

6. Årsrapport 2009 (2010-50900)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fremlægger Årsrapport for 2009.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager Årsrapport 2009 til efterretning.

PROBLEMSTILLING

Siden november 2006 har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejdet kvartals- og årsrapporter. Formålet med rapporterne er at give Sundheds- og Omsorgsudvalget et samlet overblik over forvaltningens virke som ramme for udvalgets strategiske og politiske drøftelser.

Årsrapport 2009 for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tegner et samlet billede af, hvordan 2009 forløb for de borgere, forvaltningen servicerer, og de medarbejdere, som forvaltningen beskæftiger. Desuden er det hensigten at følge op på de politiske mål, der har været styrende for forvaltningens prioriteringer og indsats. Årsrapporten har fokus på følgende hovedområder: Borgere & Brugere, Hjemmehjælp, Hjemmesygepleje, Plejeboliger, Hjemtagning og Genoptræning samt Medarbejdere.

I løbet af 2010 vil Sundheds- og Omsorgsudvalget endvidere få forelagt kvartalsrapporter, der dækker de vigtigste nøgletal, således at det er muligt løbende at følge udviklingen på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens kerneområder.

Løsning

Fra Årsrapporten 2009 kan forvaltningen fremhæve følgende tendenser, jf. bilag 1.

Befolkningen

Københavns Kommune havde ultimo 2009 528.074 borgere. 10 pct. af borgerne var 65 år eller derover, mens 3 pct. var 80 år eller derover. Siden udgangen af 2008 er der blevet flere borgere i alderen 65-79 år, mens antallet af borgere i alderen 80+ år er faldet. Tendensen med færre ”gamle” ældre og flere ”unge” ældre fortsætter i de kommende 10 år. Den ændrede alderssammensætning har betydning for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde, da plejebehovet er markant stigende med alderen.

Middellevetiden i København er 74,4 år for mænd, mens den for kvinder er 79,3 år. Sammenlignet med landsgennemsnittet er middellevetiden 3,3 år lavere for københavnske mænd og 2,3 år lavere for københavnske kvinder.

Opgaver og brugere

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har serviceret 6 pct. af Københavns borgere i 2009. Tallet dækker over, at forvaltningen har ydet service til 77 pct. af borgerne over 80 år og 26 pct. af borgerne mellem 65 og 80 år.

Praktisk hjælp er den ydelse i forvaltningen, som flest borgere modtager (15.846). Herefter følger hjemmesygepleje (11.873) og personlig pleje (9.702). Antallet af borgere, der modtager disse ydelser, er faldet i perioden 2007 til 2009. I 2009 havde 4.328 borgere en ældrebolig og 5.149 en

plejebolig. Det er for både pleje- og ældreboliger en anelse færre end de foregående to år. Antallet af borgere, der modtager midlertidige botilbud, er vokset med 33 pct. siden 2007.

Forvaltningens senest udarbejdede brugertilfredshedsundersøgelse fra 2008 viste, at tilfredsheden med hjemmeplejen var 4,1 på en skala fra 1-5. Det er på niveau med landets øvrige store kommuner. På plejehjemmene blev den samlede tilfredshedsscore på 4,2.

Hjemmepleje

14 pct. af borgerne over 65 år modtog personlig pleje i 2009, og 24 pct. modtog praktisk hjælp. Disse andele har været faldende siden 2007, hvilket dækker over, at der i perioden er blevet færre ”gamle ældre”. I samme periode er andelen af borgere, der vælger en privat leverandør vokset fra 16 til 21 pct. for den praktiske hjælp, mens den ligger stabilt omkring 5-6 pct. for personlig pleje.

70 pct. af de borgere, der modtager hjemmehjælp, får mindre end 2 timers hjælp om ugen eller modtager kun ordninger (tøjvask og indkøb). Kun 2 pct. af hjemmehjælpsmodtagerne modtager mere end 20 timers hjælp om ugen.

Der blev i alt gennemført 15 tilsyn med kommunale og private hjemmeplejeleverandører i 2009. 14 tilsyn blev godkendt. Et tilsyn blev ikke godkendt i første omgang, men er siden hen blevet godkendt ved et opfølgende tilsyn.

Hjemmesygepleje

15 pct. af borgerne over 65 år modtog i 2009 hjemmesygepleje. Denne andel har været faldende siden 2007, hvilket i dette tilfælde bl.a. dækker over en ændret alderssammensætning blandt de ældre borgere. Parallelt med, at dækningsgraden falder, er antallet af leverede besøg steget. Det skyldes, at hver borger modtager flere besøg, og indikerer muligvis en øget kompleksitet og et øget plejebæhov blandt de borgere, der modtager sygepleje.

Plejeboliger

15 pct. af de københavnske borgere i alderen 80+ år bor i en plejebolig. Fra 2007 til 2009 er andelen af sager, hvor 4-ugersgarantien er overholdt, steget fra 90 pct. til 98 pct. Det betyder, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i praksis indfrieede garantien i 2009.

Der er i 2009 gennemført ét anmeldt og ét uanmeldt kommunalt tilsyn på hvert af Københavns Kommunes plejehjem – svarende til 87 tilsyn. Samtlige tilsyn med undtagelse af ét anmeldt tilsyn blev godkendt. Embedslægen gennemførte 46 tilsyn med københavnske plejehjem i 2009. Fordelingen af vurderinger i kommunen følger nogenlunde landsgennemsnittet. På seks plejehjem var der behov for særlig opfølgning fra Embedslægens side. Tre af disse plejehjem fik opfølgende tilsyn i 2009. I alle tre tilfælde vurderede Embedslægen, at der blev arbejdet systematisk og fremadrettet med Embedslægens anbefalinger. De tre resterende plejehjem får opfølgende tilsyn i 2010.

Hjemtagning og genoptræning

Ifølge Sundhedsaftale 2008 for Region Hovedstaden skal Københavns Kommune hjemtage borgerne hurtigst muligt og senest 14 dage efter, at kommunen har modtaget skriftlig information om, at patienten er færdigbehandlet. I 2009 blev 98,7 pct. af borgerne (88.661) udskrevet uden ventedage, mens 0,4 pct. af borgerne (324) ventede i over 15 dage.

En række af de borgere, der udskrives fra hospitalerne, skal genoptrænes. Der er sket en stigning i antallet af genoptræningsplaner fra 2007 til 2009. Samtidig er andelen af almene genoptræningsplaner, der varetages af kommunen, steget. Denne forskydning fra specialiserede til almene genoptræningsforløb følger forvaltningens mål.

Medarbejdere

Der var ved udgangen af 2009 7.573 fastansatte medarbejdere samt 1.236 elever i forvaltningen, hvilket svarer til i alt 8.003 fuldtidsstillinger. Siden udgangen af 2008 har antallet af fastansatte medarbejdere været stabilt, mens antallet af elever er vokset 32 pct. En årsag til væksten i antallet af elever er, at Social- og Sundhedsskolen har haft et stigende elevoptag, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har en aftale om at aftage.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens samlede sygefravær var i 2009 på 20,6 kalenderdage pr. medarbejder mod 18,6 dage for kommunen samlet set. Forvaltningens højere fravær skyldes bl.a., at arbejdet i forvaltningen er præget af megen borgerkontakt, jobfunktioner der fysisk og psykisk er nedslidende og et begrænset rekrutteringsgrundlag.

I perioden 2007 til 2009 har sygefraværet været faldende både i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og i Københavns Kommune generelt. På trods af denne positive udvikling nåede hverken Københavns Kommune eller Sundheds- og Omsorgsforvaltningen den målsætning, som Borgerrepræsentationen har fastsat for 2009. I 2010 forventer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at den faldende udviklingstendens, som ses for perioden 2007 til 2009, vil fortsætte. Forvaltningens indsats for at få nedbragt sygefraværet omfatter en række forskellige virkemidler, som alle har til formål at professionalisere trivselsarbejdet. Indsatserne ligger dels inden for arbejdsmiljø, sundhed og trivsel og dels på ledelsesområdet.

Andelen af medarbejdere, der stopper, er faldet fra 31 pct. i 2007 til 23 pct. i 2009. Dermed lever Sundheds- og Omsorgsforvaltningen mere end op til Borgerrepræsentationens mål om en årlig reduktion på 1 pct.

Den seneste medarbejdertrivselsundersøgelse blev gennemført i 2008. Målingen i 2008 viste, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er den forvaltning i Københavns Kommune, hvor medarbejderne tilkendegiver, at de trives bedst.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Videre proces

Efter Sundheds- og Omsorgsudvalgets behandling af Årsrapport 2009 offentliggøres Årsrapporten på kknnet. Sundheds- og Omsorgsudvalget vil i juni 2010 få forelagt kvartalsrapport for 1. kvartal 2010.

Hanne Baastrup

/Thomas Karlsson

bilag

[Bilag 1. Årsrapport 2009](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 15.04.2010

Indstillingen blev godkendt.

