

ÅRSRAPPORT

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN

2008



the 1990s, the number of people in the world who are illiterate has increased from 1.1 billion to 1.5 billion.

There are many reasons for this. One is that the population of the world is growing so fast that the number of people who are illiterate is increasing even though the percentage of illiterate people is decreasing.

Another reason is that the quality of education is poor in many countries. This means that many people who go to school do not learn enough to be able to read and write.

There are also many people who do not go to school at all. This is because they do not have enough money to pay for school, or because they have to work to help support their families.

It is important to find ways to help these people learn to read and write. This will help them to get better jobs and to improve their lives.

One way to do this is to provide more schools and teachers. Another way is to provide more money for education.

It is also important to make sure that the quality of education is good. This means that teachers should be well trained and that the curriculum should be relevant to the needs of the students.

Finally, it is important to make sure that everyone has access to education. This means that we need to find ways to help poor people and people who live in remote areas.

By doing these things, we can help to reduce the number of illiterate people in the world and to improve the lives of all people.

There are many other things that we can do to help people learn to read and write. We need to work together to find the best ways to do this.

It is our responsibility to make sure that everyone has the chance to learn and to improve their lives.

Let us work together to make a better world for everyone.

Thank you for reading this article. I hope it has helped you to understand the importance of education and the need to help people learn to read and write.

Yours truly,
 [Signature]

the 1990s, the number of people in the world who are illiterate has increased from 1.1 billion to 1.5 billion.

There are many reasons for this. One is that the population of the world is growing so fast that the number of people who are illiterate is increasing even though the percentage of illiterate people is decreasing.

Another reason is that the quality of education is poor in many countries. This means that many people who go to school do not learn enough to be able to read and write.

There are also many people who do not go to school at all. This is because they do not have enough money to pay for school, or because they have to work to help support their families.

It is important to find ways to help these people learn to read and write. This will help them to get better jobs and to improve their lives.

One way to do this is to provide more schools and teachers. Another way is to provide more money for education.

It is also important to make sure that the quality of education is good. This means that teachers should be well trained and that the curriculum should be relevant to the needs of the students.

Finally, it is important to make sure that everyone has access to education. This means that we need to find ways to help poor people and people who live in remote areas.

By doing these things, we can help to reduce the number of illiterate people in the world and to improve the lives of all people.

There are many other things that we can do to help people learn to read and write. We need to work together to find the best ways to do this.

It is our responsibility to make sure that everyone has the chance to learn and to improve their lives.

Let us work together to make a better world for everyone.

Thank you for reading this article. I hope it has helped you to understand the importance of education and the need to help people learn to read and write.

Yours truly,
 [Signature]

INDHOLD

INDLEDNING	7
TENDENSER	9
BEFOLKNING	9
HJEMMEPLEJE	10
PLEJEHJEM	11
VISITATIONSBesøg OG FOREBYGGENDE BESOĞ	12
SAGSBEHANDLINGSTIDER FOR PENSION OG HJÆLPEMIDLER	12
TILSYN	13
PERSONALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER	13
SUNDHED	13
BEFOLKNING	15
ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING	17
ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD	19
UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE	20
KØBENHAVN OG DE ANDRE 6-BYER	23
MYNDIGHED	25
HJEMMEPLEJE	25
MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE	28
MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ ALDER KØN OG CIVILSTAND	29
DÆKNINGSGRADER	31
MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE	32
VISITEREDE YDELSER	33
VISITERET TID	34
VISITERET TID PR. BORGER	39
PLEJEHJEM	40
PLEJEHJEMBEBOERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND	42
GODKENDTE ANSØGERE	43
FIRE-UGERS-GARANTIE	44
VENTENDE BORGERE	46
KØB OG SALG AF PLADSER	47
VISITATIONSBesøg	48
FOREBYGGENDE HJEMMEBESOĞ	51

HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR	51
GENNEMFØRTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	52
AFVISTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG	53
SAGSBEHANDLINGSTIDER	54
FOLKEPENSION OG BOLIGSTØTTE	55
HJÆLPEMIDLER	57
VISITATION TIL HJEMMEPLEJE	58
PERSONALE	58
PERSONALEFORBRUG	59
SYGEFRAVÆR	61
ØKONOMI	63
BORGERRETTEDE HJEMMEPLEJEYDELSER, ORDNINGER OG DRIFT	63
HJEMMEPLEJE	65
AKTIVITETER	65
VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID	67
LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER	71
PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG	72
ANTAL MEDARBEJDERE I BORGERENS HJEM	74
TILSYN	75
PERSONALE	77
PERSONALEFORBRUG	78
SYGEFRAVÆR	81
KOMPETENCEUDVIKLING	85
ØKONOMI	87
ÅRSREGNSKAB I HJEMMEPLEJEN	87
PLEJEHJEM	91
AKTIVITETER	91
KAPACITET PÅ PLEJEHJEM	92
BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM	93
PAKKETILDELING	94
TILSYN	95
PERSONALE	97
PERSONALEFORBRUG	98
VIKARUDGIFTER	100
SYGEFRAVÆR	101
KOMPETENCEUDVIKLING	104

ØKONOMI	106
SUNDHED	109
GENOPTRÆNING EFTER SUNDHEDSLOVEN	109
GENOPTRÆNINGSPLEANER	110
BESTILTE TRÆNINGSFORLØB	111
TRÆNINGSMODTAGERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND	112
VOKSENTANDPLEJEN	112
OMSØRGSTANDPLEJEN	113
SPECIALTANDPLEJEN	114
KONSULENTOPGAVER	114
METODE	115
METODISKE FORBEHOLD	115
DATAGRUNDLAG	115
AKTIVITETER HJEMMEPLEJE	118
LOKALOMRÅDER	118
OPGØRELSE AF VISITEREDE TIMER	118
OPGØRELSE AF ANTAL MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP	118
TAKSTGRUPPER	119
VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID	119
DATAKVALITET LEVERET TID	119
DATAKVALITET VISITATIONSBesøg	119
AKTIVITETER PLEJEHJEM	119
PLADSER OG BOLIGER	119
OPGØRELSE AF ANTAL BEBOERE PÅ PLEJEHJEM OG BESKYTTEDE BOLIGER	120
PERSONALE	120
BEREGNING AF SYGEFRAVÆR	120
ØKONOMI	121
RAPPORTERING PÅ BUDGETOVERHOLDELSE	121

INDLEDNING

Årsrapporten beskriver Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde i statistiske data vedrørende bl.a. demografi, økonomi, aktiviteter, tilsyn og personale. Rapporten beskriver 2008 i tal, og den har fokus på myndighedsudøvelsen, hjemmeplejen, plejehjem og sundhedsområdet. Årsrapporten indeholder for første gang et afsnit om sagsbehandlingstider (Myndighedskapitlet, s. 54).

Samlet set er Årsrapporten udtryk for et mål om at skabe et solidt og validt grundlag for forvaltningens politiske og administrative arbejdsprocesser.

Generelt sammenlignes aktivitetstallene for 2008 med tilsvarende tal for 2007. Data såsom sygefravær sammenlignes med samme kvartal året før, idet der for disse data er tale om årsudsving. Hvis kilden ikke er angivet i tabellerne, er data hentet fra Københavns Omsorgs System (KOS). Læs endvidere metodeafsnittet for en yderligere beskrivelse af datagrundlaget.

2. kvartal 2008 var præget af strejker blandt medarbejdere organiseret i FOA og i organisationer under Sundhedskartellet. Aktivitetsdata for dette kvartal er således påvirket af, at bemanning etc. i perioder kørte på et nødberedskab, hvor kun livs- og/eller førlighedstruende opgaver blev udført. For en udførlig beskrivelse af strejkernes konsekvenser henvises til kvartalsrapporten for 2. kvartal 2008.

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

TENDENSER

Dette afsnit opridser de væsentligste tendenser i nøgletallene for 2008. Hvert afsnit dækker et kapitel i Årsrapporten.

BEFOLKNING

Antallet af ældre borgere over 65 år i Københavns Kommune er faldet med knap 13.000 siden år 2000, imens det samlede befolkningstal i samme periode er steget med knap 23.000. De 65+-årige udgør i dag 10,6% af hele befolkningen i kommunen, svarende til 54.634 borgere (Figur B1). 2008 er det første år siden 2000, hvor antallet af ældre er steget svagt (0,15%) sammenlignet med året før. (Figur B1). Prognosen frem til 2020 tyder på, at ældrebefolkningen stiger med 10% sammenlignet med i dag.

Der foregår **forskydninger i alderssammensætningen af ældrebefolkningen** i retning mod flere yngre ældre. Ved indgangen til 2009 er godt 2/3 af de ældre i Københavns Kommune mellem 65 og 79 år, mens knap 1/3 er over 80 år. Sammenlignet med starten af 2008 er andelen af 80+-årige af den samlede ældrebefolkning faldet med 4,0%, mens aldersgruppen 65-79-årige er steget med 2,2% (Tabel B2 og B3).

Prognosen for udviklingen i alderssammensætningen af ældrebefolkningen frem mod 2020 tyder på, at ældrebefolkningen kommer til at rumme en større andel af 65-79-årige og en mindre andel af 80+-årige sammenlignet med situationen i dag. (Figur B2).

Ældrebefolkningen er uensartet fordelt mellem lokalområderne. Således bor den største andel af kommunens 65+-årige på Bispebjerg/Nørrebro (19,6%), mens den mindste andel af 65-årige københavnere bor i Valby (10,6%) (Tabel B3). Denne fordeling er en afspejling af de to lokalområder er blandt de største og mindste i kommunen. **Prognosen for udviklingen i ældrebefolkningen** viser, at antallet af ældre i Amager og Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave stiger med godt en femtedel, hvorimod Vanløse/Brønshøj/Husum, som det eneste lokalområde, forventes at få lidt færre borgere over 65 år (Figur B2).

På tværs af lokalområder er der i alt **51.352 hjemmeboende ældre** over 65 år og **3.313 beboere på plejehjem** tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (Tabel B5). Antallet af hjemmeboende ældre viser en stigning på 0,6% sammenlignet med 2007 (Tabel B5). Det dækker over en **stigning i antallet af hjemmeboende mellem 65 og 79 år** (2,5%) og et fald i antallet af hjemmeboende 80+-årige (-3,7%).

Kønsfordelingen i ældrebefolkningen er ulige. Kvinder udgør således den største andel af ældrebefolkningen (61%), svarende til 33.354 borgere. Deres andel af ældrebefolkningen stiger i takt med alderen, således at knap tre ud af fire københavnske borgere over 80 år er kvinder, imens de kun udgør 55% af de 65-79-årige (Tabel B8). Disse aldersforskelle afspejler sig i forskelle mellem kønnenes civilstand. 42% af de kvindelige 65+-årige er enker, imens det tilsvarende gælder for 15% af mændene. De er til gengæld for halvdelen vedkommende gift (52%), hvorimod kun hver 6. kvinde over 65 år er gift (Tabel B10).

Ældrebefolkningen i København udgør en mindre andel af den samlede befolkning end i resten af de store byer (Tabel B12). Til gengæld er en større andel af ældrebefolkningen over 80 år (31%) i København, sammenlignet med de andre 6-byer (24% til 27%) (Tabel B13).

HJEMMEPLEJE

3 ud af 4 hjemmeplejemodtagere er kvinder og 61% af hjemmeplejemodtagerne er over 80 år. Hver anden hjemmeplejemodtager er enke eller enkemand (Tabel M5, M6, M7 og M10).

I løbet af 2008 modtog 19.456 borgere hjemmepleje (Tabel M1). Sammenlignet med 2007 er der tale om et fald på 10%. Udviklingen kan tilskrives to faktorer. For det første har strejken blandt medarbejdere organiseret i fagforeninger under sundhedskartellet medført, at tilgangen i 2. kvartal af nye hjemmeplejemodtagere blev halveret sammenlignet med 2. kvartal 2007 (Tabel M4). Dette fald blev ikke modsvaret af en tilsvarende stigning i tilgangen i de efterfølgende kvartaler. For det andet afspejler udviklingen en demografisk tilpasning, hvor ældrebefolkningens alderssammensætning går mod flere yngre ældre (Figur B2).

Samlet har **tilgangen af hjemmeplejemodtagere været 22,6% under niveauet for 2007**. Afgangen af hjemmeplejemodtagere har ligeledes været 6,3% lavere sammenlignet med 2007. Generelt har alle lokalområder haft en netto afgang (Tabel M2, M3 og M4).

Ved udgangen af 2008 var den **gennemsnitlige dækningsgrad på 24,7%**. Det dækker over betydelige udsving mellem lokalområderne. Hvor 28,0% af borgerne over 65 år modtager hjemmepleje på Bispebjerg/Nørrebro, modtager kun 20,5% af ældrebefolkningen på Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave hjemmepleje (Tabel M9 og M10). Variationen i dækningsgrader mellem lokalområderne kan være udtryk for forskelle i brugergrupper og sundhedsprofiler for lokalområderne.

10.933 hjemmeplejemodtagere har en **privat leverandør af ydelser**, svarende til 56,2% af samtlige modtagere. Tilsvarende har 88,5% af hjemmeplejemodtagerne en kommunal leverandør (Tabel M12). Hovedparten af borgerne har således både en privat og en kommunal leverandør, hvilket først og fremmest skyldes, at kommunen har udbudt vaske- og indkøbsordningerne. De kommunale leverandørers andel af det samlede antal hjemmeplejemodtagere er svagt faldende, mens de private leverandørers andel i de sidste år har været svagt stigende (Tabel M12 og M19).

Antallet af visiterede timer er faldet med 10% til 2,1 mio. visiterede timer sammenlignet med 2007. Denne udvikling afspejler det tilsvarende fald blandt antallet af hjemmeplejemodtagere (Tabel M1 og M19).

Generelt er **plejetyngden pr. borger** opgjort i slutningen af 2008 lidt højere (1 procentpoint) end ved udgangen af 2007, således at 31% af borgerne modtog hjælp i mere end 2 timer (Tabel M33). Gruppen af hjemmeplejemodtagere med mere end 8 timers hjælp udgør 11%, hvilket ligeledes er en stigning på 1 procentpoint. Andelen af modtagere af hjemmepleje med mellem 2 og 8 timers hjælp om ugen er på niveau med sidste år.

Leveringsgraden af visiterede timer inden for hjemmeplejen er samlet på 85%, hvilket dækker over betydelige udsving. Leveringsgraden er især lav for aftenhjemmeplejen, hvor kun 68% af de visiterede timer bliver leveret. Dagsygeplejen ligger ligeledes under den samlede leveringsgrad, idet 78% af de visiterede sygeplejetimer bliver leveret (Tabel H4).

Daghjemmeplejen står for 72,9% af alle visiterede timer, og den er samlet med til at trække den gennemsnitlige leveringsgrad op, da 90% af de visiterede timer i daghjemmeplejen blev leveret til borgerne. **Leveringsgraden af visiterede timer i daghjemmeplejen** er i 2008 to procentpoint over leveringsgraden ved udgangen af 2007. Kun 5% af de visiterede timer bliver aflyst af borgerne, hvilket ligeledes er på niveau med 2007 (Tabel H1 og Figur H1).

Siden udgangen af 2007 er der sket et **markant fald (35%) i antallet af timer leveret af vikarer**. Vikarer stod i alt for 14% af alle leverede timer i 2008. I 4. kvartal 2008 var vikarernes andel af de leverede timer helt nede på 11%. Hovedparten af lokalområderne har sænket vikarandelen. Mest markant har Valby reduceret andelen af timer leveret af vikarer fra 24% i 2007 til 11% i 2008. Østerbro og Vanløse/Brønshøj/Husum har tilsvarende reduceret andelen af timer leveret af vikarer med fire procentpoint til hhv. 10% og 15% af det samlede antal leverede timer i 2008 (Tabel H8 og Tabel H9).

I 2008 kan der spores en svag tendens til, at modtagerne af hjemmehjælp generelt har haft lidt **færre forskellige medarbejdere i deres hjem** i løbet af en 4 ugers periode sammenlignet med 2007. Knap hver fjerde borger har ved udgangen af 2008 kun haft en og samme medarbejder på besøg. I 2007 var det hver femte borger, som kun havde haft en og samme medarbejder på besøg i en fire ugers periode (Tabel H18 og H19).

PLEJEHJEM

3.187 borgere bor på et plejehjem. Hovedparten af beboerne (76%) er over 80 år, 20% er mellem 65 år og 79 år og endelig er 5% under 65 år. **Plejhjemsbeboerne** er overvejende kvinder (74%) og enker/enkemænd (36%) (Tabel M35, M36 og M37).

Ved udgangen af 4. kvartal 2008 rådede kommunen over **3.205 plejhjemsboliger**, hvilket er 191 færre end ved udgangen af 2007. Faldet er udelukkende sket blandt de selvejende institutionsboliger, som udgør 57% af den samlede kapacitet (Tabel P1). Faldet skyldes lukningen af de selvejende plejehjem Fælledgården på Østerbro; Dronning Ingrid's Hjem, Benedikte Hjemmet og Valby Sogn Plejehjem i Valby samt Tingbjerg Plejehjem i Vanløse/Brønshøj/Husum. Herudover består boligmassen af 265 midlertidige pladser fordelt næsten ligeligt mellem kommunale og selvejende plejehjem (Tabel P2).

1.517 borgere blev i 2008 **godkendt til en plejhjemsplads eller til en beskyttet bolig**. Dermed er antallet af godkendelser 8% under niveauet ved udgangen af 2007 (Tabel M40). Både i 1. kvartal 2008 (12%) og 3. kvartal 2008 (17%) blev flere ansøgere godkendt til en plejhjemsplads end de tilsvarende kvartaler i 2007. Modsat har især 2. kvartal 2008 (-31%), men også 4. kvartal 2008 (-23%), haft væsentligt færre godkendelser end de tilsvarende kvartaler. For 2. kvartal 2008's vedkommende skyldes det strejken, idet generel boligvisitation ikke var omfattet af nødberedskabet. Der kan dog generelt blandt lokalområderne spores en tendens til en aktivitetsstigning i 3. kvartal med flere godkendelser og et fald i aktivitetsniveauet i 4. kvartal 2008 (Tabel M40 og M41). Antallet af godkendelser i 2007 lå ligeledes under niveauet for året før (-8%). Tendensen skyldes både, at lidt færre borgere ansøger om godkendelse til en permanent plads (en reduktion på 5%), og at færre ansøgere bliver godkendt til plads (en reduktion på 2,5%, således at 82% af boligansøgningerne blev godkendt).

Hvor udviklingen i antallet af godkendelser til permanente pladser går i retning af færre godkendelser, er antallet af godkendelser til midlertidige pladser steget med 22% sammenlignet med 2007 (Tabel M42). Stigningen skyldes, at der i 2008 har været 22% flere ansøgninger om godkendelse til midlertidige pladser end i 2007.

Fire-ugers-garantien omfattede i 4. kvartal 2008 126 borgere, som ikke havde ønsket en specifik plejhjemsplads. For 99% af disse borgere er garantien blevet overholdt, hvilket er 11 procentpoint over 3. kvartal 2008 (Tabel M44). I 3. kvartal 2008 fik kun 88% af de godkendte ansøgere et tilbud inden for 4-ugersfristen. Det skyldes, at færre ansøgere blev godkendt i 2. kvartal 2008, hvilket i 3. kvartal førte til en ophobning af ansøgninger om godkendelse og dermed et øget pres på henvisninger af plejeboligpladser med længere ventetid til følge (Tabel M42 og M43).

Det gennemsnitlige antal borgere, der ventede på en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig er steget med 15 borgere sammenlignet med ultimo 2007, så gennemsnittet nu er på 32 borgere ved udgangen af 2008 (Tabel M45). Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog i 2007 et mål om, at det **gennemsnitlige antal borgere, der venter på udskrivning fra hospitaler** højest må være 20 borgere ved slutningen af 2008. Dette mål er dermed ikke nået. I 4. kvartal 2008 steg det gennemsnitlige antal ventende borgere på hospitaler med 10 borgere (Tabel M45).

Visitationspraksis på plejehjemmene er stabil set hen over de seneste kvartaler (Tabel P5). Visitationspraksis på tværs af lokalområderne er dog langt fra ensartet, hvilket kan illustreres ved, at 49% af plejehjemsbeboerne på Østerbro i 4. kvartal 2008 kun modtog en grundpakke, hvorimod det gjaldt for 73% af beboerne i Valby (Tabel P7). Forskellene er særligt tydelige, når der ses på visitationen af Pakke 4, der visiteres til borgere med det største plejebæhov. På Østerbro har mere end hver 10. beboer (12%) fået denne pakke visiteret, mens det for Valby med den laveste visitationsandel af denne pakke kun udgør 2% af beboerne (Tabel P8). Disse forskelle kan skyldes forskelle imellem borgere.

VISITATIONSBEØG OG FOREBYGGENDE BEØG

I 2008 blev der gennemført **27,8% færre visitationsbesøg sammenlignet med året før**. Generelt ligger alle kvartaler under de tilsvarende kvartaler for 2007, men særligt 2. kvartal 2008 skiller sig ud med en nedgang i antallet af besøg på 66% (Tabel M51). Denne aktivitetsnedgang skyldes strejken. Den har her sat sine tydelige spor, da nødberedskabet kun omfattede visitation til plejeydelser og hjælpemidler til det omfang, hvor der var risiko for varig nedsættelse af førligheden eller livsfare for borgerne. Planlagte revisitationer eller ikke-akutte visitationer blev aflyst og sat på hold til efter strejken. Samlet har aktivitetsnedgangen i 2008 primært berørt antallet af revurderinger, da antallet af nyvisitationer er på niveau med 2007 (Tabel M52).

Ved udgangen af 2008 var 23.783 borgere over 75 år berettiget til mindst et forebyggende hjemmebesøg, hvilket er 3,9% færre 75+-årige end ved udgangen af 2007 (Tabel M62). De forebyggende hjemmebesøg er et af de områder, som i 2. kvartal 2008 blev ramt af strejken blandt medlemmer af organisationer under Sundhedskartellet. Både i 1. kvartal og 3. kvartal 2008 blev der dog gennemført færre forebyggende hjemmebesøg end de tilsvarende kvartaler i 2008 (Tabel M57, M58 og M59).

SAGSBEHANDLINGSTIDER FOR PENSION OG HJÆLPEMIDLER

Der er forskellige frister for, hvor hurtig sagsbehandlingen skal gennemføres afhængig af, hvilke ydelser sagerne vedrører. Således er sagsbehandlingsfristerne på 1 uge for udskiftning af et personligt hjælpemiddel, mens fristen er på 2 måneder for behandling af ansøgninger om boligydelse.

Ved udgangen af 2008 har lokalområderne i gennemsnit overholdt sagsbehandlingsfristen på 4 uger i 84% af **folkepensionssagerne** (Tabel M63). Tilsvarende bliver sagsbehandlingsfristerne overholdt i 85% af tilfældene for anmodninger om helbredstillæg, varmetillæg samt personlige tillæg (Tabel M64). For anmodninger om boligydelse bliver 95% af sagerne behandlet inden for den fastsatte tidsfrist på 2 måneder. En tilsvarende høj overholdelse af sagsbehandlingsfristerne findes for anmodninger om beboerindskud (Tabel M65 og M66).

I 4. kvartal 2008 overholdte lokalområderne sagsbehandlingsfristen på 4 uger for anmodninger om **hjælpemidler**, tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning for 86% af sagerne. Valby er helt oppe på at behandle 97% af sagerne inden for tidsfristen (Tabel M67). Andel af sager med en sagsbehandlingstid inden for fristen er noget lavere for udskiftning af personlige hjælpemidler. Kun i godt hver anden sag bliver

sagsbehandlingsfristen på 1 uge overholdt. Der er dog variation imellem lokalområderne, idet 88% af sagerne behandles inden for fristen i Valby, imens det kun er 42% af sagerne på Amager (Tabel M68).

TILSYN

Tilsyn ved BDO Kommunernes Revision omfatter samtlige københavnske plejehjem og 9 kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp. Derudover gennemføres tilsyn med udvalgte private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Sidstnævnte udvælges ud fra antal borgere, der modtager personlig hjælp.

I 2008 er der gennemført **9 uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp**. Af disse blev 1 hjemmeplejeenhed godkendt, mens 8 blev godkendt med mangler. (Tabel H16). Der er ligeledes gennemført 4 uanmeldte tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. 1 privat leverandør blev godkendt, og 3 leverandører blev godkendt med mangler (Tabel H17).

I 2008 blev der gennemført **46 anmeldte tilsyn på københavnske plejehjem**. I alt blev 39 plejehjem godkendt, mens 6 plejehjem blev godkendt med mangler, og 1 tilsyn endte med alvorlige fejl og mangler. I 2008 blev der gennemført **46 uanmeldte tilsyn** på københavnske plejehjem, som resulterede i, at 22 plejehjem blev godkendt, 15 plejehjem blev godkendt med mangler og 9 plejehjem fik anmærkningen alvorlige fejl og mangler (Tabel P9). De alvorlige fejl og mangler skal primært henføres til mangelfuld sundhedsfaglig dokumentation.

PERSONALE, SYGEFRAVÆR OG VIKARER

Antallet af fuldtidsstillinger i hjemmeplejen og på plejehjemsområdet er faldet med hhv. 2,2% og 3,2% sammenlignet med ultimo 2007 (Tabel H22 og P11). På P/O-kontorerne er antallet af fuldtidsstillinger steget med 1,8% (Figur M5).

Sygefraværet har været faldende både på P/O-kontorerne, i hjemmeplejen og på plejehjemsområdet. Specielt det lange fravær er reduceret. Det er også primært variationer i omfanget af langtidsfravær, som kan forklare forskelle på tværs af lokalområderne (Tabel M72, H28 og P15).

Vikarudgifterne for plejehjemsområdet er faldet væsentligt i 2008 sammenlignet med 2007. Samlet blev vikarforbruget på plejehjemmene sænket med 17,9 mio. kr., svarende til 16%. For Vanløse/Brønshøj/Husum er vikarforbruget reduceret med 41% til 14,2 mio. kr. sammenlignet med året før, ligesom Amager og Valby har reduceret udgifterne med hhv. 27% til 5,1 mio. kr. og 23% til 6,8 mio. kr. Kun Nørrebro/Bispebjerg har forøget sit vikarforbrug med 2%, svarende til vikarudgifter for 43,4 mio. kr. i 2008 (Tabel P14). Det faldende vikarforbrug hænger nært sammen med faldet i sygefravær på plejehjemsområdet.

SUNDHED

I løbet af 2008 fik 8.659 borgere en **genoptræningsplan**, hvilket er en stigning på 15,2% i forhold til 2007. Hovedparten (65%) fik en almen genoptræningsplan, imens 34% fik en specialiseret genoptræningsplan, hvilket er en forskydning mod flere almene planer sammenlignet med 2007 (Tabel S1 og S2). Der har i alt været udarbejdet 5.634 almene genoptræningsplaner. De **hyppigste diagnoser** var ortopædkirurgi (60%) og ryglidelser (14%). Begge diagnoser er især hyppige blandt borgere mellem 18 og 64 år, hvor 84% af de almene genoptræningsplaner var knyttet til disse to diagnosegrupper (Tabel S3 og S4). I løbet af 2008 blev der **bestilt 6.053 træningsforløb**, hvilket er en stigning på 9,2% sammenlignet med 2007. (Tabel S6).

I 2008 var **3.996 borgere tilmeldt omsorgstandplejen**. Langt hovedparten fik tandbehandlingerne leveret af den kommunale leverandør (96,6%) (Tabel S10). Omsorgstandplejen har haft 7.728 kontakter i 2008 og opfyldte for knap 96% vedkommende, at patienterne ikke ventede mere end servicemålet på 2 måneder (Tabel S11). Specialtandplejen havde 1.512 patienter i 2008 (Tabel S12).

Omsorgstandplejen foretog 6.179 **konsulentvurderinger** i 2008, hvilket er på niveau med 2007. Antallet af udenlandske tandlægeregninger varetaget af Omsorgstandplejen er ligeledes på niveau med året før (Tabel S13).

BEFOLKNING

I det følgende afsnit vil udviklingen i den københavnske ældrebefolkning blive analyseret. Derefter følger en række tabeller, som giver et overblik over udviklingen henover de seneste kvartaler, på tværs af lokalområderne samt mellem Københavns Kommune og de andre 6-byer.

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.

Prognose

Årlig befolkningsprognose fra Koncernservice, Ledelsesinformation.

6-byerne

København, Århus, Odense, Aalborg, Esbjerg og Randers.

Ældrebefolkningen i Københavns Kommune omfatter alle borgere på 65 år eller derover, som har folkeregisteradresse i kommunen. Befolkningen er fordelt på alder og lokalområder. Et lokalområde er defineret som det geografiske område, der hører under et Pensions- og Omsorgskontor, og det omfatter alle borgere med folkeregisteradresse i området.

Antallet af ældre borgere over 65 år i Københavns Kommune er faldet med knap 13.000 siden år 2000, mens det samlede befolkningstal i samme periode er steget med knap 23.000 (Figur B1). Således har der været en stigning i aldersgrupperne 0-17-årige og 18-64-årige. De 65+-årige udgør i dag 10,6% af hele befolkningen i kommunen, svarende til 54.634 borgere (Figur B1). 2008 er det første år siden 2000, hvor antallet af ældre er steget svagt (0,15%) sammenlignet med året før. (Figur B1). Prognosen frem mod 2020 tyder på, at ældrebefolkningen stiger med 10% sammenlignet med i dag, dvs. til 60.249 borgere over 65 år.

Der foregår allerede nu **forskydninger i alderssammensætningen af ældrebefolkningen** i retning mod flere yngre ældre. Ved indgangen til 2009 er godt 2/3 af de ældre i Københavns Kommune mellem 65 og 79 år, mens knap 1/3 er over 80 år. Sammenlignet med starten af 2008 er andelen af 80+-årige af den samlede ældrebefolkning faldet med 4,0%, imens aldersgruppen 65-79-årige er steget med 2,2% (Tabel B2 og B3). Hvis aldersgrupperne brydes yderligere ned synliggøres det, at andelen af ældre mellem 65-69 år er steget mest (5,9%), således at gruppen nu udgør 30,7% af ældrebefolkningen. Derimod er andelen af borgere mellem 80 og 84 år reduceret mest med et fald på 5,5%.

Prognosen for udviklingen i alderssammensætningen af ældrebefolkningen frem mod 2020 tyder på en samlet stigning i antallet af ældre københavnere. Forventningen er, at ældrebefolkningen kommer til at rumme en større andel af 65-79-årige og en mindre andel af 80+-årige sammenlignet med situationen i dag, således at andelen af 80+-årige falder fra de nuværende 31,7% af ældrebefolkningen til 19,5% af ældrebefolkningen i 2020 (Figur B2).

Ældrebefolkningen er uensartet fordelt mellem lokalområderne. Således bor den største andel af kommunens 65+-årige på Bispebjerg/Nørrebro (19,6%), mens der bor færrest i Valby (10,6%). Det er samtidig disse lokalområder, som har henholdsvis den største andel af 80+-årige boende (21,5%) og den laveste andel af 80+-årige (11,7%) (Tabel B3). Antallet af ældre er steget mest i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave (3%), mens antallet af ældre i Valby er faldet med 2,3% i løbet af 2008 (Tabel B2). Der er stor forskel på alderssammensætningen på tværs af lokalområderne. 9,0% af befolkningen er således over 65 år på

Bispebjerg/Nørrebro, mens det drejer sig om 13,8% i Vanløse/Brønshøj/Husum (Tabel B1). **Prognosen for udviklingen af ældrebefolkningen fordelt på lokalområderne** viser, at antallet af ældre på Amager og Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave stiger med godt en femtedel, hvorimod Vanløse/Brønshøj/Husum, som det eneste lokalområde, forventes at få lidt færre borgere over 65 år (Figur B3).

På tværs af lokalområder er der i alt **51.352 hjemmeboende ældre** over 65 år i Københavns Kommune og **3.313 beboere på plejehjem** tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Andelen af hjemmeboende ældre fordelt på lokalområderne varierer fra 10,3% i Valby til 19,4% på Amager. 30,4% af plejehjemsbeboerne bor på Bispebjerg/Nørrebro, imens kun 8,5% bor i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave (Tabel B4).

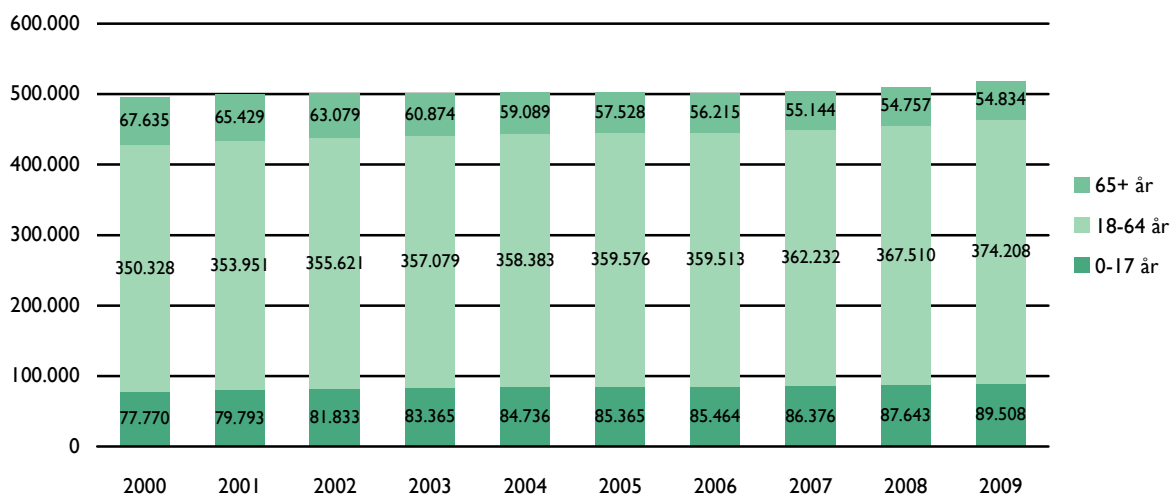
Antallet af hjemmeboende ældre viser en stigning på 0,6% sammenlignet med 2007 (Tabel B5). Det dækker over en **stigning i antallet af hjemmeboende mellem 65 og 79 år** (2,5%) og et fald i antallet af hjemmeboende 80+-årige (-3,7%). Udviklingen i antallet af hjemmeboende ældre dækker endvidere over en variation på tværs af lokalområderne, hvor der i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave er sket en stigning på 3,2% i antallet af hjemmeboende ældre, har Vanløse/Brønshøj/Husum derimod oplevet et fald på -1,1% i antallet af hjemmeboende ældre. Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave har oplevet en stigning på 5,4% i antallet af 65-79-årige, imens det mest markante fald i antallet af 80+-årige er sket på Bispebjerg/Nørrebro (-6,2%) (Tabel B5, B6 og B7).

Kønsfordelingen i ældrebefolkningen er ulige. Kvinder udgør således den største andel af ældrebefolkningen (61%), svarende til 33.354 borgere. Deres andel stiger i takt med alderen, således at knap tre ud af fire københavnske borgere over 80 er kvinder, imens de kun udgør 55% af de 65-79-årige (Tabel B8). I Valby er 63% af borgerne over 65 år kvinder, imens kun 57% af borgerne over 65 år er kvinder i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave (Tabel B9). Også på **civilstanden** er der forskel mellem kønnene. 42% af de kvindelige 65+-årige er enker, imens det tilsvarende gælder for 15% af mændene. De er til gengæld for halvdelen vedkommende gift (52%), hvorimod kun hver 6. kvinde over 65 år er gift (Tabel B10). Den største andel af gifte findes i Vanløse/Brønshøj/Husum og i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave, hvorimod den største andel af fraskilte findes på Bispebjerg/Nørrebro, hvor hver fjerde over 65 år er skilt (Tabel B11).

Hvis **ældrebefolkningen i København sammenlignes med ældrebefolkningernes andel i de andre 6-byer** synliggøres det, at borgere over 65 år udgør en mindre andel af den samlede befolkning i København end i resten af de store byer (Tabel B12). Til gengæld er en større andel af ældrebefolkningen over 80 år (31%), hvorimod den tilsvarende andel hos de andre 6-byer er mellem 27% i Århus og 24% i Esbjerg af ældrebefolkningen (Tabel B13). Andelen af 80+-årige københavnere er dog faldende, som beskrevet ovenfor (Tabel B3 og Figur B3). I aldersgruppen 65-79 år er andelen af kvinder i København på niveau (55%) med de andre 6-byer (mellem 53% og 55%). Derimod udgør kvinderne en langt større andel af de 80+-årige (73%) end i sammenligningskommunerne, hvor andelen af kvinder i den ældste aldersgruppe udgør mellem 64% i Esbjerg og 68% i Odense. Når byernes ældrebefolkninger sammenlignes på civilstand har den københavnske ældrebefolkning en markant anden fordeling end de andre byer. Hvor mere end hver femte københavnere over 65 år er skilt, gælder det i de andre 6-byer kun for mellem 13% i Århus og 10% i Esbjerg og Randers. De københavnske ældre er også oftere ugifte (10%), hvorimod det kun gælder for omkring 5% af ældrebefolkningerne bosiddende i de andre byer. Modsat er over halvdelen af de ældre i de andre byer gift, imens kun 36% af de københavnske ældre lever med en ægtemand eller -kone. Andelen af enker og enkemænd i den københavnske ældrebefolkning er på niveau med de andre byer (Tabel B15).

ÆLDREBEFOLKNINGENS UDVIKLING

Figur BI. Udvikling i befolkningen 01.01.2000 - 01.01.2009



Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2000 - 2009

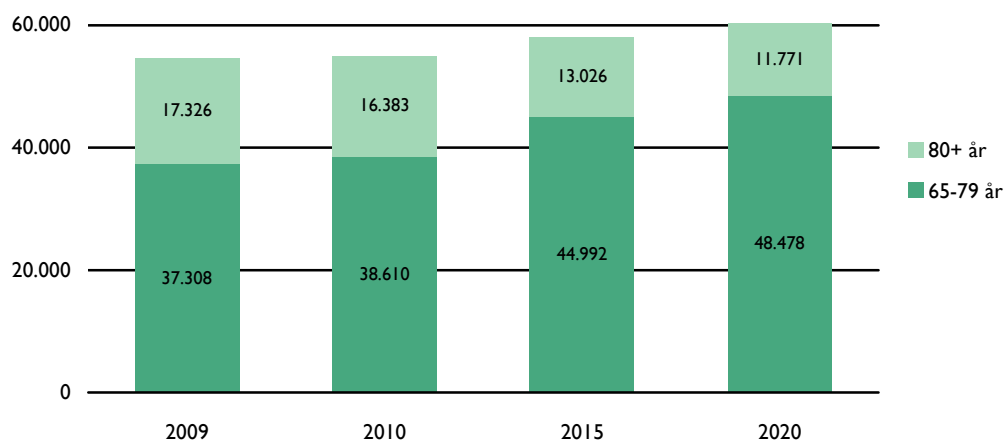
Tabel BI. Udvikling i ældrebefolkningen i lokalområderne i 2008

Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Antal 65+årige pr. 01.01.2009	Ændring i procent	Andel af befolkning i lokalområde
Amager	10.371	10.502	1,3%	10,0%
Bispebjerg/Nørrebro	10.840	10.730	-1,0%	9,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.317	9.604	3,1%	9,6%
Valby	5.920	5.785	-2,3%	12,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	10.582	10.437	-1,4%	13,8%
Østerbro	7.696	7.728	0,4%	11,2%
Uden for inddeling	31	48	54,8%	1,2%
I alt	54.757	54.834	0,1%	10,6%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2009

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

Figur B2. Udvikling i ældrebefolkningen 2005 - 2020

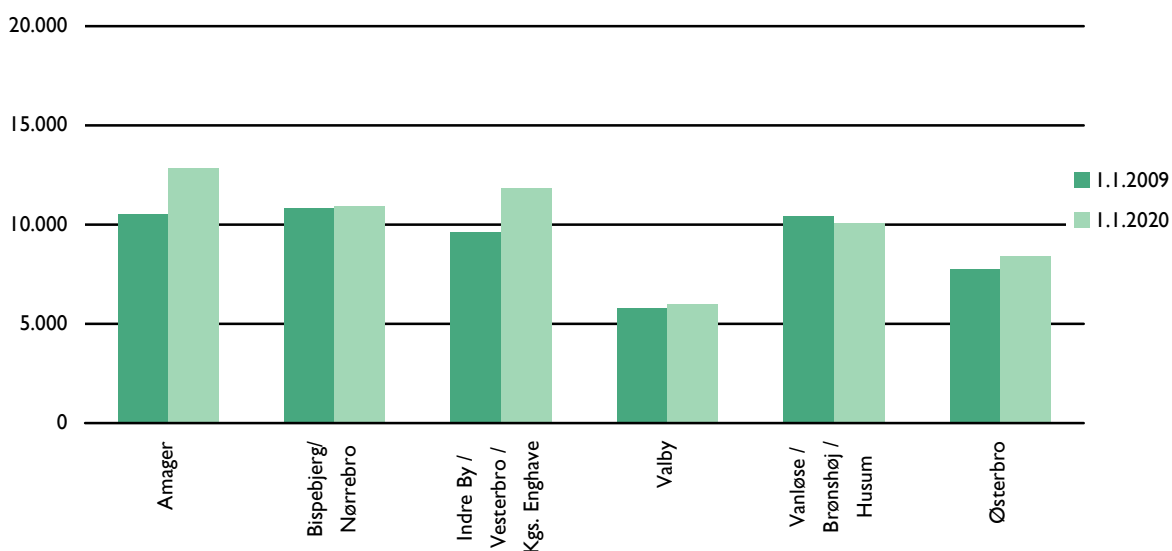


Kilde: Københavns Statistik, 2009

Tabel B2. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års intervaller i 2008

Alder	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Antal 65+årige pr. 01.01.2009	Ændring 1.-4. kvartal Antal	Ændring i procent
65-69 år	15.897	16.834	937	5,9%
70-74 år	11.249	11.490	241	2,1%
75-79 år	9.557	9.184	-373	-3,9%
65-79 år	36.703	37.508	805	2,2%
80-84 år	8.088	7.644	-444	-5,5%
85-89 år	6.090	5.902	-188	-3,1%
90-94 år	2.967	2.854	-113	-3,8%
95+ år	909	926	17	1,9%
80+ år	18.054	17.326	-728	-4,0%
65+år i alt	54.757	54.834	77	0,1%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2009

Figur B3. Prognose: Udvikling i ældrebefolkningen i lokalområderne 2009 - 2020


Københavns Kommunes Befolkningsprognose 2009

ALDERSFORDELING OG BOLIGFORHOLD

Tabel B3. Ældrebefolkningen fordelt på lokalområder og alder pr. 01.01.2009

Lokalområde	Befolkning			Andel af befolkning		
	65-79 årige	80+ årige	I alt	65-79 årige	80+ årige	I alt
Amager	7.433	3.069	10.502	19,8%	17,7%	19,2%
Bispebjerg/Nørrebro	6.999	3.731	10.730	18,7%	21,5%	19,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7.294	2.310	9.604	19,4%	13,3%	17,5%
Valby	3.756	2.029	5.785	10,0%	11,7%	10,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.646	3.791	10.437	17,7%	21,9%	19,0%
Østerbro	5.335	2.393	7.728	14,2%	13,8%	14,1%
Uden for inddeling	45	3	48	0,1%	0,0%	0,1%
I alt	37.508	17.326	54.834	100,0%	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2009

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

Tabel B4. Antal 65+årige fordelt på lokalområder og boligtyper pr. 01.01.2009

Lokalområde	Befolkning				Andel af befolkning			
	Hjemme boende	SUF Pleje hjemms beboere	SOF Institu tions beboere	65+årige I alt	Hjemme boende	SUF Pleje hjemms beboere	SOF Institu tions beboere	65+årige I alt
Amager	9.965	465	72	10.502	19,4%	14,0%	42,6%	19,2%
Bispebjerg/Nørrebro	9.664	1.007	59	10.730	18,8%	30,4%	34,9%	19,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.315	282	7	9.604	18,1%	8,5%	4,1%	17,5%
Valby	5.294	477	14	5.785	10,3%	14,4%	8,3%	10,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.690	733	14	10.437	18,9%	22,1%	8,3%	19,0%
Østerbro	7.376	349	3	7.728	14,4%	10,5%	1,8%	14,1%
Uden for inddeling	48	0	0	48	0,1%	0	0	0,1%
I alt	51.352	3.313	169	54.834	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

UDVIKLING I ANTAL HJEMMEBOENDE ÆLDRE

Tabel B5. Udvikling i antal hjemmeboende ældre fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Antal 65+årige- pr. 01.01.2009	Ændring I.-4. kvartal Antal	Ændring i Procent
Amager	9.823	9.965	142	1,4%
Bispebjerg/Nørrebro	9.748	9.664	-84	-0,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.028	9.315	287	3,2%
Valby	5.337	5.294	-43	-0,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.795	9.690	-105	-1,1%
Østerbro	7.254	7.376	122	1,7%
I alt	50.985	51.304	319	0,6%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2009
 Note: Borgere uden for inddelingen indgår ikke.

Tabel B6. Udvikling i antal hjemmeboende 65-79-årige fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	Antal 65-79årige pr.01.01.2008	Antal 65-79årige pr. 01.01.2009	Ændring 1.-4. kvartal Antal	Ændring i Procent
Amager	7.064	7.240	176	2,5%
Bispebjerg/Nørrebro	6.612	6.721	109	1,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.834	7.201	367	5,4%
Valby	3.608	3.639	31	0,9%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.457	6.466	9	0,1%
Østerbro	5.078	5.274	196	3,9%
I alt	35.653	36.541	888	2,5%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2009
 Note: Borgere uden for inddelingen indgår ikke.

Tabel B7. Udvikling i antal hjemmeboende 80+årige fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Antal 65+årige pr. 01.01.2009	Ændring 1.-4. kvartal Antal	Ændring i Procent
Amager	2.759	2.725	-34	-1,2%
Bispebjerg/Nørrebro	3.136	2.943	-193	-6,2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.194	2.114	-80	-3,6%
Valby	1.729	1.655	-74	-4,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.338	3.224	-114	-3,4%
Østerbro	2.176	2.102	-74	-3,4%
I alt	15.332	14.763	-569	-3,7%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.01.2009
 Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B8. Ældrebeholdningen fordelt på alder og køn i 2008

Alder	Kvinde		Mand		I alt
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal
65-79 år	20.716	55%	16.702	45%	37.418
80+ år	12.638	73%	4.668	27%	17.306
I alt	33.354	61%	21.480	39%	54.834

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2009

Tabel B9. Ældrebeholdningen i lokalområderne fordelt på køn i 2008

Lokalområde	Kvinde		Mand		I alt Antal
	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	6.408	61%	4.094	39%	10.502
Bispebjerg/Nørrebro	6.531	61%	4.193	39%	10.730
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.504	57%	4.100	43%	9.604
Valby	3.632	63%	2.153	37%	5.785
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.493	62%	3.944	38%	10.437
Østerbro	4.764	62%	2.964	38%	7.728
Uden for inddeling	16	0%	32	0%	48
I alt	33.354	62%	21.480	38%	54.834

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2009.

Tabel B10. Ældrebeholdningen fordelt på køn og civilstand i 2008

Køn	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		I alt Antal
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Kvinde	13.949	42%	8.528	26%	7.768	23%	3.109	9%	33.354
Mand	3.129	15%	11.165	52%	4.556	21%	2.630	12%	21.480
I alt	17.078	31%	19.693	36%	12.324	22%	5.739	11%	54.834

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2009

Tabel B11. Ældrebeholdningen fordelt på lokalområder og civilstand i 2008

Lokalområde	Enke(mand)		Gift		Fraskilt		Ugift		I alt Antal
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	3.313	32%	3.973	38%	2.264	22%	952	9%	10.502
Bispebjerg/Nørrebro	3.568	33%	3.094	29%	2.750	26%	1.318	12%	10.730
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.323	24%	3.712	39%	2.433	25%	1.136	12%	9.604
Valby	2.033	35%	2.032	35%	1.168	20%	552	10%	5.785
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.594	34%	4.071	39%	1.948	19%	824	8%	10.437
Østerbro	2.234	29%	2.801	36%	1.748	23%	945	12%	7.728
Uden for inddeling	13	27%	10	21%	13	27%	12	25%	48
I alt	17.078	31%	19.693	36%	12.324	22%	5.739	10%	54.834

Kilde: Københavns Statistik, 01.01.2009

KØBENHAVN OG DE ANDRE 6-BYER

Tabel B12. Ældrebefolkningen i 6-byerne i 2008

65+årige	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Antal 65+årige	55.832	37.585	28.038	30.357	17.789	15.553
Befolkning i alt	518.574	302.618	187.929	196.292	114.595	94.221
65+åriges andel af befolkningen i alt	11%	12%	15%	16%	16%	17%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2009

Note: Befolkningstallet i tabellen afviger for Københavns Kommune i forhold til øvrige tabeller i rapporten (518.550). Det skyldes, at der er brugt to forskellige kilder, henholdsvis Københavns Statistiks folkeregisteropgørelse og Danmarks Statistiks databank.

Tabel B13. Ældrebefolkningen fordelt på aldersgrupper i 6-byerne i 2008

Aldersgruppe	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Antal 80+årige	17.326	10.250	7.531	7.970	4.220	4.047
Antal 65+årige	55.832	37.585	28.038	30.357	17.789	15.553
80+åriges andel af 65+årige i alt	31%	27%	27%	26%	24%	26%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2009

Note: Befolkningstallet i tabellen afviger for Københavns Kommune i forhold til øvrige tabeller i rapporten (54.834). Det skyldes, at der er anvendt to forskellige kilder, henholdsvis Københavns Statistiks folkeregisteropgørelse og Danmarks Statistiks databank.

Tabel B14. Kvinders andel af ældrebefolkningen i 6-byerne i 2008

Alder	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
65-79 år	55%	54%	55%	54%	53%	53%
80+ år	73%	67%	68%	65%	64%	65%
65+ år i alt	61%	58%	58%	57%	55%	56%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2009

Tabel B15. Ældrebefolkningen i 6-byerne fordelt på civilstand i 2008

Civilstand	København	Århus	Odense	Aalborg	Esbjerg	Randers
Enke(mand)	31%	29%	31%	31%	30%	31%
Gift	36%	52%	52%	54%	55%	53%
Fraskilt	23%	13%	12%	11%	10%	10%
Ugift	10%	6%	5%	5%	5%	5%

Kilde: Danmarks Statistiks databank, 01.01.2009

MYNDIGHED

I det følgende kapitel vil udviklingen i nøgletallene for myndighedsområdet blive præsenteret. Afsnittet omhandler beskrivelser af Pensions- og Omsorgskontorerne aktiviteter, personale og økonomi, ligesom det indeholder økonomi- og aktivitetsdata for visitation til hjemmeplejen, forebyggende hjemmebesøg samt godkendelse til plejehjem.

Kapitlet er opdelt i følgende afsnit:

- Hjemmepleje
- Plejehjem
- Visitationsbesøg
- Forebyggende hjemmebesøg
- Sagsbehandlingstider
- Personale

Hvert afsnit udgør selvstændige dele, hvor nøglebegreberne indledningsvis introduceres. Derefter følger en analyse af de væsentligste udviklingstendenser over tid og på tværs af lokalområderne. En række u kommenterede tabeller afslutter hvert afsnit.

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.

Afsnittet er opdelt i følgende emner:

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

Opgørelserne omfatter personlig pleje og praktisk hjælp, der tildeles i henhold til 'Lov om social service' §83, (herefter kaldet Serviceloven) og hjemme-sygepleje i henhold til Sundhedsloven §§138 og 139.

Visiterede ydelser

Hjælpen tildeles som ydelser til de borgere, der 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.

I løbet af 2008 modtog 19.456 borgere hjemmepleje (Tabel M1). Sammenlignet med 2007 er der tale om et fald på 10%. Det kan formentligt tilskrives flere faktorer. For det første har strejken blandt medarbejdere organiseret i fagforeninger under sundhedskartellet medført, at tilgangen i 2. kvartal af nye hjemmeplejemodtagere blev halveret sammenlignet med 2. kvartal 2007. Dette fald blev ikke modsvaret af en tilsvarende stigning i tilgangen i de efterfølgende kvartaler. Afgangen af hjemmeplejemodtagere har derimod været lidt under niveauet for året før (Tabel M4). For det andet afspejler udviklingen en demografisk tilpasning,

hvor ældrebefolkningens alderssammensætning går mod flere yngre ældre. Andelen af de plejkrævende 80+-årige er faldet med 4% siden slutningen af 2007 (Figur B2).

Samlet har **tilgangen af hjemmeplejemodtagere været 22,6% under niveauet for 2007**. Afgang af hjemmeplejemodtagere har ligeledes været 6,3% lavere sammenlignet med 2007. Generelt har alle lokalområder haft en netto afgang. Mest markant har Valby haft en samlet afgang svarende til 17% reduktion i antallet af hjemmeplejemodtagere, imens Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave har haft det mindste fald på 8% i antallet af hjemmeplejemodtagere (Tabel M2, M3 og M4).

Der er klare træk, som karakteriserer **hjemmeplejemodtagernes brugerprofil**. Hver femte hjemmeplejemodtager bor på Bispebjerg/Nørrebro, imens færrest bor i Valby (Tabel M2). 3 ud af 4 hjemmeplejemodtagere er kvinder og 61% af hjemmeplejemodtagerne er over 80 år. Hver anden hjemmeplejemodtager er enke eller enkemand. Mændene er for en tredjedels vedkommende gift, hvilket er tre gange så ofte, som for de kvindelige hjemmeplejemodtagere. Generelt er der flest enker/enkemænd og gifte i Vanløse/Brønshøj/Husum, flest fraskilte i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave og flest ugifte hjemmeplejemodtagere på Østerbro. Hver tredje under 65 år er ugift, imens de 65-79-årige hyppigst er enten enker/enkemænd eller fraskilte. Hovedparten af hjemmeplejemodtagerne over 80 år er enker/enkemænd (60%) (Tabel M5, M6, M7 og M8).

Ved udgangen af 2008 var den **gennemsnitlige dækningsgrad på 24,7%**. Det dækker over betydelige udsving mellem lokalområderne, hvor 28,0% af borgerne over 65 år modtager hjemmepleje på Bispebjerg/Nørrebro, modtager kun 20,5% af ældrebefolkningen på Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave hjemmepleje (Tabel M9 og M10). Det kan yderligere nuanceres af, at dækningsgraderne for både gruppen af hhv. 65-79-årige og 80+-årige er væsentligt højere på Bispebjerg/Nørrebro end i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave. Dækningsgraden for aldersgruppen 65-79-årige er 28% højere på Bispebjerg/Nørrebro end i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave, imens det tilsvarende spænd i dækningsgrader er 8% for aldersgruppen 80+-årige (Tabel M11). Variationen i dækningsgrader mellem lokalområderne kan være udtryk for forskelle i brugergrupper eller i sundhedsprofiler for lokalområderne.

10.933 hjemmeplejemodtagere har en **privat leverandør af ydelser**, svarende til 56,2% af samtlige modtagere. Tilsvarende har 88,5% af hjemmeplejemodtagerne en kommunal leverandør (Tabel M12). Hovedparten af borgerne har således både en privat og en kommunal leverandør, hvilket først og fremmest skyldes, at kommunen har udbudt vaske- og indkøbsordningerne. For disse to ydelser er det kun forsvindende få, hhv. 24 og 32 borgere, som modtager hjælp fra en kommunal leverandør. Modsat har 96% af modtagerne af personlige pleje en kommunal leverandør. De fleste sygeplejemodtagere har en kommunal leverandør, hvilket kan henføres til, at det som hovedregel ikke er muligt at vælge en privat leverandør til at udføre denne ydelse, alene 34 borgere har en privat leverandør. For den praktiske bistands vedkommende har 22% af modtagerne valgt en privat leverandør, mens 83% har valgt en kommunal leverandør (Tabel M15). Tendensen i leverandørvalget går i retning af, at de kommunale leverandørers andel af modtagere er svagt faldende, mens de private leverandørers andel i de sidste år har været svagt stigende (Tabel M12 og M19).

76,4% af hjemmeplejemodtagerne får praktisk hjælp, mens 59,7% modtager sygepleje, og 49,8% modtager personlig pleje ved udgangen af 2008. Sammenlignet med sidste år er der sket en udvikling i hvilke **ydelsestyper, hjemmeplejemodtagerne hyppigst modtager**. Tendensen har været, at en lidt mindre andel modtager sygepleje (59,7%), svarende til en reduktion på 2 procentpoint, ligesom en lidt mindre andel modtager personlige pleje (49,8%), svarende til en reduktion på 1 procentpoint. Til gengæld har en lidt større andel (ca. 1 procent højere) en indkøbs- eller vaskeordning. For alle ydelsestyper afspejles det reducerede antal

hjemmeplejemodtagere i antallet af modtagere af den specifikke ydelsestype. Dette er dog ikke tilfældet for indkøbsordning, hvor antallet af modtagere tilnærmelsesvis er på niveau med sidste år (Tabel M17).

Der er store variationer imellem lokalområderne i forhold til andelen af **modtagere af forskellige ydelsestyper**. Det er dog ikke udtryk for et entydigt billede, hvor et bestemt lokalområde ligger højere eller lavere end de andre områder. Som eksempel har Østerbro den største andel, der modtager praktisk hjælp, men har samtidig den laveste andel, der modtager personlig pleje eller har en vaskeordning. Generelt ligger Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave dog i den lavere ende, hvor kun andelen af modtagere af sygepleje (60,8%) ligger over gennemsnittet (59,7%), imens Valby generelt ligger lidt over gennemsnittet (Tabel M17).

Antallet af visiterede timer er faldet sammenlignet med 2007 med 10% til 2,1 mio. visiterede timer (Tabel M19). Udviklingen skal ses i lyset af følgende faktorer. For det første har strejken blandt medlemmer af sundhedskartellet betydet, at der blev visiteret færre timer i 2. kvartal 2008. På trods af strejken kan der ikke spores en efterfølgende stigning i antallet af visiterede timer i de efterfølgende kvartaler. For det andet bunder reduktionen i en demografisk tilpasning, hvor andelen af ældre over 80 år udgør en stadig mindre andel af den samlede ældrebefolkning (Figur B3). Den gennemsnitlige visiterede tid pr. hjemmeplejemodtager er svagt stigende, hvilket tyder på, at lidt færre hjemmeplejemodtagere får tildelt lidt mere hjemmehjælp (Tabel M1 og M31).

Reduktionen i antallet af visiterede timer er fordelt ligeligt mellem ydelser inden for servicelovens og sundhedslovens område og på tværs af lokalområder (Tabel M22 og M23). Når der fokuseres på ydelser efter serviceloven synliggøres det, at fordelingen mellem andelen af personlig pleje på hverdag og øvrig tid samt praktisk hjælp varierer mellem lokalområderne. I Vanløse/Brønshøj/Husum visiteres hver fjerde time til praktisk hjælp, hvorimod andelen af visiterede timer til personlig pleje i hverdagene er 2 procentpoint lavere end gennemsnittet. Modsat bliver kun hver femte time visiteret til praktisk hjælp på Amager, imens knap halvdelen (49%) af de visiterede timer tilhører ydelser inden for ydelsestypen personlig pleje i hverdagene (Tabel M27). Fordelingen mellem sygepleje i og udenfor dagtimerne varierer ligeledes imellem lokalområderne, hvor 29% af de visiterede timer i Valby er uden for dagtimerne, gælder det for 32% af de visiterede timer bl.a. på Amager. Sammenlignet med sidste år er andelen af sygepleje i øvrig tid steget mest markant med 3 procentpoint i Vanløse/Brønshøj/Husum (Tabel M29).

De private leverandører har den største andel af de visiterede timer på Amager og på Østerbro (10%), imens de har den laveste andel af de visiterede timer på Bispebjerg/Nørrebro (4%). På Østerbro svarer det til en stigning på 4 procentpoint sammenlignet med 2007 (Tabel M20). De private leverandører leverer 19% af den visiterede tid inden for ydelsestypen praktisk hjælp, imens de kun leverer 5% af den personlige pleje i hverdagene og 6% af den personlige pleje i øvrig tid (Tabel M25).

Dem **gennemsnitlige visiterede tid pr. hjemmeplejemodtager** pr. uge er steget svagt sammenlignet med udgangen af 2007, således at hver modtager i gennemsnit ved udgangen af 2008 fik visiteret 3,16 timer pr. uge (Tabel M31). Sammenholdes denne tendens med udviklingen i antallet af hjemmeplejemodtagere, viser det sig, at lidt færre borgere modtager lidt mere hjælp (Tabel M1). Den gennemsnitlige visiterede tid pr. hjemmeplejemodtager varierer henover lokalområderne, hvor Vanløse/Brønshøj/Husum er det lokalområde, som gennemsnitligt visiterer mindst tid pr. borger (2,67 timer), imens Amager gennemsnitligt visiterer mest tid pr. borger (3,51 timer) (Tabel M32). Når det **gennemsnitlige antal ydelser pr. borger** iagttages er antallet af ydelser pr. borger størst hos Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave (5,86 ydelser i gennemsnit) og lavest hos Vanløse/Brønshøj/Husum (5,08 ydelser i gennemsnit). Der kan være forskel på gruppen af ældre i de forskellige lokalområder, som resulterer i disse forskelle (Tabel M32).

Generelt er **plejetyngden** i slutningen af 2008 lidt højere end ved udgangen af 2007, således at 31% af borgerne modtog hjælp i mere end 2 timer (Tabel M33). Gruppen af hjemmeplejemodtagere med mere end 8 timers hjælp udgør 11%, hvilket er en stigning på 1 procentpoint. Andelen af modtagere med mellem 2 og 7,99 timer om ugen er på niveau sidste år. **Plejetyngden varierer lokalområderne imellem.** På Amager fik 13% af hjemmeplejemodtagerne mere end 8 timers hjælp om ugen, hvilket er 2 procentpoint over gennemsnittet. I Vanløse/Brønshøj/Husum er det kun 8% af hjemmeplejemodtagerne, som modtog hjælp i mere end 8 timer om ugen. Til gengæld har netop Vanløse/Brønshøj/Husum flere hjemmeplejemodtagere, som fik mellem 0 og 2 timers hjælp om ugen (Tabel M33 og M34).

MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE

Antallet af borgere er et 'nettotal', dvs. at der alene inkluderes 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 inkluderes både borgere, der har fået bevilget midlertidig hjælp og varig hjælp. Midlertidig hjælp gives som tidsbegrænset hjælp til personer med midlertidig funktionsnedsættelse. Der er delvis egenbetaling på midlertidig hjælp afhængig af borgerens indkomst.

Opgørelserne indeholder alene borgere, der har visiterede ydelser med tid. Dvs. at borgere, der alene har fået ordninger uden tidsangivelse, dvs. indkøbs- eller vaskeordning, ikke er inkluderet i Tabel M1-M6.

Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	17.426	17.028	15.383
2. kvartal	17.131	16.670	14.986
3. kvartal	16.270	16.203	15.053
4. kvartal	16.975	16.294	15.282
I alt	21.695	21.067	19.456

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	3.722	18,5%
Bispebjerg/Nørrebro	4.281	21,3%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.036	15,1%
Valby	2.165	10,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.763	18,7%
Østerbro	3.108	15,5%
I alt	19.456	100,0%

Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	2.948	19,3%
Bispebjerg/Nørrebro	3.325	21,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.342	15,3%
Valby	1.725	11,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.936	19,2%
Østerbro	2.023	13,2%
I alt	15.282	100,0%

Lokalområde	Tilgang	Afgang
Amager	719	986
Bispebjerg /Nørrebro	836	1.241
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	643	827
Valby	387	686
Vanløse/Brønshøj/Husum	699	1.134
Østerbro	537	862
I alt	3.821	5.736

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

MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ ALDER KØN OG CIVILSTAND

Lokalområde	0-64 år		65-79 år		80+ år	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	91	3%	999	38%	1.515	58%
Bispebjerg/Nørrebro	140	5%	1.014	36%	1.689	59%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	97	5%	791	39%	1.117	56%
Valby	48	3%	483	33%	945	64%
Vanløse/Brønshøj/Husum	79	3%	808	32%	1.648	65%
Østerbro	58	3%	539	32%	1.105	65%
I alt	513	4%	4.634	35%	8.019	61%

Tabel M6. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på køn og lokalområder i 2008

Lokalområde	Kvinde		Mand	
	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	1.907	73%	698	27%
Bispebjerg /Nørrebro	2.055	72%	788	28%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.386	69%	619	31%
Valby	1.094	74%	382	26%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.961	77%	574	23%
Østerbro	1.311	77%	391	23%
I alt	9.714	74%	3.452	26%

Tabel M7. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og køn i 2008

Køn	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Kvinde	5.444	56%	2.032	21%	1.076	11%	903	9%	258	3%
Mand	1.043	30%	820	24%	972	28%	531	15%	86	2%
I alt	6.487	49%	2.852	22%	2.048	16%	1.434	11%	344	3%

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

Tabel M8. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på civilstand og lokalområder i 2008

Lokalområde	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	1.328	51%	553	21%	416	16%	222	9%	86	3%
Bispebjerg/Nørrebro	1.373	48%	689	24%	389	14%	337	12%	55	2%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	877	44%	513	26%	330	16%	263	13%	22	1%
Valby	750	51%	310	21%	222	15%	141	10%	53	4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.355	53%	442	17%	431	17%	227	9%	80	3%
Østerbro	804	47%	346	20%	260	15%	244	14%	48	3%
I alt	6.487	49%	2.853	22%	2.048	16%	1.434	11%	344	3%

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

DÆKNINGSGRADER

Kvartal	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmepleje	Dækningsgrad
4. kvartal 2006	51.220	13.696	26,7%
4. kvartal 2007	50.983	12.774	25,1%
4. kvartal 2008	51.295	12.651	24,7%

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnsplejens Basecenter er ikke inkluderet.
Note: Dækningsgraden er opgjort den sidste dag i kvartalet.

Lokalområde	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmepleje	Dækningsgrad
Amager	9.927	2.514	25,3%
Bispebjerg/Nørrebro	9.643	2.703	28,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.270	1.902	20,5%
Valby	5.326	1.426	26,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.715	2.461	25,3%
Østerbro	7.369	1.645	22,3%
I alt	51.295	12.651	24,7%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2009

Lokalområde	65-79-årige	80+årige	I alt
Amager	14,0%	55,1%	25,3%
Bispebjerg/Nørrebro	15,3%	56,6%	28,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	11,0%	52,3%	20,5%
Valby	13,4%	55,8%	26,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	12,5%	50,7%	25,3%
Østerbro	10,4%	51,2%	22,3%
I alt	12,8%	53,5%	24,7%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2009
Note: Natplejen Nørrebro og Døgnsplejens Basecenter er ikke inkluderet.

MODTAGERE AF HJEMMEPLEJE FORDELT PÅ LEVERANDØRTYPE

I. januar 2003 indførte Folketinget frit leverandørvalg af pleje og praktisk hjælp mv. Det betyder, at borgere, som er visiteret til hjemmehjælp (personlig pleje og praktisk hjælp) 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 vaskeordninger og 1 privat leverandør til levering af indkøbsordninger.

Den samme borger kan indgå flere gange i de følgende opgørelser, idet borgeren kan tælle med under flere forskellige ydelsesområder, under både private og kommunale leverandører 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 har en bestemt leverandørtype eller modtager de forskellige ydelsestyper.

Kvartal	2006			2007			2008		
	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
4. kvartal	14.745	10.347	16.975	13.891	9498	16.294	12.825	9.126	15.280
I alt	19.822	13.422	21.695	18.974	11.573	21.067	17.227	10.933	19.456

Lokalområde	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
Amager	3.219	2.242	3.722
Bispebjerg/Nørrebro	3.903	2.306	4.281
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.676	1.625	3.036
Valby	1.951	1.204	2.165
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.346	2.125	3.763
Østerbro	2.633	1.784	3.108
I alt	17.227	10.933	19.456

Lokalområde	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
Amager	2.383	1.848	2.946
Bispebjerg/Nørrebro	2.913	1.905	3.325
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.969	1.357	2.342
Valby	1.489	1.006	1.725
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.451	1.795	2.936
Østerbro	1.635	1.222	2.023
I alt	12.825	9.126	15.280

Tabel M15. Modtagere af hjemmepleje, fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i hele 2008

Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt
Kommunal	9.261	96%	11.599	100%	12.407	83%	32	1%	24	0%	17.227
Privat	725	7%	35	0%	3341	22%	5.645	100%	6.954	100%	10.933
I alt	9.692	100%	11.619	100%	14.874	100%	5.654	100%	6.966	100%	19.456

Tabel M16. Modtagere af hjemmepleje, fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 4. kvartal 2008

Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt
Kommunal	6.402	94%	7.138	100%	9.865	80%	7	0%	8	0%	12.825
Privat	555	8%	21	0%	2.858	23%	4.370	100%	5.825	100%	9.126
I alt	6.819	100%	7.150	100%	12.355	100%	4.373	100%	5.832	100%	15.280

VISITEREDE YDELSER

Tabel M17. Modtagere af hjemmepleje, fordelt på lokalområde og ydelsestyper i hele 2008

Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt
Amager	1.887	50,7%	2.047	55,0%	2.926	78,6%	937	25,2%	1.412	37,9%	3.722 100%
Bispebjerg/Nørrebro	2.080	48,6%	2.731	63,8%	3.240	75,7%	1.297	30,3%	1.633	38,1%	4.281 100%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	1.470	48,4%	1.845	60,8%	2.189	72,1%	829	27,3%	997	32,8%	3.036 100%
Valby	1.159	53,5%	1.355	62,6%	1.663	76,8%	668	30,9%	789	36,4%	2.165 100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.862	49,5%	2.168	57,6%	2.893	76,9%	1.183	31,4%	1.352	35,9%	3.763 100%
Østerbro	1.463	47,1%	1.745	56,1%	2.446	78,7%	924	29,7%	995	32,0%	3.108 100%
I alt	9.692	49,8%	11.619	59,7%	14.874	76,4%	5.654	29,1%	6.966	35,8%	19.456 100%

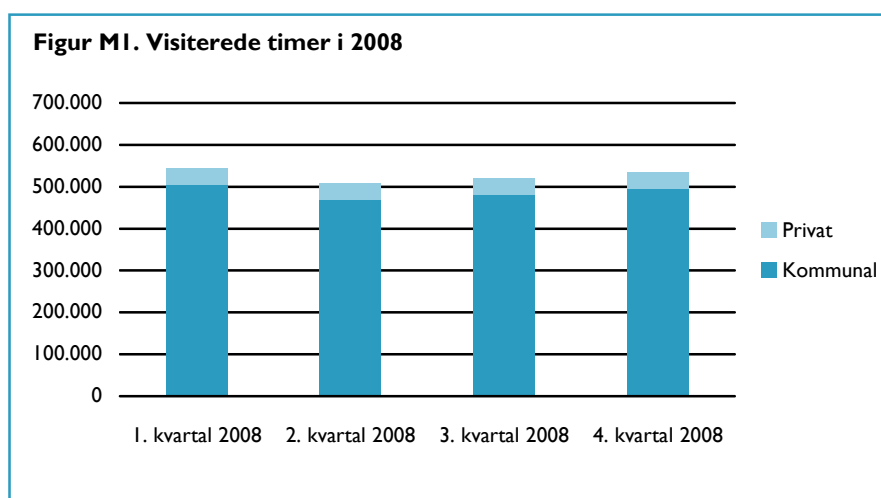
Tabel M18. Modtagere af hjemmepleje, fordelt på lokalområde og ydelsestyper i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt
Amager	1.384	47,0%	1.203	40,8%	2.455	83,3%	675	22,9%	1.179	40,0%	2.946 100%
Bispebjerg/Nørrebro	1.474	44,3%	1.765	53,1%	2.648	79,6%	1.008	30,3%	1.352	40,7%	3.325 100%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	1.017	43,4%	1.156	49,4%	1.808	77,2%	671	28,7%	828	35,4%	2.342 100%
Valby	826	47,9%	824	47,8%	1.399	81,1%	520	30,1%	661	38,3%	1.725 100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.243	42,3%	1.286	43,8%	2.400	81,7%	917	31,2%	1.154	39,3%	2.936 100%
Østerbro	882	43,6%	923	45,6%	1.654	81,8%	585	28,9%	662	32,7%	2.023 100%
I alt	6.819	44,6%	7.150	46,8%	12.355	80,9%	4.373	28,6%	5.832	38,2%	15.280 100%

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.

De visiterede timer er alle 'nettotimer', dvs. visiterede timer fratrukket perioder, hvor borgeren har fået sat hjælpen midlertidigt i bero (inaktive perioder). Der medtages både visiteret tid til midlertidig og varig hjælp¹. Visiteret tid indeholder ikke ydelserne indkøb og tøjvask, da de ikke opgøres og visiteres i tid men i styk. Borgere, der kun modtager disse ordninger indgår således ikke i antallet af modtagere, f.eks. ved visiteret tid pr. borger.



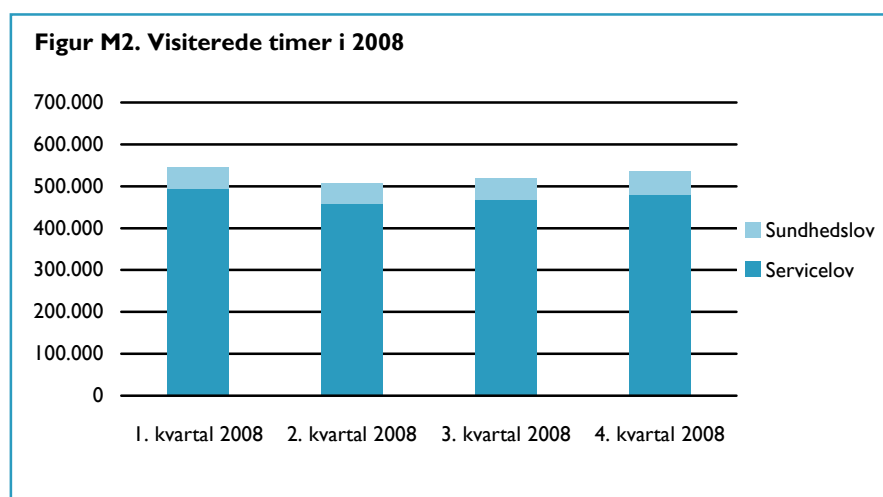
¹ Midlertidig hjælp gives som tidsbegrænset hjælp til personer med midlertidig funktionsnedsættelse. Midlertidig hjælp er pålagt delvis egenbetaling afhængig af borgerens indkomst, som ydes i henhold til Lov om social service § 82 om betaling for midlertidig hjemmehjælp.

kvartal		Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt
2006	1. kvartal	614.266	95%	31.434	5%	645.700
	2. kvartal	603.000	95%	32.689	5%	635.690
	3. kvartal	602.349	94%	35.441	6%	637.791
	4. kvartal	601.726	94%	38.776	6%	640.502
	I alt	2.421.342	95%	138.341	5%	2.559.684
2007	1. kvartal	581.502	94%	39.461	6%	620.963
	2. kvartal	546.638	93%	39.360	7%	585.998
	3. kvartal	526.535	93%	41.204	7%	567.739
	4. kvartal	519.713	93%	40.353	7%	560.067
	I alt	2.184.689	93%	160.869	7%	2.345.558
2008	1. kvartal	504.069	92%	41.072	8%	545.141
	2. kvartal	469.722	92%	38.359	8%	508.081
	3. kvartal	481.395	92%	39.261	8%	520.657
	4. kvartal	494.247	92%	40.756	8%	535.003
	I alt	1.948.747	92%	159.834	8%	2.108.580

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.

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
Amager	408.617	90%	47.656	10%	456.273	100%
Bispebjerg/Nørrebro	415.412	96%	18.329	4%	433.742	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	311.519	93%	23.396	7%	334.915	100%
Valby	219.490	95%	12.658	5%	232.148	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	325.621	92%	28.196	8%	353.817	100%
Østerbro	268.087	90%	29.598	10%	297.685	100%
I alt	1.948.747	92%	159.834	8%	2.108.580	100%

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt	
Amager	102.851	89%	12.493	11%	115.344	100%
Bispebjerg/Nørrebro	108.357	96%	5.096	4%	113.453	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	78.187	93%	6.013	7%	84.200	100%
Valby	56.407	95%	3.161	5%	59.568	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	80.980	92%	6.986	8%	87.966	100%
Østerbro	67.465	91%	7.007	9%	74.471	100%
I alt	494.247	92%	40.756	8%	535.003	100%



Tabel M22. Visiterede timer fordelt på Servicelov og Sundhedslov i 2007 - 2008

Kvartal	2007			2008		
	Service Lov	Sundhedslov	I alt	Service Lov	Sundhedslov	I alt
4. kvartal	505.211 90%	54.855 10%	560.067	480.054 90%	54.949 10%	535.003
I alt	2.115.084 91%	219.683 9%	2.334.767	1.899.933 90%	208.648 10%	2.108.580

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.

Tabel M23. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i hele 2008

Lokalområde	Service Lov	Sundhedslov	I alt
Amager	415.950 91%	40.323 9%	456.273 100%
Bispebjerg/Nørrebro	385.207 89%	48.535 11%	433.742 100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	301.538 90%	33.378 10%	334.915 100%
Valby	208.383 90%	23.766 10%	232.148 100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	319.416 90%	34.401 10%	353.817 100%
Østerbro	269.440 91%	28.246 9%	297.685 100%
I alt	1.899.933 90%	208.648 10%	2.108.580 100%

Tabel M24. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
Amager	104.805	91%	10.539	9%	115.344	100%
Bispebjerg/Nørrebro	99.370	88%	14.083	12%	113.453	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	75.958	90%	8.242	10%	84.200	100%
Valby	53.870	90%	5.698	10%	59.568	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	79.137	90%	8.829	10%	87.966	100%
Østerbro	66.914	90%	7.558	10%	74.471	100%
I alt	480.054	90%	54.949	10%	535.003	100%

Tabel M25. Visiterede timer ifølge Serviceloven, fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i hele 2008

Leverandør	Personlig pleje hverdag		Personlig pleje øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Kommunal	821.825	95%	579.851	94%	339.321	81%	1.740.997	92%
Privat	47.038	5%	34.152	6%	77.746	19%	158.936	8%
I alt	868.863	100%	614.003	100%	417.068	100%	1.899.933	100%

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

Tabel M26. Visiterede timer ifølge Serviceloven, fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 4. kvartal 2008

Leverandør	Personlig pleje hverdag		Personlig pleje øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Kommunal	208.103	95%	147.251	94%	84.067	81%	439.420	92%
Privat	11.838	5%	8.786	6%	20.010	19%	40.634	8%
I alt	219.941	100%	156.036	100%	104.077	100%	480.054	100%

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

Tabel M27. Visiterede timer ifølge Serviceloven, fordelt på lokalområder og ydelsestyper i hele 2008

Lokalområde	Personlig pleje hverdag		Personlig pleje øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Amager	203.315	49%	130.098	31%	82.536	20%	415.950	100%
Bispebjerg/Nørrebro	168.526	44%	131.214	34%	85.467	22%	385.207	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	141.379	47%	94.337	31%	65.821	22%	301.538	100%
Valby	96.054	46%	67.194	32%	45.135	22%	208.383	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	142.025	44%	97.744	31%	79.647	25%	319.416	100%
Østerbro	117.564	44%	93.415	35%	58.461	22%	269.440	100%
I alt	868.863	46%	614.003	32%	417.068	22%	1.899.933	100%

Tabel M28. Visiterede timer ifølge Serviceloven, fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Personlig pleje hverdag		Personlig pleje øvrige tid		Praktisk hjælp		I alt	
Amager	50.877	49%	33.213	32%	20.716	20%	104.805	100%
Bispebjerg/Nørrebro	43.797	44%	34.288	35%	21.285	21%	99.370	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	35.890	47%	23.349	31%	16.718	22%	75.958	100%
Valby	24.890	46%	17.740	33%	11.241	21%	53.870	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	34.979	44%	24.381	31%	19.778	25%	79.137	100%
Østerbro	29.508	44%	23.066	34%	14.339	21%	66.914	100%
I alt	219.941	46%	156.036	33%	104.077	22%	480.054	100%

Tabel M29. Visiterede timer ifølge Sundhedsloven, fordelt på lokalområder og ydelsestyper i hele 2008

Lokalområde	Sygepleje – dagtid		Sygepleje - øvrige tid		I alt	
Amager	27.291	68%	13.032	32%	40.323	100%
Bispebjerg/Nørrebro	33.165	68%	15.370	32%	48.535	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	23.619	71%	9.758	29%	33.378	100%
Valby	16.770	71%	6.996	29%	23.766	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	23.346	68%	11.054	32%	34.401	100%
Østerbro	19.390	69%	8.855	31%	28.246	100%
I alt	143.582	69%	65.066	31%	208.648	100%

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

Tabel M30. Visiterede timer ifølge Sundhedsloven, fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Sygepleje – dagtid		Sygepleje - øvrige tid		I alt	
Amager	7.147	68%	3.392	32%	10.539	100%
Bispebjerg/Nørrebro	9.326	66%	4.757	34%	14.083	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5.920	72%	2.323	28%	8.242	100%
Valby	3.915	69%	1.783	31%	5.698	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.006	68%	2.822	32%	8.829	100%
Østerbro	5.189	69%	2.369	31%	7.558	100%
I alt	37.502	68%	17.447	32%	54.949	100%

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

VISITERET TID PR. BORGER

Tabel M31. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje pr. uge i 2006 - 2007 - 2008

Kvartal	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
4. kvartal 2006	3,34	6,04	0,55
4. kvartal 2007	3,13	5,71	0,55
4. kvartal 2008	3,16	5,55	0,57

Note: Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmepleje opgøres den sidste hele kalenderuge i kvartalet.

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

Tabel M32. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje i lokalområderne i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
Amager	3,51	5,73	0,61
Bispebjerg/Nørrebro	3,08	5,45	0,57
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3,34	5,86	0,57
Valby	3,04	5,66	0,54
Vanløse/Brønshøj/Husum	2,67	5,08	0,53
Østerbro	3,34	5,67	0,59
I alt	3,16	5,55	0,57

Tabel M33. Antal borgere fordelt på antal visiterede timer per uge i 4. kvartal 2006 – 2007 – 2008

Kvartal	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
4. kvartal 2006	665	4%	9.690	63%	3.122	20%	1.804	12%	15.281	100%
4. kvartal 2007	665	5%	10.259	70%	2.869	20%	1.489	10%	14.617	100%
4. kvartal 2008	615	5%	8.756	64%	2.758	20%	1.477	11%	13.606	100%

Note: Natplejen Nørrebro og Døgncenter er ikke inkluderet.

Tabel M34. Plejetyngde i visiterede timer per borger per uge i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Kun ordninger		0,00-1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
Amager	91	3%	1.717	64%	526	20%	333	12%	2.667	100%
Bispebjerg/Nørrebro	139	5%	1.902	65%	583	20%	320	11%	2.944	100%
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	111	5%	1.286	62%	428	21%	241	12%	2.066	100%
Valby	61	4%	978	63%	343	22%	161	10%	1.543	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	129	5%	1.757	67%	518	20%	212	8%	2.616	100%
Østerbro	84	5%	1.117	63%	360	20%	210	12%	1.771	100%
I alt	615	5%	8.756	64%	2.758	20%	1.477	11%	13.606	100%

Note: Natplejen Nørrebro og Døgncplejens 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 seks 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.

3.187 borgere bor på et plejehjem. Hovedparten af beboerne (76%) er over 80 år, 20% er mellem 65 år og 79 år og endelig er 5% under 65 år. **Plejehjemsbeboerne** er overvejende kvinder (74%) og enker/enkemænd (36%) (Tabel M35, M36 og M37).

1.517 borgere blev i 2008 godkendt til en plejehjemsplads eller til en beskyttet bolig. Dermed er antallet af godkendelser 8% under niveauet ved udgangen af 2007 (Tabel M40). Hvis fokus lægges på udviklingen fordelt på kvartaler synliggøres det, at både 1. kvartal 2008 (12%) og 3. kvartal 2008 (17%) blev flere ansøgere godkendt til en plejehjemsplads end de tilsvarende kvartaler i 2007. Modsat har især 2. kvartal 2008 (-31%), men også 4. kvartal 2008 (-23%), haft væsentligt færre godkendelser end de tilsvarende kvartaler. For 2. kvartal 2008's

vedkommende kan det tilskrives strejken blandt medlemmer af organisationer under Sundhedskartellet, idet generel boligvisitation ikke var omfattet af nødberedskabet under strejken. I 4. kvartal 2008 har især Østerbro godkendt færre borgere til en plejehjemsplads (-23%) sammenlignet med 3. kvartal 2008. Der kan dog generelt blandt lokalområderne spores en tendens til en aktivitetsstigning i 3. kvartal med flere godkendelser mod et fald i aktivitetsniveauet i 4. kvartal 2008 (Tabel M40 og M41). Den samlede nedgang i antallet af godkendelser skal endvidere ses i sammenhæng med, at antallet af godkendelser i 2007 ligeledes lå under niveauet for året før (-8%). Der kan således en tendens til et faldende antal godkendelser over tid. Denne tendens skyldes primært, at lidt færre borgere ansøger om godkendelse til en permanent plads (en reduktion på 5%), ligesom lidt færre ansøgninger bliver godkendt (en reduktion på 2,5% til 82% af alle ansøgninger).

Hvor udviklingen i antallet af godkendelser til permanente pladser går i retning af færre godkendelser pr. år, ser udviklingen ud til at gå i den modsatte retning for **godkendelser til midlertidige pladser**. Antallet af godkendelser til midlertidige pladser er således steget med 22% sammenlignet med 2007. Især Vanløse/Brønshøj/Husum har godkendt flere borgere til midlertidige pladser, svarende til 35,5% flere godkendelser sammenlignet med udgangen af 2007 (Tabel M42). Stigningen skyldes, at der i 2008 har været 22% flere ansøgninger om godkendelse til midlertidige pladser end i 2007.

Fire-ugers-garantien omfattede i 4. kvartal 2008 126 borgere, som ikke har ønsket en specifik plejehjemsplads. For 99% af disse borgere er garantien blevet overholdt, hvilket er 11 procentpoint over 3. kvartal 2008. Det ser ud til, at den lave overholdelsesprocent i 3. kvartal er blevet rettet op i 4. kvartal 2008, således at andelen af borgere, der har fået et tilbud inden for fristen, er på niveau med de foregående kvartaler (Tabel M44). I 3. kvartal 2008 fik kun 88% af de godkendte ansøgere et tilbud inden for 4-ugers-fristen. Det kan tilskrives, at færre ansøgere blev godkendt i 2. kvartal 2008, hvilket i 3. kvartal førte til en ophobning af ansøgninger om godkendelse og dermed et øget pres på henvisninger af plejeboligpladser med længere ventetid til følge (Tabel M42 og M43).

Udviklingen i antallet af borgere, der venter på en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig er for opadgående. Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog i 2007 et mål om, at det **gennemsnitlige antal borgere, der venter på udskrivning fra hospitaler** højest må være 20 ved slutningen af 2008. Dette mål er ikke nået, idet det gennemsnitlige antal borgere, der venter på udskrivning fra hospitaler til en permanent institutionsplads, er på 32 borgere. Alene i 4. kvartal 2008 steg det gennemsnitlige antal ventende borgere på hospitaler med 10 borgere (Tabel M45). Det gennemsnitlige antal borgere, som venter på udskrivning fra hospitaler til en midlertidig plads er steget til 37 borgere, hvilket er 4 flere end ved udgangen af 2007 (Tabel M47).

Kommunen har købt 6 færre plejehjemspladser sammenlignet med udgangen af 2007, hvilket svarer til 1838 færre plejehjemsdage (Tabel M48). Kommunen har solgt 222 permanente og ganske få midlertidige plejehjemspladser til andre kommuner (Tabel M49 og M50).

PLEJHJEMBEBOERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND

I Tabel M4I ses plejehjemsbeboere fordelt på alder og lokalområde.

Lokalområde	0-64 år		65-79 år		80+ år	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	27	6%	94	23%	296	71%
Bispebjerg/ Nørrebro	50	5%	195	21%	703	74%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	18	6%	73	26%	192	68%
Valby	19	4%	83	18%	348	77%
Vanløse/Brønshøj/Husum	16	2%	135	18%	581	79%
Østerbro	15	4%	54	15%	288	81%
I alt	145	5%	634	20%	2.408	76%

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

Lokalområde	Kvinde		Mand	
	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	319	76%	98	24%
Bispebjerg/ Nørrebro	687	72%	261	28%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	188	66%	95	34%
Valby	328	73%	122	27%
Vanløse/Brønshøj/Husum	559	76%	173	24%
Østerbro	262	73%	95	27%
I alt	2.343	74%	844	26%

Lokalområde	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	134	32%	86	21%	29	7%	55	13%	113	27%
Bispebjerg/ Nørrebro	312	33%	203	21%	71	7%	153	16%	209	22%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	77	27%	61	22%	32	11%	48	17%	65	23%
Valby	185	41%	54	12%	36	8%	67	15%	108	24%
Vanløse/Brønshøj/Husum	305	42%	110	15%	66	9%	81	11%	170	23%
Østerbro	132	37%	60	17%	37	10%	55	15%	73	20%
I alt	1.145	36%	574	18%	271	9%	459	14%	738	23%

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 udtræksdatoen, 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.

Tabel M38. Plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og alder i 2008

Alder	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
0-64 år	5	3%	57	39%	14	10%	61	42%	8	6%
65-79 år	128	20%	205	32%	81	13%	129	20%	91	14%
80+ år	1.012	42%	312	13%	176	7%	269	11%	639	27%
I alt	1.145	36%	574	18%	271	9%	459	14%	738	23%

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 udtræksdatoen, 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.

Tabel M39. Plejehjemsbeboere fordelt på civilstand og køn i 2008

Køn	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Kvinde	955	41%	379	16%	115	5%	283	12%	611	26%
Mand	190	23%	195	23%	156	18%	176	21%	127	15%
I alt	1.145	36%	574	18%	271	9%	459	14%	738	23%

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 udtræksdatoen, 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.

GODKENNTE ANSØGERE

Tabel M40. Godkendte ansøgere fordelt på institutionstype i 2007 - 2008

Institutionstype	2007	2008				
	I alt	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	I alt
Plejehjem	1.533	435	268	414	311	1428
Demens plejehjem	91	20	7	15	15	148
Beskyttet bolig	22	5	3	7	10	47
I alt	1.646	460	278	436	336	1623

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 - 2008

Note: Kun københavnske borgere indgår i statistikken, ligesom beboere, der allerede bor i en pleje-bolig 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 M41. Godkendte ansøgere fordelt på lokalområde i 2007 - 2008

Lokalområde	2007	2008				
	I alt	I.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	I alt
Amager	246	69	37	69	60	235
Bispebjerg/Nørrebro	417	109	66	111	81	367
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	243	74	34	66	51	225
Valby	185	46	34	39	40	159
Vanløse/Brønshøj/Husum	341	80	73	100	58	311
Østerbro	215	84	36	54	46	220
I alt	1.647	462	280	439	336	1.517

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 - 2008

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 M42. Godkendte ansøgninger til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	2007	2008				
	I alt	I. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	I alt
Amager	291	88	78	110	108	384
Bispebjerg/Nørrebro	581	189	168	195	171	723
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	344	94	62	92	80	328
Valby	258	64	56	72	69	261
Vanløse/Brønshøj/Husum	389	134	125	132	136	527
Østerbro	391	124	110	154	139	527
I alt	2.254	693	599	755	703	2.750

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 - 2008

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 inkluderet.

FIRE-UGERS-GARANTIE

Fire-ugers-garantien betyder, 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.

Midlertidige pladser henviser til Somatisk aflastning, Akut pladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente og Somatisk særlig aflastning

Tabel M43. Godkendte ansøgere, som får tilbud indenfor fire uger i 2008

Godkendte ansøgere	2008			
	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Antal godkendte ialt	437	269	416	311
Antal godkendte omfattet af garantien	160	113	163	127
Procent med tilbud inden for fire uger	97 %	96 %	88 %	99 %
Antal godkendte, som får tilbud inden fire uger	155	109	144	126

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008

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 M44. Godkendte ansøgere, som får tilbud indenfor fire uger, fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Antal godkendte ansøgere i alt	Antal godkendte ansøgere omfattet af garantien	Antal godkendte ansøgere Som får tilbud indenfor fire uger
Amager	43	14	14
Bispebjerg/Nørrebro	51	19	19
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	37	17	17
Valby	32	10	10
Vanløse/Brønshøj/Husum	50	21	21
Østerbro	34	8	8
Central visitation	64	38	37
I alt	311	127	126

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 M45. Ventende borgere fordelt på institutionstyper i 2008							
Institutionstype		01.01.2008	Netto tilgang i 1. kvartal	Netto tilgang i 2. kvartal	Netto tilgang i 3. kvartal	Netto tilgang i 4. kvartal	31.12.2008
		Plejhjem	I alt	285	17	-16	39
	Heraf fra hospital	22	-4	10	-6	8	30
Demens plejhjem	I alt	11	3	-3	1	5	17
	Heraf fra hospital	0	0	0	0	2	2
Beskyttet bolig	I alt	25	-3	-6	5	-1	20
	Heraf fra hospital	0	0	0	0	0	0
I alt	I alt	321	17	-25	45	-22	336
	Heraf fra hospital	22	-4	10	-6	10	32

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008

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

Tabel M46. Ventende borgere fordelt på lokalområder i 2008				
Lokalområde	01.01.2008		31.12.2008	
	I alt	Heraf fra hospital	I alt	Heraf fra hospital
Amager	64	3	58	10
Bispebjerg/Nørrebro	72	8	70	8
Indre by /Vesterbro, Kgs. Enghave	48	4	62	7
Valby	51	1	40	2
Vanløse/Brønshøj/Husum	40	1	50	3
Østerbro	46	5	56	2
I alt	321	22	336	32

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2009

Tabel M47. Ventende borgere til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2008							
		Netttilgang i kvartalet					
Institutionstype		01.01.2008	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	31.12.2008
Amager	I alt	8	-1	-2	5	8	18
	heraf fra hospital	1	1	1	-2	3	4
Bispebjerg/Nørrebro	I alt	26	-16	12	4	2	28
	heraf fra hospital	10	-8	2	8	1	13
Indre by/Vesterbro/ Kgs. Enghave	I alt	20	-5	6	6	-13	14
	heraf fra hospital	10	-5	4	0	-7	2
Valby	I alt	5	-1	5	-2	-1	6
	heraf fra hospital	2	-1	2	-3	5	5
Vanløse/Brønshøj/Husum	I alt	11	8	-1	-10	6	14
	heraf fra hospital	3	5	5	-10	4	7
Østerbro	I alt	20	11	-9	5	-12	15
	heraf fra hospital	7	9	-6	-3	-1	6
I alt	I alt	90	-4	11	8	-10	95
	heraf fra hospital	33	1	8	-10	5	37

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008

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 M48. Købte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2008										
Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Netttilgang				Pladser pr. 31.12.2008	Antal købte plejedage			
		1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal		1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Plejehjem	594	-7	-8	5	10	594	53.972	53.000	53.550	54.819
Beskyttet bolig	27	-4	1	-1	0	23	2.274	2.092	2.099	2.106
Særligt plejehjem	17	0	-2	-1	0	14	1.490	1.450	1.335	1.288
I alt	638	-11	-9	3	10	631	57.736	56.542	56.984	58.213

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2009.

Tabel M49. Solgte pladser og plejedage fordelt på institutionstyper i 2008

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Nettotilgang				Pladser pr. 31.12.2008	Antal solgte plejedage			
		1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal		1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Plejhjem	187	1	-4	0	-8	176	17.305	16.920	16.917	16.694
Plejhjem demente	12	2	2	0	-1	15	1.124	1.353	1.424	1.452
Beskyttet bolig	31	-1	2	-1	-1	30	2.731	2.837	2.956	2.822
Særligt plejhjem	3	-2	0	0	0	1	157	91	92	92
I alt	233	0	0	-1	-10	222	21.317	21.201	21.389	21.060

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2009.

Tabel M50. Solgte pladser og plejedage til midlertidige pladser fordelt på institutionstyper i 2008

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Nettotilgang				Pladser pr. 31.12.2008	Antal solgte plejedage			
		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal		1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Midlertidige pladser	9	-4	-1	1	-2	3	568	370	553	365

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2009

VISITATIONSBesøg

Ved tildeling af hjælp foretages en vurdering af borgerens funktionsniveau og behovet for hjælp. Typisk modtager borgeren et besøg fra en visitorator, som skal danne sig et generelt indtryk af borgerens hverdagsituation og funktionsevne. Der kan også gennemføres besøg i forbindelse med hospitalsudskrivinger. Således omfatter antallet af visitationsbesøg nyvisitationer, revurderinger og visitationer i forbindelse med hospitalsudskrivinger.

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Nyvisitationer
- Revisitationer

Nyvisitationer

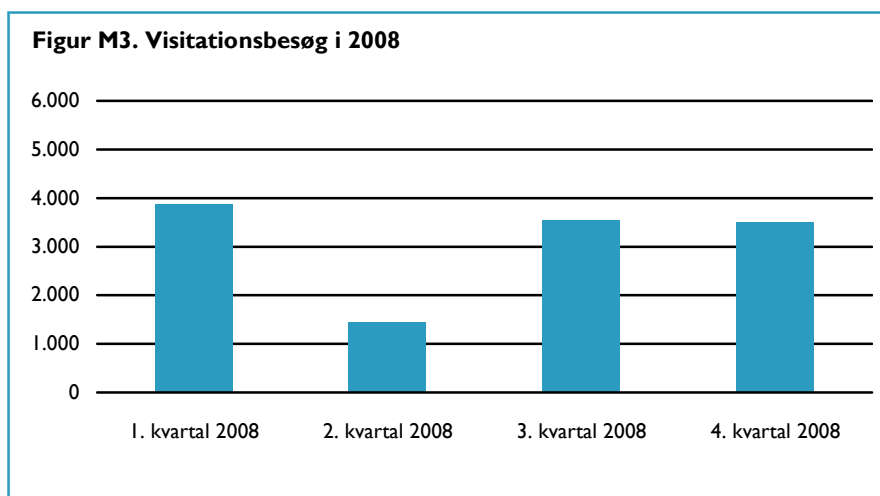
Besøg hos borgere, som ikke tidligere har modtaget hjælp.

Revisitationer

Besøg hos borgere, som allerede modtager hjælp.

I 2008 blev der gennemført **27,8% færre visitationsbesøg sammenlignet med 2007**. Generelt ligger alle kvartaler under de tilsvarende kvartaler for 2007, men særligt 2. kvartal 2008 skiller sig ud med en nedgang i antallet af besøg på 66% (Tabel M51). Denne aktivitetsnedgang skyldes strejken blandt medlemmer af organisationer under sundhedskartellet. Strejken har her sat sine tydelige spor, da nødberedskabet kun omfattede visitation til plejeydelser og hjælpemidler til det omfang, hvor der var risiko for varig nedsættelse af førligheden eller livsfare for borgerne. Planlagte revisitationer eller ikke-akutte visitationer blev aflyst og sat på hold til efter strejken, således er der kun gennemført en tredjedel af revisiteringerne og kun 43% af nyvisiteringerne sammenlignet med 1. kvartal 2008 (Se kvartalsrapporten for 2. kvartal for en uddybning af disse tal). Samlet har aktivitetsnedgangen i 2008 primært berørt antallet af revurderinger, imens antallet af nyvisitationer er på niveau med 2007 (Tabel M52).

Ved nyvisitationer vælger en del borgere en privat leverandør. På Østerbro og Amager er det helt op til 15% af borgerne, som vælger at få dele af deres ydelser leveret af en privat leverandør. På Bispebjerg/Nørrebro er det derimod kun 5% af alle nyvisitationer, som fører til valget af en privat leverandør (Tabel M54).



Tabel M51. Visitationsbesøg i 2006 – 2007 - 2008

Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	4.262	4.634	4.373
2. kvartal	4.421	4.107	1.394
3. kvartal	4.436	4.659	3.778
4. kvartal	5.093	4.690	3.517
I alt	18.212	18.090	13.062

Tabel M52. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i hele 2008

Lokalområde	Nyvisitation		Revurdering		I alt
	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	Antal besøg
Amager	530	23%	1.791	77%	2.321
Bispebjerg/Nørrebro	727	24%	2.321	76%	3.048
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	296	25%	890	75%	1.186
Valby	576	30%	1.342	70%	1.918
Vanløse/Brønshøj/Husum	793	26%	2.289	74%	3.082
Østerbro	582	34%	1.112	66%	1.694
I alt	3.456	26%	9.614	74%	13.070

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.

Tabel M53. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Nyvisitation		Revurdering		I alt
	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent	Antal besøg
Amager	152	26%	424	74%	576
Bispebjerg/Nørrebro	243	28%	636	72%	879
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	86	27%	231	73%	317
Valby	157	28%	395	72%	552
Vanløse/Brønshøj/Husum	240	31%	523	69%	763
Østerbro	194	40%	289	60%	483
I alt	1.058	30%	2.459	70%	3.517

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.

Tabel M54. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i hele 2008

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt
Amager	669	93%	107	15%	719
Bispebjerg/Nørrebro	843	98%	43	5%	863
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	632	96%	56	9%	655
Valby	376	96%	31	8%	390
Vanløse/Brønshøj/Husum	670	96%	58	8%	701
Østerbro	476	89%	82	15%	537
I alt	3.623	95%	375	10%	3.820

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: Den samme borger kan være visiteret til både kommunal og privat leverandør, ligesom en borger har flyttet lokalområde tælle med begge steder. Kolonnen 'i alt' viser det faktiske antal borgere.

Tabel M55. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt
Amager	183	92%	24	12%	200
Bispebjerg/Nørrebro	203	95%	13	6%	214
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	180	96%	13	7%	188
Valby	95	98%	5	5%	97
Vanløse/Brønshøj/Husum	173	95%	13	7%	183
Østerbro	139	91%	21	14%	153
I alt	969	94%	89	9%	1.031

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: Den samme borger kan være visiteret til både kommunal og privat leverandør, ligesom en borger har flyttet lokalområde tælle med begge steder. Kolonnen 'i alt' viser det faktiske antal borgere.

FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG

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

Afsnittet omhandler følgende emner:

- 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.

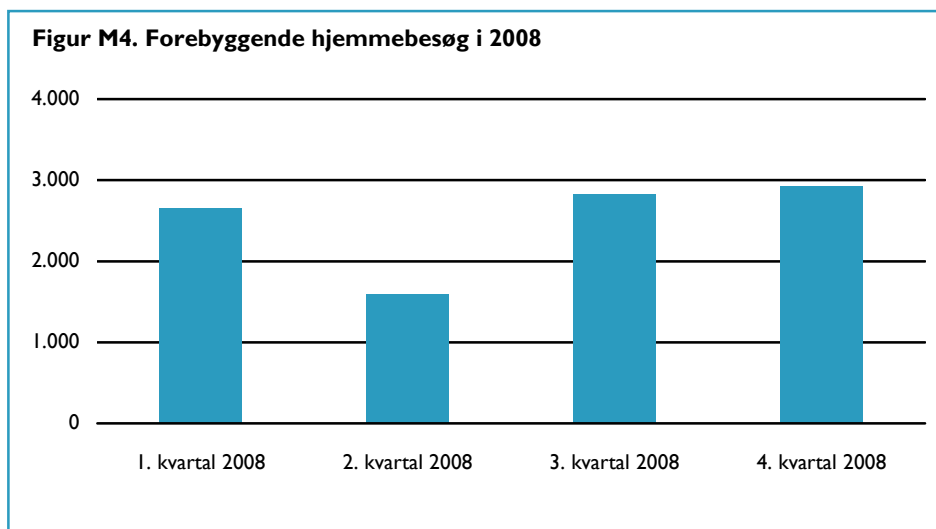
Ved udgangen af 2008 var 23.783 borgere, alle over 75 år, berettiget til mindst et forebyggende hjemmebesøg, hvilket er 3,9% færre 75+-årige end ved udgangen af 2007 (Tabel M56). De forebyggende hjemmebesøg er et af de områder, som i 2. kvartal 2008 blev ramt af strejken blandt medlemmer af organisationer under Sundhedskartellet. Aktivitetsniveauet for 2. kvartal 2008 var således næsten halveret sammenlignet med de foregående og efterfølgende kvartaler. Samlet har aktivitetsnedgangen for dette kvartal betydet, at der er gennemført 20% færre forebyggende hjemmebesøg i løbet af 2008 end i 2007. Det skyldes dog også, at der både i 1. kvartal og 3. kvartal 2008 er gennemført færre forebyggende hjemmebesøg end de tilsvarende kvartaler i 2008 (Tabel M57, M58 og M59).

Antallet af gennemførte forebyggende hjemmebesøg i 2008 skal endvidere ses i lyset af, at dobbelt så mange 75+-årige (20.576 borgere) har takket nej til at modtage et forebyggende hjemmebesøg (Tabel M60).

HJEMMEBOENDE BORGERE OVER 75 ÅR

Tabel M56. Hjemmeboende borgere over 75 år pr. 01.01.2009		
Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.510	19%
Bispebjerg/Nørrebro	4.644	20%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.579	15%
Valby	2.657	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.022	21%
Østerbro	3.371	14%
I alt	23.783	100%
<i>Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.01.2009</i>		

GENNEMFØRTE FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG



Tabel M57. Forebyggende hjemmebesøg i 2006 – 2007 – 2008

Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	3.886	3.765	2.657
2. kvartal	3.297	2.886	1.594
3. kvartal	3.579	3.039	2.831
4. kvartal	3.579	2.891	2.928
I alt	14.341	12.581	10.010

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.

Tabel M58. Forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i hele 2008

Lokalområde	Antal besøg	Antal personer
Amager	1.426	1.357
Bispebjerg/Nørrebro	2.393	2.259
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.301	1.200
Valby	1.449	1.374
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.789	2.183
Østerbro	652	611
I alt	10.010	8.984

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.

Lokalområde	Antal besøg	Antal personer
Amager	390	381
Bispebjerg/Nørrebro	633	633
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	342	342
Valby	408	408
Vanløse/Brønshøj/Husum	810	756
Østerbro	345	330
I alt	2.928	2.850

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

Kvartal	2007		2008	
	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
1. kvartal	5.538	5.289	5.516	5.311
2. kvartal	6.471	6.246	3.475	3.202
3. kvartal	5.367	5.144	3.639	3.544
4. kvartal	5.192	4.974	6.861	6.655
I alt	22.436	17.236	20.576	16.091

Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	3.365	2.864
Bispebjerg/Nørrebro	4.995	3.462
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.898	2.327
Valby	2.220	1.647
Vanløse/Brønshøj/Husum	4.959	3.761
Østerbro	2.139	2.030
I alt	20.576	16.091

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.

Tabel M62. Afviste forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	1.245	1.201
Bispebjerg/Nørrebro	1.312	1.271
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	849	824
Valby	1.158	1.098
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.291	1.267
Østerbro	1.006	994
I alt	6.861	6.655

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

SAGSBEHANDLINGSTIDER

Pensions- og Omsorgskontorerne aktiviteter omfatter sagsbehandling af pensions-, hjemmepleje- og hjælpemiddelsager.

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Folkepension og boligstøtte
- Hjælpemidler
- Visitation til hjemmepleje

Der er forskellige frister for, hvor hurtig sagsbehandlingen skal gennemføres afhængig af, hvilke ydelser sagerne vedrører. Således er sagsbehandlingsfristerne på 1 uge for udskiftning af et personligt hjælpemiddel, mens fristen er på 2 måneder for behandling af ansøgninger om boligydelse. I afsnittet skelnes mellem om fristerne for den pågældende ydelse er overholdt eller ej.

Sagsbehandlingstider

Sagsbehandlingsfristerne afhænger af ydelsen. Følgende frister er fastsat:

Folkepension og boligstøtte

4 uger for behandling af folkepensionssager
 3 uger for behandling af anmodninger om personlige tillæg, helbredstillæg og varmetillæg.
 2 måneder for behandling af boligydelsessager
 2 uger for anmodninger om beboerindskudslån.

Hjælpemidler

4 uger for anmodninger om personlige hjælpemidler, tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning
 1 uge for anmodninger om udskiftning af personlige hjælpemidler.

Visitation til hjemmepleje

Sagsbehandlingsfristen er 8 dage for anmodninger om hjemmepleje

Ved udgangen af 2008 har lokalområderne i gennemsnit overholdt sagsbehandlingsfristen på 4 uger i 84% af folkepensionssagerne (Tabel M63). Tilsvarende bliver sagsbehandlingsfristerne overholdt i 85% af tilfældene for anmodninger om helbredstillæg, varmetillæg samt personlige tillæg (Tabel M64). For anmodninger om boligydelse bliver 95% af sagerne behandlet inden for den fastsatte tidsfrist på 2 måneder. En tilsvarende høj overholdelse af sagsbehandlingsfristerne findes for anmodninger om beboerindskud (Tabel M65 og M66). Generelt overholder Østerbro en lavere andel af sagerne end de andre lokalområder.

I 4. kvartal 2008 overholdte lokalområderne sagsbehandlingsfristen på 4 uger for anmodninger om hjælpemidler, tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning for 86% af sagerne. Valby er helt oppe på at behandle 97% af sagerne inden for tidsfristen (Tabel M67). Andel af sager med en sagsbehandlingstid inden for fristen er noget lavere for udskiftning af personlige hjælpemidler. Kun i godt hver anden sag bliver

sagsbehandlingsfristen på 1 uge overholdt. Der er dog variation imellem lokalområderne, idet 88% af sagerne behandles inden for fristen i Valby, imens det kun er 42% på Amager (Tabel M68).

Kun 28% af de 715 anmodninger om hjemmepleje i 4. kvartal 2008 blev behandlet inden for tidsfristen på 8 dage. Lokalområdernes håndhævelse af sagsbehandlingstiderne svinger mellem 13% i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave og 44% for Amagers vedkommende (Tabel M69).

FOLKEPENSION OG BOLIGSTØTTE

Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager	137	87%	157	172	89%	193	104	89%	117	121	81%	149
Bispebjerg/Nørrebro	110	88%	125	103	76%	135	114	87%	131	121	90%	134
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave												
Valby	79	91%	87	93	84%	111	81	92%	88	53	90%	59
Vanløse/Brønshøj/Husum	117	93%	126	116	91%	128	93	89%	104	90	95%	95
Østerbro	87	70%	124	108	74%	145	85	64%	132	71	65%	109
I alt	530	86%	619	592	83%	712	477	83%	572	456	84%	546

Note: Sagsbehandlingsfristen for folkepensionssager er 4 uger.

Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager	1.301	89%	1.459	1.237	95%	1.306	974	93%	1.044	1.069	85%	1.254
Bispebjerg/Nørrebro	1.630	89%	1.828	1.630	81%	2.013	1.447	74%	1.952	1.839	90%	2.043
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave												
Valby	137	94%	146	118	91%	130	132	93%	142	206	96%	214
Vanløse/Brønshøj/Husum	656	95%	689	641	98%	652	466	98%	475	669	98%	680
Østerbro	505	56%	909	490	50%	975	521	54%	972	527	61%	864
I alt	4.229	84%	5.031	4.116	81%	5.076	3.540	77%	4.585	4.310	85%	5.055

Kilde: Indretninger fra PIO-kontorerne.
 Note: Sagsbehandlingsfristen er 3 uger for anmodninger om personlige tillæg, helbredstillæg og varmetillæg.

Tabel M65. Sagsbehandlingstider boligydelse												
Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager	90	90%	100	56	95%	59	81	95%	85	82	94%	87
Bispebjerg/Nørrebro	220	99%	222	258	97%	266	251	98%	255	257	99%	260
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave												
Valby	25	93%	27	42	100%	42	41	100%	41	36	97%	37
Vanløse/Brønshøj/Husum	122	99%	123	53	100%	53	51	96%	53	50	96%	52
Østerbro	69	55%	125	53	63%	84	53	60%	89	39	74%	53
I alt	526	88%	597	462	92%	504	477	91%	523	464	95%	489

Kilde: Indretninger fra PIO-kontorerne.

Note: Sagsbehandlingsfristen er 2 måneder for anmodninger om boligydelse.

Tabel M66. Sagsbehandlingstider beboerindskudslån												
Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager	12	92%	13	9	100%	9	7	100%	7	7	100%	7
Bispebjerg/Nørrebro	39	98%	40	35	95%	37	54	93%	58	35	100%	35
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave												
Valby	4	100%	4	8	100%	8	11	100%	11	4	80%	5
Vanløse/Brønshøj/Husum	11	100%	11	12	92%	13	9	100%	9	8	100%	8
Østerbro	4	31%	13	1	50%	2	4	67%	6	3	60%	5
I alt	70	86%	81	65	94%	69	85	93%	91	57	95%	60

Kilde: Indretninger fra PIO-kontorerne.

Note: Sagsbehandlingsfristen er 2 uger for anmodninger om beboerindskud..

HJÆLPEMIDLER

Tabel M67. Sagsbehandlingstider personlige hjælpemidler, tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning

Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager										341	71%	482
Bispebjerg/Nørrebro	1.004	94%	1.072	663	88%	755	1.108	92%	1.200	1.119	94%	1.194
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	339	64%	527	229	48%	477	295	55%	535	379	71%	535
Valby										618	97%	636
Vanløse/Brønshøj/Husum	265	49%	544	253	53%	474	347	61%	569	422	75%	562
Østerbro	924	90%	1.028	645	80%	811	896	83%	1.082	759	84%	900
I alt	2.532	80%	3.171	1.790	71%	2.517	2.646	78%	3.386	3.638	84%	4.309

Kilde: Indretninger fra P/O-kontorerne. Enkelte lokalområder har ikke registreringer for alle 4 kvartaler i 2008 på hjælpemiddelområdet, hvorfor gennemsnit for 1., 2. og 3. kvartal baserer sig på de indberetninger fra de områder, der har registreret sagsbehandlingstiderne for disse kvartaler.

Note: Sagsbehandlingsfristen er 4 uger for anmodninger om personlige hjælpemidler, tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning.

Tabel M68. Sagsbehandlingstider udskiftning af personligt hjælpemiddel

Lokalområde	1. kvartal 2008			2. kvartal 2008			3. kvartal 2008			4. kvartal 2008		
	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt	Over hold	procent	I alt
Amager										247	42%	590
Bispebjerg/Nørrebro	104	97%	107	70	90%	78	86	92%	93	139	62%	226
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	133	100%	133	143	99%	144	163	100%	163	196	99%	197
Valby										107	88%	121
Vanløse/Brønshøj/Husum	94	49%	192	120	53%	227	212	80%	264	116	52%	225
Østerbro												
I alt	331	77%	432	333	74%	449	461	89%	520	805	59%	1.359

Kilde: Indretninger fra P/O-kontorerne. Enkelte lokalområder har ikke registreringer for alle 4 kvartaler i 2008 på hjælpemiddelområdet, hvorfor gennemsnit for 1., 2. og 3. kvartal baserer sig på de indberetninger fra de områder, der har registreret sagsbehandlingstiderne for disse kvartaler.

Note: Sagsbehandlingsfristen er 1 uge for udskiftning af personlige hjælpemidler.

VISITATION TIL HJEMMEPLEJE

Lokalområde	Under 8 dage		Over 8 dage		I alt Antal sager
	Antal	procent	Antal	procent	
Amager	32	44%	40	56%	72
Bispebjerg/Nørrebro	28	16%	146	84%	174
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9	13%	60	87%	69
Valby	48	41%	70	59%	118
Vanløse/Brønshøj/Husum	60	41%	86	59%	146
Østerbro	25	18%	111	82%	136
I alt	202	28%	513	72%	715

Note: Sagsbehandlingsfristen er 8 dage for anmodning om hjemmepleje

PERSONALE

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

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

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

- Personaleforbrug
- Sygefravær

Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

Sygefravær

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

På P/O-kontorerne er der **i alt ansat 398 medarbejdere** ved udgangen af 4. kvartal 2008, svarende til 376,9 fuldtidsstillinger (Tabel M70 og M71). Antallet af fuldtidsstillinger er således lidt højere end udgangen af 4. kvartal 2007 (1,5%). Sammenlignes medarbejderne på jobfunktioner synliggøres det, at antallet af medarbejdere som arbejder med visitationen er reduceret med 9,5 medarbejdere. Det kan primært tilskrives, at udskrivningskoordinatorerne blev samlet centralt i løbet af 2008. Modsat har der været små stigninger i antallet af medarbejdere i de fleste andre jobfunktioner (Tabel M72).

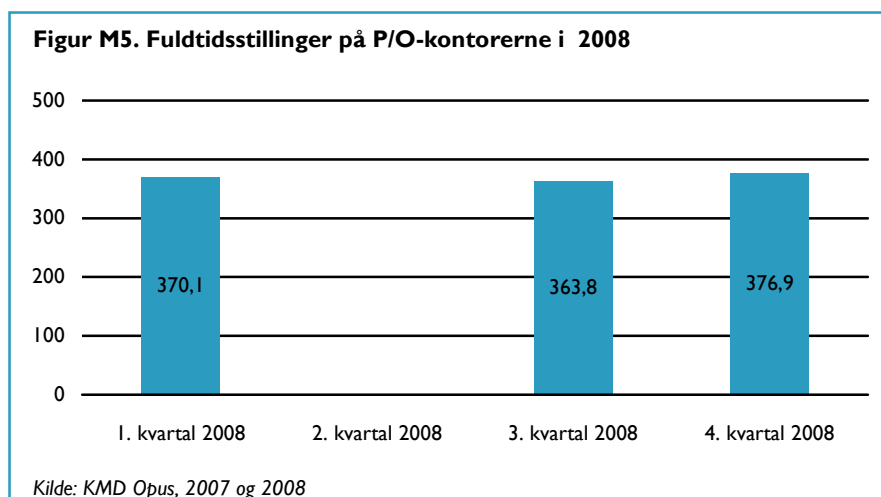
Det **samlede sygefravær på P/O-kontorerne** er faldet i samtlige kvartaler i 2008 sammenlignet med 2007. I 4. kvartal er sygefraværet reduceret fra 5,8% for 2007 til 5,5% for 2008 (Tabel M73 samt Figur M6 og M7). Faldet kan tilskrives et fald i langtidsfraværet på 0,5 procentpoint, således at langtidsfraværet nu udgør 24,5% af det samlede sygefravær. Kortidsfraværet er steget en smule til 4,2% (Tabel M73). 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.

Sygefraværet varierer lokalområderne imellem, idet sygefraværet varierer mellem 8,4% for Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave og 3,4% for Valby. Forskellen imellem lokalområdernes samlede fraværspoint kan især tilskrives andelen af langtidsfravær, som er højest for Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave (3,7%) og lavest for Vanløse/Brønshøj/Husum (0,0%) (Tabel M74). Valbys sygefravær er mere end halveret (4,1 procentpoint) sammenlignet med 4. kvartal 2007 alene med afsæt i, at lokalområdet i 4. kvartal 2008 ikke har medarbejdere ansat med fravær af længere varighed.

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.

Antallet af fuldtidsstillinger er ikke opgjort for 2. kvartal 2008, idet strejken blandt medarbejderne organiseret i fagforeninger under sundhedskartellet medførte, at det gennemsnitlige antal fuldtidsstillinger registreret i lønsystemet i det pågældende kvartal var lavere end normalt. Antallet af fuldtidsstillinger trukket fra lønsystemet var således ikke et validt grundlag for at opgøre antallet af fuldtidsstillinger på det pågældende tidspunkt.



Tabel M70. Medarbejdere og fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 2008

Lokalområde	Antal medarbejdere	Fuldtidsstillinger
Amager	69	71,1
Bispebjerg/Nørrebro	89	86,2
Indre by/Vesterbro,/Kgs. Enghave	64	58,1
Valby	41	38,6
Vanløse/Brønshøj/Husum	78	73,0
Østerbro	57	50,0
I alt	398	376,9

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2008 og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 4. kvartal 2008

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.

Tabel M71. Medarbejdere og funktioner på P/O-kontorerne i 2008

Funktion	Antal medarbejdere	Procent
Ledelse	27	6,8%
Administration	43	10,8%
Pension	90	22,6%
Visitation	125	31,4%
Forebyggelse	36	9,0%
Hjælpe midler	64	16,1%
Øvrige	13	3,3%
I alt	398	100,0%

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2008, og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 4. kvartal 2008

Tabel M72. Medarbejdere på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder og funktioner i 4. kvartal 2008

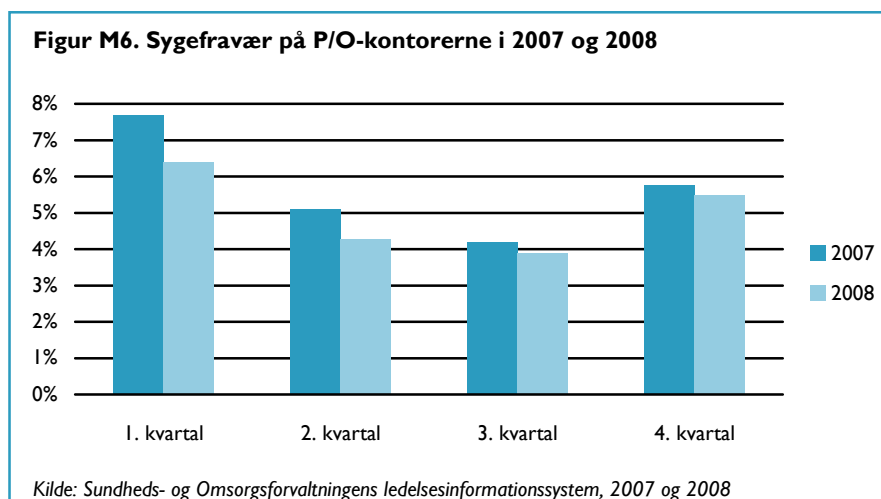
Lokalområde	Funktion							I alt
	Ledelse	Admini- stration	Pension	Visitation	Fore- byggelse	Hjælpe- midler	Øvrige	
Amager	5	15	15	19	7	8	0	69
Bispebjerg/Nørrebro	6	7	23	31	7	12	3	89
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	4	5	14	17	6	14	4	64
Valby	3	3	7	16	5	7	0	41
Vanløse/Brønshøj/Husum	5	7	19	24	6	14	3	78
Østerbro	4	6	12	18	5	9	3	57
I alt	27	43	90	125	36	64	13	398

Kilde: Antal medarbejdere baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.12.2008

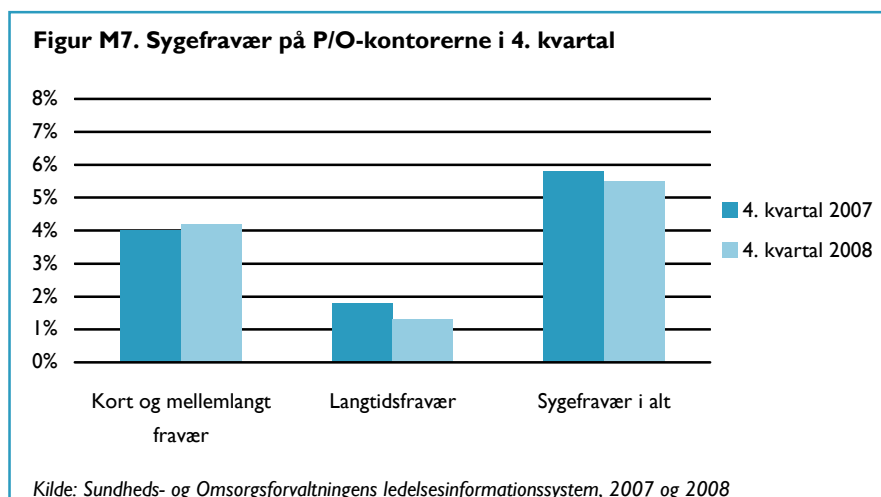
Note: Udskrivningskoordinatorerne indgår under gruppen Visitation. Øvrige er eksempelvis studentermedhjælpere.

SYGEFRAVÆR

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



Da der er sæsonudsving i sygefraværspcenterne, er det relevant at se tendenserne over længere tid og for sammenlignelige perioder. Nedenfor sammenlignes sygefraværet i 2008 derfor kvartalsvist med sygefraværet i 2007.



Tabel M73. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på varighed i 4. kvartal				
Varighed	4. kvartal 2007		4. kvartal 2008	
	Sygefraværs procent	Andel	Sygefraværs procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,0%	69,6%	4,2%	75,5%
Langtidsfravær	1,8%	30,4%	1,3%	24,5%
I alt	5,8%	100,0%	5,5%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Tabel M74. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007 og 2008				
Lokalområde	periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	4. kvartal 2007	4,4%	0,3%	4,7%
	4. kvartal 2008	4,5%	1,3%	5,8%
Bispebjerg/Nørrebro	4. kvartal 2007	3,2%	1,7%	4,9%
	4. kvartal 2008	4,3%	0,6%	4,9%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	4. kvartal 2007	5,5%	3,1%	8,6%
	4. kvartal 2008	4,7%	3,7%	8,4%
Valby	4. kvartal 2007	3,3%	4,3%	7,5%
	4. kvartal 2008	3,4%	0,0%	3,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	4. kvartal 2007	3,1%	1,6%	4,8%
	4. kvartal 2008	3,3%	2,0%	5,3%
Østerbro	4. kvartal 2007	5,2%	0,6%	5,8%
	4. kvartal 2008	4,8%	0,0%	4,8%
I alt	4. kvartal 2007	4,0%	1,8%	5,8%
	4. kvartal 2008	4,2%	1,3%	5,5%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

ØKONOMI

Økonomaftsnittet 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
- Særlige poster vedr. hjemmehjælp
- Ordninger
- Drift af P/O-kontorer
- Tildeling af plejepakker til plejehjem

Afviselser fremgår for hele året således, som de er vurderet i det kvartal, som de er udarbejdet i.

Borgerrettede ydelser

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

Særlige poster vedr. hjemmehjælp: Fast vagt, sommerhusregel, arbejdsbetingede redskaber og selvvalgt hjemmehjælp.

Ordninger

Indkøbs- og vaskeordninger.

Drift af P/O-kontorer

Visitation, forebyggende hjemmebesøg, rådgivningsinst., udskrivningskoordinatorer og PO administration.

Plejepakker

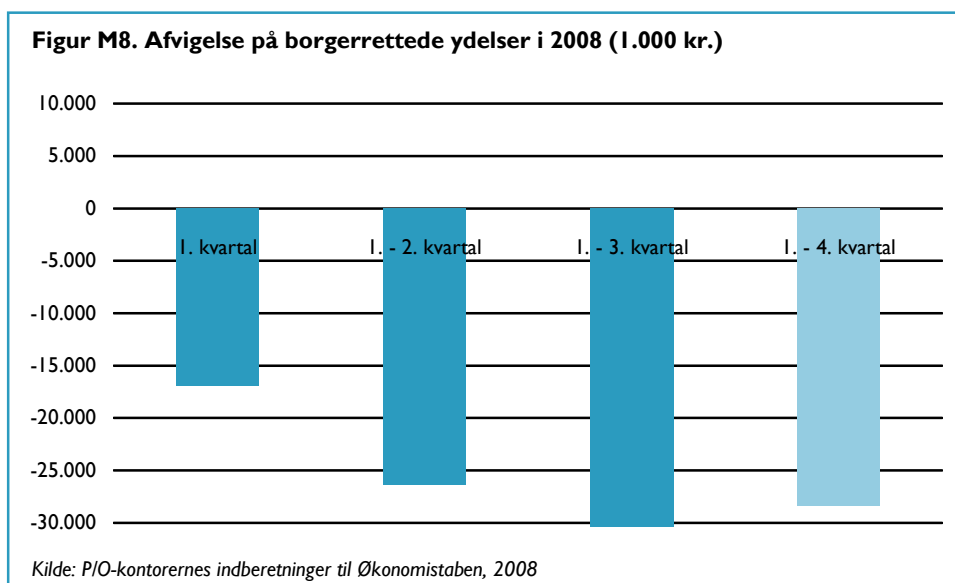
Plejepakker omhandler pladstyperne plejehjem/plejeboliger samt plejehjemslignende beskyttede boliger.

For P/O-kontorerne blev regnskab 2008 et **mindreforbrug for hele året på 45.994 mio. kr.**, svarende til -4,40% (Tabel M74).

BORGERRETTEDE HJEMMEPLEJYDELSER, ORDNINGER OG DRIFT

Tabel M75. Årsregnskab på P/O-kontorerne i 2008 (1.000 kr.)				
	Årsregnskab			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afviselse	Afviselse i pct.
Service-loven				
Kommunale leverandører	627.938	596.477	-31.461	-5,01%
Private leverandører	54.240	42.586	-11.654	-21,49%
Service-loven i alt	682.178	639.063	-43.115	-6,32%
Sundhedsloven i alt	133.219	135.798	2.579	1,94%
Særlige poster/hj.hjælp	12.604	15.181	2.577	20,45%
Ordninger	53.056	53.732	676	1,27%
Drift af P/O-kontorer	163.655	154.944	-8.711	-5,32%
I alt	1.044.712	998.718	-45.994	-4,40%

Kilde: P/O-kontorerens indberetninger til Økonomistaben



Tabel M76. Afv. på borgerrettede ydelser efter Service- og Sundhedslov fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal, realiseret	
	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse	Afvigelse
	i 1.000 kr.	i pct.	i 1.000 kr.	i pct.	i 1.000 kr.	i pct.	i 1.000 kr.	i pct.
Amager	6.218	4,50%	6.747	6,00%	8.297	5,82%	7.124	5,00%
Bispebjerg/Nørrebro	-1.455	-0,90%	-7.050	-5,10%	-13.583	-7,91%	-9.319	-5,44%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	23	0,00%	-1.618	-1,60%	-3.976	-3,22%	-5.605	-4,54%
Valby	2.015	2,50%	-1.786	-2,70%	339	0,42%	-1.219	-1,46%
Vanløse/Brønshøj/Husum	-2.606	-15,60%	-19.734	-17,30%	-20.886	-14,74%	-20.185	-14,25%
Østerbro	-2.150	-2,30%	-2.939	-3,70%	-600	-0,61%	806	0,82%
I alt	-16.954	-2,30%	-26.381	-4,40%	-30.409	-4,01%	-28.397	-3,73%

Kilde: P/O-kontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1.-4. kvartal 2008

HJEMMEPLEJE

I det følgende kapitel vil udviklingen i nøgletallene for hjemmeplejen blive præsenteret. Afsnittet omhandler beskrivelser af den kommunale hjemmeplejes aktiviteter og personale, ligesom det indeholder aktivitetsdata for de kommunale leverandører af hjemmepleje. Der henvises til myndighedskapitlet for nøgletal om de private leverandører.

Kapitlet er opdelt i følgende afsnit:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale

Hvert afsnit udgør selvstændige dele, hvor nøglebegreberne indledningsvis introduceres. Derefter følger en analyse af de væsentligste udviklingstendenser over tid og på tværs af lokalområderne. En række ukommenterede tabeller kun med begrebsdefinitioner afslutter hvert afsnit.

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, som hjemmeplejen har været i borgerens hjem.

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

Det skal 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.

Leveringsgraden af visiterede timer inden for hjemmeplejen er samlet på 85%, hvilket dækker over betydelige udsving imellem de forskellige gruppetyper. Leveringsgraden er især lav for aftenhjemmeplejen, hvor kun 68% af de visiterede timer bliver leveret. Dagsygeplejen ligger ligeledes under den samlede leveringsgrad, idet 78% af de visiterede sygeplejetimer bliver leveret (Tabel H4). Leveringsgraden er højest i Valby og lavest Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave og Amager.

Daghjemmeplejen står for 72,9% af alle visiterede timer, og den er samlet med til at trække den gennemsnitlige leveringsgrad op. 90% af de visiterede timer i daghjemmeplejen blev også leveret til borgerne. **Leveringsgraden af visiterede timer i daghjemmeplejen** er i 2008 2 procentpoint over leveringsgraden ved udgangen af 2007. 5% af de visiterede timer bliver aflyst af borgerne, hvilket ligeledes er på niveau med 2007 (Tabel H1 og Figur H1). Der er mindre udsving på tværs af lokalområderne i forhold til leveringsgraden. Valby har den højeste leveringsgrad på 94%, imens Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave har den laveste leveringsgrad inden for daghjemmeplejen på 88% (Tabel H2). Udviklingen inden for daghjemmeplejen har i de seneste år bevæget sig i retning af en større sammenhæng mellem visiterede, planlagte og leverede timer, således at flere visiterede timer faktisk også planlægges af leverandørerne og leveres til borgerne (Tabel H1). Det er dog væsentligt at være opmærksom på, at nogle hjemmeplejeenheder og bl.a. vikarer anvender papirkørelister, hvorfor den leverede tid ikke registreres på de håndholdte computere. I stedet foretages manuelle efterregistreringer, hvilket kan ses ved en påfaldende lighed mellem planlagt og leveret tid (Se endvidere Metodeafsnittet for yderligere information).

I 4. kvartal 2008 er antallet af visiterede og leverede timer i daghjemmeplejen steget (med hhv. 2,3% og 1,6%), hvilket bryder med udviklingen fra de seneste 8 kvartaler, hvor der har været et fald i antallet af visiterede og leverede timer (Tabel H1). Der ses her bort fra 2. kvartal 2008, som var præget af strejker blandt medarbejdere organiseret i FOA eller i organisationer under sundhedskartellet, hvilket medførte en ekstraordinær nedgang i antallet af visiterede og leverede timer for dette kvartal. Stigningen skal ses i sammenhæng med, at antallet af hjemmehjælpsmodtagere i 4. kvartal 2008 for første gang i de tilsvarende 8 kvartaler er steget med 1,5% (Tabel M1).

Siden udgangen af 2007 er der sket et **markant fald (35%) i antallet af vikarleverede timer**. Vikarer stod i alt for 14% af alle leverede timer i 2008. I 4. kvartal 2008 var vikarernes andel af de leverede timer helt nede på 11%. Det dækker over, at hovedparten af lokalområderne har sænket vikarandelen. Mest markant har Valby mere end halveret antallet af vikarleverede timer svarende til en reduktion i andelen af vikarleverede timer fra 24% i 2007 til 11% i 2008. Østerbro og Vanløse/Brønshøj/Husum har tilsvarende reduceret andelen af vikarleverede timer med 4 procentpoint, så vikarleveringsgraden udgør hhv. 10% og 15% i 2008 (Tabel H8 og H9). I 4. kvartal har Valby formået at reducere antallet af vikarleverede timer med 13 procentpoint, fra 21% i 4. kvartal 2007 til 8% i 4. kvartal 2008. Tilsvarende har Østerbro og Indre by/Vesterbro/Kongens Enghave næsten halveret deres andel af vikarleverede timer fra 4. kvartal 2007 til 4. kvartal 2008 (Tabel H10). De færre vikarleverede timer kan tilskrives det lavere sygefravær blandt de ansatte.

Vikarleveringsgraden varierer betydeligt mellem daghjemmehjælp, aftenhjemmepleje og dagsygepleje. Imens vikarernes andel af de leverede timer for daghjemmehjælp og aftenhjemmeplejen er reduceret med hhv. 6 procentpoint til 12% og 3 procentpoint til 18% sammenlignet med 2007, så er vikarleveringsgraden steget for dagsygeplejen i samme periode til 27% (Tabel H11). I 4. kvartal 2008 blev 29% af alle timer i dagsygeplejen leveret af en vikar.

Leveringsgraden af planlagte besøg er i 2008 på 91% og dermed 2 procentpoint under 2007 (Tabel H13 og H14). Baggrunden for den lavere leveringsgrad skal findes i 2. kvartal 2008, hvor strejken blandt medarbejdere organiseret under FOA betød, at medarbejderne på Amager og Nørrebro-delen af Bispebjerg/Nørrebro kun leverede ydelser, som var omfattet af nødberedskabet. Amager leverede kun 69% af de planlagte besøg i dette kvartal, og tilsvarende blev 31% de planlagte besøg aflyst. Desuden blev alle lokalområder ramt af strejken blandt medlemmer af organisationer under Sundhedskartellet, hvilket betød, at det gennemsnitlige antal leverede besøg pr. uge i dagsygeplejen i 2. kvartal 2008 lå op til 37% under 1. kvartal 2008 (se evt. kvartalsrapporten for 2. kvartal 2008).

Antallet af leverede besøg pr. uge er steget med 1,5% i 4. kvartal 2008 sammenlignet med 3. kvartal 2008 (Tabel H16). Der kan også her være tegn på, at aktiviteten er steget i takt med den svage stigning i antallet af hjemmeplejemodtagere og visiterede timer netop mellem disse to kvartaler (Tabel H1 og M1). Der er dog også tegn på, at hele stigningen i antallet af leverede besøg ikke kun kan tilskrives stigningen i antallet af hjemmeplejemodtagere, idet antallet af **leverede besøg pr. uge pr. borger** er steget med 3,7% til 6,50 besøg pr. uge pr. borger fra udgangen af 2007 til udgangen af 2008. Hver borger får således lidt flere besøg i gennemsnit end ved udgangen af 2007 (Tabel H16). Hovedparten af lokalområderne har leveret flere besøg pr. uge pr. borger (Tabel H17).

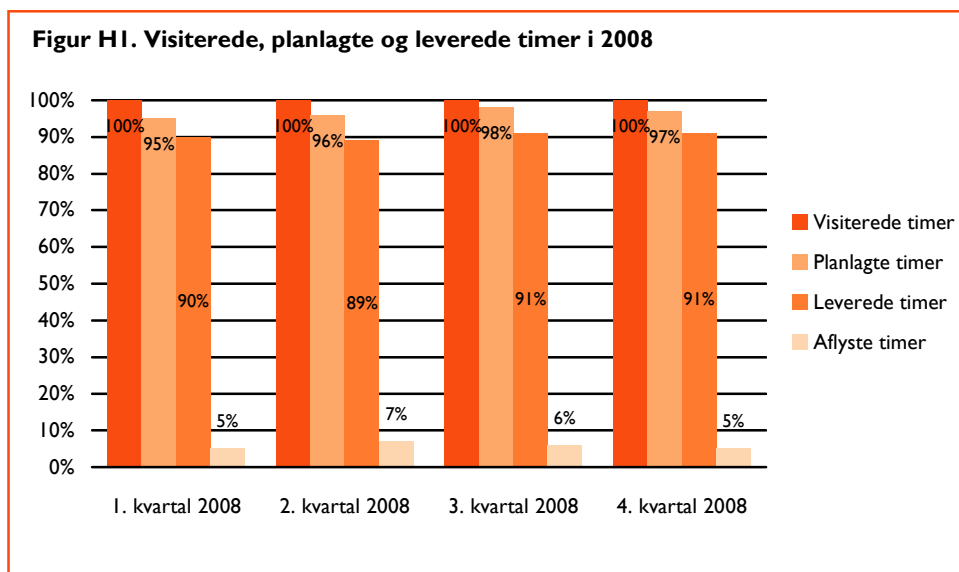
I 2008 kan der spores en svag tendens til, at modtagerne af hjemmehjælp generelt har haft lidt **færre forskellige medarbejdere i deres hjem** i løbet af en 4 ugers periode sammenlignet med 2007, således har knap hver fjerde borger kun haft en og samme medarbejder på besøg. Ved udgangen af 2007 havde 57% af borgerne besøg af 5 eller færre forskellige medarbejdere i en 4 ugers periode. Samtidig er andelen af borgere, der har haft flere en 20 forskellige medarbejdere på besøg reduceret til 11% i 4. kvartal 2008. Det er især blandt borgere med mere end 40 besøg på 4 uger, at andelen med mange forskellige medarbejdere skal findes (Tabel H18 og H19). Baggrunden for at der kan konstateres et fald i antallet af medarbejdere i borgernes hjem skal ses i sammenhæng med, at færre timer leveres af vikarer, som følge af at der kan konstateres et lavere sygefravær blandt det faste personale. Mange vikarleverede besøg vil typisk medføre, at flere forskellige personer vil frekventere en borgers hjem (Tabel H8 og H28).

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. Den leverede tid omfatter også ekstra besøg og akutte besøg. Sammenlægges den leverede og den aflyste tid, kan den overstige den planlagte tid, da ekstra besøg og akutte besøg ikke indgår i den planlagte tid².

² 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'.



Tabel H1. Visiterede, planlagte og leverede timer i daghjemmehjælp i 2006 – 2007 - 2008

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%	16.849	5%
	I alt	1.556.140	1.483.044	95%	1.369.341	88%	92%	70.379	5%
2008	1. kvartal	364.119	349.811	96%	326.529	90%	93%	16.502	5%
	2. kvartal	327.861	315.488	96%	291.393	89%	92%	24.250	7%
	3. kvartal	348.408	341.130	98%	317.421	91%	93%	16.773	5%
	4. kvartal	356.297	346.647	97%	323.932	91%	93%	18.200	5%
	I alt	1.411.361	1.366.390	97%	1.271.853	90%	93%	76.321	5%

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.

Tabel H2. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i hele 2008

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	299.120	288.802	97%	267.222	89%	93%	17.595	6%
Bispebjerg/Nørrebro	295.434	286.046	97%	267.967	91%	94%	17.253	6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	228.482	220.558	97%	200.136	88%	91%	13.623	6%
Valby	158.460	152.308	96%	149.151	94%	98%	9.143	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	242.709	235.328	97%	215.384	89%	92%	10.521	4%
Østerbro	187.155	183.348	98%	171.993	92%	94%	8.186	4%
I alt	1.411.361	1.366.390	97%	1.271.853	90%	93%	76.321	5%

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

Tabel H3. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i 4. kvartal 2008

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	74.549	73.519	99%	69.179	93%	94%	3.408	5%
Bispebjerg/Nørrebro	75.832	74.792	99%	70.351	93%	94%	3.899	5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	58.220	55.428	95%	49.779	86%	90%	3.634	6%
Valby	40.650	38.654	95%	38.031	94%	98%	2.560	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	60.035	58.715	98%	53.859	90%	92%	2.584	4%
Østerbro	47.011	45.538	97%	42.731	91%	94%	2.115	4%
I alt	356.297	346.647	97%	323.932	91%	93%	18.200	5%

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

Tabel H4. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i hele 2008

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	368.107	353.117	96%	249.346	68%	71%	22.565	6%
Daghjemmeplejen	1.411.361	1.366.390	97%	1.271.853	90%	93%	76.321	5%
Dagsygeplejen	156.829	138.593	88%	122.787	78%	89%	14.818	9%
I alt	1.936.296	1.858.100	96%	1.643.987	85%	88%	113.704	6%

Note: Natplejen Nørrebro, Døgnsplejens Basecenter og sygeplejeklinikkerne er ikke inkluderet. Derfor er det samlede timeantal lavere end det, der vises under visiterede timer for de kommunale leverandører i myndighedskapitlet.

Tabel H5. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i 4. kvartal 2008

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	94.494	89.032	94%	61.556	65%	69%	5.135	5%
Daghjemmeplejen	356.297	346.647	97%	323.932	91%	93%	18.200	5%
Dagsygeplejen	41.863	39.413	94%	34.987	84%	89%	3.868	9%
I alt	492.653	475.092	96%	420.475	85%	89%	27.203	6%

Note: Natplejen Nørrebro, Døgnplejens Basecenter og sygeplejeklinikkerne er ikke inkluderet. Derfor er det samlede timeantal lavere end det, der vises under visiterede timer for de kommunale leverandører i myndighedskapitlet.

Tabel H6. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i hele 2008

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	402.380	392.205	97%	337.810	84%	86%	29.572	7%
Bispebjerg/Nørrebro	414.639	389.029	94%	345.715	83%	89%	24.544	6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	310.706	295.993	95%	254.224	82%	86%	18.792	6%
Valby	217.744	210.177	97%	195.308	90%	93%	13.294	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	324.567	314.472	97%	281.545	87%	90%	14.762	5%
Østerbro	266.261	256.225	96%	229.385	86%	90%	12.740	5%
I alt	1.936.296	1.858.100	96%	1.643.987	85%	88%	113.704	6%

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

Tabel H7. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i 4. kvartal 2008

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	102.679	100.263	98%	87.580	85%	87%	5.566	5%
Bispebjerg/Nørrebro	108.109	104.860	97%	93.169	86%	89%	6.067	6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	78.041	74.443	95%	62.553	80%	84%	4.878	6%
Valby	55.855	54.134	97%	49.916	89%	92%	3.625	6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	80.769	79.276	98%	70.803	88%	89%	3.787	5%
Østerbro	67.200	62.117	92%	56.454	84%	91%	3.279	5%
I alt	492.653	475.092	96%	420.475	85%	89%	27.203	6%

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

LEVERET TID FORDELT PÅ FAST PERSONALE OG VIKARER

periode	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
4. kvartal	401.663	84%	77.902	16%	479.565
I alt 2006	1.606.600	83%	327.476	17%	1.934.077
4. kvartal	359.170	83%	74.026	17%	433.194
I alt 2007	1.483.877	83%	303.709	17%	1.787.583
4. kvartal	372.429	89%	48.041	11%	420.471
I alt 2008	1.417.438	86%	230.050	14%	1.647.488

Lokalområde	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Amager	291.823	86%	49.021	14%	340.844
Bispebjerg/Nørrebro	289.948	84%	55.693	16%	345.638
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	217.633	85%	36.936	15%	254.569
Valby	173.768	89%	21.622	11%	195.389
Vanløse/Brønshøj/Husum	238.231	85%	43.398	15%	281.628
Østerbro	206.036	90%	23.382	10%	229.417
I alt	1.417.438	86%	230.050	14%	1.647.488

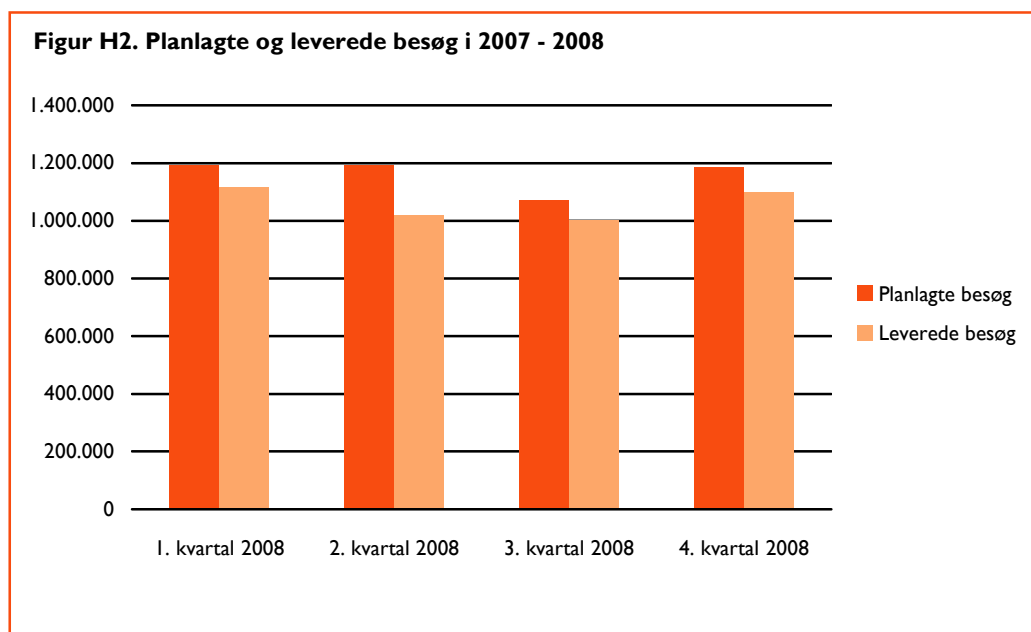
Lokalområde	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Amager	76.552	87%	11.028	13%	87.580
Bispebjerg/Nørrebro	81.843	88%	11.323	12%	93.165
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	55.070	88%	7.483	12%	62.552
Valby	45.927	92%	3.990	8%	49.916
Vanløse/Brønshøj/Husum	60.951	86%	9.852	14%	70.803
Østerbro	52.088	92%	4.366	8%	56.454
I alt	372.429	89%	48.041	11%	420.471

Gruppetype	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Aftengruppe	205.250	82%	44.853	18%	250.101
Daghjemhjælp	1.119.015	88%	151.309	12%	1.270.322
Dagsygeplejen	93.175	73%	33.892	27%	127.063
I alt	1.417.438	86%	230.050	14%	1.647.488

Tabel H12. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. gruppetype i 4. kvartal 2008

Gruppetype	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Aftengruppe	54.359	88%	7.197	12%	61.556
Daghjemmehjælp	293.173	91%	30.755	9%	323.928
Dagsygeplejen	24.897	71%	10.091	29%	34.986
I alt	372.429	89%	48.041	11%	420.471

PLANLAGTE OG LEVEREDE BESØG



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%
2008	1. kvartal	1.192.846	1.116.140	26.238	94%	76.706	6%
	2. kvartal	1.194.913	1.023.054	32.176	86%	171.859	14%
	3. kvartal	1.071.115	1.001.813	21.706	94%	69.302	7%
	4. kvartal	1.186.135	1.099.445	25.552	93%	86.690	7%
	I alt	4.730.085	4.318.646	107.787	91%	411.439	9%

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

Lokalområde	Planlagte besøg	Leverede besøg	Heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
Amager	987.777	858.205	19.422	87%	129.572	13%
Bispebjerg/Nørrebro	1.035.276	950.562	26.286	92%	84.714	8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	702.970	644.502	14.891	92%	58.468	8%
Valby	548.322	505.568	16.797	92%	42.754	8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	814.535	763.801	18.278	94%	50.734	6%
Østerbro	641.205	596.008	12.113	93%	45.197	7%
I alt	4.730.085	4.318.646	107.787	91%	411.439	9%

Lokalområde	Planlagte besøg	Leverede besøg	Heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borger-aflyste besøg	Borger-aflyste besøg i % af planlagte
Amager	236.426	219.977	5.031	93%	16.449	7%
Bispebjerg/Nørrebro	271.628	250.788	5.462	92%	20.840	8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	175.984	161.827	3.791	92%	14.157	8%
Valby	143.149	131.386	3.837	92%	11.763	8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	204.172	191.721	4.543	94%	12.451	6%
Østerbro	154.776	143.746	2.888	93%	11.030	7%
I alt	1.186.135	1.099.445	25.552	93%	86.690	7%

Kvartal	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
4.kvartal 2007	1.152.774	13.980	87.711	6,27
4.kvartal 2008	1.099.445	12.863	83.653	6,50

Lokalområde	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
Amager	219.977	2.408	16.737	6,95
Bispebjerg/ Nørrebro	250.788	2.922	19.082	6,53
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	161.827	1.959	12.313	6,29
Valby	131.386	1.507	9.997	6,63
Vanløse Brønshøj Husum	191.721	2.456	14.587	5,94
Østerbro	143.746	1.637	10.937	6,68
I alt	1.099.445	12.863	83.653	6,50

ANTAL MEDARBEJDERE I BORGERENS HJEM

Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem opgøres for en fire-ugers-periode.³ Det betyder, at borgeren i løbet af hele kvartalet formentlig vil møde et større antal medarbejdere. Antallet af besøg stiger, hvis

³ 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.

borgeren besøges af to hjælpere samtidigt. Dette vil indgå som to besøg i opgørelsen. 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. Da de private leverandører ikke anvender KOS, vil medarbejdere fra private leverandører ikke indgå i opgørelsen, hvorfor det reelle antal medarbejdere i borgernes hjem vil være større for de borgere, som både har en kommunal og en privat leverandør.

Tabel H18. Antal medarbejdere i borgerens hjem i 2008

Antal medarbejdere	1. kvartal 2008		2. kvartal 2008		3. kvartal 2008		4. kvartal 2008	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
1 medarbejder	2.043	17%	2.177	20%	1.950	18%	2.555	23%
2-5 medarbejdere	4.469	37%	3.980	37%	4.109	37%	3.647	34%
6-9 medarbejdere	1.181	10%	1.041	10%	1.224	11%	1.272	12%
10-19 medarbejdere	2.363	20%	2.190	20%	2.336	21%	2.189	20%
+20 medarbejdere	1.769	15%	1.398	13%	1.474	13%	1.212	11%
I alt	11.825	100%	10.786	100%	11.093	100%	10.875	100%

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

Tabel H19. Antal besøg og antal medarbejdere i borgerens hjem i 4. kvartal 2008

Antal besøg borgeren modtager	Antal medarbejdere i borgerens hjem					
	1 medarbejder Antal borgere	2-5 medarbejdere Antal borgere	6-9 medarbejdere Antal borgere	10-19 medarbejdere Antal borgere	+20 medarbejdere Antal borgere	I alt Antal borgere
1-2 besøg	2.363	1.462	.	.	.	3.825
3-5 besøg	153	1.185	1	.	.	1.339
6-9 besøg	27	586	175	.	.	788
10-19 besøg	12	336	497	86	.	931
20-29 besøg	.	63	356	450	3	872
30-39 besøg	.	9	160	574	28	771
+40 besøg	.	6	83	1.079	1.181	2.349
Antal borgere i alt	2.555	3.647	1.272	2.189	1.212	10.875
Procentfordeling i alt	23%	34%	12%	20%	11%	100%

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

TILSYN

Tilsyn med københavnske plejehjem og kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp gennemføres af den eksterne leverandør BDO Kommunernes Revision. Tilsyn ved BDO Kommunernes Revision omfatter således samtlige københavnske plejehjem og 9 kommunale leverandører af personlig

Anmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem. Anmeldte tilsyn kan give anledning til tre typer anmærkninger, godkendt, mangler og alvorlige mangler

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

og praktisk hjælp. Derudover gennemføres tilsyn med udvalgte private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Sidstnævnte udvælges 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.

BDO Kommunernes Revision udarbejder en tilsynsrapport for hvert gennemført tilsyn med private og kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp. Tilsynsrapporter sendes i høring hos leverandøren og Ældrerådet i området.

Enhederne får som udgangspunkt gennemført et årligt uanmeldt tilsyn. I 2008 er der gennemført **9 uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp** (Tabel H20). Der er ligeledes gennemført 4 uanmeldte tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Som det fremgår af tabel H16, er samtlige 9 tilsyn med kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp gennemført i 4. kvartal. Af disse blev 1 hjemmeplejeenhed godkendt mens 8 blev godkendt med mangler. I 4. kvartal er der ligeledes gennemført **4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp** (Tabel H21). I leverandør blev godkendt og 3 leverandører blev godkendt med mangler.

Tabel H20. Uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører i hele 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
4. kvartal	9	100%
I alt 2008	9	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra BDO Kommunernes Revision, Jan. 2009

Tabel H21. Tilsyn med private leverandører i hele 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
4. kvartal	4	100%
I alt 2008	4	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra BDO Kommunernes Revision, Jan. 2009

PERSONALE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejepersonale omfatter en bredt sammensat gruppe af hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter, beskæftigelsesvejledere, SOSU-assistenter, SOSU-hjælpere, sygehjælpere, sygeplejersker, pædagoger, terapeuter samt uddannet 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
- 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 var **2.489 medarbejdere** ansat i hjemmeplejen ved udgangen af 2008 svarende til 2.070 fuldtidsstillinger, hvilket er et fald på 2,2% sammenlignet med 3. kvartal 2008, svarende til 47,4 fuldtidsstillinger. Reduktionen i medarbejderstaben er især sket inden for hjemmeplejen, imens antallet af medarbejdere ansat i sygeplejen er forøget (Tabel H22 og H23). Knap 4 ud af 5 ansatte inden for hjemmeplejen arbejder med hjemmehjælpsydelse (Tabel H22). 84% af medarbejderne er kvinder og heraf er 52,3% over 40 år (Tabel H23).

I løbet af det sidste år er **sygefraværet blandt ansatte i hjemmeplejen** faldet markant med 1,6 procentpoint til 8,1% i 4. kvartal 2008, hvilket især kan tilskrives et faldende langtidssygefravær. Sygefraværet er ulige fordelt mellem lokalområderne, således har Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave et sygefravær på 6,4%, imens Valby har et sygefravær på 9,2%. Bispebjerg/Nørrebro har reduceret sygefraværet med 1,5 procentpoint sammenlignet med 4. kvartal 2007, ligesom både Valby og Østerbro har reduceret sygefraværet med 0,9%. Baggrunden for spredningen i sygefraværet for lokalområderne er primært højt eller lavt langtidssygefravær. Mest markant ses det på Østerbro, hvor der er sket en forøgelse i sygefravær på 1,6 procentpoint sammenlignet med samme kvartal sidste år. Samlet er langtidsfraværets andel af det samlede fravær blevet formindsket fra 4,0% i 4. kvartal 2007 til 2,8% i 4. kvartal 2008 (Tabel H28, H29, H30 og Figur H5).

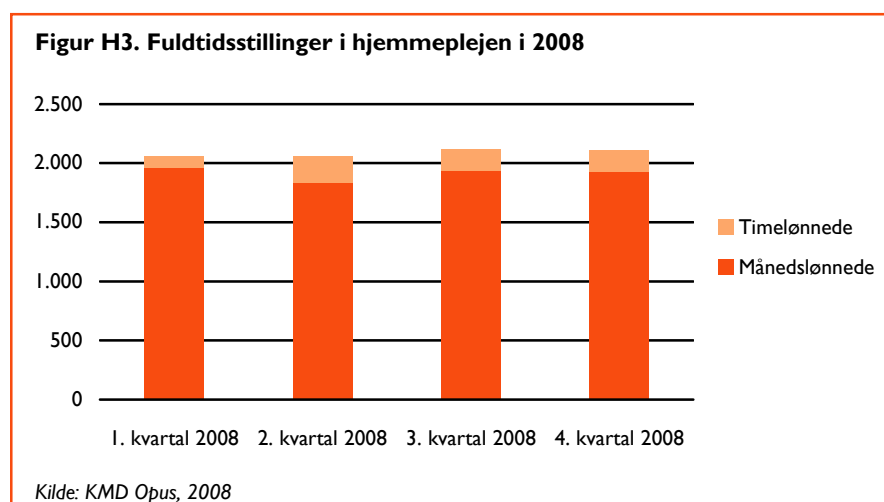
De kvindelige medarbejdere i hjemmeplejen har en højere sygefraværsporcet end deres mandlige kolleger. Samtidig viser en opdeling i aldersgrupper, at de yngste ansatte samlet har den største sygefraværsporcet. For den yngste aldersgruppe 18-29-årige udgør korttidsfraværet 68% af det samlede fravær. For den ældste aldersgruppe over 50 år er sygefraværet mere ligeligt fordelt mellem kort og langtidsfravær (Tabel H31 og H32).

I løbet af 2008 har personalet i hjemmeplejen gennemført 766 **kursusaktiviteter** (Tabel H34). Den typiske varighed af kursusaktiviteterne er 2-3 dage. 84% af kurserne blev gennemført af SOSU-hjælpere (Tabel H37). Sammenlignet med 2007 er der tale om en reduktion på 20% i antallet af gennemførte kurser. Det kan først og fremmest tilskrives, at færre kurser blev gennemført i 2. og 3. kvartal 2008 (Tabel H34). 27,5% af efteruddannelsesaktiviteterne omfatter personlige kompetencer, mens 69,6% drejer sig om faglig kompetenceudvikling (Tabel H35). Den mest udbredte kursusaktivitet i 2008 var "Kommunikation og faglig formidling" (27,4%) (Tabel H36). 210 medarbejdere har opnået løntillæg på baggrund af et SCOP-tillæg for 3 gennemførte efteruddannelsesaktiviteter.

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.



Tabel H22. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2008

Funktion	2008			
	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Hjemmepleje	1.435,2	1.424,9	1.443,8	1.402,1
Sygepleje	248,7	206,7	215,9	218,6
Administration og ledelse	196,2	192,1	197,4	185,0
Øvrige	183,0	237,8	260,3	264,3
I alt	2.063,1	2.061,5	2.117,4	2.070,0

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 2008

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

Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejlregistreringer.

Tabel H23. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2008				
Funktion	2008			
	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal
Hjemmepleje	1.676	1.701	1.754	1.698
Sygepleje	273	266	260	255
Administration og ledelse	208	204	204	192
Øvrige	274	285	318	344
I alt	2.431	2.456	2.536	2.489
<i>Kilde: KMD Opus, 2008</i>				

Tabel H24. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på køn og alder i 2008		
Køn	Aldersgrupper	Ultimo 4. kvartal
Kvinder	0-19 år	24
	20-29 år	350
	30-39 år	482
	40-49 år	590
	50-59 år	500
	60+ år	138
Kvinder i alt		2.084
Mænd	0-19 år	6
	20-29 år	65
	30-39 år	85
	40-49 år	134
	50-59 år	94
	60+ år	21
Mænd i alt		405
I alt		2.489
<i>Kilde: KMD Opus, december 2008.</i>		

Tabel H25. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2008								
Lokalområde	2008							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	397,5	19,3%	389,8	18,9%	400,0	18,9%	381,3	18,4%
Bispebjerg/Nørrebro	450,7	21,8%	465,7	22,6%	484,7	22,9%	481,3	23,3%
Indre by /Vesterbro, Kgs. Enghave	292,5	14,2%	323,7	15,7%	312,8	14,8%	305,5	14,8%
Valby	234,7	11,4%	238,3	11,6%	242,0	11,4%	238,3	11,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	370,7	18,0%	362,6	17,6%	373,8	17,7%	366,4	17,7%
Østerbro	316,9	15,4%	281,4	13,6%	304,1	14,4%	297,2	14,4%
I alt	2.063,1	100,0%	2.061,5	100,0%	2.117,4	100,0%	2.070,0	100,0%

Kilde: KMD Opus, 2008

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

Tabel H26. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2008								
Lokalområde	2008							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	491	20,2%	484	19,7%	475	18,7%	465	18,7%
Bispebjerg/Nørrebro	514	21,1%	529	21,5%	535	21,1%	533	21,4%
Indre by /Vesterbro, Kgs. Enghave	375	15,4%	391	15,9%	411	16,2%	402	16,2%
Valby	277	11,4%	283	11,5%	278	11,0%	281	11,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	418	17,2%	430	17,5%	425	16,8%	423	17,0%
Østerbro	356	14,6%	339	13,8%	412	16,2%	385	15,5%
I alt	2.431	100,0%	2.456	100,0%	2.536	100,0%	2.489	100,0%

Kilde: KMD Opus, 2008

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

Tabel H27. Fuldtidsstillinger fordelt på lokalområder og funktioner i 4. kvartal 2008

Lokalområde	Hjemmehjælp		Sygepleje		Ledelse og Administration		Øvrige		I alt
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	296,4	77.7%	46,7	12.2%	31,8	8.4%	6,3	1.7%	381,3
Bispebjerg/Nørrebro	337,1	70.0%	49,8	10.3%	35,6	7.4%	58,8	12.2%	481,3
Indre by/Vesterbro, Kgs.Enghave	238,1	78.0%	44,0	14.4%	23,3	7.6%	0	0%	305,5
Valby	185,5	77.8%	29,3	12.3%	23,5	9.9%	0	0%	238,3
Vanløse/Brønshøj/Husum	281,3	76.8%	47,1	12.9%	38,0	10.4%	0	0%	366,4
Østerbro	63,7	21.4%	1,7	0.6%	32,7	11.0%	199,1	67.0%	297,2
I alt	1.402,1	67.7%	218,6	10.6%	185,0	8.9%	264,3	12.8%	2.070,0

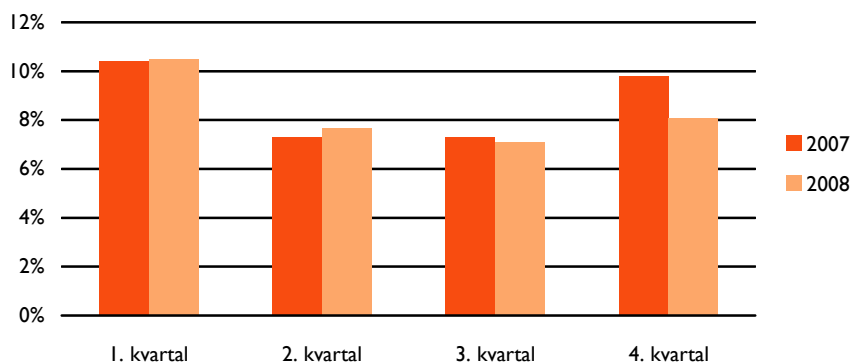
Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 4. kvartal 2008

Note: Opdelingen i funktioner er desværre behæftet med fejl for Østerbros vedkommende, da de ansatte ikke er korrekt klassificeret i lønsystemet.

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. Sygefraværspcenterne opdeles i kort og mellemlangt sygefravær samt langtidsfravær. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær med en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær med en varighed på over 14 dage. Da der er sæsonudsving i sygefraværspcenterne, 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. Sygefravær i hjemmeplejen i 2007 og 2008



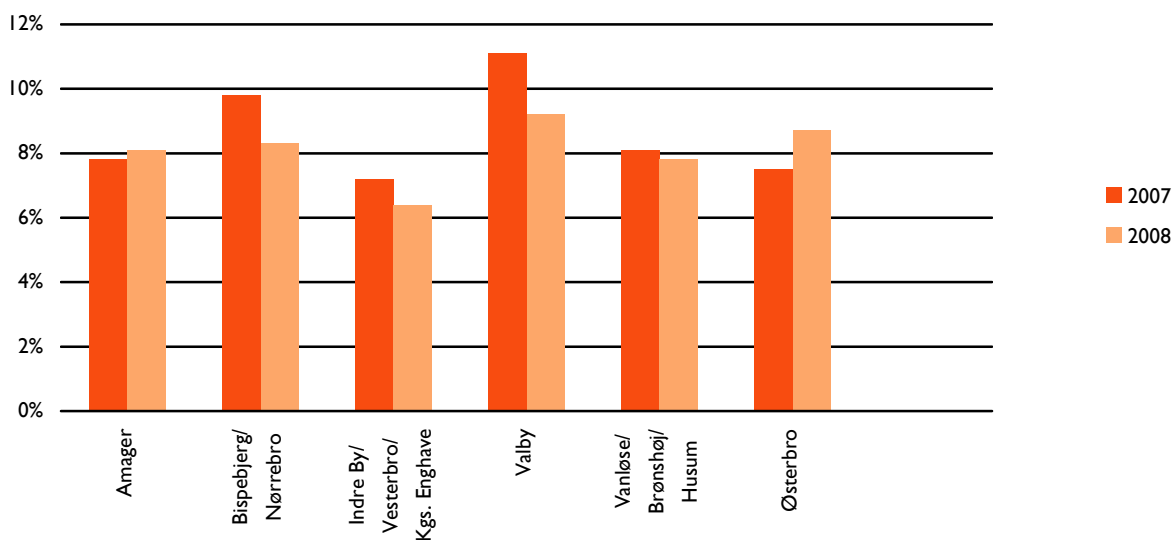
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Tabel H28. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 4. kvartal

Varighed	4. kvartal 2007		4. kvartal 2008	
	Sygefraværs- procent	Andel	Sygefraværs- procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	5,7%	59,0%	5,3%	65,3%
Langtidsfravær	4,0%	41,0%	2,8%	34,7%
I alt	9,7%	100,0%	8,1%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Figur H5. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007 og 2008



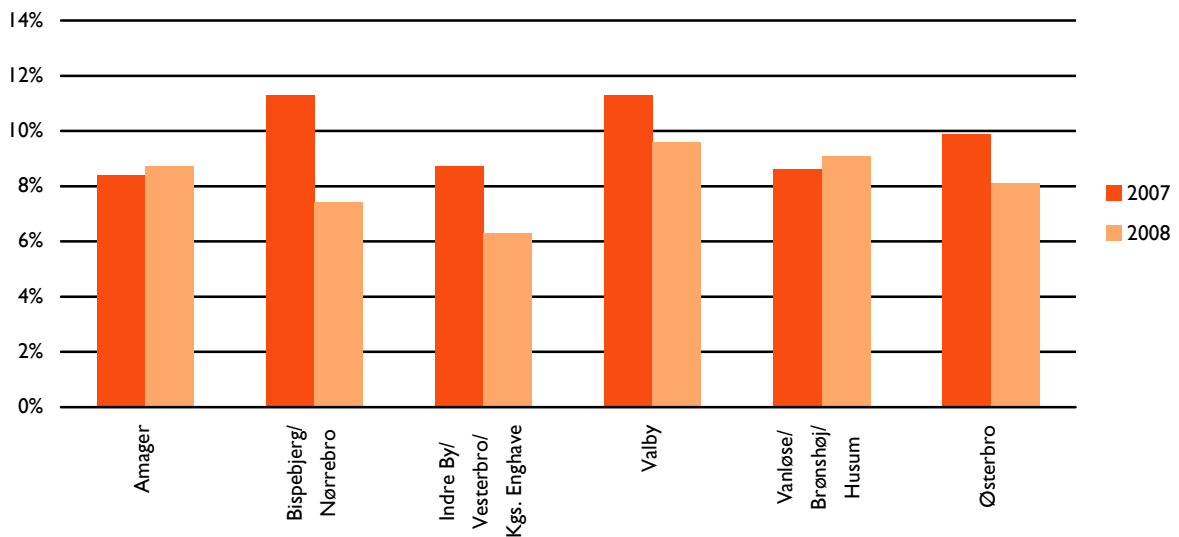
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Tabel H29. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007 og 2008

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	2007	4,7%	3,1%	7,8%
	2008	4,3%	3,7%	8,1%
Bispebjerg/Nørrebro	2007	5,2%	4,6%	9,8%
	2008	4,9%	3,5%	8,3%
Indre by//Vesterbro/Kgs. Enghave	2007	4,6%	2,6%	7,2%
	2008	4,4%	2,1%	6,4%
Valby	2007	4,8%	6,3%	11,1%
	2008	5,1%	4,1%	9,2%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2007	5,0%	3,1%	8,1%
	2008	5,0%	2,9%	7,8%
Østerbro	2007	4,5%	3,0%	7,5%
	2008	4,1%	4,6%	8,7%
I alt	2007	4,8%	3,7%	8,5%
	2008	4,6%	3,4%	8,1%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008. .

Figur H6. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2008



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	4. kvartal 2007	5,6%	2,8%	8,4%
	4. kvartal 2008	5,2%	3,5%	8,7%
Bispebjerg/Nørrebro	4. kvartal 2007	6,3%	4,9%	11,3%
	4. kvartal 2008	5,1%	2,2%	7,4%
Indre by//Vesterbro/Kgs. Enghave	4. kvartal 2007	5,9%	2,8%	8,7%
	4. kvartal 2008	4,8%	1,5%	6,3%
Valby	4. kvartal 2007	5,2%	6,1%	11,3%
	4. kvartal 2008	5,5%	4,1%	9,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	4. kvartal 2007	5,2%	3,4%	8,6%
	4. kvartal 2008	5,8%	3,2%	9,1%
Østerbro	4. kvartal 2007	5,7%	4,2%	9,9%
	4. kvartal 2008	5,4%	2,7%	8,1%
I alt	4. kvartal 2007	5,7%	4,0%	9,7%
	4. kvartal 2008	5,3%	2,8%	8,1%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008. .

Varighed	Kvinder				Mænd			
	2007		2008		2007		2008	
	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,8%	52,7%	4,6%	54,1%	4,0%	58,8%	4,1%	58,6%
Langtidsfravær	4,3%	47,3%	3,6%	43,9%	2,8%	41,2%	2,9%	41,4%
I alt	9,1%	100%	8,2	100%	6,8%	100%	7,0%	100%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008
 Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

Varighed	18-29 år		30-49 år		50+ år		I alt	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008
	Kort og mellemlangt fravær	6,1%	5,9%	4,9%	4,6%	3,9%	3,8%	4,7%
Langtidsfravær	3,3%	2,8%	3,8%	3,2%	4,8%	4,2%	4,1%	3,5%
I alt	9,4%	8,7%	8,7%	7,8%	8,7%	8,1%	8,8%	8,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008
 Note: Når procent i alt ikke svarer til summen af de to typer fravær, skyldes det afrunding til én decimal.

KOMPETENCEUDVIKLING

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

Personalegruppe	Kvartaler				Ialt
	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	
Sygeplejersker	0			11	11
SOSU-assistenters	18	24		30	72
SOSU-hjælpere	103	151	50	342	646
Køkken/rengøring	1			0	1
Ufaglærte	1	3		0	4
Øvrige		1	1	2	4
I alt	123	179	51	385	738

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Lokalområde	1. - 4. kvartal 2008		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	147	19,2%	31,6%
Bispebjerg/Nørrebro	218	28,5%	40,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	96	12,5%	23,9%
Valby	28	3,7%	10,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	185	24,2%	43,7%
Østerbro	92	12,0%	23,9%
I alt	766	100,0%	30,8%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel H35. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2008		
Kategori	I. - 4. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelses-aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	533	69,6%
Personlig kompetenceudvikling	211	27,5%
Almen kompetenceudvikling	22	2,9%
I alt	766	100,0%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel H36. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2008		
Kurstitel	I.-4. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelses-Aktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation og faglig formidling	210	27,4%
Omsorg for alvorligt syge og døende	79	10,3%
Interkulturel kommunikation	68	8,9%
Sårbehandling, medvirken ved sårpleje	59	7,7%
Borgere med alkoholproblemer	48	6,3%
Hjælp til håndtering af medicin	42	5,5%
Magt og omsorg	36	4,7%
Forebyggende voksentandpleje	33	4,3%
Genoptræning i fysioterapeutisk regi	23	3,0%
Samarbejde med ældre om sunde kostvaner	22	2,9%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I alt 210 personer opnåede løntillæg gennem udstedelse af SCOOP bevis.

ØKONOMI

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

Økonomien omhandler følgende emner:

- Borgerrettede ydelser
- Kapacitetsudgifter
- Puljemidler

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger af det forventede forbrug for hele året holdt op mod Pensions- og Omsorgskontorenes forventede bestillinger for hele året.

Borgerrettede ydelser

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

Kapacitetsudgifter

Udgifter, som ikke er indregnet i den kommunale timepris., dvs. f.eks. husleje samt udmeldte puljer til ældrekontorerne.

Puljemidler

Centralt afsatte midler til dækning af bl.a. betaling for ydelser i Socialforvaltningen samt dækning af decentrale merforbrug.

Afviselser fremgår for hele året således, som de er vurderet i det kvartal, som de er udarbejdet i.

Årsregnskabet er opdelt på ydelser leveret i henhold til serviceloven (frit valg) og ydelser leveret i henhold til Sundhedsloven (sygeplejeydelser). Som det fremgår af nedenstående tabel H39 er der et **merforbrug på Serviceloven og budgetoverholdelse på Sundhedslovsområdet**. Merforbruget modsvares af et mindreforbrug på den centralt afsatte pulje samt et mindreforbrug på køb af ydelser hos private leverandører. Samlet for området er der et mindreforbrug, hvilket kan relateres til forårets strejke på sundhedsområdet.

ÅRSREGNSKAB I HJEMMEPLEJEN

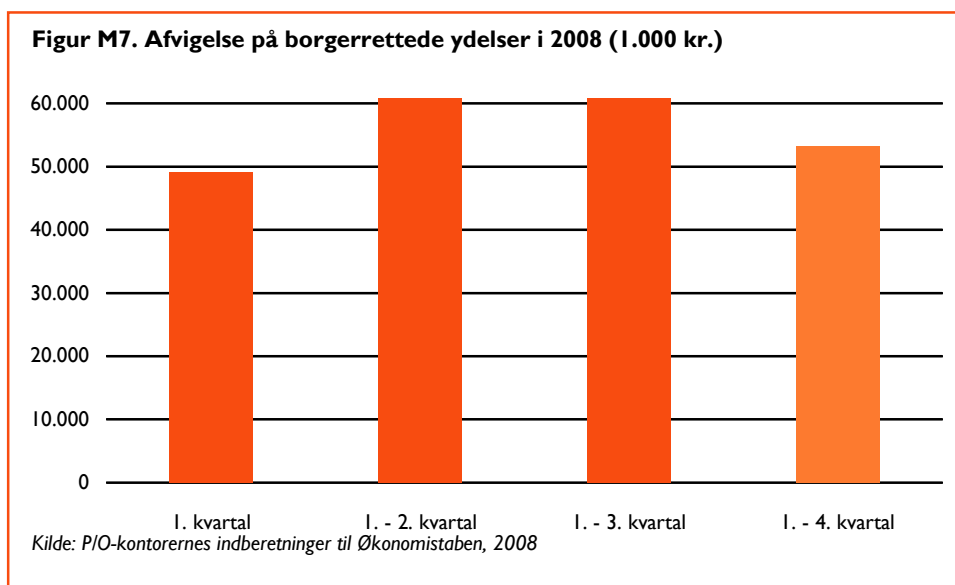
	Årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceoven	625.288	664.626	39.338	6,29%
Sundhedsloven	148.263	148.263	0	0,00%
Ejendom	20.871	22.232	1.361	6,52%
Puljemidler	53.522	24.132	-29.390	-54,91%
I alt	847.944	859.253	11.309	1,33%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben 4. kvartal 2008

Tabel H38. Afvigelse i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2008

Forventninger hele året	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal, realiseret	
	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.
Lokalområde								
Amager	0	0,00%	1.479	1,00%	1.616	1,00%	230	0,14%
Bispebjerg/Nørrebro	7.144	4,70%	14.162	8,40%	23.904	14,36%	19.502	11,45%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	4.762	4,00%	3.231	2,60%	303	0,24%	1.230	0,99%
Valby	11.851	14,60%	10.448	12,40%	10370	11,99%	10.250	11,60%
Vanløse/Brønshøj/Husum	21334	18,20%	23.484	19,30%	18.063	14,20%	17.578	13,64%
Østerbro	4.000	4,20%	9000	8,80%	6.751	6,31%	4.456	4,12%
I alt	49.091	6,90%	61.804	8,20%	61.007	7,89%	53.246	6,81%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 4. kvartal 2008. Merforbrug er ekskl. andel af budgettilførsel til sygeplejeområdet.



Tabel H39. Samlede afvigelse mellem P/O's forbrug og den kommunale hjemmeplejes forbrug (1.000 kr.)			
	Arsregnskab		
	P/O's samlede afvigelse på kommunal hjemmepleje og på private leverandører	Afgivelse på kommunal hjemmepleje	Samlet afvigelse
Lokalområde			
Amager	6.282	230	6.512
Bispebjerg/Nørrebro	-15.399	19.502	4.104
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	-8.403	1.230	-7.173
Valby	-2.684	10.250	7.567
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	-22.477	17.578	-4.899
Østerbro	-467	4.456	3.990
I alt	-43.146	53.246	10.100
Puljemidler		-29,4	-29,4
<i>Kilde: P/O- og Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben, 4. kvartal 2008</i>			

PLEJEHJEM

I det følgende kapitel vil udviklingen i nøgletallene på plejehjemsområdet blive præsenteret. Afsnittet omhandler beskrivelser af plejehjemmenes aktiviteter og personale.

Der er i alt 52 plejehjem⁴ fordelt i de 6 lokalområder. En del af disse drives af kommunen, mens andre er selvejende plejehjem, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har driftsoverenskomst med.

Plejehjemmene er i 2006 overgået til en Bestiller-Udfører-Modtager-model (BUM-modellen). Det medfører, at det er visitationen, der vurderer borgerens behov og udarbejder en afgørelse til borgeren. På plejehjemsområdet visiteres der til forskellige pakker afhængigt af borgerens plejebehov⁵. Nøgletal vedrørende visitationen til plejehjem findes i myndighedsafsnittet. Undtaget fra BUM er dog de resterende beskyttede boliger og særlige pladser for demente borgere.

Kapitlet er opdelt i følgende afsnit:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale

Hvert afsnit udgør selvstændige dele, hvor nøglebegreberne indledningsvis introduceres. Derefter følger en analyse af de væsentligste udviklingstendenser over tid og på tværs af lokalområderne. En række ukommenterede tabeller kun med begrebsdefinitioner afslutter hvert afsnit.

AKTIVITETER

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

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- Kapacitet
- Beboere og plejedage
- Pakketildeling

Plejedage

Antal dage borgeren er bosiddende på plejehjemmet pr. kvartal.

Pakketildeling

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

Aktiviteter omhandler de permanente boligophold og de midlertidige ophold på plejehjem. Midlertidige pladser omfatter Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente, Kollektive pladser og Somatisk særlig aflastning.

Ved udgangen af 4. kvartal 2008 rådede kommunen over **3.205 plejehjemsboliger**, hvilket er 191 færre end ved udgangen af 2007. Faldet er udelukkende sket blandt de selvejende institutionsboliger, som udgør 57% af den samlede kapacitet (Tabel P1). Faldet skyldes lukningen af de selvejende plejehjem Fælledgården på

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.

Østerbro; Dronning Ingrid's Hjem, Benedikte Hjemmet og Valby Sogn Plejehjem i Valby samt Tingbjerg Plejehjem i Vanløse/Brønshøj/Husum. Herudover består boligmassen af 265 midlertidige pladser fordelt næsten ligeligt mellem kommunale og selvejende plejehjem (Tabel P2).

Antallet af beboere på plejehjem er faldet med 7,8% fra udgangen af 2007 til udgangen af 2008, ligesom antallet af plejedage er faldet med 4,4%. Det dækker over variationer mellem de forskellige institutionstyper. Således er afgang af beboere procentvis størst for beskyttede boliger (29%), imens den er lavest for almindelige plejehjem (4,9%) (Tabel P3).

252 beboere boede på **midlertidige pladser** ved udgangen af 2008, hermed er antallet af beboere steget med 4,1% siden udgangen af 4. kvartal 2007. Flere borgere har en midlertidig plads, og hver borger har i gennemsnit flere plejedage (Tabel P4).

Visitationspraksis på plejehjemmene er ensartet over tid, således er andelen, der modtager en ekstra plejepakke udover grundpakken, stabil set hen over de seneste kvartaler (Tabel P5). Visitationspraksis på tværs af lokalområderne er ikke ensartet, hvilket kan illustreres af, at 49% af plejhjemsbeboerne på Østerbro i 4. kvartal 2008 kun modtog en grundpakken, hvorimod det gjaldt for 73% af beboerne i Valby (Tabel P7). Disse forskelle kan skyldes, at der er forskel i plejetyngden på borgerne fra forskellige lokalområder. Forskellene er særligt tydelige, når der ses på visitationen af Pakke 4, der visiteres til borgere med det største plejebestanden. På Østerbro har mere end hver 10. beboer (12%) fået denne pakke visiteret, imens det for Valby med den laveste visitationsandel af denne pakke kun udgør 2% af beboerne, der har fået visiteret Pakke 4 (Tabel P6).

KAPACITET PÅ PLEJEHJEM

Tabel P1. Kapacitet på plejehjem i 2008								
Lokalområde	01.03.2008		30.06.2008		30.09.2008		31.12.2008	
	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende
Amager	0	407	0	407	0	411	0	411
Bispebjerg/Nørrebro	702	247	702	247	702	247	702	247
IndreBy/Vesterbro/Kgs.Enghave	48	239	48	239	48	239	48	239
Valby	122	384	122	349	122	349	122	349
Vanløse/Brønshøj/Husum	425	313	425	300	425	300	425	300
Østerbro	120	309	120	309	120	297	120	242
I alt	1.417	1.899	1.417	1.851	1.417	1.843	1.417	1.788

Kilde: VI-systemet, 01.03.2008, 30.06.2008, 30.09.2008, og 31.12.2008

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 01.03.2008, 30.06.2008, 30.09.2008 og 31.12.2008 i 4. kvartal 2008 er flg. plejehjem under nedlukning: Fælledgården, Dronning Ingrid's Hjem.

Lokalområde	31.12.2008	
	Kommunale	Selvejende
Amager	0	50
Bispebjerg/Nørrebro	21	26
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	20	20
Valby	0	24
Vanløse/Brønshøj/Husum	66	0
Østerbro	48	10
I alt	135	130

Kilde: VI-systemet, 31.12..2008

BEBOERE OG PLEJEDAGE PÅ PLEJEHJEM

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

Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2008	Nettoutilgang 4.kvartal	Beboere pr. 31.12.2008	Plejedage i perioden 4.kvartal
Plejehjem	3.332	-55	3.169	295.236
Plejehjem demente	213	-8	191	18.193
Beskyttet bolig	429	-35	304	29.432
Særligt plejehjem	3	.	2	184
I alt	3.977	-98	3.666	343.045

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008

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

Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2008	Nettoutilgang 4. kvartal	Beboere pr. 31.12.2008	Plejedage i perioden 4. kvartal
I alt	242	-21	252	25.735

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008

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

PAKKETILDELING

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

Tabel P5. Beboere der modtager plejepakker i 2007 og 2008											
År	Kvartal	Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
		Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
2007	4. kvartal	21	3.327	438	13%	531	16%	152	5%	52	2%
2008	4. kvartal	22	3.164	443	14%	527	17%	144	5%	42	1%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.07.2007, 01.10.2007, 01.01.2008, 01.04.2008, 01.07.2008, 01.10.2008, 01.01..2009

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

Tabel P6. Beboere der modtager plejepakker i lokalområderne i 4. kvartal 2008											
Lokalområde	Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke		
	Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	4	412	59	14%	54	13%	26	6%	2	0%	
Bispebjerg/Nørrebro	6	943	142	15%	167	18%	27	3%	16	2%	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	0	283	49	17%	65	23%	21	7%	3	1%	
Valby	1	449	42	9%	71	16%	9	2%	5	1%	
Vanløse/Brønshøj/Husum	9	722	90	12%	92	13%	20	3%	10	1%	
Østerbro	2	355	61	17%	78	22%	41	12%	6	2%	
I alt	22	3.164	443	14%	527	17%	144	5%	42	1%	

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

Tabel P7. Beboere der kun modtager grundpakke i lokalområderne i 4. kvartal 2008		
Lokalområde	Antal beboere	Procent
Amager	275	67%
Bispebjerg/Nørrebro	607	64%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	148	52%
Valby	326	73%
Vanløse/Brønshøj/Husum	520	72%
Østerbro	175	49%
I alt	2.051	65%

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

TILSYN

Tilsyn med københavnske plejehjem og kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp gennemføres af den eksterne leverandør BDO Kommunernes Revision. Tilsyn ved BDO Kommunernes Revision omfatter samtlige københavnske plejehjem og 9 kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp. Derudover gennemføres tilsyn med udvalgte private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Samtlige københavnske plejehjem får hvert år gennemført 2 tilsyn et uanmeldt og et anmeldt tilsyn. I tilfælde hvor der ved tilsyn konstateres alvorlige fejl og mangler gennemføres der yderligere et opfølgende tilsyn.

Kommunernes Revision udarbejder en tilsynsrapport for hvert gennemført tilsyn på plejehjem. Tilsynsrapporter sendes i høring hos plejehjemmets ledelse, Bruger/pårørenderådet og Ældrerådet i området. De endelige tilsynsrapporter er herefter tilgængelige i Boligkataloget.

Anmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem. Anmeldte tilsyn kan give anledning til tre typer anmærkninger, godkendt, mangler og alvorlige mangler

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

I 2008 blev der gennemført 46 **uanmeldte tilsyn** på københavnske plejehjem, som resulterede i, at 22 plejehjem blev godkendt, 15 plejehjem fik vurderingen godkendt med mangler og 9 plejehjem fik vurderingen alvorlige fejl og mangler (Tabel P9). De alvorlige fejl og mangler skal primært henføres til mangelfuld sundhedsfaglig dokumentation.

I 4. kvartal 2008 er der gennemført 2 **ordinære uanmeldte tilsyn på plejehjem** (tabel P10). Begge plejehjem blev godkendt ved tilsyn. Yderligere er der gennemført 7 opfølgende uanmeldte tilsyn. I ud af 7 opfølgende tilsyn er godkendt og 6 opfølgende tilsyn har givet anledning til vurderingen godkendt med mangler. For de 6 plejehjem, hvor tilsynet har konstateret få fejl og mangler, gælder det ligeledes, at den sundhedsfaglige dokumentation ikke lever op til de gældende retningslinjer på området (Tabel P9 og P10).

Tabel P9. Tilsynsresultater for uanmeldte ordinære tilsyn i hele 2008				
Antal	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
1. kvartal	10	5	0	15
2. kvartal	7	7	8	22
3. kvartal	3	3	1	7
4. kvartal	2	0	0	2
I alt	22	15	9	46

Kilde: Kvartalsregørelse fra BDO Kommunernes Revision, Jan. 2009

Tabel P10. Uanmeldte tilsyn på plejehjem i hele 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	15	33%
2. kvartal	22	49%
3. kvartal	7	17%
4. kvartal	2	1%
I alt	46	100%
Forventet 2008	46	100%

Kilde: Kvartalsregørelse fra BDO Kommunernes Revision, Jan. 2009

BDO Kommunernes Revision har ligeledes gennemført **46 anmeldte tilsyn** på københavnske plejehjem i 2008. I alt blev 39 plejehjem godkendt ved anmeldte tilsyn, mens 6 plejehjem blev godkendt med mangler og kun 1 tilsyn endte med vurderingen alvorlige fejl og mangler.

I 4. kvartal har BDO Kommunernes Revision gennemført 27 anmeldte tilsyn på københavnske plejehjem (Tabel P11). Af de 27 anmeldte tilsyn i 4. kvartal blev 21 godkendt uden anmærkninger, 5 blev godkendt med mangler, mens et plejehjem fik konstateret alvorlige fejl og mangler ved det anmeldte tilsyn.

Tabel P11. Anmeldte tilsyn på plejehjem i hele 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	0	0%
2. kvartal	3	15%
3. kvartal	16	35%
4. kvartal	27	59%
I alt	46	100%
Forventet 2008	46	100%

Kilde: Kvartalsregørelse fra BDO Kommunernes Revision, Jan. 2009

PERSONALE

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

Personaleoplysningerne for de kommunale og selv-
ejende plejehjem 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.

Der var i alt **5.234 medarbejdere tilknyttet plejehjemmene** ved udgangen af 4. kvartal 2008, hvilket svarer til 3.829,7 fuldtidsstillinger. Hermed er antallet af fuldtidsstillinger faldet med 139,8 fuldtidsstillinger sammenlignet med udgangen af 2007, svarende til 3,2%. I Valby er antallet af fuldtidsstillinger reduceret med 16,3% svarende til 126 medarbejdere. Det kan tilskrives, at Valby Sogns Plejehjem, Tingbjerg Plejehjem, Valby Sogn Plejehjem og Benedikte hjemmet blev lukket i 2008, samt at Dronning Ingrid Hjemmet og Fæledgården er under nedlukning (Tabel P11 og P12). 87% af medarbejderne er kvinder, hvoraf hver tredje er over 50 år. 38,9% af de mandlige ansatte på plejehjemmene er over 50 år (Tabel P13).

Vikarudgifterne for plejehjemsområdet er faldet væsentligt i 2008 sammenlignet med 2007. Samlet blev vikarforbruget på plejehjemmene sænket med 17,9 mio. kr., svarende til 16%. For Vanløse/Brønshøj/Husum er vikarforbruget reduceret med 41% til 14,2 mio. kr. sammenlignet med året før, ligesom Amager og Valby har reduceret udgifterne fra hhv. 27% og 23%. Kun Nørrebro/Bispebjerg har forøget sit vikarforbrug med 2%, svarende til vikarudgifter for 43,4 mio. kr. i 2008. Nørrebro/Bispebjerg stod i 2008 for 46% af forvaltningens samlede vikarudgifter på plejehjemsområdet (Tabel P14).

Sygefraværet for 4. kvartal 2008 (7,8%) er lavere end 4. kvartal 2007 både andelen af korttids- og langtidsfravær er reduceret (Figur P2 og Tabel P15). Set hen over hele 2008 ligger sygefraværet i alle kvartaler under de tilsvarende kvartaler for 2007. Der er således tale om et vedvarende fald, på trods af de naturlige sæsonudsving. Medarbejderne i Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave har sænket deres sygefravær med 2 procentpoint til 5,9%. I den anden ende har medarbejderne i Bispebjerg/Nørrebro haft et forøget sygefravær med en andel på 7,6%. Variationerne blandt lokalområderne kan primært tilskrives ændringer i andelen af langtidsfravær, idet andelen af korttidssygefravær er tilnærmelsesvist ens over tid, hvis det sammenlignes inden for lokalområderne (Tabel P18 og P19).

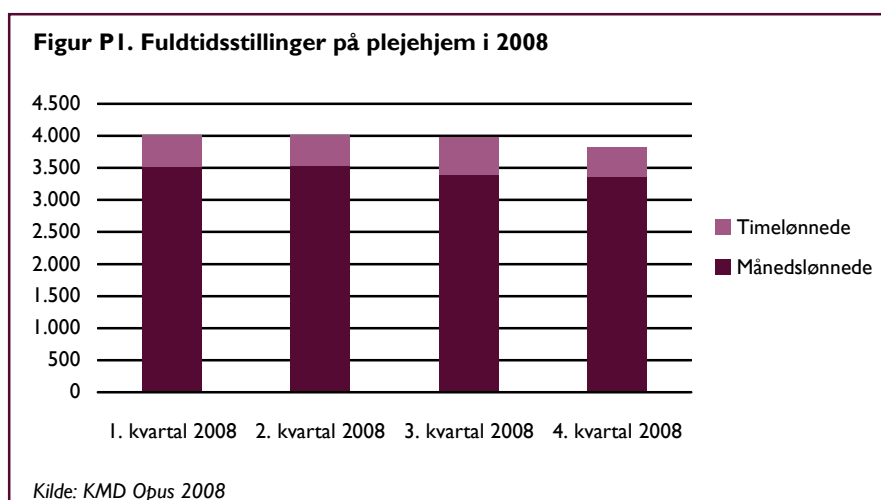
De kvindelige medarbejdere på plejehjemsområdet har en højere sygefraværsporcet end deres mandlige kolleger. Samtidig viser en opdeling i aldersgrupper, at de yngste ansatte samlet har den største sygefraværsporcet. For den yngste aldersgruppe 18-29-årige udgør korttidsfraværet 61% af det samlede fravær. For den ældste aldersgruppe over 50 år er sygefraværet mere ligeligt fordelt mellem kort og langtidsfravær, men med en overvægt af langtidsfravær (Tabel P19 og P20).

I løbet af 2008 har personalet på plejehjemmene i København gennemført 799 **kursusforløb** under Københavns SundhedsAkademi (Tabel P22). Andelen af medarbejdere, som har deltaget i kursusaktiviteterne varierer på tværs af lokalområderne. Størst tilslutning har der været på Østerbro (21,9%), mens Vanløse/Brønshøj/Husum har haft den laveste tilslutning på 10,8% af medarbejderne (Tabel P22). Der er gennemført flest efteruddannelsesaktiviteter omhandlende faglig kompetenceudvikling (Tabel P23). "Sundhedsfaglig dokumentation - plejehjem" var den mest udbredte efteruddannelsesaktivitet i 2008 og udgjorde 23,2% af de samlede aktiviteter (Tabel P24). 114 medarbejdere opnåede løntillæg som følge af et SCOOP-bevis for 3 gennemførte efteruddannelsesaktiviteter.

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.



Tabel P11. Fuldtidsstillinger på plejehjem fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	2008							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	568,0	14,2%	561,7	14,0%	562,8	14,2%	539,9	14,1%
Bispebjerg/Nørrebro	987,2	24,6%	1.021,4	25,5%	1.041,7	26,2%	989,8	25,8%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	300,8	7,5%	313,0	7,8%	307,3	7,7%	307,4	8,0%
Valby	559,9	14,0%	527,8	13,2%	497,3	12,5%	475,1	12,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.024,3	25,6%	1.012,0	25,3%	992,1	25,0%	980,8	25,6%
Østerbro	505,5	12,6%	509,2	12,7%	513,8	12,9%	478,9	12,5%
Øvrige	61,7	1,5%	59,5	1,5%	54,5	1,4%	57,7	1,5%
I alt	4.007,5	100,0%	4.004,5	100,0%	3.969,5	100,0%	3.829,7	100,0%

Kilde: KMD Opus 2008

Note: Gruppen Øvrige indeholder medarbejdere med tilknytning til plejehjem, men som ikke hører under et lokalt Ældrekontor og dermed et lokalområde.

Tabel P12. Medarbejdere på plejehjem fordelt på lokalområder i 2008

Lokalområde	2008							
	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	791	14,8%	766	14,5%	787	14,7%	769	14,7%
Bispebjerg/Nørrebro	1.303	24,3%	1.336	25,3%	1.396	26,0%	1.341	25,6%
Indre by/Vesterbro, Kgs. Enghave	427	8,0%	438	8,3%	446	8,3%	461	8,8%
Valby	767	14,3%	714	13,5%	682	12,7%	663	12,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.319	24,6%	1.292	24,4%	1.299	24,2%	1.300	24,8%
Østerbro	677	12,6%	673	12,7%	686	12,8%	630	12,0%
Øvrige	75	1,4%	70	1,3%	65	1,2%	70	1,3%
I alt	5.359	100,0%	5.289	100,0%	5.361	100,0%	5.234	100,0%

Kilde: KMD Opus, 2008

Note: Gruppen Øvrige indeholder medarbejdere med tilknytning til plejehjem, men som ikke hører under et lokalt Ældrekontor og dermed et lokalområde.

Tabel P13. Personale på plejehjem fordelt på køn og alder i 2008		
Køn	Aldersgrupper	Ultimo 4. kvartal
Kvinder	0-19 år	109
	20-29 år	1.030
	30-39 år	800
	40-49 år	1.082
	50-59 år	1.206
	60+ år	336
Kvinder i alt		4.563
Mænd	0-19 år	19
	20-29 år	112
	30-39 år	111
	40-49 år	168
	50-59 år	196
	60+ år	65
Mænd i alt		671
I alt		5.234

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, december 2008

VIKARUDGIFTER

Tabel P14 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 P14. Vikarforbrug på plejehjem fordelt på lokalområder i 2008		
Lokalområde	4. kvartal	I alt
Amager	1.000.990	5.059.007
Bispebjerg/ Nørrebro	9.085.960	43.403.311
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	1.525.498	9.071.286
Valby	1.341.982	6.771.049
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.430.084	14.195.202
Østerbro	4.581.171	16.420.829
I alt	19.965.685	94.920.684

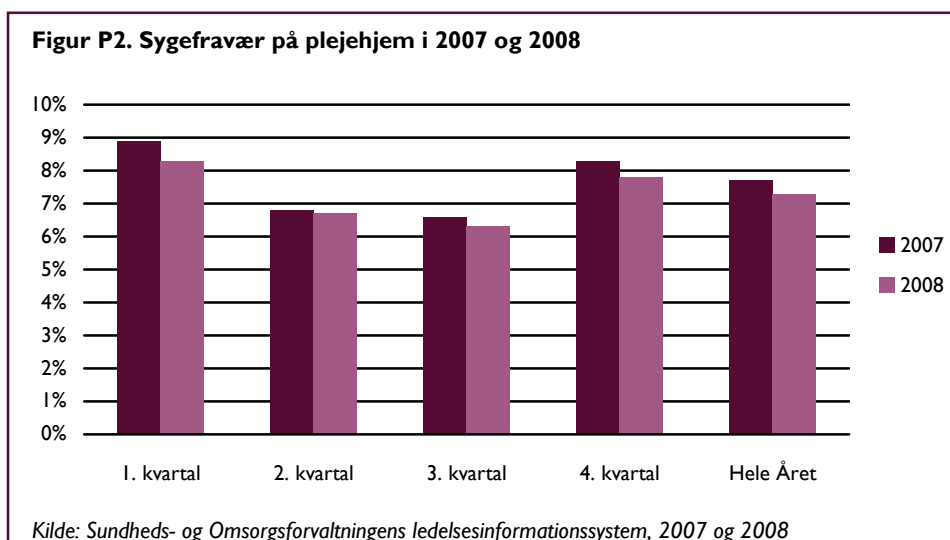
Kilde: KØR DW, 2008

Note: Vikarudgifterne er fra 1.kvartal 2008 opgjort eksklusiv vikarudgifter til sygepleje. Fra 1. kvartal 2008 er vikarudgifter i KØR opdelt henhørende til i hjemmepleje, plejehjem og sygepleje, hvorfor der henvises til de respektive tabeller i hjemmeplejeafsnittet.

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.



I Tabel P16 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 3. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær med en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær med en varighed på over 14 dage.

Tabel P15. Sygefravær på plejehjem fordelt på varighed i 2007-2008

Varighed	2007		2008	
	Sygefraværs- procent	Andel	Sygefraværs- procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,8%	49,4%	3,6%	49,3%
Langtidsfravær	3,9%	50,6%	3,7%	50,7%
I alt	7,7%	100,0%	7,3%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008.

Tabel P16. Sygefravær på plejehjem fordelt på varighed i 4. kvartal

Varighed	4. kvartal 2007		4. kvartal 2008	
	Sygefravær- procent	Andel	Sygefravær- procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,3%	51,8%	4,0%	51,3%
Langtidsfravær	4,0%	48,2%	3,8%	48,7%
I alt	8,3%	100,0%	7,8%	100,0%

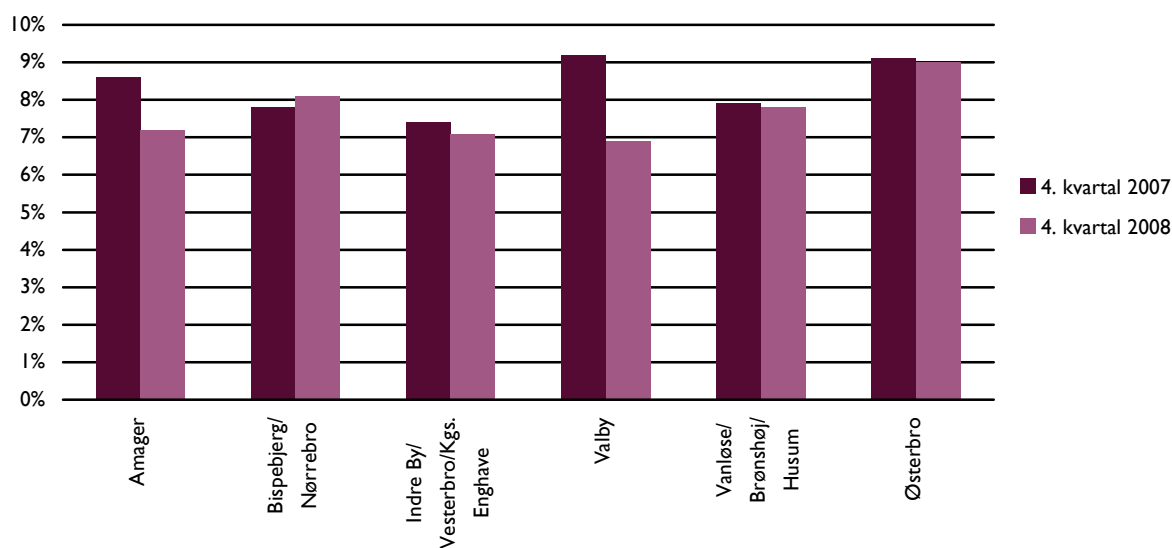
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008.

Tabel P17. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i hele 2007 og 2008

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	2007	3,4%	3,6%	7,0%
	2008	3,1%	3,8%	6,9%
Bispebjerg/Nørrebro	2007	4,0%	3,2%	7,2%
	2008	3,8%	3,9%	7,6%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	2007	3,0%	5,0%	7,9%
	2008	2,9%	3,0%	5,9%
Valby	2007	3,7%	4,7%	8,4%
	2008	3,5%	3,9%	7,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2007	4,0%	3,9%	7,9%
	2008	3,7%	3,4%	7,1%
Østerbro	2007	3,9%	4,3%	8,2%
	2008	4,2%	3,9%	8,1%
I alt	2007	3,8%	3,9%	7,7%
	2008	3,6%	3,7%	7,3%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008.

Figur P3. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007 og 2008



Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Tabel P18. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 4. kvartal 2007 og 2008

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	4. kvartal 2007	4,1%	4,4%	8,6%
	4. kvartal 2008	3,6%	3,6%	7,2%
Bispebjerg/Nørrebro	4. kvartal 2007	4,4%	3,4%	7,8%
	4. kvartal 2008	4,1%	4,1%	8,1%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	4. kvartal 2007	3,2%	4,2%	7,4%
	4. kvartal 2008	3,2%	3,9%	7,1%
Valby	4. kvartal 2007	4,3%	5,0%	9,2%
	4. kvartal 2008	3,8%	3,1%	6,9%
Vanløse/Brønshøj/Husum	4. kvartal 2007	4,3%	3,6%	7,9%
	4. kvartal 2008	4,1%	3,7%	7,8%
Østerbro	4. kvartal 2007	4,6%	4,5%	9,1%
	4. kvartal 2008	4,6%	4,3%	9,0%
I alt	4. kvartal 2007	4,3%	4,0%	8,3%
	4. kvartal 2008	4,0%	3,8%	7,8%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008.

Tabel P19. Sygefravær på plejehjem fordelt på køn og varighed i 2007 og 2008

Varighed	Kvinder				Mænd			
	2007		2008		2007		2008	
	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel	Procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	3,9%	48,8%	3,6%	48,6%	3,1%	56,4%	3,3%	54,1%
Langtidsfravær	4,1%	51,2%	3,8%	51,4%	2,4%	43,6%	2,9%	47,5%
I alt	7,9%	100%	7,4%	100%	5,5%	100%	6,1%	100%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Tabel P20. Sygefravær på plejehjem fordelt på aldersgrupper og varighed i 2007 - 2008

Varighed	0-29 år		30-49 år		50+ år		I alt	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008
	Kort og mellemlangt fravær	5,6%	5,4%	3,9%	3,6%	3,0%	3,1%	3,8%
Langtidsfravær	3,5%	3,3%	3,7%	3,6%	4,2%	3,8%	3,9%	3,7%
I alt	9,1%	8,8%	7,6%	7,2%	7,3%	6,9%	7,7%	7,3%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

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

Tabel P21. Efteruddannelse på plejehjem i 2008

Personale gruppe	kvartaler				I alt
	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	
Sygeplejersker	0	16		4	20
SOSU-assistentter	32	120	17	106	275
SOSU-hjælpere	80	124	35	130	369
Køkken/rengøring	5	2	9	32	48
Ufaglærte	0	4	8	20	32
Øvrige		25		62	87
I alt	117	291	69	354	831

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel P22. Efteruddannelsesaktiviteter på plejehjem fordelt på lokalområde i 2008			
Lokalområde	I.-4. kvartal 2008		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	96	12,0%	12,5%
Bispebjerg/Nørrebro	254	31,8%	18,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	98	12,3%	21,3%
Valby	73	9,1%	11,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	140	17,5%	10,8%
Østerbro	138	17,3%	21,9%
I alt	799	100,0%	15,5%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel P23. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2008		
Kategori	I. - 4. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	587	73,5%
Personlig kompetenceudvikling	189	23,7%
Almen kompetenceudvikling	23	2,9%
I alt	799	100,0%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel P24. Top 10 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2008		
Kurstitel	I. - 4. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Sundhedsfaglig dokumentation - plejehjem	179	23,2%
SCOOP - Kommunikation og faglig formidling	114	14,8%
Rehabilitering som arbejdsform	80	10,4%
Kvalitet i medicinhåndtering (KIM)	47	6,1%
Den professionelle samtale - kommunikation og konflikthåndtering	40	5,2%
Hjælp til håndtering af medicin	36	4,7%
Sårbehandling, medvirken ved sårpleje	36	4,7%
F08 Interkulturel kommunikation	35	4,5%
Teambuilding for selvstyrede grupper	35	4,5%
Omsorg for personer med demens	28	3,6%

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I alt 114 personer opnåede 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:

- BUM plejehjem (Ældrekontorer)
- Øvrige plejehjemsbudgetter (ej BUM)
- Modernisering
- Beskyttet boligplan og huslejemodel
- Plejhjemspuljer

I gennemgangen af økonomien indgår det samlede regnskab for hele året holdt op mod det korrigerede budget for hele året.

BUM plejehjem

Indtægter fra PO på plejepakker (vedrører pladstyperne plejehjem/plejeboliger samt plejhjemslignende boliger).

Øvrige plejhjemsbudgetter

Plejebudget til øvrige pladser samt kapacitetsbudget.

Moderniseringsplejehjem

Dr. Ingrid's hjem, Røde Kors hjemmet, Ryholtgård, Johannesgården, Bispebjerghjemmet, Tingbjerg, Benediktehjemmet samt Valby Sogns plejehjem.

Beskyttet boligplan

Budget til konvertering af beskyttede boliger til plejeboliger.

Plejehjemspuljer

Centralt afsatte midler til større anskaffelser og ufordelt pulje vedrørende BUM plejepakker mm.

Det samlede resultat for plejehjemområde er **et mindreforbrug på 51,1 mio. kr., hvilket svarer til - 2,71%.**

Mindreforbruget på samtlige plejehjem under Ældrekontorer, beskyttet boligplan samt plejhjemspuljer udgør 39,8 mio. kr. Mindreforbruget for moderniseringsplejehjem udgør 11,3 mio. kr.

Mindreforbruget relateres hovedsagligt til tidsforskydninger i konverteringer af beskyttede boliger på grund af strejke m.m., samt tidsforskydninger på moderniseringsplejehjemmene (Tabel P25).

Tabel P25. Regnskab på plejehjem i 2008 Udførerdelen (1.000 kr.)				
	Regnskab 2008			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Afvigelse i pct.
BUM budget	777.364	845.604	68.239	8,78%
Øvrige plejhjemsbudgetter	975.357	907.117	-68.239	-7,00%
Modernisering	70.697	59.445	-11.252	-15,92%
BB plan	43.112	7.557	-35.555	-82,47%
Plejehjemspuljer inkl. ufordelt budget fra PO mm.	21.148	16.874	-4.274	-20,21%
I alt	1.887.678	1.836.597	-51.081	-2,71%

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben 2008

Tabel P26. Regnskab på plejehjem i 2008 Udførerdelen (1.000 kr.)				
Lokalområde	Regnskab 2008			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Amager	252.207	252.644	436	0,17%
Bispebjerg/Nørrebro	483.311	487.456	4.145	0,86%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	142.584	143.002	418	0,29%
Valby	184.133	181.182	-2.951	-1,60%
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	471.974	467.118	-4.856	-1,03%
Østerbro	218.512	221.319	2.807	1,28%
I alt	1.752.721	1.752.721	0	0,00%

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben 2008. Beløbene er sammensat fra PO, øvrige plejehjemsbudgetter samt puljer under ÆK..

Tabel P27. Regnskab på plejehjem i 2008 Bestillerfunktionen (1.000 kr.)				
Lokalområde	Regnskab 2008			
	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Amager	101.114	100.283	-830	-0,82%
Bispebjerg/Nørrebro	233.050	235.073	2.023	0,87%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	73.730	73.839	109	0,15%
Valby	107.947	105.580	-2.367	-2,19%
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	181.415	178.666	-2.749	-1,52%
Østerbro	84.404	83.923	-480	-0,57%
I alt	781.660	777.364	-4.296	-0,55%

Kilde: Ældrekontorernes indberetninger til Økonomistaben 2008. Beløbene er sammensat fra PO, øvrige plejehjemsbudgetter samt puljer under ÆK..

Lokalområde	1. kvartal		2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal	
	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	10.074	4,10%	10.592	4,32%	6.500	2,26%	436	0,17%
Bispebjerg/Nørrebro	27.584	6,50%	37.247	8,69%	45.000	10,34%	4.145	0,86%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	4495	1,10%	4.965	3,75%	2.910	2,13%	418	0,29%
Valby	4610	2,60%	2.331	1,29%	2.000	1,09%	-2.951	-1,60%
Vanløse/Brønshøj/Husum	823	0,20%	2.904	0,63%	-1.477	-0,32%	-4.856	-1,03%
Østerbro	14.939	7,70%	12.224	6,13%	14.792	7,37%	2.807	1,28%
Plejehjem Ældrekontorer i alt	62.525	4,00%	70.263	4,27%	69.725	4,17%	0	0,00%
Moderniseringsplejehjem	-23817	-24,70%	-13.796	-17,20%	-3.569	-4,74%	-11.252	-15,92%
I alt	38.708	2,35%	37.750	3,27%	38.258	3,79%	-11.252	-15,92%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. - 4. kvartal 2008

SUNDHED

I det følgende kapitel vil udviklingen i nøgletallene på sundhedsområdet blive præsenteret. Afsnittet omhandler beskrivelser af produktiviteten og aktiviteterne for de kommunale opgaver på sundhedsområdet, hvilket omfatter en bred vifte fra genoptræning, forebyggende indsats og omsorgstandpleje til medfinansiering af hospitalsudgifterne og samarbejde om patientforløb

Kapitlet er opdelt i følgende afsnit:

- Genoptræning efter sundhedsloven
- Voksens tandpleje
- Kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver

Hvert afsnit udgør en selvstændig del, hvor nøglebegreberne indledningsvis introduceres. Derefter følger en analyse af de væsentligste udviklingstendenser over tid. En række ukommenterede tabeller kun med begrebsdefinitioner afslutter hvert afsnit.

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 er nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

Genoptræning omhandler emnerne:

- Genoptræningsplaner
- Bestilte træningsforløb
- Træningsmodtagerne

Genoptræningsplan

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

Træningsforløb

Et træningsforløb kan være individuel træning og/eller holdtræning.

I løbet af 2008 har 9.207 borgere fået en **genoptræningsplan**, hvilket er en stigning på 15,2% i forhold til 2007. Hovedparten (65%) har fået en almen genoptræningsplan, imens 34% har fået en specialiseret genoptræningsplan, hvilket er en forskydning mod flere almene planer sammenlignet med 2007 (Tabel S1 og S2).

Der har i alt været udarbejdet 5.634 almene genoptræningsplaner. De **hyppigste diagnoser** var ortopædkirurgi (60%) og ryglidelser (14%). Begge diagnoser er især hyppige blandt borgere mellem 18 og 64 år, hvor 84% af de almene genoptræningsplaner var knyttet til disse to diagnosegrupper (Tabel S3 og S4).

I løbet af 2008 blev der **bestilt 6.053 træningsforløb**, hvilket er en stigning på 9,2% sammenlignet med 2007. (Tabel S6).

Mere end halvdelen af alle **træningsmodtagere** er mellem 19 og 64 år gamle (Tabel S7). 58% af træningsmodtagerne er kvinder. 29% er ugifte, 16% er fraskilte, 14% er skilte, imens 28% er gifte.

GENOPTRÆNINGSPLANER

Efter indførelse af sundhedsloven 1. januar 2007 indførte sundhedsforvaltningen en myndighed på træningsområdet, der varetager myndighedsopgaven for hele byen. Der er usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.

Kvartal	Almen		Egen træning efter instruktion		Specialiseret		I alt
	Borgere	pct	Borgere	pct	Borgere	pct	
4. kvartal	1.405	65%	27	1%	832	38%	2.168
I alt 2007	5.014	63%	95	1%	3.559	47%	7.992

Note: Den samme borger kan indgå flere gange, idet borgeren kan have modtaget flere genoptræningsplaner fordelt på flere kvartaler. Rækken "borgere i alt" viser det faktiske antal borgere, der har modtaget genoptræningsplaner.

Kvartal	Almen			Egen træning efter instruktion			Specialiseret			I alt	
	Borgere	Planer	pct	Borgere	Planer	pct	Borgere	Planer	pct	Borgere	Planer
4. kvartal	1.835	1.810	71%	9	9	0%	742	730	29%	2.586	2.549
I alt 2008	6.061	5.634	65%	59	59	1%	3.087	2.966	34%	9.207	8.659

Diagnosegruppe	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Apopleksi og andre neurologiske lidelser	129	125	113	130
Geriatrici	148	108	159	189
lyfødem	0	0	0	0
Ortopædkirurgi	899	761	894	1049
Ryglidelser	209	176	190	291
Cancer	10	11	14	24
Andre lidelser	96	85	94	149
I alt 2008	1.491	1.266	1.464	1.832

Diagnosegruppe	0-17 år	18-64 år	65+år	I alt
Apopleksi og andre neurologiske lidelser	0	213	284	497
Geriatrici	0	26	578	604
Lyfødem	0	0	0	0
Ortopædkirurgi	16	1688	1899	3603
Ryglidelser	0	656	210	866
Cancer	0	29	30	59
Andre lidelser	0	181	243	424
I alt	16	2793	3244	6053

Diagnosegruppe	0-17 år	18-64 år	65+år	I alt
Apopleksi og andre neurologiske lidelser	0	63	67	130
Geriatrici	0	7	182	189
Lyfødem	0	0	0	0
Ortopædkirurgi	8	514	527	1049
Ryglidelser	0	234	57	291
Cancer	0	13	11	24
Andre lidelser	0	67	82	149
I alt	8	898	926	1832

BESTILTE TRÆNINGSFORLØB

Kvartal	Træningsforløb 1	Træningsforløb 2	Træningsforløb 3	Træningsforløb 4	Træningsforløb 5A	Træningsforløb 5B	Træningsforløb 6	Træningsforløb 7	Træningsforløb 9	I alt
4. kvartal 2007	288	225	240	610	39	62	11			1475
I alt 2007	1.048	786	911	2.302	138	317	39			5.541
4. kvartal 2008	215	430	142	769	40	140	17	12	2	1.767
I alt 2008	860	1.049	873	2.689	166	361	41	12	2	6.053

TRÆNINGSMODTAGERE FORDELT PÅ KØN, ALDER OG CIVILSTAND

Tabel S7. Træningsmodtagere fordelt på alder og type af træning i 2008

Type af træning	0-18 år		19-64 år		+65 år	
	antal	procent	antal	procent	antal	procent
Alment	16	0%	2.657	47%	2.961	53%
Egentræning efter instruktion		0%	8	14%	51	86%
Specialiseret	192	6%	1.974	67%	800	27%
I alt	208	2%	4.639	54%	3.812	44%

Tabel S8. Træningsmodtagere fordelt på køn og type af træning i 2008

Type af træning	Kvinde		Mand	
	Antal	Procent	Antal	Procent
Alment	3.372	60%	2.262	40%
Egentræning efter instruktion	48	81%	11	19%
Specialiseret	1.620	55%	1.346	45%
I alt	5.040	58%	3.619	42%

Tabel S9. Træningsmodtagere fordelt på civilstand i 2008

Type af træning	Enke(mand)		Fraskilt		Gift		Ugift		Uoplyst	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Alment	929	16%	928	16%	1.448	26%	1.282	23%	1.047	19%
Egentræning efter instruktion	23	39%	14	24%	6	10%	4	7%	12	20%
Specialiseret	286	10%	453	15%	970	33%	1.201	40%	56	2%
I alt	1.238	14%	1.395	16%	2.424	28%	2.487	29%	1.115	13%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2008

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

VOKSENTANDPLEJEN

Voksantandplejen 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 voksantandplejen konsulentopgaver for Pensions- og Omsorgskontorerne samt udenlandske tandlægeregninger.

Voksantandplejens 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

Omsorgstandplejen har et servicemål om, at mindre end 5% af patienterne venter mere end 2 måneder før de modtager deres første besøg eller et regelmæssigt besøg.

I 2008 var **3.996 borgere tilmeldt omsorgstandplejen**. Langt hovedparten fik tandbehandlingerne leveret af den kommunale leverandør (96,6%) (Tabel S10). Omsorgstandplejen har haft 7.728 kontakter i 2008 og opfyldte for knap 96% vedkommende, at patienterne ikke ventede mere end servicemålet på 2 måneder (Tabel S11). I Specialtandplejen havde 1.512 københavnske patienter i 2008 (Tabel S12).

Omsorgstandplejen foretog 6.179 **konsulentvurderinger** i 2008, hvilket er på niveau med 2007. Antallet af udenlandske tandlægeregninger varetaget af Omsorgstandplejen er ligeledes på niveau med året før (Tabel S13).

OMSORGSTANDPLEJEN

Tabel S10. Borgere tilmeldt til Omsorgstandplejen i 2007 og 2008						
periode	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt gennemsnit	Borgere i alt faktiske
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere gennemsnitsbelægning	Akkumuleret i løbet af året
4. kvartal 2007	3.018	95,78%	133	4,22%	3.151	
I alt 2007	3.079	95,15%	157	4,85%	3.236	4.265
4. kvartal 2008	2.914	96,66%	86	3,33%	3.000	3.996
I alt 2008	2.883	96,60%	98	3,40%	2.981	3.996

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

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

Note: Antal tilmeldte "borgere i alt faktiske" er antal borgere (cpr.nr.), der i løbet af året har været tilmeldt og betalt for omsorgstandpleje

Note: Nedgangen i antal patienter i omsorgstandplejen skyldes, at ombygningen af plejehjem slår igennem, og at der er problemer i forbindelse med omlægning af tilmeldingsproceduren. En omlægning som blev ramt af strejken.

Tabel S11. Patientkontakter og ventetid i Omsorgstandplejen i 2007 og 2008		
periode	Antal konsultationer	Andel som ventede mere end 2 mdr.
4.kvartal 2007	2.061	3,50%
I alt 2007	8.325	3,50%
4. kvartal 2008	1.744	4,70%
I alt 2008	7.728	4,12%

Kilde: Voksentandplejen, 2007 – 2008.

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

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

SPECIALTANDPLEJEN

Tabel S12. Patientkontakter og tilmeldte borgere i Specialtandplejen i 2007 og 2008			
Kvartal	Antal konsultationer	Antal tilmeldte borgere ultimo kvartalet	
		Antal københavnere	Antal borgere fra andre kommuner
4. kvartal 2007	1.193	1.530	162
I alt 2007	5.157	-	-
4. kvartal 2008	1.536	1.435	173
I alt 2008	5.627	1.512	168

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

Note: Der er i 3. kvartal sket en gennemgang af patientkartoteket mhp. at udskrive patienter fra specialtandplejen.

Note: Aktivitetsnedgangen i 3. kvartal skyldes overvejende det store antal feriedage i perioden.

KONSULENTOPGAVER

Tabel S13. Afregninger og konsulentvurderinger i 2007 og 2008		
Kvartal	Antal afregninger	Antal konsulentvurderinger
4. kvartal 2007	4.661	1.600
I alt 2007	17.372	6.213
4. kvartal 2008	4.972	1.389
I alt 2008	17.149	6.179

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

METODE

METODISKE FORBEHOLD

Generelt tages der forbehold for, at variationer imellem lokalområder og over tid kan være udtryk for registreringsfejl. Ligeledes forekommer efterregistreringer, som kan medføre forstyrrende variationer hen over kvartalerne.

Hvor andet ikke er anført, baserer tabeller mv. sig på Københavns Omsorgs System (KOS). Sammenligninger med data fra tidligere kvartalsrapporter og årsrapporter kan forekomme, uden at data fremgår af denne årsrapport.

DATAGRUNDLAG

Statistikkerne i og kvartals- og årsrapporterne er alle dannet på baggrund af data fra ét eller flere af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens fagsystemer. Fagsystemerne som er anvendt er: Københavns Kommunes Økonomisystem (KØR), Københavns Omsorgs System (KOS), Lønssystemet (KMD Opus), Tids- og personalesystemet (Vagtplan) og Visitationssystemet (VI-Systemet). Endvidere er der anvendt data fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem SUFDW og Koncernservices Ledelsesinformation (i rapporten betegnet Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse). Efterfølgende er det 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 april 2008 i henholdsvis maj og juni 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.

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

KØR

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

KMD OPUS

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

Ved udarbejdelsen af kvartalsrapporten trækkes statistik for månederne tilhørende kvartalet. Data ændres ikke tilbage i tiden. Forekommer det, at der er fejl i en lønkørsel i en måned, vil reguleringer ske i de efterfølgende måneder. Det betyder således også, at den enkelte måned kan være påvirket af eventuelle reguleringer og fejlrettelser, som hører til tidligere perioder.

VAGTPLAN

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

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

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

VI-SYSTEMET

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

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

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

der er mindre forskydninger i statistikkerne ved sammenligning af givne kvartaler på tværs af de forskellige kvartalsrapporter.

SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGENS LEDELSESINFORMATIONSSYSTEM, SUFDW

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

I kvartals- og årsrapporterne anvendes oplysninger om sygefravær og boliger fra ledelsesinformationssystemet. Sygefraværet baserer sig på data fra Vagtplanssystemet, 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 folkeresteropgørelser, som er opgørelser af befolkningen i de københavnske bydele. Befolkningen er her opgjort ud fra Koncernservice, Ledelsesinformation.

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

KØBENHAVNS SUNDHEDSAKADEMI

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

eSUNDHED, KOMMUNAL MEDFINANSIERING

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

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

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

AKTIVITETER HJEMMEPLEJE

LOKALOMRÅDER

Lokalområderne er de 6 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.

Grænserne mellem de forskellige lokalområder ændrer sig løbende. Den væsentligste ændring er, at myndighedsområderne Bispebjerg og Nørrebro i 2007 blev lagt sammen. Derudover ændrede Christianshavn pr. 1. februar 2007 lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave. Endelig ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne pr. 1. februar 2008 lokalområdetilknytning fra Østerbro til henholdsvis Bispebjerg/Nørrebro og Indre By/Vesterbro/Kongens Enghave.

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

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

OPGØRELSE AF VISITEREDE TIMER

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

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

OPGØRELSE AF ANTAL MODTAGERE AF HJEMMEHJÆLP

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

TAKSTGRUPPER

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

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

VISITERET, PLANLAGT OG LEVERET TID

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

DATAKVALITET LEVERET TID

I data for leveret tid er den største fejlkilde, at ikke alle registreringer foretages på den håndholdte computer, som det foreskrives, men at nogle hjemmeplejeenheder anvender papirkørelister. Når de anvender den håndholdte computer, undgår hjemmeplejen at indtaste den leverede hjælp manuelt i KOS, idet oplysningerne kan overføres automatisk til KOS via trådløs kommunikation, når arbejdsdagen er slut. Hvis den håndholdte computer ikke anvendes, er der et manuelt efterarbejde med at indtaste de oplysninger, hjælperne har skrevet på deres papirkøresedler, hvorfor det i praksis ofte ikke sker. Dette kan ses ved, at der er en påfaldende lighed mellem den planlagte tid og den leverede tid.

DATAKVALITET VISITATIONSBesøg

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

AKTIVITETER PLEJEHJEM

PLADSER OG BOLIGER

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

OPGØRELSE AF ANTAL BEBOERE PÅ PLEJEHJEM OG BESKYTTEDE BOLIGER

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

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

PERSONALE

BEREGNING AF SYGEFRAVÆR

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

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

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

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

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

Eksempel som illustrerer fordeling på sygefraværperioden:

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

kvartal og 2 hverdage i 2. kvartal. I både 1. og 2. kvartal indgår medarbejderens sygefraværstimer i gruppen med sygefraværperioden 3-14 dage.

ØKONOMI

RAPPORTERING PÅ BUDGETOVERHOLDELSE

De anvendte økonomioversigter, herunder grafiske figurer, tager udgangspunkt i lokalområdernes indberetninger til Økonomistaben og udtræk fra KØR. Det 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
2008

Redaktion
Center for Forretningsudvikling
Dokumentationsstaben

