

kvartalsRAPPORT

SUNDHeds- og omsorgsforvaltningen

1. kvartal 2008



Indhold

indledning	5
tendenser	7
befolkning	11
Ældrebefolkningens udvikling	12
aldersfordeling og boligforhold	15
udvikling i antal hjemmeboende ældre	16
myndighed	19
hjemmepleje	19
Modtagere af hjemmehjælp	19
dækningsgrader	22
modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtype	23
Visiterede ydelser	25
Visiteret tid	25
Visiteret tid pr. borger	29
plejehjem	32
godkendte ansøgere	33
Fire-ugers-garantien	35
ventende borgere	36
Køb og salg af pladser	38
visitationsbesøg	39

Forebyggende hjemmebesøg	42
Hjemmeboende borgere over 75 år	42
Gennemførte forebyggende hjemmebesøg	42
afviste forebyggende hjemmebesøg	42
Personale	44
personaleforbrug	45
sygefravær	47
Økonomi	50
Hjemmepleje	53
aktiviteter	53
Visiteret, planlagt og leveret tid	54
Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer	56
planlagte og leverede besøg	58
Antal medarbejdere i borgerens hjem	60
ilsyn	62
personale	63
personaleforbrug	64
Vikarudgifter	67
sygefravær	68
Kompetenceudvikling	70
økonomi	72
Forventet årsregnskab i hjemmeplejen	72

Plejehjem	75
aktiviteter	75
Kapacitet på plejehjem	76
Beboere og plejedage på plejehjem	77
pakketildeling	77
ilsyn	79
personale	80
personaleforbrug	81
Vikarudgifter	83
sygefravær	83
Kompetenceudvikling	86
økonomi	87
SUndhed	89
Genoptræning efter sundhedsloven	89
genoptræningsplaner	89
Bestilte træningsforløb	91
Voksentandplejen	92
omsorgstandplejen	92
Specialtandplejen	93
konsulentopgaver	94
Kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver	94

Hospitalindlæggelser	95
Ambulante besøg på hospitaler	96
Færdigbehandlede patienter	97
metode	101

indledning

Denne rapport er den ottende i rækken af kvartals- og årsrapporter, som beskriver Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde i statistiske data vedrørende bl.a. demografi, økonomi, aktiviteter, tilsyn og personale. Rapporten beskriver 1. kvartal 2008 i tal, og den har fokus på myndighedsudøvelsen, hjemmeplejen, plejehjem og sundhedsområdet.

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

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

Samlet set er kvartalsrapporten udtryk for et mål om at skabe et solidt og validt grundlag for løbende opfølgning og dokumentation. Denne rapport skal ses som et led i en proces for at tilvejebringe dette grundlag.

De nøgletal, der præsenteres i kvartalsrapporten, sammenholdes så vidt muligt med relevante sammenlignelige data, således at tendenserne og udviklingen på området fremgår. Eksempelvis sammenlignes sygefraværet for 1. kvartal 2008 med sygefraværet i samme kvartal 2007.

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

tendenser

Antallet af ældre borgere i Københavns Kommune er faldet med godt 12.000 siden år 2000, hvilket svarer til et fald på 18% . Prognoserne viser, at faldet fortsætter specielt for de ældste ældre, men også at det om et par år vil vende, således at antallet af ældre vil stige igen. I løbet 1. kvartal 2008 er antallet af ældre reduceret med 128 personer. Det skal bemærkes, at det faktiske fald i antallet af ældre i 1. kvartal svarer til det, der er forudsagt i befolkningsprognoserne. På tværs af de seks lokalområder er der i alt 50.953 hjemmeboende ældre over 65 år og 3.509 beboere på plejehjemmene.

Hjemmepleje

Der var 15.383 modtagere af hjemmehjælp i 1. kvartal 2008. Det er et fald på 6% siden 4. kvartal 2007, hvor der var 16.294 hjemmehjælpsmodtagere. I alt 25,4% af de ældre modtager hjemmehjælp, og denne dækningsgrad er på niveau med 4. kvartal 2007.

Der er i alt visiteret 545.141 timer, hvilket er et fald på 3% i forhold til 4. kvartal 2007. Heraf er 92% af timerne blevet leveret af en kommunal leverandør og 8% af en privat leverandør.

Fra og med 1. januar 2007 er der som opfølgning på anbefalingerne i Revisionsprotokollat nr. 1/2006 sket en udskillelse af sygeplejeydelser. Således opgøres det herefter særskilt, om ydelserne leveres efter Sundhedsloven eller efter Serviceloven. I 1. kvartal 2008 blev godt 10% af de visiterede timer tildelt efter Sundhedsloven.

I 1. kvartal 2008 modtog 86% af borgerne i hjemmeplejen hjælp fra en kommunal leverandør, mens 59% modtog hjælp fra en privat leverandør. Dette billede er uændret sammenlignet med de foregående kvartaler.

I forhold til hjemmeplejen ses generelle tendenser, som i store træk er ens for alle lokalområder. Herunder at ca. 68% af alle borgere, der modtager hjemmepleje, udelukkende modtager ordninger og/eller hjælp svarende til mindre end 2 timer om ugen. Herudover viser opgørelserne, at kun 9% af alle modtagere får hjælp i over 8 timer om ugen. Dette billede er stort set uændret fra de foregående kvartaler i 2007.

Der er i 1. kvartal leveret 1.161.140 besøg i hjemmeplejen, svarende til 85.857 besøg om ugen. Dette udgør et fald på 1.854 besøg om ugen i forhold til 4. kvartal 2007. Denne udvikling kan til dels tilskrives sæsonudsving, men også faldet i antal hjemmehjælpsmodtagere. Der er i perioden leveret 90% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen. Leveringsprocenten angiver andelen af de visiterede timer, som bliver leveret. Leveringsprocenten er dog ikke ensbetydende med en mangelfuld opfyldelse af borgernes retskrav, da disse beror på, at borgerne modtager de visiterede ydelser. Leveringsprocenten skal samtidig ses i sammenhæng med aflysninger, hvor borgerne aflyste 7% af besøgene i 1. kvartal 2008.

Samlet set blev 17% af de leverede timer i hjemmeplejen i 1. kvartal leveret af vikarer, hvilket er på niveau med de foregående kvartaler. Ses der på gruppetype leveres hver fjerde time af vikarer i aftenvagten og i sygeplejegrupperne mod 15% i daghjemmehjælpsgrupperne.

Antallet af medarbejdere i borgernes hjem afhænger naturligt nok af behovet for hjælp hos den enkelte borger, herunder antallet af besøg. Jo mere hjælp - og jo flere besøg - den enkelte borger har behov for, jo flere medarbejdere vil borgeren møde. Godt 17% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder i en fire-ugers-periode, mens 38% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden.

Plejhjem

Der er med udgangen af 1. kvartal 2008 3.906 beboere på almindelige plejhjem, hvilket udgør et fald på 82 beboere siden 4. kvartal 2007. Der er i samme periode forbrugt 359.567 plejedage til beboere på plejhjem.

65% af alle plejhjemsbeboere er alene visiteret til en grundpakke, hvilket betyder, at de modtager en basispleje, men ikke har særlige plejehjemsbehov. Denne andel og også fordelingen af plejepakkerne er på niveau med 4. kvartal 2007.

I alt 448 borgere er i løbet af 1. kvartal 2008 blevet godkendt til en plejhjemsplads, 20 er blevet godkendt til en demensplads og 4 til en beskyttet bolig. Antallet af borgere, som venter på en plejhjemsplads, er steget i 1. kvartal. Således ventede 300 personer ved udgangen af 1. kvartal 2008, hvilket er 16 personer flere end ved slutningen af 4. kvartal. Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejhjemsplads, er i samme periode faldet fra 23 personer til 18 personer. 152 borgere eller 36% af de borgere, som blev godkendt til plejhjem, var omfattet af fire-ugersgarantien. Ud af disse fik 149 borgere eller 98% af de borgere, som garantien omfatter, et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen.

Visitationsbesøg og forebyggende besøg

Der blev i 1. kvartal 2008 gennemført 3.882 visitationsbesøg hos borgerne; heraf er 24% nyvisitationer, mens 76% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er faldet med 808 besøg eller 16% i forhold til 4. kvartal 2007.

Der er i 1. kvartal gennemført 2.647 forebyggende hjemmebesøg hos 2.490 borgere. Dette udgør et fald på 244 besøg i forhold til 4. kvartal 2007. I samme periode har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 5.516 gange. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende besøg.

Tilsyn

Tilsynsopgaven blev i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene på både plejhjem og i hjemmeplejen gennemføres således af BDO Kommunernes Revision. Der er i forlængelse af dette udviklet et nyt koncept for tilsyn, der tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer.

Det nye tilsynskoncept er implementeret, og der skal i 2008 gennemføres tilsyn på alle plejhjem samt tilsyn med private og kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp.

I 1. kvartal er der gennemført 15 uanmeldte tilsyn på plejhjemmene. 10 ud af de 15 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 5 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'. For

de 5 plejehjem, hvor tilsynet har konstateret 'mangler', gælder det, at plejehjemmene generelt er velfungerende i forhold til pleje og omsorg, men at dokumentationen ikke lever op til de gældende retningslinjer på området.

I 2008 skal der gennemføres 9 uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører og 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Der er endnu ikke gennemført tilsyn på hjemmeplejeområdet i år.

Personale, sygefravær og vikarer

Der er i 1. kvartal et mindre fald i medarbejderantallet i hjemmeplejen og en stigning i medarbejderantallet på plejehjemmene, mens medarbejderantallet på P/O-kontorerne stort set er uændret i forhold til 4. kvartal 2007.

Sygefraværet viser blandede tendenser. Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne i 1. kvartal 2008 er lavere end 1. kvartal 2007. På plejehjemmene er der i samme periode sket et fald i sygefraværet fra 9% til 8,3%, hvilket dækker over et fald i sygefravær af både kort og lang sigt. Hvad angår hjemmeplejen er det samlede sygefravær steget fra 10,1% til 10,5% i forhold til 1. kvartal 2007. Stigningen i det samlede sygefravær i hjemmeplejen kan tilskrives et højere kort og mellemlangt sygefravær.

I både hjemmeplejen og på plejehjemmene ses der i 1. kvartal 2008 et fald i vikarudgifterne på hhv. 38% og 28% i forhold til 4. kvartal 2007.

Kompetenceudvikling

I regi af Københavns Sundhedsakademi foregår en omfattende uddannelsesindsats. I løbet af 1. kvartal 2008 har personalet i hjemmeplejen gennemført 123 kursusaktiviteter. Personalet på plejehjemmene har i årets 1. kvartal gennemført 117 kursusaktiviteter. Varigheden af kursusaktiviteterne er typisk 2-3 dage.

I hjemmeplejen har SOSU-hjælperne gennemført 84% af aktiviteterne. På plejehjemmene har SOSU-assisterne gennemført 27% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 68% af disse. I hjemmeplejen omfatter omkring 35% af efteruddannelsesaktiviteterne personlige kompetencer, mens 58% drejer sig om faglig kompetenceudvikling. På plejehjemmene handler ca. 68% af aktiviteterne om faglig kompetenceudvikling. Den mest udbredte kursusaktivitet i 1. kvartal 2008 var både i hjemmeplejen og på plejehjem efteruddannelsen "Kommunikation i teams".

Økonomi - ældreområdet

Samlet set forventes der balance på årsregnskabet for 2008 på både hjemmepleje- og plejehjemsdelen.

Sundhed

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye sundhedslov 1. januar 2006 har kommunerne fået ansvar for den almene, ambulante genoptræning. Københavns Kommune valgte at hjemtage genoptræningsopgaven, da dette blev muligt. Således er det er nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

I 1. kvartal har 2.332 københavnske borgere fået 2.369 genoptræningsplaner. 1.355 københavnske borgere har fået 1.379 genoptræningsplaner til almen træning og 950 borgere har modtaget 963 genoptræningsplaner til den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne.

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

I løbet af 1. kvartal 2008 er der udskrevet 24.844 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 99,2 mio. kr. Sammenlignet med 1. kvartal 2007 er det 1.086 færre udskrivninger, ligesom udgiften i 1. kvartal 2008 er 3,8 mio. kr. mindre. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter er 7,1 mio. kr. i 1. kvartal 2008. 242 patienter har ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede. 218 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 14,5 sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år. Stigningen i antal ventedage i 1. kvartal 2008 sammenlignet med 1. kvartal 2007, skal holdes op imod, at antallet af sengedage til færdigbehandlede patienter i løbet af 2007 faldt med 16%, hvor også det gennemsnitlige antal sengedage til færdigbehandlede patienter faldt.

I 1. kvartal var der 196.319 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrørte københavnske borgere. Der er sket et fald i de ambulante besøg i forhold til 1. kvartal 2007. Den kommunale medfinansieringsudgift var 66,2 mio. kr. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, og også medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 26% af de samlede udgifter.

Kommunens sundhedsydelser omfatter ligeledes voksentandplejen, som udfører omsorgstandpleje, specialtandpleje og konsulentopgaver. Omsorgstandplejen har i 1. kvartal 2008 3.031 tilmeldte borgere. Heraf er 2.916 hos den kommunale leverandør, mens 115 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 1. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 1.978 patientkontakter, hvoraf 96% af borgerne har modtaget behandling indenfor 2 måneder, mens 4% har ventet over 2 måneder på behandling. Specialtandplejen har haft 1.437 patientkontakter og varetaget 3.606 udenlandske tandlægeregninger. Herudover er der foretaget 1.640 konsulentvurderinger.

befolkning

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

Befolkningstallene er opdelt i følgende emner:

- Ældrebeholdningens udvikling
- Aldersfordeling og boligforhold
- Udvikling i antal hjemmeboende ældre

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

Prognose
Årlig befolkningsprognose fra Koncernservice,

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 lidt over 12.000 siden år 2000. Det samlede befolkningstal er i samme periode steget med knap 15.000. Således har der været en stigning i aldersgrupperne 0-17-årige og 18-64-årige. Befolkningsprognosen forudsiger dog, at antallet af ældre vil stige i de kommende år.

I løbet af 1. kvartal 2008 er antallet af 65+årige reduceret med 128 personer. Selvom det samlede antal personer over 65 år næsten er forholdsvis stabilt i 1. kvartal, dækker det over en stigning i antallet af 65-79-årige og et fald i antallet af 80+årige. På tværs af lokalområderne er der forskel på udviklingen i antallet af ældre. Mens der på Bispebjerg/Nørrebro er et fald i antallet af 65+årige i 1. kvartal, er der på Amager en stigning i samme periode.

Faldet i antallet af ældre har i 1. kvartal været i overensstemmelse med befolkningsprognoserne.

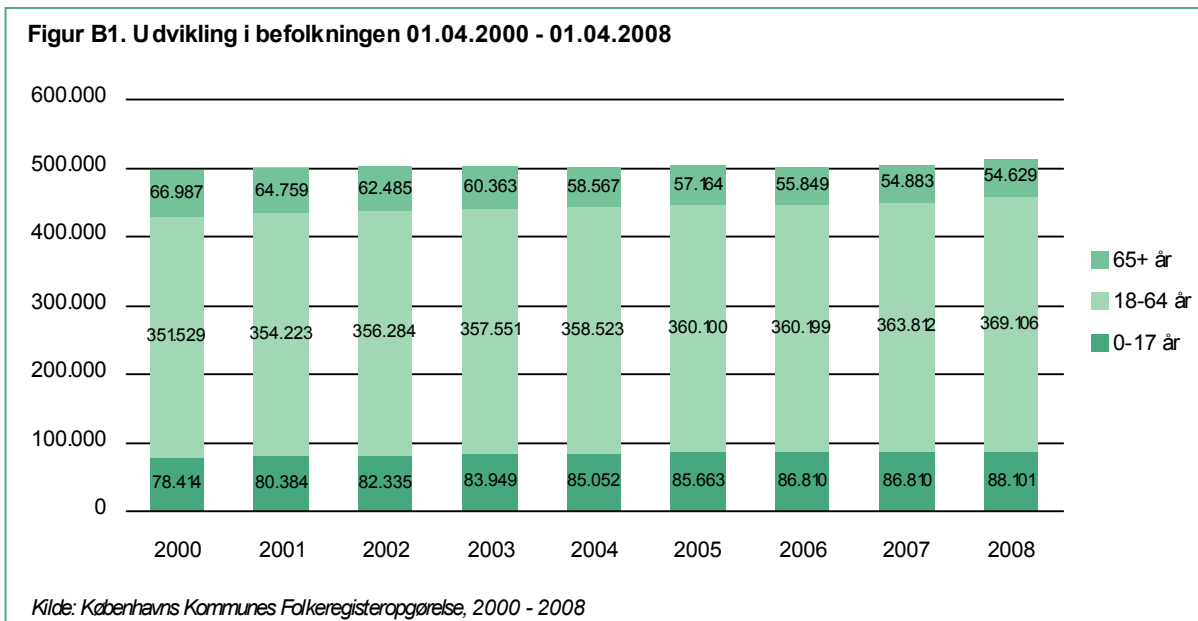
2/3 af de ældre er mellem 65 og 79 år, mens 1/3 er over 80 år. De 65+årige udgør 10,7% af hele befolkningen i kommunen. Der er stor forskel på alderssammensætningen på tværs af lokalområderne. 9,1% af befolkningen er således over 65 år på Bispebjerg/Nørrebro, mens det drejer sig om 14,0% i Vanløse/Brønshøj/Husum.

Knap 20% af kommunens 65+-årige bor på Bispebjerg/Nørrebro, mens der bor færrest i Valby (10,7%). På tværs af lokalområder er der i alt 50.953 hjemmeboende ældre over 65 år og 3.509 beboere på plejehjem tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Antallet af hjemmeboende ældre mellem 65 og 79 år er på niveau med det foregående kvartal. Derimod er der fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 sket et mindre fald på 1,3% i antallet af hjemmeboende ældre over 80 år. Udviklingen i antallet af hjemmeboende ældre dækker dog over en lille variation på tværs af lokalområderne, hvor der nogle steder er sket en mindre stigning og andre steder et mindre fald.

Lokalområdernes andel af hjemmeboende ældre i hele København varierer fra 10,4% i Valby til 19,2% i Vanløse/Brønshøj/Husum. Der er flest plejehjemsbeboere på Bispebjerg/Nørrebro (29,2%) og i Vanløse/Brønshøj/Husum (21,6%), mens der er færrest i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave (8,2%).

Ældrebefolkningens udvikling

Udviklingen i de forskellige aldersgrupper i København i perioden 01.04.2000 - 01.04.2008 fremgår af



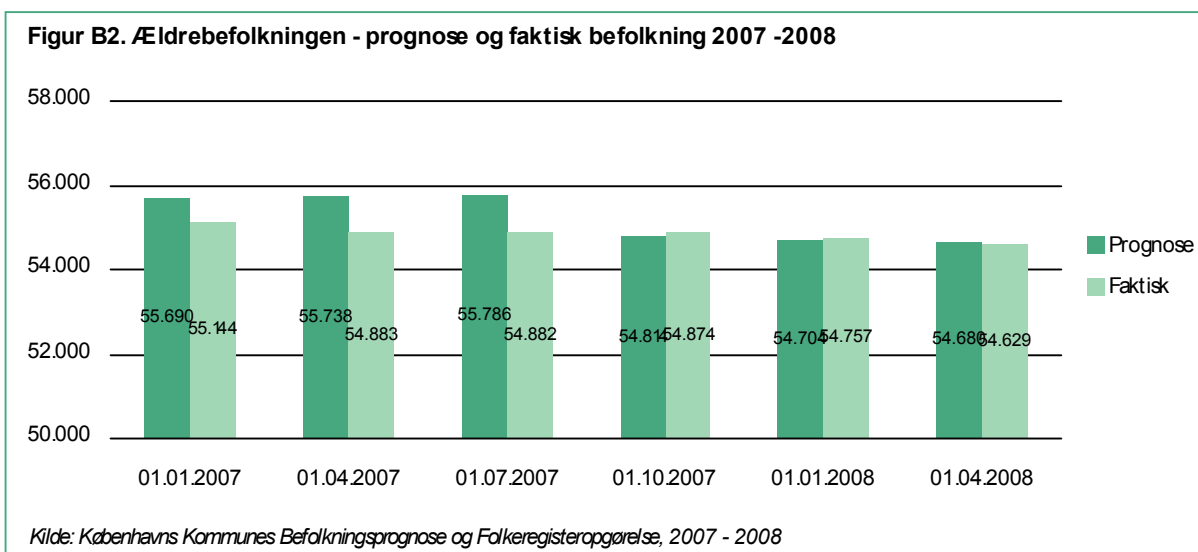
figur B1.

Udviklingen i antallet af ældre over 65 år i 2007 og 2008 fremgår af tabel B1.

Tabel B1. Udvikling i ældrebefolkningen i 2007 - 2008							
År		Antal 65+årige Ved årets start	Ændring				Antal 65+årige
			1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	
2007	Befolkning	55.144	-261	-1	-8	-117	54.757
	Andel	100,0%	-0,47%	-0,00%	-0,01%	-0,21%	99,30%
2008	Befolkning	54.757	-128				54.629
	Andel	100,0%	-0,23%				99,77%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2007 - 2008

I figur B2 sammenholdes den faktiske befolkningsudvikling i 2007 og 2008 med befolkningsprognosen.



Tabel B2 viser udviklingen i ældrebefolkningen fordelt på lokalområder i 2008.

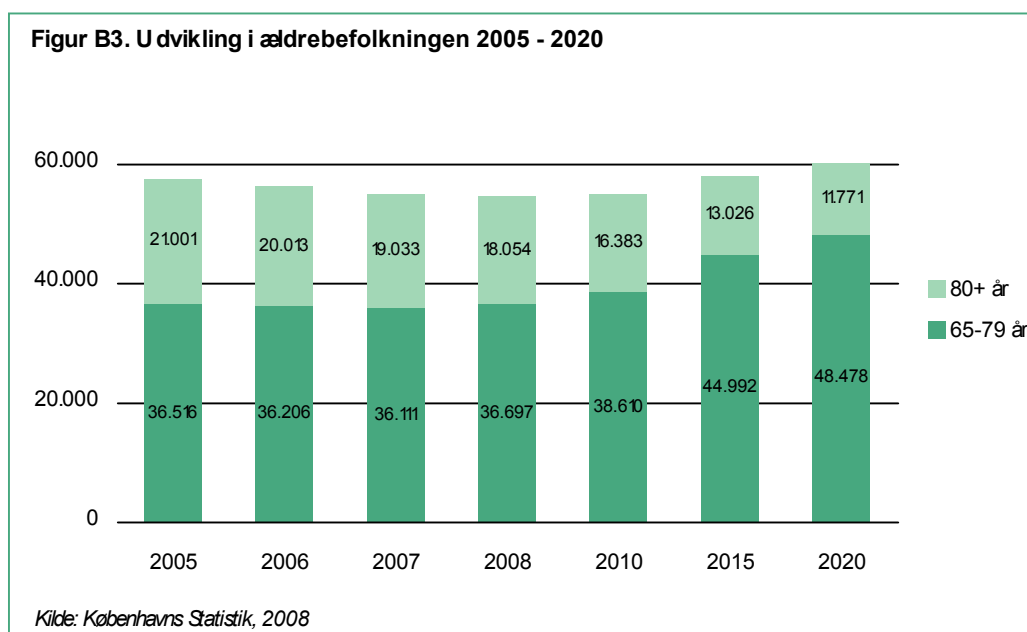
Tabel B2. Udvikling i ældrebefolkningen i lokalområderne i 2008						
Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Ændring 1. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.04.2008	Andel af 65+årige i hele kommunen 01.01.2008	Andel af 65+årige i hele kommunen 01.04.2008	65+åriges andel af befolkningen i lokalområdet pr. 01.04.2008
Amager	10.371,0	47	10.418,0	18,9%	19,1%	10,2%
Bispebjerg/Nørrebro	10.840,0	-92	10.748,0	19,8%	19,7%	9,1%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.317,0	12	9.329,0	17,0%	17,1%	9,6%
Valby	5.920,0	-86	5.834,0	10,8%	10,7%	12,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	10.582,0	-51	10.531,0	19,3%	19,3%	14,0%
Østerbro	7.696,0	41	7.737,0	14,1%	14,2%	11,4%
Uden for inddeling	31,0	1	32,0	0,1%	0,1%	0,8%
I alt	54.757,0	-128	54.629,0	100,0%	100,0%	10,7%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

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

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVestrbrø/Kgs. Enghave.

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



Tabel B3 og B4 viser udviklingen i antallet af 65+årige fordelt på 5-års-aldersintervaller i 2008.

Tabel B3. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års intervaller i 2008					
Alder	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Ændring 1. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.04.2008	Ændring 1. kvartal	Procent
65-69 år	15.897	180	16.077	180	1,1%
70-74 år	11.249	96	11.345	96	0,9%
75-79 år	9.557	-159	9.398	-159	-1,7%
65-79 år	36.703	117	36.820	117	0,3%
80-84 år	8.088	-140	7.948	-140	-1,7%
85-89 år	6.090	-59	6.031	-59	-1,0%
90-94 år	2.967	-52	2.915	-52	-1,8%
95+ år	909	6	915	6	0,7%
80+ år	18.054	-245	17.809	-245	-1,4%
65+år i alt	54.757	-128	54.629	-128	-0,2%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

Tabel B4. Udvikling i ældrebefolkningen opdelt i 5-års-intervaller i 2008		
Alder	Andel af 65-årige pr. 01.01.2008	Andel af 65-årige pr. 01.04.2008
65-69 år	29,0%	29,4%
70-74 år	20,5%	20,8%
75-79 år	17,5%	17,2%
65-79 år	67,0%	67,4%
80-84 år	14,8%	14,5%
85-89 år	11,1%	11,0%
90-94 år	5,4%	5,3%
95+ år	1,7%	1,7%
80+ år	33,0%	32,6%
65+år i alt	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

aldersfordeling og boligforhold

Tabel B5 viser antallet af 65-årige pr. 01.04.2008 fordelt på lokalområder og opdelt i ældre under og over 80 år.

Tabel B5. Ældrebefolkningen fordelt på lokalområder og alder pr. 01.04.2008						
Lokalområde	Befolkning			Andel af befolkning		
	65-79 årige	80+ årige	I alt	65-79 årige	80+ årige	I alt
Amager	7.306	3.112	10.418	19,8%	17,5%	19,1%
Bispebjerg/Nørrebro	6.914	3.834	10.748	18,8%	21,5%	19,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.979	2.350	9.329	19,0%	13,2%	17,1%
Valby	3.736	2.098	5.834	10,1%	11,8%	10,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.644	3.887	10.531	18,0%	21,8%	19,3%
Østerbro	5.212	2.525	7.737	14,2%	14,2%	14,2%
Uden for inddeling	29	3	32	0,1%	0,0%	0,1%
I alt	36.820	17.809	54.629	100,0%	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 2008

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

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

Lokalområde	Befolkning				Andel af befolkning			
	Hjemme boende	SUF Pleje hjemms beboere	SOF Institutions beboere	65+årige I alt	Hjemme boende	SUF Pleje hjemms beboere	SOF Institutions beboere	65+årige I alt
Amager	9.870	475	73	10.418	19,4%	13,5%	43,7%	19,1%
Bispebjerg/Nørrebro	9.665	1.025	58	10.748	19,0%	29,2%	34,7%	19,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.037	287	5	9.329	17,7%	8,2%	3,0%	17,1%
Valby	5.295	525	14	5.834	10,4%	15,0%	8,4%	10,7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.760	757	14	10.531	19,2%	21,6%	8,4%	19,3%
Østerbro	7.294	440	3	7.737	14,3%	12,5%	1,8%	14,2%
Uden for inddeling	32	.	.	32	0,1%	.	.	0,1%
I alt	50.953	3.509	167	54.629	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.04.2008

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

udvikling i antal hjemmeboende ældre

Tabel B7 viser udviklingen i antal hjemmeboende 65+årige borgere pr. lokalområde i 1. kvartal 2008.

Lokalområde	Antal 65+årige pr. 01.01.2008	Ændring 1. kvartal	Antal 65+årige pr. 01.04.2008	Ændring 1. kvartal	Procent
Amager	9.823	47	9.870	47	0,5%
Bispebjerg/Nørrebro	9.748	-83	9.665	-83	-0,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.028	9	9.037	9	0,1%
Valby	5.337	-42	5.295	-42	-0,8%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.795	-35	9.760	-35	-0,4%
Østerbro	7.254	40	7.294	40	0,6%
I alt	50.985	-64	50.921	-64	-0,1%

Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.04.2008

Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.

Tabel B8 viser udviklingen i antal hjemmeboende 65-79-årige borgere pr. lokalområde i 1. kvartal 2008.

Tabel B8. Udvikling i antal hjemmeboende 65-79-årige fordelt på lokalområder i 2008					
Lokalområde	Antal	Ændring	Antal	Ændring	Procent
	65+årige		65+årige		
	pr.	g	pr.	Antal	t
	01.01.2008	1. kvartal	01.04.2008		
Amager	7.064	37	7.101	37	0,5%
Bispebjerg/Nørrebro	6.612	-2	6.610	-2	-0,0%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.834	46	6.880	46	0,7%
Valby	3.608	-1	3.607	-1	-0,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	6.457	-4	6.453	-4	-0,1%
Østerbro	5.078	53	5.131	53	1,0%
I alt	35.653	129	35.782	129	0,4%
<i>Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.04.2008</i>					
<i>Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.</i>					

Tabel B9 viser udviklingen i antal hjemmeboende 80+årige borgere pr. lokalområde i 1. kvartal 2008.

Tabel B9. Udvikling i antal hjemmeboende 80+årige fordelt på lokalområder i 2008					
Lokalområde	Antal	Ændring	Antal 80+årige-	Ændring	Procent
	80+årige		pr. 01.04.2008		
	pr.	1. kvartal	pr. 01.04.2008	1. kvartal	
	01.01.2008			Antal	
Amager	2.759	10	2.769	10	0,4%
Bispebjerg/Nørrebro	3.136	-81	3.055	-81	-2,6%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.194	-37	2.157	-37	-1,7%
Valby	1.729	-41	1.688	-41	-2,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	3.338	-31	3.307	-31	-0,9%
Østerbro	2.176	-13	2.163	-13	-0,6%
I alt	15.332	-193	15.139	-193	-1,3%
<i>Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse og VI-Systemet, 01.04.2008</i>					
<i>Note: Borgere uden for inddeling indgår ikke.</i>					

myndighed

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har seks Pensions- og Omsorgskontorer, som betjener borgere med folkeregisteradresse i lokalområdet. Pensions- og Omsorgskontorerne varetager tildeling af pension, boligydelse og personlige tillæg til ældre over 65 år. Desuden er det her, ældre borgere henvender sig, når de ønsker hjælp fra kommunen. Pensions- og Omsorgskontorerne varetager således myndighedsopgaverne i forhold til ældreområdet.

Pensions- og Omsorgskontorerne har ansvaret for at vurdere hvilken hjælp, den enkelte borger har brug for, og visiterer derefter borgeren til et konkret tilbud. Derefter bestilles hjælpen hos de udførende enheder. Det kan fx være praktisk hjælp, personlig pleje, madservice eller en plejehjemsplads. Pensions- og Omsorgskontorerne visiterer desuden til tekniske og individuelle hjælpemidler. Det er ligeledes Pensions- og Omsorgskontorerne, der varetager forebyggende hjemmebesøg hos borgere på 75 år og derover.

Myndighedsområderne Bispebjerg og Nørrebro blev i 2007 lagt sammen. Fra 2008 afspejles denne sammenlægning også i kvartalsrapporteringen.

Kvartalsrapporten beskriver Pensions- og Omsorgskontorenes aktiviteter, personale og økonomi. Den indeholder økonomi- og aktivitetsdata både for kommunale og private leverandører af hjemmepleje og for plejehjem.

Fokus i kapitlet er på at identificere særlige udviklingstendenser og på at sammenligne på tværs af lokalområderne.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- Hjemmepleje
- Plejehjem
- Visitationsbesøg
- Forebyggende hjemmebesøg
- Personale
- Økonomi

hjemmepleje

Visitationens aktiviteter i forhold til hjemmeplejen omfatter visitationsbesøg hos ældre borgere og ydelsestildeling til borgere, som har behov for hjælp, samt løbende opfølgning på hjælpen og justeringer.

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

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

Opgørelserne omfatter personlig pleje og

Visiterede ydelser

Hjælpen tildeles som ydelser til de borgere, som har behov for hjælp. Det kan fx dreje sig om bad, rengøring, træning m.m.

Ydelsestyper og ydelser

Ydelsestyper er en overordnet definition, som omfatter praktisk hjælp og personlig pleje, sygepleje og ordninger, mens ydelser fx omfatter bad, hårvask, tøjvask, sårpleje, gulvvask m.m.

Visiteret tid

Den tid, som visitationen har givet hjemmeplejen til at udføre de ydelser, borgeren har fået tildelt.

Borgere, som i perioden har fået sat hjælpen midlertidigt i bero, fx på grund af hospitalsindlæggelse, indgår ikke i den visiterede tid.

praktisk hjælp, der tildeles i henhold til 'Lov om social service' §83, (herefter kaldet Serviceloven) og hjemmesygepleje i henhold til Sundhedsloven §§138 og 139.

Der var 15.383 modtagere af hjemmehjælp i 1. kvartal 2008. Dette udgør et fald på 6% siden 4. kvartal 2007, og svarer i øvrigt til den generelle tendens fra 2007, hvor der sås et faldende antal modtagere af hjælp i hjemmeplejen. Dette er bl.a. udtryk for demografitilpasningen til det faldende antal ældre i Københavns Kommune. Faldet i antallet af hjemmehjælpsmodtagere ses i alle lokalområder.

25,4% af alle ældre over 65 år modtager hjemmehjælp. Sammenlignet med 4. kvartal 2007 er dækningsgraden uændret. Bispebjerg/Nørrebro er fortsat det lokalområde, som har den højeste dækningsgrad (28,8%), mens Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave og Vanløse/Brønshøj/Husum har den laveste dækningsgrad (22,4%). Generelt skal det bemærkes, at ændringer i dækningsgraden fra kvartal til kvartal ofte kan skyldes sæsonudsving i plejebehovet hos de ældre.

Dækningsgraden varierer på tværs af aldersgrupper og er højest blandt den ældste aldersgruppe. Således modtager 13,1% af de ældre mellem 65 og 79 år hjemmehjælp i 1. kvartal, mens dette gælder for 54,4% af de ældre over 80 år.

43 % af hjemmehjælpsmodtagerne modtager i 1. kvartal ydelsestypen personlig pleje. Denne andel er set over byen på niveau med 4. kvartal 2007, men varierer dog på tværs af lokalområder. I Valby er der sket et fald i antallet af ældre, som modtager personlig pleje, fra 47% i 4. kvartal 2007 til 42% i 1. kvartal 2008. I Vanløse/Brønshøj/Husum ses der derimod en stigning i andelen af borgere, der modtager ydelsestypen personlig pleje - nemlig fra 41% i 4. kvartal 2007 til 46% i 1. kvartal 2008.

Andelen af borgere, der udelukkende modtager hjælp til indkøb og/eller vask, er i 1. kvartal faldet fra 5% til 4% i forhold til 4. kvartal 2007.

I 1. kvartal 2008 modtog 86% af borgerne i hjemmeplejen hjælp fra en kommunal leverandør, mens 59% modtog hjælp fra en privat leverandør. Dette svarer til fordelingen i 4. kvartal 2007.

Der er visiteret 545.141 timer i 1. kvartal 2007. Heraf leveres 8% af timerne af private leverandører, hvor andelen i 4. kvartal 2007 var på 7%. Siden 4. kvartal 2007 er der sket et fald i det samlede antal visiterede timer på 3%. Faldet i antallet af visiterede timer varierer på tværs af lokalområder. I Valby ses et fald på 5%, mens der på Bispebjerg/Nørrebro og Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave ses en stigning. Faldet i antallet af visiterede timer på Østerbro skyldes ændringen i områdetilknytningen for den østlige del af Emdrup og for området omkring "Kartoffelrækkerne".

I 1. kvartal omfatter 90% af de visiterede timer ydelser tildelt efter Serviceloven, mens 10% af timerne omfatter ydelser efter Sundhedsloven. Denne fordeling er uændret i forhold til 4. kvartal 2007.

Fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 er der sket et lille fald i visiteret tid pr. hjemmehjælpsmodtager fra 3,13 timer pr. uge i 4. kvartal 2007 til 3,06 timer pr. uge i 1. kvartal 2008 svarende til en reduktion på 4,2 minutter. Der er kun mindre variationer fra dette billede i lokalområderne.

I forhold til plejetyngden målt i antallet af visiterede timer er tendensen, at 2/3 af borgerne i

hjemmeplejen modtager under 2 timers hjælp om ugen, mens en mindre andel på 9% modtager over 8 timers hjælp om ugen. Andelen af borgere, som modtager over 8 timers hjælp om ugen, er faldet i forhold til 4. kvartal 2007, hvor andelen var 10%.

Den 1. februar 2008 blev områdetilknytningen for en del af Østerbro ændret. Den østlige del af Emdrup hører nu under Bispebjerg/Nørrebro (ca. 300 borgere med 800 visiterede timer om ugen), mens området omkring "Kartoffelrækkerne" nu hører under Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave (ca. 170 borgere med 700 visiterede timer om ugen).

Modtagere af hjemmehjælp

Antallet af borgere er et 'nettotal', dvs. at der alene medtages borgere, som har modtaget hjælp i perioden. Borgere, der midlertidigt har fået sat hjælpen i bero, fx pga. hospitalsindlæggelse, indgår således ikke i opgørelsen. I opgørelserne af aktiviteten medtages både borgere, der har fået bevilget midlertidig hjælp og varig hjælp. Midlertidig hjælp gives som tidsbegrænset hjælp til personer med midlertidig funktionsnedsættelse. Der er delvis egenbetaling på midlertidig hjælp afhængig af borgerens indkomst.

Antallet af borgere er opgjort kvartalsvist. Antallet af borgere kan opgøres enten for en periode, fx et kvartal, eller på en given dato. Når antallet af borgere opgøres for hele kvartalet medtages også borgere, der kun har modtaget hjælp i en del af perioden. Antallet af borgere inkluderer personer, der modtager ordninger, dvs. indkøbs- eller vaskeordning. Disse ydelser indgår ikke i den visiterede tid, idet ydelserne opgøres med en fast takst og dermed ikke har en tidsangivelse.

Tabel M1 viser antallet af borgere, der har modtaget hjemmehjælp i 2006, 2007 og 2008.

Tabel M1. Modtagere af hjemmehjælp i 2006 - 2008			
Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	17.426	17.028	15.383
2. kvartal	17.131	16.670	
3. kvartal	16.270	16.203	
4. kvartal	16.975	16.294	
I alt	21.695	21.067	15.383

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007 - 2008

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

Tabel M2. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2008		
Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	2.968	19%
Bispebjerg /Nørrebro	3.393	22%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.329	15%
Valby	1.748	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.980	19%
Østerbro	2.486	16%

I alt	15.383	100%
<i>Kilde: Københavns Omsorgs System, 2008</i>		

I tabel M3 ses tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder.

Tabel M3. Tilgang og afgang af borgere fordelt på lokalområder i de 4 seneste kvartaler i 2007 – 2008								
Lokalområde	2. kvartal 2007		3. kvartal 2007		4. kvartal 2007		1. kvartal 2008	
	Tilgan g	Afgan g	Tilgan g	Afgan g	Tilgan g	Afgan g	Tilgan g	Afgan g
Amager	226	237	233	241	231	270	211	309
Bispebjerg/Nørrebro	226	255	225	272	252	288	244	337
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	158	181	170	181	196	204	164	261
Valby	145	148	120	99	127	160	113	178
Vanløse/Brønshøj/Husum	195	241	203	225	211	274	197	302
Østerbro	164	208	154	179	173	229	159	239
I alt	1.114	1.270	1.105	1.197	1190	1425	1.088	1.626
<i>Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007 – 2008</i>								
<i>Note: Der medtages alene borgere, der har visiterede ydelser med tid. Dvs. at borgere, der alene har fået ordninger uden tidsangivelse, dvs. indkøbs- eller vaskeordning, ikke medtages.</i>								
<i>Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.</i>								
<i>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.</i>								

dækningsgrader

Tabel M4 viser antal 65+årige hjemmeboende borgere og den andel, der modtager hjemmehjælp, udtrykt ved dækningsgraden.

Tabel M4. Dækningsgrader for hjemmehjælpsmodtagere i 2006 – 2007 -2008				
År	Kvartal	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgr ad
2006	1. kvartal	51.661	14.677	28,4%
	2. kvartal	51.440	14.008	27,2%
	3. kvartal	51.308	13.688	26,7%
	4. kvartal	51.220	13.696	26,7%
2007	1. kvartal	51.040	13.619	26,7%
	2. kvartal	50.997	12.906	25,3%
	3. kvartal	51.069	12.995	25,4%
	4. kvartal	50.983	12.774	25,1%
2008	1. kvartal	50.921	12.914	25,4%

Kilde: Københavns Omsorgs System og Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 1. kvartal 2006 (01.04.2006), 2. kvartal 2006 (01.07.2006), 3. kvartal 2006 (01.10.2006), 4. kvartal 2006 (01.01.2007), 1. kvartal 2007 (01.04..2007), 2. kvartal 2007 (01.07.2007), 3. kvartal 2007 (01.10.2007)4. kvartal 2007(01.01.2008) 1. kvartal 2008(01.04.2008)

Note: Antal 65+årige borgere inkluderer ikke borgere uden for inddeling.

Note: Den samme borger kan tælle med i flere lokalområder, såfremt borgeren er flyttet i løbet af perioden.

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Dækningsgraden pr. lokalområde fremgår af tabel M5.

Lokalområde	Antal 65+årige hjemmeboende borgere	Antal 65+årige modtagere af hjemmehjælp	Dækningsgrad
Amager	9.870	2.535	25,7%
Bispebjerg/Nørrebro	9.665	2.780	28,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	9.037	2.028	22,4%
Valby	5.295	1.464	27,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	9.760	2.471	25,3%
Østerbro	7.294	1.636	22,4%
I alt	50.921	12.914	25,4%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.04..2008

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

Lokalområde	65-79-årige	80+årige	I alt
Amager	13,9%	55,9%	25,7%
Bispebjerg	15,4%	57,6%	28,8%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	11,8%	56,2%	22,4%
Valby	14,2%	56,4%	27,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	12,6%	50,2%	25,3%
Østerbro	10,3%	51,2%	22,4%
I alt	13,1%	54,4%	25,4%

Kilde: Københavns Omsorgs System, Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.04.2008

Note: Natplejen Nørrebro og Døgnplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtype

1. januar 2003 indførte Folketinget frit leverandørvalg af pleje og praktisk hjælp mv. Det betyder, at borgere, som er visiteret til hjemmehjælp (personlig pleje 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 3 private leverandører til levering af indkøbsordninger.

Tabel M7 viser antallet af borgere, der har modtaget hjælp i 2006, 2007 og 2008, fordelt på leverandørtype

Tabel M7. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper i 2006 – 2007 – 2008									
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
1. kvartal	15.519	11.473	17.426	14.712	10.113	17.028	13.593	9.411	15.383
2. kvartal	15.089	11.018	17.131	14.283	9.778	16.670			
3. kvartal	14.668	10.553	16.270	12.994	9.501	16.203			
4. kvartal	14.745	10.3470	16.975	13.891	9498	16.294			
I alt	19.822	13.422	21.695	16.294	10.980	19.710	13.593	9.411	15.383

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007 – 2008

Note: Den samme borger kan tælle med under både kommunal og privat leverandør. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere.

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

Tabel M8 viser fordelingen af antal modtagere af hjemmehjælp på leverandørtype pr. lokalområde.

Tabel M8. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 1. kvartal 2008			
Lokalområde	Kommunal leverandør	Privat leverandør	Borgere i alt
Amager	2.530	1.900	3.077
Bispebjerg /Nørrebro	3.133	2.002	3.533
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.039	1.398	2.431
Valby	1.582	1.066	1.815
Vanløse/Brønshøj/Husum	2.635	1.821	3.109
Østerbro	2.115	1.549	2.597
I alt	13.593	9.411	15.383

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Den samme borger kan tælle med under både kommunal og privat leverandør. Kolonnen 'Borgere i alt' viser det faktiske antal borgere pr. lokalområde. Den samme borger kan ligeledes tælle med under flere lokalområder, hvis borgeren er flyttet i løbet af perioden. Rækken 'I alt' viser det faktiske antal borgere for henholdsvis kommunale og private leverandører og i alt..

Tabel M9 viser antal borgere, som modtager hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper.

Tabel M9. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 1. kvartal 2008												
Leverandør	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Kommunal	6.64	95%	7.78	100	10.55	81%	41	1%	20	0%	14.28	86%
	4		3	%	1						3	
Privat	508	7%	42	1%	2.752	21%	4.66	100	6.01	100	9.778	59%
							0	%	6	%		
I alt	7.01	100	7.80	100	12.95	100	4.66	100	6.02	100	16.67	100
	8	%	6	%	6	%	6	%	6	%	0	%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Ydelsen grundig rengøring er ophørt.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

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

Visiterede ydelser

Tabel M10 viser hjemmehjælpsmodtagere fordelt på ydelsestyper og lokalområder.

Tabel M10. Modtagere af hjemmehjælp fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 1. kvartal 2008												
Lokalområde	Personlig pleje		Sygepleje		Praktisk hjælp		Indkøbsordning		Vaskeordning		Borgere i alt	
Amager	1.363	43	1.536	48	2.640	83	777	25%	1.19	38	3.171	100
		%		%		%			7	%		%

Bispebjerg/Nørrebro	828	47	931	53	1.460	83	644	37%	817	46	1.761	100
		%		%		%				%		%
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	1.019	44	1.147	50	1.867	81	642	28%	881	38	2.299	100
		%		%		%				%		%
Valby	663	42	805	51	1.237	79	407	26%	542	35	1.569	100
		%		%		%				%		%
Vanløse/Brønshøj/Husum	868	46	1.007	53	1.513	80	631	33%	726	38	1.890	100
		%		%		%				%		%
Østerbro	1.384	43	1.488	46	2.631	81	1.033	32%	1.168	36	3.238	100
		%		%		%			8	%		%
I alt	1.199	43	1.359	49	2.250	81	954	34%	921	33	2.770	100%
		%		%		%				%		%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

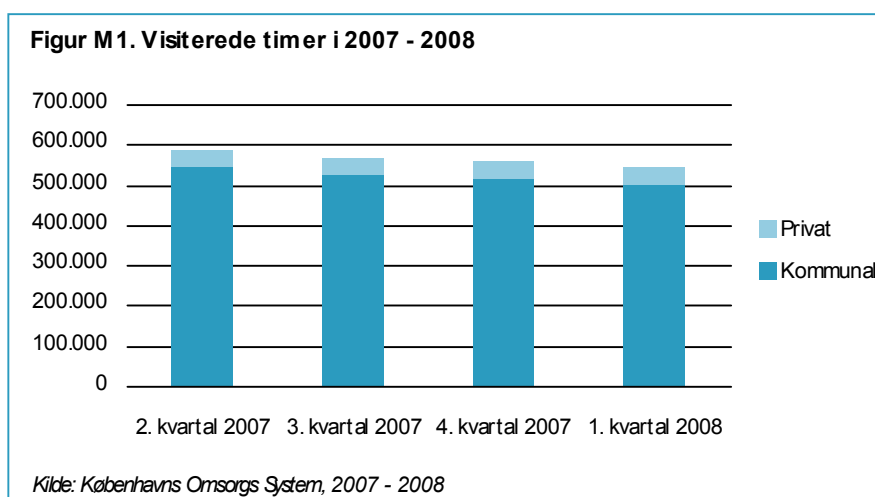
Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og Indreby/Vestrø/Kgs. Enghave.

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

Visiteret tid

Personlig pleje, sygepleje og praktisk hjælp tildeles som en række separate ydelser til borgere, der vurderes at have behov for hjælp. De visiterede ydelser bestilles hos leverandøren med en angivelse af tid. Visiterede timer er derfor et udtryk for den vurderede plejetyngde hos borgerne.

Antallet af visiterede timer fremgår af figur M1. De visiterede timer er alle 'nettotimer', dvs. visiterede timer fratrukket perioder, hvor borgeren har fået sat hjælpen midlertidigt i bero (inaktive perioder). Der medtages både visiteret tid til midlertidigt og varig hjælp¹.



Andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, fremgår af tabel M11.

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.

Tabel M11. Visiterede timer fordelt på leverandørtyper i 2006 – 2007 - 2008						
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
	I alt	504.069	92%	41.072	8%	545.141

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007 - 2008

Note: I alt er ikke summen af de fire kvartaler, men baserer sig på et dataudtræk for hele året. Årsudtrækket afviger fra summen af kvartaler, idet KOS er et dynamisk system, hvor der kan ske en tilbagedateret ændring af ydelser, dvs. igangsættelse eller afslutning af ydelser tilbage i tiden.

Ved læsning af tabel M11 skal man være opmærksom på, at det udelukkende er private leverandører, der leverer indkøbs- og vaskeordninger. Disse ydelser opgøres ikke i tid, og de indgår derfor ikke i opgørelsen af visiterede timer. Derfor har de private leverandører en forholdsvis lav andel af visiterede timer set i forhold til deres andel af modtagere.

Tabel M12 viser andelen af visiteret tid, der udføres af private og kommunale leverandører, pr. lokalområde.

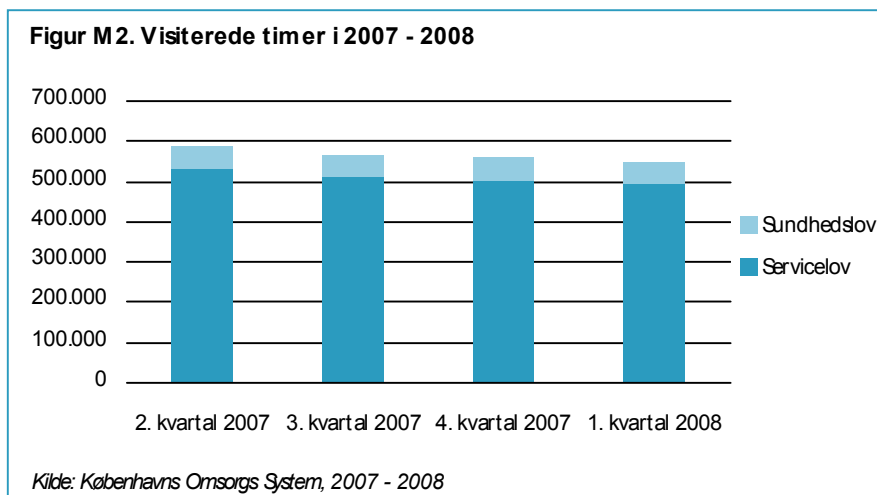
Tabel M12. Visiterede timer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
Amager	106.992	90%	12.368	10%	119.359	
Bispebjerg /Nørrebro	106.288	96%	3.977	4%	110.265	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	79.042	93%	5.809	7%	84.851	
Valby	56.326	94%	3.400	6%	59.726	
Vanløse/Brønshøj/Husum	83.365	92%	7.359	8%	90.724	
Østerbro	72.056	90%	8.159	10%	80.215	
Total	504.069	92%	41.072	8%	545.141	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Antallet af visiterede timer fremgår af figur M2. 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 hjælp².



Tabel M13 viser andelen af de visiterede timer fordelt mellem Servicelov og Sundhedslov.

Tabel M13. Visiterede timer fordelt på Servicelov og Sundhedslov i 2007 - 2008

Kvartal	2007			2008		
	Servicelov	Sundhedslov	I alt	Servicelov	Sundhedslov	I alt
1. kvartal	564.125 91%	56.838 9%	620.963	492.533 90%	52.608 10%	545.141
2. kvartal	531.639 91%	54.360 9%	585.998			
3. kvartal	514.109 91%	53.630 9%	567.739			
4. kvartal	505.211 90%	54.855 10%	560.067			
I alt	2.115.084 91%	219.683 9%	2.334.767	492.533 90%	52.608 10%	545.141

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007- 2008

Note: I alt er ikke summen af de to kvartaler, men baserer sig på et dataudtræk for hele perioden. Årsudtrækket afviger fra summen af kvartaler, idet KOS er et dynamisk system, hvor der kan ske en tilbagedateret ændring af ydelser, dvs. igangsættelse eller afslutning af ydelser tilbage i tiden.

² Midlertidig hjælp er tidsbegrænset hjælp med delvis egenbetaling afhængig af borgerens indkomst, som ydes i henhold til Lov om social service § 82 om betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Tabel M14 viser andelen af de visiterede timer fordelt på Servicelov og Sundhedslov pr. lokalområde.

Tabel M14. Visiterede timer fordelt på lokalområder, Servicelov og Sundhedslov i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Servicelov		Sundhedslov		I alt	
Amager	108.707	91%	10.653	9%	119.359	100%
Bispebjerg /Nørrebro	98.594	89%	11.671	11%	110.265	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	76.146	90%	8.705	10%	84.851	100%
Valby	53.184	89%	6.542	11%	59.726	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	83.241	92%	7.483	8%	90.724	100%
Østerbro	72.661	91%	7.555	9%	80.215	100%
I alt	492.533	90%	52.608	10%	545.141	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

. Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M15 viser fordelingen af visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på ydelsestyper og på leverandørtyper.

Tabel M15. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på leverandørtyper og ydelsestyper i 1. kvartal 2008							
Leverandør	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt
Kommunal	211.978	94%	150.603	94%	88.964	82%	451.544 92%
Privat	12.359	6%	9.152	6%	19.478	18%	40.989 8%
I alt	224.337	100%	159.755	100%	108.441	100%	492.533 100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

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

Tabel M16 viser visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Tabel M16. Visiterede timer ifølge Serviceloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 1. kvartal 2008								
Lokalområde	Personlig pleje, hverdag		Personlig pleje, øvrig tid		Praktisk hjælp		I alt	
Amager	53.396	49%	33.942	31%	21.369	20%	108.70	100%
Bispebjerg/Nørrebro	42.623	43%	33.820	34%	22.151	22%	98.594	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	35.293	46%	24.178	32%	16.675	22%	76.146	100%
Valby	24.513	46%	17.017	32%	11.654	22%	53.184	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	37.295	45%	25.535	31%	20.411	25%	83.241	100%

Østerbro	31.217	43	25.263	35	16.181	22	72.661	100
		%		%		%		%
I alt	224.337	46	159.75	32	108.44	22	492.53	100
		%	5	%	1	%	3	%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel M17 viser visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper.

Tabel M17. Visiterede timer ifølge Sundhedsloven fordelt på lokalområder og ydelsestyper i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Sygepleje - dagtid		Sygepleje - øvrig tid		I alt	
Amager	7.231	68%	3.422	32%	10.653	100%
Bispebjerg/nørrebro	8.066	69%	3.605	31%	11.671	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	6.065	70%	2.640	30%	8.705	100%
Valby	4.743	73%	1.799	27%	6.542	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.295	71%	2.189	29%	7.483	100%
Østerbro	5.273	70%	2.281	30%	7.555	100%
I alt	36.673	70%	15.935	30%	52.608	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Visiteret tid pr. borger

Tabel M18 viser den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmepleje, det gennemsnitlige antal ydelser pr. borger og den gennemsnitlige tid pr. ydelse.

Tabel M18. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje pr. uge i 2006 - 2007-2008				
År	Kvartal	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
2006	1. kvartal	3,36	6,22	0,54
	2. kvartal	3,44	6,22	0,55
	3. kvartal	3,45	6,14	0,56

	4. kvartal	3,34	6,04	0,55
2007	1. kvartal	3,29	6,04	0,54
	2. kvartal	3,19	5,90	0,54
	3. kvartal	3,13	5,82	0,54
	4. kvartal	3,13	5,71	0,55
2008	1. kvartal	3,06	5,66	0,54

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006), 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni), 3. kvartal 2007 (24. - 30. september) 4. kvartal 2007 (17 - 23 december. 1. kvartal 2008 (24 - 30 marts)

Note: Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmehjælp vises på ugebasis og opgøres den sidste hele kalenderuge i kvartalet.

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

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

Den gennemsnitlige visiterede tid pr. modtager af hjemmepleje, det gennemsnitlige antal ydelser pr. borger og den gennemsnitlige tid pr. ydelse er udspecificeret pr. lokalområde i tabel M19.

Tabel M19. Gennemsnitlig visiteret tid pr. modtager af hjemmepleje i lokalområderne i 1. kvartal 2008			
Lokalområde	Gennemsnitlig visiteret tid pr. borger	Gennemsnitligt antal ydelser pr. borger	Gennemsnitlig tid pr. ydelse
Amager	3,39	5,83	0,58
Bispebjerg /Nørrebro	2,95	5,67	0,52
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3,34	6,07	0,55
Valby	2,89	5,63	0,51
Vanløse/Brønshøj/Husum	2,64	5,14	0,51
Østerbro	3,18	5,75	0,55
I alt	3,06	5,66	0,54

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008 (24. - 30. marts)

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og Indreby/Vesterbro/Kgs. Enghave.

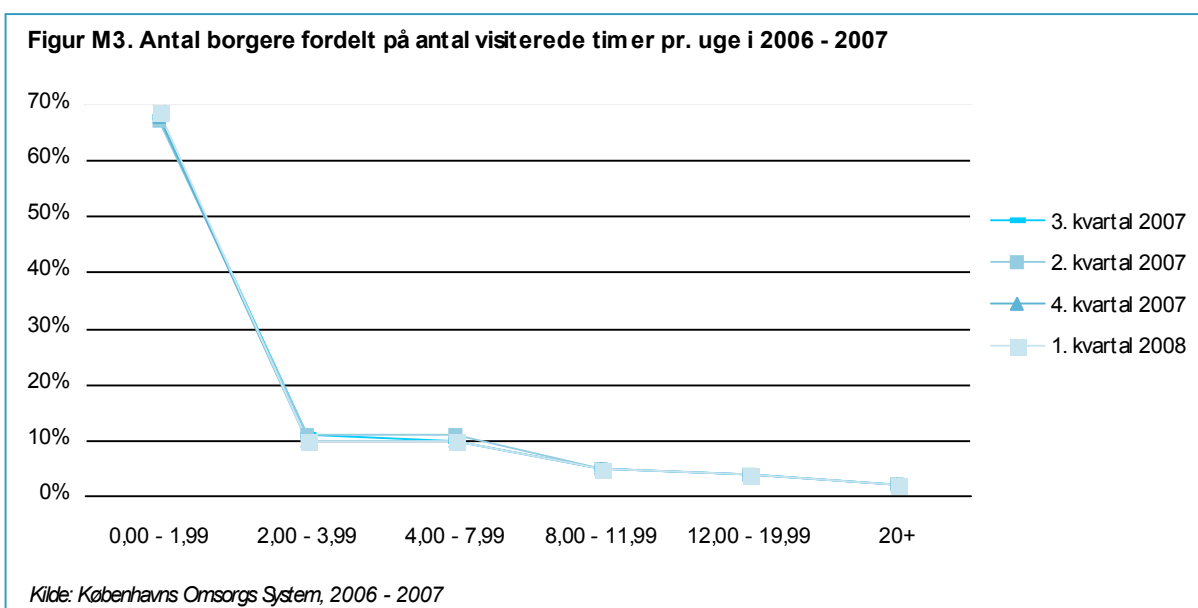
Note: Visiteret tid til natpleje indgår ikke i data, idet det kun er Nørrebro, som udfører den kommunale natpleje selv, jf. Metodekapitlet. Det ville derfor give et misvisende billede af Nørrebro, hvis disse timer indgår i gennemsnitsberegningen.

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

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Den gennemsnitlige visiterede tid dækker over en meget stor spredning i den tid, den enkelte borger er tildelt. Det samme gør sig gældende i forhold til antallet af ydelser, borgeren modtager. En stor del af de borgere, der modtager hjemmepleje, får således ganske få timer, jf. figur M3. Figuren viser for hvert kvartal antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge.

Ved tolkningen af figur M3 skal der gøres opmærksom på, at borgere, som kun modtager ordninger, ikke indgår i fordelingen. Det skyldes, at ordninger ikke visiteres med tidsangivelse, men 'stykkvis'.



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

Tabel M20. Visiterede timer pr. borger pr. uge i 2006 – 2007 - 2008											
År	Kvartal	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
		Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
2006	1. kvartal	608	4%	9.823	63%	3.250	21%	1.829	12%	15.510	100%
	2. kvartal	645	4%	9.421	64%	2.964	20%	1.799	12%	14.829	100%
	3. kvartal	658	4%	9.412	63%	3.031	20%	1.793	12%	14.894	100%
	4. kvartal	665	4%	9.690	63%	3.122	20%	1.804	12%	15.281	100%
2007	1. kvartal	552	4%	9.597	64%	3.066	21%	1.704	11%	14.919	100%
	2. kvartal	611	4%	9.263	65%	2.905	20%	1.556	11%	14.335	100%
	3. kvartal	673	5%	9.351	65%	2.881	20%	1.548	11%	14.453	100%
	4. kvartal	665	5%	10.259	70%	2.869	20%	1.489	10%	14.617	100%

2008	1. kvartal	657	4%	10.570	68%	2.780	18%	1.463	9%	15.470	100%
-------------	------------	-----	----	--------	-----	-------	-----	-------	----	--------	------

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2006 (20. - 26. marts 2006), 2. kvartal 2006 (19. - 25. juni 2006), 3. kvartal 2006 (18. - 24. september 2006), 4. kvartal 2006 (11. - 17. december 2006) 1. kvartal 2007 (19. - 25. marts 2007), 2. kvartal 2007 (18. - 24. juni) 3. kvartal 2007 (24. - 30. september) 4. kvartal 2007 (17 - 23 december. 1. kvartal 2008 (24 - 30 marts)

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgndøgnsplejens Basecenter er ikke inkluderet.

Tabel M21 viser pr. lokalområde antallet af modtagere af hjemmepleje, der kun modtager ordninger, samt antal borgere fordelt på visiterede timer pr. uge.

Tabel M21. Antal borgere fordelt på antal visiterede timer pr. uge i 1. kvartal 2008

Lokalområde	Kun ordninger		0,00 - 1,99 timer		2,00 - 7,99 timer		8+ timer		I alt	
	Antal borgere	Procent t	Antal borgere	Procent t	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent t	Antal borgere	Procent t
Amager	100	3%	2027	68%	529	18%	328	11%	2.984	100%
Bispebjerg /Nørrebro	145	4%	2323	69%	597	18%	322	10%	3.387	100%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	115	5%	1594	67%	400	17%	259	11%	2.368	100%
Valby	69	4%	1170	67%	351	20%	145	8%	1.735	100%
Vanløse/Brønshøj/Husum	142	5%	2131	70%	540	18%	212	7%	3.025	100%
Østerbro	86	4%	1327	67%	363	18%	197	10%	1.973	100%
I alt	657	4%	10.570	68%	2.780	18%	1.463	9%	15.470	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System. 1. kvartal 2008 (24. - 30marts)

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgndøgnsplejens 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:

- Godkendte ansøgere
- Fire-ugers-garantien
- Ventende borgere

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

■ Køb og salg af pladser

Oplysningerne om visitationens aktiviteter opdeles, hvor det er relevant, på institutionstyper og lokalområder.

I 1. kvartal 2008 er 448 borgere blevet godkendt til en plejehjemsplads. Heraf er 20 blevet godkendt til en demensplads og 4 til en beskyttet bolig. 685 borgere er i 1. kvartal godkendt til en midlertidig plejehjemsplads.

Ved udgangen af 1. kvartal 2008 er der 300 borgere, som venter på en plejehjemsplads. Det svarer til en stigning på 6% (16 personer) i forhold til 4. kvartal 2008. Stigningen i antallet af ventende borgere skal dog holdes op imod udviklingen i 2007, hvor der over året var en reduktion på 35% (153 personer) i antallet af borgere, der ventede på en plejehjemsplads.

Antallet af hospitalsindlagte borgere, der venter på en plejehjemsplads, er fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 faldet fra 23 personer til 18 personer. Ved udgangen af 1. kvartal ventede 16 borgere på en demensplads, mens 20 ventede på en beskyttet bolig, og 92 ventede på en midlertidig plads.

I 1. kvartal 2008 er i alt 152 borgere eller 36% af de borgere, som er godkendt til en plejebolig, omfattet af fire-ugers-garantien. Denne andel har ikke ændret sig i forhold til 4. kvartal 2007. Fire-ugers-garantien omfatter borgere, som ønsker en plejehjemsplads, men som ikke har ønsket om en bolig på et specifikt plejehjem. Garantien omfatter således ikke borgere, som ønsker en specifik bolig, eller som er godkendt til en særlig plads (fx en demensplads eller en plejebolig i en anden kommune). 149 borgere fik i 1. kvartal 2008 et tilbud om en bolig inden for fire uger efter godkendelsen, hvilket svarer til 98% af de borgere, som garantien omfatter. 3 borgere har ikke modtaget et tilbud inden for fire uger.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen købte pr. 31.03.2008 585 plejehjemspladser i andre kommuner. Det er 8 pladser færre end ved udgangen af 4. kvartal 2007. I 1. kvartal er der desuden købt 53.842 plejedage på plejehjem, hvilket er et fald på 2.104 plejedage i forhold til 4. kvartal. Foruden plejehjemspladser blev der købt 17 særlige plejehjemspladser og 23 pladser i beskyttede boliger.

Ved udgangen af 1. kvartal 2008 har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen solgt 188 plejehjemspladser. Det er samme niveau som ved udgangen af 4. kvartal 2007. Antallet af solgte plejedage i 1. kvartal er 17.305, hvilket er en stigning på 363 i forhold til 4. kvartal. Herudover er der pr. 31.03.2008 solgt 15 pladser forbeholdt demente, 1 særlig plejehjemsplads og 30 beskyttede boliger. Pr. 31.03.2008 er der desuden solgt 5 midlertidige pladser, hvilket svarer til 568 solgte plejedage.

godkendte ansøgere

I tabel M22 ses udviklingen i antallet af borgere, der blev godkendt til en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig i løbet af 1. kvartal 2008.

Det tidligere Bispebjerg lokalområde er her slået sammen med Nørrebro lokalområde, der skifter navn til Bispebjerg/Nørrebro. Alle andre lokalområder er ikke ændret, da dette ville kræve en

opdatering af historikken i VI-systemet, der er fastsat til at finde sted ultimo maj 2008. Denne opdatering ville i mindre grad vedrøre tallene for Østerbro, Bispebjerg/Nørrebro, og Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Institutionstype	2007	2008
	I alt	1.kvartal
Plejehjem	1.532	424
Demens plejehjem	90	20
Beskyttet bolig	21	4
I alt	1.643	448

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

Note: Borgere, som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemslignende opført under Boligstøtte-loven eller i en beskyttet plejehjemslignende bolig.

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 M23 viser udviklingen i godkendte ansøgere til plejeboliger fordelt på lokalområder og institutionstyper.

Lokalområde	2007	2008
	I alt	1.kvartal
Amager	246	68
Bispebjerg/Nørrebro	364	106
Indre by/Vesterbro/ Kgs. Enghave	226	65
Valby	185	45
Vanløse/Brønshøj/Husum	341	79
Østerbro	281	85
I alt	1.643	448

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

Note: Borgere som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemslignende opført under Boligstøtteloven eller en beskyttet bolig plejehjemslignende..

Note: Kun københavnske borgere indgår i statistikken, ligesom beboere, der allerede bor i en plejebolig og som søger anden bolig inden for samme boligtype, ikke er medtaget.

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

Tabel M24. Godkendte ansøgninger til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2008			
Lokalområde	I alt 2007	1. kvartal	I alt 2008
Amager	291	83	83
Bispebjerg/Nørrebro	500	170	170
Indre by//Vesterbro/ Kgs. Enghave	293	89	89
Valby	258	64	64
Vanløse/Brønshøj/Husum	389	131	131
Østerbro	521	148	148
I alt	2252	685	685

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 medtaget..

Fire-ugers-garantien

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.

Det tidligere Bispebjerg lokalområde er her slået sammen med Nørrebro lokalområde, der skifter navn til Bispebjerg/Nørrebro. Alle andre lokalområder er ikke ændret, da dette ville kræve en opdatering af historikken i VI-systemet, der er fastsat til at finde sted ultimo maj 2008. Denne opdatering ville i mindre grad vedrøre tallene for Østerbro, Bispebjerg/Nørrebro, og Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Tabel M25 viser antal københavnske borgere, som er godkendt til en plejebolig af typen plejehjem, og andelen af borgere, som har modtaget et tilbud inden for fire uger efter datoen for godkendelsen.

Tabel M25. Godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger i 2007 - 2008

Godkendte ansøgere	2007			2008
	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	1.kvartal
Antal godkendte i alt	378	354	418	428
Antal godkendte omfattet af garantien	123	116	152	152
Procent med tilbud inden for fire uger	98%	96%	99%	98%
Antal godkendte, som får tilbud inden fire uger	121	111	151	149

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

Note: Antal godkendte i alt afviger fra antal godkendte i tabel M23 og M24. Forskellen skyldes udelukkende, at der er en tidsforskel på, hvornår statistikkerne er dannet.

Tabel M26 viser antal godkendte ansøgere og andelen for tilbud inden for fire uger fordelt på lokalområder og central visitation. Det er den centrale visitation, som foretager visitation til plejebolig, når borgeren er under 65 år.

Tabel M26. Godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger, fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2008

Lokalområde	Antal godkendte ansøgere i alt	Antal godkendte ansøgere omfattet af garantien	Antal godkendte ansøgere, som får tilbud inden for fire uger
Amager	62	15	14
Bispebjerg/Nørrebro	104	31	31
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	67	33	33
Valby	45	19	19
Vanløse/Brønshøj/Husum	77	31	29
Østerbro	69	19	19
Central visitation	4	4	4
I alt	428	152	149

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

Det tidligere Bispebjerg lokalområde er her slået sammen med Nørrebro lokalområde, der skifter navn til Bispebjerg/Nørrebro. Alle andre lokalområder er ikke ændret, da dette ville kræve en opdatering af historikken i VI-systemet, der er fastsat til at finde sted ultimo maj 2008. Denne opdatering ville i mindre grad vedrøre tallene for Østerbro, Bispebjerg/Nørrebro, og Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Tabel M27 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem.

Tabel M27. Ventende borgere fordelt på institutionstyper i 2008				
Institutionstype		01.01.2008	Netto tilgang i kvartalet 1. kvartal	31.03.2008
Plejehjem	Ialt	285	15	300
	Heraf fra hospital	23	-5	18
Demens plejehjem	Ialt	12	4	16
	Heraf fra hospital	0	0	0
Beskyttet bolig	Ialt	24	-4	20
	Heraf fra hospital	0	0	0
Ialt		321	15	336
Heraf fra hospital		23	-5	18

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 Solterrasserne og Bellahøj og beskyttede boliger i andre kommuner).

Tabel M28 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem eller beskyttede boliger, her blot opdelt på lokalområder

Tabel M28. Ventende borgere fordelt på lokalområder i 2008				
Lokalområde	01.01.2008		31.03.2008	
	I alt	Heraf	I alt	Heraf
	fra	hospital	fra	hospital
Amager	63	4	66	4

Bispebjerg/Nørrebro	61	6	54	1
Indre by/Vesterbro/ Kgs. Enghave	44	3	55	4
Valby	51	1	40	2
Vanløse/Brønshøj/Husum	40	1	45	6
Østerbro	62	8	76	1
I alt	321	23	336	18

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

Note: Tabellen viser summen af plejehjem, demensplejehjem og beskyttet bolig.

Tabel M29 viser udviklingen i antal ventende borgere, som er godkendt til en af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens midlertidige pladser, her opdelt på lokalområder.

Tabel M29. Ventende borgere til midlertidige pladser fordelt på lokalområder i 2008				
			Nettilgang i kvartalet	31.03.2008
Institutionstype		01.01.2008	1. kvartal	
Amager	I alt	8	0	8
	heraf fra hospital	1	1	2
Bispebjerg/Nørrebro	I alt	22	22	10
	heraf fra hospital	9	9	1
Indre by//Vesterbro/ Kgs. Enghave	I alt	19	-5	14
	heraf fra hospital	9	-4	5
Valby	I alt	5	-1	4
	heraf fra hospital	2	-1	1
Vanløse/Brønshøj/Husum	I alt	11	10	21
	heraf fra hospital	3	5	8
Østerbro	I alt	25	10	35
	heraf fra hospital	8	8	16
I alt		90	2	92
heraf fra hospital		32	1	33

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

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

Køb og salg af pladser

Det er muligt for borgere fra andre kommuner at få en plejehjemsplads i København, ligesom en del københavnske borgere ønsker en plejehjemsplads i en anden kommune.

Det tidligere Bispebjerg lokalområde er her slået sammen med Nørrebro lokalområde, der skifter navn til Bispebjerg/Nørrebro. Alle andre lokalområder er ikke ændret, da dette ville kræve en opdatering af historikken i VI-systemet der er fastsat til at finde sted ultimo Maj 2008. Denne opdatering ville i mindre grad vedrøre tallene for Østerbro, Nørrebro, og Indre by.

Tabel M30 viser antal købte pladser til københavnske borgere primo året og pr. 31.03.2008 samt nettilgang.

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Nettotilgang 1. kvartal	Pladser pr. 31.03.2008	Antal købte plejedage 1. kvartal
Plejhjem	593	-8	585	53.842
Beskyttet bolig	26	-3	23	2.242
Særligt plejhjem	17	0	17	1.490
I alt	636	-11	625	57.574

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008
Note: Plejhjem omfatter her både plejhjem og plejebolig, plejhjemslignende.

Foruden køb af plejehjemspladser og beskyttede boliger udenbys betaler kommunen for hjemmehjælp til københavnske borgere, der bor i ældreboliger i andre kommuner.

Tabel M31 viser antal pladser og plejedage solgt til andre kommuner.

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Nettotilgang 1. kvartal	Pladser pr. 31.03.2008	Antal solgte plejedage 1. kvartal
Plejhjem	187	1	188	17.305
Plejhjem demente	13	2	15	1.215
Beskyttet bolig	31	-1	30	2.731
Særligt plejhjem	3	-2	1	157
I alt	234	0	234	21.408

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008
Note: Plejhjem omfatter her både plejhjem, plejebolig, plejhjemslignende og beskyttet bolig, plejhjemslignende.

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

Institutionstype	Pladser pr. 01.01.2008	Nettotilgang 1. kvartal	Pladser pr. 31.03.2008	Antal solgte plejedage 1. kvartal
Midlertidige pladser	9	-4	5	568

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008
Note: 'Midlertidige pladser' indeholder: Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente og Somatisk særlig aflastning

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

visitationsbesøg

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

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Nyvisitationer
- Revisitationer

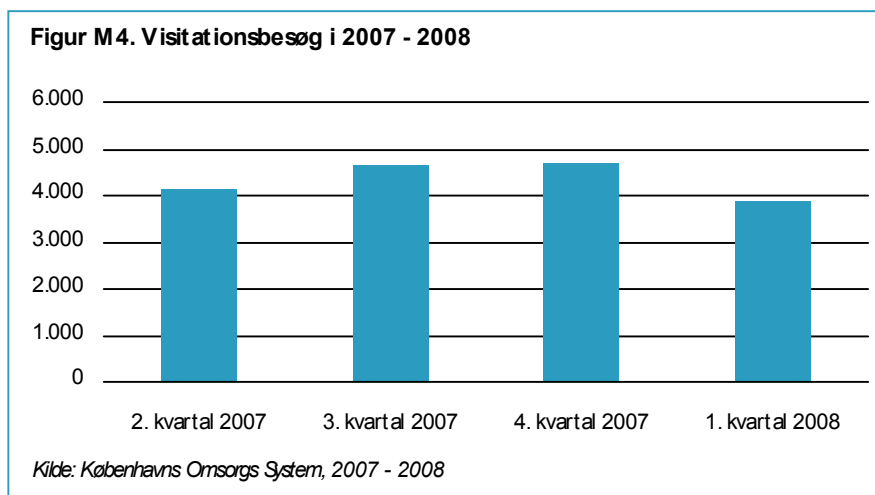
Nyvisitationer
Besøg hos borgere, som ikke tidligere har modtaget hjælp.

Revisitationer

Der er i 1. kvartal 2008 gennemført 3.882 visitationsbesøg hos borgerne. Heraf er 24% nyvisitationer, mens 76% er revurderinger. Antallet af visitationsbesøg er faldet med 808 besøg eller 16% sammenlignet med 4. kvartal 2007. Faldet i antal visitationsbesøg dækker umiddelbart over store forskelle på tværs af lokalområderne. Imidlertid vanskeliggør ændringerne i områdetilknytning for 3 lokalområder sammenligning med 4. kvartal 2007.

Der ses en markant tendens til, at flere af de nye borgere (nyvisiterede) i højere grad end tidligere vælger en privat leverandør. I 1. kvartal vælger 9% en privat leverandør, mens det 4. kvartal 2007 var 4%. Den mest markante stigning i valget af leverandør ses på Østerbro hvor det er 34% der vælger en privat leverandør, hvor det var 4% i 4. kvartal 2007. 20 ud af de 31, der på Østerbro har valgt en privat leverandør, har benyttet sig af muligheden for selv at udpege en hjælper.

Figur M4 viser antallet af visitationsbesøg i 2007 og 2008. Antallet af visitationsbesøg omfatter nyvisitationer, revurderinger og visitationer i forbindelse med hospitalsudskrivinger.



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

I tabel M33 ses antal visitationsbesøg i 2006, 2007 og 2008.

Tabel M33. Visitationsbesøg i 2006 - 2007 - 2008			
Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	4.262	4.634	3.882

2. kvartal	4.421	4.107	
3. kvartal	4.436	4.659	
4. kvartal	5.093	4.690	
I alt	18.212	18.995	

Kilde: Københavns Omsorgs System 2006 - 2007 -2008

Tabel M34 viser antallet af visitationsbesøg fordelt på nyvisitationer og revurderinger.

Tabel M34. Visitationsbesøg fordelt på nyvisitation og revurdering i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Nyvisitation		Revurdering		I alt	
	Antal besøg	Procent	Antal besøg	Procent		
Amager	135	20%	551	80%	686	
Bispebjerg/Nørrebro	175	19%	762	81%	937	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	76	21%	290	79%	366	
Valby	166	27%	449	73%	615	
Vanløse/Brønshøj/Husum	244	28%	636	72%	880	
Østerbro	145	27%	398	73%	543	
I alt	926	24%	2956	76%	3.882	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og Indreby/Vestbro/Kgs. Enghave.

Note: Sammenlægges antallet af borgere og besøg pr. lokalområde summerer det ikke op til det antal, der er angivet i rækken 'i alt'. Dette skyldes, at borgere, der har skiftet lokalområde i løbet af udtræksperioden, står opført med visitationsbesøget både i det nye og det gamle lokalområde. Rækken 'i alt' viser det faktiske antal.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal..

Tabel M35 viser af antallet af visitationer til nye borgere pr. lokalområde fordelt på, hvorvidt de nye borgere har valgt en kommunal og/eller en privat leverandør.

Tabel M35. Nyvisitationer fordelt på lokalområder og leverandørtyper i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Kommunal leverandør		Privat leverandør		I alt	
	Antal	Procent	Antal	Procent		
Amager	190	91%	29	9%	205	
Bispebjerg/Nørrebro	253	98%	10	2%	260	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	169	97%	11	3%	176	

Valby	102	94%	12	6%	110
Vanløse/Brønshøj/Husum	193	96%	15	4%	206
Østerbro	134	66%	31	34%	147
I alt	1.018	91%	106	9%	1.079

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Nyvisitation er ikke et udtryk for, at borgeren er blevet besøgt, men at borgeren har fået tildelt ydelser. Hos en række borgere gennemføres besøg efterfølgende. Derudover er der ikke krav om, at der skal gennemføres besøg, når der tildeles ydelser efter Sundhedsloven.

Note: Procenterne summerer ikke op, da den samme borger kan være visiteret til både kommunal og privat leverandør.

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVestbro/Kgs. Enghave.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Note: Hvis en borger er flyttet i løbet af perioden, kan borgeren tælle med i flere lokalområder. Kolonnen 'I alt' viser det faktiske antal borgere.

Forebyggende hjemmebesøg

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

Afsnittet omhandler følgende emner:

- Hjemmeboende borgere over 75 år
- Gennemførte forebyggende hjemmebesøg
- Afviste forebyggende hjemmebesøg

Forebyggende hjemmebesøg

Lovpligtigt tilbud om besøg hos borgere over 75 år med henblik på at fastholde og udvikle deres sociale, fysiske og psykiske færdigheder længst muligt.

Alle hjemmeboende borgere over 75 år skal have tilbud om 2 forebyggende hjemmebesøg om året. En del borgere vælger helt at afslå tilbuddet om forebyggende besøg eller meddeler, at de ønsker besøg senere, fx efter 2 år.

Der er i 1. kvartal gennemført i alt 2.647 forebyggende hjemmebesøg hos 2.490 borgere. Dette udgør et fald på 244 besøg i forhold til 4. kvartal 2007. Faldet er meget markant på Østerbro, hvor der kun er blevet aflagt 70 besøg, hvor der i gennemsnit blev aflagt 370 besøg per kvartal i 2007. Faldet kan delvist forklares ved, at der i perioden er sket en udskiftning af hele den medarbejderstab, der beskæftiger sig med forebyggelse.

I 1. kvartal 2008 har borgerne takket nej til et forebyggende besøg 5.516 gange. Hovedparten af de borgere, som afviser at få besøg, har aldrig modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

Hjemmeboende borgere over 75 år

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

Tabel M36. Hjemmeboende borgere over 75 år pr. 01.04.2008		
Lokalområde	Antal borgere	Procent
Amager	4.650	19%
Bispebjerg/Nørrebro	2.420	10%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	3.239	13%
Valby	2.782	11%
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.274	21%
Østerbro	4.564	18%
I alt	24.905	100%

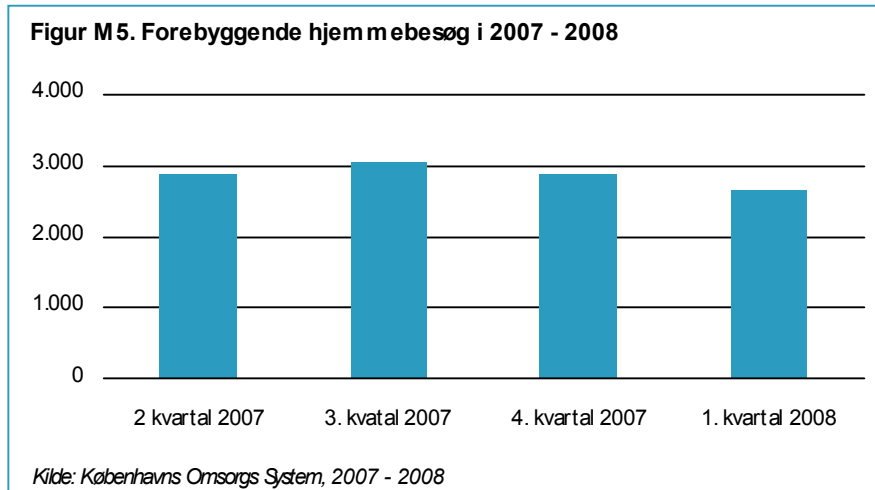
Kilde: Københavns Kommunes Folkeregisteropgørelse, 01.04.2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og Indreby/Vesterbro/Kgs. Enghave.

Note: Antallet af 75+årige er opgjort for starten af kvartalet, da det er disse borgere, som vil få tilbudt forebyggende hjemmebesøg i perioden.

Gennemførte forebyggende hjemmebesøg

I figur M5 fremgår det samlede antal gennemførte forebyggende hjemmebesøg i de seneste fire kvartaler.



Tabel M37 viser antal gennemførte forebyggende hjemmebesøg i 2006, 2007 og 2008.

Tabel M37. Forebyggende hjemmebesøg i 2006 – 2007 – 2008			
Kvartal	2006	2007	2008
1. kvartal	3.886	3.765	2.647
2. kvartal	3.297	2.886	
3. kvartal	3.579	3.039	
4. kvartal	3.579	2.891	
I alt	14.341	12.581	2.647

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007 -2008

Note: Antallet af gennemførte forebyggende er opdateret for 1. - 3. kvartal 2006, da der var fejl i tallene. Det betyder en ændring på 604 ekstra besøg.

Antallet af gennemførte forebyggende hjemmebesøg fordeler sig på lokalområder som vist i tabel M38.

Tabel M38. Forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2008		
Lokalområde	Antal besøg	Antal personer, som har modtaget 1 - 2 besøg
Amager	445	434
Bispebjerg/Nørrebro	532	521
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	327	312
Valby	429	413
Vanløse/Brønshøj/Husum	844	743
Østerbro	70	67
I alt	2.647	2490

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndreByVesterbro/Kgs. Enghave.

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

afviste forebyggende hjemmebesøg

I tabel M39 ses antal afviste forbyggende hjemmebesøg i 2007 og 2008

Tabel M39. Afviste forebyggende hjemmebesøg i 2007 – 2008				
	2007		2008	
Kvartal	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. kvartal	5.367	5.144		
4. kvartal	5.192	4.974		
I alt	22.436	17.236	5.516	5.311

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007 - 2008

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

I tabel M39 ses antal afvist forbyggende hjemmebesøg i 2008

Tabel M40. Afviste forebyggende hjemmebesøg fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2008		
Lokalområde	Antal afvisninger	Antal personer, der har afvist alle tilbud om besøg
Amager	838	776
Bispebjerg/Nørrebro	1.362	1.324
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	583	556
Valby	425	376
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.746	1.723
Østerbro	562	556
I alt	5.516	5.311

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: 1. februar 2008 ændrede øst Emdrup og området omkring Kartoffelrækkerne lokalområdetilknytning fra Østerbro til Bispebjerg/Nørrebro og IndrebyVesterbro/Kgs. Enghave.

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

Personale

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

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

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

- Personaleforbrug
- Sygefravær

Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

Sygefravær

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

På P/O-kontorerne er der i alt ansat 394 medarbejdere ved udgangen af 1. kvartal 2008. Det er 1 mere end ved udgangen af 4. kvartal 2007. Medarbejderne er fordelt på de 6 lokalkontorer med færrest i Valby (45) og flest på Bispebjerg/Nørrebro (85), Vanløse/Brønshøj/Husum (80) og Amager (78). Det samlede antal fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 1. kvartal er 370.

Af det samlede antal medarbejdere udfører 33,9% opgaver i forbindelse med visitationen, 23,4% udfører opgaver i relation til pensioner, 15,6% tildeler hjælpemidler og 8,4% udfører forebyggelsesopgaver. Herudover arbejder 17,8% med ledelse og administration. Der er ikke sket nogen væsentlige ændringer i hverken antallet af medarbejdere eller fordelingen af medarbejdere på opgaver fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008.

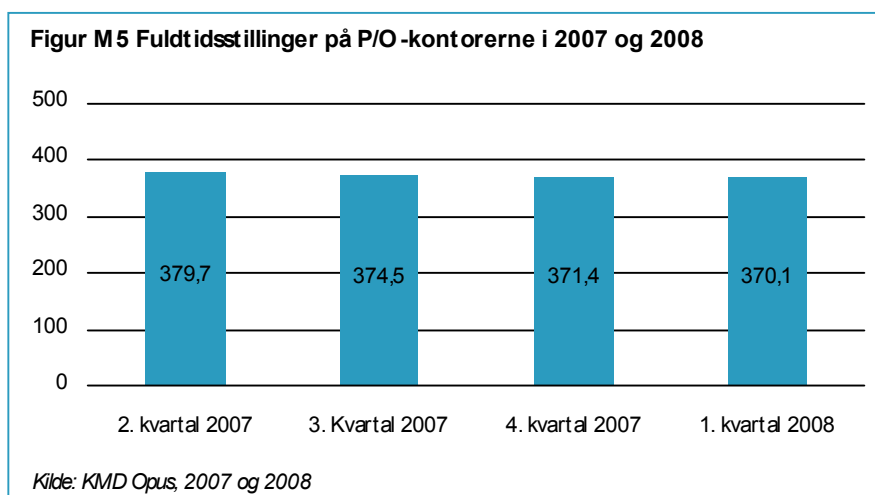
Det samlede sygefravær på P/O-kontorerne var i 1. kvartal 2008 på 6,4%, hvilket er lavere end

samme kvartal i 2007, hvor det var på 7,7%. Der er i denne periode sket et fald i både kort/mellemlangt sygefravær og i langtidssygefraværet. I 1. kvartal 2008 udgør kort og mellemlagt sygefravær 66,8% af det samlede sygefravær, mens langtidssygefraværet udgør 33,2%. I forhold til samme kvartal året forinden udgør langtidssygefraværet en mindre andel af det samlede sygefravær. I 1. kvartal 2007 var langtidssygefraværet 37,6%. 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.

personaleforbrug

Medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne er opgjort i antal medarbejdere og fuldtidsstillinger. Antal medarbejdere er opgjort pr. en given dato, og der tages ved denne opgørelse ikke højde for heltid/deltid eller længden af ansættelsen. Beregning af fuldtidsstillinger sker under hensyn til heltid/deltid, til ansættelsens længde og til om der er udbetalt ekstra løn, fx ved overarbejde, eller mindre løn i forbindelse med ferier eller frihed uden løn.

Figur M5 viser udvikling i antal fuldtidsstillinger på Pensions- og Omsorgskontorerne i de seneste fire



kvartaler.

Tabel M41 viser antal medarbejdere på Pensions- og Omsorgskontorerne fordelt på lokalområder opgjort pr. 31.03.2008 og fuldtidsstillinger for 1. kvartal 2008 opgjort som et gennemsnit for månederne i kvartalet.

Tabel M41 Medarbejdere og fuldtidsstillinger på P/O-kontorerne i 2008		
Lokalområde	Antal medarbejdere	Fuldtidsstillinger
Amager	71	67,8
Bispebjerg/Nørrebro	85	82,0
Indre by/Vesterbro,/Kgs. Enghave	55	52,7

Valby	45	41,2
Vanløse/Brønshøj/Husum	80	71,3
Østerbro	58	55,0
I alt	394	370,1

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.03.2008 og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 1. 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.

Bemærk, at fuldtidsstillingerne er et udtryk for den løn, som er udbetalt i perioden (altså bagudrettet), mens antal medarbejdere er opgjort pr. 31.03.2008.

I tabel M42 ses fordelingen af medarbejdere på funktioner på P/O-kontorerne.

Funktion	Antal medarbejdere	Procent
Ledelse	29	7,36%
Administration	41	10,41%
Pension	92	23,35%
Visitation	133,5	33,88%
Forebyggelse	33	8,38%
Hjælpe midler	61,5	15,61%
Øvrige	4	1,02%
I alt	394	100,00%

Kilde: Antal medarbejdere er baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.03.2008, og fuldtidsstillinger er fra KMD Opus, 1. kvartal 2008

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

Lokalområde	Funktion							I alt
	Ledelse	Administration	Pension	Visitation	Forebyggelse	Hjælpe midler	Øvrige	
Amager	6	15	14	21	7	8		71
Bispebjerg/Nørrebro	6	8	21	30,5	7	11,5	1	85
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	5	3	12	18	5	12		55
Valby	3	3	10	17	5	7		45
Vanløse/Brønshøj/Husum	5	7	21	27	6	14		80

Østerbro	4	5	14	20	3	9	3	58
I alt	29	41	92	133	33	61,5	4	394

Kilde: Antal medarbejdere baseret på Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Dokumentationsstaben, 31.03.2008

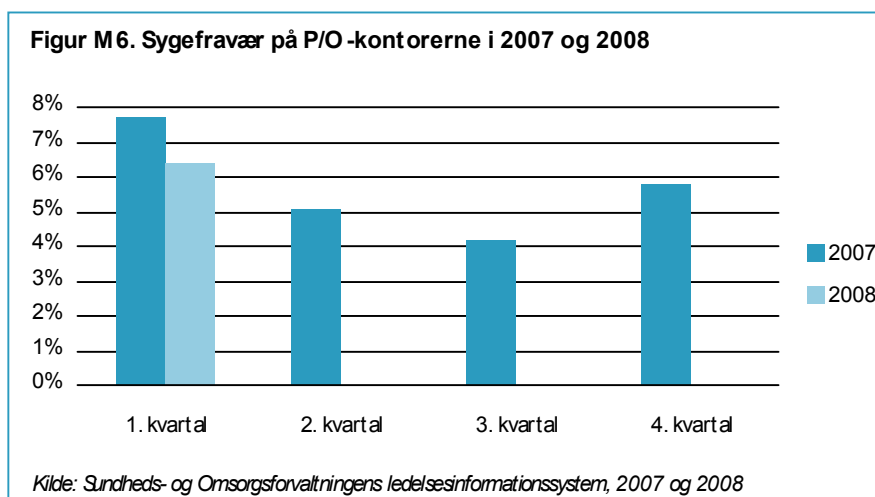
Note: Udskrivningskoordinatorene medgår under gruppen Visitation. Øvrige er eksempelvis studentermedhjælpere.

sygefravær

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

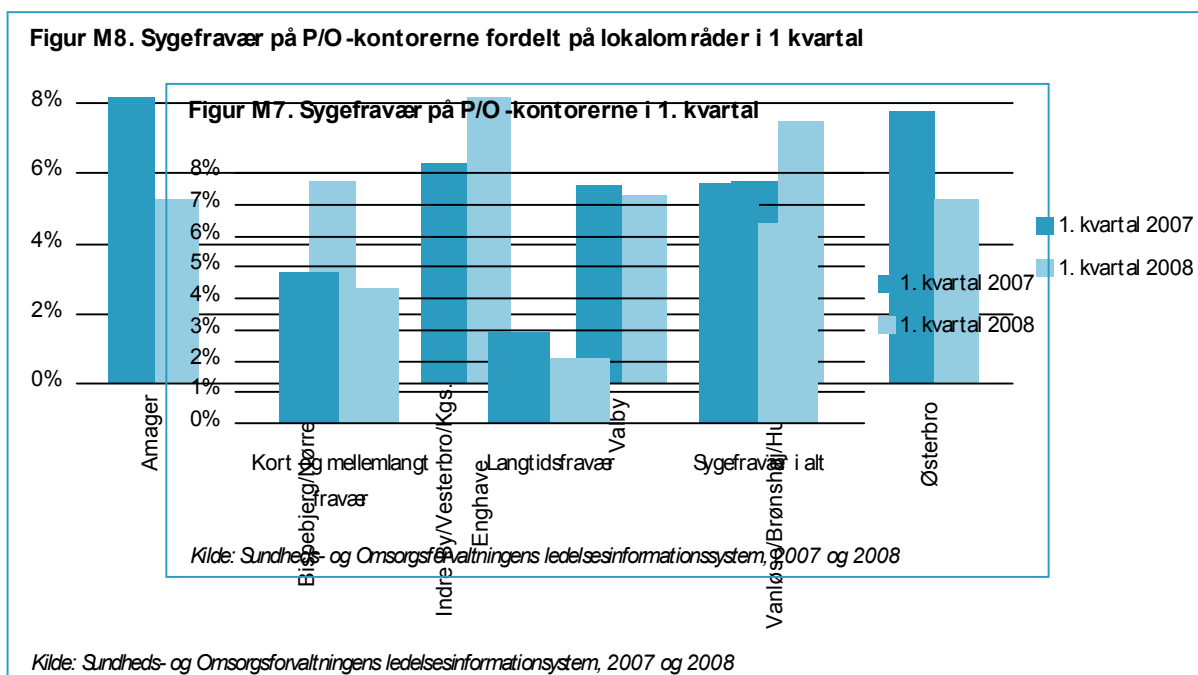
Da der er sæsonudsving i sygefraværsprocenterne, er det relevant at se tendenserne over længere tid og for sammenlignelige perioder. Nedenfor sammenlignes sygefraværet i 2008 derfor kvartalsvist med sygefraværet i 2007.

Figuren M6 viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid pr. kvartal for henholdsvis 2007



og 2008.

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



kortere og længere varighed. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har en varighed på 1-14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidsfravær fremgår af tabel M44.

Tabel M44. Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på varighed i 1. kvartal

Varighed	1. kvartal 2007		1. kvartal 2008	
	Sygefravær	Andel	Sygefravær	Andel
	procent		procent	
Kort og mellemlangt fravær	4,8%	62,4%	4,3%	66,8%
Langtidsfravær	2,9%	37,6%	2,1%	33,2%
I alt	7,7%	100,0%	6,4%	100,0%

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

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

Sygefraværsprocenterne for 1. kvartal fordelt på lokalområder og fraværsperioder fremgår af tabel M45.

Tabel M45 Sygefravær på P/O-kontorerne fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2007 og 2008

Lokalområde	periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	1. kvartal 2007	6,7%	5,7%	12,4%

	1. kvartal 2008	5,0%	0,3%	5,3%
Bispebjerg/Nørrebro	1. kvartal 2007	4,0%	3,1%	7,1%
	1. kvartal 2008	4,0%	1,8%	5,8%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	1. kvartal 2007	4,3%	2,0%	6,3%
	1. kvartal 2008	4,3%	4,9%	9,2%
Valby	1. kvartal 2007	4,6%	1,1%	5,7%
	1. kvartal 2008	3,2%	2,2%	5,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1. kvartal 2007	4,4%	1,4%	5,8%
	1. kvartal 2008	3,8%	3,7%	7,5%
Østerbro	1. kvartal 2007	4,6%	3,2%	7,8%
	1. kvartal 2008	5,3%	0,0%	5,3%
I alt	1. kvartal 2007	4,8%	2,9%	7,7%
	1. kvartal 2008	4,3%	2,1%	6,4%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

Økonomi

Økonomiafsnittet sætter fokus på, om der er budgetoverholdelse på P/O-kontorerne, dvs. om forbruget holder sig inden for det afsatte budget.

Økonomien omhandler følgende emner:

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

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

Fra og med næste kvartal (2. kvartalsrapport 2008) vil afvigelser fremgå for hele året således, som de er vurderet i det kvartal, som de er udarbejdet. Afvigelsen for første kvartal er ikke medtaget, da den forventede afvigelse for hele året er identisk med den afvigelse, der forventes pr. 1. kvartal.

Borgerrettede ydelser

Ydelser til borgerne efter **ServiceLOVEN**: Praktisk hjælp, personlig pleje - hverdag, og personlig pleje - øvrig tid og efter **SundhedsLOVEN**: Sygepleje - hverdag og sygepleje - øvrig tid.

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

Ordninger

Indkøbs- og vaskeordninger.

Drift af P/O-kontorer

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

Plejepakker

Plejepakker omhandler pladstyperne plejehjem/plejeboliger samt plejehjemslignende beskyttede boliger.

I 1. kvartal 2008 viser det forventede årsregnskab for P/O-kontorerne et mindreforbrug på 17,4 mio. kr. Det forventede årsregnskab for BUM-plejehjem viser i 1. kvartal et mindreforbrug på 19,1 mio. kr.

Borgerrettede hjemmeplejeydelser, ordninger og drift

Tabel M46 viser afvigelsen mellem korrigeret budget og forbrug for alle lokalområderne fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven, særlige poster vedrørende hjemmehjælp, ordninger og drift af P/O-kontorerne.

Tabel M46. Forventet årsregnskab på P/O-kontorerne i 2008 (1.000 kr.)				
	Forventet årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceloven				
Kommunale leverandører	605.811	579.997	-25.814	-4,3%
Private leverandører	49.232	44.252	-4.980	-10,1%
Serviceloven i alt	655.043	624.249	-30.794	-4,7%
Sundhedsloven i alt	133.219	142.079	8.860	6,7%
Særlige poster/hj.hjælp	12.405	15.902	3.497	28,2%
Ordninger	53.056	54.749	1.692	3,2%
Drift af P/O-kontorer	162.902	162.214	-688	-0,6%
I alt	1.016.625	999.193	-17.432	-1,7%

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

Tabel M47 viser udviklingen i økonomien på de borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samlet for de kommunale leverandører opdelt på lokalområder.

Tabel M47. Afvigelse på borgerrettede ydelser fordelt på lokalområder i 2008		
Lokalområde	Forventet hele året	
	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	6.218	4,5%
Bispebjerg/Nørrebro	-1.455	-0,9%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	23	0,0%
Valby	2.015	2,5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	-21.606	-15,6%
Østerbro	-2.150	-2,3%

I alt	-16.954	-2,3%
<i>Kilde: Afvigelsen på 17,0 mio. kr. er P/O-kontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1. kvartal 2008 vedr. servicelov, kommunale udførere og sundhedslov</i>		

Tildeling af plejepakker til plejehjem

I tabel M48 vises økonomien på BUM-plejehjem opgjort på lokalområdeniveau

Tabel M48. Forventet årsregnskab på BUM-plejehjem i 2008 Bestillerfunktionen (1.000 kr.)				
Lokal område	Forventet årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Amager	101.910	99.229	-2.681	-2,6%
Bispebjerg/Nørrebro	236.241	230.281	-5.960	-2,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	72.188	70.377	-1.811	-2,5%
Valby	107.384	106.978	-405	-0,4%
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	184.402	175.732	-8.670	-4,7%
Østerbro	107.395	107.849	454	0,4%
I alt	809.519	790.447	-19.073	-2,4%
<i>Kilde: Pensions- og Omsorgskontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1.kvartal 2008</i>				

Hjemmepleje

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har 9 kommunale hjemmeplejeenheder, som på tværs af lokalområderne leverer ydelser til borgere, som har fast eller midlertidig adresse i området. Hjemmeplejeenhederne ledes af en hjemmeplejeleder, og medarbejderne er opdelt i grupper på ca. 25 medarbejdere, som er ledet af en gruppeleder. Herudover leverer en række private leverandører hjemmeplejeydelser. Der henvises til myndighedskapitlet for en redegørelse over aktiviteterne i forhold til private leverandører.

Kapitlet er opdelt i følgende emner:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale
- Økonomi

aktiviteter

Den kommunale hjemmeplejes aktiviteter omfatter hjemmehjælp i dagtimerne, aftenpleje og sygepleje, som udføres med udgangspunkt i visitationens afgørelse til den enkelte modtager.

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- Visiteret, planlagt og leveret tid
- Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer
- Planlagte og leverede besøg
- Antal medarbejdere i borgerens hjem

Hjemmepleje tildeles til borgere, som har behov for hjælp og støtte. Hjælpen bliver tildelt i ydelser, men opgøres også i tid, som bestilles hos leverandøren.

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

Det skal dog understreges, at modtagerne af hjemmepleje har et retskrav på ydelser, mens tiden udelukkende bruges i forbindelse med afregning af leverandørerne samt i den daglige planlægning og opfølgning i hjemmeplejen. Forskelle i leveranceprocent er således ikke ensbetydende med en manglende opfyldelse af borgeres retskrav.

I 1. kvartal 2008 aflagde den kommunale hjemmepleje 1.161.140 besøg hos borgerne, svarende til 85.857 besøg om ugen. Dette udgør et fald på 1.854 besøg om ugen i forhold til 4. kvartal 2008. En del af faldet kan tilskrives sæsonudsving. Herudover aflyste borgerne i 1. kvartal 7% af de planlagte besøg.

Der ses i 1. kvartal et fald i antal visiterede timer i daghjemmehjælpen på 2% eller omkring 8.000

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

timer sammenlignet med 4. kvartal 2007. Faldet i antallet af visiterede timer ses også for aftenplejen, der ligeledes har et fald på 2%, mens der i sygeplejen er et fald på 5%.

Der er i 1. kvartal leveret 90% af de visiterede timer i daghjemmehjælpen, mens den tilsvarende andel i 4. kvartal 2007 var på 89%. Der er i samme periode planlagt 95% af timerne, som ligger på niveau med 4. kvartal 2007, hvor der var planlagt 96% af timerne.

I 1. kvartal 2008 modtog borgerne i gennemsnit godt 6 besøg om ugen, hvilket ligger på niveau med 4. kvartal 2007. Dette tal dækker dog over en stor spredning i forhold til, hvor mange besøg den enkelte borger modtager. Hovedparten af borgerne modtager ganske få besøg, mens en mindre del af borgerne modtager mange besøg.

Antallet af medarbejdere i borgernes hjem afhænger naturligt nok af behovet for hjælp hos den enkelte borger, herunder antallet af besøg. Jo mere hjælp og jo flere besøg den enkelte borger har behov for, jo flere medarbejdere vil borgeren møde. Godt 17% af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, besøges af én medarbejder over en fire-ugers-periode, mens 37% af borgerne møder 2-5 medarbejdere i perioden.

Enkelte borgere, som modtager pleje døgnet rundt og ofte har behov for hjælp fra flere medarbejdere på én gang, er i perioden besøgt af op til 70 medarbejdere.

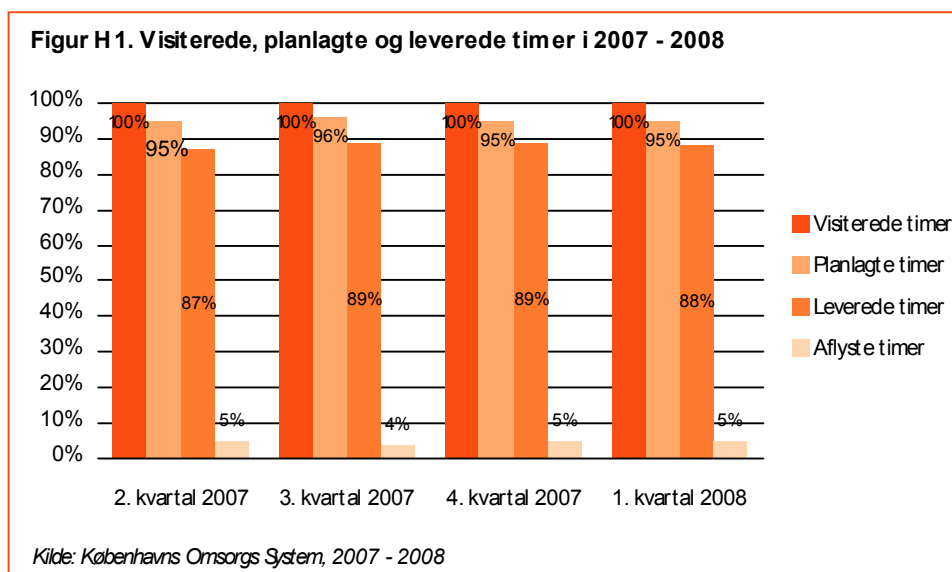
Samlet set blev 17% af timerne i 1. kvartal leveret af vikarer. Dette ligger på niveau med 4. kvartal 2008. Andelen dækker dog over et spænd på tværs af både lokalområder og gruppetyper. Således spænder andelen af timer leveret af vikarer fra 12% som det laveste på Østerbro til 20% som det højeste i Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave. Fordelt på gruppetype leverer vikarer i aftenvagten 22% og i sygeplejegrupperne 28% af timerne, mens vikarer i daghjemmehjælpsgrupperne leverer 15% af timerne.

Visiteret, planlagt og leveret tid

De ydelser, som bestilles hos hjemmeplejen, planlægges i de enkelte hjemmeplejegrupper, hvor besøgene bliver lagt ind i en køreliste med angivelse af den samlede tid, der er til rådighed ved hvert besøg. Den planlagte tid vil dog i praksis ændres mere eller mindre afhængigt af borgerens situation den konkrete dag. Der sker ligeledes en registrering af, at de enkelte besøg er leveret med angivelse af, hvor lang tid, besøget har varet, dvs. leveret tid.

Der vil i praksis være forskel på den visiterede tid og den tid, som planlægges og leveres til borgeren. Dette skyldes dels, at der kan gå nogle timer, inden bestillingen planlægges og dermed kommer ind i køreplanen. Herudover betyder den nødvendige tilpasning af hjælpen til borgernes konkrete situation, at der i nogle tilfælde er behov for at bruge mere tid hos en borger, mens borgeren andre gange har behov for mindre støtte.

I figur H1 ses den gennemsnitlige fordeling af visiterede, planlagte og leverede timer i



daghjemmehjælpen.

Nedenfor beskrives først visiteret, planlagt og leveret tid i daghjemmehjælpen særskilt og dernæst i daghjemmehjælpen, aftenplejen og sygeplejen. Opdelingen er foretaget for at synliggøre forskellene mellem disse gruppetyper.

Tabel H1 viser visiterede, planlagte og leverede timer for daghjemmehjælp. Den leverede tid omfatter også ekstra og akutte besøg. Sammelægges den leverede og den aflyste tid, kan den overstige den planlagte tid, da ekstra og akutte besøg ikke indgår i den planlagte tid³.

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%

³ Det skal bemærkes, at data for leveret, planlagt og aflyst tid er forbundet med en vis usikkerhed pga. uensartet registreringspraksis. Tallene skal derfor tages med et lille forbehold. Se Metodekapitlet: 'Aktiviteter: Visiteret, planlagt og leveret tid'.

	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	1.555.140	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%
	I alt	364.119	349.811	96%	326.529	90%	93%	16.502	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007- 2008

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.

I tabel H2 fremgår leveranceprocenten i daghjemmehjælpen fordelt på lokalområder.

Tabel H2. Visiterede, planlagte og leverede i daghjemmehjælp i lokalområderne i 1. 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	78.380	76.373	97%	71.622	91%	94%	3.263	4%
Bispebjerg/Nørrebro	75.530	70.962	94%	66.673	88%	94%	3.362	4%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	57.148	55.112	96%	50.818	89%	92%	3.022	5%
Valby	40.267	38.548	96%	37.076	92%	96%	2.116	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	62.479	60.179	96%	54.748	88%	91%	2.626	4%
Østerbro	50.316	48.636	97%	45.592	91%	94%	2.113	4%
I alt	364.119	349.811	96%	326.529	90%	93%	16.502	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

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

Note: Natplejen Nørrebro og Døgncenter er ikke medtaget.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel H3 viser de visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper.

Tabel H3. Visiterede, planlagte og leverede timer fordelt på gruppetyper i 1. 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
Aftenhjemmehjælp	94.568	88.168	93%	64.630	68%	73%	3.965	4%
Daghjemmehjælp	364.119	349.811	96%	326.529	90%	93%	16.502	5%
Dagsygeplejen	43.058	38.439	89%	34.435	80%	90%	3.855	9%
I alt	501.744	476.418	95%	425.594	85%	89%	24.322	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Natplejen Nørrebro, Døgnplejens Basecenter og Valby sygeplejeklinik er ikke medtaget. Derfor er det samlede timeantal lavere end det, der vises under visiterede timer for kommunal leverandør i myndighedskapitlet.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel H4 giver et overblik over leveranceprocenten på tværs af lokalområder.

Tabel H4. Visiterede, planlagte og leverede timer for alle grupper pr. lokalområde i 1. 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	106.748	104.352	98%	92.736	87%	89%	5.086	5%
Bispebjerg/Nørrebro	105.414	94.775	90%	84.266	80%	89%	5.023	5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	78.623	75.436	96%	66.308	84%	88%	4.316	5%
Valby	55.900	53.280	95%	48.859	87%	92%	3.072	5%
Vanløse/Brønshøj/Husum	83.185	79.875	96%	71.909	86%	90%	3.451	4%
Østerbro	71.875	68.701	96%	61.515	86%	90%	3.375	5%
I alt	501.744	476.418	95%	425.594	85%	89%	24.322	5%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

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

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Leveret tid fordelt på fast personale og vikarer

Tabel H5 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. kvartal i 2006, 2007 og 2008.

Tabel H5. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer i 2006 - 2007						
År	Kvartal	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
		Timer	Procent	Timer	Procent	
2006	1. kvartal	410.192	83%	82.192	17%	492.383
	2. kvartal	402.391	83%	79.960	17%	482.351
	3. kvartal	392.355	82%	87.422	18%	479.778
	4. kvartal	401.663	84%	77.902	16%	479.565

	I alt	1.606.600	83%	327.476	17%	1.934.077
2007	1. kvartal	388.192	82%	83.325	18%	471.516
	2. kvartal	373.897	84%	70.557	16%	444.454
	3. kvartal	362.618	83%	75.801	17%	438.419
	4. kvartal	359.170	83%	74.026	17%	433.194
	I alt	1.483.877	83%	303.709	17%	1.787.583
2008	1. kvartal	353.897	83%	72.022	17%	425.920
	I alt	353.897	83%	72.022	17%	425.920

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 - 2007- 2008

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

Tabel H6 viser den leverede tid fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde.

Tabel H6. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. lokalområde i 1. kvartal 2008					
Lokalområde	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Amager	77.159	83%	15.577	17%	92.735
Bispebjerg/Nørrebro	70.369	84%	13.895	16%	84.264
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	53.022	80%	13.286	20%	66.308
Valby	40.010	81%	9.178	19%	49.189
Vanløse/Brønshøj/Husum	59.341	83%	12.567	17%	71.908
Østerbro	53.996	88%	7.519	12%	61.514
I alt	353.897	83%	72.022	17%	425.920

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

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

Tabel H7 viser den leverede tid fordelt på vikarer og fast personale pr. gruppetype.

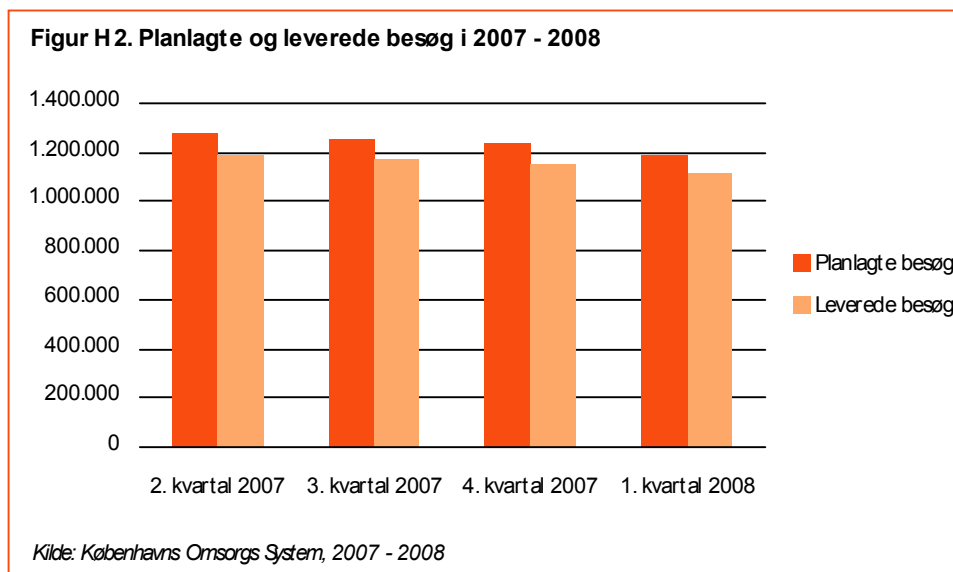
Tabel H7. Leverede timer fordelt på fast personale og vikarer pr. gruppetype i 1. kvartal 2008					
Gruppetype	Fast personale		Vikarer		I alt Timer
	Timer	Procent	Timer	Procent	
Aftengruppe	50.582	78%	14.049	22%	64.629
Daghjemhjælp	278.387	85%	48.139	15%	326.526
Dagsygeplejen	24.928	72%	9.835	28%	34.763
I alt	353.897	83%	72.022	17%	425.920

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

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

planlagte og leverede besøg

Figur H2 viser antallet af planlagte og leverede besøg for de sidste 4 kvartaler.



I tabel H8 fremgår antallet af planlagte og leverede besøg, heraf antallet af ekstra besøg. Desuden ses antallet af besøg, som borgerne aflyser.

År	Kvartal	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borgeraflyste besøg	Borgeraflyste besøg i % af planlagte
2006	1. kvartal	1.285.399	1.213.565	27.297	94%	63.605	5%

	2. kvartal	1.282.50 4	1.190.60 0	31.228	93%	81.690	7%
	3. kvartal	1.276.06 4	1.191.41 3	29.296	93%	84.651	7%
	4. kvartal	1.310.10 4	1.220.05 5	29.556	93%	90.049	7%
	I alt	5.154.07 1	4.815.63 3	117.37 7	93%	338.43 8	7%
2007	1. kvartal	1.310.75 9	1.227.71 2	29.379	94%	83.047	6%
	2. kvartal	1.279.45 9	1.186.49 1	31.364	93%	92.968	7%
	3. kvartal	1.250.89 9	1.175.72 3	28.141	94%	75.176	6%
	4. kvartal	1.234.86 5	1.152.77 4	27.510	93%	82.091	7%
	I alt	5.075.98 2	4.742.70 0	116,39 4	93%	333.28 2	7%
2008	1. kvartal	1.192.84 6	1.116.14 0	26.238	94%	76.706	6%
	I alt	1.192.84 6	1.116.14 0	26.238	94%	76.706	6%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2006 – 2007- 2008

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

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

Tabel H9 viser planlagte og leverede besøg pr. lokalområde i 1. kvartal 2008.

Tabel H9. Planlagte og leverede besøg i lokalområderne i 1. kvartal 2008						
Lokalområde	Planlagte besøg	Leverede besøg	heraf Ekstra besøg	Leverede besøg i % af planlagte	Borgeraflyste besøg	Borgeraflyste besøg i % af planlagte
Amager	243.470	229.523	5.335	94%	13.947	6%
Bispebjerg	250.939	233.439	5.145	93%	17.500	7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	181.882	169.001	4.087	93%	12.881	7%
Valby	138.043	128.376	3.241	93%	9.667	7%
Vanløse/Brønshøj/Husum	209.619	197.926	5.026	94%	11.693	6%
Østerbro	168.893	157.875	3.404	93%	11.018	7%
I alt	1.192.84 6	1.116.14 0	26.23 8	94%	76.706	6%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Leverede besøg pr. uge ses i tabel H10.

Tabel H10. Leverede besøg pr. uge i 2007 og 2008					
År	Kvartal	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
2007	1. kvartal	1.216.248	14.735	94.597	6,42
	2. kvartal	1.186.491	14.317	91.269	6,37
	3. kvartal	1.175.723	13.922	89.457	6,43
	4. kvartal	1.152.774	13.980	87.711	6,27
2008	1. kvartal	1.116.140	13,675	85.857	6,28

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007- 2008

Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.

Leverede besøg pr. uge i 1. kvartal 2008 fordelt lokalområder ses i tabel H11.

Tabel H11. Leverede besøg pr. uge fordelt på lokalområder i 1. kvartal i 2008				
Lokalområde	Leverede besøg	Antal borgere	Antal leverede besøg pr. uge	Antal leverede besøg pr. uge pr. borger
Amager	229.523	2.556	17.656	6,91
Bispebjerg/ Nørrebro	233.439	3.147	17.957	5,71
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	169.001	2.070	13.000	6,28
Valby	128.376	1.583	9.875	6,24
Vanløse Brønshøj Husum	197.926	2.654	15.225	5,74
Østerbro	157.875	2.121	12.144	5,73
I alt	1.116.140	13,675	85.857	6,28

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Tallene er gennemsnittet for hele kvartalet.

Antal medarbejdere i borgerens hjem

Antallet af medarbejdere i borgerens hjem afhænger af, hvor meget hjælp, den enkelte borger har behov for. En borger, der modtager meget pleje over hele døgnet, vil således møde flere forskellige medarbejdere end en borger, som udelukkende modtager rengøring. Herudover vil antallet af vikarer stige i ferieperioder og dermed også antallet af forskellige medarbejdere. Antallet af medarbejdere kan dog også vise, om planlægningen tilgodeser, at borgerne møder så få medarbejdere som muligt.

I tabel H12 ses antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem i en fire-ugers-periode for de sidste 4 kvartaler.

Tabel H12. Antal medarbejdere i borgerens hjem i 2007 og 2008

Antal medarbejdere	2. kvartal 2007		3. kvartal 2007		4. kvartal 2007		1. kvartal 2008	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent
1 medarbejder	2.604	21%	2.113	17%	2.392	20%	2043	17%
2-5 medarbejdere	4.243	35%	4.722	38%	4.267	35%	4469	37%
6-9 medarbejdere	1.237	10%	1.225	10%	1.203	10%	1181	10%
10-19 medarbejdere	2.396	20%	2.458	20%	2.391	20%	2363	20%
+20 medarbejdere	1.796	15%	1.749	14%	1.843	15%	1769	15%
I alt	12.276	100%	12.267	100%	12.096	100%	11825	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. juni 2007, 1. - 28. september 2007, 1 - 28 december 2007, 1 - 28 marts 2008

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

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

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

Antallet af medarbejdere hænger tæt sammen med behovet for pleje. Denne tendens ses mere detaljeret i tabel H13, som viser sammenhængen mellem antal besøg og antal medarbejdere i 1. kvartal 2008.

Tabel H13. Antal besøg og antal medarbejdere i borgerens hjem i 1. kvartal 2008

Antal besøg borgeren modtager	Antal medarbejdere i borgerens hjem					
	1 medarbejder	2-5 medarbejdere	6-9 medarbejdere	10-19 medarbejdere	+20 medarbejdere	I alt
	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere	Antal borgere

1-2 besøg	1896	2206				4102
3-5 besøg	118	1312				1430
6-9 besøg	24	605	224	1		854
10-19 besøg	4	259	423	113		799
20-29 besøg		63	318	460	11	852
30-39 besøg	1	19	172	706	44	942
+40 besøg		5	44	1083	1714	2846
Antal borgere i alt	2043	4469	1181	2363	1769	11825
Procent-fordeling i alt	17%	37%	10%	20%	15%	100%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28.marts 2008

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

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

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

I tabel H14 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode.

Tabel H14. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 2007 og 2008									
Kvartal	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger				
	Gns.	Median	Min.	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.	
1. kvartal 2007	29,00	7	1	358	8,73	4	1	69	
2. kvartal 2007	27,98	7	1	392	8,60	4	1	65	
3. kvartal 2007	28,48	7	1	336	8,52	4	1	70	
4. kvartal 2007	27,82	7	1	384	8,85	4	1	68	
1. kvartal 2008	28,63	7	1	480	8,78	4	1	63	

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2007, 1. - 28. juni 2007, 1. - 28. september 2007, 1 - 28 december 2007, 1 - 28 marts 2008

Note: Antal forskellige medarbejdere i borgerens hjem er opgjort for en fire-ugers-periode.

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

Antallet af besøg stiger, hvis borgeren besøges af to hjælpere samtidigt. Dette vil indgå som to besøg i opgørelsen. Antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem opgøres for en fire-ugers-periode. Det betyder, at borgeren i løbet af hele kvartalet formentlig vil møde et større antal medarbejdere. Da de private leverandører ikke anvender KOS, vil medarbejdere fra private leverandører ikke indgå i opgørelsen, hvorfor det reelle antal medarbejdere vil være større for de borgere, som både har kommunal og privat leverandør.

I tabel H15 ses antal besøg pr. borger og antal medarbejdere pr. borger i en fire-ugers-periode fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2008.

Tabel H15. Antal medarbejdere og besøg pr. borger i 1. kvartal 2008

Lokalområde	Antal besøg pr. borger				Antal medarbejdere pr. borger			
	Gns.	Median	Min.	Max.	Gns.	Median	Min.	Max.
Amager	31,08	7	1	480	9,59	4	1	62
Bispebjerg/Nørrebro	27,34	7	1	311	7,83	4	1	55
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	30,35	7	1	383	9,17	4	1	63
Valby	28,02	8	1	302	9,07	4	1	53
Vanløse/Brønshøj/Husum	25,76	6	1	331	8,94	4	1	56
Østerbro	30,30	8	1	307	8,30	4	1	55
I alt	28,63	7	1	480	8,78	4	1	63

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. - 28. marts 2008

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

tilsyn

Tilsynsopgaven er i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene gennemføres således af BDO Kommunernes Revision. Der er i forlængelse af dette udviklet et nyt koncept for tilsyn, som tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer. Det nye tilsynskoncept er implementeret, og indbefatter at der føres tilsyn med de 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. Både kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp får hvert år gennemført 1 uanmeldt tilsyn.

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

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

Anmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem, træningscentre og dagcentre.

Uanmeldte tilsyn

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

Efter høringsfasens udløb offentliggøres tilsynsrapporten og eventuelle høringssvar på KKnet. I de tilfælde, hvor der er blevet givet anmærkninger, udarbejder den kommunale leverandør af personlig og praktisk hjælp en handlingsplan som opfølgning på tilsynet.

I 2008 skal der gennemføres 9 uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører af personlig og

praktisk hjælp. Der skal ligeledes gennemføres 4 tilsyn med private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Der er endnu ikke gennemført tilsyn på hjemmeplejeområdet i 2008, idet gennemførelsen af disse tilsyn primært kommer til at ligge i 3. og 4. kvartal.

Antallet af gennemførte uanmeldte tilsyn med kommunale leverandører fremgår af tabel H16.

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	0	0%
I alt	0	0%
Forventet 2008	9	100%

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

Antallet af gennemførte uanmeldte tilsyn med private leverandører fremgår af tabel H17.

Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	0	0%
I alt	0	0%
Forventet 2008	4	100%

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

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
- 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

Der var i 1. kvartal 2008 i alt 2.431 medarbejdere i hjemmeplejen svarende til 2.063 fuldtidsstillinger.

Sammenlignet med 4. kvartal 2007 er der sket et fald på 15 medarbejdere, mens det målt i fuldtidsstillinger er uændret. Af det faste personale var knap 95% månedslønnede, mens 5% var timelønnede. Denne fordeling er uændret i forhold til 4. kvartal 2007.

70% af fuldtidsstillingerne i hjemmeplejen omfatter plejepersonale, og 12% omfatter sygepleje. Herudover udfører knap 10% administration og ledelse. Der er kun mindre forskydninger i den relative fordeling mellem funktionerne sammenlignet med 4. kvartal 2007. Der er kun mindre forskelle mellem den relative fordeling af fuldtidsstillinger på faggrupper på tværs af lokalområderne.

For at få et overblik over det samlede ressourceforbrug skal man også se på forbruget af vikarer. Det er pt. ikke muligt at opgøre vikarforbruget i stillinger, men det samlede vikarforbrug i kroner var i 1. kvartal 2008 18,5 mio. kr. Fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 er vikarudgifterne i hjemmeplejen og sygeplejen samlet faldet med 11,6 mio. kr. Vikarudgifterne hjemmeplejen i 1. kvartal 2008 varierer fra 2,3 mio. kr. på Bispebjerg/Nørrebro som det laveste, til 4,3 mio. kr. som det højeste i Vanløse/Brønshøj/Husum. På sygeplejeområdet er vikarforbruget mindst på Østerbro (478.368 kr.) og størst på Amager (1.2 mio. kr.).

Det samlede sygefravær i hjemmeplejen er højere i 1. kvartal 2008 end i samme kvartal 2007. Sygefraværet var i 1. kvartal 2008 på 10,5%, mens det i samme kvartal 2007 var 10,1% af den normerede arbejdstid. Stigningen i det samlede sygefravær kan tilskrives et højere kort og mellemlangt sygefravær. Derimod er langtidssygefravær faldet fra 4,4% i 1. kvartal 2007 til 3,4% i 1. kvartal 2008. Langtidssygefraværet udgør 32% af det samlede sygefravær.

I løbet af 1. kvartal 2008 har personalet i hjemmeplejen gennemført 123 kursusaktiviteter. Den typiske varighed af kursusaktiviteterne er 2-3 dage. SOSU-hjælperne har gennemført 103 ud af 123 kursusaktiviteter, svarende til 84% af aktiviteterne. I Vanløse/Brønshøj/Husum og på Amager har henholdsvis 9% og 8% af medarbejderne i hjemmeplejen deltaget i efteruddannelsesaktiviteter. I de øvrige lokalområder er det under 5%, der har deltaget i kursusaktiviteterne. 35% af efteruddannelsesaktiviteterne omfatter personlige kompetencer, mens 58% drejer sig om faglig kompetenceudvikling. Den mest udbredte kursusaktivitet i 1. kvartal er "Kommunikation i Teams".

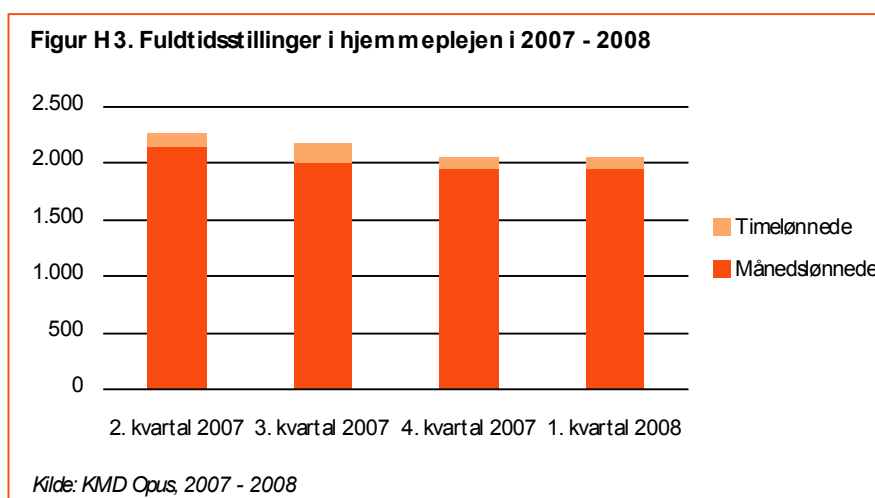
personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjøret 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 kvartalet⁴.

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

⁴ I forbindelse med skift til et nyt lønsystem er nogle medarbejdere ikke registreret korrekt, hvilket betyder, at der løbende foretages rettelser. Rettelserne kan påvirke beregningen af antal fuldtidsstillinger i kvartalerne særligt i 2006.

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



Tabel H18 og H19 viser henholdsvis fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på de funktioner, medarbejderne udfører.

Tabel H18. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2007 - 2008

Funktion	2007			2008
	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	1.kvartal
Hjemmepleje	1704,2	1.674,6	1530,6	1435,2
Sygepleje	308,0	273,6	252,9	248,7
Administration og ledelse	216,3	205,1	205,3	196,2
Øvrige	34,1	31,0	74,1	183,0
I alt	2.262,6	2.184,4	2062,8	2063,1

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 2007 - 2008

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

Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejlregistreringer.

Tabel H19. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på funktioner i 2007 - 2008

Funktion	2007			2008
	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	1.kvartal
Hjemmepleje	2.049	2.004	1.894	1.676
Sygepleje	340	317	304	273
Administration og ledelse	227	216	208	208
Øvrige	33	49	10	274
I alt	2.649	2.586	2.416	2.431

Kilde: KMD Opus, 2007 - 2008

Tabellerne H20 og H21 viser først antal fuldtidsstillinger og dernæst antal medarbejdere i

hjemmeplejen pr. lokalområde samt andel af det samlede antal fuldtidsstillinger og medarbejdere i hjemmeplejen.

Tabel H20. Fuldtidsstillinger i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007 - 2008								
Lokalområde	2007						2008	
	2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal	
	Fuldtid	Andel	Fuldtid	Andel	Fuldtid	Andel	Fuldtid	Andel
	s		s		s		s	
	stilling		stilling		stilling		stilling	
	er		er		er		er	
Amager	449,6	19,9%	429,7	19,7%	401,1	19,4%	397,5	19,3%
Bispebjerg/Nørrebro	476,9	21,1%	449,7	20,6%	423,1	20,5%	450,7	21,8%
Indre by /Vesterbro/Kgs. Enghave	306,0	13,5%	299,8	13,7%	280,4	13,6%	292,5	14,2%
Valby	228,4	10,1%	226,8	10,4%	228,8	11,1%	234,7	11,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	407,4	18,0%	386,1	17,7%	377,5	18,3%	370,7	18,0%
Østerbro	394,3	17,4%	389,3	17,8%	352,1	17,1%	316,9	15,4%
I alt	2.262,6	100,0	2.181,4	100,0	2062,8	100,0	2063,1	100,0
		%		%		%		%

Kilde: KMD Opus, 2007 - 2008

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

Tabel H21. Medarbejdere i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007 - 2008								
Lokalområde	2007						2008	
	2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	548	20,7%	527	20,5%	491	20,7%	491	20,2%
Bispebjerg/Nørrebro	524	19,8%	495	19,3%	422	17,9%	514	21,1%
Indre by /Vesterbro/Kgs. Enghave	387	14,6%	378	14,7%	357	15,1%	375	15,4%
Valby	257	9,7%	263	10,2%	272	11,5%	277	11,4%
Vanløse/Brønshøj/Husum	462	17,4%	458	17,8%	436	18,4%	418	17,2%
Østerbro	471	17,8%	454	17,6%	391	16,5%	356	14,6%
I alt	2.649	100,0	2.575	100,0	2.369	100,0	2.431	100,0
		%		%		%		%

Kilde: KMD Opus, 2007 - 2008

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

Tabel H22 viser antal fuldtidsstillinger grupperet på lokalområder og funktioner i 1. kvartal 2008.

Lokalområde	Hjemmehjælp		Sygepleje		Ledelse og Administration		Øvrige		I alt
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	
Amager	307.2	77.3%	50.4	12.7%	39.5	9.9%	0.4	0.1%	397.5
Bispebjerg/Nørrebro	310.7	68.9%	49.9	11.1%	36.2	8.0%	54.0	12.0%	450.7
Indre by//Vesterbro/Kgs. Enghave	227.5	77.7%	43.9	15.0%	21.2	7.2%	-	-	292.5
Valby	175.7	74.8%	32.5	13.8%	26.6	11.3%	-	-	234.7
Vanløse/Brønshøj/Husum	283.0	76.3%	49.5	13.3%	38.3	10.3%	0.0	0.0%	370.7
Østerbro	131.2	41.4%	22.5	7.1%	34.6	10.9%	128.6	40.6%	316.9
I alt	1435.2	69.6%	248.7	12.1%	196.2	9.5%	183.0	8.9%	2063.1

Kilde: KMD Opus og Vagtplan, 1. kvartal 2008

Note: Fuldtidsstillinger under Øvrige kan være fejlregistreringer eller fejlindplaceringer af medarbejdere.

Note: Minus ved fuldtidsstillinger forekommer, hvis der er lavet tilbageførsel af lønkroner som følge af fejludbetalinger.

Vikarudgifter

Foruden det fastansatte personale anvender hjemmeplejen vikarer til udførelse af en del af hjælpen som følge af rekrutteringsvanskeligheder og i forbindelse med sygefravær blandt det fastansatte personale.

Tabel H23 viser udgifter til vikarer i hjemmeplejen i de seneste fire kvartaler. Det er desværre ikke muligt med det nuværende datagrundlag at opgøre vikarforbruget i fuldtidsstillinger. Det bør nævnes, at denne opgørelse skal tages med forbehold, idet der udestår fakturaer fra flere vikarbureauer, hvilket betyder, at udgifterne nedenfor ikke afspejler det reelle niveau.

Bemærk at vikarudgifter er udskilt på hjemmepleje, plejehjem og sygepleje pr 1 kvartal 2008, se fodnote til

Tabel H23 H24, P13

Lokalområde	2007			2008
	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal
Amager	5.727.921	6.054.398	5.448.085	3.789.195
Bispebjerg/Nørrebro	5.605.914	7.767.231	7.297.468	2.273.072
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	3.810.489	3.332.918	4.529.838	2.885.363
Valby	5.737.764	5.873.505	6.173.380	2.825.826

Vanløse/Brønshøj/Husum	7.497.741	5.843.848	5.829.582	4.324.166
Østerbro	4.069.960	4.110.076	6.379.257	2.387.022
I alt	32.449.789	32.981.976	35.657.610	18.484.644

Kilde: KØR DW, 2007 – 2008

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.

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

Tabel H24. Vikarforbrug i sygeplejen fordelt på lokalområder i 2007 – 2008

Lokalområde	2008
	1. kvartal
Amager	1.239.089
Bispebjerg/Nørrebro	1.235.259
Indre By/ Vesterbro/Kgs. Enghave	911.670
Valby	803.639
Vanløse/Brønshøj/Husum	916.819
Østerbro	478.368
I alt	5.584.844

Kilde: KØR DW, 2007 – 2008

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.

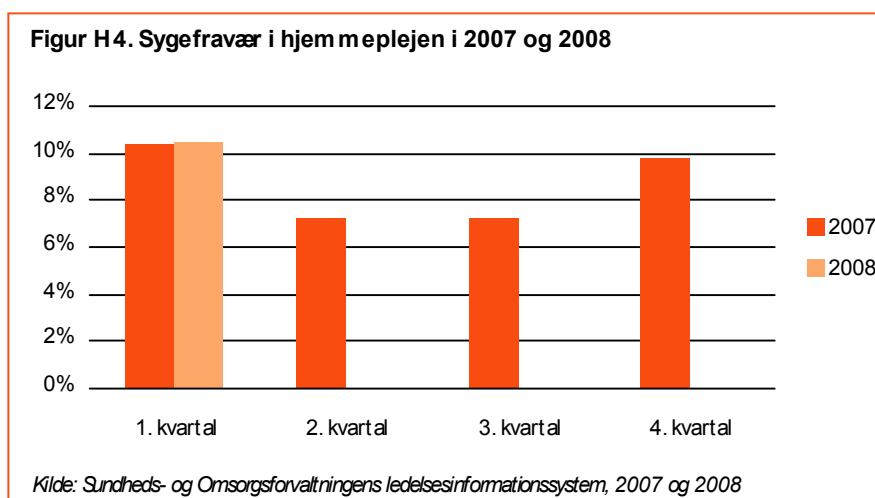
Note: 1. februar 2007 ændrede Christianshavn lokalområdetilknytning fra Amager til Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave.

sygefravær

Sygefraværet er opgjort i arbejdstid, ikke i kalenderdage. Dette betyder, at fraværet er registreret som den tid, medarbejderen skulle have været på arbejde. I beregningen af sygefravær indgår kun månedslønnede medarbejdere.

Da der er sæsonudsving i sygefraværsprocenterne, er det relevant at se tendensen i fraværet over længere tid. Sæsonudsving i sygefraværet skyldes, at ferie-, fri- og helligdage falder uens over året og eventuel sygdom i disse perioder bliver ikke registreret. Desuden er sygdomsmønstret ikke ens over året.

Figur H4 viser sygefravær i procent af den normerede arbejdstid. Sygefraværprocenten sammenlignes med det tilsvarende kvartal året forinden.



I tabel H25 fremgår sygefraværprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 1. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

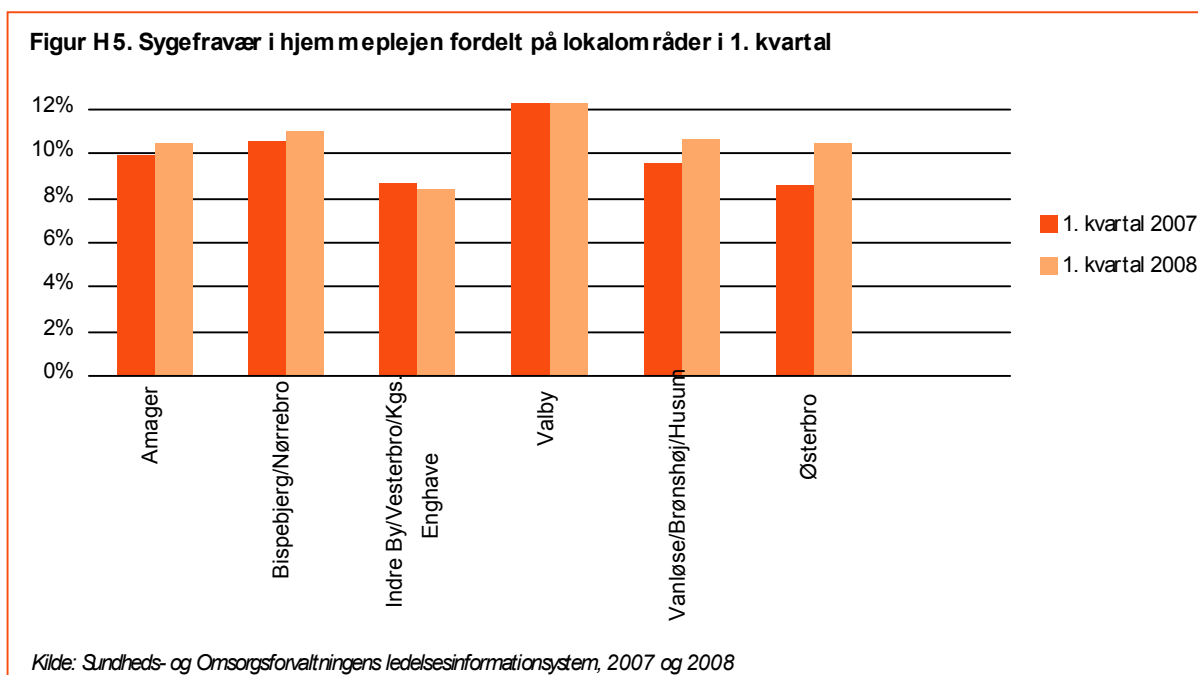
Tabel H25. Sygefravær i hjemmeplejen fordelt på varighed i 1. kvartal

Varighed	1. kvartal 2007		1. kvartal 2008	
	Sygefravær s-procent	Andel	Sygefravær s-procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	5,6%	56,0%	7,2%	68,2%
Langtidsfravær	4,4%	44,0%	3,4%	31,8%
I alt	10,1%	100,0%	10,5%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

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

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



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel H26. Tabellen viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær omfatter sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	1. kvartal 2007	5,6%	4,3%	9,9%
	1. kvartal 2008	7,4%	3,1%	10,5%
Bispebjerg/Nørrebro	1. kvartal 2007	6,3%	4,3%	10,6%
	1. kvartal 2008	7,2%	3,8%	11,0%
Indre by /Vesterbro/Kgs. Enghave	1. kvartal 2007	5,2%	3,5%	8,7%
	1. kvartal 2008	6,6%	1,9%	8,4%
Valby	1. kvartal 2007	5,9%	7,7%	13,6%
	1. kvartal 2008	8,6%	3,7%	12,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1. kvartal 2007	5,7%	3,9%	9,6%
	1. kvartal 2008	7,7%	2,9%	10,7%
Østerbro	1. kvartal 2007	4,8%	3,8%	8,6%
	1. kvartal 2008	5,9%	4,7%	10,5%

I alt	1. kvartal 2007	5,6%	4,4%	10,1%
	1. kvartal 2008	7,2%	3,4%	10,5%

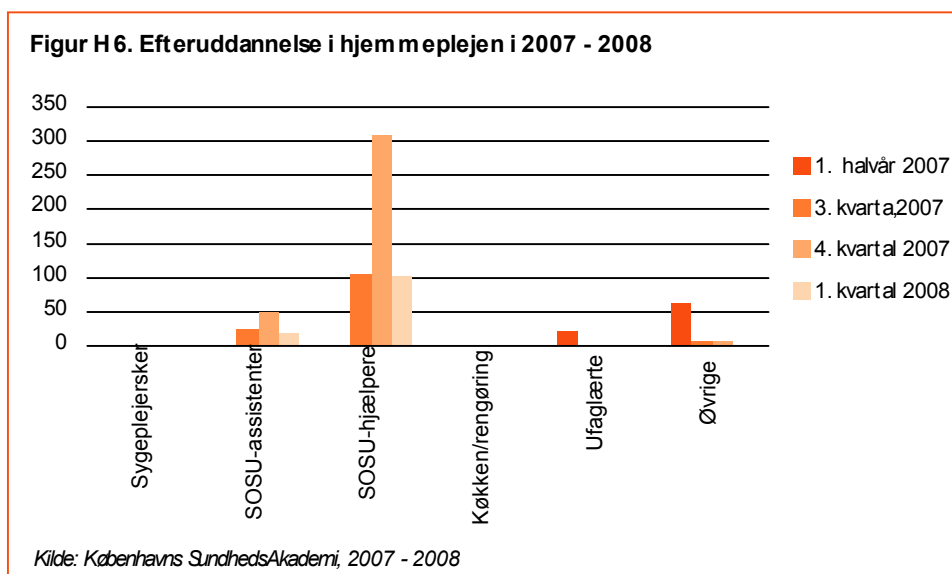
Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008.

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

Figur H6 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter grupperet på faggrupper i hjemmeplejen. Tabel H27 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 1. kvartal i hjemmeplejen fordelt på



lokalområder.

Tabel H27. Efteruddannelsesaktiviteter i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2008			
Lokalområde	1. kvartal 2008		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	38	30,9	7,7
Bispebjerg/Nørrebro	22	17,9	4,3

Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	7	5,7	1,9
Valby	8	6,5	2,9
Vanløse/Brønshøj/Husum	39	31,7	9,3
Østerbro	9	7,3	2,5
I alt	123	100	5,1

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I tabel H28 er efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencetemaer.

Tabel H28. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2008		
Kategori	1. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	71	57,7
Personlig kompetenceudvikling	43	35,0
Almen kompetenceudvikling	9	7,3
I alt	123	100,0

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel H29 viser de 6 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter

Tabel H29. Top 6 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2008		
Kurstitel	1. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation i teams (SCOOP)	29	23,6
Medvirken ved sårpleje	28	22,8
Omsorg for alvorligt syge og døende	19	15,4
Forebyggende voksentandpleje	15	12,2
Interkulturel kommunikation	14	11,4
Bit uddannelse niveau A	9	7,3

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I alt 29 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.

Fra og med næste kvartal (2. kvartalsrapport 2008) vil afvigelser fremgå for hele året således, som de er vurderet i det kvartal, som de er udarbejdet. Afvigelsen for første kvartal er ikke medtaget, da den forventede afvigelse for hele året er identisk med den afvigelse, der forventes pr. 1. kvartal.

Det forventede årsregnskab er opdelt på ydelser leveret i henhold til serviceloven (personlig og praktisk hjælp) og ydelser leveret i henhold til Sundhedsloven (sygeplejeydelser). Pr. 1. kvartal er der et forventet merforbrug på 26,1 mio. kr. på ydelser bevilget efter Serviceloven og 23,0 mio. kr. på ydelser bevilget efter Sundhedsloven.

Dette forventede merforbrug bliver delvist modsvaret af de centralt afsatte puljemidler på cirka 38 mio. kr.. Det forventes således, at der for det samlede hjemmeplejeområde bliver et merforbrug på 10,1 mio. kr.

Forventet årsregnskab i hjemmeplejen

I tabel H30 er afvigelsen fordelt på borgerrettede ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven samt kapacitetsudgifter og centrale puljemidler.

Tabel H30. Forventet årsregnskab i hjemmeplejen i 2008 (1.000 kr.)				
	Forventet årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Serviceoven	570.004	596.076	26.072	4,6%
Sundhedsloven	139.691	162.710	23.019	16,5%
Kapacitetsudgifter	41.043	39.822	-1.221	-3,0%
Puljemidler	59.778	22.000	-37.778	-63,2%
I alt	810.516	820.608	10.092	1,3%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben 1. kvartal 2008

I tabel H31 vises den samlede økonomi for Servicelov og Sundhedslov i den kommunale hjemmepleje opgjort på lokalområdeniveau.

Tabel H31. Afvigelse i hjemmeplejen fordelt på lokalområder i 2007

Lokalområde	Forventet hele året	
	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i pct.
Amager	0	0,0%
Bispebjerg/Nørrebro	7.144	4,7%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	4.762	4,0%
Valby	11.851	14,6%
Vanløse/Brønshøj/Husum	21.334	18,2%
Østerbro	4.000	4,2%
I alt	49.091	6,9%
<i>Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben og KØR, 1. kvartal 2008</i>		

Plejhjem

Der er i alt 52 plejhjem⁵ fordelt i de 6 lokalområder. En del af disse drives af kommunen, mens andre er selvejende plejhjem, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har driftsoverenskomst med.

Plejhjemmene 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 plejhjemsområdet visiteres der til forskellige pakker afhængigt af borgerens plejebestand⁶. Undtaget fra BUM er dog de resterende beskyttede boliger og særlige pladser for demente borgere.

Kapitlet opdelt i følgende emner:

- Aktiviteter
- Tilsyn
- Personale
- Økonomi

aktiviteter

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

Aktiviteterne er opdelt i følgende emner:

- Kapacitet
- Beboere og plejedage
- Pakketildeling

Plejedage

Antal dage borgeren er bosiddende på plejhjemmet pr. kvartal.

Pakketildeling

Den ydelsespakke plejhjemsbeboeren er bevilget på

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

Ved udgangen af 1. kvartal 2008 var i alt 3.316 almindelige plejhjemsboliger, hvilket er 80 færre end ved slutningen af 4. kvartal 2007. Heraf er 1.417 boliger på kommunale institutioner, mens 1.899 er boliger på selvejende institutioner. Boligerne på de selvejende institutioner udgør således knap 60% af det samlede antal boliger. Foruden de almindelige plejhjemsboliger er der 256 pladser forbeholdt til midlertidige ophold på plejhjemmene.

Der var i 1. kvartal 2008 3.906 beboere på plejhjem, hvilket udgør et fald på 82 beboere siden 4. kvartal 2007. Der er i 1. kvartal forbrugt 359.567 plejedage til beboere på plejhjem. Antallet af beboere i boliger forbeholdt demente er faldet med 6 beboere sammenlignet med 4. kvartal 2007, og der er i perioden forbrugt 19.057 plejedage på demenspladserne. Antallet af beboere i de beskyttede boliger er i 1. kvartal faldet med 22 personer. Der er ved udgangen af 1. kvartal i alt 420 beboere i de

⁵ Derudover er der tre plejhjem under ombygning, hvor der p.t. ikke er beboere.

⁶ Beboeren vil nu få en grundpakke, eventuelt suppleret med pakke 2, pakke 3, pakke 4 eller en specialpakke, alt efter behov.

beskyttede boliger.

Praksis omkring tildeling af plejepakker er forenklet fra den 1. juli 2007. Startpakken erstattes således af grundpakken og en større andel af beboerne modtager udelukkende grundpakken. Derudover er der oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller.

65% af beboerne modtager udelukkende en grundpakke, hvilket er på niveau med 4. kvartal 2007. Også fordelingen af plejepakkerne svarer til 4. kvartal 2007. 15% modtager pakke 2, 16 % modtager pakke 3, 4% modtager pakke 4, mens kun 2% modtager specialpakken. Lokalområderne varierer i forhold til andelen af beboere, der kun modtager en grundpakke. I Vanløse/Brønshøj/Husum får 72% af beboerne udelukkende en grundpakke, hvorimod 52% af beboerne på Østerbro udelukkende modtager en grundpakke.

Kapacitet på plejehjem

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

Tabel P1. Kapacitet på plejehjem i 2008				
Lokalområde	01.01.2008		31.03.2008	
	Kommunale	Selvejende	Kommunale	Selvejende
Amager	0	407	0	407
Bispebjerg/Nørrebro	697	247	702	247
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	48	238	48	239
Valby	122	442	122	384
Vanløse/Brønshøj/Husum	426	345	425	313
Østerbro	120	304	120	309
I alt	1.413	1.983	1.417	1.899

Kilde: VI-systemet, 01.01.2008 og 31.03.2008

Note: Nogle boliger rummer plads til mere end én beboer, "Ægteparboliger". Derfor er der flere pladser end boliger.

Note: Plejehjemmet Hjortespring ligger i Herlev, men er budgetmæssigt knyttet til Ældrekontor Vanløse/Brønshøj/Husum, og derfor indgår boliger på Hjortespring under dette lokalområde.

Note: For plejehjem under nedlukning er kapaciteten opgjort som antallet af beboere pr 01.01.2008 og 31.03.2008

I 1. kvartal 2008 er flg. Plejehjem under nedlukning: Benediktehjemmet, Tingbjerg plejehjem, Valby Sogns plejehjem.

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

Tabel P2. Kapacitet midlertidige pladser på plejehjem i 2008		
Lokalområde	01.01.2008	
	Kommunale	Selvejende

Amager	0	46
Bispebjerg/Nørrebro	42	21
Indre By/Vesterbro/Kgs.	0	18
Enghave		
Valby	0	28
Vanløse/Brønshøj/Husum	51	0
Østerbro	6	44
I alt	99	157
<i>Kilde: VI-systemet, 01.01.2008</i>		
<i>Note: Kapaciteten på til de midlertidige ophold er opgjort i pladser.</i>		

Beboere og plejedage på plejehjem

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

Tabel P3. beboere og plejedage på kommunale og selvejende institutioner i 2008				
Institutionstype	Beboere pr. 01.01.2008	Nettilgang 1. kvartal	Beboere pr. 31.03.2008	Plejedage i perioden 1. kvartal
Plejehjem	3.330	-52	3.278	301.028
Plejehjem demente	213	-6	207	19.057
Beskyttet bolig	442	-22	420	39.325
Særligt plejehjem	3	-2	1	157
I alt	3.988	-82	3.906	359.567
<i>Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008</i>				
<i>Note: Borgere, som er godkendt til typen "Plejehjem" får tilbudt en bolig på et af de gamle plejehjem opført under Serviceloven, en bolig af typen plejeboliger plejehjemslignende opført under Boligstøtloven eller en beskyttet bolig plejehjemslignende.</i>				
<i>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) Hjortespring, 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.</i>				
<i>Note: Beboere og plejedage omfatter her boligtyperne plejehjem, plejebolig plejehjemslignende og beskyttede boliger plejehjemslignende.</i>				

Tabel P4 viser forbruget på de midlertidige plejehjemsophold.

Tabel P4. Beboere og plejedage på midlertidige pladser i 2008

Institutionstyp e	Beboere pr. 01.01.2008	Nettilgang 1. kvartal	Beboere pr. 31.03.2008	Plejedage i perioden 1. kvartal
I alt	242	9	251	23.038

Kilde: VI-systemet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2008
Note: 'Midlertidige pladser' omfatter: Somatisk aflastning, Akutpladser, Aflastning palliativ, Rehabilitering, Aflastning for demente, Kollektive pladser og Somatisk særlig aflastning.

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

pakketildeling

Efter indførelsen af BUM på plejehjem får plejhjemsbeboere tildelt en ydelsespakke, som indeholder forskellige ydelser afhængigt af borgerens konkrete behov. Der er i alt 6 pakker, som alle indeholder praktisk hjælp og personlig pleje. Pakketildelingen kan give et billede af plejetyngden hos 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 plejebæhov). Endelig kan visitator tildele en 'specialpakke' til beboere med særlige behov. Omfanget af specialpakken kan variere. Ægtefællepakken er til medfølgende ægtefæller, der ikke er visiteret til plejehjem

Tabel P5 viser fordeling af plejepakker i de to sidste kvartaler i 2006 og det første kvartal i 2007

Tabel P5. Beboere der modtager plejepakker i 2006 - 2007													
År	Kvartal	Startpakke		Grundpakke		Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
		Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent		
2006	3. kvartal	120	3.376	418	12%	938	28%	355	11%	105	3%		
	4. kvartal	92	3.337	418	13%	1.038	31%	391	12%	125	4%		
2007	1. kvartal	104	3.207	400	12%	1.011	32%	369	12%	136	4%		

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.10. 2006, 01.01.2007 og 01.04.2007
Note: Antal er antal visiterede beboere. Procent er procent af beboere, der får en grundpakke.

Tabel P6 viser fordeling af plejepakker fra 2. kvartal 2007 og frem til 1. kvartal 2008.

Tabel P6. 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	2. kvartal	10	3.406	402	12%	994	29%	297	9%	75	2%		
	3. kvartal	22	3.343	503	15%	702	21%	175	5%	52	2%		
	4. kvartal	21	3.327	438	13%	531	16%	152	5%	52	2%		
2008	1. kvartal	21	3.278	485	15%	516	16%	138	4%	52	2%		

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.07..2007, 01.10..2007.01.01.2008, 01.04.2008

Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks til delt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprettet en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller

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

Tabel P7 ses antal beboere, der modtager plejepakker fordelt på lokalområderne i 1. kvartal 2008.

Tabel P7. Beboere der modtager plejepakker i lokalområderne i 1. kvartal 2008

Lokalområde	Ægtefællepakke	Grundpakke	Pakke 2		Pakke 3		Pakke 4		Specialpakke	
	Antal	Antal	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Amager	3	403	61	15 %	58	14 %	19	5%	2	0%
Bispebjerg/Nørrebro	5	932	155	17 %	147	16 %	22	2%	12	1%
Indre By/Vesterbro/ Kgs. Enghave	1	282	48	17 %	49	17 %	17	6%	6	2%
Valby	1	500	56	11 %	84	17 %	9	2%	6	1%
Vanløse/Brønshøj/Husu m	8	734	94	13 %	89	12 %	25	3%	11	1%
Østerbro	3	427	71	17 %	89	21 %	46	11 %	15	4%
I alt	21	3.278	485	15%	516	16%	138	4%	52	2%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.04..2008

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

Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks tildelt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprette en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

Tabel P8 viser beboere, der udelukkende modtager en grundpakke.

Tabel P8. Beboere der kun modtager grundpakke i lokalområderne i 1. kvartal 2008

Lokalområde	Antal beboere	Procent
Amager	265	66%
Bispebjerg/Nørrebro	608	65%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	168	60%
Valby	352	70%
Vanløse/Brønshøj/Husum	526	72%
Østerbro	220	52%
I alt	2139	65%

Kilde: Københavns Omsorgs System, 01.04..2008

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

Note: Tildeling af plejepakker er ændret fra den 1. juli. Startpakken er udgået, og borgerne får ved indflytning straks tildelt en grundpakke. Grundpakken tildeles nu borgere med et større plejebæhov. Derudover er der blevet oprette en ægtefællepakke til ikke visiterede medfølgende ægtefæller.

Note: Pilene angiver udviklingen fra forrige kvartal.

tilsyn

Tilsynsopgaven blev i 2007 udbudt til en ekstern leverandør, og tilsynene gennemføres således af BDO Kommunernes Revision. Der er i forlængelse af dette udviklet et nyt koncept for tilsyn, som tager udgangspunkt i kerneopgaven og operationaliseres i en række mål og indikatorer. Det nye tilsynskoncept implementeret, og de uanmeldte og anmeldte tilsyn på plejehjem er igangsat.

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

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

Anmeldte tilsyn

Udføres 1 gang årligt på plejehjem, træningscentre og dagcentre.

Uanmeldte tilsyn

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

Efter høringsfasens udløb offentliggøres tilsynsrapporten og eventuelle høringssvar på KKnet. I de tilfælde, hvor der er blevet givet anmærkninger, udarbejder plejehjemmet en handlingsplan som opfølgning på tilsynet.

I 1. kvartal 2008 er der i alt gennemført 15 uanmeldte tilsyn på plejehjemmene. 10 af disse tilsyn er ordinære uanmeldte tilsyn, mens de øvrige 5 er udvidede uanmeldte tilsyn. 10 ud af de 15 uanmeldte tilsyn er godkendt uden anmærkninger. 5 tilsyn har givet anledning til anmærkning af typen 'mangler'. For de 5 plejehjem, hvor tilsynet har konstateret 'mangler', gælder det, at plejehjemmene generelt er velfungerende i forhold til pleje og omsorg, men at dokumentationen ikke lever op til de gældende retningslinjer på området.

Antallet af gennemførte tilsyn på plejehjemmene i 1. kvartal 2008 fremgår af tabel P9.

Tabel P9. Uanmeldte tilsyn på plejehjem i 1. kvartal 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	15	33%
I alt	15	33%
Forventet 2008	45	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision d. 31.03.08
Kilde: Appendiks 2A – Kort introduktion til tilsynsopgaven og ældreområdet i Københavns Kommune

Resultaterne af de uanmeldte tilsyn på plejehjemmene i 1. kvartal 2008 fremgår af tabel P10.

Tabel P10. Tilsynsresultater for uanmeldte tilsyn i 1. kvartal 2008				
	Godkendt	Mangler	Alvorlige mangler	I alt
Antal	10	5	0	15

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision d. 31.03.08

Antallet af gennemførte anmeldte tilsyn på plejehjemmene i løbet af 1. kvartal 2008 fremgår af tabel P11.

Tabel P11. Anmeldte tilsyn på plejehjem i 1. kvartal 2008		
Kvartal	Antal gennemførte	Procent gennemførte
1. kvartal	0	0%
I alt	0	0%
Forventet 2008	45	100%

Kilde: Kvartalsredegørelse fra Kommunernes Revision d. 31.03.08
 Kilde: Appendiks 2A – Kort introduktion til tilsynsopgaven og ældreområdet i Københavns Kommune

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 selvejende plejehjem er opdelt i de følgende to emner:

- Personaleforbrug
- Vikarudgifter
- Sygefravær
- Kompetenceudvikling

Personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal medarbejdere og antal fuldtidsstillinger.

Sygefravær

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

Kompetenceudvikling

Efteruddannelse under Københavns SundhedsAkademi, som

Der var i alt 5.359 medarbejdere tilknyttet plejehjemmene i 1. kvartal 2008. Dette svarer til 4.008 fuldtidsstillinger, hvilket er en stigning på 53 fuldtidsstillinger sammenlignet med det foregående kvartal. Antallet af medarbejdere er ligeledes steget. Dette billede afspejler sig også i de enkelte lokalområder, hvor der kun i Valby har været et lille fald i antallet af medarbejdere.

Det samlede ressourceforbrug skal dog ses i sammenhæng med forbruget af vikarer. Dette kan i øjeblikket ikke opgøres på stillinger, men det samlede vikarforbrug opgjort i kroner på plejehjem var i 1. kvartal 2008 på 21,5 mio. kr. Dette er et fald på 8,4 mio. kr. sammenlignet med 4. kvartal 2007. Udgiften ligger dog på niveau med vikarforbruget i samme kvartal i 2007, hvor den var på 21,3 mio. kr.

Det samlede sygefravær på plejehjemmene var lavere i 1. kvartal 2008 end i samme kvartal året før. Sygefraværsprocenten i 1. kvartal 2008 var således 8,3% mod 9% i 2007. Det dækker primært over et fald i langtidssygefraværet, men også kort og mellemlangt fravær er faldet.

Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave har oplevet det største fald i sygefraværet i 1. kvartal 2008 i forhold til samme periode 2007. Sygefraværet er her faldet fra 9,4% til 6,5%, hvilket skyldes et markant fald i langtidssygefraværet. Nogle lokalområder oplever en stigning i sygefravær af kort og mellemlangt varighed, mens andre oplever et fald.

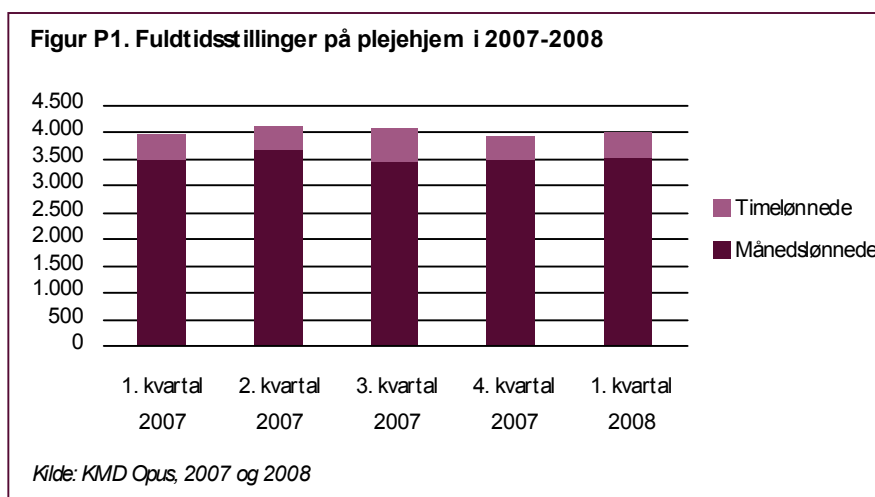
I løbet af 1. kvartal har personalet på plejehjem gennemført 117 kursusaktiviteter under Københavns SundhedsAkademi. Den typiske varighed af kursusaktiviteterne er 3 dage. SOSU-assistenterne har gennemført 27% af de samlede aktiviteter, mens SOSU-hjælperne har gennemført 68% af disse. Andelen af medarbejdere, som har deltaget i kursusaktiviteterne varierer på tværs af lokalområderne. Størst tilslutning har der været på Østerbro (6%). I de øvrige lokalområder har mindre end 4% af plejehjemspersonalet deltaget i kursusaktiviteterne. Der er gennemført flest efteruddannelsesaktiviteter omhandlende faglige kompetencer, nemlig 80 ud af 117 aktiviteter. "Kommunikation i teams" var den mest udbredte efteruddannelsesaktivitet i 1. kvartal 2008.

personaleforbrug

Personaleforbruget er opgjort både i antal fuldtidsstillinger og i antal medarbejdere. I beregningen af antal fuldtidsstillinger indgår fastansatte time- og månedslønnede medarbejdere. Beregning af fuldtidsstillinger sker under hensyn til heltid/deltid, til ansættelsens længde og til om der er udbetalt ekstra løn, fx ved overarbejde, eller mindre løn i forbindelse med ferier eller frihed uden løn. Antal medarbejdere omfatter personer, som har fået udbetalt løn i den sidste måned i kvartalet.

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

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



Tabel P12 viser antal fuldtidsstillinger på plejehjem pr. lokalområde og andel af det samlede antal fuldtidsstillinger.

Tabel P12. Fuldtidsstillinger på plejehjem fordelt på lokalområder i 2007 - 2008

Lokalområde	2007						2008	
	2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal	
	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel	Fuldtids stillinger	Andel
Amager	600,7	14,5%	594,3	14,5%	563,7	14,3%	568,0	14,2%
Bispebjerg/Nørrebro	1043,4	25,2%	1029,5	25,2%	969,8	24,5%	987,2	24,6%
Indre by/Vesterbro/Kgs. Enghave	314,2	7,6%	316,1	7,7%	299,5	7,6%	300,8	7,5%
Valby	607,5	14,7%	589,6	14,4%	567,6	14,4%	559,9	14,0%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.037,1	25,0%	998,6	24,4%	1.002,2	25,3%	1024,3	25,6%
Østerbro	491,9	11,9%	514,7	12,6%	497,2	12,6%	505,5	12,6%
Øvrige	47,9	1,2%	44,3	1,1%	55,0	1,4%	61,7	1,5%
I alt	4.142,6	100,0%	4.087,3	100,0%	3.955,0	100,0%	4007,5	100,0%

Kilde: KMD Opus, 2007 - 2008

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

Tabel P13 viser antal medarbejdere på plejehjem pr. lokalområde og andel af de samlede antal fuldtidsstillinger på plejehjemmene.

Tabel P13. Medarbejdere på plejehjem fordelt på lokalområder i 2007 - 2008								
Lokalområde	2007						2008	
	2. kvartal		3. kvartal		4. kvartal		1. kvartal	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Amager	805	14,7%	809	14,8%	772	14,5%	791	14,8%
Bispebjerg/Nørrebro	1.376	25,2%	1.332	24,4%	1.297	24,4%	1.303	24,3%
Indre by /Vesterbro/Kgs. Enghave	419	7,7%	431	7,9%	421	7,9%	427	8,0%
Valby	831	15,2%	835	15,3%	789	14,8%	767	14,3%
Vanløse/Brønshøj/Husum	1.327	24,3%	1.316	24,1%	1.313	24,7%	1.319	24,6%
Østerbro	655	12,0%	682	12,5%	656	12,3%	677	12,6%
Øvrige	55	1,0%	56	1,0%	73	1,4%	75	1,4%
I alt	5.468	100,0%	5.461	100,0%	5.321	100,0%	5.359	100,0%

Kilde: KMD Opus, 2007 - 2008

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

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 2007 - 2008				
Lokalområde	2007			2008
	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	1. kvartal
Amager	1.534.455	1.734.944	2.297.145	1.672.979
Bispebjerg/ Nørrebro	11.816.95	11.492.33	10.513.79	7.745.295
	4	3	7	
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	2.815.587	2.481.063	2.831.810	2.739.300
Valby	2.491.497	2.319.947	2.287.618	1.544.910
Vanløse/Brønshøj/Husum	5.640.496	6.707.075	7.764.923	4.244.169
Østerbro	5.997.837	6.590.181	4.211.762	3.542.979
I alt	30.296.82	31.325.54	29.907.05	21.489.63
	6	3	5	2

Kilde: KØR DW, 2007 – 2008

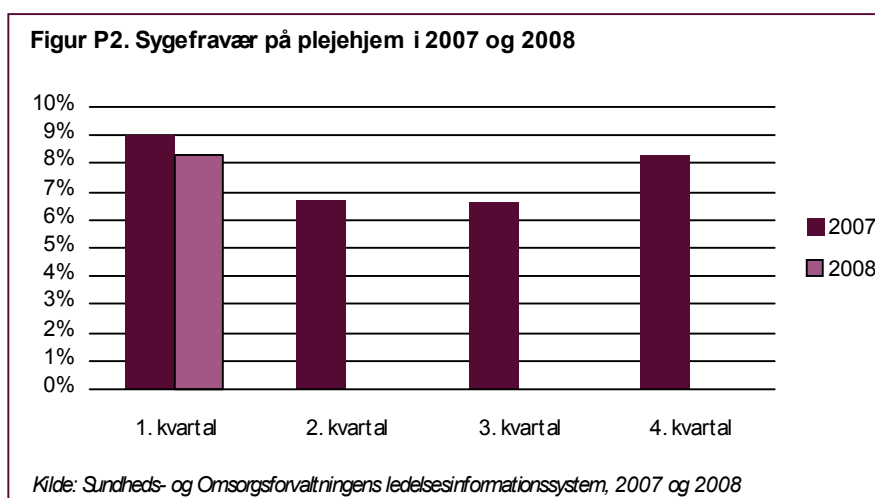
Note: Vikarudgifterne er fra 1.kvartal 2008 opgjort eksklusiv vikarudgifter til sygepleje. Fra 1. kvartal 2008 er vikarudgifter i KØR opdelt henhørende til i hjemmepleje, plejehjem og sygepleje, hvorfor der henvises til de respektive tabeller i hjemmeplejeafsnittet.

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.

Figur P2 viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid. Sygefraværsprocenten sammenlignes med det tilsvarende kvartal året forinden.



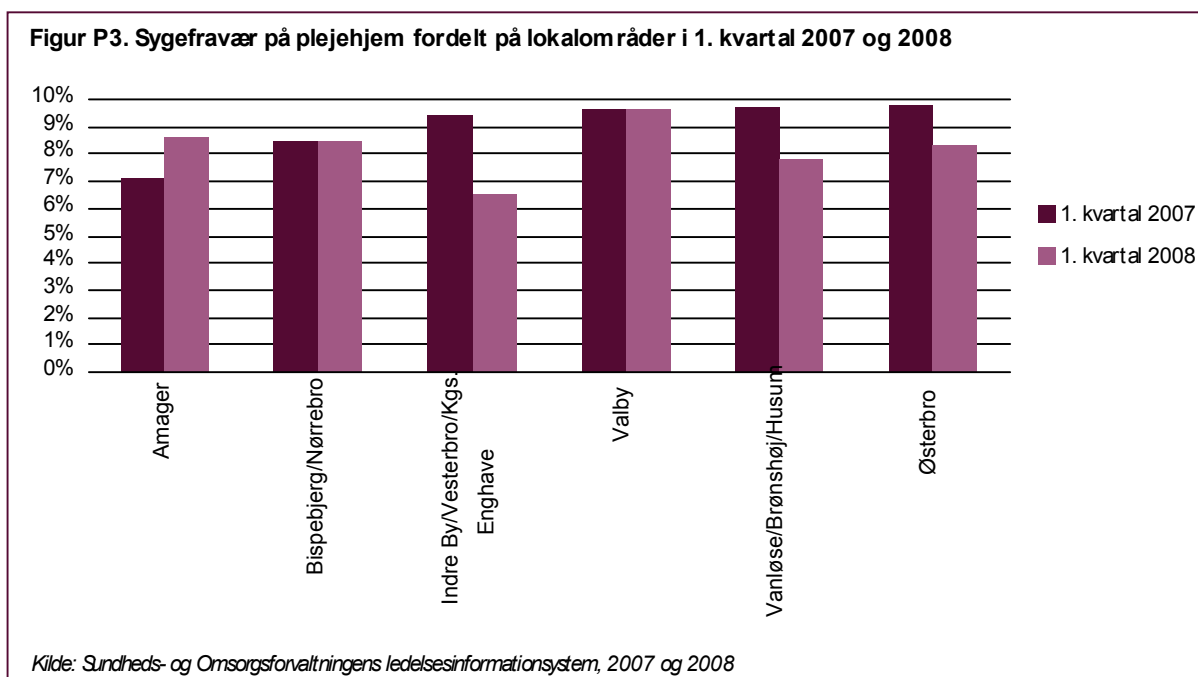
I tabel P15 fremgår sygefraværsprocenterne for kort og mellemlangt sygefravær og langtidsfravær i 1. kvartal. Kort og mellemlangt fravær er sygefravær, der har haft en varighed på 1 - 14 dage. Langtidsfravær er sygefravær, som har haft en varighed på over 14 dage.

Tabel P15. Sygefravær på plejehjem fordelt på varighed i 1. kvartal				
Varighed	1. kvartal 2007		1. kvartal 2008	
	Sygefraværs-procent	Andel	Sygefraværs-procent	Andel
Kort og mellemlangt fravær	4,6%	51,5%	4,4%	52,7%
Langtidsfravær	4,3%	48,5%	3,9%	47,3%
I alt	9,0%	100,0%	8,3%	100,0%

Kilde: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, 2007 og 2008

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

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



Fordelingen mellem kort og mellemlangt fravær og langtidssygefravær fremgår af tabel P16. Tabellen viser sygefraværet i procent af den normerede arbejdstid.

Tabel P16. Sygefravær på plejehjem fordelt på lokalområder i 1. kvartal 2007 og 2008

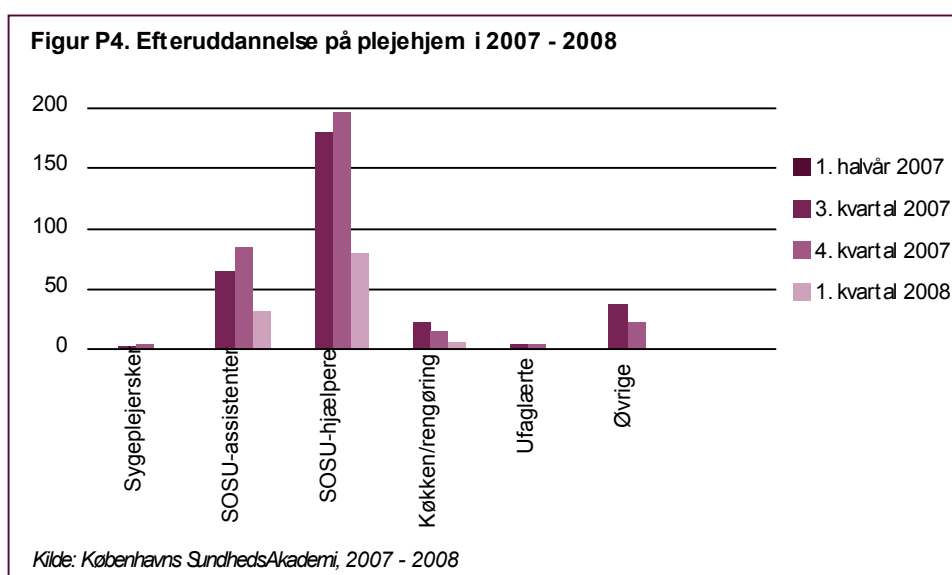
Lokalområde	Periode	Kort og mellem langt fravær	Langtidsfravær	Sygefravær i alt
Amager	1. kvartal 2007	4,0%	3,1%	7,1%
	1. kvartal 2008	4,1%	4,6%	8,6%
Bispebjerg/Nørrebro	1. kvartal 2007	4,8%	3,7%	8,5%
	1. kvartal 2008	4,4%	4,1%	8,5%
Indre by/ /Vesterbro/Kgs. Enghave	1. kvartal 2007	3,6%	5,8%	9,4%
	1.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

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

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



Tabel P17 viser gennemførte efteruddannelsesaktiviteter i 1. kvartal fordelt på lokalområder.

Lokalområde	1. kvartal 2008		
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %	Andel af medarbejdere i lokalområdet
Amager	30	25,6	3,8
Bispebjerg/Nørrebro	23	19,7	1,8
Indre By/Vesterbro/Kgs.	9	7,7	2,1
Enghave			
Valby	7	6,0	0,8
Vanløse/Brønshøj/Husum	11	9,4	1,0
Østerbro	37	31,6	5,5
I alt	117	100,0	2,2

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I tabel P18 ses efteruddannelsesaktiviteterne fordelt på kompetencetemaer.

Tabel P18. Efteruddannelsesaktiviteter fordelt på kompetencetemaer i 2008		
Kategori	1. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Faglig kompetenceudvikling	80	68,4
Personlig kompetenceudvikling	27	23,1
Almen kompetenceudvikling	10	8,5
I alt	117	100

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

Tabel P19 viser de 11 mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter.

Tabel P19. Top 11 - mest efterspurgte efteruddannelsesaktiviteter i 2008		
Kurstitel	1. kvartal 2008	
	Antal efteruddannelsesaktiviteter	Andel af samlet aktivitet i %
Kommunikation i teams (SCOOP)	24	20,5
Sundhedsfaglig dokumentation	20	17,1
Kvalitet i medicin håndtering	18	15,4
Medvirken ved sårpleje	16	13,7
Bit uddannelse niveau A	10	8,5
Forebyggende voks tandpleje	7	6,0
Omsorg for alvorligt syge og døende	6	5,1
Hjælp til håndtering af medicin	6	5,1
Almen fødevarerhygiejne	5	4,3
Interkulturel kommunikation	3	2,6
Arbejdsteknik ved rengøring	2	1,7

Kilde: Københavns SundhedsAkademi, 2008

I alt 24 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

BUM plejehjem

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

Øvrige plejehjemsbudgetter

Plejebudget til øvrige pladser samt kapacitetsbudget.

Moderniseringsplejehjem

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

Beskyttet boligplan og huslejemodel

Budget til konvertering af beskyttede boliger til plejeboliger samt budget til dækning af huslejebetaling til Københavns Ejendomme

Plejehjemspuljer

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

■ Plejehjemspuljer

I gennemgangen af økonomien indgår vurderinger af det forventede forbrug for hele året holdt op mod det udmeldte budget for hele året – dog for plejehjem på BUM er forbruget holdt op mod Pensions- og Omsorgskontorenes forventede bestillinger for hele året.

Der forventes pr. 1. kvartal 2008 et årligt mindreforbrug på 23,8 mio. kr. på det samlede plejehjemsområde. Mindreforbruget kan relateres til tidsforskydninger på moderniseringsplejehjemmene.

forventet årsregnskab på plejehjem

Nedenstående tabel P 20 viser en oversigt over det samlede plejehjemsområde, som inkluderer plejehjem under Ældrekontorer samt moderniseringsplejehjem, beskyttet boligplan og plejehjemspuljer.

Tabel P20. Forventet årsregnskab på plejehjem i 2008 Udførerdelen (1.000 kr.)				
	Forventet årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Forventede indtægter fra P/O	790.446	913.644	123.198	15,6%
Øvrige plejehjemsbudgetter	762.515	701.843	-60.672	-8,0%
Modernisering	96.232	72.415	-23.817	-24,7%
BB plan og huslejemodel	74.934	74.934	0	0,0%
Plejehjemspuljer, ufordelt budget fra PO mm.	103.271	40.745	-62.525	-60,5%
I alt	1.827.397	1.803.581	-23.817	-1,3%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben, 1. kvartal 2008

Tabel P21 viser det forventede regnskab på plejehjem, som organisatorisk refererer til Ældrekontorerne. Som det fremgår forventes et samlet merforbrug på 62,5 mio. kr. på dette område. Merforbruget dækkes af centrale puljemidler.

Tabel P21. Forventet årsregnskab på plejehjem i 2008 Udførerdelen (1.000 kr.)				
lokalområde	Forventet årsregnskab			
	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Afvigelse	Afvigelse i pct.
Amager	242.953	253.028	10.074	4,1%
Bispebjerg/Nørrebro	426.290	453.874	27.584	6,5%
Indre By/Vesterbro/Kgs. Enghave	129.393	133.888	4.495	1,1%
Valby	180.047	184.657	4.610	2,6%
Vanløse/ Brønshøj/ Husum	380.439	381.262	823	0,2%
Østerbro	193.839	208.778	14.939	7,7%
I alt	1.552.960	1.615.487	62.525	4,0%

Kilde: Ældrekontorenes indberetninger til Økonomistaben 1.kvartal 2008. Beløbene er sammensat af forventede indtægter fra PO, øvrige plejehjemsbudgetter samt puljer under ÆK..

Sundhed

De kommunale opgaver på sundhedsområdet omfatter en bred vifte fra genoptræning, forebyggende indsats og omsorgsstandpleje til medfinansiering af hospitalsudgifterne og samarbejde om patientforløb. Det er hensigten, at kvartalsrapporten over tid skal omfatte alle kommunale indsatser på sundhedsområdet. Da både opgaveløsningen og dokumentationen er under implementering, er dette ikke muligt i øjeblikket. Kvartalsrapporten vil derfor gradvist blive udvidet til at omfatte alle områder i takt med, at det bliver muligt at dokumentere indsatsen.

Kapitlet er opdelt i følgende emner:

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

Genoptræning efter sundhedsloven

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye sundhedslov 1. januar 2006, har kommunerne fået ansvar for den almene, ambulante genoptræning. Københavns Kommune valgte at hjemtage genoptræningsopgaven, da det blev muligt. Således er det er nu kommunens træningscentre og sundhedscentre, der varetager genoptræningsopgaven.

Genoptræning omhandler følgende emner:

- Genoptræningsplaner
- Bestilte træningsforløb

Genoptræningsplan

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

Træningsforløb

Et træningsforløb kan være individuel træning og/eller

Fra 2008 kan genoptræning efter Sundhedsloven nu opgøres efter, hvor mange genoptræningsplaner, der er udarbejdet og ikke kun efter antal borgere.

I 1. kvartal har 2.332 københavnske borgere fået 2.369 genoptræningsplan. Antallet af borgere, der har fået en genoptræningsplan er steget fra 4. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 med 164 (7%). I 1. kvartal har 1.355 københavnske borgere fået 1.379 genoptræningsplaner til almen træning og 950 borgere har modtaget 963 genoptræningsplaner til den specialiserede træning, som skal foregå på hospitalerne. . Endelig har 27 borgere i 1. kvartal modtaget en genoptræningsplan med henblik på "egentræning efter instruktion".

Fordelingen mellem diagnoserne har ikke ændret sig væsentligt fra de foregående kvartaler.

I løbet af 1. kvartal er der bestilt i alt 1.555 almene ambulante træningsforløb. Flest forløb er bestilt hos Sundhedscenter Hans Knudsens Plads, som har modtaget 597 ud af samtlige 1.555 bestillinger (38%). 14 forløb er bestilt hos leverandører uden for Københavns Kommune.

genoptræningsplaner

Efter indførelse af sundhedsloven 1. januar 2006 indførte sundhedsforvaltningen en myndighed på

træningsområdet, der varetager myndighedsopgaven for hele byen.

Tabel S1 og S 2 viser antal borgere med en genoptræningsplan i 2007 og 2008.

Tabel S1. Borgere med genoptræningsplaner i 2007							
Kvartal	Almen		Egen træning efter instruktion		Specialiseret		I alt
	1. kvartal	1.377	56%	31	1%	1.132	
2. kvartal	1.257	66%	23	1%	704	37%	1.917
3. kvartal	1.238	56%	15	1%	1.032	47%	2.198
4. kvartal	1.405	65%	27	1%	832	38%	2.168
I alt	3.872	63%	69	1%	2.869	47%	6.120

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007

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.

Der er usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.

Tabel S2. Genoptræningsplaner, Borgere og planer i 2008											
Kvartal	Almen			Egen træning efter instruktion			Specialiseret			I alt	
	Borger	Plan	pct	Borger	Plan	pc	Borger	Plan	pct	Borger	Plan
1. kvartal	1.355	1.379	58%	27	27	1%	950	963	41%	2.332	2.369
I alt	1.355	1.379	58%	27	27	1%	950	963	41%	2.332	2.369

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2008

Note: Der er usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.

Tabel S3 viser fordelingen af genoptræningsplaner på diagnoser grupper i 2008.

Tabel S3. Antal almene genoptræningsplaner fordelt på diagnoser grupper i 2008	
Diagnosegruppe	1. kvartal
Apopleksi og andre neurologiske lidelser	113
Geriatrici	148
Ortopædkirurgi	815
Rygglidelser	195
Cancer	10
Andre lidelser	94
I alt	1.375

Kilde: Københavns Omsorgs System, 2008

Note: forskellen mellem tabel S 3 og S4 skyldes indtatsningsfejl.

Tabel S4 viser fordelingen af genoptræningsplaner på diagnosegrupper og alder i 1. kvartal 2008.

Tabel S4. antal almene genoptræningsplaner fordelt på diagnosegrupper i 1. kvartal 2008				
Diagnosegruppe	0-17 år	18-64 år	65+år	I alt
Apopleksi og andre neurologiske lidelser		47	66	113
Geriatrici		6	142	148
Ortopædkirurgi	2	386	427	815
Ryglidelser		146	49	195
Cancer		7	3	10
Andre lidelser		34	60	94
I alt	2	626	747	1.375

Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008

Note: Der er nogen usikkerhed om antallet af specialiserede genoptræningsforløb, da Genoptræning København ikke modtager alle de specialiserede genoptræningsplaner.

Bestilte træningsforløb

Tabel S5 viser antal bestilte almene træningsforløb i 2007 og 2008.

Tabel S5. Bestilte almene træningsforløb i 2007 og 2008									
Kvartal		Træning s-forløb 1	Træning s-forløb 2	Træning s-forløb 3	Træning s-forløb 4	Træning s-forløb 5A	Træning s-forløb 5B	Træning s-forløb 6	I alt
2007	1. kvartal	297	232	204	591	29	95	9	1.457
	2. kvartal	263	176	219	530	34	83	7	1.312
	3. kvartal	200	153	248	571	36	77	12	1.297
	4. kvartal	288	225	240	610	39	62	11	1.475
	I alt	1.048	786	911	2.302	138	317	39	5.541
2008	1. kvartal	266	210	266	652	45	73	12	1.524

	I alt	266	210	266	652	45	73	12	1.524
Kilde: Københavns Omsorgs System, 2007- 2008									

Tabel S6 viser antal bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 1. kvartal 2008.

Tabel S6. Bestilte ikke specialiserede træningsforløb fordelt på træningscentre i 1. kvartal 2008								
Træningscenter	Træningsforløb 1	Træningsforløb 2	Træningsforløb 3	Træningsforløb 4	Træningsforløb 5A	Træningsforløb 5B	Træningsforløb 6	I alt
Sundhedscenter Hans Knudsens Plads	129	184	18	266				597
Træningscenter Amager	48	5	25	65	6	4		153
Træningscenter Bispebjerg	14	3	38	53	3			111
Træningscenter Brønshøj-Husum	19	5	28	71	4	1		128
Træningscenter Indre By	10	3	9	39	2			63
Træningscenter Nørrebro	13	1	23	29	14	67	9	156
Træningscenter Valby	16	1	25	45	3	1		91
Træningscenter Vesterbro	9	1	8	31	6			55
Træningscenter Østerbro	11	6	97	64	7	2		187
Udenbys Træningsleverandør	1	1	2	6		1	3	14
I alt	270	210	273	669	45	76	12	1.555
Kilde: Københavns Omsorgs System, 1. kvartal 2008.								
Note: Udenbys træningsleverandør er træningsleverandører, der ikke hører under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.								

Voksentandplejen

Voksentandplejen har flere tilbud om tandpleje i hjemmet til ældre borgere eller borgere, som på grund af sygdom eller handicap ikke kan komme til egen tandlæge. Derudover varetager voksentandplejen konsulentopgaver for Pensions- og Omsorgskontorerne samt udenlandske tandlægeregninger.

Voksentandplejens aktiviteter omfatter:

Omsorgstændplejen

Tilbud om tandlægebehandling i hjemmet til ældre, som på grund af deres helbred ikke selv kan komme til en tandlæge.

Specialtændplejen

Tilbud om tandlægebehandling borgere med udviklingshæmning, autisme eller en kronisk psykiatrisk lidelse, der gør det vanskeligt eller umuligt at benytte tandpleje

- Omsorgstandplejen
- Specialtandplejen
- Konsulentopgaver

Omsorgstandplejen har i 1. kvartal 2008 3.031 tilmeldte borgere. Heraf er 2.916 hos den kommunale leverandør, mens 115 modtager ydelser fra private leverandører. I løbet af 1. kvartal har den kommunale omsorgstandpleje haft 1.978 patientkontakter, hvilket er et fald på 83 kontakter i forhold til 4. kvartal 2007. Godt 96% af borgerne har modtaget behandling indenfor 2 måneder, mens 4% har ventet over 2 måneder på behandling. Dette er på niveau med det foregående kvartal.

Specialtandplejen har i 1. kvartal haft 1.437 patientkontakter, hvilket er en stigning på 244 patientkontakter siden 4. kvartal 2007.

Voksentandplejen har i 1. kvartal foretaget 1.640 konsulentvurderinger og varetaget 3.606 udenlandske tandlægeregninger.

omsorgstandplejen

I tabel S7 ses antal tilmeldte borgere i omsorgstandplejen i 2007 og 1. kvartal 2008.

Kvartal	Kommunal leverandør		Privat leverandør		Borgere i alt	
	Antal borgere	Procent	Antal borgere	Procent	Antal borgere	
2007	1. kvartal	3.061	92,37%	253	7,63%	3.314
	2. kvartal	3.010	92,53%	243	7,47%	3.253
	3. kvartal	3.025	92,59%	242	7,41%	3.267
	4. kvartal	3.018	95,78%	133	4,22%	3.151
	I alt	3.079	95,15%	157	4,85%	3236
2008	1 kvartal	2.916	96%	115	3,79%	3.031

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

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

Note: Nedgangen i antal patienter i omsorgstandplejen skyldes, at ombygningen af plejehjem slår igennem nu.

Tabel S8 viser antal patientkontakter og andel af borgere der har ventet mere end 2 måneder i 2007 og 2008.

Kvartal	Antal kontakter	Andel som ventede mere end 2 mdr.
2007 1. kvartal	2.351	3,90%

	2. kvartal	2.048	3,92%
	3. kvartal	1.865	3,96%
	4.kvartal	2.061	3,50%
	I alt	8.325	3,50%
2008	1 kvartal	1.978	3,94%
	I alt	1.978	3,94%

Kilde: Voksentandplejen, 2007 - 2008.

Note: Omsorgstændeplejen 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 S9 viser antal patientkontakter i specialtandplejen i 2007 og 2008

Tabel S9. Patientkontakter i Specialtandplejen i 2007 og 2008				
	Kvartal	Antal kontakter	Antal Købehavnere	Antal borgere fra andre kommuner
2007	1. kvartal	1.324	-	-
	2. kvartal	1.138	-	-
	3. kvartal	1.502	-	-
	4. kvartal	1.193	1.000	162
	I alt	5.157	-	-
2008	1 kvartal	1.437	1.572	156
	I alt	1.437	1.572	156

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

Note: På grund af indførelsen af en IT-journal i Specialtandplejen vil antallet af tilmeldte patienter først kunne opgøres præcist i 4. kvartal 2007.

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

konsulentopgaver

Tabel S10 viser antal afregninger og antal tandlægekonsulentvurderinger i 2007 og 2008.

Kvartal		Antal afregninger	Antal konsulentvurderinger
2007	1. kvartal	4.369	1.675
	2. kvartal	4.451	1.417
	3. kvartal	3.891	1.521
	4. kvartal	4.661	1.600
	I alt	17.372	6.213
2008	1 kvartal	3.606	1.640
	I alt	3.606	1.640

Kilde: Voksentandplejen, 2007- 2008

Kommunal medfinansiering af hospitalsopgaver

Med strukturreformen blev opgavefordelingen mellem stat, regioner og kommuner ændret. 1. januar 2007 fik kommunerne dermed et medfinansieringsansvar i forhold til hospitalsopgaver vedrørende kommunens egne borgere. Herudover har kommunerne nu hele finansieringsforpligtelsen på enkelte opgaver, fx betaling af sengedage for færdigbehandlede patienter og for den specialiserede genoptræning.

Kommunal medfinansiering omhandler emnerne:

- Hospitalsindlæggelser
- Ambulante besøg på hospitaler
- Færdigbehandlede patienter

Kommunal medfinansiering

Den kommunale medfinansiering består af to elementer. Dels et grundbidrag på 1.102 kr. pr. indbygger i kommunen. Dels betaling fra kommune til region hver gang en borger indlægges på hospital, modtager ambulante hospitalsbehandling, konsulterer en praktiserende almen- eller speciallæge osv.

I løbet af 1. kvartal 2008 er der udskrevet 24.844 københavnske borgere fra hospitalerne. Den kommunale medfinansieringsudgift hertil er 99,2 mio. kr. Sammenlignet med 1. kvartal 2007 er det 1.086 færre udskrivninger, ligesom udgiften i 1. kvartal 2008 er 3,8 mio. mindre. 31% af udskrivningerne omfatter personer over 65 år, ligesom 34% af udgifterne kan henføres til denne aldersgruppe.

I 1. kvartal 2008 var der 196.319 ambulante besøg på hospitalerne, som vedrører københavnske borgere. Sammenlignet med 1. kvartal 2007 er der et fald på 10.816 besøg. Den kommunale medfinansieringsudgift var 66,2 mio. kr. – knap 4,3 mio. kr. mindre end 1. kvartal 2007. 26% af de ambulante besøg vedrører borgere over 65 år, og medfinansieringsudgifterne for denne gruppe svarer til 26% af de samlede udgifter.

Kommunens medfinansieringsudgift til de færdigbehandlede patienter i 1. kvartal 2008 var 7,1 mio. kr. Kommunen betalte således for 4.182 færdigbehandlede sengedage, mens det i 1. kvartal 2007 var 3.301 dage. I 2007 betalte kommunen imidlertid ikke for ventedage, der lå i 2006 selvom den færdigbehandlede patient blev udskrevet i 2007. Medregnes ventedagene i 2006 ville det samlede antal ventedage for 1. kvartal 2007 have været 4.742. 242 patienter har i 1. kvartal 2008 ligget på hospitalerne efter, at de er færdigbehandlede. 218 af disse er over 65 år. I gennemsnit har der været 14,5 sengedage pr. færdigbehandlet patient over 65 år.

Fra 1. kvartal 2007 til 1. kvartal 2008 har der været en stigning på 881 ventedage for færdigbehandlede patienter. Dette skal dog holdes op imod, at antallet af sengedage til færdigbehandlede patienter i løbet af 2007 faldt med 16%, hvor også det gennemsnitlige antal sengedage til færdigbehandlede patienter faldt.

For at tilgodese sammenligninger over tid viser tabellerne nedenfor tal for både 2007 og 2006, selvom kommunen ikke havde en finansieringsforpligtelse på daværende tidspunkt.

Det bør understreges, at der generelt er nogen usikkerhed forbundet med opgørelsen af antal kontakter og udgifter for 2008, eftersom hospitalerne helt frem til marts 2009 kan foretage efterregistreringer og dermed ændre i data. Ved sammenligning af data med 2007 er det således vigtigt at være opmærksom på, at der kan ske ændringer i data for 2008.

Hospitalsindlæggelser

Når en borger fra Københavns Kommune indlægges på hospital skal kommunen betale en andel af hospitalsbehandlingen. Hospitalsbehandlinger betales som en andel af de gældende DRG-takster for den specifikke hospitalsopgave. Den konkrete betaling fastsættes ved udskrivningstidspunktet, og derfor opgøres finansieringen på udskrivninger frem for indlæggelser.

Tabel S10 viser udskrivninger fra hospitalerne i et givet kvartal. Det drejer sig udelukkende om udskrivninger af borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansieringsansvar.

Tabel S10. Udskrivninger af københavnske borgere i 2007 og 2008			
År	Kvartal	Antal udskrivninger	Udgift til medfinansiering i, kr.
2007	1. kvartal	25.930	102.987.412
	2. kvartal	25.541	101.413.876
	3. kvartal	24.017	95.596.818
	4. kvartal	26.013	102.747.323

	I alt	101.501	402.745.428
2008	1. kvartal	24.844	99.185.678
	I alt	24.844	99.185.678

Kilde: eSundhed, 2007 – 2008

Note: Udgift til kommunal medfinansiering for 2007 er pl-reguleret til 2008 for at muliggøre sammenligning. PI-sats anvendt er 3,1 % svarende til den regionale pris- og lønudvikling ekskl. medicin under sygesikringen.

Note: I forhold til den kommunale medfinansiering kan der ske efterregistrering af aktiviteten i 2008 helt frem til marts 2009.

Tabel S11 viser indlæggelser i 1. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Tabel S11. Udskrivninger af københavnske borgere i 1. kvartal 2008				
Alder	Udskrivninger		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0 - 64 år	17.029	68,54%	65.515.623	66,05%
65-79 år	4.436	17,86%	19.018.905	19,18%
80+ år	3.379	13,60%	14.651.150	14,77%
I alt	24.844	100,00%	99.185.678	100,00%

Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008

Note: Udgift til kommunal medfinansiering for 2007 er pl-reguleret til 2008 for at muliggøre sammenligning. PI-sats anvendt er 3,1 % svarende til den regionale pris- og lønudvikling ekskl. medicin under sygesikringen

Ambulante besøg på hospitaler

Når Københavns Kommunes borgere foretager ambulante besøg på hospitaler medfinansieres disse af kommunen.

Tabel S12 viser antal ambulante besøg på hospitalerne i et givet kvartal. Det drejer sig udelukkende om borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansieringsansvar.

Tabel S12. Ambulante besøg på hospitaler i 2007 og 2008			
År	Kvartal	Antal ambulante besøg	Udgift til medfinansiering i kr.

2007	1. kvartal	207.135	70.530.100
	2. kvartal	204.167	69.224.946
	3. kvartal	190.977	64.306.829
	4. kvartal	205.104	68.862.715
	I alt	807.383	272.924.590
2008	1. kvartal	196.319	66.248.059
	I alt	196.319	66.248.059

Kilde: eSundhed, 2008

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

Tabel S13 viser ambulante besøg i 1. kvartal opgjort på aldersgrupper.

Tabel S13. Ambulante besøg på hospitaler i 1. kvartal 2008				
Alder	Ambulante besøg		Udgift til medfinansiering	
	Antal	Procent	Kroner	Procent
0-64 år	145.642	74,19%	48.790.527	73,65%
65-79 år	34.222	17,43%	11.930.849	18,01%
80+ år	16.455	8,38%	5.526.683	8,34%
I alt	196.319	100,00%	66.248.059	100,00%

Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008

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

Færdigbehandlede patienter

Når en patient erklæres færdigbehandlet er det ikke i alle tilfælde muligt at udskrive patienten fra hospitalet. Det kan fx være fordi, patienten skal modtages på et plejehjem, hvor der først skal skaffes plads. Kommunen betaler kr. 1701 pr. dag, hvor en patient befinder sig på hospitalet efter datoen for færdigbehandling til udskrivning.

Tabel S15 viser antal ventedage til færdigbehandlede patienter fordelt på udskrivningsdato, dvs. hvor patienter har været indlagt efter dato for færdigbehandling. Det drejer sig udelukkende om borgere fra Københavns Kommune, dvs. hvor Københavns Kommune har et medfinansieringsansvar.

Tabel S15. Færdigbehandlede patienter i 2007 og 2008				
År	Kvartal	Antal færdigbehandlede patienter	Antal ventedage til færdigbehandlede patienter	Udgift til medfinansiering i kr.
2007	1. kvartal	188	3.301	5.615.496
	2. kvartal	194	3.803	6.469.473
	3. kvartal	183	3.325	5.656.324
	4. kvartal	211	3.035	5.195.312
	I alt	776	13.464	22.936.605
2008	1. kvartal	242	4.182	7.113.582
	I alt	242	4.182	7.113.582

Kilde: eSundhed, 2007 - 2008

Note: Ventedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af ventedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal

Note: Kommune har ikke betalt for ventedage, der tilhører 2006 uanset om borgeren om borgeren er udskrevet i 2007. Tallene for 2007er altså det antal ventedage kommunen har betalt for, og ikke det faktiske antal ventedage kommunens borgere har været haft.

Tabel S16 viser antal færdigbehandlede patienter i 1. kvartal 2008 opgjort på aldersgrupper.

Tabel S16. Færdigbehandlede patienter i 1. kvartal 2008				
Alder	Antal færdigbehandlede patienter	Antal ventedage til færdigbehandlede patienter	Gennemsnitligt antal ventedage pr. patient	Udgift til medfinansiering
0-64 år	24	1.020	43	1.735.020
65-79 år	62	882	14	1.500.282
80+ år	156	2.280	15	3.878.280
I alt	242	4.182	17	7.113.582

Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008

Note: ventedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal.

Tabel S17 og S18 viser de 5 hyppigste aktionsdiagnoser målt på ventedage for færdigbehandlede patienter i 1. kvartal 2008, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S17. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i 1. kvartal 2008

Aktionsdiagnose	Antal ventedage til færdigbehandlede
DZ508 Genoptræningsforanstaltninger, andre	450
DG931 Anoxia cerebri ikke klassificeret andetsteds	153
DZ509 Genoptræningsforanstaltninger uden specifikation	81
DA160 Lungetuberkulose, bakt/hist negativ	56
DS328 Fraktur af andre og ikke spec dele af col lumb og pelvis	51

Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008

Note: Ventedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af ventedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal

Tabel S18. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 65+årige i 1. kvartal 2008

Aktionsdiagnose	Antal ventedage til færdigbehandlede
DZ508 Genoptræningsforanstaltninger, andre	622
DJ189 Pneumoni uden specifikation	232
DZ509 Genoptræningsforanstaltninger uden specifikation	128
DE869 Volumennedsættelse af plasma eller ekstracellulær væske	88
DS422 Fractura humeri, extremitas proximalis	83

Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008

Note: Ventedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af ventedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal

Tabel S19 viser antal ventedage pr. patient i årets første kvartal.

Tabel S19. Antal ventedage pr. patient i 1. kvartal 2008

Ventedage	1-5 dage	6-10 dage	11-15 dage	16-20 dage	21- 25 dage	26+ dage	I alt
Aldersgrupp e							
0-64 år	3	6	4	1	.	10	24
65-79 år	11	18	15	5	5	8	62
80+ år	31	35	34	16	15	25	156

I alt	45	59	53	22	20	43	242
<i>Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008</i>							

Tabel S20 og S21 viser de 5 hyppigste aktionsdiagnoser målt på sengedage for færdigbehandlede patienter i 3. kvartal 2007, henholdsvis for 0-64-årige og 65+årige.

Tabel S20. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 0-64-årige i 1. kvartal 2008	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	460
Alkoholisk leversygdom	124
Respirationsinsufficiens ikke klassificeret andetsteds	70
Bindevævsdannelse i lever og skrumpelever	46
Kronisk nyreinsufficiens	46
<i>Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008</i>	
<i>Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal</i>	

Tabel S21. De 5 hyppigste aktionsdiagnoser for 65+årige i 1. kvartal 2008	
Aktionsdiagnose	Antal sengedage til færdigbehandlede
Behandling m anvendelse af genoptræningsforanstaltninger	574
Lungebetændelse, agens ikke specificeret	326
Demens uden specifikation	117
Brud på lår	117
Infarctus cerebri	91
<i>Kilde: eSundhed, 1. kvartal 2008</i>	
<i>Note: Sengedage indregnes til det kvartal patienterne udskrives, uanset at en andel af sengedagene kalendermæssigt måtte tilhøre det forrige kvartal</i>	

metode

datagrundlag

Statistikkerne i og kvartals- og årsrapporterne er alle dannet på baggrund af data fra ét eller flere af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens fagsystemer. Fagsystemerne som er anvendt er: Københavns Kommunes Økonomisystem (KØR), Købehavns 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 kort beskrevet, hvordan data er opsamlet og anvendt.

KOS

KOS indeholder aktivitetstal vedrørende hjemmeplejen og plejehjem. Data fra KOS Journal, KOS Disponering og de Håndholdte overføres til KOS Statistikdatabasen én gang om ugen, og rapporter genereres via programmet KOS Statistik.

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

Visiterede ydelser, der ændres med tilbagevirkende kraft i KOS Journalen, opdateres bagud i tiden i KOS Statistik. Dannes der eksempelvis rapporter for visiteret tid for juli 2006 i henholdsvis august og september måned, vil rapporterne ikke give det samme resultat.

Data vedrørende leveret tid er fastlåst i KOS Statistik, idet data først overføres til KOS Statistik i det øjeblik, der er godkendt 'kalenderplaner' for den enkelte hjemmehjælpsgruppe. Godkendelse af kalenderplanerne sker, når alle leverede besøg er lagt ind i planen, og eventuelle afvigelser fra det planlagte er registreret. Efter godkendelsen af kalenderplanen kan der ikke længere efterregistreres data på leveret tid.

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

KØR

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

KMD Opus

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

Ved udarbejdelsen af kvartalsrapporten trækkes statistik for månederne tilhørende kvartalet. Data

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

Vagtplan

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

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

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

VI-systemet

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

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

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

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ledelsesinformationssystem, sufdw

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

I kvartals- og årsrapporterne anvendes oplysninger om sygefravær og boliger fra

ledelsesinformationssystemet. Sygefraværet baserer sig på data fra Vagtplansystemet, og oplysninger omkring boliger stammer fra VI-systemet.

koncernservice, ledelsesinformation

Koncernservice, Ledelsesinformation indsamler og bearbejder en lang række oplysninger om København.

I kvartals- og årsrapporterne anvendes data fra de kvartalsvise folkeregisteropgørelser, som er opgørelser af befolkningen i de københavnske bydele. Befolkningen er her opgjort ud fra Koncernservice, Ledelsesinformation.

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

københavns Sundhedsakademi

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

eSundhed, Kommunal Medfinansiering

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

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

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

aktiviteter hjemmepleje

lokalområder

Lokalområderne er de 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.

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

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

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

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

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

Eksempel som illustrerer fordeling på sygefraværperioden:

En medarbejder, som har en 35 timers arbejdsuge fordelt med 7 timer pr. hverdag, melder sig syg tirsdag den 28. marts og er tilbage på arbejde igen onsdag den 4. april. Sygeperioden er på 8 dage, og de registrerede sygetimer tæller med 28 timer i 1. kvartal og 14 timer i 2. kvartal, da sygdomsperioden dækker over 4 hverdage i 1. kvartal og 2 hverdage i 2. kvartal. I både 1. og 2. kvartal indgår medarbejderens sygefraværstimer i gruppen med sygefraværperioden 3-14 dage.

Økonomi

Rapportering på budgetoverholdelse

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

sundheds- og omsorgsforvaltningen
1. kvartal 2008

Redaktion

Center for Forretningsudvikling
Dokumentationsstaben



