end halveret sit vikarforbrug på plejehjem. Forklaringen i faldet af medarbejderantallet kan primært forklares ved et fald i kapaciteten af boliger på Bispebjerg. Antallet af almindelige plejehjemsboliger er reduceret fra 252 pladser i 1. kvartal til 182 pladser ved udgangen af 2007 svarende til et fald i kapaciteten over året på knap 30%.

Det samlede ressourceforbrug skal ses i sammenhæng med forbruget af vikarer. Dette kan i øjeblikket ikke opgøres på stillinger, men det samlede vikarforbrug opgjort i kroner på plejehjem var i 2007 på 112,8 mio. kr. Fra 1. kvartal til 4. kvartal har der været en stigning på 8,7 mio. kr. svarende til godt 40%. Stigningen i vikarforbruget har været størst mellem 1. og 2. kvartal, hvilket sandsynligvis skyldes det relativt høje sygefravær i 1. kvartal på 8,9%.

Samlet set har der været en stigning i sygefraværet på plejehjemmene fra 7,3% i 2006 til 7,7% i 2007. Stigningen i sygefraværet kan tilskrives en stigning i både langtidsfravær og fravær af kortere varighed. Langtidsfraværet udgør omkring halvdelen af det samlede fravær. Der ses en tendens til, at sygefraværet er højere for kvinder (7,9%) end for mænd (5,5%). Stigningen i den samlede fraværsprocent dækker over en lille stigning i sygefraværet hos alle aldersgrupper. Særligt langtidsfraværet er steget blandt aldersgruppen op til 29 år og aldersgruppen over 50 år.

For både 2006 og 2007 er der en tendens til, at fraværet er markant størst i vinterhalvåret (1. og 4. kvartal). Der er udtalt sæsonudsving i sygefraværsprocenterne. Det 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.

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

I løbet af 3. kvartal har personalet på plejehjem gennemført 1.014 kursusaktiviteter under Københavns SundhedsAkademi. Den typiske varighed af kursusaktiviteterne er 3 dage. SOSU-assistenterne har gennemført 26% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 53% af disse. Andelen af medarbejdere, som har deltaget i kursusaktiviteterne, varierer på tværs af lokalområderne. Størst tilslutning har der været i Valby (54%) og på Amager (34%). I de øvrige lokalområder har mindre end 20% af plejehjemspersonalet deltaget i kursusaktiviteterne. I Vanløse/Brønshøj/Husum har kun 4,6% deltaget i kursusaktiviteter i løbet af 2007. 70% af kursusaktiviteterne er gennemført som personlig kompetenceudvikling, 17% som faglig kompetenceudvikling og 13% som almen kompetenceudvikling. De mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007 er: "Kommunikation og konflikthåndtering" (37%) samt "Kommunikation i teams" (20%).

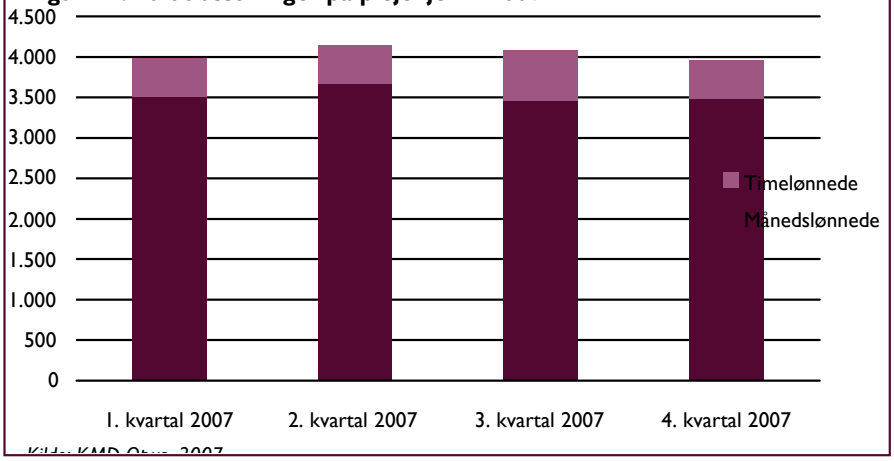
PERSONALEFORBRUG

Personaleforbruget er opgjort både i antal fuldtidsstillinger og i antal medarbejdere. I beregningen af antal fuldtidsstillinger indgår fastansatte time- og månedslønnede medarbejdere. 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. Antal medarbejdere omfatter personer, som har fået udbetalt løn i den sidste måned i kvartalet.

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

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

Figur P1. Fuldtidsstillinger på plejehjem i 2007



Kilde: KMD Opus, 2007

Tabel P13 viser antal fuldtidsstillinger på plejehjem pr. lokalområde og andel af det samlede antal fuldtidsstillinger.

Tabel P13. Fuldtidsstillinger på plejehjem fordelt på lokalområder i 2007

	2007							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
Lokalområde	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	509,3	12,8%	600,7	14,5%	594,3	14,5%	563,7	14,3%
Bispebjerg	251,2	6,3%	238,6	5,8%	230,0	5,6%	205,9	5,2%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	298,6	7,5%	314,2	7,6%	316,1	7,7%	299,5	7,6%
Nørrebro	805,2	20,2%	804,8	19,4%	799,5	19,6%	763,9	19,3%
Valby	586,1	14,7%	607,5	14,7%	589,6	14,4%	567,6	14,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.039,1	26,1%	1.037,1	25,0%	998,6	24,4%	1.002,2	25,3%
Østerbro	442,9	11,1%	491,9	11,9%	514,7	12,6%	497,2	12,6%
Øvrige	49,8	1,2%	47,9	1,2%	44,3	1,1%	55,0	1,4%
I alt	**3.982,1**	**100,0%**	**4.142,6**	**100,0%**	**4.087,3**	**100,0%**	**3.955,0**	**100,0%**

Kilde: KMD Opus, 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 2007 er det foruden kirkens personale, personale ansat i De Gamles Bys køkken, som tidligere lå under Ældrekontor Nørrebro..

Tabel P14 viser antal medarbejdere på plejehjem pr. lokalområde og andel af de samlede antal fuldtidsstillinger på plejehjemmene.

Tabel P14. Medarbejdere på plejehjem fordelt på lokalområder i 2007

	2007							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
Lokalområde	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	724	13,4%	805	14,7%	809	14,8%	772	14,5%
Bispebjerg	347	6,4%	328	6,0%	304	5,6%	282	5,3%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	426	7,9%	419	7,7%	431	7,9%	421	7,9%
Nørrebro	1.056	19,6%	1.048	19,2%	1.028	18,8%	1.015	19,1%
Valby	820	15,2%	831	15,2%	835	15,3%	789	14,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.334	24,8%	1.327	24,3%	1.316	24,1%	1.313	24,7%
Østerbro	615	11,4%	655	12,0%	682	12,5%	656	12,3%
Øvrige	61	1,1%	55	1,0%	56	1,0%	73	1,4%
I alt	**5.383**	**100,0%**	**5.468**	**100,0%**	**5.461**	**100,0%**	**5.321**	**100,0%**

Kilde: KMD Opus, 2007

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

Tabel P15 viser personale på plejehjem fordelt på køn og alder i 2007.

Tabel P15. Personale på plejehjem fordelt på køn og alder i 2007		
Køn	Aldersgrupper	Ultimo 4. kvartal
Kvinder	0-19 år	91
	20-29 år	1061
	30-39 år	756
	40-49 år	1115
	50-59 år	1261
	60+ år	350
Kvinder i alt		**4.634**
Mænd	0-19 år	19
	20-29 år	117
	30-39 år	112
	40-49 år	171
	50-59 år	204
	60+ år	64
Mænd i alt		**687**
I alt		**5.321**
Kilde: KMD Opus og Vagtplan, december 2007		

VIKARUDGIFTER

Tabel P16 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 P16. Vikarforbrug på plejehjem fordelt på lokalområder i 2007					
	2007				
Lokalområde	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Hele året
Amager	798.825	1.534.455	2.340.484	2.297.145	6.970.909
Bispebjerg	2.093.260	2.753.887	1.734.944	811.191	7.393.282
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.132.032	2.815.587	2.481.063	2.831.810	10.260.492
Nørrebro	7.242.791	9.063.067	9.151.849	9.702.606	35.160.313
Valby	1.708.017	2.491.497	2.319.947	2.287.618	8.807.079
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.994.782	5.640.496	6.707.075	7.764.923	24.107.276
Østerbro	3.282.068	5.997.837	6.590.181	4.211.762	20.081.848
I alt	**21.251.775**	**30.296.826**	**31.325.543**	**29.907.055**	**112.781.199**
Kilde KØR DW, 2007					

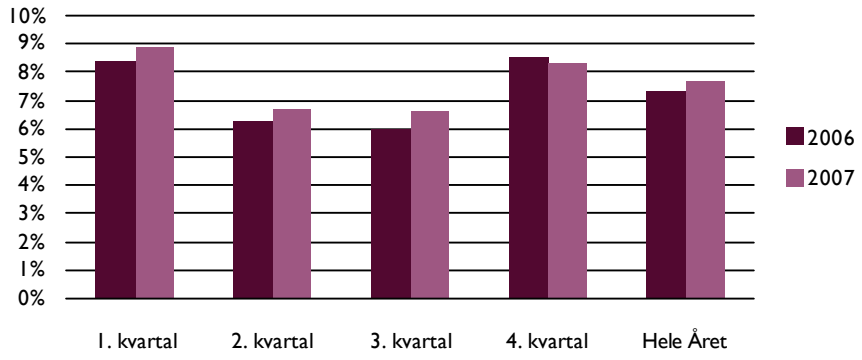
SYGEFRAVÆR

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.

Figur P2. Sygefravær på plejehjem i 2006 og 2007



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

I tabel P17 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 2006 og 2007. 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 P17. Sygefravær på plejehjem fordelt på varighed i 2006-2007

	2006		2007	
Varighed	Sygefraværs procent	Andel	Sygefraværs procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,6%	49,7%	3,8%	49,4%
Langtidsfravær	3,7%	50,3%	3,9%	50,6%
I alt	**7,3%**	**100%**	**7,7%**	**100%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007
Note: Når procent i alt ikke svarer til summen, skyldes det afrunding til én decimal.

I tabel P18 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 4. kvartal for henholdsvis 2006 og 2007.

Tabel P18. Sygefravær på plejehjem fordelt på varighed i 4. kvartal

	4. kvartal 2006		**4. kvartal 2007**	
Varighed	Sygefraværs-procent	Andel	Sygefraværs-procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,1%	48,2%	4,4%	52,5%
Langtidsfravær	4,4%	51,8%	3,9%	47,5%
I alt	**8,5%**	**100,0%**	**8,3%**	**100,0%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Note: Når procent i alt ikke svarer til summen, skyldes det afrunding til én decimal.

Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær i de enkelte lokalområder fremgår af tabel P19. Tabellen viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid.

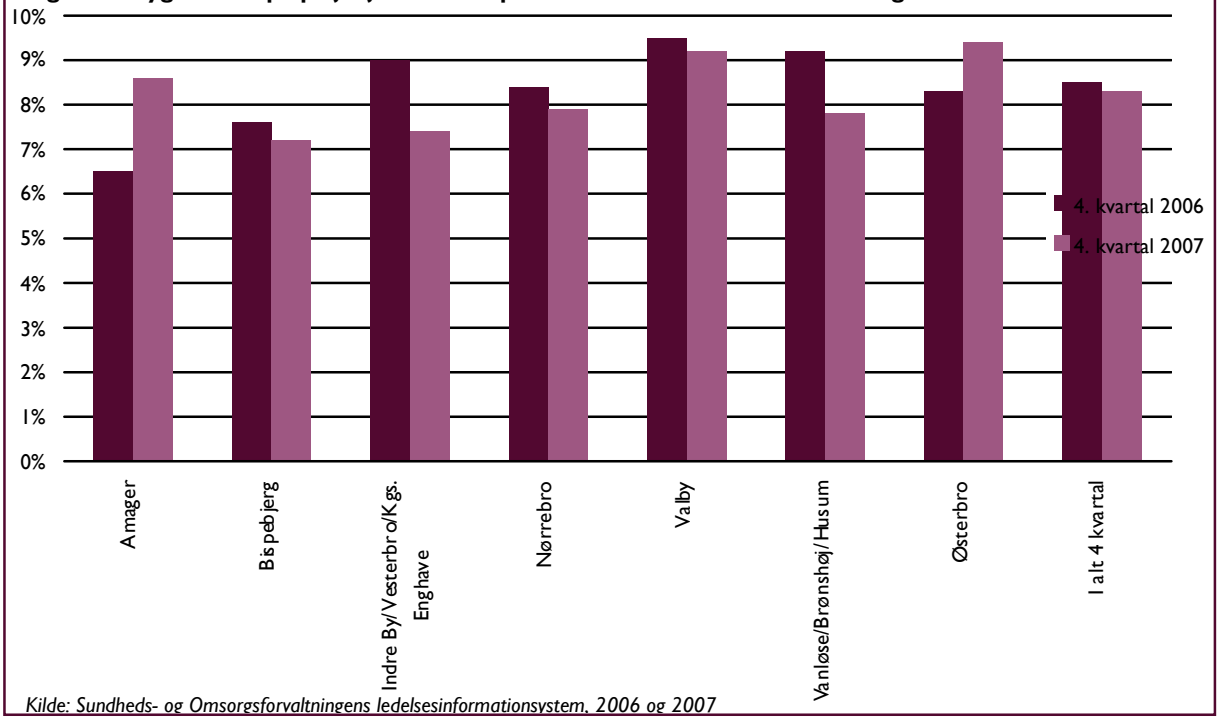
Tabel P19. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 2006 og 2007

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

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid fordelt på lokalområder i 4 kvartal 2007 fremgår af figur P3.

Figur P3. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationsystem, 2006 og 2007

Tabel P20 viser sygefraværet på plejehjem fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007.

Tabel P20. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2006 og 2007

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

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

Tabel P21 viser sygefravær på plejehjem fordelt på køn og varighed i 2006 og 2007.

Tabel P21. Sygefravær på plejehjem fordelt på køn og varighed i 2006 og 2007

	Kvinder				Mænd			
	2006		2007		2006		2007	
Varighed	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,7%	48,9%	3,9%	48,8%	3,3%	57,5%	3,1%	56,4%
Langtidsfravær	3,8%	51,1%	4,1%	51,2%	2,4%	42,5%	2,4%	43,6%
I alt	**7,5%**	**100%**	**7,9%**	**100%**	**5,7%**	**100%**	**5,5%**	**100%**

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.

Tabel P22 viser fordelingen af sygefravær på aldersgrupper og varighed i 2006 og 2007.

Tabel P22. Sygefravær på plejehjem fordelt på aldersgrupper og varighed i 2006 - 2007

	0-29 år		30-49 år		50+ år		I alt	
Varighed	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Kort og mellemlangt fravær	5,2%	5,6%	3,6%	3,9%	3,1%	3,0%	3,6%	3,8%
Langtidsfravær	3,2%	3,5%	3,7%	3,7%	3,7%	4,2%	3,7%	3,9%
I alt	**8,4%**	**9,1%**	**7,4%**	**7,6%**	**6,8%**	**7,3%**	**7,3%**	**7,7%**

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2006 og 2007

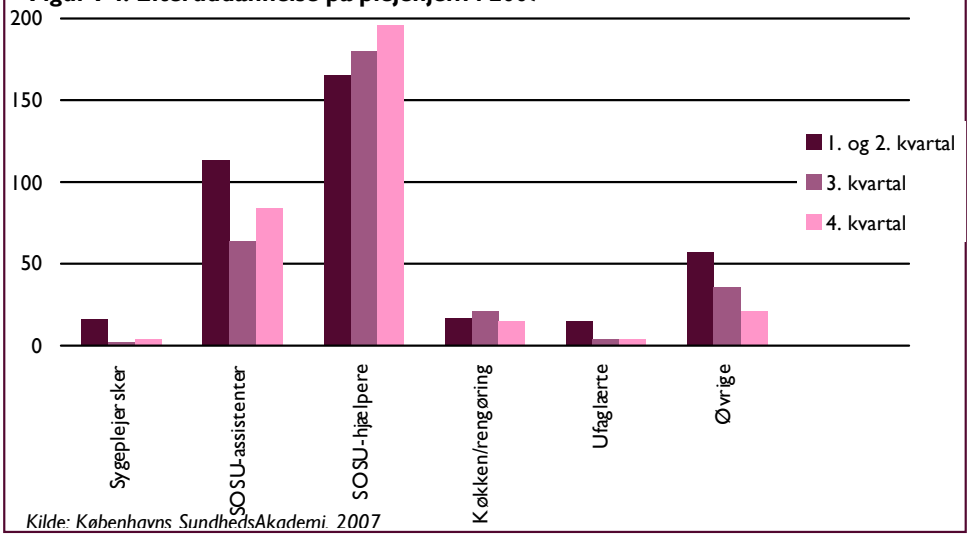
Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

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-assistenter og SOSU-hjælpere omfatter indsatsen en klippekortordning, hvor tre efteruddannelsesaktiviteter gennemført under Københavns SundhedsAkademi udløser et løntillæg.

Figur P4 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter for de forskellige faggrupper på plejehjem.

Figur P4. Efteruddannelse på plejehjem i 2007



Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel P23 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter fordelt på lokalområder.

Tabel P23. Efteruddannelsesaktiviteter på plejehjem fordelt på lokalområde i 2007

Lokalområde	1. – 4. kvartal 2007		
	Antal efteruddanelses-aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	248	24,5	34,4%
Bispebjerg	55	5,4	19,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	51	5,0	12,1%
Nørrebro	115	11,3	11,3%
Valby	425	41,9	53,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	60	5,9	4,6%
Østerbro	60	5,9	9,1%
I alt	1.014	100,0	19,5%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I tabel P24 ses efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencetemaer.

Tabel P24. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2007

Kategori	1. -4. kvartal 2007	
	Antal efteruddanelses-Aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	172	17,0
Personlig kompetenceudvikling	713	70,3
Almen kompetenceudvikling	129	12,7
I alt	1.014	100,0

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

Tabel P25 viser de 10 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter.

Tabel P25. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2007

Kursustitel	1. – 4. kvartal 2007	
	Antal efteruddanelses-Aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og konflikthåndtering	377	37,2
Kommunikation i teams (SCOOP)	207	20,4
Gennemførelse af personalesamtale	56	5,5
Den gode arbejdsplads	51	5,0
Skriv og læs dansk	39	3,8
Personer med demens	36	3,6
Hjælp til sårpleje	35	3,5
Brug af styresystemer og PC	34	3,4
Individuel kompetenceafklaring	22	2,2
Etnisk mangfoldighed	22	2,2

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2007

I alt 207 personer opnåede i 2007 løntillæg gennem udstedelse af SCOOP bevis.

ØKONOMI

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

Økonomien omhandler følgende emner:

- Plejehjem under Ældrekontorer
- Hjemtagne plejehjem
- Puljemidler

Periodebudget
Budget år til dato.

Periodeforbrug
Forbrug år til dato.

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger både af det forventede forbrug for hele året holdt op mod budgettet for hele året og af perioderegnskabet. Perioderegnskabet fremkommer ved at holde forbruget i en periode op mod budgettet for perioden. Periodebudgettet fastsættes ved en vurdering af, hvor stor en del af det samlede årsbudget som forventes brugt i den givne periode.

Det skal dog præciseres, at periodeafvigelserne skal tages med forbehold, da de enkelte lokalområder erfaringsmæssigt kan være bagud med at foretage den månedlige afregning mellem P/O- og Ældrekontorer. Herudover har der i 2007 ikke været en ensartet periodiseringspraksis mellem lokalområderne. Fra 2008 har Økonomistaben i samarbejde med økonomikonsulenterne på P/O og Ældrekontorer igangsat initiativer med henblik på at sikre, at lokalområderne fremadrettet periodiserer efter de samme principper.

På plejehjemsområdet udgør det samlede nettomerforbrug 26,1 mio. kr. inklusiv centrale puljemidler. I relation til moderniseringsplan, plan for konvertering af beskyttede boliger og demensplan udgør merforbruget 7.7 mio. kr.

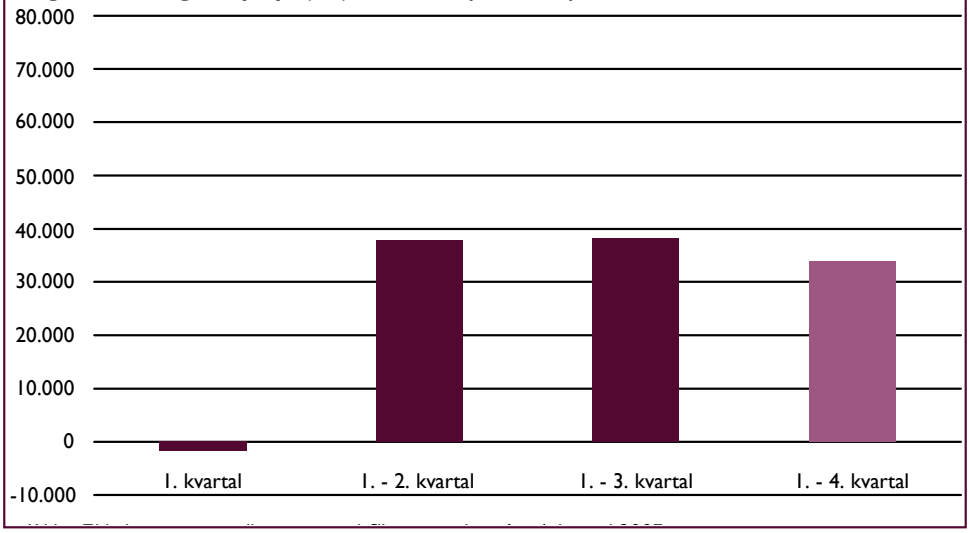
Merforbruget kan bl.a. forklares ved, at en del plejehjem i 2007 har haft rekrutteringsproblemer, hvilket har medført øgede udgifter til vikarer. Herudover kan merforbruget henføres til manglende udmøntning af budgetmidler på grund af tidsforskydning i plan for konvertering af beskyttede boliger samt stigende fødevare- og energipriser.

Der har ligeledes på en række plejehjem været ekstraordinære merudgifter i forhold til vedligeholdelse af bygningsmassen. Herudover kan nævnes, at der på flere plejehjem ikke i tilstrækkeligt omfang er sket en tilpasning af personaleforbruget på køkkenområdet, efter produktionen af madservice til hjemmeboende er overgået til Bystævneparken.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejder på flere fronter med budgetopfølgning, handleplaner og udvikling af værktøjer til brug for at understøtte økonomistyringen. Herudover vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen igangsætte en analyse, som skal afdække udviklingen i merforbruget i 2007 på de enkelte plejehjem.

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

Figur P5. Afvigelse på plejehjem i 2007 (1.000 kr.)



I tabel P26 vises økonomien på plejehjemmene opgjort på lokalområdeniveau.

Tabel P26. Afvigelse mellem budget og forbrug på plejehjem i 2007

	1. kvartal		1. - 2. kvartal		1. - 3. kvartal		1. - 4. kvartal	
Lokalområde	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	-4.851	-11,0%	4.240	8,6%	5.135	2,84%	7.593	3,07%
Bispebjerg	2.172	8,9%	3.752	4,6%	2.843	4,53%	3.802	4,38%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	502	1,9%	3.434	6,3%	2.662	3,25%	-771	-0,66%
Nørrebro	982	1,4%	11.753	6,8%	12.125	4,99%	16.679	4,90%
Valby	0	0,0%	1.222	2,2%	6.035	4,28%	-1.971	-0,98%
Vanløse/Brønshøj/Husum	-2.490	-18,2%	-1.179	-0,5%	-1.186	-0,34%	-17.711	-3,74%
Østerbro	1.663	3,6%	9.557	12,5%	7.289	6,06%	18.521	10,96%
Plejehjem Ældrekontorer i alt	**-2.022**	-0,8%	**32.780**	4,4%	**34.901**	**2,97%**	**26.142**	**1,60%**
Hjemtagne plejehjem	283	1,1%	4.969	6,3%	3.356	3,93%	7.663	7,38%
I alt	**-1.738**	**4,6%**	**37.750**	**4,6%**	**38.258**	**3,03%**	**33.805**	**1,94%**

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 4. kvartal 2007

SUNDHED

De kommunale opgaver på sundhedsområdet omfatter en bred vifte fra genoptræning, forebyggende indsats og omsorgstandpleje til medfinansiering af hospitalsudgifterne og samarbejde om patientforløb. Ikke alle kommunale indsatser på sundhedsområdet er p.t. dokumenteret i kvartals- og årsrapporten.

Kapitlet er opdelt i følgende emner:

- Genoptræning efter Sundhedsloven
- Voksentandpleje
- Kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver

GENOPTRÆNING EFTER SUNDHEDSLOVEN

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye Sundhedslov 1. januar 2007, 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
- Træningsmodtagere fordelt på køn, alder og civilstand

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

Træningsforløb
Et træningsforløb kan være individuel træning og/eller holdtræning.

En genoptræningsplan udarbejdes af hospitalet for den enkelte borger, og genoptræningsplanen sendes til Genoptræning København, der tilrettelægger et træningsforløb for borgeren. Træningsforløb kan være både individuel træning og holdtræning.

I alt har 7.992 københavnske borgere fået én eller flere genoptræningsplaner i løbet af 2007; heraf omfatter 3.559 den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne, mens 5.014 har fået en genoptræningsplan til almen træning, som foregår i kommunalt regi. Endelig har 95 borgere i 2007 modtaget en genoptræningsplan med henblik på "egentræning efter instruktion".

Over året har antallet af borgere med en genoptræningsplan ligget forholdsvis konstant, mens antallet af borgere med genoptræningsplan varierer lidt mere mellem de enkelte kvartaler. I 1. kvartal var der 1.132 borgere med en specialiseret genoptræningsplan, mens antallet i 4. kvartal var faldet med 300, svarende til 26,5%.

De fleste af borgerne med almene genoptræningsplaner har diagnoserne: Ledoperationer; geriatri; brud på skulder, arm, ankel; hoftenær fraktur; knæalloplastik, neurokirurgiske rygpatienter eller apopleksi. Fordelingen mellem diagnoserne varierer ikke væsentligt mellem årets 4 kvartaler.

I løbet af 2007 er der bestilt i alt 5.541 almene ambulante træningsforløb. Flest forløb er bestilt hos Sundhedscenter Hans Knudsens Plads, som har modtaget 2.302 ud af samtlige 5.541 bestillinger. Ser man udelukkende på de 65+årige er det dog kun 14% af forløbene, der er bestilt på Sundhedscenter Hans Knudsens Plads. For de

ældres vedkommende gennemføres genoptræningsforløbet oftest ude i de lokale træningscentre. 53 forløb er bestilt hos leverandører uden for Københavns Kommune.

Der er en overvægt af kvinder, der har modtaget ikke-specialiserede træningsforløb på træningscentrene. Således er 59% kvinder, mens 41% er mænd. 1/4 er gift og ca. 2/3 er enten enke(mand), fraskilt, eller ugift.

GENOPTRÆNINGSPLANER

Efter indførelse af Sundhedsloven 1. januar 2007 indførte Sundheds- og Omsorgsforvaltningen en myndighed på træningsområdet, der varetager myndighedsopgaven for hele byen.

Tabel S1 viser antal borgere med en genoptræningsplan i 2007.

Tabel S1. Borgere med genoptræningsplaner i 2007

Kvartal	Almen		Egen træning efter instruktion		Specialiseret		I alt
1. kvartal	1.377	56%	31	1%	1.132	46%	2.440
2. kvartal	1.257	66%	23	1%	704	37%	1.917
3. kvartal	1.238	56%	15	1%	1.032	47%	2.198
4. kvartal	1.405	65%	27	1%	832	38%	2.168
I alt	**5.014**	**63%**	**95**	**1%**	**3.559**	**45%**	**7.992**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Der er 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	3.kvartal	4.kvartal	Ialt
Amputation	3	8	8	7	25
Andet	50	47	57	29	196
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	111	114	115	110	448
Brud på skulder, arm, ankel	169	146	122	174	605
Cancer				2	2
Geriatri	140	136	199	171	634
Gynækologi	11	11	13	7	47
Hjertekarsygdom	10	5	0	11	32
Hoftealloplastik	107	114	88	109	397
Hoftenær fraktur	125	127	152	160	554
Håndkirurgi	56	65	88	73	281
Knæalloplastik	139	117	86	156	468
Ledbåndsskader	37	26	22	28	118
Ledoperationer eller senesuturer	210	183	147	196	731
Neurokirugiske rygpatienter	142	112	88	129	465
Rygpatienter (ikke opererede)	83	63	65	101	319
Spinal Osteoporose	8	10	3	2	22
Udredning	2	2	6	12	46
I alt	**1.378**	**1.261**	**1.229**	**1.450**	**5.033**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Der er 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.

Tabel S3. Borgere med almene genoptræningsplaner fordelt på diagnoser i hele 2007

Diagnose	0-64 år	65+år	I alt
Amputation	7	18	25
Andet	114	82	196
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	162	286	448
Brud på skulder, arm, ankel	281	324	605
Cancer		2	2
Geriatri	38	596	634
Gynæokologi	30	17	47
Hjertekarsygdom	12	20	32
Hoftealloplastik	128	269	397
Hoftenær fraktur	86	468	554
Håndkirurgi	181	100	281
Knæalloplastik	166	302	468
Ledbåndsskader	100	18	118
Ledoperationer eller senesuturer	648	83	731
Neurokirugiske rygpatienter	330	135	465
Rygpatienter (ikke opererede)	258	61	319
Spinal Osteoporose	4	18	22
Udredning	1	45	46
I alt	**2.409**	**2.624**	**5.033**

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 S4 viser fordelingen af genoptræningsplaner på diagnoser og alder.

Tabel S4. Borgere med almene genoptræningsplaner fordelt på diagnoser i 4. kvartal 2007

Diagnose	0-64 år	65+år	I alt
Amputation	3	4	7
Andet	16	13	29
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme	48	62	110
Brud på skulder, arm, ankel	65	109	174
Cancer		2	2
Geriatri	11	160	171
Gynæokologi	5	2	7
Hjertekarsygdom	5	6	11
Hoftealloplastik	41	68	109
Hoftenær fraktur	23	137	160
Håndkirurgi	48	25	73
Knæalloplastik	55	101	156
Ledbåndsskader	23	5	28
Ledoperationer eller senesuturer	180	16	196
Neurokirugiske rygpatienter	88	41	129
Rygpatienter (ikke opererede)	81	20	101
Spinal Osteoporose		2	2
Udredning		12	12
I alt	**678**	**772**	**1.450**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 4. kvartal 2007

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

BESTILTE TRÆNINGSFORLØB

Tabel S5 viser antal bestilte almene træningsforløb i 2007, som tilrettelægges af kommunen.

Tabel S5. Bestilte almene træningsforløb i 2007

Kvartal	Trænings-forløb 1	Trænings-forløb 2	Trænings-forløb 3	Trænings-forløb 4	Trænings-forløb 5A	Trænings-forløb 5B	Trænings-forløb 6	I alt
1, kvartal	297	232	204	591	29	95	9	1.457
2. kvartal	263	176	219	530	34	83	7	1.312
3. kvartal	200	153	248	571	36	77	12	1.297
4. kvartal	288	225	240	610	39	62	11	1.475
I alt	**1.048**	**786**	**911**	**2.302**	**138**	**317**	**39**	**5.541**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Tabel S6 viser antal bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre.

Tabel S6. Bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i hele 2007

Træningscenter	Trænings-forløb 1	Trænings-forløb 2	Trænings-forløb 3	Trænings-forløb 4	Trænings-forløb 5A	Trænings-forløb 5B	Trænings-forløb 6	I alt
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	411	703	132	1053	1	2		2302
Træningscenter Amager	146	9	118	195	24	7	1	500
Træningscenter Bispebjerg	45	11	72	140	7	6		281
Træningscenter Brønshøj-Husum	118	19	101	216	19	16	1	490
Træningscenter Indre By	58	7	45	130	10	1		251
Træningscenter Nørrebro	49	6	73	114	49	277	35	603
Træningscenter Valby	108	11	67	184	10	5		385
Træningscenter Vesterbro	45	11	46	106	7	2		217
Træningscenter Østerbro	83	12	268	205	12	8	1	589
Udenbys Træningsleverandør	18	3	12	16	1	1	2	53
I alt	**1.048**	**786**	**911**	**2.302**	**138**	**317**	**39**	**5.541**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007.

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

Tabel S7 viser antal bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 4. kvartal 2007.

Tabel S7. Bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 4. kvartal 2007

Træningscenter	Trænings-forløb 1	Trænings-forløb 2	Trænings-forløb 3	Trænings-forløb 4	Trænings-forløb 5A	Trænings-forløb 5B	Trænings-forløb 6	I alt
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	108	210	13	261		1		593
Træningscenter Amager	52	3	39	59	13	1		167
Træningscenter Bispebjerg	10	3	16	37	1			67
Træningscenter Brønshøj-Husum	31	1	21	65	5	3		126
Træningscenter Indre By	14	1	9	32	4			60
Træningscenter Nørrebro	9	2	20	24	8	58	10	131
Træningscenter Valby	34	2	20	49	4			109
Træningscenter Vesterbro	12	3	11	21	1	1		49
Træningscenter Østerbro	20	1	94	70	3	1		189
Udenbys Træningsleverandør	5		3	4			1	13
I alt	**288**	**225**	**240**	**610**	**39**	**62**	**11**	**1.475**

Kilde: Københavns Omsorgs System,4. kvartal 2007.

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

TRÆNINGSMODTAGERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND

Tabel S8 viser træningsmodtagere fordelt på træningscentre og alder.

Tabel S8. Træningsmodtagere fordelt på alder og træningscentre i 2007

	0-64 år		65+ år	
Træningscenter	Antal	Procent	Antal	Procent
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	1862	86%	293	14%
Træningscenter Amager	72	16%	386	84%
Træningscenter Bispebjerg	48	19%	211	81%
Træningscenter Brønshøj-Husum	57	13%	392	87%
Træningscenter Indre By	25	11%	211	89%
Træningscenter Nørrebro	180	32%	382	68%
Træningscenter Valby	31	9%	310	91%
Træningscenter Vesterbro	29	14%	177	86%
Træningscenter Østerbro	171	31%	373	69%
Udenbys Træningsleverandør	25	51%	24	49%
I alt	**2500**	**48%**	**2759**	**52%**

Kilde: Københavns Omsorgs System ,2007

Tabel S9 viser træningsmodtagere fordelt på træningscentre og køn.

Tabel S9. Træningsmodtagere fordelt på køn og træningscentre i 2007

	Kvinde		Mand	
Træningscenter	Antal	Procent	Antal	Procent
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	1091	51%	1064	49%
Træningscenter Amager	311	68%	147	32%
Træningscenter Bispebjerg	177	68%	82	32%
Træningscenter Brønshøj-Husum	302	67%	147	33%
Træningscenter Indre By	161	68%	75	32%
Træningscenter Nørrebro	307	55%	255	45%
Træningscenter Valby	236	69%	105	31%
Træningscenter Vesterbro	127	62%	79	38%
Træningscenter Østerbro	366	67%	178	33%
Udenbys Træningsleverandør	34	69%	15	31%
I alt	**3112**	**59%**	**2147**	**41%**

Kilde: Københavns Omsorgs System ,2007

Tabel S10 viser træningsmodtagere fordelt på træningscentre og civilstand.

Tabel S10. Træningsmodtagere fordelt på civilstand i 2007

	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		Uoplyst	
Køn	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Kvinde	702	24%	620	21%	565	19%	524	18%	380	13%
Mand	115	6%	624	30%	350	17%	630	31%	230	11%
I alt	**817**	**16%**	**1.244**	**25%**	**915**	**18%**	**1.154**	**23%**	**610**	**12%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

Tabel S11 viser træningsmodtagere fordelt på træningscentre og køn.

Tabel S11. Træningsmodtagere fordelt på civilstand og træningscentre i 2007

	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		Uoplyst	
Træningscenter	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	79	4%	612	28%	358	17%	807	37%	290	13%
Træningscenter Amager	109	24%	81	18%	84	18%	32	7%	111	24%
Træningscenter Bispebjerg	78	30%	49	19%	56	22%	34	13%	8	3%
Træningscenter Brønshøj-Husum	133	30%	111	25%	88	20%	41	9%	26	6%
Træningscenter Indre By	57	24%	49	21%	52	22%	25	11%	32	14%
Træningscenter Nørrebro	113	20%	131	23%	124	22%	89	16%	46	8%
Træningscenter Valby	93	27%	81	24%	68	20%	28	8%	34	10%
Træningscenter Vesterbro	64	31%	49	24%	43	21%	19	9%	14	7%
Træningscenter Østerbro	117	22%	132	24%	94	17%	96	18%	67	12%
Udenbys Træningsleverandør	10	20%	16	33%	12	24%	10	20%		0%
I alt	**853**	**16%**	**1.311**	**25%**	**979**	**19%**	**1.181**	**22%**	**628**	**12%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

Tabel S12 viser træningsmodtagere fordelt på træningscentre og alder.

Tabel S12. Træningsmodtagere fordelt på civilstand og alder i 2007

	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		Uoplyst	
Alder	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
0-64 år	61	3%	660	27%	444	18%	942	39%	278	12%
+65 år	756	29%	584	22%	471	18%	212	8%	332	13%
I alt	**817**	**16%**	**1244**	**25%**	**915**	**18%**	**1154**	**23%**	**610**	**12%**

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

Note: Enke(mand) inkluderer 'Længstlevende partner', 'Gift 'inkluderer 'Registreret partnerskab', 'Fraskilt' inkluderer 'Ophævelse af registreret partnerskab'.

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

Omsorgstandplejen havde i 2007 3.236 tilmeldte borgere. Heraf er 3.079 (95%) hos den kommunale leverandør, mens 157 modtog ydelser fra private leverandører. I løbet af 2007 har den kommunale omsorgstandpleje haft 8.325 patientkontakter fordelt forholdsvis ligeligt mellem årets 4 kvartaler; dog har antallet af kontakter været højest i 1. kvartal. Set over hele året har 96,5% af borgerne modtaget behandling indenfor 2 måneder, mens 3,5% har ventet over 2 måneder på behandling.

Specialtandplejen har i 2007 haft 5.157 patientkontakter. Over året har der kun været mindre udsving i antallet af patientkontakter; dog var antallet af patientkontakter størst i 3. kvartal.

Voksentandplejen har i 2007 foretaget 6.213 konsulentvurderinger og varetaget 17.372 udenlandske tandlægeregninger. Der har ikke været væsentlige udsving mellem de enkelte kvartaler.

OMSORGSTANDPLEJEN

I tabel S13 ses antal tilmeldte borgere i omsorgstandplejen i 2007.

Tabel S13. Borgere tilmeldt til Omsorgstandplejen i 2007

	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt
Kvartal	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
3. kvartal	3.025	92,59%	242	7,41%	3.267
4. kvartal	3.018	95,78%	133	4,22%	3.151
Hele året	**3.079**	**95,15%**	**157**	**4,85%**	**3236**

Kilde: Voksentandplejen, 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.

Note: faldet i borgere med privat leverandør, i 4. kvartal skyldes primært en midlertidig afgang da en privat leverandører er ophørt og patienterne har fulgt vedkommende over i sygesikringsregi.

Tabel S14 viser antal patientkontakter og andel af borgere der har ventet mere end 2 måneder i 2007.

Tabel S14. Patientkontakter og ventetid i Omsorgstandplejen i 2007

Kvartal	Antal kontakter	Andel som ventede mere end 2 mdr.
1. kvartal	2.351	3,90%
2. kvartal	2.048	3,92%
3. kvartal	1.865	3,96%
4. kvartal	2.061	3,50%
I alt	**8.325**	**3,50%**

Kilde: Voksentandplejen, 2007.

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

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

SPECIALTANDPLEJEN

Tabel S15 viser antal patientkontakter i specialtandplejen i 2007.

Tabel S15. Patientkontakter i Specialtandplejen i 2007

Kvartal	Antal patientkontakter
1. kvartal	1.324
2. kvartal	1.138
3. kvartal	1.502
4. kvartal	1.193
I alt	**5.157**

Kilde: Voksentandplejen, 2007

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

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

KONSULENTOPGAVER

Tabel S16 viser antal afregninger og antal tandlægekonsulentvurderinger i 2007.

Tabel S16. Afregninger og konsulentvurderinger i 2007

Kvartal	Antal afregninger	Antal konsulentvurderinger
1. kvartal	4.369	1.675
2. kvartal	4.451	1.417
3. kvartal	3.891	1.521
4. kvartal	4.661	1.600
I alt	**17.372**	**6.213**

Kilde: Voksentandplejen, 2007

KOMMUNAL MEDFINANSIERING AF HOSPITALSOPGAVER

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

Kommunal medfinansiering omhandler emnerne:

- 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 ambulant hospitalsbehandling, konsulterer en praktiserende almen- eller speciallæge osv.

I løbet af 2007 er der udskrevet 101.438 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 387,1 mio. kr. Over året er antallet af udskrivninger og udgiften til medfinansiering størst i 1. kvartal og mindst i 3. kvartal. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

Både antallet af udskrivninger og udgiften til medfinansiering ville have været på niveau med 2006. Det skal understreges, at der ikke var et medfinansieringsansvar i 2006, men at beregningen udelukkende er medtaget som sammenligningsgrundlag.

Kommunens medfinansieringsudgift til færdigbehandlede patienter var i 2007 på 22,1 mio. kr. Dette svarer til et fald på 15% i forhold til, hvad udgiften ville have været, hvis der havde været kommunalt medfinansieringsansvar i 2006. Over året er udgiften faldet jævnt siden 2. kvartal 2007.

Over året er der sket en stigning i antal færdigbehandlede patienter fra 4. kvartal 2006 til 4. kvartal 2007 på 4%. Alligevel er antallet af sengedage til færdigbehandlede patienter i samme periode faldet med 16%. Det gennemsnitlige antal sengedage til færdigbehandlede patienter er i løbet af 2007 også faldet. Det gennemsnitlige antal sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år er 17 sengedage. Der er dog en stor spredning på antallet af sengedage.

I løbet af 2007 har 774 patienter ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede, og knap 90% af disse er over 65 år. De fleste af de ældre færdigbehandlede patienter har haft mellem 6 og 10 dage sengedage.

I hele 2007 var der 833.223 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrørte københavnske borgere. Der er sket et fald i de ambulante besøg i forhold til 2006, hvor der var 868.959 ambulante besøg. Den kommunale medfinansieringsudgift var i 2007 på 264,2 mio. kr. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, mens medfinansieringsudgifterne for denne gruppe udgør en tilsvarende andel af de samlede udgifter.

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 4. kvartal forventes fortsat væsentlige efterregistreringer.

HOSPITALSINDLÆGGELSER

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 finansieringen på udskrivninger frem for indlæggelser.

For at tilgodese sammenligninger over tid viser tabellen nedenfor tal for både 2007 og 2006, selvom kommunen ikke havde en finansieringsforpligtelse i 2006.

Tabel S17 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 S17. Udskrivninger af københavnske borgere i 2006 og 2007

År	**Kvartal**	Antal udskrivninger	Udgift til medfinansiering i, kr.
2006	1. kvartal	25.724	98.017.862
	2. kvartal	25.145	96.261.306
	3. kvartal	24.320	93.102.099
	4. kvartal	25.779	98.338.127
	I alt	**100.968**	**385.719.396**
2007	1. kvartal	26.146	99.838.687
	2. kvartal	25.730	98.192.733
	3. kvartal	24.137	92.357.107
	4. kvartal	25.425	96.702.723
	I alt	**101.438**	**387.091.250**

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 S18 udskrivninger i 2007 opgjort på aldersgrupper.

Tabel S18. Udskrivninger af københavnske borgere i hele 2007

	Udskrivninger		**Udgift til medfinansiering**	
Alder	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	69.593	69%	257.315.528	66%
65-79 år	17.589	17%	71.969.154	19%
80+ år	14.256	14%	57.806.568	15%
I alt	**101.438**	**100%**	**387.091.250**	**100%**

Kilde: eSundhed 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.

Tabel S19 viser udskrivninger i 4. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Tabel S19. Udskrivninger af københavnske borgere i 4. kvartal 2007

Alder	Udskrivninger		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	17.463	69%	64.331.596	67%
65-79 år	4.362	17%	17.842.189	18%
80+ år	3.600	14%	14.528.938	15%
I alt	**25.425**	**100%**	**96.702.723**	**100%**

Kilde: eSundhed 4. 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.

For at tilgodese sammenligninger over tid viser tabellen nedenfor tal for både 2007 og 2006, selvom kommunen ikke havde en finansieringsforpligtelse i 2006.

Tabel S20 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.

Tabel S20. Ambulante besøg på hospitaler i 2006 og 2007

År	**Kvartal**	Antal ambulante besøg	Udgift til medfinansiering i kr.
2006	1. kvartal	224.744	77.882.995
	2. kvartal	217.895	74.798.119
	3. kvartal	206.087	69.537.937
	4. kvartal	220.233	75.379.297
	I alt	**868.959**	**297.598.348**
2007	1. kvartal	215.529	68.493.656
	2. kvartal	211.680	67.488.531
	3. kvartal	197.099	62.328.963
	4. kvartal	208.915	65.863.620
	I alt	**833.223**	**264.174.770**

Kilde: eSundhed, 2007

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

Tabel S21 viser ambulante besøg i 2007 opgjort på aldersgrupper.

Tabel S21. Ambulante besøg på hospitaler i hele 2007

	Ambulante besøg		Udgift til medfinansiering	
Alder	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	618.411	74%	195.007.667	74%
65-79 år	143.562	17%	46.294.591	18%
80+ år	71.250	9%	22.872.512	9%
I alt	**833.223**	**100%**	**264.174.770**	**100%**

Kilde: eSundhed, 2007

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

Tabel S22 viser ambulante besøg i 4. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Tabel S22. Ambulante besøg på hospitaler i 4. kvartal 2007

	Ambulante besøg		Udgift til medfinansiering	
Alder	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	155.013	74%	48.657.524	74%
65-79 år	36.096	17%	11.602.609	18%
80+ år	17.806	9%	5.603.487	9%
I alt	**208.915**	**100%**	**65.863.620**	**100%**

Kilde: eSundhed, 4. 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.

For at tilgodese sammenligninger over tid viser tabellen nedenfor tal for både 2007 og 2006, selvom kommunen ikke havde en finansieringsforpligtelse i 2006.

Tabel S23 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 S23. 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		4.516	7.450.533
	4. kvartal		3.515	5.799.075
	I alt		15.731	25.953.130
2007	1. kvartal	199	3.301	5.446.650
	2. kvartal	188	3.803	6.274.950
	3. kvartal	180	3.325	5.486.250
	4. kvartal	207	2.950	4.867.500
	I alt	774	13.379	22.075.350

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 S24 viser færdigbehandlede patienter og antal sengedage fordelt på alder.

Tabel S24. Færdigbehandlede patienter i hele 2007

Alder	Antal færdigbehandlede patienter	Antal sengedage til færdigbehandlede patienter	Gennemsnitligt antal sengedage pr. patient	Udgift til medfinansiering
0 - 64 år	88	2.695	31	4.209.150
65-79 år	192	3.182	17	4.714.050
80+ år	492	9.047	18	13.292.400
I alt	772	14.924	19	22.215.600

Kilde: eSundhed 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 S16 og S18. I S16 er summen af dage i hele 2007 13.379 og i tabel S18 er den 14.924, ligesom der er forskal på den totale udgift til medfinansiering. Forskellen kan på nuværende tidspunkt ikke forklares, men tallene i tabel s18 er sandsynligvis det bedste bud, da udgiften til medfinansiering svarer til det faktisk afregnede.

Tabel S25 viser færdigbehandlede patienter og antal sengedage fordelt på alder.

Tabel S25. Færdigbehandlede patienter i 4. kvartal 2007

Alder	Antal færdigbehandlede patienter	Antal sengedage til færdigbehandlede patienter	Gennemsnitligt antal sengedage pr. patient	Udgift til medfinansiering
0 - 64 år	25	752	30,1	1.240.800
65-79 år	49	603	12,3	994.950
80+ år	133	1.680	12,6	2.772.000
I alt	207	3.035	14,7	5.007.750

Kilde: eSundhed 4. 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 S16 og S17. I S16 er summen af dage i 4. kvartal 2.950, og i tabel S17 er den 3.035. Forskellen kan på nuværende tidspunkt ikke forklares.

Tabel S26 og S27 viser antal patienter fordelt på intervaller af sengedage.

Tabel S26. Antal sengedage pr. patient i 2007

Sengedage	1-5 dage	6-10 dage	11-15 dage	16-20 dage	21- 25 dage	26+ dage	I alt
Aldersgruppe							
0-64 år	11	19	9	5	9	35	88
65-79 år	39	54	29	22	13	35	192
80+ år	111	110	73	46	35	117	492
I alt	**161**	**183**	**111**	**73**	**57**	**187**	**772**

Kilde: eSundhed, 2007

Tabel S27. Antal sengedage pr. patient i 4. kvartal 2007

Sengedage	1-5 dage	6-10 dage	11-15 dage	16-20 dage	21- 25 dage	26+ dage	I alt
Aldersgruppe							
0-64 år	4	2	3	2	4	10	25
65-79 år	11	20	4	3	5	6	49
80+ år	34	37	25	15	13	9	133
I alt	**49**	**59**	**32**	**20**	**22**	**25**	**207**

Kilde: eSundhed, 2007

Tabel S28 og S29 viser de 5 hyppigste aktionsdiagnoser målt på sengedage for færdigbehandlede patienter i 2007, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S28. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i hele 2007

Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	1.238
DK70 Alkoholisk leversygdom	202
DZ75 Problemer i forb m behandling og anden pleje	144
DJ96 Respirationsinsufficiens ikke klassificeret andetsteds	130
DS82 Brud på underben og ankel	81

Kilde: eSundhed, 2007

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

Tabel S29. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 65+-årige i hele 2007

Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	2.717
DZ75 Problemer i forb m behandling og anden pleje	366
DJ18 Lungebetændelse, agens ikke specificeret	763
DS72 Brud på lår	754
DF03 Demens uden specifikation	425

Kilde: eSundhed, 2007

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

Tabel S30 og S31 viser de 5 hyppigste aktionsdiagnoser målt på sengedage for færdigbehandlede patienter i 4. kvartal 2007, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S30. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i 4. kvartal 2007

Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	381
DK70 Alkoholisk leversygdom	78
DI62 Ikke traumatisk intrakraniel blødning, anden	64
DS72 Brud på lår	52
DS82 Brud på underben og ankel	33

Kilde: eSundhed, 4. kvartal 2007

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

Tabel S31. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 65+-årige i 4. kvartal 2007

Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
DZ50 Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	625
DS72 Brud på lår	142
DJ18 Lungebetændelse, agens ikke specificeret	107
DE86 Udtørring og nedsat ekstracellulærvolumen	95
DN30 Blærebetændelse	94

Kilde: eSundhed,4. 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 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), Købehavns 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 sygefraværsstatistikkerne.

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

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

Sygefraværsstatistikken 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 fraværsdag 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.

Sygefraværsprocenterne er hentet fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem (SUFDW). Sygefraværstimerne, der indgår i beregningen af procenten, svarer til de timer, som man kan finde i Københavns Kommunes fælles internetbaserede fraværsstatistik, men procenterne er beregnet forskelligt i de to statistikker. Fraværsstatistikken 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 sygefraværsprocenten i fraværsstatistikken højere end procenten i SUFDW.

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

Eksempel som illustrerer fordeling på sygefraværsperioden:
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 sygefraværsperioden 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.

ÅRSRAPPORT

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN
2007

Redaktion
Center for Forretningsudvikling
Dokumentationsstaben

ERROR! UNKNOWN DOCUMENT PROPERTY NAME.**KOMMUNE**

Error! Unknown document property name.