

KAPITEL 9: MEDARBEJDERE

I dette kapitel præsenteres opgørelser over antallet af medarbejdere og andel mænd i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Herefter beskrives omfanget af sygefravær.

9.1: MEDARBEJDERE

Tabel 5 – Antal fastansatte medarbejdere fordelt på ydelsesområde

Tabellen viser antal fastansatte medarbejdere (herunder elever) i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fordelt på ydelsesområder.

	Ultimo 2. kvartal 2010	Ultimo 2. kvartal 2011	Ultimo 2. kvartal 2012	Procent- fordeling	Udvikling fra 2010 til 2012
Visitation, administration og bydækkende tilbud	469	388	403	5%	-14%
Hjemmepleje og sygepleje	2.098	1.948	1.858	23%	-11%
Bo- og aktivitetstilbud	3.724	3.647	3.569	44%	-4%
Træning og genoptræning	257	258	242	3%	-6%
Sundhed og forebyggelse	172	207	213	3%	24%
Lovpligtige uddannelser	1.404	1.400	1.240	15%	-12%
Centrale støttefunktioner	515	516	512	6%	-1%
I alt	8.639	8.364	8.037	100%	-7%

Kilde: Rubin

De største ydelsesområder i forvaltningen er 'Bo- og aktivitetstilbud' samt 'Hjemmepleje og sygepleje', hvor i alt 5.427 af de fastansatte medarbejdere i forvaltningen er ansat. På disse ydelsesområder har der været et fald i antal fastansatte fra 2. kvartal 2010 til 2. kvartal 2012 på henholdsvis 4% og 11%.

Det tredjestørste område er de 'Lovpligtige uddannelser', som omfatter forvaltningens elever. Området udgør 15% af forvaltningens medarbejdere. Der er sket et fald på 12% i antal elever på lovpligtige uddannelser siden 2. kvartal 2010.

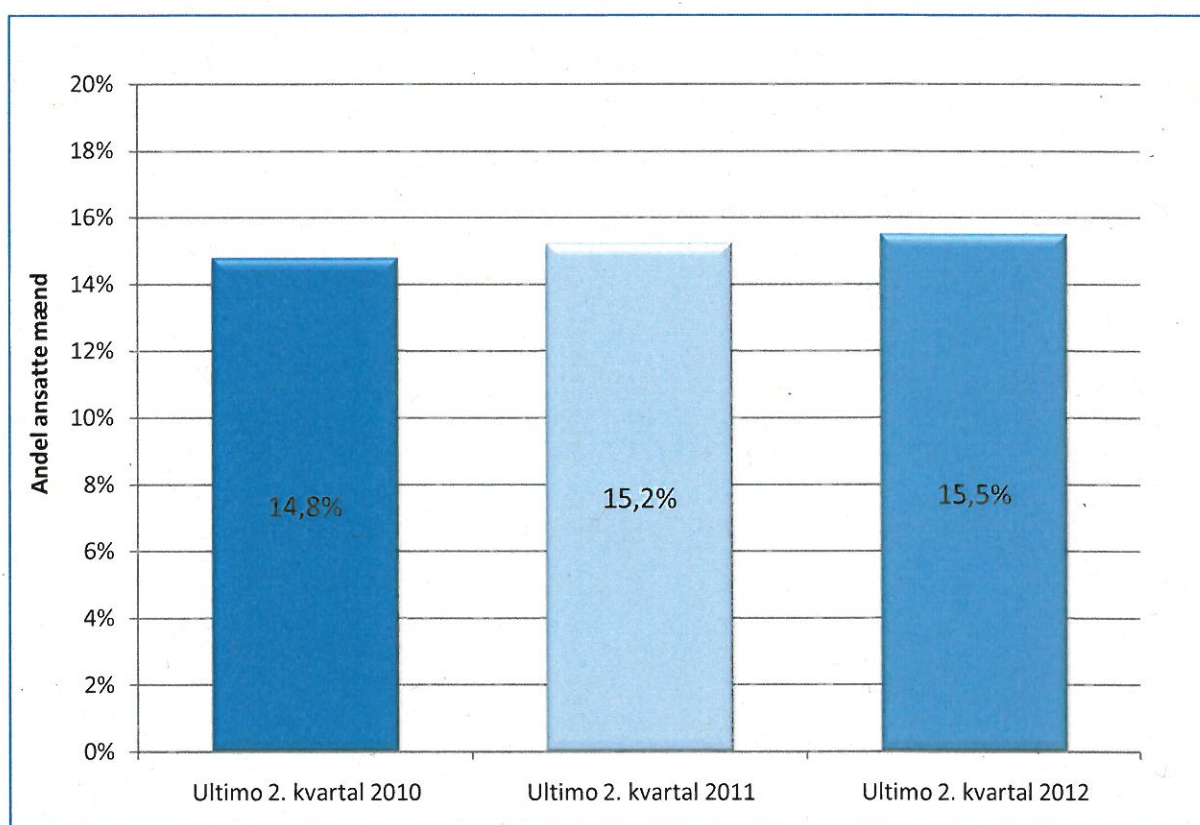
De to mindste ydelsesområder er 'Træning og genoptræning' og 'Sundhed og forebyggelse', der begge beskæftiger 3% af medarbejderne. Siden 2. kvartal 2010 er antallet af medarbejdere indenfor disse områder faldet med henholdsvis 6% og steget med 24%.

Samlet set har der været et fald i antal fastansatte medarbejdere på 7% fra 2. Kvartal 2010 til 2. Kvartal 2012.

Figur 27 – Andel fastansatte mænd

Figuren viser andel fastansatte mænd i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Som led i Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk Hele Livet' har Sundheds- og Omsorgsudvalget fastlagt et mål om, at 20% af de fastansatte skal være mænd i 2015.



Kilde: Rubin

Ultimo 2. kvartal 2012 var der 1.256 fastansatte mænd i forvaltningen. Det svarer til 15,5% af alle ansatte hvilket er en stigning på 0,7%-point siden 2. kvartal 2010. Med den nuværende udvikling vil målet ikke nås i 2014.

Forvaltningen har iværksat en række indsatser for at øge andelen af mænd. På elevområdet er der stor fokus på rekruttering af mænd, hvor der er indledt et samarbejde med Sosu København & Nordsjælland om sammenhængende uddannelsesforløb på Sosu-uddannelsen med fokus på sundhedsteknologi. Det forventes at der kan rekrutteres mænd fra andre målgrupper via denne

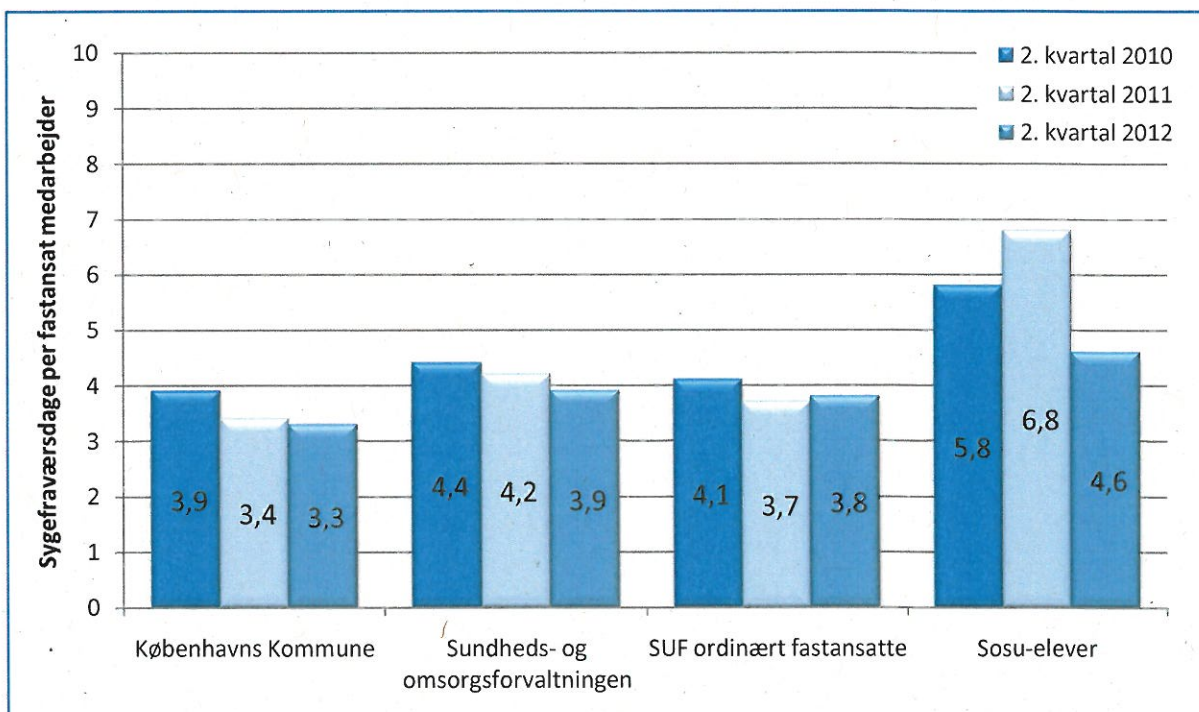
indsats. I forbindelse med kommunens ligestillingshandlingsplan er der iværksat yderligere tværgående initiativer for at styrke rekrutteringen og fastholdelsen af mænd.

9.2: SYGEFRAVÆR

Figur 28 – Sygefravær sammenlignet med Københavns Kommune

Figuren viser det gennemsnitlige antal sygefraværsdage per fastansat medarbejder for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen sammenlignet med hele Københavns Kommune.

Borgerrepræsentationen har besluttet, at alle forvaltninger skal nedbringe sygefraværet med 1 dag per fastansat medarbejder per år med udgangspunkt i 2009 niveau. For SUF svarer det til en nedbringelse fra 20,6 dage i 2009 til 17,6 dage i 2012. For hele Københavns Kommune svarer det til en nedbringelse fra 18,6 dage i 2009 til 15,6 dage i 2012.



Kilde: Rubin

Overordnet er sygefraværet faldet siden 2. kvartal 2010 – både i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og i Københavns Kommune generelt.

Forvaltningens sygefravær i alt var 3,9 kalenderdage per fastansat medarbejder i 2. kvartal 2012, hvilket er et fald på 0,5 kalenderdage siden 2. kvartal 2010. Med den nuværende udvikling vil forvaltningen opfylde målet for 2012.

Sygefraværet for ordinært fastansatte medarbejdere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er faldet med 0,3 kalenderdage, og sygefraværet for sosu-elever er faldet med 1,2 kalenderdage fra 2. kvartal 2010 til 2. kvartal 2012. Sygefraværet for sosu-elever er faldet med 2,2 kalenderdage siden 2. kvartal 2011.

Fraværet for hele Københavns Kommune var på 3,3 kalenderdage i 2. kvartal 2012, og er dermed faldet med 0,6 dage i forhold til 2. kvartal 2010.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens sygefravær er gennemgående højere end hele Københavns Kommune. Det højere sygefravær i forvaltningen skyldes til dels, at en række særlige forhold gør sig gældende for medarbejdere i forvaltningen, som præges af meget borgerkontakt og jobfunktioner, der er fysisk og psykisk nedslidende.

9.3: FASTHOLDELSE

Fastholdelse

I Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk Hele Livet' er der et mål om, at 80% af de nye medarbejdere fortsat er ansat ét år efter ansættelsen i 2015.

En kortlægning har vist, at en stor del af de medarbejdere, der stopper deres ansættelse inden for et år, stopper fordi de er ansat i tidsbegrænsede stillinger. Den hidtidige opgørelsesmetode af fastholdelsesprocenter har omfattet både fastansatte og midlertidige ansættelser og er derfor ikke hensigtsmæssig. Forvaltningen vil til kvartalsrapporten for 3. kvartal 2012 udarbejde en opgørelse af fastholdelsesraten, som udelukkende omfatter fastansatte medarbejdere.

APPENDIKS: BORGERE OG BRUGERE

I appendiks beskrives Sundheds- og Omsorgsforvaltningens opgaver, antallet af borgere i Københavns Kommune, og antallet af brugere af forvaltningens ydelser. Opgørelserne i kapitlet udarbejdes årligt, senest ved udgangen af 2011. De er medtaget i denne rapport for at give et baggrundsbillede for de øvrige informationer om forvaltningens arbejde, som rapporten indeholder.

Figur 29 – Sundheds- og Omsorgsforvaltningens opgaver

Figuren viser Sundheds- og Omsorgsforvaltningens samlede opgaveportefølje.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens opgaver falder inden for to hovedområder: Ydelser og tilbud til borgere over 65 år samt Sundhedsfremme og forebyggelse for alle borgere i kommunen.

Ydelser og tilbud til borgere over 65 år

- Hjemmepleje
- Pleje- og ældreboliger
- Sygepleje
- Træning
- Forebyggende hjemmebesøg
- Hjælpebidler
- Madservice/Spisetilbud
- Aktivitetstilbud
- Midlertidige døgnpladser
- Omsorgstandpleje

Sundhedsfremme og forebyggelse

Ydelser og tilbud til alle borgere

- Genoptræning
- Borgerrettet og patientrettet forebyggelse

Øvrige opgaver og tilbud

- Kommunernes Arbejds miljørådgivning
- Sundhedsaftaler
- Specialtandpleje

Tabel 6 – Borgere i Københavns Kommune fordelt på aldersgrupper og køn

Tabellen viser befolkningsgrundlaget for Københavns Kommune fordelt på aldersgrupper samt køn ved udgangen af 2011.

	Kvinder	Mænd	I alt	Procentfordeling	Udvikling siden 2009
0-64 år	244.062	247.922	491.984	90%	4%
65-79 år	22.687	19.223	41.910	8%	9%
80+ år	10.883	4.273	15.156	3%	-8%
I alt	277.632	271.418	549.050	100%	4%
Antal 65+ år borgere	33.570	23.496	57.066	10%	4%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og Danmarks Statistik.

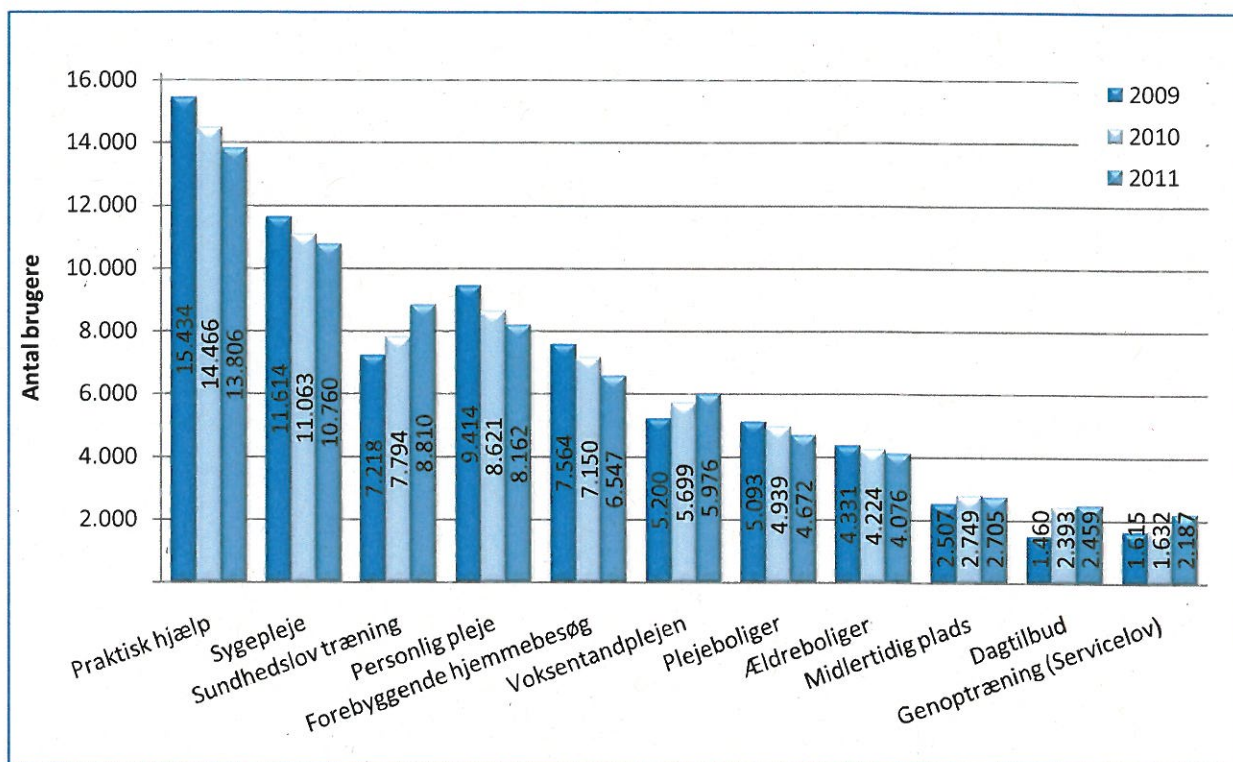
Københavns Kommunes befolkning udgøres af 549.050 borgere ved udgangen af 2011, hvilket er en stigning på 4% sammenlignet med samme tidspunkt 2009. 57.066 borgere – svarende til 10% – er over 65 år. Der er i perioden 2009 til 2011 blevet 4% flere borgere i aldersgruppen 65+.

8% af borgerne er 65-79 år, mens 3% er 80 år eller derover. Befolknings sammensætningen blandt de ældre har ændret sig på den måde, at der er blevet 9% flere borgere i alderen 65-79 år, mens antallet af 80+ årige borgere er faldet med 8%.

59% af borgerne i alderen 65+ er kvinder. Der er markant flere kvinder (72%) end mænd (28%) i alderen 80+, mens kønsfordelingen i aldersgruppen 65-79 er mere ligelig.

Figur 30 – Brugere af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ydelser

Figuren viser Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ydelser fordelt på antal brugere. En bruger kan tælle med flere gange, hvis vedkommende modtager mere end én type ydelse. I opgørelsen indgår ikke borger- og patientrettet forebyggelse.



Kilde: Københavns Omsorgs System (KOS), indberetninger fra voksentandplejen og VI-systemet

Note: Praktisk hjælp dækker hjælp til rengøring, tøjvask, indkøb og madservice, mens personlig pleje dækker forskellige former for hjælp til personlig hygiejne, hjælp og støtte til mad og måltider, psykisk pleje og omsorg, hjælp til medicin samt sengeredning, forflytning og lejring.

Note: Træning efter Servicelov og Sundhedslov inkluderer kun brugere som er startet på et træningsforløb i perioden. Borgere, der er afgået ved døden i løbet af året, indgår i opgørelsen. Borgere, der er inaktive, indgår ikke i opgørelsen

I 2011 var der i alt 34.002 brugere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Dette er et fald på 4% siden 2010.

Af figuren fremgår det, at praktisk hjælp er den ydelse i forvaltningen, som flest brugere modtager årligt (13.806 brugere i 2011) og sygepleje er den næststørste ydelse med 10.760 brugere. Antallet af brugere af praktisk hjælp, personlig pleje, sygepleje og forebyggende hjemmebesøg er alle faldet med mellem 7-13% fra 2009 til 2011. Antallet af brugere i plejebolig og ældrebolig er faldet mellem 6-8% siden 2009. Disse fald skal ses i sammenhæng med, at alderssammensætningen i aldersgruppen har ændret sig, så der er blevet flere borgere i alderen 65-79 og færre i alderen 80+, som generelt har det største plejebestand (jf. tabel 6).

FIGUR- OG TABELOVERSIGT

Figur 1 – Medicineringskæden.....	26
Figur 2 – Sagsbehandlingstider på hjemmeplejeområdet.....	28
Figur 3 – Kommunale hjemmeplejebesøg og hjemmeplejeburere.....	30
Figur 4 – Visiterede timer til brugere, der har valgt private hjemmeplejeleverandører	31
Figur 5 – Hjemmeplejeburere fordelt på plejetyngde.....	32
Figur 6 – Brug af aktiverende ydelser til nyvisiterede burere.....	33
Figur 7 – Brug af hverdagsrehabiliterende ydelser	34
Figur 8 – Antal forskellige hjælpere i dagtimerne.....	35
Figur 9 – Antal forskellige hjælpere i aftentimerne.....	36
Figur 10 – Sygeplejebesøg og sygeplejeburere.....	37
Figur 11 – Sygeplejekategorier.....	38
Figur 12 – Burere i sygeplejeklinik.....	39
Figur 13 – Sagsbehandlingstider på plejeboligområdet	40
Figur 14 – 4-ugersgarantien for plejeboliger.....	41
Figur 15 – Tidligere dialog og flytning til plejebolig	42
Figur 16 – Ophold i plejebolig og midlertidige døgnpladser.....	43
Figur 17 – Antal ventende færdigbehandlede patienter per dag	45
Figur 18 – Forebyggelige indlæggelser.....	46
Figur 19 – Ventetider på genoptræning	47
Figur 20 – Genoptræningsplaner.....	48
Figur 21 – Forebyggende hjemmebesøg.....	49
Figur 22 – Patientrettede forebyggelsesforløb	50
Figur 23 – Telemedicin	51
Figur 24 – Borgerrettede forebyggelsesforløb.....	52
Figur 25 – Rygestopsamtaler med kortuddannede københavnere	53
Figur 26 – Utsigtede hændelser.....	54
Figur 27 – Andel fastansatte mænd	60
Figur 28 – Sygefravær sammenlignet med Københavns Kommune	61
Figur 29 – Sundheds- og Omsorgsforvaltningens opgaver	63
Figur 30 – Brugere af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ydelser	65
Tabel 1 – Ventedage efter færdigbehandling	44
Tabel 2 – Kommunale tilsyn med plejeboligheder	55
Tabel 3 – Embedslægetilsyn med plejeboligheder	56
Tabel 4 – Klager	57
Tabel 5 – Antal fastansatte medarbejdere fordelt på ydelsesområde.....	59
Tabel 6 – Burere i Københavns Kommune fordelt på aldersgrupper og køn.....	64

KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Strategi og Analysestab

Sjællandsgade 40

2200 København N

www.suf.kk.dk

Kontaktperson: Linda Klubben

Telefon: 3530 4511

E-mail: yr51@suf.kk.dk